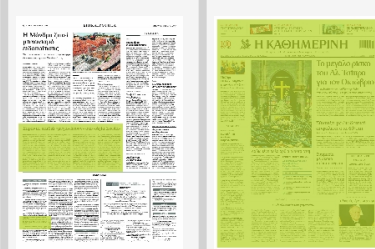


# Σαράντα παιδιά «μεγαλώνουν» στο «Αγία Σοφία»

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,6	Ημερομηνία έκδοσης:	17-04-2019
Επιφάνεια:	232.53 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



- **Παιδων «Αγία Σοφία»:** Σαράντα εγκαταλειμμένα παιδιά, ηλικίας έως 16 ετών, μεγαλώνουν στο **Νοσοκομείο Παιδων «Αγία Σοφία»** εξαιτίας της έλλειψης θέσεων φιλοξενίας σε προνοιακές δομές. **Σελ. 6**

## Σαράντα παιδιά «μεγαλώνουν» στο «Αγία Σοφία»

**Μεγαλώνει** διαρκώς ο αριθμός των εγκαταλειμμένων παιδιών που «μεγαλώνουν» μέσα στα παιδιατρικά **νοσοκομεία** της χώρας, ελλείψει θέσεων φιλοξενίας σε προνοιακές δομές. Παρά τις πρόσφατες δεσμεύσεις των συναρμόδιων υπουργών Δικαιοσύνης, Υγείας και Εργασίας για άμεση επίλυση του προβλήματος με μετακίνηση των παιδιών αυτών σε άλλες δομές, 40 εγκαταλειμμένα παιδιά ηλικίας έως 16 ετών συνεχίζουν να φιλοξενούνται στο **Νοσοκομείο Παιδων «Αγία Σοφία»** και –όπως καταγγέλλουν οι εργαζόμενοι στα **δημόσια** νοσοκομεία– «σε αρκετές περιπτώσεις εμφανίζουν επιθετικότητα, λειτουργούν ως συμμορίες και θέτουν σε κίνδυνο παι-

διά που νοσηλεύονται, συνοδούς και προσωπικό».

Σύμφωνα με τους εργαζομένους, που σήμερα το πρωί (8.30 π.μ.) θα συγκεντρωθούν σε ένδειξη διαμαρτυρίας στην πύλη του **Νοσοκομείου Παιδων «Αγία Σοφία»**, αντί ο αριθμός των φιλοξενούμενων στο **νοσοκομείο** να μειώνεται, όπως δεσμεύθηκαν οι υπουργοί, αυτός αυξάνεται. Πρόκειται για ασυνόδευτα παιδιά (προσφυγόπουλα ή παιδιά που έχουν απομακρυνθεί από τις οικογένειές τους για διάφορους λόγους οικονομικούς ή/και κοινωνικούς), τα οποία μεταφέρονται με εισαγγελική εντολή στο **Νοσοκομείο Παιδων** προκειμένου να υποβληθούν στις απαραίτητες

εργαστηριακές εξετάσεις. Εν συνεχεία, τα παιδιά αυτά θα πρέπει να μετακινούνται σε προνοιακές δομές, ωστόσο, ελλείψει κενών θέσεων, παραμένουν στα **νοσοκομεία**. Τον περασμένο Δεκέμβριο και έπειτα από κινητοποιήσεις που πραγματοποίησαν οι εργαζόμενοι στο **νοσοκομείο** για να αναδείξουν το πρόβλημα, οι αρμόδιοι υπουργοί σε έκτακτη σύσκεψη συμφώνησαν μεταξύ άλλων στη στελέχωση μιας ενδιάμεσης δομής –ήδη υπάρχει κτίριο με κατάλληλο εξοπλισμό στο Καλαμάκι Αττικής– δυναμικότητας 45 θέσεων, στην οποία θα μεταφέρονται τα παιδιά για ένα μεταβατικό στάδιο έως ότου βρεθεί θέση σε σταθερή προνοιακή δομή

φιλοξενίας. Ωστόσο, έως τώρα αυτό δεν έχει γίνει, με αποτέλεσμα τα παιδιά που φιλοξενούνται στο «Αγία Σοφία», από περίπου 30 που ήταν τον περασμένο Δεκέμβριο, να έχουν φτάσει τα 40.

Όπως καταγγέλλουν οι εργαζόμενοι, οι αιτίες για τις οποίες δεν επιλύεται το πρόβλημα είναι οι μεγάλες ελλείψεις προσωπικού και η ελλιπής χρηματοδότηση των προνοιακών δομών, η κατάρρευση της αποϊδρυματοποίησης –γεγονός που δεν βοηθάει στο να απελευθερώνονται θέσεις στις μονάδες πρόνοιας– αλλά και η αδυναμία εξασφάλισης αξιοπρεπών συνθηκών διαβίωσης των προσφύγων και των μεταναστών.

PENNY ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ



Στη θεωρία παραμένει ακόμα η σχεδιαζόμενη αποστολή φαρμάκων με κούριερ στα σπίτια των ασθενών, ειδικά στις απομακρυσμένες περιοχές



## Στα... κάγκελα οι ασθενείς

Η τοποθέτηση του τομεάρχη Υγείας της ΝΔ, Βασίλη Οικονόμου, περί «λουκέτου» στα φαρμακεία του Οργανισμού εντείνει την ανησυχία τους



Της  
**ΔΗΜΗΤΡΑΣ  
ΕΥΘΥΜΙΑΔΗΣ**  
deftymiadou@ethnos.gr

**Α**ναστάτωση επικρατεί στους ασφαλισμένους του **ΕΟΠΥΥ**, καθώς άνοιξε και πάλι η συζήτηση για το μέλλον των φαρμακείων του Οργανισμού, από όπου δίνονται τα φάρμακα υψηλού κόστους για χρόνια και βαριά νοσήματα. Είναι ένα θέμα που συζητείται εδώ και χρόνια, αφού από τη μία υπάρχουν εκείνοι που επιθυμούν την ενίσχυση και τη βελτίωση της λειτουργίας των φαρμακείων του **ΕΟΠΥΥ**, ενώ στην αντίπερα όχθη βρίσκονται όσοι υποστηρίζουν πως πρέπει να μπει λουκέτο και τη διαχείριση των ακριβών φαρμάκων να αναλάβουν οι φαρμακοποιοί της γειτονιάς. Το ζήτημα επανήλθε στην επικαιρότητα μετά την τοποθέτηση του τομεάρχη Υγείας της ΝΔ, Βασίλη Οικονόμου, κατά τη διάρκεια περιόδους του στα Γιαννιτσά. Ο κ. Οικονόμου υποστήριξε ότι είναι δέσμευση της ΝΔ να μπει λουκέτο στα φαρμακεία του **ΕΟΠΥΥ**, κάτι όμως που δεν

είχε διατυπωθεί επισήμως στο πρόγραμμα του κόμματος, ενώ η Κυριάκος Μητσοτάκης σε συναντήσεις του με εκπροσώπους Συλλόγων ασθενών είχε επισημάνει ότι πρόθεσή του είναι να ενισχυθούν τα φαρμακεία του Οργανισμού. Πάντως, μετά τον σάλο που προκλήθηκε από τις δηλώσεις του, ο τομεάρχης Υγείας της ΝΔ επανήλθε με νέα τοποθέτηση, επισημαίνοντας ότι εκτός από τα φαρμακεία του **ΕΟΠΥΥ**, θα αξιοποιηθεί και το «κανάλι» των φαρμακείων της γειτονιάς.

### ΕΟΠΥΥ

Όπως και να 'χει, το τελευταίο διάστημα εντείνονται τα προβλήματα στην εξυπηρέτηση των βαριά πασχόντων, καθώς οι ουρές και οι αναμονές στα φαρμακεία του **ΕΟΠΥΥ** διарκούν ώρες, ενώ υπάρχουν και περιπτώσεις όπου λόγω έλλειψης των απαραίτητων σκευασμάτων οι ασθενείς παραπέμπονται ακόμη και έναν μήνα μετά. Στην ηγεσία του υπουργείου Υγείας επικρατεί προβληματισμός για τη λειτουργία των φαρμακείων του **ΕΟΠΥΥ**, μετά και τις καταγγελίες εργαζομένων ότι ειδικά στη Βόρεια Ελλάδα οι ασθενείς πρέπει να διανύουν ακόμη και 400 χιλιόμετρα για να προσεγγίσουν ένα φαρμακείο. Και αυτό διότι φαίνεται πως ο περιορισμένος αριθμός τους ανά την Ελλάδα αλλά και το λιγοστό προσωπικό δεν επαρκούν για να καλύψουν όλες τις ανάγκες.

Όσο η κυβέρνηση έχει αποφασίσει να ενισχύσει τον θεσμό, ενώ η ηγεσία του υπουργείου Υγείας αλλά και η διοίκηση του **ΕΟΠΥΥ**, σε μια προσπάθεια να αντιμετωπίσουν το πρόβλημα με τις αναμονές, επιχειρούν να ξεκινήσουν την αποστολή φαρμάκων με κούριερ στα σπίτια των ασθενών, ειδικά στις απομακρυσμένες περιοχές της χώρας, όπου δεν υπάρχει πρόσβαση. Αυτή η διαδικασία, όμως, ακόμη ετοιμάζεται και είναι άγνωστο πότε θα ξεκινήσει.

### Επιβάρυνση

Από την άλλη, και η εξαγγελία ότι οι ασθενείς θα ενημερώνονται με ένα μήνυμα στο κινητό ότι οι συνταγές τους είναι έτοιμες για να παραλάβουν τα φάρμακά τους προσώρας δεν έχει υλοποιηθεί. Πολλοί σύλλογοι ασθενών επιδιώκουν τη διατήρηση του θεσμού των φαρμακείων του **ΕΟΠΥΥ**, αφού υποστηρίζουν ότι διαφορετικά θα επιβαρυνθεί ο προϋπολογισμός για τα φάρμακα με 100 εκατ. ευρώ. Η Πανελλήνια Ομοσπονδία Νεφροπαθών εκφράζει την έντονη αντίθεσή της στο ενδεχόμενο να μπει λουκέτο στα φαρμακεία του **ΕΟΠΥΥ**. Όπως αναφέρει ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας, Γρηγόρης Λεοντόπουλος, στο «Έθνος»: «Η διάθεση των ακριβών φαρμάκων από ιδιώτες θα έχει

επιπτώσεις τόσο στα οικονομικά της χώρας όσο και στους ασθενείς, διότι είναι πιθανό να χρειαστεί να πληρώσουν και συμμετοχή. Από την άλλη, υπάρχει ο φόβος ότι μπορεί οι ασθενείς να πρέπει να προπληρώνουν δίνοντας μια προκαταβολή για να παραγγελθεί ένα ακριβό σκεύασμα, ενώ ταυτόχρονα υπάρχει σοβαρός κίνδυνος ελλείψεων στην ελληνική αγορά λόγω του φαινομένου των παράλληλων εξαγωγών». Η Εθνική Συνομοσπονδία Ατόμων με Αναπηρία ζητεί να ξεκαθαρίσει άμεσα η υπόθεση, επισημαίνοντας: «Τα φαρμακεία του **ΕΟΠΥΥ**, παρά τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν, κράτησαν σε πολύ υψηλό επίπεδο τη χορήγηση των αναγκαίων φαρμάκων υψηλού κόστους σε ασθενείς και χρόνια πάσχοντες, δωρεάν, καθ' όλη τη διάρκεια της κρίσης, εξοικονομώντας πολλά εκατομμύρια ευρώ». Στο παρελθόν, πάντως, ακριβά σκεύασμα υπήρχαν και στα φαρμακεία της γειτονιάς, με τους φαρμακοποιοί να λαμβάνουν ένα συγκεκριμένο ποσοστό κέρδους που είχε καθοριστεί από την τότε κυβέρνηση. Αν πάντως επανέλθουν τα φάρμακα υψηλού κόστους στα ιδιωτικά φαρμακεία, αναμένεται να προηγηθεί διαπραγμάτευση με την κυβέρνηση για νέο καθορισμό του ποσοστού κέρδους ●

# Κοινωνικό μέτωπο για τους γιατρούς στα νοσοκομεία

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΛΑΡΙΣΑΣ Σελ.: 1,3

Ημερομηνία έκδοσης: 17-04-2019

Επιφάνεια: 1062.6 cm<sup>2</sup>    Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Κοινωνικό μέτωπο για γιατρούς στα νοσοκομεία

► Παράσταση διαμαρτυρίας φορέων στην 5η ΥΠΕ με πρωτοβουλία της ΕΙΝΚΥΛ στις 23 Απριλίου ► Εντονη αντίδραση από τους γιατρούς ΕΣΥ του Π.Ν.Λ. που ζητούν ανάκληση της κατανομής ► Σε κοινό αγώνα καλεί ο Κων. Αγοραστός

ΣΕΛ. 3

Του Δημ. Κατσανάκη

**Κ**οινωνικό μέτωπο για την αύξηση των θέσεων **ιατρικού προσωπικού** στα δύο νοσοκομεία της Λάρισας διαμορφώνεται ενόψει της προκήρυξης των 900 θέσεων από το Υπουργείο Υγείας. Μετά την οργισμένη αντίδραση του **ιατρικού Συλλόγου** Λάρισας, χθες και οι γιατροί του ΕΣΥ στο Πανεπιστημιακό **Νοσοκομείο** έκαναν λόγο για «προφανή προσπάθεια απαξίωσης του Πανεπιστημιακού **Νοσοκομείου**» και ζήτησαν την ανάκληση της κατανομής της 5ης **ΥΠΕ** καλώντας τους κοινωνικούς φορείς να εμπληθούν για να στηρίξουν το μοναδικό τριτοβάθμιο **νοσοκομείο** της περιφέρειας.

