

**Θεόδουλος Παπαβασιλείου**

Δημοσιογράφος, εκδότης του περιοδικού «Plan Be»

**ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΚΑΙ ΦΙΛΟΙ,  
Κ.Κ. ΞΑΝΘΕ ΚΑΙ ΠΟΛΑΚΗ**

**ΕΧΕΙ ΚΑΤΑΝΤΗΣΕΙ** λίγο κουραστικό να ακούς από υπουργούς και άλλα κυβερνητικά στελέχη θεωρίες συνωμοσίας και βολές κατά πάντων, γιατί απλά διαφωνούν μαζί τους ή κρίνουν και επικρίνουν τα έργα και τις ημέρες τους. Ανέκαθεν οι κυβερνήσεις είχαν εχθρούς.

Όταν ήταν στην κυβέρνηση η Νέα Δημοκρατία ή το ΠΑΣΟΚ, υπήρχαν χιλιάδες συνδικαλιστές που έβγαιναν στους δρόμους να διαμαρτυρηθούν για μια απόφαση, δεκάδες δημοσιογράφοι που αντιπολιτεύονταν με την πένα τους ή απλά καυτηρίαζαν τις όποιες δράσεις ή αδράνειες θεωρούσαν λανθασμένες, εκατοντάδες άνθρωποι από όλους τους χώρους που έβγαιναν καθημερινά στα μέσα και στα έξω, για να διαφωνήσουν με κάποιο σχέδιο ή πρόταση. Αυτό δεν είναι ένα καινούργιο φαινόμενο και δεν ισχύει μόνο στην Ελλάδα.

Ο ΣΥΡΙΖΑ το παίρνει προσωπικά. Οποιοσ διαφωνεί, αντιδρά ή σχολιάζει αρνητικά μια απόφασή του, θεωρείται αυτόματα εχθρός, πληρωμένος, κομμάτι του κατεστημένου, εξωγήινος και όλα τα συναφή. Ο υπουργός Υγείας, Ανδρέας Ξανθός, όταν ήταν πρόεδρος της Ένωσης Νοσοκομειακών Πατρών Ρεθύμνου, ήταν συνεχώς στις επάλξεις και κατηγορούσε τις εκάστοτε κυβερνήσεις για την κατάρρευση των νοσοκομείων, τις ελλείψεις και τα γενικότερα προβλήματα του Εθνικού Συστήματος Υγείας. Η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ) πολλές φορές «κατέβαινε» από κοινού σε απεργίες με την Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζο-

μένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ), έχοντας κοινά αιτήματα και στόχους. Τώρα, η ΠΟΕΔΗΝ θεωρείται εχθρός, γιατί συνεχίζει να αντιπολιτεύεται και να λέει ό,τι έλεγε και πριν. Με σκληρή, υπερβολική και πολλές φορές «γραφική» γλώσσα μεν, αλλά έτσι ήταν πάντα. Οι νοσοκομειακοί γιατροί, από την άλλη, άλλαξαν τη σκληρή αντιπολιτευτική τους γραμμή και στηρίζουν την κυβέρνηση. Οι ανακοινώσεις που διαβάζαμε παλαιότερα για ελλείψεις σε νοσοκομεία και Κέντρα Υγείας σε όλη τη χώρα, αντικαταστάθηκαν με εξαγγελίες προσλήψεων, νέες θέσεις εργασίας και αντιπολίτευση στην αντιπολίτευση. Αρα, υπάρχουν και φίλοι, κ.κ. Ξανθέ και Πολάκη. Που στηρίζουν το έργο σας, που σας δίνουν πίσω-σπ χρόνου, που αποφεύγουν να παρουσιάσουν μια μαύρη εικόνα για το ΕΣΥ, δίνοντάς σας την ευκαιρία να της αλλάξετε χρώμα. Εκτός αν θέλετε να πιστέψουμε πως όλα αυτά τα προβλήματα, που καταγράφονταν σε κάθε γωνιά της χώρας μέχρι και λίγο πριν από την ανάληψη των καθηκόντων σας, έχουν επιλυθεί και όλα τα νοσοκομεία και τα Κέντρα Υγείας λειτουργούν άρτια και ζήσαμε εμείς καλά και αυτοί καλύτερα...

Φίλοι και εχθροί υπάρχουν για όλες τις κυβερνήσεις, ανεξαρτήτως χρώματος και πεποιθήσεων. Ας μην κολλάμε σε αυτό και ας προσπαθήσουμε να διαψεύσουμε με τα έργα μας τους κακοπροαίρετους και να δικαιώσουμε αυτούς που μας στηρίζουν. Αλλιώς, θα χαθούμε σε ένα ανούσιο και συνεχές κυνήγι, αναζητώντας μάγισσες και νεράιδες για να δικαιολογήσουμε τα καλά, τα κακά και τα άσχημα. ■

## Ήθελαν κ

Πήγε σχεδόν αξιωματική αντιπροσωπεία της ΠΟΕΔΗΝ...  
...μούσε τα δύο χρόνια...  
...Ήθελαν να περάσουν...  
...την τούρτα που κουβαλούσαν...  
...απεικόνιζε τον πρωθυπουργό...

## και στο Μαξίμου;

...έρωτα στο Μαξίμου η αντιπροσωπεία...  
...την ώρα που η κυβέρνηση τιμωρούσε...  
...της εξουσίας των ΣΥΡΙΖΑΝΕΛ...  
...στο πρωθυπουργικό γραφείο...  
...άλψαν μαζί τους και η οποία...  
...πουργό σαν... Πινόκιο, με με-

...γάλη μύτη από τα ψέματα, και έγραφε: «Δύο χρόνια...  
...ψέματα, ψέματα, ψέματα για προσλήψεις». Και ήθελαν να τους αφήσουν τα ΜΑΤ να περάσουν την πόρτα του Μαξίμου; Είπαμε, Αριστερή κυβέρνηση, αλλά όχι και να συνομιλούμε αξιωματικά με όσους μας καταγγελλουν!  
Σ.Λ.



# Κραυγή αγωνίας για την Υγεία

Οι εργαζόμενοι του Νοσοκομείου Βόλου συμμετέχουν στο «Καραβάνι για την Υγεία» και απευθύνουν κάλεσμα στην τοπική κοινωνία

**Φ**ωνή διαμαρτυρίας κατά της υποστελέωσης και υποχρηματοδότησης του Νοσοκομείου Βόλου και της δημόσιας υγείας στο σύνολό της, υψώνουν οι εργαζόμενοι στο Αχιλλοπούλειο Νοσοκομείο του Βόλου, οι οποίοι θα δώσουν δυναμικό παρών στην πανθεσσαλική κινητοποίηση που θα πραγματοποιηθεί την ερχόμενη Τετάρτη 1η Φεβρουαρίου στη Λάρισα. Γιατροί, νοσηλευτικό και διοικητικό προσωπικό, απευθύνουν από κοινού κάλεσμα στην τοπική κοινωνία, σε εκπροσώπους συλλόγων και φορέων να συμμετάσχουν, τονίζοντας παράλληλα ότι πρέπει να δοθεί η ανάλογη βαρύτητα από την πολιτεία, στο θεμελιώδες κεφάλαιο, που λέγεται υγεία.

**Ρεπορτάζ: ΓΛΥΚΕΡΙΑ ΥΔΡΑΙΟΥ**

Το Καραβάνι Υγείας, που ξεκίνησε για πρώτη φορά από την Αθήνα, και πήγε στη Θεσσαλονίκη και στην Πάτρα, έρχεται και στη Θεσσαλία, με κοινό αίτημα την άρση της πολιτικής λιτότητας στην Υγεία. Το σημείο εκκίνησης είναι το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο της Λάρισας στις 9 το πρωί, και οι μετέχοντες στο συλλαλητήριο θα διανύσουν απόσταση 9 χιλιομέτρων, θα διέλθουν από το παλιό νοσοκομείο και θα καταλήξουν στην κεντρική πλατεία της Λάρισας.

Για την εξυπηρέτηση όσων επιθυμούν να συμμετέχουν, θα δρομολογηθούν πούλμαν τα οποία θα αναχωρήσουν στις 7.30 το πρωί την Τετάρτη 1η Φεβρουαρίου μπροστά από το Νοσοκομείο του Βόλου, με πρωτοβουλία των εργαζομένων του νοσοκομείου.

Τα παραπάνω υπογραμμίστηκαν στη χθεσινή

συνέντευξη Τύπου των εργαζομένων του νοσοκομείου, στη διάρκεια της οποίας έγινε εκτενής αναφορά στα καθημερινά προβλήματα που προκύπτουν, λόγω της μνημονιακής πολιτικής.

«Σκοπός του Καραβανιού της Υγείας είναι να εκφράσουμε την αντίθεσή μας απέναντι στη λιτότητα που υπάρχει στο θέμα της υγείας, τόσο σε επίπεδο χρηματοδότησης, όσο και προσωπικού» όπως ανέφερε ο πρόεδρος του Συλλόγου Εργαζομένων του Νοσοκομείου Βόλου, Κώστας Τράγαλος, καλώντας, παράλληλα, «όλους τους φορείς, το λαό του Βόλου, να ενισχύσουν αυτή την προσπάθεια». Παράλληλα ο ίδιος τόνισε ότι δεν αναπληρώνονται τα κενά που δημιουργούνται λόγω συνταξιοδότησης, ενώ εξέφρασε την αγωνία του συνόλου των εργαζομένων στο νοσοκομείο. Όπως ανέφερε χαρακτηριστικά «στο μέλλον θα έχουμε σοβαρά προβλήματα και με τις συνταξιοδοτήσεις οι οποίες έρχονται και με έλλειψη του προσωπικού στα τμήματα» ενώ εξέφρασε τη θέση ότι «θα έχουμε πολύ καλά μηχανήματα στο μέλλον, αλλά δεν θα έχουμε ανθρώπους να τα λειτουργούν».

