

ΣΚΑΝΔΑΛΟ ΝΟΒΑΡΤΙΣ: ΜΑΡΤΥΡΑΣ ΚΑΡΦΩΝΕΙ ΤΟ «ΒΑΘΥ ΛΑΡΥΓΓΙ» ΠΟΥ ΜΙΛΑ ΓΙΑ ΠΙΕΣΕΙΣ ΤΗΣ ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ

Πηγή: ΕΘΝΟΣ Σελ.: 1,13-14,27 Ημερομηνία έκδοσης: 03-01-2019
Επιφάνεια: 2701.33 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 4750
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΥΠΟΘΕΣΗ
NOVARTIS



Ο «Αναστασίου» και οι... άλλοι

Τρία ερωτήματα για τον Νίκο Μανιαδάκη, τον μέχρι πρότινος προστατευόμενο μάρτυρα, που άλλα έλεγε και υπονοούσε πριν και άλλα λέει και υπονοεί τώρα

Της
ΣΟΦΙΑΣ
ΦΑΣΟΥΛΑΚΗ
sfasoulaki@ethnos.gr

«Ο κ. Μανιαδάκης είναι κατηγορούμενος πλέον και μπορεί να λέει ότι θέλει» λένε με νόημα δικαστικές πηγές, μετά τις δηλώσεις του μέχρι πρότινος προστατευόμενου μάρτυρα στην υπόθεση της Novartis, ο οποίος βαρύνεται πλέον με την κατηγορία της παθητικής δωροδοκίας.

Ο Νίκος Μανιαδάκης, άτυπος σύμβουλος υγείας πρώην υπουργών, μπήκε στο στόχαστρο των δύο άλλων προστατευόμενων μαρτύρων, του «Μάξιμου» και της «Κατερίνας», οι οποίοι σε καταθέσεις που έδωσαν πριν από λίγους μήνες υποστήριξαν ότι ο «Γιάννης Αναστασίου» (σ.σ.: η κωδική ονομασία του Ν. Μανιαδάκη) δωροδοκήθηκε από τη φαρμακοβιομηχανία. Όταν τον σταμάτησαν στο αεροδρόμιο και του επέδωσαν τη διάταξη με την οποία του απαγορεύθηκε η έξοδος από τη χώρα, ενημερώθηκε ότι ένας εκ των δύο προστατευόμενων μαρτύρων έχει δώσει στοιχεία εναντίον του.

Δικαστικές πηγές δεν αποκλείουν ο κ. Μανιαδάκης να είχε αντιληφθεί ότι

υπάρχει το ενδεχόμενο ανάκλησης της προστασίας του και της μετατροπής του σε κατηγορούμενο, παίρνοντας έτσι την απόφαση να μείνει μόνιμα πλέον στο εξωτερικό, μαζί με την οικογένειά του. Ο ίδιος υποστηρίζει ότι αντάλλαξε ευχές με τους εισαγγελέις και τους αστυνομικούς του Τμήματος Προστασίας Μαρτύρων, ενημερώνοντάς τους για το ταξίδι στην Ισπανία.

Οι Αρχές, ωστόσο, δεν επιβεβαιώνουν την εν λόγω εκδοχή, γι' αυτό άλλωστε σήμανε συναγερμός όταν έμαθαν για τη μεταφορά ολόκληρης της οικοσκευής στο εξωτερικό. Σύμφωνα με ανεπιβεβαιωτες πληροφορίες από πηγές που βρίσκονται πολύ κοντά στην έρευνα, ο «Γιάννης Αναστασίου», λίγο πριν επιχειρήσει να φύγει για την Ισπανία, ζήτησε να γίνει άρση των επιπλέον μέτρων επιτήρησης (ασφάλειας) που είχε λάβει η Αστυνομία για το πρόσωπό του (λόγω της ιδιότητάς του). Αυτή ήταν ακόμη μία αιτία που οδήγησε την Εισαγγελία στην επίσηυση της δίωξης σε βάρος του και στην ανάκληση πλέον της προστασίας του.

Από τη συνέντευξη του κ. Μανιαδάκη προκύπτουν πολλά ερωτήματα, που θέλουν απαντήσεις.

1 Γιατί ζήτησε την προστασία της ελληνικής Δικαιοσύνης, δίνοντας καταθέσεις υπό προστασία, ενώ στις ΗΠΑ μίλησε ως εθελοντής μάρτυρας, χωρίς «κουκούλα»;

2 Στη συνέντευξή του (σ.σ.: στο δελτίο του ΣΚΑΪ) υποστήριξε ότι θέλησε να καταθέσει προκειμένου να κυθεί άπλετο φως αναφορικά με τον ρόλο του, καθώς είχε βλαφθεί στο παρελθόν από τα ΜΜΕ. Γιατί θα έπρεπε να το κάνει σε καθεστώς ανωνυμίας; Αν ήθελε να προστατευτεί το όνομά του, δεν θα το επιτύχανε καλύτερα εάν κατέθετε με το πραγματικό του όνομα;

3 Στην ίδια συνέντευξη υποστήριξε ότι ξεκίνησε να καταθέτει ως εμπειρογνώμονας, προσφέροντας στοιχεία για τη φαρμακευτική δαπάνη στην Ελλάδα. Υπονόησε σαφώς ότι πείστηκε για να μιλήσει για δωροδοκίες των Αντ. Σαμαρά, Αδ. Γεωργιάδη και Γ. Στουρνάρα. Στις πρώτες του καταθέσεις, ωστόσο, αφήνει σαφείς υπόνοιες δωροδο-

κίας για τον Μάριο Σαλμά, αλλά και αιχμές για τους Αδωνι Γεωργιάδη και Ανδρέα Λοβέρδο ότι δεν έλεγξαν τη φαρμακευτική δαπάνη.

Την ερχόμενη εβδομάδα ο κ. Μανιαδάκης αναμένεται να προσβάλει τη διάταξη για την απαγόρευση εξόδου που του επιβλήθηκε και να αμφισβητήσει τη νομική ορθότητα της ποινικής δίωξης σε βάρος του. Δηλώνει απόλυτα σύννομος έπειτα από δεκάδες *ελέγχους* του ΣΔΟΕ, τόσο των δικών του περιουσιακών του στοιχείων όσο και της συζύγου του. Μένει να δούμε πώς θα αντιμετωπίσει η Δικαιοσύνη τα στοιχεία που θα εισφέρει, αλλά και τις «παρενέργειες» που θα έχει στην έρευνα αυτή η εξέλιξη. Διότι δεν είναι λίγοι οι νομικοί που υποστηρίζουν ότι οι πρόσφατες αποκαλύψεις «τορπιλίζουν» τη δικαστική έρευνα για τη Novartis, η οποία χαρακτηρίστηκε από κυβερνητικά χείλη ως το μεγαλύτερο σκάνδαλο. Μένει να δούμε ποια από τις δύο πλευρές θα επιβραιωθεί ●

► ΓΥΡΙΣΤΕ ΣΕΛΙΔΑ

ΥΠΟΘΕΣΗ ΝΟΒΑΡΤΙΣ



«Η εισαγγελία με πίεζε για τα πολιτικά πρόσωπα...»

Τι υποστηρίζει ο καθηγητής που από προστατευόμενος μάρτυρας έγινε κατηγορούμενος σε μια υπόθεση που έχει πολλές όψεις, οι οποίες δεν έχουν αποκαλυφθεί ακόμη

Της
**ΔΗΜΗΤΡΑΣ
ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ**
deftimiadou@ethnos.gr

Πίεσεις ώστε να προσκομίσει στοιχεία δωροδοκίας για πολιτικά πρόσωπα, όπως ο πρώην πρωθυπουργός Αντώνης Σαμαράς, ο Αδωνις Γεωργιάδης και ο Γιάννης Στουρνάρας, κατήγγειλε ότι δέχτηκε ο πρώην προστατευόμενος μάρτυρας για την υπόθεση Novartis, καθηγητής Νίκος Μανιαδάκης.

Ο κ. Μανιαδάκης, ο οποίος ήταν άτυπος σύμβουλος για θέματα φαρμάκων τριών πρώην υπουργών, σε τηλεοπτική του συνέντευξη στον ΣΚΑΪ διατύπωσε την άποψη πως πίεστηκε από την Εισαγγελία να απαντήσει εάν τα τρία συγκεκριμένα πρόσωπα είχαν λάβει χρήματα από τη φαρμακευτική εταιρεία Novartis, συμπληρώνοντας ότι «αρνήθηκε να μιλήσει για πρόσωπα και γεγονότα που δεν γνώριζε», ενώ διέψευσε ότι οι τρεις συγκεκριμένοι πολιτικοί δωροδοκήθηκαν. Στη συνέχεια αποσαφηνίσει ότι δεν

έχει συναντήσει ποτέ του τον πρώην πρωθυπουργό Αντώνη Σαμαρά, ενώ με τον Αδωνι Γεωργιάδη έχει συνεργαστεί κατά τη διάρκεια της υπουργίας του, αφού τον είχε καλέσει να τον συμβουλευτεί για θέματα της φαρμακευτικής δαπάνης. Σε ό,τι αφορά τον νυν διοικητή της Τραπεζής της Ελλάδος, Γιάννη Στουρνάρα, ο Νίκος Μανιαδάκης επεσήμανε ότι γνωρίζονταν καθώς ήταν καθηγητής του στο πανεπιστήμιο.

Άρση προστασίας

Ο πρώην προστατευόμενος μάρτυρας, το όνομα του οποίου να σημειωθεί ότι αποκαλύφθηκε από τον αναπληρωτή υπουργό Υγείας Παύλο Πολάκη στα social media, υπαινιχθηκε ότι η άρνησή του αυτή να μιλήσει για δωροδοκία πολιτικών προσώπων που ο ίδιος δεν γνώριζε είναι και η αιτία που έχει αρθεί η προστασία του, παρότι, όπως δηλώνει,

ήταν σε συνεχή επαφή με τις δικαστικές Αρχές.

Κατά τα άλλα αίσθηση προκάλεσε το γεγονός ότι ο Νίκος Μανιαδάκης κατηγορήσει άλλον προστατευόμενο μάρτυρα ότι είναι υπεύθυνος για τη δίωξή του, καθώς κατέθεσε στις δικαστικές Αρχές πως έλαβε 120.000 ευρώ από την εταιρεία Novartis.

