

# Αύξηση της δημόσιας φαρμακευτικής δαπάνης ζητούν οι φαρμακοβιομηχανίες

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Σελ.: 25

Ημερομηνία έκδοσης: 11-09-2019

Επιφάνεια: 252.6 cm<sup>2</sup>

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 14860

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Αύξηση της δημόσιας φαρμακευτικής δαπάνης ζητούν οι φαρμακοβιομηχανίες

Της ΔΕΣΠΟΙΝΑΣ ΚΟΝΤΗ

**Θετικά** αποτιμά ο κλάδος της φαρμακοβιομηχανίας τις εξαγγελίες του πρωθυπουργού Κυριάκου Μητσοτάκη στη ΔΕΘ σχετικά με τον συμψηφισμό –μέχρι ποσού 50 εκατ. ευρώ για το 2019– των ποσών που θα επενδύει ο κλάδος σε έρευνα και ανάπτυξη με τις υποχρεώσεις του έναντι του Δημοσίου για το clawback. Ωστόσο, κύκλοι της φαρμακοβιομηχανίας αναφέρουν ότι το ποσό αυτό δεν επαρκεί ώστε να καλυφθούν οι πραγματικές ανάγκες της χώρας μας στον κλάδο υγείας, ενώ κάνουν λόγο για αύξηση του συνολικού clawback φέτος έως και 25% σε σχέση με πέρυσι.

Σύμφωνα με στέλεχος της αγοράς, «οι κινήσεις της κυβέρνησης είναι προς τη σωστή κατεύθυνση, θα πρέπει ωστόσο να ληφθεί υπόψη το πάγιο αίτημα του κλάδου που είναι η αύξηση του ορίου του προϋπολογισμού της φαρμακευτικής δαπάνης». Το clawback συνιστά μνημονιακό μέτρο το οποίο επιβλήθηκε το 2012 με στόχο τη συγκράτηση της φαρμακευτικής δαπάνης. Στο πλαίσιο αυτό, κάθε φορά που υπάρχει υπέρβαση του ορίου του προϋπολογισμού τόσο του ΕΟΠΥΥ όσο και των νοσοκομείων, οι φαρμακευτικές εταιρείες καλούνται να καλύψουν αυτή τη διαφορά μέσω του μέτρου αναγκαστικών επιστροφών (clawback).

Όπως άλλωστε σημείωσε και σε σχετική του ανακοίνωση ο ΣΦΕΕ, «το ποσό των 50 εκατ. ευρώ για το 2019 είναι μια ελάχιστη διευκόλυνση μπροστά στις συνεχώς αυξανόμενες υποχρεωτικές επιστροφές τις οποίες μας επιβάλλει η πολιτεία τα τελευταία οκτώ χρόνια και οι οποίες άγγιξαν το 1,5 δισ. ευρώ για το 2018 και θα πλησιάσουν το 1,7 δισ. για το 2019». Πα-

ράλληλα, αναφέρει ότι η αύξηση των αναγκαστικών επιστροφών (clawback), που ξεπερνάει τα 250 εκατ. ευρώ τον χρόνο, «καταδεικνύει ότι η φαρμακευτική δαπάνη δεν επαρκεί». Στο πλαίσιο αυτό, παράγων της εγχώριας αγοράς φαρμάκου αναφέρει ότι ο προϋπολογισμός θα μπορούσε δυνητικά να ενισχυθεί από την επιστροφή των κερδών της ΕΚΤ από τα ελληνικά ομόλογα (ANFAs και SMPs) σε περίπτωση που δημιουργηθεί δημοσιονομικός χώρος, κρίνοντας απαραίτητη την ανάγκη να προσαρμοστεί η δημόσια φαρμα-

### Θετικά αποτιμούν τον συμψηφισμό του clawback με επενδύσεις σε έρευνα και ανάπτυξη.

κευτική δαπάνη ώστε να καλύπτει τις πραγματικές ανάγκες της χώρας μας. Παράλληλα, εκφράζει την ανησυχία του για την αύξηση της συνταγογράφησης καθώς και για το φαινόμενο της υποκατάστασης παλιών πιο οικονομικών θεραπειών με νέα πιο ακριβά φάρμακα.

Την ίδια στιγμή, κύκλοι του κλάδου θεωρούν αναγκαία τη δημιουργία μιας τεχνικής ομάδας από την πλευρά του υπουργείου Υγείας, με την οποία θα μπορούν να έχουν τακτική διαβούλευση αλλά και να έχουν πρόσβαση σε στοιχεία που αφορούν το ύψος της φαρμακευτικής δαπάνης. Στο πλαίσιο αυτό, επισημαίνουν ότι θα πρέπει να υπάρξουν και διευκρινίσεις σχετικά με τη διαδικασία συμψηφισμού του clawback με τα ποσά που επενδύονται σε E&A, συμπεριλαμβανομένων των κλινικών μελετών.

# Κατονόμασε «Ρασπούτιν» στην κατάθεση για Novartis

Πηγή: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ Σελ.: 18 Ημερομηνία έκδοσης: 11-09-2019  
Επιφάνεια: 117.36 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 560  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Κατονόμασε «Ρασπούτιν» στην κατάθεση για Novartis

Τι επισήμανε ο Αντ. Σαμαράς

Ο πρώην πρωθυπουργός Αντώνης Σαμαράς κατέθεσε χθες στους αντεισαγγελείς του Αρείου Πάγου Ευάγγελο Ζαχαρή και Λάμπρο Σοφουλάκη στο πλαίσιο της έρευνας που διενεργείται με αφορμή τις καταγγελίες για παράτυπους δικονομικούς χειρισμούς στην υπόθεση της Novartis. Μετά την ολοκλήρωση της κατάθεσής του σε δηλώσεις του στους δημοσιογράφους επανέλαβε ότι πρόκειται για άθλια σκευωρία, ενώ απαντώντας σε ερώτηση εάν κατονόμασε τον περίφημο «Ρασπούτιν» ο πρώην πρωθυπουργός απάντησε καταφατικά.

Σύμφωνα με πληροφορίες, ο Αντώνης Σαμαράς κατέθεσε πολυσέλιδο υπόμνημα έκτασης 32 σελίδων ενώπιον των αντεισαγγελέων του Αρείου Πάγου επικαλούμενος όσα νέα στοιχεία

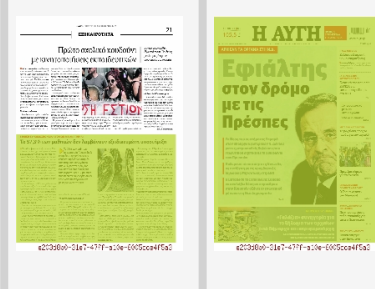


*Αντώνης Σαμαράς, πρώην πρωθυπουργός.*

έχουν προκύψει για την υπόθεση και συγκεκριμένα τη σκευωρία που υποστηρίζει ότι στήθηκε σε βάρος του. Σήμερα στους αντεισαγγελείς αναμένεται να καταθέσει ο πρώην πρόεδρος του ΠΑΣΟΚ Ευάγγελος Βενιζέλος, ενώ αύριο Πέμπτη θα περάσει το εισαγγελικό κατώφλι ο αντεισαγγελέας του Αρείου Πάγου Ιωάννης Αγγελής. [SID:12956386]

# Το 57,3% των μαθητών δεν λαμβάνουν εξειδικευμένη υποστήριξη

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	21	Ημερομηνία έκδοσης:	11-09-2019
Επιφάνεια:	458.77 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΕΘΝΙΚΗ ΣΥΝΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ:

# Το 57,3% των μαθητών δεν λαμβάνουν εξειδικευμένη υποστήριξη

» Την έλλειψη υποστήριξης από την Πολιτεία στους μαθητές με αναπηρία αναδεικνύει η ΕΣΑμεΑ (Εθνική Συνομοσπονδία Ατόμων με Αναπηρία). Σύμφωνα με τα στοιχεία που παρουσιάζει το 5ο Δελτίο του Παρατηρητηρίου της Ομοσπονδίας, το 57,3% των μαθητών με αναπηρία ή/και ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες στα γενικά σχολεία δεν λαμβάνουν εξειδικευμένη υποστήριξη, παρά υποστηρίζονται μόνο από τον εκπαιδευτικό της γενικής τάξης, ενώ στη Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση μόνο 1 στους 10 λαμβάνει εξειδικευμένη υποστήριξη.

Αναλυτικότερα, το 35% των μαθητών των τμημάτων ένταξης έχουν τοποθετηθεί χωρίς καμία αξιολόγηση από διαγνωστικό φορέα. Παράλληλα, μόλις το 7% των μαθητών με αναπηρία ή/και ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες υποστηρίχθηκε με παράλληλη στήριξη, από τους οποίους 8 στους 10 για λιγότερο από 20 ώρες την εβδομάδα.

Σημειώνεται ότι το ποσοστό των μαθητών με αναπηρία αποτελεί το 6,3% του συνόλου των μαθητών, καθώς για το σχολικό έτος 2017-2018 ο αριθμός τους ανήλθε σε 90.743.

«Είναι πολύ ανησυχητικά τα ποσοστά μαθητών, που παρότι φοιτούν σε γενικά σχολεία, δεν λαμβάνουν καμία εξειδικευμένη υποστήριξη, καθώς επίσης και τα ποσοστά αυτών που είτε εντάσσονται σε πολυπληθή και ετερόκλητα τμήματα ένταξης, τα οποία λειτουργούν σε πολλές περιπτώσεις ως ο «Καϊάδας» των γενικών σχολείων, είτε λαμβάνουν μόνο μερικής εξειδικευμένη υποστήριξη, η οποία δεν καλύπτει τις πραγματικές ανάγκες

» Το 78% των μαθητών με αναπηρία ή/και ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες που έλαβαν παράλληλη στήριξη υποστηρίχθηκαν λιγότερο από 20 ώρες την εβδομάδα, ενώ κατά το έτος αναφοράς υπολογίζεται ότι 717 μαθητές, παρότι είχαν λάβει έγκριση, εν τέλει δεν υποστηρίχθηκαν με παράλληλη στήριξη

των μαθητών» επισημαίνει η ΕΣΑμεΑ.