Η **Λεμονιά Πατρώνη, γραμματέας του Συλλόγου Εργαζομένων**, ανέφερε από την πλευρά της, ότι στο διάστημα των δύο τελευταίων χρόνων το προσωπικό σε όλα τα νοσοκομεία έχει μειωθεί κατά 7.500 άτομα.

## Κοινή συστράτευση

Τη σημασία της συγκεκριμένης πρωτοβουλίας της ΠΟΕΔΥΝ επεσήμανε ο **Νίκος Χαυτούρας, πρόεδρος των γιατρών του νοσοκομείου**, τονίζοντας ότι συμμετέχουν και οι νοσοκομειακοί



Από τη χθεσινή συνέντευξη Τύπου εκπροσώπων των εργαζομένων του νοσοκομείου

γιατροί. «Στον αγώνα πρέπει να είμαστε όλοι μαζί, γιατί είναι θέμα διάσωσης της δημόσιας υγείας. Τα προβλήματα ζωτικής σημασίας όπως η τραγική υποστελέωση, οι τραγικοί ελλειμματικοί προϋπολογισμοί, που έχουν ως αποτέλεσμα ακόμη και τις περικοπές χημειοθεραπειών, η έλλειψη χρηματοδότησης για βασικά αναλώσιμα υλικά και το μαρμάζωμα του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού, αντιμετωπίζονται μόνο με συλλογικούς αγώνες και με αντίδραση μέσα από τους εργαζόμενους αλλά και την κοινωνία» σημείωσε ο ίδιος. Διατυπώνοντας το κοινό αίτημα, ο κ. Χαυτούρας τόνισε ότι «απαιτούμε άμεσα μαζικές προσλήψεις, που έπρεπε να έχουν γίνει χτες. Απαιτούμε άμεσα χρηματοδότηση του νοσοκομείου και απαιτούμε την επανάκτηση της αξιοπρέπειας των εργαζομένων, που έχουν πλήρως απαξιωθεί», ενώ κάλεσε τους Βολιώτες να συστρατευθούν με το κοινό αίτημα.

Σε ανάλογη κατεύθυνση κινήθηκε παράλληλα ο **Λεωνίδας Αναστασίου, μέλος της διοίκησης του Σωματίου Εργαζομένων στο Νοσοκομείο Βόλου και αντιπρόεδρος του Νομαρχιακού τμήματος της ΑΔΕΔΥ**, ο οποίος επεσή-

μανε ότι είναι τεράστιες οι ελλείψεις σε έμφυχο δυναμικό στο Νοσοκομείο του Βόλου, γεγονός που συνεπάγεται ότι δημιουργούνται δυσαναπλήρωτα κενά. Παράλληλα σημείωσε ότι απαιτούνται προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, διότι «η Νοσηλευτική και η Ιατρική είναι ειδικότητες που εκτός από την επιστημονική κατάρτιση χρειάζονται και εμπειρία» πολύ δε περισσότερο για τη στελέωση ειδικών τμημάτων. Αναφερόμενος στις προσλήψεις ορισμένου χρόνου, ο κ. Αναστασίου κατέστησε σαφές ότι «χρειαζόμαστε μόνιμες θέσεις προσωπικού» ενώ προσέθεσε ότι «πρέπει να αντιληφθούν και οι κυβερνώντες και αυτοί που αποφασίζουν για τη μοίρα αυτής της χώρας, ότι τουλάχιστον το εθνικό σύστημα υγείας πρέπει να σταθεί όρθιο».

Όλα τα παραπάνω ζητήματα αποτελούν τον βασικό κορμό των αιτημάτων της πανθεσσαλικής συγκέντρωσης για την υγεία. Όσοι επιθυμούν να λάβουν μέρος, καλούνται να επικοινωνήσουν με τα τηλέφωνα 2421351147, 2421037927 και 6932918143, για να δηλώσουν έγκαιρα συμμετοχή.



▶ Από 936 εκατ. ευρώ χρέος το 2015 στα 36 εκατ. ευρώ πλεόνασμα το 2016 - 300% αύξηση χρηματοροών από τον ΕΟΠΥΥ



«ΜΑΘΗΜΑΤΑ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΣΕ ΑΝΤΙΠΟΛΙΤΕΥΣΗ ΚΑΙ ΠΟΕΔΗΝ»

## Πώς τα νοσοκομεία σταματούν να παράγουν χρέη;

» Σε αυτές τις σελίδες έχουμε πολλάκις γράψει για το μεγάλο φαγοπότι που λάμβανε χώρα στον πολύπαθο τομέα της δημόσιας Υγείας επί σειρά ετών κατά τα έτη διακυβέρνησης Ν.Δ. - ΠΑΣΟΚ. Οι υπερτιμολογήσεις υλικών και φαρμάκων συνιστούν ένα σκάνδαλο διαρκείας, που τα προηγούμενα 13 χρόνια, άγγιζαν περίπου στα 6,5 δισ. ευρώ ετησίως, φτάνοντας το ιλιγγιώδες ποσό των 84,5 δισ., όπως δήλωσε μιλώντας στην «Αυγή» ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Πάυλος Πολάκης. Ένα ποσό το οποίο ισούται με περίπου το 1/4 του χρέους της χώρας.

Η διαφθορά, η κακοδιαχείριση και το μαύρο χρήματα κόστισε ακριβώς στη Δημόσια Υγεία και φέτος, για πρώτη φορά, κατέστη δυνατόν να διαπιστώσουμε τα αποτελέσματα μιας διαφορετικής πολιτικής: Πώς από τα χρέη Ν.Δ. και ΠΑΣΟΚ περάσαμε σε πλεονασματικούς προϋπολογισμούς για τα νοσοκομεία.

Σύμφωνα με αναφορές της Γενικής Διεύθυνσης Οικονομικών του υπουργείου Υγείας και των Διευθύνσεων Οικονομικών των Νοσοκομείων, στις 21 Δεκεμβρίου του 2015, τα νοσολευτικά ιδρύματα έκλεισαν τους προϋπολογισμούς τους έχοντας παράξει χρέος ύψους 935.941.720 ευρώ. Έναν χρόνο μετά, στις 31 Δεκεμβρίου του 2016, τα νοσοκομεία έκλεισαν με πλεόνασμα της τάξεως των 35.720.037 ευρώ.

### Από τα αποκαρδιωτικά στοιχεία του 2015...

Τα αναλυτικά στοιχεία δημοσίευσε η Αριστοτέλους, με τίτλο «μαθήματα απλής πολιτικής οικονομίας σε αντιπολίτευση και ΠΟΕΔΗΝ»: Το 2015 έκλεισε με εκκρεμείς υποχρεώσεις των νοσοκομείων προς τους προμηθευτές αγαθών και υπηρεσιών 1.206.941.720 ευρώ, εκ των οποίων 855.020.000 ευρώ ληξιπρόθεσμες υποχρεώσεις και 351.921.720 ανεξόφλητες υποχρεώσεις (οφειλές μικρότερες των 90 ημερών).

Το ταμειακό διαθέσιμο ήταν 379.000.000 ευρώ, εκ των οποίων 108.000.000 ευρώ δεσμευ-

μένα για άλλους σκοπούς, όπως εφημερίες, δικαστικές αποφάσεις, έργα κ.λπ. Παράλληλα, το ταμειακό διαθέσιμο για πληρωμή υποχρεώσεων προς προμηθευτές αγαθών και υπηρεσιών ήταν 271.000.000 ευρώ.

Αφαιρώντας τις υποχρεώσεις των νοσοκομείων από το ταμειακό διαθέσιμό τους (271.000.000 - 1.206.941.720), προκύπτει χρέος 935.941.720 ευρώ.

### ...σε μια τελείως διαφορετική εικόνα το 2016

Το 2016, οι εκκρεμείς υποχρεώσεις νοσοκομείων προς προμηθευτές αγαθών και υπηρεσιών ήταν 720.220.763 ευρώ, εκ των οποίων 382.538.757 ευρώ ληξιπρόθεσμες υποχρεώσεις και 337.682.006 ανεξόφλητες υποχρεώσεις (οφειλές μικρότερες των 90 ημερών).

Το ταμειακό διαθέσιμό τους ήταν 894.448.158 ευρώ, εκ των οποίων 138.507.358 ευρώ δεσμευμένα για άλλους σκοπούς, όπως εφημερίες, δικαστικές αποφάσεις, έργα κ.λπ. Ταυτόχρονα, το ταμειακό διαθέσιμο για πληρωμή υποχρεώσεων προς προμηθευτές αγαθών και υπηρεσιών ήταν 755.940.800 ευρώ.

Αφαιρώντας τις υποχρεώσεις από το ταμειακό διαθέσιμο (755.940.800 - 720.220.763), προκύπτει σαφές πλεόνασμα της τάξεως των 35.720.037 ευρώ, για πρώτη φορά.

