

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 08/08/2023 - 08/08/2023

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

08/08/2023

1) [ΡΕΘΕΜΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ, Σελ. 1,3] [🔍] Έκρυθμη η κατάσταση στα νοσοκομεία της Κρήτης.	1
2) [ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ, Σελ. 1,3] [🔍] Στο «κόκκινο» η κατάσταση στα νοσοκομεία της Κρήτης.	3
3) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 24] [🔍] Κορονοϊός: Ηρθε στην Ελλάδα η νέα παραλλαγή Eris.	5
4) [ESPRESSO, Σελ. 22] [🔍] Μεγάλες οι ελλείψεις φαρμάκων και στη Θεσσαλονίκη.	6
5) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 13] [🔍] Καμπανάκι κινδύνου για την οριακή λειτουργία των μονάδων Υγείας.	7
6) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 11] [🔍] ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ «SOS» για ελλείψεις φαρμάκων.	8
7) [ΑΥΓΗ, Σελ. 15] [🔍] 300 σκευάσματα λείπουν από τα φαρμακεία της Θεσσαλονίκης.	9
8) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 1,3] [🔍] Υπό διάλυση το ΕΣΥ στην Κρήτη.	10
9) [ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΗ, Σελ. 15] [🔍] «Να επεκταθεί και σε άλλα σκευάσματα η απαγόρευση εξαγωγών».	12
10) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 1,7] [🔍] Ντόμινο παραιτήσεων στο ΕΣΥ.	13
11) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 1] [🔍] Πρώτα το προσωπικό.	15



Έκρυθμη η κατάσταση στα νοσοκομεία της Κρήτης

ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ ΤΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΣΥΛΛΟΓΩΝ ΤΟΥ ΝΗΣΙΟΥ

Με κοινή παρέμβασή τους οι **ιατρικοί σύλλογοι** της Κρήτης ζητούν την άμεση πραγματοποίηση κοινής σύσκεψης παρουσία όλων των εμπλεκόμενων φορέων προκειμένου να συζητηθούν και να βρεθούν λύσεις για την απρόσκοπτη λειτουργία των νοσηλευτικών ιδρυμάτων

του νησιού. Ειδικότερα στην κοινή ανακοίνωση που οι υπογράφουν οι Αλέξανδρος Πατριανάκος, πρόεδρος **ιατρικού Συλλόγου** Ηρακλείου, Παρασκευή Ορφανουδάκη, πρόεδρος **ιατρικού Συλλόγου** Χανίων, Αναστασία Καπελέρη

Σελ. 3

Παρέμβαση των ιατρικών Συλλόγων Κρήτης για τα προβλήματα των νοσοκομείων του νησιού

ΖΗΤΟΥΝ ΤΗΝ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΣΗ ΚΟΙΝΗΣ ΣΥΣΚΕΨΗΣ

Με κοινή παρέμβασή τους οι **ιατρικοί σύλλογοι** της Κρήτης ζητούν την άμεση πραγματοποίηση κοινής σύσκεψης παρουσία όλων των εμπλεκό-

μενων φορέων προκειμένου να συζητηθούν και να βρεθούν λύσεις για την απρόσκοπτη λειτουργία των νοσηλευτικών ιδρυμάτων του νησιού.



Ειδικότερα στην κοινή ανακοίνωση που οι υπογράφουν οι **Αλέξανδρος Πατριανάκος**, πρόεδρος **ιατρικού Συλλόγου** Ηρακλείου, **Παρα-**

σκευή Ορφανουδάκη, πρόεδρος **ιατρικού Συλλόγου** Χανίων, **Αναστασία Καπελέρη**, πρόεδρος **ιατρικού Συλλόγου** Ρεθύμνου, **Κωνσταντί-**

νος Νικολαράκης, πρόεδρος **ιατρικού Συλλόγου** Λασιθίου και **Ιωάννης Κατσαράκης**, πρόεδρος **ιατρικού Συλλόγου** Σητείας αναφέρεται:

«Καθώς βρισκόμαστε μπροστά σε μία πρωτόγνωρη κατάσταση για τη **δημόσια υγεία** στην Κρήτη, οι **ιατρικοί Σύλλογοι** της Κρήτης, οι οποίοι θεσμικά είναι υπεύθυνοι για την διασφάλιση της δημόσιας υγείας, **προτείνουμε κοινή σύσκεψη** με:

- την διοίκηση της 7^{ης} Υ.ΠΕ Κρήτης,

- τους διοικητές των **νοσοκομείων** της περιφέρειας της Κρήτης,

- τους προέδρους των **ιατρικών Συλλόγων** της περιφέρειας της Κρήτης και

- τους εκλεγμένους εκπροσώπους των ιατρών στα **νοσοκομεία** της Κρήτης, με ταυτόχρονη ενημέρωση του υπουργείου Υγείας.

Για πρώτη φορά παρατηρούμε μία έκρυθμη κατάσταση, που **αφορά τη λειτουργία των Νοσοκομείων της Κρήτης**:

- Στο **Νοσοκομείο** Ρεθύμνου δεν υπάρχουν παθολόγοι, με αποτέλεσμα να πρέπει να γίνονται μετακινήσεις παθολόγων

από άλλα **νοσοκομεία** της Κρήτης δημιουργώντας έτσι πρόβλημα και στα τροφοδοτούντα **νοσοκομεία**, ενώ ταυτόχρονα υπάρχει πληθμελής αντιμετώπιση των ασθενών λόγω της μη ύπαρξης ιατρικής συνέχειας στη διάγνωση και αντιμετώπισή τους.

- Στο Βενιζέλιο **Νοσοκομείο** Ηρακλείου, ιατροί απειλούν με εξώδικα διότι θεωρούν ότι με τις μετακινήσεις αποδυναμώνεται το ήδη υποστελεχωμένο Βενιζέλιο **νοσοκομείο**.

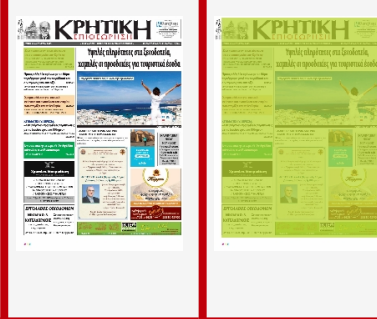
- Στο **νοσοκομείο** Χανίων ανακοινώθηκαν παραιτήσεις ιατρών χειρουργών, λόγω των εξοντωτικών ωραρίων στις **εφημερίες**.

- Στα **Νοσοκομεία** Αγίου Νικολάου και Ιεράπετρας η απουσία ιατρών σε κομβικές ειδικότητες έχει ως συνέπεια την γεικότερη **δυσλειτουργία** όχι μόνο συγκεκριμένων τμημάτων αλλά και των **Νοσοκομείων** στο σύνολό τους.

Μπροστά σε αυτή την γενικευμένη δυσλειτουργία του συστήματος υγείας στην Κρήτη και προτού επέλθει περαιτέρω επιδείνωση με δραματικές συνέπειες, **καλούμε όλες τις πλευρές προς συζήτηση για ανεύρεση λύσεων**».

Στο «κόκκινο» η κατάσταση στα νοσοκομεία της Κρήτης

Πηγή: ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ Σελ.: 1,3 Ημερομηνία έκδοσης: 08-08-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 581.88 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Στο «κόκκινο» η κατάσταση στα νοσοκομεία της Κρήτης

ΕΝΗΜΕΡΩΣΑΝ ΤΗΝ ΕΙΣΑΓΓΕΛΕΑ ΤΑ ΜΕΛΗ ΤΗΣ ΕΝΩΣΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΤΗΝ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΤΟΥ ΡΕΘΥΜΝΟΥ **ΣΕΛΙΔΑ 3**



ΕΝΗΜΕΡΩΣΑΝ ΤΗΝ ΕΙΣΑΙΤΕΛΕΑ ΤΑ ΜΕΛΗ ΤΗΣ ΕΝΩΣΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΤΗΝ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΤΟΥ ΡΕΘΥΜΝΟΥ

Στο «κόκκινο» η κατάσταση στα νοσοκομεία της Κρήτης

• Οι γιατροί και οι εργαζόμενοι ζητούν άμεσες λύσεις



τρικές υπηρεσίες και όχι να λειτουργούν ως “μπαλώματα”.

Έχει ζητηθεί μάλιστα από τους Ιατρικούς Συλλόγους μια έκτακτη σύσκεψη όλων των εμπλεκόμενων φορέων, καθώς τα προβλήματα είναι πολλά τόσο στα νοσοκομεία όσο και στα Κέντρα Υγείας του νησιού.

Την κατάσταση που επικρατεί στα νοσοκομεία του νησιού περιγράφουν σε κοινή επιστολή τους γιατροί και εργαζόμενοι στα νοσηλευτικά ιδρύματα και τα κέντρα Υγείας της Κρήτης.

