

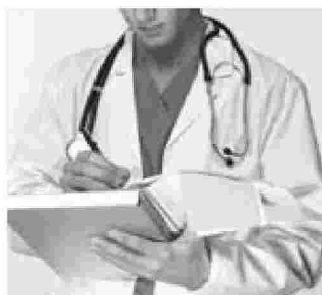
Ιλαρά: Περίπου 3.000 οι ασθενείς στην Ελλάδα

«Θερίζει» Ρομά
και υγειονομικούς

Με σταθερό ρυθμό επελαύνει η ιλαρά σε όλη τη χώρα, σε πληθυσμούς Ρομά και στον γενικό πληθυσμό, ιδίως στους επαγγελματίες υγείας.

Σύμφωνα με τα στοιχεία της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Εργαζόμενων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), από τα περίπου 3.000 κρούσματα ιλαράς που έχουν αρμοδίως στις υγειονομικές αρχές δηλωθεί, τουλάχιστον 200 αφορούν επαγγελματίες υγείας. Εξ αυτών οι 20 εκδήλωσαν πολύ σοβαρά συμπτώματα και επιπλοκές από τη νόσο.

Την ίδια στιγμή, όμως, όπως κα-



200 κρούσματα ιλαράς αφορούν επαγγελματίες υγείας

ταγγέλλει η ΠΟΕΔΗΝ, τα νοσηλευτικά ιδρύματα δεν έχουν «όπλα» για να αντιμετωπίσουν τη λοιμώδη μεταδοτική νόσο, δηλαδή δεν έχουν αντιδραστήρια για να κάνουν τον εργαστηριακό έλεγχο, όπου χρειάζεται, ούτε και εμβόλια.

Μόνο στο νοσοκομείο Κιλκίς τις τελευταίες δέκα ημέρες νοσηλεύθηκαν 9 ασθενείς, στην πλειονότητά τους παιδιά από κοινότητα Ρομά της ευρύτερης περιοχής.

Όπως αναφέρουν οι εργαζόμενοι του Νοσοκομείου Κιλκίς, τα πέντε

παιδιά είναι από καταυλισμό, οπότε υπάρχει κίνδυνος μετάδοσης της νόσου, καθ' ότι οι φιλοξενούμενοι του καταυλισμού δεν είναι εμβολιασμένοι.

Σηλητεύουν όμως την αδιαφορία του Υπουργείου Υγείας: «Παρότι έχουν νοσήσει έως τώρα από ιλαρά 200 εργαζόμενοι των νοσοκομείων από τα στοιχεία που διαθέτουμε, εκ των οποίων οι 20 με σοβαρά συμπτώματα και οι εργαζόμενοι ανήκουν στις ομάδες υψηλού κινδύνου προσβολής από τη νόσο, δεν λαμβάνονται μέτρα προστασίας αποφυγής μετάδοσης της νόσου σε επαγγελματίες υγείας.

Τα νοσοκομεία δεν διαθέτουν αντιδραστήρια για έλεγχο αντισωμάτων στο προσωπικό. Επίσης δεν διαθέτουν εμβόλια για τον εμβολιασμό του προσωπικού το οποίο δεν διαθέτει αντισώματα ιλαράς. Οι διοικήσεις των νοσοκομείων λόγω οικονομικής δυσπραγίας παρακολουθούν ως θεατές την ιλαρά να εξελίσσεται και να εξαπλώνεται», καταγγέλλουν.



**335 ΕΚΑΤΟΜΜΥΡΙΑ
ΕΥΡΩ ΑΠΟ ΤΟ ΕΣΠΑ**

Νέες δράσεις για μικρομεσαίες επιχειρήσεις και νοσοκομεία

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΓΙΑΝΝΗΣ ΑΓΟΥΡΙΔΗΣ

» **Νέες δράσεις**, ύψους 335 εκατ. ευρώ, που αφορούν μικρομεσαίες επιχειρήσεις «ανοίγει» το υπουργείο Οικονομίας και Ανάπτυξης, σε μια προσπάθεια ψηφιακής αναβάθμισης εταιρειών, ενίσχυση υποδομών νοσοκομείων, αλλά και στήριξη των τοπικών κοινωνιών.

Η **πρώτη**, ύψους 50 εκατ., ονομάζεται «Ανοικτά Κέντρα Εμπορίου» και αφορά στην ενίσχυση και τόνωση της οικονομικής δραστηριότητας που αναπτύσσεται σε εμπορικές περιοχές και ειδικότερα σε περιοχές που διαθέτουν σημαντικούς τουριστικούς και πολιτιστικούς πόρους. Για την επίτευξη του παραπάνω στόχου, κάθε Σχήμα (Σχήμα = Δήμος + Εμπορικός Σύλλογος / Επιμελητήριο) θα υλοποιήσει ένα σύνολο συνεκτικών και αλληλένδετων παρεμβάσεων που θα αναβαθμίσουν τη λειτουργικότητα και αισθητική του δημόσιου χώρου και θα οργανώσουν την οικονομική δραστηριότητα με υιοθέτηση και χρήση εφαρμογών έξυπνης πόλης.

Αξίζει να σημειωθεί ότι ο μέγιστος προϋπολογισμός προτάσεων είναι 1.900.000 ευρώ και αναλύεται ως εξής:

Δήμος: έως 1.500.000 - επιδότηση 100%

Εμπορικός Σύλλογος - Επιμελητήριο: έως 2.000 x αριθμός συμμετεχουσών επιχειρήσεων και μέχρι 400.000 ευρώ.

Οι δαπάνες του δήμου αφορούν σε αναβάθμιση δημόσιου χώρου, προμήθειες και εγκατάσταση συστημάτων έξυπνης πόλης, προμήθειες και εγκατάσταση συστημάτων βιώσιμης κινητικότητας, ενώ του Εμπορικού Συλλόγου / Επιμελητηρίου για εφαρμογή ενιαίας αισθητικής ταυτότητας και προβολή και προώθηση εμπορικής περιοχής.

Η **δεύτερη** είναι 50 εκατ., κατηγοριοποιείται ως «Ψηφιακό Βήμα», με τις ωφελούμενες να είναι πολύ μικρές, μικρές και μεσαίες επιχειρήσεις όλων των κλάδων και την επιδότηση να φθάνει στο 50%. Πριν την ηλεκτρονική υποβολή της αίτησης χρηματοδότησης, ο δυνητικός δικαιούχος υποχρεούται να συμπληρώσει το ερωτηματολόγιο ψηφιακής ωριμότητας. Με τη συμπλήρωσή του η επιχείρηση κατατάσσεται αυτόματα σε μία από τις τέσσερις ψηφιακές βαθμίδες που ορίζουν τα επίπεδα ψηφιακής ωριμότητάς του (0-4: Χαμηλή ψηφιακή βαθμίδα, 4,5-8: Μέση ψηφιακή βαθμίδα, 8,5-14,5:

ΝΕΟ ΠΑΚΕΤΟ ΔΡΑΣΕΩΝ ΕΣΠΑ 2014-2020

ΔΡΑΣΗ	ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΙ	ΜΕΓΙΣΤΟΣ Π/Υ ΠΡΟΤΑΣΕΩΝ	ΕΠΙΔΟΤΗΣΗ
1 Ανοικτά Κέντρα Εμπορίου ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ 50 ΕΚΑΤ. ΕΥΡΩ	ΟΤΑ Α' βαθμού & Εμπορικοί Σύλλογοι / Επιμελητήρια	1.900.000 € • ΟΤΑ Α' βαθμού: 1.500.000 € • Εμπορικός Σύλλογος / Επιμελητήριο: 400.000 €	100%
2 Ψηφιακό Βήμα ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ 50 ΕΚΑΤ. ΕΥΡΩ	Πολύ μικρές, μικρές και μεσαίες επιχειρήσεις όλων των κλάδων	5.000 € - 50.000 €	50%
3 Ψηφιακό Άλμα ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ 50 ΕΚΑΤ. ΕΥΡΩ	Πολύ μικρές, μικρές και μεσαίες επιχειρήσεις όλων των κλάδων	55.000 € - 400.000 €	50%
4 Ποιοτικός Εκσυγχρονισμός ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ 120 ΕΚΑΤ. ΕΥΡΩ	Μεσαίες επιχειρήσεις των 9 στρατηγικών κλάδων προτεραιότητας του ΕΠΑνΕΚ	50.000 € - 400.000 €	50%
5 Ενεργειακή Αναβάθμιση δημοσίων κτηρίων - Παραγωγή Ενέργειας από μονάδες ΣΗΘΥΑ ή με χρήση ΑΠΕ σε νοσοκομεία ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ 65 ΕΚΑΤ. ΕΥΡΩ	Νοσοκομειακές Μονάδες που εποπτεύονται από το υπουργείο Υγείας με δυναμικότητα μεγαλύτερη των 400 κλινών για την Περιφέρεια Αττικής και 200 κλινών για τις υπόλοιπες Περιφέρειες	• Για παρεμβάσεις Ενεργειακής Αναβάθμισης και Εξοικονόμησης Ενέργειας έως 2.000.000 € • Για παρεμβάσεις Παραγωγής Ενέργειας από μονάδες ΣΗΘΥΑ ή με χρήση ΑΠΕ έως 2.500.000 €	100%

Ανώτερη ψηφιακή βαθμίδα, 15-18: Ανώτατη ψηφιακή βαθμίδα).

Προϋπόθεση συμμετοχής του δυνητικού δικαιούχου στη Δράση είναι να υποβάλει επενδυτικό σχέδιο που θα τον οδηγήσει κατ'ελάχιστον σε μία ανώτερη ψηφιακή βαθμίδα από αυτή της αρχικής κατάταξης, εκτός αν έχει καταταγεί ήδη στην ανώτατη βαθμίδα. Ο επιχειρηζόμενος προϋπολογισμός κάθε επενδυτικού σχεδίου κυμαίνεται από 5.000 ευρώ έως 50.000 ευρώ.

Κατηγορίες επιλέξιμων δαπανών: εξοπλισμός (προμήθεια, μεταφορά, εγκατάσταση και λειτουργία νέων μηχανημάτων και λοιπού εξοπλι-

σμού τεχνολογιών πληροφορικής και επικοινωνιών, απαραίτητου για τη λειτουργία της επιχείρησης και την εξασφάλιση των παρεχόμενων υπηρεσιών), λογισμικό, υπηρεσίες που παρέχονται από τρίτους (hosting, σύνδεση στο Διαδίκτυο, υπηρεσίες ανάπτυξης ψηφιακού υλικού διαφήμισης, μετάφρασης του περιεχομένου του ηλεκτρονικού καταστήματος κ.ά.).

Αντίστοιχη είναι και η **τρίτη** δράση, «Ψηφιακό Άλμα», με τις μόνες διαφορές ότι, για την επιτυχή υποβολή της αρχικής αίτησης χρηματοδότησης, ο δυνητικός δικαιούχος/επιχείρηση θα πρέπει να έχει ανα-

βαθμιστεί ψηφιακά κατά δύο τουλάχιστον βαθμίδες, ενώ ο επιχειρηζόμενος προϋπολογισμός κάθε επενδυτικού σχεδίου κυμαίνεται από 55.000 ευρώ έως 400.000 ευρώ.

Η **τέταρτη** αποκαλείται «Ποιοτικός Εκσυγχρονισμός», ύψους 120 εκατ., και αφορά μεσαίες επιχειρήσεις των 9 στρατηγικών κλάδων προτεραιότητας του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Ανταγωνιστικότητα, Επιχειρηματικότητα, Καινοτομία» (ΕΠΑνΕΚ). Ο μέγιστος προϋπολογισμός προτάσεων είναι μεταξύ 50.000 ευρώ και 400.000 ευρώ.

Η **πέμπτη** και τελευταία, «Ενεργ-

ειακή Αναβάθμιση Δημοσίων Κτηρίων - Παραγωγή Ενέργειας από Μονάδες ΣΗΘΥΑ ή με χρήση ΑΠΕ σε νοσοκομεία», ύψους 65 εκατ., αφορά νοσοκομειακές μονάδες που εποπτεύονται από το υπουργείο Υγείας, με δυναμικότητα μεγαλύτερη των 400 κλινών για την Περιφέρεια Αττικής και 200 κλινών για τις υπόλοιπες Περιφέρειες. Περιλαμβάνει επεμβάσεις ενεργειακής αναβάθμισης και εξοικονόμησης ενέργειας και επιδεικτικές δράσεις εγκατάστασης μονάδων συμπαραγωγής ηλεκτρισμού - θερμότητας (ΣΗΘΥΑ) και δράσεις αξιοποίησης Ανανεώσιμων Πηγών Ενέργειας.



Νέο ένταλμα για «μαφία φαρμάκων»

Σε σπίτι στην Κηφισιά εντοπίστηκαν 268 πολύτιμοι λίθοι και αναβολικά

Του **ΓΙΑΝΝΗ ΣΟΥΛΙΩΤΗ**

Αναβολικά και πολύτιμους λίθους εντόπισε η Οικονομική Αστυνομία στο σπίτι ενός από τους εμπλεκόμενους στην υπόθεση παράνομης διακίνησης αντικαρκινικών φαρμάκων στην Κηφισιά.

Πρόκειται για τον 36χρονο γιο αρχηγικού μέλους της οργάνωσης και υπευθύνου για την αποθήκευση και εξαγωγή των κλεμμένων φαρμάκων σε χώρες του εξωτερικού. Στο σπίτι της οδού Λύρα στην Κηφισιά, αστυνομικοί εντόπισαν 5 καρτοκιβώτια με αναβολικά σκευάσματα καθώς και 268 πολύτιμους λίθους, η συνολική αξία των οποίων δεν είχε μέχρι χτες υπολογιστεί.

Ο 36χρονος συνελήφθη και χτες το μεσημέρι οδηγήθηκε ενώπιον του εισαγγελέα, αντιμετωπίζοντας δίωξη σε βαθμό πλημμελήματος για κατοχή αναβολικών. Ταυτόχρονα, πάντως, η ανα-

κρίτρια που χειρίζεται την «κύρια» υπόθεση των φαρμάκων εξέδωσε ένταλμα σύλληψης εις βάρος του, με την κατηγορία της συμμετοχής σε εγκληματική οργάνωση. Σύμ-

Το ένταλμα σύλληψης αφορά τον γιο του αρχηγικού μέλους της οργάνωσης που διακινούσε κλεμμένα αντικαρκινικά σκευάσματα σε χώρες του εξωτερικού.

φωνα με την υπεράσπιση, το ένταλμα εκδόθηκε με αφορμή χειρόγραφες σημειώσεις που βρέθηκαν στο σπίτι και αφορούν τη διακίνηση των κλεμμένων, από τα δημόσια νοσοκομεία και φαρμακεία, αντικαρκινικών σκευα-

σμάτων. Ο 36χρονος επρόκειτο να λάβει προθεσμία προκειμένου να απολογηθεί την προσεχή Δευτέρα ή Τρίτη.

Ο νέος γύρος ερευνών για την πολύκροτη υπόθεση ξεκίνησε το μεσημέρι της Πέμπτης. Κλιμάκιο της Διεύθυνσης Οικονομικής Αστυνομίας πραγματοποίησε εφόδους σε μία αποθήκη στην Πεύκη και δύο σπίτια στην Κηφισιά, που φέρονται να ανήκουν σε ηγετικό μέλος της εγκληματικής οργάνωσης και τον γιο του. Ο λόγος για τον 64χρονο Μ.Β., αρχηγικό μέλος του δεύτερου «πυρήνα» της οργάνωσης και υπευθύνου για την αποθήκευση και εξαγωγή των κλεμμένων φαρμάκων σε χώρες του εξωτερικού.

Στην αποθήκη στην Πεύκη βρέθηκαν 6 μεγάλα καρτοκιβώτια με αναβολικά χάπια και άλλα φαρμακευτικά σκευάσματα. Αντίστοιχα, στα δύο σπίτια στην Κηφισιά που συνδέονται με τον 64χρονο

και τον γιο του, 36 ετών, οι αστυνομικοί βρήκαν άλλες πέντε κούτες με αναβολικά και σε χρηματοκιβώτιο 268 πολύτιμους λίθους, όπως ζαφείρια, ρουμπίνια κ.ά. Ο 64χρονος εμφανίζεται ως σκιάδης ιδιοκτήτης μιας φαρμακαποθήκης στη λεωφόρο Συγγρού, με πρόεδρο και διευθύνοντα σύμβουλο τον γιο του.

