

# Με «κούρεμα» εξοφλεί ο ΕΟΠΥΥ χρέη ταμείων

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	21,26	Ημερομηνία έκδοσης:	31-07-2020
Επιφάνεια:	454.2 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Με «κούρεμα» εξοφλεί ο ΕΟΠΥΥ χρέη ταμείων

Σε «κούρεμα» θα υπόκεινται οι ληξιπρόθεσμες οφειλές των τέως φορέων κοινωνικής ασφάλισης που εντάχθηκαν στον ΕΟΠΥΥ προς τα φαρμακεία, τους ιδιώτες παρόχους υπηρεσιών υγείας και τις φαρμακευτικές εταιρείες, σύμφωνα με τροπολογία του υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων που κατατέθηκε στο φορολογικό νομοσχέδιο του υπουργείου Οικονομικών. Σελ. 26

## Με «κούρεμα» εξοφλεί ο ΕΟΠΥΥ χρέη ταμείων

Σε «κούρεμα» θα υπόκεινται οι ληξιπρόθεσμες οφειλές των τέως φορέων κοινωνικής ασφάλισης που εντάχθηκαν στον ΕΟΠΥΥ προς τα φαρμακεία, τους ιδιώτες παρόχους υπηρεσιών υγείας και τις φαρμακευτικές εταιρείες, σύμφωνα με τροπολογία του υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων που κατατέθηκε στο φορολογικό νομοσχέδιο του υπουργείου Οικονομικών.

Συγκεκριμένα, προβλέπεται ότι δημιουργείται ηλεκτρονική πλατφόρμα μέσα από την οποία θα εξοφλούνται οι ληξιπρόθεσμες οφειλές των τέως φορέων κοινωνικής ασφάλισης προς φαρμακεία, λοιπούς συμβεβλημένους παρόχους υπηρεσιών υγείας (ιατροί, κλινικές, διαγνωστικά κέντρα, εργαστήρια), φαρμακευτικές εταιρείες, προμηθευτές υγειονομικού και λοιπού υλικού, πλην ασφαλισμένων των τέως φορέων κοινωνικής ασφάλισης.

### Προαιρετικά

Πιο αναλυτικά, όπως σημειώνεται στην τροπολογία, στην ηλεκτρονική πλατφόρμα θα εντάσσονται προαιρετικά οι ιδιώτες πάροχοι, αφού πρώτα υποβάλουν αίτηση σε χρονικό διάστημα δύο μηνών από την έναρξη λειτουργίας της. Επειτα θα καταβάλλεται ως προκαταβολή το 90% του ποσού που αιτούνται οι πάροχοι, αφού από αυτό αφαιρεθούν οι προβλεπόμενες εκπτώσεις του άρθρου 12 του νόμου 4578/2018. Συγκεκριμένα, οι εκπτώσεις είναι οι παρακάτω:

**1.** Διαγνωστικά κέντρα - εργαστήρια: α) Για ποσό μηνιαίας οφει-



Τα ληξιπρόθεσμα χρέη προς τα φαρμακεία θα καταβληθούν με έκπτωση 3,5%.

**Πρόκειται για ληξιπρόθεσμες οφειλές των τέως φορέων κοινωνικής ασφάλισης που εντάχθηκαν στον Οργανισμό.**

λής μέχρι 15.000 ευρώ, προβλέπεται ποσοστό έκπτωσης 5%. β) Για ποσό μηνιαίας οφειλής πάνω από 15.000 ευρώ, ποσοστό έκπτωσης 10%.

**2.** Ιδιωτικές κλινικές, κέντρα αποθεραπείας και αποκατάστασης, μονάδες χρόνιας αιμοκάθαρσης: Για δαπάνες νοσηλείας, ποσοστό έκπτωσης 10%.

**3.** Συμβεβλημένοι ιδιώτες γιατροί: α) Για ποσό μηνιαίας οφειλής μέχρι 4.000 ευρώ, ποσοστό έκπτωσης 5%. β) Για ποσό μηνιαίας οφειλής πάνω από 4.000 ευρώ, ποσοστό έκπτωσης 10%.

**4.** Προμηθευτές υγειονομικού και λοιπού υλικού: Ποσοστό έκπτωσης 25% για δαπάνες ειδικών νοσοκομειακών υλικών (υλικά λαπαροτομίας, ορθοπεδικά υλικά, καρδιοεπεμβατικά, ενδοφακοί, επιθέματα μαστού, υλικά αγγειοπλαστικής κ.ά.).

**5.** Συμβεβλημένοι λοιποί πάροχοι υπηρεσιών υγείας (φυσιοθεραπευτές, λογοθεραπευτές κ.λπ.): Ποσοστό έκπτωσης 5%.

**6.** Φαρμακευτικές εταιρείες: Ποσοστό έκπτωσης 8%.

**7.** Φαρμακεία: Ποσοστό έκπτωσης 3,5%.

### Λογιστικός έλεγχος

Σύμφωνα με την τροπολογία, για το υπόλοιπο 10% θα πραγματοποιείται πρόχειρος λογιστικός έλεγχος από τις οικονομικές υπηρεσίες που εξέδωσαν το ένταλμα πληρωμής. Τέλος, η καταβολή της ληξιπρόθεσμης οφειλής κεφαλαίου επιφέρει την απόσβεση (διαγραφή) τόκων και εξόδων που βαρύνουν το κεφάλαιο.

Επιπλέον, όπως προβλέπεται στην τροπολογία, οι ληξιπρόθεσμες οφειλές που εντάχθηκαν στον ΕΟΠΥΥ προς ασθενείς ασφαλισμένους και ιδιώτες γιατρούς με συνολική οφειλή κατ' άτομο έως 200 ευρώ κατ' έτος, το ποσό θα καταβάλλεται στον δικαιούχο άμεσα σε ποσοστό 100% με την έκδοση χρηματικού εντάλματος, χωρίς περαιτέρω έλεγχο.

# Με επιταχυνόμενο ρυθμό η εξάπλωση του κορωνοϊού

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	1,12	Ημερομηνία έκδοσης:	31-07-2020
Επιφάνεια:	930.86 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΣΤΟΝ ΚΟΣΜΟ

### Εξαπλώνεται η πανδημία, μεγαλώνουν οι επιπτώσεις

» Η **συρρίκνωση** των οικονομικών μεγεθών σε ΗΠΑ και Γερμανία προκαλεί ανησυχία και προβληματισμό για τη διεθνή οικονομική κατάσταση.

ΣΕΛ. 12-



## ΠΑΝΔΗΜΙΑ COVID-19

# Με επιταχυνόμενο ρυθμό η εξάπλωση του κορωνοϊού

» **Επιταχυνόμενη** παραμένει η εξάπλωση της πανδημίας του νέου κορωνοϊού στον κόσμο, με τα κρούσματα και τους θανάτους να αυξάνονται καθημερινά, αν και, παράλληλα, επιταχύνεται η κούρσα για το εμβόλιο. Η Johnson & Johnson άρχισε χθες στις ΗΠΑ δοκιμές σε ανθρώπους του δικού της εμβολίου για την Covid-19, μετά τα τεστ σε πηθικούς που ήταν ιδιαίτερα ενθαρρυντικά επιτυγχάνοντας ισχυρή ανοσία με μία μόνο δόση.

Την ίδια ώρα, ανησυχία και προβληματισμό για τις ευρύτερες κοινωνικο-οικονομικές επιπτώσεις της πανδημίας προκαλούν τα χθεσινά στοιχεία για την πορεία της γερμανικής και της αμερικανικής οικονομίας. Η συρρίκνωση των οικονομικών μεγεθών είναι άνευ προηγουμένου στη μεταπολεμική περίοδο και ειδικά για τη Γερμανία τα επίσημα στατιστικά στοιχεία είναι χειρότερα και από τις πιο απαισιόδοξες προβλέψεις των αναλυτών.

### Συρρίκνωση της γερμανικής οικονομίας

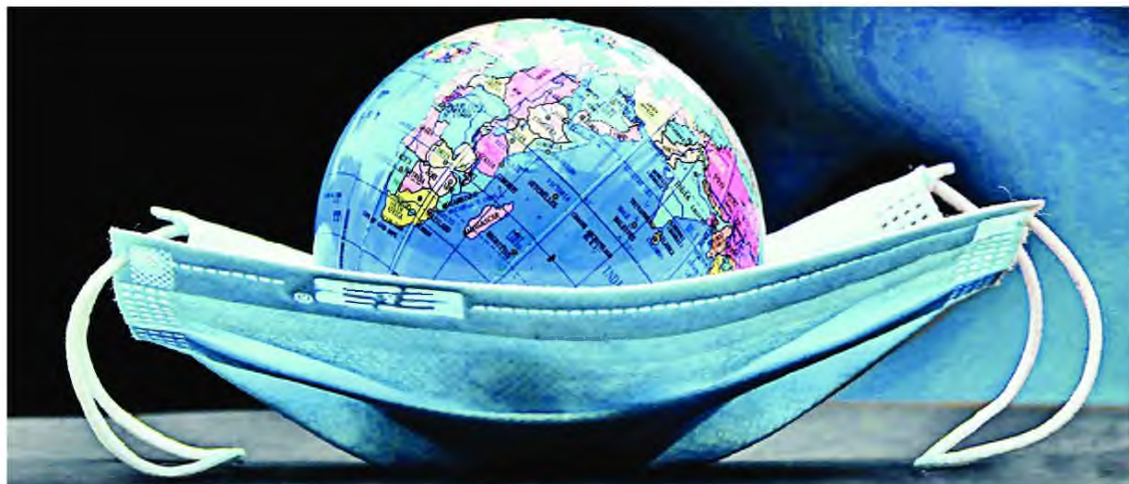
Ουσιαστικά, η γερμανική οικονομία κατέρρευσε το δεύτερο τρίμηνο του χρόνου, με τις καταναλωτικές δαπάνες, τις επενδύσεις και τις εξαγωγές να εκμηδενίζονται λόγω των περιοριστικών μέτρων και του lockdown. Σύμφωνα με τους ειδικούς, το πρωτοφανές πάγωμα της οικονομικής δραστηριότητας γύρισε την οικονομία της Γερμανίας δέκα χρόνια πίσω!

Βάσει των επίσημων στοιχείων, το γερμανικό ΑΕΠ συρρικνώθηκε κατά 10,1% σε τριμηνιαία βάση από τον Απρίλιο έως τον Ιούνιο. Η βουτιά είναι η μεγαλύτερη που έχει καταγραφεί ποτέ από το 1970, από τότε δηλαδή που η ομοσπονδιακή στατιστική υπηρεσία άρχισε να συγκεντρώνει στοιχεία για την ανάπτυξη ανά τρίμηνο. Μέχρι πρότινος οι οικονομολόγοι πρόβλεπαν συρρίκνωση 9%, ωστόσο τα εποχικά προσαρμοσμένα στοιχεία δείχνουν να εξανεμίζεται σχεδόν μια δεκαετία ανάπτυξης. Σε ετήσια βάση, το γερμανικό ΑΕΠ μειώθηκε κατά 11,7% από τον Απρίλιο έως τον Ιούνιο.

### Ελεύθερη πτώση του αμερικανικού ΑΕΠ

Πολύ πιο ζοφερή είναι η κατάσταση στις ΗΠΑ, όπου η συρρίκνωση του ΑΕΠ το πρώτο τρίμηνο του χρόνου άγγιξε το 33% (!) σε ετήσια βάση, σύμφωνα με τα στοιχεία που ανακοίνωσε χθες το υπουργείο Εμπορίου. Πάντως, οι οικονομολόγοι ήταν πιο απαισιόδοχοι έχοντας προβλέψει συρρίκνωση του αμερικανικού ΑΕΠ κατά 35% λόγω του lockdown. Η πιο ανησυχιακή ένδειξη είναι ότι, παρά την επανεκκίνηση της οικονομίας τον Μάιο και τον Ιούνιο, οι επιδόσεις δεν ήταν αρκετές για να αναίρεσουν τις απώλειες του lockdown. Σύμφωνα με το Business Insider, πρόκειται για τη χειρότερη πτώση του αμερικανικού ΑΕΠ που έχει καταγραφεί από τη δεκαετία του 1940.

Σε κάθε περίπτωση και παρά τις ευοίωνες προβλέψεις για γρήγορη ανάκαμψη τους προσεχείς μήνες, η πορεία της πανδημίας, ειδικά στις ΗΠΑ, δεν δικαιολογεί μεγάλη αισιοδοξία. Με βάση τον απολογισμό του γαλλικού πρακτορείου, που στηρίζεται σε επίσημα δεδομένα, περισσότερα από 17 εκατομμύρια κρούσματα μολύνθηκαν από τον νέο κορωνοϊό έχουν καταγραφεί σε όλο τον κόσμο, εκ των οποίων περισσότερα από τα μισά σε τρεις μόλις χώρες: ΗΠΑ, Βραζιλία, Ινδία. Οι ΗΠΑ είναι μακράν η χώρα που έχει πληγεί περισσότερο, με 4.426.982



» **Ξεπέρασαν τους 150.000 οι νεκροί στις ΗΠΑ και τους 90.000 στη Βραζιλία**

» **Ανησυχιακή αύξηση των κρουσμάτων στη Γαλλία και την ανατολική Ευρώπη**

» **Συρρίκνωση-σοκ για τη γερμανική και την αμερικανική οικονομία**

κρούσματα και 1.507.13 θανάτους. Ακολουθούν η Βραζιλία με 2.552.265 κρούσματα και 90.134 θανάτους και η Ινδία με 1.583.792 κρούσματα και 34.968 θανάτους. Παγκοσμίως, τα κρούσματα είναι τουλάχιστον 17.022.877 και οι θάνατοι έφτασαν τους 666.586. Εκτός αυτών, συνεχίζει να αυξάνεται ο ρυθμός εξάπλωσης της πανδημίας, με ένα εκατομμύριο νέα κρούσματα μέσα σε μόλις τέσσερις ημέρες!

### Περισσότεροι από 150.000 θάνατοι

Στις ΗΠΑ ξεπεράστηκε προχθές το όριο των 150.000 θανάτων, βάσει της καταμέτρησης του πανεπιστημίου Τζονς Χόπκινς. Με σχεδόν 150.500 νεκρούς συνολικά -αριθμός που ισοδυναμεί με τον πληθυσμό της πόλη Σαβάννα στην Τζόρτζια-, οι ΗΠΑ απέχουν πολύ από τη Βραζιλία (90.134 θάνατοι), το Ηνωμένο Βασίλειο (45.878), το Μεξικό (45.361) και την Ιταλία (35.123) στην πρώτη πεντάδα της μακάριας παγκόσμιας κατάταξης των χωρών που θρηνούν τα περισσότερα θύματα από την πανδημία.

Το 24ωρο της Τετάρτης, κόπηκε πρόωρα το νήμα της ζωής άλλων 1.267 ανθρώπων εξαιτίας

της Covid-19 στις ΗΠΑ. Ο αριθμός αυτός είναι ελαφρά χαμηλότερος από τον απολογισμό της προηγούμενης ημέρας, ο οποίος πλησίασε τους 1.600 νεκρούς, ο υψηλότερος των τελευταίων δύο μηνών. Καταγράφηκαν, παράλληλα, περισσότερα από 68.000 νέα κρούσματα.

### Παγκόσμια άνοδος στα κρούσματα

Στη **Βραζιλία**, ξεπεράστηκε προχθές το όριο των 90.000 θανάτων (90.134) μετά την ανακοίνωση άλλων 1.595 τις προηγούμενες 24 ώρες. Καταγράφηκε επίσης εξαιρετικά υψηλός αριθμός νέων επιβεβαιωμένων κρουσμάτων σε μια ημέρα, 69.074. Συνολικά έχουν προσβληθεί στην χώρα 2.552.265 άνθρωποι.

Η **Αυστραλία** κατέγραψε επίσης τον χειρότερο 24ωρο απολογισμό νέων κρουσμάτων και θυμάτων, με την πλέον ενεργό εστία της επιδημικού κύματος να εντοπίζεται στη Βικτόρια, τη δεύτερη πολυπληθέστερη πολιτεία της χώρας. Οι τοπικές αρχές κατέγραψαν περισσότερα από 700 νέα κρούσματα και 13 θανάτους. Το προηγούμενο ρεκόρ σε εθνικό επίπεδο ήταν 518 κρούσματα. Αλλά αυτό που οι αρχές αποκαλούν δεύτερο κύμα πλήττει ιδίως τα γηροκομεία αναγκάζοντας την τοπική κυβέρνηση να επιβάλει lockdown στη Μελβούρνη και να κλείσει τα εσωτερικά σύνορα. Ωστόσο, κρούσματα εντοπίζονται τις τελευταίες ημέρες και σε άλλες πολιτείες. «Είμαι πολύ ανήσυχος που βλέπω τους αριθμούς να αυξάνονται. Υπερβολικά πολλοί άνθρωποι κινούνται στις δουλειές τους ενώ νοσοκομεία ή ενώ περιμένουν τα αποτελέσματα των εξετάσεων», δήλωσε χαρακτηριστικά ο κυβερνήτης της Βικτωρίας Ντάνιελ Αντριους.

Η **Ινδία** ανακοίνωσε, με τη σειρά της, περισσότερα από 50.000 νέα κρούσματα μόλυνσης από τον SARS Cov-2, καθώς ο ιός εξαπλώνεται στις μη αστικές περιοχές σε μια περίοδο που η κυβέρνηση χαλαρώνει τους περιορισμούς στις μετακινήσεις και το εμπόριο. Με τα 52.123 αυτά νέα κρούσματα, ο συνολικός αριθμός τους έ-

φτασε σχεδόν το 1,6 εκατομμύριο. Εξάλλου, άλλοι 775 άνθρωποι έχασαν τη ζωή τους από την Covid-19 και ο συνολικός αριθμός τους πλησιάζει πλέον τις 35.000. Τα κρούσματα στις αγροτικές περιοχές συνεχίζουν να αυξάνονται με αλματώδεις ρυθμούς προκαλώντας ιδιαίτερη ανησυχία στους ειδικούς, που φοβούνται ότι το αδύναμο υγειονομικό σύστημα της χώρας δεν θα κατορθώσει να αντεπεξέλθει.

Στην **Γαλλία**, οι υγειονομικές αρχές ανακοίνωσαν 1.392 νέα επιβεβαιωμένα κρούσματα του νέου κορωνοϊού, στην υψηλότερη ημερήσια αύξηση που καταγράφεται τον τελευταίο και πλέον μήνα. Ο συνολικός αριθμός τους διαμορφώνεται πλέον στις 185.196. Επίσης, άλλοι 15 ασθενείς υπέκυψαν αυξάνοντας τον αριθμό των θανάτων σε 30.238. Πάντως, παρά την ανοδική τάση των κρουσμάτων και τη γενικότερη ανησυχία που προκαλεί η έξαρση του επιδημικού κύματος, η κυβέρνηση απέκλεισε κατηγορηματικά το ενδεχόμενο ενός «οικονομικά καταστροφικού», όπως το χαρακτήρισε, νέου γενικού lockdown.

Στην **Τσεχία**, τα κρούσματα Covid-19 ξεπέρασαν ήδη τις 16.000 καθώς συνεχίζεται η ανοδική τάση των νέων μολύνσεων. Με πληθυσμό 10,7 εκατ., η χώρα αντιμετωπίζει αύξηση των κρουσμάτων από τις αρχές του μήνα σε πολλές περιοχές, περιλαμβανομένου του ανατολικού τμήματος, όπου βρίσκονται ορυχεία, και πιο πρόσφατα στην πρωτεύουσα Πράγα, η οποία την Τρίτη ανέφερε ημερήσιο αριθμό-ρεκόρ 101 κρουσμάτων.

Η **Πολωνία** ανέφερε, με τη σειρά της, τη μεγαλύτερη ημερήσια αύξηση νέων κρουσμάτων από το ξέσπασμα της πανδημίας -615- και ανακοίνωσε ότι πιθανόν να επιβάλει μέτρα καραντίνας για όσους επιστρέφουν από συγκεκριμένες ευρωπαϊκές χώρες, μεταξύ αυτών και η Γαλλία. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων στη χώρα ανέρχεται πλέον σε 45.031.

ΝΙΚΟΣ ΚΥΡΙΑΚΙΔΗΣ

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 31-07-2020  
Επιφάνεια: 282.87 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 14860  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Προς κινητοποιήσεις οδεύουν τα διαγνωστικά

Σε κινητοποιήσεις από τον Σεπτέμβριο προανατολίζονται οι κλινικοεργαστηριακοί γιατροί και οι ιδιοκτήτες διαγνωστικών κέντρων, που διαμαρτύρονται για τις νέες μειώσεις του τζίρου τους όπως αυτές προκύπτουν από τις υψηλές εκπτώσεις προς τον ΕΟΠΥΥ που τους επιβάλλει το clawback, για υπηρεσίες που παρείχαν σε ασφαλισμένους το 2019. Όπως τονίστηκε κατά τη διάρκεια τηλεδιάσκεψης που διοργανώθηκε με πρωτοβουλία του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου με τη συμμετοχή εκπροσώπων των διαγνωστικών και των κλινικοεργαστηριακών γιατρών και προέδρων μεγάλων Ιατρικών Συλλόγων και στην οποία παρέστη η αντιπρόεδρος του ΕΟΠΥΥ Θεανώ Καρποδίνη, το clawback στερεί μεσοσταθμικά το 23% του εισοδήματος του διαγνωστικού κλάδου στην αποζημίωση για το έτος 2019, σε μία περίοδο κατά την οποία ήδη τα έσοδα παρουσιάζουν δραματική μείωση λό-

**Κλινικοεργαστηριακοί γιατροί και κέντρα ζητούν να παρουσιασθεί άμεσα το πλαίσιο κατάργησης του clawback – Στα αιτήματά τους και η μείωση του ΦΠΑ από 24%, στο 6%.**

γω της COVID-19. Σημειώνεται ότι το 2018 η αντίστοιχη μείωση του εισοδήματος του κλάδου ήταν 21%. Με βάση τους υπολογισμούς του κλάδου, η απώλεια εσόδων από το πρώτο εξάμηνο του 2020, εξαιτίας του κορωνοϊού άγγιξε και το 15-20% του κύκλου των εργασιών σε σύγκριση με το 2019. Εκτιμάται δε ότι το συνολικό ποσοστό υστέρησης της ρευστότητας για το 2020 θα ξεπεράσει το 30%, καθώς θα προστεθεί και η επιβάρυνση 10% από τις δόσεις

παλαιότερων επιβαρύνσεων. Και σημειώνεται ότι στον διαγνωστικό κλάδο υπάρχουν περίπου 4.000 εργαστήρια και κέντρα με χιλιάδες εργαζομένους, ενώ παράλληλα δραστηριοποιούνται πάνω από 2.500 κλινικοεργαστηριακοί γιατροί είτε σε δικά τους ιατρεία είτε σε πολυϊατρεία.