### Υποστελεχωμένα τα ΚΕΣΥ

Στη συνέχεια των συμπερασμάτων της, εστιάζει στην ανεπάρκεια και την υποστελέχωση των ΚΕΣΥ (Κέντρα Εκπαιδευτικής και Συμβουλευτικής Υποστήριξης). Όπως αναφέρει, η τωρινή κατάσταση έχει σαν αποτέλεσμα να δημιουργούνται σοβαρές καθυστερήσεις και προβλήματα στις διαδικασίες αξιολόγησης και υποστήριξης των μαθητών, οι οποίες επιβεβαιώνονται στο παρόν από τον υψηλό αριθμό μαθητών που φοιτούν σε Τ.Ε. χωρίς να φέρουν επίσημη αξιολόγηση/γνωμάτευση.

Η ομοσπονδία αναφέρει ακόμη ότι η πλειονότητα των μέτρων που λαμβάνονται προς την κατεύθυνση της συμπεριληπτικής εκπαί-



δευσης «περιορίζονται ως επί το πλείστον στην Πρωτοβάθμια Εκπαίδευση», γεγονός που «όχι μόνο δεν εξασφαλίζει τη σχολική εξέλιξη των μαθητών με αναπηρία, επιτείνοντας τη σχολική διαρροή, αλλά και κυρίως αναχαιτίζει την πραγματική δυνατότητα κοινωνικής και επαγγελματικής ένταξης στο μέλλον».

«Ταυτόχρονα», σημειώνει η ΕΣΑμεΑ, «ένα τμήμα του πληθυσμού των μαθητών που αντιμετωπίζουν σοβαρές αναπηρίες, μαθητές δηλαδή περισσότερο εκτεθειμένοι στον κοινωνικό αποκλεισμό, εξακολουθούν να φοιτούν στο αυστηρώς διαχωρισμένο πλαίσιο εκπαίδευσης των ειδικών σχολείων, ενώ αξίζει να σημειωθεί ότι ο πληθυσμός των ειδικών σχολείων αντί να μειώνεται, αυξάνεται τα τελευταία χρόνια».

Σύμφωνα με την ΕΣΑμεΑ, οι βασικές προτεραιότητες «σε ένα σχέδιο δράσης για την εκπαίδευση των μαθητών με αναπηρία» είναι οι εξής:

- Η εξασφάλιση δωρεάν ποιοτικής Προσχολικής, Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης για όλα τα παιδιά με αναπηρία με ρητή απαγόρευση του αποκλεισμού τους από το γενικό εκπαιδευτικό σύστημα.
- Η καθολική προσβασιμότητα των σχολείων, του εκπαιδευτικού και εποπτικού υλικού και των διδακτικών μεθόδων (για εξατομικευμένη διδασκαλία) και διαδικασιών, η εξασφάλιση της παροχής των εύλογων προσαρμογών (περιλαμβανομένης της μεταφοράς των μαθητών).
- Η ενίσχυση της παρεχόμενης γενικής και ειδικής υποστήριξης των μαθητών με αναπηρία εντός του γενικού σχολείου.
- Η εκπαίδευση, κατάρτιση και επιμόρφωση των εκπαιδευτικών ώστε να μπορούν να ανταποκρίνονται στις διαφοροποιημένες ανάγκες όλων των μαθητών, ειδικότερα των μαθητών με αναπηρία.
- Η διασφάλιση της πρόσβασης στη γενική Τριτοβάθμια Εκπαίδευση, στην Τεχνική Επαγγελματική Εκπαίδευση, στην εκπαίδευση ενηλίκων και στη διά βίου μάθηση χωρίς διάκριση και σε ίση βάση με τους άλλους.
- Τέλος, είναι ευνόητο ότι για την υλοποίηση του εθνικού σχεδίου δράσης θα πρέπει να διασφαλιστεί σημαντική αύξηση της χρηματοδότησης για τη συμπεριληπτική εκπαίδευση από μόνιμες και σταθερές πηγές» σημειώνει η ομοσπονδία.



# Πολιτική διείσδυσης του ιδιωτικού τομέα στο Δημόσιο Σύστημα Υγείας

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 14 Ημερομηνία έκδοσης: 11-09-2019  
Επιφάνεια: 529.36 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 950  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**Ο ΣΥΡΙΖΑ ΚΑΤΑΨΗΦΙΣΕ ΤΟΝ ΔΙΟΡΙΣΜΟ ΤΩΝ ΔΙΟΙΚΗΤΩΝ ΤΩΝ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΩΝ**

## Πολιτική διείσδυσης του ιδιωτικού τομέα στο Δημόσιο Σύστημα Υγείας

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΚΩΣΤΑΣ ΠΑΠΑΓΙΑΝΝΗΣ

» **Κατά του διορισμού** των προτεινόμενων διοικητών των Υγειονομικών Περιφερειών ψήφισε ο ΣΥΡΙΖΑ, εκφράζοντας την ανησυχία του ότι θα υλοποιήσουν την κυβερνητική πολιτική για διείσδυση του ιδιωτικού τομέα στο Δημόσιο Σύστημα Υγείας. «Οι άνθρωποι που αναλαμβάνουν θέσεις ευθύνης πρέπει να διαθέτουν και την έξωθεν καλή μαρτυρία και εντιμότητα και την τεχνοκρατική επάρκεια, αλλά και την αφοσίωση στην ιδέα της δημόσιας περίθαλψης» υπογράμμισε χαρακτηριστικά ο τομεάρχης Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ Ανδρέας Ξανθός. Ο ΣΥΡΙΖΑ υποστήριξε μόνο τον διορισμό του Δημήτρη Τσαλικάκη, που είχε υπηρετήσει ως υποδιοικητής Υγειονομικής Περιφέρειας επί της προηγούμενης κυβέρνησης.

«Οι Υγειονομικές Περιφέρειες είναι για να διοικήσουν αποτελεσματικά τις δημόσιες δομές Υγείας και όχι να ασχολούνται με το εάν θα επιβιβαστούν, εάν θα εξαντληθεί ή εάν θα υποφέρει ο ιδιωτικός τομέας» επισήμανε ο Αν. Ξανθός. Θυμίζοντας ότι η προηγούμενη κυβέρνηση είχε επιλέξει άτομα προερχόμενα από το Δημόσιο Σύστημα Υγείας, ο Αν. Ξανθός υπογράμμισε ότι οι διοικητές των Υγειονομικών Περιφερειών ασκούν πολιτική και δεν αρκούν τα διοικητικά προσόντα. Ο Αν. Ξανθός σημείωσε ότι «η ιδέα των συμπράξεων, του ανοίγματος στον ιδιωτικό τομέα, πραγματικά δεν υπηρετεί ένα ισχυρό και αποτελεσματικό Δημόσιο Σύστημα Υγείας».

Παράλληλα, ο Β. Κοντοζαμάνης υπερασπίστηκε την αφαίρεση του ΑΜΚΑ από τους πρόσφυγες και μετανάστες με ρατσιστική ρητορική, κατηγορώντας την προηγούμενη κυβέρνηση ότι «καλέσατε όλο τον πλανήτη να λιαστεί στην Ελλάδα!» Ο Β. Κοντοζαμάνης ισχυρίστηκε ότι αλληλοδαποί που έχουν φύγει από τη χώρα διαθέτουν ακόμα ΑΜΚΑ και μπορούν να κάνουν χρήση των υπηρεσιών Υγείας.

**Αν. Ξανθός:**  
«Όσοι αναλαμβάνουν θέσεις ευθύνης πρέπει να διαθέτουν αφοσίωση στην ιδέα της δημόσιας περίθαλψης»



**Αντίδραση Πολάκης**

Η αύξηση της χρηματοδότησης των νοσοκομείων και του συστή-

**Π. Πολάκης:**  
«Η αύξηση της χρηματοδότησης από τον ΕΟΠΥΥ έχει ανοίξει την όρεξη για συμπράξεις με ιδιώτες»



ματος Υγείας από τον ΕΟΠΥΥ κατά τα προηγούμενα χρόνια είναι αυτή που έχει ανοίξει την όρεξη για τις συμπράξεις» σύμφωνα με την εκτίμηση του Παύλου Πολάκη. Ο πρώην αναπληρωτής υπουργός Υγείας παρατήρησε ότι από τα 670 εκατ. ευρώ που δίνει ο ΕΟΠΥΥ στο σύστημα Υγείας τα 200 εκατομμύρια αφορούν εξετάσεις που κάνουν τα νοσοκομεία, την στιγμή που ο συνολικός τζίρος όλου του ιδιωτικού τομέα από τον ΕΟΠΥΥ είναι στα 350 εκατ. ευρώ.

Ο Π. Πολάκης αντιπρόβαλε την επιλογή του απόστρατου αξιωματικού της Αστυνομίας Παναγιώτη Στάθη ως διοικητή Υγειονομικής Περιφέρειας με την έντονη αντίδραση της Ν.Δ. στην επιλογή του Μπάμπη Μπαντοτόπουλου ως διοικητή του Νοσοκομείου Σαντορίνης από την προηγούμενη κυβέρνηση καθότι είχε βουλκανιζατέ.

**Αμφισβήτηση του έργου ΣΥΡΙΖΑ από τον Β. Κοντοζαμάνη**

Ο υφυπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης αμφισβήτησε την προσπάθεια της προηγούμενης κυβέρνησης για ανόρθωση του Δημοσίου Συστήματος Υγείας, υποστηρίζοντας ότι «το σύστημα δεν είναι όρθιο και πολύ σύντομα θα σας παρουσιάσουμε την κατάσταση, γιατί το οφείλουμε στον ελληνικό λαό, να ξέρει ο λαός τι παραλαμβάνουμε». Ο Β. Κοντοζαμάνης άφησε υπονοούμενα για προεκλογικές προσλήψεις επικουρικών γιατρών, αλλά για σημαντική αύξηση του rebate και του clawback.

ΑΠΙΣΤΕΥΤΟ ΞΕΣΠΑΣΜΑ ΤΟΥ ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΥ ΥΓΕΙΑΣ:

**«Καλέσατε όλο τον πλανήτη να λιαστεί στην Ελλάδα!»**

» **Ρατσιστική ρητορική** για τη χρήση υπηρεσιών Υγείας από πρόσφυγες και μετανάστες

Παράλληλα, ο Β. Κοντοζαμάνης υπερασπίστηκε την αφαίρεση του ΑΜΚΑ από τους πρόσφυγες και μετανάστες με ρατσιστική ρητορική, κατηγορώντας την προηγούμενη κυβέρνηση ότι «καλέσατε όλο τον πλανήτη να λιαστεί στην Ελλάδα!» Ο Β. Κοντοζαμάνης ισχυρίστηκε ότι αλληλοδαποί που έχουν φύγει από τη χώρα διαθέτουν ακόμα ΑΜΚΑ και μπορούν να κάνουν χρήση των υπηρεσιών Υγείας.