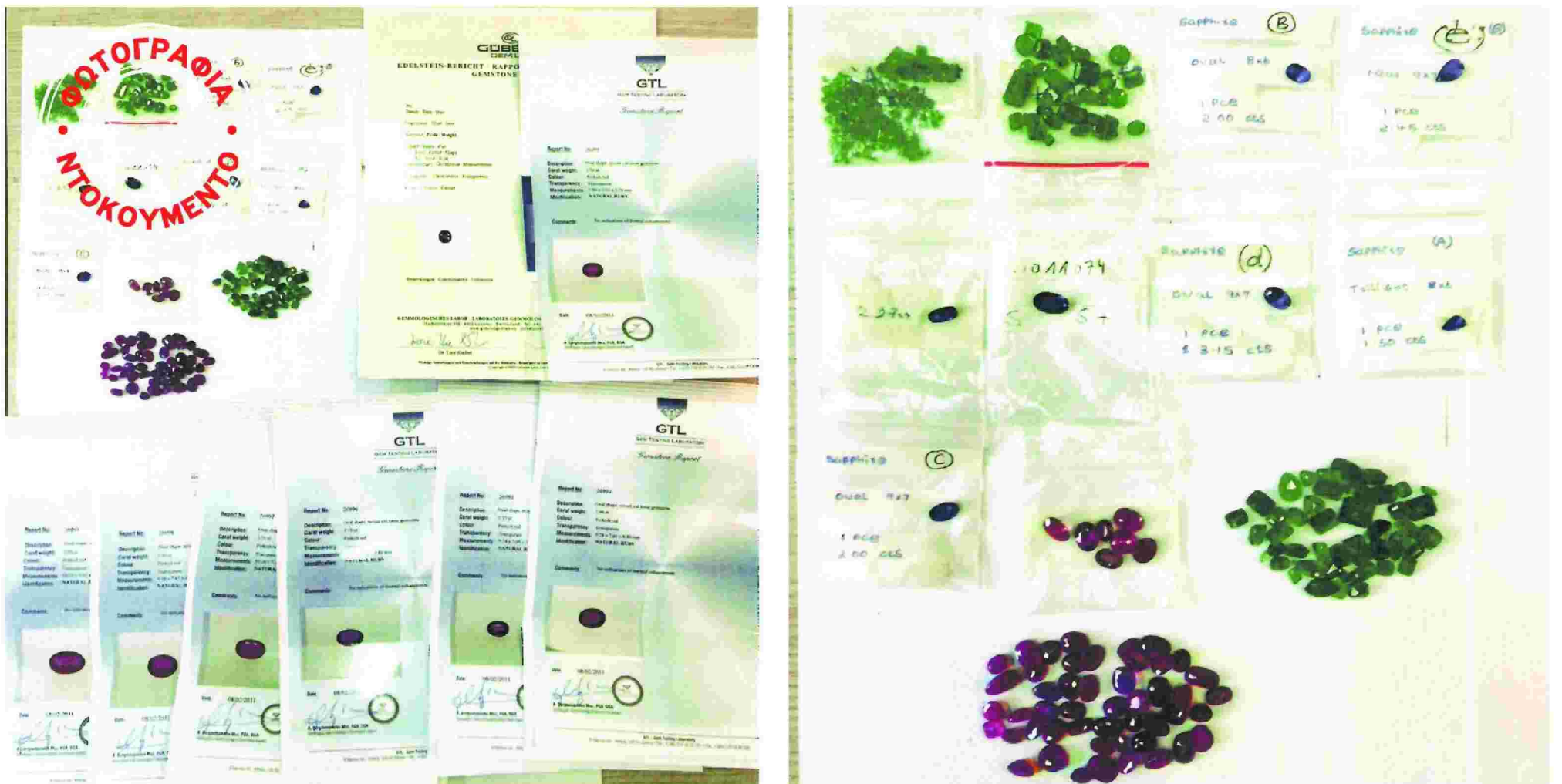
Στο πλαίσιο της αρχικής έρευνας, στελέχη της Οικονομικής Αστυνομίας είχαν ερευνήσει τις εγκαταστάσεις της εταιρείας στη λεωφόρο Συγγρού και είχαν βρει 19.750 ευρώ σε μετρητά. Για την παράνομη διακίνηση των αντικαρκινικών σκευασμάτων συνελήφθησαν συνολικά 21 άτομα και μετά τις απολογίες τους στον ανακριτή προφυλακιστέα κρίθηκαν επτά. Ο 64χρονος δεν προφυλακίστηκε, καθώς προσκόμισε στον ανακριτή έγγραφα σύμφωνα με τα οποία έχει ποσοστό αναπηρίας πάνω από 75%.





ΤΑ «ΜΑΤΩΜΕΝΑ ΔΙΑΜΑΝΤΙΑ» ΤΗΣ ΜΑΦΙΑΣ ΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Πάνω από 270 πολύτιμους λίθους βρήκαν οι αξιωματικοί της Οικονομικής Αστυνομίας σε βίλα στην Κηφισιά, η οποία ανήκει στον κατηγορούμενο για τη νέα υπόθεση διακίνησης αναβολικών ► **34-35**



Σε ειδική κρύπτη στη βίλα, η οποία ανήκει στον κατηγορούμενο για τη νέα υπόθεση διακίνησης αναβολικών, βρέθηκαν πάνω από 270 ζαφείρια και ρουμπίνια, ενώ σε μία αποθήκη στο ισόγειο εντοπίστηκαν κούτες γεμάτες με αναβολικές ουσίες

Οι Αρχές εξετάζουν εάν με τους πολύτιμους λίθους που βρέθηκαν σε βίλα στην Κηφισιά το κύκλωμα «ξέπλενε» τα παράνομα έσοδά του

Τα «ματωμένα διαμάντια» της σπείρας των αναβολικών

Του
ΛΕΥΤΕΡΗ ΜΠΙΝΤΕΛΑ

Πάνω από 270 πολύτιμους λίθους βρήκαν οι αξιωματικοί της Οικονομικής Αστυνομίας σε βίλα στην Κηφισιά, η οποία ανήκει στον κατηγορούμενο για τη νέα υπόθεση διακίνησης αναβολικών.

Στη φωτογραφία-ντοκουμέντο που δημοσιεύει σήμερα το «Έθνος», η οποία βρίσκεται στα χέρια των δικαστικών

Αρχών, εικονίζονται ζαφείρια και ρουμπίνια που ήταν κατακωνιασμένα σε κρυψώνα.

Ο ιδιοκτήτης της βίλας, ο οποίος συνελήφθη από τους αστυνομικούς, φέρεται να είναι πρόσωπο που σχετίζεται με τον υπαρχηγό του κυκλώματος των φαρμάκων Εμμ. Βαρβέρη και η ΕΛ.ΑΣ. έφτασε στα ίχνη του ερευνώντας τον φάκελο των αντικαρκινικών.

Οι έρευνες στρέφονται πλέον στα «ματωμένα διαμάντια» που βρέθηκαν στη

βίλα, καθώς θα εμπλακεί και η Αρχή καταπολέμησης του μαύρου χρήματος, δεδομένου ότι θα ερευνηθεί εάν με τους πολύτιμους λίθους (276 στο σύνολο) «ξέπλενε» τα έσοδα το κύκλωμα των φαρμάκων ή η σπείρα των αναβολικών.

Χρηματοκιβώτια

Σύμφωνα με πληροφορίες, όταν οι αστυνομικοί «εισέβαλαν» στο πολυτελές οίκημα της Κηφισιάς, έμειναν εμβρόντητοι από τα πολυτελή τζιπ (μάρκας Πόρσε Καγιέν) που ήταν παρκαρισμένα στο γκαράζ, αλλά και από δύο μεγάλα χρηματοκιβώτια που υπήρχαν κρυμμένα στους χώρους της βίλας.

Ο κατηγορούμενος φέρεται να πρόβαλε διάφορες προφάσεις ώστε να αποφύγει να ανοίξει τα τσαλάνια χρηματοκιβώτια και μία αποθήκη στο ισόγειο του σπιτιού.

Με τη βοήθεια ειδικών, οι αστυνομικοί που είχαν κάνει φύλλο και φτερό όλο το οίκημα- άνοιξαν τελικά τη μικρή αποθήκη, στην οποία εντόπισαν κούτες γεμάτες με αναβολικές ουσίες που ενισχύουν την αγωνιστική διάθεση, την ικανότητα και την απόδοση των αθλητών, καθώς και άλλα φαρμακευτικά σκευάσματα, αγνώστου προελεύσεως. Μάλιστα, στις κούτες εντοπίστηκαν και σκευάσματα κατά της στυτικής δυσλειτουργίας, ενώ σε ειδική κρύπτη βρέθηκαν τα ζαφείρια και τα ρουμπίνια.

Αστυνομικές και δικαστικές πηγές ανα-

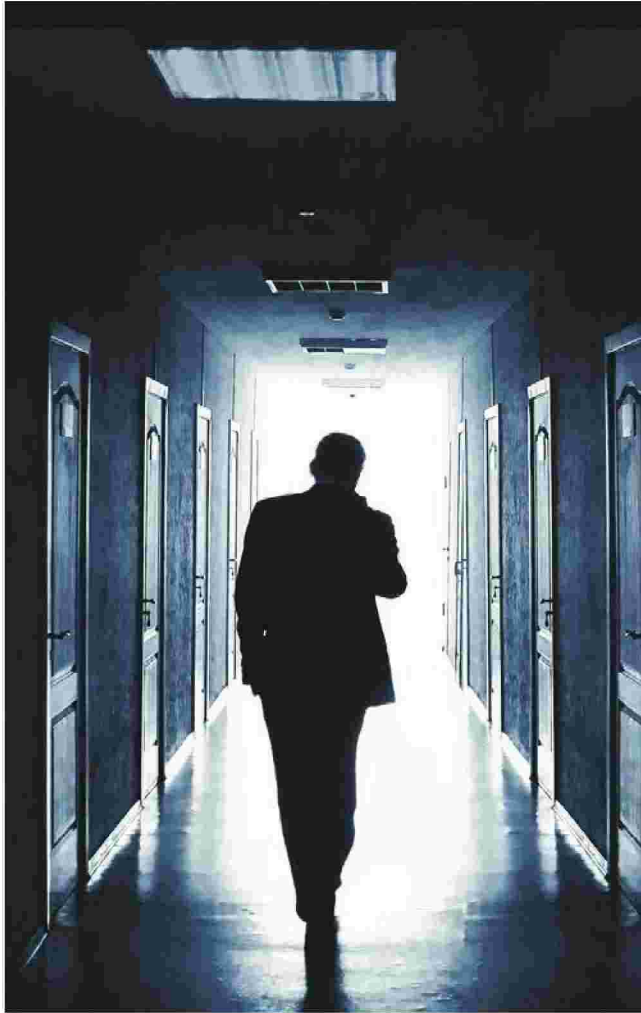
φέρουν ότι ο συλληφθείς φέρεται να ήταν προμηθευτής αρκετών γυμναστηρίων της Αττικής, καθώς από το σπίτι του βρέθηκαν στοιχεία διακίνησης (ντίλερ) που είναι γνωστοί στις Αρχές και έχουν κατηγορηθεί στο παρελθόν ως μέλη κυκλώματος διακίνησης αναβολικών. Οι ίδιες πηγές ενημέρωσης αναφέρουν ότι ο κατηγορούμενος φέρεται να είπεν στις Αρχές πως κάποια από τα σκευάσματα τα είχε αποθηκεύσει ο ίδιος στον χώρο, ενώ τα υπόλοιπα μάλλον ανήκουν σε φίλο του που «ονομάζεται "Μάνος" και μάλλον του τα παρέδωσε κάποιος "Γιώργος", ψηλός, "τουμπανιάρης", που ασχολείται με αυτοκίνητα». Στο στόχαστρο της ΕΛ.ΑΣ. έχουν μπει αυτά τα πρόσωπα, τα οποία εκτιμάται ότι είναι οι ντίλερ των αναβολικών και τα διακινούσαν σε γνωστά γυμναστήρια, ενδεχομένως και σε όλη την Ελλάδα.

Μάλιστα, ο αναπληρωτής υπουργός Προστασίας του Πολίτη, Νίκος Τόσκας, αναφέρθηκε με συνέντευξή του στις

Ο ιδιοκτήτης της βίλας, ο οποίος συνελήφθη, φέρεται να ήταν προμηθευτής αρκετών γυμναστηρίων στην Αττική

τελευταίες εξελίξεις γύρω από τις έρευνες της Οικονομικής Αστυνομίας για το κύκλωμα των φαρμάκων, τονίζοντας ότι βρίσκονται σε πλήρη εξέλιξη, ενώ σημείωσε ότι υπάρχουν υπόνοιες πως αντίστοιχη διακίνηση γινόταν και με άλλα φάρμακα ●





ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Ο μυστηριώδης «Μάνος» και τα Πόρσε Καγιέν στα γκαράζ

Ο κατηγορούμενος φέρεται να έχει υποστηρίξει ότι τα σκευάσματα ανήκουν σε φιλικό του πρόσωπο με το όνομα «Μάνος» και ότι προμηθευτής ήταν κάποιος «Γιώργος», «ψηλός» ή «τουμπανιάρης», που είναι έμπορος αυτοκινήτων. Στο γκαράζ της βίλας στην Κηφισιά, όπου εντοπίστηκαν οι 276 πολύτιμοι λίθοι, ήταν παρκαρισμένα πολυτελή τζιπ μάρκας Πόρσε Καγιέν.



Ο ιδιοκτήτης της βίλας, φέρεται να είναι πρόσωπο που σχετίζεται με τον «υπαρχηγό» του κυκλώματος των φαρμάκων Εμμ. Βαρβέρη (φωτογραφία κάτω) και η ΕΛ.ΑΣ. έφτασε στα ίχνη του ερευνώντας τον φάκελο των αντικαρκινικών

Το «βαθύ λαρύγγι» και η σύνδεση με το κύκλωμα των αντικαρκινικών

Σύμφωνα με πληροφορίες, οι αστυνομικές και δικαστικές Αρχές εκτιμούν ότι η υπόθεση των αναβολικών συνδέεται άμεσα με το κύκλωμα των φαρμάκων και οι έρευνες συνεχίζονται πυρετωδώς ώστε να εντοπιστούν νέα στοιχεία. Αρμόδιες πηγές ενημέρωσης αναφέρουν ότι στα χέρια των δικαστικών Αρχών έχουν περιέλθει «καυτά» στοιχεία για την επονομαζόμενη «μαφία των φαρμάκων», τα οποία βρέθηκαν στη βίλα της Κηφισιάς.

Το... πουλόβερ του νέου κυκλώματος με τα αναβολικά άρχισε να ξηλώνεται στις αρχές Μαΐου, όταν ανώνυμη πληροφορία από «βαθύ λαρύγγι» δόθηκε στην Οικονομική Αστυνομία, η οποία ανέφερε: «Ο (...) διατηρεί αποθήκες με φάρμακα σε δύο ισόγεια διαμερίσματα, στην πολυκατοικία επί της οδού (...) στην Πεύκη, στις οποίες ενδεχομένως αποθηκεύει αντικαρκινικά φάρμακα, μέρος των οποίων παράνομα διέθετε προς πώληση ο (...)». Ο τελευταίος είναι μεταξύ των συλληφθέντων για το κύκλωμα που θησαύριζε από τη διακίνηση αντικαρκινικών φαρμάκων.

Άμεσα σήμανε συναγερμός στον 13ο όροφο της ΓΑΔΑ, όπου εδρεύει η Οικονομική Αστυνομία, και τέθηκε σε εφαρμογή επιχείρηση επιτήρησης των χώ-

ρων. Στόχος ήταν να διαπιστωθεί εάν υπήρχαν ασύλληπτα μέλη της «μαφίας» που θα επέστρεφαν για να πάρουν τα φάρμακα από τις αποθήκες και να τα τοποθετήσουν σε διαφορετική κρυψώνα. Ωστόσο, δεν εμφανίστηκε κανένας και αποφασίστηκε να πραγματοποιηθεί αιφνιδιαστικός έλεγχος.

Εφοδος

Πρωινές ώρες της περασμένης Πέμπτης, με εντολή ανακρίτριας, έγινε η έφοδος σε αποθήκη στην Πεύκη, η οποία αποδείχθηκε ότι ήταν «γιάφκα» αναβολικών. Εντοπίστηκαν πάνω από 16 κούτες γεμάτες με ουσίες με αναβολική δράση, οι

Αρχές Μαΐου η Οικονομική Αστυνομία ενημερώθηκε ότι υπάρχουν αποθήκες με φάρμακα σε πολυκατοικία στην Πεύκη

οποίες επρόκειτο να διοικηθούν σε γυμναστήρια, καθώς τα συγκεκριμένα σκευάσματα προορίζονται για αθλητές του μπόντι μπίλτινγκ.

