

## Κρούσματα ψώρας σε πρόσφυγες στην Πάτρα

Προσβολή του 90%  
των εξεταζομένων

**ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ** ψώρας διαπιστώθηκαν σε πρόσφυγες και μετανάστες που διαμένουν στα παλιά εργοστάσια της ΑΒΕΞ και του Λαδόπουλου, στην παραλιακή της Πάτρας, απέναντι από το νέο λιμάνι. Για τη συγκεκριμένη εξέλιξη ενημερώθηκε ο Δήμος Πατρέων, ο οποίος κινητοποιήθηκε άμεσα.

Το Σάββατο, στα εργοστάσια, όπου βρίσκουν κατάλυμα οι αλλοδαποί, βρέθηκε κλιμάκιο του ΚΕΕΛΠΝΟ, για να δει τις συνθήκες διαμονής και υγιεινής που επικρατούν στους χώρους. Το κλιμάκιο κάλεσε ο πρόεδρος του Κοινωνικού Οργανισμού του δήμου Θεόδωρος Τουλγαρίδης, μετά την ενημέρωση που είχε από τον Διεθνή Οργανισμό Μετανάστευσης πως υπάρχουν κρούσματα ψώρας.

Εθελοντικές οργανώσεις που προσφέρουν υγειονομική φροντίδα σε πρόσφυγες και μετανάστες έχουν αναφέρει στον δήμο ότι τα κρούσματα προσδιορίζονται στο 90% των ατόμων που έχουν εξεταστεί και όχι στο σύνολο αυτών που διαμένουν στα παλιά εργοστάσια. Ο κ. Τουλγαρίδης δήλωσε σε τοπικά μέσα ενημέρωσης ότι κάλεσε το ΚΕΕΛΠΝΟ γιατί οι τοπικοί φορείς έχουν ανάγκη από βοήθεια για την αντιμετώπιση του συγκεκριμένου προβλήματος, ενώ συμπλήρωσε ότι είναι ανάγκη να γίνουν όλες οι απαραίτητες διαδικασίες ώστε να διασφαλιστεί η περίθαλψη των μεταναστών.



## Εμβόλια και ιατρική βοήθεια στην Αλόννησο

Από Pfizer και  
Ομάδα Αιγαίου

**ΣΤΟ** πλαίσιο της μακροχρόνιας συνεργασίας της με την Ομάδα Αιγαίου, με στόχο την πρόληψη και την προαγωγή της υγείας των κατοίκων των νησιών του Αιγαίου, η Pfizer Hellas ήταν ο μεγάλος χορηγός της «Χειμερινής Αποστολής» στην Αλόννησο, που πραγματοποιήθηκε το διάστημα 13 έως 15 Οκτωβρίου 2017.

Συγκεκριμένα, η εταιρία με δωρεά της κάλυψε τα λειτουργικά έξοδα της φετινής χειμερινής αποστολής της Ομάδας Αιγαίου, ενώ επιπλέον δώρισε 300 εμβόλια για την υλοποίηση προγράμματος εμβολιασμού κατοίκων της Αλοννήσου κατά της πνευμονιοκοκκικής νόσου.

Στο πλαίσιο της πρωτοβουλίας, οι εθελοντές της Ομάδας Αιγαίου, μεταξύ αυτών και γιατροί διάφορων ειδικοτήτων, προσέφεραν δωρεάν ιατρικές, αιματολογικές, βιοχημικές εξετάσεις σε ενήλικες και παιδιά, ενώ πραγματοποιήθηκαν ομιλία και βιωματικό σεμινάριο αυτοέξτασης για τον καρκίνο του μαστού, καθώς και ενημερωτική ομιλία για τη σημασία της πρόληψης και τα οφέλη του εμβολιασμού εντλίκων και παιδιών κατά της πνευμονιοκοκκικής νόσου.

Η επιλογή του νησιού των Β. Σποράδων βασίστηκε στα επανειλημμένα αιτήματα από τους τοπικούς φορείς προς την Ομάδα Αιγαίου.



## *ΙΣΑ: «Ο Πολάκης να αποδείξει ότι το 80% τα παίρνει»*

ΤΗΝ ΕΝΤΟΝΗ δυσαρέσκειά του για τις δηλώσεις του αναπληρωτή υπουργού Υγείας Παύλου Πολάκη για τους γιατρούς που παίρνουν «φακελάκια» εξέφρασε με ανακοίνωσή του ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών (ΙΣΑ) και τον καλεί να δημοσιοποιήσει τα στοιχεία, με βάση τα οποία προκύπτει το ποσοστό 80% που επικαλείται.

Ο κ. Πολάκης δήλωσε σε συνέντευξή του ότι «το 20% των ιατρών τιμά στο ακέραιο το λειτουργημα. Το 60% θα πάρουν χρήματα αν τους τα δώσεις και το 20% δεν θα αγγίζουν τον ασθενή αν δεν πάρουν χρήματα».

### **«Αδικηματική επίθεση»**

Ο ΙΣΑ ζητεί από τον αναπληρωτή υπουργό να δημοσιοποιήσει τα στοιχεία, καθώς, σε αντίθετη περίπτωση, «οι δηλώσεις του είναι ανυπόστατες και για μια ακόμα φορά προβάινει σε μια άδικη επίθεση ενάντια στο ιατρικό σώμα, και μάλιστα ενάντια στους νοσοκομειακούς γιατρούς που κρατούν, κακοπληρωμένοι και σε ιδιάτερα αντίξοες συνθήκες, δρθιο το Εθνικό Σύστημα Υγείας».

