

1. ΓΙΑΤΡΟΙ ΑΝΤΙΔΡΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΣΤΟΛΗ ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΩΝ ΣΤΟ ΓΝ ΝΙΚΑΙΑΣ

Μέσο:HEALTH DAILY

Ημ. Έκδοσης: . . .03/06/2026 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .04/06/2026

Σελίδα:5



● ΓΙΑΤΡΟΙ: ΑΝΤΙΔΡΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΣΤΟΛΗ ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΩΝ ΣΤΟ ΓΝ ΝΙΚΑΙΑΣ

*Ερωτήματα για τη λειτουργία
του νοσοκομείου*

Την έντονη αντίδρασή του εκφράζει το προσωπικό του Γενικού Νοσοκομείου Νίκαιας για την απόφαση της διοικήτριας του νοσοκομείου να ανασταλεί η ανάρτηση αιτημάτων και παραγγελιών από τα τμήματα του νοσοκομείου μέσω της ψηφιακής πλατφόρμας i-Supplies. Σύμφωνα με το επίσημο έγγραφο της διοικήτριας, που έφερε στη δημοσιότητα το Ενωτικό Κίνημα για την Ανατροπή και η Αριστερή Ριζοσπαστική Συνεργασία Υγειονομικών ΓΝ Νίκαιας, θα διεκπεραιώνονται «αιτήματα» μόνο αν έχει προηγηθεί δέσμευση πίστωσης και μόνο αν έχει δώσει την σχετική έγκριση η ίδια οι διοικήτρια. Στην ανακοίνωσή τους, οι γιατροί θέτουν εύηλογα ερωτήματα όπως:

- Η αναστολή των ψηφιακών παραγγελιών ισχύει μόνο για το ΓΝ Νίκαιας ή για όλα τα νοσοκομεία.
- Έχει μηδενιστεί ο οικονομικός κωδικός των προμηθειών και, αν ναι, γιατί, και τι ενέργειες έχουν γίνει προς την 2^η ΥΠΕ και το υπουργείο Υγείας για έκτακτη συμπληρωματική χρηματοδότηση.
- Ποιος θα φέρει την ευθύνη σε περίπτωση που ασθενής υποστεί βλάβη λόγω έλλειψης κρίσιμου υγειονομικού υλικού.
- Πώς θα διασφαλιστούν προμήθειες απαραίτητες για τη λειτουργία του νοσοκομείου, όπως απολυμαντικά, καθαριστικά και τρόφιμα, ειδικά εν μέσω επιδημίας νοροϊού.

2. ΚΕΡΔΙΣΜΕΝΕΣ ΟΙ ΕΛΛΗΝΙΚΕΣ ΕΞΑΓΩΓΕΣ ΑΠΟ ΤΟ ΒREXIT

Μέσο: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 04/06/2026 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 04/06/2026

Σελίδα: 11



✦ Από το 2008 έως και το 2025, το Ην. Βασίλειο παραμένει στο Top-10 των χωρών προορισμού ελληνικών εξαγωγών

ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ | ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ

Κερδισμένες οι ελληνικές εξαγωγές από το Brexit

Θετικό το εμπορικό ισοζύγιο με το Ην. Βασίλειο την περίοδο 2019-2025

Σημαντική αύξηση σε αξία εμφανίζουν οι εξαγωγές της Ελλάδας προς το Ηνωμένο Βασίλειο κατά την περίοδο 2021-2025, γεγονός που καταδεικνύει πως δεν επηρεάστηκαν λόγω του Brexit.

Του Φάνη Ζώνη
fzois@nafteporiki.gr

ΤΟ ΠΑΡΑΠΑΝΩ συμπέρασμα προκύπτει από ειδικά στατιστικά δεδομένα της ΕΛΣΤΑΤ, σύμφωνα με τα οποία το Brexit δεν φαίνεται να επηρέασε ούτε τη θέση του Ηνωμένου Βασιλείου στην κατάταξη των κυριότερων χωρών προορισμού των ελληνικών εξαγωγών ούτε και τις κατηγορίες των κυριότερων εξαγωγικών προϊόντων. Βάσει των ίδιων στοιχείων, κατά την περίοδο απόφασης/ισχύος του Brexit, δηλαδή μεταξύ 2019 και 2025, το εμπορικό ισοζύγιο αγαθών της Ελλάδας με το Ηνωμένο Βασίλειο είναι σταθερά θετικό με γενική αυξητική τάση, ενώ την περίοδο 2005-2018 ήταν συνεχώς ελλειμματικό.

Τι δείχνουν οι αριθμοί

Ειδικότερα, οι εξαγωγές της Ελλάδας προς το Ηνωμένο Βασίλειο αυξήθηκαν σημαντικά σε αξία κατά την περίοδο 2021-2025. Αναθέτως, οι εισαγωγές της Ελλάδας από το Ηνωμένο Βασίλειο είναι μειωμένες σε αξία κατά την ίδια περίοδο, σε σχέση με την περίοδο 2005-2020. Παράλληλα, αφενός σημειώνεται σημαντική μεταβολή της θέσης του Ηνωμένου Βασιλείου στην κατάταξη των κυριότερων χωρών προέλευσης των εισαγωγών προς την Ελλάδα, αφετέρου δεν παρουσιάζεται σημαντική διαφοροποίηση στις κατηγορίες των κυριότερων εισαγωγικών προϊόντων. Επομένως, η Ελλάδα εμφανίζεται να έχει πετύχει βελτίωση του διμερούς της εμπορίου σε αγαθά με το Ηνωμένο Βασίλειο μετά το Brexit. Το εμπορικό ισοζύγιο αγαθών της Ελλάδας με το Ηνωμένο Βασίλειο το 2005 ήταν ελλειμματικό, στο ύψος των 808 εκατ. ευρώ και έβαινε διογκούμενο μέχρι το 2009, όταν έφθασε το 1.026 δισ. ευρώ. Κατά την περίοδο 2010-2018 παρέμεινε ελλειμματικό, με σχεδόν συνεχή συρρίκνωση της αξίας του ελλείμ-

