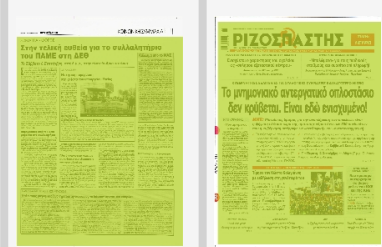


Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 04-09-2018
Κυκλοφορία: 2300 Επιφάνεια: 995.14 cm² Αρθρογράφος:
Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ, ΥΓΕΙΑ_ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΩΜΑΤΕΙΑ - ΦΟΡΕΙΣ

Στην τελική ευθεία για το συλλαλητήριο του ΠΑΜΕ στη ΔΕΘ

Το Σάββατο 8 Σεπτεμβρίου, στις 6 μ.μ., στην πλατεία Αριστοτέλους

Στην τελική ευθεία για την επιτυχία του συλλαλητηρίου του ΠΑΜΕ το Σάββατο 8 Σεπτεμβρίου στη Θεσσαλονίκη, στις 6 μ.μ. στην πλατεία Αριστοτέλους, με αφορμή τα εγκαίνια της ΔΕΘ, έχουν μπει οι ταξικές δυνάμεις στη Βόρεια Ελλάδα, κλιμακώνοντας τις παρεμβάσεις τους με περιόδους και εξορμήσεις σε χώρους δουλειάς και συνοικίες, με συσκέψεις και συνειδήσεις, με κεντρικό σύνθημα «**Μπροστά οι δικές μας ανάγκες και όχι τα κέρδη των λίγων**».

Μέσα από την καθημερινή επαφή τους με τους εργαζόμενους και το λαό, αναδεικνύουν την ανάγκη να απαντηθεί αγωνιστικά η κυβερνητική κοροϊδία περί «εξόδου από τα μνημόνια», τη στιγμή που κλιμακώνεται η αντιλαϊκή επίθεση, όπως και η εμπλοκή σε επικίνδυνους ιμπεριαλιστικούς σχεδιασμούς και ανταγωνισμούς για τη διασφάλιση των κερδών του κεφαλαίου. Καλούν τους εργαζόμενους, τα λαϊκά στρώματα να υψώσουν την πλάτη στις δυνάμεις τους εργοδοτικού και κυβερνητικού συνδικαλισμού που βάζουν πλάτη για την προώθηση αυτής της επίθεσης. Να οργανώσουν τον αγώνα τους μέσα από τα Σωματεία, τις Επιτροπές Αγώνα, στους τόπους δουλειάς και στους κλάδους, με επικεντρωτό τις σύγχρονες ανάγκες τους, κόντρα σε κυβέρνηση - κεφάλαιο - NATO - ΕΕ.

Παρεμβάσεις από το ΠΑΜΕ μπροστά στο συλλαλητήριο

Με αντικείμενο την προετοιμασία του συλλαλητηρίου στη ΔΕΘ, των αντίστοιχων συλλαλητηρίων στην Αττική και αλλού, καθώς και τον σχεδιασμό της αγωνιστικής συνέχειας το επόμενο διάστημα, το περασμένο Σάββατο συνεδρίασε η **Εκτελεστική Γραμματεία του ΠΑΜΕ**.

Μπροστά στο συλλαλητήριο στη ΔΕΘ το ΠΑΜΕ προγραμματίζει τα εξής:

- **Συσκέψεις - συγκεντρώσεις - συζητήσεις σε χώρους δουλειάς στην Κεντρική Μακεδονία**, με την παρουσία στελεχών των Εργατικών Κέντρων, των Ομοσπονδιών, των συνδικάτων.
- **Συνέντευξη Τύπου την Παρασκευή 7/9**, στις 12 το μεσημέρι, στην αίθουσα συνεδριάσεων του Εργατικού Κέντρου Θεσσαλονίκης. Θα παρεμβούν εκπρόσωποι της ΠΑΣΕΒΕ, της ΟΓΕ, του ΜΑΣ και της Πανελλαδικής Επιτροπής των Μπλόκων. Θα παρουσιάσουν το πρόγραμμα δράσης και οι στόχοι του ταξικού κινήματος το επόμενο διάστημα, καθώς επίσης και οι **διεκδικήσεις για την προστασία των ανέργων και το ρόλο του ΟΑΕΔ**.
- Στην ίδια συνέντευξη Τύπου θα παρουσιαστεί **λευκώμα με τους απεργιακούς αγώνες**

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Μαχητική παρέμβαση στη φιάστα του υπουργείου Υγείας

Μαχητική παρέμβαση στη φιάστα που οργάνωσε χτες το υπουργείο Υγείας στο δημαρχείο της Θεσσαλονίκης, για τον «Δημόσιο απολογισμό του κυβερνητικού έργου στην Υγεία και τις πολιτικές προτεραιότητες στη μεταμνημονιακή περίοδο», πραγματοποιήσαν **συνδικαλιστές και εργαζόμενοι από το χώρο της Υγείας, μαζί με εκπροσώπους των συνταξιοδικών οργανώσεων**.



Από τη χιουσινή παρέμβαση στην κυβερνητική φιάστα

Με συνθήματα όπως «**Δώστε λεφτά για την Υγεία και όχι για του NATO τα σφαγεία**», υποδέχθηκαν αγωνιστικά την πολιτική ηγεσία του υπουργείου. Οι συγκεντρωμένοι κατήγγειλαν την πολιτική της κυβέρνησης και απαιτήσαν αποκλειστικό δημόσιο, δωρεάν σύστημα Υγείας - Πρόνοιας, αύξηση της χρηματοδότησης, προσλήψεις μόνιμου προσωπικού.

Αργότερα, παρέμβαση από το βήμα της εκδήλωσης έκανε η **Ελένη Μπακιρλή**, στέλεχος του ΠΑΜΕ, εκλεγμένη στο Γενικό Συμβούλιο της ΠΟΕΔΗΝ και της ΑΔΕΔΥ. Κατήγγειλε την πολιτική της υποχρηματοδότησης, την έλλειψη προσωπικού, τη γενίκευση της ελαστικής απασχόλησης, αλλά και τη «μεταρρύθμιση» στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, με την οποία μπαίνουν νέοι «κρόφτες» για τους ασφαλισμένους.

Εκπομπές του ταξικού κινήματος, των Εργατικών Κέντρων, των Ομοσπονδιών, των συνδικάτων, από την εκδήλωση της καπιταλιστικής κρίσης έως σήμερα (2009 - 2017).

Πλατύ αγωνιστικό κάλεσμα με καθημερινές εξορμήσεις και πρωτοβουλίες

Το αγωνιστικό κάλεσμα για μαζική συμμετοχή στο συλλαλητήριο μεταφέρουν καθημερινά κλιμάκια των σωματείων με εξορμήσεις σε χώρους δουλειάς. Χτες πραγματοποιήθηκαν μετράβι άλλων εξορμήσεις σε σκάμματα του μετρό, σε διοικητικές υπηρεσίες και παιδικούς σταθμούς, σε εταιρείες πληροφορικής και τηλεπικοινωνιών, σε εργαζόμενους στην καθαριότητα **ναοσκομείων** κ.α.

Για σήμερα Τρίτη προγραμματίζονται εξορμήσεις στη Θεσσαλονίκη μεταξύ άλλων από τα

σωματεία δημόσιας διοίκησης, εμποροϋπαλλήλων, οικοδόμων, τηλεπικοινωνιών και πληροφορικής, φαρμάκου κ.ά.

Ο **Σύλλογος Εργαζομένων ΟΤΑ και Δημοτικών Επιχειρήσεων Ν. Θεσσαλονίκης**, το πρωί προγραμματίζει εξόρμηση στην καθαριότητα του δήμου Πύλαιας - Χοσιόπη, ενώ στις 6 μ.μ. οργανώνει **μηχανοκίνητη πορεία στο κέντρο** της Θεσσαλονίκης και τις συνοικίες με αφετηρία το ΕΚΘ.

Παράλληλα, στο πλαίσιο των δράσεων για την ανάδειξη των λαϊκών προβλημάτων, θα πραγματοποιηθούν **παρεμβάσεις για το οξυμένο πρόβλημα των αστικών συγκοινωνιών: Σήμερα, Τρίτη**, στις 11 π.μ., κινητοποίηση στα γραφεία του ΟΑΣΘ. **Αύριο Τετάρτη**, στις 3 μ.μ. πανεξόρμηση στον τελεματικό σταθμό στο ΙΚΕΑ. Την **Πέμπτη 6/9** निकετοφορίες στις δυτικές συνοικίες, στις 7 μ.μ., στην πλατεία Γαλοπούλου στην Ξηροκρήνη και στην πλατεία Εούσου.

Πολύωρη δραστηριότητα βρίσκεται σε εξέλιξη από τα Σωματεία και στους άλλους νο-

Κάλεσμα από το ΜΑΣ

«**Η κοροϊδία και η αντιλαϊκή πολιτική δεν μπορούν να κρυφτούν πίσω από φιάστες**», τονίζει το **Μέτωπο Αγώνα Σπουδαστών** και καλεί στα συλλαλητήρια που οργανώνει το ΠΑΜΕ με αφορμή τη ΔΕΘ σε Θεσσαλονίκη και Αθήνα.

