

Η κατανάλωση φαρμάκων στην Ελλάδα

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ **Σελ.:** 1,7 **Ημερομηνία έκδοσης:** 18-07-2020
Επιφάνεια: 629.36 cm² **Αρθρογράφος:** **Κυκλοφορία:** 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΛΛΑΔΑ
ΥΠΕΡΚΑΤΑΝΑΛΩΣΗ
ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΩΝ
ΣΕΛΙΔΑ 7

Η κατανάλωση φαρμάκων στην Ελλάδα

Ερευνα του ΟΟΣΑ για τη χρήση σκευασμάτων στις ευρωπαϊκές χώρες

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Την παγιωμένη άποψη ότι οι Έλληνες καταναλώνουν μεγάλες ποσότητες φαρμάκων, πολύ μεγαλύτερες από τους υπόλοιπους Ευρωπαίους, αμφισβητεί ευθέως μελέτη οικονομολόγων της Υγείας. Συγκρίνοντας στοιχεία του ΟΟΣΑ για τον όγκο φαρμάκων που συνταγογραφείται σε ευρωπαϊκές χώρες, οι ερευνητές κατέδειξαν ότι οι Έλληνες κάνουν χαμηλότερη κατανάλωση αντιπυρετικών, αναλγητικών, φαρμάκων για μυοσκελετικές παθήσεις και φαρμάκων για το πεπτικό σύστημα. Αντίθετα, επιβεβαιώνεται ότι οι Έλληνες είναι πρωταθλητές στην κατανάλωση αντιβιοτικών, ενώ υψηλή κατανάλωση καταγράφεται και σε αιματολογικά σκευάσματα όπως αντιθρομβωτικά, φάρμακα κατά της αναιμίας, αντιαιμορραγικά κ.ά. Οι συντάκτες της μελέτης θεωρούν ότι οι διαφοροποιήσεις στην κατανάλωση πιθανότατα μπορούν να αποδοθούν σε διαφορές στο προφίλ υγείας του πληθυσμού κάθε χώρας αλλά και στην κλινική πράξη.

Ειδικότερα, σύμφωνα με τα αποτελέσματα της συγκριτικής μελέτης του Ινστιτούτου Οικονομικών της Υγείας (i-hecon), για τον όγκο κατανάλωσης φαρμάκων στην Ελλάδα και διεθνώς (στοιχεία του 2017 που είναι και τα τελευταία διαθέσιμα στη βάση δεδομένων), στη χώρα μας καταγράφεται υψηλότερη του μέσου όρου ευρωπαϊκών χωρών του ΟΟΣΑ, κατανάλωση στα αιματολογικά σκευάσματα όπως αντιθρομβωτικά, φάρμακα κατά της αναιμίας, αντιαιμορραγικά κ.ά., τα αντιβιοτικά, τα αντιαρρυθμικά και τα φάρμακα για τον διαβήτη. Έτσι, στην Ελλάδα, η καθορισμένη ημερήσια δόση (DDD) ανά 1.000 κατοίκους για αιματολογικά σκευάσματα είναι 223,1 έναντι 142,4 (υψηλότερη κατά 56,7%). Η κατανάλωση των αντιβιοτικών είναι κατά 78,4% υψηλότερη στην Ελλάδα (32,1 DDD ανά 1.000 κατοίκους, έναντι 18 ο μέσος όρος των ευρωπαϊκών χωρών του

ΟΟΣΑ) και των αντιαρρυθμικών σκευασμάτων κατά 46,4% (7 DDD ανά 1.000 κατοίκους έναντι 4,8).

Στον αντίποδα, η χαμηλότερη κατανάλωση καταγράφεται σε ορμονικά σκευάσματα (-48,9%), φάρμακα του ουρογενεοποιητικού συστήματος, (-44,8%), σκευάσματα για αρθροπάθειες και μυοσκελετικές παθήσεις (-42%), φάρμακα του αναπνευστικού συστήματος (-30,6%), του νευρικού συστήματος (-25,7%) και του πεπτικού συστήματος (-22,9%).

Στην κατηγορία των σκευασμάτων για το καρδιαγγειακό σύστημα η Ελλάδα έχει χαμηλότερη κατανάλωση κατά 8% σε σχέση με τις άλλες

Οι Έλληνες «αποφεύγουν» αντιυπερτασικά, αναλγητικά, ενώ «προτιμούν» αντιβιοτικά.

λες χώρες της Ευρώπης. Μάλιστα, η κατανάλωση των αντιυπερτασικών σκευασμάτων στην Ελλάδα είναι χαμηλότερη κατά 40,2% σε σχέση με τον μέσον όρο των ευρωπαϊκών χωρών του ΟΟΣΑ, και των διουρητικών κατά 33,4%. Η κατανάλωση των αναλγητικών εμφανίζεται κατά 96,3% χαμηλότερη, και των υπνωτικών-ηρεμιστικών κατά 68,1% χαμηλότερη.

Ο οικονομολόγος Υγείας, ερευνητής στο τμήμα Πολιτικών Δημόσιας Υγείας του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής κ. Κώστας Αθανασάκης, σχολιάζοντας τη μελέτη στην «Κ» σημειώνει: «Το ζήτημα της κατανάλωσης και της δαπάνης του φαρμάκου στην Ελλάδα αποτελεί μια συζήτηση διαχρονική αλλά και ατελέσφορη. Η σημερινή εξαιρετικά πειστική κατάσταση της αγοράς του φαρμάκου επιβάλλει την αναζήτηση και εφαρμογή δραστικών λύσεων, οι οποίες θα παράγονται στο πλαίσιο μιας ορθολογικής διαδικασίας παραγωγής



Στην κατηγορία των σκευασμάτων για το καρδιαγγειακό σύστημα, η Ελλάδα έχει χαμηλότερη κατανάλωση κατά 8% σε σύγκριση με τις άλλες χώρες.

Μείωση παρουσιάζουν τα κρούσματα

Μειώθηκαν χτες τα ημερήσια κρούσματα του κορωνοϊού στη χώρα μας, παρ' όλα αυτά είχαμε και έναν θάνατο (συνολικά 194 στη χώρα). Συγκεκριμένα, ανακινώθηκαν 28 νέα επιβεβαιωμένα κρούσματα. Τα δεκάεξι εξ αυτών είναι εισαγόμενα, αφορούν δηλαδή ξένους ταξιδιώτες που παραθερίζουν στη χώρα μας. Συγκεκριμένα, τα δώδεκα εντοπίστηκαν έπειτα από τον έλεγχο στις πύλες εισόδου, ενώ τέσσερα προέρχονται από τουρίστες που δεν ένωσαν καλά κατά τη διαμονή τους και προσήλθαν αυτοβούλως για έλεγχο. Ως προς τις Περιφέρειες, μείωση παρατηρείται σε Αττική και Θεσσαλονίκη όπου τις τελευταίες ημέρες οι αριθμοί κατέγραφαν αυξητική τάση. Στην Αττική βεβαιώθηκαν τρία κρούσματα, ενώ ακόμα δύο κρούσματα στην περιφερειακή ενότητα Θεσσαλονίκης. Τα υπόλοιπα «εγχώρια» κρούσματα εντοπίζονται σε Ξάνθη και Μαγνησία (από δύο) και από ένα σε Λάρισα, Χαλκιδική και Ηράκλειο Κρήτης.

δράσεων και πολιτικών για το φάρμακο. Και για να επιτευχθεί αυτό, η αναγνώριση των δεδομένων της αγοράς φαρμάκου, από το σύνολο των εμπλεκόμενων μερών, είναι απαραίτητη». Όπως αναφέρει «το ύψος της φαρμακευτικής δαπάνης καθορίζεται από τρία στοιχεία: τον όγκο των φαρμάκων που καταναλώνονται, τις τιμές και τη σύνθεση της κατανάλωσης. Παρά την κατ' γενική ομολογία εγκατεστημένη πεποίθηση περί του αντιθέτου, η συγκριτική αντιπαραβολή των δεδομένων κατανάλωσης φαρμάκων που συλλέγονται για έναν σημαντικό αριθμό χωρών, με συγκεκρι-

μένη μεθοδολογία, από τον ΟΟΣΑ δείχνει ότι στις θεραπευτικές κατηγορίες, τουλάχιστον που καταγράφονται, η Ελλάδα βρίσκεται περίεξ του μέσου όρου κατανάλωσης φαρμάκων, σε σύγκριση με τις υπόλοιπες ευρωπαϊκές χώρες – εκτός συγκεκριμένων εξαιρέσεων. Το γεγονός αυτό, ενδεχομένως μπορεί να επαναπροσδιορίσει τη δημόσια συζήτηση, αλλά και τη στόχευση της πολιτικής που πρέπει να ακολουθηθεί και να την εξειδικεύσει σε μέτρα τα οποία θα αποσκοπούν στη “θεραπεία” του προβλήματος της δαπάνης φαρμάκου στα πραγματικά του αίτια».

Οι επιστήμονες μόλις αρχίζουν να κατανοούν τα πολλαπλά προβλήματα υγείας που προκαλεί ο νέος κορονοϊός ...

Πηγή: HELLENIC MAIL

Σελ.: 38

Ημερομηνία έκδοσης: 18-07-2020

Επιφάνεια: 906.49 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Υγεία

Οι επιστήμονες μόλις αρχίζουν να κατανοούν τα πολλαπλά προβλήματα υγείας που προκαλεί ο νέος κορονοϊός



Οι επιστήμονες μόλις αρχίζουν να αντιλαμβάνονται το ευρύ φάσμα προβλημάτων υγείας που προκαλεί ο νέος κορονοϊός, κάποια εκ των οποίων μπορεί να έχουν παρατεταμένες επιπτώσεις στους ασθενείς και τα συστήματα υγείας για χρόνια, σύμφωνα με γιατρούς και λοιμωξιολόγους.

Εκτός από τα αναπνευστικά προβλήματα, που έχουν ως αποτέλεσμα οι ασθενείς να δυσκολεύονται να πάρουν ανάσα, ο ιός που προκαλεί την COVID-19 επιτίθεται σε πολλά συστήματα οργάνων, προκαλώντας καταστροφική ζημιά σε κάποιες περιπτώσεις.

«Πιστεύαμε ότι ήταν μόνο ένας αναπνευστικός ιός. Αποδεικνύεται ότι επιτίθεται στο πάγκρεας. Επιτίθεται στην καρδιά. Επιτίθεται στο ήπαρ, τον εγκέφαλο, τους νεφρούς και άλλα όργανα. Δεν το εκτιμήσαμε αυτό στην αρχή», δήλωσε ο δρ. Έρικ Τόπολ, καρδιολόγος και διευθυντής του Scripps Research Translational Institute στη Λα Χόγια της Καλιφόρνια.

Επιπρόσθετα των αναπνευστικών δυσκολιών, οι ασθενείς της COVID-19 μπορεί να αντιμετωπίσουν διαταραχές θρόμβωσης αίματος που μπορεί να οδηγήσουν σε εγκεφαλικά και ακραία φλεγμονή που επιτίθεται σε πολλαπλά συστήματα οργάνων. Ο ιός μπορεί επίσης να προκαλέσει νευρολογικές περιπλοκές, από πονοκέφαλο, ζαλάδα και απώλεια της αίσθησης γεύσης και όσφρησης έως κρίσεις και σύγχυση.

Και η αποκατάσταση μπορεί να είναι βραδεία, μερική και δαπανηρή, με τεράστιο αντίκτυπο στην ποιότητα ζωής.

Οι ευρείς και διαφορετικές εκδηλώσεις της COVID-19 είναι με έναν τρόπο μοναδικές, δήλωσε η δρ Ξαντίνα

Καν, καρδιολόγος στο Northwestern Medicine στο Σικάγο. Με τη γρίπη, οι άνθρωποι με υποκείμενα καρδιολογικά προβλήματα αντιμετωπίζουν επίσης μεγαλύτερο κίνδυνο επιπλοκών, δήλωσε η Καν. Αυτό που προκαλεί εντύπωση για τον ιό αυτόν είναι η έκταση των επιπλοκών που προκαλεί εκτός των πνευμόνων. Η Καν πιστεύει ότι θα υπάρξει τεράστια υγειονομική δαπάνη και επιβάρυνση για τους ανθρώπους που έχουν επιβιώσει από την COVID-19.

ΜΑΚΡΑ Η ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΓΙΑ ΠΟΛΛΟΥΣ

Οι ασθενείς που νοσηλεύθηκαν σε μονάδες εντατικής θεραπείας ή τοποθετήθηκαν σε αναπνευστήρα για εβδομάδες θα χρειαστεί να δαπανήσουν πολύ χρόνο στην αποκατάσταση για να κερδίσουν και πάλι την κινητικότητα και τη δύναμή τους.

«Μπορεί να χρειαστούν έως και επτά ημέρες για κάθε μία ημέρα νοσηλείας προκειμένου να ανακτήσει κανείς αυτού του είδους τη δύναμη», δήλωσε η Καν. «Όσο πιο μεγάλος είναι κανείς, τόσο δυσκολότερο είναι, και ίσως ποτέ να μην ανακτήσει το ίδιο επίπεδο λειτουργικότητας».

Ενώ μεγάλο μέρος της προσοχής δίδεται στη μειονότητα των ασθενών με σοβαρά συμπτώματα, οι γιατροί ολοένα και περισσότερο στρέφουν την προσοχή τους στις ανάγκες των ασθενών που δεν είναι τόσο σοβαρά ώστε να απαιτείται η νοσηλεία τους, αλλά και πάλι αντιμετωπίζουν προβλήματα για μήνες μετά την μόλυνσή τους από τον ιό.

Μόλις έχουν αρχίσει να διενεργούνται μελέτες για να κατανοήσουμε τα μακροπρόθεσμες επιπτώσεις της ασθένειας, δήλωσε ο Τζέι Μπάτλερ, αναπληρωτής διευθυντής μολυσματικών

ασθενειών στο αμερικανικό Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Ασθενειών (CDCP), σε τηλεδιάσκεψη με δημοσιογράφους χθες.

«Ακόμη μαρτυρίες ανθρώπων που νιώθουν επίμονη κόπωση και δυσκολία στην αναπνοή», δήλωσε ο Μπάτλερ. «Είναι δύσκολο να πούμε πόσο θα διαρκέσει αυτό».

Ενώ τα συμπτώματα του κορονοϊού κανονικά υποχωρούν σε δύο ή τρεις εβδομάδες, εκτιμάται ότι 1 στους 10 έχει συμπτώματα για παρατεταμένο διάστημα, έγραψε την Τρίτη η δρ Έλεν Σάλσπερι του Πανεπιστημίου της Οξφόρδης στην επιθεώρηση British Medical Journal.

Η Σάλσπερι δήλωσε ότι πολλοί από τους ασθενείς της έχουν φυσιολογικές απεικονίσεις θώρακος και καμία ένδειξη φλεγμονής, αλλά και πάλι δεν έχουν επανέλθει τελείως.

«Εάν πριν έτρεχε 5 χλμ τρεις φορές την εβδομάδα και τώρα νιώθεις ότι σου κόβεται η αναπνοή ύστερα από μια μόνο σκάλα ή βήχεις ασταμάτητα και νιώθεις πολύ εξουθενωμένος για να επιστρέψεις στη δουλειά σου, τότε ο φόβος ότι ίσως ποτέ να μην ανακτήσεις την παλιά σου υγεία είναι πολύ πραγματικός», έγραψε η ίδια.

Ο δρ Ίγκορ Κοράλνικ, επικεφαλής νευρολογικών μολυσματικών ασθενειών στο Northwestern Medicine, μελέτησε την πρόσφατη επιστημονική βιβλιογραφία και βρήκε ότι περίπου οι μισοί από τους ασθενείς που νοσηλεύθηκαν με COVID-19 είχαν νευρολογικές περιπλοκές, όπως ζαλάδες, μειωμένα αντανακλαστικά, δυσκολία συγκέντρωσης, διαταραχές στην όσφρηση και τη γεύση, κρίσεις, εγκεφαλικά επεισόδια, αδυναμία και μυϊκούς πόνους.

Ο Κοράλνικ, του οποίου τα ευρήματα δημοσιεύθηκαν στο Annals of Neurology, έχει συστήσει μια κλινική για ασθενείς της COVID-19 προκειμένου να μελετήσει εάν αυτά τα νευρολογικά προβλήματα είναι προσωρινά ή μόνιμα.

Η Καν βρίσκει παραλληλίες με τον HIV, τον ιό που προκαλεί το AIDS. Μεγάλο μέρος της προσοχής δόθηκε αρχικά στους θανάτους.

«Τα τελευταία χρόνια, έχουμε επικεντρωθεί πολύ στις καρδιοαγγειακές επιπτώσεις όσων έχουν επιβιώσει από τον HIV», δήλωσε η Καν. Πηγή: ΑΠΕ-ΜΠΕ

ΠΟΥ: Η πανδημία επιταχύνεται, απέχει πολύ από το τέλος

Η πανδημία της Covid-19 όχι μόνο απέχει ακόμη πολύ από το τέλος της αλλά και «επιταχύνεται», προειδοποίησε σήμερα ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας, κάλώντας όλον τον κόσμο να δράσει, χωρίς να περιμένει το εμβόλιο.

«Αύριο συμπληρώνονται έξι μήνες αφότου ο ΠΟΥ έλαβε τις πρώτες αναφορές σχετικά με τα κρούσματα πνευμονίας άγνωστης προέλευσης στην Κίνα», είπε ο γενικός διευθυντής του Οργανισμού Τέντρος Αντανόβι Γκεμπρεγέσους. «Θέλω με όλοι μας να τελειώσει αυτό. Όλοι θέλουμε να συνεχίσουμε τη ζωή μας. Όμως η σκληρή πραγματικότητα είναι ότι (η πανδημία) ακόμη απέχει πολύ από το τέλος της. Μολονότι πολλές χώρες έχουν κάνει κάποια πρόοδο, η πανδημία στην πραγματικότητα επιταχύνεται», πρόσθεσε, στη διαδικτυακή συνέντευξη Τύπου που παραχώρησε.

Ο Γκεμπρεγέσους σημείωσε ότι έξι μήνες αφότου αναφέρθηκαν τα πρώτα κρούσματα στην Κίνα, έχουν προσβληθεί 10 εκατομμύρια άνθρωποι και από αυτούς 500.000 πέθαναν. Την επόμενη εβδομάδα πρόκειται να ξεκινήσει μια αποστολή του ΠΟΥ στην Κίνα η οποία θα βοηθήσει στην έρευνα της προέλευσης του νέου κορονοϊού.

Ο επικεφαλής του προγράμματος αντιμετώπισης εκάκτων περιστατικών του ΠΟΥ, Μάικ Ράιν, είπε στην ίδια συνέντευξη ότι έχει γίνει τεράστια πρόοδος για την ανάπτυξη ενός ασφαλούς και αποτελεσματικού εμβολίου για την ασθένεια, όμως ακόμη δεν υπάρχει καμία εγγύηση ότι η προσπάθεια αυτή θα είναι επιτυχημένη. Μέχρι να βρεθεί το εμβόλιο οι χώρες θα πρέπει να καταπολεμήσουν την ασθένεια και να ανακόψουν την εξάπλωσή της κάνοντας εξετάσεις, απομονώνοντας τα επιβεβαιωμένα κρούσματα και ιχνηλατώντας τις επαφές τους, πρόσθεσε. Επαίνεσε μάλιστα την Ιαπωνία, τη Νότια Κορέα και τη Γερμανία για τη στρατηγική που ακολουθούν στην αντιμετώπιση του προβλήματος.

Ο Ράιν χαρακτήρισε «δύσκολη» την κατάσταση στην αμερικανική ήπειρο, τονίζοντας ότι η Βραζιλία εξακολουθεί να αντιμετωπίζει μια «μεγάλη πρόκληση», σημειώνοντας ότι ο ίδιος θα ενθάρρυνε τη χώρα αυτή να συνδυάσει πιο συστηματικά τις προσπάθειες που καταβάλλονται σε ομοσπονδιακό και σε πολιτειακό επίπεδο.

«Δεν μπορούμε να νικήσουμε αυτόν τον ιό με ιδεολογίες», υπογράμμισε. Πηγή: ΑΠΕ-ΜΠΕ

ΚΕΝΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΣΤΗ ΜΑΧΗ ΜΕ ΤΟΝ ΚΟΡΟΝΟΪΟ

Πηγή: ΕΘΝΟΣ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 1,14-15

Ημερομηνία έκδοσης: 19-07-2020

Επιφάνεια: 2134.89 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 20000

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΕ ΕΛΕΓΧΟΥΣ ΚΑΙ ΤΕΣΤ ΚΕΝΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΣΤΗ ΜΑΧΗ ΜΕ ΤΟΝ ΚΟΡΟΝΟΪΟ

► 14-15

ΤΗΣ **ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ**
defthimiadou@ethnos.gr



ΜΙΑ ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ δύσκολη εξέλιξη φαίνεται πως είναι για τις αρμόδιες ελεγκτικές Αρχές η εφαρμογή των μέτρων **ελέγχου** για τον κορονοϊό. Δεν είναι τυχαίο ότι τα κενά ασφαλείας στις εισόδους της χώρας, στα νησιά αλλά και στη διενέργεια των εργαστηριακών **ελέγχων** κινητοποίησαν την κυβέρνηση, η οποία σήμανε κόκκινο συναγερμό. Γι' αυτό άλλωστε και ο ίδιος ο πρωθυπουργός αναγκάστηκε να μιλήσει για «ζητήματα εφαρμογής του πλαισίου που υπάρχει σήμερα» και να προχωρήσει στην αυστηροποίηση των **ελέγχων** και στην αύξηση των τεστ.

Ωστόσο, τα προβλήματα εξακο-

λουθούν να υπάρχουν και να δυσκολεύουν τον **έλεγχο** των νέων κρουσμάτων στη χώρα μας. Γι' αυτό και θεωρείται σφόδρα πιθανό να εφαρμοσθούν ακόμη αυστηρότερα μέτρα τις επόμενες εβδομάδες, εάν διαπιστωθεί ότι υπάρχει κατακόρυφη αύξηση των κρουσμάτων στη χώρα μας. Μεταξύ των προβλημάτων που καταγράφονται στην ασφαλεία αλλά και στον γενικότερο **έλεγχο** των περιστατικών και προκαλούν περαιτέρω προσκόμματα στην τουριστική κίνηση είναι:

1 Σημαντικές καθυστερήσεις στα αεροδρόμια και στις άλλες πύλες εισόδου λόγω της χρονοβόρας διαδικασίας καταγραφής των τουριστών από τα ειδικά κλιμάκια του **ΕΟΔΥ** και της λήψης δειγμάτων σιέλου. Μέχρι πριν από λίγα 24ωρα, όσοι υπόκειντο στο εργαστηριακό τεστ έπρεπε να προσκομίζουν και τον

κώδικά τους από το PLF (Passenger Locator Form) που διαβέβαιον όλοι οι τουρίστες, αφού συμπληρώνουν υποχρεωτικά μία ειδική φόρμα 24 ώρες πριν έρθουν στη χώρα μας. Ο κώδικας αυτός αλλά και τα υπόλοιπα στοιχεία των επιβατών καταγράφονταν ακόμη και στον Διεθνή

Στα νησιά, όταν λαμβάνονται πολλά δείγματα και αυτά δεν μπορούν να εξετασθούν στις τοπικές μονάδες, τότε αποστέλλονται στην Αθήνα. Για τα αποτελέσματα απαιτούνται 48 ώρες.

Αερολιμένα της Αθήνας με το κέρ. Στο πλαίσιο επιτάχυνσης των διαδικασιών άρχισε να χρησιμοποιείται πλέον -τουλάχιστον στο «Ελευθέριος Βενιζέλος»- ένα ηλεκτρονικό σύστημα, που σκανάρει τα PL. Ο **ΕΟΔΥ** ευελπιστεί με την ψηφιοποίηση της διαδικασίας να μειωθούν οι χρόνοι καταγραφής και να αγγίξουν το 90% σε ό,τι αφορά στην ανταπόκριση και τη διευθέτηση του κάθε επιβάτη που περνά από τεστ.