Την ίδια ώρα εκπρόσωποι φορέων και συλλόγων του νομού ανταποκρινόμενοι στην πρόσκληση της Ένωσης Ιατρών **Νοσοκομείων και Κέντρων Υγείας** αποφάσισαν στη διάρκεια σύσκεψης στο αμφιθέατρο του Γενικού **Νοσοκομείου** να οργανώσουν παράσταση διαμαρτυρίας στην 5η **ΥΠΕ** τη Μεγάλη Τρίτη 23 Απριλίου, ενώ ο βουλευτής της Νέας Δημοκρατίας Χρήστος Κέλλης κατέθεσε ερώτηση στη Βουλή καλώντας -μεταξύ άλλων- τον **υπουργό Υγείας** Ανδρέα Ξανθό να αυξήσει στη σχετική προκήρυξη, τον αριθμό των προβλεπόμενων θέσεων γιατρού για τα δύο **νοσοκομεία** της Λάρισας, σύμφωνα με το καθολικό αίτημα όλων των εμπλεκόμενων φορέων. Η κατανομή των γιατρών στα δύο **νοσοκομεία** της Λάρισας από την 5η **ΥΠΕ** κυριάρχησε όπως ήταν φυσικό στη σύσκεψη φορέων και συλλόγων του νομού, που ανταποκρίθηκαν στην πρόσκληση της ΕΙΝΚΥΛ για αύξηση της κατάστασης της υγείας στην περιοχή με τον πρόεδρο της Ένωσης κ. Νίκο Νταφούλη να μιλά για σοβαρά προβλήματα υποστελέχωσης του Γενικού **Νοσοκομείου**, να υπενθυμίζει τη μεγάλη μείωση των θέσεων **ιατρικού προσωπικού** από 150 σε 122 θέσεις στον Οργανισμό το 2012 και να χαρακτηρίζει ψυχούλα τις 6 θέσεις γιατρών που έδωσε στο **νοσοκομείο** η 5η **ΥΠΕ**. Περιγράφοντας με τα πλέον μελανά χρώματα τόσο την κατάσταση των υπηρεσιών υγείας, πρόσληψης και θεραπείας όσο και τις συνθήκες του κτηριακού συγκροτήματος του Γενικού **Νοσοκομείου** και των **Κέντρων Υγείας** και αποδίδοντας πολιτικές ευθύνες στην κυβέρνηση των ΣΥΡΙΖΑ-ΑΝΕΛ ο κ. Νταφούλης ανακοίνωσε την απόφαση της Ένωσης να προχωρήσει σε παράσταση διαμαρτυρίας στην 5η **ΥΠΕ** διεκδικώντας καθολικό δημόσιο και δωρεάν σύστημα υγείας και πρόνοιας με κατόρθωση κάθε επιχειρηματικής δράσης. Στο διεκδικητικό πλαίσιο της κινητοποίησης περιλαμβάνονται:

\* Κτηριακή αναβάθμιση με ανθρώπινες συνθήκες και χρονοδιάγραμμα χρηματοδότησης από 5η **ΥΠΕ** και Υπουργείο Υγείας.

\* Ένταξη της ΜΑΦ στον Οργανισμό.

\* Επανεναρξη στο Γενικό **Νοσοκομείο** της λειτουργίας των κλινικών Γαστρεντερολογική, Νευροχειρουργική, ΩΡΛ, Γναθοχειρουργική, Πνευμονολογική, Ψυχιατρική, Νεογνολογική, Νευρολογική και των εργαστηρίων Παθολογοανατομικό, Κυτταρολογικό και Γιατρού Εργασίας.

\* Στελέχωση του **Κέντρου** Ψυχικής Υγείας.

\* Αποκατάσταση του Οργανισμού στα επίπεδα προ το 2012.

\* Επαρκής χρηματοδότηση του ΓΝΛ.

\* Άμεση πρόσληψη επικουρικού προσωπικού στο Ακτινολογικό και στην Παιδοχειρουργική.

Με το διεκδικητικό πλαίσιο της ΕΙΝΚΥΛ συμφώνησαν οι παρευρισκόμενοι εκπρόσωποι των φορέων και συλλόγων, μεταξύ των οποίων ο αντιπεριφερειάρχης Θεσσαλίας και γενικός γραμματέας του **ιατρικού Συλλόγου** Βασίλης Πινκάκης, ο πρόεδρος του ΝΤ ΑΔΕΔΥ Δημ. Παπαποστόλου και ο γενικός γραμματέας του Εργατικού **Κέντρου** Πάρις Λιόλιος.

Σημειώνεται ότι τα σωματεία και οι φορείς που συμμετείχαν στη σύσκεψη ήταν το Νομαρχιακό Τμήμα ΑΔΕΔΥ Λάρισας, το Συνδικάτο ΟΤΑ, η Επιτροπή Ειρήνης Λάρισας (ΕΕΔΥΕ), ο Σύλλογος εργαζομένων ΓΝ Λάρισας, η Ένωση Συνταξιομένων ΙΚΑ, το Σωματείο Συνταξιομένων ΟΑΕΕ-ΤΣΑ



## Κοινωνικό μέτωπο για τους γιατρούς στα νοσοκομεία

ΠΑΡΑΣΤΑΣΗ ΔΙΑΜΑΡΤΥΡΙΑΣ ΣΤΗΝ 5η **ΥΠΕ** ΑΠΟ ΦΟΡΕΙΣ ΜΕ ΠΡΩΤΟΒΟΥΛΙΑ ΤΗΣ ΕΙΝΚΥΛ ΣΤΙΣ 23 ΑΠΡΙΛΙΟΥ \*ΕΝΤΟΝΗ ΑΝΤΙΔΡΑΣΗ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΓΙΑΤΡΟΥΣ ΕΣΥ ΤΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟΥ **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ** ΠΟΥ ΖΗΤΟΥΝ ΑΝΑΚΛΗΣΗ ΤΗΣ ΚΑΤΑΝΟΜΗΣ ΑΠΟ ΤΗΝ 5η **ΥΠΕ**

Λάρισας, ο Πανελλήνιος Αγωνιστικός Σύλλογος Αλληλεγγύης Συνταξιομένων ΔΕΗ (ΠΑΣΑΣ-ΔΕΗ), το Εργατικό **Κέντρο** Λάρισας, το Σωματείο Εμποροϋπαλλήλων Λάρισας, το Συνδικάτο Οικοδόμων Λάρισας, το Συνδικάτο Γάλακτος Τροφίμων και Ποτών, ο **ιατρικός Σύλλογος** Λάρισας, η Περιφέρεια Θεσσαλίας, η Ένωση Συνταξιομένων ΙΚΑ και Συγχωνευθέντων Ταμείων, ο Σύλλογος Πολιτικών Συνταξιομένων, ο Σύλλογος Εργαζομένων Πανεπιστημιακού Γενικού **Νοσοκομείου** Λάρισας, ο Σύλλογος Συνταξιομένων Δημοσίου, ο Σύλλογος Εργαζομένων **Κέντρων Υγείας** Λάρισας, οι Συνταξιοούμενοι ΔΕΚΟ - Τράπεζας, ενώ παρουσία δήλων και οι Γ. Παζιάνας - Δημοτικός Σύμβουλος με την Λαϊκή Συσπείρωση και Χρ. Μήκας - Μέλος του Γενικού Συμβουλίου της ΑΔΕΔΥ

**ΟΙ ΠΑΤΡΟΙ Ε.Σ.Υ. ΠΙΝΛ**

Την εμπλοκή των κοινωνικών φορέων για τη στήριξη του Πανεπιστημιακού **Νοσοκομείου** ζητά και ο σύλλογος ιατρών του ιδρύματος, ο οποίος θεωρεί ότι η απόφαση για την κατανομή του **ιατρικού προσωπικού** αδικεί το Πανεπιστημιακό **Νοσοκομείο** και με ανακοίνωσή του αναφέρει: «Με έκπληξη μέσω της καθημερινής εφημερίδας της

Λάρισας λάβαμε γνώση για την κατανομή των 90 θέσεων που αντιστοιχούν στην 5 **ΥΠΕ**. Για ακόμη μια φορά βρισκόμαστε αντιμέτωποι με την προφανή προσπάθεια απαξίωσης του Πανεπιστημιακού **Νοσοκομείου** Λάρισας. Από την παραπάνω κατανομή το Πανεπιστημιακό **Νοσοκομείο** βγαίνει βαθιά αδικημένο έχοντας λάβει μόνο 10 θέσεις από τις 44 που έχουν ζητηθεί!

Θα μας ενδιέφερε να μάθουμε το σκεπτικό αυτής της απόφασης και πώς οι ευθύνοντες μπορούν να εξηγήσουν τόσο στην τοπική κοινωνία της Λάρισας, όσο και στους πολίτες της Θεσσαλίας, τις συντεταγμένες προσπάθειες υποβάθμισης του τριτοβάθμιου χαρακτήρα του Πανεπιστημιακού **Νοσοκομείου**. Μετά τη μείωση του προϋπολογισμού έρχεται και η υποστελέχωση του **Νοσοκομείου** μας, απαιτώντας βέβαια πάντα από αυτό το **νοσοκομείο** να κάνει τα πάντα...

Θεωρούμε ότι όλοι οι φορείς της πόλης και περιφέρειας μας, θα πρέπει να εμπληθούν ουσιαστικά και εποικοδομητικά στο σημαντικό θέμα της υποβάθμισης του μοναδικού τριτοβάθμιου **νοσοκομείου** της περιφέρειας μας. Θα πρέπει όλοι μαζί να απαιτήσουμε την αύξηση των συνολικών θέσεων που προορίζονται για την 5η **ΥΠΕ**, όταν

από τον κεντρικό σχεδιασμό δίνονται ίδιες ή και περισσότερες θέσεις σε **ΥΠΕ** με μικρότερο πληθυσμό κάλυψης. Ζητάμε από τη διοίκηση της 5ης **ΥΠΕ** να συγκαλέσει εκ νέου συνάντηση με όλους τους διοικητές των **νοσοκομείων** ευθύνης του, καθώς και με τους διευθυντές ιατρικής υπηρεσίας αυτών, ώστε να ενημερωθεί επιμελώς και από τους άμεσα ενδιαφερόμενους για τις πραγματικές ανάγκες των **Νοσοκομείων**. Ευελπιστούμε στην ουσιαστική στήριξη όλων των φορέων στον δύσκολο αγώνα, να διατηρηθεί ο τριτοβάθμιος χαρακτήρας του Πανεπιστημιακού **Νοσοκομείου** Λάρισας που εμπράκτως καλύπτει όλες τις ανάγκες της Θεσσαλίας» καταλήγει η ανακοίνωση του συλλόγου.

**ΕΡΩΤΗΣΗ ΚΕΛΛΑ**

Να αυξήσει, στη σχετική προκήρυξη, τον αριθμό των προβλεπόμενων θέσεων γιατρού για τα δύο **νοσοκομεία** της Λάρισας και να εντάξει τη ΜΑΦ στον οργανισμό του ΓΝΛ, ώστε να μπορεί να διεκδικήσει θέσεις ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού καλεί τον **υπουργό Υγείας** κ. Ανδρέα Ξανθό, με σχετική ερώτηση ο βουλευτής Ν. Λάρισας κ. Χρήστος Κέλλης.

# Σε κοινό μέτωπο για τα νοσοκομεία καλεί η Περιφέρεια

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΛΑΡΙΣΑΣ Σελ.: 3

Ημερομηνία έκδοσης: 17-04-2019

Επιφάνεια: 234.47 cm<sup>2</sup> **Αρθρογράφος:**

**Κυκλοφορία:** 0

**Θέματα:** ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Σε κοινό μέτωπο για τα νοσοκομεία καλεί η Περιφέρεια

**ΚΩΝ. ΑΓΟΡΑΣΤΟΣ ΣΤΗΝ «Ε»:** ΕΥΛΟΓΗ Η ΑΝΗΣΥΧΙΑ ΤΟΥ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΚΟΣΜΟΥ

Σε κοινό μέτωπο για την προάσπιση των δημόσιων δομών υγείας στην Περιφέρεια Θεσσαλίας καλεί ο κ. Κώστας Αγοραστός, μιλώντας στην «Ε» για τις αντιδράσεις που προκαλεί η κατανομή **ιατρικού προσωπικού** στα **Νοσοκομεία** της Περιφέρειας αλλά και τα προβλήματα στη χρηματοδότησή τους. Ο Περιφερειάρχης Θεσσαλίας τόνισε ότι «η υποστελέχωση του Πανεπιστημιακού **Νοσοκομείου** δημιουργεί μείζον ζήτημα στη λειτουργία του ως Τριτοβάθμιου φορέα παροχής υπηρεσιών υγείας που υποδέχεται σοβαρά περιστατικά από όλη την Κεντρική Ελλάδα». Ενώ, σε συνδυασμό με τα προβλήματα υποστελέχωσης και υποχρηματοδότησης και άλλων Γενικών **Νοσοκομείων** και **Κέντρων Υγείας** στην Περιφέρεια, χαρακτήρισε «εύλογη την έντονη ανησυχία του ιατρικού κόσμου για τη λειτουργία του δημόσιου συστήματος υγείας στη Λάρισα και τη Θεσσαλία». Τόνισε πως: «Στο πλαίσιο αυτό η Περιφέρεια Θεσσαλίας στηρίζει τα αιτήματα του **Ιατρικού Συλλόγου** Λάρισας και της ΕΙΝΚΥΛ και θα αναλάβει πρωτοβουλία για κοινή συνάντηση - διαβούλευση με την 5η **ΥΠΕ**, τους **Ιατρικούς Συλλόγους** και φορείς, προκειμένου να συζητηθούν υπεύθυνα και ανοιχτά τα ζητήματα δημόσιας υγείας και να τεθεί ενιαίο πλαίσιο διεκδίκησης.

Η Περιφέρεια Θεσσαλίας έχει αποδείξει στην πράξη την κοινωνική της ευαισθησία και στηρίζει με συνέπεια κάθε προσπάθεια για την ίση πρόσβαση όλων των πολιτών στη **δημόσια υγεία**, υπό όρους αξιοπρέπειας και τη διαφύλαξη και αναβάθμιση του επιπέδου ιατρικών υπηρεσιών στη Θεσσαλία. Στόχος όλων μας πρέπει να είναι το κράτος εκείνο, όπου οι πλούσιοι προσφεύγουν στα **δημόσια νοσοκομεία** και όχι ένα κράτος όπου οι φτωχοί αναγκάζονται να προσφεύγουν στα ιδιωτικά **νοσοκομεία**.

