

**Μανώλης Γραφάκος**

Οικονομολόγος, αναπληρωτής γραμματέας Προγράμματος της Νέας Δημοκρατίας, πρώην δήμαρχος Μεθυσίων

Προτάσεις για ένα βιώσιμο σύστημα δημόσιας Υγείας

ΟΛΟΙ ΜΑΣ κάποια στιγμή στη ζωή μας ερχόμαστε σε επαφή με το δημόσιο σύστημα Υγείας. Δεν έχει κανένα νόημα να απαριθμήσουμε τα προβλήματα των δημόσιων νοσοκομείων, είναι σε όλους μας γνωστά από τη βιωματική μας εμπειρία. Όπως είναι δεδομένος ο τεράστιος αγώνας που δίνουν καθημερινά το ιατρικό και το νοσηλευτικό προσωπικό της πατρίδας μας. Αυτό που έχει νόημα είναι η παρουσίαση συγκεκριμένων πολιτικών που θα βελτιώσουν την κατάσταση.

Μαγικές λύσεις δεν υπάρχουν. Αυτά που υπάρχουν και πρέπει να εκμεταλλευτούμε είναι η εμπειρία του παρελθόντος και οι βέλτιστες ευρωπαϊκές πρακτικές. Σε αυτή τη βάση δουλέψαμε στη Γραμματεία Προγράμματος της Νέας Δημοκρατίας σε συνεργασία με ανθρώπους της Υγείας για να συγκροτήσουμε τη δική μας προγραμματική πρόταση. Η καρδιά της Υγείας μπορεί να κτυπάει στα νοσοκομεία, ο πνεύμονας, όμως, της Υγείας είναι η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, ένας θεσμός που πρέπει να ενισχυθεί. Παράλληλα και άλλες δομές πρέπει να ενταχθούν στο σύστημα για να βελτιωθεί η κατάσταση στα δημόσια νοσοκομεία. Για παράδειγμα, η «Φροντίδα στο σπίτι» είναι ελάχιστη σήμερα. Τα προχωρημένα συστήματα Υγείας όμως την έχουν θεσμοθετήσει. Εδώ θεωρούμε ότι όλα πρέπει να γίνουν μέσα στο νοσοκομείο. Επίσης δεν υπάρχουν εξειδικευμένες δομές που θα λειτουργούν συμπληρωματικά στα δημόσια νοσοκομεία. Δεν έχουμε, για παράδειγμα, εξειδικευμένα κέντρα για χρόνιους πάσχοντες, εξειδικευμένες δομές Υγείας για περιπτώσεις άνοιας και Αλτσχάιμερ, εξειδικευμένες μονάδες παρηγορητικής θεραπείας για ασθενείς σε τελικό στάδιο. Πρέπει, λοιπόν, να σκεφτούμε πώς τις υποδομές τις οποίες διαθέτουμε θα τις αξιοποιήσουμε προς αυτή την κατεύθυνση έτσι ώστε να αποσυμφορηθούν τα νοσοκομεία και να ανέβει ουσιαστικά το επίπεδο των υπηρεσιών Υγείας, ιδιαίτερα για τους φτωχότερους. Ένα σύστημα Υγείας πρέπει να σέβεται τον ασθενή. Και σεβασμός στον ασθενή σημαίνει δύο βασικές μεταρρυθμίσεις:

α) Την αγορά αναβαθμισμένων υπηρεσιών για τον ασθενή από τον ιδιωτικό τομέα, χωρίς κανένα επιπλέον κόστος για τους ίδιους, στην περίπτωση που αυτές έχουν χαμηλότερο κόστος για το φορολογούμενο.

β) Τη δυνατότητα επιλογής του γιατρού, πρακτικές λύσεις που έχουν εφαρμοσθεί σε προηγμένα κράτη και μέγιστη αξιοποίηση των διαθέσιμων πόρων που προκύπτουν από τον Ελληνα φορολογούμενο.

Επιπρόσθετα, μέσα σε αυτό το πλαίσιο προτείνουμε:

- Το θεσμό του οικογενειακού γιατρού, τον οποίο θα επιλέγει ο κάθε πολίτης και ο οποίος θα βοηθάει αποφασιστικά στην πρόληψη, στην έγκαιρη διάγνωση, στη θεραπεία και την παραπομπή σε εξειδικευμένους γιατρούς όταν υπάρχει ανάγκη.
- Την κατ' οίκον διανομή φαρμάκων για συγκεκριμένες ομάδες ασθενών (π.χ. ασθενείς με καρκίνο, ΑμεΑ κ.ά.).
- Τον προγραμματισμό ραντεβού με γιατρούς του ΕΟΠΥΥ εντός 24 ωρών για ευαίσθητες ομάδες του πληθυσμού (πολίτες άνω των 65 ετών, ΑμεΑ κ.ά.) μέσω της υιοθέτησης του βρετανικού συστήματος.
- Την επέκταση της διάρκειας των επαναλαμβανόμενων συνταγών για τους χρονίως πάσχοντες, ώστε να μειώνεται η ταλαιπωρία τους για τη χορήγηση νέας συνταγής.
- Την εισαγωγή στη λειτουργία του συστήματος Υγείας αυστηρών ελέγχων και συγκεκριμένων στόχων προκειμένου η απόδοση και η αξία των παρεχόμενων υπηρεσιών να είναι μετρήσιμες, καθώς και την αξιολόγηση των μονάδων Υγείας, εισάγοντας κίνητρα και αντικίνητρα για να εξασφαλισθούν καλύτερες υπηρεσίες για όλους τους πολίτες.
- Την ενίσχυση του νοσηλευτικού προσωπικού μέσω προλήψεων που θα καλύψουν ουσιαστικά τις μεγάλες σημερινές ελλείψεις.
- Την αποκέντρωση του συστήματος Υγείας με τη δημιουργία 13 Υγειονομικών Περιφερειών με μεγαλύτερη αυτονομία και σε βάθος χρόνου τη μεταβίβαση των υπηρεσιών της Πρωτοβάθμιας Υγείας στην Τοπική Αυτοδιοίκηση.
- Την μεταβίβαση των Κέντρων Υγείας και των πρώην ιατρείων του ΙΚΑ σταδιακά στον έλεγχο της Τοπικής Αυτοδιοίκησης με στόχο να βρίσκονται εγγύτερα στους πολίτες.

Στο τέλος δεν θα πρέπει να αφήσουμε εκτός πολιτικών τον τομέα της πρόληψης. Μία εθνική στρατηγική για την πρόληψη που θα δώσει απόλυτη προτεραιότητα σε ζητήματα όπως το κάπνισμα, το αλκοόλ, η παιδική παχυσαρκία, η παχυσαρκία στους ενήλικους κ.λπ. είναι απολύτως αναγκαία. Αυτές οι πολιτικές μπορεί να στοιχίζουν κάποια χρήματα σήμερα, είναι όμως αναγκαίες για τη μακροπρόθεσμη βιωσιμότητα του συστήματος Υγείας. ■



Αυτός τον χαβά του

Όλοι μιλούν για την έξοδο από το μνημόνιο και ο Βασίλης Λεβέντης ασχολείται με τις εκλογές, τις οποίες αυτήν την φορά τοποθέτησε τον προσεχή Οκτώβριο. Δεν του βγήκε ο Ιούνιος του προέδρου και τις μετατόπισε λίγους μήνες, αλλά ευτυχώς έμεινε σταθερός στο έτος. Είναι σίγουρος ότι θα γίνουν το 2018.

Πολιτικά



τάκλιν



ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ
ΓΙΑΝΝΗΣ ΝΤΣΟΥΝΟΣ
ntsounos@alphafreepress.gr

Το Καφενείο της Βουλής

Ασυμφωνία

Για μια ακόμη φορά δεν τα κατάφεραν να συμφωνήσουν στην κυβέρνηση για τα ζητήματα της ασφάλειας του πολίτη. Στην δήλωση από τη ηγεσία του υπουργείου Προστασίας του Πολίτη «πέστε για ύπνο, όταν μπουν ληστές στο σπίτι σας», ήρθε ο υπουργός κ. Κοντονής να δηλώσει ότι ο πολίτης έχει κάθε δικαίωμα να προστατεύσει τον εαυτό του, όταν βρίσκεται σε νόμιμη άμυνα μέσα στο σπίτι του. Τώρα εμείς ποιόν να πιστέψουμε; Να κοιμόμαστε ή να αμυνόμαστε;



Τους έδιωξαν

Στην Χαλκίδα οι συγκεντρωμένοι έδιωξαν από την συγκέντρωση της Πρωτομαγιάς τον βουλευτή του ΣΥΡΙΖΑ Γιώργο Ακριώτη και στην Τρίπολη οι συγκεντρωμένοι πιάστηκαν στα χέρια με τους εκπροσώπους του ΣΥΡΙΖΑ, που ήθελαν να καταθέσουν στεφάνι.

Μάλιστα, τους είπαν ότι δεν είναι εκδήλωση του ΣΥΡΙΖΑ, αλλά του Εργατικού Κέντρου. Βρε πως τα φέρνει η ζωή άμα είσαι κυβέρνηση. Ούτε σε εργατικές συγκεντρώσεις δεν μπορείς να παραβρεθείς...

Γκάλης μαινόμενος

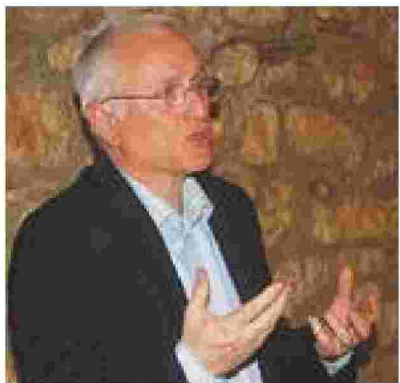
Την οργή του κορυφαίου Έλληνα μπασκετμπολίστα Νίκου Γκάλη προκάλεσαν τα δημοσιεύματα, που τον θέλουν υποψήφιο με την ΝΔ στα ψηφοδέλτια της Θεσσαλονίκης. Ο θρύλος του ελληνικού μπάσκετ δήλωσε ότι δεν μπορεί κάποιος να παίζουν παιχνίδια στην πλάτη του. Και έχει απόλυτο δίκιο, γιατί μπροστά στην «ένδεια στελεχών» που υπάρχει στα κόμματα, όλοι θα ήθελαν έναν Νίκο Γκάλη στο ψηφοδέλιό τους.

Η Δευτέρα τί είναι;

Καλά η Τρίτη ήταν Πρωτομαγιά και τα μέσα μαζικής μεταφοράς κινήθηκαν εν μέσω στάσεων εργασίας. Η Δευτέρα τί ήταν και τα μέσα κινήθηκαν με δρομολόγια και ωράρια Σαββάτου; Ήταν προ-Πρωτομαγιά; Νέος όρος είναι αυτός;

Το χιούμορ του Γιάννη

Η αλήθεια είναι ότι ο Γιάννης Ραγκούσης έχει βρετανικό χιούμορ, αφού ξεκίνησε την ομιλία του σε Πανεπιστήμιο της Μεγάλης Βρετανίας, όπου ήταν καλεσμένος να μιλήσει για την «Διαύγεια» με την εξής φράση: «Θα σας διηγηθώ μια ιστορία για μια μεταρρύθμιση που μπορεί να μην μου εξασφάλισε πολιτική καριέρα, αλλά θα μου εξασφαλίσει έναν ξεχωριστό επικηδείο». Τα γέλια διήρκησαν αρκετά λεπτά από ότι πληροφορήθηκα...



Μετά της συζύγου

Με την σύζυγό του Δανάη βρέθηκε στην πορεία της Πρωτομαγιάς ο Γιάννης Βαρουφάκης μαζί με μέλη του νέου πολιτικού φορέα ΜέΡΑ 25. Είδατε άμα δεν είσαι στην κυβέρνηση πως μπορείς να ηγηθείς και στις πορείες;



Σαββατοκύριακο στην Ξάνθη

Αν έχω πληροφορηθεί σωστά, ο πρώην πρωθυπουργός Κώστας Καραμανλής με την σύζυγό του θα περάσουν το Σαββατοκύριακο στην Ροδόπη και συγκεκριμένα στην Ξυλαγανή, όπου θα φιλοξενηθούν από τον πρώην υπουργό Ευριπίδη Στυλιανίδη. Στο διήμερο αυτό θα επισκεφθούν και το διάσημο δάσος της Δαδιάς...



Σε άλλη γραμμή:

Και ενώ το κόμμα της αξιωματικής αντιπολίτευσης έχει ταχθεί κατά της διάταξης για την αναδοχή, η Ντόρα Μπακογιάννη φάνηκε να τάσσεται υπέρ. Σε άλλη γραμμή κινείται η «ψηλή» ή μου φαίνεται;

Ωραία υποδοχή

Με κλειστά μαγαζιά και άδειους δρόμους υποδέχτηκαν τον Αλέξη Τσίπρα στην Μυτιλήνη. Οι κάτοικοι επέλεξαν αυτόν τον τρόπο να διαμαρτυρηθούν για τον ΦΠΑ στα νησιά και για το μεταναστευτικό. Ε τότε ποιούς πήγε να δει ο κ. Τσίπρας; Κάποιους άλλους; Όχι τους πολίτες;



Και στη Λήμνο

Πριν από την

Μυτιλήνη ο πρωθυπουργός πήγε στην Λήμνο, όπου επισκέφθηκε μονάδες του νησιού. Το καλωσόρισμα πάντως έγινε σε ένα χωράφι με παλιά σπίτια, όπου κάποιιοι, μιμούμενοι τον γνωστό «Γκρούεζα» μάλλον, είχαν αναρ-

τήσει και πανό που έγραφε «Καλώς όρισε, κύριε πρωθυπουργέ». Μόνο η ιαχή «Γκόρτσος, Γκόρτσος» έλειπε.

Εκ νέου υποψήφια

Εκ νέου υποψήφια ευρωβουλευτής θα είναι η Εύα Καϊλή υπό μια προϋπόθεση. Να γίνουν πάλι με σταυρό προτίμησης και όχι με λίστα.