### Τηλεδιάσκεψη

Κατά τη διάρκεια της τηλεδιάσκεψης, το προεδρείο του ΠΙΣ επεσήμανε ότι θα πρέπει να υπάρξουν άμεσα διορθωτικά μέτρα για τη συνταγογράφηση των διαγνωστικών εξετάσεων, ενώ θα πρέπει να εξετασθεί ακόμη και το ζήτημα του ορίου δαπάνης ανά ασθενή, ώστε να μην ξεφεύγει ο κλειστός προϋπολογισμός του ΕΟΠΥΥ για διαγνωστικές εξετάσεις και ο οποίος ούτως ή άλλως δεν επαρκεί για να καλύψει τις ανάγκες των πάνω από 10 εκατομμυρίων ασφαλισμένων. Σύμφωνα με τον ΠΙΣ, ο σχετικός προϋπολογισμός κυμάνθηκε για το 2019 στα 400.500.000 ευρώ.

Οι εκπρόσωποι του κλάδου και ο ΠΙΣ ζητούν άμεσα λύσεις για τη μείωση της επιβάρυνσης των διαγνωστικών κέντρων και εργαστηρίων και προειδοποιούν ότι σε αντίθετη περίπτωση θα προχωρήσουν σε κινητοποιήσεις από τον ερχόμενο Σεπτέμβριο. Μεταξύ άλλων, ζητούν να παρουσιασθεί από τον ΕΟΠΥΥ και το υπουργείο Υγείας, άμεσα το πλαίσιο κατάργησης του clawback, για το οποίο υπάρχει δέσμευση των αρμόδιων και να υπάρξει νομοθετική παρέμβαση για ρύθμιση του clawback των ετών 2018 και 2019 σε 120 δόσεις. Στα αιτήματά τους είναι και η μείωση του ΦΠΑ από 24% που είναι σήμερα, στο 6% για την απόκτηση και συντήρηση ιατρικών μηχανημάτων, η πρόβλεψη ειδικής χρηματοδότησης από το ΕΣΠΑ για προγράμματα προληπτικού ελέγχου χωρίς «κουρέματα» αποζημίωσης, αλλά και θέσπιση διαγνωστικών πρωτοκόλλων συνταγογράφησης διαγνωστικών εξετάσεων.

PENNY ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ



# Έκλεισε η δομή Covid-19 στη Μόρια για πολεοδομικές παραβάσεις

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 31-07-2020  
Επιφάνεια: 682.38 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 950  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΡΟΣΤΙΜΟ ΣΤΟΥΣ ΓΙΑΤΡΟΥΣ ΧΩΡΙΣ ΣΥΝΟΡΑ!

## Έκλεισε η δομή Covid-19 στη Μόρια... για πολεοδομικές παραβάσεις

» Το κέντρο απομόνωσης και περίθαλψης περιστατικών Covid-19 που δημιουργήθηκε στη Λέσβο από τη διεθνή ιατρική ανθρωπιστική οργάνωση Γιατροί Χωρίς Σύνορα αναγκάστηκε να κλείσει εξαιτίας της επιβολής προστίμων από τις τοπικές αρχές σχετιζόμενων με πολεοδομικές διατάξεις που πιθανώς επιφέρουν ποινικές συνέπειες.

Οι Γιατροί Χωρίς Σύνορα καταδικάζουν έντονα την αποτυχία των αρχών να βρουν μια λύση ώστε να διατηρηθεί η δομή ανοιχτή, την ώρα που εξακολουθεί να υπάρχει κίνδυνος εξάπλωσης της Covid-19 στο κέντρο υποδοχής της Μόριας, όπου περισσότεροι από 15.000 πρόσφυγες ζουν συνωστισμένοι σε ανθυγιεινές συνθήκες. Προειδοποιούν επίσης ότι το κλείσιμο του κέντρου απομόνωσης και περίθαλψης -το οποίο θα μειώσει σημαντικά την ικανότητα ανταπόκρισης στην Covid-19 στο νησί- θα μπορούσε να έχει τρομερές επιπτώσεις σε περίπτωση εκδήλωσης επιδημίας στη Μόρια.

### «Προσπαθήσαμε»

«Είμαστε βαθιά απογοητευμένοι που οι τοπικές αρχές δεν μπόρεσαν να βρουν λύση, παρά τις προσπάθειες αρμόδιων φορέων και υπό τις ιδιάζουσες συνθήκες που διαμορφώνει μια πανδημία», λέει η Χριστίνα Ψαρρά, γενική διευθύντρια του ελληνικού τμήματος των Γιατρών Χωρίς Σύνορα. «Το σύστημα δημόσιας Υγείας στη Λέσβο δεν θα μπορούσε να αντιμετωπίσει την καταστροφή από ενδεχόμενο ξέσπασμα του κορωνοϊού στη Μόρια. Γι' αυτόν τον λόγο ξεκινήσαμε την παρέμβαση αυτή. Σήμερα αναγκάστηκε με λύπη να προχωρήσουμε στο κλείσιμο μιας σημαντικής δομής ανταπόκρισης στην Covid-19 στη Μόρια» συμπληρώνει.

Το κέντρο απομόνωσης και περίθαλψης των Γιατρών Χωρίς Σύνορα για περιστατικά Covid-19 στη Λέσβο άνοιξε στις 6 Μαΐου, έ-

» Η διεθνής ιατρική ανθρωπιστική οργάνωση καταδικάζει την αποτυχία των αρχών να βρουν μια λύση ώστε να διατηρηθεί η δομή ανοιχτή, την ώρα που εξακολουθεί να υπάρχει κίνδυνος εξάπλωσης της Covid-19 στο κέντρο υποδοχής της Μόριας, όπου περισσότεροι από 15.000 πρόσφυγες ζουν συνωστισμένοι σε ανθυγιεινές συνθήκες

πειτα από προσπάθειες ιατρικών οργανώσεων σε όλο το νησί και με την υποστήριξη δημόσιων λειτουργών και του τοπικού νοσοκομείου. Το κέντρο απομόνωσης ήταν το μόνο μέρος στη Λέσβο που παρείχε έναν ασφαλή χώρο στον οποίο άτομα από τη Μόρια που εμφανίζουν συμπτώματα Covid-19 θα μπορούσαν να απομονωθούν και να τους παρασχεθεί ιατρική περίθαλψη.

### Ποινικές συνέπειες

Παρά το γεγονός ότι η δομή αυτή αποτελούσε μέρος του συνολικού πλάνου επείγουσας ανταπόκρισης του υπουργείου Μεταναστευτικής Πολιτικής, με στόχο την πρόληψη της εξάπλωσης του κορωνοϊού σε άνδρες, γυναίκες και παιδιά που συνωστίζονται στη Μόρια, από την 1η Ιουλίου επιβλήθηκαν από τις τοπικές αρχές πρόστιμα σχετιζόμενα με πολεοδομικές διατάξεις που πιθανώς επιφέρουν ποινικές συνέπειες.

«Είναι αδιανότο οι τοπικές αρχές να μας

παρεμποδίζουν ενώ προσπαθούμε να προστατεύσουμε ευάλωτους ανθρώπους, όταν ακριβώς δίπλα μας στη Μόρια, βλέπουμε μια κατάφωρη παραβίαση της ανθρωπίνης αξιοπρέπειας, με χιλιάδες ανθρώπους παγιδευμένους σε απάνθρωπες συνθήκες» τονίζει η Χριστίνα Ψαρρά.

Τα 15.000 άτομα που βρίσκονται σήμερα στη Μόρια έχουν περιορισμένο χώρο και περιορισμένη πρόσβαση σε σαπούνι και νερό, καθιστώντας αδύνατη τη λήψη προληπτικών μέτρων, όπως η φυσική απόσταση και το τακτικό πλύσιμο των χεριών. Περισσότεροι από 300 άνθρωποι μαζί με τους οικογένειές τους, που βρίσκονται σε υψηλό κίνδυνο, λόγω ηλικίας ή χρόνιων προβλημάτων υγείας, παραμένουν παγιδευμένοι σε αυτές τις επικίνδυνες συνθήκες. Οι Γιατροί Χωρίς Σύνορα συνεχίζουν να ζητούν την άμεση και επείγουσα μεταφορά όλων των ευάλωτων ανθρώπων και όσων βρίσκονται σε κίνδυνο λόγω κορωνοϊού από τη Μόρια σε ασφαλή καταλύματα σε άλλες περιοχές.

«Δεν είναι η πρώτη και πιθανότατα δεν θα είναι η τελευταία φορά που εμείς και άλλες ανθρωπιστικές οργανώσεις αντιμετωπίζουμε τέτοιου είδους εμπόδια προσπαθώντας να καλύψουμε τα κενά που άφησαν οι ευρωπαϊκές και οι ελληνικές αρχές στην παροχή βοήθειας σε αιτούντες άσυλο και μετανάστες», λέει ο Bertrand Perrochet, διευθυντής επιχειρήσεων των Γιατρών Χωρίς Σύνορα. «Τα τελευταία πέντε χρόνια έχουμε δει τις βλαπτικές συνέπειες των πολιτικών περιορισμού σε ανθρώπους που είναι παγιδευμένοι στα κέντρα υποδοχής στα ελληνικά νησιά. Τώρα, κατά τη διάρκεια μιας παγκόσμιας πανδημίας, οι Γιατροί Χωρίς Σύνορα παρεμποδίζονται από το να ανταποκριθούν και να διαχειριστούν έναν κίνδυνο δημόσιας υγείας που έχουν παραμελήσει οι αρχές».

# Απότομη αύξηση κρουσμάτων στην Καβάλα

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 1,16 Ημερομηνία έκδοσης: 31-07-2020  
Επιφάνεια: 480.17 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 950  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



» **Απότομη αύξηση** κρουσμάτων στην Καβάλα. Ανησυχία στη Μακεδονία.

## ΑΝΗΣΥΧΗΤΙΚΑ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΕΟΔΥ

# Απότομη αύξηση κρουσμάτων στην Καβάλα

ΡΕΠΟΡΤΑΖ:  
ΕΥΡΥΠΙΔΗΣ ΤΑΡΑΣΙΔΗΣ

» **Σκούρνε** το χρώμα του χάρτι που εκδίδει καθημερινά ο **ΕΟΔΥ** στο σημείο του νομού Καβάλας. Η απότομη αύξηση των κρουσμάτων τα τελευταία 24ωρα προβληματίζει τις υγειονομικές αρχές, οι οποίες προς το παρόν συνιστούν ψυχραιμία και τήρηση των υγειονομικών κανόνων.

Μέχρι χθες το μεσημέρι η Καβάλα μετρούσε 17 νοσούντες, με τους 7 από αυτούς να έχουν μεταφερθεί στο Πανεπιστημιακό **Νοσοκομείο** Αλεξανδρούπολης. Μάλιστα, ένα 53χρονος νοσηλεύεται διασωληνωμένος, καθώς παρουσίασε σημάδια επιδείνωσης, με την κατάστασή του να κρίνεται σταθερή.

Χαρακτηριστικό της απότομης αύξησης των κρουσμάτων είναι το γεγονός ότι από τα 1.400 τεστ που πραγματοποίησε το εργαστήριο του **Νοσοκομείου** Καβάλας από την έναρξη της πανδημικής κρίσης μέχρι τις 24 Ιουλίου, μόλις τα 4 βρέθηκαν θετικά, αριθμός που υπερπολλαπλασιάστηκε τα τελευταία 24ωρα. Μάλιστα, λόγω της εξέλιξης της διαδικασίας της ιχνηλάτησης, οι ειδικοί ανησυχούν για περαιτέρω αύξηση των κρουσμάτων.

### Τουρισμός και χαλάρωση

Επιπρόσθετα, προκαλεί ανασφάλεια



για το γεγονός της διασποράς των κρουσμάτων, καθώς αυτά απλώνονται σε όλο το ηπειρωτικό τμήμα του νομού, με αποτέλεσμα να εντοπίζονται αρκετές εστίες. Σύμφωνα, πάντως, με τον νομιάτρο της Διεύθυνσης Υγείας Περιφερειακής Ενότητας Καβάλας Χρήστο Παπαδόπουλον υπάρχει εξήγηση καθώς «από τη μία η έλευση τουριστών, κυρίως από τις άλλες βαλκανικές χώρες, όπου η επιδημιολογική κατάσταση είναι ιδιαίτερα επιβαρυνμένη, και από την άλλη η χαλάρωση που

**Υπερπολλαπλασιάστηκε ο αριθμός των ασθενών κορωνοϊού με διασπορά σε όλο τον νομό**

επικρατεί μετά το lockdown έβαλαν την Καβάλα στη λίστα των περιοχών με κρούσματα του κορωνοϊού».

Μάλιστα, τόνισε ότι αν δεν τηρηθούν όλα τα μέτρα υγειονομικής προστασίας, η Καβάλα θα έρθει α-

ντιμέτωπη με ένα δεύτερο πανδημικό κύμα εντός του Αυγούστου, το οποίο θα είναι «πιο βαρύ αν αγνοήσουμε τις συστάσεις των υγειονομικών αρχών».

Να σημειωθεί ότι δύο τουρίστες βρίσκονται σε ξενοδοχείο καραντίνας στη Θάσο, ενώ άλλοι 13 έχουν αναχωρήσει για τις χώρες προέλευσης.

Ένας ιερέας 71 ετών με καταγωγή από τη Μορσίνη Ξάνθης ήταν το τελευταίο θύμα της Covid-19. Ο άτυχος άντρας νοσηλεύεται για αρκετές ε-

βδομάδες στην ειδική πτέρυγα του **Νοσοκομείου** Αλεξανδρούπολης. Ήταν το 17ο θύμα της πανδημίας για την Ξάνθη, η οποία μετρά ήδη 350 επιβεβαιωμένα κρούσματα του νέου κορωνοϊού.

### Χαμένη χρονιά για τον τουρισμό

Αν και διανύουμε το διάστημα του καλοκαιριού με τη μεγαλύτερη τουριστική κίνηση, οι ορδές των τουριστών, τα γεμάτα πλοία, οι ταβέρνες μέσα στη ζωντάνια μοιάζουν με όνειρο απατηλό. Οι ξενοδοχείοι και εστιατόρες της περιοχής μετρούν τις πληγές του. Μάλιστα, δεν είναι λίγοι εκείνοι που είναι έτοιμοι να κλείσουν πρόωρα τα καταλύματα τους καθώς δεν βλέπουν φως στο τούνελ. Από αύριο κλείνει ξενοδοχειακή μονάδα στην Καβάλα -η οποία συνεργαζόταν, κυρίως, με ρωσικά τουριστικά πρακτορεία-, ενώ ετοιμάζονται για πρόωρο λουκέτο τρεις ακόμα στη Θάσο, αφήνοντας στον δρόμο δεκάδες εργαζόμενους. Όπως σημειώνουν, μιλώντας στην «Αυγή», δεν μπορούν να αντέξουν με πληρότητες 20%, συμπληρώνοντας ότι αν δεν λάβουν άμεσα στήριξη από την κυβέρνηση, τα ξενοδοχεία 12μηνιας διάρκειας, με αρκετούς μόνιμους υπαλλήλους, θα πλησιάσουν, μετά τον Σεπτέμβριο, όλο και πιο κοντά στον αφανισμό.





# ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ

ΠΟΙΟΙ ΝΟΜΟΙ ΕΧΟΥΝ  
ΤΑ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ

# Πέντε «νάρκες» σε όλη τη χώρα

- Ο συνολικός απολογισμός μετά το άνοιγμα των συνόρων
- Πολύ μεγάλη η διασπορά σε ολόκληρη την επικράτεια
- Το 1/4 των κρουσμάτων σημειώθηκε τον Ιούλιο
- Νέα αυστηρότερα μέτρα μετά τη χθεσινή τηλεδιάσκεψη

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΣΕΛΙΔΕΣ 18-20, 37

Διαβάστε επίσης

**1** Πού αναζητούν οι πλούσιοι καταφύγιο από την πανδημία

**2** Γεωπολιτικά παιχνίδια: Ποιος θα πάρει πρώτος το εμβόλιο

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Ενα μίνι κύμα του νέου κορωνοϊού καταγράφουν οι αριθμοί για τον μήνα Ιούλιο στη χώρα μας, καθώς ένα από τα τέσσερα συνολικά (δηλαδή από την αρχή της επιδημίας έως και χθες) εντοπίστηκε τις τελευταίες 30 ημέρες! Υπό τις εξελίξεις αυτές και δεδομένου ότι προσώρας η κατάσταση παραμένει ελεγχόμενη, ο Κυριάκος Μητσοτάκης έδωσε «λευκή επιταγή» στα μέλη της Επιτροπής Εμπειρογνομώνων για επιπλέον λήψη μέτρων, εφόσον κριθεί αναγκαίο.

Μάλιστα, σύμφωνα με πληροφορίες, κατά την έκτακτη χθεσινή σύσκεψη (μέσω τηλεδιάσκεψης) στο Μαξίμου, ιδιαίτερος προβληματικός εκφράστηκε για το αδιαχώριστο που επικρατεί και πάλι στα ΜΜΜ, γεγονός που αποδίδεται κυρίως στα μειωμένα δρομολόγια εν μέσω καλοκαιριού. Στο πλαίσιο αυτό, στο τραπέζι τέθηκαν και το ενδεχόμενο της καλύτερης διαχείρισης (ακόμα και ανάληψης) θερινών αδειών των οδηγών, με στόχο να μπει «φρένο» στον συγχρωτισμό των επιβατών.

Άλλωστε, τα δεδομένα δεν αφήνουν περιθώρια για εφησυχασμό. Από την 1η έως και την 30η Ιουλίου είχαν καταγραφεί συνολικά 1.018 επιβεβαιωμένες λοιμώξεις πανελλαδικά, με τους αριθμούς να μαρτυρούν μία ακόμα ανατροπή: Τα εγχώρια κρούσματα είναι κατά μερικές δεκάδες περισσότερα από τα «εισαγόμενα», επιβεβαιώνοντας την ανησυχία που εκφράζουν οι ειδικοί τις τελευταίες εβδομάδες με αφορμή τη χαλάρωση των μέτρων (550 έναντι 468).

«Πρωταγωνίστρια» εμφανίζεται η Αττική –παίρνοντας τη σκυτάλη από την Ξάνθη που μέχρι πρότινος αποτελούσε τη γεωγραφική περιοχή με το υψηλότερο επιδημιολογικό φορτίο –, όπου τον τελευταίο μήνα 203 κάτοικοι έχουν υποβληθεί σε έλεγχο, με τα αποτελέσματα να δείχνουν ότι είναι θετικοί στον ιό SARS-CoV-2.

«Λευκή επιταγή» από τον Πρωθυπουργό στα μέλη της Επιτροπής Εμπειρογνομώνων για επιπλέον λήψη μέτρων, εφόσον κριθεί αναγκαίο ■ Η κατάσταση παραμένει ελεγχόμενη, αλλά τα δεδομένα δεν αφήνουν περιθώρια για εφησυχασμό ■ Μπαράζ ελέγχων με βροχή τα πρόσημα

# Ο χάρτης των κρουσμάτων, πρωταγωνίστρια η Αττική

**ΟΙ ΚΟΚΚΙΝΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ.** Σύμφωνα με πηγές της Πολιτικής Προστασίας, ο νέος κορωνοϊός κυκλοφορεί κυρίως στο κέντρο της πρωτεύουσας, στη Δυτική Αττική και στα Δυτικά προάστια της Αθήνας. Ωστόσο καθώς η Περιφερειακή Ενότητα Αττικής φιλοξενεί 3,7 εκατομμύρια κατοίκους, διαπιστώνει κανείς ότι σε μεγάλο ποσοστό εξελίσσεται η προσπάθεια των ειδικών να μη λειτουργήσουν τα κρούσματα πολλαπλασιαστικά με αποτέλεσμα να... καθούν τα ίχνη του

νέου κορωνοϊού. Αυτός είναι και ο λόγος που κατά την έκτακτη χθεσινή τηλεδιάσκεψη υπό τον Πρωθυπουργό (με τη συμμετοχή του υπουργού Υγείας Βασίλη Κικίλια, του υφυπουργού Βασίλη Κοντοζαμάνη, του επικεφαλής της Επιτροπής Λοιμοξιολόγων του υπουργείου Υγείας Σωτήρη Τσιόδρα, του υφυπουργού Πολιτικής Προστασίας Νίκου Χαρδαλιά, του προέδρου του ΕΟΔΥ Παναγιώτη Αρκουμανέα και του καθηγητή Επιστήμης των Δεδομένων Κίμωνα Δρακόπουλου)

ιδιαίτερη έμφαση δόθηκε και στο θέμα της έγκαιρης ικνλάτπισης παρά τις δυσκολίες των αστικών περιοχών.

Η Περιφερειακή Ενότητα Θεσσαλονίκης είναι η δεύτερη γεωγραφική «εστία» – όπως προκύπτει από τα στοιχεία του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ) – με συνολικά 105 κρούσματα από τις αρχές του μήνα. Ενδεικτική ήταν άλλωστε η χθεσινή αναφορά του κυβερνητικού εκπροσώπου Στέλιου Πέτσα στις εγχώριες εστίες – με έμφαση στην

Αττική και στη Θεσσαλονίκη –, με τον ίδιο να αποδίδει την αύξηση των κρουσμάτων «σε απαράδεκτα φαινόμενα συναθροίσεων, συνωστισμού και χαλάρωσης στην τήρηση των μέτρων ατομικής προφύλαξης».

