

3. ΠΑΡΑΙΤΗΘΗΚΕ Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

Μέσο:ESPRESSO

Ημ. Έκδοσης: ...01/04/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...01/04/2014

Σελίδα:9



Παραιτήθηκε ο πρόεδρος

ΑΠΟΧΩΡΗΣΕ από τη Ν.Δ. ο πρόεδρος του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου Κ. Θεοδοσιάδης, επικαλούμενος συνειδησιακούς λόγους. «Παραιτούμαι από μέλος της Ν.Δ., καθώς θεωρώ ότι η παράταξη την οποία υπηρέτησα επί σειρά ετών δεν ανταποκρίθηκε στις απαιτήσεις των καιρών, υπέκυψε στις πιέσεις της τρόικας και των μεγάλων συμφερόντων καταστρέφοντας 12.000 φαρμακοποιούς» ανέφερε ο κ. Θεοδοσιάδης κατά τη διάρκεια της σύσκεψης του ΠΦΣ.



ΕΡΕΥΝΑ «Κ» ΣΤΑ ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΚΑΙ ΤΑΚΤΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ ΤΩΝ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ



Των **Φρόσω Βαρβάρα-Έλενα Καραβασιλή**

Περισσότερους από έξι μήνες πρέπει να περιμένει ένας ασθενής για μια χειρουργική, η οποία μπορεί να μην γίνει και ποτέ. Οι ελλείψεις που υπάρχουν σε γιατρούς, νοσηλευτικό προσωπικό και αναλψίσμα, κάνει την κατάσταση στα νοσοκομεία να μοιάζει «εμπολέμ». Οι ώρες αναμονής σε μία εφημερία για να εξεταστεί ο ασθενής μπορεί να αγγίξουν και τις οκτώ, καθώς η οικονομική κρίση και η κατάργηση του ΕΟΠΥΥ, έχει αυξήσει την προσέλευση του κόσμου στα δημόσια νοσοκομεία κατά 70%. Σε αυτό συνετέλεσε και η αλλαγή που έχει επέλθει στις εφημερίες από 1η Σεπτεμβρίου, σύμφωνα με την οποία έχει γενική εφημερία ένα μεγάλο νοσοκομείο και ένα μικρό βοηθητικό σε ολόκληρο το νομό.

Δε γίνονται χειρουργεία καταρράκτη
Σύμφωνα με τα όσα δηλώνει στην «Κ», ο πρόεδρος Ομοσπονδίας Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδος, Δημήτρης Βαρνάβας, τα προβλήματα είναι μεγάλα σε όλα τα νοσοκομεία της χώρας. «Από πηλεφράς προσωπικού πανελλαδικά, έχουμε 20.000 ελλείψεις σε νοσηλευτικό προσωπικό, 6.500 σε ιατρικό προσωπικό και ανυπολόγιστες ελλείψεις σε αναλψίσμα υλικό» λέει. «Για παράδειγμα στα περισσότερα νοσοκομεία οι

αφθαρισμογενείς κλινικές έχουν σταματήσει να κάνουν χειρουργεία καταρράκτη γιατί δεν έχουν ενδοφθαλμούς. Ακόμη και η αφθαρισμογενής κλινική που νοσηλεύτηκε ο πρωθυπουργός, το νοσοκομείο Αττικών, έχει να βάλει χειρουργείο από τις αρχές του χρόνου. Όταν υπάρχουν τέτοιες ελλείψεις στο Αττικό, που είναι ένα μεγάλο πανεπιστημιακό νοσοκομείο, καταλαβαίνετε τι γίνεται σε μικρότερα νοσοκομεία που υπάρχουν στη Χαλκιδική για παράδειγμα», τονίζει ο κ. Βαρνάβας.

Αίθουσες αναμονής ασφυκτικά γεμάτες από ασθενείς

Χαρακτηριστικό είναι το παράδειγμα του Χρήστου Κισσόπουλου, που μετά από αρκετό καιρό κατάφερε να κλείσει ένα ραντεβού για χειρουργική καταρράκτη και όπως λέει ο ίδιος, μετά από αρκετή προσπάθεια... στην καλύτερη περίπτωση θα χειρουργηθεί σε έξι μήνες από σήμερα. «Για μία χειρουργική καταρράκτη που πρέπει να κάνω, μου έδειξαν ραντεβού για έξι μήνες μετά και αυτό είναι το πιο ελπιδοφόρο σενάριο. Στο παρελθόν χρειάστηκε να κάνω χειρουργική καίτης και αναγκάστηκε να πληρώσω το γιατρό προκειμένου να γίνει η επέμβαση άμεσα. Ειδικά όμως ποιος ξέρει πόσο καιρό θα έπρεπε να περιμένω», τονίζει ο κ. Κισσόπουλος.

«Στο Ιπποκράτειο έχουμε να κάνουμε χειρουργεία καταρράκτη εδώ και δυο μήνες γιατί δεν έχουμε φακούς. Παλιά κάναμε είκοσι τέτοια χειρουργεία την ημέρα» αναφέ-

«Φεύγουν ασθενείς χωρίς να εξυπηρετηθούν»

Ραβόμοια εικόνα περιγράφουν εργαζόμενοι και διοικούντες στο Ιπποκράτειο, όπου επίσης έχει καταγραφεί ρεκόρ περίπου 1.400 προσελεύσεων σε 24ωρη εφημερία. Το προσωπικό δηλώνει πως βρίσκεται στα πρόθυρα εξουθένωσης. «Όταν το Ιπποκράτειο εφημερεύει μόνο του τότε υπάρχει πρόβλημα αφού το προσωπικό δεν προλαβαίνει. Μάλιστα, δεν είναι λίγες οι φορές που ασθενείς φεύγουν χωρίς να εξυπηρετηθούν. Δεν αντέχουν να περιμένουν τόσες πολλές ώρες» λέει χαρακτηριστικά ο Γιώργος Λειβαδιώτης πρόεδρος εργαζομένων στο Ιπποκράτειο νοσοκομείο.

Ο Γιώργος Λειβαδιώτης, Πρόεδρος των εργαζομένων στο Ιπποκράτειο νοσοκομείο Θεσσαλονίκης. «Εμείς ακόμα έχουμε υλικό» λέει ο Γιώργος Χριστόπουλος διοικητής του νοσοκομείου Παπαγεωργίου. «Ακόμα οι εταιρείες μας εμπιστεύονται και δεν μας έχουν αφήσει χωρίς υλικό παρά το γεγονός ότι τους χρωστάμε αρκετά χρήματα αλλά κάποια στιγμή θα το κάνουν» καταλήγει.

Έως και οκτώ ώρες... αναμονής

Αίθουσες αναμονής ασφυκτικά γεμάτες από ασθενείς. Διάδρομοι με κόσμο που περιμένει μέχρι και οκτώ ώρες να τον δει γιατρό! Ουρές στα εργαστήρια για μια εξέταση. Συνωστισμός και εκνευρισμός στο τμήμα

επείγοντων περιστατικών. Το προσωπικό τρέχει αγχωμένο για να ανταπεξέλθει στο μεγάλο φόρτο εργασίας

Αυτή είναι η εικόνα που παρουσιάζουν σήμερα τα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης σε γενική εφημερία. Στα μεγάλα νοσοκομεία όπως στο Παπαγεωργίου και το Ιπποκράτειο η κατάσταση είναι ακόμη πιο δύσκολη αφού δέχονται περισσότερα από 1500 άτομα το καθένα κάθε φορά που εφημερεύουν.

«Στο νοσοκομείο Παπαγεωργίου εφημερεύουμε μόνοι μας από την 1η Σεπτεμβρίου που άλλαξε το σύστημα εφημεριών και κλήθηκε το νοσοκομείο «Παναγία». Αντιμετωπίζουμε σε κάθε εφημερία 1200 με 1500 περιστατικά» δηλώνει ο Γιώργος Χριστόπουλος, διοικητής του νοσοκομείου και συνεχίζει «ο χρόνος αναμονής για έναν ασθενή στα επείγοντα υπερβαίνει και τις οκτώ ώρες. Για μας η διαδικασία για τη διεκπεραίωση των περιστατικών δεν είναι η ώρα προσέλευσης αλλά η βαρύτητα του κάθε περιστατικού. Χαρακτηριστικό είναι ότι στα τόσα χρόνια λειτουργίας του νοσοκομείου δεν έχουμε χάσει ασθενή» συμπληρώνει. Ο διοικητής του νοσοκομείου Παπαγεωργίου δηλώνει πως ο λόγος που συμβαίνει αυτό είναι όχι μόνο η οικονομική κρίση αλλά και το γεγονός ότι ο κόσμος δεν ξέρει πού να απευθυνθεί. «Το νοσοκομείο είναι η εύκολη λύση ο κόσμος δεν ξέρει πού να πάει ειδικά τώρα που περνάμε μια μεταβατική περίοδο με το κλείσιμο του ΕΟΠΥΥ και τη δημιουργία του ΠΕΔΥ» λέει. «Στα δυο μεγάλα νοσοκομεία δηλαδή το Ιπποκράτειο και το Παπαγε-

4. ΑΝΑΜΟΝΗ ΟΚΤΩ ΩΡΩΝ ΣΤΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ (29 03 14)

Μέσο:KARFITSΑ

Ημ. Έκδοσης: ...29/03/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...01/04/2014

Σελίδα: 17



29
ΜΑΡ
2014

Karfita 17
www.karfita.gr

ωργίου οι ώρες αναμονής ξεπερνούν τις επτά, ενώ στα μικρότερα νοσοκομεία τις τρεις με τέσσερις» υποστηρίζει ο πρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων στα δημόσια νοσοκομεία, Δημήτρης Κετικίδης και συνεχίζει: «αυτό που παρατηρείται είναι μεγάλη αύξηση στα επείγοντα τις ημέρες των εφημεριών. Οι ασθενείς πηγαίνουν στην εφημερία ακόμη και για συνταγογράφηση ή για να μετρήσουν την πίεση τους διηλαθικά περιστατικά που δεν είναι επείγοντα αλλά που χρίζουν πρωταβάθμιας περίθαλψης. Επιπλέον επιβαρύνει και το γεγονός της οικονομικής κρίσης αφού ο κόσμος επέστρεψε στα νοσοκομεία» λέει.

Δυσανεστημένοι οι πολίτες

Δεν είναι λίγοι οι πολίτες που δηλώνουν δυσανεστημένοι από το εθνικό σύστημα υγείας και εύχονται να μη χρειαστεί ποτέ να κλείσουν κάποιο ραντεβού. Αυτό που έχουν να καταγγείλουν οι περισσότεροι είναι οι απειρώσιμες ώρες αναμονής σε περίπτωση εφημερίας του νοσοκομείου. «Έχει τύχει να πάω σε εφημερεύον νοσοκομείο και χρειάστηκε να περιμένω περισσότερες από τρεις ώρες για να με δει γιατρός. Για μία γυναικολογική εξέταση, έκλεισα ραντεβού για να εξεταστώ τέσσερις μέρες μετά», λέει η Φωτεινή Ανανιάδου.

«Την Κυριακή το νοσοκομείο είχε εφημερία και χρειάστηκε να έρθω, γιατί στρμπούληξα το πόδι μου.

Γινότανε χαμός, περίμενα δύο ώρες μέχρι να με δει γιατρός και υπήρχε κι άλλος με παιδάκια που περίμενε πάνω από τρεις ώρες. Δεν υπάρχει καμία οργάνωση στα δημόσια νοσοκομεία. Ευτυχώς δεν έχει χρειαστεί ποτέ να κλείσω ραντεβού σε δημόσιο νοσοκομείο και εύχομαι να μη χρειαστεί...», αναφέρει ο Μιχάλης Καρατζίδης.

«Δεν είμαι καθόλου ικανοποιημένος από

«Έχουμε χρήματα μέχρι τον Μάιο»

Την ίδια ώρα τόσο ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας Νοσοκομειακών Γιατρών όσο και ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας Εργαζομένων στα δημόσια νοσοκομεία κρούουν τον κώδωνα του κινδύνου λέγοντας πως τα χρήματα των νοσοκομείων φτάνουν έως και τον Μάιο. «Από πλεονάζουσα χρηματοδότηση, οι προϋπολογισμοί των νοσοκομείων επαρκούν μέχρι τον Μάιο, μετά δε θα μπορούν να λειτουργήσουν. Θα βάλουν λουκέτο. Εάν δε δοθεί πρόσθετη χρηματοδότηση από την πλευρά του υπουργείου Οικονομικών και του υπουργείου Υγείας, που για την ώρα είναι κατηγορηματικοί, τα προβλήματα θα είναι τεράστια. Εδώ με τον υπάρχοντα προϋπολογισμό και δε μπορούν να λειτουργήσουν», τονίζει ο Δημήτρης Βαρνάβας. «Τον Μάιο αν δεν δοθεί πρόσθετη χρηματοδότηση θα αναγκαστούμε να κλείσουμε τμήματα νοσοκομείων ή ακόμη και ολόκληρα νοσοκομεία. Πέρα είχαμε τροποποιήσει στους προϋπολογισμούς» αναφέρει ο Δημήτρης Κετικίδης.

το σύστημα υγείας της χώρας. Πρέπει να έρθει δέκα φορές στο νοσοκομείο μέχρι να καταφέρει να κλείσει ραντεβού το οποίο θα είναι για τέσσερις και πέντε μέρες αργότερα», σχολιάζει ο Νίκος Πανίδης.

«Χρειάστηκε να πάω σε εφημερεύον νοσοκομείο για το παιδί μου και περίμενα στα επείγοντα για περισσότερες από τρεις ώρες. Είχαμε προγραμματισμένη εγχείρηση πολύποδα για αύριο το πρωί. Σήμερα που ήρθαμε ξανά στο νοσοκομείο για να κάνουμε εισαγωγή, μας είπαν οι γιατροί ότι το παιδί τελικά θα ακολουθήσει φαρμακευτική αγωγή και

να έρθουμε ξανά σε ένα μήνα. Δυστυχώς για να γίνει η δουλειά σου θα πρέπει να έχεις χρήματα», τονίζει η Πόπη Πετρίδου.

«Έχει τύχει να πάω σε νοσοκομείο και η κατάσταση ήταν δραματική. Αν έχεις χρήματα είναι όλα εύκολα εάν δεν έχεις... να εύχεσαι να μη πάθεις ποτέ τίποτα. Ήθελα να κάνω γενικές εξετάσεις στη μητέρα μου και μου είχαν να έρθω μετά από δύο μήνες.

Είναι πάρα πολύς καιρός κι έτσι προτίμησα να στερηθώ κάτι άλλο και να δώσω τα χρήματα αυτά σε ιδιωτική κλινική», αναφέρει η Θεοδοσία Καλκροπούλου.

«Ευτυχώς έχω τη δυνατότητα να έρχομαι σε ιδιωτική κλινική. Στο δημόσιο νοσοκομείο οι καθυστερήσεις είναι τεράστιες. Δε θα ρίσκαγα να πάω σε νοσοκομείο αν μου συμβεί κάτι. Στο παρελθόν έχει τύχει να περιμένω περισσότερο από τρεις ώρες για μια απλή εξέταση», λέει ο Χρήστος Στάϊκος.

Υπομονή για γερά νεύρα

Την ίδια ώρα υπομονή και γερά νεύρα πρέπει να έχουν οι ασθενείς που θέλουν να κλείσουν ραντεβού για μία εξέταση στα τακτικά εξωτερικά ιατρεία των δημοσίων νοσοκομείων. Χαρακτηριστικό είναι το παράδειγμα του νοσοκομείου Διδυμοτείχου όπου το επόμενο διαθέσιμο ραντεβού για μαστογραφία είναι τον Ιούλιο του 2015 ή αλλιώς έπειτα από 535 ημέρες. Ιδιαίτερα επιβαρυνμένα είναι και άλλα νοσοκομεία της Βόρειας Ελλάδας, όπως των Σερρών, όπου η αναμονή για ραντεβού στο ορθοπαιδικό τακτικό εξωτερικό ιατρείο και στο δερματολογικό ιατρείο φτάνει τους πέντε μήνες και η αναμονή για υπέρηχο φτάνει τους τέσσερις μήνες, αλλά και της Βέροιας, όπου η αναμονή για το διαβητολογικό ιατρείο φτάνει επίσης τους τέσσερις μήνες (123 ημέρες) και για το οφθαλμολογικό ιατρείο ξεπερνά τους πέντε μήνες (157 ημέρες). Σύμφωνα με

στοιχεία της 4ης Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας-Θράκης και της 3ης Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας μεγάλη είναι η αναμονή στο γυναικολογικό ιατρείο του αντικαρκινικού νοσοκομείου «Θεογένειο», καθώς φτάνει τις 120 ημέρες και στο Γ' Χειρουργικό Μαστού που φτάνει τις 180 ημέρες. Το αδιαχώρητο παρατηρείται και σε πολλά τακτικά εξωτερικά ια-

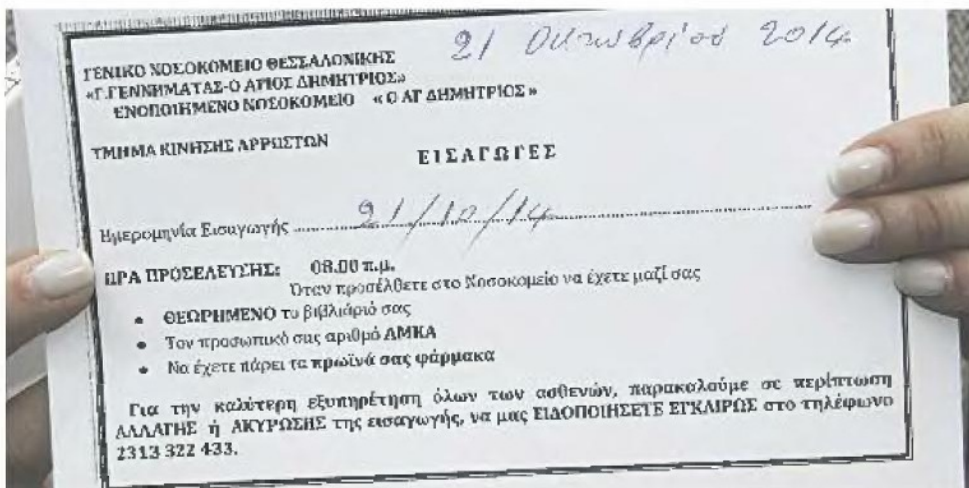
τρεία του νοσοκομείου

«Ιπποκράτειο», όπως είναι το γαστρεντερολογικό με την αναμονή να φτάνει τις 157 ημέρες, το παιδονευρολογικό με αναμονή στις 189 ημέρες. «Στο νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ δεν έχουμε τόσες αναμονές. Οι αναμονές μας δεν ξεπερνούν τον ένα μήνα σε κάποιες ειδικότητες» επισημαίνει ο διοικητής του νοσοκομείου Γιώργος Βέργουλης.

Πού οφείλεται η «ασφυξία»

Εργαζόμενοι και διοικούντες υποστηρίζουν ότι η δραματική προσέλευση οφείλεται σε παράγοντες όπως το κλείσιμο και η συγχώνευση νοσοκομείων, και η τεράστια αύξηση του αριθμού των ανασφάλιστων. «Είναι μια μεταβατική περίοδος αυτή» επισημαίνει ο διοικητής του Ιπποκράτειου νοσοκομείου Θεσσαλονίκης Γιώργος Χριστιανόπουλος και συνεχίζει «αντιμετωπίζουμε 1500 περιστατικά σε κάθε εφημερία βάλαμε ακόμα δυο εξεταστήρια αλλά και πάλι ο κόσμος χρειάζεται να περιμένει αρκετά. Μόνο αυτά μόνο το 40% των περιστατικών είναι επείγοντα. Οφείλεται και στην οικονομική κρίση το εφημερεύον νοσοκομείο είναι η εύκολη λύση. Προτιμά ο ασθενής να περιμένει τρεις και τέσσερις ώρες παρά να έρθει στα τακτικά εξωτερικά ιατρεία» τονίζει.

Σύμφωνα με τον κ. Βαρνάβα «σε Αθήνα και Θεσσαλονίκη, οι ώρες αναμονής σε εφημερίες, κυμαίνονται από τρεις έως οκτώ ώρες, ενώ αν είναι τακτικό ιατρείο, μπορεί ο ασθενής να περιμένει από ένα μήνα μέχρι και ένα χρόνο. Με την κατάργηση του ΕΟΠΥΥ έχουν μείνει χωρίς πρωταβάθμια περίθαλψη 1,8 εκατομμύρια περιστατικά μηνιαίως. Αυτό έχει αυξήσει την προσέλευση στα νοσοκομεία κατά 30% σε σχέση με αυτό που ίσχυε τον Οκτώβριο. Στα χρόνια της κρίσης, από το 2010 έως σήμερα, είχε σημειωθεί πάλι μία αύξηση στην προσέλευση ασθενών στα νοσοκομεία, της τάξεως το 40%, λόγω της αδυναμίας τους να απευθυνθούν πλέον σε ιδιώτες. Ο κόσμος αυτή τη στιγμή απευθύνεται στα νοσοκομεία ακόμη και για μία συνταγή γιατί δεν έχει λεφτά να πληρώσει έναν ιδιώτη», καταλήγει.



5. ΕΞΩ ΑΠΟ ΤΑ ΔΟΝΤΙΑ

Μέσο:KONTRA NEWS

Ημ. Έκδοσης: ...01/04/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...01/04/2014

Σελίδα:4



ΕΞΩ ΑΠΟ ΤΑ ΔΟΝΤΙΑ

Επιμέλεια Ηλίας Αλεξάκης

- » **ΜΠΟΡΕΙ** να «έχασαν» σ' αυτή τη φάση οι φαρμακοποιοί αφού ψηφίστηκε το νομοσχέδιο χωρίς να ληφθούν υπόψη τα αιτήματά τους, αλλά σίγουρα αυτοί θα έχουν τον τελευταίο λόγο!
- » **ΚΑΙ ΘΑ** έχουν τον τελευταίο λόγο, γιατί αποφάσισαν να μετατρέψουν τα 11.000 φαρμακεία τους, σαν εκλογικά κέντρα εναντίον όλων των βουλευτών που ψηφισαν αυτό το νομοσχέδιο. Οπότε καταλαβαίνετε τι έχει να γίνει. **ΑΝΤΙΟ** παλληκάρια της «φακής», κι αν ξαναδείτε κοινοβούλιο σε τούτη τη ζωή να μας ...γράψετε!
- » **ΦΥΛΛΟΡΟΕΙ** η ΝΔ, αφού ένα ένα τα καταξιωμένα στελέχη και προπάντων, σοβαροί άνθρωποι εγκαταλείπουν το κόμμα. Χθες σειρά είχε ο πρόεδρος του Πανελληνίου φαρμακευτικού Συλλόγου Κυριάκος Θεοδοσιάδης, Freilos, που στα γερμανικά (για να είμαστε μέσα στο κλίμα, αγαπητοί κυβερνητικοί) σημαίνει **ΑΝΤΙΟ**.
- » **ΟΙ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ** θεωρούν ότι ο υπουργός Ανάπτυξης ήταν εκείνος που «έστησε» τις αλλαγές και τον συνδέουν με μεγάλα συμφέροντα. Ποιος το είπε αυτό; Οι φαρμακοποιοί που ανήκουν στην Ειδική Κομματική Οργάνωση (ΕΚΟ) φαρμακοποιών της ΝΔ η οποία υπέβαλε ομαδικά την παραίτησή της στον πρόεδρο και τα όργανα του κόμματος. Πάνε κι αυτοί. Άλλος;
- » **«ΕΙΝΑΙ** δυνατόν εγώ να σας βάζω να απεργείτε; Εγώ σιχαίνομαι την απεργία και τους απεργούς», είπε ο υπουργός Υγείας χθες στους εκπροσώπους της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία και τους οδηγούς των νοσοκομείων που μπαίνουν σε καθεστώς κινητικότητας. Και απολυμένοι και ...σιχαμένοι! Τα συμπεράσματα δικά σας...
- » **ΠΛΗΡΟΦΟΡΟΥΜΑΙ** ότι τα σούπερ μάρκετ διαμορφώνουν ειδικούς χώρους για να υποδεχθούν τα Μη συνταγογραφούμενα Φάρμακα (ΜΗΣΥΦΑ), κάνοντας το πρώτο βήμα, γιατί το δεύτερο θα είναι η δημιουργία φαρμακείων μέσα σ' αυτά. Τώρα όσον αφορά τις τιμές των ΜΗΣΥΦΑ; Τι να σας πω, κοντός ψαλμός αλληλούια.
- » **ΜΗΠΩΣ** πήρατε είδηση τι έγινε αυτό το ΠΕΔΥ; Όλο έτοιμο είναι, όλο σήμερα αύριο, αλλά άφαντο. Και μας ρωτούν οι ασφαλισμένοι, αγανακτισμένοι και απηυδισμένοι βεβαίως, γιατί το κακό παράγινε με την ταλαιπωρία στην οποία υπόκειται μήνες τώρα και δεν ξέρουμε τι να τους απαντήσουμε. Στην Ελλάδα μας κάνει μόνο το ... ΠΕΔΥ!

