

Καταγγελίες Ιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης

Για «υποβάθμιση των υπηρεσιών Υγείας» με «πανηγυρισμούς» και «μεγαλοστομίες» κάνει λόγο ο Ιατρικός Σύλλογος Θεσσαλονίκης μετά τα εγκαίνια των TOMY (Τοπικών Μονάδων Υγείας) της Θεσσαλονίκης που ξεκίνησαν δειλά τη λειτουργία τους. «Μετά τον περιορισμό των κονδυλίων για την Υγεία κατά εκατοντάδες εκατομμύρια ευρώ εντός του 2018, η πηγεσία του ΥΠΥΓ επέλεξε την υλοποίηση ενός πειράματος με χρηματοδότηση περιορισμένης χρονικής διάρκειας από το ΕΣΠΑ με έντονα ιδεολογικά στοιχεία και τη φιλόδοξη ονομασία Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας-Φροντίδα για όλους», αναφέρει ο ΙΣΘ και προσθέτει ότι στην πραγματικότητα «θα αφορά σε πλήρη ανάπτυξη 3.000.000 πολιτών για τους οποίους η πρόσβαση σε ειδικό γιατρό ή νοσοκομείο θα είναι εφικτή μόνο μέσω της παραπομπής από τα στελέχη των TOMY. Γ' αυτούς τους πολίτες η ελεύθερη επιλογή γιατρού θα καταργηθεί ώστε οι υπηρεσίες Υγείας να παρέχονται κατά τις ιδεολογικές αρχές του υπουργείου με λιγότερα χρήματα».

Μ.-Ν. Γ.



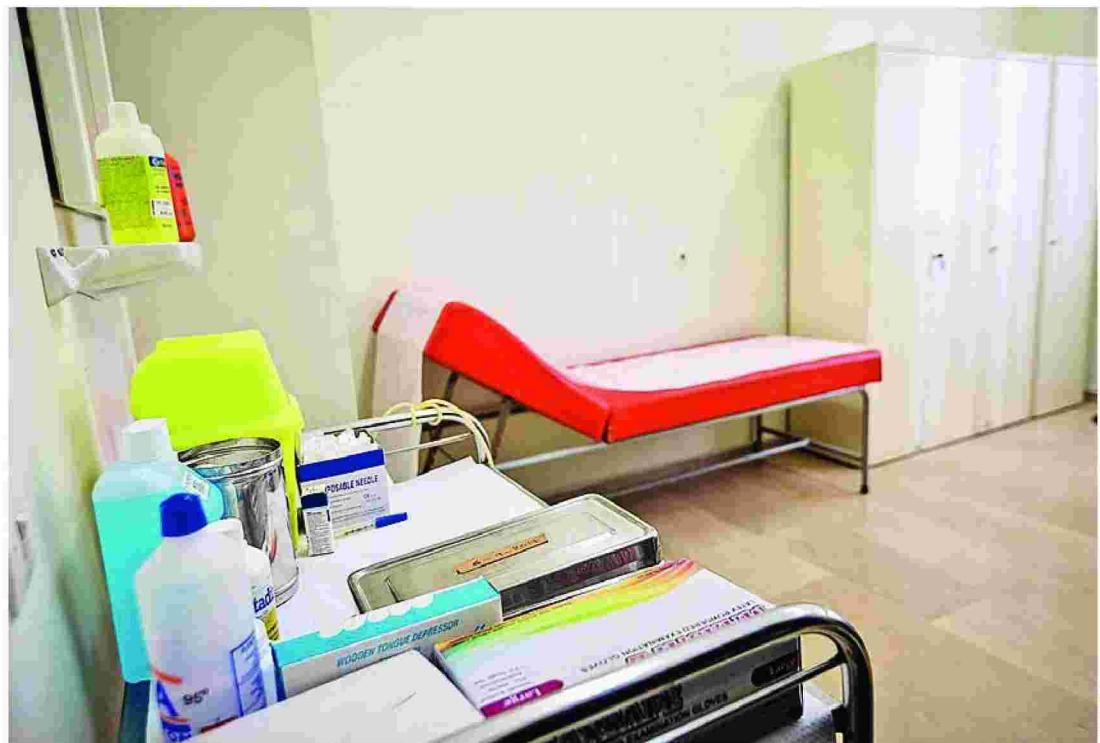
Ταυτόπτη και ΑΜΚΑ για εγγραφή σε TOMY

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Με τη συμπλήρωση αίτησης στην οποία θα αναφέρονται στοιχεία ταυτόπτης, ο ΑΜΚΑ και στοιχεία επικοινωνίας, θα μπορούν να εγγραφούν οι πολίτες στους οικογενειακούς γιατρούς αλλά και στις Τοπικές Μονάδες Υγείας του νέου συστήματος Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.

Ενα εικοσιτετράωρο μετά τα εγκαίνια των πρώτων Τοπικών Μονάδων Υγείας του νέου συστήματος, το υπουργείο Υγείας εξέδωσε εγκύλιο προς τις αρμόδιες Υγειονομικές Περιφέρειες με διευκρινίσεις για τον κατάλογο των οικογενειακών γιατρών και τη διαδικασία εγγραφής σε οικογενειακό γιατρό και σε TOMY. Σύμφωνα με αυτήν, η εγγραφή γίνεται κατόπιν αίτησης-υπεύθυνης δήλωσης του ενδιαφερομένου, στην οποία συμπληρώνονται στοιχεία ταυτόπτης (όνομα, επώνυμο, όνομα πατρός, ημερομηνία γέννησης) ο ΑΜΚΑ, η διεύθυνση κατοικίας και τηλέφωνο επικοινωνίας. Προαιρετικά μπορούν να συμπληρωθούν η διεύθυνση πλεκτρονικού ταχυδρομείου, καθώς και στοιχεία επικοινωνίας άλλου ατόμου σε περίπτωση ανάγκης. Η αίτηση αυτή, η οποία γίνεται είτε στις TOMY είτε στον οικογενειακό γιατρό, συνοδεύεται με φωτοτυπία εγγράφου ταυτοποίησης (π.χ. αστυνομική ταυτόπτη ή διαβατήριο) και εγγράφου απόδειξης διεύθυνσης κατοικίας.

