

Κρίσιμη εποχή για την πρόληψη της μηνιγγίτιδας Β

Πηγή: REALNEWS

Σελ.: 121,144

Ημερομηνία έκδοσης: 21-04-2019

Επιφάνεια: 1182.15 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 40500

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ





Κρίσιμη εποχή για την πρόληψη της μηνιγγίτιδας B

Οι επιστήμονες συνιστούν ασπίδα προστασίας μέσω του **εμβολιασμού**

Ασπίδα προστασίας για τη μηνιγγίτιδα τύπου B συνιστούν οι επιστήμονες, μετά την ανησυχητική αύξηση των κρουσμάτων το τελευταίο χρονικό διάστημα.

Η περίοδος αυτή θεωρείται κρίσιμη, καθώς η άνοιξη είναι η εποχή κατά την οποία η νόσος καταγράφει υψηλή κινητικότητα. Έχουν ήδη καταγραφεί το τελευταίο χρονικό διάστημα τρία κρούσματα, μεταξύ των οποίων ήταν ένα βρέφος 14 μηνών στην Ηλιούπολη, που διέφυγε τον κίνδυνο, και ένα αγοράκι 5 ετών, που νοσηλεύεται αυτή την περίοδο στο **Νοσοκομείο Παιδων Πεντέλης** σε κρίσιμη κατάσταση. Το παιδί προσβλήθηκε πριν από λίγες ημέρες από μηνιγγίτιδα B και η κατάστασή του εξελίχθηκε ραγδαία, με αποτέλεσμα να εισαχθεί στη **Μονάδα Εντατικής Θεραπείας του νοσοκομείου** σε κωματώδη κατάσταση. Πρέπει να επισημανθεί ότι είναι το τρίτο κρούσμα μηνιγγίτιδας που καταγράφεται φέτος την άνοιξη σε όλη τη χώρα.

Η μηνιγγίτιδα είναι μία από τις πλέον επικίνδυνες νόσους, καθώς εξελίσσεται ραγδαία και μπορεί να προκαλέσει ισθβιες σωματικές και νοητικές αναπηρίες ή ακόμα και τον θάνατο, εάν δεν διαγνωσθεί εγκαίρως. Έχει διαπιστωθεί ότι ένα στα δέκα άτομα που προσβάλλονται

από μηνιγγιδοκοκκική νόσο καταλήγει παρά τη θεραπεία, ενώ ένα στα πέντε άτομα που επιβιώνει εμφανίζει μόνιμες αναπηρίες, όπως εγκεφαλική βλάβη, απώλεια ακοής ή μαθησιακές δυσκολίες.

Η μηνιγγίτιδα δεν κάνει διακρίσεις. Ο επικρατέστερος τύπος της νόσου, που προσβάλλει βρέφη, νήπια και εφήβους και ευθύνεται για τα περισσότερα κρούσματα στη χώρα μας είναι η μηνιγγίτιδα τύπου B.

Στα αρχικά στάδια της νόσου, τα συμπτώματα μοιάζουν με αυτά της απλής γρίπης (υψηλός πυρετός, πονοκέφαλος, αυχενική δυσκαμψία, εμετός, φωτοφοβία, αιμορραγικό εξάνθημα), δημιουργώντας την εσφαλμένη εντύπωση ότι πρόκειται για ένα απλό κρυολόγημα που «θα περάσει γρήγορα», ενώ μπορεί μέσα σε μόλις 24 ώρες να οδηγήσει ένα παιδί ακόμα και στον θάνατο.

Η πρόληψη

Η άνοιξη και η αρχή του καλοκαιριού είναι κρίσιμη εποχή για την εμφάνιση της νόσου, καθώς έχει διαπιστωθεί ότι παρουσιάζονται τα περισσότερα κρούσματα. Η ασθένεια μεταδίδεται εύκολα με καθημερινές συνθήσεις, όπως το φιλί, ο βήχας και το φτάρνισμα. Λαμβάνοντας υπόψη ότι ένας στους δέκα ενήλικους φέρει το βακτήριο της νόσου μηνιγγίτιδας B ασυμπτωματικά και μπορεί να το μεταφέρει σε νεαρά μέλη της οικογένειας μέσω καθημερινών συνθηκών, όπως ένα απλό φιλί, η πρόληψη μέσω του **εμβολιασμού** αποτελεί αναμφισβήτητη τη μόνη αποτελεσματική λύση.

Ο εμβολιασμός

Οι επιστήμονες επισημαίνουν ότι ο αποτελεσματικότερος τρόπος προστασίας απέναντι στη μηνιγγίτιδα B είναι ο έγκαιρος **εμβολιασμός**. Η συ-

σταση αυτή αποκτά ιδιαίτερη σημασία, καθώς σύμφωνα με εκτιμήσεις Ελλήνων επιστημόνων της Εθνικής **Σχολής Δημόσιας Υγείας**, μέχρι το

Το εμβόλιο κατά της μηνιγγίτιδας B είναι διαθέσιμο στη χώρα μας από το 2014, ενώ συνιστάται και για τις ομάδες υψηλού κινδύνου

2020 τα περισσότερα μηνιγγίτιδας B θα αυξηθούν στη χώρα μας κατά 60% και η θνητότητα εξαιτίας της νόσου κατά 40%.

Το εμβόλιο κατά της μηνιγγίτιδας B είναι διαθέσιμο στη χώρα μας από το 2014. Εντάχθηκε στους πίνακες **εμβολιασμών** των παιδιών, εφήβων και ενήλικων από την ηλικία των 2 μηνών, ενώ συνιστάται και για τις ομάδες υψηλού κινδύνου. Στον αντίποδα, χώρες όπως η Αγγλία, η Ιταλία, η Ιρλανδία και η Ανδόρρα, οι οποίες έχουν εντάξει το εμβόλιο στα αντίστοιχα Εθνικά Προγράμματα **Εμβολιασμών** -επιπροσθέτως των ομάδων υψηλού κινδύνου- συνιστούν και αποζημιώνουν το εμβόλιο για όλο τον υγιή πληθυσμό και κατά προτεραιότητα για βρέφη ηλικίας έως ενός έτους.

Πρέπει να επισημανθεί ότι ο **εμβολιασμός** κατά των υπόλοιπων τύπων μηνιγγίτιδας είναι εξίσου σημαντικός, ωστόσο δεν προστατεύει τα παιδιά από τη νόσο της μηνιγγίτιδας B, που ευθύνεται για το μεγαλύτερο ποσοστό των περιστατικών στη χώρα μας. Δεδομένης της σοβαρότητας της νόσου, η πρόληψη είναι επιτακτική ανάγκη.



ΥΓΕΙΑ



Γράφει η
ΑΙΜΙΛΙΑ ΣΤΑΘΑΚΟΥ
a.stathakou@realnews.gr

Ισχυροί θεσμοί ενάντια στη διαφθορά του συστήματος υγείας

■ **Ο ΧΩΡΟΣ** της υγείας πρωταγωνιστεί το τελευταίο χρονικό διάστημα σε ένα πείραμα κοινωνικής συμμόρφωσης, εμπνευσμένο από τον Stanley Milligram (καθηγητής Ψυχολογίας στο Yale), που έδειξε στις μελέτες του πως, όταν η εξουσία καταφέρει να επιβληθεί, είτε διά της βίας είτε διά της ηθικής ανωτερότητας, το άτομο δείχνει μια περίεργη ενδοτικότητα και ευπιστία. Οι πολίτες συμμορφώνονται σε καθεστώς κοινωνικής πίεσης, ακόμα και αν η λογική τους λέει ότι είναι λάθος.

Μάλιστα, η σύγχρονη ιστορία βρίζει παραδειγμάτων που αποδεικνύουν του λόγου το αληθές, δηλαδή ότι σε συνθήκες μεγάλης οικονομικής κρίσης η κοινωνία είναι ευάλωτη στην πόλωση, καθώς ο θυμός των πολιτών αναζητεί διέξοδο για να εκτονωθεί σε εχθρούς και εξλαστίρια θύματα. Τελευταία, οι φαρμακευτικές εταιρείες, τα επιστημονικά συνέδρια, οι γιατροί, οι δημοσιογράφοι και το εκάστοτε πολιτικό προσωπικό του υπουργείου Υγείας έγιναν «σάκος του μοχθ» για την ελληνική κοινωνία.

Σήμερα, η συζήτηση έχει επικεντρωθεί σε ζητήματα που αφορούν την έγκριση και τιμολόγηση των φαρμακευτικών ακευασμάτων, την τήρηση των διαδικασιών που αφορούν τη φαρμακευτική δαπάνη και τη νομική ερμηνεία του νόμου περί ευθύνες υπουργών. Ωστόσο, η εκτόξευση ένθεν κακειθεν κατηγοριών για τη διαχείριση του δημόσιου χρήματος στον χώρο της υγείας δεν εξυπηρετεί ουσιαστικά την καταπολέμηση της διαφθοράς.

Πράγματι, στον χώρο της υγείας υπάρχουν διαφθορά και πολιτική διαπλοκή. Ωστόσο, η διαφθορά στη φαρμακευτική δαπάνη δεν αποτελεί «ελληνική ιδιαιτερότητα», ούτε έχει προνομιακές σχέσεις με συγκεκριμένες πλευρές του πολιτικού και επιστημονικού φάσματος της χώρας μας.

ΔΙΑΧΡΟΝΙΚΟ
Η έλλειψη πολιτικής βούλησης για την εφαρμογή μεταρρυθμίσεων και «βέλτιστων» πρακτικών είναι ένα διαχρονικό φαινόμενο που υπονομεύει την αξιοπιστία των υπηρεσιών υγείας

και ιδιαίτερα σύνθετη και, πάντως, δεν μπορεί να παταχθεί αποτελεσματικά με καταγγελητικές πολιτικές «κορόνες», ούτε με τυχοδιωκτικές ρητορικές εξάρσεις, ενάντια στις φαρμακευτικές εταιρείες.

Στην πραγματικότητα, η αντιμετώπισή του είναι συνάρτηση της ύπαρξης θεσμών που θα θωρακίζουν το σύστημα υγείας απέναντι στα φαινόμενα διαφθοράς και συναλλαγής και δεν θα επαφινεται στην «εντιμότητα» των γιατρών και των κρατικών αξιωματούχων.

Η έλλειψη πολιτικής βούλησης για την εφαρμογή μεταρρυθμίσεων και «βέλτιστων» πρακτικών είναι ένα διαχρονικό φαινόμενο, που υπονομεύει την αξιοπιστία των δημόσιων υπηρεσιών υγείας και των δημοκρατικών θεσμών γενικότερα.

Περίτρανα παραδείγματα αποτελούν η αδυναμία θέσπισης θεραπευτικών και διαγνωστικών πρωτοκόλλων, που ανοίγει την πόρτα στην κατευθυνόμενη συνταγογράφηση, η έλλειψη αξιολόγησης της ιατρικής τεχνολογίας, αλλά και η πρωτοφανής ανικανότητα οργάνωσης ενός συστήματος προμηθειών στα **δημόσια νοσοκομεία**, όπου εξακολουθούν να πετούνται χρήματα στη μαύρη τρύπα της διαπλοκής.

Η αντιμετώπιση αυτών των προκλήσεων είναι συνάρτηση της δημιουργίας ενός ισχυρού και αποτελεσματικού θεσμικού και ρυθμιστικού πλαισίου, με ευρεία χρήση της τεχνολογίας. Ένα πλαίσιο που θα διασφαλίζει τη διαφάνεια στη λειτουργία του συστήματος υγείας, την ύπαρξη σαφών διαδικασιών σε όλη την κλίμακα των νοσοκομειακών και ιατρικών υπηρεσιών, την πλήρη εφαρμογή διπλογραφικού συστή-

ματος σε όλους τους δημόσιους οργανισμούς υγειονομικών υπηρεσιών και, τέλος, τη μεθοδική και λεπτομερή αποτίμηση των δεδομένων και των αποτελεσμάτων που μπορούν να περιορίσουν σημαντικά τον υψηλό βαθμό «αυτονομίας» των κρίσιμων αποφάσεων για τις φαρμακευτικές και ιατρικές δαπάνες του συστήματος, που αναπόφευκτα οδηγεί σε αβιταίρες αποτιμήσεις και ανοίγει την πόρτα στη διαπλοκή.

Η μείωση της αλόγιστης φαρμακευτικής δαπάνης προϋποθέτει την κατοχύρωση της διαφάνειας, τη θέσπιση δεσμευτικών καταγεγραμμένων πρακτικών στα συστήματα των **νοσοκομείων**, καθώς και τη θεσμοθέτηση ευδιάκριτων κανόνων που αφορούν την ισότιμη μεταχείριση των προμηθευτών ιατρικού και φαρμακευτικού υλικού, χωρίς ωστόσο να θυσιάζεται η ποιότητα στον βωμό της εξοικονόμησης χρημάτων, όπως γίνεται σήμερα.

Θεσμικό πλαίσιο ασφαλώς και υπάρχει, αλλά αποδεικνύεται ανεπαρκές, ενίοτε και διάτρητο, απέναντι στις όλο και πιο εκλεπτυσμένες πρακτικές συμφερόντων που υπονομεύουν την εκλογίκευση των δημόσιων δαπανών στον χώρο της υγείας.

Το πολιτικό σύστημα οφείλει να επιλέξει: Θέλει ισχυρούς θεσμούς που θα λειτουργούν ως ασπίδα ενάντια στη διαφθορά και στη σπατάλη του συστήματος υγείας ή επιθυμεί τη διαίωση μιας κατάστασης που θα προσφέρει στην εκάστοτε κυβέρνηση «πολεμοφθόδια ακανθολογία», προς άγρων πολιτικής πελατείας, πλήτονης βάνουσα τη σχέση εμπιστοσύνης του ασθενούς με τον γιατρό, που αποτελεί προϋπόθεση της θεραπευτικής διαδικασίας

Η αδυναμία θέσπισης θεραπευτικών και διαγνωστικών πρωτοκόλλων ανοίγει την πόρτα στην κατευθυνόμενη συνταγογράφηση

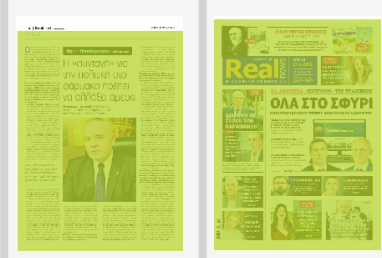
Στην πραγματικότητα, το πρόβλημα είναι διεθνές. Σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (The World Health Report, 2010), το 6% της παγκόσμιας δαπάνης για υπηρεσίες υγείας και προμήθειας φαρμακευτικού υλικού «χάνεται» στη διαφθορά και στις ανεπαρκείς πρακτικές για τον περιορισμό της, ενώ η ανεξέλεγκτη φαρμακευτική δαπάνη αποτελεί το 30% των απλών για την αναποτελεσματικότητα του δημόσιου συστήματος υγείας.

Η αντιμετώπιση του φαινομένου αυτού εί-



Η «συνταγή» για την πολιτική στο φάρμακο πρέπει να αλλάξει άμεσα

Πηγή: REALNEWS Σελ.: 128 Ημερομηνία έκδοσης: 21-04-2019
Επιφάνεια: 1124.93 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 40500
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΥΓΕΙΑ

Ο φαρμακευτικός κλάδος έχει προτείνει τη αύξηση μνημονίου συνεργασίας με την πολιτεία, διάρκειας 3-5 ετών, όπου θα διαμορφώνεται ένα συνοπτικό πλαίσιο στόχευσης για όλους τους εμπλεκόμενους φορείς. Ο Πρόεδρος του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος, **Ολύμπιος Παπαδημητρίου**, εξηγεί ότι οι υπέρογκες χρεώσεις και η έλλειψη προβλεψιμότητας όχι μόνο φέρνουν σε απόγνωση τις εταιρείες του φαρμάκου, αλλά καθίστανται και επικίνδυνες για τους ασθενείς: «Ο κλάδος οδηγείται σε αποιένδυση και διακυβεύεται η βιωσιμότητα πολλών εταιρειών», εξηγεί ο πρόεδρος του ΣΦΕΕ.

