

ΜΠΗΚΑΜΕ ΣΤΙΣ ΑΠΟΘΗΚΕΣ ΤΗΣ ΔΙΑΠΛΟΚΗΣ

Μαϊμού πανδημία, καραμπινάτη κλοπή (€13 εκατ.)

Ποιους υπουργούς δείχνει
νέα δικογραφία για τα 600.000
ληγμένα αντικά που παραγγέλθηκαν
από το 2005 μέχρι το 2009

Σελ. 12-13



Φάκελος Novartis-Gate

Μαϊμού πανδημία, καραμπινάτη κλοπή €13 εκατ.

Αυτοψία του Documento στο χώρο όπου στοιβάζονται πάνω από 600.000 ληγμένα αντικά που παραγγέλθηκαν από το 2005 μέχρι το 2009 υπό την απειλή πανδημίας γρίπης

Ρεπορτάζ

Αγγελος Προβολισιάνος

● **Εν συντομία**

Την ώρα που ακαδημαϊκοί και μίντια καλλιεργούσαν κλίμα τρόμου προκειμένου να κριθεί επιβεβλημένη η προμήθεια αντικών φαρμάκων για την πανδημία της γρίπης των πουλερικών, το υπουργείο Υγείας άναβε το πράσινο φως στην καταβολή περίπου 13 εκατ. ευρώ στις φαρμακευτικές Novartis και Roche για να... θωρακίσει τη χώρα.

● **Γιατί ενδιαφέρει**

Σύμφωνα με το πόρισμα του ΣΕΥΥΠ, από τα 700.000 αντικά φάρμακα που παραγγέλθηκαν, σήμερα στην κεντρική αποθήκη του υπουργείου Υγείας λιμνάζουν ως επικίνδυνα ιατρικά απόβλητα 619.218 ιδιοσκευάσματα, με το ΚΕΕΛΠΝΟ να παραδέχεται πως καμία επιδημία ή πανδημία δεν θέρισε την Ελλάδα.

Τα 13 εκατομμύρια ευρώ άγγιξε το κόστος της ανεκπλήρωτης προφτείας περί της νόσου των πουλερικών που θα έπληττε σε μορφή πανδημίας την Ελλάδα κατά τα έτη 2005 και 2006. Τότε, σύμφωνα με τον συστημικό Τύπο, η γρίπη ήταν ante portas. Παράλληλα, η ακαδημαϊκή κοινότητα παρουσιάζονταν ανήσυχη και ζητούσε από το αρμόδιο πολιτικό προσωπικό τη θωράκιση της χώρας. Ετσι κι έγινε, με αποτέλεσμα τη ζημία του δημοσίου, χιλιάδες φάρμακα να έχουν μετατραπεί σε επικίνδυνα ιατρικά απόβλητα και πτηνοτροφικές επιχειρήσεις να βάζουν λουκέτο ή να δανείζονται για να αντιμετωπίσουν την κατακόρυφη πώση του τζίρου τους. Βέβαια υπήρχαν και ωφελούμενοι. Όπως οι φαρμακοβιομηχανίες Novartis και Roche.

Ακαδημαϊκοί, μίντια και υπουργείο Υγείας σχημάτισαν ένα αλληλοτροφοδοτούμενο τρίγωνο πλάθοντας το σενάριο της πανδημίας, προκειμένου να παρουσιαστούν ως επιβεβλημένες οι υπερβολικές, ακρείαστες και πανάκριβες παραγγελίες αντικών φαρμάκων

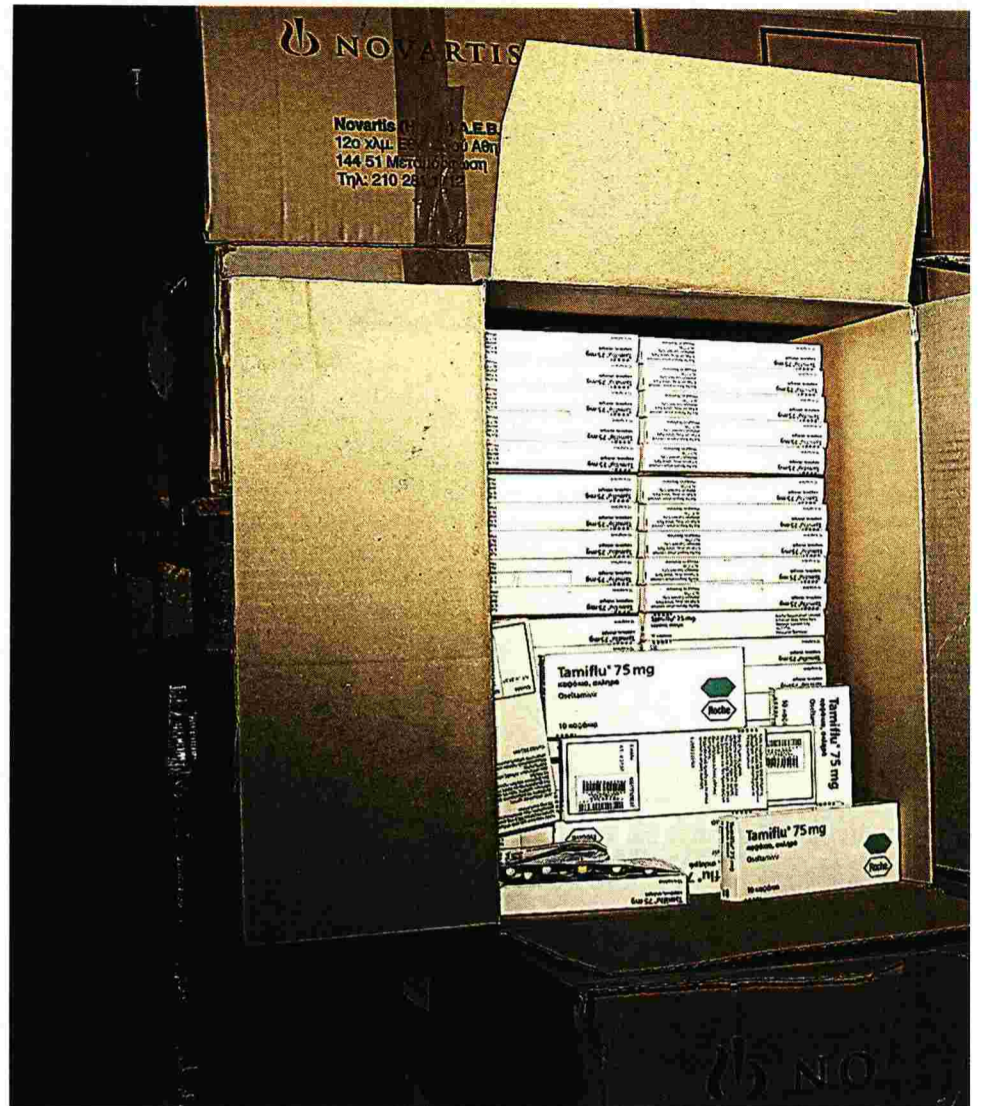
που εγκρίνονταν από τον αρμόδιο υπουργό. Συγκεκριμένα, η ακαδημαϊκή αγωνία μετατράπηκε σε τόνους μελάνι αγνής δημοσιογραφικής τρομολαγνείας που στόχο είχε την καλλιέργεια της συλλογικής πεποίθησης πως η νόσος των πουλερικών μάς χτυπούσε την πόρτα. «Φοβούνται πανδημία γρίπης λόγω των πτηνών» ήταν ο τίτλος ρεπορτάζ της «Καθημερινής» στις αρχές του 2005, μεταφέροντας το άγχος ειδικών επιστημόνων του Αριστοτέλειου Πανεπιστημίου, οι οποίοι ζητούσαν λήψη μέτρων «εδώ και τώρα». Ταυτόχρονα ο ΔΟΛ μοιάζει να έχει αναλάβει εργολαβικά την προπαγάνδα του υγειονομικού πανικού, με το «Βήμα» να δημοσιεύει 15 ερωτήσεις - απαντήσεις με θέμα «Πόσο μας απειλεί η γρίπη» και εισαγωγική πρόταση τη... νηφάλια αναφορά: «Η γρίπη των πτηνών για πρώτη φορά βρίσκεται μία ανάσα... μακριά μας».

«Μας απειλεί πανδημία της γρίπης των πουλερικών» είναι ένας χαρακτηριστικός τίτλος σε δημοσίευμα στα «Νέα» της εποχής (13/6/2005). Το περιεχόμενό του όμως είναι ακόμη πιο ανατριχιαστικό. «Αν ξεσπούσε πανδημία της γρίπης των πουλερικών θα μπορούσε να σκοτώσει εκατομμύρια ανθρώπους και να απειλήσει την ασφάλεια κρατών σε όλον τον κόσμο» είναι ο πρόλογος μίας όχι και τόσο ψυχραιμής δημοσιογραφικής προσέγγισης των τεκταινομένων, με τον συντάκτη να συμπληρώνει: «Ειδικό του τομέα της Υγείας σε όλον τον κόσμο συμφωνούν πως οι δύο από τις τρεις προϋποθέσεις για το ενδεχόμενο να ξεσπάσει πανδημία έχουν ήδη εκπληρωθεί. Πρώτον, έχει εμφανιστεί ένα νέο μικροβιακό στέλεχος του ιού, το αποκαλούμενο Α, στο οποίο ο άνθρωπος έχει μικρή ή και καθόλου ανοσία. Δεύτερον, αυτό το στέλεχος μπορεί να εξαπλωθεί μεταξύ των ειδών. Το μοναδικό εμπόδιο είναι το ότι το Α δεν έχει ακόμη μεταλλαχθεί σε μορφή εύκολα μεταδύσιμη από άνθρωπο σε άνθρωπο».

Στο ίδιο μήκος κύματος και το ρεπορτάζ του ίδιου Μέσου που ακολουθούσε λίγους μήνες αργότερα



Σε επικίνδυνα ιατρικά απόβλητα μετατρέπονται χιλιάδες κουτιά αντικών φαρμάκων της Novartis και της Roche στις Κεντρικές Αποθήκες Υλικού, σε ένα κτίριο το οποίο κάθε άλλο παρά κατάλληλο για φύλαξη φαρμακευτικού υλικού είναι



619.218

από τα 700.000 αντικά φάρμακα που αγοράστηκαν στο πλαίσιο του σχεδίου καταπολέμησης της πανδημίας είναι στοιβαγμένα στην Κεντρική Αποθήκη Υλικού του υπουργείου Υγείας

12.807.210

ευρώ εισέπραξαν οι ελβετικές φαρμακοβιομηχανίες Novartis και Roche την περίοδο 2005-2006 για την προμήθεια των παραπάνω φαρμάκων

2.254.600

ευρώ στοίχισε το 2009 η παραγγελία επιπλέον σκευασμάτων από τη Roche υπό την απειλή του H1N1

με τίτλο: «Η "λοταρία" με τη γρίπη των πουλιών». Ο συντάκτης ξεκινά εκφράζοντας μια απορία: «Αλήθεια, πόσο μεγάλος είναι ο κίνδυνος από τη γρίπη των πτηνών;» και εξηγεί: «Εν προκειμένω, υπάρχουν τρία διαφορετικά είδη γρίπης: η γρίπη των πτηνών, η κοινή γρίπη και η απειλή μιας ανθρώπινης πανδημίας. Μια φορά σε διάστημα δεκαετιών, ο ιός υποβάλλεται σε μια μεγάλη αλλαγή, που παράγει έναν τελείως διαφορετικό ιό, στον οποίο σχεδόν κανείς δεν έχει ανοσία. Ετσι, τίθενται οι βάσεις για μια πανδημία. Αυτό που μας προστατεύει τώρα από μια πανδημία είναι ότι το στέλεχος H5N1 που προσβάλλει τα πτηνά δεν εξαπλώνεται εύκολα μεταξύ των ανθρώπων. Όμως αυτό θα μπορούσε να αλλάξει». Το πώς, όμως, μπορεί να αλλάξει το στέλεχος του H5N1 είναι αν μη τι άλλο εντυπωσιακό. «Η αστικοποίηση του Τρίτου Κόσμου και η αυξημένη εκτροπή ζώων έχουν δημιουργήσει τις ιδανικές συνθήκες για την ανάμιξη των ιών του ανθρώπου και των ζώων και για την εμφάνιση μιας πανδημίας στην Απω Ανατολή. Δεν γνωρίζουμε με ακρίβεια ποιο θα είναι το αποτέλεσμα αυτής της "λοταρίας" αλλά ξέρουμε ότι τα περιθώρια στενεύουν συνέχεια».

