



## ΣΕ... ΚΩΜΑ Η ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΥΓΕΙΑ Λουκέτα, νέες πτωχεύσεις εν όψει και... εξαγορές

**ΜΑΥΡΑ** σύννεφα πνέουν στο χώρο των ιδιωτικών κλινικών. Το λουκέτο 40 κλινικών την τελευταία 7ετία φαίνεται να διαδέχεται ένα νέο κύμα πτωχεύσεων, οι οποίες εκτιμώνται σε 40-45 ακόμη έως τα τέλη του 2018! Την ίδια ώρα, ο υψηλός δανεισμός μεγάλων κλινικών δρομολογεί εξελίξεις, με αποτέλεσμα μεγάλα ονό-

ματα να αλλάξουν χέρια εντός του 2018. Ουκ ολίγα funds έχουν βάλει στο μικροσκόπιό τους την ελληνική αγορά, αφού το 2018 καταργείται το επαχθές για τις όλες τις κλινικές clawback, η ιδιωτική ασφάλιση ανεβάζει ρυθμούς, ενώ απομειώνεται διαρκώς η ποιότητα της δημόσιας Υγείας.

ΣΕΛ. 8

ΥΓΕΙΑ

# ΣΕ ΚΩΜΑ Η ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΥΓΕΙΑ

ΤΗΝ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ 7ΕΤΙΑ 40 ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΕΧΟΥΝ ΚΛΕΙΣΕΙ, ΕΝΩ ΠΟΛΛΕΣ ΑΝΑΜΕΝΕΤΑΙ ΝΑ ΑΛΛΑΞΟΥΝ ΧΕΡΙΑ  
● ΝΕΟ ΚΥΜΑ ΛΟΥΚΕΤΩΝ ΕΩΣ ΤΟ ΤΕΛΟΣ ΤΟΥ 2018

**ΧΑΡΗΣ ΝΤΙΓΡΙΝΤΑΚΗΣ**  
pressntigri@gmail.com

**Μ**αύρα σύννεφα πνέουν στο χώρο των ιδιωτικών κλινικών. Το λουκέτο 40 κλινικών την τελευταία 7ετία φαίνεται να διαδέχεται ένα νέο κύμα πτωχεύσεων, οι οποίες εκτιμώνται σε 40-45 ακόμη και έως τα τέλη του 2018! Την ίδια ώρα, ο υψηλός δανεισμός μεγάλων κλινικών δρομολογεί εξελίξεις με αποτέλεσμα μεγάλα ονόματα να αλλάξουν χέρια εντός τους 2018. Ουκ ολίγα funds έχουν βάλει στο μικροσκόπιό τους την ελληνική αγορά, αφού το 2018 καταργείται το επαχθές για όλες τις κλινικές slowback, η ιδιωτική ασφάλιση ανεβάζει ρυθμούς, ενώ απομειώνεται διαρκώς η ποιότητα της δημόσιας Υγείας.

Σημειωτός των εξελίξεων αυτή την περίοδο είναι το GVC Capital Partners equity fund, το οποίο μετά την πρόταση εξαγοράς της «Περσεύς Υγειονομική Μέρμινα Α.Ε.» υπέγραψε δεσμευτική συμφωνία με τη Hellenic Healthcare Sarl, ενός οχήματος που ελέγχεται από το διεθνή διαχειριστή κεφαλαίων και το management ανήκει στους μετόχους της Περσεύς Υγειονομική που ήλεγχαν το Metropolitan Hospital.

Ηδη, όπως έχει γράψει ο «Ε.Τ.», η Hellenic Healthcare βρίσκεται σε προχωρημένες συζητήσεις με τον όμιλο ΙΑΣΩ για την εξαγορά του ΙΑΣΩ GENERAL. Καλά πληροφορημένες πηγές αναφέρουν ότι η GVC Capital Partners συζητά αυτή την περίοδο και με τις πιο ώριμες τράπεζες του ομίλου Euromedica (ακούγεται ότι δεν εξυπηρετεί τις υποχρεώσεις της εδώ και αρκετά



**Η Hellenic Healthcare βρίσκεται σε προχωρημένες συζητήσεις με τον όμιλο ΙΑΣΩ για την εξαγορά του ΙΑΣΩ GENERAL.**

έτη) και λέγεται ότι νέο deal είναι επί θύραις, δεδομένου ότι ο δανεισμός του εν λόγω Group καθιστά τη λειτουργία του υπό το παρόν μετοχικό σχήμα απαγορευτική.

### Δανεισμός

Κοινός τόπος είναι ότι ο δανεισμός των περισσότερων ισχυρών «παικτών» της ιδιωτικής υγείας είναι casus belli για την πλειονότητα των τραπεζών, ελέω ΤΧΣ που τις υποχρεώνει να απαλλαχθούν από τις μη τραπεζικές τους εργασίες.

Ο όμιλος ΥΓΕΙΑ («Υγεία», «Μπέτρα», Αλβανία), για παράδειγμα,

οφείλει να ρυθμίσει προσωρινά τις ληξιπρόθεσμες οφειλές του έως τα τέλη Νοεμβρίου του 2017. Είχε ήδη λάβει παράταση από τον περασμένο Αύγουστο. Η πλειοψηφία των δανείων του ομίλου βρίσκεται στην Τράπεζα Πειραιώς, η οποία αναμένεται να προβεί σε «κινήσεις» πώλησης έως τα μέσα του 2018.

Άμεση λύση αναζητείται και για το ΡΕΑ, το οποίο έχει επίσης ληξιπρόθεσμες οφειλές στην Τράπεζα Πειραιώς. Μεθοδολογία πώλησης μέχρι τον Ιούνιο του 2018 θα ακολουθήσει η Τράπεζα Πειραιώς για το «Ερρίκος Ντυνάν», το οποίο θα

οδηγηθεί σε ιδιώτη. Εξελίξεις εκτιμάται ότι θα υπάρξουν και στην Ευρωκλινική, δεδομένου ότι το πλειοψηφικό fund Global Finance του ομίλου Πλακόπιτα οφείλει να αποχωρήσει, αφού περαιώνεται η 7ετία της σχετικής σύμβασης. Προβληματισμός επικρατεί και στον όμιλο Βιοϊατρικής για 2 εκ των κλινικών του που φέρονται να είναι ζημιολογικές. Επισημαίνεται ότι σε καλό δρόμο βρίσκεται ο όμιλος του Ιατρικού Αθηνών, αφού έχει ρυθμίσει τις οφειλές του για την προσεχή ζετία μετά την απόφαση του Δ.Σ. της εταιρίας στις 29 Σεπτεμβρίου. ■

## «Αγκάθι» ο συμψηφισμός των clawback και rebate των ετών 2014 και 2015

**ΟΠΩΣ** προαναφέρθηκε, το κλείσιμο δεκάδων μικρών κλινικών είναι αναπόφευκτο. Θρυαλλίδα του προβλήματος, σύμφωνα με τον πρόεδρο της Πανελληνίας Ενωσης Ιδιωτικών Κλινικών κ. **Γρηγόρη Σαραφιανό**, είναι ο συμψηφισμός των clawback και rebate των ετών 2014 και 2015 και το χάρισμα προς τον ΕΟΠΥΥ των οφειλών του προς τις κλινικές από το 2012 έως και το 2015, ύψους περίπου 150 εκατ. ευρώ.

Ο κ. Σαραφιανός, μιλώντας στον «Ε.Τ.» της Κυριακής, σημειώνει ότι ήδη έχει μπει την τελευταία 7ετία λουκέτο σε 40 κλινικές και αναμένεται να κλείσουν άλλες 40 περίπου έως το φθινόπωρο του 2018.

Το πρόβλημα είναι ακανθώδες, αφού οι ιδιωτικές κλινικές καλούνται να καταβάλουν ποσά τα οποία δεν ανταποκρίνονται στις πραγματικές τους υποχρεώσεις, βάσει των καρτελών που απέστειλε ο Εθνικός Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) για τον συμψηφισμό των οφειλών του προς αυτές με το οφειλόμενο clawback από την πλευρά των παρόχων.

«Στα ποσά του '14 συμπεριλαμβάνονται ποσά clawback για το '13, το οποίο, όμως, έχει υπολογιστεί ξανά. Στα ποσά για το '15 υπάρχουν νούμερα του '16. Το '12 δεν είχε ακόμα θε-

σμοθετηθεί το clawback, άρα ο υπολογισμός είναι ιδιαίτερα απλός. Ο συμψηφισμός πρέπει να γίνει από το '13 και μετά, ανά έτος, αφού προηγουμένως έχουν υπολογιστεί οι οφειλές του ΕΟΠΥΥ προς τις κλινικές για το έτος 2012», αναφέρει ο πρόεδρος της Πανελληνίας Ενωσης Ιδιωτικών Κλινικών (ΠΕΙΚ), κ. Γρηγόρης Σαραφιανός.

### Αδιαφάνεια

Στελέχη της αγοράς κάνουν λόγο για αδιαφάνεια της διαδικασίας συμψηφισμού, καθώς οι υπολογισμοί δεν έχουν γίνει ανά έτος, με αποτέλεσμα να προκύπτουν μπερδέματα και διπλοχρεώσεις.

Υπενθυμίζεται ότι ο ΕΟΠΥΥ απέστειλε στις κλινικές ηλεκτρονικά ανώνυμα και ανυπόγραφα σημειώματα excel, προκειμένου να συμφωνήσουν τα λογιστήρια των επιχειρήσεων με το λογιστήριο του οργανισμού και να γίνει ο συμψηφισμός του clawback μόνο για τα έτη 2014 και 2015 και απαιτώντας την υπογραφή υπεύθυνων δηλώσεων παραίτησης από κάθε ένδικο μέσο αλλά και από τόκους υπερημερίας. Οι επιχειρήσεις προτίθενται να προχωρήσουν σε μαζικές αγωγές κατά του ΕΟΠΥΥ, προκειμέ-

νο να αποτρέψουν την επικείμενη παραγραφή των οφειλομένων για τη διετία 2012-2013 και, σύμφωνα με καλά γνωρίζοντες, θεωρείται σχεδόν βέβαιο ότι θα κερδηθούν. Ηδη έχουν ασκηθεί αγωγές από 10 κλινικές, ενώ εκτιμάται ότι μέχρι τις αρχές Δεκεμβρίου την ίδια πορεία θα ακολουθήσουν οι επιχειρήσεις στο σύνολό τους.

Τις δηλώσεις φέρονται να έχουν υποβάλει περίπου 100 από τις 140 κλινικές που λειτουργούν σήμερα, εκ των οποίων σχεδόν οι μισές έχουν υπογράψει «με επιφύλαξη για την άσκηση κάθε νόμιμου δικαιώματος».

«Μέχρι στιγμής δεν έχουμε καμία ενημέρωση, ενώ υπάρχει και μία στάση πληρωμών για όλες τις κατηγορίες παρόχων του ΕΟΠΥΥ, η οποία είναι ανεξήγητη», καταλήγει ο κ. Σαραφιανός.

Πάντως, υπουργείο Υγείας και ΕΟΠΥΥ δέχονται μεγάλες πιέσεις, δεδομένου ότι καλούνται να ανταποκριθούν στο τηλεσίγραφο της τριόγκας για άμεση είσπραξη του clawback αλλά και να αντιμετωπίσουν τους σχεδόν 6.000 παρόχους υπηρεσιών Υγείας που περιλαμβάνει ο ευρύτερος τομέας της εξωνοσοκομειακής περίθαλψης, με τους οποίους έχουν ανακύψει ανάλογα προβλήματα. ■



**Ο πρόεδρος της Πανελληνίας Ενωσης Ιδιωτικών Κλινικών κ. Γρηγόρης Σαραφιανός.**



# Αδωνης κερνάει, Αδωνάκια πίνουν στο ΚΕΕΛΠΙΝΟ

Καίει τον πρώην υπουργό Υγείας η δικογραφία που διαβιβάστηκε στη Βουλή για τις 23 προσλήψεις επί υπουργίας Γεωργιάδη

Ρεπορτάζ

Βασίλης Ανδριανόπουλος

**● Εν συντομία**

Το Documento φέρνει στη δημοσιότητα τη δικογραφία που έχει διαβιβαστεί στη Βουλή προκειμένου να αναζητηθούν τυχόν ποινικές ευθύνες του πρώην υπουργού Υγείας Αδωνη Γεωργιάδη για 23 προσλήψεις που έγιναν επί υπουργίας του στο ΚΕΕΛΠΙΝΟ. Οπως προκύπτει από στοιχεία της δικογραφίας, ο κ. Γεωργιάδης φέρεται να είχε πρότερες επαγγελματικές σχέσεις με κάποιους από τους προσληφθέντες, ενώ εγείρονται σοβαρά ερωτήματα τόσο για τα κονδύλια από τα οποία δόθηκαν οι αποζημιώσεις τους όσο και για το ποιος και με ποια κριτήρια επέλεξε να τους προσλάβει.

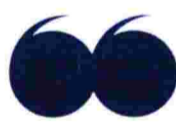
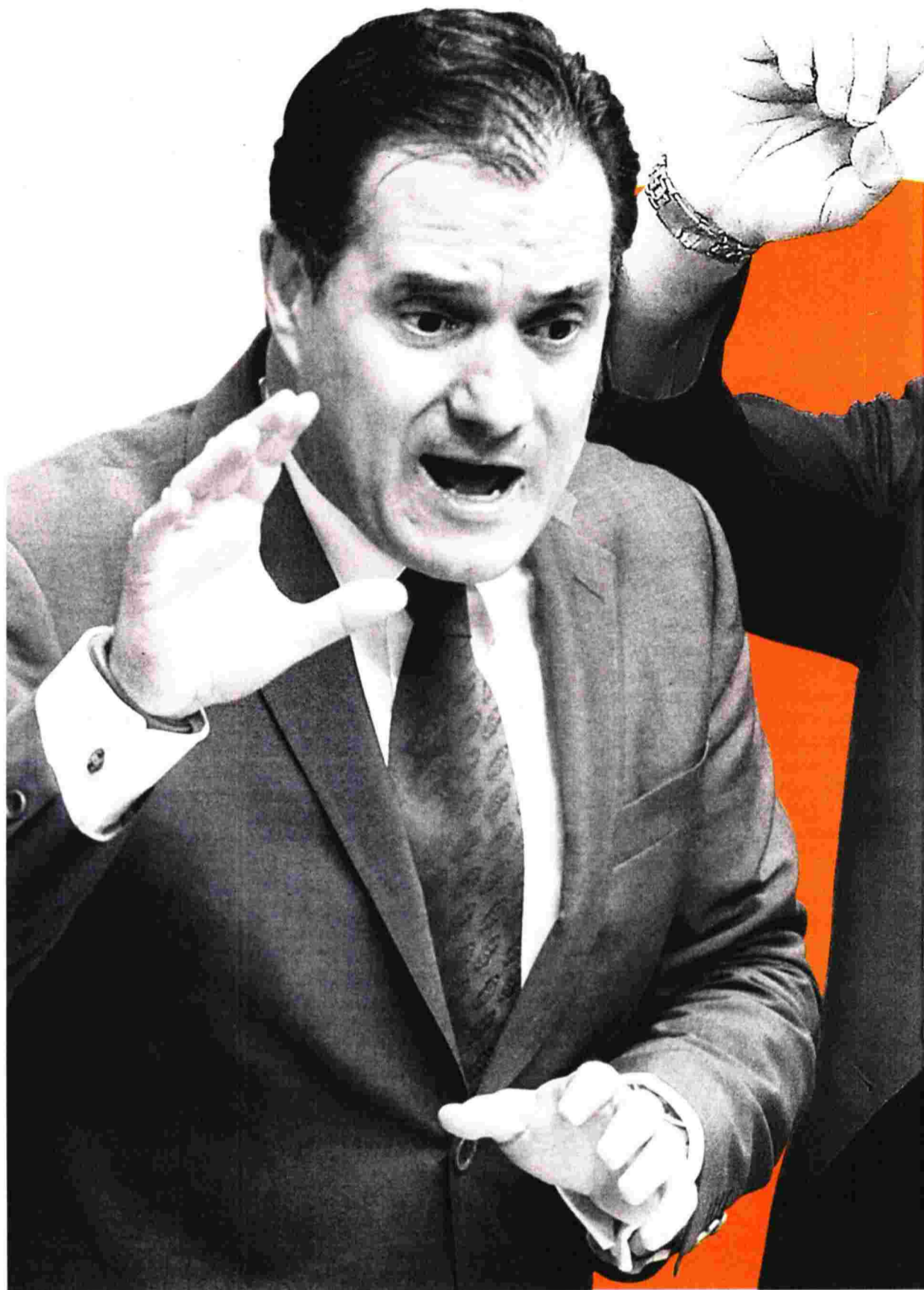
**● Γιατί ενδιαφέρει**

Ηρθε η ώρα για τη δικαστική διερεύνηση σε θύλακες διαφθοράς στη δημόσια διοίκηση.