Όπως σημειώνουν:

«Με αφορμή την επικείμενη σύσκεψη της 7ης Υγειονομικής περιφέρειας για την κατάσταση που έχουν περιέλθει νοσοκομεία κέντρα υγείας του νησιού τα σωματεία εργαζόμενων, οι ενώσεις γιατρών δηλώνουν τα εξής και ζητούν:

- Η κατάσταση στα νοσοκομεία και στα κέντρα υγείας έχει φτάσει σε οριακό σημείο. Τα κενά σε προσωπικό όλων των ειδικοτήτων είναι χιλιάδες, οι αναμονές για ραντεβού στα τακτικά ιατρεία και οι λίστες για προγραμματισμένα χειρουργεία είναι τεράστιες.
- Οι μετακινήσεις ιατρών, νοσηλευτών και λοιπού προσωπικού από νοσοκομείο σε νοσοκομείο, από την πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας (ΠΦΥ) στα νοσοκομεία ή από τμήμα σε τμήμα δεν λύνουν κανένα απολύτως πρόβλημα, απεναντίας δημιουργούν νέα προβλήματα, γι' αυτό και δεν μπορεί μια τέτοια κατάσταση να παγιωθεί.

- Οι συνθήκες αυξανόμενης εντατικοποίησης, με αλληπάλλινες βάρδιες/εφημερίες και με χιλιάδες οφειλόμενα ρεπό και άδειες, οδηγούν σε ένα τεράστιο κύμα παραιτήσεων υγειονομικών. Οι μαχόμενοι υγειονομικοί δεν θα επιτρέψουμε το «πάμε και όπου βγει» και στα ζητήματα της υγείας. Τα σωματεία μας διεκδικούν ένα δημόσιο δωρεάν σύστημα υγείας για όλους, αναπτυγμένο σε όλα τα επίπεδα, που να καλύπτει καθολικά τις σύγχρονες ανάγκες, με πλήρη στελέχωση όλων των νοσοκομείων και της ΠΦΥ με μόνιμο προσωπικό όλων των απαραίτητων ειδικοτήτων, μετατροπή των συμβάσεων ορισμένου χρόνου σε αορίστου, νέους σύγχρονους οργανισμούς. Απαιτούμε να μην κλείσει καμία δημόσια δομή υγείας στο νησί αλλά να αναβαθμιστούν οι υπάρχουσες και να δημιουργηθούν και νέες όπου χρειάζεται, χωρίς πληρωμές άμεσες ή έμμεσες από τους ασθενείς, με εκδίωξη των εργολάβων.

Τα σωματεία εργαζομένων στα δημόσια νοσοκομεία, οι ενώσεις γιατρών ΕΣΥ και τα μέλη ΓΣ της ΠΟΕΔΗΝ και της ΟΕΝΓΕ ζητάμε άμεσα να πραγματοποιηθεί σύσκεψη όλων των φορέων της Κρήτης που εμπλέκονται στα θέματα της υγείας, προκειμένου να συζητηθούν τα σοβαρότατα προβλήματα και να διεκδικηθούν λύσεις. Θεωρούμε την παρουσία εκπροσώπων των εργαζομένων των δημόσιων μονάδων υγείας απαραίτητη προϋπόθεση, καθώς αυτοί έρχονται αντιμέτωποι με τις ελλείψεις και γίνονται αποδέκτες των δικαιολογημένων διαμαρτυριών του λαού, ενώ οποιαδήποτε απόφαση επηρεάζει άμεσα τις συνθήκες δουλειάς τους».

- ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΠΑΓΝΗ
- ΕΝΩΣΗ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΒΕΝΙΖΕΛΕΙΟΥ
- ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΑΓ ΝΙΚΟΛΑΟΥ
- ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΣΗΤΕΙΑΣ
- ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΠΦΥ ΚΡΗΤΗΣ
- ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΠΦΥ ΚΡΗΤΗΣ
- ΕΝΩΣΗ ΠΑΤΡΩΝ ΡΕΘΥΜΝΟΥ
- ΕΝΩΣΗ ΠΑΤΡΩΝ ΧΑΝΙΩΝ
- ΜΕΛΗ ΤΟΥ ΓΣ ΟΕΝΓΕ -ΠΟΕΔΗΝ

Χαρά Βηλαρά





Κορονοϊός: Ηρθε στην Ελλάδα η νέα παραλλαγή Eris

Οι επιστήμονες κρούουν τον κώδωνα του κινδύνου, καθώς αυξάνονται σημαντικά τα ποσοστά σοβαρής νόσησης

Η νέα υποπαραλλαγή του κορονοϊού, με την ονομασία Eris, έχει επιβεβαιωμένα φτάσει και στη χώρα μας, με τους επιστήμονες να κρούουν τον κώδωνα του κινδύνου, καθώς φαίνεται πως αυξάνει σημαντικά τα ποσοστά σοβαρής νόσησης, ενώ ταυτόχρονα προειδοποιούν ότι πιθανώς τον χειμώνα να επιβαρυνθεί το σύστημα υγείας της χώρας.

Στην Κρήτη, η ανάλυση των δειγμάτων στο εργαστήριο του ΠΑΓΝΗ απέδειξε ότι ανιχνεύεται μέχρι στιγμής στο 70% των κρουσμάτων στο νησί.

Η Eris, η οποία αποτελεί υποπαραλλαγή της Ομικρον και έχει την επιστημονική ονομασία EG.5.1, έχει ανιχνευθεί σε 45 χώρες παγκοσμίως, επικρατώντας σε αρκετές από αυτές, με ραγδαία αύξηση σε θετικά τεστ και νοσηλείες ασθενών. Μάλιστα, σύμφωνα με τα διαθέσιμα στοιχεία, αντιπροσωπεύει ήδη το 10% των ταυτοποιημένων κρουσμάτων στην Ευρώπη, το 20% στην Ασία και το 7% στη Βόρεια Αμερική.

Σχετική έκθεση του **Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ)** καταγράφει μεγάλη αύξηση των κρουσμάτων κορονοϊού στην Ελλάδα. Σύμφωνα με αυτήν, την τελευταία εβδομάδα του Ιουλίου οι εισαγωγές στα νοσοκομεία της χώρας αυξήθηκαν κατά 41% σε σύγκριση με τον μέσο όρο των τελευταίων

των τεσσάρων εβδομάδων. Συγκεκριμένα, μέσα σε μία εβδομάδα 321 ασθενείς εισήχθησαν στα νοσοκομεία, με τις νέες διασωληνώσεις να αυξάνονται κατά 125%.

Σε δηλώσεις του ο καθηγητής Πνευμονολογίας του Πανεπιστημίου Κρήτης Νίκος Τζανάκης ανέφερε χαρακτηριστικά ότι από τις 20 Ιουλίου στην Κρήτη έχουν αυξηθεί κατακόρυφα τα κρούσματα κορονοϊού, προβλέποντας ότι η υποπαραλλαγή Eris ενδέχεται να δημιουργήσει προβλήματα τον χειμώνα, αλλά για την ώρα δεν πιέζει το σύστημα υγείας.

Τις δηλώσεις αυτές του κ. Τζανάκη επιβεβαίωσε το απόγευμα της Δευτέρας ο καθηγητής Κλινικής Ιολογίας και επικεφαλής του εργαστηρίου του ΠΑΓΝΗ Γιώργος Σουρβίνος, εξηγώντας ότι, καθώς η Κρήτη αποτελεί σημαντικό ταξιδιωτικό προορισμό, δέχεται μεγαλύτερο ιικό φορτίο από άλλες περιοχές της Ελλάδας, με αποτέλεσμα τα πολύ υψηλά κρούσματα κορονοϊού στο νησί και την επικράτηση της Eris έναντι των άλλων στελεχών. Αναφερόμενος στα σχετικά δεδομένα που έχει στη διάθεσή του το εργαστήριο, είπε χαρακτηριστικά ότι «από το 2% των κρουσμάτων τον Μάιο φτάσαμε στο 25% κατά τα τέλη Ιουνίου και στο 69% σήμερα».

Ερωτώμενος εάν η Eris έχει επικρατήσει στη χώρα μας, όπως συμβαίνει σε άλλες ευρωπαϊκές χώρες, ο κ. Τζανάκης απάντησε ότι



«υπάρχει αύξηση κρουσμάτων, εισαγωγών, διασωληνωμένων και θανάτων, και αυτό οφείλεται στη νέα παραλλαγή Eris, που βρήκαμε και στο δικό μας εργαστήριο στην Κρήτη, στα τέλη του Μάη. Και τώρα έχει δεκαπλασιαστεί - είναι στο 20% με 30% των περιπτώσεων», αλλά δεν υπάρχουν ακόμη επαρκή στοιχεία, καθώς έχει μειωθεί η επιτήρηση.