6. ΟΙ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ ΚΗΡΥΞΑΝ ΑΝΤΑΡΤΙΚΟ

Μέσο:KONTRA NEWS

Ημ. Έκδοσης: ...01/04/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...01/04/2014

Σελίδα:8



Οι φαρμακοποιοί ξεκινούν εκλογικό αντάρτικο κατά της κυβέρνησης

ΑΝΕΝΔΟΤΟ ΑΓΩΝΑ» κατά της κυβέρνησης ξεκινούν οι φαρμακοποιοί, καθώς, ναι μεν ανοίγουν τα φαρμακεία τους, αλλά σκοπεύουν να τα μετατρέψουν σε «εκλογικά κέντρα», όπως τόνισε και ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής. Ο κ. Λουράντος, άλλωστε, έχει διακηρύξει ότι τα 11.000 φαρμακεία, εφ' όσον ψηφιστούν οι διατάξεις του πολυνομοσχεδίου, που τους αφορούν, θα γίνουν ο (πολιτικός) «τάφος της κυβέρνησης», δείχνοντας γι' αυτούς, τώρα ξεκινάει ο αγώνας και θα είναι μέχρις εσχάτως. Μπορεί οι φαρμακοποιοί να αποφάσιζαν να βάλουν τέλος στην απεργία και να ανοίξουν τα φαρμακεία, αυτό όμως δεν σημαίνει πως θα βάλουν τέλος στις κινητοποιήσεις τους. Αντιθέτως ετοιμάζουν εκλογικό αντάρτικο κατά της κυβέρνησης και των βουλευτών που υπερψήφισαν το πολυνομοσχέδιο.

Συγκεκριμένα ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής Κωνσταντίνος Λουράντος σε δηλώσεις του στο Capital.gr έκανε λόγο για ιδιότυπο εκλογικό αγώνα κατά της κυβέρνησης με ανοιχτά τα φαρμακεία. Τονίζει πως καταστρώνει νέο σχέδιο ακύρωσης των διατάξεων που δίνουν τη δυνατότητα συστέγασης φαρμακείων με μεγάλες αλυσίδες λιανικής, θέλοντας αυτή τη φορά να πάρει με το μέρος του τους πολίτες. Μπορεί οι απεργιακές κινητοποιήσεις να μην είχαν τα αναμενόμενα αποτελέσματα, ωστόσο όπως τονίζει ο κ. Λουράντος οι φαρμακοποιοί αυτή τη φορά θα δώσουν τη μάχη τους «εντός των φαρμακείων», ενημερώνοντας το κοινό για τις καταστροφικές συνέπειες στην τσέπη και την υγεία των πολιτών από την ύπαρξη φαρμακείων σε σούπερ μάρκετ και από την απελευθέρωση της τιμής των μη συνταγογραφούμενων.

Μάλιστα η συνδικαλιστική ηγεσία των φαρμακοποιών προτίθεται ουσιαστικά να «μαυρίσει» τους βουλευτές που ψήφισαν το νομοσχέδιο στις επόμενες εκλογές, με πρώτο και καλύτερο τον υπουργό Υγείας Άδωνι Γεωργιάδη, που υπεραμύνθηκε των διατάξεων για το άνοιγμα του κλάδου. «Εκτός από την απεργία, υπάρχουν άλλα όπλα, πιο επώδυνα, γι' αυτούς που ψήφισαν αυτό το έκτρωμα και προέβησαν, κατά την άποψή μου, την κυβερνητική εκτροπή στη Βουλή» δήλωνε εξάλλου το πρωί σε ραδιοφωνική συνέντευξη ο κ. Λουράντος.

Υπενθυμίζεται πως πριν την ψήφιση του πολυνομοσχεδίου ο κ. Λουράντος είχε προειδοποιήσει πως αν ψηφιστεί η διάταξη τότε 11.000 θα γίνουν ο τάφος της κυβέρνησης.

7. ΚΟΛΑΣΗ ΣΤΙΣ ΕΦΗΜΕΡΙΕΣ ΜΕ ΕΝΑΝ ΑΣΘΕΝΗ ΤΟ ΛΕΠΤΟ

Μέσο: ΑΓΓΕΛΙΟΦΟΡΟΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 30/03/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 01/04/2014

Σελίδα: 23



Αφαίμαξη προσωπικού και υποχρηματοδότηση

Οι συνέπειες από τη μαζική προσέλευση και τις ελλείψεις προσωπικού επιβαρύνουν ασθενείς και υγειονομικούς. Περνούν ώρες μέχρι να εξυπηρετηθούν, με βάση τη διαλογή των περιστατικών στα τμήματα επείγοντων περιστατικών. Στο μεταξύ, πολλοί αναγκάζονται να φύγουν, αναζητώντας ιατρική βοήθεια στον ιδιωτικό τομέα.

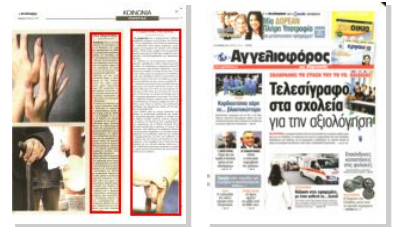
Ο όγκος της εφημερίας μετακυλιέται σύντομα από το τμήμα επείγοντων στις κλινικές. Συνήθως, για να μην εμφανίζονται ράντζα οι ασθενείς μετακινούνται για νοσηλεία σε όποια κλινική έχει διαθέσιμο κρεβάτι. «Η πληρότητα στις παθολογικές κλινικές ξεπερνά το 100%! Για να βγει η εφημερία δουλεύουμε διπλοβάρδια και χωρίς ρεπό. Το προσωπικό είναι κουρασμένο και αυτό φαίνεται. Πώς να μπορέσει να ανταποκριθεί στα επείγοντα περιστατικά μέσα στην κοσμοσυρροή; Χώρια που υπάρχει κίνδυνος να γίνουν λάθη σε βάρος των ασθενών», εξηγεί στον «Αγγελιοφόρο» της Κυριακής ο πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων στο Ιπποκράτειο, Γιώργος Λειβαδιώτης.

Σύμφωνα με τον ίδιο, τα προβλήματα οφείλονται στην αφαίμαξη προσωπικού και στην υποχρηματοδότηση. «Το προσωπικό είναι μειωμένο. Είμαστε περίπου 1.600 άτομα, ενώ θα έπρεπε να είμαστε περίπου 3.000, βάσει των κλινών. Ο Ευαγγελισμός, με ίδιο αριθμό κλινών, έχει σχεδόν τριπλάσιο προσωπικό. Εχουμε τρεις τραυματιοφορείς το πρωί, τρεις το απόγευμα και το βράδυ ξανάρχονται οι πρωινοί. Δεν φτάνουν για να εξυπηρετήσουν όλους τους ασθενείς! Αντί να μας ενισχύσουν στέλνουν δυο τραυματιοφορείς στο πρώην Δερματολογικό. Δεν υπάρχει σωστή οργάνωση... Τον Απρίλιο έχουμε οκτώ εφημερίες και μόνο στις τρεις θα εφμερεύουμε μαζί με τον "Άγιο Παύλο"...», προσθέτει ο πρόεδρος των εργαζομένων.

Μέσο: ΑΓΓΕΛΙΟΦΟΡΟΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 30/03/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 01/04/2014

Σελίδα: 31



Νέα θεραπεία

Αισιόδοξα είναι τα νέα από το μέτωπο της επιστήμης, καθώς μια θεραπεία, που μέχρι τώρα χορηγούνταν σε ασθενείς με ρευματοειδή αρθρίτιδα, εγκρίθηκε τον Οκτώβριο του 2013 για χορήγηση σε ασθενείς με αζονική σπονδυλοαρθρίτιδα, ενώ πρόσφατα πήρε έγκριση από τις αρμόδιες αρχές της ΕΕ και κυκλοφορεί στη χώρα μας για την αντιμετώπιση και της ψωριασικής αρθρίτιδας.

Πρόκειται για την ουσία certolizumab pegol, η οποία, σύμφωνα με τους ειδικούς, αποτελεί τον «μόνο πεγκυλιωμένο, χωρίς κρυσταλλικό κλάσμα, TNF αναστολέα, που εξουδετερώνει επιλεκτικά τον TNFα, μία πολύ σημαντική προφλεγμονώδη κυτταροκίνη με κεντρικό ρόλο στις φλεγμονώδεις διεργασίες».

Η έγκριση του φαρμάκου για την ενεργό ψωριασική αρθρίτιδα βασίστηκε σε δεδομένα της τυχαιοποιημένης, φάσης 3, διπλά τυφλής μελέτης RAPID-PsA, που διεξήχθη σε 92 κέντρα σε Ευρώπη και Αμερική και σύμφωνα με την οποία το certolizumab pegol βελτίωσε γρήγορα και αποτελεσματικά τα σημεία και συμπτώματα της ψωριασικής αρθρίτιδας, συμπεριλαμβανομένων της αρθρίτιδας, της ενθεσίτιδας, της δακτυλίτιδας και της προσβολής του δέρματος έναντι του εικονικού φαρμάκου. Τα επί του παρόντος διαθέσιμα δεδομένα υποδηλώνουν ότι κλινική ανταπόκριση επιτυγχάνεται συνήθως εντός 12 εβδομάδων θεραπείας.

Μέχρι πριν από λίγα χρόνια, ο χρυσός κανόνας της θεραπείας της αρθρίτιδας ήταν η χορήγηση μεθοτρεξάτης και των άλλων τροποποιητικών της νόσου φαρμάκων, που ανακουφίζουν τα συμπτώματα και ελαττώνουν τη φλεγμονή. Ωστόσο, τα τελευταία χρόνια οι βιολογικοί παράγοντες συνιστούν το πιο ισχυρό όπλο στα χέρια των ρευματολόγων, καθώς βοηθούν στη μείωση των σημείων και των συμπτωμάτων της νόσου σε ασθενείς που η θεραπεία με μεθοτρεξάτη αποδείχθηκε ανεπαρκής, ενώ αναστέλλουν την ακτινολογική εξέλιξη της νόσου προλαμβάνοντας μη αναστρέψιμες βλάβες και αναπηρίες, παρέχοντας έτσι στους ασθενείς μια πολύ καλύτερη ποιότητα ζωής.

Ρευματικές παθήσεις

Οι ρευματικές και οι μυοσκελετικές παθήσεις προσβάλλουν περίπου το ένα τέταρτο των πολιτών της ΕΕ και επηρεάζουν τους Έλληνες περισσότερο από οποιοδήποτε άλλο χρόνια πρόβλημα υγείας. Σύμφωνα με εκτιμήσεις των ειδικών, στην Ελλάδα περίπου 75.000 άτομα πάσχουν από ρευματοειδή αρθρίτιδα και περίπου 44.000 έχουν εμφανίσει αγκυλοποιητική σπονδυλοαρθρίτιδα και ψωριασική αρθρίτιδα.

Σε αντίθεση με την επικρατούσα αντίληψη, οι αρθρίτιδες προσβάλλουν πολλά νεαρά άτομα αλλά και άνδρες. Για παράδειγμα, η ψωριασική αρθρίτιδα είναι μία χρόνια φλεγμονώδης αρθρίτιδα, η οποία εκδηλώνεται συνήθως σε άτομα ηλικίας από 35 έως 55 ετών, αλλά μπορεί να εμφανιστεί σε οποιαδήποτε ηλικία και προσβάλλει περίπου εξίσου άνδρες και γυναίκες. Επίσης, το 6%-42% των ασθενών με ψωρίαση θα προσβληθεί κάποια στιγμή από αρθρίτιδα.

Η θεραπευτική αντιμετώπιση της αρθρίτιδας έχει υψηλό άμεσο και έμμεσο οικονομικό κόστος. Η αρθρίτιδα ευθύνεται για το 50% της λειτουργικής αναπηρίας, το 30% όλων των απουσιών από την εργασία, το 20% όλων των ιατρικών επισκέψεων και το 25% της χρήσης φαρμάκων με συνταγή. Στην Ευρώπη η αρθρίτιδα επιφέρει ετησίως στους κρατικούς προϋπολογισμούς οικονομική επιβάρυνση άνω των 240 δισ. ευρώ, λόγω του κόστους της υγειονομικής περίθαλψης, των αναρρωτικών αδειών και της πρόωρης συνταξιοδότησης.

Στην Ελλάδα μόνο το κόστος θεραπείας των ασθενών με ρευματοειδή αρθρίτιδα, που λαμβάνουν βιολογικά φάρμακα, ξεπερνά τα 10.000 ευρώ ανά ασθενή ετησίως. Ερευνες, ωστόσο, δείχνουν ότι το όφελος που προκύπτει από τη χρήση βιολογικών παραγόντων για το Εθνικό Σύστημα Υγείας είναι πολύ μεγαλύτερο σε σχέση με το κόστος των νοσημάτων. Αυτό οφείλεται στη δραματική μείωση των χειρουργικών επεμβάσεων, τις μειωμένες μέρες παραμονής στο νοσοκομείο αλλά και την αύξηση της παραγωγικότητας του ίδιου του ασθενούς και των φροντιστών του. Και όπως επισημαίνει η κ. Κουτσογιάννη, «αυτή ακριβώς είναι η σημαντικότερη πρόκληση για την πολιτεία σήμερα, ακόμη και σ' αυτές τις δύσκολες οικονομικές συγκυρίες: το αγαθό της υγείας αποτελεί τελικά κόστος για την πολιτεία ή επένδυση για το μέλλον».



9. ΕΠΙΔΡΟΜΗ ΕΛΕΓΚΤΩΝ ΙΚΑ ΣΕ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ

Μέσο: ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 01/04/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 01/04/2014

Σελίδα: 1



Επιδρομή «ελεγκτών ΙΚΑ» σε φαρμακείο ασφαλείας

Πήγαν να κόψουν πρόστιμα
σε ομάδα υποστήριξης
που βοηθούσε
για να μην υπάρχουν ουρές

ΣΕΛ. 13

«Έλεγχος» από το... ΙΚΑ ακόμα και στη 1 το βράδυ!

Για να εμποδίσουν τις κινήσεις αλληλεγγύης στα φαρμακεία ασφαλείας

» **Αξίζει** να σημειωθεί, τέλος, ότι, σύμφωνα με καταγγελία η οποία διατυπώθηκε χθες το πρωί, κατά τη διάρκεια της γενικής συνέλευσης του ΦΣΑ, κλιμάκιο «ελεγκτών» του ΙΚΑ, κατά δήλωση των ιδίων των «ελεγκτών», κατέφθασαν στη 1.30 π.μ. του περασμένου Σαββάτου σε φαρμακείο ασφαλείας, το οποίο λειτουργεί στο κέντρο της Αθήνας και στο οποίο είχαν προσέλθει επιπλέον φαρμακοποιοί για να διευκολύνουν τη ροή της εργασίας, προκειμένου να διενεργήσουν «έλεγχο» για... αδήλωτη εργασία!

Στο φαρμακείο προκλήθηκε αναστάτωση και ε-

κνευρισμός, καθώς οι πολίτες οι οποίοι ανέμεναν τη σειρά τους για να εξυπηρετηθούν διεπίστωσαν ότι οι «ελεγκτές» δημιουργούν ακόμη μεγαλύτερη καθυστέρηση και μάλιστα ενώ όλα τα ΜΜΕ μετέδιδαν κατά τη διάρκεια του περασμένου Σαββατοκύριακου ότι τα φαρμακεία ασφαλείας είναι παράνομα λιγότερα από τα προγραμματισμένα ως διανυκτερεύοντα, με αποτέλεσμα να δημιουργείται μεγάλη ταλαιπωρία για τους πολίτες που αναζητούσαν ανοιχτό φαρμακείο για να προμηθευθούν τα φάρμακά τους...

10. ΓΚΑΦΑ ΑΔΩΝΙ

Μέσο: ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 01/04/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 01/04/2014

Σελίδα: 10



Γκάφα Άδωνι

✎ **Ξέρεις** τι είναι να είσαι ο, και καλά, «επικοινωνιακός γκουρού» της κυβέρνησης **Άδωνις Γεωργιάδης** και να μοιράζεις στη Βουλή έγγραφο με νομοτεχνικές ρυθμίσεις και στην πίσω σελίδα του εγγράφου να είναι το σημείωμα συνεργάτη που να υποδεικνύει τι πρέπει να πει εναντίον του ΣΥΡΙΖΑ; Και, ακόμα χειρότερα, να σου βρίσκει την γκέλα ο **Πάνος Καμμένος**, με τον οποίο είσαι στα δικαστήρια;

Ο πρόεδρος των Ανεξάρτητων Ελλήνων κα-

τήγγειλε: «Μας μοίρασαν τις τεχνικές βελτιώσεις και μας έχουνε το εισηγητικό σημείωμα τι πρέπει να διαβάσει ο υπουργός και από πίσω πώς πρέπει να αντιμετωπίσει τον ΣΥΡΙΖΑ. Είναι κωμικό πια. Μοιράζουν στους βουλευτές τα σημειώματα του συμβούλου του υπουργού». Το σημείωμα ήταν σε έγγραφο με σφραγίδα του γραφείου του υπουργού Οικονομικών - άλλο ένα δείγμα της προχειρότητας.

Κ.ΠΟΥ.

11. ΟΜΑΔΙΚΗ ΠΑΡΑΙΤΗΣΗ ΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ

Μέσο: ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 01/04/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 01/04/2014

Σελίδα: 13



ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΨΗΦΙΣΗ ΤΩΝ ΡΥΘΜΙΣΕΩΝ ΠΟΥ ΔΙΑΛΥΟΥΝ ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ

Ομαδική παραίτηση των φαρμακοποιών της Ν.Δ.

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΒΑΣΙΛΗΣ ΒΕΝΙΖΕΛΟΣ

» **Την αναστολή** των κινητοποιήσεων του κλάδου αποφάσισαν χθες το μεσημέρι η γενική συνέλευση του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής (ΦΣΑ) και το Δ.Σ. του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου (ΠΦΣ) και, έτσι, τα φαρμακεία όλης της χώρας λειτουργούν εκ νέου κανονικά από σήμερα το πρωί.

Πάντως, οι φαρμακοποιοί - μέλη του ΦΣΑ θα κλείσουν σήμερα, από τις 2 μ.μ. έως τις 8 μ.μ., τα φαρμακεία τους, προκειμένου να συμμετέσχουν στη συγκέντρωση διαμαρτυρίας η οποία θα πραγματοποιηθεί με αφορμή τη συνεδρίαση του Eurogroup στην Αθήνα.

Την ίδια στιγμή, με το βλέμμα στραμμένο στις επικείμενες εκλογές για την ανάδειξη των νέων μελών του Δ.Σ. του ΠΦΣ, ο πρόεδρος του Συλλόγου Κυριάκος Θεοδοσιάδης ανακοίνωσε χθες το μεσημέρι σε έκτακτη συνέντευξη Τύπου την παραίτησή του από την ιδιότητα του

μέλους της Ν.Δ., με επιστολή του προς τον πρωθυπουργό και πρόεδρο της Ν.Δ. Αντώνη Σαμαρά, ενώ τη συλλογική παραίτησή της υπέβαλε το περασμένο Σάββατο 29 Μαρτίου και η ΕΚΟ Φαρμακοποιών της Ν.Δ.

Υπενθυμίζεται ότι με τις ρυθμίσεις του νέου πολυνόμου του υπουργείου Ανάπτυξης επιτρέπεται ένας μη αδειούχος φαρμακοποιός να κατέχει όποιο ποσοστό του εταιρικού κεφαλαίου επιθυμεί σε μία εταιρεία εκμεταλλεύσεως φαρμακείου, ήτοι να κατέχει ακόμη και το... 99% και ο αδειούχος το 1%! Καταργούνται διατάξεις, με αποτέλεσμα να παρέχεται η δυνατότητα σε έναν φαρμακοποιό να κατέχει όσες άδειες ιδρύσεως φαρμακείου επιθυμεί! Παρέχεται, επίσης, η δυνατότητα σε φαρμακεία να συστεγάζονται με οποιοδήποτε κατάστημα, άρα και με σούπερ μάρκετ! Καταργείται κάθε έλεγχος επί της λειτουργίας των φαρμακείων, καθώς θα μπορούν πια όποτε θέλουν, χωρίς προειδοποίηση, να ανοίγουν και κυρίως να κλείνουν για όσο χρονικό διάστημα επι-

θυμούν. Καταργούνται οι αποστάσεις μεταξύ των φαρμακείων. Ακυρώνονται ακόμη και 5 τετραγωνικών μέτρων, αντί των ελάχιστων 30 τετραγωνικών που ισχύουν μέχρι σήμερα. Επίσης, τα φαρμακεία πωλούν κατ' αποκλειστικότητα τα Μη Υποχρεωτικά Συνταγογραφούμενα Φάρμακα (ΜΥΣΥΦΑ), με απελευθέρωση των τιμών τους προς τα κάτω

Παρέχεται η δυνατότητα να ιδρυθούν νέα φαρμακεία απέναντι από τα νοσοκομεία, ανεξαρτήτως

της δυναμικότητας αυτών. Το φαρμακοπωλείο μπορεί να έχει επιφάνεια ακόμη και 5 τετραγωνικών μέτρων, αντί των ελάχιστων 30 τετραγωνικών που ισχύουν μέχρι σήμερα. Επίσης, τα φαρμακεία πωλούν κατ' αποκλειστικότητα τα Μη Υποχρεωτικά Συνταγογραφούμενα Φάρμακα (ΜΥΣΥΦΑ), με απελευθέρωση των τιμών τους προς τα κάτω

Ανοιχτά από το πρωί τα φαρμακεία σε όλη τη χώρα

έως τις 31 Δεκεμβρίου 2016 και με πλήρη απελευθέρωση των τιμών τους, προς τα πάνω και προς τα κάτω, από την 1η Ιανουαρίου 2017, ενώ ο υπουργός Υγείας έχει την εξουσιοδότηση του νόμου να ορίζει με υπουργικές αποφάσεις όλα τα θέματα των δικτύων διανομής (σ.α.: βλέπε σούπερ μάρκετ) και των τιμών των ΜΥΣΥΦΑ...

12. ΚΑΤΡΑΚΥΛΑ ΤΩΝ ΔΑΠΑΝΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

Μέσο: ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 01/04/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 01/04/2014

Σελίδα: 24



ΕΛΣΤΑΤ

Κατρακύλα των δαπανών Υγείας...

» **Αίσθηση** προκαλούν τα νέα στοιχεία της Ελληνικής Στατιστικής Αρχής (ΕΛΣΤΑΤ) για την εξέλιξη των δαπανών Υγείας στη χώρα μας, με δεδομένο ότι το ΑΕΠ της Ελλάδας έχει υποχωρήσει το 2009 - 2012 κατά 23%. Με αυτό το δεδομένο οι δαπάνες Υγείας μειώθηκαν στη χώρα μας ακόμη και ως ποσοστό του ΑΕΠ!

Συγκεκριμένα στο 9,16% του ΑΕΠ μειώθηκε το 2012 η συνολική τρέχουσα δαπάνη Υγείας στην Ελλάδα, από 10,03% του ΑΕΠ το 2009...

Σύμφωνα με τα στοιχεία της ΕΛΣΤΑΤ, η συνολική τρέχουσα δαπάνη Υγείας ως προς το ΑΕΠ διαμορφώθηκε σε 10,03%, 9,34%, 9,67% και 9,16% του ΑΕΠ για τα έτη 2009, 2010, 2011 και 2012 αντίστοιχα...

Οι συνολικές δημόσιες δαπάνες υγείας σημείωσαν μείωση κατά 2,0% το 2011 έναντι του 2010 και κατά 12,6% το 2012 σε σχέση με τις δαπάνες του έτους 2011. Η συνολική ιδιωτική τρέχουσα δαπάνη το 2011 παρουσίασε μείωση κατά 4,4% έναντι του 2010, ενώ το 2012 μειώθηκε περαιτέρω κατά 11,4%.

Ως προς τη συμβολή του δημόσιου τομέα στη συνολική τρέχουσα δαπάνη υγείας, καταγράφηκε μείωση από 69,5% το 2009 στο 68% το 2012.

B.B.

13. ΣΕ ΑΠΟΛΟΓΙΑ ΓΙΑ ΥΠΕΡΚΟΣΤΟΛΟΓΗΣΕΙΣ ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΩΝ ΥΛΙΚΩΝ

Μέσο: ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 01/04/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 01/04/2014

Σελίδα: 24



Σε απολογία για υπερκοστολογήσεις ορθοπεδικών υλικών

» **Αντιμέτωποι** με κακουργηματικές κατηγορίες για απάτη, δωροδοκία με τις επιβαρυντικές διατάξεις περί καταχαστών του Δημοσίου και ξέπλυμα βρόμικου χρήματος βρίσκονται τριάντα πρόσωπα που φέρονται να εμπλέκονται στην υπόθεση με τα υπερκοστολογημένα ορθοπεδικά υλικά της εταιρείας De Puy. Οι συγκεκριμένοι, τις επόμενες ημέρες θα κληθούν σε απολογία από τους ανακριτές που ενεργούν υποθέσεις διαφθοράς Σπ. Γε-

ωργουλέα και Χρ. Μάρκου. Ανάμεσα στους κατηγορούμενους περιλαμβάνονται δέκα γιατροί δημόσιων νοσοκομείων, στελέχη συμβουλευτικών εταιρειών και στελέχη της De Puy, οι οποίοι σύμφωνα με το κατηγορητήριο προκάλεσαν στο Δημόσιο ζημία εκατομμυρίων ευρώ, όχι μόνο από την υπερκοστολόγηση των ιατρικών ειδών που έφτανε το 35% αλλά και από τα «δωράκια» που λάμβαναν ή έδιναν, τα οποία σε κάποιες περιπτώσεις έφτα-

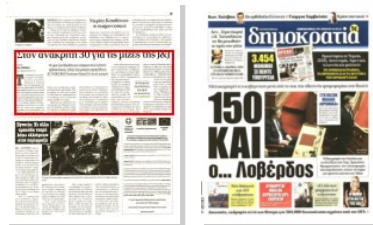
ναν στο 20% της συνολικής παραγωγής.

Ανάμεσα στα στοιχεία της δικογραφίας περιλαμβάνονται και λίστες που κατασχέθηκαν στα γραφεία της εταιρείας που τιτλοφορούνταν «best doctros» (σ.σ.: οι καλύτεροι γιατροί) και αναφέρονταν σε συγκεκριμένα ονόματα και αριθμούς πωλήσεων, καθώς επίσης και e-mails που αντήλασαν γιατροί με στελέχη της ελεγχόμενης εταιρείας...

