

**Θεόδουλος Παπαβασιλείου**

Δημοσιογράφος, εκδότης του περιοδικού «Plan Be»



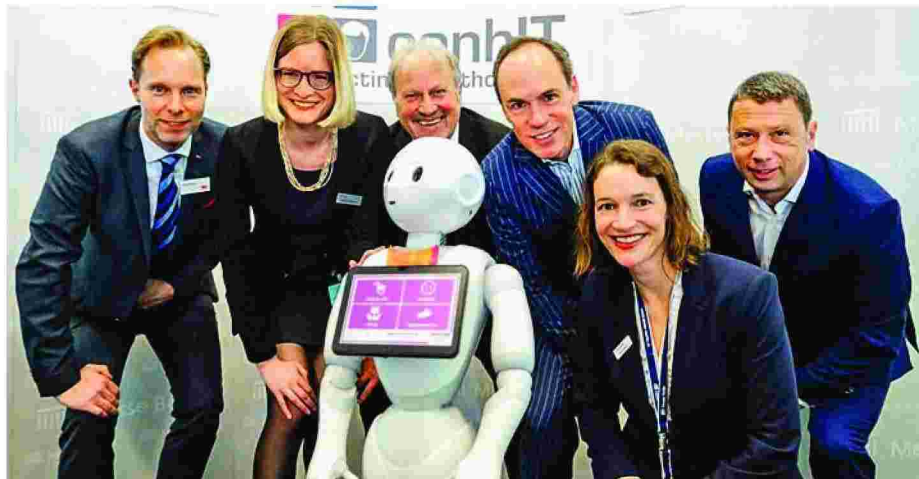
## ΘΕΛΕΙ ΑΡΕΤΗ ΚΑΙ... ΧΡΗΜΑ ΤΟ ΕΣΥ

«**SOLD OUT**» τα μεγάλα νοσοκομεία της Αττικής, σύμφωνα με τα στοιχεία της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας. Επομένως, αν χρειαστείτε τις υπηρεσίες ενός νοσηλευτικού ιδρύματος, θα πρέπει να ανατρέξετε στη σχετική «λίστα κρατήσεων» για να δείτε πού θα βρείτε κρεβάτι και δεν θα χρειαστεί να «πν αράξετε» σε κάποιο ράντσο.

Τα 23 νοσοκομεία της Αττικής παρουσιάζουν σημαντικές διαφορές στο θέμα της πληρότητας, με κάποια από αυτά να στενάζουν από την αυξημένη προσέλευση ασθενών και κάποια άλλα να κινούνται σε πιο χαλαρούς ρυθμούς. Στο Γενικό Κρατικό Νοσοκομείο «Γ. Γεννηματάς», για παράδειγμα, το ποσοστό κάλυψης των κλινών ξεπερνά το 106%, ενώ οριακά κινείται και ο «Ευαγγελισμός» με ποσοστό 91,3%. Στη συνέχεια της λίστας βρίσκεται το αντικαρκινικό «Άγιος Σάββας» με 88%, το «Αλεξάνδρα» με 87% αλλά και το Λαϊκό με 86,5%. Τα πιο... χαλαρά νοσοκομεία είναι το Παίδων Πεντέλης με ποσοστό κάλυψης κλινών 35% και το Μαιευτήριο Ελενα Βενιζέλου με 37,5%. Ωστόσο, ακόμη και σε αυτά, αν χρειαστεί να καταφύγει κάποιος, κανείς δεν εγγυάται ότι θα μπορέσει να λάβει τα αναγκαία για τη θεραπεία του. Μπορούμε να εγγυηθούμε για τη φροντίδα και το ενδιαφέρον που θα δείξουν γιατροί και νοσηλευτές, αλλά το θέμα των ελλείψεων στα δημόσια νοσοκομεία δυσχεραίνει κατά πολύ το έργο του προσωπικού. Από την αρχή του έτους το ΕΣΥ αντιμετωπίζει σοβαρά προβλήματα χρηματοδότησης, καθώς βάσει στοιχείων του ΥΠ.ΟΙΚ. μόνο για το δίμηνο Ιανουαρίου-Φεβρουαρίου η επιχορήγησή του ήταν σχεδόν μηδενική

και στα ταμεία έφτασαν μόλις 6 εκατ. ευρώ από τα περίπου 77 εκατ. ευρώ που είναι η μηνιαία επιδότηση. Το γεγονός αυτό καθιστά σχεδόν αδύνατη την ομαλή λειτουργία των νοσηλευτικών ιδρυμάτων. Αν προσθέσουμε την αυξημένη προσέλευση ασθενών στο ΕΣΥ και το συνολικά μειωμένο κατά 370 εκατ. προϋπολογισμό για τα νοσοκομεία το 2018, μπορούμε να κατανοήσουμε πλήρως την ανησυχία των εργαζομένων, που τονίζουν πως τα χρήματα δεν επαρκούν. Προβλήματα χρηματοδότησης έχουν και οι Τοπικές Μονάδες Υγείας, οι οποίες «παλεύουν» να προχωρήσουν με τα λιγοστά μέσα που έχουν στη διάθεσή τους την παρούσα φάση. Επομένως, όσο κι αν υπάρχουν καλές προθέσεις για βελτίωση των συνθηκών στο ΕΣΥ, αν δεν υπάρχει χρήμα, τίποτα δεν μπορεί να αλλάξει. Την ίδια ώρα, μεγάλες μεταρρυθμίσεις που θα εξοικονομήσουν πόρους και θα δώσουν ανάσα στο σύστημα προχωρούν βασιανιστικά αργά. Η Εθνική Κεντρική Αρχή Προμηθειών Υγείας (ΕΚΑΠΥ), η οποία συγκροτήθηκε σε σώμα τον περασμένο Δεκέμβριο και θα ελέγχει τις προμήθειες των νοσοκομείων, ακόμη παλεύει να κάνει τα πρώτα της βήματα. Το υπουργείο Υγείας φιλοδοξεί πως, μέσω του κεντρικού ελέγχου των προμηθειών, θα μπορέσει να εξοικονομήσει μεγάλα ποσά που θα βοηθήσουν σημαντικά το ΕΣΥ. Σε φάση αναμονής και στελέχωσης των επιτροπών είναι και το Σύστημα Αξιολόγησης Τεχνολογιών Υγείας, που κι αυτό άργησε να έρθει. Βρισκόμαστε σε αναμονή, λοιπόν, για τολμηρές μεταρρυθμίσεις, σωστή χρηματοδότηση και... ένα κρεβάτι σε κεντρικό νοσοκομείο της Αθήνας... ■

## Η τεχνολογία στην υπηρεσία της ιατρικής



**Ρομπότ** συντροφιάς, θάλαμοι νοσοκομείων εξοπλισμένοι με συστήματα multimedia, οικιακές συσκευές ενδοεπικοινωνίας ασθενών και φροντιστών και εκατοντάδες ακόμη καινοτόμες εφαρμογές παρουσιάστηκαν στην έκθεση ιατρικής τεχνολογίας στο Βερολίνο, στο καθιερωμένο «ραντεβού» βιομηχανίας, ερευνητικών κέντρων, μάχιμων ιατρών και startups. **Σελ. 3**

# Ψηφιακή επανάσταση στην ιατρική

Καινοτόμες εφαρμογές παρουσιάστηκαν σε μεγάλη έκθεση στο Βερολίνο

Της απεσταλμένης μας στο ΒΕΡΟΛΙΝΟ **ΙΩΑΝΝΑΣ ΦΩΤΙΑΔΗ**

**Τηλεϊατρική**, ιατρικά συμβούλια μέσω τηλεδιάσκεψης, ψηφιακοί φακέλοι ασθενών, θάλαμοι νοσοκομείων εξοπλισμένοι με συστήματα multimedia, οικιακές συσκευές ενδοσκοπικών ασθενών και φροντιστών, ρομπότ συντροφιάς. Οι εφαρμογές της τεχνολογίας στην ιατρική είναι άπειρες και πλέον διαθέσιμες στην αγορά, όπως αναδείχθηκε στην έκθεση Connecting Healthcare IT - conhIT 2018 στο Βερολίνο, στο καθιερωμένο «ραντεβού» μεταξύ βιομηχανίας, ερευνητικών κέντρων, μάχιμων ιατρών και startups.