2 Η «μαύρη τρύπα» στους **ελέγχους** καταγράφεται κυρίως στα νησιά, γεγονός που προκαλεί πονοκέφαλο στους επιστήμονες. Ειδικά στα αεροδρόμια των μικρών νησιών φαίνεται ότι τα μέτρα **ελέγχου** είναι μάλλον δύσκολο να εφαρμοστούν. Και αυτό διότι οι εργαστηριακοί **ελέγχοι** που πραγματοποιούνται είναι εξαιρετικά περιορισμένοι εξαιτίας του υψηλού κό-



4 ΚΕΝΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΑΝΟΙΓΟΥΝ ΤΗΝ ΚΕΡΚΟΠΟΡΤΑ ΣΤΟΝ ΚΟΡΟΝΟΪΟ

Η καθυστέρηση στη διαδικασία καταγραφής των τουριστών κατά την είσοδό τους στη χώρα, το υψηλό κόστος των **ελέγχων** σε συνδυασμό με την αδυναμία παραγωγής μεγάλου όγκου αποτελεσμάτων, κυρίως στα νησιά, και η απροθυμία των επισκεπτών να τηρήσουν τη 48ωρη καραντίνα δυσκολεύουν την εφαρμογή των μέτρων **ελέγχου** για τον ιό.

στους. Αλλά το πρόβλημα δεν εστιάζεται μόνο εκεί. Ζήτημα υπάρχει και με τους μοριακούς αναλυτές που έχουν προμηθευτεί για τα νησιά τα αρμόδια υπουργεία.

Σε αρκετά νησιά, όταν λαμβάνονται πολλά δείγματα από τα αεροδρόμια και αυτά δεν μπορούν να εξετασθούν στις τοπικές μονάδες υγείας, που ούτως ή άλλως δεν έχουν μεγάλες δυνατότητες, τότε αποστέλλονται στην Αθήνα. Όμως στην περίπτωση αυτή για τα αποτελέσματα απαιτούνται περίπου 48 ώρες, σημειώνουν ειδικοί στο «Εθνος της Κυριακής». Εξάλλου η μεταφορά των δειγμάτων από τα νησιά στην πρωτεύουσα είναι έτσι κι αλλιώς μια χρονοβόρα διαδικασία. Και εκεί ξεκινά το πρόβλημα. Ενώ οι τουρίστες -θεωρητικά- μέχρι να βγει το αποτέλεσμα του τεστ θα πρέπει να είναι περιορισμένοι στα καταλύματά τους, εκείνοι κινούνται κανονικά στις νησιωτικές περιοχές όπου έχουν μεταβεί για διακοπές, για 48 ώρες, μέχρι να βγει το αποτέλεσμα του τεστ.

Όλα αυτά την ώρα όμως που τα νησιά δεν διαθέτουν το απαραίτητο προσωπικό στους ελεγκτικούς μηχανισμούς ώστε να εντοπισθούν όσοι δεν μένουν εσώκλειστοι και παρανομούν. Συνέπεια, όμως, είναι να αυξάνεται κατακόρυφα ο κίνδυνος διασποράς του κορονοϊού, εάν ανάμεσά τους υπάρχει θετικό κρούσμα.

3 Ταυτόχρονα φαίνεται ότι και τα συστήματα διεξαγωγής των τεστ, οι μοριακοί αναλυτές δηλαδή, που έχουν αγοραστεί για τα νησιά δεν έχουν μεγάλη δυνατότητα παραγωγής πολλών εργαστηριακών αποτελεσμάτων. Οπως σημειώνει στο «Εθνος της Κυριακής» ο καθηγητής Μικροβιολογίας και μέλος της επιτροπής των εμπειρογνομόνων του υπουργείου Υγείας Αλκιβιάδης Βατόπουλος: «Γίνεται μια τεράστια προσπάθεια για επέκταση των δυνατοτήτων σε μοριακό έλεγχο και ελπίζουμε ότι σύντομα θα αποκατασταθούν οι όποιες καθυστερήσεις παρατηρούνται».

4 Οι τουρίστες, από την πλευρά τους, δεν φαίνεται να τηρούν με μεγάλη ευχαρίστηση το πρωτόκολλο που επιχειρεί να εφαρμόσει η χώρα μας. Κάτι βέβαια που δικαιολογείται αν σκεφτεί κανείς ότι βρίσκονται συνήθως για ολιγοήμερες διακοπές στην Ελλάδα. Είναι ενδεικτικό ότι ένα από τα μεγάλα προβλήματα που αντιμετωπίζουν οι ειδικοί του ΕΟΔΥ όταν αναζητούν τα... ίχνη κάποιου επισκέπτη είναι ότι συνήθως εκείνος δεν ανταποκρίνεται στις τηλεφωνικές κλήσεις. Και αυτό διότι τις περισσότερες φορές όταν παρουσιάζεται το πρόβλημα της αναζήτησης ενός τουρίστα, εκείνος έχει δώσει είτε λανθασμένο τηλεφωνικό αριθμό είτε απλά δεν απαντά στις κλήσεις. Γεγονός όμως που δυσχεραίνει ακόμη περισσότερο την ανεύρεση πιθανών ύποπτων κρουσμάτων. ●



«Γίνεται μια τεράστια προσπάθεια για επέκταση των δυνατοτήτων σε μοριακό έλεγχο και ελπίζουμε ότι σύντομα θα αποκατασταθούν οι όποιες καθυστερήσεις παρατηρούνται» τονίζει ο καθηγητής Μικροβιολογίας Αλκιβιάδης Βατόπουλος.



Αυστηρά πρωτόκολλα για τους «άτακτους» Βρετανούς

Πηγή: ΕΘΝΟΣ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 16

Ημερομηνία έκδοσης: 19-07-2020

Επιφάνεια: 1040.69 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 20000

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Εδώ και χρόνια το Φαληράκι της Ρόδου αποτελεί πόλο έλξης για τους τουρίστες από τη Βρετανία και η τοπική οικονομία βασίζεται σε μεγάλο βαθμό στη δική τους παρουσία.

ΑΝΟΙΚΤΕΣ ΑΓΚΑΛΕΣ... ΥΠΟ ΠΡΟΣΥΣ

Αυστηρά πρωτόκολλα για τους «άτακτους» Βρετανούς

Ξενοδοχείο και επιχειρηματίες στο Φαληράκι, στα Μάλια και στον Λαγανά αισιοδοξούν ότι οι παραδοσιακά ατίθασοι τουρίστες θα είναι φέτος πιο συγκρατημένοι και εκφράζουν φόβους για εκτίναξη της ανεργίας.

ΤΟΥ ΣΤΕΛΙΟΥ ΒΟΓΙΑΤΖΑΚΗ
svogiatzakis@ethnos.gr



ΜΕ ΨΥΧΡΑΪΜΙΑ και αυστηρά υγειονομικά πρωτόκολλα, τα οποία μπαίνουν σε εφαρμογή από τις πρώτες μέρες, υποδέχονται τους Βρετανούς τουρίστες οι ξενοδοχείο και οι επιχειρηματίες στο Φαληράκι της Ρόδου, στα Μάλια της Κρήτης και στον Λαγανά της Ζακύνθου. Εδώ και χρόνια οι τρεις περιοχές αποτελούν πόλο έλξης για τους τουρίστες από τη Βρετανία και οι τοπικές οικονομίες βασίζονται στη δική τους παρουσία. Φέτος οι προβληματισμοί είναι διαφορετικοί. Η Βρετανία έχει απογοητεύσει με τις επιδόσεις της στην αντιμετώπιση του κορονοϊού, ενώ η παραδοσιακά ατίθαση συμπεριφορά των νεαρών τουριστών προκαλεί ερωτήματα για το πώς θα επιβληθούν το social distancing και οι υπόλοιποι περιορισμοί χάρη στους οποίους προστατεύεται η **δημόσια υγεία**.

Οι άνθρωποι του τουρισμού αισιοδοξούν ότι οι Βρετανοί τουρίστες θα είναι πιο συγκρατημένοι και δεν θα παρατηρηθούν επικίνδυνα φαινόμενα. Ούτως ή άλλως, συμφωνούν όλοι ότι οι περιοχές τους δεν αναμένεται να πλημμυρίσουν από τουρίστες, καθώς οι πληρότητες των καταλυμάτων βρίσκονται στα επίπεδα του 20% - 25% και η όποια μελλοντική αύξηση δεν θα είναι εντυπωσιακή. «Αντιλαμβάνομαι ότι παρ' όλο που κάποιος ρίσκο, αλλά σε γενικές γραμμές φοβόμαστε περισσότερο για το τι θα γίνει τον χειμώνα αν ο κόσμος μείνει άνεργος»

λέει στο «Εθνος» ο Σωτήρης Βαγιανός, CEO της ιστοσελίδας faliraki.com, η οποία είναι οδηγός για τον τουρισμό της περιοχής.

Από τις συζητήσεις που έχει κάνει με τους ανθρώπους του τουρισμού στο Φαληράκι, ο κ. Βαγιανός έχει λάβει το μήνυμα ότι οι πρώτοι επισκέπτες που έφτασαν με το άνοιγμα των συνόρων είναι και αυτοί κουμπωμένοι. «Και οι ίδιοι οι Αγγλοι αντιμετωπίζουν με επιφύλαξη τους συμπατριώτες τους. Γνωρίζουν το πρόβλημα της χώρας τους και είναι πιο προσεκτικοί» τονίζει και συμπληρώνει ότι οι επιχειρηματίες έχουν λάβει τα δικά τους μέτρα για να αποφευχθεί ο συνωστισμός. «Έχουν διαμορφωθεί οι εξωτερικοί χώροι των μαγαζιών και φέτος δεν θα έχουμε τα κλασικά ορδάρια. Τα κλαμπ θα λειτουργήσουν με μικρότερη χωρητικότητα. Αν, για παράδειγμα, κάποιο χωράει 600 ανθρώπους, δεν θα μπαίνουν σε αυτό περισσότεροι από 200. Επίσης δεν θα γίνουν τα πάρτι και τα διάφορα events με τα οποία μαζεύονται στον δρόμο 2.000 άτομα» εξηγεί.

«ΛΙΓΟΙ ΟΙ ΝΕΑΡΟΙ ΦΕΤΟΣ»

Ο αντιδήμαρχος Τουρισμού του Δήμου Χερσονήσου, Κώστας Αναστασάκης, λέει στο «Εθνος» ότι τα τελευταία χρόνια τα Μάλια έχουν κρατήσει αποστάσεις από τον τουρισμό των νεαρών Αγγλων. «Φέτος έχουν έρθει πολύ λίγοι νεαροί. Οι περισσότεροι Αγγλοι είναι μεγαλύτερης ηλικίας και οικογενειάρχες. Ούτως ή άλλως δεν ήμασταν ποτέ "αγγλική αποικία". Οι Γερμανοί τουρίστες ήταν πάντα περισσότεροι» τονίζει και μιλάει για την ανάγκη που έχουν οι εργαζόμενοι στον τουρισμό να δουλέψουν όσο το δυνατόν καλύτερα το φετινό καλοκαίρι. «Με τα μέτρα

που έχουν ληφθεί από τις επιχειρήσεις ελπίζω ότι όλα θα πάνε καλά. Υπάρχουν ξενοδοχεία για να μουν σε καραντίνα όσοι ασθενήσουν και έχουν δοθεί όλες οι απαραίτητες οδηγίες στους ξενοδόχους και τους καταστηματάρχες. Όλοι συμφωνούν για τα ζητήματα των αποστάσεων και της χωρητικότητας των μαγαζιών τους, αφού υπάρχει και η δαμόκλειος σπάθη των προστίμων» λέει ο αντιδήμαρχος Χερσονήσου, ο οποίος είναι βέβαιος ότι οι περιορισμοί θα επιβληθούν με κάθε κόστος.

«Αν και τα έκτροπα από τους Αγγλους τουρίστες έχουν μειωθεί πολύ, θα είμαστε ιδιαίτερα προσεκτικοί. Δεν θα διακινδυνεύσουμε ένα lockdown ή πρόστιμα επειδή δεν τηρούνται τα μέτρα. Δεν μας φοβίζει κανένας επισκέπτης της περιοχής μας που είναι έτοιμος να αποδεχτεί και να εφαρμόσει τους κανόνες. Τους θέλουμε όλους» σημειώνει.

Η αυστηρή τήρηση των υγειονομικών πρωτοκόλλων είναι το «κλειδί» για να μην υπάρξει επικίνδυνη αύξηση των κρουσμάτων κορονοϊού, λέει στο «Εθνος της Κυριακής» η Χριστίνα Τετράδη, η οποία είναι αντιπρόεδρος του Ξενοδοχειακού Επιμελητηρίου Ελλάδας και πρόεδρος του Συλλόγου Ξενοδόχων Λαγανά.

Τις πρώτες μέρες μετά το άνοιγμα των συνόρων, περίπου 1.000 Αγγλοι φτάνουν καθημερινά στη Ζακύνθο, ένας αριθμός που δεν προδιαθέτει για συνωστισμό στα μπαρ και τα κλαμπ. Η κυρία Τετράδη παρατήρησε ότι οι περισσότεροι από τους Βρετανούς επισκέπτες είναι μεγαλύτερης ηλικίας και οικογενειάρχες και όχι οι νέοι που συνήθως κατακλύζουν την περιοχή. «Αυτοί οι άνθρωποι μας λένε ότι αισθάνονται ασφαλείς στην Ελλάδα. Αν εμείς τηρήσουμε όλα τα μέτρα, δεν έχουμε να φοβηθούμε τίποτα. Πρέπει να λειτουργήσει ο τουρισμός. Ξέρουμε ότι η συγκυρία είναι δύσκολη, αλλά θα το κάνουμε με ευθύνη και χαρά για τους ανθρώπους που υποδεχόμαστε» σημειώνει. ●



«Δε μας φοβίζει» κανένας επισκέπτης που θα εφαρμόσει τους κανόνες» λέει ο αντιδήμαρχος του Δήμου Χερσονήσου, Κώστας Αναστασάκης.



«Αν εμείς τηρήσουμε όλα τα μέτρα, δεν έχουμε να φοβηθούμε τίποτα» αναφέρει η κυρία Τετράδη, πρόεδρος του Συλλόγου Ξενοδόχων Λαγανά.



«Φοβόμαστε» για το τι θα γίνει τον χειμώνα αν ο κόσμος μείνει άνεργος» τονίζει ο CEO της ιστοσελίδας faliraki.com, Σωτήρης Βαγιανός.

Η πανδημία νίκησε κατά κράτος τη λιτότητα

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 21,27 Ημερομηνία έκδοσης: 18-07-2020
Επιφάνεια: 744.34 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



• **Γερμανία.** Το γερμανικό δόγμα λιτότητας φαίνεται να υπέκυψε στον κορωνοϊό. Στη διάρκεια της ευρωκρίσης η Γερμανία επέβαλε σκληρή πολιτική λιτότητας, αλλά η πανδημία της CO-VID19 την ανάγκασε να αλλάξει πολιτική. **Σελ. 27**

Η πανδημία νίκησε κατά κράτος τη λιτότητα

Η φειδωλή Γερμανία εγκατέλειψε το δόγμα της δημοσιονομικής πειθαρχίας και εμφανίζεται πιο γενναιόδωρη από ποτέ

Το γερμανικό δόγμα λιτότητας φαίνεται να υπέκυψε στον κορωνοϊό. Όπως τονίζει σχετικό ρεπορτάζ της Deutsche Welle, στη διάρκεια της ευρωκρίσης η Γερμανία επέβαλε σκληρή και ιδιαίτερα αμφιλεγόμενη πολιτική λιτότητας. Εν μέσω της πανδημίας, όμως, εμφανίζεται γενναιόδωρη όσο ποτέ.

Στο απόγειο της κρίσης χρέους στην Ε.Ε. οι Γερμανοί θεωρούνταν οι αδιάσπαστοι θιασώτες της λιτότητας, που επέβαλαν προγράμματα ανελέητης δημοσιονομικής πειθαρχίας στους οικονομικά αδύναμους εταίρους της νότιας Ευρώπης. Για τους φειδωλούς Βορειοευρωπαίους αντίθετα, η Γερμανία ήταν άγκυρα σταθερότητας που διαφύλασσε την Ευρώπη από τα δεινά των δυσθεώρητων ελλειμμάτων και χρεών.

Οι καιροί όμως άλλαξαν. Ακόμη και η Γερμανίδα καγκελάρια Μέρκελ έκανε τώρα λόγο για την αναγκαιότητα ενός «ογκώδους», όπως χαρακτηριστικά είπε, Ταμείου Ανάκαμψης. Και ο συνεχιστής της πολιτικής μνημονικών ελλειμμάτων του Σόιμπλε, ο νυν υπουργός Οικονομικών Σολτς, ζητάει τώρα από την Ευρώπη να στείλει ένα «ηχηρό μήνυμα» στις αγορές.

Στην πρώτη διά ζώσης μετά το ξέσπασμα της πανδημίας Σύνοδο Κορυφής της Ε.Ε. που άρχισε χθες και συνεχίζεται σήμερα (ενδεχομένως και αύριο αν δεν βρεθεί λύση) οι Ευρωπαίοι ηγέτες καλούνται να γεφυρώσουν τις διαφορές τους και να βρουν κοινό παρονομαστή στην αντιμετώπιση των οικονομικών συνεπειών της πανδημίας. Αίχμη του δόρατος του προτεινόμενου σχεδίου ανασυγκρότησης της Κομισιόν είναι το επονομαζόμενο Ταμείο Ανάκαμψης με συνο-

λική δύναμη πυρός 750 δισ. ευρώ. Βάσει της πρότασης τα 500 δισ. εξ αυτών θα διατεθούν ως επικορηγήσεις στις χώρες που έχουν υποστεί το μεγαλύτερο πλήγμα και συνεπώς δεν θα πρέπει να επιστραφούν, ενώ τα 250 δισ. ευρώ υπό τη μορφή δανείων. Την πρόταση της οικονομικής στήριξης μέσω της κοινής ανάληψης χρέους είχαν καταθέσει τον Μάιο από κοινού οι ηγέτες Γαλλίας και Γερμανίας, Μακρόν και Μέρκελ.

Ανάγκη και θεοί πείθονται

«Λόγω των έκτακτων συνθηκών που έφερε αυτή η κρίση επιλέγουμε και έκτακτα μέτρα» εί-

Το μοναδικό κόμμα που εκφράζεται αναφανδόν κατά του σχεδιαζόμενου προγράμματος ανασυγκρότησης της Ε.Ε. είναι το ακροδεξιό AfD.

πε η Μέρκελ αιτιολογώντας την ξαφνική γερμανική γενναιοδωρία. Όπως είπε στη Deutsche Welle ο βουλευτής των Χριστιανοδημοκρατών Αντρέας Πιουνγκ: «Ο κορωνοϊός πλήττει όλες τις χώρες της Ευρώπης και ορισμένες πολύ σκληρά. Μια κατάσταση έκτακτης ανάγκης απαιτεί τη συνδρομή των εταίρων. Είναι όμως και προς το δικό μας συμφέρον: μια ισχυρή Γερμανία και μια ισχυρή Ευρώπη είναι αλληλένδετες».

Για τη συντηρητική Χριστιανοδημοκρατική Ένωση της Μέρκελ



Η Γερμανίδα καγκελάρια Μέρκελ έκανε τώρα λόγο για την αναγκαιότητα ενός «ογκώδους», όπως χαρακτηριστικά είπε, Ταμείου Ανάκαμψης. Και ο συνεχιστής της πολιτικής μνημονικών ελλειμμάτων του Σόιμπλε, ο νυν υπουργός Οικονομικών Σολτς, ζητάει τώρα από την Ευρώπη να στείλει ένα «ηχηρό μήνυμα» στις αγορές.

όμως η στροφή αυτή απαιτούσε μια υπέρβαση, όπως είχε αφήσει να εννοηθεί ο επικεφαλής της κοινοβουλευτικής ομάδας Μπρίνκχαους τον Μάιο, όταν η καγκελάρια παρουσίαζε τη γαλλογερμανική πρόταση: «Είναι ένα άλμα για την κοινοβουλευτική μας ομάδα» είχε πει χαρακτηριστικά.

Ακόμη και ο πρόεδρος των Φιλελευθέρων Λίντνερ δεν είναι επί της αρχής αρνητικός στο Ταμείο Ανάκαμψης. Το κόμμα του ήταν ο κυβερνητικός εταίρος της Μέρκελ την 4ετία 2009-2013 και με τον

τότε υπουργό Οικονομίας Ρέσλερ «βασιλικότερο του βασιλέως» σε θέματα δημοσιονομικής πειθαρχίας. Σήμερα ο Λίντνερ εκφράζεται υπέρ της βοήθειας στους εταίρους υπό την προϋπόθεση βέβαια ότι θα συνδέεται με την υλοποίηση μεταρρυθμίσεων.

Το μοναδικό κόμμα που εκφράζεται αναφανδόν κατά του σχεδιαζόμενου προγράμματος ανασυγκρότησης της Ε.Ε. είναι το ακροδεξιό κόμμα του AfD που επισείει τον κίνδυνο «δυσθεώρητων βάρων» για τους Γερμανούς

φορολογούμενους. «Στην παρούσα φάση δεν μπορούμε να χαρίζουμε δισεκατομμύρια διότι πρέπει να βοηθήσουμε τους εαυτούς μας», είπε πρόσφατα στη γερμανική Βουλή.

Πέρα από το AfD οι επικριτικές φωνές έχουν σιγήσει. Υπέρ εκφράζεται και ο Βαυαρός πρωθυπουργός Ζέντερ, που οι μισοί Γερμανοί ήθελαν να δουν υποψήφιο της Χριστιανικής Ένωσης για την καγκελάρια. Δεν πρέπει να βλέπουμε πλέον τις χώρες της Ε.Ε. σε οφειλέτες και πιστωτές, αλ-

λά ως εταίρους, είπε πρόσφατα ο πρόεδρος της CSU, που τα χρόνια της οικονομικής κρίσης δεν διακρίθηκε για την ευρωπαϊκή του αλληλεγγύη.

Το γεγονός ότι οι άλλοτε υπέρμαχοι της δημοσιονομικής πειθαρχίας και της λιτότητας Γερμανοί είναι αιφνης διαθεσιμμένοι να μοιράσουν 500 δισ. ευρώ σε επικορηγήσεις ξάφνιασε πολλούς. Εντούτοις και κόντρα στις ισχυρές αντιστάσεις των «τεσσάρων φειδωλών», δηλαδή Αυστρίας, Ολλανδίας, Δανίας και Σουηδίας, η Γερμανίδα καγκελάρια επιμένει στην πρόταση γνωρίζοντας ότι τα δάνεια θα εκτινασσάν τα επίπεδα χρέους χωρών όπως της Ιταλίας, οδηγώντας τις οικονομίες τους σε ασηφύζια.

Κάποιοι ανησυχούν

Η νέα εικόνα που καλλιεργεί το Βερολίνο ως γενναιοδωρος εταίρος προκαλεί όμως και ανησυχίες στη Γερμανία. Μόλις χθες ο επικεφαλής της Κ.Ο. CDU/CSU Μπρίνκχαους υπογράμμιζε σε συνέντευξή του ότι τα χρήματα θα πρέπει να διατίθενται πάση θυσία για συγκεκριμένους σκοπούς και να συνδέονται με την υλοποίηση μεταρρυθμίσεων.

Αυτό το πρόσχημο της «στοχευμένων χρηματοδοτήσεων» ενδεχομένως να αποτελέσει το κλειδί για να μεταπεισθούν οι «φειδωλοί». Σύμφωνα με συγκλίνοσες πολιτικές εκτιμήσεις, θα πρέπει να ενισχυθούν η προστασία του κλίματος και του περιβάλλοντος και η ψηφιοποίηση. Εντέλει οι «27» δεν αποκλείεται να καταλήξουν σε συμβιβαστική φόρμουλα που θα περιορίζει τον όγκο των επικορηγήσεων κάτω από τα προτεινόμενα 500 δισ. ευρώ.