Οι δικαστικές Αρχές φέρεται να έχουν σχετικές καταθέσεις υπαλλήλων του ΕΟΦ, σύμφωνα με τις οποίες τα κατασκευθέντα σκευάσματα δεν διαθέτουν στοι-

χεία που απαιτούνται βάσει νόμου, γεγονός που τα καθιστά ψευδεπίγραφα. Επίσης, βρέθηκαν σε χώρους που δεν διαθέτουν καμία νομιμοποίηση για αποθήκευση φαρμάκων και οι συνθήκες αποθήκευσής τους δεν είναι ελεγχόμενες, συνεπώς κρίνονται επικίνδυνα για τη δημόσια υγεία. Οι αστυνομικές και δικαστικές Αρχές θα αποστείλουν στον ΕΟΦ τα επίμαχα φαρμακευτικά σκευάσματα, ώστε να τα εξετάσει περαιτέρω και να υποβάλει στη συνέχεια έκθεση σχετικά με την επικινδυνότητά τους. Επίσης, οι αστυνομικές και δικαστικές Αρχές είχαν στη διάθεσή τους καταγγελία σύμφωνα με την οποία ο κατηγορούμενος διαφίμιζε τη δράση του στους γνωστούς του, ισχυριζόμενος ότι είχε αποθηκευμένα αναβολικά

σκευάσματα, τα οποία έφερνε από τη Γαλλία, με σκοπό να τα διαθέσει προς πώληση στην Ελλάδα. Από τις έρευνες των Αρχών στην αποθήκη στην Πεύκη και στη βίλα της Κηφισιάς βρέθηκαν και κατασχέθηκαν χρηματικό ποσό, πολύτιμοι λίθοι (οι οποίοι θα αποσταλούν προς εκτίμηση) και πλήθος πειστηρίων.

Εργαζόμενοι εκτέθηκαν σε αμίαντο

«ΝΑ ΚΑΤΑΡΤΙΣΤΕΙ κατάλογος από τις αρμόδιες υπηρεσίες του υπουργείου Ναυτιλίας και του υπουργείου Εργασίας με όλους όσοι εργάστηκαν στο πλοίο, είτε ως πλήρωμα είτε ως εργαζόμενοι σε υπεργολαβικά συνεργεία, οι οποίοι με ευθύνη τής κυβέρνησης (υπουργείο Υγείας) να ενταχθούν σε δωρεάν πρόγραμμα παρακολούθησης και εξετάσεων για τυχόν εντοπισμό επιπτώσεων από την έκθεσή τους στον αμίαντο».

Με αυτό το αίτημα έκλεινε η Πανελλήνια Ένωση Μηχανικών την καταγγελία της για την ύπαρξη αμιάντου στο πλοίο «ΑΙΟΛΟΣ» τη στιγμή που ναυτεργάτες πραγματοποιούσαν εντός του εργασιές στις 20 Ιανουαρίου. Χρειάστηκαν τέσσερις (!) ολόκληροι μήνες ώστε το υπουργείο Ναυτιλίας να μπορέσει να συνεργαστεί με το υπουργείο Υγείας και το Θριάσιο νοσοκομείο για να ξεκινήσουν προληπτικός έλεγχος και εξετάσεις σε όσους εργαζόμενους πραγματοποίησαν εργασίες επί του πλοίου. Λίγο μετά τις καταγγελίες των ναυτεργατικών σωματείων, μετά τον εντοπισμό αμιάντου σε απορρίμματα που προήλθαν από το πλοίο, είχε γίνει συμπληρωματικός έλεγχος, ο οποίος σύμφωνα με την Επιθεώρηση Εργασίας δεν έδειξε κάποιο ανησυχητικό αποτέλεσμα.

Οι εργαζόμενοι μπορούν να προσέρχονται στο Τμήμα Ιατρικής της Εργασίας και Προστασίας Περιβάλλοντος του Γενικού Νοσοκομείου Ελευσίνας «Θριάσιο», χωρίς οικονομική επιβάρυνση. «Επειτα από ενέργειες του υπουργείου Ναυτιλίας και Νησιωτικής Πολιτικής και του Σώματος Επιθεώρησης Εργασίας ζητήθηκαν και παρελήφθησαν, από το Κεντρικό Λιμεναρχείο Πειραιά, τα στοιχεία των συνεργείων που εκτέλεσαν εργασίες στο πλοίο. Οι υπεύθυνοι των συνεργείων κλήθηκαν να μεριμνήσουν για την ενημέρωση των εργαζομένων. Η πλήρης διασφάλιση της υγείας και της ασφάλειας των εργαζομένων είναι ζήτημα ύψιστης προτεραιότητας και απαραίτητη προϋπόθεση για τη σύνδεση της ανάπτυξης της οικονομίας με τη βελτίωση των συνθηκών εργασίας», αναφέρει σε ανακοίνωσή του το υπουργείο Ναυτιλίας.

AN. BAM.



«Αναθεώρηση εντός του Μαΐου του πρωτοκόλλου συνεργασίας με την Ένωση Τσιμεντοβιομηχανιών, στο οποίο θα προβλέπονται η συγκρότηση Εθνικής Επιτροπής για το θέμα και η παρακολούθηση όλης της διαδικασίας παραγωγής, μεταφοράς και αξιοποίησης (συναποτέφρωσης) RDF»

«**Π**οια είναι η άποψή σας-θέση του Συνδέσμου Βιομηχανιών Θεσσαλίας και Κεντρικής Ελλάδας (ΣΒΘΚΕ), για την παραγωγή ηλεκτρικής ενέργειας από RDF-SRF; Πιστεύετε ότι πρέπει να περιλαμβάνονται στα ανανεώσιμα –εναλλακτικά– καύσιμα και να επιδοτούνται ή να κλείσει ο κύκλος τους με την προώθηση της ανακύκλωσης στην πηγή και των ΑΠΕ, όπως ορίζουν οι ευρωπαϊκές οδηγίες; Έχετε προχωρήσει σε μελέτες που απαλλάσσουν τα RDF-SRF από περιβαλλοντικές συνέπειες και κινδύνους για τη δημόσια υγεία; Οι επιθέσεις που δέχονται από φορείς ή μερίδα των τοπικών κοινωνιών οι βιομηχανίες που εφαρμόζουν αυτήν τη μέθοδο παραγωγής ενέργειας (από καύση) είναι υπερβολικές και απειλούν οικονομικές μονάδες που προσφέρουν θέσεις εργασίας;».



του Φίλη Καϊτατζή
filisk24@gmail.com

Αυτό είναι το πλαίσιο των ερωτήσεων που θέσαμε στην πρόεδρο του Συνδέσμου Ελένη Κολιοπούλου, μετά την πρόσφατη σύσκεψη που πραγματοποιήθηκε στο ΥΠΕΝ με θέμα τη χρήση εναλλακτικών καυσίμων (RDF) στην τσιμεντοβιομηχανία – ειδικότερα στην ΑΓΕΤ Ηρακλής, μέλος του ομίλου εταιρειών Lafarge Holcim στον Βόλο. Και έπειτα από τις αντιδράσεις τοπικών φορέων και του Ιατρικού συλλόγου Μαγνησίας, που έχουν ταχθεί κατά της καύσης RDF/-SRF για παραγωγή ενέργειας, διότι «εμπεριέχει σοβαρούς κινδύνους για τη δημόσια υγεία». Από τον σύνδεσμο μας απάντησαν ότι, λόγω ειλημμένων υποχρεώσεων της προέδρου, δεν φτάνουν τρεις εργάσιμες ημέρες για να δοθούν αναλυτικά οι θέσεις του Συνδέσμου, που δεσμεύτηκε εν ευθέτω χρόνω για μια συζήτηση εφ' όλης της ύλης. Έτσι τροποποιήθηκε το περιεχόμενο του κειμένου και δεν επεκτάθηκε στο σύνολο της βιομηχανίας.

Θέμα ΑΓΕΤ

Σε παλαιότερη τοποθέτησή της για το ζήτημα της ΑΓΕΤ, η κα Κολιοπούλου είχε πει στον «Ταχυδρόμο» του Βόλου: «Η επιχείρηση έχει προβεί τα πέντε (τελευταία) χρόνια σε επενδύσεις 45 εκατ. ευρώ για το περιβαλλοντικό της αποτύπωμα. Είναι μία μεγάλη πολυεθνική εταιρεία, που η λειτουργία της διέπεται από πολύ αυστηρούς όρους, τους οποίους πρώτα απ' όλα επιβάλλει η ίδια η μητρική εταιρεία. Διαθέτει πιστοποιήσεις, μελέτες, ελέγχεται διαρκώς. Δεν ρισκάρει το κύρος της. Οποιαδήποτε παρέκκλιση από τη νομιμότητα θα έθετε την εταιρεία εκτός της αγοράς. Οι εργαζόμενοι της εταιρείας θα ήταν οι πρώτοι που θα αντιδρούσαν, διότι είναι οι πρώτοι που δουλεύουν και δραστηριοποιούνται μέσα στους χώρους δουλειάς».

Η ΑΓΕΤ δεσμεύτηκε εσχάτως για την υλοποίηση διπλάσιων ελέγχων επισίως για διοξίνες και φουράνια και, σε περίπτωση υπερβάσεων ορίων των αερίων εκπομπών, να γίνεται άμεση παύση τροφοδοσίας των εναλλακτικών καυσίμων. Ο αναπληρωτής υπουργός ΥΠΕΝ Σωκράτης Φάμελλος επισημαίνει ότι η «χρήση των εναλλακτικών καυσίμων στην τσιμεντοβιομηχανία δεν θα πρέπει να συσχετίζεται με την καύση σύμμεικτων απορριμμάτων. Η τελευταία δεν προβλέπεται πλέον στις προτεραιότητες της Ευρωπαϊκής Ένωσης με βάση την 2008/98 Οδηγία, ούτε στον Εθνικό Σχεδιασμό Διαχείρισης Απορριμμάτων της χώρας μας, από το 2015».

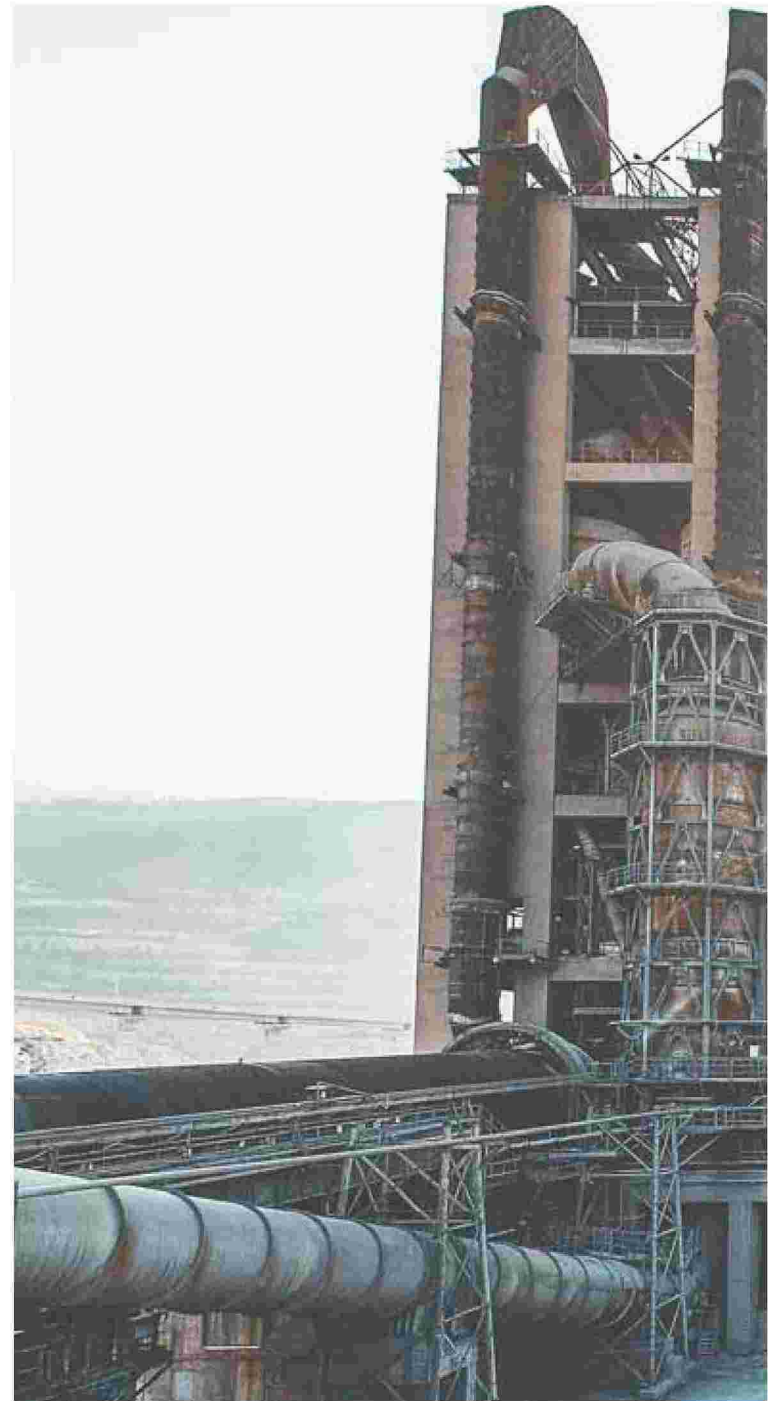
Αυστηροί έλεγχοι

Ο κ. Φάμελλος θεωρεί ότι ασφαλιστική δικλείδα για την προστασία της δημόσιας υγείας και του περιβάλλοντος είναι οι αυστηροί έλεγχοι των οικονομικών δραστηριοτήτων. Οι προτάσεις του περιλαμβάνουν τα εξής:

- Αναθεώρηση εντός του Μαΐου του πρωτοκόλλου συνεργασίας με την Ένωση Τσιμεντοβιομηχανιών, στο οποίο θα προβλέπονται η συγκρότηση Εθνικής Επιτροπής για το θέμα και η παρακολούθηση όλης της διαδικασίας παραγωγής, μεταφοράς και αξιοποίησης (συναποτέφρωσης) RDF. Στο αναθεωρημένο πρωτόκολλο θα περιλαμβάνεται εξαπλασιασμός των μετρήσεων και των αναλύσεων των διοξινών και φουρανίων καθώς και λειτουργία on line συστημάτων μετρήσεων αερίων ρύπων με ελεύθερη πρόσβαση για τις τοπικές κοινωνίες.

- Χρηματοδότηση από το ΥΠΕΝ (Πράσινο Ταμείο) μελέτης ατμοσφαιρικής ρύπανσης, με δειγματοληψίες και αναλύσεις στην ευρύτερη περιοχή του Βόλου, και να ληφθούν τα απαραίτητα μέτρα.

- Οργάνωση νέας τυπικής δειγματοληψίας κατά τα προβλεπόμενα, από την επιχείρηση και την Περιφέρεια, στην οποία να παρίστανται κοινωνικοί εταίροι, όπως το ΤΕΕ και ο Ιατρικός Σύλλογος, ώστε να δια-



Διαξιφισμοί ενέργειας με

Προτάσεις για την προστασία του περιβάλλοντος

σφαλιστεί ότι και η κοινωνία αλλά και η πολιτεία θα έχουν στη διάθεσή τους θεσμικές πληροφορίες για το περιεχόμενο του φορτίου RDF.