**ΕΛΕΓΧΟΙ ΓΙΑ ΜΑΣΚΕΣ.** Ετσι, σε μία προσπάθεια να «πέισουν» τους πολίτες να κάνουν χρήση μάσκας, την Τετάρτη η Εθνική Αρχή Διαφάνειας, η Ελληνική Αστυνομία και η Γενική Γραμματεία Εμπορίου και Προστασίας

ΣΕ 24 ΩΡΕΣ

## Αλμα με 65 νέα κρούσματα

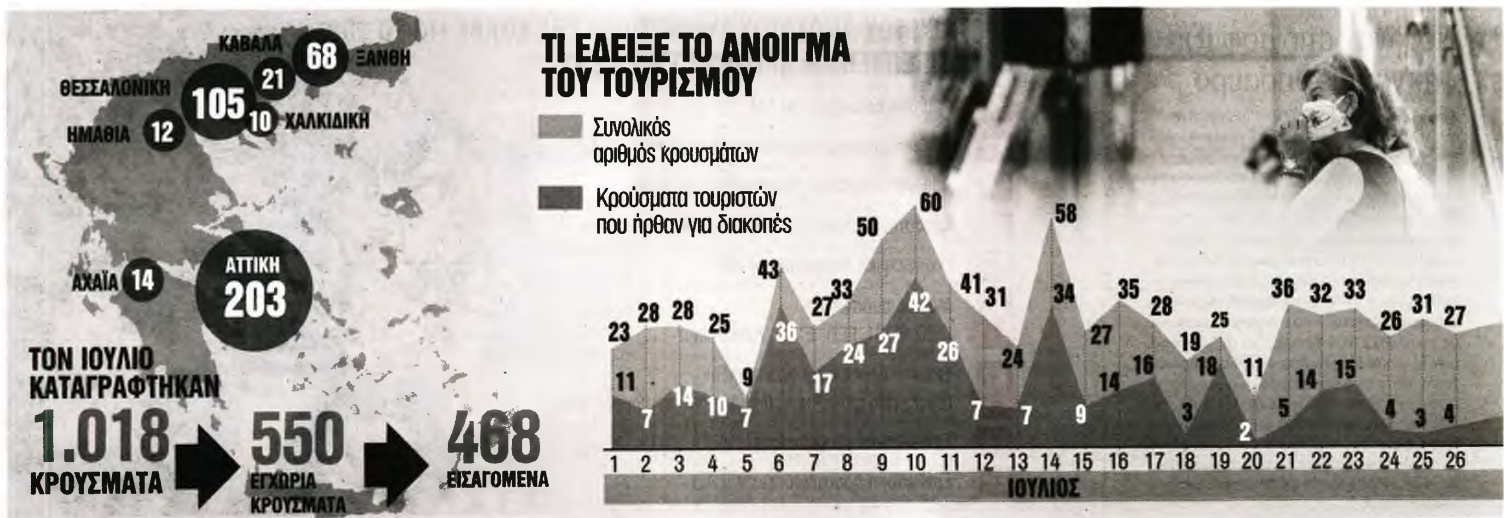
Αλμα κρουσμάτων καταγράφηκε χθες στη χώρα, καθώς σε ένα 24ωρο σκαρφάλωσαν στα 65. Εντούτοις, ο αυξημένος αριθμός τους οφείλεται στα εισαγόμενα (18) αλλά και σε ακόμη 16 που αφορούν μέλη πληρώματος δεξαμενόπλοιου. Ειδικότερα το δεξαμενόπλοιο που είναι αγκυροβολημένο έξω από το λιμάνι του Πειραιά, με σημαία Μάλτας και αφετηρία την Τουρκία, αριθμεί 24 μέλη πληρώματος. Από αυτά οκτώ Φιλιππινέζοι και οκτώ Ινδοί διαπιστώθηκαν θετικοί στον ιό SARS-CoV-2.

Εν τω μεταξύ, σε ό,τι αφορά τα εγχώρια κρούσματα, ακόμη 11 καταγράφηκαν στην Αθήνα και επτά στη Θεσσαλονίκη. Τρία εντοπίστηκαν στη Καβάλα, τρία στην Κέρκυρα, δύο στην Αχαΐα, δύο στην Ξάνθη, ένα στη Βοιωτία, ένα στην Κοζάνη και ακόμη ένα στη Μαγνησία.

Παρ' όλα αυτά, ο αριθμός των ασθενών με σοβαρές επιπλοκές της λοίμωξης Covid-19 παραμένει χαμηλός (είναι ενδεικτικό ότι ο αριθμός των διασωληνωμένων πανελλαδικά δεν ξεπερνάει τους επτά), γεγονός που δείχνει ότι ο νέος κορωνοϊός

συνεχίζει να «κτυπά» ανθρώπους νεαρότερης ηλικίας. Εξάλλου, ακόμη ένα θετικό στοιχείο – παρά την υψηλή δραστηριότητα του ιού – αποτελεί και το γεγονός ότι δεν έχει καταγραφεί κανένας θάνατος, με αποτέλεσμα η λίστα των θυμάτων να παραμένει σταθερά στα 203. «Η διάμεση ηλικία των θανόντων συμπολιτών μας ήταν τα 76 έτη και το 96,1% είχε κάποιο υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω» αναφέρεται στην έκθεση του ΕΟΔΥ.

ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ







Το εμβόλιο δεν θα κάνει καλό μόνο στη δημόσια υγεία, θα κάνει και στην οικονομία

ΕΡΕΥΝΑ

# Οι πλούσιοι και το «εμβόλιο του λαού»

ΤΟΥ ΠΕΡΙΚΛΗ ΔΗΜΗΤΡΟΠΟΥΛΟΥ

**Π**οιος θα πάρει πρώτος το εμβόλιο; Αν αφήσει κανείς κατά μέρος τα μεγάλα λόγια, τότε τον πρώτο λόγο έχουν η γεωπολιτική και το χρήμα.

Αυτό είναι το συμπέρασμα στο οποίο καταλήγει το Politico έπειτα από εκτενή έρευνα. Όπως επισημαίνουν εξάλλου οι ειδικοί, το εμβόλιο δεν θα κάνει καλό μόνο στη δημόσια υγεία, θα κάνει και στην οικονομία, η οποία έχει δεχθεί ένα τεράστιο πλήγμα. Και αυτός ο δεύτερος λόγος είναι που κάνει τις πλούσιες χώρες να προπαραγγέλλουν εκατομμύρια δόσεις εμβολίων που φαίνεται να έχουν καλές πιθανότητες επιτυχίας. Εξηγεί επίσης γιατί, πριν ακόμη παραχθεί έστω και μία δόση εμβολίου, έχουν γίνει συμφωνίες πολλών δισεκατομμυρίων. Όπως το θέτει η Σουερί Μουν από το Παγκόσμιο Κέντρο Υγείας της Γενεύης, το εμβόλιο σε αυτή τη φάση έχει την ισχύ όπλου, ενώ θα δώσει και το ανάλογο πρεστίτζ στους πρώτους που θα το αποκτήσουν.

Έτσι, η Βρετανία έχει εξασφαλίσει 30 εκατομμύρια δόσεις ενός από τα εμβόλια που θεωρούνται φαβορί, άλλες 100 εκατ. δόσεις από ένα άλλο και άλλες 60 εκατ. από ένα τρίτο. Η φαρμακοβιομηχανία AstraZeneca έχει επίσης προχωρήσει σε συμφωνία με τέσσερις χώρες της ΕΕ - την Ολλανδία, τη Γερμανία, τη Γαλλία και την Ιταλία - για 400 εκατ. δόσεις. Στην άλλη πλευρά του Ατλαντικού, οι ΗΠΑ έχουν προχωρήσει σε τρεις τέτοιες συμφωνίες, 600, 300 και 100 εκατ. δόσεων αντιστοίχως. Όπως όμως σημειώνει η Σουερί Μουν, οι συμφωνίες αυτές είναι καταστrophικές. «Σημαίνει πως θα υπάρξουν πολύ λίγα εμβόλια διαθέσιμα για τον υπόλοιπο πλανήτη και για χώρες που δεν έχουν είτε τα χρήματα να τα αποκτήσουν είτε την παραγωγική ικανότητα να τα φτιάξουν» αναφέρει.

**Η ΜΕΡΙΑΔΑ ΤΟΥ ΛΕΟΝΤΟΣ.** Ακριβώς για να μην επαναληφθεί η ιστορία με το εμβόλιο της γρίπης των πτηνών, όταν οι πλούσιες χώρες πήραν τη μερίδα του λέοντος αφήνοντας τις φτωχές να περιμένουν στην ουρά, δημιουργήθηκε μια πλατφόρμα αγοράς, η COVAX. Όπως όμως λέει ο Τόμας Κουένι από τη Διεθνή Ομοσπονδία Βιομηχανίας Φαρμάκων (IFPMA), για να λειτουργήσει η πλατφόρμα απαιτείται η συνδρομή και η αλληλεγγύη των πλουσιότερων χωρών. Από την πλευρά της, η οργάνωση Γιατροί Χωρίς Σύνορα επισημαίνει τις ευθύνες της βιομηχανίας φαρμάκων. «Οι φαρμακοβιομηχανίες δεν θα πρέπει να κάνουν συμφωνίες με την πρώτη πλούσια χώρα που θα τους χτυπήσει την πόρτα» λέει χαρακτηριστικά η Κέιτ Έλντερ, μέλος της οργάνωσης.

Οι χώρες πάντως που κάνουν συμφωνίες είναι οι ίδιες που πλειοδοτούν σε υποσχέσεις και δεσμεύσεις αλληλεγγύης. Η γερμανίδα καγκελάρια Ανγκελα Μέρκελ περιέγραψε το εμβόλιο σαν ένα «δημόσιο αγαθό για ολόκληρη την ανθρωπότητα», ενώ η πρόεδρος της Κομισιόν Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν έχει πει πως το εμβόλιο «πρέπει να φτάσει σε κάθε γωνία του κόσμου και σε καλή τιμή». Ανάλογες δηλώσεις έχει κάνει και ο Εμανουέλ Μακρόν, ο οποίος έχει χαρακτηρίσει το εμβόλιο «παγκόσμιο δημόσιο αγαθό».

**ΕΠΙΦΥΛΑΞΕΙΣ.** Η Κέιτ Έλντερ από τους Γιατρούς Χωρίς Σύνορα παραδέχεται πως τέτοιες δηλώσεις και από τόσο πολλούς ηγέτες δεν έχουν γίνει ποτέ στο παρελθόν. «Αν ισχύουν αυτές οι δηλώσεις, τότε αυτό θα είναι το εμβόλιο του λαού», λέει χαρακτηριστικά. Οφείλει ωστόσο κανείς να είναι επιφυλακτικός. Ή τουλάχιστον να ακούσει και εκείνους που διακρίνουν πίσω από τα λόγια έλλειψη διαφάνειας και συμφωνίες κάτω από το τραπέζι. Πώς το είπε εξάλλου ο βρετανός υπουργός Υγείας απορρίπτοντας τον «εθνικισμό» επειδή «ο ιός δεν κοιτάει σύνορα» και άρα «είμαστε όλοι από την ίδια πλευρά»; «Πάνω απ' όλα είμαι υπουργός Υγείας της Βρετανίας και η δουλειά μου είναι να εξασφαλίσω πως θα υπάρξουν αρκετά εμβόλια για όλους τους Βρετανούς πρώτα και πάνω απ' όλα».

## Ο πρώτος θάνατος από ιό Δυτικού Νείλου

Ο πρώτος θάνατος από τον ιό του Δυτικού Νείλου καταγράφηκε στη χώρα μας, με τα κρούσματα που έχουν εντοπιστεί να έχουν φτάσει συνολικά στα 10. Πιο συγκεκριμένα και σύμφωνα με τα στοιχεία του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ), τα εννέα καταγεγραμμένα περιστατικά που τοιμήθηκαν από μολυσμένο κουνούπι παρουσίασαν εκδηλώσεις από το Κεντρικό Νευρικό Σύστημα (εγκεφαλίτιδα ή/και μηνιγγίτιδα ή/και οξεία καλήρη παράλυση) και ένα είχε ήπιες εκδηλώσεις (εμπύρετο νόσημα). Επιπλέον και σε ό,τι αφορά τη γεωγραφία των κρουσμάτων, ο ιός του Δυτικού Νείλου... κυκλοφορεί σε οικισμούς στις Περιφερειακές Ενότητες Εσθής, Καρδίτσας, Καβάλας, Σερρών, Πιερίας και Ανατολικής Αττικής (Μαραθώνας). «Θεωρείται πιθανή και αναμενόμενη η διάγνωση περαιτέρω κρουσμάτων του ερχόμενου διαστήματος (και εν όψει της ευαισθητοποίησης των επαγγελματιών υγείας)» αναφέρει στην εβδομαδιαία έκθεσή του ο ΕΟΔΥ.

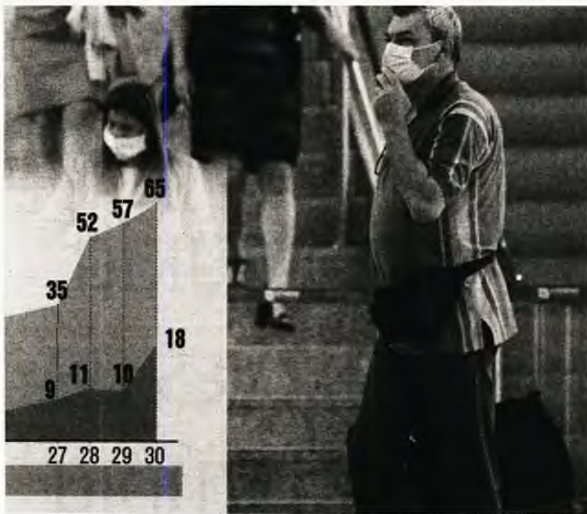
**ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ**

του Καταναλωτή διεξήγαγαν 1.178 ελέγχους σε όλη την Ελλάδα, όπου και διαπιστώθηκαν παραβάσεις σε 97 περιπτώσεις και επιβλήθηκαν 110 πρόστιμα συνολικού ύψους 26.200 ευρώ. Μπαράζ ελέγχων έγιναν την Τετάρτη το βράδυ και στη Μύκονο, χωρίς να καταγράφονται παραβάσεις σε καταστήματα. Οι Αρχές όμως προχώρησαν στη σύλληψη ενοικιαστή βίλας στην οποία γινόταν πάρτι με την κατηγορία της διατάραξης κοινής ησυχίας.

Σύμφωνα με την Αστυνομία, οι έλεγχοι θα είναι διαρκείς - όλο το 24ωρο - στο Νησί των Ανέμων, ώστε να τηρηθούν οι προβλεπόμενες διατάξεις και να προστατευθεί η υγεία των πολιτών, αποτελώντας παράδειγμα για το σύνολο των τουριστικών προορισμών. Αλλωστε, τα στοιχεία του Ιουλίου δείχνουν ότι ο κορωνοϊός έχει ταξιδέψει σε όλη την επικράτεια, δημιουργώντας όμως περιορισμένα ντόμιο κρουσμάτων. Έτσι, εκτός από την Σάμνη που συγκεντρώνει συνολικά 68 κρούσματα τις τελευταίες 30 ημέρες - με το «φαινόμενο» όμως να εκτονώνεται το τελευταίο δεκαπενθήμερο -, τα κρούσματα αρχίζουν και αυξάνονται σε Καβάλα, Αχαΐα, Ημαθία και Μαγνησία.

Σποραδικά κρούσματα έχουν εντοπιστεί και σε αρκετά νησιά της χώρας (Κρήτη, Λέσβο, Κάρπαθο, Λευκάδα, Σάμο, Πάρο, Κυκλάδες και Δωδεκάνησα), χωρίς ωστόσο να προκαλούν ανησυχία, καθώς είναι είτε μεμονωμένα είτε με μικρή διασπορά που δείχνει ότι έσπασε στο μεταξύ η αλυσίδα της μετάδοσης.

Εν τω μεταξύ, ανοικτό παραμένει το ενδεχόμενο να γίνει υποχρεωτική η χρήση μάσκας και στους τόπους λατρείας, με τον κ. Πέτσα να υπογραμμίζει αναφερόμενος στο συγκεκριμένο θέμα ότι η κυβέρνηση δεν έχει διστάσει να πάρει σκληρές αποφάσεις και κατά το παρελθόν. Και πρόσθεσε: «Αν η Επιτροπή αποφασίσει ότι χρειάζεται να προχωρήσουμε σε υποχρεωτική χρήση μάσκας, θα ακολουθήσουμε τη συμβουλή της».



**ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ.** Η Ευρωπαϊκή Ένωση προειδοποίησε τις χώρες-μέλη για τον κίνδυνο να ανακλύσουν ελλείψεις σε σύριγγες, αντισηπικά και προστατευτικό εξοπλισμό που απαιτούνται για πιθανούς μαζικούς εμβολιασμούς κατά του κορωνοϊού.

**ΡΕΚΟΡ.** Ξεπέρασαν τα 17 εκατομμύρια τα κρούσματα παγκοσμίως, ενώ ρεκόρ κρουσμάτων καταγράφηκε στην Αυστραλία, στην Ινδία, στην Πολωνία, στην Ουκρανία και στην Ιαπωνία.

**ΘΕΤΙΚΟΙ.** Τουλάχιστον 13 μέλη της Βουλής των Αντιπροσώπων και της Γερουσίας στις ΗΠΑ (επτά Ρεπουμπλικανόι, έξι Δημοκρατικοί) έχουν βρεθεί θετικοί ή εικάζεται ότι έχουν νοσήσει. Υποχρεωτική πλέον η μάσκα με απόφαση της Νάνι Πελόζι.

**STOPCOVID.** Ρεκόρ μάλιστα για τα κρούσματα στη Γαλλία, όπου μόλις 2-2,5 εκατομμύρια πολίτες έχουν κατεβάσει την εφαρμογή StopCovid. Ενα δεύτερο lockdown, λέει η γαλλική κυβέρνηση, θα ήταν καταστροφικό.

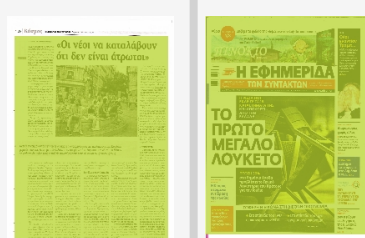
**ΚΙΝΑ.** Ρεκόρ τριμήνιο και για την Κίνα με 101 κρούσματα.

**ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΣ.** «Εξαιρετικά μεγάλη ροή οικονομικών μεταναστών» γεννά, σύμφωνα με την ιταλική κυβέρνηση, η υγειονομική και οικονομική κρίση που προκαλεί η πανδημία.

**ΥΦΕΣΗ.** Η γερμανική οικονομία συρρικνώθηκε κατά 10,1% σε τριμηνιαία βάση από τον Απρίλιο έως τον Ιούνιο. Είναι η μεγαλύτερη βουτιά από το 1970.

**ΤΗΛΕΡΓΑΣΙΑ.** Με τα κρούσματα να έχουν ξεπεράσει τις 80.000, η κυβέρνηση της Σουηδίας κάλεσε τους εργαζομένους να εργάζονται από το σπίτι, εάν αυτό είναι δυνατό.





Της ΒΙΚΥΣ ΚΑΠΕΤΑΝΟΠΟΥΛΟΥ

Ημερήσιες αυξήσεις-ρεκόρ στα επιβεβαιωμένα νέα κρούσματα Covid-19 εμφανίζουν πια όλο και περισσότερες χώρες της Ευρώπης, εντείνοντας τους φόβους για ευρύτερη αναζωπύρωση της πανδημίας στη Γηραιά Ηπειρο. Γαλλία, Ισπανία, Πολωνία, Ρουμανία και Τσεχία συγκαταλέγονται στα κράτη που είδαν την Τετάρτη να εκτοξεύονται τα νούμερα των καταγεγραμμένων μολύνσεων από τον νέο κορονοϊό.

Επαναφέροντας πλέον περιοριστικά μέτρα, ευρωπαϊκές κυβερνήσεις πασχίζουν να ανακόψουν την ορμή της πανδημίας και την κατά τόπους έξαρσή της, διαμνύοντας στους πολίτες πως, για να αποσοβηθεί ένας δεύτερος -ακόμα πιο ολέθριος οικονομικά- καθολικός αποκλεισμός, πρέπει να τηρούνται απαρέγκλιτα τα μέτρα κοινωνικής αποστασιοποίησης.

Σε αρκετές περιπτώσεις η έξαρση αποδίδεται σε μεγάλο βαθμό στη νεολαία που έχει χαλαρώσει υπερβολικά και δεν τηρεί τους υγειονομικούς κανόνες, θέτοντας σε ιδιαίτερο κίνδυνο τους μεγαλύτερους σε ηλικία και πιο ευάλωτους στον ιό.

## «Οι νέοι να καταλάβουν ότι δεν είναι άτρωτοι»



AP PHOTO / MANU FERNANDEZ

Σοκ προκάλεσαν μάλιστα τηλεοπτικά ρεπορτάζ για το ξεσάλωμα -χωρίς κανένα μέτρο προστασίας- νεαρών Γερμανών στο θέρετρο Golden Sands της Βουλγαρίας στη Μαύρη Θάλασσα, όπου συρρέουν τώρα αφού στη Μαγιόρκα μπάρ και κέντρα διασκέδασης έκλεισαν μέχρι νεωτέρας. Ιδιαίτερη αίσθηση έκαναν οι εικόνες από διαγωνισμούς κατανόλησης αλκοόλ και πάρτι με αφρό, που βαφτίζονται «ζώνες ελεύθερες από Covid» από τους διοργανωτές.

Και στη Βουλγαρία υπάρχει έξαρση νέων κρουσμάτων, χωρίς η χώρα να έχει καταστήσει υποχρεωτική τη χρήση μάσκας. «Ο κόσμος αφήνεται να κάνει ό,τι θέλει εδώ πέρα. Δεν μπορεί να κάνει τίποτα για να τους σταματήσω, ειδικά όταν η κυβέρνηση δεν λείπει πια, πρέπει να πετιούνται έξω αν δεν φορούν μάσκες» δήλωσε για τους Γερμανούς θαμώνες ο Νικολάι Βέλερ, ιδιοκτήτης νυχτερινού κέντρου.

### «Ανεύθυνος»

Ο επικεφαλής του γερμανικού Ινστιτούτου Ρόμπερτ Κοχ (RKI) αποκάλυψε τους νεαρούς γλεντζέδες «ανεύθυνους» και «απερίσκεπτους», θυμίζοντάς τους πως ρισκάρουν να μεταφέρουν τον ιό πίσω στις οικογένειες και τους παππούδες τους. Απόδωσε πάντως ρητά σε «απροσεξία» όλου του πληθυσμού τα ανοδικά νούμερα των μολύνσεων. «Οικογενειακές συγκεντρώσεις, γάμοι, συναντήσεις με φίλους - αυτές είναι η πηγή της πλειονότητας των κρουσμάτων», εκτίμησε ο Ούτε Ρέζροθ από το RKI. «Οι παραθεριστές, που επιστρέφουν από το εξωτερικό, συγκαταλέγονται σε όσους βλέπουμε να προσβάλλονται από τον ιό, αλλά στην πραγματικότητα οι περισσότερες νέες μολύνσεις εκδηλώνονται στη Γερμανία». Αρκετές χώρες, τέλος, όπως Ολλανδία, Σουηδία, Δανία, Φινλανδία και Νορβηγία, αρνούνται να επιβάλουν τη χρήση μάσκας σε εθνικό επίπεδο, ακόμα και σε κλειστούς χώρους. Επιμέρους δήμοι, πάντως, όπως του Αμστερνταμ και του Ρότερνταμ, την επέβαλλαν από χτες υποχρεωτικά στα πιο πολυσύχναστα μέρη.

