

ΓΝΩΜΗ

**ΔΕΣΠΟΙΝΑ
 ΚΟΝΤΑΡΑΚΗ**
 dkontaraki
 @e-typos.com



Η ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΟΧΙ
 ΜΟΝΟ ΔΕΝ ΕΡΧΕΤΑΙ,
 ΑΛΛΑ ΟΥΤΕ ΚΑΝ
 ΠΛΗΣΙΑΖΕΙ

Χιλιάδες άνεργοι, μόνοι, ψάχνουν

ΗΤΑΝ Δεκέμβριος του 2015 όταν η Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ) σημείωνε μια συμμετοχή-ρεκόρ: 70.000 αιτήσεις για 690 θέσεις στα νοσοκομεία. Δεν ξέρουμε αν τώρα η ανταπόκριση στο νέο διαγωνισμό του ΑΣΕΠ ξεπεράσει τον πήχυ, το σίγουρο πάντως είναι ότι μέχρι στιγμής το ενδιαφέρον είναι τόσο μεγάλο που φέρνει στα όρια του κρασαρίσματος την ηλεκτρονική πλατφόρμα των αιτήσεων. Υπήρξε μάλιστα ημέρα της περασμένης εβδομάδας που περισσότεροι από 250.000 υποψήφιοι βρισκόνταν την ίδια ώρα μέσα στο σύστημα (αναλυτικό ρεπορτάζ στο ένθετο «Αγορά Εργασίας» της εφημερίδας). Φυσικά και δεν προκαλεί έκπληξη το γεγονός, αφού η ανεργία εξακολουθεί να αιμορραγεί την ελληνική κοινωνία, χωρίς να πείθεται από τα λεγόμενα της κυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ.

ΧΘΕΣ μάλιστα ο υπουργός Οικονομίας Δημήτρης Παπαδη-

μητρίου είπε πως δεν είναι σε θέση να γνωρίζει για μισθούς των 200 ευρώ, γνωρίζει όμως πως η ανεργία μειώνεται και πως έχει ξεκινήσει... η ανάπτυξη. Προφανώς δεν θα ενημερώθηκε για τα στοιχεία που έχει στη διάθεσή της η συνάδελφός του, υπουργός Εργασίας Εφη Αχτσιόγλου, η οποία πριν από λίγες εβδομάδες αποκάλυπτε πως 125.000 εργαζόμενοι αμείβονται με λιγότερα από 100 ευρώ το μήνα.

ΕΠΙΣΗΣ μάλλον ξεχνά πως η ανεργία φαίνεται να υποχωρεί κατά 1,5 ποσοστιαία μονάδα (στο 23% τον Οκτώβριο '16 από 24,5% τον Οκτώβρη '15) όχι γιατί άνοιξαν οι ουρανοί και βρέχει δουλειές, αλλά γιατί σχεδόν ένας στους δύο εργαζομένους απασχολείται με ελαστικές μορφές εργασίας. Το εντυπωσιακό μάλιστα είναι πως στους «εργαζόμενους» υπολογίζονται κι εκείνοι που απασχολούνται μόνο 2 ώρες την εβδομάδα (8.652 άτομα το

2016, στοιχεία ΕΡΓΑΝΗ), ενώ άλλοι 22.345 εργάζονται έως 4 ώρες την εβδομάδα! Ουσιαστικά δηλαδή είναι άνεργοι...

ΚΑΝΕΝΑΣ λόγος για θριαμβολογίες και εφησυχασμούς δεν υπάρχει λοιπόν. Οσο και να προσπαθούν να ωραιοποιήσουν την κατάσταση, η πραγματικότητα εκεί έξω είναι άγρια. Οι νέοι δεν έχουν δουλειές και όσοι έχουν αμείβονται με μισθούς πείνας. Δεν είναι κλισέ, είναι η αλήθεια.

Η ΑΝΑΠΤΥΞΗ όχι μόνο δεν έρχεται, αλλά ούτε καν πλησιάζει. Βέβαια, για να το αντιληφθεί αυτό κάποιος, πρέπει να βγει από τα υπουργικά γραφεία, να κατέβει από τα ακαδημαϊκά έδρανα και να κυκλοφορήσει στους δρόμους, στις πλατείες, στα καφενεία. Εκεί που παλαιότερα οι Αγανακτισμένοι διεκδικούσαν αυτά που σήμερα υποκρίνεται πως δεν αντιλαμβάνεται η κυβέρνηση της Αριστεράς.