Όχι καύση

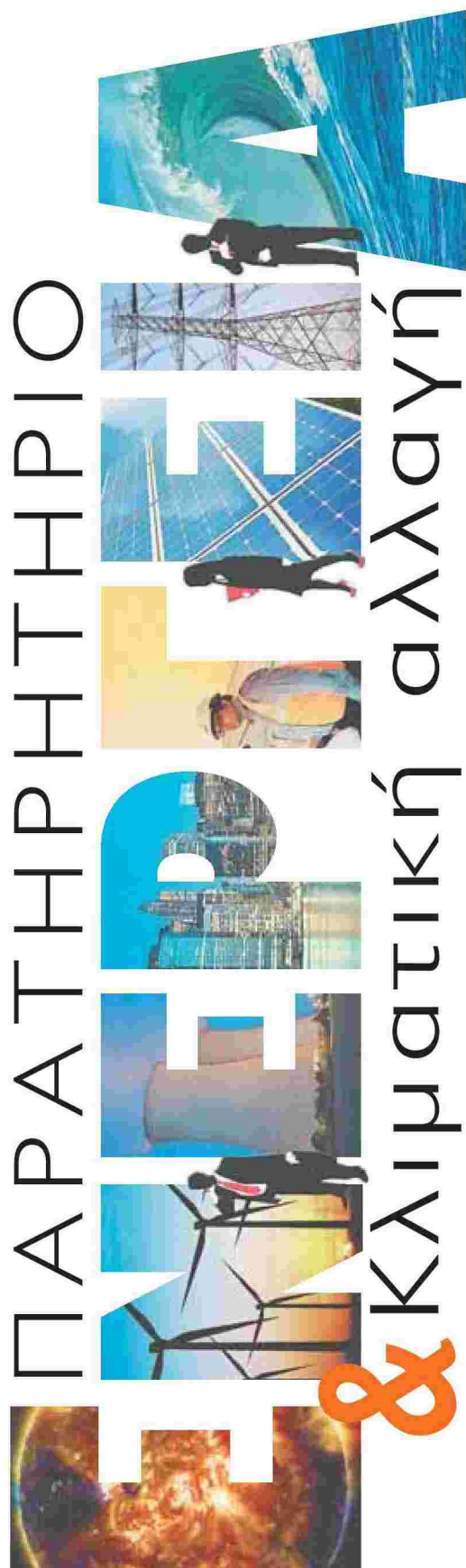
Οι αντιτιθέμενοι στην καύση RDF-SRF για παραγωγή ενέργειας

Σχέδιο δράσης της Κομισιόν

Οι διαδικασίες παραγωγής ενέργειας από απόβλητα πρέπει: «Να συμβάλλουν στην επίτευξη των στόχων που καθορίζονται στη στρατηγική της Ενεργειακής Ένωσης, στη συμφωνία των Παρισίων, και να στηρίζονται τους στόχους του σχεδίου δράσης της Ευρωπαϊκής Επιτροπής για την κυκλική οικονομία».

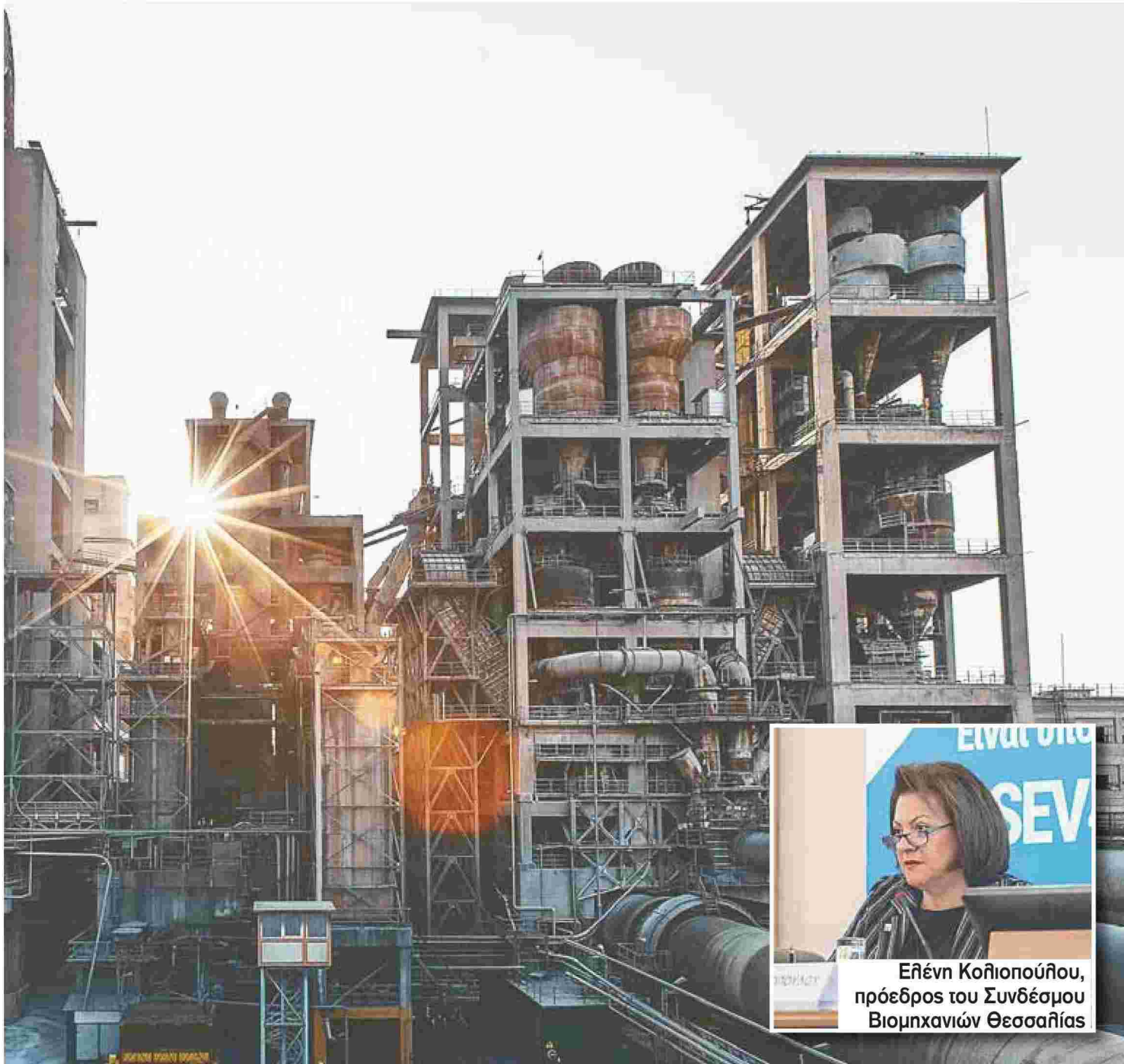
Η Ευρωπαϊκή Επιτροπή εμμένει στη δέσμευσή της να διασφαλίζει τα εξής: «Η χρηματοδότηση της ΕΕ καθώς και άλλες μορφές δημόσιας χρηματοδοτικής στήριξης να κατευθύνονται σε επιλογές επεξεργασίας αποβλήτων που συνάδουν με την προτεραιότητα στην πρόληψη, επαναχρησιμοποίηση, χωριστή συλλογή και ανακύκλωση των αποβλήτων».

Γι' αυτό η Επιτροπή έχει θεσπίσει ένα «σχέδιο δράσης για την κυκλική οικονομία»: Που προσφέρει μια μεταρρυθμιστική ατζέντα με σημαντικές προοπτικές νέων θέσεων εργασίας και ανάπτυξης και αποσκοπεί στην προαγωγή βιώσιμων προτύπων κατανάλωσης και παραγωγής, σύμφωνα με τις δεσμεύσεις της ΕΕ στο πλαίσιο της Ατζέντας 2030 του ΟΗΕ για την αειφόρο ανάπτυξη. Η μετάβαση σε



αλλαγή & κλιματική





για την παραγωγή καύση αποβλήτων

ντος και της δημόσιας υγείας από το ΥΠΕΝ

ας επιχειρηματολογούν ότι η διαδικασία αυτή αντιστρατεύεται την κυκλική οικονομία και συγχέεται με τις ανανεώσιμες πηγές (το οργανικό κλάσμα των αποβλήτων θεωρείται ανανεώσιμος πόρος και επιδοτείται, σε σημείο που να συμφέρει η καύση από την ανακύκλωση!) και καταστρατηγείται ο στόχος της ΕΕ για ανακύκλωση του 50% όλων των αστικών αποβλήτων έως το 2020 (σ.σ.: για αυτό

όμως δεν ευθύνεται η τσιμεντοβιομηχανία αλλά οι νομοθετικές στρεβλώσεις).

Βάσει της οδηγίας για τις ανανεώσιμες πηγές ενέργειας, μόνο η βιομάζα (μέρος δηλαδή των σύμμεικτων αποβλήτων-απορριμμάτων κουζίνας και κήπων που καταλήγουν στον πράσινο κάδο) θεωρείται επιλέξιμο υλικό για επιδοτήσεις παραγωγής ηλεκτρικής ενέργειας από ανανεώσιμες πηγές.

για κυκλική οικονομία

μια περισσότερο κυκλική οικονομία απαιτεί την ανάληψη δράσης καθ' όλη τη διάρκεια του κύκλου ζωής ενός προϊόντος: από την παραγωγή μέχρι τη δημιουργία αγορών για «δευτερογενείς» (δηλαδή προερχόμενες από απόβλητα) πρώτες ύλες. Στη διαχείριση αποβλήτων η επαναχρησιμοποίηση και ανακύκλωση αποτελούν βασικούς στόχους του σχεδίου δράσης. Η επίτευξη αυτών των στόχων μπορεί να δημιουργήσει οικονομικές ευκαιρίες και να επαναβεβαιώσει τον ηγετικό ρόλο της Ευρώπης στον τομέα των πράσινων τεχνολογιών.

Στην ΕΕ, η παραγωγή περιβαλλοντικών αγαθών και υπηρεσιών ανά μονάδα ακαθάριστου εγχώριου προϊόντος αυξήθηκε κατά ποσοστό άνω του 50% την τελευταία δεκαετία, ενώ η απασχόληση που συνδέεται με την εν λόγω παραγωγή αυξήθηκε σε τέσσερα εκατομμύρια και πλέον ισοδύναμα πλήρους απασχόλησης. Σε παγκόσμιο επίπεδο, η Παγκόσμια Τράπεζα εκτιμά ότι, κατά την προσεχή δεκαετία, 6 τρισεκατομμύρια ευρώ θα επενδυθούν σε καθαρές τεχνολογίες σε αναπτυσσόμενες χώρες.

Στερεά καύσιμα

Για τα επίμαχα στερεά καύσιμα RDF-SRF ο επίκουρος καθηγητής του Εθνικού Μετσόβιου Πολυτεχνείου (ΕΜΠ) Σωτήρης Καρέλλας έχει κάνει τις εξής διευκρινίσεις: «Από τα σκουπίδια που ανακυκλώνονται υπάρχει πάντα περίσσειμα, το λεγόμενο RDF. Το βλέπω ως ένα καύσιμο, που μπορεί να το εκμεταλλευτούμε ενεργειακά, σε κάποια βιομηχανία ή σε σταθμό ηλεκτροπαραγωγής, που να καίει αυτό το συγκεκριμένο καύσιμο ή να το αεριοποιεί αναλόγως με την τεχνολογία.

Στερεά ανακτηθέντα καύσιμα (αγγλική ορολογία Refused Derived Fuels - RDF) είναι καύσιμα που ανακτώνται από απόβλητα με μηχανικές θερμικές ή βιολογικές διεργασίες ή και με συνδυασμό αυτών. Υπάρχει και ένα υποσύνολο των ανακτηθέντων καυσίμων, που ακολουθούν τις ευρωπαϊκές προδιαγραφές, τα οποία ονομάζουμε SRF (Solid Recovered Fuels).

Αυτά τα SRF πρέπει να ακολουθούν κάποιο πρότυπο και έτσι μπορούν να χρησιμοποιούνται στη βιομηχανία. Για την παραγωγή ηλεκτρικής ενέργειας και θερμότητας. Το καύσιμο έχει ένα βιογενές κλάσμα της τάξης του 50%-60%, και αυτό το ποσοστό δεν παράγει διοξείδιο του άνθρακα, ή, ορθότερα, παράγει διοξείδιο του άνθρακα, το οποίο είναι "ουδέτερο" CO₂».



Στερούν από καρκινοπαθείς φάρμακο αξίας 10 ευρώ

Αρρωστοι από τη Θεσσαλονίκη το ψάχνουν
στη Βουλγαρία, επειδή το κράτος έχει αφήσει
απλήρωτη την εταιρία που το παράγει

Από την
Ντόνια Κανιτσάκη
akanitsaki@dimokratianews.gr

Aκόμα και στη Βουλγαρία έφτασε καρκινοπαθής για να βρει ένα σωτήριο φάρμακο, αξίας μόλις 10 ευρώ, αφού δεν υπάρχει στο αντικαρκινικό νοσοκομείο Θεαγένειο! Σαν να μη φτάνει ο γολγοθάς που έχουν να αντιμετωπίσουν με την υγεία τους, οι καρκινοπαθείς βρίσκονται αντιμέτωποι και με απίστευτη αναλγησία. Έτσι, τις ελλείψεις σε συγκεκριμένα αντικαρκινικά χημικοθεραπευτικά φάρμακα από το νοσοκομείο καταγγέλλει το σωματείο εργαζομένων στο Αντικαρκινικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης Θεαγένειο.

Όπως εξηγεί στη «δημοκρατία» η πρόεδρος του σωματείου Αθηνά Γραμματικοπούλου, οι ελλείψεις βάζουν σε ταλαιπωρία αρρώστους και συγγενείς, οι οποίοι καλούνται να αναζητήσουν τα φάρμακα που λείπουν για τη θεραπεία τους εκτός νοσοκομείου. «Οι ασθενείς έψαχναν το φάρμακο etoposide, το οποίο χορηγείται για την ίαση του καρκίνου των όρχεων -συνήθως νεαρής ηλικίας ασθενείς-, αλλά και για τον καρκίνο του πνεύμονα, στα φαρμακεία της Θεσσαλονίκης, αφού δεν υπήρχε στο Θεαγένειο. Ωστόσο τους τελευταίους δύο μήνες υπάρχει έλλειψη και οι ασθενείς το ψάχνουν παντού, ακόμα και στο εξωτερικό! Ασθενής το βρήκε στη Βουλγαρία και κάποιος άλλος στην Αθήνα. Μι-

λάμε για απίστευτη ταλαιπωρία» περιγράφει η κυρία Γραμματικοπούλου. Γιατί όμως αυτή η έλλειψη; Σύμφωνα με την ίδια, πρόκειται για φθινό, εισαγόμενο φάρμακο, της τάξης των 10 ευρώ, και δεν υπάρχει γενόσημο. Η φαρμακευτική εταιρία δεν το έδινε στα νοσοκομεία επειδή αργούσε πολύ να πληρωθεί. Οι αρρωστοι το συνταγογραφούσαν και το αγόραζαν μόνοι τους για να συμ-

μπληρώσουν το θεραπευτικό σχήμα. «Το υπουργείο Υγείας αδιαφορεί και παίζει με τη ζωή των ασθενών. Το φάρμακο αυτό χορηγείται για πλήρη ίαση! Δεν μπορεί η κυβέρνηση να το στερήσει από τους αρρώστους. Και δεν είναι δυνατόν οι ασθενείς ή οι συγγενείς τους να... κάνουν γύρα στα φαρμακεία για το βρουν» υπογραμμίζει. Μάλιστα, η κυρία Γραμματικοπούλου κάνει ακόμη μία συγ-



**«Το υπουργείο Υγείας
παίζει με τη ζωή των
ασθενών» καταγγέλλουν
οι εργαζόμενοι στο
Θεαγένειο Νοσοκομείο**

νιστική καταγγελία: «Μετά την έλλειψη που παρουσιάστηκε στα φαρμακεία της πόλης, ήρθε, την περασμένη εβδομάδα, μία παρτίδα του φαρμάκου στο νοσοκομείο. Η χορήγηση

του etoposide γίνεται επί πέντε μέρες καθημερινά. Και ενώ οι ασθενείς ξεκίνησαν τις θεραπείες, στη μέση της εβδομάδας το φάρμακο τελείωσε και οι θεραπείες έμειναν στη μέση! Ζήσαμε συγκλονιστικές στιγμές, με ηλικιωμένους ασθενείς που μπόρεσαν να το βρουν να το δίνουν σε ξένους, νεαρούς, για να μη διακόψουν τη θεραπεία... Το να ξεκινάς και να αφήνεις στη μέση μία θεραπεία αν μη τι άλλο δείχνει την προχειρότητα της διοίκησης του νοσοκομείου».

«Ζηπιάνευε» σκευάσματα από κοινωνικό ιατρείο το «Λαϊκό»

ΦΑΡΜΑΚΑ για καρκινοπαθείς «ζηπιάνευε» το Λαϊκό Νοσοκομείο από το Μητροπολιτικό Κοινωνικό Ιατρείο Ελληνικού (ΜΚΙΕ), τη στιγμή που το κύκλωμα αντικαρκινικών φαρμάκων είχε φτάσει στο σημείο να μειώνει τις δόσεις των ασθενών, παίζοντας με ανθρώπινες ζωές, με μοναδικό όφελος το κέρδος.

