

1. ΧΡΟΝΟΔΙΑΓΡΑΜΜΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΡΓΗΣΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΘΑ ΖΗΤΗΣΕΙ Η

Μέσο: ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 12/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 12/06/2013

Σελίδα: 13



ΕΠΙΚΑΙΡΟΤΗΤΑ

**ΤΗΝ ΕΡΧΟΜΕΝΗ
ΕΒΔΟΜΑΔΑ ΑΠΟ ΤΟ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**

Χρονοδιάγραμμα για την κατάργηση νοσοκομείων θα ζητήσει η τρόικα

ΡΕΠΟΡΤΑΖ. ΒΑΣΙΛΗΣ ΒΕΝΙΖΕΛΟΣ

» **Με μολύβι** και χαρτί θα καθίσουν την ερχόμενη εβδομάδα οι επικεφαλής της τρόικας στο τραπέζι συσκέψεων του γραφείου του υπουργού Υγείας Ανδρέα Λυκουρέντζου, προκειμένου να εξετάσουν σχεδόν μία προς μία τις συγχωνεύσεις κλινικών, τμημάτων και εργαστηρίων στο ΕΣΥ.

Σύμφωνα με πολύ καλά πληροφορημένες πηγές της «Αυγής», οι επικεφαλής της τρόικας θα εκφράσουν στην πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας την επιθυμία τους για νέες, άμεσες και ορατές συγχωνεύσεις κλινικών, τμημάτων και εργαστηρίων στο ΕΣΥ, τέτοιες που θα οδηγήσουν σε αυτό για το οποίο η «Αυγή» είχε ενημερώσει από πέρυσι το καλοκαίρι, από την πρώτη συνάντηση της παρούσας πολιτικής ηγεσίας του υπουργείου Υγείας με τους επικεφαλής της τρόικας: Στην κατάργηση ολόκληρων νοσηλευτικών ιδρυμάτων του ΕΣΥ όλης της χώρας!

Τότε, μάλιστα, ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Μάριος Σαλμάς είχε αναχωρήσει εσπευσμένως από τη συνάντηση, με εντολή του υπουργού Υγείας Ανδρέα Λυκουρέντζου, πο-



Χρονοδιάγραμμα ζητά η τρόικα για την κατάργηση της αυτοτελούς υγειονομικής υπόστασης νοσοκομείων της Αθήνας, όπως το «Σπλητιπούλειο», η «Πολυκλινική», το «Αγία Βαρβάρα», η «Παμμακάριστος» και το «Πατισίων», αλλά και της Θεσσαλονίκης, όπως το «Παναγία» κ.λπ.

κειμένου να ενημερώσει σχετικά και από «πρώτο χέρι» τον ίδιο τον πρωθυπουργό Αντώνη Σαμαρά στο Μέγαρο Μαξίμου.

Σύμφωνα με όλες τις ενδείξεις και τα έως σήμερα δεδομένα, οι επικεφαλής της τρόικας αναμένεται να ασκήσουν ασφυκτικές πιέσεις στην πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας προκειμένου να καταρτισθεί ακριβές χρονοδιάγραμμα για την κα-

τάργηση της αυτοτελούς υγειονομικής υπόστασης νοσοκομείων της Αθήνας, όπως το «Σπλητιπούλειο», η «Πολυκλινική», το «Αγία Βαρβάρα», η «Παμμακάριστος» και το «Πατισίων», αλλά και της Θεσσαλονίκης, όπως το «Παναγία» κ.λπ.

Έτσι, η τρόικα θα ζητήσει την κατάργηση της αυτοτελούς υγειονομικής υπόστασης μικρών νοσοκομείων, τα οποία, όμως, προσφέρουν πο-

λύτιμες υπηρεσίες στους ασθενείς και λειτουργούν κατ' εξοχήν υποστηρικτικά προς τα μεγάλα νοσοκομεία, και όχι μόνον κατά τις ημέρες γενικής εφημερίας των τελευταίων. Η κατάργηση της αυτοτελούς υγειονομικής υπόστασης τέτοιων νοσοκομείων, λοιπόν, θα επιβαρύνει περαιτέρω τα μεγάλα νοσοκομεία, τα οποία «γονατίζουν» ήδη από την ιδιαίτερως μεγάλη και αυξανόμενη προσέλευση ασθενών στα τμήματα επείγοντων περιστατικών (ΤΕΠ) τους, αλλά και στα εξωτερικά ιατρεία τους, και λειτουργούν σχεδόν καθημερινά με δεκάδες ράντζα στους διαδρόμους τους...

Παρέμβαση υπέρ των αλυσιδων και κατά των μικρών φαρμακοποιών...

Την ίδια στιγμή, έντονη φημολογία περί ενός απορρήτου e-mail εκ μέρους της τρόικας, το οποίο φέρεται ότι έλαβε προχθές το υπουργείο Υγείας, με το οποίο η τρόικα ζητεί τη νέα, άμεση μείωση του ποσοστού κέρδους των φαρμακοποιών στο 15%, κυκλοφόρησε χθες, μετά από σχετικό δημοσίευμα της εφημερίδας

«Έθνος».

Η ύπαρξη του e-mail δεν επιβεβαιώνεται από την πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας, αλλά η «Αυγή» είναι σε θέση να γνωρίζει ότι η τρόικα έχει λάβει απόρρητη επιστολή από ιδιοκτήτες «αλυσιδων» φαρμακείων της χώρας, με την οποία οι τελευταίοι ζητούν από την τρόικα να καταργηθεί άμεσα το μέτρο του κλιμακωτού rebate (σ.σ.: μηνιαία και κλιμακωτή επιστροφή χρηματικού ποσού επί του μηνιαίου τζίρου των φαρμακείων προς τα ασφαλιστικά ταμεία) και, παράλληλα, να μειωθεί περαιτέρω και οριζόντια το ποσοστό κέρδους των φαρμακοποιών στο 15%...

Με άλλα λόγια, οι συγκεκριμένοι... μυστικοπαθείς ιδιοκτήτες «αλυσιδων» φαρμακείων, κάθε ένας εκ των οποίων καταβάλλει κάθε μήνα αρκετές χιλιάδες ευρώ σε rebate, προσδοκούν με την υιοθέτηση της πρότασής τους από την τρόικα να εξασφαλίσουν τελικά κέρδος το οποίο θα προκύψει από την αφαίρεση της οριζόντιας μείωσης του ποσοστού κέρδους από το ύψος του καταργούμενου κλιμακωτού rebate...

2. ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΡΓΗΣΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΔΙΑΤΑΞΗΣ

Μέσο: ΒΡΑΔΥΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 12/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 12/06/2013

Σελίδα: 4



ΣτΠ

Ικανοποίηση για την κατάργηση υγειονομικής διάταξης

Την απόφαση της υφυπουργού Υγείας, Φωτεινής Σκοπούλη, να καταργήσει την υγειονομική διάταξη Λοβέρδου για τον περιορισμό της διάδοσης λοιμωδών νοσημάτων ως αντισυνταγματική χαιρετίζει η Συνήγορος του Πολίτη. Η υγειονομική διάταξη, που τέθηκε σε ισχύ τον Απρίλιο του 2012, έκανε λόγο για υποχρεωτικό έλεγχο και νοσηλεία των μεταναστών για τα παρακάτω νοσήματα: πανδημική γρίπη, SARS, ιογενείς αιμορραγικοί πυρετοί, χολέρα, διφθερίτιδα, ενεργός φυματίωση, πανώλη, ευλογιά, κίτρινος πυρετός, ενεργός φυματίωση, ελονοσία, πολιομυελίτιδα από φυσικού τύπου ιό, ενεργός σύφιλη, ενεργός λέπρα, αφροδίσιο λεμφοκοκκίωμα, ιογενείς αιμορραγικοί πυρετοί. Μεταξύ άλλων προέβλεπε: «Όσοι έχουν κάποιο από τα παραπάνω νοσήματα δεν θα εισέρχονται στη χώρα. Σε περίπτωση δε που βρίσκονται ήδη παράνομα, θα τίθενται υπό περιορισμό-καραντίνα, ούτως ώστε να προστατευθεί η δημόσια υγεία. Τα νοσοκομεία και τα κέντρα υγείας όλης της χώρας υποχρεούνται να δημιουργήσουν χώρους απομόνωσης που να πληρούν τις ιατρικές προδιαγραφές νοσηλείας».