Ανάγκη για αλλαγή πολιτικής στο φάρμακο προτείνει ο ΣΕΒ

Λάθος μείγμα πολιτικής που οδηγεί σε αύξηση της φαρμακευτικής δαπάνης εφαρμόζει τα χρόνια της κρίσης η χώρα μας στον τομέα του φαρμάκου. Σε αυτό το συμπέρασμα καταλήγει η ειδική έκθεση που δημοσίευσε, χθες, ο ΣΕΒ, με τίτλο «Το μέλλον της εγχώριας παραγωγής και η ανάγκη για μια νέα πολιτική φαρμάκου». Η έκθεση καταγράφει την αποτυχία του κράτους να αντιμετωπίσει την υπερσυνταγογράφηση φαρμάκων, να αυξήσει το μερίδιο των γενοσήμων και να αντιμετωπίσει τη χωρίς επιστημονικά κριτήρια υποκατάσταση των φθηνών φαρμάκων από νεότερα ακριβότερα. **Σελ. 20**

Ανάγκη για αλλαγή πολιτικής στο φάρμακο προτείνει ο ΣΕΒ

Η υποχώρηση της δαπάνης βασίστηκε σε μειώσεις τιμών και εφαρμογή εκπτώσεων και όχι στη στροφή στα γενόσημα

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Λάθος μείγμα πολιτικής που σε μέσο χρονικό ορίζοντα οδηγεί σε αύξηση της φαρμακευτικής δαπάνης εφαρμόζει τα χρόνια της κρίσης η χώρα μας στον τομέα του φαρμάκου. Σε αυτό το συμπέρασμα καταλήγει η ειδική έκθεση που δημοσίευσε, χθες, ο Σύνδεσμος Επιχειρήσεων και Βιομηχανιών (ΣΕΒ), με τίτλο «το μέλλον της εγχώριας παραγωγής και η ανάγκη για μία νέα πολιτική φαρμάκου», και η οποία καταγράφει την αποτυχία της ελληνικής πολιτείας να αντιμετωπίσει την υπερσυνταγογράφηση φαρμάκων, να αυξήσει το μερίδιο των γενόσημων και να αντιμετωπίσει την χωρίς επιστημονικά κριτήρια υποκατάσταση των φθηνών φαρμάκων από νεότερα ακριβότερα.

Όπως ενδεικτικά αναφέρεται στην έκθεση, ενώ σε όλες τις άλλες χώρες, η ηλεκτρονική συνταγογράφηση και μάλιστα με βάση τη δραστική ουσία, έχει οδηγήσει σε μείωση της δημόσιας φαρμακευτικής δαπάνης και αύξηση του μεριδίου των γενόσημων, αφήνοντας τα καινοτόμα και πιο εξειδικευμένα φάρμακα ως δεύτερη γραμμή θεραπείας, στην Ελλάδα, η άτακτη, χωρίς εσωτερική συνοχή και προσαρμογή στην ελληνική πραγματικότητα, εφαρμογή διεθνών βέλτιστων πρακτικών οδηγεί σε αντίθετα αποτελέσματα.

Σύμφωνα με τον ΣΕΒ, στην Ελλάδα τα τελευταία χρόνια η μείωση της δημόσιας φαρμακευτικής δαπάνης επιτεύχθηκε μέσω της τιμολόγησης και των υποχρεωτικών rebates (εκπτώσεις) και clawback (μηχανισμός επιστροφής από τις φαρμακευτικές στον ΕΟΠΥΥ του ποσού που υπερβαίνει τον «κλειστό προϋπολογισμό του Οργανισμού για τη φαρμακευτική δαπάνη»). Οντως, την περίοδο 2012-2015 η δαπάνη μειώθηκε από 2,728 δισ. ευρώ σε 2,142 δισ. ευρώ. Ομως, το 2014, η αγορά επιβαρύνθηκε μόνο για την εκτός νοσοκομείου δαπάνη με 226,4 εκατ. ευρώ σε rebates και 201,8 εκατ. ευρώ clawback (σύνολο 428 εκατ. ευρώ), το 2015 τα αντίστοιχα ποσά ήταν 370 εκατ. ευρώ και 326 εκατ. ευρώ (σύνολο 696 εκατ. ευρώ) και για το 2016 εκτιμάται ότι θα «κλεί-

Η μείωση των τιμών ειδικά των φθηνών φαρμάκων ωθεί την κατανάλωση σε ακριβότερα φάρμακα, ακόμα και όταν αυτό ιατρικά δεν είναι απαραίτητο.

