



Κουμπάρος της ΝΔ καρδιολόγος-μαϊμού

Κολλητός του Β. Κικίλια και «άριστος» του Κυρ. Μητσοτάκη κάνει τον καρδιολόγο χωρίς ειδικότητα. Εκδιώχθηκε από δημόσιο νοσοκομείο για πλαστά πιστοποιητικά

Σελ. 4-7

Μαιμού ο «άριστος» του γαλάζιου επιτελείου

Ο κουμπάρος του Κικιλία, γιατρός Αρμόδιος Δρίκος, που ανήκει στη νέα γενιά των ανθρώπων του Μητσοτάκη, εκδιώχθηκε από το Θριάσιο ενώ παριστάνει και τον καρδιολόγο

Ρεπορτάζ

Ηλέανα Αρώλη

● Εν συντομία

Λόγω πλαστών εγγράφων απολύθηκε από το Θριάσιο νοσοκομείο όπου είχε προσληφθεί για να κάνει την ειδικότητα του καρδιολόγου ο πολυπράγμων Αρμόδιος Δρίκος, το «χρυσό παιδί» στους κόλπους της ΝΔ που προαλειφόταν για περιφερειάρχης Αττικής και είχε αναπτύξει έντονη πολιτική δραστηριότητα ως πρόεδρος του Εθνικού Συμβουλίου Νεολαίας και άλλων τοπικών και μη οργανώσεων με βαρύγδουπα ονόματα.

● Γιατί ενδιαφέρει

Πλαστές δηλώσεις και χαμόγελα από ένα πρόσωπο που πολιτεύεται με το σύνθημα της αριστείας και τη σημαία της ΝΔ.

Ο γιατρός **Αρμόδιος Δρίκος**, κουμπάρος και αγαπητός φίλος του **Βασίλη Κικιλία** (τόσο που ο δεύτερος διέκοψε την προεκλογική εκστρατεία του το 2015 για να τον παντρεύσει), συγκαταλέγει τον εαυτό του στους οπαδούς της αριστείας όπως αυτή έχει εκφραστεί από τον αρχηγό του κόμματος στο οποίο ανήκει. Ενεργό στέλεχος της ΝΔ και εκλεκτός του **Κυριάκου Μητσοτάκη**, ο οποίος τον σκέφτεται, σύμφωνα με δημοσιεύματα, για να διεκδικήσει τη θέση του περιφερειάρχη Αττικής, συμμετέχει και φωτογραφίζεται σε συνέδρια, κάνει με μεγάλη άνεση χειραψίες μπροστά στον φακό, τις οποίες συνήθως δημοσιοποιεί, και δείχνει να θαυμάζει τη φωτογενή λαοφιλία του **Γιώργου Πατούλη**, στον συνδυασμό του οποίου μετείχε ως υποψήφιος για τις εκλογές στο ΔΣ του Ιατρικού Συλλόγου της Αθήνας. Στην Ελευσίνα, απ' όπου κατάγεται, στο ιατρείο του επί της οδού Δήμητρος 50, ο κ. Δρίκος έχει αναρτήσει στο μπαλκόνι μια μεγάλη πινακίδα όπου δίπλα στο όνομά του γράφει «καρδιολόγος». Υπάρ-

χουν άλλωστε δεκάδες καταχωρήσεις στους τηλεφωνικούς καταλόγους που γνωστοποιούν ότι ο κ. Δρίκος είναι καρδιολόγος.

Στην Ελευσίνα όλοι γνωρίζουν ότι ο γιος του στελέχους της ΝΔ και πρώην δημάρχου Μάνδρας **Γιώργου Δρίκου** είναι καρδιολόγος. Ο μόνος που δεν το αναγνωρίζει όμως είναι αυτός που θα έπρεπε, δηλαδή οι αρχές. Ο Αρμόδιος Δρίκος όχι μόνο δεν είναι καρδιολόγος, αφού δεν έχει ολοκληρώσει αυτή την ειδικότητα, αλλά φέρεται να έχει καταθέσει πλαστά έγγραφα που τον εμφανίζουν να έχει συμπληρώσει δύο έτη στην ειδικότητα της παθολογίας, τα οποία είναι προαπαιτούμενα για να συνεχίσει κάποιος στην ειδικότητα του καρδιολόγου. Δηλαδή δεν είναι καν παθολόγος στην ειδικότητα, αλλά απλός απόφοιτος ιατρικής σχολής χωρίς ειδικότητα. Τα πλαστά έγγραφα, τα οποία είναι στα αρχεία του δημόσιου νοσοκομείου που τον προσέλαβε για να κάνει την ειδικότητα του καρδιολόγου, εντοπίστηκαν κατά τη διάρκεια ελέγχου νομιμότητας πτυχίων για τον οποίο είχε δοθεί εντολή το 2013 από το υπουργείο Διοικητικής Μεταρρύθμισης, με υπουργό (πραγική ειρωνεία) τον ίδιο τον Κυριάκο Μητσοτάκη.

Στις 4 Μαΐου 2017 το Γενικό Νοσοκομείο Ελευσίνας Θριάσιο κατήγγειλε τη σύμβαση εργασίας του ειδικευόμενου γιατρού Δρίκου Αρμόδιου «για σπουδαίο λόγο», όπως αναφέρει η απόφαση. Η σύμβαση αφορούσε την έναρξη και ολοκλήρωση της άσκησης του στην ιατρική ειδικότητα της καρδιολογίας. Ο κ. Δρίκος είχε διοριστεί στο νοσοκομείο τον Ιανουάριο του 2017.

Το Θριάσιο, όπως και όλα τα νοσοκομεία της χώρας, έπρεπε να κάνει έλεγχο γνησιότητας των τίτλων και των δικαιολογητικών που είχαν προσκομίσει οι γιατροί με βάση την εγκύκλιο του 2013 που υπέγραψε ο κ. Μητσοτάκης ως υπουργός Διοικητικής Μεταρρύθμισης.

ΔΡΙΚΟΣ ΑΡΜΟΔΙΟΣ
ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΣ - ΠΑΘΟΛΟΓΟΣ
Ιατρός MD, M.Sc, PhD
Πρόεδρος Εθνικού Συμβουλίου Νεολαίας

ΙΑΤΡΕΙΟ
ΔΗΜΗΤΡΟΣ 50 & ΠΑΤΑΙ ΙΑΝΝΗ, ΕΛΕΥΣΙΝΑ, Τ.Κ. 192-00

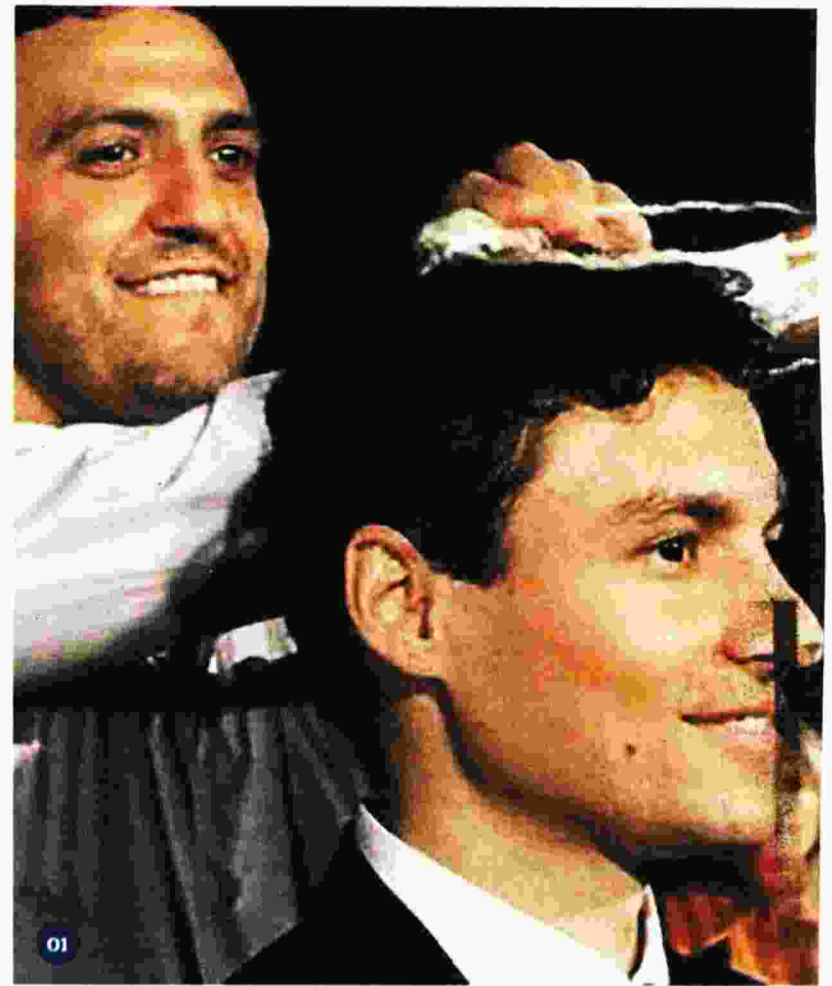
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ
ΤΗΛ: 2105542939, 2105540031
ΚΙΝ 6977368211
Email: armodr@evasio.gr



Τα στοιχεία του ιατρείου είναι καταχωρημένα στους καταλόγους του ΟΤΕ και σε όλες τις ιατρικές ιστοσελίδες



Αν και η ειδικότητα της καρδιολογίας ξεκινάει με τον διορισμό του στο νοσοκομείο Θριάσιο μόλις τον Ιανουάριο του 2017 και απαιτεί τέσσερα χρόνια, εμφανίζεται ήδη ως καρδιολόγος σε δεκάδες καταχωρήσεις



03

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2^{ης} ΥΠΕΥΘΥΝΟΤΗΤΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΚΥΡΙΑΣ»
"ΘΡΙΑΣΙΟ"

Εκδόση:
Αρ. Πρωτ:

ΠΡΟΣ:

1. Εισαγγελία Πρωτοδικών Αθηνών Κτίριο 16 Πρώην Σχολής Ευελπίδων
2. Σ.Ε.Ε.Δ.Δ. Λεωφ. Συγγρού 60, Τ.Κ. 11742, Αθήνα
3. Υπουργείο Υγείας Δ/νση Ανθρώπινων Πόρων Ν.Π., Τμ. Δ'

ΘΕΜΑ: «Σχετικά με εξακρίβωση γνησιότητας πιστοποιητικού»

Σχετικά:

α) Η υπ' αριθμ. ΔΙΔΑΔ/Φ.34/42/οικ.33906/16-12-2013 εγκύκλιος του Υπουργείου Διοικητικής Μεταρρύθμισης & Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης με θέμα «Έλεγχος νομιμότητας πτυχίων, πιστοποιητικών και λοιπών στοιχείων του προσωπικού μητρώου των υπαλλήλων»

β) Η υπ' αριθμ. ΔΙΔΑΔ/Φ.34/43/2843/ Μάιος 2014 εγκύκλιος του Υπουργείου Διοικητικής Μεταρρύθμισης & Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης με θέμα Διακηρύξεις επί της εγκύκλιος με θέμα: «Έλεγχος νομιμότητας πτυχίων, πιστοποιητικών και λοιπών στοιχείων του προσωπικού μητρώου των υπαλλήλων»

Σας διαβιβάζουμε την υπ' αριθμ. 16/04-05-2017 (1ο ΕΗΔ) Απόφαση του Δ.Σ του Νοσοκομείου μας που αφορά στην καταγγελία σύμβασης εργασίας του ειδικευόμενου ιατρού ειδικότητας Καρδιολογίας ΔΡΙΚΟΥ ΑΡΜΟΔΙΟΥ του Γεωργίου για σπουδαίο λόγο δυνάμει της παραγράφου 4 αυτής καθ' όσον σπουδαίος λόγος είναι η σύμβαση με το υπ. αριθμ. πρωτ. 13406/21.04.2017 έγγραφο του Π.Γ.Ν. 'ΑΤΤΙΚΟΝ' μη γνησιότητα του υποβληθέντος από τον ενδιαφερόμενο πιστοποιητικού ειδικότητας στην ειδικότητα της Παθολογίας, δικαιολογητικό απαραίτητο για την πρόσληψή του.

Ο ανωτέρω ιατρός διορίστηκε στο Νοσοκομείο μας σύμφωνα με την υπ. αριθμ. Α28/Τ.Π.95088/26.01.2017 απόφαση του Υπουργείου Υγείας για την έναρξη και ολοκλήρωση της άσκησης του στην ιατρική ειδικότητα της Καρδιολογίας και εγγράφηκε στην δύναμη του προσωπικού μας στις 05.04.2017 με την υπ' αριθμ. 640/10.04.2017 Πράξη Διοικητή.



10

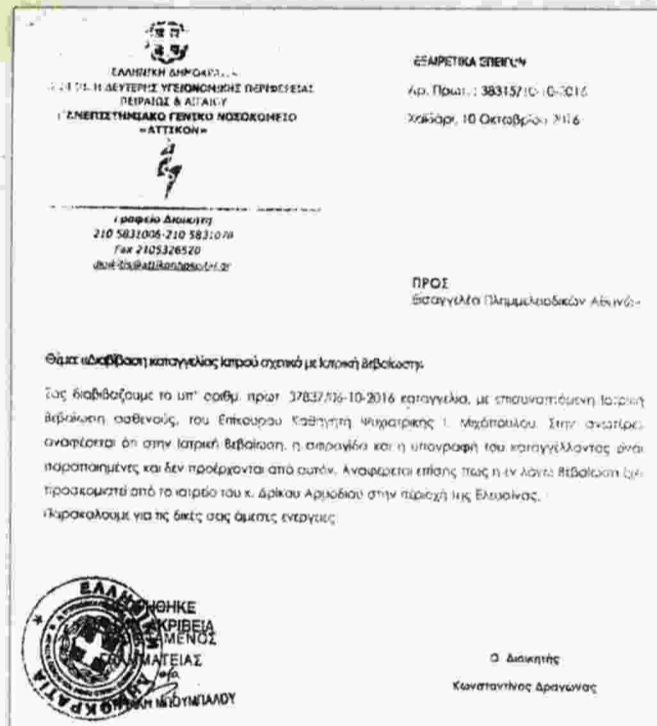
01 Ο γεννημένος το 1984 υπερδραστήριος Αρμόδιος Δρίκος, τον οποίο πάντρεψε ο Βασίλης Κικιλίας, είναι γνωστός στην Ελευσίνα ως καρδιολόγος. **02** Το ιατρείο του, στην οδό Δημήτρης 50, έχει πινακίδα που το διατυμπανίζει, με ειδικό σήμα μάλιστα που υποδηλοί καρδιολόγο. Το πρόβλημα όμως είναι πως μέχρι πρόσφατα οι αρχές δεν γνώριζαν ότι το στέλεχος της ΝΔ δεν έχει την ειδικότητα του καρδιολόγου, ώπου το ανακάλυψε το Θριάσιο νοσοκομείο έπειτα από σχετικό έλεγχο. **03** Η απόφαση με την οποία το Θριάσιο απολύει τον Αρμόδιο Δρίκο για «μη γνησιότητα» των εγγράφων που κατέθεσε



Η εισαγγελία ερευνά υπόθεση πλαστογράφησης ψυχιατρικών βεβαιώσεων

Σε μία ακόμη υπόθεση πλαστογραφίας φέρεται να εμπλέκεται ο... πανταχού παρών Αρμόδιος Δρίκος. Σύμφωνα με πολύ σοβαρή καταγγελία (κάτω), εμφανίζεται να έχει πλαστογραφήσει ιατρική βεβαίωση και μάλιστα ψυχιατρικής γνωμάτευσης. Την καταγγελία έκανε στις 6 Οκτωβρίου 2016 στο νοσοκομείο Αττικών ο επίκουρος καθηγητής στη Β΄ Ψυχιατρική Κλινική **ΕΚΠΑ Ιωάννης Μιχόπουλος**, ενώ φέρεται να έχει επισυνάψει και την ιατρική βεβαίωση. Τέσσερις ημέρες αργότερα, στις 10 Οκτωβρίου 2016, ο διοικητής του νοσοκομείου Κωνσταντίνος Δραγώνας αποστέλλει την καταγγελία προς την Εισαγγελία

Πλημμελειοδικών Αθηνών, με την υπόθεση να παίρνει πλέον τον δρόμο της Δικαιοσύνης. Ο κ. Μιχόπουλος καταγγέλλει ότι στην εν λόγω ιατρική βεβαίωση έχουν πλαστογραφηθεί τα στοιχεία του, αφού, όπως αναγράφεται και στην καταγγελία του νοσοκομείου Αττικών, «η σφραγίδα και η υπογραφή του καταγγέλλοντος είναι παραποιημένες και δεν προέρχονται από αυτόν». Από ποιον όμως έχει εκδοθεί η εν λόγω ψυχιατρική βεβαίωση; Σύμφωνα με την καταγγελία του νοσοκομείου, «η εν λόγω βεβαίωση έχει προσκομιστεί από το ιατρείο του κ. Δρίκου Αρμόδιου στην περιοχή της Ελευσίνας».