Την ώρα που η κοινή γνώμη περίμενε έντρομη το κακό που μας ερχόταν εξ ανατολών, ο τότε υπουργός Υγείας **Νικήτας Κακλαμάνης** κινητοποιούσε τον κρατικό μηχανισμό. Με υπουργικές αποφάσεις συστάει Εθνική Επιτροπή Πανδημίας Γρίπης, η οποία καλείται να συντάξει και να εκπονήσει το Εθνικό Σχέδιο Πανδημίας Γρίπης. Σύμφωνα με όσα αναγράφονται στο πόρισμα του Σώματος Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας και Πρόνοιας (ΣΕΥΥΠ), ρητή οδηγία του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας και της ΕΕ ήταν πως η χρήση αντικών φαρμάκων προϋπέθετε: «ισχυρά επιδημιολογικά δεδομένα ή εργαστηριακή επιβεβαίωση της γρίπης (επιβεβαιωμένο κρούσμα), ενώ χορηγείται προφυλακτικά σε άτομα άμεσου περιβάλλοντος ασθενούς και σε ασθενείς υψηλού κινδύνου».

Οι παραγγελίες

Παρά τις κατευθύνσεις, η εθνική επιτροπή αντιμετώπισης της ανύπαρκτης πανδημίας προβαίνει σε παραγγελία 700.000 αντικών σκευασμάτων Tamiflu και Symmetrel, καθώς και 250 kg της δραστικής ουσίας Oseltamivir Phosphate από τις φαρμακοβιομηχανίες Novartis και Roche, αντί 12.807.210 ευρώ.





Εν γνώσει του τότε υπουργού Υγείας Νικήτα Κακλαμάνη, ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων (ΕΟΦ) εξουσιοδότησε –με τη διαδικασία της απευθείας ανάθεσης– το Ινστιτούτο Φαρμακευτικής Έρευνας και Τεχνολογίας (ΙΦΕΤ) για τη σύναψη συμβάσεων με φαρμακευτικές στο πλαίσιο της εκτέλεσης του σχεδίου της Εθνικής Επιτροπής Πανδημίας Γρίπης. Κατά το πόρισμα του ΣΕΥΥΠ, όλες οι συμβάσεις είχαν την έγκριση των καθ' ύλην αρμόδιων υπουργών Υγείας Νικ. Κακλαμάνη και Δ. Αβραμόπουλου.

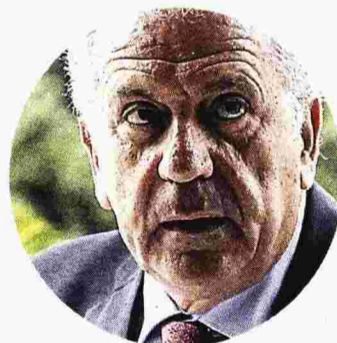
Η πρώτη σύμβαση υπογράφηκε με τη Roche τον Νοέμβριο του 2005, με την παραγγελία να αφορά 200.000 κουτιά Tamiflu και 250 kg της δραστικής ουσίας Oseltamivir Phosphate, ενώ το αντίτιμο ανήλθε στα 6.005.610 ευρώ. Εναν μήνα αργότερα, έπειτα από εξουσιοδότηση του ΕΟΦ, το ΙΦΕΤ υπογράφει σύμβαση με τη Novartis για επιπλέον αντικαταστάσιμα παραγγέλνοντας 200.000 κουτιά Symmetrel, με το κόστος να φτάνει το 1.504.200 ευρώ. Τέλη Φεβρουαρίου του 2006, δηλαδή δύο μήνες μετά την παραγγελία από τη Novartis, υπογράφεται κι άλλη σύμβαση με τη Roche. Αφορά την προμήθεια ακόμη 300.000 Tamiflu, με το ΙΦΕΤ να καλείται να

καταβάλει στην ελβετική φαρμακευτική 5.297.400 ευρώ. Στην πλειονότητά τους τα αντικαταστάσιμα φάρμακα που αγοράστηκαν από τη Roche και τη Novartis κατέληξαν στην Κεντρική Αποθήκη Υλικού (ΚΑΥ) του υπουργείου Υγείας.

Τα ευρήματα των επιθεωρητών

Το ΣΕΥΥΠ που προέβη σε έλεγχο εντόπισε –πέρα από σημαντικές διοικητικές αβλεψίες– τα χιλιάδες εναπομείναντα ληγμένα φάρμακα που παραμένουν στοιβαγμένα στην αποθήκη του υπουργείου.

«Από τις 500.000 συσκευασίες Tamiflu που παραδόθηκαν στην ΚΑΥ, οι 495.450 συσκευασίες έχουν μείνει αδιάθετες. Οι 195.529 έχουν λήξει από τον 7ο/2011 και οι 299.921 έχουν λήξει από τον 11ο/2011» σημειώνουν οι επιθεωρητές στο πόρισμά τους και προσθέτουν: «Από τις 200.000 συσκευασίες Symmetrel που παραδόθηκαν στην ΚΑΥ για φύλαξη, σε εκτέλεση της από 17/11/2005 σύμβασης, οι 76.232 συσκευασίες μετά από απόφαση του ΕΟΦ (αρ. πρωτ. 58707/22.9.2006) μεταφέρθηκαν στις 25/9/2006 για φύλαξη στο Ινστιτούτο Παστέρ, ενώ οι 123.768 παρέμειναν στην ΚΑΥ αδιάθετες και



Κατά το πόρισμα του ΣΕΥΥΠ, όλες οι συμβάσεις είχαν την έγκριση των καθ' ύλην αρμόδιων υπουργών Υγείας Νικ. Κακλαμάνη και Δ. Αβραμόπουλου (πάνω)

έχουν λήξει από τον 11ο/2010». Συνοψίζοντας, από τις 700.000 κουτιά αντικαταστάσιμων φαρμάκων που αγοράστηκαν στο πλαίσιο του σχεδίου καταπολέμησης της πανδημίας, οι 619.218 λιμνάζουν ως επικίνδυνα ιατρικά απόβλητα στην –ακατάλληλη για τέτοια χρήση– κεντρική αποθήκη του υπουργείου Υγείας. Μάλιστα, στις συμβάσεις που είχαν υπογραφεί με τις δύο πολυεθνικές του φαρμάκου είχε συμπεριληφθεί ο όρος να μην επιστραφούν τα ιδιοσκευάσματα για κανένα λόγο και καμία αιτία, γεγονός που αναγκάζει την τωρινή ηγεσία του υπουργείου Υγείας να διαθέσει περαιτέρω κονδύλια για να καταστραφούν τα ληγμένα αντικαταστάσιμα.

Ενδιαφέρων είναι και ο τρόπος με τον οποίο διαχειρίζονταν οι αρμόδιοι οργανισμοί τον πακτωλό δημόσιου χρήματος. Όπως επισημαίνουν οι επιθεωρητές, για τις δύο συμβάσεις προμήθειας Tamiflu, με προϋπολογιζόμενη δαπάνη 5.319.000,046 ευρώ και 4.860.000 ευρώ αντίστοιχα, «δεν έχει γίνει προσυμβατικός έλεγχος νομιμότητας από κλιμάκιο του Ελεγκτικού Συνεδρίου», κατά παράβαση της κείμενης νομοθεσίας.

Κι άλλη παραγγελία για μία ακόμη ψευτοπανδημία

Το 2009, την περίοδο που η χώρα κλυδωνιζόταν από τη νέα μιντιακή πανδημία του H1N1, το ΚΕΕΛΠΝΟ έσπευσε να προμηθευτεί επιπλέον Tamiflu και Oseltamivir Phosphate, παρότι η χώρα ήταν ήδη θωρακισμένη και με το παραπάνω. Σε διαβιβαστικό του προέδρου του ΕΟΦ προς τον υπουργό Υγείας και την Εισαγγελία Αθηνών με αρ. πρωτ. 4435 σημειώνεται ότι πέραν των προαναφερθεισών παραγγελιών το ΚΕΕΛΠΝΟ υπογράφει σύμβαση με τη Roche στις 14/7/2009 για την προμήθεια 100.000 Tamiflu και 98 kg της δραστικής ουσίας Oseltamivir Phosphate. Οι τιμές μονάδας που συμφωνήθηκαν ήταν 15 ευρώ ανά συσκευασία Tamiflu και 7.700 ανά kg για το Oseltamivir Phosphate. Τούτέστιν, 1.500.000 ευρώ και 754.600 ευρώ αντίστοιχα, με το σύνολο να ανέρχεται σε 2.254.600 ευρώ.

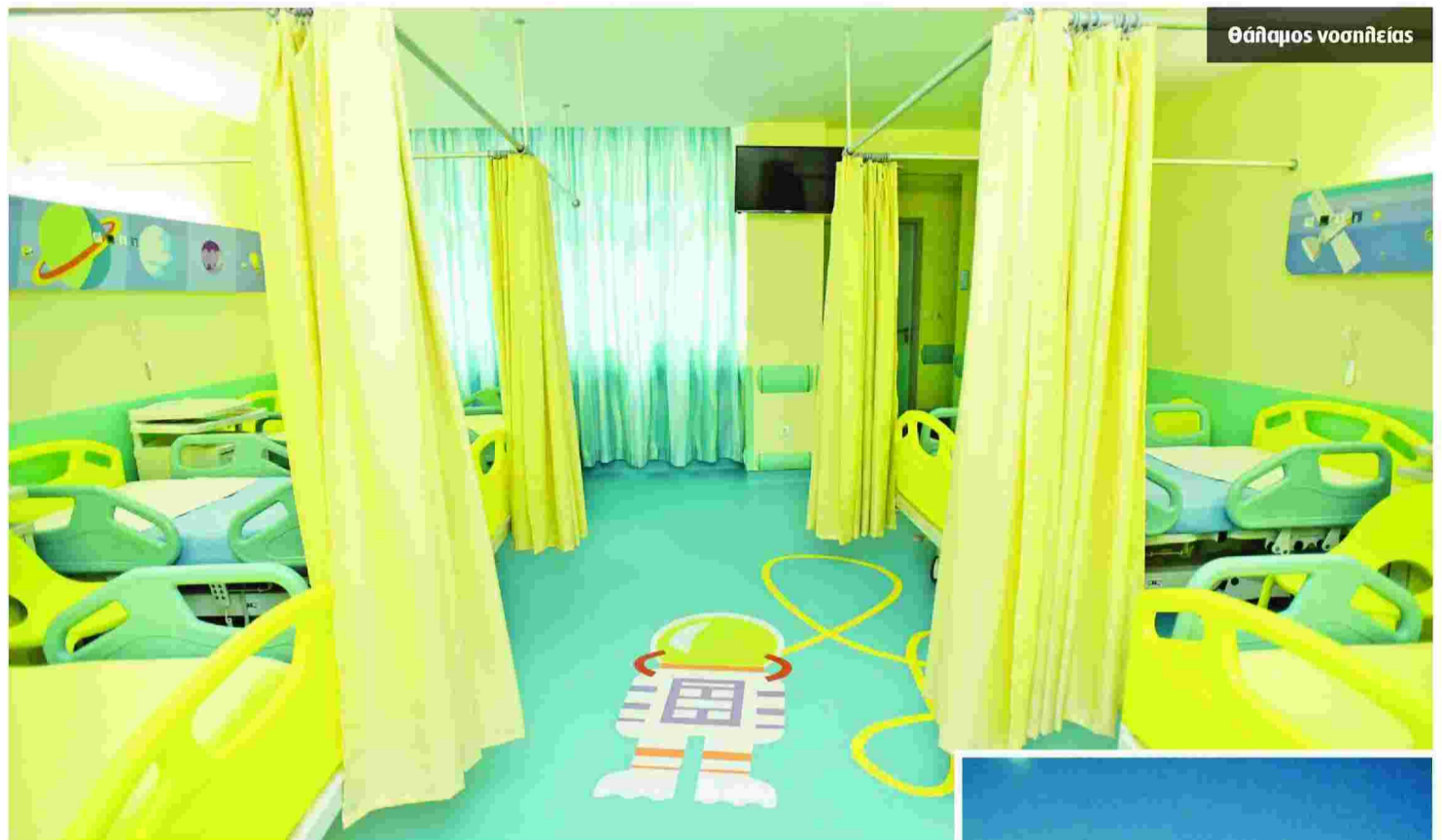
Το ΚΕΕΛΠΝΟ παραδέχεται το προφανές

Στο πόρισμα του ΣΕΥΥΠ καταρρίπτεται κάθε επιχείρημα για τις «επιβαλλόμενες» πρωτοβουλίες κατά ενδεχόμενων πανδημιών που θα σκοπούσαν τον θάνατο στην Ελλάδα. Στα συμπεράσματά τους οι επιθεωρητές επισημαίνουν ότι το αμφοτερόπλευρο πρόληψης νοσημάτων, που είχε μετατραπεί σε συστηματικό βραχίονα διασπάθισης δημόσιου χρήματος, παραδέχεται πως κανένας ιός δεν ενδήμησε και κανένας Έλληνας δεν... αποδήμησε για τον άλλον κόσμο εξαιτίας κάποιας επιδημίας ή πανδημίας. «Από την επιδημιολογική επιτήρηση για την γρίπη του Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων, ως αρμόδιου για την επεξεργασία επιδημιολογικών δεδομένων στην ελληνική επικράτεια, στη βάση των οποίων λαμβάνονται οι αποφάσεις από το υπουργείο Υγείας, έχουν καταγραφεί στοιχεία για τα έτη 2006 έως και 2011, σύμφωνα με τα οποία η δραστηριότητα της εποχικής γρίπης δεν εμφάνισε χαρακτηριστικά πανδημίας» αναγράφεται επί λέξει στο πόρισμα.



