

# ΑΔΕΙΑ ΤΑ ΡΑΦΙΑ ΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΙΩΝ: Τεράστιες ελλείψεις σε βασικά φάρμακα στην Ελλάδα

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 1,25 Ημερομηνία έκδοσης: 04-09-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 683.35 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 1720  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΦΑΡΜΑΚΑ



### Αδειο τα ράφια των φαρμακείων

- Δυσεύρετα 500  
φαρμακευτικά  
σκευάσματα
- Ακόμα και τα  
νοσοκομεία έχουν  
ξεμείνει

Κωνσταντίνη Ανάγγου  25

## ΑΔΕΙΑ ΤΑ ΡΑΦΙΑ ΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΙΩΝ

# Τεράστιες ελλείψεις σε βασικά φάρμακα στην Ελλάδα

- Δυσεύρετα είναι σχεδόν 500 φάρμακα
- Ακόμη και τα νοσοκομεία έχουν ξεμείνει

**Τ**ο φαινόμενο των τεράστιων ελλείψεων στα ράφια των φαρμακείων πανελλαδικά είναι το τελευταίο διάστημα πιο έντονο από ποτέ, θέτοντας σε κίνδυνο την υγεία των ασθενών που αδυνατούν να βρουν το κατάλληλο σκεύασμα. Πάνω από 150 φάρμακα βρίσκονται σε μακροχρόνια έλλειψη ή έχει διακοπεί η κυκλοφορία τους στην αγορά, όμως συνολικά περίπου 500 φάρμακα παρουσιάζουν ελλείψεις τελευταία, πολύ περισσότερο απ' ό τι πριν την πανδημία του κορωνοϊού.

Οι ελλείψεις αυτές δημιουργούν σημαντικά προβλήματα στους φαρμακοποιούς οι οποίοι προσπαθούν να εκτελέσουν συνταγές καθημερινά, αλλά κυρίως στους ίδιους τους ασθενείς οι οποίοι ταλαιπωρούνται πηγαίνοντας από φαρμακείο σε φαρμακείο μέχρι να βρεθεί το φάρμακό τους, καθυστερώντας την έναρξη της θεραπείας τους ή διακόπτοντάς την, αν πρόκειται για χρόνιες παθήσεις. Και στις δύο περιπτώσεις όμως, επιβαρύνεται η υγεία τους είτε άμεσα είτε μακροπρόθεσμα.

### Οι βασικές ελλείψεις

Ο κατάλογος με τις τεράστιες ελλείψεις στην ελληνική αγορά είναι μακρύς: αντιφυματικά, αντιυπερτασικά, αντιπηκτικά, αντιφλεγμονώ-

δη, αντιψυχωσικά, αντιβιοτικά, ακόμη και κολύρια, κρέμες ή φάρμακα για καρδιολογικά νοσήματα, για τον σακχαρώδη διαβήτη και τις αλλεργίες, είναι μόνο ένα μέρος του συνολικού προβλήματος ελλείψεων. Σύμφωνα με πληροφορίες από την «Εφ.Συν», το πρόβλημα γίνεται ακόμα πιο σοβαρό όταν αντιληφθεί κανείς ότι υπάρχουν ελλείψεις φαρμάκων ακόμα και στα νοσοκομεία, τα οποία ειδικεύονται σε συγκεκριμένες παθήσεις που απαιτούν χρόνια και συστηματική θεραπεία.

### Οι αιτίες

Όπως καταγγέλλουν οι φαρμακευτικοί σύλλογοι, αν και ο Υπουργός Υγείας δεν θέλει να το αναγνωρίσει, ο βασικός λόγος για τον οποίο υπάρχουν ελλείψεις στα φάρμακα είναι οι εξαγωγές. Τα περισσότερα δυσεύρετα φάρμακα είναι εισαγόμενα χαμηλού κόστους κι επειδή η Ελλάδα είναι χώρα αναφοράς για την τιμολόγηση των φαρμακευτικών προϊόντων στην Ευρωπαϊκή Ένωση, έχει πολύ χαμηλότερες τιμές από άλλες χώρες. Έτσι, οι μεγάλες φαρμακοποθήκες προτιμούν να επανεξάγουν τα εισαγόμενα φάρμακα, αντί να τα διαθέτουν στην εγχώρια αγορά προκειμένου να αποκομίζουν πολύ μεγαλύτερο κέρδος.

επάρκεια του κάθε σκευάσματος στην ελληνική αγορά. Ειδικότερα, οι παράλληλες εξαγωγές είναι μια πρακτική νόμιμη και αφορά στα φάρμακα που έχουν εισαχθεί στη χώρα αλλά επανεξαγονται προς άλλες, κυρίως, κοινοτικές αγορές.

Ωστόσο, συχνά γίνεται κατάχρηση της δυνατότητας που παρέχει ο νόμος, με αποτέλεσμα να εξάγονται ποσότητες φαρμάκων απαραίτητων για την ελληνική αγορά οδηγώντας σε ελλείψεις. Σε αυτή την περίπτωση και προκειμένου να διασφαλιστεί η επάρκεια στα σκευάσματα και να προστατευθεί η δημόσια υγεία, ο ΕΟΦ αποφασίζει την απαγόρευση των παράλληλων εξαγωγών και της ενδοκοινοτικής διακίνησης.

Μόλις λίγες βδομάδες νωρίτερα, τον Ιούλιο, ο Τομεάρχης Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ, Ανδρέας Ξανθός, ζήτησε την απαγόρευση επ' αόριστον των παράλληλων εξαγωγών φαρμάκων, αλλά δεν βρήκε ευήκοα ώτα από την πλευρά της κυβέρνησης με τον υπουργό Υγείας, Θάνο Πλεύρη να διαβεβαιώνει τότε πως θα περιορίσει την πρακτική των επανεξαγωγών, πράγμα που μέχρι και σήμερα, δεν έχει γίνει...



# Ν. Σαντορινιός: Το γενικό νοσοκομείο Ρόδου παραμένει υποστελεχωμένο και με σοβαρές ελλείψεις

Πηγή: ΡΟΔΙΑΚΗ Σελ.: 12 Ημερομηνία έκδοσης: 04-09-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 183.25 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Ν. Σαντορινιός: Το γενικό νοσοκομείο Ρόδου παραμένει υποστελεχωμένο και με σοβαρές ελλείψεις

Συνάντηση πραγματοποίησε την Παρασκευή (02/09) ο βουλευτής Δωδεκανήσου ΣΥΡΙΖΑ – ΠΣ και τομεάρχης Ναυτιλίας και Νησιωτικής Πολιτικής, Νεκτάριος Σαντορινιός, με τον νέο διοικητή του γενικού νοσοκομείου Ρόδου, κ. Σταύρο Τσαντή. Η συνάντηση πραγματοποιήθηκε με αφορμή την ανάληψη των καθηκόντων του κ. Τσαντή, μετά από σχεδόν τέσσερις μήνες όπου το νοσοκομείο παρέμενε ακέφαλο.

