



Δημοσιεύθηκε στο The Lancet (Global Health) στις 25/2/20 ανάλυση στοιχείων (**[“Potential association between COVID - 19 mortality and health - care resource availability”, Yunpeng Ji et al](#)**) από δεκάδες χιλιάδες περιστατικά της επιδημίας COVID - 19 στην Κίνα και εξέταση των δεικτών θνητότητας ανά περιοχή. Τα στοιχεία αυτά δείχνουν πως **σε περιοχές με ικανοποιητική δυνατότητα πρόσβασης του πληθυσμού σε επαρκείς υπηρεσίες περίθαλψης η θνητότητα (θάνατοι επί % των νοσησάντων) ήταν 0 - 0,3 % ενώ σε περιοχές που για διάφορους λόγους δεν υπήρχε τέτοια ικανοποιητική δυνατότητα, η θνητότητα ήταν υπερδεκαπλάσια (3 - 5 %).**

Οι αγωνιζόμενοι νοσοκομειακοί γιατροί και γενικά οι αγωνιζόμενοι υγειονομικοί δεν πέφτουμε δα κι από τα σύννεφα που επιβεβαιώνεται πανηγυρικά αυτό που φωνάζουμε εδώ και μήνες (πως **σε μια τέτοια επιδημία για την οποία ακόμα δεν υπάρχει δραστική δόκιμη φαρμακευτική αγωγή και που η σοβαρή επιπλοκή της είναι η αναπνευστική ανεπάρκεια, η επιβίωση των βαρέως νοσούντων κρίνεται από την επάρκεια υπηρεσιών περίθαλψης όσον αφορά την μηχανική υποστήριξη της αναπνοής σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας**) και αυτό που φωνάζουμε εδώ και πολλά χρόνια (πως γενικά **σε οποιοδήποτε μαζικό έκτακτο υγειονομικό γεγονός η θνητότητα κρίνεται από την επάρκεια σύγχρονων υπηρεσιών δημόσιας δωρεάν περίθαλψης με ελεύθερη, καθολική και ισότιμη πρόσβαση**).

Ιδιαίτερα στην Ελλάδα (που από άποψη σύγκρισης μεγεθών γεωγραφικής έκτασης και πληθυσμού δεν αντιστοιχεί παρά σε μια επαρχία μιας περιοχής της Κίνας από αυτές που αναφέρονται στην εν λόγω μελέτη) είναι παντελώς γελοίο να ισχυρίζεται η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας πως «η χώρα είναι θωρακισμένη» όταν **δεν είναι εξασφαλισμένα ούτε τα στοιχειώδη: επάρκεια διαθέσιμων κλινών ΜΕΘ, στελέχωση των ΤΕΠ, ισχυρή δημόσια Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, τροφοδοσία των νοσοκομείων και των ΚΥ με απλά προφυλακτικά μέσα.**

Όταν τον μεγαλοεπιχειρηματικό ιδιωτικό τομέα περίθαλψης που τάχα θα μας ... «έσωζε με τα ΣΔΙΤ» τώρα την ώρα της ανάγκης το κράτος τον απαλλάσσει από νοσηλεία πασχόντων από κορωνοϊό για να μπορεί να συνεχίζει ανενόχλητος “business as usual”. Επίσης **δεν είναι εξασφαλισμένη ούτε η στοιχειώδης προστασία των ίδιων των υγειονομικών που καλούνται να έρθουν σε επαφή με δεκάδες πάσχοντες.**

Τέλος, δυστυχώς δεν είναι εξασφαλισμένη ούτε καν η τήρηση των προφυλακτικών οδηγιών αποτροπής της μαζικής μετάδοσης καθώς για την μη τήρησή τους ενοχοποιείται ο πληθυσμός ενώ το ίδιο το κράτος και οι αρμόδιοι δίνουν το κακό παράδειγμα λόγω αντιεπιστημονικής υποταγής στην θρησκοληψία.

Γιατί σύμφωνα με τα συμπεράσματα της συγκεκριμένης μελέτης ο πραγματικός μαζικός “φονιάς” δεν είναι ο ίδιος ο ιός SARS – CoV – 2. Κάθε νοσογόνος ιός είναι δυνάμει φονικός όπως είναι δυνάμει φονικός κάθε μαζικός νοσογόνος παράγοντας. **Αυτό που πραγματικά δολοφονεί μαζικά είναι η αδυναμία πρόσβασης του πληθυσμού σε σύγχρονες και επαρκείς υπηρεσίες περίθαλψης.**

Στην χώρα μας με κάθε μαζικό υγειονομικό γεγονός αποδεικνύεται εκκωφαντικά πως οι μαζικοί φονιάδες είναι η υποχρηματοδότηση, η υποστελέχωση, η ιδιωτικοποίηση λειτουργιών προς όφελος κρατικοδίαιτων «επιχειρηματιών» περίθαλψης καθώς και η ρουσφετολογική κακοδιοίκηση προς όφελος διάφορων ημετέρων και προς δόξα αντιεπιστημονικών δοξασιών.