Μεταξύ άλλων, σημειώνει τα εξής: «**Την "δικαιη ανάπτυξη"** τη ζει ήδη το 36% των αποφοίτων που είναι άνεργοι, το 57% των εργαζόμενων πτυχιούχων που αμείβεται με 400-800 ευρώ! Την **έζησαν** οι χιλιάδες φοιτητές που εργάστηκαν στον Τουρισμό ανασφάλιστοι, σε εξαντλητικές συνθήκες, ενώ οι ξενοδοχοί μετράνε κέρδη δισεκατομμυρίων! Την βλέπουν μπροστά τους οι πρωτοετείς συναδέλφου που αναζητούν στέγη. Με τις εστίες να μην αρκούν αφού το κράτος κόβει από τη φοιτητική μέριμνα για να μοιχάσει με χρήμα εργολάβους και μεγαλοεπιχειρηματίες. Με τα νοίκια να εκτοξεύονται για να βγάλουν κέρδη τα μεγάλα μεσιτικά γραφεία. Την αντιμνημονιακή και μεταπτυχιακή φοιτητές με την επιβίωση διδάκτρων σε 283 ΓΠΜΣ περισσότερα από πέσο».

Το ΜΑΣ καλεί φοιτητές και σπουδαστές να παλέψουν, μαζί με το λαό, κόντρα στην πολιτική κυβέρνησης - ΕΕ, «για ουσιαστική αναβάθμιση των σπουδών μας, για δουλειά με δικαιώματα».

μούς σε Μακεδονία και Θράκη. Στις **Σέρρες**, σήμερα προγραμματίζονται εξορμήσεις στο εργοστάσιο «Κρι Κρι», στον ΟΤΕ, στη Λαϊκή Αγορά και στα φαρμακεία. Στην **Κομοτηνή**, σήμερα και αύριο θα γίνουν περιόδους στις υπηρεσίες του δήμου, στις υπηρεσίες της Αποκεντρωμένης Διοίκησης, σε επισιτιστικές αλυσίδες - εμπορικά καταστήματα. Στην **Καβάλα** στα «Λιπάσματα», στα εμπορικά καταστήματα και σε επιχειρήσεις επισιτισμού. Στη **Δράμα**, στο εργοστάσιο του δήμου και στη γαλακτοβιομηχανία ΝΕΟΓΑΛ.

Μετακίνηση με λεωφορεία

Για το συλλαλητήριο του Σαββάτου προγραμματίζεται οργανωμένη μετακίνηση με **λεωφορεία** από: **Κομοτηνή**, 1 μ.μ., από δημαρχείο. **Ξάνθη**, 2 μ.μ., από πλατεία Ελευθερίας. **Καβάλα**, 3 μ.μ., από Δημοτικό Κήπο. **Δράμα**, 2.30 μ.μ., πίσω από τον Αγ. Νικόλαο. **Κοζάνη**, 3.30 μ.μ., από την κεντρική πλατεία. **Ποσειδίαιδα**, 3 μ.μ., από τη Λαϊκή Αγορά. **Φλώρινα**, 2.30 μ.μ., από Νέο Πάρκο. **Καστοριά**, 2 μ.μ., απέναντι από παλιό «Μασούτη». **Γρεβενά**, 3 μ.μ., από το ρολόι. **Σέρρες**, στις 4 μ.μ., από τα δικαστήρια. **Νάουσα**, 4 μ.μ., από Εργατικό Κέντρο. **Λάρισα**, 2.30 μ.μ., από το κτίριο του ΤΕΕ, δίπλα στον Πηνειό. **Τρίκαλα**, 2 μ.μ., από πλατεία Εθνικής Αντίστασης.

ΠΑΝΕΛΛΑΔΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΤΩΝ ΜΠΛΟΚΩΝ

Καλεί τους μικρομεσαίους αγροτοκτηνοτρόφους να δώσουν αγωνιστικό «παρών»

Να πάρουν μαζικά μέρος στο συλλαλητήριο στη Θεσσαλονίκη, που θα πραγματοποιηθεί με αφορμή τη ΔΕΘ, το Σάββατο 8/9, στις 6 μ.μ., στην πλατεία Αριστοτέλους, μαζί με τα ταξικά εργατικά σωματεία και τους συλλόγους αυτοαπασχολούμενων, άλλους φορείς του λαού και της νεολαίας, καλεί τους μικρομεσαίους αγροτοκτηνοτρόφους η **Γραμματεία της Πανελλαδικής Επιτροπής των Μπλόκων**.

Το κάλεσμα της επισπναινει μεταξύ άλλων:

«**Τα προβλήματα που αντιμετωπίζουμε όχι μόνο παραμένουν, αλλά οξύνονται εξαιτίας της πολιτικής της κυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ - ΑΝΕΛ, της ΚΑΠ της ΕΕ που αποτελεί εργαλείο για πιο γρήγορη συγκεντρωτική της και παραγωγής σε λιγότερα χέρια, μια πολιτική με την οποία συμφωνούν και όλοι όσοι ψήφισαν τα μνημόνια και τους άλλους αντιλαϊκούς νόμους. Τη σκληρή πραγματικότητα, τη φτώχεια και μείωση εισοδήματος, δεν μπορούν να την κρύψουν, τα πανηγύρια και τα ψέματα που μας λέει με**

περίσσει θράσος κατάμουτρα η κυβέρνηση, περί "τέλους των μνημονίων" και "εξόδου από την κρίση". (...) Ούτε όμως το φτιασίδωμα της κυβερνητικής εικόνας με τον αναρχισμό μπορεί να κρύψει ή να αλλάξει τη βάρβαρη πολιτική της κυβέρνησης, τις χαμηλές τιμές στα προϊόντα μας, που φτάνουν πανάκριβα στην κατανάλωση, για να κερδοσκοπούν έμποροι και βιομηχανικοί. Το συνεχώς αυξανόμενο κόστος παραγωγής στα μέσα και εφόδια, το πανάκριβο ηλεκτρικό ρεύμα και πετρέλαιο, την ίδια ώρα που οι βιομηχανικοί και φοροπληθείς παίρνουν φθινό ρεύμα και αφορολόγητο πετρέλαιο (τράνζιτ).

(...) Η Οργή και η αγανάκτησή μας πρέπει να γίνουν μαζικός μαχητικός αγώνας μέσα από τους Αγροτικούς και Κτηνοτροφικούς Συλλόγους, τις αγωνιστικές Ομοσπονδίες που συσπειρώνονται στην Πανελλαδική Επιτροπή Μπλόκων και σε κοινό αγώνα με τους εργαζόμενους και αυτοαπασχολούμενους που έχουμε κοινά συμφέροντα και κοινό αντίπαλο. Οι κερ-

δίσαμε ήταν αποτέλεσμα σκληρών αγώνων και πολυήμερων μπλόκων, που πραγματοποιήθηκαν με την οργάνωση και τη μαζική συμμετοχή. Όταν βγήκαμε και παλέψαμε στο δρόμο, τότε και μόνο τότε κάποια από τα αιτήματά μας υλοποιήθηκαν, αποσπασματικά δεσμεύσεις, αποτρέψαμε ή ανακόψαμε ακριβή χειρότερα μέτρα που είχαν στα σκαριά».

Καταλήγοντας, καλεί κάθε μικρομεσαίο αγρότη και κτηνοτρόφο «να βαδίσει μαζί μας στο δρόμο του αγώνα, γιατί εμείς δεν σκύβουμε το κεφάλι, δεν ανεχόμαστε να πληρώνεται με ψιγούλα ο κόπος και ο ιδρώτας μας, δεν συμβιβάζομαστε με το ξεκληρισμό μας για να γίνουν οι πλούσιοι πλουσιότεροι και εμείς σύγχρονοι κολίγοι, ζώντας στη φτώχεια και την εξαθλίωση. (...) Διεκδικούμε την υλοποίηση των δίκαιων αιτημάτων επιβίωσης που παλεύουν το αγροτικό κίνημα και η Πανελλαδική Επιτροπή των Μπλόκων. Παλεύουμε για αναπήρωση του χαμένου εισοδήματος από τα μνημόνια και κατάρτηση όλων των χαρακτηρισίων».



Η θεότητα «φάρμακο»

Οι ακριβές εξαγορές από διεθνή funds μεγάλων κλινικών και **νοσοκομείων** είναι η πλέον τρανταχτή απόδειξη των κερδοφόρων επενδύσεων στους τομείς υγείας στους οποίους αναγκαστικά ο σίγγουρος και εξασφαλισμένος μόνιμος πελάτης (στις πλέον φτωχές χώρες) θα είναι το Δημόσιο («Εφ.Συν.» 4/8/2018, «Τι γυρεύει η CVC Capital Partners στο ελληνικό παζάρι της Υγείας;»). Το Δημόσιο μετατρέπεται στον πλέον εγγυημένο αγοραστή υπηρεσιών υγείας που θα αγοράζει και θα πληρώνει διπλά και τριπλά υπηρεσίες υγείας για τους πολίτες του. Η επιβίωση των **δημόσιων νοσοκομείων** και του ΕΣΥ μετά τη διάλυση και τη συρρίκνωσή του στα χρόνια της κρίσης με τη δραματική μείωση δαπανών και την ταυτόχρονη «άνησση» της διαφθοράς και της σπατάλης είναι η μόνη απάντηση που μπορεί να εγγραφεί σε στοιχειώδως το πλέον κρίσιμο αγαθό, δηλαδή την υγεία. Κι αν οι εξαγορές ιδιωτικών ή χρεοκοπημένων **δημόσιων νοσοκομείων** είναι το ένα σκέλος των κερδοφόρων επιχειρήσεων στην υγεία, αναμφισβήτητο το άλλο σκέλος είναι το χρυσωρεχείο που λέγεται φάρμακο.