«Δεν στέλνονται πλέον μοριακά για να βρισκόμαστε τα γονιδιώματα, αλλά πιθανότατα αυτό το οποίο προκάλεσε συρροές στη Μεγάλη Βρετανία και αύξηση στις νοσηλείες στα νοσοκομεία είναι κι αυτό Eris» συμπλήρωσε.

Μάλιστα, τη ραγδαία αύξηση των περιστατικών λοίμωξης από κορονοϊό στην Κρήτη απέδωσε στην Eris, τονίζοντας ότι η νέα υποπαραλλαγή «έχει πολύ μεγαλύτερη διεισδυτικότητα και ήδη έχουμε στην κοινότητα αυξημένα κρούσματα - λόγω της οικογένειας, κολλάει ο ένας με τον άλλον. Στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο (ΠΑΓΝΗ), μετά τις 20 Ιουλίου, εκεί που είχαμε δύο και τρία περιστατικά νοσηλευομένων, ξαφνικά εκτοξευτήκαμε στα 20 και 25 περιστατικά. Σήμερα έχουμε 12 και είχαμε και δύο διασωληνώσεις, έναν ενήλικα και ένα παιδάκι. Το παιδάκι ήταν από άλλο νησί, από Δωδεκάνησο».



Πηγή:	ESPRESSO	Σελ.:	22	Ημερομηνία έκδοσης:	08-08-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	222.89 cm ²	Κυκλοφορία:	8330
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Μεγάλες οι ελλείψεις φαρμάκων και στη Θεσσαλονίκη

Δεν έχουν τέλος οι ελλείψεις σε φάρμακα που παρατηρούνται εδώ και πολύ καιρό σε ολόκληρη τη χώρα. Στη Θεσσαλονίκη, ο Φαρμακευτικός Σύλλογος της πόλης καταγγέλλει την έλλειψη σημαντικών για την υγεία φαρμάκων, εν όψει μάλιστα των καλοκαιρινών διακοπών, που πολλά φαρμακεία και εταιρίες κλείνουν.

Όπως αναφέρει ο Φαρμακευτικός Σύλλογος Θεσσαλονίκης (ΦΣΘ), αυτή τη στιγμή οι σημαντικές ελλείψεις εντοπίζονται σε σκευάσματα πολύ σημαντικά για τη ζωή των ασθενών, όπως, για παράδειγμα, φάρμακα για την καρδιά, την υπέρταση, τον σακχαρώδη διαβήτη, το αναπνευστικό, αντιβιοτικά και αντιφλεγμονώδη, τα οποία παράγονται κυρίως από πολυεθνικές εταιρίες.

Εξηγώντας τα αίτια των ελλείψεων, ο ΦΣΘ τονίζει ότι πολλά φάρμακα «πωλούνται στη χώρα μας σε τιμές πολύ πιο χαμηλές σε σύγκριση με το εξωτερικό, γεγονός που αυξάνει κατακόρυφα το εξαγωγικό ενδιαφέρον τους. Αποτέλεσμα είναι να εξάγονται σε άλλες χώρες με στόχο το κέρδος, αφήνοντας ακάλυπτους τους Ελληνες ασθενείς και θέτοντας σε κίνδυνο τη **δημόσια υγεία**. Δυστυχώς, κάποιοι επιμένουν να ξεχνούν ότι το φάρμακο δεν είναι εμπόρευμα, αλλά αγαθό. Αυτός, άλλωστε, είναι και ο λόγος που η τιμολόγησή του δεν ακολουθεί τους κανόνες της αγοράς», προσθέτοντας ότι η πρόσφατη απόφαση του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων να απαγορεύσει τις εξαγωγές σε περισσότερα από 200 φάρμακα θα πρέπει να επεκταθεί και σε άλλα, προκειμένου να αντιμετωπιστούν οι σημαντικές ελλείψεις.

Συγκεκριμένα, για την αντιμετώπιση του φαινομένου ο ΦΣΘ υπενθυμίζει ότι έχει προτείνει λύσεις, όπως την απαγόρευση των παράλληλων εξαγωγών σε χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης για διάστημα μεγαλύτερο του ενός έτους, τη δι-εξαγωγή συχνών και αυστηρών **ελέγχων** από τις Αρχές, την καλύτερη διαχείριση των αποθεμάτων σε φάρμακα και τη δημιουργία ενός παρατηρητηρίου ελλείψεων, το οποίο θα παρέχει καθημερινή ενημέρωση για την κατάσταση που επικρατεί, σε συνεργασία με τον Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο και τους κατά τόπους συνεταιρισμούς φαρμακοπωτών, ενώ καταλήγει πως οι «πρόσφατες ανακοινώσεις του υπουργείου Υγείας για επιβολή ηλεκτρονικής διαδικασίας δήλωσης αποθεμάτων εκ μέρους των φαρμακαποθηκών είναι προς τη σωστή κατεύθυνση, εφόσον υλοποιηθεί. Στόχος όλων μας οφείλει να είναι η διασφάλιση της πρόσβασης των ασθενών στο αναγκαίο για τη θεραπεία τους φάρμακο τη στιγμή που το χρειάζονται, και η προστασία της δημόσιας υγείας».





ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΙ ΚΑΙ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΤΗΣ ΚΡΗΤΗΣ

Καμπανάκι κινδύνου για την οριακή λειτουργία των μονάδων Υγείας

Με ανακοίνωσή τους ζητούν κοινή σύσκεψη όλων των αρμόδιων για άμεσα μέτρα

Με αφορμή την επικείμενη σύσκεψη της 7ης Υγειονομικής Περιφέρειας για την κατάσταση που έχουν περιέλθει τα νοσοκομεία και τα Κέντρα Υγείας του νησιού, τα σωματεία εργαζομένων των νοσοκομείων και Κέντρων Υγείας ΠΑΓΝΗ, Αγίου Νικολάου, Βενιζέλειου, Χανίων, Ρεθύμνου, Σητείας, Ιεράπετρας, Νεάπολης και ΠΦΥ Κρήτης, καθώς και οι Ενώσεις Νοσοκομειακών Γιατρών Ρεθύμνου, Χανίων, Λασιθίου και μέλη του ΓΣ της ΟΕΝΓΕ και της ΠΟΕΔΗΝ με κοινή ανακοίνωση απαιτούν άμεσα να πραγματοποιηθεί σύσκεψη όλων των φορέων της Υγείας στην Κρήτη, προκειμένου να συζητηθούν τα σοβαρότατα προβλήματα.

«Θεωρούμε την παρουσία εκπροσώπων των εργαζομένων των δημόσιων μονάδων Υγείας απαραίτητη προϋπόθεση, καθώς αυτοί έρχονται αντιμέτωποι με τις ελλείψεις και γίνονται αποδέκτες των δικαιολογημένων διαμαρτυριών του λαού, ενώ οποιαδήποτε απόφαση επηρεάζει άμεσα τις συνθήκες δουλειάς τους», σημειώνουν και καταγγέλλουν την οριακή κατάσταση στην οποία έχουν περιέλθει τα νοσοκομεία και τα Κέντρα Υγείας, τα χιλιάδες κενά σε προσωπικό όλων των ειδικοτήτων, τις τεράστιες αναμονές για ραντεβού στα τακτικά ιατρεία και στις λίστες για προγραμματισμένα χειρουργεία.

«Οι μετακινήσεις ιατρών, νοσηλευτών και λοιπού προσωπικού από νοσοκομείο σε νοσοκομείο, από την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (ΠΦΥ) στα νοσοκομεία ή από τμήμα σε τμήμα δεν λύνουν κανένα απολύτως πρόβλημα, απεναντίας δημιουργούν νέα προβλήματα, γι' αυτό και δεν μπορεί μια τέτοια κατάσταση να παγιωθεί. Οι συνθήκες αυξανόμενης εντατικοποίησης, με αλληπάλληλες βάρδιες/εφημερίες και με χιλιάδες σφειλόμενα ρεπό και άδειες, οδηγούν σε ένα τεράστιο κύμα παραιτήσεων υγειονομικών», αναφέρεται στην ανακοίνωση. Στο μεταξύ, μετά τις παραιτήσεις δύο ειδικευόμενων γιατρών, τις τελευταίες μέρες εξωθήθηκαν σε παραιτήση τρεις γενικοί χειρουργοί στο Νοσοκομείο Χανίων, ύστερα από αλληπάλληλες διαμαρτυρίες τους προς τη διοίκηση του νοσοκομείου για «αδυναμία ασφαλούς εφημέρευσης της χειρουργικής κλινικής».

Όπως καταγγέλλουν, οι τρεις χειρουργοί με εφημερία δύο συναδέλφων τους καθημερινά καλούνται να αντιμετωπίσουν όποιον ασθενή από τα επείγοντα απαιτεί χειρουργική παρέμβαση, σε συνδυασμό με τα χειρουργεία ήδη εισαχθέντων ασθενών στη δική τους, αλ-



Από παλιότερη διαμαρτυρία εργαζομένων στο ΠΑΓΝΗ

λά και σε άλλες κλινικές και με 24ωρη φυσική παρουσία στα ΤΕΠ. Κι όλα αυτά τη στιγμή που προβλέπεται να εφημερεύει ο διπλάσιος αριθμός χειρουργών!