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	9	Ημερομηνία έκδοσης:	11-09-2019
Επιφάνεια:	57.71 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## » Γιατροί Χωρίς Σύνορα

Ο Έλληνας χειρουργός Χρήστος Χρήστου είναι ο νέος διεθνής πρόεδρος των Γιατρών Χωρίς Σύνορα. Με σπουδές στο ΑΠΘ και ειδίκευση στο ΕΚΠΑ και το Λονδίνο, εξελέγη στη διεθνή διάσκεψη της ανθρωπιστικής οργάνωσης τον Ιούνιο και ανέλαβε καθήκοντα στις αρχές του μήνα. «Καλούμαστε να δράσουμε σε ένα περιβάλλον, όπου η μετακίνηση πληθυσμών λόγω εμφυλίων πολέμων και ακραίων περιβαλλοντικών φαινομένων σημειώνει νέο παγκόσμιο ρεκόρ. Συνεχίζουμε να διατηρούμε ψηλά στην ατζέντα και στον δημόσιο διάλογο τόσο τις μεγάλες όσο και τις ξεχασμένες κρίσεις και να καταδικάζουμε τις καταστροφικές πολιτικές, των οποίων τα θύματα περιθάλπουμε ανά τον κόσμο», δήλωσε. **M.-A.K.**



## Στη Βουλή οι ελλείψεις φαρμάκων στο Πανεπιστημιακό

ΑΠΟ ΤΟΝ ΧΡ. ΚΕΛΛΑ ΣΤΗΝ ΑΡΜΟΔΙΑ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Το μείζον ζήτημα της έλλειψης φαρμάκων στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισσας, που ταλαιπωρεί πολλούς ασθενείς, μεταξύ των οποίων καρκινοπαθείς και νεφροπαθείς, έθεσε προς τον προτεινόμενο από τον **υπουργό Υγείας**, διοικητή της 5ης ΥΠΕ κ. Φ. Σερέτη, ο αν. γραμματέας της Κ.Ο. της ΝΔ, βουλευτής Ν. Λάρισσας κ. Χρήστος Κέλλας. Ο Λαρισαίος πολιτικός, κατά τη συνεδρίαση της Επιτροπής Κοινωνικών Υποθέσεων της Βουλής και την ακρόαση των προτεινόμενων, από τον **υπουργό Υγείας**, για διορισμό ως Διοικητών των Υγειονομικών Περιφερειών της χώρας, αναφέρθηκε στα προβλήματα που ταλανίζουν τον χώρο της Υγείας, τονίζοντας την αναγκαιότητα στελέχωσης των **Νοσοκομείων** με προσωπικό.

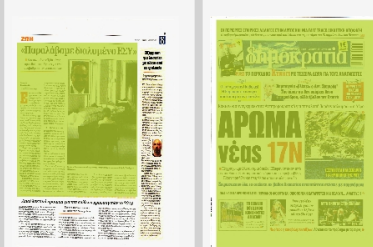
Σημείωσε, ακόμα, πως "το έργο που αναλαμβάνουν οι νέοι διοικητές των ΥΠΕ είναι εξαιρετικά δύσκολο, καθώς πάνω απ' όλα είναι ο άνθρωπος και η υγεία του", ενώ τόνισε ότι "είναι ώρα να λήμε αλήθειες και πολιτικά χωρίς χρήματα, ιδιαίτερα στην υγεία, δεν γίνεται".

Ο κ. Κέλλας καταφέρθηκε επίσης εναντίον της προηγούμενης ηγεσίας του υπουργείου Υγείας, επισημαίνοντας πως "στην Ελλάδα δεν έχουμε Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, αφού το «μεγαλόπνοο» σχέδιο του πρώην Υπουργού κ. Ξανθού για τις ΤΟΜΥ, λόγω χαμηλού ποσοστού επάνδρωσής τους, δεν προχώρησε, με αποτέλεσμα να μην υλοποιείται το σοβαρό έργο της τριτοβάθμιας περίθαλψης".

Ο Λαρισαίος πολιτικός εξήρε το έργο του προσωπικού των **Νοσοκομείων**, καθώς "όλα αυτά τα χρόνια στο ΕΣΥ παρείχαν μεγάλη στήριξη οι επικουρικοί γιατροί και γενικότερα το σύστημα έμεινε όρθιο χάρη στο φιλότιμο και τις προσπάθειες του ιατρονοσηλευτικού και παραϊατρικού προσωπικού".

Τέλος, ευχήθηκε στους προτεινόμενους διοικητές των ΥΠΕ καλή δύναμη και θητεία προς όφελος των πολιτών, ενώ επισήμανε προς τον προτεινόμενο διοικητή της 5ης ΥΠΕ, ο οποίος θα έχει υπό την εποπτεία του και τη «ναυαρχίδα» του Συστήματος Υγείας στην Κεντρική Ελλάδα, το Πανεπιστημιακό **Νοσοκομείο** στη Λάρισα, "ότι τα προβλήματα είναι πολλά, όπως η έλλειψη προσωπικού, ιδιαίτερα σημαντική για τη λειτουργία του Γενικού αθλά και του Πανεπιστημιακού **Νοσοκομείου** Λάρισσας, αθλά και φαρμάκων, που επαρκούν μόλις για μία εβδομάδα".





# «Παραλάβουμε διαλυμένο ΕΣΥ»

■ Κοντοζαμάνης: Τρία μέτρα προωθεί το υπ. Υγείας για την αναβάθμιση των νοσοκομείων

Ρεπορτάζ

**Ρίτα Μελά**

rmela@dimokratianews.gr

**Ε**να αναποτελεσματικό και κατακερματισμένο Σύστημα Υγείας, που λειτουργεί οριακά, παρέλαβε η νέα ηγεσία του υπουργείου Υγείας από την προηγούμενη κυβέρνηση.

Με αυτά τα λόγια περιέγραψε τη σημερινή κατάσταση του ΕΣΥ ο υφυπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης, κατά τη διάρκεια της χθεσινής ομιλίας του στη συνεδρίαση της Διαρκούς Επιτροπής Κοινωνικών Υποθέσεων της Βουλής με θέμα τις προτεινόμενες θέσεις των διοικητικών επιτά Υγειονομικών Περιφερειών της χώρας.

Παράλληλα, ο κ. Κοντοζαμάνης ανέπτυξε το πλαίσιο στο οποίο θα κινηθούν οι επτά νέοι διοικητές των Υγειονομικών Περιφερειών (ΥΠΕ), οι οποίοι θα κληθούν «να εφαρμόσουν στην πράξη όλες τις απαιτούμενες αλλαγές και πρακτικές που οραματιζόμαστε ως κυβέρνηση. Θα ανασυντάξουν πλήρως το Σύστημα Υγείας».

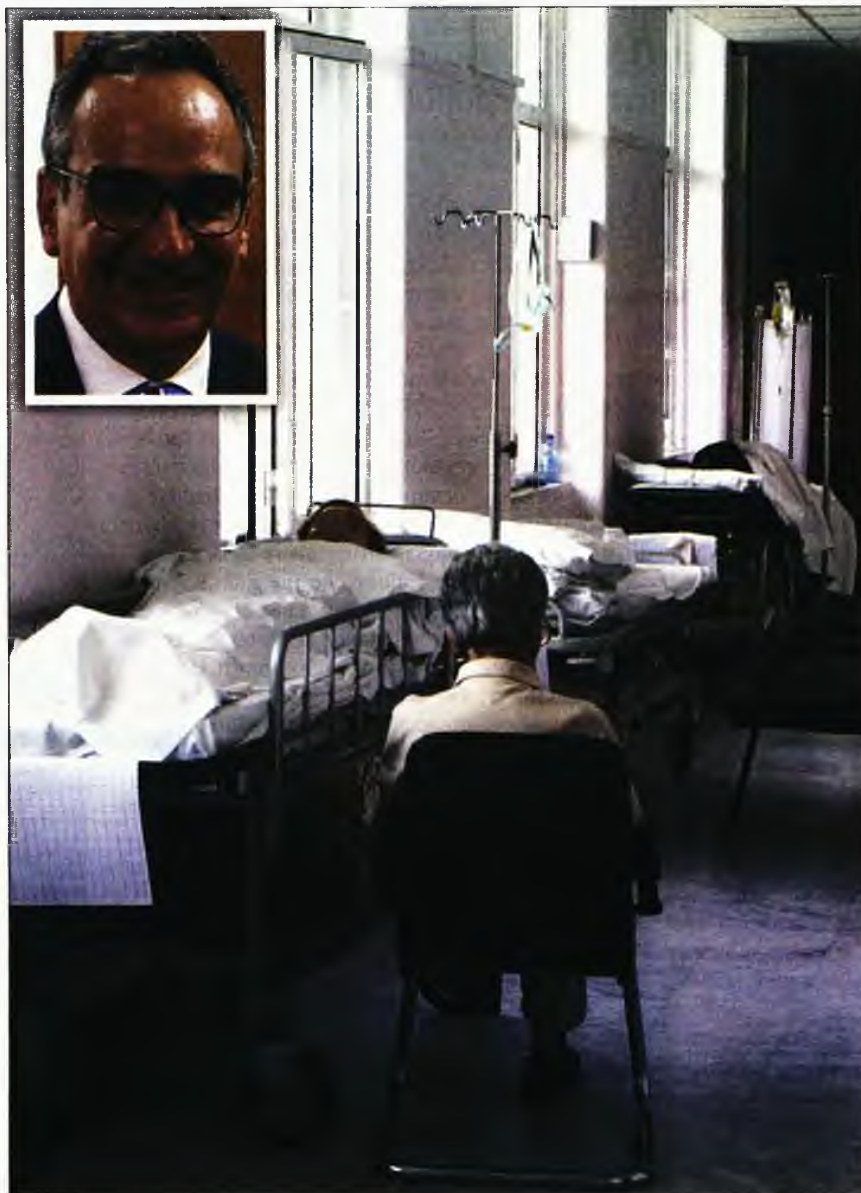
Ειδικότερα, ο κ. Κοντοζαμάνης τόνισε: «Σήμερα, ο τρόπος διαχείρισης των προβλημάτων υγείας του πληθυσμού είναι κατακερματισμένος. Η παροχή

υπηρεσιών είναι μη αποτελεσματική και άνευ λόγου δαπανηρή. Οι άμεσες δαπάνες υγείας των πολιτών επιβαρύνουν έναν πληθυσμό που θεωρεί ότι οι υπηρεσίες υγείας δεν ανταποκρίνονται στις προσδοκίες του. Με άλλα λόγια, το Σύστημα Υγείας παραμένει άνισο και αναποτελεσματικό. Το Σύστημα Υγείας της χώρας μας όχι μόνο δεν ενισχύθηκε τα τελευταία χρόνια, αλλά όλα τα στοιχεία δείχνουν ότι βρίσκεται σε οριακή λειτουργία».

