



«Η χαλάρωση φέρνει αναζωπύρωση»

«Αν σκεφτούμε αυτή την πανδημία ως μια φωτιά, υπάρχουν παντού εστίες. Μόλις η επαγρύπνηση χαλαρώσει, η φωτιά αναζωπυρώνεται» λέει στη «Washington Post» για την πανδημία ο Ιαν Λίβαν (φωτογραφία), καθηγητής Επιδημιολογίας στη Σχολή Δημόσιας Υγείας του Πανεπιστημίου της Κολομβίας.



Πάσχοντες από κορωνοϊό σε πανεπιστημιακό νοσοκομείο του Βελιγραδίου. Η αναζωπύρωση της πανδημίας έχει οδηγήσει πολλά κράτη σε νέα σειρά μέτρων

ΡΕΠΟΡΤΑΖ
ΜΑΡΙΛΕΝΑ ΓΕΡΑΝΤΩΝΗ

Στις αρχές του έτους οι κινέζοι επιστήμονες ενημέρωσαν τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας για έναν νέο ιό που προκαλούσε θανατηφόρα πνευμονία. Χρειάστηκε να περάσουν περισσότεροι από τρεις μήνες ώστε τα κρούσματα του νέου κορωνοϊού να φτάσουν παγκοσμίως το ένα εκατομμύριο. Ωστόσο το τελευταίο εκατομμύριο νέων κρουσμάτων σημειώνεται σε λιγότερο από μία εβδομάδα.

Η COVID-19 έχει εξαπλωθεί σε όλα τα μέρη και τα πλάτη της υφιστάμενης και πάνω από 200 χώρες, έχει μολύνει συνολικά πάνω από 16,4 εκατομμύρια και έχει στοιχίσει τη ζωή σε σχεδόν 700.000 ανθρώπους. Μια απρόβλεπτη αύξηση των κρουσμάτων μέσα στο καλοκαίρι σε χώρες που φαινομενικά είχαν ξεπεράσει τα κρούσματα ήρθε να διαψεύσει τις προβλέψεις ότι ένα «δεύτερο κύμα» δεν θα ερχόταν πριν από το φθινόπωρο.

Στις δόνη της πανδημίας

Η Ιαπωνία, το Ισραήλ, ο Λίβανος και το Χονγκ Κονγκ συγκαταλέγονται μεταξύ δεκάδων χωρών που αναφέρουν ρεκόρ νέων λοιμώξεων τις τελευταίες ημέρες, πολλές εβδομάδες αφότου της επιδημιολογικής καμπύλης και είχαν ανοίξει εκ νέου τις οικονομίες τους. Στην Ευρώπη ιδιαίτερα, χώρες που είχαν σχεδόν μηδενίσει τα περιστατικά βλέπουν ραγδαία αύξηση στα κρούσματα μετά το άνοιγμα των συνόρων, τον μπαρ και των νυχτερινών κέντρων. Εν τω μεταξύ, η Κίνα, για

Χωρίς φρένα η παγκόσμια επέλαση της COVID-19

Η αναζωπύρωση των κρουσμάτων μέσα στον Ιούλιο διέψευσε τις ελπίδες για μείωση της διασποράς λόγω θέρους - Γαλλία, Γερμανία και Βρετανία συστήνουν στους πολίτες τους να αποφεύγουν τα ταξίδια σε ορισμένες περιοχές και επαναφέρουν τοπικά lockdowns

πρώτη φορά από τα μέσα Απριλίου, ανακοίνωσε προ ημερών τριψήφιο αριθμό κρουσμάτων μέσα σε ένα 24ωρο. Την ίδια ώρα, οι Ηνωμένες Πολιτείες, η Βραζιλία και η Ινδία εξακολουθούν να κατέχουν τη θλιβερή προση σε ό,τι αφορά τη διασπορά της πανδημίας, αντιπροσωπεύοντας σχεδόν τα δύο τρίτα των νέων λοιμώξεων παγκοσμίως την τελευταία εβδομάδα.

Πολλές άλλες χώρες σε Αφρική, Λατινική Αμερική και Μέση Ανατολή δεν έχουν φτάσει ακόμη στο απαιτούμενο, όπως αναφέρουν αξιωματούχοι του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ). Προ ημερών, μάλιστα, ο ΠΟΥ μήλησε για τη χειρότερη υγειονομική

κρίση που έχει αντιμετωπίσει στην ιστορία του, ενώ ζήτησε επαγρύπνηση και αυστηρή τήρηση των μέτρων. Παράλληλα, ειδικοί επισημαίνουν ότι οι αναφορές σε «δεύτερο κύμα» δεν είναι χρήσιμες, δεδομένου ότι σχεδόν ποτέ δεν στον κόσμο ο ιός δεν εξαλείφθηκε.

Ζοφερά σενάρια

Λέγεται ότι αν δεν έχει σημειωθεί κάποια ισχυρή πρόοδος μέχρι την άνοιξη του 2021, ο συνολικός αριθμός κρουσμάτων υπολογίζεται ότι θα ανέλθει στα 200 με 600 εκατομμύρια, ενώ θα έχουν πεθάνει περί τα 1,4 με 3,7 εκατομμύρια άνθρωποι. Αυτό αναφέρει άρθρο του «Economist» υπό τον τίτλο «Ο κορωνοϊός ήρθε

να μείνει». Το βρετανικό περιοδικό επικαλείται πρόσφατη έρευνα της ιατρικής επιθεώρησης «Lancet», βάσει της οποίας εκτιμάται ότι περίπου το 4,5% του παγκόσμιου πληθυσμού είναι πιθανό να νοσήσει βαριά και να χρειαστεί να νοσηλευτεί. Η αναζωπύρωση των κρουσμάτων μέσα στον Ιούλιο έχει διαψεύσει τις ελπίδες ότι το καλοκαίρι θα σημείωνε μείωση της διασποράς, τουλάχιστον στις χώρες του βόρειου ημισφαιρίου που είχαν διαχειριστεί την υγειονομική κρίση επιτυχώς. Το ερώτημα που τίθεται πλέον ανθρωπότητα είναι πόσο χειρότερη θα είναι η εξάπλωση του κορωνοϊού όταν φτάσει ο χειμώνας στο βόρειο ημισφαίριο.

Αναμφίβολα η σημερινή εικόνα είναι απόρροια της χαλάρωσης των μέτρων κοινωνικής απόστασης, του ανοίγματος του τουρισμού και των καταστημάτων εστίασης, όπου οι συνθήκες συνωστισμού δημιουργούν τις ιδανικές συνθήκες για διασπορά. Ωστόσο ειδικοί επισημαίνουν ότι καθώς τα τεστ έχουν αυξηθεί, έχει αυξηθεί παράλληλα και ο αριθμός των λοιμώξεων.

Επαναφορά των μέτρων

Παράλληλα, καραντίνα, απαγόρευση συναθροίσεων και υποχρεωτική χρήση μάσκας ακόμη και σε εξωτερικούς χώρους (όπως στη Μαδρίτη) επανέρχονται στο προσκήνιο σε ολόένα και περισσότερες χώρες του κόσμου μετά και τις νέες εστίες εξάρασης της πανδημίας. Την ίδια ώρα Γαλλία, Γερμανία και Βρετανία συστήνουν στους πολίτες τους να αποφεύγουν τα ταξίδια σε ορισμένες περιοχές και επαναφέρουν τοπικά lockdowns, ενώ στην Ιταλία η κατάσταση έκτακτης ανάγκης παρατάθηκε μέχρι τα μέσα Οκτωβρίου. Στην Αμβέρσα παρουσιάστηκε αύξηση κατά 500% στα κρούσματα, με αποτέλεσμα να επιβληθεί απαγόρευση κυκλοφορίας από τις 11.30 το βράδυ μέχρι τις 6 το πρωί. Η χρήση μάσκας είναι ήδη υποχρεωτική σε όλους τους δημόσιους χώρους, ακόμη και στην παραλία. Υποχρεωτική κατέστησε τη χρήση μάσκας στην αμερικανική Βουλή των Αντιπροσώπων η Δημοκρατική πρόεδρος του Σώματος Νάνσι Πελόζι. Μέχρι στιγμής τουλάχιστον 13 μέλη του Κογκρέσου έχουν διαγνωστεί με κορωνοϊό.

ΕΡΕΥΝΑ

Σε κάθε 1.000 κρούσματα αντιστοιχούν 5-10 νεκροί

Σήμερα οι ερευνητές βρίσκονται κοντά στην απάντηση σε ένα από τα βασικά ερωτήματα σχετικά με τον ιό: Πόσο θανατηφόρος είναι; Έχοντας αρχικά αναλύσει δεδομένα από κρούσματα σε κρουαζιερόπλοια και πιο πρόσφατα έχοντας διενεργήσει έρευνα σε χιλιάδες ανθρώπους στις έσπιες της πανδημίας, υπολόγισαν ότι για κάθε 1.000 άτομα που μολύνονται θα πεθάνουν από 5 έως 10 κατά μέσο όρο. Οι εκτιμήσεις δείχνουν ότι ο νέος κορωνοϊός είναι πιο θανατηφόρος από την εποχική γρίπη και όχι τόσο θανατηφόρος όσο ο Εμπολα ή άλλες μολυσματικές ασθένειες που έχουν εμφανιστεί τα τελευταία χρόνια.

«Δεν παίζει ρόλο μόνο το ποσοστό μόλυνσης - θνησιμότητας. Εξίσου σημαντικό είναι πόσο μεταδοτική είναι η COVID είναι πολύ μεταδοτική» επισημαίνει στη «Wall Street Journal» ο Ερικ Τόμπερ, γενικός γιατρός και ακαδημαϊκός στο Κέντρο Ασφάλειας Υγείας Johns Hopkins: «Είναι ο συνδυασμός του ποσοστού θνησιμότητας και της ταχύτητας μόλυνσιμότητας που τον καθιστά τόσο επικίνδυνο».



Ανασχεδιασμός των υπηρεσιών τηλεϊατρικής

Στο σχέδιο για το νέο ΕΣΥ δίδεται ιδιαίτερη έμφαση στις υπηρεσίες τηλεϊατρικής «που θα μπορούσαν να προσφέρουν σημαντικές υπηρεσίες στο νησιωτικό και ορεινό ελληνικό τοπίο». Όπως επισημειναιται, σήμερα η τηλεϊατρική είναι εφικτή μέσω ενός smart phone και εξοπλισμού λίγων δεκάδων ευρώ ανά γιατρό, σκοντάφτει όμως στην αδυναμία συντονισμού και διοίκησης. Προτείνεται, ο άμεσος ανασχεδιασμός των υπηρεσιών τηλεϊατρικής με τη δημιουργία πολυδύναμου κέντρου αναφοράς στην Αθήνα με αποκλειστική ευθύνη την επικοινωνία και την καθοδήγηση των γιατρών στα νησιά και στις απομονωμένες μονάδες.



Το όραμά της για ένα νέο εθνικό σύστημα υγείας αναμένεται να παρουσιάσει η Φώφη Γεννηματά στις 3 Σεπτεμβρίου

ΑΥΞΗΣΗ ΣΤΟ 7% ΤΟΥ ΑΕΠ

Τι προτείνει για τη χρηματοδότηση του σχεδίου

Κάθε μεταρρύθμιση σημαίνει επένδυση σε πόρους, τεχνολογία, προσωπικό. Το ασφυκτικό πλαίσιο των προηγούμενων ετών που κρατούσε τη χρηματοδότηση της Υγείας καθηλωμένη στο 5% του ΑΕΠ αποτελεί, λόγω της πανδημίας, παρελθόν. Όπως χαρακτηριστακά αναφέρεται στην εισήγηση, «για πρώτη φορά εδώ και πολλά χρόνια υπάρχει η δυνατότητα χρηματοδότησης της Υγείας, καθώς έπαψε στα μάτια και τον πιο νεοφιλελεύθερο να αποτελεί απόλυτα και αναίτητο έξοδο». Η χώρα λοιπόν θα πρέπει να εκμεταλλευθεί τα χρήματα που θα έλθουν από την ΕΕ για την ενίσχυση των συστημάτων υγείας και γενικότερα τις νέες πολιτικές συνθήκες που δημιουργήσε η πανδημία θέτοντας ως προτεραιότητα την αύξηση της χρηματοδότησης της Υγείας σε ποσοστό που να ανήγει το 7% του ΑΕΠ. Προτείνεται επίσης η δημιουργία ενός κοινού λογαριασμού, που θα συγκεντρώνει τα διαθέσιμα κονδύλια για την Υγεία, είτε προέρχονται από το ΕΣΠΑ, τον προϋπολογισμό ή το ΠΔΕ, είτε ακόμα και από ιδιαιτερές δωρεές. Αυτός ο λογαριασμός θα χρηματοδοτεί παρεμβάσεις στον ΕΣΥ με βάση ένα συμφωνημένο προγράμμα με σαφείς προτεραιότητες.

Το «νέο ΕΣΥ» της Φώφης Γεννηματά

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΧΟΝΔΡΟΣ

«Ένα σύγχρονο, λειτουργικό Εθνικό Σύστημα Υγείας με καθολική κάλυψη του πληθυσμού, υπό τον έλεγχο του Δημοσίου, με αιχμή του δόρατος μια αποτελεσματική πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας». Σε αυτή την πρόταση συμπυκνώνεται το όραμα της Φώφης Γεννηματά για ένα νέο εθνικό σύστημα υγείας, το οποίο αναμένεται να παρουσιάσει στις 3 Σεπτεμβρίου (στοιχεία του οποίου περιήλθαν σε γνώση του «Βήματος»), την επέτειο ίδρυσης του ΠΑΣΟΚ, σε ειδική εκδήλωση που θα πραγματοποιηθεί στην Αθήνα. Η επικεφαλής του Κινήματος Αλλαγής, όπως χαρακτηριστικά αναφέρουν οι συνεργάτες της, δεν περίμενε, όπως ο Κυριάκος Μητσοτάκης, την πανδημία για να ανυψωθεί η ανάγκη αναδιάρθρωσης του ΕΣΥ, η θεμελίωσή του υπήρξε μια από τις emblematicότερες μεταρρυθμίσεις της πρώτης κυβέρνησης του ΠΑΣΟΚ. Ωστόσο, η πανδημία βοήθησε να αναδειχθεί το περιεχόμενο ενός συνθήματος-κλειδί, «η υγεία είναι κοινωνικό αγαθό», το οποίο «αποτελεί υποχρέωση του κράτους». Με βάση αυτή την πυξίδα, ετοίμασε την εισήγηση του ο Κώστας Μπαργιώτας, η οποία βρίσκεται από την Τρίτη στα χέρια των στε-

Τι προβλέπει το σχέδιο που θα παρουσιάσει η πρόεδρος του Κινήματος Αλλαγής στις 3 Σεπτεμβρίου - Η σημασία του πρωτοβάθμιου δικτύου περιθαλψής και οι προσλήψεις στα νοσοκομεία

λεχών του τομέα Υγείας του κόμματος που θα βάλει μαζί με τους επιτελείς της Χαριλάου Τρικούπη και του Δημήτρη Ρολόγη, σύμβουλο της κυρίας Γεννηματά σε θέματα Υγείας, τις τελευταίες πινελιές.

Πρωτοβάθμια φροντίδα

Στο Κίνημα Αλλαγής θεωρούν ότι η σημαντικότερη μεταρρύθμιση στον χώρο της Υγείας είναι η ανάπτυξη ενός αποτελεσματικού πρωτοβάθμιου δικτύου περιθαλψής. Προς αυτή την κατεύθυνση προτείνεται η ανακατεύθυνση των διαθέσιμων πόσων σε μια νέα πυραμίδα προτεραιοτήτων, με πρώτη την αναβάθμιση της πρωτοβάθμιας περιθαλψής, στο πλαίσιο της οποίας οι πο-

λίτες θα έχουν τη δυνατότητα ελεύθερης επιλογής γιατρού (οικογενειακού και ειδικότητας) καθώς και νοσηλευτήριου. Στο δίκτυο της πρωτοβάθμιας περιθαλψής, που θα λειτουργεί υπό τον άμεσο έλεγχο και τη χρηματοδότηση του Δημοσίου, θα ενταχθούν, με ενιαίο κανόνες και αυστηρά πρότυπα λειτουργίας, τα κέντρα υγείας, οι αυτοδιοικητικές αλλά και οι ιδιωτικές δομές που υπάρχουν στη χώρα. Στόχος, «η ενσωμάτωση όλων των επαγγελματιών Υγείας σε μια ενιαία πανελλήνια δομή στην υπηρεσία όλων των κατοίκων».

