

**ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ**  
**ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ**

**Ημερομηνία 01/04/2023 - 02/04/2023**

**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](http://www.apo.gr)

# ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

## ΑΡΘΡΑ

### 01/04/2023

- 1) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 1,28-29 ] [📄] Το μαύρο κουτί των ελλείψεων φαρμάκων στην Ελλάδα και την Ευρώπη ..... 1
- 2) [ΧΑΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ, Σελ. 14 ] [📄] Έκλεισαν δύο οικοτροφεία ..... 4
- 3) [ΤΑ ΝΕΑ ΣΑΒΒΑΤΟΚΥΡΙΑΚΟ, Σελ. 63 ] [📄] 20.000 γιατροί εγκατέλειψαν το ΕΣΥ ..... 5
- 4) [ΜΑΚΕΔΕΙΟ, Σελ. 15 ] [📄] Έργο Δόμνας... Με εντολή εισαγγελέα έκλεισαν δύο οικοτροφεία στην Αττική λόγω άθλιων συνθηκών δια ..... 6
- 5) [ΗΧΩ ΤΩΝ ΔΗΜΟΠΡΑΣΙΩΝ, Σελ. 8 ] [📄] ΕΣΥ: Χρέος 635 εκατ. ευρώ για φάρμακα που αγοράστηκαν το 2021-22. . . . 7

### 02/04/2023

- 6) [ΚΥΡΙΑΚΑΤΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 8-9 ] [📄] Ο ΕΛΕΓΧΟΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ ..... 8
- 7) [DOCUMENTO, Σελ. 1,24-25 ] [📄] Το ΕΣΥ νοσεί βαριά ..... 10
- 8) [ΠΡΙΝ, Σελ. 18 ] [📄] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ» Κινητοποιήσεις για τη δίωξη της Αργυρής Ερωτοκρίτου . . . 13
- 9) [ΕΠΟΧΗ, Σελ. 10-11 ] [📄] Ο κορονοϊός άφησε πίσω του τα συντρίμια του ΕΣΥ ..... 14

# Το μαύρο κουτί των ελλείψεων φαρμάκων στην Ελλάδα και την Ευρώπη

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	1,28-29	Ημερομηνία έκδοσης:	01-04-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	2028.51 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	4750
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΕΡΕΥΝΑ

Το μαύρο κουτί των ελλείψεων φαρμάκων στην Ελλάδα και την Ευρώπη **ΣΕΛ. 28-29**



**ΕΡΕΥΝΑ ΜΙΙΡ ΜΕΡΟΣ Α' ΤΟ ΜΑΥΡΟ ΚΟΥΤΙ ΤΩΝ ΕΛΛΕΙΨΕΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ • ΟΙ ΠΑΡΑΛΛΗΛΕΣ**

# Με αλχημείες κερδίζουν όλοι εκτός

**Στα ύψη οι ελλείψεις φαρμάκων** στην Ελλάδα και μετά τον χειμώνα • Πιο πολύ λείπουν τα σκευάσματα για καρδιαγγειακές παθήσεις και στη συνέχεια εκείνα του νευρικού συστήματος

- Πώς λειτουργούν οι αποθήκες-μαϊμού και τι είναι η μέθοδος «σκούπα» των επιτήδειων κονδρεμπόρων
- Το γαϊτανάκι των ευθυνών τη στιγμή που συνάνθρωποί μας κινδυνεύουν • Σύμφωνα με τον Φαρμακευτικό Σύλλογο Αττικής, πάνω από 400 τα φάρμακα που βρίσκονται σε έλλειψη, ενώ ο ΕΟΦ κάνει λόγο για 148



► Έρευνα-κείμενο: **ΚΩΣΤΑΣ ΖΑΦΕΙΡΟΠΟΥΛΟΣ, ΝΙΚΟΣ ΜΟΡΦΟΝΙΟΣ, ΙΔΙΑΝΑ ΛΟΥΛΟΥΔΗ (ΜΙΙΡ)**  
 ► Ανάλυση-οπτικοποίηση δεδομένων: **ΚΟΡΙΝΑ ΠΕΤΡΙΔΗ**  
 ► Εικονογράφηση: **ΛΟΥΙΖΑ ΚΑΡΑΓΕΩΡΓΙΟΥ**

ποιημένη- βάση δεδομένων για τις ελλείψεις φαρμάκων στην Ευρώπη. Καταγράψαμε 22.107 διαφορετικές καταχωρήσεις μέσα σε μια πενταετία (2018-2023) σε ένα σύνολο 9 ευρωπαϊκών χωρών (Γερμανία, Ιταλία, Ισπανία, Σλοβενία, Τσεχία, Ελλάδα, Ρουμανία, Αυστρία, Βέλγιο). Αποδείχθηκε στη συγκεκριμένη έρευνα πως η χώρα μας είναι από αυτές που δήλωσαν τις μικρότερες ελλείψεις σε απόλυτο αριθμό φαρμάκων στο διάστημα αυτό. Την ίδια ώρα, όμως, τα επισήμως διαθέσιμα στοιχεία δείχνουν πως ακόμα και για αυτά τα λίγα -σε σχέση με την πραγματική εικόνα στα φαρμακεία της χώρας- η Ελλάδα έχει τη μεγαλύτερη διάρκεια διάρκειας σε απόλυτο αριθμό φαρμάκων που ένα φάρμακο δεν είναι διαθέσιμο.

## ΜΙΙΡ

καταγγίλαμε ότι έχουμε πολλές παραπάνω», αναφέρει στο ΜΙΙΡ ο Ηλίας Γιαννόγλου, μέλος του Δ.Σ. του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής (ΦΣΑ). Σύμφωνα με τον σύλλογο, είναι πάνω από 400 τα φάρμακα που βρίσκονταν μέχρι τα μέσα Μαρτίου σε έλλειψη.

«Ο ΕΟΦ δεν ξέρει τι του γίνεται ως προς τις ελλείψεις. Δεν μπορεί να γνωρίζει την αγορά. Δεν γνωρίζει ποιες αποθήκες κάνουν εξαγωγές και ποιες όχι. Η φετινή χρονιά ήταν από τις χειρότερες, αν όχι η χειρότερη», προσθέτει ο

πρόεδρος του ΦΣΑ, Κωνσταντίνος Λουράντος. Η συνέντευξη στο φαρμακείο του διακόπτεται από έναν πελάτη. Τον ακούμε να λέει: «Αυτό είναι σε έλλειψη, είχα 10 κουτιά, τα έδωσα όλα σήμερα, ίσως βρείτε κάπου, αν και νομίζω πολύ δύσκολα». Γυρίζει σε μας: «Ορίστε, ο άνθρωπος ψάχνει να βρει αντιβίωση για το παιδί του, Augmentin δεν υπάρχει. Εγώ είχα πάρε πολλὰ κουτιά, καμιά 50αριά, τα μάζευα λες και το ήξερα, τώρα δεν έχω κανένα. Δηλαδή, αν δεν έχω εγώ που είχα τόσα πολλά, ποιος θα έχει;», αναρωτιέται ο κ. Λουράντος.

Δεδομένες θεωρεί τις υπο-

καταγραφές και η διευθύνουσα σύμβουλος των ελληνικών φαρμακοβιομηχανιών Uni-Pharma & InterMed και γενική γραμματέας του Δ.Σ. του ΣΕΒ, Ιουλία Τσέτη, που υπογραμμίζει στο ΜΙΙΡ το χαρακτηριστικό παράδειγμα της «παρακεταμόλης, η έλλειψη της οποίας φέτος δεν είχε κοινοποιηθεί επίσημα στον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων. Το γεγονός αυτό οφείλεται στο ότι πολλές πολυεθνικές εταιρείες δεν ενημερώνουν τον ΕΟΦ, προτιμώντας να πληρώνουν τα σχετικά επιβαλλόμενα πρόστιμα. Ο ΕΟΦ δυστυχώς δεν λειτουργεί προληπτικά στη χώρα μας και με γνώμονα το συμφέρον της δημόσιας υγείας, παρά μόνο όταν φωνάζει ο ιδιωτικός τομέας. Και ο ιδιωτικός τομέας δυστυχώς, πλην ελαχίστων εξαιρέσεων, λειτουργεί με βάση το ίδιο συμφέρον».

Επικοινωνήσαμε με τον πρόεδρο του ΕΟΦ, Δ. Φιλίππου, και στείλαμε επανειλημμένως γραπτά τα ερωτήματά μας στον οργανισμό, χωρίς να υπάρξει απάντηση μέχρι τη δημοσίευσή του παρόντος.

### Το ελληνικό «παράδοξο»

Η παραγωγή και διάθεση των φαρμακευτικών προϊόντων είναι ένας από τους πιο δυναμικούς κλάδους της ελληνικής βιομηχανίας. Βάσει της τελευταίας έρευνας του ΙΟΒΕ για λογαριασμό

«Εκ»  
 χω 8 μήνες να πάρω το φάρμακό μου, δεν το βρίσκω πουθενά όπου και να έχω ψάξει, όποιον και να έχω ρωτήσει. Ήταν και παλαιότερα ένα σπάνιο φάρμακο, τώρα όμως πλέον έγινε ανύπαρκτο». Η 25χρονη Ελευθερία πάσχει από μια σπάνια πάθηση, μιας μορφής ραχίτιδα, που είναι μια μεταβολική πάθηση των οστών. «Μου είχαν πει να το ψάξω σε μια αποθήκη στην Ομόνοια, αλλά ούτε εκεί το βρήκα. Τα φαρμακεία μου λένε να κάνω υπομονή. Δεν υπάρχει κάτι για να το αντικαταστήσω. Είναι πολύ σοβαρό για μένα, έχω έντονους πόνους και καταπονείται όλο το σώμα μου», λέει η Ελευθερία.

Στην Ευρώπη, περίπου 25 εκατομμύρια άτομα πάσχουν από κάποια σπάνια πάθηση. Τα φάρμακα που χρειάζονται ονομάζονται «ορφανά» καθώς συνήθως δεν «υιοθετούνται» από τα ερευνητικά προγράμματα της φαρμακοβιομηχανίας. Στην Ελλάδα, ωστόσο, όπως και σε πολλές ευρωπαϊκές χώρες, οι ελλείψεις δεν αφορούν πλέον μόνο τις σπάνιες παθήσεις, αλλά φάρμακα ευρείας χρήσης, όπως αντιβιοτικά, αναπνευστικά και καρδιαγγειακά.

Η ερευνητική ομάδα του ΜΙΙΡ μαζί με τις συνεργαζόμενες δημοσιογραφικές ομάδες του δικτύου EDJNET αναζητούν στοιχεία και κατάφερε να δημοσιογήσει μια -όσο το δυνατόν ομογενο-

Σύμφωνα με τα αποτελέσματα της έρευνας, τα σκευάσματα για το νευρικό σύστημα είναι τα πρώτα σε ελλείψεις σε Γερμανία, Ισπανία, Σλοβενία, Αυστρία. Ωστόσο στην Ελλάδα πιο πολύ λείπουν τα φάρμακα για καρδιαγγειακές παθήσεις και στη συνέχεια εκείνα του νευρικού συστήματος (αναισθητικά, ψυχοτρόπα, αντικαταθλιπτικά, αγχολυτικά, αντιεπιληπτικά, αντιπαρκινσονικά κ.ά.).