Όπως αναφέρεται στην εγκύλιο ο οικογενειακός γιατρός αποτελεί το πρώτο σημείο επαφής του πολίτη με το δημόσιο σύστημα υγείας και παρέχει ολοκληρωμένην και συνεχή φροντίδα. Ο κάθε οικογενειακός γιατρός μπορεί να φροντίζει έως 2.250 εγγεγραμμένους ενηλίκους και έως 1.500 παιδιά στην περίπτωση που είναι παιδιάτρος. Ρόλο οικογενειακού γιατρού αναλαμβάνουν οι γιατροί των TOMY, οι γενικοί γιατροί, παθολόγοι και παιδιάτροι των Κέν-



EUKRINISSI

Σύμφωνα με το νέο χρονοδιάγραμμα, έως τον Μάιο του 2018 θα έχουν ανοίξει τουλάχιστον 100 TOMY.

Εως 12.000 πολίτες μπορούν να εγγράφονται σε κάθε TOMY – Ο οικογενειακός γιατρός φροντίζει έως 2.250 εγγεγραμμένους.

τρων Υγείας και συμβεβλημένοι με τον ΕΟΠΥΥ ιδιώτες γιατροί των ίδιων ειδικοτήτων. Στην TOMY μπορούν να εγγραφούν όσοι κατοικούν εντός του δήμου στον οποίο αυτή συγκροτείται, ενώ το ανώτατο όριο εγγεγραμμένων πολιτών που μπορεί να έχει κάθε μονάδα είναι 12.000 άτομα.

Συνολικά πρόκειται να αναπτυχθούν σε όλη τη χώρα 239 Τοπικές Μονάδες Υγείας. Την περασμένη Τετάρτη εγκαινιάστηκαν οι πρώτες τρεις μονάδες στη Θεσσαλονίκη και συγκεκριμένα η TO-

MY Ευόσμου, Νικόπολης και Αμπελόκηπων, ενώ κάθε έγιναν και τα εγκαίνια της Τοπικής Μονάδας του Δήμου Ηρακλείου. Εντός των επόμενων δύο εβδομάδων αναμένεται να ανοίξουν επιπλέον επτά μονάδες σε Θεσσαλία και Στερεά Ελλάδα.

Αξίζει να σημειωθεί ότι η πρόθεση του υπουργείου Υγείας, όταν ψηφίστηκε ο νόμος για το νέο σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και δημοσιεύθηκε η προκήρυξη για θέσεις προσωπικού που θα στελεχώσει τις TOMY, ήταν η λειτουργία των πρώτων μονάδων να ξεκινήσει τον Οκτώβριο. Τελικά, ούτε η προκήρυξη έτυχε ιδιαίτερου ενδιαφέροντος από τους γιατρούς – προκηρύχθηκαν 956 θέσεις γενικών γιατρών και παθολόγων και οι υποψήφιοι ήταν μόλις 364-, ούτε οι διαδικασίες κύλησαν γρήγορα προκειμένου να επιτευχθεί αυτός ο στόχος. Το νέο χρονοδιάγραμμα –όπως

περιγράφεται και στο νέο επικαιροποιημένο μνημόνιο– είναι έως τον Μάιο του 2018 να έχουν ανοίξει τουλάχιστον 100 TOMY.

«Απωθητικό σύστημα»

«Το νέο σύστημα είναι απωθητικό για τους γιατρούς, διότι δεν εξασφαλίζει επιστημονική προοπτική, είναι ασαφείς οι σχέσεις εργασίας και οι αμοιβές, ενώ η βιωσιμότητα του συστήματος μετά τη λήξη του ΕΣΠΑ είναι αμφίβολη», αναφέρεται σε ανακοίνωση του Ιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης, με αφορμή τα εγκαίνια των πρώτων TOMY. Και τονίζεται, «στην πραγματικότητα το δίκτυο των TOMY θα αφορά σε πλήρη ανάπτυξη τρία εκατομμύρια πολιτών για τους οποίους η πρόσβαση σε ειδικό γιατρό ή νοσοκομείο θα είναι εφικτή μόνο μέσω της παραπομπής από τα στελέχη των TOMY. Γι' αυτούς τους πολίτες η ελεύθερη επιλογή γιατρού θα καταργηθεί».



**"Ντου" της
ΠΟΕΔΗΝ στον
Ερυθρό Σταυρό**

Συνδικαλιστές της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων εισέβαλλαν στην αίθουσα όπου συνέδριαζε το ΔΣ του νοσηλευτικού ιδρύματος του "Ερυθρού Σταυρού", έχοντας έντονο διάλογο με τα μέλη της διοίκησης. Τα μέλη της ΠΟΕΔΗΝ παρενέβησαν στο ΔΣ του νοσοκομείου που θα απαφασίσει την απόλυτη περίπου 80 συμβασιούχων-εργολαβικών εργαζόμενων, με την ομοσπονδία να χαρακτηρίζει την κίνηση αυτή εκδικητική. Μετά από συζήτηση μεταξύ των δύο πλευρών, ο διοικητής του νοσοκομείου Ευστάθιος Γεωργόπουλος δεσμεύθηκε ότι θα εξετάσει και θα προχωρήσει στην ανανέωση των συμβάσεων για έναν ακόμη χρόνο.



Στραγγαλισμός της εγχώριας φαρμακοβιομηχανίας

ΤΟ ΔΥΣΘΕΩΡΗΤΟ ποσό των 946.000.000 ευρώ τον χρόνο καλείται να επιστρέψει στον ΕΟΠΥΥ η ελληνική φαρμακοβιομηχανία ως υποχρεωτικές εκπτώσεις (rebates) ή υποχρεωτικές επιστροφές (clawback). Το ποσό αυτό είναι σχεδόν διπλάσιο σε σχέση με το αντίστοιχο στην Ισπανία, όπου είναι 500.000.000 ευρώ και πολλαπλάσιο της Πορτογαλίας (161.000.000 ευρώ).

