



ΝΟΣΟΚΟΜΕΪΑ

Από το Δικαστήριο της Ευρωπαϊκής Ένωσης (ΔΕΕ) θα κριθεί ουσιαστικά το επίμαχο ζήτημα της εισαγωγής των ατομικών συμβάσεων στα δημόσια νοσοκομεία της χώρας (για τους τομείς της καθαριότητας, εστίασης και φύλαξης), όσον αφορά τη συμβατότητά τους με την ευρωπαϊκή νομοθεσία. Το Συμβούλιο της Επικρατείας προχώρησε στη σχετική αποστολή τριών προδικαστικών ερωτημάτων προς το ΔΕΕ και θα περιμένει τις σχετικές απαντήσεις, προκειμένου να κρίνει οριστικά το θέμα βάσει αυτών.

ΝΕΑ ΚΟΝΤΡΑ ΑΔΩΝΙ - ΠΟΛΑΚΗ

Σύγκρουση με... ανθρωπάκια και κότες



ΝΕΑ ΕΞΑΡΣΗ της σύγκρουσης διάρκειας μεταξύ του αντιπροέδρου της Νέας Δημοκρατίας **Αδωνι Γεωργιάδη** και του αναπληρωτή υπουργού Υγείας **Παύλου Πολάκη** με εκατέρωθεν ύβρεις και προσβλητικούς χαρακτηρισμούς σημειώθηκε χθες στη Βουλή. Ολα άρχισαν όταν ο κ. Γεωργιάδης χαρακτήρισε «Φαρισαίους και υποκριτές» τον Παύλο Πολάκη και τον **Πάνο Καμμένο**, επειδή, όπως υποστήριξε, το βράδυ που κατατέθηκε το πολυνομοσχέδιο στη Βουλή οι δύο υπουργοί διασκέδαζαν στο σπίτι του υπουργού Αμυνας. Επίσης, χαρακτήρισε «ανθρωπάκια» τους βουλευτές που θα ψηφίσουν όσα κατήγγειλαν στις πλατείες των «αγανακτισμένων». Αμεση ήταν η αντίδραση του κ. Πολάκη, που επέστρεψε τον χαρακτηρισμό «ανθρωπάκι» στον αντιπρόεδρο της Ν.Δ. και προχώρησε με τη σειρά του σε ανοίκειους χαρακτηρισμούς, όπως «σίχαμα της κοινωνίας» και άλλα απαράδεκτα. Ο κ. Γεωργιάδης στο απόγειο της έντασης απευθύνθηκε στον αναπληρωτή υπουργό Υγείας με τη φράση «τώρα που ψηφίζετε μέτρα, κ. Πολάκη, είστε κότα; Είστε».

Νωρίτερα ο αντιπρόεδρος της Ν.Δ. είπε στον πολιτικό του αντίπαλο: «Σε δείχνω όπως πραγματικά είσαι στην κοινωνία: Πολλά βαρύς και... κότα», υπενθυμίζοντας παλαιότερη ανάρτηση στην οποία ο κ. Πολάκης έγραφε: «Το ΟΧΙ θέλει Έλληνες, το ΝΑΙ θέλει προδότες. Καιρός να ξεχωρίσουμε τα αγρίμια από τις κότες».

Στην έντονη διαμάχη ενεπλάκη και ο **Μάκης Βορίδης**, στον οποίο είχε αναφερθεί ο κ. Πολάκης όταν έκανε λόγο για καταγγελίες που αφορούν τον τομέα της Υγείας. Ο κ. Βορίδης ζήτησε αμέσως από τον κ. Πολάκη να ανακαλέσει τα όσα είπε για εκείνον, προαναγγέλλοντας προσφυγή στη Δικαιοσύνη σε διαφορετική περίπτωση. Ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας ανακάλεσε την αναφορά του στο όνομα του κ. Βορίδη και πρόσθεσε ότι ζητεί να δικαστεί ο ίδιος με βάση τον νόμο περί ευθύνης υπουργών για την απόφασή του να ακυρώσει τον διαγωνισμό για την πρόσληψη γιατρών στο ΚΕΕΛΠΝΟ και όχι διά της άρσεως της ασυλίας του, όπως ζητεί ο κ. Γεωργιάδης, γιατί η πράξη του αφορά μια υπουργική ενέργεια.



- **Φάρμακα.** Απελευθέρωση των τιμών των μη συνταγογραφούμενων φαρμάκων με «αστερίσκους» και κίνητρα στους φαρμακοποιούς για την προώθηση των γενοσήμων περιλαμβάνει μεταξύ άλλων το πολυνομοσχέδιο. **Σελ. 22**

Απελευθέρωση τιμών μη συνταγογραφούμενων φαρμάκων

Της **PENNYS ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

Απελευθέρωση των τιμών των μη συνταγογραφούμενων φαρμάκων με «αστερίσκους», κίνητρα στους φαρμακοποιούς για την προώθηση των γενόσημων και προϋποθέσεις στην αποζημίωση των νέων καινοτόμων φαρμάκων, περιλαμβάνει μεταξύ άλλων το πολυνομοσχέδιο με τα προαπαιτούμενα για το κλείσιμο της αξιολόγησης.

Ειδικότερα, μπορεί στο πολυνομοσχέδιο να αναφέρεται ότι τα μη συνταγογραφούμενα φάρμακα εξαιρούνται από τις διαδικασίες τιμολόγησης που ισχύουν για τα υπόλοιπα φάρμακα, ωστόσο προβλέπεται ο υπολογισμός και η ανα-

γραφή στη συσκευασία τους μιας «ενδεικτικής τιμής λιανικής πώλησης» –όχι δεσμευτική για τους εμπόρους– προκειμένου να αποφευχθεί κατακόρυφη αύξηση στις τιμές αυτών των σκευασμάτων. Στο ίδιο πλαίσιο προβλέπεται η έκδοση υπουργικής απόφασης για τον καθορισμό της ανώτατης υποχρεωτικής νοσοκομειακής τιμής των ΜΗΣΥΦΑ.

