

[Στ. Ευαγγελάτος] Κατέθεσε συγκεκριμένα παραδείγματα στην Εξεταστική ο επικεφαλής του ΣΕΥΥΠ

Αποκαλυπτικά στοιχεία για τη διαφθορά στην Υγεία

Ε πίσωμα στοιχεία για την έκταση της διαφθοράς στο χώρο της Υγείας κατέθεσε στην Εξεταστική ο επικεφαλής του Σώματος Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας και Πρόνοιας (ΣΕΥΥΠ) **Σταύρος Ευαγγελάτος** (φωτογραφία).

Ο κ. Ευαγγελάτος, ο οποίος θα κληθεί εκ νέου στην Εξεταστική για να παρουσιάσει περισσότερα στοιχεία από τα πορίσματα, παρουσιάσει τα πιο χαρακτηριστικά παραδείγματα υπερτιμολογίσεων και διασπάθισης δημόσιου χρήματος από το 1997 έως το 2016 που προκάλεσαν ζημία τουλάχιστον 20 εκατ. ευρώ στα δημόσια ταμεία και στους ασφαλιστικούς φορείς. Καταρχήν, αναφέρθηκε σε υπόθεση υπερτιμολογημέ-



νων βηματοδοτών και απινιδωτών με απευθείας αναθέσεις το 2004. Άσκησε, μάλιστα, κριτική σε υπουργικές αποφάσεις της εποχής που επέτρεπαν στα νοσοκομεία να προμηθεύονται βηματοδότες και τους απινιδωτές στις ανώτατες επιτρέπομενες τι-

μές ή με μικρή απόκλιση από αυτές «νομιμοποιώντας» τη διαδικασία της απευθείας ανάθεσης. «Γίνονταν παραγγελίες των ειδών προς τις προμηθεύτριες εταιρείες απευθείας από τους γιατρούς, χωρίς κανέναν έλεγχο από τις οικονομικές υπηρεσίες» ανέφερε, ενώ σημειώσε ότι στην υπόθεση ενεπλάκησαν και offshore εταιρείες μέσω των οποίων αλλοιώνονταν οι τιμές εισαγωγής.

Τόνισε, επίσης, ότι προ του 2010 πραγματοποιήθηκε προμήθεια αναισθησιολογικών μηχανημάτων από το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολεως με προβληματικό διαγωνισμό. Επίσης, στο ίδιο νοσοκομείο από το 2005 μέχρι και το 2009, έγιναν προμή-

θειες αναλώσιμων υλικών χειρουργείου που προκάλεσαν οικονομικά βλάβη 974.000 ευρώ. Επιπλέον το Γενικό Νοσοκομείο Καβάλας από το 2005 μέχρι το 2008 προμηθεύτηκε υπερβολικό αριθμό οστικών μοσχευμάτων ζημιώνοντας το Δημόσιο με 831.000 ευρώ. Ακόμη στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας προκλήθηκε ζημία 6.766.000 ευρώ για τα έτη 2008 και 2009 από τη μη εφαρμογή των εγκύκλιων οδηγιών για την τιμολόγηση λαπαροσκοπικών υλικών, μοσχευμάτων και άλλων υλικών.

Ο κ. Ευαγγελάτος αποκάλυψε επίσης ότι το 2016 διαπιστώθηκε πως ένα ραδιοφάρμακο τιμολογούνταν δέκα φορές υψηλότερα (κοστίζει 220 ευρώ, αλ-

λά π. εταιρεία το χρέωνε στο νοσοκομείο 2.200 ευρώ). Επίσης ραδιοφάρμακο πωλείτο επί έξι χρόνια στο Δημόσιο έναντι 1.000 ευρώ από την ίδια εταιρεία που το πωλούσε στον ιδιωτικό τομέα σε τιμή 500 ευρώ έως το πολύ 600 ευρώ. Τέλος, από έρευνα του ΣΕΥΥΠ διαπιστώθηκε ότι η προμήθεια αντικών σκευασμάτων ύψους 12,8 εκατ. ευρώ υλοποιήθηκε χωρίς προσυμβατικό έλεγχο νομιμότητας από το Ελεγκτικό Συνέδριο. Αυτό είχε ως αποτέλεσμα να αφεθούν προς λίξη 495.000 από τις 500.000 δόσεις Tamiflu που προμηθεύτηκε η χώρα ενώ η σύμβαση δεν επέτρεπε τη δυνατότητα επιστροφής των σκευασμάτων για κανέναν λόγο και καμία αιτία. [SID:11909623]



ΚΩΣΤΑΣ ΦΩΤΑΚΗΣ ΣΤΗΝ «Ε»:

Η Λάρισα πόλος για Ογκολογία και Ιατρική Ακρίβειας

Πώς προέκυψε η «Επένδυση Cern» και γιατί η θεραπεία Πρωτονίων συναντά σοβαρές επιφυλάξεις.
Η προοπτική Ογκολογικού Κέντρου στη Θεσσαλία και η κυβερνητική πολιτική στον τομέα της έρευνας



ΣΕΛ. 4

Μπορεί να έρευνα και η τεχνολογία να δώσουν απάντηση στην οικονομική κρίση; Μπορεί να σταματήσει ο ζενιτέρος των νέων ανθρώπων και τη χώρα να επενδύσει στη συγκράτηση των μασίλων που κάνει; Για τον αναπληρωτή υπουργό Παιδείας, Έρευνας και Θρησκευμάτων, Κώστα Φωτάκην η απάντηση είναι σίγουρα «ναι». Και επιχειρεί να δημιουργήσει και τις προϋποθέσεις προς αυτή την κατεύθυνση.

Ο Κ. Φωτάκης έκαθαρίζει μιλώντας στην «Ε» την υπόθεση του CERN, δηλώνει ότι δεν είναι σε καμία περίπτωση αρνητικός στη δημιουργία Ογκολογικού Κέντρου στη Λάρισα, τονίζοντας ωστόσο ότι αυτό δεν συνδέεται με το CERN. Αναφέρεται ότι στο Εθνικό Δίκτυο Ιατρικής Ακρίβειας στην Ογκολογία, σημειώνεται ότι η ιατρική Σχολή στη Λάρισα σχεδιάζεται να συμπεριληφθεί στη διεύρυνση της και η Θεσσαλία να αποτελέσει κεντρικό πόλο εφαρμογών τόσο για την Ογκολογία, όσο και για αντίστοιχα Δίκτυα Ιατρικής Ακρίβειας που θα εστιάζουν σε νευροεκφυλιστικές και καρδιαγγειακές παθήσεις.

Συνέντευξη στην Αλεξάνδρα Φωτάκη

* Υπουργέ, θα ξεκινήσω από ένα θέμα που ενδιαφέρει ιδιαίτερα τη Θεσσαλία: Την απόρριψη -ουσιαστικά- πρόταση για τη δημιουργία Ογκολογικού Κέντρου σε συνεργασία με το CERN στη Λάρισα. Μπορείτε να έχηγηστε την ακρίβεια συνέβη και πώς προέκυψε αυτός ο θόρυβος; Γιατί είπατε όχι;