Στην τελευταία ανακοίνωση του ΕΟΦ για την επάρκεια φαρμάκων καταγράφονται 148 ελλείψεις. «Είναι πολύ περισσότερα, δηλώνουν λιγότερα. Δεν έχουν καθόλου καλό έλεγχο της αγοράς. Ενδεικτικά σας λέω ότι ο ΕΟΦ εξέδωσε μια ανακοίνωση τον Σεπτέμβριο του 2022 που υποστήριζε ότι από άποψη ελλείψεων είμαστε σε καλύτερη εποχή από το 2019. Ερείς, ωστόσο, εδώ και περισσότερο από έναν χρόνο



ΕΞΑΓΩΓΕΣ, Η ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ, Ο ΕΟΦ ΚΑΙ ΤΑ GREEK STATISTICS ΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

## από τους ασθενείς



ρήσεις της εφοδιαστικής αλυσίδας και κατά 14% στην αυξημένη ζήτηση.

### Οι «μαϊμού» χονδρέμποροι και οι «σκούπες»

Οι φαρμακαποθήκες αυτές συνήθως αγοράζουν μετρητοίς σκευάσματα από τα φαρμακεία που μετέχουν στο «κόλπο» και στη συνέχεια τα εξάγουν σε άλλες χώρες. Σύμφωνα με την κ. Μαρκάκη, το πρόβλημα δημιουργήθηκε επί μνημονίων εξαιτίας της εργαλειοθήκης του ΟΟΣΑ που επέτρεψε τη δημιουργία τέτοιων φαρμακαποθηκών-μαϊμού. «Δημιουργούν μια ΙΚΕ, παίρνουν μια έγκριση από τον ΕΟΦ, αλλά χωρίς να έχουν υψηλό απόθεμα φαρμάκων και χωρίς να έχουν μεγάλους χώρους, ενώ μια φαρμακαποθήκη στο χονδρεμπόριο απαιτεί πολύ μεγάλους χώρους. Και τι κάνουν; Πάνε και μαζεύουν φάρμακα από τα φαρμακεία (σ.σ.: στην αγορά το λένε αυτό «πέρασε σκούπα») και μετά τα εξάγουν, τα πουλάει ο ένας στον άλλον, τα καθαρίζουν, τα πουλάνε σε μεγάλες φαρμακαποθήκες που κάνουν εξαγωγές στο τέλος. Ή τα βγάζουν μαύρα εκτός Ελλάδας. Εκεί γίνεται πολύ μεγάλη ζημία και στο ελληνικό Δημόσιο και στη δημόσια υγεία του οποίου κράτους θα καταλήξουν, διότι δεν ξέρουμε με ποιους όρους μεταφέρονται τα φάρμακα».

Μέσα στον χειμώνα ο ΕΟΦ επέβαλε προσωρινό λουκέτο σε τρεις φαρμακαποθήκες που αρνήθηκαν τους ελέγχους. Όμως κι αυτό θεωρείται απολύτως ανεπαρκές. «Πριν από λίγο διάστημα, ο υπουργός Υγείας Θ. Πλεύρης έβγαλε ανακοίνωση για μια φαρμακαποθήκη στην Αργυρού-

πολη που κλείνει γιατί αρνήθηκε τον έλεγχο. Αυτό δεν επαρκεί, όμως, καθώς έχει παρατηρηθεί ότι συχνά εταιρείες μπορούν και ξανανοίγουν, απλά με άλλη επωνυμία», αναφέρει ο Ηλίας Γιαννόγλου του ΦΣΑ.

Εκτός πάντως από τις παράνομες εξαγωγές, φαρμακοβιομήχανοι, έμποροι και φαρμακοποιοί συμφωνούν πως η χαμηλή τιμή του φαρμάκου στην Ελλάδα είναι μέρος του προβλήματος. Σημειώνεται πως μόλις το 34% των φαρμάκων που καταναλώνονται στη χώρα παράγεται σε εγχώρια εργοστάσια. Όπως εξηγεί ο Ηλίας Γιαννόγλου, «οι ελληνικές φαρμακοβιομηχανίες παράγουν κυρίως γενόσημα. Αυτά που εξάγονται είναι τα πρωτότυπα. Είναι των πολυεθνικών, τα οποία εισάγονται και επανεξάγονται. Για παράδειγμα, η ινσουλίνη μιας εταιρείας έρχεται από τη Δανία και η εταιρεία εισάγει 300 κομμάτια και τα διοχετεύει στην ελληνική αγορά. Ωστόσο, ένα εισαγόμενο φάρμακο πωλείται από τη φαρμακαποθήκη με πολλαπλάσιο κέρδος στο εξωτερικό, από το να διατεθεί εντός της χώρας».

Από την άλλη πλευρά, η ισχυρή στην Ελλάδα φαρμακοβιομηχανία έχει και αυτή μερίδιο της ευθύνης. Οι φαρμακευτικές εταιρείες συχνά δεν γνωστοποιούν σε πραγματικό χρόνο τις ποσότητες των φαρμάκων τις οποίες διανέμουν ανά φαρμακαποθήκη. Δεν γνωστοποιείται από κάποιες εταιρείες ούτε το χρονικό διάστημα της πραγματικής έλλειψης, που αποτελεί κρίσιμη πληροφορία την οποία χρειάζονται οι νόμιμες φαρμακαποθήκες, τα φαρμακεία και σίγουρα οι ασθενείς. Επιπλέον, σύμφωνα με τον πρόεδρο του Πανελληνίου Φαρμακευτικού

## Λιγότερα λεφτά στην υγεία

**Η ΣΥΝΟΛΙΚΗ** χρηματοδότηση για δαπάνες υγείας στην Ελλάδα υποχώρησε κατά 25,9% την περίοδο 2010-2020, ενώ στην Ε.Ε. αυξήθηκε κατά 20,7% το ίδιο διάστημα (πηγή: ΙΟΒΕ, ΣΦΕΕ, Η φαρμακευτική αγορά στην Ελλάδα: Γεγονότα και στοιχεία 2021). Η δημόσια εξωνοσοκομειακή φαρμακευτική δαπάνη έλαττε σημαντική μείωση κατά 60,8% την περίοδο 2009-2021. Η πτώση της χρηματοδότησης για δαπάνες υγείας στην Ελλάδα βρίσκεται σε αντίθετη πορεία από το σύνολο της Ε.Ε. αλλά και από το υποσύνολο των νοτίων χωρών της Μεσογείου.

Συλλόγου, Απόστολο Βαλά, «δημιουργούνται με ευθύνη εταιρειών τεχνικές ελλείψεις σε κρίσιμες χρονικές περιόδους ως διαπραγματευτικό μέσο πίεσης στην επιτροπή τιμών, προκειμένου να επιτύχουν καλύτερη διατίμηση».

Βάσει του νομοθετικού πλαισίου, οι φαρμακευτικές εταιρείες οφείλουν να έχουν απόθεμα τριών μηνών (συν 25% για αλλοδαπούς και τουρίστες) και τυχόν ελλείψεις πρέπει να δηλώνονται τρεις μήνες νωρίτερα. «Καμία εταιρεία δεν το κάνει. Και ουδέποτε έχουν ελεγχθεί ή έχει μπει ένα πρόστιμο για αυτά στις εταιρείες. Μην δουλεύομαστε. Πάντα η φαρμακοβιομηχανία έχει μια τεράστια δύναμη προς κάθε κυβερνών και έχει πολύ χρήμα να το ρίξει στην αγορά με τρόπο άμεσο ή έμμεσο», λέει στο ΜΙΙΡ η Ειρήνη Μαρκάκη.

Το γαϊτανάκι των ευθυνών με τους παράγοντες του φαρμακευτικού κλάδου να πετάει ο ένας το μπαλάκι στον άλλο για τις ελλείψεις μπορεί να συνεχίζεται στο διπνεκές. Την ίδια στιγμή, όμως, οι άνθρωποι που χρειάζονται τα φάρμακά τους κινδυνεύουν. Η Ελευθερία δεν είχε καταφέρει να βρει το φάρμακό της μέχρι τη δημοσίευση της έρευνας. Ως υποκατάστατο παίρνει ένα άλλο φάρμακο που δεν την καλύπτει πλήρως για την πάθηση, ενώ, κατόπιν συμβουλής του ενδοκρινολόγου της, έχει προσαρμόσει τη διατροφή της για να καλύψει τις ουσίες που της λείπουν.

● *Τη Δευτέρα, το β' μέρος της έρευνας για τις ελλείψεις φαρμάκων στην Ευρώπη*

του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ), το 2020 οι πωλήσεις φαρμάκων σε φαρμακεία και φαρμακαποθήκες διαμορφώθηκαν στα 4,6 δισ. ευρώ, αυξημένες κατά 3,7% σε σχέση με το 2019, ενώ οι πωλήσεις στα νοσοκομεία και τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ διαμορφώθηκαν στα 2,4 δισ., αυξημένες κατά 5,0%.

Οι πωλήσεις φαρμάκων έχουν αυξηθεί κατά 80% την τελευταία πενταετία, ενώ άγγιξαν τα 3 δισ. ευρώ το 2021. Σύμφωνα με την έρευνα Procom (Eurostat), η παραγωγή φαρμάκων στην Ελλάδα σε αξία (ex-factory) προσέγγισε το 1,7 δισ. ευρώ το 2020, αυξημένη κατά 287 εκατ. σε σύγκριση με το 2019, ενώ σε σύγκριση με τον μέσο όρο της περιόδου 2010-2017 είναι ενισχυμένη κατά 82%. Επιπλέον οι εξαγωγές φαρμάκων το 2020 σημείωσαν αύξηση κατά 48,3% σε σχέση με το 2019.

Αν όμως όλοι αυτοί οι δείκτες είναι θετικοί, γιατί λείπουν τόσα φάρμακα; «Οι αιτίες είναι δύο: η μία είναι η μειωμένη εισαγωγή προϊόντων από κάποιες πολυεθνικές καθώς προφανώς δεν τους ενδιαφέρει η Ελλάδα ως αγορά. Εμείς, με έναν έλεγχο που κάναμε την τελευταία τριετία, διαπιστώσαμε ότι πολλές πολυεθνικές εισήγαγαν μικρότερες ποσότητες σε ορισμένα προϊόντα», λέει στο ΜΙΙΡ η γενική γραμματέας του

Πανελληνίου Συλλόγου Φαρμακαποθηκάρων, Ειρήνη Μαρκάκη. «Ο δεύτερος λόγος, που είναι πολύ σημαντικός, είναι η παράνομη εξαγωγή -προσέξτε, γιατί υπάρχει και η νόμιμη- που γίνεται από ορισμένους σε συνεργασία με φαρμακεία και κάποιους επιτήδειους που τα μαζεύουν», προσθέτει η ίδια.