Μεγαλώνουν οι μπίζνες με τα ασθενοφόρα...

Την απαράδεκτη απόφαση της Διοίκησης του Νοσοκομείου Καλαμάτας, η οποία, ευθυγραμμισμένη με τις κατευθύνσεις του υπουργείου Υγείας και της 6ης ΥΠΕ, ανέθεσε από 1η Αυγούστου τη δευτερογενή διακομιδή των ασθενών (π.χ. εξιτήριο), που πραγματοποιούνταν έως τώρα από το ΕΚΑΒ, σε ιδιωτική εταιρεία, με την πληρωμή του κόστους από τον τακτικό προϋπολογισμό του νοσοκομείου, καταγγέλλει η ΤΕ Μεσσηνίας του ΚΚΕ.

Όπως σημειώνει, η διοίκηση του νοσοκομείου μισθώνει ασθενοφόρα από ιδιωτική εταιρεία με το αντίτιμο των 37.200 ευρώ για 5 μήνες ή μέχρι εξαντλήσεως του ποσού των 36,29 ευρώ ανά διακομιδή εντός δήμου Καλαμάτας (+1,3 ευρώ/χλμ. εκτός Καλαμάτας).

Η ΤΕ Μεσσηνίας του ΚΚΕ υπογραμμίζει ότι «αυτή η τακτική παρουσιάζεται ως υποκατάστατο του ρηγμαμένου ΕΚΑΒ, μπροστά στις τεράστιες ελλείψεις σε στόλο και πληρώματα, με το κόστος των διακομιδών μάλιστα να βαρύνει ήδη από καιρό τις οικογένειες των ασθενών σε αρκετές περιπτώσεις. Πρόκειται για μια τακτική που έρχεται να αθροιστεί στην απόφαση της κυβέρνησης να μετατρέψει το προσωπικό της Πυροσβεστικής, των Ενόπλων Δυνάμεων και των δήμων σε οδηγούς ασθενοφόρων, αντί να ενισχύσει άμεσα και ουσιαστικά το ΕΚΑΒ με

μέσα και προσωπικό».

«Η εργατική τάξη, τα φτωχά λαϊκά στρώματα, πρέπει να πάρουν την κατάσταση στα χέρια τους και να οργανώσουν την πάλη τους απέναντι σε αντιδραστικές εξελίξεις σαν και αυτή. Να ορθώσουν τείχος στις πολιτικές εμπορευματοποίησης που χρόνια τώρα διαλύουν το δημόσιο σύστημα Υγείας και έχουν μετατρέψει το λαϊκό δικαίωμα στην περίθαλψη σε ακριβό εμπόρευμα για τον λαό και πεδίο κερδοφορίας για τους

- ιδιώτες επενδυτές», υπογραμμίζει και απαιτεί:
- Στελέχωση του ΕΚΑΒ με μόνιμο προσωπικό όλων των απαραίτητων ειδικοτήτων σύμφωνα με τις σύγχρονες ανάγκες.
 - Ανάπτυξη, ανανέωση και πλήρη τεχνική υποστήριξη του στόλου ασθενοφόρων με τον αναγκαίο αριθμό σύγχρονων επιγείων, πλωτών και εναέριων μέσων.
 - Μεταφορά όλων των ασθενών με εξιτήριο σε όποιον νομό είναι η οικία του.

...και άλλες υπηρεσίες

Φυσικά η ιδιωτικοποίηση και εμπορευματοποίηση επεκτείνεται και σε άλλες υπηρεσίες των νοσοκομείων. Όπως η ανάθεση των υπηρεσιών φύλαξης σε ιδιωτική εταιρεία από τη διοίκηση του Νοσοκομείου της Νίκαιας, και μάλιστα με απευθείας ανάθεση μέσα στο καλοκαίρι.

«Δεν είδαμε τον ίδιο ζήλο από τη διοίκηση στην κάλυψη των τεράστιων κενών που υπάρχουν και απειλούν τη λειτουργία ολόκληρων τμημάτων, όπως το Ακτινολογικό, το Κυτταρολογικό, οι απαραίτητες ελλείψεις στους τραυματιοφορείς κ.τ.λ.» καταγγέλλει η «Αγωνιστική Συσπείρωση Υγειονομικών» του νοσοκομείου, απαιτώντας μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού και να μην περάσει η ιδιωτικοποίηση υπηρεσιών του Νοσοκομείου της Νίκαιας.

Η παράδοση υπηρεσιών στους ιδιώτες συνοδεύεται από εκατοντάδες απολύσεις εργαζομένων σε καθαριότητα, φύλαξη και σίτιση λόγω της ανάθεσης των αντίστοιχων υπηρεσιών δεκάδων νοσοκομείων σε ιδιωτικές εταιρείες. Χαρακτηριστικό είναι το πρόσφατο παράδειγμα της απόλυσης 60 εργαζομένων στη σίτιση, φύλαξη, καθαριότητα προνοιακών ιδρυμάτων της Κρήτης.





ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

«SOS» για ελλείψεις φαρμάκων

ΑΓΓΕΛΟΣ ΑΓΓΕΛΙΔΗΣ
 aaggelids@e-typos.com

300 σκευάσματα λείπουν από τα ράφια σύμφωνα με ανακοίνωση του τοπικού Φαρμακευτικού Συλλόγου

Περίπου 300 σκευάσματα λείπουν από τα ράφια των φαρμακείων της Θεσσαλονίκης σύμφωνα με ανακοίνωση του τοπικού Φαρμακευτικού Συλλόγου. Αφορούν τον σακχαρώδη διαβήτη, την υπέρταση, την καρδιά, το αναπνευστικό, αντιβιοτικά και αντιφλεγμονώδη. Μάλιστα, εντείνεται η ανησυχία ότι η κατάσταση θα δυσκολέψει ακόμη περισσότερο, καθώς, λόγω της περιόδου, οι εταιρίες κλείνουν για διακοπές και είναι ορατός ο κίνδυνος τα αποθέματα που υπάρχουν να μην επαρκούν για να καλύψουν τις ανάγκες.

Στην ανακοίνωσή του, ο Σύλλογος υπογραμμίζει ότι οι πρόσφατες ανακοινώσεις του υπουργείου Υγείας για επιβολή ηλεκτρονικής διαδικασίας δήλωσης αποθεμάτων εκ μέρους των φαρμακαποθηκών είναι προς τη σωστή κατεύθυνση, εφόσον υλοποιηθεί. «Στόχος όλων μας οφείλει να είναι η διασφάλιση της πρόσβασης των ασθενών στο αναγκαίο για τη θεραπεία τους φάρμακο τη στιγμή που το χρειάζονται και η προστασία της δημόσιας υγείας», τονίζει και ξεκαθαρίζει ότι οι ελλείψεις φαρμάκων είναι ένα χρόνια πρόβλημα που αφορά κατά κύριο λόγο σκευάσματα πολυεθνικών εταιριών, τα οποία πωλούνται στην Ελλάδα σε τιμές πολύ πιο χαμηλές σε σύγκριση με το εξωτερικό, γεγονός που αυξάνει κατακόρυφα το εξαγωγικό ενδιαφέρον τους.

«Αποτέλεσμα είναι να εξαγονται σε άλλες χώρες με στόχο το κέρδος, αφήνοντας ακάλυπτους τους Έλληνες ασθενείς και θέτοντας σε κίνδυνο τη δημόσια υγεία. Δυστυχώς, κάποιοι επιμένουν να ξεχνούν ότι το φάρμακο δεν είναι εμπόρευμα αλλά αγαθό. Αυτός, άλλωστε,

είναι και ο λόγος που η τιμολόγησή του δεν ακολουθεί τους κανόνες της αγοράς», επισημαίνει.

Αντιπαράθεση

Παράλληλα τονίζει ότι «μικρή ανάσα έδωσε η πρόσφατη απόφαση του ΕΟΦ για απαγόρευση εξαγωγών άνω των 200 φαρμάκων, η οποία οδήγησε και σε έντονη αντιπαράθεση μεταξύ φαρμακαποθηκάρων και φαρμακοποιών. Πιστεύουμε ότι η απαγόρευση εξαγωγών πρέπει να επεκταθεί και σε άλλα φάρμακα, ενώ αναφορικά με το κλείσιμο των εταιριών για την περίοδο του καλοκαιριού θα μπορούσε να γίνεται με τέτοιο τρό-

πο ώστε να μη διαταράσσεται η ομαλή προμήθεια των φαρμακαποθηκών και κατ' επέκταση των φαρμακείων».