Σύμφωνα με έγκυρες πηγές του «Εθνους», ο Νίκος Μανιαδάκης αναφέρεται στον μάρτυρα, ο οποίος ήταν από τα πρώτα πρόσωπα που κατέθεσαν για το φαρμακευτικό σκάνδαλο στις αμερικανικές Αρχές, και αναμένεται να λάβει και αμοιβή για τις πληροφορίες που παρείχε στις έρευνες των αμερικανικών Αρχών.

Ειδικότερα ο Νίκος Μανιαδάκης φέρεται να είπε σε ανθρώπους του περιβάλλοντός του ότι «το πρόσωπο-κλειδί για τη δίωξή του είναι αυτός ο οποίος από την πρώτη στιγμή επεδίωξε να εισπράξει την

αμοιβή από τις αμερικανικές Αρχές, με αποτέλεσμα να τον ενοχοποιήσει για μίζες που δεν πήρε ποτέ».

Ο καθηγητής, ο οποίος, σύμφωνα με πηγές του «Εθνους», εργάζεται και ζει τους τελευταίους περίπου έξι μήνες στο εξωτερικό, αφού έλαβε άδεια άνευ αποδοχών από την Εθνική **Σχολή Δημόσιας Υγείας** (ΕΣΔΥ) όπου δίδασκε,

μιλήσε και για τη σχέση που είχε με τους πρώην **υπουργούς Υγείας**, υποστηρίζοντας ότι με τη δική του συμβολή μειώθηκε η φαρμακευτική δαπάνη κατά πολλά δισ. ευρώ. Διέψευσε, πάντως, ότι είχε οικονομική σχέση με το υπουργείο Υγείας, καθώς,



AP PHOTO

Σύμφωνα με τον Ν. Μανιαδάκη (κάτω), η άρνησή του «να μιλήσει για πρόσωπα και γεγονότα που δεν γνωρίζει» είναι και η αιτία που έχει αρθεί η προστασία του



όπως είπε, ουδέποτε προσελίφθη ως αξιωματούχος.

Κάτι που ισχυρίζεται, άλλωστε, εδώ και καιρό, αφού τονίζει πως δεν υπάρχει καμία σύμβαση με το υπουργείο Υγείας που να αποδεικνύει την έμμισθη σχέση του ως συμβούλου των διαφόρων **υπουργών Υγείας** για θέματα φαρμάκου.

Στις τηλεοπτικές του δηλώσεις, πάντως, ισχυρίστηκε ότι εκλήθη από διάφορους **υπουργούς Υγείας** από το 2010 έως και το 2015 (επί υπουργίας Π. Κουρουμπλή) να συεισφέρει με τις τεχνικές του γνώσεις στη μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης.

Πηγές λένε στο «Εθνος» ότι σύμβαση συνεργασίας δεν υφίσταται, παρότι ήταν σύμβουλος των τριών υπουργών, αλλά εκλήθη με την ιδιότητα του καθηγητή της Εθνικής **Σχολής Δημόσιας Υγείας** (ΕΣΔΥ), η οποία από τον θεσμικό της ρόλο έχει συμβουλευτικό χαρακτήρα προς το υπουργείο Υγείας.

Οι έρευνες

Ωστόσο αυτό που συζητούνταν έντονα στην αγορά υγείας, τα χρόνια που ο Νίκος Μανιαδάκης έκανε ακόμη και συνεχείς συναντήσεις με τον επικεφαλής της τριόκτας Τζοζέφε Καρόνε για λογαριασμό του υπουργείου Υγείας, είναι ότι ταυτόχρονα την ίδια περίοδο πραγματοποιούσε έρευνες για μεγάλες φαρμακευτικές εταιρείες έναντι επίσημης φορολογημένης αμοιβής. Πολλοί μάλιστα του καταλόγιζαν αντιδεδοντολογική συμπεριφορά, αφού την ώρα που συμβούλευε τους **υπουργούς Υγείας** για την πολιτική φαρμάκου, ο ίδιος εκτελούσε ιδιωτικό έργο για μεγάλες φαρμακευτικές εταιρείες.

Σχετικά με την εταιρεία Novartis υποστήριξε, πάντως, ότι είχε συνεργαστεί το 2009 για ένα ερευνητικό έργο πολύ πριν αναλάβει χρέη άτυπου συμβούλου των **υπουργών Υγείας**, ενώ η αμοιβή που έλαβε είναι νόμιμη και φορολογημένη. Από την άλλη φαίνεται ότι βασικό ρόλο στην εξέλιξη που θα λάβει η υπόθεση Novartis το επόμενο διάστημα έχουν και οι εξι μάρτυρες που φέρονται να δίνουν πληροφορίες για το τι συνέβαινε μέσα στην εταιρεία αλλά και για τις πολυσυζητημένες σχέσεις της με τον πολιτικό κόσμο.

Οι τρεις από τους εξι βασικούς μάρτυρες -σύμφωνα με πληροφορίες του «Εθνος»- είναι εκείνοι που συνεργάζονται ακόμη με τις αμερικανικές Αρχές και αναμένεται να λάβουν και σχετική αμοιβή ιδιαίτερου υψηλή, στην περίπτωση που επιβληθεί πρόστιμο στη φαρμακευτική εταιρεία. Να σημειωθεί ότι τα πρόστιμα σε αυτές τις περιπτώσεις ξεπερνούν κατά πολύ ακόμη και τα 100 εκατ. ευρώ, ενώ οι μάρτυρες που έχουν συμβάλει στη διαλεύκανση της υπόθεσης λαμβάνουν ποσοστό επί του προστίμου.

Στο πλαίσιο αυτό επιδιώκεται να δοθούν όσο το δυνατόν περισσότερα στοιχεία στις αμερικανικές Αρχές, με τη βοήθεια δικηγορικών γραφείων, ώστε να υπάρξει τόσο η προστασία τους ως μάρτυρες όσο και οικονομικό όφελος λένε πηγές στο «Εθνος». Γι' αυτό και ενίοτε η μία κατάθεση έρχεται σε σύγκρουση με καταθέσεις άλλων μαρτύρων που δίνουν διαφορετικά στοιχεία για την υπόθεση ●

Στα άκρα η κόντρα Πολάκη - Γεωργιάδη

Του **ΝΙΚΟΥ ΜΑΣΤΟΡΑ**
nmastoras@ethnos.gr

Πέρα από τα άκρα και εκτός πολιτικού διαλόγου οδηγήθηκε χθες η αντιπαράθεση του Παύλου Πολάκη με τον Αδωνι Γεωργιάδη για την υπόθεση της Novartis.

Ο αναπληρωτής **υπουργός Υγείας** επανήλθε στο θέμα του πρώην προστατευόμενου μάρτυρα και πλέον κατηγορούμενου Νίκου Μανιαδάκη (το όνομα του οποίου ανέφερε ο ίδιος με προχθεσινή του ανάρτηση στο Facebook) με νέα του ανάρτηση, στην οποία κατονομάζει συγκεκριμένους δικαστικούς λειτουργούς, υποστηρίζοντας ότι έχουν καθυστερήσει αδικαιολόγητα τη διερεύνηση κρίσιμων υποθέσεων. Ο αντιπρόεδρος της ΝΔ αναπάντησε εξίσου σκληρά στο Twitter, καταγγέλλοντας τον Π. Πολάκη ότι παρεμβαίνει στη Δικαιοσύνη και θα καταδικαστεί σε ισόβια...

Συγκεκριμένα, ο Παύλος Πολάκης, ο οποίος από τις 31 Δεκεμβρίου αναρτά πληροφορίες και σχόλια γύρω από την υπόθεση και υποστηρίζει ότι ο κατηγορούμενος πλέον Μανιαδάκης διέτελεσε σύμβουλος τριών υπουργών (Λοβέρδου, Γεωργιάδη και Βορίδη), συνέχισε χθες την επίθεση, διατυπώνοντας σειρά ερωτημάτων προς δικαστικούς λειτουργούς. Κατόνομασε:

■ Την ανακρίτρια Μαρίνα Μπόζου επειδή «δεν έχει καλέσει ακόμα για ανάκριση (και πιθανή προφυλάκιση) τον πρώην αντιπρόεδρο της Novartis Κ. Φρούζη.

■ Την ανακρίτρια Μαρία-Λουίζα Ιωαννίδου επειδή δεν έχει καλέσει ακόμα για ανάκριση «τα μέλη της συμμορίας του **ΚΕΕΛΠΙΝΟ** (ΠΟΥΛΗΣ, ΘΕΟΦΙΛΑΤΟΥ, ΠΑΠΑΔΗΜΗΤΡΙΟΥ και Σία)».

■ Την αντεισαγγελέα ΑΠ και επικεφαλής της Αρχής για την καταπολέμηση νομιμοποίησης εσόδων από παράνομη δραστηριότητα Άννα Ζαΐρη, επειδή «δεν έχει ολοκληρώσει ακόμα τον **έλεγχο** πόθεν έσχες πολλών μελών της συμμορίας του **ΚΕΕΛΠΙΝΟ** και τη δέσμευση των περιουσιακών τους στοιχείων».

■ Τους εισαγγελέις Εγκλημάτων Διαφθοράς Νίκο Πολυκρέτη και Κων. Κουντριά επειδή «δεν έχουν ολοκληρώσει την προανάκριση εις βάρος του κ. Στυρ-

νάρα «για τις διαδρομές που έκανε και από τις οποίες καταποντίστηκε η μετοχή και έπαθε ζημιές εκατοντάδων εκατομμυρίων η Τράπεζα Πειραιώς».

