

## ΑΠΟΚΑΛΥΨΗ ΤΩΡΑ ΓΙΑ ΤΟ «ΠΑΡΤΙ» ΤΗΣ NOVARTIS

**Α**ίσθησις έχουν προκαλέσει οι αποκαλύψεις της «κυριακάτικης δημοκρατίας» για το σκάνδαλο Novartis. Για πρώτη φορά ήρθαν στο φως έγγραφα με καταγγελίες που παρέμεναν θαμμένες σχετικά με τις μεθοδεύσεις με τις οποίες σκευάσματα κυκλοφορούσαν επί χρόνια στην ελληνική αγορά -και συνεχίζουν να κυκλοφορούν- έως και 60 φορές πάνω από την πραγματική τιμή τους.

Πρόκειται για έγγραφα και υπομνήματα που έχουν παραδοθεί σε όλες τις προηγούμενες κυβερνήσεις, οι οποίες αδράνησαν, αλλά και στη σημερινή, η οποία προς το παρόν εξαγγέλλει ελέγ-

*Το χθεσινό πρωτοσέλιδο της «κυριακάτικης δημοκρατίας»*

χους σε βάθος, ενώ προχθές στη Βουλή ο Αλέξης Τσίπρας, που είναι ενήμερος για όλα αυτά, ανακίνησε τη συγκρότηση εξεταστικής επιτροπής.

Για ένα και μόνο φάρ-



μακο, από τα πιο γνωστά, όπως αποκάλυψε η «κυριακάτικη δημοκρατία», η ετήσια επιβάρυνση για το Ελληνικό Δημόσιο ξεπερνά το 1 δισ. ευρώ, όπως προκύπτει από την αλλη-

λογραφία επιστημόνων την Πολιτεία, η οποία μάλιστα διεξαγόταν πολύ πριν ξεσπάσει δημοσίως το σκάνδαλο και απλώς «ψιθυριζόταν» στους διαδρόμους. Η υπόθεση έχει ξεκινήσει από το 2005, όταν διαπιστώθηκε ότι το γνωστό φάρμακο Avastin, το οποίο χρησιμοποιείται ενδοβλεφίως για τη θεραπεία του καρκίνου του παχέος εντέρου, θεραπεύει και τους ασθενείς με βλάβες της ωχράς κηλίδας, που πα-

λαιότερα έχαναν την όρασή τους. Εν έτει 2013 ακόμη, καταγγελλόταν ότι, αν και το πραγματικό κόστος του δεν ξεπερνούσε τα 10-20 ευρώ, το φάρμακο αυτό είχε φτάσει να τιμολογείται σε μια «παραλλαγή» του με 1.900 ευρώ ανά δόση!

Την περίοδο εκείνη, όπως και παλαιότερα, είχαν εκδηλωθεί εντός της ιατρικής κοινότητας έντονες αντιπαρα-

θέσεις επιστημονικού περιεχομένου για τη χρήση, στη μια ή στην άλλη μορφή, του φαρμάκου αυτού. Υστερα από τις αποκαλύψεις των τελευταίων μηνών για «αθέμιτες πρακτικές» της Novartis, το θέμα έχει αποκτήσει άλλες διαστάσεις, υπό το πρίσμα των οποίων γίνεται και η έρευνα. Μάλιστα, η περίπτωση αυτή είναι μία από τις πρώτες που έδωσαν το έναυσμα στις ΗΠΑ για να αρχίσουν οι έλεγχοι στην πολυεθνική φαρμακευτική.

Η εξεταστική επιτροπή της Βουλής αναμένεται να δώσει συνέχεια σε αυτό το πολυδαίδαλο -όπως φαίνεται- σκάνδαλο...

**Τα συγκλονιστικά στοιχεία που έφερε στο φως η «κυριακάτικη δημοκρατία»**

ΧΟΛΗΣΤΕΡΙΝΗ  
Όταν τα ΜΜΕ  
«συνταγο-  
γραφούν»  
**ΣΕΛ. 34-35**

**T**

► Του **ΔΗΜΗΤΡΗ ΤΕΡΖΗ**

Την τελευταία εβδομάδα σειρά δημοσιευμάτων τόσο στον ηλεκτρονικό όσο και στον έντυπο Τύπο επανέφερε στην επικαιρότητα τον συσχετισμό της υψηλής τιμής χοληστερίνης με τον αυξημένο κίνδυνο εμφάνισης καρδιαγγειακών νοσημάτων και εγκεφαλικών επεισοδίων. Σε κάποια από αυτά, είτε ενυπόγραφα είτε όχι, η κατάληξη ήταν σχεδόν η ίδια, λες και είχε γραφτεί από το ίδιο χέρι: «Αξιοσημείωτο είναι ότι τα νέα καινοτόμα φάρμακα, τα οποία μειώνουν τα επίπεδα της LDL ("κακής") χοληστερίνης έως και 65%-75%, προστιθέμενα στις υπάρχουσες υπολιπιδαιμικές θεραπείες, αποτελούν μια ελπίδα για την περαιτέρω μείωση των καρδιακών και εγκεφαλικών επεισοδίων».