Τα παραπάνω επιστήμανε ο πρόεδρος του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδας (ΣΦΕΕ) Πασχάλης Αποστολίδης, κατά τη διάρκεια της ομιλία του στο 13ο Πανελλήνιο Συνέδριο της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας (ΕΣΔΥ). Ο πρόεδρος του

ΣΦΕΕ παρουσίασε στοιχεία, από τα οποία προκύπτει πως στην Ελλάδα η συμμετοχή των επιχειρήσεων είναι υπερτριπλάσια σε σχέση με τον ευρωπαϊκό μέσο όρο.

Ειδικότερα, σύμφωνα με τα στοιχεία στη χώρα μας, η συμμετοχή της φαρμακοβιομηχανίας στη συνολική δημόσια φαρμακευτική δαπάνη ανέρχεται στο 27,3%. Το ποσοστό αυτό είναι τρεις φορές υψηλότερο από τον μέσο ευρωπαϊκό όρο (8,6%) και υπερδιπλασιο από το αντίστοιχο της Γερμανίας (13,3%). Είναι κατά σχεδόν τέσσερις φορές μεγαλύτερο από εκείνο της Πορτογαλίας (6,6%) και εννέα φορές υψηλότερο από το ποσοστό της Ισπανίας (3,1%)!





**ΔΙΕΚΟΠΗ Η ΣΥΝΕΔΡΙΑΣΗ ΤΟΥ ΔΣ
Εισβολή των συνδι**

Θυελλώδης ήταν η χθεσινή συνεδρίαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου Ερυθρός Σταυρός, καθώς διεκόπη όταν εισέβαλαν συνδικαλιστές της ΠΟΕΔΗΝ (Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία), που ισχυρίζονταν ότι η διοίκηση ετοιμαζόταν να απολύσει 80 συμβασιούχους εργαζόμενους. Την έφοδο ακολούθησαν έντονοι διάλογοι και χρειάστηκε η παρέμβαση των ψυχραιμο-

καλιστών της ΠΟΕΔΗΝ στον Ερυθρό Σταυρό

τέρων ώστε μην κλιμακωθεί περαιτέρω το επειοδίο. Πάντως, η διοίκηση του νοσοκομείου -μετά το περιστατικό- διέψευσε την καταγγελία της ΠΟΕΔΗΝ, υποστηρίζοντας ότι πρόθεσή της είναι να ανανεώσει τις συμβάσεις μέχρι τις 31 Μαΐου 2018, με εξαίρεση έναν εργαζόμενο. Ο Ευθύμιος Γεωργόπουλος, διοικητής του Ερυθρού Σταυρού, κατήγγειλε ότι ο εν λόγω εργαζόμενος λειπουργεί ως «σωματοφύλακας» της προέ-

δρου του σωματείου εργαζομένων και συνθίζει «να βρίζει και να απειλεί».

Από την πλευρά τους, οι συνδικαλιστές εμμένουν στην καταγγελία για σχεδιαζόμενες απολύσεις, τις οποίες χαρακτηρίζουν εκδικητικές. Ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος σχολίασε ότι η απόφαση της διοίκησης του Ερυθρού Σταυρού θα αφήσει «το νοσοκομείο χωρίς προσωπικό μέσα στα Χριστούγεννα. Υποσχέθηκε ότι

θα ανανεώσει τις συμβάσεις, ενώ προχωρεί σε διαγωνισμό για νέους εργαζομένους. Εμεις αυτό δεν πρόκειται να το δεχτούμε».

Στον ίδιο τόνο, στελέχη του σωματείου εργαζομένων στον Ερυθρό Σταυρό ανέφεραν ότι είχαν δώσει τα χέρια για την ανανέωση των συμβάσεων και πως η διοίκηση, αιφνιδιαστικά, συγκάλεσε έκτακτο Διοικητικό Συμβούλιο για να αποπέμψει 80 εργαζόμενους.

Έφοδος της Οικονομικής Αστυνομίας στο ΚΕΕΛΠΝΟ

Έφοδο στα γραφεία του ΚΕΕΛΠΝΟ στο Μαρούσι έκανε το πρωί της Πέμπτης η Οικονομική αστυνομία. Όπως μαθαίνουμε, περίπου οκτώ άνδρες της Οικονομικής Αστυνομίας έκαναν έλεγχο στα τηλέφωνα του Οργανισμού προκειμένου να διαπιστώσουν αν παρακολουθούνται... Θ. Δ.



ΑΠΟΚΑΛΥΨΕΙΣ ΣΤΗΝ ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ

Η Φωτεινή Σκοπούλη τα είπε όλα! Ολόκληρο το αλισβερίσι του ΚΕΕΛΠΝΟ περιέγραψε η υφυπουργός Υγείας επί συγκυβέρνησης κατά τη διάρκεια της κατάθεσής της στην επιτροπή της Βουλής. **ΣΕΛ. 84-85**



ΚΕΕΛΠΝΟ και πρώην υπουργοί

Αποκαλυπτική ήταν η κατάθεση στην Εξεταστική της Βουλής της Φωτεινής Σκοπούλη, υφυπουργού Υγείας επί κυβέρνησης Σαμαρά, που χαρακτήρισε το Κέντρο «καρκίνο» του υπουργείου. «Χρησιμοποιήθηκε διαχρονικά μέχρι πρόσφατα για ιδίους στόχους, είτε αυτοί ήταν οικονομικοί είτε προσωπικού και πολιτικάντικου χαρακτήρα» είπε. Αντίθετα ο Θεόδωρος Παπαδημητρίου, διευθυντής του για 25 χρόνια, ανακάλεσε παλαιότερες δηλώσεις του και αμφισβήτησε τα ενοχοποιητικά πορίσματα, καταλήγοντας ότι «κάποιος κοροϊδεύει τον Παύλο Πολάκη»

Τα γραφεία του ΚΕΕΛΠΝΟ είχαν μετατραπεί σε άντρο πολιτικής και οικονομικής «νοσηρότητας», παρότι το Κέντρο είχε αντικείμενο την πρόληψη νοσημάτων

► Της ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ

Tο ΚΕΕΛΠΝΟ χρησιμοποιήθηκε διαχρονικά μέχρι πρόσφατα για ιδίους στόχους, είτε αυτοί ήταν οικονομικοί είτε προσωπικού και πολιτικάντικου χαρακτήρα. Πολιτικό χαρακτήρα θα είχε αν π στόχευση των ενδιαφέρομενων πολιτικών ήταν η αποτελεσματικότητα του οργάνου σε αυτό στο οποίο έχει ταχθεί να κάνει. Οποιοδήποτε άλλος στόχος για ίδιον συμφέρον -είτε αυτός είναι προσωπικός, είτε είναι να βάλουμε τους δικούς μας ανθρώπους μέσα, είτε είναι οικονομικός, είτε είναι πολιτικάντικος για να πάρουμε παραπάνω ψήφους από μερίδες ατόμων- έίναι διαφθορά. Πρώτη φορά αντιμετωπίζεται το θέμα ΚΕΕΛΠΝΟ, ο καρκίνος μέσα στο υπουργείο Υγείας, από τη σημερινή κυβέρνηση.

