

1. ΠΟΤΕ ΣΥΜΦΕΡΕΙ Η ΥΓΕΙΑ

Μέσο:ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: ...31/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...31/10/2013

Σελίδα:2



Η ΑΥΓΗ

Πότε «συμφέρει» η Υγεία;

» «Οι ιδιώτες συμφέρουν περισσότερο από το δημόσιο σύστημα Υγείας» απεφάνθη χθες, μιλώντας από το παράθυρο του Mega, ο υπουργός Υγείας Αδωνις Γεωργιάδης. Το ερώτημα που προκύπτει αυτόματα από μια τέτοια τοποθέτηση είναι «ποιον συμφέρει;». Υποθέτουμε ότι, ως υπουργός Υγείας, θα εννοεί ότι οι ιδιώτες συμφέρουν πιο πολύ το Δημόσιο, δηλαδή του στοικίζουν λιγότερο. Ο κ. Γεωργιάδης, που καμαρώνει ότι είναι εκπρόσωπος της ιδιωτικής οικονομίας, αντιλαμβάνεται το κράτος ως επιχείρηση και το δημόσιο συμφέρον ως «να ξεδεύει λιγότερα η επιχείρηση». Με τι ασχολείται η «επιχείρηση» Δημόσιο; «Το κράτος δεν μπορεί να είναι επιχειρηματίας» ξορκίζουν οι της αγοράς. Ναι, αλλά δεν είναι και τα πάντα αντικείμενο εμπορίου.

Η ταύτιση του κράτους με τις επιχειρήσεις είναι βεβαίως παραπλανητική και υποβολιμαία και δεν γίνεται τυχαία από τους νεοφιλελεύθερους. Προσπαθούν να αφαιρέσουν από το Δημόσιο την έννοια του δημοσίου οφέλους, του κοινού συμφέροντος, των εξωοικονομικών λειτουργιών που επιτελεί.

Ολοκληρωμένη παιδεία και πρόνοια για τους πολίτες, όμως, σημαίνει μεγάλο και ισχυρό κράτος. Αυτά τα πράγματα έχουν εξ ορισμού μερικά επακόλουθα. Το κράτος, για να τα παρέχει αυτά, πρέπει να έχει έσοδα ή να μειώνει τις δαπάνες. Ειδικά στην κατάσταση που βρισκόμαστε σήμερα, το Δημόσιο δεν έχει από πού να εξοικονομήσει πόρους, αφού έχει περικόψει όλες τις δαπάνες μέχρις εξαφανίσεως και δεν μπορεί να επιτύχει περισσότερα έσοδα, αφού έχει απομυζήσει τους μισθωτούς, τους συνταξιούχους και τη μεσαία τάξη. Άρα, βρισκόμαστε μπροστά στον «κίνδυνο» να πρέπει να πληρώσουν φόρους και οι πλούσιοι, κάτι που για τους κυρίους Γεωργιάδηδες αυτού του κόσμου είναι εξωφρενικό και ανήκουστο, τους το απαγορεύει η θρησκεία τους. Ίσως γι' αυτό ο ίδιος διαδύλωνε προχθές στο Παλαίο Ψυχικό κατά της φορολόγησης των ακριβών σπιτιών.

Αντιθέτως, αυτό που η θρησκεία τους επιβάλλει στους «επιχειρηματίες του χώρου» είναι να παραιτούν στο κράτος και καθήκον του κράτους στον νεοφιλελεύθερο τούτο κόσμο που ζουν είναι να τους διευκολύνει παραιτούμενο από λειτουργίες του, υποβαθμίζοντας ή υπονομεύοντας άλλες, ώστε οι ιδιώτες επιχειρηματίες φίλοι μας να έχουν εξασφαλισμένη πελατεία χωρίς να μπαίνουν σε έξοδα ή να αναλαμβάνουν ρίσκα. Αυτή τη δουλειά έχει αναλάβει ο κ. Γεωργιάδης, οπότε στο ερώτημα «ποιον συμφέρουν οι ιδιώτες περισσότερο από το δημόσιο σύστημα υγείας» η απάντηση είναι... «τους ιδιώτες»...

Μέσο:ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: ...31/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...31/10/2013

Σελίδα:13



ΥΓΕΙΑ

«ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΩΡΑ ΓΙΑ ΑΠΕΡΓΙΕΣ»

Γεωργιάδης: Συμφέρον περισσότερο τα ιδιωτικά συστήματα υγείας από τα δημόσια...

» **Κοντσέρτο** για... ιδιώτες στο σύστημα Υγείας θα μπορούσε κάλλιστα να χαρακτηρίσει κανείς τις χθεσινές δηλώσεις του υπουργού Υγείας Αδωνι Γεωργιάδη, με αφορμή τη βλάβη στον αξονικό τομογράφο του νοσοκομείου της Αθήνας «Ευαγγελισμός», η οποία έχει ήδη αποκατασταθεί.

Μιλώντας στον τηλεοπτικό σταθμό «Mega» και απαντώντας στην γενικευμένη διαπίστωση σύμφωνα με την οποία οι δημόσιες υπηρεσίες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας της χώρας μας έχουν αδειάσει από ασφαλισμένους, προς όφελος των πολύ ακριβών ιδιωτικών διαγνωστικών κέντρων, ο Αδωνις Γεωργιάδης δήλωσε χαρακτηριστικά ότι «τα ιδιωτικά συστήματα μάς συμφέρουν περισσότερο από τα δημόσια συστήματα Υγείας»...

Επίσης, απαντώντας σε εργαζο-

μένους του «Ευαγγελισμού», οι οποίοι διεκδικούν την ικανοποίηση θεσμικών αιτημάτων τους, ο υπουργός Υγείας ανέφερε μεταξύ άλλων: «Δεν είναι ώρα για φασαρίες, για απεργίες και διεκδικήσεις. Είναι ώρα μόνο για δουλειά. Η χώρα είναι υπό χρεωκοπία. Τώρα η πατρίδα δεν έχει να δώσει. Δεν υπάρχει κανείς να καλοπερνάει σήμερα».

Μαθήματα συνδικαλισμού σε... Βαρνάβα - Σιώρα!

Τέλος, αναφερόμενος στους προέδρους της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ) Δημήτρη Βαρνάβα και του σωματείου των εργαζομένων στον «Ευαγγελισμό» Ηλία Σιώρα, ο υπουργός Υγείας προέβη χθες το απόγευμα στην εξής δήλωση - «μάθημα συνδικαλισμού»:

«Ο καθένας πρέπει να έχει με υπε-



Εικόνα που σοκάρει από τον «Ευαγγελισμό», έτσι όπως τον κατόντησε ο υπουργός Υγείας (από το latropedia.gr. Η φωτογραφία τραβήχτηκε από ειδικευμένους)

ρηφάνεια την ιδεολογική του ταυτότητα. Όπως εγώ είμαι Νέα Δημοκρατία, δεν καταλαβαίνω γιατί κάποιος δεν πρέπει να λέει ότι είναι συνδικαλιστής μεν - για παράδειγμα ο κ. Βαρνάβας - ΣΥΡΙΖΑ δε. Δε μιλά μόνο ως συνδικαλιστής μιλά και ως ΣΥΡΙΖΑ ο συγκεκριμένος. Σήμερα το

πρωί μιλούσα με έναν κύριο που τυγχάνει να είναι ΚΚΕ (σ.σ.: εννοεί τον Ηλία Σιώρα), το είπα μάλιστα και ο ίδιος. Δεν το λέω απαξιωτικά. Το λέω ώστε αυτός που παρακολουθεί, να καταλαβαίνει αυτός ο οποίος μιλά, από ποια σκοπιά λέει ό,τι λέει»...

Β.Β.

3. Ο ΜΗΤΡΟΠΟΛΙΤΗΣ ΠΑΥΛΟΣ ΓΝΩΡΙΖΕ ΤΗΝ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΤΟΥ ΣΤΗΝ...

Μέσο:ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: ...31/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...31/10/2013

Σελίδα:13



Ο μητροπολίτης Παύλος γνώριζε την τοποθέτησή του στην προεδρία του Ελληνικού Ερυθρού Σταυρού 15 μέρες πριν

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΒΑΣΙΛΗΣ ΒΕΝΙΖΕΛΟΣ

» **Δεκαπέντε** (15) ημέρες πριν από την έκδοση της απόφασης της ειρηνοδίκου Αθηνών Ανθούλας Δήμητρας για τον ορισμό των 18 «νέων» μελών του Κεντρικού Διοικητικού Συμβουλίου (ΚΔΣ) του Ελληνικού Ερυθρού Σταυρού (ΕΕΣ), ο ακραία συντηρητικών απόψεων μητροπολίτης Γλυφάδας - Βάρης Παύλος... γνώριζε ότι μπορεί να είναι ο «νέος» πρόεδρος του ΕΕΣ!

Αυτό αποκάλυψε χθες απροσδόκητα σε συνέντευξη Τύπου ο ίδιος ο μητροπολίτης, απαντώντας σε σχετική ερώτηση δημοσιογράφων, παρουσία των μόλις δέκα «νέων» μελών του ΚΔΣ του ΕΕΣ, τα οποία ψήφισαν για την εκλογή του στην προεδρία του ΕΕΣ... Σύμφωνα με όσα ανέφερε ο «νέος» πρόεδρος της πολύπαθης



Κρατική επιχορήγηση 5 εκατ. για να βγει το 2013 εκτιμούν ότι απαιτούνται οι εργαζόμενοι. Ορκωτούς λογιστές προανήγγειλε ο νέος πρόεδρος

ανθρωπιστικής οργάνωσης, «άμεσες» προτεραιότητες της «νέας», προσωρινής διοίκησης είναι η κατάρτιση νέου καταστατικού του ΕΕΣ, η τοποθέτηση ορκωτών λογιστών για τον έλεγχο της διαχείρισης των οικονομικών της οργάνωσης, καθώς και η σ-

ποπληρωμή δεδουλευμένων αμοιβών για τους απλήρωτους εδώ και... 8 - 15 μήνες εργαζομένους του ΕΕΣ. Παρά τις πολύ επίμονες ερωτήσεις των δημοσιογράφων, μάλιστα, ο «νέος» πρόεδρος του ΕΕΣ εμφανίσθηκε ως αν να μην είναι σε θέση να δώσει συγκεκριμένες διευκρινίσεις για τις απόψεις του σχετικά με τον τρόπο με τον οποίο ο ΕΕΣ και το θεραπευτήριο της Αθήνας «Ερρίκος Ντυνάν» θα μπορούσαν να βγουν από το βαθύ και περίπλοκο αδιέξοδο...

Εν αναμονή της προσφυγής του υπουργού Υγείας Άδωνι Γεωργιάδη στη δικαιοσύνη κατά της «νέας» διοίκησης του ΕΕΣ, ο μητροπολίτης Παύλος σημείωσε ακόμη ότι θα επιδιώξει συνάντηση τόσο με τον υπουργό Υγείας όσο και με τον αναπληρωτή υπουργό Οικονομικών

Χρήστο Σταϊκούρα, αφήνοντας να εννοηθεί ότι, κατά την εκτίμησή του, υπάρχει διάσταση απόψεων μεταξύ των δύο κυβερνητικών στελεχών, ενώ δεν κατάφερε να απαντήσει συγκεκριμένα στη «βροχή» ερωτήσεων των δημοσιογράφων σχετικά με την στάση της Διεθνούς Ομοσπονδίας Ερυθρών Σταυρών/Ερυθράς Ημισελήνου έναντι της «νέας» διοίκησης του ΕΕΣ...

