

**ΤΟΜΕΑΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ -
ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ**

Διευκρινιστικές παρατηρήσεις

- Είναι δυνατόν να εκδοθούν περισσότερες της μίας εντολές, για την ίδια υπόθεση (θέμα), όπως επίσης είναι δυνατόν να έχουμε περισσότερες της μίας εκθέσεις ελέγχου (πορίσματα), για μια υπόθεση. Ακόμη σε μία εντολή, μπορεί να αντιστοιχούν περισσότερες της μίας υποθέσεις - θέματα.
- Δεδομένου ότι ορισμένες εντολές ελέγχου, αφορούσαν περισσότερους από έναν φορείς και για την ίδια υπόθεση εκδόθηκαν περισσότερες από μία εντολές, δεν υπάρχει αριθμητική αντιστοιχία μεταξύ εντολών, ελεγχόμενων φορέων και αριθμό εκδοθέντων εκθέσεων ελέγχου - πορισμάτων.
- Για τις εντολές για διενέργεια Προκαταρκτικής Εξέτασης κατόπιν Εισαγγελικής Παραγγελίας, λόγω του εμπιστευτικού περιεχομένου του φακέλου της δικογραφίας και την διαβίβαση της Προκαταρκτικής Εξέτασης στην Εισαγγελία χωρίς να παραμένει στην υπηρεσία αντίγραφο, ή άλλα στοιχεία αυτής, ως εκ τούτου δεν είναι δυνατή η άντληση στοιχείων και η κατηγοριοποίηση αυτών στις υπό ανάλυση κατηγορίες σχετικά με το ακριβές αντικείμενο, τους φορείς διενέργειας και τα αποτελέσματα των ευρημάτων.
- Διευκρινίζεται επίσης ότι μία εντολή, ή μία έκθεση ελέγχου μπορεί να ταξινομείται σε περισσότερες από μία κατηγορίες σχετικά με το αντικείμενο, τις διαπιστώσεις και τις προτάσεις που προέκυψαν κατά τον έλεγχο.
- Για το έτος 2016, υποβλήθηκαν συνολικά 52 εκθέσεις επιθεώρησης- ελέγχου- έρευνας-προκαταρκτικές εξετάσεις. Εξ αυτών, οι 6 ήταν τακτικοί έλεγχοι, οι 19 έκτακτοι και 16 εκθέσεις επεβλήθησαν κατόπιν εντολής διενέργειας έρευνας. Εκτελέστηκαν επίσης 11 Προκαταρκτικές Εξετάσεις κατόπιν Εισαγγελικής Παραγγελίας, στο πλαίσιο των οποίων έλαβαν χώρα προανακριτικές πράξεις και συμπληρώθηκαν φάκελοι δικογραφιών που διαβιβάστηκαν στους αρμόδιους Εισαγγελείς για τις περαιτέρω ενέργειες. Τέλος, μετά από σχετική διερεύνηση, περαιώθηκαν 125 υποθέσεις, οι οποίες κατέληξαν είτε σε προτάσεις σχετικά με έκδοση εντολής ελέγχου, είτε σε προτάσεις παραπομπής σε άλλες αρμόδιες υπηρεσίες-φορείς για ενέργειες, είτε για αρχειοθέτηση καθότι είτε περιείχαν ανεπαρκή στοιχεία είτε δεν αξιολογήθηκαν ως σημαντικής προτεραιότητας.

A. ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ

Από το σύνολο των ελέγχων που διενήργησε ο Τομέας Υγειονομικού Φαρμακευτικού ελέγχου οι σημαντικότεροι ήταν έλεγχοι σε:

☐ Δημόσιες Νοσηλευτικές μονάδες και Νοσοκομεία ως προς:

1. Την εύρυθμη ή μη λειτουργία τους και τις συνθήκες λειτουργίας αυτών.
2. Την νομιμότητα των ενεργειών τους.
3. Τις συνθήκες νοσηλείας ασθενών.
4. Την άδεια λειτουργίας τους
5. Ενδεχόμενο ιατρικό λάθος, αμέλεια, θάνατο.
6. Τη λειτουργία υποδομών και εξοπλισμού και την ορθολογική χρήση αυτών.
7. Καταγγελίες για αντιδεοντολογική συμπεριφορά ιατρών αναφορικά με ενέργειες και πρακτικές τους.
8. Την νομιμότητα και τις συνθήκες εκπαίδευσης ειδικευομένων ιατρών.
9. Λειτουργία κλινικών και εργαστηρίων και την ορθολογική και διαχείριση των αναλωσίμων και αντιδραστηρίων.
10. Τις διαδικασίες προμήθειας ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού, αντιδραστηρίων και ραδιοφαρμάκων.
11. Οργανωτικά και λειτουργικά προβλήματα.
12. Οικονομικό– διαχειριστικό έλεγχο.
13. Τήρηση ορθών διοικητικών διαδικασιών.
14. Τα φαρμακεία, σχετικά με την οργάνωση και λειτουργία τους.
15. Φαρμακεία και κλινικές, σχετικά με την διαχείριση Φαρμάκων Υψηλού Κόστους
16. Την παράσταση σε καταστροφή ληγμένου - αλλοιωμένου φαρμακευτικού υλικού.
17. Νομιμότητα των διαδικασιών διεξαγωγής κλινικών μελετών.

☐ Φορείς Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας ως προς:

1. Την ποιότητα των παρεχομένων υπηρεσιών τους.
2. Την συνταγογράφηση φαρμάκων.
3. Αντιδεοντολογική συμπεριφορά.

☐ Ιδιωτικές κλινικές ως προς:

1. Τις συνθήκες νοσηλείας ασθενών και την παροχή υπηρεσιών.
2. Τις άδειες και τη νομιμότητα λειτουργίας τους.
3. Τα μέτρα για την διασφάλιση της υγιεινής και ασφάλειας
4. Ενδεχόμενη ιατρική αμέλεια και θάνατο ασθενούς.
5. Την προμήθεια και διάθεση φαρμάκων.
6. Την συνταγογράφηση φαρμάκων.
7. Τις διαδικασίες νόμιμης χρέωσης υπηρεσιών στους χρήστες υπηρεσιών υγείας.

☐ Ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα και ιδιωτικούς φορείς παροχής πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας ως προς:

1. Την άδεια και την νομιμότητα λειτουργίας τους, το εξοπλισμό τους και την τήρηση των όρων υγιεινής και ασφάλειας και τα μέτρα προστασίας.
2. Την παροχή υπηρεσιών στους χρήστες υπηρεσιών υγείας.

☐ Ιδιώτες ιατροί σχετικά με:

1. Τη νομιμότητα του ιδιωτικού ιατρείου.
2. Ενδεχόμενη παράνομη συνταγογράφηση.

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

3. Την ποιότητα των παρεχομένων υπηρεσιών.

☐ Ιδιωτικά Φαρμακεία σχετικά με:

1. Τη νομιμότητα έκδοσης άδειας ίδρυσης και λειτουργίας ιδιωτικών φαρμακείων.
2. Την οργάνωση και λειτουργία τους.
3. Ενδεχόμενη κατευθυνόμενη εκτέλεση συνταγών.
4. Αντιποίηση φαρμακευτικού επαγγέλματος.

☐ Ελέγχθηκαν υπάλληλοι ΝΠΔΔ που υπάγονται στο Υπουργείο Υγείας για:

1. Την ενδεχόμενη άσκηση ιδιωτικού έργου χωρίς την δέουσα άδεια.
2. Την χορήγηση ιατρικών βεβαιώσεων

☐ Πραγματοποιήθηκαν έλεγχοι ύστερα από καταγγελία πολιτών σχετικά με:

1. Την παροχή υπηρεσιών υγείας, τις συνθήκες νοσηλείας και την αντιμετώπιση ασθενών σε κρατικά νοσοκομεία και ιδιωτικές κλινικές.
2. Ενδεχόμενη αμέλεια και θάνατο ασθενών.
3. Ενδεχόμενη μη σύννομη δραστηριότητα ιατρών Νοσηλευτικών μονάδων.
4. Τη νομιμότητα λειτουργίας, την ποιότητα και επάρκεια των εγκαταστάσεων, του εξοπλισμού και των προσφερομένων υπηρεσιών από Φορείς Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας του ιδιωτικού τομέα.
5. Τις συνθήκες νοσηλείας και λειτουργίας στις δημόσιες και ιδιωτικές μονάδες υγείας.

☐ Επίσης στις δράσεις των Επιθεωρητών του Σ.Ε.Υ.Υ.Π περιλαμβάνονται και η διενέργεια Προκαταρκτικών Εξετάσεων κατόπιν Εισαγγελικής Παραγγελίας.

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

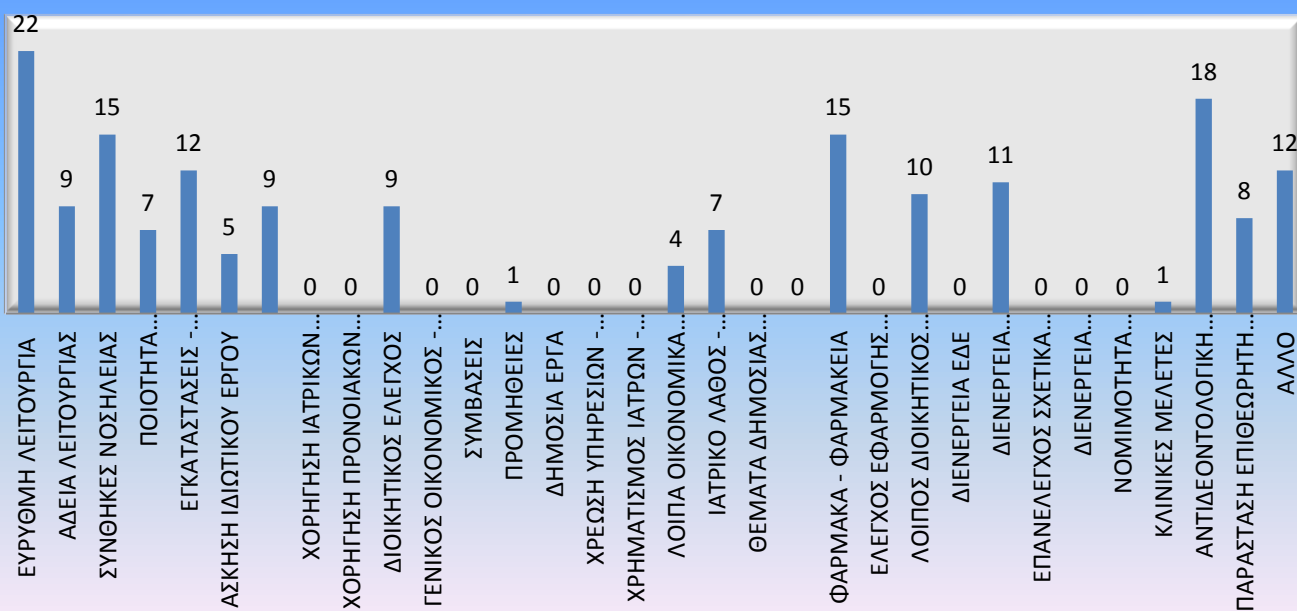
Αναλυτικά, η περιγραφική και στατιστική ταξινόμηση των πεπραγμένων του Τομέα Υγειονομικού-Φαρμακευτικού Ελέγχου, ανάλογα τα χαρακτηριστικά των εντολών και των πορισμάτων, περιγράφεται στον παρακάτω πίνακα και τα αντίστοιχα σχήματα:

ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ Σ.Ε.Υ.Υ.Π. 2016		
A. ΕΝΤΟΛΕΣ ΕΛΕΓΧΟΥ / ΕΡΕΥΝΑΣ		
A.1. ΤΑΞΙΝΟΜΗΣΗ ΕΝΤΟΛΩΝ ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΟ ΕΙΔΟΣ ΕΛΕΓΧΟΥ / ΕΡΕΥΝΑΣ		
ΕΙΔΟΣ ΕΛΕΓΧΟΥ / ΕΡΕΥΝΑΣ	ΤΥΦΕ	%
A. ΕΝΤΟΛΕΣ ΠΟΥ ΕΚΔΟΘΗΚΑΝ ΤΟ 2016		
ΓΙΑ ΤΑΚΤΙΚΟΥΣ ΕΛΕΓΧΟΥΣ	1	0,81%
ΓΙΑ ΕΚΤΑΚΤΟΥΣ ΕΛΕΓΧΟΥΣ	43	34,68%
ΓΙΑ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΕΔΕ	0	0,00%
ΓΙΑ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΠΡΟΚΑΤΑΡΚΤΙΚΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ	11	8,87%
ΓΙΑ ΕΠΑΝΑΛΗΠΤΙΚΟ ή ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΟ ΕΛΕΓΧΟ	11	8,87%
ΓΙΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΟ ΕΛΕΓΧΟ - ΕΔΕ	0	0,00%
ΓΙΑ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΗΣ ΑΝΑΚΡΙΣΗΣ	0	0,00%
ΓΙΑ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΕΡΕΥΝΑΣ	58	46,77%
ΓΙΑ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΚΑΤΑΛΟΓΙΣΜΟΥ	0	0,00%
ΣΥΝΟΛΟ ΕΝΤΟΛΩΝ	124	100,00%
ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΤΑΞΙΝΟΜΗΣΗ ΕΝΤΟΛΩΝ ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΟ ΕΙΔΟΣ ΤΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ		
<p>The pie chart illustrates the distribution of 124 orders by type. The largest category is 'Research' (47%), followed by 'Urgent Checks' (34%), 'Repeat/Complementary Checks' (9%), and 'Tactical Checks' (1%). Categories like 'Categorical Registration', 'EDC', 'Pre-emptive Examination', and 'Complementary Check - EDC' all represent 0% of the total.</p>		
A.2. ΤΑΞΙΝΟΜΗΣΗ ΕΝΤΟΛΩΝ ΕΛΕΓΧΟΥ / ΕΡΕΥΝΑΣ ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΟ ΕΤΟΣ ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗΣ ΤΟΥΣ		
ΕΤΟΣ ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗΣ	ΤΥΦΕ	%
A. ΕΝΤΟΛΕΣ ΠΟΥ ΕΚΔΟΘΗΚΑΝ ΤΟ 2016		
ΕΝΤΟΛΕΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΕΛΕΓΧΟΥ (ΚΑΘΕ ΕΙΔΟΥΣ) ΠΟΥ ΕΚΔΟΘΗΚΑΝ ΤΟ 2016 ΚΑΙ ΟΛΟΚΛΗΡΩΘΗΚΑΝ ΤΟ ΙΔΙΟ ΕΤΟΣ	14	11,29%
ΕΝΤΟΛΕΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΕΛΕΓΧΟΥ (ΚΑΘΕ ΕΙΔΟΥΣ) ΠΟΥ ΕΚΔΟΘΗΚΑΝ ΤΟ 2016 ΚΑΙ ΜΕΤΑΦΕΡΟΝΤΑΙ ΣΤΟ 2017	52	41,94%
ΕΝΤΟΛΕΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΕΡΕΥΝΑΣ ΠΟΥ ΕΚΔΟΘΗΚΑΝ ΤΟ 2016 ΚΑΙ ΟΛΟΚΛΗΡΩΘΗΚΑΝ ΤΟ ΙΔΙΟ ΕΤΟΣ	3	2,42%
ΕΝΤΟΛΕΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΕΡΕΥΝΑΣ ΠΟΥ ΕΚΔΟΘΗΚΑΝ ΤΟ 2016 ΚΑΙ ΜΕΤΑΦΕΡΟΝΤΑΙ ΣΤΟ 2017	55	44,35%
ΣΥΝΟΛΟ ΕΝΤΟΛΩΝ	124	100,00%
A.3 ΤΑΞΙΝΟΜΗΣΗ ΕΝΤΟΛΩΝ ΕΛΕΓΧΟΥ / ΕΡΕΥΝΑΣ ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ		
ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΝΤΟΛΩΝ ΠΟΥ ΕΚΔΟΘΗΚΑΝ ΤΟ 2016	ΤΥΦΕ	
ΕΥΡΥΘΜΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ	22	
ΑΔΕΙΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ	9	
ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ	15	
ΠΟΙΟΤΗΤΑ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ	7	

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ - ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ	12	
ΑΣΚΗΣΗ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΕΡΓΟΥ	5	
ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ - ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΣΥΝΤΑΓΩΝ	9	
ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΒΕΒΑΙΩΣΕΩΝ	0	
ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΠΡΟΝΟΙΑΚΩΝ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ	0	
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ	9	
ΓΕΝΙΚΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΣ - ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ	0	
ΣΥΜΒΑΣΕΙΣ	0	
ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ	1	
ΔΗΜΟΣΙΑ ΕΡΓΑ	0	
ΧΡΕΩΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ - ΥΛΙΚΩΝ	0	
ΧΡΗΜΑΤΙΣΜΟΣ ΙΑΤΡΩΝ - ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ	0	
ΛΟΙΠΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΘΕΜΑΤΑ	4	
ΙΑΤΡΙΚΟ ΛΑΘΟΣ - ΑΜΕΛΕΙΑ - ΘΑΝΑΤΟΣ	7	
ΘΕΜΑΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ - ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΥΓΙΕΙΝΗΣ	0	
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ	0	
ΦΑΡΜΑΚΑ - ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ	15	
ΕΛΕΓΧΟΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΑΝΤΙΚΑΠΝΙΣΤΙΚΟΥ ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΟΥ ΠΛΑΙΣΙΟΥ	0	
ΛΟΙΠΟΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ	10	
ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΕΔΕ	0	
ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΠΡΟΚΑΤΑΡΚΤΙΚΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ	11	
ΕΠΑΝΕΛΕΓΧΟΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΠΡΟΤΑΣΕΩΝ ΣΕΥΥΠ	0	
ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΚΑΤΑΛΟΓΙΣΜΟΥ - ΣΧΕΤΙΚΑ ΘΕΜΑΤΑ	0	
ΝΟΜΙΜΟΤΗΤΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ	0	
ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΜΕΛΕΤΕΣ	1	
ΑΝΤΙΔΕΟΝΤΟΛΟΓΙΚΗ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑ & ΚΑΚΕΣ ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΠΡΑΚΤΙΚΕΣ	18	
ΠΑΡΑΣΤΑΣΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΤΗ ΣΕ ΚΑΤΑΣΤΡΟΦΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ	8	
ΑΛΛΟ	12	

ΤΑΞΙΝΟΜΗΣΗ ΠΛΗΘΟΥΣ ΕΝΤΟΛΩΝ ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ

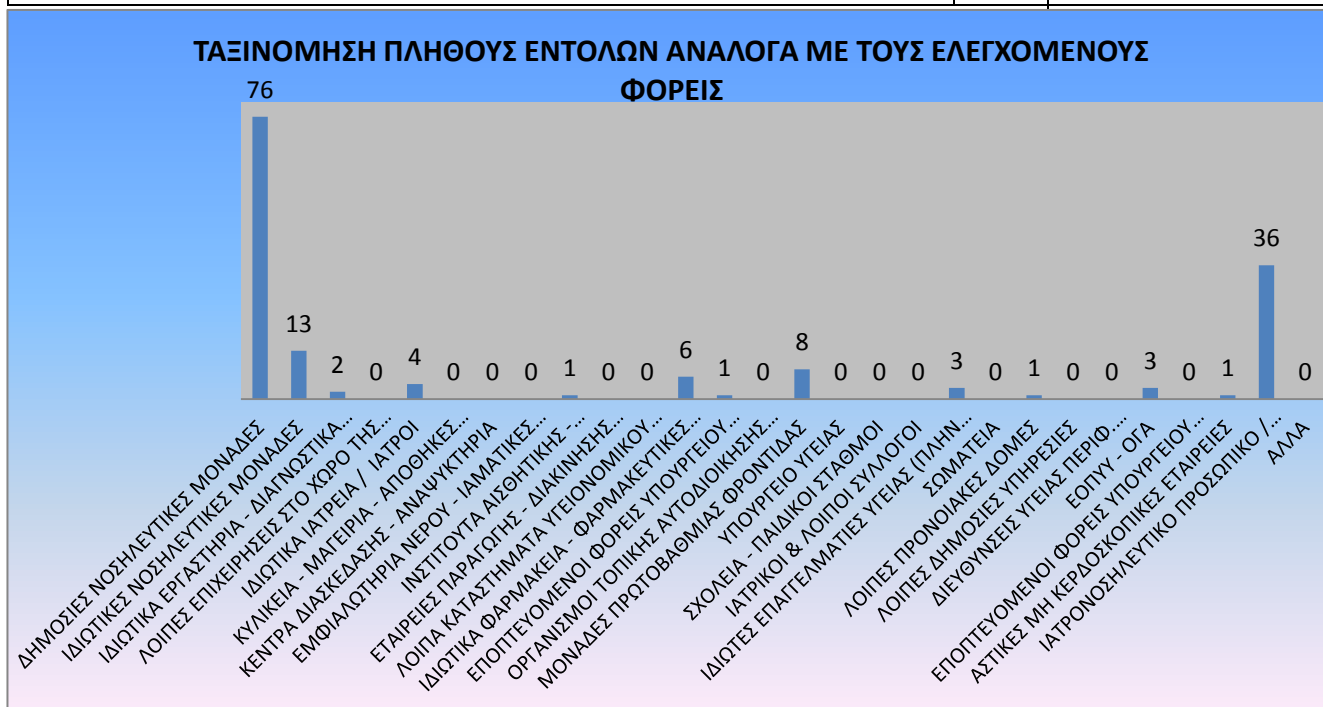


Α.4. ΤΑΞΙΝΟΜΗΣΗ ΕΝΤΟΛΩΝ ΕΛΕΓΧΟΥ/ΕΡΕΥΝΑΣ ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΟΥΣ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΟΥΣ ΦΟΡΕΙΣ / ΦΥΣΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΑ

ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΟΙ ΦΟΡΕΙΣ	ΤΥΦΕ
ΔΗΜΟΣΙΕΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ	76
ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ	13

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ - ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	2	
ΛΟΙΠΕΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΣΤΟ ΧΩΡΟ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	0	
ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ / ΙΑΤΡΟΙ	4	
ΚΥΛΙΚΕΙΑ - ΜΑΓΕΙΡΙΑ - ΑΠΟΘΗΚΕΣ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ	0	
ΚΕΝΤΡΑ ΔΙΑΣΚΕΔΑΣΗΣ - ΑΝΑΨΥΚΤΗΡΙΑ	0	
ΕΜΦΙΑΛΩΤΗΡΙΑ ΝΕΡΟΥ - ΙΑΜΑΤΙΚΕΣ ΠΗΓΕΣ	0	
ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΑ ΑΙΣΘΗΤΙΚΗΣ - ΑΔΥΝΑΤΙΣΜΑΤΟΣ / ΓΥΜΝΑΣΤΗΡΙΑ	1	
ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ - ΔΙΑΚΙΝΗΣΗΣ ΤΡΟΦΙΜΩΝ	0	
ΛΟΙΠΑ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ	0	
ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ - ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΕΣ ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ	6	
ΕΠΟΠΤΕΥΟΜΕΝΟΙ ΦΟΡΕΙΣ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ	1	
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΙ ΤΟΠΙΚΗΣ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗΣ Α΄ & Β΄ ΒΑΘΜΟΥ	0	
ΜΟΝΑΔΕΣ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ	8	
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ	0	
ΣΧΟΛΕΙΑ - ΠΑΙΔΙΚΟΙ ΣΤΑΘΜΟΙ	0	
ΙΑΤΡΙΚΟΙ & ΛΟΙΠΟΙ ΣΥΛΛΟΓΟΙ	0	
ΙΔΙΩΤΕΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ (ΠΛΗΝ ΙΑΤΡΩΝ)	3	
ΣΩΜΑΤΕΙΑ	0	
ΛΟΙΠΕΣ ΠΡΟΝΟΙΑΚΕΣ ΔΟΜΕΣ	1	
ΛΟΙΠΕΣ ΔΗΜΟΣΙΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ	0	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΙΣ ΥΓΕΙΑΣ ΠΕΡΙΦ. ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗΣ	0	
ΕΟΠΥΥ - ΟΓΑ	3	
ΕΠΟΠΤΕΥΟΜΕΝΟΙ ΦΟΡΕΙΣ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	0	
ΑΣΤΙΚΕΣ ΜΗ ΚΕΡΔΟΣΚΟΠΙΚΕΣ ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ	1	
ΙΑΤΡΟΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ / ΥΠΑΛΛΗΛΟΙ ΠΟΥ ΕΡΓΑΖΟΝΤΑΙ ΣΕ ΝΠΔΔ/ΝΠΙΔ κλπ.	36	
ΑΛΛΑ	0	



Α.5. ΤΑΞΙΝΟΜΗΣΗ ΕΝΤΟΛΩΝ ΕΛΕΓΧΟΥ / ΕΡΕΥΝΑΣ ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΗΝ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗ ΤΟΥ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ		
ΠΡΟΕΛΕΥΣΗ ΤΟΥ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ ΤΩΝ ΕΝΤΟΛΩΝ ΠΟΥ ΕΚΔΟΘΗΚΑΝ ΤΟ 2016	ΤΥΦΕ	%
ΚΑΤΟΠΙΝ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑΣ	44	35,48%
ΑΥΤΕΠΑΓΓΕΛΤΩΣ	26	20,97%
ΚΑΤΟΠΙΝ ΕΝΤΟΛΗΣ Γ.Ε.Δ.Δ.	7	5,65%

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

ΚΑΤΟΠΙΝ ΕΝΤΟΛΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΗΓΕΣΙΑΣ	13	10,48%
ΚΑΤΟΠΙΝ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ ΑΛΛΟΥ ΦΟΡΕΑ	10	8,06%
ΚΑΤΟΠΙΝ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ ΣΥΝΗΓΟΡΟΥ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ	0	0,00%
ΚΑΤΟΠΙΝ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΟΥ ΦΟΡΕΑ ή ΕΠΟΠΤΕΥΟΥΣΑΣ ΑΡΧΗΣ	13	10,48%
ΚΑΤΟΠΙΝ ΕΙΣΑΓΓΕΛΙΚΗΣ ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΑΣ	11	8,87%
ΚΑΤΟΠΙΝ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ ΙΑΤΡΩΝ ΕΣΥ	0	0,00%
ΣΥΝΟΛΟ ΕΝΤΟΛΩΝ	124	100,00%



Α.6. ΤΑΞΙΝΟΜΗΣΗ ΕΝΤΟΛΩΝ ΕΛΕΓΧΟΥ (ΕΚΤΟΣ ΕΝΤΟΛΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ) ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΟΥΣ ΤΟΜΕΙΣ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ				
ΤΟΜΕΙΣ Σ.Ε.Υ.Υ.Π.	ΤΥΦΕ	ΤΔΟΕ	ΤΔΥΨΥ	ΤΕΦΠ
Συνεργαζόμενοι Τομείς				
Κύριος Τομέας				
Α. ΕΝΤΟΛΕΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ΠΟΥ ΕΚΔΟΘΗΚΑΝ ΤΟ 2016				
ΤΥΦΕ		9	3	
ΤΔΟΕ	23			
ΤΔΥΨΥ	4			
ΤΕΦΠ				
ΓΡΑΦΕΙΟ Μ-Θ				
ΜΙΚΤΟ ΚΛΙΜΑΚΙΟ ΜΕ ΑΛΛΟ ΕΛΕΓΚΤΙΚΟ ΣΩΜΑ	1			
Β. ΕΝΤΟΛΕΣ ΠΟΥ ΕΚΔΟΘΗΚΑΝ ΠΑΛΑΙΟΤΕΡΑ ΕΤΗ ΚΑΙ ΜΕΤΑΦΕΡΘΗΚΑΝ ΣΤΟ 2016				
ΤΥΦΕ				
ΤΔΟΕ	4			
ΤΔΥΨΥ	1			
ΤΕΦΠ				
ΓΡΑΦΕΙΟ Μ-Θ				
ΜΙΚΤΟ ΚΛΙΜΑΚΙΟ ΜΕ ΑΛΛΟ ΕΛΕΓΚΤΙΚΟ ΣΩΜΑ	1			
Β. ΕΚΘΕΣΕΙΣ ΕΛΕΓΧΟΥ / ΕΡΕΥΝΑΣ ΠΟΥ ΕΚΔΟΘΗΚΑΝ ΤΟ 2016				
Β.1. ΤΑΞΙΝΟΜΗΣΗ ΕΚΘΕΣΕΩΝ ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΟ ΕΙΔΟΣ ΕΛΕΓΧΟΥ / ΕΡΕΥΝΑΣ				
ΕΙΔΟΣ ΕΛΕΓΧΟΥ / ΕΡΕΥΝΑΣ	ΤΥΦΕ			
ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΤΑΚΤΙΚΟ ΕΛΕΓΧΟ	6			
ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΕΚΤΑΚΤΟ ΕΛΕΓΧΟ	19			
ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΕΔΕ	0			
ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΠΡΟΚΑΤΑΡΚΤΙΚΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ	11			
ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΕΠΑΝΑΛΗΠΤΙΚΟ ή ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΟ ΕΛΕΓΧΟ	0			
ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΟ ΕΛΕΓΧΟ - ΕΔΕ	0			
ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΗΣ ΑΝΑΚΡΙΣΗΣ	0			
ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΕΡΕΥΝΑΣ	16			
ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΚΑΤΑΛΟΓΙΣΜΟΥ	0			
ΣΥΝΟΛΟ ΕΚΘΕΣΕΩΝ	52			

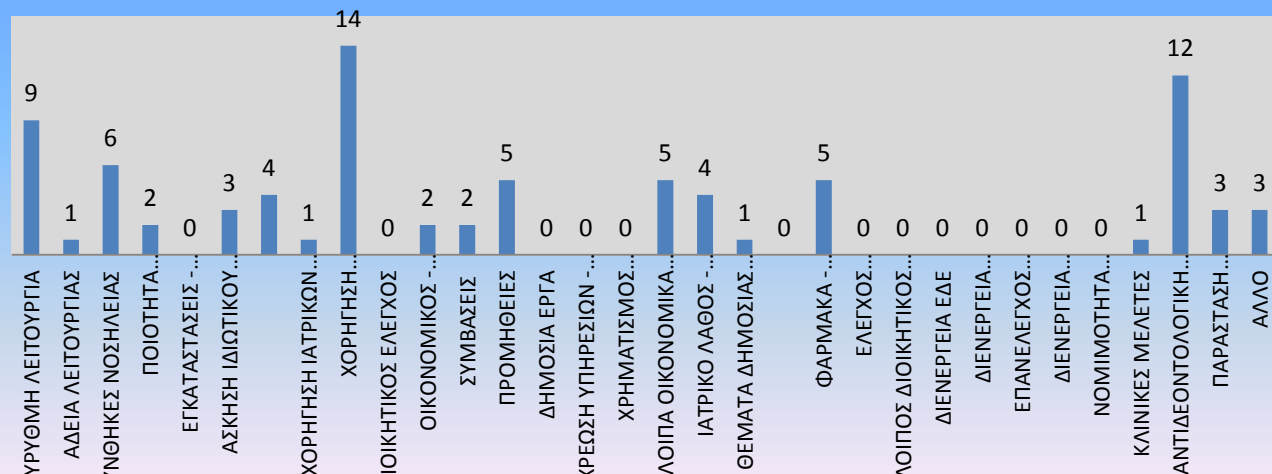
ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

Β.2. ΤΑΞΙΝΟΜΗΣΗ ΕΚΘΕΣΕΩΝ ΕΛΕΓΧΟΥ / ΕΡΕΥΝΑΣ ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΟ ΕΤΟΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΤΗΣ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΗΣ ΕΝΤΟΛΗΣ					
ΕΤΟΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΕΝΤΟΛΗΣ ΕΛΕΓΧΟΥ / ΕΡΕΥΝΑΣ	ΤΥΦΕ				
ΑΠΟ ΕΝΤΟΛΕΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ΠΟΥ ΕΚΔΟΘΗΚΑΝ ΤΟ 2016	9				
ΑΠΟ ΕΝΤΟΛΕΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ΠΟΥ ΕΚΔΟΘΗΚΑΝ ΠΑΛΑΙΟΤΕΡΑ ΕΤΗ	27				
ΑΠΟ ΕΝΤΟΛΕΣ ΕΡΕΥΝΑΣ ΠΟΥ ΕΚΔΟΘΗΚΑΝ ΤΟ 2016	11				
ΑΠΟ ΕΝΤΟΛΕΣ ΕΡΕΥΝΑΣ ΠΟΥ ΕΚΔΟΘΗΚΑΝ ΠΑΛΑΙΟΤΕΡΑ ΕΤΗ	5				
ΣΥΝΟΛΟ ΕΚΘΕΣΕΩΝ	52				
Β.3. ΤΑΞΙΝΟΜΗΣΗ ΕΚΘΕΣΕΩΝ ΕΛΕΓΧΟΥ (ΕΚΤΟΣ ΕΚΘΕΣΕΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ) ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΟΥΣ ΤΟΜΕΙΣ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ					
Κύριος Τομέας	Συνεργαζόμενοι Τομείς	ΤΥΦΕ	ΤΔΟΕ	ΤΔΥΨΥ	ΤΕΦΠ
ΤΥΦΕ			2	3	1
ΤΔΟΕ					
ΤΔΥΨΥ					
ΤΕΦΠ					
ΓΡΑΦΕΙΟ Μ-Θ					
ΜΙΚΤΟ ΚΛΙΜΑΚΙΟ ΜΕ ΑΛΛΟ ΕΛΕΓΚΤΙΚΟ ΣΩΜΑ					
Β.4. ΤΑΞΙΝΟΜΗΣΗ ΕΚΘΕΣΕΩΝ ΕΛΕΓΧΟΥ / ΕΡΕΥΝΑΣ ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΟΥΣ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΟΥΣ ΦΟΡΕΙΣ / ΦΥΣΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΑ					
ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΟΙ ΦΟΡΕΙΣ	ΤΥΦΕ				
ΔΗΜΟΣΙΕΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ	26				
ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ	4				
ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ - ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	1				
ΛΟΙΠΕΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΣΤΟ ΧΩΡΟ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	0				
ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ / ΙΑΤΡΟΙ	2				
ΚΥΛΙΚΕΙΑ - ΜΑΓΕΙΡΙΑ - ΑΠΟΘΗΚΕΣ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ	0				
ΚΕΝΤΡΑ ΔΙΑΣΚΕΔΑΣΗΣ - ΑΝΑΨΥΚΤΗΡΙΑ	0				
ΕΜΦΙΑΛΩΤΗΡΙΑ ΝΕΡΟΥ - ΙΑΜΑΤΙΚΕΣ ΠΗΓΕΣ	0				
ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΑ ΑΙΣΘΗΤΙΚΗΣ - ΑΔΥΝΑΤΙΣΜΑΤΟΣ / ΓΥΜΝΑΣΤΗΡΙΑ	0				
ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ - ΔΙΑΚΙΝΗΣΗΣ ΤΡΟΦΙΜΩΝ	0				
ΛΟΙΠΑ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ	0				
ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ - ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΕΣ ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ	3				
ΕΠΟΠΤΕΥΟΜΕΝΟΙ ΦΟΡΕΙΣ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ	1				
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΙ ΤΟΠΙΚΗΣ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗΣ Α΄ & Β΄ ΒΑΘΜΟΥ	0				
ΜΟΝΑΔΕΣ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ	4				
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ	1				
ΣΧΟΛΕΙΑ - ΠΑΙΔΙΚΟΙ ΣΤΑΘΜΟΙ	0				
ΙΑΤΡΙΚΟΙ & ΛΟΙΠΟΙ ΣΥΛΛΟΓΟΙ	0				
ΙΔΙΩΤΕΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ (ΠΛΗΝ ΙΑΤΡΩΝ)	1				
ΣΩΜΑΤΕΙΑ	0				
ΛΟΙΠΕΣ ΠΡΟΝΟΙΑΚΕΣ ΔΟΜΕΣ	0				
ΛΟΙΠΕΣ ΔΗΜΟΣΙΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ	0				
ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΙΣ ΥΓΕΙΑΣ ΠΕΡΙΦ. ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗΣ	0				
ΕΟΠΥΥ - ΟΓΑ	0				
ΕΠΟΠΤΕΥΟΜΕΝΟΙ ΦΟΡΕΙΣ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	0				
ΑΣΤΙΚΕΣ ΜΗ ΚΕΡΔΟΣΚΟΠΙΚΕΣ ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ	0				
ΙΑΤΡΟΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ / ΥΠΑΛΛΗΛΟΙ ΠΟΥ ΕΡΓΑΖΟΝΤΑΙ ΣΕ ΝΠΔΔ/ΝΠΙΔ κλπ.	2				
ΑΛΛΑ	1				
ΣΥΝΟΛΟ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΩΝ	46				

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

B.5. ΤΑΞΙΝΟΜΗΣΗ ΕΚΘΕΣΕΩΝ ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΛΕΓΧΟΥ / ΕΡΕΥΝΑΣ		
ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΛΕΓΧΟΥ / ΕΡΕΥΝΑΣ	ΤΥΦΕ	
ΕΥΡΥΘΜΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ	9	
ΑΔΕΙΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ	1	
ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ	6	
ΠΟΙΟΤΗΤΑ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ	2	
ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ - ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ	0	
ΑΣΚΗΣΗ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΕΡΓΟΥ	3	
ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ - ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΣΥΝΤΑΓΩΝ	4	
ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΒΕΒΑΙΩΣΕΩΝ	1	
ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΠΡΟΝΟΙΑΚΩΝ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ	14	
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ	0	
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΣ - ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ	2	
ΣΥΜΒΑΣΕΙΣ	2	
ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ	5	
ΔΗΜΟΣΙΑ ΕΡΓΑ	0	
ΧΡΕΩΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ - ΥΛΙΚΩΝ	0	
ΧΡΗΜΑΤΙΣΜΟΣ ΙΑΤΡΩΝ - ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ	0	
ΛΟΙΠΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΘΕΜΑΤΑ	5	
ΙΑΤΡΙΚΟ ΛΑΘΟΣ - ΑΜΕΛΕΙΑ - ΘΑΝΑΤΟΣ	4	
ΘΕΜΑΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ - ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΥΓΙΕΙΝΗΣ	1	
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ	0	
ΦΑΡΜΑΚΑ - ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ	5	
ΕΛΕΓΧΟΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΑΝΤΙΚΑΠΝΙΣΤΙΚΟΥ ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΟΥ ΠΛΑΙΣΙΟΥ	0	
ΛΟΙΠΟΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ	0	
ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΕΔΕ	0	
ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΠΡΟΚΑΤΑΡΚΤΙΚΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ	0	
ΕΠΑΝΕΛΕΓΧΟΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΠΡΟΤΑΣΕΩΝ ΣΕΥΥΠ	0	
ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΚΑΤΑΛΟΓΙΣΜΟΥ - ΣΧΕΤΙΚΑ ΘΕΜΑΤΑ	0	
ΝΟΜΙΜΟΤΗΤΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ	0	
ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΜΕΛΕΤΕΣ	1	
ΑΝΤΙΔΕΟΝΤΟΛΟΓΙΚΗ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑ & ΚΑΚΕΣ ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΠΡΑΚΤΙΚΕΣ	12	
ΠΑΡΑΣΤΑΣΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΤΗ ΣΕ ΚΑΤΑΣΤΡΟΦΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ	3	
ΑΛΛΟ	3	

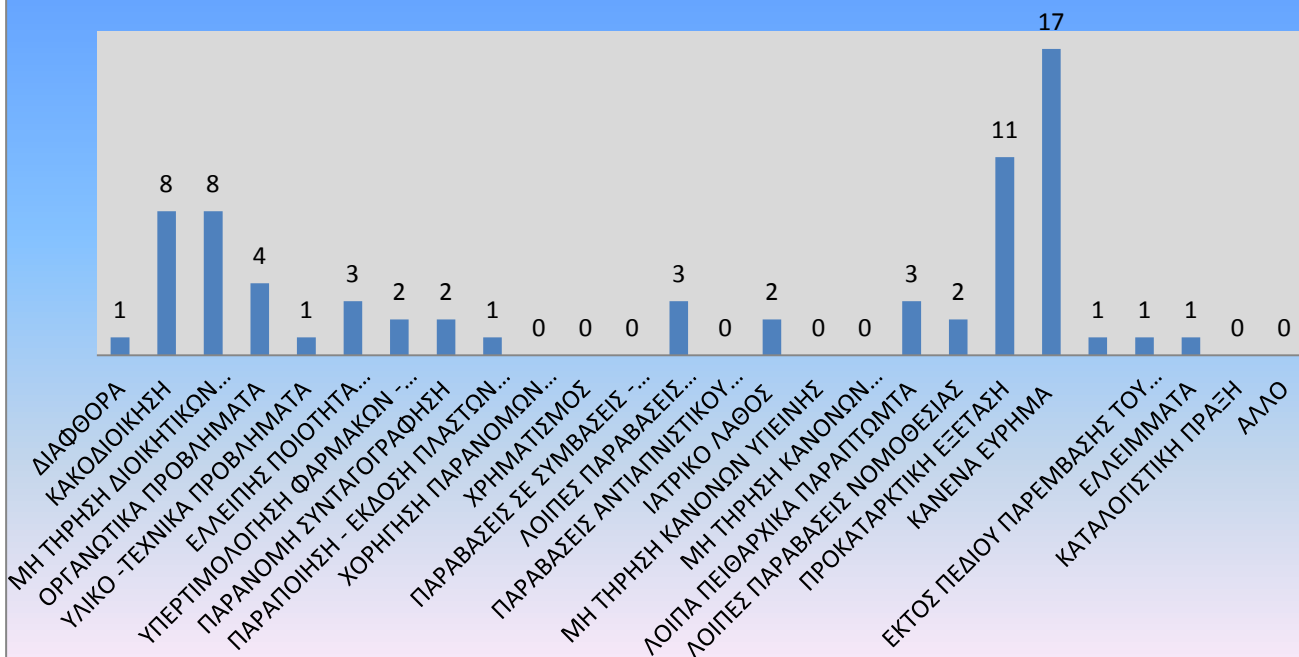
ΤΑΞΙΝΟΜΗΣΗ ΠΛΗΘΟΥΣ ΕΝΤΟΛΩΝ ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΛΕΓΧΟΥ



ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

B.6. ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ ΕΚΘΕΣΕΩΝ ΕΛΕΓΧΟΥ / ΕΡΕΥΝΑΣ		
ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΩΝ	ΤΥΦΕ	
ΔΙΑΦΘΟΡΑ	1	
ΚΑΚΟΔΙΟΙΚΗΣΗ	8	
ΜΗ ΤΗΡΗΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΩΝ	8	
ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ	4	
ΥΛΙΚΟ -ΤΕΧΝΙΚΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ	1	
ΕΛΛΕΙΠΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ	3	
ΥΠΕΡΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ - ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ	2	
ΠΑΡΑΝΟΜΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ	2	
ΠΑΡΑΠΟΙΗΣΗ - ΕΚΔΟΣΗ ΠΛΑΣΤΩΝ ΕΓΓΡΑΦΩΝ	1	
ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΠΑΡΑΝΟΜΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΚΩΝ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ	0	
ΧΡΗΜΑΤΙΣΜΟΣ	0	
ΠΑΡΑΒΑΣΕΙΣ ΣΕ ΣΥΜΒΑΣΕΙΣ - ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ	0	
ΛΟΙΠΕΣ ΠΑΡΑΒΑΣΕΙΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ	3	
ΠΑΡΑΒΑΣΕΙΣ ΑΝΤΙΑΠΝΙΣΤΙΚΟΥ ΝΟΜΟΥ	0	
ΙΑΤΡΙΚΟ ΛΑΘΟΣ	2	
ΜΗ ΤΗΡΗΣΗ ΚΑΝΟΝΩΝ ΥΓΙΕΙΝΗΣ	0	
ΜΗ ΤΗΡΗΣΗ ΚΑΝΟΝΩΝ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ	0	
ΛΟΙΠΑ ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΑ ΠΑΡΑΠΤΩΜΑΤΑ	3	
ΛΟΙΠΕΣ ΠΑΡΑΒΑΣΕΙΣ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑΣ	2	
ΠΡΟΚΑΤΑΡΚΤΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ	11	
ΚΑΝΕΝΑ ΕΥΡΗΜΑ	17	
ΠΕΡΑΙΤΕΡΩ ΕΛΕΓΧΟΣ ΜΕ ΕΚΔΟΣΗ ΕΝΤΟΛΗΣ ΕΛΕΓΧΟΥ	1	
ΕΚΤΟΣ ΠΕΔΙΟΥ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ ΤΟΥ ΣΕΥΥΠ	1	
ΕΛΛΕΙΜΜΑΤΑ	1	
ΚΑΤΑΛΟΓΙΣΤΙΚΗ ΠΡΑΞΗ	0	
ΑΛΛΟ	0	

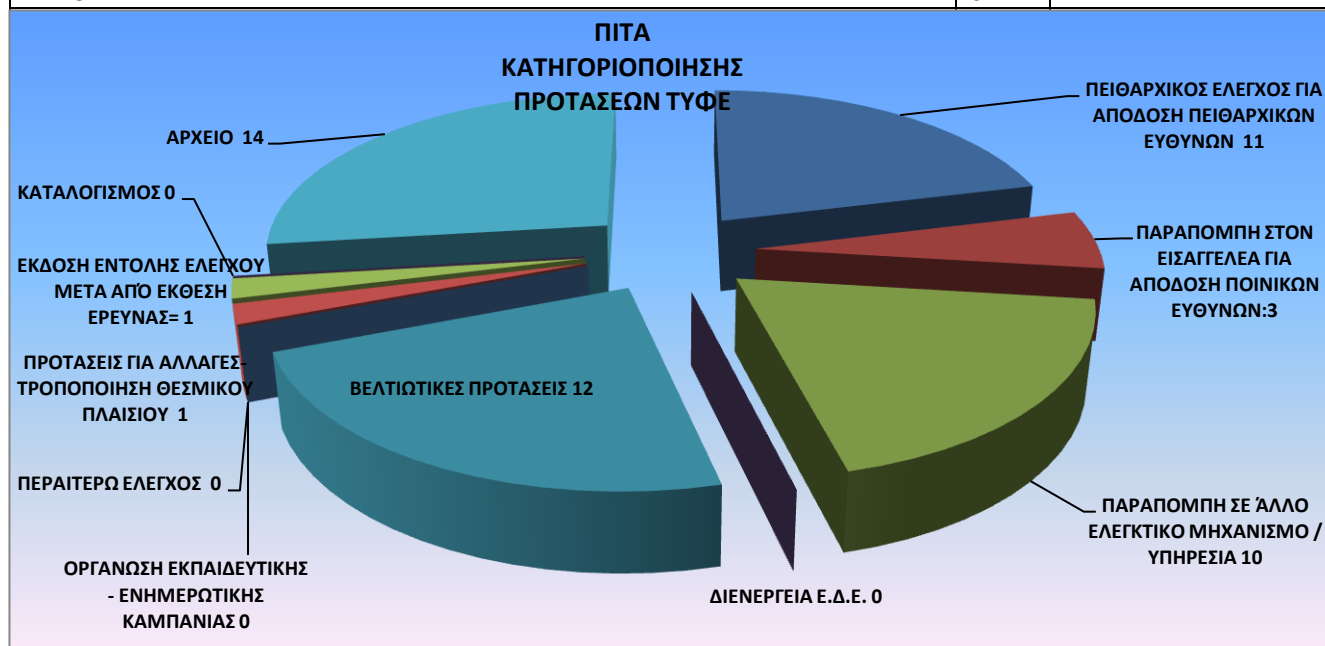
ΚΑΤΗΓΟΡΙΟΠΟΙΗΣΗ ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΩΝ ΕΚΘΕΣΕΩΝ ΤΥΦΕ



B.7. ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΕΚΘΕΣΕΩΝ ΕΛΕΓΧΟΥ / ΕΡΕΥΝΑΣ		
ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΡΟΤΑΣΕΩΝ	ΤΥΦΕ	
ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΓΙΑ ΑΠΟΔΟΣΗ ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΩΝ ΕΥΘΥΝΩΝ	11	

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ ΣΤΟΝ ΕΙΣΑΓΓΕΛΕΑ ΓΙΑ ΑΠΟΔΟΣΗ ΠΟΙΝΙΚΩΝ ΕΥΘΥΝΩΝ	3	
ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ ΣΕ ΆΛΛΟ ΕΛΕΓΚΤΙΚΟ ΜΗΧΑΝΙΣΜΟ / ΥΠΗΡΕΣΙΑ	10	
ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ Ε.Δ.Ε.	0	
ΒΕΛΤΙΩΤΙΚΕΣ ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ	12	
ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗΣ - ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΗΣ ΚΑΜΠΑΝΙΑΣ	0	
ΠΕΡΑΙΤΕΡΩ ΕΛΕΓΧΟΣ	0	
ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΑΛΛΑΓΕΣ-ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ ΘΕΣΜΙΚΟΥ ΠΛΑΙΣΙΟΥ	1	
ΕΚΔΟΣΗ ΕΝΤΟΛΗΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΕΚΘΕΣΗ ΕΡΕΥΝΑΣ	1	
ΚΑΤΑΛΟΓΙΣΜΟΣ	0	
ΑΡΧΕΙΟ	14	
ΆΛΛΟ	0	



ΣΥΝΤΟΜΟΓΡΑΦΙΕΣ

ΤΥΦΕ: ΤΟΜΕΑΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ - ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ

ΤΔΟΕ: ΤΟΜΕΑΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ - ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ

ΤΔΥΨΥ: ΤΟΜΕΑΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΤΕΦΠ: ΤΟΜΕΑΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ΦΟΡΕΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

ΓΡΑΦΕΙΟ Μ-Θ: ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΓΡΑΦΕΙΟ ΣΕΥΥΠ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ - ΘΡΑΚΗΣ

B. ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ

1. Δημόσιες νοσηλευτικές μονάδες

1.1 Συνθήκες νοσηλείας ασθενών και ιατρικό λάθος-αμέλεια-θάνατος.

Διενέργεια ελέγχου επί των καταγγελλομένων στην υπ' αρ. πρωτ. εισερχ. ΣΕΥΥΠ 2988/29-11-2013 καταγγελία, σχετικά με τις συνθήκες νοσηλείας σε Γενικό Νοσοκομείο-Κέντρο Υγείας νησιού της χώρας και την αιτία θανάτου του νοσηλευομένου.

ΣΚΟΠΟΣ

Η έρευνα για τον τρόπο φροντίδας, παρακολούθησης και αντιμετώπισης του εκλιπόντος ασθενούς από τον θεράποντα ιατρό Γενικό Χειρουργό, καθώς και από τους υπόλοιπους εμπλεκόμενους στην υπόθεση, φορείς.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

Υπό το πρίσμα των στοιχείων που συγκεντρώθηκαν και σε συνάρτηση με τις απαντήσεις στις παρατηρήσεις που τέθηκαν, συμπεραίνονται τα ακόλουθα:

✦ Ο θανών εισήχθη την 11-8-2013 στη νοσηλευτική μονάδα, με Α.Α.Π. σε έδαφος χρόνιας απώλειας αίματος, με πιθανότητα συνύπαρξης αιματολογικού νοσήματος και πρόσφατης λήψης φαρμάκων (ΜΗΣΑΦ και κορτικοστεροειδούς μακράς δράσης) για την αντιμετώπιση ορθοπεδικών και ΩΡΛ παθήσεων, τα οποία αφενός αντενδείκνυνται στην περίπτωση αιμορραγίας του πεπτικού και αφετέρου, αποτελούν αιτιολογικούς παράγοντες κινδύνου για την εμφάνιση αιμορραγίας από το πεπτικό.

✦ Από το Κέντρο Μηχανογραφικής Επεξεργασίας Συνταγών (ΚΜΕΣ), προέκυψε ότι είχε εκτελεστεί για τον υπόψη ασθενή συνταγή με dexaon (κορτιζονούχο σκεύασμα βραχείας διάρκειας) και arcoxia (ΜΗΣΑΦ) στις 29-5-2013, γεγονός που ελαχιστοποιεί την πιθανότητα λήψης των φαρμάκων αυτών 15 ημέρες πριν την εισαγωγή του στο Νοσοκομείο.

✦ Η χορήγηση του σκευάσματος κορτιζόνης μακράς δράσης στον εκλιπόντα, συστήθηκε προφανώς, ή χωρίς να ληφθεί πλήρες ιστορικό, ή χωρίς ο ασθενής να αξιολογήσει και να γνωστοποιήσει στον θεράποντα ιατρό ΩΡΛ, τα σημεία και συμπτώματα της νόσου του.

✦ Δεν δύνανται να αμφισβητηθεί, αλλά ούτε και να τεκμηριωθεί αν όντως ο ΩΡΛ ιατρός, έλαβε ιστορικό από τον ασθενή, καθόσον οι αναφερόμενες από τον ΩΡΛ ιατρό προφορικές ληφθείσες από τον ασθενή πληροφορίες, δεν είναι καταχωρημένες στο βιβλίο κίνησης ασθενών, ως θα όφειλε σύμφωνα με την παρ. 1 και 2 του άρθρ. 14 του Ν. 3418/2005.

✦ Η Πειθαρχική διαδικασία από την οικεία Υ.Πε. και τον οικείο Ιατρικό Σύλλογο, κωλυσιέργησε για μεγάλο χρονικό διάστημα, με κίνδυνο παραγραφής τυχόν πειθαρχικών αδικημάτων. Ο μεν Ιατρικός Σύλλογος αρκέστηκε στη συλλογή απόψεων από τον ιατρό, ζητώντας το πόρισμα της ΕΔΕ από τη νοσηλευτική μονάδα χωρίς να προβεί σε περεταίρω έλεγχο ή εξέταση της υπόθεσης, καθότι οι ενέργειες της Υ.Πε., αποτελούν διαφορετική διαδικασία από εκείνες του Ιατρικού Συλλόγου, στο πλαίσιο των υποχρεώσεων και των αρμοδιοτήτων του. Η δε Υ.Πε., μετά την ολοκλήρωση της ΕΔΕ και την όχλησή της από το ΣΕΥΥΠ για στοιχεία και προς το πέρας της έκθεσης ελέγχου μας ενημέρωσε προφορικά ότι ανέθεσε σε άλλον ιατρό την διεξαγωγή της ΕΔΕ, δίχως να περατώσει τον έλεγχο, ως όφειλε και χωρίς να προβεί σε ενημέρωση του ΣΕΥΥΠ, σε συνέχεια του υπ' αρ. πρωτ. ΥΦ οικ. 1009/27-4-2016 εγγράφου του.

- ✦ Ο διενεργών την 1η ΕΔΕ, κατέληξε σε συμπεράσματα στην υπ' αρ. πρωτ. 32931/4-11-2014 ΕΔΕ έκθεση, τα οποία δεν βρίσκουν αντιστοιχισμό με τα συλλεχθέντα στοιχεία και τις διαπιστώσεις του στο αντίστοιχο κεφάλαιο (Συμπεράσματα) του πορίσματος που προσυπογράφει. Επιπλέον, στις από 26-11-2015 ενυπόγραφες απαντήσεις του στο ΣΕΥΥΠ, σχετικά με την ορθότητα ή μη της απόφασης του θεράποντα ιατρού ως προς την διακομιδή του ασθενούς, αναφέρει ότι ο εν λόγω ιατρός υποεκτίμησε τον κίνδυνο, ερχόμενος για άλλη μια φορά σε αντιφατική διαπίστωση, σε σχέση με τα συμπεράσματα της ΕΔΕ.
- ✦ Προκειμένου η υπόθεση να εξεταστεί σε βάθος με την μέγιστη επιμέλεια ως προς την αξιολόγηση των συμβάντων από ειδικούς, κλήθηκαν ιατροί από την Ελληνική Χειρουργική Εταιρεία (Ε.Χ.Ε.) και την Ελληνική Γαστρεντερολογική Εταιρεία (Ε.Γ.Ε.), ο διενεργών την ΕΔΕ, καθώς επίσης και εμπειρογνώμονας χειρουργός, διορισμένος από την Υ.Πε. Τα μέλη της Ε.Χ.Ε και της Ε.Γ.Ε., ο διενεργών την ΕΔΕ., καθώς και ο εμπειρογνώμονας, συγκλίνουν στην άποψη ότι στην περίπτωση του εκλιπόντος, θα έπρεπε να είχε αντιμετωπιστεί από τον θεράποντα ιατρό, με μεγαλύτερη επιμέλεια, καθότι αυτός υποεκτίμησε τον κίνδυνο και δεν διακόμισε εγκαίρως τον ασθενή, μη λαμβάνοντας υπόψη του τις δυνατότητες περίθαλψης του Νοσοκομείου όπου ασκούσε ιατρική.
- ✦ Ο θεράπωντας ιατρός, εφόσον είχε συλλέξει τα απαραίτητα στοιχεία από το ατομικό του ιστορικό και τον εργαστηριακό έλεγχο και εξασφάλισε την αιμοδυναμική σταθερότητα του ασθενούς, έπρεπε κατόπιν τούτου να είχε προβεί σε ενέργειες, διαμέσου των οποίων θα είχε διασφαλιστεί η πρόληψη μειζόνων επιπλοκών, όπως στην περίπτωση αυτή η αθρόα αιμορραγία, καθότι κατά τη διάρκεια της νοσηλείας του έβαινε επιδεινούμενος με πτώση όλων των κυτταρικών σειρών και επιπλέον ετέθη η υποψία πιθανού αιματολογικού νοσήματος, η οποία θα μπορούσε εν δυνάμει να επιπλέξει περαιτέρω την εξέλιξη της νόσου.
- ✦ Οι λοιπές ιατρικές πράξεις στις οποίες προέβη ο θεράπων ιατρός στο πλαίσιο της διάγνωσης και της άμεσης αντιμετώπισης του ασθενούς, αξιολογήθηκαν ως ορθές, σύμφωνα με την εκτίμηση των ειδικών ιατρών. Όσον αφορά τη σίτιση του ασθενούς τη δεδομένη χρονική στιγμή, δεν αποτελεί αντένδειξη, εφόσον δεν υπήρχαν στοιχεία ενεργού αιμορραγίας και επιπλέον δεν κρίθηκε αρνητικά από τον εμπειρογνώμονα. Ο σχεδιασμός του θεράποντος ιατρού να παραπέμψει τον ασθενή όπως αναφέρει στο υπόμνημά του χωρίς ΕΚΑΒ, πριν την εμφάνιση της αθρόας αιμορραγίας, ήταν παρακινδυνευμένος, όπως αποδεικνύεται από την εξέλιξη της κατάστασης.
- ✦ Κατά τη διάρκεια της μεταγίσισης, οποιοδήποτε συμβάν αντιμετωπίζεται από το εφημερεύον ιατρικό προσωπικό ή τον θεράποντα ιατρό, συνεπικουρούμενο από τους εργαζόμενους της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας. Αν και ο θεράπωντας ιατρός δεν τοποθετείται ευθέως, σχετικά με την παρουσία του ή μη κατά τη διάρκεια των μεταγίσεων του ασθενούς, από τα συγκεντρωθέντα στοιχεία, προκύπτει ότι υπήρχαν στο Νοσοκομείο οι προϋποθέσεις αντιμετώπισης τέτοιων επιπλοκών.
- ✦ Οι αναφερόμενες καταγγελίες της οικογένειας περί εγκατάλειψης του ασθενούς από τον θεράποντα ιατρό, δεν αποδεικνύονται διότι από τον ιατρικό φάκελο του εκλιπόντος, παρέχονται στοιχεία σχετικά με στενή παρακολούθησή του ως προς τη διενέργεια κλινικο-εργαστηριακού ελέγχου κατ' εντολή του.
- ✦ Η υπόψη νοσηλευτική μονάδα απέκτησε νέο ενδοσκοπικό μηχάνημα μετά από αίτημά του θεράποντα ιατρού, ο οποίος είχε αναλάβει τη διενέργεια ενδοσκοπήσεων, κυρίως σε επίπεδο τακτικού εξωτερικού ιατρείου, σύμφωνα με τα αναφερόμενα των αρμοδίων της νοσηλευτικής μονάδας.
- ✦ Μολονότι καταγράφεται στο βιογραφικό του θεράποντα ιατρού η διενέργεια πολυάριθμων ενδοσκοπικών εξετάσεων, τις οποίες έχει εκτελέσει ως ειδικευόμενος και ως ειδικευμένος, τόσο στην Ελλάδα όσο και στο εξωτερικό, δεν έχει λάβει επίσημη πιστοποίηση των γνώσεών του από το ελληνικό κράτος, καθότι μέχρι και σήμερα δεν έχει κατοχυρωθεί, σχετική διαδικασία.

- ✦ Το Κε.Σ.Υ., έχει αποφανθεί θετικά με σχετικές αποφάσεις του για την εκπαίδευση ιατρών μη Γαστρεντερολόγων στις ενδοσκοπήσεις σε «Γαστρεντερολογικά Τμήματα τα οποία χορηγούν πλήρη ειδικότητα και σε Τμήματα Χειρουργικής τα οποία εκτελούν αποδεδειγμένα ενδοσκοπικές πράξεις», στο πλαίσιο της ειδίκευσής τους και τη διενέργεια αυτών για διαγνωστικούς λόγους, «... χωρίς όμως να κατοχυρώνονται επαγγελματικά δικαιώματα».
- ✦ Ωστόσο το Κε.Σ.Υ., εμμένει στην μη διευθέτηση του θέματος, εφόσον δεν προβαίνει σε προσδιορισμό του απαραίτητου χρόνου εκπαίδευσης, του ελάχιστου επιβαλλόμενου αριθμού διενεργηθέντων ενδοσκοπήσεων, των αναγνωρισμένων τμημάτων, τόσο για την Ελλάδα όσο και για την αλλοδαπή, σε συνάρτηση με τη διαδικασία πιστοποίησης των αποκτηθεισών γνώσεων.
- ✦ Με τον τρόπο αυτό, δεν διασφαλίζονται οι απαραίτητες προϋποθέσεις για την παροχή εξειδικευμένων υπηρεσιών υγείας. Επιπρόσθετα, με το υφιστάμενο καθεστώς δύναται να επέλθει οικονομική ζημία, η οποία μπορεί να προκληθεί από την ανάπτυξη περαιτέρω τμημάτων, με πάνω από μία ενδοσκοπική μονάδα στο ίδιο Νοσοκομείο, γεγονός το οποίο επιβαρύνει τον προϋπολογισμό του Νοσοκομείου με το κόστος δημιουργίας, εξοπλισμού και λειτουργίας τους.
- ✦ Οι εν λόγω αποφάσεις του Κε.Σ.Υ., δεν εναρμονίζονται με τις διατάξεις του ΠΔ 415/1994 «περί ειδικότητων», βάσει των οποίων αποφαινεται σχετικά ο ΠΙΣ στο κεφάλαιο Ε.1.α. της παρούσης, καθόσον δεν προβλέπει την εκπαίδευση στις ενδοσκοπήσεις για τους Χειρουργούς, στο πλαίσιο απόκτησης της ειδικότητάς τους.
- ✦ Το προσωπικό της νοσηλευτικής μονάδας συμμετείχε στο σύνολό του, σε όλες τις προσπάθειες για την σταθεροποίηση του ασθενούς, εκπληρώνοντας το καθήκον του.
- ✦ Το ΕΚΑΒ στο πλαίσιο των υποχρεώσεων του, σύμφωνα με την επαγγελματική δεοντολογία και τον εσωτερικό κανονισμό του, προέβη στις απαραίτητες ενέργειες για την ασφαλή διακομιδή του ασθενούς. Η αναφερόμενη καθυστέρηση για την διακομιδή, περιλαμβάνει τις προσπάθειες ανάταξης του ασθενούς από την ιατρική ομάδα, προκειμένου η κινητή μονάδα να αερομεταφέρει το περιστατικό, λαμβάνοντας όλα τα ενδεδειγμένα μέτρα. Σημειώνεται ότι ο ιατρός της μονάδας, δεν είχε λάβει πριν την παραλαβή του ασθενούς, σχετική πληροφόρηση για τον χαμηλό κορεσμό αιμοσφαιρίνης, διότι αυτό το εύρημα εμφανίστηκε κατά την μεταφορά του ασθενούς στο αεροδρόμιο, όπου συνεχίστηκαν οι προσπάθειες σταθεροποίησης του, προκειμένου να διακομιστεί με τη μέγιστη ασφάλεια.
- ✦ Η ιατρική ομάδα της ΜΕΘ του ΑΟΝ «Αγ. Σάββας», παρέλαβε τον ασθενή σε κρίσιμη κατάσταση, με συμπτώματα πολυοργανικής ανεπάρκειας, λόγω της προηγηθείσας αθρόας αιμορραγίας, της επακόλουθης οργανικής υποάρδευσης και των πολλαπλών μεταγγίσεων. Παρόλες τις προσπάθειές τους ο ασθενής υπέκυψε. Οι εν λόγω ιατροί εξέφρασαν μεταξύ άλλων, ενυπόγραφα την άποψη ότι: «Μόνο αν είχε προληφθεί η ανωτέρω επιπλοκή (της αθρόας αιμορραγίας) θα είχε ίσως διαφορετική πορεία η υγεία του ασθενούς».
- ✦ Ο θεράπωντας ιατρός, στα υπομνήματά του προβαίνει μεταξύ των άλλων, σε αναφορές θεωρώντας ότι το ΣΕΥΥΠ, υπέπεσε σε παρατυπίες ή παραλείψεις, χωρίς οι εν λόγω ισχυρισμοί του να έχουν διοικητικό – νομικό υπόβαθρο, όπως αναλυτικά εξηγήθηκε στα προηγούμενα κεφάλαια της παρούσης. Επισημαίνεται δε, ότι είχε ενημερωθεί για την καταγγελία, από τον οικείο Ιατρικό Σύλλογο και την Υ.Πε. στο πλαίσιο εξέτασης της υπόθεσης από τον Ιατρικό Σύλλογο και της διενέργειας ΕΔΕ από την Υ.Πε. και γι' αυτό το λόγο, αναπτύσσει τα επιχειρήματά του επί των καταγγελλομένων στα ενυπόγραφα υπομνήματά του. Επιπλέον, αμφισβητεί την ύπαρξη των υπογραφών των καταγγελλόντων. Ωστόσο, τα μέλη της οικογένειας του εκλιπόντος κατέθεσαν ενόρκως και υπέγραψαν κατά τη διάρκεια της ΕΔΕ, γεγονός που καθιστά τους ισχυρισμούς του αβάσιμους. Επιπρόσθετα, κατηγορεί το ΣΕΥΥΠ για κωλυσιεργία της εξέτασης της υπόθεσης, χωρίς να λαμβάνει υπόψη του το μέγεθος της έρευνας, την καθυστέρηση των απαντήσεων από άλλες υπηρεσίες και τη διαβάθμιση των πολυάριθμων υποθέσεων εντός της Υπηρεσίας.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

- ◆ **Α. Η Διοίκηση της νοσηλευτικής μονάδας** να μεριμνήσει έτσι ώστε:
 - ✓ (i) οι ιατροί να προβαίνουν σε ορθή ενημέρωση των βιβλίων κίνησης ασθενών στα ΤΕΙ, εναρμονιζόμενη με τις διατάξεις του άρθρ. 14 του Ν. 3418/2005.
 - ✓ (ii) να αποδώσει πειθαρχική ποινή στον ιατρό ΩΡΛ που ενεπλάκησε στην αντιμετώπιση του περιστατικού λόγω μη ορθής ενημέρωσης του βιβλίου κίνησης ασθενών για το περιστατικό του εκλιπόντος ασθενούς.
 - ✓ (iii) να ελέγξει τον τρόπο ενημέρωσης από τους αρμόδιους ιατρούς των βιβλίων κίνησης ασθενών στα ΤΕΙ των Τμημάτων του Νοσοκομείου, στο πλαίσιο των αρμοδιοτήτων της και να προβεί σε απόδοση ευθυνών, όπου αναλογούν για τη μη τήρηση της προαναφερόμενης νομοθεσίας.
- ◆ **Β. Ο οικείο Ιατρικός Σύλλογος** να εξετάσει το ενδεχόμενο διάπραξης του αδικήματος της πλημμελούς άσκησης καθήκοντος από τον θεράποντα ιατρό, ασκώντας τις αρμοδιότητές του στο πλαίσιο των υποχρεώσεων του.
- ◆ **Γ. Η Υ.Πε.** να μεριμνήσει έτσι ώστε:
 - ✓ (i) να ολοκληρώσει τον έλεγχο της υπόθεσης, στο πλαίσιο της Πειθαρχικής διαδικασίας.
 - ✓ (ii) να εξετάσει το ενδεχόμενο διάπραξης Πειθαρχικού αδικήματος από τον διενεργών την Ε.Δ.Ε. ως προς τη διενεργηθείσα ΕΔΕ, σε συνάρτηση με τις από 26-11-2015 απαντήσεις του στο ΣΕΥΥΠ.
- ◆ **Δ. Ο κ. Υπουργός Υγείας ως άμεσος Προϊστάμενος των κάτωθι φορέων, προτείνεται να εξετάσει το ενδεχόμενο:**
 - ✓ (i) ώστε το Κε.Σ.Υ. να προβεί σε σχετική απόφαση ως προς την κατοχύρωση των πιστοποιημένων γνώσεων των ιατρών, οι οποίοι επιθυμούν να εκπαιδευτούν στις ενδοσκοπικές πράξεις μετά από σχετική νομοθετική ρύθμιση προσδιορίζοντας το χρόνο και το αντικείμενο της εκπαίδευσης των Χειρουργών, καθότι είναι το αρμόδιο όργανο της ελληνικής πολιτείας, προκειμένου να γνωματεύσει σχετικά.
 - ✓ (ii) Πειθαρχικής παραπομπής των αρμοδίων της Υ.Πε. και του Ιατρικού Συλλόγου για την καθυστέρηση εξέτασης της υπόθεσης θεράποντος ιατρού στο πλαίσιο των υποχρεώσεων τους, με κίνδυνο παραγραφής τυχόν πειθαρχικών ή άλλων αδικημάτων.
- ◆ **Ε. Η παρούσα έκθεση ελέγχου να διαβιβαστεί στην Εισαγγελία Πρωτοδικών Σάμου**, προκειμένου να εξεταστεί αν απορρέουν αξιόποινες πράξεις που αφορούν το αδίκημα της αμέλειας εκ μέρους του Χειρουργού-θεράποντα ιατρού, σε συνάρτηση των καταγεγραμμένων απόψεων των ιατρών του γνωστικού αντικείμενου της εν λόγω υπόθεσης, στο κεφάλαιο «Ε. Έρευνα Διαπιστώσεις» της παρούσης.

1.2. Διαδικασίες προμήθειας ραδιοφαρμάκων

Διενέργεια ελέγχου σε Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο της Περιφέρειας, αναφορικά με την προμήθεια ραδιοφαρμάκων για τα έτη 2007-2012 και ειδικότερα του ΥΥΜΜ-1.

ΣΚΟΠΟΣ

Πρόκειται για τακτικό έλεγχο που αφορά στην διερεύνηση των αναφερομένων στην υπ. αρ. πρωτ. ΕΜΠ 850/2.7.2013 Έκθεση Ελέγχου του ΣΕΥΥΠ, σχετικά με την υπόψη ελεγχόμενη νοσηλευτική μονάδα και συγκεκριμένα με τις τιμές διάθεσης για την προμήθεια ραδιοφαρμάκων για τα έτη 2007-2012 και ειδικότερα του ΥΥΜΜ-1

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

Από την επεξεργασία των εγγράφων και στοιχείων που συγκεντρώθηκαν στα πλαίσια του ελέγχου, σε συνάρτηση με τη μελέτη της νομοθεσίας, και τις απαντήσεις επί των παρατηρήσεων που στάλθηκαν από την ελεγχόμενη νοσηλευτική μονάδα, προέκυψαν τα κάτωθι συμπεράσματα.

✦ Από τη με αριθ. πρωτ. ΕΜΠ 850/2.7.2013 έκθεση ελέγχου ΣΕΥΥΠ, προέκυψαν σημαντικές αποκλίσεις στην προμήθεια του ραδιοφαρμάκου ΥΥΜΜ-1 5mCi από την ελεγχόμενη νοσηλευτική μονάδα σε σχέση με την τιμή προμήθειας σε άλλα νοσηλευτικά ιδρύματα της χώρας, κατά τα έτη 2007 έως και το έτος 2011.

✦ Από τον έλεγχο του κλιμακίου ελέγχου και τα στοιχεία που συλλέχθηκαν από την ελεγχόμενη νοσηλευτική μονάδα και την προμηθεύτρια εταιρεία του ΥΥΜΜ-1 5mCi, Ε_____ ΑΕ, προέκυψε ότι προμηθεύτρια εταιρεία ήταν μέχρι αρχές του 2006 η εταιρεία S____ E____ ΑΕ, και στη συνέχεια η εταιρεία Ε_____ ΑΕ. Η εταιρεία είναι ο μοναδικός αντιπρόσωπος για το εν λόγω σκεύασμα στην Ελλάδα.

✦ Η εταιρεία Ε_____ ΑΕ δηλώνει ότι διαπίστωσε τις αποκλίσεις στην τιμή προμήθειας του ΥΥΜΜ-1 5mCi, τις οποίες απέδωσε σε λάθος στη τιμολόγηση του ραδιοφαρμάκου και τον Μάρτιο του 2015 απέστειλε στο Νοσοκομείο δύο πιστωτικά τιμολόγια, (ΠΤΑ 35____/11-3-2015 και ΠΤΑ 35____/11-3-2015, τα οποία αφορούν το σκεύασμα ΥΥΜΜ-1 5mCi με κωδικό 31_____ και ποσότητα αντίστοιχα 48 και 60 τεμαχίων με τιμή μονάδας 2000 ευρώ). Με τα πιστωτικά αυτά τιμολόγια, τα οποία εξοφλήθηκαν μέσω Alpha Bank, μειώνεται η τιμή προμήθειας του ραδιοφαρμάκου, από 2280 σε 280 ευρώ ανά τεμάχιο, για 108 τεμάχια, που είχαν τιμολογηθεί από 15.7.2008 έως 18.1.2011. Οι ανωτέρω ενέργειες από την εταιρεία έγιναν με καθυστέρηση, σε σχέση με το χρονικό διάστημα που τιμολογούνταν το φάρμακο στο νοσοκομείο με την υψηλή τιμή διάθεσης (τη στιγμή που όλα τα υπόλοιπα νοσηλευτικά ιδρύματα της χώρας το προμηθεύονταν με υποπολλαπλάσια τιμή). Οι εν λόγω ενέργειες της εταιρείας έγιναν μετά την έκδοση της με αριθ. πρωτ. ΕΜΠ 850/2.7.2013 έκθεσης ελέγχου ΣΕΥΥΠ και σε προγενέστερο χρονικό διάστημα του παρόντος ελέγχου (έκδοση εντολής).

✦ Με τη λήψη των πιστωτικών τιμολογίων η διοίκηση αρχικά ζήτησε ενημέρωση, τον Απρίλιο του 2015, ώστε να εξετάσει τους λόγους που εκδόθηκαν τα πιστωτικά τιμολόγια και στη συνέχεια ανέμενε τα αποτελέσματα του ελέγχου του ΣΕΥΥΠ. Δεν φαίνεται όμως να προέβηκε σε ενέργειες και προκύπτει ευθύνη της για το ότι δεν μερίμνησε να παρέχει τα στοιχεία που αιτήθηκε το κλιμάκιο ελέγχου (συμβάσεις), με αποτέλεσμα επτά μήνες μετά που αυτά ζητήθηκαν (από τον Ιούλιο του 2015) να δηλώνεται αδυναμία εξεύρεσής των με αποτέλεσμα τη δυσχέρεια του ελέγχου.

✦ Η τιμή προμήθειας του σκευάσματος ΥΥΜΜ-1 5mCi από το Νοσοκομείο, όπως προέκυψε από τα παραστατικά που χορηγήθηκαν από την εταιρεία Ε_____ ΑΕ αλλά και από το νοσοκομείο, διαμορφώθηκε ως εξής:

✦ Για το έτος 2006 έως και 30-6-2008 η τιμή αγοράς του ΥΥΜΜ1 5MCI ήταν για την ελεγχόμενη νοσηλευτική μονάδα 2.131,80 ευρώ.

✦ Από τον Ιούλιο του 2008 μέχρι 18.1.2011, η τιμή αγοράς ανήλθε στα 2.280 ευρώ.

✦ Από τον Φεβρουάριο του 2011, η τιμή αγοράς ήταν 680 ευρώ.

✦ Από τον έλεγχο των συμβάσεων που είχε υπογράψει το νοσοκομείο με την εκάστοτε προμηθεύτρια εταιρεία προκύπτουν τα κάτωθι:

✓ α) Αρχικά το 2004 υπογράφηκε η με αριθ. 27730/04 σύμβαση με την εταιρεία S____ E_____ ΑΕ, με τιμή προμήθειας του ΥΥΜΜ1 5MCI 2.131,80 ευρώ, κατόπιν του διαγωνισμού με ημερομηνία 14.6.2004. Η σύμβαση ίσχυε έως 10.1.2006 με δικαίωμα τρίμηνης παράτασης.

✓ β) Στη συνέχεια αναφέρεται από το Νοσοκομείο ότι υπογράφηκε σύμβαση, που δεν ανευρίσκεται στο αρχείο του γραφείου προμηθειών, με την εταιρεία S____ E_____ ΑΕ, με τιμή προμήθειας του ΥΥΜΜ1 5MCI 2.131,80 ευρώ, κατόπιν του διαγωνισμού με ημερομηνία 15.6.2005.

- ✓ γ) Από το Νοσοκομείο αναφέρεται επίσης ότι από 16.6.2008 έως 16.6.2009, ίσχυσε σύμβαση, η οποία δεν ανευρίσκεται στο αρχείο του γραφείου προμηθειών, με τιμή προμήθειας του ΥΥΜΜ1 5ΜCΙ 2.280 ευρώ, κατόπιν διαγωνισμού που επίσης δεν ανευρίσκεται.
- ✓ δ) Βάση της με αριθ. 20___933/2009 σύμβασης κατόπιν του 59/2006 διαγωνισμού, η τιμή προμήθειας του ΥΥΜΜ1 5ΜCΙ διαμορφώνεται από 16.9.2009 στα 2.280 ευρώ.
- ✓ ε) Βάση της με αριθ. 27___/2011 σύμβασης κατόπιν του 40/2010 διαγωνισμού, η τιμή προμήθειας του ΥΥΜΜ1 5ΜCΙ από 12.1.2012, διαμορφώνεται στα 680 ευρώ.
- ✚ Το νοσοκομείο δηλώνει ότι τα έγγραφα ανευρίσκονται στο αρχείο του Τμήματος προμηθειών το οποίο όμως στοιβάζεται σε container, γεγονός που καθιστά απαγορευτική την αναζήτηση σε αυτό παλαιών διαγωνισμών και λοιπών σχετικών στοιχείων, σε εύλογο χρόνο.
- ✚ Οι εν λόγω συμβάσεις (β) και (γ) αναζητήθηκαν και από την εταιρεία Ε_____ ΑΕ, η οποία δήλωσε ότι λόγω παλαιότητας δεν τις διαθέτει στο αρχείο της.
- ✚ Κατόπιν τούτου, από τα χορηγηθέντα παραστατικά και τις συμβάσεις που κατατέθηκαν στο κλιμάκιο ελέγχου, προκύπτει ότι για το χρονικό διάστημα από τον Ιούλιο του 2008 μέχρι 16.9.2009 οπότε και υπογράφηκε η με αριθ. 20___/2009 σύμβαση, η τιμή αγοράς του ΥΥΜΜ1 5ΜCΙ ανήλθε από 2131,80 ευρώ στα 2280 ευρώ (αύξηση των 150 ευρώ σε σχέση με την προηγούμενη τιμή), χωρίς να εμφανίζεται διαγωνισμός ή σύμβαση. Αξιοσημείωτο είναι ότι μετά την ψήφιση των διατάξεων περί Παρατηρητηρίου Τιμών, το 2010, οπότε οι τιμές προμήθειας θα ήταν συγκρίσιμες με αυτές των άλλων Νοσοκομείων, η τιμή διάθεσης μειώθηκε σημαντικά.
- ✚ Σχετικά με την τιμή των 2.280 ευρώ, που προέκυψε από τον διαγωνισμό με αριθμό διακήρυξης 59/2006 (ανωτέρω (5.δ.)), που είχε διεξάγει το Νοσοκομείο, διαπιστώθηκε ότι δεν υπήρξε διαπραγμάτευση τιμής για το ραδιοφάρμακο ΥΥΜΜ-1 5mCi από τη μοναδική προσφέρουσα εταιρεία, σε αντίθεση με άλλα σκευάσματα για τα οποία ζητήθηκε διαπραγμάτευση.
- ✚ Η απόφαση που λήφθηκε από το Δ.Σ., για διαπραγμάτευση για είδη του ανωτέρω διαγωνισμού, πάρθηκε μετά από διαβίβαση σε αυτό, από το οικονομικό Τμήμα, του πρακτικού οικονομικής αξιολόγησης της Επιτροπής. Η Υποδιεύθυνση Οικονομικού του Νοσοκομείου δηλώνει ότι δεν προκύπτει εισήγηση για διαπραγμάτευση ειδών, ούτε από την επιτροπή αξιολόγησης του διαγωνισμού, ούτε με επίσημο έγγραφο από το γραφείο προμηθειών.
- ✚ Ομοίως για το διαγωνισμό με αριθμό διακήρυξης 40/2010, που είχε διεξάγει το Νοσοκομείο, δεν φαίνεται να υπήρξε διαπραγμάτευση τιμής για κανένα ραδιοφάρμακο.
- ✚ Επομένως υπάρχει ασάφεια ως προς τη διαδικασία της διαπραγμάτευσης στους διαγωνισμούς, ποιος εισηγείται και με τι κριτήρια αποφασίζει το Δ.Σ. Ειδικότερα στο διαγωνισμό με αριθμό διακήρυξης 59/2006, που εκ των πραγμάτων παρατηρήθηκε λάθος στην κοστολόγηση της τιμής του ραδιοφαρμάκου ΥΥΜΜ-1 5mCi, αυτό θα είχε πιθανόν αποφευχθεί μέσω της διαδικασίας της διαπραγμάτευσης. Επομένως υφίστανται ευθύνες στο Τμήμα Προμηθειών, στην Υποδιεύθυνση Οικονομικού και στις Διοικήσεις του Νοσοκομείου που υπηρετούσαν στο Νοσοκομείο τα έτη 2007-2011, για τη μη ορθή τήρηση της διαδικασίας της διαπραγμάτευσης στους ανωτέρω διαγωνισμούς.
- ✚ Δεν χορηγήθηκαν στοιχεία από το γραφείο κίνησης του Νοσοκομείου, το λογιστήριο ή άλλη αρμόδια υπηρεσία, ώστε να είναι πλήρης η διερεύνηση των στοιχείων του ασφαλιστικού φορέα κλπ των ασθενών στους οποίους χορηγήθηκε το ραδιοφάρμακο ΥΥΜΜ-1 5mCi.
- ✚ Όπως προκύπτει από τα στοιχεία του Τμήματος Πληροφορικής από το αρχείο του Φαρμακευτικού Τμήματος, δεν υπάρχουν ατομικές χρεώσεις του ραδιοφαρμάκου ΥΥΜΜ-1 5mCi σε ασθενείς. Όμως από το Τμήμα Πληροφορικής, το οποίο παραδέχεται ότι το αρχείο του είναι ελλιπές, προκύπτει ότι τα στοιχεία με τους

κωδικούς των ασθενών και την ημερομηνία της ιατρικής πράξης, των ετών 2007 έως 2010, δεν ήταν δυνατόν να χορηγηθούν παρά μόνο συγκεντρωτικά και με επιφύλαξη, λόγω του ότι η εφαρμογή της εταιρείας πληροφοριακών συστημάτων έχει πάψει να υποστηρίζεται μετά τη διάλυση της εταιρείας.

Από τα στοιχεία του αρχείου της πυρηνικής Ιατρικής, οι ασθενείς:

- ΜΠ Μα με αριθ. μητρώου Νοσοκομείου 38_____
- ΑΝ Ιν με αριθ. μητρώου Νοσοκομείου 04_____
- ΓΡ Μα με αριθ. μητρώου Νοσοκομείου 49_____
- ΝΙ Αν με αριθ. μητρώου Νοσοκομείου 38_____
- ΚΟ Θε με αριθ. μητρώου Νοσοκομείου 14_____
- ΧΟ Δη με αριθ. μητρώου Νοσοκομείου 33_____

στους οποίους χορηγήθηκε το ραδιοφάρμακο ΥΥΜΜ-1 5mCi, φέρονται ως ιδιώτες και άρα το κόστος αγοράς του ραδιοφαρμάκου θα πρέπει να το επωμίστηκαν οι ίδιοι.

✦ Από τα παραπάνω συμπεραίνεται ότι δεν είναι δυνατή η πλήρης εξακρίβωση από το κλιμάκιο ελέγχου, σε ποιους ασθενείς και πότε χορηγήθηκε το φάρμακο και ποιος ασφαλιστικός φορέας το χρεώθηκε.

✦ Σε εφαρμογή της με αριθ. πρωτ. Β2α/ΓΠ οικ. 118526/20.12.2013 Κοινής Υπουργικής Απόφασης οι απαιτήσεις του Νοσοκομείου που προέρχονται από υπηρεσίες παρασχεθείσες σε ασφαλισμένους αυτών μέχρι 31.12.2011 ανεξαρτήτως του χρόνου τιμολόγησής τους, διαγράφηκαν. Ομοίως διαγράφηκαν και μη βεβαιωμένες απαιτήσεις για το διάστημα έως 31.12.2011.

✦ Οι περιπτώσεις των προαναφερομένων ασθενών, δεν φαίνεται να εμπίπτουν στα αναφερόμενα στη προηγούμενη διάταξη, σχετικά με διαγραφή απαιτήσεων από ασφαλιστικά ταμεία και τον ΕΟΠΥΥ. Επομένως προκύπτει ευθύνη για την οικονομική υπηρεσία και για την Διοίκηση ότι μετά την παραλαβή των πιστωτικών τιμολογίων δεν μερίμνησαν να διερευνήσουν διεξοδικά αν υπήρξαν χρεώσεις σε ιδιώτες ώστε να επιστραφούν σε αυτούς τα χρήματα.

✦ Η θεραπεία με ΥΥΜΜ-1 5mCi συνταγογραφήθηκε σε ασθενείς από την Ορθοπαιδική Κλινική, για ραδιοϋμένολυση δηλαδή για υμενίτιδες μεγάλων αρθρώσεων, με ενεργό φλεγμονώδες στοιχείο ποικίλης αιτιολογίας (ρευματοειδής αρθρίτις, λαχνοοζώδης υμενίτις, αιμορροφιλική αρθρίτις, οστεοαρθρίτις κλπ). Η θεραπεία εκτελέστηκε στο εργαστήριο Πυρηνικής Ιατρικής και χορηγείται σε λίγα εξειδικευμένα Τμήματα στην Ελλάδα.

✦ Από τα ανωτέρω προκύπτει επίσης ότι τα αρχεία τμημάτων του νοσοκομείου έχουν ελλιπή οργάνωση με συνέπεια να μην είναι σε θέση να παρέχουν τα απαιτούμενα στοιχεία σε εύλογο χρονικό διάστημα γεγονός που αντιτίθεται στις απαιτήσεις οργάνωσης και λειτουργίας ενός σύγχρονου Νοσοκομείου αλλά και της Νομοθεσίας (Ν 1258/1981, Ν1946/1999 και Ν3329/2005). Προκύπτουν ευθύνες για τους υπεύθυνους των Υποδιευθύνσεων Διοικητικού, Οικονομικού και Πληροφορικής για την ελλιπή οργάνωση των αρχείων τους και την αδυναμία να παράσχουν στοιχεία στο κλιμάκιο ελέγχου επτά μήνες μετά αφότου αρχικά ζητήθηκαν. Ομοίως προκύπτει ευθύνη για τη Διοίκηση του Νοσοκομείου.

✦ Από την μελέτη των στοιχείων της με αριθ. πρωτ. ΕΜΠ 850/2.7.2013 έκθεσης ελέγχου ΣΕΥΥΠ, με θέμα τη διενέργεια έρευνας σχετικά με τις τιμές διάθεσης ραδιοφαρμάκων σε εργαστήρια και Νοσηλευτικά Ιδρύματα της χώρας, και από τα χορηγηθέντα στοιχεία από την ελεγχόμενη νοσηλευτική μονάδα, προκύπτει ότι οι τιμές προμήθειας των λοιπών ραδιοφαρμάκων στο υπόψη νοσοκομείο κατά το ελεγχόμενο χρονικό διάστημα είναι παρόμοιες με τις τιμές προμήθειας των αντίστοιχων ειδών από άλλα νοσηλευτικά Ιδρύματα της χώρας στο ίδιο χρονικό διάστημα. Δεδομένου ότι οι τιμές των ραδιοφαρμάκων δεν περιλαμβάνονται στο Δελτίο Τιμών Φαρμάκων, αλλά τιμολογούνται ελεύθερα από τις προμηθεύτριες εταιρείες και η προμήθεια γίνεται βάση διαγωνισμών δεν υπάρχει λόγος περαιτέρω σχετικής διερεύνησης.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

◆ **A. Η Διοίκηση της νοσηλευτικής μονάδας:**

✓ να μεριμνήσει για το ενδεχόμενο επιβολής πειθαρχικών ποινών για αμέλεια και ατελή εκπλήρωση του Υπηρεσιακού Καθήκοντος, σύμφωνα με τον Ν. 4325/2015 άρθρο 6 § κη, σχετικά με την τήρηση των διαδικασιών των διαγωνισμών προμήθειας ραδιοφαρμάκων και της αποδοχής της τιμής του ραδιοφαρμάκου ΥΥΜΜ-1 5mCi στις προμήθειες του νοσοκομείου, όπως αναλύονται στα συμπεράσματα της παρούσας έκθεσης ελέγχου, στους:

✦ (α) υπεύθυνους του Τμήματος Προμηθειών, οι οποίοι το διάστημα 2007-2011 υπηρετούσαν στο εν λόγω Τμήμα.

✦ (β) υπεύθυνους της Υποδιεύθυνσης Οικονομικού που το διάστημα 2007-2011 υπηρετούσαν στην εν λόγω Υποδιεύθυνση.

✓ να μεριμνήσει για το ενδεχόμενο επιβολής πειθαρχικών ποινών για αμέλεια και ατελή εκπλήρωση του Υπηρεσιακού Καθήκοντος, σύμφωνα με τον Ν. 4325/2015 άρθρο 6 § κη, ως προς τη ορθή τήρηση των αρχείων, στους:

✦ (α) υπεύθυνους της Υποδιεύθυνσης Διοικητικού

✦ (β) υπεύθυνους της Υποδιεύθυνσης Οικονομικού,

✦ (γ) υπεύθυνους της Υποδιεύθυνσης Πληροφορικής

που υπηρετούσαν κατά το διάστημα του παρόντος ελέγχου.

✓ να μεριμνήσει για το ενδεχόμενο επιβολής πειθαρχικών ποινών για αμέλεια και ατελή εκπλήρωση του Υπηρεσιακού Καθήκοντος, σύμφωνα με τον Ν. 4325/2015 άρθρο 6 § κη, για τη μη διερεύνηση ως προς τη χρέωση ιδιωτών ασθενών όπως περιγράφεται στην παρ. 7 των συμπερασμάτων της παρούσης και της επιστροφής χρημάτων σε αυτούς, στους:

✦ (α) υπεύθυνους της Διοικητικής –Οικονομικής Υπηρεσίας

✓ να μεριμνήσει για την άμεση οργάνωση του αρχείου των τμημάτων του νοσοκομείου ώστε να είναι άμεση η πρόσβαση στα στοιχεία που τηρούνται σε αυτά.

✓ να μεριμνήσει για το έλεγχο μέσω των αρμοδίων υπηρεσιών (οικονομική υπηρεσία) για το αν έχουν γίνει χρεώσεις του φαρμάκου σε ιδιώτες και σε θετική περίπτωση να καταβληθεί η διαφορά που προκύπτει λόγω λανθασμένης τιμολόγησης.

◆ **B. Η Διοίκηση της Υ.ΠΕ., να εξετάσει το ενδεχόμενο επιβολής κυρώσεων, στους:**

✓ 1. αρμοδίους Διοικητές της ελεγχόμενης νοσηλευτικής μονάδας οι οποίοι υπηρέτησαν στο Νοσοκομείο από το 2007 ως και το 2011, για αμέλεια και ατελή εκπλήρωση του Υπηρεσιακού Καθήκοντος, σύμφωνα με τον Ν. 4325/2015 άρθρο 6 § κη, σχετικά με την τήρηση των διαδικασιών των διαγωνισμών προμήθειας ραδιοφαρμάκων και της αποδοχής της τιμής του ραδιοφαρμάκου ΥΥΜΜ-1 5mCi στις προμήθειες του νοσοκομείου, όπως αναλύονται στα συμπεράσματα της παρούσας έκθεσης ελέγχου.

✓ 2. διοίκηση της ελεγχόμενης νοσηλευτικής μονάδας που υπηρετούσε κατά το διάστημα του παρόντος ελέγχου, για αμέλεια και ατελή εκπλήρωση του Υπηρεσιακού Καθήκοντος, σύμφωνα με τον Ν. 4325/2015 άρθρο 6 § κη, σχετικά α) με τη μη ορθή τήρηση των αρχείων των υπηρεσιών του Νοσοκομείου και β) με τη μη διερεύνηση ως προς τη χρέωση ιδιωτών ασθενών όπως περιγράφεται στην παρ. 7 των συμπερασμάτων της παρούσης και της επιστροφής χρημάτων σε αυτούς.

◆ **Γ. Η παρούσα έκθεση να αποσταλεί στην Επιτροπή Ανταγωνισμού για ενημέρωσή της.**

◆ **Δ. Η παρούσα έκθεση να αποσταλεί στην οικεία Εισαγγελία Πρωτοδικών προκειμένου να αξιολογηθεί κατά πόσον απορρέουν αξιόποινες πράξεις σε σχέση με τα αναγραφόμενα στα κεφάλαια Έρευνα- Διαπιστώσεις και Συμπεράσματα της παρούσης.**

1.3. Σχετικά με την άδεια λειτουργίας κλινικών και την νομιμότητα των ενεργειών τους.

Διενέργεια ελέγχου σε γενικό νοσοκομείο Αθηνών σχετικά με ανώνυμη καταγγελία για θέματα λειτουργίας του.

ΣΚΟΠΟΣ

Ο έλεγχος αποβλέπει στη διερεύνηση των όσων αναφέρονται στην ανώνυμη καταγγελία και συγκεκριμένα:

- ✦ Εάν, οι κλινικές μελέτες που διενεργούνται στην Ογκολογική Μονάδα της Πανεπιστημιακής Παθολογικής Κλινικής του ελεγχόμενου νοσοκομείου σε καρκινοπαθείς ασθενείς, πληρούν τις προϋποθέσεις που προβλέπονται από την ισχύουσα νομοθεσία και εάν αυτές γίνονται εν γνώσει των ασθενών και έχουν συγκατατεθεί υπογράφοντας δήλωση για τη συμμετοχή τους σε αυτές ή όχι.
- ✦ Στη διερεύνηση καταγγελίας σχετικά με τη συμπεριφορά του Διευθυντή καθηγητή της Πανεπιστημιακής κλινικής, απέναντι στην ασθενή σύζυγό του και τον ίδιο.
- ✦ Σε γενικότερα θέματα λειτουργίας του Νοσοκομείου.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

- ✦ Ως προς το μέρος της καταγγελίας που αφορά τις κτιριακές παρεμβάσεις:
 - ✓ Ως προς το μέρος της καταγγελίας που αφορά τις κτιριακές παρεμβάσεις που πραγματοποιήθηκαν για επέκταση της κλινικής από τον διευθυντή της κλινικής, διενεργήθηκε ΕΔΕ και κατατέθηκε το με αρ. πρ. 9884/27-4-2012 πόρισμα και έλεγχος από μικτό κλιμάκιο Επιθεωρητών από το Σ.Ε.Δ.Ε. και το Σ.Ε.Υ.Υ.Π. το πόρισμα του οποίου κατατέθηκε στον Γενικό Επιθεωρητή Δημόσιας Διοίκησης προκειμένου να αποσταλεί στην Εισαγγελία Διαφθοράς και να συσχετιστεί με υφιστάμενη δικογραφία.
 - ✓ Στο κτίριο όπου στεγάζονται οι 8 θάλαμοι άπνοιας πραγματοποιήθηκαν εργασίες και παρεμβάσεις οι οποίες όπως γίνεται αναφορά στο κεφ. Διαπιστώσεις έγιναν με δωρεά της ΜΚΟ «Π___». Η Διοίκηση του Νοσοκομείου αποδέχτηκε την δωρεά από το κερδοσκοπικό σωματείο με την επωνυμία «Εταιρεία Έρευνας άσθματος_____» στην 27η /25-9-2013 συνεδρίαση της, χωρίς όμως στην απόφαση αποδοχής να γίνεται αναφορά στο τι ακριβώς περιλάμβανε αυτή η προσφορά και αν από όλη αυτή τη διαδικασία θα προέκυπταν ή όχι υποχρεώσεις και δεσμεύσεις για το Νοσοκομείο.
 - ✓ Η Διοίκηση του Νοσοκομείου δεν προσκόμισε κατά τον έλεγχο στοιχεία:
 - ✦ α) που να αποδεικνύουν αν ακολουθήθηκαν όλες οι διαδικασίες περί αποδοχής δωρεάς από το κερδοσκοπικό σωματείο με την επωνυμία «Εταιρεία Έρευνας άσθματος_____»
 - ✦ β) για τις εργασίες και παρεμβάσεις που πραγματοποιήθηκαν στο συγκεκριμένο χώρο και αν αυτές έλαβαν τις απαραίτητες εγκρίσεις.
 - ✦ γ) ότι δεν προέκυψαν δεσμεύσεις και υποχρεώσεις του Νοσοκομείου από την αποδοχή της δωρεάς.

✦ Για τον διευθυντή – καθηγητή της Πανεπιστημιακής Κλινικής, τον 6ο του 2012 κατατέθηκε στη Διοίκηση του Νοσοκομείου καταγγελία για υβριστική και προσβλητική συμπεριφορά απέναντι σε ασθενή και το σύζυγό της. Η Διοίκηση του Νοσοκομείου αν και αρχικά είχε αναθέσει τη διενέργεια Ε.Δ.Ε σε τότε Διευθύντρια Κλινικής, μετά την ένσταση του καθηγητή-διευθυντή καθ' ου η ΕΔΕ, με την οποία ζητούσε την εξαίρεσή της από τη διενέργεια της ανωτέρω Ε.Δ.Ε, αποσιώπησε το γεγονός και δεν προέβη σε καμία ενέργεια για τη διερεύνηση της καταγγελίας από τον 7ο του 2012

μέχρι τις 17-2-15 ημέρα επίσκεψής του κλιμακίου στο Νοσοκομείο. Η Ε.Δ.Ε ολοκληρώθηκε μετά την παρέλευση τριών χρόνων, κατά παράβαση των σχετικών με τη διενέργεια Ε.Δ.Ε διατάξεων.

Προκύπτουν ευθύνες στη Διοίκηση του Νοσοκομείου για τη μη ολοκλήρωση της Ε.Δ.Ε εντός του προβλεπόμενου χρόνου από τις κείμενες διατάξεις περί διενέργειας Ε.Δ.Ε.

✦ Προϊσταμένη της Ογκολογικής Μονάδας την περίοδο του ελέγχου ήταν η κ. Π.Π. η οποία ορίστηκε με την αρ.πρ.32823/25-11-11 πράξη αναπληρωτή Διοικητή. Με την πράξη αυτή έγιναν τοποθετήσεις και ανακατατάξεις σε όλη τη Νοσηλευτική Υπηρεσία και η πλειονότητα των Προϊσταμένων Νοσηλευτών άλλαξε Τμήμα εργασίας. Ως εκ τούτου δεν προκύπτει δυσμενή μετακίνησή της.

✦ Χημειοθεραπείες πραγματοποιούνται στις περισσότερες Πνευμονολογικές Κλινικές του Νοσοκομείου. Η χορήγηση των φαρμάκων για τις χημειοθεραπείες γίνεται από το Φαρμακείο του Νοσοκομείου προς τις κλινικές μετά την έκδοση συνταγής με το σχήμα της χημειοθεραπείας για κάθε ασθενή χωριστά.

Στο Νοσοκομείο λειτουργούν δυο μονάδες διάλυσης κυτταροστατικών φαρμάκων. Η μια λειτουργεί εντός της Ογκολογικής Μονάδας και η άλλη σε χώρο του Φαρμακείου του Νοσοκομείου.

Η διάλυση των κυτταροτοξικών φαρμάκων λόγω της υψηλής τοξικότητάς τους, πρέπει να γίνεται υπό αυστηρούς όρους υγιεινής και ασφάλειας από εξειδικευμένο προσωπικό με κατάλληλο εξοπλισμό και σε ειδικά διαμορφωμένους χώρους καθώς μπορεί να έχουν μεταλλαξιογόνες και καρκινογόνες επιδράσεις σε υγιείς οργανισμούς, εάν έρθουν σε επαφή με το δέρμα ή προκαλέσουν μόλυνση μέσω του αναπνευστικού συστήματος. Στην προκειμένη περίπτωση το αρμόδιο προσωπικό είναι οι νοσοκομειακοί φαρμακοποιοί.

✦ Στην ελεγχόμενη Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική διενεργούνται κλινικές μελέτες φάσης I-III σε νέα φάρμακα.

Διατηρείται αρχείο κλινικών μελετών με τα απαραίτητα έγγραφα των δοκιμών και ως υπεύθυνη ιατρός έχει οριστεί η κ. Χ. Α..

Κατά τον τυχαίοποιημένο δειγματοληπτικό έλεγχο στις υπό ενεργεία Κλινικές Μελέτες διαπιστώθηκε ότι αυτές είχαν την έγκριση του Επιστημονικού Συμβουλίου και του Δ.Σ. του Νοσοκομείου, της Εθνικής Επιτροπής Δεοντολογίας, την έγκριση του ΕΟΦ, τις συγκαταθέσεις των ασθενών που συμμετέχουν στην κάθε κλινική μελέτη και το αναλυτικό έγγραφο με τις πληροφορίες σχετικά με το σκοπό της μελέτης, τον τρόπο δράσης του υπό χρήση φαρμάκου, τις πιθανές παρενέργειες κ.λ.π.

Οι συμμετέχοντες ασθενείς κατά τη διάρκεια της κλινικής μελέτης καλύπτονται με ασφαλιστήριο συμβόλαιο από την έναρξη μέχρι και τη λήξη της.

✦ Ο ελεγχόμενος καθηγητής-διευθυντής της αναφερόμενης κλινικής, είναι καθηγητής Παθολογίας-Ογκολογίας και οργανικά ανήκει στο Πανεπιστήμιο Αθηνών.

Συμμετέχει στο πρόγραμμα ολόημερης λειτουργίας του Νοσοκομείου δυο φορές την εβδομάδα.

Λειτουργεί ιδιωτικό ιατρείο στην Αθήνα και παρέχει επιστημονικές και εκπαιδευτικές υπηρεσίες σε ασφαλιστικό-υγειονομικό φορέα.

Οι Πανεπιστημιακοί ιατροί πλήρους απασχόλησης που προσφέρουν τις υπηρεσίες τους σε Πανεπιστημιακές Κλινικές, Εργαστήρια ή Μονάδες που είναι εγκατεστημένες σε Νοσοκομεία του ΕΣΥ, όπως αναλύεται στο κεφ. Διαπιστώσεις μπορούν να διατηρούν ιδιωτικό ιατρείο, όταν πληρούνται οι προϋποθέσεις των σχετικών με την απασχόλησή τους διατάξεων, δεν μπορούν όμως να χειρουργούν σε Ιδιωτικές Κλινικές.

✦ Η λειτουργία του Ογκολογικού Ιατρείου Κοινωνικής Αλληλεγγύης εγκρίθηκε με πράξη Διοικητή του Νοσοκομείου το 2013. Λειτουργεί υπό την ευθύνη της Ογκολογικής Μονάδας, και οι υπηρεσίες παρέχονται από το προσωπικό της μονάδας οικειοθελώς. Τα φάρμακα τα οποία παρέχονται στους ασθενείς δωρεάν, προέρχονται είτε από δωρεές ιδιωτών συμπολιτών είτε από δωρεές από τις φαρμακευτικές εταιρείες. Τα προσφερόμενα φάρμακα φυλάσσονται στο χώρο της Ογκολογικής

Μονάδας υπό την ευθύνη της Προϊσταμένης. Στη διακίνηση καταγραφή και αποθήκευση των φαρμάκων αυτών δεν συμμετέχει το Φαρμακείο ή κάποια άλλη υπηρεσία του Νοσοκομείου. Τόσο οι φαρμακευτικές εταιρείες, όσο και το Κοινωνικό Ιατρείο του Ελληνικού καθώς και συνεργαζόμενοι με το Ιατρείο φορείς παραδίδουν τα φάρμακα απευθείας στην προϊσταμένη της Ογκολογικής Μονάδας, συμπληρώνοντας πρωτόκολλο παράδοσης-παραλαβής.

Σημειώνουμε ότι, δεν υπάρχει νομικό πλαίσιο που να ορίζει τους όρους λειτουργίας και αδειοδότησης των Κοινωνικών Ιατρείων, καθώς αυτά λειτουργούν αφίλοκερδώς και τα φάρμακα και οι υπηρεσίες που παρέχονται στις κοινωνικά ευπαθείς ομάδες είναι δωρεάν. Παρ' όλα αυτά, για τα Κοινωνικά Ιατρεία που λειτουργούν εντός Νοσοκομείων η διακίνηση των προσφερομένων Φαρμάκων θα πρέπει να πραγματοποιείται διαμέσου του Φαρμακείου του Νοσοκομείου για ασφαλέστερη αποθήκευση και διαχείριση αυτών.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

- ◆ Η Διοίκηση του **νοσοκομείου**, να μεριμνήσει:
 - ✓ Για την πιστή τήρηση των διατάξεων που αφορούν τη διενέργεια Ένορκης Διοικητικής Εξέτασης.
 - ✓ Η διάλυση των κυτταροτοξικών φαρμάκων να διενεργείται στην κεντρική μονάδα διάλυσης κυτταροτοξικών φαρμάκων στο χώρο του Φαρμακείου υπό την εποπτεία του Διευθυντή του Φαρμακείου, ώστε να εξασφαλίζεται, ανθρώπινο δυναμικό, καλύτερη και ορθότερη διαχείριση των φαρμάκων αλλά και ασφαλή και ποιοτική παρασκευή διαλυμάτων κυτταροτοξικών φαρμάκων και να καλύπτει τις ανάγκες όλων των κλινικών του Νοσοκομείου.
 - ✓ Για τη διακίνηση, καταγραφή και αποθήκευση των φαρμάκων του Κοινωνικού Ιατρείου να συμμετέχει το Φαρμακείο του Νοσοκομείου, ως το πλέον αρμόδιο Τμήμα.
- ◆ Ο **Υπουργός Υγείας**, ως άμεσος Προϊστάμενος των Διοικήσεων των Νοσοκομείων, να εξετάσει το ενδεχόμενο επιβολής πειθαρχικών κυρώσεων στη Διοίκηση του νοσοκομείου για τις διαπιστωθείσες παραλείψεις της, όπως αυτές αναγράφονται στα κεφάλαια Ε. «Διαπιστώσεις» και Ζ. «Συμπεράσματα».
- ◆ Το **Υπουργείο Υγείας δια των αρμόδιων Διευθύνσεων του**, Διεύθυνση Ανάπτυξης Μονάδων Υγείας, Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας και Διεύθυνση Φαρμάκων και Προϊόντων Υγείας να μελετήσει σχέδιο Νόμου που να καθορίζει τους όρους και τις προϋποθέσεις λειτουργίας και δράσης των Κοινωνικών Ιατρείων και της δωρεάς φαρμάκων είτε στο πλαίσιο λειτουργίας αυτών εντός Νοσοκομείων, είτε στην Κοινότητα.
- ◆ Κρίνεται απαραίτητο να διερευνηθεί περαιτέρω από το **Σ.Ε.Υ.Υ.Π.**
 - ✓ Αν ακολουθήθηκαν όλες οι διαδικασίες περί αποδοχής δωρεάς από το κερδοσκοπικό σωματείο με την επωνυμία: «Εταιρεία Έρευνας άσθματος_____».
 - ✓ Αν η Τεχνική Υπηρεσία του Νοσοκομείου είναι ενήμερη για τις αλλαγές και παρεμβάσεις που έγιναν στο κτίριο όπου στεγάζονται οι 8 θάλαμοι άπνοιας, αν αυτές δεν έχουν επηρεάσει τη στατικότητα του κτιρίου και αν αυτές έλαβαν όλες τις απαραίτητες εγκρίσεις.
 - ✓ Αν προέκυψαν δεσμεύσεις και υποχρεώσεις στο Νοσοκομείο από την αποδοχή της συγκεκριμένης δωρεάς.

- ✓ Οι διαδικασίες που ακολουθήθηκαν για την παραχώρηση χώρου και την υπογραφή σύμβασης μεταξύ Νοσοκομείου και Ι.Ι.Β.Ε.Α.Α. καθώς όπως γίνεται αναφορά και πιο πάνω, αρχικά οι συζητήσεις για παραχώρηση χώρου για τη λειτουργία Κέντρου Μελετών Βιοϊσοδυναμίας αφορούσαν το Τμήμα Χημείας του Πανεπιστημίου Αθηνών, ενώ τώρα την Ακαδημία Αθηνών.

1.4. Φαρμακεία σχετικά με την Οργάνωση, Διαχείριση και Λειτουργία τους.

Διενέργεια ελέγχου στο Νοσοκομείο της περιφέρειας, αναφορικά με καταγγελία για την λειτουργία του Φαρμακευτικού Τμήματος

ΣΚΟΠΟΣ

Να διερευνηθούν και να ελεγχθούν τα καταγγελλόμενα και η βασιμότητά τους, να ελεγχθεί και να αξιολογηθεί ο τρόπος και οι συνθήκες λειτουργίας του φαρμακευτικού τμήματος, οι ενέργειες που έχουν γίνει για την αποκατάσταση τυχόν δυσλειτουργίας και η αναζήτηση ευθυνών

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

✦ Η φαρμακοποιός του φαρμακευτικού τμήματος της ελεγχόμενης νοσηλευτικής μονάδας απουσιάζει λόγω αναρρωτικής άδειας και ως εκ τούτου το εν λόγω τμήμα λειτουργεί χωρίς αδειούχο φαρμακοποιό, μη πληρώντας τις προϋποθέσεις λειτουργίας που θέτει το κείμενο νομικό-θεσμικό πλαίσιο. Η αδυναμία της ελεγχόμενης μονάδας να ανταποκριθεί στις απαιτήσεις του ελέγχου και τα στοιχεία που ζητήθηκαν, επιρρώνει την πλημμελή λειτουργία του φαρμακείου και την ικανότητα να ανταποκριθεί στις ζητούμενες περιστάσεις.

✦ Από τον αναπληρωτή διοικητή πραγματοποιήθηκαν ενέργειες για την αντιμετώπιση του προβλήματος, όπως η ανάκληση αδειας της βοηθού φαρμακοποιού, και ο ορισμός επιτροπής επιστημονικής και διαχειριστικής επίβλεψης του φαρμακείου, χωρίς ωστόσο η τελευταία ενέργεια να διασφαλίζει τις προϋποθέσεις νόμιμης λειτουργίας του φαρμακευτικού τμήματος.

✦ Ο διοικητής της διασυνδεδεόμενης νοσηλευτικής μονάδας που υπάγεται και η ελεγχόμενη νοσηλευτική μονάδα, δεν μερίμνησε για την αντιμετώπιση του προβλήματος στο πλαίσιο των αρμοδιοτήτων του που ορίζονται από την διασύνδεση των νοσηλευτικών μονάδων που διοικεί, μετακινώντας έναν φαρμακοποιό από την μία νοσηλευτική μονάδα στην άλλη που έχει το πρόβλημα, στο πλαίσιο της επίλυσης των εκτάκτων υπηρεσιακών αναγκών που δημιουργήθηκαν λόγω της ασθένειας της φαρμακοποιού της τελευταίας Νοσηλευτικής Μονάδας.

✦ Από τα ανωτέρω συνάγεται ότι η λειτουργία του φαρμακευτικού τμήματος της υπόψη νοσηλευτικής μονάδας δεν πληρούσε (κατά την περίοδο απουσίας της αδειούχου φαρμακοποιού) τις προϋποθέσεις νόμιμης λειτουργίας, γεγονός που δημιουργούσε προβλήματα στην εύρυθμη και νόμιμη λειτουργία της νοσηλευτικής μονάδας και εν δυνάμει κινδύνους για την υγεία και ασφάλεια των νοσηλευομένων.

✦ Ο αναπληρωτής διοικητής και ο διοικητής του νοσοκομείου, δεν ανταποκρίθηκαν σε έγγραφα του κλιμακίου επιθεωρητών για διατύπωση απόψεων και σε γνωστοποίηση των ενεργειών που πραγματοποίησαν για την αντιμετώπιση του προβλήματος, παρά τα σαφώς οριζόμενα στο άρθρο 6 «Ελεγκτική Διαδικασία» παρ. 5 του Ν.2920/2001 «Σώμα Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας & Πρόνοιας Σ.Ε.Υ.Υ.Π. και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 131/Α/27-6-2001), κατά το οποίο «οι ελεγχόμενοι και εμπλεκόμενοι οφείλουν να συνεργάζονται με το Σ.Ε.Υ.Υ.Π. παρέχοντας πληροφορίες και στοιχεία και η αμέλεια ως προς την ανωτέρω υποχρέωση, πέραν από τυχόν υπάρχουσες ποινικές ευθύνες, αποτελεί αυτοτελές πειθαρχικό παράπτωμα».

✦ Ο διοικητής της Υγειονομικής Περιφέρειας, παρότι προέβη σε διενέργεια ΕΔΕ αναφορικά με το θέμα, εντούτοις η ΕΔΕ η οποία ολοκληρώθηκε αφότου το πρόβλημα είχε πλέον διευθετηθεί με την επιστροφή στην υπηρεσία της φαρμακοποιού και

βοηθού φαρμακείου, δεν έδωσε ουσιαστική λύση στο πρόβλημα κατά το χρονικό διάστημα που αυτό είχε δημιουργηθεί και απαιτούσε άμεση επίλυση

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

◆ **A. Απόδοση ευθυνών**

Από τα προαναφερόμενα στα Κεφάλαια Ε «Έρευνα – Διαπιστώσεις» και ΣΤ. «Συμπεράσματα», προκύπτουν ευθύνες για τους:

✓ Α. Αναπληρωτή διοικητή της ελεγχόμενης νοσηλευτικής μονάδας, ο οποίος δεν επέδειξε την δέουσα αποφασιστικότητα στην αντιμετώπιση του θέματος, και η λύση που παρείχε με την υποκατάσταση των αρμοδιοτήτων του φαρμακοποιού από επιτροπή επιστημονικής και διαχειριστικής ευθύνης, δεν διέπεται από την αρχή της νομιμότητας, κατά παράβαση της περ. κη της παρ. 1 του αρθρ. 6 του κεφ .2 του ν. 4325/2015 («εξορθολογισμός του Πειθαρχικού Δικαίου», ΦΕΚ 47/ τ.Α΄).

Επιπρόσθετα δεν συνεργάσθηκε ως όφειλε και δεν παρείχε στοιχεία στο Σ.Ε.Υ.Υ.Π. για το υπό έλεγχο θέμα, κατά παράβαση των διατάξεων του άρθρ. 6, παρ 5 του ν. 2920/2001 (Σώμα επιθεωρητών Υγείας και Πρόνοιας Σ.Ε.Υ.Υ.Π. και άλλες διατάξεις, ΦΕΚ 131/τ.Α΄) και των περ. ιη και κστ της παρ. 1 του αρθρ. 6 του κεφ .2 του ν. 4325/2015 («εξορθολογισμός του Πειθαρχικού Δικαίου», ΦΕΚ 47/ τ.Α΄).

✓ Β. Διοικητή του νοσοκομείου, ο οποίος παρά το ότι του γνωστοποιήθηκε το θέμα, δεν άσκησε τις αρμοδιότητές του και δεν μερίμνησε να μετακινηθεί ένας φαρμακοποιός μεταξύ των διοικούμενων νοσηλευτικών μονάδων, ώστε να εξασφαλισθούν οι προϋποθέσεις ασφαλούς και νόμιμης λειτουργίας του φαρμακευτικού τμήματος της Νοσηλευτικής Μονάδας που είχε το πρόβλημα, κατά παράβαση της περ. κη της παρ. 1 του αρθρ. 6 του κεφ .2 του ν. 4325/2015 («εξορθολογισμός του Πειθαρχικού Δικαίου», ΦΕΚ 47/ τ.Α΄).

Επιπρόσθετα δεν συνεργάσθηκε ως όφειλε και δεν παρείχε στοιχεία στο Σ.Ε.Υ.Υ.Π. για το υπό έλεγχο θέμα, κατά παράβαση των διατάξεων του άρθρ. 6, παρ 5 του ν. 2920/2001 (Σώμα επιθεωρητών Υγείας και Πρόνοιας Σ.Ε.Υ.Υ.Π. και άλλες διατάξεις, ΦΕΚ 131/τ.Α΄) και των περ. ιη και κστ της παρ. 1 του αρθρ. 6 του κεφ .2 του ν. 4325/2015 («εξορθολογισμός του Πειθαρχικού Δικαίου», ΦΕΚ 47/ τ.Α΄).

✓ Γ. Διοικητή της ΥΠΕ, διότι παρότι διέταξε Ένορκη Διοικητική Εξέταση για το υπόψη θέμα, εντούτοις δεν επέδειξε επιμέλεια για την ουσία της υπόθεσης που συνιστά την άμεση επίλυση του προβλήματος

✓

◆ **B. Ενέργειες**

Το παρόν πόρισμα να διαβιβασθεί:

✓ Α. Στον Υπουργό Υγείας για να ασκήσει την πειθαρχική διαδικασία στους ευθυνόμενους για την διάπραξη των πειθαρχικών παραπτώματων που αναφέρονται στο κεφάλαιο Ζ «ΑΠΟΔΟΣΗ ΕΥΘΥΝΩΝ».

✓ Β. Στην οικεία Εισαγγελία Πρωτοδικών, για αξιολόγηση τυχόν υπάρχουσών ποινικών ευθυνών που απορρέουν από την παρούσα έκθεση έλεγχου.

✓ Γ. Δεδομένων των συνθηκών του ελέγχου, όπου αφενός μεν λόγω της απουσίας της μονίμου φαρμακοποιού και αφετέρου της μη παροχής στοιχείων από τους ελεγχόμενους και εμπλεκόμενους φορείς, δεν κατέστη εφικτός ο έλεγχος των επιπτώσεων της απουσίας της υπευθύνου φαρμακοποιού στο υπό έλεγχο τμήμα κατά το χρονικό διάστημα αναρρωτικής αδείας αυτής, και δεδομένου ότι υπάρχουν ενδείξεις διατάραξης της ευρύθμου λειτουργίας συνεπεία αυτού, προτείνεται όπως ο Γενικός Επιθεωρητής Σ.Ε.Υ.Υ.Π. εξετάσει το ενδεχόμενο έκδοσης εντολής διοικητικού-διαχειριστικού ελέγχου στο υπόψη φαρμακείο για ενδεδειγμένη έρευνα.

1.5. Παράσταση σε καταστροφή φαρμακευτικού υλικού σε γενικό νοσοκομείο Αττικής.

ΣΚΟΠΟΣ

Πρόκειται για παράσταση σε καταστροφή ληξιπρόθεσμου φαρμακευτικού υλικού, η οποία διενεργείται στο πλαίσιο των αρμοδιοτήτων του Σώματος Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας Πρόνοιας, στο Φαρμακευτικό Τμήμα Γενικού Νοσοκομείου Αττικής, των οικονομικών ετών 2010 έως και 2014

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

Από τα όσα ως ανωτέρω διεξοδικά διερευνήθηκαν, καταλήγουμε στα κάτωθι συμπεράσματα:

- ✦ Το Φαρμακείο και η Διοίκηση είχαν τηρήσει τις διαδικασίες που προβλέπονται για την διαχείριση των ληξιπροθέσμων φαρμάκων και διέθεταν τα απαιτούμενα έγγραφα που πιστοποιούν ότι ορθά το συγκεκριμένο φαρμακευτικό υλικό οδηγείται για καταστροφή για τα έτη 2010, 2011, 2012, 2013 και 2014.
- ✦ Στις υπογεγραμμένες από την επιτροπή απογραφής, καταστάσεις απογραφής αχρήστου φαρμακευτικού υλικού (χειρόγραφες), δεν καταγράφεται πάντα η ημερομηνία λήξεως των σκευασμάτων.
- ✦ Καταμετρήθηκε φάρμακο με λήξη τον 3^ο και 4^ο του 2012 στο οικονομικό έτος 2013, αντί του 2012.
- ✦ Δεν αναφέρεται με σαφήνεια, ποιά οικονομικά έτη αφορά η καταστροφή ληξιπρόθεσμου υλικού, που αιτείται το Νοσοκομείο.
- ✦ Οι τυχόν αρνητική απόκλιση που καταγράφηκε κατά την καταστροφή σε ένα σκεύασμα (ancotil ing. 250mg), δεν χρήζει περαιτέρω διερεύνησης.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

Η Διοίκηση και το φαρμακείο του ελεγχόμενου Νοσοκομείου να μεριμνήσει ώστε:

- ◆ Το πρωτόκολλο απογραφής ληξιπροθέσμων και αλλοιωμένων ειδών φαρμακείου να συντάσσεται σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στη Υ6γ/οικ/6551/1993 υπουργική απόφαση.
- ◆ Η καταστροφή ληξιπροθέσμων και αλλοιωμένων ειδών φαρμακείου να διενεργείται ανά οικονομικό έτος.
- ◆ Στις σχετικές αναφορές σε έγγραφα ως προς την καταστροφή ληξιπροθέσμων και αλλοιωμένων ειδών φαρμακείου, να καταγράφεται το οικονομικό έτος που αφορά.
- ◆ Η καταμέτρηση, η καταγραφή της ημερομηνίας λήξεως των φαρμάκων και η σχετική καταγραφή αυτών στις καταστάσεις ληξιπρόθεσμου του κάθε οικονομικού έτους (χειρόγραφες/ μηχανογραφικές) να γίνεται με ιδιαίτερη προσοχή και για το οικονομικό έτος που αφορά.

1.6. Έλεγχος προϋποθέσεων νομιμότητας κλινικής νοσοκομείου ΕΣΥ ως προς την εκπαίδευση ειδικευόμενων ιατρών.

Διενέργεια ελέγχου σε Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών, βάσει των αναφερόμενων στο με αριθ. Πρωτ. Α2δ/Γ.Π.οικ 39 /22-5-15 έγγραφο του Υπουργού Υγείας (αριθ. πρωτ. ΣΕΥΥΠ 1343/27-5-15) προς τον Γενικό Επιθεωρητή του ΣΕΥΥΠ, με το οποίο αιτείται άμεση πραγματοποίηση ελέγχου αναφορικά με τις συνθήκες εκπαίδευσης στην ιατρική ειδικότητα της Ενδοκρινολογίας στο υπόψη νοσοκομείο.

ΣΚΟΠΟΣ

Πρόκειται για έκτακτο έλεγχο, ο οποίος διενεργείται στο πλαίσιο των αρμοδιοτήτων του Σώματος Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας Πρόνοιας, προκειμένου να διερευνηθεί αν η Ενδοκρινολογική Μονάδα της

Πανεπιστημιακής Παθολογικής Κλινικής, πληροί τις προϋποθέσεις ώστε να εκπαιδεύει ειδικευόμενους ιατρούς στην ειδικότητα της Ενδοκρινολογίας

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

✚ **A.** Ο εντελλόμενος έλεγχος διεξήχθη υπό συνθήκες αντικειμενικών δυσκολιών και εμποδίων που συνοψίζονται ως εξής:

- ✓ η αποστολή των αιτούμενων στοιχείων από την Διοίκηση του Νοσοκομείου γινόταν με σημαντική απόκλιση από το ζητούμενο του κλιμακίου χρονοδιάγραμμα, με αποτέλεσμα να καθυστερήσει η διενέργεια του ελέγχου
- ✓ στα στοιχεία που απέστειλε η Διοίκηση, εμπεριέχονταν και στοιχεία του Δ/ντή της ελεγχόμενης κλινικής, τα οποία σε πολύ σημαντικά σημεία του ελέγχου παρείχαν διαφορετικές πληροφορίες επί ιδίων θεμάτων, όπως:
 - ↳ ο αριθμός των ενδοκρινολογικών περιστατικών που νοσηλεύθηκαν στην ελεγχόμενη κλινική τα έτη 2014 και 2015
 - ↳ ο αριθμός των ασθενών που εξετάσθηκαν στα Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία τα έτη 2014 και 2015
 - ↳ οι ημέρες λειτουργίας των Εξωτερικών Ιατρείων της Ενδοκρινολογικής Μονάδας
 - ↳ η λειτουργία Ενδοκρινολογικού Εργαστηρίου στο Νοσοκομείο
- ✓ δεν χορηγήθηκαν αιτηθέντα στοιχεία, όπως:
 - ↳ συμβάσεις των Πανεπιστημιακών Συνεργατών της Ενδοκρινολογικής Μονάδας της ελεγχόμενης κλινικής
 - ↳ αντίγραφα Βιβλίου κίνησης ασθενών και αποτελεσμάτων εξετάσεων του Ενδοκρινολογικού Εργαστηρίου
 - ↳ εγκριτική απόφαση λειτουργίας ερευνητικού ή οποιοδήποτε άλλου σκοπού Ενδοκρινολογικού Εργαστηρίου από τα αρμόδια όργανα του Νοσοκομείου
 - ↳ επιβεβαίωση της άδειας του Διοικητή του Νοσοκομείου προκειμένου για την εγκατάσταση των δύο ορμονικών αναλυτών στην ελεγχόμενη κλινική του Νοσοκομείου.

Το κλιμάκιο ελέγχου θεωρεί ακριβή τα στοιχεία που απέστειλε η Διοίκηση όσο αφορά:

- ↳ τον αριθμό των ασθενών που έλαβαν εξιτήριο με διάγνωση ενδοκρινολογικού νοσήματος από την ελεγχόμενη κλινική,
- ↳ τις ημέρες διεξαγωγής των Τακτικών Εξωτερικών Ιατρείων της Ενδοκρινολογικής Μονάδας και
- ↳ τον αριθμό των ασθενών που εξετάσθηκαν σε αυτά τα έτη 2014 και 2015, καθώς προσκόμισε καταστάσεις βάσει του πληροφοριακού συστήματος του Νοσοκομείου.

✚ **B.** Από τα ως άνω, που διεξοδικά αναλύθηκαν και διερευνήθηκαν, από τον επιτόπιο έλεγχο, από την επικοινωνία και την συνεργασία που είχαμε με στελέχη του Υπουργείου Υγείας, του Νοσοκομείου, τις ειδικευόμενες Ενδοκρινολογίας και από την μελέτη όλων των εγγράφων-στοιχείων που συνελέγησαν και την αξιολόγηση αυτών, καταλήγουμε στα κάτωθι συμπεράσματα σχετικά με τις συνθήκες εκπαίδευσης στην ιατρική ειδικότητα της Ενδοκρινολογίας στο αναφερόμενο γενικό νοσοκομείο, ως εξής:

- ✓ **Η Πανεπιστημιακή Παθολογική κλινική του Γενικού Νοσοκομείου** με Απόφαση καταλληλότητας που δημοσιεύθηκε σε ΦΕΚ, κατόπιν σχετικής Απόφασης του ΚΕ.Σ.Υ., με δεδομένο ότι διέθετε το κατάλληλο προσωπικό και την απαραίτητη υλικοτεχνική υποδομή, αναγνωρίσθηκε ως κατάλληλη να χορηγεί πλήρους χρόνου ειδικότητα στην Ενδοκρινολογία, άρα εκπαίδευση τεσσάρων ετών στην Κλινική Ενδοκρινολογία, στο Ενδοκρινολογικό Εργαστήριο και στο Ενδοκρινολογικό Εξωτερικό Ιατρείο (Π.Δ. 415/ΦΕΚ 236/29.12.1994).

✓ Η ελεγχόμενη κλινική κρίθηκε κατάλληλη να χορηγεί πλήρη ειδικότητα στην Ενδοκρινολογία, χωρίς να διαθέτει Ενδοκρινολογικό Εργαστήριο, όπως φαίνεται από την εξέταση του φακέλου των δικαιολογητικών που είχαν κατατεθεί στο ΚΕ.Σ.Υ. προκειμένου να εγκριθεί η καταλληλότητα της Κλινικής, παρά μόνο αναφορά για επάρκεια υλικοτεχνικών υποδομών για να διενεργεί ενδοκρινολογικές/ορμονολογικές εξετάσεις.

✓ Στον παρόντα χρόνο ο αριθμός των νοσηλευόμενων περιστατικών με ενδοκρινολογικά νοσήματα στην Κλινική, εμφανίζεται κατά πολύ μειωμένος σε σχέση με τα στοιχεία, βάσει των οποίων κρίθηκε κατάλληλη να χορηγεί πλήρη ειδικότητα στην Ενδοκρινολογία, καθώς:

↳ η τότε Διευθύντρια της κλινικής δήλωνε ότι το 20% των 1200 ασθενών της κλινικής σε ετήσια βάση έχει ενδοκρινολογικά προβλήματα (δηλαδή 240) και το 50% παρουσιάζει συννοσηρότητα με ενδοκρινολογικές διαταραχές (δηλαδή 600) (το έτος 2010), ενώ

↳ το έτος 2014 νοσηλεύθηκαν στην ελεγχόμενη κλινική 1930 ασθενείς από τους οποίους οι 64 είχαν ενδοκρινολογικά νοσήματα, ήτοι ποσοστό 3,3% επί του συνόλου, ενώ το έτος 2015 (έως τις 30.09.2015) νοσηλεύθηκαν 1512 ασθενείς από τους οποίους 19 είχαν ενδοκρινολογικά νοσήματα, ήτοι ποσοστό 1,23% επί του συνόλου, ποσοστά εμφανώς πολύ μειωμένα έναντι των ποσοστών που παρουσίαζε η ανωτέρω αναφερόμενη διευθύντρια το έτος 2010 για να πάρει την έγκριση.

✓ Δεν υπάρχει ποικιλία περιστατικών και πληθώρα νοσηλευόμενων ασθενών με αμιγώς ενδοκρινολογικά νοσήματα καθώς, από τους 64 ασθενείς που νοσηλεύθηκαν το 2014 οι 33 έπασχαν από σακχαρώδη διαβήτη, ενώ το 2015 (έως 30/09/2015) από τους 19 ασθενείς οι 14 έπασχαν από σακχαρώδη διαβήτη.

✓ Ο ισχυρισμός της Διοίκησης του Νοσοκομείου, ότι οι ειδικευόμενοι Ενδοκρινολογίας εκπαιδεύονται σε περιστατικά του αντικείμενου τους σε όλο το Νοσοκομείο, δεν αξιολογείται ως επαρκής. Τα αμιγώς ενδοκρινολογικά περιστατικά θα έπρεπε να νοσηλεύονται στην ελεγχόμενη κλινική ως την κατεξοχήν αρμόδια και κατάλληλη να τα νοσηλεύει και άρα θα έπρεπε να μεταφέρονται σε αυτήν.

Αντί αυτού, από αντίγραφο παραπεμπτικού εγγράφου, φαίνεται η μετακίνηση περιστατικού πιθανής πρωτοδιάγνωσης συνδρόμου Cushing που νοσηλευόταν σε άλλη κλινική του νοσοκομείου για περεταίρω διερεύνηση στον «Ευαγγελισμό» και όχι στην ελεγχόμενη κλινική.

✓ Στον παρόντα χρόνο δεν υπάρχει η ποικιλία των Εξωτερικών Ιατρείων που αναφέρονται στον φάκελο των δικαιολογητικών που κατατέθηκαν προκειμένου η ελεγχόμενη κλινική να κριθεί κατάλληλη για χορήγηση πλήρους ειδικότητας Ενδοκρινολογίας, καθώς δεν λειτουργούν ιατρεία π.χ. αναπαραγωγικής ενδοκρινολογίας, ανδρολογίας και εμμηνόπαυσης.

✓ Δεν τεκμηριώνεται η λειτουργία του Ενδοκρινολογικού Εργαστηρίου που διενεργεί συνήθεις ενδοκρινολογικές/ορμονολογικές εξετάσεις σε νοσηλευόμενους ασθενείς και το οποίο εκπαιδεύει τις ειδικευόμενες στην Ενδοκρινολογία καθώς η Διοίκηση αποδέχεται την λειτουργία Ενδοκρινολογικού Εργαστηρίου στο πλαίσιο λειτουργίας της ελεγχόμενης κλινικής, με πόρους που δεν επιβαρύνουν το Νοσοκομείο και ο Δ/ντής της ελεγχόμενης κλινικής αναφέρει ότι χρηματοδοτείται από τον ειδικό λογαριασμό κονδυλίων έρευνας (ΕΛΚΕ), άρα ο σκοπός του είναι ερευνητικός, με συγκεκριμένο χρονοδιάγραμμα και προσωπικό.

Άλλωστε δεν προσκομίσθηκαν αντίγραφα αποτελεσμάτων διενεργηθέντων εξετάσεων και η έγκριση ή άδεια λειτουργίας Ενδοκρινολογικού Εργαστηρίου από την Διοίκηση του Νοσοκομείου.

✓ Οι ειδικευόμενες στην Ενδοκρινολογία δεν εκπαιδεύονται στην Εργαστηριακή Ενδοκρινολογία εντός του Νοσοκομείου, καθώς:

- ↪ δεν αναφέρεται η ύπαρξη Ενδοκρινολογικού Εργαστηρίου στον ισχύοντα Οργανισμό του Νοσοκομείου και δεν υπάρχει απόφαση, έστω μεταγενέστερη του Οργανισμού, έγκρισης λειτουργίας Ενδοκρινολογικού Εργαστηρίου
- ↪ στο Νοσοκομείο δεν διενεργούνται οι συνήθεις ορμονολογικές εξετάσεις (π.χ. προλακτίνη, ρενίνη, κορτιζόλη, αυξητική ορμόνη, FSH κλπ)
- ↪ από αντίγραφο παραπεμπτικού εγγράφου με ημερομηνία 24.11.2015 φαίνεται πως τέτοιου είδους εξετάσεις στάλθηκαν εκτός Νοσοκομείου, λόγω έλλειψης Ενδοκρινολογικού Εργαστηρίου.
- ✓ Και οι τρεις ειδικευόμενες στην Ενδοκρινολογία έχουν μετακινηθεί προκειμένου να εκπαιδευτούν στην Κλινική και στην Εργαστηριακή Ενδοκρινολογία σε άλλα Νοσοκομεία για διάστημα από ένα εξάμηνο έως και έναν χρόνο, στο πλαίσιο rotation.
- ✓ Οι ειδικευόμενες στην Ενδοκρινολογία εκπαιδεύονται στο Τακτικό Ενδοκρινολογικό Εργαστήριο κάθε Τρίτη, ενώ 2 ειδικευόμενες εγγράφως δηλώνουν ότι παρακολουθούν και το Διαβητολογικό Ιατρείο της Δευτέρας, ενώ μία ειδικευόμενη σε συνάντηση που είχαμε μαζί της μας δήλωσε ότι εκτός των παραπάνω παρακολουθεί και το εξωτερικό ιατρείο άλλου ιατρού την Τετάρτη. Το Ιατρείο Ενδοκρινολόγου-Πανεπιστημιακού Συνεργάτη της Παρασκευής δεν επιβεβαιώνεται ότι το παρακολουθεί καμία ειδικευόμενη, ενώ το ιατρείο του Παθολόγου με εξειδίκευση στους Νευροενδοκρινείς όγκους-Πανεπιστημιακού Συνεργάτη της Τετάρτης, δύο από τις τρεις ειδικευόμενες δηλώνουν ότι δεν το έχουν παρακολουθήσει ποτέ και ούτε τους έχει ζητηθεί, ενώ η τρίτη ότι το παρακολουθεί.
- ✓ Από τους ιατρούς της Ενδοκρινολογικής Μονάδας που εκπαιδεύουν τους ειδικευόμενους: η μία εξ' αυτών (Δ/ντρια ΕΣΥ, Ενδοκρινολόγος) υπηρετεί με τρίμηνες ανανεωνόμενες μετακινήσεις, η δεύτερη (Ενδοκρινολόγος) είναι Πανεπιστημιακή Υπότροφος με σύμβαση, ενώ οι κ.κ. Ε.Χ_(Ενδοκρινολόγος-Αν. Καθηγήτρια), Γ.Ν και Ι.Λ (Πανεπιστημιακοί Συνεργάτες) είναι μερικής απασχόλησης.
- ✓ Δεν πληρούνται οι προϋποθέσεις που προβλέπει το Π.Δ. 415/ΦΕΚ 236/29.12.1994 για χορήγηση πλήρους ειδικότητας στην ιατρική ειδικότητα της Ενδοκρινολογίας, καθώς απαιτείται εκπαίδευση τεσσάρων ετών στην Κλινική Ενδοκρινολογία, στο Ενδοκρινολογικό Εργαστήριο και στο Ενδοκρινολογικό Εξωτερικό Ιατρείο του Νοσοκομείου, ενώ
 - ↪ οι ειδικευόμενοι δεν εκπαιδεύονται εντός του Νοσοκομείου στην Εργαστηριακή Ενδοκρινολογία
 - ↪ αναφορικά με την εκπαίδευση των ειδικευόμενων στην Κλινική Ενδοκρινολογία, το πλήθος και η ποικιλία των νοσηλευόμενων ενδοκρινολογικών περιστατικών στην ελεγχόμενη κλινική εμφανίζονται πολύ σημαντικά μειωμένα, σε σχέση με τις αναφορές της τέως Δ/ντριας της ελεγχόμενης κλινικής, βάσει των οποίων εγκρίθηκε η καταλληλότητά της να χορηγεί πλήρη ειδικότητα στην Ενδοκρινολογία
- ✓ Η υπό έλεγχο Ενδοκρινολογική Μονάδα, χρήζει επαναξιολόγησης από το ΚΕ.Σ.Υ. όσο αφορά την καταλληλότητά της να χορηγεί πλήρους χρόνου ειδίκευση στην ιατρική ειδικότητα της Ενδοκρινολογίας.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

Α. Απόδοση Ευθυνών

Από τα προαναφερόμενα στα Κεφάλαια Ε. «Έρευνα», Ζ. «Διαπιστώσεις» και Η. «Συμπεράσματα», προκύπτουν πειθαρχικές ευθύνες για τους:

◆ κ. ..., τέως Διοικητή του ΓΝΘΑΑ «Η ΣΩΤΗΡΙΑ» για κακή διοικητική πρακτική όσο αφορά:

- ✓ την αποστολή αντικρουόμενων μεταξύ τους στοιχείων από τις υπηρεσίες του Νοσοκομείου, κατά την διεξαγωγή του ελέγχου, αποδέχεται

δηλ. με την αποστολή τους, στοιχεία που το περιεχόμενό τους αντικρούει άλλες δικές του απαντήσεις, γεγονός το οποίο καταδεικνύει την έλλειψη ελέγχου στις υπηρεσίες στις οποίες προΐσταται {παράβαση του Ν. 3329 ΦΕΚ Α'81/04.04.2005, άρθρο 7, παρ. 8-πειθαρχικό παράπτωμα της περίπτωσης στ)} και οδηγεί σε παρακώλυση του διενεργούμενου ελέγχου (παράβαση του Ν. 2920 ΦΕΚ Α'131/27.06.2001 άρθρο 6 παρ.5)

✓ την χορήγηση ψευδών στοιχείων όσο αφορά λειτουργία Ενδοκρινολογικού Εργαστηρίου στο Νοσοκομείο και την εκπαίδευση των ειδικευόμενων σε αυτό, στο υπ' αριθ. Πρωτ. 15507/29.07.2015 έγγραφό του (παράβαση του Ν. 2920 ΦΕΚ Α'131/27.06.2001 άρθρο 6 παρ.5)

◆ κα, Αναπληρώτρια Διοικήτρια του ελεγχόμενου νοσοκομείου για: την μη χορήγηση ζητούμενου εγγράφου, των αιτούμενων στοιχείων που αφορούσαν το προσωπικό που στελεχώνει το αναφερόμενο Ενδοκρινολογικό Εργαστήριο, το βιβλίο κίνησης των ασθενών και τα αντίγραφα αποτελεσμάτων του και αντί αυτού χορήγηση αλλότριων προς τα αιτηθέντα στοιχεία, καθώς και μη χορήγηση έγκρισης λειτουργίας νέου εργαστηρίου οποιοδήποτε σκοπού εντός του Νοσοκομείου (παράβαση του Ν. 2920 ΦΕΚ Α'131/27.06.2001 άρθρο 6 παρ.5)

◆ την Δ/ντρια Ιατρικής Υπηρεσίας, εκτελούσα χρέη Διοικήτριας του ελεγχόμενου νοσοκομείου για:

✓ μη χορήγηση στοιχείων αλλά χορήγηση αλλότριων προς τα αιτηθέντα, όσο αφορά τις απαντήσεις της επί των παρατηρήσεων του κλιμακίου ελέγχου στην παρατήρηση Νο 7, καθώς και μη χορήγηση έγκρισης λειτουργίας νέου εργαστηρίου οποιοδήποτε σκοπού εντός του Νοσοκομείου (παράβαση του Ν. 2920 ΦΕΚ Α'131/27.06.2001, άρθρο 6, παρ.5 για μη χορήγηση στοιχείων)

◆ τον Δ/ντή της υπό έλεγχο κλινικής, για χορήγηση ανακριβών στοιχείων όσο αφορά:

✓ τον αριθμό των ασθενών που νοσηλεύτηκαν με διάγνωση ενδοκρινολογικού νοσήματος στην κλινική το διάστημα 01/01/2015 έως και 30/09/2015,

✓ τον αριθμό των ασθενών που εξετάσθηκαν στα Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία της Ενδοκρινολογικής Μονάδας της ελεγχόμενης κλινικής τις ημέρες Τρίτη και Παρασκευή, τα έτη 2014 και 2015, σε σχέση με τα αντίστοιχα τεκμηριωμένα στοιχεία που χορήγησε η Διοίκηση και

✓ τις υπηρεσίες που προσφέρει το Ενδοκρινολογικό Εργαστήριο της ελεγχόμενης κλινικής το οποίο όπως ισχυρίζεται χρηματοδοτείται από τον ΕΛΚΕ (παράβαση του Ν. 2920 ΦΕΚ Α'131/27.06.2001, άρθρο 6, παρ.5).

B. Ενέργειες

◆ Ο κ. Υπουργός παρακαλείται όπως, αξιολογώντας τα διαλαμβανόμενα της παρούσας Έκθεσης Ελέγχου στα Κεφάλαια Η.«ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ» και Θ.«ΑΠΟΔΟΣΗ ΕΥΘΥΝΩΝ» περ.1,2,3, προβεί σε τυχόν κατά την κρίση του ενέργειες.

◆ Η Δ/ντρια της Ιατρικής Υπηρεσίας, εφόσον εκτελεί το διάστημα αυτό και χρέη Διοικητή, να κινήσει την προβλεπόμενη πειθαρχική διαδικασία όσο αφορά τα αναφερόμενα στο Κεφάλαιο Θ. «ΑΠΟΔΟΣΗ ΕΥΘΥΝΩΝ» περ.4, ως αρμόδιο όργανο, ασκούσα και τον επιστημονικό και ιεραρχικό έλεγχο συνεπεία της οργανικής σχέσης του πανεπιστημιακού προσωπικού της ελεγχόμενης κλινικής, η οποία είναι εγκατεστημένη και λειτουργεί εντός νοσοκομείου του ΕΣΥ (Ν. 1397/1983).

◆ Να παραπεμφθεί σαν θέμα, η επαναξιολόγηση της καταλληλότητας της Ενδοκρινολογικής Μονάδας της ελεγχόμενης γενικού νοσοκομείου για χορήγηση πλήρους χρόνου ειδικότητας στην Ενδοκρινολογία στο ΚΕ.Σ.Υ., μέσω της Δ/σης Επαγγελματιών Υγείας του Υπουργείου Υγείας για την έκδοση σχετικής Απόφασης, με βάση τις υφιστάμενες συνθήκες εκπαίδευσης των ειδικευόμενων στην Ενδοκρινολογίας

1.7. Ενδεχόμενο ιατρικό λάθος-αμέλεια-θάνατο.

Διενέργεια ελέγχου σε γενικό νοσοκομείο Αθηνών επί των καταγγελλομένων σε σχετικό εισερχόμενο έγγραφο για την αιτία θανάτου του ασθενούς, καθώς και επί της λειτουργίας της Α' και Β' Καρδιοχειρουργικής Κλινικής του εν λόγω Νοσοκομείου

ΣΚΟΠΟΣ

Η διερεύνηση της βασιμότητας της καταγγελλομένων σχετικά με το εάν οι ιατρικές πρακτικές και χειρισμοί που ακολουθήθηκαν κατά την διάρκεια νοσηλείας ασθενούς σε δημόσιο νοσοκομείο σχετίζονταν με την κατάληξή του, καθώς και ο έλεγχος λειτουργίας των Α' και Β' Καρδιοχειρουργικών Κλινικών, του ελεγχόμενου Νοσοκομείου.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

Υπό το πρίσμα των στοιχείων που συγκεντρώθηκαν και σε συνάρτηση με τις διατυπωμένες απόψεις των ελεγχόμενων και των λοιπών εμπλεκόμενων φορέων και προσώπων στην εξεταζόμενη υπόθεση, προέκυψαν τα ακόλουθα συμπεράσματα:

✚ Α. Αναφορικά με τη λειτουργία του κ/χ τμήματος του νοσοκομείου.

✓ Οι τέως Διοικητές του ελεγχόμενου γενικού νοσοκομείου Αθηνών, δεν προέβησαν σε συνένωση των δύο Καρδιοχειρουργικών Κλινικών Α' και Β' σε μία ως όφειλαν, κατ' εκτέλεση των οριζομένων στο άρθρ. 6 του Οργανισμού του γενικού νοσοκομείου και χωρίς να υπάρχει σχετική αναφορά στο υπ' αριθμ. πρωτ. 61___/5-4-2013 έγγραφο του νοσοκομείου προς την Υγειονομική Περιφέρεια με τις προτεινόμενες διορθώσεις-τροποποιήσεις του Οργανισμού, σχετικά με τη λειτουργία των Κ/Χ Κλινικών.

✓ Από την συγκριτική μελέτη του ελεγχόμενου νοσοκομείου με άλλο μεγάλο νοσοκομείο των Αθηνών, όσον αφορά την στελέχωση σε ιατρικό προσωπικό των Κ/Χ Τμημάτων στο σύνολό τους κατά το διάστημα 2013, 2014 και το πρώτο τετράμηνο του 2015, δεν παρατηρήθηκαν συνολικά αριθμητικά σημαντικές διαφορές. Ωστόσο, παρατηρήθηκε άνιση κατανομή ιατρικού προσωπικού μεταξύ των δύο Κλινικών, ενώ αντιμετώπιζαν και οι δύο Κλινικές σχεδόν τον ίδιο αριθμό περιστατικών. Για τον λόγο αυτό, στη Β' Κ/Χ Κλινική του ελεγχόμενου νοσοκομείου τις επεμβάσεις διενεργούν, κατά κύριο λόγο, ένας ειδικευμένος και ένας ειδικευόμενος Καρδιοχειρουργός, ενώ στην Α' Κ/Χ Κλινική είναι καταγεγραμμένη η παρουσία περισσότερων του ενός ειδικευμένου καρδιοχειρουργού στις περισσότερες περιπτώσεις. Μετά τον έλεγχο του Σ.Ε.Υ.Υ.Π., η Διοίκηση ανέφερε ότι προέβη σε τοποθέτηση ιατρού στην Β' Κ/Χ Κλινική. Με τον τρόπο αυτό, επήλθε ίση κατανομή σε ειδικευμένους Καρδιοχειρουργούς.

✓ Ο τότε Αναπληρωτής Διοικητής του ελεγχόμενου νοσοκομείου ενέκρινε προγράμματα εφημερίας για το Κ/Χ Τμήμα, χωρίς να εξασφαλίζεται η 24ωρη παρουσία ειδικευμένου ιατρού στο τμήμα, κατά παράβαση των εγκυκλίων με αρ. πρωτ. Υ4α/οικ. 110886/2006 της Δ/νσης Ανάπτυξης Μονάδων Υγείας του Υ.Υ και 4391/20-9-2006 του Υφυπουργού Υγείας.

✓ Η ορθή λειτουργία των Τ.Ε.Ι., όπως αυτή προβλέπεται στις διατάξεις του άρθρ. 1 του Ν. 3868/2010, ως προς τη διάθεση των χώρων και την πρόσβαση των ασθενών στις συγκεκριμένες υπηρεσίες υγείας είναι επιβεβλημένη, ιδιαίτερα εφόσον, ο αριθμός των τακτικών εισαγωγών στο Κ/Χ Τμήμα υπερβαίνει τις έκτακτες. Ωστόσο, κατά τον έλεγχο:

↳ (α) δεν λειτουργούσαν Τ.Ε.Ι. για το Κ/Χ Τμήμα στο χώρο των εξωτερικών ιατρείων με τον κατάλληλο εξοπλισμό και με σύνδεση στο 1535, με αποτέλεσμα να μην εξασφαλίζεται η ανεμπόδιστη πρόσβαση των τακτικών καρδιοχειρουργικών περιστατικών στις υπηρεσίες υγείας του Κ/Χ Τμήματος. Μετά την προφορική επισήμανση του κλιμακίου του Σ.Ε.Υ.Υ.Π.,

η Διοίκηση αναφέρθηκε στις ενέργειες που έχει ήδη προβεί (διαμόρφωση Τ.Ε.Ι. του Τμήματος στο χώρο των Ε.Ι.) και δεσμεύτηκε για την σύνδεση προσεχώς των εν λόγω ιατρείων με το 1535.

✎ (β) δεν εφαρμόζετο η νομοθεσία (Ν. 3329/2005 και ΠΔ 87/1986) ως προς την τήρηση της λίστας αναμονής για την εισαγωγή των τακτικών καρδιοχειρουργικών περιστατικών στο Τμήμα, καθόσον η Α' Κ/Χ Κλινική δεν τηρούσε συγκεκριμένη λίστα ενώ η Β' Κ/Χ Κλινική τηρούσε μεν λίστα αναμονής, χωρίς ωστόσο να ενημερώνονται οι διοικητικές υπηρεσίες του Νοσοκομείου, με αποτέλεσμα να μην εξασφαλίζεται η διαφανής και ισότιμη πρόσβαση των περιστατικών. Πλέον, μετά την ψήφιση του Ν. 4368/2016, καθιερώνεται, στο άρθρ.58 αυτού, η «λίστα χειρουργείου», για τη διασφάλιση της ισότητας και της μη διάκρισης των ασθενών στην παροχή χειρουργικών επεμβάσεων. Ωστόσο, ο τρόπος κατάρτισης, οργάνωσης και βέλτιστης λειτουργίας αυτής, αναμένεται να καθορισθεί με απόφαση του Υπουργείου Υγείας.

✓ Προέκυψε απώλεια εγγράφου του Διοικητή της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας, με το οποίο εντελλόταν η άσκηση πειθαρχικής δίωξης κατά των Δ/ντών Καρδιοχειρουργικής του Νοσοκομείου, λόγω μη τήρησης των διαδικασιών για τη γνωστοποίηση συμμετοχής εξωνοσοκομειακού καρδιοχειρουργού σε επεμβάσεις του Τμήματος, με επακόλουθο τη μη άσκηση πειθαρχικής δίωξης τους. Ως αποτέλεσμα του ευρήματος αυτού, διετάχθη άμεσα Ε.Δ.Ε. από τη Διοίκηση της Υ.Πε., προκειμένου να εξεταστεί εάν προκύπτουν ευθύνες για το ζήτημα της παράλειψης και μη υλοποίησης της εντολής του πρώην Διοικητή της Υ.ΠΕ. Αττικής προς τη Διοίκηση του Νοσοκομείου. Ωστόσο, σε εκκρεμότητα παραμένει η άσκηση πειθαρχικής δίωξης κατά των αναφερομένων, στο σχετικό έγγραφο, ιατρών.

✓ Η Διοίκηση του ελεγχόμενου γενικού νοσοκομείου δεν είχε μεριμνήσει για την ορθή ενημέρωση του ιατρικού φακέλου του εκλιπόντος ασθενούς., καθότι δεν βρέθηκε αντίγραφο του πιστοποιητικού θανάτου του και δεν ήταν καταχωρημένες οι επεμβάσεις του από τον θεράποντα ιατρό, με αναλυτική περιγραφή στα πρακτικά χειρουργείου, ως όφειλε, αλλά επισυνάπτετο με ενημερωτικό του σημείωμα, το οποίο δεν υποκαθιστά την ως άνω υποχρέωση.

✓ Διαπιστώθηκε σημαντική καθυστέρηση στους διαγωνισμούς προμηθειών των υλικών που ελέγχθηκαν, οι οποίες οφείλονται κυρίως σε καθυστερήσεις στην υλοποίηση του Ετήσιου Προγράμματος Προμηθειών, λόγω της κοινά γνωστής πολυπλοκότητας του νομοθετικού πλαισίου και του μεγάλου πλήθους των φορέων και οργάνων που συμμετέχουν στις διαδικασίες των διαγωνισμών δημόσιων προμηθειών των νοσοκομείων (νοσοκομεία, Υ.ΠΕ., Ε.Π.Υ.). Συνεπώς, η μη έγκαιρη ολοκλήρωση νέων διαγωνισμών για την προμήθεια αναλωσίμων για το Κ/Χ Τμήμα οδήγησε σε ένα χρονικό χάσμα μεταξύ των παλαιών συμβάσεων και των τρεχουσών αναγκών, με συνέπεια οι ανάγκες που προέκυψαν σε συγκεκριμένα είδη να καλυφθούν από εξωσυμβατικές προμήθειες υλικών υψηλής συνολικά δαπάνης, όπως αντιστοίχως συνέβη και σε άλλο μεγάλο νοσοκομείο των Αθηνών. Σημειώνεται δε, ότι για τα ανωτέρω υλικά δεν υπάρχουν προτυποποιημένες τεχνικές προδιαγραφές.

✓ Το ποσοστό θνητότητας στο Κ/Χ Τμήματος ελεγχόμενου νοσοκομείου και η Μέση Διάρκεια Νοσηλείας του Β' Κ/Χ Τμήματος για τα έτη 2013-2014, κυμάνθηκε σε εξαιρετικά χαμηλά ποσοστά.

✚ **B. Αναφορικά με τις αιτίες θανάτου του εκλιπόντος ασθενή.**

✓ Κατά την άφιξη του εκλιπόντος ασθενή στην «Ε_____» (ιδιωτική κλινική), τέθηκε από τον θεράποντα ιατρό, η διάγνωση του NSTEMI εμφράγματος, ακολουθώντας τη διαγνωστική σκέψη του ιατρού της εταιρείας

ΣΟΣ, καθόσον υπήρξαν κλινικο-εργαστηριακά ευρήματα, τα οποία ήταν ενδεικτικά εμφράγματος του μυοκαρδίου, σύμφωνα με τη βιβλιογραφία. Δεδομένης της κλινικής συμπτωματολογίας και της προγνωστικής επικινδυνότητας, ο ασθενής οδηγήθηκε για αγγειοπλαστική, χωρίς τη διενέργεια περαιτέρω εργαστηριακού ελέγχου, προς επιβεβαίωση της στεφανιαίας νόσου και διαφοροδιάγνωσής της από άλλες κλινικές οντότητες. Η άποψη ειδικού Καρδιοχειρουργού, συγκλείνει με τη βιβλιογραφία ως προς την επανάληψη του διαγνωστικού αλγόριθμου (διοισοφάγιο υπερηχογράφημα και CT θώρακος καθώς και των βιοχημικών εξετάσεων), σε συνάρτηση και με την κλινική εικόνα του ασθενούς. Επιπρόσθετα, ο Καρδιολόγος κ. Τ. Ξ. (κλήθηκε ως εμπειρογνώμονας στην διερεύνηση του περιστατικού από το κλιμάκιο ελέγχου), θεωρεί ότι τα συγκεκριμένα ευρήματα, λόγω και της συχνότητας εμφάνισης του εμφράγματος του μυοκαρδίου σε σχέση με το αορτικό σύνδρομο, οδηγούν σε πιθανή διάγνωση NSTEMI (εμφράγματος χωρίς αλλοιώσεις του ST). Ωστόσο, ο ίδιος ιατρός αναφέρει ότι με τιμές της τροπονίνης στη γκριζα ζώνη (<50), συνήθως διενεργείται τρεις ώρες μετά 2η εργαστηριακή εξέταση προς επιβεβαίωση του εμφράγματος. Οι συγκεκριμένες μη εκτελεσθείσες εξετάσεις στο στάδιο της διαφοροδιάγνωσης, δεν αποτέλεσαν αντικείμενο παρατήρησης του κλιμακίου, καθόσον μόνο ο θεράπων ιατρός μπορούσε να αξιολογήσει, τη δεδομένη χρονική στιγμή, την αναγκαιότητα της άμεσης επεμβατικής αντιμετώπισης του ασθενούς, βάσει των κλινικο-εργαστηριακών ευρημάτων και του ατομικού ιστορικού του, σε συνάρτηση με τον υπολογιζόμενο κίνδυνο, ως θα έπραττε ο μέσος ιατρός. Επιπρόσθετα, σημειώνεται ότι οι πιθανότητες μικρότερης μυοκαρδιακής βλάβης ως απότοκος του εμφράγματος και επιβίωσης του ασθενούς, έχουν άμεση χρονική εξάρτηση από την έγκαιρη επαναιμάτωση του μυοκαρδίου.

✓ Ο ακριβής μηχανισμός πρόκλησης του αορτικού συνδρόμου, από το οποίο νόσησε και εντέλει κατέληξε ο εκλιπών ασθενής, δεν δύναται να προσδιοριστεί, καθότι δεν διενεργήθηκε νεκροψία-νεκροτομή με την απαραίτητη ιστολογική εξέταση, η οποία θα αναδείκνυε τη χρονολογική εξέλιξη των νοσηρών καταστάσεων. Ως εκ τούτου, εξετάστηκαν όλες οι εκδοχές με την συνδρομή ειδικών επιστημόνων, λαμβάνοντας επιπλέον υπόψη την ερμηνεία των εμπλεκόμενων στην υπόθεση, προσώπων. Σε αυτό το σημείο, αναφέρεται ότι ο μεν Καρδιοχειρουργός, κ. Γ.Σ., θεωρεί ότι το αορτικό σύνδρομο προκλήθηκε ή ιατρογενώς διεγχειρητικά κατά την στεφανιογραφία - αγγειοπλαστική, ή ως μετεγχειρητική επιπλοκή (θρόμβωση του stent), ή προϋπήρχε και διέλαθε, διότι στην τελευταία περίπτωση, η στεφανιαία νόσος δεν αποτελεί αιτιολογικό παράγοντα του διαχωρισμού της αορτής, αλλά το αντίθετο. Ο δε θεράπων Καρδιολόγος, υποστηρίζει ότι ο εκλιπών ασθενής είχε νοσήσει αρχικά μόνο από NSTEMI, το οποίο και επιτυχώς θεράπευσε, αποδίδοντας την άλλη νοσηρή κατάσταση (διαχωρισμός της αορτής) σε μεταγενέστερο τυχαίο γεγονός, που προκλήθηκε λόγω του ιστορικού του εκλιπόντος. Ο εν λόγω ισχυρισμός του ωστόσο, δεν τεκμηριώνεται, καθώς η αρχική διαγνωστική του σκέψη δεν επισφραγίστηκε από τον αντίστοιχο διαγνωστικό αλγόριθμο.

✓ Στο προαναφερόμενο πλαίσιο αναφέρονται συμπερασματικά, τα εξής:

- ↳ Η διαγνωστική τεκμηρίωση αορτικού συνδρόμου είναι δύσκολη, διότι συχνά δεν υπάρχουν χαρακτηριστικά συμπτώματα για την διαφοροδιάγνωση της πάθησης. Στην εξεταζόμενη περίπτωση, ο εκλιπών το προηγούμενο διάστημα εμφάνισε συμπτωματολογία (βήχας, αιμόφυρτα πτύελα), η οποία απεδόθη σε άλλη κλινική οντότητα (ΧΑΠ), από την οποία νοσούσε παράλληλα. Όταν συντρέχει η ύπαρξη αορτικού συνδρόμου και εμφράγματος μυοκαρδίου, σύμφωνα με τους ως άνω ειδικούς επιστήμονες, το έμφραγμα είναι απότοκος του διαχωρισμού, ο οποίος πολύ συχνά διαλάθει, λόγω μικρής στατιστικά πιθανότητας εγκατάστασής του και

ιδιαίτερα, όταν προκύπτουν κλινικο-εργαστηριακά ευρήματα εμφράγματος και οι θεράποντες ιατροί επικεντρώνονται στην αντιμετώπιση αυτής της νόσου.

↳ Το ενδεχόμενο πρόκλησης ιατρογενώς του διαχωριστικού ανευρύσματος κατά τη διάρκεια ή/και εξαιτίας της στεφανιογραφίας ή/και της αγγειοπλαστικής εκτός του ότι είναι εξαιρετικά σπάνιο, σύμφωνα με τον ειδικό ιατρό, επιπροσθέτως δεν συνάδει πλήρως με την κλινικο-εργαστηριακή εικόνα του εκλιπόντος, κατά τη νοσηλεία του μετά την εν λόγω επέμβαση.

↳ Το ενδεχόμενο θρόμβωσης του stent επίσης δεν ευσταθεί, εφόσον δεν συνάδει με την κλινικο-εργαστηριακή εικόνα του εκλιπόντος και τη χρονολογική εμφάνιση των κλινικών εκδηλώσεων.

✓ Οι υποψίες για παθολογία στην περιοχή της αορτής ετέθησαν στις 23-12-2014 στο πλαίσιο νοσηλείας του στην ιδιωτική Κλινική «E_____», όταν ο εκλιπών υποβλήθηκε σε αξονική τομογραφία, η οποία ανέδειξε την πιθανότητα ύπαρξης αορτικού συνδρόμου. Το απεικονιστικό εύρημα στην αξονική τομογραφία που διενεργήθηκε στις 23-12-2014 στην ιδιωτική Κλινική «E_____», σε συνάρτηση με τα έντονα και εμμένοντα συμπτώματα άλγους και τις πιθανές υποψίες, είτε για αορτικό σύνδρομο (αιμάτωμα-διαχωρισμό), είτε για πνευμονική εμβολή, επέβαλε την άμεση κλινικο-εργαστηριακή διερεύνηση, καθώς και εκτίμηση από ιατρό άλλης ιατρικής ειδικότητας, προκειμένου να αποφευχθεί ο κίνδυνος, ιεραρχώντας τη σπουδαιότητα των ευρημάτων. Η διαγνωστική εξέταση εκλογής (αξονική αγγειογραφία) δεν εκτελέστηκε την ίδια ημέρα, προκειμένου να μην προκληθεί περαιτέρω επιβάρυνση της νεφρικής λειτουργίας, σύμφωνα με τις οδηγίες θεράποντος ιατρού, χωρίς ωστόσο, να διενεργηθούν εναλλακτικά άλλες εξετάσεις εφόσον η κατάσταση του ασθενούς είχε υψηλό δείκτη επικινδυνότητας και έχρηζε άμεσα διαγνωστικο-θεραπευτική παρέμβαση.

✓ Η απώλεια του χρονικού διαστήματος στην ιδιωτική Κλινική, μέχρι την τελική επιβεβαίωση της νόσου και την αλλαγή του θεραπευτικού πλάνου ήταν μεγάλη, καθώς επί υποψίας αορτικού συνδρόμου, δεν επιδέχεται αναβολή ενεργειών, διότι ο κίνδυνος για τον ασθενή αυξάνει με γεωμετρικό ρυθμό, 2% ανά ώρα, σύμφωνα και με την άποψη του Καρδιοχειρουργού, κ. Ε. Π..

✓ Ο κ. θεράπων Καρδιοχειρουργός του εκλιπόντος ασθενή στη Β' Κ/Χ Κλινική του ελεγχόμενου γενικού νοσοκομείου, κλήθηκε από την οικογένεια του εκλιπόντος να εκτιμήσει τον ασθενή. Κατά την απουσία του, την εφημερία κάλυπτε ο συντονιστής Διευθυντής της Κλινικής, όπως ενυπόγραφα δήλωσε ο ίδιος.

✓ Εν συνεχεία, ο εκλιπών διακομίστηκε από την ιδιωτική κλινική στην εφημερεύουσα Β' Κ/Χ Κλινική, με διάγνωση εισόδου «διαχωρισμός ανιούσας αορτής – στεφανιαία νόσος», όπου κατόπιν επέμβασης, η οποία έλαβε χώρα αμέσως μετά την ολοκλήρωση των προεγχειρητικών διαδικασιών και μετά την πάροδο μικρού χρονικού διαστήματος νοσηλείας του στη ΜΕΘ, εμφάνισε ως μετεγχειρητική επιπλοκή καρδιακό επιπωματισμό, εξαιτίας της οποίας οδηγήθηκε σε δεύτερη επέμβαση. Διεγχειρητικά κατά την αναρρόφηση των αιμοπηγμάτων στο δεύτερο χειρουργείο, έγινε αντιληπτή ρήξη της αριστερής κοιλίας της καρδιάς, μη ανατάξιμη, λόγω της οποίας προκλήθηκε ο θάνατός του.

✓ Σύμφωνα με την εκτίμηση της Ελληνικής Εταιρείας Χειρουργών Θώρακος–Καρδιάς και Αγγείων, όσον αφορά την αντιμετώπιση του εκλιπόντος στη Β' Κ/Χ Κλινική του ελεγχόμενου νοσοκομείου, οι ενέργειες του θεράποντος ιατρού ήταν οι ενδεδειγμένες.

✓ Ωστόσο, η άποψη του ειδικού επιστήμονα, στο σημείο αυτό, είναι ότι η ρήξη του πλαγίου τοιχώματος της αριστερής κοιλίας δεν μπορεί να συμβεί εύκολα σε υγιές μυοκάρδιο, παρά μόνο επί σαθρού υποστρώματος σε έδαφος

ήδη εγκατεστημένων βλαβών (αθηρωματική νόσος, έμφραγμα μυοκαρδίου). Το ενδεχόμενο, όμως, σαθρότητας του μυοκαρδίου έρχεται σε αντίθεση με τα απεικονιστικά ευρήματα του διενεργηθέντος, μετά την αγγειοπλαστική, triplex, το οποίο δεν ανέδειξε μυοκαρδιακή βλάβη-υποκινησία, έτσι ώστε να αιτιολογηθεί η οφειλόμενη σε σαθρότητα ρήξη της αριστερής κοιλίας, η οποία προκάλεσε τον θάνατο του ασθενούς. Τα αποτελέσματα, ωστόσο, των triplex προ και μετά την αγγειοπλαστική, δεν δύνανται να επαναξιολογηθούν προς επιβεβαίωση των αναφερομένων εκτιμήσεων, καθόσον δεν χορηγήθηκαν με την αιτιολογία ότι δεν ήταν δυνατόν να ανακτηθούν. Επιπλέον, αφενός δεν αναφέρεται να έχει γίνει αντιληπτή καρδιακή σαθρότητα κατά το πρώτο χειρουργείο και αφετέρου η στένωση στον πρόσθιο κατιόντα, όπως αναφέρεται στην από 21-12-2014 διενεργηθείσα στεφανιογραφία, δεν μπορεί να αποτελέσει σοβαρό προδιαθεσικό παράγοντα εμφράγματος του μυοκαρδίου, η εξέλιξη του οποίου θα μπορούσε να προκαλέσει βλάβη και ενδεχομένως, μετά την πάροδο ανάλογου χρονικού διαστήματος, σαθρότητα του μυοκαρδίου. Τέλος, δεν τεκμηριώνεται επαρκώς, το ενδεχόμενο πρόκλησης της μυοκαρδιακής βλάβης με εικόνα σαθρότητας, λόγω του εξελισσόμενου αορτικού διαχωρισμού, η οποία και δεν αναφέρεται ως πιθανότητα από τον Δ/ντή της Β' Κ/Χ Κλινικής.

✓ Ως εκ τούτου, δεν δύνανται να αποκλειστεί η πιθανότητα πρόκλησης της ρήξης από διεγχειρητικούς χειρισμούς, στη προσπάθεια συρραφής ή λοιπών ενεργειών, η οποία κυμαίνεται στο εύρος της στατιστικής εμφάνισης ανάλογων διεγχειρητικών επιπλοκών, αλλά και σε περίπτωση αληθούς σφάλματος, το οποίο είναι δύσκολο σε αυτή τη φάση να επιβεβαιωθεί, λόγω των προαναφερθέντων. Επισημαίνεται δε, ότι τις επεμβάσεις στις οποίες υποβλήθηκε ο εκλιπών τις διενήργησε ο θεράπων καρδιοχειρουργός, χωρίς την παρουσία δεύτερου ειδικευμένου χειρουργού, ο οποίος θα μπορούσε να αποφανθεί αρμοδίως για τα τεκταινόμενα κατά τη διάρκεια του χειρουργείου.

✓ Σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία, πραγματοποιείται νεκροψία - νεκροτομή όταν δεν καθίσταται δυνατή η πλήρης εξακρίβωση των αιτιών που προκάλεσαν τον θάνατο, ή των συνθηκών υπό τις οποίες επήλθε αυτός. Στην περίπτωση του εκλιπόντος, ο θεράπων καρδιοχειρουργός υπέγραψε το πιστοποιητικό θανάτου, θεωρώντας ότι ήταν σε θέση να ερμηνεύσει την εμφάνιση της ρήξης του καρδιακού τοιχώματος, χωρίς να είναι κατανοητό για ποιο λόγο πρότεινε στην οικογένεια τη δυνατότητα παραπομπής του εκλιπόντα στην Ιατροδικαστική Υπηρεσία.

✓ Η αναφερόμενη στην καταγγελία απουσία του εξωσωματιστή αποδείχθηκε αβάσιμη, καθόσον προέκυψαν στοιχεία, τα οποία τεκμηριώνουν την παρουσία του.

✓ Η Περιφέρεια Αττικής στο πλαίσιο των αρμοδιοτήτων της προέβη στις απαραίτητες ενέργειες, προκειμένου το ΚΕ.Σ.Υ. να γνωμοδοτήσει σχετικά με την αναγκαιότητα επανεξέτασης ή/και ανάκλησης ή μη των τίτλων ιατρικής ειδικότητας της Χειρουργικής Θώρακος των ιατρών: κ.κ. Γ. Ο., Γ. Σ., Β. Β. και Κ. Τ. Μολονότι η υπόθεση αφορά υψίστης σπουδαιότητας ζήτημα σχετιζόμενο μεταξύ των άλλων με την παροχή εξειδικευμένων ιατρικών υπηρεσιών με σκοπό την προαγωγή και διαφύλαξη της δημόσιας υγείας, το Κε.Σ.Υ. μέχρι τη σύνταξη του παρόντος, δεν έχει αποφανθεί σχετικά.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

◆ Α. Η Διοίκηση του γενικού νοσοκομείου να μεριμνήσει έτσι ώστε:

✓ Να ολοκληρωθεί η ενοποίηση των Α' και Β' Κ/Χ Κλινικών, κατά τα προβλεπόμενα στο άρθρ. 6 της ΚΥΑ με αρ. «Οργανισμός του Γ.Ν.Α. _____».