Από την ανάλυση των στοιχείων της έρευνας του ΜΙΙΡ προκύπτει ότι οι αιτίες των ελλείψεων που ανακοίνωσε ο ΕΟΦ το 2022 οφείλονται κατά 45,3% σε κατασκευαστικά προβλήματα ή προβλήματα ποιότητας του προϊόντος, κατά 33,7% σε καθυστε-

### Η ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ, ΔΑΥΝΑΤΩΝΤΑΣ

ή μη θέλοντας να ελέγξει την κατάσταση, πετάει συχνά το μπαλάκι των ευθυνών άλλοτε στους γιατρούς, άλλοτε στους πολίτες. Ενδεικτική ήταν η δήλωση του υπουργού Υγείας, Θάνου Πλεύρη, στις αρχές του χρόνου: «Κάποιοι γονείς αγοράζουν περισσότερα μη συνταγογραφούμενα φάρμακα και οι γιατροί κάποιες φορές μπορεί να συνταγογραφούν αντιβίωση παραπάνω με σκοπό να «στοκάρουν» οι γονείς λόγω φόβου έλλειψης». Ακολούθησαν οργισμένες αντιδράσεις της αντιπολίτευσης και φαρμακευτικών συλλόγων.

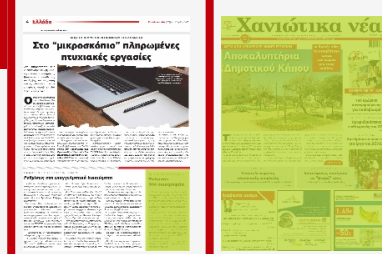
Μπορεί πράγματι στην Ελλάδα τα φάρμακα να είναι πιο φτηνά σε σχέση με τον ευρωπαϊκό μέσο όρο (αν και πρέπει να ληφθεί υπόψη η διαρκής μείωση στη αγοραστική δύναμη), μπορεί η Ε.Ε. πράγματι να χρειάζεται άμεσα μια τολμηρή πολιτική με επίκεντρο τον ασθενή, βασισμένη στις ανάγκες της δημόσιας

### «Στοκάρουν»

υγείας, με επιστροφή της παραγωγής στην επικράτεια της, όμως είναι αρμοδιότητα της ελληνικής πολιτείας και της κυβέρνησης να διασφαλίσει διαφάνεια στα δεδομένα των ελλείψεων και λογοδοσία σε όλη την αλυσίδα της φαρμακευτικής βιομηχανίας.

Πριν κορυφωθούν οι ελλείψεις και πριν κατηγορηθούν οι γονείς για... στοκάρισμα προηγούνται πολλές ενέργειες που θα έπρεπε να έχουν γίνει: μέτρα πρόληψης, διαφανής πληροφόρηση με εναρμονισμένα και λεπτομερή κριτήρια αναφοράς, επιβολή αποτρεπτικών κυρώσεων σε φαρμακευτικές εταιρείες και εμπόρους και απαγόρευση των παράλληλων εξαγωγών εγκλιρω και για όσο χρόνο χρειάζεται. Στο ερώτημα γιατί το μέτρο αυτό επιβάλλεται σχεδόν πάντα κατόπιν εορτής, η απάντηση είναι μάλλον πως καμία κυβέρνηση δεν θέλει να μειώσει τον δείκτη των εξαγωγών, οι οποίες προσθέτουν τζίρο στο ΑΕΠ της χώρας.





ΛΟΓΩ ΑΘΛΙΩΝ ΣΥΝΘΗΚΩΝ

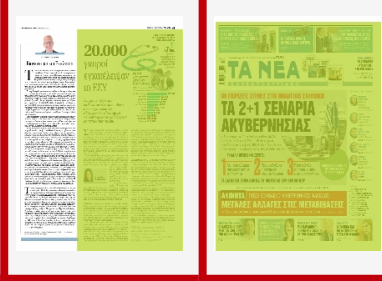
## Έκλεισαν δύο οικοτροφεία

Δύο οικοτροφεία, μη κερδοσκοπικής οργάνωσης, ένα στο Βύρωνα και ένα στο Ελληνικό κλείνουν λόγω άθλιων συνθηκών διαβίωσης. Φιλοξενούν 30 άτομα με ψυχική νόσο, για την προστασία των οποίων έγινε παρέμβαση εισαγγελέα.

«Κάποιες ΜΚΟ που δραστηριοποιούνται στις υπηρεσίες κοινωνικής προστασίας, δεν σέβονται τους περιθαλπώμενους, δεν σέβονται τον πακτωλό χρημάτων που λαμβάνουν από κοινοτικά κονδύλια, από το κράτος, από χορηγίες και φιλοξενούν σε άθλιες συνθήκες τους περιθαλπώμενους», είπε ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος.

Όπως τόνισε, απαιτείται αυστηρός έλεγχος στις ΜΚΟ και καμία δεν είναι υπεράνω υποψίας.

Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ ΣΑΒΒΑΤΟΚΥΡΙΑΚΟ Σελ.: 63 Ημερομηνία έκδοσης: 01-04-2023  
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 617.87 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 24590  
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## 20.000 γιατροί εγκατέλειψαν το ΕΣΥ



ΑΠΟ ΤΟ 2010 ΕΚΤΙΜΑΤΑΙ ΠΩΣ 20.000 ΓΙΑΤΡΟΙ ΕΧΟΥΝ ΦΥΓΕΙ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ

€7 δισ. έχει δαπανήσει η πολιτεία για την εκπαίδευση των ελληνών γιατρών που εργάζονται στο εξωτερικό

ΕΤΗΣΙΕΣ ΑΚΑΘΑΡΙΣΤΕΣ ΑΠΟΔΟΧΕΣ ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΩΝ (ΟΟΣΑ, στοιχεία 2020, ενδεικτικά παραδείγματα)



Σε χώρες με υψηλότερες αποδοχές και καλύτερες συνθήκες εργασίας μεταναστεύουν ειδικοί και ειδικοί Η ακτινογραφία των μισθολογικών ανισοτήτων στην Ευρώπη

Σε ποιες χώρες της Ευρώπης οι γιατροί είναι πιο καλοπληρωμένοι; Και ποιοι συνεπώς είναι οι εργασιακοί... παράδεισοι για τους νέους επιστήμονες, οι οποίοι εγκαταλείπουν τη χώρα μας διεκδικώντας ένα καλύτερο μέλλον σε **υσοοκομεία** του εξωτερικού; Η μισθολογική σύγκριση των ελληνών ιατρών με τους ευρωπαίους συναδέλφους τους αποκαλύπτει τις μεγάλες ανισότητες και αιτιολογεί το σταματάτο κύμα φυγής που πληγώνει τη χώρα μας και συνεπακόλουθα τη σταδιακή... ερήμωση του ΕΣΥ από ειδικευόμενους και ειδικευμένους.

Στο Λουξεμβούργο ο μέσος όρος των ετήσιων μεικτών αποδοχών των ειδικευμένων γιατρών αγγίζει τα 258.552 ευρώ, την ώρα που οι Ιρλανδοί συναδέλφοι τους έχουν να λαμβάνουν 172.882 ευρώ και οι Ολλανδοί 160.869 ευρώ. Στις τρεις αυτές χώρες, σύμφωνα με τα τελευταία στοιχεία του ΟΟΣΑ, οι γιατροί είναι οι πιο καλοπληρωμένοι με τους Δανούς (156.061 ευρώ) και τους Ισλανδούς (155.276 ευρώ) να ακολουθούν.

Στην ίδια λίστα που αριθμεί 25 χώρες συνολικά, η Ελλάδα βρίσκεται στην 6η θέση από το τέλος με τους ειδικευμένους γιατρούς να αμείβονται ετησίως με 39.056 ευρώ μεκτά. Η Σλοβακία, η Τουρκία, η Ουγγαρία, η Λετονία, η Λιθουανία και η Πολωνία είναι οι χώρες που προσφέρουν τα χαμηλότερα εισοδήματα - δηλαδή, από 37.071 ευρώ έως και 20.000 ευρώ ετησίως.

**ΣΥΓΚΡΙΣΗ.** Αξιοσημείωτα, δε, είναι τα στοιχεία του ΟΟΣΑ που συγκρίνουν τους μισθούς ως προς την ισοτιμία αγοραστικής δύναμης (PPP). Σε αυτήν την κατάταξη, η Ελλάδα πέφτει μία ακόμη θέση καταλαμβάνοντας την 5η από το τέλος. Αντιθέτως, οι Γερμανοί αλλά και οι Τούρκοι σκαρφαλώνουν αρκετές θέσεις, γεγονός που καθρεφτίζει πως οι μισθοί που λαμβάνουν τους προσφέρουν αγοραστική ευχέρεια.

Υπό τα δεδομένα αυτά, καθίσταται σαφές γιατί χώρες όπως η Βρετανία, η Γερμανία και η Ιταλία αποτελούν έναν ασυναγώνιστο πόλο έλξης για τους επιστήμονες στη χώρα μας. Σε κάθε περίπτωση εντούτοις, ο διπλασιασμός ή ακόμη και ο τριπλασιασμός των αποδοχών τους (στην Ιταλία οι ακαθάριστες ετήσιες αποδοχές, σύμφωνα πάντα με τον ΟΟΣΑ, αγγίζουν τα 81.460 ευρώ και στη Γερμανία τα 146.200 ευρώ) δεν αποτελεί τη μόνη αιτία. Οι ελλείψεις σε έμψυχο και άψυχο υλικό στο ΕΣΥ έχουν

οδηγήσει, σύμφωνα με τις μαρτυρίες των υγειονομικών, σε ένα ασφυκτικό εργασιακό περιβάλλον. Η πρόσφατη παραδοχή του **υπουργού Υγείας**, Θάνου Πλεύρη, πως «το ΕΣΥ δεν είναι ελκυστικό», αποτυπώνει τα αδιέξοδα και τα διλήμματα. Ενδεικτική ήταν άλλωστε και η τοποθέτησή του πως «ούτε ακόμη και η επιπλέον του μισθού μηνιαία αποζημίωση, ύψους 1.800 ευρώ, δεν φαίνεται ότι είναι ικανή να ανατρέψει την έλλειψη διαθέσιμων γιατρών του ΕΣΥ να μετακινήθουν σε θέσεις δομών Υγείας απομακρυσμένων και νησιωτικών περιοχών, για τις οποίες οι αλληπαλλήλες προκηρύξεις για την πρόσληψη μόνιμων γιατρών καταλήγουν στερεοτυπικά άγονες...».

**ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΚΡΙΣΗ.** Εντούτοις, η φυγή των ελληνών γιατρών στο εξωτερικό δεν είναι πρόσφατο φαινόμενο. Η οικονομική κρίση, του 2010, αποτελεί τη χρονική αφετηρία του κύματος μετανάστευσης που έκτοτε τροφοδοτείται από τις σταθερά χαμηλές απολαβές και τα εξαντλητικά ωράρια εργασίας. Συνολικά εκτιμάται πως την τελευταία δεκαετία έχουν βγάλει εισιτήριο προς το εξωτερικό, χωρίς επιστροφή, περίπου 20.000 γιατροί (ειδικευόμενους και ειδικευμένους). Μόνον πέρυσι, 500 ειδικοί γιατροί εγκατέλειψαν την Αθήνα αναζητώντας δουλειά σε **υσοοκομεία** της αλλοδαπής, σύμφωνα με τον **Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών (ΙΣΑ)**.