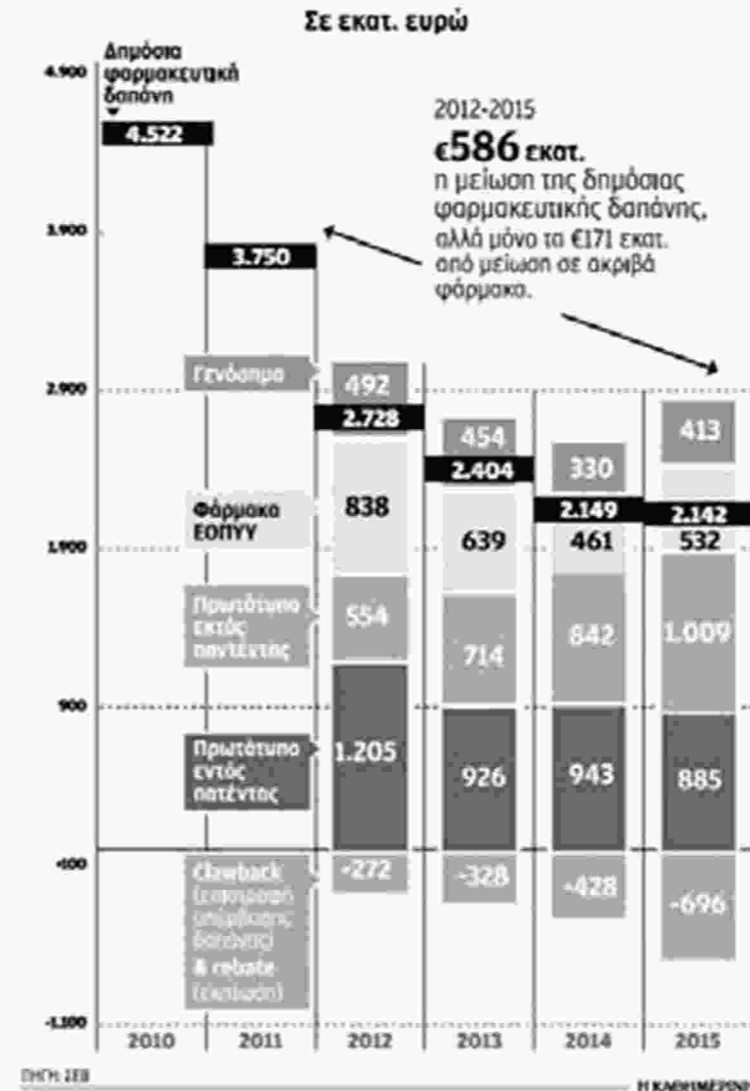
ώθηκε από 2,728 δισ. ευρώ σε 2,142 δισ. ευρώ. Ομως, το 2014, η αγορά επιβαρύνθηκε μόνο για την εκτός νοσοκομείου δαπάνη με 226,4 εκατ. ευρώ σε rebates και 201,8 εκατ. ευρώ clawback (σύνολο 428 εκατ. ευρώ), το 2015 τα αντίστοιχα ποσά ήταν 370 εκατ. ευρώ και 326 εκατ. ευρώ (σύνολο 696 εκατ. ευρώ) και για το 2016 εκτιμάται ότι θα «κλεί-

σουν» στα 304 εκατ. ευρώ και 406 εκατ. ευρώ αντίστοιχα (σύνολο 710 εκατ. ευρώ).

Το γεγονός ότι δεν ελέγχθηκε ο όγκος των φαρμάκων που συνταγογραφούνται (περίπου 6,5 εκατ. συνταγές τον μήνα) και ότι υπάρχουν αντικίνητρα στην πρόωπη φθηνών φαρμάκων, καθιστά τη μείωση της δημόσιας φαρμακευτικής δαπάνης «επιφοβη». Η μείωση των τιμών ειδικά των φθηνών φαρμάκων ωθεί την κατανάλωση σε ακριβότερα φάρμακα, ακόμα και όταν αυτό ιατρικά δεν είναι απαραίτητο. Φαρμακοποιοί και φαρμακαποθήκες δεν έχουν λόγο να προωθήσουν το φθηνό γενόσημο, ειδικά όταν το ποσοστό κέρδους στα φάρμακα με λιανική τιμή έως 50 ευρώ παραμένει σταθερό στο 30%. Παράλληλα, πηγή μεγάλης στρέβλωσης, είναι και ο τρόπος εφαρμογής του clawback. Το ύψος της υπέρβασης από τη δαπάνη επιμερίζεται αναλογικά με το μερίδιο του κύκλου εργασιών σε όλα τα φάρμακα και χωρίς να λαμβάνεται υπόψη η έκταση της συμβολής του κάθε φαρμάκου στην υπέρβαση, με αποτέλεσμα να είναι «χαμένοι» όσοι μειώνουν τις τιμές των φαρμάκων τους. Αντίθετα, αποτελεί κίνητρο για τις εταιρείες να πιέζουν στην αύξηση του μεριδίου αγοράς των ακριβών φαρμάκων για να αντισταθμίσουν το clawback.

Ο ΣΕΒ στην έκθεσή του προ-

ΕΞΕΛΙΞΗ και δομή δημόσιας φαρμακευτικής δαπάνης στην εκτός νοσοκομείου δαπάνη (ΠΕΦ, ΣΦΕΕ στοιχεία 2015)



τείνει 13 μέτρα που μπορούν να οδηγήσουν σε μία ισορροπημένη μείωση της δαπάνης. Μεταξύ αυτών είναι η υλοποίηση εκστρατείας ενημέρωσης για την ποιότητα των γενόσημων, η απαγόρευση χορήγησης αντιβιοτικών χωρίς ιατρική συνταγή, η θέσπιση κινήτρων σε φαρμακοποιούς με ενίσχυση του μεριδίου κέρδους τους στα πιο φθηνά των γενόσημων και μείωση του re-

bate όταν θα επιτυγχάνονται συγκεκριμένοι στόχοι διάθεσης γενόσημων, εφαρμογή θεραπευτικών πρωτοκόλλων, εξαίρεση από τα όρια δαπάνης, clawback και rebate ειδικών θεραπειών που θα υπόκεινται σε διαπραγμάτευση (αντιρετροϊκά φάρμακα), λειτουργία ηλεκτρονικών μητρώων ασθενών και ενεργοποίηση της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης του υπ. Υγείας.