## Οι... τρεις εντολές

Σύμφωνα με τον υφυπουργό, οι νέοι διοικητές καλούνται να μετασχηματίσουν το υπάρχον σύστημα διοικητικής οργάνωσης, εκμεταλλευόμενοι τις δυνατότητες που προσφέρει η σύγχρονη εποχή της πληροφορίας:

- Να προωθήσουν την επιχειρηματική και λειτουργική διασύνδεση της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας με τη δευτεροβάθμια.
- Να αναπτύξουν νέες υπηρεσίες στα νοσοκομεία και εκτός νοσοκομείων, όπως οι μονάδες παροχής παρηγορητικής φροντίδας, οι μονάδες φροντίδας χρονίως πασχόντων, οι υπηρεσίες αποκατάστασης, οι μονάδες γηριατρικής κ.ά.
- Να προσελκύσουν κλινικές μελέτες, να ενθαρρύνουν



Ράντζα σε δημόσιο νοσοκομείο της Αττικής. Στην ένθετη φωτο ο υφυπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης

νουν συμπράξεις Δημοσίου και ιδιωτικού τομέα, ώστε να προσφέρουν στον πολίτη σύγχρονες υπηρεσίες υγείας, χωρίς επιπλέον κόστος για αυτόν, να αναβαθμίσουν και να εκσυγχρονίσουν τις μονάδες υγείας.

Ο κ. Κοντοζαμάνης εξήρε τις ικανότητες και τις σπουδές των προτεινόμενων διοικητών, τονίζοντας μεταξύ άλλων ότι «είναι ένα κράμα έμπειρων στελεχών της Δημόσιας Διοίκησης, με αξιόλογες σπουδές, γνώ-

στες των προβλημάτων του τομέα της Υγείας και κυρίως απολύτως προσανατολισμένοι σε μία και μοναδική κατεύθυνση: αυτήν της υλοποίησης των αναγκαίων πολιτικών για τη βελτίωση του Συστήματος Υγείας».



Πηγή: NEXTDEAL Σελ.: 13-14 Ημερομηνία έκδοσης: 11-09-2019  
Επιφάνεια: 1604.8 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΣΕ ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΤΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ ΧΗΜΕΙΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ



# Τέλος στην ταλαιπωρία των καρκινοπαθών



Υπουργός Υγείας Βασίλης Κικιλιός

Του ΑΡΗ ΜΠΕΡΖΟΒΙΤΗ

**Τ**έλος στην ταλαιπωρία των καρκινοπαθών από τις ουρές στα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ βάζει απόφαση του, σύμφωνα με την οποία η χορήγηση των νοσοκομειακών ογκολογικών φαρμάκων υψηλού κόστους (ΦΥΚ) για τους ασφαλισμένους που κάνουν

χημειοθεραπεία σε ιδιωτικές κλινικές, θα γίνεται απευθείας προς τις ιδιωτικές κλινικές, χωρίς καμία επιπλέον οικονομική επιβάρυνση για τους ασφαλισμένους.

Την επίσημη ανακοίνωση έκανε την Πέμπτη 5/9 ο κ. Κικιλιός σε εκδήλωση που πραγματοποιήθηκε στην αίθουσα εκδηλώσεων του ΕΟΠΥΥ με την παρουσία του υφυπουργού Υγείας Βασίλη Κο-

ντοζαμάνη, του πρόεδρου του ΕΟΠΥΥ Βασίλη Πλαγιανάκου, της αντιπρόεδρου του ΕΟΠΥΥ Θεανώ Καρποδίνη, εκπροσώπων των ιδιωτικών κλινικών και των συλλόγων ασθενών.

Όπως τόνισε ο **υπουργός Υγείας**, «μέσα σε λιγότερο από δύο μήνες της διακυβέρνησής μας, ήρθε η ώρα της υλοποίησης όσων

Συνέχεια στη σελίδα 14



Συνέχεια από τη σελίδα 13

είχαμε προεκλογικά εξαγγείλει. Ένα σημαντικό κομμάτι της ταλαιπωρίας, καταρχάς των ογκολογικών ασθενών, εξαλείφεται σήμερα. Μειώνονται αισθητά οι ουρές της ντροπής στα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ. Με μια σειρά ενεργειών, καταφέραμε εντός δύο μηνών να συμφωνήσουμε με 21 ιδιωτικές κλινικές, των οποίων τους εκπροσώπους θέλω να ευχαριστήσω για τη στήριξη αυτής της προσπάθειας. Εξαλείφεται η ταλαιπωρία για αυτή την ευπαθή ομάδα του πληθυσμού».

Σύμφωνα με τον υπουργό, αντί να περιμένουν για ώρες οι ασθενείς στις ουρές των φαρμακείων του ΕΟΠΥΥ, ώστε να πάρουν τα ογκολογικά φάρμακά τους και να τα πάνε στα ιδιωτικά θεραπευτήρια για να μπορέσουν να έχουν τη θεραπευτική αγωγή που έχουν αποφασίσει οι θεράποντες ιατροί, τα ογκολογικά φάρμακα θα πηγαίνουν απευθείας στις ιδιωτικές κλινικές. Έτσι υπολογίζεται ότι μόνο για την Αθήνα 2.000 ασθενείς το μήνα θα λαμβάνουν απευθείας τη θεραπευτική τους αγωγή στις κλινικές, χωρίς να ταλαιπωρούνται περιμένοντας στα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ.

«Αυτό είναι το πρώτο κομμάτι της υλοποίησης του προγράμματος της Νέας Δημοκρατίας - ανέφερε ο κ. Κικίλιας - που έρχεται να εφαρμόσει η κυβέρνηση του Κυριάκου Μητσοτάκη. Το υπουργείο Υγείας είναι πολύ χαρούμενο που μπορεί να ανακοινώσει πως ξεκινάει από σήμερα. Προφανώς και πάντα είμαστε ανοιχτοί σε βελτιώσεις. Θα το αποτιμήσουμε τον πρώτο μήνα της εφαρμογής του και θα δούμε και τι άλλο χρειάζεται να γίνει. Θέλω να επαναλάβω



## Τέλος στην ταλαιπωρία των καρκινοπαθών



ότι στη δική μας φιλοσοφία αποτελεί πρώτη προτεραιότητα το πώς υπηρετούνται οι πολίτες από το σύστημα. Το υπουργείο μας είναι ανθρωποκεντρικό. Υπηρετούμε τον άνθρωπο και ειδικά τις ευπαθείς ομάδες και η πρώτη μας αγωνία, μέριμνα και φροντίδα θα είναι για αυτούς».

Κατά τη διάρκεια της εκδήλωσης οι κ.κ. Κικίλιας και Κοντοζαμάνης παρέδωσαν αναμνηστική τιμητική πλακέτα στους εκπροσώπους του Συνδέσμου Ιδιωτικών Κλινικών (ΣΕΚ)

και της Πανελληνίας Ένωσης Ιδιωτικών Κλινικών (ΠΕΙΚ) για την έναρξη της συνεργασίας με τον ΕΟΠΥΥ.

Σύμφωνα με το μνημόνιο συνεργασίας που έχουν υπογράψει οι δύο ενώσεις των ιδιωτικών κλινικών, εξουσιοδοτημένοι υπάλληλοι των ιδιωτικών κλινικών θα παραλαμβάνουν από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ τα ακριβά ογκολογικά φάρμακα και θα τα διαθέτουν στους ασθενείς που κάνουν χημειοθεραπείες στις κλινικές. Η αρχή γίνεται ε ήδη με τα ενδοφλέβια χημειοθεραπευτικά σκευάσματα και πλοτικά μόνο για την Αθήνα και τη Θεσσαλονίκη.

Για το μέτρο αυτό έχουν εκφραστεί θετικά οι Σύλλογοι Υποστήριξης Ασθενών, επισημαινοντας ωστόσο ότι το υπουργείο θα πρέπει να βάλει ασφαλιστικές δικλίδες προκειμένου να αποφευχθούν φαινόμενα ανεξέλεγκτης ή εικονικής συνταγογράφησης.

Στο μεταξύ, σύμφωνα με δήλωση του υπουργού Υγείας, σταδιακά το μέτρο θα επεκταθεί σε περισσότερες ομάδες ασθενών και στο σύνολο της χώρας. Τα ακριβά νοσοκομειακά φάρμακα -από τις διαδικασίες της προμήθειας των οποίων θα απαλλαγούν οριστικά οι ασθενείς στο μέλλον- είναι ενδοβολβικές ενέσεις για οφθαλμικές παθήσεις, ραδιοφάρμακα για ακτινοθεραπείες, φάρμακα για την αντιμετώπιση της σκλήρυνσης κατά πλάκας και σταδιακά όλα τα εξειδικευμένα φάρμακα υψηλού κόστους. Παράλληλα το επόμενο βήμα προς την κατεύθυνση της εξυπηρέτησης των χρονίως πασχόντων θα είναι τα νοσοκομειακά φάρμακα και τα μη νοσοκομειακά να δίνονται είτε από τα φαρμακεία της επιλογής των ασθενών, είτε και κατ'οίκον.



# Εκσυγχρονισμός των μονάδων Υγείας μέσα από 7 τομές

Πηγή: STAR PRESS

Σελ.: 8

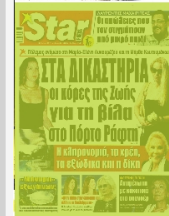
Ημερομηνία έκδοσης: 11-09-2019

Επιφάνεια: 179.19 cm<sup>2</sup>

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 4295

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Εκσυγχρονισμός των μονάδων Υγείας μέσα από 7 τομές

ΕΠΤΑ «ΕΝΤΟΛΕΣ» περιλαμβάνει το πλαίσιο μέσα στο οποίο θα κινηθούν οι επικεφαλής των επτά Υγειονομικών Περιφερειών (ΥΠΕ), όπως το περιέγραψε στη Βουλή, στην Επιτροπή Κοινωνικών Υποθέσεων, στη διάρκεια της σχετικής συζήτησης, ο υπουργός Υγείας, Βασίλης Κοντοζαμάνης.