Σε πολύ καλό κλίμα ο Νεκτάριος Σαντορινιός και ο κ. Τσαντής συζήτησαν για τα ζητήματα του ΓΝΡ, με τον νέο διοικητή να ενημερώνει εκτενώς τον βουλευτή για τα τρέχοντα θέματα που πρέπει να αντιμετωπιστούν. Κύριο πρόβλημα αναδεικνύεται, για μια ακόμη φορά, η σοβαρή

υποστελέχωση του νοσοκομείου και όλων σχεδόν των κλινικών του, η οποία πλέον αποτελεί διαχρονικό πρόβλημα και σταυρόλεξο για δυνατούς λύτες. Όπως σημείωσε ο κ. Τσαντής, επί του παρόντος οι οργανικές θέσεις που καλύπτονται αποτελούν το 55% των πραγματικών θέσεων, βάσει του οργανογράμματος του νοσοκομείου.

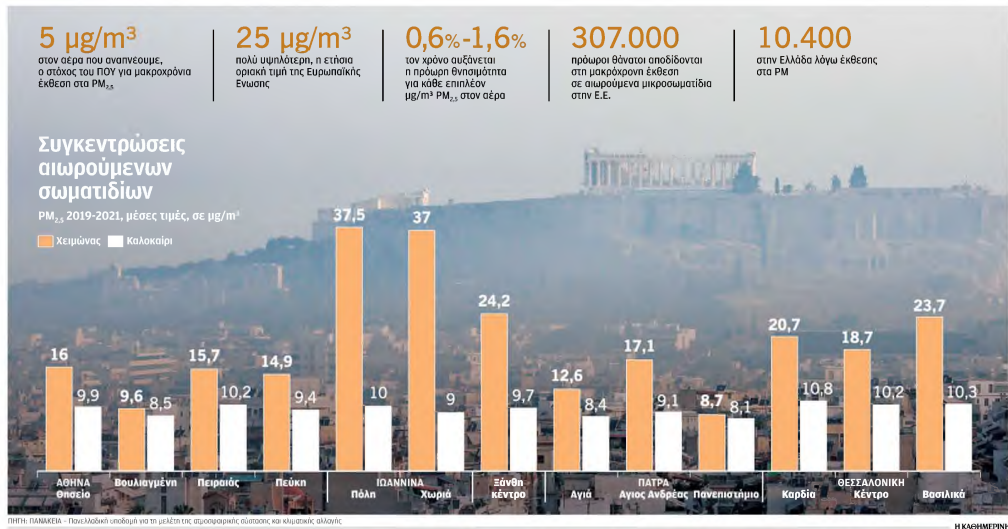
Άλυτο, επίσης, εξακολουθεί να παραμένει και το πρόβλημα της έλλειψης αναισθησιολόγων στο μεγαλύτερο νοσοκομείο του Νοτίου Αιγαίου. Εδώ και πολλούς μήνες, η απουσία γιατρών με τη συγκεκριμένη ειδικότητα, έχει προκαλέσει όχι μόνο επαγγελματική εξουθένωση, στη μοναδική αυτή τη στιγμή αναισθησιολόγο γιατρό του ΓΝΡ, αλλά και πρόσθετη ανασφάλεια στους

νησιώτες πολλοί απ' τους οποίους αναγκάζονται να στραφούν στην ιδιωτική υγεία προκειμένου να αντιμετωπίσουν τα προβλήματα υγείας τους.

Όπως τόνισε ο Νεκτάριος Σαντορινιός «η υγεία στα νησιά μας εξακολουθεί να νοσεί βαριά. Η εγκατάλειψη της πολιτείας είναι περισσότερο από προφανής και η περιφρόνηση της κυβέρνησης προς τους νησιώτες προκλητική.

Η έλλειψη ουσιαστικών κινήτρων προς το ιατρονοσηλευτικό προσωπικό είναι αυτή που καθιστά σχεδόν μηδενική την επαρκή στελέχωση των δημόσιων νοσοκομείων, ειδικά στα νησιά της χώρας. Είναι σημαντικό οι πολιτικές για τη δημόσια υγεία να έχουν συνέχεια και συνέπεια προκειμένου οι νησιώτες και όλοι οι πολίτες να αισθάνονται ασφαλείς στον τόπο που ζουν».

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 16 Ημερομηνία έκδοσης: 04-09-2022  
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1547.89 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 14860  
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Φως στα μυστήρια των αερολυμάτων

Διεθνές συνέδριο στην Αθήνα, με σημαντικές ανακοινώσεις για τα αιωρούμενα μικροσωματίδια και τις επιπτώσεις στην υγεία μας

Τον ΓΙΑΝΝΗ ΕΛΑΦΡΟΥ

Τι καινού μπορεί να έχουν η ατμοσφαιρική ρύπανση με τα νέφρα και τον κύκλο του νερού, η κλιματική αλλαγή με τη μέθοδο του κορωνοϊού και όλα αυτά με τη νεοτεχνολογία. Όσο ασυνήθιστα κι αν μοιάζουν, υπάρχει κάτι που τα συνδέει κι αυτό είναι τα αερολύματα ή πιο απλά τα αιωρούμενα μικροσωματίδια. «Τα αερολύματα είναι σκόνη υστερώνει ή γράνση σωματιδίων που διασπείρονται στον αέρα και τον χρησιμοποιούν σαν μέσο κίνησης. Η διάμετρος τους είναι εξαιρετικά μικρή, της τάξης του εκατομμυριοστού ή ακόμα και δισεκατομμυριοστού του μέτρου, με αποτέλεσμα να μην είναι βλαβερή ούτε με γυμνό μάτι, παρά μόνο με ισχυρά μικροσκόπια. Κι όμως, σε έναν θεωρητικό "καθαρό χώρο" όπου ζούσε κι εργαζόμαστε μπορεί να υπάρχουν δεκάδες χιλιάδες σωματίδια ανά κυβικό εκατοστό», λέει στην «Κ» ο Νίκος Μικαλόπουλος, διευθυντής του Ινστιτούτου Ερευνητικών Περιβάλλοντος του Εθνικού Αστεροσκοπείου Αθηνών.



**Αϊκα Δαισιολή**  
Ερευνητική ΕΚΕΦΕ «Δημόκριτος»

«Η έκθεση σε αιωρούμενα σωματίδια συνδέεται κυρίως με καρδιαγγειακά και αναπνευστικά νοσήματα. Πρόσφατα ερευρήματα αναδεικνύουν όμως και άλλες αρνητικές επιπτώσεις, όπως πρόωμοι τοκετοί, προβλήματα στην ανάπτυξη της πνευμονικής λειτουργίας στα παιδιά, επιταχυνόμενη εξέλιξη της αθηροσκλήρωσης, εξασθένηση της γνωστικής ικανότητας».



**Σπύρος Πανίδης**  
Καθηγητής στο Χημικών Μηχανικών Παν. Πατρών

«Τα σωματίδια που εκπέμπονται από κινητήρες ντίζελ και άλλες πηγές καύσης, περιέχουν στοιχεία όπως ο σίδηρος, ο οποίος τους δίνει το μαύρο χρώμα. Απορροφούν ήλεκτρομαγνητική ακτινοβολία, όπως πρόωμοι τοκετοί, προβλήματα στην ανάπτυξη της πνευμονικής λειτουργίας στα παιδιά, επιταχυνόμενη εξέλιξη της αθηροσκλήρωσης, εξασθένηση της γνωστικής ικανότητας».