- Κατ' αρχάς θα θέλεια να αποσαφηνίσω μια παρανόηση: Όπως το ίδιο το CERN μάς έχει διαβεβαιώσει, οικονομική υποστήριξη ή δωρεάν παροχή εξοπλισμού έχει συμμετεί με την Ελλάδα ή λάλη χώρα. Τα περί «επένδυσης 100 εκατ. ευρώ από το CERN στην οποία η Ελλάδα είπε «κού» είναι παντελής ανακρίβητη και μυθοπλασία. Συνεπώς, δεν υφίσταται καν θέμα απόρριψης! Το θέμα ανακυρώθηκε, όμως, στα μέσα μαζικής ενημέρωσης ως «πληροφόρηση» από πρώην εκπρόσωπο της χώρας στην Ομάδα Βιομηχανίας του CERN και το αφήγημα που διακινήθηκε έκανε πλούτο για μια δίνηθεν επένδυση του CERN για τη δημιουργία Κέντρου πρωτογενής θεραπείας στη χώρα μας, δηλαδή για Μονάδα ακτινοβολίστησης καρκινικών όγκων με δέσμευση πρωτονοίνων. Όσον αφορά στην επιστημονική σκοπιμότητα ενδεχόμενης ανάπτυξης Κέντρου πρωτογενής θεραπείας στην Ελλάδα, σας παραπέμπω σε πρόσφατη σκετική βιβλιογραφία σε έκριτα διεθνή επιστημονικά περιοδικά όπως το Nature -Nature, 549,451 (2017)- και στα συμπεράσματα διακερμένων ογκολόγων της Elkhadas και του εξωτερικού: Οι αρκές της φυσικής πάνω στην οποίας στηρίζεται η θεραπεία με αισκανδρινής πρωτοπόντιες πρωτητών είναι γνωστές και προβλέπουν ακριβέστερη στάχυεση των όγκων με πιγούτερες παρενέργειες σε σύγκριση με την εφαρμογή άλλων αισκανδρινών. Όμως, από την πλευρά των ειδικών ιατρών συμπρόσωπων, στις οποίες η τεχνική αυτή μπορεί να χρησιμοποιηθεί. Ενίσης, επειδή τα τελευταία χρόνια έχει υπάρξει σημαντική πρόοδος σε άλλες σύγχρονες και οικονομικότερες τεχνικές αισκανδρινής, τα συγκριτικά πλεονεκτήματα είναι περιορισμένα ή αμφιβολιά. Έκνταση την υποχρέωση και την ευθύνη για τη δημιουργία των επιστημονικών και ερευνητικών προτεραιοτήτων στη χώρα, θεωρούμε ότι με βάση τα δεδομένα που έχουμε, χρειάζεται περαιτέρω διερεύνηση ώστε σε πειραικά την θεραπεία για την Ογκολογία, όσο για αντίστοιχα Δίκτυα Ιατρικής Ακρίβειας που θα επιστρέψουν σε νευροεκφυλιστικές και καρδιαγγειακές παθήσεις. Λόγω της δυναμικότητας που καρακτηρίζει τη Θεσσαλία σε δραστηριότητες θεμάτων Υγείας, προβλέπεται σε αυτή τη διεύρυνση και η Θεσσαλία να αποτελέσει κεντρικό πόλο εφαρμογών τόσο για την Ογκολογία, όσο για αντίστοιχα Δίκτυα Ιατρικής Ακρίβειας που θα επιστρέψουν σε νευροεκφυλιστικές και καρδιαγγειακές παθήσεις. Λόγω της δυναμικότητας που καρακτηρίζει τη Θεσσαλία σε δραστηριότητες θεμάτων Υγείας, προβλέπεται σε αυτή τη διεύρυνση και η Θεσσαλία να αποτελέσει κεντρικό πόλο εφαρμογών τόσο για την Ογκολογία, όσο για αντίστοιχα Δίκτυα Ιατρικής Ακρίβειας που θα επιστρέψουν σε νευροεκφυλιστικές και καρδιαγγειακές παθήσεις. Λόγω της δυναμικότητας που καρακτηρίζει τη Θεσσαλία σε δραστηριότητες θεμάτων Υγείας, προβλέπεται σε αυτή τη διεύρυνση και η Θεσσαλία να αποτελέσει κεντρικό πόλο εφαρμογών τόσο για την Ογκολογία, όσο για αντίστοιχα Δίκτυα Ιατρικής Ακρίβειας που θα επιστρέψουν σε νευροεκφυλιστικές και καρδιαγγειακές παθήσεις. Λόγω της δυναμικότητας που καρακτηρίζει τη Θεσσαλία σε δραστηριότητες θεμάτων Υγείας, προβλέπεται σε αυτή τη διεύρυνση και η Θεσσαλία να αποτελέσει κεντρικό πόλο εφαρμογών τόσο για την Ογκολογία, όσο για αντίστοιχα Δίκτυα Ιατρικής Ακρίβειας που θα επιστρέψουν σε νευροεκφυλιστικές και καρδιαγγειακές παθήσεις. Λόγω της δυναμικότητας που καρακτηρίζει τη Θεσσαλία σε δραστηριότητες θεμάτων Υγείας, προβλέπεται σε αυτή τη διεύρυνση και η Θεσσαλία να αποτελέσει κεντρικό πόλο εφαρμογών τόσο για την Ογκολογία, όσο για αντίστοιχα Δίκτυα Ιατρικής Ακρίβειας που θα επιστρέψουν σε νευροεκφυλιστικές και καρδιαγγειακές παθήσεις. Λόγω της δυναμικότητας που καρακτηρίζει τη Θεσσαλία σε δραστηριότητες θεμάτων Υγείας, προβλέπεται σε αυτή τη διεύρυνση και η Θεσσαλία να αποτελέσει κεντρικό πόλο εφαρμογών τόσο για την Ογκολογία, όσο για αντίστοιχα Δίκτυα Ιατρικής Ακρίβειας που θα επιστρέψουν σε νευροεκφυλιστικές και καρδιαγγειακές παθήσεις. Λόγω της δυναμικότητας που καρακτηρίζει τη Θεσσαλία σε δραστηριότητες θεμάτων Υγείας, προβλέπεται σε αυτή τη διεύρυνση και η Θεσσαλία να αποτελέσει κεντρικό πόλο εφαρμογών τόσο για την Ογκολογία, όσο για αντίστοιχα Δίκτυα Ιατρικής Ακρίβειας που θα επιστρέψουν σε νευροεκφυλιστικές και καρδιαγγειακές παθήσεις. Λόγω της δυναμικότητας που καρακτηρίζει τη Θεσσαλία σε δραστηριότητες θεμάτων Υγείας, προβλέπεται σε αυτή τη διεύρυνση και η Θεσσαλία να αποτελέσει κεντρικό πόλο εφαρμογών τόσο για την Ογκολογία, όσο για αντίστοιχα Δίκτυα Ιατρικής Ακρίβειας που θα επιστρέψουν σε νευροεκφυλιστικές και καρδιαγγειακές παθήσεις. Λόγω της δυναμικότητας που καρακτηρίζει τη Θεσσαλία σε δραστηριότητες θεμάτων Υγείας, προβλέπεται σε αυτή τη διεύρυνση και η Θεσσαλία να αποτελέσει κεντρικό πόλο εφαρμογών τόσο για την Ογκολογία, όσο για αντίστοιχα Δίκτυα Ιατρικής Ακρίβειας που θα επιστρέψουν σε νευροεκφυλιστικές και καρδιαγγειακές παθήσεις. Λόγω της δυναμικότητας που καρακτηρίζει τη Θεσσαλία σε δραστηριότητες θεμάτων Υγείας, προβλέπεται σε αυτή τη διεύρυνση και η Θεσσαλία να αποτελέσει κεντρικό πόλο εφαρμογών τόσο για την Ογκολογία, όσο για αντίστοιχα Δίκτυα Ιατρικής Ακρίβειας που θα επιστρέψουν σε νευροεκφυλιστικές και καρδιαγγειακές παθήσεις. Λόγω της δυναμικότητας που καρακτηρίζει τη Θεσσαλία σε δραστηριότητες θεμάτων Υγείας, προβλέπεται σε αυτή τη διεύρυνση και η Θεσσαλία να αποτελέσει κεντρικό πόλο εφαρμογών τόσο για την Ογκολογία, όσο για αντίστοιχα Δίκτυα Ιατρικής Ακρίβειας που θα επιστρέψουν σε νευροεκφυλιστικές και καρδιαγγειακές παθήσεις. Λόγω της δυναμικότητας που καρακτηρίζει τη Θεσσαλία σε δραστηριότητες θεμάτων Υγείας, προβλέπεται σε αυτή τη διεύρυνση και η Θεσσαλία να αποτελέσει κεντρικό πόλο εφαρμογών τόσο για την Ογκολογία, όσο για αντίστοιχα Δίκτυα Ιατρικής Ακρίβειας που θα επιστρέψουν σε νευροεκφυλιστικές και καρδιαγγειακές παθήσεις. Λόγω της δυναμικότητας που καρακτηρίζει τη Θεσσαλία σε δραστηριότητες θεμάτων Υγείας, προβλέπεται σε αυτή τη διεύρυνση και η Θεσσαλία να αποτελέσει κεντρικό πόλο εφαρμογών τόσο για την Ογκολογία, όσο για αντίστοιχα Δίκτυα Ιατρικής Ακρίβειας που θα επιστρέψουν σε νευροεκφυλιστικές και καρδιαγγειακές παθήσεις. Λόγω της δυναμικότητας που καρακτηρίζει τη Θεσσαλία σε δραστηριότητες θεμάτων Υγείας, προβλέπεται σε αυτή τη διεύρυνση και η Θεσσαλία να αποτελέσει κεντρικό πόλο εφαρμογών τόσο για την Ογκολογία, όσο για αντίστοιχα Δίκτυα Ιατρικής Ακρίβειας που θα επιστρέψουν σε νευροεκφυλιστικές και καρδιαγγειακές παθήσεις. Λόγω της δυναμικότητας που καρακτηρίζει τη Θεσσαλία σε δραστηριότητες θεμάτων Υγείας, προβλέπεται σε αυτή τη διεύρυνση και η Θεσσαλία να αποτελέσει κεντρικό πόλο εφαρμογών τόσο για την Ογκολογία, όσο για αντίστοιχα Δίκτυα Ιατρικής Ακρίβειας που θα επιστρέψουν σε νευροεκφυλιστικές και καρδιαγγειακές παθήσεις. Λόγω της δυναμικότητας που καρακτηρίζει τη Θεσσαλία σε δραστηριότητες θεμάτων Υγείας, προβλέπεται σε αυτή τη διεύρυνση και η Θεσσαλία να αποτελέσει κεντρικό πόλο εφαρμογών τόσο για την Ογκολογία, όσο για αντίστοιχα Δίκτυα Ιατρικής Ακρίβειας που θα επιστρέψουν σε νευροεκφυλιστικές και καρδιαγγειακές παθήσεις. Λόγω της δυναμικότητας που καρακτηρίζει τη Θεσσαλία σε δραστηριότητες θεμάτων Υγείας, προβλέπεται σε αυτή τη διεύρυνση και η Θεσσαλία να αποτελέσει κεντρικό πόλο εφαρμογών τόσο για την Ογκολογία, όσο για αντίστοιχα Δίκτυα Ιατρικής Ακρίβειας που θα επιστρέψουν σε νευροεκφυλιστικές και καρδιαγγειακές παθήσεις. Λόγω της δυναμικότητας που καρακτηρίζει τη Θεσσαλία σε δραστηριότητες θεμάτων Υγείας, προβλέπεται σε αυτή τη διεύρυνση και η Θεσσαλία να αποτ

