

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΣΥΜΦΩΝΙΑΣ

## Η ΕΛΠΙΔΑ επιστρέφει για παιδιά με καρκίνο

**Εναν επιπλέον** σύμμαχο στη μάχη κατά του παιδικού καρκίνου απέκτησε η Ογκολογική Μονάδα Παιδων «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ» του Νοσοκομείου Παιδων Αγία Σοφία. Την Τρίτη υπεγράφη παρουσία συμφωνία αδελφοποίησης της μονάδας με την παιδιατρική μονάδα «Edmond and Lily Safra» Children's Hospital του «Chaïb Sheba» Medical Center, ενός από τα μεγαλύτερα νοσοκομεία του Ισραήλ και η οποία προβλέπει την εκατέρωθεν εκπαίδευση ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού, τη δημιουργία θεραπευτικών πρωτοκόλλων, καθώς και τη διεξαγωγή κοινών ερευνητικών προγραμμάτων αλλά και ενημερωτικών ημερίδων. Η συμφωνία υπεγράφη από την κ. Βαρδινογιάννη, τον διοικητή του «Αγία Σοφία», Μανώλη Παπασάββα, και εκπροσώπους του «Chaïb Sheba», παρουσία της πρέσβειρας του Ισραήλ στην Ελλάδα κ. Irit Ben Abba.



### Επί τάπητος το «Ντυνάν»

■ **Συνάντηση** μεταξύ του αναπληρωτή υπουργού Υγείας και της διοίκησης του ομίλου Πειραιώς έχει προγραμματιστεί για σήμερα, σύμφωνα με πληροφορίες, με θέμα το «Ντυνάν». Σημειώνεται ότι ήδη έχει εκδηλωθεί επενδυτικό ενδιαφέρον για το νοσοκομείο, αλλά ανέκαθεν η πρόθεση της κυβέρνησης ήταν το εν λόγω νοσοκομείο να... κρατικοποιηθεί.

Γ.Σακ.

[SID:11988653]



## Στα 651,3 εκατ. οι εκκρεμείς οφειλές του Δημοσίου προς τις φαρμακευτικές

Της **ΔΕΣΠΟΙΝΑΣ ΚΟΝΤΗ**

**Στα 651,3 εκατ. ευρώ** έχουν ανέλθει οι εκκρεμείς οφειλές του Δημοσίου προς τις φαρμακευτικές εταιρείες-μέλη του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ) έως τις 30 Απριλίου του 2018, με στελέχη της αγοράς να μιλούν για σταδιακή αποκλιμάκωση των οφειλών του Δημοσίου προς τις εταιρείες, σε σύγκριση με προηγούμενα έτη. Αυτό, σύμφωνα με πηγές, οφείλεται πρωτίστως στον συμψηφισμό του rebate και του clawback που καλούνται να πληρώσουν οι εταιρείες στο Δημόσιο, αλλά και στη σταδιακή εξόφληση μικροποσών από την πλευρά του Δημοσίου. Έτσι, τα στοιχεία για τα συσσωρευμένα χρέη του ΕΟΠΥΥ, του ΕΣΥ και των στρατιωτικών νοσοκομείων ανήλθαν το 2017 στα 188,5 εκατ. ευρώ, εκ των οποίων τα 43,9 εκατ. αφορούν εκκρεμούσες οφειλές του ΕΟΠΥΥ προς τις εταιρείες, τα 134,6 εκατ. ευρώ οφειλές του ΕΣΥ και τα υπόλοιπα 10 εκατ. είναι χρέη των στρατιωτικών νοσοκομείων. Ωστόσο, τους 4 πρώτους μήνες του 2018, το σύνολο των συσσωρευμένων οφειλών του Δημοσίου στις φαρμακοβιομηχανίες ανήλθε στα 456,2 εκατ. ευρώ, ενώ, εάν συνυπολογιστούν τα 3,9 εκατ. ευρώ που εκκρεμούν από οφειλές έως τις 31/12/2015, τα 2,7 εκατ. ευρώ που αφορούν οφειλές του 2016, καθώς και τα 188,5 εκατ. του 2017, τα συσσωρευμένα χρέη ανέρχονται στα 651,3 εκατ. ευρώ. Μάλιστα, σύμφωνα με έρευνα του ΣΦΕΕ, το ποσό αυτό επιμερίζεται σε 311,1 εκατ. ευρώ που αφορούν τα χρέη από τον ΕΟΠΥΥ, 321,8 εκατ. από το ΕΣΥ και 18,4 εκατ. που είναι οι οφειλές των στρατιωτικών νοσοκομείων. Σημειώνεται ότι από τα χρέη ύψους 456,2 εκατ. ευρώ που προκύπτουν έως τον Απρίλιο του 2018 ένα μεγάλο μέρος, ήτοι 266,3 εκατ. ευρώ, αφορά οφειλές του ΕΟΠΥΥ, 183,4 οφειλές του ΕΣΥ, ενώ 6,5 εκατ. ευρώ των στρατιωτικών νοσοκομείων. Σε πιο αναλυτική βάση, για τι-