Για τη συγκράτηση της φαρμακευτικής δαπάνης το πολυνομοσχέδιο προβλέπει, μεταξύ άλλων, νέο υπολογισμό του rebate (υποχρεωτική έκπτωση των φαρμακευτικών εταιρειών στον ΕΟΠΥΥ), νομική κάλυψη των μελών της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης του ΕΟ-

ΠΥΥ, συγκεκριμένη διαδικασία για τον έλεγχο της συνταγογραφικής συμπεριφοράς των γιατρών αλλά και προϋποθέσεις για την ένταξη νέων φαρμάκων στη θετική λίστα με τα αποζημιούμενα φάρμακα. Ειδικότερα, για να ενταχθεί ένα νέο φάρμακο θα πρέπει να κυκλοφορεί σε τουλάχιστον εννέα κράτη-μέλη της Ε.Ε., να αποζημιώνεται τουλάχιστον στα δύο τρίτα αυτών και από αυτά τουλάχιστον τα μισά θα πρέπει να είναι η Αυστρία, το Βέλγιο, η Μ. Βρετανία, η Γαλλία, η Ισπανία, η Ολλανδία, η Πορτογαλία, η Σουηδία και η Φινλανδία που διαθέτουν μηχανισμό Αξιολόγησης Τεχνολογιών Υγείας (HTA).

Ως «αντίμετρο» το νομοσχέδιο

προβλέπει μείωση της συμμετοχής στη φαρμακευτική δαπάνη για άτομα με εισόδημα έως και 1.200 ευρώ. Στην εισηγητική έκθεση αναφέρεται ότι η μείωση θα είναι στο μισό της σημερινής συμμετοχής, ενώ για κάποιες περιπτώσεις προβλέπεται συνολική κατάργηση. Η επιπλέον δαπάνη έως και 240 εκατ. ευρώ που προκύπτει για τον ΕΟΠΥΥ θα βαρύνει τον προϋπολογισμό του υπουργείου Εργασίας. Στο πολυνομοσχέδιο περιλαμβάνεται και το νέο σύστημα κεντροκοποιημένων προμηθειών των νοσοκομείων που, μεταξύ άλλων, προβλέπει τη δημιουργία Εθνικής Κεντρικής Αρχής Προμηθειών Υγείας και Μητρώου Προμηθειών Υγείας.

ΜΕ... ΠΕΡΙΤΤΑ ΚΙΛΑ ΤΟ 12% ΣΤΑ 11ΧΡΟΝΑ ΚΑΙ ΤΟ 8,3% ΣΤΑ 15ΧΡΟΝΑ ΑΓΟΡΙΑ

Σπάει... ζυγαριές η παιδική παχυσαρκία

Καλάζει η παιδική παχυσαρκία στη χώρα μας. Στο 12% βρίσκεται το ποσοστό επιπολασμού παχυσαρκίας για τα αγόρια 11 ετών στην Ελλάδα, ποσοστό πολύ υψηλό σε σχέση με το μέσο όρο των άλλων ευρωπαϊκών χωρών (4%), όπως προκύπτει από τη νέα μελέτη του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ).

Σε υψηλά επίπεδα είναι, επίσης, τα αγόρια ίδιας ηλικίας στην ΠΓΔΜ, στην Κροατία και την Πορτογαλία. Απογοητευτικά είναι τα αποτελέσματα της μελέτης και για τα κορίτσια της ίδιας ηλικιακής ομάδας (11 ετών), αφού μόνο δύο χώρες, η Ελλάδα και η Ιταλία, έχουν δείκτη επιπολασμού παχυσαρκίας πάνω από 5%, με τη χώρα μας να έχει 6%.

Πιο συγκεκριμένα, παρατηρείται έντονη αυξητική τάση του επιπολασμού της παχυσαρκίας, καθώς τα αγόρια 11 ετών το 2002 ήταν στο 8% και έφτασαν το 2014 στο 11,9%.

Αντίστοιχα, κατακόρυφη είναι η αύξηση των δεικτών παχυσαρκίας και για τα αγόρια 15 ετών στην Ελλάδα (από 4,7% το 2002 σε 8,3% το 2014).

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

«Παρά τις συνεχείς προσπάθειες για την αντιμετώπιση της παιδικής παχυσαρκίας, εκτιμάται ότι ένας στους τρεις εφήβους στην Ευρώπη εξακολουθεί να είναι υπέρβαρος ή παχύσαρκος, με τα υψηλότερα ποσοστά να παρατηρούνται στις χώρες της Νότιας Ευρώπης και της Μεσογείου.

Αυτό που προκαλεί ιδιαίτερη ανησυχία είναι ότι η επιδημία βρίσκεται σε άνοδο στις χώρες της Ανατολικής Ευρώπης, όπου ιστορικά τα αντίστοιχα ποσοστά ήταν χαμηλότερα», σχολίασε η περιφερειακή διευθύντρια του ΠΟΥ για την Ευρώπη, **Zsuzsanna Jakab**. Τα χαμηλότερα ποσοστά εφηβικής παχυσαρκίας εντοπίζονται στην Ολλανδία και τη Νορβηγία.

Καθιστική ζωή

Σημαντική μείωση καθημερινής κατανάλωσης φρούτων καταγράφεται για την Ελλάδα, της οποίας τα παιδιά μαζί με του Ισραήλ, της Μάλτας, της Πολωνίας και της Πορτογαλίας έχουν «φτωχή» σε φρούτα διατροφή. Τα 11χρονα αγόρια στην



Το ποσοστό παχυσαρκίας στα 11χρονα αγόρια αυξήθηκε σε 12% το 2014 ενώ στα κοριτσάκια άγγιξε το 6%.

Τα Ελληνόπουλα έχουν μειώσει τα φρούτα και τη γυμναστική, ενώ έχουν αυξήσει τη χρήση υπολογιστή

Ελλάδα τρώνε καθημερινά φρούτα σε ποσοστό μόλις 36%, ενώ τα 11χρονα κορίτσια σε ποσοστό 43%. Τα ποσοστά πέφτουν στα 15χρονα Ελληνόπουλα (23% για τα αγόρια και 26% για τα κορίτσια).

