

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 25/06/2023 - 25/06/2023

ΑΘΗΝΑ

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Βάγκου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



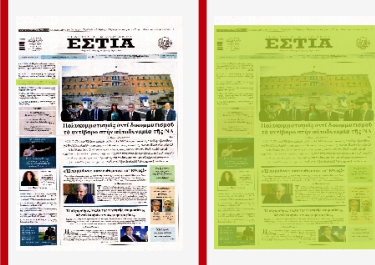
ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

25/06/2023

1) [ΕΣΤΙΑ, Σελ. 1,8] [📄] ΤΟ "ΚΡΥΦΟ" ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΤΗΣ ΝΔ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ	1
2) [ΠΑΡΟΝ, Σελ. 1,4] [📄] Το Ωνάσειο γίνεται 100% ψηφιακό νοσοκομείο	3
3) [ΩΡΑ ΤΩΝ ΣΠΟΡ, Σελ. 23] [📄] Καιαγγελία για άγριο ξυλοδαρμό νοσηλεύτριας στο νοσοκομείο «Αγ. Ανδρέας»	4
4) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 27] [📄] ΚΑΤΑΡΡΕΙ ΤΟ Ε.Σ.Υ. Σε πλήρη απόγνωση γιατροί και νοσηλευτές για τις άθλιες εργασιακές συνθήκες	5

Πηγή: ΕΣΤΙΑ Σελ.: 1,8 Ημερομηνία έκδοσης: 25-06-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 957.11 cm² Κυκλοφορία: 1080
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Μ. ΠΑΠΑΠΑΝΑΓΙΩΤΟΥ Τό «κρυφό πρόγραμμα» της ΝΔ για την Υγεία Σελ. 8



Προσωπικά έχει διαβεβαιώσει τους πολίτες ο Κυριάκος Μητσοτάκης για την αποφασιστική ανάταξη του Εθνικού Συστήματος Υγείας, η οποία αποτελεί προτεραιότητα, όπως έχει πεί, για την νέα κυβέρνηση. Προσωπικά δεσμεύτηκε, επίσης, κατά την πρόσφατη διακαναλική συνέντευξη Τύπου για την «πρόσβαση του κάθε πολίτη σε δωρεάν και ποιοτική Υγεία, σε όποιο σημείο της χώρας κι αν βρίσκεται». Όπως τά πράγματα δείχνουν, θα ασχοληθεί και προσωπικά, στην επόμενη τετραετία, ο κύριος Μητσοτάκης με το χαρτοφυλάκιο της Υγείας, καθώς η επίλυση των προβλημάτων που σήμερα τά νοσοκομεία και το υγειονομικό σύστημα αντιμετωπίζουν, είναι, όπως έχει πεί, «ίσως το μεγαλύτερο στίχημα».

Η πραγματικότητα, από την άλλη πλευρά, που οι πολίτες βίωσαν στά νοσοκομεία ήταν κατά γενική ομολογία σκληρή· ειδικά κατά τόν χειμώνα που πέρασε και κατά την μετάβαση από την πανδημία στην υγειονομική «κανονικότητα», που ανέδειξε δραματικές ελλείψεις και ανεπάρκειες. Αντίστοιχα, αποτυπώθηκε και σε έρευνες και σχετικές δημοσκοπήσεις τό ότι η βελτίωση της Υγείας πρέπει νά αποτελέσει προτεραιότητα για την επόμενη κυβέρνηση. Τό 67% τών πολιτών, χαρακτηριστικά, ζητούν από την επόμενη κυβέρνηση νά θέσει σε πρώτη προτεραιότητα την βελτίωση του συστήματος Υγείας. Καί είναι ενδιαφέρον ότι τό ποσοστό τού 67% ξεπερνά κατά πολύ την προτεραιότητα για αύξηση τών συντάξεων (54%) ή την βελτίωση της Παιδείας (43%) στίς απαντήσεις τών πολιτών, σύμφωνα μέ την πανελλαδική έρευνα κοινής γνώμης της εταιρείας «Κάπα Research», που δημοσιοποιήθηκε στά μέσα Μαΐου τού 2023.