Μέσο:ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...01/04/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...01/04/2014

Σελίδα: 19



Στον ανακριτή 30 για τις μίζες της J&J

Ρεπορτάζ
Βάσω Παλαιού
vpalaiou@dimokratianews.gr

Το σκάνδαλο με τα μούρα ταμεία του αμερικανικού κολοσσού Johnson & Johnson και της θυγατρικής του εταιρίας με ορθοπεδικά είδη DePuy International μπαίνει στην τελική ευθεία της δικαστικής διερεύνησής του, η οποία διενεργείται από τους ανακριτές διαφθοράς Σπύρο Γεωργουλέα και Χριστόφορο Μάρκου.

Τις επόμενες ημέρες 30 κατηγορούμενοι αναμένεται να περάσουν την πόρτα των ανακριτών προκειμένου να απολογηθούν για βαρύτατες κακουργηματικές κατι-

Η ώρα της θέμιδος για υπερκοστολογήσεις ορθοπεδικών ειδών και μαύρες προμήθειες \$17.000.000! Υπόλογοι δέκα Έλληνες γιατροί

γορίες που σχετίζονται με υπερκοστολογημένα ορθοπεδικά είδη, της τάξεως του 35%, από τα οποία το 20%, βάσει των τιμολογίων που εντοπίστηκαν από τις δικαστικές Αρχές, διατίθεντο ως μίζα.

Πρόκειται για τουλάχιστον δέκα γιατρούς από διάφορα νοσοκομεία της Ελλάδας, στελέχη εταιριών παροχής συμβουλών καθώς και στελέχη της εταιρίας DePuy

International. Οι εμπλεκόμενοι καλούνται να δώσουν εξηγήσεις, κατά περίπτωση, για τα αδικήματα της απάτης, της συνέργειας και της πθικής αυτουργίας στο παραπάνω αδίκημα και της δωροδοκίας, σε συνδυασμό με τις επιβαρυντικές διατάξεις περί καταχρασιών του Δημοσίου και της νομιμοποίησης εσόδων από παράνομη δραστηριότητα.

Όπως προέκυψε από την έρευνα των ανακριτών διαφθοράς κυρίων Γεωργουλέα και Μάρκου, στις εμπλεκόμενες εταιρίες βρέθηκαν και κατασχέθηκαν λίστες-φωτιά, οι οποίες τιλοφορούνταν «best doctors» και περιελάμβαναν ονόματα γιατρών και αριθμούς πωλήσεων! Οι ανακριτές διαφθοράς έλεγξαν ένα προς ένα τα τιμολόγια των γιατρών που περιλαμβάνονταν στις λίστες και, κατά πληροφορίες, εντόπισαν ηλεκτρονική αλληλογραφία ανάμεσα στους λειτουργούς του Ιπποκράτη και στους υπεύθυνους των εταιριών. Σύμφωνα με τα στοιχεία της δικογρα-

φίας, το χρονικό διάστημα από το 1998 έως το 2006 από την DePuy International φέρεται να διακινήθηκαν στην Ελλάδα μίζες ύψους 16.000.000 με 17.000.000 δολάρια για την προώθηση των προϊόντων της. Η αποκάλυψη του σκανδάλου άρχισε από τις ΗΠΑ όταν οι αρμόδιες Αρχές ανακάλυψαν ότι από το 1998 μέχρι και το 2006 η Johnson & Johnson είχε προχωρήσει στη δωροδοκία γιατρών και διοικήσεων δημόσιων νοσοκομείων προκειμένου να εξασφαλίσει την προώθηση των προϊόντων της σε Ελλάδα, Πολωνία και Ρουμανία.

**Λίστες-φωτιά
«best doctors»
στα χέρια
των δικαστικών**

Μέσο: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 01/04/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 01/04/2014

Σελίδα: 20



Απαντούν με εκλογικό μποϊκοτάζ στην κυβέρνηση και ταυτόχρονα αποσύρουν τις εφημερίες στην Αθήνα

Ρεπορτάζ
Ρίτα Μελά

rmela@dimokratianews.gr

Εκλογικό αντάρτικο» μέσα από ανοιχτά φαρμακεία σκοπεύουν να κάνουν οι επαγγελματίες του κλάδου, που μπορεί να έληξαν την απεργία τους, αλλά φαίνονται αποφασισμένοι να μην καταθέσουν τα όπλα απέναντι «στα μεγάλα καρτέλ και στις αλυσίδες σούπερ μάρκετ».

Οι φαρμακοποιοί περνούν στην αντιπίθεση, απειλώντας ότι τα 11.000 φαρμακεία της γειτονιάς, έως τις εκλογές, θα μετατραπούν σε... εκλογικά κέντρα. Παράλληλα, πρόκειται να αποσύρουν τις εφημερίες, γεγονός που σημαίνει ότι τα μεσημέρια και τα απογεύματα (Δευτέρας και Τετάρτης) οι πολίτες δεν θα βρίσκουν ούτε... ένα φαρμακείο ανοιχτό!

«Μαύρο σε βουλευτές»

«Θα μαυρίσουμε τους βουλευτές που ψήφισαν το νομοσχέδιο στις επόμενες εκλογές, με πρώτο και καλύτερο τον υπουργό Υγείας Αδωνι Γεωργιάδη, που υπεραμύνθηκε των διατάξεων για το άνοιγμα του κλάδου» διαμηνύει ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής (ΦΣΑ) Κώστας Λουράντος.

Σε δηλώσεις του ο κ. Λουράντος τόνισε ότι «εκτός από την απεργία υπάρχουν και άλλα όπλα, πιο επώδυνα, γι' αυτούς που ψήφισαν αυτό το έκτρωμα και προέβησαν σε κυβερνητική εκτροπή στη Βουλή». Σύμφωνα με την απόφαση του ΦΣΑ, το «εκλογικό αντάρτικο» περιλαμβάνει ενημέρωση των Ελλήνων πολιτών με σποτ και φυλλάδια «για την κατάλυση της δημοκρατίας και την κοινοβουλευτική εκτροπή».



Ο πρόεδρος του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου Κυριάκος Θεοδοσιάδης, που παραιτήθηκε από μέλος της Ν.Δ. Κάτω: Ο πρόεδρος του Συλλόγου Αττικής Κώστας Λουράντος. Δεξιά: Ουρές σε φαρμακείο



Ενδεικτικό της οργής που υπάρχει στον κλάδο είναι η παραίτηση από μέλος της Ν.Δ. του πρόεδρου του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου Κυριάκου Θεοδοσιάδη. Οι φαρμακοποιοί δηλώνουν αποφασισμένοι να αποσύρουν τις εφημερίες, εάν ο υπουργός Υγείας ορίσει ωράριο 8

15. ΑΠΕΡΓΙΑ ΤΕΛΟΣ ΑΝΤΑΡΤΙΚΟ ΕΝΤΟΣ ΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΙΩΝ

Μέσο:ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...01/04/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...01/04/2014

Σελίδα:20



το πρωί με 8 το βράδυ. Με άλλα λόγια, εάν κάποιος χρειαστεί το φάρμακό του και δεν προλάβει το κατάστημα ανοιχτό το πρωί ή το απόγευμα (8 το πρωί με 2 το μεσημέρι και 5 το απόγευμα με 8 το βράδυ), θα πρέπει να περιμένει μετά τις 8 το βράδυ, οπότε ξεκινάει η λειτουργία των φαρμα-

κείων που διανυκτερεύουν έως και τις 8 το πρωί. Σήμερα τα φαρμακεία ανοίγουν... για να κλείσουν, αφού έχει προγραμματιστεί στάση εργασίας από τις 2 το μεσημέρι έως τις 8 το βράδυ, για να συμμετάσχουν οι εργαζόμενοι στη συγκέντρωση διαμαρτυρίας ενάντια στη συνεδρίαση του ECOFIN.

Μέσο: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 01/04/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 01/04/2014

Σελίδα: 37



Εκτέλεση συνταγής στην είσοδο φαρμακείου. Αριστερά: Η Ελένη Μάνθου

Ατέλειωτες ουρές και χθες: Μιάμιση ώρα για μία αντιβίωση στο Παγκράτι

ΜΕ ΑΝΑΚΟΥΦΙΣΗ αλλά και αγωνία μήπως στο μέλλον βρουν ξανά κατεβασμένα ρολά, καθώς οι φαρμακοποιοί δεν έχουν ξεκαθαρίσει ακόμα τις επόμενες κινήσεις τους, υποδέχτηκαν οι πολίτες την είδηση ότι τα φαρμακεία επαναλειτουργούν από σήμερα. Οι ασθενείς φοβούνται, ύστερα από την πολυήμερη ταλαιπωρία που υπέστησαν, ότι θα βρεθούν αντιμέτωποι με έναν νέο γύρο κινητοποιήσεων, την ώρα που αρχίζουν να παρατηρούνται οι πρώτες ελλείψεις στα ράφια των φαρμακείων.

Και χθες πάντως ήταν μεγάλες οι ουρές, από νωρίς το πρωί, έξω από τα ελάχιστα φαρμακεία που έμειναν ανοιχτά στην Αττική, με τους φαρμακοποιούς να τρέχουν για να εξυπηρετήσουν τους πολίτες. «Περίμενα για περισσότερο από μίαμιση ώρα προκειμένου να προμηθευτώ μία αντιβίωση για τον σύζυγό μου που είναι άρρωστος με γρίπη από την περασμένη εβδομάδα. Είδα ότι υπήρχε πολύς κόσμος που περίμενε τη σειρά του, αλλά δεν είχα άλλη επιλογή» είπε στη «δημοκρατία»

η 63χρονη Ελένη Μάνθου, η οποία επισκέφτηκε ένα από τα φαρμακεία «ασφαλείας» στο Παγκράτι. «Δυσκολεύτηκα να βρω ανοιχτό φαρμακείο στην περιοχή για να εκτελέσω τη συνταγή, αλλά τελικά τα κατάφερα. Η κατάσταση είναι χάλια. Από τη μια, δεν μπορούμε να βρούμε γιατρούς και, από την άλλη, για να πάρουμε ένα απλό φάρμακο πρέπει να υποστούμε όλη αυτή την ταλαιπωρία» συμπλήρωσε η ίδια. Η κυρία Ελένη ήταν από τις τυχερές, καθώς το φάρμακο που έψαχνε υπήρχε στα ράφια. Δεν συνέβη όμως το ίδιο και στην περίπτωση ενός συνταξιούχου που πήγε στο συγκεκριμένο φαρμακείο αλλά δεν κατάφερε να εξυπηρετηθεί.

«Λυπάμαι αλλά το σκεύασμα που ζητάτε δεν υπάρχει, μπορείτε, αν θέλετε, να το παραγγείλετε» του εξήγησε η υπάλληλος. «Δεν πειράζει, το χρειάζομαι άμεσα το φάρμακο και θα πάω να το ψάξω αλλού» απάντησε ο ηλικιωμένος και συνέχισε την αναζήτησή του.

Στ. Βασιλόπουλος

16. ΣΥΜΦΩΝΙΑ ΜΕ ΠΕΙΡΑΙΑΚ ΣΩΖΕΙ ΤΟ ΕΡΡ ΝΤΥΝΑΝ

Μέσο:ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...01/04/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...01/04/2014

Σελίδα:20



Συμφωνία με Πειραιώς σώζει το «Ερρ. Ντυνάν»

ΣΑΝΙΔΑ σωτηρίας προσφέρει στο Νοσοκομείο «Ερρίκος Ντυνάν», που κινδύνευε με λουκέτο λόγω συσσωρευμένων χρεών, η τριμελής συμφωνία που επιτεύχθηκε με την Τράπεζα Πειραιώς και το υπουργείο Υγείας. Σύμφωνα με ανακοίνωση του προέδρου του θεραπευτηρίου και του Ελληνικού Ερυθρού Σταυρού (στον οποίο ανήκει το «Ερρίκος Ντυνάν») Γρηγορίου Κωσταρά, η πρώτη ενέργεια που θα γίνει είναι να εξοφληθούν οι εργαζόμενοι του νοσοκομείου, οι οποίοι, παρόλο που είναι απλήρωτοι επί έντεκα μήνες, κράτησαν όρθιο το θεραπευτήριο.

«Είναι ιστορική η στιγμή για την περαιτέρω πορεία τόσο του Ελληνικού Ερυθρού Σταυρού όσο και του Κοινωνικού Ιδρύματος "Ερρίκος Ντυνάν". Η πρώτη ενέργεια που πρέπει να γίνει είναι να απελευθερώσουν χρήματα από την πιστώτρια τράπεζα για να πληρωθούν οι απλήρωτοι εργαζόμενοι» δήλωσε ο κ. Κωσταράς μετά τη χθεσινή συνάντησή του με τον υπουργό Υγείας Αδωνι Γεωργιάδη, τον οποίο και ευχαρίστησε για την υπογραφή της συμφωνίας. Σημειώνεται ότι στο θεραπευτήριο απασχολούνται περίπου 1.000 εργαζόμενοι, οι οποίοι πλέον θα πληρώνονται τον τρέχοντα μήνα, ενώ τα δεδουλευμένα έντεκα μηνών πρόκειται να εξοφληθούν σε δόσεις.

17. ΡΙΠΕΣ ΛΟΥΡΑΝΤΟΥ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΑΔΩΝΗ

Μέσο: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 01/04/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 01/04/2014

Σελίδα: 37



Ριπές Λουράντου κατά του Αδωνη

ΣΧΕΔΙΟ ακύρωσης των διατάξεων που δίνουν τη δυνατότητα συστέγασης φαρμακείων με μεγάλες αλυσίδες σούπερ μάρκετ έχει στα σκαριά ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής (ΦΣΑ) Κώστας Λουράντος, ο οποίος δηλώνει ότι οι φαρμακοποιοί θα δώσουν τη μάχη «εντός των φαρμακείων».

Ο ίδιος επιτέθηκε στον υπουργό Υγείας Αδωνι Γεωργιάδη, κατηγορώντας τον ότι «εξυπηρετεί ξένα συμφέροντα». Παράλληλα, μιλώντας στη «δημοκρατία» συμπλήρωσε: «Ο κ. Γεωργιάδης έχει έμμονη ιδέα αριστερής κομμουνιστικής επιδρομής, με έχει πει και μένα ΣΥΡΙΖΑ, εμένα που γεννήθηκα στη Ν.Δ.».

Ο πρόεδρος του ΦΣΑ πρόσθεσε ότι οι επαγγελματίες του κλάδου θα ενημερώνουν το κοινό για τις καταστροφικές συνέπειες στην τσέπη και την υγεία των πολιτών από την ύπαρξη φαρμακείων εντός των σούπερ μάρκετ και από την απελευθέρωση της τιμής των μη συνταγογραφούμενων φάρμακων.

«Ο Αδωνις Γεωργιάδης παρουσιάστηκε ως καλός φίλος των φαρμακοποιών και τα έκανε πλακάκια με τον υπουργό Ανάπτυξης Κωστή Χατζηδάκη. Πιστεύει στα καρτέλ και στον νόμο της ζούγκλας όπου επιβιώνει πάντα ο δυνατότερος» κατέληξε.



Με μεθόδους μαφίας η μεταφορά χρημάτων από το κύκλωμα

ΤΑΚΤΙΚΕΣ που χρησιμοποιεί η... μαφία εφάρμοζε το κύκλωμα της μίζας των ορθοπεδικών ειδών για τη μεταφορά των χρημάτων σε γιατρούς, καθώς φέρονται ότι χρησιμοποιούσαν τραπεζικές θυρίδες, όπου τοποθετούνταν τα χρήματα από τις μίζες που προορίζονταν για γιατρούς και άλλους εμπλεκόμενους στο σκάνδαλο των μαύρων ταμείων της Johnson & Johnson.

Κατά τις ίδιες πηγές, ένα με δύο πρόσωπα σε ρόλο...

ταμία είχαν κλειδιά της θυρίδας, εισέπρατταν τα χρήματα και στη συνέχεια τα μοίραζαν στους εμπλεκόμενους.

Σύμφωνα με πληροφορίες, ο ανακριτής Διαφορβάς κ. Γεωργουλέας, εκτός από το άνοιγμα τραπεζικών λογαριασμών, προχώρησε και στο άνοιγμα τραπεζικών θυρίδων που φέρονται ότι χρησιμοποιούνταν στη διαδρομή της μίζας.



Κατηγορούνται
9 γιατροί, 2 επιχειρηματίες, 5 μεσάζοντες, 3 Αμερικανοί και 9 στελέχη ελληνικής εταιρείας

ΤΟ ΜΕΓΑΛΟ ΚΟΛΠΟ ΜΕ ΤΑ ΟΡ

Στην τελική ευθεία η έρευνα για το σκάνδαλο της «λευκής μπλουζας». 28 άτομα καλούνται από τον ανακριτή. Με ποιον τρόπο αμερικανική πολυεθνική μοίραζε μίζες σε γιατρούς και διευθυντές νοσοκομείων για να προωθούν τα προϊόντα της

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΜΑΙΡΗ ΜΠΕΝΕΑ

Είκοσι οκτώ άτομα καλούνται ως κατηγορούμενοι για το σκάνδαλο της «λευκής μπλουζας», καθώς μπήκε στην τελική ευθεία μία από τις μεγαλύτερες υποθέσεις «μαύρων ταμείων», που απασχολεί την ελληνική Δικαιοσύνη.

Πρόκειται για ένα μεγάλο «πάρτι» δωροδοκίας, στο οποίο φέρονται να πρωταγωνιστούν στελέχη του αμερικανικού κολοσσού Johnson & Johnson και της θυγατρικής της DePuy International (DPI), που κατηγορούνται

ότι μοίραζαν μίζες σε πρωτοκλασάτα ονόματα ορθοπεδικών γιατρών και διευθυντών ορθοπεδικών κλινικών κρατικών νοσοκομείων, προκειμένου να προωθούν μέσω χειρουργικών επεμβάσεων - και όχι μόνο - ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό, ορθοπεδικά υλικά και ορθοπεδικά τους είδη.

Τις επόμενες ημέρες αναμένεται να περάσουν το γραφείο του ανακριτή διαφορβάς Σπύρου Γεωργουλέα κατηγορούμενοι σε βαθμό κακούργηματος, εννέα ορθοπεδικοί γιατροί, οι οποίοι προωθούσαν τα συγκεκριμένα ορθοπεδικά είδη, δύο επιχειρη-

ματίες και πέντε συγγενικά τους πρόσωπα, που φέρονται ότι λειτούργησαν ως μεσάζοντες για το μοίρασμα της μίζας μεταξύ της ξένης πολυεθνικής και των νοσοκομείων, τρεις Αμερικανοί - διευθυντικά στελέχη του αμερικανικού κολοσσού και εννέα στελέχη της ελληνικής θυγατρικής εταιρείας.

Βάσει των στοιχείων της ογκοδέστικης δικογραφίας, κατηγορούνται:

Οι γιατροί για παθητική δωροδοκία, έξι λυμφοβρώμικου χρήματος και άμεση συνέργεια σε απάτη σε βάρος του Δημοσίου.

Οι μεσάζοντες και εταιρείες συμβούλων για απάτη, ενεργητική δωροδοκία και έξι λυμφοβρώμικου χρήματος, σε βάρος του Δημοσίου.

Τα στελέχη της De Pui για πθηκή αυτοργία στις παραπάνω πράξεις.

Στην υπόθεση, η οποία εκκρεμούσε στη Δικαιοσύνη από το 2010, διερευνάται από τον ανακριτή και η εμπλοκή κρατικών αξιωματούχων και συγκεκριμένα στελεχών του υπουργείου Υγείας, που φέρονται ότι όριζαν

τιμές «φουσκωμένες» για να ωφελούνται οι εταιρείες, καθώς επίσης μέλη διοικήσεων νοσοκομείων του ΕΣΥ εκείνης της περιόδου.

Δικογραφίες

Ο ανακριτής διαφορβάς κ. Γεωργουλέας, στο πλαίσιο της διερεύνησης του μεγάλου σκανδάλου ορθοπεδικών ειδών και ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού, συνένωσε τρεις σχετικές δικογραφίες που εκκρεμούσαν στη Δικαιοσύνη, ενώ παράλληλα επέκτεινε την ποινική δίωξη, η οποία είχε ήδη ασκηθεί από την Εισαγγελία Εφετών της Αθήνας, ζητώντας να προστεθεί και το κακούργημα της απάτης σε βάρος του Δημοσίου, που αφορά την υπερκοστολόγηση κατά 35% του ιατρικού υλικού.

Η απόκλιση της υπόθεσης ξεκίνησε από την Αμερική, όταν ο πολυεθνικός κολοσσός Johnson & Johnson ήρθε σε συμβιβασμό με το αμερικανικό υπουργείο Δικαιοσύνης, προκειμένου να καταβάλει 70 εκατομμύρια δολάρια σε πρόστιμα, για χρησιμοποίη-

κυβερνητικών αξιωματούχων.

Επεται από έρευνα του υπουργείου Δικαιοσύνης και της επιτροπής κεφαλαιαγοράς των ΗΠΑ, διαπιστώθηκε ότι από το 1998 η εταιρεία είχε δωροδοκώσει γιατρούς και διοικήσεις νοσοκομείων σε Ελλάδα, Πολωνία και Ρουμανία προκειμένου να εξασφαλίσει την προώθηση των προϊόντων της με μίζες, σε βάρος των φορολογουμένων.

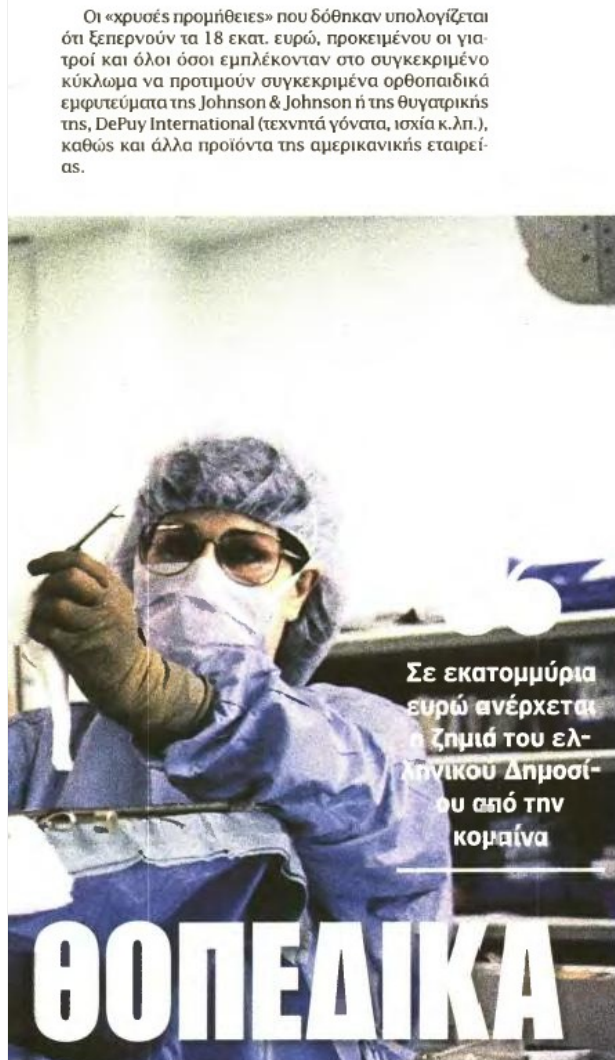
Η ελληνική Δικαιοσύνη άρχισε να ασχολείται με το σκάνδαλο των ορθοπεδικών ειδών, όταν ο γενικός γραμματέας Διαφάνειας του υπουργείου Δικαιοσύνης Γιώργος Σούρας διαπίστωσε στους πρώην οικονομικούς εισηγητές τους φακέλους με συγκεκριμένα αναλυτικά έγγραφα των αμερικανικών δικαστικών αρχών.

Σύμφωνα με πληροφορίες, από τα στοιχεία της δικογραφίας προκύπτει μεταξύ άλλων ότι οι μίζες στην ελίτ των ορθοπεδικών άρχισαν να δίνονται από το 2000, ενώ το... πάρτι συνεχίστηκε μέχρι το 2006. Υπολογίζεται ότι όλα αυτά τα χρόνια δόθηκαν ως προ-

Μέσο:ΕΘΝΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...01/04/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...01/04/2014

Σελίδα: 17



Οι «χρυσές προμήθειες» που δόθηκαν υπολογίζεται ότι ξεπερνούν τα 18 εκατ. ευρώ, προκειμένου οι γιατροί και όλοι όσοι εμπλέκονταν στο συγκεκριμένο κύκλωμα να προτιμούν συγκεκριμένα ορθοπαιδικά εμφυτεύματα της Johnson & Johnson ή της θυγατρικής της, DePuy International (τεχνητά γόνατα, ισχία κ.λπ.), καθώς και άλλα προϊόντα της αμερικανικής εταιρείας.

Σε εκατομμύρια ευρώ ανέρχεται ο ζημιώ του ελληνικού Δημοσίου από την κορμιά

ΘΟΠΕΔΙΚΑ

μήθειες ποσά που ξεπερνούν τα 18 εκατ. ευρώ, προκειμένου οι γιατροί και όλοι όσοι εμπλέκονταν στο συγκεκριμένο κύκλωμα να προτιμούν συγκεκριμένα ορθοπαιδικά εμφυτεύματα της Johnson & Johnson ή της θυγατρικής της, DePuy International (τεχνητά γόνατα, ισχία κ.λπ.), καθώς και άλλα προϊόντα της αμερικανικής εταιρείας.

Τα «μαύρα»

Μάλιστα η DePuy φαίνεται ότι χρησιμοποιεί ως μεσάζοντα μια εξαγορασμένη εταιρεία ορθοπαιδικών προϊόντων στην Ελλάδα, τη MEDEC, στην οποία διαθέτει τα «μαύρα κεφάλαια», που χρηματοδοτούσαν τους εμπλεκόμενους γιατρούς.