Έρχεται το Εθνικό Δίκτυο Ιατρικής Ακρίβειας

» **Οι καινοτόμες** Μονάδες έρχονται για πρώτη φορά στην Ελλάδα. Στόχος η αξιόπιστη, έγκαιρη διάγνωση και η αποτελεσματική θεραπεία.

ΣΕΛ. 19



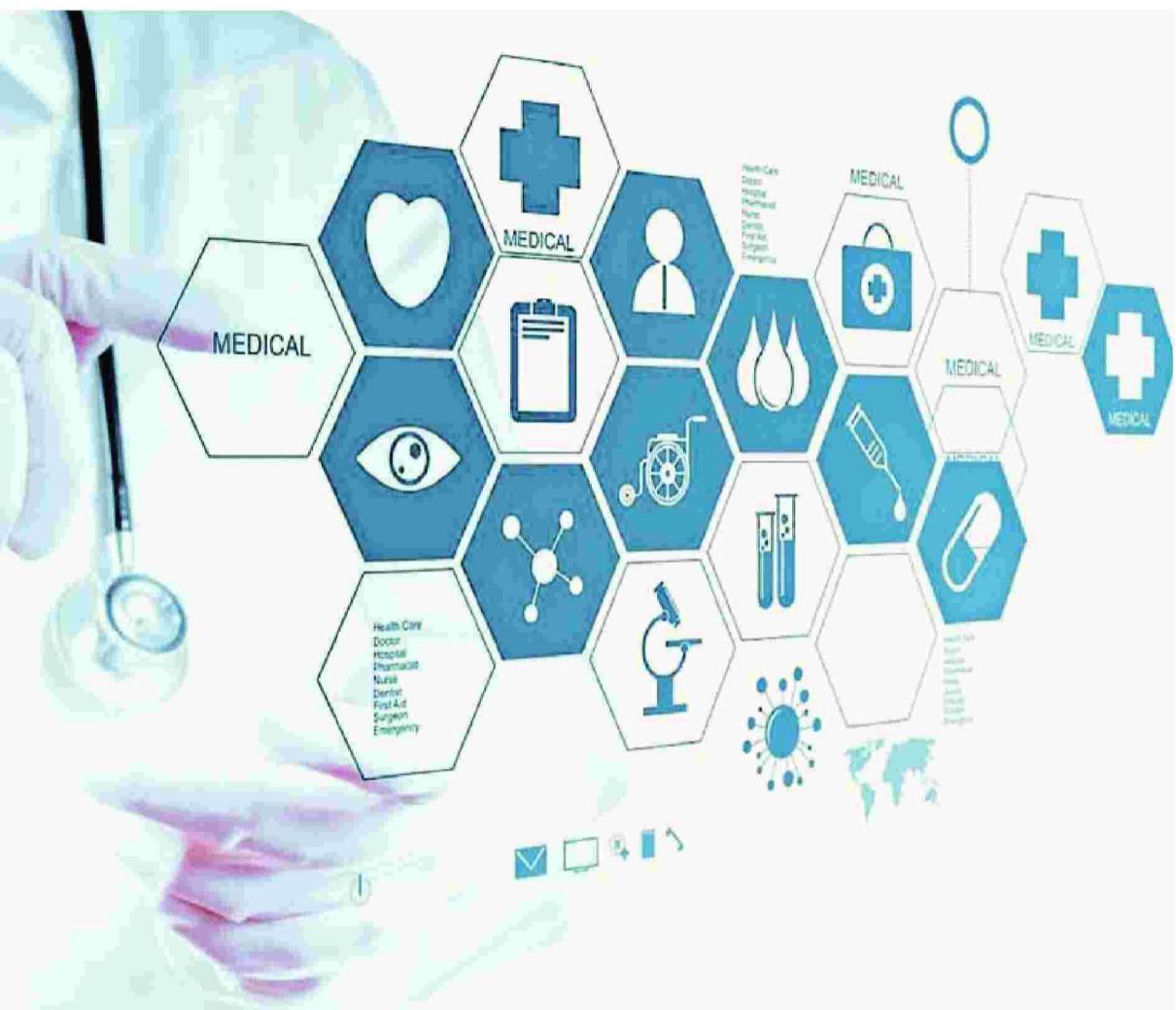
ΥΠΟΓΡΑΦΕΣ ΣΤΟ ΥΠ. ΠΑΙΔΕΙΑΣ

» **Το συμφωνητικό σύμπραξης για τη δημιουργία του Εθνικού Δικτύου Ιατρικής Ακριβείας με εστίαση στην Ογκολογία υπέγραψαν οι εμπλεκόμενοι φορείς σε συνάντηση στον Τομέα Έρευνας και Καινοτομίας στο ΥΠΠΕΘ.**

Πρόκειται για τη λειτουργία εξειδικευμένων μονάδων γονιδιακής και μοριακής ανάλυσης που έρχονται για πρώτη φορά στην Ελλάδα και με τη χρήση νέας γενιάς μεθόδων ανάλυσης DNA, βιοπληροφορικής, προηγμένες απεικονιστικές τεχνικές, ανάλυση Big Data και τη συνέργεια ερευνητικών κέντρων, θα καταλήγουν σε ώριμα συμπεράσματα για την κλινική εικόνα κάθε ασθενή, θα εντοπίζουν την προδιάθεση π.χ. του καρκίνου του μαστού ή του τραχήλου, ενώ δεν αποκλείεται να αναδεικνύουν τύπους όγκου χωρίς συγκεκριμένη θεραπεία μέχρι σήμερα. Στόχος είναι τα δεδομένα που θα συλλέγονται από τις διαπιστευμένες βιοτράπεζες (τράπεζες συλλογής κλινικών δειγμάτων από ασθενείς) να δημιουργήσουν στο μέλλον μια δυναμική βάση δεδομένων, πολύτιμη τόσο για την υγεία του ασθενή όσο και για ερευνητική αξιοποίηση.

Η δράση του Εθνικού Δικτύου θα αφορά την έρευνα και τις εξειδικευμένες διαγνωστικές υπηρεσίες με απότερο στόχο τη στοχευμένη θεραπεία ασθενών με νέες προσεγγίσεις. Αυτό θα επιτευχθεί με θεραπείες βασισμένες σε περισσότερους βιοδείκτες ώστε να γίνεται πιο ακριβής η διάγνωση και πιο αξιόπιστος ο καθορισμός της πρόγνωσης της νόσου. Επιπλέον, το Δίκτυο προβλέπει τη δημιουργία εξειδικευμένων μονάδων γονιδιακής και μοριακής ανάλυσης, διαπιστευμένων βιοτραπεζών, και τη διαμόρφωση ειδικής υπολογιστικής πλατφόρμας συλλογής και επεξεργασίας μεγάλων βιοϊατρικών δεδομένων. Κατά τον τρόπο αυτό, δημιουργείται μια εθνική βάση δεδομένων πολύτιμη για μελλοντική ερευνητική και κλινική αξιοποίηση, στην οποία θα έχουν πρόσβαση όλοι οι συνεργαζόμενοι ερευνητικοί φορείς.