Προσφορά ζωής για τα παιδιά

Ο ΟΠΑΠ παρέδωσε δύο σημαντικά έργα ανακαίνισης στο παιδιατρικό νοσοκομείο «Η Αγία Σοφία» που αφορούν τη Μονάδα Ημερήσιας Νοσηλείας και την Κεντρική Αποστείρωση του νοσοκομείου



Θάλαμος νοσηλείας

■ Ο ΟΠΑΠ παρέδωσε την Πέμπτη 29 Μαρτίου 2018 δύο σημαντικά έργα στο παιδιατρικό νοσοκομείο «Η Αγία Σοφία». Αυτά αφορούν συγκεκριμένα τη Μονάδα Ημερήσιας Νοσηλείας (ΜΗΝ) και την Κεντρική Αποστείρωση του νοσοκομείου και εντάσσονται στο πλαίσιο της ανακαίνισης των Νοσοκομείων Παιδών «Η Αγία Σοφία» και «Παναγιώτη και Αγλαΐας Κυριακού». Την τελετή εγκαινίων τίμησε με την παρουσία του ο Πρόεδρος της Δημοκρατίας κ. Προκόπιος Παυλόπουλος, οποίος ευχαρίστησε τον ΟΠΑΠ για τη σημαντική του προσφορά στην ελληνική κοινωνία και κυρίως στα παιδιά. Στην εκδήλωση παρέστησαν, επίσης, εξέχουσες προσωπικότητες του πολιτικού και επιχειρηματικού κόσμου, η διοίκηση του ΟΠΑΠ, η διοίκηση του νοσοκομείου, καθώς και εκπρόσωποι του υπουργείου Υγείας.

Αξίζει να σημειωθεί ότι ο ΟΠΑΠ, στο πλαίσιο του προγράμματος Εταιρικής Υπευθυνότητας, ξεκίνησε τον Απρίλιο του 2014 το έργο ανακαίνισης των δύο μεγαλύτερων Νοσοκομείων Παιδών της χώρας μας, «Η Αγία Σοφία» και «Παναγιώτη και Αγλαΐας Κυριακού».

Τα νέα έργα παραδόθηκαν μόλις εννέα μήνες μετά τα εγκαινία δύο πλήρως ανακαινισμένων ορόφων στα δύο νοσοκομεία. Υπευθυμίζεται ότι συνολικά έχουν παραδοθεί 22 έργα ανακαίνισης (μεταξύ των οποίων 15 νοσηλευτικές μονάδες, συνολικής έκτασης 9.230 τ.μ. και δυναμικής 321 κλινών) που καλύπτουν το 50% και των δύο παιδιατρικών νοσοκομείων.

Αναλυτικά, τα έργα που πραγματοποιήθηκαν από τον ΟΠΑΠ στη Μονάδα Ημερήσιας Νοσηλείας περιλαμβάνουν την πλήρη ανακαίνιση και τον εκσυγχρονισμό όλων των χώρων. Συγκεκριμένα, την ανακαίνιση του Χειρουργικού Συγκροτήματος με δύο αίθουσες χειρουργείων και λειτουργικούς βοηθητικούς χώρους. Τη δημιουργία ενός Θαλάμου Ανάνηψης δυναμικότητας 3 κλινών και τη δημιουργία 5 θαλάμων νοσηλείας συνολικής δυναμικότητας 21 κλινών. Παράλληλα, πραγματοποιήθηκαν ο πλήρης εκσυγχρονισμός των ηλεκτρομηχανολογικών εγκαταστάσεων -βάσει των πλέον σύγχρονων διεθνών προδιαγραφών- αλλά και εκτενείς χρωματικές-διακοσμητικές παρεμβάσεις σε όλη τη μονάδα. Επίσης, ο ΟΠΑΠ μερί-



(Από αριστερά) Πέτρ Ματεγιόφσκι, Chief Customer Officer ΟΠΑΠ, Ντάμιαν Κόουπ, Διευθύνων Σύμβουλος ΟΠΑΠ, Σωτήρης Ρίζος, Διευθυντής Νομικού Γραφείου Προέδρου της Δημοκρατίας, Εμμανουήλ Παπασάββας, Κοινός Διοικητής των Δισυνδεδεμένων Νοσοκομείων, ο Πρόεδρος της Δημοκρατίας Προκόπιος Παυλόπουλος, Καμίη Ζίγκλερ, Εκτελεστικός Πρόεδρος ΟΠΑΠ, Άννα Ζωπρού, Αναπληρώτρια Διοικήτρια του νοσοκομείου «Η Αγία Σοφία», Οδυσσέας Χριστοφόρου, Επικεφαλής Εταιρικών και Ρυθμιστικών Υποθέσεων ΟΠΑΠ

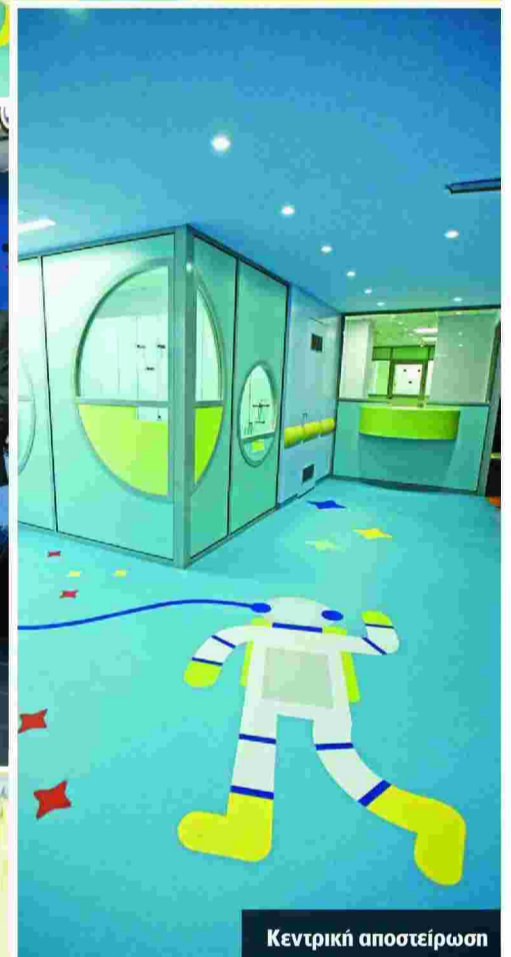


Ο Πρόεδρος της Δημοκρατίας Προκόπιος Παυλόπουλος, ο Εμμανουήλ Παπασάββας, Κοινός Διοικητής των Δισυνδεδεμένων Νοσοκομείων, ο Ντάμιαν Κόουπ, Διευθύνων Σύμβουλος ΟΠΑΠ, και ο Καμίη Ζίγκλερ, Εκτελεστικός Πρόεδρος ΟΠΑΠ

μνησε για τον εφοδιασμό με τον πιο σύγχρονο ιατρικό εξοπλισμό καθώς και τον εφοδιασμό με τον απαραίτητο γραφειακό και ξενοδοχειακό εξοπλισμό.

Την ίδια στιγμή, όπως έγινε γνωστό κατά

τη διάρκεια της τελετής εγκαινίων, τα έργα που πραγματοποιήθηκαν στην Κεντρική Αποστείρωση αφορούσαν την πλή-



Κεντρική αποστείρωση

ρη ανακατασκευή όλων των χώρων για την ορθή λειτουργία της μονάδας. Συγκεκριμένα, υλοποιήθηκε πλήρης εκσυγχρονισμός των ηλεκτρομηχανολογικών εγκαταστάσεων -βάσει των πλέον σύγχρονων διεθνών προδιαγραφών- καθώς και εκτενείς χρωματικές και διακοσμητικές παρεμβάσεις σε όλη τη μονάδα.

Τέλος, υπήρξε εφοδιασμός με τον πιο σύγχρονο ιατρικό εξοπλισμό, καθώς και εφοδιασμός με τον απαραίτητο γραφειακό και ξενοδοχειακό εξοπλισμό.



Αίθουσα χειρουργείου

ΟΛΟΚΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΣΗΜΕΡΑ ΟΙ ΕΡΓΑΣΙΕΣ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟΥ ΣΥΜΠΟΣΙΟΥ

Αυξάνονται οι πρόωρες γεννήσεις και τα λιποβαρή μωρά

• «Σε πολύ καλά επίπεδα οι δείκτες της Μονάδας Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών του Πανεπιστημιακού», αναφέρει ο καθηγητής Γ. Συρογιαννόπουλος



Η πρόληψη και αντιμετώπιση των λοιμώξεων, νοσήματα του αναπνευστικού και της παιδονευρολογίας, αλλά και θέματα νεογνών απασχόλησαν τις εργασίες του 18ου Ετήσιου Παιδιατρικού Συμποσίου Κεντρικής Ελλάδας που ολοκληρώνονται σήμερα στο Ξενοδοχείο Imperial. Πρόκειται για ένα πολυθεματικό συμπόσιο που καλύπτει καθημερινά ζητήματα που καλείται να αντιμετωπίσει ο παιδίατρος. Κατά τη διάρκεια του συμποσίου δόθηκε ιδιαίτερη βαρύτητα σε νοσήματα του αναπνευστικού και στον τομέα παιδονευρολογίας «ένα ζωτικό κομμάτι για την παιδιατρική ιδιαίτερα στα πρώτα χρόνια της ζωής του παιδιού, που όταν και ο παιδίατρος και οι γονείς προσπαθούν να πετύχουν την καλύτερη ψυχοκινητική ανάπτυξη του και αν τυχόν υπάρχουν κάτι ελλείμματα τότε να τα αντιμετωπίσουν όσο γίνεται νωρίτερα και με τον ορθότερο τρόπο», σημείωσε ο καθηγητής Παιδιατρικής Πανεπιστημίου Θεσσαλίας Γιώργος Συρογιαννόπουλος.

Το Συμπόσιο αυτό απευθύνεται σε όλους όσους φροντίζουν την υγεία του παιδιού και του εφήβου, τους παιδίατρος, τους γενικούς γιατρούς και τους νοσηλευτές. Κάθε χρόνο περισσότερα από 500 άτομα από τη Θεσσαλία, αλλά

και από την υπόλοιπη Ελλάδα, συγκεντρώνονται στη Λάρισα για να παρακολουθήσουν τις εργασίες του συμποσίου. Τις εργασίες του φετινού συμποσίου απασχόλησαν ιδιαίτερα θέματα και επίκαιρα. Όπως είναι αυτό των νεογνών.

«Σήμερα έχουμε περισσότερα πρόωρα μωρά και ειδικά πολλά που είναι εξαιρετικά χαμηλού βάρους», υπογράμμισε ο κ. Συρογιαννόπουλος για να εξηγήσει ότι «ένας από τους παράγοντες που επηρεάζουν την αύξηση του αριθμού των πρόωρων μωρών είναι η αύξηση των περιπτώσεων εξωσωματικής γονιμοποίησης που είναι πολύδύμες κυήσεις και συχνά είναι πρόωρα τα μωρά. Αυτός είναι ο κυριότερος παράγοντας. Προσπαθούμε να έχουμε τελειώματα, να μην έχουμε μικρά πρόωρα καθώς είναι μια ιδιαίτερη ευαίσθητη ομάδα. Ένα νεογνό που είναι 27 - 28 εβδομάδων θα παραμείνει για μήνες στη Μονάδα Εντατικής και εκεί φαίνεται η ποιότητα παροχής υπηρεσιών υγείας. Όσο λιγότερη η θνητότητα και η καλύτερη έκβαση αυτών των παιδιών τόσο φαίνεται πόσο καλά λειτουργεί μια Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών. Θεωρώ ότι η ΜΕΝΝ που λειτουργεί στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας

έχει πολύ καλούς δείκτες σε πανελλήνιο επίπεδο». Την έναρξη των εργασιών του συμποσίου πραγματοποίησε χθες ο κοσμήτορας της Σχολής Επιστημών Υγείας του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας Χαράλαμπος Μπιλίνης, ο οποίος υποστήριξε ότι «είναι πια θεσμός το συμπόσιο της Παιδιατρικής. Οι δραστηριότητες της Σχολής αναδεικνύουν το Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας». Χαιρετισμό απύθυναν ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Λάρισας Ντίνος Γιαννάκος και ο πρόεδρος του Επιστημονικού Συμβουλίου του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Λάρισας Λάζαρος Σακκάς.

Οι εργασίες του συμποσίου θα ολοκληρωθούν σήμερα Κυριακή.

Στις 9.30 π.μ. θα πραγματοποιηθεί Στρογγυλή Τράπεζα που θα αναπτυχθούν Παιδονευρολογικά θέματα: «Αδέλφιο παιδί» από την κ. Β. Κουτέ, παιδονευρολόγο, διευθύντρια ΕΣΥ Παιδιατρικής Κλινικής Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, «Συν-νοσηρότητα σε αναπτυξιακές διαταραχές» από τον κ. Ν. Σκεντέρη, αναπληρωτή καθηγητή Παιδιατρικής - Κοινωνικής και Αναπτυξιακής Παιδιατρικής Κλινικής Πανεπιστημίου Θεσσαλίας και «Παροξυσμικές κινητικές διαταραχές σε βρέφη και παιδιά: φτάνοντας στη διάγνωση» από τον κ. Γ.

