

Ερχεται το οριστικό τέλος για το «αμαρτωλό» ΚΕΕΛΠΝΟ ▶<sup>14</sup>



ΠΡΟ ΤΩΝ ΠΥΛΩΝ Ο ΝΕΟΣ ΦΟΡΕΑΣ

# Πέφτουν τίτλοι τέλους στο ΚΕΕΛΠΝΟ

Της  
**ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ**  
defthimiadou@ethnos.gr

Ενα βήμα πριν από το τέλος του είναι το αμαρτωλό ΚΕΕΛΠΝΟ, καθώς, όπως αναφέρουν έγκυρες πληροφορίες του «Εθνους», η ειδική επιστημονική ομάδα που συγκροτήθηκε για να σχεδιάσει τον νέο φορέα που θα αντικαταστήσει τον παλαιό, παραδίδει την εβδομάδα που έρχεται το τελικό της σχέδιο στον υπουργό Υγείας, Ανδρέα Ξανθό.

Όπως είχε αποκαλύψει το «Εθνος» τον περασμένο Οκτώβριο, η κυβέρνηση έχει αποφασίσει, και με τη σύμφωνη γνώμη του ίδιου του πρωθυπουργού, να αντικαταστήσει πλήρως το ΚΕΕΛΠΝΟ, το οποίο άλλωστε εδώ και χρόνια αποτελούσε έναν άτυπο μηχανισμό... ρουσφετιών και διευκολύνσεων κάθε τύπου. Η ηγεσία του υπουργείου Υγείας εδώ και καιρό είχε αναθέσει σε ειδική επιτροπή τον σχεδιασμό του νέου φορέα που θα αντικαταστήσει το πολύπαθο ΚΕΕΛΠΝΟ. Η επιτροπή με επικεφαλής τον γενικό γραμματέα Γιάννη Μπασκόζο, αφού ολοκλήρωσε τις προτάσεις της, παραδίδει το τελικό της πόρισμα στον υπουργό Υγείας την εβδομάδα που έρχεται, ο οποίος και θα προχωρήσει άμεσα στη θεσμοθέτηση των αλλαγών με νομοσχέδιο που θα φέρει στη Βουλή.

## Αλλάζουν όλα

Το πόρισμα, όπως λένε πληροφορίες του «Εθνους», προτείνει τη σύσταση του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας, ο οποίος θα διαθέτει ένα σύγχρονο οργανωτικό σχήμα, ώστε να μπορεί να ελέγχεται πλήρως από το υπουργείο Υγείας και να μην υπάρχουν οι ατασθαλίες του παρελθόντος, όπως εξάλλου αποκαλύπτεται πλέον στην εξεταστική επιτροπή της Βουλής.

Το νέο ΚΕΕΛΠΝΟ, το οποίο θα σηματοδοτεί και μια νέα εποχή στον τομέα των ελέγχων και της πρόληψης των νοσημάτων, θα ασχολείται με το σύνολο των υπηρεσιών της δημόσιας υγείας. Όπως διαβεβαιώνουν υψηλόβαθμες κυβερνητικές πηγές, ο νέος φορέας δεν θα θυμίζει σε τίποτε τον παλιό φορέα σε επίπεδο δομής και οργάνωσης, αφού θα αποτελεί έναν σύγχρονο φορέα του



ΕΥΡΟΚΙΝΗΣΗ/ΓΙΩΡΓΟΣ ΚΟΝΤΑΡΙΝΗΣ

υπουργείου Υγείας, υψηλών προδιαγραφών.

Είναι ενδεικτικό ότι ο νέος Οργανισμός θα αναπτύξει συνεργασίες με πολλούς φορείς, όπως Υγειονομικές Περιφέρειες, Πανεπιστήμια, Ερευνητικά Κέντρα, Σχολές, όπως η Εθνική Σχολή Δημόσιας Υγείας, αλλά και άλλους φορείς,

## Το πόρισμα με το σχέδιο του νέου φορέα θα δοθεί και στο Μέγαρο Μαξίμου, ώστε να ανάψει το πράσινο φως

ώστε να υπάρχει ένας γενικός συντονισμός σε θέματα δημόσιας υγείας. Αξιοσημείωτο είναι ότι ο υπουργός Υγείας, Ανδρέας Ξανθός, έχει διαβεβαιώσει πως με τις αλλαγές δεν θα κινδυνεύουν οι θέσεις εργασίας, ενώ εάν στο νέο σχεδιάγραμμα υπάρχουν θέσεις που δεν έχουν προβλεφθεί, οι εργαζόμενοι θα αξιοποιηθούν σε άλλους το-

μείς. Αλλωστε το σωματείο των εργαζομένων του ΚΕΕΛΠΝΟ έχει εκφράσει πολλές φορές την ανησυχία του για το εργασιακό μέλλον του προσωπικού και από την πρώτη στιγμή έχει δηλώσει ότι θα υπερασπιστεί με κάθε τρόπο όλες τις θέσεις εργασίας.

Πάντως το πόρισμα με το σχέδιο του

νέου φορέα αναμένεται να δοθεί και στο Μέγαρο Μαξίμου, ώστε να ανάψει το πράσινο φως και να ξεκινήσει η υλοποίησή του. Εξάλλου,

η απόφαση για την «κάθαρση» και την αναγέννηση του ΚΕΕΛΠΝΟ φέρεται να ελήφθη σε ανώτατο επίπεδο πριν από περίπου έξι μήνες, όπως τονίζουν πηγές του «Εθνους», με ορισμένες πληροφορίες να κάνουν λόγο και για κλειστή σύσκεψη που είχε γίνει τότε στο Μέγαρο Μαξίμου, ώστε να μπει οριστικό «λουκέτο» ●

**Η ειδική επιστημονική ομάδα, η οποία συγκροτήθηκε για να σχεδιάσει τον φορέα που θα αντικαταστήσει το ΚΕΕΛΠΝΟ, παραδίδει την επόμενη εβδομάδα το τελικό σχέδιο στον υπουργό Υγείας, Ανδρέα Ξανθό**



**Genesis Pharma**

**'Ανοδος πωλήσεων στα 109,8 εκατ. το 2017**

Μέσα σε ένα αρκετά δυσοίονο περιβάλλον, η Genesis Pharma κατάφερε να παρουσιάσει σημαντική άνοδο πωλήσεων και κερδών πέρυσι, δείχνοντας ισχυρές αντοχές. Ειδικότερα, οι πωλήσεις του ομίλου ανήλθαν κατά τη χρήση 2017 σε 109,8 εκατ. ευρώ, έναντι 102,6 εκατ. ευρώ κατά τη χρήση 2016, παρουσιάζοντας αύξηση 7%. Την ίδια στιγμή ιδιαίτερα αυξημένη υπήρξε η κερδοφορία, ενώ η εταιρεία κατάφερε να αποπληρώσει δανεισμό άνω των 56 εκατ. ευρώ! >14

**[ανοδική πορεία] +7% οι πωλήσεις, +62,5% τα καθαρά κέρδη - Αποπληρωμή δανεισμού 56 εκατ.**

# Με ενισχυμένα μεγέθη η Genesis Pharma το 2017

Του Γιώργου Σακκά  
gsakkas@naftemporiki.gr

Μέσα σε ένα αρκετά δυσοίονο περιβάλλον η Genesis Pharma κατάφερε να παρουσιάσει σημαντική άνοδο πωλήσεων και κερδών πέρυσι, δείχνοντας ισχυρές αντοχές. Ειδικότερα, οι πωλήσεις του ομίλου ανήλθαν κατά τη χρήση 2017 σε 109,8 εκατ. ευρώ, έναντι 102,6 εκατ. ευρώ κατά τη χρήση 2016, παρουσιάζοντας αύξηση 7%. Την ίδια στιγμή ιδιαίτερα αυξημένη υπήρξε η κερδοφορία, ενώ η εταιρεία κατάφερε να αποπληρώσει δανεισμό άνω των 56 εκατ. ευρώ.

