

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 25/08/2023 - 26/08/2023

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



ENIMEROSI

www.apo.gr

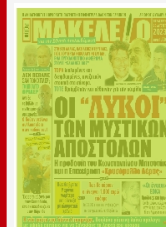
ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

1) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 2] [🔍] Δημόσια Νοσοκομεία με ιδιωτικά ασθενοφόρα.....	1
2) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 2] [🔍] Σάπια κρεβάτια, βρωμιά, κατσαρίδες.....	2
3) [ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ, Σελ. 6] [🔍] Αυξήθηκαν τα κρούσματα κορωνοϊού στη χώρα.....	3
4) [ΡΟΛΙΤΙΚΑΛ, Σελ. 28] [🔍] Τσίμπημα Νο4 λόγω «Eris».....	4
5) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 38] [🔍] Αυξήθηκαν κατά 54% οι εισαγωγές στα νοσοκομεία λόγω κορωνοϊού.....	5
6) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 20] [🔍] Αποκαλυπτικά «Πανδημία» η εργασιακή εξουθένωση στους υγειονομικούς.....	6
7) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 14] [🔍] Νέα απεργία στα νοσοκομεία.....	7
8) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 4] [🔍] Αυξητική τάση διασωληνώσεις.....	8
9) [60 PLUS, Σελ. 1,16-17] [🔍] «Ελλείψεις φαρμάκων - μία μάστιγα ετών».....	9

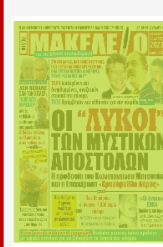
Πηγή:	ΜΑΚΕΛΕΙΟ	Σελ.:	2	Ημερομηνία έκδοσης:	25-08-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	132.92 cm ²	Κυκλοφορία:	6090
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Δημόσια Νοσοκομεία με ιδιωτικά ασθενοφόρα



Περισσότερες συνεργασίες αναμένεται να κάνουν τους επόμενους μήνες τα δημόσια νοσοκομεία με ιδιωτικές εταιρείες που διαθέτουν ασθενοφόρα, προκειμένου να εξυπηρετούν ασθενείς του Εθνικού Συστήματος Υγείας. Ήδη, ο Μιχάλης Χρυσοχοΐδης έχει δώσει οδηγία στις Διοικήσεις των νοσοκομείων να αυξήσουν τις συνεργασίες και να προχωρούν σε συμβάσεις με εταιρείες που έχουν ιδιωτικά ασθενοφόρα προκειμένου αυτές να πραγματοποιούν τις δευτερογενείς διακομιδές. Ήδη εδώ και κάποιους μήνες από την προηγούμενη ηγεσία του υπουργείου Υγείας είχε ψηφιστεί σχετική τροπολογία βάση της οποίας επιτρέπεται τα δημόσια νοσοκομεία να συνάπτουν τέτοιου είδους συμβάσεις προκειμένου να διευκολυνθεί η μεταφορά των ασθενών. Αρκετά μεγάλα νοσοκομεία της πρωτεύουσας έχουν υπογράψει ήδη συμβάσεις με ιδιωτικές εταιρείες οι οποίες διαθέτουν τα ασθενοφόρα τους και μεταφέρουν συνήθως τους ασθενείς που παίρνουν εξιτήριο προς το σπίτι τους. Μία υπηρεσία που προς το παρόν θεωρείται ότι είναι δωρεάν, ωστόσο δεν είναι λίγοι αυτοί που ζητούν τελικά χρήματα από τον κόσμο. Οι συνδικαλιστές, από την άλλη, υποστηρίζουν ότι με τον τρόπο αυτό αποφεύγονται οι μόνιμες προσλήψεις, αφού οι εργαζόμενοι του ΕΣΥ αντικαθίστανται με συμβάσεις που γίνονται με τις ιδιωτικές εταιρείες.



Τα τριτοκοσμικά **Κέντρα Υγείας** του Χρυσοχοΐδη

Σάπια κρεβάτια, βρωμιά, κατσαρίδες



Κέντρο Υγείας Πλατανιά



Δεν είναι Ουγκάντα, είναι Νέα Μηχανιώνα

Τραγικές συνθήκες καθαριότητας επικρατούν στα Κέντρα Υγείας των νησιών και της πειρωτικής Ελλάδας τα οποία όχι μόνο ερμηνώνουν από γιατρούς και υγειονομικό προσωπικό, αλλά στην κυριολεξία ρημάζουν. Και ας φαίνεται να λειτουργούν!

Χαρακτηριστικό παράδειγμα το Πε-

ριφερειακό Ιατρείο του Δήμου Πλατανιά στα Χανιά, το οποίο μόνο με ιατρείο δεν μοιάζει, καθώς μέσα ο χώρος είναι υπερβολικά βρώμικος, με κατσαρίδες στο πάτωμα, σκόνη και σκουπίδια. Οι γιατροί αναγκάζονται να εργάζονται υπό άθλιες συνθήκες αλλά και οι ασθενείς που εισέρχονται -υποτίθεται σε ένα χώρο υγειονομικής περίθαλψης- αντικρίζουν σάπιες καρέκλες και καναπέδες με βρώμικα καλύμματα με έντονη δυσσομία. Μέχρι και το κρεβάτι της εξέτασης είναι σκισμένο! Παρατηρήμενες πλαστικές καρέκλες, ετοιμόρροπα δωμάτια. Όσο για την τουαλέτα... δεν χρειάζεται καν σχολιασμός.





Αυξήθηκαν τα κρούσματα κορωνοϊού στη χώρα

Αλλά και ο αριθμός των εισαγωγών παρουσίασε αύξηση σε σχέση με την προηγούμενη εβδομάδα

Αυξημένη θετικότητα παρουσίασαν τα κρούσματα κορωνοϊού, από τις 14 έως και τις 20 Αυγούστου σε σχέση με την προηγούμενη εβδομάδα, στο σύνολο των ελεγχθέντων δειγμάτων σύμφωνα με τα νεότερα στοιχεία του **ΕΟΔΥ**.