**Αθανάσιος Νένης**  
Καθηγητής στη Πολυτεχνική Σχολή Αυτών των Παιδιών

«Αν δεν υπήρχαν ατμοσφαιρικά σωματίδια, δεν θα υπήρχαν ανέμους καθόλου σύννεφο στον ουρανό. Με δεδομένο ότι το 30% του ηλιακού φωτός που φτάνει στη Γη ανακλάται, κυρίως λόγω των νεφών, πίσω στο διάστημα, οποιαδήποτε διαστημική προσκόλληση στο νέφος μπορεί να έχει θετικό αντίκτυπο στο κλίμα, αλλά και στον κύκλο του νερού».



**Γιάννης Αρσενίδης**  
Ερευνητής ΙΚΑ, Ισπανία

«Τα αερολύματα παίζουν σημαντικό ρόλο στη μετάδοση του SARS-CoV-2. Το σταγονίδια εκπέμπονται με φένομενα, βήχα, ομιλία, σμήνη, τραγούδι. Μετά την εκκένωση τους συρρικνώνονται, λόγω εξάτμισης νερού, σε μικροσκοπικά σωματίδια αερολυμάτων. Ετσι, μπορούν να παραμένουν στον αέρα για ώρες μεταφέροντας ιικό φορτίο δεκάδες μέτρα από το σημείο εκπομπής τους».



**Ελένη Παπαϊωάννου**  
Μετακινός ερευνήτρια ΕΚΕΤΑ

«Μέσω των αερολυμάτων καταναλώνουμε τους μηχανισμούς σύνθεσης των νανοσωματιδίων της σκόλης, δηλαδή των σωματιδίων που δημιουργούνται από την αερίαι κατάσταση του άνθρακα στους κινητήρες των οχημάτων, με σκοπό την ανάπτυξη κινητήρων, καυσίμων κίβας και καταλυτικών συστημάτων ανθρώπινες νέες γενιές, πιο φιλικών προς το περιβάλλον και την ανθρώπινη υγεία».

περνούν το 80%-90% του χρόνου τους σε εσωτερικούς χώρους. Η ποιότητα αέρα αυτών των χώρων μπορεί να υποβαθμιστεί, τόσο από την εξωτερική ατμόσφαιρα, όσο και από την παραγωγή σωματιδίων από τις δραστηριότητες μέσα στους ίδιους τους χώρους», αναφέρει, ένα θέμα που αναμφίβολο

**Το 2019 η χρόνια έκθεση σε αιωρούμενα σωματίδια με διάμετρο έως 2,5 μμ είχε ως αποτέλεσμα 307.000 πρόωρους θανάτους στην Ευρωπαϊκή Ένωση.**

λα αποκτά ιδιαίτερη σημασία ενόψει του χειμώνα και της καύσης βιομάζας. Ερευνητικά, «ιδιαίτερα βαρύνοντα γίνεται στα εισπνεόμενα σωματίδια, τα οποία μπορούν να εισέλθουν στο αναπνευστικό μας σύστημα και φέρουν συχνά επικίνδυνα χημικά συστατικά». Επιδημία είναι «η συμβολή στην ανάπτυξη στοχευμένων περιοριστικών μέτρων, για τη βελτίωση του ατμοσφαιρικού περιβάλλοντος και την προστασία της δημόσιας υγείας».

ας», τονίζουν οι ερευνητές του «Δημόκριτου». Μια άλλη διάσταση δίνει ο καθηγητής Σπύρος Πανίδης, από το Τμήμα Χημικών Μηχανικών Πανεπιστημίου Πατρών. «Τα ατμοσφαιρικά σωματίδια, τα οποία φέρουν, αντανάκλουν αλλά και απορροφούν το ηλιακό φως. Αυτά τα φαινόμενα τα αντιλαμβάνομαστε σε μέρες με έντονη ρύπανση σαν χαμηλά ορατότητα, συχνά λέγεται και αιθαλομίχλη. Το ίδιο συμβαίνει και στην κατακόρυφη διεύθυνση αλλάζοντας την ενεργειακή ισορροπία του πλανήτη και συνεπώς φέρνοντας στην κλιματική αλλαγή».

**Ο κύκλος του νερού**  
Πέρα από τον άμεσο επίδραση που έχουν τα σωματίδια στο ηλιακό φως, έχουν άλλη μια πολύ σημαντική λειτουργία, σημειώνει ο Αθανάσιος Νένης, καθηγητής στην Πολυτεχνική Σχολή της Λοζάνης. «Παράγον τον "πυρήνα" πάνω στον οποίο δημιουργείται κάθε σταγόνα νερού και κρυστάλλοι άρα η θέρμανση που προκαλείται είναι πιο ισοκαταμεμμένη».

Προσπαθούμε να καταλάβουμε αυτή την πολύπλοκη εικόνα και να βρούμε τις καλύτερες λύσεις που βελτιώνουν την ποιότητα του αέρα που αναπνεύουμε περιλαμβάνοντας ταυτόχρονα την κλιματική αλλαγή», συμπληρώνει ο καθηγητής.

πιο γοκροσυστάλλους. Αυτά τα πιο "πυκνά" νέφρα γενικά είναι και πιο "άσπρα", και επομένως ανακλούν πιο έντονα το ηλιακό φως πίσω στο Διάστημα. Αυτό το φαινόμενο, μαζί με την άμεση ανάκλαση ηλιακού φωτός πίσω στο Διάστημα από τα ατμοσφαιρικά σωματίδια, είναι οι μόνες επιπτώσεις των δραστηριοτήτων του ανθρώπου που ψύχουν το κλίμα. Οι αλλαγές των νεφών επίσης επιβραδύνουν τον κύκλο του νερού, το ποί, πότε και πόσο θα βρέξει ή χιονίσει σε όλο τον πλανήτη, ακόμα και πού θα εκδηλωθούν ακραία καιρικά φαινόμενα», λέει ο κ. Νένης στην «Κ». Βεβαίως, «τα νέφρα είναι ευμετάβλητα, εφήμερα και δύσκολο να καταμετρηθούν, με συνέπεια να μην ξέρουμε πώς θα εξελιχθεί το κλίμα στο μέλλον. Η επιστημονική κοινότητα κατα-

**Πριν από 60 εκατ. έτη, τα σωματίδια που δημιουργήθηκαν από την πτώση μετωριτών στη Γη δημιούργησαν ένα "πέπλο" που οδήγησε στην εξαφάνιση των δεινοσαύρων.**

θρόπου που ψύχουν το κλίμα. Οι αλλαγές των νεφών επίσης επιβραδύνουν τον κύκλο του νερού, το ποί, πότε και πόσο θα βρέξει ή χιονίσει σε όλο τον πλανήτη, ακόμα και πού θα εκδηλωθούν ακραία καιρικά φαινόμενα», λέει ο κ. Νένης στην «Κ». Βεβαίως, «τα νέφρα είναι ευμετάβλητα, εφήμερα και δύσκολο να καταμετρηθούν, με συνέπεια να μην ξέρουμε πώς θα εξελιχθεί το κλίμα στο μέλλον. Η επιστημονική κοινότητα κατα-

# «Στη σχολική τσάντα ας υπάρχουν και οι μάσκες»

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 18 Ημερομηνία έκδοσης: 04-09-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 483.91 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 14860  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## «Στη σχολική τσάντα ας υπάρχουν και οι μάσκες»

Επιφυλάξεις γιατρών για τη χαλάρωση των μέτρων στα σχολεία – «Επιβλαβής η επανανόηση, πρέπει να αποφεύγεται»