Ακόμη, ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών ζητεί ενημέρωση από τον αναπληρωτή υπουργό Υγείας «για τις ενέργειες που έχει κάνει για την πάταξη του απαράδεκτου αυτού φαινομένου. Ο κ. Πολάκης πρέπει να κατανοήσει ότι δεν είναι πλέον συνδικαλιστής για να κάνει διαποτώσεις και έχει την πολιτική ευθύνη για τα κακώς κείμενα που στηλιτεύει».

Ο ΙΣΑ καταδικάζει το «φακελάκι» και διευκρινίζει ότι θα εξαντλήσει την αυστηρότητά του απέναντι στα μέλη του ιατρικού σώματος που επιδίδονται σε αυτές τις απαράδεκτες πρακτικές.



► ΤΡΙΠΛΗ ΑΠΕΙΛΗ ΑΠΟ ΤΙΣ ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΕΣ ΣΤΗΝ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ ΕΚΠΤΩΣΗ ΤΟΥ 25%

# Εκβιάζουν με τα φάρμακα

**ΣΧΕΔΙΑΖΟΥΝ ΝΑ ΑΠΟΣΥΡΟΥΝ ΠΑΛΙΑ  
ΑΛΛΑ ΚΑΙ ΚΑΙΝΟΤΟΜΑ**

Οι φαρμακοβιομηχανίες αντιδρούν στην υποχρεωτική έκπτωση 25% που επιβάλλει το υπουργείο Υγείας και θέλουν να μετακυλίσουν το κόστος ακριβών φαρμάκων στον ασθενή. Σχεδιάζουν να μην καταθέσουν



αίτηση για ένταξη νέων καινοτόμων φαρμάκων στη θετική λίστα. Επίσης, να αποσύρουν παλιότερα καινοτόμα και καταξιωμένα φάρμακα από τη θετική λίστα και να τα εντάξουν στην αρνητική λίστα. **ΣΕΛ. 24, 33,**

# Εκβιασμός προ των πυλών στα



►Tns ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ

αρμακερό τελεσίγραφο προς την κυβέρνηση -με θύματα πρωτίστως τους ασθενείς- σχεδιάζουν να παραδώσουν οι πολυεθνικές φαρμακευτικές εταιρίες μετά τα νέα μέτρα για τη φαρμακευτική δαπάνη.

Το τρίπτυχο των φαρμακερών επιλογών για την αγορά φαρμάκου, όπως παρουσιάστηκαν το περασμένο Σάββατο από τον αντιπρόεδρο του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδας (ΣΦΕΕ), Κωνσταντίνο Πανα-

**Με θύματα τους ασθενείς,**  
οι πολυεθνικές φαρμακευτικές εταιρίες ετοιμάζονται να μην εντάξουν νέα καινοτόμα σκευάσματα στη θετική λίστα, να αποσύρουν άλλα καινοτόμα φάρμακα απ' τη λίστα, όπως έκαινε πρόσφατα η Roche, και να αφαιρέσουν παλιά καταξιωμένα φάρμακα απ' τη θετική λίστα, με το κόστος να μετακυλίσται εξ ολοκλήρου στον ασθενή



γούλια, περιλαμβάνει: Τη μη κατάθεση αίτησης για ένταξη νέων καινοτόμων φαρμάκων στη θετική λίστα. Απόσυρση και άλλων καινοτόμων φαρμάκων από τη λίστα, όπως έκανε η Roche. Και, επίσης, απόσυρση παλιότερων καταξιωμένων φαρμάκων απ' τη θετική λίστα και ένταξη τους στην αρνητική λίστα, όπου το κόστος μετακυλίσται εξ ολοκλήρου στον ασθενή.

## Η παρέμβαση

Με παρέμβαση το απόγευμα του Σαββάτου στη διάρκεια ημερίδας του Συλλόγου Εργαζομένων του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ), ο αντιπρόεδρος του ΣΦΕΕ, Κωνσταντίνος Παναγούλιας, απευθύνομενος στην πρόεδρο του ΕΟΦ, Κατερίνα Αντωνίου, ξεκαθάρισε πως οι επιστροφές που πληρώνουν οι βιομηχανίες, εκτός του ότι θα φέρουν κι άλλες αποσύρσεις, θα αποτελέσουν τροχοπέδη όχι μόνο στην εισαγωγή νέων καινοτόμων φαρμάκων, αλλά και στη διατήρηση στη θετική λίστα των παλαιότερων καταξιωμένων φαρμάκων.

Η παρέμβαση του Κ. Παναγούλια σύνο αφορά την πρόσβαση στα νέα φάρμακα -και όχι μόνο- ήταν οργισμένη. Οι επιστροφές που καλούνται να πληρώσουν οι βιομηχανίες αυτή τη στιγμή, επισήμανε, αρχίζουν από 30% και μπορεί να φτάσουν μέχρι και 60%. «Πιστεύει κανείς πραγματικά ότι αυτό

δεν θα αποτελέσει τροχοπέδη στην εισαγωγή νέων φαρμάκων στην Ελλάδα;».