Σημειώνεται ότι το Πανεπιστημιακό **Νοσοκομείο** Λάρισας είχε ζητήσει την κάλυψη 44 κενών θέσεων γιατρών από τις οποίες το Υπουργείο, όπως καταγγέλλει ο **Ιατρικός Σύλλογος** Λάρισας, θα καλύψει μόνο τις 10, ενώ και στο Γενικό **Νοσοκομείο** Λάρισας, από τις 32 θέσεις που ζητήθηκαν προκηρύχθηκαν οι μισές και εγκρίθηκαν μόνο 6, ενώ οι υπόλοιπες 16 θέσεις παραμένουν μηλοκαρισμένες.

Σε ό,τι αφορά στη χρηματοδότηση, στο ΓΝΛ είναι κατά 2,5 εκατ. ευρώ μικρότερη, ενώ στο Πανεπιστημιακό **Νοσοκομείο** η οποία μικρή αύξηση απορροφήθηκε από τα φάρμακα του **ΕΟΠΥΥ**, που πριν χορηγούνταν από τα εξωτερικά φαρμακεία.

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 5

Ημερομηνία έκδοσης: 17-04-2019

Επιφάνεια: 66.39 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 6345

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Αχταρμάς NOVARTIS - ΚΕΕΛΠΝΟ

**ΤΗΝ ΥΣΤΑΤΗ** προσπάθειά της κάνει η κυβέρνηση προκειμένου να σώσει ό,τι σώζεται από το μέγα φιάσκο της Novartis και να της απομείνουν ψήγματα «αφηγήματος» εν όψει των εκλογών. Σε μια ακόμα πρωτοφανή, αλλά και απέλπιδα μεθόδευση, το «παραδικαστικό του Μαξίμου» σπεύδει να... ενοποιήσει τώρα τη Novartis με το **ΚΕΕΛΠΝΟ** και... γενικώς το «φάρμακο», ώστε να «βγει κάτι». Το πόρισμα που πήγε στον εισαγγελέα για τη σύζυγο του Γ. Στουρνάρα, για το «δώρο του **ΚΕΕΛΠΝΟ**», επιχειρείται να εμφανιστεί ως γενικότερη «δικαίωση» για τη Novartis...



ΜΗΤΣΟΤΑΚΗΣ ΓΙΑ ΤΑ ΣΚΟΥΠΙΔΙΑ

## «Η Αττική κάθεται πάνω σε υγειονομική βόμβα»



«Πολύ σύντομα θα βρεθούμε αντιμέτωποι με μια δραματική κατάσταση», τόνισε ο Κυριάκος Μητσοτάκης, κατά την επίσκεψή του στην Ολοκληρωμένη Εγκατάσταση Διάθεσης Απορριμμάτων Δυτικής Αττικής, στη Φυλή.



**Μ**ε την ανάδειξη ενός ακόμη σημαντικού ζητήματος που απασχολεί τους πολίτες απάντησε ο Κυριάκος Μητσοτάκης στην εικονική πραγματικότητα που επιχειρεί να παρουσιάσει ο Αλέξης Τσίπρας σε σχέση με τα κυβερνητικά πεπραγμένα σε όλους τους τομείς και κυρίως στην οικονομία. Από την Ολοκληρωμένη Εγκατάσταση Διάθεσης Απορριμμάτων Δυτικής Αττικής στη Φυλή, την οποία επισκέφθηκε χθες, ο αρχηγός της αξιωματικής αντιπολίτευσης προειδοποίησε ότι «η Αττική κάθεται πάνω σε μια μεγάλη υγειονομική βόμβα» και αφού κατέστησε σαφές ότι «πολύ σύντομα θα βρεθούμε αντιμέτωποι με μια δραματική κατάσταση» τόνισε ότι «θα πρέπει πολύ γρήγορα να κερδίσουμε το χαμένο χρόνο και να μην επιτρέψουμε άλλο να παρουσιάζει η χώρα μας αυτή τη θλιβερή εικόνα στη διαχείριση των απορριμμάτων».

Τα πραγματικά προβλήματα και οι λύσεις που προτείνει η Ν.Δ. θα παραμείνουν στο επίκεντρο του πολιτικού της λόγου σε ολόκληρη την πορεία προς τις εκλογές μιλώντας τη γλώσσα της αλήθειας απέναντι στα ψέματα που καταλογίζει στην ηγεσία του κυβερνώντος κόμματος. Ο κ. Τσίπρας «είπε πάλι ένα σωρό ψέματα», τόνισε χαρακτηριστικά η εκπρόσωπος Τύπου της Ν.Δ. Σοφία

**ΑΠ. ΧΟΝΔΡΟΠΟΥΛΟΣ**  
achondropoulos@e-typos.com

Ζαχαράκη, με αφορμή την πρόσφατη τηλεοπτική συνέντευξη.

«Την ώρα που ο Κυριάκος Μητσοτάκης καθημερινά αναδεικνύει τα προβλήματα των Ελλήνων πολιτών και προτείνει συγκεκριμένες λύσεις, οι Έλληνες είδαν έναν πρωθυπουργό ο οποίος πραγματικά ήταν σκιά της σκιάς του», σχολίασε, ενώ αποδόμησε πλήρως όσα υποστήριξε σε σχέση με την οικονομία:

- Για την οικονομική ανάπτυξη υπενθύμισε ότι το 2017 προέβλεπε στον προϋπολογισμό 2,7% και τελικά πέτυχε 1,5%, ενώ το 2018 προέβλεπε 2,5% και πέτυχε 1,9%.

- Για τις δόθεν παροχές, στα 4 χρόνια ΣΥΡΙΖΑ επέβαλε 10 δισ. μέτρα και επέστρεψε 1 δισ.

- Για τη «δήθεν ανάκαμψη της μεσαίας τάξης» υπενθύμισε μεταξύ άλλων ότι τα χρέη σε εφορίες και ασφαλιστικά ταμεία έχουν αυξηθεί κατά 65% από το 2014, το συνολικό ιδιωτικό χρέος έχει φτάσει τα 223 εκατομμύρια ευρώ και έχουν αυξηθεί 1,2 εκατομμύρια κατασχέσεις.

- Για το αφορολόγητο που ο κ. Τσίπρας δήλωσε ότι δεν θα μειωθεί με κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ, παρέπεμψε στην προ 10ημέρου απόφαση του Eurogroup που αναφέρεται σε αυτό. «Ποιος λέει την αλήθεια; Ο

κ. Τσίπρας με τη συνέντευξη ή ο κ. Τσακαλώτος ο οποίος υπέγραψε την ομόφωνη απόφαση του Eurogroup πριν από 10 μέρες;», διερωτήθηκε η κ. Ζαχαράκη η οποία ξεκαθάρισε πως η Ν.Δ. καταβάλλει κάθε δυνατή προσπάθεια και θα διαπραγματευθεί με τους εταίρους για να μη μειωθεί το αφορολόγητο.

- Για τις επενδύσεις σχολίασε ότι ο πρωθυπουργός απαρίθμησε πολλές από αυτές που ο ίδιος ο ΣΥΡΙΖΑ, ως αντιπολίτευση, είχε πολεμήσει και λόγω της δικής του πολιτικής καθυστέρησαν για χρόνια ή είναι ακόμη στον αέρα.

### Βοές από τον πρόεδρο της Ν.Δ. κατά της Ρένα Δούρου για την οριακή κατάσταση στην οποία παραδίδει τη μονάδα υγειονομικής ταφής

«Οφείλουμε πάντως να αναγνωρίσουμε ότι είπε και μια αλήθεια ο κ. Τσίπρας: Μας αποκάλυψε ότι είναι «διάτρητος». Σε αυτό, εμείς, δεν θα τον αμφισβητήσουμε. Διάτρητα είναι τα επιχειρήματα και όλα αυτά που υποστήριξε και υποστηρίζει τα χρόνια που ήταν και στην αντιπο-

λίτευση αλλά και τώρα που είναι στην κυβέρνηση», συμπλήρωσε η κ. Ζαχαράκη.

Κριτική άσκησε ο κ. Μητσοτάκης κατά την επίσκεψή του στη Φυλή και στην περιφερειάρχη Αττικής Ρένα Δούρου για την οριακή κατάσταση στην οποία παραδίδει τη μονάδα υγειονομικής ταφής στη Φυλή, ύστερα από έντετα χρόνια προκλητικής απραξίας.

Η πρόταση της Ν.Δ. για τη διαχείριση των απορριμμάτων συνδυάζει τρεις βασικούς άξονες:

**1** Ενίσχυση της ανακύκλωσης μέσω του πολλαπλασιασμού των σχετικών μέτρων και της δημιουργίας κινήτρων για τη μεγιστοποίηση της διαλογής στην πηγή.

**2** Θέσπιση αντισταθμιστικών μέτρων προς όφελος των δήμων που φιλοξενούν μονάδες επεξεργασίας αποβλήτων, καθώς και μέτρων επιβράβευσης των δήμων που επιτυγχάνουν υψηλά ποσοστά ανακύκλωσης στην πηγή.

**3** Προώθηση της μηχανικής, βιολογικής και θερμικής επεξεργασίας του υπολείμματος από τη διαλογή στην πηγή για την παραγωγή ανακυκλώσιμων υλικών, την ανάκτηση ενέργειας, με απώτερο σκοπό την ελαχιστοποίηση του ποσοστού του υπολείμματος προς απόθεση. ■



## Βακτήρια σε εξωτικούς προορισμούς



**Ο**σοι τυχεροί προγραμματίζουν ένα ταξίδι σε εξωτικούς προορισμούς καλό είναι να γνωρίζουν τα ευρήματα μιας νέας γερμανικής έρευνας, σύμφωνα με την οποία όσοι ταξιδιώτες μένουν σε ξενοδοχεία ή σε ιδιωτικά καταλύματα αναπτυσσόμενων χωρών, κυρίως της Ασίας, αντιμετωπίζουν μεγαλύτερο κίνδυνο να προσβληθούν από βακτήρια ανθεκτικά στα φάρμακα και να τα μεταφέρουν πίσω στην πατρίδα τους.

Σύμφωνα με την επιστημονική έρευνα, η ομάδα υψηλότερου κινδύνου είναι τα άτομα ηλικίας 20-30 ετών. Οι επιστήμονες του Πανεπιστημιακού **Νοσοκομείου** της Λειψίας και του Ινστιτούτου Ρόμπερτ Κοχ του Βερολίνου, που διεξήγαγαν την έρευνα, διαπίστω-

### ■ Γερμανοί ερευνητές ισχυρίζονται ότι όσοι προτιμούν ξενοδοχεία αναπτυσσόμενων χωρών εκτίθενται σε ισχυρούς κινδύνους

σαν ότι όσοι μένουν σε ξενοδοχείο είναι τέσσερις φορές πιθανότερο να προσβληθούν από βακτήρια ανθεκτικά στα αντιβιοτικά, σε σύγκριση με αυτούς που μένουν σε χόστελ, ξενώνες ή κάμπινγκ.

Στη μελέτη συμμετείχαν 230 άτομα, τα οποία ταξίδεψαν σε εξωτικά μέρη. Από τα δείγματα κοπράνων που αναλύθηκαν πριν και μετά τα ταξίδια τους διαπιστώθηκε ότι το 23% προσβλήθηκε από εντεροβακτήρια ανθεκτικά στα αντιβιοτικά. Οι συμμετέχοντες

που ταξίδεψαν στην Ασία φάνηκε να έχουν τον υψηλότερο κίνδυνο προσβολής, τέσσερις φορές μεγαλύτερο συγκριτικά με αυτούς που ταξίδεψαν σε άλλες τροπικές και υποτροπικές περιοχές.

Επιπλέον, οι επιστήμονες διαπίστωσαν ότι ο κίνδυνος προσβολής είναι πέντε φορές μεγαλύτερος για τα άτομα ηλικίας 20-30 ετών σε σχέση με τα άτομα άνω των 50, διότι οι πρώτοι ταξιδεύουν συνήθως για μεγαλύτερο διάστημα και εκτίθενται περισσότερο.

«Η δημιουργία αποικισμών βακτηρίων δεν είναι από μόνη της επικίνδυνη. Υπάρχει όμως κίνδυνος μόλυνσης από αυτά τα βακτήρια, ιδίως για τους ασθενείς που νοσηλεύονται» δήλωσε η δρ Λιν Μέουρς από το Ινστιτούτο Ρόμπερτ Κοχ, η οποία πρόσθεσε: «Δεδομένου ότι το 20% των ανθρώπων που ταξιδεύουν προσβάλλεται από βακτήρια ανθεκτικά στα αντιβιοτικά, η παγκόσμια εξάπλωσή τους είναι πραγματικός κίνδυνος. Είναι, επομένως, ανάγκη το κοινό να ευαισθητοποιηθεί σε ό,τι αφορά το γεγονός ότι μπορεί να “κουβαλάει” το βακτήριο ακόμα και έπειτα από εβδομάδες, καθώς και σε ό,τι αφορά τους κανόνες της υγιεινής, όπως το καλό πλύσιμο των χεριών, ώστε να αποτρέψει την εξάπλωση σε άλλους ανθρώπους».



Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 22

Ημερομηνία έκδοσης: 17-04-2019

Επιφάνεια: 63.64 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 8215

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## «Σαρώνει» πάλι η ιλαρά

**ΤΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ** ιλαράς σε όλον τον κόσμο αυξήθηκαν κατά 300% το πρώτο τρίμηνο του έτους, σε σύγκριση με την ίδια χρονική περίοδο το 2018, σύμφωνα με ανακοίνωση του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ). «Από τις αρχές του 2019 170 χώρες έχουν αναφέρει 112.163 κρούσματα ιλαράς στις υπηρεσίες του ΠΟΥ, ενώ πέρσι είχαν καταγραφεί μόνο 28.124 κρούσματα σε 163 χώρες» ανέφερε ο οργανισμός. Εκτιμά, άλλωστε, ότι σε όλον τον κόσμο αναφέρονται στις Αρχές λιγότερα από ένα στα δέκα κρούσματα. Στην Αφρική η αύξηση των κρουσμάτων φτάνει το 700%, ενώ μεγάλη αύξηση των κρουσμάτων ιλαράς παρατηρείται και στην Ευρώπη (+300%), στην ανατολική Μεσόγειο (+100%), στην αμερικανική ήπειρο (+60%) και τη Νοτιοανατολική Ασία (+40%).