Μάλιστα ο Παύλος Πολάκης -που υποστηρίζει ότι το όνομα του πρώην προστατευόμενου μάρτυρα το αποκάλυψε πρώτος ο δικηγόρος του κ. Γεωργιάδη- χαρακτήρισε τον αντιπρόεδρο της ΝΔ «ακροδεξιό γκρουπούσκουλο που έχει πάρει σβάρνα τα "φιλόξενα" κανάλια και ΜΜΕ της διαπλοκής και τοιρίζει με πασιφανή τον πανικό του πως πρέπει να πάω εγώ για εσχάτη πρόδοσια». Απαντώντας ο Αδωνις Γεωργιάδης, ανάρτησε tweet στο οποίο αναφέρει ότι ο Π. Πολάκης «κατηγορεί ονομαστικά το μισό δικαστικό Σώμα για συγκάλυψη. Δηλ. ένας μετέχων της Εκτελεστικής Εξουσίας παρεμβαίνει στην Ανεξάρτητη Δικαιοσύνη και ονοματίζει τους χειριστές των διαφόρων υποθέσεων! Ισοβία θα πάει». Νωρίτερα, πάντως, και ο ίδιος ο κ. Γεωργιάδης είχε ζητήσει παρεμβάση της εισαγγελέως ΑΠ Ξένης Δημητρίου κατά των εισαγγελέων Εγκλημάτων Διαφθοράς για να διερευνήσει αν παρανόμισαν κατά τη διαδικασία.

Τα άλλα κόμματα

Σε αυτό το κλίμα ακραίας πόλωσης ο γενικός γραμματέας του ΚΚΕ, Δημήτρης Κουτσούμπας, δήλωσε (στο News 24/7) ότι η υπόθεση δημιουργεί ερωτήματα και αναρωτήθηκε «τι είδους ήρωες είναι αυτοί που όντας προστατευόμενοι μάρτυρες εμπλέκονται ποινικά στην υπόθεση, ετοιμάζονται να το σκάσουν στο εξωτερικό μόνο η κυβέρνηση και οι κρατικοί μηχανισμοί γνωρίζουν».

Από το Κίνημα Αλλαγής, ο διευθυντής του Πολιτικού Γραφείου της Φώφης Γεννηματά, Μανώλης Οθωνας, δήλωσε (στον ΣΚΑΙ) ότι έναν χρόνο μετά τις βαρύγδουπες προαναγγελίες για το σκάνδαλο του... αιώνα αποδεικνύεται ότι ήταν άνθρωπος ο θησαυρός, ενώ χαρακτηρίσε τον αναπληρωτή **υπουργό Υγείας** «ένα από τα τρολά του ΣΥΡΙΖΑ που αντί να είναι στο υπόγειο του Μαξίμου, έχει εγκατασταθεί σε υπουργική καρέκλα» ●



EUROKINISSI

Σταθεροποιείται η φαρμακευτική αγορά

Πηγή:	ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ	Σελ.:	1,12	Ημερομηνία έκδοσης:	03-01-2019
Επιφάνεια:	617.82 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	560
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



2018

ICAP: Σταθεροποίηση στην αγορά φαρμάκου

Μικρή κάμψη της τάξης του 1%, η οποία φαίνεται να αποδίδεται στη μείωση των τιμών, εκτιμάται ότι παρουσίασε το 2018 η αγορά φαρμάκου, προσεγγίζοντας τα 3,8 δισ. ευρώ, σύμφωνα με σχετική κλαδική μελέτη της Διεύθυνσης Οικονομικών Μελετών της ICAP Group. **σελ. 12**

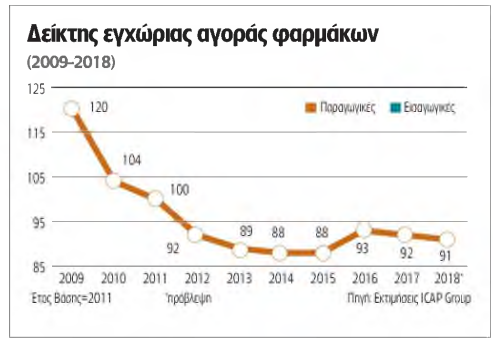
Σταθεροποιείται η φαρμακευτική αγορά

ICAP Group: Στα επίπεδα των 3,85 δισ. ο τζίρος την τελευταία τριετία - Μικρή κάμψη γύρω στο 1% το 2018

Του Γιώργου Σακκά
gsakkas@nautemporiki.gr

Μικρή κάμψη της τάξης του 1%, η οποία φαίνεται να αποδίδεται στη μείωση των τιμών, εκτιμάται ότι παρουσίασε το 2018 η αγορά φαρμάκου (ιδιωτικά φαρμακεία), προσεγγίζοντας τα 3,8 δισ. ευρώ. Σύμφωνα με την τελευταία έκδοση της κλαδικής μελέτης που κυκλοφόρησε από τη Διεύθυνση Οικονομικών Μελετών της ICAP Group για την αγορά φαρμάκου, στα ιδιωτικά φαρμακεία εκτιμάται ότι την τελευταία τριετία μετά από μια περίοδο κλυδωνισμών και μεγάλης πτώσης αγορά σταθεροποιείται στα επίπεδα των 3,85 δισ. ευρώ. Σύμφωνα με τη μελέτη, η ιδιωτική φαρμακευτική δαπάνη εμφάνιζε μειωτική συμμετοχή επί της συνολικής φαρμακευτικής δαπάνης, την περίοδο 2007-2011. Την περίοδο 2012-2015 διευρύνθηκε με έντονο ρυθμό, με συνέπεια το 2016 να ανέλθει σε 3,875 δισ., ενώ το 2017 διαμορφώθηκε σε 3,835 δισ.

Η αξία των εγχωρίως παραγομένων φαρμάκων αυξήθηκε με μέσο ετήσιο ρυθμό 10,7% την περίοδο 2002-2011. Το 2012 παρουσίασε σημαντική πτώση, ωστόσο, η ελληνική φαρμακοβιομηχανία προσαρμόστηκε γρήγορα στις νέες συνθήκες της εγχωρίως αγοράς (αυξανόμενη ζήτηση για γενόσημα φάρμακα, εξαγωγές, κτλ.), με αποτέλεσμα από το 2013 η συνολική αξία των εγχωρίως παραγομένων φαρμάκων να παρουσιάζεται διαχρονικά



άνοδο. Σύμφωνα με το Μάρκο Κοντού, Senior Consultant Οικονομικών Μελετών της ICAP, ο οποίος επιμελήθηκε την παρούσα μελέτη, το συνολικό μέγεθος της αγοράς φαρμάκων (σε τιμές χονδρικής) παρουσίασε αύξηση την περίοδο 2000-2009, με μέσο ετήσιο ρυθμό ανόδου 14,1%. Ωστόσο, η υφεσιακή πορεία της ελληνικής οικονομίας και οι αλληλεπάλλινες μειώσεις στις τιμές των φαρμάκων είχαν ως αποτέλεσμα τη μείωση της αξίας της αγοράς από το 2010 και έπειτα.

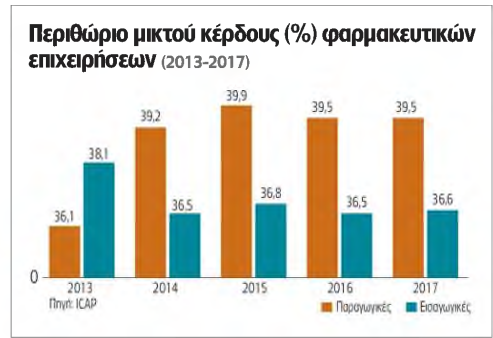
Την τελευταία τριετία (2015-2017) παρουσιάζεται ελαφρώς ενισχυμένη ως αποτέλεσμα της διαχρονικά αυξανόμενης νοσοκομειακής φαρμακευτικής δαπάνης.

Από το συνολικό μέγεθος αγοράς, το 40,5% αφορά πωλήσεις φαρμάκων που διατέθηκαν απευθείας **νοσοκομεία**, ενώ το υπόλοιπο 59,5% αφορά πωλήσεις φαρμάκων προς φαρμακεία.

Νέα δεδομένα

Η Σταματίνα Παντελαίου, διευθύντρια Οικονομικών Μελετών της ICAP, αναφέρει ότι η οικονομική ύφεση των προηγούμενων ετών και η ανάγκη για συμμόρφωση με τις υποχρεώσεις που απορρέουν από το Πρόγραμμα Οικονομικής Προσαρμογής για τον εξορθολογισμό της δημόσιας φαρμακευτικής δαπάνης δημιούργησαν νέα δεδομένα και συντέλεσαν στην αγορά του φαρμάκου και αναπόφευκτα καθόρισαν την πορεία της.

Η επιβολή «εξοντωτικών» εκπτώσεων/κλιμακωτών εισφορών (rebate/clawback), το ύψος των οποίων διευρύνεται συνεχώς, συμπρούν το κλίμα οικονομικών πιέσεων στον κλάδο. Το συνολικό ποσό για το 2017 ανέρχεται σε 478 εκατ. ευρώ (Clawback) και 402 εκατ. (Rebate). Το φαινόμενο εκτιμάται ότι θα διογκωθεί τα προσεχιά έτη, καθώς οι εισφορές με τις οποίες αναμένεται να επι-



βαρυνθούν οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις το 2018 αγγίζουν τα 1.050 εκατ. Μείζον πρόβλημα παραμένουν οι οφειλές από πλευράς του Δημοσίου, οι οποίες δημιουργούν αλυσιδωτές αντιδράσεις και παρενέργειες, θέτοντας σε κίνδυνο τη βιωσιμότητα πολλών επιχειρήσεων. Το συνολικό ύψος των χρεών των **νοσοκομείων ΕΟΠΥΥ** προς τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις - μέλη του ΣΦΕΕ έχει μειωθεί σημαντικά τα τελευταία χρόνια, ωστόσο παραμένει υψηλό, καθώς διαμορφώθηκε σε 556 εκατ. τον Σεπτέμβριο του 2018 από 1.194 εκατ. το 2015.

Οι εταιρείες

Στην ελληνική αγορά φαρμάκου εκτιμάται ότι δραστηριοποιούνται περισσότερες από 100 φαρμακευτικές επιχειρήσεις και απασχολούνται 12.000 εργαζόμενοι περίπου. Σημαντικά ποσά επενδύονται σε ερευνητικά προγράμματα από τις φαρμακευ-

κές επιχειρήσεις που έχουν ισχυρή παρουσία, τα οποία αφορούν θεραπευτικούς τομείς με σημαντικά περιθώρια εξέλιξης. Η εγχώρια επίσημη δαπάνη για Έρευνα και Ανάπτυξη (R&D) εκτιμάται σε 100 εκατ. ευρώ περίπου.