ΣΤΕΛΙΟΣ ΚΟΥΛΟΓΛΟΥ:

«Η Κομισιόν πρέπει να διερευνήσει την υπόθεση Novartis»

» Στο μέγεθος και στη σημασία του σκανδάλου Novartis, την επίδρασή του στην Ελλάδα, καθώς και στις ενέργειες που θα πρέπει να κάνουν η Κομισιόν και η ελβετική κυβέρνηση για να το αντιμετωπίσουν αναφέρθηκε σε συνέντευξή του στο ελβετικό κανάλι RTS ο ευρωβουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ Στέλιος Κούλογλου.

«Φαίνεται ότι το σκάνδαλο της Novartis στη χώρα μας γίνεται το πιο μεγάλο σύγχρονο σκάνδαλο στην Ελλάδα, ακόμη μεγαλύτερο κι από το σκάνδαλο της Siemens» δήλωσε χαρακτηριστικά και πρόσθεσε ότι «Υπάρχουν δύο, τρεις, τέσσερις χώρες που, σύμφωνα με τον μηχανισμό αυτό καθορίζουν τις τιμές πανευρωπαϊκά. Αυτός είναι ο λόγος που η Ελλάδα είχε στρατηγική σημασία για τη Novartis, αλλά επίσης και για τις άλλες εταιρείες παραγωγής φαρμάκων».

Όσον αφορά τους δημόσιους υπαλλήλους που εμπλέκονται, ο Σ. Κούλογλου σημείωσε ότι «δεν μπορούμε να πούμε ότι και τα τέσσερις χιλιάδες άτομα που βρέθηκαν στη λίστα της Novartis, η οποία εξετάζεται σήμερα από το αμερικανικό FBI, είναι όλα διεφθαρμένα», αλλά «φαίνεται όμως ότι ένα μεγάλο μέρος κρατικών λειτουργών, γιατρών και φαρμακοποιών που εργάζονται στα δημόσια νοσοκομεία, αλλά και υπάλληλοι του υπουργείου Υγείας ενεπλάκησαν».

Επιπλέον, ο ευρωβουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ τόνισε ότι η Κομισιόν «θα έπρεπε να διερευνήσει την υπόθεση Novartis, τις δραστηριότητες της εν λόγω εταιρείας στην Ελλάδα αλλά και σε άλλες ευρωπαϊκές χώρες» και πως «οπωσδήποτε, η ελβετική κυβέρνηση και η Δικαιοσύνη πρέπει να θρουβηθούν και να επιληφθούν της υπόθεσης Novartis».

ΜΑΡΙΑ ΚΑΛΥΒΙΩΤΟΥ

ΠΟΕΔΗΝ

Συγκέντρωση διαμαρτυρίας αύριο στο Μαξίμου

» Διαμαρτυρία στο Μέγαρο Μαξίμου διοργανώνει αύριο το πρωί η ΠΟΕΔΗΝ καταγγέλλοντας την εφαρμοζόμενη πολιτική στον χώρο της Υγείας.

Υπενθυμίζεται ότι προ ολίγων ημερών η ΠΟΕΔΗΝ είχε καταθέσει μηνυτήρια αναφορά και αγωγή αποζημίωσης σε βάρος του αναπληρωτή υπουργού Υγείας Παύλου Πολάκη, αξιώνοντας την αποκατάσταση του κύρους της και του προέδρου της.

Στην ανακοίνωσή της, η ΠΟΕΔΗΝ υποστηρίζει ότι η προθεσμία εντός της οποίας ο πρωθυπουργός είχε δεσμευτεί ότι θα έχει ραντεβού μαζί της παρήλθε και δηλώνει ότι «θα την επιβάλλουμε».

Μ.ΚΑΛ.

ΕΝΑ ΕΝΑΝΤΙΟΝ... ΔΕΚΑ

Εντός του 2017
θα κυκλοφορήσει
το 9δύναμο εμβόλιο
κατά του ιού HPV **»11**

Εντός του 2017 θα κυκλοφορήσει το 9δύναμο εμβόλιο κατά του ιού HPV

Με ένα εμβόλιο προλαμβάνονται έως και δέκα μορφές καρκίνου

Ένα νέο 9δύναμο εμβόλιο, το οποίο προστατεύει από επτά ογκογόνους (16, 18, 31, 33, 45, 52, 58) και δύο μη ογκογόνους (6, 11) τύπους του ιού των ανθρωπίνων θηλωμάτων (HPV) αναμένεται να κυκλοφορήσει εντός του 2017 και στην Ελλάδα.