Τό τελευταίο διάστημα, διά τών προσωπικών του δηλώσεων, και όχι δηλώσεων πρώην υπουργών ή άλλων στελεχών της ΝΔ, ο κύριος Μητσοτάκης έχει διαβεβαιώσει πρός πάσα κατεύθυνση τόν ισχυρισμό τών κομμάτων της αντιπολίτευσης ότι βαδίζουμε σε έντατικοποίηση τών διαδικασιών για ιδιωτικοποίηση της Υγείας. Έχει διαβεβαιώσει, επίσης, κατηγορηματικά ότι δέν πρόκειται νά επβαρυνθεί ό ασθενής για παρεχόμενες υπηρεσίες από τό ΕΣΥ, ακόμη κι αν αυτές προέρχονται από συμβάσεις τού ΕΣΥ μέ τόν ιδιωτικό χώρο της Υγείας. «Αν τό Εθνικό Σύστημα Υγείας πρέπει νά συνεργαστεί μέ τόν Ιδιωτικό Τομέα για καλύτερες δωρεάν υπηρεσίες Υγείας, ασφαλώς και πρέπει νά τό κάνει». Αναφερόμενος δέ στά παραδείγματα τού προσυμπωματικού **έλεγχου** τών δωρεάν μαστογραφιών και τού dental pass, έχει διευκρινίσει: «Χρησιμοποιούμε και πληρώνουμε υπηρεσίες για τόν πολίτη, οι οποίες παρέχονται δωρεάν. Κι αν πρέπει προσωρινά νά χρησιμοποιήσουμε και ιδιωτικές κλινικές για την αποσυμφορηση τών ράντζων τών **νοσοκομείων**, ναι, θά τό κάνουμε».

Όσο, όμως, κι αν από πλευράς της επίσημης θέσης της ΝΔ και τού ίδιου τού προέδρου βεβαιώνεται στόν πολίτη ότι καμία οικονομική επιβάρυνση τού ταμείου ή τού ίδιου τού πολίτη δέν θά σκιάσει την πρόσβαση στίς υπηρεσίες τού ΕΣΥ, οι γιατροί τών **νοσοκομείων** και οι συνδικαλιστικές οργανώσεις καταγγέλλουν ότι η αντίστροφη μέτρηση για την ιδιωτικοποίηση τών υπηρεσιών Υγείας εντός **δημοσίων νοσοκομείων** έχει ξε-



Παρά τίς διαβεβαιώσεις τού κ. Μητσοτάκη, γιατροί και συνδικαλιστικές οργανώσεις καταγγέλλουν ότι η αντίστροφη μέτρηση για την ιδιωτικοποίηση τών υπηρεσιών Υγείας έχει ξεκινήσει

της ΜΑΡΙΑΣ ΠΑΠΑΠΑΝΑΓΙΩΤΟΥ

κινήσει. Αναφέρονται δέ στό «κρυφό πρόγραμμα» που δρομολογεί ή ΝΔ για την Υγεία, όπως χαρακτηριστικά μάς λέει ό Κώστας Λιβιδάς, Β' αντιπρόεδρος της Ομοσπονδίας **Ένώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Έλλάδος** (ΟΕΝΓΕ).

Οι συμπράξεις ΣΔΙΤ και τό «κρυφό» πρόγραμμα για την Υγεία

«Τό κρυφό πρόγραμμα για την Υγεία είναι οι ιδιωτικοποιήσεις και οι συμπράξεις ΣΔΙΤ (Δημοσίου – Ιδιωτικού Τομέα). Οι προεκλογικές εξαγγελίες για την Υγεία της ΝΔ δέν κάνουν καμία αναφορά για προσλήψεις γιατρών, παρά μόνο σε νοσηλευτικό προσωπικό, και αυτές που άφορούν στούς γιατρούς είναι για νά αντικαταστήσουν δσους συνταξιοδοτούνται. Καμία αναφορά για μισθολογικές αδησεις γιατρών και τού υπολοίπου προσωπικού τού ΕΣΥ, καμία αναφορά για κίνητρα προσέλκυσης γιατρών σε άγονες γραμμές. Τό επίδομα τών 1.800 ευρώ που εξέγγειλε ό κύριος Πλεύρης για νά μετακινούνται οι γιατροί τού ΕΣΥ πρός τά νησιά δέν είναι τίποτε άλλο παρά ή ημερήσια αποζημίωση που δίνει τό κράτος σε κάθε υπάλληλο τού Δημοσίου για νά μετακινηθεί εκτός έδρας. Οι εξαγγελίες», προσθέτει, «άφο-

