

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 02/03/2022 - 03/03/2022

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

02/03/2022

- 1) [ΕΡΓΑΤΙΚΗ ΑΡΙΣΤΕΡΑ, Σελ. 14] [📄] Ζώντας με τον ιό - Περαιτέρω ιδιωτικοποίηση της Υγείας 1
- 2) [ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ, Σελ. 4] [📄] «Πόλεμος» ανακοινώσεων με φόντο την «μαύρη τρύπα» 2
- 3) [ΧΑΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ, Σελ. 8] [📄] Παραμένουν οι τραγικές ελλείψεις 3

03/03/2022

- 4) [ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ, Σελ. 32] [📄] Χωρίς γιατρούς, χωρίς νοσηλευτές 4
- 5) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 1,10] [📄] Σοβαρές ελλείψεις σε φάρμακα 5
- 6) [POLITICAL, Σελ. 1,18] [📄] Το Σάββατο πετάμε τις μάσκες... έξω 6



Ζώντας με τον ιό - Περαιτέρω ιδιωτικοποίηση της Υγείας

Του Σπύρου Αντωνίου

Μετά από δύο χρόνια πανδημίας και σχεδόν 26.000 θανάτους, η κυβέρνηση Μητσοτάκη συνεχίζει να πανηγυρίζει το «ακόμα ένα- «τέλος της πανδημίας», μετά τη σχετική αποκλιμάκωση των σκληρών δεικτών, προαναγγέλλοντας παράλληλα την περαιτέρω ιδιωτικοποίηση του ΕΣΥ.

Με το υπερμεταδοτικό στέλεχος Όμικρον να κυριαρχεί, παρά το γεγονός ότι ο ιός δεν έχει γίνει ενδημικός και παραμένει φονικός, στην Ελλάδα και στην υπόλοιπη Ευρώπη, τα κράτη προχωρούν στη σταδιακή άρση όλων των (ανεπαρκών) μέτρων προστασίας, ενστερνιζόμενα το νέο δόγμα του Μπ. Τζόνσον στη Βρετανία: «living with Covid». Και αυτό, παρόλο που δεν υπάρχει ακόμα το εμβόλιο που θα μας προστατεύει για μεγάλο χρονικό διάστημα, ενώ η πιθανότητα νέων εξάρσεων ή ακόμα πιο επικίνδυνων μεταλλάξεων, παραμένει ισχυρή. Είναι προφανές ότι παντού στον κόσμο, οι κρατούντες βάζουν τα κέρδη του κεφαλαίου, πάνω από την ανάγκη για προστασία της κοινωνίας.

Όπως εύστοχα σημειώνει και ο Μπεν Χίλιερ (βλ. διπλανή σελίδα), «όταν οι πολιτικοί χρησιμοποιούν τη φράση «να μάθουμε να ζούμε με τον ιό», αυτό που πραγματικά εννοούν είναι ότι πρέπει να μάθουμε να αποδεχτούμε ως «φυσιολογικό» ένα υψηλότερο επίπεδο ασθένειας και θανάτου στην κοινωνία. Πρέπει να μάθουμε να ζούμε με τον COVID όπως μαθαίνουμε να αποστρέφουμε το βλέμμα μας από την ύπαρξη άστεγων ή από οποιοδήποτε απεχθές παράγωγο της καπιταλιστικής κοινωνίας. Θέλουν να αγνοήσουμε τον COVID και τα βάσανα που προκαλεί στους ανθρώπους».

Με τις προετοιμασίες για το άνοιγμα του Τουρισμού από το Μάρτιο να υπερισχύουν της ανθρώπινης ζωής, η κυβέρνηση Μητσοτάκη βαδίζει με την ίδια κυνική στρατηγική, δύο χρόνια μετά τη διάγνωση του πρώτου κρούσματος κορονοϊού. Τα όποια κονδύλια στήριξης της δημόσιας υγείας και των εργαζόμενων που υποφέρουν από την ακρίβεια,

«πρέπει» να περιοριστούν στο ελάχιστο. Έτσι, πολύτιμοι οικονομικοί πόροι κατευθύνονται στην ελληνική εμπλοκή στους ιμπεριαλιστικούς ανταγωνισμούς ή επιδοτούν τα επενδυτικά πλάνα κρατικοδιδαιτων καπιταλιστών, που ορέγονται τα δισ. ευρώ του Ταμείου Ανάκαμψης. Πίσω από την τεχνοκρατική γλώσσα της «πράσινης μετάβασης» και του «ψηφιακού μετασχηματισμού», κρύβονται τα χρήματα που λείπουν από τα νοσοκομεία και την ΠΦΥ.