Μοιραία, η πολιτεία μετρά κενά στο ΕΣΥ αλλά και οικονομική ζημία ύψους περίπου 7 δισ. ευρώ, καθώς επένδυσε στην εκπαίδευση επιστημόνων που πλέον υπηρετούν σε συστήματα Υγείας εκτός συνόρων.

Εν τω μεταξύ, κατά το ίδιο διάστημα (δηλαδή, από το 2010 έως και το 2020) οι αποδοχές των γιατρών σε αρκετές χώρες αυξήθηκαν. Πιο συγκεκριμένα, οι ειδικοί γιατροί στην Ουγγαρία είδαν το εισόδημά τους να αυξάνεται κατά 6,4% και στη Σλοβακία κατά 5,3%. Ανοδική τάση, όχι όμως εξίσου σημαντική καταγράφηκε και στη Γερμανία και στη Γαλλία ενώ αντίθετως στη Βρετανία καταγράφηκε μείωση.

Σε ό,τι αφορά στη χώρα μας, οι μνημονιακές περικοπές δεν έχουν αποκατασταθεί με αποτέλεσμα παρά το πρόσφατο νέο μισθολόγιο για τους γιατρούς του ΕΣΥ, οι ίδιοι να μετρούν σημαντικές απώλειες.

Η Ελλάδα βρίσκεται στην 6η θέση από το τέλος με τους ειδικευμένους γιατρούς να αμείβονται ετησίως με 39.056 ευρώ μεκτά, στη λίστα του ΟΟΣΑ που αριθμεί 25 χώρες συνολικά

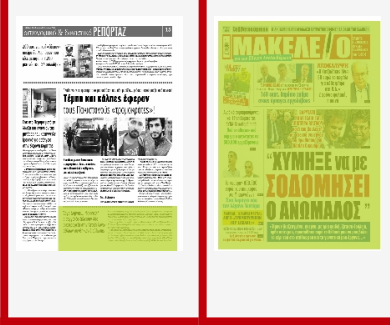


THE ΜΑΡΟΥΣΗ ΚΑΪΤΑΝΙΑΗ



# Έργο Δόμνας... Με εντολή εισαγγελέα έκλεισαν δύο οικοτροφεία στην Αττική λόγω άθλιων συνθηκών δια ...

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 01-04-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 146.78 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 6090  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Έργο Δόμνας... Με εντολή εισαγγελέα έκλεισαν δύο οικοτροφεία στην Αττική λόγω άθλιων συνθηκών διαβίωσης

Υστερα από απόφαση εισαγγελέα μπήκε ρουκέτο σε δύο οικοτροφεία στα οποία έμειναν 30 ψυχικά πάσχοντες κάτω από άθλιες συνθήκες. Ένα ακόμη «έργο» της υφυπουργού Κοινωνικής Προστασίας και Αθλητηγγύης Δόμνας Μιχαηλίδου που τα έχει παρατήσει όλα για να τρέχει να μαζεύει ψηφαλάκια.

Πρόκειται για δύο οικοτροφεία, το ένα στον Βύρωνα και το άλλο στο Ελληνικό. Και τα δύο διαχειρίζονταν Μη Κερδοσκοπικές Οργανώσεις που δραστηριοποιούνται σε υπηρεσίες κοινωνικής προστασίας.

«Κάποιες μη Κερδοσκοπικές Οργανώσεις που δραστηριοποιούνται στις υπηρεσίες κοινωνικής προστασίας, δεν σέβονται τους περιθαλπώμενους, δεν σέβονται τον πακτωλό χρημάτων που λαμβάνουν από κοινοτικά κονδύλια, το κράτος και τις χορηγίες και φιλοξενούν σε άθλιες συνθήκες τους περιθαλπώμενους», τόνισε ο πρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ), Μιχάλης Γιαννάκος.





# ΕΣΥ: Χρέος 635 εκατ. ευρώ για φάρμακα που αγοράστηκαν το 2021-22

Πηγή:	ΗΧΩ ΤΩΝ ΔΗΜΟΠΡΑΣΙΩΝ	Σελ.:	8	Ημερομηνία έκδοσης:	01-04-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	82.65 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



---

## ΕΣΥ: Χρέος 635 εκατ. ευρώ για φάρμακα που αγοράστηκαν το 2021-22

---

Αυξημένα διαπιστώνονται τα χρέη του Ελληνικού Δημοσίου προς τις φαρμακευτικές εταιρείες στο τέλος του 2022 σε σχέση με το 2021, με το σύνολό τους να φτάνει στα 635 εκατ. ευρώ έναντι 478 εκατ. ευρώ ένα χρόνο πριν. Η αύξηση αυτή αποδίδεται κυρίως στη δυσκολία των νοσοκομείων του Εθνικού Συστήματος Υγείας (ΕΣΥ) να αποπληρώσουν τις οφειλές τους προς τις φαρμακευτικές εταιρείες, και μάλιστα διαπιστώνεται ότι για το 2022 δεν έχουν πληρωθεί ούτε για τα μισά από τα φάρμακα που έχουν διαθέσει στις δημόσιες υγειονομικές δομές.

Σύμφωνα με τα στοιχεία για τα χρέη των νοσοκομείων και του ΕΟΠΥΥ τα οποία συγκέντρωσε ο Σύνδεσμος Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ), φαίνεται πως μέσα στο 2022 δημιουργήθηκαν χρέη της τάξης των 594 εκατ. ευρώ διαμορφώνοντας τις συνολικές οφειλές στα 635 εκατ. ευρώ όπως αναφέραμε.



Πηγή: ΚΥΡΙΑΚΑΤΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Σελ.: 8-9

Ημερομηνία έκδοσης: 02-04-2023

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 2368.16 cm<sup>2</sup>

Κυκλοφορία: 11000

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



# Ο ΕΛΕΓΧΟΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ

## Βυθίζονται βαθιά στην απαξία...

**Α**κόμη πιο βαθιά βυθίστηκε αυτή την εβδομάδα το Μέγαρο Μαξίμου. Μετά τις αποκαλύψεις (της «κυριακάτικης δημοκρατίας») για τον βουλευτή Π. Καππάτο αναφορικά με την εκπροσώπηση τραπεζών κατά δανειοληπτών, αλλά και για τον αναπληρωτή υπουργό Ανάπτυξης Ν. Παπαθανάση σχετικά με το δάνειο των 1.400.000 ευρώ και την απόπειρα καταδολιεύσεως, οι ρωγμές στο προφίλ της κυβέρνησης έχουν μεγαλώσει ακόμη περισσότερο. Την ίδια ώρα, η κατάθεση τροπολογίας με την οποία θεσπίζεται ακαταδίωκτο και για τα μέλη των εμπεριγνωμόνων που διερευνούν την τραγωδία των Τερπών έρχεται να ενισχύσει τις υποψίες ότι θα επιχειρηθεί και στην υπόθεση αυτή συγκάλυψη. Και ενώ το κλίμα βαρύνει διαρκώς πιο πολύ, ο κ. Μητσοτάκης εδέσμευσε να ανακοινώσει επιτέλους την ημερομηνία των εκλογών για τις 21 Μαΐου, σπειρόντας όμως να προεξοφλήσει ότι θα ακολουθήσουν και δεύτερες κάλπες στις αρχές Ιουλίου. Παράλληλα, άρχισε να επαναφέρει κινδυνολογικά και τη θεωρία περί κυβερνήσεων πτηνών, κάνοντας λόγο για ενδεχόμενο «πολιτικής τερατογένεσης» με ΣΥΡΙΖΑ, ΠΑΣΟΚ και ΜΕΡΑ25.

**Βαθμός με άρση το 10**

Ο Νίκος Παπαγιωτόπουλος μίλησε για επίλυση όλων των διαφορών, αναμφισβήτητων και... αμφισβητούμενων, μεταξύ Ελλάδας και Τουρκίας. Συγκεκριμένα, ο υπουργός είπε, μεταξύ άλλων, πως δεν επισκέπτεται την Τουρκία «για να λύσουμε όλες τις διαφορές μας». Πότε αποκτίσαμε διαφορές και όχι τη μία και μοναδική της Ελλάδας σε σχέση με την Τουρκία;

### Υπουργείο Οικονομικών

➔ Η λήψη μιας απόφασης που μπορεί να καταλήξει λανθασμένη είναι ένα πολιτικό ρίσκο. Η εμμονή όμως, σε μια λάθος απόφαση εξαιτίας ιδεολογικών αγκυλώσεων, και ενώ όλα τα δεδομένα σ' το αποδεικνύουν, είναι παραπάνω από απαράδεκτα. Παρά το γεγονός ότι η κατανάλωση καυσίμων και τα έσοδα από τους ειδικούς φόρους είναι σημαντικά μειωμένα, οι κ. Σταϊκούρας και Σκυλακάκης εμπνέουν και η βενζίνη παραμένει στα ύψη.

### Υπουργείο Εξωτερικών

➔ Ο Νίκος Δένδιας έχει επιδοθεί σε μια προσπάθεια να διορθώσει τις αστοχίες που έχει προκαλέσει η «ιδιωτική» εξωτερική πολιτική που ασκεί ο Κυριάκος Μητσοτάκης. Το θέμα με τις διπλώσεις του πρόην Προέδρου της Κύπρου κ. Αναστασιάδη ότι ο Κυριάκος Μητσοτάκης ουσιαστικά «θυσίασε» το Κυπριακό για να έχει ημερία με την Τουρκία, παρά τις... διαμευσιές, εξακολουθεί να πληγώνει τις μεταξύ μας σχέσεις.

### Υπ. Ανάπτυξης και Επενδύσεων

➔ Αν απορείτε πώς συνδέονται ο Ιησούς Χριστός, ο Σούπερμαν και ο μάγος Μέρλιν, η απάντηση είναι μία: Άδωνις Γεωργιάδης! Κατά τη διάρκεια τηλεοπτικής εκπομπής κατάφερε να πει ότι δεν είναι ούτε ο Ιησούς ούτε ο Σούπερμαν ούτε ο μάγος Μέρλιν, προσπαθώντας αποσιωπήσει τις ευθύνες του για τον επίμονο πληθωρισμό, ειδικά στα τρόφιμα. Μάλλον δεν είναι ούτε υπουργός Ανάπτυξης.

### Υπ. Προστασίας του Πολίτη

➔ Επικρατεί δικαίως η αίσθηση πως η Ε.Α.Α.Σ. εργαλειοποιείται ανακωνόνοντας «επιτυχίες» με βάση την πολιτική συγκυρία για τις οποίες στη συνέχεια ο υπουργός διεκδικεί δάφνες μέσω τηλεοπτικών εμφανίσεων. Ο πολίτης όμως γνωρίζει ότι το κοινό έγκλημα είναι δίπλα του, θέτοντας ως ένα από τα σημαντικότερα ζητήματα της καθημερινότητας την ασφάλεια.



**ΚΟΚΚΙΝΗ ΚΑΡΤΑ**

Για τρίτη εβδομάδα αρνητικός πρωταγωνιστής της επικαιρότητας ο υφυπουργός Μεταφορών Μιχάλης Παπαδόπουλος. Η εμφάνισή του στη Βουλή και τα επιχειρήματα για την τροπολογία περί «ακαταδίωκτου» των μελών της επιτροπής για τα Τέμπη ήταν οικτρά από κάθε άποψη...