### Πώς από το χρέος περάσαμε στα πλεονάσματα

Πώς ενώ το 2015 τα νοσοκομεία έκλεισαν ταμεία με σχεδόν 1 δισ. ευρώ χρέος, έναν χρόνο μετά, όχι μόνο δεν χρωστούν, αλλά διατηρούν ταμειακό διαθέσιμο σχεδόν 36 εκατομμύρια; Τι μπορεί να άλλαξε μέσα σε μόλις έναν χρόνο, κατά τη διάρκεια του οποίου έγιναν μάλιστα χιλιάδες προσλήψεις, άνοιξαν κρεβάτια ΜΕΘ και κλινικές σε νοσοκομεία ανά την Ελλάδα και το δημόσιο σύστημα Υγείας άνοιξε την αγκαλιά του στους περίπου 2 εκατομμύρια ανασφάλιστους πολίτες της χώρας;

Η εξήγηση έχει δύο σκέλη: Αφενός, όσο κλισέ κι αν ακούγεται, τα στοιχεία καταδεικνύουν ότι η αλλαγή πολιτικής ηγεσίας και οι καινούργιες διοικήσεις που ορίστηκαν στα νοσολευτικά ιδρύματα της χώρας δεν πήραν τη σκυτάλη των πάρτι στην Υγεία. Αφετέρου, η σημερινή πολιτική ηγεσία φαίνεται να κάνει πράξη την πολιτική βούληση που ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός εκφράζει σε κάθε ευκαιρία: «'Μεροληψία' υπέρ του δημόσιου συστήματος Υγείας».

### Εκατομμύρια μαύρου χρήματος στις προμήθειες υλικών

Όσον αφορά το τελευταίο, η αρχή έγινε από τον έλεγχο των προμηθειών, που μέχρι στιγμής βρίσκεται σε πολύ πρωταρχικό στάδιο και που ωστόσο ήδη αποδίδει καρπούς. Ένα ενδεικτικό παράδειγμα είναι η υπερτιμολόγηση των φίλτρων αιμοκάθαρσης. Μετά τον έλεγχο και το κλείσιμο νέας συμφωνίας, ο κορβανάς της δημόσιας Υγείας εξοικονόμησε 5 εκατομμύρια ευρώ μόνο από το συγκεκριμένο υλικό. Η αρχή που εφαρμόστηκε στη συγκεκριμένη περίπτωση και που γίνεται κανόνας, είναι ότι καμία τιμή δεν μπορεί να έχει απόκλιση πάνω από 25% από αυτήν του παρατηρητήριου τιμών, σε όλο το φάσμα των προμηθειών.

### 300% αύξηση χρηματοροών του ΕΟΠΥΥ στα δημόσια νοσοκομεία

Κάτι που επίσης άλλαξε, ήταν ότι ο ΕΟΠΥΥ έδωσε για πρώτη φορά σε όλα τα νοσοκομεία του ΕΣΥ, τα στρατιωτικά και τα πανεπιστημιακά, πάνω από 580 εκατ. ευρώ, όταν το 2015 είχε δώσει μόλις 156 εκατ. Δηλαδή, οι χρηματοροές προς τα δημόσια νοσοκομεία σημείωσαν αύξηση της τάξεως του 300%.

Αυξημένος ήταν και οι επιχορηγήσεις για τα νοσοκομεία που προέβλεπε ο προϋπολογισμός του 2016 και συγκεκριμένα 1,301 δισ. ευρώ. Τουτέστιν, οι επιχορηγήσεις ήταν κατά 0,9 εκατ. ευρώ αυξημένες σε σύγκριση με το 2015.

ΜΑΡΙΑ ΚΑΛΥΒΙΩΤΟΥ



ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ

ΑΝΔΡΕΑΣ **ΣΠΑΝΟΣ**

Υπουργός Υγείας

**«Θα αυξήσουμε τους  
συμβεβλημένους  
με τον ΕΟΠΥΥ  
γιατρούς»**

Τις προτεραιότητες στην Υγεία για το πρώτο εξάμηνο του 2017 παρουσιάζει ο υπουργός, τονίζοντας ότι θα υπάρξει σκληρή διαπραγμάτευση για τις τιμές των νέων φαρμάκων. **ΣΕΛ. 6-7**



Συνέντευξη | **ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ**, υπουργός Υγείας▶ Στον **ΔΗΜΗΤΡΗ ΤΕΡΖΗ**

# «Διαπραγματεύση της τιμής των νέων φαρ

Τα μνημόνια βλάπτουν σοβαρά την υγεία και αυτό το έχει βιώσει για τα καλά στο πετσί της η πλειονότητα των Ελλήνων. Κατά συνέπεια η συζήτηση με τον υπουργό Υγείας, Ανδρέα Ξανθό, επικεντρώθηκε στον άξονα «πολιτική υγείας υπό οικονομική επιτροπεία». Από την κουβέντα δεν θα μπορούσε να λείπει το σκάνδαλο της Novartis και οι δικλίδες ασφαλείας που θα διέπουν τη νέα πολιτική φαρμάκου. Ο Ανδρέας Ξανθός παρουσιάζει τις προτεραιότητες του υπουργείου του για το πρώτο εξάμηνο του 2017, ενώ παράλληλα παραδέχεται ότι στόχος είναι η ενίσχυση της δημόσιας υγείας έναντι της ιδιωτικής, στην οποία καταφεύγουν μοιραία οι πολίτες, λόγω της οριακής κατάστασης που επέφεραν τα μνημόνια.

• **Αποφασίσατε να δώσετε παράταση στον διάλογο με τους εμπλεκόμενους φορείς για τις νέες συμβάσεις του ΕΟΠΥΥ. Η γενική αίσθηση είναι ότι το θέμα σχεδιάστηκε πρόχειρα και φέρατε άπαντες προ τετελεσμένων. Ποιο είναι το σχόλιό σας πάνω σ' αυτό το θέμα;**

Ο ΕΟΠΥΥ για πρώτη φορά επιχειρεί να κάνει συμβάσεις με ένα ευρύ φάσμα παρόχων υγείας και προμηθευτών ιατροτεχνολογικού υλικού. Δηλαδή, αντί να πληρώνει ο πολίτης και να υποβάλλει τα έξοδα στον ΕΟΠΥΥ, η συναλλαγή θα γίνεται ανάμεσα στον ΕΟΠΥΥ και τους συμβεβλημένους παρόχους. Νομίζω ότι ο βασικός πυρήνας της αντίρρησης από την πλευρά των θεραπειών ειδικής αγωγής είναι η ιδέα της σύμβασης. Ο φόβος είναι ότι θα χάσουν τη ρευστότητα που είχαν δεδομένη από τις πληρωμές των ασφαλισμένων και ότι θα υπάρχει καθυστέρηση στην αποζημίωση από τον ΕΟΠΥΥ. Κατά την άποψή μου, οι συμβάσεις για την ειδική αγωγή χρειάζονταν λίγο παραπάνω προετοιμασία και αυτό επιδιώκουμε να κάνουμε τώρα. Δώσαμε ένα μεγαλύτερο χρονικό περιθώριο για διαβούλευση (μέχρι 28/2), με στόχο να διασαφηνίσουμε και να συμφωνήσουμε τους όρους της σύμβασης, βελτιώνοντας ενδεχομένως το αρχικό σχέδιο. Πλέον όμως έχει ολοκληρωθεί η χρηματοδότηση του ΕΟΠΥΥ από τους Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης (ΦΚΑ, νυν ΕΦΚΑ). Το 2015 οι ΦΚΑ απέδωσαν 3,5 δισ. ευρώ στον ΕΟΠΥΥ, το 2016 4,1 δισ. ευρώ και για φέτος το πλάνο είναι να πάμε περίπου στα 4,5 δισ. ευρώ. Άρα η ρευστότητα του ΕΟΠΥΥ είναι διασφαλισμένη και πλέον δεν παράγει ληξιπρόθεσμα χρέη.

• **Ας μείνουμε λίγο στις ήδη υπάρχουσες συμβάσεις του ΕΟΠΥΥ. Θα σας αναφέρω δύο χαρακτηριστικά παραδείγματα της καθημερινότητας. Πολλοί ιδιώτες γυναικολόγοι συμβεβλημένοι με τον ΕΟΠΥΥ γράφουν ένα παραπεμπτικό για τεστ ΠΑΠ ώστε η ασφαλισμένη να το κάνει σε κάποιο διαγνωστικό κέντρο. Αν το κάνουν οι ίδιοι, ζητούν χρήματα. Πώς ελέγχονται αυτοί; Την ίδια ώρα, με δεδομένο το γεγονός ότι έχουμε αυξημένα περιστατικά ψυχολογικών διαταραχών, το ραντεβού για έναν ειδικό μπορεί να κλειστεί έπειτα από 2-3 μήνες και η παρακολούθηση του ασθενούς στη συνέχεια να γίνεται -στην καλύτερη περίπτωση- μία φορά τον μήνα. Ξέρετε καλά ότι αυτό είναι σταγόνα στον ωκεανό. Τι συμβαίνει σ' αυτές τις περιπτώσεις;**

Η απάντηση σ' αυτό είναι ένα νέο μοντέλο οργάνωσης της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ), αλλά και των συμβάσεων του ΕΟΠΥΥ με τους ιδιώτες γιατρούς. Το σχέδιό μας είναι, παράλληλα με τη στήριξη των Κ.Υ. και των ΠΕΔΥ, η ανάπτυξη νέων αποκεντρωμένων δημοσίων δομών ΠΦΥ (Τοπικές Μονάδες Υγείας), στελεχωμένων από οικογενειακούς γιατρούς (παθολόγους, γενικούς γιατρούς, παιδίατρος), πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης, με συμβόλαιο τήρησης υποχρεώσεων και επίτευξης συγκεκριμένων υγειονομικών στόχων, με όσο το δυνατόν πιο ελκυστικές αμοιβές για να στελεχωθούν πλήρως αυτές οι δομές. Μαζί με την υπόλοιπη ομάδα υγείας (νοσηλεύτες, κοινωνικός λειτουργός, επισκέπτης υγείας) προβλέπεται η πρόσληψη πάνω από 3.000 ατόμων για τις ΤΟΜΥ. Είναι γνωστό ότι ο ιδιωτικός τομέας σήμερα καλύπτει σε μεγάλο βαθμό πραγματικά κενά του δημόσιου συστήματος υγείας, ειδικά στην ΠΦΥ. Υπάρχει όμως αδιαμφισβήτητη και προκλητή ζήτηση, σπατάλη και κερδοσκοπία, που συνήθως «παράγεται» από τη συναλλαγή μεγάλων επιχειρηματικών ομίλων, κλινικών, διαγνωστικών αλυσίδων, κέντρων αποκατάστασης με τους παραπέμποντες γιατρούς.