Στη συνάντηση με αντιπροσωπείες της ΠΟΕΔΗΝ και της ΟΕΝΓΕ, που πραγματοποιήθηκε μετά την απεργιακή κινητοποίηση των υγειονομικών στις 23/2, ο Υπουρ-

δι είναι η μεγαλύτερη είσοδος των ιδιωτών της Υγείας στα δημόσια νοσοκομεία, μέσα από τις περιφημες «συμπράξεις» με το Δημόσιο. Συνεχίζεται έτσι η προκλητική κυβερνητική υποστήριξη στους εμπόρους της Υγείας. Οι ιδιωτικές μονάδες υγείας και τα διαγνωστικά κέντρα, όχι μόνο δεν επιτάχθηκαν χωρίς αποζημίωση μπροστά στην υγειονομική κρίση, αλλά έχουν κυριολεκτικά θησαυρίσει την τελευταία διετία, τόσο από το κρατικό χρήμα, όσο και από την πελατεία των non covid περιστατικών.

Αν κάτι μας δίδαξε η πανδημία είναι η ανάγκη για την ουσιαστική ενίσχυση και στελέχωση των δημόσιων

νοσοκομείων που λειτουργεί χωρίς το απαραίτητο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό (που άλλοτε αντιμετώπιζονται ως εργαζόμενοι ιδιωτικού δικαίου και άλλοτε δημόσιου δικαίου), με ελλείψεις σε εξοπλισμό και χωρίς να μπορεί να αντιμετωπίσει σοβαρά περιστατικά, ιδιαίτερα τους καλοκαιρινούς μήνες που ο πληθυσμός του νησιού αυξάνεται. Αυτό το «πετυχημένο» μοντέλο αφαίμαξης των ασθενών και λειτουργίας μέσω ΣΔΙΤ, θέλουν να γενικεύσουν ο Πλεύρης και οι φίλοι του επιχειρηματίες.

Οι καπιταλιστές και οι κυβερνήσεις τους κατάφεραν την τελευταία διετία να μετατρέψουν ακόμα μια κρίση, σε ευκαιρία κερδοφορίας, επιχειρώντας να φορτώσουν τις επιπτώσεις στις πλάτες των «από κάτω». Η τάξη μας πλήρωσε τεράστιο τίμημα σε ανθρώπινες ζωές, σε εισοδήματα και δουλειές, σε εργατικά δικαιώματα και δημοκρατικές ελευθερίες. Τα δημόσια συστήματα υγείας, ρημαγμένα από την διαχρονική πολιτική της λιτότητας και των ιδιωτικοποιήσεων, δέχτηκαν τρομακτική πίεση, χειρουργεία και θεραπείες ακυρώθηκαν και μόνο η ηρωική στάση των υγειονομικών περιόρισε σε κάποιο βαθμό την δραματική κατάσταση. Την ίδια ώρα, ο ιδιωτικός τομέας απολάμβανε παχυλές κρατικές ενισχύσεις.

Η μαζική και ενωτική δράση σωματείων, συλλογικών φορέων και της Αριστεράς, με συντονισμένες πρωτοβουλίες και καλά προετοιμασμένες κινητοποιήσεις, είναι η μόνη που μπορεί να εξασφαλίσει την προστασία της υγείας και της ζωής του κόσμου μας. Για αυτό και τα αιτήματα για δημόσια και δωρεάν Υγεία και ενάντια στην ιδιωτικοποίηση του ΕΣΥ, ήταν από τις βασικές αιχμές στην μεγάλη κινητοποίηση των συνδικάτων στην Αθήνα και σε άλλες πόλεις, το Σάββατο 26/2, όπως και στα υπόλοιπα κινηματικά ραντεβού αντίστασης. Τα τελευταία δύο χρόνια. Γιατί είναι βέβαιο, πως μια καλύτερη δημόσια Υγεία, δεν πρόκειται να μας δοθεί από αυτούς που την οδώνουν στη διάλυση και την εμπορευματοποίηση. Όπως και για τις άλλες ζωτικές ανάγκες μας, χρειάζεται να παλέψουμε επίμονα και οργανωμένα για αυτή.