Η γήρανση του πληθυσμού

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 26

Ημερομηνία έκδοσης: 18-07-2020

Επιφάνεια: 68.96 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 14860

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η γήρανση

του πληθυσμού, ο αντίκτυπός της, αλλά και η νέα πραγματικότητα που διαμορφώνεται μέσα από την πανδημία, τίθενται στον πυρήνα του προσεχούς συνεδρίου του Economist με τίτλο «Το ασημένιο τσουνάμι: Ξεπερνώντας τα κύματα της γήρανσης του πληθυσμού στη σκιά της COVID-19», το οποίο έχει προγραμματιστεί να λάβει χώρα την Πέμπτη 23 Ιουλίου 2020 στο ξενοδοχείο Grand Resort Lagonissi. Το συνέδριο θα πραγματοποιηθεί βάσει των οδηγιών των υγειονομικών αρχών σχετικά με την COVID-19, θέτοντας ως προτεραιότητα τη **δημόσια υγεία**. Στο τραπέζι του διαλόγου αναμένεται να τεθούν σημαντικά θέματα, καθώς ανακύπτουν ερωτήματα όπως: Ποιες είναι οι διαστάσεις του φαινομένου και πως διαβλέπεται η εξέλιξή του στην Ελλάδα, στην Ευρώπη, αλλά και διεθνώς; Ποιοι δημογραφικοί παράγοντες φαίνεται να έχουν συντελέσει στην εξάπλωση της COVID-19; Πώς αναμένεται να προσαρμοστούν τα συστήματα υγειονομικής περίθαλψης κ.ά.

Μόνο με μάσκα στα σούπερ μάρκετ

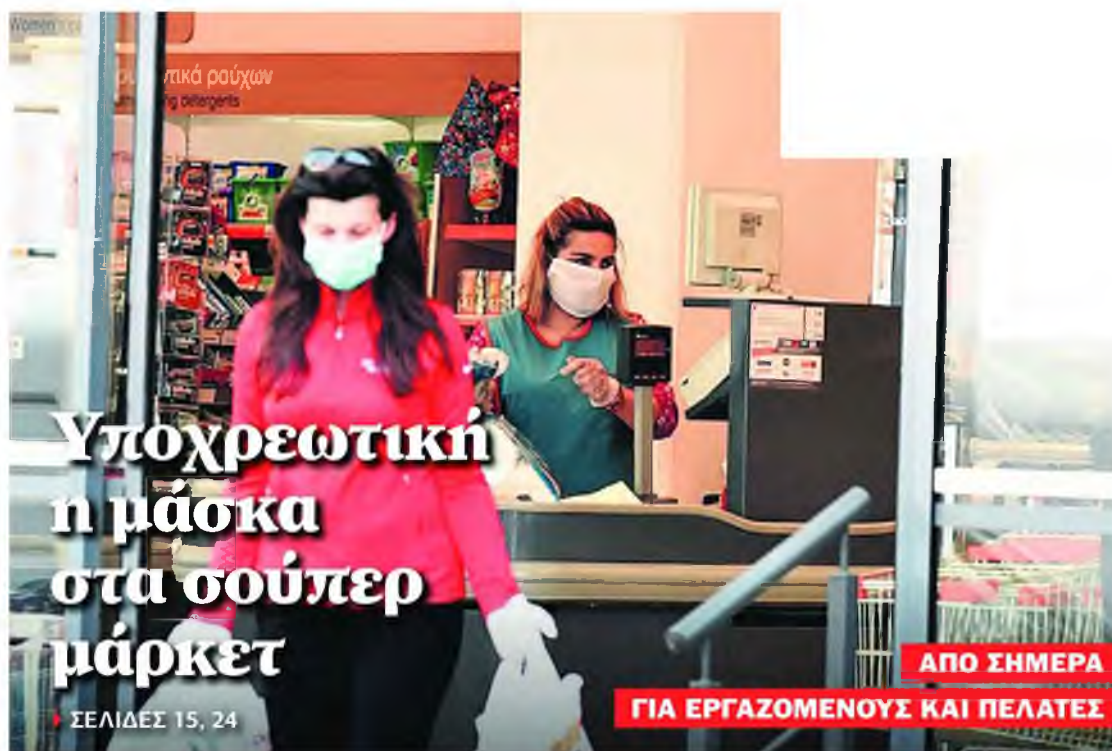
Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,15

Ημερομηνία έκδοσης: 18-07-2020

Επιφάνεια: 1005.2 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 6345

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η ΜΑΧΗ ΜΕ ΤΟΝ COVID-19

28	16	3	2	2	2	1	1	1	3.964	194	12
τα νέα κρούσματα	είναι εισαγόμενα	καταγράφηκαν στην Αττική	στη Θεσσαλονίκη	στην Ξάνθη	στη Μαγνησία	στη Λάρισα	στο Ηράκλειο	στη Χαλκιδική	συνολικά τα κρούσματα στη χώρα	ανέρχονται οι θάνατοι συνολικά	ασθενείς νοσηλεύονται διασωληνωμένοι

ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ ΑΠΟ ΣΗΜΕΡΑ Η ΧΡΗΣΗ ΤΗΣ ΣΤΑ ΠΟΛΥΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΑ • ΚΑΜΠΑΝΑΚΙ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΕΙΔΙΚΟΥΣ

Μόνο με μάσκα στα σούπερ μάρκετ

Υποχρεωτική καθίσταται από σήμερα η χρήση της μάσκας σε εργαζόμενους και καταναλωτές στα σούπερ μάρκετ με απόφαση που έλαβε χθες βράδυ η κυβέρνηση. Τι σημασία της χρήσης μάσκας στους κλειστούς χώρους για τη μείωση της διασποράς του κορονοϊού τονίζουν και οι ειδικοί, ειδικά από τη στιγμή που η κυκλοφορία της Covid-19 εκτιμάται ότι έχει έντονη κινητικότητα και στο εσωτερικό της χώρας, με τους κατοίκους των αστικών κέντρων να πρέπει να προσέχουν ιδιαίτερα κατά το συγκριτικό τους με άλλους. Τα μέλη της Επιτροπής Εμπειρογνομητών του υπουργείου Υγείας την τελευταία εβδομάδα έχουν συζητήσει εκτενώς στις τηλεδιασκέψεις τους το θέμα της μάσκας και η συντριπτική τους πλειοψηφία τάσσεται υπέρ της υποχρεωτικότητας της γενικής σεόδους τους κλειστούς χώρους.

Οι επιστήμονες ισχυρίζονται ότι η μάσκα θα βοηθήσει στον περιορισμό της νόσου Covid-19 και θα βοηθήσει τη χώρα να διατηρεί την κατάσταση σε ένα ελεγχόμενο επίπεδο. Τυχόν αυστηροποίηση των μέτρων και υποχρεωτική χρήση της νέρα από τα σούπερ μάρκετ σε όλους τους κλειστούς χώρους «βαραίνει» την κυβέρνηση και δεν αποκλείεται την ερχόμενη εβδομάδα να ανακοινωθούν επιπλέον μέτρα.

Χαλάρωση

Παρατηρούνται δηλαδή φαινόμενα έντονης χαλάρωσης ακόμη και ανάμεσα σε επαγγελματίες για τους οποίους η μάσκα είναι υποχρεωτική, όπως είναι οι εργαζόμενοι στην εστίαση.

Είναι χαρακτηριστικό ότι μετά από **ελέγχους** που πραγματοποιήσαν την Πέμπτη το Συντονιστικό Κέντρο Εποπτείας της Αγοράς και Αντιμετώπισης του Παραεμπορίου (ΣΥΚΕΑΑΠ) της Γενικής Γραμματείας Εμπορίου και Προστασίας του Καταναλωτή του υπουργείου Ανάπτυξης και Επενδύσεων, η ΕΛ.ΑΣ. και η Εθνική Αρχή Διαφάνειας σε 902 σημεία ενδιαφέροντος (παραλίες, καταστήματα υγειονομικού ενδιαφέροντος, πολυκαταστήματα κ.α.) βεβαιώθηκαν 72 παραβάσεις (σε 45 σημεία) οι οποίες αφορούσαν στη μη χρήση της μάσκας από το προσωπικό εργασίας. Για τις παραβάσεις επιβλήθηκαν πρόστιμα συνολικού ύψους 31.650 ευρώ. Επιπλέον, επιβλήθηκε η αναστολή εργα-



ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

σίας δύο καταστημάτων υγειονομικού ενδιαφέροντος για 15 ημέρες.

Η μη τήρηση, επομένως, της χρήσης της ακόμη και στις περιπτώσεις που είναι υποχρεωτική έχει εντείνει τον προβληματισμό των ειδικών. Η επιτροπή του υπουργείου Υγείας βρίσκεται σε ανοικτό διάλογο επικοινωνίας με διεθνείς οργανισμούς, που, επίσης, συνηγορούν στη χρησιμότητα της μάσκας ως μέσο περιορισμού της μετάδοσης του κορονοϊού.

Συχνή επισήμανση

Ο καθηγητής του London School of Economics και εκπρόσωπος της ελληνικής κυβέρνησης στους Διεθνείς Οργανισμούς για ζητήματα της πανδημίας, Ηλίας Μόσιαλος, επισμαίνει συχνά τα οφέλη που προσφέρει η μάσκα. Με νεότερη ανάρτησή του στο facebook που απεικονίζει έναν φορέα του ιού με μάσκα και έναν χωρίς μάσκα και πόσο μεταδίδει ο καθένας στους ανθρώπους που έχει απέναντί του, επισμαίνει: «Οι μάσκες μειώνουν τη μετάδοση μέσω αέρα. Μολυσματικά μικροσκοπικά σταγονίδια και σω-

ματίδια αερολυμάτων μπορούν να απελευθερωθούν κατά την αναπνοή και την ομιλία από ασυμπτωματικά μολυσμένα άτομα. Η μη κάλυψη μεγιστοποιεί την έκθεση στον ιό, ενώ η καθολική κάλυψη έχει ως αποτέλεσμα τη λιγότερη έκθεση», αναφέρει χαρακτηριστικά στην ανάρτησή του.

Είχε προηγηθεί τις προηγούμενες ημέρες άλλη ανάρτησή του που τονίζε ακριβώς το ίδιο. Ενα σχεδιάγραμμα προερχόμενο από το Αμερικανικό Κέντρο Ελέγχου Λοιμώξεων (CDC), σύμφωνα με το οποίο δύο κομμωτές που νοσούσαν με τον ιό πέρασαν τουλάχιστον 15 λεπτά με καθέναν από 139 πελάτες. Όλοι φορούσαν μάσκες προστασίας, κανένας πελάτης δεν ανέφερε συμπτώματα και 67 εξ αυτών που υποβλήθηκαν σε τεστ είχαν αρνητική διάγνωση.

Ταξιδιώτες

Χθες, καταγράφηκαν επιπλέον 28 νέα κρούσματα του κορονοϊού στην Ελλάδα. Η συντριπτική τους πλειονότητα είναι «εισαγόμενα», δηλαδή αφορούν σε ταξιδιώτες. Ειδικότερα, 12 εντοπίστηκαν κατά τους **ελέγχους** που διενεργήθηκαν στις πύλες εισόδου της χώρας και τέσσερις επισκέπτες

προσέλαθαν αυτοβούλως για **έλεγχο**.

Η γεωγραφική κατανομή των υπόλοιπων κρουσμάτων «απλόηθε» και άλλο. Νέες περιοχές εμφανίστηκαν στο «χάρτη» και πρόκειται για τη Μαγνησία και το Ηράκλειο Κρήτης. Επανεμφάνιση σημειώθηκε και για τη Λάρισα, με ένα επιπλέον κρούσμα. Ταυτόχρονα, «έπεσαν» σε μεταδόσεις σε Αττική και Θεσσαλονίκη. Από τα χθεσινά θετικά στον Sars-CoV-2 που δηλώθηκαν στον **ΕΟΔΥ**, τα τρία προέρχονται από την Περιφερειακή Ενότητα Αττικής και τα δύο από την Περιφερειακή Ενότητα Θεσσαλονίκης.

Τις προηγούμενες ημέρες, στις δύο μεγαλύτερες πόλεις της Ελλάδας δηλώνονταν πολλαπλά περιστατικά - μεσοσταθμικά οκτώ την ημέρα για το διάστημα 8 με 15 Ιουλίου σύμφωνα με την ένατη έκθεση του Παρατηρητηρίου Covid-19-, με αποκορύφωμα την προχθεσινή ημέρα, όταν η Αττική κατέγραψε δέκα νέα κρούσματα. Σταθερές μένουν οι «εστίες» στην Ξάνθη και τη Χαλκιδική. Παράλληλα, μετά από δέκα ημέρες καταγράφηκε ακόμη ένας θάνατος, με τον συνολικό αριθμό όσων ασθενών έχασαν τη ζωή τους να ανέρχεται μέχρι χθες το βράδυ σε 194. ■

31.650€ ΠΡΟΣΤΙΜΑ

Σε 902 σημεία ενδιαφέροντος βεβαιώθηκαν 72 παραβάσεις οι οποίες αφορούσαν στη μη χρήση μάσκας από προσωπικό. Αναστολή εργασίας δύο καταστημάτων για 15 ημέρες

ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗ - Ευάγγελος Σπανός: Ο δημιουργός της μεγαλύτερης αλυσίδας Διαγνωστικών Κέντρων!

Πηγή:	NEXTDEAL	Σελ.: 29,48-49	Ημερομηνία έκδοσης:	18-07-2020
Επιφάνεια:	2036.01 cm ²	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΣΠΑΝΟΣ: Ο ΔΗΜΙΟΥΡΓΟΣ ΤΗΣ ΜΕΓΑΛΥΤΕΡΗΣ ΑΛΥΣΙΔΑΣ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ

Ανάμεσα στα θύματα του κορονοϊού που θρήνησε η χώρα μας ήταν και ο ιδρυτής του ομίλου ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗ Ευάγγελος Σπανός. Ένας άνθρωπος που χάθηκε άδικα, αφού πάλησε για εβδομάδες με τον κορονοϊό στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας του νοσοκομείου «Σωτηρία». Ένας άνθρωπος που δημιούργησε τη μεγαλύτερη αλυσίδα Διαγνωστικών Κέντρων. Ένας άνθρωπος που με προσωπικό αγώνα έθεσε τις βάσεις για την ανάπτυξη του ιδιωτικού τομέα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας στη χώρα μας.

σελ.
48-49

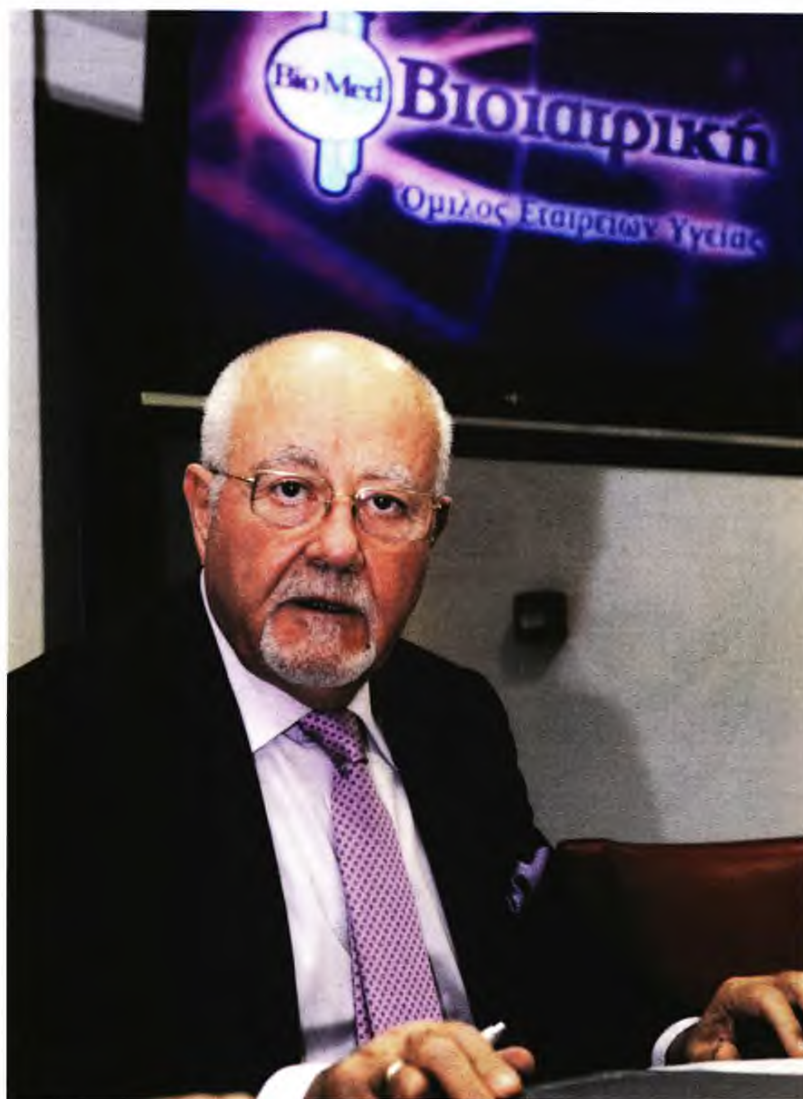
Του ΑΡΗ ΜΠΕΡΖΟΒΙΤΗ

Ανάμεσα στα θύματα του κορονοϊού που θρήνησε η χώρα μας ήταν και ο ιδρυτής του Ομίλου ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗ Ευάγγελος Σπανός. Ένας άνθρωπος που χάρθηκε άδικα, αφού πάλεψε για εβδομάδες με τον κορονοϊό στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας του νοσοκομείου «Σωτηρία». Ένας άνθρωπος που δημιούργησε τη μεγαλύτερη αλυσίδα Διαγνωστικών Κέντρων. Ένας άνθρωπος που με προσωπικό αγώνα έθεσε τις βάσεις για την ανάπτυξη του ιδιωτικού τομέα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας στη χώρα μας.

Τον πρωτογνώρισα πριν από 25 χρόνια, ένα μαγικό πρωινό Σαββάτου του 1996. Ήμουν τότε αρχισυντάκτης σε κλαδική ιατρική εφημερίδα και είχα λάβει πρόσκληση να παραβρεθώ στη συνεδρίαση της Γενικής Συνέλευσης της Πανελληνίας Ένωσης Διαγνωστικών Κέντρων. Αποφάσισα να πάω στη Συνέλευση μετά από ένα τηλεφώνημα που δέχθηκα στο γραφείο μου μια μέρα πριν: «Θα ήταν τιμή μας να παραβρεθείτε, ο πρόεδρος της Ένωσης κ. Σπανός θα χαρεί πολύ να σας γνωρίσει».

Πάρκαρα πίσω από το νοσοκομείο του Συγγρού και περπάτησα στον παράλληλο της Μιχαλακοπούλου, κατά μήκος του άλασους Ιλισίων προς το ξενοδοχείο «Holiday Inn», απολαμβάνοντας τις μυρωδιές της άνοιξης από τις ανθισμένες λεμονιές και νεραντζιές και ακούγοντας τα κελαιδίσματα των πουλιών του άλασους. Έφθασα στο ξενοδοχείο και κατέβηκα στο υπόγειο που ήταν η συνέλευση. Στην είσοδο της αίθουσας αντίκρισα τον Ευάγγελο Σπανό. Υποδεχόταν τους συναδέλφους του που είχαν έρθει από όλη την Ελλάδα, αλλά και άλλους προσκεκλημένους. Του συστήθηκα και με χαίρεται εγγκάρδια, ενώ με ευχαρίστησε για την παρουσία μου. Αμέσως μετά ξεκίνησε η συνέλευση, μια από τις πολλές που έμελλε να γίνουν εκείνη τη χρονιά. Στο θήμα ο Ευάγγελος Σπανός, αγέρωχος, μαχητικός, άρχισε να απαριθμεί τα προβλήματα των διαγνωστικών κέντρων και να προτείνει στρατηγικές λύσεις για τη βιωσιμότητά τους. Εκτοτε τον συνάντησα δεκάδες φορές όχι μόνο σε εκδηλώσεις της Ένωσης, αλλά και της ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗΣ, που την έβλεπα να αναπτύσσεται θήμα-θήμα. Χαιρόμουν τη συζήτηση μαζί του, γιατί πάντα είχα να αποκομίσω πολλές ενδιαφέρουσες πληροφορίες. Ο Ευάγγελος Σπανός ήταν αστείρευτη πηγή για ένα δημοσιογράφο.

Ο Ευάγγελος Σπανός γεννήθηκε



Ευάγγελος Σπανός Ο δημιουργός της μεγαλύτερης αλυσίδας Διαγνωστικών Κέντρων!

ΜΕΓΑΛΟ ΜΕΡΟΣ ΤΗΣ ΑΝΟΔΙΚΗΣ ΠΟΡΕΙΑΣ ΤΗΣ ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗΣ ΟΦΕΙΛΕΤΑΙ ΚΑΙ ΣΤΙΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΕΣ ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ!

το 1943 στη Σίνδο Θεσσαλονίκης και το 1969 πήρε πτυχίο Ιατρικής από το Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης. Από το 1972 έως το 1980 εργάστηκε στο εργαστήριο Κλινικής χημείας της Βασιλικής Μεταπτυχιακής Ιατρικής Σχολής στο Λονδίνο. Κατά την παραμονή του στο Λονδίνο με υποτροφία του ΙΚΥ απέκτησε M.Sc. στην Βιοχημεία και Ph.D. στην εργαστηριακή Ενδοκρινολογία.

«Το 1981 άνοιξα ένα μικρό ορμονολογικό εργαστήριο στην οδό Μιχαλακοπούλου με μετοχικό κεφάλαιο 200.000 δρχ. που γρήγορα κατέκτησε την εμπιστοσύνη του ιατρικού κόσμου και των πολιτών για την πληρότητα και κυρίως την υψηλή

ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών», μου είχε δηλώσει σε κάποια συνέντευξη.

«Η σύζυγός μου ήταν τηλεφωνήτρια και αιμολήτρια, εγώ μαζί με μια βοηθό, έκανα τις εξετάσεις. Με πλεονεκτήματα την εισαγωγή ραδιοισοτόπων στον προσδιορισμό των ορμονών, για πρώτη φορά στον ιδι-

ωτικό τομέα, και την εφαρμογή τεχνικών ποιοτικού ελέγχου, γίναμε γνωστοί και δεν σταματήσαμε να αναπτυσσόμαστε», είχε αναφέρει σε συνέντευξη του στην «Καθημερινή».

Το 1986 δημιούργησε το πρώτο πολυδύναμο διαγνωστικό κέντρο στην Ελλάδα. «Η ανάπτυξη μας συνάντησε τεράστια εμπόδια από την εχθρική στάση της πολιτείας, από γραφειοκρατικές διαδικασίες, από παρατυπίες και παρανομίες της διοίκησης. Ένα μόνο παράδειγμα θα σας πείσει. Μέχρι το 1987 άδειες λειτουργίας δίνονταν και στις εταιρείες. Το 1987 απαγορεύτηκε λόγω ΕΣΥ να δίνονται νέες άδειες λειτουργίας σε διαγνωστικά κέντρα. Η διοίκηση για να το ξεπεράσει προχώρησε σε παγκόσμια πρωτοτυπία, επέτρεψε τη δημιουργία νέων κεφαλαίουσικών εταιρειών μέσω του υπουργείου Εμπορίου με άδειες λειτουργίας στο όνομα υπαλλήλων ιατρών της εταιρείας. Είκοσι ένα χρόνια μετά πασίζουμε για το αυτονόητο οι εταιρείες μας να αποκτήσουν τις άδειες λειτουργίας στο όνομά τους», μου είχε δηλώσει το Νοέμβριο του 2008 σε άλλη συνέντευξή του.