# «Πάρκινγκ» παιδιών το «Αγία Σοφία»

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 1,18-19 Ημερομηνία έκδοσης: 17-04-2019  
Επιφάνεια: 374.56 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8215  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**ΑΔΙΑΝΟΗΤΟ! 40 ΕΓΚΑΤΑΛΕΙΜΜΕΝΑ ΠΑΙΔΙΑ ΠΑΡΑΜΕΝΟΥΝ ΣΤΑ ΑΖΗΤΗΤΑ ΤΟΥ «ΑΓ. ΣΟΦΙΑ»** 18

# «Πάρκινγκ» παιδιών

■ Λόγω της εγκατάλειψης 40 ασυνόδευτες ψυχές στο νοσοκομείο έχουν αναπτύξει επιθετική συμπεριφορά

Από τη

**Ρίτα Μελά**

[rmela@dimokratianews.gr](mailto:rmela@dimokratianews.gr)

**Κ**αζάνι που βράζει είναι το Νοσοκομείο Παιδών «Αγία Σοφία», που έχει μετατραπεί σε... ανοικτή δομή για 40 ασυνόδευτα παιδιά από την ηλικία λίγων μηνών έως και 16 ετών, τα οποία φιλοξενούνται εκεί ύστερα από εισαγγελική εντολή. Τα παιδιά νιώθουν εγκλωβισμένα, εγκαταλετημένα, είναι απογοητευμένα, θυμωμένα, γιατί παραμένουν έως και τέσσερα χρόνια στο ακατάλληλο περιβάλλον του δημόσιου θεραπευτηρίου, δίχως να έχουν κάποιον δικό τους άνθρωπο να τους προσφέρει αγάπη και φροντίδα.

Το αποτέλεσμα είναι αναμενόμενο. Έχουν αναπτύξει μια επιθετική συμπεριφορά, βάζουν φωτιά σε χαρτιά στο προαύλιο, σπάνε τζάμια, πόρτες, τα κουμπιά από τα ασανσέρ, γυψοσανίδες. Έχουν κάνει μικρές ομάδες-συμμορίες και επιτίθενται σε παιδιά που νοσηλεύονται και βλέπουν να παίρνουν δώρα και αγάπη από τους γονείς τους. Βρίζουν και χτυπούν γιατρούς, νοσηλεύτριες, φύλακες και συνοδούς άλλων παιδιών.

Την παραπάνω δραματική κατάσταση περιέγραψε στη «δημοκρατία» ο πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων του «Αγία Σοφία» Δήμος Κωνσταντόπουλος, με αφορμή τη νέα συγκέντρωση διαμαρτυρίας του προσωπικού του θεραπευτηρίου που είχαν προγραμματίσει σήμερα, στις 8.30 το πρωί. Οι εργαζόμενοι ζητάνε το αυτονόητο. Οι εισαγγελικές παραγγελίες για φύλαξη των εγκαταλετημένων παιδιών να απευθύνονται στις Προνοιακές Μονάδες και όχι για τα Παιδιατρικά Νοσοκομεία. Να σημειωθεί ότι και το Παιδών «Αγλαΐα Κυριάκου» φιλοξενεί άλλα 15 παιδιά.

## «Εγκλωβισμένα»

«Τα παιδιά δεν φταίνε. Είναι εγκλωβισμένα στο νοσοκομείο χωρίς αντικείμενο. Έχουμε παιδιά από το 2012. Δεν παρακολουθούν τα μαθήματα στις τάξεις δημοτικού και γυμνασίου που έχει αναπτύξει το νοσοκομείο, πηδάνε τις μάντρες και φεύγουν. Για τα μεγαλύτερα παιδιά το νοσοκομείο είναι ξενοδοχείο. Τρώνε, κοιμούνται, κάνουν ντους και όλη μέρα περιφέρονται στις πλατείες, μέχρι την Ομόνοια φτάνουν. Ποιος τα επιτηρεί αυτά τα παιδιά; Ποιος έχει την ευθύνη εάν πάθουν κάτι; λέει ο κ. Κωνσταντόπουλος. Το προσωπικό, που έχει σπρώξει τα χέρια ψηλά, καλεί όλη την ώρα την Αστυνομία. «Πριν από λίγο καιρό ένα εννιάχρονο αγοράκι έπαθε αμόκ. Εστίαγε παράθυρα, έβαλε φωτιά σε χαρτιά στο προαύλιο του νοσοκομείου! Επρέξαν οι ψυχολόγοι να το βοηθήσουν. Το πρέμπσαν, αλλά το πρόβλημα παραμένει» σημείωσε ο πρόεδρος των εργαζομένων.

Το κράτος είναι ανήμπορο να διαχειριστεί την κατάσταση των προνοιακών δομών! Η απόφαση που πήραν τον περασμένο Δεκέμβριο του 2018 οι ηγεσίες των υπουργείων Υγείας, Δικαιοσύνης και Εργασίας για μετακίνηση σε διάφορες προνοιακές δομές των 75 παιδιών που φιλοξενούνταν τότε στο νοσοκομείο δεν υλοποιήθηκε. Ενδεικτικό είναι ότι η προνοιακή δομή στο Καλαμάκι, χωρητικότητας 45 ατόμων, δεν άνοιξε ποτέ, γιατί απλά δεν υπάρχει προσωπικό! Από τα Μνημόνια όμως έχουμε βγει!

# Παιδιών το «Αγία Σοφία»



# Στου... Ξανθού την πόρτα

Από τη  
**Ρίτα Μελά**

rmela@dimokratianews.gr

**Τ**η δραματική κατάσταση που επικρατεί στα δημόσια νοσοκομεία εξαιτίας της υποχρηματοδότησης και της έλλειψης προσωπικού αναδεικνύουν οι απαντήσεις που έδωσε -ή απέφυγε να δώσει- ο **υπουργός Υγείας** Ανδρέας Ξανθός στους εκπροσώπους της Ένωσης Ιατρών **Νοσοκομείων** Αθήνας - Πειραιά (ΕΙΝΑΠ), κατά την προγραμματισμένη συνάντηση που είχαν την περασμένη εβδομάδα.

Στο καυτό πρόβλημα με τις ελλείψεις κλινών στις **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας**, η απάντηση του κ. Ξανθού ήταν «έχουμε μόνο 56 κενές». Ομως η πραγματικότητα, σύμφωνα με την ΕΙΝΑΠ, είναι ότι δεν λειτουργούν πάνω από 100 λόγω έλλειψης προσωπικού, ενώ οι ανάγκες για κλί-

■ Σε άλλον πλανήτη ο υπ. Υγείας! Βλέπει κλειστές μόνον 56 κλίνες ΜΕΘ (είναι πάνω από 100) και προσλήψεις γιατρών

νες είναι πολύ περισσότερες! Ο υπουργός ξεκαθάρισε ότι τα **νοσοκομεία** που έκλεισαν θα παραμείνουν κλειστά, ενώ κάποια από αυτά θα μετατραπούν σε **Κέντρα Υγείας**. Δεν υπήρξε

καμία δέσμευση για αποσυγχώνευση κλινικών και εργαστηρίων.

Σε ό,τι αφορά τη χρηματοδότηση, ο κ. Ξανθός παραδέχτηκε ότι οι προϋπολογισμοί των **νοσοκομείων** είναι οριακοί και «παρά τους ισχυρισμούς του ότι υπάρχει προσαύξηση κάθε χρόνο στις δαπάνες των **νοσοκομείων**, ο προϋπολογισμός τους είναι κατά 65.000.000 λι-

γότερος» αναφέρει η ΕΙΝΑΠ. Ο υπουργός δεν είχε απάντηση και στην ερώτηση τι μέλλει γενέσθαι μετά τις 1.700 αποχωρήσεις γιατρών στο τέλος του έτους (700 συνταξιοδοτήσεις το 2018 και

«**Τα νοσοκομεία που έκλεισαν δεν θα ανοίξουν, ενώ κάποια θα μετατραπούν σε Κέντρα Υγείας**»

το 2019, αριθμός που δεν έχει αναπληρωθεί, καθώς και 1.000 επικουρικοί που θα έχουν απολυθεί). Ωστόσο ανέφερε ότι το 2017 και το 2018 προκηρύχθηκαν 2.760 θέσεις μόνιμων γιατρών, από τις οποίες έχουν ήδη καλυφθεί οι 1.800 - «κάτι που δεν έχει φανεί στα **νοσοκομεία**», όπως εκτιμά η ΕΙΝΑΠ. Επιπλέον όσον αφο-

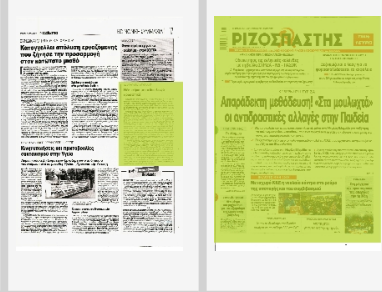
ρά τις προσλήψεις ο υπουργός επανέλαβε ότι θα προκηρυχθούν επιπλέον 940 θέσεις, οι 380 στην Αττική.

Ακόμα ένα στοιχείο που αποκαλύπτει την κατάρρευση του ΕΣΥ είναι ότι σχεδόν το ένα τρίτο των θέσεων ειδικευμένων είναι κενές, γιατί οι γιατροί συνεχίζουν να μεταναστεύουν. Ανψυχπτικό είναι και το δεδομένο των 1.000 επικουρικών γιατρών. Οι 500 επικουρικοί μέσω ΕΣΠΑ και άλλοι 500, των οποίων ανανεώθηκε για έναν χρόνο η θητεία, θα απολυθούν στο τέλος του 2019. «Εκτοτε όσα **νοσοκομεία** έχουν την οικονομική δυνατότητα από τα έσοδά τους θα μπορούν να προσλαμβάνουν νέους επικουρικούς».

Τεράστιο πρόβλημα έχει δημιουργηθεί με τη χορήγηση πιστοποιητικών αναπηρικής σύνταξης από τα ΚΕΠΑ. Υπήρξε δέσμευση για την απλοποίηση της διαδικασίας ύστερα από συνεννόηση με το υπουργείο Εργασίας.

# ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΕΥΚΑΔΑΣ Νέο κτίριο με το ίδιο λειψό προσωπικό

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	17	Ημερομηνία έκδοσης:	17-04-2019
Επιφάνεια:	154.23 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΕΥΚΑΔΑΣ

### Νέο κτίριο με το ίδιο λειψό προσωπικό

Απάντηση στην κυβέρνηση, η οποία διαφημίζει τα επικείμενα εγκαίνια του νέου κτιρίου του Νοσοκομείου Λευκάδας ως «μαγική λύση», έδωσαν χτες οι εργαζόμενοι του νοσοκομείου, με στάση εργασίας και συγκέντρωση στην είσοδο του νοσοκομείου που πραγματοποίησαν, ύστερα από απόφαση της έκτακτης Γενικής Συνέλευσης του Συλλόγου τους.

Όπως εξήγησε στον «Ριζοσπάστη» ο Χρήστος Βεργίνης, πρόεδρος του Συλλόγου Εργαζομένων του Νοσοκομείου Λευκάδας, «ένα νέο κτίριο είναι καλοδεχούμενο και απαραίτητο, όμως δεν θα λύσει τα οξυμένα προβλήματα». Σήμερα το υπάρχον νοσοκομείο υπολειτουργεί λόγω τεράστιων ελλείψεων σε προσωπικό. Εδώ και χρόνια παραμένει κλειστή η Καρδιολογική κλινική. Το αναισθησιολογικό τμήμα δουλεύει με ...δύο ανθρώπους, εκ των οποίων ο ένας επικουρικός, που πρόκειται να απολυθεί. Παθολόγοι έχουν μείνει μόνο δύο, στη Μονάδα Τεχνητού Νεφρού θα μείνει ένας επικουρικός νεφρολόγος. Στην Παιδιατρική υπάρχουν μόνο δύο παιδίατροι, στη Χειρουργική μόνο δύο χειρουργοί επικουρικοί. Στα εργαστήρια ένας μόνιμος και ένας επικουρικός γιατρός. Όλοι οι παραπάνω είναι αναγκασμένοι να κάνουν μέχρι και 15 εφημερίες το μήνα!

Το νέο κτίριο όπου πρόκειται να μετεγκατασταθεί το νοσοκομείο είναι τριπλάσιο σε χώρους, η κυβέρνηση έχει ανακοινώσει ότι θα λειτουργήσουν ΜΕΘ, ΜΑΦ, καρδιολογικό κ.λπ. «Με τι προσωπικό; Με το ίδιο; Εδώ δεν βγαίνουν οι βάρδιες σήμερα στα υπάρχοντα τμήματα. Το νέο κτίριο δεν θα λύσει τα προβλήματα, αντίθετα φαίνεται ξεκάθαρα ότι θα επιδεινωθεί η εντατικοποίηση της δουλειάς. Εξάλλου έχουμε εμπειρία από το νέο κτίριο όπου μεταφέρθηκε το Νοσοκομείο Ζακύνθου και δεν υπάρχει προσωπικό, ούτε καν παιδίατρος. Η κυβέρνηση προσπαθεί να μας πείσει ότι "όλα θα πάνε καλά" στην Υγεία, όμως η προπαγάνδα καταρρέει κάτω από την πραγματικότητα που βιώνουν ασθενείς και εργαζόμενοι», σημειώνει ο Χρ. Βεργίνης.