Τα λόγια της πρώην υφυπουργού Υγείας Φωτεινής Σκοπούλη συνοψίζουν τα όσα κατέδειξε χθες μέσα από το δεύτερο και τελευταίο μέρος της κατάθεσής της στην αρμόδια Εξεταστική Επιτροπή της Βουλής που διερευνά τα σκάνδαλα στον χώρο της Υγείας την περίοδο 1997-2014. Η καθηγήτρια Παθολογίας-Ανοσολογίας επανέλαβε ότι το Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ) είναι μία «μαύρη τρύπα» στην οποία όσα χρήματα κι αν ρίξεις κάνονται και κατίγγειλε ότι το Κέντρο χρησιμοποιήθηκε και ως αντιπολιτευτικό δργανό προς την ίδια, την περίοδο που διατέλεσε υφυπουργός Υγείας και που τυπικά το επόπτευε, ενώ ο υπουργός ασκούσε την ουσιαστική εξουσία στο ΚΕΕΛΠΝΟ,

«Το ΚΕΕΛΠΝΟ είναι ένα όργανο στα χέρια των υπουργών και επίσης οι υπουργοί στα χέρια του ΚΕΕΛΠΝΟ [...] Ο ένας κρατάει τον άλλο [...] Την έρετε την έννοια αλισβερίσι;» είπε και πρόσθεσε ότι «δεν έκανε τη δουλειά του, αλλά κάτι άλλο, λειτουργούσε για κάποιον άλλο σκοπό. Από εδώ λεφτά, από εκεί λεφτά, δίνουν, παίρνουν, δεν έχουν λογιστικό σύστημα, δεν έχουν τίποτα και έχουν πρόθεση να ευχαριστήσουν κάποιους. Και σε αυτό συμμετείχε και η πολιτική προσοία, ο εκάστοτε υπουργός».

Για το μέγεθος της κατασπατάλησης

δημόσιου χρήματος είπε χαρακτηριστικά: «Μπήκα στο υπουργείο και για μεγάλο χρονικό διάστημα αντί να υπολογίζω τα νούμερα με δισεκατομμύρια τα υπολόγιζα με χιλιάδες διότι μου ήταν αδύνατο να διανοηθώ αυτά τα μεγέθη». Δεν είναι μόνο οικονομικό όμως το θέμα, επισήμανε, δηλαδή εκείνο που καταλήγει στο να επιβαρύνεται ο δημόσιος προϋπολογισμός με πολλά εκατομμύρια ευρώ, αλλά και οι διεφθαρμένες πολιτικές παρεμβάσεις στο νομοθετικό πλαίσιο που καλύπτουν παραβάσεις.

Αναλυτικότερα, καταδεικνύοντας τη διαφορά που καλύπτεται διά νόμου, σημείωσε ότι το ΚΕΕΛΠΝΟ, αρχικά ΚΕΕΛ, συστήθηκε το 1992 για την αντιμετώπιση του HIV/AIDS, το 1994 νομοθετήθηκε ότι ο υπουργός ασκεί τον έλεγχο του και εξαιρείται από το σύστημα προσλήψεων του Δημοσίου, το 1995 εξαιρέθηκε από τη διαδικασία προμηθειών του Δημοσίου, το 2000 εισήχθη ότι εποπτεύεται από τη Διεύθυνση Δημόσιας Υγιεινής του υπουργείου Υγείας, αλλά εξακολουθεί ο υπουργός να αποφασίζει για τα πάντα, το 2005 μετονομάστηκε σε ΚΕΕΛΠΝΟ και προστέθηκαν σε αυτό αρμοδιότητες και για άλλα νοσήματα, το 2011 εξαιρέθηκε από τη νομοθεσία για τις ΔΕΚΟ και το 2012 από το Δημόσιο λογιστικό.

«Ο λύκος στην αντάρα χαίρεται»

«Δεν υπήρχε αίσθηση του «τι έχω», «τι ξεδεύω»; και «τι αποτελέσματα φέρνω». Οι άνθρωποι αυτοί, ακόμη και την περίοδο της κρίσης, συνέχιζαν κατά το «ο λύκος στην αντάρα χαίρεται», σημείωσε και αναφέρθηκε ενδεικτικά στις μυθικές παραγγελίες εμβολίων και φαρμάκων την περίοδο της πανδημίας της γρίπης, που συνιστά «μείζον θέμα», όπως είπε. «Αν δείτε τον απολογισμό για τη γρίπη, θα διαπιστώσετε ότι πήραν τα χρήματα, τα 200 εκατομμύρια ευρώ, και τα πήγαν αλλού».

Ακόμη μίλησε για 2,5 εκατομμύρια ευρώ που μοιράστηκαν στην Εθνική Σχολή Δημόσιας Υγείας και σε ιδιωτικές εταιρείες για τη δημιουργία Εθνικού Χάρτη Υγείας που δεν έγινε ποτέ, αλλά και για τη λειτουργία τηλεφωνικής γραμμής για τη γρίπη το 2009 που κόστισε 100.000 ευρώ για την οποία διερωτήθηκε «τι σημαίνει «τηλεφωνική γραμμή για τη γρίπη»;. Αν έχει συμπτώματα ο άνθρωπος θα πάει στον γιατρό».