Άλλη διάσταση παίρνει η υπόθεση των 23 διορισμών που πραγματοποιήθηκαν στο ΚΕΕΛΠΙΝΟ επί υπουργίας Αδωνη Γεωργιάδη και έληξαν λίγες ημέρες μετά την απομάκρυνσή του από το υπουργείο. Μετά την κατάθεση του νυν αναπληρωτή υπουργού Υγείας Παύλου Πολάκη που κάνει λόγο για «αποκάλυπτα ρουσφέτια του εν λόγω υπουργού», συντάχθηκε ποινική δικογραφία του υπουργείου Δικαιοσύνης η οποία έχει διαβιβαστεί στην εξεταστική επιτροπή για τα σκάνδαλα στον χώρο της υγείας προκειμένου να αναζητηθούν τυχόν ποινικές ευθύνες του πρώην υπουργού. Σε βάρος των εμπλεκόμενων μη πολιτικών προσώπων θα σχηματιστεί έτερη δικογραφία από την Εισαγγελία Εγκλημάτων Διαφθοράς.

Στην κατάθεσή του ο κ. Πολάκης –επικαλούμενος ανώνυμη επιστολή που έλαβε και περιέχει κατάλογο προσώπων που διορίστηκαν μέσω ΚΕΕΛΠΙΝΟ σε υπηρεσίες υγείας– στρέφεται εναντίον του πρώην υπουργού κατηγορώντας για «ευθείες και απροκάλυπτες παρεμβάσεις» τόσο τον ίδιο όσο και τη σύζυγό του Ευγενία Μανωλίδου, αλλά και τον διευθυντή του πολιτικού του γραφείου Ιωάννη Θεοδωράτο. Ο κατάλογος αφορά 19 διοικητικούς υπαλλήλους, έναν νοσηλεύτη και τρεις γιατρούς. Και τα 23 πρόσωπα προσελήφθησαν από τις 15 Ιουλίου 2013 μέχρι και την 1η Μαΐου 2014, λίγες μέρες δηλαδή μετά την αποχώρησή του κ. Γεωργιάδη από το υπουργείο Υγείας. Σύμφωνα με τον κ. Πολάκη, στην πλειονότητά τους αυτά τα πρόσωπα «προσλαμβάνονταν ως συνεργάτες στο πολιτικό του γραφείο, ενώ κάποιοι φαίνονται ότι δούλευαν σε δομές στο ΚΕΕΛΠΙΝΟ, στις οποίες σύμφωνα με ασφαλείς πληροφορίες δεν εμφανίστηκαν ποτέ».

Τον εν λόγω κατάλογο με τα 23 πρόσωπα που επικαλείται ο αναπληρωτής υπουργός –στο κάτω μέρος της λίστας έχουν προστεθεί χειρόγραφα τα ονόματα των Στέφανου Σταμούλη και Βασίλη Μπεσκόκη– τον διαβίβασε στις 12 Δεκεμβρίου 2016 στην τότε προϊσταμένη της Εισαγγελίας Διαφθοράς Ελένη Ράικου. Στο έγγραφο αυτό αναγράφεται, πέραν της χρονικής διάρκειας κάθε πρόσληψης, ότι πέντε από τις προσλήψεις έγιναν από τον Αδωνη, 17 από τον Θεοδωράτο και μία από «Ευγενία Μανωλίδου, Αδωνη και από Παπακώστα». Αξίζει να σημειωθεί πως ο κ. Πολάκης υποστηρίζει ότι ο Θεοδωράτος που αναγράφεται είναι ο στενός σύμβουλος του πρώην υπουργού, ο οποίος μάλιστα είχε επίσης διοριστεί στο ΚΕΕΛΠΙΝΟ, στο τμή-



**Πρόσωπα και συγγενείς τους από το περιβάλλον του Αδωνη με εταιρικές σχέσεις μαζί του φέρονται να έχουν προσληφθεί επί υπουργίας του στο ΚΕΕΛΠΙΝΟ, όπως προκύπτει από αποκαλυπτική δικογραφία**

μα παρεμβάσεων για οροθετικούς. Εφόσον λοιπόν οι πληροφορίες του εγγράφου ευσταθούν, ο κ. Γεωργιάδης καλείται να δώσει πειστικές εξηγήσεις για το ότι η σύζυγός του είχε λόγο στις προσλήψεις στο ΚΕΕΛΠΙΝΟ, καθώς και για το ότι ο στενός του σύμβουλος αλλά και ο ίδιος επέβλεπαν τις προσλήψεις, την ώρα μάλιστα που ο κ. Πολάκης αναφέρεται σε «παράνομες προσληφθέντες υπαλλήλους».

Η μαρτυρία του κ. Πολάκη οδήγησε στη διενέργεια προκαταρκτικής εξέτασης. Στις 7 Μαρτίου 2017 ο επίκουρος εισαγγελέας Εγκλημάτων Διαφθοράς Ιωάννης Σέβης ζητάει από τον υπουργό Υγείας Ανδρέα Ξανθό να τον πληροφορήσει κατά πόσο οι εν λόγω υπάλληλοι προσλήφθηκαν «με οποιονδήποτε τρόπο από το ΚΕΕΛΠΙΝΟ ή από άλλον φορέα εποπτευόμενο από το υπουργείο Υγείας».

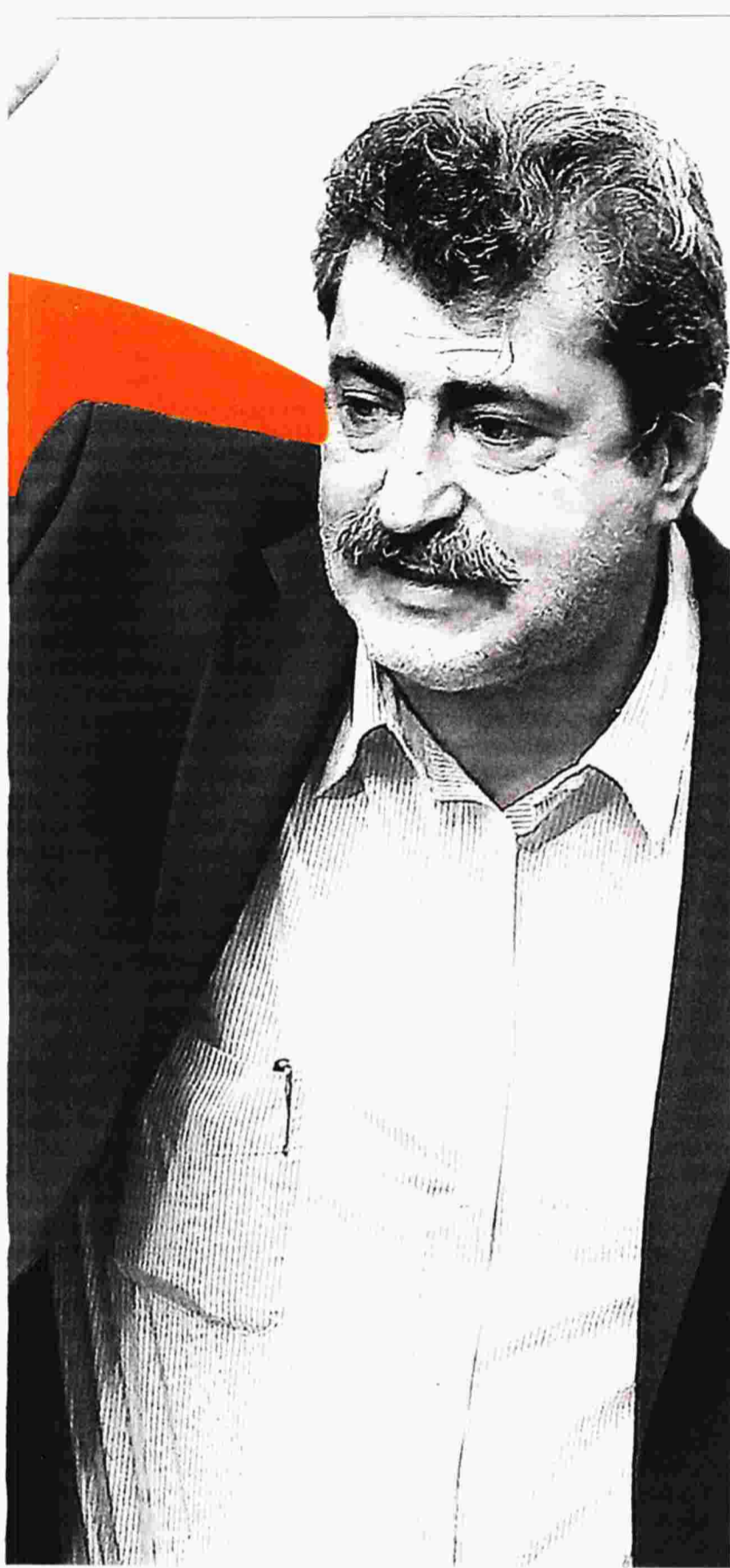
**Από πού πληρώθηκαν;**

Οι συγκεκριμένες προσλήψεις φαίνεται ότι έγιναν για τη δημιουργία προστατευόμενης δομής για άστε-

γους HIV οροθετικούς ενήλικες. Το εγχείρημα, όπως προκύπτει από έγγραφο του 2008 που υπογράφεται από την υπεύθυνη του τμήματος του ΚΕΕΛΠΙΝΟ, θα υποστηριζόταν με χορηγία 300.000 ευρώ της Estée Lauder, ενώ τις υπόλοιπες 165.000 ευρώ θα διέθετε το ΚΕΕΛΠΙΝΟ. Ο κ. Πολάκης στη μαρτυρία του αμφισβητεί ότι οι επίμαχες προσλήψεις αποπληρώθηκαν μέσω της χορηγίας και όχι με πόρους του ΚΕΕΛΠΙΝΟ.

Ας πάρουμε όμως τα πράγματα από την αρχή. Στο πλαίσιο της έρευνας από τους εισαγγελέες Διαφθοράς ζητούνται από το υπουργείο Υγείας περαιτέρω στοιχεία για τις 23 προσλήψεις. Το υπουργείο Υγείας με τη σειρά του απευθύνεται στο ΚΕΕΛΠΙΝΟ. Τα στοιχεία αποστέλλονται τελικά στις 30 Μαρτίου 2017 από την προϊσταμένη της Οικονομικής Υπηρεσίας του Κέντρου Αικατερίνη Πολύζου και την υπεύθυνη του τμήματος Διοικητικού Συντονισμού Ανδρονίκη Θεοφιλάτου. Οι βεβαιώσεις των Αικ. Πολύζου και Αν. Θεοφιλάτου χαρακτηρίζονται από τον κ. Πολάκη ως «καρμπι-





ΠΟ

Παύλος Πολάκης εναντίον Αδωνη Γεωργιάδη για τις προσλήψεις που έγιναν με δούρειο ίππο το ΚΕΕΛΠΝΟ επί υπουργίας του «γαλάζιου» αντιπροέδρου, με μεγάλο κόστος για το ελληνικό δημόσιο. Γι' αυτό η δικογραφία έχει σταλεί στην αρμόδια επιτροπή της Βουλής ώστε να διερευνηθεί αν προκύπτουν ποινικές ευθύνες του πρώην υπουργού Υγείας. Ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας σημειώνει ότι με βάση χειρόγραφο σημείωμα η σύζυγος και ο στενός σύμβουλος του Αδωνη είχαν λόγο στις προσλήψεις -οι οποίες ήταν μάλιστα παράνομες- και ο υπουργός επέβλεπε τη διαδικασία, ενώ μερικοί προσληφθέντες τυγχάνει να έχουν πρότερες επαγγελματικές σχέσεις με τον υπουργό

νάτες ψευδείς βεβαιώσεις, οι οποίες κατασκευάστηκαν εκ των υστέρων και ζιπώ την άμεση δίωξη των επίορκων υπαλλήλων που τις συνέταξαν». Σημαντική υποσημείωση: σύμφωνα με τον κ. Πολάκη, η κ. Θεοφιλάτου είναι αδερφή της **Κωνσταντίνης Θεοφιλάτου** που «εργαζόταν σε προηγούμενο χρονικό διάστημα στο υπουργικό γραφείο του Αδωνη».

Οι δύο υπογράφουσες υποστηρίζουν στη βεβαίωσή τους ότι η αποζημίωση των 23 υπαλλήλων «δεν επιβάρυνε τον κρατικό προϋπολογισμό, καθώς έλαβε τόπο συνολικά και αποκλειστικά από πιστώσεις ιδιωτικών χορηγιών - δωρεών, σύμφωνα με τις ληφθείσες αποφάσεις του ΔΣ». Μάλιστα, διατείνονται ότι όλοι οι υπάλληλοι ήταν εξωτερικοί συνεργάτες με έργο την προώθηση, ενώ «το σύνολο των αναφερόμενων προσώπων δεν είχε ποτέ κανενός είδους υπαλληλική σχέση με το ΚΕΕΛΠΝΟ, ως άλλωστε τεκμαίρεται και από το μπρώο ανθρωπίνου δυναμικού μισθοδοτούμενων του ελληνικού δημοσίου».

Σε έγγραφα για καθέναν από τους 23 υπαλλήλους που υπογράφονται από την κ. Θεοφιλάτου αναφέρεται ότι η απασχόληση κάθε υπαλλήλου «γίνεται αποκλειστικώς από τους πόρους συγκεκριμένων δωρεών», δηλαδή της χορηγίας της Estée Lauder, και παράλληλα παρακαλείται το Τμήμα Οικονομικής Διαχείρισης να πιστοποιήσει «τη δυνατότητα απασχόλησης του υπαλλήλου βάσει του παρόντος ταμειακού υπολοίπου αυτών». Το Τμήμα Οικονομικής Διαχείρισης μέσω της κ. Πολύζου προβαίνει όντως στην πιστοποίηση, αφού κάθε υπάλληλος «δύναιται να απασχοληθεί έως τον Μάιο του 2014 βάσει του ταμειακού υπολοίπου των δωρεών». Αυτό που προκαλεί αλγεινή εντύπωση όμως είναι ότι η εν λόγω πιστοποίηση από την κ. Πολύζου έχει γίνει χειρόγραφα, χωρίς να καθίσταται δυνατή η χρονική ταυτοποίηση της χειρόγραφης σύνταξης του κειμένου.

Ενώ λοιπόν οι δύο υπεύθυνες βεβαιώνουν ότι οι υπάλληλοι πληρώθηκαν από το ταμειακό υπόλοιπο

της χορηγίας, ιδιαίτερο ενδιαφέρον παρουσιάζει το έγγραφο 4410/τρεις της 17ης Δεκεμβρίου 2008, που υπογράφεται από την **Ιωάννα Παυλοπούλου**. Σε αυτό αναλύεται πώς θα κατανεμηθεί η χορηγία και βάσει αυτού το ΔΣ του ΚΕΕΛΠΝΟ ψήφισε θετικά για την αποδοχή της και κατ' επέκταση για τη δημιουργία της δομής. Στο έγγραφο αυτό, που οδήγησε τον κ. Πολάκη να κάνει λόγο για ψευδείς βεβαιώσεις, η κ. Παυλοπούλου αναφέρει ρητά ότι οι 300.000 ευρώ της χορηγίας θα κατανεμηθούν αποκλειστικά για ενοίκιο κτιρίου, εργασίες διαμόρφωσης και αγορά εξοπλισμού. Αναφορικά με τη δαπάνη για την απασχόληση προσωπικού και εξωτερικών συνεργατών, η κ. Παυλοπούλου αναγράφει ότι «η αμοιβή του προσωπικού βαραίνει τον προϋπολογισμό του ΚΕΕΛΠΝΟ και αναφέρεται σε καθαρές αποδοχές ανά έτος». Ως αποτέλεσμα, ο αναπληρωτής υπουργός κρίνει ως «προφανή τη μεθόδευση των Θεοφιλάτου Ανδρονίκης και Πολύζου Αικατερίνης που υπογράφουν τα έγγραφα που σας απεστάλησαν να βεβαιώνουν ψευδώς το ευκόλως αποδεικνύμενο ότι οι 23 παρανόμως προσληφθέντες υπάλληλοι πληρώνονταν μέσω χορηγίας και όχι από το δημόσιο».