Άγρια κόντρα

Άγρια κόντρα ξέσπασε μεταξύ του Βαγγέλη Βενιζέλου και του Οδυσσέα Κωνσταντινόπουλου με αφορμή την θέση του πρώτου υπέρ της αναδοχής από ομόφυλα ζευγάρια. Μόλις το πληροφορήθηκε ο κ. Κωνσταντινόπουλος, ανέβασε στα σόσιαλ μίντια την εξής ανάρτηση: «Τώρα που ο Ευάγγελος Βενιζέλος ανακοίνωσε ότι θα ψηφίσει την αναδοχή περιμένω ύμνους ΣΥΡΙΖΑΙΩΝ. Το χειρότερο όμως είναι Κυριακή να χιτίζεις στην Καθημερινή και Πέμπτη να γκρεμίζεις στην Βουλή». Δεν άργησε βέβαια η απάντηση από τον πρώην πρόεδρο του ΠΑΣΟΚ. Η ανακοίνωση του γραφείου του αναφέρει: «Ο Ευάγγελος Βενιζέλος δεν δέχεται μαθήματα αντιπολιτευτικής συνέπειας». Η κόντρα θα κρατήσει, θυμηθείτε το...

Πορεία με αγιασμό

Αυτό κι αν είναι από τα άγραφα! Στην πορεία που πραγματοποίησαν την Πέμπτη ΑΔΕΔΥ και ΠΟΕΔΗΝ υπήρχε και ένας ιερέας που «άγιαζε» τον δρόμο της πορείας. Το όνομά του Παπαχρήστος και δηλώνει εκτός από ιερέας και ποιητής και ζωγράφος...



Ούτε ο δήμαρχος

Ούτε ο δήμαρχος της Μυτιλήνης βρέθηκε στην ομιλία του πρωθυπουργού και προτίμησε να βρεθεί στην συγκέντρωση διαμαρτυρίας των κατοίκων. Κατά την υποδοχή του κ. Τσίπρα αρκέστηκε να επιδώσει ένα υπόμνημα με τα αιτήματα και να αποχωρήσει. Δηλαδή έτσι όπως έγινε η επίσκεψη του Αλέξη Τσίπρα καλώς σχολίασαν κάποιοι ότι ο πρωθυπουργός επισκέπτεται την Λήμνο και θα περάσει και από την Μυτιλήνη...



Τα δώρα

Μόλις έφθασε ο πρωθυπουργός στην Λήμνο, ο δήμαρχος του νησιού έσπευσε να του κάνει δώρο το σήμα του δήμου, όπου απεικονίζεται η βασίλισσα Υψιπύλη. Τώρα ξέρετε που είναι το αστείο; Ότι τον δήμαρχο του νησιού τον λένε Μαρινάκη. Όχι όμως Βαγγέλη, αλλά Δημήτρη...



Τα άκουσε

Για τα καλά τα άκουσε ο υπουργός αγροτικής Ανάπτυξης Βαγγέλης Αποστόλου στη Λάρισα. Κτηνοτρόφοι, που είχαν συγκεντρωθεί έξω από το ξενοδοχείο όπου θα μιλούσε ο υπουργός, τον χαρακτήρισαν «ανίκανο και αναποτελεσματικό» και ζήτησαν την παραίτησή του. Τώρα φίλοι κτηνοτρόφοι, περιμένετε μια-δύο ημέρες και θα την υποβάλει, μην ανησυχείτε...

Δεν μιλούν μεταξύ τους

Ο πρωθυπουργός με τον υπουργό Οικονομικών μάλλον θα έχουν καιρό να συνομιλήσουν. Αλλιώς δεν εξηγείται πως ο κ. Τσακαλώτος δηλώνει ότι αμέσως μετά το τέλος του μνημονίου δεν θα ζητηθεί από την ελληνική κυβέρνηση η μη μείωση των συντάξεων και το σύνολο των κυβερνητικών στελεχών να μιλούν για επαναδιαπραγμάτευση.

Η δήλωση

Ανήκει στην εκπρόσωπο τύπου του ΣΥΡΙΖΑ Ράνια Σβίγκου που όταν ρωτήθηκε για την πρόταση της Φώφης Γεννηματά για την διεξαγωγή πρόωρων εκλογών απάντησε: «Ε νομίζω ότι η κα Γεννηματά έχει πάθει Μητσοτάκη»...



Υγεία έχουμε;

Εδώ καθημερινά πληθαίνουν οι καταγγελίες ότι το σύστημα υγείας πρέπει να μπει στην «εντατική» και ότι τα περισσότερα νοσοκομεία δεν έχουν αναλώσιμα και το υπουργείο Υγείας αποφάσισε να φτιάξει ειδικό γραφείο για την ινδική κάνναβη. Φαντάζομαι θα στελεχωθεί και άμεσα με πολλούς υπαλλήλους...

Έχει δίκιο

Αληθεύει ότι ο υπουργός Οικονομικών σε μια συνέντευξή του δήλωσε ότι για την επίλυση του ζητήματος του χρέους έχει δίκιο η ΝΔ που λέει ότι δεν θα λυθεί; Και τότε γιατί τα πήραμε όλα αυτά τα μέτρα; Για να λυθεί το ζήτημα του χρέους δεν τα πήραμε ή κάνω λάθος;

Παράπονα

Παράπονα προς τα μέσα ενημέρωσης έκανε ο πρόεδρος της Ένωσης Κεντρών Βασίλης Λεβέντης, ότι στα πολιτικά πάνελ δεν καλούνται στελέχη της Ένωσης Κεντρών. Επιστημόνεις δύο προς τον αγαπητό πρόεδρο. Πρώτη: Μα πόσα στελέχη έχουν απομείνει στο κόμμα; Δεύτερη: Στις περισσότερες προσκλήσεις από τα κανάλια πάει ο ίδιος, όποτε που να μείνει χώρος και για τους υπόλοιπους.

Πορεία με αγιασμό

Αυτό κι αν είναι από τα άγραφα! Στην πορεία που πραγματοποιήσαν την Πέμπτη ΑΔΕΔΥ και ΠΟΕΔΗΝ υπήρχε και ένας ιερέας που «άγιαζε» τον δρόμο της πορείας. Το όνομά του Παπαχρήστος και δηλώνει εκτός από ιερέας και ποιητής και ζωγράφος...



ΚΑΤ: Νοσοκομείο της πατερίτσας και των υπερτιμολογήσεων...



Λειτουργεί άψογα χάρη στην αυταπάρανηση του ιατρικού, νοσηλευτικού και διοικητικού προσωπικού...

Γράφει ο
Ευγένιος Παπάζογλου

Το νοσοκομείο ΚΑΤ είναι συνηθισμένο με τη ζωή μας, αφού σχεδόν όλοι, άλλοι λίγο και άλλοι πολύ θα έχουν περάσει από εκεί για να αποκαταστήσουν κάποιο σπασμένο χέρι ή πόδι από τροχαίο ή από κάποιο άλλο ατύχημα απροσεξίας!

Άσχετα με το τι λέει ο Πολάκης ή ο Γεωργιάδης, το νοσοκομείο λειτουργεί άψογα, χάρη στην ευσυνειδησία του ιατρικού νοσηλευτικού και διοικητικού προσωπικού που εξυπηρετεί με αυτοθυσία τους χιλιάδες ασθενείς που περνούν την πόρτα του...

Βεβαίως υπάρχουν ελλείψεις και προβλήματα αλλά αντιμετωπίζονται με σύνεση, υπομονή και πρακτικό πνεύμα προκειμένου να αντιμετωπίζονται επείγοντα και άλλα περιστατικά.

Το νοσοκομείο είναι καθαρό, λειτουργεί μέρα νύχτα και ιδιαίτερα στην εφημερία του ή τα Σαββατοκύριακα γίνεται ένας μικρός χαμός από τη μεγάλη κίνηση λόγω τροχαίων... Το προσωπικό είναι ευγενικό, πρόσχαρο, αποτελεσματικό και εξυπηρετεί αριθμό ασθενών τετραπλάσιο από ότι προβλέπεται κατά βάρδια. Οι γιατροί είναι από τους πιο διαπρεπείς στην ειδικότητά τους και ονομαστοί για τις επιδόσεις τους ιδιαίτερα στις πανεπιστημιακές κλινικές.

Ακόμα και το διοικητικό προσωπικό όχι μόνον εξυπηρετεί τον κάθε ταλαιπωρημένο ασθενή και τους οικείους του, αλλά... εκπαιδεύει και τους περισσότερους στη γραφειοκρατία και σε κανόνες συμπεριφοράς. Είναι γνωστό άλλωστε ότι οι περισσότεροι από μας είναι άξεστοι, άσχετοι, εριστικοί και ζοντόβολα. Υπάρχουν πολλοί π.χ. που για να καλέσουν το ασανσέρ πιέζουν το κουμπί 50 φορές! Ειδικά στο θέμα αυτό όμως και η διοίκηση του νοσοκομείου θα πρέπει να δώσει εντολή ώστε από τον ανελ-

κυστήρα των επισκεπτών να μη μεταφέρουν ασθενείς, όπως απαγορεύουν στους επισκέπτες να χρησιμοποιούν εκείνο που είναι για τους ασθενείς. Καλό θα ήταν επίσης να φροντίσουν λίγο την αισθητική ορισμένων χώρων, να σβήσουν επιγραφές εντολών, να αποκαθελώσουν αφίσες και χαρτομάνι και να ευπρεπίσουν τις επιφάνειες. Επίσης θα πρέπει να ασφαλτοστρώσουν τη μεγάλη έκταση πίσω από το νοσοκομείο όπου παρκάρουν τα αυτοκίνητα ή να κάνουν και ένα υπόγειο μεγάλο γκαράζ και να εισπράττουν 2 ευρώ ανά αυτοκίνητο ώστε το νοσοκομείο να έχει έσοδα...

Πάντως σε όλο το νοσοκομείο υπάρχει πόνος και απελπισία από τα κατάγματα και τις άλλες περιπτώσεις ασθενών που νοσηλεύονται εκεί με σπασμένα χέρια, πόδια λεκάνες κεφάλια σπονδυλική στήλη κ.λ.π. Όπου και να κοιτάξει κανείς βλέπει πατερί-



τσες, φορεία και αμαξίδια... Πόνος, πόνος, πόνος...

Υπάρχουν όμως και σκιές στην όλη λειτουργία του νοσοκομείου. Ήδη μετά από έρευνα παραπέμπονται 15 ορθοπεδικοί χειρουργοί, διευθυντές κλινικών και διοικητικοί του νοσοκομείου με τις κατηγορίες της απιστίας στην υπηρεσία κατ' εξακολούθηση εις βάρος του Ελληνικού Δημοσίου γιατί με τις ενέργειές τους προκάλεσαν ζημιά στο νοσοκομείο εκατομμυρίων ευρώ. Τα επίσημα οικονομικά στοιχεία που δόθηκαν στη δημοσιότητα αναφέρουν πως "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 τα δύο χρόνια η εκτιμώμενη ζημιά για το Δημόσιο φτάνει τα 10.089.000 ευρώ που αποτελεί και την υπέρβαση της δαπάνης εις βάρος των νοσοκομείων..."



Στο ΚΑΤ βλέπει κανείς δύο αφίσες. Η πρώτη είναι του Ιατρικού Συλλόγου που προειδοποιεί ότι τα φακελακία είναι κολασιμ πράξη και η δεύτερη είναι ξένου νοσοκομείου που ζητά προσωπικό με 12.000 μισθό το μήνα...



«ΑΣΤΙΚΟΣ ΒΕΛΟΝΙΣΜΟΣ» ΣΤΗΝ ΑΘΗΝΑ

ΣΕΛ. 8



ΘΕΜΑ

«ΑΣΤΙΚΟΣ ΒΕΛΟΝΙΣΜΟΣ» αξίας 6.000 ευρώ στην Αθήνα

ΟΙ ΔΡΑΣΕΙΣ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ «ΠΟΛΗ» ΕΧΟΥΝ ΩΣ ΣΤΟΧΟ ΤΗΝ ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΧΩΡΟΥ ΣΤΙΣ ΓΕΙΤΟΝΙΕΣ ΤΗΣ ΠΡΩΤΕΥΟΥΣΑΣ ΜΕΣΑ ΑΠΟ ΗΠΙΕΣ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ

ΧΑΡΗΣ ΝΤΙΓΡΙΝΤΑΚΗΣ
pressntigri@gmail.com

Στην εφαρμογή προγράμματος... λίφτινγκ ανέλιξης της εικόνας της πρωτεύουσας προχωρά ο Δήμος της Αθήνας. Με στόχο την αναβάθμιση του δημόσιου χώρου στις γειτονιές των Αθηνών η δημοτική αρχή, μέσω της Εταιρίας Ανάπτυξης και Τουριστικής Προβολής Αθηνών (ΕΑΤΑ Α.Ε.), ξεκινά μπαραζ προγραμμάτων με άμεση χρηματοδότηση έως 6.000 ευρώ για ήπιες παρεμβάσεις μικρής κλίμακας. Το πιλοτικό πρόγραμμα φέρει την επωνυμία «ΠΟΛΗ», με τη δράση «Παρεμβάσεις στην πόλη». Θα ακολουθήσει η δράση «Κατάστημα στο κέντρο» για τα κλειστά καταστήματα του κέντρου της Αθήνας.

Όπως επισημαίνει στον «Ε.Τ.» της Κυριακής ο διευθύνων σύμβουλος της ΕΑΤΑ κ. **Αλέξης Γαλνός**, πρόκειται για μια bottom-up («από τα κάτω προς τα πάνω») δράση που απευθύνεται σε όλους τους ενεργούς πολίτες της Αθήνας και εντάσσεται στο ΠΟΛΗ², ένα ευρύτερο πιλοτικό πρόγραμμα, που υλοποιείται μέσω του «ThisisAthens», την εταιρία ανάπτυξης του Δήμου Αθηναίων, με κύρια αποστολή τη δημιουργία και ανάδειξη της ταυτότητας της πόλης. Το άμεσως επόμενο διάστημα θα ακολουθήσει και η δεύτερη πιλοτική δράση του ΠΟΛΗ², «Κατάστημα στο κέντρο», με στόχο να δώσει πνοή σε υποβαθμισμένες περιοχές του κέντρου της Αθήνας, που έχουν πληγεί περισσότερο από την οικονομική κρίση.