Ειδικότερα, οι νέοι διοικητές των ΥΠΕ καλούνται: 1) Να μετασχηματίσουν το υπάρχον σύστημα διοικητικής οργάνωσης, εκμεταλλευόμενοι τις δυνατότητες που προσφέρει η σύγχρονη εποχή της πληροφορίας. 2) Να προωθήσουν την επιχειρηματική και λειτουργική διασύνδεση της πρωτοβάθμιας φροντίδας Υγείας με τη δευτεροβάθμια. 3) Να αναπτύξουν νέες υπηρεσίες στα νοσοκομεία και εκτός νοσοκομείων, όπως οι μονάδες παροχής παρηγορητικής φροντίδας, οι μονάδες φροντίδας χρονίως πασχόντων, οι υπηρεσίες αποκατάστασης, οι μονάδες γηριατρικής, κ.ά. 4) Να προσελκύσουν κλινικές μελέτες. 5) Να ενθαρρύνουν συμπτωτικές δημόσιου και ιδιωτικού τομέα, ώστε να προσφέρουν στον πολίτη σύγχρονες υπηρεσίες υγείας χωρίς επιπλέον κόστος για τον πολίτη. 6) Να αναβαθμίσουν και να εκσυγχρονίσουν τις μονάδες υγείας. 7) Να διασφαλίζουν το δημόσιο χαρακτήρα του συστήματος Υγείας.

Σε ό,τι αφορά τους νέους προτεινόμενους διοικητές, ο κ. Κοντοζαμάνης τούς περιέγραψε ως «ένα κράμα εμπειριών στελεχών της Δημόσιας Διοίκησης, με αξιόλογες σπουδές, γνώστες των προβλημάτων του τομέα της Υγείας και κυρίως απολύτως προσανατολισμένους σε μια και μοναδική κατεύθυνση: αυτή της υλοποίησης των αναγκαίων πολιτικών για την βελτίωση του Συστήματος Υγείας».



# Υπουργός Υγείας: Ο εμβολιασμός μας αφορά όλους

Πηγή:	NEXTDEAL	Σελ.:	17	Ημερομηνία έκδοσης:	11-09-2019
Επιφάνεια:	93.83 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Υπουργός Υγείας: Ο εμβολιασμός μας αφορά όλους

Σε δήλωση-στήριξη στον εμβολιασμό προχώρησε ο υπουργός Υγείας, Βασίλης Κικίλιας, τονίζοντας ότι ο εμβολιασμός είναι ζήτημα ζωής και μας αφορά όλους.

«Σημαίνει προφύλαξη του ατόμου και ταυτόχρονα προστασία του κοινωνικού συνόλου. Αφορά, όμως, ιδιαίτερα εκείνους που ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού: παιδιά, ηλικιωμένους, άτομα με

χρόνιες παθήσεις, εγκυμονούσες, επαγγελματίες υγείας», σημείωσε ο κ. Κικίλιας και δεσμεύθηκε ότι, ως υπουργός Υγείας, θα συνεργαστεί μεθοδικά και στοχευμένα με φορείς της επιστημονικής κοινότητας, για την επέκταση της εμβολιαστικής κάλυψης του πληθυσμού και κυρίως για την εμπέδωση της εμβολιαστικής συνείδησης. «Θωρακίζουμε την υγεία μας, θωρακίζουμε τη ζωή μας», ήταν το μήνυμά του κ. Κικίλια.



# ΕΟΠΥΥ: Έρχονται αλλαγές στα φαρμακεία

Πηγή: ΚΟΝΤΡΑΝΕWS Σελ.: 1,5 Ημερομηνία έκδοσης: 11-09-2019  
Επιφάνεια: 714.46 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2650  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Τι αλλάζει για τους ασθενείς

# ΕΟΠΥΥ: Ερχονται αλλαγές στα φαρμακεία

**ΡΙΖΙΚΗ ΑΝΑΝΕΩΣΗ** στα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ προωθεί η ηγεσία του υπουργείου Υγείας, καθώς, όπως ανακοίνωσε η διοίκηση του Οργανισμού, ξεκινά η διαδικασία για προσλήψεις φαρμακοποιών, καθώς και αλλαγές στην υλικοτεχνική υποδομή τους. Ειδικότερα, οι παρεμβάσεις περιλαμβάνουν νέο φαρμακείο στη Λ. Αλεξάνδρας, αλλά και επέκταση στους χώρους αναμονής δύο ακόμα φαρμακείων στην Αττική, ενώ παράλληλα προσλαμβάνονται νέοι φαρμακοποιοί για να καλύψουν τις ανάγκες που θα προκύψουν από την αύξηση των γκισέ χορήγησης φαρμάκων.

### Συγκριμένα, σύμφωνα με την ανακοίνωση:

1. Σε διαδικασία υλοποίησης είναι η επέκταση του φαρμακείου ΕΟΠΥΥ Ομόνοιας, όπου θα ετοιμαστεί αίθουσα αναμονής με κλιματισμό και καθίσματα σε χώρο δίπλα στο φαρμακείο εντός της στοάς. Η αναμονή των ασφαλισμένων που προμηθεύονται φάρμακα από το φαρμακείο της Ομόνοιας θα πραγματοποιείται από τα μέσα Οκτωβρίου σε κλειστό χώρο, όμορο του φαρμακείου.
2. Τέλη Οκτωβρίου αναμένεται να γίνει η μεταστέγαση του φαρμακείου ΕΟΠΥΥ στο Γκύζη σε νέο κτίριο στη Λ. Αλεξάνδρας, που θα περιλαμβάνει χώρο αναμονής για τους ασθενείς, αλλά και περισσότερα γκισέ για την παράδοση - παραλαβή ΦΥΚ.
3. Περί το τέλος Νοεμβρίου αναμένεται να έχει ολοκληρωθεί η ανακαίνιση/επέκταση του φαρμακείου ΕΟΠΥΥ Καλλιθέας, όπου δημιουργείται χώρος αναμονής για τους ασφαλισμένους.
4. Στην τελική ευθεία είναι η επαναπροκήρυξη του διαγωνισμού για μεταστέγαση του φαρμακείου ΕΟΠΥΥ Τούμπα στη Θεσσαλονίκη.



Σήμερα, σε όλη τη χώρα λειτουργούν 34 φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ, αλλά, όπως απειείχθη, η κακή οργάνωση και η έλλειψη στελέχωσης προξενούσαν αμέτρητα προβλήματα στους πάσχοντες, οι οποίοι ανέμεναν σε ατελείωτες ουρές για ένα φάρμακο

5. Ολοκληρώνεται η διαδικασία πρόσληψης, εντός του Σεπτεμβρίου, φαρμακοποιών-υπαλλήλων φαρμακείων με σύμβαση για την κάλυψη θέσεων στα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ, όσο και στο Τμήμα Ελέγχου και Επεξεργασίας Συνταγών. Η σχετική επεξεργασία των αιτήσεων που έχουν υποβληθεί είναι σε τελικό στάδιο.
  6. Υλοποιούμε ένα πολύ σημαντικό έργο που αφορά στη δημιουργία φαρμακαποθηκών και την κεντρική παρακολούθηση παραγγελιών, τον προγραμματισμό ραντεβού παραλαβής φαρμάκων και την διαδικασία αποστολής φαρμάκων κατ' οίκον.
  7. Προχωράμε σε επικαιροποίηση των απαραίτητων πληροφοριών που απευθύνονται στους ασφαλισμένους, στο site του Οργανισμού και αφορούν στα φαρμακεία του Οργανισμού και στα φάρμακα που διακινούνται από αυτά.
- Τέλος, σε πλήρη λειτουργία αναμένεται να

είναι μέσα στον Οκτώβριο μία νέα Περιφερειακή Διεύθυνση στην οδό Ηπείρου, προκειμένου οι ασφαλισμένοι στην περιοχή του κέντρου της Αθήνας, που μέχρι σήμερα στο σύνολό τους απευθύνονται στην ΠΕΔΥ Αθήνας (στην Αχαρνών), να μπορούν να εξυπηρετούνται από τη νέα ΠΕΔΥ, μειώνοντας την απόσταση που διανύουν αλλά και τους χρόνους εξυπηρέτησης. Παράλληλα η ΠΕΔΥ Αθήνας θα μεταστεγαστεί σε νέο σύγχρονο κτίριο εντός του Νοεμβρίου. Σήμερα, σε όλη τη χώρα λειτουργούν 34 φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ, αλλά, όπως απειείχθη, η κακή οργάνωση και η έλλειψη στελέχωσης προξενούσαν αμέτρητα προβλήματα στους πάσχοντες, οι οποίοι ανέμεναν σε ατελείωτες ουρές για ένα φάρμακο.

Εκτός από τα 34 φαρμακεία, υπάρχουν και επιπλέον 70 σημεία διανομής -κυρίως σε Κέντρα Υγείας και δημόσιες υπηρεσίες-

σε νησιά και απομακρυσμένες περιοχές, στα οποία αποστέλλονται φάρμακα υψηλού κόστους (εκτελεσμένες συνταγές) για τους ασθενείς. Να σημειωθεί ότι η τραγική εικόνα που παρουσίαζαν τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ άρχισε να βελτιώνεται ήδη, καθώς από την περασμένη Πέμπτη ξεκίνησε η διανομή ακριβών φαρμάκων και μέσα από ιδιωτικές κλινικές χωρίς επιβάρυνση των ασθενών. Σε ό,τι αφορά στο προσωπικό, σήμερα υπηρετούν 120 φαρμακοποιοί, ενώ με βάση εκτιμήσεις για την κάλυψη των αναγκών απαιτείται η πρόσληψη άλλων τόσων.