Ειδικότερα, τα μικτά κέρδη του ομίλου ανήλθαν κατά τη χρήση 2017 σε 48 εκατ. ευρώ, έναντι 42,9 εκατ. ευρώ το 2016, παρουσιάζοντας αύξηση 11,9%. Το μικτό κέρδος ως ποσοστό επί των πωλήσεων παρουσίασε αύξηση κατά τη χρήση 2017 και ανήλθε σε ποσοστό 43,72% έναντι ποσοστού 41,8% κατά τη χρήση 2016. Η αύξηση των μικτών κερδών και του ποσοστού μικτού κέρδους οφείλεται κυρίως σε μεταβολή του μίγματος των πωληθέντων φαρμάκων της εταιρείας.

Επίσης ο όμιλος κατά τη χρήση 2017 παρουσίασε κέρδη από λειτουργικές δραστηριότητες



**Σύμφωνα με τα στοιχεία της Genesis Pharma, η ρευστότητα του ομίλου εξαρτάται άμεσα από την είσπραξη από το Ελληνικό Δημόσιο των οφειλών από τις πωλήσεις σε αυτό, καθώς αποτελούν το 87% των ενοποιημένων εσόδων από πωλήσεις για το έτος 2017.**

ποσού 16,2 εκατ. ευρώ έναντι 10,7 εκατ. ευρώ κατά τη χρήση 2016, ενώ τα καθαρά κέρδη ανήλθαν σε 7,8 εκατ. ευρώ έναντι 4,8

εκατ. ευρώ κατά τη χρήση 2016, σημειώνοντας αύξηση 62,5%. Την ίδια στιγμή οι ταμειακές εισροές από λειτουργικές δραστηριότητες ανήλθαν σε 33,7 εκατ. ευρώ κατά τη χρήση 2017, έναντι ταμειακών εισροών 44,1 εκατ. ευρώ κατά τη χρήση 2016.

Εδώ αξίζει να σημειωθεί ότι τα διαθέσιμα της εταιρείας που δόθηκαν για χρηματοδοτικές δραστηριότητες ανήλθαν σε 72,1 εκατ. ευρώ κατά τη χρήση 2017, έναντι αντίστοιχων εκροών 15 εκατ. ευρώ κατά τη χρήση 2016. Οι ταμειακές εκροές για χρηματοδοτικές δραστηριότητες της χρήσης 2017 περιλαμβάνουν κυρίως μερικά αποπληρωμή του τραπεζικού δανεισμού του ομίλου ποσού 80,1 εκατ. ευρώ έναντι 19 εκατ. ευρώ κατά τη χρήση 2016, καθώς και σύναψη νέων δανείων ποσού 28,0 εκατ. ευρώ. Συνολικά η καθαρή αποπληρωμή δανείων ήταν της τάξης των 56 εκατ. ευρώ.

Οι απαιτήσεις από πελάτες ομίλου ανήλθαν σε 56,4 εκατ. ευρώ κατά την 31η Δεκεμβρίου 2017, έναντι 66,5 εκατ. ευρώ κατά την 31η Δεκεμβρίου 2016 και αφορούν όπως πάντα τις οφειλές των νοσοκομείων και του ΕΟΠΥΥ προς την εταιρεία. Οι δε βραχυπρόθεσμες υποχρεώσεις πλην του τραπεζικού δανεισμού ανήλθαν σε 43,6 εκατ. ευρώ στο

τέλος του 2017, παρουσιάζοντας αύξηση 65,2% έναντι αντίστοιχου ποσού 26,4 εκατ. ευρώ κατά την 31η Δεκεμβρίου 2016. Η αύξηση στις βραχυπρόθεσμες υποχρεώσεις πλην του τραπεζικού δανεισμού οφείλεται κυρίως στην αύξηση των προβλέψεων για clawback και rebates επί των πωλήσεων του ομίλου προς τον ΕΟΠΥΥ και τα δημόσια νοσοκομεία. Σύμφωνα με τα στοιχεία της εταιρείας, η ρευστότητα του ομίλου εξαρτάται άμεσα από την είσπραξη από το Ελληνικό Δημόσιο των οφειλών από τις πωλήσεις σε αυτό, καθώς αποτελούν το 87% των ενοποιημένων εσόδων από πωλήσεις για το έτος 2017 (2016: 88%). Η εταιρεία πέρυσι επίσης είχε έκτακτα έσοδα 2,1 εκατ. ευρώ, καθώς τον Μάρτιο του 2017 πούλησε τη θυγατρική της στην Κύπρο με επωνυμία Genesis Pharma (Cyprus) LTD.

Όπως επισημαίνει η διοίκηση, «στόχος της εταιρείας είναι να καθιερωθεί ως η καλύτερη φαρμακευτική εταιρεία στην Ελλάδα, σε όρους υψηλής τεχνολογίας, καινοτομίας και υπεύθυνης επιχειρηματικότητας, επιστρέφοντας αξία στην ιατρική κοινότητα, στους ανθρώπους της, στους διεθνείς συνεργάτες της, στην κοινωνία και το περιβάλλον». [SID:11822135]



## Σταθερός ο ρυθμός νέων κρουσμάτων ιλαράς στη χώρα

**Με σταθερό** ρυθμό αυξάνονται τα περιστατικά ιλαράς στη χώρα μας. Από τις αρχές Μαΐου 2017 έως και χθες είχαν δηλωθεί στο Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων συνολικά 2.500 κρούσματα ιλαράς, εκ των οποίων τα 69 καταγράφηκαν την τελευταία εβδομάδα.

Τον τελευταίο μήνα έχουν δηλωθεί περίπου 500 κρούσματα ιλαράς, ενώ αντίστοιχος ήταν ο αριθμός των περιστατικών που είχαν καταγραφεί και το διάστημα μεταξύ 4 Φεβρουαρίου και 4 Μαρτίου 2018. Αν και την τελευταία εβδομάδα παρατηρείται μία μικρή υποχώρηση στον αριθμό των κρουσμάτων σε σχέση με το προηγούμενο διάστημα, δεν είναι αρκετή για να εξαχθούν ασφαλή συμπεράσματα για την εξέλιξη της επιδημίας ιλαράς στη χώρα μας. Υπενθυμίζεται ότι από την αρχή της επιδημίας έως σήμερα έχουν χάσει τη ζωή τους στη χώρα μας λόγω της νόσου τρία άτομα, ένα βρέφος Ρομά 11μηνών, ένας 17χρονος Ρομά, και μία 35χρονη γυναίκα από τον γενικό πληθυσμό.