• **Αυτοί δεν υπάρχουν τρόπος να ελεγχθούν;**

Η λογική μας είναι να στηρίξουμε και να αναβαθμίσουμε το Δημόσιο Σύστημα Υγείας, να αυξήσουμε τη «χωρητικότητα» του, να καλύψουμε αξιόπιστα και δωρεάν περισσότερες ανάγκες ασφαλισμένων και ανασφάλιστων πολιτών. Το υπόλοιπο κομμάτι θα καλύψει επικουρικά ο συμβεβλημένος ιδιωτικός τομέας. Θα πάμε σε αλλαγή του τρόπου σύμβασης με τους ιδιώτες γιατρούς, αυξάνοντας τον αριθμό τους από 5.500, που είναι σήμερα, στους 7.500, δίνοντας τη δυνατότητα σε περισσότερους, κυρίως νέους γιατρούς, να συμβληθούν. Υπήρχε ένα «κλειστό σύστημα» έως τώρα, που πρέπει να ανοίξει. Θα υπάρχουν δύο ειδών συμβάσεις. Αυτές που

αφορούν τις ειδικότητες της κατηγορίας του οικογενειακού γιατρού, όπου ο καθένας θα έχει στην ευθύνη του έναν συγκεκριμένο αριθμό πολιτών και θα αμείβεται με capitation (κατά κεφαλήν), και οι άλλες, αυτές που αφορούν τους πιο εξειδικευμένους γιατρούς, οι οποίοι θα δέχονται συγκεκριμένες ώρες της ημέρας δωρεάν, με ένα μέγιστο αριθμό επισκέψεων ανά ημέρα, και θα αμείβονται με πάγια αντιμισθία. Έτσι δεν θα εξαντλούνται από την πρώτη εβδομάδα οι 200 επισκέψεις που προβλέπει η σημερινή σύμβαση, αναγκάζοντας στη συνέχεια τον πολίτη να πληρώνει από την τσέπη του. Φυσικά απαιτείται ενίσχυση του ελέγχου μέσω της ηλεκτρονικής διακυβέρνησης του συστήματος. Ο χρονικός ορίζοντας υλοποίησης του νέου μοντέλου ΠΦΥ και συμβάσεων με ιδιώτες γιατρούς είναι το 2017.

• **Να επανέλθουμε στο θέμα της ψυχικής υγείας. Τι ακριβώς συμβαίνει εκεί;**

Υπάρχει ένα νομοσχέδιο διοικητικής μεταρρύθμισης στο σύστημα ψυχικής υγείας, που μέσα στον Φλεβάρη θα ψηφιστεί. Προσπαθούμε να επανεκκινήσουμε τη βαλτωμένη υπόθεση της ψυχιατρικής μεταρρύθμισης και να ενισχύσουμε την πρωτοβάθμια-κοινωνική φροντίδα ψυχικής υγείας. Σε κάθε ΥΠΕ δημιουργούμε Περιφερειακή Διοίκηση ψυχικής υγείας με αποφασιστικές αρμοδιότητες, με εκπροσώπηση από εργαζομένους και ασθενείς, ενώ σε κάθε τομέα ψυχικής υγείας θα υπάρχει η βασική φροντίδα: Μια πρωτοβάθμια μονάδα (Κέντρο Ψυχικής Υγείας), μια ψυχιατρική κλινική στο γενικό νοσοκομείο ώστε ένα οξύ περιστατικό να μην αναγκαστεί να νοσηλευτεί μακριά από την οικογένειά του, μια κινητή μονάδα ψυχικής υγείας με στόχο την προληπτική παρέμβαση στην κοινότητα. Αυτό προφανώς απαιτεί ενίσχυση των δομών με ανθρώπινο δυναμικό. Σε πρώτη φάση έχουν προκηρυχθεί 300 θέσεις ειδικά για την ψυχική υγεία, εκ των οποίων οι 90 είναι ψυχίατροι-παιδοψυχίατροι, που θα στελεχωθούν μέσα στο 2017 τις δημόσιες δομές της χώρας.

• **Τι ποσό καλύπτει ο ΕΟΠΥΥ σ' έναν ασφαλισμένο που θα επισκεφθεί ιδιώτη ψυχίατρο; Η τιμή είναι 10 ευρώ.**

• **Ξέρετε όμως ότι η τιμή που χρεώνει ο ψυχίατρος είναι 5 και 6 φορές πιο πάνω...**

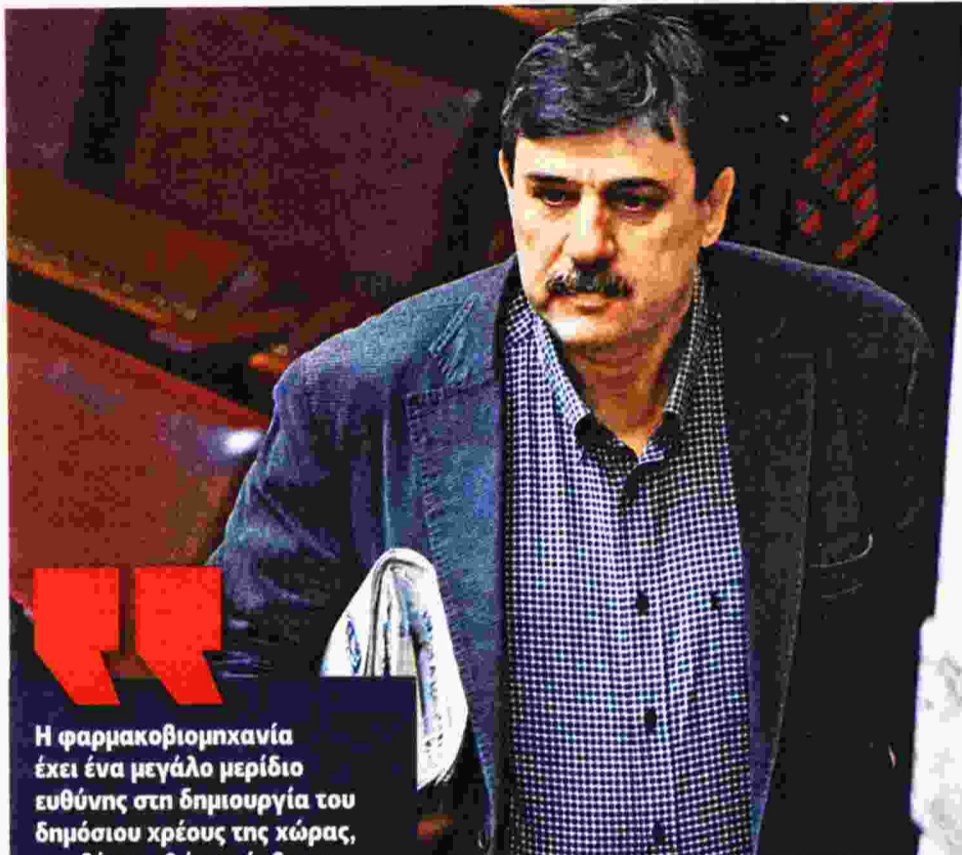
Παλιά ήταν 20 ευρώ η αποζημίωση. Είναι αλήθεια ότι ένα μέρος των περικοπών στις δαπάνες υγείας έχει μετακυλιστεί στον πολίτη. Αυτό είναι το πρόβλημα. Αυτό λέγεται «παθητική ιδιωτικοποίηση» του συστήματος. Δηλαδή, μπορεί να μην έχει ιδιωτικοποιηθεί μια δημόσια δομή, αλλά η επιβάρυνση των πολιτών για να καλύπτουν τις ανάγκες υγείας τους αυξήθηκε. Αυτές είναι οι παρενέργειες των μέτρων λιτότητας, τις οποίες οφείλουμε σταδιακά να περιορίσουμε στηρίζοντας το ΕΣΥ.