Η δευτεροβάθμια περίθαλψη

Στη δευτεροβάθμια περίθαλψη, όπως αναφέρεται

στην εισήγηση, ύστερα από μια δεκαετία αποεπένδυσης τα νοσοκομεία παρουσιάζουν σημαντικά προβλήματα υποδομών αλλά και στελέχωσης. Μια από τις πρώτες ενέργειες που εκτιμάται ότι πρέπει να γίνουν είναι η αναθεώρηση του νόμου που ισχύει για τις προσλήψεις. Όπως αναφέρεται στην εισήγηση, «χρειάζεται πολιτική προσλήψεων με έμφαση στα προσόντα, κόντρα σε λογικές επετηρίδας που ισχύουν σήμερα».

Το ΕΣΥ, τονίζουν στο Κίνημα Αλλαγής, μαζί με μια γενιά νέων γιατρών έχει ανάγκη από την προσέλκυση έμπειρων στελεχών με συσσωρευμένη εμπειρία, πείρα σε νέες μεθόδους και τεχνολογίες. Ο νόμος που αποκλείει προκρίσεις στη βαθμίδα του διευθυντή ΕΣΥ αποκλείει την είσοδο επιστημόνων εγνωσμένης αξίας είτε βρίσκονται στον ιδιωτικό τομέα είτε στο εξωτερικό. Το ΕΣΥ πρέπει να γίνει ξανά ελκυστικό σε τέτοια στελέχη. Παράλληλα με τις προσλήψεις, τον ορισμό διοικητών με βάση τα προσόντα και τη διαφάνεια

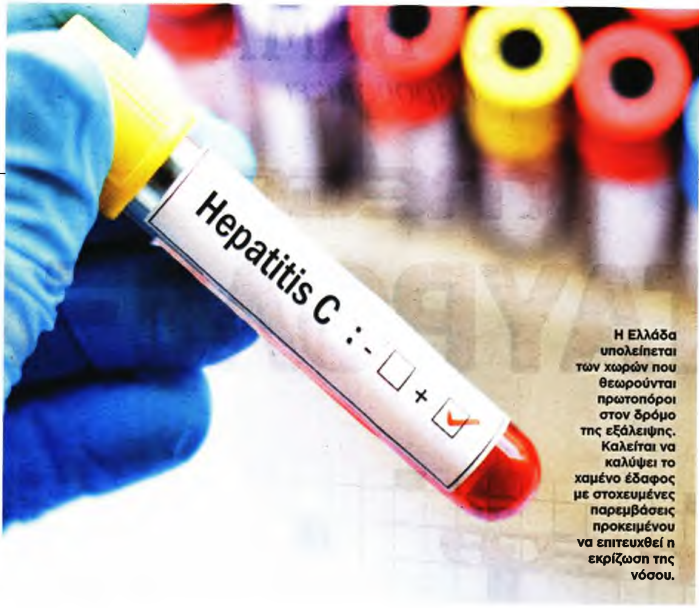
στην προμήθεια εξοπλισμού, είναι πλέον φανερή η ανάγκη ενός νέου στρατηγικού χωροταξικού σχεδιασμού των νοσοκομείων, ο οποίος έχει διαμορφωθεί με βάση τις κοινωνικές και δημογραφικές ανάγκες της δεκαετίας του 1980. Χαρακτηριστικό παράδειγμα είναι η Αττική, όπου η παλαιότητα των κτιρίων συνδυάζεται με μια πρωτοφανή ανισοκατανομή. Από τον «Ευαγγελισμό» μέχρι το «Σωτηρία», 17 μικρά και μεγάλα νοσοκομεία του ΕΣΥ συνωστίζονται πολλές φορές σε ακατάλληλα κτίρια και ιδιαίτερα κακές συνθήκες λειτουργίας. Ταυτόχρονα, ολόκληρες περιοχές του Λεκανοπεδίου και της Αττικής στερούνται νοσοκομειακών μονάδων και εκατομμύρια κάτοικοι ταλαιπωρούνται όντας ασθενείς με καθημερινές μετακινήσεις. Η μετακίνηση ενός μεγάλου ποσοστού του πληθυσμού στην Ανατολική Αττική και η κατάσταση στο κέντρο της Αθήνας επιβάλλουν μεσοπρόθεσμα την ανακατανομή των κλινών στην Αττική. Κάτι ανάλογο πρέπει να γίνει και στην υπόλοιπη χώρα. Όπως αναφέρεται στην εισήγηση του ο κ. Μπαργιώτας, «κανένα νοσοκομείο δεν περισσεύει, όλα πρέπει να ενταχθούν σε ένα νέο σύγχρονο οργανόγραμμα σύμφωνα με τις ανάγκες της νέας εποχής».



ΡΕΠΟΡΤΑΖ
 ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Η ιογενής ηπατίτιδα εξακολουθεί να μαστίζει εκατοντάδες εκατομμύρια ανθρώπους στον πλανήτη και να αποτελεί τεράστιο πρόβλημα δημόσιας υγείας. Στην Ελλάδα εκτιμάται ότι 80.000 άνθρωποι πάσχουν από Ηπατίτιδα C, εκ των οποίων 65.000 δεν το γνωρίζουν. Υπολογίζεται ακόμη ότι 200.000 άνθρωποι είναι φορείς της Ηπατίτιδας B. Ωστόσο, σύμφωνα με τα στοιχεία του **EOTIYY**, από το 2014 έως σήμερα, έχουν λάβει αγωγή με τα νέα θεραπευτικά σχήματα, μόλις 10.990 άτομα. Η ευαισθητοποίηση του κοινού, η ενημέρωση για τους τρόπους μετάδοσης, πρόληψης, έγκαιρης διάγνωσης και θεραπείας, αλλά και η ενεργοποίηση των αρμόδιων φορέων για την υλοποίηση δράσεων που θα οδηγήσουν στην εξάλειψη των ιογενών μορφών B και C, ήταν ο εφετηνός στόχος της Παγκόσμιας Ημέρας Ιογενούς Ηπατίτιδας (την περασμένη Τρίτη, 28 Ιουλίου).

Η ηπατίτιδα C είναι σήμερα ιάσιμη
 Λίγες ημέρες πριν, δημοσιεύτηκε η έκθεση της Boston Consulting Group με τίτλο «Winning the Race to Eliminate Hepatitis C: accelerating efforts together to reach the World Health Organization's 2030 elimination targets». Η έκθεση (ολόκληρη μπορείτε να τη διαβάσετε στον ιστότοπο: **Winning the Race to Eliminate Hepatitis C**, Boston Consulting Group, 2020 - bcg.com), επιδιώκει να «απαρκοιμήσει» τα συστήματα Υγείας ως προς την επιβράδυνση την οποία καταγράφουν στην επίτευξη του στόχου που ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας είχε θέσει, προκειμένου να επιτύχει την εξάλειψη της ιογενούς ηπατίτιδας μέχρι το 2030 - έναν στόχο τον οποίο είχαν προσυπογράψει τα κράτη-μέλη του ήδη από το 2016. Παρά ταύτα, σύμφωνα με την έκθεση, μόλις 11 από τις 29 χώρες που μελετήθηκαν φαίνεται ότι παραμένουν σε τροχιά εξάλειψης. Αντιθέτως, στην πλειοψηφία των χωρών ελάχιση πρόοδος έχει σημειωθεί από το 2017 και μετά. Η ιογενής ηπατίτιδα C, μια **λοιμώδης** νόσος του ήπατος, ευθύνεται κυρί-



Η Ελλάδα υπολείπεται των χωρών που θεωρούνται πρωτοπόροι στον δρόμο της εξάλειψης. Καλείται να καλύψει το χαμένο έδαφος με στοχευμένες παρεμβάσεις προκειμένου να επιτευχθεί η εκρίζωση της νόσου.

Η Ελλάδα μπορεί να κερδίσει τον αγώνα κατά της ιογενούς ηπατίτιδας

Τι καταγράφει η έκθεση της Boston Consulting Group για την αντιμετώπιση της νόσου - Ηχηρό σήμα στα συστήματα Υγείας ως προς την επιβράδυνση που καταγράφουν στην επίτευξη του στόχου του ΠΟΥ για εξάλειψη της νόσου μέχρι το 2030 - Τι λένε οι ειδικοί για την πορεία της ηπατίτιδας στη χώρα μας

ως για την ανάπτυξη κίρρωσης και ηπατοκυτταρικού καρκίνου. Εκτιμάται ότι το 2016 399.000 άτομα στον κόσμο έχασαν τη ζωή τους εξαιτίας

ρισσότερους από το 95% των ασθενών και έτσι α) να μειώσουν σημαντικά τον κίνδυνο θνησιμότητας από τη νόσο και β) να συμβάλουν στην εξάλειψη του ιού και στη σταδιακή - εκρίζωση της νόσου στην κοινότητα (WHO, Hepatitis C, Factsheet, <https://www.who.int/news-room/factsheets/detail/hepatitis-c>). Η καταπολέμηση της ιογενούς ηπατίτιδας συμπεριλαμβάνεται στους στόχους των Ηνωμένων Εθνών για τη Βιώσιμη Ανάπτυξη και ο ΠΟΥ έχει αναπτύξει σειρά οδηγιών για να βοηθήσει τα κράτη-μέλη του να τον επιτύχουν. Αν τα κράτη-μέλη εφαρμόσουν τις οδηγίες του ΠΟΥ όπως τις έχουν προσυπογράψει, οι ειδικοί εκτιμούν ότι σε λιγότερο από μία δεκαετία θα είναι εφικτό οι περισσότεροι από 71 εκατομμύρια άνθρωποι που ζουν με ηπατίτιδα C να διαγνωστούν και στην πορεία, με τη διασύνδεση με την κατάλληλη για αυτούς φροντίδα, να ιαθούν. Πιο συγκεκριμένα, ο ΠΟΥ έχει θέσει ως στόχο για την εξάλειψη της ηπατίτιδας C τα κράτη-μέλη του να επιτύχουν έως το 2030:

- 90% μείωση στα νέα περιστατικά ιογενούς ηπατίτιδας C.
- 90% των ατόμων που ζουν με ηπατίτιδα C να έχουν διαγνωστεί.
- 80% των διαγνωσμένων ασθενών να λαμβάνουν την κατάλληλη για αυτούς θεραπεία.

Κατακτώντας αυτούς τους στόχους μπορεί να επιτευχθεί 65% μείωση σε θάνατους που σχετίζονται με την ηπατική λειτουργία.

Η θέση της Ελλάδας
 Η έκθεση αναγνωρίζει τα σημαντικά βήματα που

η Ελλάδα έκανε νομικά στον αγώνα κατά της ιογενούς ηπατίτιδας, με τη σύνταξη Εθνικού Στρατηγικού Σχεδίου ήδη από το 2017 και την ανάπτυξη μητρόου ασθενών για την πρόσβαση των ατόμων με ηπατίτιδα C σε θεραπεία με στόχο την ίαση. Από την άλλη, η έκθεση υπογραμμίζει την απουσία ανανέωσης του Σχεδίου, το οποίο έχει καταστεί ουσιαστικά ανενεργό, δεδομένης και της αναστολής λειτουργίας της Επιτροπής Παρακολούθησης της Υλοποίησής του, όπως και την απουσία ενός οργανωμένου συστήματος καταγραφής των αποτελεσμάτων των επιμέρους παρεμβάσεων του Σχεδίου. Συνολικά, η Ελλάδα φαίνεται να υπολείπεται των χωρών που η έκθεση χαρακτηρίζει ως «πρωτοπόρους» (leaders) στον δρόμο της εξάλειψης. Η μελέτη αναδεικνύει, όμως, και μια σημαντική ευκαιρία για τη χώρα, η οποία θα μπορούσε γρήγορα να καλύψει το χαμένο έδαφος με στοχευμένες, ολοκληρωμένες παρεμβάσεις σε πληθυσμούς που διαβιώνουν σε κλειστές κυρίως κοινωνίες ή δομές, όπως π.χ. χρήστες ενδοφλέβιων ναρκωτικών, σε θεραπεία υποκατάστασης ή στον δρόμο, κρατούμενοι στα σωφρονιστικά καταστήματα, άστεγοι που διαβιώνουν προσωρινά σε δομές φιλοξενίας κ.λπ. Στα άτομα αυτά η διεθνής εμπειρία και τα παραδείγματα καλών πρακτικών που η μελέτη παρουσιάζει επισημαίνουν το σύστημα Υγείας να προσφέρει άμεσα και αποτελεσματικά φροντίδα (έλεγχος, διάγνωση και θεραπεία) εκεί όπου μπορεί να τα εντοπίσει.



ΠΟΛΙΤΙΚΑ



ΡΕΠΟΡΤΑΖ
ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Σε ένα ξέφρενο μολυσματικό «πάρτι» επιδίδεται ο SARS-CoV-2 παγκοσμίως, με τον νεότερο πληθυσμό να αποτελεί πλέον την ομάδα-στόχο του. Η χώρα μας, όπως αποκαλύπτουν τα επίσημα στοιχεία, δεν αποτελεί την εξαίρεση καθώς ο νέος κορωνοϊός «τρέφεται» στα μπαρ, στα κλαμπ και στις συναθροίσεις, με τους ειδικούς να προειδοποιούν ότι είναι θέμα χρόνου να σπάσει το φράγμα προστασίας που έχουν στήσει οι πολίτες που ανήκουν στην τρίτη ηλικία και εκείνοι με χρώμα νοσήματα.

Αγώνας να σώσει η νοσηρό αλυσίδα

Τα νέα, αυστηρότερα μέτρα που πρότειναν την περασμένη Παρασκευή τα μέλη της Επιτροπής Εμπειρογνομιών και ανακοίνωσε ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας Νίκος Χαρδαλιάς δίνουν το στίγμα για την κρίσιμη καμπή που διανύει η χώρα, με το επιστημονικό προσωπικό να επιχειρεί (δεδομένου ότι η έκταση της διασποράς του SARS-CoV-2 στην κοινότητα δεν έχει ακόμη αποτυπωθεί στα επιδημιολογικά δεδομένα) να σπάσει την αλυσίδα των μολύνσεων.

Εν τούτοις, η νέα έκθεση του Παρατηρητηρίου COVID-19 διαπιστώνει τη «μεικτική» εικόνα που επικρατεί στη χώρα μας και το περιθώριο αρνητικών εξελίξεων. Ειδικότερα, όπως αναφέρεται, ο δείκτης μετάδοσης (Rt) παραμένει σε χαμηλά επίπεδα (0,4), ενώ ο ρυθ-

Ο κορωνοϊός «κάνει πάρτι» στη νεολαία

Ο νέος ιός «τρέφεται» στα μπαρ, στα κλαμπ και στις συναθροίσεις, με τους ειδικούς να προειδοποιούν ότι είναι θέμα χρόνου να σπάσει το φράγμα προστασίας που έχουν στήσει οι πολίτες που ανήκουν στην τρίτη ηλικία και εκείνοι με χρώμα νοσήματα

μός θετικότητας αυξήθηκε τις τελευταίες εβδομάδες – λόγω και της αύξησης των στοχευμένων τεστ σε ομάδες υψηλού κινδύνου – και έκτοτε παραμένει σταθερός στο 0,9.

Αύξηση τον Αύγουστο σε τουρισμό - αφίξεις

«Η κατάσταση εγκυμονεί κινδύνους και υπάρχουν παράμετροι που εντείνουν την ανησυχία, όπως το γεγονός ότι τον Αύγουστο παραδοσιακά αυξάνεται ο εσωτερικός τουρισμός και ενδεχομένως να καταγραφεί και μεγαλύτερος αριθμός αφίξεων. Επιπρόσθετα, η ακόμη μεγαλύτερη χαλάρωση των μέτρων λόγω των θερινών διακοπών και η συμμετοχή σε εκδηλώσεις να οδηγούν και σε αντίστοιχη αύξηση κρουσμάτων» σημειώνει στο «Βήμα» ο αναπληρωτής καθηγητής Επιδημιολογίας - Προληπτικής Ιατρικής του ΕΚΠΑ και μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνομιών Δημήτρης Παρασκευάς. Τον ίδιο προβληματισμό

συμμερίζονται ομόφωνα τα μέλη της Επιτροπής, που μέσω των διαδοχικών συστάσεων των τελευταίων εβδομάδων επενδύουν στην αυστηροποίηση των μέτρων, όπως είναι η καθολική χρήση μάσκας σε όλους ανεξαιρέτως τους εσωτερικούς χώρους αλλά και η ισχυρή σύσταση χρήσης της στους εξωτερικούς, όπου επικρατεί συνωστισμός. Επίσης, στο στόχαστρο έχουν μπει και τα πανηγύρια, δεδομένου ότι παραδοσιακά τον Αύγουστο κορυφώνονται οι εορταστικές εκδηλώσεις, γι' αυτό και παρατείνεται η απαγόρευση τους έως τις 31 Αυγούστου.

