

Ελέγχονται κι άλλα νοσοκομεία πλην Λαϊκού

Δράση και εκτός Αθηνών και σε άλλα νοσοκομεία, πλην του Λαϊκού, είχαν όπως προκύπτει από τις συνεχιζόμενες έρευνες της Δικαιοσύνης τα μέλη της πολυμελούς σπείρας που είχε συγκροτήσει εγκληματική οργάνωση παράνομης εμπορίας ακριβών φαρμάκων στο εξωτερικό.

Σύμφωνα με πληροφορίες, πέσαν των ήδη κατηγορουμένων, ο βασικός πυρήνας των οποίων απολογήθηκε χθες ως αργά το βράδυ στην ειδική ανακρίτρια Διαφθοράς, έχουν εντοπιστεί και ελέγχονται άλλοι οκτώ γιατροί, ενώ όλα τα στοιχεία οδηγούν στο ότι η δράση του κυκλώματος είχε απλώσει τα πλοκάμια της και σε άλλα νοσοκομεία.

Η συμβολή στην εξάρθρωση

Καθοριστικός ο ρόλος των γερμανικών αρχών στην αποκάλυψη της δράσης της σπείρας.

της σπείρας από τις γερμανικές αρχές, εμφανίζεται από τη δικογραφία ως εξαιρετικά σημαντική, καθώς από τις έρευνες στη Γερμανία άρχισε να ξετυλίγεται το κουβάρι της υπόθεσης, όταν από έλεγχο που διενεργήθηκε σε γερμανική φαρμακαποθήκη εντοπίστηκαν μεγάλες ποσότητες ακριβών φαρμάκων με ελληνικές σιμάνσεις και χωρίς να φέρουν ταινίες γνησιότητας.

Τα διακινούμενα παρανόμως

φάρμακα, όπως προκύπτει από την ογκωδέστατη δικογραφία, ήταν νοσοκομειακής χρήσης, υψηλού κόστους και είχαν διακινηθεί μέσω του φαρμακείου ενός εκ των κατηγορουμένων. Σύμφωνα με το διαβιβαστικό της αστυνομίας που περιγράφει τη δράση του κυκλώματος, τα μέλη του εμφάνιζαν νομιμοφανή τιμολόγια τα οποία και εντοπίστηκαν από τους ελέγχους. Εντύπωση προκαλεί η οργάνωση της εγκληματικής ομάδας με καθορισμένους ρόλους και δραστηριότητες, καθώς οι μετέχοντες σε αυτή, χωρίζονταν σε τέσσερις πυρήνες με διακριτά καθήκοντα, ενώ ως αρχηγός φέρεται ένας Αιγύπτιος, ο οποίος δεν διέμενε μόνιμως στη χώρα μας και όταν

απουσίαζε είχε αναπλήρωση από μία γυναίκα. Το ύψος της αξίας των φαρμάκων που διακινήθηκαν παράνομα μέσω συγκεκριμένου φαρμακείου ανέρχεται σε 25 εκατ. ευρώ.

Πρωτοφανή είναι τα στοιχεία της δικογραφίας για την ενεργή συμμετοχή γιατρών και νοσηλευτών στο κύκλωμα, καθώς, όπως αναφέρεται στο διαβιβαστικό της αστυνομίας, ορισμένα από τα μέλη της οργάνωσης εκμεταλλευόμενα την ιδιότητα του ιατρού ή του νοσηλευτή και δρώντας στο πλαίσιο άσκησης δημόσιας υπηρεσίας, εξέδιδαν ψευδείς συνταγές με τα εν λόγω φάρμακα ή ιδιοποιούνταν παρανόμα αυτά που περιείχονταν στην κατοχή τους.

ΙΩΑΝΝΑ ΜΑΝΔΡΟΥ



Νέο «όχι» λογοθεραπευτών στο υπ. Υγείας

Της **PENNYΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

Βαθύ παραμένει το «ρήγμα» μεταξύ λογοθεραπευτών-εργοθεραπευτών και υπουργείου Υγείας ενόψει της νέας απόπειρας υπογραφής συλλογικής σύμβασης με τον ΕΟΠΥΥ για παροχές ειδικής αγωγής προς τους ασφαλισμένους. Οι σύλλογοι λογοθεραπευτών και εργοθεραπευτών απορρίπτουν το πόρισμα της ειδικής επιτροπής για θέματα ειδικής αγωγής και θεραπείας που είχε συστήσει το υπουργείο, βάσει του οποίου θα προχωρήσει ο ΕΟΠΥΥ σε συλλογικές συμβάσεις με τους παρόχους. Η αντίδρασή τους φάνηκε και κατά τη χθεσινή ημερίδα παρουσίασης του πορίσματος, το οποίο εισάγει, μεταξύ άλλων, ηλεκτρονική συνταγογράφηση και θεραπευτικά πρωτόκολλα στην ειδική αγωγή.

Ειδικότερα, το πόρισμα επαναπροσδιορίζει τις θεραπευτικές κατηγορίες στον τομέα της ειδικής αγωγής, ενώ προσδιορίζει τις ιατρικές ειδικότητες που συνταγο-

Απορρίπτουν το πόρισμα επιτροπής για την ειδική αγωγή, το οποίο θα αποτελέσει βάση για συλλογική σύμβαση με τον ΕΟΠΥΥ.

γραφούν και τις ειδικότητες των θεραπευτών που εκτελούν τις αναγκαίες θεραπείες. Δυνατότητα συνταγογράφησης θα έχουν γιατροί του δημόσιου και ιδιωτικού τομέα, ενώ θεσπίζεται η ηλεκτρονική γνωμάτευση και γι' αυτές τις θεραπείες. Επιπλέον, το πόρισμα εισάγει θεραπευτικά πρωτόκολλα και ορίζει τον ανώτατο αριθμό συνεδριών που μπορεί να συνταγογραφήσει ο γιατρός, ανάλογα με τη διάγνωση, τη νοσολογική κατηγορία και τη βαρύτητα του κάθε περιστατικού.

Ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός τόνισε ότι δρομολογείται

ένα εθνικό σχέδιο στον χώρο της ειδικής αγωγής-θεραπείας, ενώ χαρακτήρισε το πόρισμα ως ένα ικανοποιητικό πλαίσιο για τη σύναψη συλλογικής σύμβασης των ειδικών γιατρών-θεραπευτών με τον ΕΟΠΥΥ, «με την οποία θα διασφαλίζεται η χρηματοδότηση από τον ΕΟΠΥΥ όλων των ιατρικά αναγκαίων θεραπειών».

Οι εκπρόσωποι των επαγγελματιών ειδικής αγωγής κατηγόρησαν το υπουργείο Υγείας ότι έχει προχωρήσει στην καθιέρωση κλειστού προϋπολογισμού για τις υπηρεσίες ειδικής αγωγής, χωρίς να γνωρίζει τις πραγματικές ανάγκες βάσει επιδημιολογικής μελέτης, ενώ έθεσαν και ζήτημα γενικότερο όσον αφορά την αποζημίωσή τους γι' αυτές τις παροχές. Υπενθυμίζεται ότι η αποζημίωση της κάθε συνεδρίας έχει οριστεί στα 15 ευρώ, ποσό που ωστόσο –σύμφωνα με κάποιους επαγγελματίες (όπως οι ψυχολόγοι)– δεν ισχύει για όλες τις ειδικότητες. Επιφυλάξεις εξέφρα-

σαν για τη δυνατότητα συνταγογράφησης θεραπείας και από ιδιώτες γιατρούς, ενώ πάγια θέση τους είναι ότι «η συχνότητα της θεραπείας δεν μπορεί να οριστεί προκαταβολικά, καθώς κάθε περίπτωση είναι μοναδική».