Ο διοικητής του Θριασίου «Τα στείλαμε στον εισαγγελέα»

Ο διοικητής του Θριασίου **Κωνσταντίνος Παλαιορούτης** σε επικοινωνία του με το Documento ανέφερε ότι «δεν είμαστε δικαστική αρχή για να αποφανθούμε επί του συγκεκριμένου θέματος. Έχουμε όμως σοβαρότατες υποψίες ότι πρόκειται περί πλαστογραφημένου εγγράφου, οπότε δώσαμε τα περαιτέρω για να μπορέσουν οι υπόλοιπες αρχές να ξεκινήσουν την έρευνα για το συγκεκριμένο. Εμείς δεν είμαστε δικαστές, όταν όμως μας υποδεικνύεται ότι δεν έχει έρθει το σωστό έγγραφο αναγκαζόμαστε να κάνουμε καταγγελία με σοβαρούς λόγους ώστε να μπορέσουμε να καταγγείλουμε τη σύμβαση του ειδικευμένου

γιατρού. Καταγγείλαμε τη σύμβαση, στείλαμε στο ΣΕΕΔΔ, στην εισαγγελία και στο υπουργείο για την περαιτέρω διερεύνηση του θέματος». Ο κ. Παλαιορούτης υπογράμμισε ότι το εν λόγω έγγραφο έφερε υπογραφές των αρμόδιων γιατρών του Αττικού νοσοκομείου που έπρεπε να υπογράψουν, αλλά σχετικά με το αν ήταν πλαστογραφημένες: «Αυτό δεν μπορώ να το γνωρίζω. Για το ύψος και το βάθος της πλαστογραφίας θα αποφανθούν άλλοι. Πάντως κι εμάς μας φάνηκε περιεργό ένα πιστοποιητικό τέτοιας μορφής για έναν άνθρωπο για τον οποίο θα ζητούσαμε να επιβεβαιώσουμε τη γνησιότητα των πιστοποιητικών».

Ο διοικητής του Αττικού νοσοκομείου «Δεν είχε ολοκληρώσει την ειδικότητα»

Ο διοικητής του Αττικού νοσοκομείου **Κωνσταντίνος Δραγώνας**, με τον οποίο επικοινωνήσε το Documento, επιβεβαίωσε ότι «υπήρχε ένα σχετικό έγγραφο το οποίο δεν είχε εκδοθεί από το νοσοκομείο μας. Ήταν εδώ ειδικευόμενος ο κ. Δρίκος, έκανε ειδικότητα στην Παθολογική Κλινική, δεν θυμάμαι για πόσο διάστημα.

Μετά έφυγε και πήγε στο Θριάσιο. Δεν είχε ολοκληρώσει την ειδικότητά του. Το εν λόγω πιστοποιητικό είχε υπογραφές υπαρκτών προσώπων, γιατρών του νοσοκομείου. Ας πούμε ότι είχαν υπογράψει. Είχαν υπογράψει, αλλά όχι ακριβώς αυτό» κατέληξε ο κ. Δραγώνας, που δεν θέλησε να διευκρινίσει περαιτέρω τι εννοεί.

Για να προχωρήσει ένας γιατρός στην ειδικότητα του καρδιολόγου πρέπει να έχει κάνει ήδη δύο έτη άσκηση στην ειδικότητα του παθολόγου και στη συνέχεια να συνεχίσει για τέσσερα χρόνια ως ασκούμενος καρδιολόγος. Ο κ. Δρίκος είχε προσκομίσει στο Θριάσιο νοσοκομείο βεβαίωση του νοσοκομείου Αττικών ότι επί δύο χρόνια είχε κάνει την άσκησή του ως παθολόγος. Τη γνησιότητα αυτών των πιστοποιητικών ήταν αναγκασμένο να ελέγξει το Θριάσιο με αίτημά του στο νοσοκομείο που είχε εκδώσει αυτά τα έγγραφα, δηλαδή το Αττικών.

Αρμόδιος πλαστογραφίας
Στις 21 Απριλίου 2017 το νοσοκομείο Αττικών απαντά στο αίτημα του νοσοκομείου Θριάσιο ότι τα έγγραφα για τα οποία γίνεται λόγος και με τα οποία βεβαιώνεται πως ο Αρμόδιος Δρίκος έκανε την απαραίτητη άσκηση ως παθολόγος δεν είναι γνήσια. Το επίμαχο έγγραφο που βεβαιώνει ότι υπήρξε ειδικευ-

ση παθολόγος έχει αριθμό πρωτοκόλλου 8655/Φ851/03.04.2017 και σύμφωνα με το Αττικών: «Προέκυψε ότι το ανωτέρω πιστοποιητικό δεν εκδόθηκε από την υπηρεσία μας». Το νοσοκομείο Θριάσιο κάλεσε τον γιατρό Αρμόδιο Δρίκο να δώσει εξηγήσεις, αλλά οι εξηγήσεις του δεν αξιολογήθηκαν ως ικανοποιητικές και έτσι προχώρησε στην απόλυσή του και στην αποστολή των εγγράφων που αποδεικνύουν την πλαστογραφία στην Εισαγγελία Πρωτοδικών Αθηνών.

Ο γιατρός Αρμόδιος Δρίκος δεν φέρεται μόνο, κατά τις διοικήσεις των νοσοκομείων, να έχει πλαστογραφήσει τα έγγραφα που τον εμφάνιζαν να έχει ολοκληρώσει τον απαιτούμενο χρόνο ειδίκευσης ως παθολόγος προκειμένου στη συνέχεια να προχωρήσει στην ειδίκευσή του ως καρδιολόγος. Αν και η ειδικότητα της καρδιολογίας ξεκινάει με τον διορισμό του στο νοσοκομείο Θριάσιο μόλις τον Ιανουάριο του 2017 και απαιτεί τέσσερα χρόνια, εμφανίζεται ήδη ως καρδιολό-



Ανάμεσα στα ονόματα που εμφανίζονταν το 2016 από το επικοινωνιακό επιτελείο του Κυριάκου να έχουν προβάδισμα ως υποψήφιοι στην Περιφέρεια Αττικής είναι αυτό του Αρμόδιου Δρίκου

γος. Ιατρικές σελίδες στο ίντερνετ αλλά και οι κατάλογοι τηλεφώνων του ΟΤΕ εμφανίζουν τον Δρίκο ως καρδιολόγο με διεύθυνση Κουγιουμτζόγλου 11 ή Δημήτριος 50 στην Ελευσίνα.

Δεν είναι καρδιολόγος αλλά κλείσαμε καρδιολογικό έλεγχο
Ο ίδιος ο γιατρός διά του δικηγόρου του υποστηρίζει ότι δεν εμφανίζεται ως καρδιολόγος. Τον κ. Δρίκο όμως διαψεύδει το ίδιο το ιατρείο του. Μια τρισδιάστατη πινακίδα στο μπαλκόνι του ιατρείου του καθιστά ξεκάθαρο ότι πρόκειται για καρδιολόγο. Για να μην υπάρχει μάλιστα καμία αμφιβολία, εμφανίζει και το σχετικό σήμα για καρδιολόγους, μια καρδιά και στιγμιότυπο καρδιογραφήματος.

Ο δικηγόρος του γιατρού επιχείρησε να διασκεδάσει τις εντυπώσεις και να διαψεύσει την ίδια την πραγματικότητα (προφανώς με εντολή του πελάτη του) λέγοντας ότι δεν πρόκειται για καρδιολογικό ιατρείο αλλά για ουδέτερο

χώρο που χρησιμοποιεί ο γιατρός. Την Πέμπτη όμως δημοσιογράφος του Documento κάλεσε τον γιατρό Αρμόδιο Δρίκο και τον ρώτησε αν μπορεί να κλείσει καρδιολογικό έλεγχο για τη μητέρα του η οποία έχει στηθάγχη. Ο γιατρός τον διαβεβαίωσε ότι μπορεί να κάνει τον έλεγχο στο ιατρείο του, έπειτα από επικοινωνία, τη Δευτέρα.

Ανεξάρτητα από την υπόθεση της πλαστογραφίας των εγγράφων που θα ερευνηθεί πλέον και η Δικαιοσύνη, η εμφάνιση του κ. Δρίκου ως καρδιολόγου τη στιγμή που δεν έχει καν τέτοια ειδίκευση, ενώ αμφισβητείται ακόμη και αυτή του παθολόγου, αποτελεί πειθαρχικό και ποινικό αδίκημα για γιατρό και αναμφίβολα τον καθιστά επικίνδυνο.

Κουμπιές, δημόσιες σχέσεις και αριστείες

Ο γιατρός Δρίκος δεν αντιλαμβάνεται τη ζωή ως ενασχόληση μόνο με την ιατρική. Δραστηριοποιείται στη δημόσια ζωή έχοντας πολιτικό ρόλο.



01



02



03

Στέλεχος της ΟΝΝΕΔ στην Ιατρική, πέρασε στη συνέχεια σε διάφορες δομές πολιτικής και κοινωνικής δράσης προβάλλοντας την πολιτική του ταυτότητα. Μιλώντας σε εκδήλωση στη Νέα Φιλαδέλφεια το 2016 μαζί με τον **Κώστα Μπακογιάννη** αναφέρθηκε στα φαινόμενα που εμποδίζουν τους νέους να μείνουν στη χώρα και να ασχοληθούν με την επιστήμη λέγοντας: «*Εγώ ως γιατρός έχω νιώσει το φαινόμενο του brain drain στο πετό μου, όταν τελειώνοντας πριν από κάποια χρόνια την Ιατρική Σχολή Αθηνών, απόφοιτος του 2009, βρέθηκα στο δίλημμα ανάμεσα στη χρόνια αναμονή σε ένα ελληνικό νοσοκομείο για έναρξη της ειδικότητας και στην πολλοστή και με τεράστια οικονομικά οφέλη προσφορά εργασίας από το εξωτερικό για θέση ειδικεύομένου γιατρού σε ευρωπαϊκά και διεθνή πανεπιστήμια... Εγώ για προσωπικούς λόγους έμεινα*».

Σε συνέντευξή του στην ιστοσελίδα zougla το 2017 δήλωσε με τόνο στον οποίο θα μπορούσε κάποιος να αναγνωρίσει διάθεση αυτοπρωσοποίησης: «Θα μπορούσα να πάω στο εξωτερικό, στο Λονδίνο, με πολύ καλύτερους και πολλαπλάσιους μισθούς από αυτούς που δίνονται στους νέους γιατρούς στην Ελλάδα. Αποφάσισα για λόγους προσωπικούς και καθαρά ρομαντικούς-συναισθηματικούς να μείνω και να το παλέψω στην Ελλάδα. Και οι λόγοι αυτοί είναι οι εξής: θεωρώ ότι ένας άνθρωπος ολοκληρώνεται όταν έχει κοντά του τους δικούς του ανθρώπους, την οικογένειά του, τους φίλους του με τους οποίους έχει μεγαλώσει και την ευρύτερη κοινωνία στην οποία έχει γαλουχηθεί, θεωρώ ευλογία για έναν άνθρωπο να μπορεί να προσφέρει σε αυτούς τους ανθρώπους τους οποίους γνωρίζει από παιδί. Ετσι κι εγώ βλέπεται το ρομαντικά, θέλω να μείνω κοντά στην οικογένειά μου

γιατί από αυτούς παίρνω δύναμη και νιώθω ασφαλής και πλήρης, κοντά στους γείτονες, τους φίλους, σαν γιατρός να τους θεραπεύσω και να δω την επιτυχία της επιστήμης και την ευγνωμοσύνη στα μάτια τους. Ρομαντικός λόγος λοιπόν που επέλεξα να μείνω, απαλλαγμένος από το οικονομικό θέλητρο του εξωτερικού».

Οι επαφές του κ. Δρίκου με τη ΝΔ και τα στελέχη της καταγράφονται από τον ίδιο στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης. Φωτογραφίζεται με τον **Λευτέρη Αυγενάκη**, τον Κ. Μπακογιάννη και φυσικά τον Γ. Πατούλη, στο ψηφιδέλιπο του οποίου ήταν υποψήφιος ως γιατρός. Ο καταζητούμενος **Πέτρος Κυριακίδης** βραβεύεται τον καιρό της παντοδυναμίας του, όπως και πολλοί άλλοι, από τον κ. Δρίκο, από οργανώσεις «νέων γιατρών», «νέων επιστημόνων» κ.ά. που εκπροσωπεί.

Τον Σεπτέμβριο του 2015, ενώ η προεκλογική περίοδος είναι στο φόρτε της, ο πρώην υπουργός Δημοσίας Τάξης της ΝΔ Βασίλης Κικίλιας παντρεύει τον Δρίκο. Οι φωτογραφίες κάνουν τον γύρο του διαδικτύου με σχόλια για τους αγαπημένους φίλους που έγιναν κομπάρσοι.

Από το επικοινωνιακό επιτελείο του Κυριάκου Μητσοτάκη διέρρευσε το 2016 πως ακόμη και αν δεν οδηγηθούμε σε εκλογές, εκείνος ετοιμάζει τους ανθρώπους που θα αντιπροσωπεύσουν το κόμμα στην εκλογική μάχη, δίνοντας έμφαση στην αξιοκρατία και την αριστεία. Ανάμεσα στα ονόματα που εμφανίζεται να έχουν προβάδισμα ως υποψήφιοι για την Περιφέρεια Αττικής είναι αυτό του κ. Δρίκου. Προφανώς ο κ. Μητσοτάκης αγνοούσε ότι ο ίδιος με τον νόμο για έλεγχο των πτυχίων θα οδηγούσε τον εκλεκτό του στη διάψευση όχι μόνο της αριστείας αλλά και της ίδιας της επιστημονικής του υπόστασης.

Οι δημόσιες σχέσεις και αρμοδιότητες του Αρμόδιου Δρίκου

Ο Αρμόδιος Δρίκος είναι πολυπράγμων και πολυάσχολος, με έντονη δραστηριότητα η οποία, όπως τονίζουν άνθρωποι που τον γνωρίζουν, εκπορεύεται από τις πολύ καλές δημόσιες σχέσεις που αναπτύσσει και συντηρεί. Όπως προκύπτει από την προσωπική του σελίδα στο Facebook, έχει συναντήσεις και εγκάρδιες επαφές με πολιτικούς, ευρωβουλευτές και υπουργούς, οι οποίοι προέρχονται κυρίως από τον χώρο της Νέας Δημοκρατίας.