Ο εν λόγω κλάδος αποκτά όλο και μεγαλύτερη δυναμική, όπως διαφάνηκε από τη συμμετοχή: 577 εκθέτες (70 περισσότεροι από το 2017), μεγάλες εταιρείες τεχνολογίας, φαρμακευτικές, νεοφυείς επιχειρήσεις, σωματεία, ασφαλιστικές εταιρείες αλλά και εταιρείες που συμμετείχαν σε εθνικά περιττήρα (Ελβετία, Αυστρία, Φινλανδία κ.ά.) εξήγησαν σε συνολικά 10.000 επισκέπτες τις ωφέλειες χιλιάδων εφαρμογών και συσκευών στην υγεία, την ευεξία και την κινητικότητα μας. Η προσέλευση στη γερμανική πρωτεύουσα ήταν αναμενόμενη, καθώς το γερμανικό σύστημα υγείας βρίσκεται στη μεταβατική φάση προς την ψηφιοποίηση. Εξ ου και την έναρξη της έκθεσης προλόγισε ο υπουργός Υγείας της νέας κυβέρνησης Γενς Σπαν, που δεσμεύθηκε ενώπιον του ακρωτηρίου ότι η ψηφιοποίηση των ιατρικών διαδικασιών με την ταυτόχρονη διασφάλιση των προσωπικών δεδομένων των ασθενών θα

αποτελέσει προτεραιότητά του. «Η ψηφιοποίηση θα αναβαθμίσει την περίθαλψη», δήλωσε ο 38χρονος υπουργός, που προτίθεται να στηρίξει τη μεταρρύθμιση προς όφελος των ασθενών ειδικά δε της επαρχίας, για τους οποίους η τηλεϊατρική μπορεί να αποβεί ευεργετική.

Ωστόσο, και οι νοσοκομειακοί γιατροί φαίνεται ότι τάσσονται υπέρ μιας τέτοιας αλλαγής. Σε συνηγορία που συμμετείχαν 1.700 γιατροί, μέλη του Marburg Bund, σωματείου νοσοκομειακών γιατρών, πάνω από 80% θεωρούν την ψηφιοποίηση μοναδική ευκαιρία που θα διευκολύνει την καθημερινή τους δουλειά (40%) και θα αναβαθμίσει τις παρεχόμενες υπηρεσίες (46%). Μάλιστα, ο επικεφαλής του σωματείου δρ Πέτερ Μπόμπερτ κατέληξε ότι μέσω της ψηφιοποίησης «θα ανακτήσουμε τον ανθρωπισμό μας, που χάθηκε υπό το βάρος της οικονομικής πόρων στην υγεία».

## Κόμβος για τους γιατρούς

Μέσω της ψηφιοποίησης μπορεί να γίνει ο ασθενής συμμετέχων στη θεραπευτική διαδικασία, όπως περιγράψαμε ο δρ Πέτερ Χάας, καθηγητής στο ΤΕΙ Νόρτρινγκεν. «Θα μπορούσε να λειτουργεί ένας πληροφοριακός κόμβος, στον οποίο ο γιατρός θα αναρτούσε πληροφορίες για την κατάσταση υγείας του εκάστοτε ασθενούς, τις προτεινόμενες θεραπείες και τις συνέπειές τους, προκειμένου ο ασθενής να μη χάνεται ούτε να πανικοβάλλεται στο πληροφοριακό χάος του Διαδικτύου». Άλλες τεχνολογικές δυνατότητες θα ήταν ένα ψηφιακό ημερολόγιο, που θα υπενθιμίζε εγκαίρως τις επαναληπτικές εξετάσεις και θα κατέγραφε τα αποτελέσματα,



Εκτινάχθηκε η συμμετοχή στο καθιερωμένο «ραντεβού» μεταξύ βιομηχανίας, ερευνητικών κέντρων, μάχιμων γιατρών και startups.

## Τηλεϊατρική, θάλαμοι νοσοκομείων εξοπλισμένοι με multimedia, συσκευές ενδοσκοπικών ασθενών, ρομπότ συντροφιάς.

η άμεση επικοινωνία γιατρού και ασθενούς, όπως και ατόμων που πάσχουν από την ίδια ασθένεια. Οι παραπάνω δυνατότητες θα προσφέρουν διαφάνεια και εξοικονόμηση πόρων και ενέργειας στη θεραπευτική διαδικασία και θα ενδυναμώσουν τον ασθενή. «Έχοντας μπροστά του όλα τα δεδομένα, μπορεί από κοινού με τον γιατρό να παίρνει αποφάσεις», συμπληρώνει ο Γερμανός καθηγητής, που προτείνει αλλαγές και στο hardware. «Τα περισσότερα νοσοκομεία δεν έχουν καν email να απαντούν σε πιθανά ερωτήματα πολιτών, ενώ οι θάλαμοι διαθέτουν μόνον τηλεόραση και τηλέφωνο, όταν πλέον όλοι, μικροί και μεγάλοι, χρησιμοποιούν το Διαδίκτυο στην επικοινωνία και τη διασκέδαση».

Φυσικά, προϋπόθεση για όλα τα

παραπάνω αποτελεί η ψηφιοποίηση του ιατρικού φακέλου, μια καινοτομία της οποίας η «ακίλλειος πέτρα» είναι η διαχείριση και ασφάλεια των προσωπικών δεδομένων. «Οποιοσδήποτε έχει στην κατοχή του τα δεδομένα θα έχει και την ισχύ» σκιαγραφεί ο δρ Βούλφ Ντίτριχ Λέμπερ, εκ μέρους του εθνικού σωματείου ασφαλιστικών κεφαλαίων (Spritzenverband), μια θεωρητική διαμάχη, πώς δηλαδή θα αρχειοθετούνται τα δεδομένα και μέχρι ποιο σημείο θα είναι προαπαιτούμενη η συναίνεση του ασθενούς. Το θέμα, όπως τόνισε, θα απασχολήσει την κοινή γνώμη στη Γερμανία, καθώς βρίσκεται προ των πυλών η συζήτηση για τον εκσυγχρονισμό της νομοθεσίας για την επιδημιολογική παρακολούθηση των μεταδιδόμενων ασθενειών.

Κατά τη διάρκεια των τριών ημερών της έκθεσης (17-19 Απριλίου), κατατέθηκαν προτάσεις, αλλά και ανησυχίες. Κοινή πεποίθηση, ωστόσο, ήταν ότι η προστασία των δεδομένων είναι τεχνολογικά επιλύσιμη. «Δεν χρειαζόμαστε περισσότερους γιατρούς, αλλά ευσευνειδίχτους προγραμματιστές», κατέληξε ο δρ Χάας.