Η Φ. Σκοπούλη μίλησε για ένα Κέντρο, Νομικό Πρόσωπο Ιδιωτικού Δικαίου (ΝΠΠΔ), με συγκεκριμένο προϋπολογισμό, ΕΣΠΑ, χορηγίες και δάνεια, το οποίο ζητούσε κι επιπλέον υπερωρίες από το υπουργό Υγείας τις οποίες και «εννοείται» πως έπαιρνε. Ακόμη, για δέκα αποσπασμένους υπαλλήλους του στο γραφείο προμηθειών του υπουργείου Υγείας, γεγονός που διερωτήθηκε αν συνιστά κράτος ή παρακράτος, για να απαντήσει «ο νοών νοείτω, όταν έκεις άτομα από ένα ΝΠΠΔ, το οποίο κάνει προμήθειες και όχι μόνο αλλά οδηγεί και σε νομοθετήματα ή σε ερμηνευτικές εγκυλίους κατ' εικόνα και ομοίωση συγκεκριμένων προμηθευτών κάποιο ρόλο έχει εκεί μέσα».

Η Φ. Σκοπούλη ρωτήθηκε από τα μέλη της Εξεταστικής Επιτροπής για την αντίδραση στην επιστολή που απέστειλε -αφού είδε και απόειδε προσπαθώντας να συνεργαστεί με το ΚΕΕΛΠΝΟ για τη δημόσια υγεία- προς τον τότε υπουργό Υγείας Ανδρέα Λυκουρέντζο, την οποία κοινοποιούσε στον τότε πρωθυπουργό Αντώνη Σαμαρά και τους τότε προέδρους του ΠΑΣΟΚ Ευάγγελο Βενιζέλο και της ΔΗΜΑΡ Φώτη Κουβέλη, ζητώντας μεταξύ άλλων την αλλαγή του νομικού

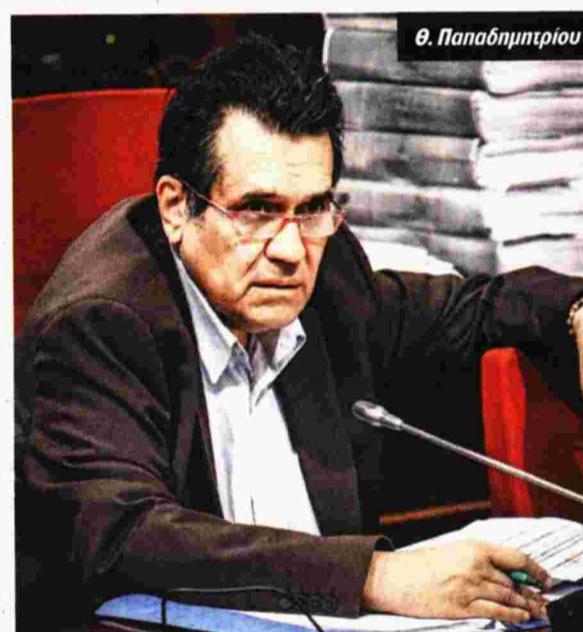
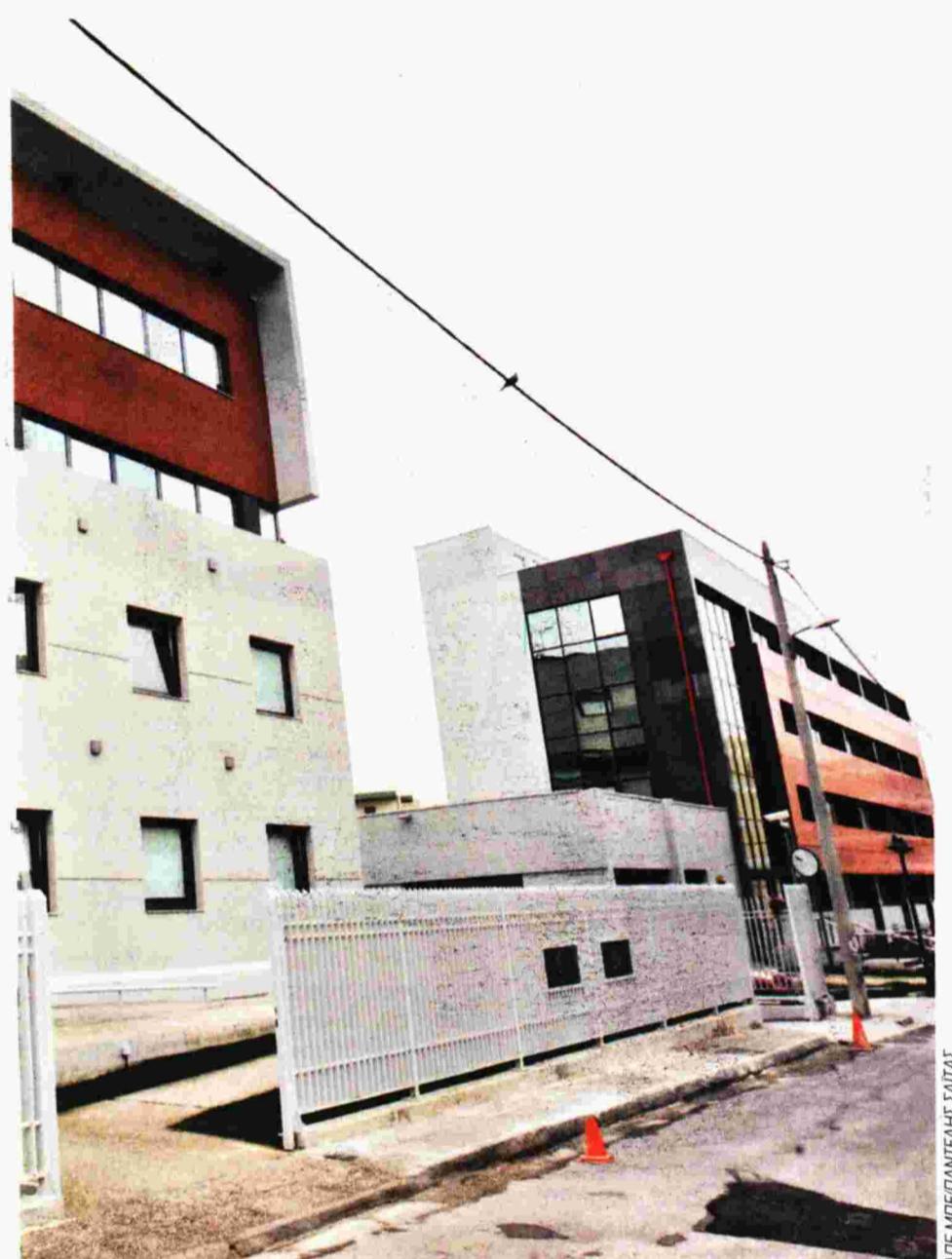
πλαισίου του ΚΕΕΛΠΝΟ. Παράλληλα με την επιστολή ζητούσε την άμεση ανάληψη του Διοικητικού Συμβουλίου και αντικατάστασή του με άλλο προσωρινό μέχρι να οριστούνται το νέο νομικό πλαίσιο και την άμεση απομάκρυνση του διοικητικού διευθυντή και αντικατάστασή του από υψηλόβαθμο υπάλληλο του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους.