■ **Το μέτρο του clawback συνεκίζεται στη μετμημονιακή περίοδο και πρόκειται να ισχύσει μέχρι το 2022, ενώ, ταυτόχρονα, έχουμε τα τελευταία χρόνια έναν κλειστό προϋπολογισμό φαρμακευτικής δαπάνης στα 2,5 δισ. ευρώ που, επίσης, δεν πρόβλεπεται να αυξηθεί. Κύριε πρόεδρε, π σημαίνει αυτό για τις εταιρείες του κλάδου σας, για τους ασθενείς και για τη χώρα μας;**

Εξατίας του κλειστού, σταθερού εδώ και 4 χρόνια, φαρμακευτικού προϋπολογισμού, η χώρα μας συνεχίζει για 5 χρόνια να έχει καμπυλωτή δημοσία κατά κεφαλήν φαρμακευτική δαπάνη (188 ευρώ) και από τον μέσο όρο των χωρών του ευρωπαϊκού Νότου (246 ευρώ) και από τον αντίστοιχο των χωρών της Ε.Ε. συνολικά (303 ευρώ) - των 23 χωρών της Ε.Ε. που διαθέτουν σχετικά στοιχεία. Και ενώ μέχρι τώρα οι δυσβάστακτες υποχρεωτικές επιστροφές της φαρμακοβιομηχανίας προς το κράτος δεν φαίνεται να επηρεάζουν την πρόβλεψη των ασθενών στις θεραπείες τους, κάτι τέτοιο φαίνεται δύσκολο να συνεχιστεί στο μέλλον, αφού οι προβλέψεις για τη φετινή χρονιά, αλλά και για τις επόμενες, φαντάζουν εξαιρετικά δυσόισνες. Ήδη για το πρώτο δίμηνο (Ιανουάριος-Φεβρουάριος 2019) το clawback του ΕΟΠΥΥ είναι αυξημένο κατά 16% συγκριτικά με το πρώτο δίμηνο του 2018! Η είσοδος νέων καινοτόμων θεραπειών στη χώρα μας καθίσταται προβληματική, ενώ δεν αποκλείεται να κινδυνεύσουν να λείψουν από την αγορά και

«Ο κλάδος οδηγείται σε αποιένδυση και οι μεγάλοι χαμένοι είναι η πραγματική οικονομία, οι ασθενείς και οι εργαζόμενοι στις εταιρείες»

καθιερωμένες θεραπείες που ήδη χρησιμοποιούνται από σημαντικό αριθμό ασθενών. Ο κλάδος οδηγείται σε αποιένδυση και διακυβεύεται η βιωσιμότητα πολλών εταιρειών. Η πολιτική που ακολουθείται σε συνδυασμό με την έλλειψη προβλεψιμότητας δημιουργούν τεράστια βάρη στις εταιρείες, με αποτέλεσμα το προσωρινό λογιστικό όφελος για το κράτος να εκμηδενίζεται τις προοπτικές ανάπτυξης, τις νέες επενδύσεις στον κλάδο, τη δημιουργία νέων θέσεων εργασίας. Απομακρύνεται ολοένα και περισσότερο το τρένο της ανάπτυξης. Και, τελικά, οι μεγάλοι χαμένοι είναι η πραγματική οικονομία, οι ασθενείς και οι εργαζόμενοι στις εταιρείες του κλάδου. Ο κλειστός προϋπολογισμός των 2,5 δισ. ευρώ δυστυχώς είναι ανεπαρκής, όπως και η ίδια πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας έχει επανειλημμένα παραδεχθεί. Αν θέλει, λοιπόν, το υπουργείο Υγείας να αντιμετωπίσει δραστικά το πρόβλημα, θα πρέπει να υιοθετήσει άμεσα τη λογική

Ολύμπιος Παπαδημητρίου πρόεδρος ΣΦΕΕ

Η «συνταγή» για την πολιτική στο φάρμακο πρέπει να αλλάξει άμεσα

Η χώρα μας συνεχίζει για 5 χρόνια να έχει χαμηλότερη δημοσία κατά κεφαλήν φαρμακευτική δαπάνη



κή της συνυπευθυνότητας στην υπέρβαση της δαπάνης, δηλαδή να υπάρχει κάποιο όριο στο μέγεθος της υπέρβασης που θα καταβάλλουν οι φαρμακευτικές εταιρείες. Πάνω από το όριο αυτό, η ευθύνη της υπέρβασης θα βαρύνει το κράτος, όπως συμβαίνει σε πολλές άλλες ευρωπαϊκές χώρες. Μόνο έτσι θα πάψει η πολιτεία να οκτριώνεται πίσω από την «ασφάλεια» του κλειστού προϋπολογισμού και θα εξασφαλιστεί η βούληση να ολοκληρωθούν οι μεταρρυθμίσεις που εκκρεμούν.

■ **Υπάρχει, όμως, κάποιος άμεσα εφαρμόσιμος εναλλακτικός τρόπος για τη συγκράτηση της υπέρβασης της δαπάνης;**

Η υπέρβαση της δαπάνης θα συγκρατηθεί αφενός με τον εξορθολογισμό του μεγέθους της δημοσίας φαρμακευτικής δαπάνης, ώστε αυτή να ανταποκρίνεται σε πραγματικές υγειονομικές ανάγκες, αφετέρου και κατά κύριο λόγο με την άμεση υλοποίηση όλων εκείνων των δομικών μεταρρυθμίσεων που έχουν ψηφιστεί για τον **έλεγχό** της κατανάλωσης φαρμάκου και τη μείωση της σπατάλης όπως θεραπευτικά πρωτόκολλα, ηλεκτρονική συνταγογράφηση στα **νοσοκομεία**, μητρώα ασθενών, αξιολόγηση τεχνολογιών υγείας, επιτροπή διαπραγματεύσεως. Εάν δεν ελεγχθεί η ζήτηση, θα βρισκόμαστε συνεχώς στο ίδιο ή και χειρότερο σημείο. Για το 2019

έχει προβλεφθεί μια ένεση ρευστότητας, μια αύξηση δηλαδή 45 εκατ. ευρώ για τα νοσοκομειακά φάρμακα, που είναι καλοδεχούμενη, βεβαίως, αλλά σίγουρα δεν επαρκεί. Η εξάρτηση κάποιων κατηγοριών φαρμακευτικής δαπάνης από τον κλειστό προϋπολογισμό (ανασφάλιστοι, εμβόλια) μπορεί να δώσει κάποιες ανάσες στις εταιρείες, ώστε να μη κινδυνεύσει η βιωσιμότητά τους μέχρι να εφαρμοστούν κάποιες ζωτικής σημασίας μεταρρυθμίσεις.

■ **Σταθερά παρουσιάζετε ΣΦΕΕ την αναπτυξιακή διάσταση του κλάδου. Υπάρχουν προοπτικές ανάπτυξης για τον κλάδο με δεδομένη την υπέρβαση κατάστασης;**

Ο κλάδος του φαρμάκου ήδη συμβάλλει καθοριστικά στην κοινωνία, αλλά και στην οικονομία, καθώς συμβάλλει σε ποσοστό 3,5% στο ακαθάριστο εγχώριο προϊόν (ΑΕΠ), υποστηρίζει 26.000 θέσεις και πολλαπλάσιες έμμεσες θέσεις εργασίας και απασχολεί το 18% των συνολικών δαπανών για έρευνα και ανάπτυξη, ενώ ταυτόχρονα αποτελεί σημαντική εξαγωγική δύναμη της χώρας. Με τη θερμοθέτηση των καταλλήλων επενδυτικών και φορολογικών κινήτρων, θα υλοποιήσει επενδυτικά πλάνα, θα αυξήσει την κλινική έρευνα στη χώρα, με αύξηση της απασχόλησης σε ποσοίτητα, αλλά και ποιότητα και εντέλει θα έχει ακόμη μεγαλύτερη συμβολή στην εθνική οικονομία. Με την παρούσα κατάσταση, όμως, τις υπέρογκες χρεώσεις και την έλλειψη προβλεψιμότητας, όσα κίνητρα και εάν δοθούν, δεν θα μπορούσαμε, να προσελκύσουμε επενδύσεις. Χρειάζομαστε, λοιπόν, αλλαγή της «συνταγής» και ουσιαστικές μεταρρυθμίσεις και, μάλιστα, άμεσα. Αποτελεί ιδιαίτερα θετικό σημάδι η πρόθεση της πολιτείας να θεσμοθετήσει τον συμψηφισμό των επενδύσεων που κάνουν οι εταιρείες σε κλινικές μελέτες με το clawback που αντιστοιχεί σε κάθε εταιρεία. Αλλά είναι ένα περιορισμένης έκτασης κίνητρο. Και για την ανάπτυξη η λύση είναι η συνυπευθυνότητα πολιτείας - εταιρειών στην υπέρβαση της δαπάνης. Είναι η «μαγική» κίνηση που θα εξασφαλίσει την πολυπόθητη προβλεψιμότητα στις εταιρείες, ώστε να καταφέρουν να σχεδιάζουν για το μέλλον και θα κάνει την πολιτεία πιο αποτελεσματική στις μεταρρυθμιστικές της δράσεις, γιατί θα αναλάβει επίτελους μέρος της ευθύνης.

■ **Εδώ και δύο χρόνια απασχολεί τη δημοσότητα η υπόθεση της φαρμακευτικής εταιρείας Novartis. Έχει πλήξει τη φαρμακοβιομηχανία το γεγονός ότι η υπόθεση εκκρεμεί εδώ και τόσους μήνες, ενώ διαρρέουν κάθε λίγο νέες κατηγορίες εικασίες και αρνητικά δημοσιεύματα;**

Ο ΣΦΕΕ έχει πάρει θέση από την πρώτη στιγμή, τονίζοντας επανειλημμένα ότι έχει εμπιστοσύνη στην ελληνική Δικαιοσύνη και ταυτόχρονα προάγει την τήρηση της νομιμότητας και της διαφάνειας, προς όφελος των ασθενών. Ευελπιστούμε να βγει το πόρισμα και να λήψει η αλήθεια. Οσο εκκρεμεί και διαιωρίζεται η υπόθεση, με επανειλημμένα αρνητικά δημοσιεύματα, φήμες και σκόλια, πλήττει ένας ολόκληρος κλάδος, η ελληνική κοινωνία, ακόμα και η εικόνα της χώρας μας στις άλλες αγορές. Το κυριότερο, όμως, είναι ότι βλάπτονται οι ασθενείς, οι οποίοι γίνονται καχύποπτοι απέναντι στις φαρμακευτικές εταιρείες και στη συνεργασία τους με τους γιατρούς. Σύστημα υγείας χωρίς φάρμακα δεν υφίσταται και η διαμνοποίηση του κλάδου μόνο αρνητικά αποτελέσματα μπορεί να επιφέρει. Ο φαρμακευτικός κλάδος είναι απαραίτητος για την υγεία, την οικονομία, την προσφορά υψηλού επιπέδου θέσεων εργασίας, την ανάπτυξη γενικότερα. Πότε θα συνειδητοποιήσουμε ότι με αυτή την οπτική πρέπει να τον βλέπουμε;



ΥΓΕΙΑ

«Απαραίτητη η στρατηγική διάθεση των πόρων στην υγεία»

Η Roche Hellas ήταν χρυσός χορηγός του Delphi Economic Forum 2019, στο πλαίσιο της δέσμευσής της να συμμετέχει σε έναν γόνιμο διάλογο και να συνεισφέρει, με την εμπειρία και την τεχνογνωσία της, στη διαμόρφωση μιας ορθολογικής και αποτελεσματικής πολιτικής στον χώρο της υγείας



Η αξία της στρατηγικής διάθεσης των πόρων στον τομέα της υγείας, που αποτελεί απαραίτητη επένδυση για την ανάπτυξη και την κοινωνική συνοχή στην Ελλάδα, τονίστηκε από τη Roche Hellas στο πρόσφατο Οικονομικό Φόρουμ των Δελφών (Delphi Economic Forum IV).

Η εταιρεία ήταν χρυσός χορηγός, στο πλαίσιο της δέσμευσής της να συμμετέχει σε έναν γόνιμο διάλογο και να συνεισφέρει, με την εμπειρία και την τεχνογνωσία της, στη διαμόρφωση μιας ορθολογικής και αποτελεσματικής πολιτικής στον χώρο της υγείας.

Το φετινό Φόρουμ με θέμα «The Challenge of Inclusive Growth» φιλοξενεί καταξιωμένες προσωπικότητες του πολιτικού, του ακαδημαϊκού και του επιχειρηματικού κόσμου που κατέγραψαν τις παγκόσμιες τάσεις, αξιολόγησαν τις επιπτώσεις τους και σκιαγράφησαν ένα ρεαλιστικό πλαίσιο στόχων και δράσεων που μετάρρηπει τη γνώση σε καινοτόμες και εξωστρεφείς δραστηριότητες και συμβάλλει στην ενδυνάμωση της θέσης της Ελλάδας στο παγκόσμιο γίγνεσθαι.

Η Roche Hellas, συμμεριζόμενη το όραμα και τους στόχους του, επέλεξε τη δυναμική της παρουσία στο Φόρουμ, προκειμένου να προαχθεί ο γόνιμος διάλογος για την υιοθέτηση αποτελεσματικότερων και αποδοτικότερων πολιτικών στον χώρο της υγείας, με μακροπρόθεσμα οφέλη για τους ασθενείς, τον κλάδο και την ελληνική οικονομία.

Εθνικές πολιτικές υγείας

Στις εργασίες του Delphi Economic Forum συμμετείχε εκ μέρους της εταιρείας η κ. **Sarbani Chakraborty**, Senior Health Systems Strategy Leader του Ομίλου Roche.

Η κ. Chakraborty, συμμετέχοντας στη συζήτηση με θέμα «Εθνικές πολιτικές υγείας για την

ανάπτυξη», με συντονιστή τον κ. **Βασίλη Κοινοζομάνη**, Σύμβουλο Πολιτικής και Διοίκησης Υπηρεσιών Υγείας, ανέφερε ότι οι υγειονομικές προκλήσεις απαιτούν τη συνεργασία κράτους και φαρμακευτικών εταιρειών, η συνδρομή, δε, των τελευταίων μέσω της έρευνας και ανάπτυξης δύνανται να προσφέρει τις αναγκαίες καινοτόμες λύσεις.

Συνέχισε υπογραμμίζοντας ότι η εστίαση στην πρόληψη, η οποία προηγείται της περίθαλψης, θα πρέπει να αποτελεί μεζοντα προτεραιότητα των κρατών, ενώ -μεταξύ άλλων- ανέδειξε το ζήτημα των κοινωνικοοικονομικών ανισοτήτων, σημειώνοντας ότι «είναι πολύ σημαντικό να μην αποκλείονται ομάδες πληθυσμού που δεν έχουν την οικονομική δυνατότητα για υπηρεσίες υγείας».

Στην ομιλία της δεν παρέλειψε να αναδείξει τις κατευθύνσεις που απαιτούνται για την επίλυση της εξίσωσης διασφάλισης της πρόσβασης των ασθενών σε καινοτόμες θεραπείες και βιωσιμότητας του συστήματος υγείας και συγκεκριμένα την ανάγκη για ολοκληρωμένα και όχι κατακερματισμένα συστήματα υγείας και για τον ψηφιακό μετασχηματισμό.

Η κ. Chakraborty τόνισε ότι «υπάρχει θέλημα από τις εταιρείες να συνεργαστούν με τις κυβερνήσεις, βοηθώντας το δημόσιο σύστημα. Αλλά, για να πετύχουμε τα υπουργεία οικονομικών να επενδύσουν χρήματα στην υγεία, πρέπει να την καταστήσουμε πιο διαφανή».

Με αφορμή την ενεργό συμμετοχή της εταιρείας στο φετινό Φόρουμ, η κ. **Ξένια Καπόρη**,

Διευθύντρια Εξωτερικών Υποθέσεων της Roche Hellas, αναφέρθηκε στη σημασία ενός βιώσιμου συστήματος υγείας, στο πλαίσιο της προσπάθειας για οικονομική ανάπτυξη και κοινωνική συνοχή. «Ιδιαίτερα για μια χώρα όπως η Ελλάδα, η οποία επιχειρεί να ξαναχτίσει την οικονομία της, η διάθεση πόρων στον τομέα της υγείας θα πρέπει να αντιμετωπίζεται ως στρατηγική επένδυση σε μια διατηρήσιμη και συνεκτική ανάπτυξη».

Η Roche Hellas έχει προτεραιότητα τη φροντίδα του ασθενούς και θα συνεχίσει να στηρίζει τις απαραίτητες μεταρρυθμίσεις, με στόχο ένα σύγχρονο, βιώσιμο σύστημα υγείας

Στη Roche Hellas προσπαθούμε να συμβάλουμε θετικά προς αυτή την κατεύθυνση, αξιοποιώντας την εμπειρία και την τεχνογνωσία ενός παγκόσμιου οργανισμού.

Στόχος μας είναι να προτείνουμε τεκμηριωμένες λύσεις και να συνεργαστούμε εποικοδομητικά με όλους τους εμπλεκόμενους φορείς. Ταυτόχρονα, στόχος μας παραμένει να διασφαλίσουμε τη βιωσιμότητα της εταιρείας

μας στην Ελλάδα, ώστε οι ασθενείς να συνεχίσουν να έχουν πρόσβαση στις καινοτόμες θεραπείες μας», δήλωσε συγκεκριμένα η κ. Καπόρη. Υπογράμμισε, επίσης, τη δέσμευση της Roche Hellas να συνεχίσει να συμμετέχει εποικοδομητικά στον διάλογο, συνεισφέροντας την εμπειρία και τις προτάσεις της. «Έκοντας πάντα ως κορυφαία προτεραιότητα τη φροντίδα του ασθενούς, θα συνεχίσουμε να στηρίζουμε τις απαραίτητες μεταρρυθμίσεις, με στόχο ένα σύγχρονο, βιώσιμο σύστημα υγείας στην Ελλάδα», σημείωσε χαρακτηριστικά.