**Ειδικός της φαρμακολογίας, μιλώντας στην «Εφ.Συν.», λέει χαρακτηριστικά: «Οι άνθρωποι που χρειάζονται τη χορήγηση των συγκεκριμένων αναστολέων στην Ελλάδα λογικά δεν ξεπερνούν τους 1.500. Συνεπώς, σωστά η χορήγσή τους είναι υπόθεση των ειδικών κέντρων των νοσοκομείων και μόνο»**

Αναρωτιέται κανείς -καλόπιστα πάντα- τι ακριβώς συνέβη και οι ιατρικές ιστοσελίδες ασχολήθηκαν επισταμένα με το συγκεκριμένο θέμα; Ήταν τυχαίο το γεγονός; Μάλλον όχι... Ψάχνοντας, βρήκαμε την απάντηση σ' ένα από αυτά, όπου λέγονταν τα εξής: «Ολοι λοιπόν έχουν στραμμένη την προσοχή τους στο συνέδριο του Αμερικανικού Κολεγίου Καρδιολογίας τον επόμενο μήνα, όπου η ίδια η Amgen έχει δηλώσει ότι θα παρουσιαστούν οι λεπτομέρειες της μελέτης. Οι σχετικές ανακοινώσεις έχουν προγραμματιστεί για την Παρασκευή 17 Μαρτίου».

Μεταφράζουμε: Στο συνέδριο των Αμερικανών καρδιολόγων, την Παρασκευή, μια πολυεθνική του φαρμάκου -η Amgen- επρόκειτο να παρουσιάσει αναλυτικά τη μελέτη με την ονομασία Fourier, στην οποία συμμετείχαν 27.500

ασθενείς. Στην εν λόγω μελέτη χρησιμοποιήθηκε το καινοτόμο, ενέσιμο φάρμακο της Amgen -με την εμπορική ονομασία Repatha- και σύμφωνα με αυτήν η ουσία του μπορεί να μειώσει τον καρδιαγγειακό κίνδυνο.

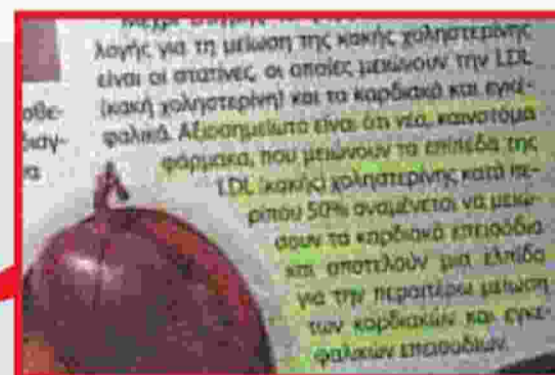
**Οι «αναστολείς PCSK9»**

Στην ιατρική ορολογία φάρμακα σαν το Repatha αποκαλούνται «αναστολείς PCSK9». Αναστέλλουν την πρωτεΐνη (PCSK9), μειώνοντας τα επίπεδα της λεγόμενης «κακής» χοληστερόλης κατά 50-60%, όπως υποστηρίζουν οι κατασκευαστές τους. Κύριος αντίπαλος του Repatha είναι ένα άλλο καινοτόμο φάρμακο, το Praluent, που αποτελεί προϊόν συνεργασίας της πολυεθνικής -γαλλικών συμφερόντων- Sanofi και της αμερικανικής Regeneron. Συνήθως, οι επονομαζόμενες «οδηγίες» που κατά καιρούς βγαίνουν και αφορούν μια θεραπεία βασίζονται σε μελέτες σαν την ανωτέρω. Κάπως έτσι και μέσα από ένα δαιδαλώδες σύστημα φαρμακευτικού μάρκετινγκ -που περιλαμβάνει και «εξειδικευμένα άρθρα» που προλειάνουν το έδαφος ενός νέου σκευάσματος-, με το οποίο η «Εφ.Συν.» έχει ασχοληθεί και στο πρόσφατο παρελθόν («Φαρμακευτικές Εταιρείες - ΜΜΕ - Ιατρική Κοινότητα: Οι ευαίσθητοι κρίκοι μιας χρυσής αλυσίδας», 28/01/2017), οι «οδηγίες» μετατρέπονται σε ιατρικά θέσφατα και υιοθετούνται οι θεραπείες, συνήθως πανάκριβων καινοτόμων φαρμάκων. Το ακριβό κόστος θεραπείας (ετησίως υπολογίζεται σε 14.000