- ✓ Οι Δ/τές των Τμημάτων να τηρούν και να γνωστοποιούν τις λίστες αναμονής, όπως προβλέπεται στο άρθρ. 7 του Ν. 3329/2005 κα στην παρ.3δ του άρθρ. 10 του ΠΔ 87/1986.
- ✓ Να διενεργηθεί Ένορκη Διοικητική Εξέταση, προκειμένου να διερευνηθεί αν προκύπτουν πειθαρχικές ευθύνες για τη μη γνωστοποίηση «λίστας αναμονής» των Κ/Χ Κλινικών στις διοικητικές υπηρεσίες του Νοσοκομείου και κατ' επέκταση για τη μη τήρησης αυτής.
- ✓ Να ολοκληρωθούν οι διαδικασίες για τη σύνδεση των ΤΕΙ του Κ/Χ Τμήματος με το 1535.
- ✓ Να καταρτιστούν προγράμματα εφημερίας, ώστε να εξασφαλίζεται η 24ωρη παρουσία ειδικευμένου ιατρού στο Τμήμα, σύμφωνα με την υπ' αριθμ. Υ4δ/ΓΠ οικ. 530080/1-6-2005 Υπουργικής Απόφασης (παράγρ. Η10) και την αρ. πρωτ. Υ4α/οικ. 110886/2006 εγκύκλιο της Δ/νσης Ανάπτυξης Μονάδων Υγείας του Υ.Υ.
- ✓ Να τηρείται το εδ. Η3 της ΥΑ με αρ. πρωτ. Υ4Δ/ΓΠοικ. 53080/2005 ως προς την διάθεση των κενών κλινών της εφημερεύουσας κλινικής ισοδύναμου με το 25% της συνολικής δύναμης των ανεπτυγμένων κλινών της, κατά την κύρια εφημερία για όλες τις ημέρες του μήνα.
- ✓ Να συστήσει στους Δ/ντές του Κ/Χ Τμήματος την πιστή εφαρμογή ως προς την ορθή συμπλήρωση των πρακτικών χειρουργείων με λεπτομερή περιγραφή των επεμβάσεων, ακόμα και για τα έκτακτα περιστατικά, καθώς και την ορθή συμπλήρωση των φύλλων νοσηλείας με σκοπό την πλήρη ενημέρωση του ιατρικού φακέλου των ασθενών.
- ✓ Να τηρείται αντίγραφο του πιστοποιητικού θανάτου στον ιατρικό φάκελο των αποθανόντων ασθενών, πληρώντας τις προϋποθέσεις της ορθής ενημέρωσης του ιατρικού φακέλου.
- ✓ Να επιταχύνονται οι διαγωνιστικές διαδικασίες στο πλαίσιο των αρμοδιοτήτων τους.
- ✓ Να προβεί άμεσα στις δέουσες προβλεπόμενες ενέργειες για την πειθαρχική δίωξη κατά όλων των Δ/ντών του Κ/Χ Τμήματος, εξαιτίας της μη σύννομης συμμετοχής εξωνοσοκομειακού καρδιοχειρουργού σε χειρουργικές επεμβάσεις, όπως είχε επιβάλει η Διοίκηση της Υ.Πε. με το υπ' αρ. πρωτ. 25128/17-11-2011 έγγραφό της, με την προϋπόθεση ότι το αδίκημα δεν έχει παραγραφεί.
- ◆ **Β. Η Διεύθυνση Ανάπτυξης Μονάδων Υγείας του Υπουργείου Υγείας**, να μεριμνήσει προκειμένου να καταρτιστεί σχέδιο υπουργικής απόφασης κατ'εφαρμογή του άρθρ.58 του Ν. 4368/2016, περί καθορισμού του τρόπου οργάνωσης, κατάρτισης και βέλτιστης λειτουργίας της «λίστας χειρουργείου».
- ◆ **Γ. Ο κ. Υπουργός Υγείας** ως άμεσος Πειθαρχικός Προϊστάμενος των κάτωθι φορέων, προτείνεται όπως εξετάσει:
 - ✓ (α) το ενδεχόμενο επιτάχυνσης των διαδικασιών, προκειμένου το Κε.Σ.Υ. να αποφανθεί, σχετικά με την εγκυρότητα των δικαιολογητικών των προαναφερόμενων ιατρών, που αφορούν τον χρόνο ολοκλήρωσης της ιατρικής ειδικότητάς τους, καθώς επίσης την πιθανότητα διάπραξης πειθαρχικού αδικήματος των αρμοδίων, λόγω πλημμελούς εκτέλεσης των καθηκόντων τους.
 - ✓ (β) το ενδεχόμενο απόδοσης ευθυνών στα μέλη της Διοίκησης του Γ.Ν.Α. «_____», εφόσον αυτά εξακολουθούν να διατηρούν ιδιότητα που εμπίπτει στις διατάξεις του Πειθαρχικού Δικαίου:
 - ↳ (i) για τη μη συνένωση των δύο Καρδιοχειρουργικών Κλινικών, όπως ορίζεται στην σχετική Απόφαση,
 - ↳ (ii) τη μη τήρηση λίστας αναμονής για τα τακτικά περιστατικά από το Γραφείο Κίνησης Ασθενών και τη μη ορθή λειτουργία ΤΕΙ για την ισότιμη πρόσβαση και εξυπηρέτηση των εξωτερικών ασθενών, κατά παράβαση των Ν. 3329/2005, ΠΔ 87/1986, Ν. 3868/2010 και Ν. 3418/2005.

↪ (iii) την έγκριση προγραμμάτων εφημεριών για τις Κ/Χ Κλινικές, χωρίς να εξασφαλίζεται η 24ωρη κάλυψη των αναγκών των Τμημάτων με ειδικευμένους ιατρούς, κατά παράβαση της υπ' αρ. Υ4α/οικ.110886/2006 Απόφασης του Υπουργού Υγείας και της Εγκυκλίου με αρ. 4391/20-9-06 του Υφυπουργού Υγείας.

✓ (γ) το ενδεχόμενο κωδικοποίησης–απλούστευσης των διαδικασιών, μέσω των οποίων τα δημόσια Νοσοκομεία προμηθεύονται αναλώσιμα είδη, με στόχο την βελτίωση της αποτελεσματικότητας των διαγνωστικών διαδικασιών για την έγκαιρη προμήθειά τους και την εξοικονόμηση δημόσιων πόρων, λαμβάνοντας επιπλέον υπόψη τη χρησιμότητα δημιουργίας ενός ενιαίου συστήματος κωδικοποίησης για τα υγειονομικά υλικά, το οποίο να συμπεριλάβει τεχνικά κριτήρια ποιότητας στο Παρατηρητήριο Τιμών. Επιπρόσθετα, προκειμένου να εξασφαλισθούν συνθήκες θεμιτού ανταγωνισμού, προτείνεται η δημιουργία ενός συστήματος τυποποιημένων τεχνικών προδιαγραφών ανά είδος, ιδιαιτέρως για τα υλικά υψηλού κόστους.

◆ **Δ.** Το παρόν πόρισμα να διαβιβαστεί στον **Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών** προκειμένου να εξετάσει το ενδεχόμενο «πλημμελούς εκτέλεσης καθήκοντος» από τον θεράποντα Καρδιολόγο, εξαιτίας της καθυστέρησης στην εκτίμηση της κατάστασης του εκλιπόντος η οποία μεσολάβησε μέχρι την απόφαση διακομιδής του ασθενούς σε Καρδιοχειρουργικό Τμήμα.

◆ **Ε.** Το παρόν πόρισμα να διαβιβαστεί στην **Εισαγγελία Πρωτοδικών Αθηνών**, προκειμένου να αξιολογηθεί αν απορρέουν ποινικές ευθύνες για τους θεράποντες ιατρούς του εκλιπόντος., σύμφωνα με τα διαλαμβανόμενα στις παραγράφους Β.3 και Β.5 του κεφαλαίου Ζ' «Συμπεράσματα» της παρούσης έκθεσης ελέγχου.

2. Ιδιωτικές Κλινικές

2.1. Νομιμότητα λειτουργίας τους και την προμήθεια και διάθεση φαρμάκων υψηλού κόστους.

Διενέργεια τακτικού ελέγχου λειτουργίας του Χημειοθεραπευτικού Τμήματος και της διαχείρισης φαρμάκων υψηλού κόστους, σε ιδιωτική κλινική Αθηνών

ΣΚΟΠΟΣ

Πρόκειται για τακτικό έλεγχο, ο οποίος διενεργείται στο πλαίσιο των αρμοδιοτήτων του Σώματος Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας Πρόνοιας, σε ιδιωτική κλινική Αθηνών, προκειμένου να διερευνηθεί, η λειτουργία του Χημειοθεραπευτικού Τμήματος καθώς και της διαχείρισης φαρμάκων υψηλού κόστους (Φ.Υ.Κ.)

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

Από τα όσα ως ανωτέρω διεξοδικά διερευνήθηκαν, τόσο κατά τον επιτόπιο έλεγχο, όσο και με τη μελέτη όλων των εγγράφων-στοιχείων που συνελέγησαν και τις απαντήσεις επί των Παρατηρήσεων, καταλήγουμε στα κάτωθι συμπεράσματα :

◆ **Ιδιωτική Κλινική.**

✓ Ο έλεγχος διενεργήθηκε στην ελεγχόμενη Κλινική ελεγχόμενη και αφορούσε τη λειτουργία του Χημειοθεραπευτικού Τμήματος και της διαχείρισης φαρμάκων υψηλού κόστους της κλινικής. Λόγω του εύρους του ελέγχου, αυτός οριοθετήθηκε στα Φάρμακα Υψηλού Κόστους (Φ.Υ.Κ.) που χρησιμοποιούνται στην ογκολογία και ιδιαίτερα στα ογκολογικά που υφίστανται διάλυση, καθώς και στα ευρήματα του ελέγχου αυτού, και στον έλεγχο του Χημειοθεραπευτικού Τμήματος (διαδικασίες, αποθήκη αποθέματος φαρμάκων, διάλυση κυτταροστατικών κλπ) .

Η κλινική λειτουργεί με την με αριθ. πρωτ. 36___/10.2.2014 άδεια ίδρυσης και λειτουργίας όπως τροποποιήθηκε με την με αριθ. πρωτ. τ. 12___/28.7.2014 απόφαση Περιφερικής Συμβούλου Αττικής, και σύμφωνα με τη κείμενη νομοθεσία. Διαθέτει φαρμακείο όπως προβλέπεται για κλινικές άνω των 60 κλινών που εξυπηρετεί τους εσωτερικούς ασθενείς της κλινικής.

Στη κλινική έχει συσταθεί Ογκολογική Επιτροπή σύμφωνα με τις οι διατάξεις του άρθρου 135, του Ν 4052/2012, όπως ισχύει.

- ✚ **Τα Φάρμακα Υψηλού Κόστους** (Παράρτημα 1α Υπουργικής απόφασης ΔΥΓ 3(α) οικ. 34092 (ΦΕΚ 1003/ Β/2012) χορηγούνται κατά το διάστημα ελέγχου (5-6 Νοεμβρίου 2015) από φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ υπό προϋποθέσεις (ένδειξη στερείται επί της συνταγής, γνωματεύσεις κλπ). Το φαρμακείο της κλινικής διακινεί και διαχειρίζεται Φ.Υ.Κ. για τη κάλυψη εσωτερικών νοσηλευομένων ασθενών ιδιωτών, ή ασφαλισμένων άλλων ταμείων (ΤΑΥΤΕΚΟ).

Τα φάρμακα αυτά (Φ.Υ.Κ.) τα καταθέτουν οι ασθενείς στη κλινική κατά την εισαγωγή τους για θεραπεία. Για τη διαχείριση αυτών δεν υπάρχει νομοθετικό πλαίσιο ούτε για τα Δημόσια ούτε τα ιδιωτικά Νοσηλευτικά Ιδρύματα (λεπτομερής καταγραφή φαρμάκων, φύλαξη, χορήγηση και επιστροφή σε περίπτωση που δεν χορηγηθούν).

Η κλινική διαθέτει πιστοποιημένες διαδικασίες ως προς τη διαχείριση αυτών των φαρμάκων.

Ενδεικτικά, από τα φάρμακα που αναφέρονται στο πλαίσιο του παρόντος ελέγχου φάρμακα Υψηλού κόστους είναι τα ALIMTA, AVASTIN , HERCEPTIN, VECTIBIX, TAXOTERE σκευάσματα οξαλιπλατίνης πχ (oxaviatin), BINOCRIT, IRINOTECAN, MABTHERA, NEULASTA και σκευάσματα ιρινοτεκάνης.

- ✚ **Φαρμακείο κλινικής.** Στη κλινική λειτουργεί φαρμακείο με άδεια της υπεύθυνης φαρμακοποιού, επαρκώς στελεχωμένο. Από ενδεικτική απογραφή, σε φάρμακα υψηλού κόστους, που φυλάσσονταν στο φαρμακείο, τα αποθέματα συμφωνούσαν με αυτά της λογιστικής απεικόνισης. Αντίστοιχα κατά τον έλεγχο αυτών όλα τα ΦΥΚ έφεραν ταινία γνησιότητας και τη σφραγίδα ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ. Το φαρμακείο είναι υπεύθυνο μόνο για τα φάρμακα που αγοράζει για την κάλυψη των αναγκών των εσωτερικών ασθενών της κλινικής όπως προβλέπεται από το Νόμο. Δεν έχει υπό την εποπτεία του την κίνηση και την αποθήκευση των φαρμάκων που παραδίδουν οι ασθενείς στις κλινικές προσερχόμενοι για θεραπεία. Συνεπώς η λειτουργία του φαρμακείου είναι εύρυθμη και ακολουθεί τις διατάξεις του νόμου.

- ✚ **Χημειοθεραπευτικό Τμήμα.**

✓ **Λειτουργία αυτού.** Από τη νομοθεσία, για τα νοσηλευτικά ιδρύματα (δημόσια ή ιδιωτικά) δεν προβλέπονται συγκεκριμένες διαδικασίες για τη λειτουργία, και εξοπλισμό Μονάδων Διάλυσης Χημειοθεραπευτικών και τη λειτουργία χημειοθεραπευτικών Τμημάτων.

Πρόβλεψη υπάρχει μόνο για τις ιδιωτικές κλινικές στο ΠΔ 517/1991, όσον αφορά εν μέρει τις προδιαγραφές του χώρου και του εξοπλισμού. Το Χημειοθεραπευτικό Τμήμα φαίνεται να έχει σχεδιαστεί, εξοπλιστεί και λειτουργεί σύμφωνα με τις διατάξεις αυτού. Στη μονάδα Ημερήσιας Νοσηλείας λειτουργεί το Τμήμα Διάλυσης Χημειοθεραπευτικών, το οποίο, σε έγγραφα καταστάσεις και βιβλία αποθήκης αναφέρεται και ως Ογκολογικό Τμήμα.

Το τμήμα είναι επαρκώς στελεχωμένο, εξοπλισμένο, για τη λειτουργία του υπάρχουν πιστοποιημένες διαδικασίες και διαχειρίζεται α) φάρμακα που προέρχονται από αγορές του νοσοκομείου (μέσω φαρμακείου) και β) τα φάρμακα που παραδίδουν οι ασθενείς κατά τη προσέλευση τους για θεραπεία στην ημερήσια νοσηλεία. Τα φάρμακα αυτά καταγράφονται σε ειδικό βιβλίο (ΒΙΒΛΙΟ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ) που τηρείται στο τμήμα (ασθενής-

φάρμακο- ημερομηνία- ποσότητα- lot number). Η Προϊσταμένη Νοσηλεύτρια είναι υπεύθυνη της αποθήκης φαρμάκων του τμήματος. Στο βιβλίο αυτό δεν καταγράφεται τυχόν επιστροφή φαρμάκου, που δεν χρησιμοποιήθηκε σε θεραπεία, στον ασθενή που το κατέθεσε.

✓ **Διαχείριση φαρμάκων στο Τμήμα Διάλυσης Χημειοθεραπευτικών.**

Κατά τον επιτόπιο έλεγχο, εντοπίστηκαν στο ερμάριο φύλαξης φαρμάκων της αποθήκης, αναμεμιγμένα, προς χορήγηση στους ασθενείς, φάρμακα που προέρχονταν από το φαρμακείο της κλινικής (όπως προβλέπεται διαχειριστικά), και φάρμακα χωρίς ταινίες γνησιότητας, προερχόμενα για όσα βρέθηκαν στοιχεία από εκτελεσμένες συνταγές σε εξωτερικά ιδιωτικά φαρμακεία ή φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ. Δηλαδή δεν προέρχονται από αγορές του νοσοκομείου και, κατά συνέπεια, εκτός της διαχείρισης φαρμακείου.

Η φυσική απογραφή του αποθέματος φαρμάκων και το λογιστικό υπόλοιπο στην μηχανογραφημένη κατάσταση με τα «ελάχιστα αποθέματα ανά είδος», της αποθήκης ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ στη στήλη ΔΙΑΘΕΣΙΜΟ ΥΠΟΛΟΙΠΟ, δεν ταυτίζονταν όπως θα έπρεπε.

Επίσης δεν δόθηκε απάντηση στη Παρατήρηση σχετικά με το μηδενικό διαθέσιμο υπόλοιπο του κωδικού 0130005699 (FLUOROURACILE AHCL vial 1x5ml x250 mg) στη καρτέλα των Ελαχίστων Αποθεμάτων Αποθηκών Ανά Είδος του Ογκολογικού Τμήματος, την 5.11.2015, όπου ενώ από το φαρμακείο έχουν χορηγηθεί 30 σκευάσματα στις 29.10.2015 από τη κλινική, για αυτό το διάστημα, έχουν γίνει χρεώσεις σε δύο ασθενείς, περίπου είκοσι σκευασμάτων, επομένως εμφανίζεται έλλειμμα δέκα σκευασμάτων.

Το γεγονός αυτό, σε συνδυασμό με την εύρεση φαρμάκων χωρίς ταινία γνησιότητας, εντός του ερμαρίου φύλαξης του αποθέματος φαρμάκων της αποθήκης σε δύο συνεχόμενες μέρες ελέγχου, όπως αναλύεται παρακάτω, και ειδικότερα το γεγονός ότι από τα δώδεκα (12) συνολικά καταμετρημένα σκευάσματα ALOXI κατά τη φυσική απογραφή, τα δέκα δεν έφεραν ταινία γνησιότητας, δηλώνει ότι η διαχείριση των φαρμάκων στο Τμήμα Διάλυσης Χημειοθεραπευτικών δεν ακολουθεί τους διαχειριστικούς κανόνες και, ότι πιθανόν τα φάρμακα χωρίς ταινία γνησιότητας προορίζονταν για χορήγηση (συνακόλουθα και για χρέωση) σε ασθενείς με άμεσα υπεύθυνη της κακοδιαχείρισης την Προϊσταμένη του Τμήματος Διάλυσης Χημειοθεραπευτικών και δευτερευόντως την διοίκηση της κλινικής.

✓ **Φάρμακα χωρίς ταινία γνησιότητας.** Κατά τον επιτόπιο έλεγχο, στις 5 και 6.11.2015, εντοπίστηκαν από το κλιμάκιο ελέγχου του ΣΕΥΥΠ στην αποθήκη Ογκολογικό Τμήμα, τα παρακάτω σκευάσματα χωρίς ταινία γνησιότητας: 1fl ENDOXAN 500 mg, 1fl ENDOXAN 1 gr, 1 bt EMEND, 2fl ZOLENDRONIC ACID (ACTAVIS) 4mg/5ml, 1 fl FLUOROURACILE AHCL 1gr, 2fl FLUOROURACILE 500 mg, 1fl FLUOROURACILE 250 mg, 10 fl ALOXI, 1fl FERINJECT συνολικής αξίας 1.041.81 ευρώ, εντός του ερμαρίου φύλαξης του αποθέματος φαρμάκων της αποθήκης, μαζί με τα άλλα ίδια φάρμακα που έφεραν ταινία.

✓ Τα δεκαεπτά (17) σκευάσματα δεσμεύτηκαν την πρώτη ημέρα ελέγχου και τα τρία (3) τη δεύτερη. Από τα παραπάνω σκευάσματα, στα δύο (ZOLENDRONIC ACID) βρέθηκε να έχει αποκολληθεί πλήρως η ταινία γνησιότητας (και το στέλεχος αυτής) και να έχει επικολληθεί εκ νέου ταινία γνησιότητας σε κάθε κυτίο.

✓ Τα σκευάσματα δεσμεύτηκαν μετά από σύνταξη πρωτόκολλων δέσμευσης (Παράρτημα Γ') και παραδόθηκαν στο φαρμακείο για φύλαξη. Σύμφωνα με το ΠΔ 121/2008 και την ΥΑ ΓΥ 24α/2012 απόφαση Υπουργού Υγείας, σκευάσματα χωρίς ταινία γνησιότητας δεν θα έπρεπε να βρίσκονται στην αποθήκη φαρμάκων του Τμήματος προς χορήγηση σε ασθενείς. Σύμφωνα με την με αριθ. πρωτ. ΥΑ ΓΥ 24α/2012 Υπουργική Απόφαση, η

παράβαση των διατάξεων αυτής, επισύρει πρόστιμο, που επιβάλλεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, μετά από εισήγηση του Δ.Σ. του Ε.Ο.Φ.

✓ Από τα είκοσι αυτά σκευάσματα ήταν εφικτή από το κλιμάκιο ελέγχου, η συλλογή στοιχείων συνταγογράφησης και εκτέλεσης συνταγών, για τα δεκατέσσερα (10 fl ALOXI, 1 bt EMEND, 1fl ENDOXAN 1 gr, 1fl FERINJECT, 1 fl FLUOROURACILE 500 mg).

Για τα δεκατέσσερα αυτά σκευάσματα, διαπιστώθηκε ότι:

↳ I. Όλοι οι ιατροί που έχουν συνταγογραφήσει τα ανωτέρω δεκατέσσερα σκευάσματα, είναι συνεργάτες της ελεγχόμενης κλινικής και υπογράφουν τα φύλλα χημειοθεραπείας ως θεράποντες ιατροί των ασθενών του Ογκολογικού Τμήματος και λοιπά έγγραφα.

↳ II. Το ένα σκεύασμα (FERINJECT) έχει συνταγογραφηθεί από ιατρό της κλινικής σε ασθενή, η οποία σύμφωνα με την θεράποντα ιατρό και την κλινική, δεν έχει νοσηλευτεί τα τελευταία χρόνια στη κλινική, αλλά λαμβάνει θεραπεία ως εξωτερική ασθενής. Στο κλιμάκιο ελέγχου δεν χορηγήθηκαν σχετικά παραστατικά.

↳ III. Τα υπόλοιπα δεκατρία έχουν συνταγογραφηθεί από τέσσερις ιατρούς της κλινικής σε δεκατρείς διαφορετικές συνταγές, σε δώδεκα ασθενείς της κλινικής, οι οποίοι, για διαστήματα κοντινά της συνταγογράφησης και της εκτέλεσης της σχετικής συνταγής, έχουν νοσηλευτεί στη κλινική και ελάμβαναν χημειοθεραπευτική αγωγή.

↳ IV. Όλα τα παραπάνω σκευάσματα, σε περίπτωση που δεν είχαν χρησιμοποιηθεί για θεραπεία θα έπρεπε να είχαν επιστραφεί στους ασθενείς.

↳ V. Από τα ανωτέρω φάρμακα μόνο το σκεύασμα FERINJECT ανήκει στα ΦΥΚ (προμήθεια μέσω φαρμακείων ΕΟΠΥΥ). Τα λοιπά φάρμακα θα μπορούσαν να χορηγηθούν στους εσωτερικούς ασθενείς μέσω του φαρμακείου της κλινικής ΙΚ (εφόσον η πλειονότητα των ασθενών είναι εσωτερικοί ασθενείς) και να μην είχαν συνταγογραφηθεί εκ των προτέρων από τους θεράποντες ιατρούς. Στην περίπτωση αυτή ο ΕΟΠΥΥ θα είχε επιβαρυνθεί με χαμηλότερη τιμή (νοσοκομειακή) σε σχέση με τη τιμή που πληρώνει για αποζημίωση ιδιωτικών φαρμακείων (λιανική τιμή).

↳ VI. Σχετικά με τις δέκα τέσσερις συνταγές για τις οποίες ανιχνεύτηκαν στοιχεία, αυτές έχουν εκτελεστεί σε δεκατρία διαφορετικά φαρμακεία, εκ των οποίων, οι τρεις σε φαρμακεία εκτός Αττικής, στον τόπο κατοικίας των ασθενών. Ως εκ τούτου ο έλεγχος δεν επεκτάθηκε σε αυτά.

↳ VII. Για τα πέντε από τα ανωτέρω δεκατέσσερα σκευάσματα, η ημερομηνία εκτέλεσης της συνταγής είναι 7-12 μήνες προ της ημερομηνίας ελέγχου.

✓ **Εμπλεκόμενοι ιατροί.** Ως προς τους ιατρούς που συνταγογράφησαν τα δεσμευμένα σκευάσματα χωρίς ταινία γνησιότητας, καθώς και σκευάσματα που, από την εξέταση των λοιπών συλλεχθέντων κατά τον έλεγχο στοιχείων, δημιουργούνται ερωτήματα για τη χορήγησή τους στους ασθενείς, όπως προέκυψε από τα στοιχεία της ΗΔΙΚΑ και του ΚΜΕΣ:

↳ Από τον ιατρό Π. Α. (ΑΜΚΑ 30_____) έχουν συνταγογραφηθεί σε ασθενείς τα πέντε (5) από τα δέκα σκευάσματα ALOXI που δεσμεύτηκαν, σε τέσσερις συνταγές που αιτούνται από δύο φιαλίδια ALOXI ανά ασθενή και σε μία συνταγή που αιτείται ένα φιαλίδιο ALOXI. Ένα ALOXI από κάθε συνταγή βρέθηκε χωρίς τη ταινία γνησιότητας στη ΜΗΝ και δεσμεύτηκε από το κλιμάκιο ελέγχου.

↳ Από τον ιατρό Μ.Ι. (ΑΜΚΑ 01_____) δύο (2) ALOXI έχουν συνταγογραφηθεί σε ασθενείς, σε δύο συνταγές που αιτούνται από τρία φιαλίδια ALOXI ανά ασθενή. Ένα ALOXI από κάθε συνταγή βρέθηκε χωρίς τη ταινία γνησιότητας στη ΜΗΝ και δεσμεύτηκε από το κλιμάκιο ελέγχου. Ειδικότερα, για τη μία ασθενή στην οποία συνταγογραφήθηκε το ένα

δεσμευμένο ALOXI (ασθενή Σ.Υ. με ΑΜΚΑ 13026101181), διαπιστώθηκε, μετά από αντιπαραβολή με τις νοσηλείες (πέντε συνολικά) και τα φύλλα χορήγησης χημειοθεραπείας, ότι η ασθενής δεν έλαβε ως αντιεμετική αγωγή ουδέποτε ALOXI αλλά ελάμβανε άλλη αντιεμετική αγωγή. Σημειώνεται ότι το 1 fl ALOXI είναι σκεύασμα αξίας 50,28 ευρώ η νοσοκομειακή τιμή, ή 74,11 ευρώ η λιανική τιμή πληρωτέα από το ασφαλιστικό ταμείο εφόσον η προμήθεια γίνεται από φαρμακείο ιδιωτικό, ενώ τα σκευάσματα VEFRON και PRIMPERAN 1Box *6 amp* 2ml που χορηγήθηκαν είναι αξίας 3,70 και 0,70 ευρώ αντίστοιχα (νοσοκομειακές τιμές). Για τον δεύτερο ασθενή, η συνταγογράφηση του σκευάσματος ήταν ένα χρόνο πριν τον έλεγχο. Στον ίδιο γιατρό ανήκει και η συνταγή του σκευάσματος ENDOXAN που βρέθηκε χωρίς τη ταινία γνησιότητας στη ΜΗΝ και δεσμεύτηκε από το κλιμάκιο ελέγχου. Ο ασθενής, έως τις 27.10.2015, είχε παραδώσει στη ΜΗΝ 4 fl ENDOXAN, όσα και συνολικά του χορηγήθηκαν στις 26.10.2015 και στις 27.10.2015. Επομένως το ένα τουλάχιστον σκεύασμα που του χορηγήθηκε δεν είναι αυτό που του συνταγογραφήθηκε.

☞ Από τον ιατρό Τ. Δ. (ΑΜΚΑ 11_____) δύο (2) ALOXI έχουν συνταγογραφηθεί σε ασθενείς, σε δύο συνταγές που αιτούνται από τρία φιαλίδια ALOXI ανά ασθενή. Ένα ALOXI από κάθε συνταγή βρέθηκε χωρίς τη ταινία γνησιότητας στη ΜΗΝ και δεσμεύτηκε από το κλιμάκιο ελέγχου. Ειδικότερα, για τον ασθενή στον οποία συνταγογραφήθηκε το ένα δεσμευμένο ALOXI (ΖΠ, με ΑΜΚΑ 25_____), διαπιστώθηκε, για το διάστημα 1.10 -14.10.2015 (από τη σύγκριση των φαρμάκων που συνταγογραφήθηκαν συνολικά στον ασθενή (2 bt ALOXI και 8 bt GEMNIL, 6 bt PLATOSIN, 2 bt EMEND) και από το βιβλίο καταγραφής φαρμάκων της ΜΗΝ, δεν φαίνεται αυτός να παρέδωσε στην ΜΗΝ για θεραπεία τα φάρμακα: 1 fl ALOXI, 2 fl GEMNIL, 3 fl PLATOSIN και 2 bt EMEND. Επομένως δεν προκύπτει πώς ή τότε αυτά χορηγήθηκαν στον ασθενή, (δεδομένου ότι η χρήση ειδικά των τριών πρώτων φιαλιδίων είναι ενδοφλέβια (νοσοκομειακή) και δεν έχουν παραδοθεί από αυτόν στη κλινική, ούτε του έχουν χορηγηθεί βάση των φύλλων χημειοθεραπείας). Το δεύτερο δεσμευμένο ALOXI συνταγογραφήθηκε επτά μήνες πριν τον έλεγχο.

Ο ίδιος ιατρός συνταγογράφησε σε ασθενείς τα σκευάσματα EMEND και 5-Fluouracile 500, που δεσμεύτηκαν χωρίς ταινία γνησιότητας, στη ΜΗΝ της κλινικής, (εκ των οποίων το ένα χωρίς ταινία γνησιότητας, δεσμεύτηκε, από το κλιμάκιο ελέγχου) ομοίως σε συνταγές που αιτούνται από δύο σκευάσματα.

Το σκεύασμα EMEND, συνταγογραφήθηκε έντεκα μήνες πριν τον έλεγχο (το 2014).

Η συνταγογραφηθείσα, στην ασθενή ΜΜ με ΑΜΚΑ 20_____, ποσότητα 5-Fluouracile [συνολικά 7 gr (6 fl του 1gr και 2fl των 500 mgr εκ των οποίων το ένα δεσμεύτηκε)], στην ασθενή ΜΜ με ΑΜΚΑ 20_____, καλύπτει περισσότερες από μία θεραπείες.

Τέλος, για τον ίδιο ιατρό από την εξέταση των λοιπών συλλεχθέντων κατά τον έλεγχο στοιχείων, διαπιστώνεται συνταγογράφηση φαρμάκων στην ασθενή ΡΔ με ΑΜΚΑ 06_____, της οποίας η συνταγογράφηση των θεραπευτικής αγωγής για το διάστημα 22.10-25.11.2015 και η κατάθεση των φαρμάκων από την ασθενή στην ΜΗΝ δεν συμβαδίζει με τις νοσηλείες και τις θεραπείες της ασθενούς. Πχ η ασθενής κατέθεσε 2 fl OXAVIATIN 100 mg στις 20.10.2015 και από το φύλλο χορήγησης διαπιστώνεται χορήγηση 60 mg (διήμερο 20-21.10.2015).

☞ Από τον ιατρό Κ. Η. (ΑΜΚΑ 15_____) ένα (1) ALOXI έχει συνταγογραφηθεί προ δέκα μηνών στην ασθενή ΜΣ με ΑΜΚΑ

13_____, σε συνταγή που αιτούνταν ένα φιαλίδιο ALOXI. Το ALOXI αυτό βρέθηκε χωρίς τη ταινία γνησιότητας στη ΜΗΝ και δεσμεύτηκε από το κλιμάκιο ελέγχου. Η συνταγή εκτελέστηκε σε φαρμακείο των Πατρών. Η ασθενής είχε καταθέσει στην ΜΗΝ σκευάσματα ALOXI που της χορηγήθηκαν στις νοσηλείες της στη κλινική. Δεν είναι ξεκάθαρο για ποια θεραπεία προοριζόταν το σκεύασμα που της συνταγογραφήθηκε, δεν χορηγήθηκε αλλά κατασχέθηκε από το κλιμάκιο ελέγχου.

Για τον ίδιο ιατρό από την εξέταση των λοιπών συλλεχθέντων κατά τον έλεγχο στοιχείων, διαπιστώνεται συνταγογράφηση φαρμάκων στον ασθενή ΜΓ με ΑΜΚΑ 15_____, τα οποία δεν προκύπτει πώς ή πότε χορηγήθηκαν σε αυτόν και συγκεκριμένα εμφανίζεται συνταγογράφηση σκευασμάτων NEULASTA, BINOCRIT και IRICAN (ημερ. εκτέλεσης συνταγών 20.10.2015 σε τρεις διαφορετικές συνταγές). Στις νοσηλείες με κωδικό 48_____/22.10.2015, 48_____/26.10.2015 έως 30.10.2015 και 48_____/5.11.2015 έως 11.11.2015, δεν του έχουν χορηγηθεί τα παραπάνω φάρμακα. Δεν είναι σαφές για ποια θεραπεία προοριζόταν και τι έγιναν τα συνταγογραφηθέντα, IRICAN (ιρινοτεκάνη), BINOCRIT και NEULASTA.

↳ Από την ιατρό Γ. Μ. (ΑΜΚΑ 25_____) συνταγογραφήθηκε το σκεύασμα FERINJECT, το οποίο βρέθηκε χωρίς την ταινία γνησιότητας στη ΜΗΝ και δεσμεύτηκε από το κλιμάκιο ελέγχου. Η ασθενής δεν έχει νοσηλευτεί ως εσωτερικός ασθενής στη κλινική ΙΚ από ετών, σε κανένα τμήμα, αλλά ως εξωτερικός ασθενής έλαβε στις 8.10.2015 ενδοφλεβίως σκεύασμα FERINJECT (πέντε ημέρες πριν την εκτέλεση της συνταγής). Σημειώνεται ότι δεν προσκομίστηκαν τα αναγκαία προς απόδειξη παραστατικά εισαγωγής ως εξωτερικής ασθενούς στη κλινική (οκταψήφιος αριθμός εισαγωγής) ή οποιοδήποτε άλλο στοιχείο.

↳ Από τον ιατρό Π. Π. με ΑΜΚΑ 15_____, στον ασθενή ΜΓ με ΑΜΚΑ 15_____, συνταγογραφήθηκε MEGAPLATIN 1 fl με εκτέλεση της συνταγής στις 14.10.2015. Στην ΜΗΝ δεν έχουν κατατεθεί καθόλου φάρμακα χημειοθεραπευτικά από τον ασθενή (και ειδικότερα καρμποπλατίνης) από 1.10.2015 έως και 30.10.2015. Από τα φύλλα χορήγησης χημειοθεραπείας διαπιστώνεται ότι του χορηγήθηκαν 150 mg καρμποπλατίνης. Στις νοσηλείες του ασθενούς στη κλινική, με κωδικό 48_____/19.10-20.10.2015 και 48_____/26.10-30.10.2015, εμφανίζεται χρέωση από το Νοσοκομείο από 1 fl CARBOPLAN 150 mg (δραστική ουσία ίδια με MEGAPLATIN). Τα φύλλα χορήγησης χημειοθεραπείας που ελέγχθηκαν, φέρουν την υπογραφή του ως θεράποντος ιατρού. Δεν είναι σαφές για ποια θεραπεία προοριζόταν το συνταγογραφηθέν MEGAPLATIN.

✚ **Από όλα τα παραπάνω προκύπτει:**

- ✓ φαίνεται να συνταγογραφούνται φάρμακα από τους ανωτέρω ιατρούς, πλην του ιατρού Π. Π. σε ασθενείς που δεν τα χρησιμοποιούν, και τα σκευάσματα να εντοπίζονται στην αποθήκη φαρμάκων της ΜΗΝ. Το κλιμάκιο ελέγχου κρίνει ότι χρήζει περαιτέρω έρευνας η συνταγογράφηση φαρμάκων από τους ιατρούς σε ασθενείς.
- ✓ τα ευρεθέντα και δεσμευμένα σκευάσματα φαίνεται να προέρχονται
 - ↳ α) είτε από πιθανή υπερσυνταγογράφηση φαρμάκων από τους ιατρούς,
 - ↳ β) είτε από σύμπτυξη σκευασμάτων προς διάλυση στην Μονάδα Διάλυσης χημειοθεραπείας ώστε να εξοικονομηθεί ακέραιο σκεύασμα φαρμάκου,
 - ↳ είτε σκευάσματα που παραδόθηκαν από τους ασθενείς στη ΜΗΝ στο πλαίσιο της θεραπείας και δεν χορηγήθηκαν σε αυτούς λόγω αλλαγής του

χημειοθεραπευτικού σχήματος αγωγής ή μείωσης της δοσολογίας για ιατρικούς λόγους και λόγω μη ολοκλήρωσης της χημειοθεραπευτικής αγωγής λόγω θανάτου, με αποτέλεσμα τη διακράτηση αυτών από το ογκολογικό Τμήμα.

✓ δημιουργούνται ερωτήματα για τη συνταγογράφηση από τους ανωτέρω ιατρούς, σε ασθενείς, φαρμάκων τα οποία φαίνεται ότι δεν έχουν χορηγηθεί σε αυτούς.

Κατόπιν όλων των ανωτέρω το κλιμάκιο ελέγχου κρίνει ότι χρήζει περαιτέρω έρευνας η συνταγογράφηση φαρμάκων από τους ιατρούς σε ασθενείς.

✚ **Χρεώσεις φαρμάκων από Ογκολογικό Τμήμα.** Ελέγχθηκαν οι χρεώσεις φαρμάκων από την ιδιωτική κλινική, για τους 175 ασθενείς που περιλαμβάνονται στο συν.3 του με αριθ. πρωτ. 2979/18.11.2015 εγγράφου της κλινικής, που έλαβαν χημειοθεραπευτικά σχήματα το χρονικό διάστημα, κατά κύριο λόγο, από 19.10.2015 έως και 5.11.2015 και χρεώθηκαν σε αυτούς χημειοθεραπευτικά ή επικουρικά της χημειοθεραπείας φάρμακα.

Μετά από αντιπαραβολή, όπου κρίθηκε αναγκαίο, της συνταγογράφησης (μέσω στοιχείων ΗΔΙΚΑ, ΚΜΕΣ), της κατάθεσης φαρμάκων στη ΜΗΝ (όπως προκύπτει από το Βιβλίο Καταγραφής Φαρμάκων) και των φύλλων χορήγησης χημειοθεραπείας:

✓ α) δεν δικαιολογούνται οι χρεώσεις φαρμάκων από την κλινική στις καρτέλες των ασθενών των νοσηλείων 48_____/3.11-5.11.2015 (LEUCOVORIN 200 mg), 48_____/20.10.2015 (FLUOROURACILE) και 48_____/21.10-30.11.2015 (ALIMTA).

✓ β) δεν φαίνεται να γίνεται χρέωση φαρμάκων σε καρτέλες ασθενών, ούτε να έχουν κατατεθεί τα φάρμακα από τους ασθενείς στην ΜΗΝ, οπότε δημιουργείται το ερώτημα ποιος χρεώθηκε τα φάρμακα που χορηγήθηκαν στους ασθενείς των νοσηλείων: 48_____/6-8.10.2015 και 48_____/20.10.2015 (ALOXI), 48_____/15.10.2015 (AVASTIN 400, FLUOROURACILE, και LEUCOVORIN), 48_____/5.11.2015 (OXALIPLATIN, FLUOROURACILE και LEUCOVORIN), 48_____/6.10.2015 (ALOXI, Zolendronic, AVASTIN και IRINOTECAN), 48_____/29.10.2015 (FLUOROURACILE).

✓ γ) Ως φαίνεται από το συν 3, του με αριθ. πρωτ. 10737/17.11.2015 έγγραφου της κλινικής, χρεώνονται οροί στους ασθενείς που λαμβάνουν χημειοθεραπευτικά σχήματα, πέραν της Ημερήσιας Φαρμακευτικής Δαπάνης. Οι οροί (σύμφωνα και με το Άρθρο 10 της με αριθ. ΕΜΠ5/2012 (ΦΕΚ 3054/τ.Β/18.11.2012) κοινής υπουργικής απόφασης «Ενιαίος Κανονισμός Παροχών Υγείας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.) δεν θεωρούνται επικουρικά της χημειοθεραπείας ώστε να χρεώνονται επιπρόσθετα της Ημερήσιας Φαρμακευτικής Δαπάνης. Σύμφωνα με τα λεχθέντα κατά την συνεργασία με τα στελέχη της κλινικής και τις απαντήσεις επί των παρατηρήσεων, η καταγραφή φαρμάκων στο συν. 3 υποδηλώνει την χορήγηση φαρμάκου, μέσω του φαρμακείου της κλινικής, στον ασθενή που έλαβε χημειοθεραπευτικό σχήμα και οι τιμές είναι διαφορετικές από αυτές της τελικής χρέωσης. Το κλιμάκιο ελέγχου δέχεται ότι οι αναγραφόμενες στο συν. 3 τιμές είναι διαφορετικές από τις τελικές χρεώσεις, αλλά δεν έχει πειστεί για το εάν γίνονται οι όχι χρεώσεις ορών στους ασθενείς, (δεδομένου ότι δεν χορηγήθηκαν σε αυτό τελικές χρεώσεις φαρμάκων σε ασθενείς παρά το συν.3 και καταστάσεις εξαιρουμένων χρεώσεων ΕΟΠΥΥ που αφορούν χρεώσεις χημειοθεραπευτικών φαρμάκων).

Κατόπιν όλων των ανωτέρω το κλιμάκιο ελέγχου κρίνει ότι χρήζουν περαιτέρω ελέγχου οι χρεώσεις των φαρμάκων από τη κλινική σε ασθενείς.

- ✦ **Διαχείριση κυτταροστατικών φαρμάκων στο Ογκολογικό Τμήμα.** Η κλινική έχει ορίσει και τηρεί αναλυτικές διαδικασίες σχετικά με τη διαχείριση κυτταροστατικών φαρμάκων σε όλα τα στάδια (από την εισαγωγή του φαρμάκου στην κλινική, την διάλυσή χορήγηση και απόρριψη αυτού).
- ✦ **7. Απόβλητα Ογκολογικού τμήματος.** Η κλινική έχει ορίσει και τηρεί αναλυτικές διαδικασίες σχετικά με τη διαχείριση των αποβλήτων που περιέχουν κυτταροτοξικές και κυτταροστατικές φαρμακευτικές ουσίες σύμφωνα με τη κείμενη νομοθεσία περί αποβλήτων.
- ✦ **Εν κατακλείδι,**
 - ✓ η διαχείριση Φαρμάκων Υψηλού Κόστους από το φαρμακείο της κλινικής φαίνεται να ακολουθεί τους κανόνες χρηστής διαχείρισης.
 - ✓ Από το Τμήμα Διάλυσης Χημειοθεραπευτικών (Ογκολογικό Τμήμα) η διαχείριση των φαρμάκων (Ν. 3816/2010 και λοιπά), ως προς τη διάλυση αυτών, συντήρησή τους, χορήγηση στους ασθενείς φαίνεται να τηρεί τις προβλεπόμενες διαδικασίες που έχει ορίσει η διοίκηση (βάση των διεθνών προτύπων).
Δεν τηρούνται οι διατάξεις του ΠΔ 121, άρθρου 4 του ΠΔ 883/1976 και της με αριθ. πρωτ. ΥΑ ΓΥ 24α/2012 απόφασης Υπουργού Υγείας ως προς τη διακράτηση ιδιοσκευασμάτων χωρίς ταινία γνησιότητας. Επίσης η αποθήκη φαρμάκων του Τμήματος δεν τηρείται όπως ορίζουν οι διαχειριστικοί κανόνες. Άμεσα υπεύθυνοι για τα ανωτέρω είναι η Προϊσταμένη Νοσηλεύτρια του Τμήματος, της οποίας αρμοδιότητα είναι η διαχείριση της αποθήκης φαρμάκων του Τμήματος και έμμεσα η Διοίκηση που δεν επόπτευσε αποτελεσματικά τη διαχείριση αυτή.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

- ◆ **Α. Η Διοίκηση της κλινικής «_____ ΕΑΕ», να μεριμνήσει για:**
 - ✓ την ορθή διαχείριση των φαρμάκων στο Χημειοθεραπευτικό Τμήμα,
 - ✓ τη δημιουργία διαδικασίας επιστροφής των φαρμάκων στους ασθενείς (που αυτοί προσκόμισαν στην κλινική) όταν αυτά δεν τους έχουν χορηγηθεί για κάποια αιτία.
 - ✓ την αυστηρή τήρηση της Διαδικασίας Αποθήκης Φαρμακείου–Κωδικός: Δ.ΦΑΡ.05 της κλινικής ΙΚ, σε ότι αφορά την διακίνηση των φαρμάκων υψηλού κόστους και γενικότερα όλων των φαρμάκων που οι ασθενείς προσκομίζουν από μόνοι τους στην κλινική (την καταγραφή των ονομάτων των ασθενών, και την ημερομηνία κατάθεσης στα κυτία των φαρμάκων που αυτοί προσκομίζουν προς θεραπεία, ή αυτά να επισημαίνονται με το barcode του ασθενούς στη κλινική).
 - ✓ την χορήγηση στους ασθενείς των επικουρικών της χημειοθεραπείας και λοιπών φαρμάκων (πλην των ΦΥΚ) μέσω του φαρμακείου της κλινικής.
- ◆ **Β. Η παρούσα έκθεση να αποσταλεί στην ΥΠΕΔΥΦΚΑ για τις δικές της ενέργειες ως προς τα αναφερόμενα στα κεφάλαια ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ- ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ, κυρίως για όσα αφορούν τη συνταγογράφηση φαρμάκων σε ασθενείς από τους εμπλεκόμενους ιατρούς.**
- ◆ **Γ. Η παρούσα έκθεση να αποσταλεί στον ΕΟΦ για τις δικές του ενέργειες ως προς την επιβολή προστίμων όσον αφορά τα σκευάσματα που εντοπίστηκαν από το κλιμάκιο ελέγχου του ΣΕΥΥΠ χωρίς ταινίες γνησιότητας.**
- ◆ **Δ. Ο Γενικός Επιθεωρητής του ΣΕΥΥΠ να εξετάσει την ανάγκη της έκδοσης εντολής ελέγχου σχετικά με τις χρεώσεις φαρμάκων στους ασθενείς, στη κλινική «_____ ΕΑΕ».**
- ◆ **Ε. Το Υπουργείο Υγείας, Διεύθυνση Φαρμάκων και Προϊόντων Υγείας, να εξετάσει την ανάγκη εφαρμογής της με αριθ. πρωτ. Γ5β/5Γ.Π.1118/8.1.2016 εγκυκλίου και στα Ιδιωτικά Νοσηλευτικά Ιδρύματα που διαθέτουν φαρμακείο.**

◆ ΣΤ. Η παρούσα έκθεση να αποσταλεί στην **Εισαγγελία Πρωτοδικών Αθηνών** προκειμένου να αξιολογηθεί κατά πόσον απορρέουν αξιόποινες πράξεις σε σχέση με τα αναγραφόμενα στα κεφάλαια Έρευνα- Διαπιστώσεις και Συμπεράσματα της παρούσης.

2.2 Νομιμότητα των ενεργειών τους και τις διαδικασίες χρέωσης υπηρεσιών σε χρήστες υπηρεσιών υγείας.

Διενέργεια ελέγχου σε ιδιωτικό μαιευτήριο Αθηνών, βάση των αναφερομένων σε σχετική καταγγελία, ότι μεγάλος αριθμός από τα γεννηθέντα νεογνά στο υπόψη μαιευτήριο χαρακτηρίζονται λιποβαρή και νοσηλεύονται στη Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών (Μ.Ε.Ν.Ν.) με αποτέλεσμα να σπαταλώνται πόροι του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

ΣΚΟΠΟΣ

α) να διερευνηθούν τα καταγγελλόμενα και να αποδοθούν ευθύνες.
β) να διαπιστωθεί αν η νοσηλεία στη Μ.Ε.Ν.Ν. των λιποβαρών νεογνών γεννηθέντων στο ανωτέρω μαιευτήριο αποκλίνει από άλλα αντίστοιχα νοσηλευτικά ιδρύματα.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

Από τα όσα διεξοδικά διερευνήθηκαν, τόσο κατά τον επιτόπιο έλεγχο, όσο και με τη μελέτη όλων των εγγράφων-στοιχείων που συνελέγησαν, καταλήγουμε στα κάτωθι συμπεράσματα:

- ◆ Το ποσοστό εισαγωγής των λιποβαρών αλλά και χαμηλού βάρους νεογνών στη Μ.Ε.Ν.Ν. του ελεγχόμενου μαιευτηρίου στο σύνολο των γεννηθέντων είναι σχετικά μικρό.
- ◆ Αν και τα γενικά ποσοστά εισαγωγής Μ.Ε.Ν.Ν. και στα δύο Μαιευτήρια σε σχέση με τα διεθνή δεδομένα θεωρούνται υψηλά, από τα επιμέρους ευρήματα και την ανάλυση των στοιχείων, δεν φαίνεται να προκύπτει αυξημένη εισαγωγή των νεογνών στη ΜΕΝΝ του ελεγχόμενου μαιευτηρίου με κριτήριο το χαμηλό βάρος γέννησης του νεογνού. Ως εκ τούτου δεν επιβεβαιώθηκε το περιεχόμενο της καταγγελίας.
- ◆ Το ποσοστό των τοκετών με καισαρική τομή είναι υψηλό και στα δύο μαιευτήρια σε σχέση με τη διεθνή πρακτική.
- ◆ Η χρέωση της νοσηλείας στη Μ.Ε.Ν.Ν. του ελεγχόμενου μαιευτηρίου γίνεται με βάση το ημερήσιο νοσήλιο, και όχι με τη χρήση ΚΕΝ, όπως προβλέπεται από την ισχύουσα νομοθεσία (άρθρο 10 ΦΕΚ 3054/Β' /18-11-2012, ΦΕΚ 946/Β/27-04-2012). Επιπλέον από την υπ'αρ. πρωτ. 10428/2012/14-12-2012 υπογραφείσα σύμβαση με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. δεν προκύπτει ότι εξαιρείται η Μ.Ε.Ν.Ν. από τη χρήση ΚΕΝ.
- ◆ Αξίζει να τονιστεί, ότι στο ερώτημά μας σχετικά με τη χρέωση στη ΜΕΝΝ νεογνών η Δ/ση Στρατηγικού Σχεδιασμού, Τμήμα Σχεδιασμού Αγοράς και Παρακολούθησης Δικτύου Παροχών ΔΦΥ, απάντησε με το υπ' αριθμ πρωτ ΔΒ3/Γ 44358/15/12/2015 έγγραφο (αριθμ. Πρωτ. Εισερχ. 3343/24/12/2015), ότι «για τη χρέωση της νοσηλείας των νεογνών που γεννιούνται είτε σε ιδιωτική κλινική είτε σε δημόσιο νοσοκομείο και απαιτείται να νοσηλευθούν σε Μ.Ε.Ν.Ν. με τη γέννησή τους, χρησιμοποιούν τα Κ.Ε.Ν. της κατηγορίας ΤΚΑ15 (ΝΕΟΓΕΝΝΗΤΑ ΚΑΙ ΑΛΛΑ ΝΕΟΓΝΑ) στα οποία συμπεριλαμβάνεται και η νοσηλεία στη Μ.Ε.Ν.Ν.».
- ◆ Η χρέωση της νοσηλείας στη Μ.Ε.Ν.Ν. στο Δημόσιο Νοσοκομείο γίνεται με χρήση ΚΕΝ. Ενώ για τις πρόσθετες ημέρες νοσηλείας, όταν αυτές υπερβαίνουν την προβλεπόμενη από το αντίστοιχο ΚΕΝ μέση διάρκεια νοσηλείας, η χρέωση γίνεται με ημερήσιο νοσήλιο.
- ◆ Από το διαφορετικό τρόπο χρέωσης της νοσηλείας στη Μ.Ε.Ν.Ν. του Ιδιωτικού και του Δημόσιου νοσοκομείου, πιθανόν να προκύπτει εκροή πόρων για τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ., γεγονός που χρήζει περαιτέρω διερεύνησης.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

◆ **A) Η Διοίκηση του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.:**

✓ Να προβεί στις δέουσες ενέργειες με δεδομένο ότι, κατά τον παρόντα έλεγχο διαπιστώθηκε ότι, η χρέωση της νοσηλείας στη Μ.Ε.Ν.Ν. του ελεγχόμενου ιδιωτικού μαιευτηρίου γίνεται με βάση το ημερήσιο νοσήλιο και όχι με τη χρήση ΚΕΝ, όπως προβλέπεται από την ισχύουσα νομοθεσία (άρθρο 10 ΦΕΚ 3054/Β/18-11-2012, ΦΕΚ 946/Β/27-04-2012).

✓ Να διενεργήσει ενδελεχή επανέλεγχο των υποβληθέντων χρεώσεων από το ελεγχόμενο ιδιωτικό μαιευτήριο για τη νοσηλεία στη Μ.Ε.Ν.Ν. και στην περίπτωση που προκύψουν μη σύνομες με τις κείμενες διατάξεις αποζημιώσεις, να γίνουν οι δέουσες ενέργειες.

✓ Να μεριμνά, ώστε οι αρμόδιες υπηρεσίες του πριν προβούν σε εκκαθάριση και αποζημίωση των νοσηλίων της Μ.Ε.Ν.Ν., να ελέγχουν για την πιστή τήρηση από τους Φορείς Παροχής Υπηρεσιών Υγείας των διαδικασιών που σχετίζονται με τον Ε.Κ.Π.Υ. (ΦΕΚ 3054/β/18-11-2012), την Νο 593/131/29-8-2013 Απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. (ΑΔΑ:ΒΛ9ΑΟΞ7Μ-Α9Σ) και το ΦΕΚ 1892Β/21-12-2004.

◆ **Β) Η ΥΠΕΔΥΦΚΑ** στα πλαίσια του προγραμματισμού των τακτικών της ελέγχων να συμπεριλάβει τον έλεγχο της τήρησης της νομιμότητας σχετικά με την εισαγωγή των νεογνών στις Μ.Ε.Ν.Ν. του ιδιωτικού τομέα και συνολικά τις χρεώσεις προς τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

2.3 Νομιμότητα συνταγογράφησης

Διενέργεια ελέγχου σε Νοσοκομείο της Αθήνας βάσει των αναφερομένων στο υπ' αρ.Γ.Π.81598/22.9.14 (εισ. Σ.Ε.Υ.Υ.Π.: 1968/26.9.2014) διαβιβαστικό έγγραφο του Υπουργείου Υγείας, από τον Γενικό Γραμματέα Υγείας, που αφορά ανώνυμη καταγγελία-αναφορά, σχετικά με το ανωτέρω Νοσοκομείο.

ΣΚΟΠΟΣ

Η διενέργεια έρευνας και έκδοση πορίσματος σχετικά με ανώνυμη καταγγελία-αναφορά για θεράποντα Ιατρό, Διευθυντή του Τμήματος, του νοσηλευτικού ιδρύματος, ο οποίος φέρεται να συνταγογράφησε στις 07.07.2014 φάρμακα, εξετάσεις και εξέδωσε ιατρικές βεβαιώσεις στην ασθενή Ρ.Α. με ΑΜΚΑ 17_____. Στην καταγγελία-αναφορά αναφέρεται πως την συγκεκριμένη ημερομηνία ο ανωτέρω αναφερόμενος ιατρός, βρισκόταν σε κανονική άδεια.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

Από την μελέτη των στοιχείων που συλλέχθηκαν και από τις απαντήσεις του ιατρού του ελεγχόμενου ιατρού στις παρατηρήσεις των Επιθεωρητριών του ΣΕΥΥΠ, το κλιμάκιο ελέγχου κατέληξε στα κάτωθι συμπεράσματα:

◆ **A. Σε ότι αφορά τα καταγγελλόμενα:**

✓ Από τον έλεγχο επιβεβαιώνεται ότι στις 7/7/2014 εκδόθηκαν και εκτελέστηκαν από το φαρμακείο ΕΟΠΥΥ Γκύζη δύο ηλεκτρονικές συνταγές που αφορούσαν τις δραστικές ουσίες DENOSUMAB και CAPECITABINE. Οι συνταγές αυτές αφορούσαν την ασθενή Ρ.Α. με ΑΜΚΑ 17_____.

✓ Από τον έλεγχο επιβεβαιώνεται ότι οι παραπάνω συνταγές έφεραν την υπογραφή και τη σφραγίδα του καταγγελλόμενου ιατρού και την σφραγίδα του Νοσοκομείου.

✓ Ομοίως επιβεβαιώνεται ότι οι συνταγές αυτές συνοδεύονταν από δύο ιατρικές βεβαιώσεις – γνωματεύσεις, οι οποίες έφεραν την υπογραφή και τη σφραγίδα του καταγγελλόμενου ιατρού και την σφραγίδα του Νοσοκομείου

✓ Από τα επίσημα έγγραφα τα οποία περιήλθαν εις γνώση του ελεγκτικού κλιμακίου επιβεβαιώνεται ότι ο καταγγελλόμενος ιατρός στις 7/7/2014 απουσίαζε από το Νοσοκομείο με κανονική άδεια.

✓ α) Στην έγγραφη απάντηση της Διευθύντριας του Φαρμακείου του βου Θεραπευτηρίου ΕΟΠΥΥ αναφέρεται ότι από την τηλεφωνική επικοινωνία που είχε η Διευθύντρια την 8η Ιουλίου 2014 με τον συνεργαζόμενο ιατρό αντικαταστάτη του ελεγχόμενου ιατρού, επιβεβαιώθηκε η απουσία του ιατρού λόγω κανονικής άδειας.

β) Στην έγγραφη απάντηση της φαρμακοποιού δεν απαντάται το σημείο της καταγγελίας που αναφέρεται στην πλαστογραφία της υπογραφής του ιατρού και δεν επιβεβαιώνεται ότι η κα Ρ.Ε. κόρη της ασθενούς και υπάλληλος του Νοσοκομείου πλαστογράφησε την υπογραφή του ιατρού, δύο ηλεκτρονικές συνταγές και δύο γνωματεύσεις του.

✦ **Β. Γενικότερα Συμπεράσματα:**

✓ Έχουν τηρηθεί οι διατάξεις του Ν 3418/2005 (άρθρο 9, παρ.4) και του Εσωτερικού Κανονισμού του Νοσηλευτικού Ιδρύματος, σχετικά με τον αναπλήρωση του Ιατρού.

✓ Από τις 07/07/2014 έως και τις 11/07/2014 είχε χορηγηθεί στον ελεγχόμενο ιατρό κανονική άδεια από το νοσηλευτικό ίδρυμα.

✓ Για το Νοσηλευτικό Ίδρυμα σύμφωνα με τα επίσημα έγγραφα (καρτέλες αδειών), ο ιατρός βρισκόταν σε κανονική άδεια από 07/07/2014 έως και τις 11/07/2014.

✓ Δεν βεβαιώνεται από κάποιο επίσημο έγγραφο, αναφορά (ειδοποίηση) η προσέλευση του ιατρού στο νοσηλευτικό ίδρυμα τις ημέρες της κανονικής του άδειας.

✓ Στο ανωτέρω χρονικό διάστημα εξεδόθησαν συνολικά 39 συνταγές, εκ των οποίων οι 33 έχουν εκδοθεί από την νοσηλευτική μονάδα και φέρουν την υπηρεσιακή σφραγίδα και υπογραφή του Ιατρού καθώς και την στρογγυλή σφραγίδα του αναφερόμενου νοσοκομείου.

✓ Οι συνταγές που εκδόθηκαν ηλεκτρονικά κατά το χρονικό διάστημα της κανονικής άδειας του Ιατρού, δεν αποδεικνύεται σαφώς βάση τεκμηρίων, ότι υπεγράφησαν και σφραγίσθηκαν από τον ίδιο τον Ιατρό.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

Το παρόν πόρισμα να διαβιβασθεί:

◆ Στη **Διοίκηση του νοσοκομείου**, προκειμένου:

✓ Α) Να γίνουν οι απαραίτητες ενέργειες που προβλέπονται από τον Εσωτερικό Κανονισμό του Νοσοκομείου και να αποδοθούν οι πειθαρχικές ευθύνες στον καταγγελλόμενο ιατρό.

✓ Β) Να μεριμνήσει για την τήρηση των διαδικασιών και των κανόνων που διέπουν την ηλεκτρονική συνταγογράφηση και να εφαρμόσει μηχανισμό ελέγχου αυτών.

✓ Γ) Να μεριμνήσει για την τήρηση των προβλεπόμενων από το Νόμο διαδικασιών σε ότι αφορά τις κανονικές άδειες των ιατρών και να εφαρμόσει μηχανισμό ελέγχου αυτών.

✓ Δ) Να ενημερώσει εγγράφως την Υπηρεσία μας εντός έξι μηνών από την παραλαβή της παρούσης για τις ενέργειες που έγιναν σχετικά με τα παραπάνω.

◆ Στην **ΥΠΕΔΥΦΚΑ** προκειμένου να προβεί σε ενέργειες της αρμοδιότητας της σύμφωνα με τον Ν 3996/2011 ΦΕΚ 170 Α.

◆ **Στον Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών** για ενημέρωση και περαιτέρω ενέργειες, σχετικά με τα αναφερόμενα στο κεφάλαιο ΣΤ.ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ και να επιβληθούν οι τυχόν προβλεπόμενες πειθαρχικές κυρώσεις σύμφωνα με το Β.Δ. 1957 (ΦΕΚ Α/225), «Περί τροποποίησης, συμπλήρωσης και κωδικοποίησης των περι

ιατρικών συλλόγων και των πειθαρχικών συμβουλίων διατάξεων του Α.Ν. 1565 / 1939».

3 .Κέντρα Υγείας

3.1. Ποιότητα παροχής υπηρεσιών

Διενέργεια Έρευνας σε Κέντρο Υγείας βάσει των αναφερομένων στη με αρ. πρωτ. ΣΕΥΥΠ 2562/6.10.2015 έγγραφη επώνυμη καταγγελία, κατά την οποία χορηγήθηκε σε ασθενή ληγμένο φαρμακευτικό υλικό.

ΣΚΟΠΟΣ

Πρόκειται για εντολή έρευνας, η οποία διενεργείται στο πλαίσιο των αρμοδιοτήτων του Σώματος Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας Πρόνοιας, σε Κέντρο Υγείας, προκειμένου να διερευνηθεί η καταγγελία και να γίνουν οι απαραίτητες περαιτέρω ενέργειες από τις εποπτεύουσες Υπηρεσίες.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

- Το ελεγχόμενο Κέντρο Υγείας σύμφωνα με το άρθρο 2 του Ν.4238/2014 αποτελεί δημόσια δομή παροχής υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας του Π.Ε.Δ.Υ. και έχει μεταφερθεί και ενταχθεί στην «οργανωτική δομή της οικείας Δ.Υ.Πε.», δηλαδή της 1^{ης} Υ.ΠΕ. Αττικής. Στο άρθρο 66 παρ. 9 του Ν. 4316/2014 αναφέρεται ότι, ο Διοικητής της κάθε Υ.ΠΕ., με απόφαση του, ορίζει τα Νοσοκομεία αναφοράς και κάθε σχετική λεπτομέρεια ως προς τον εφοδιασμό και διάθεση των φαρμάκων των φορέων ΥΠΕ-ΠΕΔΥ. Με την με αρ. πρωτ. 1619/19.1.2015 Απόφαση Διοικητή 1^{ης} Υ.ΠΕ. (ορθή επανάληψη) ορίστηκαν τα Νοσοκομεία αναφοράς, όσον αφορά τον εφοδιασμό των δημόσιων δομών παροχής υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας του Π.Ε.Δ.Υ. της 1^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας Αττικής με φαρμακευτικό υλικό. Ο εφοδιασμός πραγματοποιείται από τα φαρμακεία των Νοσοκομείων αναφοράς.
- Το Νοσοκομείο αναφοράς του ελεγχόμενου Κέντρου Υγείας είναι το Γ.Ν.Ν.Ι. «Κ_____», σύμφωνα με την Απόφαση με αρ. πρωτ. 16___/19.1.2015 (ΑΔΑ: Ψ6____-ΔΑ0). Άρα το υπόψη Κέντρο Υγείας προμηθεύεται φαρμακευτικό υλικό από το φαρμακευτικό τμήμα του Γ.Ν.Ν.Ι. «Κ_____».
- Με το με αρ. πρωτ. ΥΦ/οικ. 2719/21.10.2015 έγγραφο διαβιβάζεται η καταγγελία στην Υ.ΠΕ. Αττικής και ζητείται ενημέρωση του ΣΕΥΥΠ για τις κατά νόμον ενέργειες της Υ.ΠΕ. σχετικά με την πορεία της υπόθεσης.
- Από τα συνημμένα έγγραφα, στο με αρ. πρωτ. 44___/1.12.2015 έγγραφο της Υ.ΠΕ. Αττικής, καταγράφονται οι ενέργειες του Κέντρου Υγείας και της 1^{ης} Υ.ΠΕ. (κατόπιν της χορήγησης ληξιπρόθεσμου ορού δεξτρόζης 5% σε ασθενή στις 27.9.2015), ως εξής:
 - ✓ Στις 28.9.2015 με αρ. πρωτ. 1322 η Συντονίστρια Επιστημονικής Λειτουργίας του Κέντρου Υγείας, αιτείται στην Διεύθυνση Άμεσης Δράσης Αττικής την εγγραφή με κωδικό Β4-3Β΄ του περιπολικού της ανωτέρω Διεύθυνσης σχετικά με την καταγραφή του συμβάντος. Επίσης με το με αρ. πρωτ. οικ. 1323/28.9.2015 διαβιβαστικό έγγραφο της στο Κεντρικό Εργαστήριο Δημόσιας Υγείας (έλαβε αρ. πρωτ. 13___/28.9.2015), αποστέλλει δείγμα από τον ληξιπρόθεσμο ορό που χορηγήθηκε, ζητώντας πλήρη έλεγχο του δείγματος.
 - ✓ Στο εν λόγω έγγραφο καταγράφονται: α) η ημερομηνία και η ώρα χορήγησης του ληξιπρόθεσμου ορού σε σαρανταδυάχρονη γυναίκα ,β) η παρτίδα και η ημερομηνία λήξης του ληξιπρόθεσμου ορού και γ) το ότι μέσω αυτού, είχε χορηγηθεί το σκεύασμα Iyo-drol 500mg, αφού αυτό είχε καταρχύν διαλυθεί στον διαλύτη του. Καταγράφονται παρτίδες και ημερομηνίες λήξεως του Iyo-drol και του διαλύτη.

- ✓ Με το με αρ. πρωτ. 13___/28.9.2015 έγγραφο της Διευθύντριας ΕΣΥ Γενικής Ιατρού, του ειδικευόμενου Ιατρού Γενικής Ιατρικής, και της Νοσηλεύτριας Υπηρεσίας, προς την Συντονίστρια Επιστημονικής Λειτουργίας του Κέντρου Υγείας, ενημερώνεται εγγράφως η τελευταία για το περιστατικό και όλες τις σχετικές ενέργειες των ανωτέρω (διακοπή φαρμάκου, επικοινωνία με το Κεντρικό Εργαστήριο Δημόσιας Υγείας κλπ). Επίσης αναφέρεται ότι η κλινική κατάσταση της ασθενούς ήταν καλή κατά την έξοδο της από το Κέντρο Υγείας, και κατόπιν επικοινωνίας με την μητέρα της ασθενούς στις 22.00 της ίδιας ημέρας αλλά και την επομένη το πρωί, αναφέρθηκε πως δεν υπήρχε αλλαγή της κλινικής εικόνας.
- ✦ Με το με αρ. πρωτ. 13___/28.9.2015 έγγραφο της Συντονίστριας Επιστημονικής Λειτουργίας του Κέντρου Υγείας προς Διοικητή 1^{ης} ΥΠΕ Αττικής και το Νομικό Γραφείο της, αναφέρει το συμβάν και διαβιβάζει τα με αρ. πρωτ. 13___-13___-13___/28.9.2015 έγγραφα και ζητά περεταίρω ενέργειες από πλευράς 1^{ης} Υ.ΠΕ. Στην συνέχεια με την με αρ.πρωτ. 37___/8.10.2015 Απόφαση της Υ.ΠΕ αποφασίζεται να διενεργηθεί Ένορκη Διοικητική Εξέταση από την Υπεύθυνη της Μονάδας Υγείας ΠΕΔΥ, προκειμένου να διερευνηθεί το συμβάν και να διαπιστωθεί η διάπραξη ή μη πειθαρχικού παραπτώματος. Το πόρισμα πρέπει να αποσταλεί εντός μηνός από την παραλαβή του εγγράφου. Η Υ.ΠΕ. με την με αρ.πρωτ. 44___/1.12.2015 Απόφαση της, αποφασίζει να διενεργηθεί Ένορκη Διοικητική Εξέταση από τον Συντονιστή Διευθυντή άλλου Κέντρου Υγείας προκειμένου να διερευνηθεί το συμβάν και να διαπιστωθεί η διάπραξη ή μη πειθαρχικού παραπτώματος. Το πόρισμα πρέπει να αποσταλεί εντός δύο μηνών από την παραλαβή του εγγράφου. Με το ανωτέρω έγγραφο ανακαλείται η με αρ. πρωτ. ΔΥΠΕ 37___/8.10.2015 Απόφαση Διενέργειας ΕΔΕ από την Υπεύθυνη της Μονάδας Υγείας ΠΕΔΥ, λόγω έλλειψης προϋποθέσεων βάσει του Ν.4057/2012, άρθρο 126, παρ. 2. Τελικά ως συμπεραίνεται από το με αρ.πρωτ. 18___/15.4.2016 απαντητικό έγγραφο της Υ.ΠΕ, δόθηκε εντολή για διενέργεια Ένορκης Διοικητικής Εξέτασης στην Υπεύθυνη Επιστημονικής Λειτουργίας του άλλου Κέντρου Υγείας με το υπ'αρ. πρωτ. ΕΜΠ 3___/29.12.2015, η οποία και γνωστοποίησε το πόρισμα της Ε.Δ.Ε. με το υπ'αρ. πρωτ. ΔΥΠΕ ΕΜΠ 8___/16.3.2016. Το πόρισμα επισυνάπτεται στο με αρ. πρωτ. 18___/15.4.2016 έγγραφο-απάντηση.
 - ✦ Σύμφωνα με το πόρισμα, ως εξάγεται από τις καταθέσεις των μαρτύρων, προκύπτουν ευθύνες στην Νοσηλεύτρια κα Γ.Π., αφενός διότι προ της χορήγησης του ορού δεν έγινε ο απαραίτητος έλεγχος της ημερομηνίας λήξεως του σκευάσματος και αφετέρου διότι η ανωτέρω Νοσηλεύτρια ως Υπεύθυνη Διαχείρισης και καταγραφής του Φαρμακευτικού Υλικού, όφειλε να είχε αποσύρει αυτό, προς αποφυγήν τυχόν χρήσης του.
 - ✦ Η 1^η Υ.ΠΕ. αναφέρει στο απαντητικό της έγγραφο πως θα προχωρήσει σε πειθαρχική δίωξη κατά της Νοσηλεύτριας.
 - ✦ Με το με αρ. πρωτ. ΥΦ/οικ. 14___/24.06.2015 έγγραφο προς την Υ.ΠΕ. Αττικής ζητείται ενημέρωση του Σ.Ε.Υ.Υ.Π. για την πορεία της ολοκλήρωσης της πειθαρχικής διαδικασίας κατά της υπεύθυνης νοσηλεύτριας.
 - ✦ Ακολουθεί απάντηση στο ανωτέρω έγγραφο με το με αρ. πρωτ. 3___/4.8.2016 (αρ. πρωτ. Σ.Ε.Υ.Υ.Π. 18___/17.8.2016) έγγραφο της 1ης Υ.ΠΕ. Αττικής, σύμφωνα με το οποίο αναφέρονται τα εξής:
 - ✦ Η 1η Υ.ΠΕ. καλεί σε απολογία με το με αρ. πρωτ. ΕΜΠ 2___/5.7.2016, την Νοσηλεύτρια για το πειθαρχικό παράπτωμα της αμέλειας ή ατελούς εκπλήρωσης Υπηρεσιακού καθήκοντος (άρθρο 107 παρ.1 εδ. κη).
 - ✦ Μέσω πληρεξούσιας Δικηγόρου η Νοσηλεύτρια αιτείται (αρ. πρωτ. 30___/8.7.2016) χορήγηση αντιγράφων φακέλου Υπόθεσης και παράταση στην κατάθεση απολογητικού Υπομνήματος. Αναφέρεται δε πως υπέβαλε την με αρ. ΕΜΠ 3___/22.7.2016 έγγραφη απολογία της και τελικώς της επιβλήθηκε η πειθαρχική ποινή στέρησης αποδοχών 10 ημερών με Απόφαση Διοικητή.

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

- ✦ Με το με αρ. πρωτ. 37___/8.9.2016 (αρ. πρωτ. ΣΕΥΥΠ ΕΜΠ 1102/5.9.2016) αποστέλλονται συνημμένα η με αρ. πρωτ.44___/1.12.2015 και με αρ. πρωτ. ΕΜΠ 3___ Απόφαση της ΥΠΕ περί ορισμού διενέργειας ΕΔΕ, η με αρ. πρωτ. 2___/5.7.2016 «ΚΛΗΣΗ ΣΕ ΑΠΟΛΟΓΙΑ» προς την Νοσηλεύτρια Γ.Π. και την με αρ. πρωτ. ΕΜΠ 3___/4.8.2016 Απόφαση του Διοικητή της ΥΠΕ επιβολής πειθαρχικής ποινής στέρησης αποδοχών 10 ημερών στην Νοσηλεύτρια Γ.Π. , σύμφωνα με το άρθρο 109 του Υπαλληλικού Κώδικα.

Στην παρούσα έκθεση **διαπιστώνονται** τα εξής:

- ✦ Για την καταγγελία που περιήλθε στο ΣΕΥΥΠ, είχε ήδη ενημερωθεί η 1η ΥΠΕ για τις δικές της ενέργειες.
- ✦ Έγιναν όλες οι απαραίτητες ενέργειες από πλευράς της Διευθύντριας ΕΣΥ Γενικής Ιατρού , του ειδικευόμενου Ιατρού Γενικής Ιατρικής και της Συντονίστριας Επιστημονικής Λειτουργίας του Κέντρου Υγείας σε σχέση με την αντιμετώπιση του περιστατικού, την αποστολή δείγματος ληξιπροθέσμου ορού στο Κεντρικό Εργαστήριο Δημόσιας Υγείας.
- ✦ Ο Διοικητής της ΥΠΕ αποφάσισε Ένορκη Διοικητική Εξέταση και σύμφωνα με το πόρισμα αυτής, κατόπιν της «ΚΛΗΣΗΣ ΣΕ ΑΠΟΛΟΓΙΑ» προς την Υπεύθυνη Νοσηλεύτρια, εκδόθηκε Απόφαση επιβολής πειθαρχικής ποινής.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

- ◆ Κατόπιν των ανωτέρω διαπιστώσεων προτείνεται η Υπόθεση να οδηγηθεί στο αρχείο.

3.2. Οργανωτικά και λειτουργικά προβλήματα και νομιμότητα διοικητικών πράξεων.

Διενέργεια έρευνας επί των αναφερομένων στην υπ' αρ. πρωτ. εισερχ. ΣΕΕΥΠ 1321/26-5-2015 καταγγελίας Επιμελήτριας Α' Γενικής Ιατρικής Περιφερειακού Ιατρείου, προβαίνοντας στις δέουσες ενέργειες

ΣΚΟΠΟΣ

Η διερεύνηση των καταγελλομένων αναφορικά με τις πραγματοποιηθείσες εφημερίες των ιατρών των Κέντρων Υγείας, καθώς και των ιατρών των Περιφερειακών Ιατρείων (Π.Ι.) στα οποία ανήκουν. Ο έλεγχος της κατά τω νόμω λειτουργίας του απογευματινού ιατρείου του Β' Ακτινολογικού Εργαστηρίου Νοσοκομείου Αθηνών.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

Υπό το πρίσμα της ισχύουσας νομοθεσίας και της επεξεργασίας των συλλεχθέντων στοιχείων, σε συνάρτηση με τα καταγελλόμενα και τις διατάξεις της ισχύουσας νομοθεσίας, προέκυψαν τα κάτωθι συμπεράσματα:

- ✦ Προκειμένου να εξασφαλιστεί η υποτυπώδης λειτουργία των Νοσηλευτικών Μονάδων της Περιφέρειας, τοποθετήθηκαν ιατροί Π.Φ.Υ. υπαγόμενοι σε Κ.Υ. σε δευτεροβάθμιες υγειονομικές δομές του νομού. Ωστόσο, με την ψήφιση του Ν. 4238/2014, όχι μόνο δεν προβλέπεται η απασχόληση ιατρών Π.Φ.Υ. όπως οι Γενικοί Ιατροί, σε Κλινικές δευτεροβάθμιων Νοσοκομείων, αλλά οι διατάξεις του εν λόγω νόμου ορίζουν τη μετακίνηση ιατρών των Νοσοκομείων σε δομές ΠΕΔΥ, προκειμένου να εξυγιανθεί το σύστημα της Π.Φ.Υ., ώστε να θεραπευτούν οι μακροχρόνιες παθολογίες του ελληνικού υγειονομικού καθεστώτος, κατά το οποίο τα δευτεροβάθμια και τριτοβάθμια Νοσοκομεία της χώρας, επωμίζονται το βάρος της Π.Φ.Υ.

- ✦ Ο ισχυρισμός της Υ.Πε ότι:
 - ✓ (α) οι εγκρίσεις των μετακινήσεων ιατρών έγιναν για την κάλυψη των αναγκών υποστελεχωμένου Κέντρου Υγείας βάσει νόμου, με σκοπό την

προάσπιση της δημόσιας υγείας, εκπίπτει καθόσον η Διοίκηση της Υ.Πε., εξαίρεσε άνευ νομικής επιταγής, ιατρούς του Π.Π.Ι., οι οποίοι υπάγονταν σε αυτό. Οι μετακινήσεις αποφασίζονται, όταν έχουν εξαντληθεί όλες οι δυνατές λύσεις που διατίθενται στο πλαίσιο της υγειονομικής μονάδας.

Η συγκεκριμένη απόφαση της Υ.Πε, προκάλεσε επιπρόσθετη δαπάνη δημοσίου χρήματος, εφόσον χορηγήθηκε στους ιατρούς του Π.Π.Ι. αμοιβή για την παράτυπη εκτέλεση εφημεριών στην έδρα τους και στους μετακινούμενους ιατρούς του Κ.Υ. τα προβλεπόμενα ποσά μετακίνησης.

✓ (β) η εκχώρηση της αρμοδιότητας στον Δ/ντή του Κ.Υ. για την ανάρτηση της εντολής μετακίνησης στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ, έρχεται σε αντιδιαστολή με το άρθρ. 3 του Ν. 3861/2010, το οποίο ορίζει κατηγορηματικά ότι «...αναρτώνται αμελλητί στο Διαδίκτυο με μέριμνα του οργάνου που τις εξέδωσε...», σε αυτή την περίπτωση η Υ.Πε., η οποία εξέδωσε την εν λόγω απόφαση. Σύμφωνα με παράγραφο του άρθρ. 3 του Ν. 4057/2012 «Η μη ανάρτηση ή η μη έγκαιρη ανάρτηση στο διαδίκτυο των πράξεων που αναφέρονται στο άρθρο 2 του παρόντος συνιστά πειθαρχικό παράπτωμα για το όργανο που την εξέδωσε ή για τον υπάλληλο που έχει την ευθύνη για την ανάρτηση.»

✚ Κατά κύριο λόγο οι εντολές μετακίνησης ιατρών για την κάλυψη των εφημεριακών αναγκών των υγειονομικών δομών του νομού αναφοράς, εκδίδονταν χωρίς να πληρούνται τα οριζόμενα των διατάξεων του Ν. 2685/18-2-1999, εφόσον εκδόθηκαν μεταγενέστερα από την έναρξη ισχύος των μηνιαίων εφημεριακών προγραμμάτων των Κ.Υ. ευθύνης της.

✚ Δεν έχουν εκδοθεί από την Υ.Πε. εγκρίσεις προγραμμάτων εφημεριών, κατά παράβαση του εδ. 11 της παρ. 6 του άρθρ. 7 του Ν. 3329/2005, για το πρώτο Κ.Υ. για το χρονικό διάστημα από Ιανουάριο ως και Απρίλιο του 2014 και του 2015. Το δε δεύτερο Κ.Υ. δεν παρέλαβε έγκριση των προγραμμάτων εφημερίας από την αρμόδια αρχή για το έτος 2014, ενώ παρέλαβε σχετική ενημέρωση για έγκριση των προγραμμάτων εφημερίας για τον 5ο, 7ο, 8ο, 10ο και 11ο του 2015 και για τον 1ο, 3ο, 4ο, 5ο, 6ο, 7ο και 8ο του 2016.

✚ Προέκυψε μη νόμιμη μετακίνηση ιατρών υπαγόμενων στα Κ.Υ. κατά τη διάρκεια της 1ης τους θητείας στην οργανική τους θέση, κατά παράβαση της παρ.1 του άρθρ. 26 του Ν.2519/1997.

✚ Επιπλέον, για ορισμένους ιατρούς του ενός Κ.Υ., οι οποίοι μετακινήθηκαν στη οικεία Νοσηλευτική Μονάδα, έχει παρέλθει ο χρόνος της αναφερόμενης «μετακίνησης - απόσπασης», σύμφωνα με την παρ. 1 του άρθρ. 75 του Ν. 2071/1992, εφόσον πλέον του εξαμήνου και μέχρι δύο φορές ανά θητεία, η απασχόλησή τους σε άλλη θέση από την οργανική τους, δεν είναι επιτρεπτή. Επιπλέον, για τους συγκεκριμένους εργαζομένους δεν έχει εκδοθεί σχετική Υπουργική Απόφαση κατά τα οριζόμενα στο άρθρ. 2 του ανωτέρω νόμου προκειμένου να νομιμοποιηθεί η συγκεκριμένη ενέργεια, με αποτέλεσμα να είναι άκυρη, εφόσον αποφασίστηκε από αναρμόδιο όργανο της ελληνικής πολιτείας.

✚ Υπήρξε υπέρβαση του εβδομαδιαίου ωραρίου εργασίας για ορισμένους ιατρούς (η οποία προκύπτει από τον αριθμό εφημεριών ανά ιατρό), χωρίς την ύπαρξη κατά την νομοθεσία απαιτούμενη αποδοχή ιατρού για υπερωριακή εργασία. Στο πλαίσιο αυτό, σημειώνεται ότι ενώπιον του Δικαστηρίου της Ε.Ε. ασκήθηκε προσφυγή κατά της Ελλάδας το 2015, διότι η χώρα μας παρέλειψε να εφαρμόσει εβδομαδιαία διάρκεια εργασίας μη υπερβαίνουσα τις 48 ώρες και δεν καθιέρωσε ελάχιστο ημερήσιο χρόνο αναπαύσεως ούτε περίοδο αντισταθμιστικής αναπαύσεως. Η Επιτροπή τονίζει ότι η **ελληνική νομοθεσία, επιτρέπει να εργάζονται οι ιατροί επί 24 ή και περισσότερες ώρες αδιαλείπτως, αντιβαίνει στο δίκαιο της Ένωσης**, σύμφωνα με το ανακοινωθέν τύπου του Δικαστηρίου της Ε.Ε. με αρ. 152/15 στις 23-12-2015 στο Λουξεμβούργο.

Ο ισχυρισμός της Υ.Πε. ότι οι ιατροί συναίνεσαν προφορικά, αντικρούεται με τα προσκομισθέντα στο Σ.Ε.Υ.Υ.Π. έγγραφά τους, στα οποία είναι εμφανή η αντίρρησή

τους, καθώς και με σχετικά έγγραφα της Υ.Πε., στα οποία υπάρχει η φράση «εντέλλεσθε».

✦ Ορισμένοι μετακινούμενοι ιατροί αναγκάστηκαν να διανύσουν τουλάχιστον 100 και πλέον χιλιόμετρα ανά εφημερία, χωρίς να υπολογιστεί η αυξημένη επικινδυνότητα λόγω σωματικής καταπόνησης και διατάραξης του κερκαδιανού ρυθμού κατά την ολοήμερη άσκηση των καθηκόντων τους, καθ' υπέρβαση των Ευρωπαϊκών Οδηγιών: ΕΟ 89/391/ΕΟΚ και 91/383/ΕΟΚ, σχετικές με την ασφάλεια στο εργασιακό περιβάλλον, κατόπιν των οποίων το ελληνικό κράτος έχει εναρμονιστεί έχοντας εκδώσει σχετικούς νόμους.

✦ Επιπλέον η απόφαση αυτή, καθώς και οι διαμαρτυρίες του Δημάρχου του νησιού δεν δικαιολογούνται, εφόσον ο μέσος όρος προσέλευσης ασθενών ανά ημέρα δεν υπερβαίνει τους 8, σύμφωνα με την επεξεργασία των στοιχείων των ετών 2015 και 2016 και το ένα Κ.Υ. απέχει 15 χλμ από τις από το νησί από το Περιφερειακό Ιατρείο του οποίου αποσπάστηκαν οι ιατροί, καθώς μεταξύ των άλλων δεν ικανοποιεί τις προϋποθέσεις της με αριθμ. Υα10/Γ.Π 2090/2010 (ΦΕΚ 78/τ.Β) Υπουργικής απόφασης «Εφημερίες ιατρών» όπου στην παρ. Γ. Περιφερειακά Ιατρεία, αναφέρεται ότι «Στα περιφερειακά ιατρεία εφημερεύουν ειδικευμένοι ιατροί του Ε.Σ.Υ, καθώς και αγροτικοί ιατροί, ανάλογα με τις ανάγκες, όπως αυτές προσδιορίζονται από τα πληθυσμιακά δεδομένα με τις ιδιαιτερότητες κάθε περιοχής».

✦ Ορισμένοι ιατροί εξαιρέθηκαν από εφημερίες στα αναφερόμενα Κ.Υ., λαμβάνοντας απαλλαγή με ιατρικές γνωματεύσεις συνοδευόμενες από αποφάσεις α'βάθμιας υγειονομικής επιτροπής, νομίμως χορηγούμενες, ενώ άλλοι τέσσερις ιατροί πραγματοποιούσαν αποκλειστικά εφημερίες στις νοσηλευτικές μονάδες του νομού.

✦ Από το υπ' αρ. πρωτ. 369/6-3-2015 έγγραφο του ενός Κ.Υ. προς τον ιατρό κ. Π. Κ. και από το υπ' αρ. πρωτ. 358/1-4-2014 έγγραφο του ίδιου Κ.Υ. προς την ιατρό κα Κ.Τ., προκύπτει άνιση κατανομή και πραγματοποίηση εφημεριών στο άλλο Κ.Υ. από ιατρούς που στελεχώνουν το πρώτο Κ.Υ. και τα Π.Ι. ευθύνης του, αντίθετα με τα οριζόμενα στο άρθρ. 4 του Συντάγματος περί ισότητας και των λοιπών διατάξεων που περιγράφουν τα δικαιώματα και υποχρεώσεις των ιατρών ΕΣΥ-ΠΕΔΥ, καθόσον ορισμένοι εξ' αυτών μεταξύ των άλλων, αποφασίστηκε να εφημερεύουν μόνο στις Ν.Μ. του νομού.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

- ◆ **Α. Η Διοίκηση της Υ.Πε.** να μεριμνήσει έτσι ώστε:
 - ✓ Να ενημερώνει εγκαίρως τις αποκεντρωμένες υγειονομικές μονάδες ευθύνης της, για την έγκριση ή μη των κατατιθέμενων προγραμμάτων εφημερίας.
 - ✓ Να εκδίδει, να διαβιβάζει και να αναρτά στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ, κατά τα οριζόμενα στα άρθρ. 1 και 2 του Ν. 3861/2010 και των διατάξεων του Ν. 2685/18-2-1999, τις τυχόν εντολές μετακίνησης των υπαγόμενων στην 6η Υ.Πε. μετακινούμενων ιατρών, πριν την πραγματοποίηση των εν λόγω εφημεριών.
 - ✓ Να εγκρίνει προγράμματα εφημεριών συμμορφούμενη με τις διατάξεις του Ν. 3329/2005, λαμβάνοντας υπόψη:
 - ↳ την ισότιμη κατανομή του αριθμού εφημεριών μεταξύ των ιατρών και τον ισόνομο καταμερισμό των τυχόν μετακινήσεων για κάλυψη των εφημεριακών αναγκών όμορων δομών, σύμφωνα με το άρθρ. 4 του Συντάγματος.
 - ↳ τη μη υπέρβαση του εβδομαδιαίου ωραρίου εργασίας εναρμονιζόμενη με τις επιταγές των ΕΟ 89/391/ΕΟΚ και 91/383/Ε ΟΚ Ευρωπαϊκών Οδηγιών και του αριθμού των μετακινήσεων από τις νομίμως επιτρεπτές.
 - ↳ τη μη εξάρτηση ιατρών ή υγειονομικών σχηματισμών, χωρίς νομική συμβατότητα μεριμνώντας για την εφαρμογή των διατάξεων των: Υα10/Γ.Π 2090/2010 (ΦΕΚ 78/τ.Β), ΚΥΑ 2/23800/0022/13-4-2009, άρθρ. 11 του Ν.

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

3487/1955, παρ. 1 του άρθρ. 20 του Ν.1983/1991 και την παρ. 6 του άρθρ. 25 του Ν. 2716/1999.

- ✓ Να μην μετακινεί προσωπικό κατά την 1η του θητεία στην οργανική του θέση, κατ' εφαρμογή της παρ.1 του άρθρ. 26 του Ν. 2519/1997.
- ✓ Σε περιπτώσεις εξέχουσας ανάγκης, οι Γενικοί Ιατροί να καλύπτουν μόνο τις ανάγκες των ΤΕΠ, κατά τα οριζόμενα στην υπ' αρ. πρωτ. ΓΠ οικ. 7760/2-2-2016 Εγκύκλιο του Υπουργού Υγείας, εφόσον δεν παρακωλύεται το έργο της Π.Φ.Υ.
- ✓ Να εφαρμόσει άμεσα τις οδηγίες του άρθ. 7 «Προσωπικό Μονάδων Υγείας» της με αρ. πρωτ. Υ3α/Γ.Π.οικ344087/16-4-2014 Εγκύκλιο της Δ/σης Π.Φ.Υ. του Υ.Υ. Σε περιπτώσεις που επιβάλλεται η μετακίνηση ιατρικού προσωπικού, αυτή να υλοποιείται σύμφωνα με το άρθρ. 3 της Εγκυκλίου του Υ.Υ. με αρ. πρωτ. Α2α/Γ.Π.οικ.22407/23-3 -2016.

◆ **Β.** Η παρούσα έκθεση να διαβιβαστεί στον κ. **Υπουργό Υγείας**, προκειμένου να εκτιμήσει τα αναφερόμενα στο κεφάλαιο «Συμπεράσματα», που αφορούν ενέργειες των Διοικήσεων της 6^{ης} Υ.Πε., για τα έτη 2014, 2015 και 2016

3.3 Αντιδεοντολογική συμπεριφορά.

Διενέργεια ελέγχου επί διαβιβασθέντων στοιχείων αναφερόμενα σε Ιατρό Κέντρου Υγείας νησιού.

ΣΚΟΠΟΣ

Η διερεύνηση της βασιμότητας των καταγγελλομένων περί αντιδεοντολογικής συμπεριφοράς από πλευράς Ιατρού του Κ.Υ., και οι κατά τω νόμω περεταίρω ενέργειες.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

✚ **ΙΑΤΡΟΣ Α.Κ.**

- ✓ Αρχικά προσελήφθη χωρίς να έχει εκπληρώσει τη στρατιωτική του θητεία.
- ✓ Προκάλεσε με την συμπεριφορά του – σεξουαλικές παρενοχλήσεις-σε πελάτες του Κ.Υ., πολίτες του νησιού αλλά και σε εργαζόμενους, όπως αυτό κατατέθηκε.
- ✓ Η απρεπής συμπεριφορά του ήταν γνωστή στις αρχές και στους πολίτες του νησιού. Ο οικείος Ιατρικός Σύλλογος, στον οποίο υπαγόταν και ο ίδιος ο κ. Α. Κ., αναγκάστηκε, ως φαίνεται, μετά από σειρά περιστατικών σεξουαλικής παρενόχλησης του Ιατρού, να προχωρήσει προς την Εισαγγελία Πρωτοδικών σε αίτημα για εκτίμηση της ψυχικής κατάστασης της υγείας του Ιατρού, αναφέροντας και συγκεκριμένα περιστατικά. Η εξέταση αυτή δεν ολοκληρώθηκε. Η Εισαγγελική Παραγγελία όριζε την εξέταση του Ιατρού από δύο ψυχιάτρους. Εξετάστηκε μόνο από έναν ψυχίατρο και μετά ο Ιατρός μπήκε σε περίοδο αναρρωτικής άδειας.
- ✓ Απείχε των καθηκόντων του από 22-6-2015 έως 22-7-2015 με αναρρωτική άδεια χορηγηθείσα από Γενικό Νοσοκομείο νησιού μετά από Εισαγγελική Παραγγελία για Ιατρική εξέταση της ψυχικής του υγείας. Από 22-7-2015 έως 7-9-2015 συνέχισε να απέχει των καθηκόντων του με άδεια ιδιώτη Ιατρού. Η μισθοδοσία του εκδίδεται κανονικά σε αυτό το διάστημα.
- ✓ Απουσίαζε αδικαιολογήτως κατά διαστήματα από την υπηρεσία του. Σε συγκεκριμένες δε περιπτώσεις, κλήθηκε και δεν παρουσιάστηκε ως όφειλε.
- ✓ Παραβίασε επανειλημμένα την ιεραρχία και τα θεσμοθετημένα όργανα λειτουργίας του Κ.Υ.
- ✓ Δεν ενήργησε ως Δ/της του Κ.Υ., σύμφωνα με τα οριζόμενα στις Υπουργικές Αποφάσεις για τη σωστή λειτουργία του Κ.Υ.

✓ Υπήρξαν προβλήματα συμπεριφοράς, αντιθέσεις, συγκρούσεις, απειλές, αυταρχικότητα και απειλές του Α.Κ. προς τους υπαλλήλους του Κ.Υ., ιδιαίτερα μετά την επάνοδο στα καθήκοντά τέλους του 2014. Προβλήματα υπήρξαν και προς πολίτες του νησιού.

✚ **Κέντρο Υγείας**

✓ Τα Περιφερειακά Ιατρεία έχουν εικόνα εγκατάλειψης. Δεν υπάρχουν υπεύθυνοι διαχειριστές αυτών. Υπάρχει εξοπλισμός καθώς και υλικά που μπορούν να χρησιμοποιηθούν. Δεν έχει γίνει απογραφή των υλικών και του εξοπλισμού αυτών (φαρμακευτικού και Ιατροτεχνολογικού). Δεν υπάρχουν πρωτόκολλα παράδοσης μετά την αποχώρηση των τελευταίων υπηρετησάντων αγροτικών ιατρών σε αυτά. Στους χώρους υπάρχουν πολλά ιατρικά εργαλεία τα οποία είναι κατεστραμμένα αλλά και ληγμένα φάρμακα. Στους χώρους υπάρχουν μηχανήματα και ιατρικά εργαλεία όπως ακουστικά εξέτασης και πιεσόμετρα που χρήζουν επισκευής.

✓ Ο Αριθμός των απεικονιστικών εξετάσεων που γίνονται στο Κ.Υ. εμφανίζεται μεγάλος σε αναλογία του μόνιμου πληθυσμού του νησιού που ανέρχεται στους 5.000 – 5.500 κατοίκους.

✓ Ως προς τη Διοικητική λειτουργία του Κ.Υ. :

↳ Δεν υπάρχει εσωτερικός κανονισμός λειτουργίας του Κ.Υ.

↳ Δεν τηρείται παρουσιολόγιο ημέρας του προσωπικού.

↳ Δεν υπάρχει διαχείριση φαρμακείου.

↳ Στα δελτία συμβάντων που συμπληρώνουν οι οδηγοί ασθενοφόρων παρατηρήθηκαν παραλείψεις.

↳ Στον πρώτο όροφο κυκλοφορούν γάτες στους διαδρόμους, στο εργαστήριο και στις καρέκλες αναμονής ασθενών.

↳ Τα τρία ασθενοφόρα που έχουν δωρισθεί στο Κ.Υ. δεν λειτουργούν μέχρι σήμερα και δεν φέρουν ελληνικές πινακίδες κυκλοφορίας.

↳ Δεν εφαρμόζονται οι ισχύουσες διοικητικές διαδικασίες εγγράφων από τους διοικούντες του Κ.Υ.

✓ Υπάρχει υποστελέχωση του Κ.Υ. και των Περιφερειακών Ιατρείων.

✓ Τη χρονική στιγμή του διορισμού των ιατρών Α. Κ. και Γ. Τ., υπήρχαν κωλύματα διορισμού τους (μη εκπλήρωση στρατιωτικών υποχρεώσεων και εκκρεμότητα ποινικής δίωξης αντίστοιχα).

✓ Ο ιατρός Α. Κ. απουσιάζει αδικαιολογήτως με χαρτί ιδιώτη ιατρού από 22-7-2015 και πληρώνεται κανονικά.

✓ Ο ιατρός Γ. Τ. μετά την από 26-5-2015 άρση της αυτοδίκαιης αργίας δεν επέστρεψε στην υπηρεσία του. Μέχρι και την ημερομηνία της επίπτωσης αυτοψίας του κλιμακίου ελέγχου στο Κ.Υ., απουσίαζε αδικαιολογήτως, ελάμβανε όμως κανονικά τις αποδοχές του.

✓ Το πιστοποιητικό υγείας που προσκόμισε για καταλληλότητα εργασίας ο ιατρός Γ. Τ., δεν είναι ορθά συμπληρωμένο.

✚ **Οικεία ΥΠΕ**

Όπως αναφέρονται στο κεφάλαιο Η Παρατηρήσεις, παρ. Η.1.

Επισημαίνονται τα σημεία:

✓ Ο Υποδιοικητής από το 2012 έως σήμερα δεν έχει επιλύσει το πρόβλημα της κυκλοφορίας των δωρισθέντων ασθενοφόρων.

✓ Ενώ η Εισαγγελική εντολή για εξέταση του ιατρού Α.Κ. ήταν για να εξεταστεί από δύο ψυχιάτρους, η ΥΠΕ δεν παρέπεμψε τον ιατρό σε εξέταση από δεύτερο ψυχίατρο προς εφαρμογή της Εισαγγελικής Παραγγελίας.

✓ Οι ιατροί Α. Κ. και Γ. Τ. πληρώνονται κανονικά ενώ απουσιάζουν από την υπηρεσία αδικαιολογήτως.

✚ **Διοικητή του Γενικού Νοσοκομείου διοικητικής υπαγωγής του Κ.Υ:**

- ✓ Μετά την απόφαση διορισμού του ιατρού Α.Κ., ανέλαβε υπηρεσία και καθήκοντα χωρίς να έχει προσκομίσει όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, όπως αυτό περί εκπλήρωσης των στρατιωτικών υποχρεώσεων. Το Γ.Ν. προχώρησε στην ορκωμοσία και ανάληψη υπηρεσίας του χωρίς να έχουν κατατεθεί τα απαραίτητα δικαιολογητικά ενώ στην ανακοίνωση διορισμού του αναφερόταν ρητά «εάν η προθεσμία των 15 ημερών παρέλθει χωρίς να προσκομίσετε τα πιο πάνω δικαιολογητικά και χωρίς να αναλάβετε υπηρεσία, θα προχωρήσουμε στο διορισμό του επόμενου στη σειρά αξιολόγηση ιατρού»
- ✓ Το πιστοποιητικό υγείας του ιατρού Γ.Τ. που προσκόμισε κατά τον διορισμό του δεν είναι ορθά συμπληρωμένο.
- ✓ Ο Διοικητής του Γ.Ν. προχώρησε σε αναστολή της αυτοδίκαιης αργίας του ιατρού Α.Κ. χωρίς να είναι το αρμόδιο όργανο για την έκδοση αυτής. Επί πλέον δεν κοινοποίησαν τα σχετικά έγγραφα στις αρμόδιες υπηρεσίες του Υπουργείου Υγείας ως όφειλαν.

✚ **I. 5. Διοικούσα Επιτροπή του Κ.Υ.**

- ✓ Όπως αναφέρονται στο κεφάλαιο Η Παρατηρήσεις, παρ. Η.3.
- ✓ Δεν έχει ενεργήσει ως σήμερα σύμφωνα με τα οριζόμενα στην Υπουργική Απόφαση ΦΕΚ 667/τ.Β/ 11-11-1992 και την Απόφαση του Διοικητή της ΥΠΕ ΔΑΑΔ26814/13352/14-7-2015 στις οποίες καθορίζονται οι αρμοδιότητες των Διοικουσών Επιτροπών των Κ.Υ.

✚ **I. 6. Υπουργείο Υγείας**

- ✓ Δεν τηρούνται τα αναφερόμενα στο έντυπο ανακοίνωσης διορισμού των γιατρών. Τα απαιτούμενα δικαιολογητικά προσκόμισης εντός προθεσμίας ώστε να αναλάβουν υπηρεσία και ορκιστούν, προσκομίζονται μετά την ανάληψη της υπηρεσίας τους όπως προκύπτει στις περιπτώσεις των ιατρών Α.Κ. και Γ. Τ.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

◆ **ΠΡΟΣ 2η ΥΠΕ**

- ✓ Να παραπέμψει τον Α.Κ. στη δευτεροβάθμια Υγειονομική Επιτροπή ώστε να διαγνωστεί και βεβαιωθεί τόσο η κατάσταση της υγείας όσο και η ικανότητα εκτέλεσης των καθηκόντων του.
- ✓ Να προβεί σε διοικητικό έλεγχο των παρουσιών εργασίας από 1-1-2015 έως σήμερα, των ιατρών Α.Κ. και Γ.Τ. και να προχωρήσει σε διορθωτικές πράξεις.
- ✓ Να μεριμνήσει για την έκδοση εσωτερικού κανονισμού λειτουργίας στο αναφερόμενο Κ.Υ.
- ✓ Να ελέγξει και εκτιμήσει τη χρησιμότητα και αναγκαιότητα χρήσης όλων των ασθενοφόρων στο αναφερόμενο Κ.Υ..
- ✓ Να δώσει κατευθυντήριες οδηγίες στους υπεύθυνους της Δ.Ε. του Κ.Υ. για τη διαχείριση του φαρμακείου, την καταστροφή των ληγμένων φαρμάκων, την έκδοση άδειας καταλληλότητας του ακτινολογικού εργαστηρίου.
- ✓ Να προχωρήσει έγκαιρα σε νέα σύμβαση για τη διακομιδή των ιατρικών αποβλήτων.
- ✓ Να φροντίσει για την ολοκλήρωση της απόσπασης της Νοσηλεύτριας ΤΕ κας Μ. Β., από το Γενικό Νοσοκομείο που υπηρετεί στο αναφερόμενο Κ.Υ.
- ✓ Να μεριμνήσει για την εκπαίδευση του προσωπικού στο Κ.Υ. στην ικανότητά τους για να διαχειρίζονται κρίσεις.
- ✓ Να φροντίσει ώστε να καλυφθούν τουλάχιστον οι θέσεις ιατρών Γενικής Ιατρικής, Καρδιολόγου, Νοσηλευτών ΠΕ και ΤΕ.

◆ **ΠΡΟΣ ΔΙΟΙΚΟΥΣΑ ΕΠΙΤΡΟΠΗ Κ.Υ.**

- ✓ Τα μέλη της Δ.Ε. να εφαρμόσουν τα αναφερόμενα στην απόφαση ΔΑΑΔ26814/13352/14-7-2015 του Διοικητή της 2ης ΥΠΕ και να τηρήσουν τις αρμοδιότητές τους για την ορθή λειτουργία του Κ.Υ.
- ✓ Να διασφαλίσουν το κύρος και τη λειτουργία του Κ.Υ. με σωστές διαδικασίες και ορθή διοικητική λειτουργία.
- ✓ Να προχωρήσουν σε καταγραφή των υλικών που βρίσκονται στα Π.Ι.
- ✓ Να ενημερώνουν εγκαίρως τις υπηρεσίες της ΥΠΕ για τις απουσίες του προσωπικού.
- ✓ Να μεριμνήσουν για τη συμμετοχή του προσωπικού σε εκπαιδευτικά προγράμματα.
- ✓ Να προβεί στη συντήρηση του ήδη υπάρχοντος εξοπλισμού, στην αγορά νέου. Να φροντίσει για την άδεια καταλληλότητας του ακτινολογικού εργαστηρίου. Την καθαριότητα του χώρου και την απομάκρυνση των ζώων από το κτίριο.
- ✓ Να διασφαλίσουν το κύρος και τη λειτουργία του Κ.Υ. με σωστές διεργασίες και ορθή διοικητική λειτουργία.
- ✓ Να ενημερώνουν εγκαίρως τις υπηρεσίες της ΥΠΕ για τις απουσίες του προσωπικού.
- ✓ Το βιβλίο συμβάντων των διακομιδών των ασθενοφόρων να συμπληρώνεται επαρκώς.
- ✓ Να μεριμνήσει για εκπαίδευση του προσωπικού για διαχείριση κρίσεων.
- ✓ Να κατανεμηθούν οι εργασίες στους ήδη υπηρετούντες υπαλλήλους και να καλλιεργηθεί κλίμα συνεργασίας και συναδελφικότητας. Να ενσκήψουν στην δίκαιη κατανομή των εφημεριών των ιατρών για την αποφυγή προστριβών για την εύρυθμη λειτουργία του Κ.Υ.
- ✓ Να αξιολογήσει τον μεγάλο αριθμό των εξετάσεων που διενεργούνται από το ακτινολογικό τμήμα.

◆ **ΠΡΟΣ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**

- ✓ Διερεύνηση πειθαρχικών παραπτώματων στη Διοίκηση της οικείας ΥΠΕ για την καθυστέρηση των διαδικασιών καταλληλότητας και κυκλοφορίας των δωρισθέντων ασθενοφόρων στο αναφερόμενο Κ.Υ.
- ✓ Να ελέγξει πειθαρχικά τις υπηρεσίες της ΥΠΕ αν υπέπεσαν σε παράβαση καθήκοντος στην υπόθεση Γ.Τ. Ο ιατρός λείπει αδικαιολογήτως από την υπηρεσία του και του καταβάλλεται ο μισθός του.
- ✓ Να ελεγχθούν οι υπηρεσίες του ανωτέρω αναφερόμενου Γενικού Νοσοκομείου που υπάγεται διοικητικά το ελεγχόμενο Κ.Υ., αν έχουν ευθύνη παράβασης καθήκοντος και αμέλειας στους διορισμούς των ιατρών Α.Κ. και Γ. Τ.
- ✓ Να επανελεγχθούν οι διαδικασίες και τα δικαιολογητικά πρόσληψης των ιατρών που υπηρετούν στο Κ.Υ. ως προς τη νομιμότητά τους.

◆ **ΕΙΣΑΓΓΕΛΙΑ ΠΡΩΤΟΔΙΚΩΝ ΡΟΔΟΥ**

- ✓ Πιθανή δίωξη για την καθυστέρηση ολοκλήρωσης των διαδικασιών καταλληλότητας και κυκλοφορίας των δωρισθέντων ασθενοφόρων στο Κ.Υ..
- ✓ Την εξέταση πιθανής άσκησης ποινικής δίωξης σε βάρος του ιατρού Α.Κ. για τους αναφερόμενους λόγους στα κεφάλαια Ζ.1 και Ι.1.

4. Ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα και ιδιωτικούς φορείς παροχής Πρωτοβάθμια Φροντίδας Υγείας ως προς την παροχή υπηρεσιών στους χρήστες υπηρεσιών υγείας.

Έλεγχος ιδιωτικού διαγνωστικού Κέντρου Αθηνών, όσον αφορά την καλή λειτουργία του, καθώς και τα αναφερόμενα στα υπ' αριθμ. πρωτ. εισ. Σ.Ε.Υ.Υ.Π. 907/15.3.2011 και αριθμ. πρωτ. εισ. Σ.Ε.Υ.Υ.Π., 1714/6.6.2012 έγγραφα

ΣΚΟΠΟΣ

Ο έλεγχος καλής λειτουργίας και η διερεύνηση των καταγγελιών κατά του ιδιωτικού διαγνωστικού κέντρου.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

- Όσον αφορά τη καταγγελία της κα Κ.Μ., λαμβάνοντας υπ' όψιν αφ' ενός μεν την απόφαση-«ΔΙΑΤΑΞΗ» Εισαγγελέως Πρωτοδικών Αθηνών, με ημερομηνία 14.2.2013, Α.Β.Μ.: Δ2012/26__, Αριθμ. Διάταξης: ΕΓ 27-13/1__/17Δ/13, αφ' ετέρου δε την αθωωτική Απόφαση του Πειθαρχικού Συμβουλίου του ΙΣΑ, με αριθμό __/2013, οι Επιθεωρητές θεωρούν ότι το συγκεκριμένο θέμα έχει επιλυθεί από τις προαναφερθείσες αρμόδιες καθ' ύλην αρχές.
- Όσον αφορά την καταγγελία του ιερέως κ. Χ.Ζ., σύμφωνα με τα αναφερόμενα στο έγγραφο της ΥΠΕΔΥΦΚΑ με θέμα: Χορήγηση στοιχείων, (υπ' αριθμ. πρωτ. ΓΕ 14__/18.9.2013 (Α.Π. εισ. Σ.Ε.Υ.Υ.Π. 25__/27.9.2013): «*οι συνταγές αυτές δεν είναι δυνατόν να ανευρεθούν αν δεν είναι γνωστά τα στοιχεία του φαρμακείου που τις εκτέλεσε, για την περίπτωση που εκδόθηκαν χειρόγραφες συνταγές*».
- Στην είσοδο του Διαγνωστικού Κέντρου, υπήρχαν πολυθρόνες αναμονής για το κοινό, πολύ ρυπαρές.
- Στο χώρο του ισογείου του Διαγνωστικού Κέντρου, υπήρχαν ληγμένοι πυροσβεστήρες, ως επίσης και σε παράρτημα του Ιατρικού κέντρου (πρώτος όροφος - μικροβιολογικό εργαστήριο) υπήρχαν δύο (2) πυροσβεστήρες οι οποίοι ήταν ληγμένοι και άνευ καρτέλας πρόσφατου ελέγχου.
- Στα διαφημιστικά έντυπα του Διαγνωστικού Κέντρου που ευρίσκονται στην είσοδό του (σελ. 41), όπως και στην ιστοσελίδα του Κέντρου, αναφέρεται ως παράρτημα του Κέντρου, με τα στοιχεία: «_____», το οποίο κατά προφορική δήλωση του ιδιοκτήτη του Διαγνωστικού και Ερευνητικού Κέντρου δεν υφίσταται μεν ως Παράρτημα, αλλά λόγω έλλειψης χρόνου του ίδιου, δεν έγινε η διόρθωση (παρά τις προφορικές συστάσεις των Επιθεωρητών). Η αυτή διεύθυνση δηλώνεται στην αντίστοιχη ιστοσελίδα του εν λόγω Διαγνωστικού Κέντρου, μέχρι και τις 2.12.2016 που εκ νέου ελέγχθηκε διαδικτυακά (σελ. 43, 44).
- Στην είσοδο του Διαγνωστικού Κέντρου υπήρχαν φυλλάδια σχετικά με «Συμβουλευτική Ψυχικής Υγείας» (οράτε «Παράρτημα» σελίς 31), χωρίς να μας έχουν δοθεί, αν και αιτήθησαν, περαιτέρω στοιχεία περί αυτού.
- Ακόμη, ευρέθησαν τα κάτωθι:
 - ✓ Αίτηση του κ. Π.Χ. (ιδιοκτήτη διαγνωστικού κέντρου) για άδεια λειτουργίας του μικροβιολογικού εργαστηρίου του ελεγχόμενου διαγνωστικού κέντρου-ανώνυμης εταιρείας (σελ. 26), για συνέχιση της λειτουργίας του με τον ίδιο εξοπλισμό, με τον μικροβιολόγο κ. Κ.Κ. του Μ., που αντικαθιστά την κα Π.Α. (δεν αναφέρεται προς την υπηρεσία που απευθύνεται η σχετική «Αίτηση»). Η θεώρηση φέρει ημερομηνία 18.7.2008, δεν υπάρχει αριθμός πρωτοκόλλου, ούτε παραλήπτης και φέρει θεώρηση του γνήσιου της υπογραφής από το Τμήμα Διοικητικού του Αρχηγείου της Ελληνικής Αστυνομίας.
 - ✓ Απο το υπ' αριθμ. πρωτ. 36__/22.5.2008 έγγραφο του ελεγχόμενου διαγνωστικού κέντρου-ανώνυμης εταιρείας προς την Διεύθυνση Υγείας της Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης Αθηνών-Πειραιώς (σελ. 25 και 47 α\α 17), προκύπτει ότι η κα Π.Α. υπεύθυνη ιατρός του Μικροβιολογικού Τμήματος του ελεγχόμενου κέντρου παραιτήθηκε και αιτήθηκε η αντικατάστασή της, απο τη κα Ζ. Ε.-Λ.

- ✓ -(Νέα) αίτηση του ιδιοκτήτη του διαγνωστικού κέντρου για άδεια λειτουργίας του μικροβιολογικού εργαστηρίου στην οδό _____ (σελ. 26), για συνέχιση της λειτουργίας του εργαστηρίου με τον ίδιο εξοπλισμό, με τον μικροβιολόγο κο Κ.Κ.του Μ., που αντικαθιστά την κα Π.Α. (δεν αναφέρεται προς την υπηρεσία που απευθύνεται η σχετική «Αίτηση»). Η θεώρηση φέρει ημερομηνία 18.7.2008, δεν υπάρχει Α.Π., ούτε παραλήπτης και φέρει θεώρηση του γνήσιου της υπογραφής από το Τμήμα Διοικητικού του Αρχηγείου της Ελληνικής Αστυνομίας.
- ✓ -Υπεύθυνη Δήλωση (άρθρο 8 Ν. 1599/1986) προς τη Νομαρχία Αθηνών (σελ. 27), χωρίς ημερομηνία και όνομα δηλούντος (με απλή μονογραφή) στο κάτω μέρος της δήλωσης, σύμφωνα με την οποία η κα Α.Π.(φέρεται) να έχει δηλώσει ότι:

«Το εργαστήριο με τον μικροβιολογικό εξοπλισμό του, που λειτουργούσε στην οδό _____, της _____(ελεγχόμενης Α.Ε.) με την οποία είχα συνάψει σύμβαση ανεξαρτήτου υπηρεσίας και για το οποίο έχω κάνει ανάκληση της άδειας του ονόματός μου, δέχομαι χωρίς καμία αντίρρηση να λειτουργήσει στο όνομα της εταιρείας με τα μηχανήματα που υπήρχαν»

- ✓ -είχε συνάψει σύμβαση Ανεξαρτήτου Υπηρεσίας με το ελεγχόμενο διαγνωστικό κέντρο –ανώνυμη εταιρεία.
- ✓ -έκανε ανάκληση της άδειας του ονόματός της για το μικροβιολογικό εργαστήριο
- ✓ -δέχεται χωρίς καμία αντίρρηση το εργαστήριο να λειτουργήσει στο όνομα της εταιρείας, με τα μηχανήματα που υπήρχαν.
- ✓ Η συγκεκριμένη Υπεύθυνη Δήλωση, εστάλει 5.9.2008 10:44 στον αριθμό 92_____, από την _____(ελεγχόμενη Α.Ε.) με φαξ με αριθμό 21050_____
- ✓ -Αίτηση της κας Π.Α. στη Δ/ση Υγείας Τομέας Δυτικής Αθήνας, για χορήγηση υπεύθυνης δήλωσης που εστάλη με φαξ στη Διεύθυνση Υγείας, από την _____(ελεγχόμενη Α.Ε.) με Α.Π. 53_____/15.9.2008 (σελ. 29).
- ✓ Υπεύθυνη Δήλωση της κας Π.Α. προς τη Νομαρχία Αθηνών (σελ. 30), με ημερομηνία 15.9.2008 (προφανώς εκ παραδρομής αναγράφηκε 15.8.2008), η οποία δηλώνει ότι:

«Η υπογραφή του fax της _____(ελεγχόμενης Α.Ε.) της 5^{ης} Σεπτεμβρίου 2008 όπου υπογράφονταν μερικά από τα στοιχεία της ταυτότητάς μου (κι όχι όλα) δεν είναι δική μου».

- ✓ Παρά τις προσπάθειες των Επιθεωρητών, δεν έγινε εφικτή η τηλεφωνική επικοινωνία με την κα Π.Α. παρά μόνον στις 2.6.2014, για επιβεβαίωση, αλλά και παροχή περαιτέρω πληροφοριών και επεξηγήσεων. Η κα Π.Α., μας επιβεβαίωσε τηλεφωνικά ότι η Υπεύθυνη Δήλωση (με ημερομηνία 5.9.2008 η οποία αναγράφεται επι της συγκεκριμένης υπεύθυνης δήλωσης), εστάλει με φάξ απο το ελεγχόμενο διαγνωστικό κέντρο-ανώνυμη εταιρεία προς την Νομαρχία Αθηνών. Ζήτησε με αίτησή της αντίγραφο αυτής της υπεύθυνης δήλωσης (υπ' αριθμ. πρωτ. 53_____/15.9.2008), η οποία Υπεύθυνη Δήλωση είναι ψευδής (όπως μας προφορικά εδήλωσε η ίδια), διότι αυτή η δήλωση δεν είχε υπογραφεί απο αυτήν. Ακόμη η κα Π.Α., εδήλωσε τηλεφωνικά ότι δεν προέβει και δεν θα προβεί σε καμμιά περαιτέρω νομική ενέργεια για το συγκεκριμένο θέμα και ότι δεν επιθυμεί να δώσει συνέχεια στην υπόθεση. Σημειώνεται ότι η προαναφερθείσα Υπεύθυνη Δήλωση, δεν φέρει ημερομηνία.
- ✓ Υπεύθυνη Δήλωση (άρθρο 8, Ν. 1599/1986), με θεώρηση του γνήσιου της υπογραφής από Αστυνομικό Τμήμα, με ημερομηνία 11.9.2008, στην οποία ο κος Π.Χ. δηλώνει ότι: *«ως πρόεδρος και Διευθύνων Σύμβουλος της_____ (ελεγχόμενης εταιρείας), το μικροβιολογικό εργαστήριο που στεγάζεται*

στην οδό _____ θα συνεχίσει να λειτουργεί στην εταιρεία με την αντικατάσταση της κ. Π.Α. απο την κα Ζ. Ε.-Λ. με το ίδιο εξοπλισμό.» (όπως φαίνεται στο «Παράρτημα», σελίδα 28).

- Από την συγκριτική μελέτη των ως άνω στοιχείων [έγγραφο με Α.Π. 36_/22.5.2008 προς Τομέα Δυτικής Αθήνας Δ/νση Υγείας (σελ. 25 και σελ. 47 α/α17)], αίτηση της 18.7.2008 (σελ. 26) και υπεύθυνες δηλώσεις με ημερομηνίες 5.9.2008 (σελ. 27) και 11.9.2008 (σελ.28), συμπεραίνεται ότι ο κος Π.Χ. δήλωσε χρονικά πριν (22.5.2008 και 18.7.2008), αλλά και μετά (11.9.2008) απο την ως άνω προαναφερθείσα 'προβληματική' Υπεύθυνη Δήλωση με ημερομηνία φάξ 5.9.2008 (σελ. 27), αφ' ενός μεν για την παραίτηση της κας Π.Α., αφ' ετέρου δε για την συνέχιση της λειτουργίας του επι της οδού _____ μικροβιολογικού εργαστηρίου, δηλώσεις που κατ' ουσία αναφέρονται στο φάξ της 5.9.2008 που φέρεται (αλλά δεν έχει) συντάξει η κα Π.Α.
- Με το υπ' αριθμ. πρωτ. οικ. 529/28.3.2014 έγγραφο του Σ.Ε.Υ.Υ.Π., αιτήθησαν στοιχεία και έγγραφα σχετικά με τη λειτουργία του Διαγνωστικού Κέντρου, για τα οποία δεν ελήφθη απάντηση. Τα κάτωθι αιτηθέντα στοιχεία δεν εστάλησαν στο Σ.Ε.Υ.Υ.Π.:
 - ✓ Η αρχική (έτους 1991) άδεια ίδρυσης και λειτουργίας του ελεγχόμενου διαγνωστικού κέντρου-ανώνυμης εταιρεία και των παραρτημάτων του.
 - ✓ Αντίγραφο αρχιτεκτονικού σχεδίου των χώρων των εγκαταστάσεων του ελεγχόμενου διαγνωστικού κέντρου και των παραρτημάτων του, από το φάκελο της άδειας.
 - ✓ Η απαιτούμενη άδεια λειτουργίας φορέα παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ. στο πλαίσιο της σχετικής νομοθεσίας (Π.Δ. 84/01, Ν. 4238/2014, κλπ.).
- Με το υπ' αριθμ. πρωτ. οικ. 1307/24.4.2013 έγγραφο του Σ.Ε.Υ.Υ.Π., μεταξύ άλλων αιτήθηκαν από το Διαγνωστικό Κέντρο και οι «Ενεργές συμβάσεις συλλογής, μεταφοράς και επεξεργασίας (αποστείρωσης ή αποτέφρωσης, κατά περίπτωση) Ιατρικών Αποβλήτων», οι οποίες δεν εστάλησαν αν και προβλέπεται [ΚΥΑ αριθμ. οικ.146163 (ΦΕΚ 1537Β'/8.5.2012)]. Στο υπ' αριθμ. πρωτ. ΕΜΠ 10_/23.8.2013 απαντητικό έγγραφο του Διαγνωστικού Κέντρου για το συγκεκριμένο αίτημα, ο κ. Π.Χ. αναφέρει ότι «Σ' ότι αφορά στα φάρμακα-αναλώσιμα-ιατρικά απόβλητα αφορούν κλινικές και όχι διαγνωστικά κέντρα».
- Τα υπό του Ιατρικού Συλόγου Αθηνών (ΙΣΑ) αποσταλθέντα στοιχεία, ελήφθησαν υπ' όψιν απο το κλιμάκιο των Επιθεωρητών. Τα στοιχεία αυτά αφορούν στο εν λόγω Κέντρο [«Βεβαιώσεις Λειτουργίας ιδιωτικού πολυιατρείου & συστεγαζομένου ιατρείου» που αφορούν στην ελεγχόμενη εταιρεία, με Α.Π.37_/α/21.8.2014, Α.Π.37_/β/21.8.2014 και «Βεβαιώση Λειτουργίας ιδιωτικού πολυιατρείου» Α.Π.37_/21.8.2014] (που εδόθησαν κατόπιν Έκθέσεων της Επιτροπής ελέγχου του ΙΣΑ), όπως αυτά φαίνονται στις σελίδες 32-40.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

- ◆ Η Έκθεση ελέγχου να διαβιβασθεί στο ελεγχόμενο διαγνωστικό κέντρο-ανώνυμη εταιρεία προκειμένου να λάβει γνώση του περιεχομένου της παρούσας και να διορθώσει άμεσα αυτά που την αφορούν και αναφέρονται στο κεφάλαιο «Ε'. ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ».
- ◆ Η Έκθεση ελέγχου να διαβιβασθεί στον Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών, για δικές του ενέργειες, σχετικά με τα αναφερόμενα στο κεφάλαιο «Ε'. ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ».
- ◆ Η Έκθεση ελέγχου να διαβιβασθεί στο Τμήμα Γενικών και Ειδικών Υπηρεσιών της Γενικής Γραμματείας Εμπορίου και Προστασίας Καταναλωτή και Εποπτείας της Αγοράς, για δικές της ενέργειες, σχετικά με τα αναφερόμενα στο κεφάλαιο «Ε'. ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ».
- ◆ Η Έκθεση ελέγχου να διαβιβασθεί στην Εισαγγελία Πρωτοδικών Αθηνών, προκειμένου να αξιολογηθεί κατά πόσον, από τα αναφερόμενα στα κεφάλαια

«Δ΄. ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ-ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ» και «Ε΄. ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ» της παρούσας, απορρέουν αξιόποινες πράξεις.

5 .Υπάλληλοι ΝΠΔΔ που εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας σχετικά με την έκδοση ιατρικών γνωματεύσεων .

Διενέργεια ελέγχου αναφορικά με την έκδοση ιατρικών βεβαιώσεων από Διευθυντές ΕΣΥ, για την χορήγηση συμπληρωμάτων διατροφής.

ΣΚΟΠΟΣ

Να πραγματοποιηθεί έλεγχος σχετικά με το εάν οι ιατρικές γνωματεύσεις που αναφέρονται σε πόρισμα της ΥΠΕΔΥΦΚΑ, έχουν εκδοθεί κατά τους νόμιμους τύπους, όπως αυτοί περιγράφονται στον Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας και τις λοιπές κείμενες διατάξεις και σε αρνητική περίπτωση, η απόδοση ευθυνών και η κίνηση της πειθαρχικής διαδικασίας

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

Από την επεξεργασία των υπαρχόντων στοιχείων και των ευρημάτων και την αξιολόγηση των θέσεων και απόψεων των εξετασθέντων προσώπων προκύπτουν τα κάτωθι συμπεράσματα:

- ✦ **A.** Οι ενέργειες του κ. Μ.Π. στην υπόθεση της έκδοσης ιατρικών γνωματεύσεων, δεν συνάδουν με την νομιμότητα. Δηλαδή είτε λαμβάνοντας την αρχική εκδοχή των εξηγήσεων που έδωσε στους επιθεωρητές ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α., εξέδωσε γνωμάτευση χωρίς προηγούμενη εξέταση των ασθενών, κατά παράβαση των διατάξεων του άρθρ. 5 του Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας, είτε λαμβάνοντας την δεύτερη εκδοχή των εξηγήσεών του, δραστηριοποιήθηκε εκτός των ορίων του Ιατρικού του Συλλόγου και εκτός της υγειονομικής μονάδας εντός της οποίας οφείλει να παρέχει τις υπηρεσίες του, κατά παράβαση των διατάξεων του άρθρ. 7 του Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας και των διατάξεων του Εθνικού Συστήματος Υγείας, όπως αναφέρθηκαν στο κεφ. Δ, παρ. β.

Πέραν των ανωτέρω, ο κ. Μ.Π. κατά την ελεγκτική διαδικασία εκδήλωσε χαρακτηριστικά αναξιοπρεπή και ανάρμοστη συμπεριφορά τόσο ως προς την υπαλληλική του ιδιότητα, όσο και έναντι της ελεγκτικής αρχής, με διατύπωση απειλών και ανάρμοστης κριτικής με χαρακτηριστικά απρεπείς φράσεις. Οι απόψεις του είναι αντιφατικές και λαϊκίζουσες, με επιτηδευμένη επίκληση επιχειρημάτων και διλλημάτων σχετικών με τα συμφέροντα των ασφαλισμένων και παραπλανητική υπεραπλούστευση της πράξης του ως διέξοδο σε προβλήματα ταλαιπωρίας ασφαλισμένων. Σε κάθε περίπτωση, δεν δόθηκαν πειστικές εξηγήσεις σχετικά με το πώς βρέθηκε σε πόλη της περιφέρειας με συνταγολόγιο του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών, όπου συνταγογράφησε γνωματεύσεις και κατόπιν τις μετέφερε ξανά στην Αθήνα για θεώρηση του γνησίου της υπογραφής από την υγειονομική του μονάδα (περίπτωση Λ.Α). και την έγκρισή τους από μία ελέγκτρια ιατρό της Αθήνας, η οποία όχι απλά δεν παραδέχεται την εμπλοκή της σε αυτό, αλλά πιθανολογεί πλαστογραφία της υπογραφής της, την στιγμή που ανευρέθη η υπογραφή-έγκρισή της, σε πλήθος άλλων συνταγογραφήσεων συμπληρωμάτων διατροφής συγκεκριμένης εταιρείας.

Σε καμία περίπτωση, οι ανωτέρω πρακτικές δεν συνάδουν με το χαρακτήρα που πρέπει να διέπει την συμπεριφορά και το ήθος ενός δημόσιου λειτουργού και δή, ενός διευθυντή του Εθνικού Συστήματος Υγείας, ενώ η συνολική του τακτική συνιστά συμπεριφορά αποπροσανατολισμού και παραπλάνησης του ελέγχου.

- ✦ **B.** Αναφορικά με τον κ. Α.Μ., παρότι τα στοιχεία και η διερεύνηση της υπόθεσης συντείνουν στο συμπέρασμα ότι η σύνταξη των ιατρικών

γνωματεύσεων πραγματοποιήθηκαν χωρίς προηγούμενη εξέταση των ασθενών, εντούτοις η απουσία (λόγω δικαιολογημένης αδυναμίας) των απόψεών του επί των ευρημάτων-παρατηρήσεων σύμφωνα με τις αρχές της διοικητικής διαδικασίας και τους όρους και τις διατάξεις του αρθρ. 6 παρ. 10 του ν. 2920/2001 (Σώμα Επιθεωρητών Υγείας Πρόνοιας & Άλλες Διατάξεις), δεν επιτρέπουν την διατύπωση τεκμηριωμένου συμπεράσματος.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

Α. Απόδοση Ευθυνών

Από τα προαναφερόμενα στα Κεφάλαια Ε «Ευρήματα – Διαπιστώσεις» και Ζ. «Συμπεράσματα», και λαμβάνοντας υπόψη τις ενέργειες που έχουν ήδη κατά τω νόμω επιληφθεί από την ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. σύμφωνα με το υπ' αριθμ. πρωτ. ΓΕ 810/Π/09.02.2015 πόρισμα), προκύπτουν πειθαρχικές ευθύνες, ως εξής:

Α. Για τον κ. Μ.Π. για τα πειθαρχικά παραπτώματα:

- ◆ Της παράβασης υπαλληλικού καθήκοντος (περ. β. του αρθρ. 107 του ν. 3528/2007 όπως αντικαταστάθηκε από το αρθρ. 6 του ν. 4325/2015),
- ◆ που προσδιορίζεται από τις υποχρεώσεις που επιβάλλουν στον υπάλληλο οι κείμενες διατάξεις, εντολές και οδηγίες, για παράβαση των υποχρεώσεων που ορίζονται από τα αρθρ. 5 και 7 του Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας).
- ◆ Της αναξιοπρεπούς, ανάρμοστης και ανάξιας για υπάλληλο συμπεριφορά εντός ή εκτός υπηρεσίας (περ. ε. του αρθρ. 107 του ν. 3528/2007 όπως αντικαταστάθηκε από το αρθρ. 6 του ν. 4325/2015), καθώς και της παρ. 2 του αρθρ. 2 του Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας).
- ◆ Της κακόβουλης άσκησης κριτικής των πράξεων της προϊσταμένης αρχής που γίνεται δημοσίως, γραπτώς ή προφορικώς, με σκόπιμη χρήση εν γνώσει εκδήλως ανακριβών στοιχείων ή με χαρακτηριστικά απρεπείς εκφράσεις (περ. ιζ. του αρθρ. 107 του ν. 3528/2007 όπως αντικαταστάθηκε από το αρθρ. 6 του ν. 4325/2015),.
- ◆ Της άρνησης σύμπραξης, συνεργασίας, χορήγησης στοιχείων ή εγγράφων κατά τη διεξαγωγή έρευνας, επιθεώρησης ή ελέγχου από Ανεξάρτητες Διοικητικές Αρχές, τον Γενικό Επιθεωρητή Δημόσιας Διοίκησης και τα ιδιαίτερα Σώματα και Υπηρεσίες Επιθεώρησης και Ελέγχου, κατά την έννοια των διατάξεων της παρ. 5. Του αρθρ. 6 του ν. 2920/2001, κατά το οποίο: « η αμέλεια ή η άρνηση χορήγησης των παραπάνω ζητούμενων πληροφοριών ή στοιχείων καθώς και η σκόπιμη απόκρυψη ή η χορήγηση ανακριβών, αναληθών, ή παραποιημένων στοιχείων και γενικά παρακώλυση και παραπλάνηση του έργου των επιθεωρητών, πέραν από τυχόν υπάρχουσες ποινικές ευθύνες, αποτελεί αυτοτελές πειθαρχικό παράπτωμα ...»

Β. Ενέργειες

Η παρούσα έκθεση ελέγχου να διαβιβασθεί:

- ◆ Στον **διοικητή του Γ.Ν.Α.** «___» για την ανάληψη των δεουσών ενεργειών για την έναρξη της πειθαρχικής διαδικασίας του ιατρού διευθυντή ΜΕΘ κ. Μ.Π., λαμβάνοντας υπόψη την βαρύτητα των παραπτωμάτων του και να αναφέρει σχετικά στον Γενικό Επιθεωρητή του Σ.Ε.Υ.Υ.Π. και τον Γενικό Επιθεωρητή Δημόσιας Διοίκησης.
- ◆ Στον **Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών** για τις κατά τω νόμω δικές του ενέργειες, σχετικά με τον κ. Μ.Π.
- ◆ Στον διοικητή του **Γ.Ν.** «___» για διενέργεια Ε.Δ.Ε. για περαιτέρω διαπίστωση διάπραξης πειθαρχικών παραπτωμάτων για τον διευθυντή παθολογικού κ. Α. Μ., σύμφωνα με τα διαλαμβανόμενα στην παρ. β. του κεφαλαίου Ζ. της παρούσας έκθεσης ελέγχου.

- ◆ Στην **Εισαγγελία Πρωτοδικών Αθηνών** για συσχετισμό και συναξιολόγηση με το με υπ' αριθμ. πρωτ. ΓΕ/1565/26.2.2015 διαβιβαστικό του σχετικού πορίσματος ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α.
- ◆ Στην **ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α.** για να λάβουν γνώση και για τυχόν κατά τω νόμω δικές τους ενέργειες.

6 .Υπάλληλοι ΝΠΔΔ που εμποτεύονται από το Υπουργείο Υγείας σχετικά με την ενδεχόμενη άσκηση ιδιωτικού έργου χωρίς την δέουσα άδεια.

Διενέργεια ελέγχου σχετικά με ανώνυμη καταγγελία που αφορά τον ιατρό του ΕΣΥ κ. Γ. Π., για παράνομη χρήση ιδιωτικού ιατρείου σε περιοχή της Αττικής.

ΣΚΟΠΟΣ

Η διαπίστωση ή μη λειτουργίας ιδιωτικού ιατρείου από τον ιατρό του ΕΣΥ κ. Γ. Π., σύμφωνα με τα διαλαμβανόμενα σε έγγραφο της 1^{ης} Υ.Π.Ε Αττικής

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

Από την διενεργηθείσα έρευνα και την επεξεργασία των στοιχείων που συγκεντρώθηκαν στα πλαίσια του ελέγχου, προέκυψαν τα κάτωθι συμπεράσματα:

- ◆ Από τους επιτόπιους ελέγχους δεν διαπιστώθηκε η λειτουργία του ιατρείου αλλά στην οικοδομή επί της οδού _____, υπήρχαν διαφημιστικές πινακίδες λειτουργίας ιατρείου από τον χειρουργό κ. Π.Γ. Οι πινακίδες αυτές είχαν τοποθετηθεί όταν ο κ. Π. Γ. λειτουργούσε το ιδιωτικό ιατρείο πριν την πρόσληψή του στο ΕΣΥ και από παράληψή του δεν τις είχε αφαιρέσει. Κατόπιν σύστασή μας οι πινακίδες αφαιρέθηκαν από τον κ. Π. Γ.
- ◆ Η λειτουργία του ιατρείου διεκόπη στις 28-7-2011.
- ◆ Το σταθερό τηλέφωνο που αναγραφόταν στις πινακίδες ανήκει σε φαρμακείο.
- ◆ Στο φάκελο του κ. Π. Γ. που διατηρεί το Γραφείο Προσωπικού της νοσηλευτικής μονάδας που υπηρετεί ο ελεγχόμενος ιατρός, δεν υπήρχε η βεβαίωση περί διακοπής της ελεύθερης άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος, θεωρημένη από την οικία ΔΟΥ, η οποία όμως προσκομίστηκε στο κλιμάκιο από τον ίδιο.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

- ◆ Δεν υφίσταται λειτουργία ιδιωτικού ιατρείου από τον κ. Π. Γ., ως εκ τούτου η υπόθεση τίθεται στο αρχείο.

7. Έλεγχος επί των διαδικασιών έκδοσης ιατρικών βεβαιώσεων από υγειονομικές επιτροπές.

Διενέργεια ελέγχου επί των αναφερομένων στην καταγγελία της κας Γ. Θ., η οποία διαβιβάστηκε στο ΣΕΥΥΠ με το υπ' αρ. πρωτ. ΓΕΔΔ Φ 930/15/18096/6-8-2015 έγγραφο του Γενικού Επιθεωρητή Δημόσιας Διοίκησης.

ΣΚΟΠΟΣ

Η διερεύνηση:

α) της νομιμότητας έκδοσης πιστοποιητικών υγείας και αρτιμέλειας από τις Α' θμίες Υγειονομικές Επιτροπές των νομών που ανήκουν στην περιφέρεια Πελοποννήσου, για τον κ. Θ. και λοιπών βεβαιώσεων από τις αρμόδιες υπηρεσίες. Αν για την έκδοσή τους ακολουθήθηκαν οι διαδικασίες που προβλέπονται από τις κείμενες διατάξεις περί έκδοσης πιστοποιητικών υγείας και αρτιμέλειας για διορισμό στο δημόσιο.

β) της διασφάλισης της δημόσιας υγείας από τις παρεχόμενες υπηρεσίες του εν λόγω ιατρού, ο οποίος αντιμετωπίζει σοβαρό πρόβλημα υγείας

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

Από την επεξεργασία των εγγράφων και στοιχείων που συγκεντρώθηκαν το κλιμάκιο ελέγχου κατέληξε στα ακόλουθα συμπεράσματα:

- ✦ Ο κ. Θ. κατέχει μόνιμη θέση Δ/ντή Χειρουργικής του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ., σε Νοσοκομείο της Περιφέρειας Πελοποννήσου.
- ✦ Την περίοδο του ελέγχου ειδικεύεται στη Γενική Ιατρική, (άσκηση δεύτερης ειδικότητας) σε άλλο Νοσοκομείο πόλης Πελοποννήσου, ως υπεράριθμος. Η δυνατότητα παρακολούθησης για απόκτηση τίτλου δεύτερης ιατρικής ειδικότητας, στην προκειμένη περίπτωση Γενικής Ιατρικής, διατηρώντας την έμμισθη θέση του, ως Επιμελητής στο ΕΣΥ, και τις αποδοχές που απορρέουν από αυτή, όπως αναλύεται στο κεφάλαιο διαπιστώσεις, του παρέχεται σύμφωνα με τις διατάξεις των νόμων, 1397/1983, άρθρ. 38, παρ. 7, 2519/1997, παρ. 6 του άρθρ. 35 και 1759/1988, άρθρ. 54.
- ✦ Για τον αρχικό διορισμό του στο ΕΣΥ μεταξύ των άλλων δικαιολογητικών που κατέθεσε, ήταν και το με αρ. πρωτ. 17___/9-11-2005 Πιστοποιητικό Υγείας και Φυσικής Καταλληλότητας, το οποίο εξέδωσε Α΄ βάρθια Υγειονομική Επιτροπή, λαμβάνοντας υπόψη της τόσο την αυτοπρόσωπη παρουσία και εξέταση του κ. Θ., καθώς τις προσκομιζόμενες σε αυτή εξετάσεις, (απαραίτητα δικαιολογητικά που απαιτούνταν για την έκδοση αυτού), οι οποίες ήταν φυσιολογικές και δεν αναδείκνυαν παθολογικά ευρήματα.
- ✦ Σημειώνουμε ότι, αν η κατάσταση της υγείας του κ. Θ. ήταν όπως την περιγράφει η σύζυγός του ο κ. Θ. δεν θα μπορούσε να ανταπεξέλθει στα καθήκοντά του και θα έπρεπε να απουσιάζει από την υπηρεσία του κάνοντας χρήση αναρρωτικής άδειας. Όμως από τον ατομικό φάκελο του κ. Θ. που διατηρείται στην υπηρεσία του, διαπιστώνουμε ότι ο κ. Θ. δεν απουσίασε από την υπηρεσία του με αναρρωτική άδεια τα έτη 2005, και 2006, ενώ για το έτος 2007 έκανε χρήση αναρρωτικής άδειας μόνο επτά ημέρες. Ενώ τα έτη 2008, 2009 έως και 10-4-2010 που το πρόβλημα της υγείας του ήταν σε έξαρση οι θεράποντες ιατροί έκριναν ότι δεν μπορούσε να ανταπεξέλθει στα επαγγελματικά του καθήκοντα και για το λόγο αυτό του χορηγήθηκαν συνεχόμενες αναρρωτικές άδειες οι οποίες εγκρίθηκαν από την Υγειονομική επιτροπή.
- ✦ Επιπλέον και ο Διευθυντής του στη ΜΕΘ έχει βαθμολογήσει τον κ. Θ., ως καλό ως προς τη συμμετοχή του στις δραστηριότητες του τμήματος και τις γενικές δραστηριότητες του Νοσοκομείου και ως πολύ καλό προς τη συμπεριφορά του προς τους ασθενείς, τη συνεργασία του και το ήθος του εν ώρα υπηρεσίας.
- ✦ Από τη στιγμή όμως, που ο Διευθυντής της ΜΕΘ διαπίστωσε ότι ο κ. Θ. παρουσιάζει αδυναμία στη διαχείριση των καθημερινών εργασιών, προέβη στη λήψη μέτρων για την προστασία των ασθενών.
- ✦ Από τα προσκομιζόμενα σε εμάς έγγραφα από τα δύο Νοσοκομεία από τις 5-5-2010 έως 7-10-2015, δεν υπάρχουν στοιχεία που να τεκμηριώνεται υποτροπή της νόσου, με εμφάνιση των καταγγελλόμενων νευρο-ψυχιατρικών διαταραχών, και ο κ. Θ., ολοκλήρωσε με επιτυχία το μεγαλύτερο μέρος της ειδικότητάς του.
- ✦ Το πρόβλημα υγείας του κ. Θ. είναι σοβαρό και για το λόγο αυτό ζήτησε να χαρακτηριστεί δυσίατο, το οποίο σύμφωνα με το νόμο αφορά πάθηση, που απαιτεί μακροχρόνια νοσηλεία ή θεραπεία, εφόσον προσβάλλεται ένα ή περισσότερα όργανα και χαρακτηρίζεται από εξάρσεις ή υφέσεις. Τα νοσήματα αυτά, θεωρούνται κατ' αρχήν ιάσιμα ή θεραπεύσιμα, προσδοκάται δε, ότι η καλή χρήση της διπλάσιας αναρρωτικής άδειας, θα συντελέσει στην λειτουργική επανένταξη του δημοσίου υπαλλήλου, οπότε και παύει να ισχύει το ευεργέτημα της παρατεταμένης αναρρωτικής άδειας.

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

- ✦ Η μισθολογική και η βαθμολογική εξέλιξη του κ. Θ.Θ. πραγματοποιήθηκε, σύμφωνα με τις ισχύουσες νομοθετικές διατάξεις (άρθρ. 4 του Ν.3754/09 και την παρ. 6 άρθρο 35 του Ν. 2519/1997).
- ✦ Η φυσική καταλληλότητα του κ. Θ.Θ. για έναρξη ειδικότητας στη Γενική Ιατρική, κρίθηκε από την αρμόδια Α'θμια Υγειονομική Επιτροπή, καθόσον τη στιγμή της εξέτασης δεν εντοπίστηκε εστιακή σημειολογία, η οποία θα τον καθιστούσε μη ικανό για κατάληψη της θέσης. Συνεπώς, η έκδοση του από 4-10-2012 πιστοποιητικού υγείας από την Α'θμια Υγειονομική Επιτροπή, η οποία σύμφωνα με το από 23-9-2016 (αρ. πρωτ. εισερχ. ΣΕΥΥΠ ΕΜΠ 11___/30-9-2016) έγγραφο του τέως προέδρου της Α'θμιας Υγειονομικής Επιτροπής κ. Β. Α., στηρίχθηκε εκτός των άλλων και σε αυτοπρόσωπη παρουσία του ιατρού κ. Θ.Θ., ώστε να υποβληθεί σε αντικειμενική εξέταση, καθώς και στην πρόσφατη γνωμάτευση ψυχιάτρου κρατικού Νοσοκομείου, η οποία ανέφερε ότι «δεν παρουσιάζει μείζονα ψυχιατρική συμπτωματολογία, ούτε είναι χρήστης ναρκωτικών».
- ✦ Οι Υγειονομικές Επιτροπές και τα Δύο Γενικά Νοσοκομεία των πόλεων Πελοποννήσου, λειτούργησαν σύμφωνα με τα οριζόμενα της κείμενης νομοθεσίας, έχοντας λάβει υπόψη τους το ιατρικό ιστορικό του κ. Θ.Θ., τα αναπαλλοτρίωτα δικαιώματά του για ισότιμη μεταχείριση στις επαγγελματικές ευκαιρίες και την κατάσταση της υγείας του την συγκεκριμένη χρονική στιγμή.
- ✦ Οι Πρωτοβάθμιες Υγειονομικές Επιτροπές όντας γνωμοδοτικά όργανα της διοίκησης για θέματα που αφορούν την υγεία των υπαλλήλων, η γνώμη τους δεν δεσμεύει την διοίκηση να ενεργήσει σύμφωνα με το περιεχόμενο της γνωμάτευσης ή εντός συγκεκριμένης προθεσμίας. Λόγω του ότι η διάρκεια ισχύος του πιστοποιητικού υγείας είναι έξι μήνες, συνάγεται ότι είναι στην ευχέρεια της διοίκησης να ζητήσει επανεξέταση και παραπομπή του ενδιαφερόμενου για εξέταση σε Δευτεροβάθμια Υγειονομική Επιτροπή, αν υποπέσει στην αντίληψή της μη συμβατή κατάσταση με αυτήν του πιστοποιητικού.
- ✦ Το Σύνταγμα κατοχυρώνει τα θεμελιώδη ατομικά δικαιώματα στην ισότητα για τις ίσες ευκαιρίες σε όλους τους τομείς της κοινωνικής ζωής του πολίτη, καθιστώντας αντιδεδοντολογικό τον αποκλεισμό των χρονίων πασχόντων, καθώς και των εργαζομένων με ανίατα νοσήματα, από τις επαγγελματικές τους δραστηριότητες. Ωστόσο, σε ιδιάζουσες περιπτώσεις η Πολιτεία και οι αρμόδιοι φορείς, μεριμνούν με τη λήψη προληπτικών μέτρων, τόσο για την επανένταξη των εν λόγω υπαλλήλων, όσο και για την προστασία της δημόσιας υγείας, με την συνεχή εποπτεία των εργαζομένων αυτών, όσον αφορά τόσο την κατάσταση της υγείας τους, όσο και τις παρεχόμενες από αυτούς υπηρεσίες.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

- ◆ Ο κ. Θ. Θ., μετά το την ολοκλήρωση της εκπαίδευσής του στη Γενική Ιατρική, να επιλέξει μία ιατρική ειδικότητα στο πλαίσιο της οποίας, θα ασκεί τα καθήκοντά του.
- ◆ Η Διοίκηση του Γενικού Νοσοκομείου όπου είναι αποσπασμένος, ή του Γενικού Νοσοκομείου στο οποίο κατέχει μόνιμη οργανική θέση, μετά την ολοκλήρωση της 2^{ης} ιατρικής ειδικότητας του κ. Θ. Θ. και εφόσον ο ίδιος επιλέξει μία ιατρική ειδικότητα, όπως ο νόμος ορίζει, να επανεξετάσει τις δυνατότητες του εν λόγω ιατρού, τοποθετώντας τον σε θέση με ανάθεση καθηκόντων, στα οποία θα δύναται να ανταπεξέλθει, χωρίς επιβάρυνση της κατάστασης της υγείας του.
- ◆ Επιπροσθέτως, η Διοίκηση του Νοσοκομείου θα είναι επιφορτισμένη με το να παρακολουθεί την εκτέλεση καθηκόντων του ιατρού κ. Θ.Θ., στο πλαίσιο των υποχρεώσεων της για την εύρυθμη λειτουργία του Νοσοκομείου και την διασφάλιση των ποιοτικών υπηρεσιών υγείας προς τους πολίτες, συνδράμοντας παράλληλα στην προάσπιση των συνταγματικά κατοχυρωμένων ατομικών δικαιωμάτων του συγκεκριμένου εργαζομένου.

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

- ◆ Η αρμόδια Πρωτοβάθμια Υγειονομική Επιτροπή σε περίπτωση νέου διορισμού του κ. Θ. Θ., να επανεξετάσει τις δυνατότητές του για άσκηση ενδονοσοκομειακού έργου.
- ◆ Η παρούσα έκθεση ελέγχου να διαβιβαστεί στο οικείο Πταισματοδικείο, προκειμένου να συσχετισθεί με την υπ' αρ. Β15____γ Προκαταρκτική Εξέταση, την οποία διενεργεί.

Γ. ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ - ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΣ

Προγραμματισμός δράσης 2017

Συνεχιζόμενη εκπαίδευση Επιθεωρητών.

Διοργάνωση τακτικών σεμιναρίων με ανάπτυξη εξειδικευμένων θεμάτων από εξωτερικούς ομιλητές με στόχο την βελτίωση των ικανοτήτων και δεξιοτήτων των επιθεωρητών, την ποιοτικότερη άσκηση των ελέγχων και την διαφύλαξη του κύρους του ΣΕΥΥΠ.

Τακτικοί έλεγχοι.

Έμφαση στην διενέργεια τακτικών ελέγχων σε ιδιωτικούς και δημόσιους φορείς παροχής υπηρεσιών υγείας με αντικείμενο την ποιότητα των παρεχομένων υπηρεσιών υγείας και πρόνοιας, τις συνθήκες νοσηλείας και την χρηστή διοίκηση, με στόχο την πρόληψη δυσλειτουργιών στους ανωτέρω τομείς.

Βελτιωτικές προτάσεις:

Για την ποιοτικότερη και αποτελεσματικότερη λειτουργία του Σ.Ε.Υ.Υ.Π., προτείνονται τα κάτωθι:

Κάλυψη ελλείψεων ηλεκτρονικού εξοπλισμού γραφείου που να διευκολύνει την εργασία όλων των επιθεωρητών.

Πρόσβαση σε ηλεκτρονική βάση δεδομένων νομικού περιεχομένου.

Επικαιροποίηση νόμων που αφορούν το Σ.Ε.Υ.Υ.Π.

**ΤΟΜΕΑΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ – ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΕΛΕΓΧΟΥ**

A. ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ

Συνοπτική παρουσίαση δράσης και σημαντικότερων υποθέσεων του Τομέα Διοικητικού – Οικονομικού Ελέγχου για το έτος 2016¹:

A.1. Σημαντικότεροι Έλεγχοι που ολοκληρώθηκαν το έτος 2016

Οι σημαντικότεροι έλεγχοι, από το σύνολο των υποθέσεων του Τομέα Διοικητικού – Οικονομικού Ελέγχου που ολοκληρώθηκαν εντός του έτους 2016 με την σύνταξη Έκθεσης, ήταν σε:

- ☐ **Δημόσιες Νοσηλευτικές Μονάδες και Νοσοκομεία, ως προς:**
 - ✓ Τη νομιμότητα απασχόλησης αποκλειστικών Νοσοκόμων.
 - ✓ Την τήρηση διαδικασιών για την κρίση θέσεων ιατρών ΕΣΥ.
 - ✓ Τον έλεγχο υπερβάσεων της μέσης διάρκειας νοσηλείας
 - ✓ Τον έλεγχο διαδικασιών προμηθειών υπηρεσιών καθαριότητας φύλαξης και σίτισης για μια τριετία ή πενταετία.
 - ✓ Τον έλεγχο της απόδοσης ασφαλιστικών εισφορών.
 - ✓ Τον έλεγχο της εκμετάλλευσης κυλικείων που βρίσκονται σε χώρο του Νοσοκομείου.
 - ✓ Τον έλεγχο επί καταγγελίας εις βάρος του Αν. Διοικητή.
 - ✓ Τον έλεγχο σχετικά με μίσθωση ακινήτου από Νοσοκομείο.
 - ✓ Τον έλεγχο επιχορήγησης για την συντήρηση του πληροφοριακού συστήματος.
 - ✓ Τον έλεγχο για απώλεια ιατρικού ιστορικού και αρχείου ακτινογραφιών ασθενούς.
 - ✓ Τον έλεγχο της λειτουργίας μαγειριών σε σχέση με τις παρεχόμενες υπηρεσίες των εργαζομένων σε αυτά.
 - ✓ Τη νομιμότητα αποφάσεων του Διοικητικού Συμβουλίου σε σχέση με την διασύνδεση ιδιωτικών μονάδων χρόνιας Αιμοκάθαρσης.
- ☐ **Εποπτευόμενους Φορείς του Υπουργείου Υγείας, ως προς:**
 - ✓ Τα διαχειριστικά-Οικονομικά θέματα (προμήθειες, συμβάσεις, μισθοδοσία κ.λ.π.).
 - ✓ Τις διαδικασίες διαχείρισης και διακίνησης φαρμάκων υψηλού κόστους.
 - ✓ Την τήρηση νομοθετικού πλαισίου οικονομικής διαχείρισης και λειτουργίας.
 - ✓ Τον έλεγχο για δράση πολυεθνικών εταιρειών την τελευταία τετραετία σε προμήθειες.
- ☐ **Ιδιωτική Κλινική, ως προς:**
 - ✓ Τις διαδικασίες λειτουργίας .
- ☐ **Καταγγελίες πολιτών, σχετικά με:**
 - ✓ Αντιδεοντολογική συμπεριφορά του προϊσταμένου και του Διοικητή του Νοσοκομείου.
 - ✓ Παραβατική συμπεριφορά υπαλλήλων Νοσοκομείου.
 - ✓ Οικονομική απάτη σε βάρος του Δημοσίου
 - ✓ Την υποστελέχωση και δυσλειτουργικά προβλήματα νοσοκομείου.
- ☐ **Διενέργεια προκαταρκτικών εξετάσεων από Εισαγγελικές Παραγγελίες**
 - ✓ Το έτος 2016, ολοκληρώθηκαν, δέκα τρεις (13) προκαταρκτικές εξετάσεις.

¹ Σημείωση

Ορισμένες εντολές ελέγχου, αφορούσαν περισσότερους, από ένα Φορέα για την ίδια υπόθεση, με αποτέλεσμα είτε εκδόθηκαν περισσότερες από μία εντολές, είτε συντάχθηκαν περισσότερες από μία εκθέσεις και ως εκ τούτου δεν υπάρχει αριθμητική αντιστοιχία μεταξύ αριθμού εντολών, ελεγχόμενων φορέων και συνταχθέντων εκθέσεων.

☐ Διενέργεια πειθαρχικής ανάκρισης

✓ Το έτος 2016, ολοκληρώθηκε μία (1) πειθαρχική ανάκριση.

☐ Ένορκες Διοικητικές Εξετάσεις

✓ Το έτος 2016, ολοκληρώθηκε μία (1) Ένορκη Διοικητική Εξέταση (ΕΔΕ) μετά από αντίστοιχες εντολές διενέργειας ΕΔΕ που εκδόθηκαν το ίδιο έτος.

☐ Καταλογισμούς

✓ Το έτος 2016, εκδόθηκε μία (1) εντολή διενέργειας καταλογισμού.

A.2 Βελτιωτικές προτάσεις προς τους ελεγχθέντες Φορείς ή Υπηρεσίες.

◆ την τήρηση διαδικασιών της οικονομικής διαχείρισης σε θέματα προμηθειών.

◆ την πιστή τήρηση των διατάξεων για την κρίση και αξιολόγηση θέσεων γιατρών ΕΣΥ

◆ τη βελτίωση –τροποποίηση του θεσμικού πλαισίου λειτουργίας των υπό έρευνα φορέων

◆ την εκπαίδευση και ενημέρωση των υπαλλήλων σε θέματα νομοθεσίας και διαδικασιών

A.3. Φορείς που ελέγχθηκαν

- ☐ Δημόσιες Νοσηλευτικές Μονάδες
- ☐ Ιδιωτικές Νοσηλευτικές Μονάδες
- ☐ Ιδιωτικά Εργαστήρια - Διαγνωστικά Κέντρα
- ☐ Λοιπές Επιχειρήσεις στο χώρο της Υγείας
- ☐ Ιδιωτικά Ιατρεία/Ιατροί
- ☐ Ιδιωτικά Φαρμακεία - Φαρμακευτικές Εταιρείες
- ☐ Εποπτευόμενοι φορείς του Υπουργείου Υγείας
- ☐ Υπουργείο Υγείας
- ☐ Σωματεία
- ☐ Λοιπές Δημόσιες Υπηρεσίες
- ☐ Διευθύνσεις Υγείας Περιφ. Αυτοδιοίκησης
- ☐ ΕΟΠΥΥ-ΟΓΑ
- ☐ Εποπτευόμενοι Φορείς Υπουργείου Εργασίας
- ☐ Άλλα

A.4. Στελέχωση

Στον Τομέα Διοικητικού – Οικονομικού Ελέγχου κατά το έτος 2016, υπηρέτησαν δέκα πέντε (15) Επιθεωρητές (11 Επιθεωρητές και 4 Β. Επιθεωρητές), οι οποίοι διενήργησαν, με την έκδοση εντολών του Γενικού Επιθεωρητή του Σ.Ε.Υ.Υ.Π., τακτικούς και έκτακτους Ελέγχους, προκαταρκτικές εξετάσεις, καταλογισμούς και συμπληρωματικούς ελέγχους για υποθέσεις του Τομέα αλλά και των άλλων Τομέων του Σ.Ε.Υ.Υ.Π, καθώς επίσης είχαν συμμετοχή σε μικτά κλιμάκια που ορίστηκαν από το ΓΕΔΔ. Τέλος οι Επιθεωρητές του Τομέα διερεύνησαν σημαντικό αριθμό υποθέσεων αρμοδιότητας του Τομέα.

A.5. Υποθέσεις

Ο συνολικός αριθμός των νέων υποθέσεων που εισήχθησαν στον Τομέα κατά το 2016, ανήλθε στις διακόσιες είκοσι έξι (226).

A.6. Εντολές (συνοπτικά)

Ο Γενικός Επιθεωρητής του Σ.Ε.Υ.Υ.Π. εξέδωσε το έτος 2016, για υποθέσεις του Τομέα Διοικητικού – Οικονομικού Ελέγχου, συνολικά εκατόν πέντε (105) Εντολές Ελέγχου/Έρευνας². Επίσης στο έτος 2016 μεταφέρθηκαν ογδόντα πέντε (85) Εντολές Ελέγχου/Έρευνας προηγούμενων ετών. Τέλος στους Επιθεωρητές του Τομέα, χρεώθηκαν εκατόν δέκα (110) υποθέσεις προς διερεύνηση.

Παράλληλα Επιθεωρητές του Τομέα είχαν συμμετοχή σε τέσσερα (4) μικτά κλιμάκια που συγκροτήθηκαν από τον Γ.Ε.Δ.Δ. και συμμετείχαν επίσης σε πενήντα έξι (56) Εντολές υποθέσεων άλλων Τομέων, ανεξαρτήτου έτους έκδοσης Εντολής, ως εξής:

- σε τριάντα (30) Εντολές Ελέγχου του Τομέα Υγειονομικού-Φαρμακευτικού Ελέγχου,
- σε είκοσι δύο (22) Εντολές Ελέγχου του Τομέα Δημόσιας Υγείας και Ψυχικής Υγείας και
- σε τέσσερις (4) Εντολές Ελέγχου του Τομέα Ελέγχου Φορέων Πρόνοιας.

Από τις εκατόν είκοσι δύο (122) Εντολές Ελέγχου (εκτός των εντολών Έρευνας) για υποθέσεις του Τομέα:

- στις εξήντα έξι (66) συμμετείχαν αμιγώς επιθεωρητές του Τομέα Διοικητικού – Οικονομικού Ελέγχου,
- στις τριάντα (30) συμμετείχαν και επιθεωρητές του Τομέα Υγειονομικού-Φαρμακευτικού Ελέγχου,
- στις είκοσι δύο (22) συμμετείχαν και επιθεωρητές του Τομέα Δημόσιας Υγείας και Ψυχικής Υγείας και
- στις τέσσερις (4) συμμετείχαν και επιθεωρητές του Τομέα Ελέγχου Φορέων Πρόνοιας.

Στις τριάντα εννέα (39) Εντολές Έρευνας για υποθέσεις του Τομέα, συμμετείχαν αμιγώς και στις τριάντα (39) Επιθεωρητές του Τομέα Διοικητικού – Οικονομικού Ελέγχου,

Από το σύνολο των εκατόν πέντε (105) Εντολών που εκδόθηκαν το 2016:

- τριάντα εννέα (39) αφορούσαν έκτακτους Ελέγχους (37,1%),
- εννέα (9) αφορούσαν τακτικούς Ελέγχους (8,6%),
- μία (1) αφορούσε διενέργεια Ένορκης Διοικητικής Εξέτασης (1,0%),
- δέκα τρεις (13) αφορούσαν διενέργεια Προκαταρκτικών Εξετάσεων (12,4%),
- μία (1) αφορούσε διενέργεια για επαναληπτικό ή συμπληρωματικό έλεγχο (1,0%),
- δύο (2) αφορούσαν διενέργεια πειθαρχικής ανάκρισης (1,9%),
- τριάντα εννέα (39) αφορούσαν διενέργεια Έρευνας (37,1%), και
- μία (1) αφορούσε διενέργεια καταλογισμού (1,0%),

Οι υποθέσεις έτους 2016 για τις οποίες επιλήφθηκε ο Τομέας, προέκυψαν κατόπιν:

- Εντολής ΓΕΔΔ τέσσερις (4)
- Αιτημάτων της Πολιτικής Ηγεσίας του Υπουργείου Υγείας δέκα πέντε (15)
- Εισαγγελικών παραγγελιών δέκα τέσσερις (14)
- Αιτημάτων Φορέων εννέα (9)
- Καταγγελιών πολιτών σαράντα οκτώ (48)
- Αυτεπαγγέλτως δέκα (10)
- Κατόπιν Αιτήματος ελεγχόμενου φορέα ή εποπτεύουσας αρχής τρεις (3)
- Κατόπιν Αιτήματος Πειθαρχικού Συμβουλίου Ιατρών ΕΣΥ δύο (2)

² Σημείωση

Όταν χρησιμοποιείται ο όρος Εντολές Ελέγχου ή Εκθέσεις Ελέγχου χωρίς να γίνεται περαιτέρω ανάλυση, περιλαμβάνονται: τακτικοί & έκτακτοι έλεγχοι, ΕΔΕ, προκαταρκτικές εξετάσεις, πειθαρχικές ανακρίσεις, συμπληρωματικοί έλεγχοι και καταλογισμοί

A.7. Εκθέσεις (συνοπτικά)

Το έτος 2016 συντάχθηκαν και κατατέθηκαν πενήντα δύο (52) Εκθέσεις για υποθέσεις του Τομέα (37 Εκθέσεις Ελέγχου & 15 Εκθέσεις Έρευνας). Επίσης το έτος 2016 ολοκληρώθηκαν εξήντα μία (61) υποθέσεις μετά από διερεύνηση.

Επίσης Επιθεωρητές του Τομέα συμμετείχαν:

- σε έξι (6) Εκθέσεις που αφορούσαν υποθέσεις του Τομέα Υγειονομικού-Φαρμακευτικού Ελέγχου,
- σε οκτώ (8) Εκθέσεις που αφορούσαν υποθέσεις του Τομέα Δημόσιας Υγείας και Ψυχικής Υγείας
- σε δύο (2) του Τομέα Ελέγχου Φορέων Πρόνοιας και
- σε δύο (2) έκθεση που αφορούσε Μικτό Κλιμάκιο του ΓΕΔΔ.

Από τις πενήντα δύο (52) Εκθέσεις Ελέγχου/Έρευνας που αφορούσαν υποθέσεις του Τομέα:

- στις τριάντα έξι (36) συμμετείχαν αμιγώς επιθεωρητές του Τομέα Διοικητικού – Οικονομικού Ελέγχου,
- στις έξι (6) συμμετείχαν και επιθεωρητές του Τομέα Υγειονομικού-Φαρμακευτικού Ελέγχου και
- στις οκτώ (8) συμμετείχαν και επιθεωρητές του Τομέα Δημόσιας Υγείας και Ψυχικής Υγείας.
- στις δύο (2) συμμετείχαν και επιθεωρητές του Τομέα Ελέγχου Φορέων Πρόνοιας

Από το σύνολο των Εκθέσεων Ελέγχου/Έρευνας:

- δέκα επτά (17) αφορούσαν έκτακτους Ελέγχους (32,70%),
- έξι (6) αφορούσαν τακτικούς Ελέγχους (11,50%),
- μία (1) αφορούσε διενέργεια Ένορκων Διοικητικών Εξετάσεων (1,90%),
- δέκα (10) αφορούσαν προκαταρκτικές εξετάσεις κατόπιν εισαγγελικής παραγγελίας (19,20%),
- δύο (2) αφορούσαν επαναληπτικό ή συμπληρωματικό έλεγχο (ποσοστό 3,80%),
- μια (1) αφορούσε Διενέργεια Πειθαρχικής Ανάκρισης (1,90%) και
- δέκα πέντε (15) αφορούσαν διενέργεια Έρευνας (ποσοστό 28,80%).

Από το συνολικό αριθμό των Εκθέσεων Ελέγχου που συντάχθηκαν και κατατέθηκαν το έτος 2016, για τις δέκα τρεις (13) είχαν εκδοθεί οι σχετικές Εντολές το ίδιο έτος και για τις είκοσι οκτώ (28) είχαν εκδοθεί οι σχετικές Εντολές τα προηγούμενα έτη. Από το συνολικό αριθμό των Εκθέσεων Έρευνας που συντάχθηκαν και κατατέθηκαν το έτος 2016, για τις τέσσερις (4) είχαν εκδοθεί οι σχετικές Εντολές το ίδιο έτος και για τις έντεκα (11) είχαν εκδοθεί οι σχετικές Εντολές τα προηγούμενα έτη..

A.8. Προκαταρκτικές Εξετάσεις-Πειθαρχικές Ανακρίσεις

Το έτος 2016, εκδόθηκαν, κατόπιν παραγγελίας των αρμόδιων εισαγγελικών αρχών, δέκα (10) Εντολές Διενέργειας προκαταρκτικής Εξέτασης, θεμάτων αρμοδιότητας του Τομέα Διοικητικού-Οικονομικού Ελέγχου

Τέλος εκδόθηκε μία (1) Εντολή διενέργειας πειθαρχικής ανάκρισης μετά από αίτημα το Κεντρικού Πειθαρχικού Συμβουλίου Ιατρών ΕΣΥ.

Η Διενέργεια Προκαταρκτικών Εξετάσεων και Πειθαρχικών Ανακρίσεων, αφενός είναι βαρύνουσας σημασίας καθώς οι υποθέσεις αυτές αποτελούν αντικείμενο των Δικαστικών Αρχών και των πειθαρχικών Οργάνων αντίστοιχα, αφετέρου απαιτούν ιδιαίτερη ενασχόληση των Επιθεωρητών για μακρύ χρονικό διάστημα.

Μετά την ολοκλήρωση των προκαταρκτικών εξετάσεων και πειθαρχικών ανακρίσεων, όλα τα στοιχεία που συλλέχτηκαν, διαβιβάζονται στους παραγγέλλοντες την εξέταση ή την ανάκριση, προκειμένου να χρησιμοποιηθούν στη συνέχιση της σχετικής διαδικασίας.

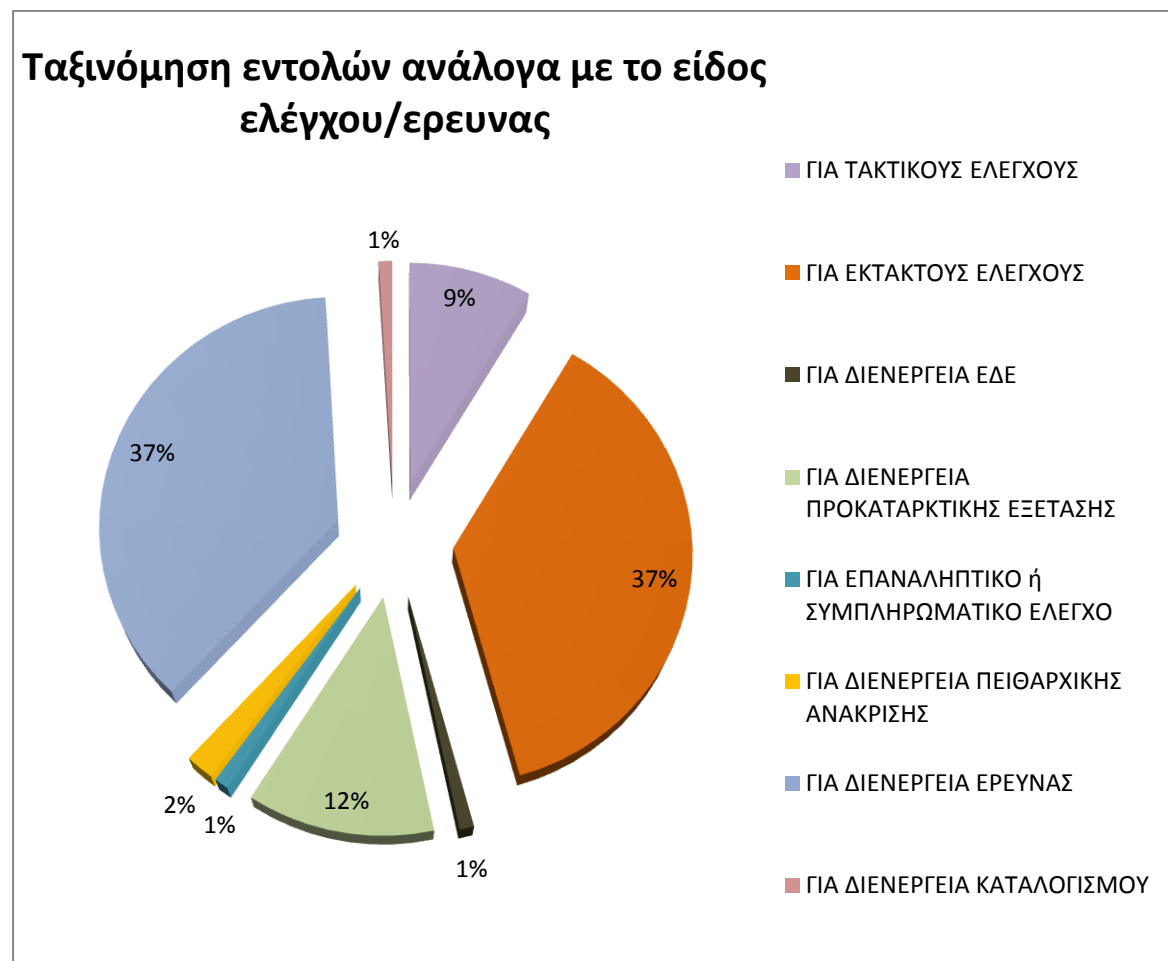
Α.9. Εντολές διενέργειας ελέγχου / έρευνας που εκδόθηκαν το έτος 2016

Για υποθέσεις του Τομέα Διοικητικού-Οικονομικού Ελέγχου, εξεδόθησαν το έτος 2016, συνολικά εκατόν πέντε (105) Εντολές.