Της **ΙΩΑΝΝΑΣ ΦΩΤΙΑΔΗ**

Στο **συρτάρι** βάζουν οι μαθητές μάσκες και self tests, ενώ ψει της νέας σχολικής χρονιάς με το «εναρκτήριο» κουδούνι τη Δευτέρα 12 Σεπτεμβρίου. Η απόφαση των δύο συναρμόδιων υπουργείων για χαλάρωση των μέτρων έγινε δεκτή με ενθουσιασμό από τα παιδιά, πολλοί γιατροί ωστόσο εκφράζουν επιφυλάξεις. «Η αλήθεια είναι ότι μεγάλο ποσοστό των παιδιών έχει νοσήσει ήδη, όμως πρέπει να έχουμε υπόψη ότι η ανοσία έχει "ημερομηνία λήξης", όσα δηλαδή νόσησαν την άνοιξη ή στην αρχή του καλοκαιριού είναι πολύ εύκολο να ξανακολήσουν τώρα, αν βρεθούν σε περιβάλλον με υψηλό ιικό φορτίο», λέει στην «Κ» ο κ. Κώστας Νταλούκας, παιδίατρος και πρόεδρος της Ένωσης Ελευθεροπαγγελματιών Παιδίατρων.

Οι ανήλικοι ως επί το πλείστον περνούν τη νόσο ελαφριά, με αποτέλεσμα τόσο τα ίδια όσο και οι γονείς τους να έχουν εν

μέρει «απομυθοποιήσει» τον κορωνοϊό. «Ωστόσο, η επανανόηση είναι επιβλαβής, πρέπει να αποφεύγεται», σημειώνει ο ίδιος. Το ζητούμενο είναι «να έχουμε όσο το δυνατόν λιγότερα κρούσματα, για λόγους δημόσιας υγείας αλλά και επειδή όσο

«Ο φετινός χειμώνας θα διαφέρει πολύ από τον περυσινό, καθώς αναμένουμε μεγάλη έξαρση των ιώσεων του αναπνευστικού και κυρίως της γρίπης».

συντηρείται η νόσος υπάρχει πάντα η πιθανότητα για νέες μεταλλάξεις». Ο ίδιος συστήνει για τη φετινή χρονιά, που χαρακτηρίζει ως τη «μεγάλη δοκιμή», να φορούν οι μαθητές μάσκες εντός των κλειστών αιθουσών. «Ο φετινός χειμώνας φαίνε-



**Μία εβδομάδα** πριν από το πρώτο κουδούνι οι επιστήμονες επισημαίνουν ότι ζητούμενο είναι στη διάρκεια του χειμώνα να μην υπάρξουν συννοσηρότητες, δηλαδή να μην κολλήσει ένα παιδί κορωνοϊό ταυτόχρονα με κάποια άλλη ίωση.

ται ότι θα διαφέρει πολύ από τον περυσινό, καθώς αναμένουμε μεγάλη έξαρση των ιώσεων του αναπνευστικού και κυρίως της γρίπης». Το ανοσοποιητικό σύστημα των παιδιών «σημειώσε πτώση» και τα αντισώματα μειώθηκαν, λόγω της παρατε-

ταμένης κοινωνικής αποστασιοποίησης, με συνέπεια να είναι πιο ευάλωτα. «Αυτό φάνηκε ήδη από το καλοκαίρι, καθώς είχαμε μέσα στον Αύγουστο πολλά κρούσματα ιώσεων του αναπνευστικού, όπως βρογχολίτιδα, αλλά και ασθένειες που

νόσησαν με γρίπη και γρίπη Α1 που δεν είχαμε ποτέ ξανά Αύγουστο».

Τις δυσσιώωνες προβλέψεις επιβεβαιώνουν και τα επιστημονικά δεδομένα που έχουμε από την Αυστραλία, όπου η γρίπη έκανε δυναμική επανεμφάνιση. «Αυτό περιμένουμε να συμβεί και εδώ», τονίζει ο κ. Νταλούκας, ο οποίος συστήνει φέτος τον εμβολιασμό έναντι της γρίπης, «αν και το εμβόλιο δυστυχώς δεν καλύπτει όλα τα στελέχη, παρά μόνο 40%-60% αυτών».

Ο ίδιος υπενθυμίζει στους γονείς την ωφέλεια όλων των εμβολίων. «Θωρακίζουν τον οργανισμό, ώστε όταν το παιδί νοσήσει, να έχει ήδη συμπτώματα», υπογραμμίζει, «συνεπώς όσοι δεν έχουν εμβολιαστεί τα παιδιά τους για τον κορωνοϊό, με τη λογική ότι έχουν νοσήσει, πρέπει να σπεύσουν να το κάνουν τώρα».

Απαραίτητα «δίπλα» είναι και τα υπόλοιπα εμβόλια, ειδικά όσα αφορούν το ανώτερο αναπνευστικό σύστημα. «Το προηγούμενο διάστημα, καθώς τα παιδιά

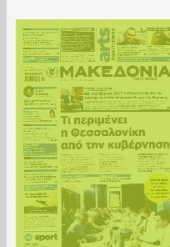
νοσούσαν συχνά, αναβάλλαμε εμβόλια, με αποτέλεσμα ο εμβολιασμός να έχει μείνει πίσω ή κάποιες δόσεις να έχουν ξεχαστεί». Ζητούμενο είναι στη διάρκεια του χειμώνα να μην υπάρξουν συννοσηρότητες, δηλαδή να μην κολλήσει ένα παιδί κορωνοϊό ταυτόχρονα με κάποια άλλη ίωση.

### Παππούδες και βρέφη

Η επαγρύπνηση δεν αφορά μόνο την προστασία των μαθητών, καθώς το βλέμμα των γιατρών είναι στραμμένο τόσο στα παιδιά προσχολικής ηλικίας, που είναι εκ φύσεως πιο ευαίσθητα, όσο και στους ηλικιωμένους. «Όσοι έχουν στο σπίτι ένα βρέφος, ένα νεογέννητο ή έναν παππού θα πρέπει να είναι και φέτος προσεκτικοί», καταλήγει ο ίδιος. «Τα επιδημιολογικά νέα είναι μεν ενθαρρυντικά, αλλά είναι σημαντικό να κάνουμε μικρά και σταθερά βήματα», λέει ο κ. Νταλούκας, καθώς «φύλαγε τα ρούχα σου για να έχεις τα μισά, όπως έλεγαν οι παλιοί».

# Σε ύφεση μπαίνει ο ιός του Δυτικού Νείλου

Πηγή: ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 1,23 Ημερομηνία έκδοσης: 04-09-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1186.7 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 1200  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Σε φάση ύφεσης περνά τις επόμενες μέρες ο ιός του δυτικού Νείλου, γεγονός που σημαίνει ότι τις επόμενες δύο εβδομάδες αναμένεται να σημειωθεί σταθεροποίηση και μείωση των κρουσμάτων που φέτος χτύπησαν «κόκκινο» στην Κεντρική Μακεδονία, ξεπερνώντας τα 100 τις προηγούμενες ημέρες.

Σύμφωνα με τους ειδικούς βρισκόμαστε στο τέλος της δύσκολης περιόδου, που ήταν το δίμηνο Ιουλίου και Αυγούστου και πως ήδη ο ιός έδειξε... τα δόντια του με τη μεγάλη διασπορά σε όλη τη χώρα. Συγκεκριμένα την περίοδο αυτή, καταγράφηκαν διπλάσια κρούσματα από το μέσο όρο της τελευταία πενταετίας.