Της **Νικολέττας Μπούκα**
nikolettabouka@yahoo.gr



«Θα είναι η πρώτη φορά που με ένα απλό εμβόλιο μπορεί κανείς να προλάβει περίπου... δέκα καρκίνους!», τονίζει μεταξύ άλλων ο πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Έρευνας και Αντιμετώπισης του Ιού των Θηλωμάτων (HPV), καθηγητής Μαιευτικής Γυναικολογίας ΑΠΘ Θεόδωρος Αγοραστός.

Τις παραπάνω επισημάνσεις κάνει ο πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Έρευνας και Αντιμετώπισης του Ιού των Θηλωμάτων (HPV), καθηγητής Μαιευτικής Γυναικολογίας ΑΠΘ Θεόδωρος Αγοραστός, με αφορμή την 11η ευρωπαϊκή εβδομάδα πρόληψης του καρκίνου του τραχήλου της μήτρας, που άρχισε στις 22 και ολοκληρώνεται στις 29 Ιανουαρίου. Πρόκειται για μία νόση η οποία παρά την προληπτική μέθοδο εξέτασης των γυναικών με το γνωστό τεστ ΠΑΠ συνεχίζει να είναι παγκοσμίως μία από τις συχνότερες κακοήθειες νόσους της γυναίκας.

«Οι ογκογόνοι τύποι του HPV και κυρίως ο τύπος 16 προκαλούν καρκίνο όχι μόνον στον τράχηλο της μήτρας αλλά και στο αιδοίο, στον πρωκτό, στο πέος και στο στο-

ματοφάρυγγα, δηλαδή και σε άλλα όργανα γυναικών και ανδρών. Συνεπώς ο εμβολιασμός εναντίον αυτών των τύπων του HPV (πιθανόν σε συνδυασμό και με ανάλογες με το HPV DNA test μεθόδους ελέγχου) θα επιφέρει οπωσδήποτε ελάττωση και στα ποσοστά εμφάνισης αυτών των καρκίνων. Έτσι θα είναι η πρώτη φορά που με ένα απλό εμβόλιο μπορεί κανείς να προλάβει περίπου... δέκα καρκίνους!», τονίζει ο κ. Αγοραστός.

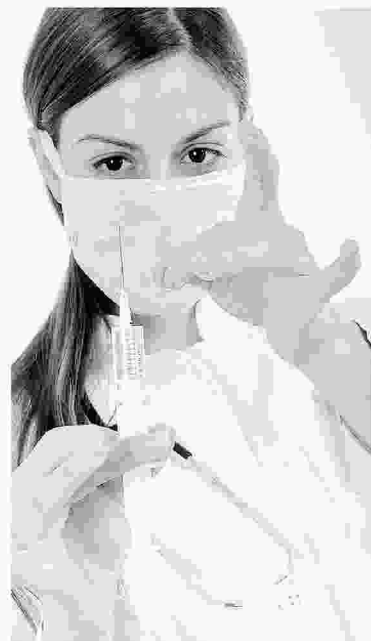
ΟΛΟΚΛΗΡΩΜΕΝΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΑΠΟ ΤΗ ΝΟΣΟ

Όπως εξηγεί ο κ. Αγοραστός, σήμερα η ενδεδειγμένη συνδυασμένη εφαρμογή αφενός του HPV εμβολιασμού και μάλιστα με το νέο 9δύναμο εμβόλιο, αφετέρου της ανίχνευσης του ιού με το λεγόμενο HPV DNA testing, δηλαδή των δύο επαναστατικών εξελίξεων που ακολούθησαν την πιστοποίηση της αιτιολογικής σχέσης της HPV λοίμωξης με την εμφάνιση προκαρκινικών αλλοιώσεων και καρκίνου στον τράχηλο της μήτρας, είναι σε θέση να επιφέρει τη σχεδόν ολοκληρωτική προστασία από τη νόσο.

Σύμφωνα με τα τελευταία δεδομένα που προέκυψαν από διεθνείς μελέτες:

- Τα μεσοδιαστήματα ελέγχου των γυναικών μπορούν να διευρυνθούν, χωρίς να αυξάνεται ο κίνδυνος. Έτσι μία γυναίκα εμβολιασμένη με το 2δύναμο ή 4δύναμο HPV εμβόλιο σε ηλικία 12 ετών μπορεί να ελέγχεται είτε με τεστ ΠΑΠ από την ηλικία των 30 ετών είτε με HPV DNA test από την ηλικία των 25-30 ετών κάθε πέντε χρόνια. Μία γυναίκα αρνητική στο HPV DNA test σε ηλικία 40 ετών μπορεί να συνεχίσει να ελέγχεται με το ίδιο τεστ κάθε δέκα χρόνια.

- Όσον αφορά τις γυναίκες που θα εμβολιαστούν με το νέο, 9δύναμο εμβόλιο σε ηλικία 12 ετών: μόνο στρατηγικές πρόληψης με HPV DNA testing είναι



αποτελεσματικές και με ευνοϊκή σχέση κόστους-οφέλους. Ο εμβολιασμός και μόνο ελαττώνει εφ' όρου ζωής τον κίνδυνο για καρκίνο του τραχήλου της μήτρας κατά 85,3%. Ένα και μόνο HPV test στην ηλικία των 40 ετών ελαττώνει τον κίνδυνο αυτόν κατά 91%, με πολύ καλή σχέση κόστους-οφέλους.