Σε πολύ χαμηλά επίπεδα βρι-

σκονται τα Ελληνόπουλα και στην καθημερινή μέτρια έως έντονη άσκηση. Τα 11χρονα κορίτσια στη χώρα μας ασκούνται καθημερινά σε ποσοστό 11%, τα 13χρονα σε ποσοστό 8% και τα 15χρονα σε ποσοστό 7%.

Στη χρήση υπολογιστή, πάντως, οι Έλληνες έφηβοι αποδεικνύονται πρωταθλητές. Σύμφωνα με τα στοιχεία του ΠΟΥ, η χρήση υπολογιστή περισσότερες από δύο ώρες τα Σαββατοκύριακα αυξήθηκε από το 31% το 2002 στο 77% το 2014 για τα 11χρονα αγόρια. Για τα κορίτσια 13 ετών, το 11% του 2002 χρήσης υπολογιστή τα Σαββατοκύριακα για

περισσότερες από δύο ώρες έγινε 64% το 2014.

Επιπλοκές...

Σύμφωνα με τους ειδικούς, η παιδική παχυσαρκία θεωρείται μία από τις σοβαρότερες προκλήσεις για τη δημόσια υγεία τον 21ο αιώνα. Τα παχύσαρκα παιδιά διατρέχουν μεγαλύτερο κίνδυνο διαβήτη τύπου 2, άσθματος, δυσκολιών στον ύπνο, μυοσκελετικών προβλημάτων και εκδήλωσης καρδιαγγειακών παθήσεων στο μέλλον, καθώς και απουσιών από το σχολείο, ψυχολογικών προβλημάτων και κοινωνικής απομόνωσης. ■

▶ ΑΠΟΤΥΠΩΜΑΤΑ ΚΑΙ ΓΕΝΕΤΙΚΟ ΥΛΙΚΟ ΤΩΝ ΔΡΑΣΤΩΝ ΑΝΑΖΗΤΑ Η ΑΣΤΥΝΟΜΙΑ ● ΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΣΤΗΝ... ΑΝΑΜΟΝΗ

«Εξετάσεις» DNA για την κλοπή στον Αγ. Σάββα

«ΟΡΦΑΝΑ» αποτυπώματα και DNA των ληπτών του Αγ. Σάββα αναζητούν τα στελέχη της Ασφάλειας Αττικής από τους χώρους δράσης τους στη γαστρεντερολογική και πνευμονολογική κλινική. Γι' αυτό τον λόγο λαμβάνουν αποτυπώματα και γενετικό υλικό από γιατρούς, νοσηλευτές και προσωπικό που είχαν πρόσβαση στους χώρους της διάρρηξης προκειμένου να απομονώσουν γενετικά στοιχεία που ενδεχομένως ανήκουν στους δράστες.

Από την πορεία των ερευνών οι αστυνομικοί διαπιστώνουν ότι οι «ποντικοί» ήταν γνώστες των μηχανημάτων και της αφαιρέσής τους, όπως και των χώρων που έπρεπε να κινηθούν. Δεν αποκλείουν ο ιατρικός

εξοπλισμός να διοχετευτεί στο εξωτερικό, είτε να πωληθεί στη «μαύρη αγορά» για τον εξοπλισμό ιδιωτικών ιατρείων ή κλινικών τέτοιων εξετάσεων. Διαπιστώνουν, επίσης, ότι η απώλεια των ακριβών μηχανημάτων προκαλεί την υπολειτουργία των κλινικών του νοσοκομείου, με τους εξεταζόμενους να είναι αναγκασμένοι να καταφύγουν σε ιδιωτικές κλινικές, στοιχείο που δεν αποκλείει το ενδεχόμενο εμπλοκής ιδιωτικών συμφερόντων στην περίεργη κλοπή.

Τα ραντεβού αναβάλλονται

Σημειώνεται ότι ο ιατρικός εξοπλισμός αξίας περίπου 500.000 ευρώ αγοράστηκε μέσα από δωρεές εφοπλιστών τα τε-

λευταία 10 χρόνια, με την αντικατάστασή του να είναι χρονοβόρα και να απαιτείται παρόμοια διαδικασία. Ήδη το νοσοκομείο ενημέρωσε εξεταζόμενους πολίτες πως τα ραντεβού τους για εξετάσεις αναβάλλονται και μεταφέρονται σε μεγαλύτερο χρονικό διάστημα, καθώς αυτές γίνονται πλέον με τα παλιά μηχανήματα.

Ο υπεύθυνος της εταιρείας ασφαλείας που είχε αναλάβει τη φύλαξη του νοσοκομείου είπε στους αστυνομικούς ότι μέχρι τις 02:30-03:00 τα ξημερώματα, όταν έκανε τελευταία φορά περιπολία στις δύο κλινικές δεν είχε δει ύποπτη κίνηση. Η περίπτωση «δολιοφθοράς» των δραστών που σχετίζεται με τη διαρροή η οποία εμφανί-

στηκε σε αγωγό στο υπόγειο του νοσοκομείου, κοντά στο φαρμακείο, γεγονός που μετατόπισε προσωπικό και υπαλλήλους ασφαλείας εκεί προκειμένου να αποφύγουν την πιθανή καταστροφή φαρμακευτικών σκευασμάτων, φαίνεται να αποκλείεται από τους αστυνομικούς, ωστόσο την εκμεταλλεύτηκαν οι δράστες.

Η διάρρηξη στις δύο κλινικές, που βρίσκονται στον 1ο όροφο του νοσοκομείου, φαίνεται να έγινε μεταξύ 04:00 και 06:00 τα ξημερώματα της περασμένης Δευτέρας, με τους δράστες να σπάνε τις πόρτες που άνοιγαν με ηλεκτρολόγηση κωδικών.