#### Κοινό σημείο ο Αδωνη

Πέρα από τις κατηγορίες αναφορικά με το ποιος διόρισε τους υπαλλήλους αλλά και από πού πληρώθηκαν, ο κ. Πολάκης αναφέρεται και σε ορισμένα από τα 23 προσληφθέντα πρόσωπα τα οποία φέρονται να είχαν πρότερες επαγγελματικές σχέσεις με τον κ. Γεωργιάδη. Ηδη έχει εξεταστεί η μία από αυτές τις περιπτώσεις: του στενού του συμβούλου Ι. Θεοδωράτου, που είναι και «στρατηγικός αναλυτής» στον τηλεοπτικό σταθμό Blue Sky. Μάλιστα, ο κ. Πολάκης παραθέτοντας απομαγνητοφωνημένες συνομιλίες από την ιστοσελίδα Koutipandoras.gr αναφέρεται σε συνομιλία του πρώην διευθυντή του ΚΕΕΛΠΝΟ **Θεόδωρου Παπαδημητρίου** με τον κ. Θεοδωράτο, όπου ο πρώτος «δικαιολογείται στον τελευταίο ότι θα μεριμνήσει να ξεπεραστεί το εμπόδιο του Νικήτα Κακλαμάνη, που είχε ζητήσει και αυτός να προσληφθούν κάποιοι δικοί του άνθρωποι και θα καταφέρει να προσληφθούν οι άνθρωποι του Αδωνη Γεωργιάδη».

Ο κ. Γεωργιάδης ξεκίνησε τις τηλεοπτικές εμφανίσεις του από το Blue Sky. Δεν είναι όμως αυτή η μόνη σχέση του με τον τηλεοπτικό σταθμό, αφού έχει επιχειρηματική σύνδεση με τον πρόεδρό του **Νικηφόρο Κισσανδράκη**. Το 2001 ιδρύθηκε η εταιρεία ΑΛΣ - Εκδόσεις - Εκδρομές - Συνέδρια ΑΕ. Μέλη του ΔΣ ορίζονται: Νικηφόρος Κισσανδράκης, Σπυρίδων-Αδωνη Γεωργιάδης, **Αργυρώ Κισσανδράκη** και **Αικατερίνη Κούτρη**. Αξιοσημείωτο είναι ότι ο **Κωνσταντίνος Κούτρης**, ένας από τους 23 προσληφθέντες, είναι γιος της κ. Κούτρης, μέλους του ΔΣ της ΑΛΣ, γεγονός που σύμφωνα με τον κ. Πολάκη στοιχειοθετεί «παρβατική συμπεριφορά σε σχέση με την επιλογή του».

Το σημαντικότερο όμως είναι ότι ο Αδωνη -αποχώρησε από το ΔΣ

της ΑΛΣ το 2007- δεν έχει δηλώσει τα τελευταία χρόνια τη συμμετοχή του στην εταιρεία. Το γεγονός αναδείχθηκε από τον κ. Πολάκη στη συνεδρίαση της Βουλής την 6η Μαρτίου 2017, προκαλώντας την απάντηση του κ. Γεωργιάδη ότι όλα είναι νόμιμα... αφού «οταν δηλώνω μια εταιρεία, την Ελληνική Αγωγή ΕΠΕ, και αυτή η εταιρεία είναι μέτοχος σε μια άλλη εταιρεία, εγώ δεν δηλώνω τη δεύτερη εταιρεία. Δηλώνοντας την πρώτη εταιρεία, όλα τα περιουσιακά στοιχεία της πρώτης εταιρείας ακολουθούν το πόθεν έσοχός μου».

Παρότι όμως ο κ. Γεωργιάδης αποχώρησε από το ΔΣ, διατηρεί μετοχές στην εταιρεία, καθώς, όπως προκύπτει από την τακτική συνέλευση των μετόχων στις 30 Ιουνίου 2014, η Ελληνική Αγωγή κατέχει το 49% των μετοχών. Να επισημανθεί ότι στην Ελληνική Αγωγή, την επιχείρηση των αδερφών Γεωργιάδη, σύμφωνα με συμβολαιογραφικό έγγραφο του 2016, ο Αδωνη Γεωργιάδης κατέχει περίπου το 70% των μετοχών.

Οι εταιρείες του συμμετοχού του κ. Γεωργιάδη στην εταιρεία ΑΛΣ Νικ. Κισσανδράκη λαμβάνουν επί υπουργίας του χρήματα για τη διαφημιστική προβολή του ΚΕΕΛΠΝΟ. Πρόκειται για την Ηρακλής Media Holdings και τον σταθμό Blue Sky, που φέρονται να λαμβάνουν 15.000 ευρώ στις 10 Απριλίου 2014 για διάστημα ενός μήνα. Μάλιστα ο κ. Πολάκης, αναφερόμενος προφανώς στην έκθεση αποτελεσμάτων προγραμματισμένου ελέγχου που πραγματοποιήθηκε στο ΚΕΕΛΠΝΟ από τη Διεύθυνση Δημοσιονομικών Ελέγχων, ανέφερε ότι οι δύο εταιρείες έλαβαν «92.305 ευρώ ως διαφημιστική δαπάνη». Αξίζει να σημειωθεί πως στον έλεγχο δεν σημειώνεται η χρονική περίοδος της σύμβασης.

#### Τα υπόλοιπα Αδωνάκια

Γυρνώντας όμως στα πρόσωπα που προσελήφθησαν, ένα από αυτά είναι η **Χριστίνα Ιωαννίδου**. Η κ. Ιωαννίδου, σύμφωνα με τον κ. Πολάκη, είναι σύζυγος του στενού συμβούλου του πρώην υπουργού Ι. Θεοδωράτου, έχει συμμετάσχει σε πλήθος συνεδρίων της ΑΛΣ και της Ελληνικής Αγωγής και διατηρεί «προσωπική σχέση με τον κ. Γεωργιάδη». Η **Παρασκευή Κατραβά**, έτερη προσληφθείσα, είναι, σύμφωνα πάντα με τον κ. Πολάκη, αδερφή της γραμματέα του Αδωνη **Βασιλικής Κατραβά**.

Η **Ιωάννα Δεμέντη**, μια από τις 23 προσληφθείσες, προσλήφθηκε σύμφωνα με τον κ. Πολάκη στο γραφείο Τύπου του υπουργείου Υγείας ως άμισθη συνεργάτης του κ. Γεωργιάδη και «διατέθηκε στο υπουργείο Υγείας ως διοικητικός υπάλληλος». Ο δημοσιογράφος του Σκάι **Β. Μπεσκένης** διορίστηκε με σύμβαση ορισμένου χρόνου επί Αδωνη στο γραφείο Τύπου του υπουργείου Υγείας και λίγες ημέρες μετά την απομάκρυνση του υπουργού διορίστηκε για κάποιους μήνες στο τμήμα παρεμβάσεων του ΚΕΕΛΠΝΟ. Η **Πολυτίμη Κοροντζή**, κι αυτή μία από τους 23 υπαλλήλους, προτείνεται -προτού λήξει η σύμβασή της- από την Ανδ. Θεοφιλάτου να εργαστεί ως συντονίστρια των δελτίων Τύπου του ΚΕΕΛΠΝΟ.



**«Οι 23 παρανόμως προσληφθέντες υπάλληλοι δεν πληρώνονταν μέσω χορηγίας αλλά από το δημόσιο»**

**Παύλος Πολάκης**  
Αναπληρωτής υπουργός Υγείας



# Πώς ο χρόνος θα μπορούσε να γίνει χρήμα για την Υγεία

*Ένα πιλοτικό εγχείρημα στο νοσοκομείο του Ρίου που πέτυχε και... ξεχάστηκε*

Του **ΤΑΣΟΥ ΤΕΛΛΟΓΛΟΥ**

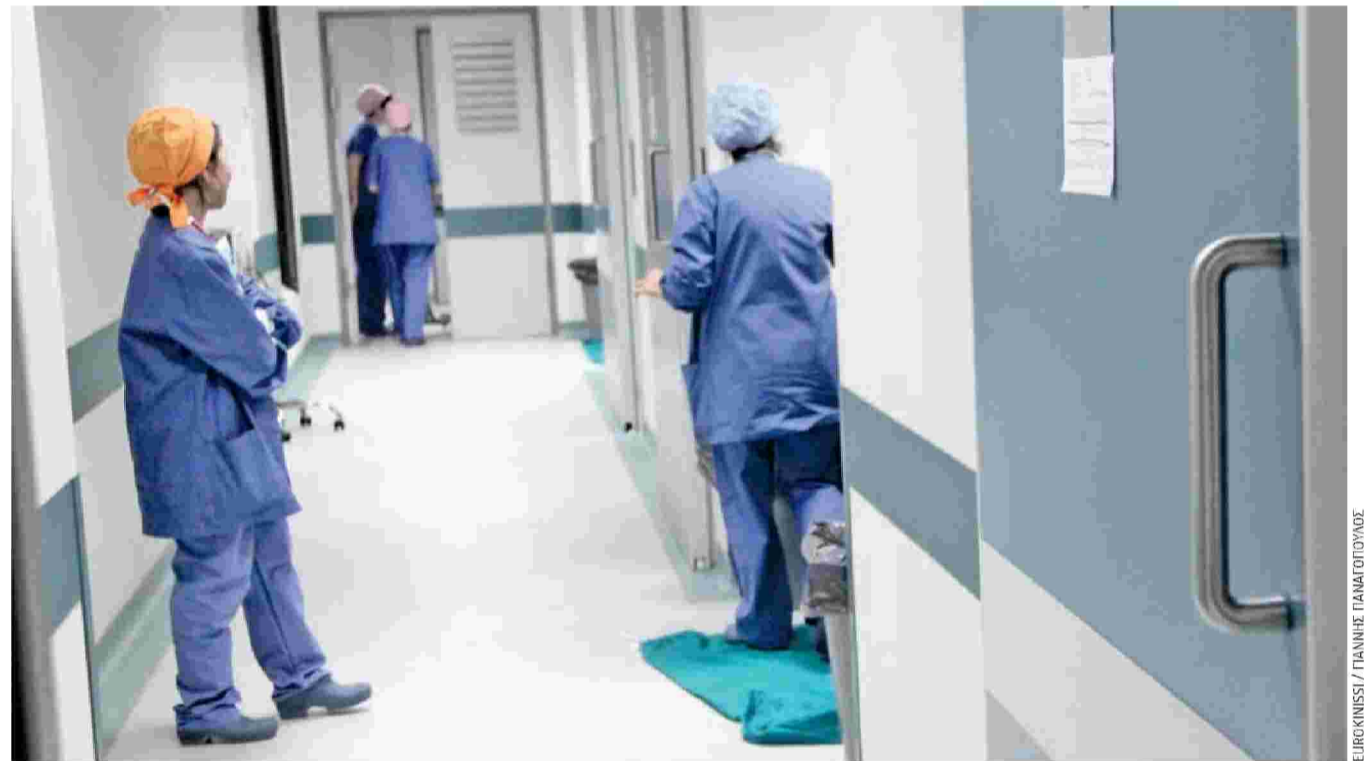
**Είναι Δευτέρα** βράδυ στο FreeThinking Zone, το γνωστό βιβλιοπωλείο της Σκουφά και οι εκπρόσωποι των πολιτικών κομμάτων συζητούν για ένα πιλοτικό εγχείρημα που πριν από πέντε χρόνια στο νοσοκομείο του Ρίου οδήγησε σε μια τεράστια εξοικονόμηση πόρων για το νοσηλευτικό προσωπικό.

Η ιδέα ήταν απλή: Καθώς όλες οι οικονομίες κλίμακος στον τομέα της Υγείας «έπεφταν» στην περικοπή της φαρμακευτικής δαπάνης, η φαρμακοβιομηχανία αποφάσισε να χρηματοδοτήσει μια πιλοτική δράση σε ένα νοσοκομείο για να αποδείξει ότι θα μπορούσαν να γίνουν αν οι νοσηλεύτριες π.χ. σταματούσαν να κάνουν εκατοντάδες χιλιόμετρα κάθε χρόνο, μεταφέροντας από τις λεγόμενες παρακαταθήκες υλικά που είχαν αποθηκευτεί «αν ποτέ χρειαζόνταν» ή «ό,τι χρειαζόταν ο κάθε γιατρός στη διάρκεια μιας ιατρικής πράξης». Η ιδέα για να εφαρμοστεί το εγχείρημα γεννήθηκε ένα απόγευμα στη βρετανική πρεσβεία και ανάδοχος ήταν η βρετανική πολυεθνική Unipart που είχε αναμορφώσει τις υπηρεσίες του βρετανικού υπουργείου Οικονομικών και του Εθνικού Συστήματος Υγείας της Μεγάλης Βρετανίας.

Ο τότε διοικητής του νοσοκομείου Απόστολος Λέτσιος εξηγεί ότι το πρόγραμμα κόστισε 180.000 ευρώ, δημιουργώντας οικονομίες 3,5 εκατ., καθώς οι προϊστάμενες των τμημάτων που είχαν λάβει μέρος, πριν από αυτό δαπανούσαν το 92% του χρόνου τους σε μη κλινικές εργασίες που είχαν σχέση με την (άθλια) οργάνωση των αποθεμάτων του νοσοκομείου σε υλικό. Μετά την εφαρμογή του προγράμματος, αφιέρωσαν τον ίδιο χρόνο στους ασθενείς.

## Οι επιφυλάξεις

Μια εργαζόμενη που μιλάει μετά τον κ. Λέτσιο περιγράφει τους μήνες του προγράμματος ως μία από τις «πιο δημιουργικές της επαγγελματικής της ζωής». Ο αντιπρόεδρος της εταιρείας Unipart που «έτρεξε» το πρότζεκτ, Γκάρι Θερμ, λέει ότι στόχος ήταν «να μη γίνουν οι μεταρρυθμίσεις από πάνω προς τα



**Οι προϊστάμενες** των τμημάτων του νοσοκομείου δαπανούσαν το 92% του χρόνου τους σε μη κλινικές εργασίες. Μετά την εφαρμογή του προγράμματος αφιέρωσαν τον χρόνο αυτό στους ασθενείς.

**Το πρόγραμμα κόστισε 180.000 ευρώ, δημιουργώντας οικονομίες 3,5 εκατ., ωστόσο δεν εφαρμόστηκε σε άλλα νοσοκομεία.**

κάτω αλλά από κάτω προς τα πάνω». Γι' αυτό, συμπληρώνει ο κ. Λέτσιος, «αρχίσαμε με μια συγκέντρωση στο αμφιθέατρο του νοσοκομείου». Στην αρχή οι επιφυλάξεις των εργαζομένων ήταν πάρα πολλές. Και όχι μόνο στο Ρίο. «Όταν πήγαμε να εφαρμόσουμε το πρόγραμμα σε ένα νοσοκομείο της Αθήνας μας... κλείδωσαν στο υπόγειο διότι νόμιζαν ότι είμαστε αντιπρόσωποι της τρόικας», λέει ο πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Διοίκησης Υπηρεσιών Υγείας, Θανάσης Παπαμίχος, που είχε επιχειρήσει τότε να δώσει σάρκα και οστά στο εγχείρημα και σε άλλα νοσοκομεία. «Ο υπουργός μάς ευχαρίστησε για το αποτέλεσμα και μας είπε ότι με τα χρήματα των οικονομικών που έγιναν στο Ρίο θα κλείσει τις τρύπες στην Αθήνα», θυμάται ο κ. Παπαμίχος μπροστά στον έκπληκτο βουλευτή Καρδίτσας του ΣΥΡΙΖΑ Σάκη Παπαδόπουλο,

που αναρωτιέται γιατί μαθαίνει πέντε χρόνια αργότερα γι' αυτό το εγχείρημα. Κοντά στον κ. Παπαδόπουλο κάθεται ο κ. Παναγιώτης Καρκατσούλης από το Ποτάμι που του θυμίζει ότι τη συντριπτική πλειονότητα των αποφάσεων για ένα νοσοκομείο λαμβάνει και σήμερα το υπουργείο Υγείας που κρίνει, αμείβει και μισθοδοτεί τους επαγγελματίες που δουλεύουν σε αυτό.

## Το πρόγραμμα MENDI

Οχι μακριά από την οδό Σκουφά, μερικές ώρες αργότερα. Στο Ζάππειο οι εκπρόσωποι μεγάλων ξενοδοχείων της χώρας, του ελληνογερμανικού επιμελητηρίου, του ΟΑΕΔ, οι εκπαιδευτές, σπουδαστές αλλά και οι άνθρωποι της γερμανικής εταιρείας DEKRA (σ.σ. που είχε την ευθύνη της προσαρμογής του προγράμματος) περιγράφουν ένα ακόμα πετυχημένο πιλοτικό εγχείρημα που άρχισε στις αρχές του 2014 και θα τελειώσει στο τέλος του χρόνου. Το MENDI είναι η εξαγωγή και προσαρμογή στην Ελλάδα του γερμανικού προγράμματος επαγγελματικής εκπαίδευσης και κατάρτισης. Επί τρία χρόνια σπουδαστές αφιέρωσαν το 1/3 του χρόνου τους σε θεωρητική σπουδή ξενοδοχειακών ειδικοτήτων και τα 2/3 σε δουλειά, σε μερικά από τα μεγαλύτερα ξε-

νοδοχεία της Αθήνας. Ο ΟΑΕΔ έχει από το 1952 σχολές μαθητείας και, όπως θυμίζει η προϊστάμενη αρχικής επαγγελματικής εκπαίδευσης του Οργανισμού, Νατάσσα Σακκά, το 82% των αποφοίτων του συστήματος των σχολών έβρισκε δουλειά το 1990, έναντι 67% το 2010 (σ.σ. πολύ περισσότεροι πάντως από εκείνους που τελειώνουν τα πανεπιστήμιά μας...).