Τα χαρακτηριστικά της επιδημίας, επίσης, δεν φαίνεται να έχουν αλλάξει. Σύμφωνα με την τελευταία εβδομαδιαία έκθεση

του ΚΕΕΛΠΙΝΟ, η νόσος εμφανίζεται με μεγαλύτερη συχνότητα στη Νότια Ελλάδα, ενώ οι ασθενείς στη μεγάλη τους πλειονότητα είναι άτομα ελληνικής υπηκοότητας –κυρίως μικρά παιδιά από κοινότητες Ρομά και ενήλικοι 25-44 ετών από τον γενικό πληθυσμό– τα οποία δεν έχουν ανοσία στην ιλαρά. Μεταξύ των ασθενών είναι και αρκετοί επαγγελματίες υγείας που είναι είτε ανεμβολίαστοι είτε ατελώς εμβολιασμένοι. Υπενθυμίζεται ότι ανοσία έναντι της ιλαράς έχουν όσοι έχουν ήδη νοσήσει, καθώς και όσοι έχουν εμβολιαστεί και με τις δύο δόσεις του μεικτού εμβολίου ιλαράς -ερυθράς -παρωτίτιδας (MMR).

Εν τω μεταξύ, περαιτέρω υποχώρηση καταγράφει η εποχική γρίπη στη χώρα μας. Και τη δεύτερη εβδομάδα του Απριλίου, η δραστηριότητα της γρίπης συνέχισε την πτωτική πορεία. Υπενθυμίζεται ότι η γρίπη εφέτος «κορυφώθηκε» την τελευταία εβδομάδα του Φεβρουαρίου. Εκτοτε, οι επισκέψεις σε γιατρό ασθενών λόγω συμπτωμάτων γρίπης μειώνονται διαρκώς. Σύμφωνα με τα επιδημιολογικά δεδομένα του ΚΕΕΛΠΙΝΟ, έως και τις 8 Απριλίου 2018 είχαν καταγραφεί στην Ελ-



**Ανοσία** έναντι της ιλαράς έχουν όσοι έχουν νοσήσει και όσοι έχουν εμβολιαστεί με δύο δόσεις του εμβολίου ιλαράς - ερυθράς - παρωτίτιδας (MMR).

**Από τον περασμένο Μάιο έως σήμερα δηλώθηκαν 2.500 περιστατικά. Μόνο τον τελευταίο μήνα, 500.**

λάδα, 102 σοβαρά κρούσματα της νόσου για τα οποία οι ασθενείς χρειάστηκαν να νοσηλευθούν σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας,

εκ των οποίων τα δύο δηλώθηκαν την τελευταία εβδομάδα. Από επιπλοκές της νόσου έχουν χάσει τη ζωή τους –κατά τη φετινή περίοδο εποχικής γρίπης– 36 άτομα. Από το σύνολο των ασθενών που έχασαν τη ζωή τους λόγω γρίπης μόλις τέσσερις ήταν εμβολιασμένοι για τη γρίπη. Εφέτος –τουλάχιστον έως τώρα– οι επικρατούντες υπότυποι της γρίπης είναι ο Β και ο πανδημικός Α (H1N1).

PENNY ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

▶▶ ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΟ

## Μια... ασθένεια κράτησε κλειστή την υπόθεση του θανάτου της Μελίνας

**ΟΛΟ ΚΑΤΙ...** τυχαίνει και αναβάλλεται η υπόθεση της μικρής Μελίνας, της 4χρονης από την Κρήτη που έχασε τη ζωή της πριν από σχεδόν 2,5 χρόνια μετά από επέμβαση ρουτίνας για «κρεατάκια». Στο επίκεντρο της υπόθεσης είναι η υπεύθυνη αναισθησιολόγος της μοιραίας χειρουργικής επέμβασης και ξαδέλφη του αναπληρωτή υπουργού Υγείας, Παύλου Πολάκη, Νεκταρία Πολάκη, στην οποία το Σώμα Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας είχε καταλογίσει «βαριά ιατρική αμέλεια», ωστόσο ... εκκρεμεί η απολογία της.

Και ενώ χθες ήταν η ημέρα που ο φάκελος της άτυχης Μελίνας επρόκειτο να «ανοιχθεί» στη συνεδρίαση του Πειθαρχικού Συμβουλίου της Υγειονομικής Περιφέρειας Κρήτης, μια... ασθένεια κράτησε πάλι πίσω την υπόθεση, καθώς αναβλήθηκε η συνεδρίαση. Σύμφωνα με τις πληροφορίες από τα κρητικά μέσα ενημέρωσης, η αναβολή σχετίζεται με πρόβλημα υγείας που αντιμετώπιζε μέλος του Πειθαρχικού και δεν μπορούσε να παρευρεθεί στη συνεδρίαση. Είχε προηγηθεί για αρκετές ημέρες μέσα στον Μάρτιο απουσία με άδεια της γραμματέως του Πειθαρχικού Συμβουλίου. Σύμφωνα με τις πληροφορίες, πρόεδρος του Πειθαρχικού Συμβουλίου είναι η διοικήτρια της 7ης Υγειονομικής Περιφέρειας (Κρήτης).

### Η απολογία

Όλα αυτά την ώρα που όλο και πλησιάζει η απολογία της Νεκταρίας Πολάκη ενώπιον του Πειθαρχικού Συμβουλίου. Πρόκειται για διαφορετική διαδικασία από εκείνη που είχε ακολουθηθεί από το Σώμα Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας. Από το πόρισμα του Σώματος Επιθεωρητών προέκυπε βαριά ιατρική αμέλεια για παρεκκλίσεις από την εφαρμογή των ιατρικών πρωτοκόλλων. Σημειώνεται, δε, ότι το πόρισμα είδε το φως της δημοσιότητας ακριβώς μετά την αναφορά στην υπόθεση από τον αντιπρόεδρο της Νέας Δημοκρατίας, Αδωνη Γεωργιάδη, κατά τη διάρκεια της θυελλώδους συζήτησης στη Βουλή για τη Novartis.

Αξίζει, επίσης, να σημειωθεί ότι μετά το θάνατο της Μελίνας αποκαλύφθηκε ότι η Νεκταρία Πολάκη ελεγχόταν πειθαρχικά και ποινικά για κλοπή ναρκωτικών ουσιών τον Μάιο του 2015 από το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ηρακλείου. Ωστόσο, ένα χρόνο αργότερα, το μόνο που έγινε ήταν να της επιβληθεί χρηματικό πρόστιμο 1.321 ευρώ.