Αν κάτι μας δίδαξε η πανδημία είναι η ανάγκη για την ουσιαστική ενίσχυση και στελέχωση των δημόσιων δομών Υγείας, αλλά και τη δημιουργία νέων, με έμφαση στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας.

γός Υγείας. Θ. Πλεύρης ξεδίπλωσε όλες τις αντεργατικές επιλογές της κυβέρνησης, που στοχεύουν στην περαιτέρω εμπορευματοποίηση της Υγείας, νέες ιδιωτικοποιήσεις υπηρεσιών και απολύσεις. Συγκεκριμένα, ο υπουργός έκανε σαφές ότι επιλογή της κυβέρνησης είναι να επανέλθουν οι εργολάβοι στις υποστηρικτικές υπηρεσίες (καθαριότητα, φύλαξη, εστίαση, τεχνικές κλπ), επέμεινε ότι οι ανεμβολίαστοι εργαζόμενοι που είναι σε αναστολή θα πεταχτούν στο δρόμο και φυσικά δεν θα υπάρξει καμία νομιμοποίηση συμβασιούχου.

«Νέο ΕΣΥ»

Μάλιστα, επανέλαβε και τον σχεδιασμό που πρόσφατα αποκάλυψε, για να αντιμετωπιστούν τα εκατοντάδες χιλιάδες χειρουργεία που αναβλήθηκαν τα τελευταία δύο χρόνια, εξαιτίας της μετατροπής του συστήματος Υγείας σε σύστημα μιας νόσου: τη λειτουργία απογευματινών χειρουργείων, στο πρότυπο των απογευματινών ιατρείων, δηλαδή επί πληρωμή, από γιατρούς του ΕΣΥ και όχι μόνο. Γιατί το μεγάλο παιχνίδι

δομών Υγείας, αλλά και τη δημιουργία νέων, με έμφαση στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας. Απέναντι όμως στην αναγκαιότητα παροχής ποιοτικών υπηρεσιών Υγείας για τους πολλούς, οι νεοφιλελεύθεροι κανίβαλοι που μας κυβερνούν, βρήκαν την τέλεια ευκαιρία για να δρομολογήσουν το διαβόητο «νέο ΕΣΥ». Ο αντιδραστικός σχεδιασμός αναδιάρθρωσης του ΕΣΥ που περιλαμβάνει καταργήσεις-συγχωνεύσεις νοσοκομείων, που θα λειτουργούν ως αυτοχρηματοδοτούμενες επιχειρήσεις, με την αποθώωση των ΣΔΙΤ και των ελαστικών εργασιακών σχέσεων. Με άλλα λόγια, απόσυρση του κράτους από κρίσιμες κοινωνικές υπηρεσίες και εξασφάλιση σίγουρης κερδοφορίας για τον ιδιωτικό τομέα.

Χαρακτηριστικό παράδειγμα αποτελεί το Νοσοκομείο Σαντορίνης, υπό τη διαχείριση της Ανώνυμης Εταιρείας Μονάδων Υγείας ΑΕ (ΑΕΜΥ ΑΕ), που εγκαινιάστηκε επί κυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ και τώρα παρουσιάζεται ως πρότυπο από τη ΝΔ για την επέκταση αυτού του «ευέλκτου μοντέλου λειτουργίας» και σε άλλες δημόσιες μονάδες Υγείας. Ένα



«Πόλεμος» ανακοινώσεων με φόντο την «μαύρη τρύπα»

Πηγή: ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ Σελ.: 4 Ημερομηνία έκδοσης: 02-03-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 127.06 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΝΑΜΕΣΑ ΣΕ «ΝΥΣΤΕΡΙ» ΚΑΙ ΑΚΕ «Πόλεμος» ανακοινώσεων με φόντο την «μαύρη τρύπα»

