

● **Υγεία:** Εκτακτη κρατική επιχορήγηση ύψους 400 εκατ. ευρώ, προκειμένου να καλυφθεί η επιπλέον δαπάνη των νοσοκομείων για την περίθαλψη των Ελλήνων και αλλοδαπών ανασφάλιστων, ζητούν οι νοσοκομειακοί γιατροί της Αθήνας. Σελ. 6

---

## «Ουσιαστική συμμετοχή ασθενών στις αποφάσεις για την υγεία»

**Την ανάγκη** μεγαλύτερης και πιο ουσιαστικής συμμετοχής των ασθενών στη λήψη αποφάσεων πολιτικής υγείας προκρίνουν οι ειδικοί, με αφορμή την απονομή των φαρμακευτικών βραβείων Prix Galien, που θα πραγματοποιηθεί το Σάββατο 1η Απριλίου στο Μέγαρο Μουσικής Αθηνών. Οπως ανέφερε χθες ο αναπληρωτής καθηγητής Πολιτικής Υγείας του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου, Κυριάκος Σουλιώτης, «η αλλαγή του τρόπου λήψης αποφάσεων πολιτικής υγείας προς την

κατεύθυνση της ουσιαστικής συμμετοχής των ασθενών, μέσω των οργανωμένων συλλόγων τους, είναι σήμερα αναγκαία περισσότερο από ποτέ. Αυτό διότι, υπό το καθεστώς των ασφυκτικών προϋπολογισμών οι οποίοι έχουν καθιερωθεί στο σύστημα υγείας, είναι πλέον αναγκαίο να τεθούν προτεραιότητες στην κατανομή των πόρων, κάτι που δεν μπορεί να γίνει χωρίς τη συμμετοχή των ίδιων των ασθενών».

Στην εκδήλωση των φετινών Prix Galien θα απονεμηθεί βρα-

---

### *Το Σάββατο θα απονεμηθούν τα φαρμακευτικά βραβεία Prix Galien.*

βείο σε έναν Σύλλογο Ασθενών, από τους 32 που συμμετείχαν στη σχετική διαδικασία αξιολόγησης. Ειδικό βραβείο θα απονεμηθεί τιμής ένεκεν στον ερευνητή - βιολόγο, καθηγητή της Ιατρικής Σχολής Αθηνών και ακαδημαϊκό, δρ Γεώργιο Κόλλια, ενώ ο Πρόεδρος της Δημοκρατίας

Προκόπης Παυλόπουλος θα απονεμίσει ανθρωπιστικό βραβείο στην Ελληνίδα ευεργέτιδα Αλίκη Περρωτή για τη σπουδαία συνεισφορά της στον χώρο της υγείας, της παιδείας και της κοινωνικής ιατρικής στην Ελλάδα και διεθνώς. Στο βασικό «διαγωνιστικό» μέρος συμμετέχουν 21 φαρμακευτικά σκευάσματα και διαγνωστικά εργαλεία που ξεχώρισαν με την καινοτομία τους. «Ο κλάδος της υγείας βρίσκεται και θα βρίσκεται, για τουλάχιστον άλλα 20 χρόνια, στην αιχμή των επι-

στημονικών και τεχνολογικών ανακαλύψεων, προμηνύοντας ακόμη πιο εντυπωσιακά άλματα στην αντιμετώπιση ή και την ίαση ασθενειών που μέχρι πρότινος θεωρούνταν ανίκητες», ανέφερε ο πρόεδρος του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος, Πασχάλης Αποστολίδης, και πρόσθεσε ότι «η έρευνα και η ανάπτυξη στην υγεία περιγράφουν τον δρόμο που πρέπει να υιοθετήσουμε για να ξεπεράσουμε την κρίση που βιώνουμε τα τελευταία οκτώ χρόνια».

# Οι γιατροί ζητούν 400 εκατ. ευρώ για ανασφάλιστους

Της **ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

**Εκτακτη** κρατική επιχορήγηση ύψους 400 εκατομμυρίων ευρώ, προκειμένου να καλυφθεί η επιπλέον δαπάνη των νοσοκομείων του ΕΣΥ για την περίθαλψη των ανασφάλιστων Ελλήνων, των μεταναστών και των προσφύγων, ζητούν οι νοσοκομειακοί γιατροί της Αθήνας.

Σύμφωνα με την Ένωση Ιατρών Νοσοκομείων Αθηνών Πειραιώς, το 2016 νοσηλεύθηκαν στα δημόσια νοσοκομεία 204.000 ανασφάλιστοι Έλληνες και αλλοδαποί, όλων των κατηγοριών. «Με βάση

τα υπάρχοντα στοιχεία που δόθηκαν στη δημοσιότητα από την 1η Υγειονομική Περιφέρεια Αττικής, κάθε νοσηλεία στοιχίζει κατά μέσον όρο 1.950 ευρώ. Συνεπώς τα δημόσια νοσοκομεία πρέπει να λάβουν έκτακτη επιχορήγηση τουλάχιστον 400 εκατομμυρίων ευρώ. Δυστυχώς από τον κρατικό προϋπολογισμό για το 2016 προβλέφθηκαν 1,265 εκατ. ευρώ για τους ανασφάλιστους και για το 2017, ένα εκατομμύριο ευρώ», επισημαίνει η ΕΙΝΑΠ.

Αξίζει να σημειωθεί ότι η δαπάνη για την περίθαλψη Ελλήνων και αλλοδαπών ανασφάλιστων,

**Περίπου 204.000 Έλληνες και αλλοδαποί νοσηλεύθηκαν σε νοσοκομεία της χώρας το 2016.**

καθώς και ασθενών με βιβλιάρια απορίας, αυξάνεται σταθερά τα τελευταία χρόνια. Μόνο στα νοσοκομεία της Αθήνας (1η Υγειονομική Περιφέρεια Αττικής) κόστισε πέρυσι 57,2 εκατ. ευρώ. Η αντίστοιχη δαπάνη το 2015 ήταν στα 51 εκατ. ευρώ, το 2014 στα 47,5 εκατ. ευρώ και το 2013 στα

41,5 εκατ. ευρώ. Ωστόσο, η χρηματοδότηση των μονάδων του ΕΣΥ από τον κρατικό προϋπολογισμό παραμένει και εφέτος στα ίδια με το 2016 χαμηλά επίπεδα, με το υπουργείο Υγείας να «προσδοκά» επιπλέον πόρους προς τα νοσοκομεία από τον ΕΟΠΥΥ. Όπως έχει δηλώσει ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός, εφέτος αναμένεται να δοθεί επιπλέον χρηματοδότηση προς τα νοσοκομεία, ύψους 500-600 εκατ. ευρώ από τον ΕΟΠΥΥ. Όμως, όπως αναφέρουν οι νοσοκομειακοί γιατροί, ο ΕΟΠΥΥ αδυνατεί να χρηματοδοτήσει τα νοσοκομεία, δεδομέ-

νου ότι ο νεοσύστατος ελλειμματικός ΕΦΚΑ δεν μπορεί να τον χρηματοδοτήσει.

«Για να μη μείνουν κενά λόγια οι κυβερνητικές υποσχέσεις για τα 2,5 εκατομμύρια ανασφάλιστων και το αυξανόμενο κύμα μεταναστών, πρέπει η κρατική επιχορήγηση να είναι άμεση και επαρκής», αναφέρει η Ένωση Ιατρών Νοσοκομείων Αθηνών Πειραιώς και καταλήγει: «Είμαστε αλληλέγγυοι και θα είμαστε πάντα στους ανασφάλιστους, όπως σθεναρά αγωνιζόμαστε για τη δωρεάν υγεία όλων των κατοίκων αυτής της χώρας».