Ο αριθμός των εισαγωγών για COVID-19 (n=641) παρουσίασε αύξηση σε σχέση με την προηγούμενη εβδομάδα και αύξηση 54% σε σχέση με τον μέσο εβδομαδιαίο αριθμό νέων εισαγωγών κατά τις προηγούμενες 4 εβδομάδες.

Ο αριθμός των νέων διασωληνώσεων (n=9) παρουσίασε αύξηση σε σχέση με την προηγούμενη εβδομάδα και αύξηση 29% σε σχέση με τον μέσο εβδομαδιαίο αριθμό νέων διασωληνώσεων κατά τις προηγούμενες 4 εβδομάδες.

Ο αριθμός των ασθενών με λοίμωξη COVID-19 που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 13.

Συνολικά καταγράφηκαν 33 θάνατοι με διάμεση ηλικία τα 82 έτη (εύρος 63-99 έτη).

Κατά τις τελευταίες εβδομάδες όλα τα αλληλουχηθέντα στελέχη ανήκαν στην υπο-παραλλαγή BA.2 της Όμικρον.



Την εβδομάδα 29 η συχνότερη υποπαραλλαγή της BA.2 ήταν η XBB.1.5 (48%), ακολουθούμενη από την EG.5 (36%).

Η επιτήρηση του ιικού φορτίου στα

αστικά λύματα έδειξε αύξηση της κυκλοφορίας του ιού SARSCoV-2 σε 7 από τις 9 περιοχές που ελέγχθηκαν.

Σε χαμηλά επίπεδα παραμένουν τα κρούσματα από γριπώδεις συνδρομές

(ανεξαρτήτως παθογόνου).

Η θετικότητα για γρίπη στην κοινότητα παραμένει κάτω του 10% (sentinel) ενώ δεν καταγράφηκε νέο σοβαρό κρούσμα εργαστηριακά επιβεβαιωμένης γρίπης με νοσηλεία σε ΜΕΘ

την εβδομάδα 33/2023, ούτε νέος θάνατος από εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη.

Από την εβδομάδα 40/2022 έως και την εβδομάδα 33/2023 νοσηλεύτηκαν 70 άτομα με γρίπη σε ΜΕΘ και καταγράφηκαν 27 θάνατοι.

Το ίδιο διάστημα καταγράφηκαν στα δύο **κέντρα** αναφοράς γρίπης 377 δείγματα θετικά για ιούς γρίπης (δείγματα sentinel και νοσοκομειακά δείγματα), εκ των οποίων 292 (77,5%) ήταν στελέχη τύπου A και 85 (22,5%) στελέχη τύπου B.

Από τα 290 στελέχη τύπου A που υποτυποποιήθηκαν, 258 (89%) ταξινομήθηκαν στον υπότυπο A(H3N2) και 32 (11%) στον υπότυπο A(H1N1)pdm09.

Τέλος, όλα τα εξετασθέντα δείγματα για αναπνευστικό συγκυτιακός ιός ήταν αρνητικά.





Τσίμπημα Νο4 λόγω «Eris»

Μπροστά στην ανάγκη ενίσχυσης της προστασίας για ηλικιωμένους και ευάλωτους έναντι στην Covid-19 βρίσκεται η χώρα μας ενόψει του φθινοπώρου και ενώ είναι σε εξέλιξη νέο επιδημικό κύμα. Το απρόβλεπτο... DNA του κορονοϊού σε σχέση με άλλους ιούς, δηλαδή η απουσία εποικιότητας, έφερε καλοκαιρινή έξαρση με την υποπαρλλαγή «Eris» της «Omicron» οδηγώντας σε αύξηση κρουσμάτων και επιβάρυνση του φορτίου στα **νοσοκομεία** - προς το παρόν, βέβαια, η «Eris» θεωρείται ελεγχόμενη.

Με αυτά τα δεδομένα, προγραμματίζεται νέο ραντεβού με τα εμβολιαστικά **κέντρα** τον Οκτώβριο για τις ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού. Παράλληλα, κρίνεται αναγκαία για τη μείωση της διασποράς η ατομική προστασία όταν υπάρχουν συμπτώματα, δηλαδή η διενέργεια τεστ, η χρήση μάσκας, η απομόνωση και η αποφυγή επαφής με ηλικιωμένους και χρωνίως πάσχοντες.

Η Ελλάδα και οι υπόλοιπες ευρωπαϊκές χώρες αναμένουν την έγκριση από την Ευρωπαϊκή Υπηρεσία Φαρμάκων (EMA) της επικαιροποιημένης έκδοσης του εμβολίου της Pfizer που στοχεύει στο στελέχος XBB.1.5 του ιού -παρόμοιο με την «Eris»- στις 30/8. Οι άλλες παρασκευάστριες εταιρείες εμβολίων επικαιροποιούν, επίσης, τα εμβόλιά τους για να στοχεύουν καλύτερα τα νέα στελέχη. Μετά την έγκριση από την

αρμόδια ευρωπαϊκή αρχή και αφού εκδώσει ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ) οδηγίες για τον **εμβολιασμό**, αναμένονται οι συστάσεις για μία αναμνηστική δόση με το νέο εμβόλιο.

Ήδη η Εθνική Επιτροπή **Εμβολιασμών** έχει προχωρήσει σε μια πρώτη επεξεργασία των ομάδων που θα εμβολιαστούν και προσανατολιζείται να απευθύνει ισχυρή σύσταση αναμνηστικής δόσης σε ανθρώπους που είναι ευάλωτοι και απειλούνται με βαριά νόσηση ή επιπλοκές εφόσον μολυνθούν με τον ιό, κατ'αντιστοιχία του ετήσιου αντιγριπικού **εμβολιασμού**. Στην κατηγορία αυτή ανήκουν τα άτομα από 60 ετών και άνω, όλα τα άτομα από 12 ετών και άνω που έχουν υποκείμενα προβλήματα υγείας, οι διαμένοντες σε μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων και σε άλλες μονάδες φροντίδας χρονίως πασχόντων.