# Δημοσιεύματα για το πόσο κακή είναι η «κακή χοληστερίνη» με... συνταγή φαρμακευτικής;



**Πάνω, η ξένη δημοσίευση από την εφημερίδα «Καθημερινή» για τις αρνητικές συνέπειες της χοληστερίνης. Δεξιά, απόσπασμα από κείμενο, πάλη για τη χοληστερίνη, σε ιστοσελίδα. Η «επιχειρηματολογία» για τα νέα φάρμακα είναι ακριβώς η ίδια και στα δύο δημοσιεύματα!**



Μέχρι στιγμής τα φάρμακα πρώτης επιλογής για τη μείωση της «κακής» χοληστερίνης είναι οι στατίνες, οι οποίες μειώνουν την LDL («κακή» χοληστερίνη) και τα καρδιακά και εγκεφαλικά Αξιοσημείωτο είναι ότι τα νέα καινοτόμα φάρμακα, που μειώνουν τα επίπεδα της LDL («κακής» χοληστερίνης) κατά περίπου 50% αναμένεται να μειώσουν τα καρδιακά επεισόδια και αποτελούν μια ελπίδα για την περαιτέρω μείωση των καρδιακών και εγκεφαλικών επεισοδίων.



**Λίγες μέρες πριν** η πολυεθνική Amgen παρουσιάσει τη μελέτη της για το νέο, πανάκριβο σκευάσμά της που περιορίζει τα επίπεδα της LDL χοληστερίνης, ο ηλεκτρονικός και έντυπος Τύπος «γέμισε» με θέματα για τον κίνδυνο εμφάνισης καρδιαγγειακών νοσημάτων και εγκεφαλικών επεισοδίων!

δολάρια τον χρόνο ανά ασθενή στις ΗΠΑ) έχει περιορίσει τη χρήση τους κυρίως σε ασθενείς με οικογενή υπερχοληστερολαιμία, νόσος που παρουσιάζει εξαιρετικά υψηλές τιμές LDL (κακής χοληστερόλης) οι οποίες δεν μπορούν να μειωθούν με τις υπάρχουσες θεραπείες.

**Οι Έλληνες καρδιολόγοι διαμαρτύρονται...**

Τα δύο ανωτέρω καινοτόμα σκευάσματα ήδη κυκλοφορούν στην ελληνική αγορά στις εξής τιμές: Repatha 241,12 ευρώ η δόση και Praluent 470,25 ευρώ η δόση. Συνταγογρα-

φούνται αποκλειστικά και μόνο στα δημόσια νοσοκομεία από γιατρούς του ΕΣΥ, γεγονός που προκάλεσε την αντίδραση της Ένωσης Ελευθεροεπαγγελματιών Καρδιολόγων Ελλάδας, που μόλις πριν από δύο εβδομάδες απέστειλαν στο υπουργείο Υγείας και στον ΕΟΠΥΥ επιστολή διαμαρτυρίας για το θέμα, αναφέροντας χαρακτηριστικά τα εξής:

«Πληροφορηθήκαμε ότι για την αναγραφή των αναστολέων PCSK9 μέσω του συστήματος της ΗΔΙΚΑ χρειάζεται να υπάρχει και γνωμάτευση που να υπογράφεται από ειδικό ιατρό νοσοκομείου και να υπάρχει και σφραγίδα

## Ο επιχειρηματικός πόλεμος Amgen - Sanofi

**ΤΟ ΚΕΡΑΣΑΚΙ** στην τούρτα των αναστολέων PCSK9 είναι η δικαστική διαμάχη μεταξύ της Amgen και της Sanofi για την αποκλειστικότητα του φαρμάκου. Σύμφωνα με δημοσίευμα του οικο-

νομικού ιστότοπου Fortune.com, η Amgen φαίνεται να κερδίζει τη διαμάχη, καθώς ήδη δύο δικαστικές αποφάσεις στις ΗΠΑ βγήκαν υπέρ της, ζητώντας από τη Sanofi να «παγώσει» τη δική της

παραγωγή για τουλάχιστον 12 χρόνια. Σύμφωνα με οικονομικούς αναλυτές, η αγορά των αναστολέων PCSK9 θα μπορούσε να αποφέρει ετήσιες πωλήσεις ύψους 2 δισ. δολαρίων έως το 2020.

νοσοκομείου. Το ίδιο συμβαίνει, όπως πληροφορηθήκαμε, και για άλλα φάρμακα υψηλού κόστους. Το συγκεκριμένο γεγονός είναι απαράδεκτο αφού είναι ενάντια στον νόμο περί ισοτιμίας υπογραφής ιατρών 3418/2005, άρθρο 5 παράγραφος 1, και τον μεταγενέστερο νόμο 3627/07 άρθρο 6 παράγραφος 1 που στο τελευταίο εδάφιο καταργεί όποιες ρυθμίσεις παραμένουν με τον νόμο 3418/05 και έτσι υπάρχει πλήρης ισοτιμία γνωματεύσεων και υπογραφής ιατρών από οποιονδήποτε φορέα και αν εκδίδονται είτε από ιατρό του ΕΣΥ είτε από ελευθεροεπαγγελματία ιδιώτη ιατρό. Κατόπιν των ανωτέρω ζητούμε την άμεση ανάκληση όποιων οδηγιών υφίστανται στην αναγραφή φαρμάκων και εξετάσεων από ελευθεροεπαγγελματίες ιατρούς και εφαρμογή των ανωτέρω νόμων επιφυλασσόμενοι κάθε νομίμου δικαιώματος των μελών μας».