Α.9.1. Ταξινόμηση εντολών ανάλογα με το είδος ελέγχου / έρευνας

	ΕΙΔΟΣ ΕΛΕΓΧΟΥ / ΕΡΕΥΝΑΣ	ΤΔΟΕ	%
1	ΓΙΑ ΤΑΚΤΙΚΟΥΣ ΕΛΕΓΧΟΥΣ	9	8,60
2	ΓΙΑ ΕΚΤΑΚΤΟΥΣ ΕΛΕΓΧΟΥΣ	39	37,10
3	ΓΙΑ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΕΔΕ	1	1,00
4	ΓΙΑ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΠΡΟΚΑΤΑΡΚΤΙΚΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ	13	12,40
5	ΓΙΑ ΕΠΑΝΑΛΗΠΤΙΚΟ ή ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΟ ΕΛΕΓΧΟ	1	1,00
6	ΓΙΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΟ ΕΛΕΓΧΟ - ΕΔΕ	0	0,00
7	ΓΙΑ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΗΣ ΑΝΑΚΡΙΣΗΣ	2	1,90
8	ΓΙΑ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΕΡΕΥΝΑΣ	39	37,10
9	ΓΙΑ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΚΑΤΑΛΟΓΙΣΜΟΥ	1	1,00
	ΣΥΝΟΛΟ	105	100,0

Πίνακας 9.1



Διάγραμμα 9.1

Α.9.2. Ταξινόμηση εντολών ανάλογα με έτος ολοκλήρωσης του ελέγχου / έρευνας

	ΕΤΟΣ ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗΣ	ΤΔΟΕ	%
1	ΕΝΤΟΛΕΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΕΛΕΓΧΟΥ (ΚΑΘΕ ΕΙΔΟΥΣ) ΠΟΥ ΕΚΔΟΘΗΚΑΝ ΤΟ 2016 ΚΑΙ ΟΛΟΚΛΗΡΩΘΗΚΑΝ ΤΟ ΙΔΙΟ ΕΤΟΣ	9	8,60
2	ΕΝΤΟΛΕΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΕΛΕΓΧΟΥ (ΚΑΘΕ ΕΙΔΟΥΣ) ΠΟΥ ΕΚΔΟΘΗΚΑΝ ΤΟ 2016 ΚΑΙ ΜΕΤΑΦΕΡΟΝΤΑΙ ΣΤΟ 2017	57	54,30
3	ΕΝΤΟΛΕΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΕΡΕΥΝΑΣ ΠΟΥ ΕΚΔΟΘΗΚΑΝ ΤΟ 2016 ΚΑΙ ΟΛΟΚΛΗΡΩΘΗΚΑΝ ΤΟ ΙΔΙΟ ΕΤΟΣ	4	3,80
4	ΕΝΤΟΛΕΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΕΡΕΥΝΑΣ ΠΟΥ ΕΚΔΟΘΗΚΑΝ ΤΟ 2016 ΚΑΙ ΜΕΤΑΦΕΡΟΝΤΑΙ ΣΤΟ 2017	35	33,30
	ΣΥΝΟΛΟ	105	100,0

Πίνακας 9.2

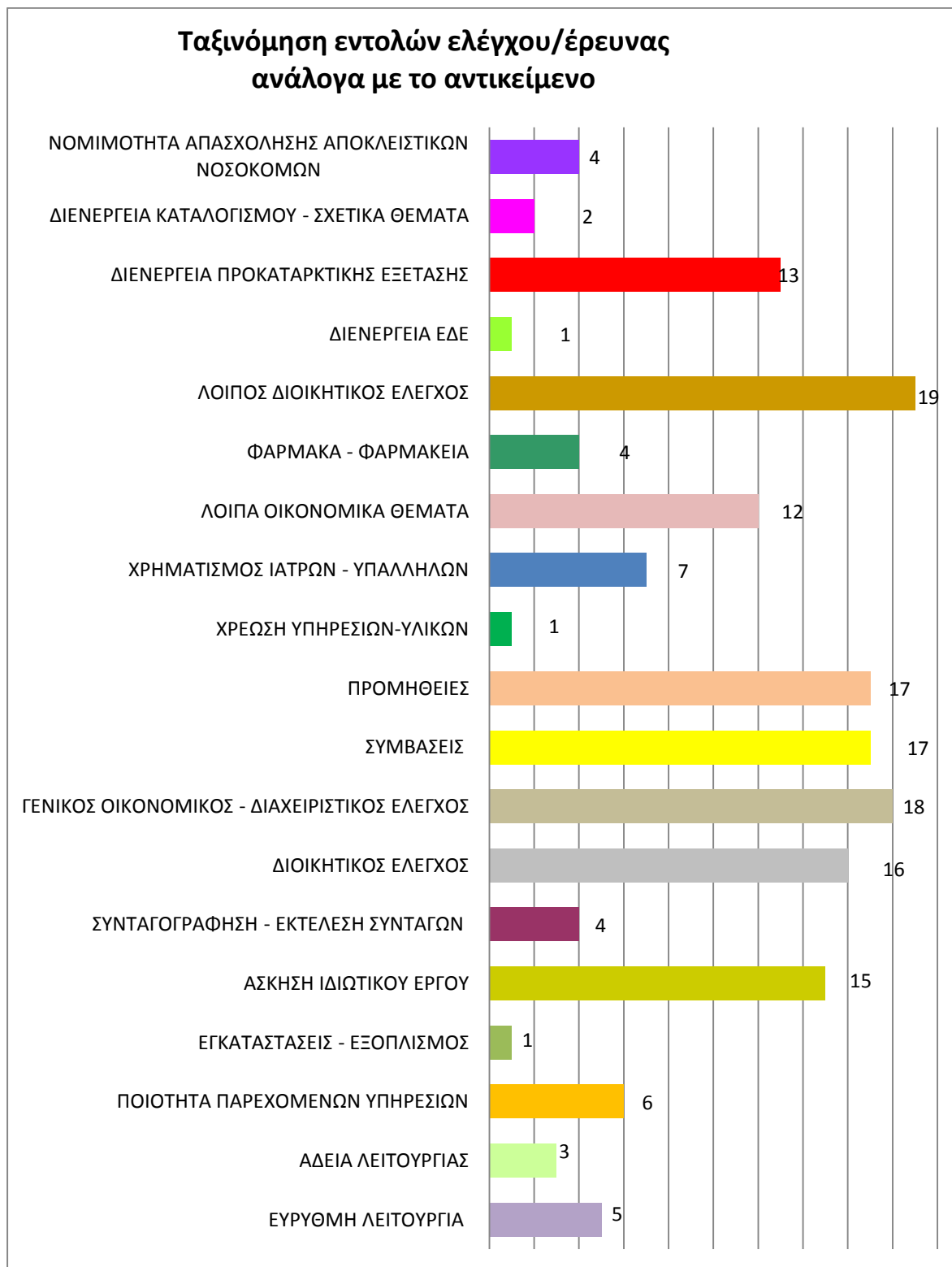


Διάγραμμα 9.2

Α.9.3 Ταξινόμηση εντολών ελέγχου / έρευνας ανάλογα με το αντικείμενο

	ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΝΤΟΛΩΝ ΠΟΥ ΕΚΔΟΘΗΚΑΝ ΤΟ 2016	ΤΔΟΕ	%
1	ΕΥΡΥΘΜΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ	5	3,0
2	ΑΔΕΙΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ	3	1,8
3	ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ	0	0,0
4	ΠΟΙΟΤΗΤΑ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ	6	3,6
5	ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ - ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ	1	0,6
6	ΑΣΚΗΣΗ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΕΡΓΟΥ	15	9,1
7	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ - ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΣΥΝΤΑΓΩΝ	4	2,4
8	ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΒΕΒΑΙΩΣΕΩΝ	0	0,0
9	ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΠΡΟΝΟΙΑΚΩΝ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ	0	0,0
10	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ	16	9,7
11	ΓΕΝΙΚΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΣ - ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ	18	10,9
12	ΣΥΜΒΑΣΕΙΣ	17	10,3
13	ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ	17	10,3
14	ΔΗΜΟΣΙΑ ΕΡΓΑ	0	0,0
15	ΧΡΕΩΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ - ΥΛΙΚΩΝ	1	0,6
16	ΧΡΗΜΑΤΙΣΜΟΣ ΙΑΤΡΩΝ - ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ	7	4,2
17	ΛΟΙΠΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΘΕΜΑΤΑ	12	7,3
18	ΙΑΤΡΙΚΟ ΛΑΘΟΣ - ΑΜΕΛΕΙΑ - ΘΑΝΑΤΟΣ	0	0,0
19	ΘΕΜΑΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ - ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΥΓΙΕΙΝΗΣ	0	0,0
20	ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ	0	0,0
21	ΦΑΡΜΑΚΑ - ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ	4	2,4
22	ΕΛΕΓΧΟΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΑΝΤΙΚΑΠΝΙΣΤΙΚΟΥ ΝΟΜΟΥ ΠΛΑΙΣΙΟΥ	0	0,0
23	ΛΟΙΠΟΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ	19	11,5
24	ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΕΔΕ	1	0,6
25	ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΠΡΟΚΑΤΑΡΚΤΙΚΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ	13	7,9
26	ΕΠΑΝΕΛΕΓΧΟΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΠΡΟΤΑΣΕΩΝ ΣΕΥΥΠ	0	0,0
27	ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΚΑΤΑΛΟΓΙΣΜΟΥ - ΣΧΕΤΙΚΑ ΘΕΜΑΤΑ	2	1,2
28	ΝΟΜΙΜΟΤΗΤΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ	4	2,4
99	ΑΛΛΟ	0	0,0
	ΣΥΝΟΛΟ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΩΝ	165	100,0

Πίνακας 9.3



Διάγραμμα 9.3.

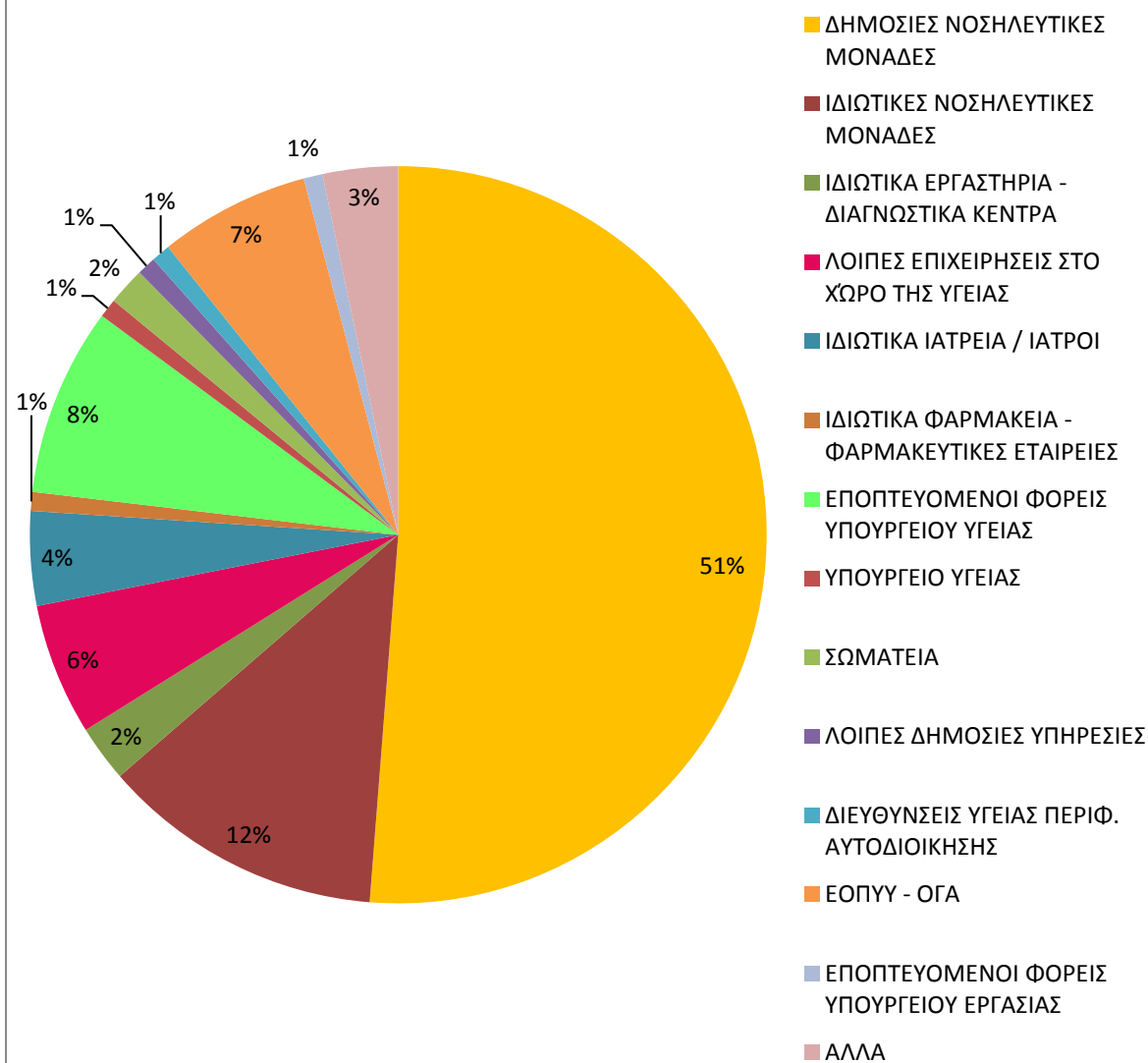
ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

Α.9.4. Ταξινόμηση εντολών ελέγχου / έρευνας ανάλογα με τους ελεγχόμενους φορείς / φυσικά πρόσωπα

	ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΟΙ ΦΟΡΕΙΣ ΕΝΤΟΛΩΝ ΠΟΥ ΕΚΔΟΘΗΚΑΝ ΤΟ 2016	ΤΔΟΕ	%
1	ΔΗΜΟΣΙΕΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ	62	51,2
2	ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ	15	12,4
3	ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ - ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	3	2,5
4	ΛΟΙΠΕΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΣΤΟ ΧΩΡΟ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	7	5,8
5	ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ / ΙΑΤΡΟΙ	5	4,1
6	ΚΥΛΙΚΕΙΑ-ΜΑΓΕΙΡΙΑ-ΑΠΟΘΗΚΕΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ ΔΗΜΟΣΙΩΝ	0	0,0
7	ΚΕΝΤΡΑ ΔΙΑΣΚΕΔΑΣΗΣ - ΑΝΑΨΥΚΤΗΡΙΑ	0	0,0
8	ΕΜΦΙΑΛΩΤΗΡΙΑ ΝΕΡΟΥ - ΙΑΜΑΤΙΚΕΣ ΠΗΓΕΣ	0	0,0
9	ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΑ ΑΙΣΘΗΤΙΚΗΣ-ΑΔΥΝΑΤΙΣΜΑΤΟΣ/ ΓΥΜΝΑΣΤΗΡΙΑ	0	0,0
10	ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ - ΔΙΑΚΙΝΗΣΗΣ ΤΡΟΦΙΜΩΝ	0	0,0
11	ΛΟΙΠΑ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ	0	0,0
12	ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ - ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΕΣ ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ	1	0,8
13	ΕΠΟΠΤΕΥΟΜΕΝΟΙ ΦΟΡΕΙΣ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ	10	8,3
14	ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΙ ΤΟΠΙΚΗΣ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗΣ Α΄ & Β΄ ΒΑΘΜΟΥ	0	0,0
15	ΜΟΝΑΔΕΣ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ	0	0,0
16	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ	1	0,8
17	ΣΧΟΛΕΙΑ - ΠΑΙΔΙΚΟΙ ΣΤΑΘΜΟΙ	0	0,0
18	ΙΑΤΡΙΚΟΙ & ΛΟΙΠΟΙ ΣΥΛΛΟΓΟΙ	0	0,0
19	ΙΔΙΩΤΕΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ (ΠΛΗΝ ΙΑΤΡΩΝ)	0	0,0
20	ΣΩΜΑΤΕΙΑ	2	1,7
21	ΛΟΙΠΕΣ ΠΡΟΝΟΙΑΚΕΣ ΔΟΜΕΣ	0	0,0
22	ΛΟΙΠΕΣ ΔΗΜΟΣΙΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ	1	0,8
23	ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΙΣ ΥΓΕΙΑΣ ΠΕΡΙΦ. ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗΣ	1	0,8
24	ΕΟΠΥΥ - ΟΓΑ	8	6,6
25	ΕΠΟΠΤΕΥΟΜΕΝΟΙ ΦΟΡΕΙΣ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	1	0,8
26	ΑΣΤΙΚΕΣ ΜΗ ΚΕΡΔΟΣΚΟΠΙΚΕΣ ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ	0	0,0
27	ΙΑΤΡΟΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ/ΥΠΑΛΛΗΛΟΙ ΠΟΥ ΕΡΓΑΖΟΝΤΑΙ ΣΕ ΝΠΔΔ/ΝΠΙΔ κλπ.	0	0,0
99	ΆΛΛΑ	4	3,3
	ΣΥΝΟΛΟ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΩΝ	121	100,0

Πίνακας 9.4

Ταξινόμηση εντολών ελέγχου/έρευνας ανάλογα με τους ελεγχόμενους φορείς φυσικά πρόσωπα



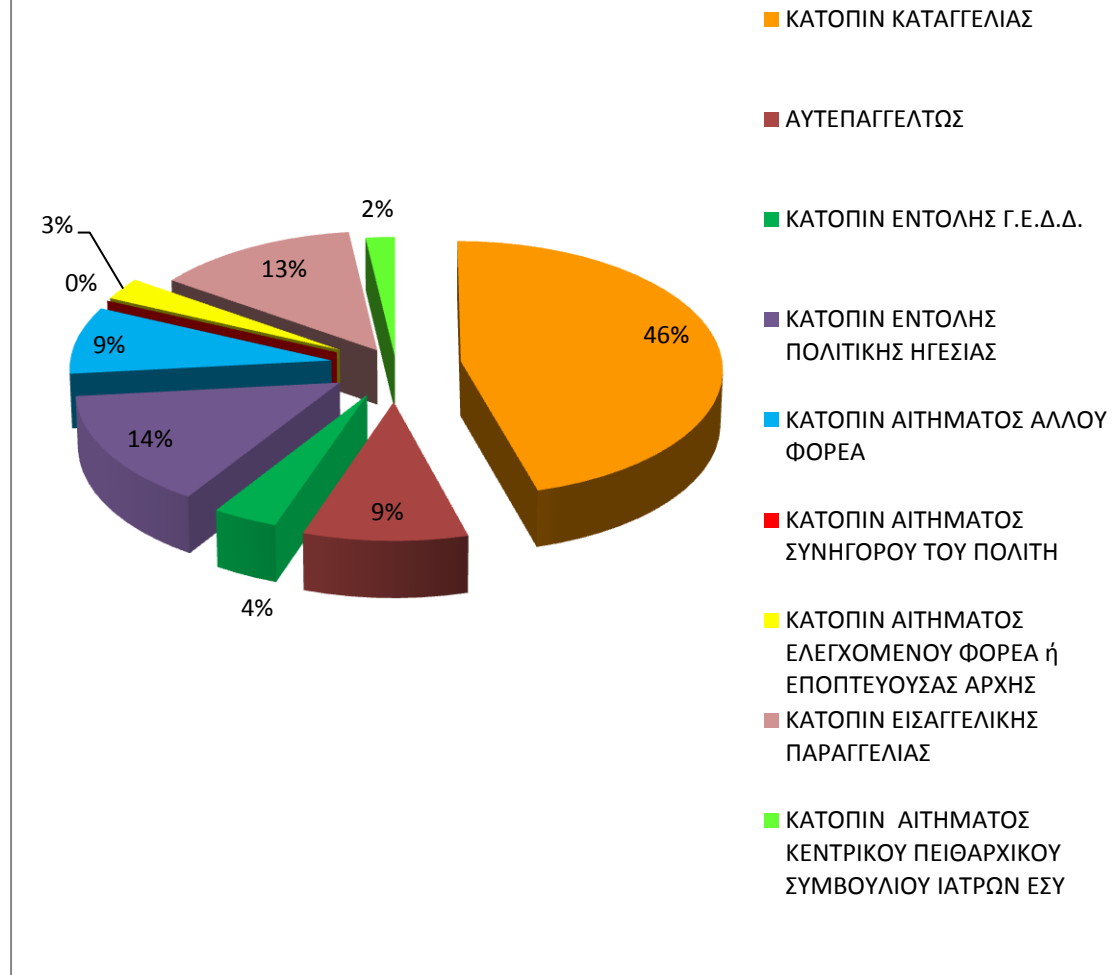
Διάγραμμα 9.4.

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016**Α.9.5. Ταξινόμηση εντολών ελέγχου / έρευνας ανάλογα με την προέλευση του αιτήματος**

	ΠΡΟΕΛΕΥΣΗ ΤΟΥ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ ΤΩΝ ΕΝΤΟΛΩΝ ΠΟΥ ΕΚΔΟΘΗΚΑΝ ΤΟ 2016	ΤΔΟΕ	%
1	ΚΑΤΟΠΙΝ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑΣ	48	45,7
2	ΑΥΤΕΠΑΓΓΕΛΤΩΣ	10	9,5
3	ΚΑΤΟΠΙΝ ΕΝΤΟΛΗΣ Γ.Ε.Δ.Δ.	4	3,8
4	ΚΑΤΟΠΙΝ ΕΝΤΟΛΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΗΓΕΣΙΑΣ	15	14,3
5	ΚΑΤΟΠΙΝ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ ΑΛΛΟΥ ΦΟΡΕΑ	9	8,6
6	ΚΑΤΟΠΙΝ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ ΣΥΝΗΓΟΡΟΥ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ	0	0,0
7	ΚΑΤΟΠΙΝ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΟΥ ΦΟΡΕΑ ή ΕΠΟΠΤΕΥΟΥΣΑΣ ΑΡΧΗΣ	3	2,9
8	ΚΑΤΟΠΙΝ ΕΙΣΑΓΓΕΛΙΚΗΣ ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΑΣ	14	13,3
9	ΚΑΤΟΠΙΝ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ ΙΑΤΡΩΝ ΕΣΥ	2	1,9
	ΣΥΝΟΛΟ ΕΝΤΟΛΩΝ	105	100,0

Πίνακας 9.5

Ταξινόμηση εντολών ελέγχου/έρευνας ανάλογα με την προέλευση του αιτήματος



Διάγραμμα 9.5

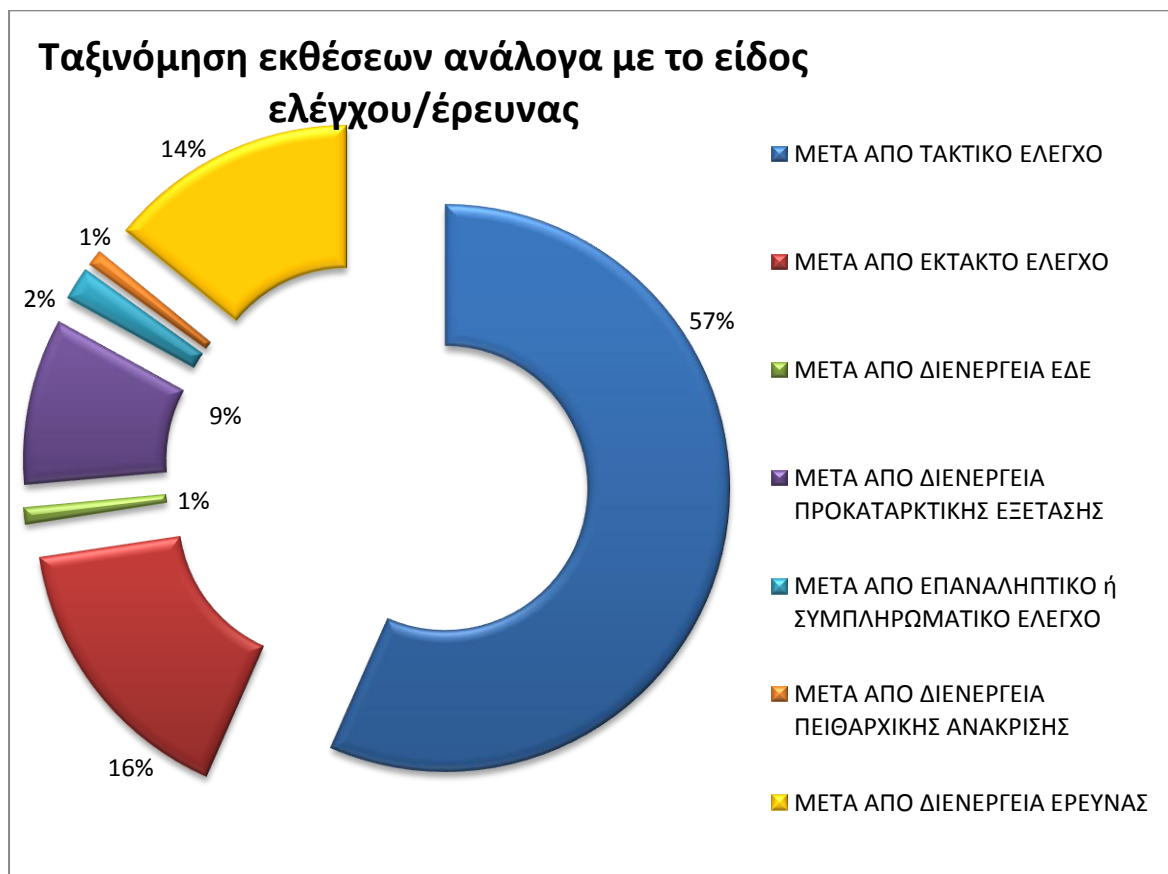
Α.10. Εκθέσεις ελέγχου / έρευνας που συντάχθηκαν το 2016

Για υποθέσεις του Τομέα Διοικητικού-Οικονομικού Ελέγχου, συντάχθηκαν και κατατέθηκαν το έτος 2016, συνολικά πενήντα δύο (52) Εκθέσεις.

Α.10.1. Ταξινόμηση εκθέσεων ανάλογα με το είδος ελέγχου / έρευνας

	ΕΙΔΟΣ ΕΛΕΓΧΟΥ / ΕΡΕΥΝΑΣ	ΤΔΟΕ	%
1	ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΤΑΚΤΙΚΟ ΕΛΕΓΧΟ	60	11,5
2	ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΕΚΤΑΚΤΟ ΕΛΕΓΧΟ	17	32,7
3	ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΕΔΕ	1	1,9
4	ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΠΡΟΚΑΤΑΡΚΤΙΚΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ	10	19,2
5	ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΕΠΑΝΑΛΗΠΤΙΚΟ ή ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΟ ΕΛΕΓΧΟ	2	3,8
6	ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΟ ΕΛΕΓΧΟ - ΕΔΕ	0	0,0
7	ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΗΣ ΑΝΑΚΡΙΣΗΣ	1	1,9
8	ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΕΡΕΥΝΑΣ	15	28,8
9	ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΚΑΤΑΛΟΓΙΣΜΟΥ	0	0,0
	ΣΥΝΟΛΟ ΕΚΘΕΣΕΩΝ	52	100,0

Πίνακας 10.1

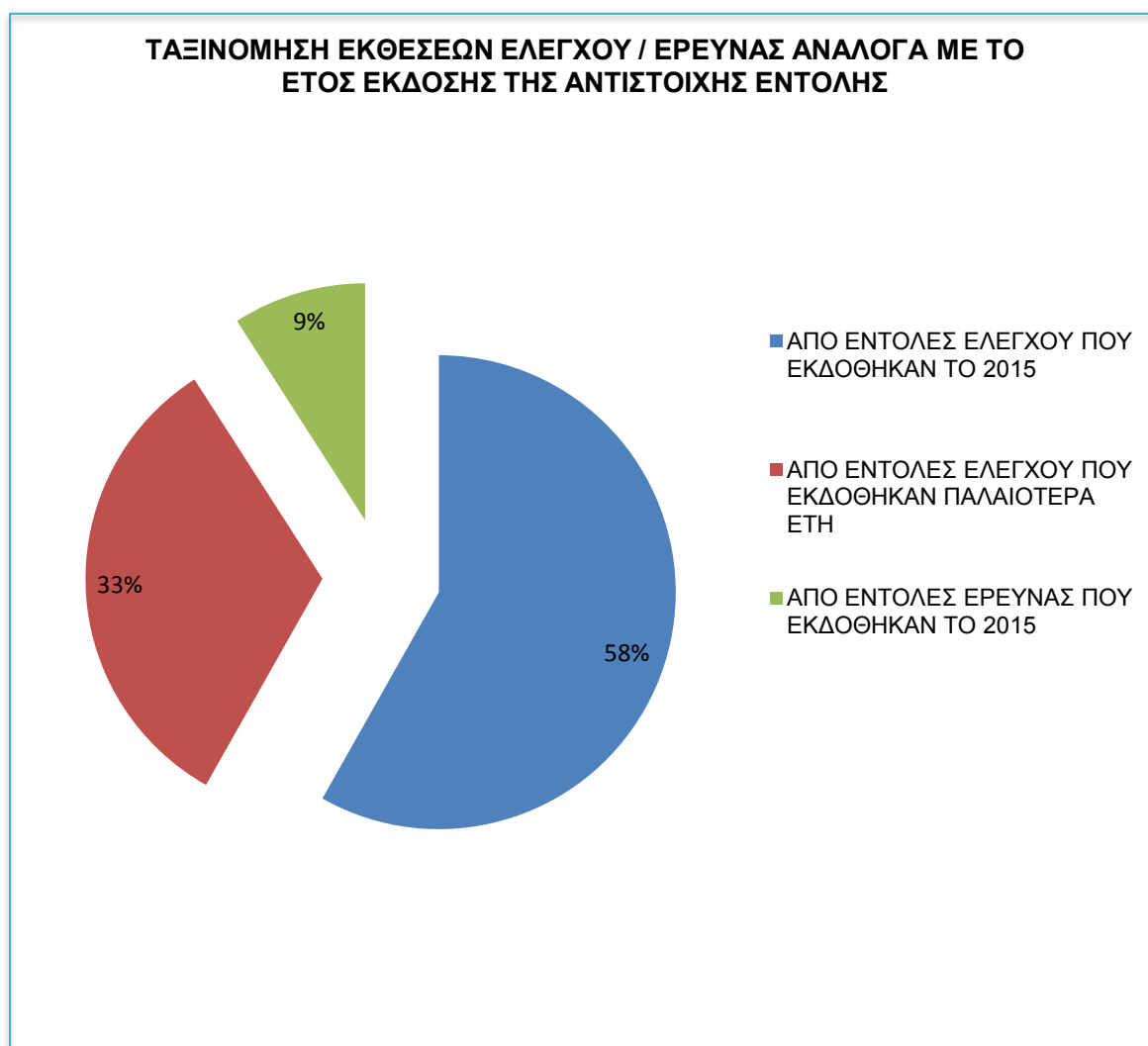


Διάγραμμα 10.1

Α.10.2. Ταξινόμηση εκθέσεων ανάλογα με το έτος έκδοσης της αντίστοιχης εντολής

	ΕΤΟΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΕΝΤΟΛΗΣ ΕΛΕΓΧΟΥ / ΕΡΕΥΝΑΣ	ΤΔΟΕ	%
1	ΑΠΟ ΕΝΤΟΛΕΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ΠΟΥ ΕΚΔΟΘΗΚΑΝ ΤΟ 2016	9	17,3
2	ΑΠΟ ΕΝΤΟΛΕΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ΠΟΥ ΕΚΔΟΘΗΚΑΝ ΠΑΛΑΙΟΤΕΡΑ ΕΤΗ	28	53,8
3	ΑΠΟ ΕΝΤΟΛΕΣ ΕΡΕΥΝΑΣ ΠΟΥ ΕΚΔΟΘΗΚΑΝ ΤΟ 2016	4	7,7
4	ΑΠΟ ΕΝΤΟΛΕΣ ΕΡΕΥΝΑΣ ΠΟΥ ΕΚΔΟΘΗΚΑΝ ΠΑΛΑΙΟΤΕΡΑ ΕΤΗ	11	21,2
	ΣΥΝΟΛΟ ΕΚΘΕΣΕΩΝ	52	100,0

Πίνακας 10.2



Διάγραμμα 10.2

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

Α.10.3. Ταξινόμηση εκθέσεων ανάλογα με τους ελεγχόμενους φορείς/φυσικά πρόσωπα

	ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΟΙ ΦΟΡΕΙΣ	ΤΔΟΕ	%
1	ΔΗΜΟΣΙΕΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ	30	51,7
2	ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ	4	6,9
3	ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ - ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	3	5,2
4	ΛΟΙΠΕΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΣΤΟ ΧΩΡΟ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	0	0,0
5	ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ / ΙΑΤΡΟΙ	0	0,0
6	ΚΥΛΙΚΕΙΑ - ΜΑΓΕΙΡΙΑ - ΑΠΟΘΗΚΕΣ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ	0	0,0
7	ΚΕΝΤΡΑ ΔΙΑΣΚΕΔΑΣΗΣ - ΑΝΑΨΥΚΤΗΡΙΑ	0	0,0
8	ΕΜΦΙΑΛΩΤΗΡΙΑ ΝΕΡΟΥ - ΙΑΜΑΤΙΚΕΣ ΠΗΓΕΣ	0	0,0
9	ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΑ ΑΙΣΘΗΤΙΚΗΣ - ΑΔΥΝΑΤΙΣΜΑΤΟΣ / ΓΥΜΝΑΣΤΗΡΙΑ	0	0,0
10	ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ - ΔΙΑΚΙΝΗΣΗΣ ΤΡΟΦΙΜΩΝ	0	0,0
11	ΛΟΙΠΑ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ	0	0,0
12	ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ - ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΕΣ ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ	0	0,0
13	ΕΠΟΠΤΕΥΟΜΕΝΟΙ ΦΟΡΕΙΣ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ	12	20,7
14	ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΙ ΤΟΠΙΚΗΣ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗΣ Α΄ & Β΄ ΒΑΘΜΟΥ	0	0,0
15	ΜΟΝΑΔΕΣ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ	0	0,0
16	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ	1	1,7
17	ΣΧΟΛΕΙΑ - ΠΑΙΔΙΚΟΙ ΣΤΑΘΜΟΙ	0	0,0
18	ΙΑΤΡΙΚΟΙ & ΛΟΙΠΟΙ ΣΥΛΛΟΓΟΙ	0	0,0
19	ΙΔΙΩΤΕΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ (ΠΛΗΝ ΙΑΤΡΩΝ)	0	0,0
20	ΣΩΜΑΤΕΙΑ	3	5,2
21	ΛΟΙΠΕΣ ΠΡΟΝΟΙΑΚΕΣ ΔΟΜΕΣ	0	0,0
22	ΛΟΙΠΕΣ ΔΗΜΟΣΙΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ	0	0,0
23	ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΙΣ ΥΓΕΙΑΣ ΠΕΡΙΦ. ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗΣ	1	1,7
24	ΕΟΠΥΥ - ΟΓΑ	2	3,4
25	ΕΠΟΠΤΕΥΟΜΕΝΟΙ ΦΟΡΕΙΣ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	0	0,0
26	ΑΣΤΙΚΕΣ ΜΗ ΚΕΡΔΟΣΚΟΠΙΚΕΣ ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ	0	0,0
27	ΙΑΤΡΟΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ / ΥΠΑΛΛΗΛΟΙ ΠΟΥ ΕΡΓΑΖΟΝΤΑΙ ΣΕ ΝΠΔΔ/ΝΠΙΔ κλπ.	0	0,0
99	ΑΛΛΑ	2	3,4
	ΣΥΝΟΛΟ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΩΝ	58	100,0

Πίνακας 10.3

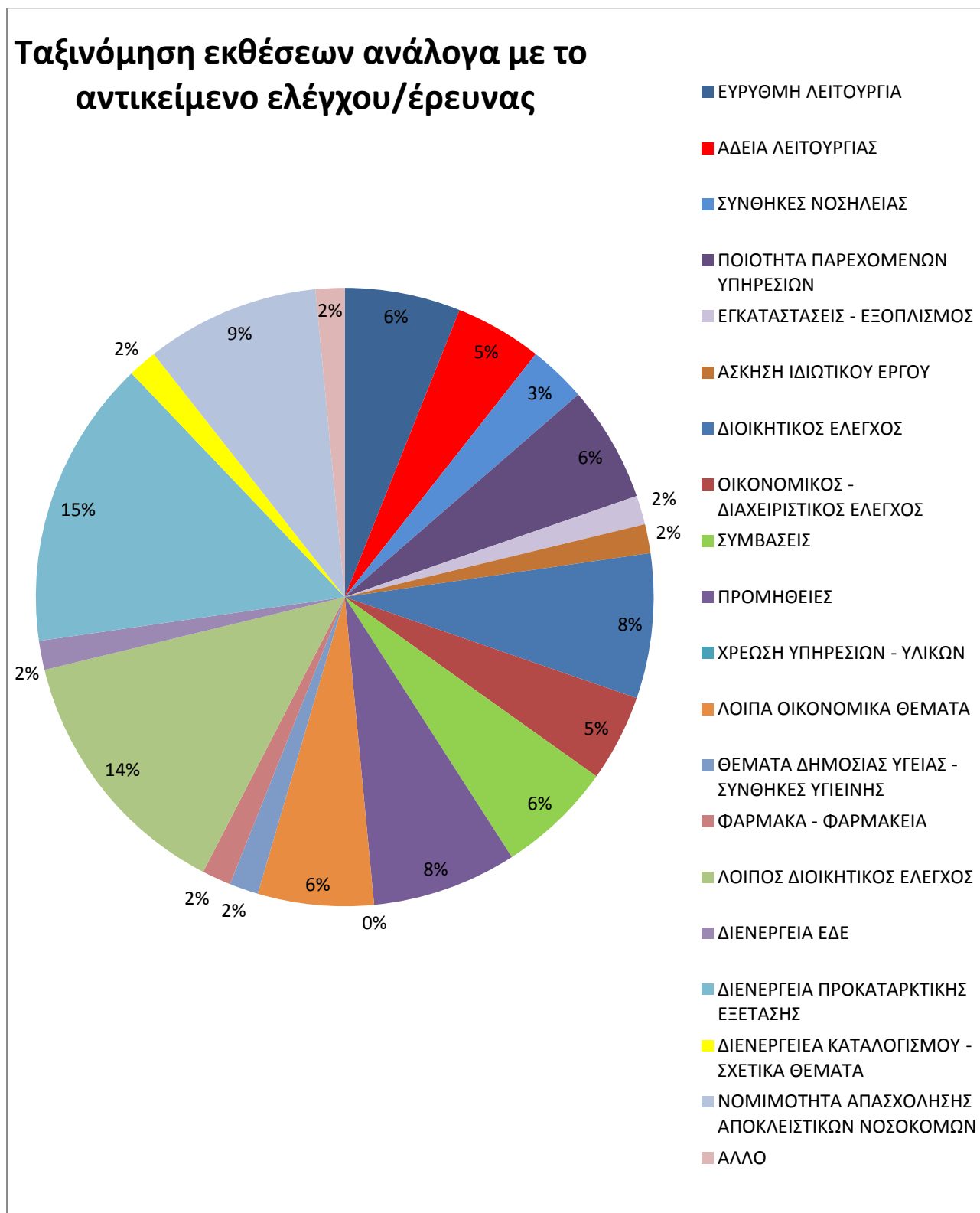


Διάγραμμα 10.3

Α.10.4. Ταξινόμηση εκθέσεων ανάλογα με το αντικείμενο ελέγχου / έρευνας

	ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΛΕΓΧΟΥ / ΕΡΕΥΝΑΣ	ΤΔΟΕ	%
1	ΕΥΡΥΘΜΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ	4	5,9
2	ΑΔΕΙΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ	3	4,4
3	ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ	2	2,9
4	ΠΟΙΟΤΗΤΑ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ	4	5,9
5	ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ - ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ	1	1,5
6	ΑΣΚΗΣΗ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΕΡΓΟΥ	1	1,5
7	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ - ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΣΥΝΤΑΓΩΝ	0	0,0
8	ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΒΕΒΑΙΩΣΕΩΝ	1	1,5
9	ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΠΡΟΝΟΙΑΚΩΝ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ	0	0,0
10	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ	5	7,4
11	ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΣ - ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ	3	4,4
12	ΣΥΜΒΑΣΕΙΣ	4	5,9
13	ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ	5	7,4
14	ΔΗΜΟΣΙΑ ΕΡΓΑ	0	0,0
15	ΧΡΕΩΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ - ΥΛΙΚΩΝ	0	2,9
16	ΧΡΗΜΑΤΙΣΜΟΣ ΙΑΤΡΩΝ - ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ	2	5,9
17	ΛΟΙΠΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΘΕΜΑΤΑ	4	0,0
18	ΙΑΤΡΙΚΟ ΛΑΘΟΣ - ΑΜΕΛΕΙΑ - ΘΑΝΑΤΟΣ	0	0,0
19	ΘΕΜΑΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ - ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΥΓΙΕΙΝΗΣ	0	0,0
20	ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ	0	0,0
21	ΦΑΡΜΑΚΑ - ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ	1	1,5
22	ΕΛΕΓΧΟΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΑΝΤΙΚΑΠΝΙΣΤΙΚΟΥ ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΟΥ ΠΛΑΙΣΙΟΥ	0	0,0
23	ΛΟΙΠΟΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ	9	13,2
24	ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΕΔΕ	1	1,5
25	ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΠΡΟΚΑΤΑΡΚΤΙΚΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ	10	14,7
26	ΕΠΑΝΕΛΕΓΧΟΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΠΡΟΤΑΣΕΩΝ ΣΕΥΥΠ	0	0,0
27	ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΚΑΤΑΛΟΓΙΣΜΟΥ - ΣΧΕΤΙΚΑ ΘΕΜΑΤΑ	1	1,5
28	ΝΟΜΙΜΟΤΗΤΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ	6	8,8
29		0	0,0
99	ΆΛΛΟ	1	1,5
	ΣΥΝΟΛΟ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΩΝ	68	100,0

Πίνακας 10.4.



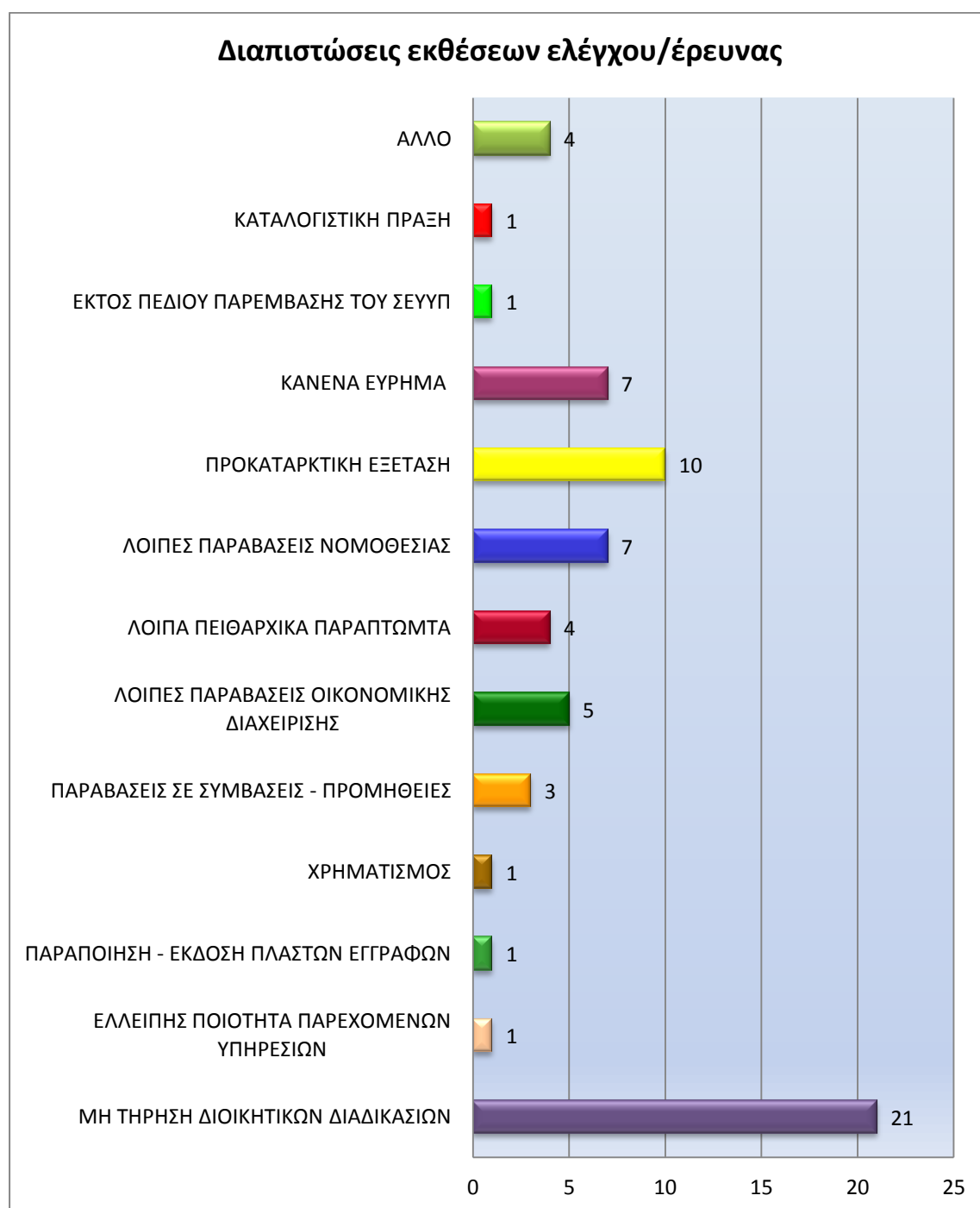
Διάγραμμα 10.4

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

Α.10.5. Διαπιστώσεις εκθέσεων ελέγχου / έρευνας

	ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΩΝ	ΤΔΟΕ	%
1	ΔΙΑΦΘΟΡΑ	0	0,0
2	ΚΑΚΟΔΙΟΙΚΗΣΗ	0	1,0
3	ΜΗ ΤΗΡΗΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΩΝ	21	31,8
4	ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ	0	0,0
5	ΥΛΙΚΟ -ΤΕΧΝΙΚΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ	0	0,0
6	ΕΛΛΕΙΠΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ	1	1,5
7	ΥΠΕΡΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ - ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ	0	0,0
8	ΠΑΡΑΝΟΜΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ	0	0,0
9	ΠΑΡΑΠΟΙΗΣΗ - ΕΚΔΟΣΗ ΠΛΑΣΤΩΝ ΕΓΓΡΑΦΩΝ	1	1,5
10	ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΠΑΡΑΝΟΜΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΚΩΝ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ	0	0,0
11	ΧΡΗΜΑΤΙΣΜΟΣ	1	1,5
12	ΠΑΡΑΒΑΣΕΙΣ ΣΕ ΣΥΜΒΑΣΕΙΣ - ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ	3	4,5
13	ΛΟΙΠΕΣ ΠΑΡΑΒΑΣΕΙΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ	5	7,6
14	ΠΑΡΑΒΑΣΕΙΣ ΑΝΤΙΑΓΝΙΣΤΙΚΟΥ ΝΟΜΟΥ	0	0,0
15	ΙΑΤΡΙΚΟ ΛΑΘΟΣ	0	0,0
16	ΜΗ ΤΗΡΗΣΗ ΚΑΝΟΝΩΝ ΥΓΙΕΙΝΗΣ	0	0,0
17	ΜΗ ΤΗΡΗΣΗ ΚΑΝΟΝΩΝ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ	0	0,0
18	ΛΟΙΠΑ ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΑ ΠΑΡΑΠΤΩΜΑΤΑ	4	6,1
19	ΛΟΙΠΕΣ ΠΑΡΑΒΑΣΕΙΣ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑΣ	7	10,6
20	ΠΡΟΚΑΤΑΡΚΤΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ	10	15,2
21	ΚΑΝΕΝΑ ΕΥΡΗΜΑ	7	10,6
22	ΠΕΡΑΙΤΕΡΩ ΕΛΕΓΧΟΣ ΜΕ ΕΚΔΟΣΗ ΕΝΤΟΛΗΣ ΕΛΕΓΧΟΥ	0	0,0
23	ΕΚΤΟΣ ΠΕΔΙΟΥ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ ΤΟΥ ΣΕΥΥΠ	1	1,5
24	ΕΛΛΕΙΜΜΑΤΑ	0	0,0
25	ΚΑΤΑΛΟΓΙΣΤΙΚΗ ΠΡΑΞΗ	1	1,5
		0	0,0
99	ΑΛΛΟ	4	6,1
	ΣΥΝΟΛΟ	66	100,0

Πίνακας 10.5

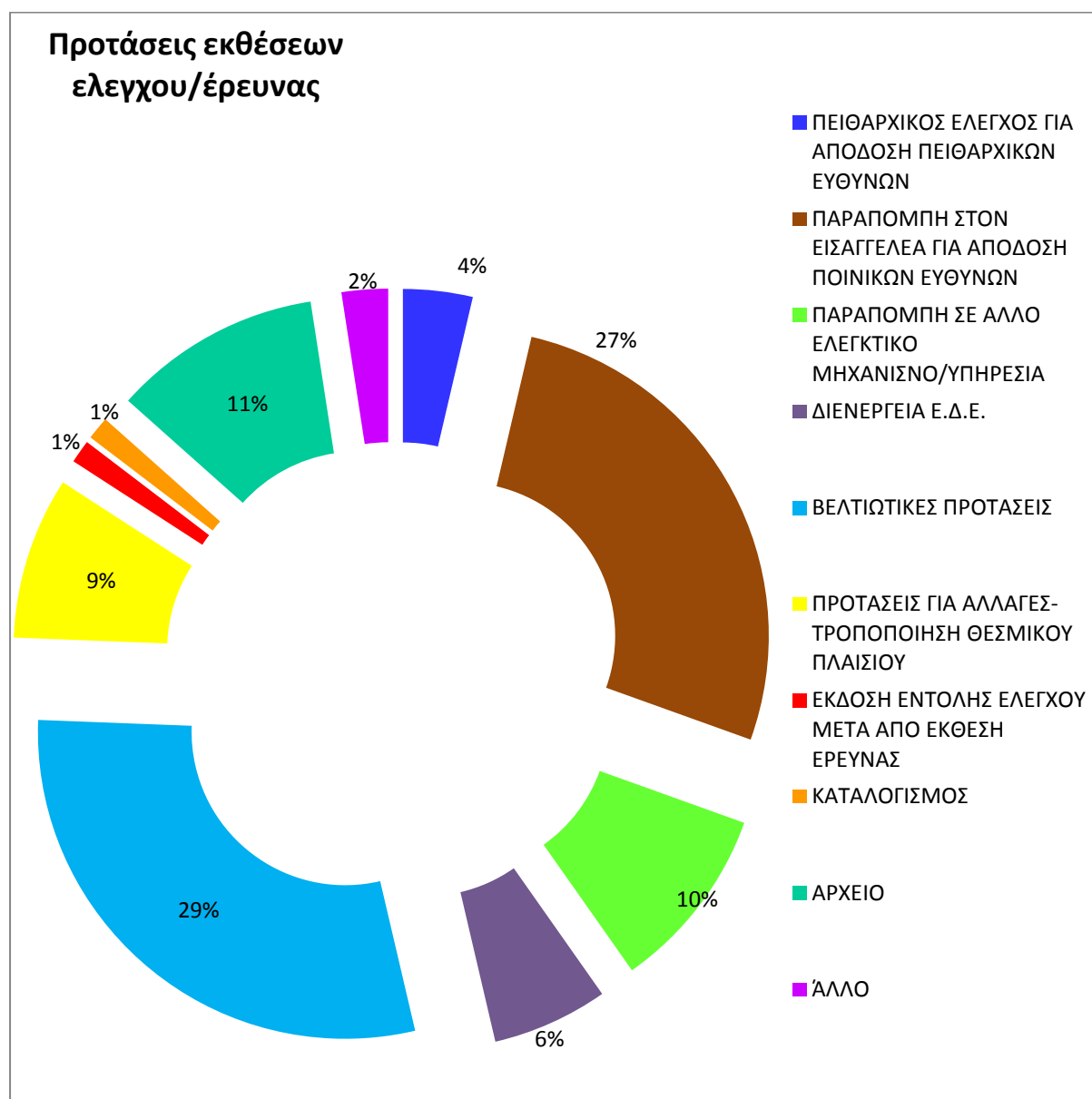


Διάγραμμα 10.5

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016**Α.10.6. Προτάσεις εκθέσεων ελέγχου / έρευνας**

	ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΡΟΤΑΣΕΩΝ	ΤΔΟΕ	%
1	ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΓΙΑ ΑΠΟΔΟΣΗ ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΩΝ ΕΥΘΥΝΩΝ	3	3,7
2	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ ΣΤΟΝ ΕΙΣΑΓΓΕΛΕΑ ΓΙΑ ΑΠΟΔΟΣΗ ΠΟΙΝΙΚΩΝ ΕΥΘΥΝΩΝ	22	27,2
3	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ ΣΕ ΆΛΛΟ ΕΛΕΓΚΤΙΚΟ ΜΗΧΑΝΙΣΜΟ / ΥΠΗΡΕΣΙΑ	8	9,9
4	ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ Ε.Δ.Ε.	5	6,2
5	ΒΕΛΤΙΩΤΙΚΕΣ ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ	24	29,6
6	ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗΣ - ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΗΣ ΚΑΜΠΑΝΙΑΣ	0	0,0
7	ΠΕΡΑΙΤΕΡΩ ΕΛΕΓΧΟΣ	0	0,0
8	ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΑΛΛΑΓΕΣ-ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ ΘΕΣΜΙΚΟΥ ΠΛΑΙΣΙΟΥ	7	8,6
9	ΕΚΔΟΣΗ ΕΝΤΟΛΗΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΕΚΘΕΣΗ ΕΡΕΥΝΑΣ	1	1,2
10	ΚΑΤΑΛΟΓΙΣΜΟΣ	0	0,0
11	ΑΡΧΕΙΟ	9	11,1
		0	0,0
99	ΆΛΛΟ	2	2,5
	ΣΥΝΟΛΟ	81	100,0

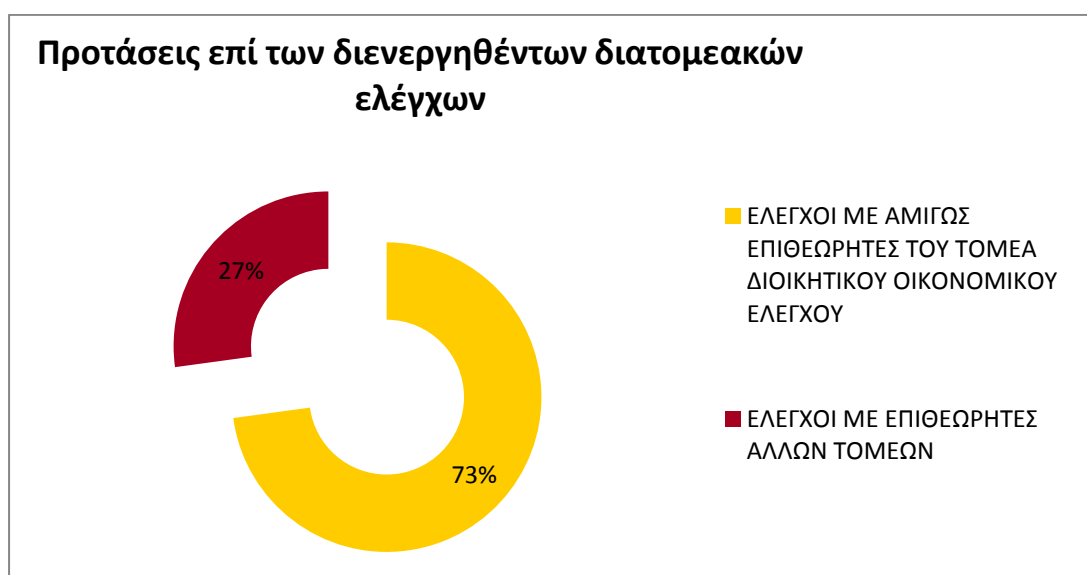
Πίνακας 10.6



Διάγραμμα 10.6

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΕΠΙ ΤΩΝ ΔΙΕΝΕΡΓΗΘΕΝΤΩΝ ΔΙΑΤΟΜΕΑΚΩΝ ΕΛΕΓΧΩΝ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΚΘΕΣΕΩΝ		
	ΕΛΕΓΧΟΙ ΜΕ ΑΜΙΓΩΣ ΕΠΙΘ. ΤΟΥ ΤΔΟΕ	ΕΛΕΓΧΟΙ ΜΕ ΕΠΙΘ. ΑΛΛΩΝ ΤΟΜΕΩΝ	ΣΥΝΟΛΟ
ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΓΙΑ ΑΠΟΔΟΣΗ ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΩΝ ΕΥΘΥΝΩΝ	2	1	3
ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ ΣΤΟΝ ΕΙΣΑΓΓΕΛΕΑ ΓΙΑ ΑΠΟΔΟΣΗ ΠΟΙΝΙΚΩΝ ΕΥΘΥΝΩΝ	14	8	22
ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ ΣΕ ΑΛΛΟ ΕΛΕΓΚΤΙΚΟ ΜΗΧΑΝΙΣΜΟ/ΥΠΗΡΕΣΙΑ	4	4	8
ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ Ε.Δ.Ε.	5		5
ΒΕΛΤΙΩΤΙΚΕΣ ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ	17	7	24
ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗΣ-ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΗΣ ΚΑΜΠΑΝΙΑΣ			
ΠΕΡΑΙΤΕΡΩ ΕΛΕΓΧΟΣ			
ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΑΛΛΑΓΕΣ-ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ ΘΕΣΜΙΚΟΥ ΠΛΑΙΣΙΟΥ	5	2	7
ΕΚΔΟΣΗ ΕΝΤΟΛΗΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΕΚΘΕΣΗ ΕΡΕΥΝΑΣ	1		1
ΚΑΤΑΛΟΓΙΣΜΟΣ			
ΑΡΧΕΙΟ	9		9
ΑΛΛΟ	2		2
ΣΥΝΟΛΟ	59	22	81

Πίνακας 10.6.α



Διάγραμμα 10.6.α

Αναλυτικότερα:

Παραπομπή στις Αρμόδιες Εισαγγελικές Αρχές

Από το σύνολο των ελέγχων που διενεργήθηκαν από το Τομέα Διοικητικού-Οικονομικού Ελέγχου, πέντε (5) εκθέσεις Ελέγχου διαβιβάστηκαν στις αρμόδιες εισαγγελικές αρχές για:

- Ενημέρωση και συσχετισμό με σχηματισθείσες δικογραφίες.
- Περαιτέρω διερεύνηση και απόδοση τυχόν ποινικών ευθυνών, λόγω της ύπαρξης ενδείξεων διάπραξης αξιόποινων πράξεων.

Πειθαρχικός Έλεγχος

Από το σύνολο των ελέγχων που διενεργήθηκαν, διαβιβάστηκαν στα αρμόδια όργανα οι εκθέσεις Ελέγχου για επιβολή πειθαρχικών κυρώσεων σε ιατρούς Ε.Σ.Υ., υπαλλήλους, προϊσταμένους νοσηλευτικών τμημάτων, προϊσταμένους διευθύνσεων, Διοικητές και Υποδιοικητές, μελών επιτροπών διενέργειας δημοσίων διαγωνισμών, μελών διοικητικών συμβουλίων νοσηλευτικών μονάδων, φορέων εποπτευόμενων από το Υ.Υ, σε επτά (7) περιπτώσεις.

Για τους ανωτέρω προτάθηκε πειθαρχική δίωξη για:

- Παράβαση υπαλληλικού καθήκοντος που προσδιορίζεται από τις υποχρεώσεις που επιβάλλουν στον υπάλληλο οι κείμενες διατάξεις, εντολές και οδηγίες.
- Παράλειψη προϊσταμένου ελέγχου ωραρίου
- Αμέλεια, καθώς και ατελή ή μη έγκαιρη εκπλήρωση καθήκοντος
- Παράβαση αρχής αμεροληψίας
- Απόκτηση οικονομικού οφέλους ή ανταλλάγματος του ιδίου του υπαλλήλου ή τρίτου προσώπου κατά την άσκηση των καθηκόντων του ή εξ αφορμής αυτών
- Φθορά και ασυνήθης χρήση εγκατάλειψη ή παράνομη χρήση πράγματος το οποίο ανήκει στην υπηρεσία

Διενέργεια Ε.Δ.Ε. – Περαιτέρω έλεγχος- Βελτιωτικές προτάσεις

Από το σύνολο των ελέγχων που διενεργήθηκαν, σε δύο (2) περιπτώσεις προτάθηκε η διενέργεια Ε.Δ.Ε., σε τέσσερις (4) περιπτώσεις προτάθηκε περαιτέρω έλεγχος, σε δέκα έξι (16) περιπτώσεις προτάθηκαν βελτιωτικές παρεμβάσεις, σε έξι (6) περίπτωση προτάθηκε παραπομπή σε άλλο ελεγκτικό μηχανισμό και σε έξι (6) περιπτώσεις έγιναν προτάσεις για αλλαγές –τροποποίησης θεσμικού πλαισίου.

Καταλογισμοί ελλειμμάτων-Επιστροφή ποσών-Συμψηφισμοί ποσών-Περικοπή μη επιλέξιμων δαπανών

Σε μία (1) υπόθεση, οι Επιθεωρητές προέβησαν σε καταλογισμό ποσών συνολικού ύψους 10.232,77€ συν τις νόμιμες προσαυξήσεις.

Ενημέρωση άλλων φορέων - Σωμάτων Ελέγχου

Εκθέσεις Ελέγχου απεστάλησαν, τόσο για την ενημέρωσή τους όσο και για τη διενέργεια περαιτέρω Ελέγχου σε θέματα της αρμοδιότητάς τους, στους:

- Υπουργό Υγείας
- Αναπληρωτή Υπουργό Δικαιοσύνης Διαφάνειας και Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων
- Γενικό Γραμματέα Καταπολέμησης της Διαφθοράς.
- Γενικό Επιθεωρητή Δημόσιας Διοίκησης
- Ελεγκτικό Συνέδριο.
- Εισαγγελικές αρχές.
- Ανεξάρτητη Αρχή Σύναψης Δημοσίων Συμβάσεων.
- Διευθύνσεις Υπουργείου Υγείας (κατά περίπτωση).
- Επιτροπή Προμηθειών Υγείας.
- Υγειονομικές Περιφέρειες (κατά περίπτωση).
- Περιφερειακές Ενότητες (κατά περίπτωση).
- Ιατρικούς Συλλόγους (κατά περίπτωση).

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

- Κεντρικό Πειθαρχικό Συμβούλιο Ιατρών ΕΣΥ.
- Ασφαλιστικούς Οργανισμούς.
- Νοσοκομεία, Κέντρα Υγείας

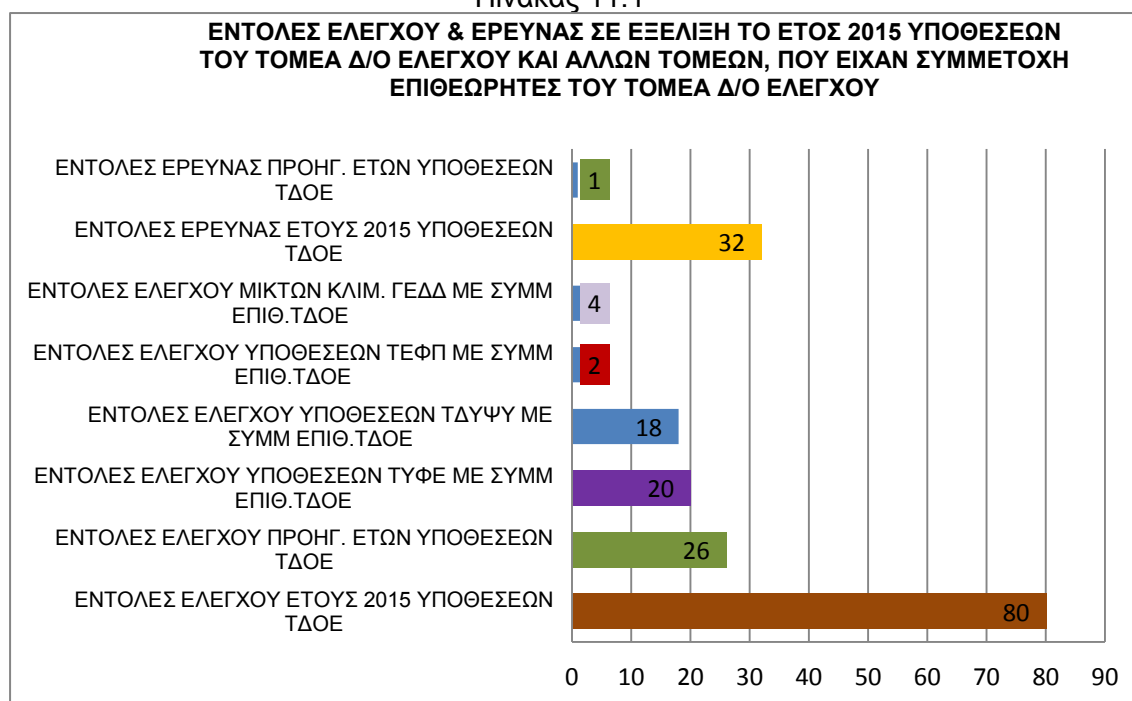
Α.11. Συνεργασία του Τομέα Διοικητικού – Οικονομικού Ελέγχου με τους άλλους τομείς του ΣΕΥΥΠ

Ο Τομέας Διοικητικού-Οικονομικού ελέγχου στο πλαίσιο λειτουργίας του συνεργάστηκε με το σύνολο των Τομέων του ΣΕΥΥΠ, με συμμετοχή Επιθεωρητών του σε υποθέσεις των άλλων Τομέων και αντίστροφα. Επίσης είχε συμμετοχή σε ελέγχους με μικτά κλιμάκια που είχαν οριστεί από τον ΓΕΔΔ.

Α.11.1. Εντολές Ελέγχου & Έρευνας σε εξέλιξη το 2016 υποθέσεων του Τομέα Διοικητικού – Οικονομικού Ελέγχου και άλλων Τομέων που είχαν συμμετοχή Επιθεωρητές του Τομέα Διοικητικού – Οικονομικού Ελέγχου

	ΕΝΤΟΛΕΣ ΕΛΕΓΧΟΥ/ΕΡΕΥΝΑΣ	ΤΔΟΕ	%
1	ΕΝΤΟΛΕΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΤΟΥΣ 2015 ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ ΤΔΟΕ	65	
2	ΕΝΤΟΛΕΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ΠΡΟΗΓ. ΕΤΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ ΤΔΟΕ	57	
3	ΕΝΤΟΛΕΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ <u>ΤΥΦΕ</u> ΜΕ ΣΥΜΜ ΕΠΙΘ.ΤΔΟΕ	27	
4	ΕΝΤΟΛΕΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ <u>ΤΔΥΨΥ</u> ΜΕ ΣΥΜΜ ΕΠΙΘ.ΤΔΟΕ	10	
5	ΕΝΤΟΛΕΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ <u>ΤΕΦΠ</u> ΜΕ ΣΥΜΜ ΕΠΙΘ.ΤΔΟΕ	4	
6	ΕΝΤΟΛΕΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ΜΙΚΤΩΝ ΚΛΙΜ. <u>ΓΕΔΔ</u> ΜΕ ΣΥΜΜ ΕΠΙΘ.ΤΔΟΕ	4	
8	ΕΝΤΟΛΕΣ ΕΡΕΥΝΑΣ ΕΤΟΥΣ 2016 ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ ΤΔΟΕ	39	
	ΣΥΝΟΛΟ	206	100,0

Πίνακας 11.1

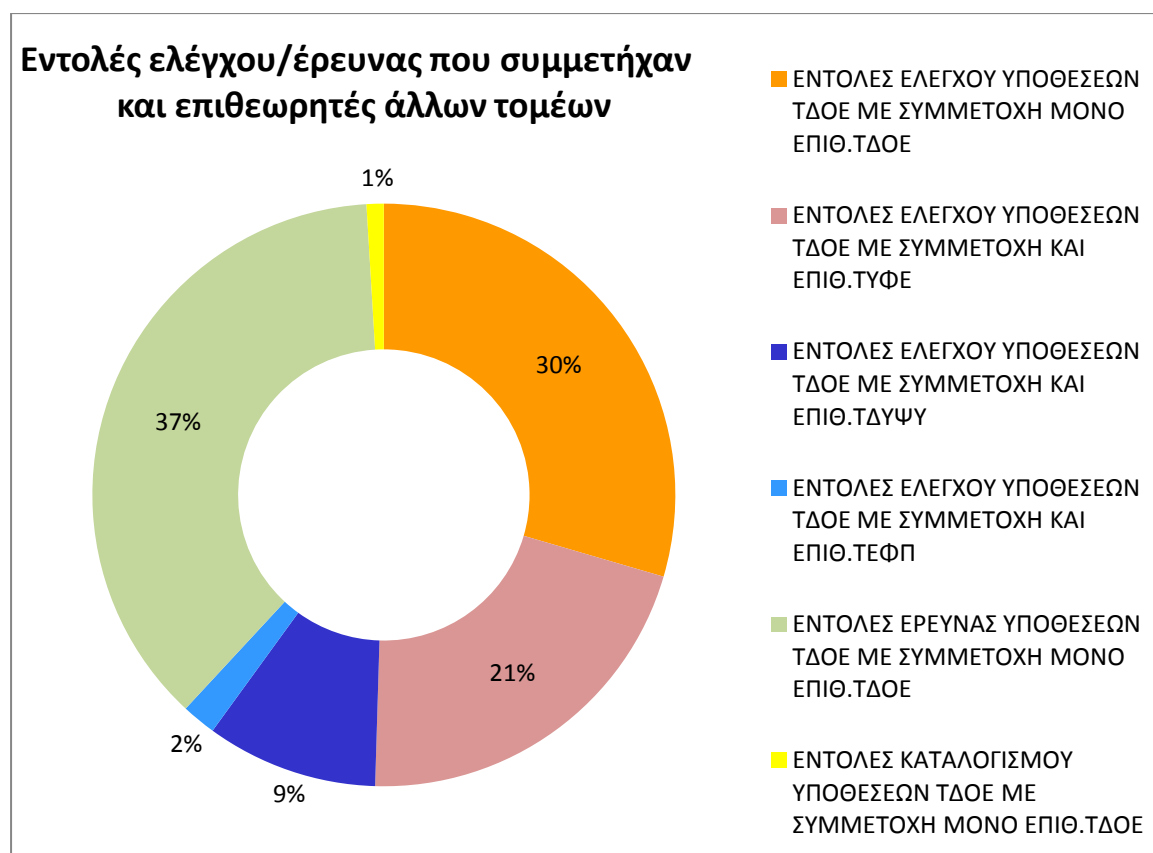


Διάγραμμα 11.1

Α.11.2. Εντολές ελέγχου & έρευνας έτους 2016 υποθέσεων του Τομέα Διοικητικού – Οικονομικού Ελέγχου ανά συμμετοχή Επιθεωρητών κάθε Τομέα

	ΕΝΤΟΛΕΣ ΕΛΕΓΧΟΥ/ΕΡΕΥΝΑΣ ΕΤΟΥΣ 2016	ΤΔΟΕ	%
1	ΕΝΤΟΛΕΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ ΤΔΟΕ ΜΕ ΣΥΜΜ ΜΟΝΟ ΕΠΙΘ.ΤΔΟΕ	31	43,8
3	ΕΝΤΟΛΕΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ ΤΔΟΕ ΜΕ ΣΥΜΜ ΚΑΙ ΕΠΙΘ.ΤΥΦΕ	22	15,2
4	ΕΝΤΟΛΕΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ ΤΔΟΕ ΜΕ ΣΥΜΜ ΚΑΙ ΕΠΙΘ.ΤΔΥΨΥ	10	10,7
5	ΕΝΤΟΛΕΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ ΤΔΟΕ ΜΕ ΣΥΜΜ ΚΑΙ ΕΠΙΘ.ΤΕΦΠ	2	1,8
	ΕΝΤΟΛΕΣ ΕΡΕΥΝΑΣ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ ΤΔΟΕ ΜΕ ΣΥΜΜ ΜΟΝΟ ΕΠΙΘ.ΤΔΟΕ	39	28,6
	ΕΝΤΟΛΕΣ ΚΑΤΑΛΟΓΙΣΜΟΥ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ ΤΔΟΕ ΜΕ ΣΥΜΜ ΜΟΝΟ ΕΠΙΘ.ΤΔΟΕ	1	
	ΣΥΝΟΛΟ	105	100,0

Πίνακας 11.2

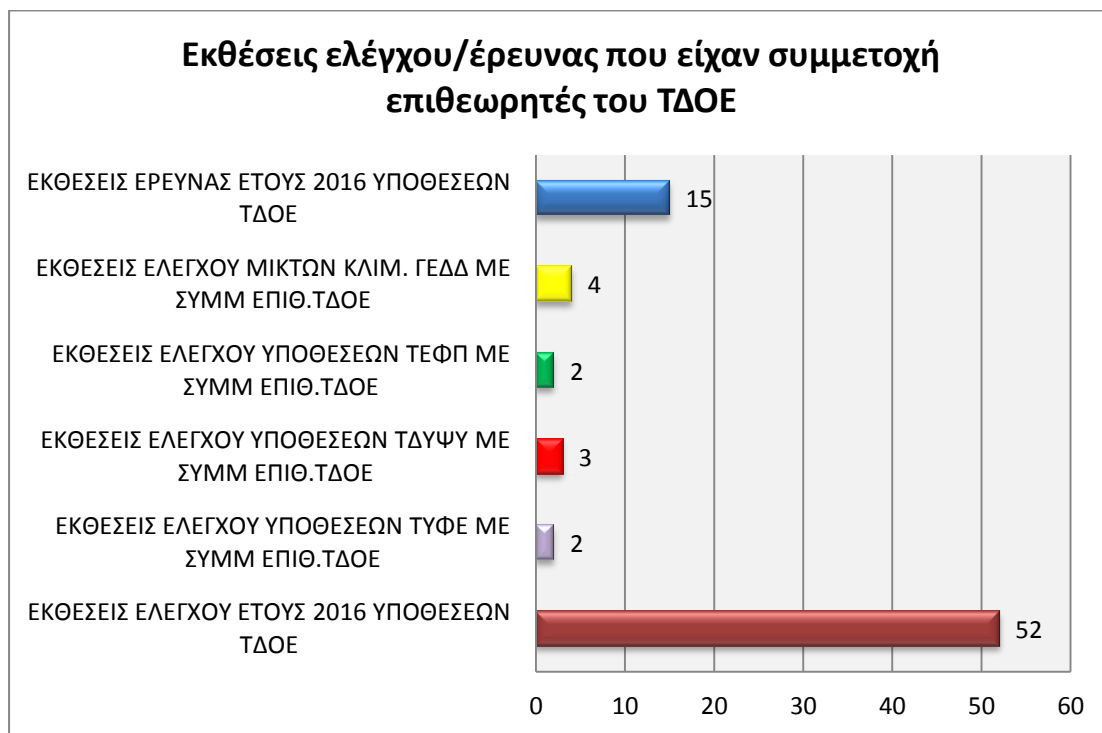


Διάγραμμα 11.2

Α.11.3. Εκθέσεις ελέγχου & έρευνας έτους 2016 υποθέσεων του Τομέα Διοικητικού – Οικονομικού Ελέγχου και άλλων Τομέων που είχαν συμμετοχή επιθεωρητές του Τομέα Διοικητικού – Οικονομικού Ελέγχου

	ΕΚΘΕΣΕΙΣ ΕΛΕΓΧΟΥ/ΕΡΕΥΝΑΣ	ΤΔΟΕ	%
1	ΕΚΘΕΣΕΙΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΤΟΥΣ 2015 ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ ΤΔΟΕ	52	66,6
3	ΕΚΘΕΣΕΙΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ <u>ΤΥΦΕ</u> ΜΕ ΣΥΜΜ ΕΠΙΘ.ΤΔΟΕ	2	2,56
4	ΕΚΘΕΣΕΙΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ <u>ΤΔΥΨΥ</u> ΜΕ ΣΥΜΜ ΕΠΙΘ.ΤΔΟΕ	3	3,8
5	ΕΚΘΕΣΕΙΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ <u>ΤΕΦΠ</u> ΜΕ ΣΥΜΜ ΕΠΙΘ.ΤΔΟΕ	2	2,56
6	ΕΚΘΕΣΕΙΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ΜΙΚΤΩΝ ΚΛΙΜ. <u>ΓΕΔΔ</u> ΜΕ ΣΥΜΜ ΕΠΙΘ.ΤΔΟΕ	4	5,22
8	ΕΚΘΕΣΕΙΣ ΕΡΕΥΝΑΣ ΕΤΟΥΣ 2016 ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ ΤΔΟΕ	15	19,26
	ΣΥΝΟΛΟ	78	100,0

Πίνακας 11.3



Διάγραμμα 11.3

Α.11.4. Εκθέσεις ελέγχου & έρευνας έτους 2015 υποθέσεων του Τομέα Διοικητικού – Οικονομικού Ελέγχου με συμμετοχή Επιθεωρητών κάθε Τομέα

	ΕΚΘΕΣΕΙΣ ΕΛΕΓΧΟΥ/ΕΡΕΥΝΑΣ ΕΤΟΥΣ 2015	ΤΔΟΕ	%
1	ΕΝΤΟΛΕΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ ΤΔΟΕ ΜΕ ΣΥΜΜ ΜΟΝΟ ΕΠΙΘ.ΤΔΟΕ	21	40,38
3	ΕΝΤΟΛΕΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ ΤΔΟΕ ΜΕ ΣΥΜΜ ΚΑΙ ΕΠΙΘ.ΤΥΦΕ	6	11,54
4	ΕΝΤΟΛΕΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ ΤΔΟΕ ΜΕ ΣΥΜΜ ΚΑΙ ΕΠΙΘ.ΤΔΥΨΥ	8	15,38
5	ΕΝΤΟΛΕΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ ΤΔΟΕ ΜΕ ΣΥΜΜ ΚΑΙ ΕΠΙΘ.ΤΕΦΠ	2	3,90
	ΕΝΤΟΛΕΣ ΕΡΕΥΝΑΣ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ ΤΔΟΕ ΜΕ ΣΥΜΜ ΜΟΝΟ ΕΠΙΘ.ΤΔΟΕ	15	28,8
	ΣΥΝΟΛΟ	52	100,0

Πίνακας 11.4



Διάγραμμα 11.4

B. ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ

1. Έλεγχοι σε Νοσοκομεία και Δημόσιες Νοσηλευτικές Μονάδες

1.1. Υπέρβαση της μέσης διάρκειας νοσηλείας σε κλινικές Νοσοκομείου.

ΣΚΟΠΟΣ

Ο έλεγχος διενεργήθηκε σε Νοσοκομείο μετά από καταγγελία για ασθενή ο οποίος παρέμενε νοσηλευόμενος στην Καρδιολογική Κλινική του Νοσοκομείου για μεγάλο διάστημα και ερευνήθηκαν για μία 2ετία τα περιστατικά όλων των κλινικών του Νοσοκομείου που η διάρκεια νοσηλείας τους υπερέβαινε κατά μεγάλο ποσοστό τη μέση διάρκεια νοσηλείας.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

- ✦ Στο ελεγχόμενο Νοσοκομείο υπήρξαν ασθενείς, των οποίων η διάρκεια νοσηλείας υπερβαίνει τον συνήθη μέσο χρόνο για την πάθηση τους.
- ✦ Δεδομένου ότι τα ΘΧΠ δεν δέχονται ασθενείς με τραχειοτομία, δεν ήταν δυνατή η μεταφορά τους, τουλάχιστον μέχρι την αφαίρεση αυτής. Εξάλλου, πέραν της τραχειοτομίας οι εν λόγω ασθενείς βάσει της συνολικής κλινικής εικόνας τους, ενδεχομένως να μην ήταν εφικτό να μεταφερθεί σε χώρο εκτός Νοσοκομείου.
- ✦ Σύμφωνα τις διατάξεις του Π.Δ. 385/1990 αλλά και του ΠΔ 516/1985 δεν είναι δυνατή η μεταφορά ασθενούς, εφόσον αυτός φέρει κατακλίσεις, δυσεπούλωτα τραύματα, πάσχει από μολυσματική νόσο, σύφιλη, φυματίωση, βαρύ νόσημα που χρήζει ειδικής νοσηλείας ή καρκίνο.
- ✦ Αρμόδιος για να κρίνει εάν είναι εφικτή η μεταφορά ασθενούς σε άλλη δομή είναι ο θεράπωντας ιατρός αυτού ο οποίος και έχει γνώση της ιατρικής καταστάσεως αυτού.
- ✦ Περαιτέρω, η μεταφορά σε άλλη δομή των ασθενών απαιτεί-προϋποθέτει, ύπαρξη σχετικής αιτήσεως από τους ίδιους ή τους συνοδούς αυτών, δεδομένου ότι στην πλειονότητα των περιπτώσεων δεν υποβλήθηκε σχετική αίτηση, ομοίως δεν θα ήταν δυνατή η μεταφορά.
- ✦ Δεν στοιχειοθετείται, βάσει σχετικών εγγράφων, η εκκίνηση των διαδικασιών για τα περιστατικά του Ν/Χ Τομέα σε αντίθεση με αυτά του Παθολογικού.
- ✦ Στην πλειονότητα των περιπτώσεων, οι ασθενείς αυτοί πέραν των προβλημάτων υγείας τους, είχαν και κοινωνικά προβλήματα για τα οποία η Κοινωνική Υπηρεσία κατέβαλε προσπάθειες επίλυσης τους.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

- ◆ . Η Διοίκηση του Νοσοκομείου να μεριμνήσει για :
 - ✓ Την τυποποίηση της διαδικασίας για την υποβολή αιτημάτων προς τα Κέντρα Κοινωνικής Πρόνοιας, να τηρεί για κάθε περίπτωση πλήρη φάκελο με όλα τα σχετικά έγγραφα (Αιτήσεις, απαντήσεις ιδρυμάτων, γνωματεύσεις ιατρών και αρμόδιων επιτροπών) και να εξαντλεί όλα τα περιθώρια για αποσυμφόρηση των νοσηλευτικών τμημάτων από ασθενείς που δεν χρήζουν περίθαλψη σε αυτά.
 - ✓ Τον ορισμό αρμοδιοτήτων και τη στελέχωση του Τμήματος Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης του Νοσοκομείου, προκειμένου να μεταφέρονται σε αυτό οι μακροχρόνια νοσηλευόμενοι ασθενείς του Νοσοκομείου όποτε και όταν κρίνεται αυτό απαραίτητο από τους Θεράποντες Ιατρούς.
 - ◆ Η παρούσα έκθεση ελέγχου να διαβιβασθεί στην Γενική Διεύθυνση Πρόνοιας του Υπουργείου Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, προκειμένου να εξετάσει, λόγω του ότι στα καταστατικά των

Κέντρων Κοινωνικής Πρόνοιας και στους οργανισμούς τους, δεν υπάρχει πρόβλεψη για νοσηλεία βαρέων περιστατικών, τη δυνατότητα:

- ✓ Θεσμοθέτησης ειδικού νομοθετικού πλαισίου για την εξεύρεση γενικότερης λύσης για φιλοξενία και νοσηλεία ατόμων που χρήζουν κοινωνικής φροντίδας και έχουν βεβαρημένο ιατρικό ιστορικό που λόγω ύπαρξης νομοθετικού κενού δεν κινούνται οι διαδικασίες εισαγωγής τους στα υπάρχοντα Ιδρύματα, με αποτέλεσμα την επί μακρόν παραμονή τους στα Δημόσια Νοσηλευτικά Ιδρύματα της Χώρας
- ✓ Αύξησης των κλινών στα ανωτέρω Κέντρα, προκειμένου να ανταποκρίνονται στις αυξημένες ανάγκες για περίθαλψη.

1.2. Τήρηση όρων συμβάσεων προμήθειας υπηρεσιών καθαριότητας, εστίασης – τραπεζοκομίας και φύλαξης σε Νοσοκομείο για τα έτη 2012, 2013, 2014.

ΣΚΟΠΟΣ

Ο έλεγχος διενεργήθηκε σε Ψυχιατρικό Νοσοκομείο μετά από καταγγελία του Συλλόγου Εργαζομένων του Νοσοκομείου σχετικά με την παροχή υπηρεσιών καθαριότητας, εστίασης - τραπεζοκομίας και φύλαξης καθώς και της υλοποίησης των σχετικών συμβάσεων για τρία έτη, ήτοι: 2012, 2013, 2014.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑ

- ✦ Για τα ελεγχόμενα έτη το Νοσοκομείο υπέγραψε τις παρακάτω συμβάσεις:
 - ✓ Για το διάστημα από 1-9-2010 έως 31-8-2011 το Νοσοκομείο υπέγραψε, ύστερα από διεθνή διαγωνισμό, ετήσια σύμβαση με εταιρεία, συνολικού τιμήματος 713.143,76€ πλέον ΦΠΑ, με δυνατότητα εξάμηνης (6) παράτασης.
 - ✓ Για το διάστημα 1-9-2011 έως 29-2-2012, με απόφαση Δ.Σ., παρατάθηκε η παραπάνω σύμβαση με τους ίδιους όρους και τιμές, συνολικού τιμήματος 356.571,8€, πλέον ΦΠΑ.
 - ✓ Για το διάστημα από 1-3-2012 έως 31-8-2012 το νοσοκομείο, με απόφαση Δ.Σ. υπέγραψε νέα σύμβαση με την ίδια εταιρεία ύστερα από απευθείας ανάθεση με τους ίδιους όρους και τιμές, συνολικού τιμήματος 356.571,84 πλέον ΦΠΑ.
 - ✓ Για το διάστημα από 1-9-2012 έως 31-12-2012 ακολούθησε παράταση της προηγούμενης σύμβασης με τους ίδιους όρους , μετά από απόφαση του Δ.Σ. , συνολικού τιμήματος 237.714,56€ πλέον ΦΠΑ.
 - ✓ Για το διάστημα από 1-1-2013 έως 31-1-2013, ύστερα από ανάθεση με συλλογή έγγραφων σφραγισμένων προσφορών, το έργο ανατέθηκε σε άλλη εταιρεία, με κόστος 30.126,47€. Η ίδια σύμβαση παρατάθηκε και για το αμέσως επόμενο διάστημα, από 1-2-2013 έως 14-2-2013 , μετά από απόφαση του Δ.Σ., με κόστος 13.605,48€.
 - ✓ Για το διάστημα από 15-2-2013 έως 14-6-2013 ύστερα από διαγωνισμό με διαπραγμάτευση το έργο ανέλαβε άλλη εταιρεία, με κόστος 169.459,19 € πλέον Φ.Π.Α.
 - ✓ Για το διάστημα 15-6-2013 έως 14-6-2014 ακολουθεί η περίοδος της ετήσιας σύμβασης που συνήψε το Νοσοκομείο με την ίδια εταιρεία της διαπραγμάτευσης, ύστερα από διεθνή διαγωνισμό, με κόστος 562.047,95€ πλέον Φ.Π.Α. και της μηνιαίας παράτασης της, έως τις 14-7-2014.
- ✦ Για σημαντικά διαστήματα ισχύος των ανωτέρω συμβάσεων, δεν είχαν συγκροτηθεί επιτροπές του αθρ. 38 του ΠΔ 118/2007 για την παρακολούθηση και παραλαβή των παρεχόμενων υπηρεσιών.
- ✦ Από τις διαβιβασθείσες στο κλιμάκιο ελέγχου συγκεντρωτικές καταστάσεις προκύπτει ότι την πιστοποίηση καλής εκτέλεσης των παρεχόμενων υπηρεσιών

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

- για μερικούς μήνες των ετών 2011, 2012, και 2013, βεβαίωσε ο Προϊστάμενος του Γραφείου Επιστασίας του Νοσοκομείου, χωρίς να έχει προς τούτο οριστεί.
- ✦ Επίσης για μερικούς μήνες των ετών 2010, 2011 και 2012, δεν υπάρχουν Βεβαιώσεις καλής εκτέλεσης των υπηρεσιών – εργασιών.
 - ✦ Για ένα μήνα του 2013 και δύο μήνες του 2014 τα σχετικά παραστατικά εξοφλήθηκαν με αποφάσεις Προέδρου Δ.Σ. χωρίς βεβαιώσεις καλής εκτέλεσης των υπηρεσιών – εργασιών.
 - ✦ Με απόφαση Προέδρου συγκροτείται εκ νέου «επιτροπή για την πιστοποίηση των Υπηρεσιών Καθαριότητας, Τραπεζοκομίας και Φύλαξης για ένα έτος».
 - ✦ Από τα έγγραφα που υπεβλήθησαν προς το Δ.Σ. του Νοσοκομείου από την ορισθείσα επιτροπή για την πιστοποίηση των υπηρεσιών καθαριότητας προκύπτουν τα εξής:
 - ✓ Από την έναρξη της σύμβασης του Ιουνίου 2013 και για όλους τους μήνες διάρκειάς της, ο αριθμός των εργαζομένων ήταν μικρότερος από τον προβλεπόμενο
 - ✓ Υπάρχει διαφορά στα καθημερινά παρουσιολόγια με τις αντίστοιχες μηνιαίες καταστάσεις παρουσίας του προσωπικού.
 - ✓ Τα υλικά είναι ελλιπή και ακατάλληλα.
 - ✓ Μόνο για σαράντα (40) εργαζομένους και όχι για το σύνολο των εργαζομένων, έχουμε πληρωμές διά μέσου τραπεζικών λογαριασμών.
 - ✓ Στις αμοιβές κανενός εργαζομένου δεν εμπεριέχονται οι αμοιβές των ρεπό ούτε έχουν υπολογιστεί οι αμοιβές σύμφωνα με την προϋπηρεσία ενώ για πάρα πολλούς δεν έχουν υπολογιστεί οι αμοιβές Κυριακών και αργιών στις οποίες έχουν απασχοληθεί.
 - ✦ Το Δ.Σ. του Νοσοκομείου, μετά από έγγραφο της Επιτροπής, σε έκτακτη συνεδρίαση αποφάσισε: α) την καταγγελία της σύμβασης μεταξύ της εταιρείας και του Νοσοκομείου, η οποία αφορά την παροχή υπηρεσιών καθαριότητας, όπως είναι σε ισχύ, έως σήμερα, με την παράταση της ισχύος της και β) την κατάπτωση της εγγυητικής επιστολής καλής εκτέλεσης λόγω των σοβαρών παραβάσεων των όρων της σύμβασης και της νομοθεσίας που διέπει τις συμβάσεις του δημοσίου τομέα και δίνει εντολή στην οικονομική υπηρεσία να προβεί στις απαιτούμενες ενέργειες για την κατάπτωση της εγγυητικής επιστολής καλής εκτέλεσης.
 - ✦ Το Νοσοκομείο με έγγραφο προς την Τράπεζα, υπέβαλλε αίτημα κατάπτωσης εγγυητικής επιστολής καλής εκτέλεσης.
 - ✦ Η ανάδοχος εταιρεία, με την παραλαβή της απόφασης του Δ.Σ. του Νοσοκομείου, καταθέτει ενώπιον του Μονομελούς Πρωτοδικείου αίτηση με τη διαδικασία των ασφαλιστικών μέτρων με την οποία ζητείται να απαγορευθεί η πληρωμή εκ μέρους της Τράπεζας και η είσπραξη εκ μέρους του Νοσοκομείου της εγγυητικής επιστολής καλής εκτέλεσης. Από το Δικαστήριο εκδίδεται προσωρινή διαταγή με την οποία γίνεται δεκτό το αίτημα της εταιρείας μέχρι την συζήτηση στην ορισθείσα δικάσιμο.
 - ✦ Με απόφαση του Μονομελούς Πρωτοδικείου έγινε δεκτή η αίτηση της εταιρείας κατά της τράπεζας και απαγορεύθηκε προσωρινά η πληρωμή της εγγυητικής επιστολής, μέχρι να εκδικαστεί η τακτική αγωγή της εταιρείας.
 - ✦ Σε εκτέλεση των ανωτέρω αποφάσεων του επεβλήθη πρόστιμο στην εταιρεία ύψους εξήντα έξι χιλιάδων τετρακόσιων ογδόντα πέντε Ευρώ και πέντε λεπτών (66.485,5 Ευρώ) για την μη προσφορά υπηρεσιών που αντιστοιχούν σε 11.317 ώρες εργασίας καθαριστών, με αποφάσεις του Δ.Σ. Το ποσό αυτό παρακρατήθηκε με δύο Χ.Ε.Π. του Νοσοκομείου.
 - ✦ Δεν εφαρμόστηκε η παρ. 5 (πρώην 4) του άρθρου 68 του ν.3863/2010, όπως αυτή αντικαταστάθηκε με την παράγραφο 4 του άρθρου 22 του ν.4144/2013 για τις ενέργειες της Διοίκησης όταν οι επιτροπές παραλαβής διαπιστώνουν παραβάσεις της εργατικής νομοθεσίας. Η καταγγελία της σχετικής σύμβασης πραγματοποιήθηκε κατά την παράταση αυτής σε πολύ μεταγενέστερο χρόνο από

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

την κοινοποίηση των διαπιστώσεων της επιτροπής και χωρίς να αναφέρεται η συγκεκριμένη εφαρμοστέα διάταξη.

ΕΣΤΙΑΣΗ

- ✦ Για τα ελεγχόμενα έτη το Νοσοκομείο υπέγραψε τις παρακάτω συμβάσεις:
 - ✓ Για το διάστημα από 22-3-2011 έως 21-3-2012 το Νοσοκομείο υπέγραψε, ύστερα από ανοικτό δημόσιο διαγωνισμό ετήσια σύμβαση, κόστους 191.621,94 € πλέον ΦΠΑ.
 - ✓ Για το διάστημα από 22-3-12 έως 21-6-12 ίσχυσε η παράταση της παραπάνω σύμβασης με τους ίδιους όρους και τιμές.
 - ✓ Για την διάστημα από 22-6-2012 έως 21-8-2012, ύστερα από απευθείας ανάθεση, το έργο ανέλαβε η ίδια εταιρεία, με κόστος 14.000 € ανά μήνα πλέον Φ.Π.Α.
 - ✓ Για το διάστημα από 1-8-2012 έως 31-7-2013, το Νοσοκομείο υπέγραψε, ύστερα από ανοικτό δημόσιο διαγωνισμό ετήσια σύμβαση με την ίδια εταιρεία συνολικού κόστους 161.428,28 € πλέον Φ.Π.Α. η οποία ωστόσο αποχώρησε την 1-3-2013.
 - ✓ Για το διάστημα 1-3-2013 έως 16-4-2013 την υπηρεσία ανέλαβαν υπάλληλοι του Νοσοκομείου.
 - ✓ Για το διάστημα από 17-4-2013 έως 26-5-2013 υπέγραψε ύστερα από διαγωνισμό με διαπραγμάτευση την υπηρεσία ανέλαβε άλλη εταιρεία με κόστος 15.335,08 € πλέον Φ.Π.Α.
 - ✓ Για το διάστημα από 27-5-13 έως 2-7-13 την υπηρεσία ανέλαβε ύστερα απευθείας ανάθεσης με συλλογή κλειστών προσφορών η ίδια ανωτέρω εταιρεία με κόστος 14.177,6 € πλέον Φ.Π.Α.
 - ✓ Για το διάστημα από 3-7-2013 έως 2-7-2014 το Νοσοκομείο υπέγραψε, ύστερα από ανοικτό δημόσιο διαγωνισμό ετήσια σύμβαση με την άλλη εταιρεία, συνολικού κόστους 127.476 € πλέον Φ.Π.Α.
 - ✓ Για το διάστημα από 3-7-2014 έως 2-11-2014 ίσχυσε η παράταση της παραπάνω σύμβασης με τους ίδιους όρους και τιμές.
- ✦ Για σημαντικά διαστήματα ισχύος των ανωτέρω συμβάσεων, δεν είχαν συγκροτηθεί επιτροπές του αθρ.38 του ΠΔ 118/2007 για την παρακολούθηση και παραλαβή των παρεχόμενων υπηρεσιών εστίασης.
- ✦ Την πιστοποίηση για τα περισσότερα διαστήματα έκανε με έγγραφά του ο Προϊστάμενος του Γραφείου Επιστασίας, χωρίς να έχει προς τούτο οριστεί, ενώ για κάποια διαστήματα ελλείπουν πιστοποιητικά.
- ✦ Για δύο μήνες του 2013, τα σχετικά τιμολόγια εξοφλούνται με την υποβολή πρακτικού καλής εκτέλεσης των εργασιών από την προς τούτο συσταθείσα επιτροπή, παρά το γεγονός ότι αυτή υπογράφει με επιφύλαξη.
- ✦ Σε ότι αφορά το 2014 και συγκεκριμένα για τον 1^ο και 2^ο μήνα του έτους τα σχετικά τιμολόγια εξοφλούνται με την υποβολή πρακτικού εκτέλεσης των εργασιών από την προς τούτο συσταθείσα επιτροπή, η οποία ωστόσο δεν πιστοποιεί τις υπηρεσίες παρά μόνο στην καταβολή των ασφαλιστικών εισφορών των εργαζομένων.
- ✦ Για το λοιπό χρονικό διάστημα του ίδιου έτους, από τα διαβιβασθέντα στο κλιμάκιο ελέγχου στοιχεία, δεν προκύπτει εξόφληση άλλου τιμολογίου.
- ✦ Από τα παρασχεθέντα στο κλιμάκιο ελέγχου παραστατικά προκύπτει ότι εκδόθηκαν από την εταιρεία δύο τιμολόγια τον 2^ο μήνα 2014 που εξοφλήθηκαν με αντίστοιχα ΧΕΠ έτους 2014, παρά την ρητή καταγραφή της αδυναμίας της επιτροπής να παράσχει την πιστοποίηση.

ΦΥΛΑΞΗ

- ✦ Για τα ελεγχόμενα έτη το Νοσοκομείο υπέγραψε τις παρακάτω συμβάσεις:

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

- ✓ Για το διάστημα από 1-1-2012 έως 31-3-2012 το Νοσοκομείο υπέγραψε, ύστερα από ανοικτό διαγωνισμό ετήσια σύμβαση, συνολικού τιμήματος 161.778 € πλέον Φ.Π.Α.
- ✓ Για το διάστημα από 1- 4-2012 έως 30-6-2012 ίσχυσε η παράταση της παραπάνω σύμβασης με τους ίδιους όρους και τιμές.
- ✓ Για το διάστημα από 1-7-2012 έως 31-8-2012 ίσχυσε η παράταση της παραπάνω σύμβασης με τους ίδιους όρους και τιμές, συνολικού τιμήματος 26.963,00 € πλέον Φ.Π.Α.
- ✓ Για το διάστημα από 1-9-2012 έως 31-10-2012 την υπηρεσία ανέλαβε ύστερα απευθείας ανάθεση η ίδια εταιρεία, συνολικού μηνιαίου τιμήματος 12.200,00 € πλέον Φ.Π.Α.
- ✓ Για το διάστημα από 1-11-2012 έως 31-10-2013 το Νοσοκομείο υπέγραψε, ύστερα από διεθνή διαγωνισμό ετήσια σύμβαση με άλλη εταιρεία, συνολικού τιμήματος 150.000,00 € πλέον Φ.Π.Α.
- ✓ Για το διάστημα από 15-11-2013 έως 14-11-2014 το Νοσοκομείο υπέγραψε, ύστερα από ανοικτό δημόσιο διαγωνισμό ετήσια σύμβαση με άλλη εταιρεία, συνολικού τιμήματος 141.418,88 € πλέον Φ.Π.Α.
- ✚ Για σημαντικά διαστήματα ισχύος των ανωτέρω συμβάσεων, δεν είχαν συγκροτηθεί επιτροπές του αθρ.38 του ΠΔ 118/2007 για την παρακολούθηση και παραλαβή των παρεχόμενων υπηρεσιών εστίασης. Την πιστοποίηση καλής εκτέλεσης των παρεχόμενων υπηρεσιών για τα περισσότερα διαστήματα βεβαίωνε ο Προϊστάμενος του Γραφείου Επιστασίας του Νοσοκομείου, χωρίς να έχει προς τούτο οριστεί, ενώ για κάποια αλλά χρονικά διαστήματα οι σχετικές βεβαιώσεις ελλείπουν.
- ✚ Σύμφωνα με έγγραφο του Τμήματος Προσωπικού του Νοσοκομείου, προκύπτει ότι, ενώ ο Προϊστάμενος του Γραφείου Επιστασίας απουσίαζε κάνοντας χρήση της κανονικής του αδείας, έχει υπογραφεί έγγραφο που πιστοποιεί την παρεχόμενη υπηρεσία.
- ✚ Η επιτροπή πιστοποίησης καλής εκτέλεσης των υπηρεσιών, που ορίστηκε τον Νοέμβριο του 2013 με απόφαση Προέδρου του Δ.Σ., φέρεται να πιστοποιεί υπηρεσίες που παρασχέθηκαν κατά το μήνα Οκτώβριο 2013 ενώ η ημερομηνία συγκρότησής της είναι μεταγενέστερη.
- ✚ Για δύο μήνες του 2014, δεν έχουν προσκομισθεί στο κλιμάκιο ελέγχου παραστατικά πιστοποίησης.
- ✚ Για το διάστημα από 15.07.2014 έως περίπου 15.08.2014 την υπηρεσία πιστοποιούσε η ορισθείσα επιτροπή.
- ✚ Τα σχετικά τιμολόγια εξοφλήθηκαν.
- ✚ Όλα τα έγγραφα δεν φέρουν αριθμούς πρωτοκόλλου.
- ✚ Δύο τιμολόγια, έτους 2014, εξοφλήθηκαν ενώ οι πιστοποιήσεις δεν υπογράφονται από μέλος της επιτροπής.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

- ◆ Η Διοίκηση του Νοσοκομείου να μεριμνήσει ώστε:
 - ✓ Να τηρούνται αυστηρά οι διατάξεις περί προμηθειών, προκειμένου να διασφαλίζονται τα συμφέροντα του δημοσίου και ειδικότερα σε ότι αφορά απευθείας αναθέσεις ή παρατάσεις συμβάσεων που δεν προβλέπονται από το νομοθετικό πλαίσιο.
 - ✓ Η συγκρότηση των επιτροπών παραλαβής υπηρεσιών – εργασιών, να γίνεται σύμφωνα με το άρθρο 38 του ΠΔ 118/2007.
 - ✓ Οι αρμόδιες οργανικές μονάδες, να προβαίνουν στις νόμιμες διαδικασίες, που προβλέπονται στις σχετικές συμβάσεις υπηρεσιών, στις περιπτώσεις μη συμμόρφωσης των προμηθευτών με τις υποχρεώσεις τους, που απορρέουν από τις υπογραφείσες συμβάσεις.

- ✓ Οι επιτροπές παρακολούθησης και παραλαβής έργων και υπηρεσιών να εξετάζουν και να παρακολουθούν το σύνολο των υποχρεώσεων των προμηθευτών, που απορρέουν από τις υπογραφείσες συμβάσεις.
- ✓ Τα Χρηματικά Εντάλματα Πληρωμής να έχουν συνημμένα το σύνολο των δικαιολογητικών που προβλέπονται από την Νομοθεσία και τις εκάστοτε συμβάσεις.
- ◆ Ο Διοικητής της Υγειονομικής Περιφέρειας, ως πειθαρχικώς προϊστάμενος των υπαλλήλων του Νοσοκομείου να εκδώσει εντολή διενέργειας Ένορκης Διοικητικής Εξέτασης, προκειμένου να προσδιορισθούν οι εμπλεκόμενοι υπάλληλοι στους οποίους αναλογούν τυχόν πειθαρχικές ευθύνες που απορρέουν από τις περιπτώσεις που αναφέρονται στην παρούσα έκθεση αποτελεσμάτων ελέγχου και σύμφωνα με τα αποτελέσματα αυτής να ασκήσει ενδεχομένως πειθαρχικές διώξεις. Συγκεκριμένα κρίνεται απαραίτητο, μεταξύ άλλων να διερευνηθούν και τα κάτωθι:
 - ✓ Η μη τήρηση των διατάξεων περί προμηθειών, για την προμήθεια υπηρεσιών καθαριότητας, σίτισης & φύλαξης και ειδικότερα σε περιπτώσεις απευθείας αναθέσεων ή παρατάσεων υπαρχόντων συμβάσεων που δεν προβλέπονται από την ισχύουσα νομοθεσία.
 - ✓ Η μη συγκρότηση επιτροπών παραλαβής, κατά τα οριζόμενα στο άρθρο 38 του ΠΔ 118/2007, καθώς και η πιστοποίηση καλής εκτέλεσης των υπηρεσιών – εργασιών από τον Προϊστάμενο του Γρ. Επιστασίας του Νοσοκομείου, που ο οποίος δεν είχε ορισθεί προς τούτο.
 - ✓ Η εξόφληση τιμολογίων, χωρίς τα προβλεπόμενα συνοδευτικά παραστατικά στοιχεία.
 - ✓ Η μη εφαρμογή των διατάξεων της παρ. 5 (πρώην 4) του άρθρου 68 του ν.3863/2010, όπως αυτή αντικαταστάθηκε με την παράγραφο 4 του άρθρου 22 του ν.4144/2013 για τις ενέργειες της Διοίκησης, όταν οι επιτροπές παραλαβής διαπιστώνουν παραβάσεις της εργατικής νομοθεσίας.
 - ✓ Τα αναγραφόμενα στην από 04.09.2014 καταγγελία – αναφορά της εταιρείας, η οποία απευθύνεται στον Υπουργό Υγείας και σε άλλους φορείς, καθώς επίσης και η από 18.09.2014 απάντηση επί αυτής του Διοικητικού Διευθυντή του Νοσοκομείου τα οποία ετέθησαν υπόψη του Δ.Σ. αυτού.
- ◆ Η έκθεση ελέγχου, να διαβιβασθεί στην Εισαγγελία Πρωτοδικών Αθηνών, προκειμένου να αξιολογήσει κατά πόσον από τα αναγραφόμενα, απορρέουν τυχόν αξιόποινες πράξεις.

1.3. Μη απόδοση ασφαλιστικών εισφορών

ΣΚΟΠΟΣ

Ο έλεγχος διενεργήθηκε μετά από αναφορά - αίτημα εργαζομένων σε Δημόσια Νοσηλευτική Μονάδα, αρμοδιότητας της 6^{ης} Υ.ΠΕ., σχετικά με μη απόδοση ασφαλιστικών εισφορών εργαζομένων.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

- ◆ Το γενικό σύνολο ασφαλιστικών εισφορών 1997-1998 εργαζομένων στη Νοσηλευτική Μονάδα, που οφείλονταν στα ασφαλιστικά ταμεία, βάσει των στοιχείων, διαμορφώθηκε στο συνολικό ποσό των 1.009.761,38 €.
- ◆ Στην εν λόγω οφειλή δεν περιλαμβάνονται οι επιβαρύνσεις του ασφαλιστικού ταμείου ΕΤΕΑ πρώην Ταμείο Αρωγής, λόγω μη ολοκλήρωσης της διαδικασίας ρύθμισης των οφειλών από το εν λόγω Ταμείο.
- ◆ Από την μη έγκαιρη απόδοση εισφορών μισθοδοσίας ετών 1997-1998 εργαζομένων της Ν.Μ. στα ασφαλιστικά τους ταμεία, προέκυψε ποσό κατ'ελάχιστον 328.685,35€, λόγω μη προσδιορισμού μέχρι σήμερα τυχόν επιβαρύνσεων από το ΕΤΑΑ (πρώην Ταμείο Αρωγής). Το ποσό αυτό αφορά σε πρόσθετα τέλη, επιβαρύνσεις, τόκους κλπ, που επιβλήθηκαν από τα ασφαλιστικά ταμεία και επιβαρύνουν τη Νοσοκομειακή Μονάδα.

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

- ✦ Η Ν.Μ., προέβη από το 2008 και εντεύθεν, σε ενέργειες ρύθμισης των οφειλομένων εισφορών εργαζομένων του Νοσοκομείου ετών 1997-1998 με τα ασφαλιστικά ταμεία, συνολικού ποσού 1.009.761,38 €, συμπεριλαμβανομένων των πρόσθετων επιβαρύνσεων.
- ✦ Έχει αποπληρώσει μέρος της οφειλής, ήτοι συνολικά 779.837,56€ και κατά το χρόνο σύνταξης της παρούσας Έκθεσης, οφείλει ποσό 229.923,82€, μη συμπεριλαμβανομένων τυχόν επιβαρύνσεων από το ΕΤΑΑ (πρώην Ταμείο Αρωγής).
- ✦ Η Ν.Μ. αποτύπωσε για πρώτη φορά στον Ισολογισμό έτους 2006 το οφειλόμενο ποσό ασφαλιστικών εισφορών και των προσαυξήσεων αυτών ως υπολογισμός έγινε από τους ορκωτούς λογιστές.
- ✦ Η αρμόδια Υγειονομική Περιφέρεια άσκησε πειθαρχική δίωξη σε οκτώ υπαλλήλους της Ν.Μ., για τα αδικήματα της αμέλειας και της ατελούς εκπλήρωσης του καθήκοντος και τους παρέπεμψε τον Ιούλιο 2010, στο Πρωτοβάθμιο Υπηρεσιακό Συμβούλιο της Υ.ΠΕ.
- ✦ Το Πρωτοβάθμιο Υπηρεσιακό Συμβούλιο της Υ.ΠΕ., δεν εκδίκασε την παραπομπή των οκτώ υπαλλήλων της Ν.Μ. , μέχρι τον Μάρτιο 2012, ως είχε την αρμοδιότητα.
- ✦ Το Πειθαρχικό Συμβούλιο για το Υπουργείο Υγείας και τους φορείς που υπάγονται σε αυτό (ΔΥ1/Γ.Π. οικ. 88462/2012 απόφαση ΦΕΚ 2577/Β/24.9.2012) στο οποίο μεταβιβάστηκαν οι σχετικές πειθαρχικές αρμοδιότητες, βάσει της παρ. 3 του άρθρου Έβδομου του Ν. 4057/2012, δεν εκδίκασε την παραπομπή σε αυτό από τον Διοικητή της Υ.ΠΕ, των υπαλλήλων της Ν.Μ., μέχρι τον Δεκέμβριο 2014 αν και απεστάλη ο σχετικός φάκελος προς εκδίκαση, με το αρ. πρωτ. 32/30.4.2013 έγγραφο του Πρωτοβάθμιου Υπηρεσιακού Συμβουλίου της Υ.ΠΕ., οπότε και έληξε η θητεία του.
- ✦ Μετά τη δημοσίευση του Ν. 4325/2015 (ΦΕΚ 47/Α/11.5.2015) «Εκδημοκρατισμός της Διοίκησης-Καταπολέμηση Γραφειοκρατίας και Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση. Αποκατάσταση αδικιών και άλλες διατάξεις», αρμόδιο συλλογικό όργανο για την εκδίκαση των ανωτέρω υποθέσεων είναι το Πειθαρχικό Συμβούλιο της Υ.ΠΕ. που αφορά τη Διοίκηση της Υγειονομικής Περιφέρειας και τους αντίστοιχους φορείς που υπάγονται σε αυτήν.
- ✦ Το εν λόγω Συμβούλιο συγκροτήθηκε τον Οκτώβριο του 2015 με Απόφαση Υπουργού Υγείας και μέχρι την συγγραφή της παρούσας Έκθεσης δεν εκδικάσθηκαν οι προαναφερόμενες πειθαρχικές διώξεις.
- ✦ Σύμφωνα με έγγραφο του Πειθαρχικού Συμβουλίου για το Υπουργείο Υγείας, την 21.10.2015 εκκρεμούσε η αποστολή στο Πειθαρχικό Συμβούλιο της Υγειονομικής Περιφέρειας, των σχετικών πειθαρχικών φακέλων.
- ✦ Δεν έχει πραγματοποιηθεί κατασταλτικός έλεγχος των επίμαχων ετών από το Ελεγκτικό Συνέδριο.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

- ◆ Η Διοίκηση της Νοσηλευτικής Μονάδας να μεριμνά για την πιστή εφαρμογή του νομικού πλαισίου της οικονομικής διαχείρισης της Ν. Μ.
- ◆ Στο πλαίσιο δε της συνεχιζόμενης εκπαίδευσης προσωπικού, να μεριμνά για τη συμμετοχή του προσωπικού σε επιμορφωτικά σεμινάρια που θα βελτιώσουν το επίπεδο παροχής υπηρεσιών.
- ◆ Το Πρωτοβάθμιο Υπηρεσιακό Συμβούλιο της Υ.ΠΕ., το οποίο συγκροτήθηκε μετά τη δημοσίευση του Ν. 4325/2015 να προβεί άμεσα, στις δέουσες προβλεπόμενες ενέργειες εκδίκασης της παραπομπής σε αυτό, των υπαλλήλων της Ν.Μ.
- ◆ Ο Διοικητής της Υ.ΠΕ. να προβεί στις δέουσες ενέργειες, προκειμένου να διερευνηθούν οι λόγοι μη εκδίκασης από το Πρωτοβάθμιο Υπηρεσιακό Συμβούλιο της Υ.ΠΕ. της παραπομπής σε αυτό από τον Διοικητή της Υ.ΠΕ, υπαλλήλων της Ν.Μ. , από τον Ιούλιο 2010, μέχρι τον Μάρτιο 2012 που είχε την αρμοδιότητα και να αποδοθούν οι όποιες ενυπάρχουσες ευθύνες.

- ◆ Η Γενική Δ/ση Ανθρωπίνων Πόρων & Δ/κής Υποστήριξης του Υπουργείου Υγείας, να προβεί στις δέουσες ενέργειες, προκειμένου να διερευνηθούν οι λόγοι μη εκδίκασης από το Πειθαρχικό Συμβούλιο για το Υπουργείο Υγείας και τους φορείς που υπάγονται σε αυτό, της παραπομπής υπαλλήλων της Ν.Μ. από τον Απρίλιο 2013 μέχρι τον Δεκέμβριο 2014 που έληξε η θητεία του και να αποδοθούν οι όποιες ενυπάρχουσες ευθύνες.
- ◆ Το Ελεγκτικό Συνέδριο της, να εξετάσει τη δυνατότητα, του κατά προτεραιότητα κατασταλτικού ελέγχου των ετών 1997,1998 και 1999 της Ν.Μ.
- ◆ Η Έκθεση Ελέγχου να διαβιβασθεί στην Εισαγγελία Πρωτοδικών Μεσολογγίου, προς συσχέτιση με την σε εξέλιξη δικογραφία με ΑΒΜ: Α08/1078.

1.4. Εκμίσθωση χώρων για λειτουργία κυλικείου σε Νοσοκομείο.

ΣΚΟΠΟΣ

Ο έλεγχος διενεργήθηκε σε Νοσοκομείο, μετά την εξώδικη δήλωση προς το Γραφείο ΓΕΔΔ , σχετικά με την εκμίσθωση χώρων για την λειτουργία κυλικείων, προκειμένου να διερευνηθεί η νομιμότητα ή μη της εκμίσθωσης χώρων κυλικείων και γενικότερα η λειτουργία των κυλικείων του Νοσοκομείου.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

- ✦ Με διαδοχικούς νόμους (1324/1949, 1044/1971, 1043/1980, 3648/2008), η Πολιτεία έχει παραχωρήσει το δικαίωμα εκμετάλλευσης κυλικείου σε δημόσιους χώρους (επομένως και στα νοσοκομεία) στους ανάπηρους πολέμου και, μετά το θάνατο τους, το δικαίωμα μεταβιβάζεται στις συζύγους και τις άγαμες ή διαζευγμένες θυγατέρες τους.
- ✦ Σύμφωνα με τη διάταξη του άρθρου 28 του ν. 2519/1997 επιτρέπεται στα Νοσηλευτικά Ιδρύματα και Κέντρα Υγείας να λειτουργούν τα ίδια, ή να εκμισθώνουν σε τρίτους, χώρους και εγκαταστάσεις τους ως κυλικεία, ανθοπωλεία κ.λ.π. για την αύξηση των εσόδων τους.
- ✦ Με τον ν. 3919/2011 ήρθαν οι περιορισμοί στην πρόσβαση και άσκηση επαγγελματιών, μεταξύ αυτών και στα περίπτερα, κυλικεία κλπ. Ωστόσο, με διατάξεις των ν. 4093/2012 και 4257/2014, το 30% των θέσεων παραχωρούνται έναντι τέλους σε ΑΜΕΑ, πολύτεκνους και πολεμιστές της Κύπρου, ενώ υφιστάμενες διοικητικές άδειες διατηρούνται σε ισχύ και περαιτέρω μεταβίβασή τους επιτρέπεται άπαξ και για χρονικό διάστημα 10 ετών στον/η σύζυγο του θανόντος δικαιούχου ή στα ενήλικα τέκνα αυτού, εφόσον ανήκουν στην κατηγορία των ΑΜΕΑ με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω.
- ✦ Στο ελεγχόμενο Νοσοκομείο λειτουργούν τέσσερα κυλικεία:
 - ✓ Στο Ανατολικό Κτίριο του Νοσοκομείου (αναπηρικά δικαιώματα), το δικαίωμα εκμετάλλευσης ανήκει σε δύο δικαιούχους, κατά 1/2 στον καθένα, με άδεια της Νομαρχίας Αθηνών Ν.Α. ΑΘΗΝΩΝ-ΠΕΙΡΑΙΩΣ).
 - ✓ Στο Δυτικό Κτίριο του Νοσοκομείου (5 αναπηρικά δικαιώματα), τα δικαιώματα εκμετάλλευσης έχουν παραχωρηθεί από τους δικαιούχους αναπήρους πολέμου σε ετερόρρυθμη εταιρεία. Η εταιρεία έγινε ατομική το 2015 με άδεια του Δήμου Αθηναίων.
 - ✓ Στο Ανατολικό Κτίριο του Νοσοκομείου (Δημόσιος Πλειοδοτικός Διαγωνισμός βάσει της 117Β Διακήρυξης), με άδεια εκμετάλλευσης Φεβρουάριου 2016 σε εταιρεία.
 - ✓ Στο Δυτικό Κτίριο του Νοσοκομείου (Δημόσιος Πλειοδοτικός Διαγωνισμός βάσει της 117Ε Διακήρυξης), με άδειες εκμετάλλευσης Νοεμβρίου 2015 και Νοεμβρίου 2016 σε εταιρεία .
- ✦ Κυλικείο στο Ανατολικό Κτίριο του Νοσοκομείου (αναπηρικά δικαιώματα)
 - ✓ Το δικαίωμα εκμετάλλευσης του κυλικείου στο ανατολικό κτίριο (αναπηρικά δικαιώματα) ανήκει, σύμφωνα με απόφαση του Νομάρχη Αθηνών, στον ένα

- δικαιούχο, λόγω εκμίσθωσης σε εαυτόν του ιδανικού μεριδίου του ετέρου, για επτά (7) έτη.
- ✓ Ο χώρος που είχε παραχωρηθεί από τη Διοίκηση του Νοσοκομείου σε συνδυασμό με την τότε απόφαση της Νομαρχίας, είναι 30 τ.μ.
 - ✓ Από το 2010 το ανωτέρω κυλικείο αναπτύσσεται σε χώρο 120 τ.μ., χωρίς καμία έγκριση-παραχώρηση από τη Διοίκηση του Νοσοκομείου. Για το χώρο αυτό έχει εκδοθεί άδεια ίδρυσης και λειτουργίας καταστήματος του Δήμου Αθηναίων.
 - ✓ Δεν έγιναν οι απαραίτητες ενέργειες από τις αρμόδιες υπηρεσίες του Νοσοκομείου, τόσο για τον έλεγχο των επιπλέον χώρων του κυλικείου, όσο και για την εκμετάλλευση του χώρου αυτού, με συνέπεια την τυχόν διαφυγή εσόδων.
- ✚ **Κυλικείο στο Δυτικό Κτίριο του Νοσοκομείου**
 - ✓ Το κυλικείο του Δυτικού Κτιρίου του Νοσοκομείου, είχε παραχωρηθεί από τους δικαιούχους αναπήρους πολέμου σε ετερόρρυθμη εταιρεία. Η αρχική άδεια της εταιρείας αντικαταστάθηκε, λόγω του ότι η επιχείρηση από ΕΕ έγινε ατομική.
 - ✓ Από τα ιδιωτικά συμφωνητικά μεταξύ των εχόντων τα μερίδια και του συμβαλλόμενου, προκύπτει ότι για τα 2/5 δεν υπάρχει άδεια εκμετάλλευσης, χωρίς να γίνεται λόγος αν έχουν παραχωρηθεί στο Νοσοκομείο ή το Νοσοκομείο εισπράττει μίσθωμα για αυτά.
 - ✓ Οι αρμόδιες υπηρεσίες του Νοσοκομείου και η Διοίκηση αυτού, δεν προέβη σε απαραίτητες ενέργειες εκμετάλλευσης των 2/5 της εν λόγω αδειάς.
 - ✚ Το Δ.Σ. του Νοσοκομείου, τον Ιούλιο του 2014, εγκρίνει γνωμοδότηση-εισήγηση των δικηγόρων με θέμα «ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΚΥΛΙΚΕΙΩΝ ΕΝΤΟΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ» και ως εκ τούτου 1) την ανάθεση σε σύμβουλο διαχείρισης της σύνταξης μελέτης για τη δημιουργία χώρων εστίασης, 2) τη δυνατότητα έκθεσης της αιθούσας του Ανατολικού κτιρίου σε δημόσιο διαγωνισμό για δημιουργία καταστήματος υγειονομικού ενδιαφέροντος και 3) τη δυνατότητα δημιουργίας ανάλογου κλειστού χώρου για κατάστημα υγειονομικού ενδιαφέροντος και στην περιοχή του κυλικείου του Δυτικού κτιρίου, με διαδικασία δημόσιου διαγωνισμού.
 - ✚ Το Δ.Σ. του Νοσοκομείου, τον Σεπτέμβριο του 2014, εγκρίνει την ανάθεση, παρακάμπτοντας τις αρμόδιες υπηρεσίες του Νοσοκομείου, στο σύμβουλο διαχείρισης κ. Σ. Ι. της σύνταξης μελέτης αξιολόγησης για τη δημιουργία χώρων εστίασης, αναψυχής κλπ, με αμοιβή 1.500,00€, και την κοινοποίηση της απόφασης στο Τμήμα Προμηθειών για τις δικές της ενέργειες για την σύναψη της σχετικής σύμβασης.
 - ✚ Με απόφαση ΔΣ, ανατέθηκε σε ιδιώτη-εξωτερικό συνεργάτη η σύνταξη μελέτης αξιολόγησης για τη δημιουργία χώρων εστίασης, αναψυχής κλπ, ενώ αυτά ενέπιπταν στα καθήκοντα υπαλλήλων του Νοσοκομείου.
 - ✚ Ανατέθηκε σε ιδιώτη δικηγόρο η σύνταξη της εισήγησης και της διακήρυξης του διαγωνισμού για την ανάδειξη μισθωτή κυλικείων, ενώ αυτά ενέπιπταν στα καθήκοντα της Νομικής Υπηρεσίας και υπαλλήλων του Νοσοκομείου, παρά τον αυξημένο φόρτο εργασίας της Νομικής Υπηρεσίας.
 - ✚ Δεν υπάρχει μελέτη από αρμόδια επιτροπή για τη σύνταξη ηλεκτρολογικών, υδραυλικών, στατικών κλπ. μελετών, για τους προς ενοικίαση χώρους, η οποία θα αποτελούσε και αναπόσπαστο μέρος της σχετικής διακήρυξης.
 - ✚ Με απόφαση Δ.Σ., τον Δεκέμβριο 2014, εγκρίνεται:
 - ✓ Η αποδοχή της εισήγησης –πρότασης του Δικηγόρου κ. Μ.Κ. καταρχήν για τους δύο προτεινόμενους χώρους (1. Ανατολικό κτίριο κλειστός χώρος 120 τ.μ. 2. Δυτικό κτίριο κλειστός χώρος 15 τ.μ. και ανοιχτός χώρος 59 τ.μ.).
 - ✓ Το σχέδιο Διακήρυξης του Δημόσιου Πλειοδοτικού Διαγωνισμού για την «ΕΚΜΙΣΘΩΣΗ ΧΩΡΩΝ ΚΥΛΙΚΕΙΩΝ-ΚΑΦΕ ΕΣΤΙΑΤΟΡΕΙΩΝ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ» που συντάχθηκε από το Δικηγόρο κ. Μ.Κ.

- ✓ Η διενέργεια Δημόσιου Πλειοδοτικού Διαγωνισμού για την ανάδειξη μισθωτή «ΚΥΛΙΚΕΙΩΝ-ΚΑΦΕ ΕΣΤΙΑΤΟΡΙΩΝ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ », με δημοσίευση σε τρεις εφημερίδες, με τιμή εκκίνησης το ποσό των 5.000,00€ και καθορισμό της ημερομηνίας διαγωνισμού σε συνεργασία με το Τμήμα Προμηθειών του Νοσοκομείου.
- ✓ Ο ορισμός της επιτροπής διενέργειας του διαγωνισμού σύμφωνα με το αρθρ.26 του Ν.4024/2011.
- ✚ Ο διαγωνισμός εκμίσθωσης των χώρων κυλικείων πραγματοποιήθηκε σύμφωνα με το ΠΔ 715/1979 «Περί τρόπου ενέργειας υπό των ΝΠΔΔ προμηθειών, μισθώσεων και εκμισθώσεων εν γένει, αγορών ή εκποιήσεων ακινήτων, εκποιήσεων κινητών πραγμάτων ως και εκτελέσεων εργασιών» (ΦΕΚ 212/Α/1979) και το ΠΔ 118/2007 «Κανονισμός προμηθειών δημοσίου (Κ.Π.Δ.)» (ΦΕΚ 150/Α/2007).
- ✚ Οι προς μίσθωση χώροι δεν περιγράφονται σαφώς στη σχετική διακήρυξη, αλλά με βάση παλιό τοπογραφικό διάγραμμα και χωρίς να υπάρχει νέα χωροθέτηση από την Τεχνική Υπηρεσία του Νοσοκομείου, αφού η Διοίκηση του Νοσοκομείου ουδέποτε ζήτησε από την Τεχνική Υπηρεσία την έγκριση-πρότασή της σχετικά με την χωροθέτηση των ανωτέρω κυλικείων.
- ✚ Με απόφαση Δ.Σ. τον Ιανουάριο 2015, ματαιώθηκε ο διαγωνισμός και επανεξετάστηκαν οι όροι, μετά από ένσταση και αποδοχή της ενστάσεως από την αρμόδια επιτροπή ενστάσεων.
- ✚ Αποφασίστηκε Επαναληπτικός Δημόσιος πλειοδοτικός διαγωνισμός με χρόνο διενέργειας τον Μάρτιο του 2015.
- ✚ Με αποφάσεις του, το Διοικητικό Πρωτοδικείο Αθηνών απέρριψε τις αιτήσεις αναστολής της διαδικασίας του διαγωνισμού των αναπήρων δικαιούχων των μεριδίων των κυλικείων.
- ✚ Ο κάτοχος του 1/2 αναπηρικού κυλικείου του ανατολικού κτιρίου του Νοσοκομείου, ο οποίος κατέθεσε την εξώδικη δήλωση-διαμαρτυρία και η οποία αποτελεί σχετικό της παρούσας εντολής, μετείχε στο Δημόσιο Πλειοδοτικό Διαγωνισμό βάσει της 117Β Διακήρυξης, για μίσθωση κυλικείου σε χώρο που ο ίδιος χρησιμοποιούσε χωρίς σχετική άδεια και ταυτόχρονα κατήγγειλε τη διενέργεια του διαγωνισμού αυτού.
- ✚ Με απόφαση Δ.Σ., τον Απρίλιο του 2015, εγκρίθηκε πόρισμα της Επιτροπής ενστάσεων κατά των Διακηρύξεων του Πλειοδοτικού Διαγωνισμού για την εκμίσθωση χώρων κυλικείων-καφέ εστιατορίων του Νοσοκομείου, σύμφωνα με το οποίο προτείνεται η απόρριψη των ενστάσεων των εταιρειών.
- ✚ Το πόρισμα της επιτροπής ενστάσεων και τα πρακτικά της επιτροπής αξιολόγησης διαγωνισμού εξετάστηκαν και αποφασίστηκε η έγκριση των προτάσεων στην ίδια συνεδρίαση του Δ.Σ.
- ✚ Τέλος Απριλίου 2015, υπήρξε πρωτόκολλο παράδοσης-παραλαβής μισθίου και εγκατάσταση μισθωτή, μετά την υπογραφή δύο συμφωνητικών μίσθωσης κυλικείων μεταξύ του Νοσοκομείου και των πλειοδοτριών εταιρειών.
- ✚ Το Δ.Σ. του Νοσοκομείου ενέκρινε αίτημα δωρεάς εταιρείας, που αφορούσε τη δαπάνη για την νομιμοποίηση-τακτοποίηση, σύμφωνα με το Ν.4178/2013 όλων των υφιστάμενων κατασκευών, κτισμάτων και εγκαταστάσεων, καθ' υπέρβαση νομίμου αδείας, που υπάρχουν εντός των ορίων του Νοσοκομείου.
- ✚ Το Νοσοκομείο, δεν υπέβαλε αίτημα αλλαγής χρήσης των χώρων που προβλέπονται στη διακήρυξη εκμίσθωσης κυλικείων, στη Διοίκηση της Υ.ΠΕ.
- ✚ Ο έλεγχος της υπαγωγής των χώρων των κυλικείων στο Ν.4178/2013 περί νομιμοποίησης αυθαιρέτων, για την έκδοση άδειας εργασιών μικρής κλίμακας, έγινε μετά τη διεξαγωγή του Διαγωνισμού.
- ✚ Το Τμήμα Προμηθειών είχε ενεργή συμμετοχή σε όλα τα στάδια διενέργειας του διαγωνισμού εκμίσθωσης κυλικείων, σύμφωνα με το νομικό πλαίσιο.
- ✚ Το αρμόδιο Τμήμα του Δήμου Αθηναίων έχει εκδώσει, κατά παρέκκλιση της ισχύουσας νομοθεσίας, για τον χώρο του Δυτικού κυλικείου που ανήκει σε

εταιρεία, δύο άδειες λειτουργίας, που αφορούν δύο (2) τμήματα του περιγραφόμενου στη σχετική διακήρυξη χώρου, με το ίδιο συμφωνητικό μίσθωσης κυλικείου νοσοκομείου και το ίδιο τοπογραφικό διάγραμμα.

- ✦ Από την έκδοση του Ν.4254/2014 και μέχρι σήμερα, δεν έχουν περιέλθει οι φάκελοι με τις υφιστάμενες άδειες εκμετάλλευσης κυλικείων, καφενείων και κουρείων από τις πρώην Νομαρχίες και δεν έχουν παραδοθεί με πρωτόκολλο παράδοσης – παραλαβής στη Διοίκηση του Νοσοκομείου, η οποία αναλαμβάνει όλες τις σχετικές διαδικασίες που αφορούν στην παραχώρηση δικαιώματος και κάθε διοικητική πράξη που αφορά στο σχετικό δικαίωμα.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

- ◆ Ο Γενικός Επιθεωρητής Σ.Ε.Υ.Υ.Π. κατά την κρίση του να προβεί, σε έκδοση εντολής διενέργειας Ένορκης Διοικητικής Εξέτασης, προκειμένου να προσδιοριστούν οι εμπλεκόμενοι στους οποίους αναλογούν πειθαρχικές ευθύνες, που απορρέουν από τις κάτωθι ενέργειες ή παραλείψεις :
- ◆ Των αρμοδίων υπηρεσιών του Νοσοκομείου, που δεν ήλεγξαν, τόσο την επέκταση του χώρου του κυλικείου του ανατολικού κτιρίου που προέβη ο κάτοχος εκμετάλλευσης , για το χρονικό διάστημα από το 2005 έως και το 2014, όσο και τη μη εκμετάλλευση του χώρου 120 τ.μ., που είχε ως συνέπεια τη διαφυγή εσόδων για το Νοσοκομείο.
- ◆ Των αρμοδίων υπηρεσιών του Νοσοκομείου, που δεν μερίμνησαν για την κατοχή και εκμετάλλευση από το Νοσοκομείο των 2/5 των σχολαζόντων μερισμάτων, του κυλικείου του Δυτικού Κτιρίου του Νοσοκομείου, το οποίο εκμεταλλεύεται από ατομική επιχείρηση, με συνέπεια τη διαφυγή εσόδων για το Νοσοκομείο.
- ◆ Της Διοίκησης του Νοσοκομείου που με αποφάσεις της, ανέθεσε σε ιδιώτη-εξωτερικό συνεργάτη, παρακάμπτοντας τις αρμόδιες υπηρεσίες του Νοσοκομείου, της σύνταξης μελέτης αξιολόγησης για τη δημιουργία χώρων εστίασης, αναψυχής κλπ, ενώ αυτά ενέπιπταν στα καθήκοντα υπαλλήλων του Νοσοκομείου.
- ◆ Της Διοίκησης του Νοσοκομείου που με αποφάσεις της, ανέθεσε σε ιδιώτη δικηγόρο της σύνταξης εισήγησης και διακήρυξης του διαγωνισμού για την ανάδειξη μισθωτή κυλικείων, ενώ αυτά ενέπιπταν στα καθήκοντα της Νομικής Υπηρεσίας και των υπαλλήλων του Νοσοκομείου, παρά τον αυξημένο φόρτο εργασίας που επικαλείται η Νομική Υπηρεσία.
- ◆ Της Διοίκησης και της Τεχνικής Υπηρεσίας του Νοσοκομείου που δεν υπήρξε συνδρομή της Τεχνικής Υπηρεσίας στις διαδικασίες του διαγωνισμού εκμίσθωσης των χώρων κυλικείων, όπως σύνταξης μελέτης σκοπιμότητας, χωροθέτησης των κυλικείων, αλλαγής χρήσης των χώρων, επίβλεψης εργασιών κ.α.

1.5. Καταγγελία για ενέργειες Αναπληρωτή Διοικητή.

ΣΚΟΠΟΣ

Ο έλεγχος διενεργήθηκε μετά από έγγραφο του ΓΕΔΔ επί συγκεκριμένων θεμάτων όσον αφορά τον διορισμό Αναπληρωτή Διοικητή σε Νοσοκομείο.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

- ✦ Αναφορικά με το αιτούμενο για το «*Αν υπέβαλλε ψευδή ή ανακριβή δήλωση ο κ. προκειμένου να διοριστεί στην θέση Αναπληρωτή Διοικητή του Γ.Ν.*», ισχύουν τα κάτωθι:

Στις ηλεκτρονικές του αιτήσεις το 2009 (αντίγραφα των οποίων μας απέστειλε) ο κ. έχει αναφέρει τόσο την υπαλληλική του ιδιότητα, όσο και την προϋπηρεσία του στο Νοσοκομείο.

Το πρόβλημα στο διορισμό του κ. δεν εντοπίζεται στην υποβληθείσα αίτηση, αλλά στην παράλειψη αναφοράς, τόσο κατά την προκήρυξη, όσο και κατά την

επιλογή διορισμού και ανανέωσης θητείας του, της διάταξης νόμου που είναι απαγορευτική για την κατάληψη θέσης Διοικητή ή Αναπληρωτή Διοικητή, όταν ο ενδιαφερόμενος είχε ή έχει υπηρετήσει στο Φορέα για τον οποίο κάνει αίτηση. Όμως, αν και στην προκήρυξη δεν γίνεται αναφορά της επίμαχης διάταξης και παρότι αναφέρεται η προϋπηρεσία του, όφειλε να ληφθεί υπόψη κατά τη διαδικασία επιλογής του, που προϋπέθετε τη συλλογή και επεξεργασία των δικαιολογητικών.

Ο ισχυρισμός περί άγνοιας νόμου δεν απαλλάσσει από την ευθύνη αυτού που την επικαλείται. Όφειλε, να γνωρίζει τη διάταξη και να μην μετέχει στη διαδικασία.

✦ Όσον αφορά το αιτούμενο για «*Να αναζητηθούν οι ευθύνες της Υπηρεσίας που είχε την ευθύνη να συγκεντρώσει και να διατηρήσει τα δικαιολογητικά διορισμού του προαναφερόμενου Υπαλλήλου, προκειμένου να εκδοθεί η απόφαση διορισμού του και η απόφαση ανανέωσης θητείας του*», διαπιστώνεται ότι:

Η συλλογή και επεξεργασία των δικαιολογητικών, όπως προέκυψε από τον έλεγχο, έγινε με τη διαδικασία της Ανοικτής Διακυβέρνησης, από την Ομάδα Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης, στη Γενική Γραμματεία του Πρωθυπουργού. Η μη δυνατότητα κατάληψης θέσης από τον κ., κατά τη διαδικασία επεξεργασίας των στοιχείων θα έπρεπε να έχει εντοπιστεί από τον υπεύθυνο επεξεργασίας αυτών.

Σε μεταγενέστερο στάδιο και πριν την έκδοση της απόφασης διορισμού, πολλώ δε μάλλον, πριν την έκδοση της απόφασης ανανέωσης θητείας του, μπορούσε να έχει εντοπιστεί η παράλειψη αναφοράς της διάταξης και εκτίμησης αυτής κατά την επιλογή, από την αρμόδια Διεύθυνση του Υπουργείου Υγείας.

Επιπλέον, δεν είχε προηγηθεί για το διορισμό υποβολή από την εν λόγω υπηρεσία σχετικού αιτήματος προς το φορέα στο οποίο υπηρετούσε ο κ. για έγκριση υποβολής υποψηφιότητάς του.

✦ Όσον αφορά το αιτούμενο για «*τυχόν ευθύνες της μισθοδοτούσας υπηρεσίας κατά τη διάρκεια της θητείας του κ. στη θέση Αν. Διοικητή του ΓΝ*»:

Αν υπάρχει ευθύνη πρωτίστως της Διοίκησης του Νοσοκομείου και κατ' επέκταση της μισθοδοτούσας υπηρεσίας, αυτή ανάγεται στο χρονικό σημείο που περιέρχεται εις γνώση, το υφιστάμενο πρόβλημα και το νόμιμο ή μη του διορισμού του κ.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

- ◆ Η τυχόν ευθύνη για την νομοθετική παράλειψη στην πρόσκληση της πλήρωσης θέσεων και η ευθύνη επιλογής πρέπει να αναζητηθεί από τον υπεύθυνο σύνταξης της πρόσκλησης, καθώς και τον υπεύθυνο συγκέντρωσης και επεξεργασίας στοιχείων της Ομάδας Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης στο Γραφείο Πρωθυπουργού και δεν εντάσσεται στο πλαίσιο αρμοδιοτήτων του ΣΕΥΥΠ.
- ◆ Για αναζήτηση τυχόν αχρεωστήτως ποσών που έλαβε ο κ. η αρμόδια υπηρεσία θα πρέπει να προβεί σε σχετικό έλεγχο, εφαρμόζοντας το νομοθετικό πλαίσιο που διέπει την αναζήτηση και είσπραξη αχρεωστήτως καταβληθέντων ποσών.

1.6. Μίσθωση ακινήτου-κτιρίου Νοσοκομείου.

ΣΚΟΠΟΣ

Ο έλεγχος διενεργήθηκε σε Νοσοκομείο για να διερευνηθεί η μίσθωση ακινήτου-κτιρίου για την εγκατάσταση υπηρεσιών του.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

- ✦ Σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία (άρθρου 27 του ΠΔ 715/1979), επιτρέπεται η, έως τριών ετών με απευθείας συμφωνία, χωρίς διαγωνισμό, μίσθωση, κατόπιν ειδικά αιτιολογημένης απόφασης του διοικούντος το ΝΠΔΔ συλλογικού οργάνου, σε επείγουσες ή εξαιρετικές περιπτώσεις ή εάν ο διενεργηθείς δύο φορές διαγωνισμός απέβη άκαρπος ή κρίθηκε ασύμφορος.
- ✦ Με τροποποίηση που έγινε με το άρθρο 63 του Ν. 3518/2006 στη διάταξη του άρθρου 26 παρ. 3 του ΠΔ 715 οι μισθώσεις ακινήτων από ΝΠΔΔ δεν μπορούν να

συνομολογηθούν για διάστημα μεγαλύτερο των 12 ετών. Σε αντίθεση με την ανωτέρω νομοθεσία η αρμόδια υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας διαβίβασε προς το Δ.Σ. του Νοσοκομείου σχέδιο ιδιωτικού συμφωνητικού για το ανωτέρω ακίνητο, έναντι μηνιαίου μισθώματος 15.000.000 δρχ. και χρονικής διάρκειας 50 ετών. Στη συνέχεια η ανωτέρω διεύθυνση ενέκρινε από άποψη σκοπιμότητας τη σύναψη συμβάσεως υπομισθώσεως του κτιρίου για 50 χρόνια, ενώ συμφώνησε και με νεώτερο έγγραφο της, με την απόφαση του ΔΣ του Νοσοκομείου για την χρονική διάρκεια της σύμβασης, η οποία είχε υπογραφεί μεταξύ του ΕΚΠΑ και του Νοσοκομείου το 1993.

- ✦ Το μίσθωμα τελικά, το 1993, ορίστηκε στα 11.000.000 δρχ. μηνιαίως από τα 15.000.000 δρχ. και για 50 έτη που περιγραφόταν στο σχέδιο που είχε αποσταλεί, μετά από διαπραγματεύσεις, ενώ αναπροσαρμοζόταν κατά 10% ανά διετία και για τις έξη πρώτες διετίες και ανήλθε το 2010 στο ποσό των 56.688,20€. Οι μειώσεις που επήλθαν στη συνέχεια ακολουθώντας τις οδηγίες του Υπουργείου Οικονομικών ήταν νόμιμες. Το μίσθωμα σήμερα είναι 34.312,92 € μηνιαίως.
- ✦ Το Νοσοκομείο μετά τη μείωση του μισθώματος κατά 20% του ακινήτου το 2010, προχώρησε στην επανεξέταση της μίσθωσης του συγκεκριμένου κτιρίου και ζητά τον έλεγχο της νομιμότητας από τους Νομικούς Συμβούλους του Νοσοκομείου.
- ✦ Η Νομική Υπηρεσία του Νοσοκομείου δεν ανταποκρίθηκε χρονικά στις απαιτήσεις του Νοσοκομείου για το συγκεκριμένο θέμα. Σε ότι αφορά τη διερεύνηση του ιδιοκτησιακού καθεστώτος του κτιρίου, η οποία ανετέθη σε ιδιώτη δικηγόρο από το Δ.Σ. του Νοσοκομείου, δεν υπάρχει αιτιολόγηση της απόφασης αυτής.
- ✦ Η Διοίκηση του Νοσοκομείου δεν προχώρησε ως όφειλε στις ενέργειες που απαιτούσε η ΥΠΕ για τη νομιμοποίηση των υπηρεσιών στο εν λόγω κτήριο, δηλαδή στην προκήρυξη δημοσίου διαγωνισμού για τη στέγαση των υπηρεσιών του Νοσοκομείου.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

Η Διοίκηση του Νοσοκομείου, να μεριμνήσει ώστε:

- ◆ Να συνταχθεί οικονομοτεχνική μελέτη η οποία να είναι σύμφωνη με την ισχύουσα νομοθεσία για να εξετάσει την συμφερότερη για το Νοσοκομείο λύση για τη στέγαση των υπηρεσιών του Νοσοκομείου.
- ◆ Να εξαντλείται η εξέταση των υποθέσεων που απασχολούν το Νοσοκομείο από τη Νομική του Υπηρεσία, προτού προβεί σε αναθέσεις σε τρίτους.
- ◆ Να αποσταλεί εγκύκλιος σε όλες τις Δ/σεις του Νοσοκομείου προκειμένου όλοι οι υπηρεσιακοί παράγοντες να απαντούν εντός εύλογου χρονικού διαστήματος σε όλα τα εισερχόμενα έγγραφα.
- ◆ Να διενεργηθεί έλεγχος για τυχόν πειθαρχικές ευθύνες των εμπλεκόμενων υπηρεσιακών παραγόντων του Νοσοκομείου, για τα κάτωθι:
 - ✓ Δεν έκαναν όλες τις απαραίτητες ενέργειες ώστε να δοθούν απαντήσεις στα νομικά θέματα που προέκυψαν, από την Νομική Υπηρεσία και όχι από ιδιώτη νομικό.
 - ✓ Δεν ενήργησαν προκειμένου να απαντηθούν εντός εύλογου χρονικού διαστήματος έγγραφα της προϊσταμένης αρχής του Νοσοκομείου, Υ.ΠΕ., με τα οποία τους ζητούσε να προχωρήσουν σε ενέργειες για τη νομιμοποίηση των υπηρεσιών στην πτέρυγα του κτιρίου.
- ◆ Η Έκθεση Ελέγχου να διαβιβαστεί στην Εισαγγελία Πρωτοδικών Αθηνών, προκειμένου να συσχετιστεί με τη με ΑΒΜ Γ2015/1 ποινική δικογραφία.

1.7. Επιχορήγηση για συντήρηση πληροφοριακού συστήματος Νοσοκομείου.

ΣΚΟΠΟΣ

Ο έλεγχος διενεργήθηκε σχετικά με την κίνηση του λογαριασμού της επιχορήγησης για τη συντήρηση του πληροφοριακού συστήματος του Νοσοκομείου.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

- ✦ Η επιχορήγηση ύψους 571.497,50 € από το Υ.Υ.Κ.Α. για τη συντήρηση του πληροφοριακού συστήματος του Νοσοκομείου εγκρίθηκε και κατατέθηκε στο λογαριασμό διαθέσιμων κεφαλαίων για το νοσοκομείο στην Τράπεζα Ελλάδος στις 21/03/2006. Η Οικονομική Υπηρεσία του Νοσοκομείου, στις 04/05/2006, με καθυστέρηση δύο μηνών καταχώρησε στα λογιστικά της βιβλία την συγκεκριμένη επιχορήγηση.
- ✦ Η πληρωμή του ποσού των 333.253,51€ προς την εταιρεία έγινε στις 3/04/2006 ενώ η μεταφορά του αντίστοιχου ποσού από τον λογαριασμό των διαθέσιμων κεφαλαίων στην Τράπεζα Ελλάδος στον λογαριασμό που διατηρεί το Νοσοκομείο στην Αγροτική Τράπεζα έγινε στις 31/05/2006.
- ✦ Διαπιστώθηκε καθυστέρηση πληρωμής της εταιρίας ως προς το δεύτερο μέρος των υποχρεώσεων του Νοσοκομείου προς την εταιρεία κατά 8 χρόνια, από το 2006 έως τον Αύγουστο του 2014, κατόπιν πορίσματος των επιθεωρητών του ΣΕΥΥΠ που αναφέρουν «Να μην καταβληθεί στην εταιρεία διότι δεν υλοποιήθηκε το έργο στο σύνολό του όπως ορίζονταν από την ως άνω σύμβαση». Αποτέλεσμα ήταν η επιβάρυνση του Νοσοκομείου με επιπλέον ποσό 188.246,67€ που αφορούσε τους επιδικασθέντες φόρους.
- ✦ Το συνολικό ποσό της επιχορήγησης των 571.497,50€ ήταν διαθέσιμο για το Νοσοκομείο και χρησιμοποιήθηκε για το σκοπό που είχε διατεθεί. Δεν υπέστη απώλεια από το PSI. Η τελική αποπληρωμή πραγματοποιήθηκε στις 7.8.2014.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

- ◆ Η Διοίκηση να μεριμνήσει για τον έλεγχο και τη σωστή λειτουργία της Οικονομικής Υπηρεσίας του Νοσοκομείου.

1.8. Νομιμότητα απασχόλησης αποκλειστικών νοσοκόμων.

ΣΚΟΠΟΣ

Διενεργήθηκαν επιτόπιοι έλεγχοι σε τέσσερα (4) Νοσοκομεία της 1^{ης} Υ.ΠΕ. Αττικής. Αφορούσε ελέγχους σχετικά με την παροχή υπηρεσιών σε ασθενείς εντός του Νοσοκομείων από αποκλειστικές Νοσοκόμες και τυχόν ύπαρξη παράνομης εργασίας, καθώς και σε έλεγχο τήρησης της κείμενης νομοθεσίας.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

Από τον επιτόπιο έλεγχο και την μελέτη των εγγράφων και στοιχείων που συλλέχθηκαν, συγκεντρωτικά, προέκυψαν τα κάτωθι:

- ✦ Το Τμήμα Αλλοδαπών της Ελληνικής Αστυνομίας, συνέλαβε αλλοδαπές που παρείχαν σε ασθενείς υπηρεσίες αποκλειστικής νοσοκόμας και δεν ήταν εγγεγραμμένες στο μητρώο (Λίστα αποκλειστικών) νοσοκόμων των Νοσοκομείων, κατά παράβαση του άρθρου 30 παρ. 4 του Ν.Δ 683/1948, καθώς και του άρθρου 14 παρ.4 του Ν. 1976/91 και της Α.Π. Φ 9/οικ. 1012 από 26/05/1993 Κ.Υ.Α. και του Α.Ν. 1846/1951 ως τροπ. με άρθρο 14 παρ.4 του Ν.1976/91, και συνέταξε το έντυπο «Αποστολή συνοδείας-αποστολή δικογραφίας».
- ✦ Οι προϊστάμενοι Δ/νσεων της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας των Νοσοκομείων είχαν προβεί σε ενέργειες: α) προς τις προϊσταμένες των κλινικών με παράκληση να ενημερώσουν όλο το Νοσηλευτικό Προσωπικό, για θέματα που αφορούν τις

αποκλειστικές νοσοκόμες και β) είχαν αναρτήσει ανακοινώσεις προς ασθενείς και συνοδούς για τον τρόπο χρήσης των αποκλειστικών νοσοκόμων.

- ✦ Η διαδικασία διάθεσης των αποκλειστικών νοσοκόμων στους ασθενείς από την Νοσηλευτική Υπηρεσία δε γίνεται με κυκλική διάθεση (rotation) από τον ονομαστικό πίνακα με τη σειρά αναγραφής τους, αλλά σύμφωνα με την επιλογή των ίδιων των αποκλειστικών νοσοκόμων για συγκεκριμένη βάρδια (μόνο πρωινή ή απογευματινή ή νυχτερινή).
- ✦ Η Επιτροπή Απολογιστικών Στοιχείων Απασχόλησης των Αποκλειστικών Νοσοκόμων συντάσσει εκθέσεις και αποστέλλει προς έγκριση στο Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου σχετικά με την παροχή υπηρεσιών από αποκλειστικές νοσοκόμες και νοσοκόμους.
- ✦ Οι συγγενείς-συνοδοί ασθενών δεν είχαν άδεια παραμονής διότι δεν γνώριζαν ότι για την παραμονή τους στο θάλαμο με τον ασθενή πρέπει να χορηγείται άδεια από το θεράποντα ιατρό ή την προϊσταμένη του νοσηλευτικού τμήματος.
- ✦ Οι νόμιμες αποκλειστικές νοσοκόμες έφεραν την κάρτα ταυτοποίησής τους καθώς και στολή εργασίας, χωρίς όμως να διαφοροποιείται από τη στολή εργασίας των άλλων επαγγελματιών υγείας.
- ✦ Το προσωπικό ασφαλείας δε είχε μεριμνήσει στη λήξη του επισκεπτηρίου για την αποχώρηση των συνοδών που δεν είχαν τα απαιτούμενα παραστατικά έγγραφα και δε διενήργησε κανένα έλεγχο για την αποχώρηση των παράνομων συνοδών και αυτοαποκαλούμενων «αποκλειστικών νοσοκόμων».
- ✦ Οι αποκλειστικές νοσοκόμες δεν ενημέρωναν τον ασθενή για την υποχρέωσή του να βεβαιώνει (απόδειξη παροχής υπηρεσιών) την εκτέλεση της υπηρεσίας τους στην προϊσταμένη της νοσηλευτικής υπηρεσίας.
- ✦ Η δυσλειτουργία που παρατηρείται σχετικά με τον έλεγχο για τους παράνομα απασχολούμενους συνοδούς, έχει ως αποτέλεσμα να γίνεται ανεξέλεγκτη διακίνηση μαύρου χρήματος, ενώ ταυτόχρονα η υγεία των ασθενών μπορεί να τίθεται σε σοβαρούς κινδύνους λόγω της έλλειψης των τυπικών και ουσιαστικών προσόντων από τα άτομα που παρέχουν ιατρικές υπηρεσίες προς αυτούς.
- ✦ Κατά τη διάρκεια του ελέγχου δεχθήκαμε διαμαρτυρίες από τους ασθενείς ότι το κόστος της νόμιμης αποκλειστικής είναι πολύ μεγάλο και αυτός ήταν ο κύριος λόγος της χρήσης της μη νόμιμης αποκλειστικής.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

- ◆ Οι Διοικήσεις των Νοσοκομείων σε συνεργασία με τη Διεύθυνση της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας αυτών, να μεριμνούν :
 - ✓ Για την πιστή τήρηση των κανόνων και των διαδικασιών που αφορούν στις αποκλειστικές νοσοκόμες διενεργώντας συνεχείς ελέγχους στα πλαίσια των αρμοδιοτήτων της και την τήρηση σχετικού αρχείου ελέγχων.
 - ✓ Για την τήρηση του ονομαστικού πίνακα με τη σειρά αναγραφής τους σε αυτόν και μέχρι εξάντλησης του πίνακα (κυκλική διάθεση-rotation), προκειμένου όλοι οι αναγραφόμενοι να πραγματοποιούν τον ίδιο αριθμό ημερομισθίων.
 - ✓ Για την ενημέρωση όλων των αποκλειστικών νοσοκόμων ότι πρέπει να φορούν ένδυμα (στολή εργασίας η οποία θα διαφοροποιείται από τη στολή εργασίας των άλλων επαγγελματιών υγείας) και να φέρουν σε εμφανές σημείο την κάρτα ταυτοποίησής τους (ταυτότητα).
 - ✓ Για την ενημέρωση όλων των συνοδών των ασθενών ότι, για την παραμονή τους στον ασθενή πρέπει να έχουν άδεια παραμονής από το θεράποντα ιατρό ή την προϊσταμένη του νοσηλευτικού τμήματος, που θα φέρει το ονοματεπώνυμο του ασθενούς και, θα αναγράφει τη συγγενική σχέση με αυτόν.
 - ✓ Για την ενημέρωση των αποκλειστικών νοσοκόμων ότι, όλες οι αποδείξεις που εκδίδουν μετά την εκτέλεση των καθηκόντων τους προς τον ασθενή, οφείλουν να βεβαιώνονται από την προϊσταμένη νοσηλευτικής υπηρεσίας.

- ✓ Για συστηματικούς ελέγχους από την υπηρεσία φύλαξης στους θαλάμους των ασθενών προκειμένου να παραμένουν εντός των χώρων μόνο οι συνοδοί που κατέχουν άδεια που προβλέπεται από το νομικό πλαίσιο.
- ✓ Κατά την εισαγωγή του ασθενούς να φροντίζει για την ενημέρωση αυτού και του συνοδού τους για τις προϋποθέσεις παραμονής συνοδού εκτός επισκεπτηρίου.
- ◆ Η Διεύθυνση Ανάπτυξης Μονάδων Υγείας του Υπουργείου Υγείας να εξετάσει την δυνατότητα τροποποίησης Υπουργικής Απόφασης με αριθμ. Υ4α/οικ. 37804 - 24 Απριλίου 2013 της παραγράφου 7 «...Σε περίπτωση παραμονής συνοδού που απασχολείται κατ'οίκον το πρόσωπο υποχρεούται και να προσκομίζει αντίγραφο του εργοσήμου για τον τελευταίο πλήρη μήνα απασχόλησής του», ώστε να διαγραφεί «ο τελευταίος πλήρης μήνας απασχόλησης».

1.9. Διοικητικός έλεγχος σε Νοσοκομείο-Κέντρο Υγείας.

ΣΚΟΠΟΣ

Ο Διοικητικός έλεγχος διενεργήθηκε προς αποσαφήνιση καταγγελλομένων και να αποδοθούν ευθύνες, αν υπάρχουν, και ιδίως να αποσαφηνιστεί ζημία του Νοσοκομείου.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

- ◆ Μετά την ανάληψη των καθηκόντων της, η Αναπληρώτρια Διοικήτρια του νοσοκομείου με έγγραφό της προς την Υγειονομική Περιφέρεια, αιτήθηκε λόγω των άμεσων και επιτακτικών αναγκών του νοσοκομείου, την πρόσληψη για επικουρικό ιατρικό προσωπικό.
- ◆ Στο Παθολογικό Τμήμα υπηρετούσε μία (1) ιατρός ως Συντονίστρια Διευθύντρια η οποία υπέβαλλε την παραίτησή της στις 22 Σεπτεμβρίου 2014 για λόγους συνταξιοδότησης. καθώς και τέσσερις ειδικευόμενοι ιατροί στην παθολογία.
- ◆ Ο αριθμός των ειδικευομένων μειώνονταν, καθώς έληγε η θητεία τους και από Φεβρουάριο 2015 δεν υπηρετεί στο Νοσοκομείο κανένας ειδικευόμενος ιατρός στην παθολογία.
- ◆ Το Παθολογικό Τμήμα του νοσοκομείου επιλαμβάνεται, εκτός των άλλων και των επειγόντων περιστατικών δύο νήσων, αλλά και επικουρεί το Στρατιωτικό Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (ΣΤΕΠ).
- ◆ Για μικρό χρονικό διάστημα οι ανάγκες του Παθολογικού Τμήματος, καλύφθηκαν με μετακινήσεις παθολόγων ιατρών από το διασυνδεδεμένο Νοσοκομείο.
- ◆ Η Διοίκηση της Νοσηλευτικής Μονάδας με 14 έγγραφο προς το Διοικητή της ΣΔΙ, τον Μάρτιο του 2014, αιτήθηκε την διάθεση στο Νοσοκομείο ιατρικού στρατιωτικού προσωπικού. Ο Αναπληρωτής Υπουργός Εθνικής Άμυνας, ενέκρινε τη διάθεση ενός ιατρού παθολόγου για 12 μήνες, τρεις φορές εβδομαδιαίως και όποτε το επέτρεπαν οι υπηρεσιακές του ανάγκες.
- ◆ Η Διοίκηση του Νοσοκομείου, κατά το μήνα Ιούλιο του έτους 2014, απέστειλε ατομικές προσκλήσεις σε όλους τους ιδιώτες παθολόγους ιατρούς του νησιού για συνεργασία υπό καθεστώς έκδοσης από αυτούς δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών, σύμφωνα με το άρθρο 41 του Ν. 4058/2012 (ΦΕΚ 63/Α/22-3-2012). Στις προσκλήσεις της Διοίκησης του Νοσοκομείου, απάντησαν θετικά μόνο δύο ιατροί.
- ◆ Για μικρά χρονικά διαστήματα από Νοέμβριο 2014 έως και Οκτώβριο 2015, η Διοίκηση της Υ.ΠΕ. αποφάσισε τη μετακίνηση από άλλα νοσοκομεία ιατρών παθολόγων «για την κάλυψη επιτακτικών υπηρεσιακών αναγκών» της Νοσηλευτικής Μονάδας.
- ◆ Η αλληλογραφία της Διοίκησης του Νοσοκομείου με το Υπουργείο Υγείας, την Υ.ΠΕ. και το Εθνικό Κέντρο Επιχειρήσεων Υγείας, συνεχίστηκε με στόχο την κάλυψη των αυξημένων αναγκών του Παθολογικού Τμήματος του Νοσοκομείου με παθολόγους ιατρούς.

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

- ✦ Από τον Αύγουστο 2014 έως και τον Σεπτέμβριο 2015 οι ανάγκες της Παθολογικής Κλινικής του νοσοκομείου Λήμνου καλύπτονται από τους δύο ιδιώτες ιατρούς, με συμβάσεις μίσθωσης έργου.
- ✦ Σύμφωνα με το αριθ. πρωτ.Α2/Γ.Π.ΕΜΠ.1041/13-6-2016 έγγραφο της αρμοδίας Διεύθυνσης του Υπουργείου Υγείας, το χρονικό διάστημα 2011-2015 δεν υπήρχε δυνατότητα πρόσληψης ιατρών και λοιπού προσωπικού των νοσοκομείων πέραν του αριθμού που εγκρίνονταν με πράξεις του Υπουργικού Συμβουλίου (ΠΥΣ).
- ✦ Το διάστημα που δεν υπήρχε η δυνατότητα προκήρυξης θέσεων ιατρών κλάδου ΕΣΥ, το Υπουργείο Υγείας, μετά από αιτήματα του Νοσοκομείου και της αρμοδίας Υ.ΠΕ., εξέδωσε προσκλήσεις ενδιαφέροντος για να καλύψει τις δύο (2) κενές θέσεις για επικουρικούς ιατρούς ειδικότητας παθολογίας. Στις προσκλήσεις αυτές, δεν υποβλήθηκε αίτηση από κανένα ενδιαφερόμενο ιατρό. Με την αλλαγή του τρόπου πλήρωσης των θέσεων επικουρικών, τοποθετήθηκε επικουρικός ιατρός ειδικότητας παθολογίας με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, χωρίς όμως να αποδεχθεί το διορισμό του.
- ✦ Το Νοσοκομείο είχε εγγράψει στους προϋπολογισμούς ετών 2014 και 2015, τις αναγκαίες πιστώσεις για την κάλυψη της μισθοδοσίας για την πρόσληψη ιατρών και ειδικότητας παθολογίας, λόγω επιτακτικών του αναγκών.
- ✦ Από 1 Αυγούστου 2014 μέχρι και 31 Σεπτεμβρίου 2015, το Νοσοκομείο υπέγραφε μηνιαία σύμβαση μίσθωσης έργου με δύο ιδιώτες Παθολόγους ιατρούς. Οι ανωτέρω εξωτερικοί παθολόγοι ιατροί ήταν υποχρεωμένοι να εφημερεύουν τις καθημερινές από τις 15.00μμ. μέχρι τις 8.00 το πρωί της επόμενης μέρας και τις Κυριακές και αργίες από τις 08.00πμ. μέχρι τις 8.00 το πρωί της επόμενης μέρας.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

- ◆ Η Διεύθυνση Ανθρωπίνων Πόρων Νομικών Προσώπων του Υπουργείου Υγείας να μεριμνήσει για την επίσπευση των διαδικασιών πλήρωσης μόνιμων θέσεων ιατρών ΕΣΥ ειδικότητας παθολογίας για το Νοσοκομείο.
- ◆ Η Διοίκηση της Υ.ΠΕ. να μεριμνά για τη μετακίνηση ιατρών νοσοκομείων εντός των ορίων αρμοδιότητάς της για την κάλυψη επείγουσών και επιτακτικών υπηρεσιακών αναγκών του εν λόγω Νοσοκομείου.
- ◆ Η Έκθεση Ελέγχου να διαβιβαστεί στην Εισαγγελία Πρωτοδικών Μυτιλήνης, με το φάκελο της με ΑΒΜ Α1-2015/403 δικογραφίας.

1.10. Διαγωνισμός φύλαξης σε Νοσοκομείο.

ΣΚΟΠΟΣ

Ο έλεγχος διενεργήθηκε μετά από έγγραφο της Διοίκησης της Υγειονομικής Περιφέρειας, στην αρμοδιότητα της οποίας ανήκει το Νοσοκομείο, αναφορικά με τον διαγωνισμό φύλαξης του Νοσοκομείου.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

- ✦ Η καθυστέρηση ολοκλήρωσης του διαγωνισμού, κατά κύριο λόγο, οφειλόταν στις ενστάσεις και τα ασφαλιστικά μέτρα που υπέβαλλαν σε όλα τα στάδια του διαγωνισμού οι συμμετέχουσες εταιρείες και ενδεικτικά η απόφαση αναβολής του διαγωνισμού στις 21-11-2013 μέχρι την εκδίκαση της αίτησης αναστολής από το Διοικητικό Εφετείο στις 5-3-2014.
- ✦ Όσον αφορά το χρηματικό ένταλμα με αριθμό 299 οικονομικού έτους 2014, το οποίο τροποποιήθηκε και στη θέση του πληρώθηκε άλλος φορέας, το λογιστήριο αντί να τροποποιήσει το ανωτέρω χρηματικό ένταλμα, θα μπορούσε να τηρήσει τη διαδικασία ακύρωσής του.
- ✦ Ενώ παραδόθηκε υπεύθυνη δήλωση από τη γραμματέα του Διοικητή, σύμφωνα με τους ισχυρισμούς του καταγγέλλοντα, με περιεχόμενο που αφορά στην απαλλαγή του πρώην Διοικητή του Νοσοκομείου για τυχόν ευθύνες του, σχετικά με τις επαναλαμβανόμενες παρατάσεις και την τήρηση των όρων του

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

διαγωνισμού φύλαξης του νοσοκομείου, τελικά δεν μας κατατέθηκε ανάλογο υπογεγραμμένο έγγραφο.

- Η Διοίκηση της Υ.ΠΕ. θα μπορούσε να διενεργήσει η ίδια την ΕΔΕ που είχε διατάξει, εφόσον έκρινε ότι η διενέργειά της από μέρους των Διοικητών Νοσοκομείων της ίδιας Υ.ΠΕ. θα διατάρασσε την αγαστή μεταξύ τους συνεργασία.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

- ◆ 1. Η Διοίκηση του νοσοκομείου να μεριμνήσει για
 - ✓ Την πιστή τήρηση των διαδικασιών προμηθειών & ενταλματοποίησης εξόδων σύμφωνα με το ισχύον νομικό πλαίσιο.
 - ✓ Την εύρυθμη λειτουργία των οικονομικών υπηρεσιών του νοσοκομείου.
- ◆ Η Έκθεση Ελέγχου να διαβιβασθεί στο Πταισματοδικείο του Νομού, προκειμένου να συσχετιστεί με υπάρχουσες δικογραφίες.

1.11. Απώλεια στοιχείων φακέλου ασθενούς σε Δημόσιο Νοσοκομείο.

ΣΚΟΠΟΣ

Πρόκειται για έκτακτο έλεγχο, ο οποίος διενεργήθηκε προκειμένου να διερευνηθεί καταγγελία του Α. Γ. για:

- «Απώλεια διαγνωστικών εξετάσεων από τον ιατρικό φάκελο νοσηλείας της κόρης του.
- Τη μη ενημέρωση του ιατρικού φακέλου για την κατάσταση κατά την εισαγωγή και την περίοδο νοσηλείας της κόρης του.
- Τη μη απόδοση στον ίδιο σχετικού πιστοποιητικού νοσηλείας κατόπιν επαναλαμβανόμενων αιτήσεών του
- Ολιγωρία των διοικητικών υπηρεσιών προκειμένου να αποδωθεί το πιστοποιητικό νοσηλείας».

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

Από τα ευρήματα του επιτόπιου ελέγχου στο αρχείο του Νοσοκομείου και την σχετική αλληλογραφία διαπιστώθηκαν τα κάτωθι :

- Με βάση τον Οργανισμό του Νοσοκομείου «*Το τμήμα κίνησης ασθενών χορηγεί σε συνεργασία με την ιατρική υπηρεσία πιστοποιητικά στους ενδιαφερόμενους μετά από υποβολή σχετικής αίτησης τους*».
- Ο καταγγέλλων δεν παρέλαβε την ιατρική βεβαίωση, μέσα στο χρονικό διάστημα των 60 ημερών, όπως προβλέπεται στην παρ. του άρθρου 4 για την «*Διεκπεραίωση υποθέσεων από την Διοίκηση*» του Ν. 2960/1999(ΦΕΚ τ.Α΄ 45). Την παρέλαβε, όπως προφορικά μας ενημέρωσε με νέα αίτηση τον Δεκέμβριο του 2015.
- Το Νοσοκομείο με έγγραφό του βεβαίωσε, ότι «*ο κ. Α. Γ. παρέλαβε αντίγραφο ιατρικού φακέλου στις 12/01/2015 αν και είχε αιτηθεί Ιατρική Βεβαίωση με τις υπ' αριθμ. πρωτ. 6319/13-11-2014 και 6320/13-11-2014 αιτήσεις από το ορθοπαιδικό και αλλεργιολογικό τμήμα, διότι καθυστέρουσαν οι ιατροί να απαντήσουν*».
- Η παραλαβή του αντιγράφου του ιατρικού φακέλου της ασθενούς από τον κ. Α. Γ. (καταγγέλλοντα) έγινε στις 12/01/2015 ακριβώς στην εκπνοή της προθεσμίας των 60 ημερών, όπως προβλέπεται στην παρ. του άρθρου 4 για την «*Διεκπεραίωση υποθέσεων από την Διοίκηση*» του Ν. 2960/1999(ΦΕΚ τ.Α΄ 45).
- Δεν προκύπτει απώλεια διαγνωστικών εξετάσεων από τον ιατρικό φάκελο της ασθενούς. Οι ακτινογραφίες δόθηκαν στην μητέρα μετά από αίτησή της και έχουν επιστραφεί στον φάκελο.
- Στον ιατρικό φάκελο υπάρχει το εισιτήριο και στο ηλεκτρονικό αρχείο το εξιτήριο.
- Στον ιατρικό φάκελο αναφέρεται ως διάγνωση κάταγμα αριστερής (ΑΡ) κνήμης.
- Στο έντυπο εισιτήριο υπάρχει όνομα ιατρού ή γνωμάτευση.

- ✦ Στο ηλεκτρονικό εισιτήριο υπάρχει ώρα και ημερομηνία εισαγωγής.
- ✦ Δεν αποσιωπήθηκε κάποιο γεγονός, διότι ως αιτία εισόδου στο Νοσοκομείο της ασθενούς αναγράφεται το κάταγμα κνήμης.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

- ◆ Η Διοίκηση του Νοσοκομείου:
 - ✓ Να διερευνήσει τους λόγους που συνέτρεξαν στην μη έκδοση της ιατρικής βεβαίωσης τον Ιανουάριο του 2015, ενώ δόθηκε αντίγραφο ιατρικού φακέλου.
 - ✓ Να διερευνήσει αν αποτελεί μεμονωμένο περιστατικό ή συχνό φαινόμενο.
 - ✓ Να μεριμνά, ώστε να εφαρμόζεται το άρθρο 11 παρ 4δ, που αφορά στην συνεργασία της Ιατρικής Υπηρεσίας με το Τμήμα Κίνησης Ασθενών για την έκδοση των ιατρικών πιστοποιητικών των νοσηλευόμενων ασθενών.
 - ✓ Να μεριμνά, ώστε να χορηγούνται οι ιατρικές βεβαιώσεις σε εύλογο χρονικό διάστημα.
 - ✓ Να εκτυπώνεται και να περιέχεται στον ιατρικό φάκελο το εξιτήριο κάθε νοσηλευόμενου ασθενή.

1.12. Απόκτηση τίτλων ειδικότητας ιατρού ΕΣΥ.

ΣΚΟΠΟΣ

Ο έλεγχος διενεργήθηκε για να διερευνηθούν τα αναφερόμενα σε αιτήσεις μετά των συνημμένων εγγράφων – στοιχείων, ιατρού αναφορικά με το χρόνο άσκησης προς απόκτηση του τίτλου ειδικότητας.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

- ✦ Από τις διατάξεις της ισχύουσας Νομοθεσίας προκύπτει ότι για την απόκτηση του τίτλου ειδικότητας Χειρουργικής Θώρακα απαιτούνταν συνολική εκπαίδευση 7 ετών με κατανομή του χρόνου άσκησης στις επιμέρους ειδικότητες ως κάτωθι:
 - ✓ 3 χρόνια Γενικής Χειρουργικής
 - ✓ 3 χρόνια Χειρουργικής Θώρακος και
 - ✓ 2 εξάμηνα (ανά ένα) στις ειδικότητες της Νευροχειρουργικής, Πλαστικής Χειρουργικής ή Ορθοπαιδικής.
- ✦ Το ΚΕΣΥ έχει ως αρμοδιότητα τον έλεγχο της επάρκειας των προσκομιζόμενων δικαιολογητικών, προκειμένου να κρίνει, περί ιατρών μετεκπαιδευθέντων σε ιδρύματα της αλλοδαπής, αν η άσκηση αυτή εξομοιώνεται με άσκηση διανυθείσα στην ημεδαπή, σύμφωνα με τις διατάξεις του ΝΔ 3366/1955 και το με αρ. πρωτ. Α4/5073/23-9-1986 έγγραφο της Δ/σης Επαγγελματιών Υγείας του Υπουργείου Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.
- ✦ Η Ειδική Επιτροπή του ΚΕΣΥ σύμφωνα με το Πρακτικό της 21-3-1990 αναγνώρισε, προφανώς εκ παραδρομής, ως άσκηση στη Χειρουργική θώρακος σε Νοσοκομεία του Εξωτερικού το διάστημα από 3-11-87 έως 2-5-88 και από 2-5-88 έως 2-5-90, ήτοι 30 μήνες αντί 31 μήνες που προκύπτει από τα πιστοποιητικά.
- ✦ Σύμφωνα με το πρακτικό της 23-11-1990 της Ειδικής Επιτροπής του ΚΕΣΥ αναγνωρίστηκε ως χρόνος άσκησης του γιατρού στη Νευροχειρουργική το χρονικό διάστημα από 31-1-90 έως 29-5-90.
- ✦ Σύμφωνα με το πρακτικό της 15-2-1991 της Ειδικής Επιτροπής του ΚΕΣΥ αναγνωρίστηκε, ως χρόνος άσκησης του γιατρού στη Νευροχειρουργική το χρονικό διάστημα από 31-1-90 έως 31-7-90.
- ✦ Εκ των ανωτέρω (4), (5) και (6) προκύπτει ότι η Ειδική Επιτροπή του ΚΕΣΥ, στα από 21-3-1990, 23-11-1990 και 15-2-1991 Πρακτικά της, γνωμοδότησε για την αναγνώριση του διαστήματος από 31-1-90 έως 2-5-90 ως χρόνο άσκησης σε δύο ειδικότητες.
- ✦ Ο συνολικός χρόνος άσκησης του ιατρού για την απόκτηση της ειδικότητας της Χειρουργικής Θώρακος ανέρχεται σε 84 μήνες, ήτοι 7 χρόνια.

- ✦ Αναφορικά με τον επιμερισμό του συνολικού χρόνου ειδίκευσης στις επιμέρους ειδικότητες ισχύουν τα παρακάτω:
 - ✓ Γενική Χειρουργική : 3 χρόνια (9/1/84 – 23/1/87)
 - ✓ Χειρουργική Θώρακα : 3 χρόνια (30/1/87 – 30/9/87, 2/10/87 – 2/5/88 και 2/5/88 – 2/2/90)
 - ✓ Νευροχειρουργική : τα με ημερομηνία 21-3-1990, 23-11-1990 και 15-2-1991 Πρακτικά της Ειδικής Επιτροπής του ΚΕΣΥ, με τα οποία το διάστημα από 31-1-90 έως 2-5-90 αναγνωρίστηκε ως χρόνος άσκησης σε δύο ειδικότητες (Χειρουργική Θώρακα και Νευροχειρουργική) δημιουργήσαν ασάφειες σχετικά με το χρόνο ειδίκευσης του ιατρού συγκεκριμένη ειδικότητα.
 - ✓ Ορθοπαιδική: 6 μήνες (1/8/90 – 31/1/91)

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

- ◆ Λαμβάνοντας υπόψη τις διαπιστώσεις και τα συμπεράσματα που προέκυψαν από τον έλεγχο προτείνεται το Κεντρικό Συμβούλιο Υγείας (ΚΕΣΥ) να επανεξετάσει, λόγω αρμοδιότητας, τα δικαιολογητικά που αφορούν στην ειδίκευση του γιατρού στις ειδικότητες της Χειρουργικής Θώρακα και της Νευροχειρουργικής σε Νοσοκομεία του εξωτερικού.

1.13. Επιστημονική διασύνδεση ιδιωτικών μονάδων χρόνιας αιμοκάθαρσης με Νοσοκομείο.