Νοικοκύρεμα οικονομικών

Ο κ. Γαλνός σημειώνει πως παρακαταθήκη για τη διενέργεια του προγράμματος «ΠΟΛΗ» αποτελεί το νοικοκύρεμα των οικονομικών της Αθήνας τα προηγούμενα έτη, εξέλιξη που επαύξησε την οικονομική δυναμική του Δήμου. «Μέσα από την πρωτοβουλία μας, καλούμε τους Αθηναίους να συνδιαμορφώσουν την ταυτότητα της πόλης και να αποφασίσουν οι ίδιοι για το πώς θα κάνουν τη γειτονιά τους πιο λειτουργική και πιο βιώσιμη. Στόχος της πιλοτικής δράσης είναι να αναδείξουμε ξεχασμένες γωνιές της πόλης, να αναζωογονήσουμε εγκαταλειμμένα σημεία και, προπαντός, να αυξήσουμε τη χρήση του δημόσιου χώρου. Παράλληλα, δίνουμε κίνητρα για να ενεργοποιήσουμε όλους τους ενεργούς πολίτες της Αθήνας, ώστε να υλοποιήσουμε από κοινού δράσεις για να γίνει η πόλη πιο ελκυστική για κατοίκους και επισκέπτες», συμπληρώνει ο κ. Γαλνός και προσθέτει:

«Η δράση "Παρεμβάσεις στην πόλη" υιοθετεί την προσέγγιση του "αστικού βελονισμού", ότι δηλαδή μικρές, στοχευμένες παρεμβάσεις σε κρίσιμα σημεία της πόλης μπορούν να επιφέρουν βελτίωση σε μεγάλη κλίμακα και να έχουν πολλαπλασιαστικά, θετικά αποτελέσματα». ■



Η δράση «Παρεμβάσεις στην πόλη» προβλέπει άμεση χρηματοδότηση έως 6.000 ευρώ για ήπιες παρεμβάσεις μικρής κλίμακας ενώ σύντομα θα ακολουθήσει η δράση «Κατάστημα στο κέντρο» για τα κλειστά καταστήματα του κέντρου της Αθήνας.

Προσκλήσεις ενδιαφέροντος σε τρεις θεματικούς άξονες

ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ αυτό, ανακοινώθηκαν προσκλήσεις ενδιαφέροντος σε τρεις θεματικούς άξονες:

● **Ο άξονας «Γειτονιά»** θα υποστηρίξει παρεμβάσεις που κάνουν χρήση αστικού εξοπλισμού προκειμένου να δοθούν λύσεις σε συγκεκριμένες ανάγκες, όπως:

- ▶ Χώροι καθισμάτων και κοινωνικοποίησης.
- ▶ Κατασκευές φιλικές για παιδιά.
- ▶ Κατασκευές εξυπηρέτησης σε χώρους αναμονής (συγκοινωνιών αλλά και εισόδους σχολείων, Κέντρων Υγείας κ.ά.).
- ▶ Κατασκευές που ευνοούν τη δημιουργία περισσότερων σημείων πρασίνου.
- ▶ Κατασκευές με δυνατότητα παραγωγής ενέργειας.

● **Ο άξονας «Δρόμος»** θα υποστηρίξει παρεμβάσεις που θα βελτιώσουν τον τρόπο με τον οποίο οι κάτοικοι και οι επισκέπτες βιώνουν το δρόμο ως δημόσιο χώρο, όπως:

- ▶ Φωτισμός δρόμου (εικαστικός και λειτουργικός).
- ▶ Συστήματα σκίασης.
- ▶ Στοιχεία σήμανσης κατά μήκος των δρόμων.

● **Ο άξονας «Κτίριο»** αφορά σε πράσινες παρεμβάσεις που θα λειτουργήσουν ως εστίες πρασίνου για την ευρύτερη γειτονιά, όπως:

- ▶ Αστικές καλλιέργειες.
- ▶ Οριζόντιες ή κατακόρυφες φυτεύσεις στους κοινόχρηστους χώρους κτιρίων.
- ▶ Βιοκλιματικές πράσινες όψεις σε μπαλ-

κόνια και μεσοτοιχίες.

▶ Μικροί κήποι σε αναξιοποίητα οικόπεδα και ακάλυπτους.

Θα ακολουθήσουν κι άλλες προσκλήσεις ενδιαφέροντος σε περισσότερες θεματικές, οι οποίες θα ανακοινωθούν μέσα στις επόμενες εβδομάδες.

Ενημέρωση

Σύμφωνα με την ΕΑΤΑ, οι πολίτες με νομική υπόσταση (σύλλογοι, σωματεία, ΜΚΟ, ελεύθεροι επαγγελματίες, εταιρίες κ.ά.), αλλά και άτυπες ομάδες, μπορούν να ενημερωθούν για την πρωτοβουλία και να κατεβάσουν την αίτηση συμμετοχής στην ιστοσελίδα <http://www.polis2.thisisathens.org/>.

Υπογραμμίζεται ότι οι αιτήσεις με τα απαραίτητα δικαιολογητικά θα πρέπει να κατατεθούν σε έντυπη μορφή στα γραφεία της ΕΑΤΑ Α.Ε., επί της οδού Ξενοφώντος 7, 1ος όροφος, μέχρι τις 15 Μαΐου 2018.

Σημειώνεται επίσης ότι η αξιολόγηση των προτάσεων θα γίνεται από επιτροπή ειδικού σκοπού, στην οποία θα συμμετέχουν στελέχη του Δήμου Αθηναίων και εξειδικευμένοι επαγγελματίες, με τη γνωμοδότηση εκπροσώπων από τις δημοτικές κοινότητες.

Παράλληλα, μέσα από τις σελίδες του ΠΟΛΗ² στα social media ([facebook.com/polistotetragono](https://www.facebook.com/polistotetragono)) ανακοινώνονται καθημερινά τα συμμετοχικά εργαστήρια και οι ενημερωτικές συναντήσεις που

υλοποιούνται από την ομάδα έργου και τους επιμελητές της δράσης.

Την ίδια ώρα η ΕΑΤΑ δρομολογεί και το πρόγραμμα URBACT Refill. Στόχος η προσωρινή επανάχρηση των κενών χώρων των πόλεων και η δημιουργική σύμπραξη των δήμων με την κοινωνία των πολιτών. Στην Αθήνα, μεταξύ άλλων, διενεργείται το πρωτότυπο, ακόμα και για τα ευρωπαϊκά δεδομένα, συμμετοχικό μοντέλο που εφαρμόζεται στη Δημοτική Αγορά Κυψέλης, ενώ υπάρχει και ποικιλία δράσεων που προκύπτουν από τη συνεργασία του βραβευμένου «συνΑθηνά» του Δήμου Αθηναίων με τους ενεργούς πολίτες. Το έργο Refill ήδη έχει συνδέσει δέκα ευρωπαϊκές πόλεις σε ένα διάλογο γύρω από τους κενούς χώρους, τις μεθόδους αξιοποίησής τους και τη σημασία της ανάπτυξης συνεργειών ανάμεσα στις δημοτικές αρχές και τους ενεργούς πολίτες. Σύμφωνα με την ΕΑΤΑ, «αποστολή του προγράμματος URBACT είναι να ενεργοποιήσει τις πόλεις ώστε να συνεργαστούν και να αναπτύξουν ολοκληρωμένες λύσεις στις κοινές αστικές προκλήσεις που αντιμετωπίζουν, όπως η αστική φτώχεια, το προσφυγικό, η ανεργία». Επισημαίνεται τέλος ότι η πρωτοβουλία τιμήθηκε από το ευρωπαϊκό πρόγραμμα Urban Innovative Actions για την καινοτόμα προσέγγισή της και έχει κερδίσει χρηματοδότηση ύψους πέντε εκατομμυρίων ευρώ. ■

● **Φάρμακα:** Ένας 70χρονος Αιγύπτιος είναι ο ενορχηστρωτής της απάτης με τα ακριβά αντικαρκινικά φάρμακα που τα μέλη του κυκλώματος έκλεβαν από ελληνικά νοσοκομεία και τα διέθεταν σε πολλαπλάσια τιμή στη Γερμανία. **Σελ. 6**



Αιγύπτιος πίσω από την απάτη με τα φάρμακα

Ένας 70χρονος Αιγύπτιος είναι ο ενορχηστρωτής της απάτης με τα αντικαρκινικά φάρμακα, που αποκάλυψε πολυετής έρευνα της Διεύθυνσης Οικονομικής Αστυνομίας. Είχε συστήσει στην Αίγυπτο φαρμακευτική εταιρεία μέσω της οποίας τα σκευάσματα, που υποτίθεται ότι προορίζονταν για τη θεραπεία καρκινοπαθών στην Ελλάδα, διακινούνταν στο εξωτερικό σε πολλαπλάσια τιμή.

Η εταιρεία-φάντασμα εμφανιζόταν να εισάγει στην Ελλάδα ακριβά φάρμακα για τη θεραπεία του καρκίνου. Οι εισαγωγές των σκευασμάτων όμως, όπως και τα τιμολόγια που εξέδιδε η αιγυπτιακή εταιρεία, ήταν εικονικές. Παρείχαν ωστόσο την απαιτούμενη κάλυψη στη λαθραία διακίνηση των φαρμάκων που το κύκλωμα έκλεβε από δημόσια και ιδιωτικά νοσοκομεία. Κι αυτό, διότι τα σκευάσματα που προωθούνταν προς πώληση στη Γερμανία υποτίθεται ότι είχαν προηγουμένως εισαχθεί νόμιμα από την Αίγυπτο. Τα λαθραία σκευάσματα κατέληγαν σε φαρμακαποθήκη στη Γερμανία, μόνιμο τόπο κατοικίας του 70χρονου, και πωλούνταν σε τιμή διπλάσια ή ακόμα και τριπλάσια της αντίστοιχης τιμής στην Ελλάδα.

Στην αλυσίδα της απάτης συμ-



Συλληφθέντες που κατηγορούνται για συμμετοχή στο κύκλωμα οδηγούνται στον εισαγγελέα.

Τα 25 εκατ. ευρώ αγγίζει ο τζίρος του κυκλώματος που διακινούσε σκευάσματα, τα οποία προορίζονταν για καρκινοπαθείς.

μετείχαν ένα φαρμακείο και μία φαρμακαποθήκη στην Αττική, των οποίων αφανής ιδιοκτήτης ήταν ο Αιγύπτιος.

Στη διάρκεια χθεσινής συνέντευξης Τύπου, ο επικεφαλής της Διεύθυνσης Οικονομικής Αστυνομίας ανακοίνωσε ότι κατασχέθηκαν εικονικά τιμολόγια, σύμφωνα με τα οποία ο τζίρος του κυκλώματος αγγίζει τα 25 εκατομμύρια ευρώ και η ζημία του ελληνικού Δημοσίου τα 13 εκατομμύρια.

Πώς γινόταν όμως η κλοπή των ακριβών αντικαρκινικών φαρμάκων από τα νοσοκομεία; Είτε μέσω εικονικών συνταγογραφήσεων με τη συνδρομή γιατρών του ΕΟΠΥΥ είτε μέσω υπεξαίρεσής τους από νοσηλευτικό προσωπικό των νοσοκομείων. Για συμμετοχή στο κύκλωμα εξάλλου συνελήφθησαν δύο γιατροί και ελέγχονται άλλοι οκτώ, όπως επίσης και δύο νοσηλεύτριες του Λαϊκού Νοσοκομείου Αθηνών.

Κατηγορίες για ένταξη στην εγκληματική οργάνωση αντιμετωπίζουν και ιδιοκτήτες μεταφορικών εταιρειών που συμμετείχαν στη λαθραία διακίνηση των φαρμακευτικών σκευασμάτων.

Αξιωματικοί της Οικονομικής Αστυνομίας αποκάλυψαν μάλιστα ότι, πριν σταλούν στο εξωτερικό, τα κλεμμένα αντικαρκινικά φάρμακα φυλάσσονταν πάνω σε πάγο σε ένα ανθοπωλείο και σε ένα ιχθυοπωλείο στο Παγ-

κράτι και στην Καλλιθέα. Στη διάρκεια της αστυνομικής επιχείρησης κατασχέθηκαν φάρμακα αξίας 300.000 ευρώ, 63.000 ευρώ σε μετρητά, ηλεκτρονικοί υπολογιστές, χειρόγραφες σημειώσεις κ.ά. Εισ βάρος των κατηγορουμένων ασκήθηκε χθες ποινική δίωξη για σειρά κακούργηματικών πράξεων, όπως συγκρότηση εγκληματικής οργάνωσης, απάτη και υπεξαίρεση.

Δέσμευση Ξανθού

Στη δέσμευση ότι θα επιταχυνθούν οι διαδικασίες για την ηλεκτρονική συνταγογράφηση φαρμάκων εντός των δημόσιων νοσοκομείων προχώρησε χθες ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός, στον απόηχο των αποκαλύψεων για τη δράση του κυκλώματος. Οπως δήλωσε, «εκτός από την πλήρη διαλεύκανση της υπόθεσης και την τιμωρία των ενόχων, αυτό που απαιτείται είναι η περαιτέρω ενίσχυση του ελεγκτικού μηχανισμού του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων και η αναβάθμιση της ηλεκτρονικής διακυβέρνησης του ΕΣΥ μέσω της ανάπτυξης του συστήματος της ΗΔΙΚΑ για τη συνταγογράφηση φαρμάκων και την εκτέλεση των συνταγών εντός των δημόσιων νοσοκομείων».



ΕΚΑΝΑΝ ΤΖΙΠΟ ΕΚΑΤΟΜΜΥΡΙΩΝ



Η ΜΑΦΙΑ “ΕΚΛΕΒΕ” ΔΙΝΟΝΤΑΣ ΜΙΚΡΟΤΕΡΕΣ ΔΟΣΕΙΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΣΕ ΚΑΡΚΙΝΟΠΑΘΕΙΣ!

▶ ΣΕΛΙΔΕΣ 14-15

ΤΟ ΚΥΚΛΩΜΑ ΣΤΡΑΤΟΛΟΓΟΥΣΕ ΓΙΑΤΡΟΥΣ ΚΑΙ ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ
ΓΙΑ ΝΑ ΕΧΕΙ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΕ ΣΥΝΤΑΓΕΣ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΑ

Εκήεβαν... δόσεις από χημειοθεραπείες καρκινοπαθών!

«Φ» ανταστείτε τρεις ασθενείς που έκαναν παράλληλα χημειοθεραπεία με ακριβά αντικαρκινικά φάρμακα. Επρεπε να χορηγηθούν 500 ml του φαρμάκου στον καθένα. Οι "συνεργάτες" χορηγούσαν από 300 ml στον κάθε ασθενή, κλέβοντας ουσιαστικά 600 ml φαρμάκου για λογαριασμό της "μαφίας", περιγράφει αξιωματικός της Διεύθυνσης Οικονομικής Αστυνομίας έναν από τους αδιάστακτους τρόπους του κυκλώματος για την υπαρπηγή των ακριβών αντικαρκινικών φαρμάκων. Ο κίνδυνος για τη δημόσια υγεία ήταν ακόμη μεγαλύτερος εξαιτίας των κακών συνθηκών αποθήκευσης των κλεμμένων και προς εξαγωγή φαρμάκων, αφού διαπιστώθηκε ότι το κύκλωμα μεταξύ άλλων χρησιμοποιούσε για την αποθήκευση τα ψυγεία ενός... ανθωπώλειου στο Παγκράτι και ενός... ιχθυωπώλειου στην Καλλιθέα!