### Υπουργείο Εθνικής Αμυνας

➔ Ο υπουργός Νίκος Παπαγιωτόπουλος μίλησε για επίλυση όλων των διαφορών, αναμφισβήτητων και... αμφισβητούμενων, μεταξύ Ελλάδας και Τουρκίας. Συγκεκριμένα, ο υπουργός είπε, μεταξύ άλλων, πως δεν επισκέπτεται την Τουρκία «για να λύσουμε όλες τις διαφορές μας». Πότε αποκτίσαμε διαφορές και όχι τη μία και μοναδική της Ελλάδας σε σχέση με την Τουρκία;

### Υπ. Παιδείας και Θρησκευμάτων

➔ Τα περιστατικά bullying έχουν λάβει τελευταία ανεξέλεγκτες διαστάσεις μέσα στα σχολεία, με ανήλικα παιδιά να χτυπούν και να απειλούν συμμαθητές τους. Το περιστατικό στον Εύοσμο με τον ξυλοδαρμό μαθήτριάς, αλλά και όσα το ακολούθησαν προκαλούν φόβο για το σμείο στο οποίο έχουν περιέλθει τα σχολεία. Κυρία Κεραμέως, ως πότε θα έχετε ρόλο κομπάρσου, διατυμηνίζοντας τα ανάγκαιρα επιτεύγματά σας στην Παιδεία;

### ΚΑΤΩ ΣΤΟΝ ΠΕΡΑΙΑ...

➔ Εκτός από τα άλλα προβλήματα που αντιμετωπίζει το αντικαρκινικό νοσοκομείο «Μεταξά», στον Πειραιά, μείζον θέμα έχει προκύψει από σοβαρές εσωτερικές καταγγελίες για οικονομικές ασταθαιές και παρανομίες. Εκεί ενήμερωθεί, κατά τις πληροφορίες μας, και ο υπουργός Υγείας, αλλά κάνει το αντίθετο από αυτό που σφειλεί. Ή όχι, κ. Πλεύρη;

### Υπουργείο Υγείας

➔ Οι εικόνες που είδαμε αυτή την εβδομάδα από τα νοσοκομεία της Πάτρας αλλά και στο «Ελπίς» φανερόνουν με τον πλέον ξεκάθαρο τρόπο την εγκατάλειψη των νοσοκομειακών ιδρυμάτων από την Πολιτεία. Αν σε αυτή την εξέωση προστεθεί και το μπάχαλο στα παιδιατρικά, όπου οι λίστες αναμονής έφτασαν ξανά τους 2.400 ασθενείς, τότε εύκολα γίνεται αντιληπτό πως ο Θάνας Πλεύρης παραμένει ένας κακός υπουργός.

### Υπ. Περιβάλλοντος και Ενέργειας

➔ Δυσόρεστες εκπλήξεις το τελευταίο διάστημα για τους πολίτες που έχουν επιλέξει το φυσικό αέριο ως μέσο θέρμανσης. Οι ιδιώτες πάροχοι έχουν αρχίσει να στέλνουν «φοιτωμένους» λογαριασμούς, καθώς το υπουργείο επιλέξε να μην καταργήσει τα σχετικά τέλη, απαλλάσσοντας οριστικά τα νοικοκυριά, αλλά να μεταθέσει την πληρωμή τους για αργότερα. Και το «αργότερα» έφτασε. Άλλη μια απόδειξη του... κοινωνικού προοπίου του Κώστα Σκρέκα.





Αληθεύει ότι το ακτύπητο δίδυμο Λίνας Μενδώνη και Άννας Παναγιωταρέα έκανε μέσα στον Μάρτιο άλλο ένα «τουριστικό» ταξίδι στη Νέα Υόρκη; Μα, το πρόσχημα ασφαλώς ήταν... υπηρεσιακό!



Η ΚΟΤΣΑΝΑ ΤΗΣ ΕΒΔΟΜΑΔΑΣ

Η άπια εικόνα ευπρέπειας διέβητε ο αναπληρωτής υπουργός Νίκος Παπαθανάσης τσαλακώθηκε μετά τις αποκαλύψεις για την υπόθεση του δανείου του. Θα συνεχίσει έτσι διασπασμένος ως υπόψηφιος βουλευτής μέχρι τις εκλογές;



ΤΟ ΧΑΜΕΝΟ ΧΑΜΟΓΕΛΟ

Κατά την επίσκεψή του στον Εβρο για τον φράκτη ο Κ. Μητσοτάκης δεν έχασε την ευκαιρία να βγάλει selfie. Όσο και να αφιγγεται, πάντως, το χαμόγελο του παρελθόντος δεν επανέρχεται...

Κυβερνητικός εκπρόσωπος

«Το να κατηγορεί τη Ν.Δ. για τοξικότητα ο άνθρωπος που ανήγαγε τον πολλακισμό σε επίσημη ιδεολογία του ΣΥΡΙΖΑ είναι πρόκληση στη νοημοσύνη των Ελλήνων» είπε ο Γιάννης Οικονόμου την Παρασκευή. Ωστόσο, την Πέμπτη, όταν ρωτήθηκε για την τοξικότητα του Άδωνι Γεωργιάδη, ο οποίος, μεταξύ άλλων, χαρακτήρισε τους αριστερούς «άχρηστους και ανερρόπους», τον κάλυψε πλήρως, λέγοντας ότι μιλούσε... μεταφορικά!

1

Υπ. Ναυτιλίας και Νησιωτικής Πολιτικής

Η τραγωδία των Τεμπών ματαίωσε την εκδήλωση προς τιμήν του Λιμενικού Σώματος που επρόκειτο να γίνει στο Ίδρυμα Σταύρος Νιάρχος. Έγινε τελικά στο αθρόο του υπουργείου Ναυτιλίας, σε ατιόσφαιρα συγκίνησης και περιουλλογίας. Και ήταν κάτι που το αξίζουν εκείνοι που προστατεύουν τα θαλάσσια σύνορά μας μέρα νύχτα. Είμαστε κοντά τους, τους τιμούμε και το αξίζουν! Ο Αν Νικόλας να τους έχει καλά!

8

Υπ. Ψηφιακής Διακυβέρνησης

Σε τέσσερα χρόνια το Ελληνικό Δημόσιο τριπλασίασε τις υπηρεσίες του κι έτσι εκατονταπλασίασε την εξυπηρέτηση του κόσμου, με τις ψηφιακές συναλλαγές να φτάνουν τα 1,2 δισεκατομμύρια ευρώ. Ο πλήρης ανασχεδιασμός της διαδικασίας από τον Κυριάκο Πιερρακάκη αλλάζει τελείως και τον τρόπο και την εμπειρία του συναλλασσομένου, αλλά και τον τρόπο που λειτουργεί το κράτος, καθιστώντας το πιο φιλικό προς τους πολίτες.

8

Υπ. Υποδομών και Μεταφορών

Εξαφανισμένοι είναι τις τελευταίες ημέρες ο Γιώργος Γερασιμίδης. Τι κι αν ο σχεδιασμός του υπουργείου για την επανεκκίνηση του οδικού δικτύου κατέρρευσε; Τι κι αν οι καταγγελίες για την κατάσταση του δικτύου σε πολλές περιοχές της χώρας έρχονται η μία μετά την άλλη; Ο -λαλιότατος μέχρι πριν από λίγο καιρό- υπουργός δεν εμφανίζεται πια. Μήπως για να μην εκτεθεί κι άλλο;

1

Υπουργείο Πολιτικής Προστασίας

Ήταν τόσο σωστός απέναντι στις αρμοδιότητές του ο Χρήστος Στυλιανίδης, ώστε ο Κ. Μητσοτάκης έσπευσε να τον βολέψει ακόμη μια φορά. Ο υπουργός που παρέμεινε στο απυρόβλητο όχι μόνο για τις φωτιές αλλά και για το εθνικό έγκλημα των Τεμπών, παρότι είχε βαρύνουσα ευθύνη, εκτιμάται πως θα βρίσκεται στο ψηφιδώλιο Επικρατείας. Αυτογνωσία.

0

Υπουργείο Εσωτερικών

Ο υπουργός Εσωτερικών Μάκης Βορίδης μάλλον έχει συστάσει «υπηρεσία εξωδίκων» σε όλες τις ομοσπονδίες εργαζομένων, οι οποίοι έχουν αποφασίσει να κάνουν απεργία για την αξιολόγηση. Απέστειλε εξώδικα στην Π.Ο. ΕΜΔΥΔΑΣ, καθώς και στην Π.Ο. ΕΔΗΝ, η εκδίκασή των οποίων θα γίνει στη 1η το μεσημέρι της Δευτέρας. Πρέπει να κουράζεται πολύ με το κίνητρο των εργαζομένων ο κ. Βορίδης.

1

Υπ. Αγροτικής Ανάπτυξης - Τροφίμων

Στους δρόμους ετοιμάζονται να βγουν ξανά οι αγρότες. Προγραμματίζουν συλλογικό ταξίδι στην Αθήνα, καθώς η κυβέρνηση δεν έχει προχωρήσει στις πληρωμές των ενισχυσεων που είχε υποσχεθεί. Οι αγρότες θεωρούν ότι ο Γιώργος Γεωργιαντάς τους εμπαίζει, δίνοντας επιλεκτικά χρήματα σε κάποιες περιοχές και αφήνοντας έξω από την ενίσχυση ολόκληρες περιοχές με ομοειδή προϊόντα. Από επιτυχία σε επιτυχία ο υπουργός...

2

Υπ. Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων

Την ώρα που ο κ. Χατζηδάκης επιμένει να υποστηρίξει ότι, ως άλλος... Σούπερμαν, κατάφερε να λύσει το Ασφαλιστικό, μετά τον ΕΦ-ΚΑ παρουσίασε ομάδα διόλου και ο ΟΠΕΚΑ Χιλιάδες δικαστικοί του επιδόματος παιδιού είδαν στις απίστευτες τους ότι μόνο δεν δικαιούνταν ενίσχυση, αλλά αντιθέτως χρωστούσαν εκατοντάδες ευρώ λόγω λάθους. Ανάλογο λάθος έγινε, θυμίζουμε, με τις διπλές αυξήσεις που κακώς δόθηκαν στις συντάξεις.

1

Υπ. Πολιτισμού και Αθλητισμού

Αναρμόδια για την τύχη των κινηματογράφων στο κέντρο της Αθήνας, που μαζαρίζονται, δίδωσε η υπουργός Πολιτισμού, προκαλώντας οργή στο πανελλήνιο! Σας θυμίζουμε, κυρία Μενδώνη, πως, εκτός από τα ταξίδια αναψυχής και το τοιμέντωμα της Ακρόπολης, οφείλατε να έχετε ενεργή θέση και απέναντι στο Ιντεάλ, στο Αστωρ και στην Ιριδα, που κινδυνεύουν με «λουκέτο» επειδή τόσα χρόνια δεν καταφέρατε να τα προστατέψετε.