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΣΠΥΡΟΠΟΥΛΟΣ



«Ο γιατρός πίεζε την κόρη μου να κάνει χειρουργείο»

Τι κατέθεσε στην ανακρίτρια η μητέρα της 36χρονης μεσίτριας, που βρέθηκε δολοφονημένη σε ερημική περιοχή της Χαλκιδικής

Της **ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΠΑΝΑΝΟΥ**

Όσα διαδραματίστηκαν τη νύχτα που εξαφανίστηκε η κόρη της **Ντιάνα** περιέγραψε χθες με κάθε λεπτομέρεια ενώπιον της 7ης τακτικής ανακρίτριας Θεσσαλονίκης η μητέρα της αδικοκαμένης 36χρονης μεσίτριας, που φέρεται να δολοφονήθηκε από τον αγγειοχειρουργό μέσα στο Ιπποκράτειο Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης.

Φανερά συντετριμμένη από τον χαμό της κόρης της, η ηλικιωμένη γυναίκα διέψευσε τους ισχυρισμούς του κατηγορουμένου, που υποστηρίζει ότι κάποιος άλλος είναι ο δράστης της δολοφονίας, δείχνοντας ακόμη και τον σύζυγο του θύματος. Η μητέρα της **Ντιάνας**, που ζει μαζί με την οικογένεια, παρείχε πλήρη κάλυψη στον γαμπρό της, αφού, όπως υποστήριξε, όταν η κόρη της αποχώρησε νωρίς το απόγευμα από το σπίτι για το προγραμματισμένο ιατρικό ραντεβού με τον αγγειοχειρουργό η ίδια βρισκόταν μαζί με τον σύζυγο και τα τρία ανήλικα παιδιά της οικογένει-

ας. Όπως είπε στην ανακρίτρια, όταν η ώρα άρχισε να περνά ανησύχησαν και ο γαμπρός της μαζί με τον 17χρονο γιο πήγαν στο Ιπποκράτειο προκειμένου να αναζητήσουν την **Ντιάνα**. Το γεγονός αυτό επιβεβαιώνεται από ακόμα μια μαρτυρία γιατρού του νοσοκομείου που ανέφερε ότι γύρω στις 11 το βράδυ ένας κύριος έψαχνε τη γυναίκα του στο νοσοκομείο. Την ώρα εκείνη, όπως εξηγεί η συνήγορος της οικογένειας, **Κική Πακιρτζίδου**, ο φερόμενος ως δολοφόνος είχε ολοκληρώσει το έργο του και μετέφερε το πτώμα στο αυτοκίνητό του. «Ο κατηγορούμενος προσπαθεί να ρίξει λάσπη και να δημιουργήσει ενόχους. Συνεχίζει να προσβάλλει τη μνήμη της νεκρής σε μια προσπάθεια να αντιμετωπίσει τις κατηγορίες που τον βαρύνουν. Τα στοιχεία όμως είναι αδιάσειστα», αναφέρει η κ. Πακιρτζίδου, τονίζοντας παράλληλα ότι θα πρέπει να μπει ένα τέλος στις κατηγορίες αυτές, διότι υπάρχουν ανήλικα παιδιά που θίγονται.

Σύμφωνα με πληροφορίες, η ηλικιωμένη γυναίκα κατέθεσε ότι η



Η 36χρονη μεσίτρια, που φέρεται να δολοφονήθηκε από τον αγγειοχειρουργό μέσα στο Ιπποκράτειο Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης



36χρονη δεχόταν πιέσεις από τον αγγειοχειρουργό να κάνει την επέμβαση και ότι στο προηγούμενο χειρουργείο που είχε υποβληθεί άργησε να ξυπνήσει από τη νάρκωση. «Ο γιατρός πίεζε την κόρη μου να κάνει το χειρουργείο», φέρεται να είπε η μητέρα του θύματος. Αυτός ήταν, σύμφωνα με όσα κατέθεσε, και ο λόγος που ήθελε να συνοδεύσει την κόρη της στην προγραμματισμένη επέμβαση, αλλά εκείνη τη διαβεβαίωσε ότι δεν θα υπάρξει νάρκωση.

Παράλληλα, όπως αποκαλύπτει η συνήγορος της οικογένειας του θύματος, από τις τοξικολογικές εξετάσεις προκύπτει ότι στο πτώμα της άτυχης γυναίκας βρέθηκε, εκτός από την προ-

ποφόλη, η οποία χρησιμοποιείται ως αναισθητικό βραχείας δράσης, και δεύτερη αναισθητική ουσία. Την ίδια ώρα, ο κατηγορούμενος, ο οποίος βρίσκεται προφυλακισμένος στις φυλακές Διαβατών, αρνείται ότι σκότωσε την 36χρονη μητέρα τριών παιδιών. Στην προσφυγή για την άρση της προσωρινής του κράτησης υποστηρίζει ότι παγιδεύτηκε και υποδεικνύει ως υπόπτους ανθρώπους από το συγγενικό της περιβάλλον. Ο αγγειοχειρουργός υποστηρίζει ότι δεν είχε πρόθεση και κίνητρο να σκοτώσει το θύμα, γεγονός που επιβεβαιώνεται, όπως λέει, από την τελευταία επικοινωνία που είχε με την **Ντιάνα** μέσω μηνυμάτων την ημέρα που δολοφονήθηκε.

Βρήκαν δεύτερο αναισθητικό στη Γεωργιανή

Τι αποκαλύπτει η δικηγόρος της 36χρονης. Οργή των συγγενών για την αίτηση αποφυλάκισης του 38χρονου αγγειοχειρουργού

Από την
ΑΘΑΝΑΣΙΑ ΑΓΓΕΛΟΠΟΥΛΟΥ

Ο εντοπισμός και δεύτερου αναισθητικού στον οργανισμό της 36χρονης μεσίτριας αρχίζει να ξεκαθαρίζει... το θρίλερ του «Ιπποκράτειου» στη Θεσσαλονίκη, σύμφωνα με τους οικείους της. «Μετά την ουσία προποφύλη που ανιχνεύτηκε αρχικά, εντοπίστηκε και δεύτερο αναισθητικό» λέει στην «ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ του Τύπου» η δικηγόρος της οικογένειας της δολοφονημένης Γεωργιανής, Κυριακή Πακιρτζίδου, προσθέτοντας: «Σύντομα οι τοξικολόγοι ολοκληρώνουν την έρευνα και το ιατροδικαστικό πόρισμα θα διαβιβαστεί στην εισαγγελέα».