μολόγια που εκδόθηκαν από την 1η Ιανουαρίου 2017 έως τις 30 Απριλίου 2018, το σύνολο των χρεών του Δημοσίου (ΕΣΥ, ΕΟΠΥΥ, στρατιωτικά νοσοκομεία, ΝΠΙΔ, ΙΦΕΤ, δικαστικών φυλακών) ανήλθε στα 581,4 εκατ. ευρώ, με το ποσοστό αποπληρωμής τους έως το τέλος του Απριλίου να υπολογίζεται στο 65,32%. Σύμφωνα με πηγή της αγοράς, «παρότι τα στοιχεία αναφέρονται στην περίοδο μέχρι και τον Απρίλιο του 2018, η εικόνα για την πορεία των οφειλών των φορέων του Δημοσίου προς τις εταιρείες δεν δείχνει σημαντικές αλλαγές μέσα στους επόμενους μήνες». Μάλιστα, πηγή της αγοράς αποδίδει αυτήν την επίσημη για τη μείωση των οφειλούμενων ποσών προς τις

**Στελέχη της αγοράς μιλούν για σταδιακή αποκλιμάκωση των οφειλών προς τις εταιρείες, σε σύγκριση με προηγούμενα έτη.**

φαρμακευτικές εταιρείες στην πίεση που έχουν ασκήσει οι δανειστές τα τελευταία χρόνια. «Ωστόσο, υπάρχει φόβος ότι, μετά την έξοδο από το πρόγραμμα, ενδέχεται η κατάσταση να εκτροχιαστεί, με αποτέλεσμα οι ληξιπρόθεσμες οφειλές να κινηθούν ανοδικά», αναφέρει η ίδια πηγή.

Αξίζει να σημειωθεί ότι τα παραπάνω στοιχεία συγκέντρωσε ο ΣΦΕΕ, με βάση τις εκκρεμείς απαιτήσεις των εταιρειών-μελών του, για τιμολόγια που εκδόθηκαν από την 1η Ιανουαρίου 2017 έως τις 30 Απριλίου 2018. Συνεπώς, η συγκέντρωση των στοιχείων από τις εταιρείες έγινε σε εθελοντική βάση, γεγονός που αποδεικνύει ότι μπορεί να προκύπτει διαφορά σε σύγκριση με τα επίσημα στοιχεία των δημοσίων φορέων.



**Στην αγορά** ανησυχούν ότι μετά την έξοδο από το πρόγραμμα ενδέχεται η κατάσταση να εκτροχιαστεί, με αποτέλεσμα οι ληξιπρόθεσμες οφειλές να κινηθούν ανοδικά.



## ΝΕΑ ΜΕΛΕΤΗ

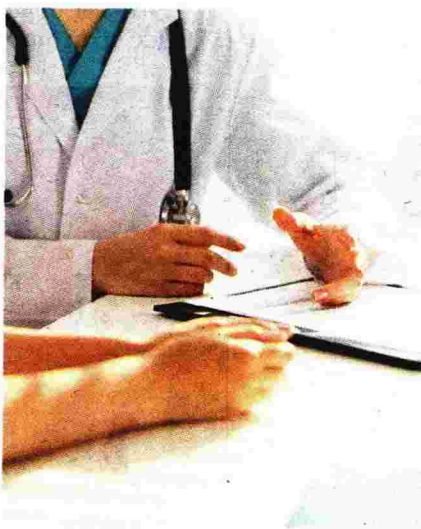
# Στο «μικροσκόπιο» η δεύτερη ιατρική γνώμη

**ΕΙΝΑΙ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΗ** η δεύτερη ιατρική γνώμη; Νέα μελέτη που δημοσιεύθηκε στην έγκριτη ιατρική επιθεώρηση «British Medical Journal» κατέληξε ότι εκείνοι που εμπιστεύονται τον γιατρό τους έχουν χαμηλότερα ποσοστά θνησιμότητας. Οι ερευνητές, με επικεφαλής τον καθηγητή Philip Evans, της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Exeter στη Βρετανία, ανέλυσαν τα ευρήματα 22 ερευνών από εννέα χώρες (μεταξύ των οποίων οι ΗΠΑ, Βρετανία, Νότια Κορέα, Ισραήλ) με στόχο να διαπιστώσουν πόσοι αλλάζουν τακτικά γιατρό και πόσοι επιμένουν στον ίδιο.

Η μεταанάλυση έδειξε ότι οι 18 έρευνες (το 82%) καταλήγουν πως η επαναλαμβανόμενη επαφή με τον ίδιο γιατρό σε διάστημα κατά μέσο όρο δύο ετών συνδεόταν με λιγότερους θανάτους συγκριτικά με εκείνους που συνήθιζαν να κλείνουν ραντεβού και με άλλον ειδικό.

Μάλιστα, το ίδιο ισχύει για όλες τις ειδικότητες «πρώτης γραμμής» – για παράδειγμα, παθολόγους, γενικούς γιατρούς και χειρουργούς. «Η συνέχεια στην ιατρική παρακολούθηση επιτρέπει σε γιατρό και ασθενή να γνωρίσουν ο ένας τον άλλον καλύτε-

ρα, γεγονός που οδηγεί σε καλύτερη επικοινωνία, μεγαλύτερη ικανοποίηση του ασθενούς, μεγαλύτερη προσκόλληση στις ιατρικές συμβουλές και πολύ λιγότερες εισαγωγές στο νοσοκομείο» δήλωσε ο δρ Evans. Ο ίδιος δε πρόσθεσε: «Δεδομένου ότι η ιατρική τεχνολογία και οι νέες θεραπείες κυριαρχούν στις ειδήσεις, η ανθρώπινη διάσταση στην ιατρική πρακτική έχει παραμεληθεί. Η μελέτη μας δείχνει όμως ότι μπορεί



να σώσει ζωές, γι' αυτό πρέπει να θεωρηθεί ζήτημα προτεραιότητας».