ρουν σε ένα μέλλον, όπου ακόμη και τά ιδιωτικά άσθενοφόρα θά καταλήξουν νά πληρώνονται από τόν φορολογούμενο. Θα φτάσουμε στό σημείο τού άσθενοφόρου – pass (!)».

Οι συνδικαλιστές γιατροί, και ευρύτερα τό ιατρονοσηλευτικό προσωπικό τών **δημοσίων νοσοκομείων**, θέτουν ως κεντρικό ζήτημα ότι τό ΕΣΥ για τόν πολίτη θά πρέπει νά διατηρηθεί άρτιο ως πρός την παροχή υπηρεσιών και ανεξάρτητο από τόν υπολογισμό τού κόστους. «Η διαδικασία της κοστολόγησης έχει ήδη ξεκινήσει», μάς λέει ή Μαίρη Αγρογιάννη, γενική γραμματέας της Ένωσης Ιατρών **Νοσοκομείων Αθήνας – Πειραιά** (ΕΙΝΑΠ). Η κυρία Αγρογιάννη, που δίνει καθημερινά την μάχη της πρώτης γραμμής ως παθολόγος στό Τμήμα Έπειγόντων Περιστατικών τού Γενικού Νοσοκομείου Νίκαιας, δηλώνει στην «ΕτΚ» ότι ή διαδικασία τών DRG's (Diagnosis Related Groups ή συστήματα διαγνωστικών ομοιογενών ομάδων) έχει άρχισι νά εφαρμόζεται και προδιαγράφει μία άλλη πραγματικότητα – αυτή τού κόστους, στην όποία, κατά τούς συνδικαλιστές, θά «ξυπνήσει» τό ΕΣΥ την επόμενη ήμερα. Πρόκειται για τά συστήματα κατάταξης άσθενών σε κατηγορίες βάσει της διάγνωσης – αιτίας εισαγωγής, τών ιατρικών πράξεων που έλαβαν χώρα κατά την νοσηλεία

κ.ά., βάσει τών όποιων για κάθε κατηγορία εκτιμάται ή μέση διάρκεια νοσηλείας και υπολογίζεται τό κόστος, μέ τό όποιο τά ασφαλιστικά ταμεία –δημόσια και ιδιωτικά– θά άποζημιώνουν τά νοσοκομεία.

Θά άρχισουν προγράμματα κοστολόγησης παθήσεων

«Ξέρουμε ότι θά άρχισουν νά εφαρμόζονται τά προγράμματα κοστολόγησης παθήσεων, για παράδειγμα για μία έγχείρηση ή πάθηση δικαιολογείται βάσει DRG's συγκεκριμένη περίοδος νοσηλείας. Αν κριθεί ότι ό ασθενής πρέπει νά παραμεινει κι άλλο στό νοσοκομείο, τί θά συμβεί; Ή θά άναγκαστεί νά άποχωρήσει, θά πάρει έξιτήριο δηλαδή, μέ κίνδυνο της ασφάλειας της υγείας του, ή στό άμεσο μέλλον πιστεύουμε ότι θά καλείται νά πληρώσει ό ασθενής. Ή εκπαίδευση DRG's έχει άρχισι σε κάποια **νοσοκομεία** και άφορά στό πώς θά καταχωρείται από επιμελητές και ειδικευόμενους τό πλαφόν τών ημερών που δικαιολογεί ή κάθε πάθηση και ή αίτια εισαγωγής και νοσηλείας. Έτσι όπως διαμορφώνεται τό τοπίο λοιπόν, δέν θά υπάρχει ή λογική που θέλουμε. Δηλαδή, νά μνή μπαίνει τό ζήτημα τού κόστους στό δικαίωμα νοσηλείας και αντιμετώπισης τού κάθε νοσήματος». ▲▼