**ΥΓΕΙΑ**

**Συναγερμός  
για την επιδημία  
ιλαράς στην Ευρώπη**

Σήμα κινδύνου για την επιδημία ιλαράς που πλήττει την Ευρώπη εξαιτίας του αντιεμβολιαστικού κινήματος εκπέμπει ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας - Προστατευμένοι οι Έλληνες. **»13**

---

Κύρια αιτία η απροθυμία εμβολιασμού - Καθησυχαστικοί οι ειδικοί στην Ελλάδα

## Συναγερμός για την επιδημία ιλαράς στην Ευρώπη



Η διοικήτρια του ΕΚΕΠΥ Βορείου Ελλάδος Τζίνα Λεπτοκαρίδου χαρακτηρίζει «εγκληματικό οι γονείς, οι οποίοι στην παιδική ηλικία τους εμβολιάστηκαν, να αφήνουν σήμερα ανεμβολίαστα τα δικά τους παιδιά, όταν μάλιστα το εμβόλιο έχει αποδειχτεί εδώ και χρόνια ότι είναι ασφαλές και αποτελεσματικό».

Καθησυχαστικοί εμφανίζονται οι ειδικοί στη χώρα μας σχετικά με την επιδημία ιλαράς που πλήττει την Ευρώπη. Παρότι η εποχή που διανύουμε ευνοεί την εμφάνιση παιδικών ασθενειών, όπως η ιλαρά, η πλειοψηφία του ελληνικού πληθυσμού έχει εμβολιαστεί και άρα είναι προστατευμένη.

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

**Α**ιτία για την ανησυχία που επικρατεί είναι ο συναγερμός που έχει σημάνει ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ) εξαιτίας της καταγραφής 474 κρουσμάτων σε επτά χώρες και συγκεκριμένα σε Γαλλία, Ιταλία, Ελβετία, Γερμανία, Πολωνία, Ρουμανία και Ουκρανία. Μάλιστα η Ιταλία, όπου έχουν καταγραφεί πάνω

από τα μισά κρούσματα (283), και η Ρουμανία, η οποία από τον περασμένο Σεπτέμβριο μετρά δεκαεπτά νεκρά παιδιά, είναι οι δύο χώρες που έχουν πληγεί περισσότερο.

Χαρακτηριστικό είναι το γεγονός ότι σύμφωνα με τον ΠΟΥ και στις επτά προαναφερόμενες χώρες αιτία της κατάστασης που έχει δημιουργηθεί είναι η απροθυμία εμβολιασμού του πληθυσμού. Πάντως στην Ελλάδα κανένα κρούσμα δεν έχει αναφερθεί τον τελευταίο χρόνο, όπως προκύπτει από τα επιδημιολογικά στοιχεία του ΠΟΥ.

Ο ίδιος υπενθυμίζει ότι για την πρόληψη της ιλαράς υπάρχει ένα ασφαλές και αποτελεσματικό εμβόλιο. Ωστόσο στις φτωχότερες χώρες του κόσμου το κόστος του παραμένει σημαντικό εμπόδιο για τον εμβολιασμό των κατοίκων, αλλά στην Ευρώπη το πρόβλημα έγκειται μάλλον στο σκεπτικισμό που εκφράζουν ορισμένοι για τα εμβόλια.

### ΕΓΚΛΗΜΑΤΙΚΟΣ Ο ΜΗ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ

Όπως δηλώνει στη «Μ» η διοικήτρια του Εθνικού Κέντρου Επιχειρήσεων Υγείας (ΕΚΕΠΥ) Βορείου Ελλάδος Τζίνα Λεπτο-

καρίδου, προς το παρόν στην Ελλάδα δεν συντρέχουν λόγοι ανησυχίας. Η περίοδος που διανύουμε ευνοεί την εμφάνιση παιδικών ασθενειών, όπως η ιλαρά, αλλά στη χώρα μας μπορεί να έχουμε μόνο κάποια μεμονωμένα περιστατικά, καθώς η πλειοψηφία έχει εμβολιαστεί.

«Θεωρητικά υπάρχει ο κίνδυνος της μετάδοσης της νόσου λόγω της μετακίνησης ανεμβολίαστου πληθυσμού από τις γειτονικές χώρες, αν και συνήθως οι μετακινούμενοι είναι ενήλικες, οι οποίοι στην πλειοψηφία τους έχουν ήδη νοσήσει ή έχουν εμβολιαστεί ως παιδιά και δεν υπάρχει κίνδυνος, τουλάχιστον προς το παρόν», τονίζει η κ. Λεπτοκαρίδου.

Η ίδια χαρακτηρίζει «εγκληματικό οι γονείς, οι οποίοι στην παιδική ηλικία τους εμβολιάστηκαν, να αφήνουν σήμερα ανεμβολίαστα τα δικά τους παιδιά, όταν μάλιστα το εμβόλιο έχει αποδειχτεί εδώ και χρόνια ότι είναι ασφαλές και αποτελεσματικό. Επίσης δεν πρέπει να ξεχνάμε ότι οι επιπλοκές της ιλαράς μπορεί να είναι σοβαρές. Όλα τα λοιμώδη νοσήματα, όπως η ιλαρά, δυνητικά κάνουν εγκεφαλίτιδες και μηνιγγίτιδες. Χωρίς το εμβόλιο ο ιός δρα στην πλήρη μορφή του».

### Τα συμπτώματα

Σύμφωνα με το ΚΕΕΛΠΝΟ η ιλαρά είναι λοιμώδης νόσος ιογενούς αιτιολογίας, η οποία εμφανίζεται πιο συχνά τους χειμερινούς μήνες και την άνοιξη. Συνήθως ξεκινά με πυρετό, ο οποίος διαρκεί περίπου δύο ημέρες, και ακολουθείται από βήχα, καταρροή και επιπεφυκίτιδα (φλεγμονή στους οφθαλμούς). Το εξάνθημα εμφανίζεται αρχικά στο πρόσωπο και πίσω από τα αυτιά, εξαπλώνεται στον υπόλοιπο κορμό και στην πλάτη και στη συνέχεια επεκτείνεται στα άνω και κάτω άκρα. Έπειτα από περίπου πέντε ημέρες το εξάνθημα εξασθενεί σταδιακά. Η ιλαρά χαρακτηρίζεται πολύ μεταδοτική νόσος. Τα άτομα που νοσούν μεταδίδουν τη νόσο περίπου τέσσερις ημέρες πριν από την εμφάνιση του εξανθήματος έως και τέσσερις ημέρες μετά. Ο ιός της ιλαράς αποικίζει το ρινικό βλεννογόνο και το στοματοφάρυγγα ατόμων που νοσούν. Όταν οι νοσούντες φταρνίζονται ή βήχουν, τα σταγονίδια διασπείρονται μέσω του αέρα και μπορούν να επιμολύνουν άλλα άτομα ή διάφορες περιβαλλοντικές επιφάνειες, παραμένοντας ενεργά και μολυσματικά για διάστημα τουλάχιστον δύο ωρών. Τα συμπτώματα της ιλαράς είναι από μόνα τους ενοχλητικά, οι επιπλοκές όμως είναι επικίνδυνες. Ποσοστό 6%-20% των ατόμων που νοσούν θα παρουσιάσουν ωτίτιδα, διάρροια ή ακόμη και πνευμονία. Ένας στους 1.000 ασθενείς με ιλαρά θα παρουσιάσει εγκεφαλίτιδα και περίπου ένας στους 1.000 θα καταλήξει.

### ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΕΙ ΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ

Όπως εξηγούν οι ειδικοί του ΚΕΕΛΠΝΟ, ο εμβολιασμός έχει συμβάλει στη μείωση των κρουσμάτων ιλαράς σε ποσοστό μεγαλύτερο του 99% σε σχέση με την προεμβολιαστική εποχή. Το εμβόλιο MMR χρησιμοποιείται για την πρόληψη της ιλαράς και ακόμη δύο ιογενών νοσημάτων, της ερυθράς και της παρωτίτιδας. Συνιστάται να γίνεται υποδόρια σε δύο δόσεις, σε ηλικία 12-15 μηνών και 4-6 ετών. Σε περιοχές όπου υπάρχουν κρούσματα ο εμβολιασμός του παιδικού πληθυσμού πρέπει να γίνεται σε ηλικία 12 μηνών. Επίσης σε περίπτωση επιδημικής έξαρσης της ιλαράς μπορεί να αρχίσει και σε μικρότερη ηλικία, αλλά τότε χρειάζεται επανεμβολιασμός με το MMR στην ηλικία των 15 μηνών.

# Την τιμωρία των γιατρών ζητά ο πατέρας του βρέφους

Τον άμεσο καταλογισμό ευθυνών ζητά και ο δικηγόρος του

**Τ**ον δρόμο της Δικαιοσύνης παίρνει η υπόθεση του βρέφους 16 μηνών που πέθανε την περασμένη Παρασκευή στο Παγκρήτιο Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου (ΠΑΓΝΗ) όπου είχε μεταφερθεί με σοβαρά καρδιολογικά προβλήματα.

Με δήλωσή του στο ekriti.gr ο πατέρας του παιδιού Γιώργος Ξυλούρης ζητά την τιμωρία των υπευθύνων για τον θάνατο του παιδιού του και αναφέρει ότι όλο το προηγούμενο διάστημα έζησε ένα «θέατρο του παραλόγου».

«Είμαι αποφασισμένος να παλέψω και να αποκαλύψω όλα όσα είδα και έζησα από τη στιγμή που μπήκε το παιδί μου στο νοσοκομείο μέχρι που το πήρα νεκρό στα χέρια μου. Οι υπεύθυνοι θα τιμωρηθούν για τον άδικο θάνατο του παιδιού μου που ήταν ηλικίας μόλις 16 μηνών. Όλο αυτό το διάστημα έζησα ένα θέατρο του παραλόγου και πάλευα ουσιαστικά μόνος μου μαζί με την οικογένειά μου για να σώσω το παιδί μου. Με τον άδικο

θάνατο του παιδιού μου αυτή η κατάσταση θα τελειώσει».

Ο δικηγόρος της οικογένειας Νίκος Διαλυνάς τονίζει: «Ηδη έχει πραγματοποιηθεί νεκροψία-νεκροτομή, πλην όμως αυτό αποτελεί μόνο την αρχή για τον καταλογισμό των ευθυνών προς αυτούς που είναι υπαίτιοι για τον θάνατό του. Συνέβησαν πολλά, ένα μέρος των οποίων κατέθεσε ήδη ο πατέρας στο αστυνομικό τμήμα. Η υπόθεση τώρα μόλις ξεκίνησε».

Υπενθυμίζεται ότι το μικρό παιδί είχε παλέψει για περισσότερο από έναν μήνα να κρατηθεί στη ζωή,

όμως την περασμένη Παρασκευή άφησε την τελευταία του πνοή.

## Μεταφορά

Στις 15 Φεβρουαρίου είχε προγραμματιστεί η μεταφορά του με C130 της Πολεμικής Αεροπορίας στο Νοσοκομείο Παιδών «Αγία Σοφία», η οποία όμως αναβλήθηκε καθώς κρίθηκε ότι έπρεπε πρώτα να σταθεροποιηθεί η κατάσταση του.



► Το βρέφος πέθανε την περασμένη Παρασκευή στο Παγκρήτιο Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου (ΠΑΓΝΗ), όπου είχε μεταφερθεί με σοβαρά καρδιολογικά προβλήματα



Υπολογίστηκε ότι από τις υπερτιμολογημένες προμήθειες σε υλικά οστεοσύνθεσης τα δύο νοσοκομεία «Γ. Γεννηματάς» και «Γ. Παπανικολάου», όπου υπηρέτησαν οι κατηγορούμενοι, ζημιώθηκαν στο διάστημα 2001-2006 με το ποσό των 2,6 εκατ. ευρώ

## Βαριές ποινές για τις μίζες της De Puy

**Το Τριμελές Εφετείο Κακουργημάτων Θεσσαλονίκης** έκρινε ομόφωνα ένοχους, με ποινές κάθειρξης από 11 έως 14 χρόνια κατά περίπτωση, τους τρεις γιατρούς-καθηγητές του ΑΠΘ για υπερτιμολογημένα υλικά από τη θυγατρική της πολυεθνικής Johnson & Johnson

**ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ**  
► Του **ΝΙΚΟΥ ΦΩΤΟΠΟΥΛΟΥ**

Ομόφωνα ένοχοι τρεις γιατροί-καθηγητές του ΑΠΘ για τις μίζες της πολυεθνικής φαρμακευτικής Johnson & Johnson που έβαλαν μέσα το ελληνικό Δημόσιο πάνω από 2,5 εκατομμύρια ευρώ. Το Τριμελές Εφετείο Κακουργημάτων Θεσσαλονίκης τους επέβαλε χθες ποινές κάθειρξης από 11 έως 14 χρόνια κατά περίπτωση, παρά την πρόταση του εισαγγελέα της έδρας που πρότεινε να αθωωθούν γιατί δεν είχαν δόλο! Πάντως και οι τρεις αφέθηκαν ελεύθεροι, υπό τον όρο καταβολής χρηματικής εγγύησης από 10 έως 15 χιλιάδες ευρώ, ως το δευτεροβάθμιο δικαστήριο.

Η πολύκροτη υπόθεση προμηθειών από την εταιρεία ιατροτεχνολογικού υλικού De Puy, θυγατρική της πολυεθνικής Johnson & Johnson, αφορούσε τις κατηγορίες της δωροδοκίας και της νομιμοποίησης εσόδων από παράνομες πράξεις, σε βαθμό κακουργήματος. Οι τρεις πανεπιστημιακοί γιατροί που καταδικάστηκαν απαλλάχθηκαν ωστόσο για κάποιες περιπτώσεις «δώρων» που φέρονταν ότι είχαν πάρει στο πλαίσιο της συμμετοχής του σε ιατρικά συνέδρια, όπως αεροπορικά εισιτήρια, πολυτελείς εκδρομές και ταξίδια κ.λπ.

Οι ίδιοι ανέφεραν στο δικαστήριο

ότι συμμετείχαν σε τέτοιες διοργανώσεις «όπως εμείς πηγαίνομε εκδρομή τους φιλοξενούμενους συναδέλφους μας από το εξωτερικό στα αρχαία της Βεργίνας». Επίσης, υποστήριξαν ότι δεν χρέωσαν το Δημόσιο υπέρογκα ποσά από τη στιγμή που τα νοσοκομεία στα οποία υπηρετούσαν έως και σήμερα δεν έχουν καταβάλει τις οφειλές τους προς την εταιρεία!