Μιλώντας στη «ΜτΚ» ο Δρ. Βιολογίας, Σπύρος Μουρελάτος, εκπρόσωπο της εταιρείας «Οικοανάπτυξη» η οποία υλοποιεί το επίγειο πρόγραμμα καταπολέμησης των κουνουπιών στην Κεντρική Μακεδονία, «μπορεί το προηγούμενο διάστημα να υπήρξε έντονη ανησυχία για τη μεγάλη διασπορά του ιού του Δυτικού Νείλου, ωστόσο τώρα βρισκόμαστε στην κορύφωση της και τις επόμενες δύο επόμενες εβδομάδες είναι πολύ πιθανό να σταθεροποιηθεί η να μειωθεί ο αριθμός των κρουσμάτων».

Ο ίδιος υποστήριξε ακόμη ότι το φαινόμενο της «ψυχρής λίμνης» που παρατηρήθηκε στη χώρα μας πριν από δέκα ημέρες, με την αισθητή αλλαγή του καιρού, τις έντονες βροχοπτώσεις και τη μεγάλη πτώση της θερμοκρασίας, αναμένεται να βοηθήσει στον περιορισμό των κρουσμάτων του ιού του Δυτικού Νείλου, τόσο στην Κεντρική Μακεδονία όσο και πανελλαδικά. «Σε κάθε περίπτωση από τις 15 Σεπτεμβρίου και μετά πρόκειται να αρχίσει να φθίνει ο ιός, ενώ από τον Οκτώβριο και μετά θα μιλάμε για το τέλος του ή για μία διασπορά που θα είναι πιά πολύ μικρή, λόγω και της πτώσης της θερμοκρασίας» ανέφερε ο κ. Μουρελάτος.

Αναφορικά δε με τα κρούσματα είπε ότι τα καινούρια 30-35 κρούσματα, εντοπίστηκαν στην περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας, ωστόσο οι πολίτες είχαν μολυνθεί στις 15 Αυγούστου.

«Αρα με την παρέλευση του Αυγούστου η κατάσταση θα μπει πια σε ύφεση, γεγονός που θα πρέπει αν καθησυχάσει τους πολίτες, αφού το μήνα Σεπτέμβριο δεν είμαστε τόσο εκτεθειμένοι όσο τους καλοκαιρινούς μήνες και ακόμη και η μείωση του πληθυσμού των κουνουπιών οφείλεται σε δύο παράγοντες: την πτώση της θερμοκρασίας και τη φωτοπερίοδο, κατά την οποία μειώνεται ο ήλιος και το φως και αυτό φαίνεται ότι το κουνούπι το γνωρίζει, σαν έναν κανόνα της φύσης» επισήμανε ο εκπρόσωπος της Οικοανάπτυξης.

## Το έργο της καταπολέμησης μία συνεχής διαδικασία

Αναφερόμενη στην κατάσταση που έχει διαμορφωθεί φέτος με τη διασπορά των κρουσμάτων του ιού του Δυτικού Νείλου, η αντιπεριφερειάρχης Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Πολιτικής Μελίνα Δερμεντζοπούλου τόνισε ότι σύμφωνα με τον ΕΟΔΥ η εμφάνιση περιστατικών λοίμωξης από τον ιό, σε ετήσια βάση κατά την τελευταία δεκαετία, υποδηλώνει ότι ο ιός του Δυτικού Νείλου έχει εγκατασταθεί και στη χώρα μας, όπως και σε άλλες ευρωπαϊκές χώρες. Ως εκ τούτου, είπε, είναι αναμενόμενη η επανεμφάνιση περιστατικών και κατά την τρέχουσα περίοδο.

«Ειδικά στην περιοχή της Κεντρικής Μακεδονίας που έχει την ιδιαιτερότητα να περικλείει εκτεταμένα υδροτοπικά συστήματα, ορυζώνες, μεγάλα αρδευτικά και απο-



## ΕΝΤΟΝΗ ΑΝΗΣΥΧΙΑ ΤΟ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ

Από τις 15 Σεπτεμβρίου και μετά πρόκειται να αρχίσει να φθίνει ο ιός, ενώ από τον Οκτώβριο επέρχεται το τέλος του

Μ Της Φανής Σοβτσιλί

# Σε ύφεση μπαίνει ο ιός του Δυτικού Νείλου

στραγγιστικά δίκτυα, ποτάμια και ρέματα και πολλά αστικά κέντρα. Το περιφερειακό έργο της καταπολέμησης των κουνουπιών σε συνεργασία με τους Δήμους, είναι μία συνεχής διαδικασία με βάση συγκεκριμένη μεθοδολογία, η οποία στηρίζεται στη γνώση, στην εμπειρία και τις οδηγίες των αρμόδιων υπουργείων (Υγείας, Αγροτικής Ανάπτυξης), στις διεθνείς προδιαγραφές και τις επιστημονικές των διεθνών οργανισμών και επιστημονικών φορέων (WHO, ECDC) υπογράμμισε η αντιπεριφερειάρχης.



**Μελίνα Δερμεντζοπούλου**  
Αντιπεριφερειάρχης Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Πολιτικής



**Τα προβλεπτικά μοντέλα που χρησιμοποιούμε δείχνουν ότι από τα μέσα Σεπτεμβρίου θα έχουμε μείωση του αριθμού των κρουσμάτων και στη συνέχεια λόγω εποχής και ανθρώπινων δραστηριοτήτων το φαινόμενο πλέον θα οδεύει στη λήξη του**

«Από την πρώτη στιγμή της εμφάνισης των κρουσμάτων του ΙΔΝ», πρόσθεσε «ενεργοποιούμε το εξειδικευμένο πλάνο αντιμετώπισης, που μεταξύ άλλων περιλαμβάνει την στοχευμένη, βάσει της τα-

ξινόμησης κινδύνου, εντατικοποίηση των δράσεων καταπολέμησης στις πόλεις, την προτεραιοποίηση των οικισμών του περιστατικού συστήματος και την διενέργεια ψεκασμών ακμιοκτονίας εντός των οικισμών που εντοπίζονται τα κρούσματα. Τα προβλεπτικά μοντέλα που χρησιμοποιούμε δείχνουν ότι από τα μέσα Σεπτεμβρίου θα έχουμε μείωση του αριθμού των κρουσμάτων και στη συνέχεια λόγω εποχής και ανθρώπινων δραστηριοτήτων το φαινόμενο πλέον θα οδεύει στη λήξη του».

Όσον αφορά την όχληση από τα κουνούπια, η κ. Δερμεντζοπούλου, υπογράμμισε ότι όλες οι μετρήσεις και οι προβλέψεις δίνουν χαμηλές τιμές, κάτι που είναι ζητούμενο για την επιτυχία του προγράμματος.

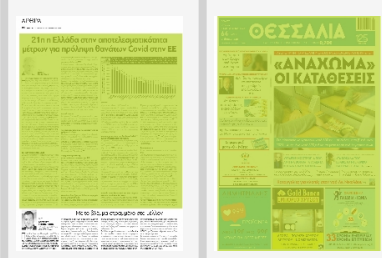
## Ψεκασμοί έως τον Οκτώβριο

Αναφορικά με το πρόγραμμα της καταπολέμησης των κουνουπιών που υλοποιεί και φέτος η περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας, ο εκπρόσωπος της «Οικοανάπτυξης», Σπύρος Μουρελάτος, τόνισε ότι γίνονται καθημερινά και συστηματικά όλοι οι ψεκασμοί, ταυτόχρονα σε όλους τους νομούς και θα συνεχιστούν έως και τα μέσα Οκτωβρίου.