Η οριστική λίστα με τις ομάδες στις οποίες θα συσταθεί μία δόση με το νέο εμβόλιο θα εξαρτηθεί και από τα επιδημιολογικά

δεδομένα, τα οποία προς το παρόν δεν δείχνουν τάση βαριάς νοσηρότητας και επιβάρυνσης του ΕΣΥ. Το υπουργείο Υγείας, πάντως, είναι έτοιμο να προμηθευτεί επαρκή ποσότητα εμβολίων που θα φτάσουν στη χώρα μας τον Σεπτέμβριο, μέσω ευρωπαϊκής κεντρικής προμήθειας, όπως ακριβώς έχει γίνει με όλα τα εμβόλια της Covid-19 μέχρι σήμερα.

Ανησυχία για το φθινόπωρο

Τις τελευταίες εβδομάδες εξαπλώνεται η επιστημονική ανησυχία, με δεδομένη την έξαρση κρουσμάτων και νοσηλείων που αποδίδεται στην κυκλοφορία της υποπαρλλαγής της «Omicron», «Eris». Ο προβληματισμός αφορά κυρίως το φθινόπωρο, όταν θα ανοίξουν τα σχολεία και οι εποχικές ιώσεις συμπέσουν με τον κορονοϊό, προκαλώντας επιπρόσθετη επιβάρυνση στο υγειονομικό σύστημα.

Για την ώρα όμως, η ήπια νοσηρότητα της «Eris» και η διατήρηση των λεγόμενων σκληρών δεικτών σε χαμηλό επίπεδο κρατά σε... απόσταση μέτρα υποχρεωτικότητας. Σύμφωνα με τις πληροφορίες, έως τώρα δεν υπάρχουν σκέψεις για επαναφορά της μάσκας σε μέσα μαζικής μεταφοράς, ούτε για οριζόντια μέτρα του παρελθόντος. Υγειονομικές και επιστημονικές αρχές εστιάζουν σε μέτρα που προάγουν την ατομική ευθύνη. Αυτά κρίνεται ότι έχουν αξία σε αυτήν τη φάση.

*Η παραίτηση του κορονοϊού
σαρώνει και η Εθνική Επιτροπή
Εμβολιασμών προσανατολιζείται
να απευθύνει ισχυρή σύσταση
αναμνηστικής δόσης σε ευάλωτα
και ηλικιωμένα άτομα*

Αυξήθηκαν κατά 54% οι εισαγωγές στα νοσοκομεία λόγω κορωνοϊού

Πηγή:	TA NEA	Σελ.:	38	Ημερομηνία έκδοσης:	25-08-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	229.94 cm ²	Κυκλοφορία:	10340
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Αυξήθηκαν κατά 54% οι εισαγωγές στα νοσοκομεία λόγω κορωνοϊού

Αύξηση κατά 54% στις εισαγωγές στα νοσοκομεία της χώρας και κατά 29% στις διασωληνώσεις λόγω κορωνοϊού είναι ο απολογισμός του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ) για την τελευταία εβδομάδα. Επιπρόσθετα και σύμφωνα με τα στοιχεία της τελευταίας έκθεσης, ανοδική είναι και η θετικότητα, ενώ καταγράφηκαν 33 θάνατοι σε διάστημα επτά ημερών. Και όπως αποδεικνύεται, η αιτία που οι «σκλη-

ροι δείκτες» δείχνουν σαφείς τάσεις επιδείνωσης της επιδημιολογικής εικόνας έπειτα από μήνες ύφεσης δεν είναι άλλη από το στέλεχος «Eris».

Πιο συγκεκριμένα, η συχνότερη υποπαραλλαγή της ΒΑ.2 ήταν η ΧΒΒ.1.5 (48%), ακολουθούμενη από την ΕΓ.5 (36%), γνωστή και ως Eris. Συνολικά στην Ελλάδα έχουν καταγραφεί 108 θετικά δείγματα της συγκεκριμένης υποπαραλλαγής με ημερομηνία λήψης δείγματος από

31/5 έως και 11/8. Είναι αξιοσημείωτο δε, πως το συγκεκριμένο στέλεχος πριν από τρεις εβδομάδες αφορούσε το 11% των κρουσμάτων και πριν από δύο εβδομάδες το 16%.

Περιοχές

Εν τω μεταξύ, το Εθνικό Δίκτυο Επιδημιολογίας Λυμάτων (ΕΔΕΛ) κατέγραψε αυξητική τάση στις επτά από τις εννέα περιοχές που ελέγχθηκαν. Καθαρά αυξητικές τάσεις πα-

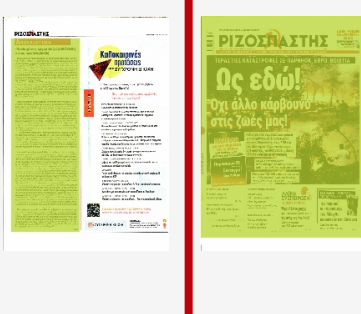
Ανοδική είναι η θετικότητα, καταγράφηκαν 33 θάνατοι σε μία εβδομάδα, ενώ η υποπαραλλαγή Eris είναι η δεύτερη συχνότερη, σύμφωνα με τον ΕΟΔΥ

ρατηρήθηκαν στην Ξάνθη (+199%), στην Αλεξανδρούπολη (+75%), στη Θεσσαλονίκη (+72%), στη Λάρισα (+58%) και στην Αττική (+49%), ενώ οριακή ήταν η αύξηση στον Βόλο (+29%) και στα Χανιά (+22%). Πτωτικές τάσεις παρατηρήθηκαν στο Ηράκλειο (-32%) και στην Πάτρα, όπου το ικό φορτίο των αστικών λυμάτων δεν ήταν ανικνεύσιμο, δηλαδή τα επίπεδα ήταν κάτω από το όριο ποσοτικοποίησης της μεθόδου.