Η υπόθεση, που έχει διεθνείς διαστάσεις, ερευνήθηκε και στη Θεσσαλονίκη μετά τις αποκαλύψεις στελέχους της εταιρείας ιατροτεχνολογικού υλικού De Puy. Βέβαια, πρέπει να σημειωθεί ότι πήρε αρκετό καιρό για να φτάσει στο ακροατήριο, αφού το παραπεμπτικό βούλευμα εκδόθηκε τον Νοέμβριο του 2014 και η δίκη άρχισε τον Φεβρουάριο του 2017.

### Υπερτιμολογήσεις έως 35%

Σύμφωνα με το κατηγορητήριο, οι πωλήσεις υλικών της εταιρείας στα ελληνικά νοσοκομεία όπου υπηρέτούσαν ήταν υπερτιμολογημένες σε ποσοστό που έφτανε το 35% και το 20% απ' αυτά κατέληγε στις τσέπες γιατρών που χρησιμοποιούσαν τα υλικά, είτε με απευθείας παράδοση μετρητών είτε με διάφορες προσφορές, όπως ταξίδια, για τα οποία απαλλάχθηκαν. Ωστόσο, υπολογίστηκε ότι από τις υπερτιμολογημένες προμήθειες σε υλικά οστεοσύνθεσης, τα

δύο νοσοκομεία «Γ. Γεννηματάς» και «Γ. Παπανικολάου», όπου υπηρέτησαν οι κατηγορούμενοι, ζημιώθηκαν στο διάστημα 2001-2006 με το ποσό των 2,6 εκατομμυρίων ευρώ. Το οικονομικό όφελος των κατηγορουμένων από τις μίζες είχε εκτιμηθεί σε περίπου 1,5 εκατομμύριο ευρώ.

Ιδιαίτερο ρόλο στην υπόθεση φαίνεται ότι έπαιξαν τα ευρήματα του ΣΔΟΕ από τα αρχεία της εταιρείας στην Αθήνα. Εκεί βρέθηκαν μνημόνια στο ηλεκτρονικό ταχυδρομείο για παραγγελίες που αφορούσαν τους κατηγορούμενους πανεπιστημιακούς γιατρούς και τα υλικά που οι συγκεκριμένοι φέρονται ότι θα χρησιμοποιούσαν στις ορθοπεδικές επεμβάσεις τους.

Η έρευνα για τις μίζες σε Έλληνες γιατρούς ξεκίνησε από τις Ηνωμένες Πολιτείες, όπου η αμερικανική Δικαιοσύνη διαπίστωσε παράνομες πλεωμίες και υπερκοστολόγησι φαρμάκων στην Ελλάδα από την εταιρεία Johnson & Johnson, που είναι η μητρική της De Puy. Παρότι η εταιρεία το αρνείται, στέλεχος της De Puy στο Λονδίνο καταδικάστηκε σε φυλάκιση 12 μηνών και παραδέχτηκε στο δικαστήριο τη σειρά των δωροδοκιών σε Έλληνες γιατρούς δημόσιων νοσοκομείων. Ένα άλλο κομμάτι της ίδιας υπόθεσης, που όμως έχει διαχωριστεί, βρισκόταν υπό διερεύνηση από τις αρχές στην Αθήνα.

**ΥΠΕΡΑΣΠΙΣΤΗΚΕ ΤΟΥΣ ΠΡΟΚΑΤΟΧΟΥΣ ΤΟΥ,  
ΞΕΧΑΣΕ ΤΟΝ ΑΝΔ. ΛΥΚΟΥΡΕΝΤΖΟ...**

**Μ. Βορίδης:**

**«Πράγματι είναι σκάνδαλο το Ντυνάν»**

Αλλά δεν ευθύνεται η κυβέρνηση Σαμαρά...

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΚΩΣΤΑΣ ΠΟΥΛΑΚΙΔΑΣ

» **Παραδέχθηκε** και ο πρώην υπουργός Υγείας της Ν.Δ. Μάκης Βορίδης ότι το Ντυνάν είναι ένα σκάνδαλο, ωστόσο ισχυρίστηκε πως δεν ευθύνεται η κυβέρνηση Σαμαρά. Κατά τη συζήτηση ενσωμάτωσης κοινοτικής Οδηγίας χθες στη Βουλή, υπερασπίστηκε τους υπουργούς της κυβέρνησης Σαμαρά Άδωνι Γεωργιάδη, Κωστή Χατζηδάκη και Νότιη Μητράκη, αλλά όχι τον («καρμανλικό») Ανδρέα Λυκουρέντζο, τον οποίο, όπως είπε μετά σε δημοσιογράφους, ξέχασε να αναφέρει.

«Πράγματι είναι σκάνδαλο το Ντυνάν» ομολόγησε ο Μ. Βορίδης με αφορμή τη δικογραφία κατά τεσσάρων υπουργών της Ν.Δ. Ο βουλευτής της Ν.Δ. ισχυρίστηκε ότι δεν υπάρχει αδίκημα και είπε ότι η Βουλή ψήφισε τις ρυθμίσεις που αφορούν το Ντυνάν. «Ποιο είναι το αδίκημα του Μητράκη και του Χατζηδάκη; Το αδίκημα αυτών είναι ότι δεν είδαν τον Μαρτίν; Ο Χατζηδάκης γιατί δεν επέτρεψε τον Μητράκη; Ποιο είναι το αδίκημα του Γεωργιάδη, ο οποίος ζήτησε να διοριστεί διοίκηση στο Ντυνάν για να φύγει η διοίκηση του Μαρτίν;» αναρωτήθηκε ο Μ. Βορίδης και, απευθυνόμενος στους βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ, τους κάλεσε «να εξηγήσετε γιατί κάνει παράνομη πράξη ο υπουργός που εισηγείται ανοικτά στη Βουλή συγκεκριμένη διάταξη και αυτή ψηφίζεται από τη Βουλή».

Ο Μ. Βορίδης είπε ότι ο ΣΥΡΙΖΑ πρέπει να κάνει Προκαταρκτική, «αλλιώς οι φήμες, οι λασπολογίες, οι κουβεντούλες και τα υπονοούμενα αυτά τελειώνουν τώρα για μένα».





## Αποψη

Του **ΔΗΜΗΤΡΗ ΚΑΜΠΟΥΡΑΚΗ**

# Ψάχνουμε φάρμακα στην Τουρκία;

► **ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ**, ούτε με τον Πολάκη έχω σχέσεις, ούτε με τον Ξανθό, ούτε διακρίνομαι για τα φιλικά μου αισθήματα απέναντι στην κυβέρνηση. Αλλά μου αρέσει να είμαι ακριβοδίκαιος, όπου τουλάχιστον μπορώ να έχω τα στοιχεία. Διαβάζω ελληνικές αναδημοσιεύσεις ενός «ρεπορτάζ» της τουρκικής «Hurriyet», σύμφωνα με το οποίο απεγνωσμένοι Έλληνες ασθενείς τρέχουν στην Τουρκία, στη Βουλγαρία και στα Σκόπια για να βρουν τα φάρμακά τους που δεν υπάρχουν στην Ελλάδα. Αναφέρεται μάλιστα σε καρκινοπαθείς, δηλαδή βαριά ασθενείς που κινδυνεύουν να πεθάνουν. Μεγαλύτερη ανοησία δεν έχω ξαναδιαβάσει.