Ο Σύλλογος υπενθυμίζει ότι έχει προτείνει λύσεις όπως η απαγόρευση παράλληλων εξαγωγών για διάστημα μεγαλύτερο του ενός έτους, η ουσιαστική διεξαγωγή ελέγχων από τις Αρχές, η καλύτερη διαχείριση των αποθεμάτων και η δημιουργία ενός παρατηρητηρίου ελλείψεων με καθημερινή ενημέρωση για την κατάσταση που επικρατεί, σε συνεργασία με τον Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο και τους Συνεταιρισμούς Φαρμακοποιών, αλλά κυρίως με τα φαρμακεία. ■



Μικρή ανάσα έδωσε η πρόσφατη απόφαση του ΕΟΦ για απαγόρευση εξαγωγών



300 σκευάσματα λείπουν από τα φαρμακεία της Θεσσαλονίκης

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 08-08-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 281.41 cm² Κυκλοφορία: 630
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ελλείψεις σε φάρμακα 300 σκευάσματα λείπουν από τα φαρμακεία της Θεσσαλονίκης

ΤΕΡΑΣΤΙΕΣ είναι οι ελλείψεις φαρμάκων που αντιμετωπίζουν εν μέσω καλοκαιριού τα φαρμακεία της Θεσσαλονίκης. Σύμφωνα με τον Φαρμακευτικό Σύλλογο Θεσσαλονίκης (ΦΣΘ), λείπουν από τα ράφια των φαρμακείων περίπου 300 σκευάσματα για τον σακχαρώδη διαβήτη, την υπέρταση, την καρδιά, το αναπνευστικό, αλλά και αντιβιοτικά και αντιφλεγμονώδη. Οι φαρμακοποιοί εκφράζουν την ανησυχία πως η κατάσταση θα δυσκολέψει ακόμη περισσότερο, καθώς λόγω του καλοκαιριού οι εταιρείες κλείνουν για διακοπές και είναι ορατός ο κίνδυνος τα αποθέματα που υπάρχουν να μην επαρκούν για να καλύψουν τις ανάγκες.

Σύμφωνα με τον ΦΣΘ, οι ελλείψεις φαρμάκων είναι ένα χρόνιο πρόβλημα που αφορά κατά κύριο λόγο σκευάσματα πολυεθνικών εταιρειών, τα οποία πωλούνται στη χώρα μας σε τιμές πολύ πιο χαμηλές σε σύγκριση με το εξωτερικό, γεγονός που αυξάνει κατακόρυφα το εξαγωγικό ενδιαφέρον τους. Αποτέλεσμα είναι να εξαγονται σε άλλες χώρες με στόχο το κέρδος, αφήνοντας ακάλυπτους τους Έλληνες ασθενείς και θέτοντας σε κίνδυνο τη **δημόσια υγεία**. «Δυστυχώς κάποιοι επιμένουν να ξεχνούν ότι το φάρμακο δεν είναι εμπόρευμα, αλλά αγαθό. Αυτός, άλλωστε, είναι και ο λόγος που η τιμολόγησή του δεν ακολουθεί τους κανόνες της αγοράς» επισημαίνει ο ΦΣΘ. Παράλληλα τονίζει ότι η πρόσφατη απόφαση του ΕΟΦ να απαγορεύσει τις εξαγωγές άνω των 200 φαρμάκων πρέπει να επεκταθεί και σε άλλα φάρμακα, ενώ αναφορικά με το κλείσιμο των εταιρειών για την περίοδο του καλοκαιριού θα μπορούσε να γίνεται με τέτοιο τρόπο, ώστε να μην διαταράσσεται η ομαλή προμήθεια των φαρμακαποθηκών και κατ' επέκταση των φαρμακείων.

Ο ΦΣΘ προτείνει, μεταξύ άλλων, την απαγόρευση των παράλληλων εξαγωγών για διάστημα μεγαλύτερο του ενός έτους, την ουσιαστική διεξαγωγή **ελέγχων** από τις Αρχές, την καλύτερη διαχείριση των αποθεμάτων και τη δημιουργία ενός παρατηρητηρίου ελλείψεων με καθημερινή ενημέρωση για την κατάσταση που επικρατεί.

Ιάσων Μπάντιος



Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	1,3	Ημερομηνία έκδοσης:	08-08-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	958.93 cm ²	Κυκλοφορία:	4750
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΚΡΗΤΗ
ΣΤΑ ΟΡΙΑ ΤΟΥ
ΤΟ ΕΣΥ
Με παραιτήσεις,
προσφυγές και
εξώδικα αντιδρούν
οι γιατροί
Στον φακό
της «Εφ.Συν.»
ΣΕΛ. 3



ΣΤΟΝ ΦΑΚΟ της «Εφ.Συν.»

Υπό διάλυση το ΕΣΥ στην Κρήτη

Του **ΜΑΡΙΟΥ ΔΙΟΝΕΛΛΗ**

Απανωτές παραιτήσεις γιατρών στα Χανιά, προσφυγές στη Δικαιοσύνη στο Ρέθυμνο και εξώδικα στο «Βενιζέλειο» Νοσοκομείο Ηρακλείου, συνθέτουν τη δραματική κατάσταση που επικρατεί στα νοσοκομεία του νησιού

- Για πρωτόγνωρη κατάσταση στη δημόσια Υγεία κάνουν λόγο με κοινή ανακοίνωσή τους οι Ιατρικοί Σύλλογοι των τεσσάρων νομών του νησιού προειδοποιώντας για δραματικές συνέπειες αν δεν βρεθεί αμέσως λύση

Εκρηκτικό είναι το κλίμα στα νοσοκομεία της Κρήτης, με τους γιατρούς εν μέσω θέρους να φτάνουν στα όριά τους και να οδηγούνται πλέον σε νομικές ενέργειες με εξώδικα και προσφυγές στις Εισαγγελίες του νησιού προκειμένου να προστατέψουν τους ασθενείς τους. Σε κάποιες περιπτώσεις οι γιατροί επιλέγουν την ύστατη λύση της παραίτησης καταγγέλλοντας την αδιαφορία από την πλευρά της κυβέρνησης και των υγειονομικών αρχών του νησιού.

Την προηγούμενη εβδομάδα τέσσερις χειρουργοί του Νοσοκομείου Χανίων υπέβαλαν τις παραιτήσεις τους μετά την απόφαση της Διοίκησης να τους αναθέσει εφημερίες στο Τμήμα Επειγόντων του νοσοκομείου σε συνδυασμό με τα τακτικά χειρουργεία αλλά και με την ευθύνη της Χειρουργικής Κλινικής. Οι χειρουργοί Μιλτιάδης Καστανάκης, Νίκος Κατσούγκρης, Νίκος Τσιμινικάκης και Αλέξανδρος Παπαδομιχαλάκης τόνισαν πως στη Χειρουργική Κλινική με βάση τα ιατρικά πρωτόκολλα θα πρέπει να εφημερεύουν τέσσερις χειρουργοί και πως με το να μεταφέρονται οι δύο καθημερινά στα Επείγοντα ουσιαστικά μεταφέρεται στη χειρουργική μέρος του βάρους του μόνιμα υποστελεχωμένου ΤΕΠ. Αν οι παραιτήσεις των γιατρών οριστικοποιηθούν, τότε διακυβεύεται η ομαλή διεξαγωγή των χειρουργείων, για τα οποία ήδη υπάρχει τεράστιος χρόνος αναμονής στις σχετικές λίστες.

Δραματική είναι η κατάσταση στην Παθολογική Κλινική του Νοσοκομείου Ρεθύμνου, με τους εργαζόμενους να αναγκάζονται να προσφύγουν στη Δικαιοσύνη καθώς πλέον η κλινική υπολειπόμενη με έναν μόνο γιατρό και αυτόν μεταφερόμενο από το Ηράκλειο. Όπως τονίζει στην αναφορά της προς τον προϊστάμενο της Εισαγγελίας Πρωτοδικών Ρεθύμνου η τοπική ένωση γιατρών ΕΣΥ «αυτοί που ευθύνονται για την αρνητική και επικίνδυνη για την υγεία των ασθενών κατάσταση, επινόησαν να καλύψουν τα κενά με μετακινούμενους γιατρούς από τα γειτονικά νοσοκομεία. Αντιλαμβάνεστε ότι αυτό δεν έχει σχέση με την ασφαλή λειτουργία της κλινικής και τούτο διότι ο μετακινούμενος δεν γνωρίζει την κατάσταση των ασθενών, διότι δεν είναι καθημερινά γιατρός της κλινικής. Ο ρόλος του είναι στην ουσία "σκοποπού σε φυλάκιο", έτσι ώστε αν συμβεί κάτι να βάλει τις φωνές, μόνο που στην περίπτωσή μας δεν υπάρχει "στράτευμα" να σπεύσει να σώσει τον ασθενή από τον κίνδυνο. Δεν υπάρχει γιατρός με τη γενική εποπτεία της κλινικής και λειτουργεί ακόμα και τις εργάσιμες πρωινές ώρες με συνθήκες εφημερίας από γιατρό που είναι εκεί για ότι προκύψει και όχι για να ασχοληθεί με τη διερεύνηση και παρακολούθηση των ασθενών».