ματος. Από το 2019, το εμπορικό ισοζύγιο αγαθών της Ελλάδας με το Ηνωμένο Βασίλειο είναι σταθερά πλεονασματικό. Ειδικότερα, το 2021, πρώτο έτος ισχύος του Brexit, το πλεόνασμα υπερτριπλασιάστηκε σε σχέση με το 2020 (από 148 εκατ. ευρώ σε 638 εκατ. ευρώ, επίσημη αύξηση 330%). Από το 2022, το εμπορικό πλεόνασμα αξίας αγαθών μεταξύ Ελλάδας και Ηνωμένου Βασιλείου υπερβαίνει το 1 δισ. ευρώ, έχοντας σημειώσει τη μεγαλύτερη τιμή του το 2022 (1.282 δισ. ευρώ). Από το 2008 έως και το 2025, η θέση του Ηνωμένου Βασιλείου στην κατάταξη των κυριότερων χωρών προορισμού εξαγωγών αγαθών από την Ελλάδα είναι σχετικά σταθερή, με κατοχή, τις περισσότερες φορές, της 7ης θέσης (σε δέκα έτη της περιόδου 2008-2025) και έχει κυμανθεί μεταξύ της 6ης (σε τέσσερα έτη της περιόδου 2008-2025) και της 9ης θέσης (σε ένα έτος της περιόδου 2008-2025). Από το 2008 έως και το 2020, η θέση του Ηνωμένου Βασιλείου στην κατάταξη των κυριότερων χωρών προέλευσης εισαγωγών αγαθών προς την Ελλάδα είναι σχετικά σταθερή, με κατοχή τις περισσότερες φορές της 13ης θέσης (σε έξι έτη της περιόδου 2008-2020) και έχει κυμανθεί μεταξύ της 9ης (σε ένα έτος

της περιόδου 2008-2020) και της 15ης θέσης (σε ένα έτος της περιόδου 2008-2020). Από το 2021, πρώτο έτος ισχύος του Brexit, η θέση του Ηνωμένου Βασιλείου στην κατάταξη των κυριότερων χωρών προέλευσης εισαγωγών αγαθών προς την Ελλάδα είναι αισθητά χαμηλότερη και κυμαίνεται μεταξύ 21ης και 23ης.

Τα κυριότερα προϊόντα

Τα κυριότερα εξαγωγικά και εισαγωγικά προϊόντα του διμερούς εμπορίου Ελλάδας - Ηνωμένου Βασιλείου παρέμειναν σχετικά σταθερά κατά την περίοδο 2005-2025. Στις εξαγωγές της Ελλάδας προς το Ηνωμένο Βασίλειο, τα κυριότερα προϊόντα είναι φάρμακα, υλικό για διανομή ηλεκτρισμού, φρούτα και καρποί, πετρελαιοειδή, χαλκός, τυριά, προϊόντα γάλακτος και αργίλιο. Στις εισαγωγές από το Ηνωμένο Βασίλειο προς την Ελλάδα, τα κυριότερα προϊόντα είναι αυτοκίνητα-οχήματα, φάρμακα, ποτά, ιατρικά προϊόντα, πετρελαιοειδή, απορρίμματα μετάλλων, αργίλιο και πλοία. Από το έτος ισχύος του Brexit, το 2021, τα φάρμακα παύουν να είναι ανάμεσα στα τρία κυριότερα εισαγωγικά προϊόντα του Ηνωμένου Βασιλείου προς την Ελλάδα.

[SID: 25708784]

>1
δισ. €
το εμπορικό πλεόνασμα αξίας αγαθών μεταξύ Ελλάδας και Ην. Βασιλείου από το 2022.

Οι εξαγωγές της Ελλάδας προς το Ηνωμένο Βασίλειο αυξήθηκαν σημαντικά σε αξία κατά την περίοδο 2021-2025.





Ιός του Δυτικού Νείλου

Πώς μεταδίδεται και ποιοι κινδυνεύουν

Αυξημένη επιδημιολογική επιτήρηση από τον ΕΟΔΥ ■ Συστάσεις στους πολίτες να τηρούν μέτρα προστασίας από τα τσιμπήματα των κουνουπιών

Συμπτώματα

Ο ιός του Δυτικού Νείλου μεταδίδεται κυρίως με το τσίμπημα μολυσμένων «κοινών» κουνουπιών. Τα κουνούπια μολύνονται από μολυσμένα πτηνά (ορισμένα είδη κυρίως άγριων πτηνών). Οι άνθρωποι που μολύνονται δεν μεταδίδουν περαιτέρω τον ιό σε άλλα κουνούπια ή σε άλλους ανθρώπους (με άμεση επαφή).