► **ΕΠΕΙΔΗ ΤΥΧΑΙΝΕΙ** να έχω προσωπική αντίληψη για τη Βουλγαρία και τα Σκόπια, σας λέω ότι συμβαίνει το ακριβώς αντίθετο. Μπορεί πολλοί Έλληνες από τη βόρεια Ελλάδα να περνούν στις παραμεθόριες πόλεις των γειτόνων για να αγοράσουν φαρ-

νά φρούτα, βενζίνη ή ρούχα, αλλά ειδικά με τα φάρμακα γίνεται το ανάποδο. Ερχονται οι Βούλγαροι και οι Σκοπιανοί στην Ελλάδα για να αγοράσουν τα δικά τους. Οι πληθυσμοί εκεί δεν έχουν καμία εμπιστοσύνη στην περίθαλψη που τους προσφέρουν τα κράτη τους, ούτε στα φάρμακα που τους χορηγεί το δημόσιο ή οι ιδιώτες τους. Αντιθέτως, θεωρούν την Ελλάδα ιατρικό και φαρμακευτικό παράδεισο. Για τους Τούρκους, σε ό,τι αφορά τα φάρμακα δεν γνωρίζω, αλλά όσον αφορά το σύστημα υγείας τους έχω προσωπική πείρα ότι είναι απλώς πανάθλιο. Μιλώ για το δημόσιο σύστημά τους, ιδιωτικά νοσοκομεία για τους πλούσιους έχουν εξαιρετικά, αλλά αυτό συμβαίνει κι εδώ. Παντού στον κόσμο, όποιος έχει λεφτά δεν έχει πρόβλημα περίθαλψης, ούτε έλλειψη φαρμάκων.

► **ΑΥΤΟΥ ΤΟΥ ΕΙΔΟΥΣ** τα δημοσιεύματα εμένα μου θυμίζουν βρό-

**Ως χώρα κάναμε βήματα προς τα πίσω τα τελευταία χρόνια, αλλά ακόμα και η σημερινή μας κατάσταση δεν είναι συγκρίσιμη με αυτή των γειτόνων μας. Επ' ουδενί λόγω δεν χωράμε σε ζυγαριά με τους Τούρκους, τους Βούλγαρους ή τους Σκοπιανούς**

μικο πόλεμο. Ας μην τα υιοθετούμε αβασάνιστα. Ως χώρα κάναμε βήματα προς τα πίσω τα τελευταία χρόνια, αλλά ακόμα και η σημερινή μας κατάσταση δεν είναι συγκρίσιμη με αυτή των γειτόνων μας. Ελλείψεις στα φάρμακα υπάρχουν (παλιό πρόβλημα, όχι ευθύνη των σημερινών κυβερνήσεων) και στα δημόσια νοσοκομεία μας υπάρχουν άπειρα προβλήματα. Ομως επ' ουδενί λόγω δεν χωράμε σε ζυγαριά με τους Τούρκους, τους Βούλγαρους ή τους Σκοπιανούς. Ας μην υποτιμούμε τους εαυτούς μας και το (έστω λειψό για τα ευρωπαϊκά δεδομένα) κοινωνικό μας κράτος. Παρά τα πισωγυρίσματά του, υπάρχει ακόμα. Μπορεί να ταλαιπωρεί ανθρώπους ως μη όφειλε, αλλά τελικά δεν αφήνει κανέναν δίχως περίθαλψη ή φάρμακο. Και, πάντως, δεν αφήνει κανέναν να πεθάνει, όπως κατά κόρον συμβαίνει στα γειτονικά μας κράτη, στα οποία υποτίθεται ότι τρέχουμε για να βρούμε την υγεία μας.

## Εξεταστική για τον χώρο της Υγείας προανήγγειλε ο Ανδ. Ξανθός

» **«Το Δημόσιο** Σύστημα Υγείας σταθεροποιείται και κάνει σιγά-σιγά βήματα βελτίωσης» δήλωσε ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός στην αρμόδια επιτροπή της Βουλής κατά την ενημέρωση που έκανε σχετικά με τα πεπραγμένα της 5ης, της 6ης και της 7ης Υγειονομικής Περιφέρειας.

Παράλληλα, ο Ανδ. Ξανθός υπεραμύνθηκε της σύστασης Εξεταστικής Επιτροπής για την Υγεία, ώστε, όπως είπε, να διερευνηθούν οι πολιτικές ή ποινικές ευθύνες για τις στρεβλώσεις και τις παθογένειες όσων «έκαναν πάρτι».

«Εμείς είπαμε κάτι που δεν το είπε ποτέ κανείς την περίοδο της κρίσης. Ότι είμαστε μεροληπτικοί υπέρ της δημόσιας περίθαλψης. Είπαμε επίσης ότι γι' αυτό τον τομέα, που έχει δομικά προβλήματα αδιαφάνειας, διαφθοράς και κατασπατάλησης, θα κάνουμε Εξεταστική Επιτροπή για να αποδειχθούν οι στρεβλώσεις και οι παθογένειες, αλλά και οι ευθύνες -πολιτικές ή ποινικές-, ώστε να εξυγιανθεί ένα πολιτικό σύστημα που είχε ταυτιστεί με το πάρτι που γινόταν στον χώρο της Υγείας» ανέφερε χαρακτηριστικά ο Ανδ. Ξανθός.

Ο υπουργός έδωσε έμφαση στο θέμα των

προσλήψεων για να καλυφθούν τα κενά στα νοσοκομεία, επισημαίνοντας ότι θα αξιοποιηθούν όλοι οι τρόποι για να στηριχθεί το Δημόσιο Σύστημα Υγείας.

«Από το 2016 υπάρχει αντιστροφή της διαρροής προσωπικού. Έχει αυξηθεί η ροή των νεοεισερχόμενων στα νοσοκομεία σε σχέση με αυτούς που αποχωρούν και μέσα στο 2017 θα ενισχυθεί περαιτέρω αυτή η διαδικασία» τόνισε ο υπουργός, διευκρινίζοντας ότι «οι προσλήψεις που θα γίνουν θα έχουν αναλογία 1/3 μόνιμο προσωπικό και 2/3 με άλλη μορφή εργασιακής σχέσης, είτε με μπλοκάκια είτε μέσα από επιδοτούμενα προγράμματα».

«Θα αξιοποιήσουμε κάθε τύπο εργασιακής σχέσης για να στηρίξουμε τη δημόσια φροντίδα και περίθαλψη» επισήμανε, ενώ επιτέθηκε σε όλους όσοι αντιδρούν και κατηγορούν την κυβέρνηση ότι καθιερώνει στο Δημόσιο «εργασιακή ζούγκλα».

«Όλες οι υποστηρικτικές λειτουργίες των νοσοκομείων ήταν στα χέρια των εργολάβων και εμείς θέλουμε να εφαρμόσουμε μια πολιτική υπέρ των εργαζομένων» σημείωσε ο Ανδ. Ξανθός.

**ΠΑΤΡΟΙ** που αγοράζουν από την τσέπη τους βενζίνη για τα ασθενοφόρα και χρήστες ναρκωτικών που κλέβουν χρήματα και κάρτες από το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό είναι ακόμα δύο φαινόμενα της ένδειας που ταλανίζει το ΕΣΥ.