Όπως εξηγεί ο κ. Αγοραστός, πληθυσμιακός έλεγχος κάθε δέκα χρόνια με έναρξη στην ηλικία των 35 ετών (δηλαδή τέσσερις φορές στη διάρκεια της ζωής) θα ελαττώσει τον κίνδυνο κατά 98% και παράλληλα θα είναι κάτω από τον ουδό της αποδεκτής σχέσης κόστους-οφέλους των 50.000 δολαρίων/QALY (QALY=Ποιότητα Σταθμισμένο Έτος Ζωής). Επιπλέον μία εξέταση (HPV DNA test) στην ηλικία των 30 ετών (δηλαδή πέντε εξετάσεις στη διάρκεια της ζωής) ελαττώνει τον κίνδυνο μόνο κατά 1% (δηλαδή 99%), αλλά με πολύ μεγάλη αύξηση του κόστους (127.010 δολαρια/QALY).

Κρίσιμη αναμένεται να είναι η σημερινή συνάντηση, στις 9 το πρωί, του διοικητή της 4ης ΥΠΕ Στρατή Πλωμαρίτη με τη διοίκηση και το σωματείο εργαζομένων του «Θεαγενείου» αλλά και όλους τους εμπλεκόμενους φορείς. Κύριο θέμα η επίλυση του χρόνιου προβλήματος της διάλυσης των κυτταροστατικών φαρμάκων για τις χημειοθεραπείες, η οποία θα επιτευχθεί με τη λειτουργία Κεντρικής Μονάδας Διάλυσης υπό την ευθύνη νοσοκομειακού φαρμακείου με το αντίστοιχο εξειδικευμένο προσωπικό. Οι εργαζόμενοι του νοσοκομείου, οι οποίοι δεν προέβησαν τελικώς σε αποχή από τη διάλυση των χημειοθεραπευτικών φαρμάκων, πραγματοποίησαν

Σήμερα η κρίσιμη συνάντηση για τις χημειοθεραπείες στο «Θεαγένειο»

χθες το πρωί γενική συνέλευση στο χώρο του «Θεαγενείου». Το σωματείο τούς ενημέρωσε για την παράσταση διαμαρτυρίας που έγινε την περασμένη Παρασκευή στο διοικητή της 4ης ΥΠΕ και τη δέσμευσή του να δώσει οριστική λύση στο θέμα.

Επίσης οι εργαζόμενοι ενημερώθηκαν για την «απαράδεκτη και αυταρχική», όπως τη χαρακτήρισε το σωματείο, απόφαση του δ.σ. του νοσοκομείου, με την οποία

εντέλλονται οι νοσηλευτές «να εκτελούν τα καθήκοντα της διάλυσης των χημειοθεραπευτικών, μέχρι να γνωμοδοτήσει το ΚΕΣΥ και να αποφανθεί ο υπουργός επί της γνωμοδότησης αυτής». Όπως επισημάνθηκε, προσπαθεί να τρομοκρατήσει τους εργαζόμενους, λέγοντας ότι «τυχόν άρνηση οποιουδήποτε νοσηλευτή να εκτελεί τη συγκεκριμένη εντολή, η οποία θα έχει ως αποτέλεσμα τη δυσλειτουργία τμημάτων

του νοσοκομείου και την έκθεση ασθενών σε κίνδυνο, θεωρείται πειθαρχικό παράπτωμα». Η γενική συνέλευση αποφάσισε να επιστρέψει ως απαράδεκτη την απόφαση του δ.σ. του νοσοκομείου.

Πάντως μετά τη σημερινή συνάντηση το σωματείο εργαζομένων θα κάνει νέα γενική συνέλευση αύριο, για να εκτιμήσει τις εξελίξεις και να σχεδιάσει τα επόμενα βήματά του.

Χρυσόσκονη για την Ειδική Αγωγή

Πίσω από τη χρυσόσκονη της «κοινωνικής ευαισθησίας», η ΝΔ καμουφλάρει την πρότασή της για διαιώνιση της άθλιας κατάστασης που αντιμετωπίζουν χιλιάδες οικογένειες και μισθωτοί επιστήμονες στο χώρο της Ειδικής Αγωγής. Μέσω κοινοβουλευτικών Ερωτήσεων για όσα δρομολογούνται το τελευταίο διάστημα σχετικά με τις παροχές της Ειδικής Αγωγής από τον ΕΟΠΥΥ, η ΝΔ ζητάει την παράταση του απαράδεκτου ισχύοντος καθεστώτος και νέα διαπραγμάτευση για να «επιλυθούν νομικά ζητήματα». Βέβαια, όσο κι αν ψάξει κανείς, δεν πρόκειται να βρει ούτε μια λέξη για την κραυγαλέα έλλειψη κρατικών δομών, που θα αφορούν στην έγκαιρη και πρώιμη διάγνωση, μέχρι τη θεραπεία και την αποκατάσταση. Ούτε βέβαια για την υποχρηματοδότηση του ΕΟΠΥΥ, τη γιγάντωση της επιχειρηματικής δράσης, την υπολειπόμενη των ειδικών σχολείων και το γεγονός ότι 200.000 παιδιά μένουν χρόνια σπίτι τους, χωρίς πρόσβαση σε οποιαδήποτε εκπαιδευτική διαδικασία. Δεν λέει, επίσης, κουβέντα για τους χιλιάδες μισθωτούς επιστήμονες που εργάζονται με όρους γα-