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ



## Μεταφραστές στα νοσοκομεία Παιδών

για αποτελεσματικότερη νοσηλεία προσφύγων - μεταναστών

» **Η πρωτοβουλία** της διοίκησης ικανοποιεί ένα πάγιο αίτημα του Σωματείου Εργαζομένων Νοσοκομείου Παιδών Αγλαΐα Κυριακού επισήμανε μιλώντας στο [www.stokokkino.gr](http://www.stokokkino.gr) η γραμματέας του σωματείου. Η Ζ. Καρανίκα εξήγησε ότι μέχρι τώρα η επικοινωνία μεταξύ προσφύγων, μεταναστών και όσων δεν μιλούν ελληνικά γινόταν από το νοσηλευτικό προσωπικό, επιβαρύνοντας τη λειτουργία του νοσοκομείου, και αυτό έκανε δυσχερή τη σωστή και ολοκληρωμένη νοσηλεία και αποθεραπεία των μικρών ασθενών.

Η δυσκολία, σημειώνει, δεν περιορίζεται μόνο στη λήψη ολοκληρωμένου ιστορικού από τον γιατρό, αλλά επεκτείνεται στη συνεργασία του ασθενούς ή των οικείων του με τους τεχνολόγους, τους νοσηλευτές και όλο το προσωπικό.

Για να κατανοήσουμε τις ανάγκες που προκύπτουν, θα πρέπει να εξηγήσουμε ότι από τον Οκτώβριο του 2017 έως τον Μάρτιο του 2018 στο Αγία Σοφία, όπου υπάρχουν μεταφραστές - διερμηνείς, εξυπηρετήθηκαν 2.598 πρόσφυγες και μετανάστες ισότιμα και χωρίς διακρίσεις και αντιστοίχως στο Αγλαΐα Κυριακού 1.049.

Επίσης, η παρουσία των μεταφραστών, εκτός από το ότι είναι αναγκαία για την ταχύτερη και ολοκληρωμένη εξυπηρέτηση των παιδιών που δεν γνωρίζουν την γλώσ-

σα μας, απαντά στην ξενοφοβία και στον ρατσισμό και συμβάλλει στην υλοποίηση του δικαιώματος των μεταναστών και των προσφύγων για ασφαλή και ισότιμη νοσηλεία και περίθαλψη.

Οι μεταφραστές γνωρίζουν αραβικά και φαρσί και βρίσκονται στο νοσοκομείο καθημερινά από τις 10 π.μ. έως 5 μ.μ., ενώ τις ημέρες της εφημερίας από τις 9 π.μ. έως τις 10 μ.μ. Τα δύο νοσοκομεία διαθέτουν δύο διαπολιτισμικούς μεσολαβητές καθώς και δύο νοσηλευτές και ένας κοινωνικός λειτουργός που γνωρίζουν αραβικά και έχουν προσληφθεί μέσω του προγράμματος «Philos», το οποίο είναι ευρωπαϊκό πρόγραμμα που διαχειρίζεται το ΚΕΕΛΠΝΟ προκειμένου να καλύψει τις ανάγκες των προσφύγων και μεταναστών που διαμένουν στη χώρα μας.

Το πρόγραμμα χρηματοδοτείται από το Ταμείο Ασύλου, Μετανάστευσης και Ένταξης (Asylum, Migration and Integration Fund - AMIF) της Γενικής Διεύθυνσης Μετανάστευσης και Εσωτερικών Υποθέσεων της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Ο εγκεκριμένος προϋπολογισμός φτάνει τα 24.180.928 ευρώ και η χρηματοδότηση ανέρχεται στο 100% του προγράμματος, καθώς οι ελληνικές αρχές έκαναν χρήση των δυνατοτήτων που προβλέπουν οι ευρωπαϊκοί κανονισμοί για δράσεις εξαιρετικής χρησιμότητας.





**Π. ΠΟΛΑΚΗΣ:**

## Κανένας τραμπούκος δεν μπορεί να ανακόψει την κάθαρση στην Υγεία

» Την **αμέριστη** στήριξή του στον διοικητή του Νοσοκομείου Τρικάλων Δημήτρη Παρθένη δήλωσε ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Παύλος Πολάκης, μετά τον ξυλοδαρμό του πρώτου από άγνωστο άνδρα στο γραφείο του. «Οι επιθέσεις από ανθρώπους του υποκόσμου και οι τραμπουκισμοί από τους ευνοημένους του προηγούμενου καθεστώτος αποτελούν για εμάς φόρο τιμής και χειροπιαστή απόδειξη της αποφασιστικότητάς μας να συγκρουστούμε με όλους εκείνους που τα προηγούμενα χρόνια είχαν καταστήσει το Δημόσιο Σύστημα Υγείας ένα προσωπικό τους τσιφλίκι» σημειώνει στην ανακοίνωσή του ο Παύλος Πολάκης, προσθέτοντας πως «όλοι εκείνοι που επιχειρούν να τρομοκρατήσουν για να ανακόψουν τη διαδικασία κάθαρσης στην Υγεία κα-

**Επιτέθηκαν  
στον διοικητή  
του Νοσοκομείου  
Τρικάλων  
Δ. Παρθένη μέσα  
στο γραφείο του**

λό θα ήταν να μάθουν πως ούτε μας τρομοκρατούνε ούτε μας φοβίζουν, αντίθετα μας πεισιμώνουν και μας δίνουν περισσότερη δύναμη να συνεχίσουμε».

Πριν από λίγες ημέρες ο κ. Παρθένης δήλωσε ότι ένας άνδρας ζήτησε να δει προσωπικά τον διοικητή του νο-

σοκομείου και αφού εισήλθε στο γραφείο του και ρώτησε για επιβεβαίωση τον κ. Παρθένη εάν είναι ο ίδιος ο διοικητής του νοσοκομείου, του επιτέθηκε, χειροδικώντας εναντίον του. Αμέσως η γραμματεία ειδοποίησε την Αστυνομία, ενώ οι εργαζόμενοι προσπάθησαν να σταματήσουν την επίθεση που δεχόταν ο διοικητής. Όλα έγιναν μέσα σε επτά με οκτώ λεπτά, με τον άγνωστο άντρα να εξαφανίζεται, αφού όμως μίλησε στο κινητό του. Προκάλεσε δε ζημιές με χτυπήματα και στην εσωτερική πόρτα του γραφείου του διοικητή. Όμως οι κάμερες ασφαλείας του νοσοκομείου αποτύπωσαν το πρόσωπο του δράστη της επίθεσης, που φαίνεται καθαρά στα πλαίσια και ήδη το υλικό δόθηκε στην Αστυνομική Διεύθυνση Τρικάλων, για την επεξεργασία και την άμεση σύλληψή του, με τη διαδικασία του αυτοφώρου. Ο διοικητής του Νοσοκομείου Τρικάλων προέβη σε μήνυση κατά αγνώστου.