Μαίνεται ο «πόλεμος» ανάμεσα στις παρατάξεις στους κόλπους του Σωματείου Εργαζομένων του Γενικού Νοσοκομείου Πατρών με φόντο την οικονομική διαχείριση της απερχόμενης διοίκησης. Σε ανακοίνωσή του το «Νυστέρι» ανέφερε πως μέλημά του είναι η διαφάνεια, τονίζοντας πως η παράταξη καταψήφισε τον διοικητικό και οικονομικό απολογισμό του προηγούμενου Δ.Σ. σημειώνοντας πως «η διαχείριση των εισφορών των εργαζομένων και η πλήρη γνώση κάθε ενέργειάς μας που απαιτεί κόστος είναι για μας προτεραιότητα και θα συνεχιστεί καθ' όλη τη διάρκεια της θητείας αυτού του Δ.Σ.» και δηλώνει πως θα υπάρχει τακτική και αναλυτική ενημέρωση για τα οικονομικά πεπραγμένα και την αποπληρωμή της οφειλής στην ΠΟΕΔΗΝ. Το «Νυστέρι» βάλει κατά της ΑΚΕ, λέγοντας πως «υπερψήφισαν τον Οικονομικό απολογισμό της απερχόμενης Διοίκησης του Σωματείου και τώρα παριστάνουν τους κήνσορες της ηθικής και δεοντολογίας!».

Η ΑΚΕ απαντώντας στην ανακοίνωση του «Νυστεριού» αναφέρει εκτός των άλλων πως «αναζητούν φθηνές δικαιολογίες για να καλύψουν την αμέλειά τους εκτοξεύοντας ανυπόστατες κατηγορίες». Ξεκαθαρίζουν επίσης πως «η παράταξη καταψήφισε τον διοικητικό και υπερψήφισε τον οικονομικό απολογισμό, αλλά εξέφρασε τις αμφιβολίες της για την ορθή διαχείριση των οικονομικών του Σωματείου. Δύο μετέπειτα εκλεγμένοι του «Νυστεριού» (επίσημα δεν υφίστατο καθώς δεν είχε κατατεθεί ακόμα το ψηφοδέλτιο του συνδυασμού) ψήφισαν ως μέλη του Σωματείου κατά των απολογισμών, χωρίς να μπουν σε ουσιαστικές λεπτομέρειες».





Εργαζόμενοι Νοσοκομείου:

Παραμένουν οι τραγικές ελλείψεις

Παραμένουν οι «τραγικές ελλείψεις στο **Νοσοκομείο Χανίων**» σύμφωνα με τον Σύλλογο Εργαζομένων ο οποίος εξέδωσε ανακοίνωση με αφορμή την πρόσφατη επίσκεψη του προέδρου της **ΠΟΕΔΗΝ** στο νοσηλευτικό ίδρυμα.

Ο Σύλλογος τονίζει ότι «το **Νοσοκομείο** στέκεται όρθιο και προσφέρει σημαντικές υπηρεσίες επειδή οι λιγοστοί εργαζόμενοι δίνουν τη ζωή τους και η Διοίκηση προσπαθεί στο πλαίσιο των δυνατοτήτων που έχει» ενώ υπογραμμίζει ότι κατά την επίσκεψη «παντού συναντήσαμε τραγικές ελλείψεις προσωπικού. Επίσης προβλήματα στις υποδομές και τον εξοπλισμό».

Σημειώνει ακόμη ότι «πρωτοβάθμια περίθαλψη δεν υφίσταται. Όταν ο ασθενής θέλει να κλείσει ραντεβού για εξέταση **προσέρχεται κάθε πρώτη του μήνα στο Νοσοκομείο**. Δίδονται τα διαθέσιμα ραντεβού σε όσους προλάβουν με σειρά προτεραιότητας. Για αυτό την πρώτη

κάθε μήνα φθάνουν οι ασθενείς πριν ξημερώσει περιμένοντας να ανοίξουν τα ραντεβού για να προλάβουν. Όσοι δεν προλάβουν ραντεβού επανέρχονται τον άλλο μήνα!!! Δεν υπάρχει δυνατότητα να απευθυνθούν σε ιδιώτες γιατρούς καθότι θα πρέπει να πληρώσουν το σύνολο της εξέτασης γιατρού και το κόστος των διαγνωστικών εξετάσεων (π.χ γαστρεντερολογικές εξετάσεις). Ουρές ασθενών σαν σε τράπεζα».