λέρας, για τις απολύσεις, τις μειώσεις μισθών, την απληρωσιά και όλα όσα πλήττουν τον κλάδο (λογοθεραπευτών, εργοθεραπευτών κ.ά.) εδώ και χρόνια και τώρα κορυφώνονται. Η αντιπαράθεση με την κυβέρνηση γίνεται στο γήπεδο που βολεύει και τους δύο, ακριβώς επειδή για τη σημερινή άθλια κατάσταση η ΝΔ έχει συνευθύνη. Κι αυτή δεν κρύβεται, όση χρυσόσκονη κι αν ρίξει...

Ποιοι αποκάλυψαν το σκάνδαλο της Novartis και γιατί

Οι Αμερικανοί κρύβονται πίσω από την υπόθεση με τις αποκαλύψεις για τη Novartis. Όπως συνέβη και με την περίπτωση της Siemens, οι αμερικανικές υπηρεσίες είναι αυτές που διερεύνησαν την υπόθεση του ελβετικού πολυεθνικού κολοσσού, ο οποίος κατάφερε να εξασφαλίσει δεσπόζουσα θέση στην αγορά όχι μόνο της Ελλάδας, αλλά και σχεδόν ολόκληρου του κόσμου. Οι Αμερικανοί ξετίναξαν τη Novartis, γιατί οι μέθοδοι που ακολουθούσε με τα «λαδώματα» γιατρών, διοικήσεων νοσοκομείων και πολιτικών προκαλούσαν ζημιά στις αμερικανικές πολυεθνικές του φαρμάκου, οι οποίες ακολουθούν συγκρατημένες τακτικές μάρκετινγκ, αποφεύγοντας τις διακριτικές πληρωμές, γιατί τρέμουν την αυστηρή νομοθεσία των ΗΠΑ. Στην περίπτωση της Novartis, η όλη διαδικασία των αποκαλύψεων κινήθηκε από αμερικανικό φαρμακευτικό κολοσσό που έχασε το μεγαλύτερο μερίδιο αγοράς στη χώρα μας, γιατί οι Ελβετοί κατάφεραν να «στρατολογήσουν» 4.000 γιατρούς, οι οποίοι συνταγογραφούσαν κατά παραγγελία. Όπως ακριβώς συνέβη και με τη Siemens, που κηρύχθηκε έκπτωτη από την ελληνική αγορά, το ίδιο θα συμβεί και με τη Novartis, αφού οι αποκαλύψεις αναμένονται κατατρεγιστικές και τα πρόστιμα που θα επιβάλει η Αμερικανική Επιτροπή Κεφαλαιαγοράς θα είναι τεράστια. Την παραπάνω εξήγηση-υπεραπλουστευμένη αλλά με μεγάλες δόσεις αλήθειας κυρίως όσον αφορά την αμερικανική πολυεθνική φαρμάκου Γκλάξο-Σμιθ-δίνει ενημερωτική σελίδα, συμφερόντων του εφοπλιστή, Βαγγέλη Μαρινάκη. Δεν αναφέρεται τίποτα όμως για τα πολιτικά πρόσωπα που βούταγαν ζεστό χρήμα που εκινείτο μέσα στους τραπεζικούς τους λογαριασμούς.

Δεν το χωρά ο ανθρώπινος νους αυτό που ζει μια ανύπαντρη, καρκινοπαθής μητέρα από την Πάτρα. Εκτός από τα σοβαρά προβλήματα υγείας της (πάσχει και από θρομβοφιλία ενώ έχει υποστεί έξι εγκεφαλικά), έχει να αντιμετωπίσει και το τέρας της γραφειοκρατίας. Η άγαμη μητέρα δυο παιδιών τους τελευταίους μήνες έχει γίνει μπαλάκι μεταξύ ΕΟΠΥΥ και εργοδοσίας, σε διεθνή αλυσίδα τροφίμων που εργάζεται. Παρά τη σοβαρότητα της κατάστασής της όταν επέ-

Ανύπαντρη καρκινοπαθής μητέρα, «μπαλάκι» μεταξύ γραφειοκρατίας και εργοδοσίας

στρεψε στην εργασία της, η διοίκηση της επιχείρησης δεν έκανε δεκτό το αίτημά της για λόγους υγείας να αλλάξει αντικείμενο και συνέχισε να μεταφέρει κιβώτια και άλλα βαριά αντικείμενα. Σαν να μη έφταναν όλα τα παραπάνω, η γυναίκα εμφάνισε πρόβλημα υγείας στον εγκέφαλο το οποίο εκδηλώθηκε με έντο-