Φόβοι για «ισχυρό χτύπημα»

Παρ' όλα αυτά και δεδομένου ότι το μήνυμα «Μένουμε ασφαλείς» πρέπει να υιοθετηθεί από το νεότερο πληθυσμό, μια κρίσιμη λεπτομέρεια που θέτει το εγχείρημα προώθησης της δημόσιας υγείας εν αμφιβόλω είναι η συμμόρφωσή του.

Υπό τις εξελίξεις αυτές η καθηγήτρια Εντατικής Θεραπείας της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ και μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνομιών Αναστασία Κοτανίδου προειδοποιεί ότι υπάρχει πιθανότητα να «χτυπήσει» ένα δεύτερο κύμα τη χώρα εντός του Αυγούστου, εάν οι πολίτες δεν αναπροσαρμόσουν την καθημερινότητά τους σύμφωνα με τους κανόνες που επιτάσσει η ασυκρία. Συνεπώς, ο αριθμός των κρουσμάτων που θα ανακινωθούν τα επόμενα 24ωρα σε συνδυασμό με την πιθανή αύξηση εισαγωγών στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας θα λειτουργήσει ως «πυξίδα» για τα επόμενα βήματα των ειδικών. «Σε περίπτωση ανοδικής πορείας, παρά τον περιορισμό στον αριθμό των συμμετεχόντων σε εκδηλώσεις που ανακοίνωσε ο υφυπουργός, μπορεί να οδηγηθούμε ακόμη και σε κλείσιμο των beach bars και των clubs» προσθέτει η κυρία Κοτανίδου.

«Κόφτης» για τον αριθμό πελατών

Σενάριο που επίσης βρίσκεται υπό αξιολόγηση είναι να οριστεί «κόφτης» στον αριθμό πελατών σε καφέ, μπαρ, εστιατόρια, beach bars, σουπερμάρκετ κ.ο.κ. ανάλογα με τα τετραγωνικά και τη φύση της επιχείρησης, βάζοντας τέλος στις εικόνες συγχρωτισμού. Η εξίσωση όμως δεν είναι εύκολη καθώς υπάρχει πάντα ο παράγοντας: Αρκεί κανείς να ανακαλέσει τις εικόνες νεαρών ανθρώπων που συναθροίζονται στις αρχές Μαΐου έξω από take away και πλατείες,

Ανσυχία προκαλεί στους ειδικούς ο ρυθμός θετικότητας των τεστ που αυξήθηκε τις τελευταίες εβδομάδες – λόγω και της αύξησης των στοχευμένων τεστ σε ομάδες υψηλού κινδύνου – και έκτοτε παραμένει σταθερός στο 0,9

διοργανώνοντας υπαίθρια πάρτι, αντιστεκόμενοι στους περιορισμούς. Σε κάθε περίπτωση, τα επίσημα στοιχεία του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ) καταγράφουν μέρα με τη μέρα το «παράθυρο» μετάδοσης που ανοίγει σταδιακά κυρίως ο νεότερος πληθυσμός με την... επανεκκίνηση των κοινωνικών συναναστροφών έπειτα από την περίοδο «Μένουμε σπίτι».

Έντονη ανσυχία από τα στοιχεία

Ο συναγερμός που ενεργοποιούν τα επίσημα δεδομένα είναι ηχηρός. Από την 1η έως και την 31η Ιουλίου είχαν καταγραφεί συνολικά 1.097 επιβεβαιωμένες λοιμώξεις πανελλαδικά, με αποτέλεσμα ένα στα τέσσερα κρούσματα να... σπριμώνεται σε διάστημα μόλις 30 ημερών.

Και παρότι το άνοιγμα των συνόρων αντιμετωπίζονται αρχικά ως ο βασικός ένοχος για την αύξηση των κρουσμάτων, η πραγματικότητα μας επιφύλασε μία ακόμη ανατροπή: τα εγχώρια κρούσματα είναι – έστω και κατά μερικές δεκάδες – περισσότερα από τα εισαγόμενα, γεγονός που προδίδει τη χαλάρωση των μέτρων εντός της κοινότητας. Μοιραία, η Αθήνα και η Θεσσαλονίκη έχουν μετατραπεί σε «πορτοκαλί» ζώνες, σπάζοντας το φράγμα των 200 και 100 κρουσμάτων αντίστοιχα, σε διάστημα μόλις ενός μήνα, γεγονός που έχει κινητοποιήσει περισσότερο την κυβέρνηση και τους επιστήμονες.

Συνέχεια στη σελίδα Α6

Η ανατροπή στα κρούσματα: Τον περασμένο μήνα επιβεβαιώθηκε ότι είναι θετικοί στη νόσο COVID-19 τουλάχιστον 71 ανήλικοι, όταν ο συνολικός τους αριθμός από την αρχή της επιδημίας στη χώρα μας δεν ξεπερνά τους 272

●●● ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΑΠΟ ΤΗ ΣΕΛΙΔΑ Α4

Στις 20 Μαρτίου, όταν η χώρα μετρούσε ήδη 495 επιβεβαιωμένα κρούσματα, το 70% των πολιτών που είχαν εκδηλώσει τη λοίμωξη COVID-19 ήταν 40 ετών και άνω. Εξ αυτών το 20,4% ήταν άνθρωποι ηλικίας άνω των 64 ετών, με αποτέλεσμα να θεωρούνται αυτομάτως ομάδα δια υψηλού κινδύνου. Εναν μήνα μετά – δηλαδή στις 20 Απριλίου, όταν η χώρα βρισκόταν σε γενικό lockdown και τα κρούσματα είχαν φτάσει τα 2.245 – το ποσοστό των ηλικιωμένων (65 ετών και άνω) που είχαν μολυνθεί από τον νέο κορωνοϊό είχε σκαρφαλώσει στο 21,6%. Σημειώνεται δε ότι την επομένη ακριβώς, δηλαδή στις 21 Απριλίου, είχε καταγραφεί ρεκόρ κρουσμάτων φτάνοντας τα 156 περιστατικά σε ένα 24ωρο.

Ο «συναγεμώσις» της 4ης Μαΐου

Μια ακόμη ημερομηνία-ορόσημο είναι η 4η Μαΐου: κατά τη σταδιακή έναρξη της επιστροφής μας στη νέα κανονικότητα, οι αριθμοί εξέπαιναν προειδοποιητικό συναγεμώσις για την ανάγκη προφύλαξης των ηλικιωμένων, καθώς το 21,7% των επιβεβαιωμένων κρουσμάτων ήταν άνθρωποι άνω των 65 ετών, με τα ίδια στοιχεία να καταγράφουν ότι η θνητότητα είναι ιδιαίτερα αυξημένη σε αυτή την ηλικιακή κατηγορία (74%). Η σημερινή όμως εικόνα δείχνει ότι τα δεδομένα ανατρέπονται ανάλογα με την κοινωνική εξωστρέφεια των πολιτών. Ετσι, ενώ στην αρχή της πανδημίας τα παιδιά και οι νέοι προσβάλλονταν σπανιότερα από τον SARS-CoV-2 (τα ποσοστά τον Μάρτιο ήταν 4,4% και 24,2% αντίστοιχα), τις τελευταίες εβδομάδες ο μολυσματικός τους ρόλος έχει αναβαθμιστεί. Ειδικότερα, από το σύνολο των κρουσμάτων το 31,9% αφορά ανθρώπους ηλικίας 18-39 ετών και το 6,6% παιδιά. Αντιστρόφως ανάλογα το ποσοστό των ηλικιωμένων ασθενών έχει πέσει στο 19,3%. Το ίδιο διαπιστώνει κανείς και από τα στοιχεία που αφορούν τις εισαγωγές των νοσοκομείων, καθώς τον τελευταίο μήνα έχουν διπλασιαστεί οι ασθενείς που νοσηλεύονται σε απλές κλινικές COVID-19 (που λειτουργούν για τη φροντίδα εκείνων που εμφανίζουν ήπια συμπτώματα), ενώ αντίθετα ο αριθμός των διασω-

Οι νέοι στη θέση των... ηλικιωμένων

ληνωμένων παραμένει σταθερά χαμηλός.

«Οχιμα» για μετάδοση στους πιο ευάλωτους

Δεδομένου όμως ότι ο νέος κορωνοϊός έχει την ικανότητα να κυκλοφορεί στην κοινότητα... αθόρυβα (χωρίς, δηλαδή, να προκαλεί κατ' ανάγκη συμπτώματα), υπάρχει ανησυχία ότι ο SARS-CoV-2 χρησιμοποιεί τους ισχυρούς οργανισμούς των νέων ως «οχήματα» για τη μετάδοσή του στους πιο ευάλωτους.

Και καθώς ο αριθμός μαρτυρούν την αλήθεια, αρκεί κανείς να μελετήσει προσεκτικότερα τις μεταδόσεις στα παιδιά. Πιο συγκεκριμένα, τον περασμένο μήνα επιβεβαιώθηκε ότι είναι θετικοί στη νόσο COVID-19 τουλάχιστον 71 ανήλικοι, όταν ο συνολικός τους αριθμός από την αρχή της επιδημίας στη χώρα μας δεν ξεπερνά τους 272. Μάλιστα, στις 4 Μαΐου τα παιδιά που είχαν επιβεβαιωθεί ως θετικά κρούσματα κορωνοϊού και ενώ είχαν

μεσολαβήσει οι κρίσιμοι μήνες Φεβρουάριος - Μάρτιος - Απρίλιος, ήταν μόλις 103. Εν τούτοις το αίμα των σχολείων δεν φαίνεται να ευθύνεται για τη μετάδοση του ιού στον παιδικό πληθυσμό, καθώς η αύξηση στα κρούσματα εκδηλώθηκε έναν και πλέον μήνα μετά το τελευταίο... κοιδούμι.

«Καμπανάκι» και από τον ΠΟΥ

Αυτό είναι και ο λόγος που ο Τέντρος Αντχανόμ Γκεμπρεγέσου, επικεφαλής

του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, κάλεσε όλους τους νέους του πλανήτη να τηρούν τις ίδιες προφυλάξεις με τον υπόλοιπο πληθυσμό για να προστατευτούν οι ίδιοι και να προστατεύσουν τους άλλους. Και πρόσθεσε ότι «η αναζωπύρωση των κρουσμάτων σε ορισμένες χώρες οφείλεται εν μέρει στους νέους που δεν προφυλάσσονται κατά τη διάρκεια του καλοκαιριού στο βόρειο ημισφαίριο», παρότι δεν είναι άνωστο στον SARS-CoV-2.

ΠΥΚΝΟΤΕΡΑ ΤΑ ΔΡΟΜΟΛΟΓΙΑ

Το μεγάλο στοίχημα στα μέσα μεταφοράς

Αν και η ανησυχία με το άνοιγμα του τουρισμού εστιάστηκε στα εισαγόμενα κρούσματα, ο απολογισμός του Ιουλίου δείχνει χαμηλή αναλογία κρουσμάτων, 1 προς 1.000 πληρώσιτες, και μηδενικά κρούσματα να μην ξεπερνούν του τουρισμού. Τα νούμερα εξάλλου παραμένουν χαμηλά, με τις πληρώσιτες στα τουριστικά καταλύματα να μην ξεπερνούν το 25%, ενώ το αεροδρόμιο της Αθήνας κινήθηκε στο -70% σε σχέση με τον περσινο Ιούλιο.

Στο εσωτερικό, όμως, η χαλάρωση ήταν τουλάχιστον μέχρι πρότινος αποκαρδιωτική. Ειδικά για τα μέσα μαζικής μεταφοράς, που έμοιαζαν βραδυλεγεγείς βόμβες το τελευταίο διάστημα, ελήφθησαν έκτακτα μέτρα με ανάκληση αδειών εν μέσω θέρους, προκειμένου να πυκνώσουν τα δρομολόγια. Εξαντλώντας όλες τις δυνατότητες, βάσει της κατεύθυνσης που έδωσε ο υπουργός Υποδομών και Μεταφορών Κώστας Καραμανλής, ξεκίνησαν από το βράδυ της Πέμπτης ανακλήσεις αδειών. Στους κόλπους των οδηγών δεν θα υπερβούν το 20% όσοι θα κάνουν χρήση της θερινής άδειας τον Αυγουστο.

Ειδικότερα, βάσει των δυνατοτήτων που ορίζονται από τα ενεργά οχήματα, τους οδηγούς και τους οδηγούς, στις Γραμμές 2 και 3 του μετρό τα δρομολόγια θα περνούν, κατά τις ώρες αιχμής, ανά 6 λεπτά, ενώ στον ηλεκτρικό ανά 7 λεπτά, όταν στο θερινό πρόγραμμα προβλέπονταν 10 λεπτά. Σε ξεχωριστά και τρόλεϊ θα αυξηθεί κατά τις ώρες αιχμής ο αριθμός των δρομολογημένων οχημάτων. Επίσης, έχει παραταθεί το μέτρο της απαγόρευσης εισόδου από την μπροστινή θύρα. Το στοίχημα συνίσταται βεβαίως και στην εντατικοποίηση των ελέγχων, κυρίως στο κέντρο της Αθήνας και στα δυτικά προάστια, όπου παρατηρήθηκε αύξηση των κρουσμάτων.

ΟΛΓΑ ΚΛΑΝΤΖΑ



Εντατικοποιούνται οι έλεγχοι στα μέσα μαζικής μεταφοράς, αλλά τουλάχιστον αυξάνονται τα δρομολόγια

ΤΑ ΜΕΤΡΑ ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΕΚΡΗΣΗ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ

Μάσκες σε όλους τους κλειστούς χώρους

Υποχρεωτική χρήση μάσκας σε όλους τους κλειστούς χώρους μέχρι τα τέλη του μήνα, επαναφορά και παράταση των μέτρων ανακρίνωσε την Παρασκευή ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας Νίκος Χαρδαλιάς. Τα νέα μέτρα που ανακοινώθηκαν, έπεται από σχετική πρόταση και συνεννόηση με την Επιτροπή Εμπειρογνομίων του υπουργείου Υγείας, έχουν ως εξής:

- 1) Εως τις 31 Αυγούστου είναι υποχρεωτική η χρήση μάσκας σε όλους τους κλειστούς χώρους, συμπεριλαμβανομένων των χώρων λατρείας (εκτός χώρων εστίασης και ιατρικών εξαιρέσεων για άτομα π.χ. με αναπνευστικά προβλήματα, παιδιά κάτω των 3 ετών).
- 2) Εως τις 15 Αυγούστου ισχύει αναστολή επισκεπτηρίων σε κέντρα φροντίδας ηλικιωμένων, δομές ευάλωτων ομάδων και νοσοκομεία.

- 3) Από Δευτέρα 3 έως τις 15 Αυγούστου θεσπίζεται όριο 100 απόμον σε τελετές γάμων, βαφτίσεων, κηδείων.
- 4) Από Δευτέρα 3 Αυγούστου έως και Κυριακή 9 Αυγούστου απαγόρευση όρθιων πελατών σε όλα τα νυχτερινά κέντρα, με δυνατότητα μετατροπής χρήσης σε καταστήματα με τραπέζοκαθίσματα.
- 5) Παρατείνεται η απαγόρευση πανηγυριών και άλλων δημοσίων ανοικτών εκδηλώσεων έως τις 31 Αυγούστου.
- 6) Παρατείνονται τα μέτρα τήρησης αποστάσεων σε παραλίες έως τις 31 Αυγούστου.
- 7) Παρατείνονται έως τις 31 Αυγούστου τα μέτρα προστασίας σε ιδιωτικά πλοία αναψυχής και επαγγελματικά τουριστικά πλοία.
- 8) Παράταση έως τις 31 Αυγούστου υφίσταται και για τα μέτρα

προστασίας στα ΚΥΤ.

- 9) Εως τις 31 Αυγούστου παρατείνεται και η γενική απόφαση για κανόνες τήρησης αποστάσεων (ΧΑΜ).
- 10) Παρατείνεται μέχρι τις 15 Αυγούστου η αναστολή αεροπορικών και θαλάσσιων συνδέσεων με Τουρκία, Αλβανία και Βόρεια Μακεδονία.
- 11) Παρατείνεται έως τις 15 Αυγούστου η απόφαση για τις χειροσάες συνδέσεις (συνοριακά σημεία εισόδου/αρνητικό PCR test 72 ωρών για Προμαχώνα), καθώς και η απόφαση για αρνητικό PCR test 72 ωρών να τους προερχόμενους αεροπορικά από Βουλγαρία, Ρουμανία και Ηνωμένα Αραβικά Εμιράτα.
- 12) Εως και τις 15 Αυγούστου υπάρχει ισχυρή σύσταση για χρήση μάσκας και σε εξωτερικούς χώρους όταν δεν είναι εφικτή η τήρηση αποστάσεων.