Μόνο για το 2006, οι πωλήσεις του επιχειρηματικού κολοσσού των 250 θυγατρικών εταιρειών και των 100.000 εργαζομένων ανήλθαν σε 61,8 δισ. δολάρια, ενώ από το 1998 έως το 2006, που είναι και το κρίσιμο για την ελληνική Δικαιοσύνη διάστημα, η J&J αποκόμισε κέρδη ύψους 24.528.072 δολαρίων από τις πωλήσεις που βασίζονταν στο σύστημα δωροδοκιών που είχε εγκαθιδρυθεί...

Από την έρευνα που ακολούθησε στην Ελλάδα, κυρίως από τους ελεγκτές του ΣΔΟΕ, προέκυψε ότι τα συγκεκριμένα είδη ήταν ήδη υπερχετολογημένα κατά 35%, με αποτέλεσμα το ελληνικό Δημόσιο (τα ασφαλιστικά ταμεία και φυσικά οι φορολογούμενοι), να ζημιώνονται με εκατομμύρια ευρώ, εκ των οποίων το 20% φέρεται ότι ήταν η μίζα των γιατρών.

Μέχρι τώρα από την έρευνα του ανακριτή, αλλά και της εισαγγελίας Εφετών Άννας Ζαΐρη που προηγήθηκε, έχουν προκύψει σημαντικά στοιχεία.

Αποκαλύφθηκαν τραπεζικοί λογαριασμοί γιατρών σε τράπεζες της Ελλάδας και του Λουξεμβούργου, καθώς και ένα πολυπλόκαμο δίκτυο offshore εταιρειών, με δαιδαλώδεις κινήσεις χρημάτων, όπου φέρονταν να κατέληγαν τα χρήματα από τις μίζες, πριν φτάσουν στις τσέπες των εμπλεκόμενων.

ΑΠΟ ΗΠΑ

Εγγραφα «καίνε» αντιπρόσωπο

ΣΥΜΦΩΝΑ με πληροφορίες, πολλά στοιχεία προέκυψαν από το άνοιγμα τραπεζικών λογαριασμών offshore εταιρείας στη Νήσο του Μαν η οποία φέρεται να συνδέεται με την Johnson & Johnson, ενώ κατά τις ίδιες πηγές, σημαντικά στοιχεία συνεισφέρει η ίδια η αμερικανική εταιρεία, η οποία συνεργάστηκε με τον ανακριτή!

Σημαντικό υλικό στη διερεύνηση της υπόθεσης προσέφεραν τα έγγραφα που εστάλησαν από το αμερικανικό υπουργείο Δικαιοσύνης, όπου μεταξύ άλλων γινόταν εκτενής αναφορά σε Έλληνα αντιπρόσωπο που είχε προσληφθεί από την DPI το 1997 και ήταν «πολύ ανγνωστός πρόσωπο στην ελληνική ορθοπαιδική βιομηχανία, που διατηρούσε μακρόχρονους δεσμούς με την κοινότητα των χειρουργών».

Εταιρεία «μαϊμού»

Σύμφωνα με τα στοιχεία της αμερικανικής Δικαιοσύνης, ο ίδιος άνθρωπος έσπασε άμεσα (τον Οκτώβριο του 1997) εταιρεία-μαϊμού με έδρα τη Νήσο του Μαν, όπου η DPI κατέθετε προμήθεια ύψους 25% για σιδήματα αγόραζε η εταιρεία του Έλληνα αντιπροσώπου. Η DPI «φούσκωνε» τις τιμές χρέωσης του Έλληνα αντιπροσώπου και στη συνέχεια πλήρωνε αυτή την «προμήθεια» μέσω εταιρείας στη Νήσο Μαν, ενώ χρησιμοποιούσε τις προμήθειες (οι οποίες αυξήθηκαν σε 35% το 1998) για να δωροδοκεί τους γιατρούς του ΕΣΥ.

Στον ανακριτή κ. Γεωργουλέα έχουν κληθεί και έχουν καταθέσει μέχρι τώρα τουλάχιστον 15 μάρτυρες, οι οποίοι έδωσαν σημαντικά στοιχεία για τη διερεύνηση της υπόθεσης.

Αξιοσημείωτη η μαρτυρία ενός εξ αυτών, που σύμφωνα με πληροφορίες φέρεται να καταθέτει ότι γιατρός είχε φτάσει στο σημείο να αρνηθεί να χειρουργήσει εάν δεν εισέπραττε προκαταβολικά μίζα 20% για να χρησιμοποιήσει στην επέμβαση τα συγκεκριμένα ορθοπαιδικά υλικά, φάρμακα κ.λπ. Στην ογκωδέστατη δικογραφία περιέχονται, μεταξύ άλλων, 4 με 5 πολυσέλιδα παρόμοια του ΣΔΟΕ, με ονόματα γιατρών και άλλων εμπλεκόμενων, καθώς και στοιχεία-φωτιά που αφορούν τα συμπεράσματα από τις έρευνες των επιθεωρητών Υγείας, οι οποίοι πραγματοποιήσαν εφόδους σε δημόσια νοσοκομεία, ιδιωτικά θεραπευτήρια και ιατρεία.



▲ ΠΟΛΛΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ προκάλεσε τις προηγούμενες μέρες η απεργία των φαρμακοποιών

ΠΡΟΣΦΥΓΗ ΣΤΑ ΕΥΡΩΠΑΪΚΑ ΔΙΚΑΣΤΗΡΙΑ ΕΤΟΙΜΑΖΕΙ Ο ΚΛΑΔΟΣ

Ανοιχτά τα φαρμακεία, χωρίς όμως εφημερίες

Την αναστολή των κινητοποιήσεων αποφάσισαν οι φαρμακοποιοί. Μόνο τα Σαββατοκύριακα θα βγαίνει πρόγραμμα εφημεριών. Ενημέρωση των πολιτών για τις αλλαγές που θα επιφέρει ο νόμος

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΚΑΡΑΓΙΩΡΓΟΣ

Ομαλοποιείται από σήμερα η εξυπηρέτηση των ασθενών από τα φαρμακεία της χώρας.

Το διοικητικό συμβούλιο του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου (ΠΦΣ) αποφάσισε χθες να αναστείλει τις κινητοποιήσεις του κλάδου. Ανάλογη απόφαση έλαβε και η γενική συνέλευση του Συλλόγου της Αττικής (ΦΣΑ).

Ο πρόεδρος του ΠΦΣ κ. Κυριάκος Θεοδοσιάδης ανακοίνωσε ότι οι φαρμακοποιοί προσφεύγουν στα ευρωπαϊκά δικαστήρια κατά των μέτρων που ψηφίστηκαν στη Βουλή. Ο κ. Θεοδοσιάδης έστειλε χθες επιστολή στον κ. Αντώνη Σαμαρά, με την οποία τον ενημερώνει ότι αποχωρεί από τη ΝΔ, διαφωνώντας με τα μέτρα.

Ο Σύλλογος της Αττικής ανακοίνωσε ένα επιπλέον μέτρο αντίδρασης. Αποσύρει τα προγράμματα εφημεριών, καθώς με τον νέο νόμο απελευθερώνεται σε έναν βαθμό - το ωράριο των φαρμακοποιών.

Ο πρόεδρος του Συλλόγου κ. Κωνσταντίνος Λουράντος τόνισε ότι θα

υπάρχουν εφημερίες μόνο για τα Σαββατοκύριακα.

Τα φαρμακεία της Αττικής θα παραμείνουν σήμερα κλειστά, από τις 2 το μεσημέρι έως τις 8 το βράδυ, καθώς ο ΦΣΑ προκήρυξε στάση εργασίας και συγκέντρωση με άλλους φορείς στην πλατεία Κλαυθμώνος, εκφράζοντας τη διαμαρτυρία τους για τη συνεδρίαση του συμβουλίου των υπουργών Οικονομικών (ECOFIN).

Σύμφωνα με τον κ. Λουράντο, τα φαρμακεία της δύναμης του Συλλόγου



Στάση εργασίας από τις 2 το μεσημέρι μέχρι τις 8 το βράδυ αποφάσισε ο Φαρμακευτικός Σύλλογος Αττικής

Αττικής μετατρέπονται σε κέντρα ενημέρωσης των πολιτών για όσους μετέτρεψαν σε νόμο την έκθεση του Οργανισμού Οικονομικής Συνεργασίας και Ανάπτυξης (ΟΟΣΑ).

Το προεδρείο του ΠΦΣ ανακοίνωσε ότι ο κλάδος θα αντιδράσει και στις μελλοντικές κυβερνητικές επιλογές και πως ο κλάδος δεν σταματά τον αγώνα στα μεγάλα επιχειρηματικά συμφέροντα.

Αννυσυχία

Οι φαρμακοποιοί ανησυχούν για πρόσθετα μέτρα, τα οποία ενδέχεται να ακολουθήσουν μετά τις εκλογές.

Μεταξύ αυτών, περιλαμβάνεται η οριζόντια μείωση του ποσοστού κέρδους τους στο 15% και η δυνατότητα ίδρυσης φαρμακείου από μη φαρμακοποιούς.

Ακόμη και στο παρά πέντε της ψήφισής του νομοσχεδίου, το προεδρείο του ΠΦΣ επιδίωξε να υπάρξουν δύο βελτιώσεις: να οριστεί «πλάφον» στον αριθμό αδειών που θα μπορεί να κατέχει κάθε φαρμακοποιός και να υπάρξουν σαφείς προϋποθέσεις για τη σύσταση των φαρμακείων με σούπερ μάρκετ.

Ο κ. Θεοδοσιάδης πρότεινε να εφαρμοστεί στην Ελλάδα το γερμανικό μοντέλο, σύμφωνα με το οποίο κάθε φαρμακοποιός μπορεί να κατέχει έως τρεις άδειες φαρμακείου. Η πρόταση απορρίφθηκε από την κυβέρνηση, με το επιχείρημα ότι η τρέχουσα εξέφρασε την αντίθεσή της.

Μέσο:ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...01/04/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...01/04/2014

Σελίδα:5



Εδώ Μαξίμου



ΔΙΑΡΡΟΕΣ ΚΑΙ «ΜΑΞΙΛΑΡΙΑ»

Η επεισοδιακή υπερψήφιση του πολυνομοσχεδίου από τη Βουλή δεν ήταν κεραυνός εν αιθρία για το κυβερνητικό επιτελείο, το οποίο είχε ενσωματώσει στα σχέδιά του το ενδεχόμενο διαρροών και είχε επεξεργαστεί διάφορα εναλλακτικά σενάρια αποτελέσματος στην ψηφοφορία και τρόπους διαχείρισής τους. Αυτό που έγινε πάντως αντιληπτό σε όσους ασχολούνται με το παρασκήνιο είναι ότι η κοινοβουλευτική πλειοψηφία της (συγκυβέρνησης είναι μάλλον μεγαλύτερη από το άθροισμα των βουλευτών Ν.Δ. και ΠΑΣΟΚ... Είχε αναφερθεί σε αυτό σε ανύποπτο χρόνο ο πρωθυπουργός όταν είχε ρωτηθεί αν ανησυχεί για την υπερψήφιση κρίσιμων νομοσχεδίων και είχε κάνει λόγο τότε για «μαξιλάρια». Τελικά, κινήσεις που αποσκοπούν στον κλονισμό της κυβερνητικής κοινοβουλευτικής πλειοψηφίας ίσως οδηγήσουν στο ακριβώς αντίθετο αποτέλεσμα.

Λ.Κ.

Ο ΣΟΪΜΠΛΕ ΚΑΙ ΤΟ ΕΛΙΚΟΠΤΕΡΟ

Με δρακόντεια μέτρα ασφαλείας έφτασε χθες το βράδυ στην Αθήνα ο

υπουργός Οικονομικών της Γερμανίας Β. Σόιμπλε ο οποίος θα συμμετάσχει σήμερα στη σύνοδο του Eurogroup. Η μετακίνηση του κ. Σόιμπλε από το αεροδρόμιο «Ελ. Βενιζέλος» έως το ξενοδοχείο όπου κατέλυσε έγινε με ενισχυμένη αστυνομική αυτοκινητοπομπή ενώ τις κινήσεις παρακολουθούσε από αέρος και ελικόπτερο της ΕΛΑΣ.

ΜΕ ΑΙΧΜΕΣ Ο ΜΑΞΙΜΟΣ

Αιχμές κατά του υπουργείου Ανάπτυξης αναφορικά με τη ρύθμιση για το γάλα άφησε χθες, μετά την τελετή παράδοσης-παραλαβής της θέσης του αναπληρωτή υπουργού Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων, ο παραιτηθείς Μάξιμος Χαρακόπουλος. Αφού επανέλαβε ότι ουδέποτε κλήθηκε να συμμετάσχει στις συσκέψεις, είπε στους δημοσιογράφους: «Αν δείτε εσείς γάλα ημέρας, να το στείλετε και σε μένα».

Γ.Κ.

ΚΟΥΜΟΥΤΣΑΚΟΣ ΚΑΤΑ ΣΓΟΥΡΟΥ

Ανεβάζει τους τόνους κατά του Γιάννη Σγουρού ο Γιώργος Κουμουτσάκος. Σχολιάζοντας τις δηλώσεις του νυν περιφερειάρχη ότι άφησε από το 2003 οποιαδήποτε κοιμητική δραστηριότητα, ο υποψήφιος περιφερειάρχης με τη στήριξη της Ν.Δ. δήλωσε: «Ο κ. Σγουρός "ξεκνάει" ότι στις εκλογές του 2012 συμμετείχε στη στενή επταμελή επιτροπή αξιολόγησης για το ποιος θα συμπεριληφθεί στα ψηφοδέλτια του ΠΑΣΟΚ, ενώ το 2013 ήταν μέλος της Κεντρικής Πολιτικής Επιτροπής και της επιτροπής καταστατικού του ίδιου κόμματος».

Κ.Κ.

Η ΣΠΥΡΑΚΗ ΣΤΟ ΕΥΡΩΨΗΦΟΔΕΛΤΙΟ

Η δημοσιογράφος Μαρία Σπυράκη αποφάσισε να κάνει το μεγάλο βήμα: Παρατήθηκε χθες από το ΜΕΓΑ καθώς θα είναι υποψήφια ευρωβουλευτής με τη Ν.Δ.

ΣΤΟ ΕΣΤΙΑΤΟΡΙΟ του Μουσείου της Ακρόπολης αναμένεται να παραθέσει το βράδυ ο πρωθυπουργός δείπνο προς τους υπουργούς Οικονομικών της Ε.Ε., μεταξύ των οποίων και ο Β. Σόιμπλε. Μάλιστα, αναμένεται σύντομος καιρετισμός του Αντώνη Σαμαρά.

Κ.Κ.

ΤΟ ΜΕΓΑΡΟ Μαξίμου αποφεύγει να σχολιάσει την κρίση που έχει ξεσπάσει στο ΠΑΣΟΚ ανάμεσα στον Ευάγγελο Βενιζέλο και τον Γιώργο Παπανδρέου. Συνεργάτες του πρωθυπουργού εκτιμούν πάντως ότι η λογική θα πρυτανεύσει...

Κ.Κ.

ψιθυροί

21. ΜΙΖΕΣ 1 8 ΕΚΑΤ ΔΟΛ ΣΕ ΔΙΑΚΙΝΗΣΗ ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 01/04/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 01/04/2014

Σελίδα: 17



► ΣΤΟΝ ΑΝΑΚΡΙΤΗ 10 ΓΙΑΤΡΟΙ ΚΑΙ 20 ΑΚΟΜΗ ΓΙΑ ΣΚΑΝΔΑΛΟ ΕΙΣ ΒΑΡΟΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΑΠΟ ΥΠΕΡΚΟΣΤΟΛΟΓΗΣΕΙΣ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ DEPUY

Μίσζες 18 εκατ. δολ. σε διακίνηση ορθοπαιδικού υλικού

ΣΤΗ ΛΙΣΤΑ των «best doctors», δηλαδή των καλύτερων, όχι όμως βάσει των επιδόσεών τους στην άσκηση της επιστήμης του Ιηποκράτη, αλλά στην προώθηση των ορθοπαιδικών προϊόντων της DePuy στα δημόσια νοσοκομεία μας με... καπέλο 35%, περιλαμβάνονταν δέκα Έλληνες γιατροί οι οποίοι -μαζί με άλλα 20 άτομα, μεταξύ αυτών στελέχη της εταιρίας- θα «παρελάσουν» ενώπιον των ειδικών ανακριτών Εγκλημάτων Διαφθοράς προκειμένου να λογοδοτήσουν για βαρύτατα κακουρήματα.

Η ανάκριση για το σκάνδαλο με τις υπερκοστολογήσεις ορθοπαιδικών ειδών της DePuy (θυγατρικής της γνωστής αμερικανικής πολυεθνικής Johnson & Johnson) για

την προώθηση των οποίων «τσεπώθηκαν» ακόμα και από μεγαλογιατρούς περί τα 18 εκατ. δολάρια ως μίζες, έχει εισέλθει στην τελική ευθεία: Τις προσεχείς ημέρες οι κ.κ. Σπ. Γεωργουλέας και Χρ. Μάρκου αποστέλλουν κλήσεις προς απολογία σε 30 άτομα συνολικά, στους οποίους περιλαμβάνονται δέκα γιατροί από διάφορα δημόσια νοσοκομεία της χώρας, στελέχη της DePuy αλλά και εταιριών παροχής συμβούλων που έπαιζαν ρόλο μεσάζοντα στο... χορό των μιζών. Οι δικαστικοί λειτουργοί έχουν συντάξει κατηγορητήρια- «καταπέλτι» σε βάρος των εμπλεκόμενων, στα οποία περιλαμβάνονται (κατά περίπτωση) τα κακουρήματα της απάτης, της ηθικής αυτουργίας σε απάτη, της συνέργειας στην πρά-

ξη και της δωροδοκίας, σε συνδυασμό με τις επιβαρυντικές περιστάσεις του νόμου 1608 περί καταχραστών του Δημοσίου, αλλά και το αδίκημα της νομιμοποίησης εσόδων από παράνομες δραστηριότητες. Οι αποκαλύψεις ξεκίνησαν από το εξωτερικό περί τα μέσα του 2006, μετά από καταγγελίες σε βάρος της επίμαχης εταιρίας. Οι πολύχρονης έρευνας κατέδειξαν ότι η DePuy είχε στήσει από το 1998 μηχανισμό προκειμένου να δωροδοκεί γιατρούς (και κατέχοντες διοικητικές θέσεις) σε νοσοκομεία στην Πολωνία, τη Ρουμανία αλλά και στη χώρα μας. Ετσι η υπόθεση άνοιξε και ενώπιον της ελληνικής Δικαιοσύνης το 2010, όπου οι έρευνες «πιστοποίησαν» ότι από τα «μαύρα ταμεία» της DePuy δωροδο-

κήθηκαν δέκα Έλληνες γιατροί, την περίοδο 2000-2006, προκειμένου να «πλάσσουν» τα ορθοπαιδικά είδη της εταιρίας με «καπέλο» 35%, κόστος που μετακυλιόταν στις πλάτες των φορολογουμένων. Οι μίζες -που συχνά καταβάλλονταν σε μετρητά- ανέρχονταν, βάσει των τιμολογίων που εντοπίστηκαν από τις Αρχές, στο 20%. Στο πλαίσιο των ερευνών «ξεσκονίστηκαν» τραπεζικοί λογαριασμοί των κατηγορουμένων, ενώ σε εφόδους στις εταιρίες βρέθηκαν λίστες-«φωτιά», όπου καταγράφονταν οι «best doctors» και αριθμοί πωλήσεων! Οι Αρχές εντόπισαν μέχρι και ηλεκτρονικά μηνύματα που αντάλλαζαν γιατροί και υπεύθυνοι εμπλεκόμενων εταιριών.

ΧΡΙΣΤΙΑΝΝΑ ΧΑΤΖΗΟΡΔΑΝΟΓΛΟΥ



Ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΑΝΕΣΤΕΙΛΕ ΤΗΝ ΑΠΕΡΓΙΑ

Ανοικτά από σήμερα όλα τα φαρμακεία

Τα... απόνερα της ψήφισης του πολυνομοσχεδίου Χατζηδάκη, που έθιξε και τα συμφέροντα των φαρμακοποιών, έφεραν χθες μια ευχάριστη εξέλιξη που ήταν η αναστολή των κινητοποιήσεων στα φαρμακεία της χώρας, τα οποία από σήμερα εξυπηρετούν κανονικά τους πολίτες. Την ίδια ώρα, όμως, η δήλωση προέδρων κάποιων φαρμακευτικών συλλόγων ότι δεν θα βγάλουν προγράμματα διανυκτέρευσης παρά μόνο για τις Κυριακές και τις αργίες (οπότε δεν ισχύει το ελεύθερο ωράριο λειτουργίας, και τα φαρμακεία είναι υποχρεωτικώς κλειστά) έρχονται να δυναμιτίσουν όχι μόνο τις σχέσεις τους με τους υπουργούς Υγείας και Ανάπτυξης αλλά την... πρεμία των πολιτών που θα είναι οι τελικοί αποδέκτες μιας τέτοιας εξέλιξης.

Παραίτηση Κυρ. Θεοδοσιάδη

Τα «απόνερα» της ψήφισης του πολυνομοσχεδίου έφεραν τέλος και την παραίτηση του προέδρου του ΠΦΣ (Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου), Κυριάκου Θεοδοσιάδη, από τη Νέα Δημοκρατία αλλά και απειλές για προσφυγή στην ελληνική και κοινοτική Δικαιοσύνη εκ μέρους των φαρμακοποιών και κατά των διατάξεων που αφορούν ειδικά στο ιδιοκτησιακό καθεστώς.

Το Δ.Σ. του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου σε έκτακτη συνεδρίασή του αποφάσισε την αναστολή των απεργιακών κινητοποιήσεων, τονίζοντας ωστόσο ότι «ο αγώνας των φαρμακοποιών κατά την εξόντωση των φαρμακείων και την εμπορευματοποίηση της φαρμακευτικής περιθαλψής συνεχίζεται...». Το δε Δ.Σ. του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής αναφέρει στην ανακοίνωσή του ότι «στις 4 Απριλίου, με στάση εργασίας 2 με 8 το απόγευμα



Τελειώνουν από σήμερα οι ουρές και η ταλαιπωρία των πολιτών που θέλουν να πάρουν τα φάρμακά τους.

ΜΑΡΙΑ ΤΣΙΛΙΜΙΓΚΑΚΗ
mtsilimigaki@e-typos.com

και συγκέντρωση μαζί με άλλους φορείς στην πλατεία Κλαυθμώνος, διαμαρτυρόμαστε ενάντια στη συνεδρίαση του ΕΚΟΦΙΝ. Και από αύριο, 1 Απριλίου, τα 11.000 φαρμακεία και για δύο μήνες τα φαρμακεία της δύναμης του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής μετατρέπονται σε 11.000 κέντρα, μέσω των οποίων θα ενημερώνονται οι Έλληνες πολίτες για την κατάλυση της Δημοκρατίας, την κοινοβουλευτική εκτροπή και για τον ρόλο που έπαιξαν και παίζουν στα που μετέτρεψαν χθες την έκθεση του ΟΟΣΑ σε νόμο».

«Θα συσφίγουμε ακόμα περισσότερο τις σχέσεις μας με την κοινωνία, ώστε η αμοιβαία στρίβει φαρμακεία

Οι φαρμακοποιοί απειλούν με προσφυγή στη Δικαιοσύνη και κατάργηση των εφημερίων τις καθημερινές

και κοινωνίας να αποτελέσει στο εξής το μεγαλύτερο εμπόδιο στους σχεδιασμούς των μεγάλων συμφερόντων». Σε ερώτηση του «Ε.Τ.» ποια είναι η πιο επιβλαβής για τους φαρμακοποιούς διάταξη από αυτές που πέρασαν στο πολυνομοσχέδιο, ο κ. Θεοδοσιάδης απάντησε: «Το μεγαλύτερο κακό που προωθήθηκε είναι η πολυιδιο-

κτησία, διότι δημιουργεί καρτέλ και μεγάλες επιχειρηματικές μονάδες οι οποίες, για να στηριχθούν, θεσμοθέτησαν όλα τα άλλα βοηθητικά μέτρα (π.χ. αποστάσεις, ωράριο λειτουργίας, απαραίτητο εμβαδόν κ.λπ.). Σε προσωπικό επίπεδο πικράθηκα, διότι το κόμμα στο οποίο πίστευα και για το οποίο αγωνίστηκα χωρίς κανένα προσωπικό όφελος στην κρίσιμη στιγμή με άδειασε και σε προσωπικό και σε θεσμικό επίπεδο».

Ο πρόεδρος του ΦΣΑ, Κώστας Λουράντος, δήλωσε ότι «αποφασίσαμε να ανοίξουμε τα φαρμακεία και να αγωνιστούμε μέσα από αυτά, ώστε να περάσουμε στον κόσμο την αλήθεια που επιμελώς κρύβει η κυβέρνηση. Σε λίγο καιρό θα ακριβύνουν τα φάρμακα, θα αυξηθούν υπέρογκα ειδικά οι τιμές στα ΜΥΣΥΦΑ (Μη Υποχρεωτικώς Συνταγογραφούμενα Φάρμακα). Αλλωστε, ο υπουργός Υγείας έχει δηλώσει ότι είναι πολύ λίγα και θα πρέπει να επιβαρύνονται περισσότερο οι καταναλωτές πληρώνοντάς τα εξ ολοκλήρου από την τσέπη τους. Θα επικρατήσει εξάλλου "ο νόμος του ισχυρού", κλείνοντας πολλά φαρμακεία της γειτονιάς και των ακριτικών περιοχών και θα ακρωθεί η σχέση των πολιτών με τους φαρμακοποιούς... Η μετατροπή της έκθεσης του ΟΟΣΑ σε νόμο μόνο δεινά θα φέρει όχι μόνο στους φαρμακοποιούς αλλά και στον ελληνικό λαό».

23. ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΣ ΜΕ ΚΑΙΝΟΤΟΜΟΥΣ ΛΥΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 01/04/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 01/04/2014

Σελίδα: 41



Διαγωνισμός με καινοτόμους λύσεις για την Ελλάδα

Προτάσεις και λύσεις για τη δημιουργία κοινωνικής αλλαγής στην Ελλάδα αναζητούνται μέσω ενός εθνικού διαδικτυακού διαγωνισμού, σχεδιασμένου για να αποτελέσει πηγή, αποκορύφωμα και καταλύτη για τα πιο καινοτόμα projects, υλοποιούν η Ashoka, η Ελληνική Πρωτοβουλία (The Hellenic Initiative), το Κοινωνικό Ιδρυμα Ιωάννη Σ. Λάτση, η Boehringer Ingelheim Ελλάς και η SAP Hellas.

Πρόκειται για το διαγωνισμό «Προορισμός:

Αλλαγή. Νέες Λύσεις για την Ελλάδα», με στόχο την υποστήριξη ενεργειών που θα αναδείξουν νέες ιδέες και προσεγγίσεις, που θα καλύψουν βασικές ανάγκες και που θα ενδυναμώσουν υποεξυπηρετούμενες ομάδες πληθυσμού.

Οι συμμετοχές πρέπει να απαντούν σε τουλάχιστον μία από τις παρακάτω θεματικές:

» Κοινωνική και οικονομική ενσωμάτωση ευάλωτων ομάδων πληθυσμού.

» Καινοτομίες για την πρόσβαση σε υγειονομική περίθαλψη.

» Ενδυνάμωση της κοινωνικής ανάπτυξης μέσα από περιβαλλοντικές λύσεις.

» Στήριξη για υγιή και ενεργά γηρατειά.

Τέσσερις συμμετοχές θα λάβουν βραβείο αξίας 10.000 ευρώ η καθεμία και μία συμμετοχή εκ των τεσσάρων θα λάβει το SAP Business One software, πρόσβαση στη χρήση του λογισμικού για 3 χρήστες και εκπαίδευση των χρηστών.

Οι υποβολές συμμετοχών θα πρέπει να κατατεθούν διαδικτυακά μέχρι τις 19 Μαΐου στη διεύθυνση www.changemakers.com/destinationchange. Οι συμμετοχές που θα προκριθούν στην τελική φάση του διαγωνισμού θα ανακοινωθούν τον Ιούνιο και οι νικητές θα ανακοινωθούν κατά τη διάρκεια Τελετής Απονομής που θα πραγματοποιηθεί τον Ιούλιο. Για περισσότερες πληροφορίες, οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να επικοινωνούν στο e-mail ashokagreece@ashoka.org.

24. ΕΚΤΟΣ ΠΟΛΥΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟΥ ΟΙ ΣΥΜΨΗΦΙΣΜΟΙ ΦΠΑ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 01/04/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 01/04/2014

Σελίδα: 46



Εκτός πολυνομοσχεδίου οι συμψηφισμοί ΦΠΑ

ΕΚΤΟΣ του τελικού κειμένου του πολυνομοσχεδίου που κατατέθηκε την Παρασκευή το βράδυ στη Βουλή τέθηκε η διάταξη με την οποία προβλέπονταν συμψηφισμοί των ποσών ΦΠΑ που χρωστούν οι επιχειρήσεις στο Δημόσιο με τον ΦΠΑ που οφείλουν στις επιχειρήσεις οι φορείς της Γενικής Κυβέρνησης.

Η διάταξη προέβλεπε ειδικότερα ότι ο ΦΠΑ που οφείλουν στο Δημόσιο οι επιχειρηματίες θα μπορεί να συμψηφίζεται και με τα ποσά ΦΠΑ που χρωστούν στις επιχειρήσεις οι δήμοι, οι περιφέρειες, οι ΔΕΚΟ, τα ασφαλιστικά ταμεία, τα Νομικά Πρόσωπα Δημοσίου Δικαίου, τα Νομικά Πρόσωπα Ιδιωτικού Δικαίου, τα νοσοκομεία και άλλοι φορείς.

ΔΕΝ ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΑΠΟ ΤΟ ΥΠ. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ Η ΔΙΑΤΑΞΗ ΓΙΑ ΤΗ ΡΥΘΜΙΣΗ ΟΦΕΙΛΩΝ ΜΕΤΑΞΥ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΟΥ



Στο κείμενο του πολυνομοσχεδίου που «διέρρευσε» την περασμένη Πέμπτη, η διάταξη αυτή υπήρχε στην παράγραφο β' του άρθρου 3.

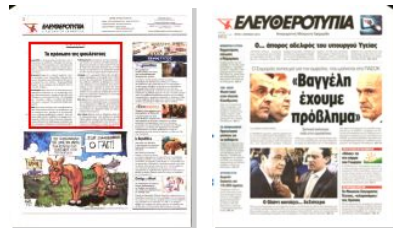
Όταν, όμως, οι φορείς της αγοράς αναζήτησαν στο τελικό σχέδιο, που κατατέθηκε για ψήφιση, τη διάταξη αυτή, την οποία περιμένουν εδώ

και μήνες οι επιχειρήσεις-ελεύθεροι επαγγελματίες και την οποία προετοίμαζε άλλους τόσους μήνες το υπουργείο Οικονομικών, διαπίστωσαν ότι... έλειπε! Η επίσημη εκδοχή από το υπουργείο Οικονομικών είναι ότι θα γίνουν βελτιώσεις και προσθήκες. Σύμφωνα, όμως, με πληρο-

φορίες, οι διατάξεις αφαιρέθηκαν προκειμένου να μην οξυνθούν τα πνεύματα με την τρόικα κατά τις διαπραγματεύσεις των τελευταίων κρίσιμων ωρών, πριν από την ψηφοφορία για το πολυνομοσχέδιο, με την επισημάνση ότι πολλές διατάξεις, κυρίως φορολογικού χα-

ρακτήρα, συμπεριελήφθησαν στο πολυνομοσχέδιο ερήμην των εκπροσώπων των δανειστών. Με απλά λόγια, η τρόικα δεν επιθυμούσε να συμπεριληφθεί η διάταξη αυτή στο νομοσχέδιο και η πολιτική ηγεσία του υπ. Οικονομικών υπάκουσε!

ΓΙΩΡΓΟΣ ΠΑΛΑΙΤΣΑΚΗΣ



ΑΠΟΨΕΙΣ

Το πρόσωπο της φαυλότητας

Προκαλεί η προνομιακή μεταχείριση, την οποία έτυχε ως ασθενής ο αδελφός του υπουργού Υγείας Αδ. Γεωργιάδη. Δεν αποτελεί μόνο μείζον ηθικό ζήτημα, αλλά και ουσίας για το πώς λειτουργεί στην πράξη το Εθνικό Σύστημα Υγείας.

Κάτοικος Κηφισιάς, ο οποίος τυχάνει να είναι αδελφός του κ. Γεωργιάδη, δήλωσε άπορος και μέσω Κοινωνικού Ιατρείου πέτυχε την εισαγωγή του στο «Ελπίς». Χειρουργήθηκε δωρεάν. Κι αν πράγματι είναι άπορος, δεν είναι εκεί το θέμα...

Το ζήτημα είναι, όμως, ότι η διοίκηση του νοσοκομείου έσπευσε να του επιφυλάξει διακριτική μεταχείριση, προφανώς επειδή είναι αδελφός του υπουργού Υγείας. Τον μετέφερε σε... «σουίτα». «Αξιος» ο μισθός της διοίκησης, που η επιλογή της αποτελεί διπλή πρόκληση.

Τόσο προς τους ανέργους και ανασφάλιστους, από τους οποίους ζητούν να πληρώσουν για τη νοσηλεία τους, ακόμα κι αν αντιμετωπίζουν σοβαρά προβλήματα υγείας, όσο και προς κάθε πολίτη. Συμβαίνει ο σημερινός υπουργός Υγείας να είναι αυτός που υπερασπίστηκε σθεναρά την καθιέρωση εισιτηρίου για την εισαγωγή σε δημόσια νοσηλευτικά ιδρύματα.

Η διακριτική μεταχείριση, κοινώς ρουσφέτι, είναι γνωστό ότι αποτελεί συνήθη πρακτική σε δημόσιους φορείς και οργανισμούς στη χώρα. Η Υγεία δεν αποτελεί εξαίρεση και το παράδειγμα του αδελφού του κ. Γεωργιάδη προφανώς δεν αποτελεί μεμονωμένο περιστατικό.

Ακόμα κι αν ο υπουργός Υγείας δεν προέβη σε καμία παρέμβαση, η κατάληξη είναι ενδεικτική του πώς λειτουργούν διορισμένα πρόσωπα σε θέσεις ευθύνης σε ιδρύματα του Δημοσίου. Μάλιστα, σε ένα Δημόσιο, που πλέον επιλέγει να είναι σκληρό σε όσους δεν έχουν να πληρώσουν, αλλά στο παρασκήνιο εξακολουθεί να λειτουργεί με πλάγια μέσα για τους λίγους με εκλεκτικές συγγένειες. Το ρουσφέτι είναι προαπαιτούμενο!

Και τα κάνουν όλα αυτά αυτοί οι άνθρωποι, που στέλνουν ειδοποιήσεις με το λογαριασμό για να πληρώσουν ασθενείς, που αδυνατούν να εξασφαλίσουν τα στοιχειώδη, σε μια εποχή που ακόμα και η δημόσια Υγεία στη χώρα αποτελεί «πολυτέλεια».

Δεν είναι βιλαέτι τους το Δημόσιο, αλλά έτσι το χρησιμοποιούν. Δεν μπορεί να υπάρχει πλέον καμία ανοχή σε τέτοιες πρακτικές. Δεν μπορούν να κοροϊδεύουν τους πολίτες, που στενάζουν καθημερινά, ακόμα και μπροστά στα μάτια τους. Απύθμενο το θράσος!



ΟΤΑΝ ΑΝΕΡΓΟΙ ΚΑΙ ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΟΙ ΣΤΟΙΒΑΖΟΝΤΑΙ ΣΕ ΘΑΛΑΜΟΥΣ ΕΞΑΘΛΙΩΣΗΣ ΚΑΙ Ο ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΤΟΥΣ ΠΑ

Νοσηλεία πολυτελείας για τον

Ανοικτά τα φαρμακεία χωρίς εφημερεύοντα

Ανοικτά είναι από σήμερα τα φαρμακεία όλης της χώρας, αλλά χωρίς εφημερίες καθώς οι φαρμακοποιοί μετά την ψήφισή του πολυνομοσχεδίου αποφάσισαν να αναστείλουν τα φαρμακεία και να συνεχίσουν τις κινητοποιήσεις τους με άλλη μορφή.

Ειδικότερα ο Φαρμακευτικός Σύλλογος της Αττικής αποφάσισε να αναστείλει το πρόγραμμα των εφημεριών με εξαίρεση τα Σαββατοκύριακα και τις διανυκτερεύσεις. Πράγμα που σημαίνει ότι τις Δευτέρες, Τετάρτες και Σαββατοκύριακα θα υπάρχει πρόγραμμα με τα φαρμακεία που διανυκτερεύουν και όχι με αυτά που θα είναι ανοικτά κατά τη διάρκεια της ημέρας.

Πάντως οι ανατροπές για το επάγγελμα του φαρμακοποιοού είναι προ των πυλών καθώς το πολυνομοσχέδιο πήρε το βράδυ της Κυριακής το πράσινο φως από τη Βουλή με 152 ψήφους και φέρνει όλες τις αλλαγές που οι φαρμακοποιοί ήθελαν να αποφύγουν.

Ούτε όμως οι πιέσεις της τελευταίας συγγής σε βουλευτές διαφόρων κομμάτων από τους επικεφαλής των φαρμακοποιών έφεραν το αποτέλεσμα που επιδίωκαν καθώς στο πολυνομοσχέδιο δεν υπήρξε καμία διαφοροποίηση.

Ταυτόχρονα ιδιαίτερη αίσθηση προκάλεσε η επιστολή που έστειλαν οι γαλλικοί συνδικαλιστές προς τον πρόεδρο και τα όργανα του κόμματος αφού χρησιμοποιήσαν ακήρυκτες εκφράσεις σχετικά με την αντιμετώπιση του κλάδου από την κυβέρνηση, ενώ κατηγγεγίλαν μυστικές συμφωνίες και πρωτόκολλα των συμπληρώνων των καρτέλ στο χώρο του φαρμάκου, που οδηγούν στην απαξίωση του ρόλου του φαρμακοποιοού αλλά και της δημόσιας Υγείας.

Δ. ΕΥΘ.

Της ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ

Απορος με... σουίτα και χωρίς λογαριασμό για νοσηλεία και χειρουργείο στο ΕΣΥ ο αδελφός του Αδωνίδου! Μείζον πόλο θέμα με πολιτικές προεκτάσεις, που μπορούν να λειτουργήσουν ως θρυαλλίδα στα θεμέλια της κυβέρνησης, προκύπτουν από τη δωρεάν νοσηλεία του αδερφού του υπουργού Υγείας Αδωνίδου Γεωργιάδη, Αλέξανδρου, στο νοσοκομείο «Ελπίς».

Ο κάτοικος Κηφισιάς αδερφός του υπουργού Υγείας δήλωσε άπορος για να εισαχθεί και να χειρουργηθεί δωρεάν, αλλά εντούτοις ο διοικητής του νοσοκομείου φρόντισε ώστε να του παρασχεθεί μονόκλινο—κατά πολιτικές σουίτα—και πολυτελείς συνθήκες παραμονής.

Μάλιστα, σύμφωνα με πληροφορίες της «Ε», ο ασθενής αδερφός του Αδωνίδου Γεωργιάδη παρέχει και έγγραφο απορίας από Κοινωνικό Ιατρείο. Εξάλλου συνδικαλιστές στηλιτεύουν τις συγκεκριμένες κυβερνητικές πρακτικές. Όχι τυχαία, καθώς την ώρα που ο αδερφός του υπουργού είχε... βασίλική μεταχείριση για «σκληρή» του ρινικού διαφράγματος, οι αρμόδιοι με εντολή του κ. Γεωργιάδη ζητούν από ανέργους και ανασφάλιστους να πληρώσουν ακόμη και για επείγοντα προβλήματα και την παραμονή τους σε εξοχικά δωμάτια με κακές συνθήκες διαβίωσης, στέλνοντας το λογαριασμό ακόμη και μέσω Εφορίας.

Κεντρικό ρόλο σε όλα αυτά διαδραμάτισε ο διορισμένος από τον πρωθυπουργό Αντώνη Σαμαρά υπουργός Υγείας Αδωνίς Γεωργιάδης, αφού και μόνο στο όνομά του ο διοικητής του «Ελπίς» Θεόδωρος Γιάνναρος υποκλήθηκε, αναίχοντας τις πόρτες πολυτελούς διαβίωσης για τον ταμπλατζή αδελφό του υπουργού.

Επειδή είχε... ίωση

Σε ρώτημα της «Ε» προς το διοικητή του «Ελπίς» κ. Γιάνναρο για τη σκανδαλώδη αναβάθμιση θέσης στον απορο αδερφό του υπουργού, κατόικου Κηφισιάς, επιχείρησε να δικαιολογηθεί τα αδικαιολόγητα, ενώ παραδέχτηκε ότι σε περίπου 100 ασθενείς που νοσηλεύτηκαν στο νοσοκομείο και δεν είχαν να πληρώσουν, θα αρχίσουν να στέλνονται ειδοποιήσεις:

«Επειδή είχε μια ίωση, είπα απλά



Αν είσαι αδερφός του υπουργού υπάρχει ΕΛΠΙΣ. Αλλιώς, βλέπετε δεξιά

ότι μπορεί να μεταφερθεί σε μονόκλινο για να είναι μόνος του», υποχρεώθηκε να παραδεχτεί, ωστόσο χιλιάδες Έλληνες ασθενείς που περιμένουν σε ουρές για ώρες στα δημόσια νοσοκομεία δεν εμφανίζουν κώσιες. Και συνέχισε ο διοικητής: «Δεν το έχω κάνει για πρώτη φορά. Ο συγκεκριμένος ασθενής μίλησε μέσα για διάφραγμα. Το κάλυψα για πολυήμερη ανασφάλιστους, ειδικά αν το νοσοκομείο δεν χρειάζεται να αγοράσει ακριβά υγειονομικά υλικά. Για παράδειγμα, αν κανείς χρειάζεται σεντόνι πρέπει να το αγοράσει το νοσοκομείο, παίρνω το πράσινο φως από το Κοινωνικό Ιατρείο αλλά και τις υπογραφές των αρμόδιων γιατρών ότι πρόκειται για επείγον περιστατικό και τότε προχωρούμε στην επέμβαση».

Βέβαια στην περίπτωση του αδερφού του υπουργού, με βάση τα έγγραφα που έχει στη διάθεσή της η «Ε», δεν πρόκειται για επείγον περιστατικό που ήταν θέμα ζωής ή θανάτου. Ειδικότερα στα σχετικά πιστο-

ποινικά αναφέρεται ότι ο ασθενής Αλέξανδρος Γεωργιάδης παρουσίαζε: «Σκληρίωση του ρινικού διαφράγματος, χρόνια αμυγδαλίτιδα. Υπό γενική αναισθησία έγινε αμυγδαλεκτομή, ενώ στη συνέχεια έγινε ευθείας ρινικό διαφράγμα και τοποθέτηση μασκαυμένου (χόνδρος) από το αριστερό πτερύγιο».

100 άποροι στην Εφορία!

Πάντως ο διοικητής του νοσοκομείου «Ελπίς» υποχρεώθηκε να παραδεχτεί στην «Ε» ότι το Δ.Σ. του νοσοκομείου, με βάση τις οδηγίες που έχει λάβει, αποφάσισε τις επόμενες ημέρες να αποστείλει δύο ειδοποιήσεις σε καθέναν από τους περίπου 100 ανήλικους και ανασφάλιστους που νοσηλεύτηκαν στο νοσοκομείο και δεν είχαν χρήματα να πληρώσουν. Πρόκειται για νοσηλείες του 2010, του 2011 και του 2012. Όπως σημειώνει: «Αν έρθει κανείς μόνος του και όχι μέσω Κοινωνικού Ιατρείου, όταν τελειώσει το

χειρουργείο θα πρέπει να φέρει ή βιβλίο ή να πληρώσει. Αν έρθει μόνος του, δεν μπορεί να κάνει κάτι».

Βέβαια ο κ. Γιάνναρος δεν μπορούσε να θυμηθεί εάν ο αδερφός του υπουργού διέθετε το απαραίτητο έγγραφο του Κοινωνικού Ιατρείου, παρ' ότι αναφέρεται στα πιστοποιητικά νοσηλείας του. Να σημειωθεί πως με βάση τις δηλώσεις του, το «Ελπίς» συνεργάζεται κυρίως με το Κοινωνικό Ιατρείο του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών, που αναστέθηκε από τον άπληστο στενό φίλο του Αδωνίδη Γεωργιάδη, Γιώργο Πατούλη.

Ο πρόεδρος των νοσοκομειακών γιατρών (ΟΕΝΓΕ) Δημήτρης Βαρνάβας, που έχει θέσει δεκάδες φορές το θέμα των ανασφάλιστων στα νοσοκομεία, στους οποίους η πληντερά φθάνει στην Εφορία, δηλώνει στην «Ε»:

«Τρέμει το φυλλάκιάρδι σε εκατομμύρια άπορους και ανασφάλιστους, μην τυχόν αρραστήσουν και χρειαστεί να νοσηλευτούν σε νοσοκομείο. Φαβούνται πως θα τους χρεώ-

ώσου σπ τα το έν Ταμεί τους κατα βγάλη. Αι αποδ ωργι το συ λον, ι χρεω σσκο »Α ως νι χίσου νομο και σ και η ρώτη υποί. την ε σουν απ' τι ματα

Μέσο:ΕΛΕΥΘΕΡΟΤΥΠΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...01/04/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...01/04/2014

Σελίδα:31



ΕΙ ΣΤΗΝ ΕΦΟΡΙΑ, Ο ΑΛ. ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗΚΕ ΤΖΑΜΠΑ ΣΕ ΜΟΝΟΚΛΙΝΟ ΓΙΑ ΕΓΧΕΙΡΗΣΗ ΔΙΑΦΡΑΓΜΑΤΟΣ

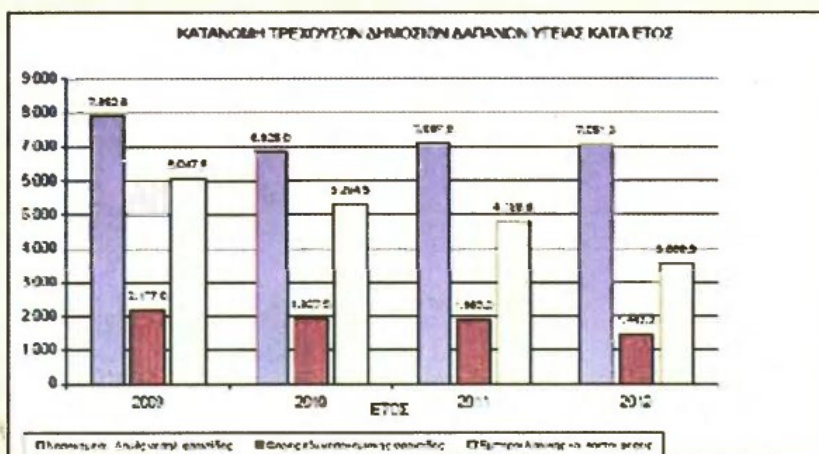
άπορο αδερφό του Αδώνιδος

Μειώνονται οι δαπάνες...

Κάθετη πτώση παρουσιάζουν τα χρόνια του Μνημονίου οι δαπάνες Υγείας στη χώρα μας. Κουρεύτηκαν τόσο οι δημόσιες, λόγω δραστηκών περικοπών, όσο και οι ιδιωτικές δαπάνες, καθώς τα νοικοκυριά δεν διαθέτουν πλέον χρήματα ούτε για τις απαραίτητες υπηρεσίες Υγείας.

Σύμφωνα με τα στοιχεία που δημοσιοποίησε η Ελληνική Στατιστική Αρχή (ΕΛΣΤΑΤ), από το 2009 έως το 2012 καταγράφεται δραστηκή μείωση των δαπανών ως προς το Ακαθάριστο Εγχώριο Προϊόν (ΑΕΠ), καθώς από 10,03%, έφθισε την καθοδική πορεία σε 9,34%, 9,67% και 9,16% για τα έτη 2009, 2010, 2011 και 2012 αντίστοιχα.

Οι συνολικές δημόσιες τρέχουσες δαπάνες Υγείας σημείωσαν μείωση κατά 2,0% το έτος 2011 έναντι του



2010 και κατά 12,6% το 2012 σε σχέση με τις δαπάνες του έτους 2011. Επίσης η συνολική ιδιωτική τρέχουσα δαπάνη το 2011 παρου-

σίασε μείωση κατά 4,4% έναντι του έτους 2010 και μείωση κατά 11,4% το έτος 2012 ως προς το έτος 2011. Ως προς τη συμβολή του δημόσι-

ου τομέα στη συνολική τρέχουσα δαπάνη, παρατηρείται μείωση από 69,5% το έτος 2009 σε 68,0% το έτος 2012.

Δ.Ε.

...αυξάνονται οι θάνατοι

Του Κ. ΚΑΛΛΩΝΙΑΤΗ

Ο αριθμός των θανάτων στην Ελλάδα αυξήθηκε 2,7% την οκταετία 2000-2008 για να επιταχυνθεί η αύξηση αυτή σε 8% την τετραετία 2008-2012. Με άλλα λόγια έχουμε έναν τριπλάσιο ρυθμό αύξησης τους σε μισό χρονικό διάστημα, δηλαδή ουσιαστικά εξαπλασιάστηκε ο ρυθμός αύξησης των θανάτων στη χώρα στη διάρκεια της οικονομικής κρίσης.

Συγκεκριμένα, οι θάνατοι, κατά το 2012, παρουσίασαν αύξηση κατά 5% και ανήλθαν σε 116.670 (60.137 άντρες και 56.533 γυναίκες) έναντι 111.099 (57.999 άντρες και 53.100 γυναίκες) που ήταν το 2011.

Όπως συμβαίνει τα τελευταία χρόνια, κυριότερες αιτίες θανάτου για το 2012 ήταν τα νοσήματα του κυκλοφορικού συστήματος με 49.728 θανάτους. Ακολουθούν οι θάνατοι από νεο-

πλάσματα που ανήλθαν σε 28.201, ενώ σε 11.384 ανήλθαν οι θάνατοι που οφείλονται σε νοσήματα του αναπνευστικού συστήματος.

Σε σχέση με παλαιότερα χρόνια, το ποσοστό θανάτων από νοσήματα του κυκλοφορικού συστήματος στο σύνολο των θανάτων από 10% που ήταν το 1938 (πρώτο έτος για το οποίο υπάρχουν αναλυτικά στοιχεία), ανήλθε σε 25% το 1956 (πρώτο μεταπολεμικό έτος για το οποίο υπάρχουν στοιχεία) και 43% το 2012.

Αντίστοιχα, το ποσοστό θανάτων από νεοπλασματικές νόσους από 4% το 1938, ανήλθε σε 24% το 2012.

Αντίθετα, οι θάνατοι από λοιμώξεις και παρασιτικές νόσους από 18,5% των θανάτων το 1938 έχουν περιοριστεί σε ποσοστό λιγότερο του 1% το 2012.