Σύμφωνα με δηλώσεις του σε τοπικά ΜΜΕ, ο Δημήτρης Παρθένης πιστεύει πως η επίθεση σχετίζεται με τα ιδιωτικά συμφέροντα που θίχτηκαν, αφού του η διοίκηση του νοσοκομείου προχώρησε σε συγκεκριμένη πολιτική διαχείρισης, εξοικονομώντας πόρους για το ίδιο νοσηλευτικό ίδρυμα του νομού. Όπως δηλώνει ακόμη ο κ. Παρθένης, δεχόταν απειλές από αγνώστους, μέσω άγνωστων τηλεφωνικών αριθμών και σημειωμάτων, για τον ίδιο και την οικογένειά του, αλλά και ανοιχτές απειλές από τους πρώην εργολάβους του Νοσοκομείου Τρικάλων.



▶▶ ΛΕΥΚΑΔΑ

## Δεσμεύσεις για νέο νοσοκομείο το φθινόπωρο

**ΤΟ ΦΘΙΝΟΠΩΡΟ** δεσμεύτηκαν όλοι οι εμπλεκόμενοι φορείς ότι θα παραδώσουν στους κατοίκους Λευκάδας το νέο νοσοκομείο του νησιού. Ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας, Παύλος Πολάκης, συναντήθηκε χθες με το διοικητή του Νοσοκομείου Λευκάδας Β. Μίχα, το διοικητή της 6ης ΥΠΕ, Τ. Νικολόπουλο, το δήμαρχο Λευκάδας, Κ. Δρακονταειδή, την πρόεδρο και διευθ. σύμβουλο των Κτιριακών Υποδομών, Σ. Πολίτου και

Β. Καραγιάννη, αλλά και τον εργολάβο του έργου της ανέγερσης του νέου νοσοκομείου Λευκάδας. Όλοι οι εμπλεκόμενοι δεσμεύτηκαν ότι μέχρι το φθινόπωρο θα υλοποιηθούν οι υπολειπόμενες εργασίες (συνδέσεις δικτύων, οδικό δίκτυο, περιβάλλον χώρος), η παροχή επιπλέον εξοπλισμού (αξονικός, μηχανήματα αιμοκάθαρσης, γεννήτρια οξυγόνου κ.ά.) ώστε να παραδοθεί στο κοινό το νοσηλευτικό ίδρυμα.



## Άστεγοι οι γιατροί του Νοσοκομείου Σαντορίνης

**ΑΣΤΕΓΟΙ** παραμένουν αρκετοί γιατροί του Νοσοκομείου Σαντορίνης, καθώς αναγκάζονται να κοιμούνται ακόμα και σε άδειους θαλάμους του θεραπευτηρίου, γιατί δεν έχουν υλοποιηθεί οι υποσχέσεις της διοίκησης ότι θα τους νοικιάσει δωμάτια, όπως καταγγέλλουν εργαζόμενοι. Να σημειωθεί ότι τα ενοικιαζόμενα σπίτια στη Σαντορίνη είναι πανάκριβα, λόγω του υψηλού τουριστικού χαρακτήρα του νησιού.

Ο ειδικευμένος γιατρός με 20 χρόνια υπηρεσίας λαμβάνει μισθό 1.250 ευρώ τον μήνα, με συνέπεια να αδυνατεί να αντεπεξέλθει στα έξοδα διαβίωσης σε έναν τόσο ακριβό τόπο διαμονής. Σε αντίθεση με τον διοικητή του νοσοκομείου, που είχε συνεργείο μοτοσικλετών-βουλκανιζατέρ στην Ηλιούπολη και διαμένει αξιοπρεπώς σε συγκρότημα κατοικιών στη Σαντορίνη, καθώς ο μισθός του υπερβαίνει τα 3.000 ευρώ τον μήνα...

Πάντως, ο δήμος έχει παραχωρήσει σε γιατρούς το γηροκομείο, που έχει 12 δωμάτια, όμως ο χώρος αυτός δεν αρκεί για όλους κι έτσι μεγάλος αριθμός γιατρών του νοσοκομείου

ου εξακολουθεί να μην έχει τακτοποιηθεί. Σύμφωνα με την καταγγελία της Αριστερής Ριζοσπαστικής Κίνησης Γιατρών: «Υγειονομικοί του Νοσοκομείου Θήρας είναι άστεγοι και διαμένουν σε κενούς θαλάμους του νοσοκομείου. Η διοίκηση του νοσοκομείου σε συνεργασία με τον δήμο είχε υποσχεθεί ότι θα κάλυπτε τα στεγαστικά έξοδα κάποιων γιατρών σε ενοικιαζόμενα διαμερίσματα. Η υπόσχεση αυτή ουδέποτε τηρήθηκε, συμβόλαια δεν υπεγράφησαν και τώρα οι ιδιοκτήτες των διαμερισμάτων αρχίζουν να κάνουν εξώσεις για να νοικιάσουν τα διαμερίσματα σε τουρίστες».

Θυμίζουμε ότι, όταν ξεκίνησε η λειτουργία του θεραπευτηρίου το 2016, εργαζόμενοι είχαν στεγαστεί στο παλιό Κέντρο Υγείας, και από τότε είχε αναδειχθεί το οξύ στεγαστικό έλλειμμα του νησιού -όπως και στα περισσότερα τουριστικά νησιά- για τους δημοσίους υπαλλήλους που πήγαιναν στη Σαντορίνη για να καλύψουν θέσεις στο νοσοκομείο, στα σχολεία, στις εφορίες και σε άλλες δημόσιες υπηρεσίες.

**Ρίτα Μελά**

**Κοιμούνται  
σε άδειους  
θαλάμους και  
στο δημοτικό  
γηροκομείο**



## Η ζωούλα ενός δίχρονου κρέμεται από τον ΕΟΠΥΥ

**Π**άσχει από σπάνιο αυτοάνοσο σύνδρομο (IPEX) από 20 ημερών και μέχρι σήμερα, που είναι δύο ετών, δίνει μάχη για τη ζωή του και μεγαλώνει στα νοσοκομεία. Ο Χρήστος Εμμανουήλ νοσηλεύεται διασωληνωμένος στην Εντατική του Ιπποκράτειου Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης και η οικογένειά του περιμένει με αγωνία απάντηση από τον ΕΟΠΥΥ για τη διακομιδή του σε νοσοκομείο στην Αγγλία, προκειμένου να υποβληθεί σε θεραπεία.

«Το παιδί μου είναι μαχητής. Η ασθένεια ξεκίνησε όταν ήταν 20 ημερών και φαίνεται ότι προκλήθηκε από πρωτεΐνη αγελαδινού γάλακτος. Τότε νοσηλεύτηκε επί έναν μήνα στη Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών στο Ιπποκράτειο.