ΧΩΡΙΣ ΑΝΤΙΔΟΤΟ στον «εθνικισμό των εμβολίων»

ΚΛΙΜΑΚΩΝΕΤΑΙ Ο ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΜΟΣ, ΜΕΓΑΛΩΝΕΙ Ο ΦΟΒΟΣ ΟΤΙ ΚΑΘΕ ΧΩΡΑ ΘΑ ΚΟΙΤΑΞΕΙ ΤΟ... ΣΥΜΦΕΡΟΝ ΤΗΣ

ΑΘΗΝΑ ΣΟΥΤΖΟΥ
asoutzou@e-typos.com

Το εμβόλιο κατά του κορονοϊού αποτελεί μονόδρομο. Οι κυβερνήσεις αγωνιούν για να επανεκκινήσουν τις οικονομίες τους, να διαφυλάξουν τα συστήματα Υγείας τους και να προστατεύσουν τους πολίτες από την ασθένεια και τον θάνατο. Η πανδημία εξελίσσεται εν μέσω γεωπολιτικών εντάσεων μεταξύ των υπερδυνάμεων (ΗΠΑ-Κίνα), δημιουργώντας ένα κερκτικό κλίμα. Η κατάσταση συνδέεται στενά με τον ανταγωνισμό για την ανάπτυξη του εμβολίου κατά του Covid-19, αυξάνοντας τους φόβους για τον λεγόμενο «εθνικισμό εμβολίων», όπου ο αγώνας για την ανάπτυξη και τη διανομή τους θέτει τις χώρες σε θέση μάχης.

Ο «εθνικισμός των εμβολίων» σημαίνει ότι κάθε χώρα βάζει σε προτεραιότητα τα δικά της συμφέροντα εντός των συνόρων της, σε έναν πόλεμο εναντίον ενός αόρατου εχθρού που δεν ξεχωρίζει κανέναν. Έτσι, οι χώρες που έχουν τα μέσα και τα χρήματα κάνουν ότι μπορούν για να διασφαλίσουν ότι θα πάρουν τις πρώτες

**ΔΙΣΕΚΑΤΟΜΜΥΡΙΑ
ΣΕ ΠΡΟΠΛΗΡΩΜΙΣ**

ΣΥΜΦΩΝΑ με το «Covid-29 Vaccine Tracker», γίνονται έρευνες για 198 εμβόλια κατά του ιού, εκ των οποίων τα 19 έχουν μπει σε φάση κλινικών δοκιμών. Τα πιο αισιόδοξα σενάρια κάνουν λόγο για ανάπτυξη εμβολίου στο τέλος του χρόνου ή στην αρχή του 2021. Το εμβόλιο της Οξφόρδης έχει γίνει ανάρπαστο. Η Βρετανία έχει προηγήσει 100 εκατομμύρια δόσεις, ενώ αγοράζει και δόσεις άλλων υποσχόμενων εμβολίων για να είναι καλυμμένη. Οι ΗΠΑ έκλεισαν συμφωνία 1,2 δις. δολαρίων για την αγορά 300 εκατομμυρίων δόσεων, ενώ ακόμη τέσσερις ευρωπαϊκές χώρες έκλεισαν συμφωνία με την AstraZeneca για 400 εκατομμύρια δόσεις. Η Κίνα διαθέτει στη «φαρέτρα»

Οι ειδικοί σημειώνουν πως ο «εθνικισμός του εμβολίου» είναι αναμενόμενος, αφού η εκάστοτε κυβέρνηση είναι υπόλογη σε αυτούς που εκπροσωπεί και, έτσι, αν δίνουν εκατομμύρια (χρήματα φορολογουμένων) στην ανάπτυξη και τη διανομή εμβολίου, σημαίνει ότι θα πρέπει να έχουν προτεραιότητα. Αυτό έχει ως αποτέλεσμα οι κυβερνήσεις με τις... μεγαλύτερες τσέπες να προσπαθούν να μπουν όσο το δυνατόν πιο κοντά στην πρώτη γραμμή της αναμονής για τη στιγμή που το εμβόλιο θα είναι έτοιμο.

Όμως, οι ανιστόπτες μπαίνουν σε πρώτο πλάνο, αφού φτωχότερες χώρες εκτιμάται ότι θα πρέπει να περιμένουν βοήθεια από τις πλουσιότερες και τους διεθνείς οργανισμούς για να μπορέσουν να έχουν πρόσβαση στο εμβόλιο για τον πληθυσμό τους. Η συλλογικότητα περιορίζεται σε κάποιες πρωτοβουλίες, όπως ο μηχανισμός «COVAX», που στόχο έχει οι εργαζόμενοι πρώτης γραμμής και οι ευπαθείς ομάδες σε όλες τις χώρες, πλούσιες και φτωχές, να έχουν πρόσβαση στο εμβόλιο.

Ο αγώνας πολλών χωρών έχει ξεκινήσει προτού βρεθεί ασφαλές και αποτελεσματικό εμβόλιο, χωρίς να είναι γνωστό πότε μπορούν να γίνουν η μαζική παραγωγή του και η διανομή του. Όπως σημειώνει ρεπορτάζ του «Vox», οι ειδικοί δεν γνωρίζουν πολλά πράγματα, όπως πόσο διάστημα διαρκεί η δράση του, πόσες δόσεις χρειάζονται, ποιες θα είναι οι συνέπειες ποιες

ΣΟΦΙΣΜΟΣ



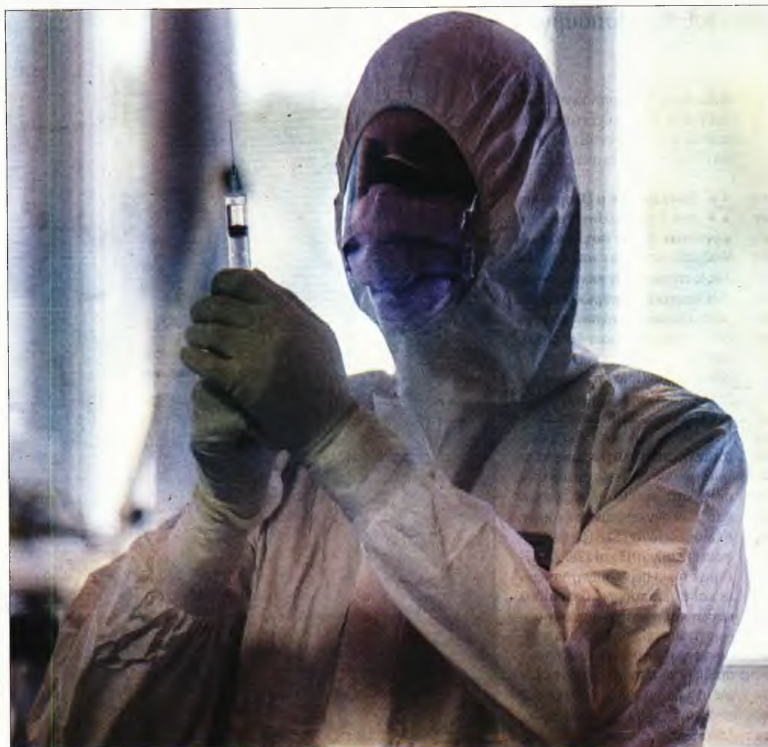
Αργεί το εμβόλιο του κορονοϊού

Tο πρώτο κύμα του νέου κορονοϊού βρήκε τον πλανήτη απροετοίμαστο. Χιλιάδες άνθρωποι κατέληξαν, παρά τα μέτρα που πήραν οι χώρες για να κρατήσουν τα κρούσματα σε χαμηλά επίπεδα. Κι εκεί που οι επιστήμονες θεωρούσαν ότι ένα δεύτερο κύμα -ενδεχομένως πιο τοξικό- θα ξέσπαγε το φθινόπωρο, όλα δείχνουν πως έχει ήδη φτάσει, αφού σε πολλές χώρες η χαλάρωση των περιοριστικών μέτρων και το άνοιγμα των συνόρων είχαν ως αποτέλεσμα την αύξηση πάλι των περιστατικών και την επιστροφή των περιοριστικών μέτρων.

Οι λοιμωξιολόγοι βλέπουν τις χειρότερες εκτιμήσεις τους να γίνονται πραγματικότητα πολύ νωρίτερα απ' όσο πίστευαν αρχικά και ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ) δηλώνει ότι δεν είναι ακόμα σε θέση να εκτιμήσει την κατάσταση, ενώ οι φαρμα-

κευτικές εταιρίες σε όλο τον κόσμο κάνουν αγώνα δρόμου για την ανακάλυψη του πολυπόθητου εμβολίου κατά τον SARS-CoV-2 και οι απαιτητού κυβερνήσεις διαγκωνίζονται για την απόκτησή του, πληρώνοντας εκ των προτέρων εκατομμύρια ευρώ και δολάρια προκειμένου να το αποκτήσουν εγκαίρως.

Κονδύλια 750.000.000 € από το Βερολίνο για ιατρικές έρευνες



κευτικές εταιρίες σε όλο τον κόσμο κάνουν αγώνα δρόμου για την ανακάλυψη του πολυπόθητου εμβολίου κατά τον SARS-CoV-2 και οι απαιτητού κυβερνήσεις διαγκωνίζονται για την απόκτησή του, πληρώνοντας εκ των προτέρων εκατομμύρια ευρώ και δολάρια προκειμένου να το αποκτήσουν εγκαίρως.

Επιχορηγήσεις

Ενδεικτική η περίπτωση της Γερμανίας, η οποία έχει διαθέσει επιχορηγήσεις σε τρεις εταιρίες βιοτεχνολογίας για να τις βοηθήσει να επισπεύσουν την ανάπτυξη υποψηφίων εμβολίων για τον κορονοϊό. Η υπουργός Έρευνας Άννα Κάρλιτσεκ, από την άλλη, δήλωσε στα μέσα της εβδομάδας ότι είναι απίθανο ένα εμβόλιο να είναι ευρέως διαθέσιμο πριν από τα μέσα του επόμενου έτους. Με την απαισιόδοξη εκτίμησή της φαίνεται ότι συμφωνεί και ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας, ο οποίος ανέφερε ότι είναι πολύ πιθανόν ο ιός να

μην εξαφανιστεί ποτέ μα από τη ζωή μας, προειδοποιώντας παράλληλα για σοβαρές συνέπειες εάν το πάρουμε αψήφιστα.

Η μεγαλύτερη ευρωπαϊκή οικονομία έχει ανακοινώσει αύξηση στα κρούσματα τις τελευταίες ημέρες, με τον επικεφαλής του γερμανικού Ινστιτούτου Επιδημιολογίας Robert-Koch (RKI) να κρούει τον κώδωνα του

κινδύνου για τη χαλάρωση της εγρήγορσης που παρατηρείται από τους πολίτες. «Δεν θα πρέπει να αναμένουμε ένα θαύμα» δήλωσε η Κάρλιτσεκ σε συνέντευξη Τύπου, ζητώντας από τους πολίτες να τηρούν την κοινωνική αποστασιοποίηση και να φορούν μάσκα προκειμένου να μην τεθεί σε κίνδυνο, ότι έχει πετύχει η Γερμανία τις

τελευταίες εβδομάδες. «Πρέπει να συνεχίσουμε να διαβεβαιώνουμε ότι τα εμβόλια για τον ευρύτερο πληθυσμό θα είναι διαθέσιμα το νωρίτερο από τα μέσα της επόμενης χρονιάς».

Εως τότε, κυβερνητικοί σύμβουλοι έχουν συστήσει να διατεθούν κεφάλαια 750.000.000 ευρώ από ένα ταμείο για την ανάπτυξη εμβολί-

ων από τις γερμανικές εταιρίες βιοτεχνολογίας BioNTech, CureVac και IDT Biologika, που εργάζονται επί εμβολίων για τον κορονοϊό. «Και οι τρεις τους είναι υποσχόμενοι υποψήφιοι, αλλά πρέπει φυσικά πάντα να αναμένουμε πτωγογύσματα κατά τη διάρκεια της φάσης δοκιμών διότι είναι άλλο να έχεις ένα αποτελεσματικό εμβό-

λιο και άλλο να έχεις ένα ασφαλές εμβόλιο που θέλουν οι πολίτες» δήλωσε η Κάρλιτσεκ. Τα χρήματα αυτά έχουν στόχο να βοηθήσουν τις εταιρίες να αυξήσουν την παραγωγή και τις κλινικές δοκιμές για τα σκευάσματά τους.

Στο κυνήγι του εμβολίου έχει ριχτεί και το Λονδίνο, ενώ το γαλλικό εργαστήριο Sanofi και το βρετανικό GSK δεσμεύονται πως θα παράσχουν στη βρετανική κυβέρνηση 60.000.000 δόσεις του εμβολίου τους κατά της Covid-19.

Αισιοδοξία

Η συμφωνία αυτή συνήφθη «υπό την επιφύλαξη της υπογραφής ενός οριστικού συμβολαίου», ενώ οι δύο όμιλοι είναι αισιόδοχοι και αναφέρουν πως δεν αποκλείεται το εμβόλιό τους να λάβει άδεια εντός του πρώτου εξαμήνου του επόμενου έτους. Οι δύο εταιρίες μίλησαν ακόμα και για την ανάγκη παγκόσμιας πρόσβασης στο εμβόλιο, υποσχόμενες ότι αυτά θα είναι δε-

Στο τελικό στάδιο δοκιμών 23 πειραματικά σχήματα

δομήν αν το εμβόλιο είναι το δικό τους.

Αξίζει, πάντως, να επισημανθεί ότι αυτή τη στιγμή περισσότερα από 150 υποψήφια εμβόλια βρίσκονται σε διάφορες φάσεις ανάπτυξης, 23 εκ των οποίων είναι σε φάση δοκιμών σε ανθρώπους σε όλο τον κόσμο! «Δεν υπάρχει καμία διασφάλιση» ότι θα βρεθεί μια μέρα ένα εμβόλιο εναντίον του νέου κορονοϊού, δήλωσε σχετικά ο Βρετανός υπουργός Επιχειρηματικότητας Άλκο Σάρμα.

«Αυτό σημαίνει πως είναι σημαντικό να αποκτήσουμε γρήγορη πρόσβαση σε ένα μεγάλο εύρος υποψηφίων υποσχόμενων εμβολίων».

Για του λόγου το αληθές, η συμφωνία με τη Sanofi είναι η τέταρτη τέτοιου είδους για τη Βρετανία, η οποία έχει ήδη συνάψει αντίστοιχες με την AstraZeneca, τη Valneva και τις BioNTech/Pfizer. Με αυτό τον τρόπο η χώρα έχει εξασφαλίσει συνολικά 250.000.000 δόσεις.

Τα αμερικανικά παιχνίδια αισχροκέρδειας!

ΤΗΝ ΩΡΑ που οι περισσότερες χώρες έχουν βρεθεί αντιμέτωπες με το δεύτερο κύμα της πανδημίας και επαναφέρουν την υποχρεωτική χρήση μάσκας και τα μέτρα κοινωνικής αποστασιοποίησης, οι επιστήμονες συγκρίνουν την πανδημία της Covid-19 με την ισπανική γρίπη, η οποία θέρισε τον κόσμο μεταξύ του 1918 και του 1920.

Σύμφωνα με στοιχεία του ΠΟΥ, εκείνη η πανδημία είχε χωριστεί σε τρία κύματα. Και το δεύτερο κύμα ήταν δριμύτερο από το πρώτο και είχε ως αποτέ-

λεσμα πολύ περισσότερους νεκρούς. Ανάμεσα στα δύο κύματα ο ιός μεταλλάχθηκε και κάτι παρόμοιο θα μπορούσε να συμβεί τώρα και με τον νέο κορονοϊό. Εντούτοις, οι φαρμακοβιομηχανίες έχουν ήδη μπει στη διαδικασία να τιμολογούν τα εμβόλιά τους, με την αμερικανική Moderna Inc να ανακοινώνει πως σχεδιάζει να τιμολογήσει το εμβόλιό της μεταξύ 50 και 60 δολαρίων ανά διπλή δόση εμβολίου. Η τιμή αυτή είναι τουλάχιστον κατά 11 δολάρια ακριβότερη από το εμβόλιο των Pfizer

Inc και BioNTech, όπως ανέφερε σε δημοσίευσή της η εφημερίδα «Financial Times».

Η προτεινόμενη τιμή διπλής δόσης του εμβολίου από τη Moderna προς τις κυβερνήσεις είναι αυξημένη, συγκρινόμενη με την τιμή των 39 δολαρίων ανά διπλή δόση του εμβολίου της Pfizer Inc και της γερμανικής BioNTech, αποδεικνύοντας ότι, παρά τις κρίσιμες στιγμές που περνάει ο πλανήτης, οι κολοσσοί του φαρμάκου δεν σταματούν να βάζουν πάνω απ' όλα το κέρδος τους.