# Αύξηση φαρμακευτικής δαπάνης 163%

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	1,19-20	Ημερομηνία έκδοσης:	17-04-2019
Επιφάνεια:	2804.57 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΣΚΑΝΔΑΛΟ NOVARTIS

Οι υπερτιμολογήσεις,  
οι ανύπαρκτοι έλεγχοι  
και ένα μαγικό... χέρι

**ΣΕΛ. 19-21, 40**

**ΣΚΑΝΔΑΛΟ  
NOVARTIS**

## Αύξηση φαρμακευτικής δαπάνης 163%

► Των **ΑΝΤΑΣ ΨΑΡΡΑ,**  
**ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

Οι χιλιάδες σελίδες της δικογραφίας, τα πορίσματα των επιθεωρητών του ΣΟΕΕ, τα στικάκια των δεκάδων gigabites, τα κατασχεμένα αρχεία της Novartis, οι σκληροί δίσκοι, το άνοιγμα λογαριασμών, τα έγγραφα του FBI, οι δεκάδες μαρτυρίες υπηρεσιακών και μη παραγόντων, καθηγητών, συμβούλων που ήταν δίπλα σε όσους τιμολογούσαν ενώ ταυτόχρονα συνεργάζονταν με τη Novartis κ.λπ. ξετυλίγουν σήμερα ένα μεγάλο σκάνδαλο, το σύνολο της ζημιάς του οποίου παραμένει ακόμα ζητούμενο.

Όπως εξάλλου και στις υπόλοιπες υποθέσεις διαφθοράς, το σκηνικό είναι δεδομένο, αυτή τη φορά με μοχλό τις υπερτιμολογήσεις: υπέρογκα



ΕΥΡΩΚΙΝΗΣΗ / ΘΑΝΑΣΗΣ ΔΗΜΟΠΟΥΛΟΣ

για τους φαρμάκων, την ύπαρξη λαθών κατά την έκδοση Δελτίων Τιμών Φαρμάκων και την αδιαφάνεια στη διαδικασία τιμολόγησης.

Αναλυτικά, όπως αναφέρεται, «στο υπουργείο Ανάπτυξης, παρόλο που υπήρχε Διεύθυνση Πληροφορικής, η αρμοδία για την τιμολόγηση των φαρμάκων Διεύθυνση Βιομηχανικών Προϊόντων και Φαρμάκων δεν υποστηριζόταν μηχανογραφικά για την εξαγωγή των τιμών των φαρμάκων στη χώρα μας μέχρι το 2010, οπότε και επιλέγη από την τότε πολιτική ηγεσία η απασχόληση ιδιώτη (χωρίς συμβατική ή άλλη σχέση εργασίας) και ιδιωτικής εταιρείας (με σύμβαση παροχής έργου) για την αυτοματοποιημένη εξαγωγή τιμών μέσω ειδικού λογισμικού».

### Στον ίδιο ιδιώτη

Στο υπουργείο Υγείας, όμως, «παρόλο που υπήρχε Διεύθυνση Πληροφορικής, η τότε αρμοδία για την τιμολόγηση φαρμακευτικών σκευασμάτων, Διεύθυνση Φαρμάκων και Φαρμακείων δεν υποστηριζόταν μηχανογραφικά για την εξαγωγή των τιμών των φαρμάκων. Επιλέγη μάλιστα η μεταφορά από το υπουργείο Ανάπτυξης στο υπουργείο Υγείας του ίδιου ιδιώτη και του λογισμικού του, ο οποίος εκ νέου απασχολήθηκε εκεί χωρίς σύμβαση εργασίας».

Τέλος, όπως επισμαίνεται, και στον ΕΟΦ, «παρόλο που υπήρχε ολοκληρωμένο πληροφοριακό σύστημα για την υποστήριξη των αναγκών του, δεν υπήρχε η τεχνολογία και το κατάλληλο λογισμικό για την τιμολόγηση των φαρμάκων. Από την τότε πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας τον Σεπτέμβριο του 2012 συγκροτήθηκε ομάδα εργασίας για την έκδοση του πρώτου Δελτίου Τιμών Φαρμάκων, που εκδόθηκε από τον ΕΟΦ, χωρίς αυτό να υποστηρίζεται από ειδικό προς τούτο λογισμικό. Η διαδικασία τιμολόγησης των φαρμάκων στον ΕΟΦ εξομαλύνθηκε με τη σύσταση και στελέκωση Τμήματος Τιμολόγησης Φαρμάκων τον Νοέμβριο του 2013 που εντάχθηκε στη ΔΔΥΕΠ και τη σταδιακή ανάπτυξη ειδικού λογισμικού από την ιδιωτική εταιρεία που υποστηρίζει το μηχανογραφικό σύστημα του ΕΟΦ».

**Υπέρογκα κέρδη στις εταιρείες, γενναιόδωρες μίζες στους εκλεκτούς και ανεπανόρθωτη ζημιά στο Δημόσιο προκάλεσαν οι υπερτιμολογήσεις των σκευασμάτων. Οι αποδείξεις για το σκάνδαλο είναι τέτοιες που κάνουν τη θεωρία περί σκευωρίας να μοιάζει ανεδαφική. Το 2003 το σχετικό κόστος για τον κρατικό κορβανά ήταν 1,94 δισ. ευρώ και το 2009 εκτοξεύτηκε στα 5,1 δισ.**

κέρδη για τις εταιρείες, μίζες για τους εκλεκτούς και ζημιά για το Δημόσιο. Η πλήρης δηλαδή και ασφαλέστερη απόδειξη ύπαρξης σκανδάλου. Όσο για τα περί σκευωρίας, θα χρειαστεί κάτι παραπάνω από μια αγοράία δήλωση για να πειστούν οι δικαστές και οι πολίτες ότι όλοι αυτοί -μάρτυρες, στοιχεία, δημόσιοι επιθεωρητές και εισαγγελείς διαφθοράς- συνωμότησαν... για το χατίρι του Αλέξη Τσίπρα!

Ανάμεσα στα συμπεράσματα του πορίσματος του Συντονιστικού Οργάνου Επιθεωρητών (ΣΟΕΕ) που κατατέθηκε με το σύνολο της δικογραφίας στη Βουλή προκειμένου να αποφασιστεί η άρση ασυλίας του Ανδρέα Λοβέρδου κυριαρχεί η ανεξέλεγκτη υπερτιμολόγηση.

Η εκτόξευση της φαρμακευτικής δαπάνης (2000-2009), οι αλληπάλληλες νομοθετικές παρεμβάσεις που άλλαζαν την τιμολόγηση φαρμάκων στη χώρα, το αλαλούμ με τις αρμοδιότητες μεταξύ των υπουργείων Ανάπτυξης, Υγείας και ΕΟΦ, η ανυπαρξία κάθε φορά της κατάλληλης τεχνολογίας, στελέκωσης, μηχανογραφικής υποστήριξης ώστε να ολοκληρωθεί με διαφάνεια η

τιμολόγηση είναι οι παράγοντες που... έστρωσαν το χαλί. Αποτέλεσμα, η απασχόληση ιδιωτών, η ελλιπής εποπτεία και ο έλεγχος από τις αρμόδιες υπηρεσίες, η ύπαρξη λαθών στην έκδοση Δελτίων Τιμών Φαρμάκων και η αδιαφάνεια, που περιέχονται στα συμπεράσματα του πορίσματος των επιθεωρητών.

### Συνεχής άνοδος

«Από το έτος 2003 έως το έτος 2009 η φαρμακευτική δαπάνη αυξήθηκε κατά 163,28% (αύξηση 3,16 δισ. ευρώ), χωρίς ωστόσο η αύξηση αυτή να συμβαδίζει με παράλληλη αναβάθμιση του επιπέδου υγείας του ελληνικού πληθυσμού».

Αναλυτικότερα: από τα στοιχεία της έρευνας προέκυψε ότι η συνολική φαρμακευτική δαπάνη το έτος 2003 ανήλθε στο 1,94 δισ. ευρώ ή σε ποσοστό 1,12% επί του ΑΕΠ, ποσοστό που ήταν κοντά στον μέσο όρο των χωρών της Ε.Ε. όσο και των χωρών του ΟΟΣΑ.

Από το 2004 παρατηρείται συνεχής άνοδος και το 2009 η δαπάνη εκτοξεύεται στα 5,1 δισ. ευρώ ή 2,20% του ΑΕΠ. Το ύψος της δαπάνης του 2009

καθόρισε και την αναγκαιότητα λήψης μέτρων για τον σταδιακό περιορισμό της φαρμακευτικής δαπάνης, με στόχο την επαναφορά στο 1% του ΑΕΠ. «Τα στοιχεία αυτά έχουν γίνει αποδεκτά τόσο από την ΕΛΣΤΑΤ, τη EUROSTAT όσο και από τους θεσμούς μετά την ένταξη της χώρας μας στα δημοσιονομικά προγράμματα προσαρμογής από το 2010 και μετά».

Οι λόγοι της αύξησης (μετά το 2003) είναι:

**1** Η κατάργηση της λίστας των συνταγογραφούμενων φαρμάκων (νόμος 3457/2006) και η κάλυψη από Δημόσιο και ασφαλιστικούς οργανισμούς των δαπανών για όλα τα νομίμως κυκλοφορούντα φάρμακα, για τα οποία υπήρχε έγκριση χορήγησης μόνο με ιατρική συνταγή και για εγκεκριμένες ενδείξεις.

**2** Η ανυπαρξία ηλεκτρονικής συνταγογράφησης και μηχανογραφικών συστημάτων με αποτέλεσμα την απουσία ουσιαστικού ελέγχου στις συνταγογραφήσεις και συνεπώς τη διόγκωσή τους χωρίς πρόβλεψη ασφαλιστικών δικλίδων περιορισμού τους.

**3** Το τεράστιο ποσοστό κέρδους στα φάρμακα (35%) σύμφωνα με αγορανομική διάταξη (14/1989).

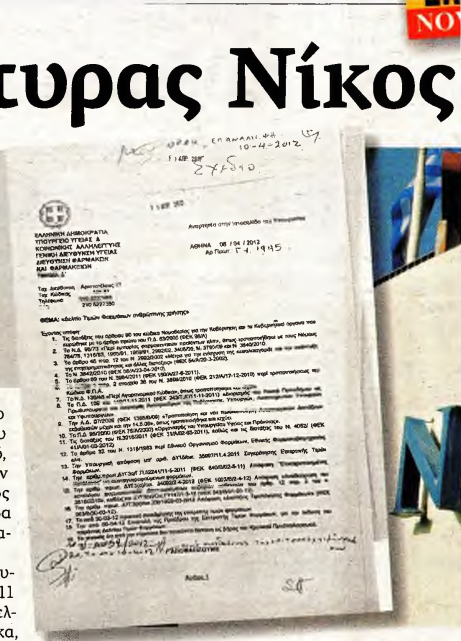
**4** Η κυκλοφορία μεγάλου αριθμού νέων -ακρίβων- φαρμάκων με υποκατάσταση παλαιών φτηνών φαρμάκων και η έξαρση της πολυφαρμακίας σε συνδυασμό με την ανεξέλεγκτη συνταγογράφηση.

Σε διάστημα ενάμιση χρόνου (31-3-2011 μέχρι 2-10-2012) η αρμοδιότητα τιμολόγησης των φαρμάκων «μεταφέρθηκε τέσσερις φορές μεταξύ τριών υπηρεσιών: υπουργείο Ανάπτυξης, υπουργείο Υγείας και ΕΟΦ!». Χωρίς όμως οι εκάστοτε υπηρεσίες υποδοχής της αρμοδιότητας τιμολόγησης να έχουν «ούτε την τεχνολογία, ούτε την κατάλληλη στελέκωση, ούτε τη μηχανογραφική υποστήριξη για την ορθή εκτέλεση της αρμοδιότητας τιμολόγησης των φαρμάκων», με αποτέλεσμα, «μεταξύ των άλλων, την απασχόληση ιδιωτών στον τομέα της τιμολόγησης των φαρμάκων, την ελλιπή άσκηση εποπτείας και ελέγχου των κατά τον νόμο αρμοδίων Υπηρεσιών σε σχέση με την εκτέλεση της αρμοδιότητας της τιμολό-



## Ο καθ' όλα υπαρκτός μάρτυρας Νίκος

**Ο Νίκος Μανιάς**, για τον οποίο ο Ανδρέας Λοβέρδος υποστήριξε πως ουδέποτε υπήρξε συνεργάτης του και μάλιστα ότι εμφανίστηκε πρόσφατα στην υπόθεση, εργάστηκε τόσο στο υπουργείο Ανάπτυξης όσο και στο υπουργείο Υγείας, παρέχοντας τεχνικές συμβουλές για τη διαμόρφωση της τιμής των σκευασμάτων. Ως μάρτυρας, όμως, κατέθεσε επωνύμως πρώτη φορά τον Οκτώβριο του 2018, αποκαλύπτοντας σημαντικές πτυχές της διαδικασίας τιμολόγησης, της διαρκούς παρουσίας στελεχών της Novartis στους υπουργικούς διαδρόμους και το παρασκήνιο γύρω από την κραυγαλέα περίπτωση του πανάκριβου Gilenya



**Σ** των **ΑΝΤΑΣ ΨΑΡΡΑ, ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

ε προηγούμενο δημοσίευσμά μας «Ο μάρτυρας-κλειδί Νίκος Μανιάς» («Εφ.Συν.» 10/4/2019) αναδείξαμε βασικά σημεία της κατάθεσης Μανιάς στους εισαγγελείς διαφθοράς, π.χ. για τα σενάρια που του ζητήθηκαν να καταρτίσει για τον υπολογισμό των τιμών των φαρμάκων, όπου μάλιστα προέκυπτε μία διαφορά 65 εκατ. ευρώ μεταξύ του σεναρίου που προβλεπόταν από τον νόμο και του σεναρίου που επελέγη με υπουργική απόφαση του Ανδρέα Λοβέρδου, για τα ενοποιημένα φάρμακα της Novartis Hellas, για τις μεγάλες αποκλίσεις από τον μέσο όρο των χαμηλότερων τιμών της Ε.Ε. και για τα «πακέτα» που μοιράζε ο Κ. Φρουζής.