Ενα αναλυτικό άρθρο του καθηγητή Αλέξη Μπένου για τη σύγχρονη πολιτική των μεγάλων φαρμακοβιομηχανιών με αφορμή και τα σκάνδαλα που προέκυψαν στον χώρο του φαρμάκου απαντάει στο ερώτημα αν όσα συνέβησαν «είναι όντως σκάνδαλο – με την έννοια του έκτακτου γεγονότος που αντίκειται στους ισχύοντες κανόνες και «νόμους ηθικής». Η μήπως πρόκειται για θεσμική διαφθορά, αυτοόνητη και απαραίτητη για την αναπαραγωγή των καπιταλιστικών σχέσεων παραγωγής;» Ολόκληρο το άρθρο δημοσιεύτηκε αρχικά στο διαδικτυακό περιοδικό «Marginalia. Σημειώσεις στο Περιθώριο» (<https://marginalia.gr/arthro/skandalo-i-thesmoipoiemi-diafthora/>).

Α.Ψ.

► Του **ΑΛΕΞΗ ΜΠΕΝΟΥ***

ΤΟ ΒΑΣΙΚΟ ΙΔΕΟΛΟΓΗΜΑ στο οποίο στηρίζεται η φαρμακοβιομηχανία τον ρόλο της είναι ότι με την ερευνητική της δραστηριότητα ανακαλύπτει νέα φάρμακα και σώζει ζωές. Με βάση αυτό ακριβώς το ιδεολόγημα χρηματοδοτεί και επηρεάζει επιστημονικές εταιρείες και οργανώσεις ασθενών, οι οποίες, σε συνεργασία με αντίστοιχα διαπλεκόμενα ΜΜΕ, πολλαπλασιάζουν τις πολιτικές πιέσεις για προστασία και διευκολύνσεις στην «καλή» φαρμακοβιομηχανία που «μας σώζει».

Από την άλλη μεριά δεν ανακαλύφθηκαν όντως νέα φάρμακα που άλλαξαν την πορεία διαφόρων **νοσημάτων**. Ποιες είναι τελικά οι πραγματικές διαστάσεις αυτού του φαινομένου;

ΤΗΝ ΠΡΩΤΗ μεταπολεμική περίοδο του «υγιούς» καπιταλιστικού ανταγωνισμού η φαρμακοβιομηχανία αναπτύχθηκε με σημαία την έρευνα για την ανακάλυψη νέων φαρμάκων, εμβολίων κ.λπ. Παράλληλα ανάπτυξη, με αντίστοιχα αποτελέσματα, εμφάνισε και ο αδελφός, επιστημολογικά, αλλά και οικονομικά, κλάδος της βιο-ιατρικής τεχνολογίας. Νέα φάρμακα λοιπόν, αλλά και νέα μηχανήματα, μέρος των οποίων συμβάλλει όντως στη διαγνωστική προσέγγιση και τη θεραπευτική αντιμετώπιση της νόσου. Προφανώς όμως ο στόχος της βιομηχανίας δεν είναι η βελτίωση της υγείας του πληθυσμού, ως αυτοσκοπός, αλλά η διεύρυνση του κέρδους της. Η ίδια λοιπόν ακολουθεί τη σύγχρονη εξέλιξη της καπιταλιστικής οικονομίας, η οποία έχει διογκώσει την κερδοφορία των εικονικών προϊόντων και διαδικασιών σε βάρος της παραδοσιακής παραγωγικής διαδικασίας.

Σήμερα λοιπόν μόνο το 1,3% των εξόδων της φαρμακοβιομηχανίας πηγαίνει στη βασική έρευνα για την ανακάλυψη νέων φαρμάκων, ενώ συνολικά η φαρμακοβιομηχανία ξοδεύει περισσότερο για την προώθηση των προϊόντων της παρά για την έρευνα και ανάπτυξη (σημ. «Εφ.Συν.»: οι γνωστές πλέον πρακτικές της Novartis). Αλλά και τα περισσότερα από τα νέα φάρμακα που προωθούνται στην αγορά δεν έχουν συνήθως τίποτε το νέο να προσφέρουν. Στη Γαλλία, για παράδειγμα, η φαρμακοβιομηχανία εισήγαγε στην αγορά 1.032 νέα ή ανανεωμένα παλιά φάρμακα από το 2005 έως το 2014. Από αυτά μόνο 66 είχαν σημαντική δράση, περισσότερο από τα μισά δεν προσέφεραν τίποτε το νέο και 177 κρίθηκαν ως απαράδεκτα καθώς προκαλούσαν σοβαρές παρενέργειες.

ΜΙΑ ΑΛΛΗ ΜΕΘΟΔΟΣ αύξησης της κερδοφορίας είναι η προώθηση στην αγορά παλαιών επιτυχημένων φαρμάκων με νέα συσκευασία, νέο όνομα και πολλαπλάσια τιμή. Χαρακτηριστικό παράδειγμα, από την αγορά των ΗΠΑ, το αναλγητικό φάρμακο Βιμόνο που συνδυάζει τη δράση της αναλγητικής ναπροξένης και της γαστροπροστατευτικής εσομεπραζόλης. Με βάση αυτό το πλεονέκτημά του η τιμή του στις ΗΠΑ έφτασε στα 55\$ την ημέρα. Η αγορά όμως των δύο αυτών ουσιών σε δύο ξεχωριστές συσκευασίες γενοσήμων



Σκάνδαλο ή θεσμοποιο

κοστίζει την ίδια περίοδο 0,80\$ την ημέρα! Η εταιρεία βέβαια που παράγει το Vimono έκανε μια συνολική δωρεά 101.000\$ στην Αμερικανική Γαστρεντερολογική Εταιρεία...

Επίσης η βιομηχανία ισχυρίζεται ότι η ανάπτυξη νέων φαρμάκων είναι μια επικίνδυνη οικονομικά διαδικασία, καθώς τα πιθανά έξοδα έρευνας μπορεί να μην επιφέρουν αντίστοιχα αποτελέσματα. Η πραγματικότητα όμως είναι ότι από το 1980 μέχρι σήμερα τα κέρδη της φαρμακοβιομηχανίας αυξάνουν σταθερά χωρίς να αναφέρεται καμία πτώση εταιρείας.

ΟΙ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΕΣ των φαρμακευτικών εταιρειών με στόχο την ικανοποίηση των μετόχων τους και γενικά την προσέλκυση του ενδιαφέροντος της χρηματιστηριακής αγοράς στόχευαν, μέχρι πρόσφατα, στην «πελατεία» των συχνότερων χρόνιων προβλημάτων της Δύσης (διαβήτης, καρδιοπάθειες) και αγνοούσαν τα **νοσήματα** του υπόλοιπου κόσμου, αφού αυτός δεν είχε την οικονομική δυνατότητα να πληρώσει. Από το 2000 ως το 2011 και από τα 850 νέα προϊόντα, μόνο τα 37 (4%) αφορούσαν **νοσήματα** του φτωχού κόσμου.

Μετά τον σχετικό κορεσμό αυτής της αγοράς η φαρμακοβιομηχανία μεταφέρει



Το ισχύον θεσμικό πλαίσιο τόσο στις ΗΠΑ όσο και στην Ε.Ε. εξαρτά τη χρηματοδότηση των οργανισμών έλεγχου των φαρμάκων από τις εταιρείες. Οι ίδιες οι εταιρείες, δηλαδή, χρηματοδοτούν τον έλεγχο των προϊόντων τους και κατά συνέπεια καθορίζουν τα κριτήρια και τους κανόνες αξιολόγησής τους

το ενδιαφέρον της σε μικρές εξειδικευμένες αγορές με υψηλό τίμημα. Έτσι π.χ. τα φάρμακα τροποποίησης της πολλαπλής σκλήρυνσης στις ΗΠΑ από ένα μέσο όρο 8-11.000 δολαρίων τον χρόνο για κάθε άρρωστο τη δεκαετία 1990, έφτασαν στα 60.000 δολάρια σήμερα.

ΤΑ ΣΥΓΧΡΟΝΑ φάρμακα για τις ρευματοπάθειες το 2015 αποτελούσαν μόλις το 1% των συνταγών στις ΗΠΑ, ενώ αντιπροσώπευαν το 28% της φαρμακευτικής δαπάνης. Με ποικίλες επιστημονικές και δημοσιογραφικές παρεμβάσεις που στηρίζονται στην προσέγγιση





Η διαπλοκή της βιομηχανίας με τους πολιτικούς και κρατικούς μηχανισμούς και η συνεπαγόμενη διαφθορά πολιτικών και διοικητικών υπευθύνων δεν είναι κάτι το έκτακτο και περίεργο. Είναι μόνιμο χαρακτηριστικό στρατηγικής σημασίας για την αύξηση της κερδοφορίας και την αναπαραγωγή των καπιταλιστικών σχέσεων παραγωγής

Αρα ο οργανισμός έχει άμεσο συμφέρον να επιταχύνει τη διαδικασία **ελέγχου** και να χαλαρώσει τα κριτήριά του. Για τον λόγο αυτό τα φάρμακα που εγκρίθηκαν από την FDA με φρήγορες διαδικασίες παρουσίασαν πενταπλάσια πιθανότητα εκ των υστέρων απόσυρσης για λόγους ανεπιθύμητων δράσεων!