■ **Ανεξέλεγκτες διαστάσεις** τείνει να πάρει η αναζωπύρωση της πανδημίας στην Ευρώπη, γεγονός που οφείλεται, μεταξύ άλλων, στην υπερβολική χαλάρωση των νέων που θέτουν σε κίνδυνο όχι μόνο τους ευπαθείς συνανθρώπους τους αλλά και τους εαυτούς τους

«Το έχουμε πει παλιότερα και θα το ξαναπούμε: οι νέοι άνθρωποι δεν είναι άτρωτοι. Οι νέοι μπορεί να μολυνθούν, οι νέοι μπορεί να πεθάνουν, οι νέοι μπορεί να μεταδώσουν τον ιό. [...] Τα ξεσπάσματα προκαλούνται από νεαρούς που δεν προσφύλλονται πλέον εν μέσω του καλοκαιριού στο βόρειο ημισφαίριο» τόνισε χθες ο διευθυντής του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ) Τέντρος Αντανόμ Γκεμπρεγεσούς, χαρακτηρισίζοντας μείζονα πρόκληση το να «πειστούν γι' αυτόν τον κίνδυνο». Τα δε νυχτερινά κέντρα σε αρκετές περιοχές έχουν μετατραπεί σε «ενισχυτές» της διασποράς του ιού, υπογράμμισε από την πλευρά της η Μαρία Βαν Κέρκχοβ, υψηλόβαθμο στέλεχος του ΠΟΥ.

Στη Γαλλία ο ιός «διχάζει τις γενεές», έγραφε χθες το Associated Press, καθώς η χώρα κατέγραψε την Τετάρτη 1.392 πρόσθετα κρούσματα - τα περισσότερα μέσα σε ένα

24ωρο από τις 26 Ιουνίου. Ο πρωθυπουργός Ζαν Καστέλ προειδοποίησε πως ένα «καταστροφικό» δεύτερο λοκντάουν σε εθνικό επίπεδο πρέπει να αποφευχθεί «με κάθε κόστος». Εντονο προβληματισμό στις αρχές έχουν πυροδοτήσει τα -συχνά ασυμπτωματικά- νέα κρούσματα μεταξύ νεαρών 18-25 ετών στη χερσόνησο Κιμπέρν της Βρετανίας.

Οι περισσότερες από τις 72 μολύνσεις, που εντοπίστηκαν εντός μιας εβδομάδας, ξεκίνησαν από εποχικό υπάλληλο σε σούπερ μάρκετ και φορέα του ιού, ο οποίος ξεφάντωσε ένα βράδυ μαζί με πλήθος άλλων ατόμων.

«Είναι νέοι, σε διακοπές ή σε εποχικές δουλειές, πίνουν και δεν ακούν κανέναν» είπαν οι ιδιοκτήτες ενός κλαμπ στο οποίο μπήκε λουκέτο για δύο μήνες επειδή παραβίασε τους υγειονομικούς κανόνες. Στην Κιμπέρν οι μάσκες έγιναν πια υποχρεωτικές ακόμα και σε πολυσύχναστους δρόμους,

ενώ επιβλήθηκε νυχτερινή απαγόρευση κυκλοφορίας στις παραλίες και τα πάρκα.

### Εφιάλης στην Ισπανία

Τα πράγματα σκουραίνουν ολοένα και στην Ισπανία, η οποία κατέγραψε την Τετάρτη 1.153 νέα κρούσματα - τον υψηλότερο ημερήσιο αριθμό από την Πρωτομαγιά. Επίκεντρα της έξαρσης παραμένουν οι αυτόνομες περιφέρειες της Αραγονίας (424 μολύνσεις), της Καταλονίας (211) και της Μαδρίτης (199).

Οι Βαλεαρίδες Νήσοι, πάντως, στις οποίες βρίσκονται τα δημοφιλή θέρετρα της Ιμπιζα και της Μαγιόρκα, κατέγραψαν μόλις ένα κρούσμα και τα Κανάρια Νησιά μόνο εφτά. Ειδικά στη Μαδρίτη ο πολλαπλασιασμός μολύνσεων σε νεαρές ηλικίες 10-19 ετών σημείωσε εφταπλάσια αύξηση το τελευταίο δεκαπενθήμερο, φτάνοντας από τις 16 στις 117.

Η Καταλονία πάντως ξεκίνησε από χτες να χαλαρώνει

τον αποκλεισμό της πόλης Λέιδα και άλλων έξι δήμων, καθώς τα επιδημιολογικά δεδομένα δείχνουν πως το τοπικό ξεσπάσμα έχει αρχίσει να τίθεται υπό έλεγχο.

Προσπαθώντας να σώσει ότι σώζεται σε επίπεδο τουρισμού, η Ισπανίδα υπουργός Εξωτερικών Αράντσα Γκονθάλεθ Λάγια πρότεινε στη βρετανική κυβέρνηση (που επέβαλε καραντίνα 14 ημερών σε όσους επιστρέφουν από την ισπανική επικράτεια, βάζοντας «μπουρλότο» στην οποία φετινή τουριστική σεζόν της ιβηρικής χώρας) τη δημιουργία «αξιοδιωτικών διαδρόμων» ανάμεσα στις λιγότερο πληγείσες ισπανικές περιφέρειες και το Ηνωμένο Βασίλειο. Και εκεί άλλωστε αναφέρθηκαν την Τετάρτη 763 νέα κρούσματα.

Ανυποχία επικρατεί και στη Γερμανία, που κατέγραψε την ίδια μέρα 684 νέες μολύνσεις, όταν τις τελευταίες εβδομάδες μετρούσε ημερησίως από 300 μέχρι 400.

# Εκτεταμένη η χρήση αντιβιοτικών στο ασιατικό ρύζι, υποστηρίζουν ερευνητές

Πηγή: ΥΠΑΙΘΡΟΣ Σελ.: 14 Ημερομηνία έκδοσης: 31-07-2020  
Επιφάνεια: 386.02 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 1800  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Εκτεταμένη η χρήση αντιβιοτικών στο ασιατικό ρύζι, υποστηρίζουν ερευνητές

**ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΑ** είναι τα ευρήματα έρευνας του Διεθνούς Ινστιτούτου Γεωργίας και Βιοεπιστημών CABI, για τη χρήση αντιβιοτικών στη φυτική παραγωγή. Σύμφωνα με αυτά, η χρήση αντιβιοτικών σε χώρες της Νοτιοανατολικής Ασίας και ιδιαίτερα στο ρύζι είναι αρκετά εκτεταμένη. Όπως επισημαίνεται στο εν λόγω επιστημονικό κείμενο, η χρήση αντιβιοτικών ουσιών στις καλλιέργειες αποτελεί μια δραστηριότητα που δεν εποπτεύεται επαρκώς από πολλές χώρες, εν αντιθέσει με τη χρήση αντιβιοτικών στους ανθρώπους και στα ζώα.

Η έρευνα, η οποία εστιάζει σε χώρες μεσαίου και χαμηλού εισοδήματος, δεν περιλαμβάνει στοιχεία για την Ευρωπαϊκή Ένωση. Ωστόσο, όπως επισημαίνεται, τόσο στην ΕΕ όσο και στη Βραζιλία, απαγορεύεται η χρήση αντιβιοτικών ως δραστικών ουσιών σε φυτοπροστατευτικά προϊόντα. Τα αναφερόμενα στοιχεία βασίστηκαν σε γεωργικές συμβουλές που δόθηκαν σε καλλιεργητές με μικρές εκμεταλλεύσεις και καταγράφηκαν σε ηλεκτρονική βάση δεδομένων στο πλαίσιο του διεθνούς προγράμματος φυτοπροστασίας «Plantwise».

### Ελληνός η καταγραφή αντιβιοτικών στη γεωργία

Στην έρευνα παρατίθενται στοιχεία που συγκεντρώθηκαν από κοινού από καμπάνια του

Παγκόσμιου Οργανισμού Γεωργίας και Τροφίμων (FAO) σε συνεργασία με τον Παγκόσμιο Οργανισμό για την Υγεία των Ζώων (OIE) και τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (WHO) για την παρακολούθηση της χρήσης αντιβιοτικών στη φυτική παραγωγή.

Από τις 158 χώρες που απάντησαν σε σχετικό ερωτηματολόγιο, μόλις το 3% αποφάνθηκε ότι καταγράφονται στοιχεία σχετικά με τους τύπους και τις ποσότητες αντιβιοτικών που χρησιμοποιούνται στις καλλιέργειες. Όπως αναφέρουν οι ερευνητές, «η έλλειψη εποπτείας και καταγραφής σε πολλές χώρες,

σε συνδυασμό με την απουσία δεδομένων, αποτρέπει τις απόπειρες να εκτιμηθούν οι πραγματικές ποσότητες αντιβιοτικών που χρησιμοποιούνται. Έρευνες, που έχουν διεξαχθεί σε βάθος, έχουν αναδείξει αποτελέσματα που προκαλούν έκπληξη».

### Ρύζι και Ανατολική Ασία οι πρωταθλητές στη χρήση αντιβιοτικών

Από τις 436.674 καταγραφές, προερχόμενες από 32 χώρες, στο σύστημα «Plantwise», οι συμβουλές για χρήση αντιβιοτικών κατέλαβαν μόλις το 0,38%. Ωστόσο, σύμφωνα

με τους ερευνητές, το ποσοστό αυτό διέφερε σημαντικά ανάλογα με την περιοχή. Χαρακτηριστικότερη είναι η περίπτωση της Νοτιοανατολικής Ασίας, που από τις έντεκα χώρες, στις πέντε καταγράφονται συστάσεις για χρήση αντιβιοτικών σε καλλιέργειες.

Αν και στην έρευνα δεν αναφέρεται ποιες χώρες είναι οι επίμαχες πέντε, στη βάση δεδομένων του Plantwise συμμετέχουν οι Ινδία, Ταϊλάνδη, Μπαγκλαντές, Σρι Λάνκα, Μιανμάρ και Νεπάλ. Στην εν λόγω περιοχή, οι συμβουλές καταλαμβάνουν, μάλιστα, το 2,44% του συνολικού αριθμού συμβουλών που δόθηκαν σε αγρότες. Εάν, μάλιστα, στην εξίσωση μπει το ρύζι, σε ό,τι αφορά πάντα τη Νοτιοανατολική Ασία, το ποσοστό αυτό αυξάνεται τρεις φορές φορές πάνω, φτάνοντας το 8,68%. Πρόκειται για ποσοστό σχεδόν 23 φορές άνω του γενικού.

### Οι άλλες καλλιέργειες με χρήση αντιβιοτικών

Σύμφωνα με το CABI, «πρωταθλητής» στη χρήση αντιβιοτικών αναδεικνύεται το ρύζι, με 974 συστάσεις για χρήση αντιβιοτικού. Ακολουθούν η ντομάτα (174), τα εσπεριδοειδή (117), η πάπρικα (61), η πατάτα (36), το λάχανο (35), η μελιτζάνα (25), η κολοκύθα (23), τα κρεμμύδια (15) και το καλαμπόκι (14).

A. A.





# Λουκέτο στο ιατρείο για τον κορονοϊό στη Μόρια μετά το εξοντωτικό πρόστιμο του δήμου

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	22	Ημερομηνία έκδοσης:	31-07-2020
Επιφάνεια:	124.19 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Λουκέτο στο ιατρείο για τον κορονοϊό στη Μόρια μετά το εξοντωτικό πρόστιμο του δήμου

**ΟΡΙΣΤΙΚΗ** είναι πλέον η απόφαση των «Γιατρών Χωρίς Σύνορα» να κλείσουν τη δομή αντιμετώπισης του κορονοϊού που λειτουργούσαν από τις 6 Μαΐου στη Μόρια των 15.000 προσφύγων και μεταναστών.

Μετά το εξοντωτικό πρόστιμο των 35.000 ευρώ που επέβαλε στη διεθνή ιατρική οργάνωση η Πολεοδομία Μυτιλήνης και τις πιθανές ποινικές ευθύνες που προκύπτουν οι «Γιατροί Χωρίς Σύνορα» ανακοίνωσαν και επίσημα το λουκέτο επι-

βεβαιώνοντας τα όσα είχε αναφέρει από χθες η «Εφ.Συν.».

«Το σύστημα δημόσιας υγείας στη Λέσβο δεν θα μπορούσε να αντιμετωπίσει την καταστροφή από ένα ενδεχόμενο ξέσπασμα του κορονοϊού στη Μόρια. (...)

Σήμερα αναγκαστήκαμε με λύπη να προχωρήσουμε στο κλείσιμο μιας σημαντικής δομής» τονίζει, μεταξύ άλλων, στην ανακοίνωση η Χριστίνα Ψαρά, γενική διευθύντρια του ελληνικού τμήματος των ΓΧΣ. **Γ.Π.**



# Επιστολή του διοικητή του Νοσοκομείου Σάμου, Νικόλαου Στεφανή, και η απάντηση της «Εφ.Συν.»

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 23 Ημερομηνία έκδοσης: 31-07-2020  
Επιφάνεια: 491.68 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6725  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Επιστολή του διοικητή του Νοσοκομείου Σάμου, Νικόλαου Στεφανή, και η απάντηση της «Εφ.Συν.»

Απαντητική επιστολή στο δημοσίευμα της «Εφ.Συν.» με τίτλο «Τον άφησαν να πεθάνει λόγω του «κανονισμού»» απέστειλε ο διοικητής του Νοσοκομείου Σάμου, Νικόλαος Στεφανής. Το πλήρες κείμενο της επιστολής έχει ως εξής:

ΘΑ ΘΕΛΑΜΕ να σας ενημερώσουμε ότι το κάθε Νοσηλευτικό Ίδρυμα εφαρμόζει τους δικούς του κανόνες λειτουργίας, μετά από συνεννόηση με τους εμπλεκόμενους ιατρούς.

Όπως ήδη γνωρίζετε στο νησί μας εκτός από τον μόνιμο πληθυσμό των 32.000 κατοίκων καθώς και των επισκεπτών, διαμένουν πρόσφυγες και μετανάστες που μερικές φορές ο αριθμός αυτός αγγίζει και τους 9.000.

Το Νοσηλευτικό μας Ίδρυμα για να μην υπάρχει συνωστισμός στα Εξωτερικά Ιατρεία εφάρμοσε αυτό που έχετε ως έγγραφο και έχετε δημοσιεύσει στην εφημερίδα σας.

Έχοντας λάβει υπόψη την αναλογία του πληθυσμού προ-

έκυψαν τα νούμερα που αναφέρονται στο επίμαχο έγγραφο.

Σχετικά με τον θάνατο του 31χρονου Σάμιουελ Αντγουί, σας ενημερώνουμε ότι υπάρχει καταγεγραμμένη επίσκεψή του στο Εξωτερικό Νευρολογικό Ιατρείο στις 6/3/2020. Το επίμαχο βράδυ στο οποίο αναφέρατε ότι προσήλθε στο Νοσοκομείο μας και δεν του επιτράπηκε η είσοδος, δεν είναι αληθές.

Είναι ψευδές ότι προσήλθε στις 22.00 στα Εξωτερικά Ιατρεία τα οποία δεν λειτουργούν μετά τις μεσημβρινές ώρες και τη συγκεκριμένη ώρα ο φύλακας της πύλης δεν διαθέτει λίστα με ραντεβού.

Μετά από προκαταρκτική έρευνα που διετάχθη από τη Διοίκηση του Νοσοκομείου, δεν προέκυψε εμφάνιση του θανάτου στο Ίδρυμά μας.

Η ιατροδικαστική εξέταση πραγματοποιήθηκε στο Νοσοκομείο μας. Τα ευρήματα της έκθεσης και τα τοξικολογικά αποτελέσματα θα δοθούν στους συγγενείς του εφόσον

ζητηθούν και ακολουθηθούν οι απαιτούμενες διαδικασίες.

Ουδέποτε έχουμε αρνηθεί να εξετάσουμε πρόσφυγες και μετανάστες στα ΤΕΠ και στα Εξωτερικά Ιατρεία.

Από τα επίσημα στοιχεία που διαθέτει το Νοσοκομείο μας, από 1/1/2020 έως 30/6/2020, το σύνολο των προσερχόμενων περιστατικών (πρόσφυγες-μετανάστες) ανέρχεται σε 8.640 άτομα.

Τα αυξημένα μέτρα που υπήρχαν και υπάρχουν λόγω της πανδημίας COVID-19, μας ανάγκασαν για αρκετό διάστημα να μη λειτουργούμε τα Εξωτερικά Ιατρεία μας, όμως το Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών λειτουργούσε και λειτουργεί 24 ώρες το 24ωρο, 365 μέρες τον χρόνο.

Το προσωπικό του Ίδρυμάτος μας δίνει καθημερινά τη δική του μάχη για να ανταποκριθεί με ασφάλεια και υπευθυνότητα σε όλα τα περιστατικά που καλείται να αντιμετωπίσει, χωρίς να λαμβάνει υπόψη του την καταγωγή του ασθενούς.

**ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΑ** ερωτήματα παρά απαντήσεις προκύπτουν από την επιστολή του κ. Στεφανή. Με ποια επιστημονικά δεδομένα της ιατρικής τίθεται η ποσόστωση μεταξύ πληθυσμιακών ομάδων; Να δεχθούμε δηλαδή ότι ανάλογη πρακτική θα ήταν αποδεκτή αύριο μεθαύριο από διοικητές μονάδων υγείας για Ρομά, τουρίστες, κοντρούς, αδύνατους ή ακόμα και βίσει σεξουαλικών επιλογών; Διότι όλοι αυτοί οι διαχωρισμοί ένα κοινό πρόσημο έχουν, τον διαχωρισμό με βάση άσχετα προς την υγεία κριτήρια και δεν είναι τίποτε άλλο παρά ρατσιστικοί.

Ποιας ειδικότητας γιατρό είδε ο Σάμιουελ κατά την επίσκεψή του στο νευρολογικό ιατρείο στις 6/3/2020, την οποία δεν την αποκρύψαμε (βλ. «Ο Σάμιουελ πέθανε

καθώς δεν είχε... παραπεμπτικό στα επείγοντα», 26/6/2020); Νευρολόγος δεν υπάρχει στο Νοσοκομείο Σάμου, ούτε ψυχίατρος που υπό προϋποθέσεις μπορεί να αναλάβει τον νευρολογικό ασθενή. Αλλά εδώ ο κ. Στεφανής δεν απαντά.

Η πληροφόρηση για την επίσκεψη του Σάμιουελ στο Νοσοκομείο λίγες ώρες πριν από τον θάνατό του με έντονο πονοκέφαλο προέρχεται από τον αδελφό του που τον συνόδευε. Ο κ. Στεφανής το διαψεύδει. Αρμόδια να κρίνει είναι η Δικαιοσύνη, στην οποία σύντομα θα καταφύγει ο αδελφός του εκλιπόντος.

Ουδέποτε υποστηρίξαμε ότι προσήλθε

βράδυ στα εξωτερικά ιατρεία. Αντιθέτως, γράφαμε εξ αρχής ότι προσήλθε στα «επείγοντα» με συμπτώματα έντονης ημικρανίας. Αλλά ο φύλακας στην πύλη το αρνείται, όπως μας πληροφορεί ο κ. Στεφανής, αθωώνοντας τον συγκεκριμένο υπάλληλο, αλλά και τον εαυτό του, μια και από τότε γράφαμε για την ποσόστωση που ίσχυε όχι στα ΤΕΠ, όπως διατείνεται ο κ. Στεφανής, αλλά στα τακτικά εξωτερικά ιατρεία. Γεγονός που δεν επέτρεψε στον άτυχο Σάμιουελ να τα επισκεφτεί τις ώρες λειτουργίας τους άλλη μία φορά. Αν και για ποιο λόγο να το έκανε; Για να δει ξανά ψυχολόγο και όχι νευρολόγο που είχε ανάγκη;

-Θα είχε ενδιαφέρον να μάθουμε ποιος διενήργησε την προκαταρκτική που κατέληξε ότι ο Σάμιουελ ποτέ δεν επισκέφθηκε το νοσοκομείο λίγο πριν πεθάνει. Αραγε σε αυτήν κλήθηκε να καταθέσει και ο αδελφός του θύματος που δηλώνει αυτόπτης μάρτυρας των περιστατικών; Και, αν ναι, λήφθηκε υπόψη κατάθεσή του;

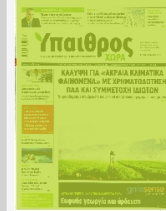
Τέλος, θα είχε επίσης ενδιαφέρον να μάθουμε το περιεχόμενο των προηγούμενων εγγράφων που επικαλείται στη νεότερη απόφαση ποσόστωσης επισκέψεων στα εξωτερικά ιατρεία ο κ. Στεφανής.