Τέλος, σε σύντομη παρέμβασή του κατά τη διάρκεια της συνέντευξης Τύπου της «νέας» διοίκησης του ΕΕΣ, ο πρόεδρος του σωματείου των εργαζομένων της οργάνωσης Νίκος Πανταζόπουλος εξήγησε με νόημα και ιδιαίτερη ανησυχία ότι ο ΕΕΣ χρειάζεται τουλάχιστον 5 εκατ. ευρώ πέραν της κρατικής επιχορήγησης, προκειμένου να «βγάλει» το 2013!

4. ΑΠΟΣΥΡΘΗΚΕ Η ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΚΗ ΔΙΑΤΑΞΗ ΓΙΑ ΤΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ

Μέσο: ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 31/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 31/10/2013

Σελίδα: 13



ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ ΤΟΥ Π. ΚΟΥΡΟΥΜΠΛΗ

Αποσύρθηκε η φωτογραφική διάταξη για τις ιδιωτικές κλινικές

» Σε υποχώρηση σε σχέση με φωτογραφική διάταξη για τις αδειοδοτήσεις ιδιωτικών κλινικών σε τροπολογία του νομοσχεδίου του υπουργείου Υγείας υποχρεώθηκε η κυβέρνηση. Ο υφυπουργός Υγείας, Αντ. Μπέζας, απέσυρε το επίμαχο τμήμα της τροπολογίας μετά τις ανσφορές του κοινοβουλευτικού εκπροσώπου του ΣΥΡΙΖΑ, Π. Κουρουμπλή, σε αυτό, επιχειρώντας αρχικά να εμφανίσει τη ρύθμιση ως γενική και όχι φωτογραφική. Ο Π. Κουρουμπλής έθεσε επιτακτικά το ερώτημα αν η διάταξη που εισήχθη τελευταία στιγμή είναι φωτογραφική και συγκεκριμένα αν «αφορά κλινική που βρίσκεται στα όρια της Αττικής». Ο υφυπουργός Υγείας υποστήριξε ότι «η διάταξη δεν 'φωτογραφίζει' κάποιους συγκεκριμένους, είναι γενική», αλλά στη συνέχεια σπέσυρε την διάταξη «για να μην υπάρχει η παραμικρή σκιά», προαναγγέλλοντας επαναφορά της διάταξης σε άλλο νομοσχέδιο και εκτενέστερη συζήτηση.

Παράλληλα, ο ΣΥΡΙΖΑ αλλά κι άλλα κόμματα της αντιπολίτευσης επέκριναν ακόμη μια φωτογραφική διάταξη που έχει ενσωματωθεί στο νομοσχέδιο από το υπουργείο Περιβάλλοντος και αφορά την άρση εμποδίων ώστε να αξιοποιηθεί έκταση 290 στρεμμάτων της Μονής Σινά στην Τραγάνα της Φθιώτιδας. Με τη ρύθμιση παρατείνεται μέχρι το 2026 η ισχύς Πράξης Υπουργικού Συμβουλίου του 1993 που είχε δώσει την κυριότητα της έκτασης στην Μονή, παρά τον χαρακτηρισμό της ως δασικής έκτασης. Επιφυλάξεις για αξιοποίηση της συγκεκριμένης ρύθμισης σε γενικευμένους αποκατακτηρισμούς δασικών εκτάσεων εξέφρασε και ο Γ. Κουτσούκος από το ΠΑΣΟΚ.

Κ.Π.

5. ΝΕΕΣ ΠΡΟΚΛΗΣΕΙΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΑΔΩΝΙ ΓΙΑ ΤΟ ΧΑΡΑΤΣΙ

Μέσο:ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...31/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...31/10/2013

Σελίδα:3



Νέες προκλήσεις από τον Αδωνι για το χαράτσι!

ΚΑΘΕ όριο προκλητικότητας ξεπέρασε χθες ο Αδωνις Γεωργιάδης, ο οποίος ως ο καλύτερος -ίσως και ο μοναδικός- σύμμαχος του Γιάννη Στουρνάρα δήλωσε:

«Ο φόρος των ακινήτων είναι δίκαιος και πρέπει να μπει». Παρά την αυστηρή κριτική που ασκεί το σύνολο των βουλευτών, ο υπουργός Υγείας σε διαφορετικό μήκος κύματος εξακολουθεί να δείχνει

εκτός τόπου και χρόνου, αγνοώντας την πραγματική κατάσταση στην κοινωνία.

Ο συγκεκριμένος φόρος, όπως είπε στο Mega, «θα πιέσει τους ιδιοκτήτες να εκμεταλλευτούν τις περιουσίες τους ή να τις πουλήσουν», χωρίς όμως να διευκρινίζει πού θα βρεθούν αγοραστές και πόσο χαμηλό θα είναι το σχετικό αντίτιμο.

Από την άλλη, δεν θέλησε να ανοίξει μέτωπο και με τους συναδέλφους του, οι οποίοι πιέζουν για αλλαγές στο νομοσχέδιο. «Η Βουλή είναι χώρος πάλης και τελικού συμβιβασμού. Οι βουλευτές καλώς δίνουν τη μάχη τους» τόνισε. Δεν παρέλειψε δε να τονίσει την ανάγκη στήριξης της οικοδομής που, όπως είπε, «έχει πληγεί κυρίως από την τραπεζική πίστη».



Στο έλεος της ηπατίτιδας C με τον ΕΟΠΥΥ ανύπαρκτο!

Ρεπορτάζ
Ρίτα Μελά
rmela@dimokratianews.gr

Αποκλεισμένοι* από τα νέα φάρμακα είναι εκατοντάδες χιλιάδες ασθενείς με ηπατίτιδα C, διότι δύσκολα εγκρίνονται από τον ΕΟΠΥΥ, σε σχέση με τα παλαιά σκευάσματα, που έχουν σαφώς μικρότερο κόστος.

Την ίδια ώρα, όσον αφορά τη διάγνωση, ο ΕΟΠΥΥ καλύπτει μόνο 10 ευρώ, δηλαδή το κόστος του πρώτου διαγνωστικού τεστ. Εφόσον αυτό βγει θετικό, ο φορέας πληρώνει από την τσέπη του το υπόλοιπο πακέτο εξετάσεων (150-200 ευρώ για κάθε τεστ), οι οποίες συνολικά κοστίζουν 1.000 ευρώ!

Αυτά τόνισαν ο πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Μελέτης του Ήπατος, καθηγητής Γιάννης Κοσκίνας, ο διευθυντής Γαστρεντερολογικής Κλινικής στο «Λαϊκό» Γεώργιος Παπαθεωρίδης και ο πρόεδρος του συλλόγου ασθενών ήπατος «Προμηθέας» Γεώργιος Καλαμίτσας, σε χθεσινή συνέντευξη Τύπου, με αφορμή την εκστρατεία «C-αφορά» για την ευαισθητοποίηση του κοινού.

Υπουλη ασθένεια

Η ηπατίτιδα C είναι πολύ σοβαρή, ύπουλη και ασυμπτωματική ασθένεια, που προκαλεί καρκίνο και κίρρωση του ήπατος, και δεν

200.000 Έλληνες
αποκλεισμένοι από
νέα σκευάσματα που
εκριζώνουν τον ιό!

αφορά μόνο τους μετανάστες και τους χρήστες ναρκωτικών.

Στην Ελλάδα, πριν από το 1992, δεν υπήρχε σωστός έλεγχος για ηπατίτιδα C στις μεταγγίσεις αίματος στα νοσοκομεία, με συνέπεια σήμερα να υπάρχουν περισσότεροι από 200.000 Έλληνες φορείς, ηλικίας 30-70 ετών. Οι άνθρωποι αυτοί, σύμφωνα με τους ειδικούς, έως το τέλος της

δεκαετίας θα αναπτύξουν κίρρωση του ήπατος ή καρκίνο, κάποιιοι θα χρειαστούν μεταμόσχευση (35.000 ευρώ) ή χημειοθεραπείες, ακτινοβολίες και φάρμακα συνολικού κόστους

πάνω από 10.000 ευρώ μηνιαίως.

Μάλιστα, το 80% των φορέων αυτών δεν το γνωρίζει, ενώ το 20% που το ξέρει δεν έχει πρόσβαση σε σύγχρονα φάρμακα, κόστους 4.000-7.000 ευρώ μηνιαίως, που σε μεγάλο ποσοστό εκριζώνουν τον ιό.

Ο ΕΟΠΥΥ καλύπτει τη φαρμακευτική αγωγή διάρκειας ενός χρόνου, κόστους 1.000 ευρώ μηνιαίως.



7. ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΣ ΜΕ ΑΔΗΛΩΤΗ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑ 2,75 ΕΚΑΤ ΕΥΡΩ ΑΠΟ...

Μέσο:ΕΘΝΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...31/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...31/10/2013

Σελίδα:23



ΕΛΕΓΧΟΙ ΣΔΟΕ

Φαρμακοποιός με αδήλωτη περιουσία 2,75 εκατ. ευρώ από πώληση αναβολικών

ΠΟΛΥΤΕΛΗ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΑ

Χωρίς νόμιμα δικαιολογητικά, φαρμακοποιός με αδήλωτη περιουσία 2,75 εκατ. ευρώ από την πώληση αναβολικών και δύο offshore εταιρείες με υπέρογκα χρέη στην εφορία εντόπισαν οι τελευταίοι έλεγχοι του ΣΔΟΕ. Όπως έγινε γνωστό χθες, σε ελέγχους που πραγματοποιήθηκαν από τις 21 έως τις 29 Οκτωβρίου δεσμεύτηκαν 92 πολυτελή αυτοκίνητα προκειμένου να γίνει ο φορολογικός και τελωνειακός έλεγχος νόμιμης κυκλοφορίας. Επίσης συνεχίστηκαν οι έρευνες σε πρόσωπα με μεγάλη περιουσία και ήρθαν στο φως οι ακόλουθες περιπτώσεις:

■ Σε φαρμακείο στην Αθήνα καταλογίστηκε απόκρυψη εισοδήματος ύψους 2.750.000 ευρώ από παράνομη πώληση αναβολικών.

■ Το ΣΔΟΕ Πελοποννήσου σε δύο περιπτώσεις διαπίστωσε φοροδιαφυγή ύψους 2.926.000 ευρώ, καθόσον μία offshore εταιρεία δεν κατέβαλε φόρους 1.319.000 ευρώ και ένας ιδιώτης έλαβε έμβασμα από offshore ύψους 6.710.000 ευρώ, τα οποία δεν δήλωσε.

■ Σε offshore εταιρεία στο Κρανίδι καταλογίστηκε Ειδικός Φόρος Ακινήτων ύψους 9.600.000 ευρώ για τα έτη 2003-2013.

■ Η Περιφερειακή Διεύθυνση Αττικής του Σώματος καταλόγισε πρόστιμα ύψους 895.000 ευρώ σε 36 ενεχυροδανειστήρια κατά τον μήνα Σεπτέμβριο 2013. Εξάλλου, η Περιφερειακή Διεύθυνση Δυτικής Ελλάδας διεξήγαγε εκτεταμένους ελέγχους στην περιοχή της Τριακωνίδας Αργινίου για λαθρεμπόριο καμμένου καπνού. Δεσμεύτηκε μηχανήμα κοπής καπνού και κατασχέθηκαν 40 κιλά λεπτοκομμένου καπνού έτοιμου προς διάθεση.

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 31/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 31/10/2013

Σελίδα: 2



2 ΕΛΕΥΘΕΡΟΣΤΟΜΙΕΣ

ΠΡΟΦΑΣΕΙΣ ΕΝ ΑΜΑΡΤΙΑΙΣ

Με την Χρυσάνθη Δ. Ρουμελιώτου
xyryseven@yahoo.gr

Με Άδωνι Γεωργιάδη και το πιο πλούσιο κράτος... βυθίζεται

Δεν υπάρχει καμία ελπίδα για τη χώρα. Μην αυταπατάστε και μην πιστεύετε το οτιδήποτε. Δεν θα σας αναφέρω ούτε φόρους, ούτε μεγαλοεπιχειρηματίες στο απυρόβλητο, ούτε καν τις απαιτήσεις των δανειστών.