Αρχικά μέλη φέρονται ένας 70χρονος που αποκαλούσαν ο «Αιγύπτιος», εξαιτίας της καταγωγής του, μόνιμος κάτοικος Γερμανίας, ένας 64χρονος με τον κωδικό ο «Ελληνας» και ένας ακόμη, ο 57χρονος «Μιχανόβιος». Τα μέλη της «Καμόρα» του φαρμάκου στις τηλεφωνικές τους συνομιλίες για την προμήθεια και εξαγωγή των ποσοτήτων αντικαρκινικών φαρμακευτικών σκευασμάτων είχαν δώσει κωδικές ονομασίες από μέρος των γραμμάτων της ονομασίας τους. Για παράδειγμα, έλεγαν «θέλω δύο Ο», «ένα ΜΑ», «θέλω τέσσερα ΑΒΑ και τρία ΣΤΕΛΛΑ».

Τα στελέχη της Διεύθυνσης Οικονομικής Αστυνομίας, με τη συνδρομή του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ), σε περιοχές της Αττικής και στο Μεσολόγγι, συνέλαβαν 21 άτομα, ηλικίας από 22 έως 70 ετών. Συγκατηγορούμενοι των παραπάνω είναι ακόμα 14 άτομα.

Πλαστά πιστοποιητικά

Ως προς τον τρόπο δράσης τους (modus operandi), τα μέλη της οργάνωσης προμηθεύονταν παράνομα, μέσω υπεξαίρεσεων, ψευδών ιατρικών πιστοποιήσεων και απατών, φαρμακευτικά σκευάσματα υψηλού κόστους, κυρίως νοσοκομειακής χρήσης, τα οποία στη συνέχεια διακινούσαν και εξήγαν σε φαρμακαποθήκες

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΣΠΥΡΟΠΟΥΛΟΣ
pspyropoulos@e-typos.com

της Γερμανίας, της Ελβετίας και της Ιταλίας, με υπερδιπλάσια τιμή, συγκριτικά με το κόστος αγοράς τους. Για την επίτευξη του σκοπού τους, λειτουργούσαν και φαρμακείο, μέσω του οποίου πραγματοποιούνταν οι παράνομες εξαγωγές φαρμάκων και η έκδοση των σχετικών εικονικών τιμολογίων. Επιπλέον, είχαν εξασφαλίσει σταθερό πελατολόγιο, όπου διέθεταν προς πώληση τα κλεμμένα φαρμακευτικά σκευάσματα.

Το κύκλωμα για να επεκτείνει την παράνομη δραστηριότητα προχώρησε στη στρατολόγηση ιατρών και προσωπικού νοσηλευτικών ιδρυμάτων, συμβεβλημένων με τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ), που του επέτρεπε τη συνταγογράφηση φαρμάκων υψηλού

τερικό αεροπορικώς, τοποθετώντας αυτά σε ταξιδιωτικές αποσκευές, ενώ παράλληλα είχε συστήσει φαρμακαποθήκη με έδρα στη Γερμανία, όπου διέμενε και ο ίδιος.

Ο... ισολογισμός

Από την ανάλυση των στοιχείων που συγκεντρώθηκαν μέχρι στιγμής προέκυψε ότι κατά το χρονικό διάστημα 2013 έως 2016:

▶ εκδόθηκαν εικονικά τιμολόγια αγοράς φαρμακευτικών σκευασμάτων από εταιρία με έδρα το εξωτερικό, προς το φαρμακείο, συνολικής αξίας 24.913.375 ευρώ,

▶ σύμφωνα με την αξία των επίμαχων τιμολογίων πώλησης φαρμακευτικών σκευασμάτων στο εξωτερικό, που εκδόθηκαν από το ίδιο φαρμακείο, τα έσοδα από την εγκληματική δραστηριότητα υπολογίζονται στα 25.073.196 ευρώ, τα οποία αντιστοιχούν σε συνολική ποσότητα 14.401 σκευασμάτων.

Η ζημιά του Ελληνικού Δημοσίου από τη δράση της οργάνωσης, λαμβάνοντας υπόψη την κατώτερη φαρμακευτική τιμή των σκευασμάτων, ανέρχεται κατ' ελάχιστο στα 13.690.376 ευρώ.

Στις έρευνες που έκαναν τα στελέχη της Διεύθυνσης Οικονομικής Αστυνομίας βρέθηκαν και κατασχέθηκαν: μεγάλος αριθμός φαρμακευτικών σκευασμάτων συνολικής αξίας 307.258 ευρώ, 63.815 ευρώ, 9 ηλεκτρονικοί υπολογιστές, ψηφιακά αποθηκευτικά μέσα, συσκευές κινητών τηλεφώνων και πλήθος καρτών SIM, κάρτες ανάληψης διαφόρων τραπεζικών ιδρυμάτων, καθώς και πλήθος ιδιόχειρων σημειώσεων. Οι χώροι που κατασχέθηκαν τα σκευάσματα-φάρμακα δεν διέθεταν την απαιτούμενη άδεια για την αποθήκευση και διακίνησή τους και κρίνονται ακατάλληλοι, με αποτέλεσμα τα εν λόγω φάρμακα να κρίνονται ως επικίνδυνα για τη Δημόσια Υγεία.

Στο πλαίσιο της διερεύνησης, προέκυψε ότι σε βάρος του 64χρονου «Ελληνα», αρχηγικού μέλους της οργάνωσης, εκκρεμεί καταδικαστική απόφαση για απάτη, συνολικής ποινής φυλάκισης 11 ετών.

Η Εισαγγελία Πρωτοδικών άσκησε σε βάρος τους ποινική δίωξη για:

▶ Συγκρότηση, ένταξη και διεύθυνση



εγκληματικής οργάνωσης με σκοπό τη διάπραξη περισσότερων κακοεργημάτων απάτης και διακίνησης ναρκωτικών ουσιών με την επιβαρυντική περίσταση της επιδίωξης οικονομικού οφέλους των μελών της.

▶ Απάτη από κοινού και κατ' εξακολούθηση με περιουσιακό όφελος και αντιστοιχη προξενθείσα ζημία του Δημοσίου, που υπερβαίνει συνολικά τις 150.000 ευρώ.

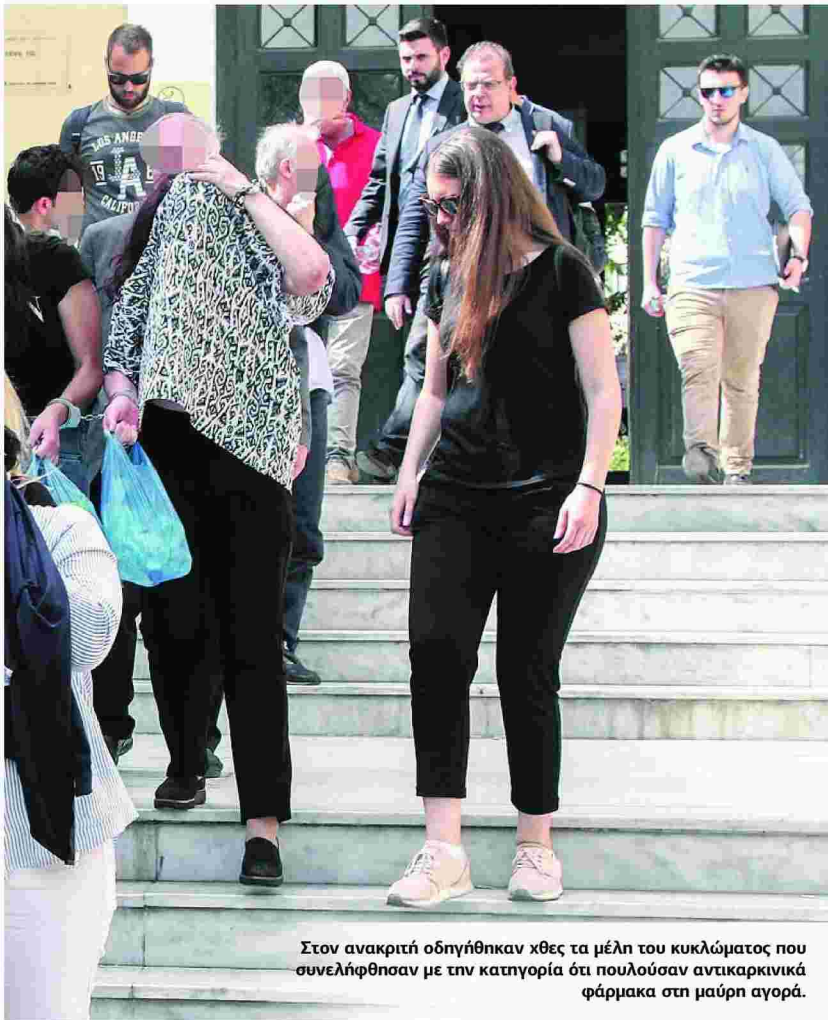
▶ Διακεκριμένη περίπτωση διακίνησης ναρκωτικών ουσιών από κοινού

και κατ' εξακολούθηση στο πλαίσιο εγκληματικής οργάνωσης.

▶ Υπεξαίρεση στην υπηρεσία από κοινού και κατ' εξακολούθηση άνω των 150.000 ευρώ με αντιστοιχη προξενθείσα ζημία σε βάρος ΝΠΔΔ.

▶ Νομιμοποίηση εσόδων από παράνομη δραστηριότητα από κοινού και κατ' εξακολούθηση από υπαίτιους που δρουν κατ' επάγγελμα στο πλαίσιο εγκληματικής οργάνωσης.

▶ Ψευδή ιατρική πιστοποίηση με χρήση αυτής κατ' εξακολούθηση. ■



Στον ανακριτή οδηγήθηκαν χτες τα μέλη του κυκλώματος που συνελήφθησαν με την κατηγορία ότι πουλούσαν αντικαρκινικά φάρμακα στη μαύρη αγορά.

ΟΙ... ΠΥΡΗΝΕΣ

1ος Αναλάμβανε την παράνομη προμήθεια των φαρμάκων από τα μέλη των άλλων πυρήνων και την αποθήκευση και εξαγωγή αυτών στο εξωτερικό, σύμφωνα με τις παραγγελίες και τις συμφωνηθείσες τιμές πώλησης. Μέλη του πυρήνα διαχειρίζονταν το φαρμακείο του 70χρονου συλληφθέντος, προκειμένου να προσδίδουν νομιμοφάνεια στα φάρμακα που εξήγαν στο εξωτερικό, εκδίδοντας σχετικά εικονικά τιμολόγια με παραλήπτη φαρμακαποθήκη.

2ος Εκτελούσε παρόμοιες δραστηριότητες με τον πρώτο πυρήνα, με τη διαφορά ότι δρούσε υπό την κάλυψη φαρμακαποθήκης, πραγματοποιώντας συναλλαγές με το φαρμακείο. Παράλληλα, μέρος των μεταφορών των φαρμάκων στο εξωτερικό αναθέτονταν σε δύο μέλη του, οι οποίοι αναλάμβαναν τη συσκευασία και αποστολή στο εξωτερικό αεροπορικώς.

3ος Είχε αναλάβει την προμήθεια του πρώτου πυρήνα με τα φαρμακευτικά σκευάσματα, εκμεταλλευόμενος την ιδιότητα των μελών του ως νοσηλευτικού προσωπικού σε δημόσιο νοσοκομείο της Αθήνας, απ' όπου υπεξαίρουσαν φαρμακευτικά σκευάσματα και στη συνέχεια τα διοχέτευαν στο εξωτερικό.

4ος Μέλη του τέταρτου πυρήνα προμήθειαν τον πρώτο πυρήνα με φαρμακευτικά σκευάσματα, που περιερχονταν στην κατοχή τους από νοσοκομεία και φαρμακεία, εκμεταλλευόμενα την επαγγελματική τους ιδιότητα, καθώς ως ιατροί συνέτασσαν ιατρικές πιστοποιήσεις ασφαλισμένων, βεβαιώνοντας ψευδώς ότι πρόκειται για πάσχοντες από ογκολογικές ή άλλες σοβαρές παθήσεις. Στη συνέχεια, έτερα μέλη του πυρήνα εξαπατούσαν Νομικά Πρόσωπα Δημοσίου Δικαίου (ΕΦΚΑ, ΕΟΠΥΥ, δημόσια νοσοκομεία), προκαλώντας ζημιά ιδόποση με την αξία των φαρμάκων, που αναγράφονταν στις παράνομες συνταγογραφίες.

►► ΟΡΓΙΣΜΕΝΟΙ ΜΕ ΤΗΝ ΠΑΡΑΝΟΜΗ ΕΞΑΓΩΓΗ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΩΝ ΑΠΟ ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ

Καρκινοπαθείς: Κάποιοι θησαυρίζουν πουλώντας τα φάρμακα που χρειαζόμαστε για να ζήσουμε

ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ λίγες οι φορές που εκατοντάδες καρκινοπαθείς βρίσκονται «όμηροι», καθώς τα δημόσια νοσοκομεία δεν διαθέτουν τα φάρμακά τους. Πρόκειται για ένα σύννηθες φαινόμενο, το οποίο παρατηρείται κυρίως προς το τέλος κάθε έτους, με το Λαϊκό Νοσοκομείο να είναι ένα από τα νοσηλευτικά ιδρύματα που ουκ ολίγες φορές έχει παρουσιάσει έλλειψη αντικαρκινικών φαρμάκων.

Πολλά ερωτηματικά γεννά, επομένως, η αποκάλυψη ότι ακριβά σκευάσματα κατά του καρκίνου εξάγονται από τα νοσοκομεία και τη χώρα παρανόμως. Οι πληροφορίες για την ύπαρξη κυκλώματος επαγγελματιών Υγείας που θησαυρίζει από παράνομες πωλήσεις αντικαρκινικών φαρμάκων έχουν προκαλέσει την αντίδραση των καρκινοπαθών αλλά και του προσωπικού των νοσοκομείων.