Το ισχύον λοιπόν θεσμικό πλαίσιο τόσο στις ΗΠΑ όσο και στην Ε.Ε. εξαρτά τη χρηματοδότηση των οργανισμών **ελέγχου** από τις εταιρείες. Οι ίδιες οι εταιρείες, δηλαδή, χρηματοδοτούν τον **έλεγχο** των προϊόντων τους και κατά συνέπεια καθορίζουν τα κριτήρια και τους κανόνες αξιολόγησής τους.

Η διαπλοκή και η διαφθορά δηλαδή καθορίζονται από το ίδιο το θεσμικό πλαίσιο. Ακόμη όμως και αυτό το πλαίσιο παραβιάζεται συχνά από τη φαρμακοβιομηχανία, η οποία δεν μοιάζει να κάμπτεται ιδιαίτερα από υπέρρογκα πρόσημα που καλείται να πληρώσει.

Η ΣΤΗΡΙΞΗ και διεύρυνση των πνευματικών δικαιωμάτων/πατεντών αποτελεί στρατηγικό στόχο της φαρμακοβιομηχανίας, καθώς όσο πιο αυστηρά και για όσο μεγαλύτερο χρονικό διάστημα προστατεύονται (π.χ. 25 χρόνια) τόσο μεγαλύτερη είναι και η κερδοφορία της (σμ. «Εφ.Συν.»: αναφέρει στη συνέχεια το παράδειγμα της απαγόρευσης κατασκευής φτηνών γενόσημων για το AIDS στις χώρες της Αφρικής).

Ενα οποιοδήποτε προϊόν για να γίνει επικερδές χρειάζεται μια καλά σχεδιασμένη στρατηγική για την προώθησή του στην αγορά και τη θετική αποδοχή του από το καταναλωτικό κοινό. Στην περίπτωση των φαρμάκων κλειδί για την επιτυχία τους στην αγορά είναι η αντίδραση και συμπεριφορά των γιατρών λόγω του κομβικού τους ρόλου στην επιλογή συνταγογράφησης. Για τον σκοπό αυτό μεγάλη αναλογία πόρων επενδύεται στις μελέτες προώθησης των φαρμάκων. Κύριο πρόσχημα είναι η, όντως αναγκαία, φάση της κλινικής δοκιμής κάθε νέου φαρμάκου. Βασικό χαρακτηριστικό αυτής της διαδικασίας, του οποίου και καθορίζει τις επιμέρους σχέσεις διαπλοκής, είναι ότι αυτές τις μελέτες προώθησης τις σχεδιάζουν, τις σπρίζουν χρηματοδοτικά και τις αξιολογούν οι ίδιες οι εταιρείες παρασκευής των φαρμάκων.

Η ΑΠΟΔΟΧΗ αυτής της διαδικασίας ως αυτονομίας και νόμιμης οδηγεί σε σειρά διαπλεκόμενων λειτουργιών, από την αλλοίωση της επιστημονικής βιβλιογραφίας, την απόκρυψη πιθανών παρενεργειών και την ατεκμηρίωτη παρουσίαση νέων φαρμάκων, μέχρι την ανάπτυξη πολλαπλών δραστηριοτήτων που

στοχεύουν στην επίδραση των συνταγογραφούντων γιατρών (συνέδρια, διακοπές, άμεσα κέρδη τύπου προμήθειας κ.λπ.) καθώς και των ασφαλιστικών-χρηματοδοτικών οργανισμών (ένταξη σε λίστα αναγνωρισμένων, άρα μερικώς έστω καλυπτόμενων από τον ασφαλιστικό φορέα, κατευθυνόμενη παραγγελία εμβολίων κ.ο.κ.).

Παράλληλα, ως επιλογή και αποτέλεσμα των νεοφιλελεύθερων πολιτικών λιτότητας, οι υπηρεσίες υγείας έχουν οδηγηθεί σε οικονομικό στραγγαλισμό και αποψίλωση από ανθρώπινο δυναμικό. Η οξεία και ανελαστική ανάγκη να διασφαλιστεί η συνέχεια στη λειτουργία κλινικών του ΕΣΥ και του Πανεπιστημίου αποτελεί το θεμέλιο συνεχούς εκβιασμού από τις φαρμακοβιομηχανίες που παρέχουν τεχνολογικό εξοπλισμό, αλλά και προσωπικό (με επισφαλείς συμβάσεις εργασίας), και επιτυγχάνουν έτσι την απόλυτη νομιμοποίηση αυτών των συνεργασιών.

ΤΟ ΜΕΓΑΛΥΤΕΡΟ όμως όπλο για τη διασφάλιση και διεύρυνση της κερδοσκοπίας της φαρμακοβιομηχανίας είναι η συνεχιζόμενη κυριαρχία του μηχανιστικού παραδείγματος για την υγεία στην έρευνα, την εκπαίδευση και την καθημερινή άσκηση της ιατρικής. Η κυριαρχία δηλαδή της αντίληψης ότι «για κάθε πρόβλημα υπάρχει και το χάπι του», από το σάκχαρο και τον διαβήτη μέχρι τη σεξουαλική δραστηριότητα και διάθεση. Ο αένας αυτός φαύλος κύκλος, που αυτοτροφοδοτείται, στηρίζεται στην ανάδειξη νέων προβλημάτων (σπάνια υπαρκτών, όλο και συχνότερα προκλητών) για τα οποία εισάγονται στην αγορά νέα φάρμακα που συχνά προκαλούν ανεπιθύμητες ενέργειες για τις οποίες χρειάζονται άλλα νέα φάρμακα.

Η στρατηγική που προωθεί την εξάρτηση από τα φάρμακα εκφράζεται μαζικά το τελευταίο διάστημα με σειρά διαφημίσεων που προσπαθούν να μας πείσουν ότι με ένα χάπι φτιάχνει το κέφι μας ή ότι σώζεται η σχέση μας.

ΜΕ ΒΑΣΗ τα παραπάνω η διαπλοκή της βιομηχανίας με τους πολιτικούς και κρατικούς μηχανισμούς και η συνεπαγόμενη διαφθορά πολιτικών και διοικητικών υπευθύνων δεν είναι κάτι το έκτακτο και περίεργο. Είναι μόνιμο χαρακτηριστικό στρατηγικής σημασίας για την αύξηση της κερδοφορίας και την αναπαραγωγή των καπιταλιστικών σχέσεων παραγωγής.

Αντίθετα όμως με το πλειοψηφικό ρεύμα του «δεν υπάρχει εναλλακτική πρόταση», οι ξεκάθαρες διαστρεβλώσεις του κυρίαρχου παραδείγματος δείχνουν και τον δρόμο της ανατροπής τους.

Η ΒΙΟΨΥΧΟΚΟΙΝΩΝΙΚΗ προσέγγιση της υγείας επικεντρώνει στην κοινωνικο-οικονομική και περιβαλλοντική διαδικασία που προσδιορίζει το επίπεδο υγείας ενός πληθυσμού αναδεικνύοντας έτσι τα πεδία παρεμβάσεων για την προαγωγή της υγείας και την πρόληψη της νόσου. Με την προσέγγιση αυτή η φαρμακευτική θεραπεία απομακρύνεται από τον φαύλο κύκλο διαφήμισης - κατανώσεως - κερδοφορίας και εντάσσεται στο πλαίσιο της επιστημονικά τεκμηριωμένης απαραίτητης θεραπείας που στηρίζεται στην έρευνα των πραγματικών αναγκών.

*Καθηγητής Ιατρικής ΑΠΘ

ημένη διαφθορά;

του ότι «όσο πιο απελπισμένοι γίνονται οι άρρωστοι, τόσο περισσότερα είναι έτοιμοι να πληρώσουν», αναπτύσσονται κατά καιρούς καμπάνιες τρομοκρατίας και εκφοβισμού που χρησιμοποιούνται με τη σειρά τους από τους πολιτικούς υπεύθυνους για να κατοχυρώσουν την κυκλοφορία και την υψηλή τιμή αυτών των σκευασμάτων.

Η κυρίαρχη λοιπόν στοχοθεσία για κερδοφορία ποσώς ενδιαφέρεται για την κάλυψη πραγματικών αναγκών. Είναι όμως ιδιαίτερα αποτελεσματική, όπως και στην περίπτωση της βιοτεχνολογίας, στην προκλητή ζήτηση υπηρεσιών και φαρμάκων.

Η ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ επηρεάζει τους ελεγκτικούς φορείς και τις κυβερνήσεις με λόμπι, πληρωμές-δωρεές, και με την παρουσία αντιπροσώπων της στις διάφορες επιτροπές που χαράσσουν πολιτική, με στόχο την προσαρμογή του θεσμικού πλαισίου στα συμφέροντά της (δομή και ρόλος των ελεγκτικών μηχανισμών, διαδικασία και κριτήρια ποιοτικού **ελέγχου** κ.ο.κ.) Ξεκάθαρη απόδειξη της επίδρασης των επιχειρηματικών συμφερόντων στη διαδικασία έγκρισης και ποιοτικής αξιολόγησης των φαρμάκων είναι η συμμετοχή της βιομηχανίας στη χρηματοδότηση λειτουργίας των υπευθύνων φορέων.