νες κεφαλαλγίες και ζαλάδες, με αποτέλεσμα να αρχίσει νέος κύκλος εξετάσεων, με τους γιατρούς στα νοσοκομεία της Πάτρας να μην μπορούν να βρουν τι έχει και να τις γράφουν επί μήνες αναρρωτικές άδειες. Όμως, έμαθε πως ο ΕΟΠΥΥ δε μπορεί να της γράψει νέα αναρρωτική άδεια, λόγω του νόμου που υπάρχει και ο οποίος προβλέπει πως για δύο διαφορετικές παθήσεις δεν μπορούν να γραφτούν άλλες άδειες εάν από την προηγούμενη έχει εξαντληθεί το όριο!

Patrastimes.gr

Ερώτηση για τα ακίνητοποιημένα ασθενοφόρα του ΕΚΑΒ

ΕΡΩΤΗΣΗ για τη δραματική κατάσταση των ασθενοφόρων του ΕΚΑΒ παρά τις υποσχέσεις του αναπληρωτή υπ. Υγείας Παύλου Πολάκη, προ έτους, κατέθεσαν 20 βουλευτές της Ν.Δ. με επικεφαλής τον τομεάρχη Υγείας, Βασίλη Οικονόμου. **Ο Παύλος Πολάκης είχε δεσμευθεί για την αλλαγή και αντικατάσταση των υπαρχόντων ασθενοφόρων που παρέμεναν αδρανή και ακίνητοποιημένα χωρίς να μπορούν να προσφέρουν.** Σημειώνουν πως, «ένα χρόνο μετά, τα σε άθλια κατάσταση ασθενοφόρα παραμένουν στη θέση τους και ρωτούν τον υπουργό ποτέ προτίθεται να προχωρήσει σε διαγωνισμό με σκοπό την αντικατάστασή τους και ποιος ήταν ο λόγος της τόσο μεγάλης καθυστέρησης;».



Μυτιλήνη

Νήπιο με σηψαιμικό σοκ από μηνιγγίτιδα

ΔΕΥΤΕΡΟ ΚΡΟΥΣΜΑ μηνιγγίτιδας τύπου Β εντοπίστηκε σε διάστημα μερικών εβδομάδων. Πρόκειται για νήπιο ηλικίας τεσσεράμισι ετών, που ζει στην περιοχή Γέρα Μυτιλήνης.

Το παιδί, που μεταφέρθηκε εσπευσμένα στο νοσοκομείο Παιδών «Αγλαΐα Κυριακού» στην Αθήνα, υπέστη σηψαιμικό σοκ και νοσηλεύεται σε σοβαρή κατάσταση. **Το αγοράκι, την περασμένη εβδομάδα, ενώ βρισκόταν στον παιδικό σταθμό, ανέβασε υψηλό πυρετό. Μετά την επίσκεψη στον παιδίατρο, ανέβασε πολύ πυρετό και έβγαλε εξανθήματα στο σώμα του.**

Αμέσως μεταφέρθηκε στο Γενικό Νοσοκομείο Μυτιλήνης, όπου υπέστη σηψαιμικό σοκ, για αυτό και κρίθηκε απαραίτητη η διακομιδή του στο παιδιατρικό νοσοκομείο της Αθήνας, όπου νοσηλεύεται διασωληνωμένο στη

μονάδα εντατικής θεραπείας. Έπειτα από σειρά εξετάσεων, διαπιστώθηκε ότι είχε προσβληθεί από μηνιγγίτιδα τύπου Β.

Το συγκεκριμένο περιστατικό έχει προκαλέσει μεγάλη αναστάτωση στους κατοίκους της περιοχής Γέρα στη Μυτιλήνη, καθώς ανησυχούν για την υγεία των παιδιών τους, παρά το γεγονός ότι η ευρύτερη περιοχή, συμπεριλαμβανομένου και του εν λόγω παιδικού σταθμού, έλαβε χημειοπροφύλαξη.

Να υπενθυμίσουμε ότι πριν από μερικές εβδομάδες είχε εντοπιστεί ένα ακόμη κρούσμα μηνιγγίτιδας σε ένα κοριτσάκι δέκα μηνών. Το βρέφος είχε διαγνωσθεί σε περιοχή του Πειραιά και είχε νοσηλευθεί σε σοβαρή κατάσταση σε παιδιατρικό νοσοκομείο της Αθήνας.

Συγκέντρωση στο Μαξίμου σχεδιάζει η ΠΟΕΔΗΝ

ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΣΗ έξω από το Μέγαρο Μαξίμου προαναγγέλλει η ΠΟΕΔΗΝ για τις 9 το πρωί της Τετάρτης, συμπληρώνοντας πως θα επιβάλλει συνάντηση με τον Πρωθυπουργό, καθώς «παρήλθε η προθεσμία» εντός της οποίας η κυβέρνηση είχε δεσμευθεί ότι θα υπάρξει ραντεβού.