Ο Σύλλογος προσθέτει ότι υπάρχουν «**μεγάλες ελλείψεις** στην Τεχνική Υπηρεσία. Το **Νοσοκομείο** αντιμετωπίζει κτιριακά προβλήματα, τρέχουν νερά από τα ταβάνια, προβλήματα στην ψύξη, θέρμανση κ.λπ.». Όσο για τις «τραγικές ελλείψεις προσωπικού» εξηγεί: «Τα δύο τελευταία χρόνια προσελήφθησαν μόνο 14 μόνιμοι υπάλληλοι!!! Το ισοζύγιο αποχωρήσεων (συνταξιοδοτήσεις, αναστολές εργασίας, νοσήσεις) προσλήψεων (μόνιμοι και συμβασιούχοι) αρνητικό».

Επίσης, όπως αναφέρει, υπάρχουν «μεγάλες ελλείψεις προσωπικού στα εργαστήρια. Τραγική έλλειψη σε Γιατρούς και Νοσηλευτικό προσωπικό.

Στις κλινικές -COVID απόγευμα και νύχτα για να βγουν οι

βάρδιες τρεις ή τέσσερις νοσηλεύτες, χορηγείται ένα ρεπό την εβδομάδα. Το απόγευμα και την νύχτα εφημερεύει ένας γιατρός πνευμονολόγος για τις δύο κλινικές με 70 ασθενείς.

Στις παθολογικές κλινικές εφημερεύει ένας γιατρός παθολόγος για την κλινική ,τα ΤΕΠ, προσφέροντας φροντίδα σε παθολογικά, πνευμονολογικά περιστατικά καθώς επίσης και σοβαρά περιστατικά που μεταφέρονται από τις κλινικές COVID όταν αρνητικοποιείται το τεστ. Οι παθολογικές κλινικές καλύπτονται από ελάχιστους νοσηλεύτες που δεν αρκούν, με δεκάδες οφειλόμενα ρεπό». Όσο για τις **ελλείψεις νοσηλευτών στις ΜΕΘ- COVID** αναφέρει: «Στις δύο ΜΕΘ 6 κλινών η κάθε μία κάνουν βάρδια δύο νοσηλεύτες σε κάθε ΜΕΘ. Τεράστια **έλλειψη νοσηλευτικού προσωπικού** στην Παιδιατρική κλινική. Κάνουν δύο νοσηλεύτες βάρδια, οι οποίοι καλύπτουν την κλινική που νοσηλεύει και παιδάκια με covid , τετ, εξωτερικά ιατρεία.

Στο **Νοσοκομείο** υπάρχουν δύο ογκολόγοι γιατροί οι οποίοι θα πρέπει να παρακολουθούν πάνω από 5.000 ογκολογικούς ασθενείς». Καταλήγοντας καλούν τον **Υπουργό Υγείας** να ενισχύσει το **Νοσοκομείο**.



Πηγή: ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ Σελ.: 32 Ημερομηνία έκδοσης: 03-03-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 93.19 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Χωρίς γιατρούς, χωρίς νοσηλευτές

Την Παρασκευή 25/2/2022, ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ επισκέφτηκε το Νοσοκομείο Χανίων. Σε ανακοίνωση αναφέρεται ότι παντού υπήρχαν τραγικές ελλείψεις προσωπικού και προβλήματα στις υποδομές και τον εξοπλισμό, ενώ τα ραντεβού γίνονται μία φορά τον μήνα. Πρωτοβάθμια περίθαλψη δεν υφίσταται.

Στη σχετική ανακοίνωση αναφέρεται μεταξύ άλλων: «Όταν ένας ασθενής θέλει να κλείσει ραντεβού για εξέταση, προσέρχεται κάθε 1η του μήνα στο νοσοκομείο. Δίδονται τα διαθέσιμα ραντεβού σε όσους προλάβουν με σειρά προτεραιότητας (...). Ουρές ασθενών σαν σε τράπεζα. Μεγάλες ελλείψεις στην Τεχνική Υπηρεσία. Το νοσοκομείο αντιμετωπίζει κτηριακά προβλήματα, τρέχουν νερά από τα ταβάνια, προβλήματα στη ψύξη, θέρμανση κ.λπ. Τραγικές ελλείψεις προσωπικού. Τα δύο τελευταία χρόνια προσελήφθησαν μόνο 14 μόνιμοι υπάλληλοι!!! Μεγάλες ελλείψεις προσωπικού στα εργαστήρια. Τραγική έλλειψη σε γιατρούς και νοσηλευτικό προσωπικό.