Σε αυτή τη φάση έχουν ολοκληρωθεί οι ψεκασμοί από αέρος και συνεχίζονται στο έδαφος, με έμφαση σε χωριά και οικισμούς της Θεσσαλονίκης και των υπολοίπων έξι περιφερειακών ενότητων της Κεντρικής Μακεδονίας.

# 21η η Ελλάδα στην αποτελεσματικότητα μέτρων για πρόληψη θανάτων Covid στην ΕΕ

Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 28 Ημερομηνία έκδοσης: 04-09-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 839.12 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## 21η η Ελλάδα στην αποτελεσματικότητα μέτρων για πρόληψη θανάτων Covid στην ΕΕ



ΤΟΥ ΝΙΚΟΥ ΚΑΡΔΟΥΛΑ\*

**Η** παρούσα αποτελεί την πρώτη μελέτη παγκοσμίως που διερευνά την αποτελεσματικότητα των κυβερνητικών μέτρων όλων των 27 χωρών της Ευρωπαϊκής Ένωσης (ΕΕ) κατά της πρόληψης θανάτων Covid-19, συγκρίνοντας τα κυβερνητικά μέτρα σε κάθε χώρα και για κάθε μήνα, με τους θανάτους του επόμενου μήνα, για τους 30 μήνες της πανδημίας από την αρχή μέχρι σήμερα (Μάρτιος του 2020 έως και Αύγουστος του 2022), χρησιμοποιώντας τη μέθοδο της Περιβάλλουσας Ανάλυσης Δεδομένων (Data Envelopment Analysis). Σύμφωνα με τη μέση αποτελεσματικότητα των κυβερνητικών μέτρων κατά της πρόληψης θανάτων Covid-19, για τους 30 μήνες της πανδημίας από τον Μάρτιο του 2020 έως και τον Αύγουστο του 2022, η Ελλάδα κατατάχθηκε 21η μεταξύ των 27 χωρών της ΕΕ. Σε σχέση με τις υπόλοιπες περιοχές της ΕΕ (Βορειοδυτική, Κεντροανατολική και Νότια ΕΕ) η Ελλάδα που είχε τον αυστηρότερο δείκτη περιορισμών και πολιτικών υγείας στους 23 από τους 30 μήνες της πανδημίας μέχρι σήμερα, παρουσίασε τη χειρότερη αποτελεσματικότητα στους 14 από τους 30 μήνες και την καλύτερη αποτελεσματικότητα στους 4 από τους 30 μήνες της πανδημίας. Με την παρούσα μελέτη δόθηκε η απάντηση στο αν οι αυστηρότεροι δείκτες περιορισμών και πολιτικών υγείας έχουν την επιθυμητή επίδραση στην ελαχιστοποίηση των ανθρώπινων απωλειών ή αν αυτή η επίδραση των περιορισμών και πολιτικών υγείας δεν είναι τόσο ισχυρή, ώστε να επιβάλλονται οι αυστηρότεροι δείκτες για μεγάλο χρονικό διάστημα.

**Δεδομένα και μεθοδολογία**  
Στη μελέτη συγκρίθηκαν τα κυβερνητικά μέτρα σε κάθε χώρα και για κάθε μήνα, με τους θανάτους Covid-19 σε κάθε χώρα τον επόμενο μήνα, ώστε να έχουν εφαρμογή τα μέτρα, καθόσον οι θάνατοι παρουσιάζονται περίπου ένα μήνα μετά την έκθεση στον ιό. Τα δεδομένα για τα κυβερνητικά μέτρα προέρχονται από τον «Δείκτη περιορισμών και πολιτικών υγείας» του Πανεπιστημίου της Οξφόρδης, έναν δείκτη που βασίζεται σε 13 δείκτες απόκρισης πολιτικής και είναι δομημένος σε δύο διαστάσεις, τις πολιτικές περιορισμού και κλεισίματος και τις πολιτικές ασηπτικών υγείας. Στις πολιτικές περιορισμού και κλεισίματος (lockdown) περιλαμβάνονται το κλείσιμο των σχολείων, των χώρων εργασίας και των μέσων μαζικής μεταφοράς, η ακύρωση δημόσιων εκδηλώσεων, οι περιορισμοί στις συγκεντρώσεις, στην εσωτερική μετακίνηση και στις διεθνείς μεταφορές και οι ταξιδιωτικές απαγορεύσεις. Στις πολιτικές των ασηπτικών υγείας περιλαμβάνονται οι πολιτικές για τα τεστ, τους εμβολιασμούς, την κάλυψη προσώπου, την ικνηλάτηση των επαφών, την προστασία των ηλικιωμένων και οι επενδύσεις έκτακτης ανάγκης στην υγειονομική περίθαλψη. Για κάθε

χώρα και για κάθε μήνα υπολογίστηκε ο μηνιαίος μέσος όρος του δείκτη, από τον Φεβρουάριο του 2020 μέχρι και τον Ιούλιο του 2022. Τα δεδομένα για τους θανάτους λόγω Covid-19 προέρχονται από την παγκόσμια πλατφόρμα «Our World in Data» και καλύπτουν χρονική περίοδο 30 μηνών, από το Μάρτιο του 2020 έως και τον Αύγουστο του 2022. Για κάθε χώρα και για κάθε μήνα υπολογίστηκε ο μηνιαίος μέσος όρος των θανάτων ανά ένα εκατομμύριο πληθυσμού, για τους 30 μήνες της μελέτης. Εφαρμόστηκε η μέθοδος της ΠΑΔ χρησιμοποιώντας τον αλγόριθμο DEAP του πανεπιστημίου Queensland της Αυστραλίας, όπου ως οργανισμοί τέθηκαν οι χώρες της ΕΕ, ως εισροές τέθηκαν οι μέσοι μηνιαίοι δείκτες περιορισμών και πολιτικών υγείας και ως εκροές τέθηκαν οι μέσοι μηνιαίοι θάνατοι Covid-19 ανά ένα εκατομμύριο πληθυσμού και υπολογίστηκε η αποτελεσματικότητα των κυβερνητικών μέτρων για κάθε χώρα της ΕΕ και για κάθε μήνα, για τους 30 μήνες της πανδημίας. Στο τέλος υπολογίστηκε ο γενικός μέσος όρος της αποτελεσματικότητας των κυβερνητικών μέτρων κατά της πρόληψης θανάτων Covid-19 για τις 27 χώρες της ΕΕ, από την αρχή της πανδημίας μέχρι σήμερα.

**Αποτελέσματα**  
Στο γράφημα 1 απεικονίζεται η μέση αποτελεσματικότητα των κυβερνητικών πολιτικών κατά της πρόληψης θανάτων Covid-19, στις 27 χώρες της ΕΕ, για το χρονικό διάστημα από το Μάρτιο του 2020 έως και τον Αύγουστο του 2022.