Όπως αναφέρει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), ο διευθυντής ιατρού του Κέντρου

## Γιατρός πλήρωσε βενζίνη για ασθενοφόρο από την τσέπη του

Υγείας Σάμης Κεφαλλονιάς πλήρωσε τον τελευταίο μήνα τρεις φορές για τη βενζίνη του ασθενοφόρου, προκειμένου να γίνει διακομιδή αντίστοιχων επειγόντων περιστατικών. Συγκεκριμένα, ο γιατρός

γέμισε το ρεζερβουάρ του ασθενοφόρου στις 7 Μαρτίου για μια γυναίκα που έπρεπε να μεταφερθεί στο Νοσοκομείο Αργοστολίου, στις 13 Μαρτίου για ασθενή που δυστυχώς κατέληξε και στις 22 του μήνα

για ασθενή που νοσηλεύεται στην Πάτρα. Παράλληλα, η ΠΟΕΔΗΝ καταγγέλλει ότι τα νοσοκομεία έχουν γίνει ξέφραγο αμπέλι και οι επιτήδειοι κυριολεκτικά αλωνίζουν. Συγκεκριμένα, στο Νοσοκομείο «Αγιος Ανδρέας» στην Πάτρα στις 26 Μαρτίου ένας χρήστης ναρκωτικών ουσιών μπήκε σε παρακείμενο χώρο των χειρουργείων και έκλεψε πορτοφόλια και κάρτες.

ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ

# Προσπάθεια εξωραϊσμού της άθλιας κατάστασης στην Υγεία

**Τα πεπραγμένα τους παρουσίασαν χτες στη Βουλή διοικητές των Υγειονομικών Περιφερειών**

**Μ**ε τη φράση πως «υπάρχει όντως όριο, ταβάνι στις δαπάνες», το οποίο προφανέστατα δεν καθορίζεται από τις διευρυμένες λαϊκές ανάγκες, αλλά από τη δημοσιονομική πολιτική της κυβέρνησης προς όφελος των μονοπωλίων, ο υπουργός Υγείας, **Α. Ξανθός**, έδωσε χτες σε ομιλία του το στίγμα της αντιλαϊκής πολιτικής και στον τομέα της Υγείας.

Όπως συμπλήρωσε μάλιστα, αυτό που κάνει η κυβέρνηση είναι η «καλύτερη δυνατή αξιοποίηση των πόρων που έχουμε σήμερα, ανθρώπινων και των υλικών», δηλαδή η διαχείριση της αθλιότητας, ενώ κατέφυγε και στην αξιοποίηση υπαρκτών σκανδάλων για να βγάλει λάδι την πολιτική της σημερινής και των προηγούμενων κυβερνήσεων στην Υγεία, λέγοντας ότι «χρειάζεται ηθικοποίηση» του συστήματος Υγείας και «γι' αυτό θα κάνουμε εξεταστική μεθαύριο για να αποκαλυφθεί η διαδρομή της προηγούμενης περιόδου».

Οι αναφορές αυτές του υπουργού έγιναν στην Επιτροπή Κοινωνικών Υποθέσεων της Βουλής, όπου τα μέλη της ενημερώθηκαν για τα πεπραγμένα από τους διοικητές των Υγειονομικών Περιφερειών Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας, Πελοποννήσου, Ιονίων Νήσων, Ηπείρου και Δυτικής Ελλάδας και της Κρήτης.

Ήταν χαρακτηριστικό το ότι ο διοικητής της 5ης ΥΠΕ, αφού αποφάνθηκε δείχνοντας διάφορα σχεδιαγράμματα πως «το σύστημα γρήγορα σταθεροποιεί τα οικονομικά του μεγέθη σε απίστευτα επίπεδα», αρνήθηκε να απαντήσει στον βουλευτή του ΚΚΕ και μέλος της Επιτροπής **Γ. Λαμπρούλη**, ο οποίος ζήτησε συγκεκριμένα στοιχεία για τον προϋπολογισμό του 2016 και του 2017 όσον αφορά την 5η ΥΠΕ και τα οξυμένα προβλήματα που μπορεί να αντιμετωπίσει.

«Δεν θα απαντήσω σε αυτό το ερώτημα», είπε ο διοικητής, όπως δεν απάντησε και στις εισηγήσεις του βουλευτή ότι ακόμα και αυτά τα ελλιπή και μακριά από τις πραγματικές ανάγκες οργανογράμματα των δομών είναι ακάλυπτα. «Το ποσοστό κάλυψης - σημείωσε ο Γ. Λαμπρούλης - στη Θεσσαλία σε ό,τι αφορά τα Κέντρα Υγείας είναι 47,3%. Για τους νομούς της Στερεάς Ελλάδας, την Εύβοια κ.λπ. φτάνουν το 45%», χάρια τις ελλείψεις που παρουσιάζουν σε τεχνολογικό εξοπλισμό.

Ενώ όσον αφορά την 7η ΥΠΕ, της Κρήτης, ο βουλευτής του ΚΚΕ **Μ. Συντυχάκης** ανέφερε ότι «η κάλυψη των οργανικών θέσεων στα νοσοκομεία της Κρήτης είναι στο 61%, στο Νοσοκομείο Χανίων υπάρχει έλλειψη οργανικών θέσεων 40%», ενώ «στο Ψυχιατρείο Χανίων στριμώχνονται 30 ασθενείς σε 16 τετραγωνικά, δεν υπάρχει μονάδα οξέων περιστατικών και χίλια δυο άλλα».

Ζήτησε, ακόμα, να πάρει θέση ο υπουργός για τις απαράδεκτες ατομικές συμβάσεις - γαλέρας, που επιβάλλει στις εργαζόμενες της καθαριότητας ο διοικητής του ΠΑΓΝΗ και την προσπάθεια φίμωσης των εργαζομένων, στους οποίους απα-



γορεύει, όπως προκύπτει από έγγραφο, να μιλάνε στα ΜΜΕ ή οπουδήποτε αλλού για τα προβλήματα στο νοσοκομείο. Ο υπουργός πρόσφερε πλήρη κάλυψη στον διοικητή και χαρκτήρισε «μαξιμαλισμό» το αίτημα των βουλευτών για την κάλυψη όλων των κενών και με εργαζόμενους με μόνιμη σταθερή εργασία και πλήρη εργασιακά δικαιώματα.

## Συγκέντρωση σωματείων και φορέων στην Πρέβεζα

Συγκέντρωση για τα οξυμένα προβλήματα στην Υγεία έγινε προχτές το απόγευμα, στην Πρέβεζα, με κάλεσμα του **Συλλόγου Εργαζομένων στο Γενικό Νοσοκομείο**. Στη συγκέντρωση μίλησε ο Κώστας Κύρλας, πρόεδρος του Συλλόγου Εργαζομένων, ο οποίος σημείωσε ανάμεσα σε άλλα:

«Στόχος της σημερινής συγκυβέρνησης δεν είναι να υπηρετήσει τις ανάγκες ούτε του πληθυσμού της Πρέβεζας ούτε εκείνου της Λευκάδας. Σκοπός της είναι να υπηρετήσει συμφέροντα επενδυτών που αξιοποιώντας το αεροδρόμιο του Ακτίου και το νέο Νοσοκομείο της Λευκάδας θα θησαυρίζουν από την επιχείρηση «ιατρικός τουρισμός». Σκοπός τους είναι να αξιοποιήσουν επιχειρηματικά το νέο Νοσοκομείο της Λευκάδας μιας κι εκεί διαφαίνεται δυνατότητα άντλησης κερδών, ενώ αντίθετα τα Κέντρα Υγείας του νησιού, που δεν έχουν κανένα επιχειρηματικό όφελος, αφήνονται στην τύχη τους όπως και οι δικές μας αντίστοιχες δομές, όπως άλλωστε και το Νοσοκομείο της Πρέβεζας. Σε αυτήν την κατεύθυνση βοηθάει και η διασύνδεση και αυτό ακριβώς υπηρετεί».