Από τη συγκριτική χρηματοοικονομική ανάλυση παραγωγικών/εισαγωγικών επιχειρήσεων προκύπτει πως οι παραγωγικές επιχειρήσεις εμφανίζουν υψηλότερη κερδοφορία (από το 2014 και έπειτα). Οι εισαγωγικές επιχειρήσεις παρουσιάζουν υψηλότερους δείκτες δανειακής επιβάρυνσης, αλλά και βραχυπρόθεσμων τραπεζικών υποχρεώσεων προς πωλήσεις. Τόσο ο μέσος όρος είσπραξης απαιτήσεων όσο και ο μέσος όρος εξόφλησης προμηθευτών (σε ημέρες) είναι σαφώς μεγαλύτερος για τις παραγωγικές επιχειρήσεις.

Το σύνολο του ενεργητικού δείγματος παραγωγικών επιχειρήσεων παρουσίασε σωρευτική

αύξηση 17,3% περίπου την περίοδο 2013-2017. Οι βραχυπρόθεσμες υποχρεώσεις των επιχειρήσεων του κλάδου διευρύνθηκαν την εξεταζόμενη πενταετία (σωρευτική αύξηση: 10,3%), ενώ ο συνολικός κύκλος εργασιών των επιχειρήσεων του κλάδου μειώθηκε κατά 2,1%. Τα λειτουργικά κέρδη παρουσίασαν αυξομειώσεις στη διάρκεια της εξεταζόμενης πενταετίας και το 2017 επανήλθαν στα ίδια επίπεδα με το 2013, ενώ τα καθαρά κέρδη παρουσίασαν διαχρονική αύξηση (2017/2013: +38,8%).

Το σύνολο του ενεργητικού δείγματος εισαγωγικών επιχειρήσεων κατέγραψε σωρευτική μείωση 3,7% περίπου την περίοδο 2013-2017. Τα ίδια κεφάλαια σταθεροποιήθηκαν την τελευταία διετία (2016-2017), ενώ αυξομειώσεις παρουσίασαν την εξεταζόμενη πενταετία οι βραχυπρόθεσμες υποχρεώσεις των εισαγωγικών επιχειρήσεων. Οι μεσομακροπρόθεσμες υποχρεώσεις και προβλέψεις περιορίστηκαν κατά 63% και ο συνολικός κύκλος εργασιών των επιχειρήσεων του κλάδου υποχώρησε (κατά 9,2%) την περίοδο 2013-2017. Το λειτουργικό αποτέλεσμα ακολούθησε φθίνουσα πορεία την περίοδο 2013-2016, ενώ το 2017 επανήλθε στα επίπεδα του 2013. Ανάλογη πορεία κατέγραψε και το καθαρό αποτέλεσμα, το οποίο επιδεινώθηκε (κατά 28,7%) το 2017/13, ενώ και τα κέρδη ΕΒΠΔΑ περιορίστηκαν κατά 19% περίπου την ίδια περίοδο. (SID:12363149)

Γαλιά μόνο με voucher... που αρνούνται οι οπτικοί

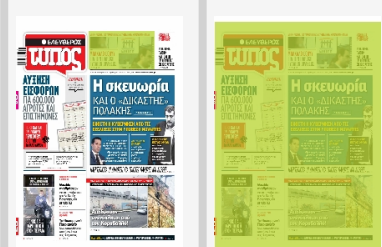
Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,12

Ημερομηνία έκδοσης: 03-01-2019

Επιφάνεια: 705.91 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 6345

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΔΙΝΟΥΝ VOUCHER, ΕΝΩ ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΜΟΛΙΣ 6 ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΑ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΑ ΟΠΤΙΚΩΝ





Από τον οφθαλμίατρο στο κατάστημα οπτικών με voucher, αλλιώς σε ένα από τα έξι καταστήματα σε όλη τη χώρα που δέχθηκαν τη σύμβαση με τον ΕΟΠΥΥ!

ΣΕ ΜΟΛΙΣ 6 ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΑ ΣΕ ΟΛΗ ΤΗ ΧΩΡΑ ΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ ΕΟΠΥΥ ΔΕΝ ΘΑ ΠΛΗΡΩΝΟΥΝ

Γυαλιά μόνο με voucher... που αρνούνται οι οπτικοί

Σε μεγάλη τλαιπωρία μπαίνουν από σήμερα οι ασφαλισμένοι του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) όσον αφορά στην παροχή γυαλιών οράσεως καθώς για να μην τα πληρώσουν θα πρέπει να αναζητήσουν τα μόλις... έξι καταστήματα οπτικών ειδών σε όλη την Ελλάδα (!) που θα τους τα παρέχει δωρεάν.

Η επιμονή από τη μία του υπουργείου Υγείας ως προς το νέο τρόπο χορήγησης γυαλιών οράσεως και οπτικών ειδών μέσω voucher και από την άλλη των οπτικών, οι οποίοι διαμηνύουν σε όλους τους τόνους ότι δεν θα δέχονται τα voucher, έχουν αντίκτυπο στους ασφαλισμένους, οι οποίοι εάν δεν βρεθεί μια λύση θα υποχρεωθούν να βάλουν το χέρι στην τσέπη για τα γυαλιά τους. Μέχρι και την περασμένη Δευτέρα (31/12) υπήρχε άτυπα η δυνατότητα, παρότι ήταν σε ισχύ από το καλοκαίρι η διαδικασία με το voucher, οι ασφαλισμένοι να συνεχίζουν να εξυπηρετούνται με το παλιό σύστημα, δηλαδή να προπληρώνουν τα γυαλιά τους και να προσκομίζουν στον ΕΟΠΥΥ την απόδειξη για να λάβουν πίσω τα 100 ευρώ που ο Οργανισμός παρέχει. Αυτό όμως σταμάτησε και από την 1/1 ισχύει ως αποκλειστικός τρόπος αποζημίωσης το voucher. Οι ασφαλισμένοι δηλαδή δεν θα

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

προπληρώνουν τίποτα και θα πληρώνονται απευθείας οι οπτικοί από τον ΕΟΠΥΥ. Εκτός από τα καταστήματα που έχουν συμβάσεις με τον ΕΟΠΥΥ, για τα οποία δεν απαιτείται voucher. Αυτά όμως ανέρχονται σε μόλις... έξι πανελλαδικά, σύμφωνα με την Ομοσπονδία Συλλόγων Οπτικών και Οπτομετρών Ελλάδος.

Ανυποχώρητοι

Οι οπτικοί δηλώνουν ανυποχώρητοι και εξακολουθούν να αρνούνται τα voucher. Σε ανακοίνωσή της η Ομοσπονδία Συλλόγων Οπτικών και Οπτομετρών Ελλάδος (ΟΣΟ-ΟΕ) αναφέρει ότι η νέα διαδικασία αποζημίωσης καθιερώθηκε μονομερώς, χωρίς να έχει προηγηθεί τελική συμφωνία με τους οπτικούς και τους οπτομέτρους.

Οι οπτικοί εναντιώνονται στο υπουργείο Υγείας, καθώς υποστηρίζουν ότι θα αποπληρώνονται από τον ΕΟΠΥΥ μετά από πολύ μεγάλο χρονικό διάστημα, ενώ «θεωρείται δεδομένο ότι όποιος οπτικός συμβληθεί με τον ΕΟΠΥΥ θα βρεθεί αντιμέτωπος με διπλό υποχρεωτικό "κούρεμα" των χρημάτων του, μέσω της εφαρμογής του clawback και rebate, χωρίς να ξέρει καν το ποσό που θα εισπράξει

από τα 100 ευρώ της κάθε συνταγής, όπως συμβαίνει διαρκώς σε όλες τις κατηγορίες ιατρικών επαγγελματιών που δέχθηκαν ανάλογες συμβάσεις».

Μάλιστα, αναφέρουν ότι με το νέο τρόπο πληρωμής πολλά καταστήματα οπτικών θα οδηγηθούν σε οριστικό λουκέτο, τη στιγμή που ήδη έχουν δεχθεί πλήγμα στους τζίρους τους τα χρόνια της οικονομικής κρίσης, όπως λένε.

«Η Ομοσπονδία ενημερώνει ότι οι οπτικοί - οπτομέτρους δεν θα εκτελούν συνταγές με voucher, ενώ υπενθυμίζει πως θα εξαγλιώσει όλα τα ένδικα μέσα που διαθέτει για να προστατεύσει τα συμφέροντα των μελών της, αλλά και των ασφαλισμένων, απέναντι σε ένα κράτος που αντί να υπηρετεί τις ανάγκες των πολιτών εκτελεί μνημονιακές εντολές, αναζητώντας κάθε μέσο περικοπής κοινωνικών παροχών και επιχειρεί να δικάσει τους καταναλωτές και τους οπτικούς - οπτομέτρους», προσθέτει σε ανακοίνωσή της η ΟΣΟΟΕ.

Πάντως, σύμφωνα με πληροφορίες, δεν αποκλείεται ο ΕΟΠΥΥ να δώσει μια μικρή παράταση λίγων ημερών για όσους ασφαλισμένους αγόρασαν γυαλιά τις ημέρες των γιορτών, να ισχύσει το παλιό σύστημα, δηλαδή με την απόδειξη πληρωμής να λάβουν πίσω τα χρήματά τους από τον Οργανισμό. ■

Σενάριο παράτασης του παλιού συστήματος για λίγες μέρες, για όσους ασφαλισμένους αγόρασαν γυαλιά τις ημέρες των γιορτών

Οδύσσεια και για τις θεραπείες ειδικής αγωγής

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,12 Ημερομηνία έκδοσης: 03-01-2019
Επιφάνεια: 191.02 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΕΙΣ
ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ,
ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

ΤΑΛΑΙΠΩΡΙΑ
ΠΑΙΔΙΩΝ
ΚΑΙ ΓΟΝΕΩΝ
ΓΙΑ ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ
ΕΙΔΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ

▶ ΣΕΛΙΔΑ 12

▶▶ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΕΙΣ

Οδύσσεια και για τις θεραπείες ειδικής αγωγής

«ΜΠΑΧΑΛΟ» αναμένεται με το που άλλαξε η χρονιά και για τις θεραπείες ειδικής αγωγής. Σύμφωνα με το νόμο, από 1ης-1-2019 και οι θεραπευτές για ειδική αγωγή (λογοθεραπευτές, εργοθεραπευτές) θα αποζημιώνονται με voucher, όπως και οι οπτικοί.