Το Μητροπολιτικό Κοινωνικό Ιατρείο, μια δομή καθαρά εθελοντική, ανταποκρινόμενο στις αγωνιώδεις εκκλήσεις από πλευράς τόσο συλλόγων καρκινοπαθών όσο και προϊσταμένων του τμήματος του Λαϊκού Νοσοκομείου για την εξεύρεση σκευασμάτων, προκειμένου να μην ακυρωθούν χημειοθεραπείες ασθενών, κατάφερε το 2016 να προσφέρει στο Λαϊκό Νοσοκομείο, 10 φορές, φάρμακα αξίας 217.685 ευρώ και το 2017, τρεις φορές, φάρμακα αξίας 64.318 ευρώ.

«Παρακολουθούμε σε κατάσταση σοκ, σασπισμένοι, την ωμότητα, την απανθρωπιά και την πώ-

ρωση για χρήμα αυτών που έχουν ορκισθεί να προστατεύουν το πολυτιμότερο αγαθό, την υγεία και των συνεργατών τους, όλων αυτών που έβλεπαν στα μάτια την αγωνία των ασθενών και, παρά ταύτα, τους χορηγούσαν λιγότερη δόση» αναφέρει σε ανακοίνωσή του και παράλληλα επιρρίπτει ευθύνες και στους αρμοδίους του νοσοκομείου, σημειώνοντας ότι «το έγκλημα απέναντι στους καρκινοπαθείς στιρήχτηκε στην αδιανομία».

«Είναι έγκλημα», προσθέτει το ΜΚΙΕ, «γιατί άνθρωποι που πίστευαν ότι κάνουν την ενδεδειγμένη θεραπεία, που προσπαθούσαν να κρατηθούν από αυτό, να παλέψουν, αφού τα πράγματα δεν πήγαν για αυτούς αίσια, καλούνται τώρα μαζί με τα σωματικά προβλήματα να διαχειριστούν και τα ψυχολογικά, όλα αυτά τα αρνητικά συναισθήματα της εγκατάλειψης, της απογοήτευσης και της αμφιβολίας ότι δεν πήραν τη σωστή αγωγή».



ΤΟΥ ΝΙΚΟΥ ΜΑΣΤΟΡΑ
nmastoras@ethnos.gr

ΣΕ ΜΙΑ ΚΛΩΣΤΗ κρέμεται η τύχη του Ελληνικού Ερυθρού Σταυρού (ΕΕΣ), του μεγαλύτερου μη κυβερνητικού οργανισμού στην Ελλάδα, ο οποίος κινδυνεύει με «λουκέτο» λόγω αποπομπής του από τη Διεθνή Ομοσπονδία Ερυθρού Σταυρού.

Ωστόσο, αντί για την αναμενόμενη σε τέτοιες περιπτώσεις συσπείρωση όλων των δυνάμεων για να σωθεί ο ΕΕΣ, το τελευταίο διάστημα έχει εκδηλωθεί ένας -ακόμα...- ιδιότυπος «εμφύλιος» ανάμεσα στα πρόσωπα που διοικούν τον οργανισμό και σε παλαιότερα στελέχη.

Επιπλέον, όπως αποκαλύπτει σήμερα το «Εθνος της Κυριακής», ο πρόεδρος του ΕΕΣ, με επιστολή του προς τον υπουργό Υγείας Ανδρέα Ξανθό στις 23 Απριλίου, ζητά τη διενέργεια οικονομικού ελέγχου από ελεγκτές του Δημοσίου στον ΕΕΣ, γεγονός που αφήνει σοβαρές υπόνοιες οικονομικών ατασθαλιών στο πρόσφατο παρελθόν...

Η αποπομπή του ελληνικού τμήματος του ΕΕΣ από τη Διεθνή Ομοσπονδία θα συμβεί εάν η σημερινή διοίκηση του ΕΕΣ δεν κατορθώσει μέσα στον ερχόμενο Ιούνιο να ολοκληρώσει τις εκλογές ώστε να αναδειχθεί νέο, αιρετό διοικητικό συμβούλιο, έπειτα από πολλά χρόνια διορισμένων διοικητικών συμβουλίων.

Το νέο αυτό αιρετό ΔΣ, όπως εξηγεί στο «Εθνος της Κυριακής» ο σημερινός πρόεδρος του ΕΕΣ πρέσβης επί τιμή Αλ. Αλεξανδρής, θα πρέπει, στη συνέχεια, να ακολουθήσει έναν «οδικό χάρτη» για την ανασυγκρότηση του σωματείου, σύμφωνα με τις οδηγίες της διεθνούς ομοσπονδίας, δηλαδή να πραγματοποιήσει γενική συνέλευση, να δημιουργήσει νέο καταστατικό λειτουργίας βάσει των διεθνών προδιαγραφών, ώστε επιτέλους να αντικατασταθεί το σημερινό καταστατικό που συντάχθηκε πάνω από 50 χρόνια πριν, και να ανοίξει το σωματείο σε νέα μέλη, με στόχο να γίνουν ξανά εκλογές για διοίκηση με διευρυμένο εκλογικό σώμα.

«Σήμερα έχουμε μόλις 3.500 μέλη, όταν η Ουγγαρία, για παράδειγμα, η οποία έχει ανάλογο πληθυσμό με τη χώρα μας, έχει 300.000 μέλη, ενώ η Γερμανία έχει 4,5 εκατομμύρια! Εμείς έχουμε ίδιο αριθμό μελών με το κρατίδιο του Σαν Μαρίνο» επισημαίνει ο κ. Αλεξανδρής και προσθέτει: «Από το 2012 μέχρι σήμερα δεν έχει γίνει ισολογισμός στον ΕΕΣ!».

ΧΑΟΣ ΣΤΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ

«Επικρατεί χάος στα οικονομικά, και επειδή το σωματείο επιχορηγείται από το κράτος με πάνω από 13 εκατ. ευρώ το έτος, χωρίς να υπάρχουν οικονομικά στοιχεία εδώ και χρόνια, ζητήσαμε να γίνει οικονομικός έλεγχος.

Επίσης διαπιστώσαμε ότι δεν τηρήθηκαν οι διαδικασίες για δημόσιους διαγωνισμούς σε διάφορα έργα που έκαναν οι προηγούμενες διοικήσεις από το 2013 έως το 2017. Αντί να διενεργήσουν δημόσιους διαγωνισμούς, έπαιρναν προσφορές από τρεις συγκεκριμένες εταιρείες άγνωστες ως τότε στον ΕΕΣ και κατόπιν προχωρούσαν σε αναθέσεις των έργων. Αυτή η διαδικασία αφορά σε τρεις δομές φιλοξενίας ανηλικών που έγιναν στην οδό Αλκιβιάδου στην Αθήνα, στα Καλάβρυτα και στην Αγριά Βόλου, κόστους περίπου 150.000 ευρώ έκαστη» υπογραμμίζει...

Η σημερινή διοίκηση του ΕΕΣ διορί-

ΕΝΩ ΠΛΗΣΙΑΖΕΙ ΤΟ «ΛΟΥΚΕΤΟ» ΟΙ ΕΜΦΥΛΙΕΣ ΚΟΝΤΡΕΣ ΜΑΤΩΝΟΥΝ ΤΟΝ ΕΡΥΘΡΟ ΣΤΑΥΡΟ

Την ώρα που ο οργανισμός απειλείται με αποπομπή από τη Διεθνή Ομοσπονδία, κορυφώνεται η διαμάχη μεταξύ της νυν διοίκησης και παλαιότερων μελών, με κατηγορίες για οικονομικές ατασθαλίες, υπέρβαση αρμοδιοτήτων και υστερόβουλη διάθεση προσφοράς.

στηκε τον περασμένο Φεβρουάριο με δικαστική απόφαση η οποία απέπεμψε την προηγούμενη. Γιατί; Όπως αναφέρει η 440/2018 απόφαση του Μονομελούς Πρωτοδικείου Αθénas, «η επί τέσσερα έτη έλλειψη τακτικής διοίκησης προκάλεσε τη δυσλειτουργία του σωματείου και επηρέασε δυσμενώς τη διασύνδεσή του με τη Διεθνή Ομοσπονδία Κοινοτήτων Ερυθρού Σταυρού και Ερυθράς Ημισελήνου, στο δίκτυο της οποίας υπάγεται και ο ΕΕΣ».

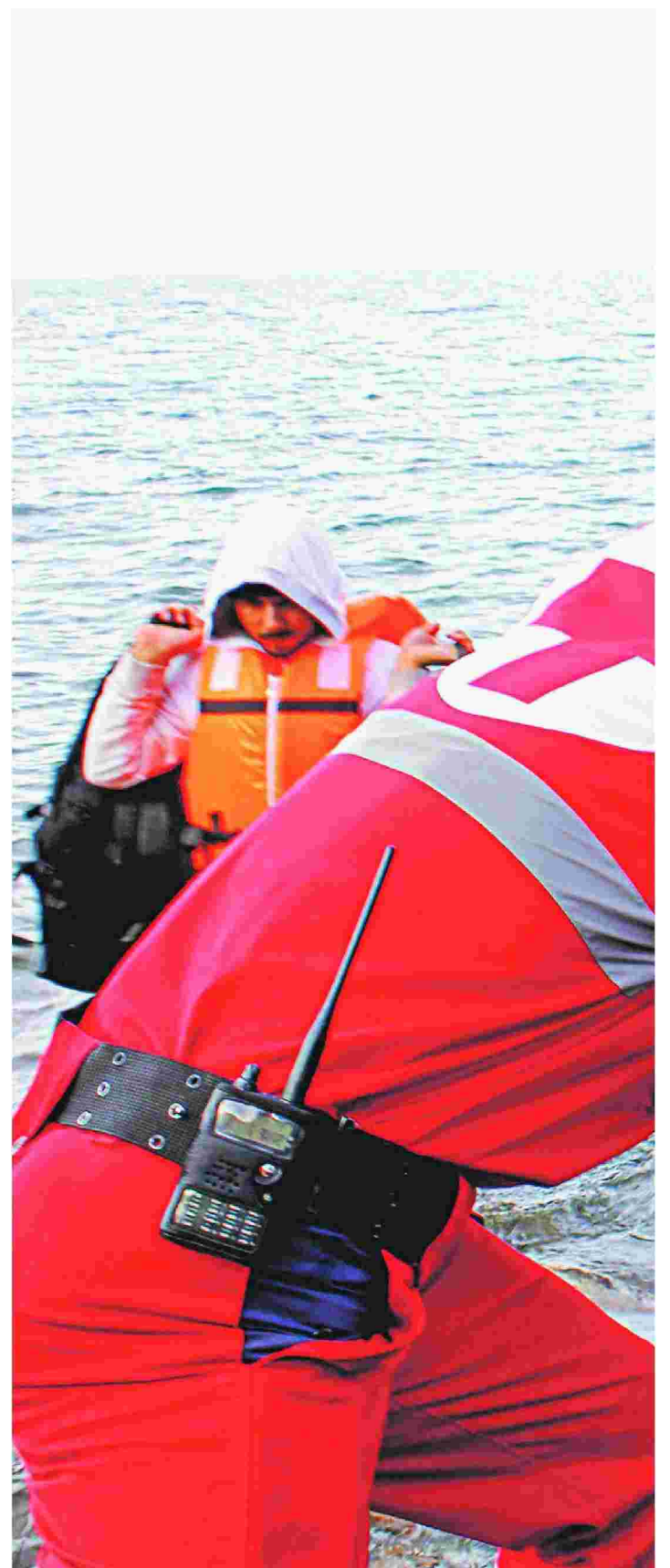
Μάλιστα, η δικαστής Σοφία Αντωνιάδου παρατηρεί: «Κατά το χρονικό αυτό διάστημα των τεσσάρων ετών η προσωρινή διοίκηση δεν περιορίστηκε στις αρμοδιότητες που καθόρισαν οι αποφάσεις, αλλά προέβη σε ενέργειες που ανήκουν στην αρμοδιότητα της Γενικής Συνέλευσης ή της τακτικής διοίκησης του σωματείου.

Συγκεκριμένα, προέβη σε αλλαγές διοικητικών συμβουλίων περιφερειακών τμημάτων του ΕΕΣ, σε τοποθέτηση νέων μελών και προέδρων των τμημάτων αυτών, σε μετακινήσεις προσωπικού και επιβολή ποινών σε εθελοντές, που ισοδυναμούν με μόνιμη απομάκρυνσή τους.

Επίσης, κατά παράβαση του νόμου, του Καταστατικού του σωματείου και των αποφάσεων που καθόρισαν τις συγκεκριμένες αρμοδιότητές της, η προσωρινή διοίκηση προέβη στη διαγραφή 1.000 περίπου μελών και στην εγγραφή 8.000-10.000 νέων μελών».

Με βάση αυτά, το δικαστήριο διόρισε στις 8 Φεβρουαρίου 2018 τη σημερινή προσωρινή διοίκηση, διατάσσοντάς τη να συγκαλέσει γενική συνέλευση για τη διενέργεια αρχαιρεσιών εντός προθεσμίας τεσσάρων μηνών.

Η αποπομπή του ελληνικού τμήματος του ΕΕΣ θα συμβεί εάν η διοίκηση δεν ολοκληρώσει μέσα στον Ιούνιο τις εκλογές για νέο, αιρετό διοικητικό συμβούλιο.



Και εδώ αρχίζουν οι αντιπαραθέσεις. Όπως τις παρουσίασε μιλώντας στο «Εθνος της Κυριακής» ο πρόεδρος του ΕΕΣ, Αλέξανδρος Αλεξανδρής, παρουσία των αντιπροέδρων κυρίων Ντανιέλας Μαρούδα και Χριστίνας Βαλννάκη, καθώς και του μέλους του ΔΣ Χρήστου Κουτσονάσιου, με την τοποθέτησή τους στη διοίκηση του σωματείου, ξεκίνησαν αρχικά «βολές» από τον προηγούμενο πρόεδρο Αντώνη Αυγερινό, ο οποίος υποστήριξε ότι η Δικαιοσύνη ανέκοψε την ανοδική πορεία του ΕΕΣ και έβαλε κατά της νέας διοίκησης, «που από την πρώτη στιγμή έδειξε τους υποχθόνιους και υπόγειους σκοπούς της, καθώς επίσης την εξυπηρέτηση διαφόρων συμφερόντων, και όχι την ανυστερόβουλη διάθεση προσφοράς, δημιουργώντας μια ατμόσφαιρα εκφοβισμού και σιωπηρής τρομοκρατίας».

ΠΑΡΑΙΤΗΘΗΚΕ

Σαν να μην έφτανε αυτό, ο νέος γενικός γραμματέας Παναγιώτης Ανδρικόπουλος αποπέμφθηκε στα τέλη Απριλίου με ομόφωνη απόφαση των υπόλοιπων μελών (ο ίδιος, πάντως, υποστήριξε ότι παραιτήθηκε), όπως ανέφεραν στο «Εθνος της





Κυριακής» ο πρόεδρος και τα μέλη του ΔΣ, άφησε... 1.037 έγγραφα χωρίς υπογραφή, ενώ χρησιμοποίησε τις δομές του ΕΕΣ για να χορηγήσει ανθρωπιστική βοήθεια απευθείας στην εκκλησία της Κορίνθου -αντί να την παραδώσει στο τοπικό τμήμα του ΕΕΣ- εν αγνοία του προέδρου και του ΔΣ. Η λεπτομέρεια είναι, όπως ανέφεραν, ότι ο αποπεμφθείς είναι στέλεχος της ΝΔ και φέρεται πως επιθυμεί να θέσει βουλευτική υποψηφιότητα στον εν λόγω νομό.

Ο ίδιος, πάντως, σε επιστολή του δίνει άλλη εικόνα: «Στους κόλπους του Κεντρικού Διοικητικού Συμβουλίου (ΚΔΣ) έχει σχηματιστεί μία ετερόκλητη συμμαχία, η οποία με έργα και δηλώσεις χαράσσει διαφορετική πολιτική.

Επιδιώκει σθεναρά την επαναφορά στις περιφερειακές διοικήσεις προσώπων που βρίσκονταν στις θέσεις αυτές πριν από το έτος 2013, σηματοδοτώντας με τον τρόπο αυτόν την παλινόρθωση του παλαιού καθεστώτος που τόσο τραυμάτισε το ερυθροσταυρικό κίνημα».

Ωστόσο, η νυν διοίκηση υποστηρίζει ότι με βάση τη δικαστική απόφαση με την οποία διορίστηκε δεν μπορεί να κά-



Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ
του ΕΕΣ
Αλ. Αλεξανδρής
με επιστολή του προς τον υπουργό Υγείας Αν. Ξανθό, ζητά τη διενέργεια οικονομικού ελέγχου στον οργανισμό.