Χαιρετισμούς στη συγκέντρωση απηύθυναν, επίσης, συνδικαλιστές από σωματεία και φορείς. Ακολούθησε πορεία σε κεντρικούς δρόμους της πόλης.

Στροφή 180° από τη διοίκηση μετά τη χθεσινή σύσκεψη με τους γιατρούς

## Στον Βόλο θα εξυπηρετούνται και οι νέοι καρκινοπαθείς

Ιατρικός Σύλλογος Μαγνησίας κατά υπουργείου Υγείας και στήριξη του Γ. Ρήγα

Ρεπορτάζ:

**ΦΩΤΗΣ ΣΠΑΝΟΣ**

**Μ**ε μια αιφνιδιαστική απόφαση η διοίκηση του Νοσοκομείου Βόλου αποφάσισε να εξυπηρετεί τελικά και τα νέα περιστατικά καρκίνου και έτοιμα να μη μετακινούνται προς Λάρισα και Λαμία. Μάλιστα θα ζητήσει μεθαύριο Παρασκευή από το υπουργείο Υγείας τόσο την πρόσληψη ογκολόγου, όσο και χρηματοδότηση για τα φάρμακα χημειοθεραπείας κοντά στις 500.000 ευρώ, ενώ παραμένει το αίτημα για τη δημιουργία Ογκολογικής Κλινικής.

Της απόφασης της διοίκησης είχε προηγηθεί σύσκεψη με τους ογκολόγους γιατρούς και άλλους οικονομικούς και διοικητικούς παράγοντες στο Νοσοκομείο, όπου δόθηκαν διαβεβαιώσεις πως όλοι θα κάνουν ό,τι μπορούν για να εξυπηρετούνται όλα τα περιστατικά χωρίς όμως να υπάρχει μεγάλη απόκλιση από το μηνιαίο χρηματικό πλαφόν για την αγορά φαρμάκων που έχει δοθεί. Σημειώνεται πως το μηνιαίο πλαφόν είναι κοντά στις 215.000 ευρώ.

Ο διοικητής του Νοσοκομείου κ. Ματθαίος Δραμπτινός τόνισε πως "η απόφαση έχει προσωρινό χαρακτήρα. Δηλαδή αν δούμε ότι πάλι η φαρμακευτική δαπάνη ξεφεύγει και δεν τηρούνται τα όσα είπαμε στη σύσκεψη, τότε θα γυρίσουμε πάλι στην απόφαση που βγάλαμε πριν μια εβδομάδα. Οι γιατροί δέχτηκαν να εξετάζουν περισσότερα περιστατικά συνεπικουρούμενοι από παθολόγους και να μην κλείνουν το τμήμα το μεσημέρι, εάν χρειαστεί".

Χθες αποφασίστηκε να ενημερωθούν και οι 5 ασθενείς που ειδοποιήθηκαν για διεξαγωγή των θεραπειών τους σε Λάρισα ή Λαμία, προκειμένου να ξεκινήσουν θεραπείες στο "Αχιλλοπούλειο".

Ο κ. Δραμπτινός θα συναντηθεί στην Αθήνα μεθαύριο Παρασκευή τόσο με τον υπουργό Υγείας κ. Ξανθό, όσο και με τον αναπληρωτή υπουργό κ. Πολάκη.

"Αυτό που θα ζητήσω να γίνουν άμεσα, είναι πρώτον να προσληφθεί ένας ογκολόγος γιατρός στο Νοσοκομείο. Δεύτερον, να υπάρξει έκτακτη χρηματοδότηση για το 2017 για τα φάρμακα της χημειοθεραπείας. Το ποσό που θα ζητήσουμε, είναι κοντά στις 500.000 ευρώ. Και βέβαια παραμένει το αίτημά μας για μετατροπή της Ογκολογικής Μονάδας σε Κλινική με περισσότερους γιατρούς και υποδομές. Αν το καταφέρουμε αυτό, τότε θα έχουμε δημιουργήσει ιστορία στο Νοσοκομείο.

Ο κ. Δραμπτινός ρωτήθηκε και για το αν έχει ξεκινήσει κάποιος έλεγχος από το υπουργείο Υγείας για τη φαρμακευτική δαπάνη στο Νοσοκομείο και απάντησε αρνητικά.

### Αθήνηλεγγύη ΙΣΜ στον Γ. Ρήγα

Σε ανακοίνωσή του ο Ιατρικός Σύλλογος Μαγνησίας τονίζει πως "το Δ.Σ. του Ιατρικού Συλλόγου Μαγνησίας στο χθεσινό συμβούλιο την 27/3/2017 συζήτησε το πρόβλημα που έχει δημιουργηθεί στο Νοσοκομείο Βόλου με την ορθή λει-



● Η διοίκηση του Νοσοκομείου αποφάσισε να εξυπηρετεί τελικά και τα νέα περιστατικά καρκίνου στον Βόλο

τουργία του ογκολογικού τμήματός του, αλλά και για την άρνη επίθεση που δέχτηκε ο ιατρός Ρήγας Γεώργιος από το υπουργείο Υγείας και τον αναπληρωτή υπουργό, αλλά και ιατρό, κ. Πολάκη. Εξετάζοντας τα στοιχεία που επικαλέστηκε το υπουργείο Υγείας, καταλαβαίνουμε το σπουδαίο και πολύτιμο έργο που επιτελείται στο ογκολογικό τμήμα του Νοσοκομείου Βόλου.

Σε έναν χρόνο το τμήμα αυτό έχει εξυπηρετήσει 2.306 ασθενείς και έχουν πραγματοποιηθεί 5.130 συνεδρίες που αφορούν πάσχοντες συνανθρώπους μας. Οι αριθμοί από μόνοι τους είναι ασύλληπτοι και δείχνουν την υπαράρτηση με την οποία δουλεύουν οι ιατροί του ογκολογικού τμήματος του Νοσοκομείου Βόλου στις σημερινές μνημονιακές συνθήκες.

Όλοι αυτοί οι ασθενείς εξυπηρετήθηκαν από έναν μόνιμο και έναν επικουρικό ιατρό. Αν δεν υπήρχαν αυτοί οι ιατροί ή αν δεν δούλευαν με την υπαράρτηση που τους διακρίνει, πολλοί συμπολίτες μας θα ήταν αναγκασμένοι να καταφύγουν σε άλλες πόλεις για τη θεραπεία τους. Όλοι φυσικά αντιλαμβανόμαστε το κόστος αυτής της "μετανάστευσης" γι' αυτούς και τις οικογένειές τους, εκτός από τον υπουργό συνάδελφό μας.

Το υπουργείο Υγείας δρώντας με επιπολαιότητα και με αντιεπιστημονικά κριτήρια προτάσσει, όπως δυστυχώς μας έχουν συνηθίσει διαχρονικά, το οικονομικό πλαφόν ανά ασθενή και όχι τα επιστημονικά δεδομένα και την ανθρωπιστική διάσταση του προβλήματος, με αποτέλεσμα ουσιαστικά να διώχνει αυτούς τους ασθενείς από τον τόπο τους και να τους υποβάλλει σε απίστευτη ταλαιπωρία. Αλήθεια δεν μπορούν να σκεφτούν ότι τα χρήματα που υποτίθεται ότι θα εξοικονομήσουν από το Νοσοκομείο του Βόλου θα τα πληρώσουν τα Νοσοκομεία άλλων νομών;

Όσο αφορά στο κόστος ανά χημειοθεραπεία που έγινε η αιτία για τη στοχοποίηση του ιατρού Ρήγα Γεωργίου, ως Δ.Σ. του Ι.Σ.Μ. που αποτελείται από ιατρούς με διάφορες ειδικότητες, γνωρίζουμε ότι το κόστος ανά χημειοθεραπεία διαφέρει σημαντικά ανάλογα με

την πάθηση του κάθε ασθενούς, αλλά και από άλλους παράγοντες.