Παρευρέθηκε ως ομιλητής σε ομιλία του περιφερειάρχη Στερεάς Ελλάδας **Κώστα Μπακογιάννη** στις 18 Δεκεμβρίου 2016, με θέμα την ανεργία και τη φυγή των νέων στο εξωτερικό, ενώ μετά το πέρας αυτής έβγαλε σέλφι σε εγκάρδιο κλίμα με τον κ. Μπακογιάννη και τον πρώην πρόεδρο της ΟΝΝΕΔ **Σάκη Ιωαννίδη**. Στις 25 Νοεμβρίου 2016 είχε συνάντηση με τον γραμματέα της ΝΔ **Λευτέρη Αυγενάκη**, ενώ τον Οκτώβριο του 2016 προλόγισε την εκδήλωση του νυν προέδρου της ΟΝΝΕΔ **Κώστα Δέβρου**, όπου ανακοίνωσε την υποψηφιότητά του. Στο 1ο Κοινωνικό Debate του Εθνικού Συμβουλίου Νεολαίας (ΕΣΥΝ), πρόεδρος του οποίου είναι ο κ. Δρίκος, παρευρέθηκαν 100 εκπρόσωποι 30 κοινωνικών οργανώσεων, ενώ στο πάνελ συμμετείχαν ο ευρωβουλευτής της ΝΔ **Γιώργος Κόρτσος** και η ευρωβουλευτής του ΠΑΣΟΚ **Εύα Καϊλή**, οι μόνοι προσκεκλημένοι πολιτικών κομμάτων παρά το πο-

λυκομματικό ιδεώδες που προεβεί το ΕΣΥΝ. Σε συνέδριο που πραγματοποίησε το ΕΣΥΝ τον Απρίλιο του 2017 στο γραφείο του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου στην Ελλάδα, ο κ. Δρίκος έβγαλε αναμνηστική φωτογραφία με μέλη του ΕΣΥΝ και τον γνωστό δημοσιογράφο **Κωνσταντίνο Μπογδάνο**. Στις 20 Δεκεμβρίου 2016 ο κ. Δρίκος με αντιπροσωπεία του ΕΣΥΝ συναντήθηκε με τον Πρόεδρο της Δημοκρατίας **Πρόκλητο Παυλόπουλο**.

Το Εθνικό Συμβούλιο Νεολαίας ιδρύθηκε τον Ιούλιο του 1998 και είναι μη κυβερνητική ομοσπονδία οργανώσεων νέων. Σήμερα υπό την ομπρέλα του υπάρχουν τουλάχιστον 75 οργανώσεις νέων και όπως αναφέρει ο κ. Δρίκος αριθμεί περί τις 350.000 οργανωμένους νέους, μολοντί στη σελίδα της οργάνωσης στο Facebook ο αριθμός των μελών δεν ξεπερνά τις 3.000. Ο κ. Δρίκος είναι πρόεδρος του ΕΣΥΝ –αυτοαποκαλείται επίσημος φορέας οργάνωσης των νέων– από το 2010, ενώ στις τελευταίες εκλογές έλαβε ποσοστό ρεκόρ 97%. Ως πρόεδρος της οργάνωσης καλείται σε πλήθος τηλεοπτικών και ραδιοφωνικών εκπομπών προκειμένου να αναλύσει τα προβλήματα των νέων, προτείνοντας λύσεις και προτρέποντας τα νεαρά άτομα «να μείνουν στην Ελλάδα και να παλέψουν».

Η δράση του όμως δεν σταματάει εκεί. Υπήρξε υποψήφιος για το διοικητικό συμβούλιο του Ιατρικού



05

Για το Διοικητικό Συμβούλιο του Ι.Σ.Α. οι υποψήφιοι έλαβαν τους εξής ψήφους, ανά παράταξη - με **bold** οι εκλεγείς

ΑΔΕΣΜΕΥΤΟ ΙΑΤΡΙΚΟ ΜΕΤΩΠΟ ΔΗ.Κ.Ι. - Ι.Σ.Α

	ΣΥΝΟΛΟ
ΠΑΤΟΥΛΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ του ΕΥΘΥΜΙΟΥ	2002
ΤΣΟΥΚΑΛΟΣ ΕΥΣΤΑΘΙΟΣ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ	737
ΠΑΤΣΟΥΡΑΚΟΣ ΦΩΤΙΟΣ του ΝΙΚΟΛΑΟΥ	532
ΔΑΤΣΕΡΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ του ΙΟΡΔΑΝΗ	504
ΜΑΡΙΝΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ του ΒΑΣΙΛΕΙΟΥ	476
ΔΡΙΚΟΣ ΑΡΜΟΔΙΟΣ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ	83
ΜΙΧΑΛΟΠΟΥΛΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ του ΕΥΡΥΣΘΕΝΗ	76



06

Με σχεδόν όλα τα στελέχη της ΝΔ έχει φωτογραφηθεί ο Αρμόδιος Δρίκος, ο οποίος είναι πρόεδρος στο Εθνικό Συμβούλιο Νεότητας και σε άλλες οργανώσεις με βαρύγδουπους τίτλους. Έχει βρεθεί στο πλάι του νυν επιτρόπου Δημήτρη Αβραμόπουλου (01), με τον περιφερειάρχη Στερεάς Ελλάδας Κώστα Μπακογιάννη (02), με τον γραμματέα της ΝΔ Λευτέρη Αυγενάκη (03), με τον πολυφωτογραφημένο δήμαρχο Αμαρουσίου και πρόεδρο του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών Γιώργο Πατούλη (04). Στις εκλογές των γιατρών συμμετείχε στο ψηφοδέλτιο του κ. Πατούλη, αλλά δεν κατάφερε να μπει στο ΔΣ (05) παρά τις πολλές χειραψίες με τόσα δημόσια πρόσωπα. Σε εκδήλωση δίπλα στον πρώην υπουργό Υγείας Ανδρέα Λυκουρέντζο (06)

Συλλόγου Αθηνών με τον συνδυασμό του **Γιώργου Πατούλη**, με τον οποίο συναντήθηκε ως πρόεδρος του ΕΣΥΝ για θέματα που αφορούν τους νέους, ενώ έχει θητεύσει ως πρόεδρος και σε σειρά συλλόγων και συμβουλίων, όπως ο Σύλλογος Νέων Ιατρών Ελλάδας, το δημοτικό συμβούλιο νέων Ελευσίνας, ο δημοτικός σύλλογος φοιτητών Ελευσίνας, το παγκόσμιο συνέδριο φοιτητών ιατρικής και νέων ιατρών. Παράλληλα υπήρξε αντιπρόεδρος, γενικός γραμματέας και γενικός ταμίας της Επιστημονικής Εταιρείας Φοιτητών Ιατρικής και Νέων Ιατρών.

Συνέδρια, επιχορηγήσεις και ΜΚΟ

Οι συμμετοχές του σε συνέδρια, όπου παίρνει μέρος ως μέλος κάποιων από τις οργανώσεις στις οποίες έχει ηγετική θέση, είναι ανεξάντλητες, όπως εξίσου πολλές είναι και οι διακρίσεις που έχει λάβει: βραβείο εθελοντισμού πρόληψης για το 2008 ως πρόεδρος του Επιστημονικού Συλλόγου Νέων Ιατρών από τον τότε υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης **Δημήτρη Αβραμόπουλο**, μαζί με τον οποίο έχει αναρτήσει φωτογραφία στην προσωπική του σελίδα στο Facebook, χωρίς να αναφέρεται ο λόγος, έπαινος και υποτροφία 3.000 ευρώ από τα Ελληνικά Πετρέλαια ΑΕ για την εισαγωγή του στο τμήμα Ηλεκτρολόγων Μηχανικών του Μετσόβιου Πολυτεχνείου, έπαινος Tsonis Awards και υποτροφία 4.000 ευρώ για την πρώτη θέση στις εισαγωγικές εξετάσεις και έπαινος βραβείου «Μ. Σταυράκης» από την Ελληνική Εταιρεία Πλαστικής, Επανορθωτικής και Αισθητικής Χειρουργικής στο 7ο πα-

νελλίνιο συνέδριο τον Οκτώβριο του 2005.

Στο βιογραφικό του εμφανίζεται σαν παιδί-θαύμα, να έχει τελειώσει την Ιατρική το 2009 και να ξεκινά ταυτόχρονα μεταπτυχιακό, διδακτορικό και φοίτηση στο Πολυτεχνείο, ενώ δηλώνει και ελεγκτής ιατρός του ΟΑΕΕ από το 2010. Οι δραστηριότητες του κ. Δρίκου όμως διευρύνονται, αφού μετά την αποφοίτησή του υπήρξε καθηγητής -κρίθηκε, όπως προκύπτει, ικανός να διδάξει- στα Δημόσια Ινστιτούτα Επαγγελματικής Κατάρτισης στην Ελευσίνα και στα Μέγαρα σε σειρά μαθημάτων, όπως αναγράφεται στο βιογραφικό του: Φυσικοθεραπεία, Βοηθών Ιατρικής, Βοηθών Ιατρικών Εργαστηρίων, Προσχολικής Αγωγής και Αισθητικής και θεωρητικά και πρακτικά μαθήματα, Ανατομίας, Βιοχημείας, Φυσιολογίας, Νευρολογίας, Αιματολογίας, Παιδιατρικής, Δερματολογίας, Λοιμώξεων και Πρώτων Βοηθειών, με σύνολο 500 εκπαιδευτικές ώρες. Παράλληλα, είναι πρόεδρος της ΑΣ Νέο-Επιχειρείν, για την οποία δεν μπορέσαμε να βρούμε περαιτέρω στοιχεία. Τον Μάρτιο του 2014 η εν λόγω εταιρεία σε συνεργασία με το Κέντρο Ανάπτυξης και Επιχειρηματικότητας (ΚΕΑΕΠ) ήταν φορέας υλοποίησης πράξης ενός επιδοτούμενου προγράμματος για ανέργους που συγχρηματοδοτήθηκε από την Ελλάδα και την Ευρωπαϊκή Ένωση μέσω του ΕΣΠΑ. Αξίζει να σημειωθεί ότι το ΚΕΑΕΠ ανήκει στις 707 ΜΚΟ που είχαν λάβει 39 εκατ. ευρώ την περίοδο 2006-07 για να γίνουν 1.826 προσλήψεις και έλαβε 89.250 ευρώ.

Βασίλης Ανδριανόπουλος

Τι απαντά ο γιατρός Δρίκος

«Διοικητικά σφάλματα»

Το **Documento** επικοινωνήθηκε με τον **Αρμόδιο Δρίκο** προκειμένου να τοποθετηθεί για την καταγγελία της σύμβασής του από το Θριάσιο και μολονότι δεσμεύτηκε να μας απαντήσει σε σύντομο χρονικό διάστημα, τελικά μας κάλεσε ο δικηγόρος του **Δημήτρης Παπαγεωργίου**. Ο κ. Παπαγεωργίου επικαλέστηκε «διοικητικά σφάλματα» των αρμόδιων υπηρεσιών του νοσοκομείου, «διότι δεν υπάρχει κάποιο μη γνήσιο έγγραφο ή κάποιο πλαστό έγγραφο, υπάρχει έγγραφο κανονικότητας στα χέρια μας». Παράλληλα, διερωτήθηκε γιατί το Αττικό Νοσοκομείο «δεν κατονομάζει κάποιον ως πλαστογράφο; Για τον απλούστατο λόγο ότι έχουν δώσει δύο έγγραφα λόγω σφάλματος και ασυνεννοησίας μεταξύ τους».

Σύμφωνα με τον κ. Παπαγεωργίου, ο πελάτης του «όταν συμπλήρωσε τον χρόνο προϋπηρεσίας» πήγε στον αρμόδιο υπάλληλο της αρμόδιας υπηρεσίας του νοσοκομείου, όπου του είπαν ότι «δεν χρειάζεται να αναγνωρίσει τη στρατιωτική του θητεία γιατί έχει καλύψει την ειδικότητα. Του δίνουν λοιπόν το πρωτότυπο έγγραφο και μετά ανακαλύπτουν ότι έχουν κάνει σφάλμα. Δεν ήξερε ο κ. Δρίκος ότι το εν λόγω έγγραφο που του δόθηκε από τις αρμόδιες υπηρεσίες με σφραγίδες από τον αρμόδιο υπάλληλο ήταν λάθος και για να μην τους πάει όλους κατηγορούμενους, βγάζουν ένα εσωτερικό χαρτί μόνοι τους και λένε ότι δεν έχει εκδοθεί από εμάς. Εάν ο πελάτης μου είχε αναγνωρίσει τη στρατιωτική του θητεία, όπου ήταν γιατρός και προσμετράται στον χρόνο ειδικότητας, κάλυπτε τις προδιαγραφές. Και όταν γίνεται ο έλεγχος από το Θριάσιο στέλνουν το δεύτερο χαρτί από ασυνεννοησία. Αν πουν ότι είναι πλαστό το πρώτο θα πάνε κατηγορούμενοι και θα καταδικαστούν,

γιατί προκύπτει σαφώς πως το δημόσιο έγγραφο είχε και την ίδια σφραγίδα και την ίδια υπογραφή».

Επομένως ο κ. Παπαγεωργίου, που ισχυρίζεται ότι υπάρχουν δύο αλληλοσυγκρουόμενα και αλληλοαναιρούμενα πιστοποιητικά «εκδοθέντα από το Αττικό», κρίνει ότι η υπόθεση είτε αφορά διοικητικό λάθος «είτε πρόκειται για ξεκάθαρο στήσιμο, επειδή αφορά οιοσδήποτε πολιτικό και άριστο άνθρωπο που θέλουν να στήσουν στη γωνία».

Παράλληλα, ο κ. Παπαγεωργίου ανέφερε ότι το ιατρείο του πελάτη του «έκλεισε, όπως προκύπτει από την παύση εργασιών στην αρμόδια ΔΟΥ όταν ο κ. Δρίκος βρέθηκε στο Θριάσιο Νοσοκομείο. Ουδέποτε έγραψε "ειδικός καρδιολόγος", που σημαίνει ότι τελείωσε την ειδικότητα. Έγραψε "ειδικευόμενος καρδιολόγος" και ταυτόχρονα "διδάκτωρ καρδιολογίας". Αυτό το σίκεμα σήμερα δεν είναι ιατρείο αλλά γραφείο για τις επιστημονικές και εκπαιδευτικές δραστηριότητες, γιατί πριν εισέλθει στο Θριάσιο ήταν καθηγητής σε ιδιωτικά και δημόσια ΙΕΚ. Ως ιατρείο ήταν ξεκάθαρο ότι δεν ήταν ιατρείο καρδιολόγου για τον έναν μήνα που έμεινε στο δημόσιο και ακόμη δεν το έχει ανοίξει. Όταν ολοκληρωθούν οι διαδικασίες, προφανώς θα το ανοίξει ξανά».

Όταν ζητήσαμε από τον κ. Παπαγεωργίου να μας αποστείλει την ενυπόγραφη απάντηση του πελάτη του στο Θριάσιο, δήλωσε -στην περίοδο της παντοκρατορίας του ίντερνετ και των ηλεκτρονικών αρχείων- πως δεν το έχει στην κατοχή του γιατί ο πελάτης του δεν πίστευε ότι θα αντιμετώπιζε κάποιο πρόβλημα, ενώ τα δύο επίμαχα πιστοποιητικά δεν μπορούσε να τα αποστείλει γιατί θα αποτελέσουν μέρος της δικογραφίας, αφού ο κ. Δρίκος θα κινηθεί -όπως εισηγήσαμε- νομικά.