Στην περίπτωση της ειδικής αγωγής δεν έχουν γίνει όλα τα απαραίτητα διαδικαστικά ώστε να ξεκινήσει η εφαρμογή του νέου τρόπου αποζημίωσης. Αποτέλεσμα; Η ταλαιπωρία των παιδιών που χρήζουν τέτοιων θεραπειών, των γονέων οι οποίοι δεν ξέρουν πότε και πώς θα αποζημιωθούν, αλλά και των θεραπευτών, οι οποίοι συνεχίζουν το έργο τους σε ένα πλήρως «ομικλώδες» τοπίο σε σχέση με το τι ισχύει.

Σύμφωνα με τον εκπρόσωπο του Πανελληνίου Συντονιστικού Θεραπευτών Ειδικής Αγωγής, Παναγιώτη Μπούρο, «τυπικά από 1ης-1-2019 ισχύει το voucher για τις θεραπείες ειδικής αγωγής.

Ωστόσο για να ισχύσει αυτό πρέπει να μπει η ειδική αγωγή στην ηλεκτρονική συνταγογράφηση ώστε να εκδίδεται ηλεκτρονική γνωμάτευση (σ.σ.: μέχρι σήμερα οι γνωματεύσεις από τους γιατρούς δίδονταν χειρόγραφα) και να δίνεται voucher. Δεν είναι έτοιμοι ηλεκτρονικά».

Ανέτοιμοι

Όπως προσθέτει ο κ. Μπούρος, ακόμη και όταν λάβει κάποιος τη γνωμάτευση, μεσολαβεί ένα διάστημα ενός μηνός για το voucher. «Είναι πλήρως ανέτοιμοι, δεν γνωρίζει κανείς τι γίνεται. Έχουν εκδοθεί ένα σωρό εγκύκλιοι και στις Περιφερειακές Διευθύνσεις του ΕΟΠΥΥ ο κάθε υπάλληλος λέει ό,τι θέλει στους γονείς», αναφέρει.

Δίνει μάλιστα χαρακτηριστικά παραδείγματα. Στην Περιφερειακή Διεύθυνση ΕΟΠΥΥ στο Αιγάλεω λαμβάνουν κανονικά από τους γονείς αποδείξεις και τις εκκαθαρίζουν. Σε άλλες Διευθύνσεις, όπως στην Παλλήνη, για παράδειγμα, οι υπάλληλοι σταμάτησαν να δέχονται αποδείξεις από τους γονείς.

Οι θεραπευτές αντιδρούν και αυτοί έντονα στο νέο τρόπο αποζημίωσης μέσω voucher, υποστηρίζοντας ότι το υπουργείο Υγείας και ο ΕΟΠΥΥ λειτουργούν με μοναδικό γνώμονα τη συρρίκνωση των παροχών και τη μεταβίβαση των οικονομικών του υποχρεώσεων προς τους ασφαλισμένους στις πλάτες των θεραπευτών.

Μ.-Ν.Γ.

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 22-23 Ημερομηνία έκδοσης: 03-01-2019
Επιφάνεια: 1881.35 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



2019: Ακόμα μία δύσκολη χρονιά

Αλλά μια δύσκολη χρονιά περιμένει τους ασθενείς, αλλά και τους εργαζομένους στον χώρο της Υγείας, αφού και φέτος ο Κρατικός Προϋπολογισμός είναι λιτός. Αυτό σημαίνει ότι, δυστυχώς, και το 2019 παραμένει περιορισμένη η δυνατότητα πρόσληψης του αναγκαίου προσωπικού, κυρίως νοσηλευτικού, με συνέπεια οι λίστες αναμονής για χειρουργικές επεμβάσεις να είναι έως τρεις μήνες σε πολλές περιπτώσεις. Ακόμα, δύο στα 10 κρεβάτια στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) θα παραμείνουν σταθερά κλειστά, ενώ το ελάχιστο υγειονομικό προσωπικό θα εξακολουθεί να υποφέρει από το σύνδρομο εξουθένωσης (burnout syndrome).

Επίσης, εξαιτίας της υποχρηματοδότησης του ΕΣΥ, οι διοικήσεις πολλών νοσοκομείων θα αδυνατούν -ακόμα μια χρονιά- να αντικαταστήσουν άμεσα ή να διορθώσουν τις βλάβες στα παλιά μηχανήματα (όπως αξονικοί τομογράφοι), που θα συνεχίσουν να βγαίνουν εκτός λειτουργίας λόγω παλαιότητας, επιτείνοντας έτσι την ταλαιπωρία των ασθενών, που θα συνεχίσουν να συρρέουν κατά εκατοντάδες χιλιάδες στα νοσοκομεία, γιατί η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (ΠΦΥ) παραμένει... άπιαστο όνειρο.

Επειδή, λοιπόν, όλα ξεκινούν από το χρήμα, δυστυχώς και φέτος ο Κρατικός Προϋπολογισμός για την Υγεία είναι κάτω από τον μέσο ευρωπαϊκό όρο, όπως εξηγεί και ο Πανελληνιος Ιατρικός Σύλλογος (ΠΙΣ). Συγκεκριμένα, αγγίζει το πολύ χαμηλό -έως επικίνδυνο- 5% του Ακαθάριστου Εθνικού Προϊόντος (ΑΕΠ), όταν ο μέσος ευρωπαϊκός όρος κυμαίνεται γύρω στο 7% και τα όρια ασφαλείας κάθε συστήματος Υγείας βρίσκονται στο 6%.

Ειδικότερα, ο προϋπολογισμός του υπουργείου Υγείας για το 2019 είναι 3,139 δισ. ευρώ, από 2,897 δισ. το 2018. Οι δημόσιες επενδύσεις είναι στα 60.000.000 ευρώ - πολύ μικρές για τον εκσυγχρονισμό, και τη βελτίωση της λειτουργίας των δημοσίων δομών Υγείας.



Εξαιτίας της υποχρηματοδότησης του ΕΣΥ, οι διοικήσεις πολλών νοσοκομείων θα αδυνατούν -ακόμα μια χρονιά- να αντικαταστήσουν άμεσα ή να διορθώσουν τις βλάβες στα παλιά μηχανήματα (όπως αξονικοί τομογράφοι)

▲ Τα νοσοκομεία

Για τα νοσοκομεία θα διατεθούν το 2019 1.154 δισ. ευρώ, από 1,219 δισ. ευρώ το 2018. Η κρατική χρηματοδότηση για την Πρωτοβάθμια Περίθαλψη (ΠΦΥ) ενισχύεται με 35.000.000 ευρώ, πηλη όμως μει-

ώνεται κατά 65.000.000 ευρώ από τα δημόσια νοσοκομεία, ενώ δεν προβλέπονται κονδύλια για νέες προσλήψεις, όπως αναφέρουν τα στοιχεία που πρόσφατα έφερε στη δημοσιότητα ο ΠΙΣ.

Στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας εγγράφεται στον προϋπολογισμό χρημα-

τοδότηση από την Κοινωνική Ασφάλιση ύψους 14.000.000 ευρώ. Η κρατική χρηματοδότηση του ΕΟΠΥΥ παραμένει στα 100.000.000 ευρώ. Ο προϋπολογισμός δαπανών του ΕΟΠΥΥ ανέρχεται στα 6,183 δισ. ευρώ.

Για τις δαπάνες ιατρικών επισκέψεων των ασθενών, ο ΕΟΠΥΥ διαθέτει 75.000.000 ευρώ, για τις δαπάνες διαγνωστικών εξετάσεων από τα διαγνωστικά κέντρα και εργαστήρια το ασφαλιστικό ταμείο θα δώσει 302.000.000 ευρώ, ενώ ο «κουμπαράς» για τη φαρμακευτική δαπάνη είναι 2,2 δισ. ευρώ.

Με απλά λόγια, τη νέα χρονιά οι ασθενείς θα εξακολουθούν να βάζουν βαθιά το



ιά για την Υγεία



χέρι στην τσέπη, καθώς το γενικό συμπέρασμα του προϋπολογισμού Υγείας σηματοδοτεί τη διατήρηση αυξημένων δαπανών ιδιωτικής περίθαλψης, με αναλογία δημόσιων προς ιδιωτικές δαπάνες 60% προς 40%.

«Η επιβάρυνση των πολιτών για την υγεία τους εξακολουθεί να είναι μεγάλη, στερεί από πολλούς πολίτες φάρμακα και εξετάσεις, με τελικό αποτέλεσμα την εγκατάλειψη της υγείας τους και το μεγάλο κοινωνικό κόστος το οποίο επιφέρει» αναφέρει σε ανακοίνωσή του ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος και συνεχίζει: «Πρέπει, επιτέλους, στον τομέα της οικονομίας, όπου τα επόμενα χρόνια η ζωή προβλέπεται να είναι

δύσκολη, οι πολιτικές δυνάμεις του τόπου να συνεννοηθούν, προκειμένου να μη βιώσουμε περαιτέρω φτωχοποίηση της κοινωνίας, μετανάστευση του πλέον αξιόμαχου προσωπικού και ελάττωση των επενδύσεων που φέρνουν νέες δουλειές για τους εργαζομένους, με ανάπτυξη και προοπτική για τη χώρα. Ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος, με αίσθημα ευθύνης απέναντι στην υγεία του ελληνικού λαού και τους λειτουργούς της Υγείας, κρούει τον κώδωνα του κινδύνου για την κατάσταση που επικρατεί στον χώρο της Υγείας, τόσο στην πρωτοβάθμια φροντίδα όσο και στα νοσοκομεία και στις υπόλοιπες δημόσιες δομές Υγείας».

Κέντρα Υγείας

Επιπροσθέτως, πολλά Κέντρα Υγείας (Κ.Υ.) σε μικρά και μεγάλα νησιά, αλλά και στην ηπειρωτική χώρα λειτουργούν όπως οι δημόσιες υπηρεσίες (08.00-14.00), όταν πρέπει να είναι μάχιμα όλο το 24ωρο.

Ο λόγος που γίνεται αυτό είναι επειδή υπάρχουν περισσότερες από 26.300 κενές θέσεις εργασίας στο ΕΣΥ, εκ των οποίων 6.500 ελλείψεις σε γιατρούς και 19.000 σε νοσηλευτές, σύμφωνα με την Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Ιατρών Ελλά-

δας (ΟΕΝΓΕ) και την Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδας (ΕΝΕ).