Σημειώνεται ότι η Roche είναι η μεγαλύτερη εταιρεία παγκοσμίως στον τομέα της βιοτεχνολογίας και παγκόσμιος ηγέτης στη θεραπεία του καρκίνου. Δραστηριοποιείται στην Ελλάδα για περισσότερο από τέσσερις δεκαετίες απασχολώντας σήμερα περίπου 150 άτομα.

Τα τελευταία χρόνια (2015-2018), παρά το αντίστοιχο οικονομικό περιβάλλον, έχει επενδύσει περισσότερο από 12 εκατ. ευρώ σε 32 κλινικές μελέτες και έχει δώσει σε περισσότερους από 1.000 ασθενείς την ευκαιρία να αποκτήσουν δωρεάν και πρώιμη πρόσβαση σε νέες καινοτόμες θεραπείες.

Η Roche Hellas συνεισφέρει σημαντικά στην εθνική οικονομία, έχοντας καταβάλει συνολικά 52 εκατ. ευρώ σε φόρους και εισφορές την περίοδο 2015-2017, ενώ για το χρονικό διάστημα 2015-2018 επένδυσε συνολικά 400.000 ευρώ σε προγράμματα εκπαίδευσης, έρευνας και ευαισθητοποίησης σε συνεργασία με συλλόγους ασθενών από 11 θεραπευτικές κατηγορίες.

Πηγή: DOCUMENTO Σελ.: 1,14-16 Ημερομηνία έκδοσης: 21-04-2019
Επιφάνεια: 3308.39 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 12000
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΛΙΝΑ ΣΤΟΥΡΝΑΡΑ
Από διώκτρια
δημοσιογράφων
στο κατώφλι
του εισαγγελέα

Σελ. 14-16

Είναι αυτό συκοφαντική δυσφήμιση, κ. Στουρνάρα;

Πόρισμα-φωτιά για το ΚΕΕΛΠΝΟ δικαιώννει το δημοσίευσμά μας από το 2017 για την απευθείας ανάθεση έργου 713.271 ευρώ στη σύζυγο του κεντρικού τραπεζίτη της χώρας

Ρεπορτάζ

Βασίλης Ανδριανόπουλος

● **Εν συντομία**
Πόρισμα-φωτιά έχει φτάσει στην εισαγγελία αναφορικά με το συνέδριο eHealth Forum 2014. Στο πόρισμα αποτυπώνονται οι παράτυπες και παράνομες διαδικασίες που ακολουθήθηκαν προκειμένου η εταιρεία της Λίνας Στουρνάρα να αναλάβει με απευθείας ανάθεση τη διοργάνωση του συνεδρίου -προϋπολογισμού 713 χιλιάδων ευρώ- έπειτα και από υπουργική απόφαση του Δω-νη Γεωργιάδη.

● **Γιατί ενδιαφέρει**
Το Documento αποκάλυψε το θέμα πριν από δυο χρόνια. Τότε η Λίνα Στουρνάρα έκανε μήνυση για συκοφαντική δυσφήμιση στον Κώστα Βαξεβάνη και τον γράφοντα ζητώντας μάλιστα τη σύλληψή τους. Δυο χρόνια μετά η σύζυγος του κεντρικού τραπεζίτη βρίσκεται στο κατώφλι του εισαγγελέα γι' αυτή την υπόθεση.

Στις 10 Απριλίου 2017 ο εκδότης του Documento **Κώστας Βαξεβάνης** και ο γράφων προσήλθαμε αυτοβούλως στο αστυνομικό τμήμα της Καλλιθέας λόγω μήνυσης που είχε καταθέσει η σύζυγος του διοικητή της Τράπεζας της Ελλάδος -στο πλαίσιο του αυτοφώρου- για συκοφαντική δυσφήμιση διά του Τύπου. Ποια ήταν η αιτία που η Λίνα Νικο-

λοπούλου-Στουρνάρα αποφάσισε να διώξει -και μάλιστα με τη διαδικασία του αυτοφώρου- δύο δημοσιογράφους; Το δημοσίευμα της εφημερίδας στις 9 Απριλίου 2017 με τίτλο «Ο έρωτας του ζεύγους Στουρνάρα με τις φαρμακοβιομηχανίες».

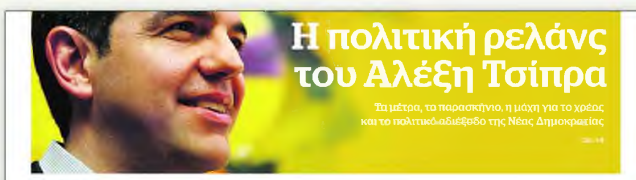
Στο επίμαχο ρεπορτάζ γινόταν μεταξύ άλλων εκτενής αναφορά στα συνέδρια που διοργανώνει η εταιρεία της κ. Στουρνάρα, Mindwork Business Solutions Συμβουλευτικές Υπηρεσίες ΕΠΕ, ένα εκ των οποίων είναι και το eHealth Forum. Ο τρόπος που ανέλαβε η εταιρεία της κ. Στουρνάρα το συγκεκριμένο συνέδριο οδήγησε στην εκπόνηση πορισματος από τη γενική επιθεωρήτρια Δημόσιας Διοίκησης. Στο πόρισμα αποτυπώνονται ποινικές ευθύνες της Λ. Στουρνάρα και πρώην υψηλόβαθμων στελεχών του ΚΕΕΛΠΝΟ και του υπουργείου Υγείας -αναφορικά με την ανάθεση του συγκεκριμένου συνεδρίου που είχε προϋπολογισμό 713.271 ευρώ και πλέον έχει διαβιβαστεί στην Εισαγγελία Πρωτοδικών Αθηνών.

Το πόρισμα που έχει στα χέρια του ο εισαγγελέας δείχνει τη διαπραχτή του αδικήματος της παράβασης καθήκοντος για τους τότε υπεύθυνους του υπουργείου Υγείας και του ΚΕΕΛΠΝΟ, οι οποίοι με την επίφαση ότι τους... πίεζε ο χρόνος ανέθεσαν χωρίς διαγωνισμό στην κ. Στουρνάρα την οργάνωση του συνεδρίου eHealth Forum 2014. Στα συμπεράσματα του πορισματος αναφέρεται ρητά ότι μοιλονότι ως αιτιολόγηση για το γεγονός ότι



Για το πρωτοσέλιδο και το ρεπορτάζ του Documento το 2017 η Λίνα Στουρνάρα μήνυσε δύο δημοσιογράφους της εφημερίδας για συκοφαντική δυσφήμιση. Τώρα δικαιώνονται





Η πολιτική ρελάντς του Αλέξη Τσίπρα

Τη μέτρη, τα παρασάνιο, η μάχη για το χρόνο και το πολιτικό διαβέδο της Νέας Δημοκρατίας

Εφημερίδα έρευνας και άποψης Documento

ΠΟΛΙΤΙΚΑ ΚΑΙ ΠΡΟΜΟΙ Πουλιολοί, χημικά και φρονικά φορητά... ΔΙΠΛΟΥΡΓΟΣ «Θα σας χτυπάμε κάθε μέρα μέχρι να φύγετε από τη χώρα»... ΕΡΕΥΝΗΤΡΙΑΣΤΩΝ «Το Διαγνώσκει δεν έχει σταθερή δημοκρατική νομιμότητα»... ΣΥΝΑ ΒΟΥΛΕΥΤΗ Η Βουλή σαν κοιμητήριο και η πολιτική στο κοιμητήριο

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ ΣΤΟΥΡΝΑΡΑ Ο μεγάλος έρωτας με τις φαρμακοβιομηχανίες



Ο Γιάννης Στουρνάρας μιλάει σε εκδηλώσεις για το φάρμακο, αν και δεν είναι η ειδικότητά του, και η οικογενειακή επιχείρησή εισπράττει τις χορηγίες των φαρμακευτικών εταιρειών... Ακόμη 400.000 διέδωσε το υπουργείο Υγείας στην εταιρεία της Άννας Στουρνάρα μέσω του ΚΕΕΛΠΝΟ για να μπορέσει να κάνει ανάθεση χωρίς διαγωνισμό... Της εκδήλωσης παραβρέθηκαν επίσης Άνδρας από τον χώρο της υγείας, γνωστός για τη σχέση που με τη Νόσφιτις

MAZIME TO «DOCUMENTO»... Νίκος Κάζαντζάκης... Ημερομηνία έκδοσης: 21-04-2019

Με υπουργική απόφαση ο τότε Υπουργός Υγείας Αδωνης Γεωργιάδης αναθέτει την οργάνωση του eHealth Forum 2014 στο ΚΕΕΛΠΝΟ επειδή αυτό διέθετε «κατάλληλη τεχνολογία» και «εμπειρία». Κι όμως λίγες ημέρες μετά το ΚΕΕΛΠΝΟ προχωράει στην απευθείας ανάθεση της διοργάνωσης του συνεδρίου στην εταιρεία της κ. Στουρνάρα

η Mindwork έλαβε απευθείας με ανάθεση και χωρίς τη διενέργεια διαγωνισμού τη διοργάνωση του συγκεκριμένου συνεδρίου δόθηκε π... έλλειψη χρόνου, κάτι τέτοιο δεν ισχύει αφού «η υποχρέωση διοργάνωσης του συνεδρίου ήταν σε γνώση του υπουργείου Υγείας πριν από την ανάληψη από τη χώρα μας της προεδρίας του Συμβουλίου της Ευρωπαϊκής Ένωσης, ήτοι από τον Ιανουάριο του έτους 2013». Δηλαδή περισσότερο από έναν χρόνο πριν από τη διεξαγωγή του συνεδρίου.

Φορολογικές παρατυπίες Όπως προκύπτει από το πόρισμα των ελεγκτών Δημόσιας Διοίκησης, από πλευράς κρατικών λειτουργιών ελεγχόμενοι είναι τουλάχιστον 7 τότε γενική γραμματέας Δημόσιας Υγείας Χριστίνα Παπανικολάου καθώς και ο πρώην πρόεδρος του ΔΣ του ΚΕΕΛΠΝΟ Τζένι Κρεμαντίου. Το eHealth Forum 2014 ήταν τριήμερης διάρκειας και διοργανώθηκε από τις 12 έως τις 14 Μαΐου 2014 στο πλαίσιο της ελληνικής προεδρίας του Συμβουλίου της ΕΕ το πρώτο εξάμηνο του 2014. Ηδη από τον Ιανουάριο του 2013 ο τότε υπουργός Υγείας είχε εκδώσει δύο αποφάσεις προκειμένου να συγκροτηθεί η επιτελική επιτροπή του υπουργείου Υγείας για την ελληνική προεδρία, αλλά και η οργανωτική επιτροπή για τη διοργάνωση του συνεδρίου eHealth Week 2014.

Στο πόρισμα αναφέρεται ότι οι αρμόδιες υπηρεσίες της Κομισιόν ενημέρωσαν ότι το συνεδριο είναι συμπεριλαμβανόμενο και πως όλα τα κράτη-μέλη λαμβάνουν κάποια χρηματοδότηση, η οποία όμως δεν θα κάλυπτε το σύνολο των εξόδων διοργάνωσης του συνεδρίου. Γι' αυτό και η Ευρωπαϊκή Επιτροπή παρέπεμψε το υπουργείο Υγείας στον μη κερδοσκοπικό οργανισμό HIMSS, ο οποίος είχε αναλάβει τη διοργάνωση των προηγούμενων αντίστοιχων συνεδρίων υπό τον τίτλο eHealth Week. Ως εκ τούτου, από τον Μάιο του 2013 ξεκίνησαν διαπραγματεύσεις με τον HIMSS για τη διοργάνωση του συνεδρίου.

Ανάθεση στη Mindwork λόγω... έλλειψης χρόνου Σύμφωνα με όσα κατέθεσε η γενική γραμματέας Δημόσιας Υγείας του υπουργείου Υγείας Χρ. Παπανικολάου, αυτή ήταν που έλαβε την πολιτική απόφαση σχετικά με τη διεξαγωγή του συνεδρίου στη χώρα μας με την ονομασία eHealth Forum 2014, αφού ο HIMSS είχε κατοχυρώσει το εμπορικό όνομα eHealth Week. Στην κατάθεσή της η κ. Παπανικολάου επικαλέστηκε την έλλειψη χρόνου που την οδήγησε να απευθυνθεί –προφορικά– στις αρμόδιες υπηρεσίες του υπουργείου Υγείας προκειμένου να διαπιστωθεί αν για τη χρηματοδότηση της επίμαχης δράσης από το ευρωπαϊκό πρόγραμμα Horizon 2014-2020 μπορεί να εφαρμοστεί μια πο... ευέλικτη διαχείριση αντί της διενέργειας διαγωνισμού. Στην –έπισης– προφορικά – απάντηση των οικονομικών υπηρεσιών του υπουργείου, τις οποίες επικαλέστηκε στην κατάθεσή της η κ. Παπανικολάου, αναφέρθηκε ότι «ήταν πολύ δύσκολο να παρακαμφθούν οι διαδικασίες του δημόσιου λογιστικού καθώς

και ότι το υπουργείο Υγείας δεν είχε την εμπειρία διοργάνωσης τέτοιου συνεδρίου. Ως εκ τούτου επιλέχθηκε το ΚΕΕΛΠΝΟ ως υπεργολάβος της δράσης.

Τότε χωρίς καμία περαιτέρω διαδικασία και αναφορά για το αν εξετάστηκαν και άλλες εταιρείες, με πρωτοβουλία της ίδιας της κ. Παπανικολάου κλήθηκε η εταιρεία της κ. Στουρνάρα Mindwork Business Solutions, η οποία εργάστηκε για τη διεξαγωγή του συνεδρίου χωρίς να έχει υπογραφεί σχετική σύμβαση με το υπουργείο.

Και πάλι με πρωτοβουλία της κ. Παπανικολάου ζητήθηκε η έκδοση υπουργικής απόφασης, η οποία θα ανέθετε στο ΚΕΕΛΠΝΟ τη διαχείριση της εκδήλωσης απευθείας στην εταιρεία της κ. Στουρνάρα. Πράγματι στις 30 Δεκεμβρίου 2013 ο τότε υπουργός Υγείας Αδωνης Γεωργιάδης εξέδωσε την κάτωθι υπουργική απόφαση: «Αναθέτουμε ενόψει Ελληνικής Προεδρίας στη ΕΕ την υλοποίηση της διαχείρισης της εκδήλωσης eHealth Forum 2014 στο ΚΕΕΛΠΝΟ». Η αιτία που το υπουργείο Υγείας δεν ανέλαβε την εκδήλωση σύμφωνα με όσα αναγράφονται στην επίμαχη υπουργική απόφαση είναι ότι «το ΚΕΕΛΠΝΟ διαθέτει εξειδικευμένο δυναμικό, την κατάλληλη τεχνολογία και εμπειρία του οργανισμού σε ανάλογες οργανώσεις και δραστηριότητες...».

Στις 16 Ιανουαρίου 2014 το ΔΣ του ΚΕΕΛΠΝΟ εξέδωσε ομόφωνη απόφαση βάσει της οποίας ο κ. Γεωργιάδης ανέλαβε την υλοποίηση της διαχείρισης της διοργάνωσης, αφού και με την προαναφερθείσα υπουργική απόφαση είχε εξουσιοδοτηθεί ο πρώην πρόεδρος του ΔΣ του ΚΕΕΛΠΝΟ Τζ. Κρεμαντίου «για τις δέουσες ενέργειες».

Παρότι όμως στην υπουργική απόφαση του κ. Γεωργιάδη αναφέρονταν ότι το ΚΕΕΛΠΝΟ έχει και την «κατάλληλη τεχνολογία» και την «εμπειρία» για να διοργανώσει την εκδήλωση, κάτι τέτοιο εντέλει δεν επαληθεύτηκε, αφού ο κ. Γεωργιάδης προς κατάλληλη για να αναλάβει αυτή την... ευθύνη ήταν η εταιρεία της κ. Στουρνάρα. Και μάλιστα με απευθείας ανάθεση, χωρίς διαγωνισμό.