Ο μάρτυρας –σύμφωνα με τον Α. Λοβέρδο– δεν υπήρξε ποτέ συνεργάτης του, «όπως επιχειρείται να παρουσιαστεί, αλλά ήταν ένας τεχνικός, εξωτερικός συνεργάτης του υπουργείου Υγείας». Ο πρώην υπουργός επισήμανε ότι ο Ν. Μανιάς κατέθεσε ως «αυτόκλητος» μάρτυρας πρόσφατα, υπονοώντας ίσως ότι η κατάθεσή του «αντικατέστησε» κατά κάποιον τρόπο αυτήν του κατηγορούμενου πλέον Νίκου Μανιαδάκη. Όμως, ο κ. Μανιάς δεν καταθέτει καθόλου πρόσφατα!

Καταθέτει αρχικά στους επιθεωρητές και στη συνέχεια στην Εισαγγελία κατά της Διαφθοράς από το φθινόπωρο του 2018. Προφανώς ο ίδιος ζήτησε να καταθέσει κάνοντας χρήση της ανάλογης ευεργετικής διάταξης που παρέχει ο νόμος σε όποιον εισφέρει σε παρόμοιες υποθέσεις.

### Καθαρές εξηγήσεις

**ΣΤΟ ΧΘΕΣΙΝΟ ΦΥΛΛΟ** της εφημερίδας μας δημοσιεύσαμε άρθρο των κ. Θωμά Χαλαραμπάκη και Κωνσταντίνου Νικολάου για το σκάνδαλο της Novartis. Οι εν λόγω αρθρογράφοι υπέγραψαν το άρθρο τους ως πρώην διοικητές και αναπλ. διοικητές, αντίστοιχα, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής κατά την περίοδο 2011-2013.

Οι ίδιοι ωστόσο υπήρξαν, σύμφωνα με δημοσίευσμα και αναφορές στη δικογραφία, στενοί συνεργάτες του Α. Λοβέρδου την εποχή που ο ίδιος ήταν υπουργός Υγείας. Η «Εφ.Συν.» δίνει βήμα και λόγω στην αντίθετη άποψη, αλλά δεν είναι αποδεκτό να μη γνωρίζουν οι αναγνώστες τις ιδιότητες αρθρογράφων, ειδικά όταν σχετίζονται με το θέμα για το οποίο γράφουν.

Τον κ. Μανιά, μάλιστα, κατονομάζουν ως πιθανά δωροδοκούμενο συνεργάτη του πρώην υπουργού Α. Λοβέρδου και οι προστατευόμενοι μάρτυρες, ενώ πολλά σημεία των καταθέσεών τους φαίνεται να έχουν ήδη επαληθευτεί από άλλα διαμφορητικά ηλεκτρονικά στοιχεία της ογκώδους δικογραφίας.

Κατέθεσε εξ αρχής με το όνομά του, αν και κανείς δεν θα μπορούσε να τον διαβεβαιώσει ότι δεν θα βρεθεί στο μέλλον κατηγορούμενος, όπως βρέθηκε ένα βήμα πριν από τη διαφυγή του στο εξωτερικό ο πρώην «κουκουλοφόρος, προβοκάτορας» και νυν «θύμα σκευωρίας» καθηγητής Ν. Μανιαδάκης, το δεξί χέρι των πρώην υπουργών Γεωργιάδη και Λοβέρδου.

### Σύμβαση έργου

Στην πρώτη του κατάθεση, Οκτώβριο του 2018, ο κ. Μανιάς ξεκίνησε μιλώντας για την εμπλοκή του, αρχές του 2010, στο υπουργείο Ανάπτυξης (που είχε τότε την ευθύνη για την τιμολόγηση φαρμάκων). Οι καταθέσεις του συνεχίστηκαν μέχρι και τις αρχές Ιανουαρίου του 2019.

Στην αρχική κατάθεση λέει ότι η τότε υπουργός Α. Κατσέλη στην καρδιά της κρίσης ήθελε να ανακοινώσει μειώσεις στις τιμές των φαρμάκων, οπότε ο γγ. Εμπορίου τού ζήτησε να προχωρήσει με σύμβαση έργου για την τιμολόγηση των φαρμάκων. «Από τη στατιστική ανάλυση προέκυψε ότι η Ελλάδα στις τιμές των φαρμάκων ήταν σημαντικά ακριβότερη σε σχέση με τις υπόλοιπες χώρες και σε καμία περίπτωση δεν εφαρμόζοταν ο κανόνας του μέσου όρου των τριών χαμηλότερων τιμών για τα πρωτότυπα και του 80% για τα γενόσημα».

Ο μάρτυρας περιγράφει το πώς η υπουργός Α. Κατσέλη συντάξε μετά τις υποδείξεις του κ. Μανιά σχέδιο προεδρικού διατάγματος (Π.Δ.), αλλάζοντας τον τρόπο τιμολόγησης σε επίπεδο κονδριακής τιμής που υποχρεωτικά ανακρινόνταν επίσημα από κάθε χώρα (σε αντίθεση με τις τιμές της λιανικής), ενώ στο διάταγμα προβλεπόταν και η ίδρυση παρατηρητηρίου τιμών. «Τελικά, το Π.Δ. δεν έγινε αποδεκτό καθότι υπήρξαν αντιδράσεις και μέσα από το ίδιο της το κόμμα!».

Ο μάρτυρας περιέγραψε τότε και το χαλαρό σύστημα τιμών που ίσχυε για τα γενόσημα. Ο ίδιος κατασκεύασε ένα ειδικό λογισμικό για να μπορούν να γίνονται οι συγκρίσεις τιμών, χρησιμοποιώντας διεθνείς βάσεις δεδομένων, ενώ λίγο

πριν αναρτηθεί το δελτίο τιμών –το 2010– το ποσοστό ακρίβειας, που όμως για τον ίδιο δεν ήταν αρκετό, έφτανε το 91-93%, αλλά χρειαζόταν να γίνει επανέλεγχος εσωτερικός αλλά και εξωτερικός ως δικλιδα ασφαλείας, συμπλήρωσε στην κατάθεσή του.

«Τον Ιούνιο του 2010, τον Αύγουστο του 2010, τον Ιανουάριο του 2011 και τον Αύγουστο του 2011 στα δελτία τιμών εισήχθησαν νέα φάρμακα, ενώ υπήρχε πολιτική απόφαση να μη γίνει αυτό για λόγους συγκράτησης της δημόσιας δαπάνης. Η πιο κραυγαλέα περίπτωση ήταν το Gilenya το 2010» καταθέτει ο μάρτυρας.

Όταν ο καθορισμός των τιμών πέρασε στο υπουργείο Υγείας το 2011, του ζητήθηκε να εργαστεί εκεί και του δόθηκε η υπόσχεση ότι θα πληρωνόταν για το έργο του. Από τον Απρίλιο 2011 ως τον Σεπτέμβριο 2012 υπέγραψε τρεις συμβάσεις ως διαχειριστής της μονοπρόσωπης ΜΙΝΤΕ ΕΠΕ με το Ινστιτούτο Φαρμακευτικής Έρευνας και Τεχνολογίας (Α.Ε. του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων) αντί του υπουργείου Υγείας λόγω έλλειψης κονδυλίων. Το ποσό της κάθε σύμβασης ήταν 32.000 ευρώ.

Ο Ν. Μανιάς σημείωσε ότι για το ακρι-

βό φάρμακο Gilenya της Novartis η ίδια η εταιρεία είχε προσκομίσει φάκελο έρευνας με την προτεινόμενη τιμή. Όμως, σύμφωνα με δική του έρευνα, προέκυπταν συγκριτικά χαμηλότερες τιμές. Η εταιρεία αντέδρασε σφοδρά στην πρότασή του, ενώ παρόν στις συζητήσεις της Επιτροπής Τιμών του Φαρμάκου (Αύγουστο του 2011) ήταν και ο διευθύνων σύμβουλος της Novartis, Κ. Φρουζής: «Για τον συγκεκριμένο άνθρωπο που υπερασπιζόταν τα συμφέροντα της εταιρείας του ήταν πάντα ανοιχτές οι πόρτες των υπουργείων».

Ο μάρτυρας δήλωσε κατηγορηματικά ότι η τιμή που έλαβε το Gilenya δεν ήταν η τιμή που είχε υπολογίσει και προτείνει, αλλά ήταν υψηλότερη κατά 20 ευρώ επί της εργοστασιακής τιμής και 35 ευρώ

## Χειροκίνητη σάρωση!

«**Η ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ** "price overwrite" δεν συμπεριλαμβανόταν στον αρχικό μου σχεδιασμό της βάσης δεδομένων της οποίας η φιλοσοφία ήταν ο αποκλεισμός οποιασδήποτε παρέμβασης με το κέρι. Ενοσωμάτωσε στη βάση δεδομένων τον Αύγουστο του 2010 ως λειτουργία παράκαμψης των τιμών που προέκυπταν από τη σάρωση για την καταγραφή της τιμής που προέκυπε από τον έλεγχο, μετά από ένσταση της ενδιαφερόμενης εταιρείας. Παρέμεινε ως λειτουργία και μετέπειτα».

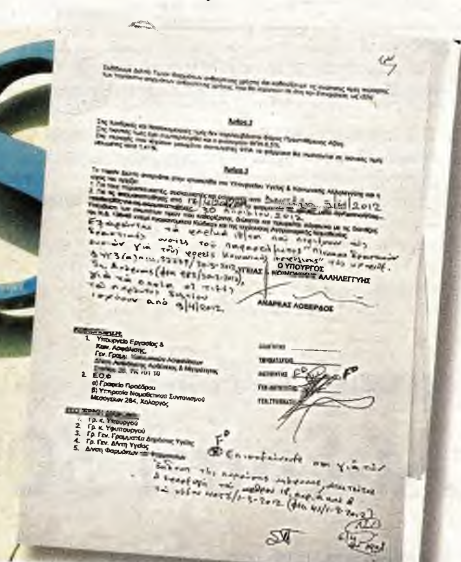
Οι ανακριτές επισημάνουν στον μάρτυρα ότι τα παραπάνω περιστατικά αποκλίνουν από την ορθή πρακτική που υπαγόρευε να εξετάζονται οι ενστάσεις αποκλειστικά και μόνο από την αρμόδια επιτροπή του υπουργείου και ρωτούν ευθέως αν στην εξέταση των ενστάσεων παρευρίσκονταν εκπρόσωποι εταιρειών. Ο κ. Μανιάς κατονομάζει στο σημείο αυτό δύο στελέχη της Novartis που ήταν τακτικοί επισκέπτες στη γενική γραμματεία αλλά και στο υπουργείο Υγείας, προσθέτοντας ότι ιδιαίτερο ενδιαφέρον για τις ενστάσεις επεδείκνυε και ο Κ. Φρουζής, που τον

πίεσε μάλιστα να προσλάβει συνεργάτη την αδελφή της προσωπικής της γραμματέως. Με μάρτυρα τα ηλεκτρονικά αρχεία, εκτός από τις προφορικές του καταθέσεις, ο κ. Μανιάς αποκαλύπτει το πόσο άνετα έμπανον κέρια για διορθώσεις και ανατιμολογήσεις από χρήστες που έκαναν «βλόκους» στις βάσεις δεδομένων, ενώ τιμές φαρμάκων «κλειδωναν» πριν ακόμα γίνει η σάρωση των τιμών στις άλλες χώρες «ακόμα και χειροκίνητα!»

Ο μάρτυρας βεβαιώνει ότι ο Ν. Μανιαδάκης είχε τον ρόλο του διακομιστή των προτάσεων των φαρμακευτικών εταιρειών προς την πολιτική ηγεσία και ότι «στη συνέχεια συνέτασσε τις υπουργικές αποφάσεις με τη σύμφωνη γνώμη των Βρυξελλών, όπως διέδιδε ο ίδιος». Σε κάθε περίπτωση, και από τα κατασκευασμένα αρχεία της Novartis που είχε παρουσιάσει το 2018 η «Εφ.Συν.» προέκυπταν οι... διορθώσεις ακόμα και πάνω σε προσέχδια υπουργικών αποφάσεων. «Οι αποφάσεις π.χ. για το Gilenya λαμβάνονταν σε υψηλότερο επίπεδο και όχι με επιλογή των επικεφαλής της Επιτροπής Τιμών Φαρμάκου» καταθέτει.



## Μανίας και οι καταθέσεις του



Μια υπουργική απόφαση της περιόδου

α π υψηλότερη της λιανικής. Αν υπολογιστεί τώρα και η έκρηξη στις πωλήσεις του φαρμάκου (για τη σκληύρωση κατά πλάκας) και η πώληση σε άλλες 22 χώρες πλνν Ε.Ε. με οδηγό την τιμή στην Ελλάδα, τα κέρδη της εταιρείας ήταν ανυπολόγιστα.

### Δύσκολες σχέσεις

Ας σημειωθεί ότι, ενώ δεν έμπαιναν νέα φάρμακα στη λίστα, το συγκεκριμένο προστέθηκε με τιμή που δεν αντιστοιχούσε στον μέσο όρο των τριών χαμηλότερων τιμών της Ε.Ε. διότι κρίθηκε ορφανό (δηλ. μοναδικό). Το συγκεκριμένο φάρμακο (όπως καταθέτουν και άλλοι μάρτυρες) ήταν μεν αρχικά μοναδικό, αλλά στη συνέχεια κυκλοφόρησαν κι άλλα δύο φθηνότερα, τα οποία όμως καθυστέρησαν

υπερβολικά να ενταχθούν στη λίστα με αποτέλεσμα να πωλείται μόνο το φάρμακο της Novartis. Φαίνεται δε ότι τα υπέρτογα κέρδη λόγω ευνοϊκής μεταχείρισης δεν προήλθαν μόνο από το συγκεκριμένο ακριβό φάρμακο, αλλά από τουλάχιστον άλλα τέσσερα.