Αποκαλυπτικά «Πανδημία» η εργασιακή εξουθένωση στους υγειονομικούς

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 20 Ημερομηνία έκδοσης: 25-08-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 371.27 cm² Κυκλοφορία: 1450
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΠΟΚΑΛΥΠΤΙΚΑ

«Πανδημία» η εργασιακή εξουθένωση στους υγειονομικούς

Απογείωση της επαγγελματικής εξουθένωσης (burn out), που αγίζει πλέον 7 στους 10 υγειονομικούς και ακόμα περισσότερους από το νοσηλευτικό προσωπικό, καταγράφει η μελέτη του Τμήματος Νοσηλευτικής του ΕΚΠΑ που δημοσιεύτηκε στα μέσα Αυγούστου σε επιστημονικό περιοδικό. Στα δεδομένα που συγκεντρώνει και αναλύει η έρευνα, καθρεφτίζονται η εγκληματική υποστελέχωση των δομών Υγείας, οι μεγάλες ελλείψεις σε προσωπικό, η ακραία εντατικοποίηση, αλλά και η ακόμα μεγαλύτερη επιβάρυνση των υγειονομικών κατά την περίοδο της πανδημίας, που έχει αφήσει ανεξίτηλα τα σημάδια της και στη «μετά την Covid» εποχή.

Συνολικά, το 69,1% των 1.760 εργαζομένων στον τομέα της Υγείας που πήραν μέρος στην έρευνα (Ιούνης 2023), δηλαδή οι 7 στους 10, δηλώνει ότι παρουσίασε υψηλά επίπεδα επαγγελματικής εξουθένωσης. Οι σχετικοί δείκτες είναι ακόμα υψηλότεροι στο νοσηλευτικό προσωπικό, όπου σε ποσοστό 91,1% καταγράφονται υψηλά και μέτρια επίπεδα επαγγελματικής εξουθένωσης. Δηλαδή, το πρόβλημα αφορά σχεδόν στο σύνολό τους!

* * *

Σύμφωνα επίσης με την έρευνα, τα επίπεδα επαγγελματικής εξουθένωσης και χαμηλής ικανοποίησης από την εργασία καταγράφηκαν υψηλότερα στην πρόσφατη μέτρηση από ό,τι εν μέσω της πανδημίας. Μπορεί το «κύμα» των μαζικών εισαγωγών, των διασωληνώσεων, των θανάτων ασθενών που νοσούν με Covid-19 να έχει σήμερα υποχωρήσει, ωστόσο ο αντίκτυπός του είναι παρών, αφού δεν έχουν βελτιωθεί στο ελάχιστο οι συνθήκες δουλειάς που οδηγούν το υγειονομικό προσωπικό στα όρια της εξουθένωσης, παρά τα παχιά λόγια και τις δεσμεύσεις της κυβέρνησης. Αντίθετα, προωθούνται μέτρα που κάνουν την κατάσταση ακόμα χειρότερη, όπως φανερώνουν οι καταγγελίες, ακόμα και οι απαραίτητες υγειονομικών, την ώρα που οι ανάγκες στις δομές Υγείας αυξάνονται, εξαιτίας των χρόνιων ελλείψεων και των νέων συνταξιοδοτήσεων.

Η μελέτη επιβεβαιώνει ότι η υποστελέχωση είναι ο κρισιμότερος παράγοντας που επιδρά στην εξουθένωση του προσωπικού. Ετσι εξηγείται και γιατί τα ποσοστά του «burn out» και της μη ικανοποίησης από την εργασία είναι μεγαλύτερα στο νοσηλευτικό προσωπικό: Η Ελλάδα διαθέτει μόλις 3,4 νοσηλευτές ανά 1.000 κατοίκους, όταν ο μέσος όρος των χωρών του ΟΟΣΑ είναι 8,8 νοσηλευτές ανά 1.000 κατοίκους και όταν οι ανάγκες είναι πολύ μεγαλύτερες κι από αυτήν την αναλογία.

* * *

Η υποστελέχωση βαραίνει διπλά και τριπλά στο, έτσι κι αλλιώς, απαιτητικό εργασιακό περιβάλλον των δομών Υγείας, που περιλαμβάνει εργασία με βάρδιες, μεγάλο φόρτο και πιεστικές συνθήκες δουλειάς. Στην άθλια κατάσταση που προϋπήρχε στο δημόσιο σύστημα Υγείας, με τις ελλείψεις και τις απανωτές εφημερίες, με τις μετακινήσεις και τα «εντέλλεσθε» για να κλείνουν τρύπες, ήρθε να προστεθεί η έξαρση της πανδημίας, κατά την οποία οι υγειονομικοί χρειάστηκε να ξεπεράσουν κάθε όριο αντοχής για να περιθάλψουν τον λαό, σε καταστάσεις με επείγοντα και πολύ σοβαρά περιστατικά, θέτοντας σε κίνδυνο και τη δική τους υγεία, σε **νοσοκομεία** με ανεπαρκές προσωπικό, αντιμετωπίζοντας καθημερινά διασωληνώσεις και θανάτους ασθενών. Την ίδια ώρα βέβαια - όπως συνολικά ο λαός - αναγκάστηκαν να ζουν σε καραντίνα και απομόνωση, πολλοί απ' αυτούς αποκλεισμένοι ακόμα και από το στενό οικογενειακό τους περιβάλλον.

Η πρόσφατη μελέτη έρχεται να προσθέσει μια ακόμα επιβεβαίωση της εκρηκτικής κατάστασης που έχει διαμορφωθεί, με ευθύνη της σημερινής και των προηγούμενων κυβερνήσεων, στα **δημόσια νοσοκομεία** και τις υπόλοιπες δομές Υγείας. Η εφημεριακή υπερεξόντωση, οι μετακινήσεις για να «μπαλώνονται» τα μεγάλα κενά, τα συσσωρευμένα ορειλάμενα ρεπό και άδειες, οι καθηλωμένοι μισθοί, είναι μερικές από τις ψηφίδες που συνθέτουν την καθημερινότητα των υγειονομικών, ενώ τα αυξανόμενα φαινόμενα παραίτησών νοσοκομειακών γιατρών επιβεβαιώνουν ότι η εργασιακή εξουθένωση χτυπά και τη δική τους πόρτα.