Εν τούτοις, τα αποτελέσματα της νέας αυτής μελέτης έρχονται σε αντίθεση με παλαιότερη που φέρει την υπογραφή της Mayo Clinic, με τους επιστήμονες να υποστηρίζουν ότι η δεύτερη γνώμη αποδεικνύεται σε κάποιες περιπτώσεις σωτήρια. Πιο συγκεκριμένα, στη δεύτερη αυτή μελέτη οι ειδικοί εξέτασαν τα στοιχεία 286 ασθενών που είχαν παραπεμφθεί στο Τμήμα Γενικής Παθολογίας της Mayo Clinic στο Ρότσεστερ των ΗΠΑ. Η έρευνά τους, η οποία δημοσιεύθηκε στην ιατρική επιθεώρηση «Journal of Evaluation in Clinical Practice», έδειξε ότι μόλις στο 12% των περιπτώσεων η αρχική διάγνωση επιβεβαιώθηκε. Αντίθετα, στο 21% των περιπτώσεων η αρχική διάγνωση άλλαξε ριζικά και στο 66% των περιπτώσεων τροποποιήθηκε ή επαναπροσδιορίστηκε.

Μετά την αποκάλυψη πως τα ιατρικά διαγνωστικά σφάλματα είναι πιο συχνά από ό,τι θα πίστευε κανείς, οι αμερικανοί επιστήμονες κατέληξαν στο συμπέρασμα ότι η γνώμη ενός δεύτερου γιατρού συνιστά ορθή πρακτική.

ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΚΕΕΛΠΝΟ ΕΝΑΝΤΙΟΝ ΠΟΛΑΚΗ

## Καταγγέλλουν παράνομες απολύσεις

«**ΠΑΡΑΝΟΜΕΣ ΑΠΟΛΥΣΕΙΣ**» με εντολή του αναπληρωτή υπουργού Υγείας Παύλου Πολάκη καταγγέλλει το ΔΣ του Σωματείου Εργαζομένων του Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ).

Σε σχετική ανακοίνωση υπογραμμίζεται μεταξύ άλλων ότι «ο Π. Πολάκης διώκει υπαλλήλους με πρώτον τον πρόεδρο του Σωματείου Εργαζομένων, τους οποίους δημόσια και ονομαστικά έχει στοχοποιήσει εδώ και πάνω από ένα χρόνο».

Επιπλέον, το Σωματείο καταλογίζει στον αναπληρωτή υπουργό Υγείας εκδικητική στάση, όταν σημειώνει ότι «φτάνει δε στο σημείο να ζητά τις απολύσεις τους ως σύγχρονος Ρωμαίος Αυτοκράτορας, μόλις 3 ημέρες μετά την έκδοση της δικαστικής απόφασης που τον καταδικάζει για συκοφαντική

δυσφήμιση και δικαιώνει τον πρόεδρο του Σωματείου Εργαζομένων». Και συνεχίζει: «Προφανώς η καταδίκη του από το Δικαστήριο μετέτρεψε το αίτημα της θέσεως σε αργία σε αίτημα για απόλυση! Τόση εμμονή, τέτοια ψύχωση, τόση αυθαιρεσία...».

Ειδικότερα και σύμφωνα με πληροφορίες, ενώ το ΔΣ του ΚΕΕΛΠΝΟ είχε κινήσει πειθαρχική διαδικασία εις βάρος τεσσάρων εργαζομένων και τους είχε αποστείλει κλήσεις σε ακρόαση με το ερώτημα της αργίας, στην ατζέντα της κτερινής συνεδρίασης του ΔΣ του Κέντρου συμπεριλήφθηκαν εκ νέου τα ονόματά τους με το ερώτημα της καταγγελίας της σύμβασης εργασίας τους. Οι ίδιες πηγές αναφέρουν εντούτοις, ότι μετά τις αντιδράσεις του προσωπικού το θέμα πήρε αναβολή για τα μέσα Ιουλίου.



«ΕΡΡΙΚΟΣ ΝΤΥΝΑΝ»

## Φρένο στην πώλησή του

Κρίσιμη συνάντηση του αν. υπουργού Π. Πολάκη με τον διευθύνοντα σύμβουλο της Τράπεζας Πειραιώς για επιστροφή του νοσοκομείου στον αρχικό κοινωφελή χαρακτήρα του και την επαναφορά του στο ΕΣΥ. **ΣΕΛ. 16, 25**





# Φρένο στην πώληση του «Ερρίκος Ντυνάν»

**Την ώρα** που η Τράπεζα Πειραιώς αναζητεί επενδυτές, ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Π. Πολάκης δηλώνει ότι η κυβέρνηση θα επιδιώξει να ξαναχαρακτηριστεί «μη κερδοσκοπικό» το νοσοκομείο με απώτερο στόχο την ένταξή του στο ΕΣΥ