Ο έλεγχος διενεργήθηκε, προκειμένου να διερευνηθεί η νομιμότητα αποφάσεων του Διοικητικού Συμβουλίου Νοσοκομείου για την επιστημονική διασύνδεση Ιδιωτικών Μονάδων Χρόνιας Αιμοκάθαρσης.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

- ✦ Δύο ιδιωτικές εταιρείες με αιτήσεις τους προς τη Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας Φροντίδας του Υπουργείου Υγείας, ζήτησαν την επιστημονική διασύνδεση των υπό ίδρυση Μ.Χ.Α. με το Νοσοκομείο χωρικής αρμοδιότητας.
- ✦ Το Νοσοκομείο με Πράξεις του Διοικητικού Συμβουλίου, αποφάσισε την παροχή επιστημονικής υποστήριξης στις εταιρείες, και μετά την θετική γνωμοδότηση του ΚΕ.Σ.Υ., με αποφάσεις του Υπουργείου Υγείας με ημερομηνία 10.3.2015 και 3.8.2015 εγκρίθηκε η επιστημονική διασύνδεση τους
- ✦ Με Πράξεις του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου στις 1.10.2015 και 21.10.2015 αποφασίσθηκε η ανάκληση της Επιστημονικής διασύνδεσης και υποστήριξης της Μ.Τ.Ν. του Νοσοκομείου με τις εταιρείες.
- ✦ Οι Πράξεις του Δ.Σ του Νοσοκομείου για τις ανακλήσεις :
 - ✓ Είναι σύμφωνες τις διατάξεις των παρ. 1,8,9 του άρθρου 14 του Ν. 2690/1999.
 - ✓ Ελήφθησαν χωρίς να έχουν ουσιαστικά μεταβληθεί τα δεδομένα λειτουργίας της Μ.Τ.Ν. του Νοσοκομείου, χωρίς να ξετασθούν όλες οι παράμετροι διαμορφούμενων συνθηκών, καθώς και το δεδομένο ότι είχαν ήδη εκδοθεί Αποφάσεις του Υπουργείου Υγείας, με τις οποίες είχε εγκριθεί η επιστημονική διασύνδεση τους.
- ✦ Οι Πράξεις του Διοικητικού Συμβουλίου που αφορούν είτε στην παροχή της επιστημονικής υποστήριξης είτε στην ανάκληση της στήριξης αυτής, στερούνται αναλυτικής παράθεσης στοιχείων και επαρκούς αιτιολόγησης.
- ✦ Το Δ.Σ. δεν λαμβάνει υπόψη του την βασική παράμετρο στήριξης ως δυναμικό στοιχείο με διαρκή προοπτική, όπως αυτή αναφέρεται στη παρ. 2 του άρθρου 1 του Π.Δ. 225/2000: «Για την εξασφάλιση της ασφάλειας των ασθενών, το εν λόγω Νοσοκομείο καλύπτει τη Μ.Χ.Α. επιστημονικά και τη στηρίζει στην αντιμετώπιση οξέων προβλημάτων που προκύπτουν που προκύπτουν κατά την αιμοκάθαρση.»

- ❖ Οι Μ.Τ.Ν. του Νοσοκομείου χρήζουν περαιτέρω κάλυψης με Νεφρολόγους ιατρούς. Ωστόσο δεν εγείρονται ζητήματα ασφάλειας και προστασίας της Υγείας των ασθενών της Μ.Τ.Ν. του Νοσοκομείου από δεδομένα στελέχωσης, σύνθεσης, κατανομής, αριθμού υπηρετούντος ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού αυτής. Το κλιμάκιο ελέγχου έχει την άποψη ότι δεν τίθεται θέμα ανάκλησης από την εκδίδουσα αρχή των αποφάσεων που έχουν ληφθεί, συνεπεία μόνο της στελέχωσης των Μ.Τ.Ν. του Νοσοκομείου. Εξάλλου, η μεταβλητότητα των στοιχείων λειτουργίας της Μ.Τ.Ν., όπως αναφέρονται στο άρθρο 2 του Π.Δ. 225/2000, δεν αποτελεί βασική παράμετρο εξέτασης για παροχή ή ανάκληση απόφασης στήριξης σε Μ.Χ.Α.
- ❖ Στο Π.Δ 225/2000 δεν προβλέπεται διαδικασία ανάκλησης απόφασης επιστημονικής διασύνδεσης.
- ❖ Η από 5/10/2015 εξώδικη Διαμαρτυρία και όχληση των κ.κ. Χ. Κ. και Δ. Σ., μελών του Δ.Σ. του Νοσοκομείου προς υπηρεσιακούς παράγοντες του Υπουργείου Υγείας:
 - ✓ Δεν κατατέθηκε ενεργώντας ως εκπρόσωποι του Δ.Σ. του Νοσοκομείου και δεν απορρέει σχετική αρμοδιότητα από τη συμμετοχή τους ως μέλη, σε αυτό.
 - ✓ Για την υποβολή της, δεν προκύπτει να ισχύει η διάταξη του άρθρου 27 του Ν. 2690/1999 (έννομο συμφέρον).
 - ✓ Αφορά σε πρόσκληση, ανάκλησης απόφασης της επιστημονικής υποστήριξης της μίας εταιρείας, χωρίς να γίνεται αναφορά σε ανάκληση της επιστημονικής υποστήριξης και της δεύτερης εταιρείας, δεδομένου ότι η επιστημονική υποστήριξη και των δύο Μ.Χ.Α., συνδέεται και είναι απόλυτα συναφής με την λειτουργία της Μ.Τ.Ν. του Νοσοκομείου.
 - ✓ Η υποβολής της εξώδικης Διαμαρτυρίας, πραγματοποιήθηκε αμέσως μετά την συνεδρίαση του Δ.Σ. του Νοσοκομείου, σε χρόνο που η εν λόγω απόφαση δεν είχε ακόμα κοινοποιηθεί στις αρμόδιες υπηρεσίες του Υπουργείου.
- ❖ Τυχόν πειθαρχικά παραπτώματα των κ.κ. Χ. Κ. και Δ.Σ., που προκύπτουν από την ενέργεια εξώδικης Διαμαρτυρίας και όχλησης προς υπηρεσιακούς παράγοντες του Υπουργείου Υγείας, δεν μπορούν να αποδοθούν κατά την άποψη του κλιμακίου, διότι οι προαναφερόμενοι είναι ιδιώτες και μη φέροντες πλέον την ιδιότητα του Μέλους του Διοικητικού Συμβουλίου.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

- ◆ Η Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας Φροντίδας του Υπουργείου Υγείας να εξετάσει και αρμοδίως να εισηγηθεί:
 - ✓ Τυχόν τροποποιήσεις ή συμπληρώσεις του Π.Δ. 225/2000, ώστε το περιεχόμενό του να εναρμονίζεται με τη βασική παράμετρο της διασύνδεσης όπως αυτή διατυπώνεται στην παρ. 2 του άρθρου 1 του Π.Δ. 225/2000.
 - ✓ Τυχόν τροποποιήσεις ή συμπληρώσεις στα στοιχεία λειτουργίας της Μ.Τ.Ν. όπως αναφέρονται στο άρθρο 2 του προαναφερόμενου Π.Δ. Ενδεικτικά αναφέρονται η συμμετοχή του επικουρικού προσωπικού στις προϋποθέσεις επιστημονικής διασύνδεσης και η διαφοροποίηση της εφημερίας των νοσοκομείων της επαρχίας.
- ◆ Τα θεσμικά όργανα (Επιστημονικό Συμβούλιο και Δ.Σ. του Νοσοκομείου, ΚΕ.Σ.Υ., Εκδίδουσα Αρχή των Αποφάσεων Διασύνδεσης) είναι τα μόνα αρμόδια όργανα για την συνεκτίμηση των δεδομένων λήψης των αποφάσεων διασύνδεσης και της ανάκλησης των αποφάσεων αυτών. Για την συνεκτίμηση αυτή πρέπει να λαμβάνεται κυρίως υπόψη:
 - ✓ Η δυνατότητα εξασφάλισης της ασφάλειας των ασθενών όπως αυτή αναφέρεται στην παρ. 2 του άρθρου 1 του Π.Δ. 225/2000.
 - ✓ Η πραγματική κατάσταση όπως διαμορφώνεται στη λειτουργία της Μ.Τ.Ν. του Νοσοκομείου διασύνδεσης.

- ✓ Το έννομο συμφέρον που έχει δημιουργηθεί και η πιθανή βλαπτική μεταβολή για τον διοικούμενο.
- ◆ 3. Η Διοίκηση της Υ.ΠΕ., να αναλάβει πρωτοβουλίες για την στελέχωση του Νοσοκομείου με Νεφρολόγους ιατρούς & επικουρικό προσωπικό ή με μετακίνηση ιατρών Νεφρολόγων εντός της Υ.ΠΕ.
- ◆ 4. Η Διοίκηση του Νοσοκομείου να συνεκτιμήσει τα αναφερόμενα στην παρούσα Έκθεση και να προβεί σε κάθε απαιτούμενη ενέργεια ώστε να εξασφαλίζεται η λειτουργία της επιστημονικής διασύνδεσης του Νοσοκομείου με Μ.Χ.Α.

2. Φορείς εποπτευόμενοι από το Υπουργείο Υγείας

2.1. Διαχειριστικός / οικονομικός έλεγχος σε Ν.Π.Ι.Δ.

ΣΚΟΠΟΣ

Ο έλεγχος που διενεργήθηκε σε εποπτευόμενο Ν.Π. από το Υπουργείο Υγείας, αφορούσε θέματα διοικητικά, διαχειριστικά και οικονομικά για το χρονικό διάστημα 2011 έως και 2014.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ

- ◆ Με ευθύνη του Δ.Σ του Φορέα και της αρμόδιας Δ/σης του Υπουργείου Υγείας, που έχει την αρμοδιότητα της εποπτείας του Ν.Π., δεν λειτουργεί το οικονομικό τμήμα αυτού και δεν έχει καλυφθεί η θέση του Διευθυντή κατά το ελεγχόμενο χρονικό διάστημα. Αποτέλεσμα αυτών είναι, να μην ασκούνται από το αρμόδιο όργανο κρίσιμες αρμοδιότητες λειτουργίας του οργανισμού, όπως αυτές αναφέρονται στο Π.Δ. και να εντοπίζονται δυσλειτουργίες και στρεβλώσεις στην οργανωτική και διοικητική δομή του Οργανισμού κυρίως λόγω της μη λειτουργίας του οικονομικού τμήματος.
- ◆ Το κύριο μέρος των διοικητικών - οργανωτικών και οικονομικών αρμοδιοτήτων του Φορέα υποστηριζόταν κατά το χρονικό διάστημα 2011-2014, από τις δύο νομικούς συμβούλους του οργανισμού, καθώς και από την εταιρία λογιστικής εξυπηρέτησης.
- ◆ Υπήρξε αδυναμία από πλευράς του Φορέα παροχής αιτηθέντων στοιχείων. Καταβλήθηκε προσπάθεια από τους υπαλλήλους του οργανισμού, ώστε να ανταποκριθούν στην υποχρέωση συλλογής και υποβολής των στοιχείων στο πλαίσιο παρόντος ελέγχου.
- ◆ Κατά το ελεγχόμενο χρονικό διάστημα υπηρετούσαν στον Φορέα: Τρεις (3) υπάλληλοι Μόνιμο Προσωπικό. Δέκα έως δεκατρείς (10~13) υπάλληλοι αποσπασμένοι από άλλο φορέα. Δύο Νομικοί Σύμβουλοι οι οποίες απομακρύνθηκαν από τον Οργανισμό στις 28-7-2015. Εκτός από τους τρεις υπαλλήλους μόνιμους το υπόλοιπο προσωπικό δεν είναι μόνιμο και μεταβάλλεται συνεχώς με αποσπάσεις, διαθέσεις κτλ. Επίσης εντοπίζεται πρόβλημα στο θέμα της νομικής κάλυψης, δεδομένου ότι στερείται πλέον νομικής υπηρεσίας.

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ

- ◆ Ο Φορέας (Ν.Π.Ι.Δ.) επιχορηγείται από το Υπουργείο Υγείας για την κάλυψη των λειτουργικών εξόδων, μισθοδοσίας, και για κάλυψη δαπανών Αφαίρεσης - Μεταμόσχευσης Ιστών και Οργάνων. Τα δικαιολογητικά κάλυψης των δαπανών για την Αφαίρεση - Μεταμόσχευση Ιστών και Οργάνων ελέγχονται από την αρμόδια Διεύθυνση του Υπουργείου Υγείας
- ◆ Για τα έτη από 2011 έως και 2014 δεν είχε διενεργηθεί έλεγχος οικονομικής διαχείρισης από ορκωτούς ελεγκτές κατά παράβαση της διάταξης της παρ. 7 του άρ. 11 του κανονισμού λειτουργίας του Φορέα. Κατά την διάρκεια του παρόντος ελέγχου διενεργήθηκε πρόσληψη ορκωτού ελεγκτή για έλεγχο της οικονομικής διαχείρισης (2011~2014).

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

- ✦ Το έτος 2011 καταβλήθηκε από τον Φορέα στο έμμισθο (τακτικό και αποσπασμένο) καθώς και στο ημερομίσθιο προσωπικό του, «επίδομα συντονιστών» συνολικού ποσού ύψους 34.011,12 €. Το εν λόγω «επίδομα» καταβάλλεται στο προσωπικό του Φορέα από το έτος 2005. Η καταβολή ωστόσο δεν είχε προβλεφθεί και από σχετική διάταξη νόμου. Για το θέμα της καταβολής του έχει ήδη ελεγχθεί ο οργανισμός για τα προηγούμενα του 2011 έτη και έχουν κατατεθεί σχετικές προτάσεις στις αρμόδιες υπηρεσίες καθώς και στην Εισαγγελία Πρωτοδικών Αθηνών. (Αριθμ. Πρωτ. ΕΜΠ οικ 177/19.2.2015 έκθεση ελέγχου του ΣΕΥΥΠ).
- ✦ Για την παροχή υπηρεσιών τηλεφωνικής υποστήριξης καταβλήθηκαν από τον Φορέα τα ποσά:

ΚΑΤΑΒΛΗΘΕΝΤΑ ΠΟΣΑ ΣΕ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥΣ ΛΟΓ/ΣΜΟΥΣ				
2011	2012	2013	2014	ΕΙΔΟΣ ΑΜΟΙΒΗΣ
57.977,96	24.760,00	28.473,34	2.280,18	ΣΥΝΟΛΑ

- ✓ Δεν είχε προκηρυχθεί διαγωνισμός για την ανάδειξη αναδόχου παροχής υπηρεσιών τηλεφωνικής υποστήριξης δεδομένου και του πάγιου χαρακτήρα της υπηρεσίας.
- ✓ Η επιλογή των προσώπων που παρείχαν τις υπηρεσίες έγινε αυθαίρετα κατά το προηγούμενο του παρόντος ελέγχου χρονικό διάστημα.
- ✦ Καταβλήθηκαν πρόσθετες αμοιβές στους εργαζόμενους του Φορέα που μετείχαν στην συντονιστική διαδικασία ως υπερωρίες μηνιαίας ετοιμότητας συντονισμού ως αντιστάθμισμα της διακοπής του «επιδόματος συντονιστών». Για τα έτη 2012, 2013 και 2014 δεν έχει τηρηθεί η διάταξη της παρ. 1 του άρθρου 45 του ν. 4071/2012 σύμφωνα με την οποία «Οι αποφάσεις που εκδίδονται κατά τα ανωτέρω για την καθιέρωση υπερωριακής εργασίας και εργασίας με αμοιβή κατά τις Κυριακές και εξαιρέσιμες ημέρες ή κατά τις νυχτερινές ώρες, δημοσιεύονται στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.»

ΣΥΜΒΑΣΕΙΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ - ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

Οι συμβάσεις έτους 2011 που έχουν συναφθεί από τον Φορέα με εταιρεία αφενός μεν για διαφημιστική υποστήριξη και αφετέρου για λογιστικές και οικονομικές, πάσχουν νομιμότητας, διότι δεν τηρήθηκε η προβλεπόμενη από την κείμενη νομοθεσία διαδικασία.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

- ✦ Η αρμόδια Διεύθυνση του Υπουργείου Υγείας σε συνεργασία με το ΔΣ του Φορέα να εξετάσει την δυνατότητα να διενεργηθεί μελέτη κόστους – οφέλους (cost – benefit analysis), σε σχέση με τη χρηματοδότηση του ΕΟΜ και του συνολικού παραχθέντος έργου και δράσεων του.
- ✦ Να διερευνηθούν όλες οι δυνατότητες με ευθύνη της αρμόδιας Διεύθυνσης του Υπουργείου Υγείας και του ΔΣ του Φορέα, προκειμένου να λειτουργήσει και να ασκήσει τις αρμοδιότητες του το οικονομικό τμήμα του Οργανισμού. Επίσης να ληφθεί μέριμνα από το Υπουργείο Υγείας για την πλήρωση των θέσεων Συντονιστών Μεταμοσχεύσεων.
- ✦ Ο Φορέας να καταθέσει στο ΣΕΥΥΠ, με την ολοκλήρωσή τους τις εκθέσεις των ορκωτών ελεγκτών ετών για τα έτη 2011 έως 2014.
- ✦ Η παρούσα Έκθεση να διαβιβαστεί στην Εισαγγελία Πρωτοδικών Αθηνών προκειμένου να συσχετιστεί με τυχόν εκκρεμούσες δικογραφίες και για αναζήτηση τυχόν ποινικών ευθυνών.

2.2. Διαχείριση και διακίνηση φαρμάκων υψηλού κόστους.

ΣΚΟΠΟΣ

Ο έλεγχος διενεργήθηκε σε Φαρμακείο του Ε.Ο.Π.Υ.Υ, σχετικά με τη διακίνηση φαρμάκων υψηλού κόστους (Φ.Υ.Κ.), για ορισμένο χρονικό διάστημα.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

ΓΕΝΙΚΑ

- ✦ Το ελεγχόμενο Φαρμακείο του ΕΟΠΥΥ, αποτελεί αυτοτελές τμήμα που προΐσταται Φαρμακοποιός και υπάγεται διοικητικά στη Περιφερειακή Διεύθυνση Αθήνας, όπως ορίζεται στο Ν 4238/2014. Με εγκυκλίους ΕΟΠΥΥ που είχαν εκδοθεί μέχρι τον επιτόπιο έλεγχο της 18.3.2015, καθοριζόταν οι αρμοδιότητες μεταξύ φαρμακείου, Περιφερειακής Διεύθυνσης ΕΟΠΥΥ και Κεντρικής Υπηρεσίας. Σε αυτές γίνεται σαφής αναφορά στην υποχρέωση του προϊστάμενου της εκάστοτε ΠΕ.ΔΙ. να εγκρίνει την αγορά φαρμάκων, να ορίζει την επιτροπή παραλαβής φαρμάκων κλπ.
- ✦ Επιπλέον η Διεύθυνση Φαρμάκου του ΕΟΠΥΥ, μέσω του Τμήματος Διαχείρισης Φαρμακείων ΕΟΠΥΥ, έχει αρμοδιότητες μεταξύ άλλων το χειρισμό θεμάτων σχετικά με τη διαχείριση των φαρμάκων υψηλού κόστους και τη διαχείριση της λειτουργίας των φαρμακείων του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., καθώς και τον έλεγχο εκκαθάρισης συνταγών.
- ✦ Στη διαχείριση, κατά συνέπεια, των φαρμάκων υψηλού κόστους του φαρμακείου Αθηνών ΕΟΠΥΥ, εκτός από τον Υπεύθυνο Φαρμακοποιό και το λοιπό προσωπικό του φαρμακείου, εμπλέκονται άμεσα με την υπογραφή των εγκρίσεων αγοράς φαρμάκων και τον καθορισμό διαδικασιών προμήθειας διάθεσης και δαπάνης, α) η Διεύθυνση Φαρμάκου της Γενικής Διεύθυνσης Σχεδιασμού και Ανάπτυξης Υπηρεσιών Υγείας του ΕΟΠΥΥ, β) η Περιφερειακή Διεύθυνση Αθήνας.
- ✦ Η χωροταξία του φαρμακείου η οποία εκτείνεται σε δύο ανεξάρτητους χώρους, δεν εξυπηρετεί τους ασθενείς, δεν διευκολύνει τις εργασίες του προσωπικού, δεν επιτρέπει την πλήρη λειτουργία του εξοπλισμού (υπολογιστές) και διαιρεί τους αποθηκευτικούς χώρους γενικότερα, αλλά και ειδικότερα δημιουργεί προβλήματα ως προς τη διαχείριση των ελεγχόμενων φαρμάκων.
- ✦ Το προσωπικό του φαρμακείου διαχειρίζεται καθημερινά περισσότερες από 700 συνταγές οι οποίες πρέπει να ελεγχθούν πριν εκτελεστούν. Το προσωπικό δεν επαρκεί για την εξυπηρέτηση των ασθενών (ειδικότερα το διάστημα πριν την εφαρμογή της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης όπου θα έπρεπε να γίνεται και η καταχώρηση των χειρόγραφων συνταγών στο ηλεκτρονικό σύστημα). Από τον ΕΟΠΥΥ (Διεύθυνση Φαρμάκου και Δ.Σ. του Οργανισμού) έχουν γίνει ενέργειες για πρόσληψη προσωπικού που μέχρι στιγμής δεν ευοδώθηκαν.
- ✦ Το μηχανογραφικό σύστημα που χρησιμοποιείται στο Φαρμακείο, σχεδιάστηκε, αναπτύχθηκε και τέθηκε σε παραγωγική λειτουργία το 2010 για τη διαχείριση των φαρμακείων του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ. Μετά την 1/1/2012 έγινε μετάπτωση του εν λόγω μηχανογραφικού συστήματος στο ΟΠΣ ΕΟΠΥΥ.
- ✦ Κατά τον επιτόπιο έλεγχο ήταν αργό και δυσχέρανε την διαδικασία του ελέγχου. Το πληροφοριακό σύστημα που χρησιμοποιείται στον ΕΟΠΥΥ (και από το φαρμακείο) εμποτεύεται από τη Διεύθυνση Πληροφορικής του ΕΟΠΥΥ.
- ✦ Το προσωπικό δεν φαίνεται να είναι επαρκώς εξοικειωμένο με το σύνολο των δυνατοτήτων του Πληροφοριακού Συστήματος του φαρμακείου. Ο Προϊστάμενος του φαρμακείου και οι υπάλληλοι του φαρμακείου δεν ήταν σε θέση να χορηγήσουν ισοζύγιο και αναλυτικό καθολικό αποθήκης, παρά μόνο μετά την τηλεφωνική επέμβαση του προσωπικού του Τμήματος Διαχείρισης Φαρμακείων ΕΟΠΥΥ κατά την εκτίμηση του κλιμακίου κυρίως λόγω έλλειψης επαρκούς εκπαίδευσης.
- ✦ Σε δύο τουλάχιστον περιπτώσεις, το μηχανογραφικό σύστημα, παρείχε διαφορετικά στοιχεία, τα οποία δεν επιτρέπουν τη ορθή αποτίμηση των δεδομένων.

ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΥΨΗΛΟΥ ΚΟΣΤΟΥΣ

- ✦ Κατά τον επιτόπιο έλεγχο εντοπίστηκαν από το κλιμάκιο ελέγχου του ΣΕΥΥΠ και τον Επιθεωρητή του ΕΟΦ, που ασκούσε παράλληλο έλεγχο στο φαρμακείο, σκευάσματα χωρίς ταινία γνησιότητας, συνολικής αξίας 6.289,46 ευρώ, στις προθήκες του φαρμακείου, μαζί με τα άλλα ίδια φάρμακα που έφεραν ταινία.
- ✦ Σύμφωνα με το ΠΔ 121/2008 και την ΥΑ ΓΥ 24α/2012 απόφασης Υπουργού Υγείας, σκευάσματα χωρίς ταινία γνησιότητας δεν θα έπρεπε να βρίσκονται στη προθήκη προς χορήγηση σε ασθενείς.
- ✦ Δεν υπάρχει νομοθετικό πλαίσιο διαχείρισης φαρμάκων ασφαλισμένων ασθενών που τα επιστρέφουν στα φαρμακεία λόγω μη χρήσης τους, ωστόσο η ύπαρξη ενός τέτοιου πρωτοκόλλου θα εξασφάλιζε κάποια μορφή διαφάνειας στη διαχείρισή τους, εφόσον το φαρμακείο δεχόταν τις επιστροφές αυτές και παρελάμβανε τα φάρμακα.
- ✦ Σύμφωνα με την με αριθ. πρωτ. ΥΑ ΓΥ 24α/2012 υπουργική απόφαση, η παράβαση των διατάξεων αυτής, επισύρει πρόστιμο, που επιβάλλεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, μετά από εισήγηση του Δ.Σ. του Ε.Ο.Φ.
- ✦ Οι παραγγελίες δεν πραγματοποιούνται όπως προβλέπεται στο υπ' αριθ. πρωτ. 14678/29.3.2012 έγγραφο του Προέδρου του ΕΟΠΥΥ, σύμφωνα με το οποίο, θα έπρεπε να συντάσσεται έντυπο παραγγελίας όπου θα αναγράφεται η πιθανή δαπάνη και το υπόλοιπο διαθέσιμο (κατόπιν υποδείγματος), και όταν υποβάλλεται η παραγγελία για έγκριση από το Προϊστάμενο του Φαρμακείου να σημειώνεται το υπόλοιπο της αποθήκης. Η διαδικασία δεν φαίνεται να ακολουθούνταν κατά το διάστημα του ελεγχόμενου διαστήματος καθώς δεν χορηγήθηκαν στο κλιμάκιο ελέγχου παραστατικά για το αντίστοιχο χρονικό διάστημα.
- ✦ Για το ελεγχόμενο διάστημα, η λογιστική αποτύπωση των αποθεμάτων δεν βοηθούσε στην αντικειμενική προσέγγιση των αναγκών του φαρμακείου και στον έλεγχο των παραγγελιών, τα αποθέματα του φαρμακείου δεν ήταν γνωστά στις υπόλοιπες υπηρεσίες του ΕΟΠΥΥ, και οι παραγγελίες γίνονταν με χρήση συγκεντρωτικών Αποφάσεων Ανάληψης Υποχρέωσης. Οι ποσότητες των φαρμάκων που παραγγέλλονταν, υπολογίζονταν αποκλειστικά κατ' εκτίμηση του υπεύθυνου Φαρμακοποιού.
- ✦ Η έγκριση προμήθειας (αγοράς) φαρμάκων υπογράφεται από τον Υπεύθυνο Φαρμακοποιό και τη Προϊσταμένη της Διεύθυνσης Φαρμάκου της Κεντρικής Διοίκησης του ΕΟΠΥΥ, αντί του Προϊσταμένου ΠΕΔΙ Κέντρου Αθήνας, λόγω μεταξύ τους αντιγνωμίας, ως προς τη αρμοδιότητα έγκρισης της προμήθειας φαρμάκων από το Φαρμακείο Αθήνας του ΕΟΠΥΥ.
- ✦ Στο κλιμάκιο ελέγχου, δεν κατατέθηκαν έγγραφα, ώστε να φαίνεται ότι ο Πρόεδρος και ο Γενικός Διευθυντής του ΕΟΠΥΥ ήταν ενήμεροι για την εν λόγω διαδικασία (και τη διχογνωμία ως προς τις αρμοδιότητες επί του φαρμακείου γενικότερα).
- ✦ Σε επίρρωση της νομιμότητας των διαδικασιών που ακολουθούνται, κατατέθηκε το υπ' αριθ. Φ36/75/22-06-2015 έγγραφο Γεν. Διευθυντή ΕΟΠΥΥ (που εκδόθηκε κατόπιν επικοινωνίας με την αρμόδια Επίτροπο του ΕΟΠΥΥ), με το οποίο ορίστηκε ότι δεν ήταν υποχρεωτική η έγκριση αγοράς φαρμάκων από τον Προϊστάμενο της ΠΕ.ΔΙ., αρκεί να υπογράφεται η αίτηση αγοράς από τον Διαχειριστή Φαρμακοποιό και τον Προϊστάμενο του Φαρμακείου. Το παραπάνω όμως έγγραφο έχει εκδοθεί μεταγενέστερα του ελέγχου και δεν μπορεί να υποκαταστήσει τη Νομοθεσία (Ν 4238/2014 και εγκύκλιοι Διοίκησης ΕΟΠΥΥ). Επιπλέον δεν έχουν γίνει ενέργειες σχετικά με τη μη υπογραφή των παραγγελιών από τον Προϊστάμενο της Περιφερειακής Διεύθυνσης Κέντρου Αθήνας και της διαφαινόμενης άρνησής του να αναλάβει την αρμοδιότητα επί των Φαρμακείων ΕΟΠΥΥ της Περιφέρειας του.

- ✦ Για το σύνολο των φάρμακων που διαχειρίζεται το φαρμακείο του ΕΟΠΥΥ και κατά συνέπεια και για τα ελεγχόμενα φάρμακα, διαπιστώθηκε ότι υπάρχει πλήθος συνταγών, οι οποίες δεν έχουν καταχωρηθεί στο μηχανογραφικό σύστημα, άμεσα κατά την εκτέλεσή τους, ούτε μέχρι τον επιτόπιο έλεγχο στις 17.3.2015 και άρα δεν έχουν ενημερωθεί τα βιβλία του φαρμακείου ώστε να τακτοποιηθούν λογιστικά και δεν γνωρίζουν τα υπόλοιπα (κάτι που θα εξυπηρετούσε στις παραγγελίες και τις απογραφές μέχρι την έναρξη λειτουργίας της ηλεκτρονικής αποθήκης ΚΥΡΙΑ2 που ενημερώνεται άμεσα με την εκτέλεση της ηλεκτρονικής συνταγής).
- ✦ Τα φυσικά στελέχη των συνταγών αυτών, τα οποία αντιπροσωπεύουν αξία εκατομμυρίων της διαχείρισης του φαρμακείου, φυλάσσονται στο φαρμακείο του ΕΟΠΥΥ σε χαρτόκουτα, σε διάφορους χώρους του φαρμακείου εκτός αυτών του έτους 2014 τα οποία έχουν αποσταλεί στην ΚΜΕΣ για ψηφιοποίηση.

Στο φαρμακείο λειτουργούν παράλληλα, δύο ηλεκτρονικές αποθήκες:

α) η αποθήκη ΚΥΡΙΑ

- ✦ Η αποθήκη ΚΥΡΙΑ, ήταν η ηλεκτρονική αποθήκη του φαρμακείου μέχρι την 14^η.2.2015, οπότε αναστάλθηκε η λειτουργία της ως προς τις εισαγωγές, και τα αποθέματα του φαρμακείου μετά από φυσική καταμέτρηση μεταφέρθηκαν σε άλλη αποθήκη (ΚΥΡΙΑ2).
- ✦ Η ηλεκτρονική αποθήκη ΚΥΡΙΑ, στις 18.3.2015, ημέρα του επιτόπιου ελέγχου, περιείχε μεγάλες ποσότητες φαρμάκων προς απογραφή, σύμφωνα με την «Κατάσταση Ειδών προς Απογραφή» υποαποθήκης ΚΥΡΙΑ.
- ✦ Οι ποσότητες αυτές αφορούν φάρμακα που διατέθηκαν σε ασθενείς τα προηγούμενα έτη και το 2014 και των οποίων οι συνταγές δεν έχουν καταχωρηθεί στο μηχανογραφικό σύστημα ώστε να ενημερωθούν τα υπόλοιπα της Αποθήκης.
- ✦ Ως προς τις ακαταχώρητες συνταγές:
 - ✓ Για το διάστημα από 1.1.2014 έως 31.5.2014 οπότε και ξεκίνησε η ηλεκτρονική συνταγογράφηση, οι συνταγές που δεν είχαν καταχωρηθεί στο μηχανογραφικό σύστημα είχαν αποσταλεί στην Κ.Μ.Ε.Σ. ώστε να ψηφιοποιηθούν, με στόχο μέσω λογισμικού που έχει αναπτύξει ή αναπτύσσει η ανάδοχος εταιρεία που υποστηρίζει το Πρόγραμμα Διαχείρισης Φαρμακείων ΕΟΠΥΥ (ΟΠΣ) να γίνει ενημέρωση της αποθήκης (από τις σαρωμένες συνταγές στην Κ.Μ.Ε.Σ.).
 - ✓ Από τα στοιχεία που χορηγήθηκαν από την Κ.Μ.Ε.Σ., στις συνταγές αυτές (17.578) έχουν συνταγογραφηθεί 28.148 εμβalάγια των ελεγχόμενων φάρμακων, αξίας 23.928.693,62 ευρώ, τα οποία μέχρι και σήμερα δεν έχουν τακτοποιηθεί λογιστικά και δεν έχει ενημερωθεί το ΟΠΣ. Αυτά τα ελεγχόμενα φάρμακα αποτελούν μικρό μέρος του Φαρμακείου.
 - ✓ Ως προς την αποστολή συνταγών στην Κ.Μ.Ε.Σ. είχε εκδοθεί η με αριθ. πρωτ. Φ36/18/3.2.2014 απόφαση Διεύθυνσης Φαρμάκου, με την οποία μεταξύ άλλων ορίζεται ότι, « ... Από 1.2.2014 θα σταματήσει η καταχώρηση των συνταγών στο Πρόγραμμα Διαχείρισης Φαρμακείου ΕΟΠΥΥ και η αποθήκη θα ενημερώνεται αυτόματα από τα στοιχεία της ΚΜΕΣ».
 - ✓ Για τα προηγούμενα του 2014 έτη και χωρίς να μπορεί να ελεγχθεί σε ποιο βάθος χρόνου, υπάρχει απροσδιόριστος αλλά σίγουρα πολύ υψηλός αριθμός συνταγών, οι οποίες δεν έχουν καταχωρηθεί στο μηχανογραφικό σύστημα και δεν έχουν τακτοποιηθεί λογιστικά, με αποτέλεσμα σε συνδυασμό με την μη ύπαρξη φυσικών απογραφών, να μην είναι δυνατή η πραγματική αποτύπωση των μεταφερόμενων υπολοίπων (αποθεμάτων) των φαρμάκων και κατά συνέπεια των ελεγχόμενων φαρμάκων, στα βιβλία της Αποθήκης του φαρμακείου.
 - ✓ Τα αποθέματα αυτά αποχρεώνονται με τις καταχωρήσεις των συνταγών με ημερομηνία εκτέλεσης έως 14/02/2015, με στόχο να μηδενιστούν (να

ταυτίζονται με αυτά της καταμέτρησης της φυσικής καταμέτρησης της 14.2.2015), όταν καταχωρηθεί το σύνολο των συνταγών.

- ✓ Οι συνταγές καταχωρούνται από προσωπικό που διαθέτει ο ΕΟΠΥΥ, για κάποιες ώρες, τις απογευματινές ώρες στις εφημερίες. Ο ρυθμός όμως καταχώρησης, στο βαθμό που μπορεί αυτός να υπολογιστεί είναι πολύ αργός και θα απαιτούνταν χρόνια για να ολοκληρωθεί η καταχώρηση συνολικά του πλήθους των συνταγών.
- ✓ Μέχρι την ημερομηνία του ελέγχου και της συγγραφής της έκθεσης αυτής, δεν φαίνεται να πραγματοποιήθηκαν ενέργειες για να ρυθμιστεί το λογιστικό υπόλοιπο που μεταφέρεται με την Αποθήκη ΚΥΡΙΑ και αφορά συνταγές προ της 31.12.2013 (με τον τρόπο που προβλέπεται για τις συνταγές που εκτελέστηκαν μετά την 1.1.2014) από τη Διεύθυνση φαρμάκου, ούτε φαίνεται να έχει μεριμνήσει σχετικά η αρμόδια ΠΕ.ΔΙ.
- ✓ Σε κάθε περίπτωση το γεγονός ότι υπάρχει τόσο μεγάλος όγκος μη καταχωρημένων συνταγών στο σύστημα επί σειρά ετών και παρατηρείται τόσο μεγάλη καθυστέρηση στην καταχώρησή τους ενώ θα έπρεπε να είναι πρώτη προτεραιότητα για τη σωστή διαχείριση του φαρμακείου και την λογιστική-οικονομική τακτοποίηση αυτού, φανερώνει τουλάχιστον μη σωστή διαχείριση.

β) η αποθήκη ΚΥΡΙΑ2

- ✦ Η αποθήκη ΚΥΡΙΑ2 λειτουργεί από την 15^η.2.2015 και μετά, έπειτα από καταγραφή του αποθέματος του φαρμακείου στις 14.2.2015 και σε αυτήν, οι συνταγές, λόγω και της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, καταχωρούνται άμεσα και ενημερώνονται αυτόματα τα βιβλία του φαρμακείου. Η ηλεκτρονική αποθήκη δημιουργήθηκε από την ανάδοχο εταιρεία στο Πρόγραμμα Διαχείρισης Φαρμακείων ΕΟΠΥΥ καθώς λόγω μη έγκαιρης καταχώρησης του συνόλου των εκτελεσμένων συνταγών η μέχρι τότε λειτουργούσα ηλεκτρονική αποθήκη του ΟΠΣ (αποθήκη ΚΥΡΙΑ) δεν ήταν ενημερωμένη.
- ✦ Τα αποθέματα που μετρήθηκαν κατά την φυσική καταμέτρηση αυτών στις 14.2.2015, μεταφέρθηκαν με εισαγωγή παραστατικού στην αποθήκη ΚΥΡΙΑ2.
- ✦ Για την έναρξη και τρόπο λειτουργίας των ανωτέρω ηλεκτρονικών αποθηκών δόθηκαν οδηγίες με το Φ36/11/26.1.2015 έγγραφο του Τμήματος Διαχείρισης Φαρμακείων ΕΟΠΥΥ οι οποίες φαίνεται να ακολουθήθηκαν. Στο έγγραφο δεν αναφέρονται στοιχεία, ούτε χορηγήθηκαν στο κλιμάκιο ελέγχου στοιχεία, σχετικά με την απόφαση ορισμού και λειτουργίας των δύο αποθηκών αν είναι απόφαση της διοίκησης ή της Διεύθυνσης Φαρμάκων.
- ✦ Στο φαρμακείο Αθηνών ΕΟΠΥΥ δεν έχουν πραγματοποιηθεί ετήσιες πραγματικές (φυσικές) απογραφές για τα προηγούμενα χρόνια, τουλάχιστον από το έτος 2012 και ως εκ τούτου δεν έχουν πραγματοποιηθεί απογραφές για τα έτη 2013 και 2014. Το γεγονός ότι δεν προβλέπεται στη νομοθεσία του ΕΟΠΥΥ και προγενέστερα του ΙΚΑ, δεν αναιρεί το ότι απαιτούνται, όπως προβλέπεται από το ΠΔ 80/1997, το Δημόσιο Λογιστικό και τις λοιπούς διαχειριστικούς κανόνες.
- ✦ Στις 14.2.2015 έγινε καταμέτρηση (όχι επίσημη απογραφή) ώστε να αποτυπωθεί η πραγματική εικόνα αποθεμάτων της Αποθήκης του φαρμακείου, σύμφωνα με τις οδηγίες του με αριθ. πρωτ. Φ36/11/26.1.2015 έγγραφο του Τμήματος Διαχείρισης Φαρμακείων ΕΟΠΥΥ, και να ξεκινήσει η λειτουργία της ΚΥΡΙΑ2 αποθήκης με την εισαγωγή των αποθεμάτων αυτών. Η καταμέτρηση έγινε από τους υπαλλήλους του Φαρμακείου χωρίς να οριστεί επιτροπή απογραφής ή καταγραφής, χωρίς επίσημα πρακτικά ή πρωτόκολλο απογραφής.
- ✦ Το μεταφερόμενο υπόλοιπο (απόθεμα) εμβλαγίων (και η αξία αυτού) των φαρμάκων που δεν έχουν τακτοποιηθεί λογιστικά κατά την ημερομηνία του ελέγχου δεν είναι δυνατό να διαπιστωθεί με ακρίβεια.
- ✦ Από το Αναλυτικό Καθολικό Αποθήκης των ελεγχόμενων φαρμάκων, δεν μπορεί να προσδιοριστεί το υπόλοιπο, διότι το μεταφερόμενο υπόλοιπο είναι ανακριβές

και αναξιόπιστο. Επίσης δεν υπάρχουν απογραφές ώστε να είναι γνωστό τα αποθέματα.

- ✦ Μετά από τον έλεγχο των αναλυτικών καθολικών Αποθήκης ΚΥΡΙΑ και ΚΥΡΙΑ2, προκύπτει ότι για τριάντα οκτώ (38) κωδικούς φαρμάκων ΕΟΦ που ελέγχθηκαν, το μεταφερόμενο υπόλοιπο από προηγούμενα έτη (προ της 1.1.2014) που δεν έχει ταχτοποιηθεί λογιστικά ακόμα και σήμερα, αφορά σκευάσματα αξίας της τάξης περίπου των εκατό εκατομμυρίων οκτακοσίων τεσσάρων επτακοσίων σαράντα επτά και ενενήντα ένα ευρώ (100.804.747,91 €).
- ✦ Το υπόλοιπο αυτό που εμφανίζεται, αφορά το μεταφερόμενο υπόλοιπο της ηλεκτρονικής αποθήκης ΚΥΡΙΑ της 13.2.2015, όπως προκύπτει μετά την αφαίρεση των συνταγών που έχουν ήδη ψηφιοποιηθεί από την ΚΜΕΣ και μετά την αφαίρεση της αξίας των αποθεμάτων που μεταφέρθηκαν στην αποθήκη ΚΥΡΙΑ2.
- ✦ Το ποσό δεν μπορεί να υπολογιστεί με ακρίβεια, διότι όπως προαναφέρθηκε, υπάρχει α) πλήθος ακαταχώρητων συνταγών, β) για την αποθήκη ΚΥΡΙΑ, για 16 σκευάσματα, το τρέχον υπόλοιπο της 31.12.2014 διαφέρει από το υπόλοιπο εκ μεταφοράς της 1.1.2015, γ) κατά την καταγραφή της 14.2.2015 τα καταμετρημένα σκευάσματα τα οποία εισήχθησαν στην αποθήκη «ΚΥΡΙΑ 2» διαφέρουν από αυτά του υπολοίπου της αποθήκης «ΚΥΡΙΑ» στο κλείσιμο της 13.2.2015.
- ✦ Σύμφωνα με το Ν 4270/2014 άρθρο 152, παρ 1γ, το μεταφερόμενο αυτό υπόλοιπο για το οποίο δεν έχουν τηρηθεί οι προβλεπόμενες διαχειριστικές διαδικασίες, εμπίπτει στη κατάσταση διαχείρισης που θεωρείται έλλειμμα από το νόμο ειδικότερα που δεν μπορεί να το υπόλοιπο αυτό δεν μπορεί να τακτοποιηθεί άμεσα ή έστω εντός μικρού χρονικού διαστήματος.
- ✦ Από το μεταφερόμενο αυτό υπόλοιπο των εμβλαγίων από τις 31.12.2013 την 1.1.2014 και της αξίας αυτού, μέρος ή όλο μπορεί να είναι πλασματικό, διότι αφορά σκευάσματα που χορηγήθηκαν σε ασθενείς τα προηγούμενα έτη και δεν έχουν καταχωρηθεί οι συνταγές τους στο πληροφοριακό σύστημα ώστε να τακτοποιηθούν και λογιστικά και δεν υπάρχουν και φυσικές απογραφές ώστε να αποτυπώνονται τα αποθέματα που μεταφέρονται κατ' έτος.
- ✦ Τα ευρήματα δεν μπορούν να αποδοθούν με βεβαιότητα σε προβλήματα του πληροφοριακού συστήματος ή σε ανθρώπινο παράγοντα. Γεγονός παραμένει ότι οι αναντιστοιχίες αυτές δεν έχουν παρατηρηθεί, ούτε από τη Διεύθυνση Πληροφορικής, ούτε από το φαρμακείο, ούτε από το Τμήμα Διαχείρισης Φαρμακείων παρά μόνο μετά την επισήμανση από το κλιμάκιο ελέγχου, οπότε διαπιστώνεται τουλάχιστον αμέλεια από τον φαρμακοποιό, την Διεύθυνση Φαρμάκου και τη διεύθυνση Πληροφορικής. Οι επισημάνσεις αυτές δεν έχουν διορθωθεί, άλλωστε μόνο η ενημέρωση του μηχανογραφικού συστήματος με τα δεδομένα των ακαταχώρητων συνταγών θα έδινε την πραγματική εικόνα.
- ✦ Η μέση τιμή κτίσης φαρμάκων όπως προκύπτει από τα αναλυτικά καθολικά αποθήκης ΚΥΡΙΑ που μελετήθηκαν, κάποιες φορές είναι πολύ μεγαλύτερη ή πολύ μικρότερη από το αναμενόμενο και δεν μπορεί να δικαιολογηθεί από τις τιμές των Δελτίων Τιμών Φαρμάκων (λαμβάνομένης υπόψη της παραμέτρου των διαφορετικών τιμών κτήσης των σκευασμάτων), τουλάχιστον από το έτος 2011 και μετά.
- ✦ Κατά το έτος 2014, υπήρξαν επαναλαμβανόμενες αγορές συνολικά 800,00 εμβλαγίων σκευάσματος, αξίας 626.068,00 ευρώ. Για το ίδιο έτος οι εξαγωγές ανέρχονται σε 5,00 σκευάσματα, αξίας 3.889,90 ευρώ.
- ✦ Το μεταφερόμενο υπόλοιπο στις 31.12.2014, της αποθήκης ΚΥΡΙΑ ανέρχεται σε 1.478,00 σκευάσματα, αξίας 1.276.033,11 ευρώ αλλά στο Αναλυτικό Καθολικό Αποθήκης ΚΥΡΙΑ 1.1.2015-13.2.2015 δεν υπάρχει κίνηση, ούτε μεταφερόμενο υπόλοιπο του σκευάσματος από προηγούμενο έτος. Παρόλα αυτά στην Κατάσταση Ειδών προς Απογραφή, της αποθήκης ΚΥΡΙΑ, της 18.3.2015, αναφέρονται 1.480 σκευάσματα.

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

- ✦ Οι εγκρίσεις αγοράς του φαρμάκου αυτού, για τις περιπτώσεις αυτές της αγοράς του σκευάσματος το 2014, υπογράφονται είτε αποκλειστικά από τον υπεύθυνο φαρμακοποιό, είτε από τον υπεύθυνο φαρμακοποιό και τον Διευθυντή.
- ✦ Προκύπτει τουλάχιστον αμέλεια από τον φαρμακοποιό και την Διεύθυνση Φαρμάκου, κατά την σύνταξη των εντύπων παραγγελίας και κατά τον έλεγχο των Δελτίων Αποστολής του ανωτέρω σκευάσματος, με την αναγραφή σε αυτά του παλαιότερου κωδικού που πλέον κατά δήλωση της εταιρείας δεν διακινούνται.
- ✦ Επειδή δεν μπορεί να ελεγχθεί επακριβώς σε ποιους κωδικούς κινήθηκαν τα ανωτέρω σκευάσματα που παραγγέλθηκαν, α) λόγω των ανακριβών απεικονίσεων των αποθεμάτων, β) επειδή το ζήτημα έγινε γνωστό στις υπηρεσίες του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. μετά την πάροδο ενός έτους, λόγω της επισήμανσης αυτού από το κλιμάκιο ελέγχου, και γ) επειδή στο αναλυτικό καθολικό της ΚΥΡΙΑ 1.1.2015-13.2.2015 δεν υπάρχει καμία καταγραφή (έστω με μόνα τα μεταφερόμενα υπόλοιπα), ενώ αναγράφεται στην Κατάσταση Ειδών προς Απογραφή, της αποθήκης ΚΥΡΙΑ, της 18.3.2015, το κλιμάκιο ελέγχου δεν μπορεί να καταλήξει με βεβαιότητα αν το πρόβλημα εντοπίζεται και σε ποιο βαθμό, σε ανθρώπινο παράγοντα ή σε δυσλειτουργία του πληροφοριακού συστήματος, άλλωστε μόνο η ενημέρωση του συστήματος με τα δεδομένα των ακαταχώρητων συνταγών θα έδινε την πραγματική εικόνα.
- ✦ Η διαχείριση των συνταγών με τα υπό έλεγχο φάρμακα, δείχνει μετά την έναρξη της λειτουργίας της αποθήκης ΚΥΡΙΑ2 να έχει εξορθολογιστεί λόγω και της εφαρμογής της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης.
- ✦ Παρόλα αυτά, κατά την επιτόπια απογραφή, εντοπίστηκαν προβλήματα. Διαπιστώνεται αμέλεια από τον φαρμακοποιό, την Διεύθυνση Φαρμάκου και τη διεύθυνση Πληροφορικής καθώς δεν εντοπίζονται και δεν διορθώνονται λάθη από το προσωπικό του φαρμακείου ή του αρμόδιου προσωπικού της Διεύθυνσης Φαρμάκου, ακόμα και μετά από παρέλευση ετών. Επίσης το κλιμάκιο ελέγχου δεν μπορεί να αποδώσει τα ευρήματα με βεβαιότητα σε προβλήματα του πληροφοριακού συστήματος ή σε ανθρώπινο παράγοντα.
- ✦ Από όλα τα ανωτέρω αναφερθέντα, σχετικά με την τήρηση των βιβλίων της Αποθήκης Φαρμακείου, τα οποία επηρεάζουν την οικονομική διαχείριση εν γένει του Οργανισμού, προκύπτουν ερωτήματα γενικότερα για την αντιμετώπιση των ζητημάτων από την Οικονομική Υπηρεσία και τη Διοίκηση. Επ' αυτών δεν υπάρχουν τυχόν απόψεις ούτε της Οικονομικής Υπηρεσίας ούτε της Διοίκησης, μέσω των παρατηρήσεων του κλιμακίου ελέγχου που είχαν αποσταλεί.

Από όλα τα παραπάνω αναφερθέντα από το κλιμάκιο ελέγχου κρίνεται ότι:

- ✦ Ο Προϊστάμενος του Φαρμακείου Αθήνας ΕΟΠΥΥ, δεν μερίμνησε:
 - ✓ Για την τήρηση των διατάξεων της παρ. 8 του άρθρου 4, του ΠΔ 121/2008, του άρθρου 4 του ΠΔ 883/1976 και της με αριθ. πρωτ. ΥΑ ΓΥ 24α/2012 απόφασης Υπουργού Υγείας ως προς τη διακράτηση στο φαρμακείο ιδιοσκευασμάτων χωρίς ταινία γνησιότητας.
 - ✓ Για την έγκαιρη καταχώρηση των σκευασμάτων των εκτελεσθέντων συνταγών στην ηλεκτρονική αποθήκη του φαρμακείου ώστε να υπάρξει και λογιστική τακτοποίηση αυτών, γεγονός που οδηγεί σε μεγάλα πιθανά ελλείμματα (τήρηση των διατάξεων του Ν. 4270/2014 (Δημόσιο Λογιστικό).
 - ✓ Για την σύνταξη των εντύπων παραγγελίας φαρμάκων σύμφωνα με το υπ' αριθ. πρωτ. 14.678/29.3.2012 έγγραφο του Προέδρου του ΕΟΠΥΥ,
 - ✓ Για την ορθή τήρηση των διαδικασιών προμήθειας φαρμάκων μέσω της ΠΕ.ΔΙ. Κεντρικής Αθήνας όπου υπάγεται το φαρμακείο σύμφωνα με το Ν 4328/2014 (ως προς τις υπογραφές των σχετικών παραστατικών).
 - ✓ Για τον εντοπισμό λαθών και παραλείψεων κατά την σύνταξη εντύπων παραγγελίας 800,00 εμβαλαγίων σκευάσματος, αξίας 626.068,00 ευρώ, την ορθή λήψη έγκρισης αγοράς (υπογραφές επί των εντύπων) και την

- παρακολούθηση της κίνησης αυτού μέσω των βιβλίων της ηλεκτρονικής αποθήκης.
- ✓ Για τον εντοπισμό λαθών και παραλείψεων κατά τον έλεγχο των παραστατικών του φαρμακείου αλλά και κατά τον έλεγχο των ηλεκτρονικών βιβλίων του Φαρμακείου, ώστε να διορθώνονται εγκαίρως λάθη, τα οποία με τη διαιώνιση τους, συμβάλλουν στη αδιαφάνεια που παρουσιάζει η διαχείριση του φαρμακείου
 - ✚ Ο Προϊστάμενος της Περιφερειακής Διεύθυνσης .
 - ✓ φαίνεται να αρνείται να αναλάβει την αρμοδιότητα επί των Φαρμακείων ΕΟΠΥΥ της Περιφέρειας του σύμφωνα με το Ν 4328/2014
 - ✚ Η Προϊσταμένη Διεύθυνσης Φαρμάκου, δεν μερίμνησε:
 - ✓ Για τον ορισμό διενέργειας απογραφών στο Φαρμακείο, σύμφωνα με τις διατάξεις του ΠΔ 80/1997, των διατάξεων του δημόσιου λογιστικού και λοιπών διαχειριστικών κανόνων, ειδικότερα που η αξία της διαχείρισης του φαρμακείου που παραμένει σε εκκρεμότητα είναι ιδιαίτερα υψηλή οπότε η διαχείριση αυτού μετά από φυσική απογραφή θα ήταν περισσότερο διαφανής.
 - ✓ Για την τήρηση του άρθρου 10, του Ν. 4238/2014 και του άρθρου 152 του Ν. 4270/2014 (Δημόσιο Λογιστικό) για την μη έγκαιρη καταχώρηση των σκευασμάτων των εκτελεσθέντων συνταγών στην ηλεκτρονική αποθήκη του φαρμακείου και στη λογιστική τακτοποίηση αυτών που οδηγεί σε μεγάλα πιθανά ελλείμματα.
 - ✓ Για την ορθή τήρηση των διαδικασιών προμήθειας φαρμάκων μέσω της ΠΕ.ΔΙ. Κεντρικής Αθήνας όπου υπάγεται το φαρμακείο, σύμφωνα με το Ν 4328/2014 (ως προς τις υπογραφές των παραστατικών έγκρισης προμήθειας φαρμάκων) και την ενημέρωση της Διοίκησης σχετικά.
 - ✚ Ο Προϊστάμενος του Τμήματος Διαχείρισης Φαρμακείου ΕΟΠΥΥ, δεν μερίμνησε:
 - ✓ Για τον εντοπισμό λαθών και παραλείψεων κατά τον έλεγχο των παραστατικών του φαρμακείου (πχ. παραγγελίες σε λάθος κωδικούς) αλλά και κατά τον έλεγχο των ηλεκτρονικών βιβλίων του Φαρμακείου (πχ διαφορές μεταξύ μεταφερόμενων υπολοίπων από έτος σε έτος), ώστε να διορθώνονται εγκαίρως λάθη, τα οποία με τη διαιώνιση τους, συμβάλλουν στη αδιαφάνεια που παρουσιάζει η διαχείριση του φαρμακείου.
 - ✚ Ο Προϊστάμενος της Διεύθυνσης Πληροφορικής, δεν μερίμνησε:
 - ✓ Για τον εντοπισμό προβλημάτων στις εφαρμογές του μηχανογραφικού συστήματος που χρησιμοποιείται στο φαρμακείο, ώστε να διορθώνονται εγκαίρως λάθη, τα οποία με τη διαιώνιση τους, συμβάλλουν στη αδιαφάνεια που παρουσιάζει η διαχείριση του φαρμακείου.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

- ◆ Η Διοίκηση του ΕΟΠΥΥ να μεριμνήσει για:
 - ✓ Την διερεύνηση τυχόν πειθαρχικών ευθυνών στους λοιπούς εμπλεκόμενους της διαχείρισης Φαρμάκων Υψηλού Κόστους του Φαρμακείου Αθηνών (ΠΕ.ΔΙ. Αθηνών, Διεύθυνση Φαρμάκου, Διεύθυνση Πληροφορικής και αρμόδιες Διευθύνσεις της Γενικής Διεύθυνσης Οικονομικών υποθέσεων) ως προς τα αναφερόμενα στα κεφάλαια *Διαπιστώσεις και Συμπεράσματα* και την ενημέρωση της υπηρεσίας μας.
 - ✓ Την άμεση καταχώρηση (εντός τριμήνου) στο μηχανογραφικό σύστημα, των στοιχείων των συνταγών του 2014 και την λογιστική τακτοποίηση αυτών. Σε περίπτωση που τα ποσά δεν συμφωνούν με τη καταγραφή της 14.2.2015, να καταλογιστούν ως έλλειμμα σύμφωνα με το άρθρο 152 του Ν. 4270/2014.
 - ✓ Την άμεση καταχώρηση (εντός τριμήνου) των συνταγών των παρελθόντων ετών (προ του 2014) στο μηχανογραφικό σύστημα και της λογιστικής τακτοποίησης αυτών ώστε να εξορθολογιστεί η οικονομική κατάσταση του φαρμακείου. Σε περίπτωση που τα ποσά παρουσιάζουν μεγάλη απόκλιση

- από τις αγορές (εισαγωγές), τα ποσά να καταλογιστούν ως έλλειμμα σύμφωνα με το άρθρο 152 του Ν. 4270/2014.
- ✓ Την άμεση ενημέρωση της υπηρεσίας μας μετά την ολοκλήρωση των ανωτέρω (2) και (3) ενεργειών με τα αποτελέσματα αυτών, ώστε να αποσταλούν περαιτέρω στην Εισαγγελία Πρωτοδικών Αθηνών για συσχέτιση με τη παρούσα έκθεση ελέγχου.
 - ✓ Τον έλεγχο της νομιμότητας της Φ36/18/3.2.2014 εγκυκλίου της Διεύθυνσης Φαρμάκων και την προσαρμογή αυτής στη νομοθεσία περί δημοσίου λογιστικού και λοιπών διαχειριστικών κανόνων.
 - ✓ Την τήρηση των διατάξεων περί απογραφών.
 - ✓ Την βελτίωση της χωροταξίας του φαρμακείου σε συνεργασία με την τεχνική υπηρεσία του ΕΟΠΥΥ.
 - ✓ Την άμεση έκδοση εγκυκλίου όπου θα αποσαφηνίζονται οι αρμοδιότητες της κεντρικής υπηρεσίας και των Περιφερειακών Διευθύνσεων ως προς τη λειτουργία των φαρμακείων ΕΟΠΥΥ.
 - ✓ Την φύλαξη των ακαταχώρητων συνταγών.
 - ✓ Την άμεση παραχώρηση προσωπικού στο φαρμακείο για την αντιμετώπιση των επείγουσών αναγκών μέχρι να είναι εφικτή η πρόσληψη νέου προσωπικού.
 - ✓ Τον οικονομικό -λογιστικό έλεγχο όλων των φαρμακείων του, για το χρονικό διάστημα από την υπαγωγή τους από φαρμακεία ΙΚΑ σε φαρμακεία ΕΟΠΥΥ και ιδιαίτερα όσων διατηρούν παράλληλες (δύο) αποθήκες και στα οποία δεν έχουν διενεργηθεί απογραφές.
 - ✓ Την εκπαίδευση του προσωπικού του φαρμακείου ευρύτερα στις δυνατότητες του πληροφοριακού συστήματος ώστε να μπορεί να επισημαίνει τυχόν προβλήματα και λάθη, είτε καταχώρησης είτε του συστήματος.
 - ✓ Τον έλεγχο της Διεύθυνσης Πληροφορικής του Ε.Ο.Π.Υ.Υ, ως προς τα διαλαμβανόμενα στην παρούσα έκθεση, και ειδικότερα ως προς την καλή λειτουργία του μηχανογραφικού συστήματος και την ορθότητα των παρεχομένων από αυτό στοιχεία και να διερευνηθούν δυνατότητες βελτίωσης του πληροφοριακού συστήματος.
- ◆ Το φαρμακείο Αθήνας του ΕΟΠΥ να μεριμνήσει για:
 - ✓ Την τήρηση των οδηγιών των εγκυκλίων ΕΟΠΥΥ ως προς τις παραγγελίες φαρμάκων και τις λοιπές διαδικασίες της διαχείρισης.
 - ✓ Τα φάρμακα που τυχόν επιστρέφονται από ασθενείς (και τα παραλαμβάνουν λόγω της υψηλής τους αξίας) να παραλαμβάνονται μόνο αν είναι σκευάσματα που δεν χρειάζονται ψυγείο, μετά από σύνταξη σχετικού πρωτοκόλλου παράδοσης -παραλαβής από τον ασθενή ή τους οικείους του, και να τα φυλάξουν σε χωριστό αποθηκευτικό χώρο μέχρι να λάβουν οδηγίες από τη Διοίκηση.
 - ✓ Την άμεση ενημέρωση (εντός των οριζόμενων προθεσμιών), όλων των διαχειριστικών βιβλίων του φαρμακείου, όπως προβλέπεται από τη νομοθεσία.
 - ✓ Τη βελτίωση των συνθηκών φύλαξης των ακαταχώρητων συνταγών.
 - ✓ Τον διαχωρισμό, κατά το δυνατόν, των εργασιών του φαρμακείου, ώστε η διαχείριση έκαστου φαρμάκου (αποθήκευση ή χορήγηση ενός σκευάσματος σε ασθενή) να γίνεται σε ένα χώρο κάθε φορά.
 - ◆ Το Υπουργείο Υγείας δια των αρμοδίων Διευθύνσεων :
 - ◆ Της Διεύθυνσης Οικονομικής Εποπτείας Φορέων Γενικής Κυβέρνησης, Τμήμα Οικονομικής Οργάνωσης και Προϋπολογισμού Ε.Ο.Π.Υ.Υ., να μεριμνήσει για:
 - ✓ Τον έλεγχο της οικονομικής υπηρεσίας του ΕΟΠΥΥ ως προς την ορθή ή μη λειτουργία της (την τήρηση του ΠΔ 80/1997, του δημόσιου Λογιστικού καθώς και του μητρώου δεσμεύσεων και τη νομιμότητα των ενεργειών αυτής και ως

- προς τον έλεγχο εγκυρότητας και αξιοπιστίας των υποβαλλόμενων από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ στοιχείων).
- ✓ Την εποπτεία του ελέγχου των οικονομικών στοιχείων διαχείρισης των φαρμακείων ΕΟΠΥΥ που διατηρούν παράλληλες (δύο) αποθήκες και στα οποία δεν έχουν διενεργηθεί απογραφές (έλεγχος που ζητήθηκε με το ανωτέρω 11 από τη Διοίκηση Ε.Ο.Π.Υ.Υ).
 - ✓ τη καθιέρωση γενικών κανόνων που αφορούν τους διαχειριστικούς κανονισμούς και τη λογιστική οργάνωση και λειτουργία των φαρμακείων Ε.Ο.Π.Υ.Υ. σε συνεργασία με τη διοίκηση του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.
 - ◆ 2. Της Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και Πρόληψης, Τμήμα Εποπτείας Ανάπτυξης και λειτουργίας Ε.Ο.Π.Υ.Υ, να μεριμνήσει για:
 - ✓ την εποπτεία του ελέγχου της Διεύθυνσης Πληροφορικής του Ε.Ο.Π.Υ.Υ, ως προς τα διαλαμβανόμενα στην παρούσα έκθεση (έλεγχος που ζητήθηκε με το ανωτέρω 13 από τη Διοίκηση Ε.Ο.Π.Υ.Υ)
 - ✓ τη καθιέρωση διαχειριστικών κανόνων και νομοθετικού πλαισίου λειτουργίας των φαρμακείων Ε.Ο.Π.Υ.Υ σε συνεργασία με τη Διοίκηση του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.
 - ✓ τον καθορισμό όρων και προϋποθέσεων, επιστροφής φαρμάκων από ασθενείς (αν και τότε γίνονται δεκτά, πρωτόκολλο παραλαβής μεταξύ ασθενή και φαρμακείου, κωδικοί σε πληροφοριακό σύστημα κλπ) σε συνεργασία με τη διοίκηση του ΕΟΠΥΥ και τη Διεύθυνση Φαρμάκων και Φαρμακείων του Υπουργείου Υγείας.
 - ✓ Σε συνεργασία με τη Διοίκηση του Ε.Ο.Π.Υ.Υ να προβεί σε ορισμό του νομοθετικού πλαισίου που διέπει τη λειτουργία των φαρμακείων του Ε.Ο.Π.Υ.Υ
 - ◆ Η έκθεση να αποσταλεί στον ΕΟΦ για συσχέτιση με την εντολή ελέγχου του ΕΟΦ, και τις δικές του σχετικές ενέργειες.
 - ◆ Η έκθεση να αποσταλεί στην Εισαγγελία Πρωτοδικών Αθηνών για τυχόν δικές της ενέργειες στα διαλαμβανόμενα στην παρούσα έκθεση και ειδικότερα στην Οικονομική Λογιστική Διαχείριση του Φαρμακείου Ε.Ο.Π.Υ.Υ Αθηνών.

2.3. Διαχειριστικός-Οικονομικός έλεγχος σε Ν.Π.Ι.Δ.

ΣΚΟΠΟΣ

Ο έλεγχος που διενεργήθηκε σε εποπτευόμενο φορέα (Ν.Π.Ι.Δ.) του Υπουργείου αφορούσε στη διαδικασία και τον τρόπο προμήθειας συγκεκριμένων καρδιολογικών υλικών όπως τα Στεντ, Μπαλόνια Αγγειοπλαστικής, Βηματοδότες, Απινιδωτές για τα έτη 2011 έως 2014.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

Από όσα διεξοδικά διερευνήθηκαν τόσο κατά τον επιτόπιο έλεγχο, όσο και με την μελέτη των εγγράφων και στοιχείων που συλλέχθηκαν, προκύπτουν τα κάτωθι:

- ✚ Ο Φορέας, για το ελεγχόμενο διάστημα δεν έχει προβεί σε καμία διαγωνιστική διαδικασία σχετικά με την προμήθεια Καρδιολογικών υλικών όπως προβλέπεται στις Υπ. αποφάσεις αριθ. Α1α/13779/99 (ΦΕΚ 235/1.3.2000) & Υ4α/127426/11 (ΦΕΚ 88/30.1.2012) οι οποίες αφορούν τον εσωτερικό κανονισμό και καθορίζονται οι διαδικασίες προμήθειας.
- ✚ Οι προμήθειες των καρδιολογικών υλικών δεν γινόταν σύμφωνα με τις Υπ. αποφάσεις αριθ. Α1α/13779/99 (ΦΕΚ 235/1.3.2000) & Υ4α/127426/11 (ΦΕΚ 88/30.1.2012) που αφορούν τον εσωτερικό κανονισμό και καθορίζονται οι διαδικασίες προμήθειας.
- ✚ Ο τρόπος προμήθειας των καρδιολογικών υλικών, σύμφωνα με το έγγραφο του προϊστάμενου του τμήματος προμηθειών:
 - Δεν ήταν σύμφωνος με την διαδικασία που προβλέπεται από το άρθρο 37 «Αίτηση Έγκρισης Προμήθειας», από το άρθρο 38 «Αρχείο Προμηθειών – Φάκελος Διαγωνισμού», από το άρθρο 39 «Διαγωνισμοί Προμηθειών», από το

άρθρο 40 «Προκήρυξη Διαγωνισμού Προμηθειών», από το άρθρο 41 «Προδιαγραφές & Όροι Διαγωνισμού Προμήθειας», από το άρθρο 42 «Επιτροπές Προμηθειών», από το άρθρο 43 «Διενέργεια Διαγωνισμού Προμηθειών», από το άρθρο 44 «Ενστάσεις», από το άρθρο 45 « Σύμβαση – Εντολή Αγοράς», της Υπ. απόφασης Α1α/13779/99.

- ✦ Δεν διευκρινίζεται ο λόγος που ακολουθούνταν ο συγκεκριμένος τρόπος προμήθειας των υλικών, ενώ επίσης δεν διευκρινίζεται και ο λόγος που το Δ.Σ του Φορέα ενέκρινε εντάλματα πληρωμής με τον συγκεκριμένο τρόπο προμήθειας χωρίς να τηρούνται οι προβλεπόμενες διαδικασίες της προηγούμενης παραγράφου.
- ✦ Ο Φορέας υπάγεται στο Ν.3580/2007 και θα πρέπει να συντάσσει Ενιαίο Πρόγραμμα Προμηθειών και να το υποβάλλει προς Έγκριση στους αρμόδιους φορείς.
- ✦ Διαπιστώθηκε ότι ο Φορέας για κάποιους τύπους καρδιολογικών υλικών παρότι είναι εξειδικευμένο καρδιολογικό κέντρο προμηθευόταν σε τιμές υψηλότερες από αυτές των ως άνω Γενικών Δημοσίων Νοσοκομείων.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

- ◆ Το Διοικητικό Συμβούλιο του Φορέα –Ν.Π.Ι.Δ., να μεριμνήσει :
 - ✓ Για την απόδοση των όποιων πειθαρχικών ευθυνών, των εμπλεκομένων, σχετικά με τη μη τήρηση των διαδικασιών προμηθειών όπως αυτές αναφέρονται στον Ιδρυτικό Νόμο, στις Υπουργικές Αποφάσεις, τον Εσωτερικό Κανονισμό αυτού. Ιδιαίτερα σε ότι σχετίζεται με τις αυξημένες τιμές προμήθειας υλικών σε σχέση με άλλους Φορείς.
 - ✓ Την από τούδε πιστή τήρηση των διαδικασιών προμηθειών σύμφωνα με τον Ιδρυτικό Νόμο καθώς και τις Υπουργικές Αποφάσεις και τους Εσωτερικούς Κανονισμούς του.
 - ✓ Την σύνταξη Ενιαίου Προγράμματος Προμηθειών και την πιστή τήρηση των διαδικασιών σύμφωνα με τις εγκυκλίους της Γενικής Γραμματείας Εμπορίου και της Επιτροπής Προμηθειών Υγείας.
- ◆ Η Έκθεση Ελέγχου να διαβιβασθεί:
 - ✓ Στον Υπουργό Υγείας για τις δικές του ενέργειες που σχετίζονται με τις όποιες ευθύνες των μελών του Δ.Σ του Φορέα.
 - ✓ Στο Κοινωνικό Ίδρυμα, σχετικό με το ελεγχόμενο Ν.Π.Ι.Δ. για τις όποιες δικές του ενέργειες.
 - ✓ Στην Εισαγγελία Πρωτοδικών Αθηνών, προκειμένου να αξιολογηθεί από τα αναγραφόμενα στα κεφάλαια Δ' (Έρευνα) Ε' (Διαπιστώσεις) και ΣΤ' (Συμπεράσματα) εάν απορρέουν τυχόν αξιόποινες πράξεις.

2.4. Εκπλήρωση κοινωνική σκοπού από το Κ.Ι.Ε.Ν.

ΣΚΟΠΟΣ

Πρόκειται για έκτακτο έλεγχο, ο οποίος διενεργήθηκε σε Κοινωνικό Ίδρυμα, προκειμένου να διαπιστωθεί, εάν εκπληρώνει τον κοινωνικό του σκοπό, ως προς α) τον τρόπο παροχής υπηρεσιών και β) τον τρόπο άσκησης του ιατρικού, νοσηλευτικού, επιστημονικού και εκπαιδευτικού του έργου, για τις χρήσεις 2006,2007,2008 και 2009.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

- ✦ Το Κοινωνικό Ίδρυμα από τον Σεπτέμβριο του 2014 εκπλειστηριάστηκε σε δημόσιο αναγκαστικό πλειστηριασμό μετά την ματαίωση του σκοπού του και στον παρόντα χρόνο διοικείται από Διοικητικό Συμβούλιο διορισμένο από το Κεντρικό Συμβούλιο του Ε. Ε. Σ., το οποίο με τη σειρά του έχει διοριστεί με δικαστική απόφαση του Ειρηνοδικείου Αθηνών.
- ✦ Το Κοινωνικό Ίδρυμα συστήθηκε από το Ε.Ε. Σ. στις 23/07/1992 ως νομικό πρόσωπο ιδιωτικού δικαίου, μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα.

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

- ✦ Απολάμβανε οικονομικής και διοικητικής αυτοτέλειας και ο έλεγχος που ασκούσαν από το Υπουργείο Υγείας, περιλάμβανε μόνο την εκπλήρωση του σκοπού του Ιδρύματος, την εποπτεία και την βεβαίωση άδειας καλής λειτουργίας ως προς:
 - ✓ Τον τρόπο παροχής των υπηρεσιών υγείας και
 - ✓ Τον τρόπο άσκησης του ιατρικού, νοσηλευτικού, επιστημονικού και εκπαιδευτικού έργου του ιδρύματος και
 - ✓ Τον έλεγχο της νομιμότητας των τυχόν παρεχόμενων στο Ίδρυμα κρατικών επιχορηγήσεων
- ✦ Το Ίδρυμα δεν επιχορηγήθηκε τα ελεγχόμενα έτη από το Υπουργείο Υγείας.
- ✦ Για τον έλεγχο από το Υπουργείο Υγείας είχε συσταθεί με Υπουργική Απόφαση πενταμελής επιτροπή που τα ελεγχόμενα έτη εξέδωσε αποφάσεις βεβαίωσης καλής λειτουργίας του Νοσηλευτικού Ιδρύματος "Ε. Ν.", μόνο όμως σε ένα Πρακτικό της επιτροπής με ημερομηνία 19.12.2007, φαίνεται να συμπεραίνεται η ικανοποιητική του λειτουργία ως προς τον τρόπο παροχής υπηρεσιών υγείας και άσκησης του ιατρικού, νοσηλευτικού, επιστημονικού και εκπαιδευτικού έργου του ιδρύματος.
- ✦ Το Κοινωνικό Ίδρυμα, φαίνεται να εκπληρώνει τον σκοπό του τα ελεγχόμενα έτη (σύμφωνα με την κωδικοποιημένη ανάλυσή του στο καταστατικό του, άρθρο 2) με το κάτωθι έργο του:
 - ✓ το υφιστάμενο ημιτελές κτιριακό συγκρότημα έχει αποπερατωθεί και λειτουργεί ως Νοσηλευτικό Ίδρυμα από το 2000.
 - ✓ διαθέτει κλινικές και Εξωτερικά Ιατρεία όλων των ειδικοτήτων, πλήρως εξοπλισμένα με μηχανήματα τελευταίας τεχνολογίας.
 - ✓ διαθέτει πιστοποιήσεις ISO για "Νοσηλευτικές, Διοικητικές και Τεχνικές Διεργασίες Παροχής Υπηρεσιών Υγείας", για "Παροχή επιστημονικών υπηρεσιών εντός του Ιδρύματος" και "Παροχή εκπαίδευσης σε διοικητικό και νοσηλευτικό προσωπικό".
 - ✓ οι δείκτες ποιότητας των ελεγχόμενων ετών δείχνουν επάρκεια προσωπικού και βραχύ χρόνο νοσηλείας
 - ✓ τα ελεγχόμενα έτη πραγματοποιήθηκε κλινική εκπαίδευση προσωπικού, ενημερωτικές διαλέξεις και συνέδρια
 - ✓ τα ελεγχόμενα έτη πραγματοποιήθηκαν κλινικές δοκιμές και ερευνητικές εργασίες καθώς και πλήθος ανακοινώσεων και δημοσιεύσεων
 - ✓ διέθετε Ανώτατο Επιστημονικό Συμβούλιο για την προώθηση και προαγωγή της υγείας, της έρευνας, της εκπαίδευσης και τον έλεγχο των παρεχόμενων υπηρεσιών
 - ✓ διαθέτει Τράπεζα Ιατρικών Πληροφοριών διασυνδεδεμένη με ηλεκτρονικές πλατφόρμες άντλησης και ανταλλαγής πληροφοριών
 - ✓ είχε συνεργασία, βάση σχετικού Νόμου και Αποφάσεων- με το Νοσοκομείο «Κοργιαλένιο-Μπενάκειο» από το 2005 και μετέπειτα, με εκχώρηση κλινών ΜΕΘ, απλών κλινών, καρδιολογικών κλινών, χειρουργικών τραπεζών καθώς και συνεργασία με τη Μονάδα Στοματικής και Γναθοπροσωπικής χειρουργικής και τα Νευροακτινολογικά και Ακτινοδιαγνωστικά αντίστοιχα τμήματα του «Κοργιαλένιου-Μπενάκειου».
- ✦ Το Κοινωνικό Ίδρυμα, φαίνεται να εκπληρώνει τον κοινωνικό σκοπό του τα ελεγχόμενα έτη και σύμφωνα με την έννοια που δίνει το ΣτΕ με την Γνωμοδότησή του 2370/97, με το κάτωθι έργο του:
 - ✓ προσέφερε δωρεάν νοσηλείες, δωρεάν επισκέψεις και δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις
 - ✓ είχε συνάψει συμβάσεις με τα περισσότερα ασφαλιστικά ταμεία, με ασφαλιστικές εταιρείες, συλλόγους και ομοσπονδίες
 - ✓ συνεργάστηκε με εξωτερικούς φορείς και ιδρύματα της δευτεροβάθμιας και τριτοβάθμιας εκπαίδευσης με σκοπό την εκπαίδευση και επιμόρφωση

φοιτητών, καθώς και την ολοκλήρωση της πρακτικής άσκησης μεταπτυχιακών φοιτητών

- ✓ πραγματοποίησε ενημερωτικές διαλέξεις και συνέδρια με σκοπό την εκπαίδευση σπουδαστών, φοιτητών και του κοινού
- ✓ πρόσφερε τα ελεγχόμενα έτη δωρεές σε χρήμα και αποθεματικό.
- ✓ Η συνεργασία του Κ.Ι.Ε.Ν. με Ανώνυμη Εταιρεία με ημερομηνία έναρξης 16/11/2009 κρίθηκε με Γνωμοδότηση του ΝΣΚ ότι δεν συνάδει με τον κοινωφελή σκοπό του, ακριβώς όμως λόγω του χρόνου έναρξης της δεν συνεκτιμάται ως προς την διαπίστωση της εκπλήρωσης του κοινωφελούς σκοπού του Κ.Ι.Ε.Ν. για τα έτη 2006-2009.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

- ◆ Η παρούσα έκθεση ελέγχου να διαβιβασθεί στην Διεύθυνση Ανάπτυξης Μονάδων Υγείας του Υπουργείου Υγείας για τις δικές της ενέργειες, μετά την συνεκτίμηση των διαπιστώσεων και των συμπερασμάτων του ελέγχου.

2.5. Υπέρογκες αμοιβές στελεχών εταιρείας εποπτευόμενης από το Υπουργείο.

ΣΚΟΠΟΣ

Ο έλεγχος διενεργήθηκε για να διερευνηθούν οι καταγγελίες σχετικά με εποπτευόμενη από τον Υπουργό Υγείας εταιρεία.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

- ✦ Η εταιρία λειτουργεί εντός των πλαισίων των αρμοδιοτήτων της.
- ✦ Οι αμοιβές τις οποίες λαμβάνουν τα μέλη του Εποπτικού Συμβουλίου είναι αυτές που προβλέπονται από την Κοινή Υπουργική Απόφαση των Υπουργών Οικονομικών κ' Υγείας.
- ✦ Λειτουργεί με περιορισμένο αριθμό ατόμων και συγκεκριμένα τα άτομα που απαρτίζουν το Εποπτικό Συμβούλιο.
- ✦ Έχει αναπτύξει δραστηριότητα, η οποία θα μπορούσε να ήταν σημαντικότερη, εάν είχαν εκδοθεί οι Υπουργικές Αποφάσεις για θέματα που αφορούν το έργο της.
- ✦ Από τον έλεγχο δεν προέκυψαν προβλήματα σχετικά με την λειτουργία της εταιρίας.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

- ◆ Προτείνεται η υπόθεση να τεθεί στο αρχείο της Υπηρεσίας.

2.6. Επιχορήγηση για λειτουργία ειδικού κέντρου φροντίδας αποθεραπείας ασθενών.

ΣΚΟΠΟΣ

Αντικείμενο του διενεργούμενου ελέγχου ήταν η διάθεση της επιχορήγησης ύψους 1.755.155,00 €, από το προϊόν Εράνου, για τη λειτουργία του Κέντρου Φροντίδας-Αποθεραπείας Ασθενών.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

- ✦ Σύμφωνα με την Υ.Α. 121/2008: «Σκοπός των Ειδικών Κέντρων Φροντίδας-Αποθεραπείας Ασθενών με καρκίνο (εφεξής ΚΕ.Φ.Α.Α.ΚΑ) που ιδρύονται και λειτουργούν αποκλειστικά, από το Κοινωφελές Σωματείο με την επωνυμία Ελληνική Αντικαρκινική Εταιρεία είναι η ιατρική και νοσηλευτική φροντίδα των ασθενών με καρκίνο στα στάδια της αποθεραπείας των, μετά την αρχική θεραπεία σε Ογκολογικά ή άλλα Δημόσια Νοσοκομεία και την έναρξη

επικουρικών θεραπειών για τη ριζικότερη θεραπευτική αντιμετώπιση της νόσου με σκοπό την ίαση».

- ✦ Η Ελληνική Αντικαρκινική Εταιρεία, το 2008, με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, επιχορηγήθηκε από το προϊόν του Πανελληνίου Αντικαρκινικού Εράνου για την κάλυψη δαπανών λειτουργίας του ΚΕ.Φ.Α.Α.ΚΑ., με το ποσό του ενός εκατομμυρίου επτακοσίων πενήντα πέντε χιλιάδων εκατόν πενήντα πέντε ευρώ (1.755.155,00) €.
- ✦ Για την έκδοση της Υπουργικής Απόφασης επιχορήγησης του ΚΕ.Φ.Α.Α.ΚΑ. απαιτούνταν η γνωμοδότηση του ΚΕΣΥ, όπως ορθά είχαν επισημάνει οι υπάλληλοι της Διεύθυνσης Ανάπτυξης Μονάδων Υγείας του Υπουργείου Υγείας, οι οποίοι διατύπωσαν τη διαφωνία τους επί του σχεδίου αυτής. Αυτό προκύπτει από το άρθρο 3, παρ. 2 του Ν. 1278/1982 σχετικά με τις αρμοδιότητες του Εθνικού Συμβουλίου Ογκολογίας που μεταφέρονται στο ΚΕΣΥ, ανάμεσα στις οποίες περιλαμβάνεται η γνωμοδότησή του για την κατανομή του προϊόντος του ετήσιου Πανελληνίου Αντικαρκινικού Εράνου. Από έγγραφο προκύπτει ότι η έκδοση της απόφασης προηγήθηκε της απόφασης του ΚΕΣΥ.
- ✦ Η διαδικασία που προηγήθηκε έκδοσης της Υπουργικής Απόφασης επιχορήγησης, δεν τήρησε όλες τις προβλεπόμενες προϋποθέσεις.
- ✦ Προέκυψε ότι η απόφαση της Εκτελεστικής Επιτροπής του ΚΕΣΥ, που αφορούσε το εν λόγω θέμα, δεν διαβιβάστηκε στην αρμόδια Διεύθυνση Ανάπτυξης Μονάδων Υγείας.
- ✦ Η επιχορήγηση της Ελληνικής Αντικαρκινικής Εταιρείας προηγήθηκε της αδειοδότησης του ΚΕΦΑΑΚΑ, η οποία σύμφωνα με έγγραφο της Διεύθυνσης Τεχνικών Υπηρεσιών-Τμήμα Μελετών-Προδιαγραφών του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, έγινε κατ' εξαίρεση της κείμενης διαδικασίας, δεδομένου ότι το ΚΕ.Φ.Α.Α.ΚΑ. είχε κατασκευαστεί με οικοδομική άδεια εκδοθείσα πριν την 6^η/11/08.
- ✦ Οι διαδικασίες που ακολουθήθηκαν είχαν τη διαφωνία των δύο εκ των τριών υπογραφόντων υπαλλήλων της Διεύθυνσης Ανάπτυξης Μονάδων Υγείας του Υπουργείου Υγείας, όπως εμφανίζεται στα σχέδια εγγράφων.
- ✦ Η άδεια ίδρυσης του ΚΕΦΑΑΚΑ προέβλεπε δυναμικότητα 32 κλινών και όχι 33, 48 ή 52 όπως αναφέρεται σε σχετικά έγγραφα του τότε προέδρου της Ελληνικής Αντικαρκινικής Εταιρείας.
- ✦ Το Κέντρο Φροντίδας-Αποθεραπείας Ασθενών με καρκίνο (ΚΕΦΑΑΚΑ) και το Κέντρο Έγκαιρης Διάγνωσης του καρκίνου του μαστού και του τραχήλου της μήτρας αναφέρονται σε διαφορετικές δομές με διαφορετικό έργο. Αυτό προκύπτει από επιστολές του τότε προέδρου της Ελληνικής Αντικαρκινικής Εταιρείας, προς τις Δ/σεις Κοινωνικής Αντίληψης & Κοινωνικής Αλληλεγγύης και Ανάπτυξης Μονάδων Υγείας του Υπουργείου Υγείας, από τις οποίες κατ' επανάληψη αιτήθηκε τις εισηγήσεις τους για την επιχορήγησή τους, από το προϊόν του Εράνου, καταθέτοντας δύο διαφορετικές οικονομοτεχνικές μελέτες.
- ✦ Το Κέντρο Έγκαιρης Διάγνωσης καρκίνου του μαστού και του τραχήλου της μήτρας δεν αδειοδοτήθηκε σύμφωνα με την Υ.Α. 121/2008, όπως ισχυρίζεται στην με αριθ. πρωτ. 807/11-4-2012 επιστολή του ο τότε πρόεδρος της Ελληνικής Αντικαρκινικής Εταιρείας. Η αναφερόμενη Υπουργική Απόφαση προβλέπει τον καθορισμό των όρων και των προϋποθέσεων ίδρυσης και λειτουργίας ΚΕΦΑΑΚΑ. Η αδειοδότηση της ίδρυσης και της λειτουργίας τους γίνεται από τις αρμόδιες Περιφερειακές Αυτοδιοικήσεις.
- ✦ Το Κέντρο Έγκαιρης Διάγνωσης καρκίνου του μαστού και του τραχήλου της μήτρας δεν αποτελεί τμήμα ή τμήματα των ΚΕΦΑΑΚΑ, η λειτουργία των οποίων (ΚΕΦΑΑΚΑ), καθώς και το έργο και οι υπηρεσίες που θα παρέχουν προβλέπονται στην 121/2008 Υπουργική Απόφαση.
- ✦ Δεν προκύπτει σαφώς η λειτουργία του συγκεκριμένου ΚΕΦΑΑΚΑ, για την οποία επιχορηγήθηκε η Ελληνική Αντικαρκινική Εταιρεία με το ποσόν των

1.755.155,00€, από το προϊόν του Εράνου, δεδομένου ότι δεν διενεργήθηκε ποτέ πρωτοβάθμιος και δευτεροβάθμιος έλεγχος είτε από τη Δ/ση Ανάπτυξης Μονάδων Υγείας του Υπουργείου Υγείας είτε από τη Δ/ση Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας, της Περιφερειακής Ενότητας Αν. Αττικής.

- ✦ Σύμφωνα με τους ισχυρισμούς της Ελληνικής Αντικαρκινικής Εταιρείας, που διατυπώνονται σε έγγραφό της, *«Τα ανωτέρω τμήματα τα αναφερόμενα, χάριν συντομίας ως Κέντρο έγκαιρης διάγνωσης Καρκίνου, λειτούργησαν χωρίς δυσχέρειες και με πολύ ικανοποιητική προσέλευση εξεταζομένων. Αντίθετα στο τμήμα ιατρικής και νοσηλευτικής φροντίδας των ασθενών με καρκίνο στα στάδια της αποθεραπείας, δεν συνέβη το ίδιο με την προσέλευση ασθενών. Δεν παραπέμφθηκε κανείς (...) Το γεγονός ότι δεν προσέρχονταν ασθενείς για νοσηλεία, δε σημαίνει ότι το ΚΕΦΑΑΚΑ δεν λειτουργούσε»*.
- ✦ Επιπλέον η Ελληνική Αντικαρκινική Εταιρεία με έγγραφό της, ενημερώνοντας τον Γενικό Γραμματέα Υγείας σχετικά με τη διάθεση της επιχορήγησης, ήτοι του ποσού των 1.755.155,00 ευρώ, ανέφερε ότι αυτή διατέθηκε για τη λειτουργία του Κέντρου Έγκαιρης Διάγνωσης καρκίνου μαστού, τραχήλου μήτρας και παχέος εντέρου, στο διάστημα από Σεπτέμβριο 2009-Δεκέμβριο 2011, αιτιολογώντας ότι *«αποτελεί μέρος του Κέντρου Φροντίδας-Αποθεραπείας Ασθενών με καρκίνο»*.
- ✦ Το μεγαλύτερο ποσόν της επιχορήγησης του ποσού των 1.755.155,00 € διατέθηκε στη μισθοδοσία του προσωπικού, στο οποίο περιλαμβάνεται και προσωπικό της Ελληνικής Αντικαρκινικής Εταιρείας, το οποίο μετακινήθηκε για τις ανάγκες της λειτουργίας του Κέντρου Έγκαιρης Διάγνωσης του καρκίνου του μαστού και του τραχήλου της μήτρας, σύμφωνα με τους ισχυρισμούς της Εταιρείας, όπως διατυπώνονται σε έγγραφό της. Οι υπάλληλοι που μετακινήθηκαν από την έδρα της Ελληνικής Αντικαρκινικής Εταιρείας, ήταν έντεκα (11).
- ✦ Παραμένει ασαφής ο πραγματικός αριθμός των εργαζομένων στο διάστημα λειτουργίας του «Κέντρου Έγκαιρης Διάγνωσης του καρκίνου του μαστού και του τραχήλου της μήτρας», από τον Σεπτέμβριο του 2009 έως τις 31 Δεκεμβρίου του 2011, αφού προκύπτουν διαφορετικά στοιχεία στις καταστάσεις της Επιθεώρησης Εργασίας και σε αυτές που προσκόμισε στο κλιμάκιο των επιθεωρητών η Ελληνική Αντικαρκινική Εταιρεία.
- ✦ Η διάθεση της επιχορήγησης του ποσού των 1.755.155,00€ κάλυψε και λοιπές ανάγκες της Ελληνικής Αντικαρκινικής Εταιρείας, όπως προέκυψε κατά τον έλεγχο των παραστατικών στοιχείων που προσκομίστηκαν στο κλιμάκιο των επιθεωρητών.
- ✦ Το ασαφές πλαίσιο της εποπτείας και της διενέργειας του πρωτοβάθμιου ελέγχου στα ΚΕΦΑΑΚΑ που ιδρύει και λειτουργεί η Ελληνική Αντικαρκινική Εταιρεία, σύμφωνα με την Υ.Α. 121/2008, ως προς την αρμοδιότητα των εμπλεκόμενων υπηρεσιών, είχε ως αποτέλεσμα το Κέντρο Έγκαιρης Διάγνωσης του καρκίνου του μαστού και του τραχήλου της μήτρας, να παραμείνει ανέλεγκτο, για όλο το διάστημα της λειτουργίας του, από τη Δ/ση Ανάπτυξης Υπηρεσιών Υγείας του Υπουργείου Υγείας και τη Δ/ση Δημ. Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας της Περιφερειακής Ενότητας, που, σύμφωνα με την ανωτέρω Υπουργική Απόφαση, χορηγεί τις άδειες ίδρυσης και λειτουργίας των ΚΕΦΑΑΚΑ.
- ✦ Το γεγονός δε ότι δεν συγκροτήθηκε ποτέ η πενταμελής επιτροπή που προβλέπεται στην Υ.Α. 121/2008 δεν επέτρεψε τη διενέργεια και των δευτεροβάθμιων ελέγχων.
- ✦ Το ασαφές θεσμικό και οργανικό πλαίσιο της διενέργειας πρωτοβάθμιων και δευτεροβάθμιων οικονομικών και διαχειριστικών ελέγχων, από τα αρμόδια τμήματα και διευθύνσεις του Υπουργείου Υγείας, δεν επέτρεψε τον έλεγχο των δαπανών που διενεργήθηκαν στο πλαίσιο της διάθεσης της εν λόγω επιχορήγησης.
- ✦ Η Ελληνική Αντικαρκινική Εταιρεία ορθά υποστηρίζει, σε έγγραφό της ότι *«Στην προαναφερομένη Υπουργική Απόφαση επιχορήγησης ουδεμία υποχρέωσή μας*

αναφέρεται για υποβολή στοιχείων προς το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης».

- ✦ Θα πρέπει ωστόσο να επισημανθεί ότι ενώ προβλέπεται και διενεργείται οικονομικός και διαχειριστικός έλεγχος επί του Εράνου από Επιτροπή, δεν τηρείται το ίδιο σχετικά με τη διάθεση και διαχείριση του προϊόντος του, τουλάχιστον ως προς το μέρος που αφορά την επιχορήγηση της Ελληνικής Αντικαρκινικής Εταιρείας, όπως προέκυψε από τον διενεργηθέντα έλεγχο.
- ✦ Ανέλεγκτη παραμένει και η περιουσία της Ελληνικής Αντικαρκινικής Εταιρείας, που προέρχεται από δωρεές και κληρονομίες, ιδιαίτερα ως προς τις διαδικασίες της διαχείρισης και της εκποίησης της.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

- ◆ Η Γενική Διεύθυνση Υπηρεσιών Υγείας του Υπουργείου Υγείας να μεριμνήσει για:
 - ✓ Τη διαπίστωση των στοιχείων του υπογράφοντος υπαλλήλου με την επισήμανση, κάτω από την υπογραφή του, ότι «η γνώμη του ΚΕΣΥ είναι έτοιμη», στο σχέδιο Υπουργικής απόφασης, σχετικά με την επιχορήγηση του ΚΕΦΑΑΚΑ, να προχωρήσει στις προβλεπόμενες ενέργειες, οι οποίες και να μας γνωστοποιηθούν.
 - ✓ Την εποπτεία, τον πρωτοβάθμιο και δευτεροβάθμιο έλεγχο στα ΚΕΦΑΑΚΑ που ιδρύει και λειτουργεί η Ελληνική Αντικαρκινική Εταιρεία.
 - ✓ Τη διενέργεια ελέγχων στην κατανομή και τη διάθεση του προϊόντος του Πανελληνίου Αντικαρκινικού Εράνου.
- ◆ Η Γενική Διεύθυνση Οικονομικών Υπηρεσιών του Υπουργείου Υγείας να μεριμνήσει για:
 - ✓ Τον έλεγχο της διαχείρισης των προϊόντων που προέρχονται από τους κοινωνικούς πόρους των εράνων, όπως ο Πανελλήνιος Αντικαρκινικός Έρανος, εφόσον αυτοί κατανέμονται και διατίθενται με απόφαση του Υπουργού Υγείας.
 - ✓ Τον έλεγχο των επιχορηγήσεων που τυχόν έχει λάβει η Ελληνική Αντικαρκινική Εταιρεία από το προϊόν του Πανελληνίου Αντικαρκινικού Εράνου ή άλλους πόρους.
- ◆ Η έκθεση ελέγχου:
 - ✓ Να αποσταλεί στο Υπουργείο Οικονομικών προκειμένου να διερευνήσει τη πιθανότητα ελέγχου της διαχείρισης των περιουσιακών στοιχείων της Ελληνικής Αντικαρκινικής Εταιρείας, που προέρχονται από δωρεές και κληρονομίες, των διαδικασιών εκποίησης τους, καθώς και του τρόπου υλοποίησης του κατασκευαστικού προγράμματος του συγκεκριμένου ΚΕΦΑΑΚΑ.
 - ✓ Να διαβιβαστεί στο Πταισματοδικείο Αθηνών/ 5^ο Προανακριτικό Τμήμα για να συσχετιστεί με τη Θ15/3648 (323π) παραγγελία του κ. Εισαγγελέα Πρωτοδικών Αθηνών.

2.7. Απώλεια χρηματικών ενταλμάτων.

Ο έλεγχος διενεργήθηκε μετά από έγγραφο της Μονάδας Εσωτερικού Ελέγχου του Υπουργείου Υγείας αναφορικά με την διαδικασία πληρωμής απολεσθέντων χρηματικών ενταλμάτων ασφαλιστικού ταμείου.

Πρόκειται για έκτακτο έλεγχο, ο οποίος διενεργείται στο πλαίσιο των αρμοδιοτήτων του Σώματος Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας Πρόνοιας, στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

Από την επεξεργασία των προσκομισθέντων σχετικών εγγράφων και στοιχείων και την διενεργηθείσα Ε.Δ.Ε , συμπεραίνεται ότι:

- ✦ Σύμφωνα με την έρευνα της Ε.Δ.Ε που διενεργήθηκε από τον Τμηματάρχη της Διεύθυνσης Επιθεώρησης και από τον εισηγητή της Διεύθυνσης

Επιθεώρησης της Γ.Γ.Κ.Α. στις 30.9.2013, η απώλεια των χρηματικών ενταλμάτων μετά την παραλαβή τους από το Ελεγκτικό Συνέδριο, έλαβε χώρα στην αρμόδια υπηρεσία και αποτελεί τυχαίο συμβάν που οφείλεται στην έλλειψη προσωπικού του Υποτομέα Διοικητικής Μέριμνας.

- ✦ Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 29 του Ν. 3918/11 και τα σχετικά έγγραφα του Υπουργείου Εργασίας Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας, ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. έχει την αρμοδιότητα για την επανέκδοση των απολεσθέντων χρηματικών ενταλμάτων που αφορούν τον εν λόγω κλάδο, ανεξαρτήτως του αρχικού χρόνου έκδοσης τους.
- ✦ Η διενέργεια Ε.Δ.Ε από αρμόδιο Οικονομικό Επιθεωρητή προκειμένου να διαπιστωθούν οι ακριβείς συνθήκες της απώλειας τους, όταν πρόκειται για Ν.Π.Δ.Δ, σύμφωνα με την αριθμ. πράξη 0006/Συν 2^η/29.1.2013 του Ελεγκτικού Συνεδρίου, μπορεί να ανατίθεται και σε μόνιμο δημόσιο υπάλληλο του ίδιου Ν.Π.Δ.Δ. ή του Υπουργείου που το εποπτεύει.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

- ◆ Το Δ.Σ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. να προχωρήσει στις διαδικασίες για την επανέκδοση των κάτωθι απολεσθέντων χρηματικών ενταλμάτων αιτώντας:
 - ✓ Θεωρημένα ακριβή αντίγραφα παραστατικών που απαιτούνται για την έκδοση αυτών.
 - ✓ Έκδοση των απαραίτητων αποφάσεων αναλήψεων πιστώσεων.
 - ✓ Υπεύθυνη δήλωση από τον συγκεκριμένο προμηθευτή, από τον Δ/ντη και τον Ταμία της Υπηρεσίας του πρώην Ταμείου ότι δεν έχουν εξοφληθεί.
 - ✓ Υπεύθυνη δήλωση ότι μετά την εκκαθάριση των εν λόγω παραστατικών ουδεμία άλλη απαίτηση από τους προμηθευτές θα προβληθεί για αυτά, καθώς και περαιτέρω δικαιολογητικά, εφόσον κριθεί αναγκαίο.

3. Ιδιωτικές κλινικές

3.1. Διοικητικός έλεγχος σε Ιδιωτική κλινική.

ΣΚΟΠΟΣ

Ο έλεγχος διενεργήθηκε σε Ιδιωτική Κλινική στη Περιφέρεια Θεσσαλίας, μετά από καταγγελίες, σχετικά με θέματα λειτουργίας.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

Από τα όσα διερευνήθηκαν, τόσο κατά τον επιτόπιο έλεγχο, όσο και με τη μελέτη όλων των εγγράφων που συνελέγησαν, προέκυψαν τα κάτωθι :

- ✦ Η Ιδιωτική Κλινική είχε ιδρυθεί και λειτουργήσει σύμφωνα με τις διατάξεις των Β.Δ 451/1962 και 521/1963.
- ✦ Οι διατάξεις του ΠΔ 235/2000 δίνουν τη δυνατότητα στις ιδιωτικές κλινικές που ιδρύθηκαν και λειτούργησαν βάσει των Β.Δ 451/1962 και 521/1963 για συνέχιση της λειτουργίας τους ως έχει, επέκτασης, μείωσης ή αύξησής τους σε δύναμη, ανακατανομής των κλινών τους και μετατροπής του αντικειμένου τους. Συγκεκριμένα, για την επέκταση, μείωση ή αύξηση σε δύναμη, ανακατανομή των κλινών και μετατροπή του αντικειμένου των εν λόγω ιδιωτικών κλινικών απαιτείται η έκδοση νέας άδειας ίδρυσης και λειτουργίας. Για την αναθεώρηση της άδειας ίδρυσης και λειτουργίας, η οποία επιτρέπεται να γίνει μόνο στην περίπτωση της προσαύξησης του συνολικού αριθμού των κλινών της κλινικής κατά συγκεκριμένο ποσοστό, εφαρμόζονται οι διατάξεις των άρθρων 8, 9, 10, 11 και 12 του ΠΔ 247/1991, σύμφωνα με τις οποίες, μεταξύ άλλων, απαιτείται α) το κτίριο στο οποίο στεγάζεται η ιδιωτική κλινική να είναι αυτόνομο και ανεξάρτητο και β) οι αρχιτεκτονικές μελέτες και τα λοιπά τεχνικά στοιχεία, που αφορούν το κτίριο στο οποίο στεγάζεται η κλινική, να έχουν θεωρηθεί από την αρμόδια Δ/ση Τεχνικών Υπηρεσιών του Υπουργείου Υγείας.

- ✦ Οι διατάξεις του άρθρου 41 του Ν. 3918/2011 δίνουν τη δυνατότητα, στις κλινικές που υπάγονται στις διατάξεις του ΠΔ 235/2000, μεταξύ άλλων, επέκτασης του αντικειμένου τους με ανακατανομή των κλινών τους, ύστερα από τροποποίηση – αναθεώρηση της άδειάς τους ίδρυσης και λειτουργίας τους.
- ✦ Με το υπ. αρ. πρωτ. ΔΥ8β/ΓΠ.οικ.87553/10-9-2012 έγγραφο της Δ/σης Τεχνικών Υπηρεσιών του Υπουργείου Υγείας, ενημερώθηκαν οι αρμόδιες Δ/σεις Υγείας, Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Πρόνοιας όλων των Περιφερειών της χώρας για την υποχρέωση της αποστολής και θεώρησης των Τεχνικών Μελετών των ιδιωτικών κλινικών, που αιτήθηκαν την τροποποίηση - αναθεώρηση της άδειας τους σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 3918/20011.
- ✦ Όλες οι μεταβολές που ζητήθηκαν εκ μέρους της κλινικής από την αρμόδια Δ/ση της Περιφέρειας Θεσσαλίας, εκτός αυτή για την οποία εκδόθηκε απόφαση του Περιφερειάρχη Θεσσαλίας, αναφέρονταν, όχι μόνο σε ανακατανομή τμημάτων και κλινών, αλλά και σε αλλαγή του αντικειμένου και επομένως απαιτούνταν αναθεώρηση – τροποποίηση της άδειας ίδρυσης και λειτουργίας της.
- ✦ Εκδόθηκε, το 2001, απόφαση του Νομάρχη για την αναθεώρηση της άδειας λειτουργίας της Ιδιωτικής Κλινικής.
- ✦ Εκδόθηκε, το 2002, η βεβαίωση προσαρμογής της ιδιωτικής κλινικής στις διατάξεις του άρθρου 17 παρ.1 και 19 παρ.2 του ΠΔ 235/2000».
- ✦ Εκδόθηκε, το 2009, απόφαση Νομάρχη με την οποία λειτουργούσε η Ιδιωτική Κλινική , δυνάμει 29 κλινών.
- ✦ Εκδόθηκε, το 2012, απόφαση του Περιφερειάρχη Θεσσαλίας, με την οποία εγκρίθηκε η επαναλειτουργία της Ιδιωτικής κλινικής , η μετατροπή του αντικειμένου της από και η αύξηση των κλινών της από 29 σε 36.
- ✦ Η συγκεκριμένη Απόφαση του Περιφερειάρχη Θεσσαλίας εκδόθηκε κατά παράβαση των διατάξεων της κείμενης νομοθεσίας, δεδομένου ότι το κτίριο στο οποίο στεγάζεται η κλινική δεν ήταν και μέχρι και σήμερα δεν είναι αυτόνομο και ανεξάρτητο.
- ✦ Κατά παράβαση των διατάξεων της ισχύουσας νομοθεσίας θεώρησε η Δ/ση Τεχνικών Υπηρεσιών του Υπουργείου Υγείας τα σχετικά αρχιτεκτονικά σχέδια της κλινικής .
- ✦ Με απόφαση του Περιφερειάρχη Θεσσαλίας τροποποιήθηκε η ανωτέρω απόφαση ως προς την κατάργηση τμήματος και ανακατανομή κλινών.
- ✦ Στο με αρ. πρωτ. Υ4ε/38504/16-5-2014 έγγραφο της Δ/σης Ανάπτυξης Μονάδων Υγείας του Υπουργείου Υγείας προς τη Δ/ση Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας Θεσσαλίας αναφέρεται, γραμμένο ιδιοχείρως, χωρίς να συνοδεύεται από υπογραφή και ημερομηνία, η κατάργηση της ΜΕΘ, που δεν συνάδει α) με το περιεχόμενο του θεωρημένου λειτουργικού σχήματος της κλινικής, στο οποίο συμπεριλαμβάνεται και η ΜΕΘ και β) το γεγονός ότι η αίτηση εκ μέρους της κλινικής για κατάργηση της ΜΕΘ έγινε τον Ιούλιο του 2014, μεταγενέστερα της ημερομηνίας αποστολής του εγγράφου.
- ✦ Η ιδιόχειρη αναγραφή της λέξης «ΜΕΘ», στο έγγραφο που αναφέρεται στην κατάργηση των τμημάτων της κλινικής, αποτελεί παραποίηση του, δεδομένου ότι:
 - ✓ Στο σχέδιο του με αρ. πρωτ. Υ4ε/38504/16-5-2014 εγγράφου της Δ/σης Ανάπτυξης Μονάδων Υγείας του Υπουργείου Υγείας δεν υπάρχει η ιδιόχειρη προσθήκη της λέξης «ΜΕΘ» στο σημείο του εγγράφου που αναφέρεται στην κατάργηση των τμημάτων της κλινικής.
 - ✓ Με την από 15-4-2014 αίτηση της κλινικής για κατάργηση τμημάτων και ανακατανομή κλινών δεν ζητείται η κατάργηση της ΜΕΘ. Αντιθέτως, αναφέρεται ότι «... η νέα ανάπτυξη της ΓΕΝΙΚΗΣ πλέον κλινικής μετά δημιουργία του Παθολογικού και την κατανομή των κλινών θα είναι η εξής: Χειρουργικό 10 κλίνες, Ορθοπεδικό 6 κλίνες, ΜΕΘ 2 κλίνες, Παθολογικό 18 κλίνες ...»
- ✦ Τα αρχιτεκτονικά σχέδια και ο κατάλογος του ιατρικού εξοπλισμού της κλινικής που απεστάλησαν από τη Δ/ση Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας Θεσσαλίας στη Δ/ση Τεχνικών Υπηρεσιών του Υπουργείου Υγείας, τον Απρίλιο του 2014

για θεώρηση προκειμένου να τροποποιηθεί η άδεια ίδρυσης και λειτουργίας της κλινικής, ουδέποτε επέστρεψαν από την Δ/ση Τεχνικών Υπηρεσιών του Υπουργείου Υγείας θεωρημένα ή αθεώρητα.

- ✦ Η έκδοση της απόφασης με θέμα την τροποποίηση απόφασης του Περιφερειάρχη Θεσσαλίας για την Κλινική λόγω μετατροπής αντικειμένου της από Μικτή Κλινική σε Γενική Κλινική, δημιουργία νέου τμήματος και κατάργηση τμημάτων», έγινε κατά παράβαση των διατάξεων της ισχύουσας νομοθεσίας εφόσον:
 - ✓ Το κτίριο στο οποίο στεγάζεται η κλινική δεν είναι αυτόνομο και ανεξάρτητο
 - ✓ Έγινε ελλείψει θεωρημένων των σχετικών αρχιτεκτονικών σχεδίων από τη Δ/ση Τεχνικών Υπηρεσιών του Υπουργείου Υγείας.
 - ✓ δεν εφαρμόστηκε από την κλινική το θεωρημένο, από την αρμόδια Δ/ση Ανάπτυξης Μονάδων του Υπουργείου Υγείας, λειτουργικό πλαίσιο το οποίο συμπεριλάμβανε και ΜΕΘ με δύο κλίνες.
 - ✓ δεν εφαρμόστηκε από την κλινική η θεωρημένη, από την αρμόδια Δ/ση Ανάπτυξης Μονάδων του Υπουργείου Υγείας, σύνθεση προσωπικού, τουλάχιστον σε ότι αφορά στο νοσηλευτικό προσωπικό της κλινικής.
- ✦ 15. Με απόφαση του Περιφερειάρχη Θεσσαλίας τον Ιανουάριο του 2015, μεταβιβάστηκε η άδεια ίδρυσης και λειτουργίας της Ιδιωτικής κλινικής σε άλλη εταιρεία και λειτουργεί υπό τον νέο διακριτικό τίτλο. Στη συνέχεια επίσης με απόφαση του Περιφερειάρχη Θεσσαλίας εγκρίθηκε η προσωρινή διακοπή λειτουργίας της Κλινικής για ανακαίνιση, δημιουργία νέων τμημάτων, και ανακατανομή κλινών από 23-1-2015 για έξι (6) μήνες, και με νέα απόφαση, λόγω μη περάτωσης των εργασιών, εγκρίθηκε νέα προσωρινή διακοπή λειτουργίας της Κλινικής για άλλους έξι (6) μήνες.
- ✦ 16. Με απόφαση του Περιφερειάρχη Θεσσαλίας τον Ιανουάριο του 2016, μεταβιβάστηκε εκ νέου η άδεια ίδρυσης και λειτουργίας της κλινικής από την εταιρεία σε Ιδιώτη και νέο διακριτικό τίτλο.
- ✦ 17. Στο με το αρ. πρωτ. Α6β/ΓΠ/42960/13-6-2016 έγγραφο της Δ/σης Τεχνικών Υπηρεσιών του Υπουργείου Υγείας προς α) τη Δ/ση Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας Θεσσαλίας και β) το Γραφείο του Περιφερειάρχη Θεσσαλίας, αναφέρεται ότι «... σας γνωρίζουμε ότι η Υπηρεσία μας δεν δύναται να θεωρήσει τα υποβληθέντα ... τελικά σχέδια κατοψεων, αφού η κλινική στεγάζεται σε μέρος του κτιρίου και συνεπώς όχι σε αυτοτελές και ανεξάρτητο κτήριο όπως ορίζει το άρθρο 8 του ΠΔ 247/91»
- ✦ 18. Για την Ιδιωτική Κλινική που εδρεύει επί της οδού Π...., έχουν εκδοθεί για τα έτη 2012 και 2013 Βεβαιώσεις Καλής Λειτουργίας, ύστερα από τις αντίστοιχες Εκθέσεις της Επιτροπής του άρθρου 4 του ΠΔ 247/1991.
- ✦ 19. Η Επιτροπή του άρθρου 4 του ΠΔ 249/1991 άσκησε πλημμελώς τα καθήκοντά της, δεδομένου ότι:
 - ✓ Στην πλειονότητα των Εκθέσεων της διαβεβαιώνεται η τήρηση των διατάξεων της ισχύουσας νομοθεσίας για τις ιδιωτικές κλινικές χωρίς όμως να παρουσιάζονται συγκεκριμένα στοιχεία που την πιστοποιούν (εγκαταστάσεις, εξοπλισμός, προσωπικό κλπ) και χωρίς να τηρείται το έντυπο «Σχέδιο πρακτικού ελέγχου της επιτροπής του άρθρου 4 του ΠΔ 247/91», το οποίο είχε αποσταλεί με το αρ. πρωτ. Υ4ε/οικ.84489/3-8-2005 έγγραφο της Δ/σης Ανάπτυξης Μονάδων Υγείας προς τις Δ/σεις Υγείας όλων των Νομαρχιακών Αυτοδιοικήσεων της χώρας, για πιστή εφαρμογή του.
 - ✓ Κατά την επιθεώρηση της κλινική τον Ιούλιο του 2014, προκειμένου να εισηγηθεί στον Περιφερειάρχη Θεσσαλίας σχετικά με την τροποποίηση της άδειας ίδρυσης και λειτουργίας της:
 - Δεν είχε στη διάθεσή της τα σχέδια και τον κατάλογο του ιατρικού εξοπλισμού, που αναφέρονταν στην αιτούμενη τροποποίηση, ώστε να μπορέσει να ελέγξει την εφαρμογή τους.
 - Δε διαπίστωσε ότι η κλινική απασχολούσε τρία άτομα νοσηλευτικό

προσωπικό, αριθμός που είναι κατά πολύ μικρότερος από τον προβλεπόμενο στο θεωρημένο, από τη Δ/ση Ανάπτυξης Μονάδων Υγείας του Υπουργείου Υγείας, λειτουργικό πλαίσιο και σύνθεση προσωπικού, του οποίου την πιστή εφαρμογή καλούνταν να ελέγξει. Η συγκεκριμένη διαπίστωση θα ήταν απαγορευτική για την αναθεώρηση – τροποποίηση της άδειας ίδρυσης και λειτουργίας της συγκεκριμένης κλινικής.

Παρά τα ανωτέρω, με την έκθεση επιθεώρησης, η επιτροπή πιστοποίησε την τήρηση των διατάξεων της ισχύουσας νομοθεσίας που αφορά στις ιδιωτικές κλινικές και εισηγήθηκε την αναθεώρηση – τροποποίηση της άδειας ίδρυσης και λειτουργίας της κλινικής.

- ✓ Δε διαπίστωσε σε καμία από τις Επιθεωρήσεις της στη εν λόγω κλινική ότι η τελευταία καταλαμβάνει μέρος ενός πενταόροφου κτιρίου και συνεπώς δεν πληροί τις προϋποθέσεις του άρθρου 8 του ΠΔ 247/1991, που ορίζει ότι οι ιδιωτικές κλινικές πρέπει να στεγάζονται σε αυτόνομο και ανεξάρτητο κτίριο. Η διαπίστωση αυτή θα έπρεπε εκ μέρους της επιτροπής α) να οδηγήσει σε διατύπωση παρατηρήσεων προς την κλινική και εισήγηση προς τον Περιφερειάρχη Θεσσαλίας για την επιβολή των προστίμων που ορίζει η ισχύουσα νομοθεσία και β) να θέσει υπό αμφισβήτηση τη δυνατότητα αναθεώρησης – τροποποίησης της άδειας ίδρυσης και λειτουργίας της συγκεκριμένης κλινικής.
- ✓ Καμία εκ των Εκθέσεων Επιθεώρησης και Εισηγήσεων της Επιτροπής δεν φέρει αριθμό πρωτοκόλλου της Υπηρεσίας ή/και δεν συνοδεύεται από πρωτοκολλημένο διαβιβαστικό προς τη Δ/ση Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας Θεσσαλίας, με αποτέλεσμα να μην διασφαλίζεται η γνησιότητα των αναγραφόμενων σε αυτές.
- ✚ Τίθεται υπό σοβαρή αμφισβήτηση, τόσο η σύμφωνη με τις διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας λειτουργία της, όσο και η λειτουργία της κλινικής «εν γένει», για το χρονικό διάστημα, το οποίο προηγήθηκε της έκδοσης των αποφάσεων του Περιφερειάρχη Θεσσαλίας, με τις οποίες εγκρίθηκε η προσωρινή διακοπή λειτουργίας της κλινικής, δεδομένου ότι:
 - ✓ Η ιδιωτική κλινική κατέθεσε στην Περιφερειακή Διεύθυνση του ΕΟΠΥΥ τελευταία φορά δαπάνη νοσηλείας στις 18/09/2014 η οποία αφορούσε τον Αύγουστο του 2014.
 - ✓ Σύμφωνα με το από 22-6-2016 έγγραφο της κλινικής και το συνημμένο ηλεκτρονικό αρχείο των ασθενών το οποίο μας αποστάλθηκε, η κλινική νοσήλευσε κατά το έτος 2014, 666 ασθενείς, από 1 Ιανουαρίου έως και 30 Σεπτεμβρίου.
 - ✓ Από την επεξεργασία των στοιχείων που μας αποστάλθηκαν από το Σώμα Επιθεώρησης Εργασίας, προέκυψε ότι η κλινική από τον Ιούλιο του 2014 έως και το Δεκέμβριο του 2014 απασχολούσε το πολύ τρία άτομα νοσηλευτικό προσωπικό. Ο αριθμός αυτός είναι κατά πολύ μικρότερος από τον προβλεπόμενο στο θεωρημένο λειτουργικό πλαίσιο και σύνθεση προσωπικού, που αποστάλθηκε στη Δ/ση Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας Θεσσαλίας από την Διεύθυνση Ανάπτυξης Μονάδων Υγείας του Υπουργείου Υγείας.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

- ◆ Η Περιφέρεια Θεσσαλίας να μεριμνήσει για την ανάκληση των αδειών ίδρυσης και λειτουργίας της κλινικής οι οποίες εκδόθηκαν κατά παράβαση των διατάξεων της ισχύουσας νομοθεσίας.
- ◆ Ο Περιφερειάρχης Θεσσαλίας, να προβεί στις δέουσες ενέργειες προκειμένου να διερευνηθούν τα αναφερόμενα στο Κεφάλαιο «ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ», σχετικά με την παραποίηση του εγγράφου της Δ/σης Ανάπτυξης Μονάδων Υγείας του Υπουργείου Υγείας και να αποδοθούν οι όποιες ενυπάρχουσες ευθύνες.

- ◆ Ο Περιφερειάρχης Θεσσαλίας, ως πειθαρχικώς προϊστάμενος των υπαλλήλων της Περιφέρειας Θεσσαλίας:
 - ✓ Να προβεί στον πειθαρχικό έλεγχο των εμπλεκόμενων υπαλλήλων της Περιφέρειας Θεσσαλίας για τα αναφερόμενα στο Κεφάλαιο «ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ» και στην απόδοση ευθυνών.
 - ✓ Να προβεί στον πειθαρχικό έλεγχο του μέλους της επιτροπής του άρθρου 4 του ΠΔ 247/91, υπαλλήλου της Περιφέρειας Θεσσαλίας, για τα αναφερόμενα στο Κεφάλαιο «ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ» και στην απόδοση ευθυνών.
- ◆ Ο Διοικητής του Νοσοκομείου, ως πειθαρχικώς προϊστάμενος του μέλους της επιτροπής του άρθρου 4 του ΠΔ 247/91, ιατρού ΕΣΥ του Νοσοκομείου, να προβεί στον πειθαρχικό έλεγχο για τα αναφερόμενα στο Κεφάλαιο «ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ», και στην απόδοση ευθυνών.
- ◆ Η Γενική Δ/ση Ανθρωπίνων Πόρων & Διοικητικής Υποστήριξης του Υπουργείου Υγείας να προβεί στις δέουσες ενέργειες προκειμένου να διερευνηθούν τα αναφερόμενα στο Κεφάλαιο «ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ», προς απόδοση ευθυνών.
- ◆ Ο Ιατρικός Σύλλογος του Νομού, στον οποίο κοινοποιείται το παρόν πόρισμα, να διερευνήσει την ύπαρξη πειθαρχικών ευθυνών του μέλους του, για τις ενέργειές του ως μέλος της Επιτροπής του άρθρου 4 του ΠΔ 247/1991, όπως αναφέρονται στο Κεφάλαιο «ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ».
- ◆ Η παρούσα Έκθεση Ελέγχου να διαβιβαστεί στην Εισαγγελία Πρωτοδικών του Νομού, προκειμένου να αξιολογηθεί εάν από τα αναγραφόμενα στα Κεφάλαια «ΕΡΕΥΝΑ», «ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ» και «ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ» απορρέουν τυχόν αξιόποινες πράξεις.

Γ. ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ - ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΣ

Προτάσεις για την αποτελεσματικότερη λειτουργία του Σ.Ε.Υ.Υ.Π.

- Διαρκή ενημέρωση – εκπαίδευση των επιθεωρητών, είτε στο πλαίσιο εκπαιδευτικών ημερίδων του Σ.Ε.Υ.Υ.Π, είτε με τη συμμετοχή των επιθεωρητών σε σεμινάρια /συνέδρια σχετικά με το αντικείμενο ελέγχου του Σ.Ε.Υ.Υ.Π.
- Νέα προκήρυξη επιθεωρητών και στελέχωση με επαρκές ανθρώπινο δυναμικό.
- Πρόσβαση σε ηλεκτρονική βάση δεδομένων νομικού περιεχομένου.
- Εγκατάσταση σύγχρονων συστημάτων πληροφορικής και επικοινωνιών (Υπολογιστές, Εκτυπωτές, Δίκτυα, κλπ).
- Εγκατάσταση και λειτουργία εφαρμογής ηλεκτρονικού πρωτοκόλλου.
- Εγκατάσταση και λειτουργία Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος.
- Δυνατότητα πρόσβασης σε βάσεις δεδομένων άλλων υπηρεσιών προς διευκόλυνση του ελεγκτικού έργου.
- Δυνατότητα ηλεκτρονικής διασύνδεσης με τα άλλα Σώματα Ελέγχου.
- Διενέργεια ικανού αριθμού τακτικών Διαχειριστικών/οικονομικών ελέγχων σε Νοσοκομεία, Νοσηλευτικές Μονάδες και Φορείς του Υπουργείου Υγείας.

Προγραμματισμός ελεγκτικής δράσης για το 2017

- **Τακτικοί διοικητικοί έλεγχοι σε δημόσιους φορείς παροχής υπηρεσιών υγείας** με αντικείμενο την ποιότητα των παρεχομένων υπηρεσιών, την εύρυθμη λειτουργία των φορέων, την τήρηση των προβλεπόμενων διαδικασιών οργάνωσης και παροχής υπηρεσιών σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία, τις συνθήκες νοσηλείας και την χρηστή διοίκηση.
- **Τακτικοί διαχειριστικοί/οικονομικοί έλεγχοι σε δημόσια Νοσηλευτικά Ιδρύματα** οι οποίοι θα αφορούν στο σύνολο της οικονομικής διαχείρισης με στόχο την εξάλειψη της διαφθοράς στον ευρύτερο χώρο της υγείας.
- **Τακτικοί έλεγχοι σε Ιδιωτικές Κλινικές, Διαγνωστικά Κέντρα και άλλους ιδιωτικούς φορείς** παροχής υπηρεσιών υγείας, σχετικά με την προσαρμογή τους στις ισχύουσες νομοθετικές διατάξεις, την ποιότητα των παρεχόμενων προς τους πολίτες υπηρεσιών και τις σχετικές χρεώσεις.
- **Έκτακτοι έλεγχοι** για τη διερεύνηση καταγγελιών και για την τήρηση και εφαρμογή των διατάξεων της νομοθεσίας σε θέματα παροχής υπηρεσιών υγείας.
- Έκδοση εντολών **Διενέργειας Προκαταρκτικών Εξετάσεων** κατόπιν Εισαγγελικών Παραγγελιών.

**ΤΟΜΕΑΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ
ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ**

A. ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ

Για την κατανόηση της κατωτέρω παρουσίασης επισημαίνονται τα εξής:

- για την ίδια υπόθεση είναι δυνατόν να εκδοθούν περισσότερες εντολές, όπως επίσης είναι δυνατόν να έχουμε περισσότερες από μια τμηματικές εκθέσεις ελέγχου. Ακόμη σε μία εντολή, μπορεί να αντιστοιχούν περισσότερες από μια υποθέσεις - θέματα.
- Συνεπώς, δεν υπάρχει απόλυτη αριθμητική αντιστοιχία μεταξύ εντολών, ελεγχόμενων φορέων και αριθμό εκδοθέντων εκθέσεων ελέγχου - πορισμάτων. Από το σύνολο των ελέγχων που διενήργησε ο Τομέας Δημόσιας Υγείας και Ψυχικής Υγείας οι σημαντικότεροι έλεγχοι ήταν σε:

▣ Δημόσιες Νοσηλευτικές μονάδες- Ψυχιατρικές Κλινικές και Νοσοκομεία ως προς:

- θέματα Δημόσιας Υγείας – συνθήκες υγιεινής
- εύρυθμη ή μη λειτουργία και συνθήκες λειτουργίας εν γένει
- συνθήκες νοσηλείας ασθενών
- ενδεχόμενο ιατρικό λάθος και αμέλεια
- λειτουργία υποδομών και εξοπλισμού
- διαχείριση των αποβλήτων τους
- ασφαλή και κατά νόμο διάθεση των αποβλήτων τους
- διοικητικό έλεγχο
- εφαρμογή αντικαταναλιστικού νομοθετικού πλαισίου
- λήψη μέτρων διασφάλισης της υγιεινής και ασφάλειας

▣ Ιδιωτικές κλινικές ως προς:

- συνθήκες νοσηλείας ασθενών και την ποιότητα παροχή υπηρεσιών.
- ενδεχόμενη ιατρική αμέλεια και θάνατο ασθενούς.
- άδειες και τη νομιμότητα λειτουργίας τους.
- μέτρα για την διασφάλιση της υγιεινής και διαχείρισης αποβλήτων

▣ Έλεγχος σε εργοστάσια εμφιάλωσης φυσικού μεταλλικού νερού, σχετικά με:

- την τήρηση των υγειονομικών διατάξεων που αφορούν στη λειτουργία των εμφιαλωτηρίων
- την ποιότητα των εμφιαλωμένων νερών

Πραγματοποιήθηκαν έλεγχοι ύστερα από καταγγελία πολιτών σχετικά με:

- νομιμότητα λειτουργίας, ποιότητα και επάρκεια των εγκαταστάσεων σε ψυχιατρικές δομές
- εξοπλισμό των προσφερομένων υπηρεσιών από Δημόσιες και Ιδιωτικές Νοσηλευτικές Μονάδες
- συνθήκες νοσηλείας και λειτουργίας στις δημόσιες και ιδιωτικές μονάδες υγείας
- θέματα Δημόσιας Υγείας – συνθήκες Υγιεινής
- διοικητικός έλεγχος σε Δημόσιες και Ιδιωτικές μονάδες
- χρηματισμός Ιατρών – Υπαλλήλων
- παράνομη άσκηση Ιδιωτικού έργου
- ποιότητα παρεχόμενων Υπηρεσιών

Στα καθήκοντα των Επιθεωρητών του Σ.Ε.Υ.Υ.Π περιλαμβάνονται:

- Η διενέργεια προκαταρκτικών εξετάσεων ύστερα από Εισαγγελική παραγγελία

- Η διενέργεια Ένορκης Διοικητικής Εξέτασης

Κατά το έτος 2016 ο Γενικός Επιθεωρητής του Σώματος Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας Πρόνοιας εξέδωσε συνολικά **33 εντολές ελέγχου**, (4 τακτικές, 21 έκτακτες, 2 προκαταρκτικές, 1 για επαναληπτικό ή συμπληρωματικό έλεγχο, και 5 για διενέργεια έρευνας), προς τους επιθεωρητές του Τομέα Δημόσιας Υγείας και Ψυχικής Υγείας. Το σύνολο των εντολών ελέγχου, που κλήθηκαν να διενεργήσουν οι Επιθεωρητές του Τομέα Δημόσιας Υγείας και Ψυχικής Υγείας στο έτος 2016, ήταν 89 (αφορούν εντολές από παλαιότερα έτη και εντολές έτους 2016).

Κατατέθηκαν **26 εκθέσεις ελέγχου** συνολικά:

- **20** εκθέσεις από εντολές ελέγχου που εκδόθηκαν τα παλαιότερα έτη.
- **6** εκθέσεις από εντολές ελέγχου που εκδόθηκαν το έτος 2016.

Από το σύνολο των διενεργηθέντων ελέγχων του έτους 2016 έγιναν **2 προκαταρκτικές εξετάσεις κατόπιν εισαγγελικής παραγγελίας** που αφορούσαν φορείς Ψυχικής Υγείας, και Οικονομικό Διαχειριστικό έλεγχο.

Χρεώθηκαν στους επιθεωρητές του ΤΔΥΨΥ **10 διερευνήσεις** από τις οποίες προέκυψαν εντολές ελέγχου, ενημερωτικά σημειώματα, υποθέσεις αρχείου και διαβιβαστικά έγγραφα σε άλλες υπηρεσίες/φορείς. Για τις ανωτέρω διερευνήσεις δεν εκδόθηκε εντολή ελέγχου. Χρεώθηκαν επίσης 5 εντολές διενέργειας έρευνας.

Α.ΕΝΤΟΛΕΣ ΕΛΕΓΧΟΥ

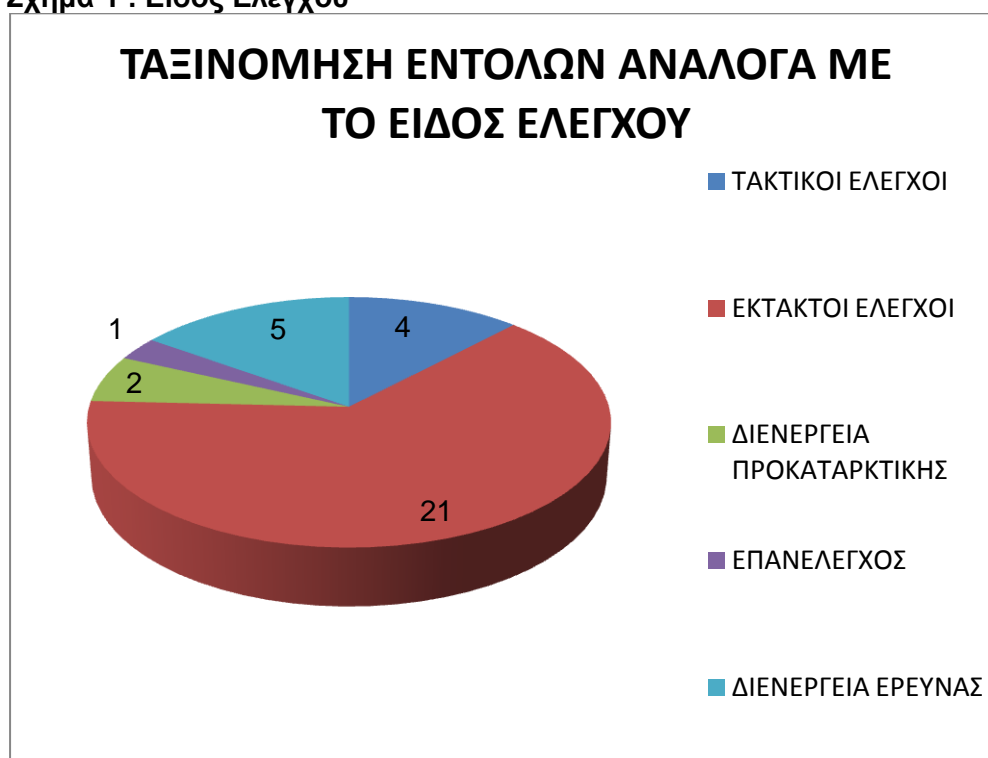
Από τον Τομέα Δημόσιας Υγείας και Ψυχικής Υγείας εξεδόθησαν οι κάτωθι εντολές:

Πίνακας 1:Ταξινόμηση εντολών ανάλογα με το είδος ελέγχου/έρευνας

ΕΝΤΟΛΕΣ ΠΟΥ ΕΚΔΟΘΗΚΑΝ ΤΟ 2016	
ΓΙΑ ΤΑΚΤΙΚΟΥΣ ΕΛΕΓΧΟΥΣ	4
ΓΙΑ ΕΚΤΑΚΤΟΥΣ ΕΛΕΓΧΟΥΣ	21
ΓΙΑ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΠΡΟΚΑΤΑΡΚΤΙΚΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ	2
ΓΙΑ ΕΠΑΝΑΛΗΠΤΙΚΟ ή ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΟ ΕΛΕΓΧΟ	1
ΓΙΑ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΕΡΕΥΝΑΣ	5
ΣΥΝΟΛΟ ΕΝΤΟΛΩΝ	33

Σε διάγραμμα οι εντολές έχουν ως ακολούθως:

Σχήμα 1 : Είδος Ελέγχου



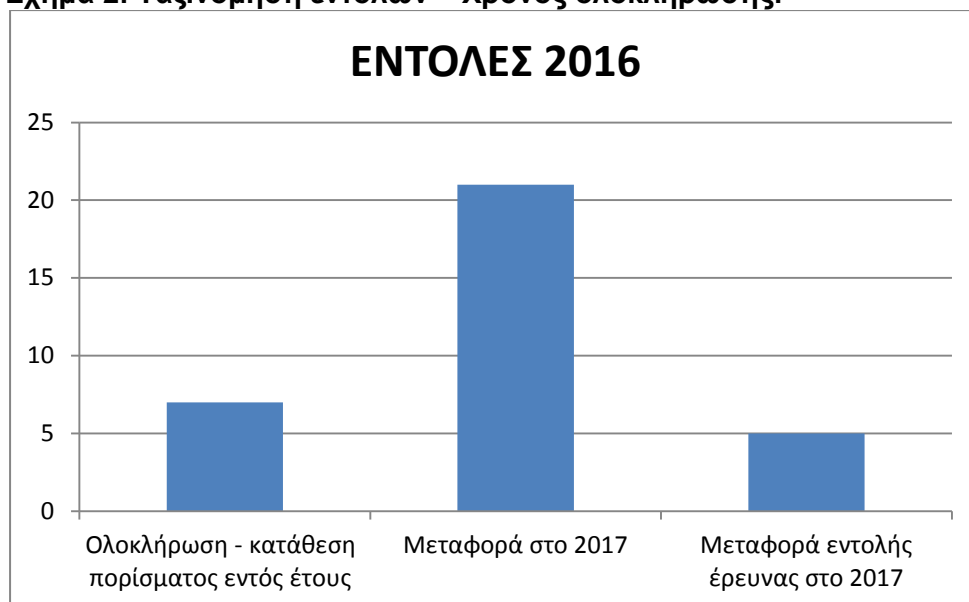
Ακολουθούν πίνακες και διαγράμματα για την ταξινόμηση ελέγχων ανάλογα με τον χρόνο ολοκλήρωσής.

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

Πίνακας 2: Ταξινόμηση εντολών ανάλογα με το χρόνο ολοκλήρωσής τους

	ΕΝΤΟΛΕΣ ΕΛΕΓΧΩΝ	ΑΡΙΘΜΟΣ
1	ΕΝΤΟΛΕΣ 2016 ΠΟΥ ΟΛΟΚΛΗΡΩΘΗΚΑΝ ΜΕ ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΠΟΡΙΣΜΑΤΟΣ	6
2	ΕΝΤΟΛΕΣ 2016 ΠΟΥ ΜΕΤΑΦΕΡΟΝΤΑΙ ΣΤΟ 2017	27
3	ΕΝΤΟΛΕΣ ΕΡΕΥΝΑΣ ΠΟΥ ΜΕΤΑΦΕΡΟΝΤΑΙ ΣΤΟ 2017	5

Σχήμα 2: Ταξινόμηση εντολών – Χρόνος ολοκλήρωσης.



ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

Οι Επιθεωρητές του Τομέα Δημόσιας Υγείας και Ψυχικής Υγείας συνεργάστηκαν με Επιθεωρητές άλλων Τομέων για εντολές που εκδόθηκαν το 2016 αλλά και για εντολές παλαιότερων ετών ως ακολούθως:

ΤΟΜΕΑΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΤΟΜΕΑΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ	ΤΟΜΕΑΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ	ΤΟΜΕΑΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ΦΟΡΕΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
68	6	10	5

Οι φορείς που ελέχθησαν από τους Επιθεωρητές του Τομέα Δημόσιας Υγείας και Ψυχικής Υγείας έχουν ως ακολούθως:

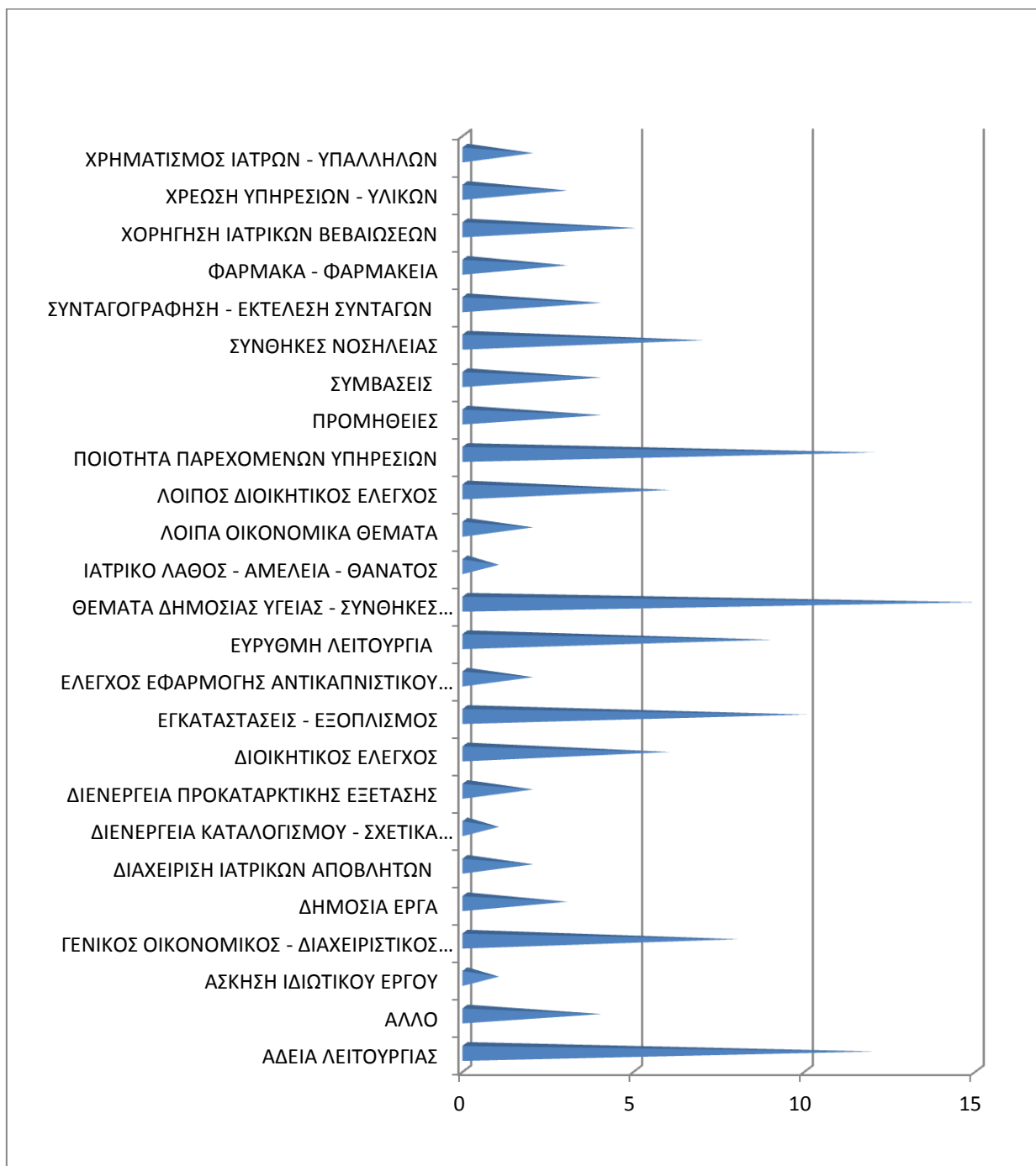
- ☐ Δημόσιες νοσηλευτικές μονάδες και Ψυχιατρικές Κλινικές
- ☐ Ιδιωτικές νοσηλευτικές μονάδες
- ☐ Ιδιωτικά εργαστήρια - διαγνωστικά κέντρα
- ☐ Λοιπές επιχειρήσεις στο χώρο της υγείας
- ☐ Ιδιωτικά ιατρεία / ιατροί
- ☐ Κυλικεία - μαγειρεία - αποθήκες δημοσίων νοσηλευτικών μονάδων
- ☐ Εμφιαλωτήρια νερού - ιαματικές πηγές
- ☐ Λοιπά καταστήματα υγειονομικού ενδιαφέροντος
- ☐ Μονάδες πρωτοβάθμιας φροντίδας εποπτευόμενοι φορείς υπουργείου υγείας
- ☐ Υπουργείο Υγείας
- ☐ Ιδιώτες επαγγελματίες υγείας (πλην ιατρών)
- ☐ Λοιπές δημόσιες υπηρεσίες
- ☐ Εποπτευόμενοι φορείς Υπουργείου Εργασίας
- ☐ Αστικές μη κερδοσκοπικές εταιρείες
- ☐ Ιατρονοσηλευτικό προσωπικό / υπάλληλοι που εργάζονται σε νπδδ/ντιδ κλπ.

Πίνακας 3: Ταξινόμηση Εντολών ανάλογα με το αντικείμενο ελέγχου

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΝΤΟΛΩΝ ΠΟΥ ΕΚΔΟΘΗΚΑΝ ΤΟ 2016	ΤΔΥΨΥ
ΕΥΡΥΘΜΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ	9
ΑΔΕΙΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ	12
ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ	7
ΠΟΙΟΤΗΤΑ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ	12
ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ – ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ	10
ΑΣΚΗΣΗ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΕΡΓΟΥ	1
ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ - ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΣΥΝΤΑΓΩΝ	4
ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΒΕΒΑΙΩΣΕΩΝ	5
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ	6
ΓΕΝΙΚΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΣ - ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ	8
ΣΥΜΒΑΣΕΙΣ	4
ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ	4
ΔΗΜΟΣΙΑ ΕΡΓΑ	3
ΧΡΕΩΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ – ΥΛΙΚΩΝ	3
ΧΡΗΜΑΤΙΣΜΟΣ ΙΑΤΡΩΝ - ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ	2
ΛΟΙΠΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΘΕΜΑΤΑ	2
ΙΑΤΡΙΚΟ ΛΑΘΟΣ - ΑΜΕΛΕΙΑ - ΘΑΝΑΤΟΣ	1

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

ΘΕΜΑΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ - ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΥΓΙΕΙΝΗΣ	15
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ	2
ΦΑΡΜΑΚΑ - ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ	3
ΕΛΕΓΧΟΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΑΝΤΙΚΑΠΝΙΣΤΙΚΟΥ ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΟΥ ΠΛΑΙΣΙΟΥ	2
ΛΟΙΠΟΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ	6
ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΠΡΟΚΑΤΑΡΚΤΙΚΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ	2
ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΚΑΤΑΛΟΓΙΣΜΟΥ - ΣΧΕΤΙΚΑ ΘΕΜΑΤΑ	1
ΑΛΛΟ	4

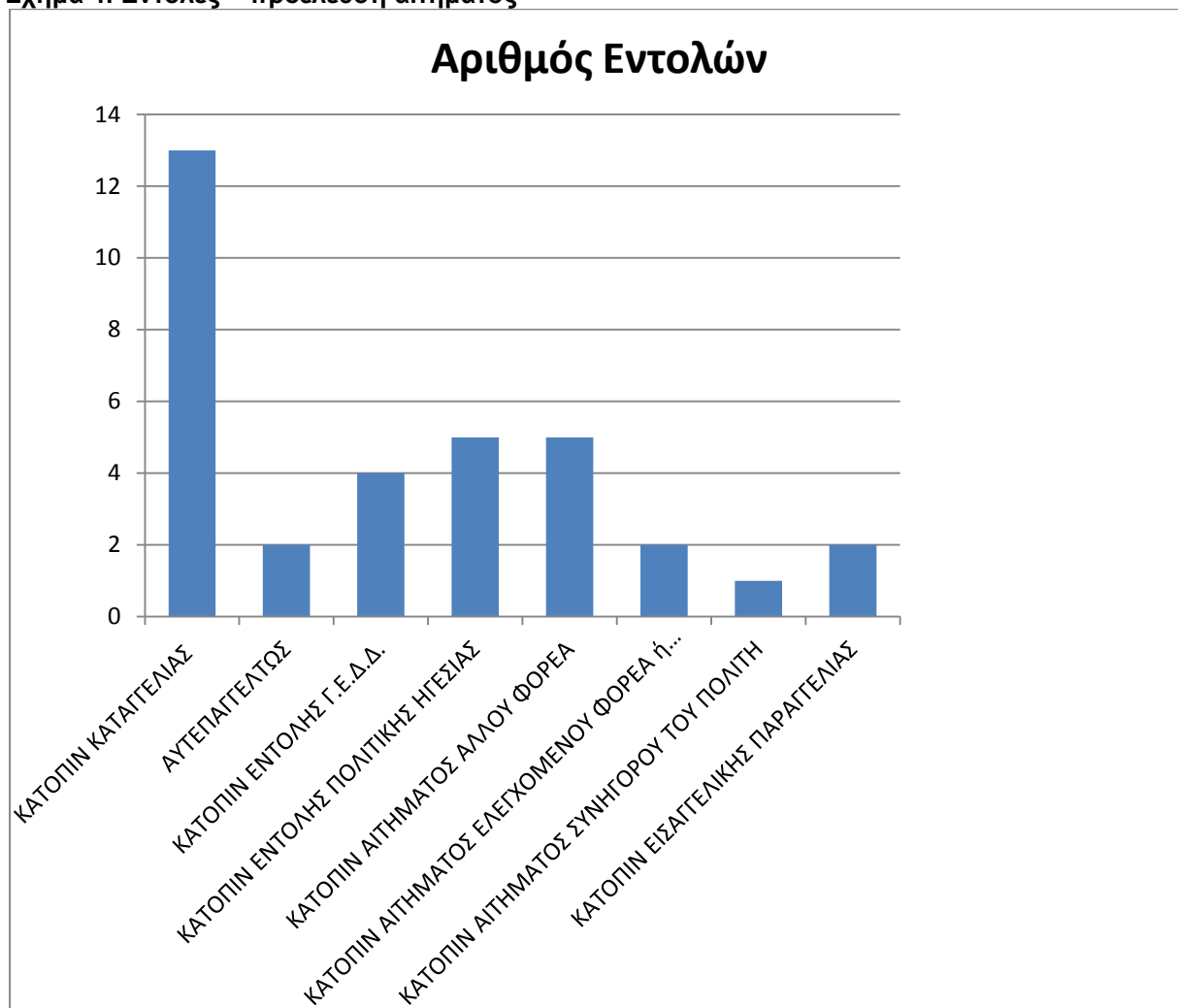


Τέλος η ταξινόμηση εντολών ανάλογα με την αφορμή ελέγχου έχει ως ακολούθως: (πίνακας και διάγραμμα)

Πίνακας 4: Ταξινόμηση εντολών ανάλογα με την προέλευση του αιτήματος

	ΕΝΤΟΛΕΣ ΠΟΥ ΕΚΔΟΘΗΚΑΝ	ΑΡΙΘΜΟΣ
1	ΚΑΤΟΠΙΝ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑΣ	12
2	ΑΥΤΕΠΑΓΓΕΛΤΩΣ	2
3	ΚΑΤΟΠΙΝ ΕΝΤΟΛΗΣ Γ.Ε.Δ.Δ.	4
4	ΚΑΤΟΠΙΝ ΕΝΤΟΛΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΗΓΕΣΙΑΣ	5
5	ΚΑΤΟΠΙΝ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ ΑΛΛΟΥ ΦΟΡΕΑ	5
6	ΚΑΤΟΠΙΝ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΟΥ ΦΟΡΕΑ ή ΕΠΟΠΤΕΥΟΥΣΑΣ ΑΡΧΗΣ	2
7	ΚΑΤΟΠΙΝ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ ΣΥΝΗΓΟΡΟΥ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ	1
8	ΚΑΤΟΠΙΝ ΕΙΣΑΓΓΕΛΙΚΗΣ ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΑΣ	2
	ΣΥΝΟΛΟ	33

Σχήμα 4: Εντολές – προέλευση αιτήματος



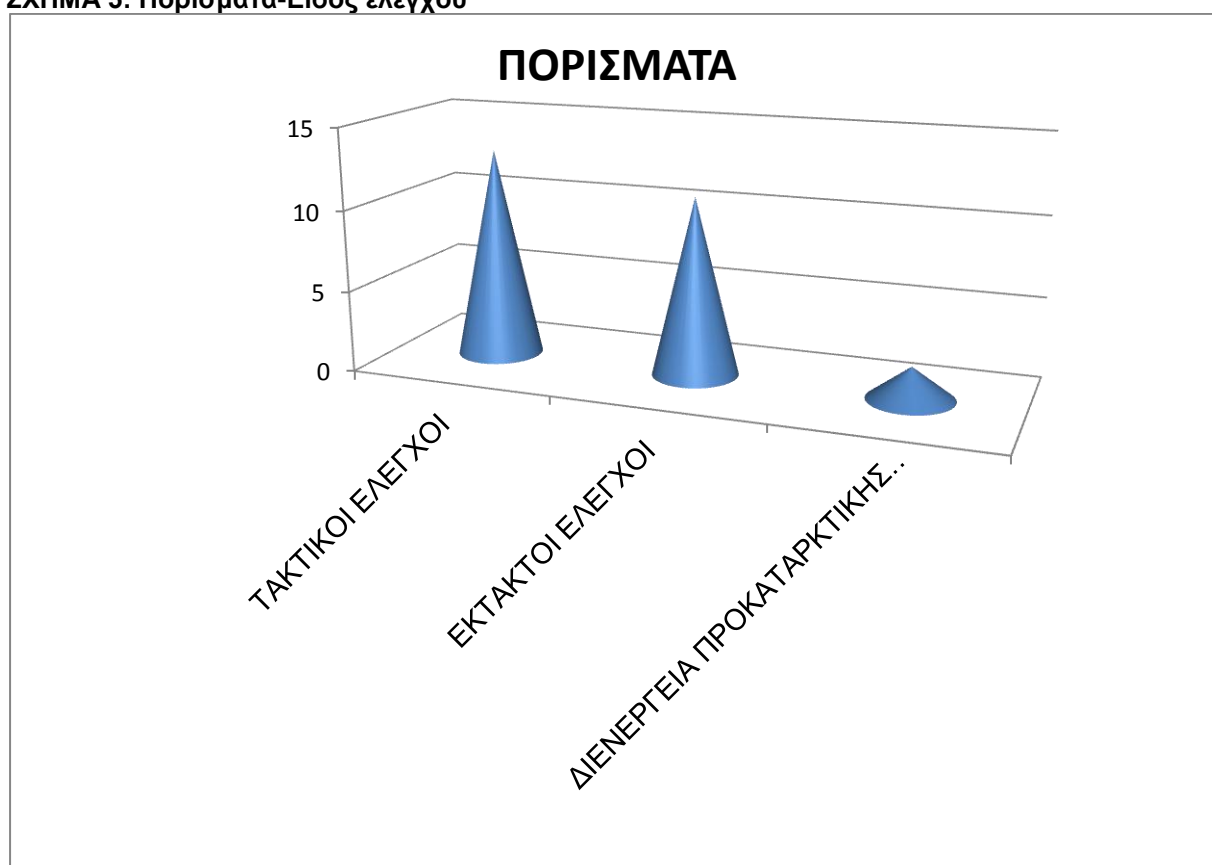
Β. ΠΟΡΙΣΜΑΤΑ

Ακολουθούν πίνακες και διαγράμματα για ταξινόμηση πορισμάτων ανάλογα με το είδος ελέγχου και τον χρόνο ολοκλήρωσής τους.

Πίνακας 5: Ταξινόμηση πορισμάτων ανάλογα με το είδος ελέγχου

	ΠΟΡΙΣΜΑΤΑ ΠΟΥ ΕΚΔΟΘΗΚΑΝ ΤΟ 2016	ΑΡΙΘΜΟΣ
1	ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΤΑΚΤΙΚΟ ΕΛΕΓΧΟ	13
2	ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΕΚΤΑΚΤΟ ΕΛΕΓΧΟ	11
4	ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΠΡΟΚΑΤΑΡΚΤΙΚΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ	2
	ΣΥΝΟΛΟ	26

ΣΧΗΜΑ 5: Πορίσματα-Είδος ελέγχου



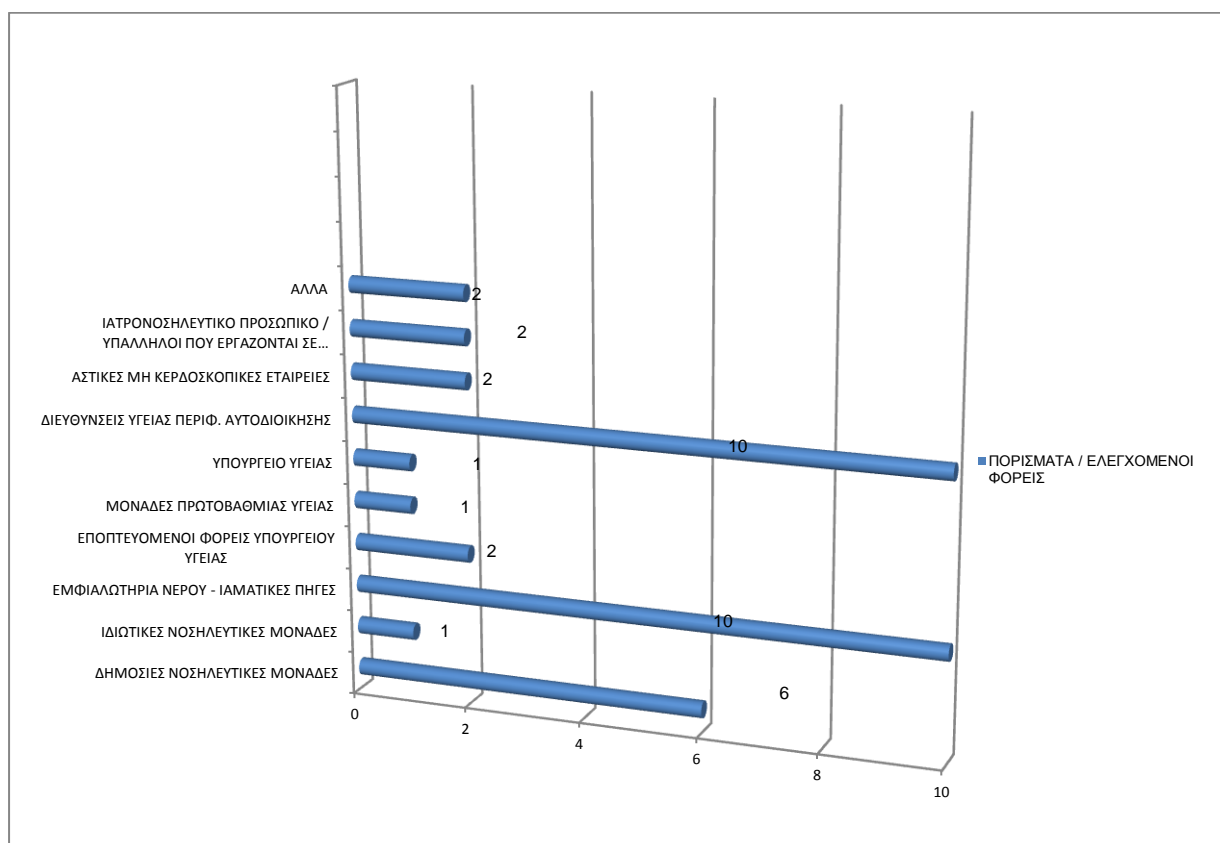
ΠΙΝΑΚΑΣ 6: Ταξινόμηση πορισμάτων ανάλογα με το χρόνο έκδοσης αντίστοιχης εντολής

	ΠΟΡΙΣΜΑΤΑ ΠΟΥ ΕΚΔΟΘΗΚΑΝ ΤΟ 2016	ΑΡΙΘΜΟΣ
1	ΑΠΟ ΕΝΤΟΛΕΣ ΠΟΥ ΕΚΔΟΘΗΚΑΝ ΤΟ 2016	6
2	ΑΠΟ ΕΝΤΟΛΕΣ ΠΟΥ ΕΚΔΟΘΗΚΑΝ ΠΑΛΛΙΟΤΕΡΑ ΕΤΗ	20
	ΣΥΝΟΛΟ	26

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

ΠΙΝΑΚΑΣ 7: Ταξινόμηση πορισμάτων ανάλογα με τους ελεγχόμενους φορείς

ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΟΙ ΦΟΡΕΙΣ ΕΚΘΕΣΕΩΝ ΕΛΕΓΧΟΥ	ΑΡΙΘΜΟΣ
ΔΗΜΟΣΙΕΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ	6
ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ	1
ΕΜΦΙΑΛΩΤΗΡΙΑ ΝΕΡΟΥ - ΙΑΜΑΤΙΚΕΣ ΠΗΓΕΣ	10
ΕΠΟΠΤΕΥΟΜΕΝΟΙ ΦΟΡΕΙΣ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ	2
ΜΟΝΑΔΕΣ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ	1
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ	1
ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΙΣ ΥΓΕΙΑΣ ΠΕΡΙΦ. ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗΣ	10
ΑΣΤΙΚΕΣ ΜΗ ΚΕΡΔΟΣΚΟΠΙΚΕΣ ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ	2
ΙΑΤΡΟΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ / ΥΠΑΛΛΗΛΟΙ ΠΟΥ ΕΡΓΑΖΟΝΤΑΙ ΣΕ ΝΠΔΔ/ΝΠΙΔ κλπ.	2
ΑΛΛΑ	2



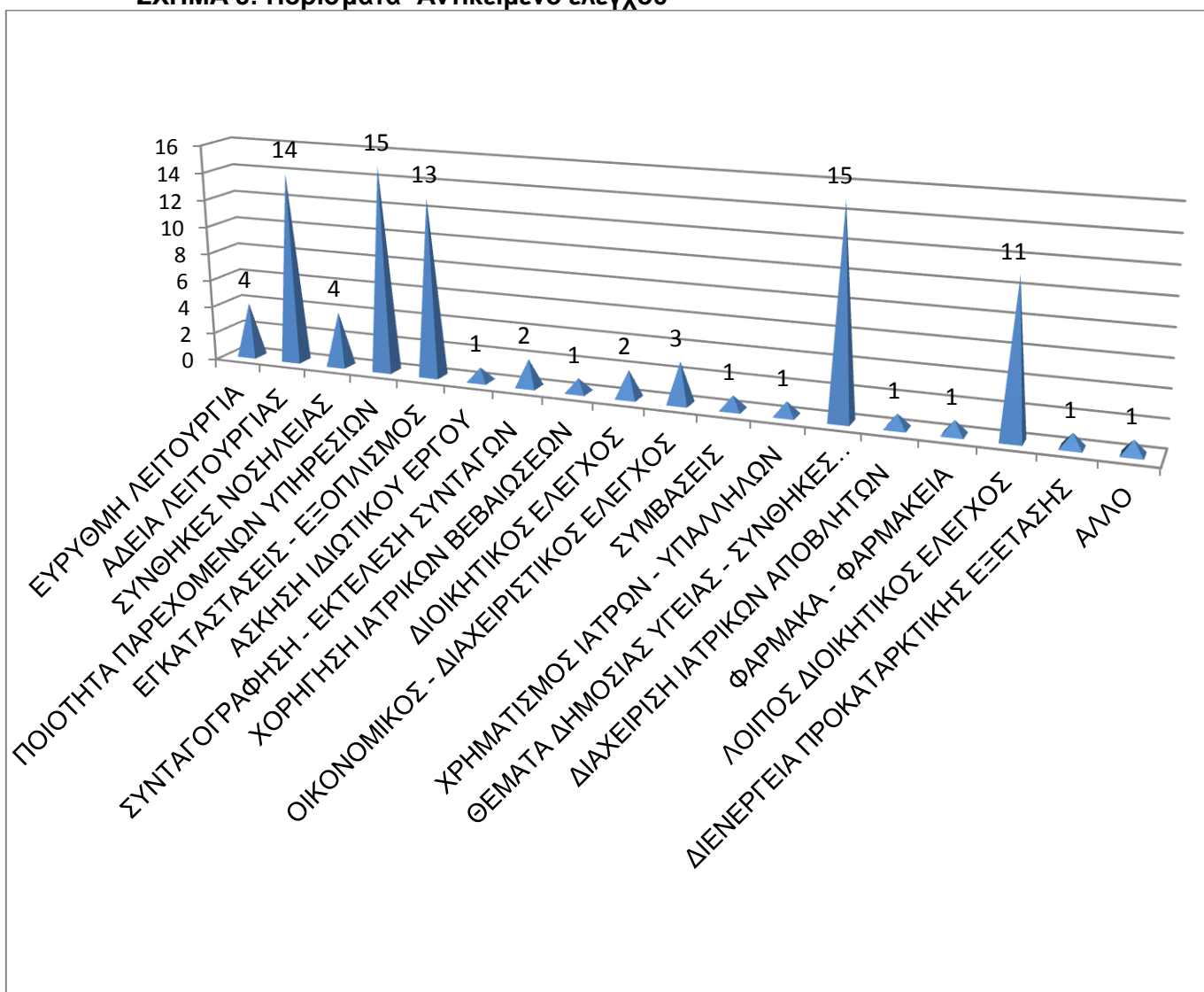
ΠΙΝΑΚΑΣ 8: Ταξινόμηση πορισμάτων ανάλογα με το αντικείμενο ελέγχου

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΚΘΕΣΕΩΝ ΕΛΕΓΧΟΥ	ΑΡΙΘΜΟΣ
ΕΥΡΥΘΜΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ	4
ΑΔΕΙΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ	14
ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ	4

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

ΠΟΙΟΤΗΤΑ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ	15
ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ - ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ	13
ΑΣΚΗΣΗ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΕΡΓΟΥ	1
ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ - ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΣΥΝΤΑΓΩΝ	2
ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΒΕΒΑΙΩΣΕΩΝ	1
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ	2
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΣ - ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ	3
ΣΥΜΒΑΣΕΙΣ	1
ΧΡΗΜΑΤΙΣΜΟΣ ΙΑΤΡΩΝ - ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ	1
ΘΕΜΑΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ - ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΥΓΙΕΙΝΗΣ	15
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ	1
ΦΑΡΜΑΚΑ - ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ	1
ΛΟΙΠΟΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ	11
ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΠΡΟΚΑΤΑΡΚΤΙΚΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ	1
ΆΛΛΟ	1

ΣΧΗΜΑ 8: Πορίσματα- Αντικείμενο ελέγχου

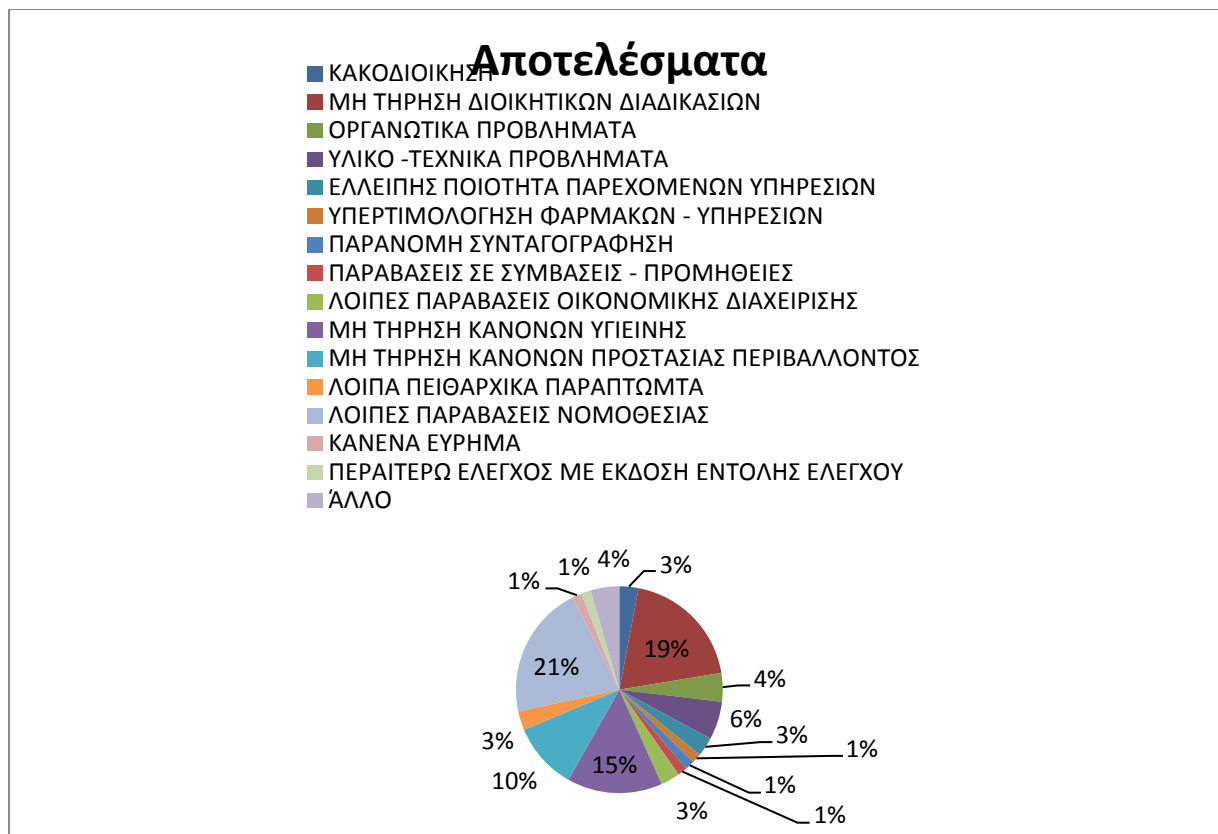


Γ. ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

ΠΙΝΑΚΑΣ 9: Διαπιστώσεις Εκθέσεων ελέγχου

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΩΝ	ΑΡΙΘΜΟΣ
ΚΑΚΟΔΙΟΙΚΗΣΗ	2
ΜΗ ΤΗΡΗΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΩΝ	13
ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ	3
ΥΛΙΚΟ -ΤΕΧΝΙΚΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ	4
ΕΛΛΕΙΠΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ	2
ΥΠΕΡΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ – ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ	1
ΠΑΡΑΝΟΜΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ	1
ΠΑΡΑΒΑΣΕΙΣ ΣΕ ΣΥΜΒΑΣΕΙΣ – ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ	1
ΛΟΙΠΕΣ ΠΑΡΑΒΑΣΕΙΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ	2
ΜΗ ΤΗΡΗΣΗ ΚΑΝΟΝΩΝ ΥΓΙΕΙΝΗΣ	10
ΜΗ ΤΗΡΗΣΗ ΚΑΝΟΝΩΝ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ	7
ΛΟΙΠΑ ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΑ ΠΑΡΑΠΤΩΜΑΤΑ	2
ΛΟΙΠΕΣ ΠΑΡΑΒΑΣΕΙΣ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑΣ	14
ΚΑΝΕΝΑ ΕΥΡΗΜΑ	1
ΠΕΡΑΙΤΕΡΩ ΕΛΕΓΧΟΣ ΜΕ ΕΚΔΟΣΗ ΕΝΤΟΛΗΣ ΕΛΕΓΧΟΥ	1
ΆΛΛΟ	3

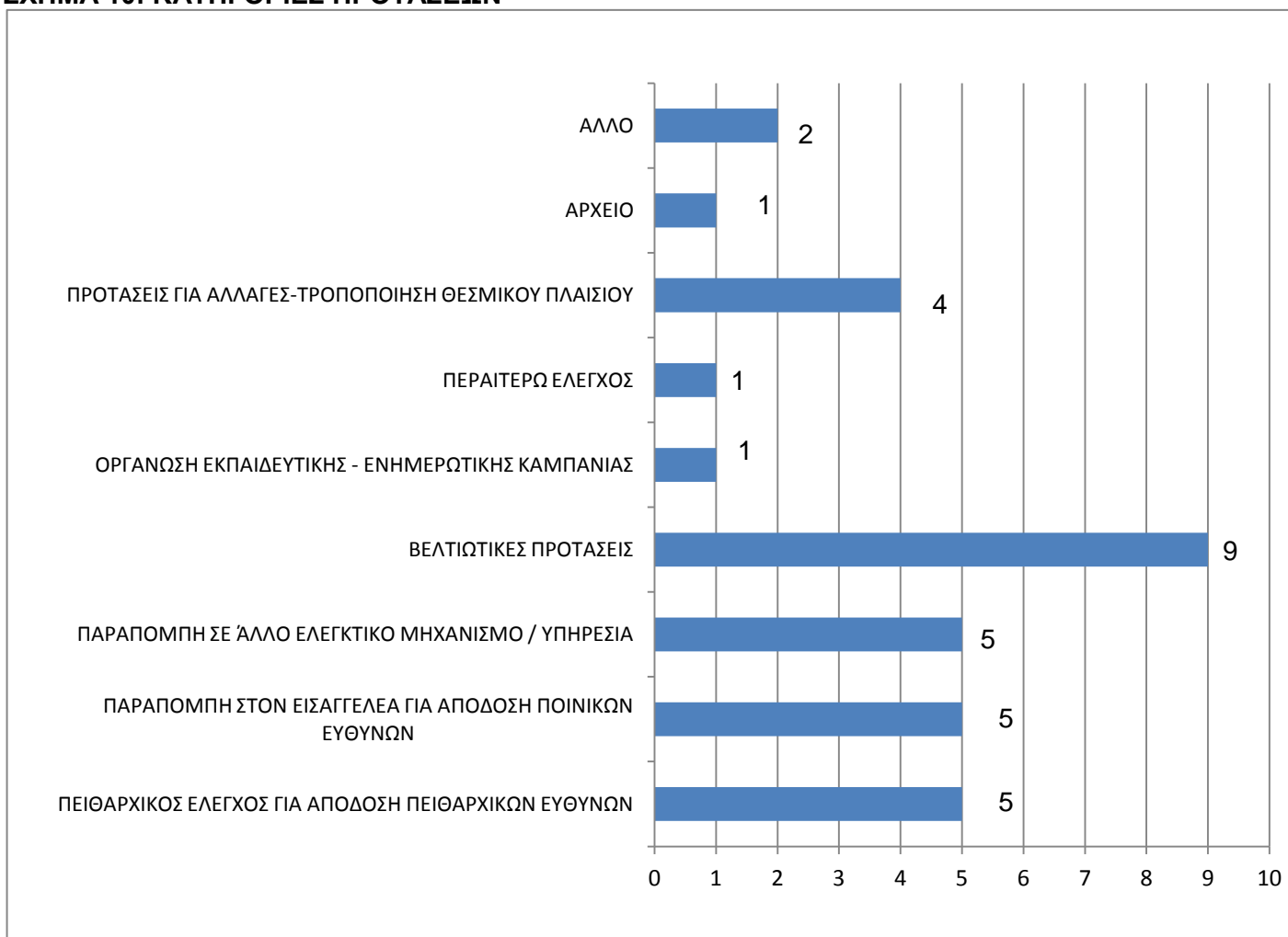
ΣΧΗΜΑ 9: Κατηγορίες αποτελεσμάτων



Δ. Προτάσεις

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΡΟΤΑΣΕΩΝ	ΑΡΙΘΜΟΣ
ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΓΙΑ ΑΠΟΔΟΣΗ ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΩΝ ΕΥΘΥΝΩΝ	4
ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ ΣΤΟΝ ΕΙΣΑΓΓΕΛΕΑ ΓΙΑ ΑΠΟΔΟΣΗ ΠΟΙΝΙΚΩΝ ΕΥΘΥΝΩΝ	7
ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ ΣΕ ΆΛΛΟ ΕΛΕΓΚΤΙΚΟ ΜΗΧΑΝΙΣΜΟ / ΥΠΗΡΕΣΙΑ	1
ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ Ε.Δ.Ε.	3
ΒΕΛΤΙΩΤΙΚΕΣ ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ	19
ΠΕΡΑΙΤΕΡΩ ΕΛΕΓΧΟΣ	1
ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΑΛΛΑΓΕΣ-ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ ΘΕΣΜΙΚΟΥ ΠΛΑΙΣΙΟΥ	2
ΕΚΔΟΣΗ ΕΝΤΟΛΗΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΕΚΘΕΣΗ ΕΡΕΥΝΑΣ	1
ΑΡΧΕΙΟ	1
ΆΛΛΟ	1

ΣΧΗΜΑ 10: ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΡΟΤΑΣΕΩΝ



B. ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ

Στο κεφάλαιο που ακολουθεί καταγράφονται θεματικές ενότητες ανά κατηγορία ελεγχόμενου πεδίου, που αφορά στην ελεγκτική δράση του Τομέα Δημόσιας Υγείας και Ψυχικής Υγείας και παρουσιάζονται οι σημαντικότερες διαπιστώσεις και προτάσεις όπως αυτές αναδείχτηκαν μέσα από τη διαδικασία των ελέγχων.