Όμως, αυτό ήταν μόνο η αρχή... Βγήκε ακολουθώντας αγωγή ειδικού γάλακτος, όμως το μωρό είχε σοβαρά προβλήματα, με άπνοιες, δερματικά εξανθήματα,

Μεγαλώνει στα νοσοκομεία και μόνο στην Αγγλία υπάρχει ελπίδα



*Ο Χρήστος Εμμανουήλ με τη μητέρα του*

αποστροφή στο φαγητό, αιματηρές κενώσεις. Νοσηλεύτηκε και πάλι, αυτή τη φορά στο Νοσοκομείο Παπαγεωργίου, για τρεις μήνες. Σειρά πήρε το Νοσοκομείο Παίδων στην Αθήνα και από οκτώ μηνών νοσηλεύεται στο Ιπποκράτειο» περιγράφει στη «δημοκρατία» η μητέρα του μικρού, Βασιλική Ελευθεριάδου. Σύμφωνα με την ίδια, το

μωρό μεγαλώνει με παρεντερική σίτιση και κορτιζόνη, και εξαιτίας του αποδυναμωμένου ανοσοποιητικού συστήματος είναι για τρίτη φορά διασωληνωμένο, με πολυοργανική ανεπάρκεια.

«Υπάρχει μόνο ένα παιδί, στην Αμερική, το οποίο έπασχε από το συγκεκριμένο σύνδρομο και θεραπεύτηκε. Βρήκαμε την οικογένειά του και τον γιατρό που το θεράπευσε. Ο γιατρός αυτός μάς σύστησε εξειδικευμένο νοσοκομείο στην Αγγλία, στο οποίο μπορεί να αντιμετωπιστεί το σύνδρομο με θεραπευτική αγωγή.

Εφόσον δεν ανταποκριθεί ο οργανισμός, μπορεί να εξεταστεί η μεταμόσχευση μυελού των οστών. Ο θεράπων ιατρός του μωρού συμφωνεί και στείλαμε αίτημα στον ΕΟΠΥΥ. Αναμένουμε με μεγάλη αγωνία την απάντηση. Ο μικρός μου μαχητής μπορεί και πρέπει να τα καταφέρει. Το ραντεβού με τον Αγγλο γιατρό έχει κλειστεί για τις 23 Απριλίου» καταλήγει η κυρία Ελευθεριάδου.

**Ντόνια Κανιτσάκη**

## Στην κόλαση μιας εφημερίας

Κύριε διευθυντά,

**Μ**ια ωραία μέρα, πριν από τις άγιες μέρες του Πάσχα, βρέθηκα στη δυσάρεστη θέση να πρέπει να επισκεφτώ δημόσιο νοσοκομείο. Η μητέρα μου παρουσίασε σοβαρό αναπνευστικό πρόβλημα και ο ιδιώτης γιατρός, που κλήθηκε εσπευσμένα, συνέστησε να πάρουμε ασθενοφόρο και να πάμε σε κάποιο από τα μεγάλα εφημερεύοντα της πρωτεύουσας.

Όταν μπαίνεις στον μακρύ διάδρομο των επειγόντων περιστατικών, ακόμα και υγιής να είσαι, αρρωσταίνεις. Ακούς φωνές, βογκητά και προσπαθείς να περάσεις με το φορείο του δικού σου ανθρώπου πάνω από άλλους αρρώστους, που αναμένουν καρτερικά ή και μη καρτερικά. Συνοδοί βρίζουν τους γιατρούς και τους νοσηλευτές που προσπαθούν να κάνουν ό,τι είναι δυνατόν, άστεγοι ξαπλώνουν στις καρέκλες του διαδρόμου προσπαθώντας να κοιμηθούν, φορεία με παρατημένους άτυχους ημιθανείς περιμένουν κάποιον να τα προσέξει. Κάποια στιγμή, έρχεται η ώρα της εισόδου στη μεγάλη αίθουσα των εξετάσεων. Αν έχετε δει σκηνή σε πολεμικά έργα, όπου παραλαμβάνουν τραυματίες του μετώπου, ξεκάστε την. Εδώ τα πράγματα είναι τρισευρότερα. Οι γιατροί και οι νοσηλευτές προσπαθούν να σώσουν κόσμο υπό απίστευτα αντίξοες συνθήκες. Στο τέλος, ένας γιατρός με απολύτως τοπωμένα τα νεύρα δίνει οδηγίες για την εισαγωγή της άρρωστης σε θάλαμο.

Άλλη κόλαση εκεί. Νοσηλεύτριες και νοσηλευτές δεν επαρκούν. Η γραφειοκρατία δεν λειτουργεί προκειμένου να ενημερωθείς ποια είναι η διάγνωση, τι πρέπει να κάνεις, αν χρειάζονται φάρμακα. Κάποια στιγμή, μια νοσοκόμα έφερε έναν αναπνευστήρα κι έναν ορό, τα εφάρμοσε στην όρθια ακόμα ασθενή και μας συνέστησε να φέρουμε σεντόνια και μαξιλάρια από το σπίτι διότι το νοσοκομείο έχει έλλειψη. Και χαρτιά, και νερά, και οτιδήποτε άλλο, πλιν των φαρμάκων.

Ο θεράπων γιατρός, που πέρασε την άλλη μέρα το μεσημέρι μαζί με συναδέλφους του, παρέμενε νευρικός, παρότι η εφημερία είχε λήξει. Ωστόσο, μαζί με το υπόλοιπο προσωπικό για τα δύσκολα, ήταν η μοναδική εγγύηση ότι βρισκόμασταν στο νοσοκομείο μιας πολιτισμένης χώρας.

Για ποιον λόγο συμβαίνουν αυτά. Επειδή, μου λένε, ο Τσακαλώτος χρειάζεται ρευστό και το αναζητεί στους οργανισμούς και στα Ταμεία. Συντάξεις, δαπάνες σε προμηθευτές υγείας πετσοκόβονται, αν και τυπικά υπάρχουν και θεωρητικά χρηματοδοτούνται από τον κρατικό προϋπολογισμό. Κάπως έτσι η κυβέρνηση φτιάχνει πλεονάσματα και ξεκλέβει χρήμα για ρουσφέτια, προσθέτουν. Κάπως έτσι θα φτιάξει και το μαξιλάρι ασφαλείας όταν πλέον πάψει η ελληνική χρηματοδότηση από τους εταίρους, μετά τον Αύγουστο, και ξαναρχίσουν τα δύσκολα.

Κάπως έτσι, όμως, η δημόσια υγεία χάνει σιγά σιγά τα δικά της μαξιλάρια ασφαλείας – και οι πολίτες που θα χρειαστούν τις υπηρεσίες της θα είναι σαν να καταδύονται στην Κόλαση.