Έχει εγκάρδιες επαφές με πολιτικούς, ευρωβουλευτές και υπουργούς, οι οποίοι προέρχονται κυρίως από τον χώρο της ΝΔ

Η εθνική καταστροφή πίσω από το Μνημόνιο 4 που ψήφισε την Πέμπτη η Βουλή

Η αιμορραγία γιατρών

Κρυφή πληγή 7,5 δισ. € στο ΑΕΠ από τη μαζική μετανάστευση

Σοβαρότατες οι ελλείψεις στα ελληνικά νοσοκομεία. Πρώτη φορά συμβαίνει να προκηρύσσονται θέσεις και να μην εμφανίζεται κανείς ενδιαφερόμενος

ΣΕΛ. 8



Από τον Γιώργο Παπαχρήστο

Δήγματα γραφής



ΤΟΥ ΓΙΩΡΓΟΥ
ΧΡ. ΠΑΠΑΧΡΗΣΤΟΥ

15.000 γιατροί έχουν φύγει στο εξωτερικό από το 2011

Μια αληθινή εθνική καταστροφή θα περιγράψω, εν συνεχεία, στον απόηχο της ψήφισης του 4ου μνημονίου στη Βουλή, και το γεγονός ότι όλοι έμειναν στο επιφανόμενο, αλλά κανείς δεν αποτόλμισε να μπει στην ουσία της κρίσης. Για το πόσο σκληρά πληρώνει ο τόπος - και θα πληρώνει, δυστυχώς, για πολύ ακόμη - τις επιπτώσεις από την κρίση αυτή. Στέλεχος του υπουργείου Υγείας, φίλος μου (όχι φυσικά ο «πολλά βαρύς και όχι» Πολάκης - αυτός μόνο να βρίζει ξέρει), μου ανέφερε με νούμερα (πραγματικά, όχι από τα άλλα) την αιμορραγία την οποία υφίσταται η χώρα σε ιατρονοσηλευτικό προσωπικό τα τελευταία πέντε - έξι χρόνια. Μεταφέρω ως έχουν τα στοιχεία, όχι γιατί θέλω να σας χαλάσω την Κυριακή, αλλά γιατί κανείς δεν μιλάει γι' αυτά. **Λοιπόν, από το 2011 έως σήμερα έχουν φύγει (όπου φύγει - φύγει, συγκεκριμένα) για χώρες του εξωτερικού - και ειδικά για Γερμανία, Αγγλία, Γαλλία, Σουηδία - περί τις 15.000 (!) Έλληνες γιατροί, όλων των ειδικοτήτων και κυρίως παθολόγοι, καρδιολόγοι, χειρουργοί και οδοντίατροι.** Οι γιατροί αυτοί σπούδασαν, φυσικά, με έξοδα δικά μας, όλων ημών. Υπολογίζεται ότι κάθε ειδικευόμενος γιατρός κόστισε στο ελληνικό Δημόσιο περί τις 150.000 ευρώ - και κατ'ιλάχιστο ένα γιατρός ο οποίος δεν έχει πάρει ακόμη ειδικότητα. Ο καθένας τους υπολογίζεται, επίσης, ότι θα πρόσφερε ετησίως στο ΑΕΠ 500.000-600.000 ευρώ, ποσό το οποίο, χοντρικά, σημαίνει ότι μόνο από αυτό το γεγονός λείπουν από το ΑΕΠ της χώρας 7,5 δισ. ευρώ!

Πάμε τώρα παρακάτω, στο εσωτερικό, για να δούμε τι σημαίνει η φυγή αυτών των γιατρών στο εξωτερικό: Υπάρχουν σοβαρές ελλείψεις στα νοσοκομεία, με αποτέλεσμα να μην μπορεί να στελεχωθεί κανονικά κανένα. Έτσι, για πρώτη φορά, ενώ προκηρύσσονται θέσεις για την πρόσληψη γιατρών, δεν εκδηλώνεται ενδιαφέρον για την κάλυψη των κενών. Και κάτι ακόμη: Παλαιότερα, για να αποκτήσει κάποιος απόφοιτος της Ιατρικής ειδικότητα, έμπαινε σε έναν κατάλογο με σειρά προτεραιότητας. Επρεπε, μάλιστα, να περιμένει πέντε με επτά χρόνια για να μπορέσει να αποκτήσει την ειδικότητα που τον ενδιέφερε. Τώρα, δεν υπάρχουν καν λίστες και, αν υπάρχουν, είναι για αναμονή μερικών μηνών. Αυτή είναι η έκταση της καταστροφής στη δημόσια Υγεία και αυτή πληρώνει καθημερινά ο πολίτης ο οποίος έρχεται σε επαφή μαζί της, σε βάρος -πολλές φορές- της δικής του υγείας. **Κατά τα λοιπά, η κυβέρνηση πανηγυρίζει για το «μπετόν» των 153 βουλευτών της, που μας φόρεσαν το 4ο μνημόνιο, και η αντιπολίτευση ωρύεται για τα ψέματα τα οποία έλεγαν οι της κυβέρνησης προεκλογικά, για να ξεγελάσουν τον λαό, les και γινόταν ποτέ κάτι διαφορετικό σε αυτή τη χώρα!**

Ο Βούτσος κατώτερος των περιστάσεων

Στον απόηχο, τώρα, της συζήτησης στη Βουλή για την ψήφιση του 4ου μνημονίου, δεν μπορώ να αντισταθώ στον πειρασμό να αναφερθώ στην περίπτωση του «ωσει παρόντος» προέδρου της, **Νίκου Βούτση**. Ο άνθρωπος αυτός, ο οποίος κατέχει σήμερα

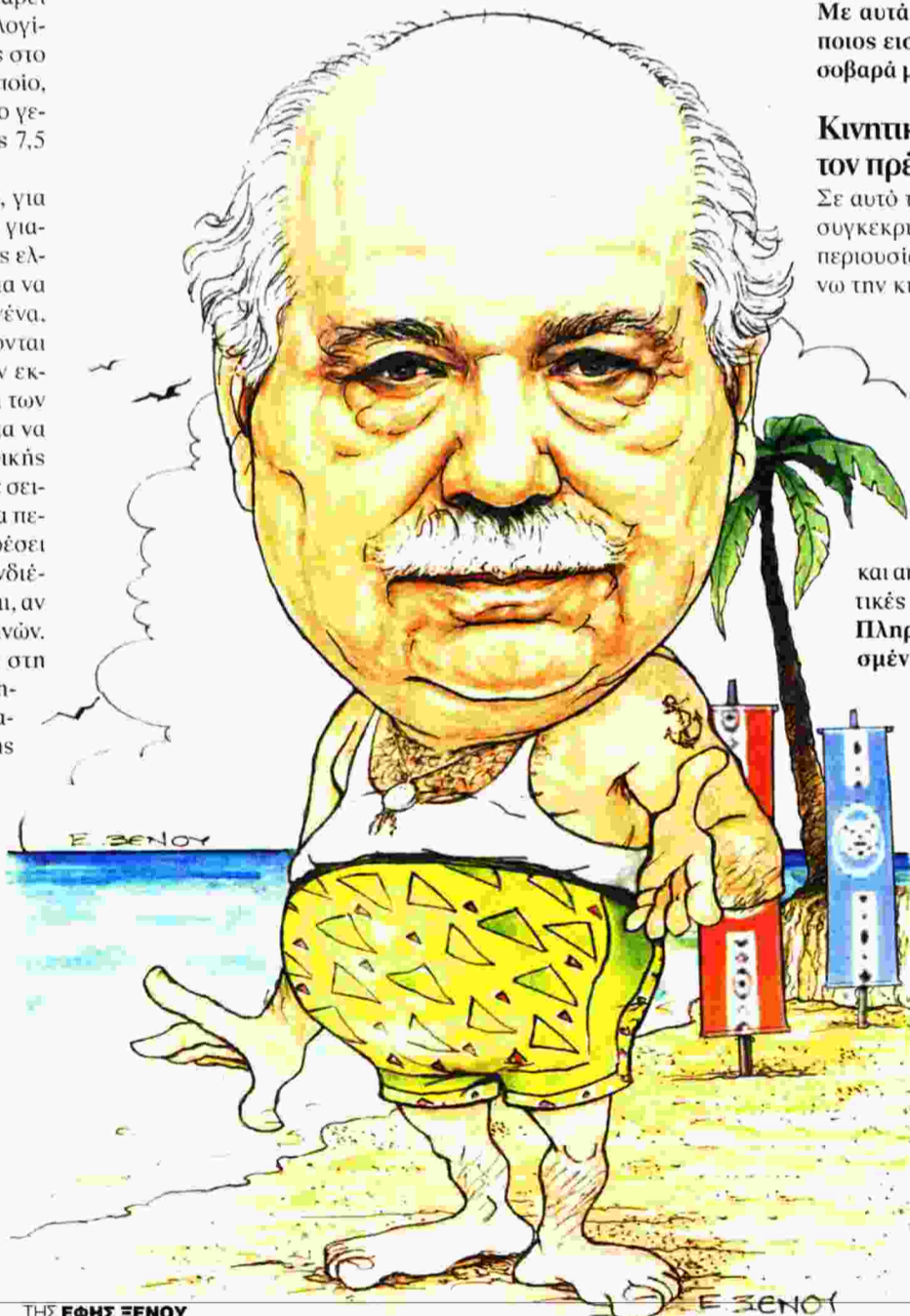
το 3ο σε σπουδαιότητα πολιτειακό αξίωμα, δεν αποδεικνύεται απλώς κατώτερος των περιστάσεων, αλλά κάθε φορά κάνει κάτι περισσότερο για να αποδείξει ότι υπάρχει και παρακάτω από εκεί όπου λογικά θα μπορούσε να σταματήσει. Για παράδειγμα, η μεθόδευση του με τη σειρά των ομιλητών της Πέμπτης, λόγω «Survivor» (να μιλήσουν, δηλαδή, πριν να ξεκινήσει το ριάλιτι ο πρωθυπουργός και ο αρχηγός της αντιπολίτευσης, γιατί μετά δεν θα τους έβλεπε κανείς), δεν έχει προηγούμενο. Μπορώ να δεχθώ, ως πούμε, ότι του το επέβαλαν από το πρωθυπουργικό γραφείο, γι' αυτό τον πολύ συγκεκριμένο λόγο. Δεν μπορώ να δεχθώ ότι δεν αντέδρασε για να περιφρουρήσει το κύρος του θεσμού που εκπροσωπεί. Σε κάθε περίπτωση, και οι δύο επιλογές του ΣΥΡΙΖΑ για τη θέση αυτή αποδεικνύονται τραγικές - στην πρώτη φάση με την πρόεδρο Ζωή και στη δεύτερη με τον Βούτση. Τη θέση που κάποτε τιμούσαν ένας **Γιάννης Αλευράς**, ένας **Κωνσταντίνος Παπακωνσταντίνου** ή ένας **Απόστολος Κακλαμάνης** - για να θυμηθώ ορισμένους από τους μεταπολιτευτικούς προέδρους...

Ούτε λέξη για τα ποσοστά του Σαββίδη στον ΟΛΘ

Η ανακοίνωση της κυβέρνησης ότι βγάζει στο σφυρί -ανεξάρτητα από το τι λέει για το πώς

θα το κάνει- 10 περιφερειακά λιμάνια της χώρας ξαναφέρει στην επικαιρότητα τη σκοτεινή υπόθεση της κατακύρωσης του λιμανιού της Θεσσαλονίκης στον όμιλο που συγκροτούν κάτω από αδιευκρίνιστες συνθήκες και πραγματικά στοιχεία η (με μεγάλο... ιστορικό στην Ελλάδα) γερμανική Goetzpartners, μια γαλλική οικογενειακή επιχείρηση και ο «δικός μας» επενδυτής **Ιβάν Σαββίδης**. Έχει περάσει σχεδόν μισός μνός έκτοτε, ο (μ)ΠΑΟΚ του επενδυτή έχει πάρει ένα «πέτινο» ή όχι, αδιάφορο- Κύπελλο Ελλάδος, έχει αποκτήσει και σοβαρό προβάδισμα στα play offs του πρωταθλήματος, αλλά για τα ποσοστά με τα οποία μετέχει στην κοινοπραξία ο «επενδυτής μας» **Ιβάν**, λέξη. Πουθενά! Οπότε αναρωτιέται ο καλόπιστος πολίτης (σαν έμενα, λόγου χάριν): Πώς είναι δυνατόν να ανακοινώνεται η μεταβίβαση σε ένα τέτοιο σχήμα του δεύτερου μεγαλύτερου λιμανιού της χώρας, χωρίς να έχει συγκροτηθεί ακόμη ο όμιλος αυτός, όπως δημοσίως έχει παραδεχθεί ο ένας εκ των τριών εταίρων (:), κύριος **Ιβάν**; Και κάτι ακόμη: Αν για κάποιον λόγο σπάσει αυτή η συνεργασία, από ποιον θα αναζητήσει νομικά τα επίχειρα της αποτυχίας το ελληνικό Δημόσιο (εγγυητικές κ.λπ.), όταν δεν υπάρχει πουθενά ένα χαρτί που να λέει με τι ποσοστά μετέχει καθένας εκ των τριών συμμετεχόντων στην κοινοπραξία; **Με αυτά ως δεδομένα, υπάρχει ίσως κάποιος εισαγγελέας ο οποίος να ασχοληθεί σοβαρά με το θέμα ή τζάμπα τραβιόμαστε;**

Οι γιατροί αυτοί σπούδασαν με έξοδα όλων ημών. Υπολογίζεται ότι κάθε ειδικευόμενος κόστισε στο ελληνικό Δημόσιο περί τις 150.000 € - και κατ'ιλάχιστο ένας γιατρός ο οποίος δεν έχει πάρει ακόμη ειδικότητα. Ο καθένας τους υπολογίζεται, επίσης, ότι θα πρόσφερε ετησίως στο ΑΕΠ 500.000-600.000 €



Κινητικότητα από τον πρέσβη των ΗΠΑ

Σε αυτό το πεδίο, των επενδύσεων, και πιο συγκεκριμένα της εκποίησης της δημόσιας περιουσίας ευρισκόμενος, έχω να επισημάνω την κινητικότητα αλλά και το «ενδιαφέρον» το οποίο επιδεικνύει τελευταία ο Αμερικανός πρέσβης στην Αθήνα, **Τζέφρι Πράιτ**. Προφανώς, ο άνθρωπος ενδιαφέρεται για την πρόθεση και Αμερικανών επενδυτών στο απίθανο πανηγύρι το οποίο εξελίσσεται στη χώρα μας αυτόν τον καιρό και εν μέρει δεν το θεωρώ και απαραίτητος κακό. Όπως και τις σχετικές δηλώσεις που κάνει κατά καιρούς. **Πληροφορήθηκα, όμως, ότι την περασμένη Δευτέρα επισκέφθηκε στο γραφείο του και συνέφαγε με τον διευθύνοντα σύμβουλο της Εθνικής Τράπεζας, Λεωνίδα Φραγκιαδάκη.** Επιχείρησα να μάθω ποιο ήταν το αντικείμενο. Ο συνομιλητής μου, στέλεχος της τράπεζας και παλιός μου φίλος, με παρακάλεσε να κρατήσω «χαμπλά την μπάλα». Την κρατώ και δεν καταφεύγω σε εύκολες ερμηνείες. Αλλά, όταν «τρέχει» ο διαγωνισμός για τη «χοντρή» δουλειά της εκποίησης της θυγατρικής της τράπεζας, Εθνικής Ασφαλιστικής, και μεταξύ των ανταγωνιστών είναι και ένας όμιλος Ελληνοαμερικανών επενδυτών, πώς να αποσυνδέσει κανείς αυτή τη συνάντηση από το θέμα; **- Κύριε πρέσβη, μας κακομαθαίνετε...**

ΠΡΩΤΟ ΘΕΜΑ / ΚΥΡΙΑΚΗ 21 ΜΑΪΟΥ 2017

Ποιοι κρύβονται πίσω από τη «χειρουργική» διάρρηξη;

Ο εξευτελισμός ενός κράτους με το ριφιφι ιατρικού εξοπλισμού αξίας μισού εκατομμυρίου ευρώ από το Αντικαρκινικό Νοσοκομείο κάτω από τη μύτη της Αστυνομίας. Η διοίκηση του νοσοκομείου διέταξε Ενορκη Διοικητική Εξέταση το αποτέλεσμα της οποίας αναμένεται σε περίπου 15 ημέρες



της Παναγιώτας Καρλατίρα
karlatiratota@yahoo.gr

Η άνευ προηγουμένου «επέμβαση», υψηλών απαιτήσεων, χειρουργικής ταχύτητας και άμεσου αποτελέσματος, που ολοκληρώθηκε την περασμένη Δευτέρα στο αντικαρκινικό νοσοκομείο «Αγιος Σάββας» και είχε ως αποτέλεσμα την κλοπή ιατρικού εξοπλισμού αξίας 500.000 ευρώ, εξελίσσεται σε μια σκοτεινή σελίδα για τη σημαντική ιστορία του νοσηλευτικού ιδρύματος αλλά και του ΕΣΥ.