1. Έλεγχος σε Δημόσια Νοσηλευτική Μονάδα

1.1 Διερεύνηση καταγγελίας για τη νοσηλεία σε Κέντρο Αποκαταστάσεως

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

- Ο ασθενής, γεννηθείς το 1934, νοσηλεύθηκε στην Β Κλινική Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης. Αρχικά νοσηλεύθηκε σε δημόσιο νοσοκομείο και ακολούθως σε ιδιωτικό κέντρο αποκατάστασης για πέντε μήνες περίπου. Ο ασθενής κατά την εισαγωγή του στην Β Φ.Ι.ΑΠ παρουσίαζε σημαντική δυσχέρεια επικοινωνίας, δυσκαταποσία αδυναμία συνεργασίας και έντονη σπαστικότητα.
- Ο ασθενής εξετάστηκε από Ιατρούς άλλων ειδικοτήτων που δεν υπηρετούν στο κέντρο αλλά καλούνται από τους θεράποντες ιατρούς όταν παραστεί ανάγκη και αμείβονται κατ' επίσκεψη, έλαβε οδηγίες από αυτούς και του έγιναν παρακλινικές εξετάσεις. Ειδικότερα εξετάστηκε από Καρδιολόγο, Παθολόγο, Ουρολόγο, Ω.Ρ.Λ και Δερματολόγο. Επίσης υπεβλήθη σε Λογοθεραπεία και Φυσιοθεραπεία. Άρα το σημείο της καταγγελίας που αναφέρει την έλλειψη εμπειρου Παθολόγου και Καρδιολόγου δεν ευσταθεί.
- Ο ασθενής ξεκίνησε άμεσα πρόγραμμα αποκατάστασης το οποίο εκτελείτο καθημερινώς από τον Προϊστάμενο Φυσιοθεραπείας του κέντρου. Μετά από αξιολόγηση καταρτίστηκε πρόγραμμα, το οποίο περιελάμβανε κυρίως παθητική κινησιοθεραπεία, ανακλινόμενο κρεβάτι και προσπάθεια ορθοστάτησης εντός διζύγου με νάρθηκα γόνατος. Οι αφασικές όμως διαταραχές και η βαρύτητα γενικώς του περιστατικού είχαν ως αποτέλεσμα, να μην αποκτήσει καμία λειτουργική δραστηριότητα (μεταφορές, ορθοστάτηση, βάδιση κ). Μετά από τέσσερις μήνες, κρίθηκε ασθενής αμαξιδίου και συνέχισε πλέον με πρόγραμμα συντήρησης, με άλλον θεραπευτή - τελειόφοιτο φοιτητή, τον οποίο επόπτευε καθημερινώς ο Προϊστάμενος Φυσιοθεραπείας.
- Η συνοδός-σύζυγος του ασθενούς φαίνεται να μην συμφωνούσε με τα προτεινόμενα από τους ιατρούς φάρμακα, με αποτέλεσμα είτε να τα χορηγεί η ίδια είτε να μην τα χορηγεί καθόλου. Ειδικότερα τα φάρμακα Dactaringel&Dactarincream αφενός έχουν δοθεί από τους ειδικούς ιατρούς και σε διαφορετικές ημερομηνίες και βρίσκονταν κοντά στον ασθενή (Dactaringel από Ω.Ρ.Λ στις 9/4/2014 για φλεγμονή στοματοφάρυγγα, καθώς και στις 24/4/2014 και 21/5/2014) (Dactarincream από Δερματολόγο στις 10/4/2014 για επιδερμοφυτία ποδών). Στην Κατάσταση Φαρμάκων Ασθενών Κατά Φάρμακο (Συγκεντρωτική) Παρελθόντων Ετών με Ημερομηνία Κίνησης από 01/01/2014 έως 31/12/2014 για τον ασθενή δεν προκύπτει να έχει παραγγελθεί το φάρμακο Dactarincream. Άρα το σημείο της καταγγελίας που αναφέρει ότι χορήγησαν οι θεραπευτές στον ασθενή αντίστροφα τα φάρμακα θεωρούμε ότι δεν ευσταθεί καθότι τα συγκεκριμένα σκευάσματα βρίσκονταν «κοντά του» και προφανώς χορηγούνταν στον ασθενή από τη σύζυγό του.
- Η ενημέρωση για την πορεία του ασθενή, σύμφωνα με την Συντονίστρια Δ/ντρια της Β' Φ.Ι.ΑΠ, γινόταν συστηματικά από τον Διευθυντή Ιατρό το υπεύθυνο του θαλάμου και όταν κρίθηκε απαραίτητο να συζητηθεί το συνολικό πλάνο της της πορείας του ασθενή έγινε ενημέρωση και από την

Συντονίστρια Διευθύντρια παρουσία του ειδικευόμενου ιατρού υπεύθυνου θαλάμου αφού είχε προηγηθεί συζήτηση από την Ομάδα Αποκατάστασης για την πορεία και τους στόχους του ασθενή. Στην συνάντηση αυτή εξηγήθηκε στη σύζυγο ότι οι λειτουργικές δυνατότητες του ασθενή είναι περιορισμένες και η καθημερινότητά του πρέπει να περιλαμβάνει ποιότητα ζωής, ερεθίσματα από το οικείο περιβάλλον του σπιτιού, έγερση καθημερινή στο αναπηρικό αμαξίδιο και πρόληψη για κατακλίσεις με συχνά γυρίσματα.

- ✦ Σύμφωνα με την Συντονίστρια Δ/ντρια της Β Φ.Ι.ΑΠ ο ασθενής εξήλθε βελτιωμένος, αλλά δεν γνωρίζουμε την μετέπειτα πορεία του διότι δεν προσήλθε ποτέ στα Εξωτερικά Ιατρεία της Κλινικής για επανεξέταση, όπως προτάθηκε στην σύζυγο.
- ✦ Σύμφωνα με την λογοθεραπεύτρια ο ασθενής παράλο που παρακολούθησε τετράμηνο σχεδόν πρόγραμμα λογοθεραπείας δεν παρουσίασε καμία βελτίωση.
 - Το Εθνικό Κέντρο Αποκατάστασης αποτελεί το μοναδικό δημόσιο κέντρο στην Ελλάδα που προσφέρει ολοκληρωμένες υπηρεσίες Ιατρικής Αποκατάστασης προσβάσιμες στους πολίτες. Παρουσιάζει όμως ελλείψεις ιδίως σε νοσηλευτικό προσωπικό διότι οι τελευταίες προσλήψεις έγιναν το 2010 και έκτοτε έχουν συνταξιοδοτηθεί 18 άτομα από την υπηρεσία.
- ✦ Από το περιεχόμενο του φακέλου του ασθενή δεν προκύπτουν στοιχεία τα οποία να επιβεβαιώνουν τα καταγγελλόμενα από τη σύζυγό του.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

- ◆ Λόγω μη επιβεβαίωσης των καταγγελλόμενων από την σύζυγο η υπόθεση να τεθεί στο αρχείο.
- ◆ Η Διοίκηση του Ε.Κ.Α. να προβεί στις απαραίτητες ενέργειες για να καλυφθούν οι ελλείψεις σε ιατρικό, επιστημονικό και λοιπό προσωπικό.

1.2 Διερεύνηση καταγγελίας για ακούσια νοσηλεία ασθενούς σε Δημόσια Νοσηλευτική Μονάδα

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

- ✦ Η αρχική μεταφορά της ασθενούς στις 4/10/13 στο νοσοκομείο για την εξέταση αυτής ήταν νόμιμη, αφού είχε προηγηθεί η έκδοση σχετικής εισαγγελικής εντολής.
- ✦ Στις 31.10.2013, ο Εισαγγελέας Πρωτοδικών Αθηνών με αίτηση του προς το Πρωτοδικείο Αθηνών ζήτησε το τελευταίο να αποφανθεί σχετικώς με την ακούσια νοσηλεία της κ. Σ.Σ.
- ✦ Το Πρωτοδικείο Αθηνών, Τμήμα Εκούσιας Δικαιοδοσίας συνεδρίασε κεκλεισμένων των θυρών στις 27.11.2013 και με την υπ' αριθμ. 358/2014 απόφαση του διέταξε την ακούσια νοσηλεία της ασθενούς.
- ✦ Δεν τηρήθηκε η οριζόμενη στην παράγραφο 6 του άρθρου 96 του Ν. 2071/1992 προθεσμία των τριών ημερών για την υποβολή αίτησης από την Εισαγγελία Πρωτοδικών προς το Πολυμελές Πρωτοδικείο για την εκδίκαση του θέματος της Ακούσιας Νοσηλείας. Ομοίως, δεν τηρήθηκε και η δεκαήμερος προθεσμία για την εκδίκαση της υποθέσεως, η οποία προβλέπεται από την ως άνω παράγραφο.

Δεδομένου ότι:

- α) η παράγραφος 5 του άρθρου 96 του Ν. 2071/1992 ορίζει ότι η παραμονή ασθενή για εξέταση δεν μπορεί να διαρκέσει περισσότερο από 48 ώρες,
- β) η παράγραφος 6 του άρθρου 96 του Ν. 2071/1992 ορίζει ότι ο

Εισαγγελέας οφείλει εντός τριών ημερών από την εντολή του για μεταφορά της ασθενούς για εξέταση να υποβάλλει αίτηση για την εκδίκαση της ακούσιας νοσηλείας εντός 10 ημερών από την παραλαβή της αιτήσεως, συμπεραίνεται ότι η παραμονή της ασθενούς, για διάστημα πέραν των 48 ωρών στο νοσοκομείο χωρίς την γνωστοποίηση σε αυτό υποβολής αιτήσεως του Εισαγγελέα και του ορισμού δικασίμου της υποθέσεως στερείτο νομιμοποιητικής βάσεως, όπως αυτό αναφέρεται και στην υπ' αριθμ. 12/2006 Γνωμοδότηση του Εισαγγελέα του Αρείου Πάγου.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

- ◆ Την ενημέρωση του συνόλου του προσωπικού (ιατρικού, νοσηλευτικού, διοικητικού) σχετικά με την ισχύουσα νομοθεσία περί ακούσιας νοσηλείας.
- ◆ Την πιστή εφαρμογή των διατάξεων του Ν. 2071/1992 και συγκεκριμένα να μην παρατείνει την παραμονή ασθενών οι οποίοι έχουν μεταφερθεί για την πραγματοποίηση εξετάσεων πέραν των 48 ωρών, και σε κάθε περίπτωση όχι μετά από 13 ημέρες, εάν δεν έχει κοινοποιηθεί σε αυτούς η σχετική αίτηση του Εισαγγελέα για τον ορισμό δικασίμου για την ακούσια νοσηλεία.
- ◆ Τη διερεύνηση τυχόν πειθαρχικών ευθυνών.

1.3 Έλεγχος περί οικονομικής ατασθαλίας στη σύμβαση υπηρεσιών καθαριότητας του Νοσοκομείου.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

- ✦ Στην από 01-11-2010 Αρχική Σύμβαση που υπεγράφη μεταξύ του Διοικητή και της εταιρίας με αντικείμενο τον καθαρισμό των χώρων του Νοσοκομείου, συμφωνήθηκαν συγκεκριμένοι όροι. Σύμφωνα με αυτούς τους όρους το Νοσοκομείο στην από 01-11-2011 Τροποποιητική Σύμβαση όφειλε να καταβάλει μηνιαία αμοιβή 15.832,29 ευρώ και όχι 24.116,14 ευρώ. Από τα στοιχεία που έχουν επιδοθεί φαίνεται πως επί τριάντα έξι (36) μήνες (1-11-2011 έως Οκτώβριο 2014) το Νοσοκομείο κατέβαλλε το ποσό των 24.116,14 ευρώ μηνιαίως και φαίνεται ότι ζημιωνόταν κατά 8.283,85 παραπάνω από το προβλεπόμενο μηνιαίως, με τη συνολική ζημία να φτάνει σε : $36\text{μην} \times 8.283,85 \text{ ευρώ} = 298.218,6 \text{ ευρώ}$ (το διάστημα των 36 μηνών, με υπερτιμολογημένες τις υπηρεσίες καθαριότητας, σε 24.116,14 ευρώ μηνιαίως).
- ✦ Άμεσα εμπλεκόμενοι στη συγκεκριμένη οικονομική ατασθαλία φαίνονται να είναι, πέραν φυσικά της ιδιωτικής εταιρίας, όσοι υπέγραψαν και υλοποίησαν: α) την Αρχική Σύμβαση (καθώς κι εκεί παρουσιάζονται οικονομικές αποκλίσεις), β) την από 01-11-2011 Τροποποιητική Σύμβαση και την Απόφαση Επέκτασης που προηγείται αυτής (σημειώνεται ότι δε φαίνονται άμεσα οι ευθύνες των μελών Δ.Σ. που υπέγραψαν την Απόφαση Επέκτασης, ωστόσο και σε αυτή την Απόφαση Επέκτασης υπάρχουν λάθη και ανακρίβειες) γ) την Απευθείας Ανάθεση και δ) όσοι Διοικητές- Αναπληρωτές Διοικητές αναφέρονται στον πίνακα έγκρισης μηνιαίων δαπανών και τυχόν άλλοι Διοικητές/Αναπληρωτές Διοικητές που υπέγραψαν κατά το επίμαχο διάστημα (έως Οκτώβριο 2014) και που δεν αναφέρονται στον προαναφερθέντα πίνακα. Υπενθυμίζεται ότι η κα ... που αναφέρεται στον προαναφερθέντα πίνακα, είναι η πρώην Αν. Δ/τρια του Γ.Ν. ... που κατήγγειλε τη Σύμβαση με τη συγκεκριμένη Εταιρία.

- ✦ Τέλος, από τα ως άνω αναφερόμενα, έμμεσα εμπλεκόμενοι πιθανώς να είναι και υπηρεσιακοί παράγοντες (βλ. κατωτέρω εδάφιο).
- Ζητήματα που χρήζουν περαιτέρω διερεύνησης**
- ✦ Μέχρι τη σύνταξη του παρόντος πορίσματος δεν απεστάλη στους Επιθεωρητές η Απόφαση Διοικητή του Γ.Ν..., για τη συγκρότηση Επιτροπής που είχε συντάξει Πρωτόκολλο εγκατάστασης και η οποία, σύμφωνα με το άρθρο 1 της Αρχικής Σύμβασης, όφειλε να ελέγχει τους όρους της οικείας σύμβασης. Το κλιμάκιο των Επιθεωρητών κρίνει ότι είναι εξαιρετικής σημασίας να ανευρεθεί η σχετική Απόφαση, καθώς πιθανότατα φέρουν ευθύνες τα πρόσωπα αυτά που δεν παρακολουθούσαν τον τρόπο υλοποίησης της Αρχικής Σύμβασης και των μετέπειτα τροποποιήσεων της.
 - ✦ Κατά την κρίση των Επιθεωρητών χρήζει διερεύνησης το ζήτημα της εμπλοκής της αρμόδιας Διεύθυνσης του Νοσοκομείου (Διοικητικής-Οικονομικής Υπηρεσίας) και ακολούθως των υπηρεσιακών παραγόντων, στο κατά πόσον δηλαδή καθόρισαν με δικές τους εισηγήσεις και ενέργειες ή ακόμα και παραλείψεις, τη συνέχιση της υλοποίησης μιας επαχθούς για τα συμφέροντα του Νοσοκομείου συμφωνίας, και επιπλέον για ποιο λόγο άφησαν τα χρονικά περιθώρια να στενέψουν, ώστε να οδηγηθεί το Νοσοκομείο σε απευθείας ανάθεση.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

- ◆ Η παρούσα Έκθεση Διαπιστώσεων/Απόψεων να διαβιβαστεί στο Πταισματοδικείο Αθηνών (30ο Προανακριτικό Τμήμα), λόγω άμεσης εκτέλεσης της ΚΑΤΕΠΕΙΓΟΥΣΑΣ ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΑΣ του κ. Εισαγγελέως Πρωτοδικών και του άμεσου κινδύνου παραγραφής.
- ◆ Λόγω του περιορισμένου χρονικού πλαισίου περάτωσης της παρούσης εντολής (εντός 30 ημερών), η παρούσα Έκθεση να διαβιβαστεί στην 5η Υγειονομική Περιφέρεια, για περαιτέρω διερεύνηση της υπόθεσης και απόδοση πειθαρχικών ευθυνών.

1.4 Έλεγχος για τη διαπίστωση προβλημάτων ή μη, σχετικά με την Υγιεινή και Ασφάλεια των εγκαταστάσεων σίτισης του Νοσοκομείου και ως εκ τούτου της τήρησης ή μη των υγειονομικών διατάξεων και των διατάξεων για την Υγιεινή και ασφάλεια των εργαζομένων στους εν λόγω χώρους.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

A. Στα μαγειρεία του Νοσοκομείου:

- ✦ Τα σκεύη και ο εξοπλισμός ήταν σε καλή κατάσταση και βρέθηκαν καθαρά.
- ✦ Εφαρμόζεται κεντρική διανομή φαγητού, μέθοδος που ελαχιστοποιεί τους κινδύνους επιμόλυνσης των τροφίμων.
- ✦ Το προσωπικό διαθέτει θεωρημένα τα προβλεπόμενα από τις Υγειονομικές Διατάξεις ατομικά βιβλιάρια υγείας εργαζομένων χειριστών τροφίμων.
- ✦ Ο φωτισμός και ο αερισμός του χώρου των μαγειρείων κρίνονται επαρκείς.
- ✦ Έχει συσταθεί επιτροπή ελέγχου ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων και επιτροπή παραλαβής και ελέγχου τροφίμων.
- ✦ Διενεργούνται δειγματοληψίες τροφίμων και πόσιμου νερού για τον έλεγχο της ποιότητά τους.
- ✦ Τα απορρίμματα των μαγειρείων συλλέγονται και απομακρύνονται τακτικά από το χώρο.
- ✦ Στο χώρο των μαγειρείων και τους βοηθητικούς χώρους επικρατούσε καθαριότητα και τάξη.

- ✦ Εφαρμόζονται προγράμματα για την καταπολέμηση των εντόμων υγειονομικής σημασίας και των τρωκτικών, τα αποτελέσματα είναι ικανοποιητικά και τηρούνται σχετικά αρχεία.

Β. Όπως προκύπτει από το έγγραφό της Υ.Μ. σε απάντηση του εγγράφου των Παρατηρήσεων μας, το νοσοκομείο προχώρησε σε συγκεκριμένες διορθωτικές ενέργειες και τον προγραμματισμό άλλων, προς άρση των αδυναμιών που παρατηρήθηκαν κατά τον έλεγχο.

Ειδικότερα:

- ✦ Κατά την ημερομηνία ελέγχου δεν διέθετε σύμβαση με εταιρεία εντομοκτονίας-μυοκτονίας σε ισχύ, ωστόσο προέβη στην υπογραφή ετήσιας σύμβασης από 1-9-2015.
- ✦ Για το μόνιμο προσωπικό των μαγειρείων, θα τηρείται φάκελος εκπαίδευσης με παρουσιολόγια με στόχο την τεκμηρίωση στις ελεγκτικές αρχές.
- ✦ Η υγρασία και ο σχηματισμός μούχλας στην οροφή του χώρου πλύσεως σκευών που υπήρχαν κατά τον έλεγχο έχουν πλέον αποκατασταθεί.
- ✦ Οι φθορές στο δάπεδο της θα αντικατασταθούν στο πλαίσιο της γενικότερης ανακατασκευής του δαπέδου του χώρου της κεντρικής διανομής - μαγειρείων.
- ✦ Το φαρμακείο, καθαρίστηκε και συμπληρώθηκε με ορισμένα υλικά Α΄ Βοηθειών
- ✦ Στα παράθυρα του χώρου των αποχωρητηρίων τοποθετήθηκε άμεσα η σήτα και οι καταιωνητήρες καταργήθηκαν λόγω μη χρησιμοποίησης από τους εργαζόμενους και έλλειψης χώρου και κατασκευάστηκαν 2 επιπλέον αποχωρητήρια για την καλύτερη εξυπηρέτηση του προσωπικού.
- ✦ Στον χώρο παραλαβής πρώτων υλών τοποθετήθηκε λωριδοκουρτίνα για την παρεμπόδιση εισόδου εντόμων.

Γ. Ωστόσο, παραμένουν ελλείψεις/παραλείψεις που αφορούν στα παρακάτω :

- ✦ Δεν διαθέτει την απαιτούμενη, από την ισχύουσα νομοθεσία, για τη λειτουργία του βεβαίωση πυρασφάλειας από την αρμόδια Πυροσβεστική Υπηρεσία Όπως αναφέρεται σε έγγραφό της Υ.Μ η Διοίκηση γνωρίζει λεπτομερώς τις ενέργειες στις οποίες πρέπει να προβεί για την απόκτηση της βεβαίωσης πυρασφάλειας. Οι λόγοι μη υλοποίησης είναι η έλλειψη των απαιτούμενων κονδυλίων. Για τα διαθέσιμα πυροσβεστικά μέσα δεν τηρείται αρχείο καταγραφής χρήσης και συντήρησής τους.
- ✦ Δεν διαθέτει την απαραίτητη από την ισχύουσα νομοθεσία σήμανση και τις αντίστοιχες οδούς διαφυγής και διάσωσης σε περίπτωση κινδύνου.
- ✦ Στο νοσοκομείο έχει ορισθεί Τεχνικός Ασφάλειας, ωστόσο δεν έχει συνταχθεί δήλωση αποδοχής καθηκόντων για τη συγκεκριμένη θέση. Επίσης δεν έχει γίνει δήλωση-γνωστοποίηση της Διοίκησης του νοσοκομείου προς την Επιθεώρηση Εργασίας για την ανωτέρω αποδοχή. Στην απάντηση του Νοσοκομείου αναφέρεται ότι, *«Σας διαβιβάζουμε αντίγραφο του εγγράφου που ζητάτε, το οποίο ήταν στην διάθεσή μας κατά την διενέργεια του ελέγχου»*. Ωστόσο δεν μας διαβιβάστηκε το σχετικό έγγραφο.
- ✦ Για το προσωπικό του νοσοκομείου, δεν τηρείται βιβλίο ατυχημάτων
- ✦ Δεν διαθέτει Γραπτή Εκτίμηση Επαγγελματικού Κινδύνου.
- ✦ Στο νοσοκομείο δεν παρέχονται οι οριζόμενες από την ισχύουσα νομοθεσία υπηρεσίες Ιατρού εργασίας.
- ✦ Δεν υπάρχει σύμβαση σε ισχύ με ιδιωτική εταιρεία για τη συντήρηση των ανελκυστήρων και σύμφωνα με τη διοίκηση του νοσοκομείου η διαδικασία είναι σε εξέλιξη. Δεν έχει καταχωρηθεί το σύνολο των ανελκυστήρων στο αντίστοιχο μητρώο του Δήμου και δεν τηρείται βιβλίο συντήρησης αυτών.
- ✦ Δεν διαθέτει Εσωτερικό Κανονισμό Διαχείρισης Επικίνδυνων Ιατρικών Αποβλήτων εγκεκριμένο από την αρμόδια Υγειονομική Περιφέρεια.
- ✦ Δεν έχει εγκατασταθεί σύστημα αυτοελέγχου ποιότητας (HACCP) ωστόσο το νοσοκομείο τηρεί διαδικασίες ορθής πρακτικής, διαγράμματα ροής και αντίστοιχα αρχεία, που καλύπτουν όλα τα στάδια διαχείρισης τροφίμων.

- Ο χώρος προσωρινής αποθήκευσης των απορριμμάτων των μαγειρειών δεν πληροί τους προβλεπόμενους όρους και προϋποθέσεις από την ισχύουσα νομοθεσία, με αποτέλεσμα την δημιουργία δυσοσμίας και ανθυγιεινής εστίας για τη Δημόσια Υγεία. Το νοσοκομείο στην απάντηση του αναφέρει «*Λόγω των έργων που πραγματοποιούνται αυτό το διάστημα στην Κεντρική Διανομή και της μη χρήσης του χώρου, έχει μειωθεί η συχνότητα αποκομιδής των απορριμμάτων. Υπό κανονικές συνθήκες λειτουργίας, η αποκομιδή πραγματοποιείται πέντε φορές ημερησίως: το πρωί (09:00-09:30) αμέσως μετά την ολοκλήρωση της πρωινής διανομής, πριν από τη μεσημεριανή διανομή (11:30-12:00), το μεσημέρι (14:00-14:30) μετά την ολοκλήρωση της μεσημεριανής διανομής, το απόγευμα (17:00-17:30) πριν από την έναρξη της απογευματινής διανομής και το βράδυ (19:00-19:30) μετά την ολοκλήρωση της απογευματινής διανομής. Έτσι, διασφαλίζεται η ελάχιστη παραμονή σκουπιδιών στον συγκεκριμένο χώρο και η αποφυγή δυσοσμίας. Μπορεί η ενδεδειγμένη λύση να είναι η εγκατάσταση ψυκτικού θαλάμου για απορρίμματα, όμως στο συγκεκριμένο σημείο συγκέντρωσής τους, ο χώρος είναι περιορισμένος και γεινιάζει με κλίμακα, η οποία οδηγεί στην ταρατσα του κτιρίου και πρέπει να είναι εύκολα προσβάσιμη.*» Παρά την ανωτέρω αιτιολόγηση της Διοίκησης, η εν λόγω διαχείριση-αποθήκευση των απορριμμάτων στο συγκεκριμένο χώρο δεν είναι η ενδεικνυόμενη σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία.
 - Η μεταφορά των γευμάτων στα τμήματα γίνεται με κοινόχρηστο ασανσέρ και με ανοικτά τροχήλατα.
 - Οι κάδοι απορριμμάτων, ήταν ανοικτοί και όχι ποδοκίνητοι.
- Δ. Η Υπηρεσία μας είχε διενεργήσει στο παρελθόν έλεγχο στους χώρους των μαγειρειών του Νοσοκομείου και έχει συνταχθεί Έκθεση Ελέγχου. Μέρος των προτάσεών μας έχει υλοποιηθεί και άλλες βρίσκονται σε διαδικασία υλοποίησης.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

Προς τη Διοίκηση του Νοσοκομείου

Η Διοίκηση του Νοσοκομείου, η οποία σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία έχει υποχρέωση να λαμβάνει κάθε μέτρο που απαιτείται, ώστε να εξασφαλίζονται οι εργαζόμενοι, οι ασθενείς, και οι επισκέπτες από κάθε κίνδυνο, που μπορεί να απειλήσει την Υγεία ή τη σωματική τους ακεραιότητα και να μεριμνήσει για την άμεση εφαρμογή των διατάξεων για την Υγεία και Ασφάλεια, που αφορούν:

- ◆ Την επίσπευση των διαδικασιών για τη εκπόνηση της Μελέτης Πυρασφάλειας για τα κτίρια του Νοσοκομείου και την εξασφάλιση της έκδοσης βεβαίωσης πυρασφάλειας.
- ◆ Τη δημιουργία οδών διαφυγής και διάσωσης σε περίπτωση κινδύνου με τοποθέτηση σχετικών σημάνσεων. Να καταρτιστεί σχέδιο διαφυγής και διάσωσης από τους χώρους εργασίας σε συνεργασία με τον Τεχνικό Ασφαλείας και την Τεχνική Υπηρεσία του νοσοκομείου, καθώς και να ορισθούν - σηματοδοτηθούν οι έξοδοι κινδύνου.
- ◆ Τον ορισμό Ιατρού Εργασίας στο Νοσοκομείο, με την έγγραφη αποδοχή της θέσεως από αυτόν και κοινοποίηση στην Επιθεώρηση Εργασίας.
- ◆ Τη σύνταξη μελέτης Γραπτής εκτίμησης Επαγγελματικού Κινδύνου, για τους υφιστάμενους κατά την εργασία κινδύνους που αφορούν την ασφάλεια και την υγεία των εργαζομένων στις εγκαταστάσεις σίτισης.

1.5 Έλεγχος για τη διαπίστωση προβλημάτων ή μη, σχετικά με την Υγιεινή και Ασφάλεια των εγκαταστάσεων σίτισης Νοσοκομείου και ως εκ τούτου της

τήρησης ή μη των υγειονομικών διατάξεων και των διατάξεων για την Υγιεινή και ασφάλεια των εργαζομένων στους εν λόγω χώρους.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

A. Στα μαγειρεία του Νοσοκομείου:

- Τα σκεύη και ο εξοπλισμός ήταν σε καλή κατάσταση και βρέθηκαν καθαρά.
- Εφαρμόζεται κεντρική διανομή φαγητού, μέθοδος που ελαχιστοποιεί τους κινδύνους επιμόλυνσης των τροφίμων.
- Το προσωπικό διαθέτει θεωρημένα τα προβλεπόμενα από τις Υγειονομικές Διατάξεις ατομικά βιβλιάρια-πιστοποιητικά υγείας εργαζομένων χειριστών τροφίμων.
- Ο φωτισμός και ο αερισμός του χώρου των μαγειρείων κρίνονται επαρκείς.
- Έχει συσταθεί επιτροπή ελέγχου ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων και επιτροπή παραλαβής και ελέγχου τροφίμων.
- Διενεργούνται δειγματοληψίες τροφίμων, πρώτων υλών, μαγειρεμένου φαγητού και πόσιμο νερού για τον έλεγχο της ποιότητά τους.
- Τα απορρίμματα των μαγειρείων συλλέγονται και απομακρύνονται τακτικά από το χώρο.
- Στο χώρο των μαγειρείων και τους βοηθητικούς χώρους επικρατούσε καθαριότητα και τάξη.
- Εφαρμόζονται προγράμματα για την καταπολέμηση των εντόμων υγειονομικής σημασίας και των τρωκτικών, τα αποτελέσματα είναι ικανοποιητικά και τηρούνται σχετικά αρχεία.
- Το νοσοκομείο τηρεί διαδικασίες ορθής πρακτικής, διαγράμματα ροής και αντίστοιχα αρχεία, που καλύπτουν όλα τα στάδια διαχείρισης τροφίμων. Έχει εκπονηθεί μελέτη διαδικασιών ορθής πρακτικής και από τον έλεγχο διαπιστώθηκε ότι τηρούνται οι αντίστοιχες διαδικασίες για την ασφαλή διαχείριση των τροφίμων.

B. Όπως προκύπτει από το απαντητικό έγγραφο της ανωτέρω Υγειονομικής Μονάδας, στο έγγραφο Παρατηρήσεων του Σ.Ε.Υ.Υ.Π. το νοσοκομείο προχώρησε σε διορθωτικές ενέργειες και τον προγραμματισμό άλλων, προς άρση των αδυναμιών που παρατηρήθηκαν κατά τον έλεγχο, όπως αναλυτικά αναφέρονται στις σελίδες της παρούσας έκθεσης ελέγχου .

Ωστόσο παραμένουν ελλείψεις/παραλείψεις, οι οποίες πρέπει να αποκατασταθούν άμεσα, προκειμένου το ΓΝ να λειτουργεί σύμφωνα με τις διατάξεις της ισχύουσας νομοθεσίας.

Ειδικότερα:

- Δεν διαθέτει την απαιτούμενη, από την ισχύουσα νομοθεσία, για τη λειτουργία του βεβαίωση πυρασφάλειας από την αρμόδια Πυροσβεστική Υπηρεσία
- Δεν διαθέτει την απαραίτητη από την ισχύουσα νομοθεσία σήμανση και τις αντίστοιχες οδούς διαφυγής και διάσωσης σε περίπτωση κινδύνου.
- Δεν έχει ορισθεί Τεχνικός Ασφάλειας και Ιατρός Εργασίας.
- Δεν τηρείται βιβλίο ατυχημάτων και δεν υπάρχει Γραπτή Εκτίμηση Επαγγελματικού Κινδύνου.
- Δεν τεκμηριώθηκε η τήρηση αρχείου ατομικών ιατρικών φακέλων εργαζομένων.
- Δεν διαθέτει επικαιροποιημένο Εσωτερικό Κανονισμό Διαχείρισης Επικίνδυνων Ιατρικών Αποβλήτων, εγκεκριμένο από την αρμόδια Υγειονομική Περιφέρεια.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

A. Προς τη Διοίκηση του Νοσοκομείου

Η Διοίκηση του Νοσοκομείου, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία έχει υποχρέωση να λαμβάνει κάθε μέτρο που απαιτείται, ώστε να εξασφαλίζονται οι εργαζόμενοι, οι ασθενείς, και οι επισκέπτες από κάθε κίνδυνο που μπορεί να απειλήσει την Υγεία ή

τη σωματική τους ακεραιότητα, και οφείλει να μεριμνήσει για την άμεση εφαρμογή των διατάξεων για την Υγεία και Ασφάλεια, που αφορούν:

- ◆ Την επίσπευση των διαδικασιών για τη εκπόνηση της Μελέτης Πυρασφάλειας για τα κτίρια του Νοσοκομείου και την εξασφάλιση της έκδοσης βεβαίωσης πυρασφάλειας.
- ◆ Τη δημιουργία οδών διαφυγής και διάσωσης σε περίπτωση κινδύνου με τοποθέτηση σχετικών σημάνσεων. Να καταρτιστεί σχέδιο διαφυγής και διάσωσης από τους χώρους εργασίας σε συνεργασία με τον Τεχνικό Ασφαλείας και την Τεχνική Υπηρεσία του νοσοκομείου, καθώς και να ορισθούν - σηματοδοτηθούν οι έξοδοι κινδύνου.
- ◆ Τον ορισμό Ιατρού Εργασίας και Τεχνικού Ασφαλείας στο Νοσοκομείο, με την έγγραφη αποδοχή της θέσεως από αυτούς και την κοινοποίηση των σχετικών εγγράφων στην Επιθεώρηση Εργασίας.
- ◆ Τη σύνταξη μελέτης Γραπτής εκτίμησης Επαγγελματικού Κινδύνου, για τους υφιστάμενους κατά την εργασία κινδύνους που αφορούν την ασφάλεια και την υγεία των εργαζομένων στις εγκαταστάσεις σίτισης.
- ◆ Τις απαραίτητες ενέργειες για την πιστοποίηση όλων των ανελκυστήρων από αντίστοιχο φορέα ελέγχου καθώς και την καταχώρησή τους στο αντίστοιχο μητρώο της οικείας αρμόδιας Υπηρεσίας.
- ◆ Τις απαραίτητες ενέργειες και παρεμβάσεις ώστε το Νοσοκομείο να διαθέτει εγκεκριμένο από την αρμόδια ΥΠΕ, Εσωτερικό Κανονισμό Διαχείρισης Ιατρικών Αποβλήτων.
- ◆ Οι πυροσβεστήρες δαπέδου να αναγομώνονται έγκαιρα πριν τη λήξη της ισχύος τους. Να τηρείται αρχείο καταγραφής της χρήσης και συντήρησής των διαθέσιμων πυροσβεστικών μέσων, ώστε να είναι ευχερής η διενέργεια του εκάστοτε ελέγχου.
- ◆ Όλα τα τηρούμενα αρχεία να επιδεικνύονται κατά τον έλεγχο και να είναι άμεσα προσβάσιμα στις ελεγκτικές αρχές.
- ◆ Να ολοκληρωθούν οι διαδικασίες για την εγκατάσταση Συστήματος Αυτοελέγχου Ποιότητας -HACCP - με σκοπό την Ασφάλεια και την Ποιότητα της Υγιεινής των Τροφίμων.
- ◆ Να αποκατασταθούν οι φθορές στο δάπεδο των μαγειρείων
- ◆ Να αποκατασταθούν οι φθορές στα αποδυτήρια των ανδρών και να τοποθετηθούν σήτες σε όλα τα παράθυρα.
- ◆ Στο χώρο των μαγειρείων να τοποθετηθούν δοχεία συλλογής απορριμμάτων ποδοκίνητα με καπάκι.
- ◆ Να ληφθούν άμεσα μέτρα για την αποκατάσταση της θύρας στο χώρο παραλαβής πρώτων υλών ώστε να εφαρμόζει ερμητικά και να παρεμποδίζεται η είσοδος εντόμων και τρωκτικών.
- ◆ Όλοι οι ψυκτικοί θάλαμοι να διαθέτουν μηχανισμό αυτόματου ανοίγματος από μέσα.
- ◆ Την χρήση των παρεχόμενων μέσων ατομικής προστασίας από τους εργαζόμενους στα μαγειρεία κατά την εκτέλεση της εργασίας τους.

Β. Η Διεύθυνση Προστασίας Καταναλωτή και Υγειονομικού ελέγχου του Τομέα

- ◆ Να προβαίνει στη διενέργεια υγειονομικών ελέγχων ανά τακτά χρονικά διαστήματα και στην παρακολούθηση υλοποίησης των ευρημάτων των σχετικών ελέγχων, για την διαπίστωση της εφαρμογής των ισχυουσών υγειονομικών διατάξεων.

1.6 Έλεγχος σε Νοσηλευτική Μονάδα σχετικά με τη διαχείριση των επικίνδυνων ιατρικών αποβλήτων

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

Στην ΥΜ τηρούνται στην πλειονότητά τους οι όροι και οι προϋποθέσεις που αναφέρονται στην ισχύουσα νομοθεσία, σχετικά με τη διαχείριση των ΕΑΥΜ.

- Σύμφωνα με το άρθρο 11 της ΚΥΑ 146163/2012 κάθε παραγωγός ή κάτοχος ΕΑΥΜ υποχρεούται να διαθέτει:
 - ΠΠΔ σύμφωνα με το Ν.4014/2011 και την ΥΑ 1958/2012.
 - Θεωρημένο Εσωτερικό Κανονισμό Διαχείρισης Αποβλήτων.
 - Ετήσια Έκθεση Παραγωγού Αποβλήτων (ΕΕΠΑ) για όλα τα είδη των αποβλήτων που παρήγαγε το προηγούμενο έτος,

Το νοσοκομείο διαθέτει όλα τα ανωτέρω, γεγονός που διασφαλίζει τη σύννομη λειτουργία του.

- Για τη διαχείριση των ΕΑΥΜ, το νοσοκομείο διαθέτει σύμβαση με τον ΕΣΔΝΑ για υπηρεσίες αποτέφρωσης.
- Κατά τη διαχείριση των αποβλήτων, γίνεται διαχωρισμός των αστικών από τα ΕΑΥΜ.
 - Τα αμιγώς μολυσματικά (ΕΑΑΜ), συλλέγονται σε ειδικές κόκκινες σακούλες μολυσματικών οι οποίες ακολούθως τοποθετούνται σε ειδικά χαρτοκιβώτια (hospitalboxes) κόκκινου χρώματος, επενδεδυμένα εσωτερικά με πλαστικό σάκο από πολυαιθυλένιο και ειδική σήμανση.
 - Τα αιχμηρά (βελόνες, σύριγγες, φλεβοκαθετήρες κλπ) συλλέγονται σε ειδικά άκαμπτα κουτιά αιχμηρών (κίτρινου χρώματος). Μετά το κλείσιμό τους απορρίπτονται στα ειδικά κουτιά συλλογής ΕΑΥΜ.
 - Τα επικίνδυνα απόβλητα μικτού χαρακτήρα (ΜΕΑ) και τα ΑΕΑ, συλλέγονται σε κόκκινες σακούλες μολυσματικών οι οποίες ακολούθως τοποθετούνται σε ειδικά χαρτοκιβώτια (hospitalboxes) κόκκινου χρώματος, επενδεδυμένα εσωτερικά με πλαστικό σάκο από πολυαιθυλένιο και ειδική σήμανση.
 - Τα ΑΣΑ συλλέγονται σε σακούλες μαύρου χρώματος και εν συνεχεία με τροχήλατα οδηγούνται σε presscontainer που είναι εγκατεστημένος στον αύλειο χώρο του νοσοκομείου. Ακολούθως, απομακρύνονται από απορριματοφόρα του Δήμου Αθηναίων.
 - Τα ληξιπρόθεσμα φάρμακα, αποσύρονται και επιστρέφονται άμεσα στις προμηθευτρίες φαρμακευτικές εταιρείες έπειτα από σχετικό αίτημα της Δ/ντριας του Φαρμακείου.
 - Οι ιστοί, τα όργανα και τα ανθρώπινα μέλη που προκύπτουν από τη λειτουργία των χειρουργείων συλλέγονται σε περιέκτες κόκκινου χρώματος και οδηγούνται προς αποτέφρωση
 - Όσον αφορά τα υγρά απόβλητα, των εργαστηρίων (Μικροβιολογικό, Αιματολογικό και Βιοχημικό), υφίστανται χλωρίωση και στη συνέχεια διοχετεύονται στο αποχετευτικό δίκτυο.
 - Τα εξαντλημένα φίλτρα των ιατρικών μηχανημάτων παραλαμβάνονται από τον εκάστοτε προμηθευτή έπειτα από την τοποθέτηση των νέων φίλτρων.
 - Στο νοσοκομείο δεν χρησιμοποιούνται υδραργυρικά θερμομέτρα και πιεσόμετρα.
 - Επίσης, εφαρμόζονται προγράμματα εναλλακτικής διαχείρισης των απορριμμάτων για την ανακύκλωση των λαμπτήρων, τις μπαταρίες κλπ
- Στον ψυκτικό θάλαμο αποθήκευσης ΕΑΥΜ, οι κόκκινοι περιέκτες (hospitalboxes) με τα ΕΑΥΜ ήταν τοποθετημένοι με τάξη και έφεραν σήμανση καθώς και ημερομηνία και Τμήμα Παραγωγής. Δεν βρέθηκαν ειδικά χαρτοκιβώτια (hospitalboxes) κόκκινου χρώματος με ΕΑΥΜ εκτός του ψυκτικού θαλάμου.

- ✦ Από τη μελέτη των εντύπων αναγνώρισης για τη συλλογή και μεταφορά επικίνδυνων αποβλήτων για τους μήνες Αύγουστο, Σεπτέμβριο, Οκτώβριο, Νοέμβριο και Δεκέμβριο 2015 (σχετικός αναλυτικός πίνακας παρατίθεται στις σελίδες 12 και 13 της παρούσης) διαπιστώθηκε ότι η συχνότητα παραλαβής των ΕΑΥΜ για το συγκεκριμένο χρονικό διάστημα, δεν υπερέβη τις 5 ημέρες (πλην 2 μεμονωμένων περιπτώσεων) που αποτελεί το μέγιστο επιτρεπόμενο διάστημα για την αποθήκευση των αποβλήτων εντός του ψυκτικού θαλάμου, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην ισχύουσα νομοθεσία.(παρ. Β.3.1.3. του παραρτήματος 1 της ΚΥΑ 146163/2012)
- ✦ Κατά την επίσκεψή μας, το καλώδιο τροφοδοσίας ηλεκτρικού ρεύματος του presscontainer, που ήταν τοποθετημένο στον αύλειο χώρο του νοσοκομείου, παρουσίαζε έντονες φθορές και εφάπτονταν με υγρό δάπεδο, ελλοχεύοντας κινδύνους ατυχημάτων (από πτώση ή ηλεκτροπληξία κλπ) για τους ασθενείς, επισκέπτες και εργαζόμενους. Ωστόσο, μετά από σχετική παρατήρησή μας, ενημερωθήκαμε εγγράφως από τη Διοίκηση του νοσοκομείου ότι πλέον έχει αντικατασταθεί με καινούργιο.

Ωστόσο, κατά τον έλεγχο, παρατηρήθηκαν ελλείψεις - παραλείψεις, οι οποίες, δυνητικά μπορούν να αποτελέσουν τροχοπέδη στη διασφάλιση της υγείας των εργαζομένων και την προστασία του περιβάλλοντος.

- ✦ Ο ανελκυστήρας ο οποίος έχει οριστεί για τη μεταφορά των ΕΑΥΜ στους χώρους προσωρινής αποθήκευσης, κατά τον έλεγχο διαπιστώθηκε ότι χρησιμοποιείται από εργαζόμενους, ασθενείς κλπ, και δεν υπήρχαν ανηρημένες οδηγίες για τη χρονοκατανομή, κατά παράβαση της παραγράφου 2.1.1 του Παραρτήματος Ι (Γενικές Τεχνικές Προδιαγραφές Διαχείρισης Αποβλήτων Υγειονομικών Μονάδων) της ΚΥΑ 146163/2012, όπου αναφέρονται τα εξής:

«Η μεταφορά των αποβλήτων γίνεται χωριστά από τη μεταφορά των αναλώσιμων καθαρών υλικών και από τη μεταφορά των ασθενών, ακολουθείται συγκεκριμένη διαδρομή και χρησιμοποιείται συγκεκριμένος ανελκυστήρας. Ο ανελκυστήρας φέρει τη διεθνή σήμανση του μολυσματικού και επικίνδυνου και χρησιμοποιείται αποκλειστικά για τη μεταφορά αποβλήτων. Σε περίπτωση έλλειψης ανελκυστήρων, γίνεται χρονοκατανομή της χρήσης του ανελκυστήρα με οδηγία η οποία ενημερώνει τις καθορισμένες ώρες χρήσης του ανελκυστήρα από το προσωπικό καθαριότητας και μόνο για την απομάκρυνση των αποβλήτων από τα τμήματα παραγωγής των αποβλήτων προς τους χώρους αποθήκευσης της ΥΜ. Τις συγκεκριμένες ώρες που πραγματοποιείται η μεταφορά των αποβλήτων, έξω από τον ανελκυστήρα τοποθετείται η πινακίδα «Επικίνδυνα Απόβλητα» με την ανάλογη σήμανση του μολυσματικού και επικίνδυνου. Εφόσον ολοκληρωθεί η διαδικασία μεταφοράς των αποβλήτων, ο ανελκυστήρας καθαρίζεται και απολυμαίνεται από το συνεργείο καθαριότητας. Κατόπιν, αφαιρείται η πινακίδα και ο ανελκυστήρας παραδίδεται προς άλλη χρήση.»

- ✦ Ο ψυκτικός θάλαμος ενώ διέθετε θερμόμετρο και αρχείο καταγραφής των θερμοκρασιών, εντούτοις δεν είχε εγκατεστημένο αυτόματο σύστημα καταγραφής της θερμοκρασίας και ειδοποίησης (alarm) σε δυσλειτουργία ή παύση λειτουργίας, έτσι ώστε να παρακολουθείται συνεχώς η σωστή λειτουργία του και να λαμβάνονται έγκαιρα τα αναγκαία μέτρα για την αποκατάσταση της βλάβης, λόγω της φύσεως και του μολυσματικού χαρακτήρα των ΕΑΥΜ τα οποία απαιτούν τη λήψη άμεσων ενεργειών για τη διασφάλιση της υγείας των εργαζομένων, των πολιτών και του περιβάλλοντος (Παράρτημα ΙΙ 9.3.) της ΚΥΑ 146163/2012 Μέτρα και όροι για τη Διαχείριση Αποβλήτων Υγειονομικών Μονάδων).
- ✦ Κατά τη μεταφορά των ΕΑΥΜ από το χώρο αποθήκευσης στο ειδικό όχημα του ΕΣΔΝΑ, προκειμένου αυτά να απομακρυνθούν από την Υγειονομική Μονάδα, δεν παρευρίσκεται ο υπεύθυνος αποθήκευσης ΕΑΥΜ, όπως

ορίζεται στον Εσωτερικό Κανονισμό Διαχείρισης Αποβλήτων της ΥΜ. Αντ'αυτού, κατά τη ζύγιση και την παραλαβή των ΕΑΥΜ από τον ΕΔΣΝΑ, παρעυρίσκεται υπάλληλος της Ιδιωτικής Εταιρείας Φύλαξης.

- ✦ Η σύμβαση με την εταιρεία παροχής υπηρεσιών καθαριότητας, έχει λήξει από 31-7-2014.
- ✦ Δεν τηρείται αρχείο εκπαίδευσης των εργαζομένων σε θέματα σχετικά με τη διαχείριση των ΕΑΥΜ.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

Δεδομένου ότι η διαχείριση των ΕΑΥΜ, αποτελεί ένα από τα σημαντικότερα προβλήματα που αντιμετωπίζουν οι ΥΜ σε καθημερινή βάση και έχοντας ως στόχο την πραγματοποίηση της διαχείρισης των αποβλήτων χωρίς να τίθεται σε κίνδυνο η ανθρώπινη υγεία και χωρίς να βλάπτεται το περιβάλλον (άρθρο 14 Ν.4042/2012)», προτείνουμε όπως:

- ◆ Η παρούσα Έκθεση Ελέγχου διαβιβαστεί στο Τμήμα Εισαγγελέα Περιβάλλοντος της Εισαγγελίας Πρωτοδικών Αθηνών, προκειμένου να συσχετιστεί με την Απόφαση του Σώματος Επιθεώρησης Περιβάλλοντος, Δόμησης, Ενέργειας και Μεταλλείων, του Υπουργείου Παραγωγικής Ανασυγκρότησης, Περιβάλλοντος και Ενέργειας.
- ◆ Η Διοίκηση του Νοσοκομείου προβεί άμεσα στις απαραίτητες ενέργειες για την εφαρμογή των όρων και προϋποθέσεων, όπως αναφέρονται στην ΚΥΑ 146163/2012 Μέτρα και όροι για τη Διαχείριση Αποβλήτων Υγειονομικών Μονάδων αναφορικά με:
 - την ανάρτηση οδηγίας για τη χρονοκατανομή στη χρήση του ανελκυστήρα για τη μεταφορά των ΕΑΥΜ
 - την παρουσία του υπεύθυνου αποθήκευσης ΕΑΥΜ (όπως ορίζεται στον Εσωτερικό Κανονισμό Διαχείρισης Αποβλήτων της ΥΜ) ή αναπληρωτή αυτού (εργαζόμενου του νοσοκομείου) κατά τη ζύγιση και παράδοση των ΕΑΥΜ, ο οποίος δεν θα παρעυρίσκεται απλώς, αλλά θα είναι υπεύθυνος για τη σωστή ζύγιση και την ποσότητα που παραδίδεται.
 - την τοποθέτηση alarm στον ψυκτικό θάλαμο προσωρινής αποθήκευσης ΕΑΥΜ, προκειμένου να παρακολουθείται συνεχώς η σωστή λειτουργία του και να λαμβάνονται έγκαιρα τα αναγκαία μέτρα για την αποκατάσταση τυχόν βλάβης, λόγω της φύσεως και του μολυσματικού χαρακτήρα των ΕΑΥΜ τα οποία απαιτούν τη λήψη άμεσων ενεργειών για τη διασφάλιση της υγείας των εργαζομένων, των πολιτών και του περιβάλλοντος
 - τη συστηματική εκπαίδευση και ενημέρωση των εργαζομένων σχετικά με τη διαχείριση των ΕΑΥΜ και την τήρηση σχετικού αρχείου
 - την ανανέωση της σύμβασης παροχής υπηρεσιών καθαριότητας των χώρων του νοσοκομείου.

2. Ιδιωτικές Νοσηλευτικές Μονάδες

2.1 Έλεγχος στα Κεντρικά Εργαστήρια Ιδιωτικής Γενικής Μαιευτικής – Γυναικολογικής & Παιδιατρικής Κλινικής

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

- ✦ Σύμφωνα με την καταγγελία, αλλά και από τα σχεδιαγράμματα που μας χορηγήθηκαν, προκύπτει ότι τα Κεντρικά εργαστήρια της κλινικής βρίσκονται στο Γ υπόγειο (-3) της παιδιατρικής πτέρυγας. Από την αυτοψία και από την Έκθεση Περιγραφής και Τεκμηρίωσης που επίσης μας χορηγήθηκε, διαπιστώθηκε ότι τα εργαστήρια βρίσκονταν στο Β' υπόγειο. Σύμφωνα με το έγγραφο της Διοίκησης της κλινικής : *υπήρξε λάθος αρίθμησης των επιπέδων*

και των υπογείων και θα γίνει η απαραίτητη διόρθωση σύμφωνα με το τεύχος τεκμηρίωσης και τις αρχιτεκτονικές κατόψεις.

- ✦ Κατά την επίσκεψή μας στο Βιοχημικό εργαστήριο και την Αιμοδοσία, παρατηρήθηκε ελαφρά δυσάρεστη οσμή, η οποία αναφέρθηκε και στον εκπρόσωπο της εταιρείας, ο οποίος μας συνόδευε κατά τον έλεγχο. Σύμφωνα με έγγραφο της Διοίκησης της κλινικής : *η τεχνική υπηρεσία της εταιρείας πρόβη άμεσα σε αύξηση των εναλλαγών νωπού αέρα για προληπτικούς λόγους.*
- ✦ Ο χώρος του Μικροβιολογικού εργαστηρίου ήταν ιδιαίτερα μικρός για τον όγκο των δραστηριοτήτων που αναπτύσσονται. Οι πάγκοι εργασίας καθώς και ο χώρος όπου κινούνταν οι εργαζόμενοι χρησιμοποιούνταν και ως αποθηκευτικοί χώροι για τα αναλώσιμα υλικά κλπ., γεγονός που ελλοχεύει κίνδυνο ατυχήματος και είναι σε αντίθεση με την ισχύουσα νομοθεσία (άρθρα 14 και 17 του Π Δ 16/1996 και τον Ν. 3850/2010). Σύμφωνα με έγγραφο της Διοίκησης της κλινικής : *αποφασίστηκε άμεσα η δημιουργία και λειτουργία πρόσθετων αποθηκευτικών χώρων, ώστε στο χώρο του μικροβιολογικού να υπάρχουν μόνο οι ημερήσιες ποσότητες των αναλώσιμων υλικών, κάτι που διευκολύνει ακόμα περισσότερο τον έλεγχο των αναλώσεων.*
- Στο χώρο των εργαστηρίων υπάρχει τεχνητός φωτισμός και αερισμός. Κατά την αυτοψία, δεν αναφέρθηκε από τους εργαζόμενους ότι αντιμετωπίζουν προβλήματα σχετικά με έλλειψη επαρκούς φωτισμού και αερισμού.
- Στους υπόγειους χώρους της Παιδιατρικής κλινικής συμπεριλαμβανομένων και των εργαστηρίων, δεν παρατηρήθηκε η ύπαρξη εντόμων υγειονομικής σημασίας. Επιπλέον, σε όλους τους χώρους της κλινικής διενεργούνται εντομοκτονίες- μυοκτονίες και τηρείται αντίστοιχο αρχείο.

Έχοντας ως δεδομένη την εικόνα που παρουσίαζαν κατά τον έλεγχο τα κεντρικά εργαστήρια της κλινικής, όπως αναλυτικά περιγράφεται ανωτέρω, διαπιστώνεται ότι δεν επιβεβαιώθηκαν στο σύνολό τους τα καταγγελλόμενα στη σχετική ανώνυμη καταγγελία.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

Η Διοίκηση της κλινικής να μεριμνήσει έτσι ώστε :

- ◆ να τηρούνται οι ελάχιστες προδιαγραφές ασφάλειας και υγείας στους χώρους εργασίας (σύμφωνα με τα οριζόμενα στην ισχύουσα νομοθεσία που παρατίθεται ανωτέρω), που αφορούν τον ελάχιστο ελεύθερο χώρο που απαιτείται για την ανάπτυξη των επαγγελματικών δραστηριοτήτων, την ελάχιστη μη κατειλημμένη από έπιπλα ή εξοπλισμό ελεύθερη επιφάνεια κίνησης στη θέση εργασίας, την αποτροπή του κινδύνου τραυματισμού των εργαζομένων από πτώση κλπ
- ◆ να διατίθεται επαρκής φωτισμός και αερισμός στους χώρους των εργαστηρίων.
- ◆ Έλεγχος σχετικά με τη επάρκεια των υπηρετούντων υπαλλήλων όσον αφορά τον αριθμό και τις ειδικότητες για τη λειτουργία της κλινικής.

3. Εποπτευόμενοι Φορείς Υπουργείου Υγείας

3.1 Εντολή διενέργειας Διαχειριστικού – Οικονομικού Ελέγχου στον ΟΚΑΝΑ, για τη διαχειριστική περίοδο έτους 2014

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

- ✦ Οι τρεις θέσεις των προϊσταμένων στις Δ/σεις Σχεδιασμού Προγραμματισμού & Αξιολόγησης, Εφαρμογής Προγραμμάτων, και Οικονομικών & Διοικητικών Υπηρεσιών είναι κενές και δεν υπηρετούν ούτε αναπληρωτές Δ/ντες (με εξαίρεση την Δ/νη οικονομικών υπηρεσιών που έχει οριστεί αναπληρωτής Δ/ντης). Ο ΟΚΑΝΑ έχει αιτηθεί προς το Υπουργείο Υγείας την κατ εξαίρεση

έγκριση πλήρωσης των υπόψη θέσεων χωρίς ωστόσο να έχει δοθεί η σχετική έγκριση από το Υπουργείο Υγείας.

- Επί του προϋπολογισμού και της επάρκειας συστήματος διαχείρισης έτους 2014 έχει διενεργηθεί έλεγχος της Γενικής Δ/σης Δημοσιονομικών ελέγχων του Γ.Λ.Κ. Έχουν αναληφθεί ενέργειες και πρωτοβουλίες από μέρους του ΟΚΑΝΑ για την συμμόρφωση και εφαρμογή επί των συστάσεων του σχετικού ελέγχου.
- Υπάρχει συνεχής τάση δημιουργίας νέων ληξιπρόθεσμων υποχρεώσεων από τον οργανισμό παρά τις έκτακτες επιχορηγήσεις.
- Μέσω του ΟΚΑΝΑ μεταβιβάζονται στο πρόγραμμα παραγωγής Αυτοβοήθειας του τμήματος Ψυχολογίας του Αριστοτέλειου Πανεπιστήμιου Θεσσαλονίκης, στα Χανιά, στη Σητεία και στη Λάρισα πιστώσεις του Υπουργείου Υγείας για τις οποίες ο ΟΚΑΝΑ δεν διαθέτει απολογιστικά στοιχεία.
- Οι συμβάσεις που έχουν συναφθεί από τον ΟΚΑΝΑ έτους 2014 και έχουν ελεγχθεί από το κλιμάκιο ελέγχου είναι σε συμφωνία με την κείμενη νομοθεσία. Ο φορέας έχει ήδη προβεί στη συμμόρφωση και την τήρηση της νομοθεσίας που διέπει τις δημόσιες συμβάσεις και τις προμήθειες φορέων του Δημοσίου, σύμφωνα και με τις σχετικές συστάσεις του ΓΛΚ.
- Σύμφωνα με τα απολογιστικά στοιχεία που κατέθεσε ο ΟΚΑΝΑ η επιχορήγηση των κέντρων πρόληψης ανήλθε στο ποσό των 6.500.000,00 ευρώ εκ των οποίων τα 500.000,00 ευρώ αφορούν τον προϋπολογισμό έτους 2013.
- Παρατηρούνται δυσχέρειες στον απολογιστικό έλεγχο που διενεργεί ο ΟΚΑΝΑ στα Κέντρα Πρόληψης σύμφωνα με τις συμβατικές του υποχρεώσεις.
- Δεν έχει αποτυπωθεί το πλήθος και είδος των δαπανών που ελέγχει αφενός το Υπουργείο Εσωτερικών και αφετέρου ο ΟΚΑΝΑ.
- Δεν έχει πραγματοποιηθεί απολογιστικός οικονομικός έλεγχος από μέρος του ΟΚΑΝΑ για μια σειρά ετών και για το λόγο αυτό δεν έχουν οριστικοποιηθεί τυχόν οφειλές του ΟΚΑΝΑ καθώς και τυχόν επιστροφές από τα ΚΠ προς τον ΟΚΑΝΑ για ποσά που έχουν ληφθεί χωρίς να πραγματοποιηθούν οι σχετικές δαπάνες .
- Έχει ληφθεί απόφαση από το ΔΣ του ΟΚΑΝΑ για επίσπευση του οικονομικού ελέγχου με εκτιμώμενο από τον ΟΚΑΝΑ χρόνο ολοκλήρωσης την 31-12-2016. Με δεδομένη την υποστελέχωση της αρμόδιας υπηρεσίας ελέγχου θεωρείται ανέφικτη η ολοκλήρωση του έργου στην τεθείσα ημερομηνία.
- Υπάρχει αδυναμία άμεσης παρακολούθησης των δαπανών στα Κ.Π. Ο φορέας για να αντιμετωπίσει το πρόβλημα αναπτύσσει μηχανογραφική εφαρμογή online σύνδεσης η οποία το παρόν χρονικό διάστημα λειτουργεί πιλοτικά στο Κ.Π Περιστερίου.
- Για το θέμα των οφειλών τα έτη 2009-2013 καθώς και για την γενικότερη λειτουργία των ΚΠ βρίσκεται σε εξέλιξη σχετικός έλεγχος από το ΣΕΥΥΠ.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

Το Υπουργείο Υγείας

- ◆ Να εξετάσει τη δυνατότητα για κατ' εξαίρεση έγκριση πλήρωσης των τριών (3) θέσεων των Διευθυντών στον ΟΚΑΝΑ. Συγκεκριμένα η Διεύθυνση Ανθρωπίνων Πόρων Νομικών Προσώπων να εξετάσει το αίτημα του ΟΚΑΝΑ δεδομένου ότι το θέμα της προκήρυξης των θέσεων εκκρεμεί για μεγάλο χρονικό διάστημα.

Η Διοίκηση

- ◆ Σε συνεργασία με τη Γενική Δ/ση Οικονομικών Υπηρεσιών του Υπουργείου Υγείας, να λάβει μέτρα για την όσο το δυνατό σε ρεαλιστικότερη βάση κατάρτιση του προϋπολογισμού προκειμένου να αντιμετωπιστεί οριστικά η τάση δημιουργίας νέων ληξιπρόθεσμων υποχρεώσεων από τον οργανισμό παρά τις έκτακτες επιχορηγήσεις από το Υπουργείο Υγείας .

- ◆ Να επανακαθορίσει τις διαδικασίες που αφορούν στον οικονομικό έλεγχο των Κέντρων πρόληψης. Προτείνεται με το παρόν η δημιουργία αυτοτελούς Μονάδας Ελέγχου στον Οργανισμό (με τροποποίηση Ε.Κ.Λ.) με αρμοδιότητα παρακολούθησης και σχετικής έγκρισης όλων των δαπανών των Κέντρων πρόληψης ανεξαρτήτως πηγής χρηματοδότησης. Επίσης εφόσον παραμένουν οι δυσχέρειες στον απολογιστικό έλεγχο προτείνεται όπως στο πλαίσιο νέας προγραμματικής σύμβασης από το έτος 2021 και μετά να εξεταστεί η δυνατότητα πρόβλεψης ανάληψης της σχετικής διαδικασίας ελέγχου από εξωτερικό συνεργάτη.
- ◆ Να τροποποιήσει τον εσωτερικό κανονισμό λειτουργίας του έτσι ώστε να προβλέπεται η αναπλήρωση των προϊσταμένων των Διευθύνσεων αυτού για συγκεκριμένο χρονικό διάστημα έως την προκήρυξη των θέσεων .
- ◆ Να εξετάσει την δυνατότητα να διενεργηθεί μελέτη κόστους – οφέλους (cost – benefit analysis), σε σχέση με τη χρηματοδότηση των Κέντρων Πρόληψης και του συνολικού παραχθέντος έργου και δράσεων τους.

Ο Γενικός Επιθεωρητής του ΣΕΥΥΠ

- ◆ Να εξετάσει την δυνατότητα έκδοσης εντολής ελέγχου αναφορικά με την λειτουργία του Προγράμματος Παραγωγής Αυτοβοήθεια (ΠΠΑ) σε Θεσσαλονίκη, Χανιά, Σητεία και Λάρισα δεδομένου ότι ο ΟΚΑΝΑ παρόλο που μεταβιβάζει τις σχετικές πιστώσεις του Υπουργείου Υγείας δεν διαθέτει στοιχεία για τον απολογισμό του προγράμματος.

4. Ιατρονοσηλευτικό Προσωπικό / Υπάλληλοι που εργάζονται σε ΝΠΔΔ/ΝΠΙΔ

4.1 Έλεγχος σε υπαλλήλους Δημοσίου Νοσοκομείου σχετικά με παράνομη εργασία, χωρίς χορήγηση σχετικής άδειας από την Υπηρεσία τους.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

- Κατόπιν των κατατεθειμένων εγγράφων σε συνδυασμό με το απαντητικό έγγραφο της Διοίκησης του Νοσοκομείου στο Σ.Ε.Υ.Υ.Π. διαπιστώνεται ότι: α) ο κ... παρανόμως εργάζεται, χωρίς να έχει αιτηθεί χορήγηση σχετικής άδειας από την Υπηρεσία του, για άσκηση ιδιωτικού έργου με αμοιβή β) το έργο που παρέχει «υπηρεσίες έρευνας στην ψυχολογία», δε συνάδει με τα τυπικά προσόντα του διορισμού του και όπως αναφέρεται στα ανωτέρω έγγραφα δεν έχει πτυχίο ψυχολόγου, αλλά νοσηλευτή. Ωστόσο για τις υπηρεσίες που παρέχει, λαμβάνει αμοιβή.
- Αναφορικά με την κα..., κατόπιν των ως άνω αναφερόμενων εγγράφων της σε συνδυασμό με το ως άνω αναφερόμενο έγγραφο της Διοίκησης του νοσοκομείου. προς το Σ.Ε.Υ.Υ.Π. συμπεραίνεται ότι η κα... διατηρούσε ατομική επιχείρηση ως Ψυχολόγος, κατά το χρονικό διάστημα από 27-02-2001 έως 30-05-2005, χωρίς να έχει αιτηθεί σχετική άδεια άσκησης ιδιωτικού έργου με αμοιβή, από τη Διοίκηση του Νοσοκομείου.
- Κατόπιν των ανωτέρω φαίνεται ότι επιβεβαιώνεται η καταγγελία ότι οι κ.κ... εργάζονται παράνομα (στα χρονικά διαστήματα που αναφέρονται ανωτέρω), χωρίς χορήγηση σχετικής άδειας από την Υπηρεσία τους, ενώ περαιτέρω και σύμφωνα με τα προαναφερόμενα έγγραφα ο κ... «...δεν είναι ψυχολόγος», αλλά νοσηλευτής.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

- ◆ Η παρούσα έκθεση ελέγχου να διαβιβαστεί στην Εισαγγελία Πρωτοδικών Αθηνών, προκειμένου να αξιολογηθεί κατά πόσον από τα ως άνω αναφερόμενα, προκύπτουν τυχόν αξιόποινες πράξεις για τον κ...

Δ.Σ. του Νοσοκομείου

- ◆ Να ασκηθεί πειθαρχική δίωξη στον... για τέλεση πειθαρχικού παραπτώματος της περίπτωσης κε «η άσκηση εργασίας ή έργου με αμοιβή χωρίς προηγούμενη άδεια της υπηρεσίας» της παραγράφου 1 του άρθρου 107, του Ν. 4057/2012 «Πειθαρχικό Δίκαιο Δημοσίων Υπαλλήλων και Υπαλλήλων Νομικών Προσώπων Δημοσίου Δικαίου» (ΦΕΚ 54/τ.Α/14-03-2012), που αντικατέστησε το Μέρος Ε΄ του Ν. 3528/2007 (ΦΕΚ 26/τ.Α/09.02.2007).
- ◆ Δεδομένης της παραγραφής του πειθαρχικού παραπτώματος για την περίπτωση της κας..., άρθρο 112, Ν. 4057/2012 «Πειθαρχικό Δίκαιο Δημοσίων Υπαλλήλων και Υπαλλήλων Νομικών Προσώπων Δημοσίου Δικαίου», να αξιολογηθούν τα ως άνω αναφερόμενα και περαιτέρω το Δ.Σ να προβεί ενδεχομένως, σε όποιο μέτρο, κατά την κρίση του.

4.2 Έλεγχος για τη νομιμότητα έκδοσης ιατρικών γνωματεύσεων από την Παθολογική Κλινική Νοσοκομείου

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

- ✦ Σύμφωνα με την απάντηση του ιατρού κ..., «ο ασθενής κ. ..., πάσχει από σοβαρή ψυχιατρική διαταραχή και παθολογικά/καρδιολογικά προβλήματα. Ο ασθενής λόγω συνύπαρξης σοβαρών προβλημάτων από το καρδιαγγειακό σύστημα, νοσηλευόταν για καλύτερη παρακολούθηση στο Παθολογικό Τμήμα του..., όπου έγινε η αποθεραπεία του».
- ✦ Η ως άνω ιατρική απάντηση συνύπαρξης διαφορετικών ιατρικών παθήσεων για την περίπτωση του κ. Β..., ενισχύεται από την ιατροδικαστική έκθεση των ιατροδικαστών, η οποία επιβεβαιώνει ότι ο ανωτέρω ασθενής- κρατούμενος πάσχει από «κολπική μαρμαρυγή και ψυχωτικά στοιχεία με αυτοκτονικό ιδεασμό...» (η ιατροδικαστική έκθεση διαβιβάστηκε με σχετικό έγγραφο από τη Διοίκηση). Συνεπώς τα μεικτά ιατρικά προβλήματα που επικαλείται ο κ... για την περίπτωση του κ. ..., επιβεβαιώνονται από άλλους δύο ιατροδικαστές.
- ✦ Παρά το γεγονός ύπαρξης μεικτών ιατρικών παθήσεων για την περίπτωση του ασθενή, ο ιατρός υπέγραψε ιατρικές γνωματεύσεις-πιστοποιητικά εκδιδόμενα για κάθε νόμιμη χρήση (και δικαστική χρήση) για τον συγκεκριμένο ασθενή οι οποίες βεβαίωναν ασθένεια διαφορετικών ιατρικών ειδικοτήτων (Ψυχιατρικής, Καρδιολογικής, Παθολογικής), κατά παράβαση του άρθρου 5, παρ.1, του Ν. 3418/28-11-2005 «Κώδικας Ιατρικής Δεοντολογίας», ο οποίος ορίζει ρητά ότι «...τα εκδιδόμενα πιστοποιητικά και οι ιατρικές γνωματεύσεις αφορούν αποκλειστικά το γνωστικό αντικείμενο της ειδικότητας κάθε γιατρού...». Η απάντηση του ανωτέρω Ιατρού ότι υπέγραψε με την ιδιότητα του Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας δεν γίνεται αποδεκτή, καθώς η ιδιότητα αυτή αποτελεί βαθμό διοικητικής ιεραρχίας και δεν σχετίζεται με το δικαίωμα να υπογράφει και να χορηγεί ιατρική βεβαίωση που σχετίζεται με γνωστικό αντικείμενο ετέρας ειδικότητας. Συνεπώς ο ανωτέρω Ιατρός δεν τηρούσε τις κατά νόμο προβλεπόμενες διαδικασίες για την έκδοση ιατρικών γνωματεύσεων.
- ✦ Κατά την επεξεργασία του ιατρικού φακέλου που επιδόθηκε στους Επιθεωρητές, συνάγεται ότι δεν είναι επαρκώς συμπληρωμένα όλα τα στοιχεία, ήτοι: α) δεν ανευρέθηκαν ψυχιατρικά ενημερωτικά σημειώματα παρά μόνο ένα που δε φέρει σφραγίδα ιατρού β) σε πολλές περιπτώσεις δεν υπήρχαν υπογραφές με ονοματεπώνυμο ή και/ σφραγίδα ιατρών-νοσηλευτών στα φύλλα πορείας νόσου, φύλλο ιστορικού ασθενούς, δελτία νοσηλείας κ.α παρά μόνο μονογραφές γ) δεν ανευρέθηκαν ιατρικά ενημερωτικά σημειώματα για την καρδιολογική πάθηση του ασθενούς δ) δεν ανευρέθηκαν εξειδικευμένες ψυχιατρικές εξετάσεις. Όσον αφορά στη ψυχιατρική πάθηση του ασθενούς βρέθηκαν κάποιες ημερήσιες σημειώσεις (με τον τίτλο «ψυχολογική εξέταση») του Ψυχιάτρου, με υπογραφή και σφραγίδα του ανωτέρω, όπως και ένα φύλλο επανεισόδου (ημ/νια 10-1-14) με

υπογραφή και σφραγίδα του Διευθυντή Ψυχιάτρου και του ανωτέρω Ψυχιάτρου.

- ✦ Κατά την επεξεργασία του διοικητικού φακέλου που επιδόθηκε στους Επιθεωρητές, διαπιστώθηκε ότι δεν τηρούνται ορθώς οι διοικητικές διαδικασίες: α) δεν είναι υπογεγραμμένα και δε φέρουν σφραγίδα από τους θεράποντες Ψυχιάτρους Ιατρούς πολλά δελτία εισαγωγής και εξιτήρια του ασθενούς β) δεν τηρείται στις εξετασθείσες περιπτώσεις η υπ' αριθμ. πρ. 773/15-10-2013 εγκύκλιος του Διοικητή του Νοσοκομείου, η οποία ορίζει με σαφήνεια όλη τη διαδικασία για τα ζητήματα χορήγησης-υπογραφής των πιστοποιητικών-ιατρικών βεβαιώσεων/γνωματεύσεων γ) ανευρέθηκαν, κατά την επεξεργασία των στοιχείων, δύο διαφορετικοί τύποι του έντυπου Ι4, σε αντίθεση με το προτυποποιημένο έντυπο Υπόδειγμα Ι4, καθιερωθέν από το Υπουργείο Υγείας.
- ✦ Στον ανωτέρω διοικητικό φάκελο ανευρέθη αντίγραφο αλληλογραφίας με την Εισαγγελία Εφετών Αθηνών και την υπογραφή Ψυχιάτρου Διευθυντή κ... (και την υπογραφή του κ... ως Διευθυντή Ι.Υ) με το οποίο ενημερώνεται ο Εισαγγελέας για τα μεικτά ιατρικά προβλήματα του κ... και για την ανάγκη συνέχισης της νοσηλείας του ασθενούς στο Ψυχιατρείο Κρατουμένων Κορυδαλλού.
- ✦ Παράβαση του Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας διαφαίνεται και σε δεύτερη περίπτωση ασθενούς Χορηγήθηκε ιατρική γνωμάτευση (συνημμένη στην καταγγελία που απεστάλη στην Υπηρεσία μας) σε προτυποποιημένο έντυπο τύπου Ι4, αριθμός μητρώου 3595, ημερομηνία 11-2-14, αρ. πρωτ. 4030) που βεβαιώνει παθήσεις Καρδιολογικής, Παθολογικής και Ψυχιατρικής ειδικότητας. Στους Επιθεωρητές δεν επιδόθηκαν από τη Διοίκηση αντίστοιχα ιατρικά σημειώματα από τους άλλους ιατρούς ειδικοτήτων ή ιατρικές εξετάσεις την ημέρα της επίσκεψης του ασθενή στα εξωτερικά ιατρεία, όπου και του χορηγήθηκε η ανωτέρω ιατρική γνωμάτευση. Σημειώνεται ότι ο καρδιολόγος δεν έχει δώσει αντίστοιχη ιατρική γνωμάτευση στον ασθενή. Αξίζει να αναφερθεί ότι ακόμα και αν ο ιατρός είχε όλα τα στοιχεία που να βεβαιώνουν ότι ο ασθενής έπασχε και από άλλες παθήσεις εκτός Παθολογικών, οι διατάξεις του Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας επιτρέπουν τη χορήγηση ιατρικής γνωμάτευσης (για κάθε νόμιμη χρήση) σε γνωστικό αντικείμενο της ειδικότητας του υπογράφοντος ιατρού.
- ✦ Για την δεύτερη περίπτωση ανευρέθη χορήγηση ιατρικής γνωμάτευσης, έντυπο τύπου Ι4, αριθμός μητρώου 38/2014, ημερομηνία 16-1-2014, αρ. πρωτ. 1106 (επίσκεψη στα εξωτερικά ιατρεία) για δικαστική χρήση, υπογεγραμμένη από τον ιατρό. Η βεβαίωση κάνει λόγο για χορήγηση ενδοφλέβιων φαρμάκων. Περαιτέρω δεν επιδόθηκε στους Επιθεωρητές κάποιο άλλο στοιχείο ή κάποια ιατρική εξέταση που να διενεργηθεί εκείνη την ημέρα, στο όνομα του ασθενή. Επίσης δεν έγινε εισαγωγή στο νοσοκομείο.
- ✦ Για την ανωτέρω περίπτωση, προέκυψε ότι νοσηλεύτηκε στην Παθολογική Κλινική του νοσοκομείου από 17-9-2014 έως 22-9-2014. Ο τρόπος εισαγωγής φαίνεται ως μη αιτιολογημένος, καθώς ο ασθενής διαπιστώθηκε ότι ήταν χρεωμένος στο 6ο Ψ.Τ.Ε., η νοσηλεία του πραγματοποιήθηκε όμως στην Παθολογική Κλινική. Επιπλέον δεν βρέθηκαν στοιχεία στον ιατρικό φάκελο από Ψυχιάτρους-Ιατρούς. Τέλος η γνωμάτευση που του χορηγήθηκε, προορίζεται για δικαστική χρήση και γνωματεύει μεταξύ άλλων και «αγχώδεις ψυχοσωματικές εκδηλώσεις».
- ✦ Σε συνομιλία με τους αρμόδιους υπηρεσιακούς παράγοντες και κατόπιν προφορικής ενημέρωσης από τη Διευθύντρια του 6ου Ψ.Τ.Ε., έγινε γνωστό στους Επιθεωρητές ότι ασθενείς δύνανται να αναφέρουν «αγχώδεις διαταραχές» και με αυτό τον τρόπο να κάνουν εισαγωγή στο ... Ωστόσο η αναφορά σε «αγχώδεις διαταραχές» γίνεται «δια λόγου» από τον ασθενή και δεν τεκμαίρεται με άλλο τρόπο. Στη συνέχεια και στην περίπτωση

παθολογικών παθήσεων, οι εν λόγω ασθενείς μεταφέρονται και νοσηλεύονται στην Παθολογική Κλινική. Από τα ανωτέρω συνάγεται ότι η αναφορά σε «αγχώδεις διαταραχές» είναι ένας τρόπος εισαγωγής σε Ψυχιατρικό Νοσοκομείο (καθώς δε μπορεί να γίνει εισαγωγή με άλλο τρόπο), αλλά δεν είναι η κύρια πάθηση του ασθενούς ούτε μπορεί να επιβεβαιωθεί (εφόσον δε γίνονται ούτε εξετάσεις, ούτε νοσηλεία στο Ψυχιατρικό Τμήμα, παρά μόνο επισκέψεις ενδεχομένως Ψυχιάτρων στην Παθολογική Κλινική). Εγείρει ερωτηματικά το γεγονός ότι κάποιος ασθενής (εν προκειμένω κρατούμενος) επιλέγει (βάσει της αίτησής του περί εκούσιας νοσηλείας) για τις Παθολογικές του παθήσεις Ψυχιατρικό Νοσοκομείο, και όχι Γενικό Νοσοκομείο.

- ✦ Κατά τη διεξαγωγή του ελέγχου στην Παθολογική Κλινική, οι Επιθεωρητές έλαβαν γνώση διενέργειας Ε.Δ.Ε. για να διερευνηθούν τυχόν πειθαρχικά παραπτώματα του ιατρού, στη χορήγηση ιατρικών γνωματεύσεων. Η Ε.Δ.Ε. διενεργήθη κατόπιν σχετικής εισήγησης έκθεσης προκαταρκτικής έρευνας, μετά από αίτηση της κας Β. (υπόθεση κας Μ. Κ.).
- ✦ Το πόρισμα της Ε.Δ.Ε. που διενήργησε η πρώην Αναπληρώτρια Διοικήτρια του νοσοκομείου, για να διαπιστωθούν τυχόν πειθαρχικά παραπτώματα από τον ιατρό στη χορήγηση ιατρικής γνωμάτευσης καταλήγει στο ότι ο ιατρός «όφειλε να γνωρίζει και να τηρεί τον οριζόμενο από τις προαναφερόμενες διατάξεις του Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας, τύπο έκδοσης ιατρικής γνωμάτευσης και συγκεκριμένα της παρ. 4 του άρθρ. 5 του Ν. 3418/2005». Συνεπώς ο ιατρός, σύμφωνα με το πόρισμα της Ε.Δ.Ε., δεν τήρησε διατάξεις του ανωτέρω Νόμου.
- ✦ Το ανωτέρω πόρισμα Ε.Δ.Ε. δεν διαβιβάστηκε αρμοδίως σε ανώτερο πειθαρχικά όργανο, καθώς χρονικά εκείνη την εποχή δε συνεδρίαζε το Δ.Σ. του Νοσοκομείου, λόγω αποχώρησης του τότε Διοικητή. Αυτό συνιστά παράλειψη ενεργειών της συγκεκριμένης Αναπληρώτριας Διοικήτριας, η οποία έχει αποχωρήσει από τη θέση της και δεν υπηρετεί πλέον στο νοσοκομείο.
- ✦ Αξίζει να σημειωθεί ότι οι ανωτέρω παραβάσεις του ιατρού, είναι μεταγενέστερες της υπ' αριθμ. πρ. 773/15-10-2013 εγκυκλίου του Διοικητή του ..., η οποία κάνει λόγο για αυστηρή και πιστή εφαρμογή του ανωτέρω Νόμου (Ν.3418/2005, Κώδικας Ιατρικής Δεοντολογίας) και περιγράφει επακριβώς τον τρόπο με τον οποίο πρέπει να χορηγούνται οι ιατρικές γνωματεύσεις, πάντα σύμφωνα με το γνωστικό αντικείμενο της ειδικότητας κάθε ιατρού.
- ✦ Σε συνέχεια των ανωτέρω συμπερασμάτων και σε συνδυασμό με την απάντηση της Διοίκησης σχετικά με την τήρηση διαδικασιών στη χορήγηση ιατρικών γνωματεύσεων, προκύπτουν ως συμπεράσματα:
- ✦ μέχρι την έκδοση της υπ' αριθμ. πρ. 773/15-10-2013 εγκυκλίου του τότε Διοικητή σχετικά με την αυστηρή τήρηση της διαδικασίας έκδοσης πιστοποιητικών, ιατρικών γνωματεύσεων συνάγεται ότι η έκδοση των ανωτέρω πιστοποιητικών δεν ακολουθούσε μέχρι τότε αυστηρώς τις διατάξεις του Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας και β) μετά το 2013 φαίνεται και πάλι πως οι διατάξεις του ανωτέρω Κώδικα δεν εφαρμόζονται πιστά, ως εκ τούτου «... γίνεται προσπάθεια από την Διοίκηση και τη Διεύθυνση του Νοσοκομείου να εμπεδωθεί από τους αρμόδιους υπαλλήλους η νόμιμη και ορθή διαδικασία σύνταξης, υπογραφής και χορήγησης των σχετικών εγγράφων».
- ✦ Από τα ανωτέρω προκύπτει ότι το νοσοκομείο στερείται τυπικής και αυστηρής τήρησης σε μέρος διαδικασιών του, που άπτονται αρμοδιοτήτων της Διεύθυνσης Ιατρικής Υπηρεσίας και εμποδίζουν την εύρυθμη λειτουργία του Νοσοκομείου (κατά τη χρονική περίοδο που τελούσε Διευθυντής Ι.Υ. ο κ. ...).
- ✦ Το πιστοποιητικό υπηρεσιακών μεταβολών του ιατρού εξεδόθη μεταγενέστερα (13-11-2015) της παραίτησης του ανωτέρω ιατρού λόγω συνταξιοδότησης του (ανακοίνωση δημοσίευσης σε ΦΕΚ: 915/15-9-2015,

Τεύχος Γ'). Στο έγγραφο με το οποίο διαβιβάζεται η υποβολή παραίτησης του ιατρού, δεν αναφέρεται αφενός αν εκκρεμεί ή όχι πειθαρχική ή ποινική δίωξη εις βάρος του ιατρού, αφετέρου δεν αναφέρεται η τελεσθείσα Ε.Δ.Ε. και ακολούθως η εκκρεμότητα διαβίβασης του σχετικού πορίσματος, προκειμένου να ενημερωθεί η αρμόδια Υπηρεσία του Υπουργείου. Σύμφωνα με τη δήλωση των υπεύθυνων υπηρεσιακών παραγόντων, το πόρισμα διαβιβάστηκε με εμπιστευτικό πρωτόκολλο στο γραφείο του τότε Διοικητή από την Αναπληρώτρια Διοικήτρια και ως εκ τούτου οι Υπηρεσίες και οι αρμόδιοι υπηρεσιακοί παράγοντες δεν έλαβαν γνώση του πορίσματος.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

Για τον Ιατρό,

Με δεδομένο ότι:

- Ο ιατρός έχει συνταξιοδοτηθεί και δεν είναι εφικτό να αντληθούν περαιτέρω πληροφορίες από τον ίδιο, ούτε να αναζητηθούν πειθαρχικές ευθύνες
- Συγκεκριμένες ιατρικές γνωματεύσεις που ανευρέθηκαν στη διάρκεια του ελέγχου δεν πληρούν τις κατά νόμο προϋποθέσεις χορήγησής τους σύμφωνα με τον Ν. 3418/28-11-2005 (Κώδικας Ιατρικής Δεοντολογίας)
- Στις υπό διερεύνηση καταγγελίες περιγράφονται πράξεις (χρηματισμός ιατρού, κύκλωμα ιατρών που χορηγούν ψευδείς βεβαιώσεις, υπόθεση Τ. «πυραμίδα Γλυφάδας», περιπτώσεις Μ./Β.) οι οποίες, σε συνδυασμό με τα ευρήματα του παρόντος ελέγχου, χρήζουν περαιτέρω διερεύνησης καθώς εάν αποδειχτούν βάσιμες επισύρουν ποινικές κυρώσεις (προσπόριση εισοδήματος για ίδιον όφελος, άρθρο 259 Π.Κ)

προτείνεται:

- ◆ Η αποστολή της παρούσας Έκθεσης Ελέγχου στην Εισαγγελία Πρωτοδικών Αθηνών για πιθανές περαιτέρω ενέργειες και απόδοση τυχόν ποινικών ευθυνών.
- ◆ Διενέργεια προκαταρκτικής εξέτασης
- ◆ Η Διοίκηση βάσει του Ν. 3528/9-2-2007, άρθρο 125, να διατάξει προκαταρκτική εξέταση, προκειμένου να ελεγχθούν οι υπηρεσίες του Νοσοκομείου που ήταν αρμόδιες για την έκδοση όλων των σχετικών εγγράφων για τη λύση της υπαλληλικής σχέσης λόγω συνταξιοδότησης του ανωτέρου ιατρού. Στα πλαίσια αυτά να διερευνηθεί εάν τηρήθηκαν οι διαδικασίες που προβλέπονται για τις παραιτήσεις ιατρών, όσον αφορά στην περίπτωση του. Ανάλογα με το πόρισμα της έρευνας, η Διοίκηση να προβεί σε όλες τις δέουσες ενέργειες που προβλέπονται από την κείμενη νομοθεσία.

Η Διοίκηση να μεριμνήσει ώστε:

- ◆ να τηρείται αυστηρά ο Κώδικας Ιατρικής Δεοντολογίας, καθώς η παράβασή του συνιστά πειθαρχικές ή και ποινικές κυρώσεις. Στα πλαίσια αυτά η χορήγηση ιατρικών βεβαιώσεων-γνωματεύσεων πρέπει να εμπίπτει στις διατάξεις του ανωτέρω Νόμου.
- ◆ να ακολουθείται πιστά στον ιατρικό φάκελο των ασθενών (ενημερωτικά σημειώματα, εξετάσεις, φύλλα πορείας νόσου κ.α) η τήρηση υπογραφής με ονοματεπώνυμο ή/ και σφραγίδα θεραπόντων ιατρών. Στα πλαίσια αυτά, σε περίπτωση μεικτών ιατρικών παθήσεων του ασθενούς, τα ιατρικά ενημερωτικά σημειώματα να υπογράφονται και από τους δύο/ή και περισσότερους αρμόδιους ιατρούς και όχι από έναν.
- ◆ να τηρείται επίσης η υποχρέωση ιατρικής σφραγίδας και υπογραφής των θεραπόντων ιατρών στα εισιτήρια-εξιτήρια ασθενών στον διοικητικό φάκελο και να είναι πλήρως συμπληρωμένα όλα τα ζητηθέντα στοιχεία της προτυποποιημένης φόρμας ασθενών (αριθμός μητρώου, κλινική νοσηλείας, κα). Σε περίπτωση που στοιχεία της ηλεκτρονικής φόρμας εισιτηρίων-εξιτηρίων δεν χρειάζονται, θα πρέπει αυτομάτως να

διαγραφούν από τη φόρμα. Τα ηλεκτρονικά/διοικητικά εξιτήρια να συνοδεύονται πάντα από τα αντίστοιχα χειρόγραφα ιατρικά με αντίστοιχες υπογραφές και σφραγίδες ιατρών.

- ◆ να επικαιροποιηθεί η υπ' αριθμ. 773/15-10-2013 εγκύκλιος του Διοικητή και σε συνδυασμό με τις προτάσεις του παρόντος πορίσματος να προτυποποιηθούν περαιτέρω διοικητικές διαδικασίες που θα διασφαλίζουν τη νομιμότητα και τη διαφάνεια ενεργειών εκ μέρους των Υπηρεσιών του Νοσοκομείου. Στα πλαίσια αυτά να επικαιροποιηθεί η παροχή εξουσιοδότησης συγκεκριμένου υπαλλήλου ως προς το ζήτημα υπογραφής εισιτηρίων-εξιτηρίων ασθενών. Η εγκύκλιος να κοινοποιηθεί σε όλους τους αρμόδιους (Συντονιστές-Διευθυντές Κλινικών, Υπεύθυνους Τακτικών Ιατρείων, Προϊστάμενο Τμήματος Κινήσεως Ασθενών, Προϊστάμενο Τμήματος Γραμματείας, Προϊσταμένη Εξωτερικών Ιατρείων κ.α.).
- ◆ να διερευνηθεί η δυνατότητα δημιουργίας ηλεκτρονικών φακέλων ασθενών κατόπιν σχετικής απόφασης Δ.Σ.
- ◆ να τηρείται αυστηρά το υπ' αριθμ. πρ. 80574/20-10-2015 έγγραφο της Προϊσταμένης Γενικής Διεύθυνσης που αναφέρεται σε ζητήματα σχετικά με τις παραιτήσεις ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. Σε κάθε περίπτωση η έκδοση πιστοποιητικού υπηρεσιακών μεταβολών είτε θα προηγείται της αποδοχής αίτησης παραίτησης του ιατρών είτε στο διαβιβαστικό έγγραφο προς το Υπουργείο για την αποδοχή αίτησης παραίτησης των ιατρών, θα πρέπει να αναγράφεται ρητά αν εκκρεμεί ή όχι πειθαρχική/ποινική δίωξη εις βάρος τους. Περαιτέρω και σε περίπτωση κάθε εκκρεμότητας που μπορεί δυνητικά να επισύρει πειθαρχικές/ ή και ποινικές κυρώσεις (πόρισμα Ε.Δ.Ε.), θα πρέπει ομοιοτρόπως να ενημερώνεται η αρμόδια Υπηρεσία του Υπουργείου.
- ◆ να επιλυθεί το θέμα της νόμιμης σύστασης δεκατεσσάρων Μονάδων Ψυχικής Υγείας που λειτουργούν χωρίς άδεια, σε συνεργασία με τις αρμόδιες Υπηρεσίες του Υπουργείου.
- ◆ να υποβληθεί εκ νέου πρόταση τροποποίησης-αναμόρφωσης του Οργανισμού του νοσοκομείου, καθώς η τελευταία έγκρισή του είναι στις 29-1-1987.

Προτείνεται:

- ◆ Η παρούσα έκθεση ελέγχου να διαβιβαστεί στην Εισαγγελία Πρωτοδικών Αθηνών, προκειμένου να αξιολογηθεί κατά πόσον από τα αναγραφόμενα απορρέουν τυχόν αξιόποινες πράξεις.
- ◆ Η υπόθεση να σταλεί στο Κεντρικό Πειθαρχικό Συμβούλιο Ιατρών του ΕΣΥ του Υπουργείου Υγείας, για τις δικές του ενέργειες.

5. Έλεγχος σε εργοστάσια εμφιάλωσης νερού ανθρώπινης κατανάλωσης, σχετικά με την τήρηση των υγειονομικών διατάξεων που αφορούν στη λειτουργία των εμφιαλωτηρίων και την ποιότητα των εμφιαλωμένων νερών.

Πρόκειται για τακτικούς ελέγχους, οι οποίοι διενεργούνται στα πλαίσια των αρμοδιοτήτων του Σώματος Επιθεωρητών Υγείας. Κατατέθηκαν το 2016, 11 εκθέσεις ελέγχου που αφορούσαν 13 εργοστάσια νερού ανθρώπινης κατανάλωσης.

5.1 Εργοστάσιο Εμφιάλωσης ΦΜΝ και Επιτραπέζιου νερού

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

Η εταιρεία δίνει μεγάλη έμφαση στην τήρηση των υγειονομικών και άλλων διατάξεων που αφορούν τη λειτουργία των εργοστασίων εμφιάλωσης. Εφαρμόζει σύγχρονα συστήματα ασφαλείας που ελαχιστοποιούν τους κινδύνους επιμόλυνσης των τροφίμων και παράλληλα διασφαλίζουν την απρόσκοπτη λειτουργία των

εργοστασίων και την ασφάλεια των εργαζομένων (μετρήσεις όζοντος, διοξειδίου του άνθρακα, ατομικά όργανα μέτρησης κλπ). Ειδικότερα:

A. Εργοστάσιο 1

- ✦ Το εργοστάσιο εμφιάλωσης διαθέτει τις απαραίτητες άδειες και τα προβλεπόμενα από την ισχύουσα νομοθεσία πιστοποιητικά.
- ✦ Εφαρμόζεται σύστημα ποιότητας και ασφάλειας τροφίμων το οποίο έχει πιστοποιηθεί σύμφωνα με το πρότυπο ISO 22000- 2005. Επίσης, έχει πιστοποιηθεί με ISO 14001:2004 για τη διαχείριση και προστασία του περιβάλλοντος.
- ✦ Οι γεωτρήσεις διαθέτουν κατάλληλη τεχνική και υγειονομική προστασία έναντι των κινδύνων ρύπανσης και μόλυνσης. Επίσης, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία, έχει κατατεθεί στο Υπουργείο Υγείας στις 10-11-2015, φάκελος με τα δεδομένα (χημικές, ραδιοχημικές αναλύσεις κλπ) που επιβεβαιώνουν τη διαφορετικότητα των 2 υδροφορέων των 2 πηγών.
- ✦ Τηρείται πλήρες και αναλυτικό αρχείο μικροβιολογικών και χημικών αναλύσεων. Όλες οι πραγματοποιηθείσες αναλύσεις που διενεργούνται σε ιδιωτικά και δημόσια διαπιστευμένα εργαστήρια εκ μέρους της εταιρείας και της Δ/σης Υγείας, δείχνουν ότι το νερό είναι κατάλληλο από μικροβιολογικής και χημικής άποψης.
- ✦ Οι χώροι εμφιάλωσης είναι κατασκευασμένοι σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία (ιδιαίτερα διαμερίσματα για κάθε στάδιο παραγωγής, τοποθέτηση νιπτήρων και κατάλληλου τάπητα στην είσοδο του χώρου εμφιάλωσης, κατάλληλα δάπεδα και συστήματα κλιματισμού και αερισμού κ.λ.π.). Σε όλους τους χώρους του εμφιαλωτηρίου επικρατούσε απόλυτη τάξη και καθαριότητα.
- ✦ Οι χώροι αποθήκευσης των τελικών προϊόντων είναι κατάλληλοι ώστε να εξασφαλίζεται αποτελεσματική προστασία από τις εξωτερικές επιδράσεις (υψηλή θερμοκρασία, ρύπανση κ.λ.π.). Ωστόσο στην αποθήκη έτοιμου προϊόντος η διαγράμμιση για την ασφαλή διέλευση πεζών, δεν ήταν η ενδεδειγμένη αφού παρουσίαζε έντονες φθορές και δεν ήταν πλήρως αναπτυγμένη.
- ✦ Οι εργαζόμενοι διαθέτουν πιστοποιητικά υγείας σε ισχύ, φορούν τους προβλεπόμενους επενδύτες και τα κατάλληλα μέσα ατομικής προστασίας, που χορηγούνται από την εταιρεία.
- ✦ Κατά τον έλεγχο και σύμφωνα με τους εργαζόμενους, μας αναφέρθη ότι δεν διενεργούνται οι προβλεπόμενες από την ισχύουσα νομοθεσία ιατρικές εξετάσεις των εργαζομένων σε θόρυβο (ακοομετρήσεις) και δεν τηρείται αντίστοιχο αρχείο.

B. Εργοστάσιο 2

- ✦ Το εργοστάσιο εμφιάλωσης διαθέτει τις απαραίτητες άδειες και τα προβλεπόμενα από την ισχύουσα νομοθεσία πιστοποιητικά.
- ✦ Σε όλους τους χώρους του εμφιαλωτηρίου επικρατούσε απόλυτη τάξη και καθαριότητα.
- ✦ Οι γεωτρήσεις διαθέτουν κατάλληλη τεχνική και υγειονομική προστασία έναντι των κινδύνων ρύπανσης και μόλυνσης. Οι δύο γεωτρήσεις, οι οποίες βρίσκονται στον περιβάλλοντα χώρο του εργοστασίου σε κοντινή απόσταση μεταξύ τους αποτυπώνονται σε ενιαία υδρογεωλογική μελέτη. Από την ανωτέρω μελέτη δεν αποδεικνύεται ότι το επιτραπέζιο νερό προς εμφιάλωση, προέρχεται από υδροφόρο ορίζοντα διαφορετικό από αυτό του αναγνωρισμένου φυσικού μεταλλικού νερού, πρόκειται δηλαδή για νερό διαφορετικής ποιότητας από το αναγνωρισμένο φυσικό μεταλλικό νερό (Εγκύκλιος Υπουργείου Υγείας Γ1(δ) /ΓΠ 60970/14/15-1-14) .
- ✦ Εφαρμόζεται σύστημα ποιότητας και ασφάλειας τροφίμων το οποίο έχει πιστοποιηθεί σύμφωνα με το πρότυπο ISO 22000- 2005. Επίσης, έχει

πιστοποιηθεί με ISO 14001:2004 για τη διαχείριση και προστασία του περιβάλλοντος.

- ✦ Τηρείται πλήρες και αναλυτικό αρχείο μικροβιολογικών και χημικών αναλύσεων. Όλες οι πραγματοποιηθείσες αναλύσεις που διενεργούνται σε ιδιωτικά και δημόσια διαπιστευμένα εργαστήρια εκ μέρους της εταιρείας και της Δ/νσης Υγείας, δείχνουν ότι το νερό είναι κατάλληλο από μικροβιολογικής και χημικής άποψης.
- ✦ Το δίκτυο των σωληνώσεων του όζοντος, δεν διέθετε σε όλη την ανάπτυξη του διαφορετικό χρωματισμό από εκείνο του λοιπού δικτύου σωληνώσεων, με αποτέλεσμα να μην μπορούμε κατά την επίσκεψή μας να διαχωρίσουμε και κατ'έπείκταση να διαπιστώσουμε, ότι όντως χρησιμοποιείται μόνο στη συγκεκριμένη γραμμή παραγωγής.
- ✦ Στο χώρο αποθήκευσης των τελικών προϊόντων, κατά την επίσκεψή μας, η θερμοκρασία ήταν 30°C, η οποία υπερέβαινε τα όρια της ισχύουσας νομοθεσίας και οι επικρατούσες συνθήκες, (λόγω έλλειψης κλιματισμού) στο χώρο της αποθήκης δημιουργούσαν αίσθημα έντονης δυσφορίας. Όσον αφορά την Υ.Α. Γ1/Φ/ΓΠ οικ. 812/21-10-15 του Υπουργείου Υγείας (η οποία μνημονεύεται στο έγγραφο της εταιρείας με τις απόψεις επί των παρατηρήσεων), και στην οποία δεν αναφέρεται πλέον συγκεκριμένο όριο θερμοκρασίας στο χώρο αποθήκευσης έτοιμου προϊόντος, επισημαίνεται ότι η ανωτέρω Απόφαση έχει εκδοθεί μεταγενέστερα του ελέγχου και ο νομοθέτης σαφώς ορίζει ότι οι συνθήκες αποθήκευσης θα είναι κατάλληλες ώστε να εξασφαλίζεται αποτελεσματική προστασία από τις δυσμενείς εξωτερικές επιδράσεις.
- ✦ Επίσης, κατά την επίσκεψή μας, στην αποθήκη έτοιμου προϊόντος δεν υπήρχε διαγράμμιση για την ασφαλή διέλευση πεζών.
- ✦ Όπως φαίνεται από τις φωτογραφίες που εστάλησαν στην Υπηρεσία μας, έχει τοποθετηθεί ανάλογη σήμανση για τις οδούς διαφυγής και τις εξόδους κινδύνου.
- ✦ Οι εργαζόμενοι διαθέτουν πιστοποιητικά υγείας σε ισχύ, φορούν τους προβλεπόμενους επενδύτες και τα κατάλληλα μέσα ατομικής προστασίας.
- ✦ Κατά τον έλεγχο και σύμφωνα με τους εργαζόμενους, μας αναφέρθη ότι δεν διενεργούνται οι προβλεπόμενες από την ισχύουσα νομοθεσία ιατρικές εξετάσεις των εργαζομένων σε θόρυβο (ακοομετρήσεις) και δεν τηρείται αντίστοιχο αρχείο.

Το Τμήμα Περιβαλλοντικής Υγιεινής και Υγειονομικού Ελέγχου της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας και Κοιν. Μέριμνας της Περιφέρειας, προβαίνει σε τακτικές δειγματοληψίες για έλεγχο φυσικοχημικών παραμέτρων και μικροβιολογικών εξετάσεων και τηρείται φάκελος με τα αποτελέσματα της επιχείρησης.

Επίσης διενεργεί τακτικούς υγειονομικούς ελέγχους και τηρεί αρχείο με τα αποτελέσματα αυτών.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

Η Διοίκηση της να μεριμνήσει έτσι ώστε :

- ◆ Στα πλαίσια των δράσεων των Εσωτερικής Υπηρεσίας Προστασίας Πρόληψης (ΕΣΥΠΠ) των εργοστασίων, να προγραμματιστούν οι ετήσιες μετρήσεις ακοής των εργαζομένων που εκτίθενται σε θόρυβο, σύμφωνα με τις οδηγίες που αναφέρονται στη Γραπτή Εκτίμηση Επαγγελματικού Κινδύνου.

Στο Εργοστάσιο 1

- ◆ Να αναπτυχθεί πλήρως η διαγράμμιση των οδών διέλευσης πεζών στην αποθήκη ετοίμου προϊόντος.

Στο Εργοστάσιο 2

- ◆ Να γίνουν οι απαραίτητες ενέργειες, όπως αυτές ορίζονται στην υπ' αριθμ. Γ1(δ) /ΓΠ 60970/14/15-1-14 Εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας, προκειμένου

να αποδεικνύεται ότι το επιτραπέζιο νερό προς εμφιάλωση, προέρχεται από υδροφόρο ορίζοντα διαφορετικό από αυτό του αναγνωρισμένου φυσικού μεταλλικού νερού, πρόκειται δηλαδή για νερό διαφορετικής ποιότητας από το αναγνωρισμένο ΦΜΝ.

- ◆ Το δίκτυο των σωληνώσεων του όζοντος, να φέρει καθ' όλη την ανάπτυξη του στις εγκαταστάσεις, διαφορετικό χρωματισμό από εκείνο του λοιπού δικτύου, προκειμένου να μπορεί να διαχωρίζεται ευκρινώς από τους ελεγκτικούς μηχανισμούς.
- ◆ Οι χώροι αποθήκευσης του έτοιμου προϊόντος, να πληρούν τους όρους διατηρήσεως των φιαλών σε σκιερό και δροσερό μέρος, ώστε να εξασφαλίζεται αποτελεσματική προστασία από τις δυσμενείς εξωτερικές επιδράσεις.
- ◆ Να αναπτυχθεί πλήρως η διαγράμμιση των οδών διέλευσης πεζών στην αποθήκη ετοιμού προϊόντος.

5.2 Εργοστάσιο Εμφιάλωσης ΦΜΝ και Επιτραπέζιου νερού

Η εταιρεία δίνει έμφαση στην τήρηση των υγειονομικών και άλλων διατάξεων που αφορούν τη λειτουργία των εργοστασίων εμφιάλωσης και κατά την παραγωγική διαδικασία εφαρμόζονται κανόνες ορθής πρακτικής, έτσι ώστε να διασφαλίζεται η ποιότητα του νερού ανθρώπινης κατανάλωσης.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

Μετά τον έλεγχο από την Υπηρεσία μας, η εταιρεία προέβη άμεσα στην αποκατάσταση των ελλείψεων που είχαν επισημανθεί.

Τα δύο εργοστάσια

- εφαρμόζουν σύστημα ποιότητας και ασφάλειας τροφίμων και έχουν πιστοποιηθεί για τη διαχείριση και προστασία του περιβάλλοντος.
- διαθέτουν τις απαραίτητες άδειες και τα προβλεπόμενα από την ισχύουσα νομοθεσία πιστοποιητικά για τη σύννομη λειτουργία τους.
- τηρούν πλήρες και αναλυτικό αρχείο μικροβιολογικών και χημικών αναλύσεων, καθώς και αρχείο εντομοκτονιών
- οι εργαζόμενοι διαθέτουν πιστοποιητικά υγείας σε ισχύ, φορούν τους προβλεπόμενους επενδύτες και τα κατάλληλα μέσα ατομικής προστασίας.
- διαθέτουν εν πλήρη λειτουργία σύστημα ιχνηλασιμότητας σε κάθε στάδιο της παραγωγικής διαδικασίας
- διαθέτουν πιστοποιητικά καταλληλότητας για τα χρησιμοποιούμενα στις εγκαταστάσεις reformat, πώματα, απολυμαντικά, σωληνώσεις, δεξαμενές κλπ.

A. Εργοστάσιο 1

- Οι γεωτρήσεις διαθέτουν κατάλληλη τεχνική και υγειονομική προστασία έναντι των κινδύνων ρύπανσης και μόλυνσης.
- Η χημική ανάλυση που αναγράφεται στα δείγματα των ετικετών που μας επιδόθηκαν κατά τον έλεγχο συμφωνούσε με τα οριζόμενα στην υπ' αριθμ. Υ2/οικ. 79/10.1.1995 εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας. Ωστόσο στις ετικέτες ορισμένων προϊόντων του εργοστασίου, η ημερομηνία ανάλυσης ήταν πέραν των δύο ετών (αποτελέσματα χημικής ανάλυσης του Γενικού Χημείου του Κράτους με ημερομηνία 4-6-2013), σε αντίθεση με τα οριζόμενα στην ανωτέρω εγκύκλιο.
- Σύμφωνα με τα στοιχεία που μας απέστειλε η επιχείρηση, τα προϊόντα πλέον φέρουν στις ετικέτες χημική ανάλυση με ημερομηνία 18-6-2014.
- Το δίκτυο των σωληνώσεων του όζοντος δεν διέθετε σε όλη την ανάπτυξη του διαφορετικό χρωματισμό από εκείνο του λοιπού δικτύου σωληνώσεων, με αποτέλεσμα να μην μπορούμε κατά την επίσκεψή μας να διαπιστώσουμε, ότι όντως χρησιμοποιείται μόνο στη συγκεκριμένη γραμμή παραγωγής.

- ✦ Η εταιρεία, την ίδια ημέρα προχώρησε σε διορθωτική ενέργεια (για το συγκεκριμένο σημείο σωληνώσεων).
- ✦ Οι χώροι εμφιάλωσης είναι κατασκευασμένοι σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία. Ωστόσο, κατά την ημέρα του ελέγχου σε συγκεκριμένο σημείο εισόδου, το οποίο υποδείχθηκε από τους επιθεωρητές στους υπεύθυνους της εταιρείας, δεν υπήρχε τοποθετημένος ο απαιτούμενος από την ισχύουσα νομοθεσία νιπτήρας, με απολυμαντικό. Η εταιρεία μας ανέφερε ότι *«Το σημείο που επισημάνθηκε από την υπηρεσία σας, δεν χρησιμοποιείται πλέον ως είσοδος σε χώρο παραγωγής, παρόλα αυτά υπάρχει επιτοίχιος σταθμός απολύμανσης χειρών με αλκοολούχο διάλυμα.»*
- ✦ Σε όλους τους χώρους του εμφιαλωτηρίου επικρατούσε απόλυτη τάξη και καθαριότητα
- ✦ Στην αποθήκη έτοιμου προϊόντος :
 - υπήρχαν αποθηκευμένα εκτός από το έτοιμο προϊόν, πρώτες ύλες, ετικέτες και άλλα προϊόντα συσκευασίας. Στο άρθρο 31 της ΥΔ 4841/79 μεταξύ άλλων αναφέρεται ότι : *τυχόν άλλα είδη της επιχειρήσεως εκτός από φιάλες ή δοχεία θα αποθηκεύονται σε ιδιαίτερο χώρο.*
 - δεν υπήρχαν οι απαιτούμενες διαγραμμίσεις για την ασφαλή διέλευση πεζών και στο δάπεδο υπήρχαν έντονες φθορές. Η εταιρεία προέβη στην άμεση αποκατάσταση των φθορών στο δάπεδο και στις διαγραμμίσεις των οδών κυκλοφορίας
 - η θερμοκρασία ήταν 30°C, η οποία υπερέβαινε τα όρια της ισχύουσας νομοθεσίας. Όσον αφορά την Υ.Α. Γ1/Φ/ΓΠ οικ. 812/21-10-15 του Υπουργείου Υγείας (η οποία μνημονεύεται στο έγγραφο της εταιρείας με τις απόψεις επί των παρατηρήσεων), και στην οποία δεν αναφέρεται πλέον συγκεκριμένο όριο θερμοκρασίας στο χώρο αποθήκευσης έτοιμου προϊόντος, επισημαίνεται ότι η ανωτέρω Απόφαση, αφενός αυτή έχει εκδοθεί μεταγενέστερα του ελέγχου και αφετέρου, ο νομοθέτης σαφώς ορίζει ότι οι συνθήκες αποθήκευσης θα είναι κατάλληλες ώστε να εξασφαλίζεται αποτελεσματική προστασία από τις δυσμενείς εξωτερικές επιδράσεις.
- ✦ Στις εγκαταστάσεις, δεν υπήρχε η προβλεπόμενη σήμανση για εξόδους διαφυγής. Η εταιρεία αναφέρει ότι προμηθεύτηκε και τοποθέτησε επιπλέον σήμανσεις για τις εξόδους διαφυγής.
- ✦ Στο πλαίσιο της τήρησης των διατάξεων που αφορούν την υγεία και ασφάλεια των εργαζομένων, διαθέτουν Ιατρό Εργασίας, εντούτοις δεν διενεργούνται οι προβλεπόμενες από την ισχύουσα νομοθεσία ιατρικές εξετάσεις των εργαζομένων σε θόρυβο (ακοομετρήσεις) και δεν τηρείται αντίστοιχο αρχείο.

B. Εργοστάσιο 2

- ✦ Οι γεωτρήσεις από τις οποίες προέρχεται το προς εμφιάλωση νερό είναι δύο. Η γεώτρηση πηγή από την οποία εμφιαλώνεται το φυσικό μεταλλικό νερό και η γεώτρηση από την οποία εμφιαλώνεται το επιτραπέζιο. Διαθέτουν υδρογεωλογικές μελέτες καθώς και γνωμάτευση του ΙΓΜΕ, σύμφωνα με την οποία και σε ότι αφορά τη χημική σύσταση του νερού παρατηρείται διαφορά μεταξύ του υδροφόρου ορίζοντα της δύο γεωτρήσεων. Η γεώτρηση 1 βρίσκεται εντός οικίσκου, ο οποίος ασφαλίσει με κλειδί για την αποφυγή εισόδου ζώων ή μη εξουσιοδοτημένων ατόμων. Ο χώρος γύρω από τη γεώτρηση έχει καλυφθεί με αδιαπτόριστο υλικό για την περαιτέρω προστασία της πηγής υδροληψίας. Προς προστασία της γεώτρησης έχει τοποθετηθεί οικίσκος, ο οποίος δεν είναι μόνιμης κατασκευής. Είναι λυόμενη, τροχήλατη κατασκευή(διαθέτει τροχούς) τοποθετημένη πάνω σε τσιμεντόλιθους, με αποτέλεσμα στο κενό που δημιουργείται μεταξύ του δαπέδου του οικίσκου και του εδάφους να είναι

εκτεθειμένες οι σωληνώσεις της γεώτρησης, γεγονός που δεν διασφαλίζει την προστασία της πηγής από τυχόν επιμολύνσεις.

Όπως ορίζεται στο άρθρο 18 της Υ.Δ. 4841/79 η πηγή υδροληψίας από την οποία λαμβάνεται το νερό για εμφιάλωση πρέπει να βρίσκεται σε απόλυτα υγιεινό περιβάλλον και να έχει πλήρη τεχνική και υγειονομική προστασία έναντι εστιών και γενικά κινδύνων ρυπάνσεως και μόλυνσεως. Σύμφωνα με την εταιρεία, έχουν κατατεθεί όλα τα απαραίτητα έγγραφα στις αρμόδιες δημόσιες υπηρεσίες για τη λήψη άδειας οικοδόμησης οικίσκου και πρόθεσή τους είναι η κατασκευή πετρόκτιστου και κεραμοσκεπούς οικίσκου.

- ✦ Κατά την επίσκεψή μας, υπήρχε ακαταστασία στον περιβάλλοντα χώρο του εργοστασίου. Η εταιρεία μας ανέφερε ότι πραγματοποιείται τακτοποίηση του χώρου καθημερινά, μετά το πέρας των δραστηριοτήτων της.
- ✦ Στο πλαίσιο της τήρησης των διατάξεων που αφορούν την υγεία και ασφάλεια των εργαζομένων, διαθέτουν Ιατρό Εργασίας, εντούτοις δεν διενεργούνται οι προβλεπόμενες από την ισχύουσα νομοθεσία ιατρικές εξετάσεις των εργαζομένων σε θόρυβο (ακοομετρήσεις) και δεν τηρείται αντίστοιχο αρχείο.
- ✦ Στην αποθήκη έτοιμου προϊόντος :
 - δεν υπήρχαν οι απαιτούμενες διαγραμμίσεις για την ασφαλή διέλευση πεζών. Η εταιρεία προέβη στην άμεση αποκατάσταση των φθορών στις διαγραμμίσεις των οδών κυκλοφορίας
 - η θερμοκρασία ήταν 31°C, η οποία υπερέβαινε τα όρια της ισχύουσας νομοθεσίας. Όσον αφορά την Υ.Α. Γ1/Φ/ΓΠ οικ. 812/21-10-15 του Υπουργείου Υγείας (η οποία μνημονεύεται στο έγγραφο της εταιρείας με τις απόψεις επί των παρατηρήσεων), και στην οποία δεν αναφέρεται πλέον συγκεκριμένο όριο θερμοκρασίας στο χώρο αποθήκευσης έτοιμου προϊόντος, επισημαίνεται ότι η ανωτέρω Απόφαση, αφενός αυτή έχει εκδοθεί μεταγενέστερα του ελέγχου και αφετέρου, ο νομοθέτης σαφώς ορίζει ότι οι συνθήκες αποθήκευσης θα είναι κατάλληλες ώστε να εξασφαλίζεται αποτελεσματική προστασία από τις δυσμενείς εξωτερικές επιδράσεις.
 - υπήρχε κενό μεταξύ της σκεπής της αποθήκης και της τοιχοποιίας, με αποτέλεσμα να εισέρχονται έντομα και πτηνά και να ρυπαίνουν με εκκρίσεις το δίκτυ που ήταν τοποθετημένο κάτω από τη σκεπή . Η εταιρεία, μας ανέφερε ότι αποφάσισε να προχωρήσει σε συνολική ανακατασκευή της στέγης – οροφής και οι εργασίες αναμένεται να έχουν ολοκληρωθεί την ερχόμενη Άνοιξη.

Το Τμήμα Περιβαλλοντικής Υγιεινής και Υγειονομικού Ελέγχου της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας και Κοιν. Μέριμνας της Περιφέρειας, προβαίνει σε τακτικές δειγματοληψίες για έλεγχο φυσικοχημικών παραμέτρων και μικροβιολογικών εξετάσεων και τηρείται φάκελος με τα αποτελέσματα της επιχείρησης.

Επίσης διενεργεί τακτικούς υγειονομικούς ελέγχους και τηρεί αρχείο με τα αποτελέσματα αυτών.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

Η Διοίκηση της να μεριμνήσει έτσι ώστε :

- ◆ Στα πλαίσια των δράσεων των Εσωτερικής Υπηρεσίας Προστασίας Πρόληψης (ΕΣΥΠΠ) των εργοστασίων, να προγραμματιστούν οι ετήσιες μετρήσεις ακοής των εργαζομένων που εκτίθενται σε θόρυβο, σύμφωνα με τις οδηγίες που αναφέρονται στη Γραπτή Εκτίμηση Επαγγελματικού Κινδύνου.
- ◆ Οι χώροι αποθήκευσης του έτοιμου προϊόντος, να πληρούν τους όρους διατηρήσεως των φιαλών σε σκιερό και δροσερό μέρος, ώστε να εξασφαλίζεται αποτελεσματική προστασία από τις δυσμενείς εξωτερικές επιδράσεις.

Στο Εργοστάσιο 1

- ◆ Να αποθηκεύονται σε ιδιαίτερο χώρο και όχι στους χώρους αποθήκευσης τελικού προϊόντος, τυχόν άλλα είδη της επιχειρήσεως εκτός από φιάλες ή δοχεία.
- ◆ Οι εργαζόμενοι να εισέρχονται στο χώρο εμφιάλωσης του εργοστασίου, μόνο από τις εισόδους που διαθέτουν νιπτήρες με ζεστό νερό και απολυμαντικό.

Στο Εργοστάσιο 2

- ◆ Να ολοκληρωθούν το συντομότερο δυνατόν οι εργασίες για τη συνολική ανακατασκευή της στέγης – οροφής των αποθηκευτικών χώρων, έτσι ώστε να μην παρουσιάζονται κενά μεταξύ της οροφής και της τοιχοποιίας.
- ◆ Κατά τις ώρες λειτουργίας του εργοστασίου, ο περιβάλλοντας χώρος να διατηρείται τακτοποιημένος και καθαρός.
- ◆ Να γίνουν οι απαραίτητες παρεμβάσεις, έτσι ώστε η πηγή υδροληψίας να βρίσκεται σε απόλυτα υγιεινό περιβάλλον και να έχει πλήρη τεχνική και υγειονομική προστασία έναντι εστιών και γενικά κινδύνων ρυπάνσεως και μόλυνσεως σύμφωνα με το άρθρο 18 της Υ.Δ. 4841/79. Ως εκ τούτου, η πηγή να προστατεύεται από οικίσκο ο οποίος δεν θα παρουσιάζει κενό μεταξύ του δαπέδου και του εδάφους και οι σωληνώσεις της γεώτρησης δεν θα είναι εκτεθειμένες στις εξωτερικές επιδράσεις του περιβάλλοντος.

5.3. Εργοστάσιο Εμφιάλωσης ΦΜΝ και Επιτραπέζιου νερού

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

Ο υπεύθυνος Ποιότητας του εργοστασίου, συνεργάστηκε με την υπηρεσία μας και παρείχε τις απαραίτητες διευκρινήσεις και στοιχεία, τόσο κατά τη διάρκεια του ελέγχου όσο και μετέπειτα, κατά την συλλογή και επεξεργασία των αιτούμενων στοιχείων από τις υπογράφουσες την παρούσα.

- ✦ Το εργοστάσιο της εταιρείας εμφιαλώνει Φυσικό Μεταλλικό Νερό και Επιτραπέζιο νερό.
- ✦ Για τη διασφάλιση της ποιότητας του παραγόμενου προϊόντος η επιχείρηση διενεργεί:
 - καθημερινούς μακροσκοπικούς και μικροβιολογικούς ποιοτικούς ελέγχους στο παραγόμενο προϊόν
 - καθημερινό έλεγχο ορθής λειτουργίας του εργοστασίου και τήρηση αντίστοιχου αρχείου.
 - χημικές και μικροβιολογικές αναλύσεις σε διαπιστευμένο ιδιωτικό εργαστήριο, στη Μονάδα Μικροβιολογίας Τροφίμων, Υδάτων και Περιβάλλοντος του Παν/μίου και το ΙΓΜΕ
 - αναλύσεις Επιμολυντών και Φυτοφαρμάκων
- ✦ Το εργοστάσιο διέθετε τις προβλεπόμενες άδειες και βεβαιώσεις σε ισχύ, οι οποίες καθιστούν σύννομη τη λειτουργία του. Εντούτοις, δε διέθετε την απαιτούμενη από την ισχύουσα νομοθεσία, Άδεια Εκμετάλλευσης Φυσικού Μεταλλικού Νερού. Σύμφωνα με την απάντηση της εταιρείας στις Παρατηρήσεις της Υπηρεσίας μας, η επιχείρηση θα προχωρούσε στην έκδοση της άδειας εντός τρίμηνου. Ωστόσο μέχρι τη σύνταξη της παρούσης και μετά από τηλεφωνική επικοινωνία με τον Γεν. Δ/ντή, η ανωτέρω άδεια δεν έχει εκδοθεί.
- ✦ Κατά την επίσκεψή μας, διαπιστώθηκαν ελλείψεις – παραλείψεις στην τήρηση των υγειονομικών και άλλων διατάξεων, που αφορούν τη λειτουργία των εργοστασίων εμφιάλωσης νερού.
Σύμφωνα με το έγγραφο – απάντηση επί των Παρατηρήσεων που αποστείλαμε, η επιχείρηση προέβη άμεσα στη λήψη μέτρων προς αποκατάσταση συγκεκριμένων ελλείψεων που επισήμανε η Υπηρεσία μας. Ειδικότερα:

- Στα δείγματα ετικετών που μας χορηγήθηκαν, η αναγραφόμενη ανάλυση του ΙΓΜΕ έφερε ημερομηνία 2007. Σύμφωνα με την υπ' αριθμ. Υ2/οικ. 79/10.1.95 εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας, οι ετικέτες δεν θα πρέπει να φέρουν ημερομηνία πέραν των 2 ετών.
- Η επιχείρησή μας απάντησε ότι θα προβεί στην άμεση αλλαγή των στοιχείων της ετικέτας.
- Τα αποχωρητήρια και αποδυτήρια των εργαζομένων, ήταν ακάθαρτα και αποτελούσαν ανθυγιεινή εστία για την επιχείρηση.
- Σύμφωνα με την επιχείρηση τα αποδυτήρια καθαρίστηκαν, τακτοποιήθηκαν και βάφτηκαν την αμέσως επόμενη ημέρα της επιθεώρησης της υπηρεσίας μας. Επίσης αναθεωρήθηκε το πρόγραμμα καθαρισμού στο οποίο συμπεριλήφθηκαν και τα αποδυτήρια, ώστε να καθαρίζονται καθημερινά στην αρχή και το τέλος κάθε βάρδιας.
- Η είσοδος στον χώρο παραγωγής καθώς και ο νιπτήρας προσωπικού ήταν ακάθαρτα.
- Σύμφωνα με την επιχείρηση, ο συγκεκριμένος χώρος καθαρίστηκε μετά το πέρας του ελέγχου της υπηρεσίας μας.
- Εντός του χώρου εμφιάλωσης,
- ✓ στη γραμμή παραγωγής Σ5 παρατηρήθηκε ακαταστασία και λιμνάζοντα ύδατα στο δάπεδο
- ✓ στη γραμμή παραγωγής Σ1 οι εργαζόμενοι κατά την άσκηση των καθηκόντων τους, διέρχονταν κάτω από τη γραμμή εμφιάλωσης
- ✓ υπήρχε μεγάλη ποσότητα λιπαντικού (σαπουνάδα) πέριξ της γραμμής Σ5.
Σύμφωνα με την επιχείρηση, η ακαταστασία οφειλόταν στη δοκιμαστική λειτουργία της νέας παραγωγικής γραμμής και διορθώθηκε άμεσα κατόπιν της υποδείξεώς μας. Τα λιμνάζοντα ύδατα προέρχονταν από τη διαδικασία απολύμανσης που είχε γίνει νωρίτερα την ίδια μέρα. Όσον αφορά τη σαπουνάδα που παρατηρήθηκε εξαλείφθηκε μειώνοντας την παροχή λιπαντικού στις ταινίες μεταφοράς. Υπάρχει πρόβλεψη εγκατάστασης ξηρής λίπανσης.
- Πάνω στην οροφή του τυλιχτικού μηχανήματος των παλετών, υπήρχε παλέτα με χαρτόνια ατάκτως τοποθετημένα.
- Σύμφωνα με την επιχείρηση, η οροφή διαμορφώθηκε καταλλήλως με μεταλλική κατασκευή ώστε τα χαρτόνια να τοποθετούνται τακτοποιημένα.
- Η αποθήκη buffer της επιχείρησης ήταν ακατάστατη, δεν έφερε διαγραμμίσεις και η αποθήκευση των προϊόντων γινόταν ατάκτως και χωρίς σχεδιασμό.
- Σύμφωνα με την επιχείρηση, προγραμματίστηκαν οι εργασίες διαγράμμισης για το πρώτο τρίμηνο του 2016.
- Η αποθήκη έτοιμου προϊόντος
- ✓ δεν ήταν τακτοποιημένη
- ✓ δε διέθετε τις απαιτούμενες διαγραμμίσεις για την ασφαλή διέλευση πεζών
- ✓ δεν έφερε τοποθετημένο θερμόμετρο
- ✓ παρουσίαζε φθορές στο δάπεδο.
Σύμφωνα με την επιχείρηση, προγραμματίστηκαν οι εργασίες διαγράμμισης για το πρώτο τρίμηνο του 2016, συμπεριλαμβανομένης και της επιδιόρθωσης του δαπέδου. Τοποθετήθηκε διακριβωμένο ψηφιακό θερμόμετρο χώρου.
- Ο αύλειος χώρος του εργοστασίου στην πίσω πλευρά δεν ήταν τακτοποιημένος και καθαρός. Σύμφωνα με την επιχείρηση, ο πίσω αύλειος χώρος τακτοποιείται συνεχώς, ανακατασκευάζοντας τις παλέτες

που υπάρχουν σε αυτόν και αποστέλλοντας πίσω στους προμηθευτές αυτές που τους ανήκουν.

- Στα πλαίσια των αρμοδιοτήτων τους, υπάλληλοι του Τμήματος Περιβαλλοντικής Υγιεινής και Υγειονομικού Ελέγχου της Δ/σης Δημόσιας Υγείας και Κοιν. Μέριμνας της Π. Ε., διενήργησαν δειγματοληψία στις 18-6-2014 στις εγκαταστάσεις σας από τις πηγές υδροληψίας, τη γραμμή παραγωγής και από έτοιμο προϊόν. Από τα αποτελέσματα των μικροβιολογικών αναλύσεων διαπιστώθηκαν παρεκκλίσεις στις παραμετρικές τιμές, του νερού ανθρώπινης κατανάλωσης όπως καθορίζονται από την ισχύουσα νομοθεσία, ώστε να εξασφαλίζεται ότι το νερό είναι υγιεινό και καθαρό (σχετικός πίνακας σελ.11).

Η εταιρεία αμφισβήτησε τα συγκεκριμένα αποτελέσματα των αναλύσεων.

Στη συνέχεια, σε συνεργασία και υπό την εποπτεία των Εποπτών Δημόσιας Υγείας του Τμήματος Περιβαλλοντικής Υγιεινής και Υγειονομικού Ελέγχου της Δ/σης Δημόσιας Υγείας και Κοιν. Μέριμνας Π. Ε., προέβησαν αυθημερόν στις παρακάτω ενέργειες,

- ✓ Άμεση διακοπή της παραγωγής,
- ✓ Απολύμανση και χημικό καθαρισμό των γραμμών εμφιάλωσης
- ✓ Νέα δειγματοληψία και μικροβιολογικές αναλύσεις, σε όλα τα στάδια της παραγωγής, από τις οποίες δεν προέκυψε καμία απόκλιση από τις παραμετρικές τιμές που ορίζονται στην ισχύουσα νομοθεσία.
- ✓ Προληπτική δέσμευση της συγκεκριμένης παρτίδας παραγωγής και μη διάθεση αυτής στον καταναλωτή
- ✓ Διενέργεια παράλληλων ελέγχων σε συνεννόηση με το Παν/μιο.

Όπως είναι φανερό από τα ανωτέρω, η επιχείρηση και οι αρμόδιοι υπάλληλοι της ΠΕ, ακολούθησαν τις προβλεπόμενες από την ισχύουσα νομοθεσία ενέργειες προκειμένου να διασφαλίσουν ότι το τελικό παραγόμενο προϊόν που διατίθεται στους καταναλωτές, είναι υγιεινό και καθαρό.

- ✦ Οι εργαζόμενοι δε διέθεταν βεβαιώσεις εκπαίδευσης σε θέματα υγιεινής και ασφάλειας τροφίμων, όπως ορίζεται Υγειονομική Διάταξη Υ1Γ/ΓΠ/οικ. 96967/8-10-2012 (ΦΕΚ 2718/τ.Β/8-10-2012) Υγειονομικοί Όροι και προϋποθέσεις λειτουργίας επιχειρήσεων τροφίμων και ποτών και άλλες διατάξεις.

- ✦ Κατά την επίσκεψή μας στο Τμήμα Περιβαλλοντικής Υγιεινής και Υγειονομικού Ελέγχου της Δ/σης Δημόσιας Υγείας και Κοιν. Μέριμνας Π.Ε. η συνεργασία με τον Προϊστάμενο Δ/σης Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας, τον Δ/ντή της Δ/σης Δημόσιας Υγείας και Κοιν. Μέριμνας ΠΕ, και κυρίως με τον ΕΔΥ διενεργήθηκε σε κλίμα συνεργασίας και μας παρείχαν τα απαραίτητα στοιχεία για τη διευκόλυνσή μας στη διενέργεια του ελέγχου. Ωστόσο διαπιστώθηκαν τα εξής:

- Ο φάκελος που τηρείται στην Υπηρεσία για την εν λόγω επιχείρηση ήταν ελλιπής
- Δεν μας χορηγήθηκαν δελτία υγειονομικού ελέγχου της επιχείρησης, εκτός του έτους 2013, το οποίο δεν έφερε τα στοιχεία του διενεργούντα τον έλεγχο.
- Μας χορηγήθηκαν αντίγραφα μικροβιολογικών αναλύσεων νερού, μετά από 2 διενεργηθείσες δειγματοληψίες της υπηρεσίας κατά τα έτη 2013 και 2014
- Για το έτος 2015 δεν είχε διενεργηθεί δειγματοληψία ή υγειονομικός έλεγχος στις εγκαταστάσεις της επιχείρησης.

Στο έγγραφο – απάντηση επί των Παρατηρήσεων που αποστείλαμε, η Δ/ση Δημόσιας Υγείας ΠΕ, αναφέρει τα προβλήματα που δυσχεραίνουν το έργο των Εποπτών Δημόσιας Υγείας και αποτελούν ανασταλτικό παράγοντα στην ορθή και έγκαιρη εκτέλεση των καθηκόντων τους. Τα σημαντικότερα εξ αυτών είναι η υποστελέχωση, η απουσία γραμματειακής υποστήριξης, η ενασχόληση με αλλότρια καθήκοντα και η απουσία υπηρεσιακών αυτοκινήτων για τη μετακίνηση των υπαλλήλων σε όλη την έκταση της περιοχής ευθύνης τους.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

1. Η Διοίκηση της εταιρείας να μεριμνήσει έτσι ώστε:

- ◆ Για την άμεση έκδοση της Άδειας Εκμεταλλεύσεις ΦΜΝ
- ◆ Να αντικατασταθούν άμεσα οι υπάρχουσες επικέτες των προϊόντων, ούτως ώστε η αναγραφόμενη ημερομηνία των αναλύσεων, να είναι σύμφωνη με την υπ' αριθμ. Υ2/οικ. 79/10.1.95 εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας (όχι πέραν των 2 ετών).
- ◆ Να δοθούν οδηγίες στους εργαζόμενους για τον ασφαλή χειρισμό των μηχανημάτων και να εκπαιδευτούν σε θέματα υγιεινής και ασφάλειας τροφίμων, η οποία θα αποδεικνύεται από αντίστοιχη βεβαίωση.
- ◆ Να εγκατασταθεί σύστημα ξηρής λίπανσης στις ταινίες μεταφοράς, προκειμένου να διατηρείται ο χώρος της παραγωγής καθαρός, στεγνός και ασφαλής.

2. Η Περιφέρεια να μεριμνήσει ώστε να παρέχονται στο Τμήμα Περιβαλλοντικής Υγιεινής και Υγειονομικού Ελέγχου της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της Π.Ε. τα κατάλληλα μέσα (παροχή υπηρεσιακών αυτοκινήτων, μηχανοργάνωση, γραμματειακή υποστήριξη του τμήματος κλπ) έτσι ώστε να διευκολύνονται οι αρμόδιοι υπάλληλοι κατά την άσκηση των καθηκόντων τους και να διενεργούν απρόσκοπτα τις αρμοδιότητές τους.

3. Το Τμήμα Περιβαλλοντικής Υγιεινής και Υγειονομικού Ελέγχου της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της Π.Ε. να μεριμνήσει ώστε:

A. Όσον αφορά στη λειτουργία του τμήματος

- ◆ Να τηρείται ενημερωμένος φάκελος στην Υπηρεσία για την εν λόγω επιχείρηση
- ◆ Να συμπληρώνονται και να υπογράφονται από τους αρμόδιους ΕΔΥ τα δελτία υγειονομικού ελέγχου της επιχείρησης
- ◆ Να διενεργούνται οι ανάλογες δειγματοληψίες και υγειονομικοί έλεγχοι στις εγκαταστάσεις της επιχείρησης όπως ορίζονται από την ισχύουσα νομοθεσία
- ◆ Να αποστέλλονται τα στοιχεία των ελέγχων στην Κεντρική Υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας.

B. Όσον αφορά στην επιχείρηση

- ◆ να διενεργεί τακτικούς ελέγχους στο εργοστάσιο εμφιάλωσης νερού και να παρακολουθεί την υλοποίηση των προτάσεων της παρούσας Έκθεσης Ελέγχου, ενημερώνοντας παράλληλα και την Υπηρεσία μας.

5.4 Εργοστάσιο Εμφιάλωσης Επιτραπέζιου νερού

Ο υπεύθυνος Παραγωγής της επιχείρησης, συνεργάστηκε με την υπηρεσία μας και παρέιχε τις απαραίτητες διευκρινήσεις και στοιχεία, τόσο κατά τη διάρκεια του ελέγχου όσο και μετέπειτα, κατά την συλλογή και επεξεργασία των αιτούμενων στοιχείων από τις υπογράφουσες την παρούσα.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

- ◆ Το εργοστάσιο διέθετε τις προβλεπόμενες άδειες και βεβαιώσεις σε ισχύ, οι οποίες καθιστούν σύννομη τη λειτουργία του.

- ✦ Για τη διασφάλιση της ποιότητας του παραγόμενου προϊόντος η επιχείρηση διενεργεί χημικές και μικροβιολογικές αναλύσεις σε διαπιστευμένο ιδιωτικό εργαστήριο, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην ισχύουσα νομοθεσία. Στις ετικέτες των εμφιαλωμένων νερών, όπως προβλέπεται στο άρθ.30 της Α1β/4841/79 Υ.Δ, αναγραφόταν ο μέσος όρος των αποτελεσμάτων των τεσσάρων εποχιακών αναλύσεων του προηγούμενου έτους.
- ✦ Κατά την επίσκεψή μας, ο αύλειος χώρος του εργοστασίου, καθώς και τα διαμερίσματα εμφιάλωσης, ήταν καθαρά και τακτοποιημένα. Επίσης, το εργοστάσιο διαθέτει σύγχρονα μηχανήματα και οι διαδικασίες από την πλήση των φιαλών μέχρι τον πωματισμό τους γίνεται αυτοματοποιημένα σε στείρο περιβάλλον.
- ✦ Το προς εμφιάλωση νερό προέρχεται από γεώτρηση του Δήμου, από την οποία υδρεύεται η συγκεκριμένη περιοχή.
Το νερό μεταφέρεται στη μονάδα εμφιάλωσης με σωληνώσεις. Το σημείο υδροληψίας της επιχείρησης δεν εξασφάλιζε τις απαιτούμενες συνθήκες πλήρους υγειονομικής προστασίας, όπως αυτές ορίζονται στο άρθρο 18 της Α1β/4841/79 Υ.Δ. Ειδικότερα, κατά την επίσκεψή μας, παρατηρήθηκε ότι :
 - πέριξ του σημείου υπήρχε έντονη ξερή και ακανθώδης βλάστηση
 - δεν ήταν ορατό και προσβάσιμο το σημείο όπου βρίσκεται ο κρουνός για τη δειγματοληψία
 - δεν υπήρχε οικίσκος για την προστασία του δικτύου της επιχείρησης και ως εκ τούτου ήταν απόλυτα εκτεθειμένο στο περιβάλλον και σε κινδύνους υγειονομικής σημασίας.
 - πλησίον αυτού υπήρχαν καλλιέργειες με ελιές.
Η επιχείρηση, μας ανέφερε ότι μετά τις υποδείξεις της Υπηρεσίας μας, υπέβαλε αίτημα στο Δήμο προκειμένου να εγκριθεί η άμεση κατασκευή φρεατίου οικίσκου στη γεώτρηση που είναι συνδεδεμένο το δίκτυο της εταιρείας και προορίζεται για εμφιάλωση.
- ✦ Οι εργαζόμενοι δε διέθεταν βεβαιώσεις εκπαίδευσης σε θέματα υγιεινής και ασφάλειας τροφίμων, όπως ορίζεται Υγειονομική Διάταξη Υ1Γ/ΓΠ/οικ. 96967/8-10-2012 (ΦΕΚ 2718/τ.Β/8-10-2012) Υγειονομικοί Όροι και προϋποθέσεις λειτουργίας επιχειρήσεων τροφίμων και ποτών και άλλες διατάξεις.
- ✦ Στα πλαίσια των αρμοδιοτήτων τους υπάλληλοι του Τμήματος Περιβαλλοντικής Υγιεινής και Υγειονομικού Ελέγχου της Δ/σης Δημόσιας Υγείας και Κοιν. Μέριμνας Π. Ε., διενήργησαν δειγματοληψίες στις εγκαταστάσεις του εργοστασίου από την είσοδο του εργαστηρίου, τη δεξαμενή αποθήκευσης και μετά τα φίλτρα.
- ✦ Από τα αποτελέσματα των μικροβιολογικών αναλύσεων της δειγματοληψίας διαπιστώθηκαν τα κάτωθι:

Είδος δείγματος	<i>P. aeruginosa</i>/100ml
Είσοδος Εργαστηρίου	110
Μετά τα φίλτρα	9

- Από τα αποτελέσματα των μικροβιολογικών αναλύσεων της δειγματοληψίας στις 23-6-2014 διαπιστώθηκαν τα κάτωθι:

Είδος δείγματος	<i>P. aeruginosa</i>/100ml
Δεξαμενή	37

Τα ανωτέρω αποτελέσματα δεν ανταποκρίνονται στις τιμές των παραμέτρων νερού ανθρώπινης κατανάλωσης, ώστε να εξασφαλίζεται ότι το νερό είναι υγιεινό και καθαρό.

Σύμφωνα με το άρθρο 18 Παράρτημα 1 της ΚΥΑ Υ2/2600/01 (ΦΕΚ 892/Β/11.7.01) «Ποιότητα του νερού ανθρώπινης κατανάλωσης» όπως

τροποποιήθηκε με την ΔΥΓ2/οικ. 38295/2007 (ΦΕΚ 630/Β/07) Υγ. Διάταξη και την τροποποίηση σφαλμάτων (ΦΕΚ 986/τΒ/2007) η παραμετρική τιμή για τη συγκεκριμένη μικροβιολογική παράμετρο είναι μηδέν.

Επίσης, στην Υγειονομική Διάταξη Α1β/4841/79Περί της ποιότητας των Εμφιαλωμένων Νερών αναφέρονται τα εξής :

Άρθρο 4 γ) : Ανεξαρτήτως μεθόδου εξετάσεως κανένα δείγμα δεν θα περιέχει κολοβακτηρίδια (κολοβακτηριοειδή εντερικής προελεύσεως (Fecalcoliform) εντερόκοκκους ψευδομονάδα, πυκυοανική και κλωστηρίδιο το διαθλαστικό σε 100 κ. εκ. νερό. Αν εφαρμοσθεί η μέθοδος των μεμβρανών ο έλεγχος για κολοβακτηρίδια θα γίνεται η διήθηση 200 κ. εκ. νερού.

Άρθρο 15 : Όρια. 1. Για τη φυσική και χημική εξέταση του εμφιαλωμένου νερού ανώτατα παραδεκτά όρια είναι αυτά που ισχύουν προ της εμφιαλώσεως (άρθρο 4 παρ.1 και 2).β) Δεν θα υπάρχουν καθόλου κολοβακτηριοειδή κολοβακτηρίδια εντερόκοκκοι και ψευδομονάδες ανά 100 κ.εκ. νερού εφόσον η εξέταση γίνεται με τη μέθοδο των πολλαπλών σωλήνων και ανά 200 κ.εκ. εφόσον η εξέταση γίνεται με τη μέθοδο των μεμβρανών.

Άρθρο 17 : 1. Αναλόγως των φυσικών χημικών και μικροβιολογικών χαρακτήρων του το δείγμα εμφιαλωμένου νερού χαρακτηρίζεται : γ) Ως ΜΟΛΥΣΜΕΝΟ και ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΟ εφόσον περιέχει παθογόνους μικροοργανισμούς γενικώς ειδικότερα δε σαλμονέλλες παθογόνο σταφυλόκοκκο σιγκέλες, δονάκια παθογόνα ψευδομονάδες (ψ. πυοκυανική) εντεροϊούς ή άλλα παθογόνα αίτια.

Προκειμένου οι παραπάνω χαρακτηρισμοί να χρησιμοποιηθούν για τη λήψη μέτρων και επιβολή κυρώσεων, που θα αφορούν τη δέσμευση ή και την καταστροφή ολόκληρης σειράς παραγωγής και γενικώς την ακαταλληλότητα του εργοστασίου θα πρέπει να ενεργείται άμεσος επιτόπιος έλεγχος από την αρμόδια Υγειονομική Αρχή και να ελέγχονται 10 τουλάχιστον δείγματα της ίδιας σειράς παραγωγής.

Η Διοίκηση του Εργοστασίου, αναφέρει μεταξύ άλλων τα εξής: «...σας στέλνουμε τα αποτελέσματα των μικροβιολογικών αναλύσεων δειγματοληψίας 10-9-2013 & 23-6-2014 τα οποία ελήφθησαν την ίδια στιγμή με τα δείγματα που οι υπάλληλοι υγειονομικού ελέγχου διενήργησαν. Οι αναλύσεις έγιναν σε διαπιστευμένο εργαστήριο. αρ. διαπίστευσης 518-2 με διαπιστευμένες μεθόδους, πιστοποιητικά του οποίου σας επισυνάπτω. Σύμφωνα με τις αναλύσεις το τελικό προϊόν ήταν τελείως καθαρό, κατάλληλο προς ανθρώπινη κατανάλωση, γι' αυτό δεν χρειάστηκε να κάνουμε ανάκληση παρτίδας...».

Η Δ/ση Δημόσιας Υγείας και Κοιν. Μέριμνας ΠΕ αναφέρει μεταξύ άλλων τα εξής:

Μετά τα παραπάνω και έχοντας ως δεδομένα ότι:

- Το προς εμφιάλωση νερό προέρχεται από γεώτρηση του Δήμου, από την οποία υδρεύεται και η συγκεκριμένη περιοχή.
- Από τα αποτελέσματα των μικροβιολογικών αναλύσεων των δειγματοληψιών που διενεργήθηκαν στις εγκαταστάσεις του εργοστασίου στις 10-9-2013 και στις 23-6-2014 διαπιστώθηκε παρουσία *P. Aeruginosa* (στα δείγματα που πάρθηκαν από τη δεξαμενή, την είσοδο του εργαστηρίου και μετά τα φίλτρα), για την οποία το θεσμοθετημένο όριο είναι μηδέν.
- Η Δ/ση Δημόσιας Υγείας και Κοιν. Μέριμνας ΠΕ ανέφερε ότι στα παρελθόντα έτη, η συγκεκριμένη μονάδα εμφάνιζε παρεκκλίσεις για τις οποίες ενημερώνονταν άμεσα και επιβάλλονταν διορθωτικές ενέργειες όπως διακοπή της γραμμής παραγωγής, καθαρισμός φίλτρων κλπ.
- Μετά τη λήψη των αποτελεσμάτων, δεν διενεργήθηκε άμεσος

επιτόπιος έλεγχος από την αρμόδια Υγειονομική Αρχή, ούτε ο προβλεπόμενος από την ισχύουσα νομοθεσία έλεγχος 10 τουλάχιστον δειγμάτων της ίδιας σειράς παραγωγής, τόσο το 2013 όσο και το έτος 2014.

- Παρόλα τα προβλήματα που είχαν εντοπιστεί τα προηγούμενα έτη, εντούτοις δεν πραγματοποιήθηκε δειγματοληψία ούτε υγειονομικός έλεγχος του εργοστασίου κατά το έτος 2015 από το Τμήμα Περιβαλλοντικής Υγιεινής και Υγειονομικού Ελέγχου της Δ/σης Δημόσιας Υγείας και Κοιν. Μέριμνας Π.Ε.
- Στο δελτίο υγειονομικού ελέγχου για το έτος 2014 που μας χορηγήθηκε δεν αναφέρεται καμία παρατήρηση - σύσταση σχετικά με την υγειονομική προστασία της πηγής υδροληψίας που όπως αναφέρεται παραπάνω ήταν ανεπαρκής.
- Όπως ορίζεται στην ανωτέρω ισχύουσα νομοθεσία όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, το Τμήμα Περιβαλλοντικής Υγιεινής και Υγειονομικού Ελέγχου της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας και Κοιν. Μέριμνας της ΠΕ, στα πλαίσια των αρμοδιοτήτων του, οφείλει, να λαμβάνει όλα τα αναγκαία μέτρα ώστε να εξασφαλίσει ότι παρακολουθείται τακτικά η ποιότητα νερού ανθρώπινης κατανάλωσης, προκειμένου να ελέγχεται αν το διατιθέμενο στους καταναλωτές νερό πληροί τις προβλεπόμενες απαιτήσεις και τις παραμετρικές τιμές που ισχύουν.

Μετά τα ανωτέρω, θεωρούμε ότι η Δ/ση Δημόσιας Υγείας και Κοιν. Μέριμνας Π.Ε. μη ακολουθώντας τις προβλεπόμενες από την ισχύουσα νομοθεσία διαδικασίες, δεν διασφάλισε ως όφειλε ότι το προς κατανάλωση πόσιμο νερό, πληρούσε τις προϋποθέσεις και τις παραμετρικές τιμές που αναφέρονται στην ΚΥΑ Υ2/2600/01 (ΦΕΚ 892/Β/11.7.01) «Ποιότητα του νερού ανθρώπινης κατανάλωσης» και την Υγειονομική Διάταξη Α1β/4841/79 (ΦΕΚ 696/Β) «Περί της ποιότητας των εμφιαλωμένων νερών» όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν.

- ✚ Κατά την επίσκεψή μας στο Τμήμα Περιβαλλοντικής Υγιεινής και Υγειονομικού Ελέγχου της Δ/σης Δημόσιας Υγείας και Κοιν. Μέριμνας Π.Ε., η συνεργασία με τον Προϊστάμενο Δ/σης Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας, τον Δ/ντή της Δ/σης Δημόσιας Υγείας και Κοιν. Μέριμνας ΠΕ, και κυρίως με τον ΕΔΥ διενεργήθηκε σε κλίμα συνεργασίας και μας παρέιχαν τα απαραίτητα στοιχεία για τη διευκόλυνσή μας στη διενέργεια του ελέγχου. Ωστόσο διαπιστώθηκαν τα εξής:

- Ο φάκελος που τηρείται στην Υπηρεσία για την εν λόγω επιχείρηση ήταν ελλιπής.
- Δεν μας χορηγήθηκαν δελτία υγειονομικού ελέγχου της επιχείρησης εκτός του έτους 2014.
- Μας χορηγήθηκαν αντίγραφα μικροβιολογικών αναλύσεων νερού, μετά από 2 διενεργηθείσες δειγματοληψίες της υπηρεσίας κατά τα έτη 2013 και 2014.
- Για το έτος 2015 δεν είχε διενεργηθεί δειγματοληψία ή υγειονομικός έλεγχος στις εγκαταστάσεις της επιχείρησης.
- Δεν μας χορηγήθηκαν Φ/Α των στοιχείων παρακολούθησης της ποιότητας του πόσιμου νερού και τυχόν προτάσεις για την αντιμετώπιση ενδεχόμενων προβλημάτων, που έχουν αποσταλεί στις συναρμόδιες αρχές.

Η Δ/ση Δημόσιας Υγείας ΠΕ αναφέρει τα προβλήματα που δυσχεραίνουν το έργο των Εποπτών Δημόσιας Υγείας και αποτελούν ανασταλτικό παράγοντα στην ορθή και έγκαιρη εκτέλεση των καθηκόντων τους. Τα σημαντικότερα εξ αυτών είναι η υποστελέχωση, η απουσία γραμματειακής υποστήριξης, η ενασχόληση με αλλότρια

καθήκοντα και η απουσία υπηρεσιακών αυτοκινήτων για τη μετακίνηση των υπαλλήλων σε όλη την έκταση της περιοχής ευθύνης τους.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

Ο **Περιφερειάρχης**, ως Προϊσταμένη Αρχή της Δ/σης Δημόσιας Υγείας και Κοιν. Μέριμνας ΠΕ:

- ♦ να διενεργήσει Ένορκη Διοικητική Εξέταση στη Δ/ση Δημόσιας Υγείας ΠΕ, για τη διαπίστωση ή μη της τέλεσης πειθαρχικού παραπτώματος και τον προσδιορισμό των προσώπων που τυχόν ευθύνονται, για τη μη έγκαιρη και αποτελεσματική εφαρμογή των προβλεπόμενων διαδικασιών μετά την καταβολή εξακολούθησης διαπίστωση παραμετρικών τιμών τέτοιων, που δυνητικά θα χαρακτήριζαν το νερό ανθρώπινης κατανάλωσης ως Μολυσμένο και Επικίνδυνο, όπως αναλυτικά αναφέρονται παραπάνω.

Η **Διοίκηση της εταιρείας** να μεριμνήσει έτσι ώστε:

- ♦ να καθαριστεί άμεσα ο χώρος γύρω από το σημείο υδροληψίας της επιχείρησης και να ληφθούν όλα τα αναγκαία μέτρα για την τεχνική και υγειονομική προστασία του έναντι των κινδύνων ρύπανσης και μόλυνσης από τυχόν υπάρχουσες εστίες στο άμεσο και ευρύτερο περιβάλλον.
- ♦ να δοθούν οδηγίες στους εργαζόμενους για τον ασφαλή χειρισμό των μηχανημάτων και να εκπαιδευτούν σε θέματα υγιεινής και ασφάλειας τροφίμων, η οποία θα αποδεικνύεται από αντίστοιχη βεβαίωση.

Η **Περιφέρεια** να μεριμνήσει ώστε:

- ♦ να παρέχονται στο Τμήμα Περιβαλλοντικής Υγιεινής και Υγειονομικού Ελέγχου της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της Π.Ε. τα κατάλληλα μέσα (παροχή υπηρεσιακών αυτοκινήτων, μηχανοργάνωση, γραμματειακή υποστήριξη του τμήματος κλπ) έτσι ώστε να διευκολύνονται οι αρμόδιοι υπάλληλοι κατά την άσκηση των καθηκόντων τους και να ασκούν απρόσκοπτα τις αρμοδιότητές τους.

Το **Τμήμα Περιβαλλοντικής Υγιεινής και Υγειονομικού Ελέγχου της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της Π.Ε.** να μεριμνήσει ώστε:

A. Όσον αφορά στη λειτουργία του τμήματος

- ♦ Να τηρείται ενημερωμένος φάκελος στην Υπηρεσία για την εν λόγω επιχείρηση
- ♦ Να συμπληρώνονται και να υπογράφονται από τους αρμόδιους ΕΔΥ τα δελτία υγειονομικού ελέγχου της επιχείρησης
- ♦ Να διενεργούνται οι ανάλογες δειγματοληψίες πόσιμου νερού, όπως αυτές ορίζονται από την ισχύουσα νομοθεσία
- ♦ Να αποστέλλονται τα στοιχεία των ελέγχων στην Κεντρική Υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας.

B. Όσον αφορά στην επιχείρηση

- ♦ Να διενεργηθεί δειγματοληψία νερού στο εργοστάσιο καθώς και στο δίκτυο ύδρευσης του Δήμου και τα αποτελέσματα αυτής να κοινοποιηθούν και στην Υπηρεσία μας.
- ♦ Να διενεργεί τακτικούς ελέγχους στο εργοστάσιο εμφιάλωσης νερού και να παρακολουθεί την υλοποίηση των προτάσεων της παρούσας Έκθεσης Ελέγχου, ενημερώνοντας παράλληλα και την Υπηρεσία μας.

5.5 Εργοστάσιο Εμφιάλωσης ΦΜΝ

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

- ✦ Το εργοστάσιο εμφιάλωσης διαθέτει τις απαραίτητες άδειες και τα προβλεπόμενα από την ισχύουσα νομοθεσία πιστοποιητικά
- ✦ Στο εργοστάσιο εφαρμόζεται σύστημα ποιότητας και ασφάλειας τροφίμων το οποίο έχει πιστοποιηθεί σύμφωνα με το πρότυπο ISO 22000- 2005.

- ✦ Τηρείται πλήρες και αναλυτικό αρχείο μικροβιολογικών και χημικών αναλύσεων. Όλες οι πραγματοποιηθείσες αναλύσεις που διενεργούνται σε ιδιωτικά και δημόσια διαπιστευμένα εργαστήρια δείχνουν ότι το νερό είναι κατάλληλο από μικροβιολογικής και χημικής άποψης.
- ✦ Ο χώρος εμφιάλωσης είναι κατασκευασμένος σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία (ιδιαίτερα διαμερίσματα για κάθε στάδιο παραγωγής, τοποθέτηση νιπτήρων και κατάλληλου τάπητα στην είσοδο του χώρου εμφιάλωσης, κατάλληλα δάπεδα κ.λ.π.). Σε όλους τους χώρους του εμφιαλωτηρίου επικρατούσε απόλυτη τάξη και καθαριότητα.
- ✦ Οι χώροι αποθήκευσης των τελικών προϊόντων είναι κατάλληλοι ώστε να εξασφαλίζεται αποτελεσματική προστασία από τις εξωτερικές επιδράσεις (υψηλή θερμοκρασία, ρύπανση κ.λ.π.).
- ✦ Οι εργαζόμενοι διαθέτουν πιστοποιητικά υγείας σε ισχύ, φορούν τους προβλεπόμενους επενδύτες και τα κατάλληλα μέσα ατομικής προστασίας.

Όπως διαφαίνεται από τα ανωτέρω, στο εργοστάσιο κατά τη λειτουργία του εφαρμόζονται ως επί το πλείστον οι διατάξεις της ισχύουσας νομοθεσίας που διέπουν την εμφιάλωση και εμπορία του ΦΜΝ. Εντούτοις, κατά τον έλεγχο παρουσιάστηκαν ελλείψεις – παραλήψεις σχετικά με

- ✦ Την απουσία Άδειας Εκμετάλλευσης Φυσικού Μεταλλικού Νερού
- ✦ Την απουσία οριστικής άδειας αποβλήτων σε ισχύ. Η Διοίκηση του Εργοστασίου, μας ενημέρωσε ότι *“ Η εταιρεία μας έχει αναθέσει σε μελετητικό γραφείο την απαιτούμενη τροποποίηση της απόφασης έγκρισης περιβαλλοντικών όρων της μονάδας μας.”*(συμπεριλαμβάνεται η οριστική άδεια αποβλήτων) και
- ✦ Την αναγραφή στις ετικέτες των προϊόντων του εργοστασίου αποτελέσματα χημικής ανάλυσης του Γενικού Χημείου του Κράτους του έτους 2011, ενώ σύμφωνα με την υπ’ αριθμ. Υ2/οικ. 79/10.1.95 εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας για τις ετικέτες που φέρουν ημερομηνία πέραν των 2 ετών θα πρέπει να επαναληφθεί η διαδικασία δειγματοληψιών και αναλύσεων για την έκδοση νέας πρόσφατης ετικέτας.

Το Τμήμα Περιβαλλοντικής Υγιεινής και Υγειονομικού Ελέγχου της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας και Κοιν. Μέριμνας της Περιφέρειας, επισκέπτεται σε τακτική βάση το εργοστάσιο εμφιάλωσης και την πηγή υδροληψίας και τηρεί απολύτως ενημερωμένο αρχείο τόσο με τα ευρήματα των υγειονομικών ελέγχων όσο και με τα αποτελέσματα των φυσικοχημικών παραμέτρων και μικροβιολογικών εξετάσεων.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

- A. Η Διοίκηση** του Εργοστασίου Εμφιάλωσης Φυσικού Μεταλλικού Νερού, να φροντίσει άμεσα έτσι ώστε:
- ◆ Η χημική ανάλυση που θα αναγράφεται στις ετικέτες των προϊόντων να μη φέρει ημερομηνία πέραν των 2 ετών.
 - ◆ Να προβεί στις απαιτούμενες ενέργειες για την έκδοση
 - Άδειας εκμετάλλευσης Φυσικού Μεταλλικού Νερού
 - Οριστικής άδειας διάθεσης αποβλήτων.
- B. Το Τμήμα Περιβαλλοντικής Υγιεινής και Υγειονομικού Ελέγχου της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας και Κοιν. Μέριμνας της Περιφέρειας:**
- ◆ να παρακολουθεί την υλοποίηση των παραπάνω εκ μέρους της επιχείρησης και να ενημερώσει σχετικά την υπηρεσία μας.

5.6 Εργοστάσιο Εμφιάλωσης Επιτραπέζιου νερού

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

- ✦ Για τη διασφάλιση της ποιότητας του παραγόμενου προϊόντος η επιχείρηση διενεργεί χημικές και μικροβιολογικές αναλύσεις σε διαπιστευμένο ιδιωτικό εργαστήριο, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην ισχύουσα νομοθεσία. Στις

ετικέτες των εμφιαλωμένων νερών, όπως προβλέπεται στο άρθ.30 της Α1β/4841/79 Υ.Δ, αναγραφόταν ο μέσος όρος των αποτελεσμάτων των τεσσάρων εποχιακών αναλύσεων του προηγούμενου έτους.

- ✦ Κατά την επίσκεψή μας, ο αύλειος χώρος του εργοστασίου, καθώς και τα διαμερίσματα εμφιάλωσης, ήταν καθαρά και τακτοποιημένα.
- ✦ Κατά την επίσκεψή μας, διαπιστώθηκαν ελλείψεις – παραλείψεις στην τήρηση των υγειονομικών και άλλων διατάξεων, που αφορούν τη λειτουργία των εργοστασίων εμφιάλωσης νερού.
- ✦ Η επιχείρηση προέβη άμεσα στη λήψη μέτρων προς αποκατάσταση συγκεκριμένων ελλείψεων που επισήμανε η Υπηρεσία μας. Ειδικότερα:

- Στην είσοδο του χώρου εμφιάλωσης δεν υπήρχε ο προβλεπόμενος από την ισχύουσα νομοθεσία, νιπτήρας πλύσης χεριών. Ο χώρος των αποδυτηρίων για την εξυπηρέτηση του προσωπικού, καθώς και τα ιματιοφυλάκια, ήταν ακάθαρτα και ως εκ τούτου, ελλόχευαν κινδύνους επιμόλυνσης των προϊόντων της επιχείρησης. Επίσης, πάνω στην οροφή των ιματιοφυλακίων υπήρχαν ατάκτως τοποθετημένα διάφορα αντικείμενα, μη χρησιμοποιούμενα, τα οποία δύνανται να προκαλέσουν ατύχημα από πτώση. Ο νιπτήρας στο χώρο των αποδυτηρίων παρουσίαζε έντονες φθορές, ήταν ακάθαρτος, σπασμένος και δε διέθετε τρεχούμενο νερό.

Σύμφωνα με την εταιρεία, Η είσοδος στο χώρο εμφιάλωσης θα γίνεται από τα αποδυτήρια που υπάρχει νιπτήρας (έχει ήδη επισκευασθεί ο νιπτήρας). Επίσης, ήδη έχει καθαριστεί (και καθαρίζεται καθημερινά) ο χώρος των αποδυτηρίων και τα ιματιοφυλάκια. Το μόνο που απομένει είναι να απομακρυνθεί η υγρασία από τους τοίχους και να βαφτούν (θα γίνει μέχρι το τέλος του έτους).

- Στο σημείο εισόδου των εργαζομένων στο χώρο παραγωγής, υπήρχαν αποθηκευμένες πρώτες ύλες, οι οποίες μείωναν στο ελάχιστο το εύρος του διαδρόμου.

Σύμφωνα με την εταιρεία, Ο χώρος αυτός τακτοποιήθηκε και δεν αποτελεί πλέον είσοδο στο εσωτερικό του εργοστασίου παρά μόνο αποθηκευτικό χώρο για ανταλλακτικά.

- Η αποθήκη έτοιμου προϊόντος, ήταν ακάθαρτη και δε διέθετε τις απαιτούμενες διαγραμμίσεις για την ασφαλή διέλευση πεζών.

Σύμφωνα με την εταιρεία, Η αποθήκη τελικού προϊόντος έχει καθαριστεί (και καθαρίζεται καθημερινά). Ως αφορά τις διαγραμμίσεις για την ασφαλή διέλευση των πεζών θα γίνουν μέχρι το τέλος του έτους.

- ✦ Το εργοστάσιο ενώ λειτουργεί από το 2002, σύμφωνα με την με αρ. πρωτ. 19/03-01-2002 Απόφαση Χορήγησης άδειας ίδρυσης και λειτουργίας εργοστασίου εμφιάλωσης επιτραπέζιου νερού, εντούτοις δεν διέθετε τις κάτωθι προβλεπόμενες από την ισχύουσα νομοθεσία άδειες-εγκρίσεις από τις αρμόδιες υπηρεσίες, οι οποίες καθιστούν σύννομη τη λειτουργία του. Ειδικότερα δε διέθετε

- Απόφαση Έγκρισης Περιβαλλοντικών Όρων
- Οριστική άδεια διάθεσης αποβλήτων
- Εγκεκριμένη μελέτη πυρασφάλειας και πιστοποιητικό ενεργητικής πυροπροστασίας
- Υδρογεωλογική μελέτη της πηγής υδροληψίας, η οποία ειδικότερα να εξετάζει από γεωλογική και υδρογεωλογική άποψη την περιοχή τροφοδοσίας της πηγής υδροληψίας, να αποτυπώνει με σαφήνεια την υπόγεια ροή του νερού και τους πιθανούς κινδύνους ρύπανσης από το άμεσο και ευρύτερο περιβάλλον και να προσδιορίζει τα φυσικά χαρακτηριστικά της πηγής από τα οποία εξαρτάται η ποιότητα και η ποσότητα του προς εμφιάλωση νερού.

Σύμφωνα με το σχετικό έγγραφο η επιχείρηση: Έχει ήδη δρομολογήσει τις διαδικασίες για την έκδοση των συγκεκριμένων εγγράφων αναθέτοντας τη

δουλειά αυτή σε εξωτερικό συνεργάτη μηχανικό. Ο μηχανικός τους έχει ενημερώσει ότι για την έκδοση του συνόλου των εγγράφων αυτών απαιτείται ένα εύλογο χρονικό διάστημα (περίπου 3-4 μηνών).

Έως τη σύνταξη της παρούσας, η εταιρεία δεν είχε αποστείλει αντίγραφα των ανωτέρω αδειών- εγκρίσεων από τις αρμόδιες αρχές. Σε τηλεφωνική επικοινωνία με τον υπεύθυνο παραγωγής στις 8-6-2016, μας αναφέρθηκε ότι οι διαδικασίες βρίσκονται στο στάδιο της ολοκλήρωσης.

- ✦ Οι εργαζόμενοι δε διέθεταν βεβαιώσεις εκπαίδευσης σε θέματα υγιεινής και ασφάλειας τροφίμων, όπως ορίζεται Υγειονομική Διάταξη Υ1Γ/ΓΠ/οικ. 96967/8-10-2012 (ΦΕΚ 2718/τ.Β/8-10-2012) Υγειονομικοί Όροι και προϋποθέσεις λειτουργίας επιχειρήσεων τροφίμων και ποτών και άλλες διατάξεις.
- ✦ Μετά τα παραπάνω και έχοντας ως δεδομένα ότι η εταιρεία:
 - δεν προσκόμισε στοιχεία που αφορούν τη διαδικασία και τον προγραμματισμό των ενεργειών της για την έκδοση των αποφάσεων – βεβαιώσεων, που απαιτούνται για τη σύννομη λειτουργία της και αναφέρονται στην ανωτέρω παράγραφο
 - δε διέθετε βεβαιώσεις εκπαίδευσης των εργαζομένων σε θέματα υγιεινής και ασφάλειας τροφίμων
 - κατά την επίσκεψή μας, στην είσοδο του χώρου εμφιάλωσης δεν υπήρχε ο προβλεπόμενος από την ισχύουσα νομοθεσία, νιπτήρας πλύσης χεριών. Ο χώρος των αποδυτηρίων για την εξυπηρέτηση του προσωπικού, καθώς και τα ιματιοφυλάκια, ήταν ακάθαρτα και ως εκ τούτου, ελλόχευαν κινδύνους επιμόλυνσης των προϊόντων της επιχείρησης. Ο νιπτήρας στο χώρο των αποδυτηρίων παρουσίαζε έντονες φθορές, ήταν ακάθαρτος, σπασμένος και δε διέθετε τρεχούμενο νερό. Η αποθήκη έτοιμων προϊόντων ήταν ακάθαρτη. θεωρούμε ότι η εν γένει λειτουργία του εργοστασίου, δεν διασφαλίζει ότι το προς κατανάλωση εμφιαλωμένο νερό, πληροί τις προϋποθέσεις που αναφέρονται στην ΚΥΑ Υ2/2600/01 (ΦΕΚ 892/Β/11.7.01) «Ποιότητα του νερού ανθρώπινης κατανάλωσης» όπως τροποποιήθηκε και ισχύει και στην Υγειονομική Διάταξη Α1β/4841/79 (ΦΕΚ 696/Β) «Περί της ποιότητας των εμφιαλωμένων νερών» όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
- ✦ Κατά την επίσκεψή μας στο Τμήμα Περιβαλλοντικής Υγιεινής και Υγειονομικού Ελέγχου της Δ/σης Δημόσιας Υγείας και Κοιν. Μέριμνας Π.Ε., η συνεργασία με τον Προϊστάμενο Δ/σης Δημόσιας Υγείας Περιφέρειας, τον Δ/ντή της Δ/σης Δημόσιας Υγείας και Κοιν. Μέριμνας ΠΕ, και κυρίως με τον ΕΔΥ διενεργήθηκε σε κλίμα συνεργασίας και μας παρείχαν τα απαραίτητα στοιχεία για τη διευκόλυνσή μας στη διενέργεια του ελέγχου. Ωστόσο διαπιστώθηκαν τα εξής:
 - Ο φάκελος που τηρείται στην Υπηρεσία για την εν λόγω επιχείρηση ήταν ελλιπής
 - Δεν μας χορηγήθηκαν δελτία υγειονομικού ελέγχου της επιχείρησης
 - Μας χορηγήθηκαν αντίγραφα μικροβιολογικών αναλύσεων νερού, μετά από 2 διενεργηθείσες δειγματοληψίες της υπηρεσίας κατά τα έτη 2013 και 2014
 - Για το έτος 2015 δεν είχε διενεργηθεί δειγματοληψία ή υγειονομικός έλεγχος στις εγκαταστάσεις της επιχείρησης.
 - Δεν μας χορηγήθηκαν Φ/Α των στοιχείων παρακολούθησης της ποιότητας του πόσιμου νερού και τυχόν προτάσεις για την αντιμετώπιση ενδεχόμενων προβλημάτων, που έχουν αποσταλεί στις συναρμόδιες αρχές. Όπως ορίζεται από την ΚΥΑ Υ2/2600/01 (ΦΕΚ 892/Β/11.7.01) όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, το Τμήμα Περιβαλλοντικής Υγιεινής και Υγειονομικού Ελέγχου της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας και Κοιν. Μέριμνας της ΠΕ, στα πλαίσια των αρμοδιοτήτων του, οφείλει, να λαμβάνει όλα τα αναγκαία μέτρα ώστε να εξασφαλίσει ότι παρακολουθείται τακτικά η ποιότητα

νερού ανθρώπινης κατανάλωσης, προκειμένου να ελέγχεται αν το διατιθέμενο στους καταναλωτές νερό πληροί τις προβλεπόμενες απαιτήσεις και τις παραμετρικές τιμές που ισχύουν.

Η Δ/ση Δημόσιας Υγείας ΠΕ αναφέρει τα προβλήματα που δυσχεραίνουν το έργο των Εποπτών Δημόσιας Υγείας και αποτελούν ανασταλτικό παράγοντα στην ορθή και έγκαιρη εκτέλεση των καθηκόντων τους.

Τα σημαντικότερα εξ αυτών είναι η υποστελέχωση, η απουσία γραμματειακής υποστήριξης, η ενασχόληση με αλλότρια καθήκοντα και η απουσία υπηρεσιακών αυτοκινήτων για τη μετακίνηση των υπαλλήλων σε όλη την έκταση της περιοχής ευθύνης τους.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

- ◆ Η παρούσα Έκθεση Ελέγχου να διαβιβαστεί στην Εισαγγελία Πρωτοδικών, κατ' εφαρμογή
- του άρθρου 41 της Υγειονομικής Διάταξης Α1β/4841/79 (ΦΕΚ 696/Β) «Περί της ποιότητας των εμφιαλωμένων νερών» όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, όπου προβλέπεται ότι προκειμένου για παραβάσεις σχετικές με τις εγκαταστάσεις των εργοστασίων εμφιαλώσεως νερού και τις συνθήκες λειτουργίας τους, οι παραβάτες διώκονται και τιμωρούνται σύμφωνα με το άρθρο 3 του ΑΝ 2520/40, όπως έχει αντικατασταθεί με το άρθρο μόνο του Ν. 290/43.
- του άρθρου 17 της ΚΥΑ Υ2/2600/01 (ΦΕΚ 892/Β/11.7.01) «Ποιότητα του νερού ανθρώπινης κατανάλωσης», όπου προβλέπεται ότι οι παραβάτες διώκονται και τιμωρούνται σύμφωνα με το άρθρο 3 του ΑΝ 2520/40, όπως έχει αντικατασταθεί με το άρθρο μόνο του Ν. 290/43, καθώς και με το άρθρο 28 του Ν. 1650/86.
- της Υγειονομικής Διάταξης Υ1Γ/ΓΠ/οικ. 96967/8-10-2012 (ΦΕΚ 2718/τ.Β/8-10-2012) Υγειονομικοί Όροι και προϋποθέσεις λειτουργίας επιχειρήσεων τροφίμων και ποτών και άλλες διατάξεις

Η Διοίκηση της εταιρείας να μεριμνήσει έτσι ώστε:

- ◆ οι εγκαταστάσεις της επιχείρησης να διατηρούνται καθαρές και τακτοποιημένες, καθ' όλη τη διάρκεια της λειτουργίας τους.
- ◆ να εκδοθούν άμεσα οι αποφάσεις – βεβαιώσεις, που απαιτούνται για τη σύννομη λειτουργία της, όπως αυτές αναφέρονται ανωτέρω
- ◆ να δοθούν οδηγίες στους εργαζόμενους για τον ασφαλή χειρισμό των μηχανημάτων και να εκπαιδευτούν σε θέματα υγιεινής και ασφάλειας τροφίμων, η οποία θα αποδεικνύεται από αντίστοιχη βεβαίωση.

Η Περιφέρεια να μεριμνήσει ώστε:

- ◆ να παρέχονται στο Τμήμα Περιβαλλοντικής Υγιεινής και Υγειονομικού Ελέγχου της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της Π.Ε. τα κατάλληλα μέσα (παροχή υπηρεσιακών αυτοκινήτων, μηχανοργάνωση, γραμματειακή υποστήριξη του τμήματος κλπ) έτσι ώστε να διευκολύνονται οι αρμόδιοι υπάλληλοι κατά την άσκηση των καθηκόντων τους και να διενεργούν απρόσκοπτα τις αρμοδιότητές τους.

Το Τμήμα Περιβαλλοντικής Υγιεινής και Υγειονομικού Ελέγχου της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της Π.Ε. να μεριμνήσει ώστε:

Α. Όσον αφορά στη λειτουργία του τμήματος

- ◆ Να τηρείται ενημερωμένος φάκελος στην Υπηρεσία για την εν λόγω επιχείρηση
- ◆ Να συμπληρώνονται και να υπογράφονται από τους αρμόδιους ΕΔΥ τα δελτία υγειονομικού ελέγχου της επιχείρησης
- ◆ Να διενεργούνται οι ανάλογες δειγματοληψίες πόσιμου νερού, όπως αυτές ορίζονται από την ισχύουσα νομοθεσία

- ◆ Να αποστέλλονται τα στοιχεία των ελέγχων στην Κεντρική Υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας.

Β. Όσον αφορά στην επιχείρηση

- ◆ να διενεργεί τακτικούς ελέγχους στο εργοστάσιο εμφιάλωσης νερού και να παρακολουθεί την υλοποίηση των προτάσεων της παρούσας Έκθεσης Ελέγχου, ενημερώνοντας παράλληλα και την Υπηρεσία μας.

5.7 Εργοστάσιο Εμφιάλωσης Επιτραπέζιου νερού

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

Το εργοστάσιο διέθετε τις απαραίτητες άδειες και πιστοποιητικά για τη σύννομη λειτουργία του. Όσον αφορά την οριστική άδεια διάθεσης αποβλήτων θα συμπεριληφθεί στην ανανέωση των περιβαλλοντικών όρων που βρίσκονται εν εξελίξει από την επιχείρηση, σύμφωνα με το άρθρο 12 του Ν. 4014/2011.