■ Στις ΗΠΑ, λόγω χάρη, μετά από χρόνια υποχρηματοδότηση της US Food and Drug Administration (διεθνώς γνωστή ως FDA) από το Κογκρέσο δημιουργήθηκε έντονο πρόβλημα στη διαδικασία **ελέγχου** και αδειοδότησης των φαρμάκων. Με περικοπές προσωπικού αναγκαστικά οι διαδικασίες έγιναν ιδιαίτερα χρονοβόρες. Για την επιτάχυνση λοιπόν των διαδικασιών νομοθετήθηκε το 1992 η δυνατότητα οι ίδιες οι εταιρείες να χρηματοδοτούν το προσωπικό που θα αξιολογήσει το προϊόν τους με αυστηρά χρονικά περιθώρια, ώστε να βγαίνουν στην αγορά το ταχύτερο δυνατό τα φάρμακα και να εκμεταλλεύονται έτσι για μεγαλύτερο χρόνο τα δικαιώματα της πατέντας.

■ Στη Βρετανία, με βάση τη θαυσερική αρχή ότι «η επιστήμη πρέπει να απαντά στις ανάγκες της βιομηχανίας», από το 1989 η χρηματοδότηση του σχετικού οργανισμού (UK Medicines and Health Care Products Regulatory Agency) βασίζεται 100% στην πληρωμή των ίδιων των ενδιαφερόμενων εταιρειών.

ΣΕ ΚΑΘΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ η σύμβαση χρηματοδότησης έχει σαφώς καθορισμένο χρόνο λήξης, η παραβίαση του οποίου από τον οργανισμό **ελέγχου** ακυρώνει τη χρηματοδότησή του.

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ	Σελ.:	12	Ημερομηνία έκδοσης:	04-09-2018
Κυκλοφορία:	0	Επιφάνεια:	230.39 cm ²	Αρθρογράφος:	
Θέματα:	ΥΓΕΙΑ_ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ζητούν γιατρό στο Βλαχόπουλο

Να έχει γενικό γιατρό το Περιφερειακό Ιατρείο του χωριού, ώστε να προσφέρει τις πολύτιμες υπηρεσίες του στον κόσμο της περιοχής, ζητεί το Τοπικό Συμβούλιο Βλαχόπουλου.

Με απόφασή του που στάληκε στο υπουργείο Υγείας και την 6η Υγειονομική Περιφέρεια Πελοποννήσου, ζητεί άμεσα να επιστρέψει ο γενικός ιατρός (Ηλίας Γιαννέλος) που έχει μετακινηθεί στο **Κέντρο Υγείας Γαργαλιάνων** ή να απελευθερωθεί η θέση και να καλυφθεί από νέο γενικό ιατρό.

Ειδικότερα, στο σκεπτικό της απόφασής του το Τ.Σ. Βλαχόπουλου αναφέρεται ότι το Περιφερειακό Ιατρείο πρέπει να έχει γενικό και αγροτικό ιατρό, αλλά τα δύο τελευταία χρόνια ο γενικός έχει αποσπαστεί στο Κ.Υ. Γαργαλιάνων. Παρατηρεί πως ο αγροτικός επισκέπτεται το ιατρείο 3 φορές την εβδομάδα, αλλά μπορεί να συνταγογραφεί μόνο ορισμένα φάρμακα και εξετάσεις.

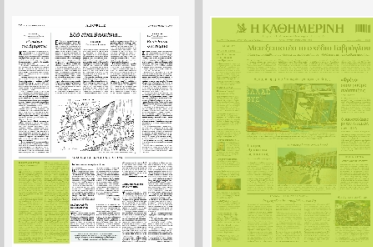


Επίσης, ενημερώνει ότι φτιάχτηκε καινούργιο κτήριο και το ιατρείο διαθέτει υπερασύγχρονο εξοπλισμό.

Στην απόφασή του το Τοπικό Συμβούλιο Βλαχόπουλου σημειώνει μεταξύ άλλων: "Το Περιφερειακό Ιατρείο στο Βλαχόπουλο είναι διαθέσιμο και

έτσι πρέπει να παραμείνει, γιατί εξυπηρετεί και παρακείμενα χωριά των όμορων δήμων. Ακόμη απέχει πολλή χιλιόμετρα από τα **Κέντρα Υγείας** και τα **Νοσοκομεία** του νομού, με αποτέλεσμα να κινδυνεύουν ανθρώπινες ζωές, μιας και στο Βλαχόπουλο δεν

υπάρχει ούτε ιδιώτης γιατρός. Ζητάμε την άμεση αποκατάσταση του προβλήματος με την επιστροφή του γενικού ιατρού στη θέση του, στο Περιφερειακό Ιατρείο Βλαχόπουλου ή την απελευθέρωση της θέσης, ώστε να καλυφθεί από νέο γενικό ιατρό".



Η Ανατολική Αττική χωρίς νοσοκομείο

Κύρια διευθυντή

Η επιστολή του κ. Λυκούργου Λιαρόπουλου στην «Καθημερινή» της 10ης Αυγούστου φέρνει για μία ακόμη φορά στην επικαιρότητα, με αφορμή την τραγωδία που βίωσε ο τόπος μας στις 23 Ιουλίου, το νοσοκομειακό κενό στην Ανατολική Αττική. Μία περιοχή με πληθυσμό μεγαλύτερο από την Ηπειρο, τη Δυτική Μακεδονία ή τη Θράκη, αλλά χωρίς νοσοκομείο, αν εξαιρέσει κανείς το Ασκληπιείο Βούλας, που και εξειδικευμένο χαρακτήρα έχει (ΚΑΤ νότιας Αττικής) και βρίσκεται στα όρια της Ανατ. Αττικής.

Εδώ και αρκετά χρόνια οι κάτοικοι της Ανατ. Αττικής σε όλες τις έρευνες κοινής γνώμης σχετικά με τις απαραίτητες υποδομές που πρέπει να αποκτήσει η περιοχή κατέτασσαν, στις αυθόρμητες απαντήσεις τους, την ανάγκη ίδρυσης νοσοκομείου στην πρώτη τριάδα προτεραιοτήτων. Η Νομαρχιακή Αυτοδιοίκηση Ανατ. Αττικής ανέθεσε το 2006 στην Εθνική Σχολή Δημόσιας Υγείας μελέτη σκοπιμότητας για την ίδρυση Νοσοκομείου Ανατ. Αττικής, την οποία και χρηματοδότησε με δικούς της πόρους. Η μελέτη τέθηκε την άνοιξη του 2007 σε δημόσια διαβούλευση και ο τότε υφυπουργός Υγείας Αθ. Γιαννόπουλος, στην ειδική ημερίδα που είχε οργανώσει η νομαρχία, τάχθηκε υπέρ της υλοποίησής της, αφού μάλιστα προτεινόταν ως χώρος ανέγερσης η έκταση του πρώην Νοσοκομείου Νταού Πεντέλης, που ήταν σε κατάσταση αποσύνθεσης. Δυστυχώς, επί σειρά ετών οι διαδοχικές πολιτικές ηγεσίες του υπουργείου Υγείας, χωρίς να προ-

βάλουν ποτέ οποιαδήποτε ένσταση ή έστω προβληματισμό, αδιαφόρησαν για το εγχείρημα περιοριζόμενες, κατά καιρούς, σε γενικόλογες ωραιολογίες, χωρίς όμως πρακτικό αποτέλεσμα. Η διαδεχθείσα τις καταργηθείσες νομαρχίες Περιφέρεια Αττικής (2011) εγκατέλειψε την προσπάθεια δημιουργίας νοσοκομείου θεωρώντας, ενδεχομένως, ότι το θέμα έκλεισε με την ίδρυση Κέντρου Υγείας στο Νταού, που χρηματοδότησε ο Αθ. Μαρτίνος. Το δημιούργημα της γενναιόδωρης αυτής χορηγίας δεν μπορεί βέβαια να υποκαταστήσει το ελλείπον Νοσοκομείο Ανατ. Αττικής.

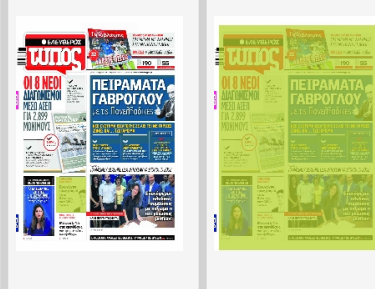
Τα τελευταία χρόνια έχει παρουσιασθεί ως εναλλακτική λύση η αξιοποίηση του κτιριακού συγκροτήματος του ιδιωτικού θεραπευτηρίου «Ερασίλειο», στον άξονα Κορωπίου-Βάρης, που παραμένει ημιτελές. Εξ όσων έχουν κατά καιρούς δημοσιοποιηθεί η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας ήταν αντίθετη σε μία τέτοια προοπτική. Πιστεύω όμως ότι μετά τη δημοσιευθείσα πρόσφατα συνεργασία του υπουργείου Υγείας με το Ίδρυμα Ωνάση στη δημιουργία του Νοσοκομείου Ντυνάν οι κυβερνητικοί αρμόδιοι έχουν αναθεωρήσει την προσέγγισή τους στις δυνατότητες συνεργασίας δημόσιου και ιδιωτικού τομέα και επομένως μπορεί να καταστρωθεί ένα εναλλακτικό σχέδιο, ώστε και οι εγκαταστάσεις του Ερασιλείου να μην καταστρέφονται και η Ανατ. Αττική να αποκτήσει μία σύγχρονη νοσοκομειακή μονάδα δημοσίου χαρακτήρα, που τόσο έχει ανάγκη. Απαιτείται πολιτική βούληση και βέβαια χρηματοδότηση, χορηγικού χαρακτήρα, που είμαι βέβαιος ότι μπορεί να βρεθεί.