Στα εγχειρίδια Γενικής Χειρουργικής μπορεί κάποιος να βρει απαντήσεις ακόμη και στις πιο εξειδικευμένες ερωτήσεις για τις χειρουργικές επεμβάσεις, στην προκειμένη όμως «επέμβαση» τα ερωτήματα όχι μόνο μένουν αναπάντητα, αλλά πολλαπλασιάζονται με την πάροδο των ημερών.

Άγνωστος αριθμός δραστών εισήλθε σε έναν φυλασόμενο χώρο από την κεντρική είσοδο επί της οδού Δημητσάνας, η οποία σημειωτέον βρίσκεται απέναντι από τη Γενική Αστυνομική Διεύθυνση Αττικής (ΓΑΔΑ), έσπασε τις πόρτες ασφαλείας του Γαστρεντερολογικού και του Πνευμονολογικού Τμήματος στον 1ο όροφο του κεντρικού κτίριου και αφαιρέσε με λειπές, χειρουργικές κινήσεις πολύτιμο ιατρικό εξοπλισμό, μέσω του οποίου γίνονται δεκάδες ιατρικές εξετάσεις και επεμβάσεις καθημερινά.

Ο τρόπος και ο χρόνος αποχώρησής των δραστών με τα υψηλής αξίας κλοπιμαία τους από τον «Αγιο Σάββα» καλύπτονται από πυκνό πέπλο, όπως και όλες οι κινήσεις τους κατά την παραμονή τους στο κεντρικό κτίριο του νοσοκομείου. Η διοίκηση του νοσοκομείου διέταξε Ενορκη Διοικητική Εξέταση το αποτέλεσμα της οποίας αναμένεται σε



Η σπασμένη κλειδαριά του Πνευμονολογικού μαρτυρά την κλοπή

περίπου 15 ημέρες. Παράλληλα, στελέχη της Αστυνομίας έχουν επιληφθεί της πρωτοφανούς αυτής κλοπής, διενεργώντας ενδελεχή έρευνα. Επί του παρόντος, όμως, μόνο εικασίες, υποθέσεις και σενάρια αναπτύσσονται σχετικά με την κλοπή σε ένα κεντρικό νοσοκομείο, απέναντι από τη ΓΑΔΑ, στην καρδιά της Αθήνας.

Σύμφωνα με τον διοικητή του νοσοκομείου **Γιώργο Δενδραμή**, από την καταγραφή της τεχνικής και διοικητικής υπηρεσίας του νοσοκομείου προκύπτει ότι αφαιρέθηκαν 12 ενδοσκόπια (γαστροσκόπια και κολονοσκόπια) και ένας επεξεργαστής εικόνας από το Γαστρεντερολογικό Τμήμα, καθώς και ένας επεξεργαστής εικόνας και καλώδια από το Πνευμονολογικό. Τα ενδοσκόπια και οι επεξεργαστές αποτελούν εξαρτήματα ενός βασικού συστήματος με το οποίο γίνονται οι εξετάσεις και οι επεμβάσεις στα δύο τμήματα -γαστροσκοπήσεις, κολονοσκοπήσεις, βρογχοσκοπήσεις- και το οποίο περιλαμβάνει και άλλα σημαντικά εξαρτήματα, όπως ο πύργος και η σθόνη. Είναι προφανές ότι η αφαίρεση και η βλάβη κάποιων εκ των εξαρτημάτων θέτει αμέσως σε αχρησία ή σε δυσλειτουργία το σύστημα. Η αξία κάθε ενδοσκοπίου, όπως και του επεξεργαστή εικόνας του Γαστρεντερολογικού, εκτιμάται σε 30.000 ευρώ, ενώ η αξία του επεξεργαστή εικόνας του Πνευμονολογικού είναι περίπου 100.000 ευρώ. Όλα τα εξαρτήματα είναι μεσαίου μεγέθους και μπορούν να αποθηκευτούν σε σάκους ή τσάντες και να μεταφερθούν. Εκτιμάται ότι οι δράστες χρειάστηκαν τρεις σάκους για να τα μεταφέρουν.

Στελέχη του νοσοκομείου τονίζουν ότι οι δράστες είχαν οργανώσει πολύ καλά το σχέδιό τους, έχοντας χαρτογραφήσει τους χώρους του νοσηλευτικού ιδρύματος και διαθέτοντας σημαντικές πληροφορίες για τη λειτουργία του, αλλά

και για τα κενά της φύλαξης. Γνώριζαν, π.χ., ότι οι πρόσφατα ανακαινισμένοι χώροι του Γαστρεντερολογικού και του Πνευμονολογικού Τμήματος στον 1ο όροφο κλειδώνουν από το βράδυ της Παρασκευής, όταν ολοκληρώνονται οι εξετάσεις και τα ραντεβού, μέχρι το πρωί της Δευτέρας, όταν αρχίζουν εκ νέου οι ιατρικές πράξεις. Γνώριζαν ότι μετά τις 9 μ.μ. μόνο η κεντρική είσοδος παραμένει μεν ανοικτή και γίνεται στοιχειώδης έλεγχος σε όσους μπαίνουν στο νοσοκομείο, αλλά και ότι η πρόσβαση από την πλαϊνή πόρτα επί της οδού Κορώνειας είναι εύκολη, καθώς η περιφραγή είναι χαμηλή. Και ακόμη ότι από τις 13 κάμερες ασφαλείας που διαθέτει το νοσοκομείο οι 11 ήταν εκτός λειτουργίας, μεταξύ των οποίων και εκείνες στις περιφερειακές εισόδους. Ηξεραν, επίσης, ότι η φύλαξη του νοσοκομείου ήταν πλημμελής, καθώς το βράδυ απασχολούνταν 2 άτομα τα οποία έπρεπε να «περιπολούν» σε όλους τους ορόφους και τα κτίρια.

Προβληματισμός για τη φύλαξη

Το θέμα της φύλαξης του νοσοκομείου από τα 22 άτομα που απασχολούνται συνολικά μέσω πλέον ατομικών συμβάσεων -αντί των συμβάσεων με εταιρεία παροχής υπηρεσιών φύλαξης- έχει απασχολήσει επανειλημμένα τους εργαζόμενους. Το προσωπικό του νοσοκομείου έχει εκφράσει έντονο προβληματισμό για την εμπειρία τους και τις ικανότητές τους να αντιμετωπίσουν τις ανάγκες της φύλαξης ενός νοσοκομείου, καθώς οι συμβάσεις συνάπτονται με άτομα από τις λίστες ανέργων του ΟΑΕΔ αλλά και με κοινωνικά κυρίως κριτήρια. Στην προκειμένη περίπτωση, οι δύο φύλακες υποστήριξαν πως έκαναν έλεγχο στον 1ο όροφο πε-



protothema.gr
newmoney.gr
themanews.com
olivemagazine.gr
newsauto.gr

49

ΚΥΡΙΑΚΗ 21 ΜΑΪΟΥ 2017 / ΠΡΩΤΟ ΘΕΜΑ



Οι δράστες μπήκαν ως επισκέπτες

Η μία και μοναδική κάμερα που θα μπορούσε να δώσει στοιχεία δεν λειτουργούσε από τις 30 Απριλίου. Οι διαρρήκτες το γνώριζαν...

Δύο άτομα που μπήκαν στον «Αγιο Σάββα» το απόγευμα της Κυριακής ως επισκέπτες και χτύπησαν την πιο νεκρή ώρα του 24ώρου, γνωρίζοντας άριστα τα κατατόπια του νοσοκομείου, βλέπουν οι αστυνομικοί πίσω από την κινηματογραφική κλοπή του ιατρικού εξοπλισμού αξίας 500.000 ευρώ. Τα σενάρια είναι πολλά: από το αν πίσω από την αρπαγή κρύβονται ιατρικά και επιχειρηματικά κυκλώματα και η κλοπή ήταν κατά παραγγελία, μέχρι την απλή περίπτωση οι «ποντικοί» να έψαχναν έξυπνη λεία για να τη διώδουν στο εξωτερικό. Εξάλλου στο συγκεκριμένο νοσοκομείο πριν από λίγους μήνες γίνονταν έργα ανακαίνισης του χώρου, με αποτέλεσμα να έχουν πρόσβαση σε αυτό δεκάδες Έλληνες και αλλοδαποί εργάτες και κάποιοι από αυτούς ενδεχομένως να έμαθαν για τον «θησαυρό» που έκρυβαν οι κλινικές. «Στο νοσοκομείο υπάρχουν 13 κάμερες. Η μία και μοναδική που υπάρχει στην πίσω είσοδο και θα μπορούσε να μας δώσει κάποια στοιχεία δεν λειτουργεί από τις 30 Απριλίου. Εκτιμούμε ότι οι δράστες γνώριζαν κάθε λεπτομέρεια και ακολούθησαν συγκεκριμένες διαδρομές προκειμένου να μην πιαστούν από τα ηλεκτρονικά μάτια», λέει αστυνομικός.

Έρευνα σε τρία επίπεδα

Το Τμήμα Διαρρηκτών της Ασφάλειας Αττικής που ασχολείται με την υπόθεση, διεξάγει έρευνα που κινείται σε τρία επίπεδα. Το ένα έχει να κάνει με τα άτομα που έχουν πρόσβαση στα ιατρεία όπου φυλάσσονταν τα συγκεκριμένα μηχανήματα, όπως γιατρούς νοσηλευτές και προσωπικό.

Οι πόρτες βρέθηκαν παραβιασμένες, ουσιαστικά σπασμένες με πρόχειρο και επιπόλαιο τρόπο και όχι με επαγγελματική μέθοδο, ενώ στα τέσσερα γραφεία που μπήκαν άρπαξαν μόνο τα συγκεκριμένα μηχανήματα, γεγονός που αποδεικνύει ότι είτε ήταν γνώστες είτε καλά πληροφορημένοι για τον χώρο. Επίσης οι αστυνομικοί κατέληξαν στο συμπέρασμα ότι η κλοπή έγινε στις 3 με 4 τα Ξημερώματα μετά την τελευταία περιπολία της εταιρείας σερβιτόρων και πριν την πρώτη πρωινή, ενώ η διαδρομή σε αγωγή στο υπόγειο του νοσοκομείου κοντά στο φαρμακείο ήταν τυχαία και δεν είχε να κάνει με αντιπερισπασμό ή κάποια δολιοφθορά των «ποντικών». Το δεύτερο επίπεδο των ερευνών έχει να κάνει με τον συγκεκριμένο ιατρικό εξοπλισμό και το ποιοι θα μπορούσαν να χρησιμοποιήσουν τα ενδοσκόπια, τον επεξεργαστή, το πλικτρολόγιο και τον υπέρηχο. Ωστόσο, η συγκεκριμένη έρευνα είναι δύσκολη, καθώς να μην τα μηχανήματα διαθέτουν σειριακό αριθμό, όμως για να βρεθούν θα έπρεπε να ελεγχθούν όλα τα νοσοκομεία και ιδιωτικά ιατρεία της Ελλάδας. Κλειδί της υπόθεσης αποτελεί το γεγονός ότι αν κληθούν για συντήρηση ή επισκευή από την επίσημη αντιπροσωπία, τότε θα αποκαλυφθεί και η ταυτότητα του κατόχου. Παράλληλα δίνουν καταθέσεις και στελέχη της εταιρείας που κατασκευάζει τα συγκεκριμένα μηχανήματα, τα οποία θεωρούνται κορυφαία στο είδος τους και τα είχε μόνο το συγκεκριμένο νοσοκομείο. «Για την υπόθεση έχει ενημερωθεί η Ιντερπόλ, καθώς εξετάζουμε την περίπτωση τα μηχανήματα να έχουν φύγει από την Ελλάδα για κάποια χώρα των Βαλκανίων ή της πρώην Σοβιετικής Ένωσης», αναφέρει αξιωματικός της Ασφάλειας και προσθέτει: «Το σενάριο να έχουν διαχτευθεί στη μαύρη αγορά του εξωτερικού συγκεντρώνει ισάριθμες πιθανότητες με το να βρίσκονται στην Ελλάδα σε κάποιο ιδιωτικό ιατρείο. Όλα τα ενδεχόμενα παραμένουν ανοιχτά».

Στο τρίτο επίπεδο της έρευνας οι αστυνομικοί προσπαθούν να ξεψαχνίσουν έναν-έναν τους καταγεγραμμένους επισκέπτες και παράλληλα να συγκεντρώσουν από τις καταθέσεις περιγραφές για άτομα που πέρασαν την πύλη του νοσοκομείου χωρίς να έχουν δώσει τα στοιχεία τους. Το γεγονός ότι ο «Αγιο Σάββας» δεν διαθέτει κάμερες ούτε στα ιατρεία αλλά ούτε και στους διαδρόμους δυσκολεύει πολύ το έργο τους, καθώς δεν έχουν εικόνα τού τι συνέβαινε στους χώρους του από το απόγευμα της Κυριακής μέχρι το πρωί της Δευτέρας που έγινε αντιληπτή η κλοπή.

ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΠΩΠΟΤΑΣ, ΑΡΙΑ ΚΑΛΥΒΑ

«Μηχανήματα μεγάλης αξίας που αγοράστηκαν με πολύ κόπο με δωρεές εφοπλιστών τα τελευταία δέκα χρόνια έκαναν φτερά σε λίγη ώρα. Ήταν μια στοχευμένη ενέργεια. Προετοιμάστηκε και ολοκληρώθηκε με τη βοήθεια ανθρώπου ή ανθρώπων που γνωρίζουν τα πάντα για το νοσοκομείο, τα τμήματα, και κυρίως τον ιατρικό εξοπλισμό»

ρίπου τις πρώτες πρωινές ώρες της Δευτέρας, γύρω στις 2-3 π.μ. και ότι όλα ήταν ήσυχια. Τις σπασμένες πόρτες αντίκρισαν στις 7 π.μ. την περασμένη Δευτέρα οι νοσηλευτές και οι γιατροί των τμημάτων του 1ου ορόφου.

«Μηχανήματα αξίας περίπου 500.000, που αγοράστηκαν με πολύ κόπο με δωρεές εφοπλιστών τα τελευταία δέκα χρόνια, έκαναν φτερά σε λίγη ώρα. Ήταν μια στοχευμένη ενέργεια», λέει κατηγορηματικά στο «ΘΕΜΑ» ο διευθυντής του Γαστρεντερολογικού Τμήματος **Διονύσιος Ξυνόπουλος**, προσθέτοντας ότι κατά την εκτίμησή του «προετοιμάστηκε και ολοκληρώθηκε με τη βοήθεια ανθρώπου ή ανθρώπων που γνωρίζει τα πάντα για το νοσοκομείο, για τα τμήματα, και κυρίως για τον ιατρικό εξοπλισμό. Οι δράστες ήξεραν τι και πώς θα το αφαιρέσουν για να το πουλήσουν και για να προκαλέσουν πρόβλημα στο νοσοκομείο».