Είναι αλήθεια ότι ένα μέρος των περικοπών στις δαπάνες υγείας έχει μετακυλιστεί στον πολίτη. Αυτό είναι το πρόβλημα. Αυτό λέγεται «παθητική ιδιωτικοποίηση» του συστήματος. Δηλαδή, μπορεί να μην έχει ιδιωτικοποιηθεί μια δημόσια δομή, αλλά η επιβάρυνση των πολιτών για να καλύπτουν τις ανάγκες υγείας τους αυξήθηκε. Αυτές είναι οι παρενέργειες των μέτρων λιτότητας, τις οποίες οφείλουμε σταδιακά να περιορίσουμε στηρίζοντας το ΕΣΥ



# μάκων πριν από την ένταξή τους στη λίστα»



## Οι 6 άξονες πολιτικής υγείας

Σύμφωνα με τον κ. Ξανθό, έξι θα είναι οι άξονες του πολιτικού σχεδιασμού του υπουργείου Υγείας στο 1ο εξάμηνο του 2017:

1. Νομοθέτηση μεταρρυθμίσεων στην ψυχική υγεία, στο σύστημα προμηθειών και στη θεσμική συγκρότηση του ΕΣΥ (Οργανισμοί Νοσοκομείων-ΥΠΕ, χωροταξία των ΥΠΕ, ρύθμιση για ωράριο εργασίας των νοσοκομειακών γιατρών, διαδικασία κρίσεων για τις προσλήψεις γιατρών ΕΣΥ).
2. Υλοποίηση των πρώτων βημάτων του σχεδίου για τη μεταρρύθμιση στην ΠΦΥ, αλλαγή θεσμικού πλαισίου, δρομολόγηση της ανάπτυξης των ΤΟΜΥ (Τοπικών Μονάδων Υγείας).
3. Εμφαση στα ζητήματα των δικαιωμάτων των ασθενών (Γραφεία προστασίας των δικαιωμάτων σε κάθε νοσοκομείο, λίστα χειρουργείου, καμπάνια για φακελάκι κ.λπ.).
4. Σχέδιο δράσης για τη διαφθορά στο σύστημα υγείας (ήδη έχει παρουσιαστεί σε ειδική ομάδα εμπειρογνομόνων του ΟΟΣΑ).
5. Προετοιμασία δημιουργίας μηχανισμού αξιολόγησης τεχνολογίας υγείας (ΗΤΑ), καταγραφή και επεξεργασία στρατηγικών πληροφοριών για το φάρμακο, την εξέλιξη της δαπάνης, τις σύγχρονες τάσεις στη φαρμακοθεραπεία, έμφαση στη φαρμακοεπιδημιολογία και φαρμακοοικονομία.
6. Προτεραιότητα στις πολιτικές δημόσιας υγείας, τα εθνικά σχέδια δράσης για τη μικροβιακή αντοχή, τη χρόνια ηπατίτιδα C, τη λοίμωξη HIV, την παχυσαρκία, το νέο βιβλιάριο υγείας του παιδιού κ.λπ.

Η φαρμακοβιομηχανία έχει ένα μεγάλο μερίδιο ευθύνης στη δημιουργία του δημόσιου χρέους της χώρας, επειδή ακριβώς υπήρξε μια περίοδος εντελώς ασύδοτη, ειδικά την προηγούμενη δεκαετία, όπου είχαμε μια έκρηξη της δαπάνης, που δεν δικαιολογούνταν με βάση τα δεδομένα της χώρας (πληθυσμιακά, επιδημιολογικά)

Το σχέδιό μας είναι, παράλληλα με τη στήριξη των Κ.Υ. και των ΠΕΔΥ, η ανάπτυξη νέων αποκεντρωμένων δημόσιων δομών ΠΦΥ (Τοπικές Μονάδες Υγείας), στελεχωμένων από οικογενειακούς γιατρούς (παθολόγους, γενικούς γιατρούς, παιδίατρος), πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης, με συμβόλαιο τήρησης υποχρεώσεων και επίτευξης συγκεκριμένων υγειονομικών στόχων, με όσο το δυνατόν πιο ελκυστικές αμοιβές για να στελεχωθούν πλήρως αυτές οι δομές. Μαζί με την υπόλοιπη ομάδα υγείας (νοσηλεύτριες, κοινωνικός λειτουργός, επισκέπτης υγείας) προβλέπεται η πρόσληψη πάνω από 3.000 ατόμων για τις ΤΟΜΥ

τας, τις οποίες οφείλουμε σταδιακά να περιορίσουμε στηρίζοντας το ΕΣΥ.

• Στο σκάνδαλο Novartis, υπάρχουν φήμες για εμπλοκή πολιτικών προσώπων της αντιπολίτευσης, οι οποίες διαχέονται και από στελέχη του ΣΥΡΙΖΑ. Υπάρχει κάτι από σ' αυτές ή πρόκειται για παιχνίδι εντυπώσεων; Ποια είναι η δική σας αρωγή στη διαλεύκανση του σκανδάλου;

Εμείς δεν έχουμε άμεση εμπλοκή στο κομμάτι της έρευνας, μιας και αυτή διατάχθηκε από το υπουργείο Δικαιοσύνης. Από την πλευρά μας έχουμε ζητήσει από τους φορείς που εποπτεύουμε ή συνεργαζόμαστε (ΕΟΦ, ΕΟΠΥΥ, ΙΦΕΤ, ΗΔΙΚΑ, φαρμακεία των νοσοκομείων), απ' όσους έχουν δεδομένα για την αγορά φαρμάκου, να μας δώσουν τα απαραίτητα στοιχεία ώστε να δούμε αν υπάρχει μη αιτιολογημένη αύξηση του μεριδίου αγοράς μιας συγκεκριμένης εταιρείας ή φαρμάκων εταιρείας, και πώς μπορεί αυτή -ενδεχομένως- να συσχετίζεται με υπουργικές αποφάσεις ή νομοθετικές ρυθμίσεις. Η έρευνα πάει πριν από τη μνημονιακή περίοδο, σε βάθος 10ετίας, και στόχος μας είναι να βρούμε τις «τρύπες» του συστήματος για να το θωρακίσουμε. Αυτή τη στιγμή δεν έχουμε τεκμηριωμένη εμπλοκή πολιτικών προσώπων. Ωστόσο, το θέμα είναι ακόμα υπό διερεύνηση και φυσικά αν αποδειχθεί οποιαδήποτε εμπλοκή, η υπόθεση θα σταλεί στη Βουλή για τα περαιτέρω. Δεν υπάρχει καμία διάθεση συγκάλυψης για οτιδήποτε και για κανέναν.

• Τις προτάσεις του ΣΕΒ για τη φαρμακευτική πολιτική πώς τις κρίνετε;

Είναι ένα γενικό πλαίσιο αυτό που κατέθεσε ο ΣΕΒ. Κανείς δεν διαφωνεί επί της αρχής με αυτό. Υπάρχει το αίτημα εξαίρεσης ειδικών κατηγοριών φαρμάκων από το rebate και το clawback. Αυτό είναι λογικό, το έχουμε πει κι

εμείς στους δανειστές, πως υπάρχουν κάποιες κατηγορίες φαρμάκων (αντιρετροϊκά, αντιαιμοροφιλικά, εμβόλια κ.λπ.) που πρέπει να εξαιρεθούν, αλλά αυτό δεν έχει γίνει αποδεκτό μέχρι στιγμής. Προσπαθούμε λοιπόν να καλύψουμε όλες τις τρέχουσες ανάγκες, αλλά και να εισαγάγουμε καινοτόμα φάρμακα στην αγορά. Για να γίνουν όλα αυτά με βιώσιμο τρόπο, χρειάζονται δύο κρίσιμες προϋποθέσεις: α) Να έχουμε έναν μηχανισμό αξιολόγησης της φαρμακευτικής καινοτομίας και της βιο-ιατρικής τεχνολογίας, το γνωστό ΗΤΑ. Αυτό θα μπορεί τεκμηριωμένα και με επιστημονικά κριτήρια να γνωμοδοτεί για την κλινική αποτελεσματικότητα ενός φαρμάκου ή μιας θεραπείας. Αυτός ο φορέας θα είναι έτοιμος μέσα στο 2017. β) Η διαπραγμάτευση με τις φαρμακευτικές εταιρείες. Εξασφαλίζοντας αποτελεσματικό έλεγχο της ζήτησης-συνταγογράφησης και αποδεκτές τιμές αποζημίωσης, πιστεύω ότι μπορούμε να καλύψουμε σε μεγάλο βαθμό τις πραγματικές ανάγκες του πληθυσμού.

Επιπλέον ετοιμάζουμε μια ρύθμιση αναφορικά με το πώς θα μπαίνουν στη θετική λίστα αποζημίωσης τα νέα φάρμακα. Ο όρος για εισαγωγή είναι το φάρμακο που θα αποζημιωθεί, να αποζημιώνεται ήδη σε 6 χώρες της Ευρώπης που έχουν αξιόπιστους Φορείς Αξιολόγησης Τεχνολογιών Υγείας (ΗΤΑ). Στη συνέχεια θα καταβάλλεται επιπλέον έκπτωση (με τη μορφή rebate) από τη φαρμακευτική εταιρεία. Ο τελικός στόχος είναι η διαπραγμάτευση να προηγείται της ένταξης στη θετική λίστα. Αυτό γίνεται εξάλλου σε όλες τις σοβαρές ευρωπαϊκές χώρες. Νομίζω ότι απαιτείται από όλους τους εμπλεκόμενους στην αγορά φαρμάκου μεγαλύτερη κοινωνική υπευθυνότητα. Ιδιαίτερα από τη φαρμακοβιομηχανία, απαιτείται η συνειδητοποίηση ότι οι συμφωνίες (σε εθνικό ή διακρατικό επίπεδο) για «δίκαιες»

τιμές φαρμάκων είναι πλέον μονόδρομος.