Οι εκκρεμείς έλεγχοι

Προς επίρρωσην των όσων ζητούσε πρόσθετε ότι σε βάρος του οργανισμού εκκρεμούσαν έλεγχοι για κακοδιαχείριση και κακοδιόκηση από οκτώ διαφορετικές αρχές, συμπεριλαμβανομένων του Σώματος Διώξης Οικονομικού Εγκλήματος, του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους και του Σώματος Επιθεωρητών-Ελεγκτών Δημόσιας Διοίκησης, ενώ η ίδια είχε ζητήσει δύο, ο ένας από τους οποίους προς το Σώμα Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας και Πρόνοιας (ΣΕΥΥΠ) ακυρώθηκε από τους υπουργούς Υγείας Α. Λυκουρέντζο και Διοικητικής Μεταρρύθμισης Α. Μανιτάκη μετά από έκληση της τότε προέδρου του ΚΕΕΛΠΝΟ Τζ. Κρεμαστινού.

Το αίτημά της βρήκε αντίσταση από το

Υγείας: το αλισβερίσι της διαφθοράς



ΠΑΣΟΚ, ανέφερε και χθες η Φωτεινή Σκοπούλη. Τύποις μετά δυο μήνες συστήθηκε διακομματική επιτροπή για να αλλάξει το Διοικητικό Συμβούλιο και το ΠΑΣΟΚ δεν εμφανίστηκε ποτέ.

Στη διάρκεια της κατάθεσής της η Φ. Σκοπούλη δέχτηκε επιθέσεις καταρχήν από τον βουλευτή της Ν.Δ. Νότη Μηταράκη και στη συνέχεια από τη βουλευτή της Δημοκρατικής Συμπαράταξης Εύπορος Χριστοφιλοπούλου. Ο μεν πρώτος σπάωντας τους τόνους κατηγόρησε την πρώτην υφυπουργό ότι εκείνη ζήτησε από το ΚΕΕΛΠΝΟ να κάνει απευθείας ανάθεση σε εταιρεία για την προμήθεια αντιδραστηρίων. Οπως δύναται είχε ήδη διαφανεί από την εισήγηση της Φ. Σκοπούλη και τη σχετική κατάθεση εγγράφων από την ίδια, η επιστολή της προς το ΚΕΕΛΠΝΟ στις 23 Αυγούστου 2012 υπενθύμιζε στο ΚΕΕΛΠΝΟ την προϋπάρχουσα ήδη δοθείσα έγγραφη εντολή του τότε υπουργού Υγείας Ανδρέα Λυκουρέντζου, στις 2 Αυγούστου, για την προμήθεια με απευθείας ανάθεση των αντιδραστηρίων. Κι ακόμη πως αυτό έγινε διότι της ζητήθηκε από την πολιτική πηγεσία του υπουργείου Υγείας μετά την πίεση της τότε προέδρου του ΚΕΕΛΠΝΟ Τζένης Κου-

ρέα-Κρεμαστινού, η οποία επισκέφθηκε τον υπουργό και απαιτούσε να έχει το σχετικό δεύτερο έγγραφο στα χέρια της την ίδια μέρα.

Ενδεικτικά η Φ. Σκοπούλη ανέφερε το παράδειγμα της επιμονής του ΚΕΕΛΠΝΟ και στο θέμα αγοράς μοναδιαίων ελέγχων για τον ίο του Δυτικού Νείλου 2,5 εκατομμυρίων ευρώ, τριπλάσιας αξίας από άλλο μέθοδο που ήλεγχε ομαδικά δείγματα και εφαρμοζόταν διεθνώς, διότι ήταν, κατά το ΚΕΕΛΠΝΟ, ο «ενδεδειγμένος επιστημονικά τρόπος».

Από την πλευρά της η Εύπορος Χριστοφιλοπούλου επιτέθηκε στη Φωτεινή Σκοπούλη γιατί η τελευταία κατήγγειλε πως το ΠΑΣΟΚ αρνήθηκε να αλλάξει το Διοικητικό Συμβούλιο και τη διεύθυνση του ΚΕΕΛΠΝΟ. «Συμμετείχα σε συνάντηση με τον υπουργό, περιμέναμε τους εκπροσώπους του ΠΑΣΟΚ οι οποίοι δεν ήθελαν ποτέ», εξήγησε και πρόσθεσε ότι ο τότε υπουργός Υγείας Ανδρέας Λυκουρέντζος της μετέφερε ότι το ΠΑΣΟΚ αρνήθηκε την αντικατάσταση του Διοικητικού Συμβουλίου και της διεύθυνσης του ΚΕΕΛΠΝΟ. «Ηρθα εδώ οικειοθελώς να καταγγείλω αυτή την παρακρατική ιστορία στο υπουργείο Υγείας, μιλώ για πράγματα που κανένας άλλος μάρτυρας που έχετε καλέσει

δεν έχει πει. Αν σας αρέσει, αν δεν σας αρέσει...,» αντέδρασε η Φ. Σκοπούλη στις φωνές της βουλευτού.