Εξοικονόμηση χρόνου, μείωση

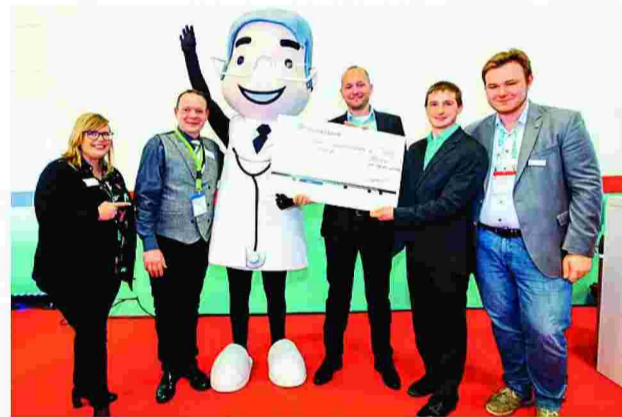
της γραφειοκρατίας, διαφάνεια, αυτοματοποίηση διαδικασιών θα φέρει η ψηφιοποίηση της αρχιτεκτονικής και των ιατρικών πράξεων. «Ο ασθενής δεν θα έχει έννοια να κουβαλάει τους φακέλους από απεικονιστικές εξετάσεις πολλών ετών ούτε την αγωνία μήπως τις χάσει», αναφέρει στην «Κ» αντιπρόσωπος της εταιρείας Rhenus Office Systems, μιας εκ των εκατοντάδων που έχουν αναπτύξει λογισμικά τέτοιου τύπου, τα οποία πλέον έχουν αρχίσει να εφαρμόζονται σε γερμανικά νοσοκομεία. Η ψηφιοποίηση θα δίνει επίσης τη δυνατότητα εντοπισμού πιθανών ιατρικών λαθών, κάτι που θα καθιστά εφικτή την απόδοση ευθυνών.

Ψηφιακή σύνδεση παρέχεται όμως και σε κινητές μονάδες υγείας, που παρέχουν περίθαλψη κατ'οίκον, ενώ πλέον διασυνδεδεμένο μπορεί να είναι κάθε ασθενοφόρο, το οποίο μέσω της πλατφόρμας θα παίρνει σαφείς οδηγίες για τη σωβρότητα των ταυτόχρονων περιστατικών και την προτεραιότητα που πρέπει να τους δοθεί. Αντίστοιχα συνδεδεμένη μπορεί να είναι η αίθουσα του χειρουργείου με τα άλλα τμήματα, ώστε οι γιατροί άλλων ειδικοτήτων να μπορούν να

παρακολουθούν μέσω κάμερας την πορεία της επέμβασης. Η ολλανδική εταιρεία Inter Visual Systems προσφέρει λογισμικό μέσω του οποίου μπορούν να γίνουν ιατρικά συμβούλια και συνεργασίες μεταξύ νοσοκομείων διαφορετικών χωρών, έχοντας στη διάθεση τους live εικόνα και ψηφιοποιημένο τον φάκελο των ασθενών.

## Ψηφιακό ιστορικό

«Εμείς προτείνουμε την ψηφιοποίηση και του κοινωνικού ιστορικού μέσω της πλατφόρμας που έχουμε από το 2010 αναπτύξει και απευθύνεται στο προσωπικό κοινωνικών υπηρεσιών σε δομές υγείας», συμπλήρωσε από άλλο περίπτερο εκπρόσωπος της Nubedian, «η συμπλήρωση των κατάλληλων ψηφιακών εγγράφων διαρκεί 2 με 3 λεπτά, είναι διαθέσιμα σε όλα τα μέλη της υπηρεσίας (που έχουν κωδικό πρόσβασης) και δε σε βάθος ετών, δηλαδή εύκολα ανακαλούνται τα πορίσματα παλαιότερων επισκέψεων». Ακόμα πιο γρήγορη καθιστά την καταγραφή των πορισμάτων το σύστημα voice4medicine, με το οποίο ο γιατρός «διαβάζει» μια ακτινογραφία και η διάγνωση ψηφιοποιείται αυτόματα.



Οι τεχνολογικές εφαρμογές που δύνανται να αλλάξουν τη ζωή μας προς το καλύτερο είναι αμέτρητες. Πλήθος e-συσκευών, που θα μπορούμε να έχουμε επάνω μας, προτάθηκε στην έκθεση ως μέσο πρόληψης.



# Τον λένε Pepper, βοηθάει και διασκεδάζει τους ηλικιωμένους

**Αν από το παράθυρο** ενός γηροκομείου βλέπατε μια ομάδα ηλικιωμένων να χορεύουν «Macarena», λίγο αργότερα να κάνουν γιόγκα και μετά να απαντούν σε ερωτήσεις γνώσεως, που θα πήγαινε το μυαλό σας; Σίγουρα, όχι στον Pepper, το πολλά υποσχόμενο ρομπότ, που μιλάει, γαργαλιέται, αστειεύεται και χορεύει. «Γεννήθηκε» στη Γαλλία το 2015, μεταπολύθηκε σε Ιάπωνες, από τους οποίους εν συνεχεία έφθασε σε γερμανικά χέρια. Εκτοτε, η επιστημονική ομάδα του Πανεπιστημίου του Σίγκεν και του ΤΕΙ στο Κιέλο δημιουργεί μια σειρά από εφαρμογές, ώστε ο Pepper να εξελιχθεί σε πολύτιμο σύντροφο για χιλιάδες ηλικιωμένους και άτομα που πάσχουν από άνοια, ώστε να παραμένουν δραστήριοι ψυχικά και σώματι. «Προς το παρόν, ο Pepper επισκέπτεται μόνος τους πατιπούδες και τις γιαγιάδες στο Σίγκεν και ο... διδμος αδελφός τους εκείνους στο Κιέλο», εξηγεί στην «Κ» εκπρόσωπος της ερευνητικής

## Στην Ταϊβάν, ο ηλεκτρονικός βοηθός κυκλοφορεί ήδη στους διαδρόμους νοσοκομείων εξυπηρετώντας πολίτες.

ομάδας, «η αλήθεια είναι ότι δεν έτυχε θερμής υποδοχής, οι ηλικιωμένοι δεν είναι εξοικειωμένοι με τέτοιες τεχνολογίες, ενώ οι εργαζόμενοι τον αντιμετώπιζαν με καχυποψία, φοβούμενοι ότι μελλοντικά θα μπορούσαν να αντικατασταθούν από έναν Pepper». Είναι, ωστόσο, βέβαιο ότι όσο μεγαλώνουν οι Millennials και ο Pepper εξελίσσεται, οι δύο τους θα είναι ακώριστοι στα γηροκομεία του μέλλοντος. Στόχος, άλλωστε, δεν είναι να υποκαταστήσει την ανθρώπινη επαφή με τους φροντιστές, αλλά να πλαισιώνει τη δουλειά τους, προσφέροντας δημιουργική απασχόληση.



Ο Pepper, το πολλά υποσχόμενο ρομπότ, που μιλάει, γαργαλιέται και χορεύει...

Στη μακρινή Ταϊβάν, το μέλλον είναι ήδη παρόν: ο αεικίνητος ηλεκτρονικός βοηθός κυκλοφορεί στους διαδρόμους νοσοκομείων και τραπέζων εξυπηρετώντας τους πολίτες. «Τραπιά και προφορικά μπορεί να εξηγήσει σε τέσσερις διαφορετικές

γλώσσες (κινέζικα, ιαπωνικά, αγγλικά, γαλλικά) σε ποιον όροφο του κτιρίου βρίσκεται το εκάστοτε τμήμα του νοσοκομείου, να δώσει χαρτί με τον αριθμό προτεραιότητας του ασθενούς, αλλά και να "διαβάσει" το τσιπ από πιστωτικές κάρτες και

ταυτότητες», εξηγεί ο Μπόμπ Ουάνγκ στην «Κ».

Οι τεχνολογικές εφαρμογές –σε επίπεδο software ή hardware– που δύνανται να αλλάξουν τη ζωή μας προς το καλύτερο είναι αμέτρητες. Πλήθος ηλεκτρονικών συσκευών, που θα μπορούμε να έχουμε πάνω μας, προτάθηκαν ως μέσο πρόληψης. Για παράδειγμα, το Youtonomy, ένα ψηφιακό ρολόι, μέσω του οποίου ο ηλικιωμένος θα μπορεί να συνδέεται τόσο με GPS, με κέντρο παροχής βοήθειας, αλλά και με τον ίδιο τον φροντιστή του. Αντίστοιχο «ρολόι» προτείνει η εταιρεία Gesund4you και για νεότερης ηλικίας εργαζομένους.