• Αυτό όμως ενδεχομένως να προκαλέσει την αντίδραση των φαρμακευτικών εταιρειών, που ήδη διαμαρτύρονται ότι χρηματοδοτούν τη δημόσια υγεία μέσω του rebate και του clawback.

Η απάντηση σ' αυτό είναι ότι η φαρμακοβιομηχανία έχει ένα μεγάλο μερίδιο ευθύνης στη δημιουργία του δημόσιου χρέους της χώρας, επειδή ακριβώς υπήρξε μια περίοδος εντελώς ασύδοτη, ειδικά την προηγούμενη δεκαετία, όπου είχαμε μια έκρηξη της δαπάνης, που δεν δικαιολογούνταν με βάση τα δεδομένα της χώρας (πληθυσμιακά, επιδημιολογικά). Δημιουργήθηκε ένα σύνολο στρεβλώσεων στον χώρο, με αποτέλεσμα οι δανειστές σήμερα να έχουν εστιάσει εκεί και να επιμένουν σε οριζόντια και άδικο μέτρα. Αυτό μπορεί να λυθεί μόνο με παρεμβάσεις ορθολογικότερης συνταγογράφησης και αποζημίωσης.

• Πώς σχολιάζετε τη στάση της ΠΟΕΔΗΝ απέναντι στην πολιτική σας;

Ο χώρος της υγείας ανέκαθεν προσφερόταν για επικοινωνιακά πυροτεχνήματα, ακόμα και πριν από την κρίση. Το πραγματικό ερώτημα είναι αν υπάρχει μια τάση βελτίωσης στο ΕΣΥ, μια αντιστροφή στην καθοδική πορεία των τελευταίων χρόνων. Σ' αυτό το ερώτημα οι εργαζόμενοι των νοσοκομείων απαντούν θετικά. Η κριτική της ΠΟΕΔΗΝ είναι απολύτως αναληθής, καταστροφική, μηδενιστική και επιτρέψτε μου να πω ότι γίνεται μια συστηματική προσπάθεια να δημιουργηθεί ένα κλίμα γενικευμένης κοινωνικής ανασφάλειας απέναντι στο δημόσιο σύστημα υγείας. Κανείς δεν είπε ότι πρέπει να κρύβουμε τα προβλήματα ή να μην ασκείται κριτική, αλλά δεν μπορεί να πλήττεται με ανευθυνότητα η εμπιστοσύνη των πολιτών απέναντι στη δημόσια περίθαλψη.





## Απ' όλα έχει ο μπαξές

▼ «Εσείς θα πολεμούσατε για την πατρίδα σας;». Αυτό ήταν το ερώτημα παγκόσμιας έρευνας που διενέργησε η Gallup International. Στην Ευρώπη τα ποσοστά αυτών που δήλωσαν πρόθυμοι να πολεμήσουν για τη χώρα τους είναι: Φιλανδία 74%, Τουρκία 73%, Ουκρανία 62%, Κόσοβο 58%, Σουηδία 55%, Βοσνία-Ερζεγοβίνη 55%, **Ελλάδα 54%**. Τα μικρότερα ποσοστά καταγράφηκαν σε Βέλγιο (19%), Γερμανία (18%) και Ολλανδία (15%).

Παραθέτουμε τα ευρήματα με το σχόλιο ότι πρέπει να νιώθουν υπερήφανοι όλοι αυτοί που χρόνια τώρα «πιπιλίζουν» την καραμέλα της παγκοσμιοποίησης και το ότι ο πατριωτισμός πρέπει να πάει στο πυρ το εξώτερον...

Άξιος ο μισθός τους... Ο σπόρος άρchiσε να φυτρώνει...

▲ **Μετά τη** διάσωση της Ακρόπολης από τους Αλβανούς, ήλθε η ώρα να αναγνωρίσουμε ότι η Ελληνική Επανάσταση του 1821 οφείλεται στη συμβολή των «αρχών» του Αλή Πασά...

Αυτό μας πληροφορεί μέσω Facebook ο «πολύς» κύριος Ράμα...

Στο τέλος θα ζητήσει και την πατρότητα της ελληνικής γλώσσας...

▼ **Η αμερικανική** κυβέρνηση κατέθεσε αίτημα στη Νότια Κορέα για τη σύλληψη του αδελφού του πρώην Γενικού Γραμματέα των Ηνωμένων Εθνών Μπαν Κι Μουν με τις κατηγορίες της εμπλοκής του σε δωροδοκία για την πώληση ενός βιετναμέζικου κτιριακού συγκροτήματος.

Όπως βλέπετε, δυσάρεστα συμβαίνουν και στις καλύτερες οικογένειες...

Ελπίζω να μην περίμεναν να απέλθει ο ΓΤ για να το ανακαλύψουν.

▲ **Το κρατικό** πρακτορείο Ειδήσεων των Σκοπίων ανακοίνωσε ότι η Μάλτα συνήψε διπλωματικές σχέσεις μαζί τους αναγνωρίζοντας τη συνταγματική ονομασία της χώρας («Δημοκρατία της Μακεδονίας»). Να σημειώσουμε ότι η απόφαση ανακοινώθηκε τη στιγμή που ο αναπληρωτής υπουργός Εξωτερικών Γιώργος Κατρούγκαλος συναντούσε τον πρέσβη της Μάλτας στο πλαίσιο της προεδρίας του Συμβουλίου της Ευρωπαϊκής Ένωσης από τη Μάλτα κατά το πρώτο εξάμηνο του 2017.

Αντίδραση καμία, ούτε για τα μάτια του κόσμου...

▼ **Τα πάνω κάτω** έχουν έλθει με την ανάληψη της Προεδρίας των ΗΠΑ από τον Ντόναλντ Τραμπ.

Η Madeleine Albright, υπουργός Εξωτερικών επί Προεδρίας Μπιλ Κλίντον, ανακοίνωσε ότι θα αναγράφεται στα επίσημα έγγραφα ως μουσουλμάνο για να δείξει τη συμπαράστασή της στη μουσουλμανική κοινότητα των ΗΠΑ, που έχει βρεθεί



Οι δείκτες του ρολογιού της Αποκάλυψης, που συμβολίζουν πόσο κοντά βρισκόμαστε στην καταστροφή του πλανήτη, μετακινήθηκαν κατά 30 δευτερόλεπτα πιο μπροστά, γνωστοποίησαν σήμερα οι επιστήμονες, αναφέροντας ότι μία από τις αιτίες είναι η εμπρηστική ρητορική του Ντόναλντ Τραμπ. Οι επιστήμονες, μεταξύ των οποίων νέντε βραβευμένοι με Νόμπελ, εξηγούν ότι η ανησυχία τους σχετικά με την επικείμενη καταστροφή του πλανήτη πηγάζει από «τη μεγάλη άνοδο του εθνικισμού στον κόσμο, τις δηλώσεις του Προέδρου των ΗΠΑ Ντόναλντ Τραμπ σχετικά με τα πυρηνικά όπλα, την υπερθέρμανση του πλανήτη, την επιδείνωση των συνθηκών ασφαλείας παγκοσμίως, λαμβάνοντας υπόψη την κατασκευή πιο εξελιγμένων τεχνολογιών, καθώς επίσης και την ολοένα και μεγαλύτερη άγνοια των επιστημονικών επιτευγμάτων».

στο στόχαστρο του νέου Προέδρου.

«Μεγάλωσα ως καθολική, έγινα μέλος της Επισκοπικής Εκκλησίας και αργότερα έμαθα ότι η οικογένειά μου ήταν Εβραίοι. Είμαι έτοιμη να εγγραφώ ως μουσουλμάνο για να δείξω τη στήριξή μου», έγραψε στο Twitter η Albright.

Μία επώνυμη αντίδραση που θα πρέπει να προβληματίσει το περιβάλλον του νέου Προέδρου.

▲ **Υπάρχει** μια Ελλάδα εκτός συνόρων...

Ακούγεται υπερβολικό, δεν απέχει όμως από την πραγματικότητα.

Σύμφωνα με τις τελευταίες εκτιμήσεις της Γενικής Γραμματείας Απόδημου Ελληνισμού, σήμερα, περισσότεροι από 5.000.000 πολίτες ελληνικής καταγωγής ζουν εκτός των ελληνικών συνόρων σε 140 χώρες της υφηλίου. Μεγαλύτερη συγκέντρωση πληθυσμού ελληνικής καταγωγής παρατηρούμε στις ΗΠΑ (περίπου 3.000.000), στην Ευρώπη (1.000.000) -συμπεριλαμβανομένων και των χωρών της πρώην Σοβιετικής Ένωσης- στην Αυστραλία (650.000-700.000), στον Καναδά (περίπου 350.000), σε Ασία-Αφρική (100.000) και στην Κεντρική και Νότια Αμερική (περίπου 60.000).

Όλες οι μεταναστευτικές αρχές των χωρών που υπάρχουν Έλληνες αναφέρουν ότι οι ροές από το 2010 και μετά αυξήθηκαν, ιδιαίτερα μάλιστα στις ηλικίες 25-29 ετών.