Η ΣτΠ είχε εκφράσει την αντίθεσή της από το Μάιο του 2012, υποστηρίζοντας ότι η διάταξη «όχι μόνο παραβιάζει δικαιώματα άρρηκτα συνδεδεμένα με τον σεβασμό της ανθρώπινης αξιοπρέπειας, αλλά και είναι αλυσιτελές μέσο για την πρόληψη και προστασία της δημόσιας υγείας». Απέστειλε, μάλιστα, νέο έγγραφο προς το υπουργείο, τον Αύγουστο του 2012, όταν δημιουργήθηκε το θέμα με δημοσιοποίηση φωτογραφιών και προσωπικών στοιχείων οροθετικών ιερόδουλων.

Η κ. Σκουπούλη αποφάσισε τελικά να καταργήσει την υγειονομική διάταξη. Όπως είχε δηλώσει χαρακτηριστικά, η εν λόγω διάταξη έπρεπε να καταργηθεί ως αντισυνταγματική, «αφενός λόγω υπέρβασης της νομοθετικής εξουσιοδότησής της, αφετέρου διότι στην πράξη λειτούργησε ως εργαλείο για την καταπάτηση θεμελιωδών ανθρωπίνων δικαιωμάτων κατοχυρωμένων συνταγματικά».

3. ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ ΕΦΗΜΕΡΙΕΣ ΣΤΗΝ ΑΤΖΕΝΤΑ ΥΠ ΥΓΕΙΑΣ ΤΡΟΙΚΑΣ

Μέσο: ΒΡΑΔΥΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 12/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 12/06/2013

Σελίδα: 6



Συνταγογράφηση και εφημερίες στην ατζέντα υπ. Υγείας - τρόικας

Η αύξηση της συνταγογράφησης στα γενόσημα φάρμακα, καθώς και οι υπερωρίες - εφημερίες των γιατρών είναι μεταξύ των προτεραιοτήτων της τρόικας, όπως προκύπτει από την αλληλογραφία που έχουν τα τεχνικά κλιμάκιά της με την πολιτική ηγεσία του υπουργείου. Τα εν λόγω κλιμάκια θα επισκεφτούν σήμερα τον ΕΟΠΥΥ και την ΗΔΙΚΑ, ενώ αύριο θα μεταβούν στο υπουργείο Υγείας και την Επιτροπή Προμηθειών Υγείας.

Την Παρασκευή έχει προγραμματιστεί συνάντηση του Μαρτίου Μορς με την πολιτική ηγεσία του υπουργείου.

Στην ατζέντα των συζητήσεων αναμένεται να βρίσκονται:

- Η τιμολόγηση και η αύξηση συνταγογράφησης γενοσήμων.
- Η θετική και η αρνητική λίστα και οι αλλαγές στις τιμές αναφοράς.
- Ο κατάλογος μη συνταγογραφούμενων φαρμάκων.
- Η ηλεκτρονική συνταγογράφηση και στα νοσοκομεία.
- Οι κεντρικές διαδικασίες προμηθειών φαρμάκων.
- Η δυνατότητα στον ΕΟΦ να διεξάγει έρευνες κόστους - αποτελεσματικότητας.
- Οι συγχωνεύσεις και ο νέος νοσοκομειακός χάρτης.
- Τα κέντρα αριστείας και η αλλαγή του ρόλου των μικρών νοσοκομείων.
- Ο εξορθολογισμός κατανομής του βαρέος εξοπλισμού.
- Η κινητικότητα εντός νοσοκομείων και Υγειονομικών Περιφερειών (ΥΠΕ).
- Η έκθεση για τους ανθρώπινους πόρους και το σχεδιασμό.
- Οι υπερωρίες - εφημερίες.

4. Η ΤΡΟΙΚΑ ΞΕΤΙΝΑΖΕΙ ΣΗΜΕΡΑ ΤΟΝ ΕΟΠΥΥ

Μέσο: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 12/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 12/06/2013

Σελίδα: 27



Τρόικα: «Ξετινάζει» σήμερα τον ΕΟΠΥΥ

Στο μικροσκόπιο η μαύρη τρύπα ύψους 1 δισ. ευρώ! Έχουν εκτιναχθεί τα χρέη προς διαγνωστικά κέντρα

Ρεπορτάζ
Ρίτα Μελά
rmeta@dimokratianews.gr

το μικροσκόπιο της τρόικας μπαίνουν από σήμερα οι υπηρεσίες του υπουργείου Υγείας με αφετηρία τον ΕΟΠΥΥ, όπου παρουσιάζεται «μαύρη τρύπα» της τάξεως του 1 δισ. ευρώ, γεγονός που έχει προκαλέσει πονοκέφαλο στην ηγεσία του υπουργείου.

Ενδεικτική της ανησυχίας του υπουργείου Υγείας είναι η σιάση του αναπληρωτή υπουργού Μάριου Σαλμά, ο οποίος σε πρόσφατη συνέντευξή του είχε φανεί ιδιαίτερα ενοχλημένος με τις κακές επιδόσεις του υπερταμείου ως προς τις οφειλές του.

Ειδικότερα, ο κ. Σαλμάς εμφανίστηκε ιδιαίτερα δυσαρεστημένος με τις οφειλές του ΕΟΠΥΥ προς τα διαγνωστικά κέντρα. Συγκεκριμένα, ενώ η αρχική εκτίμηση ήταν ότι η δαπάνη θα έφτανε στα 240.000.000 ευρώ, καθώς είχαν γίνει σοβαρές μειώσεις στις τιμές των εξετά-



Στο μικροσκόπιο των μελών της τρόικας Ματία Μορς (αριστερά) και Κλάους Μυζούχ θα μπει η μαύρη τρύπη ύψους 1 δισ. ευρώ του ΕΟΠΥΥ

σεων (όπως μαγνητική, αξονική, εξετάσεις αίματος κ.ά.), τελικά υπολογίζεται ότι το συνολικό κόστος θα εκτοξευτεί στα 330.000.000 ευρώ.

Επίσης, η διοίκηση του ΕΟΠΥΥ δεν κατάφερε να μειώσει τις δαπάνες για τα νοσήλια στις ιδιωτικές κλινικές. Σύμφωνα

με πληροφορίες, βάσει των στοιχείων του πρώτου πενταμήνου του 2013 εκτιμάται ότι οι δαπάνες έως το τέλος του έτους θα κλείσουν στα 840.000.000 ευρώ από 860.000.000 ευρώ που ήταν πέρυσι. Και αυτό ενώ η αρχική εκτίμηση για φέτος ήταν 180.000.000 ευρώ.

Ψηλά στην αιτζέντα των αξιωματούχων της τρόικας, οι οποίοι θα επισκεφτούν σήμερα τον ΕΟΠΥΥ και την υπηρεσία της Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης Κοινωνικής Ασφάλισης (ΗΔΙΚΑ), είναι και το θέμα της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης.

Για τα φάρμακα

Επίσης, όσον αφορά το φάρμακο, τα θέματα που θα συζητηθούν είναι η τιμολόγηση και η αύξηση της συνταγογράφησης γενοσήμων.

Πρώτα στα θέματα που σχετίζονται με τα νοσοκομεία είναι οι συγχωνεύσεις και ο νέος υγειονομικός χάρτης που θα προκύψει, καθώς και το θέμα των εφημεριών και των υπερωριών των γιατρών, και γενικώς όλου του προσωπικού των νοσοκομείων.