Το ότι δεν υπάρχει ελπίδα για την χώρα, εξηγείται πολύ απλά μόνο μ' ένα όνομα: Άδωνις Γεωργιάδης. Σε κανένα σοβαρό κράτος, δεν θα έδιναν σε τύπους όπως ο Γεωργιάδης καμία υπεύθυνη θέση, πόσο μάλλον αυτή του υπουργού Υγείας.

Ο κ. Γεωργιάδης παραδέχθηκε ότι υπάρχει αυξημένη προσέλευση στα ιδιωτικά νοσοκομεία, σημείωσε ότι στο πλαίσιο του Εθνικού Διαλόγου για την πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας όλα αυτά συζητούνται διεξοδικά και επισήμανε: «σύμφωνα με τις μελέτες των οικονομικών της υγείας, τα δημόσια συστήματα μας κοστίζουν περισσότερο από ό,τι τα ιδιωτικά» συμπληρώνοντας: «αυτό είναι το πρόβλημα, άρα λοιπόν δεν είναι τόσο απλό όσο το λέμε».

Αναφερόμενος στον φόρο για τα ακίνητα τον χαρακτήρισε δίκαιο, ενώ είπε ότι η κίνηση των βουλευτών της ΝΔ -ειδικά της επαρχίας- που οδήγησαν στην μερική αλλαγή του νομοσχεδίου είναι σωστή καθώς, όπως σημείωσε, «αυτή είναι η δουλειά των βουλευτών».

Όλα αυτά, με αφορμή το γεγονός ότι στο μεγαλύτερο νοσοκομείο της χώρας, τον Ευαγγελισμό, δεν λειτουργούσε αξον-

νικός τομογράφος (!!!)

Δεν ξέρω πραγματικά, πώς μπορεί κάποιος να σχολιάσει δηλώσεις του Άδωνι Γεωργιάδη. Όποιος χρωστά στο κράτος συλλαμβάνεται, κατάσχεται η περιουσία του, τον πετούν στο δρόμο. Όταν το κρά-

τος τα κάνει σκατά, βγαίνει ο Άδωνις και τσιρίζει ότι δεν είναι έτσι και προσπαθεί να μας πείσει ότι όλα βαίνουν κανονικά.

Σ.Σ. Αλήθεια, κ. Σαμαρά, πώς επιλέξατε τον Άδωνι για την νευραλγική θέση του υπουργού Υγείας; Με ποια κριτήρια;

Η φωτογραφία της ημέρας



«Οι άρρωστοι πετιούνται σαν ανθρώπινα τσουβάλια ανάμεσα στα νοσοκομεία για να βρουν τις απαιτούμενες Ειδικότητες (Αττικό & Σισμανόγλειο-Ευαγγελισμός) και εξετάσεις (Ευαγγελισμός-Ιπποκράτειο-Ευαγγελισμός). Το ΕΚΑΒ βουλιάζει στις εκατοντάδες διακομιδές, ενώ οι ασθενείς παίζουν την τύχη τους επί πολλών βασανιστικών ωρών μέχρι να αντιμετωπιστούν»

9. ΣΤΡΑΤΗΓΟΣ ΖΕΤΤΑ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 31/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 31/10/2013

Σελίδα: 5



Στρατηγός Ζέττα

Με μια πολύ αυστηρή και λιτή επιστολή προς τους διοικητές Υγειονομικών Περιφερειών η υφυπουργός Υγείας Ζέττα Μακρή ζητά την εφαρμογή του

αντακαπνιστικού νόμου. «Το φαινόμενο ιατρών, νοσηλευτών και επισκεπτών που καπνίζουν σε νοσοκομειακούς χώρους δεν τιμά κανέναν, ούτε τους γιατρούς ούτε τους διοικητές ούτε τη χώρα. Σας ζητώ λοιπόν να εφαρμόσετε αυστηρά και έναντι οποιουδήποτε την ισχύουσα νομοθεσία». Δίκιο έχει, αλλά πού να το βρει στη μοναδική χώρα στην οποία η αντικαπνιστική νομοθεσία δεν εφαρμόζεται και κανείς δεν τιμωρείται γι' αυτό. Αλλά ποτέ δεν είναι αργά. Ας ξεκινήσουμε από τα νοσοκομεία...



ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

ΕΛΛΑΔΑ

ΠΕΜΠΤΗ 31 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2013

17

ΚΛΙΚ-ΝΤΟΚΟΥΜΕΝΤΟ ΑΠΟ ΤΟΝ «ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟ»

Εφημερία χωρίς αξονικό τομογράφο

Την κατάσταση που επικρατούσε στις 29 Οκτωβρίου, ημέρα γενικής εφημερίας, στο ΓΝΑ «Ευαγγελισμός» «αιχμαλώτισαν» με το φωτογραφικό τους φακό οι ειδικευόμενοι γιατροί του νοσοκομείου και έστειλαν χθες στον Τύπο... «Δεύτερη γενική εφημερία χωρίς αξονικούς τομογράφους. Οι άρρωστοι πετούν σαν ανθρώπινα τουβλάκια ανάμεσα στα νοσοκομεία (Αττικό, Σισμανόγλειο, Ευαγγελισμός) για να βρουν τις απαιτούμενες ειδικότητες και εξετάσεις», σχολιάζουν στη λεζάντα.

Αντακατάσταση

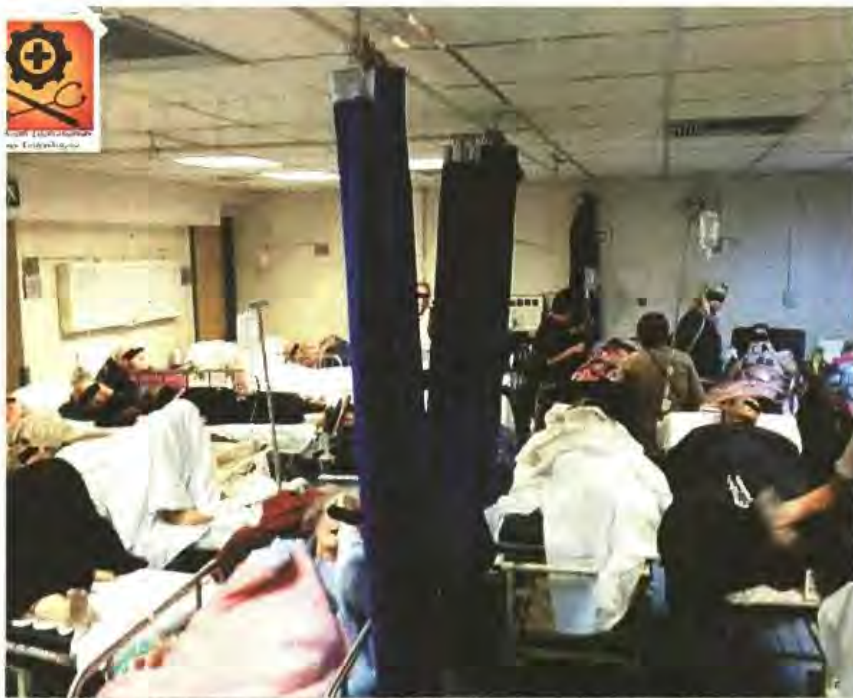
Εν τω μεταξύ, βέβαια, επισκευάστηκε από χθες το πρωί ο ένας εκ των δύο αξονικών τομογράφων του «Ευαγγελισμού», ενώ για τον παλαιότερο προωθείται διαδικασία αντικατάστασής του με νέας τεχνολογίας μέσω ΕΣΠΑ. Ερωτώμενος σχετικά χθες ο υπουργός Υγείας, Αθωνας Γεωργιάδης, δήλωσε ότι «ο αξονικός τομογράφος χάλασε την Παρασκευή και ήδη από τις 11

ΜΑΡΙΑ ΤΣΙΛΙΜΓΚΑΚΗ
mtsimgaki@e-typos.com

το πρωί λειτουργεί. Πέραν αυτού, περίπου σε ένα μήνα θα παραλάβει το νοσοκομείο και τον ολοκάνουριο αξονικό μέσω ΕΣΠΑ».

Παραδέχτηκε δε ότι εδώ και πολλούς μήνες είναι καθημερινό το φαινόμενο να συγκεντρώνονται πολλοί ασθενείς στις εφημερίες των μεγάλων νοσοκομείων και συμπλήρωσε σχετικά: «Την κινητικότητα και τον ανα-προσανατολισμό κάποιων νοσοκομείων την κάνουμε και για αυτό το φαινόμενο. Δε θα λυθεί αυτό μόνο με την κινητικότητα. Μπορεί να πάμε σε μια λογική, όπως στο εξωτερικό, να υπάρχουν ανεξάρτητα τμήματα επειγόντων περιστατικών (ΤΕΠ), όπου θα γίνεται διαχωρισμός των ασθενών», δήλωσε ο υπουργός προαναγγέλλοντας κι άλλες, λειτουργικού τύπου αλλαγές στο ΕΣΥ.

Εξάλλου, στο «μέτωπο» της πρωτοβάθμιας φροντίδας (ΕΟΠΥΥ) και των αλλαγών που έπονται, ο υπουργός Υγείας εισέπραξε χθες την άρνη-



Η κατάσταση που επικρατούσε στον «Ευαγγελισμό» στις 29 του μηνός (μέρα γενικής εφημερίας) αποτυπώνεται στη φωτογραφία που έστειλαν οι ειδικευόμενοι γιατροί του νοσοκομείου.

Μετά τις αντιδράσεις που προκλήθηκαν, τελικά ο ένας τομογράφος επισκευάστηκε χθες

ση του προέδρου της ΟΕΝΓΕ (Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών), Δ. Βαρνάβα, να προσέλθει σε διάλογο παρουσιάζοντας την πρότασή τους, λόγω προσωπικών χαρακτηρισμών που είχαν ανταλλάξει προ ημερών.

Αντίθετα, στη συνάντηση που είχε με μέλη του Πανελληνίου Συλλόγου Φυσικοθεραπευτών (ΠΣΦ), ο κ. Γεωργιάδης δήλωσε διατεθειμένος να συνεργαστεί με τον κλάδο «προκειμένου να εξευρεθούν ουσιαστικές λύσεις στα "δίκαια"», όπως τα χαρακτήρισε, αιτήματά τους τα οποία τους έχουν οδηγήσει τις τελευταίες ημέρες σε επίσκεψη εργασιών κατά του ΕΟ-

ΠΥΥ. Ως εκ τούτου, ο ετήσιος προϋπολογισμός της φυσικοθεραπείας, ο οποίος βρίσκεται αυτή τη στιγμή στα 67 εκατ. ευρώ, με Υπουργική Απόφαση θα φτάσει τα 70 εκατ. ευρώ, ενώ προχωρά σε νομοθετική ρύθμιση με το υπουργείο Οικονομικών για την αποπληρωμή των οφειλών από 1/10/2011 μέχρι και 31/12/2012. Όσο για το θέμα της 4μηνιας ανάκλησης σύμβασης με τον ΕΟΠΥΥ για 59 γιατρούς που υπερασπίζονταν, ο κ. Γεωργιάδης ξεκαθάρισε ότι «στο τετράμηνο αυτό θα συνεχιστεί ο έλεγχος, ώστε να κριθεί αν θα προχωρήσουμε σε οριστική διαγραφή τους».