▼ **Σκιοθετημένα** από την ΠΟΕΔΗΝ χαρακτηρίζει ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Παύλος Πολάκης τα βιντεάκια με τις καταρτίδες να κυκλο-

φορούν πάνω από τα κεφάλια των ασθενών στα δημόσια νοσοκομεία.

Θα πρέπει να παραδεχθούμε όλοι εμείς, σε όποια θέση και αν βρισκόμαστε, ότι η κατάσταση στα νοσοκομεία είναι διαχρονική και οι καταρτίδες και άλλα «κατοικίδια» υπήρχαν ανέκαθεν, καθώς και ότι η εύρυθμη λειτουργία τους οφειλόταν πάντα στο φιλότιμο του εργαζόμενου σε αυτά επιστημονικού, νοσηλευτικού και υπόλοιπου προσωπικού.

Όταν έπρεπε να ξεσπακωθούμε όλοι για τη σπατάλη στα φάρμακα και στα αναλώσιμα, για τα χαλασμένα μηχανήματα που ποτέ δεν επιδιορθώνονταν, για να διοχετεύονται άλλοι οι ασθενείς του δημόσιου για διαγνωστικές εξετάσεις, σφυρίζαμε όλοι αδιάφορα.

Ας μην προσπαθεί λοιπόν ο υπουργός να μας πείσει για καταρτίδες που «εκπαιδεύονται» και ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ ότι για όλα φταίει το κακό υπουργείο...

▲ **Δόθηκαν** στη δημοσιότητα από την ΕΛΑΣ τα στοιχεία ταυτότητας και οι φωτογραφίες των ατόμων που συμμετείχαν στην περιβόητη «μαφία των Ρομά» που είναι υπεύθυνη για 2.000 κλοπές και διαρρήξεις στην Αττική και στην επικράτεια.

Στη δημοσιότητα δόθηκαν και κάποια ψευδώνυμα που χρησιμοποιούσαν οι δράστες, όπως «Σατανάς», «Χηλός - Ψηλός», «Νεβές», «Πιν-Πιν», «Χαζούλης», «Ντουτουκός», «Αράπος», «Πόντικας», «Μπάμπης Φλου».

Πετυχημένα τα «παρτσούκια», παραπέμπουν σε παιδικό θίασο και όχι σε επικίνδυνη εγκληματική συμμορία...

**Ο επίμονος κηπουρός**



## Ο Πολάκης ανακοίνωσε ταμειακό πλεόνασμα στα νοσοκομεία!

**ΜΠΟΡΕΙ ΟΙ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ** στα νοσοκομεία να κοστίζουν ακόμη και ανθρώπινες ζωές και η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) να είναι στους δρόμους, ωστόσο ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας έχει άλλη άποψη και τα βλέπει «όλα καλά, όλα ανθηρά»!

**Μία μέρα, λοιπόν, μετά την κόντρα με την ΠΟΕΔΗΝ, ο Παύλος Πολάκης ανακοίνωσε ταμειακό πλεόνασμα της τάξης των 35.720.037 για τα νοσοκομεία το 2016, σε αντίθεση με το χρέος των 935.941.720 ευρώ στο τέλος του 2015. Είχε προηγηθεί η αναφορά του στο facebook, όπου αναφερόμενος στην πρόσφατη διαμαρτυρία της ΠΟΕΔΗΝ έγραψε: «14 “συνδικαλιστές” σε πορεία, 24 κάμερες να καταγράφουν και 314 ψέματα το δευτερόλεπτο στις δηλώσεις. Δεν χρήζει πολιτικής απάντησης το ζήτημα πλέον, αλλά θεραπευτικής προσέγγισης».**

Η «χολή» του αφορούσε στα μέλη της ΠΟΕΔΗΝ και την πορεία διαμαρτυρίας τους για την κατάσταση στο χώρο της Υγείας. Αφού «μάλωσαν» με την Αστυνομία, αφού κατήγγειλαν λογοκρισία και ξυλοδαρμούς, τελικά έκαναν τα... γενέθλια των δυο χρόνων κυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ-ΑΝ.ΕΛ. Η τούρτα άκρως ειρωνική, με μία φωτογραφία του πρωθυπουργού με μύτη... Πινόκιο, που έγραψε: «2 χρόνια ΣΥΡΙΖΑ-ΑΝΕΛ - Ψέματα, ψέματα, ψέματα για προσλήψεις -υλικά- ΜΕΘ».





ΚΑΤΣΑΡΙΔΕΣ, ΑΔΕΣΠΟΤΑ ΣΚΥΛΙΑ, ΑΛΛΑ ΚΑΙ... ΨΥΛΛΟΙ ΑΝΑΜΕΣΑ ΣΤΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ

# Εικόνες ντροπής στα δημόσια νοσοκομεία

**Μ**πορεί ο υπουργός Υγείας, Γιώργος Παλάκης, να ανακοινώσει πλέον ασμα για τα δημόσια νοσοκομεία, όμως η εικόνα στην οποία έχει περιέλθει η δημόσια Υγεία, πλέον δεν σώζεται. Γιατί, δεν είναι μόνο αυτά που ξέρουμε, για τις ελλείψεις σε προσωπικό και υλικά (ούτε γάζες δεν έχουν ορισμένα), για τις αναβολές χειρουργείων, την έλλειψη ΜΕΘ, τις κλειστές κλινικές. Είναι οι εικόνες ντροπής που καταγράφονται σε νοσοκομεία σε όλη τη χώρα και παραπέμπουν σε παραπήγματα τριτοκοσμικών χωρών. Τα δύο βίντεο που έδωσε η ΠΟΕΔΗΝ στον Χριστόφορο Βερναρδάκη για να τον «πείσει» να κλείσει ένα ραντεβού με τον πρωθυπουργό και στα οποία εμφανίζονται κατσαρίδες να περπατούν στους διαδρόμους, ακόμα και στα κρεβάτια ασθενών, σε δημόσια νοσοκομεία, είναι, δυστυχώς, η κορυφή του παγόβουνου. Μια βόλτα σε κάποια από τα μεγαλύτερα νοσοκομεία της χώρας, θα σας πείσει: Έχουμε δει, από ασθενείς να μεταφέρονται με... αγροτικά, μέχρι αρουραίους και αδέσποτα σκυλιά να σουλατσάρουν, ακόμα και ανάμεσα σε νεογέννητα!

## Ντροπή

Χαλασμένα κρεβάτια, τα οποία μετά βίας στέκονται όρθια. Γυμνά κρεβάτια λόγω έλλειψης ιματισμού. Άνθρωποι που κινδυνεύουν με μολύνσεις. Στα δύο βίντεο της ΠΟΕΔΗΝ (δεν αναφέρονται τα νοσοκομεία που τραβήχτηκαν οι εικόνες), τα οποία ο κ. Παλάκης χαρακτηρίζει «σκηνοθετημένα», σοκ προκαλεί το ένα, όπου, ενώ επιδει-



ΑΔΕΣΠΟΤΑ στη μαιευτική κλινική, μεταφορά ασθενή με αγροτικό, κατσαρίδες σε νοσοκομείο. Κατά τα λοιπά, όλα καλά...

**Η δε μεταφορά ασθενών με... αγροτικά, έχει γίνει πια «συνηθισμένη» πρακτική**

κνύονται οι ελλείψεις σε ιματισμό, όταν ο ασθενής σπκώνει το μαξιλάρι του, εμφανίζεται μια... κατσαρίδα.

As υποθέσουμε ότι αυτό είναι ψέμα. Είναι όμως ψέμα το γεγονός το Γενικό Νοσοκομείο Κιλκίς βρέθηκε ένα βήμα πριν από το κλείσιμο επειδή είχε μολυνθεί με ψύλλους σε όλους τους χώρους του; Είναι ψέμα ότι αυτό έγι-

νε επειδή, λόγω μείωσης του προϋπολογισμού κατά 1 εκατ. ευρώ, έληξε η σύμβαση με την εταιρία απεντόμωσης και η εταιρία έκανε απολύμανση «καλή τη πίστη», δωρεάν, 6 μήνες μετά; Είναι ψέμα ότι βρίσκεται σε εξέλιξη προκαταρκτική έρευνα σε νοσοκομείο της Βόρειας Ελλάδας για... φίδι που βρέθηκε στους χώρους του;

Πάμε σε ένα άλλο νοσοκομείο. Σε αυτό των Ιωαννίνων. Από εκεί και συγκεκριμένα από τη μαιευτική κλινική του, προέρχεται η κεντρική φωτογραφία του σημερινού ρεπορτάζ μας. Είναι αδέσποτα σκυλιά -όχι επικίνδυνα, μιας και προέρχονται από το γειτονι-



διανυκτερεύει, βρίσκουν... θαλαπωρή στα λιγοστά κρεβάτια του, άσπεγοι, ναρκομανείς, αλλά και ολόκληροι καταυλισμοί αθίγγανων. Δεν είναι και εύκολο να βρεις ζεστασιά αυτές τις μέρες...