Η κεντρική συσκευή «πλοηγός υγείας» (Gesundheits - navi) θα αγοράζεται από τον εργοδότη ως μέρος της ασφαλιστικής κάλυψης για τους εργαζομένους του, οι οποίοι θα συνδέονται ο καθένας μέσω ενός ρολογιού, το οποίο θα τους υποδεικνύει σε τι κατάσταση βρίσκονται, πόση και τι είδους άσκηση

χρειάζονται για να φθάσουν τα φυσιολογικά επίπεδα. Οι δημιουργοί του ισχυρίζονται ότι το πρόγραμμα δίνει εξατομικευμένες λύσεις, με ευελιξία στον χρόνο και τον χώρο –σύντομες ασκήσεις κατάλληλες ακόμα και για γραφεία 4 τ.μ.–, με τελικό θετικό αντίκτυπο στη διάθεση και την παραγωγικότητα των εργαζομένων, όπως και λιγότερη χρήση της ιατροφαρμακευτικής ασφάλειας. Μεγάλο εύρος συσκευών έχουν εξίσου δημιουργηθεί για καρδιοπαθείς, που θα μπορούν μελλοντικά να απολαμβάνουν μεγάλο βαθμό αυτονομίας, αλλά και γενικά για άτομα της τρίτης ηλικίας.

Ηλικιωμένοι με καρδιαγγειακά προβλήματα θα μπορούν συνδέοντας παλμογράφους με το λάπτοπ τους, στο οποίο έχει φορτωθεί σχετικό software, να ενθαρρύνουν σε πραγματικό χρόνο το νοσοκομείο για τους σφυγμούς και τους παλμούς τους, ώστε σε περίπτωση εμφράγματος η διακομιδή να γίνεται άμεσα.



►► ΑΠΟΦΑΣΗ ΣτΕ

## Προϊστάμενοι ιατρών, νοσηλευτών δικαιούνται πλήρως το επίδομα θέσης

**ΤΟ ΙΔΙΟ** επίδομα θέσης με όλους τους προϊσταμένους τμημάτων δικαιούνται οι προϊστάμενοι των τμημάτων Ιατρικής και Νοσηλευτικής Υπηρεσίας των νοσοκομείων, παρά την είσπραξη επιπλέον επιδόματος ανθυγιεινής εργασίας. Πρόκειται για απόφαση της Ολομέλειας του Συμβουλίου της Επικρατείας, η οποία δικαίωσε 15 άτομα που κατείχαν θέση ευθύνης από 1ης.1.2016 έως 30.6.2016 στον «Ευαγγελισμό» και έπαιρναν επίδομα 250 ευρώ μηνιαίως, ενώ οι προϊστάμενοι τμημάτων της Διοικητικής Υπηρεσίας του νοσοκομείου λάμβαναν 290 ευρώ.

Σημειώνεται ότι οι μειώσεις προβλέπονταν στο νόμο 4354/2015 που περιελάμβανε μέρος των προαπαιτούμενων που είχαν θέσει οι θεσμοί το καλοκαίρι του 2015. Στην προσφυγή τους οι ενάγοντες ισχυρίζονταν ότι αν και κατείχαν θέσεις ευθύνης και καλούνταν να φέρουν εις πέρας τα καθήκοντά τους υπό αντίξοες συνθήκες στην υποστελεχωμένη νοσηλευτική υπηρεσία του νοσοκομείου, υφίσταντο αδικαιολόγητη άνιση μεταχείριση σε σχέση με τους προϊσταμένους τμημάτων της διοικητικής υπηρεσίας του νοσοκομείου και τους λοιπούς προϊσταμένους τμημάτων Δημοσίου διότι τους χορηγείται μειωμένο εν σχέσει με αυτούς το επίδομα θέσης ευθύνης.

### Κόντρα στην αρχή ισότητας

Στο σκεπτικό της απόφασης των δικαστών αναφέρεται ότι η συγκεκριμένη μείωση «αντίκειται στην αρχή της ισότητας δεδομένου ότι η εξαίρεση των προϊσταμένων τμημάτων της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας των νοσοκομείων... δεν παράσταται δικαιολογημένη, εν όψει και των αναφερόμενων στην αιτιολογική έκθεση του νόμου αυτού, κατά την οποία το σύστημα αμοιβών που θεσπίζεται υπόκειται μεταξύ άλλων στις αρχές της ισότητας και της αξιοκρατίας, που κατοχυρώνονται με τη μισθολογική εξέλιξη, ανάλογα με τα τυπικά και ουσιαστικά προσόντα του υπαλλήλου, καθώς και με την προσωπική του απόδοση σε συνάρτηση με το επίπεδο θέσης ευθύνης που κατέχει».

Οι δικαστές επισημαίνουν ακόμη ότι η καταβολή μειωμένου επιδόματος θέσης ευθύνης «δεν δικαιολογείται ούτε από το ότι οι προϊστάμενοι τμημάτων της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας των νοσοκομείων λαμβάνουν επίδομα επικίνδυνης και ανθυγιεινής εργασίας, διότι αφενός μεν το επίδομα αυτό καταβάλλεται για άλλη αιτία από το επίδομα θέσης ευθύνης, αφετέρου δε το εν λόγω επίδομα επικίνδυνης και ανθυγιεινής εργασίας δεν καταβάλλεται μόνο στους υπηρέτούντες στη Νοσηλευτική Υπηρεσία των νοσοκομείων αλλά και σε άλλες κατηγορίες υπαλλήλων».



# Στο εδώλιο 15 του ΚΑΤ για υπερκοστολογήσεις

Από τη

**Μαρία Ζαχαροπούλου**

mzacharopoulou@dimokratianews.gr

**Ο** «χορός» εκατομμυρίων ευρώ μέσω υπερκοστολογήσεων οστικών μοσχευμάτων που φέρεται ότι διαπίστωσαν οι αρμόδιες Αρχές στέλνει στο εδώλιο 15 ορθοπεδικούς χειρουργούς, διευθυντές κλινικών και διοικούντες του νοσοκομείου ΚΑΤ την περίοδο 2009-2011.

Οι κατηγορούμενοι θα κληθούν να δώσουν εξηγήσεις ενώπιον του Τριμελούς Εφετείου Κακουργημάτων για το κακούρηγμα της απιστίας στην υπηρεσία κατ' εξακολούθηση εις βάρος του Ελληνικού Δημοσίου, καθώς με τις ενέργειές τους εμφανίζονται ότι προκάλεσαν στο νοσοκομείο ζημιά εκατομμυρίων ευρώ.

## Ζημιά 10.000.000 € από «πάρτι» με οστικά μοσχεύματα! Έκαναν χειρουργεία που δεν χρειάζονταν!

Σύμφωνα με βούλευμα του Συμβουλίου Εφετών (578/2018), οι κατηγορούμενοι είχαν δημιουργήσει μια καλοστημένη επιχείρηση συνταγογραφώντας υπερκοστολογημένα οστικά

μοσχεύματα, τα οποία μάλιστα, σε πολλές περιπτώσεις δεν καλύπτονταν από τα ασφαλιστικά ταμεία.

Οι προμήθειες των μοσχευμάτων, σύμφωνα με την κατηγορία, γίνονταν

από ιδιωτικές εταιρίες της επιλογής των γιατρών. Είναι χαρακτηριστικό ότι καταγράφονται ακόμη και περιπτώσεις που οι γιατροί προχωρούσαν σε χειρουργικές επεμβάσεις χωρίς ο ασθενής να το έχει ανάγκη.

Είναι ενδεικτικό πως μόνο για 1.500 χειρουργεία της διατίας 2009-2010 η οικονομική βλάβη του ΚΑΤ υπολογίστηκε από τους επιθεωρητές Υγείας στα 10.000.000 ευρώ.