Αίσθηση προκάλεσε η αναφορά του κ. Ξανθού για τάση υπερδιάγνωσης στο φάσμα των μαθησιακών δυσκολιών, του αυτισμού και της διαταραχής ελλειμματικής προσοχής και υπερκινητικότητας, με αιχμές για προκλητή ζήτηση. Οπως είπε, «έχουμε μία αύξουσα ζήτηση υπηρεσιών ειδικής αγωγής, η οποία έχει λάβει επιδημικό χαρακτήρα και σε απόσταση από τους μέσους όρους άλλων ευρωπαϊκών χωρών».

Πάντως, ειδικοί επιστήμονες υποστήριξαν ότι η συνολική συχνότητα των μαθησιακών και αναπτυξιακών διαταραχών δεν διαφοροποιείται σε σχέση με το τι ισχύει στο εξωτερικό όπου ένα στα έξι παιδιά εμφανίζει μια διαταραχή.



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Παντού είχε «πλοκάμια» το κύκλωμα με τα φάρμακα

Στον ανακριτή 13 από τους 21 συλληφθέντες, ενώ ξεπερνούν τους 36 οι εμπλεκόμενοι ►13

Απολογείται η «μαφία» των αντικαρκινικών

Το κατώφλι του ανακριτή πέρασαν χθες το πρωί οι 13 από τους 21 συλληφθέντες που φέρονται να εμπλέκονται στο κύκλωμα παράνομης διακίνησης πανάκριβων αντικαρκινικών φαρμάκων και άλλων σκευασμάτων, προκειμένου να απολογηθούν για σειρά κακούργηματικών πράξεων. Στο «πάρτι» εις βάρος των ασθενών εμπλέκονται 36 άτομα, ενώ για τρεις από αυτούς εκδόθηκαν εντάλματα σύλληψης. Το κύκλωμα δρούσε με τέσσερις πυρήνες και κεντρικό πρόσωπο έναν 70χρονο Αιγύπτιο, ο οποίος είχε φροντίσει να εμφανίσει ότι τα φάρμακα εισάγονταν από την Αίγυπτο. Στη συνέ-

χεια οι κατηγορούμενοι γιατροί εμφανίζονται να προβαίνουν σε ψευδείς ιατρικές πιστοποιήσεις σε βιβλιάρια ασφαλισμένων, ενώ παράλληλα στρατολογούσαν και άλλους συναδέλφους τους ώστε να πάρουν μέρος στην απάτη. Τα φάρμακα προέρχονταν κυρίως από το Λαϊκό Νοσοκομείο και άλλα δημόσια νοσοκομεία της χώρας, φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ και φαρμακεία ιδιωτών. Μια νοσηλεύτρια στο Ογκολογικό Τμήμα του Λαϊκού, η οποία βρίσκεται μεταξύ των κατηγορουμένων, εμφανίζεται σε τηλεφωνικές συνομιλίες να ενημερώνει αμέσως άλλο μέλος του κυκλώματος, συνταξιούχο νο-

σλευτή του νοσοκομείου, ο οποίος ανελάμβανε όλες τις ενέργειες για την αποθήκευση και φύλαξη των φαρμάκων που υπεξαιρούσε. Ωστόσο, στην απολογία της η κατηγορούμενη αρνήθηκε κάθε εμπλοκή στην υπόθεση, λέγοντας: «Από την ετήσια και τη μηνιαία απογραφή του φαρμακείου και της μονάδας δεν έχει προκύψει ποτέ το παραμικρό έλλειμμα. Το να δοθούν μειωμένες δόσεις σε ασθενείς είναι αδύνατο να συμβεί και δεν συνέβη ποτέ διότι έχει επιπτώσεις στη θεραπεία».

Σ. ΣΠΙΓΓΟΥ



EUROKINISSI/ΣΩΤΗΡΗΣ ΔΗΜΗΤΡΟΠΟΥΛΟΣ

Στον ανακριτή οδηγήθηκαν οι κατηγορούμενοι για συμμετοχή στο κύκλωμα παράνομης διακίνησης αντικαρκινικών φαρμάκων



Οργή των καρκινοπαθών για την έλλειψη φαρμάκων

Tns

ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ

defthimiadou@ethnos.gr

Στο «απόσπασμα» οδηγούνται καθημερινά εκατοντάδες καρκινοπαθείς στη χώρα μας, οι οποίοι αναζητούν το απαραίτητο φάρμακο για να σώσουν τη ζωή τους. Όπως αποδείχθηκε στην πράξη, μετά την εξάρθρωση του κυκλώματος παράνομης διακίνησης φαρμάκων, το δημόσιο σύστημα υγείας είναι προφανές ότι δεν μπορεί να εξασφαλίσει την ομαλή διάθεση των ογκολογικών σκευασμάτων.

Αλλωστε, και χωρίς να υπάρχει το κύκλωμα, οι καρκινοπαθείς «βασανίζονται» να βρουν το φάρμακό τους, αφού, όπως καταγγέλλει και η Ελληνική Ομοσπονδία Καρκίνου (ΕΛΛΟΚ), εξαναγκάζονται να περιφέρονται από νοσοκομείο σε νοσοκομείο προκειμένου να εξασφαλίσουν τη θεραπεία τους ή να την αναζητούν από τα μέσα κοινωνικής δικτύωσης ή να κα-

θυστερούν αδικαιολόγητα να τη λάβουν λόγω έλλειψης των φαρμάκων.

Όμως η ευκολία με την οποία τελικά οι επιπύδαιοι κατόρθωσαν να υπεξαιρέσουν τα πολύτιμα σκευάσματα από τα νοσοκομεία οφείλεται, εκτός των άλλων, και στην έλλειψη «ηλεκτρονικών υποδομών» στο ΕΣΥ, αφού δεν υπάρχει καν ενιαίο μηχανογραφικό σύστημα ώστε να καταγράφονται με κάθε λεπτομέρεια τα αποθέματα των φαρμάκων και να γίνεται κοινή ενημέρωση για το ποιος ασθενής έλαβε ποιο σκεύασμα και πότε.

Ηλεκτρονική πλατφόρμα

Εξάλλου, κάθε νοσηλευτικό ίδρυμα διαθέτει τη δική του ηλεκτρονική πλατφόρμα, η οποία δεν επικοινωνεί με κανένα άλλο. Γι' αυτό η ΕΛΛΟΚ μιλά για «ανοχύρωτο σύστημα υγείας» και ζητά να δημιουργηθεί άμεσα εθνικό μητρώο νεοπλασιών, στο οποίο θα καταγράφονται όλοι οι ασθενείς καθώς και οι θεραπείες τους. Σύσσωμος ο ιατρικός κόσμος καταδικάζει

το κύκλωμα το οποίο θησαύριζε εις βάρος των καρκινοπαθών, στερώντας τους την ελπίδα για ζωή.

Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών (ΙΣΑ) εκφράζει την αγανάκτησή του για όσα είδαν το φως της δημοσιότητας, ενώ ζητά να τιμωρηθούν παραδειγματικά τα εμπλεκόμενα πρόσωπα που έθεσαν σε κίνδυνο τη δημόσια υγεία. Ταυτόχρονα, ο ΙΣΑ απαιτεί να του δοθούν επίσημα τα ονόματα των γιατρών που πιθανόν εμπλέκονται στο κύκλωμα, ώστε να κινήσει άμεσα τις διαδικασίες εναντίον τους, όπως ορίζει ο νόμος.