Ο αριθμός θανάτων από αυτοκτονίες, όπως αυτές χαρακτηρίστηκαν από τις ιατροδικαστικές και ανακριτι-

Οι κυριότερες αιτίες θανάτου το 2012



» Κυριότερες αιτίες θανάτου για το 2012 ήταν τα νοσήματα του κυκλοφορικού συστήματος με 49.728 θανάτους

κές αρχές, ανήλθε σε 508 το 2012, έναντι 477 το 2011 καταγράφοντας αύξηση 36% την τετραετία 2008-2012. Όπως, όμως, επισημαίνει η ΕΛΣΤΑΤ, ενδεχόμενες αποκλίσεις από στοιχεία άλλων φορέων μπορεί να οφείλονται σε διαφορετική μεθοδολογία ή άλλους παράγοντες όπως ανάγκη χρονοβόρου έρευνας από πλευράς ιατροδικαστικών αρχών για

τις συνθήκες θανάτου, θάνατοι συνεπεία όπμιων αποτελεσμάτων απόπειρας αυτοκτονίας κ.ά.

Τέλος, αξίζει να σημειωθεί πως την περίοδο 2000-2012 οι θάνατοι από ψυχικές διαταραχές αυξήθηκαν 57%, ενώ οι θάνατοι από νοσήματα του νευρικού συστήματος και των αισθητηρίων οργάνων αυξήθηκαν αντίστοιχα 44%.

τα εξόδα νοσηλείας τους με βόμπεργκα ΚΕΝ και θα στείλουν ήλμα πλήρωσης στο Δημόσιο, πράγμα που σημαίνει πως θα έχουν όλα χρήματα έχουν σε έσεις κι αν δεν επαρκούν θα ιν και το σπίτι τους στο ασφατελεί συνεπεία πρόκληση να χεται (ή να επιβάλλει) ο κ. Γεδις ιδιαίτερη μεταχείριση για νό οικογενειακό του περιβάλλει φάρ που οι συγγενείς του ονται νοσήλεια σε δημόσιο νομείο.

και είναι δεδομένο πως εμείς σκορμειοκοί γιατροί θα συνεμ να συμπεριφερόμαστε παρτωπα σε κάθε ασθενή, είτε ει-ελέφας υπουργού είτε άστεγος ιρμελλημένος, εντούτοις το ε-ια παραμένει: οι μνημονιακοί ργοί που "μεταρρυθμίζουν" ήληνική κοινωνία θα συνεχί-ρα εξαιρούν την οικογένειά τους μέτρα που ισχύουν για το θύ-ης πολιτικής τους.»

27. ΠΑΡΑΙΤΗΘΗΚΕ Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ...

Μέσο:ΕΠΙΚΑΙΡΟΤΗΤΑ

Ημ. Έκδοσης: ...01/04/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...01/04/2014

Σελίδα:2



Παραιτήθηκε ο πρόεδρος του Πανελληνίου
Φαρμακευτικού Συλλόγου από τη Νέα
Δημοκρατία. Δεν έχουν ζυγίσει καλά στη
Συγγρού τα 11 χιλιάδες φαρμακεία!

28. ΚΑ ΠΑΝΑΚΙ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΚΡΟΥΕΙ Ο...

Μέσο: Η ΑΚΡΟΠΟΛΗ

Ημ. Έκδοσης: ...01/04/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...01/04/2014

Σελίδα: 7



«Καμπανάκι κινδύνου» για την φαρμακευτική περίθαλψη κρούει ο πρόεδρος του ΣΦΕΕ Φρουζής

«Οι άγριες περικοπές στην Υγεία έχουν μη αναστρέψιμες επιπτώσεις σε βάρος των ασθενών, αναγκάζοντας ακόμα και τους χρονίως πάσχοντες να διακόψουν την ιατροφαρμακευτική τους περίθαλψη». Τα δραματικά αυτά στοιχεία παρουσιάστηκαν στη διάρκεια συνεδρίου των «Financial Times». Ο πρόεδρος του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδας (ΣΦΕΕ) Κωνσταντίνος Φρουζής υποστήριξε ότι υπάρχει «υποχρηματοδότηση του συστήματος Υγείας και αντί για 6% ποσοστό του ΑΕΠ για τη Δημόσια Δαπάνη Υγείας να έχουμε φτάσει με την πολιτική των αλόγιστων μειώσεων στο 4,8% και με λιγότερα από 2 δισ. ευρώ φαρμακευτικό προϋπολογισμό για τη χώρα μας το 2014».

Σύμφωνα με τα στοιχεία, η κατά κεφαλήν δημόσια φαρμακευτική δαπάνη (ΔΦΔ) θα μειωθεί κατά 82,5% το 2014 σε σχέση με το 2009! Από 444 ευρώ το 2009, θα πέσει στα 170 ευρώ, όταν ακόμα και ο μέσος όρος των χωρών του ΟΟΣΑ είναι 320 ευρώ. Η εξέλιξη της κατά κεφαλήν ΔΦΔ από το 2009 έως το 2014 είναι η εξής: 444, 371, 328, 253, 214 και 170 ευρώ. Σύμφωνα με άλλη έρευνα που παρουσιάστηκε στο συνέδριο το μεγαλύτερο βάρος της κρίσης στον τομέα της Υγείας φορτώνεται στα φτωχότερα λαϊκά στρώματα, καθώς το 49,2% όσων έχουν μηνιαίο εισόδημα από 400 έως 1.000 ευρώ δηλώνουν ότι έχουν κακή υγεία.

Μέσο: ΗΜΕΡΗΣΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...01/04/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...01/04/2014

Σελίδα: 2

**ΔΑΠΑΝΕΣ ΥΓΕΙΑΣ**

Μείωση των δαπανών για υγεία κατά 23,6% το 2012 σε σύγκριση με το 2009.

Σελ. 27

Τι δείχνουν τα στατιστικά στοιχεία

Μειώθηκαν 5,5 δισ. οι δαπάνες στην Υγεία μέσα σε μια τετραετία

>> Οι Έλληνες διέθεσαν από την τσέπη τους 1,76 δισ. ευρώ για νοσοκομειακή περίθαλψη, 2,13 δισ. για φορείς εξωνοσοκομειακής φροντίδας και 1,71 δισ. για φάρμακα και άλλα είδη

ΤΗΣ ΕΛΕΝΗΣ ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΥ

Κατακόρυφη μείωση κατά 23,6% κατέγραψαν οι δαπάνες υγείας μέσα σε μία τετραετία. Ενδεικτικό είναι ότι από το 2009 έως και το 2012 εξοικονομήθηκαν σχεδόν 5,5 δισ. ευρώ, από τα οποία περίπου τα μισά αφορούν την τελευταία χρονιά.

Συνολικά το 2012 δαπανήθηκαν για την Υγεία 17,7 δισ. ευρώ, με τα 12 δισ. ευρώ να αφορούν σε δημόσια δαπάνη και τα υπόλοιπα σε ιδιωτική. Μάλιστα, οι Έλληνες διέθεσαν από την τσέπη τους -ανεξάρτητα από την ασφαλιστική τους ικανότητα- 1,76 δισ. ευρώ για νοσοκομεία και δομές νοσηλευτικής φροντίδας, 2,13 δισ. ευρώ για φορείς εξωνοσοκομειακής φροντίδας και 1,71 δισ. ευρώ για φάρμακα και άλλα είδη (έμποροι λιανικής και λοιποί φορείς).

Τα παραπάνω στατιστικά στοιχεία για τις Δαπάνες Υγείας σε

εθνικό επίπεδο, με βάση το Σύστημα Λογαριασμών Υγείας (ΣΛΥ) του Οργανισμού Οικονομικής Συνεργασίας και Ανάπτυξης (ΟΟΣΑ), έδωσε χθες στη δημοσιότητα η Ελληνική Στατιστική Αρχή (ΕΛΣΤΑΤ), για τα έτη 2009 έως 2012. Το ΣΛΥ είναι το σύστημα που προσδιορίζει την οικονομική επιβάρυνση του κάθε χρηματοδοτικού φορέα και την κατεύθυνση της υγειονομικής δαπάνης ανά προμηθευτή υγείας και ανά υγειονομική δραστηριότητα.

Όπως προκύπτει από την επεξεργασία των στοιχείων, στην

Ελλάδα η συνολική τρέχουσα δαπάνη υγείας ως προς το Ακαθάριστο Εγχώριο Προϊόν (ΑΕΠ) διαμορφώθηκε σε 10,03% (23,18 δισ. ευρώ) το 2009, σε 9,34% (20,75 δισ. ευρώ) το 2010, σε 9,67% (20,15 δισ. ευρώ) το 2011 και σε 9,16% (17,7 δισ. ευρώ) του ΑΕΠ το 2012. Σημειώνεται ότι ο τομέας της υγείας στην Ευρωζώνη, απορροφά περίπου το 10% του ΑΕΠ.

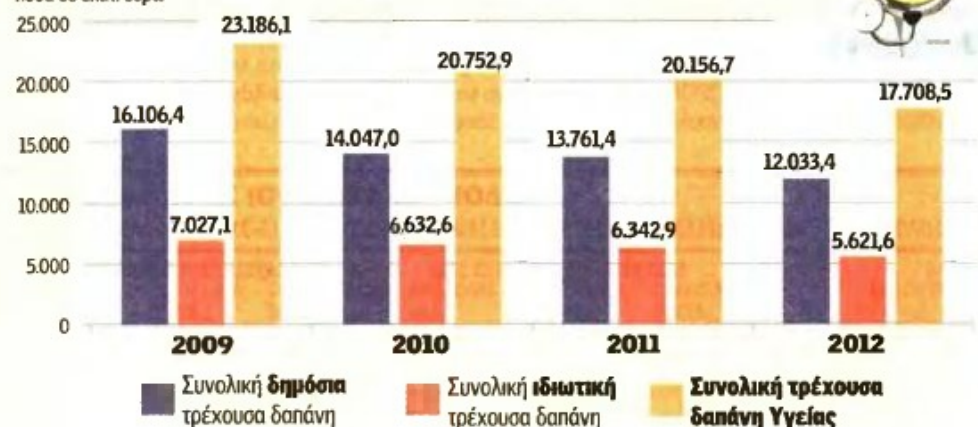
ΟΙ ΔΑΠΑΝΕΣ >> Πιο αναλυτικά, οι συνολικές δημόσιες τρέχουσες δαπάνες υγείας σημείωσαν μείωση κατά 2,0% το έτος 2011 (13,7 δισ.

ευρώ), έναντι του 2010 (14 δισ. ευρώ) και κατά 12,6% το 2012 (12 δισ. ευρώ), σε σχέση με τις δαπάνες του έτους 2011. Η συνολική ιδιωτική τρέχουσα δαπάνη το 2011 (6,3 δισ. ευρώ) παρουσίασε μείωση κατά 4,4% έναντι του έτους 2010 (6,63 δισ. ευρώ) και μείωση κατά 11,4% το έτος 2012 (5,62 δισ. ευρώ) ως προς το έτος 2011.

Ως προς τη συμβολή του δημοσίου τομέα στη συνολική τρέχουσα δαπάνη, παρατηρείται μείωση από 69,5% το έτος 2009 (16,1 δισ. ευρώ) σε 68,0% το έτος 2012 (12 δισ. ευρώ).

Συνολική τρέχουσα δαπάνη ανά φορέα χρηματοδότησης

ποσά σε εκατ. ευρώ



Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 01/04/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 01/04/2014

Σελίδα: 1



● **Σκάνδαλο ορθοπεδικών:** Τριάντα άτομα, μεταξύ των οποίων 10 γιατροί δημοσίων νοσοκομείων, καλούνται από τις δικαστικές αρχές σε απολογία για το σκάνδαλο της προμήθειας από το ΕΣΥ υπερτιμολογημένων ορθοπεδικών υλικών της εταιρείας De Puy. **Σελ. 9**

Στο εδώλιο 30 άτομα για μίζες από ορθοπεδικά

Ένα ακόμα σκάνδαλο, το οποίο δικαστικές πηγές χαρακτηρίζουν «καραμπινάτο», παίρνει τον δρόμο της Δικαιοσύνης. Πρόκειται για την υπόθεση με το ορθοπεδικό υλικό της εταιρείας De Puy, το οποίο, σύμφωνα με δικαστικές πηγές, αγοράζοταν υπερκοστολογημένα από διάφορα ελληνικά νοσοκομεία, με αποτέλεσμα να προκύψει μέσα σε λίγα χρόνια τεράστια ζημιά για το Δημόσιο. Πρόκειται για μία από τις υποθέσεις που έχουν να κάνουν με διαφθορά στον τομέα της Υγείας, η οποία παίρνει τον δρόμο της Δικαιοσύνης. Σύμφωνα με τις ίδιες πηγές, δεν θα είναι η τελευταία, καθώς σύμφωνα με τις ενδείξεις, το «πάρτι» στον τομέα της Υγείας φαίνεται να έχει στοιχίσει πολλά εκατομμύρια στο ελληνικό Δημόσιο τα τελευταία χρόνια, οπότε αποτελεί πλέον και αυτό μία από τις προτεραιότητες της Δικαιοσύνης μαζί με άλλους «δύσκολους τομείς», όπως η αγορά εξοπλιστικών προγραμμάτων.

Ενώπιον των δικαστικών αρχών αναμένεται να βρεθούν 30 άτομα, τα οποία κλήθηκαν σε απολογία για τις επόμενες ημέρες. Σύμφωνα με πληροφορίες, η διασταύρωση των στοιχείων σχετικά με τις πωλήσεις αποκάλυψε ότι η εταιρεία φέρεται να πωλούσε το υλικό της στα δημόσια νοσοκομεία υπερκοστολογημένο κατά 35%. Το 20% φαίνεται ότι ήταν η «προμήθεια», κοινώς μίζα, των ανθρώπων που αποφάσιζαν για την αγορά. Ιατροί φαίνεται να ελάμβαναν παχυλά «δώρα», ενώ ανάμεσα στα ευρήματα των Αρχών περιλαμβάνεται και λίστα με «καλούς ιατρούς» που είχαν αγαστή συνεργασία με τη συγκεκριμένη εταιρεία.

Βαριές κατηγορίες

Ανάμεσα στα πρόσωπα που αναμένεται να βρεθούν ενώπιον της Δικαιοσύνης με την ιδιότητα του κατηγορουμένου περιλαμβάνονται δέκα ιατροί δημοσίων νοσοκομείων (από τους 12 που εξετάστηκαν αρχικά), στελέχη της ίδιας της εταιρείας De Puy και στελέχη εταιρειών παροχής συμβουλών. Τα συγκεκριμένα πρόσωπα αναμένεται να δώσουν εξηγήσεις στους ανακριτές κατά της Διαφθοράς, Σπύρο Γεωργουλέα και Χριστόφορο Μάρκου. Οι κατηγορίες για τους εμπλεκόμενους αφορούν βαριές κακουργηματικές πράξεις. Κατά περίπτωση οι κατηγορίες είναι: απάτη, συνεργία και ηθική αυτουργία στην απάτη, δωροδοκία (αδικήματα με βάση τις επιβαρυντικές διατάξεις περί καταχραστών του Δημοσίου) και ξέπλυμα βρώμικου χρήματος. Τα αδικήματα φέρεται να τελέστηκαν το διάστημα 2000 - 2006 και η ζημιά για το Δημόσιο μετριέται σε εκατομμύρια ευρώ.

Η De Puy φέρεται να πωλούσε το υλικό της στα δημόσια νοσοκομεία υπερκοστολογημένα κατά 35%.

Μέσο:ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: ...01/04/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...01/04/2014

Σελίδα:2



Μία γκάφα, μία νίκη και τρεις απώλειες

Του ΣΤΕΦΑΝΟΥ ΚΑΣΙΜΑΤΗ

«**Ε**ΞΕ...», ξεκίνησε αμήχανα ο Νίκος Παππάς, όταν ρωτήθηκε στο ραδιόφωνο αν η αποχώρηση του ΣΥΡΙΖΑ (Λαφαζανιστές-Τσιπριστές) από τη Βουλή ήταν προμελετημένη ή όχι. Αμέσως όμως, ο διευθυντής του γραφείου του Αλέξη Τσίπρα ανέκρινε αυτό το θάρρος που επιτρέπει στους κυνικούς πολιτευόμενους να λένε με ευχέρεια ότι τους συμφέρει, για να προσθέσει: «Το σκεπτόμασταν καιρό» — και, φυσικά, μας έπεισε όλους.

Το λάιω ειρωνικά, ασφαλώς, διότι η αποχώρηση της αξιωματικής αντιπολίτευσης προκθές το βράδυ ήταν εμφανέστατα μια απεγνωσμένη απόφαση που ελήφθη την υστάτη ώρα. Φάνηκε αυτό από το σαθρό υπόβαθρο της αιτιολόγησης. Στην πολιτική όμως, η σωτηρία των προσχημάτων προέχει, έστω και αν σώζοντάς τα εκτίθεται περισσότερο. Στην προκειμένη περίπτωση, ο ΣΥΡΙΖΑ (Λ-Τ) προφανώς εξετέθη περισσότερο. Μια γκάφα οφειλόμενη σε μια απόφαση της στιγμής, υπό την πίεση των περιστάσεων, δικαιολογείται κάπως. Μια γκάφα, όμως, που την έχεις σκεφθεί καιρό, δεν δικαιολογείται με τίποτα. Γιατί, δεν στερείται χρησιμότητας, αφού αποκαλύπτει στους τρίτους το μέγεθος της επιπολαιότητας εκείνων που την αποφάσισαν. Είναι όμως κάτι καινούργιο η επιπολαιότητα της ομάδας των στελεχών περί τον Τσίπρα; Δεν το έχουμε αντιληφθεί εδώ και καιρό;

Η υπερψήφηση του πολυνομοσχεδίου ήταν, πρώτα απ' όλα, ένα απαραίτητο βήμα για την έξοδο της χώρας από τη ζώνη κινδύνου και τη σταδιακή επί-



Η χειρονομία δεν απευθύνεται (νομίζω, τουλάχιστον...) στον πρόεδρο της Βουλής. Ας μιν το πάρει προσωπικά.

νοδό της της αγοράς. Ήταν, επίσης, μια πολύτιμη νίκη για την κυβέρνηση, παρά τις τρεις απώλειες που σημειώθηκαν. Οι δύο από αυτές ήταν μάλλον ασήμαντες. Σκληρός παίκτης (αλλά και «τραγανός σαν καραμέλα», για να θυμηθούμε το τραγουδάκι της Αλίκης...), ο Νικόλας Καζιμάτης, ήταν από καιρό σε πορεία ανεξαρτητοποίησης. Ο πολιτικός που ως υπουργός Υγείας συνέβαλε όσο λίγοι στην εκτόξευση

των φαρμακευτικών δαπανών και ως δήμαρχος μετέτρεψε την Αθήνα σε ένα απέραντο καφενείο, με τη στάση του προκθές στη Βουλή απλώς έδωσε στον παλιό του πολιτικό φίλο Αντώνη Σαμαρά την ευκαιρία να κάνει κάτι για το οποίο εδώ και εβδομάδες κρατιόταν με τα χίλια ζόρια: να τον διαγράψει. Και ο πρωθυπουργός το έκανε με προφανή ευχαρίστηση, όπως εύκολα μπορεί να διαπιστώσει ο καθένας

από το γεγονός ότι έγραψε επί-τόπου και ιδιοχειρώς τη σχετική επιστολή προς τον πρόεδρο της Βουλής. Όσο για τον έτερο Καζιμάτη, τον Απόστολο του ΠΑΣΟΚ, αυτός εδώ και καιρό έχει ελαττώσει την επαφή του με την πραγματικότητα και οπισθοχωρεί σιγά σιγά προς το παρελθόν. Μικρό το κακό και για τους δύο.

Δεν ισχύει, ωστόσο, το ίδιο για τον Γεώργιο Β' των Παπανδρέου.

Δεν είναι δύσκολο να φαντάζεται κάποιος τους λόγους που τον οδήγησαν να καταψηφίσει τη ρύθμιση για τις τράπεζες. Προφανώς, δεν είναι δυνατόν (ακόμη και για τον Γιώργο...) να έχει εκκρίσει ότι αυτός συμφώνησε με την πορεία που ακολουθεί σήμερα η χώρα, έστω και αν ποτέ δεν κατάλαβε επαρκώς τι συνεπάγεται αυτή. Η αιτία της διαφοροποίησής του πρέπει μάλλον να αναζητηθεί στις «εκκρεμότητες που έχει με το ΠΑΣΟΚ», για να παραπέμψω στη χθεσινή δήλωση του Ευάγγελου του Βενιζέλου σχετικά με το ζήτημα.

Εντούτοις, όσο ανεπαρκής ή ασταéis και αν είναι ο Γιώργος ως προσωπικότητα, δυστυχώς το όνομά του μετράει ακόμη για κάτι (τι ακριβώς, ορολογούμενος δεν μπορώ να το προσδιορίσω με ακρίβεια...) στον χώρο που ονομάζουμε για την οικονομία του λόγου «Κεντροαριστερά». Συνεπώς, η στάση του αποδυναμώνει ακόμη περισσότερο ό,τι έχει απομείνει από το ΠΑΣΟΚ. Βρισκόμαστε πια σε νέα εποχή, στην οποία κανένα κόμμα δεν μπορεί να ελπίζει σε αυτοδύναμη πλειοψηφία και, για τον λόγο αυτό, η στοιχειώδης συνοχή της Κεντροαριστεράς είναι απαραίτητη προϋπόθεση για την κυβερνητική σταθερότητα. Σε αυτό ακριβώς ποντάρει ο τελευταίος πρωθυπουργός του ΠΑΣΟΚ, προκειμένου να διαπραγματευθεί την εξασφάλιση ενός ανέφελου μέλλοντος για τον ίδιο και την οικογένειά του. Εύλογο, από πλευράς του. Ο χειρισμός όμως απαιτεί ιδιαίτερη δεξιοσύνη. Αν δεν την έχει, διακινδυνεύει να βρεθεί σε θέση χειρότερη από αυτή στην οποία βρίσκεται σήμερα...

Μόνο για μερακλήδες

Ο πολίτης Κ. Λουράντος των φαρμακοποιών ζήτησε να αναιρέουν σήμερα το φαρμακείο, ώστε να λειτουργήσουν ως «κέντρα ενημέρωσης» των πολιτών για τα δεινά που υποσιτίζεται ότι επιφέρει ο νέος νόμος με τις ρυθμίσεις του για το φαρμακείο. Επειδή ο Κ. Λουράντος κόπτεται τόσο εμφανώς για την ευημερία των πελατών του κλάδου που εκπροσωπεί, θα έπρεπε να μεριμνά και για την ευημερία των φαρμακοποιών που τον ψηφίζουν. Υπό το πρίσμα αυτό, θα ήταν καλό να απευθύνει την έκκλησή του να γίνουν τα φαρμακεία «κέντρα ενημέρωσης» μόνον στους —ούτως ειπείν— μερακλήδες φαρμακοποιούς, με ροπή στον μαζικισμό. Γιατί δυσκολεύεται να φαντασθώ με πόση ευχαρίστηση θα υποστούν το κήρυγμα εκείνοι που υπέστησαν τον εκθισμό της σπεργίας...

Ο tempora!

Πληροφορούμαι ότι ο Σύλλογος Αποφίτων της Γερμανικής Σχολής Αθηνών έχει προσκαλέσει αύριο τον Μανόλη Γλέζο για να κάνει διάλεξη σχετικά με τις ελληνογερμανικές σχέσεις. Πάει, χάλασε ο κόσμος! Ακόμη και η γερμανική παιδεία δεν είναι αυτό που ήταν κάποτε...

ΦΑΛΗΡΕΥΣ
kassimatis@kathimerini.gr

Μέσο:ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: ...01/04/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...01/04/2014

Σελίδα:7



Σε διαθεσιμότητα ιατροί πρώην νοσοκομείων του ΙΚΑ

Δυσάρεστες εκπλήξεις για τους γιατρούς και τους οδοντιάτρους των πρώην νοσοκομείων του ΙΚΑ έκρυβε η προχθεσινή ψηφοφορία στη Βουλή. Με τροπολογία που κατετέθη και ψηφίστηκε από την πλειοψηφία των βουλευτών, από την ερχόμενη Τρίτη 8 Απριλίου το ιατρικό και οδοντιατρικό προσωπικό που μεταφέρθηκε από τα νοσοκομεία του ΙΚΑ στο ΕΣΥ τίθεται για ένα μήνα σε καθεστώς διαθεσιμότητας.

Με τη λήξη της περιόδου διαθεσιμότητας, οι γιατροί/οδοντίατροι μετατάσσονται, εάν είναι μόνιμο προσωπικό, και μεταφέρονται, εάν είναι προσωπικό με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου, σε οργανικές θέσεις μόνιμης και αποκλειστικής απασχόλησης που συστήνονται για τον σκοπό αυτό στους φορείς όπου ήδη υπηρετούν. Ουσιαστικά πρόκειται για μια «εξομίσωση» των εργασιακών σχέσεων γιατρών εντός νοσοκομείων ΕΣΥ, αφού και οι περίπου 280 γιατροί πρώην ΙΚΑ θα είναι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης. Έτσι, από τη στιγμή που θα ισχύσει η διαθεσιμότητα, και εντός επτά εργάσιμων ημερών, οι γιατροί θα πρέπει να κάνουν δήλωση αποδοχής της

νέας τους θέσης, ενώ όσοι ασκούν παράλληλο ελεύθερο επάγγελμα θα πρέπει κατά τον χρόνο ανάληψης υπηρεσίας να προσκομίσουν πράξη περαίωσης του ελεύθερου επαγγέλματος. Σημειώνεται ότι 15νθήμερη περίοδος διαθεσιμότητας προβλέπεται για ειδικές κατηγορίες εργαζομένων (πολύτεκνοι, ανάπηροι κ.ά.).

Επιπλέον, καθεστώς διαθεσιμότητας ενός μηνός, αρχής γενομένης την 8η Απριλίου, προβλέπεται και για τους φύλακες/νυ-

κτοφύλακες των νοσοκομείων του ΕΣΥ, οι οποίοι μετά το διάστημα αυτό θα επανατοποθετηθούν σε οργανικές θέσεις του κλάδου ΥΕ βοήθητικού υγειονομικού προ-

Για ένα μήνα από την Τρίτη 8 Απριλίου – Το ίδιο ισχύει για τους οδοντιάτρους και τους φύλακες νοσοκομείων του ΕΣΥ.