Οι προσαγωγές δύο βοηθών νοσηλευτριών από το Λαϊκό Νοσοκομείο αποτελούν την κορυφή του παγόβουνου, σύμφωνα με εργαζόμενους του ίδιου νοσηλευτικού ιδρύματος, όπου λειτουργεί μια από τις μεγαλύτερες ογκολογικές κλινικές της Αττικής. Το ότι «η ιστορία αυτή έχει βαθιές ρίζες» τόνισε σε χθεσινές δηλώσεις του ο πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων του

Λαϊκού, Τάσος Αντωνόπουλος. Κατήγγειλε, δε, ότι εκτός από την πρακτική της υπερουνταγογράφησης, ακολουθούνταν στο νοσηλευτικό ίδρυμα και πρακτικές προώθησης τυχόν περισσευμάτων των φαρμάκων. Πρόσθεσε επίσης ότι καθημερινά στο Λαϊκό Νοσοκομείο πραγματοποιούνται τουλάχιστον 200 σχήματα κημιοθεραπειών.

Αντιδράσεις

Μόνο θλίψη προκάλεσε η είδηση του κυκλώματος εκμετάλλευσης αντικαρκινικών φαρμάκων στην πρόεδρο του Συλλόγου Εθελοντών Φίλων και Ιατρών Αθηνών (ΚΕΦΙ), Ζωή Γραμματόγλου. Οπως δηλώνει στον «Ε.Τ.»: «Εμείς κάνουμε τόσο αγώνα να βρούμε φάρμακα, να τα μαζέψουμε και ακούμε τώρα ότι τα φάρμακα φεύγουν», αναφέρει.

Η πρόεδρος του Συλλόγου Καρκινοπαθών Μακεδονίας-Θράκης, Περσεφόνη Μήττα, κατήγγειλε σε δηλώσεις της σε πρωινή εκπομπή ότι κάποιοι ασθενείς που είχαν χρήματα αγόραζαν φάρμακα από τη μαύρη αγορά.

Για μεγάλη ευθύνη των διοικήσεων των νοσοκομείων κάνει λόγο σε ανακοίνωσή της η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δι-

μόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ). «Από την 1η/1/2016 επιβαρύνθηκαν οι Προϋπολογισμοί των νοσοκομείων με τη χορήγηση των ακριβών φαρμάκων στους ασθενείς που μέχρι τότε χορηγούσε ο ΕΟΠΥΥ. Εξαιτίας της κακής οικονομικής κατάστασης των νοσοκομείων κατά περιόδους σταματάει η χορήγηση ογκολογικών φαρμάκων στους ασθενείς. Και όμως δεν φθάνει το οικονομικό χάλι των νοσοκομείων, έχουμε να αντιμετωπίσουμε και σκάνδαλα», αναφέρει σε ανακοίνωσή της και προσθέτει: «Δεν σέβονται τον πόνο των ασθενών με καρκίνο. Τη μάχη για τη ζωή που δίνουν καθημερινά».

Την ανάγκη περαιτέρω ενίσχυσης του ελεγκτικού μηχανισμού του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ) και την αναβάθμιση της ηλεκτρονικής διακυβέρνησης του ΕΣΥ μέσω της ανάπτυξης του συστήματος της ΗΔΙΚΑ για τη συνταγογράφηση φαρμάκων και την εκτέλεση των συνταγών εντός των δημόσιων νοσοκομείων τόνισε σε δήλωσή του για το θέμα ο υπουργός Υγείας, Ανδρέας Ξανθός, προσθέτοντας ότι έχουν πραγματοποιηθεί βήματα προς αυτή την κατεύθυνση και πως δεσμεύεται ότι θα επιταχυνθούν.

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ





**ΝΕΟ ΜΟΝΤΕΛΟ
ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ
ΣΤΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ
ΕΟΠΥΥ**

■ ΣΕΛΙΔΕΣ 16-17

ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΟ

*Αλλάζει ο τρόπος
διάθεσης φαρμάκων
υψηλού κόστους*

ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΟ

Το νέο μοντέλο λειτουργίας στα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ

ΟΙ ΤΡΕΙΣ ΑΞΟΝΕΣ ΤΟΥ ΣΧΕΔΙΟΥ

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

Αλλάζουν τα πάντα στον τρόπο διάθεσης των φαρμάκων υψηλού κόστους, όπως είναι τα ογκολογικά, από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ (Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας). Ο ΕΟΠΥΥ έχει ετοιμάσει ένα σχέδιο -το οποίο παρουσιάζει ο Ελεύθερος Τύπος της Κυριακής- που έχει απώτερο σκοπό την αντιμετώπιση της πολύωρης αναμονής και της ταλαιπωρίας που υφίστανται οι ασθενείς, που πολλές φορές φεύγουν άπραγοι καθώς δεν υπάρχει το φάρμακό τους και πρέπει να ξαναπεράσουν από την ουρά.

Το σχέδιο του Οργανισμού, το οποίο θα ξεκινήσει τη λειτουργία του από τις αρχές Ιουνίου, κινείται σε τρεις άξονες. Ο πρώτος είναι το σύστημα ηλεκτρονικής προέγκρισης του φαρμάκου, η οποία μέχρι τώρα πραγματοποιείται με φυσική παρουσία του ασθενούς στις αρμόδιες επιτροπές του ΕΟΠΥΥ, ενώ ο δεύτερος είναι ότι ο ασθενής θα ειδοποιείται ηλεκτρονικά με mail ή με SMS για να παραλάβει το φάρμακό του συγκεκριμένη ημέρα και ώρα χωρίς να περιμένει στην ουρά. Παράλληλα, ξεκινά και κατ' οίκον δωρεάν διανομή φαρμάκων σε απομακρυσμένους από τα φαρμακεία ασθενείς. Ο τρίτος άξονας είναι η πύκνωση του δικτύου των φαρμακείων στην Αττική, όπου διαπιστώνεται το πρόβλημα των αναμονών.

1 ΣΥΣΤΗΜΑ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΠΡΟΕΓΚΡΙΣΗΣ: Λέγεται ΣΗΠ και έχει ήδη ξεκινήσει να «τεστάρει» στο Κεντρικό Φαρμακείο του ΕΟΠΥΥ. Πρόκειται για μια ηλεκτρονική πλατφόρμα που θα μνημονεύει, σύμφωνα με τα σχέδια του Οργανισμού, τα πήγαινε-έλα του ασθενούς για να εγκριθεί το σκεύασμά του. Η διαδικασία προέγκρισης ακολουθείται για συγκεκριμένα σκεύασματα, αλλά σύμφωνα με τους υπολογισμούς ένας στους τρεις, που επισκέπτονται τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ, χρειάζεται προέγκριση. Σήμερα, η διαδικασία αυτή πραγματοποιείται ως εξής: Ο ασθενής επισκέπτεται το γιατρό του για να λάβει γνωμάτευση. Μετά πηγαίνει σε μία από τις επτά επιτροπές του ΕΟΠΥΥ να καταθέσει το αίτημα για έγκριση. Από τη στιγμή

που στον ΕΟΠΥΥ εγκρίνουν το σκεύασμα, ο ασθενής κάνει ακόμη ένα... δρομολόγιο για να παραλάβει την έγκριση και πηγαίνει όποια ώρα επιθυμεί στο πλησιέστερο με τον τόπο διαμονής του φαρμακείο ώστε να παραλάβει το φάρμακο. Με τη νέα ηλεκτρονική πλατφόρμα που στήνει ο Οργανισμός θα παρακάμπεται η ανάγκη να πηγαίνει ο ασθενής στις επιτροπές του ΕΟΠΥΥ. Από τη στιγμή που γίνεται -ηλεκτρονικά- η γνωμάτευση από το θεράποντα γιατρό, αποστέλλεται αυτόματα και αίτημα προέγκρισης. Όταν εγκριθεί, διακινείται επίσης ηλεκτρονικά, φτάνοντας τόσο στο γιατρό όσο και στον ασθενή, ο οποίος λαμβάνει τη συνταγή του και την εκτελεί στο φαρμακείο.

2 ΣΥΣΤΗΜΑ «ΡΑΝΤΕΒΟΥ», ΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ ΜΕ SMS Η MAIL: Σύμφωνα με τις πληροφορίες του «Ε.Τ.» της Κυριακής, μέσα στην ηλεκτρονική πλατφόρμα υπάρχει η πρόβλεψη να συνδεθούν και τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ, ώστε παράλληλα με την έγγραφη προέγκριση να ειδοποιούνται οι ασθενείς για την ώρα και την ημέρα που θα μπορούν να παραλάβουν το φάρμακό τους. Θα είναι δηλαδή ένα σύστημα παρόμοιο με σύστημα ραντεβού, ώστε να μην πηγαίνουν όλοι τις ίδιες ώρες και πραγματοποιείται συνωστισμός στα φαρμακεία. Αξίζει να σημειωθεί ότι, παρόλο που τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ έχουν ολοήμερη λειτουργία, δηλαδή μέχρι τις 7 το απόγευμα, οι περισσότεροι ασφαλισμένοι έχει διαπιστωθεί ότι τα επισκέπτονται τις πρωινές ώρες. Η ειδοποίηση για να λάβουν το φάρμακό τους θα πραγματοποιείται είτε με SMS είτε με mail.

Κατ' οίκον διανομή

Στο πλαίσιο της διάθεσης των φαρμάκων, ο ΕΟΠΥΥ ξεκινά -πιλοτικά εντός Ιουνίου- τη δωρεάν κατ' οίκον διανομή φαρμάκων σε ανθρώπους που είναι απομακρυσμένοι από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ. Πιο συγκεκριμένα, ο Οργανισμός θα καθορίσει «ακτίνες γειτονιάς», που θα περιλαμβάνουν τον πληθυσμό που θεωρεί ότι μπορεί λόγω εγγύτητας να έχει πρόσβαση στα υπάρχοντα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ. Για όσους είναι απομακρυσμένοι από τα φαρμακεία θα υπάρχει η δυνατότητα της κατ' οίκον διανομής, η οποία θα γίνεται πλέον δωρεάν. Μέχρι στιγμής



υπάρχει η δυνατότητα μέσω ΕΛΤΑ να λάβει κάποιος τα φάρμακά του στο σπίτι, ωστόσο το κόστος επωμιζεται ο ίδιος ο ασθενής. Πλέον το κόστος θα επωμιζείται ο ΕΟΠΥΥ. Για το σχέδιο αυτό, αναμένεται να πραγματοποιηθούν διαγωνισμοί πιστοποιημένων εταιριών που θα αναλάβουν τις κατ' οίκον διανομές.

3 ΝΕΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ: Στην κατεύθυνση αποσυμφόρσης των φαρμακείων είναι και η λειτουργία δύο νέων φαρμακείων στην Αττική και ακόμη δύο που αναμένεται να λειτουργήσουν σύντομα. Την περασμένη Παρασκευή πραγματοποιήθηκαν τα εγκαίνια του φαρμακείου ΕΟΠΥΥ στο Περιστέρι, το οποίο θα εξυπηρετήσει τους ασφαλισμένους του πυκνοκατοικημένου Περιστερίου αλλά και μεγάλο όγκο της Δυτικής Αττικής έτσι ώστε να φύγει λίγο βάρος από τα φαρμακεία που βρίσκονται στο κέντρο της Αθήνας. Επιπλέον, τέθηκε σε λειτουργία το δεύτερο φαρμακείο στην Ομόνοια, σε απόσταση αναπνοής από το πρώτο και ιδιαίτερα κεντρικό, καθώς βρίσκεται στην Αγ. Κωνσταντίνου. ■

Τα... κλικ της ταλαιπωρίας

ΑΡΚΕΤΟΙ είναι οι ασφαλισμένοι του ΕΟΠΥΥ που κοινοποιούν στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης φωτογραφίες από τις ουρές στα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ. Η αναμονή ξεπερνά σε ορισμένες περιπτώσεις και τις δύο ώρες, με αποτέλεσμα την πραγματική εξουθένωση των ασθενών. Ερωτήματα για το θέμα αυτό έχουν καταθέσει αρκετές φορές βουλευτές στη Βουλή. Τα φαρμακεία που αντιμετωπίζουν το μεγαλύτερο πρόβλημα είναι αυτά των Αθηνών, κυρίως στη Λ. Αλεξάνδρας και του Γκίζη, αλλά και της Καλλιθέας.