Στην πλειονότητά τους, τα άτομα που μολύνονται δεν αρρωσταίνουν καθόλου ή παρουσιάζουν μόνο ήπια συμπτώματα. Ωστόσο, σε ένα μικρό ποσοστό (μικρότερο από 1%) αυτοί που μολύνονται εμφανίζουν σοβαρή νόσο που προσβάλλει το νευρικό σύστημα (κυρίως εγκεφαλίτιδα ή μηνιγγίτιδα). Σε αυτές τις περιπτώσεις απαιτείται άμεση ιατρική αξιολόγηση και νοσηλεία.

Οι ειδικοί, δε, υπογραμμίζουν ότι άτομα μεγαλύτερης ηλικίας (άνω των 50 ετών) και άτομα με ανοσοκαταστολή/ χρόνια υποκείμενα νο-

2.184

κρούσματα λοίμωξης από τον ιό του Δυτικού Νείλου έχουν καταγραφεί εντός των συνόρων μας συνολικά από το 2010 έως το 2025

71%

αφορούσαν πιο σοβαρά περιστατικά με εκδηλώσεις από το κεντρικό νευρικό σύστημα

301

ασθενείς κατέληξαν

► **Λιγότερο από το 1% των ανθρώπων που μολύνονται αναπτύσσει σοβαρή νόσο που προσβάλλει το νευρικό σύστημα, όπως εγκεφαλίτιδα ή μηνιγγίτιδα**

Ποιοι κινδυνεύουν περισσότερο

- **Άτομα ηλικίας άνω των 50 ετών**
- **Άτομα με ανοσοκαταστολή**
- **Άτομα με χρόνια υποκείμενα νοσήματα**

Με την άνοδο της θερμοκρασίας και την έναρξη της θερινής περιόδου, τα κουνούπια επιστρέφουν δυναμικά και μαζί τους επανέρχεται η ανησυχία για τον ιό του Δυτικού Νείλου. Αν και για τους περισσότερους ανθρώπους η λοίμωξη περνά απαρατήρητη ή με ήπια συμπτώματα, ορισμένες ομάδες του πληθυσμού διατρέχουν αυξημένο κίνδυνο σοβαρής νόσησης. Για τον λόγο αυτόν, ο ΕΟΔΥ έχει ήδη θέσει σε εφαρμογή αυξημένη επιδημιολογική επιτήρηση, ενώ καλεί τους πολίτες σε όλη τη χώρα να τηρούν μέτρα προστασίας από τα τσιμπήματα των κουνουπιών.

Η λοίμωξη δεν αποτελεί αποκλειστικά ελληνικό φαινόμενο. Κρούσματα καταγράφονται κάθε χρόνο σε πολλές χώρες παγκοσμίως και στην Ευρώπη, κατά την περίοδο κυκλοφορίας των κουνουπιών.

Εστιάζοντας στη χώρα μας, από το 2010 και μετά, εμφανίζονται κρούσματα σχεδόν κάθε χρόνο. Αναλυτικότερα, από το 2010 έως το 2025 έχουν καταγραφεί εντός των συνόρων μας συνολικά 2.184 κρούσματα λοίμωξης από τον ιό (με μέσο ετήσιο αριθμό 123 κρούσματα), εκ των οποίων ποσοστό 71% αφορούσε πιο σοβαρά περιστατικά με εκδηλώσεις από το κεντρικό νευρικό σύστημα, ενώ 301 ασθενείς (14%) είχαν θανατηφόρο κατάληξη.

Από τα ίδια επίσημα στοιχεία προκύπτει ότι ο ιός του Δυτικού Νείλου δεν έχει γεωγραφικές προτιμήσεις: κρούσματα έχουν καταγραφεί σε όλες τις περιφέρειες και σε περισσότερους από τους μισούς δήμους της χώρας στο παρελθόν.

Και έπειτα οι ειδικοί προειδοποιούν ότι «βάσει των ιστορικών επιδημιολογικών δεδομένων θεωρείται αναμενόμενη η επανεμφάνιση περιστατικών και κατά την τρέχουσα περίοδο κυκλοφορίας των κουνουπιών 2026 (όπως και σε κάθε περίοδο μετάδοσης)».





σήματα κινδυνεύουν περισσότερο να αρρωστήσουν σοβαρά και να παρουσιάσουν έως και απειλητικές για τη ζωή επιπλοκές. Η μεγάλη ηλικία αποτελεί τον πιο σημαντικό παράγοντα κινδύνου για σοβαρή νόσηση και θανατηφόρες επιπλοκές.

Μέτρα προστασίας

Επειδή η επιδημιολογία του ιού είναι σύνθετη και καθορίζεται από πολλούς παράγοντες, οι περιοχές στις οποίες θα κυκλοφορήσει ο ιός και θα εμφανισθούν κρούσματα κατά τους καλοκαιρινούς και φθινοπωρινούς μήνες δεν μπορεί να προβλεφθούν με ασφάλεια εκ των προτέρων. Ως εκ τούτου, ο ΕΟΔΥ συστήνει να λαμβάνετε επιμελώς ατομικά μέτρα προστασίας από τα κουνούπια, σε όλη την επικράτεια, καθ' όλη την περίοδο κυκλοφορίας των κουνουπιών:

■ Χρησιμοποιείτε εγκεκριμένα εντομοαπωθητικά σώματος και περιβάλλοντος (σύμφωνα με τις οδηγίες χρήσης), σήτες, κουνουπιέρες, κλιματιστικά/ ανεμιστήρες, κατάλληλα (μακριά) ρούχα.