**Ν**των **ΑΝΤΑΣ ΨΑΡΡΑ, ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

α επαναφέρει τον μη κερδοσκοπικό χαρακτήρα του νοσοκομείου «Ερρίκος Ντυνάν» είναι η πρόθεση της κυβέρνησης, ξεκαθαρίζει μιλώντας στην «Εφ.Συν.» ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας, Παύλος Πολάκης, λίγο πριν από τη δημοπρασία του Κοινοφελούς Ιδρύματος τον Σεπτέμβριο κι ενώ η Pricewaterhouse Coopers για λογαριασμό της Τράπεζας Πειραιώς έχει ήδη ξεκινήσει τη διαδικασία διερεύνησης προθέσεων διαφόρων παικτών που θα μπορούσαν να είναι δυνητικο αγοραστές.

Δεδομένης αυτής της πολιτικής βούλησης της κυβέρνησης, ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας καλεί την Τράπεζα Πειραιώς –καθώς και τους τυχόν επίδοξους επενδυτές– να μην καταφύγει σε ενέργειες που θα μπορούν μετά να αμφισβητηθούν και να ακυρωθούν με όλους τους νόμιμους τρόπους. Όσο για το μέλλον και τις προοπτικές του ιδρύματος, δεν αποκλείεται η επαναφορά του στο Εθνικό Σύστημα Υγείας, τονίζει ο Παύλος Πολάκης, απαντώντας σε ερώτημα της «Εφ.Συν.». «Το υπουργείο Υγείας θα εξαντλήσει κάθε μέσο έτσι ώστε να εντάξει το νοσοκομείο στο δημόσιο σύστημα υγείας», επισφαιρίζει. Αλλωστε, σημειώνει πως «αυτοί που τελικά θα αποφασίσουν συνεκτιμώντας τα πορίσματα της εξεταστικής επιτροπής, είναι η ελληνική κυβέρνηση και το υπουργείο Υγείας». Επιπλέον αναμένεται παράλληλα και η δικαστική συνέχεια της υπόθεσης για τα φυσικά πρόσωπα και η

όποια συσχέτιση με τα πορίσματα της εξεταστικής επιτροπής. Σήμερα ο αν. υπουργός θα συναντηθεί με τον διευθύνοντα σύμβουλο της Τράπεζας Πειραιώς, Χρ. Μεγάλο. Σημειώνεται ότι το «Ερ. Ντυνάν» παραμένει ένα νοσοκομείο «φιλέτο» στο κέντρο της Αθήνας με μεγάλες δυνατότητες ανάπτυξης. Γι' αυτό άλλωστε έχουν εκδηλώσει κατά καιρούς ενδιαφέρον για την αγορά του μεγάλοι επενδυτικοί όμιλοι.

## Συνειδητή απαξίωση

«Το "Ερρίκος Ντυνάν" ήταν ένα νοσοκομείο Κοινοφελούς Ιδρύματος που ενώ για πολλά χρόνια εξυπρέτησε πολιτικά και πελατειακά συμφέροντα της Ν.Δ. και του ΠΑΣΟΚ, εν τέλει μεθοδικά και συνειδητά απαξιώθηκε, καταλήγοντας να πλειστηριαστεί στην εταιρεία "ΗΜΙΘΕΑ" της Τράπεζας Πειραιώς», επισφαιρίζει ο Π. Πολάκης και θυμίζει ότι «με ευθύνες προκατόχων υπουργών, τόσο του Λοβέρδου όσο και των Γεωργιάδη-Βορίδη, η διαδικασία που ακολουθήθηκε ήταν σκανδαλώδης και η πράξη παράνομη, καθότι αφ' ενός η περιουσία του Κοινοφελούς Ιδρύματος δεν μπορεί να πλειστηριαστεί και αφ' ετέρου δεν μπορεί μια άδεια νοσηλευτικού ιδρύματος να μετατραπεί σε άδεια ιδιωτικής κλινικής. Αυτά εξάλλου εξακριβώθηκαν και στην εξεταστική επιτροπή της Βουλής».

Σε απόλυτη σύμπτωση οι πρώην υπουργοί Υγείας από τον Δεκέμβριο του 2010 μέχρι και τον Σεπτέμ-



**Ο Π. Πολάκης στη συνάντηση που θα έχει σήμερα με τον διευθύνοντα σύμβουλο της Τράπεζας Πειραιώς, Χρ. Μεγάλο, θα προειδοποιήσει σχετικά με τις προθέσεις της κυβέρνησης για το μέλλον του «Ερρίκος Ντυνάν». Δεξιά ο Αν. Μαρτίνης, ο ίδιος μέχρι στιγμής υπόδικος για την υπόθεση του «Ντυνάν»**

βριου του 2014, οπότε διενεργήθηκε ο πλειστηριασμός του νοσοκομείου «Ερρίκος Ντυνάν», προέβλεπαν σε όλες τις ενέργειες με αποτέλεσμα να καταργηθεί ο μη κερδοσκοπικός χαρακτήρας του. Πετάρχηκε στα σκουπίδια η γνωμοδότηση του Νομικού Συμβουλίου του Κράτους που έκρινε τη σύμπραξη Ιατρικού Κέντρου («Γαία»)-«Ερρίκος Ντυνάν» μη σύνομη και το 2011 με σειρά νομικών ελιγμών μετατράπηκε σε κερδοσκοπικό οργανισμό και μπήκαν μέσα επιχειρηματίες με προφανές κίνητρο τις φοροαπαλλαγές λόγω του κοινοφελούς χαρακτήρα του.