Με απλά λόγια, οι καρδιολόγοι της Ενωσης ζητούν να έχουν το ελεύθερο να συνταγογραφούν και οι ίδιοι τα συγκεκριμένα σκευάσματα, ξεχνώντας (;) ενδεχομένως ότι παρέχουν πρωτοβάθμια κάλυψη υγείας στα ιατρεία τους και όχι εξειδικευμένη θεραπεία όπως ένα νοσοκομείο.

### 34 ειδικοί συστήνουν...

Πριν από περίπου ένα χρόνο, 34 επιστήμονες (μεταξύ των οποίων και γιατροί-καθηγητές πανεπιστημίου) συνυπέγραψαν ένα Consensus, μια «Συμφωνία ειδικών για την ορθολογική χορήγηση των αναστολέων PCSK9», που δημοσιεύτηκε στην «Ελληνική Επιθεώρηση Αθροσκληρώσεως». Αυτό που ίσως παραξενεύει τον αναγνώστη στη συγκεκριμένη συμφωνία είναι δύο πράγματα:

1) Δεν υπάρχει καμία αναφορά σε παρενέργειες από τη χρήση των εν λόγω καινοτόμων και ουσιαστικά μη δοκιμασμένων σε ευρεία κλίμακα φαρμάκων και  
2) δεν υπάρχει καμία αναφορά στη σχέση κόστους-αποτελεσματικότητας που οφείλει να έχει ένα νέο, πανάκριβο -ειδικά για τα ελληνικά δεδομένα- φάρμακο. Ωστόσο, παρενέργειες υπάρχουν. Μια αναζήτηση στο διαδίκτυο μπορεί να πείσει για του λόγου το αληθές. Ενδεικτικά αναφέρουμε ότι η χρήση του φαρμάκου και το πώς επηρεάζει το νευρικό σύστημα δεν έχει αποσαφηνιστεί επαρκώς ακόμα.

Και αν στην Αμερική οι εκεί ειδικοί το περιορίζουν μόνο στη χρήση των παιδιών με σχετικό πρόβλημα και σε όσους πάσχουν από οικογενή υπερχοληστερολαιμία, στην Ελλάδα οι 34 ειδικοί προσθέτουν επιπλέον κατηγορίες, μεγαλώνοντας λίγο την γκάμα των υποψήφιων χρηστών. Ειδικός της φαρμακολογίας, μιλώντας στην «Εφ.Συν.», είπε χαρακτηριστικά: «Οι άνθρωποι που χρειάζονται τη χορήγηση των συγκεκριμένων αναστολέων στην Ελλάδα λογικά δεν ξεπερνούν τους 1.500. Συνεπώς, σωστά η χορήγησή τους είναι υπόθεση των ειδικών κέντρων των νοσοκομείων και μόνο». Την ίδια ώρα, όπως όλα δείχνουν, στόχος του

ΕΟΦ είναι τα δύο φάρμακα να μπου σε διαδικασία διαπραγμάτευσης τιμής ώστε να υπάρξει όφελος για τον κρατικό κορβανά.

### Οι αθώες(;) στατίνες

Οι αναστολείς PCSK9 προτάσσονται για τις περιπτώσεις ατόμων που έχουν δυσανεξία στις στατίνες. Οι στατίνες εδώ και χρόνια αποτελούν την άλλη φαρμακευτική άμυνα απέναντι στις υψηλές τιμές χοληστερίνης και διατίθενται σε ιδιαίτερα προσιτές τιμές, ωστόσο και εδώ υπάρχουν μελανά σημεία για την αποδοτικότητα τους, για το ποιοι χρειάζεται να τις παίρνουν και για το ποιες παρενέργειες έχουν. Όπως μας λέει ο ειδικός της φαρμακολογίας, «αν παίρνεις στατίνες και ταυτόχρονα καπνίζεις, το κέρδος είναι μηδαμινό» και, ακόμα, «οι στατίνες ουσιαστικά βοηθούν κάποιον που έχει πάθει ήδη έμφραγμα και όχι πριν το πάθει». Στο ίδιο πλαίσιο, σειρά ερευνών που έχουν δει το φως της δημοσιότητας αποδεικνύουν πως οι στατίνες δεν είναι και τόσο αθώες. Ειδικότερα:

● Μελέτη που διεξήχθη στο Massachusetts General Hospital και στην Ιατρική Σχολή του Harvard έδειξε ότι για τους ασθενείς με ιστορικό αιμορραγίας μπορεί τελικά οι στατίνες να αυξάνουν τον κίνδυνο υποτροπής τους, σε σημείο που αυτό να υπερτερεί κάθε πιθανού οφέλους.