Βάρτζελν, επίκουρο καθηγητή Παιδιατρικής Νευρολογίας ΕΚΠΑ.

Στις 11:30 π.μ. ο κ. Ε. Γαλανάκης, καθηγητής Παιδιατρικής Λοιμωξιολογίας Πανεπιστημίου Κρήτης θα αναπτύξει το θέμα «Χημειοπροφύλαξη 2018» και στη συνέχεια θα ακολουθήσει ομιλία από την κ. Ι. Παυλοπούλου, αναπληρώτρια καθηγήτρια Παιδιατρικής Λοιμωξιολογίας ΕΚΠΑ με θέμα «Men-fHbV: ένα εμβόλιο για την αντιμετώπιση του μηνιγγιτιδόκοκκου οροσμάδας Β».

Θα ακολουθήσει Στρογγυλή Τράπεζα με επίκαιρα παιδιατρικά θέματα από τις 12.30 μ.μ. - 2 μ.μ. όπου θα αναπτυχθούν τα θέματα: «Αξιολόγηση χαμηλού αναστήματος» από τον κ. Σ. Διαμαντόπουλο, παιδοενδοκρινολόγο, Παν/κό υπότροφο Παιδιατρικής Κλινικής Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, «Οξύ κοιλιακό άλγος: προσέγγιση από τον παιδίατρο» από την κ. Α. Μιχούλα, επιμελήτρια ΕΣΥ Παιδιατρικής Κλινικής Πανεπιστημίου Θεσσαλίας και «Η αξιολόγηση των δεικτών φλεγμονής από τον παιδίατρο» από την κ. Ι. Τάσσιου, παιδοεντατικολόγο, επιμελήτρια ΕΣΥ Παιδιατρικής Κλινικής Πανεπιστημίου Θεσσαλίας.

Ζωή Παρμάκ



ΝΕΑ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΑ ΣΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΡΙΣΑΣ ΜΕ ΑΠΟΦΑΣΗ ΤΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ

Αναβαθμίζεται η Μονάδα Τεχνητού Νεφρού



Συνάντηση με εκπροσώπους συλλόγων νεφροπαθών είχε περιφερειάρχης Κ. Αγοραστός

Με νέα μηχανήματα συνολικού προϋπολογισμού 200.000 ευρώ εξοπλίζει η Περιφέρεια Θεσσαλίας τη Μονάδα Τεχνητού Νεφρού και την Ουρολογική Κλινική του Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας.

Στο πλαίσιο συνάντησης που είχε ο περιφερειάρχης Θεσσαλίας Κώστας Αγοραστός με εκπροσώπους συλλόγων νεφροπαθών, υπογράμμισε ότι «με προγραμματισμό, με στρατηγικό σχεδιασμό, με συνεργασία και διαγινώσκοντας την ανάγκη ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού στο ΓΝΛ χρηματοδοτούμε μέσω του προγράμματος ΕΣΠΑ Θεσσαλίας 2014 - 2020 τον αναγκαίο ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό όπως αυτός αξιολογήθηκε από τα νοσοκομεία και το Υπουργείο Υγείας. Ο οποίος είναι απαραίτητος για τις παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας. Συνεχίζουμε να εξοπλίζουμε τα νοσοκομεία μας με ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό όπως κάναμε έξι χρόνια τώρα με έργα ύψους 77 εκατ. ευρώ σε συνεργασία με το Υπουργείο, την 5η ΥΠΕ και τη διοίκηση του Νοσοκομείου».

Αναλυτικά για τη Μονάδα Τεχνητού Νεφρού προβλέπεται η προμήθεια εξοπλισμού προϋπολογισμού 150.000 ευρώ. Η πράξη αφορά σε προμήθεια δέκα μηχανημάτων μονάδας Τεχνητού Νεφρού κλασικής αιμοκάθαρσης, αιμοδιήθησης, αιμοδιαδιήθησης και ON-LINE μεθόδων. Τα μηχανήματα θα είναι σύγχρονης τεχνολογίας, θα φέρουν σήμανση CE, όπως προβλέπεται από την ισχύουσα νομοθεσία, θα διαθέτουν αυτονομία λειτουργίας τουλάχιστον δέκα λεπτών σε περίπτωση διακοπής ρεύματος και θα χρησιμοποιούν φίλτρα αιμοκάθαρσης όλων των εργοστασίων. Ο χώρος για να τοποθετηθούν τα μηχανήματα υπάρχει και δεν απαιτείται περαιτέρω διαμόρφωση.

Στο τεχνικό σκέλος του έργου διευκρινίζεται ότι «ο υπάρχων εξοπλισμός της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού, έχει ξεπεράσει την εικοσαετή λειτουργία και έχει ως άμεσο αντίκτυπο τη συχνή εμφάνιση βλαβών η οποία μειώνει σημαντικά τη διαθεσιμότητα των μηχανημάτων. Η εμφάνιση των βλαβών περιορίζει τη δυνατότητα εξυπηρέτησης του μεγάλου αριθμού ασθενών της περιοχής ευθύνης του Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας καθώς αυξάνεται ο χρόνος αναμονής των ασθενών και επομένως και η ταλαιπωρία τους. Η προμήθεια των δέκα μηχανημάτων Τεχνητού Νεφρού σύγχρονης τεχνολογίας, σε αντικατάσταση ισάριθμων μηχανημάτων πεπαλαιωμένης τεχνολογίας, θα έχει ως αποτέλεσμα τη σημαντική βελτίωση του επιπέδου των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας στους χρόνια νεφροπαθείς της περιοχής ευθύνης του Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας. Τα άμεσα αποτελέσματα από την αυξημένη διαθεσιμότητα των μηχανημάτων

της μονάδας θα είναι η σημαντική μείωση του χρόνου αναμονής των ασθενών και η δυνατότητα εφαρμογής σύγχρονων μεθόδων θεραπείας με προφανή θετικά οφέλη στην αντιμετώπιση του χρόνιου προβλήματος που αντιμετωπίζουν».

Παράλληλα, προβλέπεται η προμήθεια εξοπλισμού μηχανήματος Λιθοτριψίας Laser για την Ουρολογική Κλινική του Γ. Ν. Λάρισας, προϋπολογισμού 50.000 ευρώ. Η πράξη αφορά σε προμήθεια ενός Μηχανήματος Λιθοτριψίας Laser για την Ουρολογική Κλινική του Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας το οποίο θα προσφέρει αναβάθμιση των υπηρεσιών χειρουργείων με μείωση της νοσηλείας των επιπλοκών και του χειρουργικού χρόνου.

Το μηχανήμα θα είναι κατάλληλο για ενδοσκοπική λιθοτριψία, θεραπεία όγκων και μαλακούς ιστούς και ειδικότερα για: λιθοτριψία, κοριοτοποίηση λίθων (Stone Dusting), διατομή στενώσεων, εξάκωση μικρών όγκων, διάνοιξη ουρηθροκυστικής συμβολής (bladder neck- αικέννας ουροδόχου κύστης), κοπή ιστού-αιμόσταση.

Θα συνοδεύεται από όλα τα απαραίτητα εξαρτήματα για τη λειτουργία του, θα είναι τροχήλατο θα διαθέτει σήμανση CE σύμφωνα με την οδηγία 93/42 EEC και θα έχει πιστοποιηθεί με όλα τα διεθνή στάνταρ για ιατρικό εξοπλισμό και ασφαλή χρήση (CE 60601, IEC 60825 LaserClassIV). Ο χώρος για να τοποθετηθεί το μηχανήμα υπάρχει και δεν απαιτείται ειδική διαμόρφωση.

«Το μηχανήμα λιθοτριψίας Laser αφορά σε νέα ανάγκη και λόγω αυξημένων αναγκών, θα προσφέρει αναβάθμιση των υπηρεσιών χειρουργείων με μείωση της νοσηλείας, των επιπλοκών και του χειρουργικού χρόνου. Η Ουρολογική Κλινική του Γ.Ν.Λ. τα τελευταία χρόνια στο πλαίσιο της αναβάθμισής της με ανθρώπινο και ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό, έχει τη δυνατότητα διενέργειας μεγάλων ογκολογικών επεμβάσεων. Ο εξοπλισμός θα είναι σύγχρονης τεχνολογίας με μεγάλες δυνατότητες και θα αναβαθμίσει εντυπωσιακά τις παρεχόμενες χειρουργικές υπηρεσίες με μείωση του χρόνου νοσηλείας των ασθενών ενώ παράλληλα θα αυξήσει τον αριθμό των ασθενών που θα μπορέσουν να ενταχθούν στη λίστα του χειρουργείου.

Οι παραπάνω εξοπλισμοί μπορούν να είναι άμεσα λειτουργικοί αφού υπάρχει εκπαιδευμένο ιατρικό προσωπικό για τη χρήση τους. Ωφελούμενος είναι ο πληθυσμός ευθύνης του Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας καθώς θα του παρέχονται ποιοτικότερες υπηρεσίες υγείας με σύγχρονα μηχανήματα», καταλήγει το τεχνικό σκέλος του έργου.

Ζωή Παριμάκη



ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΟΠΥΥ

Παραλαβή φαρμάκων με ένα sms

Με sms θα ενημερώνονται οι ασθενείς για την ημέρα και την ώρα παραλαβής των φαρμάκων τους από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ. Το μέτρο θα ισχύσει από τον Μάιο ώστε να σταματήσει η ταλαιπωρία με την πολύωρη αναμονή πασχόντων, από σοβαρές ασθένειες, σε ουρές. **Σελ. 29**



Τέλος στις ουρές με ένα απλό sms

Από τον Μάιο θα λειτουργήσει σύστημα ειδοποίησης των ασθενών για την παραλαβή σκευασμάτων από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Νέο σύστημα ειδοποίησης των ασθενών για τον χρόνο κατά τον οποίο θα μπορούν να παραλάβουν το φάρμακό τους από το φαρμακείο του ΕΟΠΥΥ τίθεται σε εφαρμογή από τον ερχόμενο Μάιο. Οι ασθενείς θα λαμβάνουν ένα μήνυμα στο κινητό τους τηλέφωνο για την ημέρα και ώρα ώστε να μεταβούν στο φαρμακείο για να παραλάβουν το φάρμακό τους, χωρίς να χρειαστεί να περιμένουν στην –κατά κανόνα– μεγάλη ουρά. Σύμφωνα με πληροφορίες της «Κ», σε πρώτη φάση το νέο σύστημα θα εφαρμοστεί για τη χορήγηση πολύ ειδικών και ακριβών φαρμάκων για τα οποία σήμερα απαιτείται προέγκριση από επιτροπή και εν συνεχεία θα επεκταθεί στο σύνολο των σκευασμάτων που διατίθενται από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ. Ειδικότερα, με το που εγκρίνεται από τον Οργανισμό η χορήγηση του φαρμάκου στον ασφαλισμένο, το σύστημα θα ενημερώνει το πιο κοντινό στον ασθενή φαρμακείο προκειμένου να έχει έτοιμο το φάρμακο. Παράλληλα, θα ενημερώνει και τον ασθενή για την ημέρα, ώρα και σημείο από το οποίο μπορεί να παραλάβει το σκεύασμα.

Με την παρέμβαση αυτή ο Οργανισμός στοχεύει στην αντιμετώπιση της πολύωρης ταλαιπωρίας αναμονής στα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ από ασθενείς ή συγγενείς τους. Πρόκειται για ασθενείς με σοβαρές παθήσεις, κυρίως καρκινοπαθείς και χρονίως πάσχοντες που λαμβάνουν φάρμακα υψηλού κόστους, και τα οποία διατίθενται δωρεάν από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ. Η μεγαλύτερη αναμονή που μάλιστα μπορεί να ξεπεράσει τις δύο ώρες καταγράφεται τις πρωινές ώρες στα φαρμακεία του κέντρου της Αθήνας και κυρίως της Ομόνοιας και του Γκύζη. Αν και τα φαρμακεία είναι ανοικτά έως τις 7 το απόγευμα (πλην της Τετάρτης), η μεγαλύτερη προέλευση ασθενών παρατηρείται συ-



Αιτήματα προέγκρισης για ακριβά φάρμακα θα γίνονται ηλεκτρονικά από τον γιατρό στον ΕΟΠΥΥ και η απάντηση θα δίνεται άμεσα, χωρίς να ταλαιπωρείται ο ασθενής.