Αύριο η τρόικα θα επισκεφθεί το υπουργείο Υγείας και την Επιτροπή Προμηθειών Υγείας, ενώ την Παρασκευή αναμένεται συνάντηση του Ματίας Μορς με την πολιτική ηγεσία.

5. ΜΕ ΕΠΙΣΧΕΣΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΟΥΝ ΟΙ ΚΛΙΝΙΚΑΡΧΕΣ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 12/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 12/06/2013

Σελίδα: 14



ΓΙΑ ΤΑ ΧΡΩΣΤΟΥΜΕΝΑ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ

Με επίσκεψη παροχής υπηρεσιών προειδοποιούν οι κλινικάρχες

«**Ο** ΕΟΠΥΥ έχει ουσιαστικά προχωρήσει σε επίσκεψη πληρωμών προς τις ιδιωτικές κλινικές, δεν έχουμε άλλη λύση παρά να προχωρήσουμε, μέσα στις αμέσως επόμενες ημέρες, σε επίσκεψη παροχής υπηρεσιών, εάν δεν αλλάξει κάτι». Αυτό δήλωσε ο πρόεδρος του ΔΣ του Συνδέσμου Ελληνικών Κλινικών (ΣΕΚ) Ανδρέας Καρταπάνης, σε χθεσινή συνέντευξη Τύπου.

Ο ίδιος ανέφερε ότι παρά το γεγονός πως δεσμεύτηκε, με νόμο σε ειδικό λογαριασμό, ποσό 1,5 δισ. ευρώ από την τρόικα, για εξόφληση μέρους των ληξιπρόθεσμων οφειλών 2007-2011, οι παλαιές οφειλές του ΕΟΠΥΥ στις ιδιωτικές κλινικές ξεπερνούν τα 530 εκατ. ευρώ μέχρι 31 Δεκεμβρίου του 2011.

Για να προχωρήσει η διαδικασία εκκαθάρισης παλαιών οφειλών, ο ΣΕΚ πρότείνει να χρηματοδοτήσουν οι ιδιωτικές κλινικές τον έλεγχο τους μέσα από μια τριμερή συμφωνία ΕΟΠΥΥ, ιδιωτικών κλινικών και ελεγκτικών εταιρειών της απόλυτης έγκρισης του Οργανισμού.

Η σύμβαση του ΕΟΠΥΥ με τους παρόχους υγείας προβλέπει καταβολή του 90% της αποζημίωσης του μηνιαίου τιμολογίου εντός 45 ημερών από την υποβολή του και εξόφληση εντός έξι μηνών το αργότερο.

Η πραγματικότητα είναι ότι το 2012 έχει καταστεί ήδη ληξιπρόθεσμο και περισσότερο από 200 εκατ. ευρώ οφείλονται από 1ης Ιανουαρίου 2012 μέχρι σήμερα.

Το γεγονός ότι, κάθε μήνα, προστίθενται 40 εκατ. ευρώ νέων οφειλών οδηγεί σε εθνικοποίηση της ιδιωτικής υγείας, όπως επισήμανε ο πρόεδρος του ΣΕΚ.

Επιπροσθέτως, ανέφερε ότι, παρά τη δέ-



Παρά το γεγονός πως δεσμεύτηκε, με νόμο σε ειδικό λογαριασμό, ποσό 1,5 δισ. ευρώ από την τρόικα, για εξόφληση μέρους των ληξιπρόθεσμων οφειλών 2007-2011, οι παλαιές οφειλές του ΕΟΠΥΥ στις ιδιωτικές κλινικές ξεπερνούν τα 530 εκατ. ευρώ μέχρι 31 Δεκεμβρίου του 2011

σμευση των υπουργείων Υγείας και Οικονομικών πως ο συμψηφισμός των οφειλών των παρόχων υγείας με τις απαιτήσεις τους από τον ΕΟΠΥΥ θα υλοποιηθεί το αργότερο μέχρι 31 Οκτωβρίου.

Ωστόσο, σύμφωνα με πληροφορίες που έχει ο ΣΕΚ, το πόρισμα της ομάδας εργασίας του υπουργείου Οικονομικών αναμένεται μέχρι τις 28 Ιουνίου 2013. Ο ΣΕΚ προτείνει τον συμψηφισμό χρεών και οφειλών, μετά την παρέλευση διπλάσιου χρόνου από την ημερομηνία αποπληρωμής της οφειλής. Ο κ. Καρταπάνης ανέφερε, επίσης, ότι η ιδιωτική υγεία λειτουργεί με τιμολόγια πολύ χαμηλότερα του Δημοσίου, προσφέροντας υπηρεσίες πολύ υψηλότερης ποιότητας, ενώ παράλληλα η ίδια ιατρική πράξη κοστίζει πέντε φορές πιο ακριβά στον δημόσιο αντί στον ιδιωτικό τομέα.

Η πρόταση του ΣΕΚ περιλαμβάνει θέσπιση ενιαίου ποσού εισφοράς ασφαλισμένου, ανεξαρτήτως αν εισάγεται σε δημόσιο ή ιδιωτικό νοσοκομείο, καθώς και έλεγχο υπερβολών, υπερβάσεων και ορθής εφαρμογής των κλειστών ενοποιημένων νοσηλίων (ΚΕΝ) σε δημόσιο και ιδιωτικό τομέα, που θα συνοδεύεται από τη δημοσίευση συγκριτικών στοιχείων.

Ο ΣΕΚ ζήτησε συνάντηση με τον πρωθυπουργό, καλώντας τον να παρέμβει άμεσα και πρακτικά για να προστατέψει τη βιωσιμότητα ενός δυναμικού κλάδου της οικονομίας και πυλώνα της εθνικής υγείας, που απειλείται με αφανισμό.

«Μόνο η πολιτική βούληση θα βάλει τέλος στις αυθαιρεσίες, στις ξαφνικές, μονομερείς μεταβολές σε συμφωνημένες υποχρεώσεις και στις μεθοδεύσεις που κυφορούνται εν κρυπτώ, για να καλύψουν τις αδυναμίες των ιθυνόντων» ανέφερε ο πρόεδρος του ΣΕΚ.

6. ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΝΟΥΝ ΗΣ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ ΣΤΑ ΝΗΣΙΑ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 12/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 12/06/2013

Σελίδα: 20



▶▶ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Επιβεβαιώνουν τις ελλείψεις στα νησιά

ΑΠΑΝΤΗΣΗ που επιβεβαιώνει τα δημοσιεύματα των τελευταίων ημερών, μεταξύ αυτών και του «Ε.Τ.», για την υγειονομική κάλυψη στα νησιά, έδωσε χθες η 2η Υγειονομική Περιφέρεια, την ίδια ώρα που ο υπουργός Υγείας, Α. Λυκουρέντζος, επίσημυε τις διαδικασίες επιλογής επικουρικών γιατρών. Σύμφωνα με τη 2η ΥΠΕ όντως η θέση του γενικού γιατρού στο Καστελλόριζο καλύπτεται από γιατρούς του Νοσοκομείου Ρόδου. Όσον αφορά δε το ιδιωτικό φαρμακείο που έχει κλείσει, «είναι ευθύνη του Φαρμακευτικού Συλλόγου Δωδεκανήσων», όπως ακριβώς συμβαίνει και με τους Λειψούς. Για τη Χάλκη επιβεβαιώνεται ότι δεν έχει ειδικευμένο γιατρό από το 2006, ενώ εκκρεμεί προκήρυξη. Στα νησιά της Τήλου, της Κύθνου και της Αμοργού υπάρχει από ένας γενικός γιατρός, ενώ στην Κέα εκτός από ένα γενικό γιατρό, έχουν και έναν παιδίατρο. Ειδικευμένος γιατρός δεν υπάρχει στην Κάρπαθο, ενώ στην Πάτμο και τα Κύθηρα δεν υπάρχει παιδίατρος. Όπως ανακοίνωσε ο κ. Λυκουρέντζος, ολοκληρώθηκε η διαδικασία επιλογής των 308 επικουρικών γιατρών από τις 403 θέσεις που προκηρύχθηκαν τον Μάιο. Οι 30 εξ αυτών προορίζονται για νησιά. Εξάλλου, επαναπροκηρύσσονται οι 95 θέσεις, για τις οποίες δεν επεδείχθη ενδιαφέρον.