Οι νοσηλευτές (ΠΑΣΥΝΟ-ΕΣΥ), από την πλευρά τους, αφού εκφράζουν αποτροπιασμό για την ανήθικη δράση του κυκλώματος, καλούν την Πολιτεία να αναλάβει τις ευθύνες της αναφορικά με τη διαχείριση των φαρμάκων αυτών, «ώστε τέτοια φαινόμενα να μην επαναληφθούν, δημιουργώντας πρότυπες δομές ειδικών μονάδων διαλύσεων, όπως συμβαίνει σε όλον τον πολιτισμένο κόσμο» ●



▶▶ ΦΥΛΑΚΕΣ ΚΟΡΥΔΑΛΛΟΥ

Στο ΕΣΥ το Νοσοκομείο Κρατουμένων και το Ψυχιατρείο

ΣΤΟ ΕΘΝΙΚΟ Σύστημα Υγείας εντάσσονται το Νοσοκομείο κρατουμένων και το Ψυχιατρείο των φυλακών Κορυδαλλού, όπως προβλέπουν τα δύο προεδρικά διατάγματα τα οποία κατέθεσαν προς επεξεργασία στο Συμβούλιο της Επικρατείας. Τα διατάγματα έφτασαν στο ΣτΕ δύο χρόνια μετά την εξαγγελία του υπ. Δικαιοσύνης **Σταύρου Κοντονή** τον Δεκέμβριο του 2016 για ένταξη των δύο μονάδων στο ΕΣΥ και τη μετονομασία τους σε «Ψυχιατρική Μονάδα Κρατουμένων Κορυδαλλού» και «Ειδικό Κέντρο Υγείας Κρατουμένων Κορυδαλλού».

Η ψυχιατρική μονάδα θα συνδέεται με το «Αττικόν» και το νοσοκομείο θα αναλάβει πλήρως το επιστημονικό και θεραπευτικό έργο. Το κόστος θα βαρύνει το υπουργείο Υγείας, ενώ το υπουργείο Δικαιοσύνης διατηρεί την ευθύνη για τη διοίκηση, την ασφάλεια κ.λπ. Σύμφωνα με το δεύτερο σχέδιο διατάγματος, το Ειδικό Κέντρο Υγείας Κρατουμένων Κορυδαλλού θα έχει δυναμικότητα 100 κρατουμένων και θα συνδέεται επιστημονικά με το Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας Αγίος Παντελεήμων το οποίο θα έχει την ευθύνη νοσηλείας των ασθενών.



Η ΩΡΑ ΤΗΣ ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ
Έγκλημα με
τα αντικαρκινικά
φάρμακα

ΣΕΛ. 21



» **Ενώπιον** του ανακριτή για να απολογηθούν βρέθηκαν χθες οι πρώτοι από τους 21 συλληφθέντες που κατηγορούνται για συμμετοχή στη σπείρα που διακινούσε στο εξωτερικό παράνομα πανάκριβα φάρμακα -κυρίως αντικαρκινικά- ζημιώνοντας το Δημόσιο με εκατομμύρια ευρώ και θέτοντας σε κίνδυνο την υγεία πολλών πολιτών. Στο κύκλωμα φέρονται να εμπλέκονται και δύο γιατροί. Οι κατηγορούμενοι γιατροί εμφανίζονται να προβαίνουν σε ψευδείς ιατρικές πιστοποιήσεις σε βιβλιάρια ασφαλισμένων ενώ παράλληλα στρατολογούσαν και άλλους συναδέλφους τους να πάρουν μέρος στην απάτη.

Στο μικροσκόπιο των αρχών φέρονται να βρίσκονται τουλάχιστον οκτώ γιατροί, ο ρόλος των οποίων ερευνείται προκειμένου να διαλευκανθεί πλήρως η ενδεχόμενη δράση τους, αλλά και υπεύθυνοι των φαρμακείων του ΕΟΠΠΥ από τα οποία έφευγαν παράνομα τα φάρμακα.

Σύμφωνα με πληροφορίες, η σπείρα δρούσε με 4 πυρήνες και τα φάρμακα τα προμηθευόταν είτε μέσω εικονικών συνταγών είτε μέσω υπεξαίρεσεων από δημόσια νοσοκομεία με αποτέλεσμα την τεράστια ζημιά εις βάρος του Δημοσίου αλλά ίσως ακόμα και με δυσάρεστες συνέπειες για τους ασθενείς καθώς τα φάρμακα δεν φυλάσσονταν σε εγκεκριμένους χώρους αλλά μεταξύ άλλων σε... ιχθυοπωλείο της Δημοτικής Αγοράς Καλλιθέας αλλά και σε ένα ανθοπωλείο.

Πηγές ανέφεραν ότι από τα στοιχεία που συγκεντρώθηκαν είχαν συνταγογραφηθεί τα επίμαχα φάρμακα σε τουλάχιστον 11 άτομα από την Αττική, την Αχαΐα και τη Ρόδο, ενώ φαίνεται ότι εκτός από το Λαϊκό Νοσοκομείο φαρμακευτικά σκευάσματα «έφευγαν» και από άλλα νοσοκομεία της χώρας.

Από τα στοιχεία της προανάκρισης προκύπτει ότι οι γερμανικές αρχές διαπίστωσαν κατόπιν ελέγχου που διενήργησαν σε γερμανικά φαρμακαποθήκη ότι εισήγαγε σημαντικές ποσότητες φαρμάκων νοσοκομειακής χρήσης και υψηλού κόστους από φαρμακείο ιδιοκτησίας ενός εκ των κατηγορουμένων. Στον χώρο της φαρμακαποθήκης βρέθηκαν φαρμακευτικά προϊόντα με ελληνική επισήμανση, χωρίς ταίρια γνησιότητας.

Σύμφωνα με πληροφορίες, φερόμενος ως αρχηγός ο 70χρονος Αιγύπτιος εμφανίζεται να δίνει οδηγίες στα μέλη, να επικοινωνεί μαζί τους, να καθορίζει τις τιμές της αγοράς, να διαχειρίζεται τα χρήματα που προκύπτουν από τις παράνομες διακινήσεις των φαρμάκων.



ΠΑΡΑΝΟΜΗ ΔΙΑΚΙΝΗΣΗ ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Η ώρα της δικαιοσύνης

Σύμφωνα με την αστυνομία, όταν ο 70χρονος, μόνιμος κάτοικος Γερμανίας, απουσίαζε, τον ρόλο του αναλάμβανε γυναίκα συγκατηγορούμένη του.

Ο δεύτερος πυρήνας εμφανίζεται να είχε... αρμοδιότητα στην αποθήκευση και την εξαγωγή των φαρμάκων από την Ελλάδα στο εξωτερικό. Ο τρίτος πυρήνας φέρεται να είχε αναλάβει την προμήθεια της οργάνωσης με τα υπεξαίρεθέντα φαρμακευτικά σκευάσματα από το Λαϊκό Νοσοκομείο. Η δράση του τέταρτου πυρήνα αφορά κυρίως την προμήθεια του πρώτου πυρήνα με τα φαρ-

▶ **Ενώπιον του ανακριτή χθες οι πρώτοι από τους 21 συλληφθέντες που κατηγορούνται για συμμετοχή στη σπείρα που διακινούσε στο εξωτερικό παράνομα πανάκριβα φάρμακα -κυρίως αντικαρκινικά- ζημιώνοντας το Δημόσιο με εκατομμύρια ευρώ και θέτοντας σε κίνδυνο την υγεία πολλών πολιτών**

▶ **Στο μικροσκόπιο των αρχών φέρονται να βρίσκονται τουλάχιστον οκτώ γιατροί, αλλά και υπεύθυνοι των φαρμακείων του ΕΟΠΠΥ από τα οποία έφευγαν παράνομα τα φάρμακα**

Μια εκκωφαντική σιωπή

ΑΛΓΕΙΝΗ εντύπωση και βαθύ προβληματισμό προκαλεί η σιωπή που τηρεί ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος και οι κατά τα άλλα λαλίστατες ηγεσίες της ΠΟΕΔΗΝ και του ΙΣΑ για το μεγάλο σκάνδαλο με τα αντικαρκινικά φάρμακα που είδε το φως της δημοσιότητας τις τελευταίες ημέρες. Ένα σκάνδαλο υπεξαίρεσης αντικαρκινικών σκευασμάτων από νοσοκομεία της Αθήνας, που κύκλωμα γιατρών, νοσηλευτών και ιδιωτών φαρμακοπωλών πωλούσε σε Γερμανία, Ελβετία και Ιταλία, αποκομίζοντας τουλάχιστον 25.000.000 ευρώ. Οί ιδιοφορείς που σήμερα σιωπούν, στο παρελθόν είχαν πολλάκις προχωρήσει σε δημόσιες τοποθετήσεις για ελλείψεις σε σκευάσματα, συχνά καταγγέλλοντας την κυβέρνηση και την πολιτική ηγε-

σία του υπ. Υγείας ότι θέτουν σε κίνδυνο ανθρώπινες ζωές.