νήτως νωρίς το πρωί, με αποτέλεσμα να δημιουργούνται μεγάλες ουρές. «Ασθενείς με σοβαρές παθήσεις “στήνονται” με τις ώρες για να λάβουν το φάρμακό τους, χωρίς μάλιστα να είναι σίγουρο ότι τελικά θα το λάβουν», σημειώνει στην «Κ» η πρόεδρος του Συλλόγου Καρκινοπαθών Εθελοντών Φίλων και Ιατρών ΚΕΦΙ, Ζωή Γραμματόγλου, που αποδίδει την ταλαιπωρία στην

έλλειψη προσωπικού και στον μικρό αριθμό των φαρμακείων. Η ίδια υποστηρίζει ότι η κατάσταση όσο περνάει ο καιρός επιδεινώνεται και εκτιμά ότι θα πρέπει να ανοίξουν και άλλα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ. Το πρόβλημα είχε αναδείξει το φθινόπωρο και ο πρώην υπουργός Στέφανος Μάνος, ο οποίος με ανάρτησή του σε μέσο κοινωνικής δικτύωσης περιέγραφε τη δική του δυσάρεστη εμπειρία από ουρά 200 ατόμων στο φαρμακείο ΕΟΠΥΥ της Ομόνοιας, ενώ μόλις πριν από λίγες ημέρες ο βουλευτής της Δημοκρατικής Συμπράταξης Κωνσταντίνος Μπαργιώτας, κατέθεσε σχετική ερώτηση στη Βουλή, κάνοντας λόγο για «εικόνη ντροπής και εξαθλίωσης που ζουν καθημερινά ασθενείς με βαριές παθήσεις».

Η διοίκηση του ΕΟΠΥΥ προωθεί σχέδιο πολλαπλών παρεμβάσεων

για την «αναβάθμιση» της εξυπηρέτησης των ασθενών από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ. Μεταξύ αυτών και η πρόσληψη με δελτίο παροχής υπηρεσιών 30 φαρμακοποιών και 12 βοηθών φαρμακείου, που θα βοηθήσουν στην ενεργοποίηση επιπλέον φαρμακείων. Ηδη, τους τελευταίους μήνες άνοιξε και δεύτερο φαρμακείο στην Ομόνοια (οδός Αγίου Κωνσταντίνου), ενώ μόλις προχθές ξεκίνησε η λειτουργία φαρμακείου ΕΟΠΥΥ στο Περιστέρι, που θα εξυπηρετήσει τους ασθενείς των δυτικών προαστίων και οι οποίοι έως σήμερα απευθύνονταν στα φαρμακεία του κέντρου. Τις επόμενες ημέρες ανοίγει φαρμακείο και στο Καματερό, ενώ έως τέλος του έτους αναμένεται να λειτουργήσει φαρμακείο του ΕΟΠΥΥ στη Γλυφάδα, για να καλύψει τις ανάγκες των κατοίκων των νοτιών προαστίων που

Κατ' οίκον διανομή

Διανομή φαρμάκων κατ' οίκον με υπηρεσίες ταχυμεταφοράς, αλλά με χρέωση του ασθενούς, εφαρμόζει ο ΕΟΠΥΥ εδώ και σχεδόν ένα έτος. Είχε προηγηθεί η επιλογή των υπηρεσιών ταχυμεταφοράς που πληρούν τις προϋποθέσεις ασφαλούς παραλαβής, μεταφοράς, συντήρησης και παράδοσης των φαρμάκων υψηλού κόστους από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ στους ασθενείς. Δέσμευση για δωρεάν κατ' οίκον διανομή των φαρμάκων καρκινοπαθών αλλά και ασθενών που λόγω της κατάστασης της υγείας τους δεν μπορούν να «στήνονται» στις ουρές των φαρμακείων του ΕΟΠΥΥ, ανέλαβε πρόσφατα ο πρόεδρος της Ν.Δ. Κυριάκος Μητσοτάκης.

κρυσμένες περιοχές στα οποία αποστέλλονται φάρμακα υψηλού κόστους (εκτελεσμένες συνταγές) για τους ασθενείς. Η ετήσια δαπάνη για τα σκευάσματα που χορηγούνται από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ υπερβαίνει το 1 δισ. ευρώ. Σύμφωνα με τα στοιχεία του ΕΟΠΥΥ, σε μηνιαία βάση εξυπηρετούνται από τα φαρμακεία του Οργανισμού περίπου 80.000 ασφαλισμένοι και 4.300 ανασφάλιστοι. Καθ' όλη τη διάρκεια του δεύτερου εξαμήνου του 2017, εκτελέστηκαν στα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ συνολικά 655.855 συνταγές (δηλαδή περίπου 5.500 συνταγές την ημέρα), και χορηγήθηκαν 1.310.808 κουτιά φαρμάκων. Η χορήγηση των φαρμάκων γίνεται δωρεάν, χωρίς καμία συμμετοχή των ασθενών, σε αντίθεση με το τι θα ίσχυε, για πολλά από αυτά, εάν χορηγούνταν από τα ιδιωτικά φαρμακεία.

Γρήγορες διαδικασίες

Υπολογίζεται ότι στο 15% αυτών των φαρμάκων απαιτείται προέγκριση από επιτροπή του ΕΟΠΥΥ. Τον περασμένο Ιανουάριο, με διάταξη σε νόμο που ψηφίστηκε στη Βουλή, θεσμοθετήθηκε το σύστημα ηλεκτρονικής προέγκρισης των ειδικών ακριβών φαρμάκων. Αντί του συμβατικού τρόπου που ισχύει σήμερα και σύμφωνα με τον οποίο ο ασφαλισμένος γίνεται ο ενδιαμέσος μεταξύ γιατρού, ΕΟΠΥΥ και επιτροπής μεταφέροντας τα απαραίτητα έγγραφα έως ότου «ανοίξει ο δρόμος» για τη χορήγηση των φαρμάκων του, το νέο σύστημα ορίζει ότι τα σχετικά αιτήματα προέγκρισης γίνονται ηλεκτρονικά στον ΕΟΠΥΥ από τον γιατρό που κρίνει ότι ο ασθενής πρέπει να λάβει τη θεραπεία, εξετάζονται από γνωμοδοτούντες γιατρούς και η απάντηση δίνεται σε διάστημα λίγων εικοσιτετραώρων, χωρίς να ταλαιπωρηθεί ο ασφαλισμένος. Για την εφαρμογή του συστήματος εκκρεμεί η έκδοση υπουργικής απόφασης.



5,1 ΔΙΣ. ΣΕ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

Βαθιά στην τσέπη για την Υγεία



Σταθερά σε υψηλά επίπεδα παραμένουν στην Ελλάδα οι δαπάνες Υγείας που καλούνται να καταβάλουν οι ίδιοι οι πολίτες από το υστέ-

ρημά τους· ποσά για υπηρεσίες που δεν καλύπτει ο δημόσιος τομέας, ή για «άτυπες πληρωμές» σε γιατρούς. Ενα στα τρία ευρώ που δαπανώνται στη χώρα μας για την αγορά υπηρεσιών υγείας προέρχεται από τα νοικοκυριά, τα οποία το 2016 πλήρωσαν απευθείας 5,057 δισ. ευρώ για περίθαλψη. Σύμφωνα με τα στοιχεία που δημοσιοποίησε προχθές ο ΟΟΣΑ, οι συνολικές δαπάνες υγείας το 2016 ανήλθαν στο 8,45% του ΑΕΠ, έναντι 8,19% το 2015, ενώ σε πραγματικούς αριθμούς ήταν 14,727 δισ. ευρώ, έναντι 14,447 δισ. ευρώ το 2015. Η δημόσια δαπάνη Υγείας αυξήθηκε από 8,42 δισ. ευρώ το 2015 σε 9,034 δισ. ευρώ το 2016 και η ιδιωτική δαπάνη (ιδιωτικές πληρωμές και ιδιωτική ασφάλιση μαζί) μειώθηκε από 5,765 δισ. ευρώ σε 5,625 αντίστοιχα (2,4%). Μόνο οι ιδιωτικές πληρωμές, το 2016, αφορούσαν στο 34,3% των συνολικών δαπανών υγείας. Σύμφωνα με τη Eurostat, η Ελλάδα είναι μεταξύ των χωρών με τις υψηλότερες ιδιωτικές πληρωμές υγείας, μετά τη Βουλγαρία (47,67% ιδιωτικές πληρωμές το 2015), την Κύπρο (43,9%) και τη Λετονία (42,07%).

Bayer - Novartis, δύο όψεις του ίδιου νομίσματος

Βούλευμα του Συμβουλίου Εφετών αποκαλύπτει έναν μηχανισμό στον χώρο της Υγείας με σημαντικό κομμάτι του επιστημονικού προσωπικού να δωροδοκείται

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΚΟΛΛΙΑ

Το ατέλειωτο πάρτι στην Υγεία έρχεται να επισφραγίσει το βούλευμα του Συμβουλίου Εφετών, που αφορά έναν άλλο - από αυτόν της Novartis, που βρίσκεται στο προσκήνιο - φαρμακευτικό κολοσσό: οι δικαστές στέλνουν στο εδώλιο την Bayer, και συγκεκριμένα έξι πρόσωπα, τέσσερα πρώην υψηλόβαθμα στελέχη της, έναν υπάλληλό της και έναν συνεργάτη της, με εκατοντάδες εμπλεκόμενους γιατρούς να γλιτώνουν την απόδοση ευθυνών, καθώς τα αδικήματά τους είναι πλημμεληματικού χαρακτήρα και έχουν παραγραφεί.

Η αξία του βουλεύματος έγκειται στην αποκάλυψη όχι μόνο της δράσης των συγκεκριμένων προσώπων, αλλά και ενός ολόκληρου μηχανισμού στον χώρο της Υγείας που θέλει σημαντικό κομμάτι του επιστημονικού προσωπικού της χώρας, και δη αυτού που εργάζεται σε δημόσια νοσοκομεία, να δωροδοκείται απευθείας σε τραπεζικούς λογαριασμούς, με ποσά ευρύτατης γκάμας, από 1.000 ως 22.000 ευρώ, ακόμα και με αντικείμενα ανάλογης αξίας, από τηλεοράσεις, κάμερες και tablets μέχρι στηθοσκόπια και πιεσόμετρα. Σε σχέση ασφαλώς με την κατανάλωση - μέσω της υπερσυνταγογράφησης - των φαρμάκων της εταιρείας που επετύγχανε ένας έκατος.

Οι δωροδοκίες κρίνεται ότι επέφεραν ζημιά στο Ελληνικό Δημόσιο ύψους 2 εκατ. ευρώ και εντοπίζονται χρονικά από το 2005 ως το 2009, το διάστημα δηλαδή κατά το οποίο η φαρμακευτική δαπάνη είχε απογειωθεί στην εγχώρια σκηνή.

Ενώσω αναμένεται ο προσδιορισμός της δίκης για την Bayer, τρέχουν οι εξελίξεις και για τη Novartis, καθώς η έρευνα θα βρεθεί σύντομα σε νέα «αγκαλιά», αυτήν της τακτικής Δικαιοσύνης. Η αρχή του τέλους των εργασιών της Προκαταρκτικής στη Βουλή έχει σημάνει ήδη, καθώς στις 17 Απριλίου έχει οριστεί η συνεδρίαση κατά την οποία θα διατυπωθεί το σκεπτικό της πλειοψηφίας - ως εκ τούτου την εξέταση του αδικήματος της δωροδοκίας των πολιτικών προσώπων, όπως βεβαίως και αυτό του ξεπλύματος μαύρου χρήματος, αναλαμβάνει η **Ελένη Τουλουπάκη**, με τους επικουρικούς εισαγγελέεις **Χρήστο Ντζούρα** και **Στέλιο Μανώλη**.

Εγκυρες πηγές σημειώνουν ως στοιχείο μείζονος ενδιαφέροντος ότι

η κυρία Τουλουπάκη θα έχει πλέον το ελεύθερο να αξιοποιήσει - θα καταδειχθεί το «πώς» - τα όποια στοιχεία των αμερικανικών αρχών για να «δέσει» την έρευνά της. «*Τα στοιχεία του FBI, τόσο αυτά που έχουν σταλεί (και δεν έχουν κοινοποιηθεί, με πρωτοβουλία των αμερικανικών αρχών) όσο και αυτά που ίσως έρθουν, θα είναι το χαρτί που θα παίξει η Εισαγγελία Διαφθοράς, για τα εμπλεκόμενα πρόσωπα, ανεξαρτήτως ιδιότητας, αφότου περιέλθει η δικογραφία στα χέρια της*» επισημαίνει πηγή που είναι σε θέση να γνωρίζει τις συντεταγμένες της έρευνας.

Μείον 40% στα κέρδη, χωρίς δωροδοκίες!

Σύμφωνα με το βούλευμα του Συμβουλίου Εφετών για την Bayer, σε δίκη ενώπιον του Τριμελούς Εφετείου Κακουρηγημάτων παραπέμπονται ο **Bruno Schmidt-Gollas**, τότε γενικός διευθυντής και διευθύνων σύμβουλος της εταιρείας στην Ελλάδα, ο **Νικόλαος Μαρούλης**, διευθυντής Προμηθειών, ο **Μιχαήλ Ρυμκίης**, διευθυντής Μάρκετινγκ και Πωλήσεων, ο **Παναγιώτης Αλέκος**, διευθυντής του Τμήματος Νευρολογικών και Ογκολογικών Φαρμάκων, ο **Ζαχαρίας Ζαχαρόπουλος**, υπάλληλος της εταιρείας, καθώς και ο **Μιχαήλ Δεσύλλας**, εκπρόσωπος της εταιρείας Ρεφλέξ Μάρκετινγκ ΕΠΕ.