Η υπόθεση μπήκε στο μικροσκόπιο της Δικαιοσύνης με αφορμή πόρισμα του Σώματος Επιθεωρητών Δημόσιας Υγείας, στο οποίο αναφέρονται περιπτώσεις παραγγελιών μοσχευμάτων στην ανώτερη δυνατή τιμή, χωρίς να τηρούνται οι νόμιμες διαδικασίες.

Η μέση δαπάνη τοποθέτησης μοσχεύματος ανά ασθενή τη διατία 2009-2010 υπολογίστηκε από τους αρμόδιους στα 6.676 ευρώ.

### **Η αμαρτωλή τριετία 2009-11**

**ΤΑ ΕΠΙΣΗΜΑ** οικονομικά στοιχεία που δόθηκαν από το ΚΑΤ και συμπεριλαμβάνονται στη δικογραφία μιλούν μόνα τους. Όπως προκύπτει, «το 2009 τα οστικά μοσχεύματα που χρησιμοποιήθηκαν σε επεμβάσεις ασθενών κόστισαν 18.130.000 ευρώ, το 2010, 9.350.000 ευρώ και το 2011 1.800.000 ευρώ. Μόνο για δύο χρόνια, το 2009 και το 2010, η εκτιμώμενη ζημιά για το Δημόσιο φτάνει τα 10.099.000 ευρώ, που αποτελεί και την υπέρβαση δαπάνης εις βάρος των ασφαλιστικών ταμείων».



**Ο ΕΟΠΥΥ ΘΑ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΕΙ ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΕΙΣΑΓΩΓΕΣ ΣΕ ΚΛΙΝΙΚΕΣ** Από τον Μάιο μπαίνει σε πλήρη εφαρμογή η διασύνδεση της νοσοκομειακής περίθαλψης από τα ιδιωτικά θεραπευτήρια με τον ΕΟΠΥΥ για την παρακολούθηση των νοσηλειών σε πραγματικό χρόνο, ενώ σύμφωνα με πληροφορίες από στελέχη των κλινικών, θα υπάρξει μια δοκιμαστική περίοδος εφαρμογής του νέου συστήματος από τις 15 έως τις 30 Απριλίου.





## Αλληλο-καταγγελίες εργαζομένων - διοίκησης στο Νοσοκομείο Κιλκίς

**Αλληλοκαταγγελλές** είναι, πλέον, οι καταγγελίες των εργαζομένων στο Νοσοκομείο Κιλκίς, για φαινόμενα ξυλοδαρμών, ηλεκτικών προπηλακισμών και κλοπών. Η κατάσταση είναι τέτοια που η **Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ)**, **αλλά και το Σωματείο Εργαζομένων στο Νοσοκομείο Κιλκίς**, εξέδωσαν δριμύτατη ανακοίνωση περιγράφοντας αναλυτικά όλα τα περιστατικά βίας και κλοπών, τα οποία στις περισσότερες των περιπτώσεων επιβεβαιώνονται και από τους ίδιους τους θύτες! Ωστόσο, ο διοικητής του Νοσοκομείου ανταπάντησε με μια οξυτάτη ανακοίνωση κατηγορώντας την ΠΟΕΔΗΝ για άνευ όρων ανυποληψία.

Αρχικά, λοιπόν, η ΠΟΕΔΗΝ, **κατήγγειλε -μεταξύ άλλων- ότι στις 27 Ιανουαρίου, στην απογευματινή βάρδια στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών του Νοσοκομείου**, ιατροί, νοσηλευτές, ασθενείς και συνοδοί τους δέχτηκαν ηλεκτική επίθεση και προπηλακισμούς, και ακολούθως ξυλοκοπήθηκαν από ψυχικά ασθενή, η οποία στη συνέχεια, με εντολή εισαγγελέα, μεταφέρθηκε στην Ψυχιατρική Κλινική του Νοσοκομείου για ακούσια νοσηλεία. Ανέφερε, επίσης, ότι το βράδυ της 19ης Μαρτίου, ασθενής βγήκε χωρίς άδεια από την Ψυχιατρική Κλινική στην οποία νοσηλεύονται ασθενείς χωρίς να υπάρχει πάντα γιατρός και δεύτερος νοσηλευτής, και εισέβαλε στις αίθουσες του χειρουργείου.

**Η ΠΟΕΔΗΝ μιλάει για ξυλοδαρμούς, ηλεκτικές επιθέσεις και μικροκλοπές!**

Επιπλέον, η ΠΟΕΔΗΝ κατήγγειλε ότι στις 2 Μαρτίου (στις 17.00), άτομο υπό επήρεια εισπνεόμενης ουσίας ακινητοποιήθηκε την ώρα που προσπαθούσε να διαρρήξει τη Β' Πτέρυγα του Νοσοκομείου, και, μάλιστα, όταν ήρθε η Αστυνομία, ο δράστης ομολόγησε ότι στις 20 Φεβρουαρίου, αφαίρεσε από τους κοιτώνες των γιατρών ρούχα, τάμπλετ, κινητό και φορτιστές.

Η απάντηση του διοικητή ήταν άμεση: «Η ανυποληψία της ηγεσίας της ΠΟΕΔΗΝ δεν έχει όρια. Με σύμμοχο, αυτή τη φορά, μια παρέα βολεμένων, ισόβιων συνδικαλιστών του Γενικού Νοσοκομείου Κιλκίς, στοχοποιεί τους ψυχικά πάσχοντες, αναπαράγοντας φοβικά στερεότυπα, ταυτίζοντας την ψυχική νόσο με την επικινδυνότητα και νοσταλγώντας τους παλιούς, «καλούς» καιρούς του ασύλλου, του στίγματος και του κοινωνικού αποκλεισμού.

**Επικίνδυνοι δεν είναι οι ψυχικά πάσχοντες. Επικίνδυνοι είναι οι βολεμένοι».**



**Ε**να από τα μεγαλύτερα δίκτυα διαγνωστικών κέντρων, κλινικών και κέντρων αποκατάστασης, με περισσότερες από 1.600 κλίνες και παρουσία σε 25 μεγάλες πόλεις της χώρας, βρίσκεται στο επίκεντρο μιας διαρκώς εντεινόμενης διαμάχης μεταξύ υφιστάμενων μετόχων, τραπεζών και ανταγωνιστών.

Ο λόγος για τον όμιλο **Euromedica**, έναν από τους μεγαλύτερους ιδιωτικούς παρόχους υγείας στην Ελλάδα (βάσει αριθμού κλινών), που παρέχει υπηρεσίες πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας περίθαλψης μέσω ενός εκτενούς δικτύου, που περιλαμβάνει συνολικά 72 μονάδες σε λειτουργία σε 25 πόλεις σε όλη την Ελλάδα (διαγνωστικά κέντρα, ιδιωτικές κλινικές, μονάδες τεχνητού νεφρού και κέντρα αποκατάστασης), καθώς και 8 μονάδες υπό κατασκευή.

Ξεκινώντας το 1989 με ένα διαγνωστικό κέντρο στον Πύργο Αθηνών, η Euromedica έχει έκτοτε εξελιχθεί σε έναν σημαντικό «παίκτη» του κλάδου, με 10.500 συνεργαζόμενους ιατρούς, πάνω από 2.600 εργαζομένους και περισσό-



Ο επιχειρηματίας Θωμάς Λιακουνάκος, βασικός μέτοχος των Axon και Euromedica, τα δάνεια των οποίων είχαν καταγγελθεί από τις πιστώτριες τράπεζες, καθώς δεν εξυπηρετούνταν, αντιδρά στην προσπάθεια να χάσει τον έλεγχο στις εταιρείες του.