Στο μεταξύ, οργή προκάλεσε στους συγγενείς του θύματος η αίτηση αποφυλάκισης που κατέθεσε ο 38χρονος γιατρός, λίγα 24ωρα μετά την προφυλάκισή του για τον φόνο της Ντιάνας. Στην προσφυγή του, ο ειδικευόμενος αγγειοχειρουργός επιμένει ότι δεν συνάντησε τη γυναίκα στο νοσοκομείο, ενώ αποκαλύπτει τον διάλογο τους μέσω γραπτών μηνυμάτων: «Από την τελευταία επικοινωνία που είχαμε την ημέρα που φέρεται ότι θανατώθηκε μου έστειλε μήνυμα "έλα ξεκινάω, διώξε τους όλους" και εγώ της απαντάω "τους εξαφανίζω τώρα αμέσως", συνομιλία που αποδεικνύει ότι με χαρά έρχεται στο νοσοκομείο και με χαρά την περιμένω να έρθει».

Η αναφορά του, όμως, σε «αμέλεια» -ενώ ισχυρίζεται ότι δεν τη συνάντησε- ήταν η στιγμή που ξεκείλησε το ποτήρι για τους συγγενείς της άτυχης μητέρας τριών παιδιών! «Ακόμη δεν



Ο 38χρονος αγγειοχειρουργός οδηγείται στην φυλακή μετά την απολογία του. Αριστερά: Η 36χρονη Γεωργιανή

μπορεί κανείς να γνωρίζει τι πράξη, εντέλει, θα μου αποδοθεί από το Συμβούλιο, όταν αυτό εξετάσει την υπόθεσή μου (που μπορεί να είναι και αμέλεια) και αν, εν τέλει, θα μου αποδοθεί κάποια πράξη» αναφέρει στην αίτησή του ο γιατρός.

«Από πότε τα θύματα ιατρικών λαθών βρίσκονται ολόγυμνα στο δάσος; Από πότε τα πετάνε οι γιατροί κάτω από πεύκα, βορά στα άγρια ζώα;» αναρωτιέται η κυρία Πακιρτζίδου. Από την πλευρά της, η δικηγόρος του κατηγορουμένου, Ιλτα Μαρινάκη, υποστηρίζει ότι ο εντολέας της δεν

παραδέχεται αμέλεια, αλλά θέλει να δείξει ότι δεν μπορεί να προκύψει δόλος: «Για την αίτηση αποφυλάκισης ίσως έχουμε απάντηση μέσα στην επόμενη εβδομάδα».

Χθες κατέθεσε στην 7η τακτική ανακριτρία η μητέρα της 36χρονης, μετά τους ισχυρισμούς του γιατρού ότι «δεν έχει ερευνηθεί ο ρόλος τρίτων προσώπων», ξεκαθαρίζοντας ότι ο γαμπρός της την επίμαχη μέρα ήταν στο σπίτι με τα παιδιά και πως ξεκίνησε την αναζήτησή της από το νοσοκομείο όπου είχε πάει για επέμβαση.



Πλωτά ασθενοφόρα τα ψαροκάικα

Παράνομες διακομιδές ασθενών στα νησιά

Μια χρόνια πληγή του Εθνικού Συστήματος Υγείας, το «κύκλωμα» παράνομων διακομιδών ασθενών στα νησιά, το οποίο εκμεταλλεύεται τις τεράστιες «τρύπες» του υποστελεχωμένου ΕΣΥ, αλλά και τη νοοτροπία διάφορων επιτήδειων υπαλλήλων του Δημοσίου και ιδιωτών, φέρνει για πολλοστή φορά στο προσκήνιο η απίστευτη ταλαιπωρία μιας υπερήλικης συνταξιούχου, η οποία πριν από λίγες ημέρες έγινε «μπαλάκι» μεταξύ του Κέντρου Υγείας Πάρου, του νοσοκομείου Σύρου και των μεσαζόντων.

Όπως αποκάλυψε η ιστοσελίδα fileleutheros.net της Πάρου, στις 27 Απριλίου δελτίο Τύπου του Αρχηγείου Λιμενικού Σώματος ενημέρωνε τους εκπροσώπους των ΜΜΕ για την επείγουσα διακομιδή μιας υπερήλικης (93 χρόνων) από το Κέντρο Υγείας της Πάρου στο νοσοκομείο Σύρου με κάταγμα στο ισχίο έπειτα από πτώση.

«Θαλάσσια ταξί»

Η θαλάσσια διακομιδή της ασθενούς έγινε με «πλωτό ασθενοφόρο». Στην πραγματικότητα δεν πρόκειται για κάποιο εξοπλισμένο διασωστικό του ΕΚΑΒ, αλλά για ψαροκάικα ιδιωτών, τα λεγόμενα και **θαλάσσια ταξί**, που επιστρατεύονται με τις... «ευλογίες» του υπουργείου Εμπορικής Ναυτιλίας για τις διακομιδές ασθενών, αφού το «πολύπαθο ΕΣΥ» και το ΕΚΑΒ **δεν διαθέτουν** ειδικό πλωτό μέσο μεταφοράς ασθενών.

Η αποκαλυπτική ιστορία μιας γερόντισσας: Από την Πάρο στη Σύρο με 3.500 ευρώ

Το **μοναδικό** θαλάσσιο ασθενοφόρο που έχει στη διάθεσή του το ΕΚΑΒ, σύμφωνα με πληροφορίες, βρίσκεται **παροπλισμένο** στη Νάξο, ενώ η αγορά νέων μέσων – παρότι αποτελεί πάγιο αίτημα των νησιωτών εδώ και δεκαετίες – έχει παραπεμφθεί στις ελληνικές καλένδες! Προφανώς η ύπαρξη δημόσιων πλωτών ασθενοφόρων για κάποιους αρμόδιους του ΕΣΥ θεωρείται **πολυτέλεια** στη χώρα με τη μεγαλύτερη ακτογραμμή και αριθμό νησιών στην Ευρώπη.