Στις κλινικές κορωνοϊού απόγευμα και νύχτα, για να βγουν οι βάρδιες, τρεις ή τέσσερις νοσηλευτές - κορηγείται ένα ρεπό την εβδομάδα. Το απόγευμα και τη νύχτα εφημερεύει ένας γιατρός πνευμονολόγος για τις δύο κλινικές με 70 ασθενείς. Τραγική η κατάσταση με ελλείψεις νοσηλευτών στις ΜΕΘ κορωνοϊού. Στις δύο ΜΕΘ 6 κλινών κάνουν βάρδια δύο νοσηλευτές σε κάθε ΜΕΘ», και άλλα πολλά που δεν τιμούν το σύστημα!



Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,10	Ημερομηνία έκδοσης:	03-03-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	357.42 cm ²	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



● **Φάρμακα:** Εντείνεται το πρόβλημα ελλείψεων σε περισσότερα από 150 φάρμακα, τα οποία οι ασθενείς δυσκολεύονται να βρουν. Ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος αποδίδει τις ελλείψεις στις παράλληλες εξαγωγές και ζητάει τη λήψη μέτρων. **Σελ. 10**

Σοβαρές ελλείψεις σε φάρμακα

Περισσότερα από 150 φάρμακα σχεδόν όλων των κατηγοριών παθήσεων είναι σε έλλειψη τους τελευταίους μήνες στη χώρα μας, με το πρόβλημα να εντείνεται διαρκώς, δυσκολεύοντας την πρόσβαση του Έλληνα ασθενούς στη θεραπεία του. «Κάθε φαρμακοποιός από το πρωί έως το βράδυ ψάχνει να βρει κάποιο ελλειπτικό φάρμακο για να εξυπηρετήσει ασθενή», ανέφερε ενδεικτικά χθες ο πρόεδρος του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου, Απόστολος Βαλτάς, που αναλαμβάνει πρωτοβουλία για συνάντηση με όλους τους εμπλεκόμενους φορείς προκειμένου να βρεθεί λύση σε ένα πρόβλημα το οποίο, όπως σημείωσε, οφείλεται στο φαινόμενο των παράλληλων εξαγωγών. Όπως ανέφερε, «είμαστε η χώρα με τις φθηνότερες τιμές φαρμάκων σε σχέση με όλες τις άλλες χώρες της Ε.Ε. Ελλειπτικά φάρμακα υπάρχουν σε όλες τις κατηγορίες φαρμάκων χρόνιων παθήσεων, όπως καρδιολογικά, αναπνευστικά, οφθαλμολογικά, νευρολογικά, αντιπηκτικά, αντιεπιληπτικά και αντικαταθλιπτικά. Ανάλογα με τη ζήτηση που υπάρχει στις χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης και με τους τιμοκαταλόγους που κυκλοφορούν και αποτελούν πεδίο δόξης λαμπρόν για “επιχειρηματικότητα”, διαμορφώνονται και οι ελλείψεις στη χώρα μας». Ο κ. Βαλτάς παρέθεσε και συγκεκριμένα παραδείγματα τιμών ελλειπτικών φαρμάκων. Ειδικότερα, φάρμακο για το Πάρ-

κινσον με τιμή 113,63 ευρώ στην Ελλάδα, στη Γερμανία κοστίζει 330,51 ευρώ. Βρογχοδιασταλτικό φάρμακο έχει τιμή 2,20 ευρώ στην Ελλάδα και 15,55 ευρώ στη Γερμανία, φάρμακο για τη χοληστερίνη με τιμή 24,32 ευρώ πωλείται στη Γερμανία 68,97 ευρώ.