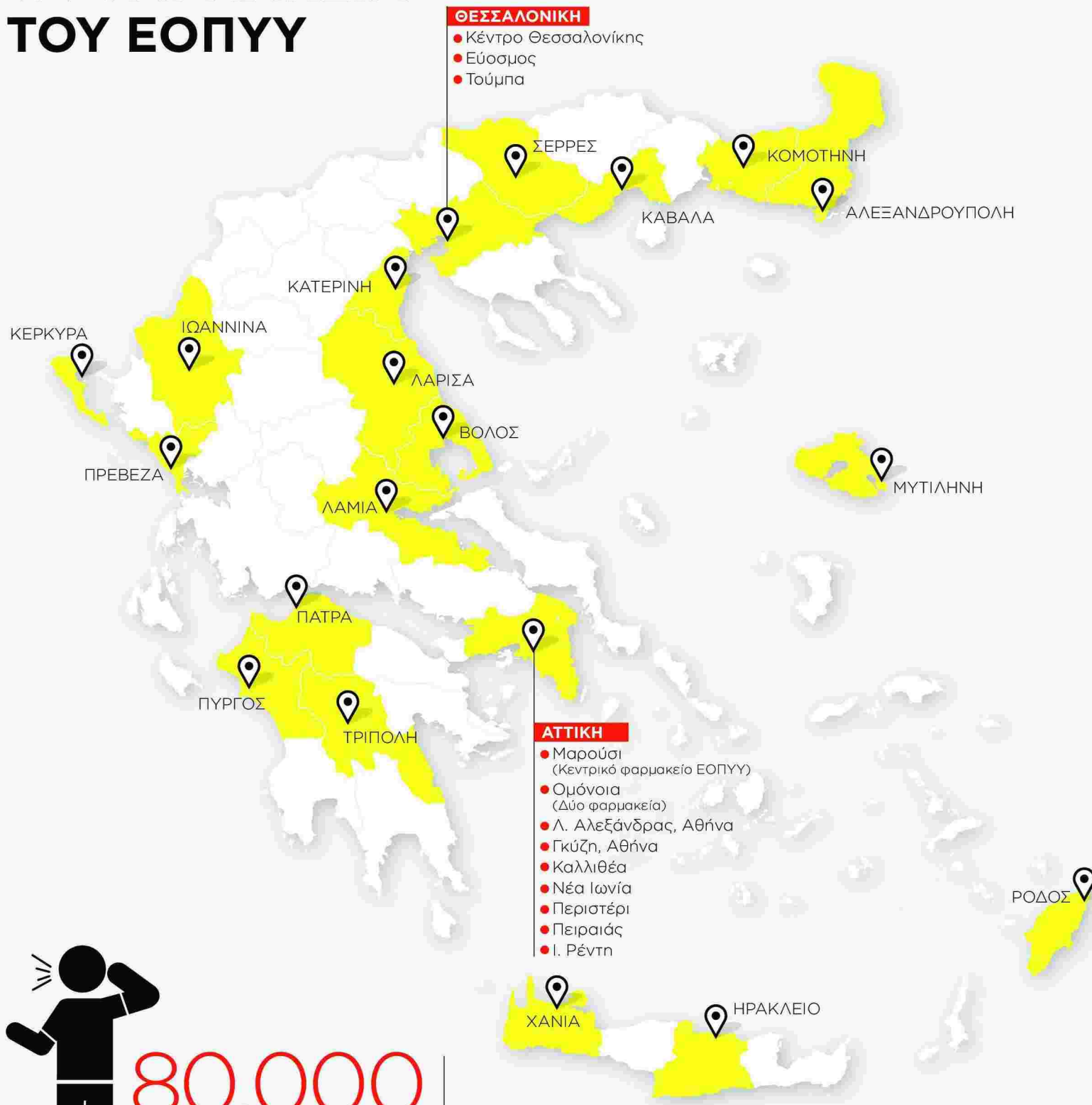
Κεντρική αποθήκη

Δεν είναι λίγες οι φορές που ένας ασθενής μπαίνει στη διαδικασία να «στηθεί» στη σειρά αλλά τελικά να μην υπάρχει διαθέσιμο το φάρμακο που επιθυμεί. Μπορεί, ωστόσο, να υπάρχει σε άλλο φαρμακείο. Αυτή την εκ των προτέρων «συνεννόηση» επιδιώκει να πετύχει ο Οργανισμός με κεντροποίηση των υπηρεσιών. Μέχρι σήμερα κάθε φαρμακείο παραγγέλνει ξεχωριστά τα φάρμακα που χρειάζεται. Πλέον, θα υπάρχει κεντρική αποθήκη, καθώς και κεντρικός συντονισμός των φαρμάκων με συνοδικές παραγγελίες για όλα τα φαρμακεία, με στόχο την ελαχιστοποίηση της έλλειψης. Η διαθεσιμότητα ή μη του σκεύασματος θα φαίνεται, σύμφωνα με πληροφορίες, ήδη από τη στιγμή της προέγκρισης μέσω της ηλεκτρονικής πλατφόρμας. Επομένως, όταν ένας ασθενής ειδοποιηθεί να πάει να παραλάβει το φάρμακο, δεν θα υπάρχει η πιθανότητα να μην το βρει. ■

Tm@il
Αναζητώντας
γιατροιά...



ΠΟΥ ΘΑ ΒΡΕΙΤΕ ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ



31
ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ ΣΕ ΟΛΗ ΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ



10
ΣΤΗΝ ΑΤΤΙΚΗ



2
ΣΤΑ ΣΚΑΡΙΑ, ΣΤΟ ΚΑΜΑΤΕΡΟ ΚΑΙ ΤΑ ΝΟΤΙΑ ΠΡΟΑΣΤΙΑ

80.000
ΑΤΟΜΑ ΠΕΡΝΟΥΝ ΚΑΘΕ ΜΗΝΑ ΑΠΟ ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ

1 ΔΙΣ. ΕΥΡΩ
ΕΙΝΑΙ Η ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΕΤΗΣΙΑ ΔΑΠΑΝΗ ΑΠΟ ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ

70 ΣΗΜΕΙΑ ΔΙΑΝΟΜΗΣ ΕΚΤΟΣ ΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΙΩΝ, ΟΠΩΣ ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ

30
ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΥΣ ΚΑΙ 12 ΒΟΗΘΟΥΣ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ ΚΑΛΕΣΕ Ο ΕΟΠΥΥ ΓΙΑ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕ ΔΕΛΤΙΟ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ



Εκατομμύρια κουτιά ακριβών φαρμάκων για σοβαρές παθήσεις χορηγούνται κάθε χρόνο δωρεάν στους ασθενείς από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ.

1.310.808
ΚΟΥΤΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΧΟΡΗΓΗΘΗΚΑΝ ΤΟ Β' ΕΞΑΜΗΝΟ ΤΟΥ 2017

Τι είναι και πώς λειτουργούν

Τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ αποτελούν συνέχεια των φαρμακείων του ΙΚΑ - ΕΤΑΜ. Παρέχουν δωρεάν φάρμακα υψηλού κόστους θεραπείας και ειδικών παθήσεων. Οι ασθενείς που λαμβάνουν τα φάρμακά τους από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ είναι κατά κύριο λόγο καρκινοπαθείς, καθώς και χρονίως πάσχοντες που χρειάζονται ιδιαίτερα ακριβά σκευάσματα για την αγωγή τους. Για ορισμένα φάρμακα εάν αυτά χορηγούνταν από τα ιδιωτικά φαρμακεία, οι ασθενείς θα έπρεπε να καταβάλλουν υψηλή συμμετοχή για την αγορά τους, καθώς και την επιβάρυνση από τη διαφορά τιμής αποζημίωσης από τη λιανική τιμή. Παραδείγματα αποτελούν φάρμακα εξωσωματικής γονιμοποίησης, ειδικές αντιβιώσεις κ.ά. Ο Οργανισμός αγοράζει τα φάρμακα στη νοσοκομειακή τους τιμή, μειωμένη κατά 5% ενώ επιτυγχάνει και επιπλέον εκπτώσεις τόσο με τη λειτουργία της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης όσο και με οικειοθελείς εκπτώσεις από τις φαρμακευτικές εταιρίες προς τον ΕΟΠΥΥ.



ΝΕΕΣ ΑΠΟΚΑΛΥΨΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗ ΜΑΦΙΑ ΤΩΝ ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Ο κοριός, το ταξίδι των «ράμπο» στη Ρόδο και η στρατολόγηση που απέτυχε

Αστυνομικοί, προσποιούμενοι τους τουρίστες, παρακολουθούσαν τους διακινητές φαρμάκων να αναζητούν νέα μέλη που εργάζονταν στο γενικό νοσοκομείο του νησιού.

ΤΟΥ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥ ΚΑΛΑΦΑΤΗ
akalafatis@ethnos.gr

ΤΑΞΙΔΙ στη Ρόδο πραγματοποιήσαν μυστικοί πράκτορες της Οικονομικής Αστυνομίας, οι οποίοι, προσποιούμενοι τους τουρίστες, παρακολούθησαν μέλη του μεγάλου κυκλώματος διακίνησης αντικαρκινικών φαρμάκων υψηλού κόστους.

Η αποστολή οργανώθηκε εκτάκτως πριν από δύο εβδομάδες, όταν με τη βοήθεια του «κοριού» της ΕΛ.ΑΣ. οι αρμόδιοι αστυνομικοί κατάλαβαν ότι μέλη της εγκληματικής οργάνωσης σκοπεύουν να μεταβούν στο νησί για να «στρατολογήσουν» γιατρούς του Γενικού Νοσοκομείου Ρόδου. Στο ταξίδι συμμετείχαν 60χρονος γαστρεντερολόγος, γνωστός γιατρός ιδιωτικού θεραπευτηρίου των Αθηνών, και δύο Αιγύπτιοι, μέλη του κυκλώματος.

Οι «τουρίστες» αστυνομικοί παρακολούθησαν τους διακινητές φαρμάκων τόσο στο ξενοδοχείο τους όσο και στα ραντεβού που έκαναν στο Νησί των Ιπποτών. Από την έρευνα προέκυψε ότι οι γιατροί της Ρόδου δεν ενέδωσαν στις προτάσεις τους. Το ίδιο, ωστόσο, δεν συνέβη με μεγαλοιατρούς της Αθήνας. Δύο από αυτούς, ένας ηπατολόγος και ένας γαστρεντερολόγος σε ιδιωτικά νοσοκομεία, βρίσκονται ανάμεσα στα 21 άτομα που συνελήφθησαν την περασμένη Πέμπτη. Πρόκειται για οργάνωση που «λήστεψε» το ελληνικό Δημόσιο (στα 13,6 εκατ. ευρώ υπολογίζεται η ζημία), ενώ

Ο συνολικός τζίρος της οργάνωσης, που εξήγγε φάρμακα σε ευρωπαϊκές χώρες, υπολογίζεται στα 25 εκατ. ευρώ από το 2014

δεν δίσταζε να κερδοσκοπεί σε βάρος ασθενών με καρκίνο. Ο 58χρονος ηπατολόγος έχει διατελέσει διευθυντής Γαστρεντερολογικής Κλινικής και Ενδοσκοπικού Τμήματος, διατηρεί δικό του ιδιωτικό γραφείο, έχει ένα από τα πιο πλούσια πελατολόγια και έχει συμμετάσχει σε πλήθος συνεδρίων ιατρικής.

Το «βαρύ» βιογραφικό του και ο

πολύ υψηλός μισθός του δεν τον απέτρεψαν από το να συνταγογραφεί αντικαρκινικά φάρμακα σε υγιέστατους ανθρώπους, οι οποίοι του έδιναν τα βιβλιάρια υγείας τους με το αζημίωτο.

Ο 58χρονος μεγαλοιατρός «στρατολογήθηκε», σύμφωνα με την Αστυνομία, από 70χρονο Αιγύπτιο, ο οποίος φέρεται ως ο «εγκέφαλος» της απάτης. «Προμετωπίδα» της δράσης του ήταν φαρμακευτική εταιρεία, με έδρα το Κάιρο, και ένα φαρμακείο που βρίσκεται στην περιοχή της Καλλιθέας.

ΟΙ ΕΞΑΓΩΓΕΣ

Το κύκλωμα εξήγγε ακριβά αντικαρκινικά φάρμακα (Alimta, Avastin, MabThera) από την Ελλάδα στην Ελβετία, τη Γερμανία και την Ιταλία. Στις χώρες αυτές τα φάρμακα έχουν διπλάσια ή και τριπλάσια τιμή σε σχέση με τις τιμές στη χώρα μας.

Τα σκευάσματα, ωστόσο, που εξάγονταν είτε είχαν κλαπεί από δημόσια νοσοκομεία είτε είχαν αποκτηθεί μέσω εικονικών συνταγογραφήσεων. Ο 70χρονος Αιγύπτιος είχε δημιουργήσει δίκτυο προώθησης στο εξωτερικό, καθώς ενδεικτικά αναφέρεται στη δικογραφία ότι είχε στο «πελατολόγιο» του έξι φαρμακαποθήκες στη Γερμανία.

Καθοριστικός ήταν και ο ρόλος δύο νοσηλευτριών, οι οποίες περιγράφονται ως «παλιές καραβάνες» δημόσιου νοσοκομείου της Αθήνας. Το γεγονός ότι ήξεραν τους πάντες

και τις ήξεραν οι πάντες στο νοσοκομείο φαίνεται, σύμφωνα με αστυνομικές πηγές, πως παρείχε στις δύο γυναίκες «πεδίο δόξης λαμπρόν». Και αυτό γιατί έκλεβαν φάρμακα χωρίς να αντιλαμβάνεται κανείς το παραμικρό. Κατόπιν έπαιρναν «μεροκάματο» από τους αρχηγούς και τα παρέδιδαν σε εκείνους.

«Κομβικός» ήταν ο ρόλος φαρμακείου που βρίσκεται στην Καλλιθέα, το οποίο άνοιξε το 2014. Ο 70χρονος Αιγύπτιος έδινε 1.000 ευρώ τον μήνα στον ιδιοκτήτη του, προκειμένου να έχει ο ίδιος τον πλήρη έλεγχο του φαρμακείου.

Υπεύθυνη για τη λειτουργία του είχε «διορίσει» 57χρονη φίλη του, ελληνικής υπηκοότητας (αιγυπτιακής καταγωγής). Το φαρμακείο είχε έσοδα από τις νόμιμες πωλήσεις φαρμάκων, ενώ παράλληλα εμφανιζόταν ότι αγόραζε φάρμακα από την αιγυπτιακή εταιρεία του 70χρονου.

ΠΛΑΣΤΑ ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΑ

Στην πραγματικότητα, ωστόσο, αγόραζε εικονικά τα φάρμακα με πλαστά παραστατικά. Στη συνέχεια τα σκευάσματα που φαινόταν στα χαρτιά ότι εισάγονταν στην Ελλάδα εξαγόταν στο εξωτερικό, καθώς τα μέλη του κυκλώματος έστελναν τα σκευάσματα που είχαν υπεξαίρεσει. Η ειρωνεία είναι πως στην ιστοσελίδα του φαρμακείου αναφέρεται ότι «βασικός στόχος είναι η παροχή εξειδικευμένων υπηρεσιών φαρμακευτικής φροντίδας. Στο φαρμακείο μας θα βρείτε ολοκληρωμένες σειρές δερμοκαλλυντικών και εξοπλισμένο φαρμακευτικό εργαστήριο. Για εμάς προτεραιότητα έχει η καλύτερη δυνατή εξυπηρέτησή σας».

Την αποθήκευση των μεγάλων ποσοτήτων κλεμμένων φαρμάκων είχε αναλάβει 64χρονος, σε βάρος του οποίου εκκρεμούσε καταδικαστική απόφαση για απάτες.

Ο 64χρονος ήταν διαχειριστής φαρμακαποθήκης και εμφανίζεται στη δικογραφία ως αρχηγικό μέλος της οργάνωσης. Οι ποσότητες που διακινούσε το κύκλωμα εξετάζεται το κατά πόσο προκάλεσαν σε έναν βαθμό το μεγάλο θέμα που είχε ανακύψει πρόσφατα με τις ελλείψεις σε ογκολογικά φάρμακα σε δημόσια νοσοκομεία.

Μόνο κατά τις εφόδους της ΕΛ.ΑΣ. σε σπίτια και επαγγελματικούς χώρους που σχετίζονταν με τους συλληφθέντες βρέθηκαν 609 σκευάσματα συνολικής αξίας 307.000 ευρώ. Ο συνολικός τζίρος της οργάνωσης από το 2014 υπολογίζεται στα 25 εκατ. ευρώ, ενώ στο μικροσκόπιο έχουν μπει ακόμα οκτώ γιατροί για ύποπτες συνταγογραφήσεις.

Σε βάρος των εμπλεκόμενων στην υπόθεση έχουν απαγγελθεί κατηγορίες κακουργηματικού χαρακτήρα. ●

Στον εισαγγελέα οδηγήθηκαν την Παρασκευή μέλη της μαφίας των ογκολογικών φαρμάκων.