Πηγή:	ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ	Σελ.:	40	Ημερομηνία έκδοσης:	02-08-2020
Επιφάνεια:	719.6 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	1200
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Η ΟΞΕΦΟΡΔΗ ΚΑΙ ΟΙ... ΑΛΛΟΙ

Μπορεί τα νέα από το μέτωπο του κορονοϊού να είναι -όσον αφορά τον πλανήτη- κάτι παραπάνω από ανησυχητικά, όμως όλα δείχνουν πως σύντομα ο πόλεμος θα κερδηθεί καθώς τα εμβόλια, με πρώτο και καλύτερο εκείνο της Οξφόρδης, είναι προ των πυλών

Επιμέλεια: **Δήμητρα Τσαμποδήμου**

Στην τελική ευθεία η κούρσα για τα εμβόλια

Όταν τους πρώτους μήνες μετά την έναρξη της πανδημίας άρχισαν να γίνονται δευιά-δευιά στην αρχή και έντονα στην συνέχεια οι συζητήσεις για το εμβόλιο που θα σώσει την ανθρωπότητα από τον νέο κορονοϊό, οι επιστήμονες ήταν κατηγορηματικοί: «ένα ασφαλές και αποτελεσματικό εμβόλιο, χρειάζεται περί τα 6-10 χρόνια για να φτάσει στην αγορά. Σίγουρα αυτό που θα σταματήσει τον Covid-19 θα βγει πολύ νωρίτερα απ' ό,τι συνηθίζεται, όμως έχετε υπομονή».

Για πρώτη φορά, πάντως, όλος ο πλανήτης δικαιούται να χαμογελά με μια «αποτυχία» των υπερηρώων του 2020, καθώς το εμβόλιο έρχεται με ταχύτητα αστραπής και η περίβλεπτη Οξφόρδη κάνει το θαύμα της. Πριν από δέκα ημέρες, οι επιστήμονες του ονομαστού κολεγίου της Βρετανίας ανακοίνωσαν τα αποτελέσματα των κλινικών τους δοκιμών για το σκεύασμα με όνομα AZD1222, το οποίο ήταν ασφαλές και παράγγαε ανοσοαπόκριση στα αρχικά στάδια των κλινικών δοκιμών που διεξήχθησαν σε υγιείς ασθενείς.

Το εμβόλιο θα παρασκευαστεί από την εταιρεία AstraZeneca που συνεργάζεται με την ομάδα της Οξφόρδης, η οποία έχει επικεφαλής την δρ. Σάρα Γκίλμπερτ, ενώ όλοι οι ειδικοί τονίζουν δημόσια πως είναι η μεγάλη ελπίδα καθώς και τεχνολογικά-φαρμακευτικά είναι πολύ προχωρημένο αλλά και ασφαλές, ενώ η εταιρεία δεσμεύτηκε πως θα έχει σύντομα διαθέσιμες μεγάλες ποσότητες ώστε να ληξει σύντομα ο εφιάλης. Όλα δείχνουν πως το συγκεκριμένο εμβόλιο θα απαιτεί δύο δόσεις, ενώ ο Έλληνας αντιπρόεδρος Έρευνας και Ανάπτυξης Βιοφαρμάκων της AstraZeneca, δρ. Μενέλαος Πάγκαλος τόνισε πως το σχέδιο είναι η «παρασκευή του εμβολίου σε κλίμακα για ευρεία και ισότιμη πρόσβαση σε όλο τον κόσμο». Κι αυτό το τελευταίο είναι πολύ σημαντικό, καθώς από εδώ και πέρα κι αν όλα πάνε καλά, ο αγώνας θα είναι να προμηθευτούν το εμβόλιο όλοι όσοι το χρειάζονται και να μη δούμε «παιχνίδια» που θυμίζουν... Φαρ Ουέστ σαν εκείνα που έκαναν κάποιες ισχυρές χώρες με τις μάσκες και τους αναπνευστήρες.

Κλείνουν συμφωνίες οι Βρετανοί

Χαρακτηριστικό του τι μπορεί να προκύψει είναι και η είδηση πως το γαλλικό εργαστήριο Sanofi και το βρετανικό GSK υποσχέθηκαν να παράσχουν στη βρετανική κυβέρνηση 60 εκατομμύρια δόσεις του εμβολίου τους κατά του Covid-19, σε ένα υπόβαθρο παγκόσμιου ανταγωνισμού για την εξασφάλιση των πολύτιμων δόσεων.

Η συμφωνία αυτή συνήφθη «υπό την επιφύλαξη της υπογραφής ενός οριστικού συμβολαίου» διευκρινίζεται σε ανακοίνωση της Sanofi και της GSK.

Οι δύο όμιλοι, που λένε πως το εμβόλιό τους μπορεί να λάβει άδεια το πρώτο εξάμηνο του 2021, διευκρινίζουν

σε ανακοίνωση πως «διεξάγονται διαπραγματεύσεις με την Ευρωπαϊκή Επιτροπή, μαζί με τη Γαλλία και την Ιταλία στην ομάδα διαπραγματεύσης, και άλλες κυβερνήσεις προκειμένου να διασφαλιστεί η παγκόσμια πρόσβαση» στο εμβόλιό τους.

Είναι η τέταρτη συμφωνία αυτού του τύπου για τη Βρετανία, έπειτα από εκείνες με την AstraZeneca, τη Valneva και τις BioNTech/Pfizer. Με αυτό τον τρόπο η χώρα έχει εξασφαλίσει συνολικά 250 εκατομμύρια δόσεις.

«Κυβερνοπόλεμος» για το εμβόλιο

Στο μεταξύ, μπορεί η Οξφόρδη να προηγείται, όμως κι άλλα εμβόλια έχουν μπει στην τελική ευθεία. Ένα από αυτά και της αμερικανικής Moderna, το οποίο αναμένεται επίσης με ανυπομονησία καθώς θεωρείται «βαρύ χαρτί». Χάκερ που οι Αμερικανοί λένε πως συνδέονται με την κινεζική κυβέρνηση «χτύπησαν» τη Moderna, ενώ η Κίνα αρνήθηκε κατηγορηματικά την κατηγορία.

Το υποψήφιο εμβόλιο της Moderna είναι ένα από τα πιο πρώιμα και μεγαλύτερα στοιχεία της κυβέρνησης Τραμπ για την καταπολέμηση της πανδημίας.

Η ομοσπονδιακή κυβέρνηση υποστηρίζει την ανάπτυξη του εμβολίου της εταιρίας με σχεδόν μισό δισεκατομμύριο δολάρια και βοηθάει τη Moderna στην κλινική δοκιμή έως 30.000 ανθρώπων που ξεκινάει αυτό τον μήνα.

Η Ε.Ε. φοβάται έλλειψη σε σύριγγες!

Η Ευρωπαϊκή Ένωση προειδοποίησε τις χώρες μέλη για τον κίνδυνο να προκύψουν ελλείψεις σε σύριγγες, αντισηπτικά μαντιλάκια και προστατευτικό εξοπλισμό που απαιτούνται για πιθανούς μαζικούς εμβολιασμούς κατά του κορονοϊού και τις κάλσες να εξετάσουν το ενδεχόμενο κοινών προμηθειών.

Το μπλοκ έχει επίσης ζητήσει από κυβερνήσεις της ΕΕ να εξετάσουν την αγορά από κοινού περισσότερων αντιγηρικών 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.

Αν αποδειχτεί αποτελεσματικό ένα εμβόλιο, πιθανόν να υπάρξουν προβλήματα στην παρασκευή και στην διάθεσή του. «Για εμβόλια κατά του COVID-19, όταν θα αναπτυχθούν, πιθανόν να μην συνοδεύονται από σύριγγες και από άλλα αντικείμενα», ενημέρωσε η Κομισιόν ειδικούς του τομέα υγείας από ευρωπαϊκές χώρες. «Πιθανόν να υπάρξουν ελλείψεις», προειδοποίησε και κάλσες τις κυβερνήσεις να αναφέρουν τα αποθέματά τους σε σύριγγες, αντισηπτικά μαντιλάκια, αλκοολούχο διάλυμα και ατομικό προστατευτικό εξοπλισμό, όπως μάσκες.



Συναγερμος για τον κορωνοϊό

Πηγή: REALNEWS

Σελ.: 1,28-29

Ημερομηνία έκδοσης: 02-08-2020

Επιφάνεια: 1601.36 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 40500

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΤΙ ΠΡΟΚΑΛΕΙ ΑΝΗΣΥΧΙΑ στους ειδικούς επιστήμονες και με ποια μέτρα θα περιοριστεί η διασπορά των κρουσμάτων **ΣΕΛ. 28-29**

Συναγερμός για τον κορωνοϊό

Το σχέδιο αναχαίτισης του

Τι προκαλεί ανησυχία στους επιστήμονες και με ποια μέτρα θα περιοριστεί η διασπορά των κρουσμάτων

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

Σε επιφυλακή βρίσκεται ο κρατικός μηχανισμός για να ανακαταλάβει το δεύτερο επιδημικό κύμα κορωνοϊού που είναι προ των πυλών της χώρας. Οι λοιμωδολόγοι προτείνουν τη λήψη επιπρόσθετων μέτρων και την αυστηροποίηση των ελέγχων, ενώ ο σχεδιασμός του υπουργείου Υγείας για την επόμενη ημέρα επεκτείνεται σε 13 στρατηγικούς άξονες.

Στη δίνη του κυκλώνα βρίσκονται τα μεγάλα αστικά κέντρα, με την Αττική και τη Θεσσαλονίκη να εμφανίζουν τον μεγαλύτερο αριθμό κρουσμάτων μέσα στον Ιούλιο. Οι επιστήμονες προειδοποιούν ότι, εάν δεν αλλάξουν τα δεδομένα, στις αρχές Σεπτεμβρίου αναμένεται έκρηξη της πανδημίας. Μάλιστα, μέχρι το τέλος του πρώτου μήνα του φθινοπώρου, τα κρούσματα θα ξεπερνούν καθημερινά τα 140. Ωστόσο, σε περίπτωση που δεν ληφθούν επιπρόσθετα μέτρα για τα κέντρα διασκέδασης και τις θρησκευτικές εκδηλώσεις και δεν αυστηροποιηθούν οι έλεγχοι για τη χρήση μάσκας, το δεύτερο επιδημικό κύμα είναι πιθανόν να ξεσπάσει ακόμα και μέσα στον Αύγουστο.

Ειδικότερα, σύμφωνα με Υπολογιστικό Εργαλείο Διαχείρισης του Κινδύνου που έχουν αναπτύξει το Εργαστήριο Περιβαλλοντικής Μηχανικής του Τμήματος Χημικών Μηχανικών του ΑΠΘ και η ομάδα HERACLES, σε συνεργασία με τα Πανεπιστήμια Προηγμένων Σπουδών στην Παβία και στην Πίζα της Ιταλίας, η άνοδος της θερμοκρασίας, σε συνδυασμό με την αύξηση της υπεριώδους ακτινοβολίας και τη μεταβολή της υγρασίας κατά τη θερινή περίοδο, φαίνεται ότι συντελεί στη μείωση της μεταδοτικότητας κατά την καλοκαιρινή περίοδο.

«Το γεγονός αυτό μπορεί εν μέρει να αντισταθμίσει την πιθανή αύξηση του Rt λόγω της άρσης των μέτρων», εξηγεί ο επικεφαλής της ερευνητικής προσπάθειας, καθηγητής κ. Σαρηγιάννης. Εντούτοις, σύμφωνα με τον καθηγητή, η πραγματική εικόνα είναι πιο σύνθετη, γιατί πλέον πρέπει να ληφθεί υπ' όψιν και η εισροή των τουριστών. Από τους εντατικούς ελέγ-

χους που πραγματοποιούνται στις πύλες εισόδου της χώρας προκύπτει ότι οι ροές ασυμπτωματικών/προσυμπτωματικών φορέων μειώθηκαν -σε σχέση με το τέλος Ιουνίου- από 50 με 55 ημερησίως (όπως είχε υπολογιστεί από το μοντέλο) σε περίπου 10 με 15, γεγονός που συμβάλει στη σχετικά καλή εικόνα μέχρι και πριν από τέσσερις ημέρες. Εντούτοις, οι αυξημένες ροές εκείνων των ημερών, σε συνδυασμό με την πλημμελή εφαρμογή των μέτρων κοινωνικής αποστασιοποίησης και χρήσης της μάσκας, συνετέλεσαν σε διασπορά του ιού στην κοινότητα, η οποία εκδηλώνεται με την αύξηση των κρουσμάτων τις τελευταίες τρεις ημέρες.

Τα σενάρια

Με βάση αυτές τις προβλέψεις, διαφαίνεται μια συνεχής αύξηση των κρουσμάτων τις επόμενες ημέρες, η οποία θα αγγίζει τα 80 νέα κρούσματα την ημέρα την τελευταία εβδομάδα του Αυγούστου. Στην περίπτωση αυτή, στις 30 Σεπτεμβρίου ο συνολικός αριθμός κρουσμάτων αναμένεται να διαμορφωθεί σε περίπου 11.500, ενώ οι θάνατοι θα είναι περίπου 260.

Εντούτοις, σύμφωνα με τον κ. Σαρηγιάννη, αναμένεται επιπλέον επιβάρυνση της κατάστασης, λόγω των μαζικών κοινωνικών εκδηλώσεων, τόσο των παραδοσιακών (πανηγύρια) όσο και των σχετικών με τα τουριστικά παραθαλάσσια θέρετρα (beach parties). Στην περίπτωση αυτή, αναμένεται μια επιπλέον αύξηση του ρυθμού μεταβολής των κρουσμάτων και τα 80 κρούσματα ημερησίως αναμένονται 10 ημέρες νωρίτερα, μετά τις 20 Αυγούστου.

Αντίστοιχα, η έλλειψη προστατευτικών μέτρων (μη τήρηση αποστάσεων και μη χρήση μάσκας) σε εσωτερικούς χώρους θρησκευτικής λειτουργίας αναμένεται επίσης να έχει δυσμενή επίδραση στην επιδημιολογική εικόνα, αν και σε μικρότερο βαθμό από ότι οι μαζικές εορταστικές εκδηλώσεις.

Στην περίπτωση που συνδυαστούν οι δύο παραπάνω επιβαρυντικές συνθήκες, η κατάσταση διαμορφώνεται ακόμα πιο δυσόλινη και τα 80 περιστατικά ημερησίως αναμένονται περίπου στις 20 Αυγούστου, σύμφωνα με το Υπολογιστικό Εργαλείο Διαχείρισης του Κινδύνου.

Επιπλέον, η κατάσταση μπορεί να επιδεινωθεί εάν δεν εντατικοποιηθούν περαιτέρω οι έλεγχοι στις πύλες εισόδου της χώρας και κατά την περίοδο του Αυγούστου, οπότε και αναμένεται να αυξηθεί η τουριστική κίνηση στη χώρα, και υπάρχει κίνδυνος να εισέρχονται καθημερινά 20 ασυμπτωματικοί/προσυμπτωματικοί φορείς. «Στην περίπτωση αυτή, που αντιπροσωπεύει ένα πιθανό αλλά δυσμενές σενάριο», εξηγεί



Ο στρατηγικός σχεδιασμός του υπουργείου Υγείας για το ενδεχόμενο νέου κύματος πανδημίας περιλαμβάνει 13 άξονες

ο καθηγητής, «τα 80 νέα κρούσματα ανά ημέρα αναμένονται νωρίτερα, στις 13 Αυγούστου, ενώ, εάν δεν ληφθούν επιπλέον μέτρα, η κατάσταση θα διαμορφωθεί με τρόπο παραπλήσιο των λοιπών βαλκανικών χωρών μέχρι το τέλος του έτους».

Με βάση τα παραπάνω, σύμφωνα με τον κ. Σαρηγιάννη, κρίνονται αναγκαία τα μέτρα για τον περιορισμό της διασποράς σε ό,τι αφορά τόσο τις μαζικές κοινωνικές εκδηλώσεις όσο και τους χώρους θρησκευτικής λατρείας. Αναγκαία, επίσης, είναι και η εντατικοποίηση των ελέγχων στις πύλες εισόδου, έτσι ώστε να μην εισέρχονται σε καθημερινή βάση περισσότεροι από 10-15 ασυμπτωματικοί/προσυμπτωματικοί φορείς.

Εάν τα παραπάνω συνδυαστούν με τη χρήση προστατευτικής μάσκας σε περισσότερους εσωτερικούς χώρους, θα οδηγήσουν σε συνολικότερη μείωση της μεταδοτικότητας και σε πολύ καλύτερη πρόγνωση της επιδημιολογικής εικόνας.