* * *

Τα ευρήματα της μελέτης αλλά και η βάρβαρη πραγματικότητα που αντιμετωπίζουν υγειονομικοί και ασθενείς είναι αδιάψευστοι μάρτυρες: Ο αγώνας για προσλήψεις μόνιμου προσωπικού και χρηματοδότηση από το κράτος στο ύψος των πραγματικών αναγκών είναι ανάγκη να δυναμώσει με κάθε τρόπο. Για αποκλειστικά δημόσιο, σύγχρονο και δωρεάν σύστημα Υγείας, όπου κάθε υγειονομικός θα προσφέρει δουλεύοντας σε ανθρώπινες συνθήκες και δεν θα βλέπει την κάθε εφημερία του σαν έναν ακόμα «Γολγοθά».

Eu. X.



Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	14	Ημερομηνία έκδοσης:	25-08-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	99.66 cm ²	Κυκλοφορία:	1450
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΒΡΕΤΑΝΙΑ

Νέα απεργία στα νοσοκομεία

Νέα 48ωρη απεργία ξεκίνησαν χτες οι νοσοκομειακοί γιατροί στην Αγγλία, διεκδικώντας αξιοπρεπείς μισθολογικές αυξήσεις και βελτίωση των συνθηκών εργασίας. Χιλιάδες γιατροί απείχαν από τα καθήκοντά τους, με εξαίρεση τις **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας** και σοβαρά έκτακτα περιστατικά.

Πρόκειται για μία ακόμα διήμερη απεργία, στο φόντο πολλών άλλων που πραγματοποιούν από πέρυσι δεκάδες χιλιάδες νοσοκομειακοί γιατροί και νοσηλευτές, οι οποίοι εργάζονται με χαμηλούς μισθούς και πολλές ελλείψεις προσωπικού, σε άσχημες συνθήκες, από τις διαρκείς περικοπές των κρατικών δαπανών για την Υγεία αλλά και τον υψηλό πληθωρισμό, που αποδρακνώνει την αγοραστική δύναμη των εργαζομένων και στη Βρετανία.

Το υπουργείο Υγείας εξακολουθεί να προτείνει πενιχρές «αυξήσεις» της τάξης του 6%, ενώ οι συνδικαλιστές επισημαίνουν ότι οι επαγγελματίες Υγείας έχουν υποστεί μείωση της αγοραστικής τους δύναμης κατά 35% σε πραγματικούς όρους μέσα στα τελευταία 14 χρόνια.

Το ίδιο διάστημα ανακοινώθηκε ότι αναστάλησαν οι προγραμματισμένες απεργιακές κινητοποιήσεις στο αεροδρόμιο «Gatwick» της Βρετανίας γι' αυτό το Σαββατοκύριακο, μετά τις βελτιωμένες προτάσεις που κατέθεσε η εργοδοσία στους εργαζόμενους.

Εκπρόσωπος του συνδικάτου Unite ανακοίνωσε ότι τα μέλη του συνδικάτου που εργάζονται σε μία από τις εταιρείες προσωπικού εδάφους στο «Gatwick» αποδέχτηκαν αύξηση μισθών 14%.



Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	4	Ημερομηνία έκδοσης:	25-08-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	76.09 cm ²	Κυκλοφορία:	1450
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΚΟΡΟΝΟΪΟΣ

Αυξητική τάση σε εισαγωγές και διασωληνώσεις

Αυξητική τάση παρουσιάζουν οι δείκτες θετικότητας στον κορονοϊό και οι εισαγωγές στα **νοσοκομεία**, σύμφωνα με την **εβδομαδιαία έκθεση επιδημιολογικής επίτηρησης του ΕΟΔΥ για το διάστημα 14 έως 20 Αυγούστου**. Οι νέες εισαγωγές σε όλη την επικράτεια ανήλθαν σε 641, καταγράφοντας αύξηση 54% σε σχέση με τον μέσο εβδομαδιαίο αριθμό νέων εισαγωγών κατά τις προηγούμενες 4 εβδομάδες. Αύξηση παρουσίασαν και οι διασωληνώσεις, που ανήλθαν σε 9 ενώ 13 συνολικά είναι οι ασθενείς που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι. Τη βδομάδα αναφοράς καταγράφηκαν 33 θάνατοι. Η συχνότερη υποπαράλλαξη ήταν η ΧΒΒ.1.5 (48%) ακολουθούμενη από την ΕΓ.5 (Eris) (36%). Η επιτήρηση του ιικού φορτίου στα αστικά λύματα έδειξε καθαρά αυξητικές τάσεις στην Ξάνθη (+199%), στην Αλεξανδρούπολη (+75%), στη Θεσσαλονίκη (+72%), στη Λάρισα (+58%) και στην Αττική (+49%), ενώ οριακή ήταν η αύξηση στον Βόλο (+29%) και στα Χανιά (+22%). Επίσης, η νέα παράλλαξη ΕΓ.5.1 (Eris) κερδίζει έδαφος και έφτασε να ευθύνεται για το 16% των συνολικών κρουσμάτων.



Πηγή: 60 PLUS Σελ.: 1,16-17 Ημερομηνία έκδοσης: 26-08-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια : 1933.74 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Ελλείψεις φαρμάκων – μία μάστιγα ετών»

- Αυξάνονται οι διαμαρτυρίες, ασθενών, ιατρών και φαρμακοποιών που ζητούν μέτρα από το υπουργείο Υγείας και τον ΕΟΦ
- Οι επιστήμονες συνιστούν προσοχή με τη νέα παραλλαγή του Covid-19 την ERIS ■ Σελ. 16-17





ΡΕΠΟΡΤΑΖ

Οι ειδικοί επισημαίνουν ότι το φθινόπωρο θα είναι έτοιμα τα εμβόλια, ενώ αντιμετωπίζεται με αντικατάσταση φάρμακα η νέα παραλλαγή του κορωνοϊού



Covid-19: ΠΑΡΑΛΛΑΓΗ ERIS

«Ναι στην προσοχή, όχι στον πανικό»

Ο κορωνοϊός είναι εδώ, με την υποπαραλλαγή Eris της «οικογένειας» Omicron να εξαπλώνεται με γρήγορους ρυθμούς σε πολλές χώρες, αλλά και την Ελλάδα, με αποτέλεσμα ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας να παρακολουθεί με προσοχή όλες τις εξελίξεις.