Μάλιστα, κάποιοι από αυτούς έχουν μετατραπεί σε χαλκεία της αντιπολίτευσης και δεν διστάζουν να απασχολούν τον δημόσιο διάλογο παραπληροφρώνοντας και κατασκευάζοντας «ειδήσεις».

Σήμερα όμως, που έχουν γίνει 21 συλλήψεις φερόμενων ως εμπλεκόμενων στο σκάνδαλο, «λειτουργιών» που πλούτιζαν σε βάρος καρκινοπαθών ασθενών, των οικογενειών τους και του δημοσίου συμφέροντος, σιωπούν.

Όμως, «η σιωπή», όπως κάποτε είπε ο Χαρούκι Μουρακάμι, «είναι κάτι που μπορείς να το ακούσεις». Έτσι και η δική τους σιωπή-εκκωφαντική.

▶ Μ.Κ.

μακευτικά σκευάσματα που αποσπούν παράνομα από τα δημόσια νοσοκομεία, τα φαρμακεία του ΕΟΠΠΥ και τα φαρμακεία ιδιωτών.

Σύμφωνα με τις Αρχές, η ζημιά σε βάρος του Ελληνικού Δημοσίου ανέρχεται σε τουλάχιστον 13.690.375,95 ευρώ και αντιστοιχεί στην αξία 14.401 φαρμακευτικών σκευασμάτων την περίοδο δράσης της οργάνωσης 2013-2016, όπως προέκυψε από τα τιμολόγια.

Κατά τις ίδιες πηγές, το σύνολο της αξίας των σκευασμάτων που συνταγογραφήθηκε από τους εμπλεκόμενους (ιατρούς) ανέρχεται σε 90.203,92 ευρώ ενώ η αξία των κατασχεμένων φαρμάκων ανέρχεται σε 307.258 ευρώ.

Αρνείται τις κατηγορίες η νοσηλεύτρια του Λαϊκού

Σύμφωνα με δικαστικές πηγές, κατά τη χθεσινή απολογία της η νοσηλεύτρια του Λαϊκού αρνήθηκε την εμπλοκή της στην υπόθεση, υποστηρίζοντας ότι από την ετίσια και τη μηνιαία απογραφή του φαρμακείου και της μονάδας δεν έχει προκύψει ποτέ το παραμικρό έλλειμμα, ενώ σχετικά με το ότι δίδονταν μειωμένες δόσεις σε ασθενείς, ανέφερε ότι αυτό είναι αδύνατον να συμβεί και δεν συνέβη ποτέ διότι έχει επιπτώσεις στη θεραπεία.

Αντιδράσεις συλλόγων καρκινοπαθών και ΙΣΑ

Την οργή της και τον προβληματισμό της εξέφρασε η **Ελληνική Ομοσπονδία Καρκίνου (ΕΛΟΚ)**, που εκπροσωπεί 28 οργανώσεις ασθενών με καρκίνο απ' όλη την Ελλάδα και κάνει λόγο για ανοχώρωτο σύστημα υγείας και εθνική ανάγκη για Εθνικό Μητρώο Νεοπλασιών.

Όπως εκτιμούν οι οργανώσεις ασθενών με καρκίνο, αυτά συμβαίνουν διότι εκ του αποτελέσματος αποδεικνύεται ότι δεν υπάρχει και δεν εφαρμόζεται κανένα σχέδιο εσωτερικού ελέγχου και διασφάλισης ποιότητας των διαδικασιών διακίνησης ακριβών αντινεοπλασματικών φαρμάκων, που να περιλαμβάνει όλους τους εμπλεκόμενους φορείς και υπηρεσίες.

Με ανακοίνωσή του ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών (ΙΣΑ) εξέφρασε την αγανάκτησή του, ενώ ζήτησε τη διαλεύκανση σε βάθος και τιμωρία των εμπλεκόμενων καθώς και εννήμερωση σχετικά με το εάν στο κύκλωμα εμπλέκονται γιατροί - μέλη του για να κινήσει άμεσα τις διαδικασίες εναντίον τους όπως ορίζει ο νόμος. Μάλιστα ο ΙΣΑ ζητάει να αποδοθούν ευθύνες στη διοίκηση του νοσοκομείου στην οποία διαπιστώθηκε ότι δρούσε το κύκλωμα.



Τέλος Ιουνίου λήγουν και οι συμβάσεις όσων γιατρών έχουν απομείνει στο Νοσοκομείο Θήρας.

▶▶ **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΗΡΑΣ: ΣΤΟ 60% ΟΙ ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ**

Χωρίς νεφρολόγο, οφθαλμίατρο

ΣΤΟ ΠΑΡΑ πέντε της λήξης των συμβάσεων αλλά και της έναρξης της υψηλής τουριστικής περιόδου, το Γενικό Νοσοκομείο Θήρας είναι αντιμέτωπο με την αποψίλωση. Οι θέσεις του νεφρολόγου και του οφθαλμιάτρου παραμένουν κενές από το 2016 (σ.σ.: την πρώτη χρονιά λειτουργίας του) και υπηρετούν μόλις ένας παιδίατρος, ένας χειρουργός και ένας γυναικολόγος.

Ο λόγος, όπως σημειώνει η ΠΟΕΔΗΝ, είναι το μαρράζ παραιτήσεων τους προηγούμενους μήνες. Σύμφωνα με στοιχεία που παραθέτει, από τις 49 οργανικές θέσεις του νοσοκομείου αυτή τη στιγμή είναι καλυμμένες μόλις οι 21 με γιατρούς, με το ποσοστό των κενών θέσεων να φτάνει το 60%. Οι συμβάσεις όσων έχουν απομείνει λήγουν στο τέλος Ιουνίου, όμως το τεράστιο πρόβλημα της στέγασης που αντιμετωπίζουν οι γιατροί λόγω των υψηλών

ενοικίων (σ.σ.: ειδικά σε τουριστικά νησιά), που δεν ανταποκρίνονται στους χαμηλούς μισθούς τους, αποτελεί τεράστιο εμπόδιο στην κάλυψη των θέσεων. Πάντως, σύμφωνα με την Πανελλήνια Ομοσπονδία, δεν είναι μόνο το πρόβλημα στέγασης αποτρεπτικό, αλλά και η εργασιακή εξουθένωση των γιατρών, οι οποίοι καλούνται να καλύψουν μεγάλο αριθμό εφημεριών εντός του μήνα.