Με χρηματοδότηση από εθνικούς πόρους μεγαλύτερη των 5,4 εκατ. ευρώ και διετή διάρκεια υλοποίησης, το Εθνικό Δίκτυο Ιατρικής Ακριβείας στην Ογκολογία έκιναί τη λειτουργία του με τέσσερις Μονάδες Ιατρικής Ακριβείας (MIA) - δύο στην Αθήνα, μία στη Θεσσαλονίκη και μία στην Κρήτη. Η δράση του Δικτύου επεκτείνεται σε όλη την Ελλάδα με τη συνεργασία ογκολογικών κλινικών από όλη τη χώρα. Με την ίδρυση του Δικτύου την Ελλάδα συμβαδίζει με τις προηγμένες ιατρικές χώρες ανταποκρινόμενες στις υψηλές προδιαγραφές της ιατρικής του μέλλοντος και συμπράττει ισό-



**Ξεκινούν
τη λειτουργία τους
οι Μονάδες
του Εθνικού Δικτύου
Ιατρικής Ακριβείας**

**Κ. Φωτάκης:
Στόχος η αξιόπιστη,
έγκαιρη διάγνωση
και η αποτελεσματική
στοχευμένη θεραπεία**

τίμα σε διεθνείς συνεργασίες. Σταδιακά μάλιστα, το Δίκτυο θα επεκτείνει τη συνεργασία του με ογκολογικές κλινικές σε όλη την Ελλάδα, ώστε να προσφέρει υπηρεσίες έγκαιρης διάγνωσης και θεραπείας σε πλήθος ασθενών. Στους στόχους του Εθνικού Δικτύου Ιατρικής Ακριβείας είναι οι κλινικές εφαρμογές της εξατομικευμένης ιατρικής να είναι προσβάσιμες σε όλους τους πολίτες μέσω του Εθνικού Συστήματος Υγείας.

Σχολιάζοντας την υπογραφή του συμφωνητικού σύμπραξης ο αναπληρωτής υπουργός Έρευνας και Καινοτομίας Κώστας Φωτάκης τόνισε πως «με τη σύμπραξη πανεπιστημίων, ερευνητικών κέντρων και ογκολογικών κλινικών τοποθετούμε την Ελλάδα ανάμεσα στις πρωτόπορες χώρες που διαμορφώνουν και υλοποιούν την ιατρική ακριβεία», συμπληρώνοντας: «Στόχος μας είναι η αξιόπιστη, έγκαιρη διάγνωση και η αποτελεσματική στοχευ-

μένη θεραπεία με ριζική μείωση τόσο του κόστους όσο και της καταπόνησης των ασθενών από ανεπιθύμητες παρενέργειες. Η πρωτοβουλία αυτή πηγάζει από το αίσθημα της προσφοράς προς την κοινωνία και υλοποιείται σε συνεργασία με το υπουργείο Υγείας με απότερο σκοπό τη μείωση του κόστους της εξέτασης μοριακής ανάλυσης ώστε να είναι εφικτή η κάλυψη της από το Δημόσιο Σύστημα Υγείας».

β) Δύο πιλοτικές δράσεις αναφορικά με τον καρκίνο του πνεύμονα και τα λεμφώματα.

γ) Την κοινοποίηση των αποτελεσμάτων των δράσεων του Δικτύου μέσω ιστοσελίδας.

δ) Την εδραίωση συνεργασιών με αντίστοιχα Δίκτυα του εξωτερικού.

Άμεσος σκοπός του Εθνικού Δικτύου Ιατρικής Ακριβείας είναι, σε συνεργασία με το υπουργείο Υγείας, οι κλινικές εφαρμογές της Εξατομικευμένης Ιατρικής να είναι προσβάσιμες σε όλους τους πολίτες μέσω του Δημόσιου Συστήματος Υγείας.

Σχολιάζοντας την υπογραφή του συμφωνητικού σύμπραξης ο αναπληρωτής υπουργός Έρευνας και Καινοτομίας Κώστας Φωτάκης τόνισε πως «με τη σύμπραξη πανεπιστημίων, ερευνητικών κέντρων και ογκολογικών κλινικών τοποθετούμε την Ελλάδα ανάμεσα στις πρωτόπορες χώρες που διαμορφώνουν και υλοποιούν την ιατρική ακριβεία», συμπληρώνοντας: «Στόχος μας είναι η αξιόπιστη, έγκαιρη διάγνωση και η αποτελεσματική στοχευ-

μένη θεραπεία με ριζική μείωση τόσο του κόστους όσο και της καταπόνησης των ασθενών από ανεπιθύμητες παρενέργειες. Η πρωτοβουλία αυτή πηγάζει από το αίσθημα της προσφοράς προς την κοινωνία και υλοποιείται σε συνεργασία με το υπουργείο Υγείας με απότερο σκοπό τη μείωση του κόστους της εξέτασης μοριακής ανάλυσης ώστε να είναι εφικτή η κάλυψη της από το Δημόσιο Σύστημα Υγείας».

Στις MIA μετέχουν έντεκα ερευνητικοί και ακαδημαϊκοί φορείς, με αξιοσημείωτη δράση στον χώρο της έρευνας και των κλινικών εφαρμογών της μοριακής βιολογίας, της ιατρικής και της πληροφορικής, μεταξύ των οποίων το ΕΚΕΦΕ Δημόκριτος, το ΕΚΒΕ Φλέμιγκ, το Πανεπιστήμιο Αθηνών, το Αριστοτέλειο Θεσσαλονίκης και το Ινστιτούτο Τεχνολογικής Εκπαίδευσης στην Κρήτη.

Τη σύμπραξη υπέγραψαν παρουσία του αναπληρωτή υπουργού Έρευνας και Καινοτομίας Κώστα Φωτάκη και της γενικής γραμματέα Έρευνας και Τεχνολογίας Πατρίτσιας Κυπριανίδου, οι επικεφαλής των τεσσάρων Μονάδων Ιατρικής Ακριβείας:

● Ο συντονιστής του Εθνικού Δικτύου, επιστημονικός υπεύθυνος της MIA Θεσσαλονίκης και διευθυντής της Εθνικής Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Κρήτης και πρόεδρος Δ.Σ. του ΕΚΠΑ

● Οι επιστημονικοί υπεύθυνοι της MIA Αττικής Δημήτρης Θάνος, διευθυντής του Ινστιτούτου Μοριακής Βιολογίας και Γενετικής του Ερευνητικού Κέντρου Βιοϊατρικών Επιστημών «Αλέξανδρος Φλέμιγκ» και Γεώργιος Νούνεσης, διευθυντής και πρόεδρος Δ.Σ. του ΕΚΕΦΕ Δημόκριτος.

● Ο επιστημονικός υπεύθυνος της MIA Κρήτης Νεκτάριος Ταβερναράκης, καθηγητής της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Κρήτης και πρόεδρος του Δ.Σ. του Ιδρύματος Τεχνολογίας και Έρευνας (ITE) καθώς και:

● Ο επιστημονικός υπεύθυνος των Βιοτραπεζών του Δικτύου Ευστράτιος Πατσούρης, καθηγητής του Τμήματος Πληροφορικής και Τηλεπικοινωνιών του ΕΚΠΑ

● Ο επιστημονικός υπεύθυνος των Βιοπληροφορικής του Δικτύου Ιωάννης Ιωαννίδης, καθηγητής του Τμήματος Πληροφορικής και Τηλεπικοινωνιών του ΕΚΠΑ και πρόεδρος του Ερευνητικού Κέντρου «Αθηνά».

Π.Κ.



ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ: «ΚΟΥΡΕΜΑ» ΣΤΟΥΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥΣ ΤΟΥΣ ΕΝΩ ΗΔΗ ΔΥΣΚΟΛΕΥΟΝΤΑΙ ΝΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΗΣΟΥΝ

Μείωση κατά 363 εκατ. στα «ταμεία» των νοσοκομείων

Εως και 40 εκατομμύρια ... μείον είναι το ταμείο κάθε δημόσιου νοσοκομείου, με τους φετινούς προϋπολογισμούς να είναι ακόμη πιο κουτσουρεμένοι από πέρυσι. Το υπουργείο Υγείας ενέκρινε πολύ λιγότερα χρήματα για το 2018, ιδιαίτερα στα μεγάλα νοσοκομεία, στα οποία οι εισροές ασθενών είναι τεράστιες. Ενδεικτικά, για τον Ευαγγελισμό εγκρίθηκαν 20 εκατομμύρια ευρώ λιγότερα σε σχέση με το 2017. Μπορεί η πολιτική πογεσία του υπουργείου Υγείας να υποστηρίζει ότι δεν υπάρχει μείωση δαπανών καθώς η μικρότερη κρατική επιχορήγηση (συνολικά προβλέπονται 786 εκατομμύρια ευρώ για όλα τα νοσοκομεία) αντισταθμίζεται από αυξημένες εισφορές από τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ), πραγματικότητα, όμως, όπως παρουσιάζεται από τους γιατρούς και τους εργαζόμενους στα νοσοκομεία, δεν θα αγγίξει το περισσότερο το ταμείο.

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

νταν το 2017, φέτος «κουρεύονται» στα περίπου 81,5 εκατομμύρια ευρώ. Εντυπωσιακή μείωση, κατά 45 εκατομμύρια ευρώ, παρουσιάζει το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο «Αττικόν». Για φέτος προβλέπονται 161.760.362 ευρώ, έναντι 206.692.503 ευρώ.

Για το Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Γ. Γεννηματάς», για το 2017 προβλέφθηκαν 137.276.629 ευρώ, ενώ για το 2018 ο προϋπολογισμός διαμορφώνεται σε 122.862.060 ευρώ. Συμπέρασμα: Μειωμένη επιχορήγηση κατά 15 εκατομμύρια ευρώ.

Παρόμοια είναι η κατάσταση και για το γυναικολογικό «Ελένα Βενιζέλου - Αλεξάνδρα». Για το 2017 ο προβλεπόμενος προϋπολογισμός ανερχόταν σε 85.987.694 ευρώ, ενώ για το 2018 προβλέπονται 67.838.773 ευρώ, δηλαδή μείον περίπου 18 εκατομμύρια ευρώ.

Τροποποιήσεις

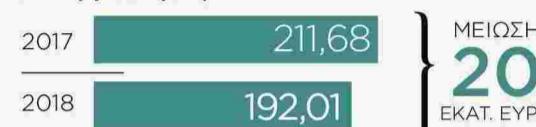
Σημειώνεται ότι, μέσα σε κάθε έτος, γίνονται αρκετές τροποποιήσεις των προϋπολογισμών στα μεγάλα νοσοκομεία, που μπορεί να είναι επτά ή οκτώ, με αποτέλεσμα η τελική κρατική επιχορήγηση που δίνεται μέχρι το τέλος του έτους να είναι μεγαλύτερη της αρχικά προβλεπόμενης. Ωστόσο, σύμφωνα με τους εργαζόμενους στα νοσοκομεία, δεν θα αγγίξει το περισσότερο το τελικό ποσό.

Όπως αναφέρει ο Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), επικαλούμενη στοιχεία της Γενικής Διεύθυνσης Οικονομικών του υπουργείου Υγείας, τα νοσοκομεία έχουν λάβει μέχρι σήμερα επιχορηγήσεις ύψους 196.740 εκατομμυρίων ευρώ, ενώ θα έπρεπε να είχαν λάβει 520 εκατομμύρια ευρώ.

Είναι γνωστό ήδη από την ανακοίνωση του συνολικού προϋπολογισμού του 2018 ότι τα δημόσια νοσοκομεία θα λάβουν από τον κρατικό κουμπαρά 363 εκατομμύρια λιγότερα σε σχέση με το 2017. Συγκεκριμένα, η προβλεπόμενη κρατική επιχορήγηση για το 2018 ανέρχεται σε 786 εκατομμύρια ευρώ. Υποτίθεται, σύμφωνα με τις επί-

ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΕΣ ΠΕΡΙΚΟΠΕΣ ΣΤΟΥΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΩΝ ΙΔΡΥΜΑΤΩΝ ΣΕ ΕΚΑΤΟΜΜΥΡΙΑ ΕΥΡΩ

Ευαγγελισμός



Αττικόν



Ιπποκράτειο Αθηνών



Λαϊκό Νοσοκομείο



Ελένα Βενιζέλου - Αλεξάνδρα



Γ. Γεννηματάς Αθηνών



Τα χρήματα για αναπλώσιμα υπλικά και φάρμακα αναμένεται να τελειώσουν από τις 15 Σεπτέμβριο τον Επίσημα ανεπαρκούς κρηματοδότησης έχει διακοπεί τελείως η συντήρηση κτιριακών υποδομών και εξοπλισμού

Τα νοσοκομεία έχουν πάρει μέχρι σήμερα επιχορηγήσεις ύψους 196,740 εκατ. €, ενώ θα έπρεπε να είχαν πάρει 520 εκατ. €

σημεις κυβερνητικές δηλώσεις, ότι τα χρήματα αυτά αντισταθμίζονται από την αύξηση μεταβίβασης πόρων του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) προς το Εθνικό Σύστημα Υγείας.

«Από το ΕΟΠΥΥ προβλέπεται ότι θα λάβουν φέτος πάνω από 550 εκατομμύρια ευρώ. Και όμως έως σήμερα δεν έλαβαν ούτε ένα ευρώ», αναφέρει ο ΠΟΕΔΗΝ. «Πρόκειται για ένα από τα τρία μεγάλα ψέματα που λέει το υπουργείο Υγείας σε σχέση με την κατάσταση στη Δημόσια Υγεία. Το ότι ο ΕΟΠΥΥ ισοφαρίζει τη μείωση του κρατικού προϋπολογισμού δεν είναι παρά μια τεράστια λογιστική αληχητεία, καθώς στην πραγματικότητα ποτέ δεν ρέει χρήμα από τον ΕΟΠΥΥ προς τα δημόσια νοσοκομεία», τονίζει ο κ. Παναγιώτης Παπανικολάου, γενικός γραμματέας της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδος (ΟΕΝΓΕ). Σύμφωνα με τον ίδιο, ακόμη ένα «ψέμα» είναι ότι υπάρχουν αποθεματικά σε κάποια νοσοκομεία. «Υπάρχουν πράγματα αποθεματικά στα ταμεία πολλών νοσοκομείων ωστόσο

δεν τους ανίκουν. Δεν αφήνει η κυβέρνηση τους διοικητές να τα αγγίξουν καθώς είναι τα χρήματα που λειτουργούν ως «μαξιλάρι» για την έξοδο της χώρας από την κρίση. Είναι τα χρήματα που θα είχαν μεταφερθεί στην Τράπεζα της Ελλάδος, και κάποια από αυτά δεν έχουν μεταφερθεί ακόμη, με αποτέλεσμα να βρίσκονται στα νοσοκομεία αλλά επ' ουδενί δεν επιτρέπεται να χρησιμοποιηθούν», προσθέτει ο κ. Παπανικολάου.

Ο γενικός γραμματέας της ΟΕΝΓΕ τονίζει ακόμη ότι το αποτέλεσμα των κουτσουρεμένων προϋπολογισμών θα φανεί μετά το καλοκαίρι. «Πέρυσι στα μεγάλα νοσοκομεία τα χρήματα για αναλώσιμα τελείωσαν μέσα Οκτώβρη, φέτος αναμένεται να έχουν τελειώσει μέχρι τις 15 Σεπτεμβρίου. Οι διοικήσεις αξιοποιούν τα χρήματα μόνο στα απολύτως απαραίτητα. Η κτιριακή κατάσταση και οι εξοπλισμοί είναι σε άθλια κατάσταση. Στη Νίκαια σε δέκα οι μισοί ανελκυστήρες είναι εκτός λειτουργίας, ενώ ο εξοπλισμός του τμήματος υπερήκων δεν έχει υποστεί συντήρηση». ■

Ληστεία-μαϊμού στο Ιπποκράτειο

Δεν είχε το... τέλειο σχέδιο ο νεαρός υπάλληλος του κυλικείου που λειτουργεί στο Ιπποκράτειο Νοσοκομείο της Θεσσαλονίκης, ο οποίος σκηνοθέτησε τη ληστεία του με τη βοήθεια τριών συνεργών του, δύο αλλοδαπών και ενός Ελληνα! Εποι, όταν κατήγγειλε ότι άγνωστοι άδειασαν το ταμείο, έπεσε στη φάκα των αιστυνομικών.