Μπαρ και κέντρα διασκέδασης

Την ανάγκη να αυστηροποιηθεί η τήρηση των μέτρων στους χώρους όπου παρατηρείται συσποτισμός επισημαίνει, από την πλευρά του, και ο καθηγητής της Θεραπευτικής Κλινικής της Ια-

τρικής Σχολής και πρότανης ΕΚΠΑ **Θάνος Δημόπουλος**. «Υπάρχουν δύο παράγοντες που εμποδίζουν την εξάλειψη της επιδημίας», λέει ο καθηγητής και εξηγεί ότι ο ιός έχει μεγάλο χρόνο επίσπασης, γεγονός που εμποδίζει τον γρήγορο εντοπισμό των κρουσμάτων. Επίσης, συχνά, είτε δεν δημιουργεί συμπτώματα, είτε έχει ελαφριά συμπτωματολογία. «Ενας ασυμπτωματικός ασθενής μπορεί να περάσει από μια μεγάλη πόλη, να μείνει για λίγες ώρες και, φεύγοντας, να αφήσει επαφές που θα εκδηλώσουν με λίγα ή με περισσότερα συμπτώματα τον ιό», λέει ο κ. Δημόπουλος, ερμηνεύοντας τη διασπορά του ιού το τελευταίο χρονικό διάστημα στη χώρα μας.

Αναφερόμενος στα πάρτι και στο συγχρωτισμό που επικρατεί στα μπαρ και στα κέντρα διασκέδασης, ο πρότανης του ΕΚΠΑ χαρακτηρίζει τέτοιες δραστηριότητες υψηλό κινδύνου, καθώς συγκεντρώνονται πολλά νεαρά άτομα, τα οποία όταν μολύνονται από τον SARS-CoV-2 είναι συνήθως ασυμπτωματικά.

«Ενας ακόμα παράγοντας που πρέπει να λάβουμε υπόψη είναι ότι η μετάδοση σε συνθήκες μεγάλου συσποτισμού, όπου υπάρχουν τραγουδία, φωνές και γέλια, είναι ακόμα μεγαλύτερη, διότι η εκπομπή των μικρών και μεγάλων σταγονιδίων με τα οποία μεταδίδεται ο νέος κορωνοϊός είναι πιο έντονη».

Σύμφωνα με τον κ. Δημόπουλο, έχουν καταγραφεί στο εξωτερικό περιπτώσεις υπερμετάδοσης του ιού από τέτοιες εκδηλώσεις. Μάλιστα, επισημαίνει ότι είναι δύσκολο να γίνει ικνηλάτηση των επαφών αυτών των ατόμων. «Η αυστηρότερη τήρηση των μέτρων θα μπορούσε να περιορίσει την εξάπλωση του ιού και τη μόλυνση μεγαλύτερου αριθμού ανθρώπων», καταλήγει ο πρότανης του ΕΚΠΑ.

Η στρατηγική προετοιμασίας των υπηρεσιών Υγείας για το ενδεχόμενο νέου κύματος πανδημίας περιλαμβάνει 13 άξονες.

Ειδικότερα, ο στρατηγικός σχεδιασμός του υπουργείου Υγείας για το ενδεχόμενο δεύτερου επιδημικού κύματος περιλαμβάνει τα εξής: **1.** Ενίσχυση δυνατοτήτων ελέγχου στα νοσοκομεία και στα Κέντρα Υγείας: Εγκατάσταση μεγάλων αναλυτών σε περισσότερα νοσοκομεία στη



η άποψη του ΔΗΜΗΤΡΗ ΜΑΥΡΟΥ*

*Δευτερόντατος συμβούλος της MRB Hellas

Η Γη είναι επίπεδη

Η ΓΗ είναι επίπεδη και γεμάτη ψεαστικά! Στον πλανήτη, δε, αυτό συμβαίνουν απίστευτα πράγματα. Το 31% των ιθαγενών πιστεύει ότι ο κορωνοϊός «Προήλθε/εξοπλήθηκε από ανθρώπινη παρέμβαση επίποδες», το 30% πιστεύει ότι «Προήλθε/εξοπλήθηκε από ανθρώπινη παρέμβαση κατά λάθος/λόγω στυχλήματος σε κάποιο εργαστήριο» και το 28% ότι «Προήλθε/εξοπλήθηκε από φυσικές διεργασίες χωρίς ανθρώπινη παρέμβαση».

Και ενώ συμβαίνουν αυτά, το 30% δηλώνει ότι «θα εμβολιαστεί κανονικά για προληπτικούς λόγους», το 43% ότι «θα πράξει ανάλογα μετά από εκτίμηση της κατάστασης που θα ισχύει τότε», το 14% ότι «Δεν θα εμβολιαστεί γιατί είναι εναντίον των εμβολίων γενικά» και το 9% «Δεν

θα εμβολιαστεί γιατί δεν φοβάται ότι θα αρρωστήσει».

Και φραφικά, το 51% δηλώνει ότι «Θέλει μέτρα ίδια ή αυστηρότερα» από ό,τι έχουμε λάβει. Ωστόσο η απολογία για αυτήν την αντίφαση είναι ότι το 53% επιθυμεί τα μέτρα αυτά να είναι «Τοπικού χαρακτήρα», διότι στη χώρα μας έχουμε δύο σκεπτικά: α) Δεν θα συμβεί σε εμένα αυτό και β) Πέντε μέτρα από εμένα και ας είναι στον αδερφό μου το σπίν.

Τέλος, το 87% πιστεύει ότι «Η οικονομική κρίση λόγω κορωνοϊού θα πλήξει κυρίως τους αδύνατους» και το 68% ότι «Η κρίση χρησιμοποιείται από τους ισχυρούς για να γίνουν ισχυρότεροι».

Αλίμονο, σύντομα τα κρούσματα θα γίνουν... 165.

δεύτερου κύματος

χώρα ή συνεργασία με τον ιδιωτικό τομέα. Παράλληλα προβλέπονται μικροί αναλυτές (point of care) σε πολλά περιφερειακά νοσοκομεία και διαδικασίες για να επιτευχθεί η γρήγορη μεταφορά δειγμάτων σε κεντρικά εργαστήρια.

2. Προμήθεια μέσων ατομικής προστασίας και δημιουργία στρατηγικών αποθεμάτων σε κάθε υγειονομική περιφέρεια.
3. Κατασκευή περισσότερων από 250 νέων ΜΕΘ εντός των επόμενων μηνών. Στόχος είναι να αναπτυχθούν τουλάχιστον 1.200 κλίνες ΜΕΘ.
4. Προετοιμασία κλινικών νοσηλείας για ασθενείς με COVID-19 σε όλη την επικράτεια, ενισχυμένες με τον εξοπλισμό που έρχεται σταδιακά από δωρεές.
5. Προετοιμασία των ΤΕΠ με διαχωρισμό ροών ασθενών.
6. Ενίσχυση του ρόλου των Κέντρων Υγείας, με βάση το πετυχημένο μοντέλο των COVID Only Κέντρων Υγείας.
7. Ανάπτυξη υπηρεσιών απομακρυσμένης παρακολούθησης ασθενών με COVID-19, μέσω πλατφόρμας τηλεσυμβουλευτικής, η υλοποίηση της οποίας ολοκληρώθηκε και είναι έτοιμη να τεθεί σε λειτουργία όταν χρειαστεί.
8. Ενίσχυση του ΕΣΥ με προσωπικό. Έχουν ήδη προστεθεί περισσότεροι από 6.000 επαγγελματίες υγείας, οι οποίοι θα αξιοποιηθούν όπου χρειαστεί σύμφωνα με τις ανάγκες του συστήματος.
9. Νέο σχέδιο εφημέρευσης των νοσοκομείων στο Λεκανοπέδιο, για να ανταποκριθούν στις ανάγκες που έχουν προκύψει λόγω της πανδημίας.
10. Συνεχής αξιολόγηση της ετοιμότητας των νοσοκομείων, σε σχέση με την εφαρμογή των μέτρων προστασίας των ασθενών και των εργαζομένων.
11. Προγράμματα εκπαίδευσης για τους επαγγελματίες υγείας.
12. Χρήση νέων τεχνολογιών για τη συλλογή και την ανάλυση δεδομένων σε πραγματικό χρόνο και για τη διαχείριση του συστήματος υγείας, ιδίως σε συνθήκες κρίσης.
13. Ενίσχυση των προϋπολογισμών των νοσοκομείων, ώστε να υπάρξει η απαραίτητη ρευστότητα, εάν αυξηθεί η νοσηλευτική κίνηση.

ΝΙΚΟΣ ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ

«Υποχρεωτική η χρήση μάσκας σε όλους τους κλειστούς χώρους»

Η ΡΑΓΔΑΙΑ αύξηση των κρουσμάτων στη χώρα μας έφερε την έκτακτη συνέντευξη Τύπου και επιπρόσθετα μέτρα που ανακοίνωσε το απόγευμα της περασμένης Παρασκευής ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας και Διαχείρισης Κρίσεων Νίκος Χαρδαλιάς. Η χρήση της μάσκας γίνεται υποχρεωτική σε όλους τους κλειστούς χώρους και έως τις 15 Αυγούστου απαγορεύονται οι επισκέψεις σε κέντρα φροντίδας ηλικιωμένων, αστέγων και σε νοσοκομεία, καθώς και των ιατρικών επισκεπτών στα νοσοκομεία. Επιπλέον, δεν επιτρέπεται η παραμονή στο νοσοκομείο συνοδών που παρουσιάζουν οποιοδήποτε σύμπτωμα μόλυνσης, ενώ δεν επιτρέπεται η παρουσία των ιατρικών επισκεπτών στις νοσηλευτικές μονάδες. Επιβάλλεται ρητή απαγόρευση όρθιων πελατών σε όλα τα νυχτερινά κέντρα, με δυνατότητα μετατροπής χρήσης σε καταστήματα με τραπέζοκαθίσματα. Παρατείνεται η απαγόρευση πανηγυριών και άλλων εκδηλώσεων σε ανοιχτούς χώρους έως τις 31 Αυγούστου. Από αύριο Δευ-

τέρα 3/8 έως και 15/8 επιτρέπονται αυστηρά μέχρι 100 άτομα σε κοινωνικές εκδηλώσεις (γάμους, κηδείες, βαφτίσεις κ.λπ.). Παρατείνονται έως και τις 31 Αυγούστου του 2020 τα μέτρα περιορισμού κυκλοφορίας των διαμενόντων στα Κέντρα Υποδοχής και Ταυτοποίησης και στις δομές κάθε είδους της χώρας για την πρόληψη εμφάνισης και διασποράς κρουσμάτων του κορωνοϊού. Πλέον υφίσταται ισχυρή σύσταση για χρήση μάσκας και στους εξωτερικούς χώρους, όταν δεν είναι εφικτή η τήρηση αποστάσεων, ενώ παρατείνεται μέχρι τις 15 Αυγούστου η αναστολή πτήσεων από Τουρκία, Αλβανία και Βόρεια Μακεδονία.



Πηγή: REALNEWS

Σελ.: 25

Ημερομηνία έκδοσης: 02-08-2020

Επιφάνεια: 105.51 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 40500

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Το ΕΣΥ πάει... Ζάππειο

Στην ανασυγκρότηση του ΕΣΥ θα είναι αφιερωμένη φέτος η εκδήλωση για την 46η επέτειο από την ίδρυση του ΠΑΣΟΚ την 3η Σεπτέμβρη. Ηδη στη Χαριλάου Τρικούπη καταστρώνουν σχέδια για την εκδήλωση, που θα πραγματοποιηθεί στο Ζάππειο και θα αποτελείται από τρεις άξονες. Πρώτον, την παρακαταθήκη του ΕΣΥ -και μέσω αυτού του ΠΑΣΟΚ, που το ίδρυσε αλλά και το στήριξε στη συνέχεια- όλες τις προηγούμενες δεκαετίες (ήδη δημιουργείται το σχετικό βίντεο με πολλά κομμάτια από το αρχείο της ΕΡΤ). Δεύτερον, την παρουσίαση στοιχείων για το παρόν του ΕΣΥ, όπως αναδείχθηκαν και κατά την περίο-

δο της πανδημίας. Τρίτον, το μέλλον του ΕΣΥ, στο οποίο θα αφιερωθεί και μεγάλο μέρος της τοποθέτησης της **Φώφης Γεννηματά**, που θα καταθέσει συγκεκριμένες προτάσεις. Στο Κίνημα Αλλαγής, πάντως, δεν έχουν αποφασίσει ακόμα αν, πέραν της κεντρικής εκδήλωσης, θα σπηθούν εκείνη την ημέρα και πάνελ ή αν αυτό θα γίνει μία-δύο ημέρες νωρίτερα. Σε κάθε περίπτωση, το κλίμα αναμένεται να είναι συγκινησιακά φορτισμένο, δεδομένου ότι το ΕΣΥ έχει τη σφραγίδα του αείμνηστου **Γιώργου Γεννηματά**, πατέρα της σημερινής προέδρου του Κινήματος Αλλαγής, Φ. Γεννηματά.

ΜΑ.Ζ.

Δρ ΡΟΪ ΒΑΓΙΕΛΟΣ: Τον Αύγουστο θα γνωρίζουμε για τη θεραπεία

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.: 1,14	Ημερομηνία έκδοσης:	02-08-2020
Επιφάνεια:	1553.43 cm ²	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ ΣΤΗΝ «Κ»

Δρ ΡΟΪ ΒΑΓΙΕΛΟΣ
Τον Αύγουστο θα γνωρίζουμε για τη θεραπεία

Σελ. 14

Τον Αύγουστο θα γνωρίζουμε για τη θεραπεία του κορωνοϊού

Ο δρ Ροί Βαγγέλος μιλάει στην «Κ»

Συνέντευξη στον ΠΑΝΟ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟ

Διεθνής προσωπικότητα των ΗΠΑ και ταυτόχρονα του ελληνισμού της διασποράς είναι ο δρ Ρ. Roy Vagelos...

Ο δρ Βαγγέλος ξεκαθίζει τουλάχιστον για τέσσερις λόγους. Πρώτον, είναι ένας Έλληνας μεταναστών που μεγάλωσε στις ΗΠΑ...

αναμένεται να αποτελέσει βασική θεραπευτική επιλογή και να είναι έτοιμο στο τέλος του καλοκαιριού ή στις αρχές του φθινοπώρου.

- Από το 1995 είστε πρόεδρος του Δ.Σ. της Regeneron, η οποία τώρα προστοιμάζει μια θεραπεία αντισωμάτων κατά του κορωνοϊού.

- Μου τπλερώνησε ένας φίλος μου, ο Λέοναρντ Σλάιφερ, συνιδρυτής της εταιρείας και διευθύνων σύμβουλος. Εκεί γνώρισα και τον Τζωρτζ Γιανκόπουλο, επίσης συνιδρυτή της Regeneron...

- Η Regeneron θα ανακοινώσει αποτελέσματα μέσα στις επόμενες εβδομάδες;

- Πέρηπου στο μέσο Αυγούστου θα γνωρίζουμε αν τα αντισώματα που έχουν επιλεγεί μπορούν πραγματικώς να επιστήνουν τον ιό...

- Άλλες πανδημίες έχουν αλλάξει την Ιστορία γιατί έχουν οδηγήσει σε καταστροφή ολόκληρους πολιτισμούς.

- Ναι, πιστεύω ότι η επιστήμη αυτή τη φορά θα σώσει τον κόσμο. Θα υπάρχουν θεραπείες, θα διατεθούν σε όλο τον κόσμο και αυτό θα επιτρέψει στις οικονομίες να ανοίξουν ξανά και στις κοινωνίες να επιστρέψουν σε φυσιολογική λειτουργία.



«Ταξιδεύουμε» τακτικά στην Ελλάδα. Πηγαίνουμε στη Λέσβο και στην Κεραλονάσι, καθώς έχουμε συγγενείς και στα δύο αυτά νησιά...

- Τι πιστεύετε για τον κορωνοϊό; Προήλθε από τη φύση ή από ένα πείραμα που ξέφυγε από τον έλεγχο; - Δεν είμαι ειδικός στη Βιολογία, αλλά σύμφωνα με τις επικρατούσες απόψεις...

- Είστε περισσότερο επιστήμονας ή επιχειρηματίας; - Είμαι γιατρός. Οτιδήποτε κάνω είναι εστιασμένο στην ανθρώπινη υγεία και στη βελτίωση της ζωής.

- Ποια είναι η άποψή σας για τις πολιτικές που ακολούθησε η ελληνική κυβέρνηση; - Νομίζω ότι η Ελλάδα τα πήγε πολύ καλά και η κυβέρνηση εφάρμοσε πολύ καλές πολιτικές.

- Εσείς προσωπικά φοβάστε τον ιό; - Παιρνούμε τα μέτρα ως οικογενειακός. Τηρούμε τις αποστάσεις, δεν πηγαίνουμε σε συναντήσεις...