Προχωρώντας ένα βήμα παραπέρα, ο Κ. Παναγούλιας αναφέρθηκε στα παλαιότερα καταξιωμένα φάρμακα, τα οποία όπως είπε κατά 50% αγοράζονται κατευθείαν από τον ασθενή. «Γιατί να μη ζητήσουν οι βιομηχανίες να βγουν κι αυτά τα φάρμακα από τη λίστα; Γιατί να πληρώνουν 30% επιστροφή στο κράτος;».

Πρόκειται για φάρμακα που κάθε ένα κοστίζει μέχρι 10 ευρώ, τα οποία όμως αθροιστικά και όταν συνυπάρχουν παθήσεις κάνουν έναν λογαριασμό καθόλου ευκαταφρόντο στο τέλος του μήνα. Ήδη εκτός θετικής λίστας βρίσκονται 1.582 φάρμακα -1.366 Μη Συνταγογραφούμενα Φάρμακα (ΜΗΣΥΦΑ) και 216 Γενικής Διάθεσης Φάρμακα (ΓΕΔΙΦΑ)- τα οποία πληρώνουν 100% ασθενείς από την τσέπη τους. Το έξodo, αυτό το οποίο προτίθεται να αυξήσει βγάζοντας κι άλλα φάρμακα από τη θετική λίστα ο ΣΦΕΕ, είναι σίμερα 1 δισεκατομμύριο ευρώ τον χρόνο.

Από τη στιγμή που τα φάρμακα αυτά είναι στη θετική λίστα, μπαίνουν στην υποχρεωτική έκπτωσην 14-30% και στην επιστροφή (clawback) στο τέλος του χρόνου, τα οποία δεν είναι διατεθειμένη, όπως ανακοίνωσε χθες ο αντιπρόεδρος του ΣΦΕΕ, να πληρώσει ο φαρμακοβιομηχανία. Επιπλέον, τα

φάρμακα αυτά αντιστοιχούν στο 30% του όγκου των πωλήσεων του κλάδου.

Ο Κ. Παναγούλιας εξήγησε ότι η απόσυρση φαρμάκων τη στιγμή που εφαρμόζεται μια πολιτική στην χώρα μας η οποία ζητάει 60% επιστροφές από τις πολυεθνικές, ενώ διαθέτει από τις χαμηλότερες τιμές στην Ευρώπη, είναι μονόδρομος. Διότι θα γίνει αφορμή να ζητήσουν κι άλλες χώρες επιστροφές και ίσως πιο αιχμένες, γεγονός που θα οδηγήσει σε καταστροφή των πολυεθνικών σε πανευρωπαϊκό επίπεδο. Ενδεικτικά ανέφερε πως η Γερμανία και η Σουηδία, όπου οι τιμές είναι πιο υψηλές, μπορεί να ζητήσουν επιστροφές 80% και ζητησε από την κυβέρνηση να επανεξετάσει την πολιτική που εφαρμόζει.

## Μεμονωμένες ενέργειες

«Δεν έιμαστε απέναντι ούτε ενάντια», είχε ξεκαθαρίσει λίγο νωρίτερα η Κατερίνα Αντωνίου απευθυνόμενη στον έτερο αντιπρόεδρο του ΣΦΕΕ, Σταύρο Θεοδωράκη. Σύμφωνα με τον ίδιο, όλα ξεκίνησαν με το δελτίο Τύπου που ημερομηνία 27 Ιουλίου 2017 του υπουργείου Υγείας, με το οποίο η Αριστοτέλους στην ουσία ήθελε να καθησυχάσει τους ασθενείς ότι δεν θα υπάρξει πρόβλημα πρόσβασης σε νέα καινοτόμα φάρμακα που δεν έχουν ενταχθεί ακόμα στη θετική λίστα. Κι αυτό πάλι λόγω των αντιδράσεων της φαρμακοβιομηχανίας, αυτή τη φορά σε άλλα νέα μέτρα που θεοπίστηκαν από την κυβέρνηση και αφορούν την εισα-

προφανώς στην κίνηση της Roche.

Αλλωστε, σημείωσε η ίδια, «η τιμολογιακή πολιτική δεν είναι θέμα κανενός υπουργείου Υγείας. Είναι θέμα θεσμών, μη γελιόμαστε». Και εξήγησε ότι η έλλειψη εμπιστοσύνης από πλευράς θεσμών στην χώρα μας ήταν ο λόγος που οδήγησε στην εφαρμογή κατά κύριο λόγο τιμολογιακής πολιτικής με μειώσεις τιμών για την εξορθολογισμό της φαρμακευτικής δαπάνης. Δεν εμπιστεύονταν οι θεσμοί την χώρα ώστε να δώσουν χώρο για την εφαρμογή μιας συνολικής πολιτικής στο φάρμακο, επισήμανε, και πρόσθεσε ότι ο αγώνας που γίνεται σήμερα από την κυβέρνηση είναι να πείσει τους θεσμούς ότι έχει ένα όραμα συνθετικό.