Το γεγονός ότι οι δράστες κατάφεραν να αφαιρέσουν ακριβώς εξαρτήματα συγκεκριμένης εταιρείας που θεωρείται από τις κορυφαίες στο πεδίο της ιατρικής τεχνολογίας συσχετίζεται πρωτίστως με σχέδια παράνομης διακίνησης και πώλησής τους στην Ελλάδα είτε στην αλλοδαπή, με πιθανότερες χώρες προορισμού τις πρώην ανατολικές ή τις βαλκανικές. Τα ιατρικά εξαρτήματα που αφαιρέθηκαν φέρουν σειριακό αριθμό, έναν μοναδικό κωδικό που τα καθιστά αναγνωρίσιμα από την εταιρεία παραγωγής και εμπορίας τους αλλά μόνο σε περίπτωση συντήρησής τους από αυτήν. Την συντήρηση του ιατρικού εξοπλισμού που εκλάπη από τον «Αγιο Σάββα» είχε αναλάβει η μοναδική εταιρεία αντιπροσώπευσής τους στην Ελλάδα. Ωστόσο, παράγοντες του χώρου επισημαίνουν ότι τα τελευταία χρόνια πληθαίνουν

οι ελεύθεροι επαγγελματίες που αναλαμβάνουν σε ανταγωνιστικές τιμές το σέρβις ιατρικών μηχανημάτων, ακόμη και αυτών που αντιπροσωπεύονται από συγκεκριμένη εταιρεία, ενώ υποστηρίζουν ότι διαθέτουν και γνώσια ανταλλακτικά, τα οποία επίσης θεωρητικά μπορεί να διακινεί μόνο η αντιπροσωπία. Με δεδομένη την «προσφορά» τέτοιων υπηρεσιών, κανείς δεν μπορεί να αποκλείσει την πώληση των κλαπέντων μηχανημάτων ακόμη και σε ιατρεία ή μονάδες υγείας στην Ελλάδα εφόσον μπορεί να παρακαμφθεί ο σκόπελος της συντήρησης από την εταιρεία- αντιπρόσωπο.

Ουδέν κακόν...

Η πρωτοφανής κλοπή στον «Αγιο Σάββα» προκάλεσε, όπως ήταν φυσικό, «αρρυθμίες» στη λειτουργία των δύο τμημάτων που εξυπηρετούν καθημερινά εκατοντάδες ασθενείς. Είναι ενδεικτικό ότι το Γαστρεντερολογικό Τμήμα, που αποτελεί Κέντρο Αναφοράς για τα ογκολογικά περιστατικά, διενεργεί ετησίως 4.000 κολονοσκόπησης και 2.000 γαστροσκοπήσεις. Οι εξετάσεις πλέον γίνονται με εφεδρικά, παλαιότερης τεχνολογίας μηχανήματα, ενώ υπάρχει και μικρή χρονική μετάθεση στα προγραμματισμένα ραντεβού. Ωστόσο, υπάρχει (και) ο θετικός απόηχος αυτής της κλοπής: δεκάδες πολίτες και εκπρόσωποι μεγάλων εταιρειών και εφοπλιστών αμέσως μόλις δημοσιοποιήθηκε το συμβάν έσπευσαν να δηλώσουν ότι επιθυμούν να προσφέρουν χρήματα για να αγοραστούν τα πολυτιμα ιατρικά μηχανήματα ώστε να συνεχίσει το νοσοκομείο με το προσωπικό του να παρέχει υπηρεσίες υγείας στους ασθενείς.

Το δίλημμα της φαρμακοβιομηχανίας

Συνταγογράφηση με την ουσία ή με την εμπορική ονομασία;

Του **ΤΑΣΟΥ ΤΕΛΛΟΓΛΟΥ**

Συνταγογράφηση με τη δραστική ουσία ή με την εμπορική ονομασία; Ενοποίηση των εκπτώσεων στον μηχανισμό rebate ή συνέχιση του παλαιού καθεστώτος των διάσπαρτων εκπτώσεων, ανάλογα με το πού πουλιέται κάθε φάρμακο;

Δύο κρίσιμες αποφάσεις της κυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ-ΑΝΕΛ το 2015 που καθυστέρησαν να εφαρμοστούν. Η βιομηχανία είχε όφελος τουλάχιστον 200 εκατ. ευρώ από την καθυστέρηση ανακοστολόγησης τότε, ενώ ήταν ουδέτερη, όπως είπαν στην «Κ» την περασμένη εβδομάδα πηγές της βιομηχανίας που επιθυμούσαν να παραμείνουν ανώνυμες, καθώς ό,τι επωφεληθήκαν σε έκπτωση «κόπκε» από έναν άλλο οριζόντιο μηχανισμό.

Να σημειωθεί ότι ο πρώτος υπουργός Υγείας της κυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ-ΑΝΕΛ, Παναγιώτης Κουρουμπλής, όταν ρωτήθηκε από την αντιπολίτευση στη Βουλή, παρέπεμψε σε δύο υπουργικές αποφάσεις που είχε συντάξει στις 26 και 27 Αυγούστου 2015 χωρίς να τις εφαρμόσει. Σε αυτές, οι υπηρεσίες του υπουργείου προέβλεπαν την τιμολόγηση φαρμάκων (νέο δελτίο τιμών) και την ενοποίηση των εκπτώσεων με υπολογισμό και των σκευασμάτων που διακινούνταν από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ.

Στο νέο καθεστώς, ενοποίηση προβλεπόταν να ισχύσει από την 1η Ιανουαρίου του 2015 και θα αφορούσε 8 διαφορετικά καθεστώτα εκπτώσεων. Αυτό έγινε με διάταξη που πέρασε στο νομοσχέδιο με τα προαπαιτούμενα την εβδομάδα που πέρασε. Κυβερνητικές πηγές, που ρωτήθηκαν σχετικά, ανέφεραν στην «Κ» ότι η ενοποίηση των εκπτώσεων «δεν προχώρησε το 2015, επειδή δεν το επέτρεψαν οι δανειστές...». Πηγές της φαρμακευτικής αγοράς σημειώνουν ότι το κρίσιμο ζήτημα ήταν η δεύτερη υπουργική απόφαση για την ανακοστολόγηση των φαρμάκων μέσα στο 2015 (ο νόμος προβλέπει ότι πρέπει να γίνονται δύο ανακοστολογήσεις τον χρόνο).

Μετά τη μακρά διαπραγμάτευση του πρωθυπουργού Αλέξη Τσίπρα με τους ομολόγους του τον Ιούλιο του 2015 και τη συμφωνία της χώρας με τους δανειστές, το στέλεχος της Ε.Ε. Τζουζέπε Κάρονε, που χειρίζεται τα



Οι συνταγογραφήσεις, τα γενόσημα, οι εκπτώσεις και η νομοθεσία κάνουν άνω-κάτω τις φαρμακοβιομηχανίες.

Οι διατάξεις, οι υπουργικές αποφάσεις, ο εκπρόσωπος της Ε.Ε. και η αμερικανική εταιρεία.

θέματα του τομέα Υγείας, ζήτησε «να καταργηθούν οι ευνοϊκές διατάξεις» με τις οποίες ο κ. Κουρουμπλής είχε επαναφέρει την άνοιξη του 2015, αμέσως μετά την εκλογή του ΣΥΡΙΖΑ στην εξουσία, τη συνταγογράφηση με τη δραστική ουσία αντί της εμπορικής ονομασίας, όπως ζητούσαν κυρίως ντόπιες φαρμακοβιομηχανίες.

Το εμπόδιο

Ενα μήνα αργότερα, ο κ. Κουρουμπλής εξέδωσε σχέδιο υπουργικής απόφασης που όπως είπε στη Βουλή δεν έγινε δυνατόν να εφαρμοσθεί επειδή η Βουλή διαλύθηκε για να γίνουν οι εκλογές του Σεπτεμβρίου του 2015. Έτσι η υπουργική απόφαση θα έπρεπε να οδηγήσει σε ανακοστολόγηση αμέσως μετά τις βουλευτικές εκλογές του Σεπτεμβρίου του 2015, το «αργότερο ως το τέλος Σεπτεμβρίου, καθώς ήδη υπήρχε η υπουργική απόφαση...», επισημαίνει υπηρεσιακός παράγοντας που συμμετείχε στη σύνταξη της, «αλλά αυτό θα οδηγούσε σε μειώσεις κυρίως των γενόσημων και όχι μόνο φαρμάκων, εξαιτίας ενός μηχανισμού

που είχε αποφασισθεί επί Ν.Δ., αλλά δεν είχε ακόμα ενεργοποιηθεί...».

Τελικά το δελτίο εξεδόθη στις 14/12/2015 και ισχύει ως εξής: για τους παρασκευαστές, συσκευαστές, εισαγωγείς από 18-12-2015, για τις φαρμακαποθήκες από 4-1-2016, για τα φαρμακεία από 29-1-2016. Πρακτικά δηλαδή τον ημερολογιακό χρόνο 2015 δεν έγινε ανακοστολόγηση των φαρμάκων.

Με αυτή, η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ-ΑΝΕΛ επανήλθε στην πεπατημένη του 2014 χωρίς να υιοθετήσει κάποιο διαρθρωτικό μέτρο. «Διαπιστώσαμε ότι δεν είχαμε περιθώρια να επιβάλουμε διαρθρωτικά μέτρα», είπε στην «Κ» κυβερνητικό στέλεχος «και αποφασίσαμε να συνεχίσουμε οριζόντιες περικοπές». Η έλλειψη ωστόσο διαρθρωτικών αλλαγών, όπως η καθιέρωση πρωτοκόλλων, η μεγαλύτερη διείσδυση των γενόσημων, ο περιορισμός του όγκου των συσκευασιών και ο ουσιαστικός έλεγχος των κρατικών νοσοκομείων οδήγησαν σε μέτρα όπως στην αύξηση της συμμετοχής στα φάρμακα και στην καθιέρωση του νέου μηχανισμού για τα καινοτόμα σκευάσματα.

Εως την ώρα που γράφονται αυτές οι γραμμές η φαρμακοβιομηχανία έχει την εικόνα ότι η ρύθμιση, που θα κάνει πολύ δυσκολότερη έως αδύνατη την κυκλοφορία νέων σκευασμάτων στην Ελλάδα, θα ισχύσει αναδρομικά και για όσα είχαν τιμολογηθεί τον Φεβρουάριο. Ηδη αρκετές εταιρείες μειώνουν το προσωπικό τους. Αμερικανική εταιρεία με στόχευση στα καινοτόμα φάρμακα έφτασε μάλιστα να περικόψει τις προηγούμενες εβδομάδες κατά 25 τις θέσεις εργασίας, θεωρώντας ότι δεν έχει πλέον νόημα η εισαγωγή και αδειοδότηση στην Ελλάδα καινοτόμων φαρμάκων, καθώς τα 6/10 της τιμής θα καταλήγουν με διάφορους μηχανισμούς και εκπτώσεις στην τσέπη του κράτους. Για να πολεμήσουν τη σχετική διάταξη, οι αμερικανικές εταιρείες ζήτησαν τη βοήθεια της πρεσβείας τους.

Οι εξελίξεις αυτές συνέπεσαν με την επιμονή του υπουργείου Υγείας να μην επαναπαραχωρεί στον ΕΟΦ την ευθύνη για την εισπραξη προστίμων από φαρμακαποθήκες και φαρμακεία, με αποτέλεσμα να εισπράττονται πολύ λιγότερα πρόστιμα από εκείνα που επιβάλλονταν.

Η φωτογραφική πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την κάλυψη θέσεων εργασίας ιατρών ελεγκτών με την υπογραφή του Γιώργου Δαμάσκου



ΝΕΟ ΡΟΥΣΦΕΤΙ

Τους βαφτίζουν «ιατρούς εργασίας» για να μείνουν στη ΔΕΗ

ΜΕ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΚΗ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

δικαιολογούν τη συνέχιση μιας μη αναγκαίας υπηρεσίας

Δεν πρόλαβε να κοπάσει ο θόρυβος από την πρόσληψη καλλιτεχνικού διευθυντή για τη χορωδία της ΓΕΝΟΠ/ΔΕΗ με σημαντικές μηνιαίες αποδοχές, και νέες διευκολύνσεις στην Επιχείρηση δημιουργούν κινητικότητα.



Του ΔΗΜΗΤΡΗ ΜΑΡΚΟΠΟΥΛΟΥ
markopoulos@gmail.com

Μέσα στον Απρίλιο η διοίκηση της ΔΕΗ, που έχει βρεθεί στο επίκεντρο της κριτικής για σειρά επιλογών της, αποφάσισε να μη μεταθέσει 11 γιατρούς του Πολυϊατρείου του ασφαλιστικού ταμείου της στον ΕΦΚΑ -ως όφειλε λόγω της ενοποίησης των Ταμείων-, αλλά σε ειδικές θέσεις «ιατρών εργασίας», όπως αποκαλούνται, που δημιουργήθηκαν. Έτσι η ΔΕΗ θα εξακολουθήσει να επιβαρύνεται με τη μισθοδοσία 11 «αχρείαστων» επί της ουσίας γιατρών, οι οποίοι, ίσως επειδή δεν το ήθελαν, κατάφεραν με τη βοήθεια της διοίκησής της να μη μετατεθούν εκεί όπου όφειλαν, αλλά να παραμείνουν με νέο ρόλο στην Επιχείρηση.

Συγκεκριμένα, σε έγγραφο της Διεύθυνσης Ανθρώπινων Πόρων με ημερομηνία 24 Απριλίου που παρουσιάζουμε, ο γενικός διευθυντής Ανθρώπινων Πόρων και Οργάνωσης της ΔΕΗ **Γιώργος Δαμάσκος** εξέδωσε «φωτογραφική» πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την κάλυψη θέσεων εργασίας ιατρών ελεγκτών στη Διεύθυνση Υγείας και Ασφάλειας στην Εργασία. Και λέμε «φωτογραφική» γιατί ο ίδιος ο διευθυντής θέτει πολύ στενές προδιαγραφές ή, για την ακρίβεια, ξεκαθαρίζει ποιους εννοεί. Επρόκειτο ουσιαστικά για τρεις θέσεις παθολόγων, ενός οφθαλμιάτρου, ενός ορθοπαιδικού, ενός καρδιολόγου, ενός χειρουργού, δύο δερματολόγων, ενός ψυχιάτρου και ενός ΩΡΛ.

Όπως ενημερώνει ο κ. Δαμάσκος στο συγκεκρι-

μένο έγγραφο, «*οι εν λόγω θέσεις θα καλυφθούν από το αποσπασμένο στην 1η και τη 2η ΥΠΕ ιατρικό προσωπικό των ως άνω ειδικοτήτων που απασχολείται στις Μονάδες Υγείας - Πολυϊατρεία της ΔΕΗ στην οδό 3ης Σεπτεμβρίου 13, της Λ. Ιωνίας 156 και στη Μονάδα Υγείας Πειραιά*».

Από το ίδιο έγγραφο ενημερωνόμαστε ότι στους γιατρούς που θα επιστρέψουν στη ΔΕΗ θα ανατεθούν τα καθήκοντα ελέγχου κατ'οίκον σε μισθωτούς εντός Νομού Αττικής που ασθενούν, ενώ δύνανται να διενεργούν και απροειδοποίητους δειγματοληπτικούς ελέγχους αντίστοιχα σε μισθωτούς της Περιφέρειας, καθώς και να συνδράμουν τους υπόλοιπους -κανονικούς δηλαδή- γιατρούς εργασίας της Διεύθυνσης.

Κύκλοι της ΔΕΗ αναφέρονται σε μια τοποθέτηση η οποία επί της ουσίας δεν είναι αναγκαία και ουσιαστικά έρχεται να... βολέψει μια ενδεκάδα γιατρών που εργάζονται στην Επιχείρηση και απλώς δεν ήθελαν να μεταφερθούν σε άλλες θέσεις και υπηρεσίες του κράτους.