Ο Ευάγγελος Σπανός ήταν αγωνιστής από τα παιδικά του κιόλας χρόνια. «Μεγάλωσα σε μια Ελλάδα ρημαγμένη, που έβγαине από τον Εμφύλιο. Διακοπές δεν έκανα ποτέ ως παιδί. Όταν δεν είχα σχολείο, τα καλοκαίρια, από τις έξι το πρωί μέχρι το βράδυ δουλεύα στα χωράφια μας. Ποτίζαμε τα βαμβάκια. Ήμασταν ξυπόλυτοι μέσα στα νερά, με εκατομμύρια κουνούπια γύρω μας. Στο χωριό υπήρχε μόνο ένας φούρνος. Όσοι είχαν τη δυνατότητα να τρώνε αγοραστό ψωμί, τους ήλθευσε. Στα περισσότερα σπίτια οι γυναίκες έφτιαχναν το δικό τους ψωμί, σε μεγάλες ποσότητες, για να περάσει η οικογένεια μια ολόκληρη εβδομάδα. Τις πρώτες μέρες ήταν καλό, μετά γινόταν σκληρό, σαν πέτρα, δεν τρωγόταν. Σε ηλικία δεκατριών ετών είχα ήδη αποφασίσει πως θα έκανα ό,τι μπορούσα, θα εργαζόμουν σκληρά, ώστε να ξεφύγω από αυτή τη φτώχεια», είχε πει σε συνέντευξή του την «Καθημερινή».

Και πράγματι τα κατάφερε! Ο Όμιλος ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗ, μια αμιγώς ελληνική επιχείρηση, αποτελεί σήμερα τον κορυφαίο φορέα παροχής ιατρικών υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, με συνολικά 52 αυτόνομα διαγνωστικά κέντρα σε Ελλάδα και Κύπρο, τα οποία εξυπηρετούν περισσότερα από 3 εκατομμύρια άτομα το χρόνο. Σε ολόκληρο τον Όμιλο απασχολούνται 3.150 άτομα, εκ των οποίων τα 750 είναι ειδικευμένοι ιατροί. Με συνεχώς αναεούμε-

νο εργαστηριακό εξοπλισμό, η ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗ έχει τη δυνατότητα να διενεργεί πάνω από 3.500 διαφορετικές εργαστηριακές και απεικονιστικές εξετάσεις, από τις πιο απλές έως τις πλέον εξειδικευμένες.

Το ζήτημα όμως δεν είναι ότι κατάφερε ο ίδιος να ξεφύγει από τη φτώχεια. Η προσφορά του στην κοινωνία είναι τεράστια, γιατί έδωσε τη δυνατότητα να ξεφύγουν από τη φτώχεια όλα αυτά τα χρόνια χιλιάδες άνθρωποι, αφού δημιουργήθηκαν θέσεις εργασίας τόσο στη ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗ όσο και στον τομέα της ιδιωτικής Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας. Το κυριότερο όμως από όλα είναι ότι με τις ιδέες του και τις καινοτομίες του βοήθησε να έχουν υγεία εκατομμύρια συνάνθρωποι μας. Βοηθά συγκίνηση με κατέχει αναλογιζόμενος τους ακούραστους γιατρούς, μικροβιολόγους, βοηθούς, αιμολήπτες, διαγνώστες, ακτινολόγους, νοσηλευτές, νοσοκόμους μεταφορείς, γραμματείς, τηλεφωνήτριες κ.λπ. κ.λπ., ένας ολόκληρος κόσμος που καθημερινά συρρέει στα εργαστήρια και διαγνωστικά κέντρα που ίδρυσε ο Ευάγγελος Σπανός για να διαγνώσουν την κατάσταση υγείας εκατοντάδων χιλιάδων αγγωνιούντων για την υγεία τους και την εξέλιξη της, που άλλοι θα φύγουν γελαστοί και άλλοι πικραμένοι. Το nextdeal.gr που εκπροσωπώ και εγώ προσωπικά είμαστε υγιήμονες για το έργο τους και από τη θέση αυτή τους συχαίρουμε!

Η ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗ, με την προσθήκη μικροβιολογικού τμήματος (υπό τη διεύθυνση της καθηγήτριας Τζένης Κρεμαστινού) από το 1986, και στη συνέχεια την προσθήκη απεικονιστικών τμημάτων, εξελίχθηκε στο πρώτο πολυδύναμο διαγνωστικό κέντρο στη χώρα και δεν σταμάτησε ποτέ να αναπτύσσεται.

Επεκτείνοντας και στον τομέα της Δευτεροβάθμιας Περιθαλψης, ο Ευάγγελος Σπανός ενέταξε στον Όμιλο του τρεις Γενικές Κλινικές:

- Τη Βιοκλινική Πειραιά, στις αρχές της δεκαετίας του 2000, η οποία ανανεώθηκε πλήρως κτιριακά και εξοπλιστικά και σήμερα αποτελεί μια υπερσύγχρονη νοσηλευτική μονάδα στο κέντρο του Πειραιά.
- Τη Βιοκλινική Αθηνών (πρώην Γενική Κλινική Αθηνών), η οποία αναβαθμίστηκε στο σύνολό της το 2006 με δυναμικότητα 116 κλινών.

- Τη Βιοκλινική Θεσσαλονίκης (πρώην γενική κλινική Γαλνός), η οποία στεγάζεται σε ιδιόκτητο κτίριο δεκατριών ορόφων στο κέντρο της Θεσσαλονίκης, συνολικής επιφάνειας 4.580 τ.μ. και διαθέτει 150 κλίνες, πλήρη, υπερσύγχρονο ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό και άριστα καταρτισμένο επιστημονικό δυναμικό.

Παράλληλα ο Όμιλος ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗ διαθέτει ακόμη οκτώ ιδιόκτητα οδοντιατρεία (BioMedSmile) σε Αθήνα και Θεσσαλονίκη.

Σημαντικός είναι ο ρόλος του Ομίλου και στον τομέα του ιατρικού τουρισμού. Με την CrossBorderMedCare -δηλαδή το Κέντρο Διεθνών Ασθενών που έχει δημιουργήσει- αναλαμβάνει την ασφαλή διακίνηση, θεραπεία και αποθεραπεία διεθνών ασθενών, προσφέροντας ιατρικές υπηρεσίες, είτε για ιατρικό τουρισμό



Ο όμιλος ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗ αποτελεί τον κορυφαίο φορέα παροχής ιατρικών υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, με συνολικά 52 αυτόνομα διαγνωστικά κέντρα σε Ελλάδα και Κύπρο, τα οποία εξυπηρετούν περισσότερα από 3 εκατομμύρια άτομα το χρόνο

είτε για τη διαχείριση επειγόντων περιστατικών.

Την τριετία 2016 - 2018 η ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗ ολοποίησε επενδυτικό πρόγραμμα ύψους 45 εκατομμυρίων ευρώ και δημιούργησε 15 νέες πολυδύναμες πλήρως εξοπλισμένες διαγνωστικές μονάδες, 5 νέα οδοντιατρεία, ενώ ανέπτυξε 2 νέα τμήματα ποζιτρονικής τομογραφίας (PET/ CT) σε Αθήνα και Θεσσαλονίκη. Το ίδιο διάστημα, εξαγόρασε πλειοψηφικό πακέτο μετοχών, στο μεγαλύτερο Κλινικό εργαστήριο της Κύπρου, τη YIANNIOUKAS MEDICAL LABORATORIES LTD, με έδρα τη Λευκωσία, και ολοκλήρωσε την πλήρη εξαγορά του απεικονιστικού εργαστηρίου «ΑΛΦΑ ΕΥΡΕΣΙΣ» επίσης στην Κύπρο. Επίσης, κατόπιν διεθνούς διαγωνισμού το Γερμανικό Ογκολογικό Κέντρο ανέθεσε στο Χημείο Παννικύ/ΟΜΙΛΟΣ ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗ τον εξοπλισμό, επάνδρωση και λειτουργία του κλινικού εργαστηρίου εντός των εγκαταστάσεών του.

Είναι μακρά όμως η λίστα των επιτευγμάτων της ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗΣ, που φέρουν την προσωπική σφραγίδα του Ευάγγελου Σπανού. Δεκάδες είναι τα πιστοποιητικά που έχει κατακτήσει για την εφαρμογή σύγχρονων μεθόδων διαχείρισης της ποιότητας με ορθολογικά πρότυπα, τ η ν

αξιοπιστία των εργαστηριακών αποτελεσμάτων, το ολοκληρωμένο Πρόγραμμα Εσωτερικού Ποιοτικού Ελέγχου, την προστασία της πληροφορίας των ιατρικών δεδομένων των πελατών από οποιονδήποτε κίνδυνο και ένα σωρό άλλα. Η ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗ από την ίδρυσή της μέχρι και σήμερα συμμετέχει οδολίεπτος σε εθνικά και διεθνή προγράμματα εξωτερικής αξιολόγησης της ποιότητας. Σήμερα ο Όμιλος συμμετέχει σε 16 Διεργαστηριακά Σχήματα Εξωτερικής Ποιοτικής Αξιολόγησης 65 διαφορετικών υπο-προγραμμάτων που καλύπτουν όλες τις εργαστηριακές ειδικότητες.

Επίσης ο Όμιλος έχει αναδειχθεί ως Ευρωπαϊκό Κέντρο Αριστείας από δύο διεθνείς κολοσσούς, την General Electric για την Αξονική και Μαγνητική Τομογραφία και τη Roche για την πλή- αυτομα- τ ο -

ποίηση του εργαστηρίου. Παράλληλα έχει 13 επιχειρηματικές διακρίσεις, με πιο πρόσφατη τη διάκριση «True Leader» 2019, του ομώνυμου και αναγνωρισμένου θεσμού της ICAP.

Ακόμη όμως πιο σημαντικό είναι ότι ποτέ ο Ευάγγελος Σπανός δεν ξεχνούσε σε κάθε ευκαιρία -δημόσια σε εκδηλώσεις ή συνεντεύξεις τύπου- να επισημάνει ότι ένα μεγάλο μέρος της ανοδικής πορείας της ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗΣ οφείλεται «στην καλή συνεργασία που έχουμε με τις ασφαλιστικές εταιρείες, οι οποίες πληρώνουν με συνέπεια και στην αξία τους τις ιατρικές μας υπηρεσίες». «Αν στηρίζαμε μόνο στη συνεργασία μας με τον ΕΟΠΥΥ, δεν θα μπορούσαμε να είχαμε ανάπτυξη», συμπλήρωνε χαρακτηριστικά.

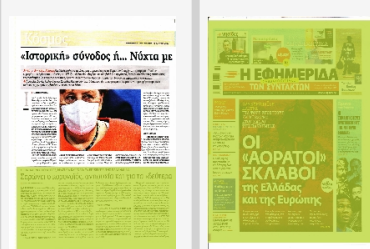
Χθες το πρωί έτυχε να περπατώ μπροστά από το εμβληματικό πρώτο εργαστήριο της ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗΣ στην οδό Μιχαλακοπούλου, απέναντι από το Χίλτον. Γλυκό αεράκι έφερνε στη μύτη μου μυρωδιές από τις ανθισμένες λεμονιές και νερατζιές και μου θύμισαν την ίδια μσοχοβολία που ένιωσα 25 χρόνια πριν, όταν πήγα να στην εκδήλωση που πρωτογνώρισα τον Ευάγγελο Σπανό και αναρωτήθηκα. Λες αυτή η μσοχοβολία να είναι το άρωμα της ευγνωμοσύνης των εκατομμυρίων ανθρώπων που όλα αυτά τα χρόνια βοηθήθηκαν από τον Ευάγγελο Σπανό; Ίσως!...

Ας είναι αιωνία του η μνήμη του και οι επαναλαμβανόμενες υπηρεσίες των ανθρώπων του ΕΡΓΟΥ του ας είναι διαρκές μνημόσυνο!



Σαρώνει ο κορονοϊός, ανησυχία και για τα δεύτερα κυματα

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	22-23	Ημερομηνία έκδοσης:	18-07-2020
Επιφάνεια:	583.86 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΣΕ ΗΝΩΜΕΝΕΣ ΠΟΛΙΤΕΙΕΣ, ΒΡΑΖΙΛΙΑ ΚΑΙ ΙΝΔΙΑ ΤΑ ΕΠΙΚΕΝΤΡΑ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ

Σαρώνει ο κορονοϊός, ανησυχία και για τα «δεύτερα

► Της **ΒΙΚΥΣ ΚΑΠΕΤΑΝΟΠΟΥΛΟΥ**

ΟΛΑ ΤΑ ΡΕΚΟΡ έσπασαν τα επιβεβαιωμένα κρούσματα Covid-19 στις Ηνωμένες Πολιτείες την Πέμπτη, φτάνοντας τον σοκαριστικό αριθμό των 77.300 – τον μεγαλύτερο που έχει καταγραφεί ποτέ σε μία χώρα μέσα σε ένα 24ωρο! Καθώς η πανδημία εξακολουθεί να θερίζει παγκοσμίως, έχοντας σκοτώσει τουλάχιστον 590.000 ανθρώπους κι έχοντας μολύνει σχεδόν 14 εκατομμύρια, οι ΗΠΑ παραμένουν μακράν το κράτος που έχει πληγεί περισσότερο σε διεθνές επίπεδο, πληρώνοντας την ολέθρια διαχείριση της υγειονομικής κρίσης από την κυβέρνηση του Ντόναλντ Τραμπ αλλά και από τοπικούς κυβερνήτες, οι οποίοι βιάστηκαν να χαλαρώσουν τα μέτρα περιορισμού για χάρη της οικονομίας υπό την προτροπή και του Αμερικανού προέδρου που καίγεται για την επανεκλογή του τον Νοέμβριο.

Η χώρα θρηνεί περισσότερους από

138.300 νεκρούς, καταγράφοντας εκ νέου σχεδόν χίλιους θανάτους τη μέρα το τελευταίο διάστημα. Τα επιβεβαιωμένα περιστατικά λοιμώξεων πλησιάζουν πια ολοτακώς τα 3,6 εκατομμύρια, με τον νέο κορονοϊό να έχει μολύνει πάνω από το 1% του αμερικανικού πληθυσμού. Τα κρούσματα συνεχίζουν να πολλαπλασιάζονται σε 41 Πολιτείες, με επίκεντρο πρωτίστως τη Φλόριντα (σχεδόν 14.000 την Πέμπτη), το Τέξας, την Αριζόνα (περίπου 10.000 έκαστη) και την Καλιφόρνια. Σε κάποιες πόλεις του Τέξας και της Αριζόνα, μάλιστα, τα πράγματα έχουν αρχίσει να θυμίζουν την εφιαλτική κατάσταση στη Νέα Υόρκη στην αρχή της πανδημίας, αφού τα θύματα είναι τόσο πολλά, ώστε χρειάζεται να επιστρατευτούν φορτηγά ψυγεία για την προσωρινή φύλαξη των πτωμάτων...

Αλματώδης αύξηση μολύνσεων σαρώνει τη Βραζιλία και την Ινδία, τις δύο χώρες που καταγράφουν τα πιο πολλά κρούσματα Covid-19 στον κόσμο μετά τις ΗΠΑ, τα οποία

διπλασιάστηκαν μέσα σε λιγότερο από έναν μήνα. Η Βραζιλία –που λούζεται τα σπασμένα του ανεκδήγητου (και φορέα του ιού) ακροδεξιού προέδρου Ζαΐρ Μπολσονάρο– έχει ξεπεράσει τα δύο εκατομμύρια επιβεβαιωμένα περιστατικά λοιμώξεων, με σχεδόν 40.000 νέα να αναφέρονται καθημερινά. Συνολικά οι νεκροί υπερβαίνουν τους 76.600.

Τρίτη η Ινδία

Παράλληλα, η Ινδία έγινε η τρίτη χώρα που ξεπέρασε το ένα εκατομμύριο μολύνσεις – ένας σχετικά χαμηλός αριθμός συγκριτικά με τον πληθυσμό του 1,3 δισεκατομμυρίου, με τους ειδικούς όμως να αναμένουν εκθετική αύξηση το επόμενο διάστημα όταν το υποχρηματοδοτούμενο και υποστελεχωμένο υγειονομικό σύστημα βρίσκεται ήδη στα όριά του. Στη χώρα επιβάλλονται τοπικοί αποκλεισμοί σε πληγέντα κρατίδια ή επιμέρους περιοχές, την ώρα που τα θύματα ξεπερνούν αθροιστικά τα 25.600.

Εξαιρετικά ανησυχιακή είναι η κατάσταση στη βαρύτερα χτυπημένη Ισπανία, όπου καταγράφονται πάνω από 150 κατά τόπους εξάρσεις της νόσου μετά την άρση της κατάστασης έκτακτης ανάγκης στις 21 Ιουνίου. Μόνο στην Καταλονία αναφέρθηκαν την Πέμπτη 1.300 νέα κρούσματα –τα 884 στη Βαρκελώνη και γειτονικούς δήμους–, με αποτέλεσμα οι τοπικές αρχές να ζητήσουν χτες από τα 5,5 εκατομμύρια κατοίκους της καταλανικής πρωτεύουσας να παραμένουν στα σπίτια τους όσο το δυνατόν περισσότερο προκειμένου να αποφευχθεί μια νέα επιβολή καθολικού αποκλεισμού. Στα μέτρα που ανακοινώθηκαν συγκαταλέγονται η απαγόρευση δημόσιων συναθροίσεων άνω των 10 ατόμων, το κλείσιμο νυχτερινών κέντρων και γυμναστηρίων μεταξύ άλλων, καθώς και η σύσταση για αποφυγή μη απαραίτητων μετακινήσεων εκτός Βαρκελώνης. Στην Αραγονία, την έτερη μεγάλη εστία μολύνσεων στη χώρα, διατάχθηκε η θανάτωση σχεδόν 100.000 μινκ,

κύματα»

τα οποία μολύνθηκαν σε αγρόκτημα, όπου εφτά εργαζόμενοι βρέθηκαν θετικοί στον ιό.

Στην απαρχή δεύτερου κύματος της πανδημίας εκτιμάται πως βρίσκεται το Βέλγιο, καθώς σε ορισμένες περιοχές τα κρούσματα σημείωσαν εβδομαδιαία αύξηση κατά 32%. Ραγδαία αναζωπύρωση βρίσκεται σε εξέλιξη και στο Ισραήλ, όπου από χθες μέχρι και την Κυριακή επιβλήθηκαν εκ νέου αυστηρά περιοριστικά μέτρα, στο πλαίσιο «μεταβατικών βημάτων» για να μην ξανατεθεί η χώρα σε καθολικό αποκλεισμό, όπως δήλωσε ο Μπενιαμίν Νετανιάχου. Με σχεδόν 2.000 κρούσματα την ημέρα, αλλά και έναν στους πέντε Ισραηλινούς άνεργο εξαιτίας της οικονομικής κρίσης που έχει πυροδοτήσει ο κορονοϊός, η λαϊκή οργή κατά του υπόδικου Ισραηλινού πρωθυπουργού εντείνεται εν μέσω μαζικών διαδηλώσεων που αποδοκιμάζουν τη βεβιασμένη άρση των περιοριστικών μέτρων και τη συνολική αντιμετώπιση της πανδημίας από την κυβέρνηση.



AP PHOTO

100.000 νυφίτσες του είδους μινκ θανατώθηκαν στην Αραγονία της Ισπανίας επειδή μολύνθηκαν από τον ιό

ΟΗΕ: Η πείνα επιδεινώνεται στον κόσμο, δυσοίωνες οι προοπτικές για το 2020

Πηγή:	ΑΞΙΑ	Σελ.:	24	Ημερομηνία έκδοσης:	18-07-2020
Επιφάνεια:	212.15 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	750
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΟΗΕ: Η πείνα επιδεινώνεται στον κόσμο, δυσοίωνες οι προοπτικές για το 2020

■ ΣΧΕΔΟΝ ένας άνθρωπος στους εννιά υπέφερε από χρόνια υποσιτισμό το 2019, μια αναλογία που αναμένεται να επιδεινωθεί λόγω της πανδημίας της Covid-19 επισημαίνει ετήσια έκθεση του ΟΗΕ που δόθηκε στη δημοσιότητα. Σύμφωνα με τις τελευταίες εκτιμήσεις, η πείνα έπληττε πέρυσι σχεδόν 690 εκατομμύρια ανθρώπους, δηλαδή το 8,9% του παγκόσμιου πληθυσμού, αναφέρει η έκθεση της Οργάνωσης του ΟΗΕ για τα Τρόφιμα και τη Γεωργία (FAO), που συντάχθηκε με τη συνδρομή του Διεθνούς Ταμείου Γεωργικής Ανάπτυξης, της Unicef, του Παγκόσμιου Επισιτιστικού Προγράμματος και του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας. Δηλαδή, 10 εκατομμύρια άνθρωποι περισσότεροι σε σχέση με το 2018, και 60 εκατομμύρια περισσότεροι σε σχέση με το 2014. «Αν η τάση συνεχιστεί, εκτιμάται ότι μέχρι το 2030, αυτός ο αριθμός θα ξεπεράσει τα 840 εκατομμύρια ανθρώπους. Αυτό σημαίνει σαφώς ότι ο στόχος (εξάλειψης της πείνας έως το 2030 που ορίστηκε από τον ΟΗΕ το 2015) είναι εκτός τροχιάς υλοποίησης», δήλωσε ο Τζιμό Μεγιάντ, αναλυτής πολιτικής στον FAO. Και αυτό χωρίς να υπολογιστεί το υγειονομικό και οικονομικό σοκ που προκλήθηκε από την πανδημία της Covid-19, που επιφέρει διαδοχικές απώλειες εισοδήματος, αυξάνει τις τιμές των τροφίμων, διαταράσσει τις αλυσίδες εφοδιασμού... Σύμφωνα με την έκθεση, η παγκόσμια ύφεση που οφείλεται στον νέο κορωνοϊό κινδυνεύει να οδηγήσει στην πείνα άλλα 83 με 132 εκατομμύρια ανθρώπους. «Πρόκειται για υποθέσεις ακόμη μάλλον επιφυλακτικές, η κατάσταση είναι σε πλήρη εξέλιξη», αναφέρει ο Μεγιάντ. Η εκτίμηση του υποσιτισμού στον κόσμο είναι σε μεγάλο βαθμό κατώτερη αυτής προηγούμενων εκθέσεων: η περσινή έκθεση έκανε λόγο για περισσότερα από 820 εκατομμύρια ανθρώπους που λιμοκτονούσαν. Ωστόσο, τα στοιχεία δεν μπορούν να συγκριθούν: η ενσωμάτωση δεδομένων προσφάτως προσβάσιμων –κυρίως προερχόμενων από έρευνες που διεξήχθησαν στην Κίνα, στα νοικοκυριά της χώρας– οδήγησε στην αναθεώρηση όλων των εκτιμήσεων από το 2000. «Δεν πρόκειται για μια μείωση (του αριθμού των ανθρώπων που υποφέρουν από υποσιτισμό), αλλά για μια αναθεώρηση. Όλα υπολογίστηκαν εκ νέου στη βάση αυτών των νέων στοιχείων», επέμεινε ο Μεγιάντ. «Καθώς η Κίνα αντιπροσωπεύει το ένα πέμπτο του παγκόσμιου πληθυσμού, αυτή η επικαιροποίηση έχει σημαντικές συνέπειες στα συνολικά αριθμητικά στοιχεία», αναφέρει ο αναλυτής του FAO. «Παρότι ο αριθμός είναι χαμηλότερος η διαπίστωση μιας αύξησης του υποσιτισμού από το 2014 επιβεβαιώνεται», προσθέτει.