«Δεν υπήρχε πρόβλημα πρόσβασης στα νέα φάρμακα μέχρι και πριν από λίγους μήνες. Τώρα αναμένεται να δημιουργηθεί πρόβλημα», παρενέβη ο Σταύρος Θεοδωράκης. Σύμφωνα με τον ίδιο, όλα ξεκίνησαν με το δελτίο Τύπου που ημερομηνία 27 Ιουλίου 2017 του υπουργείου Υγείας, με το οποίο η Αριστοτέλους στην ουσία ήθελε να καθησυχάσει τους ασθενείς ότι δεν θα υπάρξει πρόβλημα πρόσβασης σε νέα καινοτόμα φάρμακα που δεν έχουν ενταχθεί ακόμα στη θετική λίστα. Κι αυτό πάλι λόγω των αντιδράσεων της φαρμακοβιομηχανίας, αυτή τη φορά σε άλλα νέα μέτρα που θεοπίστηκαν από την κυβέρνηση και αφορούν την εισα-



# φάρμακα



**Σύμφωνα με τα δημοσιευμένα στοιχεία στον ΕΟΦ, η αξία των φαρμάκων που διακινήθηκαν στη χώρα το 2015 έφτανε τα 5,603 δισ. ευρώ και το 2016 αυξήθηκε σε 5,820 δισ. ευρώ. Με τους μετριότερους υπολογισμούς, το 75%, δηλαδή 4,2 δισ.. ευρώ, αυτού του τζίρου το καρπώνεται η φαρμακοβιομηχανία και το 22% οι λοιποί εμπλεκόμενοι, φαρμακαποθήκες, φαρμακοποιοί, ΦΠΑ κ.λπ.**

γωγή νέων φαρμάκων στη θετική λίστα.

Κι εξηγούμε: Μέχρι την εισαγωγή των μέτρων αυτών η πρόσβαση στη θετική λίστα στη χώρα μας ήταν ελεύθερη για όλα τα φάρμακα και τις δραστικές ουσίες. Με τα νέα κριτήρια, όπως συμβαίνει και σε άλλες χώρες της Ευρώπης, για να μπει ένα φάρμακο ή μια δραστική ουσία στη λίστα, θα πρέπει να κυκλοφορεί σε 9 χώρες της Ευρώπης, να αποζημιώνεται σε 6, τρεις από τις οποίες θα πρέπει να διαθέτουν σύστημα αξιολόγησης. Με λίγα λόγια θα πρέπει να έχει αξιολογηθεί το φάρμακο και να έχει γίνει διαπραγμάτευση της τιμής του από άλλες χώρες πριν έρθει στην Ελλάδα, κάτι που δεν ίσχυε μέχρι πρότινος.

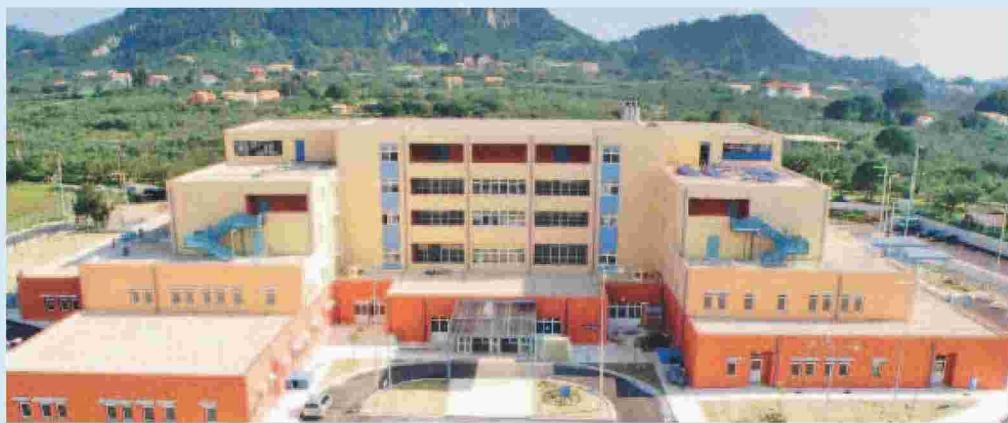
## Η εγκύλιος Ξανθού

Ο ΣΦΕΕ δεν ήθελε το μέτρο. Τότε εκφράστηκε ξανά η απειλή ότι θα μείνουν οι ασθενείς χωρίς φάρμακα και θέλοντας να καταλαγίασει τον θόρυβο, το υπουργείο Υγείας ανακοίνωσε ότι ακόμα κι αν δεν έρθουν οι καινοτόμες θεραπείες, θα μπορούν οι ασθενείς να έχουν πρόσβαση σε αυτές. Συγκεκριμένα, σύμφωνα με την εγκύλιο του υπουργού Υγείας Ανδρέα Ξανθού, τα φάρμακα αυτά θα μπορούν να εισάγονται στη χώρα και να αποζημιώνονται από τον ΕΟΠΥΥ, ανεξάρτητα αν έχουν περάσει ή όχι από το «φίλτρο» της θετικής λίστας. Δόθηκε δε η δυνατότητα ασθενείς και θεράποντες να κάνουν τη σχετική αίτηση και πλεκτρονικά (excopositelist@eopyy.gov.gr.).