Τα νέα στοιχεία

Αποκαλυπτικά ήταν τα στοιχεία που κατέθεσε ο βουλευτής της Ενωσης Κεντρώων Αριστείδης Φωκάς σχετικά με συστηματική επιχορήγηση του ΚΕΕΛΠΝΟ στη Μπρόπολη Καισαριανής, ο επικεφαλής της οποίας κ. Δανιήλ ήταν μέλος του Διοικητικού Συμβουλίου του Κέντρου επί δεκαπενταετία (2000 - 2015). Η επιχορήγηση αφορά τη Μπρόπολη Καισαριανής-Βύρωνος-Υμηττού με ποσά που, όπως ενδεικτικά ανέφερε ο βουλευτής, το 2007 ήταν 93.000 ευρώ, το 2008 334.000 ευρώ και το 2009 375.000 ευρώ. Η αιτιολόγηση της επιχορήγησης από το ΚΕΕΛΠΝΟ ήταν ότι η Μπρόπολη «επιτελεί ευρύ φιλανθρωπικό έργο στον χώρο των πασχόντων οικονομικών μεταναστών και γενικά ανθρώπων, οι οποίοι διστάζουν να προσεγγίσουν τον επίσημο υγειονομικό ιστό της χώρας, προκειμένου να ενισχύσει το παραπάνω έργο με σκοπό την προστασία της δημόσιας υγείας». Οπως σχολίασε η Φ. Σκοπούλη, το ΚΕΕΛΠΝΟ «επικαλείται δηλαδή ότι οι πρό-

σφυγες δεν μπορούν να προσεγγίσουν τις δομές της δημόσιας υγείας και είναι πολύ πιο εύκολο οι μουσουλμάνοι, για παράδειγμα, να πάνε στη χριστιανική εκκλησία. Από την άλλη, το ΚΕΕΛΠΝΟ συναντεί και βγαίνουν οι ιερόδουλες στην τηλέραση...».

Ο Θεόδωρος Παπαδημητρίου

«Το ΚΕΕΛΠΝΟ είναι εκείνο που έλεγε στους υπουργούς τι πρέπει να κάνουν [...] Ελεγε «κύριε, θα κάνεις αυτό, το ένα, το άλλο. [...] Τι να έκανε ένας υπουργός;». Η φράση αυτή συνοψίζει την προχθεσινή κατάθεση του επί 25ετία γενικού διευθυντή του Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων, Θεόδωρου Παπαδημητρίου, ο οποίος επανεμφανίστηκε έπειτα από ακόμη μία απουσία του για λόγους υγείας κατά την τελευταία συνεδρίαση της Επιτροπής που τον ανέμενε.

Ο γιατρός μικροβιολόγος αμφισβήτησε ξανά τα πορίσματα του Σώματος Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας και Πρόνοιας (ΣΕΥΥΠ) και του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους (ΓΛΚ) για τις υποθέσεις των διορίσμών, των συμβάσεων αγοράς και μίσθωσης ακινήτων, των υπέρογκων ποσών που έχουν καταβληθεί για διαφημιστική δαπάνη. «Θα τα δείξει όλα ο δικογραφία», απάντησε σε κάθε περίπτωση. Επανέλαβε ότι απολύτως «επειδή ακριβώς υπάρχει αυτή η περίφημη δικογραφία, αζημίως», καθώς και τα παράπονά του για απαξιωτικές δηλώσεις ορισμένων μελών της Επιτροπής αλλά και του αναπληρωτή υπουργού Υγείας Παύλου Πολάκη που καταργούν το δικαίωμά του σε δίκαιη δίκη.

Κι ενώ κατά την προηγούμενη κατάθεσή του στην Επιτροπή ο Θ. Παπαδημητρίου, όταν του είχε μεταφερθεί στοιχείο της κατάθεσης της πρώτης διορέθησης του ΚΕΕΛΠΝΟ, Τζένης Κουρέα-Κρεμαστινού, ότι το «το ΚΕΕΛΠΝΟ διαχρονικά ήταν το μακρύ χέρι του υπουργείου Υγείας», ο ίδιος είχε απαντήσει: «Ετσι. Δυστυχώς, αυτό το bypass ίσχυε από πάντα και συνεχίζει να ισχύει και σήμερα. Πέντε προσλήψεις υπάρχουν σήμερα. Και κατηγορείτε εμένα;», χθες δήλωσε πως κάπι τέτοιο δεν ίσχυε, παρέχοντας πλήρη κάλυψη στους υπουργούς Υγείας για όλα τα θέματα. «Δεν βγήκε τίποτα από το υπουργείο Υγείας» είπε και πρόσθεσε ότι οι ευθύνες, «αν υπάρχουν», μοιράζονται στη διοίκηση και τον ίδιο. Σημείωσε ακόμη ότι το ΚΕΕΛΠΝΟ ήταν «χωρίς αλεξίπτωτο, δηλαδή οι δαπάνες που κάναμε δεν περνούσαν από πάρεδρο που θα τις σταματούσε κι αυτό ήταν καρμανιόλα».

Τέλος, σχετικά με τις 23 προσλήψεις του Αδ. Γεωργιάδη, χαρτί που επανειλημμένως αμφισβήτησε ότι παρέλαβε, είπε ότι «κάποιος πουλάει στον κ. Πολάκη εξηπρόπτηση ή κάποιος εμφανίζει σκάνδαλα για ίδιον όφελος. Κάποιος κοροϊδεύει τον αναπληρωτή υπουργό. Βλέπω μια αγωνιώδη προσπάθεια και βλέπω να έρχονται απανωτά. Γίνεται μια προσπάθεια να στηρίξουμε ένα χαρτί, το οποίο υποτίθεται έστειλε σε μένα ο υπουργός» και κατέληξε: «Έγγι κυκλοφορώ με φυλακτό! Εγώ είμαι άνθρωπος θρησκευόμενος! Ποτέ δεν μου υπέδειξε ονόματα ο Γεωργιάδης. Τέρμα και τελείωσε! Εξανίσταμαι πραγματικά!».

Χωρίς σεντόνια το Σισμανόγλειο!