**Τα συμπεράσματα που προκύπτουν από το γράφημα 1 είναι:**  
Οι πέντε πιο αποτελεσματικές χώρες ήταν η Ολλανδία (86,1%), η Φινλανδία (81,5%), η Δανία (72,5%) και η Κύπρος (71,2%). Οι πέντε χώρες με τις χειρότερες επιδόσεις χώρες ήταν η Βουλγαρία (17,3%), η Κροατία (17,8%), η Λιθουανία (22,6%), η Ουγγαρία (23,8%) και η Λετονία (24,6%). Η Ελλάδα με μέση αποτελεσματικότητα 25,5%, ήταν 21η μεταξύ των 27 χωρών της ΕΕ.

**Σύγκριση της Ελλάδας με τις υπόλοιπες περιοχές της ΕΕ**  
Σε γραφήματα 2, 3 και 4 απεικονίζονται ο μηνιαίος μέσος όρος του δείκτη περιορισμών και πολιτικών υγείας του πανεπιστημίου της Οξφόρδης, ο μηνιαίος μέσος όρος των θανάτων Covid-19 ανά ένα εκατομμύριο πληθυσμού και η μηνιαία αποτελεσματικότητα των μέτρων κατά της πρόληψης θανάτων Covid-19 στην Ελλάδα, στις Νότιες χώρες της ΕΕ (Γαλλία, Ισπανία, Ιταλία, Κύπρος, Μάλτα και Πορτογαλία), στις Βορειοδυτικές χώρες της ΕΕ (Βέλγιο, Γερμανία, Δανία, Εσθονία, Ιρλανδία, Λετονία, Λιθουανία, Λουξεμβούργο, Ολλανδία, Σουηδία και Φινλανδία) και στις Κεντροανατολικές χώρες της ΕΕ (Αυστρία, Βουλγαρία, Κροατία, Ουγγαρία, Πολωνία, Ρουμανία, Σλοβακία, Σλοβενία και Τσεχία), για τους 30 μήνες της πανδημίας.

**Μηνιαία μέσος όρος του δείκτη περιορισμών και πολιτικών υγείας**  
Από γράφημα 2, όπου απεικονίζεται ο μηνιαίος μέσος δείκτης περιορισμών και πολιτικών υγείας του πανεπιστημίου της Οξφόρδης, από τον Φεβρουάριο του 2020



**Γράφημα 1**  
μέχρι και τον Ιούλιο του 2022, προκύπτει: Σύμφωνα με το γενικό μέσο όρο του μηνιαίου δείκτη στους 30 μήνες της μελέτης, η Ελλάδα είχε τον αυστηρότερο δείκτη (64%) και ακολουθούν οι Νότιες (58%) και οι Κεντροανατολικές χώρες της ΕΕ (51%), ενώ οι Βορειοδυτικές χώρες της ΕΕ είχαν τον χαλαρότερο δείκτη (50,5%). Η Ελλάδα από τον Ιούλιο του 2020 μέχρι και τον Ιούλιο του 2022 είχε τον αυστηρότερο δείκτη σε σχέση με τις υπόλοιπες τρεις περιοχές της ΕΕ, με εξαίρεση τον Ιούνιο του 2021, όπου τον αυστηρότερο δείκτη είχαν οι Νότιες χώρες της ΕΕ.

**Μηνιαίος μέσος όρος των θανάτων Covid-19 ανά ένα εκατομμύριο πληθυσμού**  
Από γράφημα 3, όπου απεικονίζεται ο μηνιαίος μέσος όρος των θανάτων Covid-19 ανά ένα εκατομμύριο πληθυσμού, από το Μάρτιο του 2020 μέχρι και τον Αύγουστο του 2022, προκύπτει: Σύμφωνα με το γενικό μέσο όρο των μηνιαίων θανάτων Covid-19 ανά ένα εκατομμύριο πληθυσμού στους 30 μήνες της μελέτης, οι Κεντροανατολικές χώρες της ΕΕ είχαν τον υψηλότερο μηνιαίο αριθμό θανάτων (125 θάνατοι ανά 1 εκ.) και οι Νότιες χώρες της ΕΕ (73 θάνατοι ανά 1 εκ.), ενώ οι Βορειοδυτικές χώρες της ΕΕ είχαν τον χαμηλότερο μηνιαίο αριθμό θανάτων (66 θάνατοι ανά 1 εκ.). Η Ελλάδα το Μάρτιο, τον Απρίλιο, το Μάιο, τον Ιούνιο και τον Ιούλιο του 2020 και τον Ιανουάριο και το Φεβρουάριο του 2021 είχε τον χαμηλότερο μηνιαίο αριθμό θανάτων σε σχέση με τις υπόλοιπες περιοχές της ΕΕ, ενώ από το Μάιο έως και τον Σεπτέμβριο του 2021 και από τον Ιανουάριο έως και τον Αύγουστο του 2022 η Ελλάδα είχε τον υψηλότερο μηνιαίο αριθμό θανάτων σε σχέση με τις υπόλοιπες περιοχές της ΕΕ.

**Μηνιαία αποτελεσματικότητα των μέτρων κατά της πρόληψης θανάτων**  
Από γράφημα 4, όπου απεικονίζεται η μηνιαία αποτελεσματικότητα των κυβερνητικών μέτρων κατά της πρόληψης θανάτων Covid-19, από το Μάρτιο του 2020 μέχρι και τον Αύγουστο του 2022, προκύπτει:

Σύμφωνα με το γενικό μέσο όρο της μηνιαίας αποτελεσματικότητας στους 30 μήνες της μελέτης, την καλύτερη αποτελεσματικότητα είχαν οι Βορειοδυτικές χώρες της ΕΕ (51%), ακολουθούμενες από τις Νότιες (46%) και τις Κεντροανατολικές χώρες της ΕΕ (34%), ενώ η Ελλάδα έχει τη χειρότερη αποτελεσματικότητα (25,5%) σε σχέση με τις υπόλοιπες τρεις περιοχές της ΕΕ. Η Ελλάδα παρουσίασε την καλύτερη αποτελεσματικότητα σε σχέση με τις υπόλοιπες τρεις περιοχές της ΕΕ, τον Απρίλιο και το Μάιο του 2020 και τον Ιανουάριο και το Φεβρουάριο του 2021, ενώ από το Μάιο του 2021 έως και τον Αύγουστο του 2022 η Ελλάδα παρουσίασε τη χειρότερη αποτελεσματικότητα σε σχέση με τις υπόλοιπες τρεις περιοχές της ΕΕ, με εξαίρεση τον Νοέμβριο και το Δεκέμβριο του 2021, όπου τη χειρότερη αποτελεσματικότητα παρουσίασαν οι Κεντροανατολικές χώρες της ΕΕ.