Με όλες τις πρόσφατες αποφάσεις της κυβέρνησης για τη φαρμακευτική δαπάνη (νόμος 4472/2017 και σχετικές διατάξεις και μέτρα) συνολικά στη χώρα μας οι φαρμακοβιομηχανίες καλούνται να κάνουν υποχρεωτική έκπτωση στα νέα φάρμακα κατ' ελάχιστον 39,5% (25% συν 14-30% rebate) κι επιπλέον άγνωστο clawback στο τέλος του χρόνου, το οποίο προκύπτει από την υπέρβαση της προκαθορισμένης κάθε χρόνο δημόσιας φαρμακευτικής δαπάνης. Φέτος η δαπάνη αυτή έχει οριστεί στο 1,945 εκατομμύρια ευρώ.

Σύμφωνα πάντως με τα δημοσιευμένα στοιχεία στον ΕΟΦ, η αξία των φαρμάκων που διακινήθηκαν στη χώρα το 2015 έφτανε τα 5,603 δισεκατομμύρια ευρώ και το 2016 αυξήθηκε σε 5,820 δισεκατομμύρια ευρώ. Με τους μετριότερους υπολογισμούς, έστω ότι 75% -δηλαδή 4,2 δισ. ευρώ- αυτού του τζίρου το καρπώνεται η φαρμακοβιομηχανία (και το 25% οι λοιποί εμπλεκόμενοι, φαρμακαποθήκες, φαρμακοποιοί, ΦΠΑ κ.λπ.). Το καθαρό κέρδος στα φάρμακα για το 2015 η ICAP το υπολόγισε σε 5,87%. Αυτό σημαίνει ότι οι 200 εταιρείες του χώρου καρπώθηκαν 246,5 εκατομμύρια ευρώ, ποσό που αναμένεται να είναι λίγο-πολύ το ίδιο και για το 2016.





ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΖΑΚΥΝΘΟΥ

# Επτασφράγιστο μυστικό το πόρισμα για τα χειρουργεία

► Του ΔΗΜΗΤΡΗ ΤΕΡΖΗ

**ΤΗΝ ΠΟΡΤΑ** του εισαγγελέα Ζακύνθου πέρασε πριν από λίγες μέρες η διοικήτρια του νοσοκομείου του νησού Δέσποινα Τσαρίδου, στο πλαίσιο της προκαταρκτικής εξέτασης που διατάχθηκε με αντικείμενο την πολύμηνη διακοπή της λειτουργίας των χειρουργείων.

Υπενθυμίζεται πως όλη η ιστορία ζεκίνει πριν από ένα χρόνο, όταν μια γυναίκα 41 ετών εμφάνισε επιπλοκές έπειτα από επέμβαση ρουτίνας και κατέληξε στο Νοσοκομείο του Ρίου όπου είχε μεταφερθεί εσπευσμένα. Παράλληλα, άλλα 4 περιστατικά διακομιστήκαν στο ίδιο νοσοκομείο από τη Ζάκυνθο, έπειτα από μετεγχειρητικές επιπλοκές, τα οποία αντιμετωπίστηκαν επιτυχώς.

Από τότε ζεκίνει ένα απίστευτο σκηνικό στη Ζάκυνθο που περιελάμβανε ανακοινώσεις, καταγγελίες, παρεμβάσεις υπουργών, πολιτικές αντεγκλήσεις και που είχε φόντο τα χειρουργεία που... ανοιγόκλειναν, έως ότου έκλεισαν για μήνες, με τις επεμβάσεις να παραπέμπονται σε νοοσοκομεία της Πελοποννήσου.

Τη σκυτάλη στη συνέχεια πήραν οι μηνύσεις, με τη διοίκηση του νοσοκομείου να προχωρά σε μήνυση κατά παντός υπεύθυνου, ενώ με μήνυση κατά της διοίκησης ανταπάντησαν δύο διευθυντές τμημάτων, όπου η μεν πρώτη πήρε μετάθεση για τους Μολάους, ο δε δεύτερος έλαβε υποχρεωτική άδεια 50 πημέρων.

Τα χειρουργεία άνοιξαν και πάλι, παρόντος του αναπληρωτή υπουργού Υγείας Παύλου Πολάκη, ο οποίος χειρούργησε εκεί με τη βοήθεια γιατρών από το Νοσοκομείο Κυπαρισσίας, την ώρα που η επιτροπή που είχε ορίσει το υπουργείο Υγείας προκειμένου να διαπιστώσει αν υπάρχει πρόβλημα στον χώρο των χειρουργείων συνέχιζε την έρευνά της.

Επικεφαλής της επιτροπής είχε οριστεί ο καθηγητής Αναισθησιολογίας Α. Πέτρου, ο οποίος πριν από περίπου 20 μέρες παρέδωσε το πόρισμα για τη λειτουργία των χειρουργείων. Το πόρισμα βρίσκεται στα χέρια του υπουργείου, της διοικήτριας του νοσοκομείου, της 6ης Υγειονομικής Περιφέρειας και σε εκείνα του εισαγγελέα που τρέχει την έρευνα.

Πληροφορίες της «Εφ.Συν.» αναφέρουν ότι προκειται για ένα πόρισμα 350 σελίδων που σε γενικές γραμμές δεν βρίσκει κανένα σοβαρό πρόβλημα στα χει-

ρουργεία. Είναι να απορεί κανείς, πάντως, με το γεγονός ότι χρειάστηκαν 350 σελίδες για να περιγράψουν μια κατάσταση δίχως πρόβλημα.