Σχεδόν 10 εκατομμύρια παιδιά διατρέχουν σοβαρό κίνδυνο να μη γυρίσουν ποτέ στο σχολείο

Πηγή:	ΑΞΙΑ	Σελ.:	25	Ημερομηνία έκδοσης:	18-07-2020
Επιφάνεια:	262.99 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	750
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Σχεδόν 10 εκατομμύρια παιδιά διατρέχουν σοβαρό κίνδυνο να μη γυρίσουν ποτέ στο σχολείο

■ ΩΣ ΚΑΙ ΔΕΚΑ εκατομμύρια παιδιά σε διεθνές επίπεδο ενδέχεται να μην επιστρέψουν ποτέ στο σχολείο αφού αρθούν οι περιορισμοί που επιβλήθηκαν για την αποτροπή της εξάπλωσης της πανδημίας του κορωνοϊού εξαιτίας των οικονομικών συνεπειών της, προειδοποιεί η μη κυβερνητική οργάνωση Save the Children. Ήδη, προτού ξεσπάσει η πανδημία, 258 εκατομμύρια παιδιά και έφηβοι βρίσκονταν εκτός εκπαιδευτικού συστήματος σε διεθνές επίπεδο. Ως και 1,6 δισεκατομμύριο μαθητές και φοιτητές αναγκάστηκαν να εγκαταλείψουν τα μαθήματα (στο σχολείο ή στο πανεπιστήμιο) εξαιτίας της πανδημίας, σύμφωνα με έκθεση της ΜΚΟ.

«Για πρώτη φορά στην ιστορία της ανθρωπότητας, μια ολόκληρη γενιά παιδιών είδε το σχολικό πρόγραμμά της να αναποδογυρίζει», τόνισε η Save the Children στην έκθεσή της. Η οργάνωση, που απευθύνει έκκληση σε κυβερνήσεις και δωρητές να αναλάβουν δράση για να αντιμετωπιστεί η «παγκόσμια κατάσταση εκτάκτου ανάγκης στην εκπαίδευση», εκτιμά πως περίπου 9,7 εκατομμύρια παιδιά διατρέχουν κίνδυνο να εγκαταλείψουν για πάντα τα θρανία μέχρι το τέλος της χρονιάς. Εάν δεν γίνει αυτό, οι ανισότητες που υπήρχαν ήδη «μεταξύ πλουσίων και φτωχών, όπως και μεταξύ αγοριών και κοριτσιών, θα εκραγούν», τόνισε σε ανακοίνωσή της η Ίνγκερ Άσινγκ, η γενική διευθύντρια της Save the Children. Σε 12 χώρες κυρίως της κεντρικής και της δυτικής Αφρικής, αλλά και στην Υεμένη και στο Αφγανιστάν, τα παιδιά είναι αντιμετώπιμα με «εξαιρετικά υψηλό» κίνδυνο να μη γυρίσουν στα σχολεία αφού πάψουν να επιβάλλονται τα μέτρα, ειδικά τα κορίτσια. Η ΜΚΟ καλεί τους ιδιώτες πιστωτές να συναινέσουν να ανασταλεί η καταβολή τοκοχρεολυσίων από τις φτωχότερες χώρες, μέτρο που κατ' αυτήν θα μπορούσε να επιτρέψει να αποδεσμευθούν 14 δισεκατομμύρια δολάρια για να επενδυθούν στην εκπαίδευση. «Θα ήταν απάραικτο πόροι που είναι απελπιστικά αναγκαίοι για να διατηρηθεί στη ζωή η ελπίδα που γεννά η μόρφωση να χρησιμοποιηθούν για την αποπληρωμή χρεών», κρίνει η γενική διευθύντρια της Save the Children. «Εάν επιτρέψουμε σε αυτή την εκπαιδευτική κρίση να εκτυλιχθεί, ο αντίκτυπος στο μέλλον των παιδιών θα έχει πολύ μακρά διάρκεια. Η υπόσχεση που είχε κάνει ο κόσμος να εξασφαλίσει σε όλα τα παιδιά ποιοτική εκπαίδευση ως το 2030 θα καθυστερήσει να υλοποιηθεί για χρόνια», πρόσθεσε η Ίνγκερ Άσινγκ, αναφερόμενη στους στόχους που έχουν τεθεί από τον ΟΗΕ. Η Save the Children υπολογίζει στο μεσαίο της δημοσιονομικό σενάριο ότι οι δαπάνες για την παιδεία θα μειωθούν κατά 77 δισεκατομμύρια δολάρια στις φτωχότερες χώρες τους προσεχείς 18 μήνες. Το χειρότερο σενάριο προβλέπει οι κυβερνήσεις να πάρουν πόρους που προβλεπόταν να διατεθούν στην εκπαίδευση και να τους διαθέσουν σε άλλα πεδία στο πλαίσιο της προσπάθειάς τους να αντιμετωπίσουν την πανδημία. Σε αυτή την περίπτωση, οι δαπάνες για την εκπαίδευση θα μειωθούν κατά 192 δισεκατομμύρια δολάρια, προειδοποιεί.



Κορονοϊός και σεξισμός



Της Φιλαρέτης Κουμτζή-Φιλαρέτου*

Μπορεί ο κορονοϊός να είναι πιο «φιλικός» απέναντι στις γυναίκες, όμως τα μέτρα υποχρεωτικού εγκλεισμού και περιορισμού της κυκλοφορίας μάς επιφύλασαν δύο δυσάρεστες εκπλήξεις. Πρώτον, τα περιστατικά ενδοοικογενειακής βίας εις βάρος των γυναικών αυξήθηκαν παγκοσμίως. Στη χώρα μας η τηλεφωνική γραμμή SOS 15900 της Γενικής Γραμματείας Οικογενειακής Πολιτικής και Ισότητας των Φύλων έλαβε τον μήνα Απρίλιο τετραπλάσιες κλήσεις σε σχέση με τον Μάρτιο, με 61% αυτών να αφορά γυναίκες (και 10% παιδιά). Δεύτερον, οι προβλέψεις για την οικονομική ανεξαρτησία των γυναικών είναι δυσοίωνες. Ο διπλός ρόλος των γυναικών, ως εργαζόμενων και (πρωτίστως για κάποιους προσκολλημένων στα πρότυπα άλλων δεκαετιών) ως μητέρων συνεπάγεται ότι αυτές είναι που θα επιβαρυνθούν με τα βάρη του νοικοκυριού και τη φροντίδα παιδιών και ηλικιωμένων. Για τον λόγο αυτό, άλλωστε, μπορεί να θεωρηθεί «εύλογο» σε μια οικογένεια με διπλό μισθό να είναι η γυναίκα που θα εγκαταλείψει την επαγγελματική της καριέρα και όχι ο άνδρας. Με την εμπειρία να δείχνει ότι η σύζυγος θα λαμβάνει χαμηλότερο μισθό από τον σύζυγο, η επιλογή αυτή γίνεται «αυτονόητη».

Όχι, η πανδημία δεν προκάλεσε ένα νέο κύμα ανισοτήτων μεταξύ των φύλων. Δημιούργησε όμως πρόσφορες συνθήκες ώστε να εκδηλωθούν με μεγαλύτερη ένταση οι αντιθέσεις και τα στερεότυπα που η κοινωνία συνεχίζει να τρέφει με ήρεμη αναληψία και παρακλητική αδιαφορία για τα δικαιώματα των γυναικών. Δυστυχώς οι

κυβερνήσεις, ενώ στα λόγια ξορκίζουν την πατριαρχία και αρέσκονται να μιλούν για ανθρωπισμό και αλληλεγγύη, διαιωνίζουν εμπράκτως τα στερεότυπα και την κοινωνική αδικία. Ας δούμε μερικά χαρακτηριστικά παραδείγματα.

Τον Απρίλιο ο δήμαρχος της Οσάκα, Ichiro Matsui, προέτρεψε τους άνδρες να κάνουν οι ίδιοι τα ψώνια για το νοικοκυριό τους. Θα σκεφτόταν κανείς ότι η προτροπή αυτή, προερχόμενη από θεσμικό πρόσωπο, σηματοδοτεί ένα θετικό βήμα για την ισότητα των φύλων στην Ιαπωνία, σε μια χώρα που φέτος κατατάσσεται στην 12η θέση (σε σύνολο 153) στην Έκθεση του Παγκόσμιου Οικονομικού Φόρουμ για το έμφυλο χάσμα! Πράγματι, ίσως έτσι να είχαν τα πράγματα, αν η δήλωση του Mitsui δεν συνοδευόταν από την εξής αιτιολογία: σε αντίθεση με τις γυναίκες που χρονοτριβούν (... μήπως και χασομερούν;), οι άνδρες κινούνται γρήγορα στους διαδρόμους των σουπερμάρκετ (αληθινοί... αϊλουροι). Με αυτόν τον τρόπο, μειώνεται η επαφή με τους άλλους και ο κίνδυνος εξάπλωσης του κορονοϊού.

Ας δούμε άλλη μια συμβουλή, αυτή τη φορά προς το γυναικείο φύλο. Τον Μάρτιο το υπουργείο Γυναικών, Οικογένειας και Κοινωνικής Ανάπτυξης της Μαλαισίας δημοσίευσε οικονομολογικές αφίσες με το hashtag #WomenPreventCOVID19. Ποιες ήταν λοιπόν οι οδηγίες προς τις γυναίκες για την αποτροπή εξάπλωσης του COVID-19; Να μην κρινιάζουν και να μην γίνονται σαρκαστικές απέναντι στον σύζυγο, να μη φορούν άνετα ρού-

χα μέσα στο σπίτι αλλά να είναι πάντα ντυμένες στην τριχα και να κρύβουν το πρόσωπό τους πίσω από στρώσεις λαμπρού μακιγιάζ, να μιλούν γλυκά και να χαζογελούν σαν τον Doraemon. Και για όσους δεν γνωρίζουν, ο Doraemon είναι ήρωας manga και anime, ένα γατορομπότ που ταξιδεύει στον χρόνο...

Μα, θα μπορούσε να αντιτείλει κανείς, αυτά συνέβησαν στην Ανατολή! Η Δύση λαμβάνει ορθολογικά μέτρα με γνώμονα την προστασία και τον σεβασμό όλων, ανεξαρτήτως φύλου (χρώματος, εθνικότητας κτλ...). Ας κάνουμε λοιπόν ένα σύντομο ταξίδι στο Τέξας, το οποίο τον Μάρτιο, μαζί με άλλες Πολιτείες, απαγόρευσε την άμβλωση, αξιολογώντας την ως «μη ουσιαστική» (non-essential) ιατρική επέμβαση, που έπρεπε να απαγορευτεί ώστε να εξοικονομηθεί ιατρικός εξοπλισμός. Εγκνες γυναίκες, ουσιαστικά ανέστιες, εξαναγκάστηκαν να μεταφερθούν σε κλινική άλλης Πολιτείας και να ταλαιπωρηθούν με ένα ταξίδι τουλάχιστον 4 ωρών. Η άλλη λύση; Να επιχειρήσουν να προβούν μόνες τους στην επέμβαση... Τη σταδιακή χαλάρωση του μέτρου ακολούθησε τελικά η άρση της απαγόρευσης: ωστόσο, δεν πρέπει να λησμονούμε ότι για μερικές ημέρες οι γυναίκες απώλεσαν το δικαίωμα να ελέγχουν το σώμα τους. Ο λόγος; Ηταν non-essential.

Ίσως όλα αυτά να μη συνέβαιναν αν οι γυναίκες εκπροσωπούσαν εξίσου με τους άνδρες στα κέντρα λήψης αποφάσεων. Φυσικά δεν υπονοώ ότι η Jacinda Ardern (Νέα Ζηλανδία), η Tsai Ing-wen (Ταϊβάν), η Sanna Marin (Φινλανδία) και η Angela Merkel (Γερ-

μανία) (...και κάπου εδώ νομίζω πως τελειώνει το μέτρημα) συνιστούν εξορισμού τις καλύτερες ηγέτιδες λόγω του φύλου τους. Ούτε ισχυρίζομαι ότι το εμπόλιο κατά του ιού θα είχε ανακαλυφθεί προ πολλών μηνών αν η συμβολή των επιστημονισσών δεν περιοριζόταν στο πενήντο 15% του συνολικού όγκου έρευνας και αρθρογραφίας για τον COVID-19 (που αποδίδεται μεταξύ άλλων και στις αυξημένες οικογενειακές τους ευθύνες κατά τη διάρκεια της καραντίνας). Όμως ο σχεδιασμός πολιτικών για την αντιμετώπιση της πανδημίας, όπως και κάθε κρίσης, απαιτεί πολυφωνία, συμβολή ατόμων με διαφορετικές παραστάσεις, εκπροσώπηση όλων. Και φυσικά με ισούς όρους. Ας μην ξεχνάμε, άλλωστε, ότι, αν και οι γυναίκες απαρτίζουν παγκοσμίως το 70% των εργαζομένων στον χώρο της υγείας, οι περισσότερες έχουν βοηθητικό/υποστηρικτικό ρόλο (νοσοκόμες, βοήθεια στο σπίτι κτλ).

Δεν θα ήθελα να κλείσω με έναν τετμημένο επίλογο, ευαγγελιζόμενη δήθεν θετικά επακόλουθα της πανδημίας, ως μιας ευκαιρίας να αναθεωρήσουμε απαρχαιωμένες αντιλήψεις. Είναι λυπηρό που εν έτει 2020 χρειαζόμαστε μια πανδημία για να μας υπενθυμίσει την ανάγκη για αλλαγή παραδείγματος σε πλείστες εκφάνσεις της ζωής μας, όχι μόνο αναφορικά με το πρόδηλο ζήτημα της προστασίας του περιβάλλοντος, αλλά και για την ισότητα των φύλων, την αλληλεγγύη και τη συλλογική ευθύνη.

*Άσκουμένη δικηγόρος και μεταπτυχιακή φοιτήτρια Νομικής Σχολής ΕΚΠΑ



Ο δήμαρχος της Οσάκα προέτρεψε τους άνδρες να κάνουν οι ίδιοι τα ψώνια για το νοικοκυριό τους, όχι γιατί έκανε ένα βήμα για την ισότητα των φύλων αλλά γιατί οι άνδρες, σε αντίθεση με τις γυναίκες που χρονοτριβούν, κινούνται γρήγορα στους διαδρόμους των σουπερμάρκετ



Βραχύβια η ανοσία από τον κορωνοϊό αποκαλύπτει νέα έρευνα



Ο άνθρωποι που έχουν αναρρώσει από τον ιό COVID-19 ενδέχεται να χάσουν την ανοσία που έχουν αποκτήσει μέσα σε λίγους μήνες συμπεραίνει μία νέα έρευνα που διηγήρησε ομάδα επιστημόνων του King's College του Λονδίνου, η οποία ισχυρίζεται ότι ο νέος κορωνοϊός μπορεί να μολύνει εκ νέου τους πρώην ασθενείς μετά από έναν χρόνο, όπως το κοινό κρυολόγημα, λειτουργώντας

διπλασί εποχικά και προβάλλοντας ξανά και ξανά μερίδες του πληθυσμού. Η έρευνα είναι η πρώτη που διερευνά αναλυτικά την ανοσολογική αντίδραση των ασθενών και των εργαζομένων στον τομέα της υγείας για διάστημα τριών μηνών μετά την αρχική εμφάνιση των συμπτωμάτων. Όπως αναφέρει σχετικό άρθρο του Guardian, οι επιστήμονες ανέλυσαν την ανοσολογική αντίδραση περισσότερων από 90 ασθενών και εργαζομένων του Εθνικού Συστήματος Υγείας της Βρετανίας και έφτασαν στο συμπέρασμα ότι τα αντισώματα

που μπορούν να αποκρούσουν τον ιό είναι εξαιρετικά ισχυρά περίπου τρεις εβδομάδες από την εμφάνιση των συμπτωμάτων, μετά το πέρας των οποίων αρχίζουν σταδιακά να εξασθενούν. Πιο συγκεκριμένα, σύμφωνα με την έρευνα, ενώ το 60% των ασθενών παρουσιάζει ισχυρά αντισώματα κατά τη διάρκεια της μάχης του με τον ιό, μόλις ένα 17% διατηρεί αυτή την ισχυρή ανοσολογική αντίδραση τρεις μήνες μετά την ανάρρωσή του, με τα αντισώματα να εμφανίζονται μέχρι και 23 φορές πιο αδύναμα από τη στιγμή που έπασαν

το «πικ» τους. Ακόμη, σύμφωνα με την έρευνα, τα αντισώματα παρουσιάζουν μεγαλύτερη ισχύ και αντοχή στον χρόνο στις πιο «βαριές» περιπτώσεις προσβολής από τον νέο κορωνοϊό. Σύμφωνα με τους ερευνητές, αυτά τα δεδομένα θα έχουν επιπτώσεις και στις προσπάθειες για εύρεση ενός αποτελεσματικού εμβολίου απέναντι στον νέο κορωνοϊό, αφού τα αντισώματα που θα προσφέρει στον οργανισμό ένα πιθανό εμβόλιο θα είναι εξίσου προσωρινά, δημιουργώντας την αναγκαιότητα για επαναλαμβανόμενες δόσεις,

καθώς η κάθε δόση δεν θα έχει ισχύ για διάστημα μεγαλύτερο των δύο ή τριών μηνών. Τέλος, τα συμπεράσματα αυτά θέτουν σε ακόμη πιο έντονη αμφισβήτηση τις θεωρίες περί αντιμετώπισης του ιού μέσω της «ανοσίας της αγέλης», κάνοντάς τες να φαίνονται εξαιρετικά μη αποδοτικές μπροστά στο ενδεχόμενο εποχικών κυμάτων του ιού, που θα προσβάλλουν εκ νέου τον κόσμο κάθε μερικούς μήνες, καθώς η ανοσία που θα έχει δημιουργήσει η πρώτη μόλυνση θα είναι σαν μην έχει υπάρξει ποτέ.

Πηγή:	ΜΑΚΕΛΕΙΟ	Σελ.:	11	Ημερομηνία έκδοσης:	18-07-2020
Επιφάνεια:	103.46 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6090
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Τρίκαλα: Άγριο σεξ στο Νοσοκομείο

Πρωτοφανές περιστατικό στο **Νοσοκομείο** Τρικάλων, καθώς ζευγάρι του **ιατρικού προσωπικού** φέρεται να είχε ερωτική συνεύρεση στον τέταρτο όροφο του **νοσοκομείου**, και μόνο στο αθόρυβο δεν γινόταν ό,τι γινόταν...

Οι φωνές του, σύμφωνα με τις αναφορές, ακούγονταν σε ολόκληρο το νοσηλευτικό ίδρυμα! Επειδή προέρχονταν από δωμάτιο δίπλα στον χώρο όπου νοσηλεύονται κρατούμενοι ασθενείς, οι εργαζόμενοι τρόμαξαν, πιστεύοντας ότι λαμβάνει χώρα απόδραση και κάλεσαν την αστυνομία!

Οι αστυνομικοί που έσπευσαν στον χώρο, έπιασαν το ζευγαράκι τη στιγμή της ερωτικής πράξης. Σύμφωνα με το τοπικό «Ράδιο Ζυγός», πρόκειται για έναν νοσηλευτή και μια ειδικευόμενη γιατρό, που έχουν μπλέξει για τα καλά τώρα, καθώς ο διοικητής του **νοσοκομείου** έχει διατάξει ΕΔΕ. «Η Διοίκηση του **Νοσοκομείου** πάντως επιφυλάσσεται για την προάσπιση της τιμής και υπόληψης των εργαζομένων σε αυτό» τονίζεται σε ανακοίνωση του διοικητή.

📄 Αναστασία Κοτανίδου: Περιμένουμε το εμβόλιο για τον κορωνοϊό τέλος του χρόνου

Πηγή:	ΒΡΑΔΥΝΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ	Σελ.:	1,39	Ημερομηνία έκδοσης:	19-07-2020
Επιφάνεια:	1056.32 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2740
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Αναστασία Κοτανίδου

Περιμένουμε το εμβόλιο για τον κορωνοϊό τέλος του χρόνου **ΣΕΛΙΔΑ 3**

Συνέντευξη

ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ ΚΟΤΑΝΙΔΟΥ ΚΑΘΗΓΗΤΡΙΑ ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑΣ - ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΕΚΠΑ

«Περιμένουμε το εμβόλιο στο τέλος του χρόνου»

Η Αναστασία Κοτανίδου δεν χρειάζεται ιδιαίτερες συστάσεις, καθώς μαζί με συναδέλφους της γιατρούς και νοσηλευτές του νοσοκομείου «Ευαγγελισμός» ήταν και εξακολουθεί να είναι στην πρώτη γραμμή στη μάχη κατά του κορωνοϊού Sars-Cov-2. Μιλώντας αποκλειστικά στη «Βραδυνή της Κυριακής», αναλύει τα δεδομένα της πανδημίας στην Ελλάδα, τη σχετική προετοιμασία των ΜΕΘ, αλλά και το πότε θα πρέπει να περιμένουμε το σωτήριο εμβόλιο. Πιθανή χαρακτηρίζει την εμφάνιση ενός δεύτερου κύματος της πανδημίας η καθηγήτρια Πνευμονολογίας - Εντατικής Θεραπείας ΕΚΠΑ και πρόεδρος της Επιτροπής Ανασύστασης των ΜΕΘ, τονίζοντας πως υπάρχει αρκετός ιατροτεχνολογικός εξοπλισμός στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας ώστε να αντιμετωπιστεί η κατάσταση, και τονίζει ότι αύξηση των κρουσμάτων οφείλεται στην κούραση του κόσμου και στην πιο χαλαρή τήρηση των μέτρων.

► ΤΟΥ ΘΟΔΩΡΗ ΤΡΥΠΟΚΣΙΑΔΗ



Πώς κρίνετε την αντιμετώπιση της πανδημίας από τη χώρα μας μέχρι σήμερα;
«Την κρίνω άριστη».

Πιστεύετε ότι η αύξηση των κρουσμάτων που παρατηρείται τώρα το καλοκαίρι, οφείλεται στη χαλάρωση των μέτρων ή στα εισαγόμενα κρούσματα;

«Θεωρώ ότι η αύξηση των κρουσμάτων οφείλεται στο ότι κουρασθήκαμε όλοι, και επειδή είναι καλοκαίρι θέλουμε να είμαστε πιο χαλαροί και δεν τηρούμε όπως θα έπρεπε τα μέτρα που έχουμε καθορίσει για να αποφύγουμε τη διασπορά της Covid-19».

Πιστεύετε ότι θα εμφανιστεί δεύτερο κύμα της πανδημίας το φθινόπωρο ή το χειμώνα;

«Κανείς δεν μπορεί να το πει με βεβαιότητα, ωστόσο είναι πιθανό».

Αν εμφανιστεί το δεύτερο κύμα θα πρέπει να αντιμετωπιστεί όπως το πρώτο ή να ληφθούν διαφορετικά μέτρα;

«Θεωρώ απίθανο να χρειαστεί

γενικό lockdown. Απλώς θα υπάρξουν τοπικά μέτρα, δηλαδή θα απομονώνονται περιοχές που θα έχουν τη μεγαλύτερη εμφάνιση νέων κρουσμάτων κορωνοϊού».

Οι περισσότεροι ασθενείς είτε είναι ασυμπτωματικοί είτε έχουν ήπια συμπτώματα. Ποια είναι τα χαρακτηριστικά εκείνων στους οποίους η νόσος είναι σοβαρή και καταλήγουν στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας;

«Συνήθως πρόκειται για ασθενείς άνω των 65 ετών που στην πλειονότητα των περιπτώσεων έχουν διάφορα συνοδά νοσήματα, όπως είναι η καρδιακή ανεπάρκεια, τα αναπνευστικά νοσήματα, η αναπνευστική ανεπάρκεια, η παχυσαρκία, ο αρρυθμιστος σακχαρώδης διαβήτης και η αρρυθμία στη αρτηριακή υπέρταση. Όλα τα προαναφερθέντα αυξάνουν τον κίνδυνο να απαιτηθεί η νοσηλεία ενός ασθενούς με Covid-19 στη ΜΕΘ. Αυτό, όμως, το οποίο πρέπει να ξερούμε είναι ότι καμία ηλικία δεν είναι απρόσβλητη από τη συγκεκριμένη νόσο. Μπορεί και ένας

νέος άνθρωπος να οδηγηθεί σε ΜΕΘ χωρίς να έχει κάποια συνοδά νοσήματα».