νει ό,τι θέλει, καθώς έχει ρητή εντολή «να επιμεληθεί τη διενέργεια απλών διαχειριστικών πράξεων με απολύτως επείγοντα χαρακτήρα» και δεν μπορεί ούτε να αλλάξει το όντως πεπαλαιωμένο καταστατικό προ των εκλογών, λέει ο πρόεδρος, καθώς κάτι τέτοιο θα ενείχε κίνδυνο νέας δικαστικής εμπλοκής, με ενδεχόμενο να μη διεξαχθούν εκλογές και να αποπεμφθεί το ελληνικό τμήμα από τη διεθνή ομοσπονδία... ●

Ξανά υποψήφιος για πρόεδρος ο υπόδικος Μαρτίνης

Η σημερινή περιπέτεια του Ερυθρού Σταυρού δεν είναι, δυστυχώς, η μοναδική. Στο παρελθόν, μια σειρά από σκάνδαλα και αντιδικίες έχουν απασχολήσει την επικαιρότητα. Όσον αφορά το θέμα της αποπομπής από τη διεθνή ομοσπονδία, η παλαιότερη διοίκηση του υπόδικου σήμερα πρώην προέδρου του Ανδρέα Μαρτίνη είχε επίσης αμφισβητηθεί από τον Διεθνή Ερυθρό Σταυρό, διότι δεν άλλαζε το καταστατικό του σωματείου ώστε να εγγραφούν νέα μέλη. Η διεθνής οργάνωση είχε και τότε (2015) απειλήσει με αποκλεισμό του ΕΕΣ, αν δεν άλλαζε το καταστατικό. Στις διαπραγματεύσεις είχε, μάλιστα, εμπλακεί και το γραφείο του πρώην πρωθυπουργού Αντώνη Σαμαρά, για να αποτραπεί αυτή η δυσάρεστη εξέλιξη. Τελικά, εγκρίθηκε νέο καταστατικό, όμως η απερχόμενη διοίκηση μπλόκαρε τις διαδικασίες με προσφυγή στη Δικαιοσύνη, με αποτέλεσμα να παραμένει ακόμη το παλιό καταστατικό.

Ο Ανδρέας Μαρτίνης τώρα, αν και ακόμα υπόδικος -και ελεύθερος με περιοριστικούς όρους- για σκάνδαλα στο νοσοκομείο «Ερρίκος Ντυνάν», έθεσε εκ νέου υποψηφιότητα για πρόεδρος του ΕΕΣ στις εκλογές του Ιουνίου! Ο ίδιος είχε στις αρχές του 2017 ζητήσει την ποινική διερεύνηση της νομιμότητας των διαδικασιών που οδήγησαν το 2014 στον εκπλειστηριασμό του νοσοκομείου και είχε υποστηρίξει ότι υπήρχαν ευθύνες και πολιτικών προσώπων που υπηρέτησαν στον χώρο της υγείας, τόσο από τη ΝΔ όσο και από το ΠΑΣΟΚ, για το ξεπούλημα του νοσοκομείου. Υπενθυμίζεται ότι το «Ερρίκος Ντυνάν» αγόρασε η Τράπεζα Πειραιώς μέσω της εταιρείας ειδικού σκοπού έναντι 1.15 εκατ. ευρώ, ενώ βαρυνόταν με δάνεια 90 εκατ. ευρώ και οι συνολικές του υποχρεώσεις έφταναν τα 300 εκατ. ευρώ. Φέτος προγραμματίζει την πώλησή του.



Απινιδωτής στο κέντρο της Αγιάς



ΑΓΙΑ (Γραφείο «Ε»)

Εγκαταστάθηκε στο κέντρο της Αγιάς αυτόματος εξωτερικός απινιδωτής, δωρεά του Κυνηγετικού Συλλόγου Αγιάς και Περιχώρων.

Πρόκειται για φορητή συσκευή που χρησιμοποιείται κατά την αιφνίδια καρδιακή ανακοπή για να χορηγεί ηλεκτρική εκκένωση (απινίδωση) στην καρδιά, ώστε να αποκαθιστά τον φυσιολογικό ρυθμό της.

► σελ. 7

ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΘΗΚΕ ΑΠΟ ΤΟΝ ΚΥΝΗΓΕΤΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ ΤΗΣ ΠΕΡΙΟΧΗΣ

Απινιδωτής στο κέντρο της Αγιάς

ΑΓΙΑ (Γραφείο «Ε» Του Νίκου Γουργιώτη

Εγκαταστάθηκε στο κέντρο της Αγιάς αυτόματος εξωτερικός απινιδωτής, δωρεά του Κυνηγετικού Συλλόγου Αγιάς και Περιχώρων.

Πρόκειται για φορητή συσκευή που χρησιμοποιείται κατά την αιφνίδια καρδιακή ανακοπή για να χορηγεί ηλεκτρική εκκένωση (απινίδωση) στην καρδιά, ώστε να αποκαθιστά τον φυσιολογικό ρυθμό της.

Ο απινιδωτής τοποθετήθηκε στην κεντρική πλατεία, έξω ακριβώς από το γραφείο του Συλλόγου Εθελοντών Αιμοδοτών Επαρχίας Αγιάς «Ο Άγιος Αντώνιος» και του Συλλόγου Καρδιοπαθών Δήμου Αγιάς «Ο Όσιος Συμεών», χώρος που επιλέχθηκε μετά από συνεννόηση του δημάρχου Αντώνη Γκουντάρα με τον πρόεδρο των κυνηγών, Νικόλαο Τσιαγκάλη, τον διευθυντή του Κέντρου Υγείας Αγιάς, Βασίλειο Χάμο, και τους προέδρους των αιμοδοτών και



των καρδιοπαθών, Στέλιο Πατσιαβούδη και Αναστάσιο Αποστόλου, αντίστοιχα. Ο κ. Τσιαγκάλης (φωτ.), μιλώντας στην «Ε», υπογράμμισε την προσπάθεια που κάνει ο Κυνηγετικός Σύλλογος, ώστε να βοηθά με όποιον τρόπο μπορεί και όσο μπορεί την τοπική κοινωνία, ευχαρίστησε τη δημοτική Αρχή για την καλή συνεργασία και ανέφερε ότι σύντομα θα γίνει σεμινάριο από ειδικούς για το πώς παρέχονται οι πρώτες βοήθειες και, φυσικά, για τον τρόπο λειτουργίας και χρήσης του μηχανήματος.

Για την τοποθέτηση της τόσο χρήσιμης αυτής συσκευής εξέδωσαν ανακοίνωση και οι σύλλογοι αιμοδοτών και καρδιοπαθών της Αγιάς επισημαίνοντας: «Οι διοικήσεις και τα μέλη των συλλόγων μας αισθανόμαστε την υποχρέωση να εκφράσουμε τις ευχαριστίες μας στη Διοίκηση και τα μέλη του Κυνηγετικού Συλλόγου για τη δωρεά του απινιδωτή προς τον Δήμο μας, ενός οργάνου απαραίτητου στην κωμόπολή μας για την αντιμετώπιση εκτάκτων περιστατικών υγείας. Ευχόμαστε η προσφορά αυτή να βρει κι άλλους μιμητές».

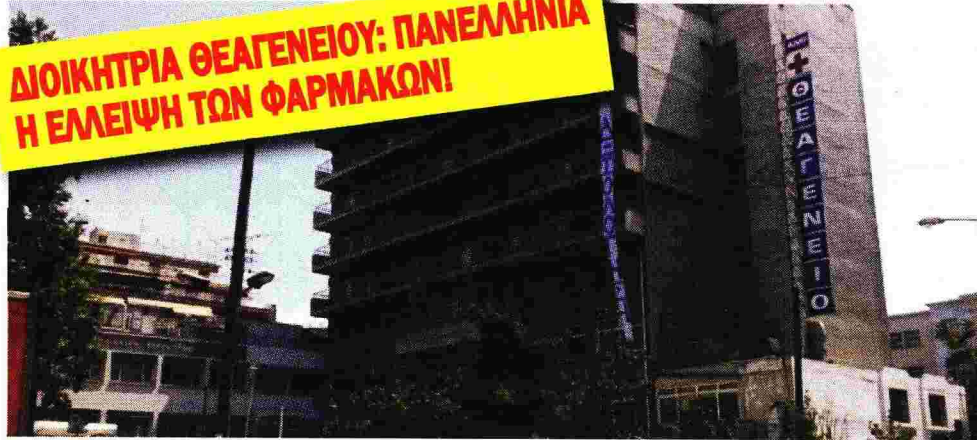
Αξίζει να αναφερθεί πως είναι ο δεύτερος απινιδωτής που εγκαθίσταται στην Αγιά. Ο πρώτος βρίσκεται στο Κλειστό Δημοτικό Γυμναστήριο.



ΣΟΒΑΡΗ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΤΩΝ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΓΙΑ ΤΑΛΑΙΠΩΡΙΑ ΤΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

«Στέρεψε» το Θεαγένειο από αντικαρκινικά φάρμακα

**ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ ΘΕΑΓΕΝΕΙΟΥ: ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ
Η ΕΛΛΕΙΨΗ ΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ!**



**Ψάχνουν τα φάρμακά
τους στο... εξωτερικό!**

Την ώρα που η «μαφία» των αντικαρκινικών έχει πέσει στα δίχτυα της ΕΛΑΣ, εργαζόμενοι στο Θεαγένειο καταγγέλλουν ελλείψεις φαρμάκων στο νοσοκομείο, κάνοντας λόγο για ασθενείς που αναγκάζονται να ψάχνουν την αγωγή τους στο... εξωτερικό! Η διοικήτρια του νοσοκομείου, Μαρία Βλάχου, απαντά πως το πρόβλημα δεν οφείλεται στην έλλειψη χρημάτων αλλά στην πανελλήνια έλλειψη αυτών των φαρμάκων. ΣΕΛ 8-9



Θεαγένειο: Πανελλήνια : φαρμάκων ταλαιπωρούν

Ανησυχητική ανακοίνωση των εργαζομένων του νοσοκομείου

Του Γιώργου Καλλίνη

Καταγγελία του σωματείου εργαζομένων στο Θεαγένειο για ελλείψεις αντικαρκινικών φαρμάκων από το φαρμακείο του νοσοκομείου. Οι εργαζόμενοι, μάλιστα, τονίζουν ότι η ταλαιπωρία για τους ασθενείς είναι μεγάλη και ότι πολλές φορές οι ενδιαφερόμενοι απευθύνονται σε φαρμακεία του εξωτερικού. Από την άλλη, η διοικητρια του νοσοκομείου, Μαρία Βλάχου, εξηγεί το πρόβλημα της έλλειψης των φαρμάκων είναι πανελλήνιο, αλλά δεν οφείλεται στην έλλειψη χρημάτων για την αγορά των φαρμάκων.

«Οι ελλείψεις αυτές βάζουν σε ταλαιπωρία αρρώστους και συγγενείς οι οποίοι καλούνται να αναζητήσουν τα φάρμακα που τους λείπουν για τη θεραπεία τους σε εξωτερικά φαρμακεία της πόλης μας. Δεν είναι λίγες οι φορές που αναγκάζονται να απευ-

θυνθούν σε φαρμακεία της Αθήνας, ακόμα και του εξωτερικού», τονίζουν σε ανακοίνωση τους οι εργαζόμενοι.

«Η ελλείψεις σε φάρμακα στο φαρμακείο του νοσοκομείου μας είναι αποτέλεσμα της πολιτικής της υποχρηματοδότησης των νοσοκομείων από τον κρατικό προϋπολογισμό, της λογικής “εσόδων – εξόδων” με την οποία ελέγχονται οι προϋπολογισμοί των νοσοκομείων, την πολιτική που θέλει το φάρμακο να είναι εμπόρευμα που πωλείται και αγοράζεται.

Καλούμε τους υπευθύνους, από όποια θέση κατέχουν, να απαντήσουν συγκεκριμένα για τα σκευάσματα etoposide και vincristine και να επιλύσουν άμεσα το πρόβλημα, διαθέτοντας όλα τα αναγκαία φάρμακα για τους ασθενείς μας μέσω του νοσοκομειακού φαρμακείου», συμπληρώνουν.

**Διοικητρια Θεαγενείου:
Το πρόβλημα είναι πανελλήνιο**



Προς απάντηση των αναφερομένων στο Δελτίο Τύπου του Σωματείου εργαζομένων του Νοσοκομείου μας σχετικά με τις ελλείψεις σε αντικαρκινικά χημειοθεραπευτικά φάρμακα και συγκεκριμένα για τα σκευάσματα Etoposide και Vincristine και προς αποκατάσταση της αλήθειας, σας κάνουμε γνωστά τα εξής:

Η προμήθεια των ανωτέρω σκευασμάτων γινόταν από μία και μοναδική προμη-

έλλειψη αντικαρκινικών , τους ασθενείς



θεύτρια εταιρεία. Από το 2016 όμως η εταιρεία σταμάτησε τη συνεργασία της με τα Δημόσια Νοσοκομεία. Εξαιτίας αυτής της τακτικής, οι ασθενείς του Νοσοκομείου προμηθεύονταν αυτά τα σκευάσματα από εξωτερικά φαρμακεία μέσω ηλεκτρονικής συνταγογράφησης και με μηδενική συμμετοχή.

Τελευταία όμως, από τον Απρίλιο του 2018, παρουσιάστηκε πανελληνίως έλλει-

ψη του σκευάσματος Etoposide pharma-chemie από την προμηθεύτρια εταιρεία, η οποία ενημέρωσε όπως γίνεται σε αυτές τις περιπτώσεις τον ΕΟΦ, ο οποίος στη συνέχεια έδωσε εντολή για έρευνα αγοράς και εισαγωγής του ανωτέρω σκευάσματος στο ΙΦΕΤ.

Το Νοσοκομείο, στην προσπάθειά του να καλύψει της ανάγκες των ασθενών μας απευθύνθηκε σε κοινωνικά φαρμακεία και σε άλλα Νοσοκομεία προς εξεύρεση του φαρμάκου etoposide, το οποίο είναι ένα φθινό φάρμακο, απαραίτητο όμως σε χημειοθεραπευτικούς συνδυασμούς για την ίαση ορισμένων ογκολογικών νοσημάτων, όπως ο μεταστατικός καρκίνος των όρχεων, ο μακροκυτταρικός καρκίνος του πνεύμονα κ.α. Πράγματι, το Νοσοκομείο μας ήταν από τα πρώτα που προμηθεύτηκε μέσω του ΙΦΕΤ στις 11-05-2018 90 flacon από το σκεύασμα Etoposide Teva, τα οποία όμως δεν επαρκούσαν για τις ανάγκες όλων των ασθενών. Παράλληλα,

δανείστηκε 26 flacon από άλλα Νοσοκομεία, παρά την οριακή επάρκεια και αυτών στο συγκεκριμένο φάρμακο, έτσι ώστε να πραγματοποιηθούν τα σχήματα των χημειοθεραπειών των ασθενών που είχαν ήδη ξεκινήσει θεραπεία και επιπλέον έγινε δωρεά 10 flacon από το «Σύλλογο Φίλων του Θεαγένειο Νοσοκομείου». Προς το παρόν αναμένουμε τη νέα ποσότητα που θα μας προμηθεύσει ο ΙΦΕΤ για την κάλυψη των αναγκών όλων των ασθενών μας.

Η αδυναμία λοιπόν προμήθειας του φαρμάκου etoposide οφείλεται στην έλλειψη του πανελληνίως από την προμηθεύτρια εταιρεία και όχι στην έλλειψη χρημάτων για την αγορά του.

Όσον αφορά το δεύτερο σκεύασμα, το Vincristine, δεν παρατηρήθηκε έλλειψη του, ούτε κάποιο πρόβλημα στην ετοιμασία των χημειοθεραπευτικών σχημάτων που χρησιμοποιείται και στη χορήγηση του στους ασθενείς.



Τρία κρούσματα μηνιγγίτιδας στα Χανιά μέσα σε δυο ημέρες

ΤΡΙΑ παιδιά μεταφέρθηκαν, μέσα σε 48 ώρες, στο νοσοκομείο Χανίων με ιογενή μηνιγγίτιδα.

Ειδικότερα, το πρώτο παιδί, 2 ετών, που νοσηλεύτηκε πριν από δύο ημέρες είναι ήδη καλά στην υγεία του και λαμβάνοντας την κατάλληλη αγωγή πήρε εξιτήριο από το νοσοκομείο.