Την προηγούμενη εβδομάδα τέσσερις χειρουργοί του Νοσοκομείου Χανίων υπέβαλαν τις παραιτήσεις τους μετά την απόφαση της Διοίκησης να τους αναθέσει εφημερίες στο Τμήμα Επειγόντων του νοσοκομείου σε συνδυασμό με τα τακτικά χειρουργεία αλλά και με την ευθύνη της Χειρουργικής Κλινικής

Η Ένωση Γιατρών ΕΣΥ Ρεθύμνου τονίζει προς την Εισαγγελία πως τελείται το αδίκημα της έκθεσης σε κίνδυνο, αλλά και της παράβασης των κανόνων λειτουργίας μιας κλινικής με δράστες τον διοικητή του νοσοκομείου και τον διοικητή της 7ης ΥΠΕ.

Για να καλυφθούν τα τεράστια κενά στο Νοσοκομείο Ρεθύμνου επιτάχθηκαν οι παθολόγοι από το Βενιζέλειο Νοσοκομείο Ηρακλείου, προκαλώντας και εκεί τεράστιες αντιδράσεις καθώς δημιουργείται πρόβλημα στις δύο Παθολογικές Κλινικές, ειδικά εν μέσω τουριστικής περιόδου κατά την οποία δέχονται μεγάλο φόρτο περιστατικών. Συνολικά 11 γιατροί της Α' και της Β' Παθολογικής Κλινικής του «Βενιζέλειου» προχώρησαν σε εξώδικες δηλώσεις προς την Υγειονομική Περιφέρεια και το υπουργείο Υγείας τις οποίες κοινοποιούν και στις Εισαγγελίες Ηρακλείου και Ρεθύμνου.

Οι γιατροί τονίζουν πως είναι απαράδεκτο η περιθάλψη των ασθενών στο Ρέθυμνο να γίνεται με μετακινούμενους γιατρούς, βάζοντας σε κίνδυνο και τη λειτουργία του «Βενιζέλειου», ενώ σε κάποιες περιπτώσεις οι γιατροί που έλαβαν «εντέλλεσθε» για να μετακινηθούν σε άλλον νομό είναι μπότερες με ανήλικα παιδιά ή μπότερα μονογονεϊκής οικογένειας, με ότι αυτό συνεπάγεται για την καθημερινότητα

τους. Κυρίως όμως, όπως τονίζεται στα εξώδικα, η πρακτική των μετακινούμενων γιατρών είναι εξαιρετικά επικίνδυνη για τους ασθενείς αλλά και για τους ίδιους τους γιατρούς: «Είναι καταφανής η επικινδυνότητα τόσο για τους ασθενείς που δέχονται "ασυνεχή" ιατρική φροντίδα (από διαφορετικούς κάθε ημέρα μετακινούμενους γιατρούς που δεν γνωρίζουν με ακρίβεια και βάθος τις ιατρικές λεπτομέρειες κάθε περίπτωσης ασθενούς που απευθύνεται στο Γ. Ν. Ρεθύμνου, και δη στη συγκεκριμένη κλινική) όσο και για τους εφημερεύοντες γιατρούς, οι οποίοι διακινδυνεύουν με αυξημένη πιθανότητα να διαπράξουν ιατρικό λάθος, καθότι δεν υπάρχει ένας σταθερός μόνιμος ιατρός να διαδραματίζει ρόλο συντονίζοντος ιατρού» αναφέρεται μεταξύ άλλων. Σύμφωνα με πληροφορίες, ήδη κάποιος γιατρός και στο «Βενιζέλειο» έχουν εκδηλώσει την πρόθεση να υποβάλουν παραιτήση ενώ την επικινδυνότητα της κατάστασης έχει τονήσει με ανακοίνωσή του και το Επιστημονικό Συμβούλιο του νοσοκομείου αναφέροντας πως «η μετακίνηση ιατρών από νοσοκομείο σε νοσοκομείο της Κρήτης δεν αποτελεί τη λύση του προβλήματος, αντιθέτως ναρκωθετεί το σύστημα και επιδεινώνει τα προβλήματα των τμημάτων τους».

Τέλος, για πρωτόγνωρη κατάσταση στη δημόσια Υγεία στην Κρήτη κάνουν λόγο με κοινή ανακοίνωσή τους οι Ιατρικοί Σύλλογοι των τεσσάρων νομών του νησιού προειδοποιώντας για δραματικές συνέπειες αν δεν βρεθεί άμεσα λύση. Εκτός από τα προαναφερόμενα προβλήματα σε Χανιά, Ρέθυμνο και Ηράκλειο οι Ιατρικοί Σύλλογοι αναφέρουν και τις μεγάλες ελλείψεις ιατρών σε κομβικές ειδικότητες στα Νοσοκομεία Αγίου Νικολάου και Ιεράπετρας και καλούν όλους τους αρμοδίους (Διοίκηση ΥΠΕ, διοικητές νοσοκομείων αλλά και το υπουργείο Υγείας) να λάβουν άμεσα και ουσιαστικά μέτρα.



«Να επεκταθεί και σε άλλα σκευάσματα η απαγόρευση εξαγωγών»

Πηγή: ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΗ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 08-08-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 362.55 cm² Κυκλοφορία: 1500
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Να επεκταθεί και σε άλλα σκευάσματα η απαγόρευση εξαγωγών»

Ως μία «ανάσα» χαρακτηρίζει, σε ανακοίνωσή του, ο Φαρμακευτικός Σύλλογος Θεσσαλονίκης (ΦΣΘ) την πρόσφατη παρέμβαση του υπουργού Υγείας, Μιχάλη Χρυσοχοϊδη, και την αντίστοιχη απόφαση της διοίκησης του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ), που απαγόρευσαν τις παράλληλες εξαγωγές 277 φαρμακευτικών σκευασμάτων.

Στην ίδια ανακοίνωσή του ο ΦΣΘ αναφέρει, μεταξύ άλλων, ότι περίπου 300 φαρμακευτικά σκευάσματα λείπουν από τα ράφια των ιδιωτικών φαρμακείων της χώρας μας, ενώ ζητά να τεθούν κι άλλα φαρμακευτικά σκευάσματα σε απαγόρευση των παράλληλων εξαγωγών τους.

«Οι ελλείψεις φαρμάκων είναι ένα χρόνιο πρόβλημα που αφορά κατά κύριο λόγο σκευάσματα πολυεθνικών εταιρειών, τα οποία πωλούνται στη χώρα μας σε τιμές πολύ πιο χαμηλές σε σύγκριση με το εξωτερικό, γεγονός που αυξάνει κατακόρυφα το εξαγωγικό ενδιαφέρον τους. Αποτέλεσμα είναι να εξαγονται σε άλλες

300 φάρμακα λείπουν και τώρα από τα ράφια



χώρες με στόχο το κέρδος, αφήνοντας ακάλυπτους τους Έλληνες ασθενείς και θέτοντας σε κίνδυνο τη **δημόσια υγεία**.

Δυστυχώς κάποιοι επιμένουν να ξεχνούν ότι το φάρμακο δεν είναι εμπόρευμα, αλλά αγαθό. Αυτός, άλλωστε, είναι και ο λόγος που η τιμολόγησή του δεν ακολουθεί τους κανόνες της αγοράς», επισημαίνει ο ΦΣΘ.

Ο Σύλλογος τονίζει ακόμη ότι «μικρή ανάσα έδωσε η πρόσφατη απόφαση του

ΕΟΦ για απαγόρευση εξαγωγών άνω των 200 φαρμάκων, η οποία οδήγησε και σε έντονη αντιπαράθεση μεταξύ φαρμακαποθηκάρων και φαρμακοποιών.

Πιστεύουμε ότι η απαγόρευση εξαγωγών πρέπει να επεκταθεί και σε άλλα φάρμακα, ενώ αναφορικά με το κλείσιμο των εταιρειών για την περίοδο του καλοκαιριού θα μπορούσε να γίνεται με τέτοιο τρόπο ώστε να μη διαταράσσεται η ομαλή προμήθεια των φαρμακαποθηκών και κατ' επέκταση των φαρμακείων».

Ο ΦΣΘ έχει προτείνει λύσεις, όπως η απαγόρευση παράλληλων εξαγωγών για διάστημα μεγαλύτερο του ενός έτους, η ουσιαστική διεξαγωγή **ελέγχων** από τις Αρχές, η καλύτερη διαχείριση των αποθεμάτων και η δημιουργία ενός παρατηρη-

τηρίου ελλείψεων με καθημερινή ενημέρωση για την κατάσταση που επικρατεί, σε συνεργασία με τον Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο και τους Συνεταιρισμούς Φαρμακοποιών, αλλά κυρίως με τα φαρμακεία.