Οι σχέσεις του κ. Μανία με τον νυν κατηγορούμενο Ν. Μανιαδάκη δεν ήταν σύμφωνα με τον ίδιο, ιδανικές, ειδικά όταν ο καθηγητής «μού πρότεινε να εκπαιδευώ στο σύστημα τον Χ.Μ. που ήταν συνεργάτης του στην Εθνική Σχολή Δημόσιας Υγείας. Την πρόταση να συνεχίσω να είμαι βιτρίνα του συστήματος με χειριστή τον συνεργάτη του εγώ δεν τη δέχτηκα και δεν γνωρίζω για ποιο λόγο μου το πρότεινε αυτό». Στη συνέχεια λέει ότι αυτό

έγινε, όπως του είπε ο κ. Μανιαδάκης, για να υπάρχει κάποιος τρίτος στην έκδοση τιμών και να μην πλύνεται ο κύρος του υπουργού.

Ο μάρτυρας καταθέτει επίσης ότι ενώ το 2011, εκτός από κάποια γενόσημα -και φυσικά το Gilenya- δεν υπήρχε άλλη προσθήκη φαρμάκου, το 2012 λόγω φαρμάκων σε εκκρεμότητα ή στη λήξη πατέντας φαρμάκων ευρείας κυκλοφορίας πυροδοτήθηκε έκρηξη αιτημάτων τιμολόγησης νέων γενόσημων και διόγκωση της δαπάνης. Δεν λήφθηκε υπόψη το δικό του σύστημα τιμολόγησης με βάση τις τρεις χαμηλότερες τιμές. Το δελτίο τιμών αναρτήθηκε τον Νοέμβριο του 2012 δώδεκα φορές (!) μέχρι να οριστικοποιηθεί, ενώ είχαν τιμολογηθεί και δέχθεν μοναδικά

φάρμακα για τα οποία όμως ο ίδιος βρήκε τιμές και άρα δεν ήταν μοναδικά. «Το μηχανογραφικό σύστημα για την τιμολόγηση δεν είχε ολοκληρωθεί και δεν είχε αξιοποιηθεί διότι ίσως δεν συνέφερε μερικούς».

### Στικάκι και σκληρός δίσκος

Είναι χαρακτηριστικό ότι με βάση τα αρχεία που προσκόμισε, οι τιμές από την αρμόδια γραμματεία του υπουργείου είχαν συμπληρωθεί με το χέρι! Διαπιστώθηκε ότι ενώ δεν υπήρχαν εγγραφές και υπολογισμοί στο σύστημα του μάρτυρα για 5 ακριβά φάρμακα, αυτά τιμολογήθηκαν με άγνωστη διαδικασία και με ποσοστό διαφοράς υπέρ της εταιρείας πολύ μεγαλύτερο του αποδεκτού 10%.

Οι επιθεωρητές των ρωτούν στο σημείο αυτό για το πώς θα διαπιστώσουν αν το αρχείο που προσκόμισε είναι ακριβές, με τον μάρτυρα να απαντά ότι είναι στη διάθεση κάθε ελεγκτικής αρχής και προσκομίζει μαζί με τα αντίγραφα το στικάκι και τον σκληρό δίσκο, όπου είχαν αποθηκευτεί. Όπως έχουμε γράψει ήδη στην «Εφ.Συν.», τα στοιχεία αυτά ελέγχθηκαν από την ειδική υπηρεσία της ΕΛ.ΑΣ. και θεωρήθηκαν έγκυρα και μη αλλοιωμένα. Κωδικό πρόσβασης στη βάση δεδομένων τιμολόγησης των φαρμάκων είχαν, σύμφωνα με τον μάρτυρα, το υπουργείο Υγείας, η γγ. Εμπορίου και ο ΕΟΦ.

Στο αντίγραφο ασφαλείας που προσκόμισε περιλαμβάνονται αρχεία που είχαν ζητηθεί και αναφορές από συνεργάτες γραφείων υπουργών και γενικών γραμματέων και αρχεία που είχαν ζητηθεί από την Επιτροπή Τιμών Φαρμάκων είτε από εξωτερικούς παράγοντες, όπως π.χ. ο κ. Ράνος εκ μέρους της επιτροπής προμηθειών υγείας (αναλυτικά η σημαντική μαρτυρία Ράνου και η τότε αντιπαράθεσή του με τον Α. Λοβέρδο στην ιστοσελίδα Documentonews.gr).



### Τεχνοκρατική εργασία

**ΣΤΙΣ 4/1/2019** Ο μάρτυρας καταθέτει τη σύμβαση που στις 5/12/2013 υπέγραψε με τη Novartis (αφού είχε οριστικά διακόψει κάθε σχέση με το υπουργείο Υγείας) για συγκεκριμένο project που αφορούσε παροχή στοιχείων. Τα στοιχεία αυτά θα βοηθούσαν την εταιρεία να αποφασίσει ποιο ήταν το συμφερότερο σχέδιο διάταξης της τιμολόγησης. Σύμφωνα με τον μάρτυρα, ήταν μια τεχνοκρατική εργασία και δεν είχε ο ίδιος καμιά συμμετοχή στη διαμόρφωση τιμών.

Τους υπολογισμούς και τα σενάρια για την τιμολό-

γηση τα παρουσίασε στη συνέχεια στον ΣΦΕΕ το 2014, όταν ακόμα ήταν πρόεδρος ο Κ. Φρουζής, «ο οποίος και προωθούσε τα συμφέροντα της εταιρείας του και ήρθε σε ρήξη με τις ελληνικές φαρμακευτικές που σε αντίθεση με τη Novartis επρόκειτο να υποστούν ακόμα και καταστροφικές μειώσεις τιμών», κατέθεσε ο μάρτυρας. Σημειώνεται εδώ ότι η σύμβαση ήταν με όρους εμπιστευτικότητας και εχεμύθειας, όπως άλλωστε και η ανάλογη σύμβαση που είχε υπογράψει με την εταιρεία ο Γιάννης Στουρνάρας.

Πηγή:	ΝΕΑ ΕΓΝΑΤΙΑ	Σελ.:	11	Ημερομηνία έκδοσης:	17-04-2019
Επιφάνεια:	207.74 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



**Μ**ε απόλυτη επιτυχία στέφθηκε η διήμερη δράση στείρωσεων αδέσποτων ζώων στον Δήμο Παγγαίου που πραγματοποιήθηκε στις 13 και 14 Απριλίου 2019, κατά τη διάρκεια της οποίας στείρωθηκαν από τους εθελοντές κτηνιάτρους της Εθελοντικής Δράσης Κτηνιάτρων Ελλάδος, 48 σκύλοι και 47 γάτες. Ο Δήμος Παγγαίου, ευχαριστεί θερμά την Ε.Δ.Κ.Ε. και τους εθελοντές κτηνιάτρους που επισκέφθηκαν την περιοχή, οι οποίοι κατέβαλαν υπεράνθρωπες προσπάθειες, εργάστηκαν ακούραστα για πάρα πολλές ώρες, γεγονός το οποίο συνηγορεί και σε αυτό το εντυπωσιακό αποτέλεσμα, συμβάλλοντας τα μέγιστα, στην προσπάθεια αντιμετώπισης του προβλήματος των

## Επιτυχημένη η δράση μαζικών στείρωσεων αδέσποτων ζώων στον δήμο Παγγαίου

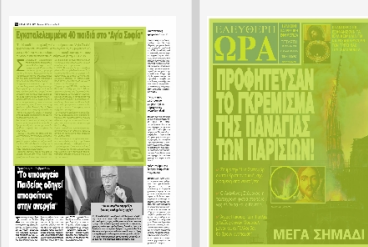
αδέσποτων ζώων στον Δήμο. Στο ίδιο πλαίσιο, εκφράζει τις πιο θερμές ευχαριστίες στους ιδιώτες κτηνιάτρους, Γεώργιο Καλφάδη και Σοφία Καρουφυλλίδου οι οποίοι διέθεσαν τα ιατρεία τους, εργάστηκαν και οι ίδιοι, αδιάλειπτα στη διαδικασία των στείρωσεων, κατά τη διάρκεια του διημέρου, επικουρώντας, με τον τρόπο αυτό, το τεράστιο έργο που επιτελούν τα μέλη της Ε.Δ.Κ.Ε. Μεγάλη και η συνδρομή των ευαισθητοποι-

ημένων, σε θέματα φιλοζωίας, πολιτών, του Φιλοζωικού Συλλόγου Παγγαίου "Η Ελπίδα" και του Φιλοζωικού Συλλόγου Νέας Ηρακλείτσας "Νώε" καθώς και μεμονωμένων δημοτών, οι οποίοι, μετέφεραν ζώα, φρόντισαν για την μετεχειρητική πορεία και την ταχεία ανάρρωσή τους και επιμελήθηκαν τους χώρους φιλοξενίας, καθώς και των υπαλλήλων του Δήμου, οι οποίοι έδειξαν, για μια ακόμη φορά, στην πράξη, πόσο πολύτιμη είναι η συμβολή τους.

Ο Δημοτική Αρχή συνεχίζει την προσπάθεια που ξεκίνησε από τον πρώτο χρόνο ανάληψης των καθηκόντων της. Μετά το πρόγραμμα στείρωσεων του Δήμου (2015-2019) και τις δύο δράσεις με την Ε.Δ.Κ.Ε. (2016 και 2019), συνεχίζει να υλοποιείται το πρόγραμμα στείρωσεων και **εμβολιασμών**. Οι στόχοι που έθεσε ο δήμαρχος, Παγγαίου, Φίλιππος Αναστασιάδης γίνονται πράξη και στον τομέα της διαχείρισης των αδέσποτων ζώων.

# Εγκαταλελειμμένα 40 παιδιών στο "Αγία Σοφία"

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ Σελ.: 22 Ημερομηνία έκδοσης: 17-04-2019  
Επιφάνεια: 467.32 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2870  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



## Εγκαταλελειμμένα 40 παιδιά στο "Αγία Σοφία"

"Τα 40 παιδιά, που φιλοξενούνται σήμερα στο "Αγία Σοφία", εμφανίζουν επιθετικότητα, λειτουργούν ως συμμορίες και είναι επικίνδυνα για τα παιδάκια που νοσηλεύονται, για τους συνοδούς και το προσωπικό", σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ

**Σ**υγκέντρωση διαμαρτυρίας του προσωπικού του Νοσοκομείου Παίδων "Αγία Σοφία", σήμερα, στις 8:30, στην πύλη του Νοσοκομείου, προγραμματίζει ο Σύλλογος Εργαζομένων για το "πρόβλημα με τα εγκαταλελειμμένα παιδιά που φιλοξενούνται στο Νοσοκομείο, λόγω έλλειψης προνοιακών δομών".

Οι εργαζόμενοι κάνουν λόγο για "τεράστιο και διαχρονικό πρόβλημα που έχει δημιουργηθεί με τις εισαγγελικές εντολές", τονίζοντας ότι δεν μπορεί το Νοσοκομείο "να έχει καταντήσει κέντρο φιλοξενίας εισαγγελικών παραγγελιών".

Όπως καταγγέλλουν οι εργαζόμενοι, η κατάσταση αυτή δυσχεραίνει την παροχή φροντίδας προς τα υπόλοιπα νοσηλευόμενα παιδιά. Συνιστά, δε, μία ξεκάθαρη μορφή κακοποίησης για τα ίδια τα παιδιά, που διαβιούν χωρίς την απαραίτητη φροντίδα και προσοχή, σε ένα νοσοκομειακό περιβάλλον.

Το σωματείο τους εκτιμά πως κανένα νοσοκομείο δεν μπορεί να αποτελεί ίδρυμα φιλοξενίας για άτομα που δε χρήζουν ιατρικής και νοσηλευτικής φροντίδας.

Η ΠΟΕΔΗΝ καλύπτει και στηρίζει τη συγκέντρωση των εργαζομένων, αναφέροντας ότι "το μείζον πρόβλημα με τα εγκαταλελειμμένα παιδιά συνεχίζεται καθ' όλη τη διάρκεια της ημέρας, καθώς 40 παιδιά φιλοξενούνται σήμερα έως 16 ετών με εισαγγελική παραγγελία. Κάθε ημέρα και περισσότερα".

Προσθέτει ότι τα 40 παιδιά, που φιλοξενούνται σήμερα στο "Αγία Σοφία", "εμφανίζουν επιθετικότητα, λειτουργούν

ως συμμορίες και είναι επικίνδυνα για τα παιδάκια που νοσηλεύονται, για τους συνοδούς και το προσωπικό".

Η ΠΟΕΔΗΝ προτείνει "τα εγκαταλελειμμένα παιδιά να φιλοξενούνται σε Προνοιακές Μονάδες και οι εισαγγελικές παραγγελίες για φύλαξη των εγκαταλελειμμένων παιδιών να απευθύνονται προς τις εν λόγω Μονάδες και όχι τα Παιδιατρικά Νοσοκομεία".

Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, οι αιτίες που δεν επιλύεται το ζήτημα είναι "η έλλειψη χώρων φιλοξενίας στις Προνοιακές Μονάδες εξαιτίας των ελλείψεων προσωπικού και υποδομών, η κατάρρευση της αποϊδρυματοποίησης, η αδυναμία εξασφάλισης αξιοπρεπών συνθηκών διαβίωσης των προσφύγων και μεταναστών, το μεγάλο ποσοστό φτώχειας που υπάρχει στη χώρα μας".

Τον περασμένο Δεκέμβριο οι εργαζόμενοι του νοσοκομείου είχαν και πάλι καταγγείλει την "εγκατάλειψη" των παιδιών αλλά και σειρά περιστατικών βίας στο χώρο του νοσοκομείου, με χαρακτηριστικά τα εξής:

Γονέας παιδιού, που νοσηλευόταν κατόπιν εισαγγελικής εντολής, επιτέθηκε με μαχαίρι σε εργαζόμενο στην ασφάλεια του νοσοκομείου.

Δύο αδέρφια, που νοσηλεύονται κατόπιν εισαγγελικής εντολής στην Πανεπιστημιακή κλινική, επιτέθηκαν επανειλημμένα φραστικά και σωματικά κατά των νοσηλευτών και των ειδικευμένων της κλινικής. Για τη διαχείριση της κατάστασης κατέστη αναγκαία η συμβολή της αστυνομίας.



Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ	Σελ.:	16	Ημερομηνία έκδοσης:	17-04-2019
Επιφάνεια:	124.57 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6345
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ				



## 40 παιδιά αφημένα στο «Αγία Σοφία»

**ΑΚΟΜΗ** μία «κραυγή» αγωνίας για τα εγκαταλελειμμένα παιδιά στο Παιδών «Αγία Σοφία» στέλνουν οι εργαζόμενοι σήμερα με συγκέντρωση διαμαρτυρίας στην είσοδο του νοσοκομείου. «Δεν μπορεί το νοσοκομείο να έχει καταντήσει κέντρο φιλοξενίας εισαγγελικών παραγγελιών», τονίζει σε ανακοίνωσή του το Σωματείο Εργαζομένων. Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, στο νοσοκομείο φιλοξενούνται σήμερα 40 παιδιά έως 16 ετών, κατόπιν εισαγγελικής παραγγελίας. «Η λύση είναι μία και μοναδική. Τα εγκαταλελειμμένα παιδιά να φιλοξενούνται σε Προνοιακές Μονάδες και οι εισαγγελικές παραγγελίες για φύλαξη των εγκαταλελειμμένων παιδιών να απευθύνονται προς τις εν λόγω Μονάδες και όχι για τα παιδιατρικά νοσοκομεία. Οι αιτίες που δεν επιλύεται το μείζον αυτό ζήτημα είναι: Η έλλειψη χώρων φιλοξενίας στις Προνοιακές Μονάδες εξαιτίας των ελλείψεων προσωπικού και υποδομών. Η κατάρρευση της αποϊδρυματοποίησης», αναφέρει η ΠΟΕΔΗΝ, προσθέτοντας ότι τα παιδιά που φιλοξενούνται κατόπιν εντολής εισαγγελέα εμφανίζουν πολλές φορές επιθετικότητα.

Η επιθετικότητα εξηγείται, όπως είχε αναφέρει σε προηγούμενο ρεπορτάζ του ο «Ε.Τ.», από το γεγονός ότι δεν είναι κατάλληλο το περιβάλλον για φιλοξενία, καθώς πρόκειται για ένα νοσοκομειακό περιβάλλον. Υπενθυμίζεται ότι τα παιδιά μετά την απομάκρυνση από τους δικούς τους για λόγους που ορίζει ο εισαγγελέας, απαραίτητα περνούν από παιδιατρικό νοσοκομείο για προληπτικές εξετάσεις. Ωστόσο, ο κύκλος εξετάσεων ολοκληρώνεται σε 3-5 ημέρες και τα παιδιά μετά από αυτό τον έλεγχο πρέπει να πηγαίνουν σε προνοιακές δομές. Αντί για αυτό όμως, «ξεμένουν» στο Παιδών Αγ. Σοφία.

# Παιδιατρικά νοσοκομεία που θυμίζουν ιδρύματα

Πηγή:	ΤΑ ΝΕΑ	Σελ.:	1,41	Ημερομηνία έκδοσης:	17-04-2019
Επιφάνεια:	646.08 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ				



## ΑΠΟΘΗΚΗ ΨΥΧΩΝ ΤΟ ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ ΣΑΡΑΝΤΑ ΠΑΙΔΙΑ ΞΕΧΑΣΜΕΝΑ ΣΤΟ **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ**

ΣΕΛΙΔΑ 41

# Παιδιατρικά νοσοκομεία που θυμίζουν ιδρύματα

Αρρυθμίες στις κλινικές, καθώς τουλάχιστον 40 εγκαταλελειμμένα παιδιά και έφηβοι ζουν στο Αγία Σοφία. Στους δρόμους σήμερα το πρωί οι εργαζόμενοι

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

**Σ**ε αποθήκες παιδιών και εφήβων έχουν μετατραπεί τα νοσοκομεία παιδιών της Αττικής, με την οικονομική και προσφυγική κρίση να αφήνει το αποτύπωμά της στις εύθραυστες ψυχές τους. Τα παιδιατρικά νοσοκομεία – με το Αγία Σοφία να σπκώνει το μεγαλύτερο φορτίο – λειτουργούν αναγκαστικά και ως προνοιακά ιδρύματα, καθώς οι ανάλογες δομές δεν επαρκούν.

Και παρότι τον περασμένο Δεκέμβριο οι συναρμόδιοι υπουργοί Δικαιοσύνης, Υγείας και Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Κοινωνικής Αλληλεγγύης ανακοίνωσαν δέσμη μέτρων ώστε να αντιμετωπιστεί το πρόβλημα, το δράμα συνεχίζεται με αμείωτους ρυθμούς.

**ΑΥΞΗΣΗ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ.** Εως και χτες στους νοσπλευτικούς θαλάμους του Αγία Σοφία φιλοξενούνταν 40 εγκαταλελειμμένα παιδιά, με τους ειδικούς να επισημαίνουν στα «ΝΕΑ» ότι την τελευταία δεκαετία καταγράφεται αύξηση των κρουσμάτων παραμέλησης – ακόμη και εγκατάλειψης – παιδιών, γεγονός που πηγάζει από την οικονομική ανέχεια που βιώνουν οι οικογένειες των κατώτερων κοινωνικών στρωμάτων.

«Την ίδια περίπου περίοδο αυξάνεται και ο αριθμός των παιδιών μεταναστών και προσφύγων που εγκαταλείπονται στη χώρα μας για μια καλύτερη τύχη. Ο ρόλος των γονέων σε συνθήκες οικονομικής στέρσης και ανέχειας ή/ και πίεσης π.χ. λόγω πολέμου γίνεται πιο στρεσογόνος και δύσκολος, αφού μπορεί να γίνουν λιγότερο υποστηρικτικοί

προς τα παιδιά τους, να μην τα εποπτεύουν αρκετά ή να γίνουν σκληροί, τιμωρητικοί απέναντί τους, με αποτέλεσμα τα παιδιά να αρχίζουν να εκδηλώνουν προβλήματα συμπεριφοράς και ενδεχομένως αντικοινωνικότητα σε μεγαλύτερη ηλικία» σημειώνει στα «ΝΕΑ» ο Γεράσιμος Κολαΐτης, καθηγητής Παιδοψυχιατρικής - Παιδοψυχιατρική Κλινική Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ στο Αγία Σοφία.

Η ανάλυση του ειδικού αποτυπώνεται στα διαθέσιμα στοιχεία: το 2011 φιλοξενήθηκαν στο ίδιο παιδιατρικό νοσοκομείο 80 παιδιά, το 2013 ο αντίστοιχος αριθμός σκαρφάλωσε στα 183, το 2016 βρήκαν προσωρινή στέγη εκεί 125 ανήλικα. Πέρυσι, τουλάχιστον 221 παιδιά εγκαταλείφθηκαν έως και έξι μήνες στο Αγία Σοφία – εκεί όπου υποτίθεται ότι θα αξιολογούνταν ιατρικά (θα υποβάλλονταν δηλαδή στις απαραίτητες ιατρικές και εργαστηριακές εξετάσεις) ώστε να μεταφερθούν άμεσα σε προνοιακή δομή φιλοξενίας.

**ΣΕ ΔΟΜΕΣ.** Παρ' όλο που τα παιδιά αυτά έχουν ανάγκη να ενταχθούν σε δομές όπου οι ειδικοί θα εστιάσουν στην «επούλωση» των ψυχολογικών τραυμάτων τους – δεδομένου ότι η εισαγγελική παραγγελία για την απομάκρυνση από το οικογενειακό περιβάλλον τους οφείλεται στην παραμέληση, τη συναισθηματική και σωματική κακοποίηση και την κακή διαβίωσή τους – στην πράξη εγκαταλείπονται στα νοσοκομεία παρότι είναι υγιή σωματικά.

Όμως, η παραμονή τους στο ΕΣΥ έχει για τα ίδια βλαπτικές συνέπειες. Όπως προκύπτει από έρευνα του 2017, τέσσερα στα δέκα εκδηλώνουν λοιμώξεις (με το ρίσκο να αυξάνεται ανάλογα με την παραμονή τους

στο νοσοκομείο), τραυματίζονται εξαιτίας ατυχημάτων και παρουσιάζουν προβλήματα συμπεριφοράς.

Παράλληλα, καταγράφονται αρρυθμίες και στη λειτουργία των κλινικών, με τους εργαζομένους να διαμαρτύρονται καθώς καλούνται καθημερινά να αντιμετωπίσουν επιθετική συμπεριφορά από παιδιά και εφήβους που βρίσκονται υπό συνθήκες νοσοκομειακού περιορισμού, παρ' ότι δεν συντρέχει ιατρικός λόγος.

Δυσφορία εκφράζουν συχνά και οι γονείς των μικρών ασθενών που νοσπλεύονται στο παιδιατρικό νοσοκομείο, παρακολουθώντας τα ασυνόδευτα να περιφέρονται στους διαδρόμους «λειτουργώντας ως συμμορίες». Οι ασφυκτικές αυτές συνθήκες που στραγγαλίζουν αφενός τα στοιχειώδη δικαιώματα των παιδιών και αφετέρου την καθημερινότητα του νοσοκομείου που οφείλει να παρέχει τριτοβάθμια περίθαλψη υψηλού επιπέδου στους ανήλικους ασθενείς, οδηγούν τους εργαζομένους του Αγία Σοφία σε νέες κινητοποιήσεις, με το προσωπικό να έχει προγραμματίσει για σήμερα το πρωί συγκέντρωση διαμαρτυρίας.

**ΣΤΗΡΙΞΗ ΠΟΕΔΗΝ.** Η Πανελλήνια Ομοσπονδία των Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ) ανακοίνωσε τη στήριξη της στην κινητοποίηση, εγκλώντας τα συναρμόδια υπουργεία για αδράνεια παρά τις πρόσφατες δεσμεύσεις για άμεση λύση. «Τα εγκαταλελειμμένα παιδιά πρέπει να φιλοξενοούνται σε προνοιακές μονάδες και οι εισαγγελικές παραγγελίες για φύλαξη των εγκαταλελειμμένων παιδιών να απευθύνονται προς τις εν λόγω μονάδες και όχι για τα παιδιατρικά νοσοκομεία», υπογραμμίζεται σε σχετική ανακοίνωση.

Σύμφωνα δε με τους εργαζομένους στο ΕΣΥ, οι αιτίες που δεν επιλύεται το μείζον αυτό ζήτημα είναι «η έλλειψη χώρων φιλοξενίας εξαιτίας των ελλείψεων προσωπικού και υποδομών, η κατάρρευση της αποιδρυματοποίησης, η αδυναμία εξασφάλισης αξιοπρεπών συνθηκών διαβίωσης των προσφύγων και μεταναστών αλλά και το μεγάλο ποσοστό φτώχειας που υπάρχει στη χώρα μας».



Πέρυσι τουλάχιστον 221 παιδιά εγκαταλείφθηκαν έως και έξι μήνες στο Αγία Σοφία

# Δεκάδες εγκαταλειμμένα παιδιά παραμένουν στο Νοσοκομείο "Αγία Σοφία"

Πηγή: ΛΟΓΟΣ Σελ.: 1,4

Ημερομηνία έκδοσης: 17-04-2019

Επιφάνεια: 261.88 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 60

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



**ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΣΗ ΔΙΑΜΑΡΤΥΡΙΑΣ**



**Δεκάδες εγκαταλελειμμένα παιδιά παραμένουν στο Νοσοκομείο "Αγία Σοφία"**

Σελ. 4

## ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΣΗ ΔΙΑΜΑΡΤΥΡΙΑΣ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ Δεκάδες εγκαταλειμμένα παιδιά παραμένουν στο Νοσοκομείο "Αγία Σοφία"

Συγκέντρωση διαμαρτυρίας του προσωπικού του **Νοσοκομείου** Παιδών "Αγία Σοφία" σήμερα στις 8:30 το πρωί στην πύλη του **Νοσοκομείου** προγραμματίζει ο Σύλλογος Εργαζομένων για το "πρόβλημα με τα εγκαταλελειμμένα παιδιά που φιλοξενούνται στο **Νοσοκομείο**, λόγω έλλειψης προνοιακών δομών".

Οι εργαζόμενοι κάνουν λόγο για "τεράστιο και διαχρονικό πρόβλημα που έχει δημιουργηθεί με τις εισαγγελικές εντολές", τονίζοντας ότι δεν μπορεί το **Νοσοκομείο** "να έχει καταντήσει **κέντρο** φιλοξενίας εισαγγελικών παραγγελιών". Η **ΠΟΕΔΗΝ** καλύπτει και στηρίζει τη συγκέντρωση των εργαζομένων, αναφέροντας ότι "το μείζον πρόβλημα με τα εγκαταλειμμένα παιδιά συνεχίζεται, καθ' ότι 40 παιδιά φιλοξενούνται σήμερα έως 16 ετών με εισαγγελική παραγγελία. Κάθε ημέρα και περισσότερα".

Προσθέτει, ότι τα 40 παιδιά που φιλοξενούνται σήμερα στο "Αγία Σοφία", "εμφανίζουν επιθετικότητα, λειτουργούν ως συμμορίες και είναι επικίνδυνα για τα παιδάκια που νοσηλεύονται, για τους συνοδούς και το προσωπικό". Η **ΠΟΕΔΗΝ** προτείνει "τα



εγκαταλελειμμένα παιδιά να φιλοξενούνται σε Προνοιακές Μονάδες και οι εισαγγελικές παραγγελίες για φύλαξη των εγκαταλελειμμένων παιδιών να απευθύνονται προς τις εν λόγω Μονάδες και όχι τα Παιδιατρικά **Νοσοκομεία**".

Σύμφωνα με την **ΠΟΕΔΗΝ**, οι αιτίες που δεν επιλύεται το ζήτημα είναι "η έλλειψη χώρων φιλοξενίας στις Προνοιακές Μονάδες εξαιτίας των ελλείψεων προσωπικού και υποδομών, η κατάρρευση της αποϊδρυματοποίησης, η αδυναμία εξασφάλισης αξιοπρεπών συνθηκών διαβίωσης των προσφύγων και μεταναστών, το μεγάλο ποσοστό φτώχειας που υπάρχει στη χώρα μας".