1

Υπουργείο Δικαιοσύνης

Με καμιά ανακοίνωση ο Κώστας Τσιόρας ότι στα δικαστήρια της Θεσσαλονίκης προχωρεί η μεταρροπή οκτώ αθλοσυνών σε «πληρωματικές συνεδριάσεις», δηλαδή πως προχωρούν οι τηλεδικές. Κι αφού το υπουργείο προσπαθεί να μας δημιουργήσει την ψευδαίσθηση ότι περνάμε σε μια νέα εποχή φρόνιμο είναι να υπενθυμίσουμε στον υπουργό ότι το Πρωτοδικείο Αθηνών έμεινε πριν από λίγες μέρες χωρίς ηλεκτρικό, καθώς δεν έχει ούτε γεννήτριες ρεύματος.

0

Υπουργείο Ασύλου και Μετανάστευσης

Η μεταναστευτική κρίση της προηγούμενης περιόδου έχει τελειώσει. Ωστόσο, αυτό δεν παύει να είναι υπουργό, αλλά στις αντικειμενικές συνθήκες (τερματισμός εχθροπραξιών στη Συρία και αλλαγή στάσης από Τουρκία). Ωστόσο, δεν μπορεί παρά να σημειωθεί πως η κατάσταση είναι καλύτερη. Το βασικό ζήτημα δεν είναι όμως μόνο η φύλαξη όσο η ισόνομη κατανομή προσφύγων και μεταναστών, και αυτό απαιτεί ρήξεις με την Ευρώπη.

3

Υπουργείο Τουρισμού

Σημαντικά έσοδα από την κρουαζιέρα αναμένει για δεύτερη συνεχή χρονιά η ελληνική οικονομία. Ήδη πέτυχε κινήθηκε σε πολύ υψηλά επίπεδα, ενώ φέτος αναμένεται να σημειώσει άνοδο 15%, με τις ενέργειες του Βασίλη Κικιλία προς αυτήν την κατεύθυνση να είναι συντονισμένες. Χαρακτηριστικό παράδειγμα το λιμάνι της Θεσσαλονίκης, που από τα 13-14 κρουαζιερόπλοια του 2021 εκτιμάται ότι θα ξεπεράσει φέτος τα 100.

5

Υπουργείο Επικρατείας

«Ο κ. Μητσοτάκης είναι ο πρώτος πρωθυπουργός στη χώρα που άνοιξε τη διακυβέρνηση σε ανθρώπους από τον ιδιωτικό τομέα - εγώ προέρχομαι από τον ιδιωτικό τομέα, άρρηκτα τη θέση μου για να σπρώξω την προσπάθειά και το όραμά του, στο οποίο πιστεύω πολύ». Προφανώς επειδή προέρχεται από τον ιδιωτικό τομέα, κύριε Ακιν Σκέρτσο, θεωρεί πως είναι άχρηστα πολυτέλεια οι Μονάδες Εντατικής Θεραπείας.

1



Πηγή: DOCUMENTO

Σελ.: 1,24-25

Ημερομηνία έκδοσης: 02-04-2023

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 2257.61 cm<sup>2</sup>

Κυκλοφορία: 12000

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**ΚΑΝΑΜΕ ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ  
ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ**

# Το ΕΣΥ νοσεί βαριά

Κλειστά χειρουργεία λόγω έλλειψης προσωπικού, τριτοκοσμικές συνθήκες στα επείγοντα και ράντζα για τους ασθενείς

Σελ. 24-25





# Το ΕΣΥ νοσεί βαριά όπως φαίνεται στην ακτινογραφία που κάναμε

**Πλήρης κατάρρευση των δημόσιων νοσοκομείων με χιλιάδες στα επείγοντα, τρομερές ελλείψεις, ράντζα και προσωπικό μειωμένο και καταπονημένο**

## Ρεπορτάζ

Αντιγόνη Μιχοπούλου

### ● Εν συντομία

Τα νούμερα της ντροπής που καταδεικνύουν την τραγική κατάσταση του ΕΣΥ. Κλειστά χειρουργεία λόγω έλλειψης προσωπικού, ράντζα και ατέλειωτες ώρες αναμονής στα επείγοντα νοσοκομείων παρά την τεράστια προσπάθεια του υγειονομικού προσωπικού. Υπό κατάρρευση και η πρωτοβάθμια περίθαλψη.

### ● Γιατί ενδιαφέρει

Ασθενείς τριτοκοσμικού κράτους οι πολίτες της χώρας.

Τα τμήματα των επείγοντων περιστατικών πολλών νοσοκομείων βουλιάζουν. Παρά την τιάνια προσπάθεια που καταβάλλουν οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία, ασθενείς καλούνται να περιμένουν ατέλειωτες ώρες για να εξεταστούν και αν τελικά κριθεί απαραίτητη η εισαγωγή τους ενδέχεται να καταλήξουν σε ράντζο ή να παραμείνουν στα επείγοντα ακόμη και ένα 24ωρο μέχρι να μεταφερθούν στις κλινικές του νοσοκομείου. Ο λόγος; Η έλλειψη προσωπικού αλλά και η απουσία πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας η οποία θα λειτουργούσε ως ανάχωμα για να προσέλθουν στα νοσοκομεία τα λιγότερο σοβαρά περιστατικά. «Προφανώς και χρειαζόμαστε την πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας. Είχαμε 18άχρονο ασθενή που μπήκε με ένα γυαλί στο χέρι δίπλα από έναν ημιθανή πολυτραυματία από τροχαίο στο ίδιο ΤΕΠ. Δεν θα έπρεπε να περιμένει δέκα ώρες ο 18άχρονος για να του κάνουν ράμματα και ακτινογραφία δίπλα στον άλλο ασθενή που έπρεπε να πέσουμε όλοι πάνω του» περιγράφει νοσοκομειακός γιατρός στο Documento.

Σε πολλά νοσοκομεία τα προβλήματα εντοπίζονται στις χειρουργικές αίθουσες που παραμένουν κλειστές λόγω έλλειψης προσωπικού. Ένα από αυτά είναι και το Ιπποκράτειο Θεσσαλονίκης, στο οποίο, όπως μας μεταφέρει ο διευθυντής παιδοχειρουργός και μέλος του διοικητικού συμβουλίου του σωματίου εργαζομένων Χρήστος Στεφανίδης: «Από τις 14 αίθουσες λειτουργούν καθημερινά τρεις σε τακτική βάση και μία αίθουσα σε επείγουσα. Αυτό συμβαίνει λόγω της έλλειψης νοσηλευτικού προσωπικού και αναισθησιολόγων».

### Ράντζα και κλειστά χειρουργεία

Στο Αττικό Νοσοκομείο οι ελλείψεις σε νοσηλευτικό προσωπικό είναι ο λόγος που λειτουργούν οι μισές χειρουργικές αίθουσες. «Λειτουργεί το 50% των χειρουργικών αιθουσών. Η υποδομή είναι για 14, ακόμη και για 15 χειρουργικές αίθουσες που μπορούν να δουλεύουν ταυτόχρονα, αλλά αυτήν τη στιγμή λειτουργούν οι επτά και σε πολύ έκτακτες συνθήκες μπορεί να μπει και όγδοη. Αυτό οφείλεται στην έλλειψη προσωπικού, κυρίως νοσηλευτικού» εξηγεί ο γιατρός και πρόεδρος του σωματίου εργαζομένων Μιχάλης Ρίζος. Ο ίδιος επισημαίνει ότι η λίστα αναμονής για τα μικρομεσαία χειρουργεία περιλαμβάνει χιλιάδες ασθενείς, με έναν από τους σημαντικότερους λόγους να αποτελεί η διακοπή των τακτικών χειρουργείων λόγω Covid-19 αλλά και η έλλειψη χρημάτων των ασθενών που δεν μπορούν πλέον να απευθύνονται στον ιδιωτικό τομέα με τα υπέρογκα νοσήλια και τα υπέρογκα κέρδη.





Όσο πιο άσπρη είναι η κατάσταση, τόσο πιο δύσκολο είναι να αντιμετωπιστεί. Οι επιπτώσεις είναι ότι ακόμη και ογκολογικά περιστατικά καθυστερούν για απαρδεδκτα μεγάλο χρονικό διάστημα να αντιμετωπιστούν χειρουργικά λόγω της μη λειτουργίας των χειρουργικών αιθουσών.

Το Αττικό όμως δεν αντιμετωπίζει μόνο αυτό το πρόβλημα. Οι εφημερίες το βρίσκουν με ανάπτωξη ράντζων για να νοσηλευτούν ασθενείς. Χαρακτηριστικά είναι όσα κατήγγειλε ο πρόεδρος της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) **Μιχάλης Γιαννάκος** για εφημερία του νοσοκομείου της περασμένης εβδομάδας: «Στο Αττικό σήμερα μετά τη χθεσινή εφημερία έχουμε 60 ράντζα. Προσέλαθαν στην εφημερία 1.102 ασθενείς και εισήχθησαν 210. Απίστευτη ταλαιπωρία για εξέταση στα επείγοντα, πάνω από επτά ώρες. Η χθεσινή κατάσταση στα επείγοντα του Αττικού δείχνει την κατάρρευση της πρωτοβάθμιας περιθάλψης».

**Χωρίς ανάπαυση το υγειονομικό προσωπικό**

Εξάφρηση δεν αποτελεί ούτε το Θριάσιο **Νοσοκομείο**. Λόγω έλλειψης προσωπικού λειτουργούν λιγότερες από τις μισές χειρουργικές αίθουσες. Ο πρόεδρος του σωματείου εργαζομένων του **νοσοκομείου Μανώλης Βαρδαράκης** λέει στο Documento: «Στο Θριάσιο υπάρχουν 13 χειρουργικές αίθουσες και από αυτές οι οκτώ ανακαινίστηκαν πρόσφατα. Λειτουργούν όμως μόνο οι πέντε γιατί δεν έχουμε προσωπικό, κυρίως αναισθησιολόγους. Αντίστοιχες είναι οι **ελλείψεις** και σε **νοσηλευτικό προσωπικό, τραυματιοφορέα και βοηθούς θαλάμου**. Στους εργαζόμενους των χειρουργείων χρωστίανε δεκάδες ημέρες κανονικής άδειας και μέρες ανάπαυσης. Η λίστα αναμονής ξεπερνάει τους 1.150 ασθενείς για τα τακτικά χειρουργεία, ενώ υπάρχουν χειρουργικές ειδικότητες που η λίστα αναμονής ξεπερνάει τους δώδεκα μήνες».

**Πάνω από 2.500 παιδιά σε λίστα αναμονής**

Η έλλειψη προσωπικού προκαλεί σοβαρά προβλήματα και στα χειρουργεία στο Παιδών «Αγία Σοφία». «Το «Αγία Σοφία» έχει εννέα χειρουργικές αίθουσες συν δύο στη μονάδα ημερήσιας νοσηλείας (ΜΗΝ). Κατά μέσο όρο την ημέρα λειτουργούν δύο με τρεις. Ο λόγος είναι η **έλλειψη νοσηλευτικού και άλλου προσωπικού**. Η λίστα για τα τακτικά χειρουργεία είναι πάνω από 2.500 παιδιά» καταγγέλλει ο γιατρός και μέλος της πενταμελούς επιτροπής της ΕΙΝΑΠ **Αγγελική Κρικρή**. Σοβαρό πρόβλημα προκαλεί και ο απαρχαιωμένος εξοπλισμός του **νοσοκομείου**, όπως για παράδειγμα ο αγγειογράφος αλλά και ο λαπαροσκοπικός πύργος. «Ο αγγειογράφος» επισμαίνει η **Αγγελική Κρικρή** «είναι 40ετίας, εξαιρετικά προβληματικός, με μεγάλη ακτινοβολία για τα παιδιά. Επίσης ο λαπαροσκοπικός πύργος είναι τουλάχιστον 30ετίας και πολλές φορές κατά τη διάρκεια του χειρουργείου περιφερικά τμήματά του χαλάνε».