**Συμπεράσματα**  
Τα συμπεράσματα που προκύπτουν από τη μελέτη είναι: Οι βαθμολογίες της αποτελεσματικότητας των κυβερνητικών μέτρων κατά της πρόληψης θανάτων Covid-19, γενικά καταδεικνύουν ότι το αυστηρότερο πλαίσιο πολιτικής προστασίας δεν σημαίνει απαραίτητα δραστηριότητα μείωση ανθρώπινων απωλειών. Οι Βορειοδυτικές χώρες της ΕΕ που είχαν τον χαλαρότερο δείκτη περιορισμών και πολιτικών υγείας (στοχευμένα και όχι παρατεταμένα lockdown και πιότερες πολιτικές), παρουσίασαν την καλύτερη αποτελεσματικότητα κατά της πρόληψης θανάτων Covid-19. Σε σχέση με τις υπόλοιπες περιοχές της ΕΕ (Βορειοδυτική, Κεντροανατολική και Νότια ΕΕ), η Ελλάδα που είχε τον αυστηρότερο δείκτη περιορισμών και πολιτικών υγείας για τους 23 από τους 30 μήνες της πανδημίας μέχρι σήμερα, παρουσίασε τη χειρότερη αποτελεσματικότητα στους 14 από τους 30 μήνες και την καλύτερη αποτελεσματικότητα στους 4 από τους 30 μήνες της πανδημίας και κατατάχθηκε 21η μεταξύ των 27 χωρών της ΕΕ.

\* Ο Νίκος Καρούλας είναι αγρονόμος τοπογράφος μηχανικός του Ε.Μ.Π., MSc στην Αγγλία, πρώην καθηγητής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας και συνισματάρχης ε.α.



Πηγή: ΑΥΓΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 19 Ημερομηνία έκδοσης: 04-09-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 665.59 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 2470  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



## Διασπάθιση δημόσιου χρήματος το τάισμα των εργολάβων



Τη συνειδητή πολιτική επιλογή της κυβέρνησης Μητσοτάκη, που ακύρωσε την πολιτική ΣΥΡΙΖΑ με την οποία εξοικονομήθηκαν 70 εκατ. ετησίως, παρουσιάζει στην ΑΥΓΗ της Κυριακής ο Τάσος Γιαντέλης, μέλος της Ε.Ε. της ΠΟΕΔΗΝ

**Τ**ο τραγικό περιστατικό στο Νοσοκομείο Παιδών «Αγλαΐα Κυριακού», απότοκο της εντατικοποίησης της εργασίας που υφίστανται οι εργολαβικοί εργαζόμενοι, φέρνει στην επιφάνεια το καθεστώς γαλέρας και σιατάλης δημόσιου χρήματος.

Σε εκτενές ρεπορτάζ της ΑΥΓΗΣ («Οι εργολάβοι που κάρουν ξανά στα δημόσια νοσοκομεία», 12.12.21) είχαμε αναλύσει τις συνέπειες της επιστροφής των εργολάβων καθαριότητας, σίτισης, φύλαξης κ.λπ. Τόσο για αρκετά δημόσια νοσοκομεία, τα οποία είχαν καταφέρει να εξοικονομήσουν κοντά στα 70.000.000 ευρώ ετησίως κατά την περίοδο της διακυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ, συνάπτοντας ατομικές συμβάσεις απευθείας με τους εργαζόμενους, όσο και για τους εργαζόμενους, που βιώνουν συνθήκες ομηρείας και εργασιακής ζούγκλας. Μετά τις 31.12.21 μια σειρά από νοσοκομεία που επί των ημερών της προηγούμενης κυβέρνησης είχαν απαλλαγεί από τους εργολάβους ετοιμάζονται να τους επαναφέρουν, ενώ έχει αποδειχθεί ότι παρέχουν ακριβότερες υπηρεσίες.

«Η κυβέρνηση της Ν.Δ., παρά τις δεσμεύσεις των κυρίων Κοντοζαμάνη και Πλεόρη, δεν νομοθέτησε την παράταση του θεσμικού πλαισίου των ατομικών συμβάσεων ορισμένου χρόνου (ΣΟΧ), αλλά, λόγω πανδημίας, κράτησε εν ισχύ τις ΣΟΧ μέχρι την ολοκλήρωση των σχετικών διαγωνισμών - με προφανή στόχο την επαναφορά των εργολάβων στα νοσοκομεία και το τέλος των (απευθείας) ατομικών συμβάσεων με τους εργαζόμενους. Η μη νομοθέτηση παράτασης εκ νέου των ΣΟΧ εξυπηρετεί έναν και μόνο στόχο, να μην υπάρχει η δυνατότητα "εναλλακτικής" πρότασης και επιλογής φθηνότερης λύσης. Αλλά να είναι μονόδρομος ο εργολάβος ανεξαρτίτως κόστους» εξηγεί στην ΑΥΓΗ της Κυριακής ο Τάσος Γιαντέλης, μέλος της Ε.Ε. της ΠΟΕΔΗΝ και της παράταξης ΑΡΜΑ.

Ενδεικτικό της «ανισορροπίας» στη διαμόρφωση των δαπανών των νοσηλευτικών

ιδρυμάτων είναι ότι, με βάση τα στοιχεία που έχει δημοσιοποιήσει η ΑΥΓΗ, σε αρκετές περιπτώσεις οι δαπάνες για το outsourcing στην καθαριότητα υπερβάναν στο παρελθόν τις δαπάνες για υγειονομικό υλικό ή ακόμα και τη φαρμακευτική δαπάνη. Για παράδειγμα, στο Μαιευτήριο Αθηνών «Έλενας Βενιζέλου», όπου η δαπάνη για υγειονομικό υλικό υπολογίστηκε σε 807.677,22 ευρώ, η δαπάνη για υπηρεσίες καθαριότητας έφτασε το 1.177.316,64 εκατ. ευρώ. Αν, δηλαδή, βγει από τη μέση το κέρδος του εργολάβου, θα μπορούσε να υπάρξει οπμαντικό δημοσιονομικό όφελος, όπως συνέβη στα νοσοκομεία εκδιώξαν προσωρινά τους εργολάβους.

Ο Τ. Γιαντέλης φέρνει ως χαρακτηριστικό το παράδειγμα του Νοσοκομείου «Θριάσιο», όπου, με βάση την οικονομοτεχνική μελέτη για την ανάθεση της σίτισης σε εργολαβική εταιρεία, το κόστος θα είναι μεγαλύτερο σε σχέση με τις υπάρχουσες ατομικές συμβάσεις, ενώ ο αριθμός των εργαζόμενων θα μειωθεί τουλάχιστον κατά τέσσερις! «Αν κάνεις τους υπολογισμούς, ο εργολάβος θα κοστίζει για το "Θριάσιο" 152.000 ευρώ παραπάνω ετησίως σε σύγκριση με τις ατομικές συμβάσεις στη σίτιση. Αυτά τα παραπάνω χρήματα, όπως και τα επιπλέον ποσά προς όφελος των εργολάβων στους διαγωνισμούς όλων των νοσοκομείων, αποτελούν διασπάθιση δημόσιου χρήματος και όσοι τη νομιμοποιήσουν θα αναλάβουν και τις ευθύνες που τους αναλογούν, όταν θα έρθει - γιατί να είναι σίγουροι ότι θα έρθει - η ώρα της Δικαιοσύνης» υπογραμμίζει και καλεί την κυβέρνηση Μητσοτάκη να εκδιώξει τους εργολάβους και να δώσει, όπως και η προηγούμενη κυβέρνηση, θεσμικά τη δυνατότητα προσλήψεων με ατομικές συμβάσεις ορισμένου χρόνου. Μέχρι, τουλάχιστον, να επαναπροκηρυχθούν οι οργανικές μόνιμες θέσεις, τις οποίες κατήγγινε η κυβέρνηση Σαμάρα-Βενιζέλου, στις υποστηρικτικές υπηρεσίες των νοσοκομείων.

**Τάσος Γιαντέλης,  
Κώστας Παπαντωνίου**