Στο πόρισμα για το ΚΕΕΛΠΝΟ που συντάχθηκε από την εξεταστική επιτροπή της Βουλής που ερευνώσε τα σκάνδαλα στην υγεία επιρρίπτονταν ευθύνες στον Αδ. Γεωργιάδη για την έκδοση της επίμαχης υπουργικής απόφασης, αφού «πέλεξε να μην απευθυνθεί στην εταιρεία HIMSS, όπως έκαναν όλα τα άλλα κράτη της ΕΕ, αλλά... χρησιμοποίησε το "μακρύ χέρι" του υπουργείου Υγείας, το ΚΕΕΛΠΝΟ...». Όπως αναφέρεται στο πόρισμα της Βουλής, μέσω της υπουργικής απόφασης Γεωργιάδη «ενώ θα μπορούσε κάλλιστα το ίδιο το υπουργείο Υγείας να οργανώσει και να φέρει εις πέρας τη συγκεκριμένη δράση, προτιμήθηκε το ΚΕΕΛΠΝΟ, ούτως ώστε να παρακαμφθούν οι διαδικασίες των δημόσιων συμβάσεων καθώς να υλοποιηθεί η ευρωπαϊκή δράση με τη μορφή της απευθείας ανάθεσης, διαδικασία που προτιμήθηκε από τον ΚΕΕΛΠΝΟ μετά παραβίαση της επίμαχης υπουργικής. Όπως, βάσει της 5/2013 απόφασης του Διοικητικού Εφετερίου Αθηνών προκύπτει ότι το ΚΕΕΛΠΝΟ συντάζει



- 1. Το Π.Δ. 63/2005 (ΦΕΚ 98 Α) «Καθορισμός της νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα Κυβερνητικά όργανα».
2. Το Π.Δ. 336/1992(ΦΕΚ 179 Α) «Οργάνωση - Λειτουργία - Αρμοδιότητες του Κέντρου Ελέγχου Εθνικών Νοσημάτων (Κ.Ε.Ε.Ν.)».
3. Το άρθρο 10 του Π.Δ.τος 95/2009 (ΦΕΚ 76 Α) «Οργάνωση του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας».
4. Το Π.Δ. 85/2012 (ΦΕΚ 141 Α) «Δίσημη και μετανοσημια Υποστήριξη, μεταφορά και κατάληξη υπηρεσιών όπως προσαρτήθηκε με το Π.Δ. 118/2013 (ΦΕΚ 152 Α)».
5. Το Π.Δ. 115/2013 (ΦΕΚ 153 Α) «Οργανισμός Αναπνοσφαιρίων της Κυβερνήσεως, Υποστήριξη, Αναπληρωτική Υποστήριξη και Υπερστήριξη».
6. Το Ν. 3370/2005 (ΦΕΚ 31 Α) «Οργάνωση και Λειτουργία και Λειτουργία των Υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας και Λοιπών διατάξεων».
7. Το από 19/12/2013 Υπουργικό σημείωμα της Γεν. Γραμματείας Δημόσιας Υγείας προς την Διεύθυνση Λειτουργίας Συστήματος.
8. Την υπηρεσιακή ανάγκη που προκύπτει από 1-1/2014 μέχρι 30-6-2014 όπου η χώρα μας αναλαμβάνει την Ευρωπαϊκή Προεδρία και καλείται να συνδιοργανώσει με την Ευρωπαϊκή Επιτροπή την εκδήλωση «eHealth Forum 2014» (η οποία χρηματοδοτείται από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή περί 90 του εκατοστημοσίου προγράμματος εργασίων του οριζόντι 2020, 2014-2015).
9. Την ανάγκη που αντιμετωπίζει ο οργανισμός ΚΕΕΛΠΝΟ ούτως ώστε εξειδικευμένο δυναμικό, την κατάλληλη τεχνολογία και εμπειρία του οργανισμού σε ανάλογες οργανώσεις και δραστηριότητες, που αφορούν την ηλεκτρονική υγεία, όπως η registries ασθενών, η e-prescriptions, η e-health, κ.α.

ΑΠΟΦΑΣΙΣΤΩΝΕ
Ανάθεση, ενόψει Ελληνικής Προεδρίας στη ΕΕ, την υλοποίηση της διαχείρισης της εκδήλωσης «eHealth Forum 2014» στο Κ.Ε.Ε.Π.Ν.Ο.
Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΑΔΩΝΗΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ

ΤΜΗΜΑ ΠΟΡΙΣΜΑΤΟΣ ΠΑ ΚΕΕΛΠΝΟ
Η περίπτωση του E - HEALTH FORUM 2014
Στε πλαίσιο της προεδρίας της Ευρωπαϊκής Ένωσης (Ε.Ε.) οργανώνονται, κάθε χρόνο τα τελευταία χρόνια από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή (DG CONNECT) σε συνεργασία με το Υπουργείο Υγείας της χώρας που έχει την Προεδρία της Ευρωπαϊκής Ένωσης συνέδριο για τις πληροφοριακές εφαρμογές στον χώρο της υγείας με τον τίτλο «e-health week» από τον μη κερδοσκοπικό οργανισμό Healthcare Information and Management Systems Society (ονομασία HIMSS).
Το 2014, το Υπουργείο Υγείας, στο πλαίσιο της Ελληνικής Προεδρίας της Ευρωπαϊκής Ένωσης, είχε την υποχρέωση να διοργανώσει το αντίστοιχο συνέδριο «e-Health». Η ομή που χρηματοδοτούν όλα τα αντίστοιχα συνέδρια «e-health» ήταν το «e-Health Week», οργανωμένο στην (επιχειρηματική) της ΜΚΟ HIMSS.
Ο τότε Υπουργός Υγείας Αδωνης Γεωργιάδης επέλεξε να μην απευθυνθεί στην εταιρεία HIMSS, όπως έκαναν όλα τα άλλα κράτη της Ε.Ε. αλλά με τη γνωστή μέθοδο «by pass» (που έχουμε αναφέρει σε πλήθος περιπτώσεων κατά τη διάρκεια των εργασιών της εξεταστικής επιτροπής χρηματοδοτώντας το μακρύ χέρι του Υπουργείου Υγείας το ΚΕΕΛΠΝΟ).
Πιο συγκεκριμένα και ενώ ήταν γνωστό το γεγονός ότι η Ελλάδα θα είχε την Προεδρία της Βουλής της ΕΕ το πρώτο εξάμηνο του 2014 και το άλλο Υπουργείο προγραμματίσει τη δράση του τουλάχιστον 1 χρόνο πριν ούτως ώστε να είναι σε θέση να υλοποιήσει τις απαραίτητες δράσεις του, το Υπουργείο Υγείας πρωτοστατώντας έκτακτη με προγραμματισμό τουλάχιστον 6 μήνες πριν ξεκινήσει η Ελληνική Προεδρία στις 30-12-2013.
Με την Υπουργική Απόφαση αριθμ. πρωτ. 763/30.12.2013 (ΑΔΑ:ΒΙ6Α6-Φ07) ο τότε Υπουργός Υγείας Αδωνης Γεωργιάδης ανέθεσε την υλοποίηση της διοργάνωσης της εκδήλωσης του «e-Health Forum» στο ΚΕΕΛΠΝΟ. Έτσι ενώ θα μπορούσε κάλλιστα το ίδιο Υπουργείο Υγείας να οργανώσει και να φέρει εις πέρας την συγκεκριμένη δράση προτιμήθηκε το ΚΕΕΛΠΝΟ, ούτως ώστε να παρακαμφθούν οι διαδικασίες των δημόσιων συμβάσεων καθώς το πόσο ήταν άνω των 230.000 € και αναγκαίως χρειαζόταν ανοικτός διεθνής διαγωνισμός και να υλοποιηθεί η ευρωπαϊκή δράση με τη μορφή της απευθείας ανάθεσης, διαδικασία που προτιμήθηκε από τον ΚΕΕΛΠΝΟ μετά παραβίαση της επίμαχης υπουργικής. Όπως, βάσει της 5/2013 απόφασης του Διοικητικού Εφετερίου Αθηνών προκύπτει ότι το ΚΕΕΛΠΝΟ συντάζει

16 Doc Σκάνδαλο ΚΕΕΛΠΝΟ

κατά κόρον το ΚΕΕΛΠΝΟ κατά παράβαση της κείμενης νομοθεσίας.

Στις 13 Μαρτίου 2014 το ΚΕΕΛΠΝΟ απευθύνει πρόσκληση αποκλειστικά προς τη Mindwork Business Solutions, με την οποία και υπογράφεται ιδιωτικό συμφωνητικό παροχής υπηρεσιών για τη δημιουργία και διαχείριση ιστοσελίδας για την υλοποίηση της διάσκεψης του eHealth Forum 2014 με αμοιβή 5.000 ευρώ, πλέον ΦΠΑ.

Στις 27 Μαρτίου 2014 υποβλήθηκε από το υπουργείο Υγείας - εκπροσωπούμενο από την κ. Παπανικολάου - πρόταση για ένταξη με αμοιβή 5.000 ευρώ, πλέον ΦΠΑ. Ο συνολικός προϋπολογισμός της πρότασης του υπουργείου ανερχόταν στο ποσό των 713.271 ευρώ.

Αξίζει να σημειωθεί πως και η Βασιλική Κατραβά, τότε ιδιαιτέρως του πρώην υπουργού Υγείας Αδ. Γεωργιάδη, έλαβε επί υποργίως από το 10.000 ευρώ από το ΚΕΕΛΠΝΟ για παροχή «συμβουλευτικών υπηρεσιών» στο eHealth Forum 2014. Το πώς η γραμματεία του κ. Γεωργιάδη, η υπουργική απόφαση του οποίου συνέβαλε ώστε το έργο να καταλήξει στην εταιρεία της κ. Στουρνάρα, λαμβάνει επί υποργίως από το 10.000 ευρώ όσο και το ποιος ήταν οι «συμβουλευτικές υπηρεσίες» που πρόσφερε είναι ερωτήματα που έχουν παραμείνει αναπάντητα από τον πρώην υπουργό.

Παρακάμφθηκαν οι διαδικασίες

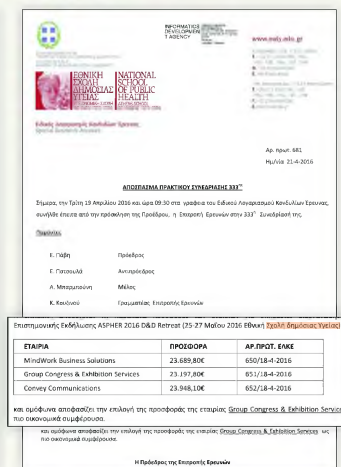
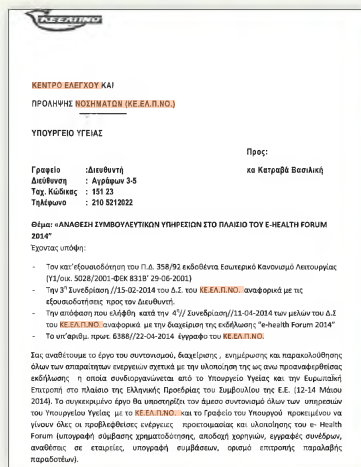
Στις 24 Απριλίου 2014 το υπουργείο Υγείας και πάλι εκπροσωπούμενο από την κ. Παπανικολάου, υπέγραψε σύμβαση με την Ευρωπαϊκή Επιτροπή για τη χρηματοδότηση της δράσης, στην οποία αναφερόταν ότι η εταιρεία της κ. Στουρνάρα θα μπορούσε να καλέσει υπεργολάβους προκειμένου να υλοποιήσει τα υποέργα της πράξης.

Μία ημέρα μετά, στις 25 Απριλίου 2014, υπογράφει προγραμματική σύμβαση μεταξύ του ΚΕΕΛΠΝΟ - το εκπροσώπησε η κ. Κρεμαστανού - και του υπουργείου Υγείας που εκπροσωπήθηκε και πάλι από την κ. Παπανικολάου. Βάσει αυτής το ΚΕΕΛΠΝΟ ανέλαβε ως φορέας υλοποίησης την πραγματοποίηση του eHealth Forum 2014 και ταυτόχρονα την υποχρέωση να τηρεί χωριστό λογιστικό σύστημα για το πρόγραμμα ή κατάλληλη λογιστική κωδικοποίηση για όλες τις σχετιζόμενες με το πρόγραμμα συναλλαγές. Κάτι τέτοιο όμως, όπως αναλύεται στο πόρισμα, δεν συνέβη. Το ΚΕΕΛΠΝΟ αν και άνοιξε τρεις λογαριασμούς προκειμένου να εξυπηρετήσει τις ανάγκες του eHealth Forum 2014 δεν τήρησε χωριστό λογιστικό σύστημα. Ως αποτέλεσμα «παρακμύθηκαν οι διαδικασίες του δημόσιου λογιστικού και οι αρχές του υγιούς ανταγωνισμού και το υπουργείο Υγείας προκάλεσε τους αναδόχους των εργασιών και υπηρεσιών για την υλοποίηση του eHealth Forum 2014».

Λόγω οικονομικής κρίσης η χρηματοδότηση της οργάνωσης δεν μπορούσε να αναληφθεί από πόρους της χώρας μας. Ως εκ τούτου το συνέδριο ήταν χρηματοδοτούμενο από το Horizon 2014-2020 για το ποσό των 300.000 ευρώ και



Η ιδιαιτέρως του τότε υπουργού Υγείας Αδωνη Γεωργιάδη, Βασιλική Κατραβά, έλαβε 10.000 ευρώ από το ΚΕΕΛΠΝΟ για παροχή «συμβουλευτικών υπηρεσιών» στο eHealth Forum 2014. Σύμβαση αξίας 165.000 ευρώ για το συνέδριο συνήψε και η εταιρεία NT Group Congress η οποία λαμβάνει έργα και από την ΕΣΔΥ, τη σχολή που είναι στενά συνδεδεμένη με την εταιρεία της κ. Στουρνάρα



Με τη δικαιολογία ότι τους... πίεζε ο χρόνος ανέθεσαν χωρίς διαγωνισμό στην κ. Στουρνάρα την οργάνωση του συνεδρίου. Η διεξαγωγή του όμως ήταν γνωστή πάνω από έναν χρόνο

το υπολειπόμενο αναγκαίο ποσό αποφασίστηκε να καλυφθεί από χορηγία που θα έπρεπε να βρει η Mindwork Business Solutions. Το πρόγραμμα εγκρίθηκε από την ΕΕ τον Δεκέμβριο του 2013.

Όπως υπογραμμίζεται στο πόρισμα, το υπουργείο ως δικαιούχος της δράσης όφειλε, όπως προβλέπουν οι σχετικές διατάξεις, να διενεργήσει διεθνή δημόσιο ανοικτό διαγωνισμό. Προκειμένου αυτός να διενεργηθεί θα έπρεπε να εγγραφεί στον προϋπολογισμό του υπουργείου κονδύλι ανάλογο τουλάχιστον με το προϋπολογισθέν κόστος του συνεδρίου, ήτοι 713.271 ευρώ. Το γεγονός ότι αυτό δεν επιτεύχθηκε οφείλεται σύμφωνα με τις καταθέσεις στο ότι η χρηματοδότηση του συνεδρίου από πόρους της ΕΕ εξασφαλίστηκε δεκαπέντε ημέρες πριν από τη διεξαγωγή του eHealth Forum 2014, αν και η χώρα μας ήταν ενήμερη πάνω από έναν χρόνο ότι θα την αναλάμβανε. Βάσει της εισαγωγικής έρευνας προκύπτουν φερολογικές παρατηρήσεις λόγω... συμφωνιών στους προϋπολογισμούς, με αποτέλεσμα ένα σκελος του πορίσματος να έχει διαβιβαστεί στην οικονομική εισαγγελία.

Ενδιαφέροντα είναι τα όσα καταγράφονται στο πόρισμα των επιθερητών και για την ατομική εταιρεία NT Group Congress & Exhibition Services - Υπηρεσίες Διοργάνωσης Συνεδρίων και Εμπορικών

Υποθέσεων, Υπηρεσίες Παροχής και Εγκατάστασης, Εξοπλισμού Εκθέσεων. Η συγκεκριμένη εταιρεία η οποία ανήκει στον Νικόλαο Τσάκωνα συνήψε την ίδια ημερομηνία με τη Mindwork (9 Μαΐου 2014) σύμβαση με το ΚΕΕΛΠΝΟ αναφορικά με τη διοργάνωση του eHealth Forum 2014, «με αμοιβή 165.100,00 πλέον ΦΠΑ 23% και σε κάθε περίπτωση όχι από τον προϋπολογισμό του ΚΕΕΛΠΝΟ».

Συμβάσεις με τη Σχολή Δημόσιας Διοίκησης Η ανάθεση του έργου στη συγκεκριμένη εταιρεία με σκοπό «την οργάνωση και κατασκευή του εκθεσιακού χώρου και των αιθουσών που απαιτούνταν για την εκδήλωση» είχε αναφερθεί και από την εξεταστική επιτροπή της Βουλής, αλλά και στην κατάθεση του αναπληρωτή υπουργού Υγείας Παύλου Πολάκη στην εξεταστική. Δεδομένου ότι ο χώρος στον οποίο φιλοξενήθηκε η εκδήλωση ήταν το Μέγαρο Μουσικής Αθηνών, είναι απορίας άξιο γιατί δόθηκε τόσο μεγάλο ποσό στην εταιρεία του κ. Τσάκωνα για «την οργάνωση και κατασκευή του εκθεσιακού χώρου και των αιθουσών». Και μάλιστα και για ηλεκτρολογικά εγκατάσταση και παροχή ρεύματος και φωτισμού σε έναν χώρο που πληροί τις υψηλότερες τεχνικές προδιαγραφές.