Κατηγορούμενος επίσης θα ήταν, αν δεν είχε αποβιώσει, ο **Μιχάλης Πισιλίδης**, το όνομα του οποίου έχει εμπλακεί και στην υπόθεση της Novartis.

Τα πρόσωπα αυτά θα αντιμετωπίσουν στο ακροατήριο κατά περίπτωση τις κατηγορίες για ενεργητική δωροδοκία και άμεση συνέργεια σε αυτήν, με τους δωροδοκηθέντες να μην περιορίζονται σε γιατρούς. Οι δικαστές κάνουν λόγο και για υπαλλήλους, και για φαρμακοποιούς δημοσίων νοσοκομείων, και για προϊσταμένους νοσηλευτικών υπηρεσιών,

Οι δικαστές στέλνουν στο εδώλιο έξι πρόσωπα του φαρμακευτικού κολοσσού Bayer

πάντοτε σε δημόσια νοσοκομεία.

Στα πλέον εξόφθαλμα στοιχεία του βουλεύματος συγκαταλέγεται αυτό για τα «υπερκέρδη» που επετύγχανε η Bayer, και τα οποία σχεδόν εξανεμίστηκαν μετά τις αποκαλύψεις, μειούμενα κατά 40%!

Τα μέλη του Συμβουλίου Εφετών εξαπολύουν δριμύ κατηγορώ και για όσους ελάμβαναν τις «διακριτικές πληρωμές», κάνουν λόγο για πράξεις «παράνομες, απαράδεκτες και ασυμβίβαστες με τις ιδιότητές τους», ταυτίζοντας τις δωροδοκίες με το ύψος της ζημιάς του Ελληνικού Δημοσίου.

Σε ό,τι αφορά τον μηχανισμό, η Bayer δεν ανακάλυψε, ως φαίνεται, την πυρίτιδα, αξιοποιώντας το μονοπάτι των εικονικών τιμολογίων.

Αξίζει να σημειωθεί ότι με τη χρονίζουσα αυτή υπόθεση έχει ασχοληθεί και η Εισαγγελία Διαφθοράς της Κολωνίας στη Γερμανία.

Η ΖΗΜΙΑ ΣΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ

Οι δωροδοκίες κρίνεται ότι επέφεραν ζημιά στο Ελληνικό Δημόσιο ύψους 2 εκατ. ευρώ και εντοπίζονται χρονικά από το 2005 ως το 2009, το διάστημα δηλαδή κατά το οποίο η φαρμακευτική δαπάνη είχε απογειωθεί στην εγχώρια σκηνή.

NOVARTIS HELLAS

Το εξώδικο της εταιρείας, οι 12 εγκλήσεις και το ΚΕΕΛΠΝΟ

Στην αντεπίθεση πέρασε η Novartis Hellas, «βάζοντας πάγο» στον πρώην αντιπρόεδρό της **Κωνσταντίνο Φρουζή** και στην πρόσφατη εξώδικη πρόσκλησή του, με την οποία καλούσε την εταιρεία να δηλώσει ενώπιον της Εισαγγελέως Διαφθοράς ότι ουδέποτε είχε πρόσβαση οι ίδιοι σε οιονδήποτε τραπεζικό λογαριασμό, δικό της ή της μητρικής εταιρείας, προσκομίζοντας την κίνηση των τραπεζικών λογαριασμών της καθ' όλο το διάστημα της εργασιακής σχέσης που τον συνέδεε μαζί της.

Σύμφωνα με πληροφορίες του «Βήματος», η Novartis Hellas, με δικό της εξώδικο, απάντησε στον κ. Φρουζή ότι τον χειρισμό των υποθέσεων έχουν αποκλειστικά οι δικαστικές αρχές και η όποια

προσκόμιση στοιχείων δεν εναπόκειται σε δική της παραίτηση ή πρωτοβουλία. Η εταιρεία του διευκρίνισε, δε, ότι ανταποκρίνεται πλήρως στις όποιες προσκλήσεις των Αρχών, παρέχοντας όσα της ζητούνται κάθε φορά, τόσο στο παρελθόν όσο και σήμερα.

Ενδιαφέρον εντοπίζεται παράλληλα και στον φάκελο που κρατά ο αντεισαγγελέας του Αρείου Πάγου και εποπτεύων των εισαγγελέων Διαφθοράς **Δημήτρης Παπαγεωργίου**, καθώς οι εγκλήσεις κατά των τριών προσπατευόμενων μαρτύρων έχουν πια φθάσει τις 12. Πηγές διευκρινίζουν ότι προέρχονται από συνολικά 10 πρόσωπα, πέντε πολιτικά και πέντε μη πολιτικά - δεν υπάρχει αντιστοιχία των εγκλήσεων με τα πρόσωπα, καθώς σε κάποια

περίπτωση οι εγκλήσεις έχουν υποβληθεί ξεχωριστά για κάθε μάρτυρα.

Το «ακαταδίωκτο» που παρέχει ο νόμος στους μάρτυρες δημοσίου συμφέροντος, όπως έχουν χρισθεί οι εν λόγω τρεις, επί του παρόντος εξετάζεται υπό το πρίσμα των εγκλήσεων αυτών, με τις ίδιες πηγές να επιμένουν ότι πρόκειται για αυξημένης δυσκολίας υπόθεση, όχι μόνο γιατί εμπλέκονται πολιτικά πρόσωπα και τίθεται ευθέως θέμα δημοσίου συμφέροντος, αλλά και γιατί οι διατάξεις του νόμου εφαρμόζονται πρώτη φορά σε δικογραφία τέτοιου βεληνεκούς.

Σε ό,τι αφορά τα αδικήματα για τα οποία κατηγορούνται οι εμπλεκόμενοι εισαγγελέεις Διαφθοράς, με προεξάρχουσα την

Ελένη Τουλουπάκη, τη διενέργεια ποινικής προκαταρκτικής έχει αναλάβει ο αντεισαγγελέας του Αρείου Πάγου **Ιωάννης Αγγελής**.

Κινητικότητα καταγράφεται πάντως και στην υπόθεση του ΚΕΕΛΠΝΟ, καθώς το σκέλος εκείνο που αφορά προσλήψεις του παρελθόντος έχει σταλεί από τη γενική επιθεωρήτρια Δημόσιας Διοίκησης **Μαρία Παπασπίρου** στην Εισαγγελία Διαφθοράς και βρίσκεται πλέον στα χέρια του κ. **Γιάννη Δραγάτη**.

Σε σχέση με τη Novartis, πηγές θέλουν την κυρία Τουλουπάκη να μπαίνει και σε νέο γύρο διαβίβασης υλικού στη Βουλή, όχι μόνο υπό τη μορφή κατασχεθέντων από τα γραφεία της Novartis, αλλά και υπό τη μορφή νέων εγγράφων από μάρτυρες.



PHOTOFEST/AL. DIPA FILE



Πολεμούν τα μικρόβια με «λίφτινγκ» στα αντιβιοτικά

Η υπερβολική και ανεξέλεγκτη κατανάλωση οδήγησε στην εξάπλωση της αντοχής τους και στη μη επαρκή αντιμετώπιση των ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων

ΚΙΝΔΥΝΟΣ

«Οι θάνατοι από πολυανθεκτικά μικρόβια έχουν αυξηθεί τα τελευταία χρόνια, διότι τα αντιβιοτικά είναι λιγοστά. Μάλιστα, σε ορισμένες περιπτώσεις δεν υπάρχει αντιβιοτικό για την αντιμετώπιση των λοιμώξεων που προκαλούν τα τρία κυριότερα πολυανθεκτικά μικρόβια που ενδημούν στα νοσοκομεία» δηλώνει ο πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Λοιμώξεων κ. Παναγιώτης Γαργαλιάνος-Κακολύρης και προειδοποιεί: «Αν γίνει υπερκατανάλωση και των νέων αντιβιοτικών που κυκλοφόρησαν τελευταίως, μελλοντικά το πρόβλημα θα οξυνθεί».

ΡΕΠΟΡΤΑΖ
ΕΛΕΝΑ ΦΥΝΤΑΝΙΔΟΥ

Παρά τις διαπιστώσεις και τις παραινδύσεις που έχουν γίνει τα τελευταία χρόνια στο σύνολο των επαγγελματιών Υγείας σχετικά με την ορθολογική χρήση των αντιβιοτικών, η Ελλάδα εξακολουθεί να έχει τα πρωτεία στην κατανάλωση. Μελέτες καταδεικνύουν ότι οκτώ στα δέκα αντιβιοτικά καταναλώνονται για την αντιμετώπιση ιώσεων του αναπνευστικού συστήματος, είτε με συνταγή γιατρού είτε άνευ αυτής. Και αυτό παρότι είναι γνωστό πως τα αντιβιοτικά δεν αντιμετωπίζουν αποτελεσματικά τις συγκεκριμένες παθήσεις.

Οι λανθασμένες τακτικές σχετικά με τη χρήση των θαυματουργών – κατά τα άλλα – φαρμάκων, τα οποία έβαλαν φρένο σε δεκάδες θανατηφόρες μολυσματικές ασθένειες, έχουν οδηγήσει σε εξάπλωση της μικροβιακής αντοχής. Οπερ σημαίνει ότι τα «όπλα» των ειδικών επιστημόνων δεν μπορούν να χτυπήσουν τα τρία βασικότερα πολυανθεκτικά μικρόβια που έχουν αποικίσει τις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας και ευθύνονται για τους θανάτους ασθενών. Τελευταίως, η αναγέννηση κάποιων παλαιών αντιβιοτικών έχει δώσει ελπίδα στους ειδικούς επιστήμονες για την αντιμετώπιση λοιμώξεων που προκαλούν τα πολυανθεκτικά μικρόβια ασπιτομπάκτερ, κλεμψιέλα και ψευδομονάδα, η οποία όμως θα σβήσει αν επαναληφθούν τα ίδια φαινόμενα και πρακτικές.

Πρωταθλητές στην κατανάλωση

Σύμφωνα με την καθηγήτρια Παθολογίας και Λοιμώξεων κυρία Ελένη Γιαμαρέλλου, η Ελλάδα εξακολουθεί να έχει τα πρωτεία στην κατανάλωση αντιβιοτικών εκτός νοσοκομείων. «Το 80% των αντιβιοτικών που καταναλώνονται στην κοινότητα είναι για ιώσεις του ανώτερου αναπνευστικού, δηλαδή για γρίπη και εμπύρετα κρυολογήματα. Υπάρχει τρομακτική κατανάλωση παρότι είναι γνωστό πως τα αντιβιοτικά δεν ενδείκνυνται για την αντιμετώπιση απλών ιώσεων. Και στα νοσοκομεία έχουμε, ως χώρα, τα πρωτεία στα πιο προωθημένα αντιβιοτικά συνεπεία της ανάπτυξης της μικροβιακής αντοχής» τονίζει.

Να σημειωθεί ότι το 2015 η θνητότητα μεταξύ των ασθενών που είχαν προσβληθεί από ασπιτομπάκτερ, κλεμψιέλα ή ψευδομονάδα κατά τη νοσηλεία τους σε νοσοκομείο ανήλθε στο 45%.

Όπως αναφέρει η κυρία Γιαμαρέλλου, προσφάτως κυκλοφόρησαν τρία νέα αντιβιοτικά. «Συνδύασαν ένα παλιό

αντιβιοτικό, την κεφταζιδίμη, με μια ουσία, την αβιβακτάμη. Μπορεί να μην είναι νέα ομάδα αντιβιοτικών αλλά αυτή τη στιγμή είναι η ελπίδα μας, διότι δρα εναντίον της κλεμψιέλα. Η ουσία αβιβακτάμη κάνει την κεφταζιδίμη δραστική έναντι της κλεμψιέλα. Το θέμα είναι πόσο καιρό θα είναι η ελπίδα μας. Αν οι γιατροί στα νοσοκομεία το δίνουν ως φάρμακο πρώτης γραμμής, πολύ φοβάμαι ότι γρήγορα θα «καεί».

«Οι θάνατοι από πολυανθεκτικά μικρόβια έχουν αυξηθεί τα τελευταία χρόνια, διότι τα αντιβιοτικά είναι λιγοστά. Μάλιστα, σε ορισμένες περιπτώσεις δεν υπάρχει αντιβιοτικό για την αντιμετώπιση των λοιμώξεων που προκαλούν τα τρία κυριότερα πολυανθεκτικά μικρόβια που ενδημούν στα νοσοκομεία» δηλώνει ο πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Λοιμώξεων κ. Παναγιώτης Γαργαλιάνος-Κακολύρης και προειδοποιεί: «Αν γίνει υπερκατανάλωση και των νέων αντιβιοτικών που κυκλοφόρησαν τελευταίως, μελλοντικά το πρόβλημα θα οξυνθεί».