Μάλιστα, τις τελευταίες ημέρες την προσοχή των ειδικών έχει τραβήξει μια άλλη νέα παραλλαγή που εμφανίστηκε στο Ισραήλ και τη Δανία (η BA.2.86), επειδή φέρει πολλές νέες μεταλλάξεις (πάνω από 30).

Λόγω της εξελισσόμενης επιδημιολογίας της Covid-19, η τήρηση του προγράμματος εμβολιασμού είναι απαραίτητη για την προστασία των ατόμων υψηλού κινδύνου για σοβαρή ασθένεια και θάνατο. Οι χώρες θα πρέπει να αξιολογήσουν την ετοιμότητά τους να εντοπίσουν ομάδες-στόχους και να διεξάγουν έγκαιρες εκστρατείες εμβολιασμού κατά της Covid 19, αναφέρονται διεθνείς οργανισμοί.

Νέα επικαιροποιημένα εμβόλια που στοχεύουν τις υπο-παραλλαγές της Omicron θα είναι διαθέσιμα στις ΗΠΑ τέλη Σεπτεμβρίου και στη χώρα μας αναμένεται μέσα φθινοπώρου. Αυτό τουλάχιστον ανέφερε στο ΑΠΕ-ΜΠΕ, η θεοδώρα Ψαλτοπούλου, παθολόγος, καθηγήτρια Επιδημιολογίας και Προληπτικής Ιατρικής, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ. Προσέθεσε ότι θα είναι προαιρετικά, ενώ μέχρι σήμερα δεν υπάρχουν νέες συστάσεις. Σύμφωνα με τις τελευταίες συστάσεις, ωφέλεια από τους επικαιροποιημένους εμβολιασμούς έχουν οι ευπαθείς ομάδες, κυρίως τα άτομα τρίτης και τέταρτης ηλικίας, καθώς και τα άτομα με προβλήματα υγείας. Παράλληλα τα διαθέσιμα αντικατάστατα φάρμακα εξακολουθούν να είναι αποτελεσματικά.

Τα πιθανά σενάρια

Στο έγκριτο επιστημονικό περιοδικό «BMJ» (British Medical Journal) δημοσιεύθηκε στις 15 Αυγούστου άρθρο με θέμα «Covid is on the rise again- so what next?» (Η Covid βρίσκεται ξανά σε άνοδο - άρα μετά τι,.) όπου καταγράφεται η αύξηση των περιστατικών Covid στη Μεγάλη Βρετανία, από τις αρχές του Ιουλίου 2023, με τις ημερήσιες εισαγωγές στα νοσοκομεία με

Covid να αυξάνονται. Οι παραλλαγές που αυξάνονται επί του παρόντος στο Ηνωμένο Βασίλειο εξακολουθούν να είναι υπο-παραλλαγές της Omicron και από μόνες τους δεν φαίνεται ότι θα προκαλέσουν μεγάλο κύμα.

Ωστόσο, όπως αναφέρουν οι ερευνητές, σχεδόν όλα τα άτομα κάτω των 50 ετών δεν έχουν κάνει εμβόλιο τους τελευταίους 18 μήνες και τα περισσότερα άτομα κάτω των 75 ετών δεν έχουν εμβολιαστεί τουλάχιστον για έναν χρόνο. Η προστασία από προηγούμενη μόλυνση έχει μειωθεί επίσης, λόγω απουσίας μεγάλου κύματος για αρκετούς μήνες. Είναι επομένως πιθανό, σύμφωνα με το άρθρο, αυτό το κύμα να χτυπήσει ένα ευαίσθητο πληθυσμό και μπορεί να προκαλέσει ένα μεγάλο κύμα τον Σεπτέμβριο, σε συνδυασμό με την επιστροφή στο σχολείο, την εργασία και την παραμονή σε εσωτερικούς χώρους, όπου ο ιός εξαπλώνεται πιο εύκολα.

Όπως υποστήριξε η κυρία Ψαλτοπούλου, δεδομένης της προστασίας από εμβόλια και προηγούμενες μολύνσεις, είναι απίθανο αυτό το κύμα να προκαλέσει μεγάλη αύξηση στις εισαγωγές στα νοσοκομεία ή στους θανάτους. Ωστόσο, οποιαδήποτε αύξηση του φόρτου στα νοσοκομεία είναι θέμα, όπως και οι επιπτώσεις από long Covid (π.χ. λόγω επίμονης κόπωσης), καθώς και η απομάκρυνση των νοσούντων από το εργατικό δυναμικό. Θα μπορούσε επίσης τον ερχόμενο χειμώνα να πιεστεί το σύστημα υγείας με τον κορωνοϊό, τη γρίπη και τον

αναπνευστικό συγκυριακό ιό που προέκυψαν πέρυσι το χειμώνα, σχεδόν την ίδια στιγμή.

Αυξάνονται οι νοσηλείες

Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ) ταξινομεί την EG.5, που έχει ονομαστεί και Eris, ως «παραλλαγή ενδιαφέροντος», υποδεικνύοντας ότι θα πρέπει να παρακολουθείται πιο προσεκτικά. Ωστόσο, ο ΠΟΥ επισημαίνει ότι αυτή τη στιγμή δεν φαίνεται να αποτελεί μεγαλύτερη απειλή για τη δημόσια υγεία από άλλες παραλλαγές και ότι «δεν υπάρχουν στοιχεία για αύξηση της σοβαρότητας της νόσου που να σχετίζεται άμεσα με την EG.5». Η EG.5 είχε βρεθεί σε περισσότερες από 50 χώρες, σύμφωνα με τον ΠΟΥ. Είναι η πιο κοινή και ταχύτερα αναπτυσσόμενη υποπαραλλαγή του COVID-19 στις ΗΠΑ, και ευθύνεται για πάνω από το 17% των σημερινών περιπτώσεων Covid-19, σύμφωνα με το CDC.