■ Μην αφήνετε στάσιμα νερά πουθενά, καθώς εκεί αφήνουν τα αυγά τους τα κουνούπια. Με τον τρόπο αυτόν βοηθάτε ουσιαστικά να περιοριστούν οι εστίες αναπαραγωγής των κουνουπιών στους ιδιωτικούς σας χώρους (όπου δεν μπορούν να παρέμβουν οι αρμόδιες Αρχές).

Συγκεκριμένα:

■ Ελέγχετε τακτικά και προσεκτικά αυλές, κήπους, βεράντες, τaráτσες, μπαλκόνια, χωράφια και οικόπεδα για

ύπαρξη εστιών στάσιμων νερών και εξαλείψτε τις εστίες αυτές.

■ Όλα τα αντικείμενα που μαζεύουν νερό: αναποδογυρίστε τα ή καλύψτε τα ή ανανεώνετε το νερό τους τουλάχιστον μία φορά την εβδομάδα.

■ Καθαρίστε υδρορροές, φρεάτια και λούκια.

■ Καλύψτε με σήτα τους αγωγούς εξαερισμού των βόθρων.

Υπογραμμίζεται ότι οι επιστήμονες εφιστούν ιδιαίτερα την προσοχή σε «άτομα μεγαλύτερης ηλικίας, άτομα με ανοσοκαταστολή και άτομα με χρόνια υποκείμενα νοσήματα, τα οποία πρέπει να λαμβάνουν ατομικά μέτρα προστασίας από κουνούπια με ιδιαίτερη συνέπεια, καθώς κινδυνεύουν περισσότερο να αρρωστήσουν σοβαρά». Εν τω μεταξύ, σε κάθε περίοδο μετάδοσης, με στόχο την έγκαιρη εφαρμογή στοχευμένων μέτρων απόκρισης και πρόληψης, ο ΕΟΔΥ διενεργεί ενισχυμένη επιδημιολογική επιτήρηση της νόσου, ενημερώνει τους επαγγελματίες υγείας και δημόσιας υγείας και το κοινό, διερευνά άμεσα τα περιστατικά και βρίσκεται σε συνεχή επικοινωνία

Στην πλειονότητά τους, τα άτομα που μολύνονται δεν αρρωσταίνουν καθόλου ή παρουσιάζουν μόνο ήπια συμπτώματα. Ωστόσο, σε ένα μικρό ποσοστό αυτοί που μολύνονται εμφανίζουν σοβαρή νόσο που προσβάλλει το νευρικό σύστημα

και συνεργασία με τις αρμόδιες εθνικές Αρχές, καθώς και με τις Αρχές τοπικής αυτοδιοίκησης, οι οποίες θεσμικά εκτελούν τα προγράμματα ελέγχου των κουνουπιών. Παράλληλα, και μεταξύ άλλων, ειδική διατομεακή Ομάδα Εργασίας του υπουργείου Υγείας εκτιμά – σε πραγματικό χρόνο – όλα τα διαθέσιμα επιδημιολογικά και εντομολογικά δεδομένα και προβαίνει άμεσα σε εκτίμηση κινδύνου και ορισμό των «επηρεαζόμενων» περιοχών και περιοχών «υψηλού κινδύνου» (όπου λαμβάνονται και μέτρα για την ασφάλεια του αίματος).

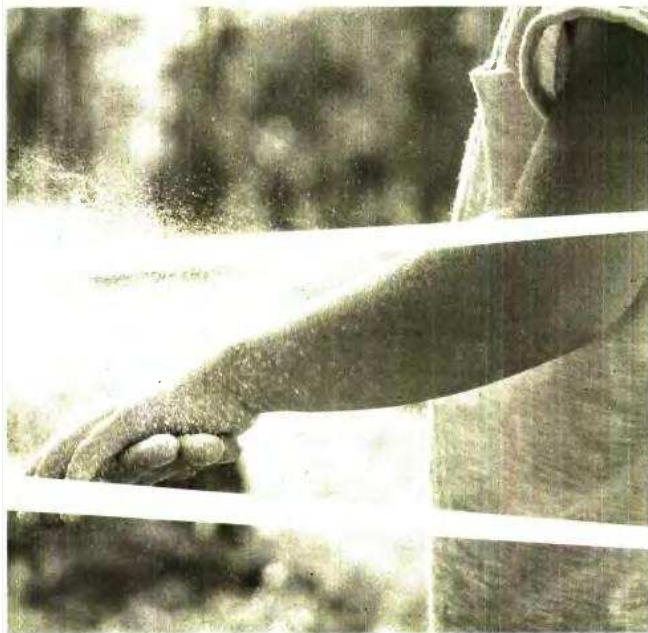
Πώς επηρεάζει το κλίμα;

Τα τελευταία χρόνια, οι ειδικοί παρακολουθούν με ιδιαίτερο ενδιαφέρον την επίδραση της κλιματικής αλλαγής στην εξάπλωση νοσημάτων που μεταδίδονται μέσω εντόμων. Οι υψηλότερες θερμοκρασίες, οι πιο ήπιοι χειμώνες, αλλά και οι πλημμύρες που καταγράφονται ολόένα και συχνότερα, ευνοούν την επιβίωση και την αναπαραγωγή των κουνουπιών για μεγαλύτερο χρονικό διάστημα μέσα στο έτος. Η εξέλιξη αυτή δεν επηρεάζει μόνο τον ιό του Δυτικού Νείλου, αλλά συνολικά τα νοσήματα που μεταδίδονται μέσω κουνουπιών, τα οποία τα τελευταία χρόνια εμφανίζονται σε περιοχές όπου μέχρι πρότινος δεν καταγράφονταν.