Ωστόσο, κατά την επίσκεψή μας, διαπιστώθηκαν σημαντικές ελλείψεις – παραλήψεις στην τήρηση των υγειονομικών και άλλων διατάξεων, που αφορούν τη λειτουργία των εργοστασίων εμφιάλωσης. Ειδικότερα:

- ◆ Ο οικίσκος στον οποίο βρίσκεται η γεώτρηση, δεν εξασφάλιζε τις απαιτούμενες συνθήκες πλήρους υγειονομικής προστασίας. Κατά την επίσκεψή μας, παρατηρήθηκαν μεγάλα «ανοίγματα» (τρύπες) ανάμεσα στο δάπεδο και στα πάνελ, που είχαν ως αποτέλεσμα την είσοδο πληθώρας εντόμων υγειονομικής σημασίας (όπως αράχνες κλπ) και τρωκτικών (παρουσία περιπτωμάτων). Επίσης, ο χώρος γύρω από την γεώτρηση δεν έχει πλήρως καλυφθεί με αδιαπτόριστο υλικό και υπήρχε έντονη βλάστηση. Σύμφωνα με την απάντηση της εταιρείας και τις επισυναπτόμενες φωτογραφίες *«Έγιναν οι απαραίτητες εργασίες για την καθαριότητα και εξασφάλιση συνθηκών πλήρους υγειονομικής προστασίας»*.
- ◆ Ωστόσο, από το προαναφερόμενο φωτογραφικό υλικό, δεν μπορούν να διακριθούν οι τυχόν εργασίες που αφορούν την καθαριότητα και την εξασφάλιση συνθηκών πλήρους υγειονομικής προστασίας της πηγής.
- ◆ Ο περιβάλλοντας χώρος του εργοστασίου καθώς και η είσοδος του εργοστασίου ήταν ρυπαροί και ακατάστατοι. Όπως φαίνεται από το φωτογραφικό υλικό οι συγκεκριμένοι χώροι έχουν καθαριστεί.
- ◆ Δεν υπήρχε καμία αναρτημένη πινακίδα (στην εθνική οδό ή στις παρακείμενες περιφερειακές οδούς) με το όνομα και τη θέση της επιχείρησης, προκειμένου να διευκολυνθεί η πρόσβαση σε αυτήν των επισκεπτών, προμηθευτών και των ελεγκτικών μηχανισμών. Στην απάντηση της εταιρείας επί των παρατηρήσεων της Υπηρεσίας μας δεν αναφέρεται εάν και σε ποια σημεία τοποθετήθηκε η ανωτέρω σήμανση.
- ◆ Κατά την ημέρα της επιθεώρησης, ποσότητες έτοιμου προϊόντος ήταν τοποθετημένες στο χώρο της παραγωγικής διαδικασίας, έχοντας ως αποτέλεσμα την μη ασφαλή διέλευση των εργαζομένων καθώς και τη δημιουργία ακαταστασίας στο χώρο. Από τις συνημμένες φωτογραφίες προκύπτει μιν ο καθαρισμός του χώρου, αλλά οι φωτογραφίες έχουν αποτυπώσει την κατάσταση του χώρου εμφιάλωσης σε μη παραγωγική δραστηριότητα.
- ◆ Τα αποχωρητήρια και αποδυτήρια του προσωπικού κατά την ημέρα του ελέγχου ήταν ακάθαρτα. Όπως φαίνεται από το φωτογραφικό υλικό οι συγκεκριμένοι χώροι έχουν καθαριστεί.
- ◆ Οι εργαζόμενοι κατά την ώρα εργασίας τους δεν φορούσαν τους προβλεπόμενους από την ισχύουσα νομοθεσία επενδύτες (κεφαλής, σώματος κ.λ.π.). Επίσης, δεν έφεραν κατάλληλα μέσα ατομικής προστασίας (Μ.Α.Π.), όπως αντιολισθητικά υποδήματα ασφαλείας, ωτοασπίδες, κλπ. Κατά παράβαση της κείμενης νομοθεσίας, οι εργαζόμενοι ήταν ενδεδυμένοι με καλοκαιρινό ιματισμό (βερμούδες, σαγιονάρες κλπ). Οι συγκεκριμένες

πρακτικές, δεν διασφαλίζουν την ποιότητα του παραγόμενου προϊόντος καθώς και την υγεία των εργαζομένων.

Γεγονός που ενισχύεται, όταν, κατά τον έλεγχο, παρατηρήθηκε επέμβαση εργαζόμενου στην γραμμή παραγωγής, χωρίς να σταματήσει η λειτουργία της, καθώς δεν υπήρχε το απαιτούμενο σύστημα αυτόματης διακοπής (STOP).

Σύμφωνα με την εταιρεία, έγιναν συστάσεις στους εργαζόμενους, έτσι ώστε να φορούν τους προβλεπόμενους επενδύτες και τα αντίστοιχα Μέσα Ατομικής Προστασίας, κατά την εργασία τους.

- ✦ Ο χώρος εμφιάλωσης δε διέθετε σύστημα κατάλληλης επεξεργασίας καθαρισμού (φίλτραση) του αέρα, για την κατακράτηση της σκόνης και των μικροοργανισμών, ώστε να εξασφαλίζεται ένα πρακτικά στείρο περιβάλλον.
- ✦ Η επιχείρηση δε διέθετε πλήρη χημική εξέταση που πρέπει να διενεργείται τουλάχιστον τέσσερις φορές το χρόνο σε δείγμα έτοιμου προϊόντος, σύμφωνα με το άρθρο 14 της υπ' αριθμ. 4841/79 Υ.Δ.
- ✦ Στις ετικέτες των εμφιαλωμένων νερών, όπως προβλέπεται στο άρθ.30 της Α1β/4841/79 Υ.Δ, αναγράφεται ο μέσος όρος των αποτελεσμάτων των τεσσάρων εποχιακών αναλύσεων του προηγούμενου έτους. Αντιθέτως, κατά την επίσκεψή μας και από τη διασταύρωση των στοιχείων που μας χορηγήθηκαν, διαπιστώθηκε ότι
 - Στην ετικέτα ως Μ.Ο. αναλύσεων 4 εποχών 2014 αναγράφονται τα αποτελέσματα μίας χημικής ανάλυσης από το ΙΓΜΕ με αρ. πρωτ.2064/14-4-14.
 - Στις υπόλοιπες ετικέτες των προϊόντων, που προέρχονται από την ίδια γεώτρηση, ως Μ.Ο. αναλύσεων 4 εποχών 2014 αναγράφονται διαφορετικές τιμές παραμέτρων
- ✦ Οι εργαζόμενοι δε διέθεταν βεβαιώσεις εκπαίδευσης σε θέματα υγιεινής και ασφάλειας τροφίμων.
- ✦ Κατά την επεξεργασία των μικροβιολογικών αναλύσεων των δειγματοληψιών που διενέργησε το Τμήμα Περιβαλλοντικής Υγιεινής και Υγειονομικού Ελέγχου της Δ/σης Δημόσιας Υγείας και Κοιν. Μέριμνας Π.Ε., διαπιστώθηκε η ύπαρξη μεγάλου αριθμού αποικιών κοινών αερόβιων.

α) Η Υπηρεσία μας, έθεσε ερώτημα σχετικά με τα παραπάνω αποτελέσματα, τα οποία έφεραν το χαρακτηρισμό, *ως σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία.προς το Περιφερειακό Εργαστήριο Δημόσιας Υγείας*.

β) Το Περιφερειακό Εργαστήριο Δημόσιας Υγείας, μεταξύ άλλων αναφέρει τα εξής : «...η συμμόρφωση είναι ΝΑΙ, διότι δεν υπάρχει ορισμένη παραμετρική τιμή όσον αφορά στην καταμέτρηση των κοινών αερόβιων, από την πηγή υδροληψίας και από έτοιμα προϊόντα από την αποθήκη .στα κοινά αερόβια, υπάρχει ένδειξη (*) που παραπέμπει σε σημείωση «άνευ ασυνήθους μεταβολή», παράμετρος η οποία αξιολογείται από την υπηρεσία που διενεργεί τον έλεγχο...»

γ) Σε νέα δειγματοληψία που προέβησαν υπάλληλοι του Τμήματος Περιβαλλοντικής Υγιεινής και Υγειονομικού Ελέγχου της Δ/σης Δημόσιας Υγείας και Κοιν. Μέριμνας Π. Ε., στις 6-10-2015, μετά από υπόδειξη της υπηρεσίας μας, τα αποτελέσματα των μικροβιολογικών αναλύσεων ήταν σύμφωνα με τα όρια που θέτει η ισχύουσα νομοθεσία.

δ) Στα πλαίσια των αρμοδιοτήτων τους, υπάλληλοι του Τμήματος Περιβαλλοντικής Υγιεινής και Υγειονομικού Ελέγχου της Δ/σης Δημόσιας Υγείας και Κοιν. Μέριμνας Π.Ε., αφού αξιολόγησαν τα αποτελέσματα, ενημέρωσαν άμεσα το Υπουργείο Υγείας και την εταιρεία εμφιάλωσης, για τα αποτελέσματα των μικροβιολογικών αναλύσεων, όπως ορίζεται από την ΚΥΑ Υ2/2600/01 (ΦΕΚ 892/Β/11.7.01) όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
- ✦ Το Τμήμα Περιβαλλοντικής Υγιεινής και Υγειονομικού Ελέγχου της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας και Κοιν. Μέριμνας της ΠΕ, αν και λειτουργεί με

ελάχιστο προσωπικό, προβαίνει σε τακτικές δειγματοληψίες για έλεγχο φυσικοχημικών παραμέτρων και μικροβιολογικών εξετάσεων και τηρεί αρχείο με τα αποτελέσματα των μικροβιολογικών και χημικών αναλύσεων. Επίσης, διενεργεί τακτικούς υγειονομικούς ελέγχους και τηρεί αρχείο με τα αποτελέσματα αυτών.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

Η Διοίκηση της εταιρείας να μεριμνήσει έτσι ώστε:

- ◆ να διενεργούνται οι προβλεπόμενες χημικές εξετάσεις τουλάχιστον τέσσερις φορές το χρόνο σε δείγμα έτοιμου προϊόντος, σύμφωνα με το άρθρο 14 της υπ' αριθμ. 4841/79 Υ.Δ.
- ◆ στις ετικέτες των εμφιαλωμένων νερών, όπως προβλέπεται στο άρθ.30 της Α1β/4841/79 Υ.Δ, να αναγράφεται ο μέσος όρος των αποτελεσμάτων των τεσσάρων εποχιακών αναλύσεων του προηγούμενου έτους.
- ◆ να τηρείται συστηματικό πρόγραμμα καθαρισμού και απολύμανσης των χώρων και του εξοπλισμού, το οποίο να εφαρμόζεται και να παρακολουθείται, μέσω του αντίστοιχου αρχείου, για την προστασία των προϊόντων από επιμολύνσεις. Η επιχείρηση θα πρέπει να καθορίσει το προσωπικό που θα είναι υπεύθυνο για τον καθαρισμό και την απολύμανση. Να τηρείται σχολαστική καθαριότητα πρωτίστως στον οικίσκο της γεώτρησης και στον περιβάλλοντα χώρο αυτής, καθώς και σε όλους τους χώρους του εργοστασίου (χώρος εμφιάλωσης, βοηθητικοί χώροι, αύλειος χώρος).
- ◆ να τοποθετηθεί στο χώρο εμφιάλωσης σύστημα κατάλληλης επεξεργασίας καθαρισμού (φίλτραση) του αέρα, για την κατακράτηση της σκόνης και των μικροοργανισμών, ώστε να εξασφαλίζεται ένα πρακτικά στείρο περιβάλλον.
- ◆ να προβλεφθεί η αυτόματη διακοπή της γραμμής παραγωγής, σε περιπτώσεις παρέμβασης από εργαζόμενο κατά την ώρα της λειτουργίας της, προκειμένου να διασφαλίζεται η υγεία των εργαζομένων και η ποιότητα των παραγόμενων προϊόντων.
- ◆ να δοθούν οδηγίες στους εργαζόμενους για τον ασφαλή χειρισμό των μηχανημάτων και να εκπαιδευτούν σε θέματα υγιεινής και ασφάλειας τροφίμων, η οποία θα αποδεικνύεται από αντίστοιχη βεβαίωση.
- ◆ οι εργαζόμενοι κατά την ώρα εργασίας τους να φέρουν τους προβλεπόμενους από την ισχύουσα νομοθεσία επενδύτες (κεφαλής, σώματος κ.λ.π.) και κατάλληλα μέσα ατομικής προστασίας (Μ.Α.Π.), όπως αντιολισθητικά υποδήματα ασφαλείας, ωτοασπίδες, κλπ να τοποθετηθούν πινακίδες (στην εθνική οδό ή στις παρακείμενες περιφερειακές οδούς) με το όνομα και τη θέση της επιχείρησης, προκειμένου να διευκολυνθεί η πρόσβαση σε αυτήν των επισκεπτών, προμηθευτών και των ελεγκτικών μηχανισμών.
- ◆ να αναρτηθούν πινακίδες (στην εθνική οδό ή στις παρακείμενες περιφερειακές οδούς) με το όνομα και τη θέση της επιχείρησης, προκειμένου να διευκολυνθεί η πρόσβαση σε αυτήν των επισκεπτών, προμηθευτών και των ελεγκτικών μηχανισμών.

Το Τμήμα Περιβαλλοντικής Υγιεινής και Υγειονομικού Ελέγχου της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της Π.Ε.:

- ◆ να διενεργεί τακτικούς ελέγχους στο εργοστάσιο εμφιάλωσης νερού και να παρακολουθεί την υλοποίηση των προτάσεων της παρούσας Έκθεσης Ελέγχου, δίνοντας μεγαλύτερη έμφαση στην καθαριότητα και απολύμανση των χώρων του εργοστασίου και της πηγής, ενημερώνοντας παράλληλα και την Υπηρεσία μας.

5.8 Εργοστάσιο Εμφιάλωσης Επιτραπέζιου νερού

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

- ✦ Το εργοστάσιο διέθετε τις απαραίτητες άδειες και πιστοποιητικά για τη σύννομη λειτουργία του.
 - ✦ Για τη διασφάλιση της ποιότητας του παραγόμενου προϊόντος η επιχείρηση διενεργεί χημικές και μικροβιολογικές αναλύσεις σε διαπιστευμένο ιδιωτικό εργαστήριο, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην ισχύουσα νομοθεσία. Στις ετικέτες των εμφιαλωμένων νερών, όπως προβλέπεται στο άρθ.30 της Α1β/4841/79 Υ.Δ, αναγραφόταν ο μέσος όρος των αποτελεσμάτων των τεσσάρων εποχιακών αναλύσεων του προηγούμενου έτους.
 - ✦ Κατά την επίσκεψή μας, διαπιστώθηκαν ελλείψεις – παραλείψεις στην τήρηση των υγειονομικών και άλλων διατάξεων, που αφορούν τη λειτουργία των εργοστασίων εμφιάλωσης νερού.
 - ✦ η επιχείρηση προέβη άμεσα στη λήψη μέτρων προς αποκατάσταση συγκεκριμένων ελλείψεων που επισήμανε η Υπηρεσία μας. Ειδικότερα:
 - Το δίκτυο των σωληνώσεων του οζονιστήρα, δεν ήταν εύκολο να διακριθεί από το δίκτυο της μεταφοράς του προς εμφιάλωση νερού. Η εταιρεία, αναφέρει : *Το δίκτυο των σωληνώσεων του οζονιστήρα τακτοποιήθηκε με ένδειξη κίτρινου χρώματος*
 - Στον αύλειο χώρο της επιχείρησης υπήρχαν ατάκτως τοποθετημένα διάφορα μη χρησιμοποιούμενα αντικείμενα όπως παλαιός εξοπλισμός, παλέτες παλαιά μηχανήματα, κούτες κλπ. Η εταιρεία, αναφέρει : *Τακτοποιήθηκαν όλα τα ατάκτως τοποθετημένα διάφορα αντικείμενα στον αύλειο χώρο της επιχείρησης και έγινε καθαρισμός και απομάκρυνση των άχρηστων αντικειμένων.*
 - Η επιχείρηση δε διαθέτει σύστημα ιχνηλασιμότητας. Η εταιρεία, αναφέρει : *Η επιχείρηση ξεκίνησε να εφαρμόζει σύστημα ιχνηλασιμότητας.*
 - Οι εργαζόμενοι κατά την ώρα εργασίας τους δεν φορούσαν τους προβλεπόμενους από την ισχύουσα νομοθεσία επενδύτες (κεφαλής, σώματος κ.λ.π.). Επίσης, δεν έφεραν κατάλληλα μέσα ατομικής προστασίας (Μ.Α.Π.), όπως αντιολισθητικά υποδήματα ασφαλείας, ωτοασπίδες, κλπ. Η εταιρεία αναφέρει : *Προμηθευτήκαμε φόρμες, αντιολισθητικά υποδήματα ασφαλείας και όλα τα κατάλληλα μέσα ατομικής προστασίας.*
 - ✦ Ο χώρος εμφιάλωσης δε διέθετε σύστημα κατάλληλης επεξεργασίας καθαρισμού (φίλτραση) του αέρα, για την κατακράτηση της σκόνης και των μικροοργανισμών, ώστε να εξασφαλίζεται ένα πρακτικά στείρο περιβάλλον.
 - ✦ Οι εργαζόμενοι δε διέθεταν βεβαιώσεις εκπαίδευσης σε θέματα υγιεινής και ασφάλειας τροφίμων.
 - ✦ Η επιχείρηση δε μας χορήγησε γραπτή εκτίμηση των υφιστάμενων κατά την εργασία κινδύνων για την υγεία και την ασφάλεια των εργαζομένων.
 - ✦ Κατά την επεξεργασία των μικροβιολογικών αναλύσεων των δειγματοληψιών που διενέργησε το Τμήμα Περιβαλλοντικής Υγιεινής και Υγειονομικού Ελέγχου της Δ/σης Δημόσιας Υγείας και Κοιν. Μέριμνας Π.Ε., διαπιστώθηκε η ύπαρξη μεγάλου αριθμού αποικιών κοινών αερόβιων και η παρουσία εντερόκοκκου.
- α)** Η Υπηρεσία μας, έθεσε ερώτημα προς το Περιφερειακό Εργαστήριο Δημόσιας Υγείας, σχετικά με τα παραπάνω αποτελέσματα, τα οποία έφεραν το χαρακτηρισμό, *ως σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία.*
- β)** Το Περιφερειακό Εργαστήριο Δημόσιας Υγείας, αναφέρει
- Για μεν τα κοινά αερόβια ότι *δεν υπάρχει παραμετρική τιμή όσον αφορά στην καταμέτρηση των κοινών αερόβιων καθώς τα προϊόντα αυτά κατατάσσονται σε έτοιμα προϊόντα από αποθήκη.*

- Για το δείγμα δε που ανιχνεύθηκε εντερόκοκκος, ότι *Εκ παραδρομής*, κατά τη συμπλήρωση του ηλεκτρονικού δελτίου από τη γραμματέα αναγράφηκε η ένδειξη «1» και όχι «0», όπως όφειλε να αναγράφεται με βάση τα αποτελέσματα του εργαστηριακού ελέγχου.

Το ανωτέρω λανθασμένο αποτέλεσμα, θα μπορούσε να προκαλέσει εσφαλμένη κινητοποίηση των ελεγκτικών κρατικών μηχανισμών, καθώς και στη λήψη μέτρων από την επιχείρηση που δεν θα ήταν αναγκαία.

γ) Σε νέα δειγματοληψία που προέβησαν υπάλληλοι του Τμήματος Περιβαλλοντικής Υγιεινής και Υγειονομικού Ελέγχου της Δ/σης Δημόσιας Υγείας και Κοιν. Μέριμνας Π. Ε., μετά από υπόδειξη της υπηρεσίας μας, τα αποτελέσματα των μικροβιολογικών αναλύσεων ήταν σύμφωνα με τα όρια που θέτει η ισχύουσα νομοθεσία.

δ) Στα πλαίσια των αρμοδιοτήτων τους, υπάλληλοι του Τμήματος Περιβαλλοντικής Υγιεινής και Υγειονομικού Ελέγχου της Δ/σης Δημόσιας Υγείας και Κοιν. Μέριμνας Π.Ε., αφού αξιολόγησαν τα αποτελέσματα, ενημέρωσαν άμεσα το Υπουργείο Υγείας και την εταιρεία εμφιάλωσης, για τα αποτελέσματα των μικροβιολογικών αναλύσεων, όπως ορίζεται από την ΚΥΑ Υ2/2600/01 (ΦΕΚ 892/Β/11.7.01) όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

- ✦ Το Τμήμα Περιβαλλοντικής Υγιεινής και Υγειονομικού Ελέγχου της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας και Κοιν. Μέριμνας της ΠΕ, αν και λειτουργεί με ελάχιστο προσωπικό, προβαίνει σε τακτικές δειγματοληψίες για έλεγχο φυσικοχημικών παραμέτρων και μικροβιολογικών εξετάσεων και τηρεί αρχείο με τα αποτελέσματα των μικροβιολογικών και χημικών αναλύσεων. Επίσης, διενεργεί τακτικούς υγειονομικούς ελέγχους και τηρεί αρχείο με τα αποτελέσματα αυτών.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

Η **Διοίκηση της εταιρείας** να μεριμνήσει έτσι ώστε:

- ◆ να τοποθετηθεί στο χώρο εμφιάλωσης σύστημα κατάλληλης επεξεργασίας καθαρισμού (φίλτραση) του αέρα, για την κατακράτηση της σκόνης και των μικροοργανισμών, ώστε να εξασφαλίζεται ένα πρακτικά στείρο περιβάλλον.
- ◆ να δοθούν οδηγίες στους εργαζόμενους για τον ασφαλή χειρισμό των μηχανημάτων και να εκπαιδευτούν σε θέματα υγιεινής και ασφάλειας τροφίμων, η οποία θα αποδεικνύεται από αντίστοιχη βεβαίωση.
- ◆ οι εργαζόμενοι κατά την ώρα εργασίας τους να φέρουν τους προβλεπόμενους από την ισχύουσα νομοθεσία επενδύτες (κεφαλής, σώματος κ.λ.π.) και τα κατάλληλα μέσα ατομικής προστασίας (Μ.Α.Π.), όπως αντιολισθητικά υποδήματα ασφαλείας, ωτοασπίδες, κλπ
- ◆ να συνταχθεί η απαιτούμενη από την ισχύουσα νομοθεσία γραπτή εκτίμηση των υφιστάμενων κατά την εργασία κινδύνων για την υγεία και την ασφάλεια των εργαζομένων.

Το **Τμήμα Περιβαλλοντικής Υγιεινής και Υγειονομικού Ελέγχου της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της Π.Ε.:**

- ◆ να διενεργεί τακτικούς ελέγχους στο εργοστάσιο εμφιάλωσης νερού και να παρακολουθεί την υλοποίηση των προτάσεων της παρούσας Έκθεσης Ελέγχου, ενημερώνοντας παράλληλα και την Υπηρεσία μας.

Το **Περιφερειακό Εργαστήριο Δημόσιας Υγείας:**

- ◆ να ελέγχει επισταμένως το ηλεκτρονικό δελτίο με τα αποτελέσματα των εργαστηριακών εξετάσεων, έτσι ώστε να ανταποκρίνονται στις πραγματικές τιμές και να συνάδουν με την ισχύουσα νομοθεσία.

5.9 Εργοστάσιο Εμφιάλωσης Επιτραπέζιου νερού

Το εργοστάσιο κατά την επίσκεψή μας παρουσίαζε σημαντικές ελλείψεις τόσο στα έγγραφα που υποχρεούται να διαθέτει για τη σύννομη λειτουργία του, όσο και στην

τήρηση των υγειονομικών και άλλων διατάξεων που αφορούν τη λειτουργία των εργοστασίων εμφιάλωσης. Ειδικότερα:

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

- ✦ Η επιχείρηση δε διαθέτει:
 - Οριστική άδεια διάθεσης υγρών αποβλήτων
 - Απόφαση Έγκρισης Περιβαλλοντικών Όρων
 - Βεβαίωση ενεργητικής Πυροπροστασίας

Η εταιρεία στο απαντητικό της έγγραφο, μας αναφέρει ότι έχει δρομολογήσει την έκδοση όλων των αδειών που έχουν λήξει και που απαιτούνται για την σωστή και σύννομη λειτουργία του εργοστασίου καθώς και ότι θα αντικαταστήσει τον υπάρχοντα μηχανολογικό εξοπλισμό με καινούργιο, σύμφωνα με τις απαιτήσεις της Εθνικής και Κοινοτικής Νομοθεσίας.
- ✦ Ο περιβάλλον χώρος του εργοστασίου ήταν ρυπαρός και ακατάστατος (παρουσία παλετών, απορριμμάτων, αδειων συσκευασιών κλπ). Από τις συνημμένες φωτογραφίες προκύπτει μεν ο καθαρισμός του χώρου, ωστόσο διακρίνονται ακόμα μεταλλικές κατασκευές αποθήκευσης φιαλών κλπ οι οποίες δεν χρησιμοποιούνται. Κατά την ημέρα του ελέγχου είχε επισημανθεί η απομάκρυνσή τους από τις υπογράφουσες την παρούσα.
- ✦ Η πόρτα εισόδου στο εργοστάσιο (μέσω της αποθήκης) παρουσίαζε έντονα σημάδια φθοράς και σκουριάς. Από τις συνημμένες φωτογραφίες δεν είναι δυνατή η διαπίστωση της διόρθωσης της πόρτας εισόδου.
- ✦ Ο χώρος της αποθήκης δεν ήταν κατασκευασμένος από λείο και αδιαπτόιστο υλικό με αποτέλεσμα να φέρει ανοίγματα προς τον περιβάλλοντα χώρο, τα οποία διευκόλυναν την τυχόν είσοδο τρωκτικών ή εντόμων υγειονομικής σημασίας. Από το κατατεθειμένο φωτογραφικό υλικό δεν προκύπτει διόρθωση του συγκεκριμένου σημείου.
- ✦ Ο χώρος εμφιάλωσης δε διέθετε σύστημα κατάλληλης επεξεργασίας καθαρισμού (φίλτραση) του αέρα, για την κατακράτηση της σκόνης και των μικροοργανισμών, ώστε να εξασφαλίζεται ένα πρακτικά στείρο περιβάλλον.
- ✦ Δεν μας χορηγήθηκε η πλήρης χημική εξέταση που πρέπει να διενεργείται τουλάχιστον τέσσερις φορές το χρόνο σε δείγμα έτοιμου προϊόντος, σύμφωνα με το άρθρο 14 της υπ' αριθμ. 4841/79 Υ.Δ.
- ✦ Στις ετικέτες των εμφιαλωμένων νερών, όπως προβλέπεται στο άρθ.30 της Α1β/4841/79 Υ.Δ, αναγράφεται ο μέσος όρος των αποτελεσμάτων των τεσσάρων εποχιακών αναλύσεων του προηγούμενου έτους. Στις ετικέτες των προϊόντων του εργοστασίου αναγράφονταν αποτελέσματα Μ.Ο. χημικής ανάλυσης του έτους 2012. Η εταιρεία αναφέρει ότι έχει προβεί σε απόσυρση και καταστροφή των συγκεκριμένων παρτίδων και έκδοση νέων ετικετών σύμφωνα με τις απαιτήσεις της Α1β/4841/79 Υγειονομικής Διάταξης, ωστόσο δεν προσκόμισε στην υπηρεσία μας τις νέες διορθωμένες ετικέτες.
- ✦ Οι εργαζόμενοι δεν διέθεταν βεβαιώσεις εκπαίδευσης σε θέματα υγιεινής και ασφάλειας τροφίμων.
- ✦ Η εταιρεία Εμφιάλωσης Παραγωγής Νερού, δεν προέβη στην άμεση αποστολή απαντήσεων στην υπηρεσία μας. Αντ' αυτού, η ανωτέρω επιχείρηση απάντησε μετά το υπενθυμιστικό έγγραφο της Υπηρεσίας μας, αφού είχαν προηγηθεί συνεχείς τηλεφωνικές επικοινωνίες.
- ✦ Σύμφωνα με το φωτογραφικό υλικό που μας απεστάλη, έχουν γίνει εργασίες αποκατάστασης, σχετικά με
 - την είσοδο του εργοστασίου η οποία ήταν ρυπαρή με έντονα σημάδια εγκατάλειψης
 - το δάπεδο στο χώρο εμφιάλωσης, το οποίο παρουσίαζε έντονες φθορές, ελλοχεύοντας κινδύνους ατυχήματος

- την τοποθέτηση νιπτήρα με παροχή ζεστού νερού και απολυμαντικού, στην είσοδο του χώρου εμφιάλωσης.
- τον καθαρισμό των αποχωρητήριων και αποδυτήριων του προσωπικού, τα οποία κατά την ημέρα του ελέγχου ήταν ακάθαρτα. Επίσης, διαθέτουν πλέον τρεχούμενο νερό και εξαερισμό, ενώ στα αποδυτήρια τοποθετήθηκαν σίτες στα παράθυρα.
- ✦ Το Τμήμα Περιβαλλοντικής Υγιεινής και Υγειονομικού Ελέγχου της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της Π.Ε., λειτουργεί με μειωμένο προσωπικό. Εντούτοις, η Γιατρός Δημόσιας Υγείας προβαίνει σε τακτικές δειγματοληψίες για έλεγχο φυσικοχημικών παραμέτρων και μικροβιολογικών εξετάσεων και τηρεί αρχείο με τα αποτελέσματα της επιχείρησης. Επίσης διενεργεί τακτικούς υγειονομικούς ελέγχους και τηρεί αρχείο με τα αποτελέσματα αυτών. Από τη μελέτη των δελτίων υγειονομικού ελέγχου της επιχείρησης κατά τα έτη 2014 και 2015, διαπιστώθηκε ότι η επιχείρηση δεν προέβη σε οιαδήποτε συμμόρφωση προς τις συστάσεις της αρμόδιας Δ/σης Υγείας, οι οποίες συνάδουν με μέρος των διαπιστώσεων της υπηρεσίας μας

Μετά τα παραπάνω και έχοντας ως δεδομένα ότι η εταιρεία

- ✦ δεν προσκόμισε στοιχεία που αφορούν τη διαδικασία και τον προγραμματισμό των ενεργειών της για την έκδοση των αποφάσεων – βεβαιώσεων, που απαιτούνται για τη σύννομη λειτουργία της,
- ✦ διέθετε προς κατανάλωση προϊόντα τα οποία έφεραν ετικέτες όπου υπήρχε αναγραφή αποτελεσμάτων Μ.Ο. χημικής ανάλυσης του έτους 2012, κατά παράβαση του άρθ.30 της Α1β/4841/79 Υ.Δ, στο οποίο αναφέρεται ότι οι ετικέτες των προϊόντων θα πρέπει να αναγράφουν τον μέσο όρο των αποτελεσμάτων των τεσσάρων εποχιακών αναλύσεων του προηγούμενου έτους.
- ✦ δε διέθετε πλήρη χημική εξέταση που πρέπει να διενεργείται τουλάχιστον τέσσερις φορές το χρόνο σε δείγμα έτοιμου προϊόντος, σύμφωνα με το άρθρο 14 της υπ' αριθμ. 4841/79 Υ.Δ.
- ✦ δεν προέβη στην πλήρη αποκατάσταση του χώρου της αποθήκης ο οποίος δεν ήταν κατασκευασμένος από λείο και αδιαπότιστο υλικό με αποτέλεσμα να φέρει ανοίγματα προς τον περιβάλλοντα χώρο, τα οποία διευκόλυναν την τυχόν είσοδο τρωκτικών ή εντόμων υγειονομικής σημασίας.
- ✦ δεν επισκεύασε την πόρτα εισόδου στο εργοστάσιο (μέσω της αποθήκης), η οποία παρουσίαζε έντονα σημάδια φθοράς και σκουριάς.
- ✦ δεν προέβη σε επιμελή καθαρισμό του περιβάλλοντα χώρου του εργοστασίου
- ✦ δε διέθετε στο χώρο εμφιάλωσης σύστημα κατάλληλης επεξεργασίας καθαρισμού (φίλτρανση) του αέρα, για την κατακράτηση της σκόνης και των μικροοργανισμών, ώστε να εξασφαλίζεται ένα πρακτικά στείρο περιβάλλον.
- ✦ δε διέθετε βεβαιώσεις εκπαίδευσης των εργαζομένων σε θέματα υγιεινής και ασφάλειας τροφίμων,
- ✦ δεν προέβη σε συμμόρφωση προς τις συστάσεις του αρμόδιου Τμήματος Περιβαλλοντικής Υγιεινής και Υγειονομικού Ελέγχου της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της Π.Ε., οι οποίες είχαν καταγραφεί στα δελτία υγειονομικού ελέγχου της επιχείρησης, τα έτη 2014 και 2015,
- ✦ θεωρούμε ότι η εν γένει λειτουργία του εργοστασίου, δεν διασφαλίζει ότι το προς κατανάλωση εμφιαλωμένο νερό, πληροί τις προϋποθέσεις που αναφέρονται στην ΚΥΑ Υ2/2600/01 (ΦΕΚ 892/Β/11.7.01) «Ποιότητα του νερού ανθρώπινης κατανάλωσης» όπως τροποποιήθηκε και ισχύει και στην Υγειονομική Διάταξη Α1β/4841/79 (ΦΕΚ 696/Β) «Περί της ποιότητας των εμφιαλωμένων νερών» όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

- ◆ Η παρούσα Έκθεση Ελέγχου να διαβιβαστεί στον Εισαγγελέα Πρωτοδικών , κατ'εφαρμογή
- του άρθρου 41 της Υγειονομικής Διάταξης Α1β/4841/79 (ΦΕΚ 696/Β) «Περί της ποιότητας των εμφιαλωμένων νερών»όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, όπου προβλέπεται ότι προκειμένου για παραβάσεις σχετικές με τις εγκαταστάσεις των εργοστασίων εμφιαλώσεως νερού και τις συνθήκες λειτουργίας τους, οι παραβάτες διώκονται και τιμωρούνται σύμφωνα με το άρθρο 3 του ΑΝ 2520/40, όπως έχει αντικατασταθεί με το άρθρο μόνο του Ν. 290/43.
- του άρθρου 17 της ΚΥΑ Υ2/2600/01 (ΦΕΚ 892/Β/11.7.01) «Ποιότητα του νερού ανθρώπινης κατανάλωσης», όπου προβλέπεται ότι οι παραβάτες διώκονται και τιμωρούνται σύμφωνα με το άρθρο 3 του ΑΝ 2520/40, όπως έχει αντικατασταθεί με το άρθρο μόνο του Ν. 290/43, καθώς και με το άρθρο 28 του Ν. 1650/86.
- της Υγειονομικής Διάταξης Υ1Γ/ΓΠ/οικ. 96967/8-10-2012 (ΦΕΚ 2718/τ.Β/8-10-2012) Υγειονομικοί Όροι και προϋποθέσεις λειτουργίας επιχειρήσεων τροφίμων και ποτών και άλλες διατάξεις
- ◆ Η **Περιφέρεια**, να μεριμνήσει για την άμεση στελέχωση του Τμήματος Περιβαλλοντικής Υγιεινής και Υγειονομικού Ελέγχου της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της Π.Ε., με το απαραίτητο προσωπικό (Επόπτες Δημόσιας Υγείας κλπ), προκειμένου να υπάρχει καταμερισμός εργασίας των αρμοδιοτήτων του Τμήματος, οι οποίες έως σήμερα διεκπεραιώνονται από έναν υπάλληλο.
- ◆ Το **Τμήμα Περιβαλλοντικής Υγιεινής και Υγειονομικού Ελέγχου της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της Π.Ε.**, να πραγματοποιεί τακτικούς ελέγχους στο εργοστάσιο εμφιάλωσης νερού και να παρακολουθεί την εφαρμογή των διαπιστώσεων της παρούσας Έκθεσης Ελέγχου, ενημερώνοντας παράλληλα και την Υπηρεσία μας.

5.10 Εργοστάσιο Εμφιάλωσης Επιτραπέζιου νερού

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

- ✦ Το εργοστάσιο διαθέτει τις προβλεπόμενες άδειες για την νόμιμη λειτουργία του.
- ✦ Η έκφραση γνώμης υγειονομικής καταλληλότητας από την οικεία Διεύθυνση Υγείας μεταγενέστερα της έκδοσης άδειας λειτουργίας αυτής, δεν ήταν αποτέλεσμα παραλείψεων της οικείας Διευθύνσεως Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας.
- ✦ Όσον αφορά την υποχρέωση της Διοίκησης να προβεί στην ανάκλησή της, υπό την έννοια της οφειλόμενης νόμιμης ενέργειας, σημειώνονται τα εξής:
 - α) η αρχή της χρηστής διοίκησης και της δικαιολογημένης εμπιστοσύνης του διοικουμένου επιβάλλει τη διατήρηση των διοικητικών πράξεων, όταν αυτές είναι ευμενείς για το διοικούμενο.
 - β) η γνωμοδότηση της Διευθύνσεως Υγείας υπήρξε, έστω και μεταγενέστερα, θετική ως προς την τήρηση των υγειονομικών όρων και προϋποθέσεων λειτουργίας κατά τα προβλεπόμενα στις ισχύουσες διατάξεις.
 - γ) σύμφωνα με τις γενικές αρχές του Διοικητικού Δικαίου, όπως έχουν διαμορφωθεί από τη θεωρία και την νομολογία του Συμβουλίου της Επικρατείας, ο κανόνας που εφαρμόζεται, όσον αφορά την ανάκληση των παράνομων ευμενών διοικητικών πράξεων, επιτρέπει την ανάκλησή τους εντός εύλογου χρονικού διαστήματος, που προσδιορίζεται στην πενταετία.

Από τα ανωτέρω συνάγεται το συμπέρασμα ότι δεν συντρέχει λόγος ανάκλησης της άδειας λειτουργίας και ως εκ τούτου η εν λόγω διοικητική πράξη παράγει όλες τις έννομες συνέπειές της.

- ✦ Ο φάκελος με τα δικαιολογητικά για την παροχή σύμφωνης γνώμης που τηρείτο στην οικεία Διεύθυνση Υγείας παρουσίαζε ελλείψεις, οι οποίες πλέον έχουν αποκατασταθεί και ο φάκελος θεωρείται πλήρης.
- ✦ Το εργοστάσιο πληρούσε τους υγειονομικούς όρους και προϋποθέσεις λειτουργίας που προβλέπονται από την ισχύουσα νομοθεσία. Από την αυτοψία στους χώρους δεν διαπιστώθηκαν ελλείψεις που να επηρεάζουν την ασφαλή λειτουργία του.
- ✦ Η γεώτρηση από την οποία προέρχεται το προς εμφιάλωση νερό διαθέτει κατάλληλη τεχνική και υγειονομική προστασία έναντι των κινδύνων ρύπανσης και μόλυνσης.
- ✦ Η εμφιάλωση του νερού (πλήρωση και πωματισμός φιαλών) πραγματοποιείται με αυτόματα μηχανήματα σε κλειστό κύκλωμα που διασφαλίζει την υγειονομική προστασία του τελικού προϊόντος.
- ✦ Για το εργοστάσιο έχει συνταχθεί μελέτη επεξεργασίας και διάθεσης υγρών αποβλήτων, έχει χορηγηθεί οριστική άδεια διάθεσης αυτών και έχουν εκδοθεί Περιβαλλοντικοί Όροι (Ε.Π.Ο.).
- ✦ Η εταιρεία εφαρμόζει σύστημα H.A.C.C.P. για την ασφάλεια των τροφίμων και τηρεί αρχεία που τεκμηριώνουν την εφαρμογή του.
- ✦ Οι ετικέτες των προϊόντων είναι σύμφωνες με την κείμενη νομοθεσία.
- ✦ Τα στοιχεία που απεστάλησαν από την ελεγχόμενη επιχείρηση, για την αποτύπωση της γεώτρησης σε κατάλληλο τοπογραφικό σχέδιο σε σχέση με την λοιπή εγκατάσταση και την τεκμηρίωση για την επάρκεια αποστάσεων ασφαλείας της πηγής υδροληψίας από παρακείμενα σημεία υγειονομικού ενδιαφέροντος, θεωρούνται επαρκή.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

- ◆ Η εταιρεία εμφιάλωσης επιτραπέζιου νερού να μεριμνήσει ώστε η υδρογεωλογική μελέτη να συμπληρωθεί, εφόσον δεν έχει πραγματοποιηθεί έως τη συγγραφή της παρούσας έκθεσης ελέγχου, με τα αναφερόμενα στο σχετικό υπόμνημα του μελετητή μηχανικού στοιχεία και να ενημερωθεί ο φάκελος που τηρείται στις συναρμόδιες Υπηρεσίες.
- ◆ Η Διεύθυνση Υγείας στην οποία αποστέλλεται το παρόν, παρακαλείται όπως διενεργεί τακτικούς υγειονομικούς ελέγχους στο εμφιαλωτήριο καθώς και τις προβλεπόμενες εργαστηριακές αναλύσεις προκειμένου να διαπιστώνεται ποιοτικά (микροβιολογικά και χημικά) η καταλληλότητα του προς εμφιάλωση νερού.
- ◆ Η Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας του Υπουργείου Υγείας να εξετάσει το ενδεχόμενο κατάρτισης ενιαίων εντύπων με καταγεγραμμένα τα ακριβή δικαιολογητικά για την παροχή σύμφωνης γνώμης από τις οικείες Διευθύνσεις Υγείας.

5.11 Εργοστάσιο Εμφιάλωσης Επιτραπέζιου νερού

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

- ✦ Το εργοστάσιο εμφιάλωσης διαθέτει τις απαραίτητες άδειες και τα προβλεπόμενα από την ισχύουσα νομοθεσία πιστοποιητικά.
- ✦ Ωστόσο, αν και η Διεύθυνση Υγείας έγγραφο της ενέκρινε την μελέτη επεξεργασίας που είχε καταθέσει η επιχείρηση, δεν έχει εκδοθεί η προβλεπόμενη για τη λειτουργία του Οριστική Άδεια Διάθεσης Υγρών Αποβλήτων.
- ✦ Στο εργοστάσιο εφαρμόζεται σύστημα ποιότητας και ασφαλείας τροφίμων, βασικό μέρος του οποίου αποτελεί και η εφαρμογή του συστήματος HACCP.

Το εφαρμοζόμενο σύστημα ποιότητας έχει πιστοποιηθεί σύμφωνα με το πρότυπο ISO 22000- 2005 καθώς και το ΕΛΟΤ EN ISO 9001:2008.

Η γεώτρηση, διαθέτει κατάλληλη τεχνική και υγειονομική προστασία έναντι των κινδύνων ρύπανσης και μόλυνσης. Επίσης, κατά δήλωση της εταιρείας, έχει κατασκευαστεί από ανοξείδωτους σωλήνες, ενώ μέχρι τα 53m ο σωλήνας έχει καλυφθεί με τσιμέντο ταχείας πήξεως με στόχο την απομόνωση επιφανειακών επιπτώσεων.

- Οι χώροι εμφιάλωσης είναι κατασκευασμένοι σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία (ιδιαίτερα διαμερίσματα για κάθε στάδιο παραγωγής, τοποθέτηση νιπτήρων και κατάλληλου τάπητα στην είσοδο του χώρου εμφιάλωσης, κατάλληλα δάπεδα και συστήματα κλιματισμού και αερισμού κ.λ.π.). Σε όλους τους χώρους του εμφιαλωτηρίου επικρατούσε τάξη και καθαριότητα.
 - Οι χώροι αποθήκευσης των τελικών προϊόντων είναι κατάλληλοι ώστε να εξασφαλίζεται αποτελεσματική προστασία από τις εξωτερικές επιδράσεις (υψηλή θερμοκρασία, ρύπανση κ.λ.π.).
 - Οι εργαζόμενοι διαθέτουν πιστοποιητικά υγείας σε ισχύ.
 - Η εταιρεία δίνει έμφαση στην τήρηση των διατάξεων που αφορούν την υγεία και ασφάλεια των εργαζομένων και εφαρμόζει δράσεις που έχουν ως στόχο τη διαφύλαξη και την προαγωγή της υγείας των εργαζομένων στο χώρο όπου δραστηριοποιούνται. Εντούτοις, οι εργαζόμενοι κατά την ώρα του ελέγχου δε φορούσαν τα ενδεδειγμένα Μέσα Ατομικής Προστασίας (ΜΑΠ).
 - Η εταιρεία μας ενημέρωσε ότι προέβη άμεσα στη λήψη μέτρων προς άρση των αδυναμιών που παρατηρήθηκαν κατά τον έλεγχο και αφορούσαν
 - την ορθή επανακοινοποίηση της άδειας χρήσης νερού, με τον χαρακτηρισμό ως «βιομηχανική».
 - την επισήμανση του δικτύου του όζοντος
 - την επισκευή του φρεατίου αποστράγγισης
 - την ανακατασκευή της σκάλας που οδηγεί στα γραφεία
 - τη χρήση των ενδεδειγμένων ΜΑΠ από τους εργαζόμενους
 - Τηρείται πλήρες και αναλυτικό αρχείο μικροβιολογικών και χημικών αναλύσεων.
 - Όσον αφορά τις ενέργειες της εταιρείας, μετά τα αποτελέσματα διενεργηθείσας δειγματοληψίας από την πηγή υδροληψίας, τη γραμμή παραγωγής και από έτοιμο προϊόν του εργοστασίου, ακολουθήθηκε η προβλεπόμενη διαδικασία, ως κάτωθι:
 - Ενημερώθηκαν προφορικά , κατά τη διάρκεια νέου ελέγχου από τη Δ/νση Υγείας, για την παρουσία προβλήματος σε δείγματα οπότε και προχώρησαν στη δέσμευση των συγκεκριμένων παρτίδων.
 - Δώδεκα (12) μέρες μετά την ημερομηνία παραγωγής, όλη η παραγόμενη ποσότητα από το προϊόν είχε διατεθεί σε πελάτη (φασόν προϊόν), ο οποίος ενημερώθηκε άμεσα να δεσμεύσει το προϊόν που έφερε τα ανάλογα στοιχεία παραγωγής, μέχρι νεοτέρας.
 - Παράλληλα στο μικροβιολογικό εργαστήριο του εργοστασίου, πραγματοποιήθηκαν μικροβιολογικές αναλύσεις σε αντιδείγματα που τηρούνται στο εργοστάσιο όπως και σε δύο δείγματα με κωδικό LOT 2606151901 που έλαβαν παράλληλα με τους επόπτες δημόσιας υγείας τις 30/6/2015. Δεν εντοπίστηκε κάποιο πρόβλημα στις αναλύσεις, όπως δεν είχε παρουσιαστεί στις αναλύσεις που πραγματοποιήθηκαν την ημερομηνία παραγωγής.
- Η ίδια διαδικασία εφαρμόστηκε και για το προϊόν Φιάλη
- Εκτός των παραπάνω, πραγματοποιήθηκαν προληπτικοί έλεγχοι σε όλη τη διαδικασία παραγωγής και δεν παρουσιάστηκε καμία αστοχία λειτουργίας ή τεχνικά προβλήματα .

- Εφόσον δεν εντοπίστηκε κάποια απόκλιση και αφού ο αρμόδιος φορέας (Δ/ση Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας, Τμήμα Περιβαλλοντικής Υγιεινής και Υγειονομικού Ελέγχου) δεν απαίτησε να ληφθούν μέτρα, η παρτίδα μετά από περίπου 20 ημέρες, αποδεσμεύθηκε και διανεμήθηκε στην αγορά.

Τμήμα Περιβαλλοντικής Υγιεινής και Υγειονομικού Ελέγχου της Δ/σης Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας ΠΕ

- ✦ Το Τμήμα Περιβαλλοντικής Υγιεινής και Υγειονομικού Ελέγχου της Δ/σης Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας, στα πλαίσια των αρμοδιοτήτων του, διενήργησε δειγματοληψία στις εγκαταστάσεις του ανωτέρω εργοστασίου, όπου τα αποτελέσματα δεν ανταποκρίνονταν στις τιμές των παραμέτρων νερού ανθρώπινης κατανάλωσης όπως καθορίζονται από την ισχύουσα νομοθεσία, ώστε να εξασφαλίζεται ότι το νερό είναι υγιεινό και καθαρό.
- ✦ Η επιχείρηση δεν ενημερώθηκε γραπτώς ώστε να προβεί άμεσα σε δέσμευση ή ανάκληση των συγκεκριμένων παρτίδων παραγωγής, πριν οδηγηθούν στον καταναλωτή. Τουναντίον, ενημερώθηκαν προφορικά, κατά τη διάρκεια νέου ελέγχου και δειγματοληψίας από τη Δ/ση Υγείας.
- ✦ Δεν ενημερώθηκαν οι αρμόδιες κατά το νόμο αρχές (Υπουργείο Υγείας, Περιφέρεια κλπ).
- ✦ Στη νέα δειγματοληψία, δεν λήφθηκαν αντιπροσωπευτικά δείγματα προς ανάλυση από την παρτίδα όπου κατά την πρώτη δειγματοληψία ανιχνεύθηκε εντερόκοκκος 4 cfu/250ml, κατά παράβαση των ισχυουσών παραμετρικών τιμών (όριο =0).

Σύμφωνα με το Περιφερειακό Εργαστήριο Δημόσιας Υγείας, κατά τη νέα δειγματοληψία που διενεργήθηκε και τα 10 δείγματα, πάρθηκαν μόνο από το....., ενώ σύμφωνα με το σύστημα ιχνηλασιμότητας και τα αντίστοιχα παραστατικά της επιχείρησης, η παρτίδα διατέθηκε και σε άλλους πελάτες.

Δεν λήφθηκαν δείγματα προς ανάλυση από τις παρτίδες παραγωγής στις οποίες είχε ανιχνευθεί υψηλός αριθμός κοινών αερόβιων. Σύμφωνα με το Περιφερειακό Εργαστήριο Δημόσιας Υγείας ο υπερβάλλον αριθμός καταμετρηθέντων κοινών αερόβιων είναι σημαντικός καθώς τα προϊόντα αυτά κατατάσσονται σε προϊόντα από σειρά παραγωγής και υπερέβαιναν κατά πολύ τις παραμετρικές τιμές (όριο ≤ 20).

Επίσης, στο βιβλίο δειγματοληψιών, που τηρείται στο Τμήμα, τα αποτελέσματα του εργαστηρίου που αφορούσαν τα δείγματα με υπερβάλλοντα αριθμό καταμετρηθέντων κοινών αερόβιων, είχαν αξιολογηθεί με την ένδειξη ακατάλληλο.

Τα αποτελέσματα των διενεργηθέντων δειγματοληψιών γνωστοποιήθηκαν στην επιχείρηση, ένα μήνα μετά την ολοκλήρωση της διαδικασίας και των 2 δειγματοληψιών και περίπου 20 ημέρες μετά τη λήψη των αποτελεσμάτων της 2ης δειγματοληψίας.

Το Τμήμα Περιβαλλοντικής Υγιεινής και Υγειονομικού Ελέγχου της Δ/σης Δημόσιας Υγείας και Κοιν. Μέριμνας ΠΕ, αναφέρει ότι το χρονικό διάστημα που μεσολάβησε μετά την κοινοποίηση των δεύτερων αποτελεσμάτων οφείλεται σε αυξημένο φόρτο εργασίας λόγω της θερινής περιόδου και των αδειών του προσωπικού.

- ✦ Τα Δελτία Ελέγχου Εργοστασίων Εμφιάλωσης Νερού που τηρούνταν στο αρχείο της Υπηρεσίας, φωτοαντίγραφα των οποίων μας χορηγήθηκαν, είναι ελλιπώς συμπληρωμένα. Δεν αναγράφονται οι επιθεωρητές που διενεργούν τους ελέγχους, η ημερομηνία αυτών καθώς και συστάσεις προς την επιχείρηση.

Το δελτίο ελέγχου συμπληρώθηκε εκ των υστέρων και δεν συνάδει με το Φωτοαντίγραφο που παραλάβαμε κατά την επίσκεψή μας.

Από τις ενέργειες του Τμήματος Περιβαλλοντικής Υγιεινής και Υγειονομικού Ελέγχου της Δ/σης Δημόσιας Υγείας και Κοιν. Μέριμνας ΠΕ, κατά τη διαχείριση του συγκεκριμένου περιστατικού, θεωρούμε ότι οι κάτωθι παραλήψεις:

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

- Η μη έγκαιρη ενημέρωση της εταιρείας σχετικά με τα αποτελέσματα των δειγματοληψιών και την ενδεχόμενη λήψη μέτρων
- Η απουσία έγγραφης ενημέρωσης-υποδείξεων προς την εταιρεία για επανορθωτικές ενέργειες και τυχόν περιορισμό χρήσεως του νερού, όπως ορίζεται στο άρθρο 8 της ΚΥΑ Υ2/2600/01 (ΦΕΚ 892/Β/11.7.01) όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

Στο σημείο αυτό πρέπει να σημειωθεί ότι :

- Η απουσία ενημέρωσης των συναρμοδίων αρχών (Περιφέρεια, Υπουργείο Υγείας) για το πρόβλημα που προέκυψε, όπως ορίζεται από το άρθρο 12 της ΚΥΑ Υ2/2600/01 (ΦΕΚ 892/Β/11.7.01) όπως τροποποιήθηκε και ισχύει
- Η απουσία ικανού αριθμού εργαζομένων για την ορθή λειτουργία του Τμήματος και την έγκαιρη αντιμετώπιση των εκτάκτων περιστατικών κατά τη θερινή περίοδο
- Η απουσία νέας δειγματοληψίας επί των παρτίδων νερού όπου είχε ανιχνευθεί υπερβάλλον αριθμός καταμετρηθέντων κοινών αερόβιων, όταν το όριο που ορίζεται στο παράρτημα Ι της ΚΥΑ Υ2/2600/01 (ΦΕΚ 892/Β/11.7.01) είναι ≤ 20 , και έχει σημειωθεί ως ακατάλληλο από το Περιφερειακό Εργαστήριο Δημόσιας Υγείας και τους υπαλλήλους του Τμήματος στο αντίστοιχο βιβλίο δειγματοληψιών που τηρείται στο Τμήμα.
- Η μη αντιπροσωπευτική δειγματοληψία που διενεργήθηκε στην παρτίδα νερού όπου είχε ανιχνευθεί εντερόκοκκος.

συνέβαλλαν και είχαν ως αποτέλεσμα τη διάθεση προς κατανάλωση των συγκεκριμένων παρτίδων παραγωγής νερού, χωρίς να έχει εξασφαλιστεί ότι το νερό είναι υγιεινό και καθαρό σύμφωνα με το άρθρο 4 της ΚΥΑ Υ2/2600/01 (ΦΕΚ 892/Β/11.7.01) «Ποιότητα του νερού ανθρώπινης κατανάλωσης» όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

- ◆ Ο Περιφερειάρχης, ως Προϊσταμένη Αρχή του Τμήματος Περιβαλλοντικής Υγιεινής και Υγειονομικού Ελέγχου της Δ/σης Δημόσιας Υγείας και Κοιν. Μέριμνας ΠΕ, να μεριμνήσει για τη διενέργεια Ένορκης Διοικητικής Εξέτασης στο συγκεκριμένο Τμήμα, για τον καταλογισμό ευθυνών για τη μη έγκαιρη και αποτελεσματική αντιμετώπιση του προβλήματος Δημόσιας Υγείας που προέκυψε σχετικά με την ποιότητα του νερού ανθρώπινης κατανάλωσης και την προστασία των καταναλωτών, όπως αναλυτικά αναφέρονται παραπάνω.
- ◆ Η Διοίκηση της εταιρείας να προβεί άμεσα στην έκδοση της Οριστικής Άδειας Διάθεσης Υγρών Αποβλήτων δεδομένου ότι η Διεύθυνση Υγείας της ΝΑ, έχει ήδη εγκρίνει την μελέτη επεξεργασίας που είχε καταθέσει η επιχείρηση.
- ◆ Το Τμήμα Περιβαλλοντικής Υγιεινής και Υγειονομικού Ελέγχου της Δ/σης Δημόσιας Υγείας και Κοιν. Μέριμνας ΠΕ
- Να διενεργεί τακτικούς υγειονομικούς ελέγχους στα εμφιαλωτήρια καθώς και τις προβλεπόμενες εργαστηριακές αναλύσεις προκειμένου να διαπιστώνεται ποιοτικά (микροβιολογικά και χημικά) η καταλληλότητα του νερού.
- Οι έλεγχοι καθώς και οι υποδείξεις των αρμοδίων για συμπληρωματικά μέτρα και έργα σε ό,τι αφορά υγειονομικούς όρους και προϋποθέσεις λειτουργίας του εμφιαλωτηρίου να καταγράφονται λεπτομερώς στα αντίστοιχα δελτία ελέγχου που τηρούνται στο αρχείο της υπηρεσίας, τα οποία πρέπει να φέρουν την ημερομηνία και τους διενεργήσαντες τον έλεγχο.

ΣΥΝΟΛΙΚΕΣ ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

Από τη μελέτη και επεξεργασία των Εκθέσεων Ελέγχου που παρατίθενται αναλυτικά ανωτέρω, προέκυψε ότι από τα 13 Εργοστάσια Εμφιάλωσης νερού ανθρώπινης κατανάλωσης (7 εργοστάσια εμφιάλωσης Επιτραπέζιου νερού, 2 εργοστάσια

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

εμφιάλωσης Φυσικού Μεταλλικού νερού και 4 εργοστάσια εμφιάλωσης Φυσικού Μεταλλικού νερού και Επιτραπέζιου).

Στο σύνολό τους τα εργοστάσια **διέθεταν:**

- Άδεια ίδρυσης και λειτουργίας
- Άδεια Λειτουργίας Μηχανολογικών Εγκαταστάσεων (Υπουργείο Ανάπτυξης)
- Αρχείο αποτελεσμάτων εργαστηριακών χημικών αναλύσεων
- Πιστοποιητικά καταλληλότητας για PET , πώματα , χρησιμοποιούμενα φίλτρα καθώς και του υλικού των σωληνώσεων και των δεξαμενών
- Πιστοποιητικά ISO
- Πιστοποιητικά καταλληλότητας των χρησιμοποιούμενων απολυμαντικών
- Πιστοποιητικά εντομοκτονίας – μυοκτονίας
- Πιστοποιητικά υγείας εργαζομένων

Δεν διέθεταν / παρουσίαζαν προβλήματα :

Άδειες/προβλήματα	Αρ.Εργοστασίων	Εκατοστιαία αναλογία
Άδεια Φυσικού Μεταλλικού νερού	2	33%
Υδρογεωλογική μελέτη και έγκριση αυτής	2	15,4%
Έγκριση Περιβαλλοντικών όρων	2	15,4%
Άδεια διάθεσης υγρών αποβλήτων	8	61,5%
Βεβαίωση Πυρασφάλειας	2	15,4%
Ετικέτες επικαιροποιημένες με πρόσφατα αποτελέσματα χημικών εξετάσεων	5	38,4%
Διακριτός διαχωρισμός του δικτύου σωληνώσεων μεταφοράς όζοντος	4	36,4%
Εφαρμογή συστήματος ιχνηλασιμότητας	3	23,1%
Προβλήματα στις Αποθήκες Α' Υλών και Έτοιμου προϊόντος	6	46,15%
Προστασία και καθαριότητα Γεώτρησης	4	31%
Καθαριότητα και τακτοποίηση αύλειου χώρου	6	46,15%
Καθαριότητα χώρων εργοστασίων (χώροι παραγωγής και βοηθητικοί χώροι)	4	31%
Μη χρήση επενδυτών από τους εργαζόμενους	3	23,1%

Από τα ευρήματα των ανωτέρω εκθέσεων ελέγχου προέκυψε η παραπομπή 2 περιπτώσεων στην αρμόδια Εισαγγελική Αρχή και 2 για Ένορκη Διοικητική Εξέταση.

6 .Αστική μη κερδοσκοπική εταιρία

6.1 Οικοτροφείο

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

- ✦ Το Οικοτροφείο στεγάζεται σε ενοικιασμένο κτίριο, το οποίο δεν έχει άμεση γειννίαση με την κοινότητα, γεγονός που δυσχεραίνει τη διαδικασία κοινωνικοποίησης και ένταξης των ενοίκων στην κοινότητα, όπως αυτό ορίζεται στην § 1 του άρθρου 4 της ΚΥΑ Α3α/οικ. 876/2000 (ΦΕΚ 661/τ.Β/2000).
- ✦ Δεν καταγράφονται στα απολογιστικά στοιχεία των ετών 2014 και 2015, τα έσοδα από δωρεές και χορηγίες, παρά τα οριζόμενα στο άρθρο 8 της ΥΑ αρ.Υ5α,β/ΓΠ οικ. 39321/2010 (ΦΕΚ 453 Β/2010).
- ✦ Δεν βρέθηκε να τηρείται βιβλίο καταγραφής χορηγιών, ούτε μπλοκ αποδείξεων είσπραξης χορηγιών.
- ✦ Το Οικοτροφείο λειτουργεί υποστελεχωμένο και απασχολεί προσωπικό με μερική απασχόληση. Ο αριθμός των εργαζομένων διαφέρει από τον προβλεπόμενο στην άδεια λειτουργίας του.
- ✦ Η άδεια λειτουργίας του Οικοτροφείου δεν έχει τροποποιηθεί, όπως αυτό προβλέπεται στο άρθρο 11 της απόφασης Υ5β/οικ.1962/2000(ΦΕΚ 1268/Β/19-10-2000), ενώ έχουν οριστεί νέοι επιστημονικά υπεύθυνοι μετά την αρχική λειτουργία του. Δεν βρέθηκε υποβληθείσα πρόταση από την εταιρεία «ΙΡΙΣ» για τροποποίηση της άδειας λειτουργίας του Οικοτροφείου.
- ✦ Δεν έχει εκδοθεί εσωτερικός κανονισμός λειτουργίας του συγκεκριμένου Οικοτροφείου, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο αρ.11 της ΥΑ Υ5β/οικ.1962/2000 (ΦΕΚ1268/Β/2000) και στο άρθρο 12 της ΚΥΑ Α3α /οικ.876/2000 (ΦΕΚ 661/Β/2000).
- ✦ Δεν έχει εκδοθεί απόφαση άδειας λειτουργίας του Προστατευόμενου Διαμερίσματος.
- ✦ Το Π.Δ. έχει ενταχθεί σε χρηματοδότηση από κοινοτικά επιχειρησιακά προγράμματα. Για την ένταξη της πράξης προηγείται δελτίο έκθεσης αξιολόγησης του έργου από την Ειδική Υπηρεσία Εφαρμογής ΥΓΚΑ, όπου αναγράφονται συγκεκριμένες υποχρεώσεις του φορέα για την έγκριση του έργου, μεταξύ αυτών και η καταλληλότητα πρόσβασης για ΑΜΕΑ.
- ✦ Από την τελική έκθεση στις 26-2-2016 και την πρόταση της αρμοδίου μηχανικού της 6^{ης} ΥΠΕ, μέχρι την ημέρα της αυτοψίας του κλιμακίου 22-4-2016, η εταιρεία «ΙΡΙΣ» δεν είχε προβεί σε βελτιώσεις σχετικά με τον κτιριολογικό έλεγχο του Προστατευόμενου Διαμερίσματος. Σύμφωνα με το άρθρο 9 παρ.3 και 4 της ΥΑ Υ5β/ΟΙΚ.1962/2000 (ΦΕΚ 1268/Β/2000) προβλέπεται τρίμηνη προθεσμία για την ολοκλήρωση του ελέγχου των δικαιολογητικών και των κτιριακών εγκαταστάσεων.
- ✦ Δεν τηρείται ορθή διοικητική διαδικασία στις δομές:
 - Δεν τηρείται εσωτερικό πρωτόκολλο στις δομές για τη διαχείριση των εγγράφων.
 - Την ίδια μέρα εκδίδονται, κατ' επανάληψη, δύο έγγραφα με διαφορετικό πρωτόκολλο, που αφορούν κυρίως τα ίδια αιτήματα βεβαιώσεων παραμονής ενοίκων στις δομές για το ίδιο διάστημα.
 - Δεν τηρούνται οι οδηγίες της ΤΕΨΥ (αρ. πρωτ. 81/24-12-2014 έγγραφο του προέδρου της ΤΕΨΥ) ως προς την καταγραφή ημερομηνιών εισόδου των ενοίκων στη δομή.
 - Το έντυπο της έκθεσης Απολογισμού έτους 2014 που αφορά το Π.Δ. και υποβλήθηκε στο ΠΓΝ Πατρών δεν φέρει αριθμό πρωτοκόλλου κατάθεσης.

- ✦ Δεν βρέθηκε να τηρείται αρχείο εγγράφων σχετικά με την οργάνωση και λειτουργία των δομών (ατομικοί φάκελοι εργαζομένων, συμβάσεις εργαζομένων και εξωτερικών συνεργατών, προμηθευτών και παρόχων υπηρεσιών, αντίγραφα παγίων εξόδων, συμβόλαια μίσθωσης ακινήτων).
- ✦ Οι λογαριασμοί ΔΕΗ και ΔΕΥΑΠ του Π.Δ., εκδίδονται στο όνομα του ιδιοκτήτη του διαμερίσματος και όχι αυτό της εταιρείας «ΙΡΙΣ».
- ✦ Στους φακέλους ενοίκων του Οικοτροφείου, δεν βρέθηκαν συμβόλαια παραμονής, ούτε έντυπα ενημέρωσης υποχρεώσεων σχετικά με την παραμονή τους. Στους περισσότερους φακέλους, βρέθηκαν αντίγραφα αποτελεσμάτων ιατρικών εξετάσεων και ιατρικές γνωματεύσεις ή πιστοποιητικά.
- ✦ Τα ιατρικά πιστοποιητικά δεκατεσσάρων ενοίκων δεν έφεραν ημερομηνία, όπως αναφέρεται στις διαπιστώσεις (σελ.26-27).
- ✦ Στους φακέλους ασθενών του Π.Δ. βρέθηκαν συμβόλαια παραμονής σε τρεις από τους τέσσερις χωρίς να εμφανίζονται τα ονόματα αυτών, παρά μόνο ο τύπος μονογραφής. Επίσης, βρέθηκαν αντίγραφα αποτελεσμάτων ιατρικών εξετάσεων, ιατρικά πιστοποιητικά, αντίγραφα φύλλων ατομικών συνεδριών και ατομικών θεραπευτικών προγραμμάτων.
- ✦ Δύο ιατρικά πιστοποιητικά ενοίκων του Π.Δ. με συντάκτη τον ψυχίατρο Α. Α. που παρελήφθησαν κατά τον επιτόπιο έλεγχο στο Οικοτροφείο, δεν έφεραν ημερομηνία σύνταξης.
- ✦ Τα βιβλία που τηρούνται στις δομές, (καταγραφής ψυχιάτρου, παραλαβής φαρμάκων, λογοδοσίας, εγγράφων ιατρού εργασίας και τεχνικού ασφαλείας) δεν είχαν αρίθμηση σελίδων, δεν έφεραν σφραγίδα ή λογότυπο του Οικοτροφείου ή του Π.Δ. αντίστοιχα.
- ✦ Στο βιβλίο λογοδοσίας δεν υπάρχουν υπογραφές, εκτός ελαχίστων, των προσώπων που καταγράφουν τις παρατηρήσεις.
- ✦ Βιβλίο επισκεπτών φαίνεται να τηρείται από τον Νοέμβριο του 2015, ημερομηνία που ξεκινούν οι εγγραφές σε αυτό.
- ✦ Δεν βρέθηκε ορισμός προσωρινού επιστημονικά υπεύθυνου, σε αντικατάσταση της κα Γ. Χ. από 12-5-2011 ως 8-9-2011.
- ✦ Οι αποφάσεις περί ορισμού επιστημονικά υπευθύνων που στάλθηκαν δεν φέρουν υπογραφές των μελών του Δ.Σ. ούτε είναι επικυρωμένες ως ακριβή αντίγραφα πρακτικών.
- ✦ Δεν στάλθηκαν συμβάσεις εξωτερικών εποπτών πλην της τελευταίας, με πρώτη εμφανιζόμενη καταγραφή έκθεσης εξωτερικού επόπτη στις 30-3-2015.
- ✦ Δεν βρέθηκαν προτάσεις των επιστημονικά υπευθύνων για ορισμό των εξωτερικών εποπτών σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στο άρθρο 3 παρ. 4γ. της ΥΑ Υ5α.β/ΓΠ οικ.39321 (ΦΕΚ 453/τ.Β/2010).
- ✦ Δεν εφαρμόζεται στις δομές της Αχαΐας, σύστημα διαχείρισης σύμφωνα με τα οριζόμενα στα άρθρα 15,16 και 17 της ΚΥΑ Α3α/οικ.876 (ΦΕΚ 661/Β/2000):
 - Δεν βρέθηκε να τηρείται βιβλίο καταγραφής οικονομικών δραστηριοτήτων και διαχείρισης δαπανών και ενεργειών και πάγιας προκαταβολής.
 - Δεν βρέθηκαν αποφάσεις ορισμού υπολόγου, διαχειριστή και βοηθού διαχειριστή και τριμελούς επιτροπής προμηθειών.
 - Δεν βρέθηκαν εκτιμήσεις, των επιστημονικά υπευθύνων, για την ικανότητα των ενοίκων να ασκούν οικονομικές δραστηριότητες αυτοτελώς.
- ✦ Δεν είναι σαφής ο τρόπος είσπραξης και διαχείρισης των συντάξεων των ενοίκων που διαμένουν στις δομές Αχαΐας, ενώ μόνο τέσσερις ένοικοι

έχουν δικαστικό συμπαραστάτη. Επίσης, δεν δόθηκαν σχετικά στοιχεία για όλους τους ενοίκους, που διέμεναν από το έτος 2013.

- ✦ Στο τιμολόγιο αρ.(16)011284/23-7-2014 και αρ.98/15-12-2015, στη θέση παραλήπτη δεν αναφέρονται τα στοιχεία του Οικοτροφείου στην Αχαΐα.
- ✦ Εξόφληση τιμολογίων αγορών, φαίνεται να έγινε μέσω και άλλου τραπεζικού λογαριασμού, όπου τηρείται ο μοναδικός τραπεζικός λογαριασμός του Οικοτροφείου Αχαΐας, κατά παράβαση του άρθρου 2 παρ. 3 της ΥΑ Υ5α,β/Γ.Π. οικ.39321 (ΦΕΚ 453/Β/2010).
- ✦ Δεν χορηγήθηκαν τα σχετικά έγγραφα που προηγούνται της αγοράς ειδών (δελτίο παραγγελίας διαχειριστή, εισήγηση επιστημονικά υπεύθυνου, απόφαση Δ.Σ. έγκρισης προμήθειας, πρακτικό παραλαβής επιτροπής).
- ✦ Δεν βρέθηκαν αποφάσεις ορισμού διαχειριστών των υλικών. Στις αποφάσεις Δ.Σ. ανά έτος (2011 -2016) που στάλθηκαν, ορισμού υπευθύνων για αιτήματα παραγγελιών και για παραλαβή προϊόντων εγκεκριμένων δαπανών δεν αναγράφεται ο χρόνος θητείας των επιτροπών.
- ✦ Δεν τηρούνται τα οριζόμενα στα άρθρα 8,9,15 και 16 της ΚΥΑ Α3α/οικ.876(ΦΕΚ 661/Β/2000):
 - Δεν βρέθηκε απόφαση ορισμού της πολυκλαδικής θεραπευτικής ομάδας και τυχόν τροποποιήσεις αυτής.
 - Δεν βρέθηκαν αποφάσεις, των επιστημονικά υπεύθυνων, ορισμού ασθενών χρηστών ως βοηθών του διαχειριστή.
 - Δεν βρέθηκε εξαμηνιαίο πρόγραμμα παρεχόμενων υπηρεσιών του επιστημονικά υπεύθυνου και της πολυκλαδικής θεραπευτικής ομάδας.
 - Δεν βρέθηκε να τηρείται βιβλίο καταγραφής εργασίας της πολυκλαδικής θεραπευτικής ομάδας.
 - Δεν προσκομίστηκαν αποφάσεις ορισμών προσώπων αναφοράς των ενοίκων από το 2013 έως την ημέρα του επιτόπιου ελέγχου.
- ✦ Στην τελική έκθεση Αξιολόγησης του Π.Δ. Αχαΐας που υποβάλλεται στις 25-12-2015 καταγράφονται στοιχεία όπως ο «ορισμός πολυκλαδικής ομάδας», «διαδικασίες έκδοσης άδειας ίδρυσης», «..... όλοι είχαν υπογράψει αιτήματα για τη μετάβασή τους στο ΠΔ...» , «είχαν ορισθεί πρόσωπα αναφοράς για κάθε ένα ένοικο.....»,..... «επίσης ένας από τους ενοίκους είχε ορισθεί βοηθός διαχειριστή σύμφωνα με το σύστημα διαχείρισης...» για τα οποία δεν χορηγήθηκαν σχετικά έγγραφα.

Φαρμακευτική αγωγή

- ✦ Η εταιρεία είχε αιτηθεί εγγράφως προς την ΤΕΨΥ, πριν την αποχώρηση της ψυχιάτρου Κ. Μπ. εύρεση λύσης για τη συνταγογράφηση της φαρμακευτικής αγωγής των ενοίκων των δομών στην Αχαΐα, μέχρι την πρόσληψη νέου ψυχιάτρου.
- ✦ Η απάντηση με οδηγίες για τη συνταγογράφηση, στάλθηκε επτά (7) μήνες μετά το αίτημα της εταιρείας.
- ✦ Υπάρχει κενό συνταγογράφησης για διάστημα ενός έως δύο μηνών, σε τέσσερεις ενοίκους, στο διάστημα από την αποχώρηση της κας Μπ. μέχρι την έναρξη συνεργασίας με τον κ. Αθ.
- ✦ Στους κατόχους βιβλιαρίου Πρόνοιας δεν υπάρχει εικόνα συνταγογράφησης από τους προαναφερόμενους ψυχιάτρους, παρά μόνο καρτέλα φαρμακευτικής αγωγής.
- ✦ Δεν υπήρχαν ενημερωμένες καρτέλες χορήγησης ημερήσιων φαρμάκων ανά ένοικο, υπογεγραμμένες από τον νοσηλευτή βάρδιας.
- ✦ Το βιβλίο παραλαβής φαρμάκων τηρείται μετά την 14-10-2015.
- ✦ Η εκτέλεση του μεγαλύτερου όγκου της συνταγογράφησης και η προμήθεια των φαρμάκων, για το έτος 2012 και έπειτα, γίνεται από

συγκεκριμένο φαρμακείο της Αθήνας κατά παράβαση των οριζόμενων στο άρθρο ΜΟΝΟ, παρ.3 της ΥΑ Υ5β/ΓΠ.οικ.56675/2013 (ΦΕΚ 1426/Β).

- ✦ Προκύπτει θέμα ασφαλούς μεταφοράς των φαρμάκων από την Αθήνα στην Πάτρα.
- ✦ Δεν στάλθηκαν οι συμβάσεις παροχής υπηρεσιών των δύο ψυχιάτρων με την εταιρεία , για το Οικοτροφείο και Π.Δ. Αχαΐας.

Η Δ/ση Ψυχικής Υγείας

- ✦ Δεν προέβη σε ενέργειες για την τροποποίηση της άδειας λειτουργίας του Οικοτροφείου, λόγω αλλαγής των επιστημονικά υπευθύνων, σύμφωνα με το άρθρο 11 της απόφασης Υ5β/οικ.1962/2000(ΦΕΚ1268/Β/19-10-2000).
- ✦ Η Δ/ση Ψυχικής Υγείας ενέκρινε την με αρ. πρωτ. Υ5β/ΓΠ οικ. 119116/4-12-2002 άδεια ίδρυσης και προχώρησε στην άδεια λειτουργίας του Οικοτροφείου στην οποία προβλεπόταν και μία θέση προσωπικού "οικοδέσποινας" ενώ σύμφωνα με την ΚΥΑ Α3α/οικ.876/16-5-2000 (ΦΕΚ 661/23-5-2000), αρ. 11, § 5 β και γ, δεν αναφέρεται ενδεικτικά τέτοια ειδικότητα.
- ✦ Δεν απέστειλε, όπως ζητήθηκε, τα ΑΜΚΑ καθώς και στοιχεία που αφορούν τις αλλαγές/μετακινήσεις των ενοίκων του Οικοτροφείου και του Π.Δ. Αχαΐας από 1/1/2013 μέχρι την ημερομηνία της σχετικής αλληλογραφίας μας.
- ✦ Χρηματοδοτεί λειτουργικές δαπάνες ΔΕΗ και ΔΕΥΑΠ του Π.Δ., οι οποίες εκδίδονται στα στοιχεία του ιδιοκτήτη του διαμερίσματος και όχι της εταιρείας .
- ✦ Δεν προέβη σε ενέργειες για την έκδοση της άδειας λειτουργίας του Π.Δ.
- ✦ Δεν προκύπτει λειτουργία της Επιτροπής Διοικητικού, Οικονομικού – Διαχειριστικού Ελέγχου Μονάδων Ψυχικής Υγείας του άρθρου 11 παρ.2 του Ν.3754/2009, βάσει της ΥΑ Υ5α,β/Γ.Π.οικ. 72732 (ΦΕΚ 1105/Β/2009).

Από τα στοιχεία που χορηγήθηκαν από τον ΕΟΠΥΥ:

- ✦ Το υπόλοιπο ποσό των απαιτήσεων της εταιρείας για το Οικοτροφείο Αχαΐας για νοσήλια, ετών 2012, 2013, 2014, 2015 και α' τρίμηνο 2016, ανέρχεται σε #575.954,25# ευρώ.
- ✦ Δεν προκύπτει να έχουν ζητηθεί από τον ΕΟΠΥΥ νοσήλια για το ίδιο χρονικό διάστημα για δύο ασθενείς του ξενώνα του ΠΓΝ Πατρών.

Η ΤΕΨΥ, ως εποπτεύων φορέας, δεν ενημερώνεται:

- ✦ Για τις μετακινήσεις των ενοίκων στο οικοτροφείο και στο Π.Δ.
- ✦ Για τις ημερομηνίες εισόδου και εξόδου των ενοίκων από τις δομές.
- ✦ Για τη συνεργασία των δομών Αχαΐας της εταιρείας, με τον νέο ψυχίατρο Α.Α.
- ✦ Δέχθηκε έγγραφα μεταφοράς ενοίκων χωρίς αιτιολόγηση της μεταφοράς τους.
- ✦ Ο ρόλος της ΤΕΨΥ είναι κυρίως διεκπεραιωτικός, καθώς προκύπτει ότι δεν έχουν πλήρη εφαρμογή τα οριζόμενα στην ΥΑ Υ5β/1424(δισ)/2000 (ΦΕΚ 935/Β/2000) και στα άρθρα 4 παρ.2 και 6 παρ.12 της ΥΑ Υ5α,β/Γ.Π. οικ.39321/2010 (ΦΕΚ 453/Β/2010).

Το ΠΓΝ Πατρών:

- ✦ χορηγούσε μερίδες φαγητού και τρόφιμα στο Οικοτροφείο Αχαΐας, από το έτος 2007 έως 22-2-2016, χωρίς αποφάσεις έγκρισης του Δ.Σ. του Νοσοκομείου. Προκύπτει θέμα αιτιολόγησης και έγκρισης της δαπάνης. Το χορηγούμενο, από το φαρμακείο του ΠΓΝ Πατρών, φαρμακευτικό σκεύασμα, δεν έφερε την αυτοκόλλητη ταινία με ένδειξη «ΚΡΑΤΙΚΟ ΕΙΔΟΣ».

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

1. ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ/ Δ.ΝΣΗ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

- ◆ Να εφαρμόζονται τα οριζόμενα στο σχετικό θεσμικό πλαίσιο που αφορούν την εποπτεία και τον έλεγχο της διοικητικής λειτουργίας και της οικονομικής διαχείρισης και ειδικότερα οι διατάξεις του αρ. 27 του Ν. 4213/2013.
- ◆ Να προβεί στις απαιτούμενες ενέργειες για την τροποποίηση της άδειας λειτουργίας του Οικοτροφείου, όπως ορίζεται στο άρθρο 11 της απόφασης Υ5β/οικ.1962/2000(ΦΕΚ 1268/Β/19-10-2000).
- ◆ Να προβεί στις απαιτούμενες ενέργειες για έκδοση εσωτερικού κανονισμού λειτουργίας του Οικοτροφείου όπως προβλέπεται στο άρθρο 11, της ΥΑ Υ5β/οικ.1962/2000 (ΦΕΚ1268/Β/2000) και στο άρθρο 12 της ΚΥΑ α3Α/ΟΙΚ.876/16-5-2000 (ΦΕΚ 661/Β/2000).
- ◆ Να επανεξεταστεί η καταλληλότητα του χώρου που στεγάζεται το οικοτροφείο, σε σχέση με την γεωγραφική του θέση, καθώς δεν γειτνιάζει άμεσα με την κοινότητα.
- ◆ Να εξετάσει και να εισηγηθεί σχετικά με την ΕΔΟΔΕ την άμεση ενεργοποίηση και άσκηση των αρμοδιοτήτων της, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην ΥΑ Υ5α.β/ΓΠ.οικ.72732 (ΦΕΚ 1105/Β/2009).
- ◆ Να εισηγηθεί σχετικά με την ενεργοποίηση και την άσκηση των αρμοδιοτήτων των ΤΕΨΥ, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο σχετικό θεσμικό πλαίσιο.
- ◆ Να αναζητήσει την έκθεση αξιολόγησης ένταξης του Π.Δ. από την Ειδική Υπηρεσία Εφαρμογής ΥΥΚΑ, ώστε να βρεθούν οι όροι και προϋποθέσεις για την άδεια ίδρυσης και λειτουργίας του.
- ◆ Να διενεργήσει οικονομικό έλεγχο των υποβληθέντων απολογιστικών στοιχείων του Οικοτροφείου και του Προστατευόμενου Διαμερίσματος, ετών 2013 ως σήμερα.

2. ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ/ Δ.ΝΣΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΚΑΙ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

- ◆ Να διερευνηθούν τα αναφερόμενα, σχετικά με το φαρμακευτικό σκεύασμα που παραδόθηκε στο ΠΓΝ Πατρών, με ημερομηνία 20-4-2016, αρ. παραστ.145 και δεν έφερε αυτοκόλλητη ταινία με την ένδειξη ΚΡΑΤΙΚΟ ΕΙΔΟΣ.
- ◆ Επίσης, να δοθούν σχετικές οδηγίες στις προμηθεύτριες εταιρείες.

3. ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΤΕΨΥ

- ◆ Να εποπτεύει και να παρακολουθεί τη λειτουργία των δομών της εταιρείας, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο θεσμικό της πλαίσιο.

4. ΔΙΟΙΚΗΣΗ Π.Γ.Ν. ΠΑΤΡΩΝ

- ◆ Να προβεί στη διενέργεια Ένορκης Διοικητικής Εξέτασης για τη διερεύνηση τυχόν πειθαρχικών ευθυνών, σχετικά με τη χορήγηση τροφίμων στο Οικοτροφείο της εταιρείας στην Αχαΐα, από το έτος 2007 έως 22-2-2016 χωρίς εγκριτικές αποφάσεις του Δ.Σ. του Νοσοκομείου.

5. ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΓΙΑ ΤΙΣ ΔΟΜΕΣ ΑΧΑΪΑΣ

- ◆ Να προβεί σε ενέργειες για τροποποίηση της άδειας λειτουργίας του Οικοτροφείου, όπως αυτό προβλέπεται στο άρθρο 11 της απόφασης Υ5β/οικ.1962/2000(ΦΕΚ 1268/Β/2000).
- ◆ Να εφαρμόσει τα οριζόμενα στο αρ.8 της ΥΑ αρ.Υ5α,β/ΓΠ οικ.39321/2010 (ΦΕΚ 453/2010), ως προς την καταγραφή των εσόδων από δωρεές και χορηγίες στα απολογιστικά στοιχεία.
- ◆ Να μεριμνήσει για την έκδοση εσωτερικού κανονισμού λειτουργίας του Οικοτροφείου, όπως προβλέπεται στο αρ. 11, της ΥΑ Υ5β/οικ.1962/2000 (ΦΕΚ1268/τ.β/2000) και στο αρ. 12 της ΚΥΑ α3Α/ΟΙΚ.876/16-5-2000 (ΦΕΚ 661/τα.Β/2000).
- ◆ Να προβεί στις απαραίτητες ενέργειες για την ολοκλήρωση των εργασιών και την έκδοση άδειας λειτουργίας του Π.Δ.
- ◆ Να ακολουθεί ορθή διοικητική διαδικασία σχετικά με την πρωτοκόλληση των εγγράφων και το τηρούμενο στη δομή αρχείο.

- ◆ Οι φάκελοι των ενοίκων να ενημερωθούν και να συμπληρωθούν με τα έγγραφα που τους αφορούν, από την ημέρα εισαγωγής τους και κατά τη διάρκεια της παραμονής τους στις δομές.
- ◆ Τα βιβλία που τηρούνται στις δομές, να φέρουν αρίθμηση σελίδων, σφραγίδα ή λογότυπο του Οικοτροφείου ή του Π.Δ. αντίστοιχα. Το βιβλίο λογοδοσίας να υπογράφεται από τα πρόσωπα που καταγράφουν τις παρατηρήσεις.
- ◆ Να τηρούνται τα οριζόμενα στα άρθρα 8,9,15 και 16 της ΚΥΑ Α3α/οικ.876/2000 (ΦΕΚ 661/Β/2000) που αφορούν τον επιστημονικά υπεύθυνο και την πολυκλαδική θεραπευτική ομάδα.
- ◆ Να εφαρμόσει σύστημα διαχείρισης σύμφωνα με τα οριζόμενα στα άρθρα 15,16 και 17 της ΚΥΑ Α3α/οικ. 876/2000 (ΦΕΚ 661/Β/2000).
- ◆ Τα τιμολόγια αγορών να αναγράφουν τα στοιχεία των δομών της Αχαΐας και όχι τα στοιχεία άλλων οικοτροφείων της εταιρείας.
- ◆ Να τηρούνται καρτέλες φαρμακευτικής αγωγής με τις σχετικές ιατρικές οδηγίες, για τον κάθε ένοικο. Η εκτέλεση των συνταγογραφούμενων φαρμάκων ορίζεται στο άρθρο ΜΟΝΟ, παρ.3 της ΥΑ Υ5β/ΓΠ.οικ.56675/2013 (ΦΕΚ 1426/Β/2013).
- ◆ Να προβεί στη σύναψη σύμβασης εργασίας με τον ψυχίατρο που απασχολείται στις δομές της Αχαΐας, με ευκρινή στοιχεία της απασχόλησης και παροχής υπηρεσιών του σε αυτές.

6. ΣΔΟΕ

- ◆ Να διαβιβαστεί αίτημα για έλεγχο της περιουσιακής κατάστασης των: Γ. Κ. νόμιμου εκπρόσωπου της εταιρείας, Χ. Γ. πρώην επιστημονικά υπεύθυνης των δομών Αχαΐας, Λ. Ν. πρώην διοικητικής υπαλλήλου στις δομές στην Αχαΐα.

7. ΥΠΕΔΥΦΚΑ

- ◆ Να διαβιβαστεί αίτημα για έλεγχο στο φαρμακείο στην Αθήνα, με την επωνυμία ... «για την διερεύνηση της αποκλειστικής εκτέλεσης συνταγών, νομιμότητας και ασφάλειας διακίνησης φαρμάκων από Αθήνα για Πάτρα, όπως προκύπτει μετά την χορήγηση των στοιχείων από το ΚΜΕΣ και τον έλεγχο της συνταγογράφησης των ενοίκων των δομών στην Αχαΐα της εταιρείας.

6.2 Οικοτροφείο

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

1.ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ/Δ/ΝΣΗ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

- ✦ Στην καθ' ύλην αρμόδια υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας δεν τηρούνται οικονομικά στοιχεία λειτουργίας του οικοτροφείου σύμφωνα με τις διατάξεις του αρ. 27 του Ν.4213/2013 (ΦΕΚ 261/Α/2013).

2. Γ.Ν.

- ✦ Δεν έχει εκδοθεί νέος οργανισμός του Γ.Ν. Κέρκυρας μετά το κλείσιμο του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου. Δεν προκύπτει με σαφήνεια η εποπτεία και οι αρμοδιότητες του Ψυχιατρικού τομέα του Γ.Ν. στη λειτουργία και στον έλεγχο του Οικοτροφείου.
- ✦ Δεν έχει γίνει τροποποίηση της από 13/12/2005 απόφασης Δ.Σ. ούτε έχουν εκδοθεί νέες αποφάσεις από τη Διοίκηση του Νοσοκομείου μετά το κλείσιμο του Ψυχιατρείου το 2011, για τον ορισμό του επιστημονικά υπεύθυνου, των μελών της πολυκλαδικής ομάδας, του υπολόγου διαχειριστή και του υπεύθυνου διοίκησης έργου του Οικοτροφείου.
- ✦ Δεν έχει γίνει τροποποίηση των ορισμών των κ.κ. Μ. Ν. στις 25-7-2008 ως επιστημονικά υπεύθυνου και Σ. Ξ. σε καθήκοντα τομεάρχου στις 31-7-2006 οι οποίοι είχαν γίνει από τη Διοίκηση του Ψυχιατρείου.

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

- ✦ Δεν έχουν παραγματοποιηθεί οι απαραίτητες διοικητικές ενέργειες μετά το κλείσιμο του Ψυχιατρείου για τη μεταφορά του Οικοτροφείου στην αρμοδιότητα του Νοσοκομείου.
- ✦ Δεν υπάρχει σαφής εικόνα των λειτουργικών δαπανών μέσω ξεχωριστών κωδικών καταγραφής των οικονομικών – λογιστικών δεδομένων λειτουργίας του Οικοτροφείου. Η διαχείριση γίνεται συνολικά για τον Ψυχιατρικό Τομέα και δεν υπάρχει δυνατότητα απεικόνισης και ελέγχου κάθε δομής χωριστά.
- ✦ Η διαδικασία παράδοσης και παραλαβής των τροφίμων δεν γίνεται με τον ενδεδειγμένο τρόπο. Δεν υπάρχουν δελτία παράδοσης και παραλαβής των τροφίμων, ούτε υπογραφές των ατόμων που έχουν την ευθύνη της διαδικασίας.
- ✦ Δεν υπάρχει έγγραφο που να αναφέρει σε ποιες δομές και ποιες μέρες απασχολούνται με part time οι εργαζόμενοι.
- ✦ Η Διοίκηση είχε άγνοια αναφορικά με την οικονομική διαχείριση και φύλαξη χρημάτων ενοίκων του Οικοτροφείου σε χρηματοκιβώτιο του Νοσοκομείου.
- ✦ Τα έγγραφα «ΕΝΤΟΛΗΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ» για τη φύλαξη των χρημάτων των οικοτρόφων, δεν είναι επίσημα έγγραφα του Νοσοκομείου, δεν έχουν ελεγχθεί, πρωτοκολληθεί και καταχωρηθεί στο αρμόδιο οικονομικό τμήμα. Παρουσιάζουν λάθη, ανακολουθίες αναφορικά με τις ημερομηνίες και παραλείψεις στην καταγραφή των ονοματεπωνύμων και αναρμοδιότητα υπογραφών όπως διεξοδικά έχει αναφερθεί στις διαπιστώσεις.
- ✦ Δεν έχει αποσαφηνιστεί και αμφισβητείται η αρμοδιότητα του υπολόγου διαχειριστή του Ψυχιατρικού τομέα του Νοσοκομείου να προβαίνει σε πράξεις φύλαξης χρημάτων των ενοίκων του οικοτροφείου.

3. ΟΙΚΟΤΡΟΦΕΙΟ

- ✦ Το Οικοτροφείο, αρμοδιότητας του Γ.Ν., λειτουργεί από το 2005. Μέχρι και σήμερα δεν διαθέτει άδεια λειτουργίας και δεν έχει εγκριθεί ο εσωτερικός κανονισμός.
- ✦ Στεγάζεται σε μισθωμένο χώρο. Το μηνιαίο μίσθωμα ανέρχεται στο ποσό των #2.864,32# ευρώ. Το μισθωτήριο συμβόλαιο λήγει στις 26-5-2016. Οι λογαριασμοί του ΟΤΕ, ΔΕΗ και ΔΕΥΑΚ καθώς και η καθαριότητα βαρύνουν το Γ.Ν. Κέρκυρας. Η υποστήριξη ως προς τα υλικά (πετρέλαιο, γραφική ύλη, υλικά καθαριότητας, τρόφιμα κ.λ.π) καθώς και η συντήρηση του εξοπλισμού του καλύπτεται από τις αρμόδιες υπηρεσίες του Γ.Ν.
- ✦ Το Κόστος λειτουργίας του Οικοτροφείου παρουσιάζει περίπου την κάτωθι εικόνα σύμφωνα με τα στοιχεία που παρασχέθηκαν.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	2014	2015	
ΤΡΟΦΙΜΑ	33.528,00	23.496,00	
ΑΝΑΛΩΣΙΜΑ	2.016,46	2.007,18	
ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑ	17.527,50	17.527,50	
ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ ΚΤΙΡΙΟΥ	1.032,52	479,02	Μέσος όρος
ΦΑΡΜΑΚΑ	21.407,86	17.691,61	
ΚΑΥΣΙΜΑ	1.000,00	1.000,00	ενδεικτικά
ΕΝΟΙΚΙΑ	34.371,84	34.371,84	
ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑ (12 ατόμων εκτός υπερωριών)	247.075,12	247.075,12	Δεν περιλαμβάνεται η μισθοδοσία των 5 part time
ΔΕΗ	4.026,01	4.852,96	
ΤΗΛΕΦΩΝΑ	520	426,40	
ΝΕΡΟ	1.016,70	1.332,60	
ΣΥΝΟΛΟ ΠΕΡΙΠΟΥ	364.000,00	351.000,00	

- ✦ Η διοικητική διαχείριση των εγγράφων γίνεται μέσω του πρωτοκόλλου του Γ.Ν.
- ✦ Ο Ψυχίατρος Αν. Κ. δεν έχει σταθερό πρόγραμμα επίσκεψης στο οικοτροφείο. Προσέρχεται μόνο όταν κληθεί και κριθεί απαραίτητο.
- ✦ Το πρόγραμμα εργασιοθεραπείας γίνεται κάθε Πέμπτη. Στη θεραπευτική ομάδα δεν συμμετέχει ο ψυχίατρος. Δεν υπάρχει απολογιστικό έργο της θεραπευτικής υποστήριξης κάθε τέλους έτους.
- ✦ Οι φάκελοι των φιλοξενουμένων στο Οικοτροφείο δεν τηρούνται σύμφωνα με τα οριζόμενα στην ΚΥΑ Α3α/οικ.876/ΦΕΚ 661/τ.Β/23-5-2000.
- ✦ Δεν υπάρχει εκτίμηση της επιστημονικά υπευθύνου για την ικανότητα διαχείρισης της οικονομικής δραστηριότητας των ενοίκων.
- ✦ Δεν ακολουθείται η διαδικασία διαχείρισης που περιγράφεται στο αρ.16 της Α3α 876/23-5-2000 ΚΥΑ όπου προβλέπεται ότι όταν δεν μπορούν να πραγματοποιήσουν τις ατομικές οικονομικές τους δραστηριότητες μόνοι τους, οι ένοικοι του οικοτροφείου, τότε οι αντίστοιχες πράξεις γίνονται με την εποπτεία του εκπαιδευτή τους ο οποίος αποδίδει λογαριασμό στο διαχειριστή του οικοτροφείου.
- ✦ Δεν γίνεται η προβλεπόμενη διαχείριση σύμφωνα με το κεφ. Δ, αρ. 15-16 της ΚΥΑ Α3α/οικ.876/2000 και καταγραφή των οικονομικών δραστηριοτήτων των ενοίκων από την υπόλογο του Οικοτροφείου. Δεν τηρείται βιβλίο δαπανών και ενεργειών, δεν υπάρχει λογιστική καρτέλα ανά ένοικο με επισυναπτόμενες τις αντίστοιχες αποδείξεις εξόδων. Το σύνολο των χρημάτων των ενοίκων τα διαχειρίζεται η κα Σ. Ξ.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

1. ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ/ Δ.ΝΣΗ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

- ◆ Η αρμόδια υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας να εφαρμόσει τις διαδικασίες που προβλέπονται στις διατάξεις του αρ. 27 του Ν. 4213/2013, για αποτελεσματική εποπτεία και έλεγχο στον τρόπο διοίκησης και στην οικονομική διαχείριση Μονάδων Ψυχικής Υγείας Ν.Π.Δ.Δ.
- ◆ Να προχωρήσει τις διαδικασίες έγκρισης του εσωτερικού κανονισμού λειτουργίας του Οικοτροφείου.

2. ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΥΠΕ

- ◆ Να εξετάσει τη δυνατότητα διοικητικής και λειτουργικής διασύνδεσης ή και συγχώνευσης υπαρχουσών δομών Ψυχικής Υγείας αρμοδιότητας του Γ.Ν., στη βάση μελέτης κόστους – οφέλους και του συνολικού παραχθέντος έργου και δράσεών τους.
- ◆ Να μεριμνήσει για την κάλυψη θέσης φαρμακοποιού στο Γ.Ν.

3. ΔΙΟΙΚΗΣΗ Γ.Ν.

- ◆ Να προβεί στην έκδοση νέου οργανισμού του Γ.Ν. προκειμένου, μεταξύ άλλων, να διευκρινιστούν οι αρμοδιότητες του Ψυχιατρικού Τομέα και το πλαίσιο εποπτείας των δομών Ψυχικής Υγείας.
- ◆ Να εκδοθούν αποφάσεις για τον ορισμό του υπολόγου του Οικοτροφείου, του επιστημονικά υπεύθυνου και των υπευθύνων μελών της πολυκλαδικής ομάδας.
- ◆ Να αναληφθούν οι απαραίτητες διοικητικές ενέργειες για μεταφορά του Οικοτροφείου στην αρμοδιότητα του Νοσοκομείου.
- ◆ Να προβεί σε έλεγχο της διαχείρισης των οικονομικών δραστηριοτήτων των εξυπηρετούμενων στο Οικοτροφείο και απόδοσης λογαριασμού στον υπόλογο από το 2005 έως 2015 σύμφωνα με τις διατάξεις των αρ. 15 & 16. της ΚΥΑ Α3α/οικ.876/ΦΕΚ 661/τ.Β/23-5-2000.
- ◆ Να μεριμνήσει για την τροποποίηση της καταγραφής και απεικόνισης των οικονομικών λογιστικών δεδομένων λειτουργίας του Οικοτροφείου από τις αρμόδιες υπηρεσίες με διατήρηση ξεχωριστών κωδικών ανά λογαριασμό εξόδων.

- ◆ Σε περίπτωση φύλαξης χρημάτων και τιμαλφών των οικοτρόφων σε χρηματοκιβώτιο του Νοσοκομείου να εφαρμόζονται οι διοικητικές διαδικασίες και να ελέγχονται από το αρμόδιο οικονομικό τμήμα του Νοσοκομείου.
- ◆ Το Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου να διενεργήσει Ένορκη Διοικητική Εξέταση προκειμένου να διερευνηθούν και αποδοθούν τυχόν πειθαρχικές ευθύνες στους κάτωθι υπαλλήλους, κατά περίπτωση, σύμφωνα με τα διαλαμβανόμενα στο Κεφάλαιο Συμπεράσματα της παρούσης.
- ◆ Τα πορίσματα του ελέγχου της διαχείρισης (§ 4) και της έκθεσης ΕΔΕ να αποσταλούν στο Σ.Ε.Υ.Υ.Π. μετά την ολοκλήρωσή τους.

4. ΟΙΚΟΤΡΟΦΕΙΟ

- ◆ Οι φάκελοι των φιλοξενουμένων στο Οικοτροφείο να τηρούνται σύμφωνα με τα οριζόμενα στην ΚΥΑ Α3α/οικ.876/ΦΕΚ 661/τ.Β/23-5-2000.
- ◆ Ο επιστημονικά Υπεύθυνος του οικοτροφείου να προχωρήσει σε γραπτή εκτίμηση της ικανότητας διαχείρισης της οικονομικής δραστηριότητας του κάθε ενοίκου. Το σχετικό έγγραφο να ενσωματωθεί στο φάκελο εκάστου οικότροφου ώστε να μπορεί, μεταξύ άλλων, να ελεγχτεί και η σχετική ικανότητα από αρμόδια ελεγκτικά όργανα.
- ◆ Να ακολουθηθεί η διαδικασία διαχείρισης που περιγράφεται στο αρ.16 της εν λόγω ΚΥΑ για τους ενοίκους του οικοτροφείου που δεν μπορούν να πραγματοποιήσουν τις ατομικές οικονομικές τους δραστηριότητες μόνοι τους.
- ◆ Ο διαχειριστής να τηρεί τα προβλεπόμενα στο αρ. 15 της εν λόγω ΚΥΑ σχετικά με τη διαχείριση του οικοτροφείου και ειδικότερα με την τήρηση του βιβλίου δαπανών και ενεργειών όπως περιγράφεται. Να τηρείται λογιστική καρτέλα ανά ένοικο με επισυναπτόμενες τις αντίστοιχες αποδείξεις εξόδων.

7. Άλλο

7.1 Έλεγχος σε παιδικές κατασκηνώσεις σχετικά με την τήρηση των υγειονομικών διατάξεων κατά τη διαμονή των κατασκηνωτών

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

- ◆ Στα από 17-6-2015 και 17-7-2015 πρακτικά της αρμόδιας Επιτροπής γνωμοδότησης Περί καταλληλότητας του χώρου και των εγκαταστάσεων της συγκεκριμένης παιδικής εξοχής περιγράφονται σημαντικές ελλείψεις-παραλήψεις, οι οποίες θα μπορούσαν να θέσουν σε κίνδυνο την ασφάλεια και την υγιεινή των παιδιών που επρόκειτο να φιλοξενηθούν.

Από την αντιπαραβολή μεταξύ των ανωτέρω πρακτικών, διαπιστώθηκε ότι στο από 17-7-2015 πρακτικό της επιτροπής, δεν αναφέρεται συμμόρφωση των υπόχρεων ως προς τις ελλείψεις που αναφέρονται στο πρακτικό της 17-6-2015. Σύμφωνα με το συγκεκριμένο πρακτικό οι ελλείψεις αυτές ήταν σοβαρές και για το λόγο αυτό είχαν συστήσει επανέλεγχο για να διαπιστωθεί η υλοποίησή τους .

Κατά την επίσκεψή μας στις 20-8-2016, διαπιστώσαμε ότι είχε υλοποιηθεί μέρος των προτάσεων της Επιτροπής. Ωστόσο, δεν είχαν γίνει ενέργειες ώστε να συμμορφωθούν ως προς τις κάτωθι παρατηρήσεις:

- Να απομακρυνθούν τα στρώματα που δεν θα χρησιμοποιηθούν από τους κοιτώνες.
- Να συντηρηθούν και να στερεωθούν όπου απαιτείται οι ξύλινες και μεταλλικές επιφάνειες του εξωτερικού και του εσωτερικού χώρου της κατασκήνωσης (π.χ. κάγκελα, πόρτες κ.λ.π.) έτσι ώστε να είναι ασφαλείς.
- Να καθαριστούν και να συντηρηθούν καταλλήλως οι κοιτώνες, τα σπιτάκια, οι χώροι τουαλετών και τα ντουζ (π.χ. αράχνες, χώματα κ.λ.π.)
- Να καθαριστούν οι εξωτερικοί χώροι της κατασκήνωσης (π.χ. πευκοβελόνες, κλαριά)

- Να γίνουν πρόσθετες εργασίες ώστε να μειωθεί περαιτέρω το εύρος των ανοιγμάτων των σπιτιών ώστε να αποκλειστεί το ενδεχόμενο τραυματισμού λόγω πτώσης ή να απομακρυνθούν τα κρεβάτια σε ικανή απόσταση από τα ανοίγματα.
- Να απομακρυνθούν οι μη πιστοποιημένες νεροτσουλήθρες.
- Να τοποθετηθούν σήτες στα ανοίγματα των μαγειρείων όπου δεν υπάρχουν και να επιδιορθωθούν ή να αντικατασταθούν οι σήτες στα σημεία που έχουν καταστραφεί.
- Να απομακρυνθούν από το χώρο των μαγειρείων τα αντικείμενα (π.χ. ερμάρια, εστίες κ.λ.π.) που δεν χρησιμοποιούνται.
- Να γίνει καθαρισμός σε κάποια σημεία πίσω από το χώρο πλύσης εντός των μαγειρείων.

Παρόλα αυτά, και ενώ και στο Πρακτικό που συντάχθηκε από την Επιτροπή στις 17-7-2015 αναγράφονταν ελλείψεις- παραλήψεις που ήταν σε μεγάλο βαθμό ίδιες με αυτές που αναφέρονταν στο Πρακτικό της 17-6-2015 (αναλυτική περιγραφή στις σελίδες 13 και 14 της παρούσας), η Επιτροπή Γνωμοδότησε ότι η παιδική κατασκήνωση πληροί τις προϋποθέσεις και η αρμόδια Δ/ση Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας χορήγησε την άδεια λειτουργίας παιδικής εξοχής, με την επισήμανση ότι «*Τυχόν παραβάσεις ή πλημμελής εφαρμογή των παραπάνω προϋποθέσεων θα προκαλέσει την άμεση επιβολή των κυρώσεων που προβλέπονται από τις διατάξεις του Νόμου 2345/95*».

Όπως αποδεικνύεται από τη μελέτη των στοιχείων που μας χορηγήθηκαν, καθώς και την επιτόπια αυτοψία της υπηρεσίας μας στις 20-8-2016, δεν ελήφθησαν εκ μέρους της επιχείρησης ανάλογα μέτρα προς άρση των αδυναμιών που είχαν παρατηρηθεί και αναφέρονταν στα πρακτικά. Επίσης, οι αρμόδιες υπηρεσίες της ΠΕ δεν προέβησαν σε έλεγχο για τη διαπίστωση της υλοποίησης των υποδείξεών τους και ως εκ τούτου δεν ελήφθησαν τα ανάλογα μέτρα – κυρώσεις όπως αυτές ορίζονται από την ισχύουσα νομοθεσία, γεγονός που επισημαίνονταν στην άδεια λειτουργίας. Τούτο είχε ως αποτέλεσμα τη λειτουργία της παιδικής εξοχής σε συνθήκες «*οι οποίες θα μπορούσαν να θέσουν σε κίνδυνο την ασφάλεια και την υγιεινή των παιδιών που επρόκειτο να φιλοξενηθούν*» (σύμφωνα με το συμπέρασμα του από 17-6-2015 Πρακτικού της αρμόδιας Επιτροπής).

- ✚ Όπως προκύπτει από τα πρακτικά γνωμοδότησης της αρμόδιας επιτροπής για τη χορήγηση άδειας λειτουργίας, για τα έτη 2014 και 2015, τα οποία παραθέτουμε στις σελίδες 7-11 στο κεφάλαιο με τις διαπιστώσεις της Υπηρεσίας μας, και τα δύο έτη η άδεια λειτουργίας της παιδικής εξοχής χορηγήθηκε μεταγενέστερα της έναρξης λειτουργίας της.
- ✚ Η Δ/ση Υγειονομικού Ελέγχου & Περιβαλλοντικής Υγιεινής της Π.Ε., ως αρμόδια για τον έλεγχο του πόσιμου νερού και των κολυμβητικών δεξαμενών της περιοχής ευθύνης της, δεν προέβη το έτος 2015 σε ανάλογους τακτικούς ή έκτακτους ελέγχους και δειγματοληψίες στη συγκεκριμένη επιχείρηση, όπως ορίζει η ισχύουσα νομοθεσία (άρθρο 7 της ΥΑ 200/Γ2β/οικ. 6249/1987 και το άρθρο 6 της ΥΑ 1277/8-3-89). Ωστόσο, κατά την επίσκεψή μας, η επιχείρηση μας χορήγησε αποτελέσματα δειγματοληψιών που διενεργήθηκαν με ευθύνη της από ιδιωτικά εργαστήρια, από τα οποία προκύπτει ότι το πόσιμο νερό καθώς και το νερό των κολυμβητικών δεξαμενών είναι κατάλληλα προς χρήση.
- ✚ Όσον αφορά την καταγγελία, η οποία ανέφερε μεταξύ άλλων ότι : «*...είχα εγγράψει τα 4 τέκνα μου. Η συγκεκριμένη κατασκήνωση δεν πληροί εντελώς τους κανόνες Δημόσιας Υγείας.... Πυρασφάλειας και συνθηκών διαμονής*

παιδιών, μυοκτονία ανεπαρκής..... Βοηθήστε με υπάρχουν παιδιά», θεωρούμε ότι:

Η απεντόμωση που διενεργήθηκε στην παιδική εξοχή στην αρχή της κατασκηνωτικής περιόδου ήταν ανεπαρκής γιατί κατά την επίσκεψή μας, στις 20-8-2015 ευρέθησαν έντομα και ιστοί από αράχνες και στους κοιτώνες των παιδιών, στα μαγειρεία, στο ιατρείο και στο αρχηγείο.

Τα μέτρα που έχουν ληφθεί για την πυρασφάλεια ήταν ικανοποιητικά, γιατί όπως αναφέρουμε και παραπάνω στη σελ.18 επί των Διασπιστώσεών μας, η παιδική εξοχή διαθέτει Πιστοποιητικό Ενεργητικής Πυροπροστασίας της Διοίκησης ΠΥ, με ισχύ έως 2-6-2016. Επίσης, έχει κατατεθεί στην Πυροσβεστική Υπηρεσία Σχεδιάγραμμα Περιγραφής του χώρου και του Τρόπου Εκκένωσης της κατασκήνωσης και έχει συγκροτηθεί ομάδα πυρασφάλειας.

Οι συνθήκες υγιεινής και ασφάλειας των χώρων, δεν πληρούσαν τα οριζόμενα στις ισχύουσες υγειονομικές και άλλες διατάξεις. Ειδικότερα

- Η περίφραξη γύρω από την κεντρική είσοδο παρουσίαζε φθορές και έχρηζε άμεσης αποκατάστασης αυτών (ενίσχυση με μεταλλικό κάγκελο) προκειμένου να διασφαλίζεται ο χώρος και η διαμονή των παιδιών και των εργαζομένων.
- Στην κύρια είσοδο δεν έφερε πινακίδα στην οποία να φαίνεται καθαρά ο τίτλος της κατασκήνωσης η άδεια λειτουργίας και το ονοματεπώνυμο του συντονιστή και του υπεύθυνου κατασκηνωτικού φορέα καθώς και τα τηλέφωνα τους. Υπήρχε μόνο ένα χαρτί Α4 πρόχειρα αναρτημένο, στο οποίο ήταν γραμμένο το τηλέφωνο της κατασκήνωσης.
- Η κεντρική είσοδος δε φυλασσόταν από φύλακα.
- Στους κοιτώνες των παιδιών, υπήρχαν άναρχα τοποθετημένα και εκτεθειμένα στρώματα που δεν χρησιμοποιούνταν, ο χώρος ήταν ρυπαρός, υπήρχαν ιστοί από αράχνες διάσπαρτοι στους χώρους, οι τοίχοι και οι οροφές ήταν ακάθαρτοι και έχριζαν ελαιοχρωματισμού, οι μεταλλικές επιφάνειες των περισσότερων κρεβατιών των παιδιών παρουσίαζαν φθορές, τα παραθυρόφυλλα ήταν ρυπαρά και στα παράθυρα δεν υπήρχαν τζάμια, σε χώρο που επικοινωνούσε με τα δωμάτια των παιδιών τον οποίο χρησιμοποιούσαν ως αποδυτήρια, υπήρχαν στοιβαγμένα στρώματα και κρεβάτια που δεν χρησιμοποιούνταν, τα οποία εγκυμονούσαν κίνδυνο ατυχήματος από πτώση.
- Στο χώρο της κολυμβητικής δεξαμενής δεν υπήρχαν τοποθετημένες σχάρες στην αποστράγγιση γύρω από αυτήν και δεν υπήρχε η ανάλογη σήμανση των μέτρων βάθους κατά μήκος αυτής.
- Στην απενεργοποιημένη μικρή πισίνα με τη νεροτσουλήθρα είχε τοποθετηθεί πρόχειρη περίφραξη, η οποία δεν διασφάλιζε την μη είσοδο των παιδιών στο χώρο. Κατά την επίσκεψή μας, τα παιδιά που έπαιζαν γύρω από την πισίνα, έμπαιναν στον συγκεκριμένο χώρο, με κίνδυνο πρόκλησης ατυχήματος.
- Γύρω από την οροφή και το τζάκι του ιατρείου, υπήρχαν ιστοί από αράχνες.
- Οι σήτες στα παράθυρα του αναρρωτηρίου παρουσίαζαν έντονες φθορές (σκισμένες).
- Στα μαγειρεία υπήρχε κενό ανάμεσα στο ρολό της πόρτας στο πίσω μέρος των μαγειρείων με το δάπεδο. Στον ίδιο χώρο υπήρχαν ιστοί αράχνης και διάφορα αντικείμενα που δεν χρησιμοποιούνταν. Ορισμένες σήτες στα παράθυρα ήταν φθαρμένες (σκισμένες) και δεν εμπόδιζαν την είσοδο υγειονομικής σημασίας εντόμων στο χώρο. Ο χώρος πίσω από το ζυμωτήριο και τη λάντζα ήταν ακάθαρτος.

- Στους εξωτερικούς χώρους της κατασκήνωσης δεν είχε γίνει αποψίλωση, γεγονός που εγκυμονεί κινδύνους για πυρκαγιά και πιθανή εμφάνιση τρωκτικών.
- ✦ Η παιδική εξοχή δε διέθετε την προβλεπόμενη από την ισχύουσα νομοθεσία οριστική άδεια διάθεσης υγρών αποβλήτων.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

1. Η Δ/ση Δημόσιας Υγείας και Κοιν. Μέριμνας της ΠΕ να μεριμνήσει έτσι ώστε η Επιτροπή Γνωμοδότησης των Παιδικών Εξοχών
 - ◆ Τηρεί απαρέγκλιτα τις προθεσμίες που προβλέπονται και αφορούν την έναρξη λειτουργίας της παιδικής εξοχής καθώς και τη χορήγηση της άδειας λειτουργίας αυτής πριν την έναρξη της κατασκηνωτικής περιόδου.
 - ◆ Να παρακολουθεί την υλοποίηση των συστάσεων της και σε περίπτωση μη συμμόρφωσης του υπόχρεου να επιβάλλονται οι προβλεπόμενες στην ισχύουσα νομοθεσία κυρώσεις.
 - ◆ Να εισηγείται για τη χορήγηση άδειας λειτουργίας παιδικών εξοχών, εάν και εφόσον έχουν ανεγερθεί όλες οι προβλεπόμενες μόνιμες εγκαταστάσεις και εκτελεστεί όλα τα προβλεπόμενα έργα, διατηρούνται σε καλή κατάσταση, υπάρχει ο αναγκαίος εξοπλισμός και υφίστανται από πάσης απόψεως οι προϋποθέσεις για την ομαλή και άρτια λειτουργία αυτής.
2. Η Δ/ση Υγειονομικού Ελέγχου & Περιβαλλοντικής Υγιεινής της Π.Ε.:
 - ◆ να προβαίνει σε τακτικούς και έκτακτους υγειονομικούς ελέγχους στις παιδικές εξοχές της περιοχής ευθύνης τους και να διενεργεί τις προβλεπόμενες δειγματοληψίες πόσιμου νερού καθώς και νερού κολυμβητικών δεξαμενών, για την διαπίστωση της εφαρμογής των ισχυουσών υγειονομικών διατάξεων, προκειμένου να εξασφαλισθεί στο μέγιστο δυνατό η προστασία της Δημόσιας Υγείας και ως εκ τούτου η ασφαλής διαμονή των παιδιών.
3. Ενόψει της νέας κατασκηνωτικής περιόδου, οι ανωτέρω Δ/σεις ως αρμόδιες για την εν γένει λειτουργία της παιδικής εξοχής:
 - ◆ να φροντίσουν έτσι ώστε να αρθούν όλες οι αδυναμίες που έχουν παρατηρηθεί και αναφέρονται στην παρούσα Έκθεση Ελέγχου και να ενημερώσουν άμεσα την υπηρεσία μας για τις σχετικές ενέργειές τους, με σκοπό το ΣΕΥΥΠ να προβαίνει στον προγραμματισμό της ελεγκτικής του δράσης.

7.2 Έλεγχος σε λαχαναγορά, αναφορικά με τις συνθήκες καθαριότητας και υγιεινής

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

Από τα όσα ως ανωτέρω διεξοδικά διερευνήσαμε, προέκυψαν τα κάτωθι συμπεράσματα:

- ✦ Για την ασφαλή συλλογή των απορριμμάτων, υπάρχουν οι ενδεδειγμένοι χώροι και ο απαραίτητος εξοπλισμός. Κατά την αυτοψία διαπιστώθηκε ότι:
 - α) Στο χώρο περιμετρικά των presscontainers και των ανοικτών κάδων, δεν υπήρχαν διασκορπισμένα απορρίμματα
 - β) Έχουν δημιουργηθεί 2 ανοικτοί χώροι προσωρινής εναπόθεσης και μεταφόρτωσης απορριμμάτων, όπου εναποτίθενται τα απορρίμματα των καταστημάτων από τους μισθωτές, οι οποίοι κατά τις επισκέψεις μας ήταν καθαροί και
 - γ) Δεν διαπιστώθηκε η ύπαρξη στάσιμων υδάτων στους χώρους της λαχαναγοράς και κρεαταγοράς.
 - δ) Μεγάλος αριθμός των κάδων απορριμμάτων του κατά την επίσκεψή μας βρέθηκαν ανοιχτοί.

ε) Στα κοινόχρηστα αποχωρητήρια, υπήρχαν τα προβλεπόμενα αναλώσιμα υλικά ήταν καθαρά και δεν υπήρχε δυσσομία. Σύμφωνα με τα έντυπα καταγραφής, καθαρισμού-απολύμανσης WC που μας χορηγήθηκαν, πραγματοποιείται καθαρισμός των εν λόγω χώρων ανά τακτά χρονικά διαστήματα.

- ✦ Η Δ/ση Αγροτικής Οικονομίας και Κτηνιατρικής Περιφερειακής Ενότητας, στα πλαίσια τακτικών και έκτακτων ελέγχων που διενεργεί, διερεύνησε τα καταγγελλόμενα και συνέταξε αντίστοιχη έκθεση.
- ✦ Η Δ/ση Υγειονομικού Ελέγχου & Περιβαλλοντικής Υγιεινής της Περιφερειακής Ενότητας διενεργεί τακτικούς και έκτακτους υγειονομικούς ελέγχους στις εγκαταστάσεις, αναφορικά με τις συνθήκες υγιεινής, τη διαχείριση των στερεών απορριμμάτων, την απεντόμωση και μυοκτονία αυτών και προβαίνει στις ανάλογες κατά περίπτωση συστάσεις, προς συμμόρφωση.
- ✦ Όπως προκύπτει από τα ανωτέρω και τις επισκέψεις μας στους χώρους τηρούνται οι ισχύουσες υγειονομικές διατάξεις που αφορούν τη συλλογή και αποκομιδή των απορριμμάτων και την καθαριότητα.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

Η Διοίκηση να μεριμνά:

- ◆ για την εφαρμογή της ισχύουσας υγειονομικής νομοθεσίας και την τήρηση των όρων της υπάρχουσας σύμβασης έτσι ώστε όλοι οι χώροι να διατηρούνται συνεχώς καθαροί και να αποφεύγεται η δημιουργία ανθυγιεινών εστιών εις βάρος της Δημόσιας Υγείας.
- ◆ Όλοι οι κάδοι απορριμμάτων να διατηρούνται κλειστοί προς αποφυγή ανθυγιεινών εστιών και δυσάρεστων οσμών.

Η παρούσα Έκθεση Ελέγχου, κοινοποιείται στην Εισαγγελία Πρωτοδικών για συσχέτιση με την κατατεθείσα καταγγελία.

ΣΗΜΑΝΤΙΚΟΤΕΡΕΣ ΥΠΟΘΕΣΕΙΣ ΤΟΥ ΤΟΜΕΑ ΕΛΕΓΧΟΥ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟ ΕΤΟΣ 2016

- Έλεγχος περί οικονομικής ατασθαλίας στη σύμβαση υπηρεσιών καθαριότητας Νοσοκομείου του ΕΣΥ
- Έλεγχος σχετικά με την υγιεινή και ασφάλεια των εγκαταστάσεων σίτισης δύο (2) Νοσοκομείων του ΕΣΥ
- Διαχειριστικός – οικονομικός έλεγχος στον ΟΚΑΝΑ για το έτος 2014
- Έλεγχος για παράνομη ιδιωτική εργασία υπαλλήλων Νοσοκομείου του ΕΣΥ
- Έλεγχος σχετικά με παράνομη έκδοση ιατρικών γνωματεύσεων από Παθολογική Κλινική Νοσοκομείου του ΕΣΥ
- Έλεγχοι σε Εργοστάσια Εμφιάλωσης Φυσικού Μεταλλικού Νερού και Επιτραπέζιου Νερού σε όλη την Ελλάδα
- Έλεγχοι οικοτροφείων (ψυχιατρικές δομές) σε Αχαΐα και Κέρκυρα
- Έλεγχος σε παιδικές κατασκηνώσεις
- Έλεγχος στην Κεντρική Λαχαναγορά σχετικά με τις συνθήκες υγιεινής
- Διαχείριση ΕΑΥΜ σε Νοσοκομείο του ΕΣΥ

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΕΡΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΟΥ ΣΕΥΥΠ

- Πραγματοποίηση από το Σ.Ε.Υ.Υ.Π εκπαιδευτικών ημερίδων, για τη συνεχή ενημέρωση – εκπαίδευση των επιθεωρητών.
- Συμμετοχή των επιθεωρητών σε σεμινάρια /συνέδρια σχετικά με τα αντικείμενα του Σ.Ε.Υ.Υ.Π..
- Προμήθεια Η/Υ για όλους τους επιθεωρητές.
- Εγκατάσταση και λειτουργία εφαρμογής Η/Υ πρωτοκόλλου.
- Ολοκλήρωση πληροφοριακού συστήματος για όλο το Σ.Ε.Υ.Υ.Π. και μηχανογράφηση Γραμματείας με ενιαίο τρόπο για όλους τους Τομείς.

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΣ ΕΛΕΓΚΤΙΚΗΣ ΔΡΑΣΗΣ ΤΟΥ ΤΟΜΕΑ ΕΛΕΓΧΟΥ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΓΙΑ ΤΟ ΕΤΟΣ 2017

Ο προγραμματισμός δράσης του Τομέα Δημόσιας Υγείας και Ψυχικής Υγείας για το έτος 2017 περιλαμβάνει:

A. Την έκδοση εντολών τακτικού ελέγχου στους επιθεωρητές:

- Για την τήρηση και εφαρμογή της κείμενης νομοθεσίας που αφορά σε όλα τα θέματα που σχετίζονται με την προάσπιση της Δημόσιας Υγείας (πχ., διαχείριση αποβλήτων, εμφιαλωτήρια, συνθήκες υγιεινής, κλπ).
- Για το διαχειριστικό έλεγχο των φορέων που εποπτεύονται και επιχορηγούνται από το Υπουργείο Υγείας και σχετίζονται με τη δημόσια υγεία, τις ψυχικές ασθένειες, την προστασία από εξαρτήσεις, κλπ.
- Για την εξάλειψη της διαφθοράς στον ευρύτερο χώρο της δημόσιας και ψυχικής υγείας.

B. Την έκδοση εντολών έκτακτου ελέγχου στους Επιθεωρητές

- Για τη διερεύνηση καταγγελιών που αφορούν σε όλα τα αντικείμενα του Τομέα
- Για την τήρηση και εφαρμογή των διατάξεων της νομοθεσίας περί απαγόρευσης του καπνίσματος σε Δημόσια Νοσοκομεία, Ιδιωτικές Κλινικές, Δημόσιες Υπηρεσίες, Σχολεία Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης και Πανεπιστημιακά Ιδρύματα.

Γ. Την έκδοση εντολών Διενέργειας Προκαταρκτικών Εξετάσεων κατόπιν Εισαγγελικών Παραγγελιών από τις Εισαγγελίες της χώρας καθώς και από τους

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

Εισαγγελίες Διαφθοράς, που έχουν χρεωθεί στον Τομέα και αφορούν τους τομείς αρμοδιότητάς του.

ΤΟΜΕΑΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ΦΟΡΕΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

A. ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ**Διευκρινιστικές παρατηρήσεις**

Καταγράφεται η συνολική αποτίμηση του ελεγκτικού έργου του Τομέα Ελέγχου Φορέων Πρόνοιας για το έτος 2016.

Γίνεται αναλυτικός απολογισμός ανά ελεγχόμενη υπηρεσία ή φορέα, παρουσιάζονται τα αντικείμενα ελέγχου, αναφέρονται υποθέσεις που είτε διαβιβάστηκαν στις αρμόδιες υπηρεσίες για περαιτέρω ενέργειες είτε παραπέμφθηκαν στην αρμόδια Εισαγγελική Αρχή.

Διατυπώνονται γενικά συμπεράσματα και προτάσεις, όπως προέκυψαν μέσα από την έρευνα των υποθέσεων, ενώ αναδεικνύονται οι πλέον σημαντικές υποθέσεις.

Συνοπτική παρουσίαση δράσης και σημαντικότερων υποθέσεων τομέα Ελέγχου Φορέων Πρόνοιας για το έτος 2016:

Για το έτος 2016 εκδόθηκαν δεκαεννέα (19) εντολές, εκ των οποίων οι έξι εντολές (6) αφορούσαν έκτακτους ελέγχους, οι πέντε (5) αφορούσαν διενέργεια προκαταρκτικής εξέτασης και οι οκτώ (8) εντολές αφορούσαν διενέργεια έρευνας.

Θα πρέπει να σημειωθεί ότι κατά το 2016 ο Τ.Ε.Φ.Π. παρά την προφανή υποστελέχωσή του, διεξήγαγε σημαντικούς ελέγχους σε Μονάδες Κοινωνικής Φροντίδας για τη διαπίστωση των συνθηκών λειτουργίας και της ορθής διαχείρισης των διατιθέμενων πόρων, διεκπεραίωσε εισαγγελικές παραγγελίες για προκαταρκτική εξέταση και συμμετείχε ενεργά, είτε συμπληρωματικά είτε εξ' ολοκλήρου στην διεκπεραίωση εντολών των υπολοίπων Τομέων του ΣΕΥΥΠ.

Κατατέθηκαν τρεις (3) εκθέσεις ελέγχου, εκ των οποίων οι δύο (3) αφορούσαν εντολές έτους 2015 και η μία (1) αφορούσε εντολή έτους 2016.

Στις ως άνω υποθέσεις δεν καταγράφονται εκείνες οι οποίες ολοκληρώθηκαν κατόπιν συμμετοχής των επιθεωρητών του Τομέα σε μικτά κλιμάκια.

ΠΙΝΑΚΑΣ 1:ΕΚΘΕΣΕΙΣ ΕΛΕΓΧΟΥ

ΠΟΡΙΣΜΑΤΑ ΥΠΟΒΛΗΘΕΝΤΑ ΕΝΤΟΣ ΤΟΥ 2016 (ανεξαρτήτως του έτους έκδοσης της εντολής)	
Έκτακτοι έλεγχοι	3
ΣΥΝΟΛΟ	3

ΠΙΝΑΚΑΣ 2: ΕΛΕΓΧΟΙ ΣΕ ΕΞΕΛΙΞΗ

ΕΝΤΟΛΕΣ ΜΕΤΑΦΕΡΟΜΕΝΕΣ ΣΤΟ 2016			
Έτος εκδόσεως εντολής	Τακτικές	Έκτακτες	ΣΥΝΟΛΟ
2015		14	14

Ο αριθμός των υποθέσεων που βρίσκονται σε εξέλιξη προκύπτει από τη διενέργεια ολιστικών ελέγχων στους φορείς καθώς και τη μακρόχρονη έλλειψη στελεχιακού δυναμικού.

Φορείς που ελέγχθηκαν

☐ Μονάδες Φροντίδας Ηλικιωμένων του Φιλανθρωπικού Σωματείου «Ελεήμων Εταιρία Αθηνών» Γηροκομείον-Πτωχοκομείο σχετικά με:

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

- την αξιολόγηση των παρεχόμενων υπηρεσιών προς τους ηλικιωμένους των Μονάδων Φροντίδας Ηλικιωμένων της «Ελεήμονος Εταιρίας Αθηνών».
- την διαπίστωση της ποιότητας και της επάρκειας των εγκαταστάσεων, του εξοπλισμού και του προσωπικού, καθώς και την καταγραφή και επισήμανση τυχόν ελλείψεων και δυσλειτουργιών που προκύπτουν και παρεμποδίζουν την ομαλή και αποδοτική λειτουργία των Μονάδων Φροντίδας Ηλικιωμένων της «Ελεήμονος Εταιρίας Αθηνών»
- την διατύπωση προτάσεων για την αποτελεσματικότερη και αποδοτικότερη λειτουργία των Μονάδων, καθώς και την αναβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών της «Ελεήμονος Εταιρίας Αθηνών».

☐ Εθνικό Κέντρο Αποκατάστασης σχετικά με διερεύνηση καταγγελίας συζύγου ασθενούς για τη νοσηλεία του στο Ε.Κ.Α.

☐ Ελληνικός Ερυθρός Σταυρός σχετικά με διερεύνηση δημοσιευμάτων κατόπιν σχετικής αναφοράς του Προέδρου του Ε.Ε.Σ.

ΠΙΝΑΚΑΣ 4: ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΛΕΓΧΟΥ ΑΝΑ ΦΟΡΕΑ

Σ.Ε.Υ.Υ.Π. ΑΘΗΝΩΝ ΤΟΜΕΑΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ΦΟΡΕΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ		ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΛΕΓΧΟΥ		
ΦΟΡΕΙΣ	ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑΣ- ΔΗΜΟΣΙΕΥΜΑΤΩΝ	ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ	ΠΟΙΟΤΗΤΑ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ	ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ
Μονάδες Φροντίδας Ηλικιωμένων του Φιλανθρωπικού Σωματείου «Ελεήμων Εταιρία Αθηνών» Γηροκομείον-Πτωχοκομείο		1	1	1
Εθνικό Κέντρο Αποκατάστασης	1		1	1
Ελληνικός Ερυθρός Σταυρός	1			
ΣΥΝΟΛΟ		3		

ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΠΡΟΚΑΤΑΡΚΤΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ

Οι Επιθεωρήτριες του Τομέα περαίωσαν το 2016 και δύο (2) εντολές για διενέργεια προκαταρκτικής εξέτασης. Ακολούθως, οι δικογραφίες και οι φάκελοι των προκαταρκτικών εξετάσεων μετά την ολοκλήρωσή τους διαβιβάστηκαν στις αρμόδιες Εισαγγελίες.

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

Η αναλυτική παρουσίαση, που ακολουθεί, έγινε βάσει των στοιχείων των τριών (3) εκθέσεων ελέγχου στις οποίες κατά περίπτωση εντοπίστηκαν περιπτώσεις με:

- Μη τήρηση διοικητικών διαδικασιών
- Οργανωτικά προβλήματα
- Υλικο-τεχνικά προβλήματα
- Λοιπές παραβάσεις νομοθεσίας

Ακολουθούν πίνακες και γραφήματα καθώς και σύντομη παρουσίαση των διαπιστώσεων και προτάσεων που προέκυψαν κατά τους ελέγχους και καταγράφηκαν στις εκθέσεις.

ΠΙΝΑΚΑΣ 5: ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ ΚΑΤΑΤΕΘΕΝΤΩΝ ΕΚΘΕΣΕΩΝ ΕΛΕΓΧΟΥ (ΠΟΡΙΣΜΑΤΩΝ) ΤΟΥ 2016	
Μη τήρηση διοικητικών διαδικασιών	3
Οργανωτικά προβλήματα	2
Υλικο-τεχνικά προβλήματα	1
Λοιπές παραβάσεις νομοθεσίας	1

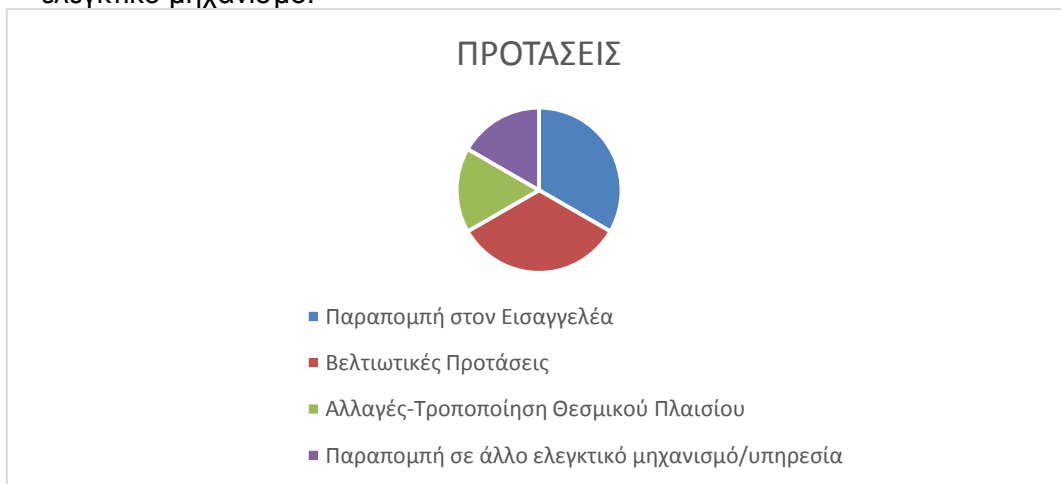
Στις ως άνω εκθέσεις ελέγχου που κατατέθηκαν το 2016 διατυπώθηκαν συνολικά 5 προτάσεις.

ΠΙΝΑΚΑΣ 6: ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

Παραπομπή στον Εισαγγελέα	2
Βελτιωτικές Προτάσεις	2
Αλλαγές-Τροποποίηση Θεσμικού Πλαισίου	1
Παραπομπή σε άλλο ελεγκτικό μηχανισμό/υπηρεσία	1
Σύνολο	6

Η αριθμητική αναντιστοιχία προτάσεων και πορισμάτων προκύπτει από το γεγονός ότι σε κάθε έκθεση-πόρισμα οι προτάσεις είναι περισσότερες της μίας.

- Από τον ανωτέρω πίνακα προκύπτει ότι οι περισσότερες προτάσεις αφορούν Βελτιωτικές Προτάσεις και Παραπομπή στον Εισαγγελέα. Επίσης, διαπιστώθηκε ότι υφίσταται η αναγκαιότητα τροποποίησης του ισχύοντος θεσμικού πλαισίου και σε μία περίπτωση προτάθηκε η παραπομπή σε άλλο ελεγκτικό μηχανισμό.



B. ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ

Στο κεφάλαιο που ακολουθεί καταγράφονται οι ειδικές θεματικές ενότητες που αφορούν τη δράση του Τομέα και παρουσιάζονται οι σημαντικότερες διαπιστώσεις και προτάσεις, όπως αυτές αναδείχθηκαν μέσα από τη διαδικασία των ελέγχων.

1. Μονάδες Φροντίδας Ηλικιωμένων του Φιλανθρωπικού Σωματείου «Ελεήμων Εταιρία Αθηνών» Γηροκομείο - Πτωχοκομείο

ΣΚΟΠΟΣ

- Η αξιολόγηση των παρεχόμενων υπηρεσιών προς τους ηλικιωμένους των Μονάδων Φροντίδας Ηλικιωμένων της «Ελεήμονος Εταιρίας Αθηνών».
- Η διαπίστωση της ποιότητας και της επάρκειας των εγκαταστάσεων, του εξοπλισμού και του προσωπικού, καθώς και η καταγραφή και επισήμανση τυχόν ελλείψεων και δυσλειτουργιών που προκύπτουν και παρεμποδίζουν την ομαλή και αποδοτική λειτουργία των Μονάδων Φροντίδας Ηλικιωμένων της «Ελεήμονος Εταιρίας Αθηνών».
- Η διατύπωση προτάσεων για την αποτελεσματικότερη και αποδοτικότερη λειτουργία των Μονάδων, καθώς και την αναβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών της «Ελεήμονος Εταιρίας Αθηνών».

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

1. ΓΕΝΙΚΑ

- ✚ Η «Ελεήμων Εταιρία Αθηνών» Γηροκομείο - Πτωχοκομείο είναι φιλανθρωπικό σωματείο με μακρόχρονη ιστορία. Συστάθηκε το έτος 1864, αναγνωρίστηκε το έτος 1924, και η τελευταία τροποποίηση του καταστατικού του εγκρίθηκε το έτος 2008. Ως φιλανθρωπικό σωματείο διέπεται από τις διατάξεις του Ν.Δ. 1111/1972 και συμπληρωματικά από όσες διατάξεις του Ν. 281/1914 δεν καταργήθηκαν με το άρθρο 12 του Εισαγωγικού Νόμου του Αστικού Κώδικα. Το φιλανθρωπικό σωματείο δεν είναι ειδικώς αναγνωρισμένο και δεν έχει αναγνωριστεί ως ειδικώς πιστοποιημένος φορέας του Εθνικού Συστήματος Κοινωνικής Φροντίδας, ώστε να δικαιούται οικονομικής ενίσχυσης από το Δημόσιο, την Περιφέρεια και την Τοπική Αυτοδιοίκηση. Επίσης, δεν έχει καταστεί εφικτή η χρηματοδότησή της μέσω κοινοτικών προγραμμάτων, εργασία που είχε ανατεθεί σε σύμβουλο, που έχει προσληφθεί από το έτος 2009.
- ✚ Το Σωματείο υλοποιεί τον κύριο σκοπό του, ήτοι αρωγή και οργανωμένη περίθαλψη ενδεδειγμένων προσώπων, χωρίς κανένα πόρο ζωής, που αδυνατούν να εργασθούν λόγω ασθένειας ή γήρατος και σε κάθε περίπτωση άνω των 60 ετών εκτός ειδικών και εξαιρετικών περιπτώσεων, λειτουργώντας Μονάδες Φροντίδας Ηλικιωμένων. Στις περιπτώσεις κατά τις οποίες οι ηλικιωμένοι δεν είναι άποροι καταβάλλονται τροφεία.
- ✚ Ως φιλανθρωπικό σωματείο υπάγεται στην εποπτεία του Υπουργείου Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Κοινωνικής Αλληλεγγύης (Ανωτέρα Εποπτική Αρχή) δυνάμει του άρθρου 7 του Ν.Δ. 1111/1972 και του άρθρου 29 του Ν. 281/1914, καθώς και στην εποπτεία του Δήμου Αθηναίων, μετά τη μεταφορά αρμοδιοτήτων των Νομαρχιών στους Δήμους βάσει του Ν.3852/2010.
- ✚ Επίσης, υπάγεται στον οικονομικό και διαχειριστικό έλεγχο της Διεύθυνσης Εκτάκτων και Ειδικών Ελέγχων της Γενικής Διεύθυνσης Δημοσιονομικών Ελέγχων του Υπουργείου Οικονομικών.
- ✚ Η Ε.Ε.Α. έχει τιμηθεί από πλήθος ανθρώπων για το φιλανθρωπικό της έργο, καταλείποντάς της με διάταξη τελευταίας βούλησης μία τεράστια περιουσία (κινητή και ακίνητη). Ως προς τις κληρονομίες που της καταλείπονται, η Ε.Ε.Α.

υπάγεται στον έλεγχο και εποπτεία της Διεύθυνσης Κοινωνικών Περιουσιών του Υπουργείου Οικονομικών και της ομότιμης Διεύθυνσης της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Αττικής (Τμήμα Εκκαθάρισης, μέχρι την ολοκλήρωση αυτής με την αποδοχή της κληρονομιάς και Τμήμα Εποπτείας ως προς την οικονομική και διοικητική διαχείριση περιουσιών με κοινωφελή σκοπό).

- ✦ Για τις Μονάδες Φροντίδας Ηλικιωμένων που λειτουργεί, η Ε.Ε.Α. υπάγεται στην εποπτεία του Υπουργείου Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Κοινωνικής Αλληλεγγύης (Γενική Γραμματεία Πρόνοιας/Δ/ση Προστασίας Οικογένειας/Τμήμα Προστασίας Ηλικιωμένων), στον έλεγχο και στην εποπτεία της Περιφέρειας Αττικής μέσω του θεσμού του Κοινωνικού Συμβούλου, καθώς και στον έλεγχο του Σώματος Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας και Πρόνοιας.
- ✦ Το Σωματείο διοικείται από ενδεκαμελές Δ.Σ. με αντίστοιχα αναπληρωματικά μέλη, που εκλέγεται ανά πενταετία από τη Γ.Σ. των μελών του. Από το έτος 2004 μέχρι σήμερα η σύνθεση του Δ.Σ. είχε συχνές μεταβολές είτε λόγω προσωρινών διοικήσεων είτε λόγω παραιτήσεων των μελών του. Από το έτος 2004, Πρόεδρος του Δ.Σ. είναι ο Αρχιμανδρίτης Προκόπιος Μπούμπας, με εξαίρεση προσωρινές διοικήσεις θητείας λίγων μηνών. Η τελευταία Διοίκηση του Σωματείου προέκυψε από τις αρχαιρεσίες της Γ.Σ. τον Ιούνιο 2012 και έχει υποστεί μεταβολές επίσης στη σύνθεσή της λόγω παραιτήσεων μελών και άρσης της εμπιστοσύνης της Γ.Σ. στο πρόσωπο της Συμβούλου Ταμία.
- ✦ Το Δ.Σ. συνεδριάζει τακτικά και λαμβάνει αποφάσεις σχετικά με την εν γένει λειτουργία του Σωματείου και των Μ.Φ.Η. Υπάρχουν όμως προβλήματα στη λειτουργία του, όπως προκύπτουν από τις παραιτήσεις των μελών ή από σχετικές επισημάνσεις κατά τις συνεδριάσεις, που αφορούν στον τρόπο σύγκλησης των συνεδριάσεων των Δ.Σ., στην αναβολή ή διακοπή των συνεδριάσεων, στη μη ενημέρωση των μελών με έγγραφα και στοιχεία για τα προς συζήτηση θέματα, κυρίως οικονομικά. Επίσης, πρόβλημα, που η Διοίκηση της Ε.Ε.Α. οφείλει να επιλύσει, έχει δημιουργηθεί με την μη υπογραφή των πρακτικών Δ.Σ. από την Αναπληρώτρια Γραμματέα και την μη παράδοση στον Γραμματέα, σύμφωνα με το καταστατικό, των πρακτικών Δ.Σ. και του εμπιστευτικού πρωτοκόλλου.
- ✦ Το Σωματείο δεν έχει προβεί σε εκκαθάριση του μητρώου μελών από το έτος 2012 ενώ η Διοίκησή του αμφισβητώντας τη γνησιότητα μεγάλου αριθμού αιτήσεων εγγραφής νέων μελών, τις απέστειλε με σχετική αναφορά στην Εισαγγελία για διερεύνηση.
- ✦ Το Σωματείο και η Διοίκησή του διέρχεται κρίση μετά από αναφορές της Συμβούλου Ταμία προς το Δ.Σ. και μετέπειτα στον Εισαγγελέα του Αρείου Πάγου καθώς και σε εποπτεύουσες Αρχές (Αποκεντρωμένη Διοίκηση Αττικής, Δήμο Αθηναίων) σχετικά με τον τρόπο λειτουργίας του Δ.Σ., το μέγεθος της περιουσίας της Ε.Ε.Α. και τον τρόπο διαχείρισης αυτής και των κληροδοτημάτων υπέρ κοινωφελούς σκοπού, με θέματα προσωπικού, όπως σχετικά με τους μισθούς και την άνιση μεταχείριση των εργαζομένων και τις συγγενικές σχέσεις μελών Δ.Σ. και εργαζομένων. Αποτέλεσμα των ανωτέρω ήταν αφενός με αποφάσεις της Γ.Σ. τον Ιούλιο 2013 να αρθεί η εμπιστοσύνη της Γ.Σ. στο πρόσωπο της Συμβούλου Ταμία και τον Ιανουάριο 2014 να διαγραφεί από μέλος του Σωματείου, λόγω αντικαταστατικής συμπεριφοράς και αφετέρου κατόπιν διερεύνησης από την Εισαγγελία Εφετών/Εισαγγελέα Εγκλημάτων Διαφθοράς της αναφοράς της για τη διοίκηση της περιουσίας της Ε.Ε.Α., να διενεργείται κύρια ανάκριση κατόπιν άσκησης ποινικής δίωξης για αδικήματα κακουργηματικού χαρακτήρα.
- ✦ Είναι γενικά διαπιστωμένο, ότι στα Φιλανθρωπικά Σωματεία παρατηρείται οικογενειοκρατία, εσωστρέφεια, αποφυγή εγγραφής νέων μελών με σκοπό τη διατήρηση της εξουσίας, μη υποβολή απολογισμών και λογοδοσιών για τη διαχείριση των περιουσιών που τους έχουν καταληφθεί και μη

αποτελεσματική διαχείριση της περιουσίας τους, ενίοτε δε διαχείριση αυτής επ' ωφελεία μελών της διοίκησής τους. Το εάν τα παραπάνω ισχύουν και στην Ε.Ε.Α. και έχουν οδηγήσει σε άνιση μεταχείριση προσωπικού, σε κακοδιαχείριση, χαριστικές μισθώσεις, μη επιδίωξη είσπραξης μισθωμάτων κ.α., αποτελούν αντικείμενο οικονομικού – διαχειριστικού ελέγχου και δεν άπτονται του παρόντος ελέγχου. Λόγω μη αρμοδιότητας του Σ.Ε.Υ.Υ.Π. για οικονομικό-διαχειριστικό έλεγχο στο Σωματείο, δεδομένου ότι αυτό δεν επιχορηγείται από το Υπουργείο Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Κοινωνικής Αλληλεγγύης αλλά και της σε εξέλιξη κύριας ανάκρισης κατόπιν άσκησης ποινικών διώξεων, το κλιμάκιο ελέγχου δεν προέβη σε έλεγχο των προαναφερομένων, αλλά ζητήθηκαν γενικά στοιχεία που άπτονται της λειτουργίας του Σωματείου και έχουν αντίκτυπο στην εύρυθμη λειτουργία των Μ.Φ.Η.

- ✦ Για τους ίδιους λόγους δεν άπτονται του παρόντος ελέγχου τα αναφερόμενα στο έγγραφο δυο μελών Δ.Σ., το οποίο εισήλθε στην Υπηρεσία μας μετά το πέρας του ελέγχου και την αποστολή των απόψεων του φορέα (που υπογράφονται από τον Πρόεδρο του Δ.Σ.), με το οποίο δηλώνουν ότι, λόγω μη απαρτίας, δεν συζητήθηκε στο Δ.Σ. το έγγραφο των απόψεων του φορέα και εκφράζουν γενικά την διαφοροποίησή τους επί των απόψεων ως μη ανταποκρινόμενες στην πραγματικότητα σε βασικά σημεία, χωρίς όμως να τα παραθέτουν (σελ. 106 παρόντος). Όπως αναφέρεται στο έγγραφό τους, οι διαφοροποιήσεις τους έχουν τεθεί υπόψη δικαστικών και εποπτευουσών αρχών. Αντίστοιχα θέματα με αυτά του εγγράφου των απόψεων προς την υπηρεσία μας έχουν τεθεί από τον Πρόεδρο Δ.Σ. της Ε.Ε.Α. και στις ανωτέρω αρχές, οι οποίες, όπως έχει προαναφερθεί, έχουν επιληφθεί για θέματα του Σωματείου (κληροδοσίες, κληρονομίες, διαχείριση ακινήτων και αξιοποίηση της περιουσίας).
- ✦ Τόσο η σημερινή Διοίκηση όσο και οι προηγούμενες δεν επιμελήθηκαν, ως όφειλαν, ή δεν ολοκλήρωσαν τις όποιες προσπάθειες ξεκινούσαν για τη συμπλήρωση των ελλείψεων και εκκρεμοτήτων σε φακέλους κληρονομιών, ώστε i) να υπάρχει σαφής εικόνα της ακίνητης περιουσίας της, ii) να ολοκληρωθεί η εκκαθάριση των κληρονομιών με την αποδοχή των κληρονομιών και iii) να υλοποιηθούν οι σκοποί των διαθετών ή να προβεί σε επωφελέστερη εκπλήρωση της βούλησης αυτών με αίτηση στο Εφετείο, όταν ο σκοπός δεν δύνατο να υλοποιηθεί, γεγονός που δεν επιτρέπει στην Ε.Ε.Α. να ανταποκριθεί στην υποχρέωση ενημέρωσης της Διεύθυνσης Κοινοφελών Περιουσιών της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Αττικής για θέματα που απορρέουν από το θεσμικό πλαίσιο εκκαθάρισης και διοίκησης των υπέρ κοινοφελών σκοπών καταλειπομένων κληρονομιών, κληροδοσιών και δωρεών.
- ✦ Επίσης, η Ε.Ε.Α. δεν έχει ανταποκριθεί στην υποχρέωσή της για την υποβολή νομότυπα και έγκαιρα των προϋπολογισμών, απολογισμών, ισολογισμών των περιουσιών με κοινοφελή σκοπό προς έγκριση στη Δ/ση Κοινοφελών Υπηρεσιών της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Αττικής, παρά τα έγγραφα και τις οδηγίες που απηύθυνε η ως άνω υπηρεσία στην Ε.Ε.Α.
- ✦ Μόλις στις 24/02/2016 με έγγραφο προς τη Δ/ση Κοινοφελών Υπηρεσιών της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Αττικής ζήτησε να βεβαιωθούν τα κληροδοτήματα και τα κεφάλαια αυτοτελούς διαχείρισης ειδικού σκοπού και γενικά κληρονομίες που φαίνονται στην υπηρεσία, καθώς και αναλυτική κατάσταση με τις εκκρεμότητες που υφίστανται με προϋπολογισμούς, απολογισμούς της Ε.Ε.Α. Έχει αρχίσει λοιπόν μια νέα προσπάθεια με συντονισμό των Υπηρεσιών της Ε.Ε.Α. και συνεργασία με την ως άνω Διεύθυνση στην κατεύθυνση της τακτοποίησης των φακέλων των κληρονομιών, της νομότυπης υποβολής προϋπολογισμών και απολογισμών

των κληροδοτημάτων, καθώς επίσης και της τήρησης της προβλεπόμενης διαδικασίας για την εκμίσθωση των ακινήτων των κληροδοτημάτων.

- ✦ Οι προϋπολογισμοί, ισολογισμοί και απολογισμοί τόσο της Ε.Ε.Α. όσο και των κληροδοτημάτων αυτής συντάσσονται με επιφύλαξη, διότι λόγω έλλειψης χρημάτων δεν έχουν γίνει οι απαραίτητοι έλεγχοι από Ορκωτούς λογιστές.
- ✦ Από το έτος 2013, οπότε και ο Δήμος Αθηναίων ανέλαβε τον φάκελο του Σωματείου από την Περιφέρεια Αττικής και άρχισε να ασκεί την εποπτεία του, υπάρχει αντιδικία μεταξύ αυτού και της Ε.Ε.Α. σχετικά με το είδος και το εύρος της εποπτείας του Δήμου, όπως αναλυτικά αναφέρεται στο Δ.4.3. κεφάλαιο των Διαπιστώσεων. Έχουν διεξαχθεί πολλές δίκες με τη διαδικασία των ασφαλιστικών μέτρων σχετικά με τον ορισμό Επιτρόπου από τον Δήμο, τη μη θεώρηση του μπλοκ αποδείξεων εισπραξης, τη μη έγκριση των προϋπολογισμών της και τον διορισμό νέας προσωρινής διοίκησης, στις οποίες έχουν γίνει παρεμβάσεις από το Ελληνικό Δημόσιο, τον Γραμματέα Αποκεντρωμένης Διοίκησης Αττικής, τον Πρόεδρο του Σωματείου Εργαζομένων, νυν και πρώην μέλη Δ.Σ. (αναλυτικά στο Δ.4.3. κεφάλαιο των Διαπιστώσεων). Αποτέλεσμα των ανωτέρω είναι να μην έχουν εγκριθεί οι προϋπολογισμοί της Ε.Ε.Α., να μην έχει θεωρηθεί κανένα μπλοκ εισπραξης (χρηματικών δωρεών και συνδρομών μελών) από το Δήμο, έτσι ώστε να μπορούν τα μέλη του σωματείου να είναι ταμειακά τακτοποιημένα, και να λαμβάνουν μέρος στις Γενικές Συνελεύσεις. Αποφάσεις επί των τακτικών αγωγών για τα ανωτέρω θέματα, ώστε αυτά να λυθούν οριστικά, να πάψει η αντιδικία και η Διοίκηση της Ε.Ε.Α. να ασχοληθεί με τα οικονομικά, οργανωτικά και λειτουργικά προβλήματα που την ταλανίζουν χρόνια, δεν έχουν εκδοθεί.
- ✦ Οι ισολογισμοί των τελευταίων ετών παρουσιάζουν έλλειμμα, γεγονός που δεν διασφαλίζει την εύρυθμη λειτουργία και τη βιωσιμότητα της Ε.Ε.Α. Από το έτος 2009 η Ε.Ε.Α. έχει περιέλθει σε οικονομικό αδιέξοδο, αφού έχει μειωθεί κατά πολύ η κύρια πηγή εσόδων της, που είναι τα μισθώματα, υπάρχουν μεγάλου ύψους απαιτήσεις μισθωμάτων που δεν μπορούν να εισπραχθούν, έχει μειωμένα ταμειακά έσοδα λόγω κατασχέσεων εκ μέρους των εργαζομένων μισθωμάτων και τροφείων, έχει μεγάλες οφειλές σε δημόσιο και ΙΚΑ με συνέπεια προσαυξήσεις και πρόστιμα αλλά και μη δυνατότητα λήψης ενημερότητας, σε προμηθευτές καθώς και σε λογαριασμούς κληροδοτημάτων, από τα οποία έχει αναλάβει χρηματικά ποσά, που πρέπει να επιστρέψει.
- ✦ Η κάλυψη των ελλειμμάτων με εκποίηση ακινήτων και αναλήψεις από κεφάλαια κληροδοτημάτων, χωρίς ένα συνολικό σχέδιο αποτίμησης, αξιολόγησης και αξιοποίησης της τεράστιας ακίνητης περιουσίας της, έργο δύσκολο και σύνθετο που απαιτεί εξειδικευμένη γνώση και δεν μπορεί να γίνεται εμπειρικά, σε συνδυασμό με την οικονομική κρίση, τη φορολόγηση (φόρος ακίνητης μεγάλης περιουσίας, ΕΝΦΙΑ, φόρος εισοδήματος) και την αναστολή εκτέλεσης αποφάσεων Γ.Σ. για εκποίηση ακινήτων, έχει πλέον οδηγήσει την Ε.Ε.Α. σε οριακό σημείο.
- ✦ Ανεξάρτητα από τυχόν ευθύνες Διοικήσεων της Ε.Ε.Α. για την άσχημη οικονομική κατάσταση στην οποία έχει περιέλθει, οι οποίες ευθύνες θα αποδοθούν, εάν υπάρχουν, από τη δικαιοσύνη στο πλαίσιο των σε εξέλιξη ποινικών διαδικασιών, η Πολιτεία θα πρέπει να σταθεί αρωγός και συμπαραστάτης στην Ε.Ε.Α., ώστε να εξασφαλισθεί η συνέχιση της λειτουργίας των Μ.Φ.Η., όπως επιτάσσει η μακρόχρονη ιστορία και το διαχρονικό έργο της Ε.Ε.Α. αλλά και η υποχρέωση προστασίας της ευπαθούς/ευάλωτης ομάδας των ηλικιωμένων που περιθάλπονται σε αυτή, μεγάλο ποσοστό των οποίων είναι άποροι. Διαφορετικά, η αναστολή ή διακοπή λειτουργίας των Μονάδων θα δημιουργήσει πρόβλημα τόσο στους

ηλικιωμένους, λόγω της έλλειψης ανάλογων δημόσιων δομών, όσο και στους εργαζομένους, οι οποίοι θα προστεθούν στους ανέργους.

- ✦ Ενόψει όμως του συνταγματικώς κατοχυρωμένου αυτοδιοίκητου των Σωματείων, για να παρασχεθεί η βοήθεια της Πολιτείας αυτό πρέπει να το επιθυμούν τα μέλη της Ε.Ε.Α. και συνακόλουθα η Διοίκησή της, αφού για να γίνει υπεύθυνος συνομιλητής με την Πολιτεία η Ε.Ε.Α. πρέπει καταρχήν να είναι συνεργάσιμη με τους εποπτεύοντες φορείς, να έχει σύγχρονη οργανωτική και λειτουργική δομή, να έχει πλήρη διαφάνεια στη διαχείριση των οικονομικών της και της περιουσίας της και να ανταποκρίνεται στις υποχρεώσεις που πηγάζουν εξ αυτής, να αποτυπώσει την οικονομική της κατάσταση και να αξιολογήσει την περιουσία της από αξιόπιστο φορέα και τέλος, για να υπάρξει «εργασιακή ειρήνη», να έχει συνεργασία με το προσωπικό, στο οποίο πρέπει να αποδείξει ότι επιθυμεί και φροντίζει για την εξασφάλιση της βιωσιμότητας του Σωματείου κι ως εκ τούτου των θέσεων εργασίας. Τα παραπάνω αποτελούν προϋπόθεση για την εκπόνηση ενός τεκμηριωμένου σχεδίου εξυγίανσης, με συγκεκριμένες υλοποιήσιμες, ρεαλιστικές προτάσεις και στοιχεία για τη βιωσιμότητα και λειτουργικότητά της, το οποίο θα πρέπει να τεθεί υπόψη του κυρίαρχου οργάνου της Ε.Ε.Α., της Γ.Σ. των μελών της, για ενημέρωση και λήψη σχετικής απόφασης, λόγω και της επελθούσας τροποποίησης του Ν. 4362/2014 με τον Ν. 4331/2015.
- ✦ Η Διοίκηση της Ε.Ε.Α. κατά τη συνεργασία μας στο πλαίσιο του ελέγχου καταρχάς δήλωσε πρόθυμη για χορήγηση εγγράφων και στοιχείων σχετικά με το Σωματείο και τις Μονάδες Φροντίδας Ηλικιωμένων, δεν μας χορηγήθηκαν όμως πλήρως τα αιτούμενα στοιχεία, τα αναφερόμενα δε δια του Προέδρου τόσο στο υπόμνημα-διαβιβαστικό χορήγησης στοιχείων, όσο και στις απόψεις επί των παρατηρήσεών μας δεν είναι επικαιροποιημένα σε αρκετά σημεία, καθώς ακριβώς τα ίδια αναφέρονταν και στις απόψεις του φορέα επί των παρατηρήσεων κατά τον προηγούμενο έλεγχο του Σ.Ε.Υ.Υ.Π. το έτος 2011 (π.χ. ως προς την επιμόρφωση του προσωπικού, τα πεπραγμένα της Τεχνικής Υπηρεσίας, την ανακαίνιση και προσαρμογή των κτιρίων με σκοπό την αδειοδότηση των Μ.Φ.Η.). Επιπλέον, δεν απεστάλησαν έγγραφα και αποφάσεις Δ.Σ. και Γ.Σ., οι οποίες είχαν ζητηθεί ή για τις οποίες γίνεται επίκληση στις απόψεις του φορέα.
- ✦ Από τη Διοίκηση της Ε.Ε.Α. προβάλλονται ως αιτίες όλων των προβλημάτων η οικονομική κρίση, η μείωση των εσόδων από μισθώματα και η έλλειψη ρευστότητας. Με δεδομένη την κατάσταση οικονομικού αδιεξόδου και της οριακής πλέον βιωσιμότητας, στην οποία έχει περιέλθει σήμερα η Ε.Ε.Α., είναι επόμενο να υφίστανται προβλήματα που δεν επιτρέπουν την εύρυθμη λειτουργία της Ε.Ε.Α. και των Μ.Φ.Η. Υπάρχουν όμως και αμιγώς οργανωτικά προβλήματα και ελλείψεις, για τα οποία δεν απαιτείται επιπλέον κόστος για την αποκατάστασή τους, αλλά ορθός σχεδιασμός, προγραμματισμός και δέσμευση τόσο της Διοίκησης όσο και του αρμόδιου κατά περίπτωση προσωπικού. Παρατηρείται γενικότερη διοικητική αποδιοργάνωση και μη λειτουργία των προβλεπόμενων από τον Οργανισμό συλλογικών οργάνων (Επιτροπών), που έχουν μεν εισηγητικό ρόλο αλλά η λειτουργία τους είναι απαραίτητη στο πλαίσιο μιας σύγχρονης, μη συγκεντρωτικής διοίκησης, που λαμβάνει αποφάσεις κατόπιν τεκμηριωμένων εισηγήσεων.
- ✦ Τέλος, το θεσμικό πλαίσιο (Ν.Δ. 1111/1972) που ρυθμίζει τη λειτουργία των φιλανθρωπικών σωματείων και τις υπηρεσίες που αναπτύσσουν είναι αναχρονιστικό κι έρχεται σε αντίθεση με το σύγχρονο νομικό καθεστώς που ρυθμίζει θέματα κοινωνικής φροντίδας και κοινωνικής αλληλεγγύης. Έτσι, εγείρονται προβλήματα οργανωτικά, διαχειριστικά, λειτουργικά και θέματα εποπτείας και ελέγχου.

2. ΟΡΓΑΝΩΣΗ - ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ

- Στον Οργανισμό της Ε.Ε.Α. περιγράφεται η διάρθρωση των Υπηρεσιών της χωρίς όμως αναφορά σε αρμοδιότητες και καθήκοντα υπαλλήλων, ώστε να προκύπτουν και οι αντίστοιχες υποχρεώσεις, να υπάρχει καλύτερη συνεργασία μεταξύ των Τμημάτων και να αποφεύγονται επικαλύψεις ή μετακυλήσεις αρμοδιοτήτων αλλά και πιθανά λάθη ή παραλείψεις. Αυτό οδήγησε σε προβλήματα οργάνωσης, συντονισμού και συνεργασίας μεταξύ της Υπηρεσίας Ακινήτων, της Υπηρεσίας Κληροδοτημάτων και του Λογιστηρίου τόσο μεταξύ τους όσο και με τη Νομική Υπηρεσία. Ας σημειωθεί, ότι οι παραπάνω είναι νευραλγικές Υπηρεσίες της Ε.Ε.Α. όσον αφορά στον έλεγχο, καταγραφή, παρακολούθηση και αξιοποίηση της περιουσίας, που αποτελεί την κύρια πηγή εσόδων για την επιτέλεση του σκοπού του Σωματείου και τελικά για την εύρυθμη λειτουργία των Μ.Φ.Η.
- Εκτός των ανωτέρω, προβλήματα όπως η ανεπαρκής ποσοτική και ποιοτική στελέχωση της Υπηρεσίας Ακινήτων σε συνδυασμό με τον μεγάλο όγκο εργασίας της Υπηρεσίας αυτής, η αλλαγή των Διοικήσεων χωρίς ενημέρωση για τις εκκρεμότητες και η μη ανάπτυξη ενός ολοκληρωμένου συστήματος μηχανογραφημένης καταγραφής και παρακολούθησης της κινητής και ακίνητης περιουσίας της Ε.Ε.Α. δεν επιτρέπουν την άσκηση βέλτιστων πρακτικών και την αποδοτική και αποτελεσματική λειτουργία της Υπηρεσίας.
- Σύμφωνα με εκθέσεις οικονομικών επιθεωρητών, δύο εκ των κοινωφελών περιουσιών με σκοπό την ανέγερση Περιπτέρων εντός του χώρου της Ε.Ε.Α., έχουν υποστεί ζημία συνολικού ποσού 8.354.206,85€ από τις συνεχείς αναλήψεις που ενεργούσε η εκάστοτε Διοίκηση της Ε.Ε.Α. και από τους διαφυγόντες τόκους έως το έτος 2009. Η αρμόδια Υπηρεσία της τότε Περιφέρειας Αττικής ενέκρινε τη χρήση των κεφαλαίων με μέσο επιτόκιο της χρονικής περιόδου δανεισμού, προκειμένου να μη δημιουργηθεί κοινωνικό πρόβλημα και προς αποφυγή διακοπής λειτουργίας του φορέα, χωρίς μέχρι σήμερα να έχει καταστεί δυνατή η επιστροφή των κεφαλαίων, ενώ βρίσκεται σε εξέλιξη στο Περιφερειακό Συμβούλιο Εθνικών Κληροδοτημάτων διαδικασία έγκρισης ή μη καταλογισμού σε βάρος της Ε.Ε.Α. για τη διαχείριση αυτών των κληροδοτημάτων.
- Κρίνεται θετική η δημιουργία διαδικτυακής ιστοσελίδας της Ε.Ε.Α. ως δείγμα εξωστρέφειας, ως ένας τρόπος επικοινωνίας με τους εποπτευόμενους φορείς, ως μέσο ενημέρωσης της κοινής γνώμης για θέματα της Ε.Ε.Α. και των Μ.Φ.Η., βήμα για τη γνωστοποίηση διάθεσης ακινήτων και ανταπόκρισης στις υποχρεώσεις που πηγάζουν από το θεσμικό πλαίσιο περί κοινωφελών περιουσιών. Χρήζει όμως συμπλήρωσης και αναβάθμισης με πληροφορίες, όπως για τους στόχους και τις δραστηριότητες, τις παρεχόμενες υπηρεσίες, τα μέλη της Διοίκησης, τους δωρητές, οικονομικά στοιχεία κ.α.
- Η έλλειψη ρευστότητας αλλά και οι οφειλές σε προμηθευτές αιτιάθηκαν για την απουσία ενεργών συμβάσεων, με κίνδυνο να σταματήσει οποιαδήποτε στιγμή η τροφοδοσία της Ε.Ε.Α. και των Μ.Φ.Η. με αγαθά και υπηρεσίες (τροφήμα, υγειονομικό υλικό, πετρέλαιο, συντηρήσεις). Σε συνέχεια αυτού δεν τηρείται η προβλεπόμενη διαδικασία ποιοτικής και ποσοτικής παραλαβής των ειδών από 3μελή Επιτροπή.
- Οι ενέργειες των Διοικήσεων της Ε.Ε.Α. για την εναρμόνιση λειτουργίας των Περιπτέρων Μ.Φ.Η. με τις διατάξεις του θεσμικού πλαισίου των Μονάδων Φροντίδας Ηλικιωμένων (και δη των ευνοϊκών διατάξεων, των οποίων η προθεσμία έληξε) ήταν ασυνεχείς, χωρίς γενικότερο σχεδιασμό και προγραμματισμό με αποτέλεσμα να μην έχει ολοκληρωθεί η αδειοδότηση όλων των Μ.Φ.Η. Συνέπεια των ανωτέρω και προστιθεμένων των οικονομικών προβλημάτων της Ε.Ε.Α. είναι η παρατηρούμενη τα τελευταία χρόνια συνεχής συρρίκνωση της λειτουργίας των Περιπτέρων (διακοπή

λειτουργίας τους, μείωση περιθαλπομένων και αντίστοιχη μείωση εσόδων εκ τροφείων, μείωση προσωπικού).

- ✦ Επίσης, δεν υπάρχει προγραμματισμός με βάση την ιεράρχηση των αναγκών για επισκευές/ανακαινίσεις των λειτουργούντων Περιπτέρων. Ενδεικτικό παράδειγμα αποτελεί η απόφαση της Διοίκησης να εκκενώσει για ανακαίνιση το Περίπτερο «Βασίλισσα Όλγα», το οποίο διαθέτει άδεια λειτουργίας, παροχές και υποδομές (ανελκυστήρα, ζεστό νερό, φυσικοθεραπευτήριο) και να μεταφέρει τους ηλικιωμένους στο Περίπτερο «Εστία» που δεν έχει άδεια λειτουργίας και στο «Κονσόλειο», που είναι σε χειρότερη κατάσταση κτιριακά από τα άλλα δύο και έχει προβλήματα με τον ανελκυστήρα. Δεν τέθηκε υπόψη μας εισήγηση της Τεχνικής Υπηρεσίας για το είδος και την αναγκαιότητα των επισκευών και σχετική απόφαση του Δ.Σ.
- ✦ Μετά τους κατά καιρούς ελέγχους εποπτικών φορέων στην Ε.Ε.Α. και στις Μ.Φ.Η. και τις παρατηρήσεις- προτάσεις τους, υπάρχει καταρχάς δέσμευση και λήψη αποφάσεων για ενέργειες για τη διευθέτηση προβλημάτων και ελλείψεων, οι οποίες όμως δεν ολοκληρώνονται πάντα. Επίσης, δεν τεκμηριώθηκε με χορήγηση σχετικών αποφάσεων του Δ.Σ. η συζήτηση σε αυτό και η λήψη αποφάσεων επί των προτάσεων της υπ' αριθμ.2932/2011 έκθεσης ελέγχου του Σ.Ε.Υ.Υ.Π.
- ✦ Υπάρχουν ελλείψεις ως προς την οργάνωση και λειτουργία των Μ.Φ.Η. Η μη ύπαρξη αυτοτελούς και πλήρους Εσωτερικού Κανονισμού Λειτουργίας των Μ.Φ.Η. καθώς και του προβλεπόμενου από τη νομοθεσία ιδιωτικού συμφωνητικού μεταξύ της Ε.Ε.Α. και των ηλικιωμένων ή των οικείων τους, έχει ως αποτέλεσμα την ασάφεια ως προς τους κανόνες και τις διαδικασίες εισαγωγής, τις παρεχόμενες υπηρεσίες, τα δικαιώματα και τις υποχρεώσεις των δύο μερών και την απουσία πρόβλεψης για την καταγραφή των προσωπικών αντικειμένων και της οικοσκευής που φέρουν κατά την εισαγωγή τους οι ηλικιωμένοι. Επιπλέον, οι εισαγωγές δε γίνονταν κατόπιν γνώμης της Επιτροπής Εισαγωγής περιθαλπομένων, της οποίας η λειτουργία έχει ανασταλεί από το έτος 2009. Κρίνεται θετικό ότι ο Πρόεδρος του Δ.Σ., αναγνωρίζοντας τις παραπάνω ελλείψεις, δεσμεύθηκε έναντι της Περιφέρειας Αττικής για τη σύνταξη και υποβολή Εσωτερικού Κανονισμού Λειτουργίας, καθώς και για την ενεργοποίηση της Επιτροπής Εισαγωγής των περιθαλπομένων, της οποίας η εισήγηση θα είναι προαπαιτούμενο συζήτησης στο Δ.Σ., με συνημμένη σχετική ιατρική εκτίμηση.
- ✦ Αποτελεί μη ορθή διοικητική πρακτική η απουσία αποσπάσματος πρακτικού Δ.Σ. σχετικά με πρόσληψη προσωπικού και εισαγωγή ηλικιωμένων, όπως παρατηρήθηκε σε αρκετούς φακέλους.
- ✦ Λόγω μη χορήγησης εγγράφων και στοιχείων, δεν έχουμε σαφή εικόνα για τη μεταφορά και ενσωμάτωση της Μ.Φ.Η. «Εστία Αθηνών» στην Ε.Ε.Α., που ολοκληρώθηκε το έτος 2014, καθώς και για τα καταβαλλόμενα τροφεία. Δεν έχουν ολοκληρωθεί οι από ετών υποδεικνυόμενες από την Περιφέρεια Αττικής ενέργειες για την έκδοση άδειας λειτουργίας για το Περίπτερο «Εστία» με τις ευνοϊκές διατάξεις του άρθρου 14 της υπ' αριθμ.Π1γ/οικ.81551/2007 Υ.Α. Λόγω εκπνοής της προθεσμίας για την προσαρμογή της Μονάδας βάσει των ανωτέρω ευνοϊκών διατάξεων, η χορηγηθείσα άδεια ίδρυσης με τις ανωτέρω ευνοϊκές διατάξεις πρέπει να ανακληθεί και να εκδοθεί νέα άδεια ίδρυσης και στη συνέχεια άδεια λειτουργίας. Μόλις πρόσφατα ο Πρόεδρος δεσμεύτηκε ενώπιον της Διεύθυνσης Κοινωνικής Μέριμνας της Περιφέρειας Αττικής για την αποκατάσταση των ελλείψεων και τις παρεμβάσεις για την αδειοδότηση.

3. ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ

- ✦ Η διαδικασία πρόσληψης του προσωπικού, όπως αυτή περιγράφεται στον Οργανισμό της Ε.Ε.Α., δεν τηρείται στο σύνολό της, καθόσον δεν λειτουργεί η Επιτροπή Πρόσληψων.