**Α.** Η τροποποίηση της ιδρυτικής πράξης του ιδρύματος (το 2011) και του νόμου με τον οποίο κυρώθηκε η ιδρύσή του προέβλεπε τη δυνατότητα 1. Να «πωλεί, μισθώνει, προβαίνει σε χρηματοδοτική μίσθωση και εκμεταλλεύεται εν γένει τα περιουσιακά του στοιχεία, συμπεριλαμβανομένου και του νοσηλευτικού του ιδρύματος ως ομάδας περιουσίας». 2. Να «συστήσι ανώνυμη εταιρεία στην οποία μέτοχοι θα είναι επιχειρηματίες και το ίδιο το ίδρυμα "Ερρίκος Ντυνάν"».

Με τον τρόπο αυτό «ο κοινοφελής με σκοπό της παροχής ιατρικής περίθαλψης θα επιδιώκεται μέσω της συμμετοχής του ιδρύματος στην εν λόγω ανώνυμη εταιρεία και κατά συνέπεια το ίδρυμα θα έχει κερδοσκοπικό χαρακτήρα». Με το πρώτο το «Ερρίκος Ντυνάν» μπορούσε να φιλοξενεί νομίμως πλέον και άλλες «Γαίες», ενώ με το δεύτερο μπορούσε να μοιράσει μερίδιά του σε επιχειρηματίες. Σε κάθε περίπτωση οι ιδιώτες πλέον θα ρύθμιζαν τις τιμές παρεχόμενων υπηρεσιών, αμοιβές προσωπικού κ.ο.κ.

## Η τροπολογία του 2011

**Β.** Στη δεύτερη τροπολογία του 2011 αναφέρεται ότι «στη νέα μορφή -επιχειρηματικού ιδρύματος με ευρεία έννοια- είναι ευνόμοτο ότι όσο μικρότερη είναι η εκπροσώπηση του ιδρύματος στη διοίκηση της ανώνυμης εταιρείας τόσο μεγαλύτερη θα είναι η αποφασιστική εξουσία των επιχειρηματιών στη λειτουργία του νοσοκομείου, αυτό είναι όμως θέμα συμφωνίας. Αντίστροφα, το ίδρυμα που τώρα αντιμετωπίζει οικονομικά προβλήματα θα μπορούσε να ορθοποδήσει χάρη στα κεφάλαια των επιχειρηματιών μετόχων. Οι τελευταίοι έχουν κάθε λόγο να προβούν σε αυτή την επένδυση, διότι εφόσον εξακολουθεί να επιδιώκεται κοινοφελής σκοπός, το ίδρυμα θα έχει τις φορο-

λογικές απαλλαγές των κοινοφελών ιδρυμάτων». Ανατρέχοντας στη γνωμοδότηση του Νομικού Συμβουλίου του Κράτους διαβάζουμε ότι: «Ο όρος σύμφωνα με τον οποίο παραχωρούνται στην εταιρεία (Γαία) χώροι, δυνάμει μισθωτικής συμβάσεως, προκειμένου να "εγκαταστήσει" σ' αυτούς "μαιευτική-γυναικολογική κλινική" αντίκειται σε άρθρα του καταστατικού από τα οποία προκύπτει ότι επί της λ. Μεσογείων 107 ακίνητο δωρήθηκε από τον Ερυθρό Σταυρό για τη στέγαση σ' αυτό νοσηλευτικού ιδρύματος μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα και όχι για τη μίσθωση ορισμένων από τους χώρους του για την "εγκατάσταση" σ' αυτό "ανεξάρτητης ιδιωτικής κλινικής"...». Ο Αν. Λοβέρδος καταθέτοντας στην εξεταστική είτε ότι αυτός ήταν ο μοναδικός τρόπος για να διατηρηθεί η λειτουργία του ως κοινοφελούς ιδρύματος.