EUROKINISSI



ΥΓΕΙΑ

ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ ΤΜΗΜΑ ΘΡΙΑΣΙΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

Σε τεντωμένο σχοινί ασθενείς και εργαζόμενοι

Ο «Ριζοσπάστης» βρέθηκε στο νοσοκομείο και συζήτησε με γιατρούς, νοσηλευτές και κοινωνικούς λειτουργούς

Η δυναμική του Ψυχιατρικού Τμήματος (ΨΤ) του Θριάσιου Νοσοκομείου είναι μόλις 19 κρεβάτια. Σήμερα νοσηλεύονται σχεδόν οι διπλάσιοι. 35 - 39 ασθενείς «περιθάλπονται» σε ράντζα που έχουν απλωθεί στους διαδρόμους, στο σαλόνι κι όπου αλλού υπάρχει μια σπιθαμή χώρου.

Πρόκειται για ανθρώπους που ανήκουν σε όλο το φάσμα των ψυχιατρικών ασθενειών (σχιζοφρένεια, μανιοκατάθλιψη κ.τ.λ.), ενώ αυξάνεται διαρκώς ο αριθμός των εισαγωγών για χρήστες ναρκωτικών ουσιών (κυρίως κάνναβης με ψυχωσικά επεισόδια), εξαρτημένους από το αλκοόλ, κοινωνικά περιστατικά (π.χ. άστεγοι), ψυχογηριατρικούς ασθενείς (ηλικιωμένοι με άνοια και άλλα παθολογικά προβλήματα), άτομα με νοητική στέρηση.

Λόγω των τεράστιων ελλείψεων σε αντίστοιχες κρατικές δομές, για κάθε πάθηση, όλοι αυτοί οι ασθενείς στοιβάγονται στο ίδιο δωμάτιο με διάδρομο, καταλύοντας κάθε έννοια αξιοπρέπειας και θεραπευτικής προσέγγισης. Να σημειωθεί ενδεικτικά ότι σε όλη την Αττική υπάρχουν μόνο 5 - 6 δημόσιες ψυχογηριατρικές δομές, με μόλις 15 κλίνες η καθεμία και τεράστιες λίστες αναμονής.

Αυτή είναι η εγκληματική πραγματικότητα που έχει διαμορφώσει η πολιτική του κεφαλαίου, που αντιμετωπίζει την Υγεία του λαού με κριτήρια «κόστους - οφέλους» για το κράτος και την εργοδοσία. Το «ντόμινο» των απάνθρωπων συνεπειών αυτής της πολιτικής βιώνουν στο πετσί τους οι ασθενείς, οι οικογένειές τους και οι εργαζόμενοι.

Στο Ψυχιατρικό του Θριάσιου, στις κλειστές εφημερίες, ένας γιατρός έχει στην ευθύνη του 30 - 35 ασθενείς, δουλεύει χωρίς ρεπό για 36 ώρες συνεχόμενα, οι νοσηλευτές κάνουν τη μια διπλόβάρδια μετά την άλλη, επιβαρύνοντας και τη δική τους υγεία. Στο όνομα της «αποασυλοποίησης» δημιουργούνται νέα «άσυλα» και η κυβέρνηση, στα χνάρια των προκατόχων της, συντηρεί την υποστελέχωση, διευρύνει την υποχρηματοδότηση, ενισχύοντας την εμπορευματοποίηση και της Ψυχικής Υγείας.

Οι καταγγελίες και οι μαρτυρίες των εργαζομένων στο ΨΤ του Θριάσιου Νοσοκομείου, με του οποίους συζήτησε ο «Ριζοσπάστης», ένα πράγμα επιβεβαιώνουν: **Την επιτακτική ανάγκη για μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού όλων των ειδικοτήτων, όπως και τη δημιουργία ενός ολοκληρωμένου, κεντρικά σχεδιασμένου, αποκλειστικά δημόσιου και δωρεάν δικτύου υπηρεσιών για έγκαιρη πρόληψη, θεραπεία, αποκατάσταση, με σύγχρονες κτιριακές υποδομές και ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό.**

Επισφαλείς συνθήκες εργασίας

Οι νοσηλευτές του ΨΤ είναι 12 (μια εκ των οποίων με σύμβαση ΟΑΕΔ που λήγει στο τέλος του 2018) και **μόνο οι 2 έχουν ψυχιατρική ειδικότητα**. Στη βάρδια αντιστοιχούν δύο νοσηλευτές (συνήθως γυναίκες) για 35 - 39 ψυχικά ασθενείς.

«Είναι επικίνδυνο. Απαιτείται εξειδίκευση και μυική δύναμη όταν έχεις τόσους πολλούς ασθενείς που μπορεί να γίνουν επιθετικοί ή να εκδηλώσουν αυτοκαταστροφική συμπεριφορά. Δε βγαίνουν οι άδειες, τα ρεπό. Φεύγεις από δω στις 11 το βράδυ και στις 6.30 το πρωί πρέπει να είσαι πάλι εδώ. Για να πάρει συνάδελφος ρεπό, κάποιος άλλος θα έρθει στις 6.30 το πρωί μέχρι το μεσημέρι και θα ξανάρθει στις 11 το βράδυ και θα φύγει στις 7 την επόμενη. Οι νοσηλευτές δεν έχουμε καν δικό μας χώρο να αποσυρθούμε έστω για λίγο. Είμαστε 8 ώρες με ανθρώπους που χρειάζονται διαρκή φροντίδα και έλεγχο για το αν έφαγαν, για την προσωπική τους υγιεινή, για τη φαρμακευτική τους αγωγή. Η υγεία μας επιβαρύνεται. Και δεν έχουμε ασθενείς που θα έρθουν για μια ή δύο μέρες ή μια βδομάδα. Όταν μπαίνει ένα εισαγγελικό περιστατικό - τα οποία είναι και τα περισσότερα - μένει εδώ τουλάχιστον 30-40 μέρες. Κι αυτοί οι άνθρωποι πώς να ηρεμήσουν, όταν κοιμούνται στο σαλόνι ή στο διάδρομο και νιώθουν διαρκώς εκτεθειμένοι; Πώς θα μπουκ σε θεραπευτικό πλαίσιο», μας λέει η Μ., νοσηλεύτρια. Να σημειωθεί ότι η ένδυση και τα είδη υγιεινής, για όσους δεν έχουν υποστηρικτικό περιβάλλον, εξασφαλίζονται από το προσωπικό του νοσοκομείου!

Αντιθεραπευτικές - αντιεπιστημονικές συνθήκες νοσηλείας

Ο Ευάγγελος Νερούτσος, συντονιστής διευθυντής του ΨΤ, σημειώνει μεταξύ άλλων: «Το Ψυχιατρικό Τμήμα μεταστεγάστηκε όπως - όπως σε χώρο του νοσοκομείου (σ.σ. πρώην εξωτερικά ιατρεία της Παιδιατρικής) χωρίς να πληρούνται οι απαιτούμενες προδιαγραφές για μια ψυχιατρική κλινική. Η χωροταξική κατανομή των θαλάμων καθιστά πολύ δύσκολη τη συνεχή φροντίδα και επίβλεψη των ασθενών από το προσωπικό. Δεν υπάρχει ούτε ένα μονόκλινο δωμάτιο για ψυχοκινητικά ανήσυχους και διεγερτικούς ασθενείς. Δεν υπάρχει ξεχωριστός χώρος σίτισης ασθενών (τραπεζαρία) με επιπτώσεις στην υγιεινή τους. Δεν υπάρχει χώρος εργασίας επιβαρύνοντας την αποθεραπεία τους, ούτε χώρος προαλισμού. Πού θα γίνουν όλα αυτά; Εκεί που τρώνε, εκεί κοιμούνται, εκεί "προαλιζονται". Πώς να θεραπεύσεις αυτούς τους ανθρώπους και να διαφυλάξεις την αξιοπρέπειά τους;».

Να σημειωθεί ότι συμπτώματα της ασθένειας των ανθρώπων που είναι ευάλωτοι ψυχικά, είναι η ευερεθιστότητα και η λεκτική επιθετικότητα. Η έλλειψη ζωτικού χώρου, δραστηριοτήτων, η νοση-



Γεμάτος ράντζα ο διάδρομος του Ψυχιατρικού Τμήματος του Θριάσιου

λεία σε χώρους όπως διάδρομοι που πολλές φορές δεν κλείνουν καν τα φώτα τη νύχτα, αποτελούν παράγοντες επιδείνωσης του ψυχιατρικού προβλήματος, καθυστερούν το χρόνο θεραπείας και δημιουργούν επικίνδυνες συνθήκες για τους ίδιους και τους εργαζόμενους. Πρόσφατα διεγερτική ασθενής έσπασε το χέρι γιατρού.

Αφημένοι στη μοίρα τους οι πρόσφυγες

Οι πρόσφυγες, που βίωσαν τη φρίκη του πολέμου στη χώρα τους και τις απάνθρωπες συνθήκες διαβίωσης στην Ελλάδα, αποτελούν μια νέα κατηγορία με διαρκώς αυξανόμενη ροή προς το ΨΤ του Θριάσιου. Περιστατικά που αφορούν κυρίως απόπειρες αυτοκτονίας από τους καταυλισμούς προσφύγων στην Αττική, αλλά και από Μυτιλήνη, Σάμο και απ' όσα νησιά δεν υπάρχουν ψυχιατρικά τμήματα, καταλήγουν και στο Θριάσιο. Χώρια που ένας απεγνωσμένος άνθρωπος, ο οποίος έχει κάνει απόπειρα αυτοκτονίας, παραμένει ένα και δύο βράδια κρατούμενος σε αστυνομικά τμήματα μέχρι να υπάρξει ακτοπολικό δρομολόγιο!

Μέχρι πρότινος, η επικοινωνία μεταξύ γιατρού - ασθενούς ήταν εφικτή μέσω...τηλεφώνου, με τη μεσολάβηση των μοναδικών επαγγελματιών διερμηνέων μιας ΜΚΟ που δραστηριοποιείται στους χώρους «φιλοξενίας» των προσφύγων. Η πλειοψηφία τους όμως απολύθηκε, επειδή δεν ανανεώθηκαν οι συμβάσεις τους. Πλέον, λόγω έλλειψης επαγγελματιών διερμηνέων, είναι αδύνατο να γίνουν η σωστή λήψη ιστορικού, η κλινική εξέταση και η σαφής χορήγηση ιατρικών οδηγιών.

Ανέφικτη η ψυχοκοινωνική αποκατάσταση

Η Ελισάβετ Μπισμπίκη και η Κωνσταντίνα Καλεσιού είναι οι κοινωνικοί λειτουργοί της Κοινωνικής Υπηρεσίας του Θριάσιου, που καλύπτουν το ΨΤ. Αφού βρουν τα στοιχεία του ασθενούς και εντοπίσουν το περιβάλλον του (εάν υπάρχει) και εφόσον ολοκληρωθεί η νοσηλεία του, μέλημά τους είναι η κοινωνική του επανένταξη, με ασφάλεια (να έχει χρήματα, στέγη και υποστηρικτικό περιβάλλον).

«Δεν επιστρέφουν στην κοινότητα. Δεν υπάρχουν οι αντίστοιχες δομές που θα τους βοηθήσουν να ορθοποδήσουν. Δεν υπάρχουν Κέντρα Ψυχικής Υγείας, Κέντρα Ημέρας, οικοτροφεία και ξενώνες στεγαστικού τύπου», λένε.

Με εγκύκλιο του 2013, στο όνομα της «αποασυλοποίησης» του ΨΝΑ (Δοφνη) και του Δρομοκαίτειου, απαγορεύτηκε η εισαγωγή ψυχικά ασθενών από τα γενικά νοσοκομεία προς τα οικοτροφεία και τους ξενώνες και επιτρέπεται μόνο από τα δύο ψυχιατρικά νοσοκομεία, τα οποία έστειλαν σε αυτές τις δομές χρόνιους ασθενείς, ηλικιωμένους, υπολειμματικούς, που δεν θα μπορούσαν να αποκατασταθούν. Ετσι, και οι δομές ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης μετατράπηκαν σε μικρά ιδρύματα, μένοντας έξω ασθενείς που είχαν τη δυναμική να επανενταχθούν.

«Είναι καθαρά θέμα τύχης πού θα νοσηλευτείς και τι θα σημαίνει αυτό στην αποκατάστασή σου. Αν σε στείλουν με εισαγγελική παρέμβαση στα ψυχιατρικά νοσοκομεία, έχεις κάποιες πιθανότητες να αποκατασταθείς. Αν εφημερεύεις όμως το Θριάσιο, το "Αττικόν" ή κάποιο άλλο γενικό νοσοκομείο, δεν έχεις καμία πιθανότητα να αποκατασταθείς. Στην ουσία, τους ξαναπετάς στο δρόμο. Και οι περισσότεροι υποτροπιάζουν και νοσηλεύονται περισσότερες από μια φορές. Είναι πολύ δύσκολο για κάποιον που έχει κάνει εισαγγελική παρέμβαση η οικογένειά του να επιστρέψει σ' αυτήν άμεσα.

Δεν βοηθάει κανέναν αυτή η κατάσταση. Θα έπρεπε να υπάρχουν δομές που να βοηθούν τους ασθενείς να σταθούν στα πόδια τους, να βρουν δουλειά, να ανασυνταχθεί η οικογένειά. Υπάρχουν οι περιπτώσεις των ανθρώπων που πορεύονται μόνοι τους και επιβάλλεται να επανενταχθούν ομαλά. Όλες οι δομές να εί-

Σύγκρουση με την πολιτική της ΕΕ και τους επιχειρηματικούς ομίλους

«Η κυβέρνηση, αν ήθελε, μπορούσε να είχε αντιμετωπίσει τις άθλιες συνθήκες νοσηλείας, οι οποίες είναι αποτέλεσμα της διαχρονικής πολιτικής της υποχρηματοδότησης και της υποστελέχωσης των ψυχιατρικών νοσοκομείων. Με πρόσχημα τις ασυλικές συνθήκες νοσηλείας, που οι ίδιοι δημιούργησαν, προωθούν την πολιτική της ΕΕ, τις αντιδραστικές αλλαγές στο χώρο της Ψυχικής Υγείας, που στόχο έχει τη μείωση του κόστους. Απόδειξη είναι οι κατευθυντήριες οδηγίες του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, όπου διατυπώνεται καθαρά ότι οι εξειδικευμένες υπηρεσίες Ψυχικής Υγείας κοστίζουν.