Η συμβουλή - Μεγαλώσατε σε μια εποχή κατά την οποία τα πράγματα δεν ήταν καθόλου εύκολα. Ποια συμβουλή θα δίνατε σε ένα νέο άνθρωπο που ξεκινάει τώρα για να ακολουθήσει μια επιστημονική σταδιοδρομία; - Ολόκληρη η ζωή μου είναι επικεντρωμένη στην επιστήμη, στην ιατρική. Και νομίζω ότι η ιατρική σταδιοδρομία μπορεί να είναι απίστευτα συναρπαστική και δημιουργική...

Η επιστήμη θα σώσει τον κόσμο. Θα υπάρχουν θεραπείες που θα διατεθούν παντού και θα επιτρέψουν στις οικονομίες να ανοίξουν ξανά.

Φυσικά θα κάνω αμέσως το εμβόλιο και συνιστώ σε όλους να το κάνουν, γιατί η πρόληψη είναι πολύ καλύτερη από τη θεραπεία.

Ναι, στην πραγματικότητα δεν βγήκα ποτέ στη σύνταξη

- Γεννηθήκατε στην αρχή της Μεγάλης Ύφεσης. Πώς ήταν τα πρώτα χρόνια της ζωής σας;

- Γεννηθήκα τον Οκτώβριο του 1929 από Έλληνες γονείς. Οι γονείς μου ονομαζόνταν Ηρόδοτος και Μαρίανθη. Το δικό μου μικρό όνομα είναι το Πινόβαρος. Επειδή το Πινόβαρος ήταν δύσκολο όνομα για τους Αμερικανούς...

- Ηοσαν καλός μαθητής; - Ησουν καλός στην αλγεβρά, αλλά νέπρι να οας πω ότι εργαζό...

μουν καθημέρνα στο εστιατόριο. Σπούδασα Χημεία στο Πανεπιστήμιο της Πενσυλβάνια και Ιατρική στο Κολούμπια, όπου τελείωσα το 1954. Μέχρι τότε είχα γνωρίσει τη σύζυγό μου, την Νταϊάνα, και είχαμε παντρευτεί. Αρχιςα να εργαζόμια στα Εθνικά Ινστιτούτα Υγείας (National Institutes of Health) όπου παρέμεινα για μια δεκαετία, με κύριο αντικείμενο έρευνας την καρδιολογία. Στη συνέχεια εργάστηκα για άλλη μια δεκαετία στο Πανεπιστήμιο της Ουάσιγκτον ως επικεφαλής στο Τμήμα Βιοχημείας.

- Κι έτσι φτάνουμε στη δεκαετία του '70 και στη Merck. - Ακριβώς. Μια μέρα, μου τηλεφώνησε ένας φίλος από τη Merck και μου είπε ότι ήθελαν για επικεφαλής του τμήματος έρευνας και ανάπτυξης φαρμάκων. Κάπως έτσι το 1975 επέστρεψα στην πόλη από όπου ξεκίνησα. Οι γονείς μου ζούσαν ακόμα και ήμουν πολύ χαρούμενος που μπορούσα να ζήσουμε ξανά μαζί.

- Ποια ήταν η στρατηγική σας; Τι θώλατε να πετύχετε στη Merck; - Διαβάζω στο βιβλίο σας «Medicine, Science and Merck» (Cambridge University Press, 2004) ότι συνδύασα τη μεγάλη επιτυχία με το φιλανθρωπικό έργο. Γιατί δώσατε αυτή την έμφαση; - Προσφέραμε δωρεάν το φάρμακο Ivermectin που θεραπεύει την ασθένεια ογκοκύβηση, η οποία παρατηρείται στην Αφρική και προκαλεί τύφλωση. Πριν από τριάντα χρόνια, σχεδόν 19 εκατομμύρια άνθρωποι έχαναν την όρασή τους εξαιτίας της ασθένειας. Ακόμα μεγαλύτερο, ίσως, ήταν η προσφορά μας στην καταπολέμηση της ηπατίτιδας Β στην Κίνα. Είχαμε αναπτύξει το πρώτο εμβόλιο που δημοιοργήθηκε με την τεχνολογία του ανασυνδυασμένου DNA, ένα εμβόλιο για την προστασία από την ηπατίτιδα Β. Πίσως συνεργαστήκατε με την Κίνα στο πέδιο αυτό; - Στην Κίνα τη δεκαετία του '80 σχεδόν το 9% του πληθυσμού έπασχε από ηπατίτιδα Β, δηλαδή μιλάμε για 120 εκατομμύρια ανθρώπους. Ήλθαν Κινέζοι επιστήμονες στα εργαστήριά μας και τους εκπαιδεύσαμε. Στην συνέχεια, προσφέραμε την τεχνολογία παρασκευής του εμβολίου μόνο με 7 εκατομμύρια δολάρια, όσα και τα δικαιώματα πνευματικής ιδιοκτησίας, στην κυβέρνηση της Κίνας, και από τότε παρασκευάζουν το εμβόλιο. Μέχρι σήμερα το ποσοστό των πασχόντων έχει μειωθεί κάτω από το 1%. Όλα αυτά έγιναν εφικτά επειδή είχαμε μεγάλη επιτυχία με πολλά άλλα εμπορικά προϊόντα και φάρμακα. Το 1987 η Merck αναδείχθηκε από το περιοδικό Fortune ως η Νο1 εταιρεία που όλοι θαυμάζουν (Most Admired Company), τίτλο που διατήρησε για 7 χρόνια.

Το πιο σημαντικό μυστικό για να ζήσεις πολλά χρόνια είναι να «επιλέξεις» να έχεις γονείς με καλά γονιδιακά...

- Ηθέλα να αξιοποιήσω τη γνώση μου στη χημεία για την ανακάλυψη μορίων που θα μπορούσαν να ήταν αποτελεσματικά στην καταπολέμηση ασθενειών. Είχαμε πολλές επιτυχίες. Για παράδειγμα, ήμασταν οι πρώτοι που μελέτησαν και απέδειξαν τη συσχέτιση της κολποστερίνης με τις καρδιακές παθήσεις. Αυτό είχε ως αποτέλεσμα να δημιουργηθεί το φάρμακο Mevacor και αργότερα το Zocor, δύο φάρμακα που ήταν ιδιαίτερα αποτελεσματικά.

- Υστερα από δέκα χρόνια, το 1985, γίνεται πρόεδρος και διευθύνων σύμβουλος της Merck. - Η προαγωγή αυτή έγινε γιατί όλοι αναγνώρισαν πόσο πολύ η εταιρεία στήριζαν στην ανακάλυψη και ανάπτυξη νέων φαρμάκων.

προσφέραμε την τεχνολογία παρασκευής του εμβολίου μόνο με 7 εκατομμύρια δολάρια, όσα και τα δικαιώματα πνευματικής ιδιοκτησίας, στην κυβέρνηση της Κίνας, και από τότε παρασκευάζουν το εμβόλιο. Μέχρι σήμερα το ποσοστό των πασχόντων έχει μειωθεί κάτω από το 1%. Όλα αυτά έγιναν εφικτά επειδή είχαμε μεγάλη επιτυχία με πολλά άλλα εμπορικά προϊόντα και φάρμακα. Το 1987 η Merck αναδείχθηκε από το περιοδικό Fortune ως η Νο1 εταιρεία που όλοι θαυμάζουν (Most Admired Company), τίτλο που διατήρησε για 7 χρόνια.

- Νομίζω ότι στην πραγματικότητα δεν έχετε ποτέ πάρει σύνταξη. - Ναι, στην πράξη είναι σωστό αυτό που λέτε. Εργάζομαι πιθανώς τόσο όσο εργαζόμουν στη Merck, ταυτό είναι θετικό. Αφεντέρνα μεγάλο κομμάτι του χρόνου μου στην Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Κολούμπια. Είμαι επικεφαλής της ομάδας των συμβολίων του πανεπιστημίου και τους βοηθά να συγκεντρώνουν πόρους για τα προγράμματα που υλοποιούν. Επίσης, ασχολούμαι και με

κατομύρια σε πληθυσμό πρέπει να εξεταστεί μεθοδώς αξιοποίησης ακόμα και της πυρηνικής ενέργειας. Σκεφτείτε ότι σε έναν κόσμο που αυξάνεται η θερμοκρασία προκαλούνται πολυάριθμα παραγωγικά τρωτήρια. Πρόκειται για ένα τεράστιο πρόβλημα. Ασφαλώς συμμετέχω ως σύμβουλος σε σχετικά προγράμματα στο Πανεπιστήμιο Κολούμπια και στο Πανεπιστήμιο της Πενσυλβάνια.

- Τι πιστεύετε ότι θα γίνει στις αμερικανικές προεδρικές εκλογές του Νοεμβρίου; - Νομίζω ότι όλο και περισσότεροι πολίτες αντιλαμβάνονται ότι ο σημερινός πρόεδρος οδηγεί τη χώρα προς τα λάθος κατεύθυνση, από το κλίμα ως την υγειονομική περιθάλψη. Τώρα βρισκόμαστε επίσης μπροστά στην επένδωση του φυλετικού προβάθμισης αφού η χώρα δεν έχει ακόμα επιλύσει το εθνικό ζήτημα της δουλειάς που διαρκώς εντείνεται. Ασφαλώς πρέπει να επילוώσουμε το ζήτημα, όπως πρέπει να προχωρήσουμε στην επανεκίνηση της οικονομίας, αλλά με τρόπο ασφαλή. Όλα αυτά δεν μπορεί να τα κάνει αυτό ο πρόεδρος, τότε πρέπει να τα κάνει ο επόμενος.

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 16 Ημερομηνία έκδοσης: 02-08-2020
 Επιφάνεια: 933.86 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 14860
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Το αποτύπωμα της πανδημίας στα «φίλτρα» της Ψυττάλειας

Τι έδειξαν οι τελικές αναλύσεις των ουσιών

Της ΤΑΣΟΥΛΑΣ ΚΑΡΑΪΣΚΑΚΗ

Οι κρίσεις επηρεάζουν δραστικά τον τρόπο ζωής μας: το πόσο πίνουμε ή καπνίζουμε, πόσους καφέδες καταλώνουμε, τι φάρμακα λαμβάνουμε και σε τι ποσότητες, τι χρήση ναρκωτικών κάνουμε, πόσα χημικά χρησιμοποιούμε. Η υγειονομική, αυτή τη φορά, κρίση όφισε το δικό της ιδιαίτερο αποτύπωμα στις συνήθειές μας.

Συγκεκριμένα, κατά το πρώτο κύμα της πανδημίας, όπως έδειξαν οι αναλύσεις των αστικών λυμάτων στην Αττική, έγινε διπλάσια χρήση κοκαΐνης από την προ COVID-19 εποχή, η μεγαλύτερη που έχει καταγραφεί ποτέ. Καταναλώθηκε τότε κάνναβη όση και νικotine. Εγινε εντατική χρήση εκτεταμένου αριθμού αντιβιοτικών φαρμάκων, όπως και τερπαστιν ποσότητας απολυμαντικών. Αυξήθηκε η χρήση αντιβιοτικών και αντικαταθλιπτικών και ελάφυναν μεγάλες ποσότητες αναλγητικών. Όλη η συζήτηση για τη δυσμενή επίδραση των αντιπυρετικών και των μη στεροειδών αντιφλεγμονωδών φαρμάκων στην έκβαση της νόσου μείωσαν αισθητά τη χρήση τους.

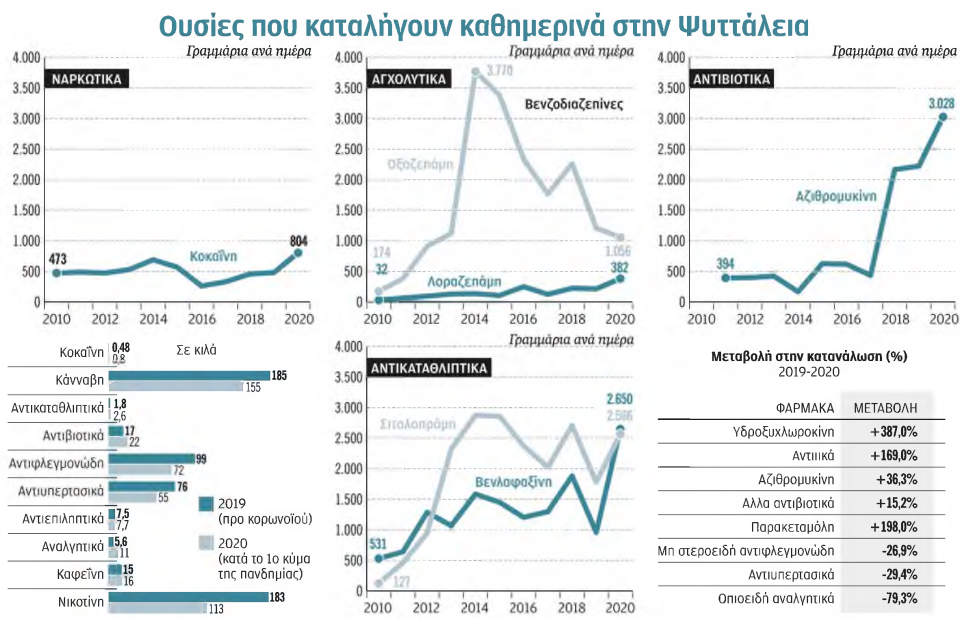
Τις χιλιάδες χημικές ενώσεις και τους βιολογικούς παράγοντες του ανθρώπου που εμπεριέχονται στα ανεπεξέργαστα αστικά λύματα και καταλήγουν από το Λεκανοπέδιο στη μονάδα βιολογικού καθαρισμού της Ψυττάλειας αναλύει και μελετά εδώ και πάνω από δέκα χρόνια η ομάδα του κ. Νίκου Θωμαΐδη, καθηγητή Αναλυτικής Χημείας στο Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών. Οι επιστήμονες εφαρμόζουν τις πλέον προηγμένες μεθόδους της επιδημιολογίας λυμάτων, «ενός νέου, αντικειμενικού και μη παρεμβατικού εργαλείου της Αναλυτικής Χημείας» όπως εξηγεί στην «Κ» ο κ. Θωμαΐδης, με εντυπωσιακά αποτελέσματα.

«Από τις συγκεντρώσεις των χημικών ενώσεων που αναλύουμε εξάγουμε συμπεράσματα όχι μόνο για την υγεία και τις συνήθειες των κατοίκων του Λεκανοπεδίου αλλά και για το πώς αυτές συνδέονται με κοινωνικο-οικονομικές συγκυρίες, όπως η οικονομική κρίση, η ανεργία ή στην τρέχουσα περίοδο η πανδημία COVID-19. Την πρώτη πενταετία της οικονομικής κρίσης, 2010-2014, είχαμε διαπιστώσει μια δραματική αύξηση ψυχοφαρμάκων. Καταγράψαμε κατά 35 φορές μεγαλύτερη

Η κατανάλωση κοκαΐνης ξεπέρασε τα 800 γραμμάρια ανά ημέρα, σημειώνοντας σε σύγκριση με το 2019 αύξηση της τάξεως του 67%.

χρήση αντιψυχωσικών, κατά 19 φορές ηρεμιστικών και υπνωτικών και κατά 11 φορές αντικαταθλιπτικών».

Αποκαλυπτικά είναι και σήμερα τα δείγματα που προκύπτουν από τις δειγματοληψίες τις οποίες διενεργεί συστηματικά από τις αρχές Μαρτίου η ομάδα του κ. Θωμαΐδη, σε συνεργασία με τη Διεύθυνση Αποχέτευσης της ΕΥΔΑΠ: «Καταγράψαμε δραματική αύξηση, κατά 169%, των αντιβιοτικών φαρμάκων. Ενδιαφέρον έχει το μείγμα των τουλάχιστον επτά αντιβιοτικών φαρμάκων που χρησιμοποιήθηκαν για την αντιμετώπιση της νόσου COVID-19, όπως και της πολυσυζητημένης υδροχλωροκιίνης (αύξηση 387%), που χρησιμοποιείται συνήθως κατά των ρευματικών παθήσεων και της ελονοσίας. Αύξηση παρουσιάσαν και τα αντιβιοτικά, κατά 15%, ενώ διπλάσια σε σχέση με εκείνη των υπολοίπων ήταν η αύξηση της χρήσης των αντιβιοτικών



Δίκτυο παρακολούθησης ιών στα λύματα

Τα δείγματα που συλλέγονται από τον Μάρτιο έως σήμερα θα αναλυθούν με τρεις διαφορετικές μεθόδους που στοχεύουν ταυτόχρονα στα θραύσματα RNA και στις ειδικές πρωτεΐνες του ιού, ώστε να «ανακατασκευαστεί» με αξιοπιστία η κομπιλι των κρουσμάτων κατά το πρώτο κύμα της πανδημίας. Δηλαδή θα μπορεί να υπολογιστεί ο πραγματικός συνολικός αριθμός των προσβληθέντων ατόμων (νοσούντων, ασυμπτωματικών και με ήπια συμπτώματα) από τον κορωνοϊό SARS-CoV-2. Επίσης, θα μπορεί να παρακολουθείται σε καθημερινή βάση η διασπορά του ιού στην κοινότητα και θα εγκατασταθεί από τον ΕΟΔΥ ένα σύστημα έγκαιρης προειδοποίησης και επαγρύπνησης. Όπως εξηγεί ο κ. Θωμαΐδης, «ήδη έχει γίνει αποδεκτό από τον ΕΟΔΥ η πρόταση δημιουργίας ενός δικτύου έγκαιρης παρακολούθησης των ιών, όχι μόνο του κορωνοϊού, με τις μεθόδους της επιδημιολογίας λυμάτων, με στόχο ενδεχομένως μια πολιτική εμβολιασμών. Είναι εξαιρετικά χρήσιμο να μπορούμε να εντοπίσουμε για παράδειγμα την ύπαρξη ηπατίτιδας σε μια περιοχή ώστε η παρέμβαση υγείας να είναι στοχευμένη». Στο δίκτυο αυτό, εκτός από τον ΕΟΔΥ, το Εργαστήριο Αναλυτικής Χημείας του ΕΚΠΑ και την ΕΥΔΑΠ, θα συμμετέχουν το ΕΜΠ και η Περιφέρεια Αττικής.