Σύμφωνα με ασφαλείς πληροφορίες του Documento, μεταξύ των στοιχείων που έχουν καταθέσει μάρ-

τυρες στους επιθεωρητές, συμπεριλαμβάνεται και έγγραφο της εταιρείας του κ. Τσάκωνα που αποστέλλεται στις 30 Ιουνίου 2014 προς το ΚΕΕΛΠΝΟ με θέμα τα «Παραδοτέα καλής εκτέλεσης έργου "eHealth Forum 2014"». Το έγγραφο που είναι σε μορφή Word - δηλαδή σε μη τελεικά μορφή - φαίνεται πως βρισκόταν σε ηλεκτρονικό υπολογιστή της εταιρείας της κ. Στουρνάρα.

Αξίζει να σημειωθεί πως η εταιρεία του κ. Τσάκωνα συνάπτει μεταξύ άλλων δύο συμβάσεις με την Εθνική Σχολή Δημόσιας Υγείας (ΕΣΔΥ). Η μια εξ αυτών (5 Δεκεμβρίου 2013) είναι ύψους 2.000 ευρώ για την υλοποίηση εκδηλώσεων - expert panel. Η δεύτερη σύμβαση της NT Group με την ΕΣΔΥ, στις 28 Ιουλίου 2016, προέκυψε ύστερα από διαγωνισμό στον οποίο συμμετείχε και η εταιρεία της κ. Στουρνάρα. Το επίμαχο έργο που κέρδισε η NT Group αφορούσε τις υπηρεσίες υποστήριξης διοργάνωσης της εποπτευόμενης συνάντησης για τον οργανισμό ASPHER.

Αξίζει να σημειωθεί πως, όπως έχει αποκαλύψει το Documento, τα συνέδρια της ΕΣΔΥ που διοργάνωνε η εταιρεία της κ. Στουρνάρα αποτελούσαν επιστημονικονομικές εκδηλώσεις που χορηγούνταν αδρά από τη Novartis και άλλες φαρμακευτικές εταιρείες και στις οποίες κατά κόρον λόγω συμμετείχε ένα κλειστό λόμπι καθηγητών ως ομιλητές.

Η... συκοφαντία του Documento

Ενώ λοιπόν στο ίδιο το πόρισμα καταλογίζονται εθόνες για το γεγονός ότι η Mindwork ανέλαβε το επίμαχο συνέδριο χωρίς διαγωνισμό αλλά με απευθείας ανάθεση, είναι εξόχως ενδιαφέροντα τα όσα έγγραφο το Documento στο επίμαχο ρεπορτάζ το 2017 για το οποίο διώχθηκαν οι δημοσιογράφοι του για συκοφαντική δυσφήμιση. Κι αυτό γιατί το πόρισμα επιβεβαιώνει πλήρως τα όσα έγγραφο τότε το Documento για το eHealth Forum 2014.

Έγραφε λοιπόν μεταξύ άλλων τότε το Documento σχετικά με το eHealth Forum 2014: «Περίεργος όμως το υπουργείο Υγείας δεν κάνει διαγωνισμό για την εταιρεία που θα διοργανώσει την εκδήλωση. Ως ενδιαμέσους μπαίνει το αμαρτωλό ΚΕΕΛΠΝΟ, το οποίο αναλαμβάνει στο όνομα του υπουργείου Υγείας να αναθέσει στην εταιρεία Mindwork της οικογένειας Στουρνάρα τη διοργάνωση συνεδρίου με αυτό τον τίτλο. Χρηματοδοτές αυτών των εκδηλώσεων είναι η Ευρωπαϊκή Επιτροπή μέσω του προγράμματος Horizon 2020. Η τοποθέτηση του ΚΕΕΛΠΝΟ ως ενδιαμέσου εξασφαλίζει την ανάθεση στην εταιρεία της Στουρνάρα χωρίς διαγωνισμό».

Το ΚΕΕΛΠΝΟ όμως αντί να προκρίνει διαγωνισμό «ζήτησε απλώς προσφορά από τη Mindwork και της ανέθεσε τη διοργάνωση. Με μια απλή σύμβαση η εταιρεία της οικογένειας Στουρνάρα πήρε 400.000 ευρώ για να διοργανώσει το eHealth Forum 2014. Η αμοιβή της εταιρείας προήλθε από το ευρωπαϊκό πρόγραμμα αλλά και τις χορηγίες των φαρμακευτικών...». Επαναλαμβάνουμε λοιπόν το ερώτημα: Ποια συκοφαντική δυσφήμιση, κ. Στουρνάρα;



Θεόδουλος Παπαβασιλείου

Δημοσιογράφος, εκδότης του περιοδικού «Plan Be»



Η ΜΑΧΗ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΛΑ ΚΡΑΤΕΙ...

ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΩΝΤΑΣ την επικαιρότητα (και) στο κομμάτι της Υγείας, πολλές φορές αναρωτιέσαι τι να περιμένεις και τι όχι από το **Εθνικό Σύστημα Υγείας**. Οι εργαζόμενοι στα **δημόσια νοσοκομεία** της χώρας εδώ και αρκετά χρόνια διαμαρτύρονται για τις συνθήκες εργασίας, για τις υποδομές, για τις ελλείψεις.

Καθημερινά διαβάζουμε ανακοινώσεις για κλείσιμο κλινικών, για σοβαρές δυσλειτουργίες, για ράντζα και αναμονές. Την ίδια ώρα, βλέπουμε ένα ΕΣΥ προσβάσιμο σε όλους και ένα προσωπικό που παλεύει με όσες δυνάμεις του έχουν απομείνει για να φροντίσει τους ασθενείς. Πρόσφατα οι γιατροί της Λάρισας υποστήριξαν ότι τμήματα - κλινικές στο **νοσοκομείο** της πόλης υπολειτουργούν ή δεν λειτουργούν καθόλου λόγω ελλείψεων προσωπικού, ενώ, αναφερόμενοι στις υποδομές του εν λόγω ιδρύματος, αλλά και των **Κέντρων Υγείας** της περιοχής, τις χαρακτήρισαν «επικεικώς άθλιες». Μετά «σκάνε» οι καταγγελίες από την Κεφαλλονιά, όπου έχουμε απανωτές παραιτήσεις προσωπικού λόγω κακών συνθηκών εργασίας και τη μονάδα Τεχνητού Νεφρού να απειλείται με λουκέτο, με ό,τι αυτό συνεπάγεται για τους νεφροπαθείς που νοσηλεύονται εκεί. Αυτά είναι δύο από τα πολλά περιστατικά που καταγράφονται και καταγγέλλονται καθημερινά. Την ίδια

ώρα έχουμε και δεκάδες άλλα ανοιχτά μέτωπα. Τα ιδιωτικά διαγνωστικά **κέντρα** λένε πως δεν μπορούν να επιβιώσουν με τα απανωτά οριζόντια μέτρα που παίρνει η κυβέρνηση. Το ίδιο και ο φαρμακευτικός κλάδος, που πληρώνει ουσιαστικά τα τελευταία χρόνια την κοινωνική πολιτική της κυβέρνησης. Οι γιατροί στα **νοσοκομεία** ξεκινούν καμπάνια για τα περιστατικά βίας στα ιδρύματα της χώρας από αγανακτισμένους ασθενείς, η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας ψάχνει απελπισμένα να βρει γιατρούς, ο εκσυγχρονισμός προχωράει με αργά βήματα και πάει λέγοντας...

Σε ένα σχεδόν ανθυγιεινό περιβάλλον ο τομέας της Υγείας «κρατιέται» χάρις στο προσωπικό του και χάρις στις πλάτες του ιδιωτικού τομέα. Και ακριβώς για αυτούς τους δύο παράγοντες, όλοι λέμε ευτυχώς που έχουμε και το ΕΣΥ, ακόμη και με τα προβλήματα που έχουμε, και μπορούμε να καταφύγουμε κάπου τη δύσκολη στιγμή. Αλλά για πόσο μπορεί να συνεχιστεί αυτό; Πότε θα υπάρξει ένας σωστός σχεδιασμός, ώστε σιγά σιγά να κλείνουν τα ανοιχτά μέτωπα; Γιατί δεν μιλάμε μόνο για προβλήματα που προέκυψαν τα τελευταία χρόνια, αλλά για χρόνιες παθογένειες, τις οποίες δεν έχουμε καταλάβει, τελικά, αν δεν μπορούμε ή δεν θέλουμε να τις αντιμετωπίσουμε. ■



social

ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ

Με τη **Γλυκερία Καπάντα**

20 χρόνια «Παπαγεωργίου»...

Προσωπικότητες από την πολιτική σκηνή, την τοπική αυτοδιοίκηση και το χώρο της ιατρικής κοινότητας έδωσαν το παρών στην επετειακή εκδήλωση που πραγματοποιήθηκε στο «Ολύμπιον» για τα 20 χρόνια λειτουργίας του Γενικού Νοσοκομείου «Παπαγεωργίου». Τη λαμπερή εκδήλωση παρουσίασε η Πόπη Τσαπανίδου, ενώ οι παρευρισκόμενοι απόλαυσαν αρμονικούς ήχους άρπας.



1. Ζωή Ψαρρά-Παπαγεωργίου και Θωδωρή Αθερίδης.
2. Βασίλης και Ντόρα Τακά.
3. Λήδα Παπαδοπούλου, Σόφη Χατζηνικολάου, Βιργινία Σιαφάρα, Ζωή Ψαρρά-Παπαγεωργίου, Τίτη Δάνου, Πόπη Τσαπανίδου και Άντυ Δάνου.
4. Μάγδα Δούδου και Αλεξάνδρα Παπαγεωργίου.
5. Γιώργος Παπαγεωργίου και Στέλιος Κούλογλου.
6. Γλυκερία Καπάντα και Τάσος Κατσόφκας.
7. Σάντυ Κουτσοσταμάτη και Βούλα Πατουλίδου.
8. Άννα Παπαγεωργίου και Νίκος Παπαγεωργίου.
9. Αλεξάνδρα Παπαγεωργίου, Δημήτρης Γκορτζής, Γιώργος Παπαγεωργίου, Μάρκος Παπαγεωργίου, Έλενα Ζαφειριάδου και Τίτη Αντωνιάδου.
10. Νίκος Παπαγεωργίου, Άννα Παπαγεωργίου, Παναγιώτης Λαγγίδης, Ζωή Ψαρρά-Παπαγεωργίου και Κωνσταντίνος Σάπτρας.
11. Ζωή και Μάρις Ραφαήλ, Φρίντα Αθανασιάδου.
12. Λήδα Παπαδοπούλου, Θωδωρή Αθερίδης και Κατερίνα Κουτσοσίμου.

Εθελοντές-καλοί Σαμαρείτες στο πλευρό των ασθενών

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 1,28 Ημερομηνία έκδοσης: 21-04-2019
Επιφάνεια: 1003.77 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**Οι καλοί Σαμαρείτες
των ασθενών**

Σελ. 28



Θα τα νοσηλεύόμενα παιδιά και κυρίες όσα «φιλοξενούνται» για μεγάλο χρονικό διάστημα σε παιδιατρικά νοσοκομεία το ζητούμενο είναι το παιχνίδι. Στη φωτογραφία, εθελοντρια του Συλλόγου Εθελοντικής Διακονίας Ασθενών με μικρό ασθενή σε προαίτιο χώρο του νοσοκομείου Παιδών.

Εθελοντές-καλοί Σαμαρείτες στο πλευρό των ασθενών

Επισκέπτονται τα νοσοκομεία και προσφέρουν βοήθεια και χαμόγελα

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Εκείνη τη Μεγάλη Τετάρτη, ο 17χρονος Σταύρος έλασε για λίγες ώρες τους γονείς που το προκάλεσε η ασθένειά του. Μέσα στον θάλαμο του ογκολογικού νοσοκομείου στο οποίο νοσηλευόταν έφτιαξε μαζί με εθελοντές τη δική του λαμπάδα για την Ανάσταση διαλέγοντας υλικά και στολίδια. Ήταν συγκινημένος γιατί ήταν η πρώτη φορά που έπαιρνε λαμπάδα στη ζωή του. Σε παιδιατρικό νοσοκομείο της Αθήνας, ένας μικρός ασθενής με σοβαρά πρόβλημα υγείας και κινητικά προβλήματα, που νοσηλεύεται από μωρό, έπιασε στα κέρα του πρώτη φορά φύλλο δέντρου κάρπ σε έναν εθελοντή που τον έβγαλε βόλτα στο προαίτιο του νοσοκομείου. Μια μοναχική ηλικιωμένη γυναίκα, που πέρασε τις γιορτές των Χριστουγέννων νοσηλεύομενη, με επιστολή της ευχαριστούσε τον εθελοντή που στάθηκε δίπλα της. Όπως έγραφε, «αυτές τις γιορτές είχα κι εγώ έναν άνθρωπο να μου πει "χρόνια πολλά"».

Τρεις περιπτώσεις ασθενών που γνώρισαν από κοντά τους καλούς Σαμαρείτες των νοσοκομείων, τους εθελοντές που χαιρόνται να διαθέσουν λίγο από τον προσωπικό τους χρόνο για να κάνουν με τον ένα ή τον άλλο τρόπο τον χώρο του νοσοκομείου πιο ανθρώπινο: από τη διευκόλυνση σε γραφειοκρατικές διαδικασίες, τη συντροφιά για λίγες ώρες την ημέρα, την προσφορά ενός καφέ στη μονάδα βραχείας νοσηλείας, τη δημιουργική απασχόληση με ζωγραφική και άλλες χειροτεχνίες έως την εκμάθηση ταχυδακτυλογραφικών κόλπων σε μικρούς ασθενείς.

«Μια φορά την εβδομάδα έχουμε πρόγραμμα δημιουργικής απασχόλησης για τα παιδιά που νοσηλεύονται στο νοσοκομείο Παιδών. Τα παιδιά τραγουδούν, ζωγραφίζουν, παίζουν, κάνουν ό,τι θα έκαναν εάν δεν ήταν μέσα στο νοσοκομείο. Σε εβδομαδιαία βάση πραγματοποιούμε και δράση ψυχαγωγίας με κλόουν και ταχυδακτυλογράφους στο Ογκολογικό Νοσοκομείο Παιδών Μαριάννα Β. Βαρδολιγάννη - Ελπίδα». Τα νοσηλεύόμενα παιδιά μαθαίνουν ταχυδακτυλογραφικά, τα οποία θα δείξουν μετά στους γονείς τους και «έτσι και σιγά, παρά την ασθένειά τους, θα αισθάνονται ότι είναι παντόδυναμη, ότι μπορούν να κάνουν κάτι που δεν το γνωρίζουν οι άλλοι», σημειώνει στην «Κ» αντιπρόεδρος της Εθελοντικής Διακονίας Ασθενών, Αθηνών, Αθηνών Κοινοτήτων. Η Εθελοντική Διακονία Ασθενών είναι ένας σύλλογος που στα 16 χρόνια δράσης του (από τον Φεβρουάριο του 2003),

Ο νόμος και ο ρόλος των διοικήσεων

Το νοσοκομείο Παιδών «Αγία Σοφία» στην Ισλασιλίδα του απευθύνη έλασε σε αυτούς που έχουν τη διάθεση να αφιερώσουν λίγο χρόνο, να επικοινωνήσουν με τη νοσηλευτική υπηρεσία του νοσοκομείου. Οι υποψήφιοι εθελοντές συμπληρώνουν μία φόρμα με τα στοιχεία τους, στοιχεία, καθώς και τις ώρες και ημέρες που μπορούν να διαθέσουν. Στη φόρμα περιγράφονται οι εθελοντικές υπηρεσίες αλλά και οι αρχές προστασίας εμπιστευτικότητας για το ιατρικό απόρρητο. Το συγκεκριμένο νοσοκομείο είναι «φιλικό» στον εθελοντισμό. Αν και υπάρχει σχετικός νόμος από το 2010, το κατά πόσο ο εθελοντισμός αναπτύσσεται εντός των νοσοκομείων, τελικά έγκειται στην πρόθεση των διοικήσεων. Αλλιώς, ο εθελοντισμός εντός των νοσοκομείων χαρακτηρίζεται από ανομοιομορφία, αφού δεν υπάρχει ένα ενιαίο πλαίσιο αναφοράς με τις υποσεκτορές των εθελοντών, την εκπαίδευσή τους, θέματα αστικής ευθύνης κ.ά. Δίκτυο εθελοντών οργανώνει από το 2014 και η 1η Υγειονομική Περιφέρεια Αττικής. Το δίκτυο αριθμεί σήμερα περίπου 100 άτομα.



Ατομικό και ομαδικό παιχνίδι στους θαλάμους νοσηλείας και σε ειδικά διαμορφωμένους χώρους περιλαμβάνουν οι δράσεις των εθελοντών στα νοσοκομεία Παιδών.

Φοιτητές, συνταξιούχοι, νοικοκυρές, στελέχη πολυεθνικών, γιατροί, ανειδίκευτοι εργατές διώνουν λίγο από τον χρόνο τους για να σταθούν δίπλα σε ανθρώπους που έχουν ανάγκη.