Σύμφωνα με όσα είπε ο διοικητής του Νοσοκομείου Χανίων κ. Βουλγαρίδης, δύο ακόμη παιδιά νοσηλεύτηκαν χθες, ηλικίας μικρότερης των 10 ετών.

Η κατάσταση της υγείας τους, σύμφωνα πάντα με τον ίδιο, εξελίσσεται ομαλά καθώς πρόκειται για ιογενή μηνιγγίτιδα, όχι μικροβιακή.

Όπως επεσήμανε ο κ. Βουλγαρίδης δεν υπάρχει λόγος ανησυχίας ενώ αυτό που αξίζει να σημειωθεί είναι πως τα παιδιά δεν είχαν σχέση μεταξύ τους.



ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΜΕΝΑ ΚΕΝΤΡΑ TAVI

Το μεγάλο «ξέπλυμα» του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας

► Του ΔΗΜΗΤΡΗ ΤΕΡΖΗ

Η αυστηροποίηση του νόμου αναφορικά με τις επεμβάσεις αντικατάστασης αορτικής βαλβίδας διαδερμικά ή διακορυφαία (τις γνωστές TAVI) φαίνεται πως προτείνει στην ηγεσία του υπουργείου Υγείας το Κεντρικό Συμβούλιο Υγείας μετά την αταξία (μπάχαλο) που επικρατεί στον συγκεκριμένο τομέα και που ανέδειξε με δημοσιεύματά της η «Εφ.Συν.».

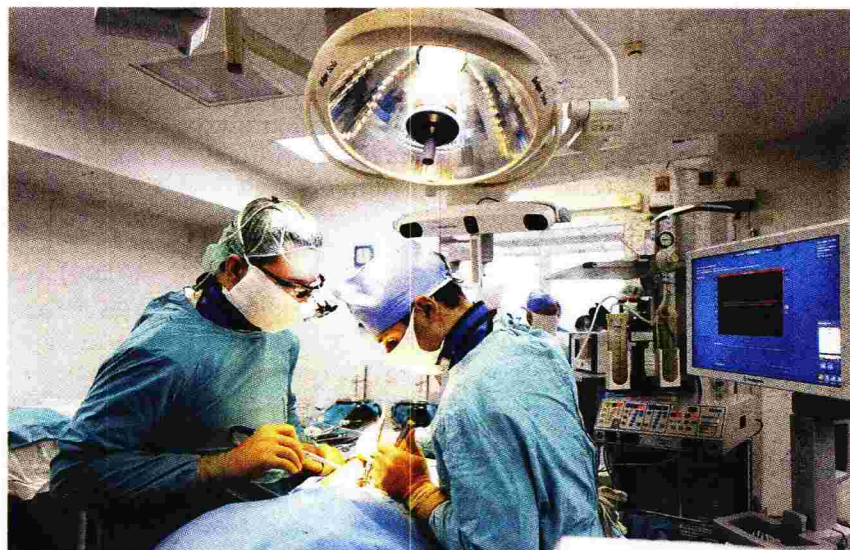
Η συγκεκριμένη πρόταση, αν υλοποιηθεί, γεννά πλήθος ερωτημάτων για τη χρησιμότητά της στην παρούσα χρονική συγκυρία, καθώς φαίνεται πως με αυτόν τον τρόπο επιχειρείται «ξέπλυμα» των σοβαρών παραλείψεων του ΚΕΣΥ την τελευταία διετία, το οποίο γνωμοδοτούσε θετικά ώστε να πάρουν πιστοποιήσεις τα νοσοκομεία για να κάνουν TAVI, χωρίς παράλληλα να πραγματοποιεί τους απαιτούμενους ελέγχους.

Το μεγάλο, όμως, ερώτημα τόσο προς το ΚΕΣΥ όσο και προς την ηγεσία του υπουργείου είναι γιατί έως σήμερα δεν έχει εφαρμοστεί η νομοθεσία που διέπει τις εν λόγω, ειδικού χειρισμού και πανάκριβες για τον δημόσιο κορβανά, επεμβάσεις. Αν η νομοθεσία είχε εφαρμοστεί, περισσότερα από τα μισά πιστοποιημένα κέντρα θα έπρεπε να έχουν χάσει την άδειά τους να τις κάνουν.

Όλα ήρθαν στο φως κατόπιν της δημοσιογραφικής έρευνας που διεξάγει εδώ και μήνες η «Εφ.Συν.» με αφορμή τη λειτουργία της καρδιοχειρουργικής κλινικής του 401 ΓΣΝΑ, η οποία μεταξύ άλλων πραγματοποιεί επεμβάσεις TAVI. Με αφορμή λοιπόν τα υψηλά ποσοστά θανάτων και την αναστολή των επεμβάσεων από τη διοίκηση του νοσοκομείου το 2016, την ίδια περίοδο που το ΚΕΣΥ έδινε... πιστοποίηση στην εν λόγω κλινική, αποκαλύφθηκε πως το Κεντρικό Συμβούλιο Υγείας ουδέποτε ήλεγξε τις κλινικές για την πιστοποίηση των οποίων είχε γνωμοδοτήσει θετικά και πως έρχεται σήμερα, κατόπιν εορτής... και δημοσιευμάτων, να ελέγξει.

Η επιστολή του ΚΕΣΥ

Η εφημερίδα μας φέρνει σήμερα στο φως επιστολή που έστειλε το ΚΕΣΥ πριν από δύο εβδομάδες σε όλα τα πιστοποιημένα κέντρα, με την οποία τους ζητά να του στείλουν στοιχεία τα οποία όφειλε να έχει συγκεντρώσει το ίδιο καιρό τώρα βάσει του ελεγκτικού του ρόλου. Ειδικότερα ζητά:



ΑΔΕΙΟΔΟΤΗΣΗ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΓΙΑ TAVI

ΑΠΡΙΛΙΟΣ 2016

ΔΗΜΟΣΙΑ

- Νοσοκομείο «Παπαγεωργίου»
- Νοσοκομείο Εβρου
- Νοσοκομείο Ηρακλείου
- 401 ΓΣΝΑ

ΙΔΙΩΤΙΚΑ

- «Mediterraneo»
- «Ερρίκος Ντυνάν»
- «Metropolitan»
- «Euromedica» Θεσσαλονίκης

ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΣ 2017

ΔΗΜΟΣΙΑ

- Νοσοκομείο Ιωαννίνων
- «Ιπποκράτειο» Αθηνών
- ΑΧΕΠΑ
- «Παπανικολάου»
- «Ωνάσειο»

ΙΔΙΩΤΙΚΑ

- «Ιατρικό Αθηνών»
- «Ιασώ General»
- «Άγιος Λουκάς»

ΑΠΡΙΛΙΟΣ 2017

ΔΗΜΟΣΙΑ

- Ναυτικό Νοσοκομείο Αθηνών

ΜΑΪΟΣ 2017

ΙΔΙΩΤΙΚΑ

- «Υγεία»

ΟΚΤΩΒΡΙΟΣ 2017

ΙΔΙΩΤΙΚΑ

- Ευρωκλινική Αθηνών
- Ιατρικό Διαβαλκανικό Κέντρο

ΣΥΝΟΛΟ: 20 (10 δημόσια και 10 ιδιωτικά)

Αρκετά από τα προαναφερόμενα κέντρα πραγματοποιούσαν TAVI καιρό πριν πάρουν την άδεια, όπως αυτή ισχύει με υπουργική απόφαση από τον Νοέμβριο του 2015.

Αντί να εφαρμόσει την υπουργική απόφαση

Πολάκη, που είναι σε ισχύ από το 2016, το ΚΕΣΥ δρομολογεί την... αυστηροποίηση των προϋποθέσεων για τις πανάκριβες επεμβάσεις TAVI, χωρίς ταυτόχρονα να άρει την άδεια των κέντρων που θα έπρεπε ήδη να την έχουν χάσει και χωρίς να έχει κάνει ποτέ έλεγχο σε αυτά!

«Την αποστολή Ομάδων Καρδιάς-Heart Teams (σ.σ.: αναφέρεται στο ειδικά εκπαιδευμένο προσωπικό που πραγματοποιεί τις επεμβάσεις) εκάστου εξ αυτών, ονομαστικά με αναφορά σε πιστοποιημένους ή υπό πιστοποίηση εμφυτευτές, δυνάμει των αναφερόμενων στο μέρος Α (σ.σ.: αναφέρεται στη σχετική νομοθεσία για τις TAVI). Σε περίπτωση που έχει υπάρξει εν τω μεταξύ (από την ημερομηνία επίσημης αδειοδότησης) μεταβολή στη σύνθεση των Ομάδων, να αναφερθεί λεπτομερώς η αλλαγή».

Από αυτό το αίτημα του ΚΕΣΥ αποδεικνύεται περίτρανα η απουσία κάθε ελέγχου από πλευράς του αναφορικά με τις πιστοποιήσεις που οφείλουν να έχουν οι Ομάδες Καρδιάς των νοσοκομείων αλλά και οι ενδεχόμενες αλλαγές στο προσωπικό τους. Υπενθυμίζουμε ότι σε προηγούμενο δημοσίευσμά μας είχαμε αποκαλύψει πως είχε αλλάξει βασικό μέλος της Ομάδας Καρδιάς του 401 ΓΣΝΑ χωρίς το ΚΕΣΥ να το γνωρίζει, κατά συνέπεια δεν είχε ελέγξει αν το νέο προσωπικό σε αυτήν ήταν εκπαιδευμένο να κάνει τέτοιου είδους επεμβάσεις. Υπενθυμίζεται επίσης ότι το 401 ανήκει στην πρώτη φουρνιά νοσοκομείων που πήραν πιστοποίηση (την άνοιξη του 2016) και είναι όντως εντυπωσιακή η οκνηρία του ΚΕΣΥ που ζητά να μάθει τι έχει γίνει στο νοσοκομείο δύο χρόνια μετά, ενώ με βάση τη νομοθεσία όφειλε να το ελέγχει κάθε χρόνο.

«Εφιστάται η προσοχή...»

Η επιστολή όμως έχει κι άλλο ωραίο σημείο...

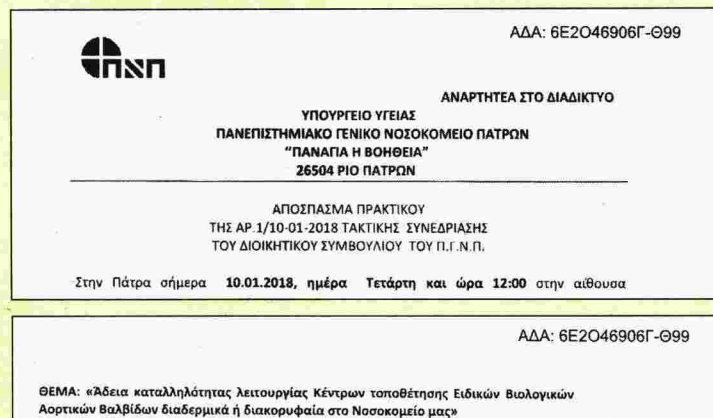
«Εκ των απεσταλμένων στοιχείων παρελθόντων ετών προς ενημέρωση της βάσης δεδομένων του ΚΕΣΥ διαπιστώνεται μείωση στον αριθμό των περιστατικών για το 2017 σε σχέση με τα προηγούμενα έτη για τα περισσότερα κέντρα εμφύτευσης. Εφιστάται η προσοχή σε όλα τα κέντρα ότι για τη συνέχιση της καταλληλότητάς τους απαιτείται ελάχιστος αριθμός είκοσι (20) περιστατικών κατ' έτος. Σε περίπτωση που υφίστανται λόγοι ΜΗ συμπλήρωσης του αριθμού αυτού (οικονομικοί - κ.λπ.) θα πρέπει να γίνει σχετική αναφορά-επισήμανση».

Είναι προφανές πως αν η «Εφ.Συν.» δεν είχε δημοσιοποιήσει το θέμα, το ΚΕΣΥ θα συνέχιζε τον ύπνο του δικαίου. Στο δεύτερο σημείο της επιστολής,



Η περίπτωση του Ρίου και ο κ. Μάρκου

ΕΝΤΥΠΩΣΗ προκαλεί η περίπτωση του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου στο Ρίο, το οποίο φαίνεται πως έκανε TAVI το 2017 χωρίς ωστόσο να έχει τη σχετική πιστοποίηση από το υπουργείο Υγείας. Ειδικότερα, σύμφωνα με επίσημο έγγραφο που παρουσιάζουμε σήμερα, η διοίκηση του νοσοκομείου έκανε στις 10 Ιανουαρίου 2018 αίτηση ώστε να πραγματοποιήσει TAVI, μόλις πριν από τέσσερις μήνες! Με δεδομένο ότι ο κ. Κωνσταντίνος Μάρκου, πρόεδρος του ΚΕΣΥ, διατηρεί παράλληλα οργανική θέση στο εν λόγω νοσοκομείο ως ενδοκρινολόγος, εγείρεται ένα σημαντικό ερώτημα: Δεν ήξερε ότι το νοσοκομείο παρανομούσε όταν έκανε TAVI χωρίς να έχει άδεια; Με δεδομένο ότι κάθε επέμβαση TAVI πρέπει να έχει και έγκριση από το ΚΕΣΥ για να γίνει, πώς ακριβώς δινόταν αυτή η έγκριση από τη στιγμή που το νοσοκομείο δεν είχε πιστοποίηση;



Το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ρίου στις 10 Ιανουαρίου 2018 έκανε αίτηση ώστε να πραγματοποιήσει TAVI, μόλις πριν από τέσσερις μήνες

Η περίπτωση του «Αττικόν» και η επιτροπή του ΚΕΣΥ

ΤΗΝ ΙΔΙΑ ΕΝΤΥΠΩΣΗ ΠΡΟΚΑΛΕΙ το γεγονός πως, σύμφωνα με τα στοιχεία, TAVI γίνονται και στο νοσοκομείο «Αττικόν». Ωστόσο, πουθενά δεν φαίνεται να έχει πάρει πιστοποίηση το νοσοκομείο από το υπουργείο Υγείας. Το ερώτημα είναι, λοιπόν, υπό ποιο νομικό καθεστώς τις κάνει. Πόσο μάλλον όταν στην οκταμελή επιτροπή του ΚΕΣΥ για τις TAVI συμμετέχουν τρεις γιατροί από το εν λόγω νοσοκομείο. Δεν γνωρίζουν τα συγκεκριμένα μέλη της επιτροπής ότι το νοσοκομείο τους δεν έχει πιστοποίηση; Πώς ακριβώς εγκρίνουν τις επεμβάσεις; Είναι ηθικά σωστό να συμμετέχουν στην οκταμελή επιτροπή τρεις γιατροί του «Αττικόν», οι οποίοι κανονικά θα έπρεπε να έχουν καταγγείλει το γεγονός ότι στο νοσοκομείο τους γίνονται παράνομα τέτοιες επεμβάσεις;



Ευθύνες

Η ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ κλινική του 401 ΓΣΝΑ αποδείχτηκε πως είναι η κορυφή του παγόβουνου. Εδώ και δύο χρόνια, το ΚΕΣΥ γνωμοδοτεί χωρίς φειδώ για τη δημιουργία πιστοποιημένων κέντρων TAVI και το υπουργείο Υγείας εγκρίνει. Ο έλεγχος, όπως αποδεικνύουν τα δημοσιεύματα της «Εφ.Συν.», είναι ανύπαρκτος. Οι ευθύνες είναι τεράστιες όσο και ο τζίρος της συγκεκριμένης βιομηχανίας.

ΠΑΡΑ ΤΟ ΓΕΓΟΝΟΣ ότι είχε υπάρξει πρόταση πριν από μερικά χρόνια, από μέλη της πρώτης επιτροπής του ΚΕΣΥ, να γίνεται κεντρική προμήθεια των εν λόγω βαλβίδων μέσω μειοδοτικού διαγωνισμού προς όφελος του Δημοσίου, δεν έγινε τίποτε. Τα μέλη απλώς αντικαταστάθηκαν στην πορεία και το μπάχαλο συνεχίζεται ακόμα. Αποτέλεσμα, ο καθένας αγοράζει απ' όπου του αρέσει με το ανάλογο κόστος. Άλλος δίνει 20

χιλιάρικα για κάθε βαλβίδα, άλλος 25, άλλος 30. Η υπουργική απόφαση Πολάκη, που ισχύει εδώ και δυόμισι χρόνια, είναι ουσιαστικά μόνο στα χαρτιά. Υπάρχουν νοσοκομεία που ακόμα και σήμερα εξακολουθούν να πραγματοποιούν πανάκριβες επεμβάσεις χωρίς να έχουν πιστοποίηση, χωρίς να υπάρχει έλεγχος στις Ομάδες Καρδιάς και χωρίς κανείς να γνωρίζει το ποσοστό θανάτων από τις επεμβάσεις. Πλέον μαθαίνουμε πως αντί το ΚΕΣΥ να εφαρμόσει τον νόμο και να βάλει λουκέτα, σκέφτεται να τον... αυστηροποιήσει. Χωρίς καμία κύρωση.