● Γυναίκες άνω των 75 ετών που λαμβάνουν στατίνες έχουν 33% περισσότερες πιθανότητες να αναπτύξουν διαβήτη! Αυτό έδειξε έρευνα Αυστραλών επιστημόνων, η οποία δημοσιεύτηκε στο επιστημονικό περιοδικό Drugs and Ageing. Μάλιστα, ο κίνδυνος αυξάνεται στο 51% σε ασθενείς οι οποίοι λαμβάνουν μεγάλες δόσεις στατινών.

● Για την ιστορία, ο ετήσιος τζίρος των στατινών στις ΗΠΑ ανέρχεται στα 20 δισ. δολάρια.

## Τι λέει ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας

**ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΛΕΥΡΑ** του ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας δεν φαίνεται να συμμερίζεται το γεγονός ότι η χοληστερίνη είναι τόσο επικίνδυνη για την υγεία, μια και την κατατάσσει στην 6η θέση παραγόντων κινδύνου, 7η για την Ελλάδα, όπου πρώτος λόγος είναι η άσχημη κοινωνικοοικονομική κατάσταση. Αμέσως μετά ακολουθούν το κάπνισμα, η υπέρταση, ο διαβήτης, η έλλειψη σωματικής δραστηριότητας, η παχυσαρκία και μόλις τελευταία η χοληστερίνη. Γι' αυτό και στις οδηγίες που δίνονται προέχει η διακοπή του καπνίσματος, η σωματική άσκηση, η ρύθμιση της πίεσης, όπως και η φαρμακευτική αγωγή του διαβήτη.



## Οι Ιατροί του Ελληνισμού καταγγέλλουν: ΕΦΚΑ, η ταφόπλακα των γιατρών-ελεύθερων επαγγελματιών!

Γράφει η **Βέτα Ανδρή**

**Ε**ξοντώνουν οι μνημονιακές πολιτικές - που θα μας "έσωζαν" υποτίθεται... - κάθε παραγωγική τάξη, κάθε επάγγελμα... Μηδενός εξαιρουμένου απ' ό,τι φαίνεται, αφού δεν θέλουμε να αφήσουν επαγγελματική κατηγορία για επαγγελματική κατηγορία άθικτη από την φορολαίπα και τα νέα εξοντωτικά μέτρα... Δημοσιεύουμε εδώ, την καταγγελία του γιατρού κ. **Παναγιώτη Κελεπούρη**, επικεφαλής της παράταξης "Ιατροί του Ελληνισμού" -πρόκειται στο Ελληνικό Εθνικιστικό Κίνημα της Χρυσής Αυγής- που είναι ενδεικτική για το τι επικρατεί στο χώρο της Υγείας: "Η σπονδυλική στήλη της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας (ΠΦΥ), οι ελευθεροεπαγγελματίες ιατροί, οδηγούνται στον αφανισμό. Πρώτα είχαμε την απώλεια εκατοντάδων νέων ιατρών που ενώ σπούδασαν με τα έξοδα του Ελληνικού κράτους και των οικογενειών τους προσφέρουν πλέον τις υψηλής ποιότητας υπηρεσίες του, κατ' ομολογία των ίδιων των Ευρωπαίων, όχι στην Ελλάδα αλλά στην Ευρώπη. Τους έδωξαν οι αντεθνικές κυβερνήσεις που τους απέκλεισαν από την ΠΦΥ. Τώρα οι όποιοι ιατροί εργάζονται στα ιατρεία της γειτονιάς, προσφέροντας τις υπηρεσίες τους στον Έλληνα οδηγούνται και αυτοί στον αφανισμό. Ήδη τα αραβικά κοράκια προσφέρουν γη και ύδωρ για να τους δελεάσουν και να εργαστούν στην Σαουδική Αραβία και στα Ηνωμένα Αραβικά Εμιράτα. Το όπλο γι αυτό τον αφανισμό λέγεται ΕΦΚΑ (ενιαίος φορέας κοινωνική ασφάλισης). Το νέο ασφαλιστικό, προϊόν των μνημονίων, αυξάνει τις ασφαλι-