- Η συγγένεια εργαζομένων με μέλη της Διοίκησης και του Σωματείου ενώ δεν εμπίπτει σε κάποια απαγορευτική διάταξη, μπορεί να δημιουργήσει την εντύπωση, ότι υπάρχει ευνοϊκή μεταχείριση αυτών έναντι των υπολοίπων από τη Διοίκηση. Δεν χορηγήθηκε κατάσταση με τα ποσά που καταβάλλονταν στο προσωπικό έναντι των δεδουλευμένων αποδοχών από την αρχή του προβλήματος αδυναμίας καταβολής αυτών. Και αυτό είναι σημαντικό, διότι θα μπορούσε να τεκμηριωθεί η αιτία που αναγκάζει τους εργαζομένους να καταφύγουν σε κατασχέσεις και επισχέσεις. Για τη μη καταβολή των δεδουλευμένων έχει ήδη επιληφθεί το Σώμα Επιθεώρησης Εργασίας.
- Η Υπηρεσία Κληροδοτημάτων, η Υπηρεσία Ακινήτων και η Τεχνική Υπηρεσία, δεν έχουν τον απαιτούμενο αριθμό προσωπικού για να διαχειριστεί γρήγορα, αποτελεσματικά και αποδοτικά τον μεγάλο αριθμό των ακινήτων της Ε.Ε.Α.
- Παρά τη σχετική επισήμανση των Κοινωνικών Συμβούλων της Περιφέρειας Αττικής και της απασχόλησης ιατρού εργασίας, τα πιστοποιητικά υγείας του προσωπικού των Μ.Φ.Η. είχαν λήξει προ καιρού και μόλις τελευταία γίνονται ενέργειες για την ανανέωσή τους.
- Το προσωπικό της Ε.Ε.Α. συνεχώς αποδυναμώνεται τα τελευταία χρόνια λόγω των επισχέσεων εργασίας και μειώνεται από την τακτική που ακολουθεί η Διοίκηση να θεωρεί οικειοθελώς αποχωρήσαντες, όσους εργαζομένους συνεχίζουν την επίσχεση εργασίας πέραν του έτους.
- Το μεγαλύτερο ποσοστό αποχωρούντων ανήκουν σε ειδικότητες που αφορούν στη φροντίδα και στην υγιεινή και ασφαλή διαβίωση των ηλικιωμένων (νοσηλεύτριες, πρακτικές αδελφές, νοσοκόμοι, τραπεζοκόμες, καθαρίστριες), γεγονός που οδηγεί σε οριακή έως ελλιπή κάλυψη με προσωπικό στις βάρδιες στα Περίπτερα και αυτό αποτυπώνεται στην υιοθέτηση μη ορθής πρακτικής της αντικατάστασης της προβλεπόμενης από τον νόμο νοσηλεύτριας με πρακτική αδελφή ή τραπεζοκαθαρίστρια. Προσπάθειες πρόσληψης προσωπικού δεν κατόρθωσαν μέχρι σήμερα να υπερκαλύψουν τις ελλείψεις, καθώς αποχωρούν πολλοί από τους νεοπροσληφθέντες λόγω αδυναμίας της Ε.Ε.Α. να καταβάλει τις αποδοχές τους.
- Η Ε.Ε.Α. έχει προβλέψει για 24ωρη κάλυψη των Μ.Φ.Η. με ιατρούς ειδικοτήτων, καθόσον έχει προσλάβει καρδιολόγο, χειρουργό, δερματολόγο και οφθαλμίατρο, έχει φυσίατρο και ψυχίατρο ως εξωτερικούς συνεργάτες και έχει ορίσει ιατρό επιστημονικά υπεύθυνο των Μ.Φ.Η. Παρά ταύτα, εκτός της οφθαλμιάτρου που προσέρχεται σχεδόν καθημερινά στο οφθαλμιατρείο που λειτουργεί εντός της Ε.Ε.Α., δεν τεκμηριώνεται για όλους η φυσική παρουσία στο χώρο για τις ώρες και τις ημέρες που προβλέπει η σύμβασή τους, ενώ φαίνεται στη λογοδοσία να ενημερώνονται και να δίνουν οδηγίες τηλεφωνικά. Ο επιστημονικά υπεύθυνος ιατρός που αναφέρεται στις άδειες λειτουργίας των δυο Μ.Φ.Η., δεν ασκεί τα καθήκοντα που απορρέουν από το θεσμικό του ρόλο, αλλά παρέχει ουσιαστικά τις υπηρεσίες του ως ιατρός της ειδικότητάς του. Σημειώνεται εδώ ως σημαντική η έλλειψη της ειδικότητας ιατρού παθολόγου ή γενικού ιατρού διότι θα οριζόταν ως επιστημονικά υπεύθυνος στις Μ.Φ.Η., όπως προβλέπει και ο νόμος, θα παρακολουθούσε και θα συντόνιζε το έργο όλων των ιατρών ειδικοτήτων και θα διεκπεραίωνε την συνταγογράφηση των περισσότερων φαρμάκων.
- Η παρουσία της ψυχολόγου, η οποία σε συνεργασία με την ψυχίατρο υποστηρίζει τους περιθαλπομένους, κρίνεται σημαντική για τις ανάγκες των περιθαλπομένων. Το παραγόμενο έργο όμως δεν τεκμηριώνεται, καθόσον δεν τηρούνται καρτέλες ψυχολογικού προφίλ και σχετικό αρχείο παρακολούθησης.
- Τέλος, οι τρεις φυσικοθεραπεύτριες, κρίνονται απαραίτητες για τη φυσική αποκατάσταση των ηλικιωμένων και τη διατήρηση της λειτουργικότητάς τους

και τηρούν οργανωμένο αρχείο συνεδριών, που διενεργούν μετά από τις οδηγίες του φυσιάτρου.

- ✦ Δεν διαπιστώθηκε προσπάθεια επιμόρφωσης ή διαρκούς εκπαίδευσης του προσωπικού, με σκοπό τον εκσυγχρονισμό των παρεχομένων υπηρεσιών.
- ✦ Έχει διαρραγεί η εμπιστοσύνη που πρέπει να υπάρχει στις σχέσεις Διοίκησης και εργαζόμενων (αναφορές Προέδρου Σωματείου εργαζομένων προς εποπτεύουσες αρχές, κύριες ή πρόσθετες παρεμβάσεις του σε δίκες, μηνύσεις Ε.Ε.Α. κατά αυτού).
- ✦ Δεν έχει αντιμετωπισθεί από τη Διοίκηση το θέμα των εξωτερικών φροντιστών – συνοδών των περιθαλπομένων, που στη συντριπτική πλειοψηφία τους είναι αλλοδαπές, αμείβονται από τους περιθαλπόμενους ή τους οικείους τους και εξακολουθούν να παρέχουν υπηρεσίες παρά την επισήμανση και τις σχετικές προτάσεις στην προηγούμενη έκθεση ελέγχου του Σ.Ε.Υ.Υ.Π. το έτος 2011. Παρόλα αυτά διαπιστώθηκε ότι δεν είχε υπάρξει μέριμνα για την καταγραφή και έλεγχο αυτών, των προσόντων τους, των νομιμοποιητικών εγγράφων τους και η πλειοψηφία δεν διέθετε πιστοποιητικό υγείας. Σύμφωνα με την Ε.Ε.Α. οι ηλικιωμένοι δηλώνουν ότι πρόκειται για συγγενείς τους.
- ✦ Μόλις τελευταία εξετάστηκε από τη Διοίκηση της Ε.Ε.Α., σύμφωνα με τις απόψεις της, η πρόταση που είχε διατυπωθεί στην προηγούμενη έκθεση ελέγχου του Σ.Ε.Υ.Υ.Π. για αξιοποίηση σπουδαστών των Τ.Ε.Ι. στο πλαίσιο της «πρακτικής άσκησης» για ειδικότητες, όπως Νοσηλεύτες, Κοινωνικούς Λειτουργούς, Φυσικοθεραπευτές, Εργοθεραπευτές, Μονάδων Διοίκησης Υγείας-Πρόνοιας και τεχνικών ειδικοτήτων, προκειμένου να υποστηριχθεί το παρεχόμενο έργο και να τύχουν της επιχορήγησης που προβλέπεται μέσω ΟΑΕΔ.

4. ΠΕΡΙΘΑΛΠΟΜΕΝΟΙ

- ✦ Η αναστολή λειτουργίας της Επιτροπής Εισαγωγών και η εισαγωγή ηλικιωμένων στις Μ.Φ.Η. χωρίς να έχει προηγηθεί ιατρικός έλεγχος και λήψη ιατρικού ιστορικού, απέχει από την τήρηση της ορθής πρακτικής και ενέχει κινδύνους και προβλήματα για την υγεία και την ασφάλεια των ηλικιωμένων αλλά και για το προσωπικό, το οποίο καλείται να διαχειριστεί ανθρώπους με σοβαρά και χρόνια προβλήματα υγείας χωρίς να έχει έγκυρη ενημέρωση, πολλώ δε μάλλον όταν οι νεοεισερχόμενοι έχουν και προβλήματα ψυχικής υγείας.
- ✦ Μετά τη διακοπή λειτουργίας του Περίπτερου «Σαμούρκειο» που φιλοξενούσε ηλικιωμένους που έχρηζαν αυξημένης ιατρικής και νοσηλευτικής φροντίδα, δεν γίνεται διαχωρισμός των περιθαλπομένων ανάλογα με την κατάσταση της υγείας τους, γεγονός που επιδρά αρνητικά στη ψυχολογία των περιθαλπομένων.
- ✦ Η χωρίς προγραμματισμό εκκένωση του Περιπέτρου «Βασ.Όλγα» προκάλεσε αναστάτωση και ταλαιπωρία στους ηλικιωμένους. Μετά από καταγγελίες και παρέμβαση της Περιφέρειας Αττικής, οι ηλικιωμένοι επέστρεψαν στο «Βασ. Όλγα» εκτός ελαχίστων που αρνήθηκαν νέα μετακίνηση.
- ✦ Η Ε.Ε.Α. ανταποκρινόμενη στα αιτήματα ηλικιωμένων έχει μειώσει τα τροφεία σε όσους είχαν υποστεί μεγάλες μειώσεις των συντάξεών τους, γεγονός που συμπιέζει τα έσοδα της, αλλά συμβαδίζει με τον φιλανθρωπικό της σκοπό. Σε πολλές περιπτώσεις οι περιθαλπόμενοι που καταβάλλουν τροφεία ζητούν μείωση αυτών λόγω των συνεχώς επιδεινούμενων συνθηκών διαμονής, δεν αποχωρούν όμως λόγω του ότι δημιουργούνται δεσμοί με τους άλλους περιθαλπόμενους και με το προσωπικό (οι περισσότεροι μένουν στο Γηροκομείο μέχρι το τέλος της ζωής τους).
- ✦ Λόγω της δύσκολης κατάστασης στην οποία έχει περιέλθει η Ε.Ε.Α. δεν ικανοποιείται μεγάλος αριθμός αιτήσεων εισαγωγής. Η επαναλειτουργία των Περιπέτρων μετά την προσαρμογή τους στις απαιτήσεις της νομοθεσίας περί

Μ.Φ.Η. και την αδειοδότησή τους θα συμβάλλει στη κάλυψη της ζήτησης που υπάρχει για εισαγωγές.

- ✦ Αποτελεί κοινωνική ανάγκη και συμπεριλαμβάνεται στον καταστατικό σκοπό της Ε.Ε.Α. σε εξαιρετικές περιπτώσεις η φιλοξενία ατόμων με οξεία κοινωνικά και οικονομικά προβλήματα. Δεν έχουν τεθεί όμως όροι και προϋποθέσεις, ώστε να είναι σαφή τα δικαιώματα και οι υποχρεώσεις των φιλοξενουμένων, αλλά και οι υποχρεώσεις του προσωπικού.
- ✦ Μία τέτοια εξαιρετική περίπτωση αποτέλεσε πρόσφατα η φιλοξενία του Α.Μ., ο οποίος είχε τραγική κατάληξη. Δεν διευκρινίστηκε, λόγω μη χορήγησης σχετικού πρακτικού Δ.Σ., εάν η φιλοξενία έγινε κατόπιν απόφασης Δ.Σ. Ο Α.Μ. ήταν περιπατητικός, κοινωνικός, έβγαινε καθημερινά εκτός του Γηροκομείου, συναναστρεφόταν με άλλους ενοίκους και γενικά οι ενέργειές του έδειχναν μάλλον άνθρωπο με προσδοκία για το μέλλον, καθόσον φρόντιζε για τις υποθέσεις του. Σε μικρό χρονικό διάστημα προσαρμόστηκε στην καθημερινότητα του Περιπτέρου και δεν δημιουργούσε προβλήματα. Σωστά πράττοντας οι νοσηλεύτριες του Περιπτέρου, αφού δεν υπάρχουν οδηγίες για την περίπτωση προσωρινής φιλοξενίας, φρόντισαν να ολοκληρώσει μια σειρά εξετάσεων και να αξιολογηθεί από τον καρδιολόγο και ενημέρωσαν και την ψυχολόγο, από την οποία δεν έγινε κάποια αξιολόγηση, παρά το γεγονός ότι ήταν άτομο υψηλού κινδύνου αφού είχε πολλά οικονομικά προβλήματα για να φτάσει να ζητήσει φιλοξενία στο Γηροκομείο Αθηνών. Τέλος, ενώ αναφέρεται ως προσωρινή η παραμονή του, είναι τουλάχιστον αντιφατική η στάση του Γηροκομείου να του δοθεί βεβαίωση για τον ΟΤΕ και τη ΔΟΥ, που προϋποθέτει μια πιο μακροχρόνια παραμονή.

5. ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

- ✦ Οι ελλείψεις σε προσωπικό φροντίδας των ηλικιωμένων, επιδεινούμενες από τις επισχέσεις εργασίας και τις αποχωρήσεις προσωπικού λόγω μη καταβολής δεδουλευμένων αποδοχών, δημιουργεί προβλήματα τόσο στην φροντίδα και στην ασφαλή και υγιεινή διαβίωση των περιθαλπόμενων, όσο και στους εργαζόμενους που επιβαρύνονται κατά πολύ με καθήκοντα πέραν των κυρίων καθηκόντων τους. Επιπλέον οι βασικές λειτουργίες και υπηρεσίες δεν είναι σταθερές, αλλά εξαρτώνται από τα ταμειακά διαθέσιμα (θέρμανση, παροχή ζεστού νερού, τηλεφωνική σύνδεση).
- ✦ Οι υπηρεσίες που αφορούν στη διαμονή και καθαριότητα είναι χαμηλής ποιότητας. Οι υπηρεσίες προσωπικής φροντίδας και υγιεινής των περιθαλπομένων και καθαριότητας των χώρων υπολείπονται.
- ✦ Η έκπτωση της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών και η έλλειψη του προσωπικού επιδρά αρνητικά στην ψυχολογία των ηλικιωμένων και οδηγεί στην παραμονή ακόμα και αυτοεξυπηρετούμενων ηλικιωμένων μέσα στα δωμάτιά τους τον περισσότερο χρόνο της ημέρας.
- ✦ Οι παρεχόμενες νοσηλευτικές υπηρεσίες, παρά τη συνεχή μείωση του νοσηλευτικού προσωπικού βρίσκονται σε ανεκτό επίπεδο, λόγω της υπευθυνότητας, συνέπειας και εργατικότητας του προσωπικού που εργάζεται στα Περίπτερα, το οποίο προσπαθεί να παρακολουθεί συνεχώς την πορεία της υγείας των περιθαλπομένων και να ενημερώνει τους ιατρούς, έργο πολύ δύσκολο αν ληφθεί υπόψη, ότι μπορεί ανά περίπτερο σε μια βάρδια να εργάζεται μόνο μια νοσηλεύτρια χωρίς πρακτική αδελφή ή καθαρίστρια ή τραπεζοκόμα. Σύνηθες φαινόμενο η ψυχολόγος αντί να εκτελεί απρόσκοπτα το έργο της συνδράμει ταΐζοντας ηλικιωμένους κλινήρεις και σερβίροντας το φαγητό στους υπολοίπους. Σε αντίθεση υπάρχει βοηθητικό προσωπικό που το έργο του, στην παρούσα συγκυρία, ολοκληρώνεται με απασχόληση λίγων ωρών στη διάρκεια του οκταώρου και θα μπορούσε να προσφέρει παραπλήσιο έργο στα Περίπτερα.
- ✦ Οι παρεχόμενες ιατρικές υπηρεσίες αφορούν σε αντιμετώπιση των τρεχόντων προβλημάτων υγείας των περιθαλπομένων από ιατρούς διαφόρων

ειδικοτήτων και αριθμητικά υπερκαλύπτουν τον τύπο του νόμου, που προβλέπει δίωρη παρουσία γενικού ιατρού ή παθολόγου σε κάθε ΜΦΗ. Η ποιότητα παροχής ιατρικών υπηρεσιών όμως στο Γηροκομείο Αθηνών δεν είναι αντίστοιχη με το πλήθος των ιατρικών ειδικοτήτων και των ωρών εργασίας που προβλέπονται στις συμβάσεις, για τις οποίες εγγράφονται οικονομικές απαιτήσεις.

- ✦ Δεν προέκυψε από τον έλεγχο κάποια εισήγηση ή υπόμνημα των ιατρών προς την Διοίκηση που να αφορά συνολικά σε θέματα υγιεινής διαβίωσης ή ιατρικής πρόληψης των περιθαλπομένων και φαίνεται να αντιμετωπίζονται μόνο τα τρέχοντα προβλήματα υγείας που προκύπτουν.
- ✦ Πέραν της έγγραφης πρώτης αξιολόγησης των ηλικιωμένων και τις οδηγίες από τον φυσίατρο, δεν έχει καταγραφεί στις καρτέλες ιατρικής παρακολούθησης κατά το τελευταίο έτος, στις πλείστες των περιπτώσεων, η αξιολόγηση της πορείας των ηλικιωμένων.
- ✦ Από τις παρεχόμενες υπηρεσίες φυσικής αποκατάστασης απουσιάζει η εργοθεραπεία που θα οδηγούσε σε κινητοποίηση και ενεργοποίηση των περιθαλπομένων.
- ✦ Οι υπηρεσίες της Κοινωνικής Υπηρεσίας παρέχονται με συνέπεια και σταθερότητα τόσο στην επικοινωνία με τους οικείους των περιθαλπομένων και με διάφορους φορείς για επίλυση θεμάτων, όσο και στον τομέα της ψυχαγωγίας τους σε συνεργασία με ομάδες εθελοντών, ενώ παράλληλα τηρούν τα αρχεία και τους φακέλους των περιθαλπομένων με επαγγελματική ευσυνειδησία.
- ✦ Η σίτιση των περιθαλπομένων γίνεται με σιωπηρώς παραταθείσα σύμβαση από εταιρεία παροχής ετοιμού φαγητού. Παρά το μεγάλο ύψος οφειλών της Ε.Ε.Α. στην εν λόγω εταιρεία, αυτή συνεχίζει να παρέχει φαγητό, το οποίο όμως είναι διαφοροποιημένο ως προς τη σύνθεση και ποικιλία των τροφών σε σχέση με τα ενδεικτικά εβδομαδιαία προγράμματα που περιλαμβάνονταν στη διακήρυξη (η σύμβαση δεν χορηγήθηκε), χωρίς γι' αυτές τις αλλαγές να έχει επιληφθεί διαιτολόγος ή ιατρός. Το παρεχόμενο φαγητό είναι χαμηλής ποιότητας, με απουσία φρέσκων φρούτων και γαλακτοκομικών (δίνονταν σπάνια) και χωρίς ποικιλία στα ειδικά διαιτολόγια. Επιπλέον, ο τρόπος αναγραφής των γευμάτων επί των Δελτίων Αποστολής δεν βοηθά στην διασταύρωση της αναγραφόμενης με την παραδοθείσα ποσότητα, καθώς γίνεται αναφορά σε μερίδες και όχι σε ποσότητες τροφίμων (σε γραμμάρια), που θα εξασφάλιζε τη διαπίστωση της επάρκειας της ποσότητας των θρεπτικών συστατικών. Εκφράσθηκε η δυσαρέσκεια ηλικιωμένων από όλα τα Περίπτερα για την ποιότητα, το είδος και την ποσότητα των γευμάτων. Μετά τις επισκέψεις των Κοινωνικών Συμβούλων και του παρόντος κλιμακίου, έγινε προσπάθεια ενίσχυσης των γευμάτων και, όπως εγγράφως αναφέρθηκε στις απόψεις της Ε.Ε.Α. τελευταία έλαβαν διαιτολόγιο από κλινικό διαιτολόγο που θα εγκριθεί και από παθολόγο και θα παραδοθεί στην εταιρία σίτισης προς εφαρμογή.
- ✦ Λόγω των οικονομικών προβλημάτων του φορέα οι προμήθειες σε τρόφιμα, υγειονομικό υλικό, υλικά καθαριότητας και χαρτικά γίνονται σταδιακά, σε μικρές ποσότητες ανάλογα με τα ταμειακά διαθέσιμα, γι' αυτό και κατά καιρούς παρατηρούνται ελλείψεις σε υγειονομικό υλικό.
- ✦ Στα μαγειρεία, τα οποία λειτουργούν για τον διαχωρισμό των γευμάτων που παραδίδει η εταιρία σίτισης, την προετοιμασία του πρωινού και ευκαιριακά το ψήσιμο ημιέτοιμων πρόχειρων γευμάτων, υπήρχε πλημμελής καθαριότητα.
- ✦ Οι αποθηκευτικοί χώροι είναι εύτακτοι και καθαροί με εξαίρεση την αποθήκη ιματισμού και κλινοσκεπασμάτων, που χρήζει καθαριότητας.
- ✦ Υπάρχουν ελλείψεις στην τήρηση κανόνων υγιεινής από το προσωπικό των μαγειρείων και το προσωπικό που ασχολείται με τη σίτιση στα Περίπτερα (κάλυμμα κεφαλής, γάντια).

- ✦ Δεν προέκυψε να έχει ληφθεί μέριμνα από τον επιστημονικά υπεύθυνο των Μ.Φ.Η. για την αντιμετώπιση των προβλημάτων με τις γάτες, τόσο αυτών που φιλοξενούνται από ηλικιωμένους στα Περίπτερα όσο και τις αδέσποτες.
- ✦ Γενικά, η ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών σε σχέση με αυτή που περιγράφεται στην υπ' αριθμ.2932/2011 έκθεση ελέγχου του Σ.Ε.Υ.Υ.Π. έχει επιδεινωθεί ανησυχητικά. Το αυτό διαπιστώνεται και στις εκθέσεις των Κοινωνικών Συμβούλων της Δνσης Κοινωνικής Μέριμνας της Περιφέρειας, που διεξάγουν τακτικούς ελέγχους στις Μονάδες.

6. ΚΤΙΡΙΑΚΕΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ – ΥΠΟΔΟΜΕΣ – ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ

Διαπιστώθηκαν προβλήματα αναφορικά με τις κτιριακές εγκαταστάσεις, τις υποδομές και τον εξοπλισμό, που αποδίδονται στην αποδιοργάνωση των υπηρεσιών της Ε.Ε.Α. λόγω των οικονομικών προβλημάτων της Ε.Ε.Α. και της έλλειψης προσωπικού.

- ✦ Τα κτίρια των λειτουργούντων Περιπτέρων παρουσίαζαν φθορές, βλάβες, ελλείψεις σε μέσα διευκόλυνσης των ηλικιωμένων, παραμελημένη καθαριότητα, όπως αναλυτικά περιγράφονται στο κεφάλαιο των διαπιστώσεων, που σύμφωνα με τις απόψεις της Ε.Ε.Α. επί των παρατηρήσεών μας έχουν αποκατασταθεί. Ως σοβαρά προβλήματα επισημαίνονται ο ανελκυστήρας στο Περίπτερο «Κονσόλειο» που παρουσιάζει συχνές βλάβες καθώς και η έλλειψη κλιματιστικών σε αρκετά δωμάτια του ίδιου Περιπτέρου.
- ✦ Δεν χορηγήθηκαν ούτε τέθηκαν υπόψη μας έγγραφα και στοιχεία σχετικά με τις υποχρεώσεις και το έργο της Τεχνικής Υπηρεσίας, όπως καταγραφή εξοπλισμού, τακτικός έλεγχος των προβλημάτων και βλαβών, τακτική συντήρηση των ηλεκτρομηχανολογικών εγκαταστάσεων (συστήματος κεντρικής θέρμανσης, κλιματιστικών, πλυντηρίων, ανελκυστήρων, συστημάτων πυρασφάλειας), ενώ αντιμετωπίζονται τα τρέχοντα θέματα.
- ✦ Δεν λάβαμε επίσημη ενημέρωση για τον αριθμό των ιατρικών συσκευών, τουλάχιστον των απαιτούμενων βάσει της παρ. 4 του άρθρου της 81551/2007 Υ.Α., όπως τροποποιήθηκε με την αρ. 129673/2009 (μια συσκευή αναρρόφησης και ένας φορητός συμπυκνωτής οξυγόνου ανά 25 κλίνες). Από τον έλεγχο κατά την αυτοψία προέκυψε ότι υπήρχε μικρότερος αριθμός του προβλεπόμενου.
- ✦ Οι θάλαμοι φιλοξενίας των ηλικιωμένων, πληρούν κατά το πλείστον τις προδιαγραφές που προβλέπονται από την ισχύουσα νομοθεσία, έχουν κατάλληλο φυσικό αερισμό και φωτισμό, επαρκή ξενοδοχειακό εξοπλισμό, με δυνατότητα διαμόρφωσης του χώρου με προσωπικά αντικείμενα, προσδίδοντας ιδιωτικό χαρακτήρα.
- ✦ Οι χώροι υγιεινής των θαλάμων και οι κοινόχρηστοι των περιπτέρων και των άλλων κτιριακών εγκαταστάσεων είναι επαρκείς σε αριθμό και σε αρκετούς έχουν γίνει προσαρμογές για τη διευκόλυνση των περιθαλπομένων, στη πλειοψηφία τους όμως είχαν παραμελημένη καθαριότητα και φθορές.
- ✦ Εφαρμόζεται πρόγραμμα απεντόμωσης–μυοκτονίας στα κτίρια και στον περιβάλλοντα χώρο.
- ✦ Υπάρχει ο στοιχειώδης εξοπλισμός για τη διοικητική υποστήριξη του Σωματείου και των Μ.Φ.Η. με ελλείψεις κυρίως ηλεκτροτεχνολογικού εξοπλισμού για τις ανάγκες της Υπηρεσίας Ακινήτων και Κληροδοτημάτων.

7. ΜΕΤΡΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ

- ✦ Δεν είχε για χρόνια ληφθεί μέριμνα για λήψη μέτρων και μέσων για την ασφάλεια περιθαλπομένων και εργαζομένων, όπως φαίνεται από την λήξη των πιστοποιητικών πυροπροστασίας των Περιπτέρων «Κονσόλειο» και «Βασ. Όλγα», τη μη έκδοση πιστοποιητικού πυρασφάλειας για το Περίπτερο «Εστία», τη μη αναγόμωση των πυροσβεστήρων, τη μη λειτουργία του συστήματος πυρανίχνευσης, παρά τις σχετικές επισημάνσεις της Περιφέρειας Αττικής. Κατά τη διάρκεια του ελέγχου ξεκίνησε η σταδιακή αντικατάσταση

των πυροσβεστήρων και η Ε.Ε.Α. έχει δεσμευθεί προς την Περιφέρεια Αττικής για την αποκατάσταση των ανωτέρω μέχρι το τέλος Σεπτεμβρίου 2016. Επίσης, υπήρχαν ελλείψεις σε μέσα προστασίας του εργατοτεχνικού προσωπικού.

- ✦ Υπάρχουν ελλείψεις, διαπιστωμένες και από τον τεχνικό ασφαλείας, σχετικά με θέματα ασφάλειας (μη συγκρότηση ομάδων πυρασφάλειας, μη επιμόρφωση του προσωπικού και διεξαγωγή ασκήσεων για την αντιμετώπιση πυρκαγιάς και έκτακτων αναγκών, μη λειτουργία συστήματος πυρανίχνευσης, βλάβη στο υδροδοτικό σύστημα).

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

Α) Προς το Δ.Σ. του Φιλανθρωπικού Σωματίου «Ελεήμων Εταιρία Αθηνών» - Γηροκομείο - Πτωχοκομείο

Ι. ΟΡΓΑΝΩΣΗ - ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ

- ◆ Στο πλαίσιο τροποποίησης του Οργανισμού, προτείνεται η Ε.Ε.Α. να οργανώσει άρτια τις υπηρεσίες της με σαφή περιγραφή των αρμοδιοτήτων των Υπηρεσιών, στελέχωσης και διασύνδεσης μεταξύ τους, με σαφή περιγραφή θέσεων και καθηκόντων προσωπικού διαφόρων κλάδων και ειδικοτήτων και με θέσπιση αξιοκρατικού συστήματος πρόσληψης και αξιολόγησης του ανθρώπινου δυναμικού.
- ◆ Μέχρι την τροποποίηση του Οργανισμού, να δοθούν εγγράφως σαφείς οδηγίες από το Δ.Σ. της Ε.Ε.Α. προς τη Νομική Υπηρεσία, την υπεύθυνο της Υπηρεσίας Ακινήτων και το Λογιστήριο, όσον αφορά τα ακριβή καθήκοντά τους σε σχέση με την κινητή και ακίνητη περιουσία της Ε.Ε.Α, των οποίων την τήρηση θα πρέπει ο Διευθυντής να παρακολουθεί, ώστε να μην υπάρχουν ασάφειες που οδηγούν σε ελλείψεις και προβλήματα, που ζημιώνουν την Ε.Ε.Α.
- ◆ Να υπάρχει συντονισμός και συνεργασία μεταξύ των Υπηρεσιών Ακινήτων, Κληροδοτημάτων, Τεχνικής, Νομικής και του Λογιστηρίου επί θεμάτων κληρονομιών, κληροδοσιών, διαχείρισης και αξιοποίησης ακίνητης περιουσίας, να καταγράφονται οι ενέργειες που βρίσκονται σε εξέλιξη (αλληλογραφία, εισηγήσεις, εκκρεμοδικίες, αποδοχές, κλπ) και να γίνεται σε τακτά χρονικά διαστήματα έλεγχος προκειμένου να παρακολουθείται και διαπιστώνεται η πορεία αυτών.
- ◆ Να εντατικοποιηθούν και ολοκληρωθούν οι ενέργειες για τον έλεγχο της πληρότητας των φακέλων των κληρονομιών και κληροδοτημάτων, καθώς και για τη νομότυπη υποβολή προς έγκριση των προϋπολογισμών, απολογισμών και ισολογισμών των κληρονομιών με κοινωφελές σκοπό ώστε η Ε.Ε.Α. να ανταποκριθεί στις υποχρεώσεις της προς τη Διεύθυνση Κοινωφελών Περιουσιών της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Αττικής.
- ◆ Να ληφθεί μέριμνα για ενίσχυση της Υπηρεσίας Ακινήτων με εξειδικευμένο προσωπικό ούτως ώστε να μπορούν να καλυφθούν οι ανάγκες για την αποτελεσματική καταγραφή και παρακολούθηση της κινητής και ακίνητης περιουσίας της Ε.Ε.Α. Παράλληλα να εξετασθεί η περίπτωση της ανάπτυξης συστήματος μηχανογραφημένης καταγραφής και παρακολούθησης της κινητής και ακίνητης περιουσίας της Ε.Ε.Α. με ειδικές εφαρμογές που θα διευκολύνει τη λειτουργία της Υπηρεσίας Ακινήτων και Κληροδοτημάτων και θα εξασφαλίζει την πλήρη και σαφή εικόνα της περιουσίας.
- ◆ Επί πρόσληψης προσωπικού και εισαγωγής ηλικιωμένων να ενημερώνονται οι φάκελοι με τη σχετική απόφαση του Δ.Σ.
- ◆ Η ποιοτική και ποσοτική παραλαβή των ειδών να διενεργείται από τριμελή επιτροπή παραλαβής.
- ◆ Να εντατικοποιηθούν οι διαδικασίες και ενέργειες προς ανταπόκριση στις δεσμεύσεις που έχει αναλάβει η Ε.Ε.Α. έναντι της Διεύθυνσης Κοινωνικής Μέριμνας της Περιφέρειας Αττικής, όπως κατάρτιση αυτοτελούς Εσωτερικού

Κανονισμού Λειτουργίας των Μ.Φ.Η. επαναλειτουργία της Επιτροπής Εισαγωγής ηλικιωμένων, έκδοση άδειας ίδρυσης και άδειας λειτουργίας της Μ.Φ.Η. «Εστία».

- ◆ Να ληφθεί απόφαση Δ.Σ. για τον καθορισμό των τροφείων των περιθαλπομένων στο Περίπτερο «Εστία».
- ◆ Να λαμβάνεται μέριμνα για την κατανομή των περιθαλπομένων στα Περίπτερα ώστε αυτά να μη λειτουργούν καθ' υπέρβαση της δυναμικότητάς τους.
- ◆ Για την αντιμετώπιση των ελλειμμάτων και της οριακής εδώ και χρόνια βιωσιμότητας της Ε.Ε.Α., που έχει οδηγήσει σε συρρίκνωση των Μ.Φ.Η. και συνεχή έκπτωση των παρεχομένων υπηρεσιών, απαιτείται καταρχήν μελέτη αποτίμησης και αξιοποίησης της ακίνητης περιουσίας της Ε.Ε.Α. από αξιόπιστο φορέα με στόχο την αύξηση της κεφαλαιακής αξίας και των εισοδηματικών αποδόσεων της περιουσίας αυτής, συνυπολογιζόμενης της δύσκολης οικονομικής συγκυρίας της χώρας. Στη συνέχεια απαιτείται τεκμηριωμένο σχέδιο εξυγίανσης, με συγκεκριμένες υλοποιήσιμες, ρεαλιστικές προτάσεις και στοιχεία για τη βιωσιμότητα και λειτουργικότητά της, το οποίο θα πρέπει να τεθεί υπόψη του κυρίαρχου οργάνου της Ε.Ε.Α., της Γ.Σ. των μελών της, για ενημέρωση και λήψη σχετικής απόφασης, λόγω και της επελευθέρωσης τροποποίησης του Ν. 4362/2014 με τον Ν. 4331/2015.

II. ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ

- ◆ Να ελέγχεται η τήρηση του ωραρίου του προσωπικού όλων των ειδικοτήτων διότι, παρά το γεγονός των οφειλών δεδουλευμένων αποδοχών, το προσωπικό εγγράφει απαιτήσεις.
- ◆ Να ληφθεί μέριμνα για την ορθολογική αξιοποίηση του υπάρχοντος βοηθητικού προσωπικού, έτσι ώστε να παρέχουν υπηρεσίες στα Περίπτερα και άτομα που το έργο για το οποίο προσλήφθηκαν απαιτεί στην παρούσα συγκυρία ελάχιστο χρόνο.
- ◆ Σε αυτή την κατεύθυνση αξιοποίησης του βοηθητικού προσωπικού να αφιερωθεί χρόνος, ώστε να καθαρίζονται τακτικά οι αποθήκες, τα μαγειρεία και οι χώροι πλυντηρίων κλπ.
- ◆ Το ειδικό επιστημονικό προσωπικό να απασχολείται μόνο με τα καθήκοντα για τα οποία έχει προσληφθεί, τα οποία απαιτούν ειδική επιστημονική γνώση και να μην αναλώνεται σε αλλότρια καθήκοντα.
- ◆ Να επισπευσθούν οι διαδικασίες έκδοσης πιστοποιητικών υγείας του προσωπικού.
- ◆ Να προσληφθεί ιατρός παθολόγος ή γενικός ιατρός, ο οποίος θα οριστεί ως επιστημονικά υπεύθυνος στις Μ.Φ.Η., όπως προβλέπει και η κείμενη νομοθεσία, θα διεκπεραιώνει τη συνταγογράφηση των περισσότερων φαρμάκων και παρακλινικών εξετάσεων των ηλικιωμένων και με την παρουσία του στο χώρο θα αναβαθμίσει τις παρεχόμενες ιατρικές φροντίδες και θα συντονίζει το έργο των υπολοίπων ειδικοτήτων.
- ◆ Να παρακολουθείται η πορεία των αιτήσεων για σπουδαστές των Τ.Ε.Ι. στο πλαίσιο της «πρακτικής άσκησης» για διάφορες ειδικότητες.
- ◆ Η Διοίκηση της Ε.Ε.Α. σε συνεργασία με τη Νομική Υπηρεσία να επιληφθεί του θέματος των συνοδών των ηλικιωμένων, ώστε όσοι παρέχουν μη νόμιμα εργασία να απομακρυνθούν και για όσους αποδειχθεί ότι είναι οικείοι των περιθαλπομένων, να αποσαφηνισθεί ο ρόλος τους που πρέπει να διαφοροποιείται από τα καθήκοντα του προσωπικού.

III. ΠΕΡΙΘΑΛΠΟΜΕΝΟΙ

- ◆ Να καθορισθούν και να τηρούνται οι όροι και οι διαδικασίες για την περίπτωση της προσωρινής φιλοξενίας ατόμων που βρίσκονται σε κατάσταση αποδεδειγμένης ανάγκης (κοινωνικά, οικονομικά προβλήματα), ώστε να προκύπτουν οι υποχρεώσεις και τα δικαιώματα αυτών αλλά και οι υποχρεώσεις του προσωπικού.

- ◆ Να καταρτιστεί συμφωνητικό σε αντικατάσταση της μονομερούς έγγραφης δήλωσης που χρησιμοποιείται τώρα και αναφέρεται ως «εγγυοδοτικό», στο οποίο θα περιγράφονται τα δικαιώματα και οι υποχρεώσεις της Μ.Φ.Η. και των ηλικιωμένων και θα γίνεται μνεία της γνώσης του Εσωτερικού Κανονισμού Λειτουργίας. Σε αυτό θα πρέπει να προβλεφτεί καταγραφή των αντικειμένων και της οικοσκευής που φέρουν οι ηλικιωμένοι, διότι έτσι δημιουργείται σχέση αξιοπιστίας μεταξύ της Ε.Ε.Α. και των περιθαλπομένων, προστατεύονται τα υπάρχοντά τους και διασφαλίζεται η μη είσοδος στο Γηροκομείο επικίνδυνων αντικειμένων.

IV. ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

- ◆ Να παρέχεται συνολική φροντίδα υγείας (σωματική και ψυχική υγεία και ευεξία) στους περιθαλπόμενους και όχι αντιμετώπιση μόνο των προβλημάτων υγείας που προκύπτουν.
- ◆ Ο επιστημονικά υπεύθυνος των ΜΦΗ να παρακολουθήσει τον εμβολιασμό και την αποπαρασίτωση των γάτων που διαβιούν μέσα στα Περίπτερα.
- ◆ Το διαιτολόγιο σίτισης των περιθαλπομένων να συντάσσεται με τη συμβολή διαιτολόγου, με βάση τα πρότυπα της μεσογειακής διατροφής, προσαρμοσμένου στις διατροφικές ανάγκες και στα προβλήματα υγείας των ηλικιωμένων.
- ◆ Να καταβληθεί προσπάθεια από την Κοινωνική Υπηρεσία για την κινητοποίηση των ηλικιωμένων και τη συμμετοχή τους σε κοινές δραστηριότητες και την οργάνωση ομάδων στα Περίπτερα, σε περίπτωση αδυναμίας μετακίνησης των ηλικιωμένων.

V. ΚΤΙΡΙΑΚΕΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ - ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ

- ◆ Να δοθεί προτεραιότητα στις αναγκαίες παρεμβάσεις για την προσαρμογή του Περιπτέρου «Εστία» στις απαιτήσεις της νομοθεσίας περί Μ.Φ.Η. προκειμένου να εκδοθεί η προβλεπόμενη άδεια ίδρυσης και λειτουργίας.
- ◆ Η Τεχνική Υπηρεσία, σε συνεργασία με τον τεχνικό ασφαλείας να καταγράψει τις επείγουσες ανάγκες αντικατάστασης, συντήρησης και επισκευής των ηλεκτρομηχανολογικών εγκαταστάσεων και να ορισθεί χρονοδιάγραμμα εκτέλεσης αυτών.
- ◆ Ο επιστημονικά υπεύθυνος ιατρός των ΜΦΗ σε συνεργασία με τους υπόλοιπους ιατρούς να προσδιορίσουν τον αναγκαίο ιατρικό εξοπλισμό για κάθε ΜΦΗ ανάλογα με τον αριθμό των κλινών που αναφέρονται στις άδειες λειτουργίας, και ανάλογα με τις απαιτήσεις της ιατρικής επιστήμης (φορητές συσκευές συμπύκνωσης οξυγόνου, φορητές συσκευές αναρρόφησης, απινιδωτή, καρδιογράφο, πιεσόμετρα, οξύμετρα, κ.α.) και να εισηγηθεί για την προμήθειά τους.
- ◆ Να ληφθεί μέριμνα για την ενίσχυση της Υπηρεσίας Ακινήτων με κατάλληλο ηλεκτρονικό εξοπλισμό για την καταγραφή και παρακολούθηση της περιουσίας της Ε.Ε.Α.
- ◆ Να ληφθεί μέριμνα ώστε να γίνει καταγραφή των παροπλισμένων ηλεκτρικών συσκευών και λοιπού υλικού στον παρακείμενο χώρο των πλυντηρίων του Περιπτέρου «ΕΣΤΙΑ» και να απομακρυνθούν από το χώρο για λόγους υγιεινής.
- ◆ Να γίνει καταγραφή όλου του μη χρησιμοποιούμενου και τυχόν άχρηστου υλικού και συσκευών να αξιολογηθεί και να συσταθεί τριμελής επιτροπή καταστροφής.
- ◆ Να γίνει καθαρισμός και εξυγίανση του πρώτου ορόφου του «Ανδρέας Συγγρός».

IV. ΜΕΤΡΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ

- ◆ Η Τεχνική Υπηρεσία, σε συνεργασία με τον τεχνικό ασφαλείας, να φροντίζει για την τακτική συντήρηση και αναγόμωση των πυροσβεστήρων, την επάρκεια του κατάλληλου εξοπλισμού για αντιμετώπιση εκτάκτων αναγκών, την κατάρτιση προγράμματος εκπαίδευσης του προσωπικού, τη συγκρότηση

ομάδων πυρασφάλειας και εκτάκτων αναγκών και τη διενέργεια ασκήσεων ετοιμότητας.

Β) Προς το Υπουργείο Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Κοινωνικής Αλληλεγγύης

- ◆ Να εξετασθεί η αναμόρφωση, συμπλήρωση και τροποποίηση του αναχρονιστικού θεσμικού πλαισίου περί φιλανθρωπικών σωματείων (Ν.Δ. 111/1972) προκειμένου να αντιμετωπισθούν μακροχρόνιες δυσλειτουργίες και προβλήματα των φορέων που υπάγονται σε αυτό.
- ◆ Το Υπουργείο Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, ως Ανωτέρα Εποπτική Αρχή του Φιλανθρωπικού Σωματείου, να παρακολουθεί τις σε εξέλιξη ποινικές διαδικασίες κατά μελών του Δ.Σ. της Ε.Ε.Α. και να εξετάσει την εφαρμογή των άρθρων 33 και 32 παρ. 2 του Ν. 281/1914.

Γ) Προς τον Δήμο Αθηναίων – Διεύθυνση Κοινωνικής Αλληλεγγύης & Υγείας

- ◆ Ο Δήμος Αθηναίων να επιταχύνει τις ενέργειές του για την εκτέλεση της υπ' αριθμ.5804/2015 απόφασης του Μονομελούς Πρωτοδικείου Αθηνών (διαδικ. ασφαλ. μέτρων) περί χορήγησης και επίδειξης εγγράφων εκ μέρους της Ε.Ε.Α. και ανάλογα να προβεί σε ενέργειες της αρμοδιότητάς του σύμφωνα με τις περί εποπτείας διατάξεις, σε συνδυασμό και με τις σε εξέλιξη ποινικές διαδικασίες.

Δ) Προς Περιφέρεια Αττικής/Περιφερειακή Ενότητα Κεντρικού Τομέα Αθηνών - Διεύθυνση Κοινωνικής Μέριμνας

- ◆ Συνέχιση της παρακολούθησης της εύρυθμης λειτουργίας του φορέα μέσω του θεσμού του Κοινωνικού Συμβούλου, της υλοποίησης των δεσμεύσεων του Προέδρου του Δ.Σ. της Ε.Ε.Α. έναντι της υπηρεσίας τους καθώς και των προτάσεων που διατυπώνονται στην παρούσα έκθεση ελέγχου.

Ε) Αποκεντρωμένη Διοίκηση Αττικής/Διεύθυνση Κοινοφελών Περιουσιών

- ◆ Να παρακολουθεί τις ενέργειες της Διοίκησης της Ε.Ε.Α. αναφορικά με την καταγραφή, διαχείριση και διοίκηση της περιουσίας που έχει καταληφθεί στην Ε.Ε.Α. υπέρ κοινοφελούς σκοπού, με επιβολή των σχετικών κυρώσεων σε περίπτωση μη συμμόρφωσης με το ισχύον θεσμικό πλαίσιο.
- ◆ Μετά τη συγκέντρωση των απαραίτητων στοιχείων και την ολοκλήρωση των διαδικασιών να εισάγει για συζήτηση στο Περιφερειακό Συμβούλιο Εθνικών Κληροδοτημάτων (Π.Σ.Ε.Κ.) το θέμα της έγκρισης ή μη καταλογισμού σε βάρος της Ε.Ε.Α. για τη διαχείριση των κληροδοτημάτων «Ευστάθιου Καλογερόπουλου» και «Σπυριδωνος Αδάμ».

ΣΤ) Σώμα Επιθεώρησης Εργασίας

- ◆ Να εξετάσει, λόγω αρμοδιότητας, τα αναφερόμενα στο κεφάλαιο των διαπιστώσεων σχετικά με (α) τη θέωση από τη Διοίκηση της Ε.Ε.Α. ως οικειοθελώς αποχωρούντων των εργαζομένων που τελούν, πέραν του έτους, σε επίσχεση εργασίας λόγω μη καταβολής δεδουλευμένων αποδοχών και (β) τις συνοδούς των ηλικιωμένων.

Ζ) Προς το Σ.Ε.Υ.Υ.Π.

- ◆ Η παρούσα έκθεση ελέγχου να διαβιβασθεί:
 - (α) στην Εισαγγελία Εφετών/Εισαγγελέα Εγκλημάτων Διαφθοράς για ενημέρωση και συσχέτιση με την υπ'αριθμ. Α.Β.Μ. ΕΔ2013/234 δικογραφία και
 - (β) στην Εισαγγελία Πρωτοδικών Αθηνών για τυχόν ενέργειες σχετικά με την ύπαρξη ή μη ποινικών ευθυνών για τα θέματα λειτουργίας των Μονάδων Φροντίδας Ηλικιωμένων.

2. (Γ.Ν.Α – ΚΑΤ-) Εθνικό Κέντρο Αποκατάστασης

ΣΚΟΠΟΣ

- Έλεγχος αναφορικά με διερεύνηση καταγγελίας συζύγου ασθενούς για τη νοσηλεία του στο Εθνικό Κέντρο Αποκαταστάσεως.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

- ✦ Ο ασθενής, γεννηθείς το 1934, νοσηλεύθηκε στην Β Κλινική Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης (Φ.Ι.ΑΠ.) του Ε.Κ.Α. από 27-1-14 έως 6-6-14, λόγω Αγγειακού Εγκεφαλικού Επεισοδίου που υπέστη στις 23-01-13. Αρχικά νοσηλεύθηκε στο νοσοκομείο Ερυθρός Σταυρός και ακολούθως στο ιδιωτικό κέντρο αποκατάστασης «ΑΝΑΠΛΑΣΗ» για πέντε μήνες περίπου. Ο ασθενής κατά την εισαγωγή του στην Β Φ.Ι.ΑΠ παρουσίαζε σημαντική δυσχέρεια επικοινωνίας, δυσκαπποσία αδυναμία συνεργασίας και έντονη σπαστικότητα.
- ✦ Ο ασθενής εξετάστηκε από Ιατρούς άλλων Ειδικοτήτων που δεν υπηρετούν στο ΕΚΑ αλλά καλούνται από τους θεράποντες ιατρούς όταν παραστεί ανάγκη και αμείβονται κατ' επίσκεψη, έλαβε οδηγίες από αυτούς και του έγιναν παρακλινικές εξετάσεις. Ειδικότερα εξετάστηκε από **Καρδιολόγο, Παθολόγο, Ουρολόγο, Ω.Ρ.Λ και Δερματολόγο**. Επίσης υπεβλήθη σε Λογοθεραπεία και Φυσιοθεραπεία. Άρα το σημείο της καταγγελίας που αναφέρει την έλλειψη έμπειρου Παθολόγου και Καρδιολόγου δεν ευσταθεί.
- ✦ Ο ασθενής ξεκίνησε άμεσα πρόγραμμα αποκατάστασης το οποίο εκτελείτο καθημερινώς από τον Προϊστάμενο **Φυσιοθεραπείας** του Ε.Κ.Α. Μετά από αξιολόγηση καταρτίστηκε πρόγραμμα, το οποίο περιελάμβανε κυρίως παθητική κινησιοθεραπεία, ανακλινόμενο κρεβάτι και προσπάθεια ορθοστάτησης εντός διζύγου με νάρθηκα γόνατος. Οι αφασικές όμως διαταραχές και η βαρύτητα γενικώς του περιστατικού είχαν ως αποτέλεσμα, να μην αποκτήσει καμία λειτουργική δραστηριότητα (μεταφορές, ορθοστάτηση, βάδιση κα). Μετά από **τέσσερις μήνες**, κρίθηκε ασθενής αμαξιδίου και συνέχισε πλέον με πρόγραμμα συντήρησης, με άλλον θεραπευτή - τελειόφοιτο φοιτητή, τον οποίο επόπτευε καθημερινώς ο Προϊστάμενος Φυσιοθεραπείας.
- ✦ Η συνοδός-σύζυγος του ασθενούς φαίνεται να μην συμφωνούσε με τα προτεινόμενα από τους ιατρούς φάρμακα, με αποτέλεσμα είτε να τα χορηγεί η ίδια είτε να μην τα χορηγεί καθόλου. Ειδικότερα τα φάρμακα **Dactarin gel & Dactarin cream** αφενός έχουν δοθεί από τους ειδικούς ιατρούς και σε διαφορετικές ημερομηνίες και βρίσκονταν κοντά στον ασθενή (Dactarin gel από Ω.Ρ.Λ στις 9/4/2014 για φλεγμονή στοματοφάρυγγα, καθώς και στις 24/4/2014 και 21/5/2014) (Dactarin cream από Δερματολόγο στις 10/4/2014 για επιδερμοφυτία ποδών). Στην Κατάσταση Φαρμάκων Ασθενών Κατά Φάρμακο (Συγκεντρωτική) Παρελθόντων Ετών με Ημερομηνία Κίνησης από 01/01/2014 έως 31/12/2014 για τον ασθενή Κοσμίδη δεν προκύπτει να έχει παραγγελθεί το φάρμακο **Dactarin cream**. Άρα το σημείο της καταγγελίας που αναφέρει ότι χορήγησαν οι θεραπευτές στον ασθενή αντίστροφα τα φάρμακα θεωρούμε ότι δεν ευσταθεί καθότι τα συγκεκριμένα σκευάσματα βρίσκονταν «κοντά του» και προφανώς χορηγούνταν στον ασθενή από τη σύζυγό του.
- ✦ Η **ενημέρωση** για την πορεία του ασθενή, σύμφωνα με την Συντονίστρια Δ/ντρια της Β' Φ.Ι.ΑΠ, γινόταν συστηματικά από τον Διευθυντή Ιατρό το υπεύθυνο του θαλάμου και όταν κρίθηκε απαραίτητο να συζητηθεί το

συνολικό πλάνο της πορείας του ασθενή έγινε ενημέρωση και από την Συντονίστρια Διευθύντρια παρουσία του ειδικευόμενου ιατρού υπεύθυνου θαλάμου αφού είχε προηγηθεί συζήτηση από την Ομάδα Αποκατάστασης για την πορεία και τους στόχους του ασθενή. Στην συνάντηση αυτή εξηγήθηκε στη σύζυγο ότι οι λειτουργικές δυνατότητες του ασθενή είναι περιορισμένες και η καθημερινότητά του πρέπει να περιλαμβάνει ποιότητα ζωής, ερεθίσματα από το οικείο περιβάλλον του σπιτιού, έγερση καθημερινή στο αναπηρικό αμαξίδιο και πρόληψη για κατακλίσεις με συχνά γυρίσματα.

- ✦ Σύμφωνα με την Συντονίστρια Δ/ντρια της Β Φ.Ι.ΑΠ ο ασθενής εξήλθε **βελτιωμένος**, αλλά δεν γνωρίζουμε την μετέπειτα πορεία του διότι δεν προσήλθε ποτέ στα Εξωτερικά Ιατρεία της Κλινικής για επανεξέταση, όπως προτάθηκε στην σύζυγό του.
- ✦ Σύμφωνα με την λογοθεραπεύτρια ο ασθενής παρόλο που παρακολούθησε τετράμηνο σχεδόν πρόγραμμα **λογοθεραπείας** δεν παρουσίασε καμία βελτίωση.
- ✦ Το Εθνικό Κέντρο Αποκατάστασης αποτελεί το μοναδικό δημόσιο κέντρο στην Ελλάδα που προσφέρει ολοκληρωμένες υπηρεσίες Ιατρικής Αποκατάστασης προσβάσιμες στους πολίτες. Παρουσιάζει όμως ελλείψεις ιδίως σε νοσηλευτικό προσωπικό διότι οι τελευταίες προσλήψεις έγιναν το 2010 και έκτοτε έχουν συνταξιοδοτηθεί 18 άτομα από την υπηρεσία.
- ✦ Από το περιεχόμενο του φακέλου του ασθενή δεν προκύπτουν στοιχεία τα οποία να επιβεβαιώνουν τα καταγγελλόμενα από τη σύζυγό του.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

- ◆ Λόγω μη επιβεβαίωσης των καταγγελλόμενων από την καταγγέλουσα, η υπόθεση να τεθεί στο αρχείο.
- ◆ Η Διοίκηση του Ε.Κ.Α. να προβεί στις απαραίτητες ενέργειες για να καλυφθούν οι ελλείψεις σε ιατρικό, επιστημονικό και λοιπό προσωπικό.

3. Ελληνικός Ερυθρός Σταυρός

ΣΚΟΠΟΣ

Έκτακτος έλεγχος για τη διερεύνηση όσων αναφέρονται σε αναρτημένα δημοσιεύματα, κατόπιν σχετικής αναφοράς του Προέδρου του Ελληνικού Ερυθρού Σταυρού κ. Δρ. Αντώνιου Αυγερινού.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

- ✦ Έχει ήδη διενεργηθεί έρευνα για τα αποτελέσματα εράνων ετών 2000, 2001, 2002, καθώς και έλεγχος για τους όρους και προϋποθέσεις καταβολής της κρατικής επιχορήγησης του Ν.3627/2007, με υποβολή σχετικών εκθέσεων της Υπηρεσίας.
- ✦ Θέματα που αφορούν σε πράξεις του ΕΕΣ περί διαχείρισεως ή διαθέσεως ή ενέργειες οιοδήποτε περιεχομένου αυτού, καθόσον ελέγχονται από το Ελεγκτικό Συνέδριο και από εξωτερικές εταιρείες εγκεκριμένων ορκωτών λογιστών, θα πρέπει να αναζητηθούν από τη Διοίκηση του ΕΕΣ στις υποβληθείσες ετήσιες εκθέσεις ελέγχου προς την Κεντρική Εφορευτική Επιτροπή του ΕΕΣ.
- ✦ Θέματα που αφορούν όρους και προϋποθέσεις αμοιβής και εργασίας του προσωπικού του Ε.Ε.Σ. δεν ανήκουν στην αρμοδιότητα του ΣΕΥΥΠ, διότι δεν αναφέρονται στα ελεγκτικά πεδία δράσης του. Ειδικότερα, τυχόν ευθύνες για πράξεις ή παραλείψεις προσωπικού του ΕΕΣ που προκύπτουν από το αστικό και ποινικό δίκαιο δεν εμπíπτουν στην αρμοδιότητα του ΣΕΥΥΠ.

ΠΡΟΤΑΣΗ

- ◆ Το πόρισμα ΕΔΕ του Αντιπροέδρου Ε.Ε.Σ. κ. Χλαμπουτάκη Γεώργιου να διαβιβαστεί στον Εισαγγελέα Πρωτοδικών Αθηνών, συνοδευόμενο από την παρούσα Έκθεση Ελέγχου, προκειμένου να αξιολογηθεί για τυχόν ποινικές ευθύνες.

Γ. ΠΡΟΟΠΤΙΚΕΣ ΚΑΙ ΣΤΟΧΟΙ ΤΟΥ ΤΟΜΕΑ – ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΟΙΟΤΙΚΟΤΕΡΗ ΚΑΙ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΕΡΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΟΥ Σ.Ε.Υ.Υ.Π..

Προοπτικές και Στόχοι του Τομέα

Ο προγραμματισμός του επόμενου έτους θα επικεντρωθεί στη διενέργεια όσο το δυνατόν περισσότερων τακτικών ελέγχων σε Μονάδες Κοινωνικής Φροντίδας για τη διαπίστωση των συνθηκών λειτουργίας και της ορθής διαχείρισης των διατιθέμενων πόρων. Στις παρούσες συνθήκες ο τακτικός έλεγχος δυσχεραίνεται εξαιτίας της υποστελέχωσης του Τομέα, των προκαταρκτικών εξετάσεων κατόπιν εισαγγελικών εντολών, της διενέργειας εκτάκτων ελέγχων μετά από καταγγελίες και της έλλειψης στοιχειώδους υλικοτεχνικής υποδομής.

Προτάσεις για την αποτελεσματικότερη λειτουργία του Σ.Ε.Υ.Υ.Π.

- ☐ Σύσταση νομικής υπηρεσίας για την πληρέστερη νομική κάλυψη του Σώματος.
- ☐ Οργανωμένο αρχείο νομοθεσίας.
- ☐ Ηλεκτρονικό πρωτόκολλο.
- ☐ Προμήθεια τεχνικού εξοπλισμού (π.χ. ηλεκτρονικοί υπολογιστές και φωτοαντιγραφικό μηχάνημα)
- ☐ Προτυποποίηση των ελέγχων και της συγγραφής των εκθέσεων ελέγχων.
- ☐ Στελέχωση του Τομέα με επιθεωρητές δεδομένου ότι υπηρετούν μόνο έξι (6).

**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΓΡΑΦΕΙΟ Σ.Ε.Υ.Υ.Π.
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ - ΘΡΑΚΗΣ**

A. ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ**Συνοπτική παρουσίαση δράσης και σημαντικότερων υποθέσεων Περιφερειακού Γραφείου Μακεδονίας- Θράκης****Σημείωση**

Ορισμένες εντολές ελέγχου, αφορούσαν περισσότερους από ένα Φορέα για την ίδια υπόθεση, με αποτέλεσμα είτε να εκδοθούν περισσότερες από μία εντολές, είτε να συνταχθούν περισσότερες από μία εκθέσεις και ως εκ τούτου δεν υπάρχει αριθμητική αντιστοιχία μεταξύ αριθμού εντολών, ελεγχόμενων φορέων και συνταχθέντων εκθέσεων.

A.1. Στελέχωση

Στο Περιφερειακό Γραφείο Μακεδονίας – Θράκης κατά το έτος 2016, υπηρέτησαν είκοσι τρεις (23) Επιθεωρητές οι οποίοι διακρίνονται σε 8 Διοικητικούς – Οικονομικούς Επιθεωρητές, 8 Υγειονομικούς Επιθεωρητές, 3 Κοινωνικούς Επιθεωρητές και 4 Βοηθούς Επιθεωρητές. Όλοι οι παραπάνω διενήργησαν έρευνες, ελέγχους και προκαταρκτικές εξετάσεις κατόπιν σχετικής εντολής του Γενικού Επιθεωρητή του Σ.Ε.Υ.Υ.Π.

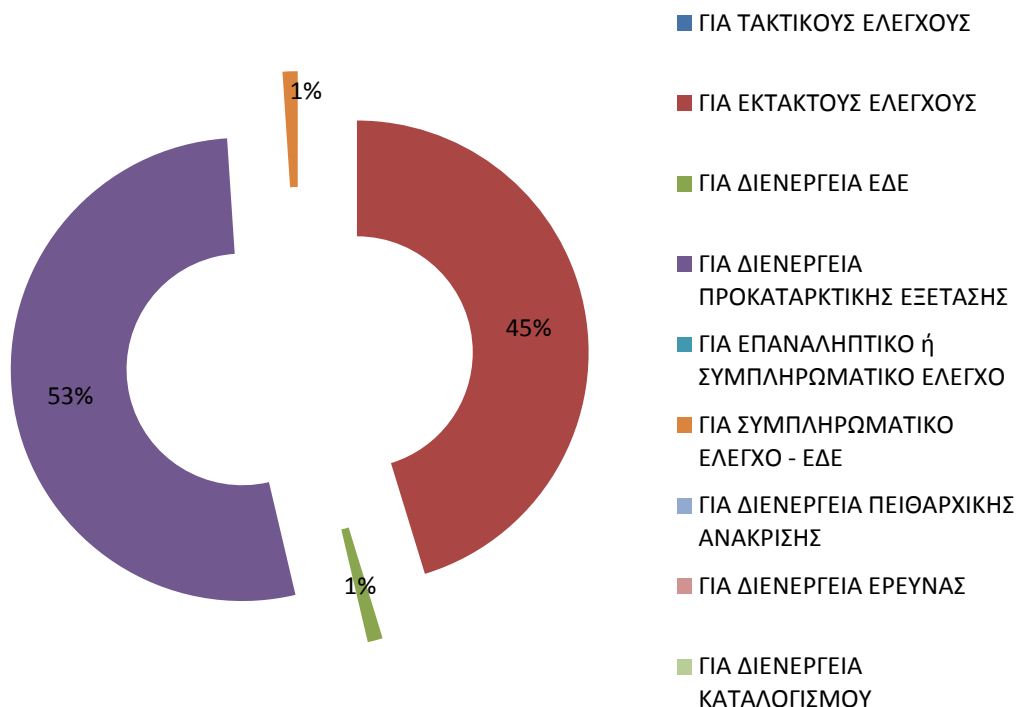
A.2. Εντολές διενέργειας ελέγχου / έρευνας που εκδόθηκαν το έτος 2016

Κατά το έτος 2016 εκδόθηκαν 95 εντολές επιθεώρησης και ελέγχου. Για τις 41 από αυτές ολοκληρώθηκε ο έλεγχος και υποβλήθηκε η έκθεση ελέγχου εντός του ίδιου έτους, ενώ οι υπόλοιπες μεταφέρθηκαν για το επόμενο έτος. Επιπλέον, ολοκληρώθηκε ο έλεγχος και υποβλήθηκαν 56 εκθέσεις ελέγχου, οι εντολές των οποίων ήταν από μεταφορά προηγούμενων ετών.

A.2.1 Ταξινόμηση Εντολών ανάλογα με το είδος ελέγχου / έρευνας που εκδόθηκαν το έτος 2016

A.2.1. ΤΑΞΙΝΟΜΗΣΗ ΕΝΤΟΛΩΝ ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΟ ΕΙΔΟΣ ΕΛΕΓΧΟΥ / ΕΡΕΥΝΑΣ		
	ΕΙΔΟΣ ΕΛΕΓΧΟΥ / ΕΡΕΥΝΑΣ	ΓΡΑΦΕΙΟ Μ-Θ
	ΕΝΤΟΛΕΣ ΠΟΥ ΕΚΔΟΘΗΚΑΝ ΤΟ 2016	
1	ΓΙΑ ΤΑΚΤΙΚΟΥΣ ΕΛΕΓΧΟΥΣ	0
2	ΓΙΑ ΕΚΤΑΚΤΟΥΣ ΕΛΕΓΧΟΥΣ	43
3	ΓΙΑ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΕΔΕ	1
4	ΓΙΑ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΠΡΟΚΑΤΑΡΚΤΙΚΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ	50
5	ΓΙΑ ΕΠΑΝΑΛΗΠΤΙΚΟ ή ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΟ ΕΛΕΓΧΟ	0
6	ΓΙΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΟ ΕΛΕΓΧΟ - ΕΔΕ	1
7	ΓΙΑ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΗΣ ΑΝΑΚΡΙΣΗΣ	
8	ΓΙΑ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΕΡΕΥΝΑΣ	
9	ΓΙΑ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΚΑΤΑΛΟΓΙΣΜΟΥ	
	ΣΥΝΟΛΟ ΕΝΤΟΛΩΝ	95

Διάγραμμα Α.2.1 ΤΑΞΙΝΟΜΗΣΗ ΕΝΤΟΛΩΝ ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΟ ΕΙΔΟΣ ΕΛΕΓΧΟΥ / ΕΡΕΥΝΑΣ



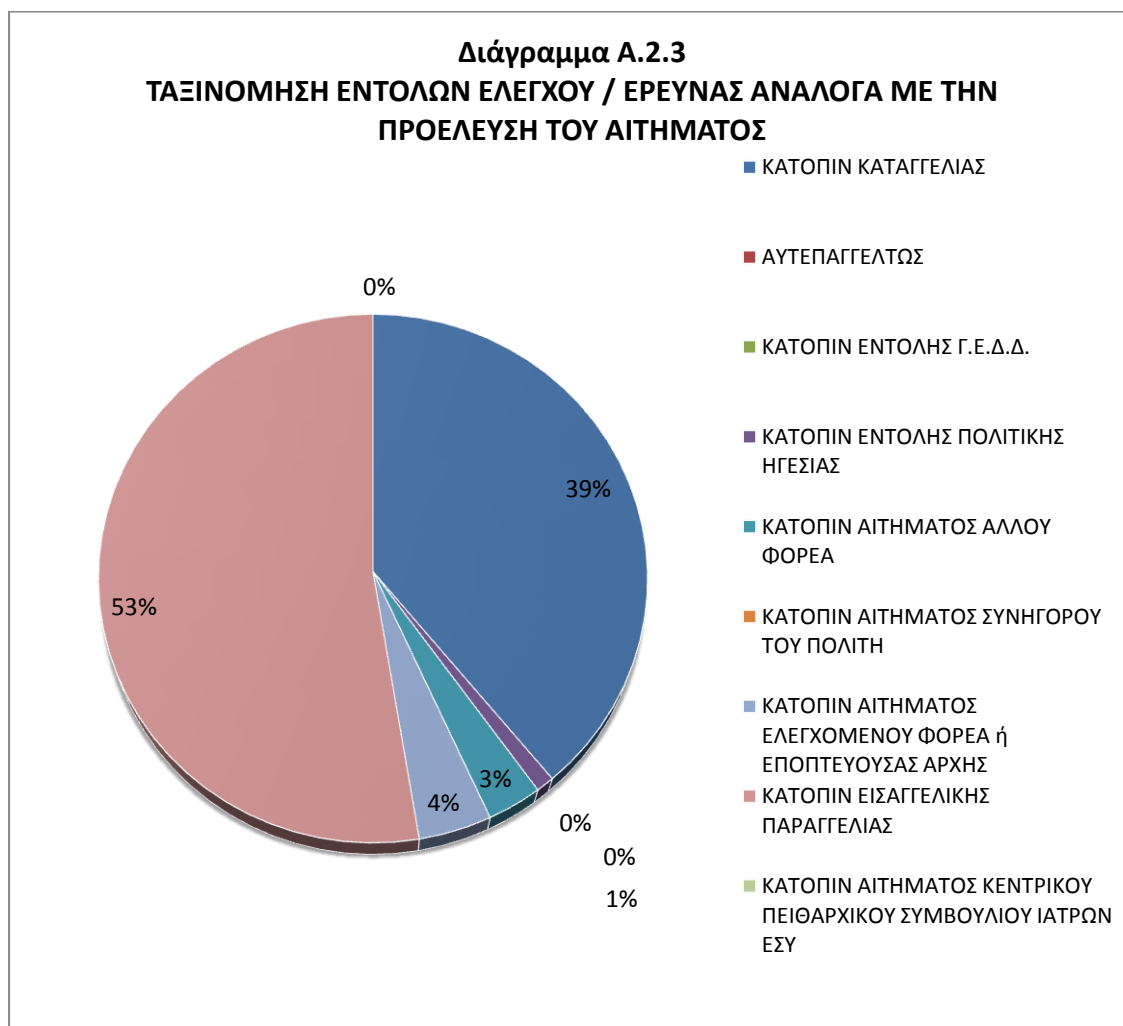
Α.2.2 Ταξινόμηση Εντολών ελέγχου / έρευνας ανάλογα με το έτος ολοκλήρωσής τους

Α.2.2. ΤΑΞΙΝΟΜΗΣΗ ΕΝΤΟΛΩΝ ΕΛΕΓΧΟΥ / ΕΡΕΥΝΑΣ ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΟ ΕΤΟΣ ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗΣ ΤΟΥΣ		
	ΕΤΟΣ ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗΣ	ΓΡΑΦΕΙΟ Μ-Θ
Α. ΕΝΤΟΛΕΣ ΠΟΥ ΕΚΔΟΘΗΚΑΝ ΤΟ 2016		
1	ΕΝΤΟΛΕΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΕΛΕΓΧΟΥ (ΚΑΘΕ ΕΙΔΟΥΣ) ΠΟΥ ΕΚΔΟΘΗΚΑΝ ΤΟ 2016 ΚΑΙ ΟΛΟΚΛΗΡΩΘΗΚΑΝ ΤΟ ΙΔΙΟ ΕΤΟΣ	41
2	ΕΝΤΟΛΕΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΕΛΕΓΧΟΥ (ΚΑΘΕ ΕΙΔΟΥΣ) ΠΟΥ ΕΚΔΟΘΗΚΑΝ ΤΟ 2016 ΚΑΙ ΜΕΤΑΦΕΡΟΝΤΑΙ ΣΤΟ 2017	54
3	ΕΝΤΟΛΕΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΕΡΕΥΝΑΣ ΠΟΥ ΕΚΔΟΘΗΚΑΝ ΤΟ 2016 ΚΑΙ ΟΛΟΚΛΗΡΩΘΗΚΑΝ ΤΟ ΙΔΙΟ ΕΤΟΣ	
4	ΕΝΤΟΛΕΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΕΡΕΥΝΑΣ ΠΟΥ ΕΚΔΟΘΗΚΑΝ ΤΟ 2016 ΚΑΙ ΜΕΤΑΦΕΡΟΝΤΑΙ ΣΤΟ 2017	
	Β. ΕΝΤΟΛΕΣ ΠΟΥ ΕΚΔΟΘΗΚΑΝ ΠΑΛΑΙΟΤΕΡΑ ΕΤΗ ΚΑΙ ΜΕΤΑΦΕΡΘΗΚΑΝ ΣΤΟ 2016	63
	ΣΥΝΟΛΟ ΕΝΤΟΛΩΝ	158

Α.2.3 Ταξινόμηση Εντολών ελέγχου / έρευνας ανάλογα με την προέλευση του αιτήματος

Αναφορικά με την προέλευση του αιτήματος των διενεργηθεισών επιθεωρήσεων-ελέγχων, στον ακόλουθο πίνακα παρουσιάζονται τα σχετικά δεδομένα

Α.2.3 ΤΑΞΙΝΟΜΗΣΗ ΕΝΤΟΛΩΝ ΕΛΕΓΧΟΥ / ΕΡΕΥΝΑΣ ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΗΝ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗ ΤΟΥ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ		
	ΠΡΟΕΛΕΥΣΗ ΤΟΥ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ ΤΩΝ ΕΝΤΟΛΩΝ ΠΟΥ ΕΚΔΟΘΗΚΑΝ ΤΟ 2016	ΓΡΑΦΕΙΟ Μ-Θ
1	ΚΑΤΟΠΙΝ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑΣ	37
2	ΑΥΤΕΠΑΓΓΕΛΤΩΣ	
3	ΚΑΤΟΠΙΝ ΕΝΤΟΛΗΣ Γ.Ε.Δ.Δ.	
4	ΚΑΤΟΠΙΝ ΕΝΤΟΛΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΗΓΕΣΙΑΣ	1
5	ΚΑΤΟΠΙΝ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ ΑΛΛΟΥ ΦΟΡΕΑ	3
6	ΚΑΤΟΠΙΝ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ ΣΥΝΗΓΟΡΟΥ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ	
7	ΚΑΤΟΠΙΝ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΟΥ ΦΟΡΕΑ ή ΕΠΟΠΤΕΥΟΥΣΑΣ ΑΡΧΗΣ	4
8	ΚΑΤΟΠΙΝ ΕΙΣΑΓΓΕΛΙΚΗΣ ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΑΣ	50
9	ΚΑΤΟΠΙΝ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ ΙΑΤΡΩΝ ΕΣΥ	
	ΣΥΝΟΛΟ ΕΝΤΟΛΩΝ	95



ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

Από τα στοιχεία που εκθέτονται στον Α.2.3 πίνακα και παρουσιάζονται στο Α.2.3 διάγραμμα, προκύπτει ότι κατά το έτος 2016, το 53% των Εντολών Ελέγχου είχαν ως έναυσμα Εισαγγελικές Παραγγελίες που περιήλθαν στο Περιφερειακό Γραφείο Σ.Ε.Υ.Υ.Π. Μακεδονίας-Θράκης.

Α.3. Εκθέσεις επιθεώρησης και ελέγχου που συντάχθηκαν το έτος 2016

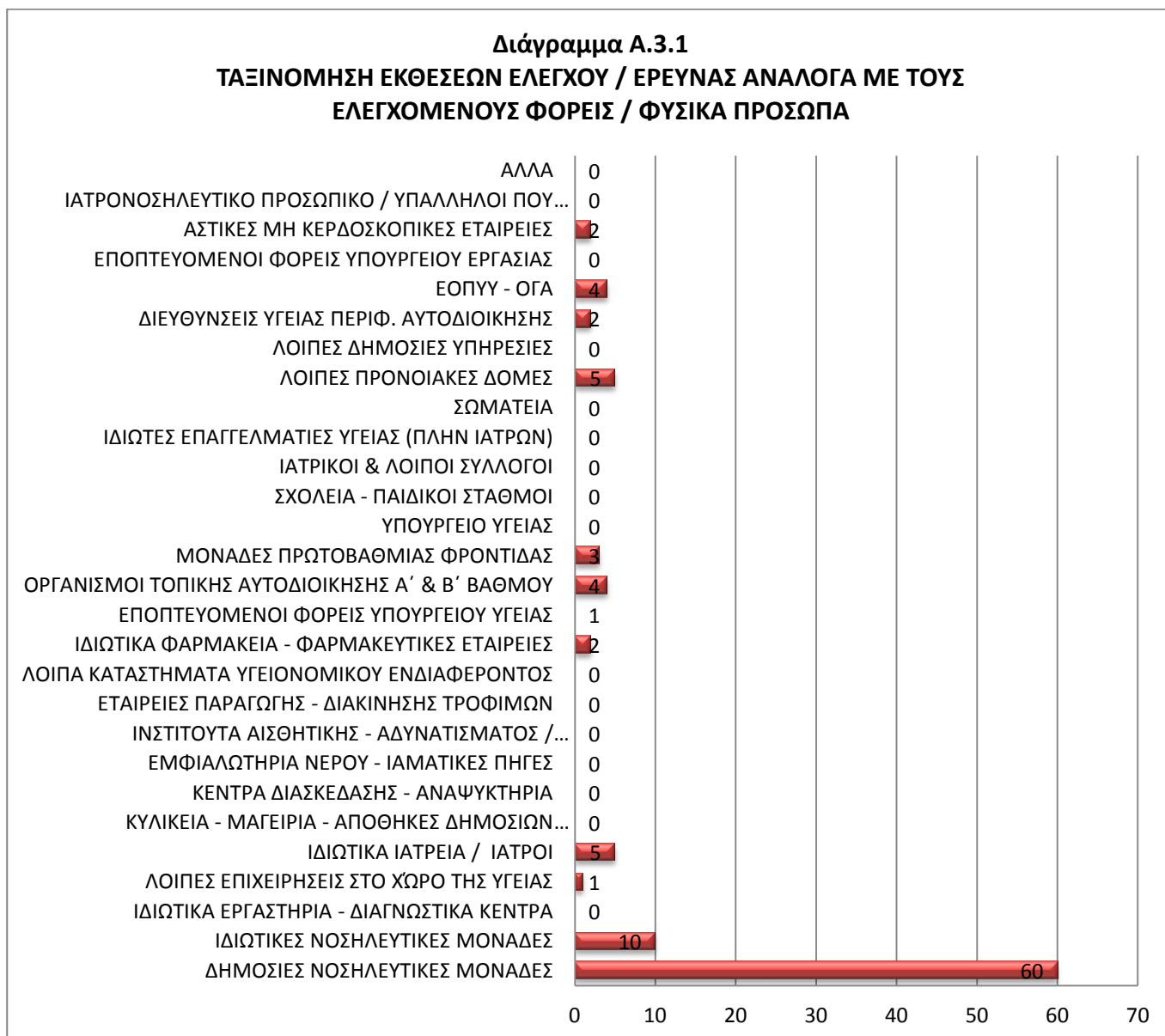
Κατά το έτος 2016 συντάχθηκαν 97 Εκθέσεις Επιθεώρησης και Ελέγχου από το Περιφερειακό Γραφείο Σ.Ε.Υ.Υ.Π. Μακεδονίας – Θράκης εκ των οποίων οι 38 αποτελούσαν Προκαταρτικές Εξετάσεις κατόπιν Εισαγγελικών Παραγγελιών, για τη διενέργεια ισάριθμων προκαταρτικών εξετάσεων/προανακρίσεων, στο πλαίσιο των οποίων έλαβαν χώρα προανακριτικές πράξεις και συμπληρώθηκαν φάκελοι δικογραφιών που διαβιβάστηκαν στους αρμόδιους Εισαγγελείς για περαιτέρω ενέργειες.

Α.3.1 Ταξινόμηση εκθέσεων ελέγχου / έρευνας ανάλογα με τους ελεγχόμενους φορείς/ φυσικά πρόσωπα

Α.3.1 ΤΑΞΙΝΟΜΗΣΗ ΕΚΘΕΣΕΩΝ ΕΛΕΓΧΟΥ / ΕΡΕΥΝΑΣ ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΟΥΣ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΟΥΣ ΦΟΡΕΙΣ / ΦΥΣΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΑ		
	ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΟΙ ΦΟΡΕΙΣ	ΓΡΑΦΕΙΟ Μ-Θ
1	ΔΗΜΟΣΙΕΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ	60
2	ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ	10
3	ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ - ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	0
4	ΛΟΙΠΕΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΣΤΟ ΧΩΡΟ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	1
5	ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ / ΙΑΤΡΟΙ	5
6	ΚΥΛΙΚΕΙΑ - ΜΑΓΕΙΡΙΑ - ΑΠΟΘΗΚΕΣ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ	0
7	ΚΕΝΤΡΑ ΔΙΑΣΚΕΔΑΣΗΣ - ΑΝΑΨΥΚΤΗΡΙΑ	0
8	ΕΜΦΙΑΛΩΤΗΡΙΑ ΝΕΡΟΥ - ΙΑΜΑΤΙΚΕΣ ΠΗΓΕΣ	0
9	ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΑ ΑΙΣΘΗΤΙΚΗΣ - ΑΔΥΝΑΤΙΣΜΑΤΟΣ / ΓΥΜΝΑΣΤΗΡΙΑ	0
10	ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ - ΔΙΑΚΙΝΗΣΗΣ ΤΡΟΦΙΜΩΝ	0
11	ΛΟΙΠΑ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ	0
12	ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ - ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΕΣ ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ	2
13	ΕΠΟΠΤΕΥΟΜΕΝΟΙ ΦΟΡΕΙΣ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ	0
14	ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΙ ΤΟΠΙΚΗΣ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗΣ Α' & Β' ΒΑΘΜΟΥ	4
15	ΜΟΝΑΔΕΣ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ	3
16	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ	0
17	ΣΧΟΛΕΙΑ - ΠΑΙΔΙΚΟΙ ΣΤΑΘΜΟΙ	0
18	ΙΑΤΡΙΚΟΙ & ΛΟΙΠΟΙ ΣΥΛΛΟΓΟΙ	0
19	ΙΔΙΩΤΕΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ (ΠΛΗΝ ΙΑΤΡΩΝ)	0
20	ΣΩΜΑΤΕΙΑ	0
21	ΛΟΙΠΕΣ ΠΡΟΝΟΙΑΚΕΣ ΔΟΜΕΣ	5
22	ΛΟΙΠΕΣ ΔΗΜΟΣΙΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ	0
23	ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΙΣ ΥΓΕΙΑΣ ΠΕΡΙΦ. ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗΣ	2
24	ΕΟΠΥΥ - ΟΓΑ	4
25	ΕΠΟΠΤΕΥΟΜΕΝΟΙ ΦΟΡΕΙΣ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	0
26	ΑΣΤΙΚΕΣ ΜΗ ΚΕΡΔΟΣΚΟΠΙΚΕΣ ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ	2
27	ΙΑΤΡΟΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ / ΥΠΑΛΛΗΛΟΙ ΠΟΥ ΕΡΓΑΖΟΝΤΑΙ ΣΕ ΝΠΔΔ/ΝΠΙΔ κλπ.	0
99	ΑΛΛΑ	0
	ΣΥΝΟΛΟ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΩΝ	

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

Από τα στοιχεία που εκθέτονται στον ανωτέρω πίνακα και παρουσιάζονται στο Α.3.1 διάγραμμα, προκύπτει ότι η πλειοψηφία των ελέγχων διενεργήθηκε σε Δημόσιες Νοσηλευτικές Μονάδες.

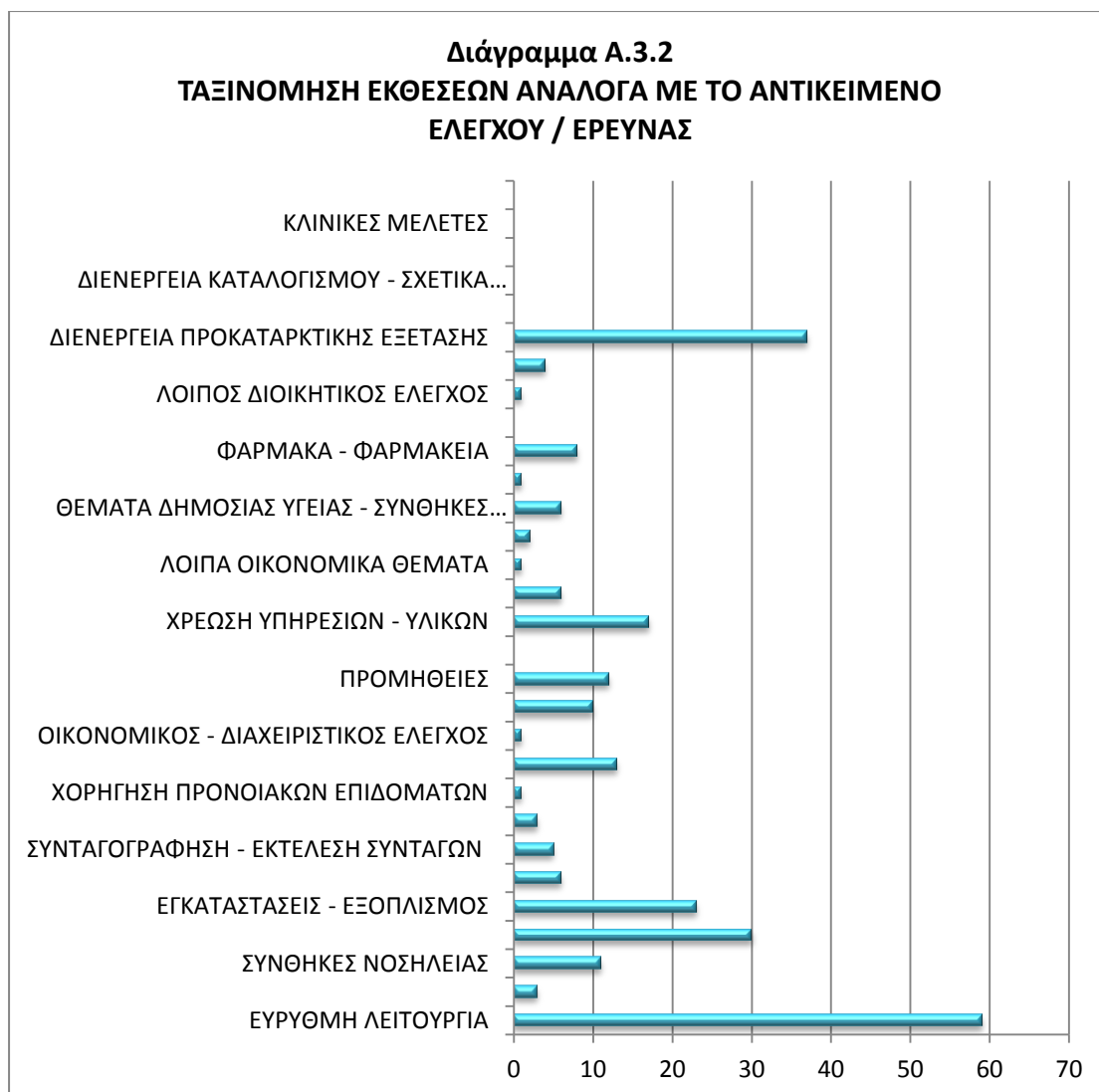


Α.3.2 Ταξινόμηση εκθέσεων ελέγχου / έρευνας ανάλογα με το αντικείμενο ελέγχου / έρευνας

Αναφορικά με το ελεγκτικό αντικείμενο η κατηγοριοποίηση των ελέγχων αποτυπώνεται στον πίνακα Α.3.2 και το διάγραμμα Α.3.2 που ακολουθούν.

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

Α.3.2 ΤΑΞΙΝΟΜΗΣΗ ΕΚΘΕΣΕΩΝ ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΛΕΓΧΟΥ / ΕΡΕΥΝΑΣ		
	ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΛΕΓΧΟΥ / ΕΡΕΥΝΑΣ	ΓΡΑΦΕΙΟ Μ-Θ
1	ΕΥΡΥΘΜΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ	59
2	ΑΔΕΙΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ	3
3	ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ	11
4	ΠΟΙΟΤΗΤΑ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ	30
5	ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ - ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ	23
6	ΑΣΚΗΣΗ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΕΡΓΟΥ	6
7	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ - ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΣΥΝΤΑΓΩΝ	5
8	ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΒΕΒΑΙΩΣΕΩΝ	3
9	ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΠΡΟΝΟΙΑΚΩΝ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ	1
10	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ	13
11	ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΣ - ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ	1
12	ΣΥΜΒΑΣΕΙΣ	10
13	ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ	12
14	ΔΗΜΟΣΙΑ ΕΡΓΑ	0
15	ΧΡΕΩΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ - ΥΛΙΚΩΝ	17
16	ΧΡΗΜΑΤΙΣΜΟΣ ΙΑΤΡΩΝ - ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ	6
17	ΛΟΙΠΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΘΕΜΑΤΑ	1
18	ΙΑΤΡΙΚΟ ΛΑΘΟΣ - ΑΜΕΛΕΙΑ - ΘΑΝΑΤΟΣ	2
19	ΘΕΜΑΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ - ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΥΓΙΕΙΝΗΣ	6
20	ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ	1
21	ΦΑΡΜΑΚΑ - ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ	8
22	ΕΛΕΓΧΟΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΑΝΤΙΚΑΠΝΙΣΤΙΚΟΥ ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΟΥ ΠΛΑΙΣΙΟΥ	
23	ΛΟΙΠΟΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ	1
24	ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΕΔΕ	4
25	ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΠΡΟΚΑΤΑΡΚΤΙΚΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ	37
26	ΕΠΑΝΕΛΕΓΧΟΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΠΡΟΤΑΣΕΩΝ ΣΕΥΥΠ	
27	ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΚΑΤΑΛΟΓΙΣΜΟΥ - ΣΧΕΤΙΚΑ ΘΕΜΑΤΑ	
28	ΝΟΜΙΜΟΤΗΤΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ	
29	ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΜΕΛΕΤΕΣ	
99	ΑΛΛΟ	
	ΣΥΝΟΛΟ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΩΝ	



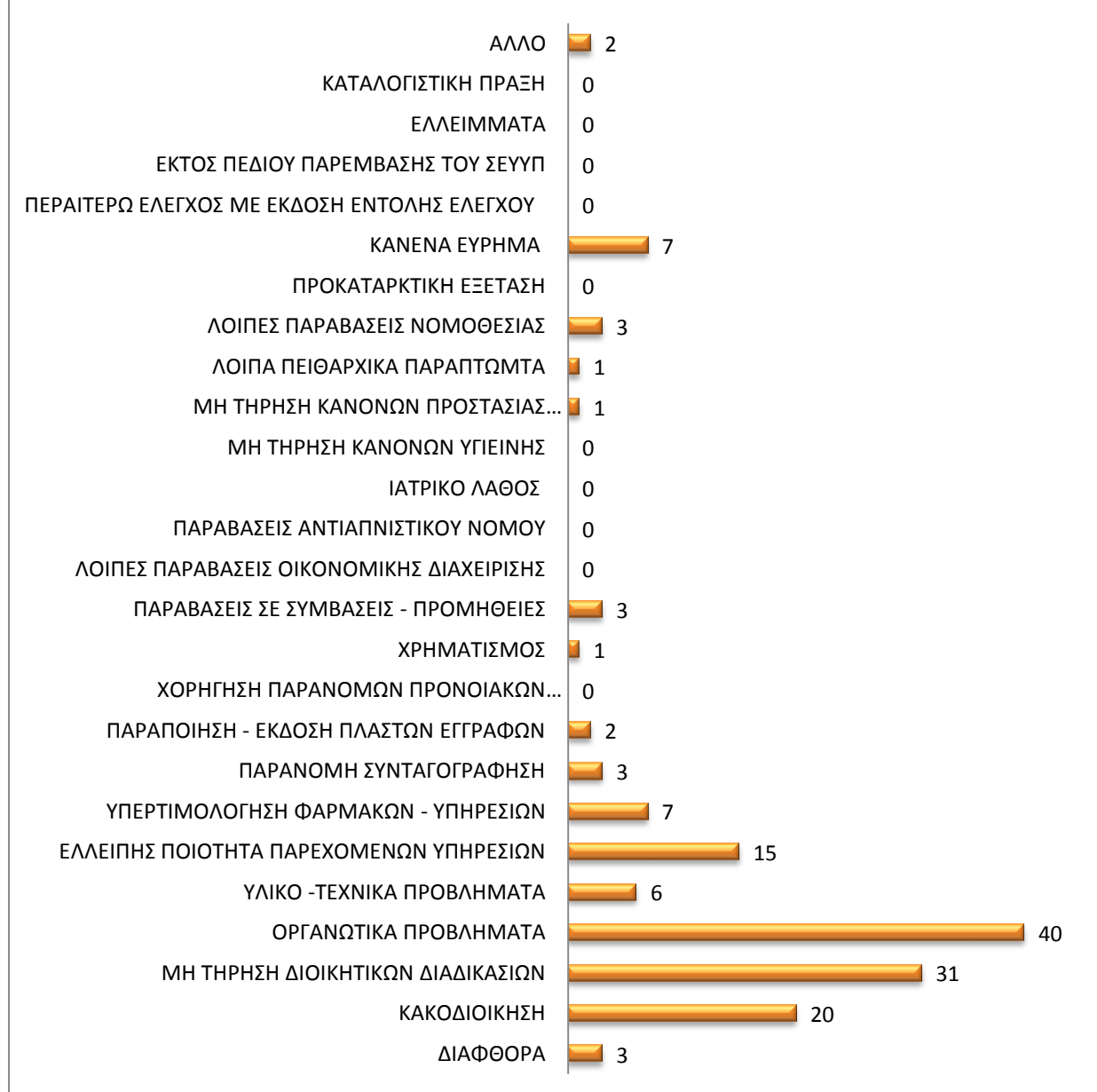
Α.3.3 Ταξινόμηση εκθέσεων ελέγχου / έρευνας ανάλογα με τις διαπιστώσεις ελέγχου / έρευνας

Στις 97 εκθέσεις του 2016 που συντάχθηκαν στο Περιφερειακό Γραφείο Μακεδονίας Θράκης, διαπιστώθηκαν περιπτώσεις κακοδιοίκησης, μη τήρησης διοικητικών διαδικασιών, οργανωτικών προβλημάτων, ελλιπούς ποιότητας παρεχόμενων υπηρεσιών, παραβάσεις σε συμβάσεις- προμήθειες, όπως αποτυπώνεται στον πίνακα Α.3.3 και στο διάγραμμα Α.3.3.

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

Α.3.3 ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ ΕΚΘΕΣΕΩΝ ΕΛΕΓΧΟΥ / ΕΡΕΥΝΑΣ		
	ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΩΝ	ΓΡΑΦΕΙΟ Μ-Θ
1	ΔΙΑΦΘΟΡΑ	3
2	ΚΑΚΟΔΙΟΙΚΗΣΗ	20
3	ΜΗ ΤΗΡΗΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΩΝ	31
4	ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ	40
5	ΥΛΙΚΟ -ΤΕΧΝΙΚΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ	6
6	ΕΛΛΕΙΠΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ	15
7	ΥΠΕΡΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ - ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ	7
8	ΠΑΡΑΝΟΜΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ	3
9	ΠΑΡΑΠΟΙΗΣΗ - ΕΚΔΟΣΗ ΠΛΑΣΤΩΝ ΕΓΓΡΑΦΩΝ	2
10	ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΠΑΡΑΝΟΜΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΚΩΝ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ	0
11	ΧΡΗΜΑΤΙΣΜΟΣ	1
12	ΠΑΡΑΒΑΣΕΙΣ ΣΕ ΣΥΜΒΑΣΕΙΣ - ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ	3
13	ΛΟΙΠΕΣ ΠΑΡΑΒΑΣΕΙΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ	
14	ΠΑΡΑΒΑΣΕΙΣ ΑΝΤΙΑΠΝΙΣΤΙΚΟΥ ΝΟΜΟΥ	
15	ΙΑΤΡΙΚΟ ΛΑΘΟΣ	
16	ΜΗ ΤΗΡΗΣΗ ΚΑΝΟΝΩΝ ΥΓΙΕΙΝΗΣ	
17	ΜΗ ΤΗΡΗΣΗ ΚΑΝΟΝΩΝ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ	1
18	ΛΟΙΠΑ ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΑ ΠΑΡΑΠΤΩΜΑΤΑ	1
19	ΛΟΙΠΕΣ ΠΑΡΑΒΑΣΕΙΣ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑΣ	3
20	ΠΡΟΚΑΤΑΡΚΤΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ	
21	ΚΑΝΕΝΑ ΕΥΡΗΜΑ	7
22	ΠΕΡΑΙΤΕΡΩ ΕΛΕΓΧΟΣ ΜΕ ΕΚΔΟΣΗ ΕΝΤΟΛΗΣ ΕΛΕΓΧΟΥ	
23	ΕΚΤΟΣ ΠΕΔΙΟΥ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ ΤΟΥ ΣΕΥΥΠ	
24	ΕΛΛΕΙΜΜΑΤΑ	
25	ΚΑΤΑΛΟΓΙΣΤΙΚΗ ΠΡΑΞΗ	
99	ΆΛΛΟ	2
	ΣΥΝΟΛΟ	145

Διάγραμμα Α.3.3
ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ ΕΚΘΕΣΕΩΝ ΕΛΕΓΧΟΥ / ΕΡΕΥΝΑΣ



Α.3.4 Ταξινόμηση εκθέσεων ελέγχου / έρευνας ανάλογα με τις προτάσεις ελέγχου / έρευνας

Τέλος, οι εκθέσεις του 2016, ταξινομούνται ανάλογα με τις προτάσεις που διατυπώνονται στο σώμα των παραπάνω Εκθέσεων Ελέγχου/Έρευνας και Πορισμάτων Προκαταρκτικών Εξετάσεων, σύμφωνα με τον Πίνακα Α.3.4

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

Α.3.4 ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΕΚΘΕΣΕΩΝ ΕΛΕΓΧΟΥ / ΕΡΕΥΝΑΣ		
	ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΡΟΤΑΣΕΩΝ	ΓΡΑΦΕΙΟ Μ-Θ
1	ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΓΙΑ ΑΠΟΔΟΣΗ ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΩΝ ΕΥΘΥΝΩΝ	15
2	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ ΣΤΟΝ ΕΙΣΑΓΓΕΛΕΑ ΓΙΑ ΑΠΟΔΟΣΗ ΠΟΙΝΙΚΩΝ ΕΥΘΥΝΩΝ	46
3	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ ΣΕ ΆΛΛΟ ΕΛΕΓΚΤΙΚΟ ΜΗΧΑΝΙΣΜΟ / ΥΠΗΡΕΣΙΑ	24
4	ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ Ε.Δ.Ε.	0
5	ΒΕΛΤΙΩΤΙΚΕΣ ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ	30
6	ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗΣ - ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΗΣ ΚΑΜΠΑΝΙΑΣ	0
7	ΠΕΡΑΙΤΕΡΩ ΕΛΕΓΧΟΣ	1
8	ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΑΛΛΑΓΕΣ-ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ ΘΕΣΜΙΚΟΥ ΠΛΑΙΣΙΟΥ	1
9	ΕΚΔΟΣΗ ΕΝΤΟΛΗΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ΜΕΤΑ ΑΠΌ ΕΚΘΕΣΗ ΕΡΕΥΝΑΣ	0
10	ΚΑΤΑΛΟΓΙΣΜΟΣ	0
11	ΑΡΧΕΙΟ	20
99	ΆΛΛΟ	

B. ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ

1. Δημόσια Νοσηλευτικά Ιδρύματα και Κέντρα Υγείας

Έλεγχος σχετικά με την αμοιβή εργολαβίας καθαριότητας στο Γενικό Νοσοκομείο Κέρκυρας.

ΣΚΟΠΟΣ

Διερεύνηση καταγγελίας της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων, για υπερβολική αμοιβή εργολαβίας καθαριότητας στο Γενικό Νοσοκομείο Κέρκυρας.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

- Η Διοίκηση και οι αρμόδιες υπηρεσίες του Γενικού Νοσοκομείου Κέρκυρας ενήργησαν νόμιμα, διασφαλίζοντας την εύρυθμη λειτουργία του Νοσοκομείου όσον αφορά την αδιάλειπτη παροχή υπηρεσιών καθαριότητας.
- Το αρμόδιο όργανο Διοίκησης του Γενικού Νοσοκομείου Κέρκυρας καθώς και οι αρμόδιες υπηρεσίες του Νοσοκομείου, ενήργησαν μέσα στον κύκλο των καθηκόντων τους και σε συμμόρφωση προς τις διατάξεις των οδηγιών, των νόμων και των προεδρικών διαταγμάτων, αποβλέποντας στην εύρυθμη λειτουργία της υπηρεσίας του νοσοκομείου και στη διασφάλιση του δημόσιου συμφέροντος.
- Δεν προέκυψε υπερβολική αμοιβή εργολαβίας καθαριότητας στο Νοσοκομείο της Κέρκυρας.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

- ◆ Η παρούσα έκθεση να διαβιβαστεί λόγω αρμοδιότητας στο Σώμα Επιθεώρησης Εργασίας (Σ.ΕΠ.Ε.) για τη διερεύνηση των σημείων που αφορούν στη νομιμότητα της τήρησης των προβλεπόμενων της εργατικής Νομοθεσίας και της καταβολής των ασφαλιστικών εισφορών των εταιρειών παροχής υπηρεσιών καθαριότητας.

Διερεύνηση καταγγελίας σχετικά με πρόχειρο μειοδοτικό διαγωνισμό του Γ.Ν.Θ. ΑΧΕΠΑ.

ΣΚΟΠΟΣ

Διερεύνηση καταγγελίας σχετικά με τον πρόχειρο μειοδοτικό διαγωνισμό για την ανάδειξη αναδόχου παροχής υπηρεσιών επίβλεψης, λειτουργίας-συντήρησης των ηλεκτρολογικών εγκαταστάσεων του Γ.Ν.Θ. ΑΧΕΠΑ.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

- ◆ Η Επιτροπή Αξιολόγησης του Πρόχειρου μειοδοτικού διαγωνισμού (αρ. Διακ 67/2014)

↪ πραγματοποίησε ελλιπή έλεγχο των δικαιολογητικών που επεβλήθησαν στις προσφορές (αρ. Διακ 67/2014).

✚ ορθώς εφάρμοσε τις διατάξεις του άρθρου 21 παρ. δ. και η. του Π.Δ. 118/2007 για την ματαίωση και επαναπροκήρυξη του διαγωνισμού, ώστε να υπάρξει ευρύτερη δυνατή συμμετοχή. Παρόλα αυτά στο Πρακτικό Αξιολόγησης

δεν διασαφηνίζονται οι πλημμέλειες των δικαιολογητικών των συμμετεχόντων.

✚ προτείνει τη ματαίωση και του πρόχειρου 1ου επαναληπτικού μειοδοτικού διαγωνισμού και την εκ νέου προκήρυξή του με καθορισμό νέων τεχνικών προδιαγραφών, χωρίς όμως να αναφέρονται οι ακριβείς λόγοι οι οποίοι δυσχέραναν την αξιολόγηση των προσφορών, ούτε και οι ασάφειες που εντοπίστηκαν στην διακήρυξη και επομένως δεν υπάρχει η αιτιολογημένη γνωμοδότηση που απαιτείται από τη νομοθεσία στο Πρακτικό Αξιολόγησης.

✚ μη ορθώς έκανε αποδεκτή την προσφορά του κ. Κ. στο Πρακτικό Αξιολόγησης του 2ου επαναληπτικού διαγωνισμού, καθώς δεν είχε κατατεθεί το πτυχίο και η βεβαίωση εγγραφής στο Τ.Ε.Ε. του Μηχανικού

✚ όφειλε - μετά τα αλλητάλληλα αιτήματα του αναδόχου προς το Νοσοκομείο με θέμα την αντικατάσταση του προσωπικού που περιλαμβάνονταν στην οικονομική του προσφορά και την μετάθεση της ημερομηνίας έναρξης της σύμβασης - να ελέγξει τα υποβαλλόμενα δικαιολογητικά και την συμφωνία τους με τους όρους της διακήρυξης και να συντάξει Πρακτικό Ελέγχου υποβαλλόμενων δικαιολογητικών και όχι Συμπληρωματικό Πρακτικό Αξιολόγησης διαγωνισμού, καθώς ο διαγωνισμός λήγει με την ανάδειξη αναδόχου

✚ όφειλε να προτείνει την ακύρωση του διαγωνισμού με υπαιτιότητα του αναδόχου και όχι να προτείνει την ανάκληση της απόφασης του Δ.Σ με την οποία είχε εγκριθεί το Πρακτικό Αξιολόγησης του διαγωνισμού, δεδομένου ότι έκρινε πως ο ανάδοχος στον οποίο κατακυρώθηκε το αποτέλεσμα δεν υπέβαλε τα απαιτούμενα δικαιολογητικά.

✚ Η ματαίωση του διαγωνισμού και η επαναπροκήρυξή του, έρχεται να θεραπεύσει τις όποιες ατέλειες εντοπίστηκαν κατά την διαδικασία που ακολουθήθηκε κατά την διάρκεια των διαγωνισμών, με σκοπό να μην ζημιωθεί κανείς από τους εμπλεκόμενους. Με δεδομένη την ματαίωση του διαγωνισμού παρέλκει κάθε λόγος περεταίρω έρευνας των Καταγγελλομένων.

✚ Το Γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου, σύμφωνα και με τα ευρήματα της διενεργηθείσας Ε.Δ.Ε., δεν ενημέρωσε εγγράφως -ως όφειλε- τους συμμετέχοντες για την ματαίωση και επαναπροκήρυξη του διαγωνισμού, χωρίς όμως αυτό να επηρεάσει την συμμετοχή τους στον επαναληπτικό διαγωνισμό καθώς ο τελευταίος έλαβε την απαιτούμενη δημοσιότητα.

✚ Δεν προσδιορίζεται ο τρόπος με τον οποίο θα αποδεικνύεται η γνώση της ξένης γλώσσας.

✚ Σε καμία Διακήρυξη δεν διασαφηνίζεται ο τρόπος με τον οποίο αποδεικνύεται η απαιτούμενη εμπειρία του προσωπικού με αποτέλεσμα κάθε υποψήφιος να καταθέτει στον φάκελό του όποιο δικαιολογητικό έκρινε ο ίδιος ότι αποτελούσε αποδεικτικό εμπειρίας. Το αποτέλεσμα είναι να καθίσταται πρακτικά αδύνατη η αξιολόγηση της ύπαρξης ή μη της απαιτούμενης εμπειρίας, καθώς εκ των υστέρων δεν μπορούσε η Επιτροπή να θέσει ένα αντικειμενικό τρόπο απόδειξης της εμπειρίας χωρίς αυτό να ζημιώνει κάποιον από τους συμμετέχοντες.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

◆ Επειδή, ένα χρόνο μετά την αρχική απόφαση του Δ.Σ. του Νοσοκομείου για την ανάδειξη αναδόχου παροχής υπηρεσιών «Επίβλεψης Λειτουργίας - Συντήρησης των ηλεκτρολογικών εγκαταστάσεων του Νοσοκομείου» και ενώ μεσολάβησαν τρεις

διαγωνισμοί, το Νοσοκομείο ακόμα δεν έχει την υπηρεσία η οποία είναι απαραίτητη για την εξυπηρέτηση της νόμιμης και ασφαλούς λειτουργικής δραστηριότητάς του, προτείνεται η Διοίκηση του Νοσοκομείου να διερευνήσει ενδεχόμενες πειθαρχικές ευθύνες σύμφωνα με το άρθρο 107, παρ. 1 εδ. κη5 του Ν.3528/2007, κατά της Επιτροπής Διενέργειας και Αξιολόγησης των εν λόγω πρόχειρων μειοδοτικών διαγωνισμών.

◆ Επειδή, το Νοσοκομείο με την απόφαση που έλαβε το Δ.Σ. του Νοσοκομείου κατά την υπ' αριθμ. 41η/19.11.2015 συνεδρίαση του αποφάσισε την επαναπροκήρυξη του διαγωνισμού, και με σκοπό να αποφευχθούν αντίστοιχες αστοχίες στην διαδικασία, προτείνουμε:

✎ Η διακήρυξη να είναι συγκεκριμένη και να περιγράφονται αναλυτικά ο τρόπος με τον οποίο οφείλουν να αποδεικνύουν οι συμμετέχοντες τα προαπαιτούμενα της διακήρυξης όσον αφορά: την εμπειρία του Υπεύθυνου Μηχανικού και των ηλεκτρολόγων εγκαταστατών που απαιτούνται, την απόδειξη της γνώσης ξένων γλωσσών και των πτυχίων που πρέπει να κατατεθούν επί ποινή αποκλεισμού.

✎ Το Πρακτικό Αξιολόγησης να είναι πλήρες και λεπτομερώς αιτιολογημένο ώστε να προκύπτουν συγκεκριμένα οι λόγοι για τους οποίους κάθε συμμετέχοντας κρίνεται αποδεκτός ή απορριπτός.

✎ Το Γραφείο Προμηθειών να τηρεί την διαδικασία που προβλέπεται από τη νομοθεσία και να συνδράμει υποστηρικτικά όπου απαιτείται (ως το πλέον ενήμερο της νομοθεσίας περί προμηθειών όργανο) ώστε να διασφαλίζεται η νομιμότητα των διαδικασιών.

Έλεγχος συναφθείσας σύμβασης του Γ.Ν. Διδυμοτείχου και των Κέντρων Υγείας αρμοδιότητας του για τη διαχείριση των Ιατρικών Αποβλήτων.

ΣΚΟΠΟΣ

Έλεγχος νομιμότητας των διαδικασιών που ακολουθήθηκαν από το Γ.Ν. Διδυμοτείχου για τη σύναψη σύμβασης παροχής υπηρεσιών διαχείρισης των Αμιγώς Μολυσματικών Νοσοκομειακών Αποβλήτων.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

◆ Κατά τη διενέργεια του ανοιχτού διαγωνισμού, με αριθμό Διακήρυξης 13668/2010, για την παροχή από ιδιωτική εταιρεία υπηρεσιών διαχείρισης των αμιγώς μολυσματικών νοσοκομειακών αποβλήτων του Γενικού Νοσοκομείου Διδυμοτείχου και των Κέντρων Υγείας Ορεστιάδας και Δικαίων, τηρήθηκαν όλες οι νόμιμες διαδικασίες.

◆ Επειδή στο διαγωνισμό έγινε αποδεκτή η προσφορά μόνο της εταιρείας HYDROCLAVE HELLAS AE, το Νοσοκομείο προέβη στην αναζήτηση συγκριτικών

στοιχείων από άλλα νοσοκομεία και μετά την επεξεργασία αυτών ζήτησε από την εταιρεία νέα βελτιωμένη προσφορά η οποία έγινε αποδεκτή και υπογράφηκε η αρ. 6636/2011 σχετική σύμβαση.

✦ Η συναφθείσα σύμβαση δεν κατέστη επιζήμια για το δημόσιο συμφέρον. Επισημαίνεται ότι το συνολικό κόστος των 57.330 Ευρώ που προκύπτει από τη συναφθείσα σύμβαση για τη διαχείριση των μολυσματικών αποβλήτων είναι μικρότερο και από αυτό που είχε διαμορφωθεί από τις βελτιωμένες τιμές που είχε προσφέρει η εταιρεία STERIMED A.E., μετά από αίτημα του νοσοκομείου και που ίσχυαν όσο ο διαγωνισμός ήταν σε εξέλιξη.

✦ Αναφορικά με τη συχνότητα αποκομιδής των μολυσματικών αποβλήτων του νοσοκομείου, οι εταιρείες HYDROCLAVE HELLAS AE και STERIMED A.E., που συμμετείχαν στον διαγωνισμό, κατέθεσαν υπεύθυνη δήλωση ότι αποδέχονται ανεπιφύλακτα τους όρους της διακήρυξης και ότι η προσφορά τους συντάχθηκε σύμφωνα με τους όρους της διακήρυξης, των οποίων έλαβαν πλήρη και ανεπιφύλακτη γνώση. Όρος της διακήρυξης ήταν η αποκομιδή των ιατρικών αποβλήτων μολυσματικού χαρακτήρα του Νοσοκομείου να γίνεται μία φορά την εβδομάδα. Άλλωστε τα μολυσματικά απόβλητα του νοσοκομείου θα μπορούσαν να

αποθηκεύονται σε ψυκτικό θάλαμο για χρονικό διάστημα 7 ημερών (μεγαλύτερο των

5 ημερών) με βάση το άρθρο 6, παράγραφος Δ.2 του Κεφαλαίου ΙΙ της ΚΥΑ Η.Π. 37591/2031/20032. Επίσης η συχνότητα αποκομιδής των ιατρικών αποβλήτων μολυσματικού χαρακτήρα του Νοσοκομείου Διδυμοτείχου και των Κέντρων Υγείας Ορεστιάδας και Δικαίων είναι ίδια με αυτήν της προηγούμενης σύμβασης (αρ. 5567/9-11-2007) που είχε συνάψει το Νοσοκομείο με την καταγγέλλουσα εταιρεία STERIMED LTD.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

♦ Από όσα εκτέθηκαν στο ανωτέρω κεφάλαιο προκύπτει ότι η συναφθείσα σύμβαση του νοσοκομείου με την εταιρεία HYDROCLAVE HELLAS AE, για τη διαχείριση των Αμιγώς Μολυσματικών Αποβλήτων του Γ.Ν. Διδυμοτείχου και των Κέντρων Υγείας της αρμοδιότητάς του, δεν κατέστη επιζήμια για το δημόσιο συμφέρον και δεν προέκυψε κίνδυνος εξαιτίας αυτής για τη Δημόσια Υγεία.

Έλεγχος διακηρύξεων προμήθειας αναλώσιμων υλικών με συνοδά μηχανήματα στα Νοσοκομεία.

ΣΚΟΠΟΣ

Διενέργεια ελέγχου σχετικά με τον τρόπο σύνταξης διακηρύξεων προμήθειας αναλώσιμων υλικών με συνοδά μηχανήματα στα Νοσοκομεία.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

✦ Το περιεχόμενο της υπό έρευνα καταγγελίας δεν στρέφεται κατά συγκεκριμένου διαγωνισμού, αλλά γενικά κατά των όρων για συνοδά μηχανήματα και για αυτοματισμό που τίθενται στις διαγωνιστικές διαδικασίες που αφορούν τα μικροβιολογικά εργαστήρια των Νοσοκομείων. Στις σχετικές τηρούμενες διαγωνιστικές διαδικασίες δυνητικά προβλέπεται, ανάλογα με τις ανάγκες του

εκάστοτε φορέα, η προμήθεια να επιτυγχάνεται, ανά μονάδα εξέτασης, όπου περιλαμβάνονται ως παράμετροι η παραχώρηση των αντιδραστηρίων των αναλωσίμων υλικών, των μηχανημάτων καθώς και η συντήρηση αυτών για όλο το χρονικό διάστημα της σύμβασης. Με τη διαδικασία αυτή επιτυγχάνεται αφενός μεν η απρόσκοπτη λειτουργία της όλης διαδικασίας εκτέλεσης των σχετικών πράξεων, αλλά και η εξασφάλιση της τεχνολογικής ανανέωσης του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού, όπως ο αυτοματισμός, η ταχύτητα έκδοσης των αποτελεσμάτων, καθώς και η καταγραφή και παρακολούθηση αυτών.

✦ Η ισχύουσα περί προμηθειών νομοθεσία παρέχει στους υποψήφιους προμηθευτές την δυνατότητα των διοικητικών προσφυγών σε επιμέρους στάδια της όλης διαγωνιστικής διαδικασίας οπότε και σε αυτές τις περιπτώσεις επιλαμβάνονται τα αρμόδια συλλογικά όργανα (βλ. ΠΔ 118/2007, άρθρο 15).

✦ Από την έρευνα δεν προέκυψαν στοιχεία επαλήθευσης της εν λόγω καταγγελίας

Διερεύνηση συνθηκών νοσηλείας στην Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική του Γενικού Νοσοκομείου Αλεξανδρούπολης.

ΣΚΟΠΟΣ

Διερεύνηση καταγγελίας αναφορικά με συνθήκες νοσηλείας στην Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική του Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

✦ Τα αναφερόμενα ως επισημάνσεις από την Α.Α., κατά την εικοσιτετράωρη νοσηλεία της κ. Ι. στην Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική του Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης, δεν επιβεβαιώνονται ή αιτιολογούνται πλήρως εκτός της διανομής του φαγητού στους ασθενείς.

✦ Λόγω μειωμένου προσωπικού εστίασης τις ημέρες των αργιών, στο Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης το σερβίρισμα του φαγητού υπολείπεται του σερβιρίσματος των εργασίμων ημερών.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

◆ Το παρόν πόρισμα να διαβιβαστεί στο Διοικητή του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Αλεξανδρούπολης για να μεριμνήσει ώστε, να εργάζεται όλες τις ημέρες του χρόνου, το απαιτούμενο, σύμφωνα με τις ανάγκες του νοσοκομείου, βοηθητικό προσωπικό εστίασης (τραπεζοκόμοι).

Διερεύνηση καταγγελίας σχετικά με το Κέντρο Υγείας Ιάσμου Ροδόπης και το Γ.Ν. Κομοτηνής.

ΣΚΟΠΟΣ

Διερεύνηση καταγγελίας σχετικά με ανώνυμη καταγγελία που αφορούσε μια φυσιοθεραπεύτρια, τέσσερις μαίες και τρεις ιατρούς του Κέντρου Υγείας Ιάσμου Ροδόπης, την λειτουργία του Περιφερειακού Ιατρείου Αμβροσίας Ροδόπης, την

λειτουργία γραφείου συνταγογράφησης στο Γ.Ν. Κομοτηνής και την λειτουργία του προγράμματος «Βοήθεια στο σπίτι» του Δήμου Κομοτηνής.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

✦ Για το σκέλος της καταγγελίας που αφορά την Φυσιοθεραπεύτρια του Κέντρου Υγείας Ιάσμου κα Φ. Στ., στην οποία χορηγήθηκε υπηρεσιακή άδεια με αποδοχές πέντε (5) ετών προκειμένου να αποκτήσει την ειδικότητα της Νευρολογίας στο Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης μετά την κτήση πτυχίου Ιατρικής, τηρήθηκαν όλα τα προβλεπόμενα από τις διατάξεις του άρθρου 35 παρ.1 του Ν.3252/2004 (ΦΕΚ 132/2004 τ.Α) και η καταγγελία κρίνεται αβάσιμη. της ασθενούς από την ιατρό κ. Α. Τ. καθώς δεν υπάρχει φύλλο νοσηλείας από την πρώτη νοσηλεία της ασθενούς στο νοσοκομείο.

✦ Για την ιατρό Ε.Σ.Υ. άνευ ειδικότητας Μ. Σ. που υπηρετεί στο Π.Ι. Καλλίστης με βαθμό Επιμελητή Β , προκύπτει ότι ορθώς της αποδίδεται κατ εφαρμογή των διατάξεων της παρ 2α του άρθρου 6 του Ν. 2606/1998 (ΦΕΚ) ο βασικός μισθός του Επιμελητή Α, διότι στη συγκεκριμένη περίπτωση δεν υπάρχει απόλυτη σύνδεση μεταξύ βαθμού και αποδοχών της ιατρού. Η ιατρός με τις ισχύουσες διατάξεις, δεν μπορεί να εξελιχθεί βαθμολογικά πέραν του βαθμού Β όπως επίσης και μισθολογικά πέραν του βαθμού Α.

✦ Η Γενική Ιατρός κα Μ. Λ. με βαθμό Διευθυντή, κατέχει οργανική θέση στο Κ.Υ. Ιάσμου και υπηρετεί στην καρδιολογική κλινική του Γ.Ν. Κομοτηνής. Η κα Μ. Λ. αμείβεται με τα προβλεπόμενα για το βαθμό και τη θέση που κατέχει και η σχετική καταγγελία ως προς αυτό το σκέλος κρίνεται αβάσιμη. Η ιατρός με τη δημοσίευση του Ν. 4238/2014 ή το αργότερο με την έκδοση της 20148/13-10-2014 Διαπιστωτικής πράξης του Διοικητή της 4ης Υγειονομικής Περιφέρειας Μακ. Θράκης, για την αυτοδίκαιη μεταφορά προσωπικού του Κέντρου Υγείας Ιάσμου και των Αποκεντρωμένων Μονάδων του στην 4η Υ.Πε. έπρεπε να επιστρέψει στη θέση της, εφόσον δεν εκδόθηκε άλλη απόφαση μετακίνησής της. Από τον Διοικητή του Νοσοκομείου τονίσθηκε ιδιαίτερος η αναγκαιότητα της παρουσίας της στην καρδιολογική κλινική του Νοσοκομείου και μπορεί να χαρακτηριστεί ως διοικητική παράλειψη η μη έκδοση απόφασης για την παραμονή της, προκειμένου να μη διαταραχθεί η εύρυθμη λειτουργία της καρδιολογικής κλινικής.

✦ Βάσει των ισχυουσών διατάξεων, η κα Μ. Λ. κακώς παρέμεινε στο Νοσοκομείο Κομοτηνής και δεν επέστρεψε στο Κ.Υ. Ιάσμου, για το χρονικό διάστημα από 13/10/2014 έως 31-12-2015. Με τη λήξη της 2377/31-12-2015 απόφασης του Διοικητή της 4^{ης} Δ.Υ.Πε Μακ. Θράκης δηλαδή την 1-4-2016 , η κα Μ. Λ. πρέπει να επιστρέψει άμεσα στην οργανική της θέση στο Κ.Υ. Ιάσμου. Επιπλέον, ο ορισμός της ως αναπληρώτρια, του Υπεύθυνου για το συντονισμό της Επιστημονικής Λειτουργίας του ΠΕΔΥ-Κέντρου Υγείας Ιάσμου, ενώ έχει μηδενική παρουσία στο Κ.Υ, είναι λανθασμένος και πρέπει να ανακληθεί άμεσα από τον Διοικητή της 4^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας Μακ. Θράκης.

✦ Στο Κ.Υ Ιάσμου κατά την ημέρα του ελέγχου υπηρετούσαν τέσσερις (4) υπάλληλοι κατηγορίας ΤΕ Μαιευτικής (τρεις σε οργανικές θέσεις και μια σε προσωποπαγή). Από τον οργανισμό του Κ.Υ προβλέπονται έξι (6) θέσεις, εκ των

οποίων οι τέσσερις (4) οργανικές και οι δύο (2) προσωρινές. Άρα ο αριθμός των υπηρετούντων είναι εντός των προβλεπομένων ορίων. Το σκέλος της αναγκαιότητας, όπως αυτό αναφέρεται στη συγκεκριμένη καταγγελία, δε μπορεί να είναι αντικείμενο έρευνας της παρούσης, αλλά κρίσης της Διοίκησης για την εισήγηση τροποποίησης του Οργανισμού, εάν αυτό κριθεί αναγκαίο.

✚ Ο κος Μ. Α. Γενικός Ιατρός με βαθμό επιμελητή Α, αν και κατέχει οργανική θέση στο Κ.Υ. Ιάσμου, με αποφάσεις τόσο του Διοικητή του Νοσοκομείου, όσο και του Διοικητή της 4^{ης} Δ.Υ.Πε Μακ.-Θράκης, υπηρετεί στη Μονάδα Τεχνητού Νεφρού του Γ.Ν. Κομοτηνής. Με τη λήξη της 2377/31-12-2015 απόφασης του Διοικητή της 4^{ης} Δ.Υ.Πε Μακ. Θράκης δηλαδή την 1-4-2016, ο κος Μ. Α. πρέπει να επιστρέψει άμεσα στην οργανική του θέση στο Κ.Υ. Ιάσμου.

✚ Η λειτουργία γραφείου συνταγογράφησης εντός του Νοσοκομείου δεν προβλέπεται από καμία διάταξη νόμου ούτε από τον Οργανισμό του Νοσοκομείου. Ωστόσο ο λόγος για τον οποίο λειτουργεί, δηλαδή η αποσυμφόρηση των εξωτερικών ιατρικών και η καλύτερη εξυπηρέτηση των νέων ασθενών, κατά την άποψή μας είναι επαρκής για τη συνέχιση της λειτουργίας του, εφόσον τηρούνται οι κάτωθι προϋποθέσεις:

- ☞ Δεν αποδυναμώνεται η λειτουργία των Περιφερειακών Ιατρείων
- ☞ Η συνταγογράφηση θα αφορά σε επανάληψη συνταγής χρονίως πασχόντων εξωτερικών ασθενών
- ☞ Θα γίνεται ύστερα από έλεγχο της αντίστοιχης ιατρικής γνωμάτευσης που χορηγήθηκε από τον θεράποντα ιατρό.
- ☞ Η γνωμάτευση θα ανανεώνεται σε εύλογα χρονικά διαστήματα ανάλογα με την πάθηση
- ☞ Θα γίνεται πάντα με την παρουσία του ασθενούς
- ☞ Εφόσον κριθεί ότι ο εξωτερικός ασθενής έχει ανάγκη εξέτασης από ιατρό ειδικότητας, θα παραπέμπεται στο αντίστοιχο εξωτερικό ιατρείο από τον ιατρό που έχει ορισθεί για τη συνταγογράφηση.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

- ◆ Η ιατρός Γενικής Ιατρικής με βαθμό Διευθυντή κα Μ. Λ. να επιστρέψει την 1-4-2016 στην οργανική της θέση στο Κ.Υ. Ιάσμου με τη λήξη της απόφασης για μετακίνηση της στο Γ.Ν. Κομοτηνής, εφόσον δεν εκδοθεί μέχρι τότε άλλη απόφαση.
- ◆ Να ανακληθεί άμεσα η απόφαση για τον ορισμό της Μ. Λ. ως αναπληρώτριας του Υπεύθυνου για το συντονισμό της Επιστημονικής Λειτουργίας του ΠΕΔΥ-Κέντρου Υγείας Ιάσμου.
- ◆ Ο ιατρός Γενικής Ιατρικής με βαθμό επιμελητή Α κος Μ. Α., να επιστρέψει την 1-4-2016 στην οργανική του θέση στο Κ.Υ. Ιάσμου με τη λήξη της απόφασης

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

για μετακίνηση του στο Γ.Ν. Κομοτηνής, εφόσον δεν εκδοθεί μέχρι τότε άλλη απόφαση.

Έλεγχος νομιμότητας ενεργειών του Γ.Ν.Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ – Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ» σε σχέση με το προσωπικό

ΣΚΟΠΟΣ

Έλεγχος νομιμότητας των ενεργειών του Γ.Ν.Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ – Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ» σε σχέση με την υπηρεσιακή αντιμετώπιση υπάλληλου κατόπιν καταγγελίας.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

✦ Οι μετακινήσεις της κα Μ. Ν. στο Γ.Ν. «Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ» από 16-09-2014 ως 30-09-2014 και από 29-10-2014 ως 31-12-2014 έγιναν με βάση εσφαλμένη ερμηνεία και εφαρμογή της νομοθεσίας, καθώς δε νοείται παράταση μετακίνησης που έχει ήδη λήξει.

✦ Κατά τα διαστήματα από 09-09-2013 ως 09-12-2013, από 09-12-2013 ως 25-02-2014 και από 29-10-2014 ως 31-12-2014 κατά τα οποία η ανωτέρω υπάλληλος τελούσε σε μετακίνηση, δεν ασκούσε τα καθήκοντα της ειδικότητάς της στο Μικροβιολογικό Εργαστήριο, για τις ανάγκες του οποίου είχε γίνει η μετακίνηση.

✦ Για τα ίδια ανωτέρω διαστήματα η υπάλληλος ελάμβανε επίδομα ανθυγιεινής εργασίας χωρίς να ασκεί τα καθήκοντα για τα οποία έχει προβλεφθεί η καταβολή του.

✦ Η Προϊσταμένη Ιατρικών Εργαστηρίων βεβαίωσε για τα ίδια παραπάνω διαστήματα ότι η υπάλληλος Μ. Ν. ασκούσε καθήκοντα στο Μικροβιολογικό Εργαστήριο, προκειμένου να λαμβάνει αυτή το επίδομα ανθυγιεινής εργασίας, είτε εν γνώσει της ψευδώς είτε επειδή αγνοούσε λόγω πλημμελούς άσκησης εποπτείας επί των υφισταμένων της ότι η υπάλληλος απασχολούνταν σε αλλότρια καθήκοντα.

✦ Χρήζει περαιτέρω διερεύνησης αν κατά τα ανωτέρω διαστήματα η κα Μ. Ν. ασκούσε πράγματι καθήκοντα γραμματειακής υποστήριξης στην Οφθαλμολογική Κλινική ή ασκούσε ιατρικό έργο.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

Προς τη Διοίκηση του Γ.Ν.Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ – Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ», Αποκεντρωμένη Οργανική Μονάδα «Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ»:

- ◆ Να διαταχθεί η επιστροφή, ως αχρεωστήτως καταβληθέντος, του επιδόματος ανθυγιεινής εργασίας που έλαβε η υπάλληλος κα Μ. Ν. για τα χρονικά διαστήματα 09-09-2013 ως 09-12-2013, από 09-12-2013 ως 25-02-2014 και από 29-10-2014 ως 31-12-2014, κατά τα οποία δεν εργαζόταν κατά πλήρη και αποκλειστική απασχόληση στο χώρο και την ειδικότητα που δικαιολογούν την καταβολή του.
- ◆ Να ασκηθεί πειθαρχική δίωξη κατά της Προϊσταμένης Ιατρικών Εργαστηρίων η οποία βεβαίωσε για τα ίδια παραπάνω διαστήματα ότι η υπάλληλος Μ. Ν.

ασκούσε καθήκοντα στο Μικροβιολογικό Εργαστήριο, προκειμένου να λαμβάνει αυτή το επίδομα ανθυγιεινής εργασίας, είτε εν γνώσει της ψευδώς είτε επειδή αγνοούσε λόγω πλημμελούς άσκησης εποπτείας επί των υφισταμένων της ότι η υπάλληλος απασχολούνταν σε αλλότρια καθήκοντα.

- ◆ Να διερευνηθεί από τα αρμόδια πειθαρχικά όργανα, αν κατά τα ανωτέρω χρονικά διαστήματα η κα Μ.Ν. ασκούσε πράγματι καθήκοντα γραμματειακής υποστήριξης στην Οφθαλμολογική Κλινική ή ασκούσε ιατρικό έργο, και σ'αυτή την περίπτωση να ελεγχθούν πειθαρχικά –από το αρμόδιο κατά περίπτωση πειθαρχικό όργανο- και τα λοιπά πρόσωπα που τελούσαν σε γνώση της κατάστασης αυτής (Συντονιστής Δ/ντής Οφθαλμολογικού Τμήματος, Δ/ντής Ιατρικής Υπηρεσίας, όργανα Διοίκησης του Νοσοκομείου)
- ◆ Οι τοποθετήσεις υπαλλήλων και η ανάθεση καθηκόντων να γίνεται εγγράφως και με βάση την ειδικότητα με την οποία υπηρετούν και τις πραγματικές ανάγκες των Τμημάτων. Τυχόν πρόσθετα προσόντα, τίτλοι σπουδών, μετεκπαιδεύσεις κλπ να λαμβάνονται υπόψη στο βαθμό που δεν οδηγούν έμμεσα σε αλλαγή κλάδου ή ειδικότητας, για την οποία, η μόνη νόμιμη διαδικασία είναι αυτή της μετάταξης.

Προς την 3η Υ.ΠΕ.:

- ◆ Να γίνεται συνεπής εφαρμογή της νομοθεσίας για τις μετακινήσεις – αποσπάσεις προσωπικού και να αποφεύγονται ανεργάτιστες ερμηνείες, που δημιουργούν υπόνοιες μεροληψίας και άνισης μεταχείρισης των εργαζομένων.

Διερεύνηση καταγγελιών σχετικά με ιατρούς του Π.Γ.Ν.Θ. ΑΧΕΠΑ

ΣΚΟΠΟΣ

Διερεύνηση καταγγελιών σχετικά με ιατρούς του Π.Γ.Ν.Θ. ΑΧΕΠΑ, που εμπλέκονται σε παλαιότερο έλεγχο.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

✚ Το αίτημα του κ. Κ. Π. για ανάκληση της απόφασης καταλογισμού που πάρθηκε από το Δ.Σ. κατά την 30η/19.12.2012 συνεδρίασή του, όφειλε να συζητηθεί σαν Θέμα Ημερησίας Διάταξης, καθώς σχετικό αίτημα προς συζήτηση είχε υποβάλει επανειλημμένα ο κ. Κ. Π. από δεκαμήνου.

✚ Η σύνθεση του Διοικητικού Συμβουλίου της 31ης/07.11.2013 Συνεδρίασης, δεν επέτρεπε την συζήτηση έκτακτου θέματος εκτός Ημερησίας Διάταξης, καθώς δεν ήταν σύμφωνη με το Ν.2690/1999 άρθρο 14 παρ. 9.

✚ Τα στοιχεία που αναφέρονται στο απόσπασμα πρακτικών της 31ης/07.11.2013 Συνεδρίασης του Διοικητικού Συμβουλίου των διασυνδεομένων νοσοκομείων ΑΧΕΠΑ και Ειδικών Παθήσεων Θεσσαλονίκης, βάσει των οποίων, λήφθηκε η απόφαση της ανάκλησης του καταλογισμού στον κ. Κ.Π., δεν αντικρούουν

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

τα ευρήματα της υπ' αριθ. ΕΜΠ 108/15.11.2012 Έκθεσης Ελέγχου – Πορίσματος ΕΔΕ του ΣΕΥΥΠ και δεν αποδεικνύουν ότι ο κ. Κ.Π. δεν διατηρούσε ιατρείο και δεν ασκούσε ιδιωτικό έργο.

✚ Το Σ.Ε.Υ.Υ.Π. δεν έχει αρμοδιότητα ελέγχου θεμάτων που αφορούν τη Δικαιοσύνη.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

◆ Η με υπ' αριθμ. πρωτ. 72250/16.11.2015 Γραφείου Υπουργού Υγείας ανώνυμη καταγγελία μετά των συνημμένων της, να διαβιβαστεί στον Υπουργό Δικαιοσύνης, λόγω αρμοδιότητάς του, για δικές του ενέργειες.

◆ Το παρόν πόρισμα να αποσταλεί:

↵ Στην Εισαγγελία Πλημμελειοδικών Θεσσαλονίκης για διερεύνηση τυχόν ποινικών ευθυνών.

↵ Στον Υπουργό Υγείας για έλεγχο τυχόν πειθαρχικών ευθυνών των μελών του Διοικητικού Συμβουλίου των Διασυνδεδεμένων Νοσοκομείων Π.Γ.Ν.Θ ΑΧΕΠΑ – Νοσοκομείο Ειδικών Παθήσεων Θεσσαλονίκης που συμμετείχαν στην 31η/07.11.2013 Συνεδρίαση.

↵ Στο Διοικητή των Διασυνδεδεμένων Νοσοκομείων Π.Γ.Ν.Θ ΑΧΕΠΑ –

Νοσοκομείο Ειδικών Παθήσεων Θεσσαλονίκης προκειμένου να ακυρώσει την

ληφθείσα απόφαση (31η/07.11.2013) και να ισχύσουν οι προηγούμενες ληφθείσες αποφάσεις του Δ.Σ. του ΑΧΕΠΑ (30η/19.12.2012 θέμα 27 και 27η/19.9.2013 θέμα 45) με τις οποίες υλοποιούσε την πρόταση μας όπως περιγράφεται στο υπ' αριθμ. Πρωτ ΕΜΠ108/15.11.2012 Έκθεση Ελέγχου – Πόρισμα μας.

Διενέργεια ελέγχου σχετικά με παράνομο ορισμό Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας στο Γ.Ν. Ημαθίας

ΣΚΟΠΟΣ

Διερεύνηση της νομιμότητας των ενεργειών των οργάνων της 3ης ΥΠΕ και του Γ.Ν. Ημαθίας (Μονάδα Νάουσας) σχετικά με τον ορισμό του Δ/ντή Ιατρικής Υπηρεσίας.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

✚ Η Διοίκηση του Γ.Ν. Νάουσας και στη συνέχεια η Διοίκηση του Γ.Ν. Ημαθίας (Διοικητής – Αν. Διοικητής Μονάδας Νάουσας), από 19-07-2011 δεν προέβησαν –ή προέβησαν με μεγάλη καθυστέρηση- σε ενέργειες συμμόρφωσης προς την αριθμ. 156/2011 απόφαση του Διοικητικού Εφετείου Αθηνών. Οι σχετικές ενέργειες περιορίστηκαν στην επανάληψη της κρίσης για τη θέση Διευθυντή ειδικότητας Καρδιολογίας και δεν επεκτάθηκαν –όπως θα έπρεπε- στην ανάκληση πράξεων και

αποφάσεων που βασίστηκαν στην ακυρωθείσα δικαστικά απόφαση διορισμού του κ. Π. Λ. σε θέση Δ/ντή Καρδιολογίας, καθώς και στην υπηρεσιακή και μισθολογική του αντιμετώπιση ως Επιμελητή Α', βαθμό που κατείχε προ της ακυρωθείσας απόφασης.

✚ Δεν προκύπτει από τα υπάρχοντα στοιχεία αν και για ποιους λόγους οι αρμόδιοι υπάλληλοι του/των Νοσοκομείου/ων, παρέλειψαν να ενημερώσουν την εκάστοτε Διοίκηση του/των Νοσοκομείου/ων για την υποχρέωση συμμόρφωσης προς τη με αριθμ. 156/2011 απόφαση του Διοικητικού Εφετείου Αθηνών.

✚ Ο Διοικητής της 3ης Υ.ΠΕ κ. Δ. Α., αν και κατά τη διάρκεια της θητείας του, και τουλάχιστον από την 1-8-2014, είχε λάβει γνώση της ανωτέρω δικαστικής απόφασης, δεν προέβη σε ενέργειες συμμόρφωσης προς αυτή, και ειδικότερα σε ανάκληση της με αριθμ. πρωτ. 17112/11-07-2014 απόφασης του Διοικητή της 3ης Υ.ΠΕ. με θέμα «Ορισμός Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας στο Γ.Ν. ΝΑΟΥΣΑΣ».

✚ Ο Διοικητής της 3ης Υ.ΠΕ κ. Γ. Κ., αν και κατά τη διάρκεια της θητείας του, και τουλάχιστον από 24-04-2015, είχε λάβει γνώση της ανωτέρω δικαστικής απόφασης, δεν προέβη σε ενέργειες συμμόρφωσης προς αυτή, ως τις 9-11-2015, οπότε προέβη σε ανάκληση της με αριθμ. πρωτ. 17112/11-07-2014 απόφασής του με θέμα «Ορισμός Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας στο Γ.Ν. ΝΑΟΥΣΑΣ».

✚ Από τα υπάρχοντα στοιχεία δεν προκύπτει αν και για ποιο λόγο οι αρμόδιοι καθ'ύλην υπάλληλοι της 3ης Υ.ΠΕ παρέλειψαν να ενημερώσουν την εκάστοτε Διοίκηση για την υποχρέωση συμμόρφωσης προς τη με αριθμ. 156/2011 απόφαση του Διοικητικού Εφετείου Αθηνών και ειδικότερα για την υποχρέωση ανάκλησης κάθε διοικητικής πράξης η έκδοση της οποίας βασίστηκε στην ακυρωθείσα δικαστικά απόφαση.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

◆ Προς τον Υπουργό Υγείας:

☞ Να διερευνήσει τυχόν πειθαρχικές ευθύνες των εκάστοτε Διοικητών του Γ.Ν. Νάουσας και των Διοικητών –Αναπληρωτών Διοικητών του Γ.Ν. Ημαθίας για μη προσήκουσα συμμόρφωση, κατά τη διάρκεια της θητείας εκάστου, προς την αριθμ. 156/2011 απόφαση του Διοικητικού Εφετείου Αθηνών, από την ημερομηνία πρώτης κοινοποίησής της στο Γ.Ν. Νάουσας (19-07-2011) μέχρι σήμερα (άρθρο 107 §1 εδ. β' Ν. 3528/2007).

☞ Να διερευνήσει τυχόν πειθαρχικές ευθύνες του πρώην Διοικητή της 3ης Υ.ΠΕ κ. Δ. Α., για το ότι, αν και κατά τη διάρκεια της θητείας του, και τουλάχιστον από την 01-08-2014, είχε λάβει γνώση της ανωτέρω δικαστικής απόφασης, δεν προέβη σε ενέργειες συμμόρφωσης προς αυτή, και ειδικότερα σε ανάκληση της με αριθμ. πρωτ. 17112/11- 07-2014 απόφασής του με θέμα «Ορισμός Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας στο Γ.Ν. ΝΑΟΥΣΑΣ» (άρθρο 107 §1 εδ. β' Ν. 3528/2007).

☞ Να διερευνήσει τυχόν πειθαρχικές ευθύνες του Διοικητή της 3ης Υ.ΠΕ κ. Γ.Κ., για το ότι, αν και κατά τη διάρκεια της θητείας του, και τουλάχιστον από 24-

04-2015, είχε λάβει γνώση της ανωτέρω δικαστικής απόφασης, δεν προέβη σε ενέργειες συμμόρφωσης προς αυτή, ως τις 9-11-2015, οπότε προέβη σε ανάκληση της με αριθμ. πρωτ. 17112/11-07-2014 απόφασής του με θέμα «Ορισμός Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας στο Γ.Ν. ΝΑΟΥΣΑΣ» (άρθρο 107 §1 εδ. β' Ν. 3528/2007).

◆ Προς τη Διοίκηση της 3ης Υ.ΠΕ.:

☞ Να διαβιβάσει προς τον Υπουργό Υγείας, ως πειθαρχικώς προϊστάμενο των ανωτέρω αναφερόμενων προσώπων, κάθε σχετικό με την υπόθεση έγγραφο.

☞ Να διερευνήσει, λαμβάνοντας υπόψη ενδεχόμενο κώλυμα των άμεσα πειθαρχικώς προϊσταμένων τους, τυχόν πειθαρχικές ευθύνες των αρμοδίων υπαλλήλων της 3ης Υ.ΠΕ Μακεδονίας για παράλειψη ενημέρωσης των εκάστοτε Διοικητών της Υ.ΠΕ για την υποχρέωση προσήκουσας συμμόρφωσης προς την αριθμ. 156/2011 απόφαση του Διοικητικού Εφετείου Αθηνών, από την ημερομηνία πρώτης κοινοποίησής της (01-08-2014) μέχρι τις 09-11-2015, οπότε ο Διοικητής της 3ης Υ.ΠΕ προέβη σε ανάκληση της με αριθμ. πρωτ. 17112/11-07-2014 απόφασής του με θέμα «Ορισμός Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας στο Γ.Ν. ΝΑΟΥΣΑΣ» (άρθρο 107 §1 εδ. κη' Ν. 3528/2007).

◆ Προς τη Διοίκηση του Γ.Ν. Ημαθίας:

☞ Να προβεί τάχιστα στην ανάκληση πράξεων και αποφάσεων που αφορούν την υπηρεσιακή και μισθολογική μεταχείριση του κ. Π.Λ. και οι οποίες βασίστηκαν στην ακυρωθείσα δικαστικά απόφαση με αριθμ. πρωτ. Υ10α/ΓΠ/136163/27-12-2006 της Προϊσταμένης της Γενικής Διεύθυνσης Υγείας του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης (ΦΕΚ 4Γ'/8-1-2007) και να προβεί στην αναζήτηση τυχόν αχρεωστήτως καταβληθέντων ποσών.

☞ Να διερευνήσει τυχόν πειθαρχικές ευθύνες υπαλλήλων του Γ.Ν. Νάουσας και/ή του Γ.Ν. Ημαθίας για παράλειψη ενημέρωσης των εκάστοτε Διοικητών και Αναπληρωτών Διοικητών του/των Νοσοκομείου/ων για την υποχρέωση προσήκουσας συμμόρφωσης προς την αριθμ. 156/2011 απόφαση του Διοικητικού Εφετείου Αθηνών, από την ημερομηνία πρώτης κοινοποίησής της στο Γ.Ν. Νάουσας(19-07-2011) μέχρι σήμερα (άρθρο 107 §1 εδ. κη' Ν. 3528/2007).

◆ Να διαβιβασθεί η παρούσα Έκθεση Ελέγχου στον αρμόδιο εισαγγελέα πρωτοδικών για τη διερεύνηση τυχόν ποινικών ευθυνών για το αδίκημα της παράβασης καθήκοντος (άρθρο 259 Π.Κ.)

☞ των Διοικητών του Γ.Ν. Νάουσας και των Διοικητών – Αναπληρωτών Διοικητών (Μονάδα Νάουσας) του Γ.Ν. Ημαθίας για μη προσήκουσα συμμόρφωση, κατά τη διάρκεια της θητείας εκάστου, προς την αριθμ. 156/2011 απόφαση του Διοικητικού Εφετείου Αθηνών, από την ημερομηνία πρώτης κοινοποίησής της στο Γ.Ν. Νάουσας (19-07-2011) μέχρι σήμερα

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

- ✉ του πρώην Διοικητή της 3ης Υ.ΠΕ κ. Δ. Α., για το ότι, αν και κατά τη διάρκεια της θητείας του, και τουλάχιστον από την 01-08-2014, είχε λάβει γνώση της ανωτέρω δικαστικής απόφασης, δεν προέβη σε ενέργειες συμμόρφωσης προς αυτή, και ειδικότερα σε ανάκληση της με αριθμ. πρωτ. 17112/11-07-2014 απόφασής του με θέμα «Ορισμός Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας στο Γ.Ν. ΝΑΟΥΣΑΣ»
- ✉ του Διοικητή της 3ης Υ.ΠΕ κ. Γ.Κ., για το ότι, αν και κατά τη διάρκεια της θητείας του, και τουλάχιστον από 24-04-2015, είχε λάβει γνώση της ανωτέρω δικαστικής απόφασης, δεν προέβη σε ενέργειες συμμόρφωσης προς αυτή, ως τις 9-11-2015, οπότε προέβη σε ανάκληση της με αριθμ. πρωτ. 17112/11-07-2014 απόφασής του με θέμα «Ορισμός Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας στο Γ.Ν. ΝΑΟΥΣΑΣ».

Διενέργεια Ελέγχου στο Γ.Ν. Δράμας κατόπιν καταγγελίας.

ΣΚΟΠΟΣ

Διενέργεια Ελέγχου στο Γ.Ν. Δράμας για μη χορήγηση φαρμάκων σε ασθενή.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

✚ Ο καταγγέλλων δεν απάντησε ποτέ στα σχετικά έγγραφα της υπηρεσίας μας με τα οποία ζητούσαμε τη χορήγηση των αναγκαίων στοιχείων προς διερεύνηση της υπόθεσης. Στις 7-12-2015 δήλωσε και ενυπόγραφα ότι παραιτείται της καταγγελίας που είχε υποβάλλει και ότι έχει αποκατασταθεί η χορήγηση φαρμάκων μέσω του ασφαλιστικού του φορέα. Ως προς την αναφερόμενη καταγγελία εφόσον ο καταγγέλλων παραιτείται της υποβληθείσας καταγγελίας, η υπόθεση τίθεται στο Αρχείο.

✚ Ωστόσο, θεωρήσαμε σκόπιμο να προβούμε στην αναζήτηση στοιχείων σχετικών με τη λειτουργία του Φαρμακείου του Νοσοκομείου από τα οποία προέκυψε ότι, από το 2008 και εντεύθεν η λειτουργία του είναι πλημμελής λόγω έλλειψης μόνιμων Φαρμακοποιών αλλά και λοιπού προσωπικού Φαρμακείου.

✚ Οι Διοικητές του Γ. Ν. Δράμας αναφερόταν εγγράφως προς την 4η ΔΥΠΕ και στο Υπουργείο Υγείας σχετικά με την έλλειψη Φαρμακοποιού και την αναγκαιότητα κάλυψης της θέσης εκφράζοντας την ανησυχία τους και κάνοντας παράλληλα εκκλήσεις για συμπαραράσταση και αρωγή ακόμη και προς άλλους φορείς της τοπικής κοινωνίας

✚ Από τη Διοίκηση της 4ης Υ.ΠΕ και του Γ.Ν. Δράμας, το πρόβλημα αντιμετωπιζόταν είτε με τρίμηνες μετακινήσεις Φαρμακοποιών από άλλα Νοσοκομεία της Υγειονομικής Περιφέρειας για την κάλυψη των υπηρεσιακών αναγκών, σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις είτε με πρόσληψη Φαρμακοποιών με οκτάμηνες συμβάσεις και με Επικουρικό προσωπικό με συμβάσεις ενός έτους και παρατάσεις των συμβάσεων.

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

✚ Μερικές από τις συνέπειες της μη κάλυψης των οργανικών θέσεων του απαραίτητου προσωπικού για τη λειτουργία του Φαρμακείου αλλά και του Νοσοκομείου, όπως περιγράφονται στα σχετικά έγγραφα είναι:

- ✎ η εξουθένωση του υπάρχοντος προσωπικού- του επιστημονικά υπεύθυνου ιατρού, του ή των Βοηθών Φαρμακείου και των Διοικητικών υπαλλήλων
- ✎ η μη πραγματοποίηση χειρουργικών επεμβάσεων λόγω έλλειψης βασικών αναλώσιμων υλικών για τη λειτουργία του Χειρουργείου
- ✎ μη αξιόπιστη διαχείριση των φαρμάκων
- ✎ έλλειψη βασικών αναλώσιμων υλικών, υγειονομικού υλικού και φαρμάκων για τον εφοδιασμό των τμημάτων
- ✎ η παρέμβαση των νοσηλευτών για τη βοήθεια στη διακίνηση των φαρμάκων
- ✎ η μη διασφάλιση της ακεραιότητας των ασθενών και αλλά και των εργαζομένων, όπως μεταξύ άλλων αναφέρουν σε έγγραφό τους οι Δ/ντές Ιατρικής Υπηρεσίας, ο Προϊστάμενος Παραϊατρικών Επαγγελματιών, οι Προϊστάμενες της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας
- ✎ καθημερινή επικίνδυνη επιδείνωση του προβλήματος.

✚ Συμπερασματικά, οι επιπτώσεις από την πολυετή δυσλειτουργία του Φαρμακείου είναι άρρηκτα και δυσμενώς συνυφασμένες με την ασφάλεια της φαρμακευτικής περίθαλψης εσωτερικών και εσωτερικών ασθενών αλλά και με τα οικονομικά και τις άλλες υπηρεσίες του Νοσοκομείου. Σημειώνουμε ότι, η δυναμικότητα του Νοσοκομείου είναι 250 κλίνες

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

- ◆ Εκ μέρους της Διοίκησης του Νοσοκομείου
 - ✎ να διαβιβαστεί προς την 4η ΔΥΠΕ το αίτημα της κάλυψης των κενών οργανικών θέσεων του Προσωπικού του Φαρμακείου
 - ✎ να διενεργείται ο συντονισμός και η παρακολούθηση της δράσης των εργαζομένων στο Φαρμακείο του Νοσοκομείου έως την ολοκλήρωση των διαδικασιών της πρόσληψης του προβλεπόμενου προσωπικού, ώστε να εξυπηρετείται η νόμιμη λειτουργία του Φαρμακείου σύμφωνα με τις διατάξεις του Π.Δ. 108/1993.
- ◆ Η Διοίκηση της 4ης Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας και Θράκης να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες προς το Υπουργείο Υγείας τονίζοντας την αναγκαιότητα στελέχωσης του Φαρμακείου του Γ. Ν. Δράμας.
- ◆ Από το Υπουργείο Υγείας, να εξεταστεί η περίπτωση της προκήρυξης των κενών οργανικών θέσεων του Προσωπικού του Φαρμακείου Γ.Ν. Δράμας, για την εύρυθμη λειτουργία του Φαρμακείου αλλά και του Γ.Ν. Δράμας γενικότερα.

Έλεγχος σχετικά με απώλεια τιμολογίου στο Γ.Ν.Θ. «ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ».

ΣΚΟΠΟΣ

Έρευνα σχετικά με απώλεια τιμολογίου εταιρείας από το Γ.Ν.Θ. «ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ» προκειμένου να καταστεί δυνατή η εξόφλησή του.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

✦ Από την διερεύνηση της υπόθεσης καθώς και τη διενέργεια Ένορκης Διοικητικής Εξέτασης, δεν προκύπτει με βεβαιότητα ότι το υλικό εισήλθε στο Νοσοκομείο και για το λόγο αυτό δεν δυνάμεθα να εισηγηθούμε την αποπληρωμή του εν λόγω απολεσθέντος πρωτότυπου τιμολογίου.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

◆ Οι αρμόδιοι υπάλληλοι του Γ.Ν. "Άγιος Παύλος" Θεσσαλονίκης, να επιδεικνύουν την δέουσα προσοχή και επιμέλεια εφαρμόζοντας τους ισχύοντες διαχειριστικούς κανόνες ώστε να μην παρατηρηθούν στο μέλλον παρόμοια φαινόμενα.

Διερεύνηση καταγγελίας εσωτερικού ελεγκτή που αφορά το Γ.Ν. Χαλκιδικής

ΣΚΟΠΟΣ

Διενέργεια ελέγχου κατόπιν καταγγελίας σχετικά με διαγωνιστική διαδικασία για την επιλογή εσωτερικού ελεγκτή στο Γ.Ν. Χαλκιδικής.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

✦ Επειδή η δαπάνη του υπ' αριθ. 310/2015 Χρηματικού Εντάλματος Πληρωμής (Χ.Ε.Π.) που αφορούσε την έγκριση της πληρωμής του ποσού των 1.316,67 € για την παροχή υπηρεσιών εσωτερικού ελέγχου, ελέγχθηκε από την κ. Αναπληρώτρια Επιτρόπου του Ελεγκτικού Συνεδρίου του Νομού Χαλκιδικής και δεν κρίθηκε νόμιμη, συνακόλουθα και η νομιμότητα της διαγωνιστικής διαδικασίας του πρόχειρου διαγωνισμού που διενεργήθηκε με τη διαδικασία της πρόσκλησης ενδιαφέροντος και από την οποία προέκυψε η εν λόγω δαπάνη, θα βρίσκεται σε εκκρεμότητα μέχρι την τελεσίδικη απόφαση των αρμοδίων υπηρεσιών του Ελεγκτικού Συνεδρίου.

✦ Η τροποποίηση του όρου του πρόχειρου διαγωνισμού που έγινε στις 23-04-2015, με την υπ' αριθ. 4213/23-04-2015 έγγραφη ανακοίνωση/πράξη του τέως Διοικητή του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκιδικής, με θέμα «σχετικά με την επιλογή Πιστοποιημένου Εσωτερικού Ελεγκτή στις Δημόσιες Μονάδες Υγείας (Δ.Μ.Υ.)», που αναρτήθηκε στο πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ και έλαβε ΑΔΑ : 7Ν8Χ46907Υ-09, σύμφωνα με την οποία αφαιρέσε το προσόν των υποψηφίων από το μέρος της διακήρυξης «συνεκτιμώμενα προσόντα ... τίτλοι πιστοποίησης Εσωτερικών Ελεγκτών (CIA/CFSA/CCSA/CISA κλπ.)» και το συμπεριέλαβε στο μέρος της διακήρυξης προαπαιτούμενα, δεν ήταν αποκλειστικά της αρμοδιότητάς του, αλλά ήταν της αρμοδιότητας του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου.

✦ Το γεγονός ότι επιλέχθηκε η διαδικασία του πρόχειρου διαγωνισμού, ενώ λόγω μικρότερης προϋπολογιστικής δαπάνης (κάτω των 24.600,00 €) θα μπορούσε να ακολουθηθεί η προβλεπόμενη από την Νομοθεσία διαδικασία της απευθείας ανάθεσης, δεν αναιρεί τα προβλεπόμενα του πρόχειρου διαγωνισμού που διενήργησε ο φορέας και συνεπώς έπρεπε να ακολουθηθούν οι όροι και οι προϋποθέσεις αυτού. Δηλαδή, η έγκριση της τροποποίησης του όρου του διαγωνισμού έπρεπε πρώτα να είχε τύχει της απαιτούμενης απόφασης του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου και στη συνέχεια να δημοσιευθεί στο Πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ, προκειμένου να την λάβουν υπόψη τους οι υποψήφιοι διαγωνιζόμενοι. Συνεπώς για τη μη υλοποίηση των παραπάνω φέρει την αποκλειστική ευθύνη ο τέως Διοικητής του Νοσοκομείου κ. Ι. Μπ..

✦ Δεν προκύπτουν ευθύνες σε υπαλλήλους του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκιδικής, οι οποίοι ενήργησαν κατά τη διενέργεια της διαγωνιστικής διαδικασίας του πρόχειρου διαγωνισμού, μέσα στα πλαίσια των καθηκόντων τους.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

◆ Ενόψει των επικειμένων πράξεων – αποφάσεων των αρμοδίων υπηρεσιών του Ελεγκτικού Συνεδρίου για την τύχη του ελεγχόμενου πρόχειρου διαγωνισμού, προτείνεται στη Διοίκηση του Νοσοκομείου, σε περίπτωση που ο πρόχειρος διαγωνισμός δεν εγκριθεί από τις αρμόδιες υπηρεσίες του Ελεγκτικού Συνεδρίου, να ενημερώσει άμεσα το Σ.Ε.Υ.Υ.Π. προκειμένου να προβεί σε ενέργειες της αρμοδιότητάς του.

Διερεύνηση Εξώδικης Διαμαρτυρίας του Σωματίου Εργαζομένων του Γ.Ν.Θ. «ΑΓΙΟΥ ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ».

ΣΚΟΠΟΣ

Διερεύνηση Εξώδικης Διαμαρτυρίας του Σωματίου Εργαζομένων του Γ.Ν.Θ. «ΑΓΙΟΥ ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ» σχετικά με Ιατρό Εργασίας.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

✦ Το Γ.Ν.Θ. «Γ. Γεννηματάς – Ο Άγιος Δημήτριος» δεν διαθέτει και στις δύο οργανικές μονάδες, τόσο ιατρό εργασίας, όσο και τεχνικό ασφαλείας σε αντίθεση με τα οριζόμενα στο άρθρο 8 Ν.3850/2010.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

◆ Η Νέα Διοίκηση να μεριμνήσει σχετικά με την χρήση υπηρεσιών Ιατρού Εργασίας και Τεχνικού Ασφαλείας και στις δύο οργανικές μονάδες, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο αρ. 9 του Ν. 3850/2010 «1. Ο εργοδότης προκειμένου να ανταποκριθεί στις απαιτήσεις του παρόντος για υποχρέωση χρησιμοποίησης υπηρεσιών τεχνικού ασφαλείας και ιατρού εργασίας ή/και σε ιδιαίτερα προβλήματα υγείας και ασφάλειας των εργαζομένων, δύναται να επιλέξει μεταξύ της ανάθεσης των καθηκόντων τεχνικού ασφαλείας ή/και ιατρού εργασίας σε εργαζομένους στην επιχείρηση ή σε άτομα εκτός της επιχείρησης ή της σύναψης σύμβασης με τις Εξωτερικές Υπηρεσίες Προστασίας και Πρόληψης του άρθρου 23 ή συνδυασμό μεταξύ αυτών των δυνατοτήτων.»

Διενέργεια ελέγχου σχετικά με συμμετοχή εταιρείας σε διαγωνισμό του Γ.Ν. Κοζάνης

ΣΚΟΠΟΣ

Διενέργεια ελέγχου κατόπιν διαμαρτυρίας εταιρείας σχετικά με τη συμμετοχή της σε διαγωνισμό του Γ.Ν. Κοζάνης.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

✦ Η εταιρεία SMITH & NEPHEW HELLAS A.E., διαμαρτυρήθηκε με μεγάλη καθυστέρηση για την κατακύρωση ενός είδους σε ανταγωνίστρια εταιρεία, αφού είχαν υπογραφεί και εκτελούνταν οι σχετικές συμβάσεις και ενώ θα μπορούσε να κάνει χρήση των διατάξεων του Ν.3889/2010.

✦ Στα πρακτικά της Επιτροπής Αξιολόγησης θα έπρεπε να αιτιολογείται αναλυτικά, η επιλογή των κωδικών του ΠΤ που αντιστοιχίστηκαν σε κάθε είδος της προμήθειας ορθοπεδικών υλικών και υλικών οστεοσύνθεσης, έναντι εκείνων που απορρίφθηκαν.

✦ Το Δ.Σ. του νοσοκομείου όφειλε να ελέγξει την πληρότητα της αιτιολόγησης του πρακτικού της Επιτροπής Αξιολόγησης, πριν προχωρήσει στην έγκριση του.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

◆ Το Δ.Σ. του νοσοκομείου να δέχεται και να εγκρίνει τα πρακτικά των Επιτροπών Διενέργειας και Αξιολόγησης των διαγωνισμών, πλήρως αιτιολογημένα όσον αφορά τις προτάσεις που εισηγούνται σε αυτά - στα διάφορα στάδια ενός διαγωνισμού ως και την κατακύρωση αυτού - ώστε να μην παρατηρηθεί παρόμοιο φαινόμενο στο μέλλον.

Διερεύνηση υπόθεσης κλοπής ιατρικού μηχανήματος στο Γ.Ν. Ημαθίας

ΣΚΟΠΟΣ

Διερεύνηση των συνθηκών κλοπής ιατρικού μηχανήματος από το Μικροβιολογικό Εργαστήριο του Γ.Ν. Ημαθίας.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

✦ Στο Μικροβιολογικό Εργαστήριο του Γ.Ν. Ημαθίας (Μονάδα Βεροίας) δεν υπάρχει κουλτούρα διάχυσης των πληροφοριών και ύπαρξης ουσιαστικής επικοινωνίας μεταξύ των στελεχών του. Η ύπαρξη προβληματικής οριζόντιας και κάθετης επικοινωνίας σε συνδυασμό με την έλλειψη αποτυπωμένων διαδικασιών, έχει ως αποτέλεσμα την διάχυση ευθύνης στην οποία οφείλεται και η τόσο εύκολη αφαίρεση του μηχανήματος από τους χώρους του Νοσοκομείου και η καθυστερημένη αναγνώριση της κλοπής του μηχανήματος.

✦ Από τα στοιχεία της υπόθεσης δεν προκύπτει δόλος των εμπλεκόμενων υπαλλήλων αναφορικά με την κλοπή του ανοσοβιοχημικού αναλυτή από τους χώρους του Γ.Ν. Ημαθίας. Υπάρχουν, όμως, αποχρώσεις ενδείξεις για την διάπραξη του πειθαρχικού παραπτώματος της αμέλειας ή ατελούς εκπλήρωσης υπηρεσιακού καθήκοντος (περίπτωση κη, παρ. 1, άρθρο 107, Ν.4057/2012) από τον Δ/ντη του

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

Μικροβιολογικού Εργαστηρίου κ. Β.Θ. και την υπάλληλο του Μικροβιολογικού Εργαστηρίου κα Κ.Τ.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

Προς την Διοίκηση του Γ.Ν. Ημαθίας προτείνονται τα ακόλουθα:

- ◆ Η Τεχνική Υπηρεσία του Νοσοκομείου να είναι αρμόδια και να εμπλέκεται στις διαδικασίες συντήρησης όλων των μηχανημάτων του Νοσοκομείου, ανεξαρτήτως του τρόπου απόκτησής τους (αν ανήκουν στην κυριότητά του, αν αποκτήθηκαν με χρησιδάνειο, αν αποτελούν συνοδός εξοπλισμός αντιδραστηρίων κλπ).
- ◆ Να γίνουν αποδεκτές και να εφαρμοστούν οι προτάσεις που διατυπώθηκαν στην Ε.Δ.Ε. που διενεργήθηκε για την διερεύνηση του συμβάντος.
- ◆ Να ασκηθεί πειθαρχική δίωξη από το αρμόδιο πειθαρχικό όργανο του Γ.Ν. Ημαθίας, στον Δ/ντη του Μικροβιολογικού Εργαστηρίου κ. Β. Θ. και την υπάλληλο του Μικροβιολογικού Εργαστηρίου κα Κ.Τ., για αμέλεια ή ατελή εκπλήρωση υπηρεσιακού καθήκοντος.

Διενέργεια Ελέγχου σχετικά με απώλεια τιμολογίων στο Γ.Ν. Δράμας

ΣΚΟΠΟΣ

Διενέργεια Ελέγχου σχετικά με τις συνθήκες υπό τις οποίες απωλέσθησαν πρωτότυπα τιμολόγια- παραστατικά στοιχεία, καθώς και με διαδικασίες προμήθειας υλικού και χρέωσής τους σε ασθενείς στο Γ.Ν. Δράμας.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

- ✚ Δεν αφορούν όλες οι περιπτώσεις απώλεια τιμολογίων ή άλλων παραστατικών στοιχείων (π.χ. Δελτίων αποστολής), αλλά υπάρχουν και περιπτώσεις αμφισβήτησης της πραγματοποίησης της δαπάνης ή ακόμη και αμφισβήτησης της γνησιότητας υπογραφών.
- ✚ Οι καταχωρήσεις των υλικών του Φαρμακείου γίνονται από διοικητικούς υπαλλήλους στους οποίους είχε ανατεθεί η αρμοδιότητα.
- ✚ Από την διερεύνηση των στοιχείων και τις καταθέσεις για κάθε ένα από τα ανωτέρω τιμολόγια συμπεραίνεται:

↪ Για το τιμολόγιο, με αριθμό 25/2-72009 αξίας 5.346,45€, δεν επιβεβαιώθηκε από τους υπευθύνους η εισαγωγή του είδους, δεν υπάρχει πρωτόκολλο διάθεσης του είδους, δεν υποδείχτηκε τρόπος προκειμένου να διαπιστωθεί με ασφάλεια η εισαγωγή του στο Νοσοκομείο. Συνεπώς δεν προκύπτει με βεβαιότητα ότι το υλικό εισήλθε στο Νοσοκομείο και για το λόγο αυτό δεν δυνάμεθα να εισηγηθούμε την αποπληρωμή του εν λόγω απολεσθέντος πρωτότυπου τιμολογίου.

↪ Για το τιμ. με αριθ. 50/7-1-2009 συνολικής αξίας 1.270,94€, δεν επιβεβαιώθηκε από τους υπευθύνους η εισαγωγή του είδους, δεν υπάρχει πρωτόκολλο διάθεσης του είδους, δεν υποδείχτηκε τρόπος προκειμένου να διαπιστωθεί με ασφάλεια η εισαγωγή του στο Νοσοκομείο. Συνεπώς δεν προκύπτει με

βεβαιότητα ότι το υλικό εισήλθε στο Νοσοκομείο και για το λόγο αυτό δεν δυνάμεθα να εισηγηθούμε την αποπληρωμή του εν λόγω απολεσθέντος πρωτότυπου τιμολογίου.

- ✉ Για το τιμολόγιο με αριθμό 4263/15-6-2009 αξίας 4.800,36€, η επέμβαση στον ασθενή Τ. Α. έγινε με υλικά που ήταν αγορασμένα και υπήρχαν σε παρακαταθήκη στο Νοσοκομείο. Δεν έγινε παραγγελία στον Προμηθευτή και δεν συνιστά υποχρέωση του Νοσοκομείου προς την εταιρεία.
- ✉ Για το τιμολόγιο με αρθμ. 7254/29-4-2009 αξίας 2.703,20€, τα υλικά που αναφέρονται στο τιμολόγιο δεν τοποθετήθηκαν στον ασθενή Τ.Γ. Από τα έγγραφα του Χειρουργείου, δηλαδή την αίτηση προμήθειας υλικού, την βεβαίωση τοποθέτησης υλικών και το Δελτίο χρέωσης υλικού, προκύπτει ότι χρησιμοποιήθηκαν άλλα υλικά άλλης Εταιρείας (DMPS ltd) . Συνεπώς δεν δυνάμεθα να εισηγηθούμε την αποπληρωμή του εν λόγω τιμολογίου.
- ✉ Για το τιμολόγιο με αρθμ 10813/22-4-2010 συνολικής αξίας 4.939,00 ευρώ, ο ασθενής έχει νοσηλευτεί και τα υλικά που αναφέρονται στο τιμολόγιο χρησιμοποιήθηκαν στην επέμβαση του. Το υλικό είναι εξωσυμβατικό αν και υπήρχε σύμβαση για παρόμοιο υλικό. Ο θεράπων ιατρός έκρινε ότι έπρεπε να χρησιμοποιηθεί το συγκεκριμένο υλικό το οποίο παρείχε δυνατότητες που δεν παρείχε το αντίστοιχο συμβατικό υλικό προς όφελος του ασθενούς. Παρέλειψε την απαραίτητη έγγραφη αιτιολόγηση που απαιτείται σε αυτήν την περίπτωση. Η διαφορά μεταξύ συμβατικού και εξωσυμβατικού υλικού είναι 110,00€. Συνεπώς το τιμολόγιο αποτελεί υποχρέωση του Νοσοκομείου έναντι της εταιρείας και πρέπει να εξοφληθεί.
- ✉ Για το TIM – ΔΑ με αρθμ 5599/15-9-2010 αξίας 1.387,50 ευρώ, πρόκειται για εξωσυμβατικό υλικό και έχει τηρηθεί η προβλεπόμενη διαδικασία. Η υπογραφή του Διοικητή στην αίτηση προμήθειας ανήκει στον θεράποντα ιατρό Π. Κ., ο οποίος εκ παραδρομής υπέγραψε στην θέση του Διοικητή κατά την σύνταξη της αίτησης. Εκ των υστέρων οι διοικητικές υπηρεσίες διαπίστωσαν το λάθος. Συνεπώς το τιμολόγιο αποτελεί υποχρέωση του Νοσοκομείου έναντι της εταιρείας και πρέπει να εξοφληθεί.
- ✉ Για το TIM – ΔΑ με αρθμ 10006648/10-6-2010 αξίας 77,00 ευρώ, πρόκειται για εξωσυμβατικό υλικό αλλά δεν τηρήθηκε η προβλεπόμενη διαδικασία για προμήθεια του. Η αξία του τιμολογίου είναι μικρή αλλά πρόκειται για παράλειψη η οποία πρέπει να μην επαναληφθεί. Συνεπώς το τιμολόγιο αποτελεί υποχρέωση του Νοσοκομείου έναντι της εταιρείας και πρέπει να εξοφληθεί.
- ✉ Το τιμολόγιο, με αριθμό 98/ 9-2-2011 αξίας 1361,50 ευρώ αντικαταστάθηκε από την εταιρία με νέο τιμολόγιο με αριθμό 204016 /25-7-2012 και με το ίδιο ποσό με το απολεσθέν. Η επέμβαση έγινε και το υλικό χρησιμοποιήθηκε. Η έκδοση νέου τιμολογίου σε αντικατάσταση του απολεσθέντος επιβαρύνει την εταιρεία και όχι το Νοσοκομείο. Συνεπώς το τιμολόγιο αποτελεί υποχρέωση του Νοσοκομείου έναντι της εταιρείας και πρέπει να εξοφληθεί.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

- ◆ Το οικονομικό τμήμα του Γ.Ν Δράμας να προβεί στις απαραίτητες ενέργειες προκειμένου να ενταλματοποιηθούν τα τιμολόγια και να τακτοποιηθούν οι εκκρεμότητες προς τις προμηθεύτριες εταιρείες του ΠΙΝΑΚΑ Α, συνολικής αξίας 7.765,00€.
- ◆ Το Νοσοκομείο να μην προβεί στην εξόφληση των τιμολογίων του ΠΙΝΑΚΑ Β, συνολικής αξίας 14.120,95€.
- ◆ Με ευθύνη του αρμόδιου προϊσταμένου Οικονομικών, να τηρείται η διαδικασία για εξωσυμβατικές προμήθειες τηρώντας την ισχύουσα νομοθεσία ώστε να μην επαναληφθούν παρόμοια φαινόμενα.
- ◆ Να δοθεί ιδιαίτερη προσοχή από τις Επιτροπές Παραλαβής στο ποσοτικό και ποιοτικό έλεγχο των ειδών που εισάγονται στο Νοσοκομείο. Τα πρωτόκολλα παραλαβής αποτελούν σημαντικό παραστατικό στοιχείο και η υπογραφή των μελών των Επιτροπών και των προϊσταμένων πρέπει να γίνεται μετά από ουσιαστικό έλεγχο.

Έλεγχος της λειτουργίας της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού στο Γ.Ν. Φλώρινας

ΣΚΟΠΟΣ

Διερεύνηση καταγγελίας σχετικά με τη λειτουργία της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού του Γ.Ν.Φλώρινας.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

- ✚ Δεν επιβεβαιώνονται τα αναφερόμενα στην ηλεκτρονική καταγγελία του φερόμενου ως νεφροπαθούς, βάσει της οποίας η κα Ε.Β. ασκεί πιέσεις στους νεφροπαθείς, καθώς διαπιστώθηκαν αντιφάσεις στις καταθέσεις των μελών του σωματίου.
- ✚ Επιβεβαιώνονται τα αναφερόμενα στην επιστολή των Νοσηλευτριών της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού, σχετικά με τα προβλήματα συνεργασίας που αντιμετωπίζουν με την κα Ε.Β., και ως αποδεικτικό στοιχείο καταθέτουν απρεπή και απειλητικά τηλεφωνικά μηνύματα (SMS) εκτός ωραρίου εργασίας τα οποία ελάμβαναν από την κα Ε.Β. Οι δυσμενείς συνθήκες εργασίας, επηρεάζουν τη συμπεριφορά τους και έχουν ως αποτέλεσμα την επιδίωξη, εκ μέρους τους, της μετακίνησής τους από τη Μονάδα σε άλλο τμήμα ή κλινική του Νοσοκομείου. Ως εκ τούτου η κα Ε.Β. διέπραξε το πειθαρχικό παράπτωμα της αναξιοπρεπούς ή ανάρμοστης για υπάλληλο συμπεριφοράς σύμφωνα με τα οριζόμενα παρ. 1ε άρθρο 107 του Ν3528/20071 και επίσης ενήργησε κατά παράβαση παρ. 2 άρθρου 4 & του παρ. 4 άρθρου 21 του Ν3418/2005. 2
- ✚ Η κα Ε.Β., παρότι χαρακτηρίζεται από τους εργαζόμενους ως εργατική, διαθέτει ιατρική συγκρότηση και κατάρτιση και αντιμετωπίζει αποτελεσματικά το πρόβλημα της ελλιπούς στελέχωσης της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού, ωστόσο, λόγω του χαρακτήρα της και της εν γένει συμπεριφοράς της, αδυνατεί να ανταποκριθεί αποτελεσματικά στα Διοικητικά καθήκοντα της, ως υπεύθυνη της Μονάδας, με

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

συνέπεια να υφίστανται δυνητικά κίνδυνοι για την ασφάλεια και την παροχή φροντίδας των ασθενών και γενικότερα να επηρεάζεται η εύρυθμη λειτουργία της Μονάδας.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

- ◆ Προς Διοίκηση του Γ.Ν. Φλώρινας:
 - ✉ Να ασκηθεί από το Δ.Σ. του Γ.Ν. Φλώρινας πειθαρχική δίωξη κατά της ιατρού κας Ε.Β. για διάπραξη, με τις πράξεις που αναλυτικά περιγράφονται παραπάνω, του πειθαρχικού παραπτώματος ιδίως της αναξιοπρεπούς ή ανάρμοστης για υπάλληλο συμπεριφοράς (παρ. 1ε άρθρο 107 του Ν 3528/2007).
 - ✉ Να εξετασθεί το ενδεχόμενο ορισμού στη Μονάδα Τεχνητού Νεφρού άλλου υπεύθυνου ιατρού, της ίδιας ειδικότητας και κατάλληλης Διοικητικής επάρκειας, ώστε να μπορεί να ανταποκριθεί στις απαιτήσεις της Μονάδας με τρόπο που να διασφαλίζεται η εργασιακή ειρήνη, η ασφάλεια και η μέγιστη παρεχόμενη φροντίδα των ασθενών καθώς και η εν γένει εύρυθμη λειτουργία της Μονάδας.
- ◆ Προς 3η Υ.Π.Ε. Μακεδονίας:

Να μεριμνήσει για την πρόσληψη ιατρών σχετικής ειδικότητας και κατάλληλης κατάρτισης για την αποτελεσματικότερη λειτουργία της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού του Γ.Ν. Φλώρινας.

- ◆ Προς Ιατρικό Σύλλογο Θεσσαλονίκης

Να ασκηθεί από τα αρμόδια πειθαρχικά όργανα του Ιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης πειθαρχική δίωξη κατά της ιατρού Ειρήνης Βασιλείου για παράβαση της παρ. 2 άρθρου 4 & της παρ. 4 άρθρου 21 του Ν 3418/2005.