Ο ρόλος της κυρίας προέδρου

Σύμφωνα με εκπροσώπους της Επιχείρησης με γνώση του θέματος, πρόκειται για μια προκλητική διεύθυνση σε μια περίοδο όπου είναι γνωστές οι μεγάλες ελλείψεις στα νοσοκομεία της χώρας αλλά και στον νέο φορέα κοινωνικής ασφάλισης, τον ΕΦΚΑ. Πολύ περισσότερο καθώς οι συγκεκριμένοι γιατροί επί της ουσίας μένουν δίχως αντικείμενο καθώς οι όποιες συνταγογραφήσεις θα πρέπει να γίνονται από άλλους γιατρούς του νέου Ταμείου. Μάλιστα το θέμα είναι σε γνώση της διευθύντριας Διεύθυνσης Υγείας και Ασφάλειας στην Εργασία **Μαρίας Τολάκη**. Της συζύγου δηλαδή του προέδρου της ΔΕΗ **Μανώλη Παναγιωτάκη**, η οποία παραμένει σε θέση ευθύνης και τυπικά κινεί την όλη διαδικασία, αφού στον τομέα της συντελούνται οι συγκεκριμένες μεταθέσεις γιατρών. Πολλοί, δε, είναι εκείνοι που αναφερόμενοι στο τι συμβαίνει στην Επιχείρηση κάνουν λόγο ουσιαστικά για κράτος εν κράτε και για απόλυτη κυριαρχία μιας συγκεκριμένης ομάδας στελεχών με συνδικαλιστική βάση.

ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ

Με επίκεντρο τον άνθρωπο

ΜΕ ΔΙΕΘΝΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ «Φιλικής προς τους Ασθενείς Κλινικής», το ιδιωτικό θεραπευτήριο πρωτοστατεί σε ολόκληρη την Ευρώπη με ειδική μέριμνα για την ενημέρωση και την ψυχολογία ασθενών και συνοδών, ενώ προετοιμάζεται να παίξει καθοριστικό ρόλο στο νέο τοπίο εξαγορών και συγχωνεύσεων

Με συνεχή αλλά σταθερά και προσεκτικά βήματα προχωρά η Ευρωκλινική Αθηνών μέσα στο διαρκώς μεταβαλλόμενο και εύθραυστο τοπίο της ιδιωτικής νοσηλείας και περίθαλψης.



Της ΠΑΝΑΓΙΩΤΑΣ ΚΑΡΛΑΤΗΡΑ
karlatiratota@yahoo.gr

Οδεύοντας προς τη συμπλήρωση των 20 χρόνων λειτουργίας της, η ιδιωτική Ευρωκλινική Αθηνών συνεχίζει να δίνει ιδιαίτερη έμφαση στον ασθενή και στην παροχή υπηρεσιών υγείας υψηλής ποιότητας, διευρύνοντας τα ιατρικά τμήματα, καλύπτοντας στοχευμένα τις ανάγκες του παιδικού και του γυναικείου πληθυσμού και ενισχύοντας το δυναμικό της με καταξιωμένους γιατρούς, ενώ αυξάνει και το δίκτυο των συνεργασιών με όλες τις ασφαλιστικές εταιρείες για ακόμη μεγαλύτερη κάλυψη και εξυπηρέτηση του πληθυσμού.

Παράλληλα, προετοιμάζεται δυναμικά για την επόμενη μέρα σε ένα ευμετάβλητο επιχειρηματικό πεδίο για τις ιδιωτικές μονάδες υγείας, όπως αυτό διαμορφώνεται από την πολιτική του ΕΟΠΥΥ, τη δραματικά μειωμένη ρευστότητα, τα νέα δεδομένα για τις ασφαλιστικές εταιρείες και τα προϊόντα τους και κυρίως τις κινήσεις εξαγορών και συγχωνεύσεων από εγχώριους και διεθνείς παίκτες, κινήσεις τις οποίες παρακολουθεί με πρόθεση να συμμετάσχει ή ακόμη και να καθορίσει την πορεία τους.

«Η Ευρωκλινική Αθηνών ξεκίνησε τη λειτουργία της το 1998 προσφέροντας εξαιρετικές υπηρεσίες υγείας με επίκεντρο τον άνθρωπο. Αποτελεί ένα άρτιο διαγνωστικό, χειρουργικό και θεραπευτικό κέντρο 175 κλινών, ικανό να ανταπεξέλθει στις προσδοκίες των ασθενών του, θέτοντας υψηλότατα στάνταρ και αυστηρή πολιτική ποιότητας, εφάμιλλη των μεγαλύτερων νοσηλευτικών κέντρων του εξωτερικού. Διαθέτει κορυφαίο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό με υψηλού επιστημονικού επιπέδου εκπαίδευση και μοναδικές εξειδικεύσεις και διακρίσεις σε πανελλήνιο και ευρωπαϊκό επίπεδο. Επίσης, διαθέτει υπερσύγχρονο ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό και σύγχρονες εγκαταστάσεις που της επιτρέπουν να αντιμετωπίζει και τα πιο σοβαρά περιστατικά», λέει στο «business stories» ο διευθύνων σύμβουλος της Ευρωκλινικής Αθηνών **Αντώνης Βουκλαρής**.

Η ειδοποιός διαφορά της συγκεκριμένης ιδιωτικής κλινικής και το γνώρισμα που τη διακρίνει από τις άλλες, σύμφωνα με τον διευθύνοντα σύμβουλο της Ευρωκλινικής, είναι η ασθενοκεντρική εταιρική φιλοσοφία της, όπως αυτή εκφράζεται καθημερινά με την προσωποποιημένη και εξατομικευμένη κλινική αντιμετώπιση και την εξυπηρέτηση των ασθενών. Μάλιστα, το 2016, και έπειτα από 18 χρόνια συνέπειας στην υιοθέτηση της ασθενοκεντρικής φιλοσοφίας,



Πολιτική στενής συνεργασίας με τις ασφαλιστικές

Ανάμεσα στους στρατηγικούς στόχους της Ευρωκλινικής Αθηνών περιλαμβάνεται η στενή συνεργασία με τις ασφαλιστικές εταιρείες. «Καθημερινά αφογκραζόμαστε τις ανάγκες της ασφαλιστικής αγοράς και προσπαθούμε να ανταποκριθούμε στις προκλήσεις των καιρών κάνοντας κάθε δυνατή προσπάθεια να βοηθήσουμε τις ασφαλιστικές εταιρείες, όχι μόνο κρατώντας χαμηλά το κόστος των υπηρεσιών μας, αλλά και παίρνοντας ένα μέρος της διαχείρισης της ζημιάς και του κινδύνου είτε με προγράμματα Caritation είτε με τιμές-πακέτο για κάποιες υπηρεσίες», αναφέρει ο κ. Βουκλαρής. Ήδη το 50% - 55% των ασθενών της κλινικής καλύπτεται με ασφαλιστήρια συμβόλαια. Ο διευθύνων σύμβουλος της Ευρωκλινικής εκτιμά ότι το ποσοστό θα αυξηθεί διότι «ολόένα περισσότεροι Έλληνες αντιλαμβάνονται την ανάγκη και τη χρησιμότητα της ιδιωτικής ασφάλισης υγείας και σπεύδουν να ασφαλιστούν, αλλά και γιατί η ασφαλιστική αγορά προσφέρει προϊόντα φθηνότερα είτε λόγω μεγαλύτερων συμμετοχών είτε λόγω κλειστού δικτύου παροχών».

η Ευρωκλινική έλαβε από την tün Austria Hellas τη σημαντική πιστοποίηση «Φιλική προς τους Ασθενείς Κλινική» («Patients' Friendly Hospital»).

Η Διεθνής Κατευθυντήρια Οδηγία «Patients' Friendly Hospitals» αφορά τον σχεδιασμό και την εφαρμογή πρακτικής σε νοσοκομεία και κλινικές έτσι ώστε να δημιουργείται ένα περιβάλλον φιλικό σε ασθενείς, συγγενείς και συνοδούς. Πρόκειται για μια πιστοποίηση με διπλή αξία, καθώς η Ευρωκλινική είναι η πρώτη κλινική στην Ελλάδα και την Ευρώπη που αξιολογήθηκε και έλαβε αυτή τη διάκριση.

«Για τη δημιουργία των συνθηκών που την πιστοποιούν ως κλινική "Φιλική προς τους Ασθενείς", η Ευρωκλινική Αθηνών επιλέγει με συγκεκριμένα κριτήρια το προσωπικό της και φροντίζει για τη συνεχή εκπαίδευσή του. Επίσης, έχει δημιουργήσει σημεία εξυπηρέτησης για εσωτερικούς και εξωτερικούς ασθενείς, ενώ "εκπαιδεύει" και ενημερώνει τους συγγενείς και συνοδούς για τις ισχύουσες πολιτικές και διαδικασίες», εξηγεί ο κ. Βουκλαρής.

Μάλιστα τονίζει ότι «βασικός στόχος είναι να αισθάνονται όλοι οι ασθενείς, αλλά και το υποστηρικτικό τους περιβάλλον, άνεση, ασφάλεια και εμπιστοσύνη. Ειδική μέριμνα λαμβάνεται ώστε οι ασθενείς να μη βρίσκονται ποτέ μόνοι τους σε δύσκολες στιγμές και να ικανοποιούνται οι ανάγκες και οι προσδοκίες τους. Παράλληλα ενθαρρύνονται να υποβάλλουν τις παρατηρήσεις και τα παράπονά τους συμμετέχοντας ενεργά στη διαδικασία διαρκούς βελτίωσης των παρεχόμενων υπηρεσιών».

Προτεραιότητα στα ποιοτικά γεύματα και στην Παιδιατρική

Άλλες σημαντικές πιστοποιήσεις που έχει λάβει η Ευρωκλινική Αθηνών -όπως και η Ευρωκλινική Παιδών- αφορούν το σύστημα διαχείρισης ποιότητας, τις παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας και την ασφάλεια των γευμάτων που παρασκευάζονται, διακινούνται και διανέμονται εντός της κλινικής.

Ιδιαίτερο κεφάλαιο για την Ευρωκλινική αποτελεί η Ευρωκλινική Παιδών. Από το 2002 που ιδρύθηκε μέχρι σήμερα έχει προσφέρει υπηρεσίες υγείας μέσα από ένα ευρύ φάσμα παι-

διατρικών ειδικοτήτων και υποειδικοτήτων σε περισσότερα από 45.000 παιδιά που έχουν νοσηλευτεί και σε περισσότερα από 260.000 παιδιά που έχουν υποβληθεί σε ιατρικές εξετάσεις. Τον περασμένο Φεβρουάριο η Ευρωκλινική Παιδών μεταφέρθηκε από το κτίριο της οδού Αχαρνών σε καινούριο, πλήρως ανακαινισμένο, δίπλα ακριβώς από την Ευρωκλινική Αθηνών, δίνοντας επιπλέον υπεραξία στην ιδιωτική μονάδα υγείας.



Ο διευθύνων σύμβουλος της Ευρωκλινικής Αθηνών Αντώνης Βουκλαρής

Η Ευρωκλινική Αθηνών συνεχίζει να δίνει ιδιαίτερη έμφαση στον ασθενή και στην παροχή υπηρεσιών υγείας υψηλής ποιότητας διευρύνοντας τα ιατρικά τμήματα, καλύπτοντας στοχευμένα τις ανάγκες του παιδικού και του γυναικείου πληθυσμού και ενισχύοντας το δυναμικό της με καταξιωμένους γιατρούς

Καταυλισμοί χωρίς γιατρούς

Τέλος Μαΐου λήγουν οι συμβάσεις και αναζητείται προσωπικό

Της **ΤΑΝΙΑΣ ΓΕΩΡΓΙΟΠΟΥΛΟΥ**

Χωρίς γιατρούς κινδυνεύουν να μείνουν οι καταυλισμοί προσφύγων - μεταναστών στην ενδοχώρα αλλά και στα hotspots στα νησιά, το αμέσως επόμενο χρονικό διάστημα, παρά το γεγονός ότι υπάρχουν τα αναγκαία κονδύλια. Οι συμβάσεις των Μη Κυβερνητικών Οργανώσεων (ΜΚΟ), που είχαν τη συγκεκριμένη αρμοδιότητα έως τώρα, λήγουν άμεσα, στο τέλος Μαΐου για τα νησιά, τον Ιούνιο και Ιούλιο για την υπόλοιπη Ελλάδα, οπότε το προσωπικό τους θα αποχωρήσει. Το ελληνικό κράτος και συγκεκριμένα το υπουργείο Υγείας έχει λάβει 23,4 εκατ. ευρώ από την Ευρωπαϊκή Ένωση για την κάλυψη της πρωτοβάθμιας περίθαλψης στους καταυλισμούς, ωστόσο εδώ και σχεδόν ένα χρόνο δεν έχει καταφέρει να βρει το αναγκαίο προσωπικό. Η παροχή πρωτοβάθμιας περίθαλψης στους καταυλισμούς είναι αναγκαία ώστε να αντιμετωπίζονται άμεσα, επιτόπου, τα ήσσονος σημασίας περιστατικά και να παρακολουθούνται οι χρονίως πάσχοντες και να μην επιβαρύνεται το σύστημα υγείας και τα νοσοκομεία της περιοχής. Ταυτόχρονα ο πληθυσμός που παραμένει στους καταυλισμούς επιβάλλεται να παρακολουθείται επιδημιολογικά ώστε να προλαμβάνεται εξάπλωση ασθενειών, δεδομένου ότι οι συνθήκες ζωής στους καταυλισμούς «παράγουν νοσήματα».

Η σχετική πρόσκληση ενδιαφέροντος –πρόγραμμα PHILOS– από το ΚΕΕΛΠΝΟ (Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων) για επαγγελματίες παροχής υπηρεσιών υγείας (γιατροί, ψυχολόγοι, νοσηλευτές, κοινωνικοί λειτουργοί, μεταφραστές και διασώστες, δηλαδή πλήρωμα ασθενοφόρων) στους καταυλισμούς πραγματοποιή-

ήθηκε τον προηγούμενο Αύγουστο (2016), όμως ελάχιστοι ανταποκρίθηκαν, παρά την ανεργία. Χρειάστηκαν απανωτές προσκλήσεις και τελικά μόλις πριν από δύο μήνες έφτασαν σε κάποιους καταυλισμούς ελάχιστοι άτομα, κυρίως διασώστες, κοινωνικοί λειτουργοί και βοηθοί νοσηλευτές, όχι όμως και γιατροί.

Συγκεκριμένα, προβλεπόταν η πρόσληψη 880 ατόμων. Κατατέθηκαν 7.000 αιτήσεις, όμως τελικά ύστερα από πολλούς μήνες, μόλις 580 άτομα βρέθηκαν να πληρούν τα κριτήρια και αυτοί δεν ήταν οι πλέον αναγκαίοι, δηλαδή γιατροί και μεταφραστές. Σύμ-

Πρόσφυγες και μετανάστες στην ενδοχώρα, αλλά και στα hotspots στα νησιά, χωρίς περίθαλψη.

φωνα με πληροφορίες, επειδή μάλιστα υπάρχει απροθυμία να μεταβούν οι προσληφθέντες στους καταυλισμούς, πολλοί από τους οποίους βρίσκονται μακριά από κατοικημένες περιοχές, εξετάζεται το ενδεχόμενο να δημιουργηθούν ομάδες υγειονομικού προσωπικού σε περιφερειακό επίπεδο και «να παραμένουν στο πεδίο οι απολύτως απαραίτητοι».