Ο πρόεδρος του ΠΦΣ επεσήμανε τα κακώς κείμενα της εφοδιαστικής αλυσίδας σε σχέση με το πρόβλημα των ελλείψεων. Όπως ανέφερε ενδεικτικά, κάποιες φαρμακευτικές εταιρείες δεν γνωστοποιούν στον ΕΟΦ σε πραγματικό χρόνο τις ποσότητες που διανέμουν ούτε και τις ελλείψεις, υποτροφοδοτούν την αγορά λόγω των παράλλη-

όταν ένα φαρμακείο διαθέτει πάνω από 6.000 κωδικούς— και έχοντας ελάχιστο πελατολόγιο φαρμακείων. Τέλος, κατηγόρησε τον ΕΟΦ ότι δεν διεξάγει ελέγχους για να μπορεί να εξασφαλίσει την επάρκεια της ελληνικής αγοράς.

Προτάσεις

Ο κ. Βαλτάς παρουσίασε τις προτάσεις του ΠΦΣ, μεταξύ των οποίων είναι η απαγόρευση των εξαγωγών σε διαπιστωμένα ελλειπτικά φάρμακα για διάστημα μεγαλύτερο των έξι μηνών, παρακολούθηση σε ζωντανό χρόνο των εξαγωγών των φαρμακαποθηκών, έλεγχο των φαρμακαποθηκών ως προς τους κωδικούς φαρμάκων που έχει και ενημέρωση των γιατρών για τα φάρμακα που είναι σε έλλειψη προκειμένου να μην τα συνταγογραφούν έως ότου αποκατασταθεί η αγορά.

Ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος ανέλαβε την πρωτοβουλία να συγκαλέσει έκτακτη συνάντηση με όλους τους εμπλεκόμενους φορείς, φαρμακευτικές εταιρείες και φαρμακαποθήκες, στόχο να καταλήξουν σε συμβιβαστικές λύσεις για την αντιμετώπιση του προβλήματος των ελλείψεων φαρμάκων. Οι κοινές προτάσεις που θα προκύψουν από τη συνάντηση θα κατατεθούν στην ηγεσία του υπουργείου Υγείας, καθώς ενδεχομένως να χρειαστούν και νομοθετικές ρυθμίσεις.

PENNY ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Δυσεύρετα πάνω από 150 σκευάσματα – Συνάντηση φορέων για εξεύρεση λύσης με πρωτοβουλία του ΠΦΣ.

λων εξαγωγών ή δημιουργούν τεχνητές ελλείψεις σε περιόδους που διαπραγματεύονται τιμές των προϊόντων τους. Παράλληλα ανέφερε ότι υπάρχουν φαρμακαποθήκες που ασχολούνται αποκλειστικά και μόνο με τις παράλληλες εξαγωγές, έχοντας ακόμα και το 50% του τζίρου τους για εξαγωγική δραστηριότητα—μάλιστα κάποιες έχουν μόλις 1.000 κωδικούς πώλησης,



Πηγή: POLITICAL Σελ.: 1,18 Ημερομηνία έκδοσης: 03-03-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 548.53 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Το Σάββατο πετάμε τις μάσκες... έξω

Η χώρα οδεύει στην πλήρη ελευθερία και ο **υπουργός Υγείας** έκανε σαφές μιλώντας στον ΣΚΑΪ πως «οι μάσκες θα βγουν πολύ πιο γρήγορα από το τέλος Μαρτίου». Το Πάσχα που έρχεται, όπως και το καλοκαίρι θα είναι πολύ κοντά στην κανονικό-



Γράφει η
Κατερίνα Παπακωστοπούλου
krapakosto@yahoo.gr

τητα για τους εμβολιασμένους. Το μήνυμα είναι σαφές. Όσο οι σκληροί δείκτες της πανδημίας υποχωρούν, δηλαδή οι θάνατοι, οι διασωληνωμένοι και οι ημερήσιες εισαγωγές στα **νοσοκομεία**, τόσο η χώρα θα μπορεί να κάνει πιο στέρεα βήματα για την επόμενη μέρα. Επιθυμία του υπουργείου Υγείας είναι, όπως έχει ήδη γράψει η «Political», να επιστρέψουν τα **νοσοκομεία** στην παλιά τους λειτουργία.

Αν δεν αλλάξει κάτι δραματικά, η κατάσταση θα χαλαρώσει για τους εμβολιασμένους και η χώρα από τις 15 Μαρτίου και μετά θα κινείται σε μια μορφή κανονικότητας. Ο **υπουργός Υγείας** τόνισε πως «μέχρι το φθινόπωρο η πανδημία θα βρίσκεται σε μεγάλο βαθμό σε φθίνουσα πορεία, πάμε για αποκλιμάκωση μέτρων, κατά βάση για τους εμβολιασμένους», οπότε είναι σαφές πως και οι ειδικοί προς εκεί προσανατολίζονται.