ΜΑΡΙΑ ΤΣΙΛΙΜΙΓΚΑΚΗ

7. ΔΙΑΜΑΡΤΥΡΙΑ ΓΙΑ ΤΕΣΤ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 12/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 12/06/2013

Σελίδα: 23



Διαμαρτυρία για τεστ

ΕΠΙΣΤΟΛΗ διαμαρτυρίας για την ανάκληση έγκρισης χορήγησης του τεστ Oncotype DX (εφαρμόζεται για την ανεύρεση προβλεπτικών χαρακτηριστικών του κινδύνου επανεμφάνισης του καρκίνου ώστε να ληφθεί ή όχι χημειοθεραπεία) απέστειλε χθες στον υπουργό Υγείας, Α. Λυκουρέντζο, ο Πανελλήνιος Σύλλογος Γυναικών με Καρκίνο Μαστού «Αλμα Ζωής». Όπως αναφέρουν στην επιστολή, «στις 14/6/2012 υπήρξε θετική γνωμοδότηση του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας μέσω της ογκολογικής επιτροπής του ΚΕΣΥ και με Υπουργική Απόφαση, η οποία ακολουθήθηκε από Απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του ΕΟΠΥΥ στις 7/2/2013», κάτι το οποίο αναιρείται. Το «Αλμα Ζωής» διεκδικεί για τις ασθενείς με καρκίνο του μαστού την άμεση επίλυση του προβλήματος, καθώς «η ανάκληση ελλοχεύει σοβαρούς κινδύνους και δυσκολίες (εφαρμογή άσκοπης χημειοθεραπείας ή μη κάλυψη ασθενών που χρειάζονται χημειοθεραπεία) στη θεραπευτική αντιμετώπιση».



ΑΙΦΝΙΔΙΑΣΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΣΕ ΜΟΝΑΔΑ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ • ΕΛΕΙΠΑΝ ΣΕ ΔΟΥΛΕΙΑ, ΛΕΝΕ ΟΙ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ

Δούλευε ένας στους τέσσερις!

Της ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ

Εκτεταμένα φαινόμενα τεμπελιάς αντιμετωπίζει ο ΕΟΠΥΥ και, σύμφωνα με πληροφορίες, η διοίκηση ετοιμάζεται να λάβει δραστικά μέτρα για την καταπολέμηση του φαινομένου, που δημιουργεί τεράστια προβλήματα στην εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων. Ηδη χθες –όπως σημειώνουν πηγές– σε μεγάλη μονάδα του Οργανισμού του κέντρου της Αθήνας –που φαίνεται να κρατά με νόκια και με δόνα τη νοσηρή νοστροπία που επικρατούσε στο ΙΚΑ– έγινε αιφνιδιαστικός έλεγχος από ειδικό κλιμάκιο του ΕΟΠΥΥ μαζί με τον πρόεδρο του Οργανισμού Λευτέρη Παπαγεωργίου στις 9 το πρωί και βρέθηκε να απουσιάζουν από τις θέσεις τους τα 3/4 του προσωπικού.

Ενώ θα έπρεπε να εργάζονται εκκείνη την ώρα 57 υπάλληλοι, γιατροί και διοικητικοί, στη θέση τους ήταν μόλις 14 άτομα. Και το φοβερό είναι ότι μέσα σε πολύ μικρό χρονικό διάστημα –πολύ μικρότερο της μισής ώρας– εμφανίστηκαν ως διά μαγείας όλοι οι κοπανατζήδες. Πρόκειται για μονάδα πρώην επιθεώρησης του ΙΚΑ που πραγματοποιεί ελέγχους σε συνταγές, φάρμακα, δίνει εγκρίσεις, ελέγχει προμήθειες και επιλύει διάφορα γραφειοκρατικά ζητήματα του ΕΟΠΥΥ.

Αμφισβητούν

Όπως αναφέρουν πηγές, οι οποίες έπεσαν στη συγκεκριμένη μονάδα επειδή το τελευταίο διάστημα υπήρχαν έντονες πιέσεις και παρεμβάσεις προς τη διοίκηση του Οργανισμού για τη μετάθεση προσωπικού στη συγκεκριμένη υπηρεσία.

Πάντως το περιστατικό αμφισβητείται από τους εργαζομένους αλλά και τους γιατρούς του πρώην ΙΚΑ (νυν ΕΟΠΥΥ), καθώς, όπως δηλώνει στην «Ε» ο Αθανάσιος Αποστολόπουλος, πρόεδρος των γιατρών του ΕΟΠΥΥ της Αττικής (ΣΕΥΠ-ΕΟΠΥΥ): «Κατά πληροφορίες μας, ύστερα από συνέντευξη με το διευθυντή της συγκεκριμένης μονάδας του ΕΟΠΥΥ, κατά την αιφνιδιαστική επίσκεψη του ίδιου του προέδρου του Οργανισμού με κλιμάκιο συζητήθηκαν ορισμένα προβλήματα και δεν προέκυψαν, κατά δηλώσεις του ίδιου του διευθυντή, δυσλειτουργίες ή αδικαιολόγητες απουσίες γιατρών οι οποίοι υπηρετούν ως επιθεωρητές του ΕΟΠΥΥ.



Η ηγεσία του υπουργείου Υγείας προτίθεται να προκηρύξει 1.000 θέσεις, όχι επειδή θα αυξηθεί ο αριθμός τους συνολικά, αλλά επειδή αντίστοιχος αριθμός δεν έχει εμφανίσει δραστηριότητα το προηγούμενο διάστημα

Οι γιατροί αυτοί σκοπό και αποστολή έχουν να διενεργούν ελέγχους επιτόπιους σε άλλες μονάδες ή χώρους όπου διακινείται υγειονομικό υλικό. Άρα ήταν σε δικαιολογημένη απουσία. Γιατί αυτή η μονάδα έχει

αυτό το σκοπό, να διενεργεί ελέγχους όπου παρέχονται υπηρεσίες υγείας».

Ωστόσο η διοίκηση του ΕΟΠΥΥ είναι αποφασισμένη να συνεχίσει τους ελέγχους και στην περιφέρεια για να διαπιστωθούν τυχόν αδικαιολόγητες

απουσίες από το χώρο εργασίας και τις υπηρεσίες του Οργανισμού, ενώ θα αναζητηθούν ευθύνες από όσους απουσίαζαν αδικαιολόγητα.

Στο μεταξύ, όπως ανακοινώθηκε από την ηγεσία του υπουργείου Υγείας,

» Σε πολύ μικρό χρονικό διάστημα –πολύ μικρότερο της μισής ώρας– εμφανίστηκαν ως διά μαγείας όλοι οι κοπανατζήδες

ας, νέες θέσεις για γιατρούς του ΕΟΠΥΥ αναμένεται να «ανοίξουν» το επόμενο διάστημα. Η ηγεσία του υπουργείου Υγείας προτίθεται να προκηρύξει 1.000 θέσεις, όχι επειδή θα αυξηθεί ο αριθμός τους συνολικά, αλλά επειδή αντίστοιχος αριθμός δεν έχει εμφανίσει δραστηριότητα το προηγούμενο διάστημα. Αλλωστε η τρέχουσα ζητεί μείωση του ιατρικού προσωπικού κατά 10%, γεγονός που θα επιχειρήσει να αντισταθμίσει το υπουργείο Υγείας, δεδομένου ότι ήδη πολλοί έχουν αποχωρήσει από το σύστημα είτε λόγω συνταξιοδότησης είτε εξαιτίας χαμηλών εσόδων και μη καταβολής οφειλών.