Εδώσαν ένα ιδεολογικό περιβλήμα, "η καταπολέμηση του στίγματος", η "αποασυλοποίηση", για να υλοποιηθεί αυτή η βαθιά αντιδραστική πολιτική. Οι ψυχιατρικές κλινικές των γενικών νοσοκομείων μετατράπηκαν σε μικρά άσυλα, όπως σε μικρά άσυλα μετατράπηκαν και οι εξωνοσοκομειακές δομές αποκατάστασης (ξενώνες, οικοτροφεία κ.ά.) εξαιτίας της ίδιας πολιτικής», σημειώνει στον Ριζοσπάστη η **Αφροδίτη Ρετζίου**, πρόεδρος της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Πατρών Ελλάδας και ψυχίατρος στο ΨΤ του Θριάσιου Νοσοκομείου, και συνεχίζει:

«Τώρα σχεδιάζεται η μεταφορά αρμοδιοτήτων στην Περιφέρεια και στο επίπεδο της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ), για να βαθύνει παραπέρα η εμπορευματοποίηση στο χώρο της Ψυχικής Υγείας. Θα έχεις συνωνθύλευμα δομών στο επίπεδο της ΠΦΥ που θα παρέχουν υποβαθμισμένες υπηρεσίες στους ψυχικά ασθενείς, χωρίς εξειδικευμένο προσωπικό όλων των ειδικοτήτων.

Απαρτή τη προϋπόθεση για την ικανοποίηση των σύγχρονων αναγκών των ασθενών και των υγειονομικών είναι να καταργηθεί κάθε επιχειρηματική δραστηριότητα στο χώρο της Υγείας - Πρόνοιας, να πάψει η Υγεία να είναι εμπόρευμα. Απαιτείται ρήξη και σύγκρουση με την πολιτική της ΕΕ, με τους επιχειρηματικούς ομίλους που εμπορεύονται υπηρεσίες Υγείας, Πρόνοιας και φάρμακα, με την καπιταλιστική ανάπτυξη που στηρίζεται στα αποκαϊδία των κοινωνικών παροχών και δικαιωμάτων».

να στην ευθύνη του κράτους, υψηλών προδιαγραφών, να έχουν πρόσβαση όλοι όσοι τις χρειάζονται, όπου κι αν νοσηλεύονται, μας λένε οι δυο κοινωνικοί λειτουργοί.

Παιδοψυχιατρική Μονάδα με έναν παιδοψυχίατρο

Οι τραγικές ελλείψεις στις παιδοψυχιατρικές υπηρεσίες σε πρωτοβάθμιο και δευτεροβάθμιο επίπεδο αποτυπώνονται στην Παιδοψυχιατρική Μονάδα του νοσοκομείου. **Το προσωπικό της αποτελείται από έναν και μόνο παιδοψυχίατρο, επικουρικό, ο οποίος σηκώνει τηλέφωνα, κλείνει ραντεβού, κάνει διοικητικές δουλειές και γνωματεύσεις.**

Η περιοχή ευθύνης της συγκεκριμένης Παιδοψυχιατρικής Μονάδας ορίζεται από την Κόρινθο μέχρι τον Πειραιά, όλη τη Δυτική Αττική, εξυπηρετώντας περιοχές όπως Ελευσίνα, Μάνδρα, Μαγούλα, Άσπροπυργος, Ανω Λιόσια, Ζεφύρι, ιδιαίτερα υποβαθμισμένες και επιβαρυνμένες με οξυμένα προβλήματα (εγκληματικότητα, ναρκωτικά, παραβατικότητα κ.ά.).

Ο **Πέτρος Χασιώτης**, μοναδικός παιδοψυχίατρος της Μονάδας, στα 3 χρόνια που εργάζεται εκεί, έχει δει 1.800 ραντεβού στα εξωτερικά ιατρεία, πάνω από 80 επείγοντα και 30 διασυνδέσεις (περιστατικά εντός νοσοκομείου που νοσηλεύονται σε άλλες μονάδες). **Από το Φλεβάρη είναι κλεισμένα τα ραντεβού μέχρι τέλος του 2018.**

«Καθημερινά, λέει, **απορρίπτω περίπου 30 τηλεφωνήματα για ραντεβού. Παίρνουν οι άνθρωποι και δεν μπορώ να τους κρατήσω τα στοιχεία, τους λέω πάρτε από Σεπτέμβρη, που και τότε είναι επισφαλές, επισφαλές είναι και το αύριο, γιατί θεωρητικά μπορεί ανά πάσα στιγμή να καθαρογραφεί η απόφαση του Ελεγκτικού Συνεδρίου και να απολυθώ.** Η θέση έχει προκηρυχθεί, δεν ξέρω αν θα κάνω αίτηση. Αν με συμφέρει για την υγεία μου, που ήδη έχει επιβαρυνθεί σ' αυτές τις συνθήκες. Κι επίσης **δεν μπορώ να δημιουργήσω, να κάνω θεραπείες. Ακόμη και σαν δημόσιος φορέας, τον ιδιώτη εξυπηρετώ, γράφω γνωματεύσεις για να γίνουν οι θεραπείες έξω. Τα περισσότερα είναι ποικίλα και απ' όλο το φάσμα της ψυχοπαθολογίας και απαιτείται τουλάχιστον ένας λογοθεραπευτής, ένας εργοθεραπευτής, ένας κοινωνικός λειτουργός, ένας παιδοψυχολόγος.** Ακόμη και μετά τις πρόσφατες πλημμύρες στη Μάνδρα, υπήρξαν πολλά αιτήματα στη Μονάδα. Πώς να προσφέρεις σε τέτοιες συνθήκες; Μια οικογένεια περιμένει μήνες για να εξεταστεί το παιδί της. Ούτε τα στοιχειώδη»...

Ελένη ΤΖΙΒΡΑ

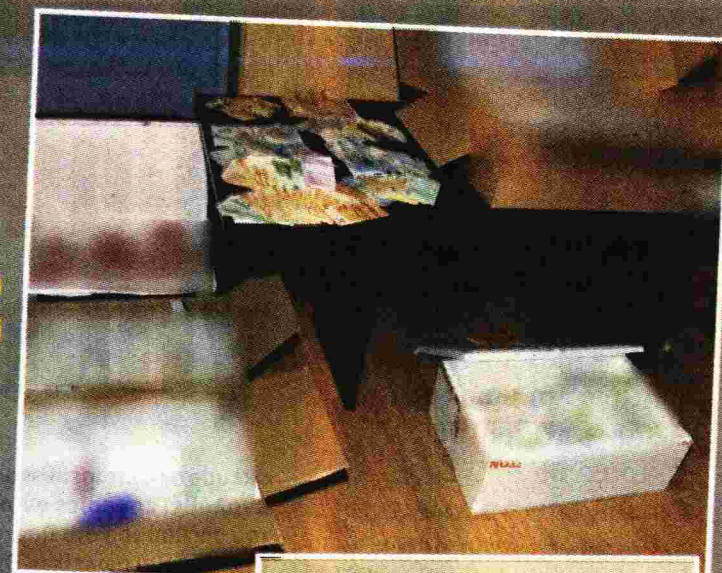




Μαφία φαρμάκων έπαιξε με τη ζωή καρκινοπαθών

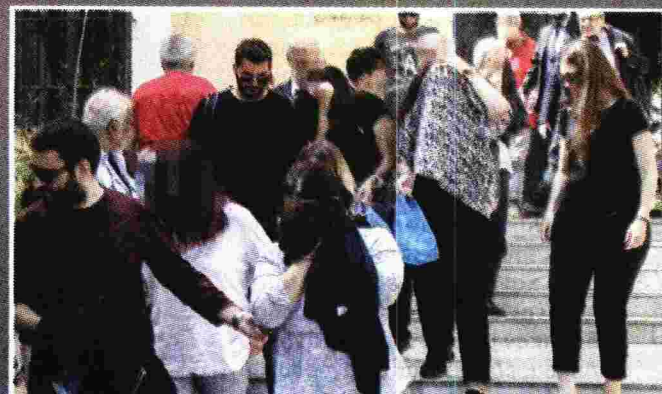
✧ Πάνω από 13 εκατομμύρια η ζημία για το ελληνικό Δημόσιο

ΠΟΕΔΗΝ: Μακάρι το σκάνδαλο να μη στοίχισε σε ανθρώπινες ζωές



Να μην έχουν χαθεί ζωές εύχεται η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία, δίνοντας μια ανατριχιαστική διάσταση στο πρωτοφανές οικονομικό σκάνδαλο στο χώρο της Υγείας, που τις τελευταίες ημέρες συγκλονίζει την κοινή γνώμη.

Μέχρι στιγμής έχουν οδηγηθεί στον εισαγγελέα 21 άτομα, μεταξύ των οποίων γιατροί, νοσηλευτές και φαρμακοποιοί, αλλά οι λεπτομέρειες που έρχονται στο φως ώρα με την ώρα έχουν προκαλέσει οργή και έντονη ανησυχία κυρίως μεταξύ των καρκινοπαθών, που αναρωτιούνται πλέον αν η αγωγή που ακολουθούσαν ήταν αυτή που αναγραφόταν στη συνταγή του θεράποντος ιατρού τους. **Κι αυτό γιατί πανάκριβα αντικαρκινικά και άλλα φάρμακα, με παράνομες μεθοδεύσεις και συνταγογραφήσεις, «φυγαδεύονταν» από δημόσια νοσοκομεία για το εξωτερικό, προκαλώντας, όχι μόνο τεράστιες ελλείψεις, ειδικά τα τελευταία χρόνια, αλλά και αναβολές κρίσιμων για τη ζωή κημιοθεραπειών.** Σύμφωνα με πληροφορίες, η Οικονομική Αστυνομία ερευνά το ενδεχόμενο η σπείρα των γιατρών να εξασφάλιζε τα φάρμακα που μεταπωλούσε αφαιρώντας ακόμα και μέρος των δόσεων που προορίζονταν να δοθούν στους ασθενείς, κάτι που σαφώς έβαζε σε κίνδυνο τις ζωές των καρκινοπαθών αφού οι θεραπείες που ακολουθούσαν δεν ήταν οι ενδεδειγμένες.



Οι συλληφθέντες χθες οδήγηθηκαν στην Εισαγγελία Πρωτοδικών της Αθήνας

Οι αριθμοί που έδωσε χθες στη δημοσιότητα η Ελληνική Αστυνομία προκαλούν ίλιγγο: Από την Ελλάδα φέρεται να έχουν «φύγει» 14.401 σκευάσματα, ενώ η ζημία στο ελληνικό Δημόσιο υπολογίζεται στα 13.600.000 ευρώ. Το κύκλωμα υπεξαιρούσε φάρμακα που είχε πληρώσει το ελληνικό Δημόσιο και τα διακινούσε στο εξωτερικό και πιο συγκεκριμένα στη Γερμανία, την Ελβετία και την Ιταλία, σε πολύ υψηλότερες τιμές.

Μέχρι στιγμής η Διεύθυνση Οικονομικής Αστυνομίας έχει προχωρήσει σε 21 συλλήψεις για την υπόθεση. Μεταξύ των συλληφθέντων είναι και τα τρία ηγετικά στελέχη του κυκλώματος, ένας 70χρονος Αιγύπτιος, μόνιμος κάτοικος Γερμανίας, η εταιρεία του οποίου είχε εκδώσει εικονικά τιμολόγια 25 εκατομμυρίων ευρώ, ένας 64χρονος Έλληνας, ο οποίος στο παρελθόν είχε συλληφθεί για μικροαπάτες, και μία 57χρονη Ελληνίδα, η οποία φέρεται να είναι διαχειρίστρια φαρμακείου στην Αθήνα. **Ανάμεσα στις συλλήψεις φέρεται να υπάρ-**

“ Έδιναν μειωμένες από τις ενδεδειγμένες δόσεις φαρμάκων στους καρκινοπαθείς και το «περίσσευμα» το μεταπωλούσαν



χουν δέκα γιατροί, καθώς και δύο νοσηλεύτριες του Λαϊκού Νοσοκομείου της Αθήνας (η μία εργάζεται στην κεντρική μονάδα Διάλυσης των Κυτταροστατικών, δηλαδή των ογκολογικών φαρμάκων, και η άλλη στο Ογκολογικό Τμήμα του παραρτήματος του Λαϊκού, στην οδό Σεβαστουπόλεως).

Συνεχείς καταγγελίες για ελλείψεις

Σημειώνεται ότι κάθε χρόνο εντύπωση προκαλούσαν οι καταγγελίες του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών για ελλείψεις σε αντικαρκινικά φάρμακα, κυρίως από τις αποθήκες του Λαϊκού Νοσοκομείου, ελλείψεις που από πλευράς διοίκησης αποδίδονταν στις φαρμακευτικές εταιρείες.

Σύμφωνα με τις επίσημες ανακοινώσεις της ΕΛ.ΑΣ., τα μέλη της οργάνωσης, τα οποία δρούσαν από το 2013, προμηθεύονταν παράνομα, μέσω υπεξαιρέσεων, ψευδών ιατρικών πιστοποιήσεων και απατών, φαρμακευ-

τικά σκευάσματα υψηλού κόστους, κυρίως νοσοκομειακής χρήσης. Όπως μάλιστα αποκαλύφθηκε χθες, η σπείρα έκρυβε τα κλεμμένα φάρμακα από το Λαϊκό Νοσοκομείο στα ψυγεία ενός ιχθυοπωλείου στην Καλλιθέα, καθώς και ενός ανθοπωλείου στο Παγκράτι. Αμέσως μετά τα φόρτωνε σε φορτηγά, με προορισμό την κεντρική Ευρώπη.

Τα αρχηγικά μέλη τηλεφώνουσαν στους συνεργούς τους στο δημόσιο νοσοκομείο και έκαναν τις παραγγελίες τους για το ποια αντικαρκινικά φάρμακα θα έπρεπε να κλέψουν από τις αποθήκες. Μιλούσαν με κωδικές ονομασίες, αναφέροντας κυρίως τα αρχικά του φαρμάκου και χαρακτηριστικά έλεγαν: «Θέλω ένα 3 ΑΒΑ»... «Θέλω Ω», «Θέλω ΣΤΕΛΑ».

Σε βάρος των συλληφθέντων από την Εισαγγελία Πρωτοδικών της Αθήνας ασκήθηκαν βαρύτατες ποινικές δίωξεις κακούρηματικού χαρακτήρα, ενώ η έρευνα είναι σε εξέλιξη και μένει να αποδειχθεί η εμπλοκή κι άλλων προσώπων.