Η ίδια κατάσταση επικρατεί και στο «Αγλαΐα Κυριακού». Ενα από τα μεγαλύτερα προβλήματα που



«Τα μη επείγοντα περιστατικά επιλέγουν να έρθουν στην εφημερία του Ευαγγελισμού καταρχήν γιατί δεν υπάρχει πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας. Αυτό έχει αποτέλεσμα να φορτώνονται οι εφημερίες από ασθενείς που θα μπορούσαν να εξυπηρετηθούν από γιατρούς της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας και όχι να περιμένουν για ώρες στα επείγοντα»

**Φωτεινή Καρουσιανάκη** Νοσηλεύτρια αντιπρόεδρος του Σωματείου Εργαζομένων Ευαγγελισμού



«Ο φόρτος που έχουν τα επείγοντα, οι οποίες εντοπίζεται κυρίως στο πανεπιστημιακό **νοσοκομείο** του Ρίου, είναι λόγω των διακομιδών από τα περιφερειακά **νοσοκομεία** των οποίων οι κλινικές υπολειπώνονται»

**Στέλιος Τσόχατζης** Πατρός γραμματέας των νοσοκομειακών γιατρών Αχαΐας



«Λειτουργεί το 50% των χειρουργικών αιθουσών. Η υποδομή είναι για 14... αλλά αυτήν τη στιγμή λειτουργούν οι επτά. Αυτό οφείλεται στην έλλειψη προσωπικού, κυρίως νοσηλευτικού»

**Μιχάλης Ρίζος** Πατρός και πρόεδρος του Σωματείου Εργαζομένων στο Αττικό Νοσοκομείο



«Στο «Αγία Σοφία» κατά μέσο όρο την ημέρα λειτουργούν δύο με τρεις χειρουργικές αίθουσες. Ο λόγος είναι η **έλλειψη νοσηλευτικού** και άλλου προσωπικού. Η λίστα για τα τακτικά χειρουργεία είναι πάνω από 2.500 παιδιά»

**Αγγελική Κρικρή** Πατρός και μέλος της επιτροπής ΕΙΝΑΠ

αντιμετωπίζει το **Νοσοκομείο** Παίδων είναι η λειτουργία των χειρουργείων. «Ενώ στο **νοσοκομείο** μας πραγματοποιούνται εξειδικευμένες χειρουργικές επεμβάσεις που δεν γίνονται αλλού, οι τραγικές ελλείψεις στο προσωπικό έχουν αποτέλεσμα να λειτουργούν οι τρεις από τις οκτώ πλήρως εξοπλισμένες αίθουσες χειρουργείου. Οι λίστες αναμονής των παιδιατρικών ασθενών για τακτικό χειρουργείο είναι τεράστιες. Σε ορισμένα τμήματα ξεπερνούν τους δώδεκα μήνες» περιγράφει τη δυστοκική πραγματικότητα ο πρόεδρος του σωματείου εργαζομένων **Μαρία Αλιφιέρη**.

**Ο εφιάλης των εφημεριών του Ευαγγελισμού**

Για τις εφημερίες του Ευαγγελισμού έχουν γραφτεί πολλά. Ασθενείς περιμένουν επί ώρες για να εξεταστούν παρά τις πραγματικά τρομερές προσπάθειες του υγειονομικού προσωπικού. Το τμήμα των επείγοντων περιστατικών του κεντρικού **νοσοκομείου** της Αθήνας στις γενικές εφημερίες μπορεί να φτάσει έως και τις 1.000 επισκέψεις, λένε οι γιατροί. Πολλοί από αυτούς θα μπορούσαν να μην είχαν καν επισκεφτεί το **νοσοκομείο** αν υπήρχε πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας.

«Τα μη επείγοντα περιστατικά επιλέγουν να έρθουν στην εφημερία του Ευαγγελισμού καταρχήν γιατί δεν υπάρχει πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας, ενώ ταυτόχρονα το **νοσοκομείο** είναι το πιο κεντρικό και πιο εύκολα προσβάσιμο. Αυτό έχει αποτέλεσμα να φορτώνονται οι εφημερίες από ασθενείς που θα μπορούσαν να εξυπηρετηθούν από γιατρούς της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας στα επείγοντα» εξηγεί η νοσηλεύτρια και αντιπρόεδρος του σωματείου εργαζομένων **Φωτεινή Καρουσιανάκη**.

**Στο «Γεννηματάς» δεν έχουν πού να βάλουν τους ασθενείς**

Οι τραγικές **εφημερίες** του **νοσοκομείου** «Γεννηματάς» έχουν απασχολήσει πολύ την επικαιρότητα καθώς έχουν προκαλέσει και κινητοποιήσεις εργαζομένων, χωρίς όμως να έχει αλλάξει κάτι προς το καλύτερο. Ο συνδυασμός των σοβαρών ελλείψεων σε προσωπικό με τη μεγάλη επισκεψιμότητα ασθενών είναι εκρηκτικός.

«Στο «Γεννηματάς» δεν έχουμε πού να βάλουμε τους ασθενείς. Ο ίδιος αριθμός γιατρών και νοσηλευτών έχει να αντιμετωπίσει μια τεράστια επισκεψιμότητα στην εφημερία. Στην προτελευταία εφημερία μου έκλεισε στα 1.117 άτομα προσέλευση, γεγονός που σημαίνει ότι η εφημερία δεν κλείνει στις 8 το πρωί αλλά την επόμενη ημέρα, γιατί δεν έχουμε πού να τους βάλουμε. Ο χρόνος αναμονής στα επείγοντα είναι οκτώ με δώδεκα ώρες και ο χρόνος αναμονής του ασθενή στα επείγοντα που τελικά θα χρειαστεί εισαγωγή μπορεί να είναι και πάνω από 24 ώρες» περιγράφει στο Documento τη δυσχερή κατάσταση ο **Χρήστος Αργύρης**, μέλος του ΔΣ του Σωματείου Εργαζομένων ΓΝΘ «Γ. Γεννηματάς».

Ο ίδιος εξηγεί ότι το **νοσοκομείο** δεν αντιμετωπίζει με **νοσοκομεία** που δεν μπορούν να αντέξουν το βάρος

των περιστατικών. «Για παράδειγμα, η «Παμμακάριστος» τονίζει «δεν έχει γιατρό για να γνωματεύσει αζονικές και τις στέλνει στο «Γεννηματάς». Το «Αλεξάνδρα» συνημερευτεί αλλά είναι γυναικολογικό **νοσοκομείο**, δεν θα κάνει τραύμα, δεν θα κάνει νευρολογία, οπότε αυτά τα περιστατικά θα έρθουν σε εμάς. Είναι σαν να εφημερεύουμε μόνοι μας».

**Χωρίς μαγνητικό τομογράφο το Λαϊκό**

Ακόμη μια ενδεικτική περίπτωση της απόλυτης κατάρρευσης του ΕΣΥ είναι το **Λαϊκό Νοσοκομείο**. «Μαζί με τα άλλα **νοσοκομεία** και το **Λαϊκό Νοσοκομείο** έχει αφηθεί στην τύχη του» λέει ο πρόεδρος των εργαζομένων και μέλος της εκτελεστικής επιτροπής της **ΠΟΕΔΗΝ** και της **ΑΔΕΔΥ Τάσος Αντωνόπουλος**. Προς επίρρωση του ισχυρισμού του αναφέρει: «Είναι ένα **νοσοκομείο** που εφημερεύει μόνο του κάθε τέταρτη μέρα διότι δεν έχουμε μαζί το Αλεξάνδρα που μας βοηθούσε και αδυνατεί να τα βγάλει πέρα, με αποτέλεσμα οι παθολογικές κλινικές να πλημμυρίζουν από ράντζα».

Μάλιστα, αν και **νοσοκομείο** πρώτης γραμμής, δεν έχει μαγνητικό τομογράφο! «Το **Λαϊκό Νοσοκομείο** με 580 κρεβάτια, με εννέα πανεπιστημιακές κλινικές και με τέτοιον όγκο εφημερίας δεν έχει μαγνητικό. Έχουμε τραγικές ελλείψεις προσωπικού, δεν έχουμε χειρουργικά τραπέζια λόγω έλλειψης εξειδικευμένου νοσηλευτικού προσωπικού, με αποτέλεσμα να υπάρχουν καθυστερήσεις στα χειρουργεία σε ήδη εισαγμένους ασθενείς που αναγκάζονται να περιμένουν 10-15 μέρες για να χειρουργηθούν. Παράλληλα, από τους περίπου 1.000 εργαζόμενους το 33% έχει ελαστικές σχέσεις εργασίας – συμβασιούχες» καταγγέλλει ο **Τ. Αντωνόπουλος**.

**Οι ελλείψεις κλείνουν χειρουργεία και στην Πάτρα**

Η κατάσταση τόσο στα επείγοντα όσο και στα χειρουργεία δεν διαφέρει και πολύ και στα **νοσοκομεία** της Πάτρας, τα οποία εξυπηρετούν πολίτες και από άλλες περιοχές στις οποίες τα **νοσοκομεία** υπολειπώνονται λόγω σοβαρών ελλείψεων προσωπικού.

«Ο φόρτος που έχουν τα επείγοντα, οι οποίες εντοπίζεται κυρίως στο πανεπιστημιακό **νοσοκομείο** του Ρίου, είναι λόγω των διακομιδών από τα περιφερειακά **νοσοκομεία** των οποίων οι κλινικές υπολειπώνονται» εξηγεί στο Documento ο γιατρός **Στέλιος Τσόχατζης**, γραμματέας της Ενωσης Ιατρών **Νοσοκομείων Αχαΐας** (ΕΙΝΑ).

Αναφορικά με τα χειρουργεία εξηγεί: «Στο **Νοσοκομείο** «Άγιος Ανδρέας» λειτουργούν δύο χειρουργικές αίθουσες, ενώ υπάρχει δυναμικότητα με τα υπάρχον προσωπικό για πέντε αίθουσες. Δεν λειτουργούν όλες λόγω της μετακίνησης των αναισθησιολόγων σε άλλα **νοσοκομεία**. Στο πανεπιστημιακό **νοσοκομείο** στο Ρίο λειτουργούν πέντε εξι χειρουργικές αίθουσες λόγω **έλλειψης νοσηλευτικού** και βοηθητικού προσωπικού ενώ υπάρχει δυναμικότητα για πάνω από οκτώ εννέα χειρουργικές αίθουσες. Στο Ρίο περιγράφεται κατά μέσο όρο αναμονή πέντε εξι μήνες για ένα τακτικό χειρουργείο και στον «Άγιο Ανδρέα» κυμαίνεται από δύο έως οκτώ μήνες».