«Για να αποτυπώσουμε το απάνθρωπο κλίμα, στο χώρο αυτό, με τις συνθήκες ακριβώς όπως τις βλέπετε, ένας άνθρωπος διασωληνώθηκε, σε άλλον έγιναν καρδιακές μαλάξεις και τρίτος δυστυχώς κατέληξε. Όλα αυτά μπροστά στα μάτια των συνοδών και των υπολοίπων αρρώστων», λένε, οι ειδικευμένοι γιατροί

ΦΩΤΟ-ΝΤΟΚΟΥΜΕΝΤΟ ΤΡΙΤΟΚΟΣΜΙΚΩΝ ΣΚΗΝΩΝ ΣΤΟ ΜΕΓΑΛΥΤΕΡΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΤΗΣ ΧΩΡΑΣ

«Ευαγγελισμός», εμπόλεμη ζώνη

Της ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ

Καθήμενος στις αναπαυτικές κορδέλες των τηλεοπτικών στούντιο, όπου παρευρίσκει καθημερινά, παρακολουθεί αμέριμνος ο Αδωνις Γεωργιάδης τους στοιβαγμένους σε ράτσα και διαδρόμους ασθενείς των δημόσιων νοσοκομείων.

Οι εικόνες που ξεπηδούν από τα σκοτεινά δωμάτια του μεγαλύτερου νοσοκομείου της χώρας, τον «Ευαγγελισμό», θυμίζουν τριτοκοσμική χώρα. Αλλά πού καιρός για ανησυχία για τον Αδωνι Γεωργιάδη, που προτιμά, αντί να βελτιώνει τις συνθήκες νοσηλείας στα δημόσια νοσηλευτικά ιδρύματα, να πληκτρολογεί αστομάτητα και να σχολιάζει τα πάντα στο γνωστό κοινωνικό δίκτυο twitter.

Όμως η αλήθεια, όσο κι αν προ-

σπαθεί να την κρύψει κάτω από το χαλί, ο μνημονιακός υπουργός Υγείας, φανερώνεται.

Η αποκαθυσμύση μιας καθημερινής εικόνας από τον «Ευαγγελισμό» έγινε διά χειρός ειδικευμένων γιατρών. Αξιοποίησαν όπως ο πολιτικός τους προϊστάμενος τις σελίδες κοινωνικής δικτύωσης για να αναδείξουν τα χόλια του νοσοκομείου τους. Μια εικόνα ίσων χιλιές λέξεις, που έκανε τελικά το γύρο του κυβερνοχώρου, ανατρέποντας την καθιστική εικόνα που φρόνιζε να περιγράψει ο κ. Γεωργιάδης. «Για να αποτυπώσουμε το απάνθρωπο κλίμα, στο χώρο αυτό, με τις συνθήκες ακριβώς όπως τις βλέπετε, ένας άνθρωπος διασωληνώθηκε, σε άλλον έγιναν καρδιακές μαλάξεις και τρίτος δυστυχώς κατέληξε. Όλα αυτά μπροστά στα μάτια των συνοδών και των υπολοίπων αρρώστων» περιγράφουν χαρακτηριστικά οι ειδικευμένοι γιατροί του «Ευαγγελισμού».

Και χωρίς την περιγραφή αυτή όμως το φωτο-ντοκουμέντο που ανήρτησαν δείχνει ξεκάθαρα ότι οι ασθενείς είναι στοιβαγμένοι σαν τσουβάκια ο ένας δίπλα στον άλλο, μην μπορώντας καλά καλά να ανασάνουν.

Σε ένα σκοτεινό θάλαμο του «Ευαγγελισμού» αναμένουν να έρθει η σειρά τους για να κάνουν εξετάσεις, να τους γίνει η διάγνωση τους ή ακόμη και για να αντιμετωπίσουν βασικό πρόβλημα υγείας. Κρεβάτια και ράτσα σε

» Πού καιρός για ανησυχία για τον Αδωνι Γεωργιάδη, που προτιμά, αντί να βελτιώνει τις συνθήκες νοσηλείας στα δημόσια νοσηλευτικά ιδρύματα να τουιτάρει αστομάτητα

απόσταση λίγων χιλιοστών μεταξύ τους, με αρρώστους να είναι αδύνατον ακούμ και να κουνηθούν. Πρόκειται για εικόνες που τραυματίζουν ανεπανόρθωτα την αξιοπρέπεια των ασθενών, οι οποίοι αναγκάζονται να καταφεύγουν στο ΕΣΥ λόγω έλλειψης χρημάτων.

Εικόνες που είναι συνθησιμένες για τους εργαζομένους και επισυναμψώνονται σχεδόν σε κάθε εφημερίδα, αλλά έγιναν πιο έντονες εξαιτίας και του χαλασμένου αξονικού τομογράφου στον «Ευαγγελισμό». Ενός μηχανήματος που έμεινε εκτός για μέρες, προκαλώντας συμφόρηση στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών. Οι γιατροί, μην ξερώντας τι να κάνουν, αναζητούσαν άλλο νοσοκομείο για να εξυπηρετήσουν τους αρρώστους, ενώ το ΕΚΑΒ δεν προλάβαινε να κάνει μεταφορές.

Ο Αδωνις Γεωργιάδης, στις αλληλόληπτες διαμαρτυρίες τόσο του Συλλόγου των Εργαζομένων όσο και του

Συλλόγου των ειδικευμένων γιατρών, ακύριζε αδιάφορα όλο αυτόν τον καιρό.

Μάλιστα δεν διάσσε σε άλλη μια τηλεοπτική του εμφάνιση να καταφερθεί κατά του προέδρου του σωματίου των εργαζομένων Ηλία Σιώρα. Κατά την προσφιλή του τακτική, με τηλεοπτικές ταυρίδες, απειλές και υπονοούμενα, εξακόντισε κατηγορίες εναντίον του επειδή είναι κομμουνιστής.

Όμως μετά το σάλο που προκλήθηκε, βρέθηκε ξαφνικά ο τρόπος για να αποκατασταθεί η λειτουργία του αξονικού τομογράφου, που έκανε γιατρούς και ασθενείς να τρέχουν ακόμη και σε άλλα νοσοκομεία για τις εξετάσεις.

Η περιβόητη πλακέτα βρέθηκε λίγο μετά το τηλεοπτικό σόου Αδωνίδης στο Μεγάλο Κανάλη, ενώ στην ίδια τηλεοπτική του εμφάνιση διαβεβαίωσε ότι σε ένα μήνα θα έχει αγοράσει νέος με χρήματα από το ΕΣΠΑ.

13. ΝΑ ΚΡΑΤΗΣΟΥΜΕ ΤΟΥΣ ΓΙΑΤΡΟΥΣ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΤΥΠΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 31/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 31/10/2013

Σελίδα: 47



Τ|Υ|Π|Ο|Γ|Ρ|Α|Φ|Ε|Ι|Ο|

Να κρατήσουμε τους γιατρούς...

▼ Άρθρο του **Πέτρου Κατσάκου** από την «Αυγή» (30.10.2013).

«Δεν ξέρω πόσα παιδιά έχουν "αρπάξει" οι Τσιγγάνοι. Ξέρω όμως πόσα παιδιά μας έχουν πάρει οι Γερμανοί, οι Αγγλοί, οι Αμερικανοί και τα Εμιράτα τα τελευταία τρία χρόνια και τα κρατάνε στο ίδρυμα "Το Χαμόγελο του Μετανάστη".

Μια ολόκληρη γενιά κατάρτισμένου εργατικού δυναμικού έχει πάρει ήδη τον δρόμο της ξενιτιάς αναζητώντας το βιολογικό της μέλλον. Και πίσω τους περιμένουν χιλιάδες ακόμα με το πτυχίο και το διαβατήριο στο χέρι. Μεσ στο DNA αυτής της γενιάς υπάρχει μονάχα το στοιχείο της ανεργίας που τους σπρώχνει σε "θετές" πατρίδες. Χιλιάδες νέοι επιστήμονες βιώνουν την επαγγελματική "ορφάνια" στα χρόνια των Μνημονίων και εγκαταλείπουν μαζικά τον τόπο που τους σπούδασε.



Του Δημήτρη Χαντζόπουλου στα «Νέα» (30.10.2013) ▲

Επαγγελματική κινητικότητα βαφτίζουν τη μετανάστευση οι θιασώτες των αγορών και σχεδιάζουν την πολυπόθητη "ανάπτυξη" δίχως ανθρώπινα εργαλεία σε μια χώρα ανειδίκευτων και ημι-ασχολούμενων εργατών.

Πώς να απορροφηθούν οι χιλιά-

δες επιστήμονες αν ο αριθμός τους ξεπερνά τις πραγματικές ανάγκες της κοινωνίας, ρωτούν οι φιλελεύθεροι μεταρρυθμιστές.

Και την απάντηση την δίνουν οι υπουργοί της κυβέρνησης που αποδομούν συστηματικά παραδοσιακές δομές απορρόφησης επι-

στημόνων. Η υγεία, η παιδεία, η έρευνα και η τεχνολογία υποβαθμίζονται στον βωμό της λογιστικής και των αντικοινωνικών πλεονασμάτων. Μπορούμε και με λιγότερους δασκάλους, με λιγότερους γιατρούς, με λιγότερους επιστήμονες, είναι το δόγμα αυτών που βάζουν στο κρεβάτι του Προκρούστη τις ανάγκες της κοινωνίας. "Περίπου 7.000 γιατροί στην Ελλάδα ψάχνουν δουλειά στο εξωτερικό. Και εμείς τους χρειαζόμαστε. Οι πόρτες της Τουρκίας είναι ανοιχτές στους 7.000 γιατρούς της Ελλάδας. Τους προσκαλώ να υπηρετήσουν αυτή τη χώρα και το έθνος με τις γνώσεις τους" λέει ο υπουργός Υγείας της γειτονικής χώρας ανοίγοντας ακόμη μια πόρτα στη μετανάστευση.

Αντί όμως για τόσες χιλιάδες νέους γιατρούς, γιατί να μην στείλουμε στην Τουρκία τον δικό μας υπουργό Υγείας να υπηρετήσει με τις γνώσεις του το εκεί σύστημα; Να διδάξει στους γείτονές μας πόσο εύκολα λύνονται τα προβλήματα κλείνοντας νοσοκομεία και κόβοντας εφημερίες».

Της **Νάνι Βέργου**

Από την ψυχική υγεία θα ξεκινήσει τον νέο κύκλο διαθεσιμότητας-κινητικότητας εργαζομένων στην Υγεία ο Αδ. Γεωργιάδης. Σε σύσκεψη υπό τον ίδιο πριν από λίγες μέρες, αποφασίστηκε η διαθεσιμότητα 300 εργαζομένων του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί» και 80 του «Δρομοκαΐτειου» και του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης. Ο υπουργός είναι αμετακίνητος στην απόφασή του καθώς «δεν βγαίνουν τα νούμερα».

«Οι διαθεσιμότητες-κινητικότητες αυτή τη φορά πιθανόν να είναι απολύσεις», επισημαίνει μιλώντας στην «Εφ.Συν.» ο Θόδωρος Μεγαλοοικονόμου, διευθυντής της 9ης Ψυχιατρικής Κλινικής του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής. «Ούτως ή άλλως, η ψυχική υγεία είναι συνεχώς υποβαθμιζόμενος χώρος της Υγείας, που οι μνημονιακές πολιτικές τον οδηγούν στην κατάρρευση. Ηδη στο «Δαφνί», οι 100 αποχωρήσεις τον χρόνο εργαζομένων που βγαίνουν σε σύνταξη και η μη αντικατάστασή τους σημαίνουν το κλείσιμο του νοσοκομείου σε ένα χρόνο, αφού δεν θα έχει προσωπικό», προσθέτει. «Απλώς εσπεύδεται η διαδικασία με τις διαθεσιμότητες των εργαζομένων. Οι ελλείψεις είναι τρομακτικές τόσο στα ψυχιατρικά νοσοκομεία όσο και στις εξωνοσοκομειακές δομές (ξενώνες, οικτροφεία). Είμαστε μπροστά σε μία πλήρη διάλυση της ψυχικής υγείας, κυριολεκτική, όχι μεταφορική», τονίζει.