ΛΕΩΝΙΔΑΣ Ν. ΚΟΥΡΗΣ

Πρώην Νομάρχης Ανατ. Αττικής

Κατέθεσε... «ύποπτος» γιατρός για την άπνοια Φλώρου

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,10 Ημερομηνία έκδοσης: 04-09-2018
Κυκλοφορία: 6345 Επιφάνεια: 921.42 cm² Αρθρογράφος:
Θέματα: ΥΓΕΙΑ_ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**Ο ΕΝΑΣ ΚΑΤΕΘΕΣΕ
ΗΔΗ ΩΣ ΥΠΟΠΤΟΣ**

**Ερευνώνται
τρεις γιατροί
για τις
βεβαιώσεις
στον Φλώρο**

► ΣΕΛΙΔΑ 10



ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΤΗΚΕ ΜΟΝΟΣ ΤΟΥ ΣΤΗΝ ΕΙΣΑΓΓΕΛΙΑ ΔΙΑΦΘΟΡΑΣ

Κατέθεσε «ύποπτος» γιατρός για την... άπνοια Φλώρου

Τα κομμάτια του παζλ, το οποίο θα καταδείξει τις κινήσεις που έγιναν προκειμένου ο Αριστείδης Φλώρος να πιστοποιήσει ότι διαθέτει ποσοστό αναπηρίας άνω του 67% και να βγει από τη φυλακή -έστω και προσωρινά- με υψ' όρον απόλυση, καλείται να εντοπίσει η εισαγγελέας κατά της Διαφθοράς, Ελένη Τουλουπάκη. Ηδη ερευνώνται τρία πρόσωπα, τα ονόματα των οποίων προκύπτουν από τα υπάρχοντα έγγραφα. Ενα εξ αυτών ήδη βρέθηκε αυτοβούλως στην Εισαγγελία, όπου κατέθεσε με την ιδιότητα του υπόπτου.

Πρόκειται για γιατρό, η υπογραφή του οποίου βρίσκεται στη γνωμάτευση για την υνική άπνοια του Αρ. Φλώρου. Την εμπλοκή του είχε καταγγείλει ο διευθυντής κλινικής του Νοσοκομείου «Ευαγγελισμός», Σπ. Ζακυνθινός, χαρακτηρίζοντάς τον πλαστογράφο. Ο γιατρός φαίνεται πως δεν θέλησε να περιμένει την κλήτευσή του, αλλά προτίμησε να καταθέσει άμεσα όπως και έγινε.

Σύμφωνα με πληροφορίες, ο γιατρός κατέθεσε τελικά με την ιδιότητα του υπόπτου, και όχι ως μάρτυρας, δίνοντας εξηγήσεις για το λόγο που φέρεται να έχει υπογράψει τη σχετική γνωμάτευση. Ακόμα δύο πρόσωπα, δύο γιατροί, που εμφανίζονται να έχουν υπογράψει τις υπόλοιπες γνωματεύσεις για την επιληψία και την ψυχιατρική **πάθηση** αναμένεται να προσέλθουν το επόμενο διάστημα για να καταθέσουν. Το ίδιο θα συμβεί και με τον Αρ. Φλώρο, που έχει πλέον επιστρέψει στη φυλακή, αφού χθες ολοκληρώθηκαν οι τυπικές διαδικασίες ενώπιον του εισαγγελέα εκτελέσεων ποινών.

Λογαριασμοί

Στο πλαίσιο της προκαταρκτικής εξέτασης, η εισαγγελική λειτουργός δεν αποκλείεται να ζητήσει το άνοιγμα τραπεζικών λογαριασμών τόσο του 39χρονου επιχειρηματία όσο και άλλων εμπλεκόμενων, ανάμεσά τους και γιατροί. Με τον τρόπο αυτό ενδέχεται να φανεί αν υπήρξε κάποια οικονομική δοσοληψία και κατ' επέκταση αν τελέστηκε το αδίκημα της δωροδοκίας.

Βασικό ζήτημα που θα πρέπει να αποσαφηνιστεί από τις

ΑΝΤΩΝΙΑ ΞΥΝΟΥ
axinou@e-typos.com

εισαγγελικές αρχές είναι -εφόσον καταλήξουν πως υπήρξε πλαστογραφία- αν πρόκειται για μεμονωμένο περιστατικό ή όχι. Το ενδεχόμενο να λειτουργεί κάποιο κύκλωμα, το οποίο εκδίδει ιατρικά πιστοποιητικά για την αποφυλάκιση κρατουμένων και όχι μόνο, έχει αρχίσει να πλανάται στον αέρα, ιδίως μετά τις καταγγελιστικές αποκαλύψεις που υπήρξαν γύρω από την αυθεντικότητα των εγγράφων που προσκόμισε ο Αρ. Φλώρος για να επιτύχει την έξοδό του από τη φυλακή.

Η Ελένη Τουλουπάκη καλείται, επίσης, να εντοπίσει αυτούς που είχαν πρόσβαση στην «ανυπόστατη», σύμφωνα με το **Νοσοκομείο** «Ευαγγελισμός», σφραγίδα ιατρού, καθώς και στα αρχεία ιδιωτικής κλινικής, από την οποία ο Αρ. Φλώρος έλαβε γνωμάτευση, που όμως φαίνεται να ανήκει σε άλλο ασθενή με το ίδιο ονοματεπώνυμο, αλλά με διαφορετική ηλικία και ΑΜΚΑ.

Η απόφαση

Στη δικογραφία που έχει σχηματιστεί περιλαμβάνεται και η απόφαση της υγειονομικής δευτεροβάθμιας επιτροπής του ΚΕΠΑ, σύμφωνα με την οποία «το συνολικό ποσοστό αναπηρίας του Αριστείδη Φλώρου ανέρχεται σε ποσοστό 55%, κατά ιατρική εκτίμηση».

Σε περίπτωση που κάτι τέτοιο επαληθευθεί από την εισαγγελέα, η οποία αναμένεται να διατάξει και τη διενέργεια νέας πραγματογνωμοσύνης, επανεξετάζοντας τον 39χρονο καταδικασθέντα, τότε ευθύνες δεν αποκλείεται να αναζητηθούν και στο φορέα που προχώρησε στον υπολογισμό του συνολικού ποσοστού αναπηρίας. ■

Δύο ακόμα γιατροί που εμφανίζονται να έχουν υπογράψει τις γνωματεύσεις για επιληψία και ψυχιατρική πάθηση αναμένεται να δώσουν εξηγήσεις



Ο Αρ. Φλώρος έχει πλέον επιστρέψει στη φυλακή, αφού χθες ολοκληρώθηκαν οι τυπικές διαδικασίες ενώπιον του εισαγγελέα εκτελέσεων ποινών.

ΕΡΩΤΗΜΑΤΑ

Πλαστές υπογραφές και εξετάσεις άλλου...

ΠΟΛΛΑΠΛΑ ερωτήματα εξακολουθούν να μένουν αναπάντητα γύρω από την υπόθεση-θρίλερ της αποφυλάκισης του Αριστείδη Φλώρου λόγω αναπηρίας. Τι στιγμή που ο διευθυντής στην Α' Κλινική Εντατικής Θεραπείας του «Ευαγγελισμού», Σπύρος Ζακυνθινός, αποκάλυψε («Τα Νέα») ότι έχει γίνει γνωστός ο «ένοχος» που πλαστογράφησε τις υπογραφές τους, ακόμη ένας γιατρός από ιδιωτική κλινική στον Πειραιά φέρεται να υπέγραψε γνωμάτευση συννοσημένη από εξέταση άλλου και... συννοσήτου ασθενούς (86 ετών) την οποία χρησιμοποίησε ο Α. Φλώρος. Όλα αυτά ενώ, όπως φαίνεται, υπάρχουν σοβαρά κενά ασφαλείας μέσα στα νοσηλευτικά ιδρύματα.

Εάν υποθεθεί δηλαδή ότι πράγματι πλαστογραφήθηκαν υπογραφές γιατρών και χρησιμοποιήθηκαν εξετάσεις άλλων ασθενών, προκύπτει εύλογα το ερώτημα πώς είναι τόσο εύκολη η πρόσβαση σε δεδομένα άλλων ασθενών.

Τα δημόσια νοσηλευτικά ιδρύματα «πάσχουν» ηλεκτρονικά, δεν διαθέτουν δηλαδή ψηφιοποιημένα τέτοια δεδομένα. Ωστόσο, ακόμη και έτσι ακολουθείται μια πολύ συγκεκριμένη πορεία από τη στιγμή

που ένας ασθενής εισέρχεται για εξέταση ή νοσηλεία σε ένα **δημόσιο νοσοκομείο**. Σύμφωνα με το νευροχειρουργό και γενικό γραμματέα της **Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδος (ΟΕΝΓΕ)**, Παναγιώτη Παπανικολάου, υπό φυσιολογικές συνθήκες πρέπει να υπάρχει καταχωρισμένο το ηλεκτρονικό ραντεβού.