Διενέργεια έκτακτου ελέγχου στο Κέντρο Υγείας Ιάσμου Ν. Ροδόπης

ΣΚΟΠΟΣ

Διενέργεια έκτακτου ελέγχου σχετικά με την φυσική παρουσία του προσωπικού κατά την διάρκεια λειτουργίας του Κέντρου Υγείας Ιάσμου Ν. Ροδόπης.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

- ✚ Όλοι οι εργαζόμενοι ήταν παρόντες κατά την διάρκεια του ελέγχου στο Κ.Υ. Ιάσμου Ροδόπης.
- ✚ Τα παρουσιολόγια δεν τηρούνταν κατά τα προβλεπόμενα. Παρουσίαζαν ελλείψεις (σε υπογραφές) και κάποιοι υπάλληλοι υπέγραφαν κατά την άφιξη τους και στη θέση της αποχώρησης.
- ✚ Αναφέρθηκε σοβαρό πρόβλημα με τη στελέχωση από Ιατρικό Προσωπικό, σε δυο (2) Περιφερειακά Ιατρεία του Κέντρου Υγείας.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

- ◆ Στο παρουσιολόγιο του Κέντρου Υγείας:
 - ↪ Να υπογράφουν όλοι οι εργαζόμενοι κατά την άφιξή τους
 - ↪ Να ελέγχεται και να μην επιτρέπεται να υπογράφουν οι εργαζόμενοι στην αποχώρησή τους πριν την καθορισμένη ώρα.
 - ↪ Να αποτυπώνονται καθημερινά οι αλλαγές του προγράμματος και να μονογράφονται από τον Διευθυντή.
- ◆ Να ληφθούν σε συνεργασία με τον Διοικητή της 4ης Δ.Υ.ΠΕ Μακεδονίας Θράκης, μέτρα για την τακτική κάλυψη με Ιατρικό Προσωπικό των Περιφερειακών Ιατρείων του Κέντρου Υγείας.

Διενέργεια έκτακτου ελέγχου στο Κέντρο Υγείας Κάτω Νευροκοπτείου Ν.Δράμας

ΣΚΟΠΟΣ

Διενέργεια έκτακτου ελέγχου σχετικά με τη φυσική παρουσία του προσωπικού κατά τη διάρκεια λειτουργίας του Κέντρου Υγείας Κάτω Νευροκοπτείου Ν.Δράμας.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

- ✚ Το Κ.Υ. Κάτω Νευροκοπτείου Δράμας υποστηρίζεται σε Ιατρικό προσωπικό και από γειτονικά Κ.Υ.
- ✚ Απουσίαζαν δικαιολογημένα μια νοσηλεύτρια η οποία είχε αντικατασταθεί από μαία, χωρίς όμως να έχει αποτυπωθεί η αλλαγή του προγράμματος στο εβδομαδιαίο παρουσιολόγιο
- ✚ Ένας αγροτικός ιατρός είχε δηλώσει τηλεφωνικά ότι θα χρεωθεί δικαιούμενη μέρα ανάπαυσης (ρεπό) και δεν ήταν παρών.
- ✚ Υπάρχει σοβαρό πρόβλημα με την παρουσία παιδίατρου στο Κ.Υ.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

- ◆ Στο παρουσιολόγιο του Κέντρου Υγείας να αποτυπώνονται καθημερινά οι αλλαγές του προγράμματος και να μονογράφονται από τον Διευθυντή.
- ◆ Ο Διοικητής της 4ης Υ.ΠΕ. να ελέγξει την εφαρμογή της απόφασης του για την διάθεση μια φορά εβδομαδιαίως παιδίατρου στο Κ.Υ. Νευροκοπτείου και να ελέγξει τους υπευθύνους, για τυχόν πειθαρχικά παραπτώματα ενημερώνοντας παράλληλα την Υπηρεσία μας για τις ενέργειές του.

Διενέργεια έκτακτου ελέγχου στο Κέντρο Υγείας Ν. Ζίχνης Ν. Σερρών

ΣΚΟΠΟΣ

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

Διενέργεια έκτακτου ελέγχου σχετικά με την φυσική παρουσία του προσωπικού κατά τη διάρκεια λειτουργίας του Κέντρου Υγείας Ν. Ζίχνης Ν. Σερρών.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

- ✚ Το Κ.Υ. Νέας Ζίχνης είναι καλά στελεχωμένο.
- ✚ Απουσίαζαν δικαιολογημένα δυο υπάλληλοι, χωρίς όμως να έχει αποτυπωθεί η αλλαγή του προγράμματος στο εβδομαδιαίο παρουσιολόγιο.
- ✚ Μια υπάλληλος απουσίαζε για υπηρεσιακούς λόγους.
- ✚ Δυο υπάλληλοι δεν αναφέρονται στο εβδομαδιαίο παρουσιολόγιο.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

- ◆ Στο παρουσιολόγιο του Κέντρου Υγείας:
 - ↻ Να συμπεριληφθεί το σύνολο των υπαλλήλων που υπηρετούν στο Κ.Υ.
 - ↻ Να αποτυπώνονται καθημερινά οι αλλαγές του προγράμματος και να μονογράφονται από τον Διευθυντή
 - ↻ Να καταγράφεται το νοσηλευτικό προσωπικό που διατίθεται στα Περιφερειακά Ιατρεία.

Διενέργεια ελέγχου στο ΚΕ.Φ.Ι.ΑΠ. Νιγρίτας του Γ.Ν. Σερρών.

ΣΚΟΠΟΣ

Διενέργεια ελέγχου κατόπιν καταγγελίας σχετικά με πιθανές δυσλειτουργίες ή/και παρανομίες στο ΚΕ.Φ.Ι.ΑΠ. Νιγρίτας του Γ.Ν. Σερρών.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

- ✚ Η μεταρρύθμιση στις δομές φυσικής και ιατρικής αποκατάστασης που επιχειρήθηκε με το Ν. 4025/2011 δεν επέφερε τα επιθυμητά αποτελέσματα, όσον αφορά το ΚΕ.Φ.Ι.ΑΠ. Νιγρίτας, καθώς:
 - ↻ τροποποιημένος Οργανισμός του Νοσοκομείου Σερρών δε ρυθμίζει όλα τα προβλεπόμενα από το νόμο θέματα σχετικά με το ΚΕ.Φ.Ι.ΑΠ.
 - ↻ η διοικητική δομή δεν είναι σαφής και δεν προβλέπεται θέση διοικητικώς υπεύθυνου εντός του ΚΕ.Φ.Ι.ΑΠ.
 - ↻ δεν υπάρχει εσωτερικός Κανονισμός Λειτουργίας
 - ↻ δεν υπάρχει σταθερή παρουσία ιατρού – και μάλιστα ειδικότητας φυσικής και ιατρικής αποκατάστασης- αλλά μόνο αντιμετώπιση εκτάκτων προβλημάτων

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

υγείας των ασθενών του ΚΕ.Φ.Ι.ΑΠ. με τη μεταφορά τους στο Νοσοκομείο ή στο παρακείμενο Κέντρο Υγείας

- ☞ υπάρχει σύγχυση ως προς το ρόλο του υπεύθυνου επιστημονικής λειτουργίας
 - ☞ ο ορισμός υπεύθυνου επιστημονικής λειτουργίας έχει γίνει από αναρμόδιο όργανο και το πρόσωπο στο οποίο ανατέθηκε η ευθύνη αφενός δεν πληροί τις προϋποθέσεις της νομοθεσίας αφετέρου επιβαρύνεται με πρόσθετα καθήκοντα
 - ☞ οι περισσότερες μετακινήσεις προσωπικού από το ΚΕ.Φ.Ι.ΑΠ στο Νοσοκομείο Σερρών έχουν γίνει με λανθασμένη διαδικασία
 - ☞ ο έλεγχος του ωραρίου και της εφαρμογής της νομοθεσίας για την απαγόρευση καπνίσματος από τους αρμόδιους προϊστάμενους, εκ των πραγμάτων, δεν είναι επαρκής
 - ☞ τα προγράμματα εργασίας του νοσηλευτικού και βοηθητικού προσωπικού παρουσιάζουν αποκλίσεις από την ισχύουσα νομοθεσία ως προς το όριο των συναπτικών ωρών ανάπαυσης ανά 24ωρο.
- ✚ Συνολικά, δεν εκπληρώνεται ο σκοπός του ΚΕ.Φ.Ι.ΑΠ., υποβαθμίζονται οι παρεχόμενες από αυτό υπηρεσίες και τελικά μετατρέπεται η δομή από κέντρο ιατρικής και φυσικής αποκατάστασης σε κέντρο προσωρινής ή μόνιμης «φιλοξενίας» ασθενών με κινητικά ή άλλα χρόνια προβλήματα. υπάλληλοι δεν αναφέρονται στο εβδομαδιαίο παρουσιολόγιο.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

- ◆ Τα αρμόδια κατά περίπτωση όργανα του Γ.Ν. Σερρών και της 4ης Υ.ΠΕ., να μεριμνήσουν ώστε:
 - ☞ Να οριστεί, όπως προβλέπεται από τη διάταξη του άρθρου 9Γ§4 Ν.2889/2001 επιστημονικώς υπεύθυνος στο ΚΕ.Φ.Ι.ΑΠ. Νιγρίτας με απόφαση του Δ.Σ. του Γ.Ν. Σερρών ιατρός που ανήκει σε αυτό και ταυτόχρονα να ανακληθεί από τον Διοικητή της 4ης Υ.ΠΕ ή το Δ.Σ. του Γ.Ν. Σερρών (άρθρο 21§1Κ.Δ.Δ.) η απόφαση ορισμού του τωρινού επιστημονικώς υπεύθυνου και του αναπληρωτή του.
 - ☞ Να κινηθεί τάχιστα η διαδικασία τροποποίησης του Οργανισμού του Νοσοκομείου Σερρών, ως προς το διακριτό κεφάλαιο για το ΚΕ.Φ.Ι.ΑΠ. Νιγρίτας, ώστε να δρομολογηθεί η στελέχωσή του (ιδίως ως προς το ιατρικό προσωπικό), να αντιμετωπισθούν οι δυσλειτουργίες και να καταστεί δυνατή η εκπλήρωση του σκοπού λειτουργίας του.
 - ☞ Να επανεκδοθούν, εφόσον συντρέχουν οι ουσιαστικές προϋποθέσεις, από το αρμόδιο όργανο και με τη νόμιμη διαδικασία (άρθρο 15§5 Ν.4025/2011) οι αποφάσεις μετακίνησης προσωπικού του ΚΕ.Φ.Ι.ΑΠ. προς το Νοσοκομείο, με ταυτόχρονη ανάκληση όσων αποφάσεων ανωτέρω (σελ. 13-14) επιστημάνθηκαν ως μη νομίμως εκδοθείσες.

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

- ✉ Να καταβληθούν προσπάθειες προσαρμογής των μηνιαίων προγραμμάτων εργασίας του νοσηλευτικού προσωπικού στο πλαίσιο του π.δ. 88/1999 ως προς το όριο των 12 συναπτών ωρών ανάπαυσης ανά 24ωρο.
 - ✉ Να προγραμματιστεί η προμήθεια και εγκατάσταση ηλεκτρονικού – ψηφιακού μηχανισμού σήμανσης της ημερήσιας παρουσίας των εργαζομένων.
 - ✉ Να διεξάγονται συχνοί και απροειδοποίητοι έλεγχοι της τήρησης της νομοθεσίας για την απαγόρευση καπνίσματος από τους κατά περίπτωση προϊσταμένους και να επιβάλλονται οι αντίστοιχες διοικητικές και πειθαρχικές κυρώσεις εφόσον διαπιστώνονται παραβάσεις.
- ◆ Ο Υπουργός Υγείας, στο πλαίσιο των αρμοδιοτήτων του, να μεριμνήσει ώστε να εκδοθεί, με απόφαση του Υπουργού Υγείας, μετά από γνώμη της Εκτελεστικής Επιτροπής του ΚΕ.Σ.Υ. ο Εσωτερικός Κανονισμός Λειτουργίας του ΚΕ.Φ.Ι.ΑΠ.
- ◆ Ο Υπουργός Υγείας, να αναλάβει, εφόσον κρίνει σκόπιμο, νομοθετική πρωτοβουλία ώστε:
- ✉ Να προβλεφθεί νομοθετικά η δυνατότητα διορισμού από τον Διοικητή της αρμόδιας Υ.ΠΕ. ως υπεύθυνου επιστημονικής λειτουργίας των ΚΕ.Φ.Ι.ΑΠ. ιατρού που υπηρετεί σε οποιαδήποτε μονάδα υγείας της Υγειονομικής Περιφέρειας (συμπεριλαμβανομένων ιατρών ΠΕΔΥ), έπειτα από σχετική εισήγηση του Δ.Σ. του Νοσοκομείου, σε περίπτωση που λόγω ανεπαρκούς στελέχωσης δεν μπορεί να διοριστεί από το Δ.Σ. του Νοσοκομείου στη θέση αυτή ιατρός από τους υπηρετούντες σε αυτό. Σε κάθε περίπτωση να ορίζεται ότι ο υπεύθυνος επιστημονικής λειτουργίας παρέχει τις υπηρεσίες του κατά πλήρη απασχόληση στο ΚΕ.Φ.Ι.ΑΠ.
 - ✉ Να διευκρινιστεί με ρητή διάταξη, σε σύμπλευση με την πραγματική κατάσταση που έχει διαμορφωθεί, ότι η προκήρυξη θέσης υποδιοικητή αρμόδιου για θέματα ΚΕ.Φ.Ι.ΑΠ. είναι απολύτως προαιρετική για τα Νοσοκομεία και ότι ελλείψει αυτού την ευθύνη για την εύρυθμη λειτουργία του ΚΕ.Φ.Ι.ΑΠ. έχει ο Διοικητής του Νοσοκομείου ή ο Αν. Διοικητής, εφόσον του μεταβιβασθεί η σχετική αρμοδιότητα.
 - ✉ Να μελετηθεί το ενδεχόμενο να προβλεφθεί νομοθετικά ότι, σε περίπτωση έλλειψης Υποδιοικητή αρμόδιου για θέματα ΚΕ.Φ.Ι.ΑΠ. (άρθρο 15§6 Ν. 4025/2011), δημιουργείται θέση υπεύθυνου διοικητικής λειτουργίας του Κέντρου, την οποία καταλαμβάνει υπάλληλος που εργάζεται ήδη ή τοποθετείται σε αυτό, με κύρια αρμοδιότητα το συντονισμό και την εποπτεία της λειτουργίας όλων των Τμημάτων του Κέντρου (εφόσον δημιουργηθούν Τμήματα) και των υπαλλήλων που υπηρετούν σε αυτό.

Διενέργεια ελέγχου που αφορά τη Μαιευτική – Γυναικολογική Κλινικής του Γ.Ν. Χαλκιδικής

ΣΚΟΠΟΣ

Διενέργεια ελέγχου σχετικά με τη νομιμότητα των αποσπάσεων – μετακινήσεων προσωπικού και γενικότερα με τις ενέργειες στις οποίες έχει προβεί η Διοίκηση του Γ.Ν. Χαλκιδικής για την εύρυθμη λειτουργία της Μαιευτικής – Γυναικολογικής Κλινικής του.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

✦ Η απόφαση απόσπασης λόγω συνυπηρέτησης με ένστολο της υπαλλήλου Ρ. Μ., ΤΕ Μαιευτικής του Γ.Ν. Χαλκιδικής, έχει εκδοθεί νόμιμα. Από πρόσφατο έλεγχο, κατόπιν αιτήματος του Σ.Ε.Υ.Υ.Π., διαπιστώθηκε ότι εξακολουθούν να συντρέχουν οι προϋποθέσεις έκδοσής της.

✦ Η απόφαση απόσπασης λόγω συνυπηρέτησης με ένστολο της υπαλλήλου Γ.Α., ΤΕ Μαιευτικής του Γ.Ν. Χαλκιδικής, έχει εκδοθεί νόμιμα, αλλά έχουν πάψει να συντρέχουν οι προϋποθέσεις έκδοσής της, επειδή από 18-01-2016 ο σύζυγός της απώλεσε την ιδιότητα του ενστόλου και βρίσκεται ήδη σε διαδικασία ανάκλησης.

✦ Η υπάλληλος Σ. Π. από 12-07-2012 ως 17-11-2015 παρείχε τις υπηρεσίες της στο Κέντρο Υγείας Αστικού Τύπου Ν. Καλλικράτειας (αρχικά του Γ.Ν. ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ και στη συνέχεια του Π.Ε.Δ.Υ. -4ης Υ.ΠΕ) δυνάμει της με αριθμ. πρωτ. 11987/12-07-2012 απόφασης του Διοικητή της 4ης Υ.ΠΕ για «διάθεσή» της, η οποία είχε εκδοθεί παρανόμως.

✦ Η υπάλληλος Γ. Σ. από 28-06-2013 ως 31-12-2015 παρείχε τις υπηρεσίες της στο Κέντρο Υγείας Ηράκλειας Σερρών (αρχικά του Γ.Ν. Σερρών και στη συνέχεια του Π.Ε.Δ.Υ. – 4ης Υ.ΠΕ) δυνάμει της υπ'αριθμ. 8767/28-06-2013 απόφασης του Διοικητή της 4ης Υ.ΠΕ, η οποία είχε εκδοθεί παρανόμως.

✦ Η Διοίκηση του Γ.Ν. Χαλκιδικής, ενώ δύο φορές μέσα στο έτος 2014, τόσο το υπηρεσιακό συμβούλιο, όσο και το Δ.Σ., αρνήθηκαν να εγκρίνουν τη μετάταξη της υπαλλήλου Σ. Π. λόγω έλλειψης μαιευτικού προσωπικού στο Νοσοκομείο, ανεχόταν –ήδη για σχεδόν δύο χρόνια τότε- να απουσιάζει από τη θέση της, δυνάμει παρανόμως εκδοθείσας πράξης, η ίδια υπάλληλος, παρέλειψε δηλ. να ενημερώσει/οχλήσει τον εκάστοτε Διοικητή της αρμόδιας Υ.ΠΕ. για τα προβλήματα που δημιουργούνται από την παρανόμως εκδοθείσα απόφαση περί «διάθεσης» της υπαλλήλου στο Κ.Υ. Ν. Καλλικράτειας και την ανάγκη επιστροφής της στο Νοσοκομείο και μάλιστα ενώ υπήρχαν διαμαρτυρίες από το εναπομείναν προσωπικό της Μαιευτικής – Γυναικολογικής Κλινικής

✦ Από το 2012, οπότε εκδόθηκε παρανόμως, η με αριθμ. πρωτ. 11978/12-07-2012 απόφαση του τότε Διοικητή της 4ης Υ.ΠΕ. κ. Κ. Τ., τόσο ο ίδιος, όσο και αυτοί που ανέλαβαν τη θέση μετά από αυτόν, παρέλειψαν να ανακαλέσουν την παρανόμως εκδοθείσα απόφαση για «διάθεση» της υπαλλήλου Σ. Π. στο Κ.Υ. Ν. Καλλικράτειας, ενώ ήταν ή όφειλαν να είναι ενήμεροι ότι στο Γ.Ν. Χαλκιδικής υπήρχε έλλειψη Μαιών στη Μαιευτική – Γυναικολογική Κλινική, ιδίως κατά το έτος 2014,

οπότε εξετάστηκαν και απορρίφθηκαν για το λόγο αυτό δύο αιτήσεις μετάταξης της υπαλλήλου, αλλά και από προηγούμενες καταγγελίες των εργαζομένων του Τμήματος.

✚ Δεν υπήρξε οποιαδήποτε ενέργεια από την πλευρά της Διοίκησης του Γ.Ν. Χαλκιδικής ως τον Δεκέμβριο του 2014 για να ενημερωθεί η αρμόδια Υ.ΠΕ σχετικά με τα προβλήματα έλλειψης Μαιών από τη Μαιευτική – Γυναικολογική Κλινική του Νοσοκομείου, παρά τις επανειλημμένες διαμαρτυρίες των Μαιών του Τμήματος, ήδη από 21-12-2012, ώστε να ελεγχθεί από το αρμόδιο όργανο (Διοικητή 4ης Υ.ΠΕ.) αν συντρέχουν οι προϋποθέσεις απουσίας της κας Σ.Γ. από την οργανική της θέση στο Νοσοκομείο Χαλκιδικής, από 28-06-2013 ως την έκδοση της απόφασης μετάταξής της (ΦΕΚ 760Γ/12-08-2016).

✚ Από το 2013, οπότε εκδόθηκε η με αριθμ. 8767/28-06-2013 απόφαση του τότε Διοικητή της 4ης Υ.ΠΕ κ. Θ. Β., τόσο ο ίδιος, όσο και αυτοί που ανέλαβαν τη θέση μετά από αυτόν, παρέλειψαν να ανακαλέσουν την παρανόμως εκδοθείσα απόφαση για «διάθεση» της υπαλλήλου Γ. Σ. στο Κ.Υ. Ηράκλειας Σερρών, ενώ ήταν ή όφειλαν να είναι ενήμεροι ότι στο Γ.Ν. Χαλκιδικής υπήρχε έλλειψη Μαιών στη Μαιευτική – Γυναικολογική Κλινική, ιδίως κατά το έτος 2014, οπότε εξετάστηκαν και απορρίφθηκαν για το λόγο αυτό δύο αιτήσεις μετάταξης της υπαλλήλου Σ. Π., αλλά και από προηγούμενες καταγγελίες των εργαζομένων του Τμήματος.

✚ Ο Διοικητής του Γ.Ν. Χαλκιδικής κ. Γ.Ρ., στο αριθμ. πρωτ 13336/08-02-2013 έγγραφό του, διαβεβαίωσε ψευδώς, απαντώντας σε ερώτημα έξι (6) Μαιών του Νοσοκομείου, ότι οι υπάλληλοι Σ.Γ. και Π. Σ. τελούσαν σε νόμιμη απόσπασση, παρά την έλλειψη οποιασδήποτε σχετικής απόφασης που να δικαιολογεί τέτοιο ισχυρισμό.

✚ Η κατάρτιση των μηνιαίων προγραμμάτων εργασίας του νοσηλευτικού προσωπικού, είναι άρρηκτα και δυσμενώς συνυφασμένη με το δεδομένο της ανεπαρκούς στελέχωσης της Μαιευτικής - Γυναικολογικής Κλινικής του Γ.Ν. Χαλκιδικής, η οποία επιφέρει δυσλειτουργίες στην εύρυθμη και ομαλή λειτουργία της. Δεν παρατηρήθηκε διακριτική μεταχείριση μεταξύ των Μαιών που υπηρετούν στην Κλινική κατά την κατάρτιση του προγράμματος εργασίας.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

◆ Ο Υπουργός Υγείας, ως πειθαρχικός προϊστάμενος, κατά την κρίση του να αξιολογήσει ενδεχόμενες πειθαρχικές ευθύνες των παρακάτω προσώπων, εφόσον διατηρούν την υπαλληλική ιδιότητα:

- ☞ Του πρώην Διοικητή της 4ης Υ.ΠΕ. κ. Κ. Τ. για ατελή εκπλήρωση καθήκοντος με την έκδοση της απόφασης με αριθμ. πρωτ. 11987/12-07-2012 με θέμα «Διάθεση υπαλλήλων του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκιδικής και του Περιφερειακού Ιατρείου Καλλικράτειας στο Κέντρο Υγείας Αστικού Τύπου Νέας Καλλικράτειας» (αφορά τη Μαία Σ. Π.) χωρίς κανένα σχετικό νομοθετικό έρεισμα και τη μη ανάκλησή της κατά τη διάρκεια της θητείας του.
- ☞ Του πρώην Διοικητή της 4ης Υ.ΠΕ. κ. Θ. Β. για ατελή εκπλήρωση καθήκοντος με την έκδοση της απόφασης με αριθμ. πρωτ. 8767/28-06-2013 με θέμα

«Διάθεση της υπαλλήλου Σ. Γ.» χωρίς κανένα σχετικό νομοθετικό έρεισμα και τη μη ανάκληση αυτής και της με αριθμ. πρωτ. 11987/12-07-2012 απόφασης του προκατόχου του, κατά τη διάρκεια της θητείας του.

- ☞ Των Διοικητών της 4ης Υ.ΠΕ. κ. Γ. Κ. και Ε. Π. για ατελή εκπλήρωση καθήκοντος με τη μη ανάκληση, κατά τη διάρκεια της θητείας εκάστου, των με αριθμ. πρωτ. 11987/12-07-2012 και 8767/28-06-2013 παράνομων αποφάσεων των προκατόχων τους.
- ☞ Του Διοικητή του Γ.Ν. Χαλκιδικής, από 12-07-2012 ως σήμερα, για ατελή εκπλήρωση του καθήκοντος για εύρυθμη λειτουργία του Νοσοκομείου, για το ότι ενώ δύο φορές μέσα στο έτος 2014, τόσο το υπηρεσιακό συμβούλιο, όσο και το Δ.Σ., αρνήθηκαν να εγκρίνουν τη μετάταξη της υπαλλήλου Σ. Π. λόγω έλλειψης μαιευτικού προσωπικού στο Νοσοκομείο, ανεχόταν –ήδη για σχεδόν δύο χρόνια τότε- να απουσιάζει από τη θέση της, δυνάμει παρανόμως εκδοθείσας πράξης, η ίδια υπάλληλος, παρέλειψε δηλ. να ενημερώσει/οχλήσει τον εκάστοτε Διοικητή της αρμόδιας Υ.ΠΕ. για τα προβλήματα που δημιουργούνται από την παρανόμως εκδοθείσα απόφαση περί «διάθεσης» της υπαλλήλου στο Κ.Υ. Ν. Καλλικράτειας και την ανάγκη επιστροφής της στο Νοσοκομείο και μάλιστα ενώ υπήρχαν διαμαρτυρίες από το εναπομείναν προσωπικό της Μαιευτικής – Γυναικολογικής Κλινικής.
- ☞ Του Διοικητή του Γ.Ν. Χαλκιδικής για ατελή εκπλήρωση του καθήκοντος για εύρυθμη λειτουργία του Νοσοκομείου για το ότι δεν προέβη σε καμία ενέργεια για να ενημερωθεί η αρμόδια Υ.ΠΕ σχετικά με τα προβλήματα έλλειψης Μαιών από τη Μαιευτική – Γυναικολογική Κλινική του Νοσοκομείου, παρά τις επανειλημμένες διαμαρτυρίες των Μαιών του Τμήματος, ήδη από 21-12-2012 (βλ. αίτηση με αριθμ. πρωτ. 13336/21-12-2012), ώστε να ελεγχθεί από το αρμόδιο όργανο (Διοικητή 4ης Υ.ΠΕ.) αν συντρέχουν οι προϋποθέσεις απουσίας της κας Στέλλας Γιάγκου από την οργανική της θέση στο Νοσοκομείο Χαλκιδικής, από 28-06-2013 ως την έκδοση της απόφασης μετάταξής της (ΦΕΚ 760Γ/12-08-2016).
- ☞ Του πρώην Διοικητή του Γ.Ν. Χαλκιδικής κ. Γ.Ρ. για αναξιοπρεπή για υπάλληλο συμπεριφορά με την εν γνώσει του ψευδή απάντηση (αριθμ. πρωτ. 1336/08-02-2013) σε ερώτημα έξι (6) υπαλλήλων ΤΕ Μαιευτικής του Γ.Ν. Χαλκιδικής σχετικά με την υπηρεσιακή κατάσταση των συναδέλφων τους.
- ◆ Προς την 4η Υ.ΠΕ. Μακεδονίας & Θράκης
 - ☞ Να εντοπιστούν -και να γίνει σταδιακή ανάκλησή τους- όλες οι παράνομες αποφάσεις μετακίνησης και «διάθεσης» προσωπικού, λαμβάνοντας υπόψη τις ανάγκες λειτουργίας των αντίστοιχων Μονάδων Υγείας, για τις οποίες θα πρέπει να γίνει, σε εύλογο χρόνο, προσπάθεια στελέχωσης με προσωπικό αποσπασμένο ή μόνιμο (μέσω μετατάξεων – προσλήψεων).
 - ☞ Να ελέγχεται κατά τακτά χρονικά διαστήματα και όταν υπάρχουν σχετικές καταγγελίες – διαμαρτυρίες, εάν εξακολουθούν να συντρέχουν οι

προϋποθέσεις για κάθε είδους αποσπάσεις, μετακινήσεις του προσωπικού του Μονάδων Υγείας αρμοδιότητας 4ης Υ.ΠΕ.

- ✉ Να γίνει ενημέρωση του προσωπικού για τις κύριες υπηρεσιακές μεταβολές (μετατάξεις, αποσπάσεις, μετακινήσεις) και τις τυπικές και ουσιαστικές προϋποθέσεις κάθε περίπτωσης.
- ✉ Να γίνεται χρήση με φειδώ των ειδικών διατάξεων του Ν. 3599/2007 για τρίμηνες μετακινήσεις προσωπικού, λαμβάνοντας υπόψη τον εξαιρετικό χαρακτήρα τους και το σκοπό θέσπισής τους, και να μην εκδίδονται αποφάσεις «διάθεσης» υπαλλήλων, παρά μόνο στην περίπτωση που υπάρχει ρητή νομοθετική πρόβλεψη, έτσι ώστε να μην παρακάμπτονται έμμεσα, δια των διαδοχικών μετακινήσεων ή της «διάθεσης», οι διαδικασίες απόσπασης ή μετάταξης, για τις οποίες τίθενται από το νόμο πολύ πιο αυστηρές ουσιαστικές και διαδικαστικές προϋποθέσεις και να μη δημιουργούνται υπόνοιες μεροληψίας και άνισης μεταχείρισης των εργαζομένων.

◆ Προς τη Διοίκηση του Γ.Ν. Χαλκιδικής

Να ελέγχεται κατά τακτά χρονικά διαστήματα και όταν υπάρχουν σχετικές καταγγελίες – διαμαρτυρίες, εάν εξακολουθούν να συντρέχουν οι προϋποθέσεις για κάθε είδους αποσπάσεις, μετακινήσεις κλπ του προσωπικού του Νοσοκομείου.

Διερεύνηση καταγγελίας σχετικά με τη Δ/ντρια του Αναισθησιολογικού Τμήματος Ε.Σ.Υ. του Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης

ΣΚΟΠΟΣ

Διερεύνηση καταγγελίας σχετικά με περιστατικά λεκτικής και σωματικής βίας από την Δ/ντρια του Αναισθησιολογικού Τμήματος Ε.Σ.Υ. και συγκάλυψη αυτών από στελέχη του Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

- ✚ Η πειθαρχική υπόθεση σε βάρος της κας Ο.Ε. ολοκληρώθηκε με τη λύση της υπαλληλικής της σχέσης λόγω επιβολής από το Κεντρικό Πειθαρχικό Συμβούλιο Ιατρών Ε.Σ.Υ. της ποινής της οριστικής παύσης.
- ✚ Η επικοινωνία με την κα Ο.Ε. είναι αδύνατη ήδη από τα μέσα του 2013.
- ✚ Το μέρος των καταγγελιών της κας Ο.Ε. που αφορά άσκηση ψυχολογικής βίας σε βάρος της, από τη Δ/ντρια του Αναισθησιολογικού Τμήματος του Π.Γ.Ν. Έβρου κας Β.Ε., δεν μπορεί να διερευνηθεί χωρίς τη συνδρομή της ίδιας.
- ✚ Τα μοναδικά περιστατικά που μπορούν να διερευνηθούν επειδή στην καταγγελία περιγράφονται με επαρκή στοιχεία, ώστε να μπορεί να γίνει εξέταση μαρτύρων, είναι:

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

- ✉ Το περιστατικό της 28ης Νοεμβρίου 2012, στην αίθουσα της Β' Χειρουργικής, με την παρουσία της κας Β.Ε. (η οποία φέρεται να έχει χειροδικήσει), της κας Β. και της ασθενούς που επρόκειτο να χειρουργηθεί.
- ✉ Το περιστατικό του Αυγούστου 2012, στο γραφείο του τότε Διοικητή, με την παρουσία του ίδιου και της κας Β.Ε. (η οποία φέρεται να έχει χειροδικήσει).

Για το περιστατικό της 28ης Νοεμβρίου 2012 πρέπει να εξεταστούν η κα Β. και η/οι ασθενής/-είς που χειρουργήθηκε/-αν στη Β' Χειρουργική Κλινική στις 28-11-2012 ή/και οι οικείοι της/τους, σε περίπτωση που η/οι ίδια/-οι για λόγους υγείας δεν είναι σε θέση να καταθέσει/-ουν.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

- ◆ Η Διοίκηση της 4ης Υ.ΠΕ. να μεριμνήσει για τη διενέργεια Ε.Δ.Ε. για τη διαπίστωση ενδεχόμενης τέλεσης πειθαρχικών παραπτώματων στις αμέσως ανωτέρω αναφερόμενες δύο περιπτώσεις και ειδικότερα:
 - ✉ του αδικήματος της αναξιοπρεπούς συμπεριφοράς από τη Δ/ντρια του Αναισθησιολογικού Τμήματος κα Β.Ε. λόγω χειροδικίας σε βάρος της συναδέλφου της κας Ο.Ε. τον Αύγουστο 2012 και στις 28 Νοεμβρίου 2012 και
 - ✉ του αδικήματος της παράβασης καθήκοντος από τον τότε Διοικητή του Π.Γ.Ν. Έβρου, που φέρεται να ήταν γνώστης των ανωτέρω περιστατικών, λόγω της μη διερεύνησης πειθαρχικών ευθυνών της κας Β.Ε..
- ◆ Να κινηθεί, εφόσον προκύψουν επαρκή στοιχεία από την Ε.Δ.Ε., πειθαρχική δίωξη από τα αρμόδια κατά περίπτωση όργανα.

Διερεύνηση καταγγελίας σχετικά με την Οφθαλμολογική κλινική του Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ».

ΣΚΟΠΟΣ

Διερεύνηση καταγγελίας σχετικά με χειρουργικές επεμβάσεις από ιατρούς της Οφθαλμολογικής κλινικής του Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ».

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

- ✚ Η παρουσία της Χ. Α. ιατρού στην οφθαλμολογική κλινική ήταν νόμιμη, καθώς και κάθε ιατρική πράξη κατά το χρονικό διάστημα των δύο χειρουργικών επεμβάσεων στον ασθενή
- ✚ Η Μ.Ε. ιατρός δεν σχετίζεται με την κ. Μ. Β. και κατά συνέπεια το μέρος της καταγγελίας του κ. Γ. σε ότι αφορά την πραγματογνώμονα ιατρό κ. Μ.Ε., ότι πρόκειται για συνταξιούχο οφθαλμίατρο που εργαζόταν στην Οφθαλμολογική κλινική του ΑΧΕΠΑ, θεωρείται αβάσιμο.
- ✚ Έχουμε την άποψη ότι υπήρξαν παραλήψεις από τον Δ/ντή της κλινικής κ. Ο.Π., ο οποίος υπέπεσε στο πειθαρχικό παράπτωμα της ατελούς ή μη έγκαιρης εκπλήρωσης του καθήκοντος του (άρθ. 107 παραγρ. στ' του Ν.3528/2007).

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

✦ Η χειρουργική επέμβαση ήταν διάρκειας 10-15 λεπτών και σύμφωνα με τα καταγεγραμμένα στοιχεία και τις μαρτυρικές καταθέσεις εξελίχθηκε ομαλά. Από την έρευνά μας, δεν προέκυψαν στοιχεία διάπραξης ιατρικού σφάλματος.

✦ Βασιζόμενοι στην εξ αρχής επιθυμία του ασθενή για απαλλαγή γυαλιών μακρινής όρασης, θεωρούμε βάσιμα τα καταγγελλόμενα, σχετικά με τα προβλήματα

θολής όρασης και ζάλης, παρότι η εξέταση οπτικής οξύτητας έδειξε 10/10, διότι απαιτούνταν διόρθωση -3.50.

✦ Η απόκλιση αυτή από το προσδοκώμενο αποτέλεσμα, κατά την άποψή μας οφειλόταν στην αδυναμία της μεθόδου να προσδιορίσει επακριβώς το αξονικό μήκος του φακού και δεν υπάρχουν ενδείξεις διάπραξης ιατρικού λάθους.

✦ Κατά την άποψή μας θεωρούμε ότι ο ασθενής υπέστη την τάλαιπωρία της 2^{ης} χειρουργικής επέμβασης χωρίς να ευθύνεται, δεδομένου ότι το αποτέλεσμα της 1ης χειρουργικής επέμβασης δεν ήταν το προσδοκώμενο γι' αυτόν.

✦ Δεν δυνάμεθα να αποφανθούμε με βεβαιότητα, αν η αποκόλληση της υαλοειδικής μεμβράνης προϋπήρξε των επεμβάσεων από εκφύλιση, λόγω ηλικίας ή αποτέλεσε επιπλοκή, καθώς η επέμβαση καταρράκτη αποτελεί προδιαθεσικό παράγοντα. Η πλήρης αποκατάσταση της όρασης του ασθενή (10/10 χωρίς διόρθωση), κατά την άποψή μας δεικνύει ότι δεν υπήρξε ιατρικό σφάλμα κατά την διάρκεια της 2ης χειρουργικής επέμβασης.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

◆ Προς τον Διοικητή του Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»

✉ Να μην ασκηθεί πειθαρχική δίωξη κατά των ιατρών κ. Ο.Π. και Χ.Α., σε ότι αφορά την διάπραξη ιατρικού σφάλματος, διότι δεν υπήρξαν στοιχεία που να συνηγορούν για αυτό.

✉ Ο κ. Ο.Π. υπέπεσε στο πειθαρχικό παράπτωμα της πλημμελούς άσκησης των καθηκόντων του, σύμφωνα με το άρθρ. 107 παραγρ. στ' του Ν.3528/2007 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, για ατελή ή μη έγκαιρη εκπλήρωση του καθήκοντος του, διότι ως Δ/ντής της κλινικής όφειλε να προβλέψει και να αποφύγει τις παραλήψεις τις οποίες διαπιστώσαμε και αναφέραμε.

◆ Προς τον Δ/νη της Οφθαλμολογικής Κλινικής

Κατά τη διάρκεια της έρευνάς μας με τον επιτόπιο έλεγχο μας, διαπιστώσαμε ότι με την ανάληψη των καθηκόντων του ο νέος Δ/ντής της κλινικής κ. Τ. που αντικατέστησε τον συνταξιοδοτηθέντα προκάτοχό του κ. Ο.Π., προχώρησε σε σημαντικές αλλαγές βελτίωσης με στόχο την εύρυθμη λειτουργία της Οφθαλμολογικής κλινικής. Με τη παρούσα έκθεση θέτουμε υπόψη του και εγγράφως τις παρατηρήσεις μας, ώστε να μεριμνήσει (για όσες εξ αυτών δεν έχουν υλοποιηθεί) προκειμένου να επιλυθούν δυσλειτουργικά προβλήματα της Οφθαλμολογικής κλινικής.

Διενέργεια ελέγχου σχετικά με την λειτουργία του Εργαστηρίου Αιμοδοσίας του Γ.Ν. Σερρών

ΣΚΟΠΟΣ

Διενέργεια ελέγχου κατόπιν καταγγελίας σχετικά με την λειτουργία του Εργαστηρίου Αιμοδοσίας του Γ.Ν. Σερρών.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

✦ Ο Διοικητής του Νοσοκομείου έχει την ευθύνη της εύρυθμης λειτουργίας όλων των Υπηρεσιών του Νοσοκομείου και επιπλέον αρμοδιότητά του είναι να αποφασίζει για τις μετακινήσεις προσωπικού εντός των διοικητικών ορίων της ευθύνης του.

✦ Τα τυπικά προσόντα διορισμού των παρασκευαστών που απασχολούνται στην Αιμοδοσία πέραν του αντίστοιχου πτυχίου Τ.Ε.Ι, είναι η Ειδική εκπαίδευση σε

Κέντρο Αιμοδοσίας διάρκειας έξι (6) μηνών, αποδεδειγμένη δια σχετικού πιστοποιητικού του οικείου Νοσοκομείου.

✦ Η απόφαση για συμμετοχή της κας Χ.Π. στο κυκλικό πρόγραμμα ελήφθη με την αύξηση των υπηρεσιακών αναγκών λόγω της συνένωσης των Τμημάτων Αιμοδοσίας και Αιματολογικού (υπ' αριθμ. 350/17-7-2014 απόφαση του Διοικητή του Γ.Ν. Σερρών ΑΔΑ:ΩΣ1Ε469071-ΓΛΒ) και την μείωση του διαθέσιμου προσωπικού λόγω συνταξιοδότησης υπαλλήλων.

✦ Μετά την μετακίνησή της κας Χ. Π. στο Μικροβιολογικό-Βιοχημικό Τμήμα σύμφωνα με την υπ' αριθμ. 308/06-10-2015 απόφαση του Διοικητή του Γ.Ν. Σερρών, δεν σημειώθηκαν περιστατικά άρνησής της για Υπηρεσία και επιπλέον, ομαλοποιήθηκε η κατάσταση.

✦ Το Τμήμα Αιματολογικό-Αιμοδοσία μετά την μετακίνησή της κας Χ. Π., δεν διαθέτει υπάλληλο ΤΕ Ιατρικών Εργαστηρίων με την απαραίτητη 6μηνη εκπαίδευση. Όμως, σύμφωνα με το υπ' αριθμ. 13531/22-4-2016 ενημερωτικό έγγραφο του Π.Γ.Ν. ΑΧΕΠΑ, εγκρίθηκε η εκπαίδευση του υπαλλήλου ΤΕ Ιατρικών Εργαστηρίων του Γ.Ν. Σερρών κ. Π. Δ. στο Κέντρο Αίματος του Π.Γ.Ν. ΑΧΕΠΑ, για το χρονικό διάστημα από 1-10-2016 έως 1-4-2017.

✦ Σύμφωνα με το από 2-10-2014 απόσπασμα ημερήσιας κίνησης της κας Χ.Π. για την ειδική εκπαίδευση στο Κέντρο Αίματος του Π.Γ.Ν. ΑΧΕΠΑ και την από 15-12-2016 (αρ. πρωτ. Γ.Ν. Σερρών 14415/15-12-2014) αίτηση της ίδιας για μετακίνησή της από την Αιμοδοσία στο Παθολογοανατομικό εργαστήριο, προκύπτει ότι η κα Χ. Π. όντας σε εκπαίδευση για την Αιμοδοσία αιτήθηκε την μετακίνησής της από το συγκεκριμένο Τμήμα.

✦ Εκκρεμεί στο Α' Ακυρωτικό Τμήμα του Διοικητικού Εφετείου Θεσσαλονίκης η εκδίκαση της αίτησης ακύρωσης της κας Χ.Π. κατά της υπ' αριθμ. 308/06-10-2015 απόφασης του Διοικητή του Γ.Ν. Σερρών που αφορά την μετακίνησή της στο Μικροβιολογικό-Βιοχημικό Τμήμα. Ορίστηκε δικάσιμος στον Δεκέμβριο του 2016.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

Η Διοίκηση του Γ.Ν. Σερρών

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

- ◆ να φροντίσει για την κάλυψη του Τμήματος Αιμοδοσία-Αιματολογικό με το απαραίτητο εκπαιδευμένο προσωπικό
- ◆ να διαβιβάσει στο Σ.Ε.Υ.Υ.Π. την απόφαση του Διοικητικού Εφετείου Θεσσαλονίκης για την αίτηση ακύρωσης της κας Χ. Π. κατά της υπ' αριθμ. 308/06-10-2015 απόφασης.

Διενέργεια ελέγχου σχετικά με σχετικά με Ω.Ρ.Λ. χειρουργικές επεμβάσεις στο Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»

ΣΚΟΠΟΣ

Διενέργεια ελέγχου σχετικά με Ω.Ρ.Λ. χειρουργικές επεμβάσεις που διενεργούνται από πανεπιστημιακό ιατρό του Α.Π.Θ. στο Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ» και στο Ιατρικό Διαβαλκανικό Κέντρο Θεσσαλονίκης.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

✦ Επιβεβαιώνονται τα καταγγελλόμενα όσον αφορά τη διενέργεια από τον καθηγητή κ. Β. Β. παράνομων κοχλιακών εμφυτεύσεων στην ιδιωτική ΩΡΛ Κλινική του Ιατρικού Διαβαλκανικού Κέντρου Θεσσαλονίκης σε ασθενείς που έχουν πάρει έγκριση για την επέμβαση αποκλειστικά στην Πανεπιστημιακή ΩΡΛ Κλινική του ΑΧΕΠΑ με σκοπό την αποκόμιση οικονομικού οφέλους.

✦ Ο κ. Β. Β., λόγω της ιδιότητας του και τις θέσεως του ως Διευθυντής της Πανεπιστημιακής ΩΡΛ Κλινικής του Νοσοκομείου ΑΧΕΠΑ και μέλος της Επιτροπής κοχλιακών Εμφυτεύσεων του ΚΕΣΥ, είχε τη δυνατότητα να καθορίζει και να ρυθμίζει ο ίδιος τη διαδικασία και την κοχλιακή εμφύτευση των ασθενών. Προγραμμάτιζε την ημερομηνία της χειρουργικής επέμβασης υποβάλλοντας το ανάλογο αίτημα προς τη Διοίκηση του νοσοκομείου σύμφωνα με τις επιθυμίες του. Λόγω αυτής της θέσης του, εκμεταλλεύονταν την ψυχολογική και συναισθηματική φόρτιση των γονέων των μικρών ασθενών και επικαλούμενος το επείγον της επέμβασης τους ωθούσε προς την ιδιωτική ΩΡΛ Κλινική του Διαβαλκανικού Κέντρου (με την υπόσχεση ότι το εμφύτευμα θα πληρωθεί αργότερα από τον ασφαλιστικό φορέα) προκειμένου να αποκομίσει οικονομικό όφελος. Διενεργούσε τις κοχλιακές εμφυτεύσεις είτε μέσω των εφεδρικών εμφυτευμάτων που είχε από την εταιρεία Dampflaid, είτε αναγκάζοντας τους γονείς των ασθενών να καταθέσουν εγγυητική επιταγή στην εταιρεία προκειμένου να προμηθευτούν το εμφύτευμα. Στη συνέχεια, πάλι λόγω της θέσης του, διακόμιζε τους ασθενείς στην ΩΡΛ Κλινική του ΠΓΝΘ ΑΧΕΠΑ και παραποιώντας τα ιατρικά αρχεία, χρέωνε στο ΠΓΝΘ ΑΧΕΠΑ και τον ασφαλιστικό φορέα τη νοσηλεία για την κοχλιακή εμφύτευση.

✦ Συγκεκριμένα, με το πρόσχημα ότι επείγει η κοχλιακή εμφύτευση αλλά καθυστερεί η έγκριση κοχλιακής εμφύτευσης από το ΚΕΣΥ, ανάγκασε τους γονείς των ασθενών Π.Μ., Κ.Γ. και Σ. Μ., να απευθυνθούν στο Ιατρικό Διαβαλκανικό Κέντρο Θεσσαλονίκης και να τον πληρώσουν ιδιωτικά για την κοχλιακή εμφύτευση.

Ειδικότερα,

✦ Για την ασθενή Π.Μ., ενώ η έγκριση για την εμφύτευση από το ΚΕΣΥ εκδόθηκε στις 10.04.2009, υπέβαλλε αίτημα διάθεσης του κοχλιακού εμφυτεύματος στις 29.04.2009, αφού, προηγουμένως είχε ήδη τοποθετήσει το κοχλιακό εμφύτευμα στις 23.04.2009 στο Ιατρικό Διαβαλκανικό Κέντρο Θεσσαλονίκης αποκομίζοντας το

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

ποσό των πέντε χιλιάδων ευρώ (5.000 €). Είχε προηγηθεί επίσκεψη στο ιδιωτικό του ιατρείο όπου έλαβε ως αμοιβή εβδομήντα ευρώ (70€) και είχε ενημερώσει ότι η έγκριση καθυστερεί από το ΚΕΣΥ.

✦ Για τον ασθενή Κ.Γ., ενώ η έγκριση για την εμφύτευση από το ΚΕΣΥ εκδόθηκε στις 10.04.2009, υπέβαλλε αίτημα διάθεσης του κοχλιακού εμφυτεύματος ένα χρόνο αργότερα, στις 19.04.2010, αφού, προηγουμένως είχε ήδη τοποθετήσει το κοχλιακό εμφύτευμα στις 18.04.2010 στο Ιατρικό Διαβαλκανικό Κέντρο Θεσσαλονίκης, με την ψευδή διάγνωση ανάρτηση μαστοειδούς. Όλα τα έξοδα καλύφθηκαν από την ιδιωτική ασφαλιστική εταιρεία La Vie του Διαβαλκανικού. Είχε προηγηθεί επίσκεψη στο ιδιωτικό του ιατρείο όπου έλαβε ως αμοιβή τριακόσια ευρώ (300€) και είχε ενημερώσει ότι λόγω απεργιών του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού, η επέμβαση της κοχλιακής εμφύτευσης δεν μπορεί να γίνει.

✦ Για τον ασθενή Σ. Μ., ενώ η έγκριση για την εμφύτευση από το ΚΕΣΥ εκδόθηκε στις 21.07.2010, υπέβαλλε αίτημα διάθεσης του κοχλιακού εμφυτεύματος ένα χρόνο αργότερα, στις 21.12.2011, αφού, προηγουμένως είχε ήδη τοποθετήσει το κοχλιακό εμφύτευμα στις 21.05.2010 στο Ιατρικό Διαβαλκανικό Κέντρο Θεσσαλονίκης, με την ψευδή διάγνωση ανάρτηση μαστοειδούς, αποκομίζοντας το ποσό των τεσσάρων χιλιάδων πεντακοσίων ευρώ (4.500 €). Είχαν προηγηθεί δύο επισκέψεις στο ιδιωτικό του ιατρείο όπου έλαβε ως αμοιβή συνολικά διακόσια ευρώ (200 €) και είχε ενημερώσει ότι η έγκριση για την κοχλιακή εμφύτευση θα καθυστερήσει.

✦ Εκτός από τις ανωτέρω περιπτώσεις, πραγματοποίησε, εκτός διαδικασίας, στην ΩΡΛ Κλινική του ΑΧΕΠΑ, κοχλιακές εμφυτεύσεις στους ασθενείς Ρ.Δ., Β. Θ. και Μ. Γ.. Στη συνέχεια με μεταγενέστερη εικονική νοσηλεία, χρέωνε την κοχλιακή εμφύτευση στο νοσοκομείο και τον ασφαλιστικό φορέα. Εντύπωση δε, προκαλεί το γεγονός ότι, αν και η μητέρα του ασθενή Β.Θ., κατέθεσε ότι δεν χρειάστηκε να πληρώσει χρήματα ούτε επισκέφτηκε ιδιωτικά τον καθηγητή κ. Β.Β. (όπως έκαναν οι γονείς των άλλων ασθενών), εντούτοις, ενώ η ημερομηνία έγκρισης για την κοχλιακή εμφύτευση από το ΚΕΣΥ είναι στις 21.03.2008, το αίτημα διάθεσης εμφυτεύματος προς τη Διοίκηση του νοσοκομείου γίνεται από τον κ. Β.Β., επτά μήνες αργότερα στις 08.10.2008 και αφού προηγουμένως έχει ήδη διενεργήσει στο νοσοκομείο, την κοχλιακή εμφύτευση στις 09.06.2008.

✦ Κατά την άποψή μας, δεν τηρήθηκε η διαδικασία εμφύτευσης για την ασθενή

Ε.Γ. καθώς δεν διαπιστώθηκε να της έχει χορηγηθεί γενική αναισθησία, όπως δεν χορηγήθηκε και στους ασθενείς Κ.Γ., Π.Μ. και Σ. Μ.

✦ Για όλα τα εμφυτεύματα των ανωτέρω ασθενών, προμηθεύτρια εταιρεία ήταν η Damploid. Υπάρχουν ενδείξεις υπερτιμολόγησης στις συμβάσεις μεταξύ των εταιρειών Damploid, Intelligent Hearing και το νοσοκομείου ΑΧΕΠΑ όπου φαίνεται από τη σημαντική μείωση των τιμών μεταξύ των ετών 2007 -2013.

✦ Ο κ. Β. Β. ασκούσε ιδιωτικό έργο καθώς ήταν ο κύριος μέτοχος της εταιρείας «ΩΡΛ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ.....», όπου διατηρούσε το ιδιωτικό του ιατρείο και διενεργούσε παρανόμως ΩΡΛ χειρουργικές επεμβάσεις στο Ιατρικό Διαβαλκανικό Κέντρο Θεσσαλονίκης καθώς ήταν Καθηγητής ΩΡΛ ΑΠΘ και εργαζόταν σε δημόσιο νοσοκομείο (ΠΓΝΘ ΑΧΕΠΑ) ως Διευθυντής ΩΡΛ Κλινικής.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

Το παρόν πόρισμα να αποσταλεί:

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

◆ Στην Εισαγγελία Πρωτοδικών Θεσσαλονίκης για τη διερεύνηση τυχόν ποινικών ευθυνών.

◆ Στον Εισαγγελέα Διαφθοράς και Οικονομικού Εγκλήματος, προκειμένου να διερευνήσει τυχόν ποινικές ευθύνες του ιατρού ΩΡΛ κ. Β.Β.

◆ Στον Υπουργό Παιδείας προκειμένου να μεριμνήσει για την αφαίρεση του τίτλου του Ομότιμου Καθηγητή όπως προβλέπεται στο άρθρο 70 του εσωτερικού κανονισμού λειτουργίας του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, που ορίζει ότι: «... Οι ομότιμοι καθηγητές υποχρεώνονται να τηρούν την ισχύουσα νομοθεσία,

τον παρόντα κανονισμό και τις αποφάσεις των πανεπιστημιακών οργάνων. Ο τίτλος του ομότιμου καθηγητή αφαιρείται για σοβαρούς λόγους, ...»

◆ Στο Διοικητή του ΠΓΝΘ ΑΧΕΠΑ, προκειμένου:

✎ να διερευνήσει αν ο κ. Β.Β. παρανόμως λάμβανε ειδική αμοιβή για το κλινικό έργο που παρείχε από το έτος 2007 έως 2011. Σε θετική περίπτωση, να μεριμνήσει για να του καταλογιστεί το ποσό της ειδικής αμοιβής που έλαβε κατά παράβαση του Ν. 2889/2001 άρθρα 11 και 13, όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν.

✎ να διερευνήσει αν υπήρχε υπερτιμολόγηση των συμβάσεων μεταξύ του νοσοκομείου και των εταιρειών Damploid και Intelligent Hearing τα έτη 2007 έως 2012.

◆ Στον Πρόεδρο του Ιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης, για να ασκήσει πειθαρχική δίωξη κατά του ιατρού κ. Β.Β. για παράβαση του Ν.3418: Κώδικας Ιατρικής Δεοντολογίας (άρθρο 2 παρ. 2, άρθρο 4 παρ.1 και 2, άρθρο 5 παρ. 3, άρθρο 8 παρ. 5 και άρθρο 19 παρ.5)

◆ Στο Σώμα Δίωξης Οικονομικού Εγκλήματος (Σ.Δ.Ο.Ε.), προκειμένου να διερευνήσει τυχόν παράνομο πλουτισμό από μη νόμιμη δραστηριότητα του κ. Β.Β.

◆ Στην Υπηρεσία Ελέγχου Δαπανών Υγείας Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης (ΥΠΕΔΥΦΚΑ), για τις ενέργειες της σχετικά με τις εμφυτεύσεις κοχλιακών εμφυτευμάτων σε μη εγκεκριμένα ιδιωτικά κέντρα και τις εικονικές νοσηλείες ασθενών που πραγματοποιούσε ο κ. Β.Β. στην Α΄ Πανεπιστημιακή ΩΡΛ Κλινική του ΠΓΝΘ ΑΧΕΠΑ. φροντίσει για την κάλυψη του Τμήματος Αιμοδοσία-Αιματολογικό με το απαραίτητο εκπαιδευμένο προσωπικό.

2. Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Διαχειριστικός έλεγχος φαρμάκων υψηλού κόστους σε Φαρμακεία του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και στο Α.Ν.Θ. «Θεαγένειο».

ΣΚΟΠΟΣ

Διενέργεια διαχειριστικού ελέγχου για φάρμακα υψηλού κόστους σε δύο (2) Φαρμακεία του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και στο Α.Ν.Θ. «Θεαγένειο»

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

✦ Κατά την μερική, έκτακτη, φυσική-πραγματική απογραφή της 31-05-2016 που

πραγματοποιήσαμε στο Φαρμακείο του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. που στεγάζεται στην οδό Άνω Τζουμαγιάς 64 στην Άνω Τούμπα Θεσσαλονίκης, οι υπογράφωντες την παρούσα με

την παρουσία και τη συνδρομή των Αστυνομικών Υπαλλήλων της Υποδιεύθυνσης Οικονομικής Αστυνομίας Θεσσαλονίκης, με στόχο τη φυσική καταμέτρηση των αποθεμάτων των προεξετεθέντων (στο μέρος της παρούσας Β. ΠΙΝΑΚΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΡΟΣ ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ) φαρμακευτικών σκευασμάτων, τα λογιστικά τους υπόλοιπα βρέθηκαν απόλυτα σύμφωνα με τα πραγματικά δηλαδή με εκείνα που βρίσκονταν στους αποθηκευτικούς χώρους (ψυγεία – ράφια) του Φαρμακείου.

✚ Από τον επιτόπιο έλεγχο που διενεργήθηκε στο Φαρμακείο του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. που στεγάζεται στην οδό Καραολή Δημητρίου 12 και Κοσμά Αιτωλού 1, στον Εύοσμο

Θεσσαλονίκης, από τη μελέτη των εγγράφων στοιχείων, τα όσα υπέπεσαν στην αντίληψή μας καθώς και από τις πληροφορίες τις οποίες αντήσαμε από τον ανωτέρω φορέα παροχής υπηρεσιών υγείας, διαπιστώσαμε ότι:

- ☞ Υπήρχε απογραφή έτους-ισοζύγιο φαρμάκων για το 2015.
- ☞ Από τις 22-6-2015 και έπειτα δεν πραγματοποιείται αποστολή των συνταγών που εκτελέστηκαν για έλεγχο στο Τμήμα Εκκαθάρισης Συνταγών της Διεύθυνσης Φαρμάκου (Κ.Μ.Ε.Σ.), καθώς δεν υπάρχει σύμβαση με μεταφορέα σε ισχύ. Η κατάσταση αυτή ισχύει για όλα τα φαρμακεία του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. όπως ενημερωθήκαμε κατά τον έλεγχο. Οι συνταγές φυλάσσονται σε χώρο του φαρμακείου.
- ☞ Κατά την φυσική απογραφή των φαρμάκων υψηλού κόστους που πραγματοποιήθηκε κατά τον έλεγχο, τα λογιστικά υπόλοιπα τους ήταν απόλυτα σύμφωνα με τα πραγματικά που βρίσκονταν στους αποθηκευτικούς χώρους του Φαρμακείου εκτός από το λογιστικό υπόλοιπο του φάρμακου ENBREL των 50 mg, το οποίο βρέθηκε με έλλειμμα από το πραγματικό, δύο (2) συσκευασίες. Το έλλειμμα αυτό ήταν το ίδιο που είχε βρεθεί και κατά τον περσινό έλεγχο του Σ.Ε.Υ.Υ.Π., για το οποίο διενεργήθηκε Ε.Δ.Ε. Σ.Ε.Υ.Υ.Π. Έκθεση Ελέγχου, Αρ. πρωτ. Εντολής: οικ. ΕΜΠ135/27.05.2016 από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. Σύμφωνα με τα συμπεράσματα της Ε.Δ.Ε. το έλλειμμα ήταν λογιστικό και αφορούσε λάθος καταχώρηση στο Πληροφοριακό Σύστημα της σωστής ποσότητας του φαρμάκου μετά από εκτέλεση συνταγής. Το έλλειμμα αυτό δεν τακτοποιήθηκε από τον Προϊστάμενο του Φαρμακείου καθώς «δεν έλαβε αντίστοιχη εντολή» όπως υποστήριξε.
- ☞ Κατά τον δειγματοληπτικό έλεγχο που πραγματοποιήθηκε σε εκτελεσμένες συνταγές ασφαλισμένων και τιμολόγια εταιρειών, δεν εντοπίστηκαν αποκλείσεις από το τηρούμενο Πληροφοριακό Σύστημα.

✚ Από τον έλεγχο της φυσικής απογραφής στο Α.Ν.Θ. «Θεαγένειο» προέκυψε ότι:

- ☞ στην αποθεματική ποσότητα του συνόλου των φαρμάκων υπήρχε πλήρη συμφωνία μεταξύ λογιστικού υπολοίπου και φυσικής απογραφής (31-5-2016)

- ↻ η μικρή ποσότητα φαρμάκων υψηλού κόστους τα οποία βρέθηκε στις κλινικές του Νοσοκομείου προοριζόταν για άμεση χρήση (μέρος αγωγής συγκεκριμένων ασθενών)

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

Στη Διοίκηση του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. προτείνονται:

- ◆ Να δοθεί εντολή στον Προϊστάμενο του φαρμακείου του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. που στεγάζεται στην οδό Καραολή Δημητρίου και Κοσμά Αιτωλού 1 στον Εύοσμο Θεσσαλονίκης, να τακτοποιήσει το υπόλοιπο του φαρμάκου ENBREL των 50 mg στο τηρούμενο Πληροφοριακό Σύστημα, ώστε να μην εμφανίζεται πλέον λογιστικό έλλειμμα.
- ◆ Να προβεί στις απαραίτητες διαδικασίες για την σύναψη σύμβασης ώστε να είναι δυνατή η αποστολή των εκτελεσμένων συνταγών των ασφαλισμένων από τα φαρμακεία του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. στο Τμήμα Εκκαθάρισης Συνταγών της Διεύθυνσης Φαρμάκου (Κ.Μ.Ε.Σ.).
- ◆ Να προβεί στις απαραίτητες ενέργειες ώστε το Ο.Π.Σ. να είναι λειτουργικό και να χρησιμοποιείται από όλα τα φαρμακεία του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ώστε να μην τηρείται άλλο Πληροφοριακό Σύστημα για την διαχείριση της αποθήκης τους.

3. Ιδιωτικές Μονάδες παροχής υπηρεσιών υγείας (Νοσηλευτικές Μονάδες, Ιδιωτικά Εργαστήρια, Διαγνωστικά Κέντρα, Κέντρα Αποκατάστασης, Κέντρα Απεξάρτησης)

Έλεγχος Μονάδας Φροντίδας Ηλικιωμένων «.....» Ν. Θεσσαλονίκης

ΣΚΟΠΟΣ

Έλεγχος εύρυθμης λειτουργίας, της ποιότητας των προσφερόμενων υπηρεσιών καθώς και της επάρκειας των εγκαταστάσεων και του εξοπλισμού της Μονάδας Φροντίδας Ηλικιωμένων (Μ.Φ.Η.) «.....» Ν. Θεσσαλονίκης.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

- ✚ Η Μονάδα, αμέσως μετά τον 1ο έλεγχο, τηρώντας τα οριζόμενα της σχετικής Υπουργικής Απόφασης:
 - ↻ δεν χρησιμοποιεί πλέον το παραπλανητικό τεύχος περιοδικής ενημέρωσης
 - ↻ δεν φιλοξενεί πλέον χημειοθεραπευόμενους περιπατητικούς ασθενείς και αφαίρεσε τις σχετικές παραπλανητικές, κατευθυντήριες πινακίδες, δεδομένου ότι δεν υφίστατο Φορέας Αποθεραπείας κ Αποκαταστάσεως.
- ✚ Συγκριτικά με τον 1ο έλεγχο η Μονάδα διαθέτει πλέον οργανωμένο Φαρμακείο που λειτουργεί σε φυλασσόμενο χώρο - υπό την ευθύνη του Ιατρού της Μονάδας – και περιλαμβάνει τα αναγκαία και απαραίτητα φάρμακα για την αντιμετώπιση των προβλημάτων υγείας των περιθαλπόμενων.
- ✚ Συγκριτικά με τον 1ο έλεγχο, που η υπηρεσία μας κάλεσε άμεσα τη Διεύθυνση Περιβαλλοντικής Υγιεινής και Υγειονομικού Ελέγχου, αλλά και μετά την ποινή που επεβλήθη στον Ιδιοκτήτη της Μ.Φ.Η., από το Αγορανομικό Μονομελές

Πλημμελειοδικείο Θεσσαλονίκης, η λειτουργία της κουζίνας της Μονάδος βελτιώθηκε σημαντικά και λειτουργεί βάση των ισχυουσών Υγειονομικών Διατάξεων και των κειμένων Διατάξεων, περί της λειτουργίας αυτών των Μονάδων, έτσι ώστε να διασφαλίζεται τόσο η υγιεινή των παρασκευαζομένων γευμάτων όσο και η υγεία των φιλοξενουμένων.

- ✦ Η μονάδα δε διέθετε συσκευή αναρρόφησης, ενώ τα μπουτόν επικοινωνίας των δωματίων των περιθαλπόμενων ήταν απενεργοποιημένα και δεν διευκόλυναν την πρόσβασή τους από άτομα τρίτης ηλικίας

- ✦ Συγκριτικά με τον 1ο έλεγχο, οι Ατομικοί Φάκελοι των φιλοξενουμένων ήταν πλήρως ενημερωμένοι, αλλά και στην ηλεκτρονική τους μορφή.

- ✦ Η οριζόμενη φαρμακευτική αγωγή που αντιστοιχεί στον κάθε περιθαλπόμενο, δεν υπογράφεται στην κάρτα νοσηλείας του από τον υπεύθυνο βάρδιας, ώστε να αποφευχθούν ενδεχόμενοι κίνδυνοι μη χορήγησής της.

- ✦ Εκ των οριζομένων διατάξεων της υπ' αριθμ. Π1γ/ΟΙΚ.81551/06-07-2007 Υπουργικής Απόφασης, δεν δύναται και δεν νομιμοποιείται να καλύπτεται η νυχτερινή βάρδια από τον Ιδιοκτήτη της Μονάδας, δεδομένου ότι δεν διαθέτει τη Νοσηλευτική ιδιότητα. Η συγκεκριμένη πρακτική δύναται να αποτελέσει κίνδυνο για την υγεία και ασφάλεια των περιθαλπόμενων.

- ✦ Στις Εκθέσεις των Κοινωνικών Συμβούλων, δεν αποτυπώνεται η απουσία εξειδικευμένου προσωπικού για περίπου δέκα (10) ώρες, κατά τη νυκτερινή βάρδια.

- ✦ Συγκριτικά με τον 1ο έλεγχο, υπό την εποπτεία και καθοδήγηση της Ψυχολόγου ή της Κοινωνικής Λειτουργού, οι φιλοξενούμενοι της Μονάδας απασχολούνται καθημερινά με δραστηριότητες, που προάγουν την ψυχοσυναισθηματική τους κατάσταση και βελτιώνουν την καθημερινότητά τους, κατά την παραμονή τους στη Μονάδα.

- ✦ Κατά τον επιτόπιο έλεγχο, δεν απασχολούνταν στη Μονάδα Φυσικοθεραπευτής.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

Για τη Διεύθυνση της Μ. Φ. Η. «.....»:

- ✦ Επιβάλλεται η άμεση κάλυψη της νυκτερινής βάρδιας της Μονάδας με εξειδικευμένο νοσηλευτικό προσωπικό, προκειμένου να διασφαλίζεται η αποφυγή ενδεχόμενων κινδύνων για την υγεία και ασφάλεια των περιθαλπόμενων.
- ✦ Επιβάλλεται άμεσα η συνεργασία της Μονάδας με Φυσικοθεραπευτή προκειμένου να υποστηριχθεί η φυσική και ψυχοσυναισθηματική κατάσταση των περιθαλπόμενων και να βελτιωθεί η ποιότητα της καθημερινής τους διαβίωσης.
- ✦ Επιβάλλεται η ενεργοποίηση των μπουτόν επικοινωνίας και να διευκολυνθεί η πρόσβαση των φιλοξενουμένων σε αυτά.
- ✦ Οφείλει η μονάδα να τηρήσει τα οριζόμενα από τη σχετική νομοθεσία αναφορικά με την υλικοτεχνική της υποδομή (συσκευή αναρρόφησης).

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

- ✦ Επιβάλλεται η οριζόμενη φαρμακευτική αγωγή που αντιστοιχεί στον κάθε περιθαλπόμενο, να υπογράφεται στην κάρτα νοσηλείας του από τον υπεύθυνο βάρδιας, ώστε να αποφευχθούν ενδεχόμενοι κίνδυνοι μη χορήγησής της.

Για τη Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας:

- ✦ Επιβάλλεται οι Εκθέσεις των Κοινωνικών Συμβούλων, δεδομένης της τακτικότητας των Ελέγχων τους, να είναι ουσιαστικές και πέραν της στερεότυπης συμπλήρωσης μιας κάποιας φόρμας.

Για τη Διοίκηση του Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ»:

- ✦ Κρίνεται αναγκαία και απαραίτητη, η εποπτεία και η επίβλεψη της ορθής και συνεπούς εφαρμογής των όρων και των προβλέψεων των συμβατικών σχέσεων, μεταξύ του Νοσοκομείου και των Μονάδων που εμπιστεύεται για τη φιλοξενία των χημειοθεραπευόμενων περιπατητικών ασθενών του, ώστε, κατά την παραμονή τους σ' αυτές, να μην διακινδυνεύεται αλλά να προασπίζεται η υγεία και η ασφάλειά τους.

Έλεγχος νομιμότητας χρέωσης νοσηλίων σε ασθενή σε Ιδιωτική Κλινική στη Θεσσαλονίκη.

ΣΚΟΠΟΣ

Διενέργεια ελέγχου σχετικά με τη νομιμότητα χρεώσεων νοσηλίων από την Ιδιωτική Κλινική «...», σύμφωνα με καταγγελία συγγενή καρκινοπαθή ασθενή.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

- ✦ Η ασθενής Σ. Τζ., εισήχθη για προγραμματισμένη θεραπεία ακτινοεμβολισμού στην Ιδιωτική Γενική Κλινική «.....» στις 13-02-2014 και νοσηλεύτηκε σε τρίκλινο δωμάτιο, από 13-02-2014 μέχρι 17-02-2014, δηλ. συνολικά τέσσερις (4) ημέρες.
- ✦ Τα στοιχεία της Σ. Τζ. γνωστοποιήθηκαν στο Γραφείο Κίνησης Ασθενών της Ιδιωτικής Κλινικής «.....» από την κόρη της, Χ. Τζ., και αποτυπώνονται στο Πληροφοριακό Δελτίο Ασθενούς.
- ✦ Η Χ. Τζ. ήταν ενήμερη ότι η μητέρα της θα νοσηλευτεί σε τρίκλινο δωμάτιο ενηλίκων, κατά τη χρονική στιγμή της εισαγωγής της μητέρας της στο Ιατρικό Διαβαλκανικό Θεσσαλονίκης, όπως καταδεικνύεται από το Πληροφοριακό Δελτίο Ασθενούς (Θέση Νοσηλείας : 3/NO ΕΝΗΛ.), το οποίο φέρει και την υπογραφή της καταγγέλλουσας.
- ✦ Σύμφωνα με τα στοιχεία της Ιδιωτικής Γενικής Κλινικής «.....», η συνολική δαπάνη για τα έξοδα νοσηλείας της ασθενούς, ανήλθε στο ποσό των 5.352,86 € συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α. 13%.
- ✦ Εξ αυτών, η ασθενής Σ. Τζ., χρεώθηκε να καταβάλει με την υπ' αριθ.ΛΔ 2403/18-02-2014 Απόδειξη Παροχής Υπηρεσιών, το ποσό των 3.119,48 € συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α. 13% και το υπόλοιπο μέρος της συνολικής

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

δαπάνης, ήτοι 2.233,38 € συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α. 13%, επιβαρύνει τον ασφαλιστικό φορέα Ε.Ο.Π.Υ.Υ., στον οποίο ανήκει η ασφαλισμένη.

Ως προς τις κοστολογήσεις

✚ Για τις ορισθείσες από την Ιδιωτική Γενική Κλινική «.....» τιμές του Κλειστού Ενοποιημένου Νοσηλίου (Κ.Ε.Ν.) διαπιστώνουμε τα ακόλουθα :

☞ Για την περίπτωση της ασθενούς Σ. Τζ., ο Κωδικός του Κ.Ε.Ν. που αντιστοιχεί σύμφωνα με την ΥΑ Υ4α/οικ. 18051 ΦΕΚ Β 946/27-03-2012, όπως τροποποιημένη ισχύει σήμερα, είναι το : Η01Χ και με Μέση Διάρκεια Νοσηλείας τις 7 ημέρες.

☞ Τη συνολική τιμή για τη χρήση του Κ.Ε.Ν. : Η01Χ, προ Φ.Π.Α., η Ιδιωτική Γενική Κλινική «.....», την όρισε στα 5.289,24€ και περιλαμβάνει : νοσηλεία έως 7 ημέρες σε τρίκλινο δωμάτιο, το σύνολο των υπηρεσιών (φάρμακα, υγειονομικό υλικό, εξετάσεις κλπ.) εκτός των Ιατρικών Αμοιβών και των εξαιρούμενων των Κ.Ε.Ν. Φαρμάκων.

☞ Η τιμή 5.289,24€ προκύπτει ως εξής : Με την ΥΑ Υ4α/οικ. 18051 ΦΕΚ Β 946/27-03-2012 ορίσθηκε ότι το Κλειστό Ενοποιημένο Νοσήλιο (Κ.Ε.Ν.) Η01Χ έχει τιμή κόστους 3.119,00 €. Στη συνέχεια με την ΥΑ Υ4α/οικ.105494 ΦΕΚ 3096/23-11-2012, η οποία τροποποιεί την ΥΑ Υ4α/οικ. 18051 ΦΕΚ Β 946/27-03-2012 προστίθενται και τα εξής: «...στις περιπτώσεις πολιτών των κρατών – μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης και των τρίτων χωρών, μη μονίμων κατοίκων Ελλάδος, η τιμή των Κλειστών Ελληνικών Νοσηλίων (Κ.Ε.Ν.) υπολογίζεται με συντελεστή μισθολογικού κόστους 2,09 επί την τιμή που αναγράφεται στον πίνακα Κ.Ε.Ν. Κατά τα λοιπά ισχύει η υπ' αριθ. ΥΑ Υ4α/οικ.105494 ΦΕΚ 3096/23-11-2012....» Έτσι, το Κ.Ε.Ν. Η01Χ με τιμή κόστους 3.119,00 € πολλαπλασιαζόμενο με τον συντελεστή 2,09 διαμορφώνεται στα 6.518,71 € ποσό που αποτελεί την ανώτερη τιμή κόστους η οποία συμπεριλαμβάνει και το μισθολογικό κόστος. Η Ιδιωτική Γενική Κλινική «.....» με βάση τον παραπάνω υπολογισμό και με βάση τα κοστολογικά της στοιχεία, όρισε τιμή κόστους του Κ.Ε.Ν. Η01Χ το ποσό των 5.289,24 €, ποσό χαμηλότερο από το παραπάνω προκύψαν.

✚ Όσον αφορά τις τιμές του Κ.Ε.Ν., σύμφωνα με την κείμενη Νομοθεσία, ισχύουν τα ακόλουθα :

☞ Ο Κωδικός του Κ.Ε.Ν., σύμφωνα με την ΥΑ Υ4α/οικ. 18051 ΦΕΚ Β 946/27-03-2012, όπως τροποποιημένη ισχύει σήμερα, ο οποίος όπως προαναφέραμε για την περίπτωση της θεραπείας της ασθενούς Σ. Τζ., αντιστοιχεί στο Η01Χ, έχει Μέση Διάρκεια Νοσηλείας (ΜΔΝ) 7 ημέρες και το κόστος του ανέρχεται στα 3.119,00 € μη συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α. 13%.

☞ Ο Ενιαίος Κανονισμός Παροχών Υγείας (ΦΕΚ 3054/18-11-2012 τεύχος Β), για ασφαλισμένους ΕΟΠΥΥ ορίζει συμμετοχή 30% για τους ασφαλισμένους του, εκτός από αυτούς του ΟΓΑ, όταν γίνεται χρήση των Κ.Ε.Ν. στο άρθρο

10, παράγραφος Ε1 «...επί του συνόλου της δαπάνης νοσηλείας που αποζημιώνει ο ΕΟΠΥΥ σε συμβεβλημένες ιδιωτικές κλινικές, όταν γίνεται χρήση Κ.Ε.Ν., οι ασφαλισμένοι επιβαρύνονται με συμμετοχή, οι μεν ασφαλισμένοι του Ο.Γ.Α. με ποσοστό 50%, οι δε ασφαλισμένοι των λοιπών ασφαλιστικών ταμείων με ποσοστό 30%»

✚ Τα προβλεπόμενα της ισχύουσας Σύμβασης

✚ Η από 9-10-2013 Σύμβαση μεταξύ του Νομικού Προσώπου Δημοσίου Δικαίου (Ν.Π.Δ.Δ.) με την επωνυμία Ε.Ο.Π.Υ.Υ. (Εθνικός Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας και της Ιδιωτικής Κλινικής) και την Ιδιωτική Κλινική με την επωνυμία «.....», στο Κεφάλαιο Δ, στο άρθρο 1, προβλέπεται έκπτωση 10% στην τιμολόγηση του Κ.Ε.Ν.

✚ Οι προβαλλόμενες αμφισβητήσεις έχουν ως αφετηρία την εσφαλμένη εκ μέρους της καταγγέλλουσας εκτίμηση, για τις καλύψεις των εξόδων της νοσηλείας της μητέρας της στην Ιδιωτική Γενική Κλινική «.....».

✚ Η κοστολόγηση των νοσηλίων και των πράξεων έγινε με βάση την κείμενη Νομοθεσία και τη Σύμβαση μεταξύ της Ιδιωτικής Γενικής Κλινικής «.....» και του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

✚ Η απαίτηση της καταγγέλλουσας να της αφαιρεθεί το ποσό των 1.019,48€ από το υπόλοιπο της οφειλής της, κρίνεται ως αβάσιμη.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

◆ Προτείνουμε προς την Ιδιωτική Γενική Κλινική «.....», την περαιτέρω βελτίωση ανάπτυξης πολιτικών που να διευκολύνουν την κατανόηση των προσφερομένων υπηρεσιών υγείας, τόσο όσον αφορά τις οικονομικές υποχρεώσεις των χρηστών, όσο και τα δικαιώματά τους σε σχέση με τις παροχές υγείας των ασφαλιστικών τους φορέων.

Διερεύνηση νοσηλείας ασθενή σε Ιδιωτική Κλινική στη Θεσσαλονίκη

ΣΚΟΠΟΣ

Διενέργεια Ένορκης Διοικητικής Εξέτασης αναφορικά με την ιατρική αντιμετώπιση και νοσηλεία του Δ. Δ. στην Ιδιωτική Γενική Κλινική με την επωνυμία «.....».

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

✚ Σχετικά με το αν ο ασθενής Δ. Δ. έπασχε από καρκίνο του πνεύμονα όπως αναγράφεται στις διαγνώσεις στον Ιατρικό του φάκελο. Στο από 28.07.16 συμπληρωματικό Υπόμνημά της Πραγματογνώμονος, (σελις 17), με αρ. πρωτ. Περ. Γρ. ΣΕΥΥΠ 1079/29.07.16 και θέμα: «Διευκρινιστικά στοιχεία Έκθεσης Πραγματογνωμοσύνης αναφορικά με την υπόθεση νοσηλείας του ασθενούς Δ. Δ.», αναφέρεται σαφώς ότι υπάρχουν όλα τα ενδεικτικά στοιχεία: απεικονιστικά, συμπτωματολογίας, ιατρικές πράξεις που συνηγορούν στο ότι ο ασθενής έπασχε

από καρκίνο του πνεύμονα, όπως άλλωστε και αναγράφεται στα εισιτήρια και εξιτήρια νοσηλείας του ασθενούς.

✚ Σχετικά με το αν είναι ορθή η ένταξη του ασθενή στο ΚΕΝ Κ46Μ ενώ στον ιατρικό του φάκελο υπάρχει η αρχική διάγνωση εισόδου: «Αναφερόμενη αιμόπτυση – Ca Πνεύμονος - Στεφ.Νόσος- CABG-ΣΔ τύπου 2».

↪ Ο ασθενής Δ. Δ. με βάση τη διάγνωση εξόδου εντάχθηκε στον Κωδικό Κλειστού Ενοποιημένου Νοσηλίου (ΚΕΝ) Κ46Μ, στο οποίο εντάσσεται η κατηγορία περιγραφής της νόσου «Αρρυθμία, καρδιακή ανακοπή και διαταραχές αγωγιμότητας με σοβαρού βαθμού ή καταστροφικές συνυπάρχουσες παθήσεις-επιπλοκές», των συνυπαρχουσών παθήσεων και της κατάληξης του ασθενούς. Πράγματι σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση Υ4Α/οικ. 85649/ΦΕΚ 1702/τ.Β./1-8-11 (κλειστά ενοποιημένα νοσήλια και ημερήσιο νοσήλιο στο ΕΣΥ), το συγκεκριμένο ΚΕΝ ταξινομείται με αυτήν την περιγραφή.

↪ Από τη Ληξιαρχική Πράξη Θανάτου προκύπτει ότι, ο θάνατος επήλθε από «Καρδιοαναπνευστική ανακοπή, μαζική αιμόπτυση, Ca αρ. πνεύμονος».

↪ Η συγκεκριμένη επιλογή της κλινικής να εντάξει τον ασθενή στο ΚΕΝ Κ46Μ, δε ζημιώνει οικονομικά, ούτε τον ασθενή ούτε το Δημόσιο και εγκρίθηκε από τον ελεγκτή του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

✚ Σχετικά με το αν στο θάνατο του Δ.Δ. συνέβαλαν οι βρογχοσκοπήσεις στις οποίες τον υπέβαλε ο ιατρός κ. Η.Τ.Σύμφωνα με την έκθεση Πραγματογνωμοσύνης της Δρ. Τ.Θ. Πνευμονολόγου Επιμ. Α' Πνευμ/λογικής της Ογκολογικής Κλινικής Α.Ν.Θ. «ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ» (σελ. 17) συμπερασματικά, μεταξύ άλλων, αναφέρεται ότι όλοι οι χειρισμοί που έγιναν κατά τη νοσηλεία του Δ.Δ. ήταν όχι μόνο οι ενδεικνυόμενοι αλλά και οι κατ' επείγον και άκρως απαραίτητοι να γίνουν.

✚ Σχετικά με το αν ο κ. Η.Τ. λάμβανε αμοιβές για τις υπηρεσίες που παρείχε στον ασθενή χωρίς την έκδοση αποδείξεων.

↪ Η έρευνα απέδειξε ότι ο ιατρός Η.Τ. ελάμβανε αμοιβές για τις υπηρεσίες που παρείχε και εξέδιδε αποδείξεις παροχής υπηρεσιών, αλλά τα αναγραφόμενα χρηματικά ποσά στα φωτοαντίγραφα παροχής υπηρεσιών που μας προσκόμισε δεν ταυτίζονται με τα αναφερόμενα ποσά στην καταγγελία της κας Σ. Ε.

↪ Μόνο με τους προφορικούς ισχυρισμούς εκατέρωθεν κι ελλείψει αυτόπτων μαρτύρων δεν μπορούν να εξαχθούν ασφαλή συμπεράσματα για το συγκεκριμένο σημείο.

↪ Για την διακρίβωση της ως άνω καταγγελίας η έκθεση θα διαβιβαστεί στο ΣΔΟΕ – Π.Δ. Κεντρικής και Ανατολικής Μακεδονίας, λόγω αρμοδιότητας.

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

✚ Σχετικά με το αν ιδιωτική κλινική χρέωσε νομίμως το ποσό των 5.344,37 Ευρώ στον ασθενή Δ. Δ., ως διαφορά για τη νοσηλεία του στη ΜΕΘ, ενώ ταυτόχρονα υπέβαλλε στον ΕΟΠΥΥ αίτημα για είσπραξη νοσηλίων ποσού 4.744 Ευρώ.

α) πρέπει να αναιρεθεί εκ μέρους της κλινικής, η υποχρέωση της κας Σ.Ε. να καταβάλλει έξοδα νοσηλείας για το μονόκλινο δωμάτιο νοσηλείας, εκτός της ημέρας εισαγωγής του ασθενούς.

β) τελικώς η επιβάρυνση του Ε.Ο.Π.Υ.Υ για τη νοσηλεία του ασθενή Δ.Δ. στην ιδιωτική γενική κλινική, «.....», πρέπει να είναι 3.250 € +13% ΦΠΑ=3.672,50 €, χωρίς να έχει συμμετοχή ο ασφαλισμένος.

✚ Οι συνθήκες κάτω από τις οποίες προέκυψε επιπλέον απαίτηση 950 Ευρώ για την προηγούμενη νοσηλεία του ασθενούς στην ανωτέρω κλινική (από 15 έως 18.09.2011) καθώς και οι συνθήκες κατά τις οποίες υπεγράφη, προ της επείγουσας εισαγωγής του ασθενούς στην Ιδιωτική Κλινική, η συναλλαγματική των 950 Ευρώ από την κ. Σ.Ε., θυγατέρα του ασθενή. Τόσο η συναλλαγματική όσο και τα υπόλοιπα έντυπα της Κλινικής, υπεγράφησαν βεβιασμένα και υπό το βάρος ψυχολογικής πίεσης, λόγω του προβλήματος υγείας που αντιμετώπιζε ο ασθενής, υπογράφηκαν από την κόρη του ασθενούς, χωρίς να της γίνει πλήρης και αναλυτική επεξήγηση των συνεπειών με τις οποίες συνδέει η Κλινική την υπογραφή της, χωρίς να είναι προσδιορίσιμο το ύψος των χρεώσεων που μπορεί να προκύψουν, χωρίς να περιλαμβάνονται άλλοι εξατομικευμένοι όροι και χωρίς να είναι δυνατό σε αυτήν να διαπραγματευτεί και να τροποποιήσει το περιεχόμενό τους.

✚ Σχετικά με το αν υπήρξε ενημέρωση των συνοδών από τον θεράποντα ιατρό κ.Η.Τ. για την ύπαρξη καρκίνου. Από τον έλεγχο προέκυψε ότι ο θεράπων ιατρός κ. Η.Τ. ενημέρωσε πλήρως και σαφώς τις συνοδούς - κόρες του ασθενή για την ύπαρξη καρκίνου στον πατέρα τους.

✚ Εάν υπήρξε σκοπιμότητα για την απώλεια του ασφαλιστικού βιβλιαρίου του ασθενούς, από τον ιδιώτη ιατρό κ. Σ. Θ.

↪ Από τον έλεγχο δεν προέκυψε ότι ο ιατρός κ. Σ.Θ. με σκοπιμότητα απώλεσε το ασφαλιστικό βιβλιάριο του ασθενούς.

↪ Ο ιατρός κ. Σ.Θ. παράτυπα, παρακράτησε το βιβλιάριο ασθενείας του Δ. Δ. στο χώρο του ιδιωτικού του ιατρείου και σύμφωνα με την από 15-02-2016 Υπεύθυνη Δήλωσή του το απώλεσε λόγω κλοπής, για την οποία όμως δεν έχει κάνει αναφορά στο Αστυνομικό Τμήμα.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

◆ Προς την Ιδιωτική Γενική Κλινική «.....»:

↪ Να αναιρεθεί εκ μέρους της κλινικής, η υποχρέωση της κας Σ.Ε. να καταβάλλει έξοδα νοσηλείας για το μονόκλινο δωμάτιο νοσηλείας, εκτός της ημέρας εισαγωγής του ασθενούς.

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

- ✉ Να αναιρεθεί εκ μέρους της κλινικής, η υποχρέωση της κας. Σ.Ε. να καταβάλλει πρόσθετα έξοδα νοσηλείας, για την νοσηλεία του πατέρα της από 15-01-2012 έως 20-01-2012.

- ◆ Προς Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. σύμφωνα με τη σύμβαση που έχει συνυπογράψει με το «.....» κατά τη διαδικασία της εκκαθάρισης Ιδιωτικών Κλινικών να προβεί βάσει του Ν. 3965/11, στην παρακράτηση κατά τον οριστικό έλεγχο και εκκαθάριση τυχόντων αδικαιολογήτων και αχρεωστήτως καταβληθέντων ποσών που αποδόθηκαν με την πρόχειρη λογιστική του 90%.

- ◆ Προς Υπηρεσία Ελέγχου Δαπανών Υγείας Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης (ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α.)

- ✉ Προτείνεται, η Υπηρεσία Ελέγχου Δαπανών Υγείας Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης (ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α.) να προβεί σε έλεγχο της Ιδιωτικής Γενικής Κλινικής με την επωνυμία «.....», προκειμένου να ελεγχθεί εάν τηρούνται οι όροι των συμβάσεων που έχει υπογράψει με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

- ✉ Προτείνεται, η Υπηρεσία Ελέγχου Δαπανών Υγείας Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης (ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α.) να προβεί σε έλεγχο ώστε να διαπιστωθεί κατά πόσο η πρακτική της υπογραφής υπεύθυνων δηλώσεων από τους ασθενείς σχετικά με την αποδοχή επιπλέον χρεώσεων, οδηγεί σε αντικανονικές χρεώσεις, σε καταστρατήγηση των όρων των συμβάσεων ανάμεσα στα ασφαλιστικά ταμεία και τις ιδιωτικές κλινικές και σε παράβαση της νομοθεσίας για την προστασία του καταναλωτή.

- ◆ Προς ΣΔΟΕ – Π.Δ. Κεντρικής και Ανατολικής Μακεδονίας

Να διερευνηθούν οι καταγγελίες, λόγω αρμοδιότητας, οι οποίες αναφέρονται στον ιατρό κ. Η.Τ. για ενδεχόμενο παράνομο πλουτισμό.

- ◆ Προς τον Ιατρικό Σύλλογο Θεσσαλονίκης

Να επιβληθούν στον ιατρό κ. Σ. Θ. οι προβλεπόμενες κυρώσεις διότι παρακράτησε στο ιδιωτικό του ιατρείο το βιβλιάριο ασθενείας του ασθενή Δ.Δ., με αποτέλεσμα να το απωλέσει λόγω αναφερόμενης κλοπής.

- ◆ Προς Πταισματοδίκη ΙΣΤ΄ Προανακριτικού Τμήματος Θεσσαλονίκης

Προκειμένου το παρόν πόρισμα να επισυναφθεί στην δικογραφία Ξένων Αρχών, κατόπιν παραγγελίας της Εισαγγελίας Πρωτοδικών Θεσσαλονίκης.

Διερεύνηση καταγγελίας σχετικά με την νοσηλεία ασθενή σε Ιδιωτική Κλινική στη Θεσσαλονίκη

ΣΚΟΠΟΣ

Διερεύνηση καταγγελίας που αφορά ιατρική αντιμετώπιση ασθενή και νοσήλια σε Ιδιωτική Κλινική στη Θεσσαλονίκη.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

✦ Δεν επιβεβαιώνονται τα καταγγελλόμενα όσον αφορά το σκέλος της καταγγελίας για την ιατρική – νοσηλευτική αντιμετώπιση του ασθενή Κ.Ε. στην Ιδιωτική Κλινική «.....», καθώς υπήρχε συνεχής ιατρική παρακολούθηση και παρέμβαση, έγκαιρη έναρξη διαγνωστικών εξετάσεων και ορθή διάγνωση εντός δεκαπέντε ημερών. Ο δε επακόλουθος θάνατος του ασθενή, δεν μπορούσε να αποφευχθεί, καθώς όταν εισήχθη στην Ιδιωτική Κλινική «.....», η κακοήθης νόσος από την οποία έπασχε είχε γενικευθεί και ήταν σε τελικό στάδιο.

✦ Όσον αφορά το σκέλος της καταγγελίας για τη νομιμότητα των χρεώσεων που έγιναν από την Ιδιωτική Κλινική «.....» στον ασφαλισμένο του ΕΟΠΠΥ Κ.Ε., σχετικό ερώτημά μας εκκρεμεί στη Διεύθυνση Επιθεώρησης Υπηρεσιών Υγείας της ΥΠΕΔΥΦΚΑ.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

◆ Το παρόν πόρισμα να διαβιβασθεί στη Διεύθυνση Επιθεώρησης Υπηρεσιών Υγείας της ΥΠΕΔΥΦΚΑ προκειμένου να αποφανθεί για τη νομιμότητα ή μη των χρεώσεων και να προβεί στις ανάλογες ενέργειες.

Διερεύνηση εύρυθμης λειτουργίας Ιδιωτικής Νευροψυχιατρικής Κλινικής στο Ν. Καβάλας

ΣΚΟΠΟΣ

Διερεύνηση καταγγελίας που αφορά ιατρική αντιμετώπιση ασθενή σε Ιδιωτική Νευροψυχιατρική Κλινική στο Ν. Καβάλας.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

✦ Επιβεβαιώνονται τα καταγγελλόμενα, όσον αφορά τα κονιορτοποιημένα φάρμακα τα οποία τοποθετούνται και διανέμονται μέσα σε κομμάτια κοινού χαρτιού. Δεν μπορεί να επιβεβαιωθεί η πλημμελής φροντίδα των κατακεκλιμένων ασθενών.

✦ Η ισχύς της βεβαίωσης καλής λειτουργίας της κλινικής έχει λήξει από την 15η.10.2016.

✦ Στην κλινική νοσηλευόταν 7 υπεράριθμοι ασθενείς κατά παράβαση των προβλεπόμενων από την άδεια ίδρυσης και λειτουργίας.

✦ Το προσωπικό καθαριότητας της κλινικής, υπολείπεται αριθμητικά κατά δύο άτομα από τα προβλεπόμενα στη παρ. 4.3.4.3 του παραρτήματος του ΠΔ 198/2007.

✦ Η κλινική δεν διαθέτει εργοθεραπευτή και κοινωνική λειτουργό κατά παράβαση της παρ. 4. 3. 4. 4. του παραρτήματος του ΠΔ 198/2007.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

◆ Στη Διοίκηση της Ιδιωτικής Ψυχιατρικής Κλινικής «.....», να μεριμνήσει για την άμεση συμμόρφωσή της με τις διατάξεις του Π.Δ. 198/2007 και με τα

αναφερόμενα στην άδεια ίδρυσης και λειτουργίας που αφορούν τον αριθμό των νοσηλευομένων, το βοηθητικό και ειδικό προσωπικό.

♦ Στην Περιφέρεια Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης για τις ενέργειές της όσον αφορά:

✉ την παράβαση των διατάξεων του άρθρου 11 παρ. 4.3.4.3 και 4.3.4.4 του Π.Δ198/2007 και την παράβαση των αναφερόμενων στην άδεια ίδρυσης και λειτουργίας που αφορούν τον αριθμό των νοσηλευομένων της Ιδιωτικής Ψυχιατρικής Κλινικής «.....».

✉ τον ενδελεχή έλεγχο της Ιδιωτικής Ψυχιατρικής Κλινικής «.....» από την Επιτροπή Ελέγχου Κλινικών του άρθρου 4 του Π.Δ. 247/91.

Διερεύνηση διαδικασιών διαχείρισης Ιατρικών Αποβλήτων σε ιδιωτική Κλινική του Ν. Ημαθίας

ΣΚΟΠΟΣ

Διερεύνηση καταγγελίας σχετικά με τη νομιμότητα των διαδικασιών διαχείρισης των Ιατρικών Αποβλήτων και την ύπαρξη κλιβάνων αποστείρωσης σε Ιδιωτική Κλινική του Ν. Ημαθίας.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

✚ Η κλινική «.....» δεν υποχρεούται στην έκδοση Απόφασης Έγκρισης Περιβαλλοντικών Όρων (Ε.Π.Ο) (αριθμ. πρωτ. 87797/21-12-2012 έγγραφο του Τμήματος Περιβάλλοντος & Υδροοικονομίας Π.Ε. Ημαθίας) με την προϋπόθεση να τηρούνται οι διατάξεις τις ΚΥΑ οικ. 146163 (ΦΕΚ 1537Β'/8-5-2012) που αφορά στα μέτρα και στους όρους της διαχείρισης των αποβλήτων υγειονομικών μονάδων.

✚ Ακολουθεί ένα σχέδιο διαχείρισης των Επικίνδυνων Αποβλήτων Υγειονομικών Μονάδων (ΕΑΥΜ) και έχει συνάψει σύμβαση με την ανάδοχο εταιρεία «.....» για τη διαχείρισή τους.

✚ Δεν τροποποίησε και δεν απέστειλε για θεώρηση στην αρμόδια 3η ΥΠΕ τον υπάρχοντα εγκεκριμένο Εσωτερικό Κανονισμό Διαχείρισης Επικίνδυνων Ιατρικών Αποβλήτων (μετά την έκδοση της ΥΑ οικ.146163 που αφορά στα Μέτρα και τους Όρους για τη Διαχείριση Αποβλήτων Υγειονομικών Μονάδων) καθώς δεν όφειλε να το πράξει, εφόσον δεν υπόκειται στην υποχρέωση έκδοσης περιβαλλοντικής αδειοδότησης (αρθ. 9 παρ. 1 της ΥΑ οικ.146163).

✚ Δεν εφαρμόζει ένα οργανωμένο σχέδιο Ανακύκλωσης και διαλογής των Αστικών Στερεών Αποβλήτων (ΑΣΑ), όπως γυαλί, χαρτί-χαρτόνι, πλαστικό, αλουμίνιο. Αυτό έχει σαν αποτέλεσμα αφενός να μην περιορίζεται η παραγόμενη ποσότητα των αποβλήτων Αστικού χαρακτήρα και αφετέρου να μην γίνεται ανάκτηση των χρήσιμων υλικών.

✚ Σε ενδεικτικό έλεγχο που διενεργήθηκε, σε περιέκτες συλλογής στους χώρους παραγωγής και διαχωρισμού των Επικίνδυνων Αποβλήτων Αμιγώς Μολυσματικών (ΕΑΑΜ), διαπιστώθηκε συμμόρφωση στο σωστό διαχωρισμό τους. Εξωτερικά στους

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

περιέκτες όμως δεν υπήρχε ετικέτα με την ημερομηνία παραγωγής και συσκευασίας του αποβλήτων, την ακριβή θέση παραγωγής, την ποσότητα και τον προορισμό τους.

- ✦ Τα Μικτά Επικίνδυνα Απόβλητα (ΜΕΑ) συλλέγονται από κοινού με τα Επικίνδυνα Απόβλητα Αμιγώς Μολυσματικά (ΕΑΑΜ), τοποθετούνται σε περιέκτες κίτρινου και όχι κόκκινου χρώματος και η επεξεργασία τους γίνεται με τη μέθοδο της αποστείρωσης και όχι της αποτέφρωσης, όπως απαιτείται από τις διατάξεις της ΥΑ οικ. 146163 (ΦΕΚ 1537Β' /8-5-2012).

- ✦ Η μεταφορά των Επικίνδυνων Ιατρικών Αποβλήτων γίνεται από ανελκυστήρα που δεν χρησιμοποιείται αποκλειστικά για τη μεταφορά αποβλήτων, λόγω έλλειψης άλλου διαθέσιμου.

- ✦ Ο ψυκτικός θάλαμος προσωρινής αποθήκευσης των Επικίνδυνων Αποβλήτων Αμιγώς Μολυσματικών (ΕΑΑΜ) δεν διαθέτει καταγραφικό θερμοκρασίας, αλλά μόνο θερμόμετρο.

- ✦ Τα Επικίνδυνα Απόβλητα Αμιγώς Μολυσματικά (ΕΑΑΜ) όπως και τα Μικτά Επικίνδυνα Απόβλητα (ΜΕΑ), φυλάσσονταν κάποιες φορές σε ψυκτικό θάλαμο για χρονικό διάστημα μεγαλύτερο των 30 ημερών ενώ δεν υπάρχει ευκρινής σήμανση με τον όρο «Επικίνδυνα Απόβλητα» και το διεθνές σύμβολο του μολυσματικού και επικίνδυνου εξωτερικά του ψυκτικού θαλάμου κατά παράβαση των διατάξεων της ΥΑ οικ.146163 Υπουργικής απόφασης (ΦΕΚ Β /8-5-2012).

- ✦ Τα ΕΑΑΜ και ΜΕΑ κατά τη μεταφορά τους προς επεξεργασία συνοδεύονται από έντυπο αναγνώρισης χωρίς όμως αυτό να κοινοποιείται στις αρμόδιες τοπικές υπηρεσίες Περιβάλλοντος και Υγείας όπως ορίζεται στις διατάξεις της ΥΑ οικ. 146163 (ΦΕΚ 1537Β' /8-5-2012).

- ✦ Η συμβεβλημένη εταιρεία δεν βεβαιώνει, με έγγραφά της προς την Κλινική, την αποτελεσματική επεξεργασία των Επικίνδυνων Αποβλήτων Αμιγώς Μολυσματικών (ΕΑΑΜ) με τη μέθοδο της αποστείρωσης και την τελική διάθεσή τους στο ΧΥΤΑ.

- ✦ Η διαχείριση των αποβλήτων ηλεκτρικού και ηλεκτρονικού εξοπλισμού και των χρησιμοποιημένων ελαίων και μηχανών δεν γίνεται σύμφωνα με τις απαιτήσεις του Π.Δ. 117/2004 (ΦΕΚ Α` 82) όπως εκάστοτε ισχύει.

- ✦ Έχει οριστεί τεχνικός ασφαλείας και στον Εσωτερικό Κανονισμό Διαχείρισης των Ιατρικών Αποβλήτων υπάρχει πρόβλεψη για την τήρηση των κανόνων υγιεινής και ασφαλείας των εργαζομένων.

- ✦ Η Κλινική δεν διαθέτει Βιβλίο Καταγραφής Ατυχημάτων και δεν τηρείται αρχείο καταγραφής της διενέργειας εμβολιασμού και ανοσοποίησης του προσωπικού έναντι της Ηπατίτιδας Β.

- ✦ Στον Εσωτερικό Κανονισμό Διαχείρισης των Ιατρικών Αποβλήτων η Κλινική έχει αναπτύξει ένα οργανωμένο σχέδιο εκπαίδευσης του προσωπικού σε θέματα

διαχείρισης αποβλήτων, υγιεινής και ασφάλειας αλλά στην πράξη δεν έχει υλοποιηθεί σχετικό πρόγραμμα.

- ✦ Η Κλινική απέστειλε στην αρμόδια 3η Υγειονομική Περιφέρεια για έγκριση Εσωτερικό Κανονισμό Πρόληψης και Ελέγχου Λοιμώξεων όπου με βάση το άρθρο 4 της αριθμ. Υ1.Γ.Π.114971 (ΦΕΚ Β 388/18.2.2014) μεταξύ άλλων περιλαμβάνει υποχρεωτικά την απόφαση συγκρότησης Επιτροπής Νοσοκομειακών Λοιμώξεων.

- ✦ Διαθέτει σε λειτουργία δύο κλιβάνους ατμού, ένα εφεδρικό, καθώς και ένα κλίβανο ατμού ταχείας αποστείρωσης για την κάλυψη άμεσων και επείγουσών αναγκών.

- ✦ Δεν εφαρμόζεται στους κλιβάνους αποστείρωσης το Bowie & Dick τεστ για τη μηχανική παρακολούθηση των κλιβάνων.

- ✦ Εφαρμόζει μηχανικούς και χημικούς δείκτες στους κλιβάνους αποστείρωσης αλλά δεν χρησιμοποιεί βιολογικούς δείκτες για τον πλήρη έλεγχο της αποτελεσματικότητας της διαδικασίας αποστείρωσης των υλικών και των ιατρικών εργαλείων.

- ✦ Για την αποστείρωση των υλικών και των ιατρικών εργαλείων δεν τηρεί αρχείο καταγραφής των παραμέτρων ελέγχου της διαδικασίας αποστείρωσης (κύκλος αποστείρωσης, είδος κλιβάνου, υλικά, συνθήκες έκθεσης, αποτελέσματα δεικτών). τα καταγγελλόμενα, όσον αφορά τα κονιορτοποιημένα φάρμακα τα οποία τοποθετούνται και διανέμονται μέσα σε κομμάτια κοινού χαρτιού. Δεν μπορεί να επιβεβαιωθεί η πλημμελής φροντίδα των κατακεκλιμένων ασθενών.

- ✦ Η ισχύς της βεβαίωσης καλής λειτουργίας της κλινικής έχει λήξει από την 15η.10.2016.

- ✦ Στην κλινική νοσηλεύονταν 7 υπεράριθμοι ασθενείς κατά παράβαση των προβλεπόμενων από την άδεια ίδρυσης και λειτουργίας.

- ✦ Το προσωπικό καθαριότητας της κλινικής, υπολείπεται αριθμητικά κατά δύο άτομα από τα προβλεπόμενα στη παρ. 4.3.4.3 του παραρτήματος του ΠΔ 198/2007.

- ✦ Η κλινική δεν διαθέτει εργοθεραπευτή και κοινωνική λειτουργό κατά παράβαση της παρ. 4. 3. 4. 4. του παραρτήματος του ΠΔ 198/2007.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

Προς την κλινική «.....»

- ◆ Να γίνεται διαχωρισμός μεταξύ των Επικίνδυνων Αποβλήτων Αμιγώς Μολυσματικών (ΕΑΑΜ) και των Μικτών Επικίνδυνων Αποβλήτων (ΜΕΑ) και να συλλέγονται σε κατάλληλες συσκευασίες, ώστε να υποβάλλονται σε ξεχωριστή επεξεργασία σύμφωνα με τις διατάξεις της ΥΑ οικ.146163 (ΦΕΚ 1537Β/8-5-2012).

- ◆ Να αναγράφεται εξωτερικά στους περιέκτες συλλογής των παραγόμενων Επικίνδυνων Αποβλήτων (Αμιγώς Μολυσματικών και Μικτών Επικίνδυνων

Αποβλήτων) η ημερομηνία παραγωγής και συσκευασίας των αποβλήτων, η ακριβής θέση παραγωγής, η ποσότητα και ο προορισμός τους.

- ◆ Να γίνεται χρονοκατανομή της χρήσης του ανελκυστήρα για τη μεταφορά των Επικίνδυνων Αποβλήτων με σχετική οδηγία η οποία να ενημερώνει τις καθορισμένες ώρες χρήσης του από το προσωπικό καθαριότητας και ο ανελκυστήρας να καθαρίζεται και να απολυμαίνεται αμέσως μετά τη χρήση του.
- ◆ Να τοποθετηθεί καταγραφικό θερμοκρασίας στον ψυκτικό θάλαμο προσωρινής αποθήκευσης των Επικίνδυνων Αποβλήτων Αμιγώς Μολυσματικών (EAAM).
- ◆ Να φυλάσσονται τα Επικίνδυνα Απόβλητα Αμιγώς Μολυσματικά (EAAM) στον ψυκτικό θάλαμο για χρονικό διάστημα μικρότερο των 30 ημερών και εξωτερικά του θαλάμου να υπάρχει ευκρινής σήμανση με τον όρο «Επικίνδυνα Απόβλητα» και το διεθνές σύμβολο του μολυσματικού και επικίνδυνου σύμφωνα με τις διατάξεις της ΥΑ οικ. 146163 (ΦΕΚ Β /8-5-2012).
- ◆ Να κοινοποιείται από την Κλινική έντυπο αναγνώρισης των αποβλήτων των EAAM και ΜΕΑ στις αρμόδιες τοπικές Υπηρεσίες Περιβάλλοντος και Υγείας.
- ◆ Να βεβαιώνει η συμβεβλημένη εταιρεία διαχείρισης αποβλήτων με έγγραφο της προς την Κλινική την αποτελεσματική επεξεργασία των Επικίνδυνων Αποβλήτων και την τελική διάθεσή τους στο ΧΥΤΑ.
- ◆ Η διαχείριση των αποβλήτων ηλεκτρικού και ηλεκτρονικού εξοπλισμού και των χρησιμοποιημένων ελαίων και μηχανών να γίνεται σύμφωνα με τις απαιτήσεις του Π.Δ. 117/2004 (ΦΕΚ Α' 82).
- ◆ Να τηρεί Βιβλίο Καταγραφής Ατυχημάτων και αρχείο καταγραφής της διενέργειας εμβολιασμού και ανοσοποίησης του προσωπικού έναντι της Ηπατίτιδας Β.
- ◆ Να συγκροτηθεί Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων όπου μεταξύ άλλων να οργανώνει εκπαιδευτικά σεμινάρια που θα αφορούν στη διαχείριση των ιατρικών αποβλήτων και στα μέτρα υγιεινής και ασφάλειας του προσωπικού.
- ◆ Να χρησιμοποιεί βιολογικούς δείκτες για τον πλήρη έλεγχο της αποτελεσματικότητας της διαδικασίας αποστείρωσης των υλικών και των ιατρικών εργαλείων.
- ◆ Να εφαρμόζεται στους κλιβάνους αποστείρωσης το Bowie & Dick τεστ για τη μηχανική παρακολούθηση τους.
- ◆ Να τηρεί αρχείο καταγραφής των παραμέτρων ελέγχου της διαδικασίας αποστείρωσης των υλικών και των ιατρικών εργαλείων (κύκλος αποστείρωσης, είδος κλιβάνου, υλικά, συνθήκες έκθεσης, αποτελέσματα δεικτών).

◆ Να εφαρμόσει ένα οργανωμένο σχέδιο ανακύκλωσης και διαλογής των Αστικών Στερεών Αποβλήτων (ΑΣΑ) ώστε να περιορίζεται η παραγόμενη ποσότητα τους και να γίνεται ανάκτηση των χρήσιμων υλικών.

4 Ιδιώτες Ιατροί / παράνομη παροχή ιδιωτικού έργου

Διερεύνηση καταγγελίας σχετικά με άσκηση ιδιωτικού έργου από ιατρό ΕΣΥ του Π.Γ.Ν. Έβρου – Φορέα Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης

ΣΚΟΠΟΣ

Διερεύνηση καταγγελίας σχετικά με το καθεστώς απασχόλησης ιατρού – ψυχιάτρου του Π.Γ.Ν. Έβρου – Φορέα Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης, στο Κέντρο Πρόληψης «.....»

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

◆ Ο ιατρός Γ. Κ. διορίστηκε σε θέση Επιμελητή Β΄ Ψυχιατρικής του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. επί θητεία, στις 3.9.1996 στο Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης, ενώ από 5.10.2010 εξελίχθηκε στο βαθμό του Διευθυντή στον οποίο υπηρετεί μέχρι σήμερα. Η θέση είναι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης, σύμφωνα με το άρθρο 24 του Ν. 1397, όπως ισχύει.

◆ Ο ιατρός Δ/ντης ΕΣΥ Γ.Κ., άσκησε ιδιωτικό έργο από τη θέση του Επιστημονικά Υπεύθυνου του Κέντρου Πρόληψης «.....» από το 1999 ως το 2012, μη εφαρμόζοντας αφενός τις διατάξεις του άρθρου 77 του Ν.2071/1997 μετά τη θέση σε ισχύ του Ν.2889/2001, αφετέρου τις διατάξεις των άρθρων 31 και 35 του Δημοσιουπαλληλικού Κώδικα, όπως ισχύει.

◆ Ο ιατρός Δ/ντης ΕΣΥ Γ.Κ., χρησιμοποίησε το πτυχίο Ιατρικής και την ειδικότητα της Ψυχιατρικής κατά την άσκηση του ιδιωτικού έργου κατά παράβαση του άρθρ. 5 του Α.Ν. 1843/1951 όπως ισχύει.

◆ Οι αρμοδιότητες και οι δραστηριότητες του Γ.Κ. ως Επιστημονικά Υπεύθυνος του Κέντρου «.....», δεν εμπίπτουν στις εξαιρέσεις του άρθρ. 63 παρ. 3 του Ν.2071/1992.

◆ Ο Γ.Κ., την περίοδο 1999-2012, ασκούσε ιδιωτικό έργο με αμοιβή ως Επιστημονικά Υπεύθυνος του Κέντρου «.....», χωρίς να έχει υποβάλλει ποτέ ο ίδιος αίτημα και χωρίς να διαθέτει άδεια από την υπηρεσία του για την απασχόλησή του αυτή.

◆ Ο Γ.Κ. παράλληλα με την ενασχόλησή του ως Επιστημονικά Υπεύθυνος, ασκούσε επιπλέον ιδιωτικό έργο στο Κέντρο «.....», κατά τα έτη 2006-2008 με βάση τη σύμβαση έργου που υπέγραψε με τίτλο “Πρόληψη της χρήσης εξαρτησιογόνων ουσιών”, χωρίς ποτέ να έχει αιτηθεί και να έχει λάβει άδεια γι’αυτό.

◆ Ο Γ.Κ. απαγορευόταν να απασχοληθεί με οποιαδήποτε σχέση στο Κέντρο «.....» σύμφωνα με το εδάφιο στ), παρ. 1, άρθρο 35 του Δημοσιουπαλληλικού Κώδικα που αφορά την κατοχή δεύτερης θέσης

◆ Ο Γ.Κ., πριν του δοθεί άδεια άσκησης ιδιωτικού έργου (για διδακτική απασχόληση) μετά από τη γνωμοδότηση του Υπηρεσιακού Συμβουλίου Ιατρών Ε.Σ.Υ. (2014), υπέβαλλε αίτηση προς το Δ.Σ. του Κέντρου Πρόληψης «.....», ενδιαφερόμενος εκ νέου για τη θέση του Επιστημονικά Υπεύθυνου, ενώ ταυτόχρονα γνώριζε ότι εκκρεμούσε η πειθαρχική διαδικασία εις βάρος του

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

- ✦ Ο Γ.Κ. έκανε δήλωση ψευδών γεγονότων εν γνώσει του, σε ειδικό χαρτί του άρθρου 8 του Ν.1599/1986, για μη κατοχή άλλης έμμισθης θέσης εκτός νοσοκομείου
- ✦ Η επίκληση από τον Γ.Κ., κατοχής ακαδημαϊκού τίτλου (μεταπτυχιακό) που δεν είναι επίσημα αναγνωρισμένος, προκειμένου να παίρνει μεγαλύτερη αμοιβή από το Κέντρο «.....», αντίκειται στον κώδικα ιατρικής δεοντολογίας και συνιστά πειθαρχικό παράπτωμα.
- ✦ Δεν διαπιστώθηκε αν οι αποδοχές του ιατρού ακολουθούσαν τους περιορισμούς που έθετε η κείμενη νομοθεσία τη συγκεκριμένη περίοδο της απασχόλησής του ως Επιστημονικά Υπεύθυνος και ιδίως την περίοδο 2006-2008 οπότε και εκτέλεσε επιπλέον σύμβαση έργου με το Κέντρο με συνολική αμοιβή 20.000€
- ✦ Η άδεια που έλαβε ο ιατρός με την Θ27ο/ΔΣ 27ο/18.8.2003 απόφαση του Δ.Σ. του Π.Γ.Ν.Α. για απασχόληση χωρίς αμοιβή, δεν νομιμοποιεί την άσκηση ιδιωτικού έργου στο Κέντρο «.....»
- ✦ Παρόλο που η απασχόληση του Γ. Κ. στο Κέντρο «.....» ήταν γνωστή διαχρονικά στις Διοικήσεις του Νοσοκομείου, ωστόσο δεν έγινε καμία ενέργεια εκ μέρους τους, ως όφειλαν για την εφαρμογή της σχετικής νομοθεσίας
- ✦ Ο Διοικητής της 4ης Υ.Π.Ε. όφειλε να παραπέμψει τον Γ. Κ. επιπλέον για το πειθαρχικό αδίκημα της χαρακτηριστικώς αναξιοπρεπούς για υπάλληλο συμπεριφοράς, το οποίο συνεπάγεται την άμεση θέση του παραβάτη σε κατάσταση αναστολής καθηκόντων (παρ. 1 αρθρ. 11 Ν.2889/2001).
- ✦ Ο Διοικητής της 4ης Υ.Π.Ε. και το Πρωτοβάθμιο Πειθαρχικό Συμβούλιο αρμόδιο για θέματα ιατρών, πλην ειδικευομένων, όφειλαν να παραπέμψουν την πειθαρχική υπόθεση του Γ.Κ. στο Κεντρικό Πειθαρχικό Συμβούλιο Ιατρών (παρ. 1 αρθρ. 77 Ν.2071/1992, παρ. 4 αρθρ. 11 Ν.3329/2005).
- ✦ Η ομόφωνη αθωωτική απόφαση της 3ης/12.6.2013 (θέμα 9ο) συνεδρίασης του Πρωτοβάθμιου Πειθαρχικού Συμβουλίου στερείται επαρκούς αιτιολογίας, ενώ είναι ελλιπής και ανακριβής.
- ✦ Η υπ' αριθμ. Υ10α/Γ.Π.οικ.3292/14.1.2014 απόφαση του Γενικού Γραμματέα του Υπουργείου Υγείας, καθώς και η υπ' αριθμ. 248/13.11.2013 γνωμοδότησης του Υπηρεσιακού Συμβουλίου Ιατρών Ε.Σ.Υ., επικαλούνται αναδρομική ισχύ από 1.4.2013 έως 31.3.2018, σε αντίθεση με τα όσα προβλέπει ο Κώδικας Διοικητικής Διαδικασίας.
- ✦ Οι διοικήσεις τόσο του Κέντρου «.....» όσο και του Ο.ΚΑ.ΝΑ. που το εποπτεύει, ευθύνονται για διοικητικές παραλήψεις ετών που σχετίζονται με την απασχόληση του Γ.Κ..
- ✦ Οι παρατηρούμενες καθυστερήσεις και παραλείψεις του Διοικητή του Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης καθώς και του Διοικητή της 4ης Υ.Π.Ε. στη διερεύνηση τέλεσης ή μη πειθαρχικού παραπτώματος του ιατρού Γ.Κ., προκαλεί ερωτηματικά όσον αφορά την τήρηση των αρχών της αμεροληψίας και ανεξαρτησίας και την εφαρμογή του άρθρου 7 του Κώδικα Διοικητικής Διαδικασίας (Ν. 2690/1999).
- ✦ Το φαινόμενο της παράτασης της πειθαρχικής διαδικασίας για τόσο μεγάλο χρονικό διάστημα -με ενδεχόμενο αποτέλεσμα την ατιμωρησία λόγω παραγραφής των αδικημάτων- προκαλεί το περί δικαίου αίσθημα, αφήνει υπόνοιες συγκάλυψης

και ευνοιοκρατίας και εντέλει πλήττει την εμπιστοσύνη των πολιτών στη δημόσια διοίκηση υποβαθμίζοντας το κύρος των δημοσίων υπαλλήλων συνολικά

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

◆ Προς Εισαγγελία Πρωτοδικών Αλεξανδρούπολης, να παραπεμφθεί ο Γ.Κ. για διερεύνηση τυχόν ποινικών ευθυνών:

✉ για την από 19.11.2001 ψευδή ενυπόγραφη υπεύθυνη δήλωσή του προς το Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης, με την οποία βεβαίωνε ότι “Δεν είμαι μέλος ΔΕΠ και δεν κατέχω άλλη έμισθη θέση”, παρότι απασχολούνταν στο Κέντρο «.....» από το 1999 μέχρι το έτος 2012.

✉ για ψευδή δήλωση κατοχής μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών για τον οποίο εισέπραττε αντίστοιχο επίδομα από το Κέντρο «.....», παρότι από την έρευνα προέκυψε ότι δεν επρόκειτο για αναγνωρισμένο τίτλο σπουδών

◆ Προς το Κεντρικό Πειθαρχικό Συμβούλιο Ιατρών πλην Ειδικευομένων, να παραπεμφθεί ο Γ.Κ. επιπλέον για τα πειθαρχικά αδικήματα:

✉ της χαρακτηριστικώς αναξιοπρεπούς για υπάλληλο συμπεριφοράς

✉ της παράβασης κανόνων ιατρικής δεοντολογίας

✉ της παράβασης υπαλληλικού καθήκοντος για κατοχή δεύτερης θέσης

που προέκυψαν κατά την έρευνα μας και σχετίζονται στενά με την τέλεση των αδικημάτων α) της άσκησης ελευθέρου ή άλλου επαγγέλματος από τους ιατρούς πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης και β) της παράβασης του υπαλληλικού καθήκοντος, για τα οποία έχει ήδη παραπεμφθεί. Τα παραπάνω πειθαρχικά αδικήματα θα πρέπει να ληφθούν υπόψη και να συνεξεταστούν στην εκδίκαση της υπόθεσης.

◆ Προς Ελεγκτικό Συνέδριο, να ελεγχθεί αν το σύνολο των αποδοχών, των πρόσθετων αμοιβών ή άλλων απολαβών του ιατρού Γ.Κ. από το 1999 έως 2012 - περίοδο κατά την οποία ασκούσε, παράλληλα με την ιδιότητά του ως ιατρός Ε.Σ.Υ., ιδιωτικό έργο στο Κέντρο «.....»- ακολουθούσαν τους περιορισμούς της κείμενης νομοθεσίας.

◆ Προς Υπουργείο Υγείας (Δ/ση Ανάπτυξης Μονάδων Υγείας)

✉ Κατά την άποψή μας, οι διαδικασίες συγκρότησης και λειτουργίας των πειθαρχικών οργάνων θα πρέπει να διευκολύνονται, προκειμένου αφενός να αποκαθίσταται το περί δικαίου αίσθημα αφετέρου να εκλείπει ο κίνδυνος παραγραφών πειθαρχικών αδικημάτων. Οι αρμόδιες υπηρεσίες του Υπουργείου Υγείας και οι Υγειονομικές Περιφέρειες οφείλουν να εξασφαλίζουν τη συνεχή λειτουργία των πειθαρχικών οργάνων σύμφωνα με τις προβλεπόμενες νόμιμες διαδικασίες.

✉ Προκειμένου να αποφευχθούν στο μέλλον φαινόμενα κακοδιοίκησης και ευνοιοκρατίας από τους εκάστοτε Διοικητές των Νοσοκομείων και

Υγειονομικών Περιφερειών προτείνεται αλλαγή θεσμικού πλαισίου αναφορικά με την ευθύνη των αποφάσεών τους, ακόμη και μετά το πέρας της θητείας τους, παρά το γεγονός ότι έχουν απολέσει τη δημοσιοϋπαλληλική τους ιδιότητα.

Διενέργεια ελέγχου σχετικά με τη διάπραξη πειθαρχικών αδικημάτων από ιατρούς του Π.Ε.Δ.Υ. Κατερίνης

ΣΚΟΠΟΣ

Διενέργεια ελέγχου κατόπιν καταγγελίας σχετικά με τη διάπραξη πειθαρχικών αδικημάτων από τους ιατρούς Ε. Τ.-Ντ. και Λ.Τ. του Π.Ε.Δ.Υ. Κατερίνης.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

✚ Η κ. Ε. Τ.-Ντ. και ο κ. Λ.Τ., μετά τη μεταφορά / μετάταξη τους από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ: στην 3η Υγειονομική Περιφέρεια Μακεδονίας, σε εφαρμογή του Ν.4238/2014 (ΦΕΚ Α'17), ύστερα από αίτηση ένταξης τους στον κλάδο ειδικευμένων ιατρών ΕΣΥ και σχετική θετική αξιολόγηση του αρμόδιου Συμβουλίου Αξιολόγησης, εντάχθηκαν σε θέσεις κλάδου ειδικευμένων ιατρών ΕΣΥ, η μεν κ. Ε. Τ.-Ντ. στο βαθμό Διευθυντή ειδικότητας Παθολογίας, ο δε κ. Λ.Τ. στο βαθμό Επιμελητή Α' ειδικότητας Χειρουργικής, με την αριθμ.31952/09.12.2014 (ΦΕΚ Β'458/2015) Διαπιστωτική Πράξη του Διοικητή της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας, κατέχουν θέση στο Π.Ε.Δ.Υ.-ΜΥ Κατερίνης και με απόφαση του Διοικητή της 3ης Υ.ΠΕ. η μεν πρώτη ως Υπεύθυνη της Μονάδας ο δε δεύτερος ως Αναπληρωτής Υπεύθυνος της Μονάδας, είναι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης και δεν βρίσκονται σε καθεστώς προστασίας δικαστικών αποφάσεων επί του συγκεκριμένου θέματος.

✚ Η κα Ε. Τ.-Ντ. και ο κ. Λ.Τ. κατά την επιτόπια επίσκεψή μας στο ιατρείο τους ασκούσαν ιδιωτικό έργο παρέχοντας ιατρικές υπηρεσίες σε ασθενείς κατά παράβαση της παραγρ. 2 του άρθρ. 24 του Ν. 1397/832 και παρ. 1 άρθρ. 77 του Ν.2071/923

✚ Προϋπόθεση νόμιμης λειτουργίας ιδιωτικού ιατρείου είναι όχι μόνο η ύπαρξη σχετικής άδειας ασκήσεως επαγγέλματος του ιατρού, αλλά και άδειας λειτουργίας που χορηγείται έπειτα από έλεγχο της αρμόδιας υπηρεσίας για τη διαπίστωση της τήρησης των όρων του Π.Δ. 84/20014. Συνεπώς, η διαπιστωθείσα άσκηση ιατρικής από την κ. Ε. Τ.-Ντ., Παθολόγο-Διαβητολόγο και τον κ. Λ.Τ., Γενικό Χειρουργό, σε ειδικά διαμορφωμένους χώρους συνιστά παράνομη λειτουργία ιατρείου δεδομένου ότι δεν υπήρχαν σχετικές άδειες λειτουργίας.

✚ Αναφορικά με την κα Ε. Τ.-Ντ.:

☞ δεν ήταν εφικτό να διαπιστωθεί εάν εκδίδει ηλεκτρονικές συνταγές από το ιδιωτικό της ιατρείο και κάνοντας χρήση της υπηρεσιακής σφραγίδας του Π.Ε.Δ.Υ. Κατερίνης, εφόσον στη δική μας περίπτωση πρότεινε να την επισκεφτούμε την επόμενη ημέρα στο Π.Ε.Δ.Υ. Κατερίνης προκειμένου να εκδώσει ηλεκτρονική συνταγή

☞ εκτιμούμε ότι δεν έλαβε αμοιβή για την επίσκεψη μας στο ιατρείο της διότι υποψιάστηκε το λόγο της επίσκεψης μας, μετά τη διακρίβωση των στοιχείων του ενός Επιθεωρητή από το βιβλιάριο υγείας του, το οποίο ζητήθηκε για την αναγραφή του προτεινόμενου από την ίδια ιατρικού ελέγχου και στο οποίο

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

αναγράφεται ευκρινώς ότι είναι υγειονομικός υπάλληλος του υπουργείου Υγείας (Π.Ε. ΝΟΣΗΛΕΥΤΗΣ)

- ✉ ιατρός του ΕΣΥ ΠΕΔΥ-ΜΥ Κατερίνης πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης, διαφημίζεται σε ιστοσελίδα στην οποία αναφέρονται οι ώρες επισκεπτηρίου τόσο στο πολυιατρείο -ΕΟΠΥΥ Κατερίνης, όσο και στο ιδιωτικό της ιατρείο κατά παράβαση της παρ. 1 άρθρ. 17 του Ν. 13418/20055.
- ✉ απασχολούσε υπάλληλο η οποία εκτελούσε χρέη γραμματέα χωρίς την τήρηση των οριζόμενων στην κείμενη εργατική νομοθεσία, δεδομένου ότι τόσο η κα Ε.Ν. (ασκούσα χρέη γραμματέα), όσο και η κα Ε. Τ.-Ντ. ισχυρίστηκαν ότι παρείχε (η κα Ε.Ν.) της υπηρεσίες της αφιλοκερδώς.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

◆ Να ασκηθεί από τα αρμόδια πειθαρχικά όργανα του ΕΣΥ πειθαρχική δίωξη κατά των ιατρών:

- ✉ κας Ε. Τ.-Ντ. για διάπραξη, με τις πράξεις και παραλείψεις που αναλυτικά περιγράφονται παραπάνω, των πειθαρχικών παραπτώματων ιδίως
 - α) της άσκησης ιδιωτικού έργου (24§2 Ν. 1397/83 & 77§1 Ν. 2071/1992) και
 - β) της λειτουργίας ιδιωτικού ιατρείου χωρίς άδεια λειτουργίας. (14§2 Π.Δ. 84/2001) &
 - γ) προσωπικής διαφήμισης σε ιστοσελίδα (17§1 Ν.3418/2005)
- ✉ κου Λ.Τ. για διάπραξη, με τις πράξεις και παραλείψεις που αναλυτικά περιγράφονται παραπάνω, των πειθαρχικών παραπτώματων ιδίως
 - α) της άσκησης ιδιωτικού έργου (24§2 Ν. 1397/83 & 77§1 Ν. 2071/1992) και
 - β) της λειτουργίας ιδιωτικού ιατρείου χωρίς άδεια λειτουργίας. (14§2 Π.Δ. 84/2001)

Διενέργεια ελέγχου σχετικά με άσκηση ιδιωτικού έργου ιατρού, Αναπληρωτή Καθηγητή του Α.Π.Θ. - Νευροχειρουργική Κλινική του Γ.Ν.Θ. «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ»

ΣΚΟΠΟΣ

Διενέργεια ελέγχου κατόπιν καταγγελίας σχετικά με την απασχόληση, σε ιδιωτική κλινική, ιατρού Αναπληρωτή Καθηγητή του Α.Π.Θ. που υπηρετεί στην Νευροχειρουργική Κλινική του Γ.Ν.Θ. «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ».

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

✚ Ο κ. Ι.Α., Νευροχειρουργός- Αναπληρωτής Καθηγητής του Α.Π.Θ., υπηρετεί στη Νευροχειρουργική Κλινική του Γ.Ν.Θ. «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ», ως Πανεπιστημιακός ιατρός, από 24-11-1992 έως σήμερα.

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

✦ Ο ως άνω ιατρός διατηρεί ιδιωτικό ιατρείο επί της οδού Εγνατίας στη Θεσσαλονίκη και πληροί τις προϋποθέσεις της νομοθεσίας Ν.4025/2011 (ΦΕΚ 228/2-11-2011), όπως αυτές έχουν καθορισθεί για τη λειτουργία ιδιωτικών ιατρείων από πανεπιστημιακούς ιατρούς.

✦ Ο κ. Ι.Α. συνεργάζεται κυρίως με την ιδιωτική κλινική Euromedica «ΚΥΑΝΟΥΣ ΣΤΑΥΡΟΣ» Θεσσαλονίκης, από το έτος 2007 έως σήμερα, όπου χειρουργεί και παρακολουθεί ασθενείς κατά τη διάρκεια της νοσηλείας τους.

✦ Τρεις από τους ασθενείς οι οποίοι είχαν κλείσει ραντεβού στα εξωτερικά ιατρεία της Ν/Χ Κλινικής του Γ. Νοσοκομείου «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ» χειρουργήθηκαν από τον κ. Ι.Α., στην ιδιωτική κλινική EUROMEDICA «ΚΥΑΝΟΥΣ ΣΤΑΥΡΟΣ».

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

◆ Ύστερα από τα παραπάνω εκτεθέντα και εφόσον η υπ.αρ.165/2013 Γνωμοδότηση του Νομικού Συμβουλίου του Κράτους δεν επισημειώθηκε έως σήμερα από τον αρμόδιο Υπουργό, ώστε να αποτελέσει πράξη υποχρεωτική για τη Διοίκηση (Ν.3086/2002) προτείνεται, η παρούσα Έκθεση Ελέγχου να τεθεί υπόψη:

☞ Της πολιτικής ηγεσίας του Υπουργού Παιδείας, Έρευνας και Θρησκευμάτων: προκειμένου να εκφραστεί η βούληση της για την αποδοχή ή μη της ανωτέρω γνωμοδότησης.

☞ Της Διοίκησης της 4ης Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας-Θράκης

☞ Του Διοικητικού Συμβουλίου του Γ.Ν.Θ. «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ»

☞ Της Συγκλήτου της Ιατρικής Σχολής του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης προκειμένου: να εξεταστεί πειθαρχικά ο ιατρός κ. Ι.Α. σύμφωνα με τα οριζόμενα από τον Ν.3204/2003 (ΦΕΚ 296/Α/24.12.2003), (στην περίπτωση αποδοχής της υπ. αρ. 165/2013 Γνωμοδότησης του Γ' Τμήματος του Συμβουλίου του Κράτους), διότι χειρουργούσε ασθενείς σε ιδιωτική κλινική από το 2007 κατά παράβαση των κείμενων διατάξεων του Ν.2889/2001 και εξακολουθεί έως σήμερα να διενεργεί χειρουργικές επεμβάσεις.

◆ Να διαβιβαστεί η παρούσα έκθεση στην Υπηρεσία Ερευνών και Διασφάλισης Δημοσίων Εσόδων (Υ.Ε.Δ.Ε.) προκειμένου: να διερευνηθεί η καταγγελία αναφορικά με τα ενδεχόμενα της μη έκδοσης αποδείξεων και του παράνομου πλουτισμού του καταγγελλόμενου ιατρού.

5. Ιδιωτικά φαρμακεία – Φαρμακαποθήκες

Διερεύνηση καταγγελίας σχετικά με άρνηση εφοδιασμού φαρμακαποθήκης

ΣΚΟΠΟΣ

Διερεύνηση καταγγελίας σχετικά με άρνηση δύο φαρμακευτικών εταιρειών να εφοδιάσουν την φαρμακαποθήκη «.....»

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

- ✦ Το μεγαλύτερο του διαστήματος στο οποίο αναφέρεται η καταγγελία της φαρμακαποθήκης «.....» (από 15-07-15 έως 08-09-15) ήταν διάστημα απαγόρευσης εξαγωγών από την Ελλάδα σημαντικών φαρμάκων, λόγω του κινδύνου κατ' εκείνην την περίοδο - αν διατηρούνταν οι εξαγωγές - να εμφανίζονταν ελλείψεις στον κανονικό εφοδιασμό της ελληνικής ζήτησης για αυτά τα φάρμακα.
- ✦ Δεν παρατηρήθηκε ουδεμία άρνηση εκτέλεσης παραγγελίας εκ μέρους των φαρμακευτικών εταιρειών, όπως αιτιάται η φαρμακαποθήκη «.....».
- ✦ Το πώς θα εξυπηρετήσουν τους πελάτες τους οι φαρμακευτικές εταιρείες είναι θέμα της πολιτικής της κάθε εταιρείας, εξαρτάται από την πιστοληπτική ικανότητα του κάθε πελάτη, το μέγεθός του, αλλά βεβαίως και με μία εκ του νόμου σταθερή δικλείδα ασφαλείας: την επαρκή κάλυψη των αναγκών των ασθενών. Αυτή η κάλυψη βεβαίως και είναι αναμενόμενο να επιτυγχάνεται με την αναλογική εκτέλεση των παραγγελιών του συνόλου των φαρμακαποθηκών, και όχι με την συνολική εκτέλεση των παραγγελιών μιας μόνο φαρμακαποθήκης [σαφής ένδειξη μέριμνας των φαρμακευτικών εταιρειών για επαρκή κάλυψη της συνολικής ζήτησης].
- ✦ Οι φαρμακευτικές εταιρείες ανταποκρίνονταν κανονικά στις υποχρεώσεις τους έναντι των παραγγελιών της φαρμακαποθήκης «.....». Αξιοσημείωτο ότι αυτό γινόταν ακόμα και στο διάστημα απαγόρευσης εξαγωγών των αναφερόμενων στην καταγγελία της φαρμακαποθήκης «.....» φαρμάκων.
- ✦ Οι υπερβάλλουσες παραγγελίες της φαρμακαποθήκης «.....» εκείνο το διάστημα της απαγόρευσης εξαγωγών, τουλάχιστον για τα φάρμακα insulin και creon, προβληματίζουν για τα κίνητρά τους, και ως εκ τούτου να λάβει γνώση και ο ΕΟΦ για τυχόν δικές του κατά αρμοδιότητα ενέργειες.

ΠΡΟΤΑΣΗ

- ◆ Αποστολή του πορίσματος στον ΕΟΦ για τυχόν δικές του κατά αρμοδιότητα ενέργειες.
- ◆ Κοινοποίηση του πορίσματος στην πληρεξούσια δικηγόρο της φαρμακαποθήκης «.....».

6. Λοιπές Δημόσιες Υπηρεσίες

Διερεύνηση καταγγελίας που αφορά το ΕΚΑΒ Τομέα Σερρών.

ΣΚΟΠΟΣ

Διερεύνηση ανώνυμης καταγγελίας που αφορά υπάλληλο του ΕΚΑΒ Τομέα Σερρών και διενέργεια Ένορκης Διοικητικής Εξέτασης.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

- ✦ Τόσο στον Οργανισμό του ΕΚΑΒ όσο και στον Εσωτερικό Κανονισμό Λειτουργίας του δεν προβλέπεται θέση Υπευθύνου Τομέα, άρα δεν υπάρχει καθορισμός καθηκοντολογίου για τους Υπευθύνους των Τομέων, ούτε καθορισμός

αρμοδιοτήτων, γεγονός που οδηγεί σε διαφοροποιήσεις στην λειτουργία των Τομέων Πανελλαδικά.

- ✦ Κεντρικές διοικητικές αδυναμίες στο ΕΚΑΒ επιτρέπουν στους Διευθυντές των

Παραρτημάτων και στους Υπευθύνους των Τμημάτων να διαφοροποιούνται ανάλογα με την αντίληψη που έχει δημιουργηθεί τοπικά, για το εύρος των παρεχόμενων υπηρεσιών του ΕΚΑΒ π.χ. ως προς την κάλυψη αθλητικών δραστηριοτήτων ιδιωτικών εταιριών. Πολλά από τα προβλήματα αυτά θα εκλείψουν εάν επικαιροποιηθεί ο Εσωτερικός Κανονισμός του ΕΚΑΒ, καθώς και ο Οργανισμός του.

- ✦ Υπήρξε παράλειψη από τα πειθαρχικά όργανα του ΕΚΑΒ ως προς τον έλεγχο

των καταγγελλόμενων. Σύμφωνα με τα οριζόμενα στο ειδικό κεφάλαιο του Πειθαρχικού Δικαίου του Κώδικα Δημοσίων Πολιτικών Διοικητικών Υπαλλήλων και Υπαλλήλων Ν.Π.Δ.Δ. (ν. 3528/2007) όπως τροποποιήθηκε και ισχύει αρμόδιος πειθαρχικώς προϊστάμενος, είναι εκείνος στον οποίο υπάγεται ο υπάλληλος κατά τον χρόνο τέλεσης του παραπτώματος.

- ✦ Ο κ. Δ.Π., Συντονιστής Διευθυντής ΕΣΥ ΕΚΑΒ, δεν εκτέλεσε την υπ' αριθμ. Πρωτ. 21659/06-06-2014 απόφαση του ΔΣ του ΕΚΑΒ για διενέργεια Προκαταρκτικής Έρευνας, δηλώνοντας αναρμοδιότητα. Η αποδοχή εκ μέρους της Διοίκησης του ΕΚΑΒ των μη σύννομων αιτιάσεων του κ. Δ.Π. για τη μη ολοκλήρωση της ανατεθείσας προκαταρκτικής εξέτασης από αυτόν και η ανάκληση της απόφασής της, καταδεικνύουν κεντρικές διοικητικές αδυναμίες που επιτρέπουν στα στελέχη του ΕΚΑΒ να λειτουργούν παρατύπως.

- ✦ Μέχρι την ανάληψη της Διεύθυνσης του Παραρτήματος ΕΚΑΒ Καβάλας από

την κα. Σ.Π.-Π., ο Τομέας ΕΚΑΒ Σερρών με Υπεύθυνο τον κ. Α.Χ., με την σύμφωνη γνώμη της πρώην Διευθύντριας κας Σ.Μ. και την ανοχή της Διοίκησης ΕΚΑΒ, λειτουργούσε με σχετική αυτονομία. Αποτέλεσμα των ως άνω ήταν η δημιουργία ορισμένων διοικητικών παρατυπιών.

- ✦ Σύμφωνα με το υπ' αριθμ. πρωτ. ΕΜΠ. 4437/24-07-2015 κατατεθέν πόρισμα

ΕΔΕ, από τον του Δ/ντή ΕΚΑΒ Λάρισας ιατρό κ. Π.Δ. στην Διοίκηση του ΕΚΑΒ, δεν αποδίδονται πειθαρχικές ευθύνες στον κ. Α.Χ. Κατά την άποψή μας όμως ο κ. Α. παρέβη τον Ποινικό Κώδικα (ΚΕΦ.154) 359 χρησιμοποιώντας σφραγίδα σε έγγραφα του ΕΚΑΒ.

- ✦ Ο Τομέας Σερρών, λειτουργούσε παράτυπα σε ό τι αφορά την κατηγορία ότι

ως υπεύθυνος του τομέα Σερρών χορηγούσε κρατικά ασθενοφόρα οχήματα και προσωπικό σε ρεπό, υπέρ ιδιωτικών εταιριών, συλλόγων και Σωματείων χωρίς έγγραφο αίτημα και χωρίς νομιμοποιητική εντολή. Από την έρευνα όμως δεν προέκυψαν σαφείς έκνομες συμπεριφορές του κ. Α.Χ., διότι η ως άνω διαδικασία ήταν σε γνώση και της Διεύθυνσης και της Διοίκησης του ΕΚΑΒ. Από την έρευνα των στοιχείων αλλά και τις μαρτυρικές καταθέσεις αποδεικνύεται ότι πολλοί Τομείς Πανελλαδικά λειτουργούν με τον ίδιο ή παρόμοιο τρόπο, ανάλογα με την αντίληψη που έχει διαμορφωθεί τοπικά για το εύρος των παρεχόμενων υπηρεσιών του ΕΚΑΒ και συνεπώς των καθηκόντων των Υπευθύνων.

- ✦ Υπάρχουν πειθαρχικές ευθύνες για παράβαση του υπαλληλικού καθήκοντος

για τον πρώην Υπεύθυνο του Τομέα Σερρών κ. Α.Χ. γιατί έθεσε παράτυπα αριθμό Πρωτοκόλλου σε έγγραφα που συνέταξε και υπέγραψε ο ίδιος και φέρουν ως εκδούσα αρχή τον Τομέα Σερρών. Ο Τομέας ΕΚΑΒ Σερρών δεν εξουσιοδοτείται να έχει Πρωτόκολλο, καθώς το επίσημο Πρωτόκολλο της υπηρεσίας τηρείται στο Παράρτημα Καβάλας.

✦ Σύμφωνα με τα οριζόμενα στο Πειθαρχικό Δίκαιο του Κώδικα Δημοσίων Πολιτικών Διοικητικών Υπαλλήλων και Υπαλλήλων Ν.Π.Δ.Δ. (ν. 3528/2007) άρθρο 107, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, υπάρχουν πειθαρχικές ευθύνες για παράβαση του υπαλληλικού καθήκοντος από τον πρώην Υπεύθυνο του Τομέα Σερρών κ. Α.Χ., γιατί δεν συμμορφώθηκε με τις εντολές της Διευθύντριας κας Σ.Π. ως όφειλε. Σύμφωνα με το υπ' αριθμ. πρωτ.212/28-01-2014 έγγραφο, δόθηκε και στον Τομέα Σερρών από την Διευθύντρια ρητή εντολή με την οποία, απαγόρευσε την οποιαδήποτε κίνηση υπηρεσιακού οχήματος εάν πρώτα δεν έχει υποβληθεί αντίστοιχο αίτημα του διοργανωτή και χωρίς νομιμοποιητική εντολή. Την 24η Μαρτίου 2014, όπως αναφέρει η κα Σ.Π. και στο έγγραφο της προς την Κεντρική Υπηρεσία ΕΚΑΒ με αριθμ. πρωτ. 821/24-3-2014 διαπίστωσε ότι, κινήθηκε ασθενοφόρο χωρίς εντολή του κέντρου και χωρίς αίτηση από την ιδιωτική εταιρία που φαίνεται να εκμεταλλεύεται την «Πίστα Σερρών».

✦ Από τον έλεγχο προέκυψε ότι πράγματι ο Υπεύθυνος του Τομέα ΕΚΑΒ Σερρών λειτουργούσε εκδίδοντας διπλά προγράμματα, ένα προτεινόμενο και μετά τις όποιες αλλαγές κατατίθετο το πραγματοποιηθέν Πρόγραμμα Εργασίας, πρακτική που ακολουθείται από το ΕΚΑΒ Πανελλαδικά. Από τον δειγματοληπτικό έλεγχο που διενεργήσαμε στα εβδομαδιαία προγράμματα εργασίας Διασωστών του Τομέα Σερρών από το 2012 έως το 2013, δεν προέκυψαν στοιχεία που να αποδεικνύουν ότι χορηγούνταν αδικαιολόγητα ρεπό, όπως επίσης και μη πραγματοποιηθείσες βάρδιες.

✦ Ως προς τα υπόλοιπα σημεία των καταγγελιών που αφορούν τον πρώην Υπεύθυνο του Τομέα Σερρών, από την έρευνα και τις ένορκες καταθέσεις δεν στοιχειοθετούνται πειθαρχικά παραπτώματα.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

◆ Προς το Διοικητικό Συμβούλιο ΕΚΑΒ:

↪ Προτείνεται, με ευθύνη της Κεντρικής Διοίκησης του ΕΚΑΒ να επικαιροποιηθεί ο Εσωτερικός Κανονισμός του ΕΚΑΒ και να συνταχθεί καθηκοντολόγιο για τους υπευθύνους όπου θα προσδιορίζονται επακριβώς οι αρμοδιότητές τους. Κατά προτίμηση να ορίζεται Διοικητικός υπάλληλος στη θέση του υπευθύνου. Διαφορετικά στην περίπτωση τοποθέτησης προσωπικού της ειδικότητας Πληρώματος Ασθενοφόρου, να απαλλάσσονται από τα καθήκοντα της ειδικότητάς τους.

↪ Τα αρμόδια όργανα του ΕΚΑΒ να επιλαμβάνονται σε πραγματικό χρόνο τα προβλήματα που δημιουργούνται από τη μη τήρηση εκ μέρους των υπαλλήλων του, τα όσα αναφέρονται στον Εσωτερικό Κανονισμό και Οργανισμό του καθώς και στο Πειθαρχικό Δίκαιο Δημοσίων Πολιτικών Διοικητικών Υπαλλήλων και Υπαλλήλων Νομικών Προσώπων Δημοσίου Δικαίου. Είναι υποχρέωση του ΕΚΑΒ σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις να ελέγχει πειθαρχικά τους υπαλλήλους του.

- ✉ Προτείνεται να ορισθεί ανεξάρτητη επιτροπή από την Διοίκηση του ΕΚΑΒ προκειμένου να ελεγχθούν ενδελεχώς τα προγράμματα εργασίας του Τομέα Σερρών από το 2009 έως και το 2014 και σύμφωνα με τα αποτελέσματα η Διοίκηση του ΕΚΑΒ να πράξει τα νόμιμα.
- ✉ Να γίνουν οι απαραίτητες ενέργειες από τη Διοίκηση του ΕΚΑΒ ώστε να καταστεί σαφές στους Υπευθύνους των Τομέων, να ακολουθείται η ιεραρχία μέσα από την διοικητική διάρθρωση που προβλέπεται από τον Οργανισμό του ΕΚΑΒ. Επίσης όλα τα έγγραφα που εισέρχονται στον Τομέα θα πρέπει να διαβιβάζονται στο Παράρτημα για ενημέρωση αλλά και για τυχόν ενέργειες.
- ✉ Να ελεγχθεί πειθαρχικά σύμφωνα με τα οριζόμενα στο Πειθαρχικό Δίκαιο του Κώδικα Δημοσίων Πολιτικών Διοικητικών Υπαλλήλων και Υπαλλήλων Ν.Π.Δ.Δ. (ν. 3528/2007) άρθρο 107 παρ. 1.(ε), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, ο κ. Δ.Π., Συντονιστής Διευθυντής ΕΣΥ ΕΚΑΒ, διότι δεν εκτέλεσε την υπ' αριθμ. πρωτ. 21659/06-06-2014 απόφαση του ΔΣ του ΕΚΑΒ για διενέργεια Προκαταρκτικής Έρευνας.
- ✉ Να ελεγχθεί πειθαρχικά για ατελή εκπλήρωση υπηρεσιακού καθήκοντος η πρώην Δ/ντρια του Παραρτήματος ΕΚΑΒ Καβάλας κα Σ.Π., διότι δεν προέβη σε εξαντλητικό έλεγχο επιχειρησιακής δράσης του Τομέα Σερρών και δεν προέβη άμεσα στις προβλεπόμενες ενέργειες αρμοδιότητάς της, ως όφειλε αλλά και όπως είχε εντολή από την Διοίκηση ΕΚΑΒ, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο Πειθαρχικό Δίκαιο του Κώδικα Δημοσίων Πολιτικών Διοικητικών Υπαλλήλων και Υπαλλήλων Ν.Π.Δ.Δ. (ν. 3528/2007) άρθρο 116 απρ., όπως τροποποιήθηκε και ισχύει. Σύμφωνα με τον Οργανισμό του ΕΚΑΒ, Π.Δ. 376/1988 «Οργανισμός Εθνικού Κέντρου Άμεσης Βοήθειας» όπως τροποποιήθηκε με το Π.Δ. υπ' αριθμ.348 (ΦΕΚ 229 τ. Α' 17-09-1996) στο Άρθρο 5, παρ.5. αναφέρεται: α) «Ο Διευθυντής.....ασκεί ιεραρχικό έλεγχο επί του προσωπικού, ...».
- ✉ Να ελεγχθεί πειθαρχικά ο πρώην Υπεύθυνος του Τομέα Σερρών κ. Α.Χ. διότι:
 1. παρέβη τον Εσωτερικό Κανονισμό Λειτουργίας του ΕΚΑΒ, ΚΕΦ. Ι Καθήκοντα Πληρωμάτων Ασθενοφόρων Α. Γενικά παρ. 3. και τον μήνα Ιανουάριο 2014 έκανε αλλαγή βάρδιας χωρίς έγκριση και χωρίς αυτή να αποτυπωθεί στο Πρόγραμμα Εργασίας.
 2. παρέβη τα οριζόμενα στο Πειθαρχικό Δίκαιο του Κώδικα Δημοσίων Πολιτικών Διοικητικών Υπαλλήλων και Υπαλλήλων Ν.Π.Δ.Δ. (ν.3528/2007) όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, με τον ν. 4057/2012 άρθρο 107, παρ. 1. (θ), διότι δε συμμορφώθηκε με τις εντολές της Διευθύντριας κας Παπαναστασίου, ως όφειλε.
 3. έθεσε σε έγγραφα του ΕΚΑΒ αριθμούς Πρωτοκόλλου που δεν αντιστοιχούν στο επίσημο Πρωτόκολλο του Παραρτήματος ΕΚΑΒ-Καβάλας παραβαίνοντας τον ΚΩΔΙΚΑ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ, (Ν.2690/1999), Άρθρο 12.

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ 2016

4. σύμφωνα με τον Ποινικό Κώδικα (ΚΕΦ.154) 359, διότι χρησιμοποίησε σφραγίδα σε έγγραφο του ΕΚΑΒ.

☞ Να διερευνηθεί από τη Διοίκηση του ΕΚΑΒ η δυνατότητα της εφαρμογής και τήρησης προγράμματος ηλεκτρονικού πρωτοκόλλου για την αποτροπή δυσάρεστων φαινομένων.

◆ Προς το Παράρτημα ΕΚΑΒ Καβάλας:

☞ Ο Δ/ντής του Παραρτήματος να δώσει οδηγίες στους Τομείς ευθύνης του για την καθημερινή και λεπτομερή καταγραφή των στοιχείων των ασθενοφόρων και των πληρωμάτων που εργάζονται σε αυτά στις κάρτες που συμπληρώνονται από τους υπαλλήλους του Ασυρματικού Κέντρου.

◆ Προς ΣΔΟΕ – Π.Δ. Κεντρικής και Ανατολικής Μακεδονίας:

☞ Να διερευνηθούν οι καταγγελίες, λόγω αρμοδιότητας, οι οποίες αναφέρονται στον υπάλληλο του ΕΚΑΒ κ. Α.Χ. για ενδεχόμενο παράνομο πλουτισμό.

☞ Να διερευνηθούν οι καταγγελίες που αναφέρονται σε τυχόν άτακτη οικονομική διαχείριση του ταμείου του Σωματείου Εργαζομένων ΕΚΑΒ Σερρών «Η ΕΝΩΣΗ».

Διενέργεια ελέγχου που αφορά διοικητικά θέματα της 4^{ης} Υ.ΠΕ.

ΣΚΟΠΟΣ

Διενέργεια ελέγχου σχετικά με τη νομιμότητα τοποθετήσεων προσωπικού σε θέσεις ευθύνης, αποσπάσεων – μετακινήσεων προσωπικού καθώς και γενικότερα ενεργειών της Διοίκησης της 4^{ης} Υ.ΠΕ.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

✚ Η Διοίκηση της 4ης Υ.ΠΕ. κατά τα έτη 2011-2014, έχει τοποθετήσει προϊστάμενους οργανικών μονάδων όλων των βαθμίδων με αναπλήρωση, συχνά μη εφαρμόζοντας τις διατάξεις του άρθρου 87 του Υπαλληλικού Κώδικα (Ν.3528/2007) μετά τη θέση σε ισχύ του Ν.3839/2010

✚ Οι αποφάσεις τοποθέτησης προϊσταμένων με αναπλήρωση στερούνται επαρκούς αιτιολογίας σύμφωνα με το άρθρο 17 του Κώδικα Διοικητικής Διαδικασίας (Ν. 2690/1999), αφού δεν αναφέρουν για ποιους λόγους – με βάση το άρθρο 87 του Υπαλληλικού Κώδικα- επιλέγονται κάθε φορά οι συγκεκριμένοι υπάλληλοι σε σχέση με τους υπόλοιπους (προϊστάμενοι υποκείμενων οργανικών μονάδων, προβάδισμα βαθμού, χρόνος στο βαθμό).

✚ Η τοποθέτηση Προϊσταμένων οργανικών μονάδων στις Υγειονομικές Περιφέρειες και στα Νοσοκομεία γίνεται εδώ και χρόνια με αναπλήρωση χωρίς να εφαρμόζεται το σύστημα επιλογής Προϊσταμένων με αντικειμενικά και αξιοκρατικά κριτήρια σύμφωνα με τον Ν.3839/2010 όπως ισχύει. Το γεγονός αυτό έχει ως αποτέλεσμα ένας μεγάλος πλέον αριθμός Προϊσταμένων οργανικών μονάδων να μην έχουν επιλεγεί μετά από διαφανείς διαδικασίες κρίσεων από συλλογικά όργανα, αλλά

να έχουν τοποθετηθεί προσωρινά από τους Διοικητές συχνά στα όρια της εφαρμογής του άρθρου 87 του Υπαλληλικού Κώδικα (Ν.3528/2007) όπως ισχύει και άλλοτε πέρα από αυτά.

✚ Στις περισσότερες περιπτώσεις, η τοποθέτηση Προϊσταμένων με αναπλήρωση αφορά μεγάλα χρονικά διαστήματα που ξεπερνούν ακόμη και μια πλήρη θητεία, δημιουργώντας ευνοϊκές έννομες συνέπειες για την υπηρεσιακή κατάσταση των υπαλλήλων στους οποίους ανατίθενται καθήκοντα αναπληρωτών προϊσταμένων, δίνοντας τους πάντα το προβάδισμα της προϋπηρεσίας σε θέση ευθύνης σε ενδεχόμενες μελλοντικές κρίσεις. Το γεγονός αυτό δημιουργεί ένα δυσάρεστο εργασιακό κλίμα με δυσμενείς συνέπειες στη συνεργασία και την απόδοση των υπαλλήλων. Σε περιπτώσεις αυθαιρεσιών της Διοίκησης, η προσφυγή στα διοικητικά δικαστήρια ή μια ενδεχόμενη καταγγελία από την πλευρά των υπαλλήλων απαιτεί τόσο πολύ χρόνο να διερευνηθεί, ώστε λήγει η θητεία των Διοικητών πριν την έκδοση απόφασης – πορίσματος. Δυστυχώς οι μεγάλες καθυστερήσεις, το κόστος (οικονομικό και ψυχικό) και εντέλει η ατιμωρησία ευνοεί και επιτρέπει φαινόμενα κακοδιοίκησης και ευνοιοκρατίας.

✚ Κατά την άποψή μας, η Διοίκηση της 4ης Υγειονομικών Περιφερειών, ως φορέας που ασκεί έλεγχο νομιμότητας, των πράξεων των ΦΠΥΥΚΑ- σύμφωνα με το άρθρο 3 παρ. 5.27 του Ν. 3329/2005 όπως ισχύει- οφείλει να ακολουθεί ουσιαστικά την κείμενη νομοθεσία, εφαρμόζοντας τις γενικές αρχές της διαφάνειας, της αμεροληψίας και της ανεξαρτησίας, οριοθετώντας ένα πλαίσιο καλής διοικητικής πρακτικής ως πρότυπο για τους εποπτευόμενους φορείς. Σε μια τόσο επιβαρημένη για τα νοσοκομεία εποχή, φαινόμενα κακοδιοίκησης και ενδεχόμενης ευνοιοκρατίας στις Υγειονομικές Περιφέρειες, απειλούν την ομαλή λειτουργία των εποπτευόμενων φορέων, καθώς προκαλούν το περί δικαίου αίσθημα, πλήττουν την εμπιστοσύνη των υπαλλήλων στη διοίκηση και εντέλει υποβαθμίζουν συνολικά την εικόνα της δημόσιας παροχής υπηρεσιών υγείας.

✚ Παρόλο που εκθέσεις του Σ.Ε.Ε.Δ.Δ. και του Σ.Ε.Υ.Π.Π., έχουν κατ'επανάληψη, προτείνει την άμεση προκήρυξη και πλήρωση των θέσεων ευθύνης όλων των βαθμίδων με τις προβλεπόμενες νόμιμες διαδικασίες, η παραπάνω πρόταση δεν έχει ληφθεί υπόψη και δεν έχει ακόμη τεθεί σε εφαρμογή.

✚ Αποτελούν κακές διοικητικές πρακτικές και δεν συμπίπτουν με τις αρχές της αμεροληψίας και ανεξαρτησίας και την εφαρμογή του άρθρου 7 του Κώδικα Διοικητικής Διαδικασίας (Ν. 2690/1999)

↳ τόσο η τοποθέτηση υπαλλήλων της 4ης Υ.ΠΕ. σε θέσεις προϊσταμένων τμημάτων που δεν έχουν υπαλλήλους,

↳ όσο και η τοποθέτηση υπαλλήλων της 4ης Υ.ΠΕ. σε θέσεις προϊσταμένων τμημάτων άλλων από εκείνα, στα οποία συνεχίζουν να υπηρετούν.

✚ Προκαλεί εντύπωση το γεγονός της μη ολοκλήρωσης της πειθαρχικής διαδικασίας που αφορά τον υπάλληλο Μ. Α., καθώς έχει μεσολαβήσει μεγάλο χρονικό διάστημα από την παραπομπή του στο αρμόδιο Πειθαρχικό Συμβούλιο.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

◆ Προς 4η Υ.ΠΕ.:

☞ Να ελεγχθούν άμεσα οι υφιστάμενες αποφάσεις ανάθεσης καθηκόντων Προϊσταμένων αν έχουν εκδοθεί με βάση τις προβλεπόμενες διαδικασίες κατά τα οριζόμενα στην παρ. 4 του αρθρ. 87 του Υπαλληλικού Κώδικα όπως ισχύει και σε αντίθετη περίπτωση να εκδοθούν νέες μέχρι την πλήρωση των θέσεων με τις διαδικασίες του αρθρ. 5 του Ν.3839/2010.

☞ Η Υγειονομική Περιφέρεια οφείλει να εξασφαλίζει τη συνεχή και απρόσκοπτη λειτουργία των πειθαρχικών οργάνων σύμφωνα με τις προβλεπόμενες νόμιμες διαδικασίες, προκειμένου αφενός να αποκαθίσταται το περί δικαίου αίσθημα και αφετέρου να εκλείπει ο κίνδυνος παραγραφών πειθαρχικών αδικημάτων.

◆ Προς Υπουργείο Υγείας (Δ/ση Ανάπτυξης Μονάδων Υγείας):

☞ Η κάλυψη των θέσεων των Προϊσταμένων των οργανικών μονάδων, δεν είναι ορθό να γίνεται με αναπληρώσεις για μεγάλο χρονικό διάστημα, που φτάνει ακόμη και μια πλήρη θητεία. Οι αρμόδιες υπηρεσίες του Υπουργείου Υγείας και οι Υγειονομικές Περιφέρειες οφείλουν να προβούν σε άμεση συγκρότηση των - εκ του Νόμου - αρμόδιων συλλογικών οργάνων και στην προκήρυξη των θέσεων ευθύνης όλων των βαθμίδων, με τις προβλεπόμενες νόμιμες διαδικασίες.

☞ Οι οργανισμοί των Υγειονομικών Περιφερειών οφείλουν να αποτυπώνουν τις πραγματικές αρμοδιότητες και ανάγκες τους, έτσι ώστε να εκλείψουν φαινόμενα τοποθέτησης υπαλλήλων σε θέσεις ευθύνης τμημάτων χωρίς υπαλλήλους.

☞ Προτείνεται αλλαγή θεσμικού πλαισίου αναφορικά με τη διαδικασία μετακινήσεων και αποσπάσεων υπαλλήλων στις Υγειονομικές Περιφέρειες από ΦΠΥΥΚΑ της ευθύνης τους, ώστε να διασφαλίζεται η αξιοκρατία και η ίση μεταχείριση του προσωπικού και να αποτρέπονται φαινόμενα “αλληλοεξυπηρέτησης” συμφερόντων Διοικήσεων και υπαλλήλων.

☞ Προκειμένου να αποφευχθούν στο μέλλον φαινόμενα κακοδιοίκησης και ευνοιοκρατίας από τους εκάστοτε Διοικητές των Υγειονομικών Περιφερειών προτείνεται αλλαγή θεσμικού πλαισίου αναφορικά με την ευθύνη των αποφάσεών τους, ακόμη και μετά το πέρας της θητείας τους, παρά το γεγονός ότι έχουν απολέσει τη δημοσιοϋπαλληλική τους ιδιότητα.

Διενέργεια ελέγχου που αφορά το Κέντρο Μέριμνας και Αλληλεγγύης του Δήμου Κομοτηνής και το Κέντρο Υγείας Ιάσμου Ν. Ροδόπης

ΣΚΟΠΟΣ

Διενέργεια ελέγχου στο Ν.Π.Ι.Δ. Κέντρο Μέριμνας και Αλληλεγγύης του Δήμου Κομοτηνής και το Κέντρο Υγείας Ιάσμου Ν. Ροδόπης, συμπεριλαμβανομένων και των θεμάτων που θίγονται στα σχετικά έγγραφα της Διεύθυνσης Εσωτερικών Υποθέσεων της ΕΛΑΣ.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

- ✦ Δεν στοιχειοθετούνται τα καταγγελλόμενα ότι, οι υπάλληλοι που εργάζονται στις δομές των Προγραμμάτων «Βοήθεια στο Σπίτι» όπως αυτά υλοποιούνται από το Ν.Π.Δ.Δ. Κέντρο Μέριμνας & Αλληλεγγύης (ΚΕΜΕΑ) του Δήμου Κομοτηνής και των προγραμμάτων «Βοήθεια στο Σπίτι» του «Κέντρου Προσχολικής Αγωγής & Κοινωνικής Αλληλεγγύης» Δήμου Ιάσμου, κατευθύνουν τους ασθενείς προκειμένου να αναφέρουν (στις δηλώσεις τους) συγκεκριμένους ιατρούς και συγκεκριμένα φαρμακεία στα οποία επιθυμούν να εκτελεστούν οι συνταγές τους
- ✦ Επίσης από τη διενεργηθείσα έρευνα δεν στοιχειοθετήθηκε η κατηγορία ότι οι υπάλληλοι των ως άνω προγραμμάτων λαμβάνουν χρηματικό αντίτιμο για την εξυπηρέτηση των ωφελομένων από τα «Βοήθεια στο Σπίτι».
- ✦ Από την έρευνα, τη συλλογή και επεξεργασία των στοιχείων που μας προσκομίσθηκαν τεκμαίρεται ότι, Πολιτικός προϊστάμενος των προγραμμάτων «Βοήθεια στο Σπίτι» του ΚΕΝΤΡΟΥ ΜΕΡΙΜΝΑΣ ΚΑΙ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ ΔΗΜΟΥ ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ είναι ο κ. Σ.Ν. ενώ Πολιτικός προϊστάμενος των προγραμμάτων «Βοήθεια στο Σπίτι» του «Κέντρου Προσχολικής Αγωγής & Κοινωνικής Αλληλεγγύης» Δήμου Ιάσμου είναι ο κ. Μ.Χ.. Το κάθε «Βοήθεια στο Σπίτι» λειτουργεί με ξεχωριστή Υπεύθυνη υπάλληλο. Άρα δεν ευσταθούν τα αναφερόμενα στην ανώνυμη καταγγελία ότι ο κ. Σ.Ν. είναι Πολιτικός προϊστάμενος όλων των προγραμμάτων «Βοήθεια στο Σπίτι» του Ν. Ροδόπης και ότι σε όλα τα Προγράμματα Υπεύθυνη είναι η κα. Κ.Ο. Επίσης απεδείχθη ότι καμία συγγένεια δεν υπάρχει μεταξύ του Πολιτικού προϊσταμένου των προγραμμάτων «Βοήθεια στο Σπίτι» του ΚΕΝΤΡΟΥ ΜΕΡΙΜΝΑΣ ΚΑΙ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ ΔΗΜΟΥ ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ και της Υπεύθυνης του Προγράμματος «Βοήθεια στο Σπίτι» Ν. Σιδηροχωρίου Ν.Ροδόπης.
- ✦ Η έρευνα απέδειξε ότι πράγματι, η συνταξιούχος νοσηλεύτρια κα Κ.Α. χρησιμοποιεί μέρος του κτηρίου, που στο παρελθόν λειτουργούσε το Περιφερειακό Ιατρείο Αμβροσίας, ως μόνιμη κατοικία της.
- ✦ Παρότι το Ιατρείο μεταφέρθηκε στο Κοινοτικό Γραφείο του χωριού, η κα Κ.Α. συνέχισε να διαμένει στο ως άνω κτίριο, χωρίς επίσημη παραχώρηση.
- ✦ Η μεταφορά και λειτουργία του Περιφερειακού Ιατρείου Αμβροσίας στο Κοινοτικό Γραφείο έγινε προ πενταετίας με πρωτοβουλία του πρώην Δ/ντή του Κ.Υ. Ιάσμου κ. Κ.Ο. κατόπιν προφορικής συνεννόησης με την τότε Δημοτική Αρχή. Έκτοτε το Ιατρείο λειτουργεί στον καινούργιο χώρο χωρίς κτιριακά προβλήματα, όπως διαπιστώθηκε και από τον επιτόπιο έλεγχο των Επιθεωρητών, τα υπάρχοντα προβλήματα αφορούν στον ελλιπή ιατρικό εξοπλισμό του Ιατρείου.
- ✦ Από 15 Νοεμβρίου 2011 η κα Κ. Α. μετά από αίτημά της προς τον πρώην Δ/ντή του Κ.Υ. Ιάσμου κ. Κ.Ο., ο οποίος και το ενέκρινε, προσφέρει εθελοντικές υπηρεσίες στο Περιφερειακό Ιατρείο Αμβροσίας και όπως η έρευνα απέδειξε και στο Ιατρείο Αιγείρου. Το 2011 το Κ.Υ. Ιάσμου ανήκε Οργανικά στο Γ.Ν. Κομοτηνής "Σισμανόγλειο". Σύμφωνα με Ν. 3868/10 (ΦΕΚ 129 Α/3-8-2010): Αναβάθμιση του Εθνικού Συστήματος Υγείας και λοιπές διατάξεις αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης «.....Εθελοντής υγείας - κοινωνικής φροντίδας»

είναι το εγγεγραμμένο στο μητρώο εθελοντών φυσικό πρόσωπο που παρέχει δωρεάν τις υπηρεσίες του, σύμφωνα με εγκεκριμένο πρόγραμμα δράσης εθελοντών υγείας - κοινωνικής φροντίδας...». Η κα Κ.Α. δεν είναι εγγεγραμμένη σε κανένα μητρώο εθελοντών είτε του Νοσοκομείου είτε του Κ.Υ. Ιάσμου

✦ Δεν προέκυψε από καμία μαρτυρία ότι η κα Κ.Α. συνεργάζεται με το πρόγραμμα «Βοήθεια στο Σπίτι».

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

Προς το Κέντρο Υγείας Ιάσμου

- ◆ Το Κέντρο Υγείας Ιάσμου, στην αρμοδιότητα του οποίου ανήκει η λειτουργία του Περιφερειακού Ιατρείου Αμβροσίας, να εξετάσει το αίτημα του Δήμου Ιάσμου Ν. Ροδόπης για την δωρεάν παραχώρηση της χρήσης, του ως άνω Ιατρείου, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 185 του Ν. 3463/2006.
- ◆ Το Κέντρο Υγείας Ιάσμου, προκειμένου να χρησιμοποιεί εθελοντές υγείας θα πρέπει να τηρεί τις κείμενες διατάξεις του Ν. 3868/10 (ΦΕΚ 129 Α/3-8-2010): «Αναβάθμιση του Εθνικού Συστήματος Υγείας και λοιπές διατάξεις αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης».

Γ. ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ - ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΣ

Προτάσεις βελτιωτικού χαρακτήρα για τη λειτουργία του Σ.Ε.Υ.Υ.Π.

- *Προγράμματα Κατάρτισης για τους Επιθεωρητές και τους Βοηθούς Επιθεωρητές* σε εξειδικευμένες, επίκαιρες και στοχευμένες θεματικές ενότητες, με στόχο να διευκολυνθεί το έργο και να βελτιωθεί η ποιότητα των ελέγχων των Επιθεωρητών.
- *Ανάπτυξη κουλτούρας διάχυσης της πληροφορίας* και ενίσχυση της μεταφοράς της γνώσης και της εμπειρίας των επιθεωρητών μεταξύ τους, με οργάνωση συναντήσεων, παρουσιάσεων, ομάδων εργασίας κ.ο.κ.
- *Τεχνική υποστήριξη.* Βελτίωση της υλικοτεχνικής υποδομής που έχουν στην διάθεσή τους οι Επιθεωρητές για την εκπλήρωση του έργου τους και αξιοποίηση των τεχνολογικών δυνατοτήτων (βάσεις δεδομένων, δικτυακή πρόσβαση κ.α.) ώστε να διευκολυνθεί η επικοινωνία και η πρόσβαση στην πληροφορία.
- *Κάλυψη των κενών θέσεων* των επιθεωρητών όλων των Τομέων δραστηριοτήτων του ΣΕΥΥΠ.
- *Εντατικοποίηση των Τακτικών Ελέγχων.* Έμφαση στην διενέργεια τακτικών ελέγχων σε φορείς παροχής υπηρεσιών υγείας και πρόνοιας με αντικείμενο την ποιότητα των παρεχομένων υπηρεσιών υγείας και πρόνοιας, τις συνθήκες νοσηλείας και την χρηστή διοίκηση, με στόχο την πρόληψη δυσλειτουργιών στα ως άνω αντικείμενα.

Προγραμματισμός δράσης έτους 2017

Ο μεγαλύτερος αριθμός των διενεργούμενων ελέγχων προκύπτει μετά από διερεύνηση καταγγελιών ή εξέταση θεμάτων που αναδεικνύονται από την επικαιρότητα, απασχολούν το κοινωνικό σύνολο και χρήζουν άμεσης παρέμβασης με έκτακτες εντολές της πολιτικής ηγεσίας του Υπουργείου Υγείας ή συχνά μετά από Εισαγγελική Παραγγελία. Σκοπός του Περιφερειακού Γραφείου Σ.Ε.Υ.Υ.Π. Μακεδονίας-Θράκης είναι κατά το έτος 2017 να εντείνει τους τακτικούς ελέγχους καθώς και να τους επεκτείνει και σε άλλες θεματικές. Ενδεικτικά, αναφέρονται ότι θα πραγματοποιηθούν οι ακόλουθοι έλεγχοι:

- Οικονομικοί και διαχειριστικοί έλεγχοι σε δημόσια Νοσηλευτικά Ιδρύματα και Προνοιακούς φορείς, οι οποίοι θα αφορούν στο σύνολο της οικονομικής διαχείρισης (χρηματική διαχείριση, προμήθειες, διαχείριση αποθηκών, διάθεση υλικών, διαχείριση περιουσιακών στοιχείων κ.α.).
- Διοικητικοί έλεγχοι για τη διαπίστωση της εύρυθμης λειτουργίας, της τήρησης των προβλεπόμενων διαδικασιών οργάνωσης και παροχής υπηρεσιών των φορέων που υπάγονται στην αρμοδιότητα και εποπτεία του Υπουργού Υγείας.
- Έλεγχοι σε Ιδιωτικές Κλινικές και Διαγνωστικά Κέντρα, με σκοπό α) τη διαπίστωση της προσαρμογής τους ή μη στις ισχύουσες νομοθετικές διατάξεις β) τη διαπίστωση της παροχής ή μη ποιοτικών υπηρεσιών προς τους πολίτες και γ) τον έλεγχο των χρεώσεων των υπηρεσιών που παρέχουν στους πολίτες.
- Τέλος, αντικείμενο ελέγχου προγραμματίζεται να αποτελέσουν τα ιδιωτικά φαρμακεία, οι ιδιώτες ιατροί, οι φαρμακευτικές εταιρείες κ.λ.π.

Με σκοπό τη διαπίστωση της εφαρμογής των προτάσεων και την παρακολούθηση της πορείας εφαρμογής τους από τους ελεγχόμενους φορείς, θα προγραμματιστούν, στο πλαίσιο του δυνατού, οι ανάλογοι επανέλεγχοι.