Τα κουνούπια όμως που λειτουργούν ως φορείς μεταδοτικών νοσημάτων δεν ανήκουν όλα στο ίδιο είδος, ούτε ακολουθούν την ίδια πορεία εξάπλωσης στον ευρωπαϊκό χάρτη.

Για παράδειγμα, το κουνούπι *Aedes albopictus* – που σημειωτέον είναι φορέας του δάγκειου πυρετού, του *chikungunya* και του *Zika* – επιδεικνύει επεκτατικές τάσεις προς Βορρά, Ανατολή και Δύση, έχοντας ήδη εγκατασταθεί σε τουλάχιστον 13 χώρες της Γηραιάς Ηπείρου. Αντίστοιχα, το *Aedes aegypti* – φορέας των ιών του κίτρινου πυρετού, του δάγκειου πυρετού, του *chikungunya* και του *Zika* – εγκαταστάθηκε πρόσφατα στην Κύπρο, γεγονός που δείχνει τις αναδυόμενες προκλήσεις. Ενδεικτικά αναφέρεται πρόσφατη έρευνα (δημοσιεύτηκε στο περιοδικό «Frontiers in Cellular and Infection Microbiology» και πραγματοποιήθηκε από επιστήμονες στην Κίνα) η οποία έδειξε ότι 139 χώρες ή περιφέρειες αποτελούν ζώνες κινδύνου για τον *chikungunya*. Αυτό αντιστοιχεί στο 21,3% της χερσαίας επιφάνειας του πλανήτη.

«Δείχνουμε όμως ότι, σύμφωνα με τα μοντέλα κλιματικής αλλαγής, ο ιός θα εξαπλωθεί περαιτέρω προς Βορρά σε εύκρατες περιοχές, ιδίως στη Βορειοανατολική Αμερική, την Κεντρική Ευρώπη και την Ανατολική Ασία», συμπλήρωσε με νόημα πρόσφατα ο δρ Ye Xu, συν-συγγραφέας της μελέτης.



4. ΠΕΝΤΕ ΣΗΜΑΤΑ ΠΟΥ ΣΤΕΛΝΕΙ ΤΟ ΜΑΞΙΜΟΥ

Μέσο: ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 04/06/2026 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 04/06/2026

Σελίδα: 13



Με το μήνυμα «κάθε μίνας μετράει», ο Κυριάκος Μητσοτάκης έχει ζητήσει από τους υπουργούς να προβάλλουν πεπραγμένα επταετίας αλλά και να υιοθετούν προγραμματικό λόγο για την «ατζέντα 2030». Αντίστοιχα, με την αποστοφή «βγείτε έξω, μην περιμένετε την προεκλογική περίοδο» έχει σταλεί προς τα κομματικά στελέχη η πρωθυπουργική οδηγία για συντεταγμένη ενεργοποίηση ανά την επικράτεια. Παρά τις διακηρύξεις περί εξάντλησης της τετραετίας και κάλπης το 2027, παραμένουν οι γαλάζιες φωνές που θεωρούν ότι ύστερα από την παραδοσιακή φθινοπωρινή αφετηρία θα μπορούσε ανά πάσα στιγμή να ανοίξει ο δρόμος για την εθνική αναμέτρηση.

Το Μαξίμου θα κινηθεί έως το τέλος με στρατηγική «μιας κάλπης» και «αυτοδυναμίας», ενώ η όποια (οριστική) στάθμιση κλίματος και δεδομένων αναμένεται από τον Μητσοτάκη μετά τη ΔΕΘ. Ηδη υπάρχουν πέντε σπάρδια εκλογικής ετοιμότητας διά παν ενδεχόμενο – ένα κλείσιμο εκκρεμοτήτων μέχρι τις αρχές του φθινοπώρου.

«Οχι» ευρύς ανασχηματισμός, αλλά...

Ο Μητσοτάκης δεν σχεδιάζει ευρύ κυβερνητικό ανασχηματισμό, ωστόσο στο μυαλό του τριγυρίζουν πρόσωπα και πόστα για σημειακές αλλαγές. Αυτές δεν θα αργήσουν και, κατά πληροφορίες, θα πρόκειται για «προσθήκες» ή και για επιλογές με συμβολισμούς. Μεγάλο είναι, για παράδειγμα, το κενό που άφησε (στο Περιβάλλοντος και Ενέργειας) ο αείμνηστος Νίκος Ταγαράς, εξού και στο υπουργείο του Σταύρου Παπασταύρου και του υφυπουργού Νίκου Τσάφου προδιαγράφεται είσοδος υφυπουργού. Το ίδιο σχεδιάζεται για ακόμα δύο τρεις κυβερνητικές θέσεις. Εσχάτως οι νεοδημοκράτες συζητούν το σενάριο επανόδου στο σχήμα του βουλευτή Σερρών Τάσου

Πέντε σήματα εκλογικής ετοιμότητας από το Μαξίμου

Παρά τις διακηρύξεις για κάλπης το 2027, η κυβέρνηση – διά παν ενδεχόμενο – προχωρεί σε ένα κλείσιμο εκκρεμοτήτων με ορίζοντα τις αρχές φθινοπώρου

ΤΗΣ ΕΛΕΝΗΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΔΗΜΟΥ



ΣΠ. ΑΝΤΩΝΙΟΥ/ΑΝΤΩΝ

Χατζηβασιλείου, που είχε παραιτηθεί από υφυπουργός Εξωτερικών «για λόγους ευθιξίας», αλλά η δικογραφία που τον αφορούσε για τον ΟΠΕΚΕΠΕ τίθεται πλέον στο αρχείο.