## Τραπεζική «καρμπολά» για Euromedica

**ΓΙΑΤΙ Η ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΖΗΤΗΣΕ  
ΝΑ ΤΕΘΕΙ Η ΑΧΟΝ ΣΕ  
ΕΙΔΙΚΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ**

Ο Λιακουνάκος άφησε αιχμές στην έκτακτη γ.σ. της Axon Συμμετοχών (κατέχει το 47% της Euromedica) την περασμένη Τρίτη κατά της διαδικασίας με την οποία η Farallon απέκτησε τα δάνεια της εταιρείας. Μάλιστα, αποκάλυψε ότι, προσφεύγοντας στη Δικαιοσύνη, πέτυχε να εξασφαλίσει **προσωρινή διαταγή** με την οποία απαγορεύεται στο Farallon να μεταβιβάσει δανειακές και πιστωτικές συμβάσεις της εταιρείας έως τη συζήτηση στη δικάσιμο των ασφαλιστικών μέτρων που έχει οριστεί για την 22α Μαΐου 2018. Με τον τρόπο αυτό ο βασικός μέτοχος της εταιρείας επιχειρεί να εμποδίσει την πώληση των δανείων, ανακοινώνοντας, επίσης, ότι έχει προσφύγει και κατά της συνολικής διαδικασίας πώλησης των δανείων που υλοποίησε η Deutsche Bank.

### ■ Ο κρίσιμος Μάιος

Την ίδια στιγμή, η **Τράπεζα Πειραιώς** (κατέχει άνω του 70% του συνόλου των υποχρεώσεων της Axon Holdings), έχοντας καταγγείλει από τις αρχές του 2016 δανειακές συμβάσεις 47,2 εκατ. ευρώ που δεν εξυπηρετούνταν, έχει αιτηθεί να τεθεί η Axon σε καθεστώς ειδικής διαχείρισης.

Η αρχική συζήτηση την περασμένη Πέμπτη **αναβλήθηκε** για τις 29 Μαΐου, ενώ το δικαστήριο έκανε δεκτό το αίτημα να «παγώσουν» όλα τα περιουσιακά στοιχεία της εταιρείας. Στη γ.σ. της Axon ο Θ. Λιακουνάκος εμμέσως πλην σαφώς άφησε να εννοηθεί πως, εάν τεθεί σε ειδική διαχείριση η Axon και εκποιηθούν τα περιουσιακά της, τότε το Farallon θα είναι σε θέση να αποκτήσει το 46,7% της Euromedica και, με το 17,5% που ήδη κατέχει, **να αναλάβει τον έλεγχο της εταιρείας**.

Ο επιχειρηματίας (ελέγχει πάνω από το 60% του μετοχικού κεφαλαίου) το τελευταίο διάστημα εμφανίζεται με τη συνδρομή έμπειρων νομικών να έχει εκπονήσει ένα σχέδιο με στόχο την παραμονή του ως βασικού μετόχου. Έτσι, ανακοίνωσε ότι θα πραγματοποιήσει **αύξηση κεφαλαίου έως 14 εκατ. ευρώ**, με καταβολή μετρητών και υπέρ των παλαιών μετόχων, η οποία, σε συνδυασμό με την κεφαλαιοποίηση αποθεματικών **ύψους 39 εκατ. ευρώ**, θα βελτιώσει τα ίδια κεφάλαια της Axon, ώστε να πάψουν να ισχύουν κάποια από τα κριτήρια που θέτει ο νόμος για να υπαχθεί μια εταιρεία σε καθεστώς ειδικής διαχείρισης.

Ποιοι θα βάλουν τα λεφτά; Αυτό παρέμεινε ασαφές, αν και ο Λιακουνάκος μίλησε για το ενδιαφέρον **τριών funds**. Κάτι που μένει να αποδειχθεί, καθώς η υπόθεση θα έχει ακόμη πολλά επεισόδια...

► Καταλύτης οι εξελίξεις στον κλάδο της ιδιωτικής υγείας

# Μάχη χαρακωμάτων για Axon και Euromedica

ΤΟ ΕΥΡΥ ΔΙΚΤΥΟ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΚΑΙ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΣΕ ΜΕΓΑΛΕΣ ΠΟΛΕΙΣ ΑΠΟΤΕΛΕΙ ΙΣΧΥΡΟ ΠΛΕΟΝΕΚΤΗΜΑ, ΑΛΛΑ ΚΑΙ ΔΕΛΕΑΡ ΓΙΑ ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΤΕΣ

■ ΑΠΟ ΤΟΝ **ΝΙΚΟ ΧΡΥΣΙΚΟΠΟΥΛΟ** nikos.chrissikopoulos@capital.gr

τερες από 1.670 κλίνες, εξυπηρετώντας περίπου 2.200 επισκέψεις ασθενών κάθε μέρα.

**Η** ταχύτητα, ωστόσο, ανάπτυξη της εταιρείας **απαίτησε σημαντικές ανάγκες σε κεφάλαια, που καλύφθηκαν με δανεισμό**. Μέχρι το 2013 ο όμιλος βρισκόταν σε θέση να διαχειριστεί σε έναν βαθμό τις αντίρροπες αυτές τάσεις.

Ωστόσο, το 2013 η επιβολή του μηχανισμού **clawback/rebate** (νόμος 4172/2013), βάσει του οποίου οι επιχειρήσεις του κλάδου υποχρεώθηκαν σε «απομείωση» των απαιτήσεών τους για τις παρεχόμενες υπηρεσίες τους σε ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ, άλλαξε άρδην το σκηνικό.

### ■ Τεράστιες υποχρεώσεις

Αν και το σύνολο των ιδιωτικών επιχειρήσεων παροχής υπηρεσιών υγείας επηρεάστηκαν σημαντικά, η επίδραση των μέτρων φαίνεται πως ήταν **μεγαλύτερη** για τη Euromedica. Η εταιρεία υποστηρίζει ότι αυτό συνέβη λόγω της διευρυμένης παρουσίας της σε όλη τη χώρα.

Σε αντίθεση με την Αθήνα, όπου

**Το Farallon Capital απέκτησε, μέσω διαγωνισμού, τα δάνεια των Alpha, ETE, Eurobank στη Euromedica. Ο επιχειρηματίας έχει κινηθεί δικαστικά κατά της πώλησης**

το κατά κεφαλήν εισόδημα είναι υψηλό και υπάρχει δυνατότητα πραγματοποίησης δαπανών για ιατρικές υπηρεσίες σε ιδιωτικά θεραπευτήρια, στην υπόλοιπη χώρα οι δαπάνες αυτές είναι αναλογικά μικρότερες. Έτσι, υποστηρίζει η εταιρεία, η Euromedica επλήγη **αναλογικά** περισσότερο από τον «κόφτη» του clawback/rebate σε σχέση με το Υγεία ή τη Βιοϊατρική, λόγω χάρη.

Η εταιρεία υποστηρίζει ότι έχει πληρώσει μέχρι σήμερα **205 εκατομμύρια ευρώ στο κράτος λόγω του clawback/rebate**, ενώ έχει απαιτήσεις από τρίτους για υπηρεσίες που παρείχε, αλλά δεν πληρώθηκαν, ύψους 40 εκατομμυρίων ευρώ, και επιπλέον το κράτος της οφείλει περί τα 15 εκατομμυρίων ευρώ.

**Α**λλοι ενδεχομένως θα αναζητήσουν διαφορετικές αιτίες για τη δύσκολη κατάσταση στην οποία περιήλθε η Euromedica, η οποία απεικονίζεται στις οικονομικές της καταστάσεις. Η πραγματικότητα, ωστόσο, είναι πως, με βάση τα τελευταία δημοσιοποιημένα στοιχεία, οι τραπεζικές υποχρεώσεις της Euromedica είναι τεράστιες και ανέρχονται σε

**417 εκατ. ευρώ**, σημαντικό μέρος των οποίων έχει καταστεί **ληξιπρόθεσμο**.

Οι υποχρεώσεις προς τρίτους (πλην τραπεζών) ανέρχονται σε 213 εκατ. ευρώ και οι απαιτήσεις της στα 81 εκατ. ευρώ, με τον όμιλο να εμφανίζει **σημαντικά αρνητική καθαρή θέση επί σειρά ετών**.