### Και από τα φαρμακεία της γειτονιάς

Ταυτόχρονα, τις επόμενες ημέρες αναμένεται συνάντηση του υπουργού Υγείας Βασίλη Κικιλία με τους εκπροσώπους των φαρμακοποιών (ΠΦΣ) προκειμένου να γίνει διαπραγμάτευση για τη διάθεση των ακριβών φαρμάκων και από τα φαρμακεία της γειτονιάς. Ο τρόπος διάθεσης φαίνεται, σύμφωνα με πληροφορίες, ότι έχει βρεθεί ενώ αυτό που απομένει είναι να βρεθεί ο τρόπος αποζημίωσης των φαρμακοποιών. Πάντως οι ασθενείς που θα χρειάζονται φάρμακα υψηλού κόστους θα μπορούν να τα παραλαμβάνουν και από τα κοντινά τους φαρμακεία, έπειτα από συνεννόηση με τον ΕΟΠΥΥ. Οι παραγγελίες θα είναι ονομαστικές και «προσωποποιημένες» για κάθε πάσχοντα, ενώ θα πρέπει να προηγείται η δήλωση από την πλευρά του ασφαλισμένου για το ποιο φαρμακείο προτιμά. Όπως όλα δείχνουν, οι φαρμακοποιοί θα παραλαμβάνουν τα σκευάσματα από τις φαρμακαποθήκες όπως γίνεται σήμερα με τα απλά φάρμακα. Πρόκειται για ένα σημείο το οποίο θεωρείται κόκκινη γραμμή για τον κλάδο.

Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 13 Ημερομηνία έκδοσης: 11-09-2019  
Επιφάνεια: 299.02 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΣΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ ΙΕΚ ΤΟΥ «ΑΧΙΛΛΟΠΟΥΛΕΙΟΥ» ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΣΤΗΝ ΑΓΡΙΑ

# Εγγραφές για βοηθούς νοσηλευτικής τραυματολογίας

Από το 2015 λειτουργεί το Δημόσιο ΙΕΚ του Γ.Ν. Βόλου, με την ειδικότητα «Βοηθός Νοσηλευτικής Τραυματολογίας». Ο πτυχιούχος θα αποκτήσει τις γνώσεις που τον καθιστούν ικανό να εργαστεί σε χώρους, όπως δημόσια ή ιδιωτικά νοσοκομεία και κλινικές, Μονάδες Α' βοηθειών (αθλητικά κέντρα, γήπεδα), Κέντρα υγείας, Ιδιωτικά ιατρεία κ.ά.

Το ΔΙΕΚ διαθέτει εγκαταστάσεις και εξειδικευμένο εργαστήριο με τον απαραίτητο εξοπλισμό, προκειμένου να εφαρμόζεται η εκπαιδευτική τεχνική της προσομοίωσης, ενισχύοντας έτσι την ενεργητική συμμετοχή. Επίσης, έχει όλα τα απαραίτητα εκπαιδευτικά εποπτικά μέσα.

Τα μαθήματα γίνονται από το μόνιμο νοσηλευτικό προσωπικό αλλά και από τους συνεργάτες ιατρούς και νοσηλευτές του Νοσοκομείου Βόλου. Η άριστη συνεργασία του ΔΙΕΚ με το Νοσοκομείο Βόλου δίνει τη δυνατότητα στους σπουδαστές, να γνωρίσουν από κοντά τους μελλοντικούς χώρους εργασίας. Τα μαθήματα γίνονται σε πρωινό ωρά-



ριο, 20 ώρες την εβδομάδα. Η φοίτηση είναι δωρεάν και διαρκεί πέντε εξάμηνα (4 εξάμηνα θεωρητικής εκπαίδευσης και 1 εξάμηνο πρακτικής άσκησης, υπό την εποπτεία του ΔΙΕΚ). Οι καταρτιζόμενοι προετοιμάζονται πλήρως για τις εξετάσεις του ΕΟΠΠΕΠ για την απόκτηση της Πιστοποίησης και 5ου επιπέδου Πτυχίο (το ανώτερο στη

δευτεροβάθμια εκπαίδευση).

Δικαιολογητικά εγγραφής:

1. Για το α' χειμερινό εξάμηνο του εκπαιδευτικού έτους 2019-2020 από 2 έως 15 Σεπτεμβρίου 2019

α. Αίτηση εγγραφής από το ΙΕΚ (να γνωρίζεται το ΑΜΚΑ).

β. Αντίγραφο Απολυτηρίου οποιουδήποτε Λυκείου.

γ. Φωτοτυπία Αστυνομικής ταυτότητας ή Διαβατηρίου και Άδεια παραμονής.

δ. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.

ε. Βεβαίωση τυχόν προϋπηρεσίας (συναφής ειδικότητας).

2. Για το γ' χειμερινό εξάμηνο του εκπαιδευτικού έτους 2019-2020 κατάταξη και εγγραφή, από 2 έως 30 Σεπτεμβρίου 2019, όλων των πτυχιούχων των ΕΠΑΛ, ΕΠΑΣ, ΤΕΕ Β' Κύκλου, ΤΕΛ, ΕΠΛ, για την απόκτηση 2ου τίτλου σπουδών:

α. Αίτηση εγγραφής από το ΙΕΚ (να γνωρίζεται το ΑΜΚΑ).

β. Αντίγραφο Πτυχίου ειδικότητας (ΕΠΑΛ, ΕΠΑΣ, ΤΕΕ Β' Κύκλου, ΤΕΛ, ΕΠΛ).

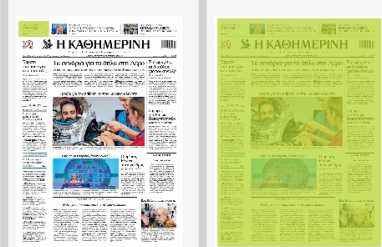
γ. Φωτοτυπία Αστυνομικής ταυτότητας ή Διαβατηρίου και Άδεια παραμονής.

δ. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.

Πληροφορίες από 2 Σεπτεμβρίου 2019 καθημερινά 08:00 - 14:00, στα Γραφεία του Δ.Ι.Ε.Κ. Διεύθυνση: Νηλείας 13 Αστέρια Αγριάς, 37300 Βόλος, τηλέφωνο και fax: 24280 92200.



**Πηγή:** ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ **Σελ.:** 1,11 **Ημερομηνία έκδοσης:** 11-09-2019  
**Επιφάνεια:** 412.73 cm<sup>2</sup> **Αρθρογράφος:** **Κυκλοφορία:** 14860  
**Θέματα:** ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ  
ΕΥΕΡΓΕΤΙΚΗ  
Η ΣΙΕΣΤΑ**

**ΣΕΛΙΔΑ 11**

## Η περιστασιακή σιέστα, ασπίδα κατά του εμφράγματος

**ΛΩΖΑΝΝΗ.** Η σιέστα, ακόμη και η περιστασιακή, θωρακίζει από τα εγκεφαλικά και την καρδιακή προσβολή, σύμφωνα με νέα ελβετική έρευνα. Ειδικότερα, αυτοί που παίρνουν έναν μεσημεριανό ύπνο κατά τη διάρκεια της ημέρας, μία ή δύο φορές την εβδομάδα, διατρέχουν μικρότερο κίνδυνο εμφάνισης εγκεφαλικού ή καρδιακής προσβολής.

Τα αποτελέσματα της συγκεκριμένης μελέτης, που δημοσιεύθηκαν στην επιστημονική επιθεώρηση Heart, έδειξαν ότι όσοι κοιμούνται μία με δύο φορές την εβδομάδα, για λίγο, κατά τη διάρκεια της ημέρας, είχαν τις μισές πιθανότητες να βρεθούν αντιμετώπι με περιστατικά που θέτουν σε κίνδυνο τη ζωή, όπως εγκεφαλικό και καρδιακή προσβολή. Οι μελετητές επεξεύρεσαν να βρουν τη σύνδεση ανάμεσα στη συχνότητα και στη διάρκεια του μεσημεριανού ύπνου και την πιθανότητα θανατηφόρων ή μη θανατηφόρων επεισοδίων καρδιακών νόσων σε 3.462 κατοίκους της Λωζάννης, στην Ελβετία. Στην έρευνα «CoLaus», η οποία εξέταζε τους παράγοντες πίσω από την ανάπτυξη καρδιαγγειακών ασθενειών, συμμετείχαν άτομα που στην αρχή της έρευνας (2003-2006) είχαν ηλικία 35 με 75 έτη. Οι πρώτες ιατρικές εξετάσεις έγιναν μεταξύ του 2009 και του 2012, αφού προηγουμένως οι ερευνητές είχαν παρατηρήσει τις συνήθειες ύπνου τους της περασμένης εβδομάδας.

Η υγεία όσων έλαβαν μέρος παρακολούθηθηκε για τα επόμενα πέντε χρόνια. Κατά τη διάρκεια τους καταγράφηκαν 155 περιστατικά θανατηφόρων και μη καρδιαγγειακών καταστάσεων. Πάνω από τους μισούς συμμετέχοντες (58%) δεν είχαν κοιμηθεί κατά τη διάρκεια της ημέρας την προηγούμενη των εξετάσεων εβδομάδα, ένας στους πέντε (19%) είχε πάρει έναν ή δύο με-

σημεριανούς ύπνους, ένας στους 10 (12%) είχε κοιμηθεί μέσα στη μέρα τρεις με πέντε φορές, ενώ το 11% δήλωσε ότι πήρε έναν μεσημεριανό υπνάκο έξι με επτά φορές. Διαπιστώθηκε ότι αυτοί που συνήθιζαν να κοιμούνται το μεσημέρι για πέντε έως 60 λεπτά, μία με δύο φορές την εβδομάδα, είχαν κατά 48% λιγότερες πιθανότητες να υποστούν εγκεφαλικό επεισόδιο, καρδιακή προσβολή ή καρδιακή ανεπάρκεια, συγκριτικά με εκείνους που δεν κοιμούνταν καθόλου.