«Κλείδωσε» ο νέος γραμματέας

Πιθανώς οι κυβερνητικές αλλαγές να συνδυαστούν ή να συμπέσουν με την ανάδειξη νέου γραμματέα στη ΝΔ, δύο μήνες μετά την αποχώ-

ρηση του Κώστα Σκρέκα – είχε παραιτηθεί κι εκείνος λόγω εμπλοκής του ονόματός του στον ΟΠΕΚΕΠΕ. Στο παρασκήνιο στοιχηματίζουν ότι ο Μητσοτάκης κλείδωσε την επιλογή και είναι περισσότερο όμοιων ποντάρουν σε πρόσωπο από την ΚΟ. Προσώπας, στο πρωθυπουργικό ημερολόγιο είναι μαρκαρισμένη η 10η Ιουνίου για τη συνεδρίαση της Πολιτικής Επιτροπής της ΝΔ, ενώ ο μηχανισμός ενεργοποιείται

με προγραμματισμό δράσεων όλο το καλοκαίρι – παρουσία νυν υπουργών αλλά και πρώην, όπως ο Μάκης Βορίδης. Η αρχή θα γίνει σύντομα στη Θεσσαλονίκη με την πρώτη «Πολιτική Ακαδημία».

Υπουργοί με θερινό πλάνο επισκέψεων

Η Βόρεια Ελλάδα θα είναι στο επίκεντρο μέχρι τις αρχές Σεπτεμβρίου – όπως και η Θεσσαλία, η Δυτική

Ελλάδα, η Πελοπόννησος. Ο Πρωθυπουργός έχει ζητήσει από τους συνεργάτες του να οργανώσουν θερινό πλάνο επισκέψεων του εκτός Αττικής, ενώ οι υπουργοί κινητοποιούνται και έξω από την εκλογική περιφέρειά τους. Ο Αδωνīs Γεωργιάδης ξεκίνησε χτες τριήμερη περιόδειο στον Βορρά, ο Κωστής Χατζηδόνης, μετά την Κρήτη, ετοιμάζεται κι εκείνος για τη Μακεδονία την ερχόμενη εβδομάδα και αμέσως μετά για Μαγνησία κ.λπ.

Ο οδικός χάρτης του Συντάγματος

Στο μεταξύ, σήμερα στη Διάσκεψη των Προέδρων της Βουλής θα δοθεί επισήμως σήμα εκκίνησης της διαδικασίας της συνταγματικής αναθεώρησης. Στην κυβέρνηση ξέρουν ότι η αντιπολίτευση δεν θα «χαρίσει» ψήφους στην παρούσα, προτείνουσα Βουλή, ενώ θεωρούν ότι μπορούν οι εργασίες της διακομματικής επιτροπής να ολοκληρωθούν σε περίπου 15 συνεδριάσεις. Όσο για τις δύο ψηφοφορίες που απαιτούνται στην Ολομέλεια με απόσταση ενός μήνα; Η κατεύθυνση είναι να γίνει η πρώτη ψηφοφορία στο τέλος Ιουλίου ή αρχές Αυγούστου και η δεύτερη στο τέλος Αυγούστου ή αρχές Σεπτεμβρίου.

Τα μέτρα στήριξης

Ταυτόχρονα, η κυβέρνηση εστιάζει στην οικονομία. Ο Μητσοτάκης επιδιώκει προεγγίσεις με ακροατήρια που έπαιξαν ρόλο στην εκλογική νίκη του 2023 – ελεύθερο επαγγελματίες, μισθωτοί κ.λπ.

Ηδη είναι σε διαβούλευση πολυνομοσχέδιο του υπουργείου Οικονομίας με ρυθμίσεις για ενοικιαστές, δημοσίων υπαλλήλων, ιδιοκτήτες ακινήτων, ειδικές κατηγορίες συνταξιούχων, οικογενειάρχες και αγρότες, ενώ το βάρος προφανώς θα πέσει στις εξαγγελίες από τη ΔΕΘ το πρώτο Σαββατοκύριακο του Σεπτεμβρίου.

5. 30 ΣΦΕΕ SUMMIT

Μέσο: TEE NEWSLETTER

Ημ. Έκδοσης: . . .03/06/2026 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .04/06/2026

Σελίδα: 2



3^ο ΣΦΕΕ SUMMIT

Ο Σύνδεσμος Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ) διοργανώνει το 3ο ΣΦΕΕ Summit με τίτλο «Greece at a Crossroads: Choosing Innovation to Compete in a Changing World», την **Πέμπτη 11 Ιουνίου 2026**, στο Μέγαρο Μουσικής Αθηνών.

Στο συνέδριο που έγινε θεσμός στον κλάδο της πολιτικής φαρμάκου θα συμμετέχουν κορυφαίοι εκπρόσωποι της Πολιτείας και των θεσμικών οργάνων σε εθνικό και ευρωπαϊκό επίπεδο, της ακαδημαϊκής και επιστημονικής κοινότητας, των ενώσεων ασθενών και της διεθνούς και εγχώριας φαρμακοβιομηχανίας.