«Στην Ελλάδα της κρίσης», λέει η σπουδάστρια Κωνσταντίνα Ζωγράφου, «η σχολή αυτή έκανε πολλούς νέους να ονειρεύονται και να ελπίζουν σε ένα καλύτερο μέλλον...». Και ο περιφερειακός διευθυντής του «Ρόμπινσον Κλαμπ» στην Ελλάδα κ. Μιχάλης Πεδιαδιτάκης, που απορρόφησε και τους 20 σπουδαστές που δούλευαν για τον Οργανισμό ως μαθητευόμενοι, μιλάει για σπουδαστές που εξελίσσονταν σε ολοκληρωμένους επαγγελματίες (σ.σ. παίρνοντας 420 καθαρά τον μήνα).

Και όταν τίθεται το θέμα και τώρα τι; Η κ. Σακκά από τον ΟΑΕΔ λέει ότι το «δίκτυο των ανθρώπων που συνεργάστηκαν εδώ θα ξανασυνεργαστεί», χωρίς να μπορεί να γίνει πιο συγκεκριμένη. Διότι το ελληνικό κράτος δεν θέλει(;) ή δεν μπορεί(;) να συνεχίσει τον επιτυχημένο πιλότο του MENDI...

## Αύξηση απασχόλησης στα φαρμακεία λόγω διευρυμένου ωραρίου

**Αλλαγές** στην ανθρωπογεωγραφία των επιχειρήσεων του κλάδου του φαρμάκου και αύξηση της απασχόλησης στα φαρμακεία καταδεικνύουν στοιχεία που προέκυψαν από τις εγγραφές στο Ταμείο Αλληλοβοήθειας Υπαλλήλων Φαρμακευτικών Εργασιών (ΤΑΥΦΕ). Η αύξηση της απασχόλησης αποδίδεται στη διεύρυνση του ωραρίου της λειτουργίας των φαρμακείων. **Σελ. 6**



# Η απελευθέρωση ωραρίου αύξησε τις θέσεις εργασίας στα φαρμακεία

Κόντρα στην κρίση, το διάστημα 2009-2016 η απασχόληση ενισχύθηκε κατά 6,42%

Της **ΡΟΥΛΑΣ ΣΑΛΟΥΡΟΥ**

**Δραματικές** αλλαγές στην ανθρωπογεωγραφία των επιχειρήσεων που δραστηριοποιούνται στον κλάδο του φαρμάκου, αλλά και μια «αναπάντεχη» αύξηση της απασχόλησης στα φαρμακεία, σε αντίθεση με τους άλλους τομείς όπως η φαρμακοβιομηχανία, καταδεικνύουν στοιχεία που προέκυψαν κατά την περίοδο της κρίσης, από τις εγγραφές στο Ταμείο Αλληλοβοήθειας Υπαλλήλων Φαρμακευτικών Εργασιών (ΤΑΥΦΕ).

Αιτία της δημιουργίας θέσεων εργασίας, σε μια περίοδο που η απασχόληση συρρικνώθηκε, ήταν μια μικρή «μεταρρύθμιση» που επιβλήθηκε από τους δανειστές και δημιούργησε έντονες αντιδράσεις στον κλάδο, η διεύρυνση του ωραρίου λειτουργίας των φαρμακείων.

Συνολικά, ο αριθμός των ενεργών θέσεων εργασίας το 2009 αφορούσε 24.486 άτομα, ενώ το 2016 αφορούσε 21.736. Μέσα σε οκτώ χρόνια, η φαρμακοβιομηχανία απώλεσε 23,52% των θέσεων της, οι φαρμακαποθήκες παρουσίασαν μείωση προσωπικού κατά 6,62%, ενώ την... παρτίδα φαίνεται πως έσωσαν τα φαρμακεία, τα οποία κόντρα στον καιρό παρουσίασαν αύξηση των θέσεων εργασίας κατά 6,42%. Όπως σημείωσε χαρακτηριστικά ο εντεταλμένος σύμβουλος της διοίκησης του ΤΑΥΦΕ και επίτιμος πρόεδρος του ΤΕΑΥΦΕ Γεράσιμος Κονιδάρης, σε ημερίδα – για το παρόν και κυρίως το μέλλον της αγοράς φαρμάκου στην Ελλάδα, υπό το πρίσμα των τελευταίων «τεκτονικού τύπου» αλλαγών που επιβλήθηκαν την περίοδο της κρίσης – την οποία διοργάνωσε η Πανελλήνια Ομοσπονδία Συλλόγων Υπαλλήλων Φαρμακευτικών Εργασιών - Συναφών Επαγγελματιών και Κλάδων (ΠΟΣΥΦΕ-ΣΕΚ), η συρρίκνωση του εργατικού δυναμικού ενός κλάδου που αποτελεί ίσως τον πλέον ελπιδοφόρο πυλώνα ανάπτυξης στη χώρα (για κάθε 1.000 ευρώ δαπάνης σε φάρμακα που παράγονται στην Ελλάδα, αναμένουμε αύξηση του ΑΕΠ κατά 3.420 ευρώ) ξεπερνά το 11,23%.

## Καθίζηση δαπανών

Την ίδια στιγμή, βέβαια, που η φαρμακευτική δαπάνη σε χονδρικές τιμές μειώθηκε συνολικά κατά 73,5% την περίοδο της κρίσης, με αναπόφευκτες συνέπειες στους τζίρους των φαρμακείων, μια μικρή μεταρρύθμιση όπως η διεύρυνση του ωραρίου λειτουργίας των φαρμακείων επέφερε σωρευτικά 10.625 προσλήψεις μέσα σε 8 χρόνια.

Είναι χαρακτηριστικό ότι το 2016 τη μερίδα του λέοντος στις νέες προσλήψεις στον κλάδο του φαρμάκου καταλαμβάνουν τα φαρμακεία, σε ποσοστό 63,71%, πα-



## Στα φαρμακεία οι περισσότερες προσλήψεις

Μεταβολή νέων προσλήψεων στον κλάδο του φαρμάκου



ΠΗΓΗ: Γεράσιμος Κονιδάρης, εντεταλμένος σύμβουλος διοίκησης ΤΑΥΦΕ ΝΠΙΔ & επίτιμος πρόεδρος ΤΕΑΥΦΕ ΝΠΙΔ

Η ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

## Στον αντίποδα, η πορεία των προσλήψεων σε όλα τα υπόλοιπα είδη επιχειρήσεων στον κλάδο φαρμάκου ήταν αρνητική.

ρουσιάζοντας αύξηση της τάξης του 18,52% σε σύγκριση με το 2009, όταν τόσο η βιομηχανία όσο και οι φαρμακαποθήκες το ίδιο διάστημα εμφανίζουν δραματική μείωση των νέων προσλήψεων (κατά 16,25% και 2,27% αντίστοιχα). Αυτό είχε ως αποτέλεσμα την αύξηση της απασχόλησης στα φαρμακεία κατά 6,42% (524 άτομα) σε μια περίοδο που η συνολική απασχόληση στον κλάδο του φαρ-

μάκου μειώθηκε κατά 11,23% (2.750 άτομα).

Αναλυτικά, το 2009 στον στενό πυρήνα του φαρμάκου δραστηριοποιούνταν 24.486 άτομα. Το 2016, οι θέσεις εργασίας ήταν 21.736, παρουσιάζοντας για δεύτερη χρονιά μέσα στην κρίση αύξηση σε σύγκριση με τις 21.280 του 2015 (είχε προηγηθεί το 2014 με συνολικά 21.435 θέσεις εργασίας έναντι 21.019 το αμέσως προηγούμενο έτος).

Στα φαρμακεία εργάζονταν 8.675 άτομα στο τέλος του 2016, αριθμός που αντιστοιχεί στο 39,91% του συνόλου των εργαζομένων στον κλάδο. Σε βιομηχανία, αντιπροσωπείες και εταιρείες απασχολούνταν 9.551, ήτοι το 43,94% του συνόλου, ενώ σε φαρμακαποθήκες και συνεταιρισμούς απασχολούνταν 3.457 άτομα (15,90%).

Κατά το 2009 πραγματοποιήθηκαν στον κλάδο του φαρμάκου 3.614 προσλήψεις, ενώ το 2016 οι νέες προσλήψεις ήταν 2.505. Εξετάζοντας τις προσλήψεις ανά είδος επιχείρησης, φαίνεται ότι στα φαρμακεία το 2009 πραγματοποιήθηκε το 45,19% των προσλήψεων του έτους, ενώ το 2016 το 63,71%, παρουσιάζοντας μια μεταβολή της τάξης του 18,52%. Στον αντίποδα, η πορεία των προσλήψεων σε όλα τα υπόλοιπα είδη επιχειρήσεων ήταν αρνητική. Για παράδειγμα, στη βιομηχανία οι προσλήψεις μειώθηκαν κατά 16,25% καθώς ενώ το 2009 αντιστοιχούσαν στο 40,12% του συνόλου, 8 χρόνια μετά αφορούσαν μόλις το 23,87% των προσλήψεων (-16,25%). Στις φαρμακαποθήκες και στους συνεταιρισμούς, οι προσλήψεις μειώθηκαν κατά 2,27%.

## Περισσότεροι εργαζόμενοι, αλλά με χαμηλότερες αμοιβές

**Τα στοιχεία** απασχόλησης στα φαρμακεία δεν αναφέρονται στα ποιοτικά χαρακτηριστικά των θέσεων αυτών, όπως για παράδειγμα το είδος της απασχόλησης και το ύψος των αμοιβών. Σύμφωνα με τον κ. Κονιδάρη μάλιστα, στην πλειονότητά τους οι νέες θέσεις εργασίας αντιστοιχούν σε αμοιβές της τάξης των 600 ευρώ τον μήνα, καθώς οι δραματικές αλλαγές στην αγορά εργασίας κατά την περίοδο των μνημονίων, παράλληλα με τις

ανατροπές στην αγορά του φαρμάκου, δεν θα μπορούσαν να αφήσουν ανεπηρέαστη και την κατάσταση στα φαρμακεία της χώρας. Να σημειωθεί ότι σήμερα λειτουργούν 11.315 φαρμακεία στη χώρα – αριθμός που έχει σημειώσει αύξηση τα τελευταία χρόνια, σε όλες τις περιφέρειες και τους νομούς της χώρας. Παράλληλα, δραστηριοποιούνται 105 φαρμακευτικές εταιρείες, 50 εταιρείες με παραγωγική δραστηριότητα στη χώρα μας και

κύριο αντικείμενο δραστηριότητας την παραγωγή και προώθηση γενεοσήμων φαρμακευτικών σκευασμάτων ή και πρωτότυπων σκευασμάτων ξένων φαρμακευτικών εταιρειών, 55 θυγατρικές πολυεθνικών φαρμακοβιομηχανιών με βασικό αντικείμενο την εισαγωγή και διάθεση φαρμακευτικών σκευασμάτων (αλλά και καλλυντικών και παραφαρμακευτικών προϊόντων) της μητρικής εταιρείας, καθώς και 124 φαρμακαποθήκες.





Ο... ΣΥΡΙΖΑ ΓΙΑΤΡΟΣ

# Δίωξη για εικονικά τιμολόγια στην κλινική Γρηγοριάδη

Ενώ έλεγε στο σλόγκαν του

**ΟΣΟ ΥΠΑΡΧΕΙ  
ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ  
ΤΗΣ ΑΡΙΣΤΕΡΑΣ  
ΔΕΝ  
ΧΡΕΩΝΟΥΜΕ ΑΜΟΙΒΗ**

ΕΚΘΕΣΗ  
ΕΠΙΘΕΩΡΗΤΩΝ  
ΥΓΕΙΑΣ

1.149.330,14€
260.978,79€

Χρέωναν σιλικονούχα σκευάσματα €2.943 ενώ κόστιζαν €510 ( 500% πάνω από την τιμή αγοράς ) • ΣΕΛ. 32-34





# Δίωξη για εικονικά τιμολόγια

Τι αναφέρει το πόρισμα του Σώματος Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας - Χρέωναν σιλικονούχα σκευάσματα €2.943

Συστήνεται ως «ο γιατρός της Αριστεράς». Ο «ανθρωπιστής» και επιστήμονας που δήλωσε τον περασμένο Σεπτέμβριο ότι «όσο υπάρχει ΣΥΡΙΖΑ δεν θα χρεώνω τους ασθενείς μου με αμοιβή» και προς επίρρωση του λόγου του ανάρτησε φωτογραφία στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης φορώντας μπλούζα ιατρική και καπέλο με το σήμα του ΣΥΡΙΖΑ.



των Παναγιώτας Καρλατίρα, Βασιλικής Κόκκαλη  
karlatiratota@yahoo.gr, kokkalivas@yahoo.gr

**Ο** λόγος για τον κ. Γιώργο Γρηγοριάδη, χειρουργό και μέχρι τον Ιανουάριο του 2007 βασικό μέτοχο του θεραπευτηρίου «ΣΩΤΗΡ - ΚΛΙΝΙΚΗ ΓΡΗΓΟΡΙΑΔΗ ΑΕ» που έρχεται και πάλι στο προσκήνιο για υπόθεση εικονικών τιμολογίων ύψους 1.149.330, 14 ευρώ, που αφορά στην κλινική του. Τα τιμολόγια εκδόθηκαν από την κλινική προς ασφαλιστικά ταμεία από το 2007 μέχρι το 2013 για επεμβάσεις που αναφέρονταν όλες ως «αιμορροΐδες» και «ακράτεια κοπράνων».

Για την υπόθεση αυτή έχει ασκηθεί κακουρηματική ποινική δίωξη κατά παντός υπευθύνου της κλινικής για απάτη κατ' εξακολούθηση σε συνδυασμό με τις επιβαρυντικές διατάξεις του νόμου περί καταχρασιών του Δημοσίου (1608/1950). Ο ίδιος ο κ. Γρηγοριάδης ήταν διοικητικός διευθυντής της κλινικής μέχρι τις αρχές του 2008, οπότε και αντικαταστάθηκε.

Η βαριά ποινική δίωξη έχει ως αφετηρία πόρισμα-καταπέλτη του Σώματος Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας Πρόνοιας (ΣΕΥΥΠ) που αποτυπώνει σε 66 σελίδες παρανομίες, τόσο σε οικονομικό επίπεδο στην ίδια την κλινική και στις συναλλαγές της με ασφαλιστικά ταμεία και τράπεζες, όσο και σε επίπεδο ιατρικής δεοντολογίας, σε ό,τι αφορά την αντιμετώπιση ασθενών και τις θεραπευτικές μεθόδους που ακολουθούνταν στην κλινική «Σωτήρ - Κλινική Γρηγοριάδη Α.Ε.». Η ογκώδης δικογραφία βρίσκεται πλέον στα χέρια ανακριτή, στον οποίο οι υπεύθυνοι της κλινικής καλούνται να καταθέσουν για τις πράξεις που τους καταλογίζονται, ενώ σε εξέλιξη βρίσκεται και ο έλεγχος για τις ευθύνες των ασφαλιστικών ταμείων.

## Η έρευνα και το πόρισμα

Το πόρισμα προέκυψε μετά από πολυετή, συντονισμένη και ενδελεχή έρευνα των επιθεωρητών του υπουργείου Υγείας, στη Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας Αττικής και σε ασφαλιστικά ταμεία, ανάμεσά τους ΙΚΑ, ΟΑΕΕ, ΕΤΑΠ-ΜΜΕ, ΤΑΑΠΠΠΑΕ, ΤΑΥΤΕΚΩ. Για τα όσα διαδραματιζόνταν στο θεραπευτήριο «Σωτήρ - Κλινική Γρηγοριάδη Α.Ε.» επί σειρά ετών είχε γίνει καταγγελία το 2010 στον Γενικό Επιθεωρητή Δημόσιας Διοίκησης, ενώ ήδη το Σώμα Διωξής Οικονομικού Εγκλήματος (ΣΔΟΕ) έκανε φύλλο και φτερό τα αρχεία της κλινικής στο Νέο Ηράκλειο Αττικής. Το πόρισμα ολοκληρώθηκε τον Οκτώβριο του 2014 και ακολούθως διαβιβάστηκε στην Εισαγγελία Πρωτοδικών, η οποία διενήργησε προκα-

ταρκτική έρευνα και άσκησε την ποινική δίωξη.