Πηγή:	ΠΑΡΟΝ	Σελ.:	1,4	Ημερομηνία έκδοσης:	25-06-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	93.51 cm ²	Κυκλοφορία:	960
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Το Ωνάσειο γίνεται 100% ψηφιακό νοσοκομείο

► ΣΕΛ. 4

Το Ωνάσειο γίνεται 100% ψηφιακό νοσοκομείο

Το Ωνάσειο γίνεται 100% ψηφιακό νοσοκομείο, όπως ανακοίνωσε ο πρόεδρος του Ιδρύματος «Ωνάση» Αντώνης Σ. Παπαδημητρίου. Το Ωνάσειο περνάει στο επόμενο στάδιο με τη λειτουργία τελευταίας γενιάς απεικονιστικών συστημάτων και με την επεξεργασία των αποτελεσμάτων των συστημάτων



αυτών με τη βοήθεια της τεχνητής νοημοσύνης, ώστε ο γιατρός να διευκολύνεται στη διάγνωση, αλλά και με την εγκατάσταση του λογισμικού της εταιρείας SAP-CERNER, ενός συστήματος διαχείρισης νοσοκομείων που αναμένεται ότι θα είναι λειτουργικό στις αρχές του επόμενου έτους. Επίσης, στα τέλη του 2024 θα λειτουργήσει και το Μεταμοσχευτικό Κέντρο.



Καταγγελία για άγριο ξυλοδαρμό νοσηλεύτριας στο νοσοκομείο «Αγ. Ανδρέας»

Πηγή: ΩΡΑ ΤΩΝ ΣΠΟΡ Σελ.: 23 Ημερομηνία έκδοσης: 25-06-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 240.16 cm² Κυκλοφορία: 1180
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Καταγγελία για άγριο ξυλοδαρμό νοσηλεύτριας στο νοσοκομείο «Αγ. Ανδρέας»

Αδιανόητο περιστατικό ξυλοδαρμού από συνοδό ασθενούς σε βάρος ιατρονοσηλεύτριας προσωπικού έρχεται από την Πάτρα, όπως καταγγέλλει ο συνδικαλιστής του νοσοκομείου «Ο Άγιος Ανδρέας», Κώστας Πετρόπουλος, σύμφωνα με τον οποίο νοσηλεύτρια χτυπήθηκε σοβαρά από συνοδό ασθενούς, με αποτέλεσμα να μεταφερθεί στο Ρίο με κατάγματα και κακώσεις. Όπως γράφει το tempo24.gr, ο Διοικητής της 6ης ΥΠΕ, Γιάννης Καρβέλης, μόλις πληροφορήθηκε το περιστατικό, έδωσε εντολή στη διο-

κηση του νοσοκομείου να ακολουθηθούν όλες οι νόμιμες διαδικασίες. Το συμβάν κατέγραψε η Αστυνομία η οποία αναζητά τον δράστη.

Στην ανακοίνωση αναφέρονται τα εξής:

«Ακόμη ένα συμβάν επίθεσης συνοδού σε συνάδελφο-εργαζόμενη στην Παθολογική. Κάνουμε γνωστό σε όλους τους συναδέλφους ότι χθες βράδυ είχαμε ακόμη ένα περιστατικό βιαιοπραγίας εναντίον συναδέλφισσας κατά την νυκτερινή της βάρδια στην Παθολογική Κλινική.

Μια επίθεση, όχι μόνον φραστική, αλλά και με κτυπήματα που ανάγκασαν την συναδέλφισσα μετά τις πρώτες βοήθειες που της προσφέρθηκαν στο νοσοκομείο μας να διακομιστεί στο εφημερεύω πανεπιστημιακό νοσοκομείο.