Αναλογικά

Οι 1.000 αυτές θέσεις θα αφορούν κλινικούς ιατρούς με αναλογικότερη κατανομή ανά ειδικότητα και σύμφωνα με τις ανάγκες του πληθυσμού. Σύμφωνα και με τα όσα είπε στους εκπαιδευτικούς της Ένωσης Ιατρών ΕΟΠΥΥ (ΕΝΙ-ΕΟΠΥΥ) ο αρμόδιος αναπληρωτής υπουργός Υγείας, αναμένεται να δοθεί δυνατότητα στους ιατρούς που δεν κλείνουν το όριο των 200 επισκέψεων να προσφέρουν, εφόσον το επιθυμούν, εργασία στα πολυιατρεία του ΕΟΠΥΥ με σκοπό την καλύτερη εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων.

Με επίσκεψη υπηρεσιών προς ασφαλισμένους απειλούν οι κλινικάρχες

Σε επίσκεψη των παρεχόμενων υπηρεσιών τους προς τους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ θα προχωρήσουν οι ιδιοκτήτες ιδιωτικών κλινικών, εάν δεν βρεθεί τρόπος εξόδου από το οικονομικό και θεσμικό αδιέξοδο εξαιτίας της μη καταβολής των οφειλών από τον Οργανισμό. Ο Σύνδεσμος Ελληνικών Κλινικών ζητεί συνάντηση με τον πρωθυπουργό και άμεση λύση στα προβλήματα, κυρίως στην καθυστέρηση της πληρωμής τους, παλαιότερων και τρεχουσών οφειλών. Εδωσε μάλιστα βραχύ χρονικό περιθώριο, γύρω στις 15 ημέρες, στα συναρμόδια υπουργεία προκειμένου να βρεθούν οι λύσεις, ενώ ετοιμάζεται να προσφύγει και στην

Επιτροπή Ανταγωνισμού της Ε.Ε. για συνθήκες αθέμιτου ανταγωνισμού από το Δημόσιο, προτείνοντας τη θέσπιση ενιαίου ποσού εισφοράς ασφαλισμένου, ανεξάρτητα από το αν απευθύνεται στο δημόσιο ή τον ιδιωτικό τομέα. Οι παλαιές οφειλές του ΕΟΠΥΥ προς τις ιδιωτικές κλινικές ξεπερνούν τα 530 εκατ. ευρώ, ενώ για τα τρέχοντα παραμένουν απλήρωτοι από τον Νοέμβριο, αν και δεν έχουν λάβει το σύνολο των χρημάτων που τους οφείλονται και για τους πρώτους 11 μήνες του 2012. Παράλληλα, επισφραγίζουν πως η προσέλευση των ασθενών στις ιδιωτικές δομές έχει μειωθεί κατά 30%, ποσοστό που αντιστοιχεί στην αύξηση που παρα-

τηρείται τα τελευταία χρόνια στα δημόσια νοσοκομεία.

Οι ιδιωτικές κλινικές εκπέμπουν σήμα κινδύνου, λέγοντας πως οδεύουν προς αφανισμό. Ιδιαίτερα οι μικρότερες κλινικές αντιμετωπίζουν σοβαρό πρόβλημα επιβίωσης, αφού αδυνατούν να αντεπεξέλθουν στις υποχρεώσεις τους, καθυστερώντας την πληρωμή εργαζομένων αλλά και προμηθευτών.

Να σημειωθεί ότι σήμερα οι ιδιωτικές κλινικές απασχολούν 25.000 εργαζομένους, ενώ 30.000 είναι οι έμμεσοι συνεργάτες, δεδομένου ότι καλύπτουν το 39% των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας της χώρας.

9. ΠΑΝΕΥΡΩΠΑΙΚΟΣ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ

Μέσο: Η ΕΛΛΑΔΑ ΑΥΡΙΟ

Ημ. Έκδοσης: . . . 12/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 12/06/2013

Σελίδα: 20



Καινοτόμο πρόγραμμα Πανευρωπαϊκός συντονισμός για την αντιμετώπιση του καρκίνου

Το Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ) και η Γενική Γραμματεία Έρευνας και Τεχνολογίας (ΓΓΕΤ), συνδιοργανώνουν στην Αθήνα, στις 13 και 14 Ιουνίου του 2013, συνάντηση του Ευρωπαϊκού Έργου Δικτύωσης του 7ου Προγράμματος Πλαισίου για τη Μεταφραστική Έρευνα για τον Καρκίνο (TRANSCAN: ERA-NET on Translational Cancer Research).

Το πρόγραμμα TRANSCAN, το οποίο έχει διάρκεια 4 έτη (2010-2014) συντονίζεται από το ιταλικό υπουργείο Υγείας, με τη συμμετοχή 25 εκπροσώπων υπουργείων και χρηματοδοτικών οργανισμών από 15 χώρες. Το ΚΕΕΛΠΝΟ και η ΓΓΕΤ είναι εταίροι του έργου από ελληνικής πλευράς.

Διασύνδεση

Το έργο αποσκοπεί στην ανάπτυξη και ενίσχυση του συντονισμού και της διασύνδεσης των εθνικών και περιφερειακών πολιτικών για την αντιμετώπιση του καρκίνου που εξακολουθεί να συνιστά μείζον πρόβλημα δημόσιας υγείας με σοβαρές κοινωνικές προεκτάσεις σε πανευρωπαϊκό επίπεδο. Μετά την ολοκλήρωση των δύο πρώτων χρόνων υλοποίησής του, θεωρείται ένα από τα πλέον επιτυχημένα ευρωπαϊκά έργα δικτύωσης. Με την εφαρμογή του επιτυγχάνεται στην πράξη ο συντονισμός των εθνικών χρηματοδοτικών προγραμμάτων ενός μεγάλου αριθμού κρατών-μελών, αλλά και συνδεδεμένων χωρών της Ε.Ε. προς την επίτευξη του τελικού στόχου, δηλαδή την εκπόνηση κοινών ερευνητικών προγραμμάτων στον τομέα της μεταφραστικής έρευνας για τον καρκίνο.

Ήδη, μέσω του έργου χρηματοδοτούνται και υλοποιούνται διακρατικά ερευνητικά προγράμματα, συνολικού προϋπολογισμού 20 εκατ. ευρώ. Η συνάντηση της Αθήνας είναι στρατηγικής σημασίας, διότι θα συζητηθεί η βιωσιμότητα και η διεύρυνση του δικτύου και θα ληφθούν αποφάσεις που αναμένεται να οδηγήσουν στην ένταξη του έργου στο νέο χρηματοδοτικό πλαίσιο για την Έρευνα και την Καινοτομία «Ορίζοντας 2020», 2014-2020 και στη συνέχεια του.

B.K.

10. ΚΑΤΑΝΤΗΣΑΝ ΤΗΝ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΥΓΕΙΑ ΦΟΡΟΦΥΓΑ

Μέσο: Η ΕΛΛΑΔΑ ΑΥΡΙΟ

Ημ. Έκδοσης: . . . 12/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 12/06/2013

Σελίδα: 22



Στα 530 εκατ. ευρώ ανέρχονται οι οφειλές του ΕΟΠΥΥ στις ιδιωτικές κλινικές έως 31/12/2011



Κατάντησαν την ιδιωτική Υγεία... φοροφυγά

Στον αέρα βρίσκεται η συνεργασία των ιδιωτικών κλινικών με το Δημόσιο και οι νοσηλευόμενοι σε αυτές, ενώ ο Σύνδεσμος Ελληνικών Κλινικών (ΣΕΚ) ζητεί συνάντηση με τον πρωθυπουργό και άμεση παρέμβασή του για την επίλυση του αδιεξόδου που έχει προκληθεί από την κρατική άρνηση να καλύψει τις συμβατικές υποχρεώσεις απέναντί τους.