Ήδη χθες Τετάρτη μετά τη συνεδρίασή τους οι ειδικοί της Επιτροπής έδωσαν το



«πράσινο φως» για μη χρήση μάσκας σε εξωτερικούς χώρους, εκεί όπου δεν υπάρχει συνωστισμός, από το ερχόμενο κίολας Σάββατο και όχι από την Καθαρά Δευτέρα και μετά, όπως ήταν η αρχική εκτίμηση. Παραμένει η ισχυρή σύσταση για χρήση μάσκας όπου υπάρχει συγχρωτισμός. Παράλληλα, οι ειδικοί είπαν «ναι» στην πληρότητα στο 100% στα ΜΜΜ, φυσικά με υποχρεωτική χρήση μάσκας, όπως προβλέπεται, για όλους τους επιβαίνοντες.

Κάτω από 400 διασωληνωμένοι
Χθες πάντως στη χώρα καταγράφηκαν 15.557 νέα κρούσματα και 57 θάνατοι, ο ένας θάνατος μάλιστα αφορά νέο στην

ηλικιακή ομάδα 20-29 ετών. Οι διασωληνωμένοι είναι 399, οι 112 από αυτούς ανεμβολίαστοι. Στην Αττική καταγράφηκαν 5.442 κρούσματα, 1.586 στη Θεσσαλονίκη και 911 στο Ηράκλειο. Ο δείκτης μεταδοτικότητας της εβδομάδας, το γνωστό R_t, είναι στο 0,93%, ενώ το ποσοστό θετικότητας όλων των τεστ στο 2,08%. Οι περιοχές με τα μεγαλύτερα ποσοστά θετικότητας επί των τεστ είναι η Ιθάκη, η Κάρπαθος και η Σάμος. Τα παιδιά κινούνται σε γενικές γραμμές στα ίδια επίπεδα και αποτελούν το 31% του συνόλου των κρουσμάτων.

Η παραλλαγή Όμικρον δίνει ακόμη υψηλούς αριθμούς καθημερινών κρουσμάτων, όμως δεν ανησυχεί ιδιαίτερα

αφού η κατάσταση στα **νοσοκομεία** μας καλύτερευει και οι διασωληνωμένοι έπεσαν κάτω από τους 400, αριθμός πιο διαχειρίσιμος σε σχέση με τους προηγούμενους μήνες. Με ανακοίνωσή του ο **ΕΟΔΥ** τονίζει πως ενώ τα ποσοστά κρουσμάτων ΒΑ.2 (Όμικρον 2) αυξάνονται, ο συνολικός αριθμός κρουσμάτων του κορονοϊού παγκοσμίως εξακολουθεί να ακολουθεί πτωτική τάση. Παράλληλα, με τα έως τώρα δεδομένα η αρχική μόλυνση με την υπομόδα ΒΑ.1 της Όμικρον παρέχει ισχυρή προστασία έναντι επαναμόλυνσης με στελέχη υπομόδας ΒΑ.2 (Όμικρον 2).

Τα επόμενα βήματα
Μπορεί τα φώτα να είναι στραμμένα στον πόλεμο της Ουκρανίας, όμως το θέμα της επιδημίας εξακολουθεί να απασχολεί τους επιστήμονες. Παρουσία του καθηγητή Σωτήρη Τσιόδρα και του προέδρου του **ΕΟΔΥ** Θεοκλή Ζαούτη, έγινε σύσκεψη του **υπουργού Υγείας** και της αναπληρώτριας **υπουργού Υγείας** με τη διευθύντρια του ECDC Dr Andrea Ammon, όπου συζητήθηκαν τα επόμενα βήματα για την αντιμετώπιση της πανδημίας, καθώς η Ευρώπη θα είναι σε ετοιμότητα σε μια μελλοντική υγειονομική πρόκληση.

Ένα ακόμη βήμα αποκλιμάκωσης έγινε χθες - Πηλείδης: «Πάσχα κοντά στην κανονικότητα»