Υπενθυμίζεται ότι στις αρχές του καλοκαιριού είχε παραδοθεί στη δημοσιότητα το πόρισμα της 6ης ΥΠΕ σχετικά με την αιτία θανάτου της 41χρονης γυναίκας, αναφέροντας ότι «οι επιπλοκές σε καμιά περίπτωση δεν οφείλονται σε τοξικό παράγοντα προερχόμενο από το δίκτυο της κεντρικής παροχής ιατρικών αερίων». Το πόρισμα πρόσθετε πως πρέπει να επεκταθεί η έρευνα

και κατά το χρονικό διάστημα που η γυναίκα νοούπλευτη στο Ρίο. Τα αποτελέσματα της εν λόγω έρευνας δεν έχουν δημοσιοποιηθεί ακόμα. Τέλος, το πόρισμα της ΥΠΕ αναφέροταν και στην «αδικαιολόγητη πολύμηνη μη λειτουργία των χειρουργείων χωρίς αποδειγμένη αιτιολογία».

Το θέμα του πορίσματος Πέτρου απασχόλησε την τελευταία συνεδρίαση του διοικητικού συμβουλίου του νοσοκομείου την περασμένη Τρίτη και τόσο οι εκπρόσωποι των ιατρών όσο και οι εκπρόσωποι των εργαζομένων ζήτησαν να τους κοινοποιηθεί το σχετικό κείμενο προκειμένου να ενημερωθούν. Η απάντηση που δόθηκε από τη διοίκηση, σύμφωνα με τους εκπρόσωπους των εργαζομένων, ήταν πως θα πρέπει να υποβάλουν σχετική αίτηση και το κείμενο θα τους κοινοποιηθεί ακολούθως.

Η στάση της διοίκησης προκάλεσε έντονες αντιδράσεις από την πλευρά των εργαζομένων του νοσοκομείου, που έκαναν λόγο για «στοχοποίησή τους για τα κλειστά χειρουργεία κατά την περίοδο Απρίλιος-Ιούνιος του 2017. Τέλικα, την προηγούμενη Παρασκευή έγινε νέο Δ.Σ., κατά τη διάρκεια του οποίου το πόρισμα δόθηκε τόσο στον γενικό διευθυντή του χειρουργικού τομέα, όσο και στον εκπρόσωπο των εργαζομένων.

«Είμαι πεπεισμένος πως όλα αυτά γίνονται για τη δημιουργία κατασκευασμένων και φεύγοντων εντυπώσεων που μπορούν να χρησιμοποιηθούν σε όφελος πολιτικών επιδιώξεων», δήλωσε από τη μεριά του σε τοπικά μέσα ο πρόεδρος της Ενωσης Νοσοκομειακών Ιατρών Ζακύνθου, Νίκος Ποταμίτης, προσθέτοντας: «Η διοίκηση του νοσοκομείου μάς βάζει σε έναν νέο κύκλο εντάσεων αλλά και διώξεων, αφού αποφάσισαν να κάνουν αναδρομικά μηνύσεις και αγωγές. Επίσης, εκδόθηκε και το πόρισμα της επιτροπής Πέτρου, το οποίο γνωρίζει μόνον το ίδια. Γιατί;».





SHUTTERSTOCK

**Η δυνατότητα για συνταγογράφηση γυαλιών ανήκει μόνο στον οφθαλμίατρο. Οποιαδήποτε άλλη λύση μπορεί να δημιουργήσει προβλήματα**

## Η κρίση αύξησε την πελατεία σε κομπογιαννίτες

Του  
**ΣΤΕΛΙΟΥ ΒΟΓΙΑΤΖΑΚΗ**  
svogiatzakis@24media.gr

**Φ**θνές, αλλά πολύ επικίνδυνες λύσεις για την υγεία τους επιλέγουν χιλιάδες άνθρωποι που, λόγω της οικονομικής κρίσης, δυσκολεύονται να πληρώσουν ακόμα και μια επίσκεψη στον γιατρό. Στα χρόνια της οικονομικής ανέχειας, στα οποία ακόμα και τα 40 ευρώ που κοστίζει μια εξέταση βρίσκονται με δυσκολία, πολλοί οδοντοτεχνίτες παριστάνουν τους οδοντιάτρους, οπτικούς τους οφθαλμίατρους, αισθητικούς τους δερματολόγους, με αποτέλεσμα να προσφέρονται εντέλει κάκιστες υπηρεσίες σε ανθρώπους που απλώς δεν μπορούν να καλύψουν το κόστος μιας αυστηρά επαγγελματικής θεραπείας.