με 2.144 εκπαιδευμένους εθελοντές έχει προσφέρει περισσότερες από 426.000 ώρες εθελοντικής προσφοράς σε πάνω από 2.200 ασθενείς, σε 15 νοσοκομεία της Αττικής. Ο σύλλογος «στήθηκε» από τον Βασίλειο Κοινοτήτων, εφημέριο στο Ιπποκράτειο Νοσοκομείο Αθηνών, ο οποίος είδε την ανάγκη που υπήρχε για συμπαράσταση σε μοναχικούς νοσηλευμένους ασθενείς. «Αυτή τη στιγμή έχουμε 480 ενεργούς εθελοντές από όλον τον κοινωνικό ιστό. Φοιτητές, συνταξιούχοι, νοικοκυρές, στελέχη πολυεθνικών εταιρειών, γιατροί, ανειδίκευτοι εργατές, μία φορά την εβδομάδα

θα αφήσουν για ένα τρίωρο τη ζωή τους και θα σταθούν δίπλα σε μοναχικούς ανθρώπους, όπως θα στέκονταν και θα συζητούσαν με κάποιον φίλο τους ή με το παιδί τους», σημειώνει ο κ. Κοινοτήτων. Η διαδικασία έχει ως εξής: Ο σύλλογος υπογράφει πρωτόκολλο συνεργασίας με το κάθε νοσοκομείο. Όταν η κοινωνική ή η νοσηλευτική υπηρεσία του νοσοκομείου εντοπίζει κάποιον ασθενή που έχει ανάγκη για παροχή υποστηρικτικής φροντίδας, τότε ειδοποιείται ο σύλλογος, ο οποίος, αφού πρώτα αξιολογήσει την κάθε περίπτωση, παρεμβαίνει.

Διαφορετικές ανάγκες

Σύμφωνα με τον κ. Κοινοτήτων, οι κλίσεις από τα νοσοκομεία αυξάνουν διαρκώς τα τελευταία χρόνια. Για τους ενήλικες συνήθως το πιο έντονο πρόβλημα είναι η μοναξιά. Οι εθελοντές θα καθίσουν μαζί τους, θα τους διαβάσουν ένα βιβλίο, θα τους βοηθήσουν να φάνε, θα τους μιλήσουν. Για τα παιδιά, και κυρίως τα εγκαταλεημένα, το ζητούμενο είναι το παιχνίδι. Οι εθελοντές θα παίζουν μαζί τους, θα τα βγάλουν έξω από τον χώρο του νοσοκομείου, θα τα πάνε στην παιδική χαρά. «Το όραμά μας», σημειώνει ο κ. Κοινοτήτων, «είναι να μην υπάρχει κανένας ασθενής μόνος μέσα στο νοσοκομείο. Και να αποτελέσουμε έναν φάρο ευαισθητοποίησης για τον εθελοντισμό. Να κάνουν όσο γίνεται περισσότερο πολίτες να γίνουν από τα καθήκοντά τους και να δουν λίγο τον συνάνθρωπο».

Η «Πνοή Αγάπης - Σύλλογος Εθελοντών Κοινωνικής και Συναίσθηματικής Στήριξης ανθρώπων με καρκινώ και των οικογενειών τους» προσφέρει πάνω από μία δεκάτια υποστηρικτικές υπηρεσίες με εθελοντές εντός του Ογκολογικού Νοσοκομείου «Αγίας Σβάβας». Σήμερα, πρόσβαση στο νοσοκο-

μείο έχουν 40 εθελοντές του συλλόγου ενταγμένοι σε διαφορετικές «ομάδες» εργασίας, οι οποίοι κάνουν τη διαφορά για τους ασθενείς. Όπως αναφέρει στην «Κ» η πρόεδρος του συλλόγου και διευθύντρια της Κοινωνικής Υπηρεσίας του Ογκολογικού Νοσοκομείου «Αγίας Σβάβας», Μαρία Παπακωνσταντίνου, «για εμένα ο εθελοντισμός είναι πολιτισμός. Είναι όραμα, είναι υπέρβαση από την καθημερινότητα, έχει αγάπη και έχει και χαμόγελο. Είναι οι άλλες φωνές που έρχονται και πλάσιώνουν ένα δύσκολο νοσοκομειακό περιβάλλον». Ο σύλλογος διαθέτει για το νοσοκομείο «ομάδα υποδοχής» στα εξωτερικά ιατρεία σε καθημερινή βάση και για 4,5 ώρες την ημέρα, η οποία απευθύνεται από δύο εθελοντές που διευκολύνουν τους πολίτες στην επαφή τους με το νοσοκομείο. Ιδιαίτερα επιτυχημένη κρίνεται και η ομάδα δανειστικής βιβλιοθήκης. Εθελοντές περνούν μία φορά την εβδομάδα από όλους τους θαλάμους και τους ορόφους του νοσοκομείου και δανείζουν σε ασθενείς και στους συνοδούς τους βιβλία από τη βιβλιοθήκη της Κοινωνικής Υπηρεσίας του νοσοκομείου, η οποία αριθμεί περίπου 8.500 τίτλους. Στις δράσεις του συλλόγου είναι και οι επισκέψεις στους θαλάμους των ασθενών για την εκτίμηση των αναγκών τους, ενώ έας πρόσφατα μία ομάδα εθελοντών πρόσφερε καφέ, περιοδικά και κολούρια στον χώρο αναμονής των ασθενών και συνοδών στο Τμήμα Βραχείας Νοσηλείας, πριν αυτό μεταφερθεί στο Κέντρο Ημερήσιας Νοσηλείας «Νίκος Κούρκοιλος». Και, όπως σημειώνει η κ. Παπακωνσταντίνου «δεν είναι ο καφές τού ενός ευρώ, είναι το χέρι που ακουμπάει και δίνει τον καφέ στον ασθενή».

Η Εθελοντική Διακονία Ασθενών και η Πνοή Ζωής είναι μόνο δύο από τους πολλούς συλλόγους που δραστηριοποιούνται εθελοντικά μέσα στα νοσοκομεία στο πλαίσιο της υποστηρίξης ασθενών. Ενδεικτικά, στο ογκολογικό νοσοκομείο Αγίων Αναργών, η ομάδα του «ΠΑΜΕΜΜΑΖΙ» (οτική μη κερδοσκοπική εταιρεία) προσφέρει τα τελευταία δύομισιά χρόνια ποικίλες δραστηριότητες δημιουργικής απασχόλησης στον χώρο του νοσοκομείου, από ζωγραφική και χειροτεχνία έως οφθαλμοθεραπεία και θεραπευτική γιόγκα. Το «Χαμόγελο του Παιδιού» από το 1999 πραγματοποιεί δράσεις με θεατρικές παραστάσεις, κωμολοθέατρο, μέρες με μουσική, εκδρομές και πάρτι γενεθλίων σε παιδιατρικά νοσοκομεία και κλινικές Αθηνών, Θεσσαλονίκης και Πάτρας.

«112»: μια επικίνδυνη καθυστέρηση

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 49,57 Ημερομηνία έκδοσης: 21-04-2019
Επιφάνεια: 725.74 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«112»: μια επικίνδυνη
καθυστέρηση
Του ΑΝΔΡΕΑ ΔΡΥΜΙΩΤΗ

«112»: μια επικίνδυνη καθυστέρηση

Του ΑΝΔΡΕΑ ΔΡΥΜΙΩΤΗ*

Το πόρισμα και η παραπομπή ορισμένων πρωταγωνιστών έφεραν ξανά στην επικαιρότητα το Μάτι με τους 100 νεκρούς. Επίσης, μια επιστολή της Ευρωπαϊκής Επιτροπής (11/2/19) με την οποία εγκυκαλεί την ελληνική κυβέρνηση για ολιγωρία σε ό,τι αφορά την υλοποίηση του ευρωπαϊκού συστήματος εκτάκτων κλήσεων κάνει ακόμα πιο επίκαιρο το «112».

Τι είναι λοιπόν το «112»; Αντιγράφω από την επίσημη ιστοσελίδα της Υπηρεσίας Πολιτικής Προστασίας: «Το 112 καθιέρώθηκε από την Ευρωπαϊκή Ένωση (Ε.Ε.) ως ο ευρωπαϊκός αριθμός έκτακτης ανάγκης. Χρησιμοποιείται για δωρεάν κλήση των υπηρεσιών έκτακτης ανάγκης σε όλες τις χώρες της Ε.Ε., διευκολύνοντας την τηλεφωνική πρόσβαση στις υπηρεσίες αυτές. Είναι ιδιαίτερα χρήσιμος αριθμός για τους πολίτες που ταξιδεύουν εντός της Ε.Ε. και έρχονται αντιμέτωποι με καταστάσεις έκτακτης ανάγκης στο εξωτερικό.

Το 112 λειτουργεί σε όλα τα κράτη-μέλη της Ε.Ε. παράλληλα με τους εθνικούς αριθμούς κλήσης έκτακτης ανάγκης. Σε ορισμένες χώρες της Ε.Ε. αποτελεί ωστόσο τον μοναδικό αριθμό κλήσης έκτακτης ανάγκης. Λειτουργεί επίσης σε μερικά κράτη εκτός Ε.Ε., όπως η Ελβετία και η Νότια Αφρική.

Στην Ελλάδα, το 112 λειτουργεί όλο το 24ωρο, 7 ημέρες την εβδομάδα και συνδέει τον καλούντα, ανάλογα με το περιστατικό έκτακτης ανάγκης που αυτός αναφέρει με: την Αστυνομία, το Πυροσβεστικό Σώμα, το ΕΚΑΒ, το Λιμενικό Σώμα, την Εθνική Τηλεφωνική Γραμμή SOS 1056 και την Ευρωπαϊκή Γραμμή για τα εξωφανισμένα παιδιά 116000.

Στις τηλεφωνικές κλήσεις προς το 112 απαντούν αμέσως ειδικά εκπαιδευμένοι χειριστές στα ελληνικά, αγγλικά και γαλλικά. Η κλήση προς το 112 είναι χωρίς χρέωση και μπορεί να γίνει από σταθερό ή κινητό τηλέφωνο (ακόμη και χωρίς κάρτα SIM). Η κλήση προς το 112 μπορεί να γίνει και από δημόσιους τηλεφωνικούς θαλάμους χωρίς τηλεκάρτα. Ο αριθμός 112 λειτουργεί εντός της εμβέλειας οποιουδήποτε δικτύου κινητής τηλεφωνίας. Αν η περιοχή του συμβάντος δεν καλύπτεται από το δίκτυο κινητής τηλεφωνίας του καλούντος, η κλήση προς το 112 πραγματοποιείται μέσω άλλων δικτύων κινητής τηλεφωνίας που καλύπτουν τη συγκεκριμένη περιοχή (λειτουργία υπηρεσίας εθνικής και διεθνούς παραγωγής). Η κλήση στο 112 παρέχει τη δυνατότητα εντοπισμού της θέσης του καλούντος. Αρμόδιος φορέας για τη λειτουργία του 112 στην Ελλάδα είναι η Γενική Γραμματεία Πολιτικής Προστασίας του Υπουργείου Δημόσιας Τάξης και Προστασίας του Πολίτη.

Περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τη λειτουργία του 112 στα κράτη-μέλη της Ε.Ε., μπορεί-



Όπως ρητά προβλέπεται από την Ευρωπαϊκή Ένωση, ο μέσος χρόνος που απαιτείται προκειμένου να ληφθούν οι πληροφορίες για τον εντοπισμό του καλούντος από τις υπηρεσίες έκτακτης ανάγκης είναι 23 λεπτά και 47 δευτερόλεπτα, ενώ θα έπρεπε να είναι μερικά δευτερόλεπτα, διότι ο εντοπισμός ενεργοποιείται ύστερα από γραπτό αίτημα των αρμόδιων αρχών, το οποίο διαβιβάζεται συνήθως με Fax! Απίστευτο και όμως αληθινό.

τε να βρείτε στον ιστότοπο της Ευρωπαϊκής Επιτροπής: <http://www.112.eu>.

Καλά τα λέει η επίσημη ιστοσελίδα. Ως συνήθως περιγράφει μια κατάσταση που δεν υφίσταται, γι' αυτό και διαμαρτύρονται οι αρμόδιοι της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Η ιστορία όμως του 112 είναι ακόμα μια σελίδα γεμάτη ελληνικό χρώμα και την παροιμιώδη ελληνική καθυστέρηση. Ελάτε να δούμε την ιστορία του, για να διαπιστώσετε ότι είμαστε κυριολεκτικά ανίκανοι να χειριστούμε σιδήπυρ, έστω και αν το σύστημα αυτό θα μπορούσε να σώσει ζωές. Το ιστορικό προέρχεται από το blog ICT Plus του καλού φίλου Γιάννη Χαλαβατζή.

Τον Νοέμβριο του 2011 προκηρύχθηκε από την «Κοινωνία της Πληροφορίας Α.Ε.» (ΚΤΠ Α.Ε.) και για λογαριασμό του Υπουργείου Προστασίας του Πολίτη (ΥΠΠ) ανοικτός διεθνής διαγωνισμός για το έργο «Εκσυγχρονισμός και Αναβάθμιση των Υπηρεσιών που αφορούν στον Ευρωπαϊκό Αριθμό Κλήσης Εκτάκτων Αναγκών «112» με χρήση ΤΠΕ για τη βέλτιστη διαχείριση περιστατικών έκτακτης ανάγκης - κρίσεων και την έγκαιρη ενημέρωση των Πολιτών». Η χρηματοδότηση είχε εξασφαλιστεί στο πλαίσιο του προγράμματος Ψηφιακή Σύγκλιση του ΕΣΠΑ 2007-2013. Στόχος ήταν το κέντρο να λειτουργήσει το πρώτο εξάμηνο του 2014. Για την υλοποίηση του έργου υπογράφηκε τον Φεβρουάριο του 2014 σχετικό μνημόνιο συνεργασίας μεταξύ της Ελληνικής Αστυνομίας, του Λιμενικού Σώματος, του Πυροσβεστικού Σώματος, του Εθνικού Κέντρου Αμεσής Βοήθειας (ΕΚΑΒ) και της Γενικής Γραμματείας Πολιτικής Προστασίας.

Ταυτόχρονα σχεδόν με τον Νόμο 4249/24-3-2014 αναδιοργανώθηκε η ΓΓΠΠ και δημιουργήθηκε ειδική Μονάδα Ευρωπαϊκού Αριθμού Εκτάκτων Αναγκών «112». Ακολούθησε τον Ιούνιο του 2014 η

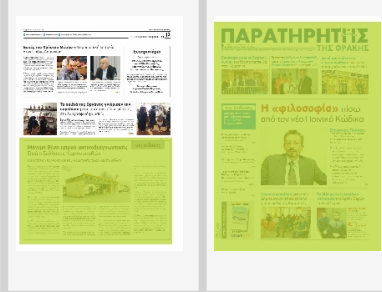
ποιημένη πληροφορία για το πότε αναμένεται να ολοκληρωθεί το νέο κέντρο 112, που προαπαιτείται για τις όποιες περαιτέρω ενέργειες υλοποιήσονται και ενεργοποιήσονται της υπηρεσίας «eCall», πρέπει να αναζητηθεί στη ΓΓΠΠ, η οποία και είναι η αρμόδια», αναφέρει η απάντηση Παππά (στις 24 Απριλίου 2018) στους βουλευτές της Ν.Δ. Από την άλλη πλευρά, ο κ. Τόσκας (στις 14 Μαΐου 2018), αφού αποδίδει τις ευθύνες στις Κυβερνήσεις ΠΑΣΟΚ και Ν.Δ. και ομολογεί ότι με ευθύνη του ΣΥΡΙΖΑ «πάγωσε» η σύμβαση του 2014, καταλήγει ότι για «το «e-Call», αρμόδιο να απαντήσει είναι το αρμόδιο συνεργαζόμενο υπουργείο και το υπουργείο Υποδομών και Μεταφορών» (σημ. θαυμάστε συντονισμό). Όμως στον διαδίκτυακό τόπο της Γενικής Γραμματείας Πολιτικής Προστασίας αναφέρεται ότι ο αριθμός 112 είναι ενεργός και στην Ελλάδα και μάλιστα παρέχει συγκεκριμένες υπηρεσίες στους πολίτες που τον χρησιμοποιούν.

Τι είναι όμως το e-Call; Κατ' αρχήν μας αφορά όλους όσους ζούμε και κινούμαστε (κάτοικοι και επισκέπτες) στην Ελλάδα. Σε περίπτωση ατυχήματος, όλα τα σύγχρονα αυτοκίνητα έχουν τη δυνατότητα να καλέσουν το 112 και να στείλουν το ακριβές σημείο όπου βρίσκεται το όχημα ώστε να κινητοποιηθούν τα σωστικά συνεργεία το ταχύτερο δυνατόν. Θα έλεγε κανείς ότι ένα τέτοιο σύστημα από δυνητικά μας αφορά όλους, θα ήταν πρώτη προτεραιότητα, αντί για άλλα «εμβληματικά έργα», όπως το bar code στις κυκλοφορίες των εφημερίδων, όπου η Κυβέρνηση φρόντισε να προωθηθεί. Ελπίζω να μην το χρειαστεί κανείς, γιατί ακόμα δεν λειτουργεί και κανένας δεν γνωρίζει πότε θα λειτουργήσει!