Καταγγέλλουμε αυτή την απαράδεκτη και ηρωκλιτικότητα επίθεση και απαιτούμε από την Διοίκηση την κίνηση των διαδικασιών για την αυτόνομη δίωξη του δράστη και βεβαίως όλα τα προβλεπόμενα σχετικά.

Παρακάτω σας κοινοποιούμε

στο διάδρομο άρπαξε μια πυροσβεστήρα εκεί ήμουν εγώ και παραλίγο να με χτυπήσει στο κεφάλι. Ένας κύριος τον σταμάτησε και του πήρε την πυροσβεστήρα. Στην νοσηλεύτρια δόθηκαν οīs πρώτες βοήθειες και μετά στον Ρίο που εφημέρευε. Αυτή την στιγμή η νοσηλεύτρια βρίσκεται με κατάγματα και κακώσεις πλέον δεν ξέρω τι έχει πάθει ο κόσμος. Η ασθενής τους είναι καλά, η νοσηλεύτρια γιατί;;; έκανε μόνο την δουλειά της όπως όλοι μας !!!!!!!»

Παρακάτω σας κοινοποιούμε

Παρακάτω σας κοινοποιούμε





ΚΥΡΙΑΚΗ 25 ΙΟΥΝΙΟΥ 2023

ΥΓΕΙΑ

KONTRA 27

ΚΑΤΑΡΡΕΙ ΤΟ Ε.Σ.Υ.

Σε πλήρη απόγνωση γιατροί και νοσηλευτές για τις άθλιες εργασιακές συνθήκες

Της ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΑΣ ΑΝΑΓΝΟΥ

Βρισκόμαστε μόλις μια ανάσα από την επίσημη έναρξη της τουριστικής περιόδου και το **Εθνικό Σύστημα Υγείας** εκπέμπει S.O.S. Οι υγειονομικές δομές είναι στα χειρότερα τους, χωρίς γιατρούς και εξοπλισμό. Τα ασθενοφόρα παραμένουν ακίνητα λόγω υποστελέχωσης και άνθρωποι καταλήγουν να αφήνουν την τελευταία τους πνοή στον δρόμο, επειδή δεν υπάρχει κανείς να τους μεταφέρει στο νοσοκομείο έγκαιρα. Το είδαμε να συμβαίνει άλλωστε λίγες μέρες πριν, ουκ ολίγες φορές (τουρίστρια στη Χαλκιδική, έγκυος στη Νέα Μάκρη, γυναίκα στην Κω). Παράλληλα, οι ελλείψεις στα φαρμακευτικά σκευάσματα έχουν ξεπεράσει κάθε προηγούμενο με τους ασθενείς να αγωνιούν καθημερινά για την υγεία τους, λόγω των σοβαρών παθήσεων που τους ταλανίζουν και είναι αναγκασμένοι να πάρουν πλημμελώς ή να διακόψουν τελείως την ενδεδειγμένη θεραπεία τους.

Νησιά χωρίς γιατρούς

Το μπόνους 1.800 ευρώ που έχει δώσει το υπουργείο Υγείας σε γιατρούς προκειμένου να μετακινηθούν το καλοκαίρι σε νησιά και να στελεχωθούν τις μονάδες υγείας φαίνεται πως δεν είναι αρκετό, αφού οι ελλείψεις προσωπικού παραμένουν. Το πρόβλημα, που έτοι και άλλως είναι μεγάλο, γίνεται ακόμα σοβαρότερο το καλοκαίρι που ο πληθυσμός των περισσότερων νησιών υπερδιπλασιάζεται. «Αυτό δεν είναι μία μόνιμη λύση, είναι ένα μπλόκα που μετατρέπει τους γιατρούς σε υρολόγους», είπε ο Κωνσταντίνος Κατσιγιαννόπουλος, πρόεδρος γιατρών ΕΣΥ Νοσοκομείου Αθήνων.