### Λεύκανση χωρίς άδεια

Η πρόσφατη είδηση για το κλείσιμο επιχειρήσεων που έκανε λεύκανση δυτιών χωρίς να έχει αντίστοιχη άδεια δεν είναι παρά η κορυφή του παγόβουνου. Οι οδοντίατροι της Αθήνας έχουν παρέμβει σε τουλάχιστον 15 παρόμοιες περιπώσεις το τελευταίο διάστημα και μιλούν για μια κατάσταση που ξεφεύγει από τον έλεγχο. «Στην Αττική αυξάνονται συνεχώς αυτά τα κρούσματα. Εχουμε δι-

απιστώσει ότι σε κομμωτήριο στο Χαλάνδρι έκαναν λεύκανση δοντιών» λέει στο «Εθνος» ο πρόεδρος του Οδοντιατρικού Συλλόγου Αθηνών, Αθανάσιος Υφαντής, ο οποίος επισημαίνει ότι κάποιοι επαγγελματίες από άλλους κλάδους, όπως είναι οι οδοντοτεχνίτες, μπαίνουν σε ξένα χωράφια. «Έχουμε συναντήσει περίπτωση οδοντοτεχνίτη που έκανε... εξαγωγές δοντιών και τον επέλεγαν οι ασθενείς επειδή ήταν φθηνότερος. Είναι σαφές ότι οι οδοντοτεχνίτες δεν έχουν τις γνώσεις για να κάνουν οδοντιατρική θεραπεία, αλλά κάποιοι το εκμεταλλεύονται με δέλεαρ τις χαμπλότερες τιμές. Πρόκειται για πρακτικές που είναι πολύ επικίνδυνες για τους πολίτες και φυσικά συνιστά αντιπόστοιχη επαγγέλματος» συμπληρώνει. Σήμερα, σύμφωνα με πρόσφατες έρευνες, περισσότεροι από το ένα τρίτο των Ελλήνων αμελούν να ελέγχουν την υγεία τους για οικονομικούς λόγους και πηγαίνουν στον γιατρό μόνο όταν

νιστ. Οπως σχολιάζουν οι ίδιες πηγές, «είναι αδύνατο να υποκαταστήσει κάποιος τον καρδιολόγο, αλλά μπορεί να το κάνει με τον οφθαλμίατρο».

### Δεν έχουν χρήματα

Ο αντιπρόεδρος της Ελληνικής Οφθαλμολογικής Εταιρείας, Τρύφωνας Ρότσος, επιβεβαιώνει ότι η οικονομική κρίση δεν υποχρεώνει μόνο τους ασθενείς να παίρνουν λιγότερα φάρμακα από αυτά που χρειάζονται ή να αποφεύγουν τους ιδιώτες οφθαλμίατρους επιλέγοντας τα δημόσια νοσοκομεία. «Οι ασθενείς δεν έχουν χρήματα και στρέφονται σε πράγματα τα οποία είναι πραγματικά επικίνδυνα για την υγεία τους» λέει και εξηγεί ότι είναι πολλοί αυτοί που προτιμούν να επισκεφθούν έναν οπτικό για να μετρήσει τη μωρία την πρεσβυωπία τους και μετά να τους πουλήσει γυαλιά. «Οι οπτικοί έρουν να μετρούν τη μωρία, αλλά ο οφθαλμολογικής εξέταση έχει πολλά στάδια τα οποία δεν γνωρίζουν. Εχουμε δει ανθρώπους με σοβαρές ασθένειες των ματιών τις οποίες δεν κατάφερε να διαγνώσει ο οπτικός που μέτρησε τη μωρία τους.

Η δυνατότητα για συνταγογράφηση γυαλιών ανήκει μόνο στον οφθαλμίατρο». Οσο για την επιλογή που κάνουν πολλοί να αγοράσουν γυαλιά όρασης από το περίπτερο επειδή είναι πάμφθηνα; «Είναι η οικονομική λύση, αλλά όλοι ξέρουμε ότι δεν είναι η ενδεδειγμένη» λέει ο κ. Ρότσος ●

### ΔΗΛΩΣΗ

**«Οι οπτικοί**  
ξέρουν να μετρούν τη μωρία, αλλά ο οφθαλμολογικής εξέταση έχει πολλά στάδια τα οποία δεν γνωρίζουν. Εχουμε δει ανθρώπους με σοβαρές ασθένειες των ματιών τις οποίες δεν κατάφερε να διαγνώσει ο οπτικός που μέτρησε τη μωρία τους. Η δυνατότητα για συνταγογράφηση γυαλιών ανήκει μόνο στον οφθαλμίατρο» τονίζει αντιπρόεδρος της Ελληνικής Οφθαλμολογικής Εταιρείας, Τρύφωνας Ρότσος



**Η ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ**  
**ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ****Η άποψη****Να μν  
εκμεταλλεύονται  
την Υγεία**

**ΤΟΝ ΙΑΝΟΥΑΡΙΟ ΤΟΥ 2017** ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός σε συνέντευξή του στην «Εφ.Συν.» αναφέρθηκε στη διαπραγμάτευση με τις φαρμακευτικές εταιρείες. Εκεί τόνιζε πως τελικός στόχος ήταν η διαπραγμάτευση να προηγείται της ένταξης των νέων φαρμάκων στη θετική λίστα (όπου τα σκευασμάτα αποζημιώνονται από τον ΕΟΠΥΥ). Πρόσθετε επίσης ότι απαιτούνταν από τη φαρμακοβιομηχανία η συνειδητοποίηση ότι οι συμφωνίες για δίκαιες τιμές φαρμάκων «είναι πλέον μονόδρομος».

**ΕΝΑ ΜΗΝΑ ΜΕΤΑ** ο Σύνδεσμος Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδας (ΣΦΕΕ) είχε απειλήσει με Grexit την Ελλάδα από τις καινοτόμες θεραπείες. Μάλιστα είχε προειδοποίησει πως αν γίνουν πράξη τα μέτρα, τότε ο ΣΦΕΕ θα προχωρούσε νομικά, σε εθνικό και σε ευρωπαϊκό επίπεδο.