Υπάρχει όμως και ένα άλλο θέμα στην υλοποίηση του «112». Η Ευρωπαϊκή Οδηγία προβλέπει και τη χρήση του συστήματος για τη μαζική αποστολή μηνυμάτων σε όλους όσους βρίσκονται σε μια περιοχή. Δηλαδή, μπορεί να αποστείλει μηνύματα άμεσας εκκένωσης σε όσους βρίσκονται σε μια περιοχή και κινδυνεύουν, όπως στο Μάτι. Στην Ελλάδα όπου όλα τα κάνουμε διαφορετικά από τον υπόλοιπο κόσμο, ο γεωεντοπισμός του καλούντος δεν είναι αυτόματος, όπως ρητά προβλέπεται από την Ευρωπαϊκή Ένωση, και έτσι ο μέσος χρόνος που απαιτείται προκειμένου να ληφθούν οι πληροφορίες για τον εντοπισμό του καλούντος από τις υπηρεσίες έκτακτης ανάγκης είναι 23 λεπτά και 47 δευτερόλεπτα, ενώ θα έπρεπε να είναι μερικά δευτερόλεπτα, διότι ο εντοπισμός ενεργοποιείται έπειτα από γραπτό αίτημα των αρμόδιων αρχών, το οποίο διαβιβάζεται συνήθως με Fax! Απίστευτο και όμως αληθινό.

* Ο κ. Ανδρέας Δρυμιώτης είναι σύμβουλος επικειρήσεως.

Πηγή: ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΣ ΤΗΣ ΘΡΑΚΗΣ Σελ.: 3 Ημερομηνία έκδοσης: 20-04-2019
Επιφάνεια: 504.9 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Μόνιμη θέση ιατρού ακτινοδιαγνωστικής ζητά ο Σύλλογος Καρκινοπαθών

της έκδοσης

Για ενίσχυση του **Νοσοκομείου Κομοτηνής**, τώρα και στο μέλλον

Την επείγουσα και κατ' εξαίρεση έγκριση μίας μόνιμης θέσης ιατρού ειδικότητας Ακτινοδιαγνωστικής για το Γενικό **Νοσοκομείο Κομοτηνής** ζητά με επιστολή του, την οποία συνοπογράφει ο Διοικητής του **Νοσοκομείου** κ. Πύργος Φιλιππίδης, ο Σύλλογος καρκινοπαθών και Φίλων Ροδόπης «Δύναμη Ψυχής» προς τον Υπουργό και τον Υφυπουργό Υγείας, τον Γενικό γραμματέα του Υπουργείου, τον Διοικητή της 4ης **ΥΠΕ** και την Ελληνική Ομοσπονδία Καρκίνου (ΕΛΛΟΚ).



Το αίτημα τους αυτό είναι απότοκο του γεγονότος ότι το **νοσοκομείο** έχει προμηθευτεί σημαντικό ακτινολογικό εξοπλισμό μέσω του ΕΣΠΑ μεταξύ του οποίου ένα πλήρες Ακτινογραφικό Σύγκροτημα Ψηφιακό DR (με ανάρτηση οροφής) και ένας ψηφιακός μαστογράφος τελευταίας τεχνολογίας, ενώ λειτουργεί και σχετικά καινούριος Αξονικός Τομογράφος.

Αυτή η σημαντική προσπάθεια της διοίκησης όμως δεν μπορεί να αξιοποιηθεί πλήρως, μιας και στο **νοσοκομείο** αυτό υπηρετούν μόνο τρεις ειδικοί Ακτινοδιαγνώστες, από τους οποίους η μία μόνο εκτελεί και κάνει διάγνωση μαστογραφιών,

με αποτέλεσμα ο χρόνος αναμονής να είναι μεγάλος, με ότι δυσμενή συνέπεια μπορεί να έχει αυτό στις γυναίκες που προσέρχονται για προληπτικό **έλεγχο** ή και σε αυτές που έχουν υποβληθεί σε θεραπεία και θα πρέπει να ελέγχονται τακτικά. Η ίδια λίστα αναμονής επικρατεί και στις άλλες εξετάσεις που πρέπει να υποβάλλονται οι καρκινοπαθείς του Νομού Ροδόπης στον αξονικό τομογράφο.

Για αυτό και ο σύλλογος, σε πλήρη ταύτιση με την διοίκηση, ζητά την προκήρυξη

της μόνιμης θέσης ιατρού ειδικότητας Ακτινοδιαγνωστικής μιας και το **Νοσοκομείο** αυτή τη στιγμή έχει στον Οργανισμό του κενή οργανική θέση Ακτινοδιαγνωστικής, η οποία μπορεί άμεσα να προκηρυχθεί.

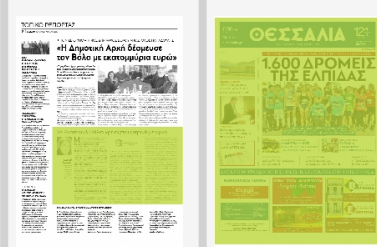
Ζητούν λοιπόν τη στήριξη όλων, γιατί πρόκειται για ένα μείζονος σημασίας πρόβλημα που αντιμετωπίζουν ως καρκινοπαθείς μιας ακριτικής περιοχής, αλλά και ως γυναίκες που επιθυμούν να κάνουν στην ώρα τους τις προληπτικές τους εξετάσεις, γνωρίζοντας ότι η ουσία της πρόληψης

έγκειται στην έγκυρη και αξιόπιστη διάγνωση.

Πρέπει να σημειώσουμε πως τέτοια αιτήματα είναι εξαιρετικά θετικά, μιας και όχι μόνο αφορούν μια ευαίσθητη κοινωνική ομάδα, αλλά γίνονται και σε συνεργασία με το **Νοσοκομείο**, δίνοντας επιπλέον έμφαση στο αίτημα και της μίας, και της άλλης πλευράς.

Έτσι και η δομή έρχεται πιο κοντά στην κοινωνία, αλλά και οι πολίτες της Κομοτηνής αποκτούν μεγαλύτερη επαφή με το **Νοσοκομείο**, δίνοντας περισσότερη σημασία στο πώς λειτουργεί, αλλά και τι χρειάζεται, ώστε από κοινού να γίνουν προσπάθειες για την συνεχή βελτίωση των υπηρεσιών του, που ούτως ή άλλως ωφελούν όλη την κοινωνία.

Άλλωστε με την επερχόμενη δημιουργία του νέου **Νοσοκομείου**, που αναμένεται να έχει ολοκληρωθεί μέχρι το 2023, θα πρέπει να δοθεί στο μεσοδιάστημα έμφαση στο προσωπικό και την στελέχωσή του, ώστε να εκπληρώσει την υπόσχεση που ξεκίνησε με την κορηγία του Ιδρύματος Σταύρου Νιάρχου.



Το Ανατολικό Πήλιο χρειάζεται ιατρική μέριμνα



ΤΗΣ **ΜΑΡΙΑΣ ΣΑΜΑΡΑ**, επικεφαλής «Κίνησης Ενότητας», υποψήφιας δημάρχου Ζαγοράς - Μουρσειού

Με αφορμή το πρόσφατο σοβαρό περιστατικό με το 9χρονο παιδί, συνειδητοποιούμε για άλλη μια φορά την αδυναμία που έχει ο Δήμος μας στον τομέα υγείας.

Το παιδί μεταφέρθηκε από τη Μακρυρράχη με ιδιωτικό μέσο και στη συνέχεια με ταξί στο Νοσοκομείο Βόλου, γιατί δεν υπάρχει κάλυψη όλο το 24ωρο από πλήρωμα ασθενοφόρου (λόγω μετακίνησης προσωπικού σε γενικά **Νοσοκομεία** και νησιά). Το δυσάρεστο αυτό συμβάν, ήρθε απλώς να επιβεβαιώσει τις τραγικές ελλείψεις που υπάρχουν σε **ιατρικό** και άλλο **προσωπικό** στο **Κέντρο Υγείας** Ζαγοράς.

Η απουσία λοιπόν **ιατρικού προσωπικού** και γιατρών σε διάφορες ειδικότητες είναι αποτέλεσμα των μνημονιακών μέτρων, της απουσίας μόνιμων προσλήψεων, της περικοπής των πόρων για τη **δημόσια υγεία**. Επομένως έχουν να κάνουν με επιλογές των κυβερνήσεων μέσα στα χρόνια των μνημονίων.

Δυστυχώς όμως και η σημερινή Δημοτική Αρχή δεν επέδειξε πνεύμα εγρήγορσης και διεκδικητικότητας για τη διασφάλιση της υγείας των πολιτών. Δεν βρήκε τρόπους και πηγές για να φέρει προσωπικό, να αναβαθμίσει τον ιατρικό και τεχνολογικό εξοπλισμό, να προσφέρει κίνητρα για έλευση γιατρών.

Με παθητικές και μοιρολατρικές στάσεις και συμπεριφορές δεν οδηγούμαστε πουθενά. Η σημερινή κατάσταση πρέπει να αλλάξει!



Το **Κέντρο Υγείας** Ζαγοράς έχει μόνο δύο μόνιμους γιατρούς και για να βγουν οι εφημερίες ενισχύεται και από τους αγροτικούς γιατρούς. Επομένως λείπει **ιατρικό προσωπικό**, δεν υπάρχει παιδίατρος, δεν υπάρχει οδοντίατρος, μικροβιολογικές και ακτινολογικές εξετάσεις δεν γίνονται, ενώ λείπουν και διάφορες ειδικότητες εργαζομένων, όπως στα ασθενοφόρα και αλλού. Ας μην αναλύσουμε τι έχει συμβεί μέχρι τώρα, αλλά τι μπορούμε να κάνουμε για να εξυγιάνουμε τον τομέα υγείας στον Δήμο μας.

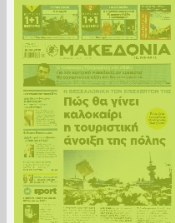
Με την αβελτηρία της νυν διχασμένης και εξασθενημένης Δημοτικής Αρχής και τις αστοχίες της πολιτείας έχουμε φτάσει στο σημείο αυτό.

Είναι επιτακτική ανάγκη να γίνουν άμεσα προσλήψεις γιατρών, οδηγών και πληρωμάτων ασθενοφόρου και εργαζομένων άλλων ειδικοτήτων. Απαιτείται συνεχής και δυναμική διεκδίκηση για κάλυψη όλων των οργανικών θέσεων. Στόχος είναι η εξασφάλιση της πρωτοβάθμιας περίθαλψης των κατοίκων, αλλά και των επισκεπτών όλων των κοινοτήτων και οικισμών του Δήμου. Απαιτούμε και διεκδικούμε την υπαγωγή του **Κέντρου Υγείας** Ζαγοράς σε ειδική ζώνη εφημεριών

λόγω του ορεινού και μειονεκτικού της περιοχής τη στιγμή που περιοχές του Δήμου μας απέχουν περισσότερο από 60 χλμ. από το **Νοσοκομείο Βόλου** με αποτέλεσμα η ανταπόκριση σε σοβαρά περιστατικά υγείας να είναι ιδιαίτερα αργοπορημένη. Ως δημοτική παράταξη, η Κίνηση Ενότητας, θα αγωνιστούμε για τον εκσυγχρονισμό και την ενίσχυση και συστηματική στελέχωση με **ιατρικό προσωπικό** του πολυδύναμου πολιιατρείου Κισσού και του περιφερειακού ιατρείου Τσαγκαράδος. Στο πλαίσιο της περιθάλψης των κατοίκων, μπορούμε και εκπονήσουμε προγράμματα προληπτικής ιατρικής σε συνεργασία με **Νοσοκομεία** και άλλα ιατρικά **κέντρα**, ενώ θα διεκδικήσουμε με σθένος, δωρεές για την αναβάθμιση των υποδομών στο **Κέντρο Υγείας** και τα αγροτικά ιατρεία. Παράλληλα θα θέσουμε σε ενεργοποίηση προγράμματα περίθαλψης για τους μαθητές και τους ηλικιωμένους σε συνεργασία με εθελοντικές οργανώσεις, αλλά και ιατρικούς φορείς. Είναι απαράδεκτο να βρισκόμαστε στον 21ο αιώνα και οι δημότες του Ανατολικού Πηλίου να ανεβοκατεβαίνουν στον Βόλο για τα θέματα υγείας τους ακόμη και για τα πιο απλά. Χρέος μας είναι να τονώσουμε με καλύτερο εξοπλισμό και υποδομές τις υπάρχουσες τοπικές μονάδες υγείας, προσφέροντας ασφάλεια και κουράγιο στον πληθυσμό του Ανατολικού Πηλίου. Η υγεία των δημοτών μας αφορά! Αποτελεί ύψιστη υποχρέωση όλων μας.

Πηγή: ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 13
 Επιφάνεια: 1110.1 cm² Αρθρογράφος:
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ

Ημερομηνία έκδοσης: 21-04-2019
 Κυκλοφορία: 1200



Οι υπέρ αδυνάτων «αγωνιστές»

Αν υπάρχει ένα και μόνο ένα εκ των πεπραγμένων της πρώτης φοράς αριστερής κυβέρνησης, το οποίο μπορεί να αποτυπώσει την οδυνηρή διάψευση όσων κεντροαριστερών αποφάσισαν να ψηφίσουν «αλλιώς» το 2015, αυτό είναι το χάλι του κράτους πρόνοιας. Η αποκάλυψη ότι απολύτως υγιή παιδάκια ζουν σε **νοσοκομεία**, διότι δεν υπάρχουν δομές φιλοξενίας έπειτα από τέσσερα χρόνια «άβλων» της εξορισμού ευαίσθητης αριστερής κυβέρνησης, δεν έχει εξήγηση.

Έχει μόνο «συγγνώμη», που δεν θα ειπωθεί δυστυχώς ποτέ, διότι είναι κεντρική απόφαση του Μαξίμου οι «συγγνώμες» να δίνουν τη θέση τους σε επιθέσεις αντιπερισπασμού. Σύμφωνα με τα στοιχεία της **ΠΟΕΔΗΝ**, δεν είναι τελικά ένα αλλά πολλά τα παιδιατρικά **νοσοκομεία** της Αττικής, που φιλοξενούν εγκαταλειμμένα παιδιά ηλικίας από μηνών έως 16 ετών. Συνολικά 76 παιδιά και αναλυτικά 41 παιδιά στο Παίδων «Η Αγία Σοφία», 20 στο Παίδων Πεντέλης και 15 στο Παίδων «Αγλαΐα Κυριακού». Επίσης 15 εγκαταλειμμένα βρέφη βρίσκονται σήμερα στα δύο μαιευτικά **νοσοκομεία** «Ελενα Βενιζέλου» και «Αλεξάνδρα», τα οποία αδυνατεί να φιλοξενήσει το **κέντρο** βρεφών «Μητέρα»... Είπατε κάτι; Για να μην παρεξηγηθούμε, τα ίδια και πολύ χειρότερα θα έγραφα ή θα γράφω αν αυτό το αίσχος αφορούσε ή θα αφορούσε οποιαδήποτε κυβέρνηση χωρίς «αλλά» ηλίθιων δικαιολογιών του τύπου κρίση, κονδύλια, τι να πρωτοκάνουμε και λοιπές ανοησίες. Διότι αν ένα κράτος δεν μπορεί να διασφαλίσει το στοιχειώδες, δηλαδή μία δομή στην οποία τα άτυχα και ήδη χτυπημένα από τη ζωή παιδάκια θα βρουν στοιχειώδη ασφάλεια και ηρεμία, τότε να αυτοκαταργηθεί. Να βγει αύριο το πολιτικό σύστημα σύσσωμο και να κηρύξει την κατάργηση όλων των δομών αυτού του τέρατος που λέγεται ελληνικό δημόσιο, και να το φτιάξει εξ αρχής. Δεκάδες εκατοντάδες εκατομμύρια βρίσκουν στους κωδικούς του προϋπολογισμού για μη υπαρκτές ανάγκες, για πολυτέλειες συνήθως ημετέρων.

Εκατοντάδες εκατομμύρια, έως δισ. είναι τα ρημάδια τα πλεονάσματα, για τα οποία επαίρονται και κομπάζουν οι νυν μπας και τους βαθμολογήσουν οι ξένοι με άριστα. Αλλά μερικά, λίγα εκατομμύρια για να στελεχωθούν και να λειτουργήσουν δομές για αυτά τα παιδάκια δεν περίσσεψαν! Και τα αφήνουν μέσα στα **νοσοκομεία**, τα αφήνουν στο φιλότιμο, την αυτοθυσία και την ανθρωπιά του προσωπικού, που παίζει το ρόλο όχι του θεραπευτή αλλά της αγκαλιάς, μια που δεν προσφέρεται κάποια άλλη. Και δεν έχουν ίχνος ντροπής όλοι όσοι εμπλέκονται πολιτικά, υπηρεσιακά, γραφειοκρατικά ή όπως αλλιώς. Το ξέρουν και καμώνονται πως έκαναν ό,τι μπορούσαν, αλλά δεν...