Στην Κω, που την περασμένη χρονιά υποδέχθηκε 2 εκατομμύρια τουρίστες, εδώ και ένα χρόνο δεν υπάρχει παθολόγος, υπάρχει ένας παιδίατρος και ένας ακτινολόγος. «Μπορεί να υπάρχει και μέσα στην ίδια ημέρα και τρεις φορές διακομδία, όπως να αναγκαστεί να έρθει τρεις φορές το αεροπλάνο στην Κω», ανέφερε η Μαρία Φραιζάκη Συντονίστρια ΕΣΥ, Τομεάρχης Παθολογικού Τομέα ΓΝ - ΚΥ Κω. Παρότι προκρίνεται θέσεις δεν υπάρχει ενδιαφέρον από τους γιατρούς.

Στη Ρόδο από τις 480 οργανικές θέσεις νοσηλευτικού προσωπικού υπηρετούν οι μισοί υπάλληλοι. Στο νοσοκομείο της Λήμνου ο μοναδικός αναίθρολογός είναι σε πολύμηνη αναρρωτική άδεια. Στο ίδιο νοσοκομείο υπηρετεί 1 παθολόγος, 1 νεφρολόγος και ένας χειρουργός. «Έχουμε φράσει σε μέρα που έχουμε κάνει μέχρι και τρεις - τέσσερις διακομιδές με την απουσία του αναίθρολογού», ανέφερε ο Κωνσταντίνος Κατσιγιαννόπουλος.

Ακόμη, σύμφωνα με επίσημα στοιχεία της ΠΟΕΔΗΝ, η Σαντορίνη δεν έχει αναίθρο-



• Χωρίς ασθενοφόρα και υγειονομικούς τα νησιά
• Ασθενείς ψάχνουν εναγωνίως φάρμακα και δεν τα βρίσκουν

ολόγο και παθολόγο. Στην Τήνο δεν υπάρχει παθολόγος και γι' αυτό ένας παιδίατρος εξετάζει όλους τους κατοίκους, όποιο κι αν είναι το πρόβλημα που αντιμετωπίζουν. Την ίδια ώρα Άλος, Άνδρος, Μήλος και Πάρος δεν έχουν μικροβιολόγο ενώ στη Σύρο έκλεισε η Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας, γιατί οι δύο γιατροί καρδιολόγοι της μετακινήθηκαν στην καρδιολογική κλινική για να καλύψουν τα κενά.

Είναι γεγονός πως το υπουργείο προσαθεί με μολύβια - προσλήψεις και με μόνους μισθούς χωρίς αντίκρισμα να δειλίσσει τους γιατρούς, ώστε να πάνε στα νησιά μας για τη θερινή περίοδο. Λύεται όμως έτσι ένα τόσο σοβαρό και χρόνιο πρόβλημα; Το μόνο που γίνεται είναι να εκτίθενται για ακόμη μια φορά οι κάτοικοι των τόπων αυτών που είναι καταδικασμένοι να μην έχουν πρόσβαση στην ιατρική περίθαλψη που δικαιούνται και που τους αξίζει.

Λείπουν και τα ασθενοφόρα

«Οι τραγικές ελλείψεις στο ΕΣΥ, σε ό,τι αφορά σε διασώστες και ασθενοφόρα, θέτουν σε κίνδυνο τις ζωές των πολιτών», δηλώνει ο Μιχάλης Γιαννάκος, πρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων. «Ανθρώπινες ζωές κινδυνεύουν καθημερινά σε όλη τη χώρα γιατί το ΕΚΑΒ δεν μπορεί να ανταποκριθεί άμεσα σε κάθε κλήση που δέχεται για πρώτες βοήθειες. Στην Αττική, οι επικίνδυνες για τους ασθενείς καθυστερήσεις του ΕΚΑΒ είναι καθημερινό φαινόμενο. Επιχειρούν περίπου 40 ασθενοφόρα πρωί και απόγευμα και 25 ασθενοφόρα τη νύχτα λόγω έλλειψης προσωπικού και διαθεσιμότητας οχημάτων. Χρειάζονται τουλάχιστον τα διπλάσια για να υπάρχει άμε-

σοφόρο σε όλες τις βάρδιες. Ενώ στην Ίο, στην Κάρπαθο και στα Κύθηρα το ΕΚΑΒ με 1-2 διασώστες λειτουργεί μερικά 8ωρα», καταλήγει.