Δεν είναι τυχαίο, λοιπόν, που το 40% έως 55% των επαγγελματιών Υγείας, οι οποίοι έχουν απομείνει στο ΕΣΥ, υποφέρει από το σύνδρομο επαγγελματικής εξουθένωσης (burnout syndrome) στα δημόσια νοσοκομεία της χώρας, σύμφωνα με τον επίκουρο καθηγητή Επιδημιολογίας και Επαγγελματικής Υγιεινής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, ειδικό ιατρό εργασίας Γιώργο Ραχιώτη.



Οι ανάγκες σε ΜΕΘ

Σύμφωνα με τα στοιχεία της Ελληνικής Εταιρίας Εντατικής Θεραπείας (ΕΕΕΘ), η χώρα μας χρειάζεται 900 κλίνες εντατικής θεραπείας, λαμβάνοντας πάντα υπόψη το νησιωτικό ανάγλυφο της Ελλάδας. Ειδικότερα, από τις 620 λειτουργούν οι 500 κλίνες, λόγω έλλειψης προσωπικού και κυρίως νοσηλευτών. Συγκεκριμένα, ενώ θα έπρεπε να υπάρχουν για κάθε ασθενή σε ΜΕΘ έξι νοσοκόμες, σύμφωνα με τα διεθνή επιστημονικά πρωτόκολλα, που

καλύπτουν το 24ωρο, τις βάρδιες, τα Σαββατοκύριακα και τις αργίες, στην Ελλάδα για κάθε ασθενή που νοσηλεύεται σε Εντατική αντιστοιχούν μόλις 2,2 νοσηλευτές. Δεν είναι τυχαίο λοιπόν που στις λίστες αναμονής για ΜΕΘ θα συνεχίσουν να υπάρχουν από 20 έως 30 άτομα καθημερινά και περίπου 1.000 ασθενείς το 2019 θα χάσουν τη ζωή τους, γιατί δεν θα τους δοθεί η ευκαιρία να δώσουν τη δική τους μάχη σε ένα κρεβάτι Εντατικής.

Νέες οδοντιατρικές έδρες και ένα υπερσύγχρονο φορητό σύστημα αξονικής τομογραφίας στο Νοσοκομείο ...

Πηγή: ΝΕΑ ΕΓΝΑΤΙΑ

Σελ.: 9

Ημερομηνία έκδοσης: 03-01-2019

Επιφάνεια: 442.18 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Νέες οδοντιατρικές έδρες και ένα υπερσύγχρονο φορητό σύστημα αξονικής τομογραφίας στο **Νοσοκομείο Καβάλας!**

Το Γενικό Νοσοκομείο Καβάλας γνωστοποιεί ότι στο πλαίσιο υλοποίησης του Προγράμματος Interreg έχει παραληφθεί και τεθεί σε λειτουργία ο παρακάτω ιατροτεχνολογικός εξοπλισμός:

- Δύο σύγχρονες οδοντιατρικές έδρες και
- Ένα υπερσύγχρονο φορητό σύστημα αξονικής τομογραφίας.

Οι οδοντιατρικές έδρες λειτουργούν στο αντίστοιχο εξωτερικό ιατρείο και βελτιώνουν το επίπεδο και την ποιότητα των αντίστοιχων υπηρεσιών. Όσο αφορά το δεύτερο είδος, πρόκειται για το δεύτερης γενιάς πλήρες φορητό σύστημα αξονικής τομογραφίας O-arm II, μια πολυδιάστατη πλατφόρμα, η χρήση της οποίας εφαρμόζεται



ήδη στα μεγαλύτερα χειρουργικά κέντρα παγκοσμίως. Η πλατφόρμα αποτελεί «σταθμό» στην ενδοχειρουργική απεικόνιση και, σε συνδυασμό με το πλέον σύγχρονο σύστημα χειρουργικής πλοήγησης (StealthStation S8 Navigation System), είναι η μόνη που μπορεί να παρέχει στον χειρουργό ιατρό 100% ακρίβεια στον εντοπισμό και τη διαχείριση ακόμα και των πιο ευαίσθητων

βλαβών! Το σύστημα εξασφαλίζει υψηλές προδιαγραφές στη διενέργεια και των πλέον λεπτών επεμβάσεων της σύγχρονης Νευροχειρουργικής. Χειρουργικής, με τεράστια οφέλη για τους ασθενείς, και η απόκτησή του καθιστά το Γενικό Νοσοκομείο Καβάλας το πρώτο δημόσιο νοσοκομείο της χώρας με τη συγκεκριμένη τεχνολογία αιχμής. Η απόλυτη ακρίβεια του



συστήματος επιτρέπει τη διενέργεια χειρουργικών επεμβάσεων ακόμα και σε ανατομικές εξαιρετικά επικίνδυνες περιοχές, ελαχιστοποιώντας την περίπτωση ιατρικού λάθους. Έτσι, ιδιαίτερα λεπτές ή/και προηγουμένως ανεγχείρητες κρανιο-εγκεφαλικές επεμβάσεις για αφαίρεση όγκων εγκεφάλου και νωτιαίου μυελού και γενικότερα, ευαίσθητες επεμβάσεις σπονδυλι-

κής στήλης κλπ με την πρωτοποριακή αυτή τεχνολογία καθίστανται πλέον ασφαλέστερες και αποτελεσματικότερες. Οι μοναδικές αυτές ιδιότητες του O-arm II έχουν ως αποτέλεσμα τη θεαματική μείωση του χειρουργικού χρόνου (ποσοστό έως και 50%), γεγονός που επιτρέπει πλέον την πραγματοποίηση χειρουργικής επέμβασης ακόμα και σε περιπτώσεις ασθενών

υψηλού κινδύνου. Ταυτόχρονα, πέραν της αύξησης των χειρουργικών ενδείξεων, το O-arm II έχει την δυνατότητα να απεικονίζει τρισδιάστατα τα εσωτερικά όργανα του σώματος κατά την ώρα του χειρουργείου, εκμηδενίζοντας το διεγχειρητικό κίνδυνο και αυξάνοντας, ταυτόχρονα, το προσδόκιμο επιβίωσης των ασθενών. Επιπλέον, χάρη στη μείωση του χρόνου επέμβασης και των πιθανών επιπλοκών του νευρικού ιστού, είναι δυνατή η επίτευξη μικρότερου χρόνου αναισθησίας, μικρότερης απώλειας αίματος, λιγότερων μεταγγίσεων, μικρότερης έκθεσης σε λοιμώξεις και βραχύτερης παραμονής στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας μετά το χειρουργείο.

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ	Σελ.:	14	Ημερομηνία έκδοσης:	03-01-2019
Επιφάνεια:	82.88 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6345
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ				



Στο δρόμο για τις απολύσεις στα νοσοκομεία

ΣΤΟΥΣ ΔΡΟΜΟΥΣ βγαίνουν πάλι οι εργαζόμενοι στα **δημόσια νοσοκομεία** για το επικουρικό προσωπικό που σύντομα θα δει την πόρτα... εξόδου από το **Εθνικό Σύστημα Υγείας**. Σύμφωνα με την **Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ)**, τουλάχιστον 1.000 επικουρικοί νοσηλευτές και λοιπό προσωπικό αναμένεται να απολυθούν, αφήνοντας μεγάλα κενά στα **νοσοκομεία**, με ό,τι αυτό συνεπάγεται για την ταλαιπωρία των ασθενών. Παράλληλα, περίπου 500 επικουρικοί γιατροί επίσης απολύονται. Οι εργαζόμενοι στα νοσηλευτικά ιδρύματα θα διαμαρτυρηθούν για τις μαζικές απολύσεις σήμερα στις 10 το πρωί έξω από το υπουργείο Υγείας, πραγματοποιώντας παράλληλα στάση εργασίας (10.00-15.00).

M.N. Γ.

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ	Σελ.:	14	Ημερομηνία έκδοσης:	03-01-2019
Επιφάνεια:	108.49 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6345
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ				



Τρεις γιατροί για 52 κλίνες

ΣΗΜΑ κινδύνου για επισφαλή λειτουργία της Παθολογικής Κλινικής του Γενικού Νοσοκομείου Δράμας εκπέμπουν οι τρεις εναπομείναντες παθολόγοι της Κλινικής. Σε επείγουσα επιστολή τους προς το σωματείο εργαζομένων του νοσηλευτικού ιδρύματος, τον **Ιατρικό Σύλλογο** Δράμας και την **ΠΟΕΔΗΝ**, οι παθολόγοι αναδεικνύουν την άκρως προβληματική κατάσταση στην οποία έχει περιέλθει η κλινική. Έχουν απομείνει μόλις τρεις ειδικευμένοι γιατροί, τη στιγμή που πρόκειται για μια κλινική 52 κλινών, της οποίας η πληρότητα ξεπερνά το 100% και εφημερεύει καθημερινά. Οπως αναφέρουν στην επιστολή οι γιατροί, εργάζονται σε συνθήκες εργασιακής εξουθένωσης. Τονίζουν ότι έχουν επανειλημμένως ενημερώσει για τις συνθήκες νοσηλείας, χωρίς να επιλυθεί το πρόβλημα. Μάλιστα, οι γιατροί αναφέρουν πως με τις υπάρχουσες συνθήκες δεν μπορούν να εγγυηθούν την παροχή ασφαλών και ποιοτικών υπηρεσιών υγείας προς τους συμπολίτες τους! Παράλληλα, επισημαίνουν ότι επιφυλάσσονται για κάθε νόμιμη ενέργεια από μέρους τους σε περίπτωση που συνεχιστεί η ίδια κατάσταση.



ΥΓΕΙΑ

Ο νέος χρόνος είναι γεγονός και το υπουργείο Υγείας έκανε ήδη τον ετήσιο απολογισμό του σχετικά με το έργο του. Τι βελτιώθηκε, λοιπόν, μέσα στο 2018; Τι έμεινε στάσιμο και τι χειρότερο στα δημόσια νοσοκομεία;

Σύμφωνα με τα στοιχεία του προ-απολογισμού που κατέθεσε πρόσφατα στη Βουλή ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός, υπάρχει ενίσχυση των δημόσιων δαπανών υγείας κατά 128.500.000 ευρώ, από τα οποία τα 92.500.000 στους κλειστούς προϋπολογισμούς του φαρμάκου και των λοιπών παροχών του ΕΟΠΥΥ και τα 36.000.000 στις λειτουργικές -πλην φαρμάκου- δαπάνες του ΕΣΥ.