Ανώτατο όριο νοσηλείας

Μαζί με την απόφαση για τις διαθεσιμότητες των εργαζομένων στην ψυχική υγεία ήρθε και η προχθεσινή υπουργική απόφαση της Ζέττας Μακρή, που βάζει κανόνες στη διάρκεια νοσηλείας των ασθενών στις ψυχιατρικές μονάδες-γενικά νοσοκομεία, κλινικές ψυχιατρείων! Μέχρι τρεις μήνες «ανώτατο όριο», όπως αναφέρει, θα νοσηλεύονται οι ψυχικά πάσχοντες οι οποίοι, ανεξαρτήτως αν είναι καλά ή όχι, θα πηγαίνουν σπίτι τους με την πάροδο της προθεσμίας. Θα μπορούν βέβαια να πάρουν μία τρίμηνη παράταση - αλλά ούτε ώρα παραπάνω από εκεί και πέρα, αν περάσουν τους ειδικούς σκοπέλους που έχει βάλει το υπουργείο κάνοντας σχεδόν αδύνατη την παραμονή πάνω από το τρίμηνο.

«Η μακροήμερη των ασθενών στα νοσοκομεία δεν είναι η λύση, όμως δεν έχουν δημιουργηθεί κοινοτικές δομές (κέντρα ψυχικής υγείας) για να στηρίζουν τους ανθρώπους αυτούς», λέει ο Θ. Μεγαλοοικονόμου. Διότι είναι δεδομένο ότι την εποχή αυτή οι οικογένειές τους είναι πλέον αδύνατον να το κάνουν. Στα ψυχιατρεία η πλειονότητα των ασθενών ανήκουν στα κατώτατα κοινωνικά στρώματα και, πέραν της οδύνης της ασθένειας, οι ίδιοι και οι οικογένειές τους αντιμετωπίζουν τη φτώχεια, την ανεργία, την έλλειψη ασφάλισης κ.ο.κ.

«Η δυσκολία ανταπόκρισης την εποχή των μνημονίων είναι μπροστά μας καθημερινά», περιγράφει ο διευθυντής της κλινικής

Ο Αδωνις ρίχνει στον Καιάδα και την ψυχική υγεία

Δηλώνει ότι «δεν βγαίνουν τα νούμερα» και ξεκινά τον νέο γύρο διαθεσιμότητας με 300 εργαζόμενους από το Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής «Δαφνί» και 80 από το «Δρομοκαΐτειο» και το Ψυχιατρικό Θεσσαλονίκης



Ηδη το «Δαφνί» οδηγείται σε πτωκέτο, καθώς κάθε χρόνο αποχωρούν 100 εργαζόμενοι λόγω συνταξοδότησης. Σε ένα χρόνο εκπατάται όσα θα ξεμείνουν από προσωπικό

του ψυχιατρικού νοσοκομείου. «Οι επιτροπές για την πιστοποίηση των αναστηρίων διαρκώς αναβάλλονται, καθυστερούν από τον ένα μήνα στον άλλο, από το ένα τρίμηνο στο επόμενο. Άνθρωποι που δεν έχουν ούτε ένα ευρώ περιμένουν το επίδομα των 300 για να ζήσουν οι ίδιοι και πολλές φορές και τις οικογένειές τους. Πολίτες εξαθλιωμένοι, ανασφάλιστοι -μία μεγάλη κατηγορία, ένας στους τρεις- που αντιμετωπίζουν πρόβλημα εξασφάλισης των φαρμάκων τους. Ψάχνουμε να σκαρφαλούμε τρόπους να τους τα εξασφαλίσουμε για να μην υποστοπάσουν. Εί-

ναι μία καθημερινή τραγωδία».

Βεβαίως οι ασθενείς θα μπορούν, αναφέρει θεωρητικά η απόφαση, να πάνε σε ξενώνα ή οικτροφείο, που όμως θα είναι γεμάτα με τους ασθενείς που θα μεταφερθούν άρον άρον μέχρι το τέλος του χρόνου από τα ψυχιατρικά νοσοκομεία που τόσο βιάζεται να κλείσει η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας. Εδώ και τώρα, με ντρεκτίβες, το υπουργείο Υγείας ορίζει στη νέα του απόφαση ότι «τίθεται σε προτεραιότητα η μετάβαση των χρονίως ψυχικά πασχόντων» και σε άλλο σημείο ότι «οι διαδικασίες θα πρέπει να έχουν ολοκληρωθεί έως τις 31/12/2013». Διευκρινίζει επίσης οι 400 χρόνιοι ασθενείς να μεταφερθούν και να προσαρμοστούν άμεσα σε οικτροφεία, ξενώνες, προστατευόμενα διαμερίσματα, ενώ μεγάλος αριθμός εξ αυτών θα μεταφερθούν σε προνοιακά ιδρύματα!

Βεβαίως οι ασθενείς θα μπορούν, αναφέρει θεωρητικά η απόφαση, να πάνε σε ξενώνα ή οικτροφείο, που όμως θα είναι γεμάτα με τους ασθενείς που θα μεταφερθούν άρον άρον μέχρι το τέλος του χρόνου από τα ψυχιατρικά νοσοκομεία που τόσο βιάζεται να κλείσει η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας. Εδώ και τώρα, με ντρεκτίβες, το υπουργείο Υγείας ορίζει στη νέα του απόφαση ότι «τίθεται σε προτεραιότητα η μετάβαση των χρονίως ψυχικά πασχόντων» και σε άλλο σημείο ότι «οι διαδικασίες θα πρέπει να έχουν ολοκληρωθεί έως τις 31/12/2013». Διευκρινίζει επίσης οι 400 χρόνιοι ασθενείς να μεταφερθούν και να προσαρμοστούν άμεσα σε οικτροφεία, ξενώνες, προστατευόμενα διαμερίσματα, ενώ μεγάλος αριθμός εξ αυτών θα μεταφερθούν σε προνοιακά ιδρύματα!

Καμία σχέση με μεταρρύθμιση

Ξεκινάμε το «Ψυχαργώς» ή την αποασυλοποίηση-αποϊδρυματοποίηση των ψυχικά πασχόντων και πάμε σε μεθόδους συνολτικών διαδικασιών απλού αδειάσματος των ψυχιατρείων από ψυχικά πάσχοντες. Όπως είπε χθες ο υπουργός στην τηλεόραση, «ο ιδιωτικός τομέας είναι πιο αποτελεσματικός και πιο φτηνός από τον δημόσιο». Τα σχέδια της πολιτικής ηγεσίας του υπουργείου Υγείας όχι μόνο δεν έχουν καμία σχέση με το όραμα της πάλαι ποτέ ψυχιατρικής μεταρρύθμισης, για τον «μετασχηματισμό και την υπέρβαση του ψυχιατρείου» προς ένα ολοκληρωμένο, βασισμένο στην κοινότητα, δημόσιο και δωρεάν σύστημα ψυχικής υγείας, αλλά είναι ακριβώς στη διαμετρικά αντίθετη κατεύθυνση. Στην πολιτική της πλήρους ιδιωτικοποίησής της, την κατάργηση των δημόσιων υπηρεσιών και το πέρασμά τους στους ιδιώτες. «Φυσικά, θα αντισταθούμε», καταλήγει ο Θ. Μεγαλοοικονόμου.

Καμία σχέση με μεταρρύθμιση

● Για τα παραπάνω μιλούν σήμερα τα σωματεία εργαζομένων των Ψυχιατρικών Νοσοκομείων «Δαφνί» και «Δρομοκαΐτειο», στην κοινή συνέντευξη Τύπου στις 12.00 το μεσημέρι, στην αίθουσα παλλακών εκδηλώσεων του ΨΝΑ «Δαφνί». Θα συμμετάσχουν σωματεία εργαζομένων των δύο ψυχιατρικών νοσοκομείων, σύλλογοι συγγενών και φίλων Ψυχικής Υγείας, σύλλογοι νοσηλευμένων και χρηστών των υπηρεσιών και τοπικοί φορείς. Την Παρασκευή οι εργαζόμενοι θα απεργήσουν και θα συγκεντρωθούν για να διαμαρτυρηθούν στο υπουργείο Υγείας στις 12 το μεσημέρι.

15. ΛΙΣΤΕΣ ΘΑΝΑΤΟΥ ΣΤΟ ΑΓ. ΣΟΦΙΑ

Μέσο: Η ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ

Ημ. Έκδοσης: . . . 31/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 31/10/2013

Σελίδα: 41



ΑΚΟΜΑ ΕΝΑΝ ΘΑΝΑΤΟ καρδιοπαθούς παιδιού, λόγω της τραγικής υποστελέχωσης και υπολειτουργίας του μοναδικού δημόσιου Παιδοκαρδιοχειρουργικού Κέντρου της χώρας μας στο Νοσοκομείο Παιδών «Η Αγία Σοφία», καταγγέλλει ο Σύλλογος Γονέων και Κηδεμόνων Παιδιών με Συγγενή Καρδιοπάθεια «Η Αγία Σοφία».

Λίστες θανάτου στο «Αγ. Σοφία»

Αγοράκι 2,5 ετών είναι το νέο θύμα του εγκληματικού κλεισίματος («αναβάθμισης» κατά τους ιθύνοντες!) επί 20 μήνες και της τωρινής τραγικής υποστελέχωσης του κέντρου. Το αγοράκι ήταν σε λίστα για χειρουργείο ήδη από το 2011 οπότε οι ιθύνοντες με ασύστολα ψεύδη έκλεισαν το κέντρο, δεν εξυπηρετήθηκε από το «Ωνάσεια» κατά την περίοδο που το κέντρο παρέμεινε κλειστό και σήμερα που αυτό θεωρητικά είναι ανοικτό δεν πρόλαβε να χειρουργηθεί, γιατί έχει δοθεί μόνο μία μέρα χειρουργείου εβδομαδιαίως! Όταν, επιτέλους, έφτασε η σειρά του, η οικογένεια ξεκίνησε από τις Σέρρες όπου διαμένουν και στη διαδρομή προς το νοσοκομείο το παιδί άφησε την τελευταία του πνοή... Ο σύλλογος απαιτεί να παρέμβει ο υπουργός για «να μπει τέλος στη λίστα θανάτου».

Ντα.Β.



Πέμπτη 31 Οκτωβρίου 2013 / Η ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ

Το: Δημήτρης Τερζής

Το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο του Ρίου αδυνατεί όλο και πιο συχνά να παράσχει θεραπείες σε καρκινοπαθείς λόγω έλλειψης φαρμάκων. Το πρόβλημα για τους ασθενείς είναι μεγάλο, αν αναλογιστεί κανείς πως στο συγκεκριμένο νοσοκομείο δεν καταφεύγουν μόνο Πατρινοί αλλά και κάτοικοι της Ηλείας, της Αιτωλοακαρνανίας αλλά και των νησιών του Ιονίου. Οι ασθενείς έχουν προγραμματισμένες θεραπείες, φτάνουν στο νοσοκομείο και διαπιστώνουν πως έκαναν τσάμπα τόσο δρόμο. Οι γιατροί προσπαθούν ν' αντιμετωπίσουν το πρόβλημα δίνοντάς τους συνταγές, ώστε να προμηθευτούν τα ανάλογα φάρμακα από τα φαρμακεία. Κανείς όμως δεν ρωτάει τον πάσχοντα αν έχει χρήματα να προμηθευτεί τη δόση του από το φαρμακείο, ανεξαρτήτως αν θα του επιστραφεί στη συνέχεια ποσοστό απ' τον ασφαλιστικό του φορέα.