Ο 22χρονος υπάλληλος κατήγγειλε ότι τη νύχτα που εργαζόταν εισέβαλαν άγνωστοι με καλυμμένα τα πρόσωπά τους στο κυλικείο και τον υποχρέωσαν με την απειλή μαχαιριού να τους παραδώσει τις εισπράξεις της ημέρας, ύψους 2.000 ευρώ. Οπως περιέχομε, μάλι-

στα, οι δράστες διέφυγαν προς άγνωστη κατεύθυνση με αυτοκίνητο στο οποίο επέβαινε και άλλος συνεργός τους.



Αμέσως κινητοποίηθηκε η Αστυνομία, που προσήγει αρχικά τους εμπλεκομένους, ηλικίας 22, 29, 30 και 33 ετών, αλλά από την εξέτασή τους προέκυψε ότι η ληστεία ήταν στημένη, οπότε συνελήφθησαν. Τα χρήματα βρέθηκαν στην κατοχή τους και αποδόθηκαν στον ιδιοκτήτη του κυλικείου. Οι συλληφθέντες κατηγορούνται κατά περίπτωση για ληστεία κατά συναυτουργία, υπεξαίρεση και άσκοπη κινητοποίηση Αρχών με ψευδή καταγελλα.

ΣΕ ΜΕΤΩΠΙΚΗ ΜΕ ΤΟΥΣ ΘΕΣΜΟΥΣ
Η ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ >11



„**Η Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας κατηγορεί τους θεσμούς για παράλογη εμμονή, σπουδώνοντας ότι κάθε 6 μήνες, σε κάθε ανατιμολόγηση, τα οικονομικά παλαιά φάρμακα «αποδεκατίζονται επιλεκτικά».**

[ΠΕΦ] «Το στρεβλό σύστημα τιμολόγησης μας οδηγεί στην καταστροφή»

Σε... μετωπική φαρμακοβιομηχανία και θεσμοί

Για εμμονή σε ένα στρεβλό σύστημα τιμολόγησης, που οδηγεί ευθέως στην καταστροφή τα φάρμακα της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας, κατηγορούν τους θεσμούς οι εκπρόσωποι του ιατρικού, ενώ την ίδια στιγμή οι εκπρόσωποι των πολυεθνικών εταιρειών του φαρμάκου θεωρούν «όξκινες γραμμές» τη διατήρηση του rebate εισόδου στη θετική λίστα νέων φαρμάκων στο 25%, καθώς και τους περιορισμούς στη διαδικασία των εγκρίσεών τους.

Όπως διαφαίνεται και από τις ανακοινώσεις της Πανελλήνιας Ένωσης Φαρμακοβιομηχανίας αλλά και του PhRMA Innovation Forum, που χθες παραχώρησε την πρώτη του συνέντευξη Τύπου υπό τη νέα θεσμική δομή, ο διάλογος με το υπουργείο είναι σε ιδιαίτερα κρίσιμο σημείο και πέρα από τις οικονομικές διαστάσεις ελλοχεύει πάντα ο κίνδυνος να αυξηθούν σημαντικά οι ελεγχίες στην αγορά φαρμάκων.

Σύμφωνα με την ΠΕΦ, όπως προκύπτει από το προσχέδιο του δελτίου τιμών που ανήρτησε πρόσφατα ο ΕΟΦ, η μέση ποσοσταία μείωση για τα γενόσημα φάρμακα το 9,5%, ενώ οι μειώσεις στα πρωτότυπα εκτός και εντός προστασίας πατέντας είναι 3,4% και 2,3% αντίστοιχα. Τονίζει δε ότι φάρμακα με τιμή μεγαλύτερη των 50 ευρώ μειώνονται κατά μόλις 2%-3%, ενώ το 70% των οικονομικών φαρμάκων, που έχουν τιμές κάτω των 6 ευρώ, δέχονται μειώσεις που φθάνουν έως και το 80%. Η εξέλιξη αυτή θα οδηγεί σε διακοπή της κυκλοφορίας τους. Συνολικά δε τα φυτνά φάρμακα έχουν δύο δεκτίες εξωφρενικές μειώσεις που φθάνουν το 69% από το 2009.

Η ΠΕΦ κατηγορεί για παράλογη εμμονή τους θεσμούς, σπουδώνοντας ακόμη ότι κάθε 6 μήνες, σε κάθε ανατιμολόγηση, τα οικονομικά παλαιά φάρμακα «αποδεκατίζονται επιλεκτικά». Το περίεργο είναι ότι αυτό συμβαίνει χωρίς κανένα όφελος για την πολιτεία, αφού ταυτόχρονα τα φαρμακευτικά δαπάνη εξακολουθεί να βρίσκεται εκτός ελέγχου, με την υπέρβαση του στόχου να εκπιμάται ότι θα φθάσει φέτος τα 600 εκατ. ευρώ, τουλάχιστον 40% υψη-

λότερα από τα επίπεδα του 2017». Αυτό έχει ως συνέπεια νέα αύξηση του clawback, αλλά, κυρίως, πλήριτει τα δύο οικονομικά φάρμακα ελληνικής παραγωγής, τα οποία δεν μπορούν να αντεπέξελθουν στον συνδυασμό εξαιρετικά χαμηλών τιμών και εξωφρενικών υποχρεωτικών επιστροφών (rebate και clawback) που φέτος αναμένεται να ξεπεράσουν το 35% του στόχου της δαπάνης.

To PIF
Στο μεταξύ, κατά τη χθεσινή συ-

νέτευξη της PIF, ο πρόεδρος του φορέα Μάκης Παπατζάρχης ανέφερε: «Έγγυόμαστε καλύτερες και πιο ιστικότερες και οικονομικά ποιο προσιτές συνθήκες για τους ασθενείς και δεσμευόμαστε σε ένα εθνικό συμβόλαιο αξιοποιητικός, εμπιστοσύνης και σταθερότητας με την πολιτεία. Ο ελληνικός πληθυσμός αξίζει και δικαιούται αναβαθμισμένη φαρμακευτική περιθαλψη και υψηλής ποιότητας υπηρεσίες υγειονομικής κάλυψης».

Σύμφωνα με το μέλος του Δ.Σ. Χρήστο Δάκα, «η νοοσκομειακή φαρμακευτική δαπάνη για τέσσερα έτη, από το 2012 έως και το 2015, ήταν σταθερή και κυμάνθηκε κατά μέσο όρο στα 750 εκατ. ευρώ. Όμως, χωρίς καμία λογική εξήγηση, η συνολική νοοσκομειακή φαρμακευτική δαπάνη ΕΣΥ και ΕΟΠΥΥ ορίστηκε από το υπουργείο στα 590 εκατ. για το 2016, στα 580 εκατ. για το 2017 και στα 530 εκατ. για το 2018. Η δαπάνη αυτή είναι εμφανώς ανεπαρκής και διδύνεται σε πολύ υψηλά επίπεδα clawback που μαζί με τα rebates άγγιξαν ως επιστροφές από τη φαρμακοβιομηχανία τα 260 εκατ. ευρώ για το 2016 και υπολογίζουμε ότι θα αγγίξουν τα 300 εκατ. ευρώ για το 2017, κάτι που πρακτικά σημαίνει ότι ένα στα τρία φάρμακα προσφέρεται δωρεάν».

Η γραμματέας του PIF, Ελένη Χουλιάρα, επεσήμανε ότι το ποσό rebate και clawback αναμένεται να ξεπεράσει το 1 δισ. ευρώ το 2018 μόνο για την εξωνοσοκομειακή δαπάνη, απειλώντας τη δημοσιονομική σταθερότητα και τη μακροχρόνια βιωσιμότητα της φαρμακευτικής βιομηχανίας στη χώρα, ενώ ο κ. Σπύρος Φιλιδόπης οπείωσε ότι η κλινική έρευνα σε καινοτόμα φάρμακα μπορεί να προσφέρει πολλά στην Ελλάδα και ότι η μεγαλύτερη επένδυση που προσφέρουν οι εταιρείες είναι τα ίδια τα καινοτόμα φάρμακα.

Ο Άκης Αποστολίδης τόνισε ότι ο φαρμακευτικός ικανός εφαρμόζει με δική του πρωτοβουλία εδώ και 16 ολόκληρα χρόνια έναν αυστηρό κώδικα δεοντολογίας, στηρίζοντας παράλληλα κάθε πρωτοβουλία της πολιτείας για ενίσχυση της διαφάνειας και της κοινωνικής λογοδοσίας.