Μεταξύ των ομιλητών συγκαταλέγονται οι κ.κ.: Άδωνις Γεωργιάδης, Υπουργός Υγείας, Δημήτρης Παπαστεργίου, Υπουργός Ψηφιακής Διακυβέρνησης, Τάκης Θεοδωρικάκος, Υπουργός Ανάπτυξης, Ειρήνη Αγαπηδάκη, Αναπληρώτρια Υπουργός Υγείας, Μάριος Θεμιστοκλέους, Υφυπουργός Υγείας, Nathalie Moll, Γενική Διευθύντρια της Ευρωπαϊκής Ομοσπονδίας Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων & Συνδέσμων (EFPIA), Νίκος Παπανδρέου, Ευρωβουλευτής, Ιωάννης Τσίμαρης, Αναπληρωτής Γραμματέας της Κ.Ο. ΠΑΣΟΚ-ΚΙΝΗΜΑ ΑΛΛΑΓΗΣ, Πάνος Καναβός, Αναπληρωτής Καθηγητής, Αναπληρωτής Διευθυντής, LSE Health, Τμήμα Κοινωνικής Πολιτικής, London School of Economics, Zoi Kolitsi, Digital Health Strategist, The European Institute for Innovation through Health Data, Cyril Schiever Πρόεδρος της MSD Europe, Daniel Paksy, Managing Director, Johnson & Johnson Ελλάδας, Sergio Diaz, Αξιολογητής Κλινικών Δοκιμών στον Ισπανικό Οργανισμό Φαρμάκων και πολλοί άλλοι.

Στις εργασίες του συνεδρίου θα αναπτυχθούν καίρια ζητήματα, όπως η στρατηγική αυτονομία της Ευρώπης, η δημοσιονομική σταθερότητα και προβλεψιμότητα, ο ψηφιακός μετασχηματισμός του συστήματος υγείας και η θέση της Ελλάδας στον παγκόσμιο χάρτη της καινοτομίας και των κλινικών δοκιμών.

Δείτε το αναλυτικό πρόγραμμα:

<https://sfeesummit.gr/agenda-2026/>

<https://www.sfee.gr/>

6. ΤΟ ΚΑΛΟΚΑΙΡΙ «ΣΤΕΓΝΩΝΟΥΝ» ΤΑ ΑΠΟΘΕΜΑΤΑ ΑΙΜΑΤΟΣ

Μέσο: ΤΟ ΠΟΝΤΙΚΙ

Ημ. Έκδοσης: . . . 04/06/2026 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 04/06/2026

Σελίδα: 20



Το καλοκαίρι «στεγνώνουν» τα αποθέματα αίματος

Κατακόρυφη πτώση των αποθεμάτων σε συνδυασμό με την αυξημένη ζήτηση

Μπορεί η περίοδος του καλοκαιριού να σημαίνει για πολλούς από εμάς χαλάρωση, μπάνια, διακοπές, βόλτες στον ήλιο και πάρα πολλά ακόμη, αλλά για κάποιους άλλους αποτελεί μια δύσκολη εποχή, επειδή οι ελλείψεις στο αίμα αυξάνονται κατακόρυφα, ενώ οι ανάγκες παραμένουν το ίδιο υψηλές.

Ας γίνουμε όμως πιο συγκεκριμένοι. Στη χώρα μας έχουμε περίπου 2.700 ασθενείς με μεσογειακή αναιμία και δρεπανοκυτταρική νόσο, εκ των οποίων οι 1.500 στην Αττική. Οι άνθρωποι αυτοί χρειάζονται **110.000 έως 120.000 μονάδες** αίματος τον χρόνο. Χωρίς οι καθημερινές ανάγκες ανθρώπων που πάσχουν από σοβαρές ασθένειες, έχουν τραυματιστεί ή υποβάλλονται σε ιατρικές επεμβάσεις.

Το καλοκαίρι καταγράφονται οι μεγαλύτερες ελλείψεις σε αίμα, λόγω της κατακόρυφης πτώσης των αποθεμάτων σε συνδυασμό με την αυξημένη ζήτηση. Η ανάγκη αυτή δεν σταματά ποτέ και είναι επιτακτική για τη λειτουργία των νοσοκομείων. Τα αίτια για το φαινόμενο αυτό είναι πολύ συγκεκριμένα:

- 1 Απουσία εθελοντών αιμοδοτών:** Οι τακτικοί αιμοδοτές λείπουν σε θερινές διακοπές και απομακρύνονται από τα συνήθη κέντρα αιμοδοσίας.
- 2 Μειωμένος χρόνος ζωής του αίματος:** Τα ερυθρά αιμοσφαίρια έχουν διάρκεια ζωής μόλις 42 ημέρες, με αποτέλεσμα το αίμα να μην μπορεί να αποθηκευτεί από την άνοιξη για να καλύψει όλο το καλοκαίρι.
- 3 Αυξημένα ατυχήματα:** Η αυξημένη κινητικότητα, τα ταξίδια και ο τουρισμός οδηγούν στατιστικά σε περισσότερα τροχαία ατυχήματα και επείγοντα περιστατικά που χρήζουν μεταγγίσεων.
- 4 Συνεχείς ανάγκες ασθενών:** Τακτικοί ασθενείς (π.χ. με μεσογειακή αναιμία, λευχαιμία) ή άτομα που υποβάλλονται σε προγραμμα-

τισμένα χειρουργεία συνεχίζουν να χρειάζονται κανονικά αίμα.

Αναβολές μεταγγίσεων

Οι παραπάνω παράγοντες οδηγούν σε συστηματικές αναβολές μεταγγίσεων σε μεγάλα νοσοκομεία ή χορήγηση μειωμένων ποσοτήτων αίματος σε ασθενείς με θαλασσαιμία και δρεπανοκυτταρική νόσο, όπως αναφέρει και η **Ελληνική Ομοσπονδία Θαλασσαιμίας**.