στικές εισφορές από 33% ως 125%. Αυτές σε συνδυασμό με τις φορολογικές εισφορές δημιουργούν το εισόδημά μας σε ποσοστό 72%-78%. Το τίμημα γι' αυτές τις ανθρωποκτόνες εισφορές είναι μία σύνταξη μειωμένη κατά 65% (σήμερα, αργότερα μπορεί ένα είναι χαμηλότερα) και μάλιστα ίδια για όλους ανεξάρτητα του ποσού των καταβαλλόμενων εισφορών. Δηλαδή είτε καταβάλεις 100 ευρώ είτε 1000 η σύνταξη που θα λάβεις θα είναι η ίδια. Διάφοροι φορείς έχουν καταφύγει στο συμβούλιο της επικρατείας για ακύρωση των διατάξεων του νόμου. Ο οποίος νόμος είναι αντισυνταγματικός γιατί παραβιάζει: την αρχή της ισότητας, την ισότητα στα δημόσια βάρη, το δικαίωμα στην επαγγελματική ελευθερία. Δυστυχώς οι ελεύθεροι επαγγελματίες ιατροί πληρώνουν την πολιτική που ακολουθείται τα τελευταία 43 χρόνια. Η οποία πολιτική σκοπό έχει την υποδούλωση της Ελλάδας στα συμφέροντα των παγκόσμιων γερακιών. Άλλοτε σαν "εθνάρχες", άλλοτε σαν "σοσιαλιστές" και "νεοφιλελεύθεροι" και τελευταία σαν "πρώτη φορά αριστερά" εργάζονται για τον αφανισμό της κοινωνικής ασφάλισης. Υπογεννητικότητα, καταστροφή της πρωτογενούς και δευτερογενούς παραγωγής, χιλιάδες συνταξιοδοτήσεις σε μικρή ηλικία των "ψηφοφόρων μας", μετανάστευση, οδήγησαν το ασφαλιστικό σε αυτή την κατάσταση. Ταμεία υγιά όπως το ΤΣΑΥ αναγκάστηκαν να επενδύσουν στο χρηματιστήριο και να απολέσουν χιλιάδες από τις εισφορές. Μετά αναγκάστηκαν να αγοράσουν ομόλογα για να κουρευτούν στο PSI. Τελικά ότι πλεόνασμα υπήρχε απορροφήθηκε από την μαύρη τρύπα του ΕΟΠΥΥ. Τώρα με τον ΕΦΚΑ μπήκε η ταφόπλακα!"

## ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ

## Εξόφληση των εφημεριών έως και τον Ιανουάριο

**ΕΞΟΦΛΟΥΝΤΑΙ** έως τις 27 Μαρτίου οι εφημερίες που έχουν πραγματοποιήσει οι νοσοκομειακοί γιατροί έως και τον Ιανουάριο. Τα κονδύλια για τις εφημερίες του πρώτου τριμήνου έχουν ήδη κατατεθεί στους τραπεζικούς λογαριασμούς των νοσοκομείων. Στην περίπτωση που οι υπηρεσίες έχουν προχωρήσει σε ενταλματοποίηση (έχει ήδη συμβεί σε μεγάλα νοσοκομεία όπως ο «Ευαγγελισμός»), μπορούν να εξοφλήσουν άμεσα τις εφημερίες Ιανουαρίου και στη συνέχεια τις εφημερίες Φεβρουαρίου.

Με απόφαση του υπουργού Υγείας Ανδρέα Ξανθού έχουν εκδοθεί ήδη τα συμψηφιστικά εντάλματα για αμοιβές ύψους 53,56 εκατ. ευρώ, οι οποίες καταβλήθηκαν ως αποζημίωση εφημεριών που έγιναν το τρίτο τετράμηνο του

περασμένου έτους σε 97 νοσοκομεία της χώρας. Το υπουργείο Υγείας έχει εγκρίνει για το 2017 σχεδόν το ίδιο κονδύλι για εφημερίες νοσοκομειακών γιατρών σε σχέση με πέρυσι (216,8 εκατ. ευρώ), ωστόσο έχει αυξήσει κατά 25% το κονδύλι για τις εφημερίες των δομών του Πρωτοβάθμιου Εθνικού Δικτύου Υγείας (ΠΕΔΥ). Συγκεκριμένα έχουν εγκριθεί 30,04 εκατ. ευρώ για εφημερίες το 2017, έναντι 24 εκατ. ευρώ το 2016.

**Νέες δομές**

Σκοπός είναι να δοθεί έμφαση στην εξωνοσοκομειακή (πρωτοβάθμια) φροντίδα Υγείας. Εκτός από τις ήδη λειτουργούσες δομές (Κέντρα Υγείας και Περιφερειακά Ιατρεία) αναμένεται να τεθούν σε λειτουργία νέες δομές στον

αστικό ιστό και σε κτίρια τα οποία είναι διαθέσιμα. Ενδεικτική είναι η περίπτωση του παλαιού νοσοκομείου Αγρινίου, το οποίο θα γίνει δομή του ΠΕΔΥ. Με απόφαση του αναπληρωτή υπουργού Υγείας Παύλου Πολάκη εγκρίθηκε το έργο για την αναδιαμόρφωση του κτιρίου, προϋπολογισμού 1,2 εκατ. ευρώ, το οποίο θα χρηματοδοτηθεί από πόρους του ΕΣΠΑ 2014-2020.