Με βάση τα διεθνή δεδομένα, ποσοστό μεγαλύτερο του 20% των ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων εκδηλώνεται σε ασθενείς που νοσηλεύονται σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας. Παρά την πρόοδο της ιατρικής επιστήμης, η συχνότητα εμφάνισης σήψης στις ΜΕΘ αυξάνεται συνεχώς, ενώ τα τελευταία χρόνια παρατηρείται ολοένα αυξανόμενη συχνότητα στην επικράτηση πολυανθεκτικών μικροβίων. Πολυανθεκτικά Gram-αρνητικά μικρόβια ονομάζονται εκείνα που είναι ανθεκτικά σε τουλάχιστον δύο, τρία,



Μελέτες καταδεικνύουν ότι οκτώ στα δέκα αντιβιοτικά καταναλώνονται για την αντιμετώπιση ιώσεων του αναπνευστικού συστήματος, είτε με συνταγή γιατρού είτε άνευ αυτής

τέσσερα ή οκτώ αντιβιοτικά τα οποία χρησιμοποιούνται τυπικά για τη θεραπεία λοιμώξεων.

Θωράκιση και μυστικά

«Η μείωση της κατανάλωσης των αντιβιοτικών στα νοσοκομεία πρέπει να συνοδεύεται από μέτρα πρόληψης της διασποράς των μικροβίων στον νοσοκομειακό χώρο. Δηλαδή ο ασθενής που είναι αποικισμένος ή πάσχει από λοίμωξη με πολυανθεκτικό μικρόβιο πρέπει να απομονώνεται και το ιατρονοσηλευτικό προσωπικό να τηρεί τα επιβαλλόμενα μέτρα υγιεινής κατά τη νοσηλεία των ασθενών αυτών» σημειώνει ο κ. Γαργαλιάνος.

Ανάλογη είναι και η άποψη της κυρίας Γιαμαρέλλου. «Το μυστικό είναι η υγιεινή των χεριών. Πηγαίνοντας από τον έναν

στον άλλον μεταφέρουμε τα μικρόβια. Δεν έχουμε συνειδητοποιήσει ότι πριν από κάθε επαφή με τον ασθενή και το περιβάλλον του πρέπει να βάζουμε αντισηπικό στα χέρια μας».

Για την αντιμετώπιση του προβλήματος, έχουν ξεκινήσει ενημερωτικά σεμινάρια σε νοσοκομεία που διαθέτουν μικρό αριθμό λοιμωξιολόγων.

«Πρέπει ο γιατρός της ΜΕΘ να αρχίσει να σκέφτεται διαφορετικά. Θα πρέπει, αφού πάρει από τον ασθενή τις καλλιέργειες, να του χορηγήσει έναν συνδυασμό δύο-τριών αντιβιοτικών και όταν πάρει τις απαντήσεις των καλλιεργειών να κάνει αποκλιμάκωση, δηλαδή να μειώσει τον αριθμό των αντιβιοτικών που του χορηγεί, για να του δώσει ένα παλαιότερο αντιβιοτικό, σύμφωνα πάντοτε με τα αποτελέσματα των καλλιεργειών και του αντιβιογράμματος. Αυτή είναι η νέα τάση και πρέπει να πείσουμε τους γιατρούς για αυτό» δηλώνει η κυρία Γιαμαρέλλου.

Στο πλαίσιο αυτό, η Ελληνική Εταιρεία Χημειοθεραπείας (πρωτοστατεί στην αντιμικροβιακή θεραπεία) σε συνεργασία με την Ελληνική Εταιρεία Ελέγχου Λοιμώξεων δημιούργησε ένα δίκτυο, το Antimicrobial Stewardship Network, σε συνεργασία με το ΚΕΕΛΠΝΟ.

Παράλληλα ενεργοποιήθηκαν οι ΟΕ-ΚΟΧΑ (Ομάδες Επιτήρησης Κατανάλωσης και Ορθολογικής Χρήσης Αντιβιοτικών). «Έχουμε ήδη συνεργαστεί με έξι νοσοκομεία στην Αττική, και συγκεκριμένα με το Σισμανόγλειο, την «Αγία Ολγα», το Κρατικό της Νίκαιας, το νοσοκομείο «Αλεξάνδρα», το Θριάσιο και το Ιπποκράτειο). Κάνουμε μια επίσημη επίσκεψη στα νοσοκομεία που έχουν λίγους λοιμωξιολόγους και κουβεντάζουμε το πρόβλημα της μικροβιακής αντοχής παρουσία της διοίκησης. Η εκπαίδευση των γιατρών και των «συνδέσμων» των κλινικών με την ΟΕΚΟΧΑ διαρκεί 6-12 ώρες. Πρόσφατη μελέτη έδειξε μείωση κατά 55% της αντοχής των μικροβίων στα αντιβιοτικά ακολουθώντας αυτή την τακτική. Δεν θα ξεπεραστεί το πρόβλημα αν συνεχίσουμε να δίνουμε νέα αντιβιοτικά σε όλους τους ασθενείς, ακόμα και σε αυτούς που δεν τα χρειάζονται, παρότι μπορεί να δείχνουν ότι πηγαίνουν καλά» προσθέτει.

ΚΑΜΠΑΝΑΚΙ ΕΡΕΥΝΗΤΩΝ

Η φυματίωση 9η συχνότερη αιτία θανάτου

Η φυματίωση ήταν μια ξεχασμένη ασθένεια στις ανεπτυγμένες χώρες μέχρι το 1980, οπότε επανεμφανίστηκε. Μιλώντας σε επιστημονική εκδήλωση που συνδιοργάνωσαν το Πανεπιστήμιο Αθηνών και το ΚΕΕΛΠΝΟ, ο πρόεδρος του Κέντρου κ. Θεόφιλος Ρόζενμπεργκ τόνισε ότι η φυματίωση συνεχίζει να αποτελεί μείζον πρόβλημα δημόσιας υγείας, παρά το γεγονός ότι είναι ιάσιμη. Η εμφάνιση και διασπορά στελεχών μυκοβακτηριδίου της φυματίωσης, ανθεκτικών στα αντιφυματικά φάρμακα, θέτει σε κίνδυνο την πρόοδο που έχει επιτευχθεί παγκόσμια όσον αφορά τη θεραπεία και τον έλεγχό της. Ο αν. καθηγητής Παθολογίας του Πανεπιστημίου Αθηνών κ. Σωτήρης Τσιόδρας ανέφερε ότι παρά τη σημαντική πρόοδο που έχει σημειωθεί τις τελευταίες δεκαετίες, η φυματίωση αποτελεί την 9η συχνότερη αιτία θανάτου και το συχνότερο αίτιο θανάτου από λοιμώδες νόσημα παγκοσμίως, προκαλώντας περισσότερους από 4.500 θανάτους την ημέρα. Όπως σημειώνει ο κ. Γαργαλιάνος, το πρόβλημα είναι η πολυανθεκτική φυματίωση, η οποία έχει αντοχή σε τουλάχιστον τέσσερα από τα βασικά αντιφυματικά φάρμακα.

Στην Ελλάδα, το χρονικό διάστημα 2004-2016 δηλώνονταν ετησίως κατά μέσον όρο 600 περιπτώσεις φυματίωσης, με τη μέση επίπτωση της νόσου να υπολογίζεται στις 4,6 περιπτώσεις ανά 100.000 πληθυσμού.

ΠΡΟΣΦΟΡΑ 350 ΕΚΑΤ. ΕΥΡΩ

Ερχεται δημόσια πρόταση για το Υγεία από το CVC

Οι διεργασίες για τη συγκέντρωση του κλάδου της ιδιωτικής υγείας επιταχύνονται. Στο πλαίσιο αυτό το επενδυτικό κεφάλαιο CVC Capital Partners αναμένεται να υποβάλει δημόσια πρόταση για το 100% του ομίλου Υγεία προσφέροντας 1,15 ευρώ ανά μετοχή, αποτιμώντας την αξία του στα 350 εκατ. ευρώ.

ΣΕΛΙΔΑ Β9





Ο όμιλος Υγεία διαθέτει τέσσερα νοσοκομεία (Υγεία, Μητέρα, Λητώ και Υγεία Τιράνων στην Αλβανία) με συνολική δυναμικότητα 1.261 κλινών, ενώ δραστηριοποιείται και στην πρωτοβάθμια υγεία με δύο διαγνωστικά κέντρα

Δημόσια πρόταση για το Υγεία από το CVC

Θα γίνει τις επόμενες ημέρες με τιμή 1,15 ευρώ ανά μετοχή που ανεβάζει την αποτίμηση του ομίλου στα 350 εκατ. ευρώ

ΡΕΠΟΡΤΑΖ
ΒΑΣΙΛΗΣ ΚΩΤΣΗΣ

Η συγκέντρωση στον κλάδο της ιδιωτικής υγείας επιταχύνεται, καθώς έχουν ωριμάσει οι διεργασίες για νέες επιχειρηματικές συμφωνίες.

Τις επόμενες ημέρες, όπως πληροφορείται «Το Βήμα της Κυριακής», το επενδυτικό κεφάλαιο CVC Capital Partners με έδρα το Λουξεμβούργο θα υποβάλει δημόσια πρόταση για την απόκτηση του 100% του Θεραπευτηρίου Υγεία που ανήκει σε ποσοστό 70,38% στη Marfin Investment Group (MIG). Η δημόσια πρόταση, σύμφωνα με τις ίδιες πληροφορίες, θα γίνει σε τιμή 1,15 ευρώ ανά μετοχή, γεγονός που ανεβάζει την αποτίμηση του ομίλου Υγεία στα 350 εκατ. ευρώ. Το fund ολοκληρώνει αυτή την περίοδο οικονομικό και νομικό έλεγχο (due diligence) στο Υγεία.

Υπενθυμίζεται πως το CVC Capital Partners τον περασμένο Απρίλιο είχε εξαγοράσει το νοσοκομείο Metropolitan αντί 80 εκατ. ευρώ και τον Νοέμβριο του 2016 συμφώνησε να αποκτήσει από το Ιασώ το 97,2% του Ιασώ General (πρώην Ηρα) καταβάλλοντας 19,5 εκατ. ευρώ.

Το Θεραπευτήριο Υγεία και το Ερρίκος Ντυνάν αποτελούν τα προς πώληση φιλέτα του κλάδου.

Η διεκδίκηση του Υγεία άρχισε τον περασμένο Νοέμβριο με τη δημόσια πρόταση της οικογένειας Αποστολόπουλου, ιδιοκτήτριας του Ιατρικού Κέντρου. Η πρόταση είχε υποβληθεί από την εταιρεία Γ. Αποστολόπουλος Συμμετοχών και αφορούσε το 29,62% της ελεύθερης διασποράς των μετοχών του Υγεία με τίμημα 0,45 ευρώ ανά μετοχή που αποτιμούσε το 100% της εταιρείας στα 137 εκατ. ευρώ. Στην αιτιολογημένη γνώμη του σχετικά με τη δημόσια πρόταση

το Διοικητικό Συμβούλιο του Υγεία έκρινε ότι το τίμημα 0,45 ευρώ ανά μετοχή δεν είναι εύλογο και δίκαιο. Το εύλογο εύρος τιμών Το ΔΣ του Υγεία είχε αναθέσει στην Euroxx ως ανεξάρτητο χρηματοοικονομικό σύμβουλο να γνωμοδοτήσει σχετικά με το εύλογο και δίκαιο του τιμήματος. Στην έκθεσή της η Euroxx μέσα από τέσσερις διαφορετικές μεθόδους αποτίμησης κατέληξε πως το εύλογο εύρος τιμών του ομίλου Υγεία κυμαίνεται μεταξύ 0,64 και 0,78 ευρώ, δηλαδή μια αποτίμηση μεταξύ 196 και 238 εκατ. ευρώ για το 100% των μετοχών. Θέση είχε πάρει και η MIG λέγοντας: «Δεν πρόκειται να πουλήσει καμία μετοχή του Υγεία και έχει απόλυτη εμπιστοσύνη στις προοπτικές του και στη δυνατότητά του να αποτελεί σήμερα και στο μέλλον τον κυρίαρχο πυλώνα στον χώρο της ιδιωτικής υγείας στην Ελλάδα».

Η δημόσια πρόταση του κ. Αποστολόπουλου δεν πέτυχε, αλλά η πρωτοβουλία αυτή «ξύπνησε» το Χρηματιστήριο και τις μετοχές του κλάδου εν όψει νέων μεγάλων επιχειρηματικών συμφωνιών. Και αυτό γιατί μεγαλύτερα σχήματα στον κλάδο της Υγείας σημαίνει οικονομίες κλίμακος, διαπραγματεύσεις από θέση ισχύος

Β

Το CVC Capital Partners τον περασμένο Απρίλιο είχε εξαγοράσει το νοσοκομείο Metropolitan αντί 80 εκατ. ευρώ και τον Νοέμβριο του 2016 συμφώνησε να αποκτήσει από το Ιασώ το 97,2% του Ιασώ General (πρώην Ηρα) καταβάλλοντας 19,5 εκατ. ευρώ

με τις ασφαλιστικές εταιρείες και καλύτερους όρους δανειοδότησης.