Σημεία και τέρατα συμβαίνουν στο Εθνικό Σύστημα Υγείας. Ένα από αυτά στο Σισμανόγλειο Νοσοκομείο, στο οποίο, ενώ τα ταμειακά διαθέσιμα φτάνουν τα 5 εκατ. ευρώ, δεν υπάρχουν σεντόνια για τους ασθενείς! Το θέμα έφεραν στη Βουλή με ερώτησή τους οι βουλευτές της Νέας Δημοκρατίας Β. Οικονόμου και Ι. Φωτίλας, καλώντας την πηγεσία του υπουργείου Υγείας να πάρει θέση και να δώσει τις αναγκαίες εξηγήσεις για την αλλοιορόσαλλη αυτήν κατάσταση, την οποία χαρακτηρίζουν «άκρως απογοητευτική», τονίζοντας ότι «δεν τιμά καθόλου την εικόνα της δημόσιας υγείας

της χώρας μας». Στην ερώτησή τους οι βουλευτές της Νέας Δημοκρατίας αναφέρονται και στην οξύτατη διαμάχη που έχει ξεσπάσει ανάμεσα στον αναπληρωτή υπουργό Π. Πολάκη και τους εργαζόμενους του νοσοκομείου, με τον πρώτο να κατηγορεί τους δεύτερους, εμμέσως πλην σαφώς, ότι εκείνοι κρύβουν τα υλικά που λείπουν και δεν υπάρχουν ελλείψεις, ενώ ο σύλλογος εργαζομένων καταγγέλλει τον διοικητή του νοσοκομείου για αυταρχισμό και ρεβανσιστική λογική. Μέσα σε όλη αυτήν την κατάσταση, μεγάλοι χαμένοι είναι προφανώς οι ασθενείς...



ΑΧΕΠΑ: «Μπήκαν» τα πρώτα εμφυτεύσιμα ακουστικά βαρηκοῖς πανελληνίως

Για πρώτη φορά στην Ελλάδα, σε δύο ασθενείς

E μφυτεύσιμα ακουστικά βαρηκοῖς τοποθετήθηκαν, για πρώτη φορά στην Ελλάδα, σε δύο ασθενείς στο Κέντρο Κοχλιακών Εμφυτεύσεων της Α' Ωτορι-



Επιμέλεια
**ΓΙΩΡΓΟΣ
ΚΑΛΛΙΝΗΣ**

νολαρυγγολογικής (ΩΡΛ) Πανεπιστημιακής Κλινικής του Νοσοκομείου ΑΧΕΠΑ με τη συνδρομή εξειδικευμένης ομάδας γιατρών από τη Γαλλία.

Τα ακουστικά αυτά ενδείκνυνται για άτομα με μέσου ύψους μεγάλου βαθμού νευροασθητήρια βαρηκοῖα, αλλά και με μικτού τύπου, όπου τα ακουστικά βαρηκοῖς δεν φελούν πια ή εμποδίζουν κάποιες σημαντικές δραστηριότητες της ζωής τους και εξασφαλίζουν φυσιολογική ακοή όλο το εικοσιτετράωρο, χωρίς να διατρέχουν οι βαρήκοοι τον κίνδυνο να τα χάσουν, να χαλάσουν από τη σκόνη και τον ιδρώτα ή να βραχούν.

Όπως εξηγεί ο διευθυντής της Α' ΩΡΛ Κλινικής του ΑΧΕΠΑ, καθηγητής Ιωάννης Κωνσταντινίδης, τα εμφυτεύσιμα ακουστικά είναι 100% αθέατα, καθώς δεν έχουν εξωτερικό μέρος. Τοποθετούνται κάτω από το



δέρμα με επέμβαση που διαρκεί περίπου 2,5 ώρες, η οποία γίνεται με γενική αναισθησία, και ο ασθενής πρέπει να νοστλεντεί τέσσερις ημέρες, όσο δηλαδή και σε όλες τις ωτοχειρουργικές επεμβάσεις. Με αυτά τα ακουστικά οι βαρήκοοι μπορούν να ακούν φυσιολογικά κατά τη διάρκεια του ύπνου, γεγονός που δίνει ασφάλεια και αυτονομία από την άνετη χρήση απλού ςυνητηριού, έως την επαγρύπνηση για το μωρό ή το παιδί, αλλά και στο μπάνιο, τη βροχή, τη χρήση κράνους, την ποδηλασία και τη μηχανή.

«Και τα δύο άτομα στα οποία το-

ποθετήθηκαν εμφυτεύσιμα ακουστικά πάσχουν από μεγάλου βαθμού βαρηκοῖα αμφοτερόπλευρα. Ο Στέφανος επιθυμεί να ακούσει φυσιολογικά, όλες τις ώρες της ημέρας και κατά τη διάρκεια του ύπνου, χωρίς περιορισμούς και σε όλες τις δραστηριότητες του. Ο Νίκος έχει ταλαιπωρηθεί χρόνια με αλλαγές ακουστικών βαρηκοῖας, με διορθωτικές επεμβάσεις στα αυτιά και επιθυμεί να δοθεί μια τελική λύση με φυσιολογική ακοή, σε όλες τις καταστάσεις» προσθέτει ο κ. Κωνσταντινίδης.

Όσον αφορά το κόστος του ακου-

στικού, αναφέρει ότι ανέρχεται στις 16.500 ευρώ +13% ΦΠΑ. Σχετικά με την κάλυψη του κόστους από τα ταμεία, καθότι είναι η πρώτη φορά που τοποθετούνται στην Ελλάδα τέτοια ακουστικά, ο κ. Κωνσταντινίδης λέει ότι «επειδή είναι εμφυτεύματα μέσου ωτός χειρουργικά εμφυτεύσιμα, λογικά θα πρέπει να καλύπτονται».

Να σημειωθεί ότι το εμφυτεύσιμο ακουστικό βαρηκοῖας είναι πολύ πιο ισχυρό από τα εξωτερικά ακουστικά βαρηκοῖας και τα τελευταία δύο χρόνια έχει τοποθετηθεί σε περίπου 100 βαρήκοοις στη Γερμανία, τη Γαλλία, την Ισπανία και την Πορτογαλία.