σωπικού μόνιμης και αποκλειστικής απασχόλησης στα ίδια νοσοκομεία που υπηρετούν σήμερα. Όπως αναφέρεται στην αιτιολογική έκθεση, «με την επιχειρούμενη μεταρρυθμιστική δράση επιδιώκεται ο εξορθολογισμός της λειτουργίας των νοσοκομείων του ΕΣΥ, με ανακατανομή προσωπικού και τοποθέτησή τους σε κλαδοειδικότητες, οι οποίες στερούνται ανθρώπινου δυναμικού».

Η ίδια τροπολογία περιλάμβανε και άρθρο για την αλλαγή σκοπού

του Νοσοκομείου/Κέντρου Υγείας Κρεστένων και την κατάργηση του Γενικού Νοσοκομείου Θώρακος Πάτρας. Μετά την έντονη αντίδραση των βουλευτών της αξιωματικής αντιπολίτευσης, η κυβέρνηση απέσυρε τη συγκεκριμένη διάταξη, η οποία πιθανόν να συμπεριληφθεί σε άλλο σχέδιο νόμου του υπουργείου Υγείας.

Συμβάσεις ΕΟΠΥΥ

Στον νόμο που ψηφίστηκε προχθές περιλαμβάνεται και διάταξη για την παράταση έως τέλος Ιουνίου των συμβάσεων του ΕΟΠΥΥ με ιδιώτες γιατρούς και οι οποίες κανονικά έληγαν στο τέλος Μαρτίου. Από σήμερα μάλιστα, επιστρέφει ο αριθμός των επισκέψεων ασφαλισμένων που αποζημιώνει ο ΕΟΠΥΥ σε κάθε γιατρό στις 200 τον μήνα (από 400 που ήταν τους τελευταίους τέσσερις μήνες). Όπως ανακοίνωσε η διοίκηση του ΕΟΠΥΥ, προωθείται άμεσα κοινή υπουργική απόφαση για την ένταξη στο δίκτυο των συμβεβλημένων γιατρών και όσων γιατρών των πολυιατρείων επέλεξαν να μείνουν εκτός ΠΕΔΥ, ενώ ξεκίνησαν και οι συζητήσεις για σύναψη νέων συμβάσεων με τους γιατρούς.

Δεύτερη μέρα απεργίας της Πανελλήνιας Ναυτικής Ομοσπονδίας

Δεμένα στα λιμάνια θα παραμείνουν και σήμερα τα πλοία λόγω της 48ωρης απεργίας της Πανελλήνιας Ναυτικής Ομοσπονδίας (ΠΝΟ), που διαμαρτύρεται για τις καθυστερήσεις στην καταβολή των μισθών των ναυτικών και για ρυθμίσεις στο πολυνομοσχέδιο, που όπως υποστηρίζουν είναι σε βάρος των ναυτεργατών. Συγκεκριμένα, καταγγέλλουν ότι στο πολυνομοσχέδιο την τελευταία στιγμή εισήχθη ρύθμιση για τις συλλογικές διαπραγματεύσεις, που παρέχει τη δυνατότητα να καθορίζονται και με την υπογραφή επιχει-

ρησιακών συλλογικών συμβάσεων. Εως τώρα η σύμβαση εργασίας των ναυτικών βασιζόταν στη συλλογική σύμβαση εργασίας που συμφωνούσε η ΠΝΟ με τους ακτοπλοΐτες. Η ομοσπονδία ζητεί επίσης την απόσυρση ρυθμίσεων από το νομοσχέδιο «Τουριστικά πλοία και άλλες διατάξεις», καθώς θεωρεί ότι δεν δημιουργούνται νέες θέσεις εργασίας για τους Έλληνες ναυτικούς, η ανεργία των οποίων ξεπέρασε το 55%. Τέλος, ζητεί την απόσυρση του άρθρου 25 του νομοσχεδίου περί «Προγράμματος δρομολογίων

έκτακτης ασφαλείας» στα πλοία της ακτοπλοΐας, χαρακτηρίζοντάς το απεργοσπαστικό. Η ΠΝΟ απειλεί με κυλιόμενες 48ωρες απεργίες. Πάντως χθες διεξήχθησαν μόνο τα δρομολόγια των πλοίων από το λιμάνι της Αλεξανδρούπολης για Σαμοθράκη. Σήμερα στις 12 το μεσημέρι η ΠΝΟ θα έχει συνάντηση με τον Σύνδεσμο Επιχειρήσεων Επιβατηγού Ναυτιλίας (ΣΕΕΝ) και στη συνέχεια θα συνεδριάσει η εκτελεστική της επιτροπή για να αποφασίσει για το μέλλον των κινητοποιήσεών της.

Μέσο:ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: ...01/04/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...01/04/2014

Σελίδα:7



Ανοίγουν σήμερα όλα τα φαρμακεία

Στάση εργασίας 2-8 μ.μ. και συγκέντρωση
διαμαρτυρίας στην πλατεία Κλαυθμώνος

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Ανοίγουν ξανά από σήμερα τα φαρμακεία όλης της χώρας, αφού οι φαρμακοποιοί αποφάσισαν να αναστείλουν την απεργία τους και να διερευνήσουν άλλες μορφές κινητοποιήσεων για να αντιδράσουν στις αλλαγές που επιφέρει στο επάγγελμά τους ο νόμος που ψηφίστηκε την Κυριακή.

Για σήμερα ο Φαρμακευτικός Σύλλογος Αττικής έχει προαναγγείλει στάση εργασίας από τις 2 μ.μ. έως τις 8 μ.μ. και συγκέντρωση διαμαρτυρίας στην πλατεία Κλαυθμώνος. Επιπλέον, ο ΦΣΑ αναμένει την έκδοση υπουργικής απόφασης για την απελευθέρωση του ωραρίου των φαρμακείων -όπως ορίζει ο νέος νόμος- προκειμένου να σταματήσει να ορίζει εφημερίες για τα φαρμακεία ευθύνης του, εκτός από διανυκτερεύσεις και εφημερίες αργιών και Κυριακών. Το σκεπτικό αυτής της κίνησης είναι ότι η υποχρέωση των συλλόγων είναι να βγάζουν εφημερίες μόνο όταν τα φαρμακεία είναι κλειστά. Με δεδομένο ότι πλέον τα φαρμακεία θα ανοίγουν όποτε επιθυμούν εντός εμπορικού ωρα-

ρίου, σύμφωνα με το πολυνομοσχέδιο, ο ΦΣΑ θα ορίζει μόνο διανυκτερεύοντα φαρμακεία και εφημερίες αργιών.

Ο ΠΣΑ προχωρεί τις νομικές ενέργειες κυρίως προς τα Ευρωπαϊκά Δικαστήρια κατά ψηφισθέντων διατάξεων που αφορούν τα φαρμακεία. Ο ΠΦΣ επιπλέον προαναγγέλλει πρωτοβουλίες αντίδρασης «στις σημερινές και τις μελλοντικές κυβερνητικές επιλογές και μεθοδεύσεις», και τονίζει ότι «ο αγώνας των φαρμακοποιών κατά των συμφερόντων που μεθοδεύουν την εξόντωση των φαρμακείων και την εμπορευματοποίηση της φαρμακευτικής περιθαλψής συνεχίζεται».

Η ψήφιση των διατάξεων του πολυνομοσχεδίου για τα φαρμακεία από τη Βουλή οδήγησε τον πρόεδρο του ΠΦΣ Κυριάκο Θεοδοσιάδη στην παραίτηση από μέλος της Ν.Δ. Ο ίδιος κατηγορήσε τη Ν.Δ. ότι «δεν ανταποκρίθηκε στις απαιτήσεις των καιρών και υπέκυψε στις πιέσεις της τρόικας και των μεγάλων συμφερόντων». Όπως αναφέρει στην επιστολή αποχώρησής που απέστειλε χθες στον πρόεδρο της Ν.Δ. Αντώνη



Ο Φαρμακευτικός Σύλλογος Αττικής αποφάσισε να σταματήσει να ορίζει τις εφημερίες και να προγραμματίζει μόνο τις διανυκτερεύσεις και τις εφημερίες αργιών και Κυριακών.

Ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος θα προσφύγει στα ευρωπαϊκά δικαστήρια κατά των επίμαχων διατάξεων.

Σαμαρά, «η πολιτική που υλοποιεί η κυβέρνηση έρχεται σε πλήρη αντίθεση με τις αρχές μου, οδηγεί σε εξαφάνιση τη μεσαία τάξη και χθες ολοκλήρωσε, με την ψήφιση του πολυνομοσχεδίου, την καταστροφή των φαρμακοποιών που έχω την τιμή να εκπροσωπώ και για τους οποίους μάχομαι. Επειδή πιστεύω ότι οι πολιτικές μου επιλογές πρέπει να είναι συμβατές

με τη συνείδησή μου, αποχωρώ από τη Ν.Δ.». Είχε προηγηθεί -το Σάββατο- επιστολή προς τη Γραμματεία Συνδικαλισμού της Νέας Δημοκρατίας των μελών του Δ.Σ. της ΕΚΟ Φαρμακοποιών Ν.Δ., με την οποία γνωστοποιούσαν την πρόθεσή τους να παραιτηθούν εάν ψηφιστεί το νομοσχέδιο.

Καθ' όλη τη διάρκεια της συζήτησης του πολυνομοσχεδίου στη Βουλή οι φαρμακοποιοί κατέβαλαν προσπάθειες για να αλλάξουν επίμαχες διατάξεις. «Εισέπραξα τουλάχιστον 30 τοποθετήσεις βουλευτών της συγκυβέρνησης ότι δεν θα ψήφιζαν και τελικά ψήφισαν», επεσήμανε ο κ. Θεοδοσιάδης. «Επτά - οκτώ βουλευτές της Ν.Δ. συνέταξαν τροπολογία για τα φαρ-

μακεία, αλλά η αντίθεση του υπουργού Υγείας Αδ. Γεωργιάδη ήταν απόλυτη και κατηγορηματική. Ο κ. Στουρνάρας δεσμεύθηκε ότι θα προσπαθήσει να περάσει κάποιες αλλαγές και έπειτα από λίγο στο καφενείο της Βουλής σε τέταρτο με τον Γεωργιάδη του υπαγόρευε να μην υποχωρήσει». Δεσμεύσεις για προσπάθεια διορθωτικών κινήσεων έλαβαν οι φαρμακοποιοί και από τον αντιπρόεδρο της κυβέρνησης Ευ. Βενιζέλο. Στο τέλος, εκπρόσωποι Ν.Δ. και ΠΑΣΟΚ επικαλέστηκαν τον κίνδυνο να πτωχεύσει η χώρα, αφού ενημέρωσαν τους φαρμακοποιούς ότι βολιδοσκοπήθηκε η τρόικα η οποία απέρριψε οποιαδήποτε πρόταση για αλλαγές.

34. ΠΡΟΩΘΗΣΗ ΚΑΙΝΟΤΟΜΩΝ ΙΔΕΩΝ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 01/04/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 01/04/2014

Σελίδα: 8



ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΝΑΝΟΕΠΙΣΤΗΜΗΣ

Προώθηση καινοτόμων ιδεών

Διεθνές συνέδριο με τίτλο «Industrial Technologies 2014 - Smart Growth through Research and Innovation» θα πραγματοποιηθεί από τις 9 έως τις 11 Απριλίου στην Αθήνα, στο Διεθνές Συνεδριακό Κέντρο Αθηνών. Κύριος άξονας του συνεδρίου είναι η παρουσίαση προοπτικών που παρουσιάζει η ανάπτυξη της Νανοεπιστήμης, της Νανοτεχνολογίας, των Υλικών, της Βιοτεχνολογίας και των Νέων Τεχνολογιών Παραγωγής (NMBP), με στόχο την προώθηση νέων ιδεών και νέας έρευνας για καινοτόμα προϊόντα και την ενίσχυση της συνεργασίας μεταξύ των επιστημόνων και του βιομηχανικού κόσμου. Ανάμεσα στους συμμετέχοντες, θα είναι εκπρόσωποι διεθνών εταιρειών όπως οι Airbus, Daimler AG, DAIKIN, Bayer, Carlsberg, BASF και ελληνικών, όπως οι S&B, Nanophos, Inasco. Το συνέδριο, που διοργανώνεται στο πλαίσιο της Ελληνικής Προεδρίας τελεί υπό την αιγίδα της Γενικής Γραμματείας Έρευνας και Τεχνολογίας και της Γενικής Διεύθυνσης Έρευνας και Καινοτομίας της Ε.Ε.



Η ασθένεια της Υγείας

Κύριε διευθυντά

Στον κόσμο της φθοράς που ζούμε, δύσκολο θα ήταν κάτι να εξαιρεθεί από τον γενικό αυτό κανόνα. Και η Υγεία έχει τις ασθένειές της, που βρίσκονται μάλιστα σε μεγάλη έξαρση όταν ο περίγυρος της διαφθοράς και της οικονομικής δυσπραγίας τις ευνοεί.

Η σοβαρότερη ασθένεια της Υγείας στη σημερινή Ελλάδα είναι ασφαλώς το φαινόμενο που είναι γνωστό σε όλους μας ως «φακελάκι». Δεν «θα καθούμε στη μετάφραση» αναφέροντας αναλυτικά την περιγραφή του αδικήματος από το άρθρο 68 του Ν. 4139/2013. Όλοι, λίγο έως πολύ ξέρουμε τι σημαίνει αυτή η υπόθεση, πολλοί δε συμπατριώτες μας έχουν αισθανθεί πάνω τους τις επώδυνες συνέπειές της.

Αν αξίζει να αναφερθεί κανείς ιδιαίτερα στο περιεχόμενο αυτού του νόμου είναι γιατί η ακροτελεύτια πρότασή του, ότι «δεν συνιστά δωροδοκία η απλή υλική παροχή προς έκφραση ευγνωμοσύνης», έτυχε κακής ερμηνείας από μερίδα του νομικού και του δημοσιογραφικού κόσμου. Στη συγκεκριμένη περίπτωση αγνοείται πθελημένα το ιερό περιεχόμενο της λέξεως «ευγνωμοσύνη», το οποίο αναιρεί κάθε ανήθικη ή έστω διαβλητή διάθεση από την πράξη της προσφοράς δώρου, αφού εκ των πραγμάτων έπεται της ενέργειας του ιατρού, δεν είναι απαιτητή, έρχεται «εκ των υστέρων» και είναι έκφραση της ελεύθερης και αβίαστης βουλήσεώς του. Είναι τόσο αφύσικο να αρρωστήσει κάποιος σοβαρά, να καταφύγει στον γιατρό, να βρει την υγείά του και μετά το αίσιο τέλος της οδυνηρής περιπέτειάς του να σκεφθεί και τον γιατρό και να του εκφράσει με όποιον τρόπο εκείνος επιθυμεί (και δύναται) την ευγνωμοσύνη του;

Αλλο αυτό όμως και τελείως διαφορετική η στυγνή εκμετάλλευση της ανάγκης του συνανθρώπου. Το τελευταίο φαινόμενο έχει τις ρίζες του στην έλλειψη αναγνώρισεως ότι όπως υπάρχει ετερότητα (χωρίς αυτό να καταργεί την ισότητα) μεταξύ των ανθρωπίνων προσώπων, υπάρχει επίσης «ποικιλότητα» και μάλιστα μεγάλη μεταξύ του «έργου»

διαφόρων ιατρικών υπηρεσιών. Είναι δυνατόν π.χ. η αμοιβή του καταπονητικού και ψυχοφθόρου οκταώρου ενός καρδιοχειρουργού που προϋποθέτει ύψιστη επιστημονική κατάρτιση και ταλαντούχο δεξιότητα, να εξισώνεται με εκείνη ενός δημοσίου υπαλλήλου γραφείου;

Το παράλογο του πράγματος το γνωρίζουν όλοι, Πολιτεία και ασθενείς, αλλά αναθέτουν την «οικονόμηση» της καταστάσεως στη γνωστή σε όλους και καταδικασμένη από όλους διέξοδο: το φακελάκι.

Το πρόβλημα είναι πολύπλοκο και σύνθετο και η καταφυγή σε αρές, αναθέματα και κραυγές (κανοναρχούντων εκθύμως των ΜΜΕ) είναι ανώφελη.

Η ευθύνη της αντιμετώπισεως πέφτει κυρίως στους ώμους της συλλογικής ηγεσίας των γιατρών, η οποία θα πρέπει να συνειδητοποιήσει την ιδιαιτερότητα της κοινωνικής διακρίσεως του γιατρού, η οποία δεν οφείλεται μόνον στα ξεχωριστά πνευματικά και άλλα προσόντα του (άλλωστε και σε άλλα επαγγέλματα συναντάς προικισμένους και ταλαντούχους ανθρώπους) αλλά κυρίως στην αδιαμφισβήτητη και πρωταρχική αξία της ανθρωπίνης ζωής, την οποία καλείται να υπηρετήσει. Αυτή είναι που ανεβάζει το ιατρικό επάγγελμα σε υπέρτατο λειτουργήμα, αλλά μπορεί και να του δώσει και ευκαιρίες ανήθικης εκμεταλλεύσεως του πόνου και της αγωνίας του ανθρώπου. Ποιος θα υπερασπισθεί αυτόν τον βασανισμένο άνθρωπο; Το κράτος, η Δικαιοσύνη, ο Συνήγορος του Πολίτη, τα ΜΜΕ; Όλα αυτά μαζί αλλά οι ενέργειές τους είναι ως επί το πλείστον κατασταλτικά, ενώ οι προληπτικές περιορίζονται στους δασκάλους των γιατρών και στην «επαγγελματική» ηγεσία τους. Εδώ θα πρέπει να επισημανθεί ο μακρύς δρόμος που πρέπει να διανυθεί ώστε η «συνδικαλιστική» ιδιότητα (που άλλωστε δεν δημιουργεί και τους καλύτερους συνειρμούς) να διασταλεί λίγο και να «αλλοιωθεί» από την ιερότητα της αξίας της ανθρωπίνης ζωής.

Δεν μπορεί να γίνεται επίκληση του ιατρικού «λειτουργήματος» για την επιδίωξη καθαρά υλικών επαγγελματικών

35. Η ΑΣΘΕΝΕΙΑ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 01/04/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 01/04/2014

Σελίδα: 12



συμφερόντων. Δεν ισχυρίζεται κανείς ότι οι Ιατρικοί Σύλλογοι θα γίνουν φι-
λανθρωπικά σωματεία. Αλλά και να θε-
ωρείται η ανθρώπινη ζωή ένα στεγνό
οικονομικό αντικείμενο, επιδεκτικό
κάθε είδους εκμετάλλευσης, βρίσκεται
έξω από τα όρια της ανθρώπινης συ-
νείδησης και αξιοπρέπειας.

Ενας από τους παράγοντες που μας
οδήγησε στη σημερινή οικονομική και
ηθική κρίση είναι και η ατιμωρησία.
Και τι έγινε; Ευαισθητοποιήθηκαν και
δραστηριοποιήθηκαν οι γιατροί ως άτο-
μα και ως μέλη των συλλόγων τους για
την αντιμετώπιση του φαινομένου;

Ξύπνησαν τα Πειθαρχικά Συμβούλια
των συλλόγων από τον λήθαργο όπου
τα είχε ρίξει η κακώς νοούμενη «συ-

ναδελφική αλληλεγγύη»; Μπορεί στο
όνομα της τελευταίας να καταπατείται
κάθε έννοια δικαιοσύνης και ο ταλαί-
πωρος και ανήμπορος πολίτης να αι-
σθάνεται αβοήθητος μπροστά στην
αδήριτη διαπίστωση ότι «κόρακας κο-
ράκου μάτι δεν βγάζει»;

Η συλλογική ηγεσία των γιατρών
πρέπει να κατανοήσει ότι η διαφύλαξη
του κύρους του ιατρικού λειτουργήματος
είναι δική της πρωταρχική ευθύνη και
δεν πρέπει να περιμένει τη θεραπεία
του προβλήματος από τους άλλους, αλλά
να συμμορφώνεται προς το αρχαίο πα-
ράγγελμα «Ιατρέ θεράπευσον σεαυτόν».

ΑΝΔΡΕΑΣ Κ. ΝΤΕΛΗΘΕΟΣ

Αναπληρωτής Καθηγητής
Πανεπιστημίου Αθηνών



Συμπράξεις στον τομέα της υγείας

Το πρόγραμμα υποστήριξης τοπικών κοινοτήτων με παροχή υπηρεσιών Άμεσης Ιατρικής Βοήθειας, μέσω συμπτάξεων με την Τοπική Αυτοδιοίκηση, επεκτείνει η Interamerican, δημιουργώντας ένα πρότυπο αποτελεσματικής συνεργασίας του ιδιωτικού με τον ευρύτερο δημόσιο τομέα (ΣΔΙΤ) στον ευαίσθητο χώρο της υγείας.

Σε συνέντευξη Τύπου χθες η διοίκηση της εταιρείας ανακοίνωσε την έναρξη συνεργασίας και με τον δήμο Υδραίων και παρουσίασε απολογιστικά στοιχεία της εφαρμογής του ειδικά διαμορφωμένου προγράμματος για τους κατοίκους της Τήνου, της Σίφνου και της Ιστιαίας και Αιδηψού.

Οι καλύψεις του προγράμματος της Interamerican παρέχονται στους μόνιμους κατοίκους των εν λόγω περιοχών με κόστος ιδιαίτερα προσιτό, το οποίο αναλαμβάνει ο Δήμος και προβλέπει σημαντική έκπτωση επί του αρχικού ασφαλίστρου, καθώς και επιστροφή ασφαλίστρου που ποσοστιαία συνδέεται με την έκταση χρήσης των υπηρεσιών. Οι καλύψεις συμπληρώνονται από συμβουλευτικές και λοιπές υπηρεσίες που παρέχονται από εξειδικευμένο προσωπικό (ιατρούς και νοσηλευτές) και από την πλήρη οργανωτική μέριμνα του συντονιστικού κέντρου της Interamerican για κάθε μεταφορά της οποίας ο μέσος χρόνος εκτιμάται, από την κλήση μέχρι την παράδοση του μεταφερομένου ατόμου σε κλινική, σε 3 ώρες.

«Η βοήθεια σε πρώτο χρόνο αναδεικνύεται σε κρίσιμη υπηρεσία και αποτελεί βασική ανάγκη των κατοίκων δυσπρόσιτων περιοχών της νησιωτικής και ορεινής Ελλάδας» επεσήμανε κατά την παρουσίαση των συνεργασιών ο διευθύνων σύμβουλος της Interamerican κ. Γιώργος Κώτσος.

37. ΑΝΟΙΓΟΥΝ ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ ΑΠΟ ΣΗΜΕΡΑ

Μέσο: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 01/04/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 01/04/2014

Σελίδα: 38



[αναστολή]

Ανοίγουν τα φαρμακεία από σήμερα

**«Ανένδοτο» ενημέρωσης
κήρυξαν χθες
οι φαρμακοποιοί**

Την αναστολή των απεργιακών κινητοποιήσεων και τη λειτουργία των φαρμακείων από σήμερα αποφάσισε το Δ.Σ. του Πανελλήνιου Φαρμακευτικού Συλλόγου, χθες, σε έκτακτη συνεδρίαση. Οι διεκδικήσεις θα συνεχιστούν με άλλες μορφές δράσης, αλλά και με προσφυγές στο Διοικητικό Εφετείο, στο ΣτΕ και το Διεθνές Ευρωπαϊκό Δικαστήριο. Στο πλαίσιο αυτό και ο Φαρμακευτικός Σύλλογος Αττικής αποφάσισε χθες να ανοίξουν σήμερα τα φαρμακεία της Αττικής και να συνεχιστούν οι κινητοποιήσεις με πιοτερες μορφές δράσης. Ετσι, η Γενική Συνέλευση του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής αποφάσισε να πραγματοποιηθεί σήμερα στάση ερ-



γασίας 2 μ.μ. με 8 το απόγευμα και συγκέντρωση μαζί με άλλους φορείς στην πλατεία Κλαυθμώνος, ενάντια στη συνεδρίαση του ΕΚΟΦΙΝ.

Σε ανακοίνωση του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής αναφέρεται ότι από σήμερα, «τα 11.000 φαρμακεία και για δύο μήνες τα φαρμακεία της δύναμης του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής μετατρέπονται σε 11.000 κέντρα, μέσω των οποίων θα ενημερώνονται οι Έλληνες πολίτες για την κατάλυση της Δημοκρατίας, την κοινοβουλευτική εκτροπή και για το ρόλο που έπαιξαν και παίζουν αυτοί που μετέτρεψαν χθες την έκθεση του ΟΟΣΑ σε νόμο».

Στη Γενική Συνέλευση αποφασίστηκε να συνεχιστεί η ενημέρωση των πολιτών με ραδιοφωνικά σποτ και έντυπο υλικό για δύο μήνες και μέχρι τις εκλογές για τις θέσεις τους και για τις ενέργειες στις οποίες θα προβούν τα φαρμακεία στο πλαίσιο του αγώνα τους από τούδε και στο εξής. Η Γενική Συνέλευση αποφάσισε να αναληφθούν πρωτοβουλίες με άλλους φορείς για να ακυρωθούν στην πράξη οι ρυθμίσεις που θεσπίστηκαν.