Στον αντίποδα, η ΠΕΟΔΗΝ καταγγέλλει τις «ανέσεις» που προσφέρονται στον εντεταλμένο σύμβουλο του Γενικού Νοσοκομείου Θήρας, **Χαράλαμπο Πανοτόπουλο**, στον οποίο παρέχεται κατοικία, το ενοικιαστήριο της οποίας πήρε παράταση μέχρι τον Μάιο του 2019. Αντιπαραβάλλει, μάλιστα, τις συνθήκες που αντιμετωπίζουν οι εργαζόμενοι στο νοσοκομείο, οι οποίοι αναγκάζονται να διαμένουν σε ειδικό χώρο του Κέντρου Υγείας.

Συνεχίζεται η απολογία των μελών του κυκλώματος στον ανακριτή

Εκτελούσαν φαρμακευτική συνταγή με «δραστική» ουσία την... απάτη

Πολυεπίπεδη και άριστα οργανωμένη δράση φαίνεται πως είχε το μεγάλο κύκλωμα, τα μέλη του οποίου φέρονται να διακινούσαν παράνομα στο εξωτερικό ακριβά φαρμακευτικά σκευάσματα από δημόσια νοσοκομεία και φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ, αποκομίζοντας ως κέρδος τεράστια χρηματικά ποσά.

Στον αρμόδιο ανακριτή απολογούνταν από χθες το πρωί 13 από τους 21 συλληφθέντες (οι απολογίες θα συνεχιστούν και σήμερα), όμως συνολικά υπό κατηγορία είναι 36 άτομα, ενώ για τρεις από αυτούς εκδόθηκαν εντάλματα σύλληψης.

Συγκεκριμένα, όπως προκύπτει από τα μέχρι τώρα στοιχεία, η δράση της οργάνωσης φέρεται να είχε τέσσερις βασικούς

πυρήνες, ενώ τα μέλη της είχαν διακριτούς ρόλους.

Ορισμένα από τα μέλη της οργάνωσης εκμεταλλευόμενοι την ιδιότητα του ιατρού ή του νοσηλευτή και δρώντας υπό το πρίσμα αυτής και δη στο πλαίσιο άσκησης δημόσιας υπηρεσίας, κατά περίπτωση, φέρονται ότι εξέδιδαν ψευδείς συνταγές με τα εν λόγω φάρμακα ή ιδιοποιούνταν παράνομα αυτά που περιήλθαν στην κατοχή τους.

Ο φερόμενος ως αρχηγός (70χρονος Αιγύπτιος) εμφανίζεται να δίνει οδηγίες στα μέλη, να επικοινωνεί μαζί τους και να καθορίζει τις τιμές της αγοράς.

Ο δεύτερος πυρήνας εμφανίζεται ως «αρμόδιος» για την αποθήκευση και την εξαγωγή των φαρμάκων από την Ελλάδα

στο εξωτερικό. Ο τρίτος πυρήνας φέρεται να είχε αναλάβει την προμήθεια της οργάνωσης με τα υπεξαιρεθέντα φαρμακευτικά σκευάσματα από το Λαϊκό Νοσοκομείο. Η δράση του τέταρτου πυρήνα αφορά κυρίως την προμήθεια του (α) πυρήνα με τα φαρμακευτικά σκευάσματα που αποσπούν παράνομα από τα δημόσια νοσοκομεία, τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ και τα φαρμακεία ιδιωτών.

Η ζημιά σε βάρος του Ελληνικού Δημοσίου ανέρχεται σε τουλάχιστον 13.690.375,95 ευρώ και αντιστοιχεί στην αξία 14.401 φαρμακευτικών σκευασμάτων την περίοδο δράσης της οργάνωσης 2013-2016, όπως προέκυψε από τα τιμολόγια.

[SID:11881001]

Μεγάλη αύξηση παρουσιάζουν από την αρχή του έτους τὰ ληξυπρόθεσμα χρέη τῶν δημοσίων νοσοκομείων, ἔχοντας ξεπεράσει τὸ μισό δις. Σύμφωνα με τὸ τελευταῖο δελτίο μηνιαίων στοιχείων τῆς Γενικῆς Κυβερνήσεως, γιὰ τὸν Μάρτιο οἱ ὀφειλές τοῦ ΕΣΥ ἀνέρχονταν σὲ 529 ἑκατ. εὐρώ ἀπὸ 439 ἑκατ. τὸν Φεβρουάριο, 349 ἑκατ. τὸν Ἰανουάριο καὶ 299 ἑκατ. εὐρώ τὸν Δεκέμβριο τοῦ 2017. Εἶναι δὲ χαρακτηριστικὸ, ὅπως δείχνουν τὰ τελευταῖα στοιχεία τοῦ Ὑπουργείου Οἰκονομικῶν γιὰ τὴν ἐκτέλεση τοῦ κρα-

Τὰ χρέη τῶν νοσοκομείων «χτίζουν» τὸ ἀποθεματικὸ

τικοῦ Προϋπολογισμοῦ, ὅτι τὸ πρῶτο τρίμηνο τοῦ 2018 ἡ ἐπιχορήγησης τοῦ ΕΣΥ ἦταν σχεδὸν ἀνύπαρκτη, ἀφοῦ στὰ ταμεία ἐφτάσαν μόλις 7 ἑκατ. εὐρώ ἀπὸ τὰ περίπου 77 ἑκατ. εὐρώ πού εἶναι ἡ μηνιαία ἐπιδότησις.

Τὴν ἴδια στιγμή ἡ Κυβέρνησις ἐμφανίζει ὑπερπλεόνασμα, τὸ ὁποῖο ἀπὸ τὴν μία διασφαλίζεται μέσω τῆς ὑπερφορολόγησεως καὶ ἀφ' ἑτέρου μέσω τῆς μὴ ἐκταμι-

εύσεως τῶν προβλεπομένων κονδυλίων πρὸς τοὺς φορεῖς τοῦ κράτους, ὅπως εἶναι καὶ τὰ νοσοκομεία.

Ἡ ὑποχρηματοδότησις τῆς δημοσίας υγείας ἐν προκειμένῳ ἀποτελεῖ συνειδητὴ ἐπιλογή τοῦ ΣΥΡΙΖΑ, καθὼς τὰ κεφάλαια πού θὰ κατενθύνονταν ἐκεῖ καταλήγουν στὸ ἀποθεματικὸ ἀσφαλείας πού δημιουργεῖ ὁ Εἰς. Τσακαλώτος προκειμένου νὰ χρηματοδοτήσει τὴν «καθα-

ρὴ ἔξοδο». Μὲ τὴν ἐπιχορήγηση πού ἐν τῆσιν δίδεται στὰ νοσοκομεία νὰ εἶναι κλίσμα τῆς προβλεπομένης, οἱ συσσωρευμένες ὀφειλές τραβοῦν τὴν ἀνηφόρα, με ἐπιπτώσεις τόσο στὴν ἀγορά, ἀφοῦ οἱ προμηθευτές τῶν νοσοκομείων παραμένουν ἀπλήρωτοι, ὅσο καὶ στοὺς ἀσθενεῖς. Ὅπως ἀναφέρει, τέλος, ἡ Πανελληνία Ὁμοσπονδία Ἐργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων, 150 Μονάδες Ἐντατικῆς Θεραπείας παρὰ τὸ γεγονὸς πὼς εἶναι ἐτοιμες νὰ λειτουργήσουν πιρμιμένον κλειστὲς λόγω ἐλλείψεως προσωπικοῦ.

Νέοι αξονικοί τομογράφοι για 19 νοσοκομεία

Την προμήθεια αξονικών τομογράφων για συνολικά 19 νοσοκομεία ανακοίνωσε το υπουργείο Υγείας, τονίζοντας πως η διαδικασία εισέρχεται σε φάση τελικής ολοκλήρωσης

Όπως αναφέρει με τη δημοσιοποίηση της περίληψης της προκήρυξης Διεθνούς Ανοιχτού Διαγωνισμού, τα δημόσια νοσοκομεία θα ενισχυθούν με απαραίτητο εξοπλισμό που θα αναβαθμίσει τις παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας.