**ΣΗΜΕΡΑ** παρακολουθούμε την ένταση μεταξύ της κυβέρνησης και των μεγάλων πολυεθνικών του φαρμάκου. Ο υπουργός έκανε πράξη αυτά που έλεγε, συναντώντας την αντίδραση των φαρμακοβιομηχάνων των οποίων ένα μέλος έριξε το γάντι: απέσυρε από τη θετική λίστα καινοτόμο φάρμακο για θεραπεία του καρκίνου, με αποτέλεσμα όποιος το επιθυμεί, να το πληρώνει εξ ολοκλήρου από την τοέπι του. Παράλληλα, σύμφωνα με όσα ειπώθηκαν στον ΕΟΦ το Σάββατο, οι φαρμακοβιομηχανίες εμφανίζονται έτοιμες να κλιμακώσουν αυτή την ένταση, βάζοντας στη μέση τους ασθενείς.

**Η ΑΛΗΘΕΙΑ ΕΙΝΑΙ** πως ο ΣΦΕΕ ποτέ δεν έκρυψε ότι εκπροσωπεί επιχειρήσεις με ισολογισμούς, μπόνους, διαγράμματα πιωλήσεων και πως έχει ένα συγκεκριμένο στόχο: τα κέρδη. Το είχε άλλωστε ομολογήσει και ο πρώην πρόεδρος του συνδέσμου -και πρώην ισχυρός άνδρας της Novartis- Κωνσταντίνος Φρουζής σε συνέντευξή του το 2014: «Δουλειά μας είναι να πουλάμε».

**ΘΑ ΉΤΑΝ ΑΝΟΗΤΟ** να πιστεύει κανείς πως η πολιτική πνευσία του υπουργείου Υγείας δεν περίμενε τέτοια αντίδραση. Το είχαμε θέσει και ως ερώτηση τότε στον υπουργό Υγείας και η απάντησή του ήταν, αν μη τι άλλο, αιφοπλιστική: «Η φαρμακοβιομηχανία έχει ένα μεγάλο μερίδιο ευθύνης στη δημιουργία του δημόσιου χρέους της χώρας, επειδή ακριβώς υπήρξε μια περίοδος εντελώς ασύδοτη, ειδικά την προηγούμενη δεκαετία, όπου είχαμε μια έκρηξη της δαπάνης που δεν δικαιολογούνταν με βάση τα δεδομένα της χώρας (πληθυσμιακά, επιδημιολογικά)».

**ΑΠΟΜΕΝΕΙ ΝΑ ΔΟΥΜΕ** ποιος θα υπερισχύσει. Ελπίζουμε όχι τα υπερκέρδη σε βάρος της υγείας του λαού.



**ΜΑΖΑΡΑΚΗΣ**

## Αλώνουν τα νοσοκομεία

Με την «κόλαση» συγκρίνει η Νομαρχιακή Διοικούσα Επιτροπή Αχαΐας της Νέας Δημοκρατίας την κατάσταση στον χώρο της υγείας στον νομό. Χαρακτηρίζει δραματικές τις ελλείψεις σε βασικά υλικά και φάρμακα, και τονίζει ότι παναβολή των χειρουργείων έχει γίνει καθημερινό φαινόμενο.

«Δυστυχώς, το γκρίζο αυτό σκηνικό δεν μπορεί να ανατραπεί από την σκληρή εργα-

σία, που με σθένος και αυταπάρνυση προσφέρει το ανθρώπινο προσωπικό» αναφέρεται σε ανακοίνωση που εξέδωσε η ΝΟΔΕ και την υπογράφει ο πρόεδρος της οργάνωσης, Ανδρέας Μαζαράκης. Χαρακτηρίζει ανίκανες τις διοικήσεις των νοσοκομείων, να δώσουν λύσεις στα προβλήματα και επιπλέον δημιουργούν άλλα εκεί που δεν υπάρχουν. «Τι καλύτερο θα μπορούσε να περιμένει κανείς όταν το μο-

ναδικό κριτήριο για την επιλογή τους, αλλά και για την παραμονή τους, πάντα και είναι η μουσουλμανικού τύπου προσπίλωση στους ΣΥΡΙΖΑ-ΑΝΕΛ» αναφέρεται στην ανακοίνωση της ΝΟΔΕ, και υπενθυμίζονται οι «-απίστευτου θράσους-μαζικές καθαιρέσεις προϊσταμένων οργανικών μονάδων, κύρια στα δύο μεγάλα νοσοκομεία. Δεν είναι η πρώτη φορά που οι κομματικοί εγκάθετοι «αλώνουν» τη

δημόσια διοίκηση, καθαιρώντας «εχθρούς» και τοποθετώντας ημετέρους ...». Υπενθύμισε ότι αρκετές από τις συμπεριφορές διοικητικών στελεχών που αφορούν κακοδιαίρισην έχουν καταδικαστεί όχι μόνο από την ΠΟΕΔΗΝ αλλά και από ΔΣ και συνελεύσεις των σωματείων των εργαζομένων, πολλές φορές ομόφωνα με την συμμετοχή και των συνδικαλιστών του ΣΥΡΙΖΑ.