[SID:11909453]



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ

**Μέρα δράσης σήμερα
για Υγεία - Πρόνοια**

ΣΕΛ. 10



ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Σήμερα η μέρα δράσης για την Υγεία - Πρόνοια

Με πολύμορφες πρωτοβουλίες διεκδικούν την ικανοποίηση των λαϊκών αναγκών και τα δικαιώματά τους

Πολύμορφες κινητοποιήσεις σε πολλά δημόσια νοσοκομεία θα αναπτυχθούν σήμερα, στο πλαίσιο της «Μέρας δράσης για τις ανάγκες των λαϊκών οικογενειών και τα δικαιώματα των εργαζομένων στην Υγεία και την Πρόνοια». Πρόκειται για την απόφαση που έλαβαν το προηγούμενο διάστημα Σωματεία εργαζομένων, να συντονίσουν τα βήματά τους και να πάρουν την υπόθεση στα χέρια τους, μπροστά στα οξυμένα προβλήματα που αντιμετωπίζουν τα νοσοκομεία, οι υγειονομικοί και οι ασθενείς.

Αιτήματα αιχμής των κινητοποιήσεων είναι οι μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού όλων των ειδικοτήτων, όλων των κλάδων, ο τερματισμός της εργασιακής ομηρίας των ελαστικά εργαζομένων, η μόνιμη και σταθερή δουλειά για όλους, η πλήρης και επαρκής χρηματοδότηση από τον κρατικό προϋπολογισμό και η ανάκτηση όλων των απωλειών σε μισθολογικά και εργασιακά δικαιώματα. Επίσης, να μπει τέλος στην αβάσταχτη εντατικοποίηση, καμιά περικοπή στο επίδομα ανθυγειενής εργασίας. Ενταξη στα ΒΑΕ όλων όσοι εργάζονται σε βαριές - ανθυγειενές και επικινδυνές συνθήκες. Αποκλειστικά δημόσιο δωρεάν σύστημα Υγείας. Καμιά πληρωμή από τους ασθενείς.

Για σήμερα η ΕΙΝΑΠ έχει κηρύξει στάση εργασίας (8 π.μ. - 11 π.μ.) και έχουν προγραμματιστεί οι εξής αγωνιστικές πρωτοβουλίες:

Στον «Ευαγγελισμό», κινητοποίηση στις 8 π.μ. στα ΤΕΠ. Την ίδια ώρα, συγκέντρωση διαμαρτυρίας στο «Ελπίς». Στο «Αττικόν», συγκέντρωση διαμαρτυρίας στις 7 π.μ. στο αίθριο. Οι εργαζόμενοι στο «Λαϊκό» προχωρούν σε στάση εργασίας (12 μ. - 3 μ.μ.) και συγκέντρωση στον προαύλιο χώρο. Στο Παίδων «Αγλαΐα Κυριακού» θα γίνει Γενική Συνέλευση και παράσταση διαμαρτυρίας. Στο ΨΝΑ, στις 11 π.μ., συγκέντρωση στην πύλη του νοσοκο-



αύλιο. Στον «Ερυθρό Σταυρό» συγκέντρωση διαμαρτυρίας. Στο Κέντρο Βρεφών «Μητέρα» στη 1 μ.μ. Γενική Συνέλευση και παράσταση διαμαρτυρίας στη διοίκηση.

Στην Κρήτη, το Σωματείο Εργαζομένων ΠΑΓΝΗ καλεί τα σωματεία των νοσοκομείων του νησιού σε σύσκεψη για το συντονισμό της δράσης, στις 3 μ.μ., στο γραφείο του.

Επιπλέον, η Συντονιστική Επιτροπή Αγώνα Αναπήρων και ο Ενιαίος Σύλλογος Γονέων ΑμεΑ Αττικής και Νήσων θα πραγματοποιήσουν συγκέντρωση διαμαρτυρίας στο υπουργείο Υγείας, στις 12 μ.

Κάλεσμα από την Πανελλαδική Γραμματεία Υγείας - Πρόνοιας του ΠΑΜΕ

Η Πανελλαδική Γραμματεία Υγείας - Πρόνοιας του ΠΑΜΕ με ανακοίνωσή της καλεί τους εργαζόμενους σε οργάνωση και αγώνα. Οπως αναφέρει μεταξύ άλλων: «Η συγκυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ - ΑΝΕΛ εσφαμίζει, όπως και οι προηγούμενες κυβερνήσεις, την πολιτική της Ευρωπαϊκής Ενωσης που τσακίζει τα δικαιώματά μας για εξασφαλιστεί η κερδοφορία των μεγάλων επιχειρηματικών ομίλων (...). Για να γίνουμε φτηνότεροι εργαζόμενοι, εκτός από το τσακίσμα των μισθών, μειώνουν το "μη μισθολογικό κόστος" μέσω της περικοπής των κρατικών και εργοδοτικών δαπανών για την υγειονομική περιθαλψη και τη μετατρέπουν σε ολοένα ακριβότερο εμπόρευμα για τις λαϊκές οικογένειες με υποβαθμισμένες υπηρεσίες και ευνοϊκό πεδίο επενδύσεων και κερδοφορίας για τους επιχειρηματικούς ομίλους. Αυτή είναι η πολιτική που ευθύνεται για την υποστελέχωση και υποχρηματοδότηση των δημόσιων μονάδων Υγείας και Πρόνοιας, τις περικοπές στους μισθούς μας, τις συγχωνεύσεις νοσοκομείων, μονάδων ΠΕΔΥ, εργαστηρίων και κλινικών».



ΣΤΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

ΠΑΝΑΤΤΙΚΗ ΔΡΑΣΗ για την Υγεία, με συγκεντρώσεις διαμαρτυρίας -στα νοσοκομεία- για τα προβλήματα των υγειονομικών και των ασθενών, έχουν εξαγγείλει για σήμερα, σωματεία εργαζομένων σε δημόσια νοσοκομεία. Στην παναττική δράση συμμετέχει η Ένωση Νοσοκομειακών Ιατρών Αθήνας - Πειραιά, με στάση εργασίας από τις 8 π.μ. έως τις 11 π.μ.



«Χάθηκαν» 200.000 ευρώ από τηλεμαραθώνιο για το «Σωτηρία»

ΣΤΟ ΜΙΚΡΟΣΚΟΠΙΟ των ελεγκτικών αρχών βρίσκεται το νοσοκομείο «Σωτηρία», καθώς «αναζητούνται» τα χρήματα τηλεμαραθώνιου που είχε διεξαχθεί το 2016 για την ανακαίνιση κλινικών του. Όπως καταγγέλλει η ΠΟΕΔΗΝ, τόσο το Σώμα Επιθεωρητών όσο και η Ένωση Ιδιωτικών Τηλεοπτικών Σταθμών ζητούν να ενημερωθούν για τη διάθεση των χρημάτων που συγκεντρώθηκαν έπειτα από έρανο μέσω των ΜΜΕ.



• ΚΑΘΕ ΜΕΡΑ ΠΑΝΤΟΥ

Γιατροί εθελοντές στην πρώτη γραμμή

Ο Αλέξανδρος Νταφόπουλος, γυναικολόγος από τη Λάρισα, ηγήθηκε της ιατρικής ομάδας που ταξίδεψε πριν από λίγες ημέρες μέχρι τη Γλώσσα Σκοπέλου, στο πλαίσιο της εθελοντικής δράσης του Ομίλου Φουσκωτών Σκαφών Μαγνησίας «Αργοναύτες».

ΤΟΥ ΧΡΙΣΤΟΦΟΡΟΥ ΣΕΜΕΡΓΕΛΗ

semergelis@e-thessalia.gr

Ο φαρσαλινός γιατρός ήταν ο αρχηγός της ιατρικής αποστολής, που προσέγγισε τη Σκόπελο με φουσκωτά σκάφη. Ο κ. Νταφόπουλος, μέλος των «Αργοναύτων» εδώ και τρία χρόνια, μίλησε για την ξεχωριστή εμπειρία που έζησε με άλλους έξι συναδέλφους του διαφόρων ειδικοτήτων, οι οποίοι μαζί με τα υπόλοιπα μέλη του Ομίλου πραγματοποίησαν... απόβαση στη Σκόπελο, στο πλαίσιο της αξιέπαινης πρωτοβουλίας με την επωνυμία «ARGONAUTES RIB Health 4A School Aid». «Στις Βόρειες Σποράδες πηγαίνουμε τακτικά. Είναι γνωστές και οι ανάγκες στα νησιά και σκεφτήκαμε να προσφέρουμε έτσι», είπε ο κ. Νταφόπουλος, για να προσθέσει στη συνέχεια: «Βιώσαμε μία μοναδική εμπειρία. Έβλεπες κόσμο που έχει ανάγκες, αλλά δεν μπορεί να πάει εύκολα σε ένα ιατρείο. Πολλοί πλικιώμενοι. Πήγαμε εμείς και τους βρήκαμε. Δεν περιμέναμε να έρθουν εκείνοι να μας βρουν».