Υπάρχουν σήμερα διαθέσιμα φάρμακα που να είναι αποτελεσματικά στους ασθενείς με σοβαρή νόσο; Έχει ακουστεί ότι ευμενή επίδραση μπορεί να έχουν αντιαρρυθμικά, όπως η ρεμδεσιβίρη και αντιφλεγμονώδη, όπως η δεξαμεθαζόνη και η κολχικίνη. Ποια είναι η γνώμη σας;

«Η πρώτη μελέτη που βγήκε για την κολχικίνη είναι ελληνική και έδειξε ότι η χορήγηση του φαρμάκου αυτού σε ασθενείς με Covid-19 και προσβολή της καρδιάς, έχει πολύ καλά αποτελέσματα. Σχετικά με τη ρεμδεσιβίρη, όντως είναι ένα φάρμακο αντιαρρυθμικό, το οποίο χρησιμοποιήθηκε χωρίς μεγάλη επιτυχία κατά του Έμπολα και φαίνεται ότι έχει κάποια δράση στους ασθενείς με Covid-19, αλλά εξαρτάται από τη βαρύτητα της νόσου. Όσον αφορά στη δεξαμεθαζόνη, αυτό το οποίο έχει ανακοινωθεί προέρχεται από μία κλινική μελέτη, η οποία, όμως, δεν έχει ακόμη δημοσιευθεί σε αναγνωρισμένο ιατρικό περιοδικό. Ωστόσο, υπάρχει αισιοδοξία ότι η δεξαμεθαζόνη ενδεχομένως να βοηθάει στην αντιμετώπιση της Covid-19».

Πότε πιστεύετε ότι θα είναι έτοιμο το εμβόλιο;

«Θέλω να ελπίζω ότι τέλος του χρόνου-αρχές του 2021 θα έχουμε εμβόλιο, γιατί μόνο έτσι θα είμαστε πιο αισιόδοξοι για την πορεία της επιδημίας».

Ο ασθενής με Covid-19 που είναι διασωληνωμένος και του οποίου η αναπνοή υποστηρίζεται με μηχανικά μέσα τι πιθανότητα έχει για να αναψήξει;

«Με βάση τα αποτελέσματα από τα περισσότερα τα οποία νοσηλεύσαμε στις δικές μας ΜΕΘ κατά τη διάρκεια της επιδημίας, η επιβίωση των ασθενών ήταν εξαιρετικά καλή, της τάξης του 65-70%».

Έχει αναφερθεί ότι στην εποχή της Covid-19 μειώθηκε ο αριθμός των ασθενών με καρδιαγγειακή νόσο στις ΜΕΘ. Εσείς το παρατηρήσατε αυτό; Αν ναι, έχετε κάποια εξήγηση;

«Αυτή η ελάττωση ήταν φαινομενική και όχι πραγματική και οφείλεται στο ότι πολλοί ασθενείς που δεν είχαν ιδιαίτερα σοβαρό πρόβλημα, παρέμειναν στο σπίτι διότι φοβόντουσαν να πάνε στο νοσοκομείο. Έτσι, στα τμήματα Επειγόντων Περιστατικών πήγαιναν μόνο ασθενείς που είχαν πραγματικά σοβαρό πρόβλημα».

Τι μεταβολές φέρνει στην καθημερινότητα μιας ΜΕΘ η υποχρέωση για την αντιμετώπιση ασθενών με μία μεταδοτική και θανατηφόρο ασθένεια όπως η Covid-19;

«Φέρνει μεγάλες μεταβολές, γιατί δεν υπάρχει καμία αμφιβολία ότι οι ασθενείς που βρίσκονται στη ΜΕΘ με Covid-19 χρειάζονται φροντίδα υπό ειδικές συνθήκες, και αυτό χρειάστηκε να το αντιμετωπίσουμε άμεσα με διάφορες εσωτερικές αλλαγές στη λειτουργία της μονάδας. Παράλληλα, αναμφίβολα χρειάζεται πολύ περισσότερο προσωπικό. Επίσης, στην αρχή το προσωπικό ήταν λίγο φοβισμένο. Όμως, σιγά-σιγά εξοικειώθηκε και κατάλαβε ότι μπορεί να αντιμετωπίσει με ασφάλεια τις περιπτώσεις

με Covid-19, και αυτό αποτυπώθηκε στα αποτελέσματα. Εμείς δεν είχαμε καμία μόνωση ιατρονοσηλευτικού προσωπικού στις μονάδες Covid-19».

Στις ΜΕΘ, πού βρισκόμαστε σήμερα από πλευράς επάρκειας σε ανθρώπινο δυναμικό και διαθεσιμότητας του απαραίτητου εξοπλισμού για την αντιμετώπιση ενός ενδεχόμενου δεύτερου κύματος;

«Έχουμε επαρκή ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό. Σε ό,τι αφορά το προσωπικό, είμαστε σε φάση που συνεχώς γίνονται προσλήψεις και ελπίζουμε ότι το φθινόπωρο θα μας βρει με καλύτερο ποσοστό νοσηλευτικού προσωπικού ανά κρεβάτι ΜΕΘ».

Ήσασταν και εξακολουθείτε να είστε στην πρώτη γραμμή στη μάχη κατά της Covid-19. Ποια είναι η σκηνή που θα μείνει ανεξίτηλα χαραγμένη στη μνήμη σας;

«Υπάρχουν πάρα πολλές σκηνές που θα μείνουν ανεξίτηλες στη μνήμη μου. Η αντιμετώπιση των πρώτων κρουσμάτων ήταν πολύ διαφορετική σε σχέση με αργότερα, όταν αποκτήθηκε εμπειρία. Στην αρχή όλοι ήταν πολύ διστακτικοί να πλησιάσουν τον άρρωστο, να του μιλήσουν, να ασχοληθούν πιο πολύ μαζί του. Αυτό το οποίο έχει χαραχθεί στη μνήμη μου είναι ένας άρρωστος, ο οποίος όταν συνήλθε και έγινε καλά, ήθελε να γνωρίσει τη "νοσηλεύτρια με τα όμορφα μάτια", η οποία του έλεγε συνεχώς "μην ανησυχείτε, όλα θα πάνε καλά". Ήταν μία πολύ ανθρώπινη στιγμή».



«Υπάρχουν πάρα πολλές σκηνές που θα μείνουν ανεξίτηλες στη μνήμη μου.»

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 101 Ημερομηνία έκδοσης: 18-07-2020
Επιφάνεια: 722.28 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Τέσσερις γιατροί στο Ειδικό Κέντρο Υγείας Κρατουμένων Κορυδαλλού παραιτήθηκαν, ενώ τους οφείλονται δεδουλευμένα μηνών • Οι απεντομώσεις και μυοκτονίες κόστους 739.388 ευρώ δεν έλυσαν το πρόβλημα των κοριών στο κατάστημα! • «Υπομονή, φτιάχνουμε νέες φυλακές στον Ασπρόπυργο», η απάντηση του υπουργείου



Η δικηγόρος των γιατρών, Σοφία Κατσούλα



Πηζύματα από τσίμπημα των κοριών

Δούλευαν απλήρωτοι σε περιβάλλον με κοριούς

► Της ΓΙΩΤΑΣ ΤΕΣΣΗ

Τέσσερις γιατροί που παρείχαν τις υπηρεσίες τους στο Ειδικό Κέντρο Υγείας Κρατουμένων με συμβάσεις παροχής ιατρικών υπηρεσιών παραιτήθηκαν όντας απλήρωτοι επί μήνες και χωρίς καμία μέριμνα για τις συνθήκες εργασίας τους, όπου είχαν να αντιμετωπίσουν ακόμα και κοριούς! Πριν από τις παραιτήσεις τους έστειλαν εξώδικο στο υπουργείο Προστασίας του Πολίτη, στο οποίο υπάγονται, στο υπουργείο Δικαιοσύνης, στο Νοσοκομείο των Φυλακών Κορυδαλλού, στον Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών και Πειραιά και επιστολή-καταγγελία στο Γραφείο του Πρωθυπουργού.

Οι συγκεκριμένοι γιατροί κάλυπταν τις εφημερίες του νοσοκομείου και ψυχιατρείου των Φυλακών Κορυδαλλού από το απόγευμα μέχρι τα ξημερώματα, καθώς στην πρωινή βάρδια εργάζονται μόνιμοι γιατροί που ανήκουν στο ΕΣΥ. Η αμοιβή τους είχε οριστεί στα 350 ευρώ καθαρά (440,20 μεικτά), αλλά επί μήνες έμεναν απλήρωτοι, με αποτέλεσμα μόλις πριν από

ένα μήνα να εξοφληθούν τις εφημερίες του 2019 και να μην έχουν πληρωθεί τίποτα από το 2020! Και αυτό, παρόλο που, σύμφωνα με τους καταγγέλλοντες, το αρμόδιο υπουργείο Προστασίας του Πολίτη έχει δεσμευθεί ότι μόνο ότι θα εξοφληθούν τα δεδουλευμένα τους, αλλά ότι οι υπηρεσίες των 350 θα πληρώνονταν 750 ευρώ.

Σαν να μην έφτανε το γεγονός ότι εργάζονται υποαμειβόμενοι, οι γιατροί είχαν να αντιμετωπίσουν και τους κοριούς στη φυλακή, καθώς, όπως λένε, τους τελευταίους δύο μήνες υπήρξε έξαρση επώασης κοριών στα κελιά των κρατουμένων, με άμεσο αποτέλεσμα οι κοριοί να μεταφερθούν και στο δωμάτιο των γιατρών. Όπως φαίνεται, δεν έφερε κανένα αποτέλεσμα η απεντόμωση που έγινε εν μέσω καραντίνας σε όλες τις φυλακές με απευθείας αναθέσεις 739.388 ευρώ σε τρεις εταιρείες (βλ. «Εφ.

Συν.», «Επιδημία απευθείας αναθέσεων σε... πρωτάρηδες», 27.04.2020 και «Ασχετοι "νμέτεροι" αναλαμβάνουν δουλειές με απευθείας ανάθεση και τις μοιράζουν σε υπεργολάβους», 16.7.2020).

Με υψηλό πυρετό

Και ενώ οι κρατούμενοι είναι αναγκασμένοι να υφίστανται τα δόγματα των κοριών, οι γιατροί περνούσαν όλη την εφημερία όρθιοι, θέλοντας να προστατευτούν από τις δυσμενείς επιπτώσεις των τσιμπημάτων τους (πρήξιμο, φαγούρα, οιδήματα, πυρετός, ταχυκαρδία, επιμολυσματικές βλάβες, αναιμία, ακόμα και αλλεργικό σοκ) αλλά και να μη μεταφέρουν κοριούς στο σπίτι.

Στις 22 Μαΐου, ένας από τους καταγγέλλοντες γιατρούς ασθένησε βαριά εξαιτίας δήγματος από κορίδι και παρουσίασε υψηλό πυρετό, με αποτέλεσμα να ακυρωθεί προγραμματισμένο

σοβαρό χειρουργείο ασθενούς του σε έτερο ιδιωτικό νοσοκομείο, όπου και εργάζεται, και να υποβάλει άμεσα την παραίτησή του στη διευθύντρια του Κέντρου Υγείας Κρατουμένων Κορυδαλλού. Ακολούθησαν στις 8 Ιουλίου άλλες τρεις παραιτήσεις γιατρών που και δαγκώθηκαν από τους κοριούς και μετέφεραν το πρόβλημα στα σπίτια τους, αναγκαζόμενοι στη συνέχεια να κάνουν απεντομώσεις με δικά τους έξοδα.

Η δικηγόρος τους, Σοφία Κατσούλα, απευθύνθηκε στο υπουργείο Προστασίας του Πολίτη και, όπως λέει στην «Εφ.Συν.», η απάντηση που έλαβε από τους αρμόδιους φορείς ήταν ότι δεν πρόκειται να πραγματοποιηθούν σύντομα οι πληρωμές του έτους 2020 όσον αφορά τους μισθούς έως σήμερα, ούτε θα αναπροσαρμοθούν οι μισθοί στο ποσό των 750 ευρώ, όπως είχε εξαγγελθεί, καθώς την αύξηση δεν την ενέ-

κρινε το συναρμόδιο υπουργείο Οικονομικών, και πως κάποια στιγμή πρόκειται να επανέλθει το υπουργείο Προστασίας του Πολίτη στη σχετική του απαίτηση!

«Εχουμε εξετάσει όλες τις δυνατότες νομικές ενέργειες κατά την της διαρκούς αδράνειας του αρμόδιου υπουργείου Προστασίας του Πολίτη. Είμαστε στη δυσάρεστη θέση να στραφούμε κατά του Ελληνικού Δημοσίου, συναισθανόμενοι πάντοτε τις δημοσιονομικές συνθήκες της χώρας στην παρούσα συγκυρία. Πρέπει όμως να γίνει κατανοητό από τους αρμόδιους φορείς ότι η επίλυση των σοβαρών προβλημάτων που εκθέτουμε δεν εξαρτάται σε καμία περίπτωση από τις εξαγγελίες του υπουργείου για τη μεταφορά των φυλακών στον Ασπρόπυργο, η οποία δυστυχώς ήταν η μόνη απάντηση που λάβαμε επισήμως», σημειώνει η Σοφία Κατσούλα.

ΝΕΟ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟ ΑΠΟΚΤΑ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ ΜΕΣΩ ΤΟΥ ΕΣΠΑ

Πηγή:	ΠΑΡΑΣΚΗΝΙΟ	Σελ.:	28	Ημερομηνία έκδοσης:	18-07-2020
Επιφάνεια:	115.41 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6710
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΝΕΟ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟ ΑΠΟΚΤΑ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ ΜΕΣΩ ΤΟΥ ΕΣΠΑ



Με απόφαση του περιφερειάρχη Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης Χρήστου Μέτιου, δύο ακόμη προμήθειες ιατρικού εξοπλισμού στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης θα χρηματοδοτηθούν από το ΕΣΠΑ της Περιφέρειας, με το συνολικό ποσό των 801.500 ευρώ.

Η πρώτη προμήθεια είναι ύψους 101.500 ευρώ και αφορά σε εξοπλισμό του Μικροβιολογικού Εργαστηρίου του Δημοκρίτειου Πανεπιστημίου, που θα επιτρέψει την ταυτόχρονη επεξεργασία πολλών δειγμάτων ασθενών με COVID-19 καθώς και την ταχύτερη διάγνωση και εξαγωγή των αποτελεσμάτων (ρομποτικός σταθμός απομόνωσης νουκλεϊκών οξέων και πρωτεϊνών). Η δεύτερη προμήθεια είναι ύψους 700.000 ευρώ και αφορά σε χειρουργικό εξοπλισμό στις Ωτορινολαρυγγολογικές, Οφθαλμολογικές, Παιδοχειρουργικές, Ουρολογικές, Παθολογικές και Χειρουργικές Κλινικές (Πανεπιστημιακή Ορθοπαιδική, Πανεπιστημιακή Πλαστική Χειρουργική και Πανεπιστημιακή Ωτορινολαρυγγολογική), στην Αγγειοχειρουργική και Νευρολογική Κλινική καθώς και σε γενικό χειρουργικό εξοπλισμό του Νοσοκομείου.



ΠΟΥ-Covid-19-Χαλάρωση μέτρων Ο κόσμος σε επικίνδυνη φάση

Ο κόσμος εισήλθε σε "επικίνδυνη φάση" καθώς ανοίγουν ξανά οι χώρες που είχαν εφαρμόσει μέτρα καραντίνας ή περιορισμούς στις μετακινήσεις, προειδοποίησε σήμερα ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας. "Ο κόσμος εισήλθε σε μια νέα και επικίνδυνη φάση. Πολλοί άνθρωποι έχουν προφανώς κουραστεί να μένουν μέσα στο σπίτι τους.

Οι χώρες θέλουν να ξαναοίξουν την κοινωνία τους και την οικονομία τους", δήλωσε ο επικεφαλής του ΠΟΥ Τέντρος Αντανόμ Γκεμπρεγέσους κατά τη διάρκεια διαδικτυακής συνέντευξης Τύπου. "Ωστόσο ο ιός συνεχίζει να μεταδίδεται γρήγορα, παραμένει θανατηφόρος και η πλειοψηφία των ανθρώπων παραμένει εκτεθειμένη", πρόσθε-



σε διευκρινίζοντας ότι ο ΟΗΕ κατέγραψε χθες, Πέμπτη, περισσότερα από 150.000 νέα κρούσματα, έναν αριθμό ρεκόρ για μια μόνο ημέρα από την έναρξη της πανδημίας. Σχεδόν το ήμισυ των κρουσμάτων καταγράφηκε στην αμερικανική ήπειρο και η πανδημία συνεχίζει να μεταδίδεται επίσης στη νότια Ασία και στη Μέση Ανατολή.

"Καλούμε κάθε χώρα και κάθε πολίτη να βρίσκεται στη μέγιστη επαγρύπνηση. Συνεχίστε να τηρείτε τις αποστάσεις σας, μείνετε στο σπίτι αν αισθάνεστε αδιαθεσία, συνεχίστε να καλύπτετε τη μύτη και το στόμα σας όταν βήχετε, φορέστε μάσκα μόλις κριθεί απαραίτητο, συνεχίστε να πλένετε τα χέρια σας, επέμεινε ο Τέντρος. Πηγή: ΑΠΕ-ΜΠΕ



Δύο έρευνες προσπαθούν να ρίξουν φως στο σπάνιο φλεγμονώδες σύνδρομο που παρουσιάζεται σε νέους και παιδιά που έχουν προσβληθεί από την covid-19

Δύο αμερικανικές έρευνες που δημοσιεύθηκαν χθες Δευτέρα παρέχουν μια πιο λεπτομερή ανάλυση των συμπτω-

εξέτασαν τα συμπτώματα και την εξέλιξη της νόσου στα σχεδόν 300 παιδιά και νέους κάτω των 21 ετών που

τανία), ενώ δύο παιδιά -ένα στη Γαλλία και ένα στη Βρετανία-πέθαναν.

Τα παιδιά που εμφανίζουν το MIS-C παρουσιάζουν συμπτώματα που μοιάζουν με αυτά της νόσου Καβασάκι, όπως πυρετός, εξανθήματα, πρησμένοι αδένες και σε κάποιες σοβαρές περιπτώσεις φλεγμονή στην καρδιά.

Όπως αναφέρει στην έρευνα ο Μάικλ Λεβίν, καθηγητή παιδιατρικής και υγείας του παιδιού στο Imperial College του Λονδίνου, το σύνδρομο εμφανίζεται δύο με τέσσερις εβδομάδες αφού τα παιδιά προσβληθούν από την covid-19.

Το σύνδρομο αυτό είναι πολύ σπάνιο, με 2 κρούσματα ανά 100.000 παιδιά και νέους κάτω των 21 ετών. Όπως μάλιστα έχουν παρατηρήσει γιατροί και από τις δύο πλευρές του Ατλαντικού, τα παιδιά των μαύρων, των ισπανόφωνων και όσων έχουν καταγωγή από τη νότια Ασία επηρεάζονται περισσότερο σε σχέση με τα παιδιά των λευκών.

Το πιο συχνό σύμπτωμα δεν είναι αναπνευστικά προβλήματα: περισσότερο από το 80% των παιδιών εμφανίζουν γαστροεντερικές ενοχλήσεις (πόνο

στην κοιλιά, ναυτία, εμετούς ή διάρροια) και πολλά εξανθήματα, κυρίως όσα ήταν κάτω των 5 ετών. Όλα είχαν πυρετό, συχνά για περισσότερες από τέσσερις ή πέντε ημέρες. Το 80% εμφάνιζε προβλήματα στο καρδιαγγειακό του σύστημα, ενώ το 8% με 9% των παιδιών παρουσίαζε ανεύρυσμα στις στεφανιαίες αρτηρίες. Τα περισσότερα παιδιά δεν είχαν υποκείμενα νοσήματα.

Το 80% όσων προσβλήθηκαν από το σύνδρομο αυτό χρειάστηκε να νοσηλευθούν σε μονάδα εντατικής θεραπείας και το 20% να λάβει αναπνευστική υποστήριξη. Το 2% πέθανε.

Μυστήριο παραμένει η αιτία του συνδρόμου αυτού, το οποίο οι γιατροί εκτιμούν ότι οφείλεται σε μια λανθασμένη αντίδραση του ανοσοποιητικού συστήματος των παιδιών.

Αν διαλευκανθεί η αιτία του, ίσως αυτό βοηθήσει στην ανάπτυξη εμβολίου για τον κορονοϊό και στην αντιμετώπιση των φλεγμονών που παρατηρούνται σε πολλά όργανα ενηλίκων που προσβάλλονται από την covid-19, εκτίμησε ο Λεβίν. Πηγή: ΑΠΕ-ΜΠΕ



μάτων ενός μυστηριώδους πολυοργανικού φλεγμονώδους συνδρόμου (MIS-C) που έχει εμφανιστεί σε περίπου 1.000 παιδιά σε όλο τον κόσμο και η οποία συνδέεται με τον νέο κορονοϊό.

Οι δύο έρευνες, που δημοσιεύθηκαν στη New England Journal of Medicine,

παρουσίασαν την ασθένεια αυτή στις ΗΠΑ μεταξύ του Μαρτίου και του Μαΐου.

Περίπου 1.000 περιστατικά της ασθένειας αυτής έχουν αναφερθεί σε όλο τον κόσμο, εκ των οποίων 230 στην Ευρώπη (Γαλλία, Ιταλία, Ισπανία και Βρε-

Οι θάνατοι παιδιών από την covid-19 είναι εξαιρετικά σπάνιοι

Πηγή:	HELLENIC MAIL	Σελ.:	46	Ημερομηνία έκδοσης:	18-07-2020
Επιφάνεια:	398.2 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Οι θάνατοι παιδιών από την covid-19 είναι εξαιρετικά σπάνιοι

Οι θάνατοι παιδιών από τον κορονοϊό είναι εξαιρετικά σπάνιοι και συμβαίνουν σε λιγότερο από το 1% των περιπτώσεων, καθώς συνήθως εμφανίζονται ήπια συμπτώματα της ασθένειας, επιβεβαίωσε ευρωπαϊκή έρευνα.

Συνολικά 82 νοσοκομεία και κλινικές συμμετείχαν σε αυτή την πρώτη ευρωπαϊκή έρευνα που διεξήχθη σε παιδιά και εφήβους (ηλικίας από τριών ημερών ως 18 ετών) και η οποία δημοσιεύθηκε στο επιστημονικό περιοδικό The Lancet Child & Adolescent Health.

Η έρευνα διεξήχθη από ειδικούς από τη Βρετανία, την Αυστρία και την Ισπανία και δείχνει ότι σε σύνολο σχεδόν 600 παιδιών κάτω των 18 ετών που προβλήθηκαν από την covid-19, μόνο το ένα τέταρτο είχε υποκείμενα νοσήματα. Το ποσοστό αυτό είναι μικρό σε σχέση με αυτό που εμφανίζεται στους ενήλικες, αναφέρουν οι συντάκτες της έρευνας.

Από τους 582 ανήλικους ασθενείς που εξετάστηκαν και βρέθηκαν θετικοί στα ιολογικά τεστ, μόνο τέσσερις πέθαναν, όλοι τους άνω των δέκα ετών, εκ των οποίων οι δύο έπασχαν από υποκείμε-

να νοσήματα.

Μικρό, αλλά αξιοσημείωτο ποσοστό, παρουσίασε σοβαρά συμπτώματα της covid-19 και χρειάστηκε να νοσηλευθεί σε μονάδα εντατικής θεραπείας (8%, δηλαδή 48 ανήλικοι ασθενείς σε σύνολο 582).

Η έκθεση βασίζεται σε στοιχεία από νοσοκομεία και σε αυτή δεν περιλαμβάνονται άλλες πιο ήπιες περιπτώσεις, για τις οποίες δεν χρειάστηκε συμβουλή γιατρού ή νοσηλεία.