Θα μπορούσε άραγε να τα κοινοποιήσει; Μήπως σε αυτά εμφανίζεται και άλλη ποσόστωση, 6 ντόπιοι προς 1 πρόσφυγα, όπως έλεγαν οι φήμες τότε;

**ΓΙΩΡΓΟΣ ΠΑΓΟΥΔΗΣ**

# Ρεπορτάζ Πλησιάζουν τα 17 εκατομμύρια τα κρούσματα και τους 665.000 οι θάνατοι

Πηγή: ΥΠΑΙΘΡΟΣ Σελ.: 53 Ημερομηνία έκδοσης: 31-07-2020  
Επιφάνεια: 904.29 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 1800  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Ρεπορτάζ

Επιμέλεια: Τάνια Γεωργιοπούλου

### Μέρες με την πανδημία του κορωνοϊού

#### Επανερχονται αυστηρά μέτρα σε πολλές ευρωπαϊκές χώρες

##### Γερμανία

Συνολικά 130 χώρες περιλαμβάνει ο κατάλογος των κρατών υψηλού κινδύνου που κατήριξε η γερμανική κυβέρνηση με βάση τα κρούσματα που εμφανίζονται. Επιδάλλει κατά την επιστροφή των ταξιδιωτών από αυτές τις χώρες είτε τεστ (το οποίο διενεργείται δωρεάν) είτε καραντίνα 14 ημερών. Στη λίστα περιλαμβάνονται μεταξύ άλλων η Τουρκία, οι ΗΠΑ, η Ρωσία, η Αλβανία, η Σερβία, η Βόρεια Μακεδονία, η Βοσνία-Ερζεγοβίνη, το Μαυροβούνιο και το Κόσσοβο. Προς τις 130 χώρες της λίστας, το Βερολίνο συνιστά να αποφεύγονται τα «μη απαραίτητα» ταξίδια, διατηρώντας σε ισχύ τη σχετική ταξιδιωτική οδηγία του σε πρώτη φάση έως το τέλος Αυγούστου. Από τον κατάλογο εξαιρούνται οι χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης (εκτός του Λουξεμβούργου), οι συνδεδεμένες με την περιοχή Σένγκεν (Ισλανδία, Λιχτενστάιν, Νορβηγία, Ελβετία) και ακόμη η Μ. Βρετανία, το Μονακό, το Σαν Μαρίνο, η Ανδόρρα και το Βατικανό.

##### Γαλλία

Στη Γαλλία οι υγειονομικές αρχές ανέφεραν 725 νέα επιβεβαιωμένα κρούσματα την Τρίτη, κάτω από τον ημερήσιο μέσο όρο των 924 την περασμένη εβδομάδα, αλλά χωρίς αυτό να μειώνει τους φόβους για δεύτερο κύμα. Από τις 20 Ιουλίου οι γαλλικές αρχές έχουν κάνει υποχρεωτική τη χρήση μάσκας σε καταστήματα και εσωτερικούς χώρους και επιβάλλεται πρόστιμο 135 ευρώ σε όσους δεν φορούν μάσκα σε κλειστούς δημόσιους χώρους.

##### Ιταλία

Ο ιταλός πρωθυπουργός ανακοίνωσε ότι θα συνεχιστεί η κατάσταση έκτακτης ανάγκης για τη χώρα έως τον Οκτώβριο. Αυτό σημαίνει ότι μπορεί να καθοριστούν εκ νέου κόκκινες ζώνες, ενώ άγνωστο παραμένει με ποιους όρους θα ξεκινήσει η λειτουργία των σχολείων.



### Πλησιάζουν τα 17 εκατομμύρια τα κρούσματα και τους 665.000 οι θάνατοι

**ΤΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ** κορωνοϊού έχουν ξεπεράσει τα 16,7 εκατομμύρια ανά την υφήλιο και οι θάνατοι φτάνουν σχεδόν τους 661.000. Την Πέμπτη, 30 Ιουλίου, ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας παρότρυνε τους ανθρώπους παντού να παίξουν τον ρόλο τους στην πρόληψη της περαιτέρω εξάπλωσης του ιού, προειδοποιώντας ότι δεν θα υπάρξει επιστροφή στην παλιά κανονικότητα.

Τα περισσότερα από τα 10 εκατομμύρια κρούσματα εντοπίζονται σε 10 χώρες. Στις Ηνωμένες Πολιτείες, τη Βραζιλία και την Ινδία, έχουν εντοπιστεί τα μισά από τα κρούσματα παγκοσμίως. «Ο καθένας μας πρέπει να αντιμετωπίζει αποφάσεις όπως

το τι κάνει, που θα πάει, με ποιους και σε ποιες συνθήκες θα βρεθεί, σαν θέματα ζωής ή θανάτου. Μπορεί να μην αφορά τη δική σας ζωή, αλλά μπορεί να αφορά τη ζωή ενός αγαπημένου σας, ή έστω ενός ξένου», λέει ο εκπρόσωπος του ΠΟΥ Tedros Adhanom Ghebreyesus, μιλώντας από τη Γενεύη.

Ο ιός απειλεί ιδιαίτερα την Αφρική και κυρίως τους εργαζόμενους στην υγεία. Μέχρι τώρα έχουν μολυνθεί πάνω από 10.000 εργαζόμενοι στον τομέα της υγείας στην Αφρική. Συνολικά έχουν μολυνθεί πάνω από 750.000 άνθρωποι, ενώ έχουν σημειωθεί 15.000 θάνατοι.

#### Στην Ινδία εκτιμάται ότι τα κρούσματα είναι πολλά περισσότερα από όσα καταγράφονται

**ΟΙ ΜΙΣΟΙ ΚΑΙ ΠΛΕΟΝ** κάτοικοι των παραγκουπόλεων στο Μουμπάι, στη Δυτική Ινδία, φαίνεται πως είχαν τον κορωνοϊό, σύμφωνα με έρευνα που δημοσιοποιήθηκε πρόσφατα, δημιουργώντας πολλές αμφιβολίες όσον αφορά τους αριθμούς κρουσμάτων μολύνσεων από τον SARS-CoV-2 που ανακοινώνει επίσημα η ομοσπονδιακή κυβέρνηση. Ειδικά έχουν ήδη επισημάνει πως, με δεδομένη την έλλειψη τεστ, ο πραγματικός αριθμός των ανθρώπων που έχουν μολυνθεί είναι πολύ υψηλότερος. Οι εξετάσεις αίματος που έγιναν από τις αρχές του Μουμπάι σε 6.936 τυχαία επιλεγμένα πρόσωπα έδειξαν πως το 57% των κατοίκων των παραγκουπόλεων και το 16% των κατοίκων άλλων συνοικιών έχουν αντισώματα. Η μεγαλύτερη, όπου το 40% του πληθυσμού ζει σε παραγκουπόλεις, έχει καταγράψει λιγα περισσότερα από 110.000 κρούσματα μολύνσεων από τον SARS-CoV-2 και πάνω από 6.000 θανάτους έως σήμερα.



#### Στην τρίτη θέση στη λίστα των θανατηφόρων ασθενειών

**Ο ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ** είναι η τρίτη αιτία θανάτου για το 2020 έως τώρα, μετά τον διαβήτη που βρίσκεται στην πρώτη θέση (773.118 θάνατοι έως 24/7/2020) και τη φυματίωση με 665.998 θανάτους, σύμφωνα με το ινστιτούτο Johns Hopkins.



#### Ο κορωνοϊός επαναφέρει τα ταξίδια με το τρένο

**ΕΚΕΙΝΑ ΤΑ «ΡΟΜΑΝΤΙΚΑ»** χρόνια, που οι μεγαλύτερες ιστορίες αγάπης, αλλά και οι πιο καλά σχεδιασμένες δολοφονίες, μπορούσαν να συμβούν στην κουκέτα ενός τρένου που ταξιδεύει για μέρες διασχίζοντας χώρες, έμοιαζαν να έχουν φύγει ανεπιστρεπτή, μέχρι που ήρθε ο κορωνοϊός. Οι άνθρωποι στην εποχή της COVID-19 φαίνεται ότι προτιμούν να ταξιδεύουν με το τρένο παρά να πετούν. Έτσι, τα νυχτερινά ταξίδια σε κουκέτες τρένου αναβιώνουν λόγω της αυξημένης ζήτησης. Νυχτερινά δρομολόγια ενώνουν το Αμβούργο, το Βερολίνο, το Μόναχο και το Ντίσελντορφ με την Αυστρία, την Ιταλία και την Ελβετία. Και ένα νέο νυχτερινό καλοκαιρινό δρομολόγιο ενώνει πέντε χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης, την Τσεχία, τη Σλοβακία, την Ουγγαρία, τη Σλοβενία και την Κροατία, από τις 30 Ιουλίου.



#### Πολύ χαμηλή η πιθανότητα μετάδοσης από φαγητό

**Η ΠΙΘΑΝΟΤΗΤΑ** να μεταδοθεί ο ιός μέσω του φαγητού που μαγειρεύουμε στο σπίτι ή ακόμα και όταν τρώμε έξω είναι εξαιρετικά χαμηλή, σύμφωνα με τους επιστήμονες. Ακόμα και αν οι άνθρωποι που διαχειρίζονται τις τροφές έχουν τον ιό, δεν έχει βρεθεί έως τώρα περίπτωση να τον μετέδωσαν μέσω των τροφίμων (εκτός αν ήρθαν σε επαφή με εκείνους που κατανάλωσαν την τροφή). Ο ιός δεν μπορεί να αναπτυχθεί στο φαγητό, χρειάζεται έναν ζωντανό οργανισμό, άνθρωπο ή ζώο για να πολλαπλασιαστεί.





## «Όχι» στην απαξίωση του ΕΣΥ

**ΒΟΥΛΗ:** Όλα τα κόμματα της αντιπολίτευσης καταψηφίζουν το νομοσχέδιο του Β. Κικιλία

- Σκληρή γλώσσα για την ίδρυση ανώνυμης εταιρείας που θα είναι αρμόδια να διασφαλίζει την ποιότητα των υπηρεσιών υγείας

### ► Της **ΕΛΕΝΑΣ ΒΑΡΙΝΟΥ**

**Α**πό την κυβερνητική πτέρυγα, και μόνο, εγκρίθηκε στη Βουλή το νομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας για τη διασφάλιση της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών, με σύσσωμη την αντιπολίτευση να καταγγέλλει την ίδρυση του Οργανισμού Διασφάλισης της Ποιότητας στην Υγεία (ΟΔΙΠΥ Α.Ε.).

Επισημαίνοντας τη συγκυρία και με ανησυχία για την έξαρση των κρουσμάτων του Covid-19, οι εκπρόσωποι όλων των κομμάτων κατηγορήσαν τον αρμόδιο υπουργό πως, αντί να ενισχύει το δημόσιο σύστημα υγείας, προμοδοτεί τον ιδιωτικό τομέα οδηγώντας στην απαξίωση δομών του ΕΣΥ. Σε υψηλούς τόνους και υπενθυμίζοντας τη διαχείριση για τον περιορισμό της πανδημίας, ο Βασ. Κικιλίας κατηγορήσε την αντιπολίτευση για «μικροκομματική» γλώσσα που, όπως είπε, βρίσκεται σε πλήρη απόκλιση με την αντίληψη της ελληνικής κοινωνίας.

Ο εισηγητής του ΣΥΡΙΖΑ Αν. Ξανθός μίλησε για «αγοραίο νομοθέτημα» υποστηρίζοντας πως η λειτουργία του οργανισμού εξυπηρετεί το νεοφιλελεύθερο σχέδιο της κυβέρνησης. «Δεν κάνετε καμία φοβερή μεταρρύθμιση, μια ανώνυμη εταιρεία συστήνετε που έχει στον πυρήνα της την αξιολόγηση του δημόσιου τομέα», δήλωσε ο τώως **υπουργός**

**Υγείας**. «Τώρα που η πανδημία ξαναδείχνει τα δόντια της απαιτείται ολοκληρωμένη και απλόχερη παρέμβαση για την αναβάθμιση των δημόσιων δομών υγείας, απαιτείται συνέπεια και υπευθυνότητα και όχι παλιωδίες» πρόσθεσε. Αναφερόμενος στη συγκεκριμένη περίοδο, ο κ. Ξανθός ζήτησε από την ηγεσία του υπουργείου καλύτερα αντανακλαστικά και οριζόντιες απαγορεύσεις σε χώρους συγκέντρωσης (συμπεριλαμβανομένων των εκκλησιών), ενώ κατηγορήσε την κυβέρνηση πως δηλητηριάζει το συναινετικό κλίμα με «παρεμβάσεις τοξικότητας». Ο ίδιος επανέλαβε πως η αξιωματική αντιπολίτευση θα εξακολουθεί να τηρεί υπεύθυνη στάση, καθώς -όπως είπε- δεν επενδύει «στην υγειονομική, άρα και κοινωνική και οικονομική καταστροφή».

### Το ΚΙΝ.ΑΛΛ.

Ισχυρότερη ενίσχυση του δημόσιου συστήματος υγείας στις κρίσιμες συνθήκες ζήτησε και ο ειδικός αγορητής του ΚΙΝ.ΑΛΛ. Αν. Πουλός. Σχολιάζοντας με σκληρή γλώσσα το νομοσχέδιο, μίλησε για προσηχηματική και επιλεκτική αξιολόγηση ανάμεσα στους δημόσιους και ιδιωτικούς φορείς, για μηχανισμό «κρυφής ατζέντας», για «κολυμβήθρα του Σιλβάμ», «σγχωροχάρτια» και λευκές επιταγές. «Δεν αποδεχόμαστε τη σπατάλη 3 εκατ. ευρώ για τη δημιουργία μιας ακόμα Α.Ε.,



Βασίλης Κικιλίας



Ανδρέας Ξανθός

που θα χρησιμοποιηθεί ως μεσάζοντας για την εκτέλεση των δωρεών του Ιδρύματος Νιάρχος» δήλωσε χαρακτηριστικά.

Για εργαλεία και μηχανισμούς επιτάχυνσης των «αντιλαϊκών αναδιαρθρώσεων στην υγεία» μίλησε ο εκπρόσωπος του ΚΚΕ Γ. Λαμπρούλης, υποστηρίζοντας πως ο στόχος της κυβέρνησης είναι η εναρμόνιση των δημόσιων μονάδων με τους νόμους της αγοράς, η εμπορευματοποίηση των υπηρεσιών τους και κυρίως η απαλλαγή του κράτους από το κόστος χρηματοδότησης του

δημόσιου τομέα.

Η βουλευτής του ΜέΡΑ25 Μ. Απατζίδα, καταψηφίζοντας και από την πλευρά της παράταξής της το νομοσχέδιο, δήλωσε πως πρόκειται για «την πιο άκαιρη υλοποίηση των πιο αλλόκοτων ιδεοληψιών και ειδικά μέσα στη βαθύτερη κρίση».

### Αντίδραση Κικιλία

«Είστε εκτός κλίματος, είστε πολύ μακριά από αυτά που πιστεύει η ελληνική κοινωνία και επικροτεί τις επιλογές μας και την προσπάθεια που έχει γίνει» απάντησε σε έντονο

τόνος ο **υπουργός Υγείας**, κατηγορώντας τις πτέρυγες της αντιπολίτευσης για διγλωσσία. «Από τη μια μιλάτε για συναίνεση και στήριξη και από την άλλη ασκείτε αυτή την κριτική. Ερχεστε εδώ και παρουσιάζετε μια εικόνα μη πραγματική» δήλωσε, υποστηρίζοντας μάλιστα πως οι εκπρόσωποι των κομμάτων διαγκωνίζονται υιοθετώντας την πολιτική του ΚΚΕ. «Αυτά που λέτε σήμερα στη Βουλή βρίσκονται σε αναντιστοιχία με αυτά που πιστεύουν ακόμη και ψηφοφόροι σας...» πρόσθεσε, επικαλούμενος δημοσκοπήσεις της κοινής γνώμης.

Επαναλαμβάνοντας στη συνέχεια τις κυβερνητικές αποφάσεις και τις ενέργειες του υπουργείου του το τετράμηνο των περιοριστικών μέτρων, ο Βασ. Κικιλίας μίλησε για προοπτική, για διπλασιασμό των ΜΕΘ, για πρότυπη οργάνωση από **ΕΟΔΥ** και **ΕΚΑΒ** και για υψηλή απόδοση του συστήματος. «Εγώ δεν κάθομαι στην καρέκλα μου να περιφέρωμαι, ούτε κάνω μικροπολιτική, ζητάω και ακούω τις γνώμες και αποδέχομαι τις εισηγήσεις...» κατέληξε.

Στη χθεσινή συζήτηση συμμετείχε και ο πρόεδρος της Ελληνικής Λύσης Κυρ. Βελόπουλος, ο οποίος κατηγορήσε την κυβέρνηση πως νομοθετεί πρόχειρα και πως έχει μετατρέψει το Ίδρυμα Νιάρχος σε αργώγ και υποστυλώμα του υπουργείου Υγείας. «Κλείστε το **Εθνικό Σύστημα Υγείας** και αναθέστε το στην ιδιωτική πρωτοβουλία» δήλωσε απευθυνόμενος στα κυβερνητικά έδρανα, ενώ αναφερόμενος στην καλοκαιρινή έξαρση κρουσμάτων του κορονοϊού καταλόγισε στους υπουργούς ότι βρίσκονται μεταξύ σφύρας και άκμονος, με αντιφατικές αποφάσεις και ανακοινώσεις.



# Μέσα σε δύο εβδομάδες διπλασιάστηκαν οι εισαγωγές στα νοσοκομεία της Αττικής

Πηγή: ESPRESSO

Σελ.: 12

Ημερομηνία έκδοσης: 31-07-2020

Επιφάνεια: 277.37 cm<sup>2</sup>

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 8330

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Μέσα σε δύο εβδομάδες διπλασιάστηκαν οι εισαγωγές στα νοσοκομεία της Αττικής

Όλα τα επίσημα στοιχεία δείχνουν ότι η εξάπλωση του κορονοϊού προχωρεί με θεαματικό ρυθμό, κάνοντας τους επιστήμονες να ανησυχούν για το πού θα οδηγήσει η πλήρης εγκατάλειψη των μέτρων αυτοπροστασίας που παρατηρήθηκε μετά την άρση των περιορισμών.

Σύμφωνα με τα στοιχεία του **ΕΟΔΥ**, τα εγχώρια περιστατικά λοίμωξης Covid-19 ξεπέρασαν το φράγμα των 500 από την αρχή του Ιουλίου, με την Αττική και τη Θεσσαλονίκη να κατέχουν τα αργητικά πρωτεία και να βρίσκονται στο επίκεντρο του επιδημιολογικού χάρτη. Αυτό εξηγείται όχι μόνο λόγω του πληθυσμού, αλλά και του συγχρωτισμού που παρατηρείται στην καθημερινότητα των κατοίκων.

Την ίδια ανησυχητική εικόνα μάς μεταφέρουν και τα στοιχεία από τα **νοσοκομεία** αναφοράς του λεκανοπεδίου. Είναι ενδεικτικό ότι προχθές στην Αττική νοσηλεύονταν τουλάχιστον 41 ασθενείς με κορονοϊό σε απλές κλινικές και ΜΕΘ, ενώ πριν από δύο εβδομάδες οι ασθενείς στα **νοσοκομεία** ήταν οι μισοί (21). Δηλαδή από τις 14 ως τις 29 Ιουλίου οι εισαγωγές στα **νοσοκομεία** της Αττικής διπλασιάστηκαν!

Το παρήγορο για την ώρα είναι ότι παραμένει μικρός ο αριθμός των διασωληνωμένων, που αυξήθηκαν από πέντε άτομα σε επτά. Στην ευρύτερη περιοχή της Θεσσαλονίκης, τα κρούσματα έφτασαν περίπου τα 100, με 21 ασθενείς να βρίσκονται σε νοσηλεία.

### «Καθαρές» περιοχές

Μία άλλη παράμετρος που απασχολεί τους ειδικούς είναι τα μεμονωμένα κρούσματα που καταγράφονται τις τελευταίες ημέρες σε «καθαρές» περιοχές, αλλά και οι «ξαφνικές» εστιές, όπως στην περίπτωση της Καβάλας, στην οποία δεν είχε εμφανιστεί κρούσμα και σήμερα έχουν εντοπιστεί 14. Πονοκέφαλο για τις υγειονομικές Αρχές αποτελούν και τα «ορφανά» κρούσματα, για τα οποία δεν μπορεί να γίνει εύκολα ιχνηλάτηση των επαφών τους.

Τα παραπάνω στοιχεία οδηγούν στο συμπέρασμα ότι η τήρηση των μέτρων είναι μονόδρομος για να μη θρηνησουμε ανθρώπινες ζωές. Χαρακτηριστικό ήταν και το χθεσινό σχόλιο του **υπουργού Υγείας** Βασιλή Κικιλία για τις μάσκες και την αυτοπροστασία «Δεν καταλαβαίνω, χρειάζεται ειδική διάταξη, νόμοι, πρόστιμα και ποινές για να κάνουμε το προφανές και να σώσουμε ανθρώπινες ζωές;» διερωτήθηκε προερχόμενος στη Βουλή.

# Η πανδημία του κορωνοϊού θα αυξήσει κατά 7 εκατομμύρια τα παιδιά που υποσιτίζονται!

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 2 Ημερομηνία έκδοσης: 31-07-2020  
Επιφάνεια: 811.12 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2650  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΔΡΑΜΑΤΙΚΗ ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ UNICEF

# Η πανδημία του κορωνοϊού θα αυξήσει κατά 7 εκατομμύρια τα παιδιά που υποσιτίζονται!

**Σ**χεδόν 7 εκατομμύρια επιπλέον παιδιά παγκοσμίως κινδυνεύουν να υποστούν τις συνέπειες του υποσιτισμού εξαιτίας της οικονομικής και κοινωνικής κρίσης που πυροδοτεί η πανδημία του κορωνοϊού, εκτιμά η UNICEF. Πολύ προτού ξεσπάσει η πανδημία, 47 εκατομμύρια παιδιά σε διεθνές επίπεδο υπέφεραν το 2019 από τις συνέπειες του υποσιτισμού, ακραία απώλεια βάρους και αδυναμία, υπογραμμίζει το Ταμείο των Ηνωμένων Εθνών για την Παιδική Ηλικία. «Επτά μήνες αφότου αναφέρθηκαν τα πρώτα κρούσματα της COVID-19 γίνεται ολοένα περισσότερο σαφές ότι οι συνέπειες της πανδημίας κάνουν περισσότερο κακό στα παιδιά από την ίδια την ασθένεια», σχολιάζει σε δελτίο Τύπου που δημοσιοποιήθηκε στη Νέα Υόρκη η εκτελεστική διευθύντρια της UNICEF, η Χενριέτα Φορ. «Η φτώχεια και η διατροφική ανασφάλεια αυξήθηκαν. Βασικές υπηρεσίες και αλυσίδες εφοδιασμού με τρόφιμα διαλύονται. Οι τιμές βασικών διατροφικών αγαθών αυξάνονται ραγδαία. Αποτέλεσμα είναι ότι η ποιότητα της διατροφής των παιδιών πέφτει και το ποσοστό του υποσιτισμού θα αυξηθεί», προσθέτει. Η UNICEF βασίζεται σε ανάλυση που δημοσίευσε η ιατρική επιθεώρηση The Lancet, στην οποία ερευνητές κρούουν τον κώδωνα του κινδύνου για τις

συνέπειες του υποσιτισμού των παιδιών εξαιτίας της πανδημίας του κορωνοϊού. «Αν δεν αναληφθεί επαρκής δράση, ο βαθύς αντίκτυπος της πανδημίας στη διατροφή των μικρότερων παιδιών ίσως πλήξει γενιές ολόκληρες», προειδοποιούν.