«Οι πρόσφατες ανακοινώσεις του υπουργείου Υγείας για επιβολή ηλεκτρονικής διαδικασίας δήλωσης αποθεμάτων εκ μέρους των φαρμακαποθηκών είναι προς τη σωστή κατεύθυνση, εφόσον υλοποιηθεί.

Στόχος όλων μας οφείλει να είναι η διασφάλιση της πρόσβασης των ασθενών στο αναγκαίο για τη θεραπεία τους φάρμακο, τη στιγμή που το χρειάζονται, και η προστασία της δημόσιας υγείας», καταλήγει ο ΦΣΘ.

Βασίλης Βενιζέλος

Εμείς δωρίζουμε **1.000.000€**



Εσύ αποφασίζεις πού θα το μοιράσεις



Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,7	Ημερομηνία έκδοσης:	08-08-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1168.25 cm ²	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ντόμινο παραιτήσεων στο ΕΣΥ

Πώς οι συνθήκες οδηγούν γιατρούς στην έξοδο

Οι διαρκείς μετακινήσεις γιατρών από **νοσοκομείο σε νοσοκομείο** για την κάλυψη κενών, τα εξαντλητικά ωράρια, οι συνεχείς εφημερίες και τα υποστελεχωμένα τμήματα επειγόντων περιστατικών σε μονάδες υγείας της περιφέρειας οδηγούν αρκετούς γιατρούς σε παραίτηση. Ενδεικτικά, την προηγούμενη εβδομάδα, από τους εννέα χειρουργούς του **νοσοκομείου** Χανίων οι τέσσερις υπέβαλαν παραίτηση, στο Βενιζέλειο **Νοσοκομείο** Ηρακλείου παθολόγοι απέστειλαν εξώδικο στην υγειονομική περιφέρεια και απειλούν με παραίτηση, ενώ στο **νοσοκομείο** Σερρών αυτή την περίοδο βρίσκονται στα πρόθυρα της παραίτησης τρεις παθολόγοι. **Σελ. 7**

Το ΕΣΥ «διώχνει» τους γιατρούς του

Βασικό πρόβλημα πίσω από τις παραιτήσεις είναι οι εξαντλητικές συνθήκες εργασίας και οι διαρκείς μετακινήσεις

της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Η χθεσινή συνάντηση της διοίκησης του νοσοκομείου Χανίων με τους γιατρούς του χειρουργικού τομέα και τους εκπροσώπους εργαζομένων και γιατρών του νοσοκομείου είχε ως στόχο να πειστοθούν οι τέσσερις χειρουργοί –από τους εννέα συνολικά– να αναкаλέσουν τις παρατήσεις που υπέβαλαν την περασμένη εβδομάδα. Από τη διοίκηση εκφράστηκε η πρόθεση άμεσης επάνδρωσης του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ) του νοσοκομείου. Αλλωστε, ο βασικός λόγος παραίτησης είναι τα εξαντλητικά ωράρια και ο φόρτος εργασίας των χειρουργών, που πρέπει να καλύψουν προγραμματισμένα χειρουργεία, προβλήματα που προκύπτουν σε νοσηλευόμενους ασθενείς της χειρουργικής κλινικής, χειρουργικά προβλήματα ασθενών άλλων κλινικών, επείγοντα χειρουργεία. Επιπροσθέτως, η χειρουργική κλινική καλείται να καλύψει κενά στο μόνιμο υποστελεχωμένο ΤΕΠ.

«Η εκτίμησή μου είναι ότι εάν βρεθεί λύση, τρεις από τους τέσσερις υπό παραίτηση χειρουργούς

Από τους εννέα χειρουργούς του νοσοκομείου Χανίων, οι τέσσερις υπέβαλαν παραίτηση και από τη διοίκηση γίνονται προσπάθειες να τους μεταπεισούν.



Από τις αρχές Ιουλίου έως και χθες, είχαν δημοσιευθεί στη «Διαύγεια» 29 αποφάσεις αποδοχής παραίτησεων γιατρών του ΕΣΥ. Σύμφωνα με εκτιμήσεις των εκπροσώπων των νοσοκομειακών γιατρών, κάθε χρόνο αποχωρούν 700 - 750 γιατροί, οι μισοί λόγω συνταξιοδότησης και οι υπόλοιποι λόγω παραίτησης.

μπορεί να το σκεφθούν ξανά και να παραμείνουν στη θέση τους», σημειώνει στην «Κ» ο πρόεδρος της Ένωσης Ιατρών ΕΣΥ Χανίων, Κυριάκος Γραμματικόπουλος. Όπως επισημαίνει, «όλο το πρόβλημα ξεκινάει από το ΤΕΠ. Από τη στιγμή που ξεκινάμε από ειδικευόμενους, καλούνται οι χειρουργοί που είναι ηλικίας 55 και άνω και οι οποίοι την επόμενη ημέρα θα πρέπει να κάνουν τα χειρουργεία, να κατέβουν στα επείγοντα, υπερωρία που θα έπρεπε να κάνουν κυρίως νέοι γιατροί. Κάπου οι χειρουργοί έφτασαν στα όριά τους. Σου λένε "να κατεβαίνω στο ΤΕΠ να βλέπω μία παρωνυχίδα στις 3 το πρωί"». Οι παρατήσεις ήταν ένα λογικό αποτέλεσμα, που εκτιμά ότι θα το βλέπουμε παντού από εδώ και πέρα. Είμαστε άλλωστε μπροστά σε ένα ντόμινο παραιτήσεων που έχει ήδη ξεκινήσει».

Οι παρατήσεις των χειρουργών του νοσοκομείου Χανίων είναι οι πιο πρόσφατες ενός κύματος αποχωρήσεων από το ΕΣΥ, το οποίο έχει πάψει να είναι ελκυστικό για τους γιατρούς. Από τις αρχές Ιουλίου έως και χθες είχαν δημοσιευθεί στη «Διαύγεια» 29 αποφάσεις αποδοχής παραίτησεων γιατρών του ΕΣΥ. Σύμφωνα

με εκτιμήσεις των εκπροσώπων των νοσοκομειακών γιατρών, κάθε χρόνο αποχωρούν από το ΕΣΥ περίπου 700 έως 750 γιατροί, οι μισοί λόγω συνταξιοδότησης και οι υπόλοιποι λόγω παραίτησης. Οι βασικοί λόγοι της παραίτησης είναι οι δύσκολες συνθήκες εργασίας και τα εξοντωτικά ωράρια, συνεπεία της σοβαρής υποστελέχωσης. Εσχάτως, έχουν προστεθεί στους λόγους παραίτησης και οι συχνές μετακινήσεις σε άλλες μονάδες υγείας για την κάλυψη κενών. «Τυρολόγοι» γιατροί, όπως συχνά αναφέρονται με πικρία οι εκπρόσωποι τους.

Εστειλαν εξώδικο

«Στο Βενιζέλειο Νοσοκομείο Ηρακλείου, παθολόγοι απέστειλαν εξώδικο στην υγειονομική περιφέρεια και απειλούν με παραίτηση. Είναι λίγιοι και χρειάζονται ενίσχυση. Αντί αυτών τους μετακινούν σε εμάς για να καλύψουν τα δικά μας κενά», επισημαίνει στην «Κ» ο πρόεδρος της Ένωσης Νοσοκομειακών Γιατρών Ρεθύμνου, Γιάννης Σαριδάκης. Για τον ίδιο λόγο, δύο αγροτικοί γιατροί στο Ρέθυμνο πριν από ενάμιση μήνα υπέβαλαν την παραίτησή τους. Όπως ανέφεραν οι ίδιοι, «είναι επικίνδυνο και εγκληματικό να

τοποθετούν ιατρούς χωρίς καμία εμπειρία σε τουριστική περίοδο στο τμήμα επειγόντων, όπου η ροή των περιστατικών είναι ακατάπαυστη και το προσωπικό μετρημένο στα δάχτυλα». Σύμφωνα με τον κ. Σαριδάκη, το «κακό» στο νοσοκομείο Ρεθύμνου ξεκίνησε πάλι με μία παραίτηση λόγω των εξοντωτικών συνθηκών εργασίας στις αρχές του 2023: αυτών της διευθύντριας της παθολογικής κλινικής. «Ήταν μεγάλο πλήγμα για το νοσοκομείο. Από εκεί ξεκίνησε και η καταρρέση. Σήμερα, από τις έξι οργανικές θέσεις της παθολογικής κλινικής, είναι καλυμμένες οι τρεις. Οι δύο εκ των τριών γιατρών τώρα είναι σε γονική άδεια. Καλύπτεται το νοσοκομείο με μετακινούμενους παθολόγους από το Ηράκλειο. Ουσιαστικά εξυπηρετείται μόνο το επείγον, δεν μπορεί να γίνει συστηματική δουλειά στη νοσηλεία των ασθενών χωρίς σωστή στελέχωση. Αυτές είναι οι συνθήκες που οδηγούν σε κλείσιμο μίας κλινικής και το βλέπουμε σε όλη τη χώρα. Ανά την Ελλάδα δεν θα υπάρχει νοσοκομείο που δικού μας μεγέθους, με καλά στελεχωμένη παθολογική κλινική», σημειώνει ο κ. Σαριδάκης. Στο νοσοκομείο Σερρών, αυτή την περίοδο είναι στα πρόθυ-