Εξάλλου περισσότερα από 90 παιδιά που εξετάστηκαν, ποσοστό 16%, δεν παρουσίασαν κανένα σύμπτωμα της covid-19.

Το επιστημονικό περιοδικό εκτιμά επιπλέον ότι το πραγματικό ποσοστό θνησιμότητας των παιδιών από τον κορονοϊό είναι πιθανόν ακόμη μικρότερο από αυτό που παρουσιάζει η έκθεση.

“ Τα παιδιά στα οποία εντοπίστηκαν επιπλέον ιοί στις αναπνευστικές οδούς παράλληλα με τον SARS-CoV2 ήταν πιο πιθανό να νοσηλευθούν σε μονάδα εντατικής θεραπείας. Αυτό εν-

λεγίου Λονδίνου εκτίμησε ότι τα αποτελέσματα της έρευνας είναι καθησυχαστικά.

“ Το ποσοστό θνησιμότητας στην ομά-



δέχεται να έχει σημαντικές επιπλοκές για την επόμενη χειμερινή περίοδο, όταν θα είναι πιο συχνά η γρίπη και το συνάχι”, επεσήμανε ένας από τους βασικούς συντάκτες της έρευνας, ο δρ Μπεγκόνια Σαντιάγο Γκαρθία του πανεπιστημιακού νοσοκομείου Gregorio Marañon της Μαδρίτης.

Από την πλευρά του ο Μαρκ Τέμπρουγκ του Great Ormond Street Institute of Child Health του Πανεπιστημιακού Κο-

δα (που εξετάσαμε) ήταν πολύ χαμηλό. Εκτιμάται ότι είναι ακόμη πιο χαμηλό, με δεδομένο ότι πολλά παιδιά που εμφάνιζαν ήπια συμπτώματα δεν επισκέφθηκαν γιατρό και άρα δεν περιλήφθηκαν σε αυτή την έκθεση”, σχολίασε.

“ Γενικά, η μεγάλη πλειονότητα των παιδιών και των νέων εμφανίζουν ήπια συμπτώματα” της covid-19, υπογράμμισε. Πηγή: ΑΠΕ-ΜΠΕ

Ξανθός - Πολάκης «βάφτισαν» φάρμακο... το προβιοτικό

Πηγή: ΠΡΩΤΟ ΘΕΜΑ Σελ.: 49 Ημερομηνία έκδοσης: 19-07-2020
Επιφάνεια: 1044.61 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 55000
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ξανθός - Πολάκης «βάφτισαν» φάρμακο... το προβιοτικό

Το έβαλαν στη λίστα φαρμάκων ζημώνοντας εκατομμύρια το Ελληνικό Δημόσιο - Ελληνική εταιρεία που παράγει αντίστοιχο προβιοτικό προσέφυγε στο Ανώτατο Δικαστήριο

Μειζον ηθικό αλλά και νομικό ζήτημα που αφορά στην πολιτική συνταγογράφησης την οποία ακολουθούσε το υπουργείο Υγείας επί θητείας Ανδρέα Ξανθού και Παύλου Πολάκη έρχεται στο φως μέσα από αίτηση ακύρωσης που κατατέθηκε στο Συμβούλιο της Επικρατείας (ΣτΕ) από μεγάλη ελληνική φαρμακοβιομηχανία.



των Βασιλικής Κόκκαλη
kokkalivas@yahoo.gr



Παναγιώτας Καρλατίρας
totakarlatira@gmail.com

Χωρίς κανένα σκεπτικό και αφηνδίδως το 2016 η τότε πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας επικύρωσε απόφαση του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ) με την οποία εντάχθηκε στη λίστα με τα αποζημιούμενα φάρμακα, σκεύασμα που σε ολόκληρη την Ευρώπη αποτελεί συμπλήρωμα διατροφής (προβιοτικό).

Συγκεκριμένα, τον Ιούλιο του 2016 και ενώ η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ-ΑΝ.ΕΛ. Ειφυλκεί κατά των «άλλων» για την πολιτική φαρμάκου και τη φαρμακευτική δαπάνη και διατυμπανίζει ότι δεν θα επιτρέψει σπατάλη, η ηγεσία του υπουργείου Υγείας εγκρίνει απόφαση του ΕΟΦ ώστε το σκεύασμα με την εμπορική ονομασία Ultra Levure να περιληφθεί στα φάρμακα που αποζημιώνονται από τον ΕΟΦΥΥ. Η «επιτομέρεια» της υπουργικής απόφασης Γ5/οικ. 57494/27.7.2016 (β' 2358/29.7.2016) που φέρει την υπογραφή του κ. Ξανθού, είναι ότι το Ultra Levure δεν είναι φάρμακο και πουθενά στην Ευρώπη, ούτε καν στη χώρα παραγωγής του, τη Γαλλία, λογίζεται ως τέτοιο. Πρόκειται για ένα προβιοτικό συμπλήρωμα διατροφής, το οποίο δεν χρειάζεται ιατρική συνταγή

και δεν αποζημιώνεται από το κράτος. Στην Ελλάδα, αντίθετα, από το 2016 εντάχθηκε στη θετική λίστα, όπως λέγεται ο κατάλογος με τα φάρμακα τα οποία αποζημιώνει ο ΕΟΦΥΥ για τους ασφαλισμένους του. Δηλαδή από το 2016 και μέχρι και το 2019 ο ασφαλιστικός φορέας των Ελλήνων πληρώνει κατά μέσο όρο ετησίως περί τα 2,7 εκατ. ευρώ για ένα προβιοτικό σκεύασμα.

Σημειωτέον ότι η λίστα με τα αποζημιούμενα φάρμακα από τα χρόνια του μνημονίου και μετά συρρικνωνόταν συνεχώς, καθώς από αυτήν αφαιρούνταν φάρμακα με κριτήριο κυρίως την εξοικονόμηση της φαρμακευτικής δαπάνης. Αρκεί να αναφερθεί ότι σε πολλές περιπτώσεις ογκολογικοί ασθενείς χρειάζεται να πληρώσουν από την τσέπη τους βιταμινούχα συμπληρώματα ειδικής θέρξης, αφού αυτά δεν περιλαμβάνονται στη θετική λίστα και δεν αποζημιώνονται. Μάλιστα, το 2014 ο ΕΟΦ είχε θέσει εκτός της λίστας με τα φάρμακα που αποζημιώνονται το συγκεκριμένο σκεύασμα.

Η προσφυγή της ελληνικής εταιρείας

Πλέον, τη νομιμότητα της υπουργικής απόφασης που ενέταξε το σκεύασμα στη λίστα των φαρμάκων που αποζημιώνονται θα κρίνει τώρα το ΣτΕ, ενώπιον του οποίου οδηγήθηκε η όλη υπόθεση έπειτα από αίτηση ακύρωσης που κατέθεσε η φαρμακοβιομηχανία UNI-PHARMA, η οποία εκπροσωπείται από την κυρία Ιουλίτσα Τσέτη. Μάλιστα, η προσφυγή της συζητήθηκε στις 30 Ιουνίου στο Δ' Τμήμα του ΣτΕ και αναμένεται η έκδοση απόφασης.

Σημειωτέον, η προσφεύγουσα φαρμακοβιομηχανία παράγει το ίδιο ακριβώς προβιοτικό σκεύασμα στη μονάδα παραγωγής της στην Αττική, σε αντίθεση με το εισαγόμενο προβιοτικό που εντάχθηκε το 2016 στη θετική λίστα.

Επικλούμενη σωρεία νομικών επιχειρημάτων η εκπρόσωπος της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας διά του δικηγόρου της, Στέλιου Γκαρίτση, υποστήριξε στο ΣτΕ πως με την εν λόγω απόφαση η τότε ηγεσία του υπουργείου Υγείας παρα-

βίασε διατάξεις του ευρωπαϊκού και ελληνικού δικαίου για τον ελεύθερο ανταγωνισμό. Συγκεκριμένα, επικαλείται το ευρωπαϊκό δίκαιο που «καθόρισε τις θεμελιώδεις αρχές στο θέμα της τιμής των φαρμάκων με την οδηγία 89/105/ΕΚ της 21.12.1998 σχετικά με τη διαφάνεια των μέτρων που διέπουν τον καθορισμό των τιμών των φαρμάκων για ανθρώπινη χρήση». Σύμφωνα με την προσφεύγουσα, ο σκοπός της οδηγίας αυτής είναι «η εγγύηση της αρχής της διαφάνειας των τιμών των φαρμάκων σε ευρωπαϊκό επίπεδο, με βασικό γνώμονα το αν ένα φάρμακο αποζημιώνεται ή όχι».

Όπως επισημάνει, δε, στο σχετικό υπόμνημα που κατέθεσε στο ΣτΕ, «ο καθορισμός της τιμής ενός φαρμάκου είναι ο καρπός μιας διοικητικής διαδικασίας η οποία οφείλει να διασφαλίσει ότι δεν θα προκληθούν αδικαιολόγητες δαπάνες για το Δημόσιο, κάτι που συμβαίνει όταν η τιμή του φαρμάκου που ορίζει μια επιχείρηση δεν δικαιολογείται με βάση τα κριτήρια και τους κανόνες που προβλέπει το ενωσιακό πλαίσιο».

Ιδιαίτερη αξία όμως έχει το επιχειρήμα που προέβαλε ενώπιον του ΣτΕ η φαρμακοβιομηχανία αναφορικά με τη ζημία που μπορεί να υφίσταται από μια τέτοια πολιτική απόφαση το Ελληνικό Δημόσιο.

Διλώνοντας ότι έχει υποστεί άνοιξη μεταχείριση και πως πλήττεται ανταγωνιστικά, η κυρία Τσέτη κάνει λόγο για στρέβλωση στον ανταγωνισμό «που προκαλείται όταν το ίδιο προβιοτικό χαρακτηρίζεται ως φάρμακο και αποζημιώνεται από τα ασφαλιστικά ταμεία όταν κυκλοφορεί από μία εταιρεία, ενώ χαρακτηρίζεται ως συμπλήρωμα διατροφής και δεν αποζημιώνεται από τα ασφαλιστικά ταμεία όταν κυκλοφορεί από άλλη εταιρεία».

Μιλώντας στο «ΘΕΜΑ» ο δικηγόρος της φαρμακοβιομηχανίας, κ. Γκαρίτσης, επισήμανε:

«Πιστεύω πως είναι αδιανόητο η Ελλάδα της οικονομικής κρίσης να είναι η μόνη χώρα στην Ευρωπαϊκή Ένωση που αποζημιώνει με χρήματα από τα άδεια δημόσια ταμεία, φαρμακευτικά προϊόντα που δεν αποζημιώνονται ούτε στη χώρα παραγωγής τους».

Πηγή: REALNEWS **Σελ.:** 1,15 **Ημερομηνία έκδοσης:** 19-07-2020
Επιφάνεια: 1142.97 cm² **Αρθρογράφος:** **Κυκλοφορία:** 40500
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΒΑΣΙΛΗΣ ΚΙΚΙΛΙΑΣ
«Επιδημιολογικά, δεν είμαστε σε χειρότερη θέση από ό,τι στο ξέσπασμα του πρώτου κύματος»
● ΣΕΛ. 15

Στον ΓΙΩΡΓΟ ΣΙΑΔΗΜΑ
g.stadimas@realnews.gr

«**Η** στάση μας απέναντι στον κορωνοϊό θα καθορίσει και τη στάση του κορωνοϊού απέναντί μας», τονίζει στη Realnews ο **Υπουργός Υγείας Βασίλης Κικιλίας**. «Είναι στο χέρι μας να μην υπάρξει δεύτερο κύμα», ξεκαθαρίζει ο Β. Κικιλίας και προσθέτει πως επιδημιολογικά δεν είμαστε σε δυσμενέστερη θέση από ό,τι στο ξέσπασμα του πρώτου κύματος.

Ο **Υπουργός Υγείας**, μάλιστα, εστιάζει στους νεότερους ηλικιακά συμπολίτες μας. Σημειώνει ότι «η μεγάλη και επικίνδυνη διαφορά είναι ότι πολλοί από εμάς -οι νεότεροι ηλικιακά, όσοι γενικά παίρνουν αψήφιστα θέματα υγι-

τά το δύσκολο lockdown- δεν προστατεύονται, δεν τηρούν τους απλούς κανόνες προφύλαξης μάσκα -ιδιαιτέρως σε κλειστούς χώρους και σε μέσα μαζικής μεταφοράς- συχνό πλύσιμο χεριών και αντισηπτικό, τήρηση των αποστάσεων. Μιλώ και ξαναμιλώ για τρεις απλούς κανόνες προστασίας της υγείας μας, κύριε Σιαδήμα.

■ **Η απαγόρευση των πανηγυριών αρκεί; Μήπως πρέπει να κλείσουν και τα κέντρα διασκέδασης και τα μπαρ και να απαγορευτούν τα πάρτι στις παραλίες;**

Μπορούμε να απολαύσουμε τη ζωή, τις διακοπές μας, το καλοκαίρι μας, αλλά με ασφάλεια. Τα πανηγύρια απαγορεύτηκαν επειδή η φύση της εκδήλωσης είναι τέτοια που οι αποστάσεις δεν γίνονται να τηρηθούν και φυσικά ο αριθμός των ανθρώπων που διασκεδάζουν εκεί είναι τεράστιος. Δεν είναι καθόλου δύσκολο, όμως, να ακούς μουσική, να πίνεις το ποτό σου ή να χορεύεις σε ένα μπαρ, αλλά να μη στριμώχνεται ο ένας πάνω στον άλλον. Δηλαδή, αν είσαι 1,5 μέτρο μακριά από τη διπλανή παρέα, δεν διασκεδάζεις. Αν χορεύουν τα παιδιά σε μια παραλία πρέπει να στριμωχθούν αντί να απλωθούν; Και να πω κάτι ακόμη: Νιώθουν οι νέοι, οι κάτω των 45, ότι είναι άτρωτοι ότι, και να κολλήσουν τον ιό, δεν θα νοσήσουν σοβαρά. Πρώτον, αυτό δεν ισχύει για όλους, όπως μάθαμε δυστυχώς με τον πιο σκληρό τρόπο, οπότε να ξέρουν ότι παίζουν ρωσική ρουλέτα, και, δεύτερον, να θυμούνται συνεχώς ότι έχουν γονείς ή παππούδες τους οποίους εκθέτουν σε θανάσιμο κίνδυνο.

Υαζόμενος, με αποτέλεσμα να δημιουργούνται συνθήκες μεγάλης ύφεσης. Τι απαντάτε;

Οι την ύφεση στην οικονομία δεν την έφερε κάποια πολιτική διαπραγμάτευση... «θεωρίας των παιγνίων», όπως το 2015, αλλά μια παγκόσμια πανδημία. Όλες οι κυβερνήσεις πρέπει να αντιμετωπίσουν μια πολύ δύσκολη έξοδος: να στηρίξουν αποτελεσματικά τον κοινωνικό ιστό, τους εργαζόμενους τις επιχειρήσεις τα δημόσια συστήματα Υγείας αλλά ταυτόχρονα να μην εκτοξευθούν επικίνδυνα κρίσιμοι οικονομικοί δείκτες, όπως ο μέσος λόγος χρέους/ΑΕΠ. Η κυβέρνηση του Κυριάκου Μητσοτάκη -και το οικονομικό επιτελείο ειδικότερα- αποδεικνύει στην πράξη ότι αυτή την εξίσωση την εκτελεί σωστά. Προσαρμόζει και επικαιροποιεί τις αποφάσεις της συνεχώς, γνωρίζει πολύ καλά προς ποιες ορί-

Βασίλης Κικιλίας Υπουργός Υγείας

«Είναι στο χέρι μας να μην υπάρξει δεύτερο κύμα»

«Έχουμε προετοιμαστεί ενδυναμώνοντας το σύστημα Υγείας με περισσότερες από 5.000 νέες προσλήψεις γιατρών, νοσηλευτών και παραϊατρικού προσωπικού, διπλασιάζοντας τις κλίνες στις **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας** και δημιουργώντας ένα σημαντικό απόθεμα μέσω ατομικής προστασίας»



ας όσοι "ξεσκάνε" μετά το δύσκολο lockdown- δεν προστατεύονται, δεν τηρούν τους απλούς κανόνες προφύλαξης».

■ **Τα αυξανόμενα κρούσματα τα τελευταία 24ωρα φέρνουν ανησυχία;**

Θα με ανησυχούσε περισσότερο το να μην ανησυχούμε. Δεν υπάρχει χειρότερη εξέλιξη από τον εφησυχασμό, όταν ο κίνδυνος είναι ακόμη εδώ, όταν είναι και παγκόσμιος και υψηλός και αφορά την υγεία μας. Να σας θυμίσω ότι το κλειδί της επιτυχίας μας στην προηγούμενη φάση ήταν η ενργήγορη με τα έγκαιρα μέτρα και η ομόθυμη σοβαρή συμμόρφωση όλων μας. Το έχω πει και το επαληθεύω: Η στάση μας απέναντι στον κορωνοϊό θα καθορίσει και τη στάση του κορωνοϊού απέναντί μας.

■ **Πάμε για δεύτερο κύμα κορωνοϊού με βάση τα δεδομένα που έχετε;**

Είναι στο χέρι μας να μην υπάρξει δεύτερο κύμα. Επιδημιολογικά, δεν είμαστε σε δυσμενέστερη θέση από ό,τι στο ξέσπασμα του πρώτου κύματος. Η μεγάλη και επικίνδυνη, όπως εκτιμώ, διαφορά, είναι ότι πολλοί από εμάς -οι νεότεροι ηλικιακά, όσοι γενικά παίρνουν αψήφιστα θέματα υγείας, όσοι «ξεσκάνε» με-

■ **Σε έναν ενδεχόμενο μεγάλο αριθμό κρουσμάτων, το υγειονομικό σύστημα θα μπορέσει να αντεπεξέλθει;**

Θα αντεπεξέλθουμε, όπως ακριβώς και στο πρώτο κύμα του κορωνοϊού, όταν, την ίδια στιγμή, σας θυμίζω, ακόμα και τα πιο κρατικά υγειονομικά συστήματα κατέρρεαν. Έχουμε προετοιμαστεί για αυτό, ενδυναμώνοντας το σύστημα Υγείας με περισσότερες από 5.000 νέες προσλήψεις γιατρών, νοσηλευτών και παραϊατρικού προσωπικού, διπλασιάζοντας τις κλίνες στις **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας** και δημιουργώντας ένα σημαντικό απόθεμα μέσω ατομικής προστασίας.

■ **Το γεγονός ότι ανοίξαμε τα σύνορα για να στηρίξουμε τον τουρισμό μήπως δημιουργεί συνθήκες επιστροφής του ιού;**

Κοιτάτε, γνωρίζαμε ότι, αργά ή γρήγορα, η χώρα, όπως όλες οι χώρες του κόσμου, θα ξανάνοιγε και εσωτερικά και ως προς τα σύνορά της. Η αύξηση των κρουσμάτων από τον τουρισμό ήταν προεκτιμημένη από το σύστημά μας. Η νησιωτικότητα είναι όρος εθνικής επιβίωσης για εμάς για τη χώρα μας. Οπότε, ναι, το περιμέναμε. Και για αυτό εκπονήσαμε ένα σχέδιο, με βάση το οποίο ενισχύσαμε τα νησιά μας με περισσότερους από 700 υγειονομικούς -ιατρούς, νοσηλευτές και λοιπό προσωπικό-, προετοιμάσαμε ένα ισχυρό σύστημα αεροδιακομιδών και πλωτών διακομιδών, αν και εφόσον χρειαστεί, βάλουμε πολλαπλό testing σε μικρά νησιά και μεγάλους μοριακούς αναλυτές σε μεγαλύτερα. Και όλα αυτά, μέσα από έναν ακτινωτό σχεδιασμό που περιλαμβάνει το υπουργείο Υγείας, την Πολιτική Προστασία και όλες τις άλλες δομές, υπό την Προεδρία της Κυβέρνησης που μόνιμα θα αξιολογεί, μαζί με τους επιστήμονές μας, τα δεδομένα. Να τονίσω ότι η διαδικασία διαχείρισης της κρίσης είναι μια δυναμική διαδικασία. Γνωρίζουμε πότε, πώς και γιατί αυξάνουμε ή χαλαρώνουμε τα μέτρα που παίρνουμε σε σχέση με τις πύλες εισόδου της χώρας, αλλά και τα tests που διενεργούνται και φτάνουν τα 9.000 ανά ημέρα.

■ **Ο ΣΥΡΙΖΑ σας κατηγορεί ότι δεν στηρίζατε από την αρχή επιχειρήσεις και ερ-**

δες διοικηθεί τα πακέτα στήριξης, ενώ ανάλογα προωθεί και τις ελαφρύνσεις, είτε φορολογικές είτε ασφαλιστικές.

■ **Όσον αφορά την Αγία Σοφία και τη μετατροπή της σε τζαμί, η κυβέρνηση έχει «όπλα» να αντδράσει;**

Το ζήτημα της Αγίας Σοφίας αναδεικνύει το τεκτονικό ρήγμα μεταξύ Τουρκίας, το οποίο προκαλείται από τη δομική διαφορά νοστροπίας και πολημοσού.

Ο Ελληνισμός, στη μακρά διαδρομή του, υπήρξε ανάχωμα στον δεσποτισμό και στο έρεβος. Η Ιστορία μάς δίκαιωσε και μας δικαιώνει. Η Αγία Σοφία και ο Παρθενώνας είναι τα δύο τοπία που οριοθετούν την ελληνικότητα. Η Αγία Σοφία δεν είναι άλλο ένα μνημείο. Χρειάζεται, όμως, να τονίσω ότι η Αγία Σοφία είναι ιερό σύμβολο μιας σημαντικής μερδαςχωρών-μελών της Ε.Ε. Η ακινοβολία της Ορθοδοξίας και ο οικουμενικός χαρακτήρας της Αγίας Σοφίας υπερβαίνουν το στενό ελληνοτουρκικό πλαίσιο. Από τη στιγμή που ο κ. Ερντογάν επιλέγει να δώσει πανμουσουμανική και πολιτική διάσταση στο ζήτημα, η Ευρώπη οφείλει μια απόκριση. Γιατί ο χριστιανισμός είναι, αν μη τι άλλο, πυλώνας του ευρωπαϊκού πολιτισμού.



ΠΟΛΙΤΙΚΗ

Αισιόδοξα, αλλά προσεκτικά

Μέτρα-ασπίδα για τον κορωνοϊό

Δύο βασικά σενάρια για τη διασπορά των κρουσμάτων επεξεργάζονται οι επιστήμονες, που απευθύνουν έκκληση για αυστηρή τήρηση των μέτρων



Της **ΑΙΜΙΛΙΑΣ ΣΤΑΘΑΚΟΥ**
a.stathakou@realnews.gr

Πολλές γραμμές άμυνας ενάντια στον κορωνοϊό μπορούν να αποτρέψουν το δεύτερο επιδημικό κύμα που βρίσκεται προ των πυλών της χώρας. Παρά το γεγονός ότι έχει ήδη ξεκινήσει η αντίστροφη μέτρηση για την αναζωπύρωση της πανδημίας, οι επιστήμονες υποστηρίζουν ότι με τα κατάλληλα μέτρα μπορεί να ανακοπεί η διασπορά του ιού.

Το υπολογιστικό εργαλείο διαχείρισης του κινδύνου για τη **δημόσια υγεία** από τη νόσο COVID-19 που έχει αναπτύξει το εργαστήριο Περιβαλλοντικής Μηχανικής του Τμήματος Χημικών Μηχανικών του ΑΠΘ, σε συνεργασία με τα Πανεπιστήμια Προηγμένων Σπουδών στην Παβία και στην Πίζα της Ιταλίας, δείχνει ότι η χώρα μας βρίσκεται ήδη στο κατώφλι του δεύτερου κύματος, που αντιστοιχεί στο χρονικό διάστημα των πρώτων ημερών του Μαρτίου. Το μαθηματικό μοντέλο δείχνει ότι αυτή την περίοδο στα επιβεβαιωμένα καθημερινά κρούσματα αντιστοιχούν άλλα 55 κατά μέσο όρο, τα οποία είναι ασυμπτωματικά και δεν εντοπίζονται από τις υγειονομικές Αρχές, με αποτέλεσμα να διασπείρουν τον ιό στη χώρα.