Η μεταφορά της γερόντισσας από την Πάρο στη Σύρο με το καϊκι κόστισε... **3.500 ευρώ!** Η ηλικιωμένη γυναίκα χρειάστηκε να χειρουργηθεί και να παραμείνει αρκετές ημέρες κλινής στο νοσοκομείο έως και τις **8 Μαΐου**, οπότε οι γιατροί έκριναν ότι μπορεί να πάρεται εξιτήριο.

Συνοδεία συγγενικού της προσώπου

η 93χρονη πήρε το πλοίο της γραμμής για να επιστρέψει στην Πάρο. Επειδή δεν ήταν σε θέση να μετακινηθεί, στο λιμάνι της Παροικιάς την περίμενε ασθενοφόρο του ΕΚΑΒ. Όμως, όταν οι τραυματισφορείς μπήκαν στο πλοίο για να παραλάβουν τη γερόντισσα, διαπίστωσαν έκπληκτοι πως είχε φύγει από το νοσοκομείο της Σύρου με **υποστήριξη οξυγόνου (!)**, αφού μεταξύ άλλων ήταν καρδιοπαθής!

Μάλιστα, επειδή η παροχή οξυγόνου δεν γινόταν σωστά, η 93χρονη παρουσίασε ταχυκαρδία και, αντί για το σπίτι της, μεταφέρθηκε... στο Κέντρο Υγείας Πάρου. Και από εκεί, ξανά πίσω στο καϊκι με προορισμό τη Σύρο, αφού οι γιατροί του υποστελεχωμένου Κέντρου Υγείας έκριναν επιβεβλημένη την εισαγωγή της για **νοσηλεία** σε νοσοκομείο!

Τι σημαίνει όλο αυτό το... «πήγαινε-έλα»; Πέρα από την απίστευτη ταλαιπωρία στην οποία υποβλήθηκε η υπερήλικη συνταξιούχος με κίνδυνο να επιβαρυνθεί ακόμα περισσότερο η ήδη εύθραυστη υγεία της, όπως αναφέρει η ιστοσελίδα fileleutheros.net, το ελληνικό Δημόσιο επιβαρύνθηκε με **7.000 ευρώ** περίπου για τις δύο διακομιδές με τα καϊκια, ενώ και το υποστελεχωμένο Κ.Υ. Πάρου αναγκάστηκε να στείλει δύο γιατρούς για συνοδεία, προφανώς **στερωντας** τους από τη βραδινή βάρδια.

Σημειωτέον ότι επί δημαρχίας **Γιάννη Ραγκούση** έγινε δωρεά στο Κέντρο Υγείας Πάρου από το **Βελέντζιο Ίδρυμα Πάρου** άρτια εξοπλισμένο για αεροδιακομιδές ασθενών δικινητήριου αεροσκάφους τύπου Cessna, το οποίο τα πρώτα χρόνια χρήσης του είχε μεταφέρει περισσότερους από **750 ασθενείς** σε νοσοκομεία της Αθήνας μέσα σε διάστημα **30 λεπτών**.

Διά θαλάσσης

Η **επιμονή** του ΕΚΑΒ στην προτίμηση πλωτών μέσων, των οποίων το κόστος μίσθωσης για μία διακομιδή μπορεί να αγγίζει ακόμη και τα 3.500-4.000 ευρώ, επιβαρύνει το Δημόσιο με **υπέρογκα** έξοδα, εν μέσω οικονομικής κρίσης, ενώ παράλληλα δεν παρέχονται οι απαραίτητες υπηρεσίες στα ήδη βεβαρημένα περιστατικά, καθώς δεν διαθέτουν ούτε ιατρικό εξοπλισμό, ούτε και ασφαλιστική κάλυψη για τους ασθενείς.

Μάλιστα, ενώ βάσει νομοθεσίας έχει καταστεί υποχρεωτική η **υγειονομική πιστοποίηση** των χρησιμοποιούμενων πλωτών μέσων από το ΕΚΑΒ, έκπληξη προκαλεί το ότι, τουλάχιστον για τις Κυκλάδες, συνεχίζουν να μισθώνονται σκάφη **χωρίς** να διαθέτουν τα απαραίτητα έγγραφα, αλλά και **χωρίς** να ελέγχονται από τα αρμόδια όργανα.

Δεδομένου δε ότι πρόκειται για μεταφορά σοβαρών περιστατικών, η διακομιδή τους με ένα μικρό σκάφος κατά τη διάρκεια, έστω και μικρής, θαλασσο-

ταραχής εγκυμονεί σημαντικούς **κινδύνους** για την επιβίωση των ασθενών, καθώς, ελλείψει ιατρικού εξοπλισμού, έρχονται αντιμέτωποι με αντίξοες συνθήκες, λόγω της ταλάντευσης και των κραδασμών που προκαλεί το κύμα στο πλοιάριο.

Έως τώρα, οι επικεφαλής του Βελέντζιου Ίδρυματος έχουν πολλάκις έρθει σε επαφή με τις εκάστοτε πολιτικές ηγεσίες του υπουργείου Υγείας, προτείνοντας την προτίμηση, εκ μέρους του ΕΚΑΒ, του ασθενοφόρου αεροσκάφους για τις διακομιδές των σοβαρών περιστατικών, τόσο από το Κέντρο Υγείας της Πάρου όσο και από το Γ.Ν. - Κ.Υ. Νάξου.

Παρά όλα αυτά, τα ιδιωτικά, πολλές φορές μη πιστοποιημένα και ακατάλληλα πλωτά μέσα αποτελούν την **πρωτίστη επιλογή** του φορέα, ακόμη και πριν από τα σκάφη του Λιμενικού Σώματος, ενώ δεύτερα σε σειρά προτίμησης, έρχονται τα αεροσκάφη της Πολεμικής Αεροπορίας, τα οποία, ωστόσο, έχουν περιορισμένη παρουσία στη μεταφορά των ασθενών, τουλάχιστον όσον αφορά την Πάρο, αφού, ενδεικτικά, φέτος το καλοκαίρι, **δεν** πραγματοποιήσαν διακομιδές ούτε ελικόπτερα τύπου **Super Puma** ούτε τύπου **Chinook**, αλλά μόνο ένα ελικόπτερο τύπου **Bell 212**, το οποίο ανέλαβε ένα ελάχιστο ποσοστό μεταφορών.