**Μιχάλης Κανλάνης**  
Ιδιωτικός υπάλληλος  
Αθήνα



ΕΟΠΠΥ

## Ψηφιακή πύλη για τα δικαιώματα ασθενών

**ΤΟΝ ΝΕΟ** ιστότοπο eu-healthcare.eopyy.gov.gr του Εθνικού Σημείου Επαφής Διασυννοριακής Περίθαλψης, ανακοίνωσε ο ΕΟΠΠΥ. Ο νέος ιστότοπος αποτελεί μία πύλη πληροφόρησης στα ελληνικά και αγγλικά, για όλα όσα αφορούν στα δικαιώματα των ασθενών στην περίθαλψη στην Ευρωπαϊκή Ένωση, προσφέροντας ταυτόχρονα χρήσιμες πληροφορίες για τους εισερχόμενους Ευρωπαίους ασφαλισμένους, που αναζητούν, επιλέγουν ή χρειάζονται εκτάκτως ιατρική φροντίδα στην Ελλάδα. Όπως τονίζεται, ο eu-healthcare.eopyy.gov.gr είναι το εθνικό σημείο επαφής για την παροχή πληροφοριών σε ασθενείς, παρόχους υγειονομικής περίθαλψης και γενικότερα επαγγελματίες του χώρου της υγείας σχετικά με τη διασυννοριακή περίθαλψη σε κράτη μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Η νέα αυτή πλατφόρμα επικοινωνίας αποτελεί προϊόν των συντονισμένων δράσεων της Δ/σης Διεθνών Ασφαλιστικών Σχέσεων ΕΟΠΠΥ, στην επιμέλεια και οργάνωση, και της Δ/σης Πληροφορικής ΕΟΠΠΥ, στην τεχνική ανάπτυξη, και αποτελεί ένα χρήσιμο εργαλείο, το οποίο θα ενημερώνεται, αναβαθμίζεται και εμπλουτίζεται συνεχώς. Όπως ανακοίνωσε ο ΕΟΠΠΥ, φιλοδοξία του Οργανισμού είναι το eu-healthcare.eopyy.gov.gr να αποτελέσει μέρος ενός μεγαλύτερου στρατηγικού σχεδίου με στόχο την ανθρωποκεντρική φροντίδα και τις ποιοτικές υπηρεσίες υγείας.

401 ΓΣΝΑ

**Η ερώτηση της Ν.Δ.  
άργησε 6 μήνες!**

**ΣΕΛ. 20-21**



# Τώρα «ξύπνησαν» για την Καρδιοχειρουργική του 401

**Η Νέα Δημοκρατία δεν είχε εκδώσει ούτε μία ανακοίνωση** επί έξι μήνες που η «Εφ.Συν.» διενεργεί και δημοσιεύει την έρευνά της. Το τελευταίο δημοσίευσμά μας, που ζητούσε να εφαρμοστεί ο νόμος και να αρθεί η άδεια της κλινικής για τις TAVI, κινητοποίησε την αξιωματική αντιπολίτευση, προκαλώντας εύλογες απορίες



EUROKINISSI / Γ. ΚΟΝΤΑΡΙΝΗΣ



**Οι βουλευτές της Ν.Δ., Βασίλης Οικονόμου (αριστερά) -τυγχάνει να είναι τομέαρχος Υγείας του κόμματος- και Ιάσων Φωτιάς (δεξιά) από όλες τις αποκαλύψεις της «Εφ.Συν.» «συγκινήθηκαν» μόνο από το δημοσίευσμά μας της Μεγάλης Παρασκευής και έφεραν το θέμα στη Βουλή**

**✚ Είναι τουλάχιστον υποκριτικό να ρωτά η Ν.Δ. αν «είναι επαρκές το ανθρώπινο δυναμικό καθώς και ο προϋπολογισμός του νοσοκομείου». Και είναι υποκριτικό από τη στιγμή που η εν λόγω κλινική ιδρύθηκε επί συγκυβέρνησης Ν.Δ.-ΠΑΣΟΚ το 2013, παρά τις αντίθετες εισηγήσεις τόσο του τότε διευθυντή χειρουργικού τομέα του νοσοκομείου, συνταγματάρχη Κωνσταντίνου Τσολάκη, όσο και της επιτροπής που είχε συσταθεί από τη στρατιωτική ηγεσία**

**► Του ΔΗΜΗΤΡΗ ΤΕΡΖΗ**

**Μ**ε μια ερώτηση προς τους υπουργούς Εθνικής Αμυνας και Υγείας, χθες, η Ν.Δ. επιβεβαίωσε με τον πιο αδιαμφισβήτητο τρόπο τις υπόγειες πολιτικές διαδρομές με φόντο το 401 Γενικό Στρατιωτικό Νοσοκομείο της Αθήνας. Στο τελευταίο μας δημοσίευμα, τη Μεγάλη Παρασκευή, «Γιατί δεν έχει χάσει την άδεια με μόνο επτά επεμβάσεις;», εξηγήσαμε τους λόγους για τους οποίους η καρδιοχειρουργική κλινική του 401 ΓΣΝΑ πρέπει να χάσει την άδεια της για τη διεξαγωγή των επεμβάσεων διαδερμικής τοποθέτησης (αντικατάστασης) της αορτικής βαλβίδας (TAVI).

Λέγαμε πως, σύμφωνα με τη νομοθεσία, όταν μια πιστοποιημένη κλινική για TAVI δεν πραγματοποιεί τουλάχιστον 20 τέτοιες επεμβάσεις κατ' έτος, τότε αυτόματα αίρεται η άδειά της. Το 401 για το 2017 είχε πραγματοποιήσει μόνον

επτά τέτοιες επεμβάσεις, συνεπώς η άδεια θα έπρεπε να έχει αναρριθεί.

**Οι ερωτήσεις των δύο βουλευτών**

Στην ερώτησή τους, λοιπόν, με βάση το δημοσίευμα της «Εφ.Συν.», οι βουλευτές της Ν.Δ., Βασίλης Οικονόμου -τυγχάνει να είναι τομέαρχος Υγείας του κόμματος- και Ιάσων Φωτιάς, ρωτούν τους αρμόδιους υπουργούς τα εξής:

**1** Είναι σε γνώση τους ο περιορισμένος αριθμός επεμβάσεων για τη διαδερμική τοποθέτηση (αντικατάσταση) αορτικής βαλβίδας TAVI σε κλινική που εδρεύει στο 401 ΓΣΝΑ;

**2** Ποιος είναι ο λόγος που η εν λόγω κλινική δεν έχει προβεί σε μεγαλύτερο αριθμό επεμβάσεων; Είναι επαρκές το ανθρώπινο δυναμικό καθώς και ο προϋπολογισμός του Νοσοκομείου ώστε να μπορούν να υλοποιηθούν οι συγκεκριμένες επεμβάσεις;

**3** Σε ποιες ενέργειες σκοπεύει να προβεί το ΚΕΣΥ καθώς και το υπουργείο Υγείας ώστε να

αντιμετωπιστεί το εν λόγω πρόβλημα και ποιο είναι το σχετικό χρονοδιάγραμμα;

Ας δούμε, λοιπόν, κάποιες βασικές διαπιστώσεις, αλλά και κάποια ερωτήματα που προκύπτουν από αυτήν την ερώτηση, η οποία έγινε μόλις έξι ημέρες μετά το δημοσίευσμά μας και εν μέσω πασχαλινών αργιών.