Η ενδεχόμενη αποτυχία του προγράμματος, εκτός από τα προβλήματα που θα φέρει στους καταυλισμούς και στις τοπικές κοινωνίες, είναι εξαιρετικά κρίσιμη και για έναν επιπλέον λόγο. Το ΚΕΕΛΠΝΟ είναι ο μοναδικός κρατικός φορέας που ανέλαβε να διαχειριστεί κονδύλια για το προσφυγικό χωρίς την παρέμβαση κάποιας θεσμοθετημένης οργάνωσης όπως π.χ. η

Υπατη Αρμοστεία. Αξίζει να σημειωθεί ότι η συγκεκριμένη χρηματοδότηση καλύπτει το 1/3 του συνολικού προϋπολογισμού του ΚΕΕΛΠΝΟ. Η σωστή διαχείριση του προγράμματος αποτελεί λοιπόν και ένα τεστ για την αποτελεσματικότητα του κράτους στη διαχείριση κονδυλίων για το προσφυγικό.

Όμως η ίδια η προκήρυξη έθετε λάθος προϋποθέσεις, δίνοντας επιπλέον μόρια σε άνεργους και πολύτεκνους. «Για να βρεθείς στο πεδίο, σε έναν καταυλισμό, χρειάζονται ειδικά προσόντα. Δεν μπορεί η επιλογή να γίνεται μόνο με κοινωνικά κριτήρια», τονίζει στέλεχος ΜΚΟ.

Το «καλύτερο» είναι ότι το πρόγραμμα, που ακόμα δεν έχει ξεκινήσει, λήγει τον Αύγουστο του 2017. Στη συνέχεια, για την παροχή πρωτοβάθμιας ιατρικής φροντίδας στους καταυλισμούς, θα πρέπει να βρεθούν κονδύλια από τους τακτικούς πόρους για το μεταναστευτικό της Ε.Ε. με βάση πρόγραμμα που θα κατατεθεί... κάποτε.

Ο υπεύθυνος για το πρόγραμμα PHILOS, αντιπρόεδρος του ΚΕΕΛΠΝΟ Αγάπιος Τερζίδης, σε ερώτηση της «Κ» απάντησε ότι υπάρχει ο σχεδιασμός από την πλευρά του υπουργείου –το οποίο μάλιστα βρίσκεται σε συνεννόηση με την Ευρωπαϊκή Ένωση, όπως τόνισε– ώστε να επεκταθούν τα προγράμματα και οι δράσεις έως το τέλος του χρόνου και κλιμάκια να μεταβούν και στα νησιά, εφόσον έχουν μείνει αδιάθετα κονδύλια.

Εφόσον βέβαια βρεθεί προσωπικό. Ο κ. Τερζίδης εμφανίζεται αισιόδοξος ότι όταν λήξει η σύμβαση εργαζομένων με τις ΜΚΟ –οι οποίες, επισημαίνει, δίνουν υψηλότερους αμοιβές–, εξειδικευμένο προσωπικό θα θελήσει να εργαστεί στην ίδια θέση για λογαριασμό του ΚΕΕΛΠΝΟ αυτή τη φορά.

Τέλος στις πολύωρες εφημερίες

Αλλαγές στο ωράριο των γιατρών ΕΣΥ με κατάργηση των πολύωρων εφημεριών προβλέπει προσχέδιο νόμου του υπουργείου Υγείας. Προτείνεται να καταργηθούν η 17ωρη εφημερία (καθημερινές) και η 24ωρη (αργίες και Σαββατοκύριακα) και να καθιερωθούν η 5ωρη εφημερία ως συνέχεια του πρωινού τακτικού επτάωρου

ωραρίου και η 12ωρη εφημερία (βράδυ, αργίες και Σαββατοκύριακα). Στόχος είναι η εναρμόνιση με το ευρωπαϊκό δίκαιο για το 48ωρο ανώτατο εβδομαδιαίο χρόνο εργασίας. Ηδη η Ελλάδα έχει καταδικαστεί από το Ευρωδικαστήριο για το θέμα αυτό και καλείται τον Ιούνιο να καταβάλει πρόστιμο ύψους 150 εκατ. ευρώ.

ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ ΚΟΙΝΟΥ ΚΑΙ ΑΣΘΕΝΩΝ ΧΘΕΣ ΣΤΟ ΟΥΗΛ
Πάνω από 1.000 Θεσσαλοί πάσχουν από Νόσο του Crohn



Περισσότεροι από 1.000 άνθρωποι σε όλη τη Θεσσαλία πάσχουν από τη Νόσο του Crohn, σύμφωνα με στοιχεία της Γαστρεντερολογικής Κλινικής του ΠΠΛ που παρουσίασε ο καθηγητής Γαστρεντερολογίας, Σπυρίδων Ποταμιάνος, σε εκδήλωση που πραγματοποιήθηκε χθες στο ΟΥΗΛ, με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα των Ιδιοπαθών Φλεγμονωδών Νόσων του Εντέρου. Όπως σημείωσε ο κ. Ποταμιάνος ο πραγματικός αριθμός των νοσούντων είναι σχεδόν διπλάσιος αφού σε πολλές περιπτώσεις η πάθηση δεν έχει διαγνωστεί ή έχει γίνει λάθος διάγνωση. Βέβαια, όπως τονίστηκε, αν και η διάγνωση της νόσου αλλάζει σημαντικά την ποιότητα ζωής του ασθενούς, τα σύγχρονα μέσα και οι φαρμακευτικές αγωγές που παρέχονται δεν επηρεάζουν την επιβίωσή του.

Σκοπός της εκδήλωσης, που για πρώτη φορά διοργανώθηκε στη Λάρισα, από τον Σύλλογο Ατόμων με Νόσο του Crohn και Ελκώδη Κολίτιδα Ελλάδας, ήταν η ενημέρωση και του κοινού, των ασθενών αλλά και η επαφή ανθρώπων που πάσχουν από τη νόσο μεταξύ τους. Σύμφωνα με τον κ. Ποταμιάνο

η επαφή των ασθενών μεταξύ τους αλλά και η ενημέρωσή τους μέσα από τέτοιες εκδηλώσεις είναι ιδιαίτερα σημαντική καθώς, όπως προκύπτει από έρευνα του Ελληνικού Ιδρύματος Γαστρεντερολογίας και Διατροφής, 3 στους 10 ασθενείς δεν ενημερώνονται για θέματα σχετικά με την πάθησή τους και τις διαθέσιμες θεραπείες, ενώ ένας στους 4 ασθενείς δεν έχει ενεργό ρόλο στη λήψη των θεραπευτικών αποφάσεων. Επιπλέον, όπως τόνισε η κ. Ελένη Σκόρα εκπρόσωπος του Συλλόγου και ασθενής με νόσο του Crohn και η ίδια, οι ασθενείς αντιμετωπίζουν σημαντικά προβλήματα στην καθημερινή τους ζωή και στον χώρο εργασίας τους, παρά το γεγονός ότι μπορεί να φαίνονται απολύτως υγιείς. Στις καθημερινές αυτές δυσκολίες, στις επιπτώσεις της νόσου στην ψυχολογία του ατόμου και την ψυχιατρική υποστήριξη που συχνά είναι απαραίτητη αναφέρθηκε η ψυχιάτρος κ. Μαρία Παπαλιγάκα, ενώ ο ειδικευόμενος γαστρεντερολόγος κ. Κωνσταντίνος Οικονόμου μίλησε για τους εμβολιασμούς και την εγκυμοσύνη σε ασθενείς με Crohn, θέμα που απασχολεί αρκετούς πάσχοντες.

ΤΟ «ΠΑΡΤΙ» ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ ΔΕΝ ΕΧΕΙ ΤΕΛΟΣ

<http://www.kathimerini.gr/909483/>

Παιδοψυχίατρος νοσοκομείου έγραφε κατ' εξακολούθηση αντιψυχωσικά φάρμακα σε ασφαλισμένους εν αγνοία τους! Χρησιμοποίησε το ΑΜΚΑ που του χορηγούσε ιατρικός επισκέπτης. Ο αριθμός των εικονικών συνταγών που έγραφε ο παιδοψυχίατρος ανέρχεται σε 304 για τα έτη 2014, 2015, 2016 (συνεπώς...), προκαλώντας ζημία για τον ΕΟΠΥΥ ύψους 149.447,74 ευρώ.

Σχεδόν μία ολόκληρη περιοχή της χώρας πάσχει από «φλεγμονώδη νόσο του εντέρου» και μάλιστα λόγω «φαρμακευτικής αγωγής». Αυτό προέκυψε από εκτεταμένη έρευνα της αρμόδιας υπηρεσίας του ΕΟΠΥΥ σε τρεις νομούς της χώρας για τη συνταγογράφηση σκευασμάτων ειδικής διατροφής. Σύμφωνα με τα ευρήματα της έρευνας, συχνά αναγράφονταν σκευάσματα ειδικής διατροφής με αναληθείς διαγνώσεις νόσων, από τις οποίες δεν πάσχουν οι ασφαλισμένοι. Σε κάποιες περιπτώσεις, δεν προκύπτει καν ότι οι γιατροί είχαν εξετάσει τους ασθενείς. Στην ίδια περιοχή οι γιατροί είχαν προτίμηση σε σκεύασμα μιας συγκεκριμένης εταιρείας με αξία περίπου 450 ευρώ για μηνιαία θεραπεία ανά ασφαλισμένο.

Σε ιδιωτική κλινική νοσηλεύονταν σε συνεχή διαδοχικά διαστήματα ασφαλισμένοι, χωρίς κάποιοι εξ αυτών να έχουν ανάγκη νοσηλείας, λειτουργώντας δηλαδή ως «οίκος ευγενίας» και χρέωνε κλειστά Ενοποιημένα Νοσήλια (ΚΕΝ) με σοβαρότατες παθήσεις στον ΕΟΠΥΥ, από τις οποίες δεν έπασχαν. Είναι ενδεικτικό ότι ασφαλισμένος νοσηλεύτηκε το ίδιο έτος 18 φορές στην ίδια ιδιωτική κλινική.

Οι έλεγχοι της Υπηρεσίας Ελέγχου Δαπανών Υγείας Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης (ΥΠΕΔΥΦΚΑ) του ΕΟΠΥΥ για το 2016 καταδεικνύουν ότι μετά επτά χρόνια σκληρών περικοπών των δαπανών Υγείας, κάποιοι συνεχίζουν το «πάρτι». Οι παραβάσεις που διαπιστώθηκαν πολλές. Γιατροί συνταγογραφούσαν σε ασφαλισμένους σε μηνιαία βάση φάρμακα, η συσκευασία του οποίου καλύπτει τρεις έως τέσσερις μήνες θεραπείας! Κατά τον έλεγχο του γιατρού που είχε συνταγογραφήσει τον μεγαλύτερο όγκο των συγκεκριμένων σκευασμάτων, διαπιστώθηκε ότι τα έγραφε χωρίς ο ασφαλισμένος να πάσχει από τη νόσο, ενώ μεταγενέστερα ακύρωνε τη συνταγογράφηση, χωρίς να εκτελούνται οι συνταγές, ενδεχομένως για να τις χρησιμοποιήσει ως αποδεικτικό στοιχείο έναντι του εκπροσώπου της φαρμακευτικής εταιρείας που παρήγαγε το φάρμακο, για ίδιον όφελος...

Φαρμακοποιός είχε υποβάλει τιμολόγια στον

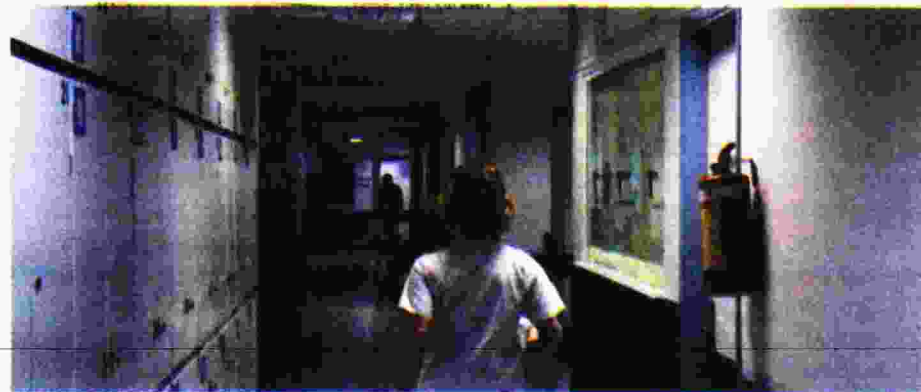
ΕΟΠΥΥ που δεν ανταποκρίνονταν στην αξία των συνταγών που είχε καταθέσει και είχε αποζημιωθεί γι' αυτά ζημιώνοντας τον ΕΟΠΥΥ με 148.000 ευρώ. Ιδιωτικές κλινικές καταχρηστικά χρέωναν τους ασφαλισμένους με υψηλά ποσά είτε για αναγκαστική αναβάθμιση θέσης (δεν υπήρχε τετράκλινο θάλαμος που προβλέπεται στη σύμβαση με τον ΕΟΠΥΥ) είτε ακόμα και για υλικά το κόστος των οποίων περιλαμβάνεται κανονικά στο ΚΕΝ που αποζημιώνει ο ΕΟΠΥΥ. Σε μία τέτοια περίπτωση ο ασφαλισμένος πλήρωσε μόνο για υλικά 4.080 ευρώ.

Το 2016 η ΥΠΕΔΥΦΚΑ διενήργησε 332 ελέγχους, η πλειονότητα των οποίων σε γιατρούς (97), ιδιωτικές κλινικές (64), διαγνωστικά κέντρα (50) και φαρμακεία (28). Ιδιαίτερη έμφαση δόθηκε πέρυσι και στους ελέγχους στη συνταγογράφηση αναλυσίμων υλικών και κυρίως επιθεμάτων και ειδικών διατροφικών σκευασμάτων, ένα πεδίο έως πρόσφατα

ελεύθερο για ευρεία διασπάθιση δημόσιου χρήματος. Είναι, άλλωστε, ενδεικτικό ότι από τους ελέγχους της ΥΠΕΔΥΦΚΑ φάνηκε ότι περισσότεροι από 1.000 γιατροί σε όλη τη χώρα εξέδιδαν παράτυπες ηλεκτρονικές γνωματεύσεις για χορήγηση επιθεμάτων κατακλίσεων (χρησιμοποιούσαν την ίδια φωτογραφία για διαφορετικούς ασθενείς, έγραφαν αναληθή στοιχεία και διαγνώσεις). Συνολικά, το 2016 η τέως γενική επιθεωρήτρια ΥΠΕΔΥΦΚΑ, κ. Γεωργία Γεωργιάδου, επέβαλε χρηματικές κυρώσεις ύψους 1.649.633,77 ευρώ σε παρόχους, ποσό-ρεκόρ σε σχέση με τα προηγούμενα έτη.

Παράλληλα, η υπηρεσία προχώρησε σε προτάσεις προς τη διοίκηση του ΕΟΠΥΥ για τη θεσμική θωράκιση του Οργανισμού σε φαινόμενα απάτης που εντόπισε, είτε με τα επιθέματα, είτε με τα σκευάσματα ειδικής διατροφής, είτε με τις χρεώσεις ασφαλισμένων από τις κλινικές. Και αυτό παρά τη σοβαρή υποστελέχωσή της: λειτουργεί με 54 άτομα προσωπικό, έναντι 181 οργανικών θέσεων, με ελάχιστη γραμματειακή - διοικητική υποστήριξη και χωρίς νομική υποστήριξη. Πριν από λίγες ημέρες η κ. Γεωργιάδου παύθηκε από τη θέση της με απόφαση Ξανθού-Πολλάκη μετά πέντε χρόνια υπηρεσίας στο συγκεκριμένο πόστο με θετικά κατά γενική ομολογία αποτελέσματα. Η ίδια σε αποχαιρετιστήρια επιστολή της ευχαρίστησε τους συνεργάτες της που δούλεψαν κοντά της, «κόντρα σε πολλές επιθέσεις και κτυπήματα».

Γένω Μπουλουτζή



ΑΡΘΡΟ, Διεύθυνση:Κηφισίας 32, Ατρίνα, Μαρούσι

τηλ:2106837070, email:arthro@toarthro.gr, σελ:15, επιφάνεια:45479