Ωστόσο, οι άνθρωποι που κοιμούνταν πάνω από αυτό το επίπεδο είχαν αυξημένες πιθανότητες τέτοιων επεισοδίων και μάλιστα όσο περισσότερο (πιο συχνά) κοιμούνταν, τόσο ο κίνδυνος αυξανόταν. Αυτό ίσως οφείλεται στο ότι από μόνη της η ανάγκη να κοιμάται κάποιος περισσότερο ενδέχεται να υποκρύπτει κάποιο πρόβλημα υγείας. Αυτή, όμως, η αύξηση κινδύνου, με ύψος 67%, εξαφανίστηκε όταν διερευνήθηκαν και άλλοι δυνητικά βλαβεροί παράγοντες. Η ωφέλιμη επίδραση του μεσημεριανού ύπνου διατηρήθηκε ακόμη και όταν οι ερευνητές έλαβαν υπόψη τους και άλλους παράγοντες που μπορεί να αυξάνουν τον κίνδυνο καρδιακών επεισοδίων, όπως το κάπνισμα ή η υψηλή χοληστερόλη. Παρ' όλα αυτά, η μεγάλη ηλικία (65+) και η σοβαρή άπνοια κατά τον ύπνο επηρέαζαν μερικώς τη σχέση μεσημεριανού ύπνου και καρδιαγγειακών επεισοδίων. Οι συντάκτες της μελέτης εξηγούν ότι η συγκεκριμένη έρευνα μπορεί να έχει πολλά οφέλη για τη **δημόσια υγεία**. «Αν και ακόμα τα ερωτήματα είναι περισσότερα από τις υπάρχουσες απαντήσεις, έχει έρθει η ώρα να αποκαλυφθεί η σημασία του μεσημεριανού ύπνου για τις επιβαρυνμένες καρδιές», τονίζουν οι ίδιοι.

ΑΠΕ

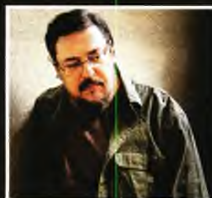


Ένας άνδρας κοιμάται έξω από βουδιστικό μοναστήρι στο Νεπάλ.



## Λίγος σεβασμός δεν βλάπτει...

**ΘΛΙΨΗ ΚΑΙ ΟΡΓΗ** προκαλεί στον καλλιτεχνικό κόσμο αλλά και στους χιλιάδες θαυμαστές του Λαυρέντη Μαχαιρίτσα η διαμάχη ανάμεσα στην **Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ)** και στο ΕΚΑΒ σχετικά για το ασθενοφόρο και το πόσο άμεσα ανταποκρίθηκε στο μοιραίο συμβάν. Επρεπε δηλαδή να δοθούν στη δημοσιότητα οι κλήσεις, ο χρόνος διακομιδής, αν ήταν ζωντανός ή όχι, ακόμα και ανατριχιαστικές



λεπτομέρειες όπως ότι είχαν δημιουργηθεί «υποστάσεις» στο σώμα του, «πρόκειται για πτωματικό φαινόμενο», όπως αναφέρεται στην ανακοίνωση.

Κι όλα αυτά σαν «φλασάκι», πριν συνειδητοποιήσουμε την ξαφνική, αδόκητη απώλειά του, πριν καν βγει η ιατροδικαστική έκθεση, πριν τον αποκαιρετήσουμε με τα αγαπημένα του τραγούδια. Δυστυχώς, ιχνος σεβασμού απέναντι στον νεκρό, αλλά και στην οικογένειά του, από τους δημόσιους φορείς της Υγείας, που βρήκαν ευκαιρία (θύμα για μία ακόμη φορά ο διάσημος τραγουδοποιός) να παίξουν τα μικροπολιτικά τους παιχνίδια. Ιδιαίτερα απέναντι στην κόρη του, το πλέον τραγικό πρόσωπο, η οποία, όπως μαθαίνουμε, ήταν πλάι του και έδωσε τίτνια μάχη για να τον κρατήσει στη ζωή.

Αν ήσουν εδώ, Λαυρέντη Μαχαιρίτσα, θα τους απαιτούσες κατάλληλα, με δυο στιχάκια... Καλό σου ταξίδι, ανατέλλεις στον Άδη με την κιθάρα σου... Η εξόδιος ακολουθία θα ψαλεί σήμερα στο Κοιμητήριο Ζωγράφου στις 15.30 και η οικογένεια παρακαλεί αντί στεφάνων να ενισχυθεί η Ένωση «Μαζί για το παιδί».

**ΠΑΡΗΣ ΠΙΝΟΥ**





## Δημοσίως το «ευχαριστώ»

Δημόσια ευχαρίστησε τον πρώην αναπληρωτή **υπουργό Υγείας**, Παύλο Πολάκη, ο Χαράλαμπος Πανοτόπουλος, αντιπρόεδρος του **νοσοκομείου** Θήρας, ο οποίος υπέβαλε την παραίτησή του. Η τοποθέτηση του κ. Πανοτόπουλου στο νέο **νοσοκομείο** της Σαντορίνης είχε πάρει μεγάλη δημοσιότητα καθώς η πρώτη πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας «διατυμπάνιζε» την αξιολόγηση που έκανε σε διοικήσεις **νοσοκομείων**, και όμως στην περίπτωση του Γενικού **Νοσοκομείου** Θήρας προωθήθηκε στενός συνεργάτης και φίλος του Παύλου Πολάκη. Πριν αναλάβει αντιπρόεδρος ήταν στο γραφείο του στο υπουργείο. Ο κ. Πανοτόπουλος βρέθηκε πολλές φορές στο επίκεντρο κριτικής από την **ΠΟΕΔΗΝ** για τις υψηλές αποδοχές του αλλά και τη... βίλα που του διατέθηκε στη Σαντορίνη.

# ΟΙ ΤΕΛΕΥΤΑΙΕΣ ΣΤΙΓΜΕΣ ΤΟΥ ΜΑΧΑΙΡΙΤΣΑ

Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 1,6-7 Ημερομηνία έκδοσης: 11-09-2019  
Επιφάνεια: 1172.16 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8330  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



**«Βοήθεια, βοήθεια! Σώστε με»**

# «Βοήθεια,

Όσα τραγικά εκτυλίχθηκαν τα ξημερώματα της Δευτέρας στον Πτελεό Μαγνησίας προκαλούν ανατριχίλα. Δεν είναι μόνο η είδηση του αιφνίδιου θανάτου του Λαυρέντη Μαχαιρίτσα που σκόρπασε θλίψη στους κατοίκους του όμορφου χωριού.

Οι άνθρωποι, που στο πρόσωπο του δημοφιλούς καλλιτέχνη δεν έβλεπαν μόνο έναν τραγουδοποιό ο οποίος τους ταξίδευε με τα τραγούδια του, αλλά και έναν ταπεινό, χωρίς ίχνος βεντετισμού συντοπίτη τους, δεν μπορούν να συνέλθουν από το σοκ της ξαφνικής απώλειας του «δικού τους» Λαυρέντη. Οι δραματικές όμως στιγμές στο σπίτι του τραγουδιστή, την ώρα που ο κόσμος χανόταν από τα πόδια του, μοιάζει να έχουν ξεπηδήσει από αρχαία τραγωδία.

Την απόλυτη σιγή της νύχτας σκίζουν τα ουρλιαχτά της Μαρίας Κλάρας, κόρης του Μαχαιρίτσα, που βλέπει τον λατρεμένο της πατέρα να καταρρέει. Σε λίγα λεπτά μια ολόκληρη γειτονιά στον Πτελεό σηκώνεται στο πόδι... Η μαρτυρία του κ. Βασιλή, γείτονα της οικογένειας

Μαχαιρίτσα, είναι συγκλονιστική. «Άκουσα μια γυναικεία φωνή να λέει "βοήθεια, βοήθεια, σώστε με!". Πετάχτηκα με τη γυναίκα μου. Μόλις βγήκα από την πόρτα, τη βρήκα στον δρόμο. Της λέω "τι έγινε;". Μου λέει "ο πατέρας μου δεν είναι καλά"» εξομολογήθηκε ο ίδιος στην

κάμερα του ANTI και την εκπομπή «Καλοκαίρι μαζί», περιγράφοντας τις δραματικές στιγμές που βίωσε το μοιραίο πρωινό δίπλα στη σύζυγο και την κόρη του εκλιπόντος. «Μπαίνουμε στο σπίτι. Μετά από λίγο βλέπω το κορίτσι να κάνει τεχνητές αναπνοές. Έκανα κι εγώ. Ηρθε και η γειτόνισσα. Προσπαθήσαμε όλοι, αλλά μάλλον ο άνθρωπος πρέπει να είχε "φύγει"» συνέχισε ο γείτονας του Λαυρέντη Μαχαιρίτσα, ο οποίος σχολιάζοντας το θέμα της άφιξης του ασθενοφόρου είπε: «Ηρθε κατευθείαν. Έκανε τα απαραίτητα και αμέσως μετά τον πήραν».

Από χθες, που έγινε γνωστή η τραγική είδηση, έχει ξεσπάσει πόλεμος ανάμεσα στην ΠΟΕΔΗΝ (Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων) και τη διοίκηση του ΕΚΑΒ. Οι συνδικαλιστές της ΠΟΕΔΗΝ θεώρησαν προφανώς



Η Μαρία Κλάρα



**Τα ουρλιαχτά της Μαρίας Κλάρας, που είδε τον πατέρα της να καταρρέει**



# βοήθεια, σώστε με»



Ο Λαυρέντης Μαχαιρίτσας σε συναυλία του

ότι ήταν η κατάλληλη στιγμή να καταγγείλουν την έλλειψη ασθενοφόρων στον νομό Μαγνησίας, τονίζοντας μάλιστα πως ο δημοφιλής καλλιτέχνης θα είχε ελπίδες να σωθεί αν υπήρχε διαθέσιμο ασθενοφόρο στο Κέντρο Υγείας Αλμυρού Βόλου, ούτως ώστε να γινόταν πιο γρήγορα η διακομδή του σε νοσοκομείο.

## Καταγγελίες

Από την πλευρά της, η διοίκηση του ΕΚΑΒ αντέδρασε άμεσα διαψεύδοντας σε ανακοίνωσή της τις καταγγελίες της ΠΟΕΔΗΝ, ενώ σημείωσε πως, όταν η κινητή μονάδα έφτασε στο εξοχικό του, ο Λαυρέντης Μαχαιρίτσας ήταν ήδη νεκρός και μάλιστα παρουσίαζε υποστάσεις στο κάτω μέρος του σώματός του.

Ωστόσο, σε ρεπορτάζ της εκπομπής του Star «Αλήθειες με τη Ζήνα» ήρθαν νέες πληροφορίες στην επιφάνεια: πρώτον, ότι ο οδηγός του ασθενοφόρου στον Αλμυρό είχε αναρωτητική άδεια και, δεύτερον, ότι -σύμφωνα με το ενημερωτικό της Αστυνομίας-, όταν οι διασώστες του ΕΚΑΒ παρέλαβαν τον Λαυρέντη Μαχαιρίτσα, εκείνος είχε χαμηλό σφυγμό και μεταφέρθηκε στο νοσοκομείο.