Η διαδικασία

Επίσης, εάν ο ασθενής εξεταστεί στα τακτικά ιατρεία καταχωρίζεται η επίσκεψη-εξέταση χειρόγραφα στο βιβλίο που έχουν τα ιατρεία, ενώ σε πολλά **νοσοκομεία** καταγράφεται και σε καρτέλα, δηλαδή εις διπλούν. «Στο ΕΣΥ δεν υπάρχει κανονικά "βρίσκω ένα γιατρό, μου γράφει μια γνωμάτευση", αναφέρει ο κ. Παπανικολάου.

Σημειώνεται ακόμη ότι για να λάβει κάποιος ένα πιστοποιητικό, για χρήση στα ΚΕΠΑ π.χ., πρέπει να έχει κάνει αίτηση. Και εάν δεν μπορεί να το λάβει ο ίδιος, κάπου στο νοσηλευτικό ίδρυμα πρέπει να είναι καταχωρισμένη και εξουσιοδότηση.

Η υπόθεση του Α. Φλώρου παραμένει στο... σκοτάδι, με όλα τα βλέμματα να είναι στραμμένα στην

έρευνα της Εισαγγελίας διαφθοράς και στην απόδοση ευθυνών σε γιατρούς αλλά ενδεχομένως και σε διοικητικούς υπαλλήλους. Χθες, αποκαλύφθηκε ακόμη (**capital.gr**) ότι ο Α. Φλώρος χρησιμοποίησε την εξέταση θώρακος άλλου ασθενούς, συννοσήτου, ώστε να δομήσει το ποσοστό αναπηρίας που απαιτεί ο νόμος. Αυτό προέκυψε από επίσημη απάντηση ιδιωτικής κλινικής στον Πειραιά προς το υπουργείο Εργασίας.

Πιο συγκεκριμένα, και σύμφωνα με πηγές από την κλινική, γιατρός πνευμονολόγος, πρώην εξωτερική συνεργάτης της κλινικής, υπέγραψε γνωμάτευση στον καταδικασθέντα για την υπόθεση της Energa. Σε έρευνα όμως που έκανε η κλινική αποδείχθηκε ότι δεν είχαν νοσηλεύσει ποτέ τον Α. Φλώρο ούτε είχε πάει ποτέ για κάποια εξέταση. Η μόνη εξέταση που βρέθηκε και φέρεται να χρησιμοποιήθηκε από τον Α. Φλώρο είναι μια αξονική θώρακος άλλου ασθενούς, με το ίδιο όνομα αλλά γεννηθέντος το... 1932, η οποία είχε πραγματοποιηθεί το 2015 μετά από επέμβαση χολής. Η κλινική προσέβαλε ως πλαστό το κείμενο που υπογράφει η γιατρός.

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ

ΑΝΕΞΗΓΗΤΗ Η ΚΩΛΥΣΙΕΡΓΙΑ ΤΟΥ «ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ»: Σε αργία ο γιατρός για τα «φακελάκια»

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	18	Ημερομηνία έκδοσης:	04-09-2018
Κυκλοφορία:	6725	Επιφάνεια:	191.14 cm ²	Αρθρογράφος:	
Θέματα:	ΥΓΕΙΑ_ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΑΝΕΞΗΓΗΤΗ Η ΚΩΛΥΣΙΕΡΓΙΑ ΤΟΥ «ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ» Σε αργία ο γιατρός για τα «φακελάκια»

Σε αργία για έναν χρόνο έθεσε τον παιδοκαρδιοχειρουργό του ΕΣΥ που έπαιρνε «φακελάκια» με χθεσινή απόφασή του το Πειθαρχικό Συμβούλιο της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας Αττικής, δήλωσε μιλώντας στην «Εφ.Συν.» η διοικήτρια της **ΥΠΕ** Τζένη Διαμαντοπούλου. Θυμίζουμε ότι μετά το δημοσίευμα της «Εφ.Συν.» («Καμπάνα» για παιδοκαρδιοχειρουργό του ΕΣΥ που έπαιρνε «φακελάκια», 11-12/8/2018), ο διοικητής του **Νοσοκομείου** Παιδών «Αγία Σοφία» στις 13/8, μετά την παρέμβαση της Τζένης Διαμαντοπούλου, έθεσε τον παιδοκαρδιοχειρουργό σε προσωρινή αναστολή άσκησης καθηκόντων για έναν μήνα, εν όψει της χθεσινής σύγκλησης του Πειθαρχικού Συμβουλίου της 1ης **ΥΠΕ**.

Ηδη από τις αρχές Ιουλίου το Τριμελές Πλημμελειοδικείο Αθηνών με απόφασή του έκρινε ένοχο τον παιδοκαρδιοχειρουργό για τις πράξεις της δωροληψίας κατ' εξακολούθηση και κατά

συνήθεια και του επέβαλε ποινή φυλάκισης 18 μηνών με τριετή αναστολή. Επίσης, το δικαστήριο διέταξε τη δήμευση του ποσού της δωροληψίας κατ' εφαρμογή της πρόσφατης κοινοτικής οδηγίας 2014/42/Ε.Ε. σχετικά με τη δήμευση προϊόντων εγκλήματος.

Αλγεινή εντύπωση προκαλούσε το γεγονός ότι το **Νοσοκομείο** «Αγία Σοφία», παρά το ότι οι καταγγελίες που οδήγησαν στην απόφαση αυτή είχαν γίνει γνωστές ήδη από το 2013, ενώ από το 2016 η Εισαγγελία Αθηνών είχε κοινοποιήσει στο **νοσοκομείο** την άσκηση ποινικής δίωξης και είχε δεχτεί επανειλημμένως οχλήσεις από τον πρώην επιθεωρητή Δημόσιας Διοίκησης Λ. Ρακιντζή και τον πρώην διοικητή της 1ης **ΥΠΕ** Αγγελο Παπαδόπουλο, δεν είχε κινήσει την πειθαρχική διαδικασία και ο γιατρός μέχρι και μετά την καταδίκη παρέμενε στη θέση του.

ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ

Έμφαση στην πρωτοβάθμια υγεία από Ξανθό - Πολάκη

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 1,19 Ημερομηνία έκδοσης: 04-09-2018
Κυκλοφορία: 6725 Επιφάνεια: 694.62 cm² Αρθρογράφος:
Θέματα: ΥΓΕΙΑ_ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

Δύο νέες
τοπικές
μονάδες
πρωτοβάθμιας
υγείας
εγκαινιάστηκαν
χθες στη
Θεσσαλονίκη
από τους
υπουργούς
Υγείας
Α. Ξανθό και
Π. Πολάκη

ΣΕΛ. 19

► Του **ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ ΛΥΚΕΣΑ**

Tο τοπίο στην Υγεία μετά τα μνημόνια, παρά τα προβλήματα που διαπιστώνονται, θα είναι διαφορετικό, με την πολιτική ηγεσία του υπουργείου να δίνει έμφαση στην πρωτοβάθμια υγεία και την ανάπτυξη πανελλαδικά 239 Τοπικών Μονάδων Υγείας, οι οποίες είναι «δομές αποκεντρωμένες και όχι φαραωνικές, κοντά σε περιοχές με λαϊκό κόσμο που αντιμετωπίζει οικονομικά προβλήματα», όπως τόνισαν χθες από τη Θεσσαλονίκη ο υπουργός Ανδρέας Ξανθός και ο αναπληρωτής Πάυλος Πολάκης.

Εγκαινιάζοντας την 4η και 5η **TOMY** που λειτουργούν στην περιοχή της Χαριλάου - εκδήλωση η οποία είχε αναβληθεί τον Αύγουστο λόγω της καταστροφικής φωτιάς στην Αττική - ο κ. Ξανθός δεν παρέλειψε να αναφερθεί στα προβλήματα που υπάρχουν στην ανάπτυξη των **TOMY**, καθώς, όπως σημείωσε, «το νέο μοντέλο αναπτύσσεται σε όλη τη χώρα προφανώς με καθυστερήσεις και δυσκολίες που οφείλονται στο ότι έχει μειωθεί η διαθέσιμη δεξαμενή οικογενειακών γιατρών λόγω του brain drain. Προσπαθούμε να δώσουμε το σήμα στους νέους γιατρούς της χώρας ότι υπάρχει αξιοπρεπής επαγγελματική προοπτική



ΜΟΤΙΟΝΤΕΑΜ / ΤΡΥΦΑΝΗ ΘΑΝΗ



ΜΟΤΙΟΝΤΕΑΜ / ΤΡΥΦΑΝΗ ΘΑΝΗ

Έμφαση στην πρωτοβάθμια υγεία από Ξανθό - Πολάκη

Στη Θεσσαλονίκη η ηγεσία του υπουργείου Υγείας. Εγκαινιάσαν δύο Τοπικές Μονάδες Υγείας στη Χαριλάου

στη χώρα τους, ότι σιγά σιγά το δημόσιο σύστημα αναπτύσσεται και δίνεται προοπτικές απασχόλησης».