**Καμπανάκι και από ΟΗΕ**  
Σχεδόν ένας άνθρωπος στους εννιά υπέφερε από χρόνια υποσιτισμό το 2019, μια αναλογία που αναμένεται να επιδεινωθεί λόγω της πανδημίας της Covid-19, επισημαίνει επίσημη έκθεση του ΟΗΕ που δόθηκε στη δημοσιότητα. Σύμφωνα με τις τελευταίες εκτιμήσεις, η πείνα έπληξε πέρυσι σχεδόν 690 εκατομμύρια ανθρώπους, δηλαδή το 8,9% του παγκόσμιου πληθυσμού, αναφέρει η έκθεση της Οργάνωσης του ΟΗΕ για τη Τρόφιμα και τη Γεωργία (FAO), που συντάχθηκε με τη συνδρομή του Διεθνούς Ταμείου Γεωργικής Ανάπτυξης, της Unicef, του Παγκόσμιου Επιστιτιστικού Προγράμματος και του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας. Δηλαδή 10 εκατομμύρια άνθρωποι 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 Τζιμ 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 ύφηση 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 περυσινή έκθεση έκανε λόγο για περισσότερα από 820 εκατομμύρια ανθρώπους που λιμοκτονούσαν. Ωστόσο τα στοιχεία δεν μπορούν να συγκριθούν: η ενσωμάτωση δεδομένων προσφάτως προφάσιμων -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. «Παρά το αριθμός είναι



χαμηλότερος" η διαπίστωση μιας αύξησης του υποσιτισμού από το 2014 "επιβεβαιώνεται", προσθέτει.

**Δεν έχουν πρόσβαση σε νερό και σαπούνι**  
Ενώ όλο και περισσότερες χώρες προχωρούν στη λήψη όλο και πιο δραστικών μέτρων για τον περιορισμό της εξάπλωσης του νέου κορωνοϊού, τρία δισεκατομμύρια άνθρωποι παγκοσμίως δεν διαθέτουν καν τα στοιχειώδη όπλα για να προστατευθούν: **τρεχούμενο νερό και σαπούνι**. Μετά την Κίνα, το επίκεντρο της επιδημίας έχει μεταφερθεί στην Ευρώπη. Αλλά η ανησυχία αυξάνεται για τις επιπτώσεις που θα σημειώσει η εξάπλωση της στις υπό ανάπτυξη χώρες με τα εύθραυστα συστήματα υγείας. Οι ηγέτες των χωρών της Αφρικής και της Ασίας έχουν επιβάλει αυστη-

ρούς ταξιδιωτικούς περιορισμούς και μέτρα καραντίνας σε μία προσπάθεια αποτροπής της εξάπλωσης της επιδημίας. Όμως το συστηματικό πλύσιμο των χεριών, ένα από τα στοιχειώδη μέτρα φραγμούς στην μόλυνση, που επαναλαμβάνεται αδιάκοπα από τις υγειονομικές αρχές, δεν είναι εφαρμόσιμο για εκατομμύρια ανθρώπους, προειδοποιεί ο ΟΗΕ. Η Unicef υπολογίζει ότι το 40% του παγκόσμιου πληθυσμού, 3 δισεκατομμύρια άνθρωποι, δεν μπορούν να πλύνουν τα χέρια στο σπίτι τους. Ορισμένες περιοχές δεν διαθέτουν τρεχούμενο νερό, δεν έχουν τα μέσα για να αγοράσουν σαπούνι και δεν γνωρίζουν την σημασία αυτής της απλής κίνησης προσωπικής υγιεινής για την προστασία τους, εξηγεί ο Σαμ Γκόντφρεϊ, υπεύθυνος της Unicef για το νερό και την υγιεινή για την νότια και την ανατολική Αφρι-

κή. Την στιγμή που τα πρώτα κρούσματα εμφανίστηκαν στην ήπειρο μέσω όσων έχουν τα μέσα να ταξιδέψουν στο εξωτερικό, η επιδημία θεωρείται νόσος των πλουσίων στην Αφρική, όμως είναι μία νόσος που θα καταλήξει να πλήττει ακόμη περισσότερο τους φτωχούς. Οι κάτοικοι των υπερπληθών παραγκουπόλεων ή των γιγάντιων προσφυγικών καταυλισμών κινδυνεύουν, διότι οι άνθρωποι είναι ήδη θύματα του υποσιτισμού ή άλλων προβλημάτων υγείας, ενώ πλήττονται από έλλειψη καθαρισμού των ακάθαρτων νερών. Στην υποσαχάρια Αφρική, το 63% των κατοίκων των αστικών περιοχών (258 εκατομμύρια άνθρωποι) δεν μπορούν να πλύνουν τα χέρια τους, σύμφωνα με την Unicef. Το ίδιο ισχύει για 22% του πληθυσμού (153 εκατομμύρια) της κεντρικής και νότιας Ασίας.

## «Δεν έχουμε ανάγκη από αντισηπτικά για τα χέρια»

Ο ΠΑΓΚΟΣΜΙΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΥΓΕΙΑΣ ανησυχεί για την πορεία προς τις φτωχότερες χώρες μιας επιδημίας που έχει φέρει στα όρια των δυνατοτήτων τους τις πλούσιότερες χώρες. Την ώρα που θα ευρωπαϊκά νοσοκομεία αναζητούν αναντιστοιχίες, οι αφρικανικές χώρες αναζητούν σαπούνι. Η Unicef διανέμει σαπούνι σε εκατομμύρια ανθρώπους, αλλά η αναπήρωση των αποθεμάτων έχει δυσκολέψει στις χώρες που εξαρτώνται από τις εισαγωγές που γίνονται από την Κίνα. Ορισμένες χώρες μπορούν να χρησιμοποιήσουν την εμπειρία που αποκτήθηκε από την μάχη κατά του Έμπολα. Στην Λαϊκή Δημοκρατία του Κονγκό, η επιδη-

μία του Έμπολα έμαθε στους ανθρώπους να μην κάνουν χειραψία. «Χαιρετιούνται με τον αγκώνα και ο χαιρετισμός Έμπολα έγινε χαιρετισμός κορόνα», λέει ο Σαμ Γκόντφρεϊ. Οι ειδικοί ελπίζουν ότι η πανδημία θα ωθήσει τις κυβερνήσεις να ενισχύσουν τους μηχανισμούς υγιεινής και τα ενημερωτικά μηνύματα για το πλύσιμο των χεριών που σώζει ζωές. Αλλά ενώ το hashtag #SanitizersForSlums ενθουσιάζει το Twitter στην Κένυα, το σύνθημα δεν νείθει. «Δεν έχουμε ανάγκη από αντισηπτικά για τα χέρια, δεν πέθανε κανείς επειδή δεν είχε. Δεν τα έχουμε ανάγκη», λέει ένας κάτοικος της παραγκούπολης του Ματάρε.



# Η πρωτιά και η «πληγή» του ΕΟΠΥΥ

Πηγή: DEAL NEWS

Σελ.: 19

Ημερομηνία έκδοσης: 31-07-2020

Επιφάνεια: 72.35 cm<sup>2</sup>

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Η πρωτιά και η «πληγή» του ΕΟΠΥΥ



Ο πιο πετυχημένος υπουργός ο Βασίλης Κικίλιας, σύμφωνα με τις περισσότερες δημοσκοπήσεις, έχοντας πιστωθεί την επιτυχή αντιμετώπιση της πανδημίας του Covid-19 και αυτό σπηχί μια πραγματική εικόνα. Ωστόσο, την ίδια ώρα και πέρα από τα παράπονα των υγειονομικών υπαλλήλων για τις κυβερνητικές υποσχέσεις που «έμειναν στα χαρτιά» υπάρχει και η «πληγή» του ΕΟΠΥΥ. Ποια «πληγή», περί ντροπής πρόκειται. Με τις ατέλειωτες ουρές των ταλαιπωρων πολιτών και των ελάχιστων υπαλλήλων που προσπαθούν να τους εξυπηρετήσουν. Τριτοκοσμικές εικόνες που ούτε κατ'ελάχιστον δεν έχουν βελτιωθεί.



**ΞΕΚΙΝΟΥΝ** άμεσα οι εργασίες κατασκευής της μεγαλύτερης σε μέγεθος μονάδα ΜΕΘ σε νοσοκομείο στη χώρα, στο «Σωτηρία», με δωρεά της Βουλής των Ελλήνων, και σε 60 ημέρες θα είναι σε πλήρη λειτουργία, ενισχύοντας το Εθνικό Σύστημα Υγείας.

**«Η Βουλή των Ελλήνων έχει διαχρονική παράδοση στην κοινωνική προσφορά. Τελευταία όμως, η υγειονομική περιπέτεια της χώρας ανέβασε τον πήχη για όλους και όλες μας.** Έτσι και η Βουλή των Ελλήνων, ανταποκρινόμενη σε αίτημα του υπουργείου Υγείας και διέθεσε δωρεά χρηματικού ποσού 8 εκατ. ευρώ προκειμένου να κατασκευαστεί μία πρότυπη και η μεγαλύτερη σε έκταση και ποσότητα κλινών Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, 50 κλινών, στο νοσοκομείο Σωτηρία» ανέφερε ο πρόεδρος της Βουλής Κωνσταντίνος Τασούλας κατά την υπογραφή της σύμβασης με το υπουργείο Υγείας και τις κατασκευαστικές εταιρείες.

Ο υπουργός Υγείας, Βασίλης Κικίλιας, δήλωσε πως πρόκειται για μια «εξαιρετική» δωρεά, αυτής της Βουλής, επισημαίνοντας ότι αυτή η πρωτοβουλία «ενισχύει το Εθνικό Σύστημα Υγείας και εγγυάται τη δυνατότητα να αντιμετωπίσουμε, εάν κι εφόσον χρειαστεί, την οποιαδήποτε πρόκληση έρθει στο μέλλον, σε αυτή την πολύ μεγάλη περιπέτεια της δημόσιας Υγείας αλλά και γενικά το Εθνικό μας Σύστημα Υγείας» και πρόσθε-

Με δωρεά της Βουλής των Ελλήνων

## Στο «Σωτηρία» η μεγαλύτερη ΜΕΘ της χώρας



σε ότι «είναι καίριο και πολύ σημαντικό για εμάς να μπορούμε να προσφέρουμε τις υπηρεσίες μας ως Εθνικό Σύστημα Υγείας δωρεάν σε όλους τους συμπολίτες μας. Όμως, η παρακαταθήκη αυτών των κλινών ΜΕΘ δεν περιορίζεται μόνο στην Covid-19. Όπως όλοι καλά γνωρίζουν, υπάρχουν ανάγκες

στη χώρα μας σημαντικές, από τροχαία ατυχήματα, υπάρχει ανάγκη να φροντίσουμε τους συμπολίτες μας σε πολύ υψηλού επιπέδου παρεχόμενες υπηρεσίες Υγείας. Θέλω να πω ότι το Εθνικό Σύστημα Υγείας, οι γιατροί, οι νοσηλευτές, το ιατρικό και παραϊατρικό προσωπικό, στάθηκαν στο

ύψος των περιστάσεων και αυτοί θα στελεχώσουν αυτές τις 50 κλίνες ΜΕΘ και θα στηρίξουν ξανά την ελληνική κοινωνία και εδώ, στην Αττική, και σε ολόκληρη την Ελλάδα. Οι υπερσύγχρονες και πλήρως εξοπλισμένες νέες κλίνες ΜΕΘ προγραμματίζεται να παραδοθούν σε πλήρη λειτουργία εντός 60 ημε-

ρών από την έναρξη των εργασιών και να αναμένεται να εκσυγχρονίσουν και να ενισχύσουν σημαντικά, σε μόνιμη βάση, το Εθνικό Σύστημα Υγείας. Στο πλαίσιο της δωρεάς, συμπληρωματικά θα κατασκευαστεί επίσης πεζογέφυρα που θα συνδέει τα χειρουργεία του νοσοκομείου "Σωτηρία" με το χώρο της νέας ΜΕΘ».

Ο πρόεδρος της Βουλής, Κωνσταντίνος Τασούλας, ανέφερε πως τα 8 εκατ. ευρώ προήλθαν από τα αποθεματικά της Βουλής και εστίασε στο πόσο γρήγορα έγιναν όλες οι διαδικασίες προκειμένου να υπογραφεί χθες αυτή η συμφωνία. Χαρακτηριστικά τόνισε πως τον Μάρτιο έλαβε την σχετική επιστολή από τον υπουργό Υγείας. Στις 2 Απριλίου, ελάχιστες μέρες μετά, η Διάσκεψη των προέδρων της Βουλής ομόφωνα αποδέχθηκε την εισήγηση του προέδρου της Βουλής για αυτή τη δωρεά. Στις 12 Απριλίου, δημοσιεύτηκε η ΠΝΠ, η οποία περιγράφει τη διαδικασία μέσα από την οποία θα υλοποιηθεί αυτή η δωρεά και την ίδια μέρα η Βουλή δέσμευσε από τα αποθεματικά της τα 8 εκατ. ευρώ και τα έθεσε στη διάθεση της κρατικής κατασκευαστικής εταιρείας ΚΤΥΠ (Κτιριακές Υποδομές ΑΕ) που θα εποπτεύσει την υλοποίηση του έργου. Η σύμβαση εγκρίθηκε άμεσα από το Ελεγκτικό Συνέδριο, ενώ χθες ο υπουργός Περιβάλλοντος και Υποδομών, Κωστής Χατζηδάκης, υπέγραψε και την οικοδομική άδεια.



# Θα πληρωθεί το προσωπικό για τα απογευματινά ιατρεία

Πηγή: NEA ΚΡΗΤΗ

Σελ.: 11

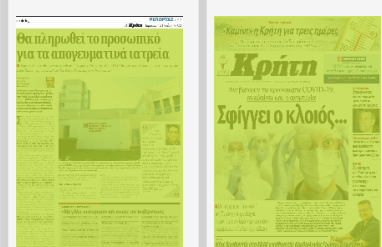
Ημερομηνία έκδοσης: 31-07-2020

Επιφάνεια: 1066.97 cm<sup>2</sup>

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Θα πληρωθεί το προσωπικό για τα απογευματινά ιατρεία

■ Έπιασε τόπο το χθεσινό πρώτο θέμα της εφημερίδας μας - «Ο ΕΟΠΥΥ θα σας πληρώσει», είπε στους γιατρούς ο υποδιοικητής, ενώ οι άλλοι «θα πληρωθείτε μες στον Αύγουστο»

rapackis@neakriti.gr  
Ρεπορτάζ  
Χριστόφορος  
Παπαδάκης



Υπό το βάρος των αντιδράσεων και μετά το χθεσινό πρώτο θέμα της "Ν.Κ." με τίτλο «Στον "αέρα" τα ραντεβού», ο υποδιοικητής του ΠΑΓΝΗ Στέλιος Κτεναδάκης προχώρησε χθες σε συγκεκριμένες δεσμεύσεις για την εξόφληση των δεδουλευμένων των γιατρών και του λοιπού προσωπικού στα απογευματινά ιατρεία.

Συγκεκριμένα, δεσμεύτηκε ότι οι εργαστηριακοί γιατροί θα πληρωθούν για το σύνολο των μισθών που έχουν "δουλέψει", από τον ΕΟΠΥΥ, αλλά χωρίς να πετι το "πότε". Αντιθέτως, για όλους τους άλλους εργαζόμενους που δούλεψαν ως τώρα στα απογευματινά ιατρεία του ΠΑΓΝΗ και διεκδικούν δεδουλευμένα, η εξόφλησή τους θα γίνει μέσα στον Αύγουστο!

Μετά τις χθεσινές διαβεβαιώσεις του υποδιοικητή του ΠΑΓΝΗ προς τη διοίκηση του Σωματίου Εργαζομένων του ΠΑΓΝΗ, όπως τις μετέφερε στην εφημερίδα μας ο πρόεδρος του σωματίου Δημήτρης Βρύσαλης, όλα είναι ρευστά ως προς τη στάση που το προσωπικό θα κρατήσει από την ερχόμενη Δευτέρα ως προς τη λειτουργία των απογευματινών ιατρείων.

Όπως αποκαλύπταμε και χθες, οι γιατροί αρχικά εμφανίζονταν αποφασισμένοι να βάλουν "λουκέτο" στα απογευματινά ιατρεία. Το ίδιο και το νοσηλευτικό προσωπικό, καθώς υπάρχουν πολλά δεδουλευμένα τα οποία είναι απλήρωτα από τη διοίκηση για λογαριασμό του κράτους. Βέβαια, ο Δημήτρης Βρύσαλης ξεκαθάρισε προς την εφημερίδα μας ότι μέσα από την κατάσταση αυτή επιβεβαιώνεται πλήρως η πάγια θέση των εργαζομένων ενάντια στον θεσμό των απογευματινών ιατρείων, όπου και αναγκάζονται οι ίδιοι οι ασφαλισμένοι να βάζουν το χέρι στην τσέπη, πληρώνοντας έτσι πολλαπλές τις ιατρικές φροντίδες για τις οποίες έχουν ήδη πληρώσει μέσω των ασφαλιστικών τους εισφορών!

Μάλιστα, όπως εξηγήει ο πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων του ΠΑΓΝΗ Δημήτρης Βρύσαλης, «όταν τα κυβερνητικά στελέχη μιλούν για τη στήριξη του δημόσιου συστήματος υγείας και των μέτρων που περνούν, εννοούν τη στήριξη ενός συστήματος που θα στηρίζεται, χρόνο με τον χρόνο, στη λιγότερη κρατική χρηματοδότηση και περισσότερο στην πώληση υπηρεσιών υγείας και στην ανάληψη ασθενών πελατών.

Χαρακτηριστικό παράδειγμα που στηρίχτηκε σταθερά διαχρονικά απ' όλες τις κυβερνήσεις αποτελεί η ολοήμερη λειτουργία των **νοσοκομείων**, μια λειτουργία που εξυπηρετεί τον στρατηγικό στόχο της Ε.Ε. και του κεφαλαίου για βιώσιμα, με δικά τους έσοδα, συστήματα υγείας.

Το "στρατηγικό όραμα" είναι το εξής: Αφού το κράτος "αποστάνσει" από πάνω του την υποκρέωση και ευθύνη που έχει για τη λειτουργία και την ανάπτυξη των **νοσοκομείων**, αυτά μπαίνουν στην αγορά για εύρεση "πελατών" για να επιβιώσουν. Οι **νοσοκομεία** δε φέρνουν αρκετά έσοδα από την ολόημερη λειτουργία δε θα μπορούν να πληρώνουν τους επικουρικούς εργαζομένους τους και τις υπερμερίδες του προσωπικού τους, με αποτέλε-



Μετά τις χθεσινές διαβεβαιώσεις του υποδιοικητή του ΠΑΓΝΗ προς τη διοίκηση του Σωματίου Εργαζομένων του ΠΑΓΝΗ, όπως τις μετέφερε στην εφημερίδα μας ο πρόεδρος του σωματίου Δημήτρης Βρύσαλης, όλα είναι ρευστά ως προς τη στάση που το προσωπικό θα κρατήσει από την ερχόμενη Δευτέρα όσον αφορά τη λειτουργία των απογευματινών ιατρείων.

σμα να κλείνουν ή να συγχωνεύονται τμήματα ή και ολόκληρες νοσοκομειακές μονάδες. Έτσι, άλλωστε, λειτουργούν όλες οι επιχειρήσεις».

### Κεντρικές επιλογές

Σύμφωνα με τον ίδιο, οι κεντρικές επιλογές των κυβερνώντων είναι:

- Η ολόένα και λιγότερη συμμετοχή του κράτους στη χρηματοδότηση των **νοσοκομείων** (μειώσιμη των προϋπολογισμών της τάξης του 50% από το

2009).

- Η κάλυψη των αναγκών των **νοσοκομείων** με έσοδα, από πληρωμές των ασθενών και των υπόλοιπων ασφαλισμένων.

- Χρηματοδότηση από το ίδιο το **νοσοκομείο** της οικείας Υ.Π.Ε. (με 1%), του ΕΛΚΕ (με 10%), των εργαζομένων (στη συντήρηση των μηχανημάτων, όπως επίσης και των μισθών των εργαζομένων στην καθαριότητα και τη σίτιση, των μισθών των επικουρικών και των εργαζομένων με μπλοκάκι).

“ Αν οι κυβερνήσεις πίστευαν πραγματικά ότι το δημόσιο νοσοκομείο - το προσωπικό και ο εξοπλισμός του - θα έπρεπε να εξυπηρετεί και να λειτουργεί όλο το 24ωρο, ώστε να μη χρειάζεται κανείς να πληρωθεί ή να απευθύνεται στον ιδιωτικό τομέα για ιατρικές επισκέψεις, εξετάσεις και θεραπείες, θα εξασφάλιζαν χρηματοδότηση από τον κρατικό προϋπολογισμό και θα προσλάβαν στα **δημόσια νοσοκομεία** επιπλέον νέο μόνιμο προσωπικό από τους χιλιάδες ανέργους **ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΒΡΥΣΑΛΗΣ**, ΠΡΕΣΒΥΤΕΡΟΣ ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΤΟΥ ΠΑΓΝΗ ”

## ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΒΡΥΣΑΛΗΣ «Μεγάλη υποκρίσις» και αυτής της κυβέρνησης

Ο Δημήτρης Βρύσαλης, εξάλλου, καταγγέλλει ότι «το μέγεθος της υποκρίσις και αυτής της κυβέρνησης είναι μεγάλο, όταν ισχυρίζεται ότι ενισχύει το δημόσιο σύστημα υγείας, ενώ αυτό που ενισχύει είναι η μετατροπή του σε μια μεγάλη επιχείρηση που πουλάει υπηρεσίες υγείας. Με αυτόν τον τρόπο, ο όποιος σχεδιασμός για τη στελέωση και λειτουργία του ΕΣΥ εφάρτάται όχι από το κράτος, αλλά από τα έσοδά του, είτε άμεσα από τους ασθενείς-πελάτες, είτε έμμεσα από τους υπόλοιπους ασφαλισμένους. Αν οι κυβερνήσεις πίστευαν πραγματικά ότι το **δημόσιο νοσοκομείο** - το προσωπικό και ο εξοπλισμός του - θα έπρεπε να εξυπηρετεί και να λειτουργεί όλο το 24ωρο, ώστε να μη χρειάζεται κανείς να πληρωθεί ή να απευθύνεται στον ιδιωτικό τομέο για ιατρικές επισκέψεις, εξετάσεις και θεραπείες, θα εξασφάλιζαν χρηματοδότηση από τον κρατικό προϋπολογισμό και θα προσλάβι-

ναν στα **δημόσια νοσοκομεία** επιπλέον νέο μόνιμο προσωπικό από τους χιλιάδες ανέργους».