«Ο συγκεκριμένος διαγωνισμός θα προμηθεύσει τα νοσοκομεία με τον εξοπλισμό και όλες τις σχετικές υπηρεσίες (πλήρης και ολοκληρωμένη τεχνική υποστήριξη, ανταλλακτικά, παρελκόμενο εξοπλισμό κ.λπ.), με αποπληρωμή τού τιμήματος σε πέντε χρόνια και με αυστηρές ρήτρες συνεχούς αδιάλειπτης λειτουργίας, για όλη τη συμβατική περίοδο» επισημαίνεται σε ανακοίνωση του υπουργείου.

Όπως έγινε γνωστό, το υπουργείο

Υγείας σε συνεργασία με το Σισμανόγλειο Νοσοκομείο -το οποίο και έχει οριστεί ως αναθέτουσα αρχή- δεσμεύεται για την άμεση ολοκλήρωση της προμήθειας εξοπλισμού έως το τέλος του 2018. «Η προσήλωση μας στο δημόσιο σύστημα υγείας και ο στόχος τής ανασυγκρότησης και αναβάθμισής του, πλέον, παίρνει σάρκα και οστά, αφήνοντας στο παρελθόν την εικόνα διάλυσης των προηγούμενων μνημονιακών χρόνων» τονίζει το υπουργείο Υγείας, το οποίο έδωσε στη δημοσιότητα τον πίνακα των νοσοκομείων που θα προμηθευτούν αξονικούς τομογράφους:

- 1) ΓΝΑ «Γ. Γεννηματάς»: Αξονικός 64 τομών
- 2) ΓΝΑ «Σισμανόγλειο-Αμαλία

- Φλέμινγκ»: Αξονικός 64 τομών
- 3) ΓΝΑ «Σισμανόγλειο-Αμαλία Φλέμινγκ»: Αξονικός 16B τομών
- 4) Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής: Αξονικός 16B τομών
- 5) ΓΝ Ελευσίνας Θριάσιο: Αξονικός 64 τομών
- 6) ΓΝ-ΚΥ Κω: Αξονικός 16B τομών
- 7) ΓΝ Κυθήρων: Αξονικός 16B τομών
- 8) ΓΝ Θεσσαλονίκης «Γ. Γεννηματάς» - ο Άγιος Δημήτριος - ΝΜ Γεννηματάς: 16Α τομών
- 9) ΓΝ Θεσσαλονίκης Γεώργιος Παπανικολάου: Αξονικός 64 τομών
- 10) ΓΝ Ημαθίας- ΝΜ Νάουσας: Αξονικός 16Α τομών
- 11) Πανεπιστημιακό Γενικό νοσοκομείο Έβρου (Πανεπιστημιακό Νοσο-

- κομείο Αλεξανδρούπολης - ΓΝ Διδυμοτείχου) : Αξονικός 16Α τομών
- 12) ΓΝ Καρπενησίου: Αξονικός 16B τομών
- 13) Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων: Αξονικός 64 τομών
- 14) Γενικό Νοσοκομείο Κέρκυρας «Αγία Ειρήνη»: Αξονικός 16B τομών
- 15) ΓΝ Πύργου «Ανδρέας Παπανδρέου» - ΝΜ Πύργου: Αξονικός 16B τομών
- 16) ΓΝ Αιτωλοακαρνανίας - ΝΜ Μεσολογγίου: Αξονικός 16B τομών
- 17) ΓΝ Ιωαννίνων «Γ. Χατζηκώστα»: Αξονικός 16Α τομών
- 18) ΓΝ Αργολίδας - ΝΜ Αργους: Αξονικός 16B τομών
- 19) ΓΝ-ΚΥ Σητείας: Αξονικός 16B τομών



» ΠΡΩΗΝ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΤΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΤΟΥ ΓΝΒ

Καταδικάστηκε συνταξιούχος γιατρός

Για τον θάνατο στο Νοσοκομείο 58χρονης Γερμανίδας - Αθώοι κρίθηκαν οι άλλοι δύο κατηγορούμενοι

Ενοχος για ανθρωποκτονία από αμέλεια κρίθηκε χθες από το Τριμελές Πλημμελειοδικείο Βόλου ένας Βολιώτης συνταξιούχος γιατρός γενικός χειρουργός, πρώην διευθυντής της Χειρουργικής κλινικής του Γενικού Νοσοκομείου Βόλου.

Ο συνταξιούχος γιατρός καταδικάστηκε σε ποινή φυλάκισης 3 ετών με αναστολή τριετίας, εφέσιμη, για τον θάνατο 58χρονης Γερμανίδας τον Ιούλιο του 2014 στο Γενικό Νοσοκομείο Βόλου.

Πρόκειται για τη Γερμανίδα που είχε εντοπιστεί στις 3 Ιουλίου σε ρεματιά στην Πορταριά μετά από κινητοποίηση των λιμενικών και αστυνομικών αρχών, καθώς ο εν διαστάσει σύζυγός της είχε ενημερώσει ότι εκείνη τον είχε ειδοποιήσει με μήνυμα μέσω κινητού ότι θα αυτοκτονούσε.

Η άτυχη γυναίκα είχε υποστεί εκτεταμένους μώλωπες και μυϊκές κακώσεις μετά την πτώση στη ρεματιά, στην οποία παρέμενε εγκλωβισμένη επί ώρες μέχρι να εντοπιστεί από τις αστυνομικές αρχές. Είχε εισαχθεί στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών, όμως στο Νοσοκομείο Βόλου η

υγεία της αντί να βελτιωθεί επιδεινώθηκε ραγδαία, καθώς παρουσίασε πολυσυστημική πολυοργανική διαταραχή, και βραδινές ώρες της 3ης Ιουλίου ξημερώματα 4ης Ιουλίου απεβίωσε.

Στο εδώλιο κάθισαν χθες τρεις κατηγορούμενοι. Ο γιατρός που παρέλαβε την ασθενή στα ΤΕΠ, ο γιατρός που την παρακολούθησε στη Χειρουργική κλινική -ο οποίος ειδικευόταν στη γναθοχειρουργική- και ο τότε διευθυντής της Χειρουργικής κλινικής.

Ο εισαγγελέας έδρας πρότεινε την αθώωση των άλλων δύο γιατρών, οι οποίοι σήμερα ιδιωτεύουν στη Λάρισα και την Καρδίτσα. Ο εισαγγελέας τόνισε ότι ο ειδικευόμενος χειρουργός στα ΤΕΠ παρήγγειλε απεικονιστικό έλεγχο και βιοχημικές και εργαστηριακές εξετάσεις, ενώ ζήτησε εισαγωγή της ασθενούς στη Χειρουργική κλινική.

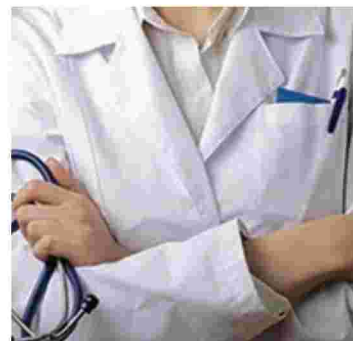
Επίσης, επισήμανε ότι και ο ειδικευόμενος χειρουργός στη Χειρουργική κλινική απευθύνθηκε στον διευθυντή του μόνις είχε δει τις πρώτες εξετάσεις. Αντιθέτως, ο τρίτος γιατρός, ο πρώην διευθυντής, είπε ότι δεν προσέβη σε καμία ενέργεια πέραν αυτών που είχαν παραγγελθεί από τα ΤΕΠ,

ενώ η ασθενής είχε παρουσιάσει πολυοργανική διαταραχή που βρισκόταν σε εξέλιξη. Δεν έκανε, όπως είπε, καμία επιστοσία ιατρική, καμία παρακολούθηση ασθενούς και άφησε την παραγγελία νέων εξετάσεων για την επομένη το πρωί, γεγονός που οδήγησε την 58χρονη στον θάνατο.