Από τότε ως σήμερα η μετοχή του Υγεία ενισχύθηκε σημαντικά και έκλεισε την περασμένη Πέμπτη στα 0,94 ευρώ ανεβάζοντας την κεφαλαιοποίηση του ομίλου στα 287 εκατ. ευρώ. Γενικότερα, όπως εκτιμούν οι αναλυτές, το ενδιαφέρον για τον κλάδο προκύπτει από το γεγονός ότι στο άμεσο μέλλον τα περιθώρια κέρδους των εταιρειών θα αυξηθούν για τρεις κυρίως λόγους: Πρώτον, αλλάζει ο ρόλος της ιδιωτικής ασφάλισης, η οποία θα καταστεί κύρια πηγή εσόδων για τις εταιρείες του κλάδου στη θέση του ΕΟΠΥΥ. Δεύτερον, περιορίζεται σταδιακά το «αποτύωμα» των μεγαλογιατρών. Τρίτον, η έλευση ξένων ιδιοκτητών και ξένων μετόχων στη μετοχική σύνθεση των μονάδων εξασφαλίζει όρους εταιρικής διακυβέρνησης και χρηστής διαχείρισης, καθώς ο κλάδος είχε εμφανίσει στο παρελθόν φαινόμενα διαφθοράς. Αν συνυπολογίσει κανείς και την επιστροφή της οικονομίας σε ρυθμούς ανάπτυξης, δημιουργούνται οι προϋποθέσεις για ένα πραγματικό comeback του κλάδου.

Τέσσερα νοσοκομεία

Ο όμιλος Υγεία διαθέτει τέσσερα νοσοκομεία (Υγεία, Μητέρα, Λητώ και Υγεία Τιράνων στην Αλβανία) με συνολική δυναμικότητα 1.261 κλινών. Επίσης δραστηριοποιείται και στην πρωτοβάθμια υγεία με δύο διαγνωστικά κέντρα. Το 2016 είχε έσοδα 227 εκατ. ευρώ και κέρδη EBITDA 32 εκατ. ευρώ. Σύμφωνα με τα τελευταία δημοσιοποιημένα στοιχεία του 9μηνου του 2017 πραγματοποίησε τζίρο 168 εκατ. ευρώ και κέρδη EBITDA 23 εκατ. ευρώ. Ο δανεισμός του ομίλου ανέρχεται σε περίπου 150 εκατ. ευρώ.

Η CVC ιδρύθηκε το 1981, έχει έδρα το Λουξεμβούργο και συγκαταλέγεται στους μεγαλύτερους επενδυτικούς οργανισμούς ιδιωτικών κεφαλαίων παγκοσμίως, έχοντας πραγματοποιήσει περισσότερες από 300 τοποθετήσεις. Διαχειρίζεται πάγια άνω των 52 δισ. δολαρίων, ενώ διαθέτει ένα δίκτυο 24 γραφείων σε Ευρώπη, Αμερική και Ασία.



Από τι ασθενούν οι Θεσσαλοί

Σε ολόκληρη τη Θεσσαλία επεκτείνεται η επιδημιολογική μελέτη για τη θνησιμότητα του πληθυσμού για νεοπλασματικές, καρδιαγγειακές και αναπνευστικές νόσους, ενισχύοντας την έρευνα του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, ώστε να υπάρχουν συγκριτικά στοιχεία με τον Βόλο.

Η μελέτη χρηματοδοτείται με 25.000 ευρώ από την Περιφέρεια, γιατί υπάρχει η πεποίθηση, για αυξημένη θνησιμότητα από καρκίνους ή άλλα χρόνια νοσήματα. Επίσης επικρατεί έντονη ανησυχία στους δημότες και σε συλλογικούς φορείς, που ενοχοποιούν την αέρια ρύπανση, η οποία σχετίζεται με τη βιομηχανική δραστηριότητα. Στόχος είναι η μελέτη της τάσης και της έντασης της θνησιμότητας και της νοσηρότητας του πληθυσμού των Περιφερειακών Ενοτήτων Θεσσαλίας σε σύγκριση με την υπόλοιπη Ελλάδα, τη χρονική περίοδο 1999-2014. Θα συνεργαστούν η Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας Περιφέρειας Θεσσαλίας, το Εργαστήριο Υγιεινής και επιδημιολογίας, το Εργαστήριο φυσιολογίας, Εργαστήριο Γενετικής, Εξελεγκτικής και Συγκριτικής Βιολογίας του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, το Πανεπιστημιακό και το Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας, το Γενικό Νοσοκομείο Βόλου και οι Ιατρικοί σύλλογοι Θεσσαλίας. Η σύμβαση θα υπογραφεί με το «Εργαστήριο Υγιεινής και Επιδημιολογίας του Τμήματος Ιατρικής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας».

Το Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας σε συνεργασία με επιστημονικούς φορείς, τα Νοσοκομεία και τους Ιατρικούς Συλλόγους, αποφάσισε τη διεξαγωγή μιας περιγραφικής μελέτης, χρ-

Η μελέτη χρηματοδοτείται με 25.000 ευρώ από την Περιφέρεια, γιατί υπάρχει η πεποίθηση, για αυξημένη θνησιμότητα από καρκίνους ή άλλα χρόνια νοσήματα



σιμοποιώντας δεδομένα της Ελληνικής Στατιστικής Αρχής, που αφορούν στη θνησιμότητα και τη νοσηρότητα από νοσήματα, όπως είναι τα καρδιαγγειακά, ο καρκίνος και η Χρόνια Αποφρακτική Πνευμονοπάθεια (ΧΑΠ). Στόχος είναι η αναζήτηση τυχόν αυξημένων δεικτών προτυποποιημένης ή αναλογικής θνησιμότητας ή νοσηρότητας στην ευρύτερη περιοχή και η σύγκριση με άλλες περιοχές στην Ελλάδα.

Η διερεύνηση της διαχρονικής εξέλιξης της θνησιμότητας και της νοσηρότητας θα γίνει τόσο συνολικά, όσο και κατά αιτία, φύλο και ηλικία για κάθε μία από τις υπό μελέτη περιοχές.

Τα δεδομένα για τη διεξαγωγή της μελέτης θα ζητηθούν από την Ελληνική Στατιστική Αρχή (ΕΛΣΤΑΤ), για τα έτη 1999-2014. Για τα έτη από 2014 -2016, όπου δεν είναι διαθέσιμα τα δεδομένα της ΕΛ ΣΤΑΤ, θα γίνει προσπάθεια να αξιοποιηθούν και να συγκριθούν τα δεδομένα των διαγνώσεων εξόδου από τα νοσοκομεία Βόλου, Τρικάλων, Καρδίτσας και Λάρισας. Τα δεδομένα της ΕΛΣΤΑΤ θα χρησιμοποιηθούν για την εύρεση των αναλογικών και των προτυποποιημένων δεικτών θνησιμότητας και δεικτών νοσηρότητας.

Η μελέτη αναμένεται να διαρκέσει εννέα μήνες. Στο τέλος του πρώτου μήνα αναμένεται

να υπολογιστούν οι αναλογικοί και προτυποποιημένοι δείκτες θνησιμότητας και ο αναλογικός δείκτης νοσηρότητας νεοπλασματικών νόσων, για τις Περιφερειακές Ενότητες Θεσσαλίας για τα έτη 1999 έως 2009, ενώ στο τέλος του δεύτερου μήνα αναμένεται η εύρεση του αναλογικού και του προτυποποιημένου δείκτη θνησιμότητας και του αναλογικού δείκτη νοσηρότητας, καρδιαγγειακών και αναπνευστικών νόσων για τις Περιφερειακές Ενότητες για το ίδιο χρονικό διάστημα. Στο τέλος του ένατου μήνα, αφού έχουν ζητηθεί επιπλέον δεδομένα από την Ελληνική Στατιστική Αρχή 1999-2014, αναμένεται να υπολογιστούν οι αναλογικοί και προτυποποιημένοι δείκτες θνησιμότητας και οι αναλογικοί δείκτες νοσηρότητας περισσότερων νεοπλασματικών, καρδιαγγειακών και αναπνευστικών νόσων, ανά ηλικιακή ομάδα και φύλο, για κάθε Δήμο των περιφερειακών ενοτήτων Θεσσαλίας, άλλων ενοτήτων της Ελλάδας, αλλά και ολόκληρης της χώρας συνολικά. Τα παραπάνω αποτελέσματα θα συγκριθούν με βάση τον χρόνο, την περιοχή και τις ηλικιακές ομάδες και θα ομαδοποιηθούν, σύμφωνα με τους αναλογικούς και προτυποποιημένους δείκτες.

ΚΑΤ. ΤΑΣΣ



Υστερεί ο τουρισμός υγείας και ευεξίας

— ενοδοχεία στη Μαγνησία οργανώνονται όλο και πιο δυναμικά τα τελευταία χρόνια στον τουρισμό της ευεξίας και στον ιατρικό τουρισμό. Η Ελλάδα καταλαμβάνει δυστυχώς τις τελευταίες θέσεις διεθνώς στην προώθηση του ιατρικού τουρισμού, όταν η παγκόσμια πίτα διαρκώς αυξάνει.

Ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών και της ΔΕΚΕ Γιώργος Πατούλης ήταν βασικός εισηγητής για το θέμα του ιατρικού τουρισμού, στο πανελλήνιο συνέδριο της Ένωσης Ελευθεροεπαγγελματιών Καρδιολόγων, που είναι σε εξέλιξη στο Valis Αγριάς.

«Σε μια Ελλάδα της ύφεσης, θεωρούμε πως ο ιατρικός τουρισμός ευεξίας, υγείας και υγιούς πόλης, είναι ο πυλώνας, που

μπορεί να αποφέρει σημαντικά κέρδη, 12 μήνες τον χρόνο, μέσα από οργανωμένη προσπάθεια, όπου η χώρα του Ιπποκράτη θα έχει οφέλη. Παγκοσμίως η πίτα του ιατρικού τουρισμού αγγίζει τα 40 δισεκατομμύρια ευρώ, αλλά η Ελλάδα δεν έχει αξιοποιήσει αυτή την τάση, αν και κάθε χρόνο δέχεται 20 και πλέον εκατομμύρια τουρίστες, που όμως έρχονται για λίγες ημέρες και κυρίως το καλοκαίρι», τόνισε ο κ. Πατούλης και συμπλήρωσε πως «εμβραθύνοντας στον ιατρικό τουρισμό η Ελλάδα θα έχει διπλάσιους επισκέπτες όλο τον χρόνο και για περισσότερες διανυκτερεύσεις. Οι μελέτες δείχνουν, ότι για τα πρώτα δύο χρόνια, τα έσοδα θα ανέλθουν στα 500.000.000 ευρώ και από τον επόμενο χρόνο στα δύο δισεκατομ-

μύρια ευρώ». «Υπάρχουν αγορές στην Κίνα, στις ΗΠΑ, στην ομογένεια, στην Ευρώπη που μπορούν να προσελκυστούν», τόνισε ο κ. Πατούλης, που επισήμανε πως στη Μαγνησία και στο Πήλιο μπορούν να δημιουργηθούν εστίες ευεξίας και ολιστικής ιατρικής.

Ο πρόεδρος της Ένωσης Ξενοδόχων Μαγνησίας Γιώργος Ζαφείρης επισήμανε πως στη Μαγνησία μπορεί να αναπτυχθεί ιδίως ο τουρισμός ευεξίας. «Από τη μυθολογία ακόμη ξέρουμε ότι με τα βότανα θεραπεύαν τις ασθένειες. Ξενοδοχεία του Πηλίου εξειδικεύονται με δράσεις σε σεμινάρια βοτανολογίας, αλλά κάνουν και προωθητικές ενέργειες για την ευεξία, φιλοξενώντας ανθρώπους, που ασχολούνται με την

υγιεινή διατροφή. Ακόμη τα μεγάλα ξενοδοχεία της Μαγνησίας έχουν όλα τα εκέγγα, για να αναπτύξουν τον ιατρικό τουρισμό 365 ημέρες τον χρόνο. Υπάρχουν μεγάλα νοσοκομεία και ιατρικά κέντρα στην περιοχή, που μπορούν να προσελκύσουν τουρίστες για μικρές επεμβάσεις, για επεμβάσεις αισθητικής, ή στην οδοντιατρική. Και οι τουρίστες, εκτός από την ιατρική φροντίδα, θα μπορούν να απολαμβάνουν τη φυσική ομορφιά του τόπου με το πλούσιο πολιτιστικό απόθεμα σε οργανωμένες ξενοδοχειακές υποδομές. Μάλιστα το αεροδρόμιο προσφέρει σημαντική βοήθεια για την έλευση επισκεπτών όλο τον χρόνο».

Φ. Σ.





**Σήμα κινδύνου
από το ΚΕΕΛΠΝΟ
για την ηπατίτιδα C**

Τον κώδωνα του κινδύνου κρούουν οι ειδικοί του Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ), καθώς στη Ελλάδα έχουμε 200.000 ασθενείς με ηπατίτιδα C, αριθμός ιδιαίτερα υψηλός σε σχέση με άλλες ευρωπαϊκές χώρες.