Όπως επισημαίνεται χαρακτηριστικά στην τελευταία έκθεση του ΑΠΘ που είναι στη διάθεση της Realnews, «παρά τη μείωση της μεταδοτικότητας λόγω της καλοκαιρινής περιόδου και της επίδρασης της θερμοκρασίας, της υπερϊώδους ακτινοβολίας και της υγρασίας, η είσοδος του ίδιου αριθμού φορέων που υπολογίζεται ότι έχουμε σήμερα θα μπορούσε να συντελέσει σε πρόωπη αναζωπύρωση, η οποία μπορεί να μεταφραστεί σε σημαντική αύξηση των κρουσμάτων από τα τέλη Ιουλίου».

Εάν, λοιπόν, δεν ληφθούν άμεσα μέτρα για να μειωθεί ο αριθμός αυτών των περιστατικών, τότε μέχρι τον Δεκεμβριανό του 2020 θα βρίσκεται σε εξέλιξη το δεύτερο επιδημικό κύμα και τα κρούσματα θα ξεπεράσουν τα 5.000 (70 την



Ο καθηγητής του ΑΠΘ, Δημοσθένης Σαρηγιάννης



Ο πρόεδρος του ΑΠΘ, Νίκος Παπαϊωάννου



Ο καθηγητής Μικροβιολογίας, Αθανάσιος Βατόπουλος



Ο πρόεδρος του ΕΚΠΑ, Γεράσιμος Δημόπουλος

ημέρα). Η αναγωγή για την εξέλιξη της πανδημίας δείχνει ότι, εάν επικρατήσει αυτό το σενάριο, μέχρι το τέλος του χρόνου 2.500 άνθρωποι στη χώρα μας θα έχουν χάσουν τη ζωή τους από την πανδημία.

Το καλό σενάριο

Το ενδιαφέρον είναι ότι υπάρχει ακόμα χρόνος για να αποτραπεί η δυσμενής εξέλιξη και να ανακοπεί η πορεία της πανδημίας. Ο επικεφαλής της μελέτης, καθηγητής του ΑΠΘ, **Δημοσθένης Σαρηγιάννης**, τονίζει ότι «ο συνδυασμός μέτρων μπορεί να καθυστερήσει το δεύτερο επιδημικό κύμα μέχρι τα τέλη Νοεμβρίου. Έτσι η χώρα μας θα βγάλει το καλοκαίρι χωρίς απώλειες και θα είναι δυνατόν να ανοίξουν με ασφάλεια τα σχολεία τον Σεπτέμβριο». Οι επόμενες εβδομάδες θα είναι καθοριστικές για την πορεία της επιδημίας, καθώς η ανάλυση των δεδομένων έδειξε ότι η καθυστέρηση του δεύτερου επιδημικού κύματος θα συντελέσει ώστε ο συνολικός αριθμός των θανάτων μέχρι το τέλος του χρόνου να μην ξεπεράσει τους 500.

«Είναι ευκαιρία για την Ελλάδα να συνεχίσει να έχει μια καλή εικόνα και να επωφεληθεί από την υπαρκτή, αλλά ακόμα περιορισμένη διασπορά του ιού, με δύο βασικούς πυλώνες μέτρων: τη λήψη και κυρίως την επιμελή τήρηση επιπλέον μέτρων κοινωνικής αποστασιοποίησης και προστασίας μετάδοσης του ιού και την αυστηροποίηση των **ελέγχων**, έτσι ώστε να εισέρχεται ακόμα μικρότερος αριθμός ασυμπτωματικών και προσυμπτωματικών φορέων στη χώρα σε ημερήσια βάση», δηλώνει ο καθηγητής του ΑΠΘ.

«Ένα σημείο που είχε τονιστεί επανειλημμένα είναι ότι, όταν κάποιο κρούσμα βρίσκεται στην προσυμπτωματική φάση, παρατηρείται και η υψηλότερη μεταδοτικότητα, γι' αυτό και είναι κρίσιμα σημασίας ο εντοπισμός αυτών των φορέων της νόσου κατά την είσοδό τους στη χώρα και η απομόνωσή τους», επισημαίνει ο κ. Σαρηγιάννης και προσθέτει τα εξής:

Οι επιστήμονες υποστηρίζουν ότι με τα κατάλληλα μέτρα μπορεί να ανακοπεί η διασπορά του ιού

«Λαμβάνοντας υπόψη και τη ζωτική σημασία του τουρισμού για την ελληνική κοινωνία και την οικονομία, το βέλτιστο σενάριο θα ήταν η επιπλέον αυστηροποίηση των **ελέγχων** εισόδου στη χώρα, έτσι ώστε να μην εισέρχονται περισσότεροι από 10 ασυμπτωματικοί/προσυμπτωματικοί τουρίστες, ενώ ταυτόχρονα τα μέτρα προστασίας να διατηρούνται σε έναν τέτοιο βαθμό ώστε να μη δημιουργείται συνολική δυσλειτουργία των επιχειρήσεων. Η τήρηση των μέτρων είναι ζωτικής σημασίας, κυρίως

Αισιόδοξα, αλλά προσεκτικά

ΠΟΛΙΤΙΚΗ



«Το βέλτιστο σενάριο θα ήταν η επιπλέον αυστηροποίηση των μέτρων εισόδου στη χώρα», τονίζουν οι ειδικοί

από το προσωπικό των επιχειρήσεων που έρχονται σε επαφή με πολύ κόσμο ή είναι υγειονομικού ενδιαφέροντος (ταμίες, σερβιτόροι κ.λπ.).»

Ενας ακόμα σημαντικός παράγοντας που μπορεί να συμβάλει στην ανακοπή της πανδημίας είναι να αυξηθούν τα διαγνωστικά τεστ στον γενικό πληθυσμό -πάνω από 3.000 τεστ την εβδομάδα-, με έμφαση σε ειδικές κατηγορίες, π.χ σε υπαλλήλους καταστημάτων υγειονομικού ενδιαφέροντος κ.λπ.

Ετσι, οι επιστήμονες πιστεύουν ότι θα διαμορφωθεί μια καλή επιδημιολογική εικόνα, που συνδυάζει την όσο το δυνατόν εύρυθμη λειτουργία των επιχειρήσεων κατά την τουριστική περίοδο, όσο και την αποτελεσματική προστασία του πληθυσμού. Ταυτόχρονα, δίνεται μια σημαντική πίστωση χρόνου, με μετατόπιση του πιθανού δεύτερου κύματος μετά το τέλος Νοεμβρίου, το οποίο θα μπορεί να ανακαταστεί με επιπλέον μέτρα προστασίας και κοινωνικής αποστασιοποίησης εκείνη την περίοδο, «χωρίς να χρειαστεί να καταφύγουμε σε ακραία μέτρα, όπως το συνολικό lockdown», καταλήγει ο κ. Σαρηγιάννης.

Ερευνα στα λύματα

Η κρίσιμη φάση την οποία διανύει η χώρα μας αυτή την περίοδο αποτιμώνεται και από έρευνα που έκανε το ΑΠΘ, για τον εντοπισμό του γενετικού υλικού του κορωνοϊού στα αστικά υγρά απόβλητα της Θεσσαλονίκης.

Παρατηρήθηκε μεγάλη συκέντρωση του γονιδιώματος του ιού SARS-CoV-2, στα επίπεδα των τελευταίων ημερών του Απριλίου 2020, όταν δηλαδή ήταν ακόμη σε ισχύ τα αυστηρά μέτρα για τον περιορισμό της διασποράς του κορωνοϊού.

«Ο ιός υπάρχει ανάμεσά μας. Ωστόσο, δεν χρειάζεται πανικός, αλλά ούτε και εφρουρασμός», τονίζει ο πρύτανης του ΑΠΘ Νίκος Παπαϊωάννου και προσθέτει: «Υστερα από τρεις συνεχείς εβδομάδες του Μαΐου κατά τη διάρκεια των οποίων ο ιός δεν ανιχνευόταν στα λύματα της πόλης, παρατηρήσαμε μετά τις 10 Ιουνίου μια σταδιακή αύξηση. Μάλιστα, το τελευταίο δεκαπενθήμερο φαίνεται σταθερά υψηλή παρουσία του ιού».

Σύμφωνα με τον κ. Παπαϊωάννου, το ΑΠΘ θα συνεχίσει μαζί με την ΕΥΑΘ να παρακολουθεί συστηματικά την παρουσία του γονιδιώματος

του ιού στα λύματα, ως δείκτη του επιπέδου διασποράς του ιού στον πληθυσμό, με στόχο την έγκαιρη -εντός 24 ωρών- επιστημονική ενημέρωση και υποστήριξη της ελληνικής πολιτείας στη λήψη κρίσιμων αποφάσεων για την αντιμετώπιση της πανδημίας, ώστε να προληφθεί πιθανή έξαρση του ιού πριν υπάρξει αύξηση κρουσμάτων στα **voocoκομεία**.

Ατομικά μέτρα προφύλαξης

Τη μεγάλη σημασία της ατομικής ευθύνης στην ανακοπή της διασποράς του ιού τονίζει ο καθηγητής Μικροβιολογίας **Αλκιβιάδης Βατόπουλος**.

«Είναι στο χέρι μας να αποτρέψουμε το δεύτερο επιδημικό κύμα», επισφαιμίζει ο καθηγητής και αναφέρεται στον κίνδυνο από τον συγχρωτισμό που παρατηρείται σε εκδηλώσεις όπως για παράδειγμα τα πανηγύρια. Σύμφωνα με τον κ. Βατόπουλο, βασικό εργαλείο πρόληψης είναι η χρήση της μάσκας, η οποία θα πρέπει να γίνεται σε όσο το δυνατό ευρύτερο πλαίσιο. «Είμαστε έτοιμοι για όλα τα ενδεχόμενα, ακόμα και για τοπικά lockdown, εάν χρειαστεί. Η επιδημία είναι σαν την πυρκαγιά που, εάν ξεφύγει, είναι δύσκολο να περιοριστεί», καταλήγει ο καθηγητής.

Στο μεταξύ, προβληματισμό προκάλεσαν τα ευρήματα πρόσφατης βρετανικής μελέτης, που έδειξε ότι ο ιός είναι πιθανόν να μεταδίδεται πιο εύκολα από ό,τι πιστεύεται, μέσω των αερολυμάτων..

Σχολιάζοντας τη μελέτη αυτή, ο **Δημήτριος Παρασκευής**, αναπληρωτής καθηγητής Επιδημιολογίας και Προληπτικής Ιατρικής, και ο **Θάνος Δημόπουλος**, πρύτανης του ΕΚΠΑ, είναι καθορυσαστικοί.

«Οι επιστημονικές ενδείξεις συγκλίνουν στο ότι η αερογενής μετάδοση δεν είναι πολύ πιθανή σε καλά αεριζόμενους χώρους. Αυτό στην πράξη μεταφράζεται ότι η τήρηση της φυσικής απόστασης (>2 μέτρων), ή η χρήση μάσκας προστασίας (υφασμάτινης ή ιατρικής), ή προσωπίδας, όταν δεν είναι εφικτή η τήρηση των αποστάσεων, αποτελούν επαρκή πρακτική για την ελαστιστοποίηση των μεταδόσεων SARS-CoV-2. Παράλληλα μέτρα αφορούν την υγιεινή των χεριών, τον επαρκή καθαρισμό του περιβάλλοντος και τον σωστό αερισμό των εσωτερικών χώρων», καταλήγουν οι καθηγητές.

Κίνδυνος

«Είναι στο χέρι μας να αποτρέψουμε το δεύτερο επιδημικό κύμα», επισφαιμίζει ο καθηγητής Μικροβιολογίας **Αλκιβιάδης Βατόπουλος** και αναφέρεται στον κίνδυνο από τον συγχρωτισμό που παρατηρείται σε εκδηλώσεις, όπως για παράδειγμα τα πανηγύρια

Η «χαλαρότητα» των Ελλήνων φέρνει πιο κοντά το δεύτερο κύμα

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 29 Ημερομηνία έκδοσης: 19-07-2020
Επιφάνεια: 952.74 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2650
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Του ΝΙΚΟΥ ΒΛΑΧΟΓΙΑΝΝΗ

«Αν μας ξαναδείτε να κάνουμε ενημέρωση με τον κ. Τσιόδρα, αυτό θα σημαίνει πως τα πράγματα έχουν δυσκολευτεί». Ήταν 26 Μαΐου όταν ο Νίκος Χαρδαλιάς ευχόταν να μην τον ξαναδώσει να κάνει ενημέρωση για τον κορωνοϊό μαζί με τον επικεφαλής λοιμωξιολόγο του υπουργείου Υγείας.

Όμως, ο υφυπουργός Πολιτικής προστασίας επιστρέφει στις θρόνες μας, μόνος του αυτή τη φορά. Έτσι, λοιπόν, κάθε Τρίτη στις 18:00 ο κ. Χαρδαλιάς θα ενημερώνει για επιχειρησιακά ζητήματα για τους ελέγχους από το νέο Εθνικό Συντονιστικό Κέντρο Επιχειρήσεων της Πολιτικής Προστασίας.

Μπορεί η ενημέρωση να μην είναι καθημερινή, όμως μαρτυρά τον προβληματισμό που επικρατεί στην κυβέρνηση για την αύξηση που καταγράφεται τελευταία στα νέα κρούσματα. Ήδη για τον Ιούλιο έχουν ξεπεράσει τα 550.



Όλα τα σενάρια είναι ανοιχτά, ακόμα και τα τοπικά lockdown, αλλά και το κλείσιμο των συνόρων. Μεγάλος είναι και ο φόβος μήπως η Ελλάδα έχει την εξέλιξη άλλων βαλκανικών χωρών με ραγδαία αύξηση των κρουσμάτων.

Νέα αυστηρά μέτρα επειδή «χαλαρώσαμε»

Εκδηλ είναι η ανησυχία στις υγειονομικές αρχές και στα κυβερνητικά κλιμάκια σε ό,τι αφορά στον εφπυχαισμό που επιδεικνύουν οι Έλληνες πολίτες και αγνοούν τα μέτρα αυτοπροστασίας και την τήρηση αποστάσεων. Όλα τα σενάρια είναι ανοιχτά, ακόμα



Η «χαλαρότητα» των Ελλήνων φέρνει πιο κοντά το δεύτερο κύμα

- Ο φόβος για νέα έξαρση επαναφέρει τον Χαρδαλιά
- Θα έχουμε την τύχη των Βαλκανίων;

και τα τοπικά lockdown, αλλά και το κλείσιμο των συνόρων.

Στο στόχαστρο, επίσης, μπαίνουν οι αστικές συγκοινωνίες και τα ΚΤΕΛ, καθώς έχει παρατηρηθεί πως ο αριθμός των επιβατών στα λεωφορεία είναι περισσότεροι απ' ό,τι προβλέπεται, ενώ δεν φορούν όλοι μάσκες, που είναι υποχρεωτικό.

Προβληματισμός υπάρχει και για τους κλειστούς χώρους εστίασης, με τους περισσότερους εργαζόμενους να ακολουθούν κάτω από δύσκολες συνθήκες τους κανόνες προστασίας, ωστόσο δεν φαίνεται να πράτ-

τουν το ίδιο ορισμένοι συναδέλφοί τους αλλά και πελάτες.

Επιστρέφουμε στον... Μάρτιο, σε λίγο όλοι θα φορούν μάσκα

«Καμπανάκι» για τα αυξημένα κρούσματα χτυπούν οι ειδικοί, ζητώντας την υποχρεωτική χρήση μάσκας, τονίζοντας ότι βρισκόμαστε σε φάση έξαρσης του ιού.

Μάλιστα, προβλέπουν ότι σε λίγο καιρό όλοι θα φορούν υποχρεωτικά μάσκα σε όλους τους κλειστούς χώρους. Η πρόβλεψη αυτή έρχεται σε μία περίοδο που η χρήση τις

μάσκας έχει χαλαρώσει ακόμα και μέσα στο Μετρό, όπου ήταν καθολική, ενώ ολοένα και περισσότεροι κυριαρχούν οι εικόνες με τη λεγόμενη «μάσκα-σαλιάρα», φορώντας τη δηλ. κρεμαστί στο σαγόνι.

Μεγάλος είναι και ο φόβος μήπως η Ελλάδα έχει την εξέλιξη άλλων βαλκανικών χωρών με ραγδαία αύξηση των κρουσμάτων. Τα μέχρι στιγμής στοιχεία δείχνουν ότι επιστρέφουμε στον Μάρτιο, καθώς σε διάστημα 12 ημερών διπλασιάστηκαν τα κρούσματα που νοσηλεύονται στα νοσοκομεία και αυξήθηκε σημαντικά ο αριθμός των διασωληνωμένων.

Πυρά από Τσίπρα: Κυβέρνηση για τα... πανηγύρια

Οξής και επικριτικός για την κυβέρνηση σχετικά με τους χειρισμούς των πεδίων του Τουρισμού και τις πανδημίες ήταν ο Αλέξης Τσίπρας. Ο πρόεδρος του ΣΥ.ΡΙΖ.Α., με αφορμή τις αλληπάλληλες «αντιφράσεις» στα υγειονομικά πρωτόκολλα για τον κορωνοϊό και τον Τουρισμό, έφρασε τον κώδωνα του κινδύνου για «διπλό

κίνδυνο» τόσο για τον τουρισμό που «καρkinοβατεί» όσο και για ενδεχόμενη «αναζωπύρωση της επιδημίας που είναι προ των πυλών».

Πανηγύρια τέλος και τον Αύγουστο

Ορατό είναι και το σενάριο να μην ξαναδώσει πανηγύρι για φέτος, καθώς το φρένο στο συνωστισμό που μπήκε με τη ματαιώση των πανηγυριών μέχρι το τέλος Ιουλίου, εξετάζεται να παραταθεί και για τον Αύγουστο. Η τελική απόφαση της κυβέρνησης θα παρθεί τις επόμενες ημέρες όμως όλα συνηγορούν στο ότι θα συνεχιστεί να υφίσταται το μέτρο.

Η αύξηση των κρουσμάτων φέρνει παράταση και στα μέτρα που ισχύουν στις παραλίες, τουλάχιστον μέχρι και τις 31 Ιουλίου.

«Κρας τεστ» ο ερχομός των Βρετανών

Σε μία λεπτή γραμμή ακροβατεί ο τουρισμός, λόγω των αυστηρών μέτρων και ελέγχων που έχουν επιβληθεί στα αεροδρόμια αλλά και τα χερσαία σύνορα της χώρας. Σημαντικό ρόλο στην εξέλιξη της τουριστικής περιόδου θα παίξει η είσοδος των Βρετανών επισκεπτών.

Περισσότερες από 200 πτήσεις από το Ηνωμένο Βασίλειο αναμένεται να προσεγωθούν στα Ελληνικά αεροδρόμια μέσα σε μία εβδομάδα, με τις υγειονομικές αρχές να προσπαθούν να αναχαιτίσουν την επικείμενη εισβολή νέων κρουσμάτων κορωνοϊού. Το γεγονός αυτό καθιστά ιδιαίτερα κρίσιμα τα επόμενα 24ωρα καθώς θα διαφανεί πόσα νέα κρούσματα -θεωρείται δεδομένο ότι θα υπάρξουν- θα εισαχθούν στη χώρα μας από τη Γηραιά Αλβιόνα.

Στη δύνη του κορωνοϊού Η.Π.Α. και Λατινική Αμερική

Αντιμέτωπος με το δεύτερο κύμα της πανδημίας είναι πολλές περιοχές του πλανήτη, με τους νεκρούς να ξεπερνούν τους 590.000 και τα κρούσματα να εκτοξεύονται σε 13,6 εκατομμύρια.

Σαρωτικό είναι το πέρασμα της πανδημίας στις Η.Π.Α. Στη χώρα καταγράφεται από τα τέλη του Ιουνίου ραγδαία αναζωπύρωση της εξάπλωσης του κορωνοϊού, ειδικά στις νότιες και στις δυτικές πολιτείες. Εδώ και δύο εβδομάδες, ο αριθμός των μολύνσεων που επιβεβαιώνονται σε ημερήσια βάση κυμαίνεται από τις 55.000 ως τις 65.000. Αυτοί οι τρομακτικοί αριθμοί είναι σχεδόν διπλάσιοι από το επίπεδο των κρουσμάτων μόλυνσης τον Απρίλιο, όταν η χώρα τελούσε κατά μεγάλο μέρος της υπό περιορισμό.

Τραγική είναι η κατάσταση και σε ολόκληρη τη Λατινική Αμερική. Σε όλη την περιφέρεια ξεπεράστηκε το όριο των 160.000 θανάτων λόγω κορωνοϊού, επί συνόλου σχεδόν 3.600.000 κρουσμάτων. Η Βραζιλία θρηνεί περίπου τα μισά από τα θύματα.

Παραμένει θετικός στη «γριπούλα» ο Μπολσονάρου

ΘΕΤΙΚΟΣ στον ιό παραμένει ο Ζαΐχ Μπολσονάρου, δέκα μέρες αφότου ανακοίνωσε ότι έχει μολυνθεί από την ασθένεια. Ο ακροδεξιός πρόεδρος της Βραζιλίας, ο οποίος υποτιμούσε τη σοβαρότητα της νόσου κάνοντας λόγο για «γριπούλα», δεν έχει ιαθεί, όπως έδειξε και το τελευταίο τεστ στο οποίο υπεβλήθη, καθώς εμφάνιστηκε ξανά θετικός.



ΔΗΜΑΡΧΟΣ ΠΥΡΓΟΥ Διορίστε γιατρούς στο νοσοκομείο μας

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 31

Ημερομηνία έκδοσης: 19-07-2020

Επιφάνεια: 164.42 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΔΗΜΑΡΧΟΣ ΠΥΡΓΟΥ Διορίστε γιατρούς στο νοσοκομείο μας Καλεί σε συγκέντρωση τους φορείς



ΕΚΤΟΣ ΠΛΑΝΟΥ, από τους διορισμούς ειδικευμένων ιατρών του Ε.Σ.Υ, άφησαν το νοσοκομείο Πύργου, όπως καταγγέλλει ο δήμαρχος Πύργου, Τάκης Αντωνακόπουλος, την ώρα που η Παθολογική Κλινική του νοσοκομείου Πύργου είναι κλειστή... και εφημερεύει χωρίς παθολόγους.

Όπως δήλωσε ο δήμαρχος Πύργου παρά την προκήρυξη μονίμων θέσεων 25 γιατρών από την 6η Υγειονομική Περιφέρεια Πελοποννήσου και Ιονίων Νήσων, καμία δεν αφορά στο νοσοκομείο του Πύργου. Και ο κ. Αντωνακόπουλος, σημειώνει: «Αυτό προς γνώση και συμμόρφωση των πολλών σιωπούντων, γονικλινών και άλλων... απέναντι στη κεντρική εξουσία. Ήρθε η ώρα να μιλήσουν!! Εμείς θα δείξουμε ποιοι είναι οι μόνιμα σιωπηλοί, αυτοί που δεν μιλάνε, αυτοί που δεν διεκδικούν, αλλά ούτε στο παρελθόν διεκδίκησαν ποτέ». Και συνεχίζει: «Αυτή η κατανομή ιατρών μονίμων θέσεων, στα Νοσοκομεία της 6ης ΥΠΕ είναι πρόκληση και αποτελεί προσβολή για την Ηλεία».

Και καταλήγει: «Καλούμε άμεσα, συγκέντρωση όλων των φορέων στο δήμο Πύργου και θα καταγράψουμε όλους τους παρόντες, τους απόντες. Θα διαπιστώσουμε, ποιοι είναι αυτοί, που υπονομεύουν τη λειτουργία ενός μεγάλου Νοσοκομείου στο Πύργο.»