Η προσέλευση των κατοίκων της Γλώσσας υπήρξε αθρόα, με τον κ. Νταφόπουλο να υπογραμμίζει με νόημα: «Η δημόσια υγεία στην Ελλάδα γενικότερα είναι μία πονεμένη ιστορία. Όταν μαθαίνεις ότι σ' ένα νησί, όπως η Σκόπελος υπάρχει ένα Κέντρο Υγείας με μόνο δύο γιατρούς να υπηρετούν εκεί, τότε πολύ απλά μιλάμε για μία τραγική κατάσταση. Από την ιστορίες που μας διηγήθηκαν κατά την παραμονή μας στο νησί, τον χειμώνα οι άνθρωποι υποφέρουν. Αν κάποιος πάθει κάτι και οι καιρικές συνθήκες δεν είναι ευνοϊκές, είναι επικίνδυνα τα πράγματα. Πέρυσι είχε χτυπήσει ένα παιδάκι. Έπεσε και τραυματίστηκε στο κεφάλι και διακομίστηκε στον Βόλο με το φουσκωτό σκάφος ενός ιδιώτη, αφού δεν υπήρξε δυνατότητα χρήσης ελικοπτέρου ή σκάφους του Λιμενικού».

Εκτός από τις ιατρικές υπηρεσίες σε κατοίκους του νησιού, πραγματοποιήθηκε επίσκεψη στα δημοτικά σχολεία της Γλώσσας και του Νέου Κλήματος, για την οποία ο κ. Νταφόπουλος σχολίασε: «Η υποδοχή που μας επιφυλάχθηκε από τους μικρούς μαθητές ήταν άκρως συγκινητική. Τα παιδιά μας περίμεναν για να μας χαρίσουν



ζωγραφιές κι επειδή οι περισσότεροι στον Όμιλο είμαστε οικογενειάρχες, ζήσαμε κάτι πολύ δυνατό». Δεκάδες τα «ευχαριστώ» που εισέπραξε ο διακεκριμένος επιστήμονας από τους ανθρώπους που προσέτρεξαν να εξεταστούν δωρεάν από τους «Αργοναύτες», αλλά ο ίδιος κράτησε χαμπλούς τόνους: «Τα βασικά μπορέσαμε να κάνουμε, αλλά το εκτίμησαν. Θέλουν κι εκείνοι κι εμείς να τα επαναλάβουμε. Κι επιπλέον σε μία επιστήμη όπως η ιατρική, το αίσθημα του εθελοντισμού πρέπει να είναι υψηλό. Το πλέον χαρακτηριστικό είναι ότι από τη στιγμή που δημοσιοποιήθηκε το θέμα, πάρα πολλοί συνάδελφοί μου και φίλοι με ενημέρωσαν ότι στην επόμενη αποστολή θέλουμε να έρθουν κι εκείνοι. Άπαντες επιθυμούν να προσφέρουν. Ειδικά σ' αυτές τις εποχές που ζόμε, οι γιατροί στην πρώτη γραμμή». Η επιτυχία του πρόσφατου εγχειρήματος γέννησε την ανάγκη να επαναληφθεί, με τον κ. Αλέξανδρο Νταφόπουλο να τονίζει: «Έχουμε σκοπό να επαναλάβουμε ανάλογες ενέργειες και στα υπόλοιπα νησιά των Βορείων Σποράδων. Υπάρχει μία μεγάλη και σοβαρή συζήτηση αυτή τη στιγμή με τοπικούς φορείς, για μία αποστολή μεγαλύτερης κλίμακας σε Σκιάθο και Αλόννησο. Να καθιερωθεί η δράση τουλάχιστον μία φορά τον χρόνο».

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΟΜΑΔΑΣ «ΑΡΓΟΝΑΥΤΩΝ»
ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ ΝΤΑΦΟΠΟΥΛΟΣ



Στάση εργασίας στα δημόσια νοσοκομεία σήμερα

ΠΑΝΑΤΤΙΚΗ δράση για την Υγεία με συγκεντρώσεις διαμαρτυρίας -στα νοσοκομεία- για τα προβλήματα των υγειονομικών και των ασθενών, έχουν εξαγγελεί για σήμερα, σωματεία εργαζομένων σε δημόσια νοσοκομεία. Η απόφαση ελήφθη σε σύσκεψη σωματείων που έγινε ύστερα από πρωτοβουλία του Σωματείου Εργαζομένων στο Νοσοκομείο «Ευαγγελισμός». Στην παναττική δράση συμμετέχει η Ένωση Νοσοκομειακών Ιατρών Αθήνας Πειραιά (ΕΙΝΑΠ), με στάση εργασίας από τις 8 π.μ. έως τις 11 π.μ. Σήμερα, εξάλλου, ο Ενιαίος Σύλλογος Εργαζομένων ΨΝΑ (Δαφνί), προγραμματίζει συγκέντρωση διαμαρτυρίας στην είσοδο του νοσοκομείου και «λείσμιο» της Λεωφ. Αθηνών - Κορίνθου στις 11:00 πμ.



Καταγγελίες για υπερκοστολογήσεις σε φάρμακα και αναλώσιμα από τον Γενικό Επιθεωρητή Υγείας

ΣΕ ΣΟΒΑΡΕΣ καταγγελίες για κακοδιαχείριση στον κλάδο της Υγείας που κάστισε περισσότερα από 20 εκατομμύρια ευρώ στο κρατικό προϋπολογισμό την τελευταία δεκαπενταετία, προχώρησε ο Γενικός Επιθεωρητής του Σώματος Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας και Πρόνοιας (ΣΕΥΥΠ), Σταύρος Ευαγγελάτος. Μιλώντας στην εξεταστική επιτροπή της Βουλής, ο κ. Ευαγγελάτος αναφέρθηκε σε συγκεκριμένα παραδείγματα, όπως η προμήθεια απινιδωτών από νοσοκομεία ως και το 2014. Όπως είπε, τα νοσοκομεία αγόραζαν τα μηχανήματα σε τιμές υψηλότερες από αυτές της διε-

θνών αγορών. Μάλιστα σημείωσε πως για να μπορεί να ελεγχθεί η τιμή εισαγωγής χρησιμοποιιήθηκε και η μέθοδος των... offshores με έδρα την Κύπρο και άλλού. Αισθητη προκάλεσε ακόμα, η αναφορά του κ. Ευαγγελάτου σε περιστατικό προμήθειας λαπαροσκοπικών υλικών από το νοσοκομείο της Λάρισας, η οποία έγινε με τρόπου που ζημίωσε το νοσοκομείο κατά 6,8 εκατ. ευρώ μόνο για τη διετία 08-09. Αντίστοιχα, στο αυτό της Αλεξανδρούπολης, ο Γενικός Επιθεωρητής του ΣΕΥΥΠ, κατήγγειλε πως η προμήθεια υγειονομικού υλικού προκάλεσε ζημία ύψους 974.000

ευρώ. Ο κ. Ευαγγελάτος αναφέρθηκε και σε υπερτιμολογήσεις για τη προμήθεια ραδιοφαρμάκων, καταγγέλλοντας πως σε νοσοκομείο στην Πάτρα, το 2016, τιμολόγησαν το συγκεκριμένο είδος φαρμάκου 10 φορές υψηλότερα από το κανονικό. «Αντί για 220 ευρώ ένα ραδιοφάρμακο χρεωνόταν 2.200 ευρώ» δήλωσε χαρακτηριστικά. Αξίζει να σημειωθεί πως οι βουλευτές μέλη της επιτροπής αιφνιδιάστηκαν από τις καταγγελίες του επιθεωρητή και αποφάσισαν να προετοιμαστούν καλύτερα βάσει των στοιχείων που κατέθεσε και να επανέλθουν σε επόμενη συνεδρίαση.