Αξίζει να σημειωθεί ότι, έως και πριν από λίγους μήνες, το ειδικό ασθενοφόρο αεροσκάφος του Βελέντζιου πραγματοποιούσε τις διακομιδές **χωρίς** να επιβαρύνει το ελληνικό Δημόσιο, χρησιμοποιώντας πόρους τους οποίους αντλούσε από την **ενοικίαση κλινικής** στην Αθήνα. Ωστόσο, λόγω της οικονομικής κρίσης, αλλά και των προβλημάτων στη συνεργασία των μονάδων υγείας με τον ΕΟΠΥΥ, η καταβολή των μισθωμάτων είχε σταματήσει, με αποτέλεσμα το Ίδρυμα να καλείται από τη μία πλευρά να καταβάλλει φόρους χωρίς να εισπράττει μίσθωμα, ενώ από την άλλη να πραγματοποιεί διακομιδές χωρίς αντάλλαγμα, γεγονός που οδήγησε για ένα μικρό χρονικό διάστημα στην «προσγείωση» του αεροσκάφους.

Λόγω των οικονομικών δυσκολιών, αλλά με αφοσίωση στον στόχο της παροχής υπηρεσιών υγείας στο νησί της Πάρου και όχι μόνο, το Βελέντζιο Ίδρυμα συνήψε **προγραμματική σύμβαση** με το υπουργείο Υγείας για την κάλυψη εξόδων των πτήσεων αεροδιακομιδών, το κόστος της οποίας τιμολογήθηκε με το ποσό των **2.500 ευρώ** ανά πτήση, μετ' επιστροφής, για Αθήνα και Ηράκλειο και με **1.200 ευρώ** ανά πτήση, μετ' επιστροφής, για το νοσοκομείο της Σύρου, κόστος που για την ίδια απόσταση (Πάρος - Σύρος, μετ' επιστροφής), μέσω μίσθωσης ιδιωτικού πλωτού μέσου, αντιστοιχεί σε ποσό άνω των **3.000 ευρώ**.

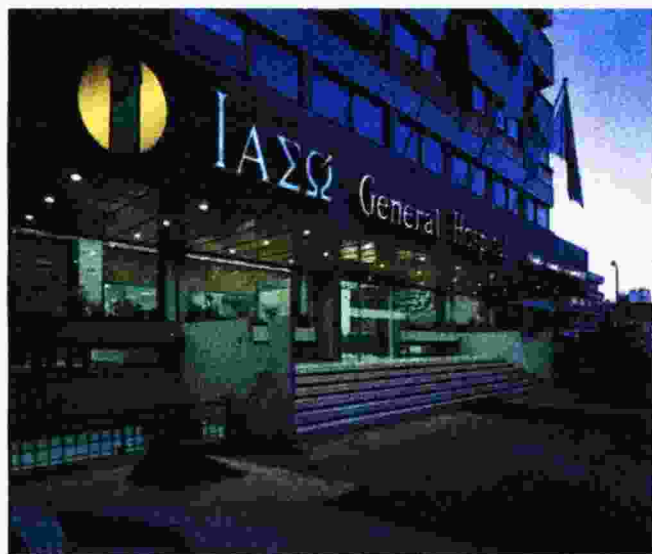
Το ευρωδικαστήριο κρίνει τις συμβάσεις στα νοσοκομεία

Το Δικαστήριο της Ευρωπαϊκής Ένωσης (ΔΕΕ) θα κρίνει εάν οι ατομικές συμβάσεις εργασίας στους τομείς Καθαριότητας, Εστίασης και Φύλαξης στα νοσοκομεία της χώρας είναι συμβατές με το Ενωσιακό Δίκαιο. Το ζήτημα φτάνει στο ΔΕΕ ύστερα από απόφαση του Συμβουλίου της Επικρατείας.

Πέρυσι, το Ανώτατο Ακυρωτικό Δικαστήριο της χώρας είχε «μπλοκάρει» τους διαγωνισμούς για την πρόσληψη καθαριστριών με ατομικές συμβάσεις εργασίας στα νοσοκομεία και στα εποπτευόμενα από το υπουργείο Υγείας νομικά πρόσωπα. Μετά την απόφαση αυτή, άλλαξε το νομοθετικό πλαίσιο. Λόγω αυτής της εξέλιξης, εισήχθησαν δύο -νέες- υποθέσεις στο Γ' Τμήμα του ΣτΕ, για να κριθεί το ζήτημα και με το καινούργιο νομοθετικό πλαίσιο. Οι υποθέσεις αφορούν προσλήψεις με ατομικές συμβάσεις καθαριστριών και τραπεζοκόμων - σερβιτόρων στα νοσοκομεία «Ευαγγελισμός» και Γενικό Ογκολογικό Κηφισιάς «Οι Άγιοι Ανάργυροι». Τελικά, το Γ' Τμήμα του ΣτΕ με την υπ' αριθμόν 1305/2017 απόφασή του επιφυλάχθηκε να εκδώσει οριστική απόφαση (με τη διαδικασία της πιλοτικής δίκης) και απέστειλε τρία προδικαστικά ερωτήματα στο ΔΕΕ, προκειμένου να γνωμοδοτήσει επί «μειζονος ενδιαφέροντος νομικά ζητήματα».

ΒΑΣΩ ΠΑΛΑΙΟΥ

ΙΑΣΩ General Ολοκληρωμένος έλεγχος για στίγμα



ΕΩΣ ΤΗΝ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 19 ΜΑΪΟΥ ισχύει η προσφορά του ΙΑΣΩ General για ολοκληρωμένο έλεγχο για τη διάγνωση του στίγματος ή της ετερόζυγης β' μεσογειακής αναιμίας, με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα Μεσογειακής Αναιμίας και στο πλαίσιο μιας σειράς δράσεων για την προβολή της αξίας της πρόληψης.