Της ΒΑΣΙΣ ΚΑΛΥΒΙΩΤΗ

Οι υπεύθυνοι των κλινικών παρέθεσαν στοιχεία που αποτυπώνουν τον φαύλο κύκλο στον οποίο έχουν περιέλθει οι ιδιωτικές κλινικές στην Ελλάδα, καθώς πλέον αδυνατούν να αντεπεξέλθουν στις υποχρεώσεις τους και να πληρώσουν εργαζομένους και προμηθευτές, με αποτέλεσμα υγιείς εταιρείες να κατηγορούνται από τον ίδιο τους τον οφειλέ-

τη, το Δημόσιο, για αδυναμία καταβολής φόρων και εισφορών.

Δέσμευση προς Τρόικα

Δίνοντας στοιχεία για τις παλαιές οφειλές του ΕΟΠΥΥ οι εκπρόσωποι του κλάδου τόνισαν πως, παρά το γεγονός ότι δεσμεύτηκε με νόμο σε ειδικό λογαριασμό 1,5 δισ. ευρώ από την Τρόικα για εξόφληση μέρους των ληξιπροθέσμων οφειλών 2007-2011, οι παλαιές οφειλές του Οργανισμού στις ιδιωτικές κλινικές ξεπερνούν τα 530 εκατ. ευρώ μέχρι 31/12/2011. Για να προχωρήσει η διαδικασία εκκαθάρισης παλαιών οφειλών ο ΣΕΚ πρότείνει οι



Ανδρέας Καρταπάνης
πρόεδρος του Συνδέσμου Ελληνικών Κλινικών

«Οι ζωές των εργαζομένων μας και των οικογενειών τους, αλλά και η παροχή υπηρεσιών υγείας στους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ σε όλη τη χώρα κρέμονται από μια κλωστή. Η λύση εναπομένει στην πολιτική βούληση στο ανώτατο επίπεδο»

Η προσφορά του κλάδου

Αξίζει να σημειωθεί πως ο ιδιωτικός τομέας υγείας απασχολεί άμεσα περισσότερους από 25.000 εργαζομένους, συντηρεί περισσότερες από 30.000 θέσεις εργασίας μέσω έμμεσων συνεργασιών και επενδύει στη βιώσιμη ανάπτυξη με νέες υποδομές, νέα ιατρικά πρωτόκολλα, νέες τεχνολογίες. Καλύπτοντας το 39% των υπηρεσιών υγείας στη χώρα, ο ιδιωτικός τομέας υγείας συγκρατεί κρίσιμο επιστημονικό δυναμικό στη

ιδιωτικές κλινικές να χρηματοδοτήσουν τον έλεγχό τους μέσα από μια τριμερή συμφωνία ΕΟΠΥΥ, ιδιωτικών κλινικών και ελεγκτικών εταιρειών της απόλυτης έγκρισης του Οργανισμού.

Η σύμβαση του ΕΟΠΥΥ με τους παρόχους υγείας προβλέπει καταβολή του 90% της αποζημίωσης του μηνιαίου τιμολογίου εντός 45 ημερών από την υποβολή του και εξόφληση εντός 6 μηνών το αργότερο.

Η πραγματικότητα είναι ότι το 2012 έχει καταστεί ήδη ληξιπρόθεσμο και περισσότερα από 200 εκατ. ευρώ οφείλονται από 01/01/2012 μέχρι σήμερα. Το γε-

γονός ότι κάθε μήνα προστίθενται 40 εκατ. ευρώ νέων οφειλών οδηγεί σε εθνικοποίηση της ιδιωτικής υγείας.

Προτάσεις

Ο ΣΕΚ πρότείνει την άμεση εφαρμογή ενιαίου πλαισίου λειτουργίας για όλους τους παρόχους Υγείας, μέσα από αξιολόγηση, κατηγοριοποίηση και διαπίστευση των δημόσιων και ιδιωτικών νοσοκομείων με συγκεκριμένα κριτήρια και ανάλογη διαφοροποίηση των αποζημιώσεων. Επίσης, όπως τονίστηκε, η ιδιωτική υγεία λειτουργεί με τιμολόγια πολύ χαμηλότερα του Δημοσίου,

χώρα σε μια εποχή που μαστίζεται από «αποστράγγιση μισθών», συνεισφέρει σημαντικά στο ΑΕΠ και αναδεικνύει την Ελλάδα ως προορισμό ιατρικού τουρισμού. Λειτουργεί συμπληρωματικά του δημόσιου τομέα υγείας, αλλά καλύπτει και επεμβάσεις και ιατρικές πράξεις υψηλής τεχνολογίας που αδυνατεί να καλύψει το Δημόσιο, αποτελώντας κομβικό παράγοντα διασφάλισης της δημόσιας υγείας στην Ελλάδα.

10. ΚΑΤΑΝΤΗΣΑΝ ΤΗΝ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΥΓΕΙΑ ΦΟΡΟΦΥΓΑ

Μέσο: Η ΕΛΛΑΔΑ ΑΥΡΙΟ

Ημ. Έκδοσης: . . . 12/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 12/06/2013

Σελίδα: 23



Ο ιδιωτικός χώρος συμβάλει στη διατήρηση της δημόσιας Υγείας και συντηρεί περισσότερες από 50.000 θέσεις εργασίας, αλλά οι απλήρωτες οφειλές έχουν καταστήσει υγιείς εταιρείες κατηγορούμενες από τον ίδιο τους τον οφειλέτη, το Δημόσιο, για αδυναμία καταβολής φόρων και εισφορών

προσφέροντας υπηρεσίες πολύ υψηλότερης ποιότητας, ενώ παράλληλα η ίδια ιατρική πράξη κοστίζει 5 φορές πιο ακριβά στον δημόσιο αντί στον ιδιωτικό τομέα. Η πρόταση του ΣΕΚ περιλαμβάνει θέσπιση ενιαίου ποσού εισφοράς ασφαλισμένου ανεξαρτήτως αν εισάγεται σε δημόσιο ή ιδιωτικό νοσοκομείο, καθώς και έλεγχο υπερβολών, υπερβάσεων και ορθής εφαρμογής των ΚΕΝ σε δημόσιο και ιδιωτικό τομέα που θα συνοδεύεται από τη δημοσίευση συγκριτικών στοιχείων.

Κλείνοντας, ο Ανδρέας Καρταπάνης, πρόεδρος του ΣΕΚ, δήλωσε ότι ο χρόνος ανοχής έχει παρέλθει ανεπιστρεπτή. «Οι ζωές των εργαζομένων μας και των οικογενειών τους, αλλά και η παροχή υπηρεσιών υγείας στους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ σε όλη τη χώρα κρέμονται από μια κλωστή. Η λύση εναπόκειται στην πολιτική βούληση στο ανώτατο επίπεδο», είπε ο ίδιος.



Χρέη ΕΟΠΥΥ σε κλινικές, γιατρούς

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Με διακοπή της επί πιστώσει παροχής υπηρεσιών Υγείας προς τους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ προσανατολίζονται να απαντήσουν οι υπεύθυνοι των ιδιωτικών κλινικών της χώρας στις συνεχείς καθυστερήσεις του Οργανισμού στην εξόφληση των ληξιπρόθεσμων οφειλών του. Τα χρέη του ΕΟΠΥΥ προς τις ιδιωτικές κλινικές ξεπερνούν τα 800 εκατομμύρια ευρώ, εκ των οποίων τα 530 εκατομμύρια ευρώ είναι ληξιπρόθεσμες οφειλές της περιόδου 2007-2011, 200 εκατομμύρια αφορούν οφειλές από τις αρχές του 2012 έως σήμερα και περίπου 40 εκατ. ευρώ είναι νέες οφειλές που προστίθενται κάθε μήνα, το 2013.