ρα της παραίτησης τρεις παθολόγοι. Όπως επισημαίνει στην «Κ» ο πρόεδρος της Ένωσης Νοσοκομειακών Γιατρών Σερρών, Βαγγέλης Παπαμιχάλης, «ο λόγος είναι οι συνεχείς μετακινήσεις των παθολόγων μας στο νοσοκομείο της Δράμας, οι οποίες επιβαρύνουν πολύ περισσότερο μια ήδη επιβαρυνμένη κατάσταση. Μετακίνηση σημαίνει ότι το έργο όσων μένουν πίσω είναι μεγαλύτερο. Το νοσοκομείο Σερρών έχει οκτώ μόνιμους παθολόγους και μία επικουρική. Η επικουρική παθολόγος έχει δηλώσει ότι δεν θα ανανεώσει τη σύμβασή της και οι τρεις από τους οκτώ μόνιμους έχουν δηλώσει πως, εάν συνεχιστεί αυτή η κατάσταση, θα παραιτηθούν». Επιπρόσθετα, ο ουρολόγος του νοσοκομείου έχει εκφράσει πρόθεση παραίτησης και είναι σε διαδικασία να λάβει την άδειά του, πριν αποχωρήσει από το νοσοκομείο. «Είχε μείνει μόνος του», τονίζει ο κ. Παπαμιχάλης, εξηγώντας ότι από τους τρεις ουρολόγους που είχε έως και πριν από την πανδημία το νοσοκομείο, ένας παραιτήθηκε και ένας διεκδικούσε και έλαβε θέση στο νοσοκομείο Καβάλας. Σύμφωνα με τον κ. Παπαμιχάλη, από τον Σεπτέμβριο του 2020 έχουν

παραιτηθεί από το νοσοκομείο 13 γιατροί. Σημειώνεται ότι οι οργανικές θέσεις είναι 161 και υπηρετούν σήμερα 89 μόνιμοι και έξι επικουρικοί. «Οι δύο έφυγαν στο εξωτερικό, πέντε πήραν θέση σε άλλο νοσοκομείο, ένας άνοιξε ιδιωτικό ιατρείο και πέντε είχαν κατοχυρωμένο συνταξιοδοτικό δικαίωμα κι ενώ είχαν δηλώσει ότι θα έμειναν παραπάνω, χρησιμοποιώντας το δικαίωμά τους για σύνταξη. Οι δέκα με την αποχώρησή τους έθεταν ζήτημα συνθηκών εργασίας, οι οποίες τους οδήγησαν σε παραίτηση», υπογραμμίζει ο κ. Παπαμιχάλης και προσθέτει: «Το βασικό πρόβλημα είναι οι συνθήκες εργασίας, όπως είναι οι πολλές εφημερίες λόγω της υποστελέχωσης. Δεν μπαίνει ως βασική αιτία το μισθολογικό». Οι παρατήσεις, στον βαθμό που δεν αναπληρώνονται, αποτελούν σοβαρό πρόβλημα για το ΕΣΥ και κατ'επίκταση για την κοινωνία. Στο νοσοκομείο Αγρινίου, ελλοχεύει ξανά ο κίνδυνος αναστολής λειτουργίας της Μονάδας Εντατικής Θεραπείας, καθώς η διευθύντριά της, Ευαγγελία Μιχαηλίδου, πρόκειται να αποχωρήσει. Υπέβαλε την παραίτησή της στις 24 Ιουλίου, «για λόγους ευθι-

ξίας και αξιοπρέπειας. Είμαι γιατρός, δεν είμαι πολιτικός και θέλω να κάνω τη δουλειά μου με αξιοπρέπεια», όπως ανέφερε η ίδια στην «Κ», χωρίς όμως να θέλησε να αναλύσει τους λόγους αυτούς. Η κ. Μιχαηλίδου, προερχόμενη από το Ιπποκράτειο Θεσσαλονίκης, ανέλαβε τη μονάδα του Αγρινίου τον περασμένο Ιανουάριο. Σε εκείνη τη φάση η ΜΕΘ ήταν κλειστή. Η λειτουργία της είχε ανασταλεί λόγω της εξαιρετικά υψηλής θνητότητας που άγγιζε το 100% που είχε στα περιστατικά COVID-19. Όταν ανέλαβε η κ. Μιχαηλίδου, η ΜΕΘ είχε τέσσερις κλίνες. Με πολύ αγώνα και προσπάθειες κατάφερε να τις κάνει επτά, ενώ το ποσοστό θνητότητας μειώθηκε σε πολύ χαμηλά επίπεδα. Υπενθυμίζεται πως σύμφωνα με το ισχύον θεσμικό πλαίσιο της χώρας μια ΜΕΘ θα πρέπει να έχει τουλάχιστον οκτώ κλίνες.

«20-22 εφημερίες τον μήνα»

«Να θυμίσω ότι η ΜΕΘ πέτυχε τέτοιο καιρό είχε κλείσει, λόγω πολύ υψηλής θνητότητας. Άνοιξε στις 2 Ιανουαρίου όταν ανέλαβε διευθύνση η κ. Μιχαηλίδου. Όταν ήρθε η γιατρός βρήκε δύο για-

Στο νοσοκομείο Αγρινίου, ελλοχεύει ξανά ο κίνδυνος αναστολής λειτουργίας της ΜΕΘ, καθώς η διευθύντριά της αποχωρεί «για λόγους ευθιξίας και αξιοπρέπειας».

τρούς στη ΜΕΘ, στους οποίους προστέθηκε άλλος ένας από άλλη κλινική. Γύρω στο Πάσχα έφυγε ένας γιατρός με γονική άδεια κι έτσι έμειναν οι άλλοι να κάνουν 20-22 εφημερίες τον μήνα», εξηγεί στην «Κ» ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Αγρινίου, Γιώργος Αγραφιώτης. Πριν από μία εβδομάδα, πραγματοποιήθηκε σύσκεψη στα γραφεία της 6ης Υγειονομικής Περιφέρειας, υπό τον διοικητή της ΥΠΕ Ιωάννη Καρβέλη, τον κ. Αγραφιώτη, την κ. Μιχαηλίδου και παραγόντων του νοσοκομείου. «Προσπάθησα να μεταπεισώ τη γιατρά. Είπε ότι θα παραμείνει έως τις 3 Σεπτεμβρίου –όταν θα κλείσει η ΜΕΘ για απολύμανση– και δεν θα κάνει καν χρήση της άδειάς που δικαιούται. Αλλά από τις 14 Σεπτεμβρίου και μετά, το μέλλον της ΜΕΘ είναι αβέβαιο. Ο κ. Καρβέλης δεσμεύθηκε να ζητήσει από το υπουργείο Υγείας την προκήρυξη δύο θέσεων επιμελητών Β' για τη ΜΕΘ του νοσοκομείου, ενώ ζήτησε από τη διοίκηση του νοσοκομείου να ενισχύσει τη μονάδα με τέσσερις νοσηλευτές. Εμείς παρακολουθούμε την κατάσταση και εάν δεν βρεθεί λύση θα απευθυνθούμε απευθείας στο υπουργείο», καταλήγει ο κ. Αγραφιώτης.



Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ **Σελ.:** 1 **Ημερομηνία έκδοσης:** 08-08-2023
Αρθρογράφος: **Επιφάνεια:** 81.81 cm² **Κυκλοφορία:** 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΥΡΙΟ ΑΡΘΡΟ

*Πρώτα
το προσωπικό*

Το ΕΣΥ πάσχει πρωτίστως από έλλειψη προσωπικού. Δεν είναι μόνο οι μη ανταγωνιστικές αμοιβές. Είναι και οι συνθήκες εργασίας που αποθαρρύνουν γιατρούς και νοσηλευτές από το να εργαστούν για το σύστημα υγείας. Πρόκειται για δημόσιους λειτουργούς που πρέπει να αμείβονται αναλόγως προς την προσφορά τους – και όχι να μην μπορούν να βρουν ούτε καν στέγη στους τόπους εργασίας τους. Χωρίς μέριμνα για τους ανθρώπους, που συχνά βρίσκουν πιο συμφέρουσα τη μετανάστευση, το ΕΣΥ δεν θα φτάσει στο ευρωπαϊκό επίπεδο υπηρεσιών.