«Αυτή η στήριξη αποτελεί συνέχεια της πολύ κρίσιμης ενίσχυσης που δέχτηκε το Δημόσιο Σύστημα Υγείας τα τελευταία τέσσερα χρόνια» είπε ο κ. Ξανθός και τόνισε ότι η σωρευτική αύξηση των πιστώσεων (δηλαδή του ορίου δαπανών) για το ΕΣΥ (νοσοκομεία - υγειονομικές περιφέρειες) την περίοδο 2015-2018 ήταν σε δεδουλευμένη βάση 674.000.000 ευρώ σε σχέση με αυτό που προέβλεπε το προηγούμενο Μεσοπρόθεσμο Πρόγραμμα (ΜΠΑΣ 2015-2018).

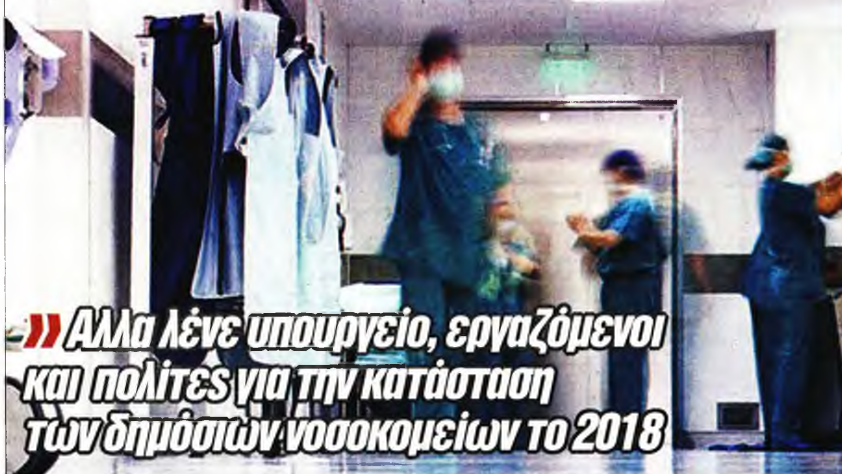
Προσλήψεις

Επίσης, σύμφωνα πάντα με τον κ. Ξανθό, το ΕΣΥ ενισχύθηκε με 6.000 μόνιμους γιατρούς και λοιπό προσωπικό. Έχουν αναλάβει υπηρεσία 1.648 γιατροί ΕΣΥ και 4.075 νοσηλευτές - λοιπό παραϊατρικό προσωπικό, 4.500 επικουρικοί (2.981 γιατροί και 1.445 λοιπό προσωπικό) και 4.000 συμβασιούχοι μέσω ΟΑΕΔ.

Η αυξητική τάση των δημόσιων δαπανών Υγείας θα συνεχιστεί και τα επόμενα τέσσερα χρόνια, σύμφωνα με το νέο ΜΠΑΣ 2019-2022, και η συνολική ενίσχυση του ορίου αγορών (πιστώσεων) των νοσοκομείων του ΕΟΠΥΥ θα ανέλθει στα 476.500.000 ευρώ.

Για το 2019 προβλέπονται έσοδα 1.942 δισ. ευρώ για το ΕΣΥ και έξοδα 1.866 δισ. Η αγορά φαρμάκων, υγειονομικού υλικού, αντιδραστηρίων, καθώς και η μισθοδοσία επικουρικού προσωπικού και συμβασιούχων είναι απολύτως διασφαλισμένες. Σύμφωνα με τον κ. Ξανθό, οι ανασφάλιστοι στην Ελλάδα εξακολουθούν να είναι πάνω από 2.000.000 άνθρωποι, οι οποίοι με τη χρήση του ΑΜΚΑ τους μπορούν να συνταγογραφούν τα φάρμακά τους, να υποβάλλονται σε εργαστηριακές

Το «ταμείο» της χρονιαίας



» Αλλά λένε υπουργείο, εργαζόμενοι και πολίτες για την κατάσταση των δημόσιων νοσοκομείων το 2018

εξετάσεις στις δημόσιες δομές, να νοσηλεύονται ή να χειρουργούνται στα νοσοκομεία δωρεάν, να δέχονται εξειδικευμένη φροντίδα χωρίς καμιά χρέωση.

Στο πρώτο 11μηνο του 2018 περίπου 852.000 ανασφάλιστοι (με ξεχωριστό ΑΜΚΑ) έλαβαν συνταγές για φάρμακα αξίας 205.000.000 ευρώ και για εξετάσεις αξίας 65.000.000 ευρώ.

Δαπάνες

Η δημόσια δαπάνη Υγείας αυξάνεται σταδιακά μετά το δημοσιονομικό χαμηλό του 2014 (4,63% του ΑΕΠ) στο 5,16% του ΑΕΠ το 2017. Το 2014 η σχέση ήταν 58% δημόσια δαπάνη και 42% ιδιωτική, ενώ το 2017 γίνεται 61% και 39% αντίστοιχα.

Το ποσοστό του πληθυσμού που αναφέρει αντικανονίτητες ιατρικές ανάγκες από 4,1% πριν από την κρίση (2009) έφτασε στο 14,4% το 2016 και έπεσε στο 10,9% το 2017.

Ο υπουργός Υγείας είπε πως θα συγκλίνουμε σταδιακά με τους μέσους ευρωπαϊκούς όρους στις δημόσιες δαπάνες Υγείας ως ποσοστό του ΑΕΠ (στην Ελλάδα 5,2%, στην Ευρωπαϊκή Ένωση 6,8% -7%), στην κατά κεφα-

λήν δαπάνη υγείας (στην Ελλάδα 1.650 ευρώ/έτος, τα 2/3 του μέσου όρου στην Ε.Ε.) και στις άμεσες ιδιωτικές δαπάνες υγείας (35% στην Ελλάδα, 15% στην Ε.Ε.).

Η πραγματικότητα είναι... λίγο διαφορετική από αυτή που παρουσιάζει ο υπουργός Υγείας κ. Ξανθός στη Βουλή, σύμφωνα με τα στοιχεία της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Ιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ), της Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείων Αθήνας - Πειραιά (ΕΙΝΑΠ) αλλά και της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ).

Η εφαρμογή της αναλογίας μια πρόσληψη προς μία αποχώρηση για τις μονάδες της Υγείας - Πρόνοιας σημαίνει ότι δεν αλλάζει η σημερινή πολύ δύσκολη κατάσταση, με τις τεράστιες ελλείψεις σε προσωπικό όλων των κλάδων και ειδικοτήτων.

Ορισμένα ενδεικτικά παραδείγματα είναι τα 120-150 μόνιμους κλειστά κρεβάτια στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ), η μερική ή και παντελής έλλειψη ειδικισμένων γιατρών, νοσηλευτών και λοιπού προσωπικού στα νοσοκομεία κυρίως της περιφέρειας και οι αμφοδοσίες του

ΕΣΥ, που αδυνατούν να αξιοποιήσουν τη μεγάλη προσέλευση αιμοδοτών. Ακόμη, οι μεγάλες λίστες αναμονής για ιατρικές εξετάσεις, για αξονικές και μαγνητικές τομογραφίες και οι συχνές βλάβες που παρουσιάζουν αυτά τα μηχανήματα, που λόγω έλλειψης κονδυλίων δεν επιδιορθώνονται άμεσα.

Λίστες αναμονής

Επίσης, λίστες αναμονής υπάρχουν στα χειρουργεία (από δύο έως έξι μήνες), στις ακτινοθεραπείες (έως τρεις μήνες), για εξετάσεις προγεννητικού ελέγχου κ.λπ.

Οι «προσλήψεις» στην ουσία δεν προσθέτουν, αλλά αντικαθιστούν ένα μέρος του προσωπικού που συνταξιοδοτείται ή απολύεται, όπως οι επικουρικοί γιατροί, όπως λένε οι ενώσεις των γιατρών στα νοσοκομεία.

Σύμφωνα με την ανακοίνωση της ΕΙΝΑΠ: «Ο κ. Ξανθός μας ενημέρωσε πως στις 31 Δεκεμβρίου θα αποχωρήσουν από το ΕΣΥ 494 επικουρικοί γιατροί -331 από τα νοσοκομεία και 161 από τα Κέντρα Υγείας-, καθώς έληξε η θητεία τους αλλά και δεν θα μπορούσε να εξασφαλιστεί η μισθοδοσία τους».



Η αυταπάτη του ασθενούς περι «δωρεάν περιδελφής»

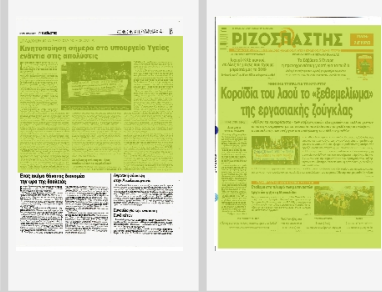
Το γεγονός ότι ο Έλληνας ασθενής πληρώνει από την τσέπη του 300 ευρώ ετησίως για ιατρικές επισκέψεις και διαγνωστικές εξετάσεις αποδεικνύει ότι η «δωρεάν υγεία» είναι ακόμη μία αυταπάτη. Παρόλ'αυτά το 21% των πολιτών δηλώνει απογοητευμένο, καθώς δεν έλαβε την ιατρική φροντίδα που είχε ανάγκη, κυρίως λόγω του κόστους, ενώ τρεις στους δέκα ασθενείς αδυνατούν να πληρώσουν τα φάρμακά τους λόγω φτώχειας.