**Γ.** Το «στολίδι» που χτίστηκε και εξοπλήστηκε με τα πλέον σύγχρονα ιατρικά μηχανήματα ανήκε στο Κοινοφελές Ιδρυμα Ερυθρός Σταυρός (χρηματοδοτούμενο από το Δημόσιο), ενώ πουλήθηκε το 2014 στη νεοσύστατη θυγατρική εταιρεία της Τράπεζας Πειραιώς. Ανήκε εξ ολοκλήρου στο Κοινοφελές Ιδρυμα Ερρίκος Ντυνάν ΝΠΙΔ, που ιδρύθηκε από τον Ελληνικό Ερυθρό Σταυρό. Με το τεράστιο σκάνδαλο χρεών τα οποία επιβάρυναν το νοσοκομείο εξαιτίας των απλήρωτων υποχρεώσεων, των πανάκριβων υπηρεσιών, των αδιανόπτων ρουσφετιών σε δωρεάν νοσηλείες επωνύμων (πολιτικών, δημοσιογράφων και επιχειρηματιών), των υπέργογων αμοιβών στελεχών -ανάμεσά τους και πρόσωπα που σήμερα κουνάνε το δάκτυλο αρθρογραφώντας εναντίον της κυβέρνησης-, ακόμα και όταν όλοι οι εργαζόμενοι ήταν απλήρωτοι, και των ανεξόφλητων δανείων με βασικό δανειοδότη την Τράπεζα Πειραιώς (90 εκατ.) απαξιώθηκε και αποτέλεσε τελικά μια εύκολη λεία. Με τροπολογία της κυβέρνησης Σαμαρά και με πρόσχημα τη διάσωση των θέσεων εργασίας στο ήδη χρεοκοπημένο «Ντυνάν» και στον Ερυθρό Σταυρό χορηγήθηκαν ασφαλιστικές ενημερότητες και παρατάσεις. Η ίδια τροπολογία επίσης απαλλάσσει από την ποινική ή αστική δίωξη τα μέλη των διοικητικών συμβουλίων του Ερυθρού Σταυρού και του Κοινοφελούς Ιδρύματος για πράξεις ή παραλείψεις τους σχετικά με φορολογικές, ασφαλιστικές ή εργοδοτικές υποχρεώσεις. Μόνος μέχρι στιγμής υπόδικος, ο Ανδρέας Μαρτίνης. Ο ίδιος καταθέτοντας στην εξεταστική επιτροπή της Βουλής (14/6/2017) είπε: «Η πρώτη λαίλαπα στο Ντυνάν ακούει στο όνομα Λοβέρδος και συνεχίστηκε επί Γεωργιάδη-Βορίδη».

**Δ.** Ο υπουργός Μάκης Βορίδης πέρασε στη συνέχεια τροπολογία (9/2014) που προέβλεπε ότι, σε περίπτωση αναγκαστικού πλειστηριασμού στοιχείων ενεργητικού ιδιωτικής νοσηλευτικής μονάδας ή ιδιωτικής κλινικής, ανεξάρτητα από τη νομική της μορφή, μεταβιβάζεται μαζί με τα ανωτέρω αυτοδικαίως στον πλειοδότη και η διοικητική άδεια ίδρυσης και λειτουργίας ιδιωτικής κλινικής. Λίγο πριν πουληθεί το «Ερρίκος Ντυνάν» στην εταιρεία ειδικού σκοπού «ΗΜΙΘΕΑ Α.Ε.» είχε χρέη 300 εκατ. ευρώ και εξαγοράστηκε έναντι 115.135.251 ευρώ από την εν λόγω εταιρεία κατά τη διάρκεια του πλειστηριασμού με τιμή πρώτης προσφοράς τα 115 εκατ. ευρώ.

## Δικαστική διερεύνηση

Η δικογραφία που σχηματίστηκε για το μεγάλο αυτό σκάνδαλο διαχωρίστηκε ως προς τα πολιτικά πρόσωπα και εστάλη στη Βουλή το 2017 από τους εισαγγελείς Α. Ελευθεριάνο και Ε. Ράικου (πριν η ίδια παραιτηθεί). Η εξεταστική επιτροπή για την Υγεία έχει ήδη ολοκληρώσει τη διερεύνηση του «Ντυνάν» και αναμένεται να καταλήξει σε πόρισμα. Οι υπουργοί που ελέγχονται είναι οι Αδ. Γεωργιάδης, Κ. Χατζηδάκης, Π. Μπαράκης, Αν. Λυκουρέντζος, Μ. Βορίδης.

Το βασικό επιχείρημα της αντιπολίτευσης στην εξεταστική επιτροπή ήταν ότι το «Ντυνάν» δεν αποτελούσε τμήμα του, δεν ήταν κοινοφελές ίδρυμα, ενώ αντίθετα η πλειοψηφία ανέτεινε ότι μεθοδευμένα τροποποιήθηκε ο χαρακτήρας του, είχε σύμβαση με τον ΕΟΠΥΥ και αποτελούσε ένα νοσοκομείο όπως το «Ονάσειο» κ.ά. Όπως είχε δηλώσει στην «Εφ.Συν.» ο πρώην γ.γ. Διαφάνειας και Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων Γ. Σούρλας: «Στην υπόθεση του "Ερρίκος Ντυνάν" υπάρχουν ευθύνες των πολιτικών προϊσταμένων».





### Φάρμακα για παιδιά στο κέντρο προσφύγων Διαβατών

Φάρμακα, προοριζόμενα κυρίως για παιδιά, απεστάλησαν χθες στο Κέντρο Φιλοξενίας Προσφύγων των Διαβατών Θεσσαλονίκης, κατόπιν ενεργειών του διοικητή της 3ης ΥΠΕ Γιώργου Κίρκου, ο οποίος ανταποκρίθηκε άμεσα σε αίτημα που δέχτηκε την περασμένη εβδομάδα από υπευθύνους του Κέντρου. Η προμήθεια φαρμακευτικού υλικού, για το εν λόγω Κέντρο Φιλοξενίας, εντάσσεται στο πρόγραμμα «Ολοκληρωμένη Επείγουσα Παρέμβαση Υγείας για την Προσφυγική Κρίση» και αποφασίστηκε σε συνεννόηση με τον πρόεδρο του ΚΕΕΛΠΝΟ, Θεόφιλο Ρόζιμπεργκ.