Και ενώ συμβαίνουν όλα αυτά,

η πανελλήνια συγκίνηση για τον χαμό του τραγουδοποιού, ο οποίος κηδεύεται σήμερα, στις 15.30, στο Κοιμητήριο Ζωγράφου, δεν λείπει να κοπάσει. Μια άκρως συγκινητική στιγμή έζησαν όσοι βρέθηκαν στο Θέατρο Πέτρας το βράδυ της Δευτέρας και παρακολούθησαν την παράσταση «Τοc-Τοc».

Μετά το τέλος του έργου ο Δημήτρης Σταρόβας μίλησε για τον καρδιακό του φίλο και ξέσπασε σε δάκρυα όταν ανέφερε πως την Κυριακή είχε μιλήσει μαζί του για να κανονίσουν τότε θα πήγαινε να δει το «Τοc-Τοc». Την ίδια στιγμή, από το κατάμεστο Βεάκειο Θέατρο ο

Βασίλης Παπακωνσταντίνου αποχαιρέτησε με τη σειρά του βαθιά συγκινημένος τον Λαυρέντη Μαχαιρίτσα. «Ένας αγαπημένος, πολύ αγαπημένος φίλος. Ένας σπουδαίος συνεργάτης, ένας σπουδαίος καλλιτέχνης. Θα ήθελα στην αρχή της συναυλίας, που έτσι κι αλλιώς θα είναι αφιερωμένη από εμάς όλους στον Λαυρέντη Μαχαιρίτσα, να ενώ-

σουμε τη φωνή μας τραγουδώντας μαζί ένα τραγούδι του, σε στίχους του φίλου του και φίλου μας, του Σάκη του Μπουλά. Πάμε μαζί, έτσι, για καλό κατεύοδιο» ανέφερε στον αποχαιρετισμό του, πριν από την έναρξη της συναυλίας του.



Ανατριχίλα από τις μαρτυρίες των γειτόνων του Μαχαιρίτσα στον Πτελεσό Μαγνησίας

Πηγή: STAR PRESS Σελ.: 1,13

Ημερομηνία έκδοσης: 11-09-2019

Επιφάνεια: 1044.98 cm<sup>2</sup> **Αρθρογράφος:**

Κυκλοφορία: 4295

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



## ΛΑΥΡΕΝΤΗΣ ΜΑΧΑΙΡΙΤΣΑΣ

# Οι απώλειες που τον στιγματίσαν από μικρό παιδί

σελ. 13





★ Λαυρέντης Μαχαιρίτσας

# Οι απώλειες που τον στιγμάτισαν



Η κόρη του Μαρία-Κλάρα ήταν κι εκείνη που τον κόνισε να αφήσει μπροστά στα μάτια τις, στο σπίτι τους στον Πτελεό Μαγνησίας



Ο ίδιος δήλωσε ευγνωμοσύνη προς τη γυναίκα του, Ελένη, που τον Τάσο Τρύφωνος.



Με τον Νίκο Πορτοκαλόγλου

Maria Klára Mxt updated her profile picture. 9 hrs



Η Μαρία-Κλάρα, λίγη ώρα μετά το θάνατο του συνθέτη, άλλαξε τη φωτογραφία της στο facebook, βάζοντας ένα σκίτσο με το πρόσωπο του Λαυρέντη Μαχαιρίτσα, το οποίο φαίνεται ότι έχει φτιάξει η ίδια

Στο παλιό νεκροταφείο του Βόλου βρέθηκε ένα 24ωρο πριν πεθάνει από ανακαπή καρδιάς ο λαυρέντης Μαχαιρίτσας, θέλοντας έτσι, λίγες ώρες πριν επιστρέψει στην Αθήνα για τη μεγάλη συναυλία που είχε προαναγγείλει στο Ηρώδειο για το «Μαζί για το Παιδί», να αποτίνει φόρο τιμής στον πατέρα του, που πέθανε όταν ήταν 36 χρόνων κι εκείνος μόλις 13.

Στη συνέχεια, χαλαρός και με καλή διάθεση, πήγε στα Λεωνία Βόλου να γευματίσει στο θείο του, με τον οποίο περνούσε πολλά καλοκαίρια και χειμώνες από τη στιγμή που ορφάνεψε και τον θεωρούσε δεύτερο πατέρα του. Όσο για τη μητέρα του Λαυρέντη Μαχαιρίτσα, γύριζε τα νησιά, προσπαθώντας να πουλήσει τα κοσμήματα που έφτιαχνε από δέρμα. Η ίδια μετά άνοιξε μαγαζί στην Πλάκα και πουλούσε κοχύλια και αργότερα έφερε και το γιο της στην Αθήνα.

Η ψυχή του Λαυρέντη Μαχαιρίτσα, που έδωσε στους χιλιάδες των θαυμαστών του αξεπέραστες μελωδίες, είχε πληγωθεί πολλές φορές στη διάρκεια

των 63 χρόνων που έζησε ο κλιτοτραγουδισμένος συνθέτης. Ίσως γι' αυτόν το λόγο, σε παλαιότερη συνέντευξή του, είχε πει πως η ζωή είναι σαν τοκογλύφος, εννοώντας πως όσα σου δίνει, τα πληρώνεις πολύ ακριβότερα. Ο ίδιος είχε μιλήσει για όλες τις απώλειές του σε συνέντευξη που είχε παραχωρήσει το 2013 στην εκπομπή του ΠΙΚ «Τετ α τετ» και τον Τάσο Τρύφωνος.

«Στη δουλειά μου είχα πολλές χαρές. Είμαι πολύ τυχερός. Στην προσωπική μου ζωή όμως είχα πολλές πίκρες. Δεν το λέω για να γίνω μελό, αλλά αυτό ήταν ένα τραγικό γεγονός», είχε πει μιλώντας για τον πρώτο θάνατο που τον είχε στιγμάτισε: Αυτόν του πατέρα του.

Τα χτυπήματα της μοίρας, όμως, δε σταμάτησαν εκεί, καθώς, όταν άρχισε να καθιερώνεται στο χώρο, μετά την επιτυχία που γνώριζαν τα τραγούδια του «Διδυμότεικο Blues» και «Ρίξε Κόκκινο στη Νύκτα», ακόμα ένας θάνατος ήρθε για να τον συγκλονίσει. Σε τροχαίο δυστύχημα «έχασε» τον αδελφό του, που σκοτώθηκε με τη μηχανή του στα 46 χρόνια του.

«Τον λάτρευα τον αδελφό μου, του είχα μεγάλη αδυναμία, γιατί ήταν σπουδαίος άνθρωπος. Δεν θέλω να μιλάω για την προσωπική μου ζωή. Αν έβγαζα ένα βιβλίο, ίσως να είχε ενδιαφέρον». Λίγο μετά τον τραγικό θάνατο του αδελφού του, πέθανε και η μητέρα του από εγκεφαλικό, ενώ εκείνη την περίοδο ο αγαπητός καλλιτέχνης οδηγήθηκε στο χειρουργείο, κάνοντας bypass.

«Δε θέλω ούτε να με μισούν ούτε να με λυπούνται», είχε δηλώσει. «Για πολλά χρό-

νια πέρασα δύσκολα. Η γυναίκα μου είχε μία κόρη από τον πρώτο της γάμο και σκοτώθηκε και εκείνη σε τροχαίο. Την αγαπούσα πολύ, γιατί ζούσε μαζί μου», είχε δηλώσει.

## Η αγάπη της ζωής του

Στην ίδια συνέντευξη είχε αναφερθεί και στη μεγάλη αγάπη της ζωής του, που δεν ήταν άλλη από την κόρη του Μαρία-Κλάρα. Συγκεκριμένα, είχε μιλήσει για το δύσκολο τοκετό που είχε η σύζυγός του.

«Και με την κόρη μου περάσαμε δύσκολα πολύ. Γεννήθηκε δύσκολα και λογικό είναι, γεννήθηκε δύο χρόνια μετά το άλλο παιδί και η γυναίκα μου ήταν σε κατάσταση... καταλαβαίνεις. Τλαιπωρήθηκε με καισαρική», είχε πει ο Λαυρέντης Μαχαιρίτσας. Η 25χρονη Μαρία-Κλάρα, που ήταν κι εκείνη που είδε τον πατέρα της να «σβήνει» μπροστά στα μάτια της στο σπίτι τους στον Πτελεό Μαγνησίας, καλείται τώρα να σταθεί στα πόδια της μετά το άπιστο σοκ που πέρασε τα ημερώματα της Δευτέρας, όταν πανικόβλητη βγήκε στους δρόμους ζητώντας βοήθεια από τους γείτονες για τον πατέρα της, ενώ ήταν η ίδια, που, σύμφωνα με τη μαρτυρία των γειτόνων, του έκανε τεχνικές αναπνοές.

Η Μαρία-Κλάρα είναι ένα χαμηλών τόνων κορίτσι και λίγη ώρα μετά το θάνατο του συνθέτη άλλαξε τη φωτογραφία της στο fa-

cebook, βάζοντας ένα σκίτσο με το πρόσωπο του Λαυρέντη Μαχαιρίτσα, το οποίο φαίνεται ότι έχει φτιάξει η ίδια. «Κάνω την τρέλα μου και παίρνω την κάθε μέρα που είμαι στα πράγματα. Όσο τραγουδώ ακόμα τα "Μάτια δίχως λογική", που το έγραφα για την κόρη μου, τη Μαρία-Κλάρα, είμαι ευτυχισμένος», είχε πει σε συνέντευξή του ο ίδιος, ενώ ταυτοχρόνως δήλωνε ευγνωμοσύνη προς τη γυναίκα του, Ελένη, που στεκόταν βράχος δίπλα του.

Ο καλλιτέχνης άφησε την τελευταία πνοή του στο εξοχικό του τα ημερώματα της Δευτέρας προδομένος από την καρδιά του. Τα αποτελέσματα της νεκροτομής αναμένεται να ρίξουν φως στον ακριβή χρόνο θανάτου του, ώστε να δοθεί κι ένα τέλος στον πόλεμο που ξέσπασε μεταξύ ΠΟΕΑΗΝ και ΕΚΑΒ για το γεγονός ότι το ασθενοφόρο έφτασε στο εξοχικό του συνθέτη με 50 λεπτά καθυστέρηση.

Η εξόδιος ακολουθία για τον μεγάλο καλλιτέχνη θα τελεστεί σήμερα, στις 15:30, στο Κοιμητήριο Ζωγράφου.