Η απόφαση του δικαστηρίου, που ανακοινώθηκε γύρω στις 8.40 το βράδυ, ελήφθη ομόφωνα.

Ο εν διαστάσει σύζυγος της άτυχης γυναίκας είχε ενημερωθεί ότι η 58χρονη θα γίνονταν καλά όταν αποχωρούσε από το Νοσοκομείο Βόλου. Δυστυχώς, όμως, η Γερμανίδα κατέληξε κι εκείνος ενημερώθηκε σοκαρισμένος την τραγική εξέλιξη.

Επισημαίνεται ότι στις αγορεύσεις τους οι συνήγοροι υπεράσπισης υπεραμύνθηκαν του ισχυρισμού ότι ο θάνατος της Γερμανίδας οφειλόταν σε αιφνίδιο γεγονός, το οποίο δεν θα μπορούσε να προβλεφθεί. Αντιθέτως, η πολιτική αγωγή τόνιζε κατηγορηματικά ότι τα ευρήματα των εξετάσεων ήταν εξόχως παθολογικά και θα έπρεπε να κινηθούν υποψίες για ραβδομύλωση, λόγω των τραυματίων της ασθενούς από πτώση σε γκρεμό.



Στο εδώλιο του Τριμελούς Πλημμελειοδικείου Βόλου χθες τρεις γιατροί

Η 58χρονη -σύμφωνα με το κατηγορητήριο- φέρεται να είχε καταλήξει συνεπεία πνευμονικού οιδήματος επί εδαφίου μυοκαρδίου.

ΚΑΤΕΡΙΝΑ ΜΑΡΟΥΓΚΑ



Δικόγραφα στο ΣτΕ για το μισθολόγιο των γιατρών

Τρία δικόγραφα τριτανακοπής κατατέθηκαν στο Συμβούλιο της Επικρατείας την Παρασκευή 27 Απρίλη μέσω της **Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ)**. Το ένα, που αφορά τα νοσοκομεία και τα Κέντρα Υγείας της Αθήνας - Πειραιά έχει 2.338 τριτανακόπτοντες. Το δεύτερο και το τρίτο, που αφορούν τα υπόλοιπα νοσοκομεία, Κέντρα Υγείας όλης της χώρας έχουν 2.321 και 2.387 αντίστοιχα τριτανακόπτοντες. Συνολικά 7.046 γιατροί από όλη τη χώρα.

Δικαίωμα τριτανακοπής είχαν οι γιατροί του ΕΣΥ που θίγονται από τη μη αναδρομικότητα της απόφασης του ΣτΕ για το μισθολόγιο των γιατρών του ΕΣΥ (δηλ. όσοι δεν είχαν προσφύγει ατομικά έως 27/2/2018, ημερομηνία δημοσίευσης της απόφασης του ΣτΕ). Σε ό,τι αφορά την αναπροσαρμογή του μισθού των νοσοκομειακών γιατρών από δω και πέρα, δηλαδή μετά την απόφαση του ΣτΕ, η ΟΕΝΓΕ έχει στείλει σχετικό έγγραφο στους αρμόδιους υπαυργούς της κυβέρνησης και αναμένει την οριστική επίσημη απάντησή τους.

«Είναι σημαντικό και ταυτόχρονα ελπιδοφόρο ότι μέσα σε ελάχιστο χρονικό διάστημα, χιλιάδες συνάδελφοι μέσω των Ενώσεων, μελών της Ομοσπονδίας μας, αλλά και μεμονωμένα, δήλωσαν συμμετοχή στην άσκηση τριτανακοπής (...). Ο αγώνας για την αποκατάσταση των μισθών μας δεν εξαντλείται στη δικαστική διεκδίκηση. Καμία αυταπάτη ότι αρκεί μία απόφαση δικαστηρίου που θα μας δικαιώνει για να ανακτήσουμε τις απώλειες που είχαμε τα χρόνια της κρίσης. Μόνο ο οργανωμένος, μαζικός, συλλογικός αγώνας μπορεί να φέρει αποτελέσματα», σημειώνει μεταξύ άλλων η ΟΕΝΓΕ.



Σύσκεψη εργαζομένων στα νοσοκομεία της Αττικής

Το Σωματείο Εργαζομένων του Νοσοκομείου «Ευαγγελισμός» καλεί τα ΔΣ των σωματείων των δημόσιων νοσοκομείων της Αττικής, Επιτροπές Αγώνα και κάθε εργαζόμενο, σε σύσκεψη γύρω από τις σοβαρές εξελίξεις σε Υγεία - Πρόνοια και τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν καθημερινά, προκειμένου να καθορίσουν από κοινού τη δράση του επόμενου διαστήματος. Η σύσκεψη θα γίνει την **Πέμπτη 10 Μάη, στις 4.30 μ.μ., στο Δώμα του «Ευαγγελισμού».**



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΡΙΟΥ

Σοβαρά προβλήματα από την αναστολή των τακτικών χειρουργείων

Ανακοίνωση - παρέμβαση της ΚΟΒ Νοσοκομείου Ρίου του ΚΚΕ

Σε αναστολή των τακτικών χειρουργείων προχώρησε την περασμένη Πέμπτη το **Νοσοκομείο του Ρίου**, λόγω κορεσμού. Όπως καταγγέλλει η **ΚΟΒ Νοσοκομείου Ρίου του ΚΚΕ**, «ο κορεσμός της ΜΕΘ από έκτακτα περιστατικά μετέτρεψε τη μονάδα αναζωογόνησης σε μονάδα αυξημένης φροντίδας και μαζί με την ανάνηψη των χειρουργείων, αλλά και τις εκάστοτε κλινικές, γέμισαν από διασωληνωμένους ασθενείς. Ολη αυτή η κατάσταση έχει ως αποτέλεσμα να διαταράσσεται η λειτουργία των χειρουργείων, να μπαίνει σε κίνδυνο η υγεία των ασθενών που είναι διασωληνωμένοι και οι οποίοι συνεχώς αυξάνονται, λόγω των έκτακτων περιστατικών που μεταφέρονται στο Ρίο».

Απαιτεί να δοθεί λύση με ευθύνη του κράτους, με πλήρη κάλυψη από τον κρατικό προϋπολογισμό, μόνιμες προσλήψεις ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού και κατάλληλο ιατρικό εξοπλισμό. Με αναβάθμιση και ενίσχυση των Περιφερειακών Νοσοκομείων και Κέντρων Υγείας.

Το Νοσοκομείο του Ρίου εξυμπε-

τει έναν τεράστιο όγκο ασθενών σε ολόκληρη την Υγειονομική Περιφέρεια (Δυτική Ελλάδα, Πελοπόννησο, Ηπειρο και νησιά Ιονίου), ενώ λόγω της έλλειψης κλινών, της υπολειτουργίας και της υποστελέχωσης των ΜΕΘ στη Δυτική Ελλάδα, τα περιστατικά μεταφέρονται στο Ρίο. Να σημειωθεί ότι πανελλαδικά υπάρχουν περισσότερες από 150 κλίνες ΜΕΘ που λόγω ελλείψεων σε προσωπικό και εξοπλισμό παραμένουν κλειστές, με τις ανάγκες να είναι ακόμα περισσότερες.