### ■ Η Farallon

Ως αποτέλεσμα, οι πιστώτριες τράπεζες κατήγγειλαν ομολογιακό δάνειο που είχαν χορηγήσει και προχώρησαν ένα βήμα παραπέρα. Μέσω διαγωνισμού οι Alpha, Eurobank και Εθνική μεταβίβασαν στο αμερικανικό fund Farallon Capital δάνεια της επιχείρησης ύψους περίπου 180 εκατ. ευρώ, έναντι 32 εκατ. ευρώ.

Στο Farallon, που πλέον κατέχει το 17,5% της Euromedica και εκ των πραγμάτων διαθέτει ρόλο ρυθμιστή για την τύχη της, έχει ενταχθεί ο **Τάκης Δουμάνογλου**, μέχρι πρόσφατα επικεφαλής της **Insight Capital**, εταιρείας εξειδικευμένης στις αναδιαρθρώσεις επιχειρήσεων.

Νωρίτερα, από το 2006 και μέχρι τον Μάρτιο του 2011, κατείχε θέση **διευθύνοντος συμβούλου** στην Axon Συμμετοχών.





## Ανησυχία για τη δημόσια υγεία δημιουργεί η πτώση των εμβολιασμών στην Ευρώπη

**ΣΟΒΑΡΕΣ** επιπτώσεις στην δημόσια υγεία έχει η μείωση των εμβολιασμών σύμφωνα με το Ευρωκοινοβούλιο. Σε πολλά κράτη μέλη υπάρχουν χαμηλά ποσοστά εμβολιασμού από εκείνα που απαιτούνται για την εξασφάλιση επαρκούς προστασίας. Η μείωση των ποσοστών εμβολιασμού στην Ευρώπη έχει οδηγήσει σε σοβαρά κρούσματα ιλαράς, αλλά και σε πολλούς θανάτους σε αρκετές ευρωπαϊκές χώρες, σύμφωνα

με ευρωβουλευτές. Οι ευρωβουλευτές ανησυχούν για τις επιπτώσεις της επιφυλακτικότητας προς τον εμβολιασμό και επικροτούν την επικείμενη δρομολόγηση καινής δράσης, με στόχο την αύξηση της εμβολιαστικής κάλυψης. Ο εμβολιασμός προλαμβάνει 2,5 εκατομμύρια θανάτους ετησίως σε ολόκληρο τον κόσμο και μειώνει το κόστος αγωγών για την αντιμετώπιση συγκεκριμένων νόσων.



### **ΑΠΕΡΓΙΑΚΗ ΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΗ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ**

Εικοσιτετράωρη απεργία στην περιφέρεια και πεντάωρη στάση εργασίας (10-15) στην Αττική προκήρυξε η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) την Τετάρτη 25 Απριλίου.

Κατά τη διάρκεια της κινητοποίησης οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία θα πραγματοποιήσουν συγκέντρωση στις 10:30 το πρωί έξω από την 1η ΥΠΕ, στους Αμπελόκηπους.

Η ΠΟΕΔΗΝ διαμαρτύρεται για τη δημόσια δαπάνη υγείας που είναι στο 5% του ΑΠΕ, ενώ σε άλλες χώρες της ΕΕ είναι άνω του 8%.

Υποστηρίζει ότι η κρατική χρηματοδότηση στα Νοσοκομεία το 2018 μειώνεται 370 εκατ. ευρώ (λαμβάνουν 786 εκατ. ευρώ) και 225 εκατ. ευρώ στον ΕΟΠΥΥ (λαμβάνει 100 εκατ. ευρώ) σε σχέση με το έτος 2017.

Οι εργαζόμενοι λένε ακόμα ότι σε ποσοστό 70% ο εξοπλισμός που προμηθεύτηκαν τα Νοσοκομεία πριν τα μνημόνια ξεπέρασε το όριο ζωής.

«Η αντικατάσταση ή η συμπλήρωσή του επαφίεται μόνο σε δωρεές από γνωστά Ιδρύματα. Αυτό δεν φτάνει. Δεν γίνεται έτσι Δημόσια Υγεία. Δεν αξιοποιήθηκαν σχετικά προγράμματα ΕΣΠΑ», καταγγέλλει η ΠΟΕΔΗΝ. Εξάλλου δεν είναι λίγες οι φορές που τα νοσοκομεία εμφανίζουν ελλείψεις σε χειρουργικά υλικά, σε υγειονομικό, αναλώσιμο υλικό, σε φάρμακα βασικών θεραπειών κ.α.





## Μια τοξική βόμβα στα μουγγά...

Πολλές υπόνοιες στη δίκη για την παράνομη χωματερή των 110.000 τόνων απορριμμάτων

### Ρεπορτάζ

#### Μάκης Νοδάρος

##### ● Εν συντομία

Κάτω από περιέργες συνθήκες και με δημοσιογραφική σιωπή εκδικάζεται τις τελευταίες εβδομάδες η υπόθεση του μεγαλύτερου περιβαλλοντικού εγκλήματος στην Ηλεία.

##### ● Γιατί ενδιαφέρει

Εγκλημα κατά της δημόσιας υγείας και του περιβάλλοντος.

Φόβοι ότι ένα από τα μεγαλύτερα εγκλήματα κατά της δημόσιας υγείας και του περιβάλλοντος, η «τοξική βόμβα» των 100.000 σάκων απορριμμάτων, συνολικού βάρους 110.000 τόνων, συσσωρευμένων από το 2009 έως το 2012 στην παράνομη χωματερή Ποτόκι δίπλα από τον ποταμό Αλφειό και την πόλη του Πύργου, θα μείνει ατιμώρητο εκφράζουν οι πολίτες της Ηλείας και ενώ βρίσκεται σε εξέλιξη η δίκη στο Τριμελές Εφετείο Κακουρηγιμάτων της Πάτρας.

Για την κοινή γνώμη, το στοιχείο εκείνο που τροφοδοτεί την υπόνοια περί ατιμωρησίας είναι, όπως λένε, η άκρα του... δημοσιογραφικού κόσμου σιωπή αν και πρόκειται για πολύκροτο σε τοπικό επίπεδο –και όχι μόνο– υπόθεση. Για τους υπηρεσιακούς παράγοντες του Δήμου Πύργου που κλήθηκαν στο δικαστήριο ως μάρτυρες το παράδοξο είναι, όπως λένε, ότι διαφαίνεται προσπάθεια υποβάθμισης του εγκλήματος.

Όπως αναφέρουν, αντί να τους ζητήσουν στοιχεία για την ουσία της υπόθεσης και τους σοβαρότατους κινδύνους που υπάρχουν ακόμη και σήμερα σε βάρος της υγείας δεκάδων χιλιάδων πολιτών, επιχειρούν να υιοθετήσουν εμμέσως πλην σαφώς την υπερασπιστική γραμμή των κατηγορουμένων και να μετακυλίσουν τις ευθύνες αλλού, παρά τις αναλυτικές πολυσέλιδες εκθέσεις των επιθεωρητών Περιβάλλοντος.

##### Το παζλ της διαπλοκής

Πριν από ενάμιση χρόνο την επικίνδυνη αποθήκη των δεματοποιημένων απορριμμάτων είχε επισκεφτεί και ο τότε αναπληρωτής υπουργός Περιβάλλοντος **Γιάννης Τσιρώνης**, ο οποίος σε δηλώσεις του την είχε χαρακτηρίσει ευθέως «τοξική βόμβα». Τον άμεσο κίνδυνο για τους κατοίκους του Πύργου από τυχόν ανάφλεξη της επισημαίνουν και έγγραφα της Πυροσβεστικής Υπηρεσίας. Εκεί αναφέρεται ότι το μέρος της αποθήκευσης των δεματοποιημένων απορριμμάτων στερείται πιστοποιητικού ενεργητικής πυροπροστασίας.