Επομένως, είναι τουλάχιστον επιπόλαιο το "λάθος" που κάνει το υπουργείο Υγείας να βάζει όλες τις θεραπείες στον ίδιο οάκο και να παρουσιάζει ότι από το 2017 ξεκίνησε νέος κύκλος ασθενειών που αύξησε το κόστος ανά ασθενή στο ογκολογικό τμήμα του Νοσοκομείου Βόλου. Όλοι οι ιατροί, οδηγούμαστε στις θεραπευτικές μας αποφάσεις με επιστημονικά τεκμηριωμένα δεδομένα (evidence based medicine) και είμαστε υπόλογοι και υπεύθυνοι πρωτίστως προς τον ασθενή και στη συνέχεια προς το κράτος. Σύσσωμο και ομόφωνα το Δ.Σ. του Ι.Σ.Μ. στέκεται αλληλέγγυο στον συνάδελφο Ρήγα Γεώργιο και τον στηρίζει στο έργο που προσφέρει στον δύσκολο τομέα της θεραπείας των πασχόντων από καρκίνο συνανθρώπων μας. Καταγγέλλει την απαράδεκτη στοχοποίησή του, από το υπουργείο Υγείας και τα υπονοούμενα εις βάρος του.

Καλούμε τον διοικητή του Νοσοκομείου και συνάδελφό μας κ. Δραμπτινό Ματθαίο αναλογιζόμενος τις ευθύνες του και την ιατρική ιδιότητά του να αναλάβει οποιαδήποτε πρωτοβουλία, προκειμένου να επιλυθεί το σοβαρό αυτό πρόβλημα των ασθενών.

Απαιτούμε να δημιουργηθεί ογκολογική κλινική στο Νοσοκομείο Βόλου για να αντιμετωπισθούν με επάρκεια τα αυξημένα προβλήματα υγείας των συνανθρώπων μας που πάσχουν από καρκίνο. Απαιτούμε αύξηση των δημόσιων δαπανών για την Υγεία στη χώρα μας από το απαράδεκτο σήμερα 4% του Α.Ε.Π. στο 7% του Α.Ε.Π. που είναι ο μέσος ευρωπαϊκός όρος.

Ελπίζουμε, το υπουργείο Υγείας να λάβει επτάλετο την ορθή απόφαση και να πραγματοποιήσει ουσιαστικό οικονομικό έλεγχο για τις δαπάνες της Δημόσιας Υγείας με επιστημονικά κριτήρια και όχι με μπακαλίστικη λογική, όπως στη συγκεκριμένη περίπτωση. Γνωρίζουμε, πως τρέφουμε φρούδες ελπίδες εφόσον, αν ακολουθήσει την προτροπή μας θα βρεθεί αντιμέτωπο με τον ίδιο του τον εαυτό".

### Ο Χρ. Μπουκώρος

Σε ανακοίνωσή του ο βουλευτής της Ν.Δ. κ. Χρήστος Μπουκώρος ανέφερε πως "αποτελεί θετική εξέλιξη η απόφαση της Διοίκησης του Νοσοκομείου Βόλου να αποσύρει, προσωρινά, την απαράδεκτη και παράλογη απόφασή του για τους καρκινοπαθείς της Μαγνησίας. Η σημερινή δήλωση του διοικητή του Γενικού Νοσοκομείου Βόλου, σύμφωνα με την οποία κανένα νέο περιστατικό δεν θα φεύγει για τα Νοσοκομεία της Λάρισας και της Λαμίας, ικανοποιεί προσωρινά τους ασθενείς και τις οικογένειές τους. Είναι αδύνατη ανάγκη, η απόφαση αυτή να εφαρμοστεί σε μόνιμη βάση.

Από το όλο ζήτημα μας μένει η προχειρότητα, με την οποία η σημερινή κυβέρνηση αντιμετωπίζει παρόμοια σοβαρά ζητήματα. Οι καρκινοπαθείς της Μαγνησίας και οι οικογένειές τους δεν απαιτούν, αλλά απαιτούν νοσηλεία με αξιοπρέπεια και χωρίς ταλαιπωρία στο νοσοκομείο τους. Τελικά, η συντονισμένη πολιτική, κοινοβουλευτική και κοινωνική πίεση επανέφερε τη λογική, η οποία δυστυχώς αποσιωπά από τις περισσότερες αποφάσεις της σημερινής κυβέρνησης".

### Το ΚΚΕ

Να καλυφθούν άμεσα οι ανάγκες σε θεραπείες των καρκινοπαθών του Βόλου, ζήτησαν από τον υπουργό Υγείας με ερώτησή τους οι βουλευτές του ΚΚΕ Κ. Στεργίου και Γ. Λαμπρούλης, οι οποίοι μεταξύ άλλων επισημαίνουν: Οι ασθενείς με καρκίνο, καθώς και με άλλες σοβαρές παθήσεις, δεν είναι "αριθμοί", "μέσοι όροι" και "στατιστικά δεδομένα". Η απάντηση του υπουργείου Υγείας και η διενέργεια έρευνας για έλεγχο της φαρμακευτικής δαπάνης για χημειοθεραπείες σε όλα τα νοσοκομεία της χώρας, δεν δίνουν απάντηση στις άμεσες ανάγκες των καρκινοπαθών, που πρέπει να καλυφθούν στον τόπο διαμονής τους, αφού πρόκειται για ιδιαίτερα ταλαιπωρημένους ασθενείς και όχι για τουρίστες που αναζητούν κατάλυμα. Στην πραγματικότητα το υπουργείο Υγείας με τις αριθμητικές του προσεγγίσεις περί "υπερβολικής δαπάνης" επιχειρεί να συγκαλύψει τις τεράστιες ευθύνες της κυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ - ΑΝΕΛ, καθώς επίσης και των προηγούμενων κυβερνήσεων, που στο πλαίσιο εφαρμογής της πολιτικής "εξορθολογισμού των δαπανών στην υγεία" της Ε.Ε., έχουν οδηγήσει σε μεγάλη υποχρηματοδότηση και σε τεράστιες ελλείψεις στον χώρο της υγείας. Είναι γνωστό ότι οι δαπάνες του κρατικού προϋπολογισμού για την Υγεία έχουν στην κυριολεξία κατακρεουργηθεί. Ερωτάται ο κ. υπουργός τι μέτρα θα πάρει άμεσα για τη δημιουργία Ογκολογικής Κλινικής στο Νοσοκομείο του Βόλου, την κάλυψη των αναγκών σ' αυτή με την πρόσληψη του απαραίτητου μόνιμου ιατρικού (δύο ακόμη ιατρών ειδικότητας Παθολογικής Ογκολογίας) και νοσηλευτικού προσωπικού και την άμεση κάλυψη των αναγκών σε φάρμακα για τις χημειοθεραπείες όλων των ασθενών που απευθύνονται στο Νοσοκομείο Βόλου, ώστε να μην αναγκάζονται να μετακινούνται σε άλλα νοσοκομεία.