«Χρεώνονταν σιλικονούχα σκευάσματα που δόθηκαν χρησιμοποιούνται για την ακράτεια κοπράνων με 2.943 ευρώ έκαστο, ενώ το κουτί περιλαμβάνει τρία τεμάχια με κόστος 160 ευρώ έκαστο», ανέφερε η καταγγελία, στο κείμενο της οποίας περιγραφόταν όμως και κάτι ακόμη, που παρέπεμπε σε τριγωνικές συναλλαγές: «Το 2007 ή 2008 με τη σύσταση της νέας της εταιρείας PAVIRO (ο.σ.: όπου μετείχαν τρία μέλη του Δ.Σ. της κλινικής, όχι όμως ο κ. Γρηγοριάδης), η προμήθεια του υλικού γινόταν από την PAVIRO. Μέχρι τότε κόβονταν κανονικά τιμολόγια άσχετα αν γινόταν πραγματική χρήση, αφού στην πραγματικότητα από τα εκατοντάδες που χρεώθηκαν δεν χρησιμοποιήθηκαν παραπάνω από 20». Σημειώνεται ότι ο κ. Γρηγοριάδης, πατέρας του ανιμνημονιακού πθοποίου Κλέωνα Γρηγοριάδη, μέχρι και τον Ιανουάριο του 2007 ήταν βασικός μέτοχος της κλινικής - κατείχε το 51% - και διοικητικός διευθυντής της.

## Η εταιρεία PAVIRO

Σύμφωνα με το πόρισμα του ΣΕΥΥΠ που έχει στα χέρια του το «ΘΕΜΑ», στο οποίο στηρίζεται η κακουρηματική δίωξη, αρχικά η κλινική «Σωτήρ» προμηθευόταν το επίμαχο υλικό ΡΤQ από την κατασκευάστρια εταιρεία Uroplasty μέσω της εταιρείας Medical Consulting ΕΠΕ. Η τιμή πώλησης του συγκεκριμένου υλικού από την κατασκευάστρια εταιρεία Uroplasty στη Medical Consulting ΕΠΕ ανερχόταν στο ποσό των 923 ευρώ - συσκευασία των τριών τεμαχίων.

Το 2007 τρία μέλη του Δ.Σ. της κλινικής (όχι όμως ο κ. Γρηγοριάδης) ίδρυσαν την εταιρεία PAVIRO (από τα αρχικά των επωνύμων των τριών μελών του Δ.Σ. της κλινικής), η οποία

προμηθευόταν απευθείας από την κατασκευάστρια εταιρεία το σιλικονούχο υλικό.

Όπως προκύπτει ωστόσο από τα παραστατικά που συμπεριλαμβάνονται στη δικογραφία, με την ίδρυση της PAVIRO το κόστος του υλικού μειώνεται δραστικά, σχεδόν κατά 50% σε σχέση με την τιμή που το πωλούσε η Uroplasty στη Medical. Συγκεκριμένα, από τα 923 ευρώ η τιμή έπεσε στα 509 ευρώ το 2007 και στα 514 ευρώ το 2008. Όμως η κλινική χρέωνε στους ασθενείς και στα ασφαλιστικά ταμεία το υλικό 2.943 ευρώ, σχεδόν πέντε φορές πάνω από την τιμή που το προμηθευόταν. Το κέρδος, δε, πολλαπλασιαζόταν με γεωμετρική πρόοδο, αφού οι υπεύθυνοι της κλινικής χρέωναν με 2.943 ευρώ κάθε ένα από τα τρία τεμάχια της συσκευασίας. Την ίδια ώρα, στα ασφαλιστικά ταμεία απέφυγαν να διευκρινίσουν πώς χρησιμοποιούσαν τη συσκευασία, με αποτέλεσμα να τους καταβάλλεται για κάθε συσκευασία το ποσό των 8.829 ευρώ. Με τον τρόπο αυτό, από

κάθε συσκευασία κέρδιζαν 8.315 ευρώ. Κι όλα αυτά, κόντρα στη νομοθεσία (Ν. 2238/1994) που ορίζει το καθεστώς τιμολογήσεων των συνδεδεμένων επιχειρήσεων και την τεκμηρίωση τιμών των ενδοομιλικών συναλλαγών, δεδομένου ότι η εταιρεία PAVIRO κατείχε το 51% των μετοχών του «Σωτήρ». Σε αυτό τον τρόπο... επιχειρηματικής δραστηριότητας προστίθεται το σκόλιο, που περιλαμβάνεται στην έκθεση ότι το 2010 οι εκπρόσωποι της PAVIRO «προκειμένου να καθυστερήσουν



Η πρώτη σελίδα του σάιτ της κλινικής «Σωτήρ» όπως είναι σήμερα με καλωσόρισμα από τον ίδιο τον γιατρό Γιώργο Γρηγοριάδη

τον έλεγχο του ΣΔΟΕ διλώνουν πτώχευση της εταιρείας».

Ποιο είναι όμως το περίφημο σιλικονούχο υλικό που μονοπωλούσε το ενδιαφέρον της κλινικής και προσωπικά του ιδρυτή της Γιώργου Γρηγοριάδη; Το υλικό ΡΤQ είναι ένα ενέσιμο διογκωτικό εμφύτευμα που χρησιμοποιείται για τη θεραπεία της ακράτειας κοπράνων. Το εμφύτευμα αυτό μπορεί να αυξήσει τον πρωκτικό σφιγκτήρα μι.

Στην ιστοσελίδα της κλινικής γίνεται αναφορά στη μέθοδο Peter Lord, την οποία ο κ. Γρηγοριάδης δηλώνει ότι εφαρμόζει στη συντριπτική πλειονότητα των ασθενών του. Ωστόσο, από την έρευνα προέκυψε πως «στις παρενέργειες της μεθόδου συγκαταλέγεται και η ακράτεια κοπράνων», ένα πρόβλημα που ο κλινικός έλυσε με την τοποθέτηση του σιλικονούχου υλικού.

Την ιατρική αυτή μέθοδο του κ. Γρηγοριάδη (μάλιστα ο ίδιος επαίρεται για το προσωπικό του ρεκόρ στο πεδίο των σχετικών επεμβάσεων - 64.700 επιτυχημένες επεμβάσεις



Ο γιατρός Γιώργος Γρηγοριάδης είναι ο πατέρας του ηθοποιού Κλέωνα Γρηγοριάδη, γνωστού για τις ανιμνημονιακές του απόψεις. Ο Γιώργος Γρηγοριάδης έχει δηλώσει σε παλιότερη συνέντευξή του ότι «ως γιατρός έβγαζα πολλά λεφτά, παρότι δεν έπαιρνα από τους φτωχούς...». Πάντως το 2015 ο ίδιος, έβαλε λουκέτο στην κλινική του αφήνοντας μεγάλα φέσια προς τους εργαζομένους αλλά και σε προμηθευτές



# α στην κλινική Γρηγοριάδη

ενώ κόστιζαν €510 (500% πάνω από την τιμή αγοράς)



Με ιατρική μπλούζα και καπέλο με το σήμα του ΣΥΡΙΖΑ φωτογραφίζεται ο κ. Γιώργος Γρηγοριάδης. Και για όσους είχαν... τυχόν αμφιβολία για τις πολιτικές του πεποιθήσεις, είχε καρφισώσει και μία κονκάρδα ΣΥΡΙΖΑ



«Όσο υπάρχει κυβέρνηση της Αριστεράς δεν χρεώνουμε αμοιβή» αναγράφει η ταμπέλα έξω από το γραφείο του κ. Γρηγοριάδη

## Ποιος είναι ο «γιατρός της Αριστεράς»

Ο γιατρός Γιώργος Γρηγοριάδης έγινε ευρέως γνωστός τον περασμένο Σεπτέμβριο όταν ανέρτησε στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης τη φωτογραφία που απεικονίζει τον ίδιο να φοράει ιατρική μπλούζα με το λογότυπο του ΣΥΡΙΖΑ και αντίστοιχο καπέλο. Και προφανώς για όσους είχαν... τυχόν αμφιβολία για τις πολιτικές του πεποιθήσεις, είχε καρφισώσει και μία κονκάρδα του ΣΥΡΙΖΑ. Πολλοί τότε είχαν απορήσει για τους λόγους που οδήγησαν τον κ. Γρηγοριάδη να διακηρύξει τον ανθρωπισμό του και την επιστημολογία του για «όσο υπάρχει κυβέρνηση της Αριστεράς», κατά τη δήλωσή του.

Το 2015 όμως ο ίδιος έβαλε λουκέτο στην κλινική του, αφήνοντας σε εκκρεμότητα μεγάλες οικονομικές υποχρεώσεις προς τους εργαζομένους αλλά και σε προμηθευτές. Παρ' όλα αυτά δεν ιποτήθηκε και συνέχισε την επαγγελματική του δραστηριότητα σε κλινική στην Κυψέλη, όπου εργάζεται ακόμη σε ηλικία 82 ετών.

Ο κ. Γρηγοριάδης διατέλεσε δήμαρχος Ηρακλείου Αττικής και στην ίδια περιοχή ίδρυσε πριν από έξι χρόνια την Πινακοθήκη Γρηγοριάδη, η οποία περιλαμβάνει, κατά δήλωσή του, περισσότερα από 2.500 έργα τέχνης του 20ού αιώνα, με κορωνίδα τα έργα του Αλέξη Ακριθάκη. Η αγορά έργων τέχνης ήταν μονόδρομος για τον κ. Γρηγοριάδη καθώς, όπως ο ίδιος είχε δηλώσει παλαιότερα σε συνέντευξή του στην εφημερίδα «Εποχή», «ως γιατρός έβγαζα πολλά λεφτά, παρότι δεν έπαιρνα από τους φτωχούς».

είναι ο απολογισμός που κάνει ο ίδιος στην ιστοσελίδα του, αναφέροντας ότι έχουν γίνει με την «παγκόσμια αναγνωρισμένη μέθοδο Γρηγοριάδη», αμφισβήτησε το 2008 το ΙΚΑ και παράλληλα αρνήθηκε να αποζημιώσει τις σιλικόνες και τις σχετικές επεμβάσεις.

Οι ελεγκτές του ΙΚΑ αναφέρουν χαρακτηριστικά: «Η συγκεκριμένη μέθοδος με τα εμφυτεύματα σιλικόνης ακόμη δεν έχει πιστοποιηθεί σε διεθνές επίπεδο, αλλά βρίσκεται στο στάδιο τυχαίοποιημένης εν εξέλιξη προοπτικής μελέτης. Η συγκεκριμένη μέθοδος θα μπορούσε ίσως να ακολουθηθεί μόνο σε άτομα ηλικιωμένα και υψηλού κινδύνου, δεδομένου ότι η κλασική χειρουργική αντιμετώπιση δίνει οριστική λύση σε ποσοστό 95%». Τα ευρήματα του ελέγχου δε γίνονται όλο και πιο σοκαριστικά: «Κανένας από τους ασφαλισμένους οι οποίοι αντιμετωπίστηκαν στην κλινική σας, μετά από έλεγχο όλων των περιστατικών, δεν ανήκε σε ομάδα υψηλού κινδύνου και επιπλέον, κανένας από αυτούς δεν διερευνήθηκε πλήρως προεπεμβατικά».

Σύμφωνα με το πόρισμα, σε τουλάχιστον 88 περιστατικά τοποθετήθηκε το σιλικονούχο σκεύασμα για την ακράτεια κοπράνων, ενώ στις διαγνώσεις των ασθενών αναφέρονταν ίλιγγος, βουβωνοκίλη, κάταγμα, στεφανιαία νόσος, εγκεφαλικό, καρκίνος κ.ά.: «Στη συντριπτική πλειονότητα των χειρουργιών το σιλικονούχο σκεύασμα ΡΤQ φέρεται να χρησιμοποιήθηκε για την αντιμετώπιση πάθησης διαφορετικής από αυτή που αναφέρεται στην ιστοσελίδα της κατασκευαστικής εταιρίας, ήτοι ακράτεια κοπράνων, αιμορροΐδες, πρήξιμο ορθού, διάνοιξη θρόμβωσης κ.λπ.».

### Τα εικονικά τιμολόγια

Πυλώνας της δικογραφίας, βάσει της οποίας ασκήθηκε η κακουργητική δίωξη για απάτη, αποτελεί η έκδοση εικονικών τιμολογίων από την κλινική συνολικού ύψους 1.149.330,14 ευρώ.

Σύμφωνα με το πόρισμα του ΣΕΕΥΠ, «οι εκδοθείσες από την κλινική Αποδείξεις Παροχής Υπηρεσιών (ΑΠΥ) στις οποίες γίνεται χρέωση ασθενών και ασφαλιστικών ταμείων για χρήση του σιλικονούχου υλικού ΡΤQ ανέρχονται σε 483,

Συνέχεια στη σελίδα 34





## ΤΟ ΠΟΡΙΣΜΑ ΤΩΝ ΕΠΙΘΕΩΡΗΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ



**ΣΤ.4 ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ ΑΝΑΦΟΡΙΚΑ ΜΕ ΤΙΣ ΕΚΔΟΘΕΙΣΕΣ ΑΠΟΔΕΙΞΕΙΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ (Α.Π.Υ.) ΜΕ ΧΡΕΩΣΗ ΤΟΥ ΥΛΙΚΟΥ ΡΤQ.**

**ΣΤ.4.1.** Οι εκδοθείσες από την Κλινική Α.Π.Υ στις οποίες ανέρχονται σε 483 (χρεωτικές και πιστωτικές), συν

**1.149.330,14€.**

Στο πόρισμα αναφέρεται ότι οι χρεώσεις ασθενών και ασφαλιστικών ταμείων για χρήση του υλικού ΡΤQ, ανέρχονται στο ποσό του 1.149.330,14 ευρώ

### Η ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ

Στη καταγγελία μεταξύ άλλων αναφέρεται: «...κωλύονται σιλικονούχα σκευάσματα που δήθεν χρηματοδοτούνται για την ακράτεια κοπράνων με τιμή 2.943 EURO έκαστο, ενώ σύμφωνα με στοιχεία το κουτί περιλαμβάνει 3 τμχ με πραγματικό κόστος 160 EURO έκαστο.»

### ΤΟ ΠΟΡΙΣΜΑ

σιλικόνης. Κατά συνέπεια η τιμή αγοράς του κάθε τεμαχίου από τα τρία που περιέχει η συσκευασία κυμαίνεται από 170,00€ έως 307,00€, ανάλογα την χρονική περίοδο πραγματοποίησης αυτής.

Η κλινική χρέωση σιλικονούχα σκευάσματα στην τιμή των 2.943 ευρώ έκαστο. Όμως το κουτί περιελάμβανε τρία τεμάχια κόστους 170 έως 307 ευρώ το καθένα, ανάλογα με το πότε γινόταν η προμήθεια

### Η ΟΜΟΛΟΓΙΑ-ΣΟΚ

Αντιστοιχώς ο κ. Γεώργιος Γρηγοριάδης, κατέθεσε: «Καθημερινά μπορεί να έβραζα και τρεις την ημέρα στη προσπάθειά μου να κάνω εξοικονόμηση υλικού. Σε αραιμένες περιπτώσεις μπόλταν συνήθως χρήση των δύο από τις τρεις δόσεις που περιείχε η συσκευασία, ενώ τη τρίτη δόση τη χρησιμοποιούσα για την αντιμετώπιση αναξιοπαθούντων και αδύστων στόμων.»

Στην κατάθεση του ο ίδιος ο κ. Γρηγοριάδης παραδέχεται ότι έκανε «εξοικονόμηση υλικού» και αυτό που περίσσευε το χρησιμοποιούσε σε άπορα άτομα

Συνέχεια από τη σελίδα 33

χρεωτικές και πιστωτικές, συνολικού ποσού 1.149.330,14 ευρώ». Η έρευνα του ΣΕΥΥΠ σκιαγραφεί τις ευθύνες του κάθε μέλους του Δ.Σ. της κλινικής. Αναλυτικά, για τον χειρουργό κ. Γρηγοριάδη το πόρισμα αναφέρει:

■ Για τις περιπτώσεις ασθενών που προσήλθαν κατά δήλωσή του έχοντας «αιμορροΐδες» και ταυτόχρονα και ακράτεια κοπράνων, συνεπεία προηγούμενων αποτυχημένων επεμβάσεων ή συντηρητικών θεραπειών, για τις οποίες στο βιβλίο χειρουργείου αναγράφονταν ως πάθηση αιμορροΐδες, όφειλε στη γνωμάτευση εισόδου να αναφέρει ως πάθηση αιμορροΐδες - ακράτεια κοπράνων.