Με πόρους του ΕΣΠΑ αναμένεται να λειτουργήσουν και οι 239 νέες Τοπικές Ομάδες Υγείας (ΤΟΜΥ) σε περιοχές με πληθυσμό 10.000 έως 15.000 κατοίκων. Οι εν λόγω μονάδες θα στελεχωθούν με 3.000 γιατρούς και λοιπό προσωπικό, παρέχοντας δωρεάν υπηρεσίες πρωτοβάθμιας φροντίδας Υγείας με ετήσιο κόστος που φέτος θα ανέλθει σε 12,3 εκατ. ευρώ.

## 218 προσλήψεις ιατρών και νοσηλευτών στο ΚΕΕΛΠΝΟ

**ΣΥΜΒΑΣΕΙΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ** ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, διάρκειας δύο ετών, θα υπογράψουν 218 άτομα για τη στελέχωση του Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ).

Από το σύνολο των θέσεων οι 41 αφορούν θέσεις Ιατρών ΠΕ και οι 177 θέσεις Νοσηλευτών ΠΕ, ΤΕ και ΔΕ.

Όσοι προσληφθούν θα κληθούν να στελεχώσουν τις μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) ενηλίκων, παιδών και νεογνών (ΜΕΝΝ) καθώς και τις Μονάδες Αυξημένης Φροντίδας (ΜΑΦ) ενηλίκων και παιδών νοσοκομείων της χώρας.

Για τις θέσεις των ιατρών ΠΕ οι ενδιαφερόμενοι εκτός από τον αντίστοιχο τίτλο σπουδών θα πρέπει μαζί με την αίτηση να καταθέσουν και την άδεια άσκησης επαγγέλματος.

Αντίστοιχα και για τις θέσεις των νοσηλευτών οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να καταθέσουν τη σχετική άδεια άσκησης επαγγέλματος.

Η αξιολόγηση των αιτήσεων θα γίνει από την Επιτροπή Αξιολόγησης, η οποία ορίζεται από το ΔΣ του ΚΕΕΛΠΝΟ.

Όσοι επιλεγούν θα ειδοποιηθούν ατομικά. Επισημαίνεται ότι υποψήφιοι οι οποίοι δεν διαθέτουν τα ελάχιστα απαιτούμενα προσόντα θα αποκλείονται αυτομάτως από την περαιτέρω διαδικασία αξιολόγησης.

Σε περίπτωση ισοβαθμίας δύο ή περισσότερων υποψηφίων, κριτήριο επιλογής αποτελεί ο βαθμός απολυτηρίου του βασικού τίτλου σπουδών και στη συνέχεια η ημερομηνία απόκτησής του με προτεραιότητα στην παλαιότερη ημερομηνία.

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλουν την αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος (σε κλειστό φάκελο) είτε αυτοπροσώπως είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει την υπογραφή τους θεωρημένη από δημόσια Αρχή, είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή στη Γραμματεία του ΚΕΕΛΠΝΟ, Αγράφων 3-5 Μαρούσι ΤΚ 15123. Στην περίπτωση αποστολής των αιτήσεων ταχυδρομικώς το εμπρόθεσμο των αιτήσεων κρίνεται με βάση την ημερομηνία που φέρει ο φάκελος αποστολής ο οποίος μετά την αποσφράγιση του επισυνάπτεται στην αίτηση των υποψηφίων.

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων εκπνέει στις 31 Μαρτίου στις 15:00.

**ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**

## 99 θέσεις στο νοσοκομείο Αγιος Σάββας

Λήγει σήμερα η προθεσμία για την προκήρυξη 99 θέσεων στο νοσοκομείο Ο Άγιος Σάββας. Ειδικότερα, όσοι προσληφθούν θα απασχοληθούν με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου. Η χρονική διάρκεια της σύμβασης θα είναι από την ημέρα υπογραφής και όχι πέραν της 31ης Δεκεμβρίου 2018.

Θα προσληφθούν 84 άτομα ειδικότητας προσωπικού καθαριότητας (καθαριστών - καθαριστριών) ΥΕ και 15 άτομα ειδικότητας προσωπικού καθαριότητας (βοηθητικών εργασιών καθαριότητας) ΥΕ.

Από τα 84 άτομα καθαριστών - καθαριστριών τα 39 θα απασχοληθούν με επτάωρη απασχόληση ή 154 ώρες μηνιαίως και τα υπόλοιπα 45 με εξάωρη απασχόληση ή 120 ώρες μηνιαίως. Τα 15 άτομα βοηθητικών εργασιών

καθαριότητας θα απασχοληθούν με επτάωρη απασχόληση ή 154 ώρες μηνιαίως.

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να συμπληρώσουν την αίτηση με κωδικό ΕΝΤΥΠΟ ΑΣΕΠ ΣΟΧ.4 και να την υποβάλουν, είτε αυτοπροσώπως, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει την υπογραφή τους θεωρημένη από δημόσια Αρχή, είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή, στα γραφεία του νοσοκομείου στην ακόλουθη διεύθυνση: ΓΑΟΝΑ «Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ», Λ. Αλεξάνδρας 171, Αθήνα, ΤΚ 115 22, απευθύνοντάς την στο Τμήμα Προσωπικού, υπόψη κ. Θεόδωρου Αλεξόπουλου.