■ Είναι απορίας άξιο το γεγονός πως επί έξι μήνες που η «Εφ.Συν.» διενεργεί και δημοσιεύει την έρευνά της για το 401 ΓΣΝΑ και για τις TAVI, με συντριπτικά στοιχεία εις βάρος συγκεκριμέ-

Σύμφωνα με πληροφορίες της «Εφ.Συν.», το υπουργείο Υγείας έδωσε χθες προθεσμία 10 ημερών στο ΚΕΣΥ να ελέγξει την καρδιοχειρουργική κλινική του 401 ΓΣΝΑ όσον αφορά τις TAVI και να γνωμοδοτήσει σχετικά ώστε να παρθούν οι νόμιμες αποφάσεις.

νων γιατρών της κλινικής αλλά και για τα υψηλά ποσοστά θνησιμότητας -τα οποία οδήγησαν στην υπό εξέλιξη έρευνα της στρατιωτικής δικαιοσύνης-, η Ν.Δ. δεν είχε εκδώσει ούτε μία ανακοίνωση, αλλά ούτε είχε κάνει και κάποια ερώτηση στη Βουλή. Τα αντανάκλαστικά της αξιωματικής αντιπολίτευσης λειτούργησαν μόνο μετά το τελευταίο δημοσίευσμά μας, που ζητούσε να εφαρμοστεί ο νόμος και να αρθεί η άδεια της για τις TAVI. Γιατί άραγε;

■ Είναι τουλάχιστον κωμικό να ρωτά κανείς γιατί μια κλινική δεν έχει προβεί σε μεγαλύτερο αριθμό επεμβάσεων. Εκτός και αν κάποιος νομίζει ότι η σωστή τακτική είναι να παίρνεις τους ασθενείς από το χέρι και να τους οδηγείς αναγκαστικά στην καρδιοχειρουργική κλινική του 401 για να κάνουν TAVI.

■ Είναι τουλάχιστον υποκριτικό να ρωτά η Ν.Δ. αν «είναι επαρκές το ανθρώπινο δυναμικό καθώς και ο προϋπολογισμός του Νοσοκομείου». Και είναι υποκριτικό από τη στιγμή που η εν λόγω κλινική ιδρύθηκε επί συγκυβέρνησης Ν.Δ.-ΠΑΣΟΚ το 2013, παρά τις αντίθετες εισηγήσεις τόσο του τότε διευθυντή χειρουργικού τομέα του νοσοκομείου, συνταγματάρχη Κωνσταντίνου Τσολάκη, όσο και της επιτροπής που είχε συσταθεί από τη στρατιωτική ηγεσία προκειμένου να διαπιστωθεί αν είναι βιώσιμη μια τέτοια κλινική από την άποψη του προϋπολογισμού αλλά και του ανθρώπινου δυναμικού. Όλα αυτά τα περιγράψαμε στο δημοσίευσμά μας «Πώς στήθηκε η «αμαρτωλή» κλινική του 401 ΓΣΝΑ» («Εφ.Συν.» 27 Νοεμ. 2017).

Το πόρισμα της επιτροπής έλεγε χαρακτηριστικά: «Η επιτροπή θεωρεί ότι δεν υφίσταται αναγκαιότητα σύστασης διακλαδικής καρδιοχειρουργικής κλινικής, δεδομένου ότι με την υπάρχουσα δομή των στρατιωτικών νοσοκομείων οι καρδιοχειρουργικές επεμβάσεις μπορούν να εκτελούνται από τους χειρουργούς θώρακος των επιμέρους νοσοκομείων των Ενόπλων Δυνάμεων».

**Υποκρισία**

Επιπλέον, είναι υποκριτικό να κάνει τέτοια ερώτηση η Ν.Δ. όταν με τα δημοσιεύματά μας είχαμε αποκαλύψει τις πολιτικές πιέσεις που ασκήθηκαν όταν βρισκόταν η ίδια στην κυβέρνηση προκειμένου να λειτουργήσει η εν λόγω κλινική.

■ Στην τρίτη ερώτηση είναι το ζουμί της υπόθεσης. Αναρωτιούνται οι δύο βουλευτές σε ποιες ενέργειες θα προβούν το ΚΕΣΥ και το υπουργείο Υγείας ώστε να αντιμετωπιστεί το πρόβλημα. Εδώ θα έπρεπε να γνωρίζουν ότι το ΚΕΣΥ δεν μπορεί να προβεί σε καμία ενέργεια καθότι γνωμοδοτεί και δεν αποφασίζει. Ρόλος του είναι να ελέγξει κανονικά τα ποσοστά θνησιμότητας και πορείας των επεμβάσεων, όπως και το πόσες TAVI έχουν γίνει στο νοσοκομείο, και να γνωμοδοτήσει σύμφωνα με τον νόμο.

Όσον αφορά το «πρόβλημα», όπως αναφέραμε και πιο πάνω, ο νόμος είναι σαφής για όσα πιστοποιημένα κέντρα δεν πραγματοποιούν τουλάχιστον 20 TAVI κατ' έτος. Από εκεί και πέρα, υπάρχουν αρκετά δημόσια νοσοκομεία που έχουν πιστοποίηση για TAVI και πραγματοποιούν τουλάχιστον 70 με 80 τέτοιες επεμβάσεις τον χρόνο (π.χ. Ιπποκράτειο, Ευαγγελισμός, Ωνάσειο κ.λπ.) και στα οποία μπορούν να απευθυνθούν οι ασθενείς. Εδώ η Ν.Δ. θα έπρεπε να πάρει ξεκάθαρη θέση και να αποδείξει ότι όντως σέβεται τη νομοθεσία (άρα η άδεια οφείλει να αρθεί) ή αν επιθυμεί να μην τηρηθεί η νομοθεσία και να συνεχίσει η κλινική να έχει την άδεια.

EUROKINISSI / Γ. ΚΟΝΤΑΡΙΝΗΣ



## ΤΗΝ ΤΡΙΤΗ Για τους εμβολιασμούς η Ακαδημία Γονέων

Στο Παιδαγωγικό Τμήμα Νηπιαγωγών του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων με επιστημονική υπεύθυνη την Άρτεμη Γιώτσα, Αναπληρώτρια Καθηγήτρια, ο Τομέας Υγείας του Παιδιού του Τμήματος Ιατρικής του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων με επιστημονικό υπεύθυνο τον κΝικόλαο Χαηιάσο, Καθηγητή και η Μονάδα Εφηβικής Υγείας της Βαθ Παιδιατρικής Κλινικής του Πανεπιστημίου Αθηνών (Μ.Ε.Υ.) με επιστημονική

υπεύθυνη την Άρτεμη Τσίτσικα, Επίκουρη Καθηγήτρια, διοργανώνουν την τέταρτη από τις οχτώ μηνιαίες δίωρες διαδραστικές συναντήσεις με τίτλο «Από το Α ως το Ω» Μια Ακαδημία για Γονείς. Η τέταρτη συνάντηση θα πραγματοποιηθεί την Τρίτη, στις 6.00 μ.μ. στο Ξενοδοχείο DuLac, όπου ο Δημήτρης Α. Καφετζής, Ομοτ. Καθηγητής Παιδιατρικής του Πανεπιστημίου Αθηνών, θα συζητήσει με το ακροατήριο το θέμα: "Εμβόλια και Εμβολιασμοί".