Στις ΗΠΑ, η ποσότητα του ιού που εντοπίστηκε στα λύματα σε όλη τη χώρα, καθώς και ο αριθμός των εβδομαδιαίων συνταγών Paxlovid για τη θεραπεία της Covid έχουν αυξηθεί σημαντικά τον τελευταίο μήνα. «Ωστόσο, αυτοί οι αριθμοί παραμένουν πολύ χαμηλότεροι από τα στοιχεία νοσηλείας κατά τη διάρκεια της πανδημίας και δεν υποδεικνύουν την ανάγκη για μέτρα κοινωνικής απόστασης ή χρήση μάσκας», σημείωσε η κ. Ψαλτοπούλου.

Η εβδομαδιαία έκθεση επιδημιολογικής επιτήρησης αναπνευστικών λοιμώξεων του

Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ), έδειξε αύξηση της θετικότητας και αύξηση στον αριθμό των νοσοκομειακών εισαγωγών για Covid-19. Η Eris από 11% που ήταν την προηγούμενη εβδομάδα έφτασε στο 16%, σύμφωνα με τα αποτελέσματα γονιδιωματικής ανάλυσης. Η επιτήρηση του ιικού φορτίου στα αστικά λύματα έδειξε αύξηση της κυκλοφορίας του ιού SARS-CoV-2 σε 9 από τις 10 περιοχές που ελέγχθηκαν.

Πού οφείλεται η αύξηση

Τα περιστατικά που καταγράφονται από τον ΕΟΔΥ, αλλά και διεθνώς, αποτελούν ένα ποσοστό των συνολικών νέων περιστατικών με Covid. Αυτό μπορεί να οφείλεται σε διάφορες αιτίες, για παράδειγμα:

Ασυμπτωματική νόσηση που οφείλεται σε μία γενετική παραλλαγή του συμπλέγματος HLA, που τη διαθέτει μέχρι και το 20% των ατόμων. Σύμφωνα με μία πρόσφατη δημοσίευση στο επιστημονικό περιοδικό «Nature» υπό τον τίτλο «A common allele of HLA is associated with asymptomatic SARS-CoV-2 infection» (Ιούλιος 2023), τα άτομα αυτά έχουν θετικό τεστ όταν νοσούν, αλλά δεν εμφανίζουν κανένα σύμπτωμα. Υποκλινική παρουσίαση, λόγω της μεγάλης εμβολιαστικής κάλυψης και προηγούμενων νοσησεων με άλλες υποπαραλλαγές της Omicron.

Ελαφρά συμπτωματολογία (μικρή πυρετική κίνηση κ.ά.) που γρήγορα υποχωρεί, δεν μπορεί να διαφοροδιαγνωστεί συγκριτικά με άλλες ιογενείς λοιμώξεις, και δεν οδηγεί τον ασθενή να προβεί στις αντίστοιχες διαγνωστικές εξετάσεις.

«Η νέα παραλλαγή είναι μέρος μιας αναμενόμενης εξέλιξης του ιού», επισημαίνει η κυρία Ψαλτοπούλου. «Τα άτομα, ιδιαίτερα εκείνα που είναι πιο ευάλωτα στον ιό (ηλικιωμένοι και άτομα με σοβαρά προβλήματα υγείας), θα πρέπει να συνεχίσουν να προσέχουν περισσότερο, λόγω της μεγαλύτερης πιθανότητας για βαριά νόσηση. Επίσης, όταν κάποιος έχει έρθει σε επαφή με νοσούντα ή έχει συμπτώματα από το ανώτερο αναπνευστικό συστήματα να κάνει το αντίστοιχο test», κατέληξε η ελληνίδα καθηγήτρια.





Αυξάνονται οι διαμαρτυρίες, ασθενών ιατρών και φαρμακοποιών που ζητούν μέτρα από το υπουργείο Υγείας και τον ΕΟΦ



«Ελλείψεις φαρμάκων—μία μάστιγα ετών»

Τα τελευταία χρόνια οι ελλείψεις φαρμάκων ταλαιπωρούν τους Έλληνες που αναζητούν γυρνώντας από φαρμακείο σε φαρμακείο το σκεύασμα που τους έχει συνταγογραφήσει ο γιατρός τους. Ανάλογα την εποχή από τα ράφια των φαρμακείων «απουσιάζουν» πότε αντιβιοτικά, πότε αντιπυρετικά, πότε φάρμακα για την καρδιά, αλλά και για την υπέρταση και τον διαβήτη. Κι αυτό δεν συμβαίνει μόνο τους τελευταίους μήνες, αλλά τα τελευταία χρόνια!

Μάλιστα οι γιατροί έχουν φτάσει σε σημείο να λένε στους ασθενείς, «πηγαίνετε πρώτα στο φαρμακείο, πείτε μου ποιο γενόσημο φάρμακο θα βρείτε και τότε θα σας το συνταγογραφήσω!»

σπαθεί να προετοιμαστεί για το φθινοπωρινό κύμα ελλείψεων, που αναμένεται εντονότερο.

Στο πλαίσιο αυτό ο υπουργός Υγείας, Μιχάλης Χρυσοχοΐδης, στηρίζει και παρακολουθεί στενά την πρωτοβουλία της Ευρωπαϊκής Αρχής Ετοιμότητας και Αντιμετώπισης Καταστάσεων Έκτακτης Υγειονομικής Ανάγκης (HERA) για κεντρική προμήθεια αντιβιοτικών, όπως έγινε με τα εμβόλια για τον κορωνοϊό και τα αντιικά φάρμακα. Σε πρώτη φάση είναι ζητούμενο να εξασφαλιστεί η δραστική ουσία αμοξυκιλλίνη, η οποία είναι σε έλλειψη επί μήνες στην Ευρώπη.