«Φτάνουν έως την Αθήνα»

«Στο νοσοκομείο κατά μέσον όρο κάνουμε κάθε μέρα 40 με 50 θεραπείες», μας λέει ο κ. Ο. Αντίμιο, ογκολόγος στο Ρίο. «Οι μισές εξ αυτών και λίγο παραπάνω αφορούν καρκίνο του μαστού, καρκίνο του πνεύμονα και καρκίνο του παχέος εντέρου. Οντως υπάρχουν φορές που έχουμε έλλειψη στα φάρμακα, η οποία χρονικά άλλοτε κρατάει λίγο και άλλοτε περισσότερο. Σε αυτές τις περιπτώσεις γράφουμε συνταγές ώστε να τα προμηθευτούν οι ασθενείς από αλλού. Κάποιοι φτάνουν έως και την Αθήνα για να τα πάρουν. Ίσως να έχει να κάνει και με τη γενικότερη τροφοδοσία των φαρμάκων από τις εταιρείες».

Η χορήγηση των φαρμάκων και υγειονομικού υλικού στα νοσοκομεία σχετίζεται με τους προ-

Διώχνουν καρκινοπαθείς απ' το Νοσοκομείο του Ρίου

■ Η κατάσταση στα δύο μεγαλύτερα νοσοκομεία της Αχαΐας αποδεικνύει τη διάλυση της Δημόσιας Υγείας. Δεν μπορούν να ανταποκριθούν σε προγραμματισμένες θεραπείες, στερούμενα τα βασικά



υπολογισμούς που περικλύπτονται παντού.

Προχθές ο διοικητής του νοσοκομείου «Αγίος Ανδρέας» στην

Πάτρα ενημέρωσε τους διευθυντές των κλινικών, την ιατρική υπηρεσία του νοσοκομείου αλλά και τους προϊστάμενους των νοσηλευτικών

τμημάτων πως για το 2014 ο προϋπολογισμός του νοσοκομείου θα είναι μειωμένος κατά 25%. Συνεπώς οι παραγγελίες τους πρέπει να

διαμορφωθούν στα νέα δεδομένα.

«Καλοί είναι οι ορθολογισμοί», μας λέει ο κ. Τάκης Γεωργακόπουλος, πνευμονολόγος στο συγκεκριμένο νοσοκομείο, «αλλά δεν μπορείς να προβλέψεις τα περιστατικά υγείας που έχεις. Αυτός είναι ένας αστάθμητος παράγοντας. Οι ορθολογισμοί θα μπορούσαν να γίνουν αλλού και όχι στο βαμβάκι ή στο Μπεταντίν. Είναι απλά τα πράγματα».

Λειτουργούν με «αλχημείες»

»Αν ο πολίτης δεν μπορεί να εξυπηρετηθεί από εμάς που δεν θα έχουμε τα μέσα, θα πάει σε άλλο νοσοκομείο το οποίο αμέσως αμέσως θα δεχθεί παραπάνω περιστατικά, συνεπώς θα βγει κι αυτό εκτός προϋπολογισμού. Δεν είναι κόκαλο τα χρήματα για την Υγεία, να τα πετάς και όποιος προλάβει να πάρει ένα κομμάτι».

Είναι χαρακτηριστικό πως στον «Αγίο Ανδρέα» ο προϋπολογισμός για το 2013 έχει αναμορφωθεί ήδη τρεις φορές και, όπως μας είπε διοικητικός υπάλληλος, «μεταφέρονται χρήματα από τον έναν κωδικό στον άλλον, μπας και λειτουργήσουμε όσο το δυνατόν καλύτερα. Όταν όμως έχεις οριζόντιες περικοπές στον προϋπολογισμό, πόσες «αλχημείες» να κάνεις πια ώστε να λειτουργήσουν οι μονάδες;»

17. ΦΕΥΓΟΥΝ ΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ ΠΕΦΤΕΙ Η ΑΝΕΡΓΙΑ

Μέσο:ΗΜΕΡΗΣΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...31/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...31/10/2013

Σελίδα: 14



ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΣΗ

Φεύγουν οι γιατροί - Πέφτει η ανεργία

Επαγγελματική ...τύχη σε διάφορες χώρες του εξωτερικού, αναζητούν οι Έλληνες γιατροί. Μόνο την τελευταία πενταετία 6.872 γιατροί της Αθήνας έφυγαν στο εξωτερικό ενώ η ανεργία στο ιατρικό δυναμικό της Αθήνας διαμορφώθηκε τους πρώτους 10 μήνες του 2013 σε ποσοστό 10,32% (2.598 γιατροί στους 25.163 ενεργούς) ενώ το 2012 ήταν 12,44% (3.147 γιατροί στους 25.303 ενεργούς). Η μείωση της ανεργίας από το 2012 στο 2013, σύμφωνα με τον Ιατρικό Σύλλογο οφείλεται στη μεγάλη διαφυγή γιατρών τους τελευταίους 24 μήνες στο εξωτερικό. Προορισμοί πρώτης επιλογής αποτελούν η Μ. Βρετανία, η Γερμανία, η Σουηδία, η Ελβετία, η Γαλλία, το Βέλγιο, οι ΗΠΑ, τα Ηνωμένα Αραβικά Εμιράτα, η Νορβηγία, η Ιταλία, η Δανία, η Ολλανδία, η Ισπανία, η Κύπρος. Πρόκειται για ένα πρωτόγνωρο μεταναστευτικό κύμα της Ελλάδας, που δεν αφορά ανειδίκευτο εργατικό δυναμικό, αλλά το πιο υψηλά εξειδικευμένο: τους ειδικευμένους γιατρούς της χώρας μας. Η θλιβερή αυτή διαπίστωση αυτή έγινε για ακόμη μία φορά αρκετά σαφής με τα πρόσφατα στατιστικά πορίσματα του Γραφείου Πληροφόρησης και Απασχόλησης του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών, σύμφωνα με τα οποία, παρατηρήθηκε 2,5 φορές μεγαλύτερη τάση της ιατρικής μετανάστευσης το πρώτο δεκάμηνο του 2013 σε σχέση με το αντίστοιχο διάστημα του 2009 και 3,5 φορές μεγαλύτερη σε σχέση με το αντίστοιχο διάστημα του 2007. Σύμφωνα με τον ΙΣΑ, οι νέοι εξειδικευμένοι γιατροί έχουν όλες τις επαγγελματικές πόρτες κλειστές, ενώ οι μεγαλύτεροι, που αποτελούν τον κύριο πυλώνα του Εθνικού Συστήματος Υγείας, εργάζονται χρόνια απλήρωτοι σε νοσοκομεία και ιατρεία.

Μέσο:ΗΜΕΡΗΣΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...31/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...31/10/2013

Σελίδα:14



Όσα έχουν άδεια κυκλοφορίας στην Ε.Ε. μετά την 1η Ιανουαρίου 2011

Υπό παρακολούθηση φάρμακα με νέες δραστικές ουσίες

➤➤ Ένα μαύρο σύμβολο θα εμφανίζεται στις πληροφορίες του προϊόντος, με στόχο την προώθηση αναφορών πιθανών παρενεργειών

ΤΗΣ ΕΛΕΝΗΣ ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΥ

Υπό «στενή παρακολούθηση» τίθενται τα φάρμακα τα οποία περιέχουν νέες δραστικές ουσίες ή είναι βιολογικά (όπως ένα εμβόλιο ή ένα φάρμακο που προέρχεται από το πλάσμα αίματος), με άδεια κυκλοφορίας στην Ε.Ε. μετά την 1η Ιανουαρίου 2011.

Σύμφωνα με τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων, ένα μαύρο σύμβολο (ανεστραμμένο μαύρο τρίγωνο) θα εμφανίζεται -από τις επόμενες ημέρες- στις πληροφορίες προϊόντος για τα φάρμακα που τελούν υπό συμπληρωματική παρακολούθηση, με στόχο την προώθηση των αναφορών πιθανών ανεπιθύμητων ενεργειών. Οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις είναι υποχρεωμένες να εφαρμόσουν την κοινοτική νομοθεσία για την φαρμακο-επαγρύπνηση και στις περιπτώσεις όπου απαιτείται τα σκευάσματά τους να φέρουν «το μαύρο τρίγωνο».

Τα φάρμακα υπό συμπληρωματική παρακολούθηση θα παρακολουθούνται με ιδιαίτερη προσοχή από τις ευρωπαϊκές ρυθμιστικές

αρχές. Ειδικότερα, το Φύλλο Οδηγιών για τον Χρήστη (ΦΟΧ) και οι πληροφορίες για τους επαγγελματίες υγείας, που ονομάζονται Περίληψη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος (ΠΧΠ), θα πρέπει να εμφανίζουν ένα ανεστραμμένο ισοσκελές μαύρο τρίγωνο μαζί με μια σύντομη φράση που θα λέει: ▼ «Το φάρμακο αυτό τελεί υπό συμπληρωματική παρακολούθηση».

ΤΡΙΓΩΝΟ ➤➤ Το μαύρο σύμβολο (μαύρο τρίγωνο) θα αρχίσει να εμφανίζεται στις πληροφορίες προϊόντος των φαρμάκων που υπόκεινται σε συμπληρωματική παρακολούθηση όλο και περισσότερο κατά τη διάρκεια των επόμενων μηνών, καθώς και στο έντυπο Φύλλο Οδηγιών για τον Χρήστη (ΦΟΧ) που συνοδεύει το φάρμακο. Σύμφωνα με τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων, «εάν ένα φάρμακο έχει λάβει τη σήμανση με το ανεστραμμένο μαύρο τρίγωνο δεν σημαίνει ότι είναι επικίνδυνο.

Ο σκοπός του συμβόλου είναι να ενθαρρύνει ενεργά τους επαγγελματίες υγείας και τους ασθενείς να αναφέρουν οποιοδήποτε εικαζόμενες ανεπιθύμητες ενέργειες που παρατηρήθηκαν με το φάρμακο, είτε επειδή το φάρμακο είναι νέο στην αγορά ή επειδή υπάρχει κάποιος περιορισμός σχετικά με την ασφάλειά του, σύμφωνα με τα διαθέσιμα στοιχεία».

Σημειώνεται ότι οι ρυθμιστικές αρχές -ο ΕΟΦ στην Ελλάδα- συλλέ-



➤➤ Τα φάρμακα υπό συμπληρωματική παρακολούθηση θα παρακολουθούνται με ιδιαίτερη προσοχή από τις ευρωπαϊκές ρυθμιστικές αρχές.

γουν συνεχώς πληροφορίες για να παρακολουθούν την πραγματική εμπειρία με τα φάρμακα. Η αναφορά εικαζόμενων ανεπιθύμητων ενεργειών είναι ένας σημαντικός τρόπος για να συγκεντρωθούν περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τα φάρμακα στην αγορά. Σε πραγματικές συνθήκες, όπου μια μεγαλύτερη και ανομοιογενής ομάδα ασθενών χρησιμοποιούν τα φάρμακα, μπορεί να παρατηρηθούν λιγότερο συχνές ανεπιθύμητες ενέργειες. Οι ρυθμιστικές αρχές εξετάζουν όλες τις αναφορές ανεπιθύμητων ενεργειών, μαζί με όλες τις πληροφορίες που ήδη έχουν, για να βεβαιωθούν ότι τα οφέλη των φαρμάκων εξακολου-

θούν να υπερτερούν των κινδύνων τους και λαμβάνουν όλα τα απαραίτητα μέτρα για τη βελτιστοποίηση της ασφαλούς και αποτελεσματικής χρήσης. Η κατάσταση συμπληρωματικής παρακολούθησης σε ένα φάρμακο εφαρμόζεται πάντα στις ακόλουθες περιπτώσεις:

► Όταν το φάρμακο περιέχει νέα δραστική ουσία η οποία έλαβε άδεια κυκλοφορίας στην Ε.Ε. μετά την 1η Ιανουαρίου 2011.