### Η διοίκηση υποστηρίζει...

Εκ παραδρομής αποδώσαμε χθες στον Δημήτρη Βρύσαλη τη θέση της διοίκησης του ΠΑΓΝΗ για την ολόημερη λειτουργία των **νοσοκομείων** που διατυπώνεται ως εξής: «Η ολόημερη λειτουργία του **νοσοκομείου** παρέχει στους ασθενείς στην Κρήτη τη δυνατότητα ταχύτερης αντιμετώπισης των θεμάτων υγείας τους. Η συνεχής λειτουργία εργασιών και ιατρείων προσφέρει, μέσω της συμμετοχής του ΕΟΠΥΥ και των ιδιωτών, τμήμα εσοδών που είναι απαραίτητο για τη χρηματοδότηση άμεσων αναγκών. Η λειτουργία νέων ιατρείων, όπως για παράδειγμα ψηφιακού μαστογράφου σε απογευματινή λειτουργία,

για, θα προσφέρει σημαντικό μη οικονομικό οφέλη, όπως τη βελτίωση της εικόνας του **νοσοκομείου** προς τους πολίτες».

### «Αποκλειστικά κρατικό και δωρεάν σύστημα»...

Αντιθέτως, σύμφωνα με τις πάγιες θέσεις του Σωματίου Εργαζομένων του ΠΑΓΝΗ, «σήμερα είναι ώριμο το αίτημα για ενιαίο, καθολικό, αποκλειστικά κρατικό και δωρεάν σύστημα υγείας, πλήρως και αποκλειστικά χρηματοδοτούμενο από τον κρατικό προϋπολογισμό και όχι από ασφαλιστικές εισφορές ή απευθείας πληρωμές. Εξοπλισμένο με σύγχρονα ιατροτεχνολογικά μέσα, στελεχωμένο με προσωπικό όλων των κλάδων και ειδικοτήτων, μόνιμο, πλήρως και αποκλειστικής απασχόλησης, με πλήρη εργασιακά και κοινωνικά δικαιώματα».

# ΣΥ.ΓΕΝ.ΙΑ.Ρ.: «μένουμε ασφαλείς ... όλο το καλοκαίρι»

Πηγή: ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ Σελ.: 12

Ημερομηνία έκδοσης: 31-07-2020

Επιφάνεια: 664.03 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΣΥ.ΓΕΝ.ΙΑ.Ρ.: «Μένουμε ασφαλείς ...όλο το καλοκαίρι»

Ο Σύλλογος Γενικών-Οικογενειακών Ιατρών του Εθνικού Συστήματος Υγείας, της Δημόσιας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας του νομού Ρεθύμνου «ΣΥ.ΓΕΝ.ΙΑ.Ρ.» με υψηλό αίσθημα ευθύνης παρακολουθεί την εξέλιξη της μετάδοσης του ιού SARS-CoV2.

Οι Γενικοί-Οικογενειακοί Ιατροί των Δημόσιων Δομών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας του νομού Ρεθύμνου (Περιφερειακά Ιατρεία, Πολυδύναμα Περιφερειακά Ιατρεία, Κέντρα Υγείας αστικά και της περιφέρειας) προβαίνουν σε συνεχή ενημέρωση των πληθυσμών ευθύνης τους, έχοντας αυξημένα αντανακλαστικά για την όποια επείγουσα κατάσταση παρουσιαστεί. Παράλληλα, εφαρμόζουν πιστά το Επιχειρησιακό Σχέδιο περιστατικών COVID-19 (κορωνοϊός SARS-CoV-2), ο Διαλογή-έγκαιρη αναγνώριση και απομόνωση ύποπτου κρούσματος, ο Διαχείριση ύποπτου κρούσματος με πνευμονία από τον κορωνοϊό Covid-19, ο Μέτρα πρόληψης και ελέγχου διασποράς της λοίμωξης από τον κορωνοϊό Covid-19, ο Διαχείριση ύποπτων περιπτώσεων από τις Δημόσιες Μονάδες Υγείας στα νοσοκομεία αναφοράς/νοσοκομεία που θα υποδειχθεί το ΕΚΑΒΚΕΠΥ με τη συνεργασία του ΕΚΑΒ, παρακολουθούν ανά τακτά διαστήματα τις παρεχόμενες εκπαιδευτικές από την 7 η Υ.Π.Ε. Κρήτης, ενημερώνονται για τις όποιες αλλαγές των οδηγιών, σύμφωνα πάντα με το Υπ. Υγείας και τον ΕΟΔΥ. Μέχρι τις 29/07/2020 ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας κατέγραψε σε παγκόσμιο επίπεδο, από την αρχή της πανδημίας, συνολικά 15.581.009 επιβεβαιωμένα κρούσματα COVID-19, συμπεριλαμβανομένων 635.173 θανάτων σε 216 χώρες. Στην Ελλάδα μέχρι σήμερα ανιχνεύθηκαν 4.336 κρούσματα, ανάρρωσαν 1.374 άτομα και είχαμε 203 θανάτους ενώ στις ΜΕΘ βρίσκονται 8 διασωληνωμένοι και έχουν εξέλθει από αυτές 127 άτομα.

Από 01 έως 26/07 στα αεροδρόμια έγιναν 171.138 test σε σύνολο 1.294.798 ταξιδιωτών. Από αυτά ανιχνεύθηκαν 344 κρούσματα, 70 ενεργά, 213 ταξιδιώτες έχουν επιστρέψει και 61 μη ενεργά παραμένουν στην Ελλάδα. Σε ημερήσια βάση, παρατηρείται να εντοπίζεται σταθερά ανοδικός αριθμός κρουσμάτων στα μεγάλα αστικά κέντρα.

Σε πανελλαδικό επίπεδο, οι μέσοι όροι των νοσηλευόμενων σε ΜΕΘ βαίνουν ανοδικοί. Η πιθανότητα μετάδοσης ενός νοσούτα του κορωνοϊού είναι μεγαλύτερη, όταν εμφανίζει συμπτώματα, αλλά δύσκολα θα μπορούσε να μεταδώσει τη λοίμωξη και 1-4 ημέρες πριν την εκδήλωση συμπτωμάτων, ως ασυμπτωματικός φορέας της νόσου. Η κύρια μετάδοση συμβαίνει κατά τη συμπτωματική φάση. Κυρίως τα άτομα, που ανήκουν σε ομάδα υψηλού κινδύνου (π.χ. ηλικιωμένοι, καρδιοπαθείς, άτομα με αρρυθμισμό σακχαρώδη διαβήτη, σοβαρές πνευμονοπάθειες ή πνευμονοπάθειες), έχουν αυξημένες πιθανότητες να εμφανίσουν σε σοβαρή μορφή τη νόσο ή να παρουσιάσουν επιπλοκές. Η αύξηση αυτή των κρουσμάτων επιβάλλει την αυστηρή τήρηση των μέτρων προστασίας, ενώ εντείνονται και αυστηροποιούνται πανελλαδικά οι έλεγχοι από μικτά κλιμάκια σε όλους τους χώρους μαζικής συνάθροισης. Είναι επιτακτική η ανάγκη για όλους μας να έχουμε σε ύψιστο βαθμό το αίσθημα της ατομικής ευθύνης, ώστε να μπορούμε να προφυλάξουμε τους εαυτούς μας αλλά και τους συνανθρώπους μας. Σύμφωνα με τις διαθέσιμες επιστημονικές πηγές, τα βασικά μέτρα πρόληψης της μετάδοσης και διασποράς της νόσου πρέπει να τηρούνται ευλαβικά από όλους μας. Αυτά συμπεριλαμβάνουν: - Τη χρήση μάσκας (σωστή χρήση) Παραμένει υποχρεωτική εξέταση στα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς, στα ταξί και στα επαγγελματικές χρήσεις οχήματα για τους επιβάτες και τον οδηγό. Η μάσκα παραμένει υποχρεωτική για τους εργαζομένους στα καταστήματα εστίασης ενώ παραμένει ισχυρή η σύσταση μας για χρήση μάσκας σε όλους τους άλλους κλειστούς χώρους αλλά και σε ανοιχτούς χώρους όπου υπάρχει συνωστισμός και δεν μπορεί να κρατηθούν αποστάσεις. Για προσωπικό σε καταστήματα λιανικής και σε γραφεία που υπάρχει επαφή με το κοινό όπως ΔΕΚΟ, τραπεζες, δημοτικά καταστήματα

και για το κοινό δλδ για επισκέπτες και για πελάτες σε γραφεία όπως ΔΕΚΟ, τράπεζες δημοτικά καταστήματα. Σε καταστήματα τροφίμων όπως φούρνοι, κρεπωλεία, ιχθυοπωλεία, ζαχαροπλαστεία. Σε καταστήματα λιανικής καθώς και σε κομμωτήρια και κέντρα αισθητικής. - Πλύση των χεριών σχολαστικά με νερό και σαπούνι ή αλκοολούχο διάλυμα και αποφεύγουμε την επαφή των χεριών με το πρόσωπο.

- Καλύπτουμε τον βήχα ή το φτέρνισμα με χαρτομάντιλο το οποίο απορρίπτουμε άμεσα. - Επί επιφανείας ήπιων συμπτωμάτων λοίμωξης του αναπνευστικού (βήχας, καταρροή, πυρετός  $\leq 37,6^\circ\text{C}$ , πονόλαιμος) παραμένουμε στο σπίτι σε απομόνωση και παρακολουθούμε την κατάσταση της υγείας μας. Σε περίπτωση επιδείνωσης των συμπτωμάτων ή όταν τα ήπια συμπτώματα επιμένουν για περισσότερο από 5 ημέρες ή εάν ανήκουμε σε ευπαθή ομάδα, επικοινωνούμε άμεσα με ιατρό για αξιολόγηση. - Συμμόρφωση στη λήψη χρόνιας φαρμακευτικής αγωγής σύμφωνα με τις οδηγίες των θεραπόντων ιατρών. - Αποφυγή χώρων συγχρωτισμού. - Τήρηση της απόστασης μεταξύ μας. - Αποφεύγουμε επαφή με άτομα που παρουσιάζουν συμπτώματα ίωσης, ανατίτες επισκέψεις σε οικίες κυρίως νοσηλευόμενων ασθενών ή ασθενών που ανήκουν σε ευπαθείς ομάδες. - Αποφεύγουμε τα άσκοπα ταξίδια τόσο στο εξωτερικό, όσο και στο εσωτερικό. - Αναφορικά με τα τουριστικά καταλύματα, κάποια από αυτά τα μέτρα συμπεριλαμβάνουν την θέσπιση σήματος Πιστοποίησης με τον τίτλο «Health First», το οποίο είναι υποχρεωτικό για τις επιχειρήσεις τουριστικών καταλυμάτων που θα λειτουργήσουν κατά το έτος 2020. Συνιστάται η ενημέρωση της ιστοσελίδας του τουριστικού καταλύματος με ειδική ενότητα COVID-19, στην οποία θα αναρτά τα μέτρα και την νέα πολιτική του καταλύματος περί λήψης αυξημένων μέτρων υγιεινής, αλλαγές σε ωράρια λειτουργίας κοινόχρηστων χώρων, τροποποίηση διάρκειας check-in/checkout. Αντίστοιχα, μπορεί να ακολουθήσει ενημέρωση με τα διαθέσιμα μέσα εντός του καταλύματος (π.χ. σε τηλεοράσεις κοινόχρηστων χώρων, σε τηλεοράσεις δωματίων, σήμανση προ της εισόδου στους επιμέρους κοινόχρηστους χώρους και έντυπη ενημέρωση στην υποδοχή). Ορίζονται υπεύθυνοι διαχείρισης κρούσματος COVID19.

Κάθε μέλος του προσωπικού πρέπει να συμμορφώνεται αυστηρά

με τα βασικά προστατευτικά μέτρα κατά του COVID-19 που συνιστά ο ΠΟΥ και ο ΕΟΔΥ.-

**Για τους εργαζομένους στα ξενοδοχεία προβλέπονται επίσης τα εξής:**

Συστίνεται σε όλους τους χώρους του ξενοδοχείου καλός εξαερισμός/αερισμός καθώς και εύκολη πρόσβαση σε τρεχούμενο νερό και σαπούνι και αντισηπτικό διάλυμα, ώστε να τηρούνται οι κανόνες υγιεινής.

Πρώτη γραμμή άμυνας κατά των λοιμώξεων είναι η προσεκτική υγιεινή των χεριών. Συνιστάται συχνό πλύσιμο των χεριών με σαπούνι και νερό. Αν τα χέρια δεν είναι εμφανώς λερωμένα, μπορεί να χρησιμοποιηθεί εναλλακτικά αλκοολούχο διάλυμα (τουλάχιστον 60% αιθυλικής αλκοόλης ή 70% οπρωπυλικής αλκοόλης). Η χρήση γαντιών δεν υποκαθιστά το πλύσιμο των χεριών. Χρήση αντισηπτικού διαλύματος που θα διατίθεται σε κοινόχρηστους χώρους.

Σχολαστική τήρηση των μέτρων αναπνευστικής υγιεινής όπως κάλυψη του στόματος και της μύτης με χαρτομάντιλο κατά το βήχα ή φτέρνισμα, αποφυγή επαφής των χεριών με στόμα, μύτη ή μάτια για πρόληψη διασποράς μικροβίων.

Αποφυγή στενής επαφής (απόσταση 1,5 μέτρο) και ιδιαίτερα με ασθενείς που έχουν συμπτώματα του αναπνευστικού. Τήρηση αποστάσεων ασφαλείας (απόσταση 1,5 μέτρο).

Για να απολαμβάνουμε την καθημερινότητα μας, τον όμορφο τόπο μας, την οικογένεια μας, τους φίλους μας, τις διακοπές μας, πρέπει να θυμόμαστε ΝΑ ΕΙΜΑΣΤΕ ΠΡΟΣΕΚΤΙΚΟΙ και ΝΑ ΑΚΟΛΟΥΘΟΥΜΕ ΤΑ ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΛΗΨΗΣ που ανακοινώνονται και επικαιροποιούνται από τις επίσημες αρχές. ΚΑΛΟ ΚΑΛΟΚΑΙΡΙ και θυμηθείτε ότι Η ΚΑΛΗ ΕΚΒΑΣΗ ΣΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΟΥ COVID-19 ΕΙΝΑΙ ΕΥΘΥΝΗ ΟΛΩΝ ΜΑΣ!





## Τρεις διασκέψεις την εβδομάδα για τον ιό

**Ο**ι εξελίξεις στην αντιμετώπιση της πανδημίας του κορωνοϊού συζητήθηκαν σε τηλεδιάσκεψη υπό τον πρωθυπουργό Κυριάκο Μητσοτάκη, στο Μέγαρο Μαξίμου. Στη διάρκεια της σύσκεψης εξετάστηκαν τα δεδομένα και διαπιστώθηκε ότι η αύξηση των κρουσμάτων δεν έχει οδηγήσει σε σημαντική επιδείνωση των επιδημιολογικών δεικτών. Τονίστηκε, όμως, με έμφαση, η ανάγκη επαγρύπνησης και αυστηρής εφαρμογής των μέτρων για την αποφυγή του συνωστισμού και για τη χρήση μάσκας. Ιδιαίτερη συζήτηση έγινε για τα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς και τους χώρους διασκέδασης, όπου θα ενισχυθούν οι έλεγχοι. «Αν κρίνετε ότι πρέπει να σημάνετε συναγερμό για τη λήψη κάποιου μέτρου, μη διστάσετε να το κάνετε έγκαιρα» τόνισε ο πρωθυπουργός απευθυνόμενος στους επιστήμονες. Ανέφερε δε ότι οι τακτικές τηλεδιασκέψεις, όπως η σημερινή, για την εξέλιξη της πανδημίας, θα συνεχιστούν τρεις φορές την εβδομάδα και τον Αύγουστο.

Στη σύσκεψη μετείχαν ο **υπουργός Υγείας** Βασίλης Κικίλιας, ο υπουργός Επικρατείας Γιώργος Γεραπεριρίτης, ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας Νίκος Χαρδαλιάς, ο υφυπουργός παρά τω Πρωθυπουργώ, αρμόδιος για το Συντονισμό του Κυβερνητικού Έργου, Άκης Σκέρτσος, ο υφυπουργός παρά τω Πρωθυπουργώ και Κυβερνητικός Εκπρόσωπος Στέλιος Πέτσας, ο επικεφαλής της Επιτροπής Λοιμωξιολόγων του υπουργείου Υγείας, καθηγητής Σωτήρης Τσιόδρας, ο πρόεδρος του **ΕΟΔΥ**, Παναγιώτης Αρκουμανιάς και ο Κίμων Δρακόπουλος, καθηγητής Επιστήμης των Δεδομένων. Στο μεταξύ, για δεύτερη συνεχόμενη μέρα τα κρούσματα που καταγράφει η χώρα μας είναι πάνω από

50 συνεχίζοντας έτσι την αυξητική τάση που παίρνει καθημερινά ο αριθμός των κρουσμάτων και διατηρώντας τις ανησυχίες για την πορεία και τη διασπορά του ιού στα αστικά **κέντρα**. Μόνο χθες από τα 57 κρούσματα του νέου ιού στη χώρα μας, τα 29 εντοπίστηκαν στην Αττική και τη Θεσσαλονίκη. Τα υπόλοιπα 10 κρούσματα εντοπίστηκαν κατά τους **ελέγχους** που διενεργήθηκαν στις πύλες εισόδου της χώρας, 3 ήταν εισαγόμενα κρούσματα που προσήλθαν αυτοβούλως για **έλεγχο**, ενώ από 7 καταγράφηκαν στην Καβάλα, 2 στην Λευκάδα, 1 στην Αχαΐα, 1 στην Ημαθία, 1 στο Κιλκίς, 1 στην Κορινθία, 1 στα Δωδεκάνησα και 1 στη Ροδόπη. Μιλώντας στην ΕΡΤ, η καθηγήτρια Επιδημιολογίας του ΕΚΠΑ Αθηνά Λινού εξέφρασε την ανησυχία της για τα αυξημένα κρούσματα καθώς, όπως εξηγήει, είναι πολλά και διάσπαρτα και άρα δεν μπορούν να απομονωθούν. Διευκρινίζει, ωστόσο, πως η έξαρση των κρουσμάτων είναι ένα παγκόσμιο φαινόμενο.

«Έχουμε να κάνουμε με την καινούργια εμφάνιση του παλιού εχθρού» συνεχίζει επισημαίνοντας ένα άλλο ανησυχητικό παράγοντα, τα αυξημένα κρούσματα σε νεότερες ηλικίες. Σε κάθε περίπτωση ωστόσο, διευκρινίζει, χρειάζονται επιπλέον μέτρα για όλους. Η ίδια συστήνει τη χρήση της μάσκας και σε ανοιχτούς χώρους, ενώ προτρέπει την υιοθέτηση μέτρων και συμπεριφορών που είχαν καλλιεργήσει κατά τη διάρκεια της καραντίνας, όπως για παράδειγμα η τηλεργασία και ο περιορισμός του κύκλου επαφών μας θα μπορούσαν. Τονίζει όμως δεν τίθεται θέμα νέου lockdown, χρειάζονται μέτρα που να επιτρέπουν την κινητικότητα αλλά να αποκλείουν τον ιό.

**«Αν κρίνετε ότι πρέπει να σημάνετε συναγερμό για τη λήψη κάποιου μέτρου, μη διστάσετε να το κάνετε έγκαιρα» τόνισε ο πρωθυπουργός απευθυνόμενος στους επιστήμονες**

Πηγή:	ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	Σελ.: 3	Ημερομηνία έκδοσης:	31-07-2020
Επιφάνεια:	64.75 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



## Στάση εργασίας στο νοσοκομείο Παπανικολάου

Την άμεση καταβολή των δεδουλευμένων που οφείλει σε εργαζομένους ένας εργολάβος σίτισης, με τον οποίο είχε σύμβαση το νοσοκομείο Παπανικολάου, ζητούν από τη διοίκηση του νοσοκομείου τα μέλη του Σωματείου Εργαζομένων σε αυτό. Η υπόθεση αφορά 34 άτομα και οφειλές 8 μηνών από το 2014, χρήματα τα οποία οι ενδιαφερόμενοι προσέφυγαν να αξιώσουν δικαστικά και το δικαστήριο απεφάνθη πως το νοσοκομείο θα πρέπει τώρα να τα καταβάλει.

Τα μέλη του Σωματείου, πραγματοποίησαν στάση εργασίας χθες το πρωί και στη συνέχεια συναντήθηκαν με την διοίκηση του νοσοκομείου, και όπως δήλωσε στο ΑΠΕ-ΜΠΕ η πρόεδρος του Ελένη Σιώτου, «η πρόθεση στο σημερινό Διοικητικό συμβούλιο είναι να εγκριθεί η εκτέλεση της απόφασης του δικαστηρίου, παρά όλα αυτά το ζήτημα είναι πότε θα πάρουν τα χρήματα».





## Ο Θεόφιλος Λεονταρίδης στη Βουλή στο νομοσχέδιο του Υπουργείου Υγείας:

**1** . Ελλείψεις γιατρών στο **Νοσοκομείο Σερρών**, στο Ακτινολογικό, στο Καρδιολογικό και στο Παθολογικό

**2** . Παράταση συμβάσεων που αφορούν την καθαριότητα, τη φύλαξη και τη σίτιση στο Ν. Σερρών

Παρέμβαση στην επιτροπή της Βουλής στο νομοσχέδιο του Υπουργείου Υγείας "Ρυθμίσεις για τη διασφάλιση της πρόσβασης σε ποιοτικές υπηρεσίες υγείας και ίδρυση του οργανισμού διασφάλισης της ποιότητας στην υγεία" έκανε ο πρώην υπουργός **Θεόφιλος Λεονταρίδης** για τις ελλείψεις **ιατρικού προσωπικού** στο **Νοσοκομείο Σερρών**, στο Ακτινολογικό, το Καρδιολογικό και το Παθολογικό και για την παράταση των συμβάσεων του προσωπικού που αφορούν την καθαριότητα, τη φύλαξη και τη σίτιση.