Παράλληλα σημειώνει πως η πρακτική διαχείρισης των ελλείψεων βασίζεται σε προσωρινές εξομητικές αιμοδοσίες ή στη μείωση των τακτικών μεταγγίσεων των πολυμεταγγιζόμενων ασθενών, ώστε να καλυφθούν έκτακτα περιστατικά.

Αυτή η πρακτική οδηγεί σε σοβαρές και μη αναστρέψιμες οργανικές βλάβες, αυξημένο κίνδυνο λοιμώξεων και επιδείνωση της συνολικής υγείας των ασθενών, ενώ επιβαρύνει και το σύστημα υγείας με συχνότερες νοσηλείες.

Σύμφωνα με τη **Βάνα Μυρίλλα**, πρόεδρο του **Πανελληνίου Συλλόγου Πασχόντων από Με-**

σογειακή Αναιμία και Δρεπανοκυτταρική Νόσο (ΠΑΣΠΑΜΑ), βιοπαθολόγο και διευθύντρια του ΕΣΥ, «η κατάσταση πάνω - κάτω κάθε χρόνο είναι η ίδια. Χριστούγεννα, Πάσχα και καλοκαίρι αντιμετωπίζουμε το ίδιο πρόβλημα. Ενώ μαζεύουμε όσο αίμα και η Γερμανία, τις περιόδους των γιορτών και τον Ιούλιο - Αύγουστο αντιμετωπίζουμε σοβαρό πρόβλημα».

Ασθενής και η ίδια με μεσογειακή αναιμία, μας επισημαίνει ότι «στο νοσοκομείο Παιδών "Η Αγία Σοφία", όπου μεταγγίζομαι, λειτουργούν σε δικό τους χώρο δύο μονάδες μεσογειακής αναιμίας και δρεπανοκυτταρικής νόσου με σχεδόν 800 ασθενείς. Είναι οι μεγαλύτερες μονάδες στη χώρα. Η λειτουργία τους είναι απαιτητική και δύσκολη, αφού μεταγγίζουν 70-80 άτομα ημερησίως και ορισμένες φορές 90. Η αιμοδοσία του νοσοκομείου επιτελεί ένα τεράστιο έργο με, δυστυχώς, **ελάχιστο προσωπικό**, αφού κάθε ασθενής μεταγγίζεται με δύο μονάδες αίματος κάθε 15 περίπου ημέρες».

Ελλείψεις και στο Water for Injection

Την ίδια στιγμή, αναστάτωση και άγχος στους ασθενείς με θαλασσαιμία και δρεπανοκυτταρική αναιμία έχουν προκαλέσει οι ελλείψεις αλλά και το **σύστημα αποζημίωσης** της θεραπείας αποσιδήρωσης, που είναι ζωτικής σημασίας για την υγεία τους.

Η χρόνια μετάγγιση προκαλεί με τη σειρά της σοβαρές **παρενέργειες**, καθώς οδηγεί σε υπερφόρτωση σιδήρου, η οποία, χωρίς συνεχή θεραπεία, δημιουργεί σοβαρές και μη αναστρέψιμες βλάβες σε ζωτικά όργανα, όπως η καρδιά, το ήπαρ και το ενδοκρινικό σύστημα και άλλες επιπλοκές. Αυτό σημαίνει ότι η θεραπεία αποσιδήρωσης με δεφεροξαμίνη είναι ζωτικής σημασίας.

Το φάρμακο χορηγείται υποδορίως μέσω αντλίας συνεχούς έγχυσης, ύστερα από διάλυση με **Water for Injection**, το οποίο αποτελεί **αναπόσπαστο στοιχείο** της θεραπείας. Κάθε ασθενής χρειάζεται περίπου 180-200 αμπούλες μηνιαίως, με συνέπεια το σκεύασμα να καθίσταται κρίσιμο για τη συνέχιση της θεραπείας. Άρα, η πρόσβαση στο Water for Injection αποτελεί βασική προϋπόθεση της θεραπείας.

Ήδη από τα μέσα Μαρτίου η Βάνα Μυρίλλα είχε ενημερώσει το υπουργείο Υγείας για σοβαρές ελλείψεις σε Water for Injection 10 ml.

Όπως τονίζει η ίδια, «το θέμα είναι ότι η αποζημίωση που δίνει ο ΕΟΠΥΥ (26 ευρώ τον μήνα για 200 αμπούλες) **δεν ανταποκρίνεται** στην πραγματική τιμή λιανικής (περίπου 50-55 ευρώ για 200 αμπούλες), οπότε δεν συμφέρει το φαρμακείο να τα φέρει ή αλλιώς θα πρέπει να πληρώνει τη διαφορά ο ασθενής μεταξύ λιανικής και ασφαλιστικής τιμής».

«Η θεραπεία υποδόρια αποσιδήρωσης είναι καθημερινή και άκρως απαραίτητη για τους ασθενείς προκειμένου να μην έχουν επιπλοκές που οδηγούν σε βαριά νοσηρότητα και θάνατο. Επιπλέον, οι επιλογές του υπουργείου Υγείας με τον ΕΟΠΥΥ έχουν δημιουργήσει αναστάτωση και άγχος στους ασθενείς. Δεν υπήρξε **καμία ενημέρωση ή διαβούλευση** ούτε από τον ΕΟΠΥΥ με τους συλλόγους ασθενών για το θέμα αυτό» καταγγίλει η Β. Μυρίλλα.