ΜΕ ΑΠΛΑ ΛΟΓΙΑ, επιχειρεί να ξεπλύνει την ανεπάρκεια και τις ευθύνες του και να μηδενίσει το κοντέρ, ώστε να παίξει πάλι το έργο από την αρχή. Το ΚΕΣΥ έχει τεράστια ευθύνη γι' αυτό το χάος. Μεγαλύτερη ακόμα, όμως, έχει το ίδιο το υπουργείο Υγείας.

λοιπόν, θυμίζει στα κέντρα τη νομοθεσία που είναι ρητή: Αν δεν περάσουν τις 20 TAVI τον χρόνο αίρεται η άδειά τους. Αυτό που δεν λέει, βέβαια, η επιστολή είναι το γεγονός πως αρκετά από τα κέντρα που πήραν την πιστοποίηση δύο χρόνια πριν και δεν έχουν φτάσει τις 20 επεμβάσεις κατ' έτος θα έπρεπε ήδη να την είχαν χάσει. Και εξηγούμαστε...

Οι πιστοποιήσεις

Από τον Απρίλιο του 2016 έως και τον Μάιο του 2017 το ΚΕΣΥ έχει γνωμοδοτήσει θετικά και έχουν πάρει την πιστοποίηση για TAVI 20 νοσοκομεία και κλινικές, ιδιωτικά και δημόσια (βλ. πίνακα 1). Σύμφωνα με τα στοιχεία που έχει στη διάθεσή της η εφημερίδα, από την πρώτη ομάδα που πήρε τις σχετικές πιστοποιήσεις δύο χρόνια πριν (Απρίλιος 2016) και η οποία περιλαμβάνει οκτώ (8) κέντρα, μόνο δύο εξ αυτών θα έπρεπε να συνεχίσουν να έχουν άδεια με βάση τον αριθμό των TAVI που έχουν

πραγματοποιήσει: το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ηρακλείου στην Κρήτη και το ιδιωτικό «Metropolitan».

Από τη δεύτερη και τρίτη ομάδα που πήραν τις σχετικές πιστοποιήσεις πέρυσι και οι οποίες περιλαμβάνουν δέκα (10) κέντρα, μόνο τέσσερα εξ αυτών θα έπρεπε να συνεχίσουν να έχουν άδεια με βάση τον αριθμό των TAVI που έχουν πραγματοποιήσει: το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ιωαννίνων, το Ιπποκράτειο, το Ωνάσειο και το «Υγεία».

Η τέταρτη ομάδα που αποτελείται από δύο κέντρα πήρε την άδεια τον περασμένο Οκτώβριο, συνεπώς θα πρέπει να κριθεί στο τέλος του τρέχοντος έτους.

Συμπερασματικά, με βάση την υπουργική απόφαση Πολάκη, σε σύνολο 18 κέντρων που έχουν συμπληρώσει περισσότερο από έναν χρόνο λειτουργίας πρέπει να αφαιρεθεί η άδεια από τα 12, αφού δεν συμπλήρωσαν τον αριθμό επεμβάσεων που απαιτεί ο νόμος ώστε να θεωρούνται πιστοποιημένα κέντρα.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ Κ. ΣΩΤΗΡΗΣ ΜΠΕΡΣΙΜΗΣ ΜΙΛΑΕΙ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΛΛΑΓΕΣ ΠΟΥ ΕΞΕΤΑΖΕΙ ΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΤΟΝ ΝΕΟ ΕΝΙΑΙΟ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟ ΠΑΡΟΧΩΝ ΠΟΥ ΕΠΙΤΡΕΠΕΙ ΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗ ΤΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΣΕ ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΟ ΧΡΟΝΟ

Το σχέδιο για τη συμμετοχή των ασθενών στα φάρμακα

Σχέδιο που αφορά αλλαγές στη θεσμοθετημένη συμμετοχή των ασθενών στο κόστος των φαρμάκων εξετάζει η ηγεσία του υπουργείου Υγείας. Επίσης, στο τελικό στάδιο της επεξεργασίας βρίσκεται ο νέος Ενιαίος Κανονισμός Παροχών Υγείας του ΕΟΠΥΥ, ο οποίος παρέχει – μεταξύ άλλων – τη δυνατότητα τιμολόγησης των προϊόντων σε πραγματικό χρόνο. Στη συνέντευξη που παραχώρησε στο «Βήμα» ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ κ. Σωτήρης Μπερσίμης μιλάει για το πρόγραμμα του ΕΟΠΥΥ «Συμβάσεις με όλους», την αναβάθμιση των παρεχομένων υπηρεσιών των φαρμακείων του Οργανισμού, το clawback, αλλά και για την εφαρμογή του Virtual Barcode.

▶ Όταν αναλάβατε τον ΕΟΠΥΥ, τα ληξιπρόθεσμα χρέη ξεπερνούσαν τα 2 δισ. ευρώ. Τώρα πού βρισκόμαστε;

«Πράγματι, στα τέλη του 2015 οι ληξιπρόθεσμες οφειλές του Οργανισμού άγγιζαν τα 2 δισ. ευρώ. Σήμερα οι οφειλές αυτές έχουν μειωθεί σημαντικά κατά 75%, με το μεγαλύτερο μέρος τους να παραμένει σε εκκρεμότητα με ευθύνη των παρόχων. Τι σημαίνει αυτό: ο Οργανισμός είναι έτοιμος να πληρώσει αλλά οι δικαιούχοι πάροχοι δεν μπορούν να εισπράξουν για διάφορους λόγους (για παράδειγμα, δεν διαθέτουν ασφαλιστική ή φορολογική ενημερότητα). Παράλληλα, με την αποπληρωμή των παλαιών οφειλών, έχουμε επιτύχει επιτάχυνση όλων των πληρωμών μας. Ενδεικτικά, σε μία διετία, οι πληρωμές προς τα νοσοκομεία έχουν αυξηθεί κατά 500%, προς τους ιδιώτες παρόχους κατά 50% και προς τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις κατά 70%.

Αντίστοιχα είναι και τα αποτελέσματα που αφορούν την απομείωση των οφειλών του ΕΟΠΥΥ προς ευρωπαϊκούς φορείς κοινωνικής ασφάλισης. Μόλις σε έναν χρόνο υπερτριπλασιάσαμε τις πληρωμές (παλαιές και τρέχουσες) και μειώσαμε κατά 80% τις ληξιπρόθεσμες οφειλές (προ του έτους 2010) που ο ΕΟΠΥΥ παρέλαβε από τους ελληνικούς φορείς κοινωνικής ασφάλισης».



Ο νέος Ενιαίος Κανονισμός Παροχών Υγείας του ΕΟΠΥΥ βρίσκεται στο τελικό στάδιο επεξεργασίας. Μόλις ολοκληρωθεί η διαδικασία, θα δοθεί προς διαβούλευση στους εμπλεκόμενους φορείς (θεσμικούς φορείς, συλλόγους ασθενών κ.ά.) για τυχόν παρατηρήσεις

▶ Πιστεύετε ότι το clawback πρέπει να καταργηθεί;

«Το clawback είναι ένα μέτρο που καθιερώθηκε με την εφαρμογή κλειστών προϋπολογισμών για τον έλεγχο των δαπανών υγείας και φαρμάκου. Αποτελεί υποχρέωση της χώρας έναντι των θεσμών. Αντιλαμβάνεστε λοιπόν ότι η κατάργησή του δεν είναι εύκολη υπόθεση. Αυτό που προσπαθούμε να κάνουμε – με τη λήψη συγκεκριμένων μέτρων – και σε έναν βαθμό το έχουμε πετύχει, είναι να το περιορίσουμε. Έτσι, μεταξύ 2015 και 2017 έχει επιτευχθεί συνολική μείωση στο clawback σε όλες τις κατηγορίες κατά περίπου 35%. Ενδεικτικά μόνο σε μία κατηγορία, στις κλινικές, από το έτος 2015 στο έτος 2017 καταγράφεται μείωση του clawback κατά 45%».

▶ Τι γίνεται με το πρόγραμμα «Συμβάσεις με όλους» και με τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ;

«Το πρόγραμμα είναι σε πλήρη εξέλιξη και οι συμβάσεις εντάσσονται στο Ενιαίο Σύστημα Παροχής Υπηρεσιών Υγείας, όπως ακριβώς ισχύει και με τους φυσικοθεραπευτές, γιατρούς, διαγνωστικά κέντρα κ.ά., και έχουν ως σκοπό την πρόληψη, τη διατήρηση, την προαγωγή, τη βελτίωση, την αποκατάσταση και την προστασία της υγείας των πολιτών.



Ο δικαιούχος-πολίτης λαμβάνει τα υλικά ή τις υπηρεσίες δίχως να πληρώνει (καταβάλλοντας – όπου προβλέπεται – μόνο τη συμμετοχή του). Ο συμβεβλημένος πάροχος αποζημιώνεται υποβάλλοντας στην αρμόδια υπηρεσία του Οργανισμού ανά μήνα τα παραστατικά που προβλέπονται. Σε καμία περίπτωση δεν υπάρχει περιορισμός για τους πολίτες ως προς τις παροχές που χρειάζονται και έχουν ανάγκη.

Αναφορικά με τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ, εφαρμόζουμε ένα σχέδιο «αναβάθμισης» των παρεχόμενων υπηρεσιών το οποίο περιλαμβάνει λειτουργία νέων φαρμακείων καθώς και αλλαγές στον τρόπο διάθεσης των φαρμάκων. Στο πλαίσιο αυτό, πριν από λίγες ημέρες εγκαινιάστηκε το νέο φαρμακείο του ΕΟΠΥΥ στο Περιστέρι, το πρώτο στη Δυτική Αττική, και τις επόμενες ημέρες ανοίγει φαρμακείο στο Καματερό. Επίσης, έως τέλος του έτους αναμένεται να λειτουργήσει φαρμακείο στα νότια προάστια».

▶ Ο ΕΟΠΥΥ ολοκλήρωσε το περασμένο καλοκαίρι τη διαπραγμάτευση για τα φάρμακα της ηπατίτιδας C, επιτυγχάνοντας παράλληλα τη διεύρυνση του αριθμού των ασθενών που μπορούν να λάβουν

τις διαθέσιμες θεραπείες που εξαλείφουν πλήρως τον ιό. Ομως, παρά τη σημαντική αυτή επιτυχία και σύμφωνα με τα υπάρχοντα στοιχεία, η αύξηση των ασθενών που προσήλθαν για θεραπεία ως το τέλος του έτους ήταν μόλις 25%.

«Στόχος της διαπραγμάτευσης ήταν η πρόσβαση περισσότερων ασθενών σε καινοτόμες θεραπείες, με μειωμένο προϋπολογισμό, και ο ρόλος του ΕΟΠΥΥ ξεκάθαρος: να καταστήσει το φάρμακο διαθέσιμο. Ο στόχος επιτεύχθηκε και πλέον έχει αυξηθεί κατακόρυφα ο αριθμός των ασθενών που μπορούν να λάβουν θεραπεία.

Η ένταξή τους είναι το δεύτερο βήμα και ήδη το υπουργείο Υγείας έχει προχωρήσει σε καμπάνια ενημέρωσης των δικαιούχων, ώστε περισσότεροι ασθενείς να ενταχθούν σε θεραπεία. Αυτό απαιτεί κάποιον χρόνο, συνεργασία της ιατρικής κοινότητας, επικοινωνία στους ασθενείς, συντονισμό των υπηρεσιών κ.ά. Σε κάθε περίπτωση η θεραπεία είναι διαθέσιμη».

▶ Ποιες αλλαγές προωθούνται σε σχέση με τη συμμετοχή των ασθενών στο κόστος των φαρμάκων;

«Το υπουργείο Υγείας, που είναι και το κατεξοχήν αρμόδιο όργανο, επεξεργάζεται ένα σχέδιο που αφορά αλλαγές στη θεσμοθετημένη συμμετοχή των ασθενών στο κόστος των φαρμάκων.

Σε ό,τι αφορά την προσωπική μου άποψη, ιδιαίτερη μέριμνα θα πρέπει να δοθεί στους χρόνιους πάσχοντες, οι οποίοι θα πρέπει να έχουν μικρότερη συμμετοχή στη δαπάνη φαρμάκων. Σε κάθε περίπτωση, οι όποιες αλλαγές θα πρέπει να συνοδεύονται από μέτρα ελέγχου της δαπάνης ή ακόμα και αύξησης του προϋπολογισμού για το φάρμακο».

▶ Τι γίνεται με τον ΕΚΠΥ και τι προβλέπει;

«Ο νέος Ενιαίος Κανονισμός Παροχών Υγείας του ΕΟΠΥΥ βρίσκεται στο τελικό στάδιο επεξεργασίας. Μόλις ολοκληρωθεί η διαδικασία, θα δοθεί προς διαβούλευση στους εμπλεκόμενους φορείς (θεσμικούς φορείς, συλλόγους ασθενών κ.ά.) για τυχόν παρατηρήσεις.

Σε γενικές γραμμές, στο νέο ΕΚΠΥ προτείνουμε περισσότερες δυνατότητες και ευελιξία για τον Οργανισμό ώστε να λαμβάνονται αποφάσεις ταχύτερα, όταν απαιτείται. Για παράδειγμα, σήμερα, εάν έρθει μια τεχνολογία υγείας, δεν μπορούμε να την εντάξουμε και να την αποζημιώσουμε. Το πρόβλημα αυτό επιλύεται με τον νέο ΕΚΠΥ.

Ένα δεύτερο στοιχείο είναι οι τιμές αποζημίωσης, οι οποίες δεν πρέπει να είναι «κλειδωμένες», όπως συμβαίνει σήμερα. Οι τιμές αλλάζουν δυναμικά και μειώνονται όσο ένα προϊόν «παλιώνει». Ο νέος ΕΚΠΥ παρέχει τη δυνατότητα τιμολόγησης σε πραγματικό χρόνο.

Συμπερασματικά, στόχος μας είναι ο νέος ΕΚΠΥ να είναι ένα απλό κείμενο, φιλικό προς τον χρήστη, το σύμβολο του Οργανισμού με τον πολίτη».

«Ορθή αξιοποίηση των πόρων με τη χρήση Virtual Barcode»

▶ Τι επιτυγχάνεται με την εφαρμογή των Virtual Barcodes;

«Πρόκειται για μια νέα δράση, συμπληρωματική του μπτρώου αποζημιούμενων ειδών του Οργανισμού. Συνίσταται στην έκδοση και διάθεση, από τον ΕΟΠΥΥ προς τους εισαγωγείς/κατασκευαστές, μοναδικού ηλεκτρονικού αριθμού (barcode) για κάθε διακινούμενη συσκευασία κάθε είδους που έχει καταχωριστεί στο μπτρώο μας και έχει

πάρει τη σχετική έγκριση αποζημίωσης.

Ο εισαγωγέας/κατασκευαστής, κάθε εγκεκριμένου είδους, οφείλει να προμηθεύεται τα barcodes από τον Οργανισμό και να τα διαθέτει κατάλληλα και με προσοχή στο δίκτυο διανομής του, στην περίπτωση που δεν είναι ο ίδιος πάροχος. Ο μοναδικός αριθμός barcode κάθε συσκευασίας ακυρώνεται τη στιγμή της εκτέλεσης της γνωμάτευσης. Με την ακύρωση του barcode, η ίδια συσκευασία δεν θα μπορεί να επαναχορηγηθεί

στο πλαίσιο εκτέλεσης γνωμάτευσης. Μέσω ειδικής εφαρμογής, ο εισαγωγέας/κατασκευαστής θα μπορεί να αιτείται την έκδοση barcodes για τα προϊόντα του, καθώς επίσης να παρακολουθεί την εξέλιξη χορήγησης των barcodes και την κατάστασή τους. Με αυτόν τον τρόπο επιτυγχάνεται η βέλτιστη παρακολούθηση των αποζημιούμενων ειδών, ενώ παράλληλα διασφαλίζεται η ορθή αξιοποίηση των διαθέσιμων πόρων του Οργανισμού».