Όπως ανέφερε στο ΑΠΕ-ΜΠΕ ο κ. Κίρκος, πρόκειται κυρίως για αντιβιοτικά, αντιδιαρροϊκά και αντιβηχικά, και η ποσότητα που στάλθηκε αρκεί για ένα μήνα, ενώ τους επόμενους μήνες θα αποσταλούν και άλλα φάρμακα. Η προμήθεια φαρμάκων στους πρόσφυγες/μετανάστες έγινε στο πλαίσιο της Παροχής Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας στους Πρόσφυγες και η έγκριση προς το παρόν είναι για τρεις μήνες.



## Ελέγχοι για τη γαστρεντερίτιδα

Για το σοβαρό περιστατικό με τα 13 άτομα που έσπευσαν στο Νοσοκομείο Καλαμάτας με συμπτώματα γαστρεντερίτιδας - σαλμονέλλας, πιθανότατα από γουρνοπούλα που έφαγαν, ενημερώθηκαν το ΚΕΕΛΠΝΟ και η Διεύθυνση Υγείας της Περιφερειακής Ενότητας Μεσσηνίας. Σύμφωνα με ενημέρωσή μας από την υπηρεσία της Π.Ε., άμεσα θα προβεί στον προβλεπόμενο υγειονομικό έλεγχο στο κατάστημα από το οποίο οι ασθενείς ανέφεραν πως αγόρασαν γουρνοπούλα. Ο έλεγχος προβλέπει τη λήψη δειγμάτων από τους πάγκους κοπής και τα μαχαίρια, καθώς και καλλιέργεια κοπράνων του προσωπικού. Απ' αυτά και από την εικόνα καθαριότητας του καταστήματος θα εξαρτηθεί η επιβολή κυρώσεων. Αν διαπιστωθούν σοβαρές παραβάσεις, προβλέπεται μέχρι και προσωρινό κλείσιμο με απόφαση του περιφερειάρχη Πελοποννήσου. Γ.Σ.



# Ζητούν επαναπρόσληψη γιατρών στον ΕΟΠΥΥ

Την επαναπρόσληψη σήμερα κιόλας 19 ιατρών (12 στην Καλαμάτα και 7 στην Κυπαρισσία) πρώην εργαζομένων στον ΕΟΠΥΥ Μεσσηνίας, οι οποίοι προσέφυγαν δικαστικά και δικαιώθηκαν, ζητεί η Πανελλήνια Ομοσπονδία Συλλόγων Επιστημονικού Υγειονομικού Προσωπικού ΕΟΠΥΥ-ΠΕΔΥ.

Ο πρόεδρος της ΠΟΣΕΥΠ Παναγιώτης Ψυχάρης μιλώντας χθες σε σχετική συνέντευξη Τύπου από την Καλαμάτα κατήγγειλε ως υπαίτιο για την καθυστέρηση στην εκτέλεση της δικαστικής απόφασης τον πρόεδρο της 6ης Υγειονομικής Περιφέρειας Παναγιώτη Νικολόπουλο. Η δικαστική απόφαση είναι άμεσα εκτελεστή και παρόλα αυτά ο κ. Νικολόπουλος “κωλύσειργεί” απαράδεκτα πλες και είναι βιλάει του η 6η ΥΠΕ”, είπε ο κ. Ψυχάρης. Και πρόσθεσε ότι τα δικαστήρια δικαίωσαν τους συναδέλφους του από τον περασμένο Φεβρουάριο και έχουμε Ιούλιο, ενώ παράλληλα και ο υπουργός Υγείας έχει δώσει σχετική εντολή για την επαναπρόσληψη του προσωπικού, το οποίο απολύθηκε το 2014 με το νόμο Γεωργιάδη. “Καταγγέλλουμε με κεφαλαία γράμματα τον διοικητή της 6η ΥΠΕ κ. Νικολόπουλο γιατί δεν άκουσε ούτε την απόφαση του υπουργού του και πρέπει αύριο να τους προσλάβει όλους, καθώς έχει και ποινικές ευθύνες εκτός από διοικητικές”, ανέφερε χαρακτηριστικά ο ίδιος. Στο θέμα αυτό αναφέρθηκε και το μέλος της Ομοσπονδίας και πρόεδρος του συλλόγου Αργολίδας Προκόπης Κωστάκης. Παρών στην συνέντευξη, η οποία δόθηκε στο Κέντρο Υγείας Καλαμάτας, ήταν και ο εκπρόσωπος των απολυμένων γιατρών της Μεσσηνίας Γιώργος Λαφάζινος.