■ Χρησιμοποίησε το υλικό ΡΤQ σε δοσολογία και με τρόπο χορήγησης διαφορετικό από την προβλεπόμενη από την κατασκευάστρια εταιρία.

■ Προέβη σε επανάληψη της επέμβασης, με χρήση του εν λόγω υλικού, τουλάχιστον σε δύο περιπτώσεις ασθενών, σε διάστημα ενός και δύο μηνών αντίστοιχα.

Για τα υπόλοιπα τρία μέλη του Δ.Σ. της κλινικής «Σωτήρ» και ιδρυτές της εταιρείας PAVIRO, το πόρισμα αναφέρει:

■ Σε μεγάλο αριθμό περιπτώσεων γνώριζαν ότι στις πραγματοποιηθείσες χειρουργικές επεμβάσεις χρησιμοποιήθηκε δόση σιλικόνης λιγότερη από τα τρία αυτόνομα μεταξύ τους

πακέτα που περιείχε η συσκευασία. Ωστόσο, ενέκριναν την έκδοση ΑΠΥ όπου χρεώνεται στα ασφαλιστικά ταμεία το σύνολο αυτών, σαν να είχε χρησιμοποιηθεί ολόκληρη η συσκευασία και όχι μέρος αυτής.

■ Ενέκριναν την έκδοση 288 χρεωστικών ΑΠΥ συνολικού ποσού 853.060,86 ευρώ, εκ των οποίων ποσό 847.584 ευρώ αφορά σε χρέωση του υλικού ΡΤQ ενώ γνώριζαν ότι δεν υπήρχε τιμολόγιο αγοράς αυτού από την προμηθεύτρια εταιρία.

■ Αποφάσισαν για την ενεχυρίαση 202 από τις 288 ΑΠΥ σε τράπεζες προκειμένου να προεισπράξουν χρήματα από αυτές λόγω της επιγνώσης του γεγονότος ότι δεν ήταν εφικτή η είσπραξή τους από τα ασφαλιστικά ταμεία εξαιτίας ελλείψεως τιμολογίου αγοράς του εν λόγω υλικού, δρώντας με τρόπο παραπλανητικό προς τα πιστωτικά ιδρύματα.

■ Ενέκριναν την έκδοση 88 εικονικών χρεωστικών ΑΠΥ ποσού 260.978,74 ευρώ με χρέωση του υλικού ΡΤQ, στις οποίες πέραν του γεγονότος ότι δεν είχε επιδειχθεί παραστατικό αγοράς του υλικού, αφορούσαν σε ασθενείς με παθήσεις που δεν δικαιολογούν τη χρήση του σιλικονούχου σκευάσματος.

■ Ενέκριναν την έκδοση 48 εικονικών ΑΠΥ συνολικού ποσού 147.297,02 ευρώ που αφορούν σε ασθενείς για τους οποίους φέρεται να έχει γίνει χρήση του υλικού ΡΤQ και το εκδοθέν δελτίο αποστολής-τιμολόγιο της προμηθεύτριας εταιρίας Medical και PAVIRO φέρει ημερομηνία μεταγενέστερη από αυτή που αναγράφεται στο βιβλίο χειρουργείου. Περαιτέρω, για 13 ΑΠΥ εξ αυτών ποσού 38.259 ευρώ το τιμολόγιο αγοράς του υλικού από την εταιρία PAVIRO θεωρείται εικονικό, δεδομένου ότι δεν υφίσταται οποιοδήποτε στοιχείο βάσει του οποίου να αποδεικνύεται η προμήθεια του υλικού ΡΤQ από την κατασκευάστρια εταιρία.

■ Για τα περιστατικά που διαπιστώθηκε εκ των υστέρων η αναγκαιότητα χρήσης του υλικού δεν προέβλεψαν σε γραπτή αναφορά αυτού στα αντίστοιχα στοιχεία του φακέλου των ασθενών ώστε να τεκμηριώνεται η τοποθέτησή του. Επιπλέον, διαπίστωση των ελεγκτών είναι ότι η ανταπόκριση των υπευθύνων της κλινικής στον έλεγχο ήταν ελλιπής, οι χρόνοι απόκρισης στα σχετικά αιτήματά τους μεγάλοι, η χορήγηση των απούμενων εγγράφων και στοιχείων γινόταν με το σταγονόμετρο και μόνο κατόπιν συνεχών σκληρώσεων. Μάλιστα, υπογραμμίζουν πως κατάφεραν τελικά τα απαραίτητα στοιχεία να τα συγκεντρώσουν ως επί το πλείστον από τα ασφαλιστικά ταμεία. Οι ευθύνες όμως επεκτείνονται σύμφωνα με το πόρισμα, και προς άλλες δύο κατευθύνσεις: α) προς τη Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας Αττικής, η οποία παρέλειψε να ελέγξει το καθεστώς λειτουργίας της κλινικής «Σωτήρ», με αποτέλεσμα αυτή να παρέχει υπηρεσίες υγείας χωρίς να διαθέτει την απαραίτητη Βεβαίωση Καλής Λειτουργίας για διάστημα τριών ετών και εννέα μηνών (28-3-2010 έως 27-12-2013), β) προς τα ασφαλιστικά ταμεία που συνεργάζονταν με την κλινική. Οι επιθεωρητές του ΣΕΥΥΠ σημειώνουν ότι την περίοδο εκείνη η διοίκηση κάθε ασφαλιστικού φορέα ήταν η μόνη που αποφάσιζε τα ανώτατα όρια αποδιδόμενων δαπανών για υλικά και επεμβάσεις υλικών, ωστόσο αποδίδονταν ευθύνες και στα ασφαλιστικά ταμεία για τους εξής λόγους:

■ Τα ασφαλιστικά ταμεία είχαν τη δυνατότητα κατά τη σύναψη των συμβάσεων με τις κλινικές να προσδιορίζουν ειδικότερα τις διαδικασίες και προϋποθέσεις για την κάλυψη των δαπανών (θεραπειών και υλικών).

■ Η διακρίβωση της τοποθέτησης του υλικού επαφίετο στη διακριτική ευχέρεια των ελεγκτών ιατρών. Δηλαδή με μία απλή βεβαίωση του γιατρού που διενεργούσε την επέμβαση, άνοιγε ο δρόμος για την αποζημίωση υλικού και επέμβασης. Δεν είχαν μεριμνήσει ώστε να υπάρχουν δικλίδες ασφαλείας σε ό,τι αφορά την τοποθέτηση του υλικού, π.χ. εν προκειμένω με την τοποθέτηση της σιλικόνης μια απλή ακτινογραφία λεκάνης.

■ Δεν διέθεταν πληροφοριακά συστήματα που να διευκολύνουν τον σωστό έλεγχο των δικαιολογητικών που υπέβαλλε η κλινική για την αποζημίωσή της. Για παράδειγμα, οι αρμόδιοι των Ταμείων σε αρκετές περιπτώσεις δεν είχαν εντοπίσει καν τις χρονικές αναντιστοιχίες στα υποβαλλόμενα δικαιολογητικά, όπως και περιπτώσεις πολλαπλών παρόμοιων επεμβάσεων στον ίδιο ασθενή, και μάλιστα σε σύντομο χρονικό διάστημα.



ΙΣΤΟΡΙΕΣ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗΣ ΤΡΕΛΑΣ ΣΤΟ ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΔΗΜΟΣΙΟ

# Βροχή οι αιτήσεις για μεταθέσεις από τους δικαιωμένους του 1998

**ΟΙ 50ΑΡΗΔΕΣ** και 6ορηδες που διορίστηκαν πανηγυρικά 18 χρόνια μετά τον διαγωνισμό του ΑΣΕΠ εγκαταλείπουν τις θέσεις τους

Ο 56χρονος κλητήρας του ΙΚΑ που κατοικεί στην Πάτρα παίρνει κάθε νύχτα στις 4 το λεωφορείο για την Αθήνα, χτυπάει κάρτα, τελειώνει το ωράριό του και επιστρέφει στις 7 το απόγευμα στο σπίτι του. Για την «ποινή» που εκτίει καθημερινά αμείβεται ως πρωτοδιόριστος με 660 ευρώ τον μήνα και σκέφτεται να κάνει αίτηση για μετάθεση.



Της **ΜΑΙΡΗΣ ΛΑΜΠΑΔΙΤΗ**  
lampaditim@yahoo.gr

**Η** 55χρονη μητέρα 4 παιδιών εργάζεται στην καθαριότητα, σε άλλο υποκατάστημα του ΙΚΑ, και ζει στο Αγγρίνιο. Μένει σε φιλικό σπίτι στην Αθήνα και βλέπει την οικογένειά της μόνο κάθε Σαββατοκύριακο. Σκέφτεται, με τη σειρά της, να παραιτηθεί αν δεν εγκριθεί η αίτησή της για μετάθεση.

Η συνομήλικη συνάδελφός της, επίσης μητέρα 4 παιδιών που ζει στο Ηράκλειο, είχε ήδη υποβάλει τα χαρτιά της για σύνταξη όταν έμαθε ότι προσλήφθηκε ως καθαρίστρια στο ΙΚΑ. Ήταν από τις πρώτες περιπτώσεις που εξέτασε το Υπηρεσιακό Συμβούλιο και ενέκρινε τη μετάθεσή της στην Κρήτη για οικογενειακούς λόγους. Αυτές οι παράδοξες εικόνες είναι τα απόνερα του πιο στρεβλού -ίσως- κεφαλαίου που έχει γραφτεί με μελανά γράμματα στην ιστορία της ελληνικής δημόσιας διοίκησης. Και προσθέτουμε το «ίσως» γιατί έχουν καταγραφεί αναρίθμητες ιστορίες καθημερινής τρέλας στο Ελληνικό Δημόσιο.

Πρόκειται για την ιστορία της ταλαιπωρης «τάξης» του 1998, τους 12.500 επιτυχόντες του διαγωνισμού του ΑΣΕΠ που έμειναν εκτός διορισμών αν και σημείωσαν υψηλότερη βαθμολογία από άλλους που τελικά διορίστη-



**Από τους 12.500** επιτυχόντες του διαγωνισμού του '98 είχαν απομείνει μόνον 2.280, οι οποίοι και τελικά διορίστηκαν πέρυσι

καν. Οι επιτυχόντες προσέφυγαν στο ΣτΕ, το οποίο τους δικαίωσε το 2004. Ωστόσο όλα αυτά τα χρόνια δεν έγινε κατορθωτό να απορροφηθούν σε οργανικές θέσεις. Κατασκίνωσαν για μήνες έξω από το υπουργείο Εσωτερικών, έκαναν ενστάσεις και προσφυγές, αλλά ο αγώνας τους έμοιαζε μάταιος.

Τελικά επί υπουργίας **Χριστόφορου Βερναρδάκη** -μετά από 18 ολόκληρα χρόνια- αποφασίστηκε μόλις πέρυσι να διοριστούν στις κενές θέσεις πέντε υπουργείων.

*Η 55χρονη εργαζόμενη στην καθαριότητα σε υποκατάστημα του ΙΚΑ, μητέρα 4 παιδιών, ζει στο Αγγρίνιο. Μένει σε φιλικό σπίτι στην Αθήνα και βλέπει την οικογένειά της κάθε Σαββατοκύριακο. Σκέφτεται να παραιτηθεί αν δεν εγκριθεί η αίτησή της για μετάθεση*

Από τους 12.500 επιτυχόντες, όμως, είχαν απομείνει μόνο 2.280 που εξακολουθούσαν να επιθυμούν μία θέση στο Δημόσιο. Οι περισσότεροι είχαν βρει ήδη δουλειά αλλού ή δεν μπορούσαν να ανταποκριθούν, αφού έμεναν πα στην περιφέρεια ή στο εξωτερικό. Μόνο όσοι ήταν άνεργοι και σε δύσκολη θέση έσπευσαν να διοριστούν, κυρίως, σε θέσεις διοικητικών υπαλλήλων, στην καθαριότητα και τη φύλαξη υπουργείων, νοσοκο-

μείων και ασφαλιστικών οργανισμών.

Οι πιο πολλοί 5ορηδες σήμερα, αλλά και αρκετοί 6ορηδες αμείβονται με τον μισθό του πρωτοδιόριστου, χωρίς δώρα και επιδόματα, αφού το Δημόσιο του 2017 δεν έχει καμία σχέση με αυτό του 1998!

Μετά τους πανηγυρισμούς όμως για τη δικαίωση άρχισαν οι γκρίνες από τους προϊσταμένους. «*Μας έφεραν τους υπαλλήλους του ΟΣΕ που δεν μπορούσαμε να τους χρησιμοποιήσουμε πουθενά, τώρα μας φέρνουν τους*

*5ορηδες, κουρασμένους από τη ζωή, που επίσης δεν μπορούν να βοηθήσουν λόγω έλλειψης προσόντων. Ειλικρινά ντρέπομαι να ζητήσω από έναν άνθρωπο μεγαλύτερό μου να βγάλει φωτοτυπίες»,* εξομολογείται προϊστάμενος του υπουργείου Πολιτισμού και συνεχίζει: «*Τώρα λένε ότι θα μας φέρουν κι άλλους ανθρώπους από τους δήμους. Δεν θέλουμε άλλους υποχρεωτικές και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης. Το Δημόσιο γέμισε και πάλι από ανθρώπους που*

*δεν τους χρειάζεται, ενώ λείπουν οι κανονικοί που θα τρέζουν τη δουλειά».*

Στον ίδιο τόνο παραπονιέται και διευθυντής νοσοκομειακής μονάδας: «*Μας έφεραν από τον ΟΣΕ υπαλλήλους που τους προόριζαν για τραυματιοφορείς ενώ και εκείνοι λιποθυμούσαν στη θέα του αίματος. Προσλήφθηκαν επίσης ηλικιωμένοι 65 ετών που τους έλειπαν ένσημα μέσω των προγραμμάτων του ΟΑΕΔ. Δεν έχει τη μυϊκή δύναμη που απαιτείται αυτός ο άνθρωπος για να σηκώσει έναν ασθενή. Δεν έχουν αντίκρισμα αυτές οι προσλήψεις».*

Εκτός, όμως, από τα παράπονα για την εργασιακή ανεπάρκειά τους, οι διορισμένοι του διαγωνισμού του ΑΣΕΠ το 1998 έχουν αρχίσει τελευταία να υποβάλουν σωρηδόν αιτήσεις για μετάθεση. Το αποτέλεσμα είναι να μείνει και πάλι κενή η οργανική θέση στην Αθήνα και ο υπάλληλος να μετακινηθεί κάπου αλλού χωρίς ουσιαστικό αντικείμενο εργασίας.

Ειδικά στα νοσοκομεία της Αττικής, όπου έχουν διοριστεί 700 άτομα σε διοικητικές θέσεις από τη φουρνιά του 1998, το επόμενο διάστημα αναμένεται να δημιουργηθούν μεγάλες ελλείψεις λόγω των μετακινήσεων στα περιφερειακά νοσοκομεία.

«*Εχει ψηφιστεί διάταξη που επιτρέπει στους διορισμένους από τον διαγωνισμό του 1998 να μετακινηθούν σε περιφερειακά νοσοκομεία με μια απλή αίτησή τους. Από τους 700 υπολογίζουμε ότι θα φύγουν οι 500 με προορισμό τον τόπο καταγωγής τους. Δηλαδή θα αδειάσουν και πάλι οι διοικητικές υπηρεσίες που έχουν μεγάλο φόρτο εργασίας τα τελευταία χρόνια λόγω των υποχρεώσεων που απορρέουν από τα μνημόνια. Από την άλλη πλευρά, πρέπει να επιστημανθεί και η διάκριση που δημιουργεί υπαλλήλους δύο ταχυτήτων. Οποιοσδήποτε άλλος υπάλληλος, π.χ., πολίτευκος ή με άλλα οικογενειακά προβλήματα υποβάλλει αίτηση να μετακινηθεί στην περιφέρεια θα λάβει απορριπτική απάντηση. Αντίθετα οι υπάλληλοι της φουρνιάς του 1998 έχουν ειδική μεταχείριση»,* σχολιάζει ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ **Μιχάλης Γιαννάκος**.



## Ημερίδα για τη συμμόρφωση των ασθενών στη θεραπεία

Το [dailypharmanews.gr](http://dailypharmanews.gr) διοργανώνει ημερίδα με θέμα «Η συμμόρφωση στη θεραπεία και η σημασία της για τους ασθενείς και το Σύστημα Υγείας». Η ημερίδα, που θα πραγματοποιηθεί στις 9 Νοεμβρίου στο ξενοδοχείο «Divaní Caravel», αφορά στο καιριο ζήτημα της συμμόρφωσης των ασθενών στην ενδεδειγμένη γι' αυτούς θεραπεία. Θέμα εξαιρετικά σημαντικό τόσο για την υγεία των ασθενών όσο και για το σύστημα υγείας που τους υποστηρίζει.