Τα παραπάνω στοιχεία αναφέρει η έρευνα για την κατάσταση που επικρατεί στο ΕΣΥ, «HELLAS HEALTH VII», που πραγματοποιήθηκε τον Μάιο του 2017 από το Ινστιτούτο Κοινωνικής και Προληπτικής Ιατρικής, Εντόπιση, επίσης, προκαλούν και τα στοιχεία που δημοσιοποίησε τον Μάρτιο του 2018 η Ελληνική Στατιστική Αρχή για τη χρηματοδότηση των δαπανών υγείας. Συγκεκριμένα, το 2016 τα νοσοκομεία πλήρωσαν από την τσέπη τους 5.057 δισ. ευρώ, ποσό που αποτελεί το 34,3% της συνολικής δαπάνης υγείας στη χώρα μας για το ίδιο έτος.

Επίσης η ανυπαρξία της Προποβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ) και η μακροχρόνια φροντίδα χρόνιων πασχόντων αλλά και το «φιάσκο» με τον οικογενειακό γιατρό οθούν πολύ συχνά τους πολίτες να πληρώνουν τους μετρητοίς. Συγκεκριμένα, το 2017 οι Έλληνες πλήρωσαν 600.000.000 ευρώ μόνο για φάρμακά τους...

Κινητοποίηση σήμερα στο υπουργείο Υγείας ενάντια στις απολύσεις

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 03-01-2019
Επιφάνεια: 644.2 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Κινητοποίηση σήμερα στο υπουργείο Υγείας ενάντια στις απολύσεις

Σε παναθηναϊκή στάση εργασίας (10 π.μ. - 3 μ.μ.) και συγκέντρωση στο υπουργείο Υγείας στις 10 π.μ. προχωρούν σήμερα Πέμπτη οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία.

Κάλεσμα συμμετοχής στην κινητοποίηση απευθύνει η Γραμματεία Υγείας - Πρόνοιας του ΠΑΜΕ, προτάσσοντας τις διεκδικήσεις για μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού και μονιμοποίηση όλων των εργαζομένων με ελαστικές εργασιακές σχέσεις, με κριτήριο τις τεράστιες ανάγκες, απέναντι στις προωθούμενες εκατοντάδες απολύσεις συμβασιούχων.

Με ανακοίνωσή της, η Γραμματεία του ΠΑΜΕ υπογραμμίζει τα σοβαρά προβλήματα στη λειτουργία των δημόσιων μονάδων Υγείας που προκαλούν οι μεγάλες ελλείψεις προσωπικού και η μείωση της κρατικής χρηματοδότησης, λόγω της πολιτικής υποβάθμισης και εμπροσματοποίησης της Υγείας που εφαρμόζει και η σημερινή κυβέρνηση.

Όπως επισημαίνει το ΠΑΜΕ, «παρά τις κυβερνητικές διακηρύξεις, ολόκληρο το 2018 δεν έχει προκηρυχθεί ούτε μία θέση μόνιμου προσωπικού στις δημόσιες μονάδες Υγείας, ούτε για την αντικατάσταση των εκατοντάδων συναδέλφων που συνταξιοδοτήθηκαν, ενώ η μοναδική προκήρυξη για 1.116 μόνιμους εργαζόμενους, που μεταφέρεται στο 2019, αφορά την αντικατάσταση αντίστοιχου αριθμού επικουρικών συναδέλφων, μη γιατρών, που εργάζονται ήδη. Από τους όρους της προκήρυξης αυτής προκύπτει ότι παρά τις κυβερνητικές υποσχέσεις, ένα μεγάλο μέρος των ήδη υπηρετούντων επικουρικών θα απολυθούν μέσα στο 2019. Είναι πρόσφατη η εμπειρία από την αντίστοιχη προκήρυξη στους ΟΤΑ και την απόλυση χιλιάδων πρώην συμβασιούχων. Εμπειρία την οποία συνειδητά "αγνοούσαν" οι παρατάξεις του παλιού και νέου κυβερνητικού συνδικαλισμού, που αποτελούν την πλειοψηφία της ΠΟΕΔΗΝ και οι οποίες διαπίστωναν "θετικές πλευρές" στις κυβερνητικές ρυθμίσεις, συμβάλλοντας συστηματικά στην προσπάθεια εφησυχασμού και εξαπάτησης των συναδέλφων».

Το ΠΑΜΕ καλεί επίσης σε ενίσχυση του αγώνα για: Επαναφορά του 13ου και 14ου μισθού, με άμεση καταβολή του Δώρου Χριστουγέννων. Ουσιαστικές αυξήσεις στους μισθούς και τις συντάξεις. Επέκταση του ανθυγιεινού επιδόματος, ένταξη στα ΒΑΕ όλων όσοι εργάζονται σε αντίστοιχες συνθήκες. Λήψη των αναγκαίων μέτρων για την προστασία της υγείας και της ασφάλειας εργαζομένων και ασθενών. Πλήρη, επαρκή κρατική χρηματοδότηση των δημόσιων μονάδων Υγείας - Πρόνοιας. Ανάκληση της ιδιωτι-



Σε πάλη για μονιμοποίηση όλων των ελαστικά απασχολούμενων και για μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού καλεί η Γραμματεία Υγείας - Πρόνοιας του ΠΑΜΕ

κοποίησης υπηρεσιών των νοσοκομείων. Πρόσληψη όλων των εργολαβικών με μόνιμη εργασία και πλήρη δικαιώματα.

Υπενθυμίζοντας ότι η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ - ΑΝΕΛ και το υπουργείο Υγείας απορρίπτουν τα παραπάνω αιτήματα «με τη δικαιολογία ότι δεν επαρκεί ο "δημοσιονομικός χώρος"», η Γραμματεία Υγείας - Πρόνοιας του ΠΑΜΕ τονίζει ότι ο... «δημοσιονομικός χώρος» που επικαλούνται «επαρκεί και παρα... επαρκεί, βέβαια, για τα 2 δισ. ευρώ, που είναι η πρώτη δόση της επιδότησης των επιχειρηματικών ομίλων με τον πρόσφατο "αναπτυξιακό νόμο", και τα 4 δισ. ευρώ που πληρώνουμε κάθε χρόνο για ΝΑΤΟικούς εξοπλισμούς και συμμετοχή σε ΝΑΤΟικές στρατιωτικές επεμβάσεις».

Και καταλήγει: «Μόνο με τον οργανωμένο αγώνα μας, με κριτήριο την κάλυψη των σύγχρονων αναγκών μας, μπορούμε να απαλλαγούμε από τα προβλήματα και τις αιτίες που τα γεννούν (...). Για να έχει προοπτική ο αγώνας χρειάζεται να συμβάλλει στην κοινή δράση των υγειονομικών με τους υπόλοιπους εργαζόμενους ενάντια στον κοινό μας εχθρό: Τους επιχειρηματικούς ομίλους, το κράτος τους, την ΕΕ και το ΔΝΤ που τους στηρίζουν».

Σε εξέλιξη η επίθεση σε βάρος συμβασιούχων και εργολαβικών

Στο μεταξύ, παραμονή Πρωτοχρονιάς ήρθαν αντιμέτωποι με την απόλυση 18 εργολαβικοί εργαζόμενοι στο

ΠΑΓΝΗ και 7 στο «Βενιζέλιο» Νοσοκομείο, καθώς ο εργολάβος που είχε αναλάβει την τεχνική υπηρεσία ανακοίνωσε τη μη ανανέωση της σύμβασής τους.

Αμέσως μετά την κοινοποίηση της απόλυσής τους, η διορισμένη από την κυβέρνηση κοινή διοίκηση των δύο νοσοκομείων κάλεσε τους παραπάνω εργαζόμενους και στην ουσία τους ανάγκασε να υπογράψουν ότι θα δουλεύουν εθελοντικά για να βγουν οι βάρδιες, λέγοντάς τους ότι «το πρόβλημα θα λυθεί σε 4 - 5 μέρες και θα φροντίσει να προσληφθούν ως επικουρικό προσωπικό»...

Όπως καταγγέλλει ο πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων ΠΑΓΝΗ, Δημήτρης Βρύσαλης, «για να χρυσώσει το χάπι, για άλλη μια φορά η διοίκηση επιχειρήσε να καθυστερήσει τους εργαζόμενους, μοιράζοντας ανέξοδες υποσχέσεις ότι θα λυθεί το θέμα σε λίγες μέρες μέσα από τις λίστες των επικουρικών. Οι υποσχέσεις που δόθηκαν ως "πανάκεια" για επικουρικούς προφανώς δεν δίνουν την οριστική λύση της ομηρίας τους, αφού δεν πρόκειται για δουλειά σταθερή και μόνιμη. Αλλιώς, δεν είναι η πρώτη φορά που αρκετοί εργαζόμενοι απολύθηκαν παρά τις υποσχέσεις που κατά καιρούς δίνονταν (εργαζόμενοι με "μπλοκάκι", επικουρικοί γιατροί, προσωπικό ασφάλειας). Οι εργαζόμενοι δεν πρέπει να δείξουν καμία εμπιστοσύνη στην διοίκηση και στο υπουργείο Υγείας. Τώρα πρέπει να δυναμώσει η πάλη τους για να μη γίνει καμία απόλυση! Άμεση μονιμοποίηση όλων όσοι εργάζονται».

Την ίδια μέρα, παραμονή Πρωτοχρονιάς, πραγματοποιήθηκε κινητοποίηση στο υπουργείο Υγείας για τις 4 τραπεζοκόμους (οι οποίες μάλιστα έχουν στην οικογένειά τους και από έναν ανάηρο) που απολύθηκαν από το Παναρκαδικό Νοσοκομείο επειδή έληξε η σύμβασή τους. Στη συνάντηση που πραγματοποιήσε αντιπροσωπεία της Συντονιστικής Επιτροπής Αναπήρων (ΣΕΑΑΝ), του Ενιαίου Συλλόγου Γονέων και Κηδεμόνων ΑμεΑ Αττικής, των 4 απολυμένων και άλλων σωματείων με τον Π. Πολάκη, ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας επικαλέστηκε τον... «κίνδυνο νέων εργολαβοποιήσεων και τη μη υπονόμηση του νομικού πλαισίου». Από την πλευρά της η αντιπροσωπεία αντέτεινε ότι αν ήθελε το υπουργείο θα έλυνε άμεσα το πρόβλημα, ωστόσο η στάση του συνδέεται με την κλιμάκωση της αντιλαϊκής πολιτικής και στην Υγεία. Τις επόμενες μέρες, σωματεία και φορείς θα προχωρήσουν σε νέες κινητοποιήσεις για τις 4 εργαζόμενες.