Πηγή:	ΠΡΙΝ	Σελ.:	18	Ημερομηνία έκδοσης:	02-04-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	224.05 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	620
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»

### Κινητοποιήσεις για τη δίωξη της Αργυρής Ερωτοκρίτου

Συνεχίζονται οι αντιδράσεις για την εκδικητική συνδικαλιστική δίωξη της παθολόγου Αργυρής Ερωτοκρίτου από το υπουργείο Υγείας. Η γιατρός, η οποία είναι μέλος του γενικού συμβουλίου της ΟΕΝΓΕ με το *Ενωτικό Κίνημα για την Ανατροπή*, μία μόλις μέρα αφότου κατέλαβε θέση Επιμελητή Β΄ στο **Νοσοκομείο «Ευαγγελισμός»**, με απόφαση του διοικητή «επαναποθετήθηκε» στα εξωτερικά ιατρεία της Πολυκλινικής Αθηνών.

Επιχειρείται, έτσι, από νοσοκομειακή γιατρός να μετατραπεί σε γιατρό πρωτοβάθμιας φροντίδας, επειδή ως μάχιμη υγειονομικός και μέλος του Σωματίου Εργαζομένων «ΓΝΑ Γεννηματάς» βρέθηκε στην πρώτη γραμμή για την υπε-

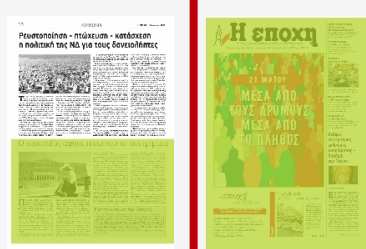
ράσπιση του ΕΣΥ. Το διήμερο 22 και 23 Μάρτη, στον «Ευαγγελισμό» πραγματοποιήθηκαν απεργιακές κινητοποιήσεις, στις οποίες καλούσε η ΟΕΝΓΕ μαζί με πλήθος εργατικών σωματείων από νοσοκομεία, εκπαιδευτικούς και άλλους κλάδους, ενώ η ΕΙΝΑΠ είχε κηρύξει και τις δύο ημέρες στάση εργασίας. Η παρουσία δυνάμεων της αστυνομίας, την πρώτη μέρα, δεν έφερε τα αποτελέσματα που θα ήθελε το υπουργείο και η διοίκηση του **νοσοκομείου** και οι μαχητικές απεργιακές συγκεντρώσεις και δράσεις εντός του «Ευαγγελισμού» πραγματοποιήθηκαν με επιτυχία.

Μετά και τη γενική συνέλευση που πραγματοποίησε την Πέμπτη (30/3) το

σωματείο εργαζομένων του **νοσοκομείου**, θα υπάρξει και νέα κινητοποίηση την Τετάρτη 5 Απριλίου. «Η νέα επίθεση στον συνδικαλισμό και στο κίνημα έρχεται στο πρόσωπο της γιατρού Αργυρής Ερωτοκρίτου», σημειώνει η ΑΝΤΑΡΣΥΑ. Τέλος, πέρα από την ΟΕΝΓΕ, την ΕΙΝΑΠ, νοσοκομειακές ενώσεις και εργατικά σωματεία, ανακοίνωση εξέδωσε και η ΑΔΕΔΥ. «Απαιτούμε από τη διοίκηση της 1<sup>ης</sup> **ΥΠΕ** και την πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας να ακυρώσουν άμεσα αυτή την έκνομη, απαράδεκτη και αυταρχική ενέργεια και να επαναποθετήσουν τη συνάδελφο στις παθολογικές κλινικές του **Νοσοκομείου** «Ευαγγελισμός», στο οποίο προσλήφθηκε», σημειώνει.



Πηγή: ΕΠΟΧΗ Σελ.: 10-11 Ημερομηνία έκδοσης: 02-04-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 585.97 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 630  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Ο κορονοϊός άφησε πίσω του τα συντρίμια



**Π**ανδημία... τέλος! Οκ, δεν το λένε ανοιχτά από το υπουργείο Υγείας, αλλά ο τερματισμός στα περιοριστικά μέτρα που εξαγγέλθηκε την περασμένη Δευτέρα αυτό υποδηλώνει. Ο κορονοϊός δεν συνιστά πλέον απειλή για τη **δημόσια υγεία**.

Βέβαια, στις καθημερινές μας επαφές μαθαίνουμε σχεδόν κάθε μέρα ότι συγγενείς, φίλοι, γνωστοί προσβάλλονται από τον ιό και παραμένουν κλινίρεις στο σπίτι τους, ωστόσο μετά από σχεδόν τρία χρόνια περιορισμών είναι δύσκολο να πείσει κανείς τον πληθυσμό να δείχνει ιδιαίτερη προσοχή και να τηρεί τα συνήθη μέτρα.

Ακόμα πάντως και η υποχρεωτικότητα της μάσκας σε κλειστούς χώρους και τα

μέσα μαζικής μεταφοράς (μία από τις κύριες εστίες μετάδοσης, όπως έχουν δείξει όλες οι διεθνείς έρευνες) πλέον καταργήθηκε. Μπορεί να ακούτε στο μετρό το σχετικό μήνυμα, αυτό όμως συμβαίνει διότι η υποχρεωτικότητα θα αρθεί και τυπικά από σήμερα, σύμφωνα με όσα προβλέπει το σχετικό ΦΕΚ.

Τα rapid test ισχύουν μόνο για τους ανεμβολίαστους στα **νοσοκομεία**, οι οποίοι μάλιστα καλούνται να κάνουν δύο τέτοια τεστ την εβδομάδα με δικά τους έξοδα, όπως σημειώνει χαρακτηριστικά το σχετικό ΦΕΚ, που δημοσιεύτηκε στις 26 Μαρτίου. Τα περιοριστικά μέτρα επίσης ισχύουν κανονικά στις κλειστές δομές κοινωνικής φροντίδας για ηλικιωμένους, χρονίως πάσχοντες και άτομα με αναπη-

ρία για ευνόητους λόγους.

Η καταμέτρηση κρουσμάτων, σύμφωνα με πληροφορίες από τον **ΕΟΔΥ**, θα συνεχιστεί τουλάχιστον μέχρι τον Μάιο σε εβδομαδιαία βάση (κάθε Πέμπτη στις 15:30). Από εκεί και πέρα η κατάσταση θα επανεξεταστεί, αφού λόγω και της αλλαγής της εποχής, τα κρούσματα της κοινής γρίπης αναμένεται να μειωθούν. Στα σχέδια του **ΕΟΔΥ** συμπεριλαμβάνεται και πλάνο για μηνιαία καταμέτρηση, τουλάχιστον κατά τους θερινούς μήνες. Ειρήσθω εν παρόδω την Πέμπτη ο **ΕΟΔΥ** ανακοίνωσε 65 νέους θανάτους από τη νόσο και 75 διασωληνωμένους, γεγονός που αποδεικνύει ότι ο ιός εξακολουθεί να επηρεάζει σημαντικά, κυρίως όσους έχουν και άλλα προβλήματα υγείας.

Σε ό,τι αφορά το γενικότερο απολογισμό της πανδημίας στη χώρα, είναι κάτι που η κυβέρνηση δεν επιχειρεί. Λογικό αν σκεφτεί κανείς ότι η Ελλάδα κατέγραψε θλιβερές «διακρίσεις» στους νεκρούς ανά 1.000.000 κατοίκους, την ώρα που το ΕΣΥ γονάτιζε και έχανε τη μάχη λόγω της

τραγικής υποστελέχωσής του και της άρνησης των κυβερνώντων να το ενισχύσουν ουσιαστικά. Δυστυχώς, το θέμα δεν φαίνεται να συγκινεί γενικά όσους παίρνουν μέρος στον δημόσιο διάλογο και είναι πολύ χαμηλά στις προτεραιότητες.

Είναι όμως γεγονός ότι οι κάκιστες επιδόσεις της χώρας και η εμφανής αδυναμία της να αναχαιτίσει τον ιό στα διαστήματα της μεγάλης εξάρσής του, εξαντλώντας παράλληλα τις αντοχές των εργαζόμενων στο **Εθνικό Σύστημα Υγείας**, δεν είναι δυνατόν να μείνουν έξω από την προεκλογική ατζέντα, ιδιαίτερα από την ώρα που ο Κυριάκος Μητσοτάκης ισχυρίζεται ότι αντιμετώπισε επιτυχημένα όλες τις κρίσεις που κλήθηκε να διαχειριστεί κατά τη διάρκεια της θητείας του. Δεν το έκανε και το ξέρουμε όλες και όλοι.

Σε διεθνές επίπεδο ακόμα και ο ΠΟΥ αποφάσισε να «χαλαρώσει» ελαφρώς τις σχετικές οδηγίες που δίνει. Σύμφωνα, λοιπόν, με νεότερη ενημέρωση από τον οργανισμό οι υγιείς ενήλικες δεν χρειάζον-





## ΤΟΥ ΕΣΥ

ται επιπλέον δόση εμβολίων κατά της covid-19, πέρα από τον βασικό **εμβολιασμό** και μία αναμνηστική δόση, καθώς τα οφέλη για την υγεία τους από περαιτέρω δόσεις είναι μικρά.

Για όσους είναι κάτω των 60 ετών με μέσο κίνδυνο για την υγεία τους, όπως και για τα παιδιά και τους εφήβους 6 μηνών με 17 ετών με συννοσηρότητες, δεν υπάρχει κανένας κίνδυνος από τη λήψη επιπλέον αναμνηστικών δόσεων, αλλά «τα οφέλη για την υγεία είναι μικρά» όπως, χαρακτηριστικά, τονίστηκε.

Τουτέστιν, αν είστε μικρότερη/μικρότερος από 60 ετών και έχετε κάνει τουλάχιστον δύο δόσεις με κάποιο από τα εγκεκριμένα εμβόλια είστε θεωρητικά καλυμμένοι (ως προς το κομμάτι της ήπιας νόσησης χωρίς σοβαρά συμπτώματα και χωρίς να χρειαστεί να νοσηλευτείτε).

Προσοχή, παρόλα αυτά, χρειάζεται. Και γιατρός να μην είναι κάποιος, καταλαβαίνει ότι ο ιός κυκλοφορεί ακόμη ανάμεσά μας και ότι θα είναι εδώ με τη μία ή την άλλη μορφή και τα επόμενα χρόνια. Παράλληλα, ελλοχεύει πάντα ο κίνδυνος μιας επικίνδυνης νέας μετάλλαξης γι' αυτό και η διεθνής κοινότητα υποτίθεται ότι βρίσκεται σε αυξημένη επαγρύπνηση.

Κανείς δεν χάθηκε πάντως τηρώντας τα απαραίτητα μέτρα υγιεινής και φορώντας μάσκα σε χώρους όπου υπάρχει μεγάλος συνωστισμός. Ιδιαίτερα για τους ανθρώπους μεγάλης ηλικίας και αυτούς που αντιμετωπίζουν σοβαρά προβλήματα υγείας η προφύλαξη, κατά τους ειδικούς, είναι ακόμα απαραίτητη.

Νίκος Γιαννόπουλος