► Όταν είναι ένα βιολογικό φάρμακο, όπως ένα εμβόλιο ή ένα φάρμακο που προέρχεται από το πλάσμα (αίματος), το οποίο έλαβε άδεια κυκλοφορίας στην Ε.Ε. μετά την 1η Ιανουαρίου 2011.

► Όταν έχει δοθεί έγκριση υπό όρους (conditional approval) (όπου η εταιρεία που έχει θέσει το φάρμακο σε κυκλοφορία στην αγορά πρέπει να παράσχει περισσότερα στοιχεία γι' αυτό) ή έχει εγκριθεί για εξαιρετικές περιπτώσεις (exceptional circumstances) (όταν υπάρχουν συγκεκριμένοι λόγοι για τους οποίους η εταιρεία δεν μπορεί να παρέχει ένα πλήρες σύνολο των δεδομένων).

► Όταν η εταιρεία που κυκλοφορεί στην αγορά το φάρμακο πρέπει να πραγματοποιήσει πρόσθετες μελέτες, όπως να παράσχει περισσότερα στοιχεία σχετικά με τη μακροχρόνια χρήση του φαρμάκου ή σχετικά με μια σπάνια παρενέργεια που παρατηρείται κατά τη διάρκεια κλινικών δοκιμών.

21. ΔΕΝ ΘΑ ΠΑΡΟΥΝ ΧΡΗΜΑΤΑ ΑΠΟ ΕΟΠΥΥ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 31/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 31/10/2013

Σελίδα: 6



ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΠΟΥ ΘΑ ΕΠΙΣΚΕΦΘΟΥΝ ΚΛΙΝΙΚΗ ΣΕ ΕΠΙΣΧΕΣΗ

Δεν θα πάρουν χρήματα από ΕΟΠΥΥ

Στη διευκρίνιση ότι όσοι ασφαλισμένοι του ΕΟΠΥΥ απευθύνονται αυτές τις ημέρες σε ιδιωτική κλινική που κάνει επίσκεψη παροχής υπηρεσιών υγείας στον Οργανισμό δεν θα τους επιστραφούν χρήματα από τον ΕΟΠΥΥ, προχώρησε χθες ο υπουργός Υγείας, Αδωνις Γεωργιάδης. Όπως ανέφερε μιλώντας σε τηλεοπτικό στοθμό (Μεγα), «αυτός που αυτοβούλως επιλέγει τη συγκεκριμένη κλινική που κάνει επίσκεψη, θα πρέπει να γνωρίζει ότι ο ΕΟΠΥΥ δεν αναγνωρίζει αυτήν τη διαδικασία. Εμείς θα πληρώσουμε την κλινική βάσει του συμβολαίου και της συμβάσεως που έχουμε. Γιατί, ειδικά, δεν μπορούμε να ελέγξουμε τι χρεώνει κάθε κλινική».

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 31/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 31/10/2013

Σελίδα: 16



Με διευρυμένο ωράριο, έως τις 11 μ.μ., λειτουργούν 370 φαρμακεία στην Αττική, που δέχονται πόλεμο από τον Σύλλογο. Αρκετά έχουν ωράριο καταστημάτων, ενώ κάποια ανοίγουν όποτε θέλουν!

Ωράρια περασμένων εποχών ξανά στα φαρμακεία της Αθήνας

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Τετάρτη 4.45 μ.μ. Κέντρο της Αθήνας και ψάχνεις για φαρμακείο. Το πρώτο που συναντάς είναι κλειστό, αφού ακολουθεί το «παλιό» ωράριο (8 π.μ. έως 2 μ.μ.). Έχεις δύο επιλογές: α) να περπατήσεις δέκα λεπτά προς την κατεύθυνση του σπιτιού σου για να βρεις το φαρμακείο το οποίο ίσως είναι ανοικτό έως τις 5 μ.μ. – με βάση το νέο ωράριο που αποφάσισε πριν από τρεις μήνες ο Δήμος Αθηναίων. Ορισμένοι χρόνος. β) Να πας προς άλλη κατεύθυνση, όπου υπάρχει φαρμακείο με διευρυμένο ωράριο και θα είναι ανοικτό έως τις 11 το βράδυ.

Τρία διαφορετικά ωράρια για καταστήματα που παρέχουν τις ίδιες υπηρεσίες και στη μέση ο καταναλωτής... Ο οποίος, μάλιστα, δεν μπορεί να γνωρίζει τελικά τι θα ισχύσει αύριο, αφού το ένα εκ των τριών ωραρίων κρίθηκε παράνομο! Χθες έγινε γνωστό έγγραφο της Περιφέρειας Αττικής, σύμφωνα με το οποίο η απόφαση του Δήμου Αθηναίων, τον Ιούλιο 2013, τα φαρμακεία να λειτουργούν 8 π.μ. με 5 μ.μ. Δευτέρα και

Τετάρτη, 8 π.μ. με 8 μ.μ. Τρίτη, Πέμπτη και Παρασκευή και 9 π.μ. με 5 μ.μ. το Σάββατο «δεν δύνανται να εφαρμοσθεί λόγω ελλείψεως νομιμότητας». Με άλλα λόγια, μειώθηκε δραματικά η δυνατότητα να βρεθεί ανοικτό φαρμακείο το μεσημέρι και το Σάββατο.

Αξίζει να σημειωθεί ότι παρόμοιες αποφάσεις για αυξημένο κανονικό ωράριο των φαρμακείων έχουν λάβει τους τελευταίους μήνες και άλλοι δήμοι (Δήμος Κηφισιάς, Αγίας Παρασκευής κ.ά.), στους οποίους, μάλιστα, η συμμόρφωση των φαρμακοποιών είναι άκρως ικανοποιητική, σε αντίθεση με την Αθήνα όπου μικρός αριθμός ακολουθούσε το νέο ωράριο. Αντί αυτού, ορισμένοι το χρησιμοποιούσαν –απουσία ελέγχου– για να ανοίγουν και να κλείνουν ό,τι ώρα θέλουν. Ο Φαρμακευτικός Σύλλογος Αττικής έχει λάβει πληθώρα καταγγελιών για φαρμακεία που άνοιγαν το Σάββατο μόνο ένα τρίωρο – το πιο εμπορικό.

Το νέο ωράριο που είχαν αποφασίσει οι δήμοι ήταν μία ευκαιρία για τα φαρμακεία να αυξήσουν την κίνησή τους, ενώ άνοιγε και νέες θέσεις εργασίας. Όπως ανέ-

φερε στην «Κ» φαρμακοποιός που διατηρεί φαρμακείο στο κέντρο της Αθήνας, «για τις λίγες επιπλέον ώρες λειτουργίας μας προσέλαβα δύο άτομα. Εφόσον ακυρώνεται η απόφαση του δήμου, θα πρέπει να μας δώσουν τουλάχιστον δύο μήνες περιθώριο για να αποφασίσουμε τι θα κάνουμε. Εάν δηλαδή θα προχωρήσουμε στο “με-

Η Περιφέρεια ακύρωσε απόφαση του Δήμου Αθηναίων, με την οποία λειτουργούσαν τα Σάββατα και χωρίς διακοπή το μεσημέρι.

γάλο βήμα”, που είναι να ακολουθήσουμε το διευρυμένο ωράριο (ο.σ. θεσμοθετήθηκε το 2011 και επιτρέπει σε όσα φαρμακεία το επιλέξουν να λειτουργούν ορισμένες ή όλες τις ημέρες της εβδομάδας έως τις 11 μ.μ.) ή εάν θα κάνουμε πίσω».

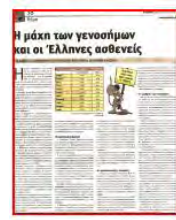
Το διευρυμένο ωράριο αποτέλεσε την «εναλλακτική» της απε-

λευθέρωσης του ωραρίου για την κυβέρνηση και πέρασε «διά πυρός και σιδήρου», με τους φαρμακοποιούς που το επέλεξαν να δέχονται πόλεμο από τους φαρμακευτικούς συλλόγους, οι οποίοι διέβλεπαν σε αυτήν την εξέλιξη τον «θάνατο» του μικρού φαρμακείου. Αξίζει μόνο να σημειωθεί ότι σύλλογοι ακόμα και σήμερα επιμένουν να μην αναγράφουν τα φαρμακεία με διευρυμένο ωράριο στις καρτέλες με τις εφημερίες, παρότι προβλέπεται από τον νόμο. Αυτή τη στιγμή, «διευρυμένο» ωράριο λειτουργίας έχουν επιλέξει 370 φαρμακεία της Αττικής, τα οποία έχουν προσλάβει από το 2012 έως σήμερα 500-600 φαρμακοποιούς και βοηθούς φαρμακείου. Περίπου 10-20 από αυτά λειτουργούν κάθε μέρα έως τις 11 το βράδυ, ενώ τουλάχιστον τα μισά είναι ανοικτά και το Σάββατο. «Ο κόσμος μάς έχει δώσει κιλιάδες ευχές που λειτουργούμε περισσότερες ώρες», σημειώνει στην «Κ» φαρμακοποιός σε βόρειο προάστιο της Αττικής, που λέει ότι το διευρυμένο ωράριο βοηθάει κυρίως τα μεσαία και πιο μεγάλα φαρμακεία από απόψεως τζίρου,

ενώ παράλληλα εξυπηρετούνται οι πολίτες.

Παρόμοια είναι και η μαρτυρία στην «Κ» φαρμακοποιού στο κέντρο της Αθήνας, ο οποίος, όπως επισημαίνει, με το να επιλέξει διευρυμένο ωράριο περιόρισε σημαντικά τη μείωση του τζίρου του. «Η πλειονότητα των φαρμακείων έχει χάσει περίπου το 40% του τζίρου της, λόγω των περικοπών στη φαρμακευτική δαπάνη και της μείωσης των τιμών. Για εμένα η απώλεια δεν ξεπερνάει το 10%», επισημαίνει και τονίζει «οι πολίτες έχουν αγκαλιάσει το διευρυμένο ωράριο. Ξέρουν ότι θα είμαστε ανοικτά έως τις 11 το βράδυ και έρχονται κατευθείαν σε εμάς, ακόμα και από άλλες περιοχές της Αθήνας».

Στο «ψηφιδωτό» αυτό των ωραρίων, η ηγεσία του υπουργείου Υγείας εξετάζει το ενδεχόμενο μιας συνολικής ρύθμισης, που θα περιλαμβάνει τη μεταφορά της αρμοδιότητας του καθορισμού των ωραρίων στο υπουργείο και ένα νέο ενιαίο ωράριο για όλη τη χώρα (επικρατέστερο σενάριο, από 8 π.μ. έως 8 μ.μ. τις καθημερινές και έως 5 μ.μ. τα Σάββατα).



38

Θέμα

ΤΟ ΠΟΝΤΙΚΙ ΠΕΜΠΤΗ 31 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2013

www.topontiki.gr

Η μάχη των γεννοσήμων και οι Έλληνες ασθενείς

Οι εχθροί, οι υποστηρικτές και στη μέση, όπως πάντα, τα συνήθη υποζύγια

Η τιτάνια προσπάθεια της τρόικας και του υπουργείου Υγείας για διείσδυση των γεννοσήμων στην αγορά φαρμάκων – από το σημερινό 20% στο προσδοκώμενο (από την πλευρά του υπουργείου) 60% – μέχρι το τέλος του χρόνου φαίνεται να προχωρά με ρυθμούς κελύφους, καθώς η ελληνική αγορά εξακολουθεί να αντιστέκεται.