[SID:8580508]



ΔΗΜΟΣΙΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ ΥΓΕΙΑΣ

Μειώθηκαν κατά 25,3% μεταξύ 2009 - 2012

Κατά 16% αυξήθηκαν οι πληρωμές των νοικοκυριών στα δημόσια και ιδιωτικά νοσοκομεία την ίδια περίοδο

Κατά το ένα τέταρτο μειώθηκαν οι δημόσιες δαπάνες Υγείας την περίοδο 2009 - 2012, με αποτέλεσμα να έχουν πολλαπλασιαστεί τα προβλήματα στις δημόσιες μονάδες Υγείας - πρωτίστως τα νοσοκομεία -, ενώ οι άρρωστοι αναγκάζονται να διακόψουν την ιατροφαρμακευτική τους περίθαλψη επειδή δεν μπορούν πια να πληρώσουν ούτε τις συμμετοχές στα φάρμακα.

Η εξέλιξη αυτή αποτυπώνεται στα στοιχεία της Ελληνικής Στατιστικής Αρχής (ΕΛΣΤΑΤ), με τα οποία ενημέρωσε τον ΟΟΣΑ. Όπως φαίνεται στον Πίνακα, η **Συνολική Τρέχουσα Δαπάνη Υγείας (ΣΤΔΥ)** μειώθηκε σε 17,708 δισ. ευρώ το 2012 από 23,186 δισ. ευρώ το 2009 ή 23,6%. Όμως, στο ίδιο διάστημα η **Συνολική Δημόσια Τρέχουσα Δαπάνη (ΣΔΤΔ)** μειώθηκε κατά 25,3% (από 16,106 δισ. ευρώ το 2009 σε 12,033 δισ. ευρώ το 2012). Η εξέλιξη αυτή αποτυπώνεται και στην ποσοστιαία συμμετοχή της ΣΔΤΔ στη ΣΤΔΥ, που μειώθηκε από 69,5% το 2009 σε 68% το 2012.

Στη ΣΔΤΔ περιλαμβάνονται τα κονδύλια γενικής κυβέρνησης (δηλαδή του κρατικού προϋπολογισμού) και των ασφαλιστικών ταμείων (και του διαδόχου τους ΕΟΠΥΥ). Από τα στοιχεία του Πίνακα προκύπτει ότι στη ΣΔΤΔ το μεγάλο βάρος το σηκώνουν τα Ταμεία, δηλαδή και πάλι οι εργαζόμενοι. Με βάση τα στοιχεία του Πίνακα η κάλυψη της ΣΔΤΔ είχε την παρακάτω εξέλιξη: 2009 61,1%, 2010 60,5%, 2011 58,8% και 2012 57,8%.

Είναι χαρακτηριστικά τα στοιχεία για τις δημόσιες δαπάνες της εξωνοσοκομειακής περίθαλψης, όπως φάρμα-

ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΡΕΧΟΥΣΑ ΔΑΠΑΝΗ ΥΓΕΙΑΣ (Σε εκπτ. €)							
	2009	10/09 %	2010	11/10 %	2011	12/11 %	2012
Γενική Κυβέρνηση (εκτός ΟΚΑ) (1)	6.270,9	-11,5%	5.548,1	2,2%	5.672,7	-10,5%	5.076,6
ΟΚΑ (2)	9.835,5	-13,6%	8.498,9	-4,8%	8.088,7	-14,0%	6.956,8
Συνολική Δημόσια Τρέχουσα Δαπάνη (1)+(2)	16.106,4	-12,8%	14.047,0	-2,0%	13.761,4	-12,6%	12.033,4
Συνολική Ιδιωτική Τρέχουσα Δαπάνη (3)+(4)	7.027,1	-5,6%	6.632,7	-4,4%	6.342,9	-11,4%	5.621,6
Ιδιωτική Ασφάλιση (3)	433,8	23,7%	536,6	-0,4%	534,2	-1,6%	525,7
Ιδιωτικές Πληρωμές (4)	6.593,3	-7,5%	6.096,1	-4,7%	5.808,7	-12,3%	5.095,9
Λοιπές Δαπάνες (5)	62,6	39,2%	73,2	-28,4%	62,4	2,1%	63,6
Συνολική Τρέχουσα Δαπάνη Υγείας (1) έως (5)	23.186,1	-10,5%	20.762,9	-2,9%	20.166,7	-12,1%	17.708,6

πηγή: ΕΛΣΤΑΤ, Σύστημα Λογαριασμών Υγείας (ΣΛΥ)

κα, οπτικά, ορθοπαιδικά είδη κ.λπ.: Από 7,12 δισ. ευρώ το 2009 μειώθηκαν σε 4,815 δισ. ευρώ το 2012. Δηλαδή, μειώθηκαν κατά 32,4%. Την ίδια περίοδο, σύμφωνα με την ΕΛΣΤΑΤ, οι πληρωμές των ιδιωτών προς τα νοσοκομεία (δημόσια και ιδιωτικά) αυξήθηκαν από 1,166 δισ. ευρώ το 2009 σε 1,387 δισ. ευρώ το 2012 ή 16%.

Καθίζηση παρουσιάζει και η Συνολική Ιδιωτική Τρέχουσα Δαπάνη (ΣΙΤΔ), που περιλαμβάνει τις άμεσες πληρωμές των νοικοκυριών και τις δαπάνες της ιδιωτικής ασφάλισης Υγείας. Και ενώ οι δαπάνες της ιδιωτικής ασφάλισης παρουσίασαν αύξηση κατά 2,2% την περίοδο 2009 - 2012,

οι άμεσες πληρωμές των νοικοκυριών - την ίδια περίοδο - μειώθηκαν κατά 22,7%, στοιχείο που πιστοποιεί ότι οι λαϊκές οικογένειες ξόδεψαν «ό,τι είχαν στην άκρη για την ώρα της ανάγκης».

Στη γραμμή Λοιπές Δαπάνες (5) περιλαμβάνονται τα κονδύλια για τις ΜΚΟ, την Εκκλησία και την Ευρωπαϊκή Ένωση, που μετά την πτώση του 2010 παρουσιάζουν και πάλι άνοδο. Σύμφωνα με την ΕΛΣΤΑΤ η ΣΤΔΥ ως ποσοστό του ΑΕΠ είχε την παρακάτω εξέλιξη (στις παρενθέσεις το ΑΕΠ σε δισ. ευρώ): 2009 10,03% (236), 2010 9,34% (224), 2011 9,67% (209) και 2012 9,16% (195).



ΤΑ ΝΕΑ
ΤΡΙΤΗ 1 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2014
24

Η ΕΠΟΧΗ ΜΑΣ

Πέντε γιατροί μιλούν στα «NEA» για τις εμπειρίες τους με ασθενείς που δεν μπορούν να αντεπεξέλθουν ούτε στα έξοδα της συμμετοχής στα αναγκαία φάρμακα για την υγεία τους ενώ δύο στους δέκα πάσχοντες δεν εκτελούν ή καθυστερούν τη συνταγή του γιατρού

Ιστορίες ανθρώπων

Η κρίση τους στερεί την υγεία

ΓΙΩΡΓΟΣ ΠΙΣΣΑΚΑΣ

«Καρκινοπαθής αδυνατούσε να κάνει ακτινοβολίες και υποτροπίασε»



ΔΙΕΓΓΩΣΗ με καρκίνο στον λάρυγγα στην ηλικία των 42 ετών. Υποβλήθηκε σε επέμβαση, ο Γολγοθάς του όμως δεν τελείωσε εκεί. Για την ακρίβεια, το πρώτο σοκ διαδέχθηκε ένα δεύτερο - μεγαλύτερο - όταν βρέθηκε αποκλεισμένος από τη θεραπεία που πιθανόν να «σκότωνε» την πάθησή του, γιατί δεν είχε τα χρήματα να απευθυνθεί στον ιδιωτικό τομέα, παρακάμπτοντας τις ουρές του Δημοσίου.

«Ο συγκεκριμένος άνθρωπος ήρθε σε εμάς με παραπομπή από κοινωνικό ιατρείο, όπου είχε απευθυνθεί στην απειρία του καθώς δεν μπορούσε να βρει λύση» λέει ο κ. Πισσάκας. Εως τότε όμως είχαν περάσει ήδη πέντε μήνες από την ημέρα που υποβλήθηκε σε επέμβαση. Μάλιστα, η αφαίρεση του όγκου λόγω της περιοχής δεν ήταν ριζική, με αποτέλεσμα να υπάρχουν εναπομείναντα καρκινικά κύτταρα.

«Το γεγονός αυτό, από μόνο του, καθιστά την ακτινοθεραπεία επιείγουσα. Όταν λοιπόν τον ρωτήσαμε γιατί καθυστερήσε, απάντησε πως μόνον για τα αποτελέσματα της ιστολογικής περίμενε ενάμιση μήνα» προσθέτει ο κ. Πισσάκας.

Όπως του εξήγησε ο ασθενής, μετά ξεκίνησε το δράμα της αναζήτησης ραντεβού για ακτινοθεραπεία σε δημόσιο νοσοκομείο. Η αναμονή ξεπερνούσε τους πέντε μήνες.

«Το πραγματικό όμως ήταν ότι στο μεταξύ, και όπως φάνηκε από τη μαγνητική για τον σχεδιασμό της θεραπείας, ο όγκος είχε υποτροπιάσει».

Ο γιατρός συμπληρώνει ότι το περιστατικό αυτό είναι μόνον ένα από τα εκατοντάδες: «Ασθενείς χάνουν την ευκαιρία να ζήσουν γιατί το σύστημα υγείας στην πατρίδα μας κινείται με ρυθμούς αντίστροφα ανάλογους με τους ρυθμούς του πολλαπλασιασμού των καρκινικών κυττάρων».

Διευθυντής οντονατικής Ακτινοθεραπευτικού Ογκολογικού Τμήματος Νοσοκομείου Αλεξάνδρα και πρόεδρος Ελληνικής Εταιρείας Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Διαβητικοί κόβουν τα χάπια τους στη μέση για να βγάλουν τον μήνα. Χρονίως πάσχοντες παρακαλούν τους γιατρούς να τους γράψουν επιπλέον φάρμακα για να βοηθήσουν κάποιον άπορο συγγενή τους.

Ασθενείς φτάνουν στα χειρουργεία του ΕΣΥ στο παρά πέντε για την υγεία τους γιατί παρέβλεπαν τα ανησυχητικά συμπτώματα, ελπίζοντας πως την επομένη θα ζυγνούσαν καλύτερα. Καρκινοπαθείς υποτροπιάζουν περιμένοντας επί μήνες να έρθει η σειρά τους για ακτινοθεραπεία.

Αλλωστε, πρόσφατες έρευνες αλλά και τα στοιχεία που καταγράφονται στα εξωτερικά ιατρεία των δημόσιων νοσοκομείων και τα Κοινωνικά Ιατρεία δείχνουν με τον πλέον γλαφυρό τρόπο την ανάγκη των πολιτών για δωρεάν υπηρεσίες. Όπως προκύπτει από στοιχεία της πανελλαδικής έρευνας Hellas Health V του Ινστιτούτου Κοινωνικής και Προληπτικής Ιατρικής, δύο στους δέκα πάσχοντες δεν εκτελούν ή καθυστερούν τη συνταγή

που τους έγραψε ο γιατρός γιατί δεν έχουν χρήματα για τη συμμετοχή στα φάρμακά τους.

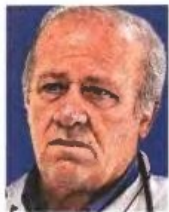
Από τα στοιχεία άλλης μελέτης - του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου - το 25% των ρευματοπαθών ασθενών έχει ζητήσει από τον θεράποντα γιατρό του να του γράψει φθηνότερα φάρμακα, παρά τις όποιες αντιρρήσεις των ειδικών.

Την ίδια ώρα, οι αλλαγές στην πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας έχουν φέρει νέο... κύμα ασθενών στο ΕΣΥ, οι οποίοι προστίθενται στις ούτως ή άλλως μεγάλες ουρές που σχηματίζονται στα εξωτερικά ιατρεία. Από το 2010, ο φόρτος εργασίας στα δημόσια νοσοκομεία έχει αυξηθεί κατά τουλάχιστον 30%, με τους γιατρούς να επισμαίνονται ότι τα νοσηλευτικά ιδρύματα βρίσκονται στα όριά τους.

Πέντε γιατροί διηγούνται στα «NEA» ιστορίες ανθρώπων που έρχονται αντιμέτωποι με το πιο σκληρό πρόσωπο της κρίσης - αυτό που τους στερεί την υγεία τους, αφού στην πλειονότητά τους τα ελληνικά νοικοκυριά αδυνατούν να αναζητήσουν ιδιωτική ιατροφαρμακευτική περίθαλψη.

ΙΩΑΝΝΗΣ ΑΡΑΠΗΣ

«Πάσχει από αποφρακτική πνευμονοπάθεια και δεν έχει χρήματα για το οξυγόνο»



ΤΗΝ... ΑΝΑΣΙΑ τους χάνουν ασθενείς με Χρόνια Αποφρακτική Πνευμονοπάθεια, καθώς η οικονομική ένδεια των τελευταίων ετών καθιστά τη θεραπεία τους είδος πολυτελείας. Αυτό αποκαλύπτει ο πνευμονολόγος Ιωάννης Αράπης, ο οποίος προσθέτει ότι οι σφικτοί οικογενειακοί δεσμοί και οι δράσεις αλληλεγγύης είναι για δεκάδες ασθενείς η μοναδική σανίδα σωτηρίας.

Η ιστορία 64χρονου πωλητή είναι ενδεικτική: «Πρόκειται για ασθενή που η χρήση οξυγόνου κρίνεται απαραίτητη. Όμως, όταν ήρθε τον περασμένο Δεκέμβριο στο ιατρείο μου ανακοίνωσε ότι διέκοψε τη θεραπεία του».

Ο κ. Αράπης δεν μπήκε στη διαδικασία να ρωτήσει «γιατί». Έχει ακούσει την ίδια ιστορία δεκάδες φορές από ανθρώπους που αδυνατούν πλέον να καλύψουν το κόστος. «Η ενοίκισση ενός συμπεκνωτή οξυγόνου κοστίζει περίπου 100 ευρώ τον μήνα, συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ. Και να μεν ο ΕΟΠΥΥ καλύπτει ένα μεγάλο τμήμα των εξόδων, όμως εξαιτίας των πολύμηνων καθυστερήσεων αποζημιώσεων των ασφαλισμένων, οι ασθενείς δεν μπορούν να τα πληρώσουν από την τσέπη τους».

Οι γιατροί, αντιμέτωποι καθημερινά με παρόμοιες ιστορίες, έχουν δημιουργήσει ακόμη και ταμείο βοήθειας: «Στην κλινική διαθέτουμε ένα ταμείο με 100 ευρώ περίπου, ώστε να καλύπτουμε ακόμη και το κόστος του ταξί σε νοσηλευόμενους που έπαιρναν εξιτήριο και δεν είχαν χρήματα για την επιστροφή στο σπίτι τους» συμπληρώνει ο κ. Αράπης.

Διευθυντής στη Β' Πνευμονολογική Κλινική του Σωτηρία

ΚΩΣΤΑΣ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΠΟΥΛΟΣ

«Έχει τάσεις αυτοκτονίας και του χορηγώ δωρεάν φάρμακα παλαιότερης γενιάς»



Η ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ κρίση αποτελεί διπλό κτύπημα για τους ασθενείς με ψυχιατρικά προβλήματα. Και αυτό γιατί η κρίση πυροδοτεί άμεσα ασθενείς όπως είναι η κατάθλιψη, ενώ παράλληλα εξαιτίας αυτής η πρόσβαση στη θεραπεία είναι ιδιαίτερα δύσκολη.

Θύμα της και ένας νεαρός άνδρας, 33 ετών. «Πρόκειται για έναν αξιόλογο επιστήμονα, ο οποίος πριν από επτά μήνες έχασε τη δουλειά του. Μάλιστα, μετρούσε δώδεκα χρόνια εργασιακής εμπειρίας, αφού δούλεψε από την εποχή που ήταν ακόμη φοιτητής. Κι όμως, ένας τόσο δυναμικός νέος έμεινε χωρίς δουλειά με αλυσιδωτές - από εκεί και πέρα - απώλειες» εξηγεί ο κ. Αλεξανδρόπουλος.

Τα καθημερινά προβλήματα της ανεργίας είχαν ως αποτέλεσμα να διαλυθεί και ο αρραβώνας του, ενώ «παράλληλα έχασε και όλες τις οικονομίες του, τις οποίες είχε επενδύσει για το μελλοντικό του σπίτι».

Κάπως έτσι, η κατάθλιψη έγινε ο μοναδικός... σύμπτωμάς του. «Η κατάστασή του είναι βαριά. Σκέφτεται ακόμη και την αυτοκτονία. Χρειάζεται φαρμακευτική αγωγή, αναγκάζομαι όμως να του χορηγώ παλαιότερης γενιάς φάρμακα γιατί είναι φθηνότερα και μπορεί να τα αγοράσει» προσθέτει ο ψυχίατρος. Και παραδέχεται ότι πληθαίνουν οι περιπτώσεις περιστατικών με ιδιαίτερα σοβαρές νόσους, που αδυνατούν να πληρώσουν τις συνεδρίες υποστήριξης με τους κινδύνους που αυτό συνεπάγεται. «Σε αυτές τις περιπτώσεις επιλέγω να παρέχω δωρεάν τις υπηρεσίες μου, γιατί διαφορετικά οι άνθρωποι αυτοί θα μείνουν αβοήθητοι».

Ψυχίατρος

Μέσο:ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: ...01/04/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...01/04/2014

Σελίδα:25

**Πρωτοβάθμια φροντίδα σε ανασφάλιστους**

Το 48% των ασθενών που απευθύνονται στο Ιατρείο Κοινωνικής Αποστολής του ΙΣΑ και της Αποστολής της Αρχιεπισκοπής Αθηνών είναι έλληνες πρώην ασφαλισμένοι του ΟΑΕΕ και το 37% είναι πρώην ασφαλισμένοι του ΙΚΑ. Το Ιατρείο Κοινωνικής Αποστολής λειτουργεί 9.00-17.00 καθημερινά εκτός Σαββάτου και Κυριακής στην οδό Σεβαστουπόλεως 113 (Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών - 3ος όροφος) και παρέχει πρωτοβάθμια περίθαλψη σε ανασφάλιστους ασθενείς.

**ΓΙΑΝΝΗΣ ΙΩΑΝΝΙΔΗΣ**

«Ηρθε με σοβαρή υπογλυκαιμία γιατί έπασχε από διαβήτη και δεν είχε ούτε να φάει»



ΑΣΘΕΝΗΣ έφτασε στο ιατρείο με σοβαρή υπογλυκαιμία. Το σάκχαρό της ήταν 28. «Και φανταστείτε ότι όταν είναι κάτω από 70 είναι πολύ χαμηλό. Ο εγκέφαλος μένει χωρίς καύσιμα και αρχίζει να μην ανταποκρίνεται στις φυσιολογικές του λειτουργίες. Η κατάσταση της ήταν οριακή» εξηγεί ο κ. Ιωαννίδης.

Η αντίδρασή του ήταν άμεση. «Εγώ τη μάλωνα με το αυστηρό ύψος που έχω μερικές φορές οι γιατροί, ζητώντας εξηγήσεις γιατί δεν έφαγε πριν κάνει ινσουλίνη. Εκείνη με κοίταζε με αποπληκτικό ύψος και μου απάντησε: "Με ρωτάς αν έχω να φάω;"». Σε κλίμα ηρεμίας πια, η γυναίκα του εκμυστηρεύτηκε ότι είχε φτάσει στο νοσοκομείο, στη Νέα Ιωνία, περπατώντας από το Μενίδι. Δεν είχε χρήματα όχι για ταξί, αλλά ούτε καν για το εισιτήριο του λεωφορείου. Ενώθε όμως τυχερά αφού δεν θα ταλαιπωρούνταν στον γυρισμό. «Εκείνη την ημέρα μία γειτόνισσα της είχε δώσει δύο ευρώ και με αυτά θα αγόραζε εισιτήριο για την επιστροφή».

Ο γιατρός της αγόρασε μια τυράπητα και έναν χυμό – ήταν απαραίτητο για την κατάσταση της υγείας της. Εκείνη ένιωθε υποχρεωμένη. «Την επομένη ξαναπερπάτησε μέχρι το νοσοκομείο για να μου δωρίσει μια εικόνα» προσθέτει ο παθολόγος - διαβητολόγος.

Συμπληρώνει αμέσως ότι η ιστορία αυτή είναι μόνο ένα κομμάτι του «παζλ της ανέχειας» που έχει δημιουργήσει η κρίση. Λίγες ημέρες πριν μια μητέρα τον παρακαλούσε να γράψει παραπάνω φάρμακα στο βιβλιάριό της για να τα μοιραστεί με τον επίσης διαβητικό, άνεργο πλύνον, γιο της. «Καθημερινά βιώνουμε καταστάσεις ιατρικά και επιστημονικά αδιέξοδες. Άνθρωποι νοικοκυρτές, οι οποίοι πια δεν μπορούν να πληρώσουν ούτε τη συμμετοχή στα φάρμακά τους, αναζητούν ό,τι πιο φθινό. Δεν μπορούμε να υπολογίσουμε πόσο ασθενείς με διαβήτη μένουν αρρυθμικοί. Και μπορεί να μη φαίνονται άμεσα οι συνέπειες, μακροπρόθεσμα όμως θα έρθουν τα εμφράγματα και τα εγκεφαλικά και τότε η κατάσταση μπορεί να είναι μη αναστρέψιμη».

Διευθυντής ΕΣΥ, υπεύθυνος Διαβητολογικού Ιατρείου και Ιατρείου Παχυσαρκίας Αγία Ολγα

**Ρεκόρ προσέλευσης στα Κοινωνικά Ιατρεία**

Αριθμοί προσέλευσης - ρεκόρ καταγράφονται στα Κοινωνικά Ιατρεία της χώρας, με τους ανέργους, τους ανασφάλιστους αλλά και τους αδύναμα οικονομικούς πολίτες να κλείνουν ραντεβού στην προσπάθειά τους να έχουν δωρεάν ιατροφαρμακευτική περίθαλψη. Μόνο το Ιατρείο Κοινωνικής Αποστολής του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών και της Αποστολής της Ιεράς Αρχιεπισκοπής Αθηνών μετρά 40.000 επισκέψεις ασθενών από τις αρχές του 2012 έως σήμερα. Επιπλέον, έχει χορηγήσει 550.000 συσκευασίες φαρμάκων δωρεάν στην Αττική και σε παραμεθόριες και απομακρυσμένες περιοχές. Τα στραβά μάτια κάνουν όμως και οι γιατροί του ΕΣΥ, οι οποίοι παλίντοιας... κρυφά με τις διακοχές νοσηλεύουν από την πίσω πόρτα ανασφάλιστους ασθενείς που δεν έχουν δωρεάν πρόσβαση στα νοσοκομεία της χώρας.

ΜΙΧΑΛΗΣ ΑΡΓΥΡΙΟΥ

«Έπαθε εγκεφαλικό γιατί έπασχε από στεφανιαία νόσο και δεν μπορούσε να αγοράσει φάρμακα»



ΟΤΑΝ του τέθηκε το ερώτημα περί ασθενών που καταφθάνουν στα επείγοντα του νοσοκομείου όταν η κατάσταση της υγείας τους έχει φθάσει στο απροχώρητο, εκείνος είναι έτοιμος να μιλήσει με στοιχεία.

«Στις ιδιωτικές κλινικές έχουν μειωθεί οι επεμβάσεις σε ασθενείς που πάσχουν από καρδιολογικά προβλήματα κατά 37,6%. Και ενώ θα περίμενε κανείς ότι τα περισσότερα αυτά θα απευθύνονταν στα δημόσια νοσοκομεία, στην πραγματικότητα η αύξηση στις δομές του ΕΣΥ δεν ξεπερνά το 7%» λέει. Και προσθέτει με κατηγορηματικό τόνο ότι «δεν μειώθηκαν

οι άρρωστοι. Αυξήθηκαν εκείνοι που κάνουν τα στραβά μάτια στα συμπτώματά τους». Ο ίδιος θυμάται ότι πρόσφατα χειρουργήσε έναν 45χρονο άνδρα, ο οποίος διεγνώσθη με στεφανιαία νόσο. Πριν λάβει το εξιτήριο στα χέρια του, ο κ. Αργυρίου του έκλεισε ραντεβού για επανεξέταση – όπως ειθιστά σε αυτές τις περιπτώσεις – σε δέκα ημέρες.

Ο ασθενής δεν εμφανίστηκε ποτέ: «Ίσως να αδυνατούσε να κάνει τις απαραίτητες εξετάσεις - ακτινογραφία θώρακος, καρδιογράφημα, εξετάσεις αίματος...».

Το συμπέρασμα του γιατρού δεν είναι αυθαίρετο: «Είχε πρόσφατα χάσει τη δουλειά του και ως ανασφάλιστος δεν είχε καν χρήματα για τα φάρμακά του. Γι' αυτό και του είχα προτείνει τη λύση του Κοινωνικού Ιατρείου». Όπως όμως φάνηκε στην πορεία, ούτε και εκεί απευθύνθηκε ο άρρωστος άνδρας. «Είναι πολλοί αυτοί που διατάζουν να ζητήσουν βοήθεια. Ντρέπονται» τονίζει ο κ. Αργυρίου.

Χωρίς ιατρική παρακολούθηση και φαρμακευτική αγωγή, η επιπλοκή ήταν σχεδόν αναμενόμενη: «Εμφάνισε κοιλιακή μαρμαρυγή με αποτέλεσμα να υποστεί εγκεφαλικό. Νοσηλεύθηκε σε άλλο δημόσιο νοσοκομείο, με βλάβες οι οποίες ελπίζω να μην είναι μόνιμες».

Πόσο κόστιζε το αντιπηκτικό φάρμακο που θα τον προφύλασσε από επιπλοκές, όπως το εγκεφαλικό; «Οχι πάνω από 3 ή 4 ευρώ» απαντά προβληματισμένος.

Διευθυντής στη Β' Καρδιοχειρουργική του Νοσοκομείου Ευαγγελισμός