Ετσι, ενώ στο σχέδιο υπάρχει πρόβλεψη για 239 **TOMY** σε όλη την Ελλάδα αυτή τη στιγμή λειτουργούν 100 και μέχρι το τέλος του έτους φτάσουν τις 120, ενώ ειδικότερα στη Θεσσαλονίκη λειτουργούν 13 **TOMY**, οι 5 από τις οποίες ανήκουν στην 4η **ΥΠΕ** (Ανατολική Θεσσαλονίκη) και οι 8 λειτουργούν στις δυτικές συνοικίες. Σύμφωνα με τον κ. Ξανθό, οι νέες μονάδες «δίνουν καλύτερη πρόσβαση στο σύστημα υγείας που μαζί με το θεσμό του οικογενειακού γιατρού φιλοδοξούν να αλλάξουν το τοπίο», καθώς «σιγά σιγά θα προχωρήσουμε σε μια πληρέστερη ανάπτυξη του νέου μοντέλου το οποίο με βάση και την εμπειρία των πρώ-

των μνημών λειτουργίας του αποδεικνύει ότι πραγματικά προσφέρει ποιοτικές, φιλικές προς τον πολίτη υπηρεσίες με εγγύτητα στον τόπο κατοικίας του και με έναν ολιστικό τρόπο με έμφαση όχι μόνο στη θεραπεία αλλά και στην πρόληψη».

Για τα κενά ο Α. Ξανθός είπε ότι έχουν προκηρυχθεί 2.000 θέσεις γιατρών ενώ αναμένονται άλλες 650 περίπου νέες προσλήψεις. Ολοκληρώνεται η προκήρυξη με την οποία θα έχουν προστεθεί 3.900 μόνιμοι εργαζόμενοι στο ΕΣΥ εκτός των γιατρών. «Πρόκειται για μια ένεση ενίσχυσης του συστήματος ένα σημαντικό βήμα κάλυψης κενών του ΕΣΥ με μόνιμο τρόπο».

Με τις **TOMY** η κυβέρνηση «παρουσιάζει τον σχεδιασμό μετά το μνημόνιο και στους τοπικούς φο-

ρείς, την αυτοδιοίκηση και τους εκπροσώπους των υγειονομικών οι οποίοι μπορούν να καταθέσουν την άποψή τους, να ασκήσουν κριτική που επιβάλλεται σε αυτές τις περιπτώσεις».

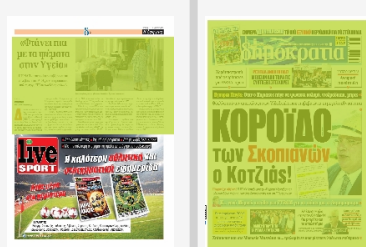
Οι κ. Ξανθός και Πολάκης είχαν χθες σύσκεψη για το νέο παιδιατρικό νοσοκομείο που θα κατασκευαστεί στο Φίλυρο Θεσσαλονίκης με δωρεά του «Σταύρος Νιάρχος». Συμμετείχαν οι διοικητές της 3ης και 4ης **ΥΠΕ** Στρατής Πλωμαρίτης και Γιώργος Κίρκος και οι διευθυντές των παιδιατρικών κλινικών του νομού και συζητήθηκε η διάρθρωση του νέου νοσοκομείου.

Σε ανοιχτή εκδήλωση που πραγματοποιήθηκε στο δημαρχείο, οι υπουργοί και οι γραμματείς τους, Γιώργος Γιαννόπουλος, Γιάννης Μπασκόζος και Σταμάτης Βαρδαρός, αναφέρθηκαν στις πολιτικές προτεραιότητες στη μεταμνημονιακή περίοδο. Συνταξιοδότη-μέλη του ΠΑΜΕ είχαν συγκεντρωθεί έξω από τον χώρο της εκδήλωσης, διαμαρτυρόμενοι για την πολιτική της κυβέρνησης στον χώρο της Υγείας.

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 04-09-2018
Κυκλοφορία: 950 Επιφάνεια: 167.59 cm² Αρθρογράφος:
Θέματα: ΥΓΕΙΑ_ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Άλλες δυο **TOMY** στην περιοχή του Χαριλάου, άλλο ένα έμπρακτο δείγμα του νέου μοντέλου πρωτοβάθμιας υγείας, που όπως τόνισε ο Ανδρέας Ξανθός «προσφέρει ήδη ποιοτικές υπηρεσίες με έμφαση όχι μόνο στη θεραπεία αλλά και στην πρόληψη». Και άλλο ένα «σήμα στους νέους γιατρούς της χώρας ότι υπάρχει αξιοπρεπής επαγγελματική προοπτική στη χώρα τους, ότι σιγά σιγά το δημόσιο σύστημα αναπτύσσεται και δίνονται προοπτικές απασχόλησης»



«Φτάνει πια με τα ψέματα στην Υγεία»

Η ΕΙΝΑΠ κατηγορεί την κυβέρνηση ότι «ανεβαίνει στη ΔΕΘ για να παρουσιάσει πάλι το έργο “Τέλος των Μνημονίων”»



Φωτογραφία αρχείον με ράντσα σε διαδρομής δημόσιου νοσοκομείου

Από τη
Ρίτα Μελά
rmeta@dimokratianews.gr

Δριμεία κριτική στην κυβέρνηση ασκεί η Ένωση Νοσοκομειακών Ιατρών Αθήνας - Πειραιά (ΕΙΝΑΠ) με αφορμή τη Διεθνή Έκθεση Θεσσαλονίκης (ΔΕΘ), κατηγορώντας την ότι «η δόθεν έξοδος από τα Μνημόνια που εξαγγέλθηκε πανηγυρικά

είναι μια απάτη. Κατάργηση των Μνημονίων σημαίνει στην πράξη ανάκτηση όλων των απωλειών σε μισθούς, συντάξεις, παροχές υγείας - πρόνοιας».

Η ΕΙΝΑΠ χρησιμοποιεί άλλη μια φορά την αδιάφευκτη γλώσσα των αριθμών, αποδεικνύοντας ότι οι προβλέψεις για την Υγεία είναι δυσσώφνες, και τονίζει: «Η συγκυβέρνηση, σαν να μην πέρασε μια μέρα από τις μεγάλες καταστροφές του καλοκαιριού, ανεβαίνει ξα-

νά στη ΔΕΘ για να παρουσιάσει το ίδιο έργο με τίτλο “Τέλος των Μνημονίων”. Φτάνει πια με τα ψέματα!».

Ειδικότερα, τα κονδύλια του Κρατικού Προϋπολογισμού για την Υγεία από το 2010 έως το 2018 μειώθηκαν προοδευτικά σε ποσοστό που φτάνει έως και το 50%, ενώ το ίδιο προμνύεται και για το 2019.

Μειώθηκε δραματικά το μόνιμο προσωπικό των **νοσοκομείων** όλων των κλάδων από τους 104.000 εργαζομένους στους περίπου 78.000.

Τον τελευταίο χρόνο μάλιστα έγινε περαιτέρω μείωση κατά 1.700.

Επιπλέον, έκλεισαν ψυχιατρικά και γενικά **νοσοκομεία**, έκλεισε ή υπολειπόμενη η πλειονότητα των 360 πρώην πολυιατρείων του ΙΚΑ και αντικαθίστανται από τις ελλιπείς **ΤΟΜΥ**.

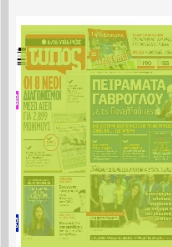
Ταυτόχρονα, ο αριθμός των εργαζομένων με ελαστικές σχέσεις εργασίας διαρκώς αυξάνεται, με συνέπεια να έχουν ξεπεράσει σε ποσοστό το 20% του συνόλου.

«Αυτοί οι εργαζόμενοι πληρώνονται από τα έσοδα του **νοσοκομείου** και όχι από τον Κρατικό Προϋπολογισμό» αναφέρει η ΕΙΝΑΠ.

Ταυτόχρονα με τις μειώσεις προσωπικού υπάρχει αύξηση της προσέλευσης των ασθενών στα **νοσοκομεία** κατά 25%. Η μέση φαρμακευτική δαπάνη που κρεώνεται ο ασθενής από το 9% το 2010 έφτασε σχεδόν το 30% της συνολικής φαρμακευτικής δαπάνης το 2018.

56 προσλήψεις στο Νοσοκομείο Καλαμάτας

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 18 Ημερομηνία έκδοσης: 04-09-2018
Κυκλοφορία: 6345 Επιφάνεια: 76.8 cm² Αρθρογράφος:
Θέματα: ΥΓΕΙΑ_ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



56 προσλήψεις στο Νοσοκομείο Καλαμάτας

► Το Γενικό **Νοσοκομείο** Μεσσηνίας - Νοσπλευτική Μονάδα Καλαμάτας ανακοινώνει την πρόσληψη, με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, συνολικά 56 ατόμων ως εξής: 32 ΥΕ Προσωπικού Καθαριότητας (Καθαριστών/στριών), 12 ΥΕ Προσωπικού Εστίασης (Τραπεζοκόμων), 2 ΥΕ Προσωπικού Εστίασης (Βοηθών Μαγειρών), 3 ΥΕ Προσωπικού Εστίασης (Λαντζέρηδων) και 7 ΔΕ Προσωπικού Ασφάλειας (Φύλαξη). Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να συμπληρώσουν την αίτηση με κωδικό ΕΝΤΥΠΟ ΑΣΕΠ ΣΟΧ.7 και να την υποβάλουν στην ακόλουθη διεύθυνση: Γενικό **Νοσοκομείο** Μεσσηνίας - Νοσπλευτική Μονάδα Καλαμάτας, Αντικάλamos - Καλαμάτα, Τ.Κ. 24100 Καλαμάτα, απευθύνοντάς τη στο Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού (τηλ. επικοινωνίας: 2721046448 και 2721046106).