«Ο ΕΟΠΥΥ έχει κάνει επίσκεψη πληρωμών. Έχουμε φτάσει κι εμείς στο σημείο να απαντήσουμε με επίσκεψη παροχής υπηρεσιών», τόνισε χθες ο πρόεδρος του Δ.Σ. του Συνδέσμου Ιδιωτικών Κλινικών Ανδρέας Καρταπάνης, που κάλεσε τον πρωθυπουργό να παρέμβει άμεσα «για να προστατέψει τη βιωσιμότητα του κλάδου». Οπως ανέφερε χαρακτηριστικά, «οι ιδιωτικές κλινικές σήμερα είναι σε αδυναμία να αντεπεξέλθουν στις υποχρεώσεις τους και να πληρώσουν εργαζομένους και προμηθευτές, με αποτέλεσμα υγείες εταιρείες να καταγορεύονται από τον ίδιο τους τον οφειλέτη, το Δημόσιο, για αδυναμία καταβολής φόρων και εισφορών». Προχθές το Δ.Σ.



ΕΥΡΩΚΙΝΗΣΗ/ΡΕΤΟΣ ΜΠΙΣΝΗΣ

Ο ασφαλισμένος που απευθύνεται σε ιδιωτικό νοσοκομείο που έχει σύμβαση με τον ΕΟΠΥΥ μετέχει στη δαπάνη με το 30% του κόστους νοσηλείας.

του Συνδέσμου Ελληνικών Κλινικών απέστειλε επιστολή προς τον πρωθυπουργό Λεωνό Σαμαρά, από τον οποίο ζητεί συνάντηση προκειμένου να τον ενημερώσει σχετικά. Ο Σύνδεσμος ζητεί, μεταξύ άλλων, ενιαίο θεσμικό πλαίσιο λειτουργίας για όλους τους παρόχους υγείας καθώς και ενιαίο ποσό εισφοράς ασφαλισμένου, ανεξαρτήτως εάν εισάγεται σε δημόσιο ή ιδιωτικό νοσοκομείο. Σημειώνεται ότι σήμερα, ο ασφαλισμένος που απευθύνεται σε ιδιωτικό νοσοκομείο που έχει σύμβαση με τον ΕΟΠΥΥ συμμετέχει στη δα-

πάνη με το 30% του συνόλου του κόστους νοσηλείας (50% εάν είναι ασφαλισμένος στον ΟΓΑ), γεγονός που σημαίνει ότι σε πράξεις όπως π.χ. εμβολισμός ανευρύσματος εγκεφάλου, ο οποίος γίνεται από δύο μόνο δημόσια νοσοκομεία, ο ασφαλισμένος θα πρέπει να πληρώσει από την τσέπη του τουλάχιστον 9.000 ευρώ!

Νέες οφειλές

Σε αναβρασμό βρίσκονται και οι υπόλοιποι πάροχοι του ΕΟΠΥΥ. Οπως ανέφερε στην «Κ» ο πρόεδρος της Ένωσης Ιατρών ΕΟΠΥΥ, Γιώργος Ελευθερίου, συμβεβλημένοι γιατροί, εργαστήρια και διαγνωστικά κέντρα δεν έχουν λάβει ούτε ευρώ από τις παλιές ληξιπρόθεσμες οφειλές του ΕΟΠΥΥ που -για το διάστημα έως το τέλος του 2011- ανέρχονται σε 1,2 δισ. ευρώ. Επιπλέον, σύμφωνα με τον κ. Ελευθερίου, προστίθενται συνεχώς νέες οφειλές του Οργανισμού σε γιατρούς - εργαστήρια - διαγνωστικά κέντρα, που από τις αρχές του 2012 έως σήμερα εκτιμώνται σε περισσότερα από ένα δισ. ευρώ. Οπως αναφέρει ο κ. Ελευθερίου, «πρόβλημα στις διαδικασίες αποπληρωμής δημιουργεί η σοβαρή έλλειψη διοικητικών υπαλλήλων του ΕΟΠΥΥ. Είναι ενδεικτικό ότι η ΥΠΙΑΔ Αγίας Παρασκευής λειτουργεί με δύο υπαλλήλους, που έχουν εντολή κατά προτεραιότητα να ασχολούνται με την εκκαθάριση παλαιών ληξιπρόθεσμων οφειλών».

12. ΔΙΑΨΕΥΔΕΙ ΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 12/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 12/06/2013

Σελίδα: 6



ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ ΓΙΑΤΡΩΝ ΣΕ ΝΗΣΙΑ

Διαψεύδει το υπουργείο

Στη διάψευση των στοιχείων που παρέθεσε ο πρόεδρος του Εθνικού Διαδημοτικού Δικτύου Υγιών Πόλεων-Προαγωγής Υγείας (ΕΔΔΥΠΠΥ) και του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών, Γιώργος Πατούλης, σχετικά με τις ελλείψεις γιατρών σε ακριτικά νησιά, προχώρησε χθες το υπουργείο Υγείας. Σύμφωνα με ενημέρωση της αρμόδιας 2ης Υγειονομικής Περιφέρειας Πειραιώς και Αιγαίου, στην Τήλο υπηρετεί ένας διευθυντής γενικός γιατρός, στην Κύθνο ένας επιμελητής Α΄ παθολόγος, στην Κέα ένας γενικός γιατρός και ένας παιδίατρος και στην Αμοργό ένας γενικός γιατρός. Σύμφωνα με τα όσα υποστήριξε το ΕΔΔΥΠΠΥ, στα συγκεκριμένα νησιά δεν υπηρετούν ειδικευμένοι γιατροί. Εν τω μεταξύ, χθες, το υπουργείο Υγείας ανακοίνωσε ότι ολοκληρώθηκε η διαδικασία επιλογής 308 επικουρικών γιατρών από 403 θέσεις που είχαν προκηρυχθεί στις αρχές Μαΐου. Από αυτές οι 30 προορίζονται αποκλειστικά για την κάλυψη αναγκών μονάδων Υγείας της νησιωτικής χώρας.

13. ΝΕΟΙ ΚΑΝΟΝΕΣ ΣΕ ΤΡΟΦΙΜΑ ΕΙΔΙΚΟΥ ΣΚΟΠΟΥ

Μέσο: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 12/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 12/06/2013

Σελίδα: 13



[Ευρωβουλή] Απλοποιήσεις στη σήμανση και τη σύνθεση - Περιορισμοί στη διαφήμιση Νέοι κανόνες σε τρόφιμα ειδικού σκοπού

Του Νίκου Μπέλλου
nbellos@natemporiki.gr

Νέους κανόνες για τη σήμανση των τροφίμων που προορίζονται για ειδικούς ιατρικούς σκοπούς, ώστε οι καταναλωτές να προστατεύονται και να μπορούν να τα ξεχωρίσουν πιο εύκολα από εκείνα που προορίζονται για κανονική κατανάλωση, υιοθέτησε χθες η Ευρωβουλή.

Οι νέοι κανόνες, στους οποίους έχει ήδη συμφωνήσει το συμβούλιο υπουργών της Ε.Ε., στο πλαίσιο της διαδικασίας συναπόφασης, καλύπτουν επίσης ορισμένες τροφές που αφορούν δίαιτες χαμηλής θερμιδικής αξίας.

Ειδικότερα, η νέα νομοθεσία απλοποιεί και ξεκαθαρίζει τους

” Ορισμένες διατάξεις του νέου κανονισμού θα τεθούν σε εφαρμογή με την παρέλευση είκοσι ημερών από τη δημοσίευση του κανονισμού στην Επίσημη Εφημερίδα της Ε.Ε.

κανόνες για τη σήμανση και τη σύνθεση των παρασκευασμάτων για βρέφη και των παρασκευασμάτων δεύτερης βρεφικής ηλικίας, των μεταποιημένων τροφίμων με βάση τα δη-

μητριακά, των τροφίμων για ειδικούς ιατρικούς σκοπούς και των υποκατάστατων του συνόλου του διαιτολογίου για τον έλεγχο του σωματικού βάρους.

Επίσης, περιλαμβάνει μία αποκλειστική λίστα ουσιών όπως βιταμίνες και ιχνοστοιχεία, τα οποία μπορούν να προστεθούν σε αυτά τα τρόφιμα.