Όσον αφορά την παράταση αυτών των συμβάσεων ο **Υπουργός Υγείας κ. Κικίλιας** και ο **Υφυπουργός κ. Κοντοζαμάνης** διαβεβαίωσαν στον Θεόφιλο Λεονταρίδη και σε κατ' ιδίαν συζήτηση ότι το επόμενο διάστημα θα έλθει τροπολογία στη Βουλή, που θα δίνει παράταση των εργασιών τους συμβάσεων μέχρι τέλους του 2021.

# ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ «Αξιολόγηση» για την επιτάχυνση της εμπορευματοποίησης και των αντιλ...

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	8	Ημερομηνία έκδοσης:	31-07-2020
Επιφάνεια:	293.4 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

# «Αξιολόγηση» για την επιτάχυνση της εμπορευματοποίησης και των αντιλαϊκών αναδιαρθρώσεων

**Ψ**ηφίστηκε χτες στην Ολομέλεια της Βουλής το **νομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας** με τίτλο «Ρυθμίσεις για τη διασφάλιση της πρόσβασης σε ποιοτικές υπηρεσίες Υγείας - Ίδρυση και καταστατικό του Οργανισμού Διασφάλισης της Ποιότητας στην Υγεία ΑΕ (ΟΔΙΠΥ ΑΕ)», με το οποίο η κυβέρνηση επιταχύνει και βαθαινει την εμπορευματοποίηση και τις αντιλαϊκές αναδιαρθρώσεις στην Υγεία.

Το νομοσχέδιο προβλέπει ότι αυτή η **ανώνυμη εταιρεία θα «αξιολογεί» όλες τις μονάδες Υγείας με τα κριτήρια του κεφαλαίου**, δίνοντας παραπέρα ώθηση σε συγχωνεύσεις, κλείσιμο δημόσιων δομών Υγείας, επέκταση των ΣΔΙΤ κ.ά., απαλλάσσοντας όλο και περισσότερο το αστικό κράτος από το «κόστος» του δημόσιου συστήματος Υγείας, ανοίγοντας ταυτόχρονα μεγαλύτερο πεδίο για κερδοφόρες μπιζνες στην Υγεία.

Το «πρότυπο» της κυβέρνησης, όπως αποτυπώθηκε στις ειδικές εκθέσεις του νομοσχεδίου και στη χτεσινή ομιλία του υπουργού, είναι το ακόμα πιο βαθιά εμπορευματοποιημένο σύστημα Υγείας σε άλλα κράτη της ΕΕ (Σουηδία, Ιταλία κ.α.), η κατάρρευση του οποίου αποτυπώθηκε στους δεκάδες χιλιάδες νεκρούς στην πανδημία.

Τα όσα προωθούνται σε βάρος της υγείας του λαού, παρουσιάστηκαν από τον **υπουργό Υγείας, Β. Κικιλία**, ως... «αναβάθμιση της δημόσιας Υγείας» και «εξασφάλιση της ισότιμης πρόσβασης των πολιτών στις δομές Υγείας».

Ο ΣΥΡΙΖΑ και τα υπόλοιπα αστικά κόμματα καταψήφισαν το νομο-

σχέδιο, με την κριτική να εστιάζει όχι στον πυρήνα του, αλλά σε πλευρές όπως ποιος φορέας θα διενεργεί την «αξιολόγηση» κ.ά.

## Σοβαρές οι συνέπειες σε βάρος της δημόσιας Υγείας

Ο ειδικός αγορητής του ΚΚΕ, **Γιώργος Λαμπρούλης**, σημειώσε ότι το νομοσχέδιο κινείται στις κατευθύνσεις των ΕΕ - ΟΟΣΑ και γίνεται φανερό ότι «στόχος της "αξιολόγησης" δεν είναι η αντιμετώπιση των οξυμένων προβλημάτων στο δημόσιο σύστημα Υγείας, ώστε αυτό να παρέχει αναβαθμισμένες και δωρεάν υπηρεσίες σε όλους τους ασθενείς και να εξασφαλίζει αξιοπρεπείς σχέσεις πλήρους εργασίας σε όλους τους εργαζόμενους στα **νοσοκομεία**. Αντίθετα, με τη θέσπιση κριτηρίων και με υπέρτατο κριτήριο το "κόστος - όφελος", όχι μόνο δεν θα υπάρξει βελτίωση της σημερινής άθλιας κατάστασης, αλλά η "αξιολόγηση" θα έχει νέες, σοβαρές συνέπειες για την υγεία και την τσέπη των ασθενών, ενώ, συγχρόνως, θα επιφέρει νέο πλήγμα στις συνθήκες δουλειάς, στις εργασιακές σχέσεις και τα δικαιώματα των εργαζόμενων υγειονομικών».

Κάλεσε σε κοινό αγώνα υγειονομικούς, ασθενείς, σωματεία και φορείς, ενάντια στα αντιλαϊκά σχέδια της κυβέρνησης, διεκδικώντας «**αύξηση της χρηματοδότησης των νοσοκομείων** και γενικότερα της Υγείας, για αποκλειστικά δημόσιες και δωρεάν υπηρεσίες για όλους, στο ύψος των σύγχρονων αναγκών».



# Φορητούς αναπνευστήρες παρέδωσε η περιφέρεια Νοτίου Αιγαίου στο ΕΚΑΒ Ρόδου

Πηγή:	ΡΟΔΙΑΚΗ	Σελ.:	13	Ημερομηνία έκδοσης:	31-07-2020
Επιφάνεια:	224.13 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Φορητούς αναπνευστήρες παρέδωσε η περιφέρεια Νοτίου Αιγαίου στο ΕΚΑΒ Ρόδου

Με την παράδοση δύο φορητών αναπνευστήρων, σχεδιασμένων για επείγουσα μεταφορά, η Περιφέρεια Νοτίου Αιγαίου συνέχισε την ενίσχυση του ΕΚΑΒ Ρόδου με σύγχρονο τεχνολογικό εξοπλισμό και υγειονομικό υλικό, για την αντιμετώπιση της πανδημίας Covid-19.

Ο χωρικός Αντιπεριφερειάρχης Δωδεκανήσου, Χρήστος Ευστρατίου και η Αντιπεριφερειάρχης Υγείας, Χαρούλα Γασιράνη, παρέδωσαν στο ΕΚΑΒ δύο φορητούς αναπνευστήρες και τον συνοδό εξοπλισμό τους, σχεδιασμένους για επείγουσα μεταφορά, ελεγχόμενου όγκου και πίεσης, σύμφωνα με τις τελευταίες τεχνολογικές προδιαγραφές, κατάλληλους για τον αερισμό ενηλίκων, παιδιών και νηπιών.

Το υλικό παρέλαβε ο Διευθυντής του

ΕΚΑΒ και Εντεταλμένος Δημοτικός Σύμβουλος Δήμου Ρόδου, Σάββας Καραταπάνης.

Σημειώνεται ότι τις τελευταίες δέκα ημέρες, από την Περιφέρεια παραδόθηκε συνολικά στο ΕΚΑΒ Ρόδου τεχνολογικός εξοπλισμός και υγειονομικό υλικό αξίας 55.000,00 ευρώ.

Το υλικό που παραδόθηκε αφορά:

1 Μόνιτορ Απινιδωτή με δυνατότητα Εξωτερικής βηματοδότησης

3 Εξωτερικούς αυτόματους απινιδωτές

3.000 γάντια νιτριλίου

40 Φόρμες αδιάβροχες ολόσωμες

24 λίτρα Υγρό Απολυμαντικό Καθαρισμού Επιφανειών

12 λίτρα Αντισηπτικό χεριών

2 φορητούς αναπνευστήρες.

Πρόκειται για εξοπλισμό που το ίδιο

το ΕΚΑΒ ζήτησε από την Περιφέρεια Νοτίου Αιγαίου και η οποία το εξασφάλισε και το παρέδωσε, με στόχο την αναβάθμιση των επιχειρησιακών δυνατοτήτων του ΕΚΑΒ και των διασωστών του, καθώς διαρκής προτεραιότητα παραμένει η ενίσχυση των δομών υγείας στα νησιά ευθύνης της. Εξάλλου ένα φορητό εξι μέτρων γεμάτο με υγειονομικό υλικό μεταφέρθηκε από τη Ρόδο, όπου πραγματοποιήθηκε η προμήθεια και συγκέντρωσή του, προς τα νησιά της Περιφέρειας. Το φορτίο με υλικό για τον περιορισμό και καταπολέμηση της πανδημίας θα διατεθεί στις υγειονομικές μονάδες των νησιών, Νοσοκομεία, Κέντρα Υγείας και Περιφερειακή Ιατρεία.

Η μεταφορά του εκτελείται δωρεάν με πλοίο της Blue Star, του ναυτιλιακού ομίλου Attica Group, κατόπιν του σχε-



τικού αιτήματος της Περιφέρειας Νοτίου Αιγαίου.

Δεδομένης της ιδιαίτερης ευαισθησίας που επιδεικνύει η εταιρεία στις ανάγκες των νησιωτών, την οποία έμπρακτα έχει πολλαπλά επιδείξει, όποτε παρέστη ανάγκη και πριν από την κρίση του κορωνοϊού και κατά τη διάρκεια

αυτής, η Περιφέρεια Νοτίου Αιγαίου εκφράζει τις ειλικρινείς ευχαριστίες της στην Blue Star Attica Group, που ανταποκρίνεται πάντοτε με υπευθυνότητα, προθυμία και αμεσότητα σε οποιοδήποτε αίτημα της απευθύνει για την στήριξη των τοπικών κοινωνιών των νησιών του Νοτίου Αιγαίου.

# Αλ. Μεικόπουλος: Να αποκτήσει μοριακό αναλυτή για COVID-19 το Αχιλλοπούλειο

Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	12	Ημερομηνία έκδοσης:	31-07-2020
Επιφάνεια:	169.54 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Δ Αλ. Μεικόπουλος: Να αποκτήσει μοριακό αναλυτή για COVID - 19 το Αχιλλοπούλειο

Ερώτηση στον **υπουργό Υγείας** κατέθεσε ο βουλευτής Μαγνησίας του ΣΥΡΙΖΑ

Το γεγονός ότι το Αχιλλοπούλειο **Νοσοκομείο** Βόλου, το μόνο δευτεροβάθμιο **Νοσοκομείο** στη Μαγνησία, το δεύτερο μεγαλύτερο της 5ης Υ.ΠΕ., που καλύπτει τις υγειονομικές ανάγκες περίπου 200.000 μόνιμων κατοίκων, δεν διαθέτει μέχρι και σήμερα μοριακό αναλυτή για τη διενέργεια εξετάσεων για τον SARS-COV2, επισημαίνει με ερώτησή του προς τον **υπουργό Υγείας** ο βουλευτής Μαγνησίας του ΣΥΡΙΖΑ Αλέξανδρος Μεικόπουλος.

Όπως επισημαίνει ο βουλευτής, τα δεκάδες τεστ που πραγματοποιούνται κάθε μήνα στο **Νοσοκομείο** του Βόλου αποστέλλονται για ανάλυση στο Πανεπιστημιακό Γενικό **Νοσοκομείο** της Λάρισας (ΠΓΝΛ), με τα αποτελέσματα να καθυστερούν τουλάχιστον 24 ώρες μέχρι και δύο ημέρες, προκα-

λώντας προβλήματα τόσο σε ασθενείς που υποχρεούνται να τα αναμένουν για να χειρουργηθούν, όσο και στην ομαλή λειτουργία του **Νοσοκομείου** και τον προγραμματισμό των χειρουργείων.

Δυσκολία υπάρχει και για τους πολίτες της Μαγνησίας που για διάφορους λόγους επιθυμούν να προβούν σε τεστ Covid 19 προληπτικά. «Οι άνθρωποι αυτοί, δεν μπορούν να πραγματοποιήσουν προληπτικά τεστ στο δημόσιο δευτεροβάθμιο **νοσοκομείο** της περιοχής τους, έχοντας ως μόνη λύση την επί πληρωμή εξέταση στις ιδιωτικές κλινικές που, σε αντίθεση με το **νοσοκομείο**, διαθέτουν και πάνω από έναν μοριακούς αναλυτές», τονίζει ο κ. Μεικόπουλος.

Τέλος υπογραμμίζει πως σύσσωμοι οι υγειονομικοί φορείς της περιοχής, ο **Ιατρικός Σύλλογος** Μαγνησίας (ΙΣΜ), η Ένωση Ιατρών **Νοσοκομείου** και **Κέντρων Υγείας** Μαγνησίας (ΕΙΝΚΥΜ), καθώς και το Επιστημονικό Συμβούλιο του Αχιλλοπούλειου **Νοσοκομείου** Βόλου, έχουν από καιρό επισημαίνει την ανάγκη προμήθειας του **νοσοκομείου** με μοριακό αναλυτή για τεστ Covid 19, ώστε να γίνεται πιο εύκολη, άμεση ικνηλάτηση ύποπτων κρουσμάτων, αλλά και πιο εύκολη διακίνηση των περιστατικών, καλώντας τον αρμόδιο υπουργό να παρέμβει άμεσα, για να αποκτήσει το Αχιλλοπούλειο **Νοσοκομείο** Βόλου τον απαραίτητο μοριακό αναλυτή.



# Δέκα κρούσματα λοίμωξης από τον ιό του Δυτικού Νείλου και ένας θάνατος

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 31-07-2020  
Επιφάνεια: 197.94 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2650  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Δέκα κρούσματα λοίμωξης από τον ιό του Δυτικού Νείλου και ένας θάνατος

ΔΕΚΑ κρούσματα λοίμωξης από τον **ιό του Δυτικού Νείλου** και ένας θάνατος σε ασθενή ηλικίας άνω των 80 ετών, με υποκείμενα νοσήματα έχουν καταγραφεί στην Ελλάδα από την αρχή της περιόδου 2020, μέχρι σήμερα, σύμφωνα με εβδομαδιαία έκθεση επιδημιολογικής επιτήρησης της λοίμωξης από ιό του Δυτικού Νείλου του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ). Τα εννέα από τα 10 συνολικά κρούσματα παρουσίασαν εκδηλώσεις από το Κεντρικό Νευρικό Σύστημα (ΚΝΣ, εγκεφαλίτιδα ή/και μηνιγγίτιδα ή/και οξεία χαλαρή παράλυση) και ένα είχε ήπιες εκδηλώσεις (εμπύρετο νόσημα)/ δεν είχε εκδηλώσεις από το ΚΝΣ.

Τα 10 κρούσματα λοίμωξης από τον ιό του Δυτικού Νείλου στην Ελλάδα έχουν καταγραφεί σε οικισμούς στις Περιφερειακές Ενότητες Ξάνθης, Καρδίτσας, Καβάλας, Σερρών, Πιερίας, και Ανατολικής Αττικής. Θεωρείται πιθανή και αναμενόμενη η διάγνωση περαιτέρω κρουσμάτων το ερχόμενο διάστημα (και ενόψει της ευαισθητοποίησης των επαγγελματιών υγείας), αναφέρει ο ΕΟΔΥ. Σημειώνεται ότι σύμφωνα με τα αποτελέσματα οροεπιδημιολογικής μελέτης που είχε διεξαχθεί το 2010, σε κάθε ένα (1) κρούσμα λοίμωξης από τον ιό του Δυτικού Νείλου με προσβολή του ΚΝΣ αντιστοιχούν περίπου 140 μολυνθέντες από τον ιό (με ήπια συμπτωματολογία ή ασυμπτωματικοί). Ο ιός του Δυτικού Νείλου μεταδίδεται κυρίως μέσω του **τοιμπήματος μολυσμένων «κοινών» κουνουπιών**. Η βασική δεξαμενή του ιού στη φύση

είναι κυρίως τα άγρια πτηνά, από όπου μολύνονται τα κουνούπια, ενώ οι άνθρωποι δεν μεταδίδουν περαιτέρω τον ιό σε άλλα κουνούπια. Η πλειονότητα των ανθρώπων που μολύνονται με τον ιό είναι ασυμπτωματικοί, περίπου 20% εμφανίζουν ήπια συμπτώματα ιογενούς συνδρομής και λιγότεροι από 1% παρουσιάζουν σοβαρότερες εκδηλώσεις από το **κεντρικό νευρικό σύστημα**, κυρίως **εγκεφαλίτιδα, μηνιγγίτιδα, οξεία χαλαρή παράλυση**. Οι πιο σοβαρές εκδηλώσεις εμφανίζονται συνήθως σε άτομα μεγάλης ηλικίας, ανοσοκατεσταλμένους ασθενείς και γενικά άτομα με χρόνια υποκείμενα **νοσήματα**.

Ο Ηλίας Αλεξάκης απουσιάζει για λίγες ημέρες

Πηγή: ΧΑΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 31-07-2020  
Επιφάνεια: 207.79 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Διαδικτυακό σεμινάριο για δομές κοινωνικής φροντίδας

Διαδικτυακό εκπαιδευτικό σεμινάριο για δομές κοινωνικής φροντίδας πραγματοποιείται από την 7η Υγειονομική Περιφέρεια Κρήτης, σε συνεργασία με την Περιφέρεια Κρήτης, την Περιφερειακή Ένωση Δήμων Κρήτης, την Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Κρήτης, το Ελληνικό Μεσογειακό Πανεπιστήμιο και το **Κέντρο Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κρήτης**.

Η Διεπιστημονική Συμβουλευτική Επιτροπή υλοποίησε εκπαίδευση χθες και θα συνεχιστεί την ερχόμενη Πέμπτη.

Στόχος του σεμιναρίου είναι η εκπαίδευση των εργαζομένων και η παροχή τεχνογνωσίας για την τήρηση των μέτρων ατομικής προστασίας και υγιεινής,



σύμφωνα με τις οδηγίες του **ΕΟΔΥ**, για τη διασφάλιση της υγείας των ίδιων, καθώς και των ωφελούμενων των δομών και γενικότερα τη διασφάλιση της δημόσιας υγείας.

Στόχος των δράσεων της Διεπιστημονικής Συμβουλευτικής Επιτροπής είναι η διασφάλιση της δημόσιας υγείας στις δομές κοινωνικής φροντίδας της Κρήτης.



# «Καμπανάκι» για πιθανές ελλείψεις σε σύρριγγες σε ένα ενδεχόμενο εμβόλιο για τον κορωνοϊό

Πηγή: ΚΟΣΜΟΣ ΤΗΣ ΛΑΡΙΣΣΑΣ Σελ.: 13

Ημερομηνία έκδοσης: 31-07-2020

Επιφάνεια: 600.11 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## «Καμπανάκι» για πιθανές ελλείψεις σε σύρριγγες σε ένα ενδεχόμενο εμβόλιο για τον κορωνοϊό

Η Ευρωπαϊκή Ένωση προειδοποίησε τις χώρες μέλη για τον κίνδυνο να προκύψουν ελλείψεις σε σύρριγγες, αντισηπτικά μαντιλάκια και προστατευτικό εξοπλισμό που απαιτούνται για πιθανούς μαζικούς εμβολιασμούς κατά του κορωνοϊού και τις κάλεσε να εξετάσουν το ενδεχόμενο κοινών προμηθειών, σύμφωνα με ένα έγγραφο της ΕΕ.

Το μπλοκ έχει επίσης ζητήσει από κυβερνήσεις της ΕΕ να εξετάσουν την αγορά από κοινού περισσότερων αντιγριπικών εμβολίων και να αυξήσουν τον αριθμό των ανθρώπων που θα εμβολιάζονται ώστε να μειωθεί ο κίνδυνος να νοσήσει κάποιος ταυτόχρονα από γρίπη και από COVID-19 το φθινόπωρο που αναμένεται έξαρση και των δύο. Μέχρι στιγμής δεν έχει αναπτυχθεί ή εγκριθεί πλήρως κάποιο εμβόλιο κατά της COVID-19, αλλά οι χώρες σε όλο τον κόσμο

επιδιώκουν να εξασφαλίσουν προμήθειες ενός πιθανού εμβολίου ώστε, αν και όποτε κριθούν αποτελεσματικές οι κλινικές δοκιμές του, να ξεκινήσουν γρήγορα οι εκστρατείες ανοσοποίησης.

Κάποιες χώρες ελπίζουν ότι αυτό θα συμβεί ίσως και το τρέχον έτος.

Αν αποδειχτεί αποτελεσματικό ένα εμβόλιο, πιθανόν να υπάρξουν προβλήματα στην παρασκευή και στην διάθεσή του.

«Τα εμβόλια κατά της COVID-19, όταν θα αναπτυχθούν, πιθανόν να μην συνοδεύονται από σύρριγγες και από άλλα αντικείμενα», όπως ενημέρωσε η Ευρωπαϊκή Επιτροπή ειδικούς του τομέα υγείας από ευρωπαϊκές χώρες σε συνάντησή τους την περασμένη εβδομάδα, σύμφωνα με μια περιληψη έκθεσης που αναρτήθηκε στην ιστοσελίδα της.

«Πιθανόν να υπάρξουν ελλείψεις», προειδοποίησε και κάλεσε τις κυβερνήσεις να αναφέρουν

τα αποθέματά τους σε σύριγγες, αντισηπτικά μαντιλάκια, αλκοολούχο διάλυμα και ατομικό προστατευτικό εξοπλισμό, όπως μάσκες.

Επίσης κάλεσε τις χώρες της ΕΕ να εξετάσουν το ενδεχόμενο κοινών προμηθειών με αντιπροσωπείες από την Ιταλία και την Ολλανδία να εκφράζουν ενδιαφέρον, σύμφωνα με το έγγραφο. Οι κοινές προμήθειες προτιμώνται καθώς εξασφαλίζονται καλύτερες τιμές και αποφεύγεται ο ανταγωνισμός μεταξύ των χωρών.

Εκπρόσωπος της Κομισιόν αρνήθηκε να σχολιάσει, καθώς οι προετοιμασίες για μια πιθανή εφαρμογή προμηθειών είναι εμπιστευτικές.

Επιπλέον, η Κομισιόν ανακοίνωσε στη συνάντηση ότι έχει προσεγγίσει τις παρασκευάστριες εταιρείες εμβολίων με το ερώτημα αν υπάρχουν διαθέσιμες επιπλέον δόσεις αντιγριπικών εμβολίων, σύμφωνα με το έγγραφο.