Και αυτά γίνονται επί των ημερών μιας κυβέρνησης που αν είχε κάποιο καθαρό πρόσημο, αυτό ήταν ο υπέρ αδυνάτων λόγος και τα αντίστοιχα έργα.

Να τους χαίρονται οι ιδεολόγοι της αριστεράς και να τους ξαναψηφίσουν, ώστε να μην υπάρχει παρανόηση για το ποιος επικροτεί τι.



Της **Μαριάννας Πυργιώτη**

σε πρώτο πρόσωπο

Η άλλη άκρη της μαγκούρας



Η μαγκούρα της βίας των αναγκασμένων πολιτών, που κατά την τότε αντιμνημονιακή αριστερά είχαν όλα τα δίκια του κόσμου, έχει κι άλλη άκρη. Αυτή της βίας των αναγκασμένων «πατριωτών», που ακολουθούν κατά πόδας. Ο υποψήφιος ευρωβουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ και ολυμπιονίκης Αλέξανδρος Νικολαΐδης βίωσε αυτήν τη βία, λεκτική και πρακτική. «Αυτοί οι 'πολίτες', που αντιδρούν, δεν είναι πολίτες που έχουν αντίρρηση με την πολιτική σκηνή. Είναι 'πολίτες' που προέρχονται από την ακροδεξιά» είπε και πρόσθεσε ότι «πρώην υποψήφιοι της Χρυσής Αυγής μάς πετούσαν ποτήρια γυάλινα, που έσκαγαν δίπλα μας».

Προφανώς έχει δίκιο, αλλά τρώοντας τη γραμμή του κόμματος πρόσθεσε ότι για όλα φταίει... η ΝΔ. «Η ρητορική της Νέας Δημοκρατίας και των στελεχών που ήρθαν από πολύ δεξιά και εισχώρησαν στο κόμμα είναι μία ρητορική που πιπλάει τα μυαλά του κόσμου και λέει ότι είναι μια συμφωνία που πουλάει τη Μακεδονία, πουλάει τη γλώσσα, πουλάει τα πάντα... Αλλά το χειρότερο είναι όταν υπάρχουν από δημοκρατικά κόμματα ακροδεξιές φωνές, οι οποίες δεν αντιπροσωπεύουν την πραγματικότητα, αλλά είναι ψηφοθηρικές, τότε δίνεις περισσότερο χώρο και νομιμοποιείς τις καθαρές ακροδεξιές φωνές...».

Παραπληροφορηθήκαμε!



Ο πρόεδρος της επιτροπής δεοντολογίας της Βουλής Τάσος Κουράκης έδωσε μια ομολογούμενως... πρωτότυπη απάντηση στα δημοσιεύματα του Τύπου, που σχολίασαν ότι οι Παύλος Πολάκης και Πάνος Καμμένος χρησιμοποίησαν το Νόμο περί Ευθύνης Υπουργών για να αποφυγούν τις μνύσεις εναντίον τους.

Συγκεκριμένα, στην απάντησή του αναφέρει σχετικά ότι... «Δύο ακόμη περιπτώσεις αφορούσαν βουλευτές που είχαν υπουρκική ιδιότητα, αλλά οι υποθέσεις τους δεν έχουν υπαχθεί προηγουμένως στη διαδικασία του άρθρου 86 του συντάγματος. Για τις δύο αυτές περιπτώσεις η Ειδική Μόνιμη Επιτροπή Κοινοβουλευτικής Δεοντολογίας, λαμβάνοντας υπόψη και την από 28/11/2016 γνωμοδότηση του Επιστημονικού Συμβουλίου της Βουλής, πρότεινε η σχετική υπόθεση να ακολουθήσει τη διαδικασία του άρθρου 86 του συντάγματος. Δημοσιεύματα ότι δήθεν οι σχετικές υποθέσεις συγκάλυπταν μέσω της παραπομπής στο άρθρο 86 του συντάγματος είναι ανακριβή. Οφείλονται προφανώς σε παραπληροφόρηση, αφού με τη δεδομένη εξέλιξη η δυνατότητα δίωξης μένει ανοικτή». Μια απλή επίσημη απάντηση λοιπόν: Ο μόνος τρόπος για να ασκηθεί δίωξη είναι να συσταθεί... προανακριτική επιτροπή. Ως γνωστόν, μόνο για μεζονα σκανδαλώδη θέματα γίνεται κάτι τέτοιο.

Μια ωραία χρυσαυγίτικη ατμόσφαιρα



Όχι ότι είναι η πρώτη φορά, αλλά λόγω ευρωεκλογών η Χρυσή Αυγή αποφάσισε να στήσει ακόμη ένα επεισόδιο στη Βουλή, για να κλέψει λίγα λεπτά δημοσιότητας. Έτσι ο βουλευτής της Βαγγέλης Καρακάστας ζήτησε να αποζημιώσει το ΚΚΕ οικογένειες θυμάτων για τις καταστροφές, που, όπως είπε, έγιναν κατά τη διάρκεια του εμφυλίου σε υποδομές και περιοχές. «Ο δεύτερος μεγαλύτερος ιδιοκτήτης ακινήτου στην Ελλάδα ήρθε η ώρα να πληρώσει το λογαριασμό του συμμοριτοπόλεμου. Δεσμευόμαστε ότι η αμύθητη περιουσία του ΚΚΕ θα παραδοθεί σε άπορες ελληνικές οικογένειες» είπε, προκαλώντας την αντίδραση του προεδρεύοντος Γιώργου Λαμπρούλη. «Είναι ανιστόρητο και ανεπιτρεπτό να ακούγονται αυτά μέσα στη Βουλή. Είστε δολοφόνοι και υπόδικοι μέχρι εδώ, είστε δολοφονική οργάνωση, σκοτώνετε και ματώνετε κόσμο, Έλληνες και μετανάστες. Περάστε έξω» είπε και τότε άρχισε το ματς: Οι Λαγός και Ηλιόπουλος σπκώθηκαν φωνάζοντας «Θα φας αγώνες», «Εσείς είστε οι δολοφόνοι» και «Τι περάστε έξω, στο σπίτι σου είμαστε».

Πηγή: ΚΥΡΙΑΚΑΤΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 13 Ημερομηνία έκδοσης: 21-04-2019
Επιφάνεια: 476.35 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 11000
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



ΜΙΚΡΕΣ ΙΣΤΟΡΙΕΣ

Διώχνουν... αντιφρονούντες από το Κρατικό της Νίκαιας

Μετατίθενται εκδικητικά όσοι είναι εκτός «κυβερνητικής αγκαλιάς» και αποκάλυψαν τον πρώην διοικητή με τα πλαστά πτυχία

ΚΛΙΜΑ εκφοβισμού και τιμωρίας κατά εργαζομένων που θεωρούνται «εκτός κυβερνητικής γραμμής» έχει ξεσπάσει, σύμφωνα με καταγγελίες, στο Γενικό Κρατικό Νοσοκομείο Νικαίας, σε μια προσπάθεια του υπουργείου Υγείας να πάρει «ρεβάνς» -όπως οι θιγόμενοι τονίζουν- για τις αποκάλυψεις κατά του πρώην διοικητή με τα πλαστά πτυχία που απομακρύνθηκε.

Συγκεκριμένα, ο νέος προσωρινός διοικητής του Γενικού Κρατικού Νοσοκομείου Νικαίας Ευθύμιος Γεωργόπουλος, ο οποίος ασκεί παράλληλα καθήκοντα για ορισμένο χρόνο, και συγκεκριμένα μέχρι τον διορισμό νέου διοικητή, με βάση το ΦΕΚ 64/13.02.2019 (έχει διοριστεί από τον Μάρτιο του 2017 στο Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Κοργιάλένιο - Μπενάκειο Ε.Σ.»), σε διάστημα ενός μήνα, χωρίς να γνωρίζει πρόσωπα ή πράγματα και δίχως να βρίσκεται καθημερινά στο νοσοκομείο, καθώς τις μισές ημέρες της εβδομάδας βρίσκεται στο άλλο νοσοκομείο, προχώρησε σε πολλαπλές μετακινήσεις προσωπικού, στον υποβιβασμό τριών υποδιευθυντριών της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας, ενός προϊσταμένου διοικητικής υπηρεσίας και μιας προϊσταμένης ιατρικής υπηρεσίας, καθώς και σε πολλές μετακινήσεις προσωπικού. Σύμφωνα με συνδικα-

λιστικούς κύκλους, όλα αυτά έγιναν κατά παράβαση του άρθρου 30 του νόμου 4369/2016 (ΦΕΚΑ 33/27.02.2016).

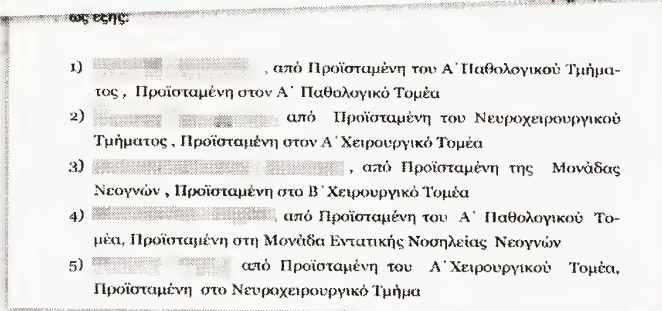
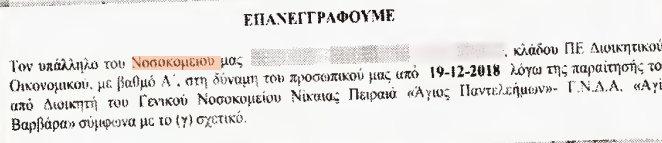
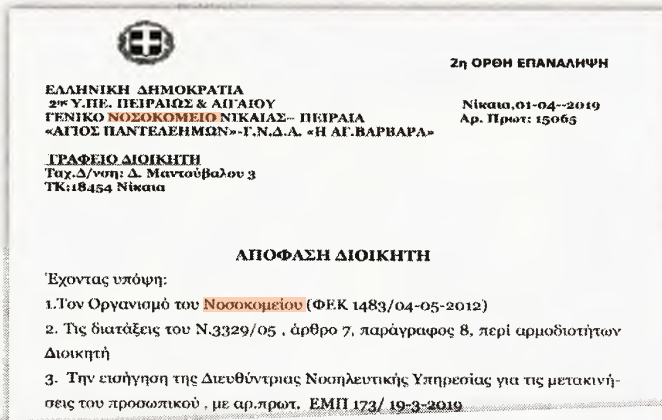
Υποβιβασμός

Ειδικότερα, ο διοικητής προέβη στον υποβιβασμό και στη λήξη της θητείας τριών υποδιευθυντριών της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας (ΝΥ) και δύο προϊσταμένων διοικητικής και ιατρικής υπηρεσίας, χωρίς να έχει μέχρι σήμερα διενεργηθεί η προβλεπόμενη από τον ως άνω νόμο επιλογή προϊσταμένων.

Την ίδια ώρα, στην οργανική θέση του στο Θριάσιο Νοσοκομείο επανήλθε ο πρώην διοικητής του Νοσοκομείου Νικαίας με τα τέσσερα πλαστά πτυχία Δημήτρης Μπούτος, με απόφαση της διοίκησης του Θριάσιου Νοσοκομείου με ημερομηνία 15 Ιανουαρίου 2019.

«Ο κ. Μπούτος παίρνει τον μισθό του από το Θριάσιο Νοσοκομείο, παρόλο που από τότε που επέστρεψε είναι σε αναρρωτική άδεια» είπε στη «κυριακάτικη δημοκρατία» ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος και συνέχισε: «Ο πρώην διοικητής της Νικαίας είναι ένα βήμα πριν από τη συνταξιοδότηση.

Δεν αποκλείεται, λοιπόν, να καθυστερεί η υπόθεσή του στο πειθαρχικό συμβούλιο για να συμπληρωθεί ο χρόνος που απαιτείται μέχρι να συνταξιοδοτηθεί».



Τα έγγραφα της μετάθεσης των εργαζομένων

ΠΟΕΔΗΝ Ο Πολλάκης είπε ψέματα στις καθαρίστριες που απολύονται

Πηγή: ΛΟΓΟΣ

Σελ.: 1,4

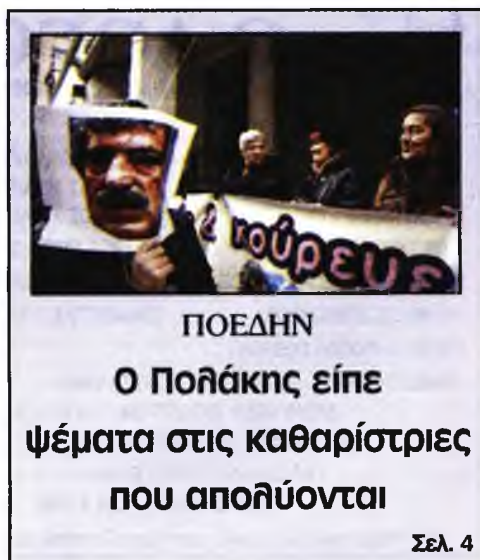
Ημερομηνία έκδοσης: 21-04-2019

Επιφάνεια: 265.68 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 60

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



ΠΟΕΔΗΝ

Ο Πολλάκης είπε ψέματα στις καθαρίστριες που απολύονται

Επίθεση στον αναπληρωτή **υπουργό Υγείας** Παύλο Πολλάκη για αθέτηση υποσχέσεων εξαπέλυσε η **Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ)** σχετικά με τις καθαρίστριες που ζητούν ανανέωση των συμβάσεών τους.

Η **ΠΟΕΔΗΝ** κατηγορεί τον κ. Πολλάκη ότι δεν τήρησε την υπόσχεση που τους έδωσε πριν από ένα μήνα έξω από το υπουργείο Υγείας για παράταση των συμβάσεών τους.

Αναλυτικά η ανακοίνωση της **ΠΟΕΔΗΝ**:

"Πριν ένα μήνα, την Πέμπτη 21 Μαρτίου 2019 σε συγκέντρωση των καθαριστριών έξω από το Υπουργείο Υγείας, ο Πολλάκης πήρε την ντουντούκα και είπε για άλλη μια φορά ένα σωρό ψέματα στις καθαρίστριες.

Δεσμεύτηκε ότι θα παραταθούν οι συμβάσεις τους προκειμένου να γίνει ενιαίος διαγωνισμός στα **Νοσοκομεία** της Αττικής τα οποία έχουν εκκρεμότητες με λήξεις συμβάσεων και είναι εν' αναμονή απομάκρυνσης των εργολάβων.

Σε μια βδομάδα είπε χαρακτηριστικά θα ανακοινωθεί η παράταση της Σύμβασης. Πέρασε ένας μήνας και η τελική απόφαση της κυβέρνησης είναι η απόλυση των καθαριστριών.

Οι καθαρίστριες του Δρομοκαϊτείου εργάζονται πάνω από 10 χρόνια μέσω εργολάβων και τα 4 τελευταία χρόνια με συμ-

βάσεις που είχαν συνάψει με το **Νοσοκομείο**. Σήμερα μαθαίνουν ότι πασχαλιάτικα θα τις πετάξουν στο δρόμο, αναφέρει η **ΠΟΕΔΗΝ**:

Αγωνίστηκαν με τις καθαρίστριες του Υπουργείου Οικονομικών για μόνιμη και σταθερή δουλειά. Μάλιστα θυμίζουμε ότι στην πύλη του Δρομοκαϊτείου στις κινητοποιήσεις που έκαναν, τις επισκέφτηκαν πολλές φορές στελέχη του Σύριζα που ήταν τότε αντιπολίτευση.

Μεταξύ αυτών ο κος Ξάνθος, η κα Δούρου, ο κος Μαντάς. Υποσχόταν ότι με Κυβέρνηση Σύριζα θα έχουν μόνιμη και σταθερή δουλειά. Τακτοποίησαν τις καθαρίστριες του Υπουργείου Οικονομικών και του Δρομοκαϊτείου απολύονται.

Οι καθαρίστριες του Δρομοκαϊτείου αγωνίστηκαν για την εκδίωξη των εργολάβων και το ευχαριστώ της Κυβέρνησης είναι το χαρτί της απόλυσής τους. Δεν θα περάσει.

Πάλι έξω από το Υπουργείο Υγείας στην οδό Αριστοτέλους, οι καθαρίστριες θα πραγματοποιήσουν συγκέντρωση διαμαρτυρίας την Μ. Δευτέρα 22/4/2019 και ώρα 8.30 π.μ. Θα περιμένουμε τον Πολλάκη να μας αιτιολογήσει την κωλοτούμπα".