Η επίδραση στο ταξίδι του ασθενούς απαιτεί από τους οργανισμούς να σχεδιάζουν λύσεις που περιστρέφονται γύρω από τον ασθενή, με σκοπό να επηρεάσουν θετικά τη

ζωή του μέσα από πολιτικές και λύσεις που έχουν ως κέντρο τον άνθρωπο και στοχεύουν στη βελτίωση των πολιτικών αποφάσεων αλλά και κατ' επέκταση των οικονομικών της υγείας. Κατά τη διάρκεια της ημερίδας θα παρουσιαστούν τα αποτελέσματα της ειδικής έρευνας Patient Compliance Survey που πραγματοποιήθηκε ειδικά για την ημερίδα από το Webrating Health σε επαγγελματίες υγείας. Η ημερίδα απευθύνεται σε:

- Κυβερνητικά και πολιτικά στελέχη που χαράζουν την πολιτική υγείας.
- Στελέχη δημοσίων οργανισμών του τομέα της Υγείας, που

ασχολούνται με την εφαρμογή των πολιτικών υγείας όπως τα στελέχη του υπουργείου Υγείας, του ΕΟΠΥΥ, του ΕΟΦ, των νοσοκομείων και των γενικότερων δομών υγείας.

- Επιστήμονες - επαγγελματίες υγείας.
- Εκπροσώπους συλλόγων ασθενών - ασθενείς - φροντιστές ασθενών.
- Στελέχη φαρμακευτικών εταιρειών.
- Στελέχη ιδιωτικών δομών υγείας.
- Στελέχη άλλων ιδιωτικών εταιρειών που ασχολούνται με τα θέματα της συμμόρφωσης και της υποστήριξης ασθενών.
- Ακαδημαϊκούς που ασχολούνται με τον τομέα της Υγείας.



**Αφιέρωμα ΥΓΕΙΑ**

# Αναπνευστικές ιώσεις στα παιδιά

Η έξαρση λόγω χειμώνα και οι συμβουλές των γιατρών προς τους γονείς για την αντιμετώπισή τους

**ΒΡΙΣΚΟΜΑΣΤΕ** στην έναρξη του χειμώνα και, όπως συμβαίνει κάθε χρόνο, αναμένεται έξαρση των αναπνευστικών ιώσεων στα παιδιά.

Σύμφωνα με τον παιδίατρο-εντατικολόγο Αναστάσιο Χατζή, μιλάμε ειδικά για ιώσεις, διότι η πλειονότητα των αναπνευστικών λοιμώξεων της παιδικής ηλικίας οφείλεται σε ιούς. Υπάρχουν βεβαίως και αναπνευστικές λοιμώξεις που οφείλονται σε μικρόβια, όμως οι πιο πολλές είτε συνυπάρχουν είτε ακολουθούν τις ιογενείς λοιμώξεις.

«Η διευκρίνιση αυτή είναι πολύ σημαντική, γιατί για τους περισσότερους ιούς (με εξαίρεση τον ιό της γρίπης) δεν διαθέτουμε αντιικά φάρμακα, όπως για τα μικρόβια που έχουμε τα αντιβιοτικά. Οπότε, το συμπέρασμα και η χρήσιμη πληροφορία για τους γονείς είναι ότι οι περισσότερες αναπνευστικές λοιμώξεις δεν χρειάζονται αντιβιοτικά» σημειώνει και προσθέτει: «Αν ένα παιδί πάρει αντιβιοτικό χωρίς λόγο, κατ' αρχήν δεν θα ωφεληθεί, κι αν στη συνέχεια (υπό αντιβίωση) παρουσιάσει πυρετό, θα πρέπει να μπει στο νοσοκομείο, να κάνει εξετάσεις και να του χορηγηθεί συνδυασμός άλλων αντιβιοτικών για τον φόβο άλλης, πιο σοβαρής λοίμωξης».

Αρα, αυτό που πρέπει να κάνουν οι γονείς είναι να καλέσουν τον παιδίατρο να δει το παιδί και, εφόσον ο ίδιος βεβαιωθεί ότι πρόκειται για ήπια αναπνευστική ίωση, θα δώσει απλές οδηγίες για ανάπαυση, υγρά, ελαφρά διατροφή και αντιπυρετικά.

Κάποια παιδιά έχουν μεγαλύτερο κίνδυνο να πάθουν σοβαρή λοίμωξη από το αναπνευστικό τους σύστημα, όπως είναι τα πολύ μικρά παιδιά, ιδιαίτερα τα βρέφη και αυτά που έχουν και κάποιο άλλο πρόβλημα.

Τα βρέφη, ιδιαίτερα κάτω από την ηλικία των έξι μηνών, δεν έχουν ακόμη πλήρως ανεπτυγμένο το αναπνευστικό τους σύστημα. Στα παιδιά αυτά η αναπνευστική ίωση δυσκολεύει την αναπνοή γιατί κλείνουν από τις εκκρίσεις οι μικροί βρόγχοι. Είναι αυτό που ονομάζουν οι γιατροί βρογχιολίτιδα, γιατί οι μικροί βρόγχοι πριν από τις κυψε-

λίδες ονομάζονται βρογχιόλια. Εκεί λοιπόν πάει ο ιός και προκαλεί φλεγμονή, που έχει συνέπεια την απόφραξή τους.

Από τα παιδιά αυτά κάποια έχουν μεγαλύτερο κίνδυνο να περάσουν πιο σοβαρά τη βρογχιολίτιδα και συγκεκριμένα τα πολύ μικρά βρέφη (κυρίως κάτω των τριών μηνών) και ιδίως τα πρόωρα ή αυτά που έχουν κάποιο πρόβλημα καρδιάς ή πνευμόνων (συγγενείς καρδιοπάθειες και πνευμονοπάθειες). Αυτά τα παιδιά συνήθως χρειάζονται νοσηλεία στο νοσοκομείο.

Όπως όλες οι ιώσεις, η ήπια βρογχιολίτιδα αντιμετωπίζεται με απλά μέσα κάτω από την παρακολούθηση του παιδίατρο. Σύμφωνα με όσα επισημαίνει ο κ. Χατζής, με εξαίρεση τα παιδιά υψηλού κινδύνου (σε αυτά χορηγείται προφυλακτική αγωγή), για τα υπόλοιπα οι γονείς δεν μπορούν να κάνουν κάτι απόλυτα αποτελεσματικό σαν πρόληψη, εκτός από το να περιορίσουν τον συγχρωτισμό με άλλα άτομα κατά τους χειμερινούς μήνες.

## Τρεις σημαντικές κινήσεις

Όμως -συνεχίζει ο κ. Χατζής- μπορούν οι γονείς να κάνουν κάτι γενικότερο και πολύ σημαντικό, που αποτελεί την πεμπτούσια της σύγχρονης Παιδιατρικής. Αυτές οι κινήσεις είναι οι ακόλουθες τρεις:

**1** Μητρικός θηλασμός αποκλειστικά για το πρώτο εξάμηνο της ζωής του παιδιού, που του παρέχει μεταξύ των άλλων και τα απαραίτητα μητρικά αντισώματα, τα οποία το καλύπτουν μέχρι να αρχίσει να δημιουργεί τα δικά του.

**2** Εμβολιασμός στον σωστό χρόνο για την πρόληψη των άλλων παιδικών ασθενειών (όχι της βρογχιολίτιδας). Μακριά από την ατεκμηρίωτη παραπληροφόρηση εναντίον των εμβολίων, η οποία μόνο δραματικές συνέπειες μπορεί να έχει.

**3** Αποφυγή του παθητικού καπνίσματος, που έχει άμεσα αρνητική επίπτωση στο αναπνευστικό σύστημα (και όχι μόνο) των μικρών παιδιών και επιτείνει τη βαρύτητα των αναπνευστικών λοιμώξεων.



**CLAWBACK**

## Θύμα της κρίσης στην Ελλάδα και ο εμβολιασμός

Παρότι όλοι παραδέχονται ότι ο εμβολιασμός είναι μία από τις σημαντικότερες μεθόδους πρόληψης σοβαρών ασθενειών και οι αρμόδιοι προτρέπουν τους πολίτες να «θωρακιστούν», εντούτοις στην Ελλάδα τα εμβόλια δεν εξαιρούνται από τον μηχανισμό του clawback.

Ο μηχανισμός αυτός, ο οποίος εφαρμόζεται εν γένει όταν παρατηρείται υπέρβαση του ανάλογου προϋπολογισμού, στον τομέα των εμβολίων έρχεται σε αντίθεση με βασικούς εθνικούς στρατηγικούς στόχους για την υγεία, όπως η διασφάλιση συμμόρφωσης με το εθνικό πρόγραμμα εμβολιασμού και η αύξηση της εμβολιαστικής κάλυψης στις ομάδες πληθυσμού εφήβων και ενηλίκων, όπου ο εμβολιασμός είναι περιορισμένος.

Αναφορά στο θέμα έγινε προσφάτως στο Ευρωπαϊκό Φόρουμ για την Υγεία που πραγματοποιήθηκε στο Gastein της Αυστρίας. Σύμφωνα με τον αναπληρωτή γενικό διευθυντή της αρμόδιας Διεύθυνσης για Θέματα Υγείας της Ευρωπαϊκής Επιτροπής κ. Μάρτιν Σέιτσελ, οι αιτίες που βρίσκονται πίσω από τη μείωση της εμβολιαστικής κάλυψης σχετίζονται με την αύξηση του κόστους, με προβλήματα της εφοδιαστικής αλυσίδας λόγω του εξειδικευμένου τρόπου παραγωγής των εμβολίων και την αποσπένδυση των κυβερνήσεων στον τομέα της πρόληψης. Για το τελευταίο τόνισε ότι ο προϋπολογισμός για την υγεία, στον τομέα της πρόληψης, είναι μόλις 3% και «πέφτει» στο 2,7%, τονίζοντας ότι «πρέπει να επενδύει κανείς στην πρόληψη».



ΤΟΥ ΠΕΤΡΟΥ ΚΑΤΣΑΚΟΥ

## Οι κερδισμένοι και οι χαμένοι της «χολέρας»

» **Επειδή πίσω** από κάθε ορατή εικόνα υπάρχει πάντα και μια μεγαλύτερη και συνήθως όχι και τόσο ευδιάκριτη, καλό είναι, όταν κατακάθεται η σκόνη, να αναζητούμε τι πραγματικά κρύβεται εκεί.

**Ακολουθώντας** αυτή τη λογική, αναζητήσαμε και τα επακόλουθα του κρούσματος της «χολέρας» στο Νοσοκομείο Έλενα Βενιζέλου που με τόση ευκολία διακινήθηκε από συνδικαλιστές και δημοσιογράφους. Σύμφωνα, λοιπόν, με εκτιμήσεις των εργαζόμενων στο νοσοκομείο, οι εισαγωγές σε πολλά τμήματα του ιδρύματος μειώθηκαν έως και κατά 70% μετά το «κρούσμα», γονείς τρομοκρατημένοι από τις ειδήσεις που άκουγαν και διάβαζαν πήραν τα παιδιά τους μέχρι και από την εντατική του, ενώ χαρακτηρισική ήταν τις προηγούμενες ημέρες και η μείωση των γεννήσεων στο δημόσιο μαιευτήριο. Με λίγα λόγια, το «κρούσμα της χολέρας» που με τόση ανευ-

θυνότητα διακινήθηκε από την ηγεσία του σωματείου εργαζομένων του νοσοκομείου στην ΠΟΕΔΗΝ και στη συνέχεια διοχετεύθηκε σε μια συγκεκριμένη κατηγορία ΜΜΕ είχε σαν αποτέλεσμα -πέραν του αντιπολιτευτικού ως προς την πολιτική ηγεσία τού υπουργείου Υγείας συνδικαλιστικού τακτικισμού- τον βαρύτατο τραυματισμό της υγειονομικής ασφάλειας ενός δημόσιου νοσοκομείου. Τα όσα άκουσαν οι διοικήσεις του σωματείου των εργαζομένων στο Έλενα Βενιζέλου και της ΠΟΕΔΗΝ από το εξαγριωμένο προσωπικό του νοσοκομείου στη συνέλευση της Τετάρτης είναι χαρακτηριστικά. «Εξυπηρετείτε τα συμφέροντα των ιδιωτικών μαιευτηρίων» ήταν η επώδυνος όλην όσων πήραν τον λόγο στη συνέλευση του σωματείου, καταγγέλλοντας τη «γαλαζοπράσινη» συνδικαλιστική ηγεσία του σωματείου για ύποπτα παιχνίδια που, πέραν της όποιου πολιτικής χροιάς η ΠΟΕΔΗΝ επιχειρήσει να δώσει, είχαν άμεσο αντίκτυπο

στο κύρος του νοσοκομείου προς όφελος ιδιωτικών συμφερόντων που σε αυτές τις περιπτώσεις πάντα караδοκούν στη γωνία της αγοράς. Πετώντας ένα «κρούσμα χολέρας» στον ανεμιστήρα, κάποιοι φρόντισαν να αδειάσουν την περασμένη εβδομάδα το Έλενα Βενιζέλου στέλνοντας «πελάτες» και κέρδη σε ιδιωτικά μαιευτήρια και νοσηλευτήρια. Λειτουργώντας ως ατζέντηδες ιδιωτικών συμφερόντων, υπονόμισαν και σπίλωσαν χωρίς αιδώ το κύρος ενός νοσοκομείου και τρομοκράτησαν εκατοντάδες οικογένειες που, υπό το κράτος του φόβου, αναγκάστηκαν να βάλουν βαθιά το χέρι στην τσέπη για να γλιτώσουν από τη «χολέρα» μιας χούφτας εντεταλημένων υπονομευτών του Συστήματος Δημόσιας Υγείας. Η καταγεγραμμένη μείωση της κίνησης στο Έλενα Βενιζέλου και όπως αυτή ποικιλοτρόπως αποτιμάται είναι ό,τι κατάφεραν τελικά οι πλείστοι όσοι διακινητές του φόβου και του ψέματος.







# Αηλιάζουν χέρια οι εταιρείες υγείας

Της **ΜΑΙΡΗΣ Ι. ΠΑΠΑΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ**  
m.papakonstantinou@realnews.gr

**Τ**α «κόκκινα» δάνεια εταιρειών από τον τομέα της υγείας και της ιδιωτικής περίθαλψης βάζουν στο μικροσκόπιο οι τράπεζες, καθώς, λόγω του έντονου ενδιαφέροντος που εκδηλώνουν διεθνή επενδυτικά funds και προκειμένου να υλοποιήσουν τη μνημονιακή δέσμευση, έχουν ξεκινήσει διαδικασίες για την πώλησή τους.

Οι τέσσερις συστημικές τράπεζες ανέθεσαν στην Deutsche Bank να διεξαγάγει διεθνή διαγωνισμό για την πώληση των «κόκκινων» δανείων, ύψους 300 εκατ. ευρώ, της Euromedica-διαδικασία που αναμένεται να ολοκληρωθεί σε διάστημα τριών μηνών από την υποβολή των προσφορών- ενώ μόλις πριν από μία εβδομάδα έγινε πρόταση εξαγοράς του «Ιασώ General» από την εταιρεία Hellenic Healthcare-το «όχημα» της CVC Capital Partners στην Ελλάδα- που απέκτησε προ έξι μηνών και το ιδιωτικό θεραπευτήριο «Metropolitan».

Σειρά τώρα παίρνει το «Ερρίκος Ντυνάν», το οποίο, σύμφωνα με τραπεζικές πληροφορίες, αναμένεται να δοθεί προς πώληση περί τα μέσα της επόμενης χρονιάς. Το σερί των πωλήσεων δεν πρόκειται, όμως, να σταματήσει, καθώς στη μακρά λίστα των εταιρει-

**Οι τράπεζες επιταχύνουν τις πωλήσεις των «κόκκινων» δανείων που έχουν οι επιχειρήσεις του κλάδου της υγείας. Ισχυρό ενδιαφέρον από ξένα funds**

ών με «κόκκινα» δάνεια που έχουν στην κατοχή τους οι πιστώτριες τράπεζες υπάρχουν πολλές ακόμη ιδιωτικές κλινικές, από τις οποίες, εάν εξαιρεθεί το οικονομικό πρόβλημα που αντιμετωπίζουν, αποτελούν ελκυστικές επενδύσεις. Πληροφορίες από τραπεζικές πηγές αναφέρουν ότι προφορικά το αγοραστικό τους ενδιαφέρον έχουν εκδηλώσει διεθνή funds με δραστηριότητα στον τομέα της υγείας, καθώς και ελληνικές εταιρείες, επίσης από τον χώρο της υγείας. Οπως αναφέρουν χαρακτηριστικά οι ίδιες πηγές, «το 2018 αναμένεται να αποτελέσει έτος ανακατατάξεων για τον τομέα της ιδιωτικής υγείας».