Η συγκεκριμένη υπόθεση αποτελεί κομμάτι από το παζλ της γενικότερης εικόνας διαφθοράς και διαπλοκής που σχετίζεται με τη διαχείριση των απορριμμάτων επί δημαρχίας **Μάκη Παρασκευόπουλου** στον Πύργο. Μέρος της είχε αποκαλυφθεί πριν από εφτά μήνες και στο Τριμελές Πλημμελειοδικείο Αθηνών, με την πανηγυρική και ομόφωνη αθώωση του **Κώστα Βαξεβάνη** και του γρά-

φοντος έπειτα από μήνυση του Μ. Παρασκευόπουλου.

##### Το κατηγορητήριο

Σύμφωνα με το 64/2015 βούλευμα του Συμβουλίου Πλημμελειοδικών Ηλείας, τέσσερις πρώην αντιδήμαρχοι καθαριότητας του Δήμου Πύργου επί δημαρχίας Μ. Παρασκευόπουλου, οι **Γεώργιος Θεοδωρέλλος-Χαρίτος**, **Παναγιώτης Φραγκαντώνης**, **Βασίλειος Παναγόπουλος** (νυν δημοτικός σύμβουλος) και **Ανδρέας Ανδρικόπουλος**, αντιμετωπίζουν τις κατηγορίες της ρύπανσης και υποβάθμισης του περιβάλλοντος με βάση το είδος και την ποσότητα των παραγόμενων ρύπων και της παρεμπόδισης αποτροπής κοινού κινδύνου σε βαθμό κακουρηγιάματος. Στο πολυσέλιδο βούλευμα αναφέρονται λεπτομερώς όλες οι παράμετροι του οικολογικού και περιβαλλοντικού εγκλήματος, οι επιπτώσεις του στη δημόσια υγεία αλλά και ο άμεσος κίνδυνος ανάφλεξης των απορριμμάτων, τα οποία ανά πάσα στιγμή μπορεί να μετατραπούν σε τοξική βόμβα.

Όπως αναφέρεται, οι κατηγορούμενοι είχαν οριστεί δύναμι σχετικών αποφάσεων του δημάρχου Πύργου αντιδήμαρχοι και τους είχε ανατεθεί η εποπτεία και η ευθύνη για τον σχεδιασμό και τη διαχείριση των αστικών απορριμμάτων.

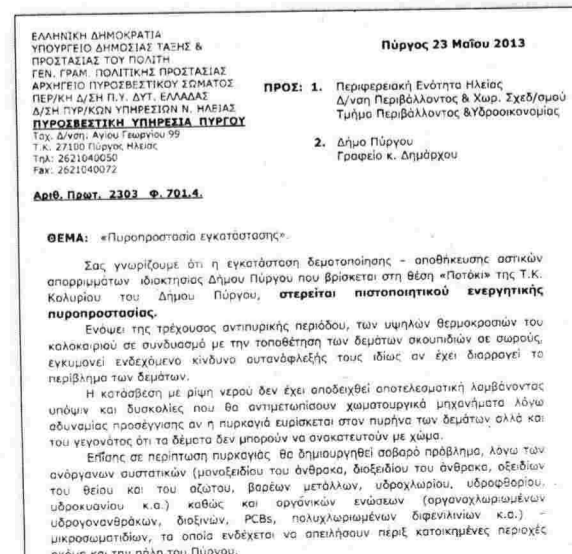
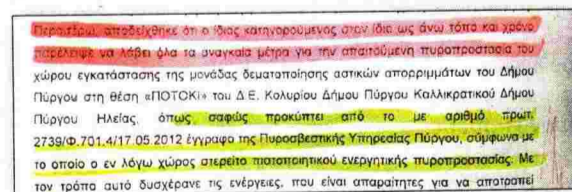
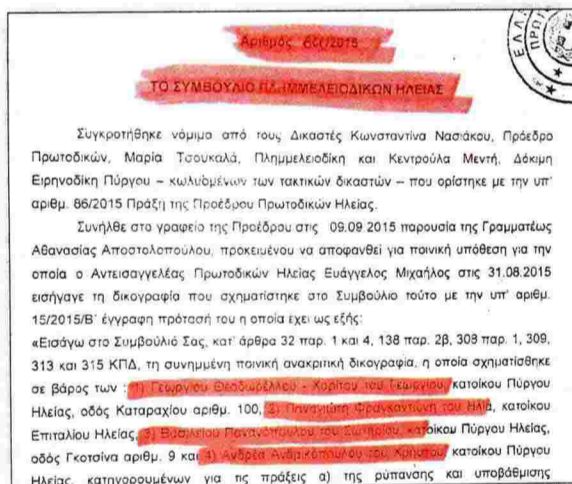
Το κατηγορητήριο συνοδεύουν η 2773/1.11.2011 έκθεση ελέγχου της Ειδικής Υπηρεσίας Επιθεωρητών Περιβάλλοντος, η 5085/158327/25.6.2013 έκθεση αυτοψίας του Τμήματος Περιβάλλοντος και Υδροοικονομίας της ΠΕ Ηλείας, η από 19.7.2012 έκθεση αυτοψίας του Κλιμακίου Ελέγχου Ποιότητας Περιβάλλοντος Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας, οι 5528/19.8.2010, 5534/19.8.2010 και 24.11.2010 εκθέσεις αυτοψίας του Τμήματος Περιβάλλοντος της Διεύθυνσης Περιβάλλοντος της ΝΑ Ηλείας και μαρτυρικές καταθέσεις των αρμόδιων υπαλλήλων.

Όλοι οι κατηγορούμενοι στα απολογητικά τους υπομνήματα αναφέρουν ότι όσα έπραξαν ήταν καθ' όλα νόμιμα και με γνώμονα το δημόσιο συμφέρον.

##### Αναθέσεις και offshore

Σημειώνεται ότι ένας εκ των κατηγορουμένων, ο Β. Παναγόπουλος, εμπλέκεται και στην υπόθεση της αγοραπωλησίας έκτασης στη Σκαφιδιά Ηλείας μέσω offshore και από κοινού με τη σύζυγο του τότε δημάρχου Μ. Παρασκευόπουλου. Όπως είχε αποκαλύψει το Documento, στα δύο συμβόλαια γνωμοδοτεί για τον χαρακτήρα της περιοχής ο Β. Παναγόπουλος που ήταν και προϊστάμενος της Διεύθυνσης Τεχνικών Υπηρεσιών.

Επίσης το όνομά του περιέχεται μεταξύ άλλων και στο 98/23.3.2016 πολυσέλιδο πόρισμα των οικονομικών επιθεωρητών της Γενικής Διεύθυνσης Δημοσιονομικών Ελέγχων του υπουργείου Οικονομικών. Όπως αναφέρεται σε αυτό, το 2010 με την ιδιότητα τότε του αντιδημάρχου Οικονομικών είχε προβεί σε προμήθεια υλικών για τη δεματοποίηση των απορριμμάτων, συνολικού ύψους 476.352,89 ευρώ, με την παράνομη διαδικασία των απευθείας αναθέσεων και όχι του ανοικτού διαγωνισμού.



Η παράνομη χωματερή στο Ποτόκι (πάνω), για την οποία η Πυροσβεστική, όπως επισημαίνεται στο βούλευμα, κρούει τον κίνδυνο ανάφλεξης με επιπτώσεις στη δημόσια υγεία. Εγγραφο της Πυροσβεστικής επισημαίνει και την έλλειψη ενεργητικής πυροπροστασίας