Πιγκ Πονγκ οι ευθύνες

Στην Ελλάδα οι ελλείψεις που κατά καιρούς καταγράφονταν αφορούσαν μερικές δεκάδες φάρμακα, για τα οποία συνήθως ο ΕΟΦ αποφάσιζε απαγόρευση εξαγωγών. Οι χαμηλές τιμές των φαρμάκων στην ελληνική αγορά προβάλλονται σταθερά από τις φαρμακευτικές εταιρείες ως λόγος που ευνοεί τις παράλληλες εξαγωγές τις οποίες νομίμως κάνουν οι φαρμακαποθηκάριοι (χονδρέμποροι, είτε ιδιώτες είτε συνεταιρισμοί φαρμακοποιών). Οι φαρμακαποθηκάριοι, πάλι, αρνούνται ότι η εξαγωγική δραστηριότητά τους δημιουργεί ελλείψεις, υποστηρίζοντας ότι εξάγουν εφόσον καλυφθεί η ελληνική αγορά, και με τη σειρά τους δείχνουν τις φαρμακευτικές εταιρείες ως αρχή του προβλήματος.

Ειδικότερα, αναφέρουν ότι οι πολυεθνικές φαρμακευτικές έχουν μειώσει δραστικά τις εισαγόμενες ποσότητες φαρμάκων στην προσπάθειά τους να μειώσουν τις μεγάλες οικονομικές επιβαρύνσεις τους, ιδίως τις επιστροφές χρημάτων μέσω clawback και rebate, που σχετίζονται με τις ποσότητες φαρμάκων που διαθέτουν. Οι φαρμακευτικές εταιρείες δεν αρνούνται ότι η δη-

μόσια υποχρηματοδότηση της φαρμακευτικής δαπάνης προκαλεί προβλήματα – μεταξύ άλλων οδηγεί σε επιστροφές που αγγίζουν το 47% της συνολικής δαπάνης του κράτους για τα φάρμακα των πολιτών του, κάτι που σημαίνει ότι τα μισά φάρμακα τα δίνουν δωρεάν.

Στο πιγκ πονγκ των ευθυνών για τις ελλείψεις φαρμάκων οι φαρμακοποιοί δείχνουν τις φαρμακαποθηκές υποστηρίζοντας ότι η απαγόρευση των εξαγωγών επιλύει το πρόβλημα, εφόσον για τα περισσότερα σκευάσματα για τα οποία ισχύει η απαγόρευση εξαγωγής ομαλοποιείται σταδιακά η διάθεσή τους στο ελληνικό φαρμακείο. Οι ίδιοι αρνούνται τις αιτιάσεις των χονδρεμπόρων ότι γίνονται «επιχειρήσεις-σκούπα» στα φαρμακεία εν γνώσει τους, ότι δηλαδή πωλούν φάρμακα που προορίζονται για παράνομες εξαγωγές, και επίσης υπερασπίζονται σθεναρά τον κοινωνικό ρόλο των συνεταιρισμών φαρμακαποθηκών που λειτουργούν καλύπτοντας το 46% της εγχώριας αγοράς.

Τα μέτρα που ανακοινώθηκαν

Ο ΕΟΦ προκειμένου να περιοριστεί όσο είναι εφικτό το πρόβλημα, ανακοίνωσε αρχές του τρέχοντος μήνα, δύο νέες λίστες απαγόρευσης εξαγωγών φαρμάκων προσβλέποντας στην εξομάλυνση των ελλείψεων.

Η απαγόρευση αφορά 227 ιδιοσκευάσματα, μοιρασμένα σε δυο λίστες των 39 και 188 σκευασμάτων σε διάφορες μορφές και συσκευασίες.

Παράλληλα από τις αρχές του μήνα οι φαρμακαποθηκές καλούνται να δηλώνουν στον ΕΟΦ τα αποθέματά τους στην on-line ηλεκτρονική εφαρμογή «Δήλωση Αποθεμάτων Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης».

Στη σχετική απόφασή του ο πρόεδρος του ΕΟΦ Δημήτρης Φιλίππου, τονίζει πως ο ΕΟΦ επι-

πρέπει την τήρηση των υποχρεώσεων επάρκειας των προϊόντων. Τονίζει ότι σε κάθε περίπτωση είναι επιβεβλημένη η διάθεση των φαρμάκων στους ασθενείς στην Ελλάδα κατά προτεραιότητα από όλους τους συμμετέχοντες στην αλυσίδα διακίνησης (κάτοχοι άδειας κυκλοφορίας, φαρμακαποθηκές, φαρμακεία) σύμφωνα με τη ζήτηση και τη νόμιμη συνταγογράφσή τους. Προσθέτει ότι η μη επαρκής κάλυψη των αναγκών των ασθενών επισύρει την επιβολή των κυρώσεων.

Κατά τη διάρκεια της περιόδου ισχύος της απόφασης απαγόρευσης, απαγορεύεται επίσης κάθε αποθεματοποίηση των εν λόγω προϊόντων.

Ελλείψεις και στη Γερμανία

Και επειδή πολλοί μπορεί να σκέφτονται, ότι αυτά συμβαίνουν μόνο στην «Ψωροκώσταινα», σημειώστε ότι οι ελλείψεις φαρμάκων, ταλαιπωρούν και τους Γερμανούς! Μπορεί κάποτε η Γερμανία να είχε τη φήμη της «παγκόσμιας φαρμακαποθηκής», αφού για πολλές δεκαετίες, κορυφαίες γερμανικές φαρμακοβιομηχανίες ήταν εκείνες που παρήγαγαν και διακέντηαν στη διεθνή αγορά κρίσιμα φαρμακευτικά σκευάσματα, αλλά αυτό φαίνεται ότι ανήκει πια στο παρελθόν.

Εδώ και καιρό η Γερμανία βρίσκεται αντιμετώπιση με μια πρωτοφανή έλλειψη φαρμάκων, με ενώσεις φαρμακοποιών να συνεχίζουν να κρούουν τον κώδωνα του κινδύνου παρά τις νομοθετικές παρεμβάσεις της γερμανικής κυβέρνησης τους τελευταίους μήνες.

Λείπουν από αντιπυρετικά μέχρι αντικαρκινικά φάρμακα και όλοι τονίζουν πως πρέπει να ενισχυθεί ξανά η παραγωγή φαρμάκων στη Γερμανία και την Ευρώπη, και να μειωθεί η εξάρτηση από προμηθευτές που προέρχονται κατά κύριο λόγο από την Κίνα ή την Ινδία.