## Ποια ασθενοφόρα;

Στην Ισπαλία της Εύβοιας, οι συγγενείς ασθενή, πήραν την πρωτοβουλία να τον μεταφέρουν με... αγροτικό αυτοκίνητο, επειδή το μοναδικό ασθενοφόρο της περιοχής ήταν απασχολημένο με τη διακομιδή άλλου ασθενή. Και, θα μιλάγαμε για «μεμονωμένο περιστατικό», εάν το ίδιο σκηνικό δεν είχε επαναληφθεί στη Λευκάδα (στη Βασιλική, δεν υπάρχουν οδηγοί για τα ασθενοφόρα και μεταφέρονται με αγροτικά), ή αν δεν το είχαμε δει με τη μεταφορά τραυματισμένης τουρίστριας από κατοίκους (αγροτικό έχουν οι άνθρωποι) του Καστελίου Κισσάμου στα Χανιά, μιας και το ασθενοφόρο είχε βλάβη. Σύμφωνα με τους κατοίκους, πρόκειται για συντησιμένη πρακτική τα τελευταία χρόνια σε διάφορες περιοχές της Κρήτης, καθώς είτε επειδή είναι χαλασμένα τα ασθενοφόρα, είτε επειδή υπάρχει έλλειψη προσωπικού, χρησιμοποιούνται τα ιδιωτικά ΙΧ και τα αγροτικά αυτοκίνητα ως μέσο μεταφοράς των ασθενών. Στο Κέντρο Υγείας Κρανιδίου, αφού δεν υπάρχουν οδηγοί για τα ασθενοφόρα, ο εφημερεύων ιατρός, αναγκάστηκε να... επιτάξει αγροτικό για να παραλάβει ασθενή και τη συνόδευσε καθήμενος και ο ίδιος δίπλα της, στην καρότσα, μέχρι το ΚΥ...

κό κυνοκομείο, έχουν επανενταχθεί και είναι εμβολιασμένα και φιλικά-τα οποία σουλατσάρουν στους βρώμικους διαδρόμους του νοσοκομείου. Η παρουσία των ζώων, όμως, όπως και οι -απίστευτες, αν δεν το δεις στην εικόνα- ακαθαρσίες, είναι αυτονόητο ότι εγκυμονούν κινδύνους για μολύνσεις στην ευαίσθητη υγεία των νεογνών...

Και δεν είναι μόνο αυτά. Στις εφημερίες των νοσοκομείων της Αθήνας, επικρατεί χάος. Το προσωπικό, στα όρια του ηρωισμού και της εξουθένωσης, προσπαθεί να εξυπηρετήσει τον κόσμο και να αξιολογήσει τα περιστατικά. Παράλληλα, στο νοσοκομείο που



Η ΠΟΕΔΗΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΔΙΚΗ ΜΕΛΩΝ ΤΗΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΟ ΠΓΝΑ

## «Στο Εφετείο θα λάμψει η αλήθεια»

Την εμπιστοσύνη της στην Ελληνική Δικαιοσύνη εκφράζει με ανακοίνωσή της η διοίκηση της ΠΟΕΔΗΝ, με αφορμή την πρόσφατη απόφαση του Τριμελούς Πλημμελειοδικείου Λάρισας, με την οποία καταδικάστηκαν ο πρόεδρος και ο γενικός γραμματέας του Σωματείου Εργαζομένων στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας σε ποινή φυλάκισης δύο ετών για συκοφαντική δυσφήμιση εναντίον του διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας του Νοσοκομείου.

Η ΠΟΕΔΗΝ επισημαίνει χαρακτηριστικά ότι «στο Εφετείο θα λάμψει η αλήθεια» σχετικά με τη συγκεκριμένη απόφαση.

Αναλυτικά, η ανακοίνωση της ΠΟΕΔΗΝ έχει ως εξής:

«Το Σωματείο Εργαζομένων του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Λάρισας εξέδωσε Δελτίο Τύπου, ως όφειλε στο πλαίσιο της άσκησης των Συνδικαλιστικών καθηκόντων, στο οποίο επισήμανε το μείζον ζήτημα της μη λειτουργίας των δύο Αξονικών Τομογράφων του Νοσοκομείου από 18/5/2016.

Η ανακοίνωση εξεδόθη 26/5/2016, αφού είχαν εξαντληθεί τα περιθώρια διαλόγου και επικοινωνίας με τη Διοίκηση του Νοσοκομείου, για άμεση λειτουργία των Αξονικών ή έστω του ενός εκ των δύο.

Ο παλαιός Αξονικός Τομογράφος ήταν

χαλασμένος, χωρίς η Διοίκηση να προβεί έγκαιρα στη συντήρηση και επισκευή του ως όφειλε και ο καινούργιος δεν λειτουργούσε αν και είχε ήδη εγκατασταθεί, παράτι άκρως απαραίτητος.

Εκείνες τις ημέρες οι Νοσηλεύόμενοι Ασθενείς και οι προσερχόμενοι Ασθενείς στα Τ.Ε.Π. κατά τις εφημερίες του Νοσοκομείου, διακομίζονταν στο Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας για Αξονική Τομογραφία. Το αποτέλεσμα ήταν να χάνεται πολύτιμος χρόνος, γεγονός επικίνδυνο για τη ζωή τους. Φανταστείτε την ταλαιπωρία και τον κίνδυνο διασωληνωμένων Ασθενών από τη Μ.Ε.Θ. ή θαλάμους να μεταφέρονται για Αξονική Τομογραφία από το ένα Νοσοκομείο στο άλλο.

Την επόμενη ημέρα του Δελτίου Τύπου του Σωματείου υπό μορφή μάλιστα ερωτημάτων λειτούργησε ο Αξονικός Τομογράφος! Η Διοίκηση δύο ημέρες νωρίτερα, στις 24/5/2016, σε ερώτηση δημοσιογράφου που δημοσιεύθηκε σε ιστοσελίδα δεν γνώριζε ούτε τότε θα επιδιορθωθεί η βλάβη του παλιού αξονικού, ούτε τότε θα καταστεί λειτουργικός ο Νέος Αξονικός Τομογράφος! Το Σωματείο των εργαζομένων του Π.Γ.Ν.Α. λειτουργεί στο πλαίσιο των κατευθύνσεων της Π.Ο.Ε.Δ.Η.Ν., που ζητάει από τα Σωματεία την ανάδειξη των κινδύ-

νων, που αντιμετωπίζουν οι ζωές των Ασθενών, εξαιτίας της κακοσυντήρησης και της μη ανανέωσης του Ιατρικοτεχνολογικού Εξοπλισμού.

Αυτό συμβαίνει εξαιτίας της κωλυσιεργίας των Διοικήσεων και της έλλειψης κονδυλίων.

Έχουμε αναδείξει κατ' επανάληψη εφημερεύοντα Νοσοκομεία να μην διαθέτουν Αξονικό Τομογράφο, με αποτέλεσμα να είναι υποχρεωμένοι οι ιατροί να χειρουργούν στα τυφλά, άκρως επείγοντα περιστατικά με μεγάλο κίνδυνο για τη ζωή τους.

Επιπροσθέτως το προηγούμενο χρονικό διάστημα μετακινήθηκαν υπάλληλοι του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Λάρισας στο Γενικό Νοσοκομείο, υποτίθεται για εκπαίδευση κάτι, που προκάλεσε την αντίδραση όχι μόνο του Σωματείου, αλλά και του Διοικητή της 5ης Υ.Πε.

Ο εκτελών τότε χρέη Διοικητή και Διευθυντής Ιατρικής Υπηρεσίας του Νοσοκομείου προσέφυγε στη Δικαιοσύνη για συκοφαντική δυσφήμιση. Η προσφυγή εκδικάστηκε και εκδόθηκε καταδικαστική Απόφαση σε πρώτο βαθμό για τον Πρόεδρο και τον Γεν. Γραμματέα του Σωματείου, παρότι οι Αποφάσεις του Διοικητικού Συμβουλίου του Σωματείου λαμβάνονται από την πλειοψηφία των Μελών του Σωματείου και

όποια έγγραφα ή/και άλλα κείμενα προκύπτουν υποχρεωτικά υπογράφονται από τον Πρόεδρο και τον Γεν. Γραμματέα του Σωματείου βάσει Καταστατικού.

Έχουμε εμπιστοσύνη στην Ελληνική Δικαιοσύνη. Σε καιρούς, που βάλλεται η Δημοκρατία, αποδεικνύουν ποικιλοτρόπως ότι είναι θεματοφύλακες των θεσμών της Δημοκρατίας.

Στο Εφετείο θα λάμψει η αλήθεια και η αναγκαιότητα ανάδειξης του ζητήματος της μη λειτουργίας των Αξονικών Τομογράφων εκείνης της περιόδου. Πάνω από όλους μας είναι οι ζωές των Ασθενών.

Δηλώνουμε, ότι δεν πτοούμαστε σε καμία περίπτωση από διώξεις του οποιουδήποτε Διοικητή ή κυβερνητικού στελέχους, στην προσπάθειά μας να αναδείξουμε τις καταστροφικές πολιτικές που ασκούνται, οι οποίες διαλύουν τα Δημόσια Νοσοκομεία. Θα συνεχίσουμε να αγωνιζόμαστε για την πρόσπιση της Δημόσιας Υγείας.

Οι πολίτες πληρώνουν ακριβά την υγεία τους και έχουν το δικαίωμα να απαιτούν επαρκή στελέχωση και χρηματοδότηση των Νοσοκομείων. Είναι χρέος των Σωματείων να απαιτούν αδιάλειπτη λειτουργία Αξονικών Τομογράφων και εκσυγχρονισμό του Ιατρικοτεχνολογικού εξοπλισμού σε κάθε Νοσοκομείο της χώρας».