## ΤΙ ΑΛΛΑΖΕΙ Η ΕΠΑΝΑΠΡΟΣΛΗΨΗ ΙΑΤΡΩΝ ΣΤΗΝ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΥΓΕΙΑ

Ο Παν. Ψυχάρης ανέλυσε και τι σημαίνει αυτό (η επαναπρόσληψη των 12 ιατρών) πρακτικά για το Κέντρο Υγείας Καλαμάτας και πρώην ΠΕΔΥ: “Στην Καλαμάτα, αν αφαιρέσουμε τους επικουρικούς ιατρούς που θα φύγουν κάποια στιγμή και 4 άλλους που θα πάρουν



σύνταξη, μένουν 17 γιατροί”. Σύμφωνα λοιπόν με τον ίδιο, με την επαναπρόσληψη των 12 ιατρών “γίνονται 29 και δυναμώνει η μονάδα”. Επιπρόσθετα “εκεί που δεν υπήρχε νευρολόγος, θα υπάρχει νευρολόγος, εκεί που δεν υπήρχε ενδοκρινολόγος θα υπάρχει, εκεί που δεν υπήρχε οφθαλμίατρος πριν τώρα θα υπάρχει, καθώς και δύο γαστρεντερολόγοι και πνευμονολόγος”, σημείωσε και αναρωτήθηκε “αυτό δεν το πλέμε κέρδος για την υγεία;”. Το ίδιο είπε ισχύει και για την Κυπαρισσία, όπου εκεί είναι να επιστρέψουν 7 γιατροί.

## Ο... ΕΠΑΙΣΧΥΝΤΟΣ ΝΟΜΟΣ

Ο Π. Κωστάκης μεταξύ άλλων είπε ότι αν υπάρχει ακόμα δημόσια πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας είναι “γιατί η Ομοσπονδία μας κατέφυγε στη δικαστική προστασία των γιατρών που επεδίωκαν να τους απολύσουν”. Και σημείωσε ότι “από τους 2.500 γιατρούς που έμειναν στην πρωτοβάθμια υγεία -άλλοι 2.500 απολύθηκαν με εκείνο τον epαίσχυντο νόμο του 2014, το νόμο Γεωργιάδη- οι μισοί από αυτούς, δηλαδή οι 1.200 περίπου έμειναν με δικαστική προστασία καταφεύγοντας σε αγωγές και ασφαλιστικά μέτρα”. Σύμφωνα λοιπόν με τον ίδιο, “αν δεν είχαν μείνει αυτοί οι γιατροί, το υπόλειμμα της δημόσιας υγείας θα είχε εξαθλωθεί και η πρωτοβάθμια υγεία θα είχε γίνει έρμαιο στα χέρια των μεγάλων

ιδιωτικών συμφερόντων”.

Είπε ακόμα ότι από τις αρχές του χρόνου επανήλθαν με αποφάσεις δικαστηρίων 300 γιατροί σε όλη την Ελλάδα, ενώ στη Μεσσηνία η επιστροφή των 19 ιατρών “θα σήμαινε μια ενίσχυση κατά 50% τουλάχιστον της συγκεκριμένης δομής (σ.σ. του Κέντρου Υγείας Καλαμάτας) και αναδημιουργία από τις στάχτες της, της δημόσιας δομής της Κυπαρισσίας”.

## Η ΑΠΑΞΙΩΣΗ ΤΩΝ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΔΟΜΩΝ ΕΥΝΟΕΙ ΤΑ ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΣΥΜΦΕΡΟΝΤΑ

Ο εκπρόσωπος των απολυμένων γιατρών της Μεσσηνίας (οι οποίοι μάλιστα παρακολούθησαν την συνέντευξη Τύπου) Γιώργος Λαφάζινος τόνισε στην εισαγωγική τοποθέτησή του ότι “ο σχεδιασμός του πρωτοβάθμιου συστήματος υγείας και η οικοδόμησή του απαιτεί συλλογικότητα και σοβαρότητα, καθώς και αποφασιστικότητα”. Μίλησε ακόμα για απαξίωση του δημόσιου συστήματος υγείας, ακόμα και για αδικίες σε βάρος των γιατρών και είπε ότι “η υγεία εδώ και 3-4 χρόνια δεν λειτουργεί σωστά”, γιατί ενώ έχει ανάγκη από χρηματοδότηση ώστε “να είναι ένα αξιόπιστο σύστημα που θα διασφαλίζει υψηλού επιπέδου υπηρεσίες υγείας, διαπιστώνουμε ότι το 95% των παραπεμπτικών των γιατρών γίνονται προς μεγάλα ιδιωτικά ιατρικά κέντρα”.

## ΧΩΡΙΣ ΟΥΣΙΑ ΟΙ ΤΟΜΥ

Ως μια απαράδεκτη παρέμβαση στον χώρο της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας χαρακτήρισε ο Παν. Ψυχάρης και τις ΤΟΜΥ. Είπε μάλιστα ότι εξαναγκάζουν τους συναδέλφους τους να... μετατραπούν σε οικογενειακούς ιατρούς γιατί δεν τους βγαίνει το νέο σύστημα, λέγοντας ότι αρχικά σχεδιάστηκαν ως ιατρεία γειτονιάς. “Η ουσία των ΤΟΜΥ είναι να είναι ιατρεία γειτονιάς –επειδή δεν βρήκαν ιατρεία γειτονιάς και έγιναν χωρίς μελέτη, τις στεγάζουμε στα κέντρα υγείας γιατί είναι η εύκολη λύση”, ανέφερε ο ίδιος. Και πρόσθεσε ότι “αυτό δημιουργεί ένα συνωσιισμό και δεν ξέρουμε τι ρόλο θα παίξουν αυτές οι ΤΟΜΥ στο μέλλον”. **Ν.Κ.**