Στο ίδιο συμπέρασμα που αφορά στις τραγικές ελλείψεις και της νησιωτικής χώρας στον τομέα της υγείας, κατέληξε και ο πρόεδρος Εργαζομένων του ΕΚΑΒ, Γιάννης Μαθιόπουλος, ο οποίος, μεταξύ άλλων, τόνισε πως «το έχουμε πει πολλές φορές ότι πρέπει να γίνουν σχεδιασμός, μονιμοποιήσεις και νέες προσλήψεις στο ΕΚΑΒ. Αντ' αυτού βλέπουμε να γίνεται το... τίποτα».

500 σκευάσματα σε έλλειψη

Ελλείψεις σε παυσίπονα και αντιπυρετικά, αντιβιοτικά, σιρόπια για τον βήχα, εισπνεύσιμα, χάπια για την υπέρταση, τον διαβήτη, αντικαταθλιπτικά, αντιεπιληπτικά και φάρμακα για πολλές ακόμα νόσους. Ελλείψεις σε φάρμακα για μικρούς και μεγάλους - ακόμα και σε παιδικά εμβόλια, όπως για ιλαρά, ερυθρά, ανεμβολιολογία, ενώ σε τουλάχιστον 10 ανέρχονται και τα νοσοκομειακά σκευάσματα σε έλλειψη, όπως αυτά που χρησιμοποιούνται σε περιπτώσεις καρδιακής προσβολής, εγκεφαλικού αλλά και αντικαρκινικά.

Οι ασθενείς βρίσκονται σε μια αγωνιώδη αναζήτηση του φαρμάκου τους - κάποιος από αυτούς δε είναι καρκινοπαθής ή καρδιοπαθής ή πρόσφατα χειρουργημένος ή ηλικιωμένος. Ψάχνουν από φαρμακείο σε φαρμακείο μήπως έχει «ξεμείνει» κάποιο κομμάτι του φαρμάκου τους, διασχίζουν χιλιόμετρα από γειτονιά σε γειτονιά, ενίοτε αναγκάζονται να αλλάζουν σκεύασμα, που να μην μπορεί να έχει την ίδια «δραστική ουσία», αλλά συνολικά ως φάρμακο να «συμπεριφέρεται» διαφορετικά επηρεάζοντας την αποτελεσματικότητα της θεραπείας. Πολλές φορές μειώνουν τις δόσεις του φαρμάκου, κάτι που αλλάζει φυσικά και την έκβαση της φαρμακευτικής φροντίδας.

Μια κατάσταση που όλοι μας βιώνουμε εδώ και πόσους μήνες... Πώς και πότε άραγε θα αλλάξει αυτό; Μπορεί να κάνει κάτι η πολιτεία; Ναι, από τη στιγμή που οι εξαγωγές επιτρέπονται μόνο στον βαθμό που υπάρχει κάλυψη της εγχώριας ζήτησης. Αρμόδιος φορέας είναι ο ΕΟΦ, με την επιβλέψη του υπουργείου Υγείας. Όμως, όχι μόνο δεν πήρε κανένα μέτρο η πολιτεία για να εξασφαλίσει απαραίτητα φάρμακα, αλλά, αντίθετα, διακινδυνεύει την επάρκεια της χώρας με αποφάσεις για την άρση της απαγορεύσεως εξαγωγών κωδικών φαρμάκων από τη χώρα. Πάντως ο λογαριασμός τελικά πηγαίνει στους ασθενείς. Οι πολίτες επιβαρύνονται όλο και περισσότερο για τη φαρμακευτική τους περίθαλψη, καθώς όλες οι κυβερνήσεις μειώσαν κατά 67% τη φαρμακευτική δαπάνη από το 2009 - 5,1 δισ. ευρώ το 2009, 1,9 δισ. ευρώ το 2018... Ας ελπίσουμε κάτι να αλλάξει το επόμενο διόστημα...