«Τα προβλήματα που δημιουργήθηκαν με την αναστολή των τακτικών χειρουργείων δεν είναι "κεραυνός εν αιθρία", είναι αποτέλεσμα της κατάστασης που συνεχώς επιδεινώνεται στο χώρο της Υγείας. Οι εργαζόμενοι στα νοσοκομεία, οι ασθενείς, αλλά και κάθε λαϊκή οικογένεια βιώνει την κατάσταση που έχει διαμορφωθεί στο χώρο της Υγείας και τις συνέπειες από τις ελλείψεις κλινών, φαρμάκων, ιατρικών υλικών, αλλά και την υποστελέχωση και την υποχρηματοδότηση. Η υποβάθμιση τόσο των νοσοκομείων σε Ζάκυνθο, Κεφαλονιά και Ηλεία, όσο και των

Κέντρων Υγείας του νομού, ρίχνει όλο το βάρος στα νοσοκομεία της Πάτρας και δημιουργεί ανάγκες που δεν μπορούν να καλυφθούν. Οι γιατροί και το νοσηλευτικό προσωπικό εξαντλούνται σε ατέλειωτες και απαντωτές εφημερίες, έχοντας καθημερινά στην ευθύνη τους την υγεία εκατοντάδων ασθενών», σημειώνει η ΚΟΒ του Νοσοκομείου.

Επισημαίνει τέλος ότι αιτία των προβλημάτων και εμπόδιο στη λύση τους είναι η ίδια η πολιτική της κυβέρνησης, αυτής και των προηγούμενων, που έχουν οδηγήσει τα νοσοκομεία σε καταστάσεις επικίνδυνες για τους ασθενείς αλλά και για τους εργαζόμενους: «Τα προβλήματα που δημιουργούνται είναι έκφραση της πολιτικής που θεωρεί την Υγεία του λαού "κόστος" και που την οδηγεί στα χέρια των επιχειρηματιών, με στόχο την πλήρη εμπορευματοποίησή της. "Κόστος" για το κεφάλαιο και το κράτος του είναι να ανοίξουν οι κλειστές κλινικές και κλίνες, να γίνουν προσλήψεις μόνιμων γιατρών, νοσηλευτών, διοικητικών, να αναβαθμιστούν τα νοσοκομεία».



«Βάσει πληθυσμού στην Καβάλα πρέπει να γίνουν 5 ΤΟΜΥ!»

Ενημερωτική εκδήλωση για την λειτουργία και τις παροχές των ΤΟΜΥ σε όλη την χώρα παρόντος του υποδιοικητή της 4ης ΥΠΕ στην Καβάλα



Εκδήλωση για την ενημέρωση των πολιτών, σχετικά με τη λειτουργία των Τοπικών Μονάδων Υγείας (ΤΟΜΥ) έλαβε χώρα το απόγευμα της Δευτέρας 7 Μαΐου στην Δημοτική Καπναποθήκη Καβάλας, με κεντρικό ομιλητή τον υποδιοικητή της 4ης Υγειονομικής Περιφέρειας (ΥΠΕ) Μακεδονίας-Θράκης, Ηλία Θεοδωρίδη.

Όπως αναφέρθηκε στην εκδήλωση η 1η ΤΟΜΥ άρχισε να λειτουργεί στην Καβάλα, όμως, όπως διαπίστωσε και ο διοικητής του Νοσοκομείου, Τάσος Καρασαββόγλου, υπάρχει κενό στην ενημέρωση των πολιτών κι ως εκ τούτου απαιτούνται ενέργειες διαφήμισής της.

Ο κ. Καρασαββόγλου χαρακτήρισε τις ΤΟΜΥ μια από τις καλύτερες τομές στο σύστημα παροχής Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, αναφερόμενος στην πρωτοβουλία ενημέρωσης των πολιτών της Καβάλας που έλαβε το Νοσοκομείο. Όπως έγινε μάλιστα γνωστό, έχουν τυπωθεί και ενημερωτικά φυλλάδια,

τα οποία θα μοιραστούν σε όλα τα σπίτια της Καβάλας από το Ταχυδρομείο. Την ίδια στιγμή, θα αναρτηθούν σχετικές αφίσες σε δημόσιους και άλλους χώρους. Αναφορά στην εκδήλωση έγινε και για το προσωπικό της ΤΟΜΥ Καβάλας, όπου επισημάνθηκε πως η δομή της Καβάλας είναι πλήρως στελεχωμένη με ιατρικό, νοσηλευτικό και διοικητικό προσωπικό, καθώς και με επαγγελματίες Υγείας.

«Οι γιατροί αυτοί είναι πλήρως απασχόλησης και δεν κοιτούν να πάρουν από το σύστημα υγείας πελάτες για τα ιατρεία τους!»

Ο υποδιοικητής της 4ης Υγειονομικής Περιφέρειας (ΥΠΕ) Μακεδονίας-Θράκης, Ηλίας Θεοδωρίδης στις δηλώσεις του ανέφερε μεταξύ άλλων: «Κάνουμε μεγάλες προσπάθειες για την οργάνωση των ΤΟΜΥ σε όλη την χώρα, καθώς πρόκειται για καινοτόμα παρέμβαση στο σύστημα. Η Α/θμια υγεία και η πρόληψη δεν είχαν τύχη στην Ελλάδα και το δη-

μόσιο σύστημα υγείας ήταν νοσοκομειοκεντρικό. Όσα νοσοκομεία και να φτιάξουμε, δεν μπορούμε να αντιμετωπίσουμε το θέμα της αρρώστιας που παράγεται μαζικά και άρα χρειάζεται δομές διάχυτες στην κοινωνία. Ως θεμέλιο λίθο στο σύστημα υγείας βάζουμε την πρωτοβάθμια φροντίδα που θα αποτελέσει την καρδιά του συστήματος

υγείας. Όλοι οι πολίτες θα είναι εγγεγραμμένοι σε έναν προσωπικό γιατρό και αυτές οι ΤΟΜΥ δημιουργούνται 1 ανά 12.000 κατοίκους, αποτελούμενες από 4 γενικούς ιατρούς, έναν παιδίατρο και 7 άτομα παραϊατρικό και διοικητικό προσωπικό, οι οποίοι αποτελούν μία ενιαία ομάδα υγείας. Τον προσωπικό του γιατρού ο καθένας ανά έτος, αν δεν

είναι ευχαριστημένος, μπορεί να τον αλλάξει και θα υπάρχει πλήρης φάκελος με το ιστορικό του ασθενούς με κάρτες υγείας. Οι γιατροί αυτοί είναι πλήρως απασχόλησης και δεν κοιτούν να πάρουν από το σύστημα υγείας πελάτες για τα ιατρεία τους! Στο παρελθόν κάθε ταμείο είχε την δική του πρωτοβάθμια υγεία, όπως το ΙΚΑ, ο ΟΑΕΕ, το ΤΕΒΕ και γι' αυτόν κριτική ποιο ταμείο είχε καλύτερες παροχές! Αυτό τελειώνει σήμερα».

Ερωτώμενος πότε αναμένεται η δημιουργία της δεύτερης ΤΟΜΥ στην Καβάλα, υποστήριξε πως θα υλοποιηθεί σύντομα, ενώ τόνισε πως: «Δεν είναι σε καμία περίπτωση δύο ΤΟΜΥ αρκετές για τις ανάγκες του αστικού κέντρου της Καβάλας, βάσει πληθυσμού στην Καβάλα πρέπει να γίνουν 5 ΤΟΜΥ και προς αυτή την κατεύθυνση σχεδιάζουμε! Θέλουμε μία ΤΟΜΥ ανά 12.000 κατοίκους, γιατί το 60% των Ελλήνων κατοικεί στα αστικά κέντρα και εκεί υπάρχει η έλλειψη πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας».