Αναφορικά με το βρεφικό γάλα, ο νέος κανονισμός ξεκαθαρίζει ότι η σήμανση, η παρουσίαση και η διαφήμισή του, καθώς και η σήμανση του γαλακτικού δεύτερης βρεφικής ηλικίας δεν πρέπει να περιλαμβάνει εικόνες νεογνών ή άλλες εικόνες και κείμενο που ενδεχομένως εξιδανικεύουν τη χρήση ενός τέτοιου γαλακτος, ούτως ώστε να μην αποθαρρύνεται ο θηλασμός.

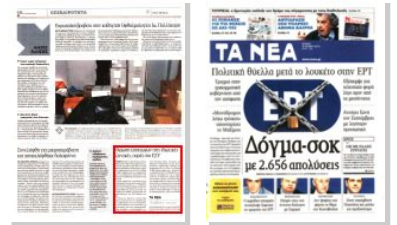
Η επιτροπή θα αξιολογήσει κατά πόσο το γάλα ανάπτυξης που απευθύνονται σε μικρά παιδιά παρουσιάζει πράγματι διατροφικά οφέλη, σε σύγκριση με το σύννηθες διαιτολόγιο παιδιού κατά την περίοδο απογαλακτισμού του, ενώ θα κρίνει και την τυχόν αναγκαιότητα της θέσπισης νέων νομοθετικών διατάξεων για τα τρόφιμα που προορίζονται για αθλητές. Το νομοθετικό κείμενο ζητά από την επιτροπή να διασφαλίσει ότι τα κατάλοιπα φυτοφαρμάκων σε αυτά τα προϊόντα θα περιοριστούν στο ελάχιστο. Ορισμένες διατάξεις του νέου κανονισμού θα τεθούν σε εφαρμογή με την παρέλευση είκοσι ημερών από τη δημοσίευση του κανονισμού στην Επίσημη Εφημερίδα της Ε.Ε. [SID:7832869]

14. ΜΕΙΩΣΗ ΕΙΣΑΓΩΓΩΝ ΣΤΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΟΥΡΕΣ ΣΤΟ ΕΣΥ

Μέσο: ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 12/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 12/06/2013

Σελίδα: 20



Μείωση εισαγωγών στις ιδιωτικές κλινικές, ουρές στο ΕΣΥ

Η ΚΡΙΣΗ χτυπά τις ιδιωτικές κλινικές, καθώς αποτυπώνεται μείωση στις εισαγωγές της τάξεως του 30%. Την ίδια ώρα καταγράφεται αύξηση στις ουρές που δημιουργούνται στο ΕΣΥ, καθώς η υψηλή συμμετοχή των ασφαλισμένων για νοσήλια έχει καταστήσει την ιδιωτική περίθαλψη απαγορευτική επιλογή.

Όπως σημείωσε ο πρόεδρος του Συνδέσμου Ελληνικών Κλινικών (ΣΕΚ) Ανδρέας Καρταπάνης, οι συνθήκες όπως έχουν διαμορφωθεί είναι ιδιαίτερα δύσκολες για τις κλινικές της περιφέρειας, καθώς η συμμετοχή των ασφαλισμένων του ΟΓΑ φθάνει στο 50%.

Ο ίδιος σε χθεσινή συνέντευξη Τύπου επικαλέστηκε το παράδειγμα του εμβολιασμού για την αντιμετώπιση ανευρυσμάτων ως ενδεικτικό της κατάστασης που έχει διαμορφωθεί. Όπως ανέφερε, η συγκεκριμένη ιατρική πράξη κοστίζει 20.000 ευρώ

στον ιδιωτικό τομέα, ενώ μόλις τρία δημόσια νοσοκομεία σε όλη τη χώρα κάνουν εμβολιασμό. «Μπορεί ένας ασφαλισμένος του ΟΓΑ να πληρώσει 10.000 ευρώ συμμετοχή;», διερωτάται ο κ. Καρταπάνης. Υπενθυμίζεται ότι τα νοσήλια «μοιράζονται» με το Ταμείο τους και οι υπόλοιποι ασφαλισμένοι του ενιαίου Ταμείου, ωστόσο το ύψος της συμμετοχής έχει οριστεί στο 30%. Στο μεταξύ, οι εκπρόσωποι του κλάδου της ιδιωτικής περίθαλψης προειδοποίησαν με επίσκεψη εργασίας στις επόμενες δύο εβδομάδες. Αιτία είναι τα συσσωρευμένα χρέη του ΕΟΠΥΥ.

ΤΑ ΝΕΑ

Διαβάστε ακόμη

Άλλο ρεπορτάζ για τα χρέη του ΕΟΠΥΥ στους ιδιωτικούς φορείς της Υγείας

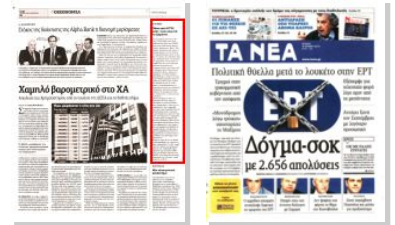
ΣΕΛ. 24

15. ΠΑΝΩ ΑΠΟ 730 ΕΚΑΤ ΤΟΥΣ ΧΡΩΣΤΑ ΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ

Μέσο: ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 12/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 12/06/2013

Σελίδα: 24



ΚΛΙΝΙΚΕΣ

Πάνω από €730 εκατ. τους χρωστά το Δημόσιο

Το ιλιγγιώδες ποσό των 40 εκατ. ευρώ κάθε μήνα προστίθεται στα χρέη του ΕΟΠΥΥ προς τους ιδιωτικούς φορείς Υγείας, κατήγγειλε χθες ο Σύνδεσμος Ελληνικών Κλινικών ο οποίος ζήτησε συνάντηση με τον Πρωθυπουργό ώστε να δοθεί ένα τέλος στο αδιέξοδο που έχει προκύψει από την άρνηση του Δημοσίου να καλύψει τις συμβατικές του υποχρεώσεις απέναντί στα μέλη του.

«Έχουμε στείλει επιστολή στον κ. Σαμαρά, διότι απαιτούνται πολιτικές λύσεις», δήλωσε ο πρόεδρος του ΣΕΚ Ανδρέας Καρταπάνης, ο οποίος σε ερώτηση δημοσιογράφων κατά τη διάρκεια συνέντευξης Τύπου δεν απέκλεισε και το ενδεχόμενο να προχωρήσουν οι ιδιωτικές κλινικές σε επίσκεψη υπηρεσιών, δηλαδή οι ασφαλισμένοι να πληρώνουν από την τσέπη τους το σύνολο των νοσηλίων.

Όπως αναφέρει ο ΣΕΚ, «οι ιδιωτικές κλινικές είναι σε αδυναμία να αντεπεξέλθουν στις υποχρεώσεις τους και να πληρώσουν τους εργαζομένους και τους προμηθευτές, με αποτέλεσμα υγιείς εταιρείες να κατηγορούνται από τον ίδιο τους τον οφειλέτη, το Δημόσιο, για αδυναμία καταβολής φόρων και εισφορών. Μόνο η πολιτική βούληση θα βάλει τέλος στις αυθαιρεσίες, στις ξαφνικές, μονομερείς μεταβολές σε συμφωνημένες υποχρεώσεις και στις μεθοδεύσεις που κυφορούνται εν κρυπτώ για να καλύψουν τις αδυναμίες των ιδυνόντων».

Παρά το γεγονός ότι το Δημόσιο δεσμεύθηκε με νόμο σε ειδικό λογαριασμό 1,5 δισ. ευρώ από την τρόικα για εξόφληση μέρους των ληξιπρόθεσμων οφειλών της περιόδου 2007-2011, οι παλαιές οφειλές του ΕΟΠΥΥ στις ιδιωτικές κλινικές ξεπερνούν τα 530 εκατ. ευρώ μέχρι 31.12.2011.