Για πληροφορίες μπορούν να απευθύνονται στα τηλέφωνα 210-6409.129, 210-6409.520, 210-6409.363 και 210-6409.640.



## Ντροπή! Υλικά... ρεφενέ στο Κέντρο Υγείας Ορεστιάδας



► Το Κέντρο Υγείας Ορεστιάδας

Απίστευτο κι όμως... μνημονιακό - ελληνικό! Στην ακριβική Ορεστιάδα το τοπικό Κέντρο Υγείας χρειάστηκε τη χορηγία έξι πολιτιστικών συλλόγων σε υλικά καθαριότητας και υγειονομικό υλικό για να συνεχίσει τη λειτουργία του. Τα 300 άτομα που εξυπηρετούνται καθημερινά μπορεί να παγώσουν από το κρύο, αφού το καλοριφέρ δεν έχει πετρέλαιο για να λειτουργήσει εδώ και είκοσι μέρες, αλλά τουλάχιστον έχουν γάζες και ενέσεις.

Ο ταμίας του Σωματείου Εργαζομένων Βασίλης Δέντας αποκαλύπτει την τραγική κατά-

σταση στην οποία έχει περιέλθει το Κέντρο: «Το Κέντρο Υγείας λειτουργεί όλο το 24ωρο και παρέχει υπηρεσίες σε περισσότερα από 300 άτομα καθημερινά. Οι εργαζόμενοι είναι γύρω στους 55. Εξυπηρετούμε μια περιοχή 75.000 κατοίκων. Παλαιότερα υπαγόμασταν στο Νοσοκομείο Διδυμότειχου που είχε και την ευθύνη της τροφοδοσίας μας. Ομως από τότε που υπαχθήκαμε στην 4η ΥΠΕ άρχισαν τα προβλήματα. Η τροφοδοσία μας με το απαραίτητο υλικό καθυστερεί».

Πώς λύθηκε το πρόβλημα; «Στην αρχή το σωματείο πλή-

ρωνε τα έξοδα καθαριότητας και υγειονομικού υλικού. Κάποια στιγμή όμως δεν αντέξαμε το κόστος και ζητήσαμε τη βοήθεια των φορέων της περιοχής. Έξι πολιτιστικοί σύλλογοι ανταποκρίθηκαν και μας βοήθησαν. Τους ευχαριστούμε γι' αυτό».

Υπάρχουν όμως και άλλα προβλήματα που μοιάζουν δυσσεπίλυτα: «Εδώ και είκοσι μέρες δεν έχουμε πετρέλαιο για την κεντρική θέρμανση. Το πρόβλημα το λύνουμε όπως όπως με κλιματιστικά και θερμοπομπούς. Ομως και πετρέλαιο να έχουμε δεν ξέρουμε πόσο φθάνει σε μας. Η εγκατάσταση είναι

από το 1986 και διαρκώς παρουσιάζει προβλήματα». Αξίζει τον κόπο να αναφέρουμε τους έξι πολιτιστικούς συλλόγους που ανταποκρίθηκαν στο κάλεσμα των εργαζομένων. Πρόκειται για την Ένωση Συλλόγων Παράδοσης και Δημιουργίας «Οι Γκαγκαβούζηδες», τον Λογογραφικό Σύλλογο Ανω Σαγήνης «Το Λεοντάριο», τον Πολιτιστικό Σύλλογο Ανω Οινόης «Το Κρασοχώρι», τον Σύλλογο Γυναικών Κάτω Σαγήνης «Προφήτης Ηλίας», τον Σύλλογο Γυναικών Λεπτής «Οι Αλησμόνητες Πατρίδες» και τον «Προσφυγικό Σύλλογο Θουρίου».

---

### Ραντεβού με γιατρούς του ΕΟΠΥΥ στο ΗΔΙΚΑ χωρίς χρέωση

Σε λειτουργία βρίσκεται η ηλεκτρονική υπηρεσία με την οποία οι ασφαλισμένοι μπορούν να κλείνουν ανέξοδα ραντεβού με τους γιατρούς. Η υπηρεσία eRDV έχει ξεκινήσει από τα μέσα Δεκεμβρίου. Οι πολίτες, επισκεπτόμενοι την ηλεκτρονική σελίδα <http://rdv.ehealthnet.gr>, έχουν τη δυνατότητα να επιλέξουν τη Μονάδα ΠΕΔΥ και ΚΥ, την ειδικότητα ή ακόμα και τον ιατρό και εντελώς δωρεάν να «κλείσουν» το ραντεβού τους. Η ασφαλής πρόσβαση στην υπηρεσία πραγματοποιείται εύκολα με την εισαγωγή των κωδικών που χρησιμοποιούνται στο taxisnet για την υποβολή της φορολογικής δήλωσης.

---