αζιθρομικίνη, επειδή κορηγόνηταν συστηματικά στα νοσοκομεία κατά το πρώτο κύμα της πανδημίας» περιγράφει στην «Κ» ο κ. Θωμαΐδης. «Ανοδική πορεία καταγράφουν τα αντικαταθλιπτικά σιταλοπράμη και βενλαφαζίνη και το αγχολυτικό λοραζεπάμη. Έχει ενδιαφέρον να παρατηρήσουμε τη διαχρονική μεταβολή των φαρμάκων αυτών από την προ κρίσης εποχή έως σήμερα. Αυξήθηκαν δραματικά το 2014-2015, στη συνέχεια σημειώσαν αυξομειώ-

σεις, όμως ποτέ η κατανάλωσή τους δεν επέστρεψε στους προ του 2010 αριθμούς» σημειώνει ο καθηγητής. Μεγάλη αύξηση παρατηρείται στα επίπεδα απολυμαντικών και «κυρίως των αλάτων τεταρτοταγούς αμμωνίου που χρησιμοποιούνται συστηματικά για την απολύμανση, όλη αυτή την περίοδο. Υψηλά επίπεδα αγίνων συγκεκριμένα επιφανειοδραστικά, ενδεχομένως λόγω του εντατικού καθαρισμού και της απολύμανσης χώρων.

Η αύξηση αυτή παραμένει έως σήμερα πολύ μεγάλη, παρά την ύφεση της νόσου».

Σε ό,τι αφορά τις ναρκωτικές ουσίες, η κατανάλωση κοκαΐνης ξεπέρασε τα 800 γραμμάρια ανά ημέρα, σημειώνοντας σε σύγκριση με το 2019 αύξηση της τάξεως του 67%. «Είναι η μεγαλύτερη που έχει καταγραφεί από το 2010 έως σήμερα. Όσον αφορά την αμφεταμίνη, η χρήση της έχει αυξηθεί κατά 650% σε σύγκριση με το 2019, ενώ εκείνη της μεθαμφεταμίνης κατά 37%. Ταυτόχρονα, η χρήση του «έκστασι» (MDMA) μειώθηκε κατά 38%» αναφέρει ο κ. Θωμαΐδης.

Εντυπωσιακά είναι η εικόνα αν μεταφράσουμε σε κιλά την παρουσία των ουσιών στα αστικά λύματα. Καθημερινά, καταλήγουν στη μονάδα της Ψυττάλειας 2,6 κιλά αντικαταθλιπτικών (από 1,8 κιλά το 2019, προ κορωνοϊού), 22 κιλά αντιβιοτικών (από 17 κιλά το 2019), 55 κιλά αντιφλεγμονωδών, 55 κιλά αντιπυρετικών (με βασικό φάρμακο τη βαλοσαρτάνη, 43 κιλά), 7,7 κιλά αντιεπιληπτικών, 155 κιλά κάνναβης (από 185 το 2019 και 422 το 2015) και 11 κιλά αναλγητικών (από 5,6 κιλά προ κορωνοϊού). Επίσης, καθημερινά φθάνουν στον βιολογικό καθαρισμό 16 κιλά καφεΐνης από 15 κιλά πέρυσι και 113 κιλά νικotine από 183 κιλά το 2019. Συνολικά,

κάθε μέρα, στο αποχετευτικό σύστημα του Λεκανοπεδίου φθάνουν χιλιάδες κιλά επιφανειοδραστικών, απορρυπαντικών και προϊόντων καθημερινής χρήσης, φαρμακευτικών και ναρκωτικών ουσιών και μεταβολιτών τους, όπως και πολλά βιομηχανικά χημικά.

Στον Σαρωνικό

«Αξίζει να παρατηρήσουμε ότι πολλές από αυτές τις ουσίες δεν απομακρύνονται από τις τρέχουσες τεχνολογίες βιολογικών καθαρισμών και φυσικά καταλήγουν στο περιβάλλον. Σε κοινή ερευνητική μελέτη του ΕΚΠΑ και της ΕΥΔΑΠ υπολογίστηκε ότι κάθε μέρα εκατοντάδες κιλά φαρμακευτικών και ναρκωτικών ουσιών και των μεταβολιτών τους, γλυκαντικών ουσιών, καφεΐνης, βιομηχανικών χημικών ουσιών καταλήγουν στον Σαρωνικό» εξηγεί ο κ. Θωμαΐδης. «Είναι ένα πρόβλημα παγκόσμιο. Οι βιολογικοί καθαρισμοί δεν σχεδιάστηκαν για να απομακρύνουν όλα τα συνθετικά χημικά που παρασκευάζει και χρησιμοποιεί ο άνθρωπος. Χρειάζεται μια νέα προσέγγιση, με βιολογικούς καθαρισμούς 4ης γενιάς, η οποία έχει τεράστιο κόστος. Για να είναι μηδενικά η αποδέρσηση χημικών στο θαλάσσιο περιβάλλον θα πρέπει η χημεία να γίνει πράσινη και οι χημικές ουσίες βιοαποδομησιμες».

30.485

ΝΟΜΟΣ Η ΣΥΣΤΑΣΗ ΤΟΥ ΟΔΙΠΥ: Στην υπηρεσία των ασθενών

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	28	Ημερομηνία έκδοσης:	02-08-2020
Επιφάνεια:	74.52 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΝΟΜΟΣ Η ΣΥΣΤΑΣΗ ΤΟΥ ΟΔΙΠΥ

Στην υπηρεσία των ασθενών

Ψηφίστηκε από την Ολομέλεια της Βουλής το σχέδιο νόμου του υπουργείου Υγείας για τη σύσταση του Οργανισμού Διασφάλισης της Ποιότητας στην Υγεία (ΟΔΙΠΥ Α.Ε.), ο οποίος αναλαμβάνει την αξιολόγηση των παρόχων υπηρεσιών υγείας της χώρας με σκοπό τη βελτίωση του επιπέδου ασφάλειας των παρεχόμενων υπηρεσιών, καθώς και τη διερεύνηση των εξελισσομένων αναγκών υγείας του πληθυσμού. Όπως ανέφερε ο **υπουργός Υγείας**, κ. Βασίλης Κικίλιας, ο ΟΔΙΠΥ θα είναι «εργαλείο» στα χέρια όλων των ασθενών, με στόχο την καθολική υγειονομική κάλυψη του πληθυσμού και την πρόσβαση των πολιτών σε ποιοτικές, αποτελεσματικές υπηρεσίες υγείας. «Δίνουμε τη δυνατότητα με αυτόν τον οργανισμό να έχουμε ένα χρήσιμο εργαλείο στα χέρια των ασθενών, που θα μπορούν να ενημερώνονται για τις υπηρεσίες υγείας και τον τρόπο λειτουργίας τους, για τα δικαιώματά τους, για τις θεραπευτικές τους επιλογές και για τις ενέργειες που κάνει κάθε φορέας για τη διασφάλιση των δικαιωμάτων των ασθενών του», σημείωσε ο υπουργός.

Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	17	Ημερομηνία έκδοσης:	02-08-2020
Επιφάνεια:	263.21 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



» ΕΡΕΥΝΑ ΤΟΥ Π.Θ.

Ετοιμοπόλεμοι οι εργαζόμενοι του ΕΣΥ

Υψηλό επίπεδο γνώσεων και πρακτικών για τον COVID - 19 έδειξε μελέτη ερευνητών του Ιδρύματος - Τι δήλωσε ο επικεφαλής καθηγητής Πύργος Ραχιώτης

Εντυπωσιακά υψηλό επίπεδο γνώσεων στάσεων και πρακτικών σχετικά με την επιδημιολογία και την πρόληψη της λοίμωξης από τον νέο κορονοϊό, καταγράφει στο προσωπικό του ΕΣΥ μελέτη ερευνητών του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, από το Τμήμα Νοσηλευτικής και το Τμήμα Ιατρικής, η οποία δημοσιεύτηκε στο διεθνές επιστημονικό περιοδικό «International Journal of Environmental Research and Public Health».

Ο αναπληρωτής καθηγητής Επιδημιολογίας και Επαγγελματικής Υγιεινής στο Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας Πύργος Ραχιώτης, που είναι ένας εκ των συγγραφέων της μελέτης, επισήμανε στο Πρακτορείο FM ότι η συντριπτική πλειονότητα των συμμετεχόντων (88,28%) είχε ένα πολύ καλό επίπεδο γνώσεων.

«Επίσης, δύο στους τρεις δηλαδή ένα ποσοστό (71%) συμφώνησε με την θέσπιση τσζιδιωτικών περιορισμών σχετιζόμενων με χώρες υψηλού επιδημιολογικού φορτίου, ενώ η πρόθεση **εμβολιασμού** με ένα μελλοντικό εμβόλιο κατά του SARS-CoV-2 ήταν στο 43%. Σύμφωνα με τον κ. Ραχιώτη αυτή η διακύμανση οφείλεται στο γεγονός πως ήταν πιο υψηλή η πρόθεση του μελλοντικού **εμβολιασμού** στους γιατρούς σε ποσοστό 60%, ενώ στο νοσηλευτικό και παραϊατρικό προσωπικό γύρω στο 40%.

Αυτή η ετοιμότητα των επαγγελματιών του ΕΣΥ συνέβαλλε στην επιτυχή αντιμετώπιση του πρώτου κύματος της πανδημίας, σχολίασε σχετικά ο κ. Ραχιώτης, τονίζοντας παράλληλα ότι το υψηλό επίπεδο γνώσεων για τον κορονοϊό συσχετίστηκε με θετικές στάσεις και πρακτικές για την πρόληψη και αντιμετώπιση της νόσου COVID 19. Κατεδείχθη ευκρινώς, κατέληξε ο καθηγητής, ότι τα άτομα με υψηλότερο επίπεδο γνώσεων είναι πιο πιθανό να εφαρμόζουν καλές πρακτικές για την πρόληψη της μετάδοσης SARS-CoV-2.



Εντυπωσιακά υψηλό επίπεδο γνώσεων και πρακτικών για τον COVID - 19 από τους εργαζόμενους του ΕΣΥ κατέγραψε μελέτη του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας

Το ΕΣΥ είναι στα όριά του σύμφωνα με την πρόεδρο της ΕΙΝΑΓ

Πηγή: ΛΟΓΟΣ Σελ.: 2

Ημερομηνία έκδοσης: 02-08-2020

Επιφάνεια: 292.33 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 60

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



"ΤΩΡΑ ΠΛΗΡΩΝΟΥΜΕ ΤΑ ΠΑΡΤΙ ΚΑΙ ΤΑ ΠΑΝΗΓΥΡΙΑ"

Το ΕΣΥ είναι στα όριά του σύμφωνα με την πρόεδρο της ΕΙΝΑΓ

Τον κώδωνα του κινδύνου κρούει η πρόεδρος της ΕΙΝΑΓ (Ένωση Ιατρών Νοσοκομείων Αθηνών - Πειραιά), Ματίνα Παγώνη, για το θέμα του συνωστισμού σε μπαρ και Μέσα Μαζικής Μεταφοράς, εν μέσω πανδημίας.

"Το σύστημα είναι στα όριά του. Το προσωπικό έχει κουραστεί όλους αυτούς τους μήνες, διότι πέρασαν έναν πολύ δύσκολο χειμώνα και αντιμετώπισαν έναν ιό που δεν ήξεραν, χωρίς να έχουν τελειώσει τα πρωτόκολλα και χωρίς να έχουμε εμβόλιο" σημείωσε η κυρία Παγώνη για το ΕΣΥ.

"Η νεολαία δεν έχει συνειδητοποιήσει ακόμα τον κίνδυνο που υπάρχει. Δεν έχει δει και δεν έχει ασχοληθεί να δει τα κρούσματα του εξωτερικού πόσα έχουν φτάσει και τι γίνεται. Βέβαια, δικαιολογούνται, είναι νέοι θέλουν να περάσουν όμορφα", ανέφερε η κυρία Παγώνη στο Open Tv, αναφορικά με τις εικόνες συνωστισμού σε μπαρ, κλαμπ και beach bars τόσο της Αττικής όσο και της περιφέρειας.

"Θα πρέπει να είμαστε πάρα πολύ προσεκτικοί γιατί εάν τα διψήφια κρούσματα αυξηθούν σε τριψήφια, καταλαβαίνετε τι πρόκειται να γίνει. Τις τελευταίες μέρες βλέπουμε να προσαρμόζεται ο κόσμος στα μέτρα, ενώ ήταν χωρίς μάσκες και στα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς και σε κλειστούς χώρους (όπως σε μπαρ), ο ένας πάνω στον άλλον, έγιναν και αυτά τα πάρτι που φέτος δεν έπρεπε να γίνουν.

Ελπίζουμε ότι ο κόσμος κατάλαβε αυτό το τελευταίο τετραήμερο τι συμβαίνει γύρω μας, βλέπει τα νούμερα που υπάρχουν κι έχει αρχίσει και φοβάται", τόνισε η πρόεδρος της ΕΙΝΑΓ.

Όσον αφορά στα νοσοκομεία και την κατάσταση που αυτά βρίσκονται τώρα, η κυρία Παγώνη σημείωσε: "Συγκριτικά με τον Απρίλιο, που ήταν ο μήνας με τα περισσότερα κρούσματα, δεν υπάρχουν πάρα πολλοί νοσηλεύόμενοι γιατί ο μέσος όρος ηλικίας είναι νέοι και τα συμπτώματα είναι πιο ήπια. Κρούσματα υπάρχουν αλλά με πιο ήπια συμπτώματα".

Παράλληλα, η πρόεδρος της ΕΙΝΑΓ υποστήριξε: "Αυτό που έχει σημασία είναι ότι αυτή τη στιγμή τα νοσοκομεία είναι γε-



μάτα γιατί ακόμη δεν έχουμε τελειώσει με τα χειρουργεία που ήταν σε αναμονές και με τον κόσμο που πρέπει να λύσει τα προβλήματά του που ήταν σπίτι του.

Επομένως, τα νοσοκομεία έχουν πάρα πολύ κόσμο ακόμα και βέβαια οι γιατροί και οι νοσηλευτές ακόμα δεν έχουν φύγει ούτε για διακοπές ούτε για τίποτα. Καταλαβαίνετε ότι αν συμβούν πράγματα τους επόμενους μήνες με αύξηση κρουσμάτων, έχουμε να αντιμετωπίσουμε καταστάσεις σοβαρές. Το σύστημα είναι στα όριά του.

Το προσωπικό έχει κουραστεί όλους αυτούς τους μήνες, διότι πέρασαν έναν πολύ δύσκολο χειμώνα και αντιμετώπισαν έναν ιό που δεν ήξεραν, χωρίς να έχουν τελειώσει τα πρωτόκολλα και χωρίς να έχουμε εμβόλιο".

Αναφορικά με το ζήτημα των σχολείων, η κυρία Παγώνη σημείωσε πως αυτά πρέπει να ανοίξουν κανονικά. Ωστόσο, διευκρίνισε πως εάν τότε, σε ενάμιση μήνα περίπου, τα επιδημιολογικά στοιχεία της χώρας μας είναι χειρότερα από σήμερα, δεν αποκλείεται η αρμόδια επιτροπή να προτείνει τα παιδιά να επιστρέψουν στα θρανία με μάσκες, τονίζοντας πως όλοι πρέπει να προσαρμοστούμε. Τέλος, τόνισε πως "τώρα πληρώνουμε τα πάρτι και τα πανηγύρια", όσον αφορά στην έξαρση των κρουσμάτων, καθώς αυτή έχει να κάνει με όσα προηγήθηκαν περίπου 15 ημέρες πριν.