Ο υπουργός Υγείας Άδωνις Γεωργιάδης κάνει τα αδύνατα δυνατά να επιτύχει αυτόν τον στόχο, τόσο με τη διοργάνωση εκστρατείας διαφήμισης των γεννοσήμων όσο και απειλώντας ευθέως τους γιατρούς, όπως έγινε πρόσφατα με δημόσιες δηλώσεις του, ότι «οι ασθενείς θα πρέπει να αλλάζουν τους γιατρούς που δεν συνταγογραφούν γενόσημα φάρμακα».

Όμως τα πράγματα δεν είναι εύκολα για το υπουργείο, καθώς τα γενόσημα, από την πρώτη στιγμή που τέθηκε σε ισχύ ο νόμος της συνταγογράφησης με βάση τη δραστική ουσία και όχι με την εμπορική ονομασία των φαρμάκων, απέκτησαν «πολέμιους», με πρώτο τον Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών, που έχει καλέσει ευθέως τους γιατρούς του να παραβούν τον νόμο και να μην συνταγογραφούν φάρμακα με βάση τη δραστική ουσία.

Από την άλλη πλευρά, υπάρχουν φυσικά οι «ρύμματα», οι οποίοι προσβλέπουν σε μεγάλα κέρδη μέσα από την επικράτηση των γεννοσήμων στην ελληνική αγορά, αλλά και επειδή θεωρούν ότι τα φθηνότερα γενόσημα αποτελούν **μονόδρομο** και τη νέα πραγματικότητα για, με βάση την ευρωπαϊκή πρακτική μείωσης των δαπανών υγείας. Υποστηρίζουν δε ότι τα γενόσημα καλύπτουν μόνο το 20% της ελληνικής αγοράς φαρμάκων, ενώ το αντίστοιχο ποσοστό σε άλλες ευρωπαϊκές χώρες αγγίζει το 70%.

Στη μέση – όπως πάντα – οι ασθενείς, οι οποίοι προσπαθούν μέσα από... διασταυρώματα πειρά να ανακαλύψουν την αλήθεια. Μια αλήθεια που κάθε άλλο παρά αντικειμενική είναι, καθώς τελικά θα υπαγορευθεί από την πραγματικότητα της... τσέπης τους. Κάτι που πρακτικά σημαίνει ότι επιλέγουν και θα επιλέξουν τελικά το γενόσημο ως την πιο οικονομική λύση για την τσέπη τους, βάζοντας σε δεύτερη μοίρα το δίλημμα ποιο από τα δύο είδη φαρμάκου – κατά περίπτωση – είναι αποτελεσματικότερο.

Η είσοδος των γεννοσήμων, πάντως, έφερε μεγάλες ανατροπές και κάθετη μείωση εσόδων στις κρατικές φαρμακοβιομηχανίες: τους πολυεθνικούς κολοσσούς, που με τα πρωτότυπα φαρμακευτικά σκευασμά τους μέχρι σήμερα κατείχαν το 100% της κατανάλωσης στην ελληνική αγορά φαρμάκων.

Το μοίρασμα της «πίτας» δεν ήταν αναμενόμε-

ΟΥΡΑΓΟΣ Η ΕΛΛΑΔΑ ΣΤΗ ΔΙΑΘΕΣΗ ΓΕΝΟΣΗΜΩΝ		
	Όγκος πωλήσεων	Τίτλος
Ελλάδα	18%	15%
Αυστρία	34%	18%
Βέλγιο	35%	17%
Ιταλία	37%	19%
Ελβετία	38%	18%
Ισπανία	41%	19%
Γαλλία	44%	19%
Φινλανδία	45%	18%
Τσεχία	52%	34%
Ολλανδία	59%	14%
Αγγλία	61%	26%

Στο σύνολο της φαρμακευτικής δαπάνης.
ΠΗΓΗ: ΕΟΦ

νο κι έφερε ανατροπές στις υπάρχουσες ισορροπίες, οι οποίες θα ενταθούν την επόμενη διετία, με δεδομένο ότι αναμένεται και περαιτέρω μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης με βάση τις **μνημονιακές** δεσμεύσεις της χώρας μας.

Οι ελληνικές εταιρείες

Η Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας έχει εκφράσει ως πάγια θέση της ότι τα γενόσημα αποτελούν την πλέον **οικονομική** ισοδύναμη θεραπευτική επιλογή και ότι η χρήση τους συμβάλλει στην αποσκόληση και την ανταγωνιστικότητα της οικονομίας μας.

Η ελληνική φαρμακοβιομηχανία που παράγει γενόσημα εκπροσωπείται από τις εταιρείες **Elpen** και **Pharmathen**. Εταιρείες προσανατολισμένες μέχρι πρόσφατα κυρίως στις εξαγωγές, είδαν την επικείμενη διείσδυση των γεννοσήμων ως ευκαιρία ανάκαμψης. Άλλωστε οι πληροφορίες από τον κλάδο του φαρμάκου υποστηρίζουν ότι, εάν το υπουργείο Υγείας επιτύχει τους στόχους του με τα γενόσημα, εκτιμάται ότι ο **τζίρος** στην αγορά αυτή θα αγγίξει τα **725 εκατ. ευρώ** από **580 εκατ. ευρώ** περίπου.

Με βάση αυτούς τους εκτιμώμενους τζίρους, σύγκριση μοιράζεται μεταξύ των ελληνικών και ξένων φαρμακοβιομηχανιών που παράγουν γενόσημα φάρμακα. Μαζί με τις ελληνικές, επτά εταιρείες συνολικά διεκδικούν μερίδιο από την «πίτα»: Οι αμερικανικές **Mylan** και **Watson**, η ισραηλινή **Teva**, η ισπανική **Actavis** και η ινδική **Ranbaxy**.

Οι ελληνικές Pharmathen και Elpen, πάντως, θεωρούν ότι η απόφαση του υπουργείου Υγείας για στήριξη της αγοράς των γεννοσήμων θα συνοδεύεται και από την παράλληλη στήριξη της εγχώ-

ριας φαρμακοβιομηχανίας, κάτι που περιμένουν να τους δώσει «ανάσα ζωής».

Ο ανταγωνισμός ανάμεσα στις προαναφερόμενες εταιρείες αναμένεται να είναι ιδιαίτερα σκληρός και η μάχη θα δοθεί τόσο στην ποιότητα των προσφερόμενων προϊόντων όσο και στις τιμές τους, για τις οποίες θα γίνει από κάθε πλευρά προσπάθεια να κρατηθούν σε χαμηλά επίπεδα, αφού με βάση τις νέες ρυθμίσεις οι ασφαλισμένοι καλούνται να καλύψουν από την **τσέπη τους** μεγαλύτερο ποσοστό συμμετοχής στις δαπάνες φαρμάκων.

Είναι χαρακτηριστικό ότι το σημερινό ποσοστό συμμετοχής του ασφαλισμένου, από **18%** που είναι σήμερα, το υπουργείο Υγείας «φιλοδοξεί» να το εκτινάξει στο **50%**, κάτι που πρακτικά θα σημαίνει σημαντική **αφαίμαξη** των Ελλήνων ασθενών.

Οι «παράδοσιακές» εταιρείες

Η ηγεσία του υπουργείου Υγείας αρνείται πεισματικά στις «παράδοσιακές» μεγάλες φαρμακευτικές εταιρείες να δώσει τιμές, ώστε να εξοσύν το νέα καινοτόμα φάρμακά τους (δηλαδή μη γενόσημα) στη φαρμακευτική αγορά, κάτι που έχει προκαλέσει σημαντική **καθίζωση** στα κέρδη τους, ενώ το 2014, με τη μεγαλύτερη διείσδυση των γεννοσήμων, αναμένεται ακόμη πιο **ζοφερό**.

Έτσι σημαντικές νέες θεραπείες για **σοβαρές** ασθένειες, όπως είναι ο **καρκίνος**, αναμένεται να φθάσουν στη χώρα μας με καθυστέρηση περίπου δύο ετών, γι' αυτό το τελευταίο διάστημα διαμαρτύρονται στο υπουργείο Υγείας πολλοί σύλλογοι ασθενών, **χωρίς** όμως αποτέλεσμα.

Έτσι πολλοί φαρμακευτικοί κολοσσόι έχουν

προσανατολιστεί πλέον στα γενόσημα, τόσο λόγω της πανευρωπαϊκής αυξητικής τάσης στην κατανάλωση, αλλά και επειδή η παραγωγή πρωτότυπων σκευασμάτων αποτελεί πλέον **πανάκριβη** διαδικασία, λόγω της δαπάνης των ερευνών, που επιβαρύνουν τα πρωτότυπα φάρμακα. Στην Ελλάδα παρουσία στα γενόσημα έχουν πλέον και η **Novartis** (που έχει δική της εταιρεία γεννοσήμων), η **Merc Generics** και η **Specifar**.

Οι «εχθροί» των γεννοσήμων

Από την πρώτη στιγμή οι γιατροί αντιτέθηκαν στη διαδικασία της συνταγογράφησης της δραστικής ουσίας και της επιλογής του φθηνότερου γεννοσήμου, κάτι που έκανε πολλούς να τους κατηγορήσουν για **σκοπιμότητα**, ότι δηλαδή διαμαρτύρονται επειδή έχασαν τη δυνατότητα που είχαν μέχρι σήμερα να «υποστηρίζουν» και να προωθούν τα φάρμακα των μεγάλων φαρμακευτικών εταιρειών.

Πολλοί οι γιατροί επιμένουν ότι μόνο οι ίδιοι – και όχι οι φαρμακοποιοί ή ο ασθενής – θα πρέπει να έχουν την τελική ευθύνη για την αποτελεσματικότητα ενός φαρμάκου κι ότι οποιοδήποτε άλλη επιλογή βάσει σε **κίνδυνο** τη θεραπεία του ασθενούς. Πολλοί Ιατρικοί Σύλλογοι σε όλη την Ελλάδα εξέδωσαν ανακοινώσεις κατά των γεννοσήμων φαρμάκων, τα οποία, όπως υποστηρίζουν, **δεν διαθέτουν** επαρκείς και εμπειριστάμενες μελέτες ούτε για την αποτελεσματικότητα ούτε για την ασφάλειά τους.

Η συνταγογράφηση και της εμπορικής ονομασίας, εκτός από τη δραστική ουσία, σύμφωνα με τους γιατρούς, μπορεί να **ελαχιστοποιήσει**, επίσης, τον κίνδυνο επίθεσης φθηνών γεννοσήμων από την Ινδία και άλλες ασιατικές χώρες, όπου **δεν τηρούνται** κανόνες ασφαλείας και ποιότητας στην παραγωγή γεννοσήμων φαρμάκων. Σε αντίθετη περίπτωση, εάν το κριτήριο για τη συνταγογράφηση φαρμάκων είναι μόνο η χαμηλή τιμή, οι ασθενείς είναι **αναχίτωντοι** και εκτεθειμένοι σε σοβαρό κίνδυνο, υποστηρίζουν οι γιατροί.

Για να «καλοπιάσει» τους γιατρούς, λοιπόν, το υπουργείο Υγείας αποφάσισε πρόσφατα να τους δώσει **κίνητρα**. Έτσι όσοι γιατροί συνταγογραφούν γενόσημα σε ποσοστό **50%** της συνολικής ετήσιας συνταγογράφησης τους θα **ανταμείβονται** με **μόνους**, δηλαδή είτε με έναν επιπλέον μισθό είτε με το δικαίωμα να δεχθούν στο ιατρείο τους **150** παραπάνω ασθενείς από το πλάφον των **200** που ισχύει μέχρι σήμερα με βάση τη σύμβαση συνεργασίας τους με τον ΕΟΠΥΥ.

Επιπλέον όποιος γιατρός εντοπιστεί να μην δίνει γενόσημο σε πάθηση στην οποία αποδεχόμενα το γενόσημο φάρμακο προσφέρει **θεραπεία** θα τίθεται εκτός ΕΟΠΥΥ.