## Ισχυρό ενδιαφέρον

Στην περίπτωση της Euromedica, που αποτελεί το επόμενο «στοίχημα» των τραπεζών, πληροφορίες της αγοράς αναφέρουν ότι υπάρχει ήδη μεγάλο ενδιαφέρον από τουλάχιστον δύο επενδυτικούς κολοσσούς για να εξαγοράσουν τα δάνεια της εταιρείας, καθώς έχουν εκπαιδευτεί ότι ο τομέας της ιδιωτικής υγείας στη χώρα μας παρουσιάζει μεγάλες προοπτικές ανάπτυξης. Τις προοπτικές αυτές επιβεβαίωσε και η πρόταση εξαγοράς του «Ιασώ General» από το επενδυτικό fund CVC, που αποτελεί μάλιστα τη δεύτερη κίνηση-ματ του επενδυτικού «γίγαντα» στην ιδιωτική περίθαλψη της χώρας. Οσον αφορά το fund CVC με έδρα το Λουξεμβούργο, αποτελεί έναν από τους μεγαλύτερους επενδυτικούς οργανισμούς ιδιωτικών κεφαλαίων παγκοσμίως (καθώς διαχειρίζεται κεφάλαια 88 δισ. δολαρίων) και έναν από αυτούς που κατάφεραν να υλοποιήσουν τε-

λικά τις αγοραστικές τους προθέσεις, διεισδύοντας στον πολλά «υποσχόμενο» τομέα υγείας της χώρας μας. Στο παρελθόν είχε εκφράσει αγοραστικό ενδιαφέρον και για το «Ερρίκος Ντυνάν», τις προθέσεις του όμως σταμάτησαν οι πιστώτριες τράπεζες.

Οπως διαβεβαιώνουν τώρα παράγοντες της αγοράς, στην Ελλάδα βρίσκονται και άλλα μεγάλα funds του εξωτερικού, που αναζητούν μεν ανάλογες επενδυτικές ευκαιρίες, περιμένουν όμως σταθεροποίηση του ευρύτερου οικονομικού περιβάλλοντος, καθώς και να πάψει η ισχύς των rebate και clawback, δύο έννοιες που «υιοθετήθηκαν» από το υπουργείο Υγείας, με κύριο σκοπό τον περιορισμό των κρατικών δαπανών υγείας. Τα clawback και rebate αποτέλεσαν μνημονιακή δέσμευση και η ισχύς τους ξεκίνησε το 2014, με προοπτική να ισχύσουν μέχρι το 2018. Αξίζει, δε, να σημειωθεί ότι οι εν λόγω περικοπές αποτελούν αποκλειστικότητα της χώρας μας. Ιδιαίτερα στην περίπτωση της Euromedica, τα clawback και rebate επιβάρυναν τα οικονομικά της κατά 192 εκατ. ευρώ, όπως τόνισε στη Realnews στέλεχος της εταιρείας.

**Η Deutsche Bank ανέλαβε να διεξαγάγει διαγωνισμό για την πώληση δανείων, ύψους 300 εκατ. ευρώ, της Euromedica**

Από τον ιδιωτικό τομέα της υγείας εκφράζουν την πεποίθηση ότι οι επιχειρηματικές κινήσεις που σημειώθηκαν τους τελευταίους μήνες, καθώς και οι επερχόμενες συνεργασίες μεταξύ δημόσιου και ιδιωτικού τομέα, σηματοδοτούν αλλαγές και ανακατατάξεις.

## Νέο τονίο

Ωστόσο, τα τελευταία χρόνια, ο δρόμος δεν ήταν «στρωμένος με ροδοπέταλα», καθώς μετά τις περικοπές που επέβαλε το υπουργείο Υγείας (clawback και rebate), αλλά και τις τεράστιες καθυστερήσεις στις πληρωμές από τον ΕΟΠΥΥ, ο κλάδος των ιδιωτικών θεραπευτηρίων ήρθε αντιμέτωπος με τεράστια προβλήματα ρευστότητας. Και όλα αυτά όταν μια σειρά από παράγοντες-όπως αδυναμία κάλυψης της αυξανόμενης ζήτησης, δυσλειτουργία των κρατικών νοσοκομείων και χαμηλή ποιότητα των κρατικών δομών- έδιναν το προβάδισμα στον ιδιωτικό τομέα της υγείας. Ετσι, παρότι υπάρχουν θεραπευτήρια τα οποία δεν στερούνται εσόδων, ωστόσο εμφανίζονται τελικά με υψηλό δανεισμό. Οσον αφορά τον όμιλο Euromedica, που αυτές τις ημέρες βρίσκεται στο επίκεντρο των εξελίξεων, αποτελεί τον μεγαλύτερο ιδιωτικό πάροχο υγείας, βάσει του αριθμού κλινών, έχοντας στην «ομπρέλα» του διαγνωστικά κέντρα, ιδιωτικές κλινικές, μονάδες τεχνητού νεφρού και κέντρα αποκατάστασης. Ο όμιλος, που συνεχίζει την υλοποίηση επενδυτικού πλάνου, διαθέτει συνολικά 65 μονάδες σε όλη τη χώρα, ενώ απασχολεί 2.500 εργαζομένους και 10.000 γιατρούς. Σχετικά με τη γενική κλινική «Ιασώ General», η οποία επίσης βρέθηκε στο επίκεντρο των εξελίξεων τις τελευταίες ημέρες, συγκαταλέγεται και αυτή στις μεγαλύτερες και αρτιότερα εξοπλισμένες μονάδες υγείας της χώρας, διαθέτοντας 239 κλίνες και μεταξύ άλλων σύγχρονη μονάδα εντατικής θεραπείας, δυναμικότητας 10 κλινών, μονάδα αντιμετώπισης εγκεφαλικών, 11 πλήρως εξοπλισμένες χειρουργικές αίθουσες, τμήμα επειγόντων περιστατικών που λειτουργεί όλο το 24ωρο και εξωτερικά ιατρεία όλων των ειδικοτήτων.

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΜΑΡΙΑ ΚΑΛΥΒΙΩΤΟΥ

» Σε στάδιο επιδημικής έξαρσης βρίσκονται οι ψευδείς «ειδήσεις» για την Υγεία τους τελευταίους μήνες, ενώ ο μίτος της παραπληροφόρησης, οδηγεί πάντα στις ίδιες πηγές: στη συνδικαλιστική ηγεσία της ΠΟΕΔΗΝ, που συχνά λειτουργεί ως χαλκείο της Πειραιώς και της Χαριλάου Τρικούπη, αλλά και σε μεγάλη μερίδα των ΜΜΕ που πρόσκειται στα δύο κόμματα. Η ένταση της παραπληροφόρησης και το κλίμα τρομοκρατίας που καλλιεργείται είναι τέτοια, που κίνησαν το ενδιαφέρον της Δικαιοσύνης, η οποία ψάχνει θεραπεία για τα hoaxes στην Υγεία, με τον προϊστάμενο της Εισαγγελίας Πρωτοδικών Ηλία Ζαγοραίο να έχει ήδη διατάξει τη διενέργεια προκαταρκτικής εξέτασης για διασπορά ψευδών ειδήσεων.

## Η «είδηση» στα χρόνια της χολέρας

Το πιο ακραίο περιστατικό χολέρας είδησης ήταν η υποτιθέμενη εμφάνιση χολέρας σε υπόγεια αποθήκη τροφίμων στο Νοσοκομείο Έλενα Βενιζέλου. «Κινδυνεύουν γυναίκες, παιδιά και εργαζόμενοι» προειδοποιούσε με ανακοίνωσή της η ΠΟΕΔΗΝ και πλείστα ΜΜΕ δεν άργησαν να πάρουν τη σκυτάλη από την Ομοσπονδία και να σημαίνουν « συναγερμό ». Τα τηλέφωνα του νοσοκομείου αλλά και της Αριστοτέλους έσπασαν από τρομοκρατημένους ασθενείς και συγγενείς νοσηλευμένων, αλλά και από πολίτες που θορυβήθηκαν από την «αποκάλυψη» της ΠΟΕΔΗΝ. Άλλωστε, ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας και συνδικαλιστής της ΠΑΣΚΕ Μιχάλης Γιαννάκος και ο γ.γ. και συνδικαλιστής της ΔΑΚΕ Χρήστος Παπαναστάσης είχαν φροντίσει να ενισχύσουν το ψεύδος με στοιχεία αληθοφάνειας: «Εγινε καλλιέργεια δείγματος του νερού που τρέχει από την αποθήκη τροφίμων από την Επιτροπή Λοιμώξεων του νοσοκομείου. Στα πρώτα δείγματα ανιχνεύθηκε το βακτήριο της χολέρας» ανέφεραν στην ανακοίνωσή τους.

Το ψέμα όμως είχε κοντά ποδάρια, αφού η κατηγορηματική διάψευση ήρθε λίγες μέρες μετά, από τα Κεντρικά Εργαστήρια Δημόσιας Υγείας, όπου ο εργαστηριακός έλεγχος απέδειξε ότι δεν βρέθηκε κανένα στέλεχος εντεροπαθογόνου δονακίου (όπως το δονάκιο της χολέρας). Το περιστατικό προκάλεσε τη μίση της πολιτικής ηγεσίας, με τον υπουργό Υγείας Ανδρέα Ξανθό και τον αναπληρωτή υπουργό Παύλο Πολάκη να μιλούν για «πολιτική αλμπτεία», «χυδαιότητα», «τρομοκρατία του πληθυσμού» και «δημιουργία ανασφάλειας απέναντι στο

δημόσιο σύστημα Υγείας», που «θα αντιμετωπιστούν δραστικά με κάθε νόμιμο τρόπο». Η προσπάθεια σπληνίου του δημοσίου συστήματος υγείας είχε ήδη γυρίσει μπουμπρανγκ στους υμνητές του Γκέμπελς, που πλέον βρίσκονται κάτω από τον μεγεθυντικό φακό της Δικαιοσύνης.

## Δεύτερος συναγερμός για χολέρα

Και ενώ κανείς θα περίμενε τα παραπάνω να αποτελέσουν τροφή για σκέψη και σύνεση, νέο κρούσμα παραπληροφόρησης σημειώνεται λίγες μέρες μετά. Αυτή τη φορά συναγερμός ήχησε για ένα νεογέννητο κοριτσάκι, με τους μετρ του ψεύδους να διαγιγνώσκουν χολέρα. Μπορεί να επρόκειτο για ακόμη ένα ψέμα, όμως οι εντυπώσεις εδώ είναι ακόμη πιο αλγεινές, αφού τώρα το παιχνίδι της «αποκλειστικής» πληροφορίας παιζόταν στις πλάτες ενός βρέφους που όντως έδινε αγώνα για τη ζωή του. Ένα νεογέννητο που νοσηλευόταν στη Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας του Νοσοκομείου Παίδων Αγία Σοφία «σε επηρεασμένη γενική κατάσταση». Το βρέφος είχε πυρετό επί 8 ώρες, που συνοδεύονταν από εμετούς, μειωμένη σίτιση, σύμφωνα με επίσημη ενημέρωση της διοίκησης του νοσηλευτικού ιδρύματος. Εκεί οι γιατροί διαπίστωσαν «αγγειοκινητικές διαταραχές, έντονη ανησυχία και

ευερεθιστότητα, ενώ κατά τη διάρκεια της νοσηλείας του παρουσιάσε σπασμούς», ενώ «από τον εργαστηριακό έλεγχο διαγνώστηκε σπιναιμία και μηνιγγίτιδα».

Στο Κεντρικό Εργαστήριο Δημόσιας Υγείας (ΚΕΔΥ) διαπιστώθηκε ότι «πρόκειται για vibrio non toxigenic, το οποίο ανήκει στην ευρύτερη οικογένεια των δονακίων αλλά δεν ανήκει στην κατηγορία των τοξινογόνων, άρα δεν πρόκειται για δονάκιο χολέρας». Μπορεί το μωρό να μην πάσχει από χολέρα, όμως σοβαρά ερωτήματα εγείρονται για τη χρησιμοθηρική προσέγγιση του ανθρώπινου πόνου στον δημόσιο λόγο για να στοιχειοθετηθεί μια αντιπολιτευτική ρητορική.

## «Καταργείται ο ΕΟΠΥΥ»

Μέσα στο ίδιο δεκαήμερο, άλλη μια «είδηση» κυκλοφόρησε -κυρίως- από δημοσιογραφικές ιστοσελίδες που αφορούσε την υποτιθέμενη «κατάργηση» του ΕΟΠΥΥ. Αφορμή στάθηκε ένα υποτιθέμενο Προεδρικό Διάταγμα για τον νέο οργανισμό του υπουργείου Υγείας που αφορά την εσωτερική διάρθρωση των υπηρεσιών του υπουργείου και τις σχέσεις των υπηρεσιών μεταξύ τους και με την πολιτική ηγεσία. Όπως γρήγορα ξεκαθάρισε η Αριστοτέλους, ο ΕΟΠΥΥ δεν καταργείται και οι αρμοδιότητες και οι ρυθμίσεις που τον αφορούν «καθορίζο-

νται με νόμους που ψηφίζει η ελληνική Βουλή», δεν αναιρούνται από Προεδρικά Διατάγματα. Επί της ουσίας, η οργάνωση και λειτουργία του ΕΟΠΥΥ δεν επηρεάζονται, «καθώς η διοίκησή του εξακολουθεί να έχει την ευθύνη και την αρμοδιότητα της εύρυθμης και αποτελεσματικής διεύθυνσης, ενώ το υπουργείο Υγείας διατηρεί τον ρόλο της πολιτικής και διαχειριστικής εποπτείας του».

## «Άπλητα, ελεύθερα ναρκωτικά για όλους»

Όργιο παραπληροφόρησης και τεχνικών εντάσεων εκτυλίχθηκε από την αξιωματική αντιπολίτευση και φίλια στη «γαλάζια» παράταξη ΜΜΕ με αφορμή το νομοσχέδιο για τη φαρμακευτική κάρναβη. Πρωτοσέλιδοι τίτλοι μιλούσαν για «ελεύθερη κάρναβη». Σημαίνοντα «γαλάζια» στελέχη διεμήνυαν ότι είναι έτοιμα για «μπουνιές» και ανακοινώνουν κομματικών γραφείων ρωτούσαν την πολιτική ηγεσία «τι πίνετε και δεν μας δίνετε;». Δηλώσεις βουλευτών της κυβέρνησης διαστρεβλώθηκαν ώστε να δημιουργηθούν τεχνητές εντάσεις και η αλήθεια για τη νομοθετική πρωτοβουλία κρατήθηκε επτασφράγιστο μυστικό.

Η φαρμακευτική κάρναβη παρουσιαζόταν ως κάρναβη -σκέτο- και οι δηλώσεις του Ανδρέα Ξανθού για τη δημιουργία σύγχρονου πλαι-

σίου για τη «διευκόλυνση παραγωγικών επενδύσεων και αναπτυξιακών προοπτικών» στον φαρμακευτικό τομέα, υπό την ομπρέλα του Ε-ΟΦ, διαστρεβλώθηκαν ως εξής: Η καλλιέργεια της κάρναβης «ανοίγει» ανεξέλεγκτα σε ιδιώτες.

## «Λουκέτα σε νοσοκομεία»

Την πρωτοκαθεδρία στα hoaxes διατηρούν αναμφίβολα τα δημόσια νοσοκομεία της χώρας, με την ΠΟΕΔΗΝ να σκαρφίζεται συχνά - πυκνά διάφορες καταστροφές και να λοιδορεί το τιτάνιο έργο που επιτελείται στα νοσηλευτικά ιδρύματα από το προσωπικό τους. Ενδεικτική είναι η πρόσφατη περίπτωση του Νοσοκομείου Διδυμοτείχου, όπου η ΠΟΕΔΗΝ «είδε» έλλειψη ορθοπαιδικών τη στιγμή που στο ομώνυμο τμήμα απασχολούνται περισσότεροι γιατροί από ποτέ, αλλά και λουκέτο σε μια μονάδα που... δεν υπήρξε ποτέ! Ο λόγος για την Μονάδα Εντατικής Θεραπείας που δεν προβλέπεται ούτε προβλεπόταν ποτέ στον οργανισμό του νοσοκομείου. Εκείνο που προβλέπεται είναι Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας, η οποία, όπως ξεκαθαρίζει ο αναπληρωτής διοικητής του Νοσοκομείου Διδυμοτείχου Στέφανος Καρακόλιας, «δεν πρόκειται να κλείσει».



HOAXES

# Ιός παραπληροφόρησης επιτίθεται στη δημόσια Υγεία