Συγκεκριμένα, παρέχονται:

- Αιματολογικό πακέτο εξετάσεων στην ειδική τιμή των 16€: γενική εξέταση αίματος, φερριτίνη και ηλεκτροφόρηση αιμοσφαιρίνης
- Δωρεάν επίσκεψη σε ειδικό Αιματολόγο

Η προσφορά ισχύει για όσους καλέσουν στο ΙΑΣΩ General έως τις 19 Μαΐου για να προγραμματίσουν το ραντεβού τους.

Η μεσογειακή αναιμία είναι μία κληρονομική πάθηση με διαταραχές σύνθεσης της αιμοσφαιρίνης, η οποία αποτελεί ένα βασικό συστατικό του αίματος. Όσοι φέρουν το στίγμα της μεσογειακής αναιμίας, είναι υγιείς φορείς που μπορεί να έχουν ήπια αναιμία καθώς και μορφολογικές διαταραχές των ερυθρών αιμοσφαιρίων. Η διάγνωσή του είναι σημαντική για την καλύτερη θεραπευτική αντιμετώπιση καθώς και για τη διενέργεια του απαραίτητου προγεννητικού ελέγχου πριν τη γέννηση ενός παιδιού.

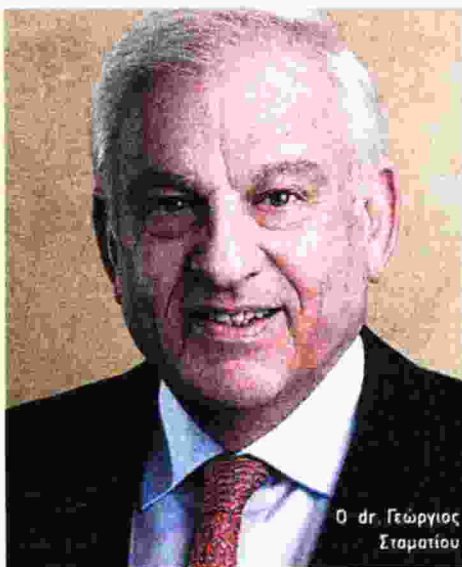
Όμιλος ΙΑΣΩ Αύξηση κύκλου εργασιών και κερδών

Αύξηση 6,62% παρουσίασε ο κύκλος εργασιών του ομίλου ΙΑΣΩ κατά την περασμένη χρονιά, όπως προκύπτει από τα αποτελέσματα 12μηνου και όπως τονίζεται παρόλο την αύξηση που παρουσίασαν σε όλα τα επίπεδα, επιβαρύνθηκαν για ακόμα μια φορά, από τις περικοπές μέσω των μηχανισμών rebates και claw-back, καθώς και τις γενικότερες δυσμενείς συνθήκες οι οποίες επικρατούν.

Ειδικότερα, ο κύκλος εργασιών του ομίλου μετά από την επιβολή των μηχανισμών rebates και claw-back διαμορφώθηκε και ανήλθε στα 116,51 εκατ. € σημειώνοντας αύξηση 6,62% από 109,27 εκατ. € που ήταν το αντίστοιχο δωδεκάμηνο του 2015.

Αύξηση της τάξεως του 9,39% μετά από την επιβολή των μηχανισμών rebates και claw-back παρουσίασε και ο κύκλος εργασιών της μητρικής εταιρείας ο οποίος διαμορφώθηκε στα 67,13 εκατ. € από 61,36 εκατ. € που ήταν το αντίστοιχο δωδεκάμηνο του 2015.

Στον όμιλο, τα μικτά κέρδη μετά από την επιβολή των μηχανισμών rebates και claw-back ανήλθαν σε 20,11 εκατ. € σημειώνοντας αύξηση 56,48% έναντι 12,85 εκατ. € που ήταν το αντίστοιχο δωδεκάμηνο του 2015.



Ο dr. Γεώργιος Σταματίου

Αύξηση κατά 38,55% παρουσίασε και η μητρική-εταιρεία, με τα μικτά κέρδη να διαμορφώνονται στα 17,94 εκατ. € ενώ το αντίστοιχο δωδεκάμηνο του 2015 ήταν 12,95 εκατ. €.

Στον όμιλο, τα κέρδη προ τόκων, φόρων & αποσβέσεων (EBITDA) ανήλθαν στα 21,14 εκατ. € σημειώνοντας αύξηση 47,32% έναντι 14,35 εκατ. € που ήταν το αντίστοιχο δωδεκάμηνο του

2015. Αύξηση κατά 26,30% παρουσίασε και η μητρική-εταιρεία, με τα κέρδη προ τόκων, φόρων & αποσβέσεων (EBITDA) να διαμορφώνονται στα 19,83 εκατ. € ενώ το αντίστοιχο δωδεκάμηνο του 2015 ήταν 15,70 εκατ. €.

Τα κέρδη προ τόκων & φόρων (EBIT) παρουσίασαν σημαντική αύξηση και ανήλθαν σε 10,80 εκατ. € έναντι κερδών 3,87 εκατ. € το 2015.

Στην μητρική-εταιρεία, τα κέρδη προ τόκων & φόρων (EBIT) επίσης αυξήθηκαν και ανήλθαν σε 15,11 εκατ. € έναντι κερδών 10,95 εκατ. € το 2015.

Για ακόμα μία χρονιά τα αποτελέσματα, επηρεάστηκαν καθοριστικά από την πολιτική του ΕΟΠΥΥ, με τις πολλαπλές παρεμβάσεις και μεταρρυθμίσεις, καθώς και με τις ανεκπλήρωτες εξαγγελίες και δεσμεύσεις, διατηρώντας παράλληλα τα υψηλά μεγέθη των περικοπών μέσω Rebates και Claw back, τόνισε μεταξύ άλλων, ο πρόεδρος του ομίλου dr. Γεώργιος Σταματίου.

Επιπλέον, τα αποτελέσματα επηρεάστηκαν από τις μεταβολές των αξιών των ακινήτων και των συμμετοχών στις άλλες εταιρείες του ομίλου και ιδίως στην μητρική εταιρεία, πρόσθεσε ο κ. Σταματίου.