

1. IDEAS BEYOND BORDERS ΔΙΑΦΗΜΙΣΗ (01 11 14)

Μέσο: INTERNATIONAL NEW YORK TIMES_KATHIMERINI

Ημ. Έκδοσης: . . .01/11/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .04/11/2014

Σελίδα: 2



Ideas beyond borders

15-16 NOVEMBER 2014
MEGARON
ATHENS INTERNATIONAL CONFERENCE CENTRE

Disrupt
Startup ScaleUP

All you can muster about innovation and entrepreneurship!
Participation from 30 countries

50 Startups
100+ Speakers / Judges / Investors
30 workshops for entrepreneurs, students and job-seekers
5 live innovation competitions

#disrupt14 www.industrydisruptors.org www.disrupt2014.com

UNDER THE AUSPICES OF
Hellenic National Commission for Innovation

IN COOPERATION WITH
ΣfEE

WITH THE KIND SUPPORT OF
I-bank NEW GROUP

INSTITUTIONAL PARTNERS
USA, Greece, etc.

POWERED BY
ID

2. ΕΞΩ ΑΠΟ ΤΑ ΔΟΝΤΙΑ

Μέσο:KONTRA NEWS

Ημ. Έκδοσης: ...04/11/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...04/11/2014

Σελίδα:4



ΕΞΩ ΑΠΟ ΤΑ ΔΟΝΤΙΑ

Επιμέλεια: Ηλίας Αλεξάκης

» **ΑΣΘΕΝΕΙΣ** πάσχοντες από καρδιολογικά νοσήματα, αν κατ' ατυχή σύμπτωση διαμένουν στο νομό Αιτωλοακαρνανίας και χρειαστούν καρδιολόγο θα πρέπει να πεταχτούν μέχρι την... Πάτρα ή να τους μεταφέρει το ασθενοφόρο αν είναι επείγουσα περίπτωση. Ο λόγος; Τα νοσοκομεία Μεσολογγίου και Αγρινίου ξέμειναν από καρδιολόγο.

» **ΟΙ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ** αυτές, που δεν είναι τωρινές, έχουν ήδη επισημανθεί στο υπουργείο Υγείας, εδώ και πάρα πολύ καιρό, από όλους τους παράγοντες του νησιού, αλλά όπως φαίνεται εκεί στην Αριστοτέλους, έχουν άλλα πράγματα να ασχοληθούν... Α, παρεμπιπτόντως να αναφέρω ότι, προχθές που εφημέρευε η καρδιολογική, χρέη εκτελούσε εθελοντής καρδιολόγος,

κάτοικος της περιοχής. Να ναι καλά ο άνθρωπος!

» **ΟΙ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ** όμως δεν περιορίζονται στην Αιτωλοακαρνανία. Τα νησιά κυριολεκτικά στενάζουν από έλλειψη γιατρών και μάλιστα τώρα που μπαίνει ο Χειμώνας ο Θεός να φυλάει τους νησιώτες μας να είναι καλά στην Υγεία τους, γιατί σε διαφορετική περίπτωση παίζεται η ζωή τους κορόνα γράμματα.

» **ΗΘΕΛΑ** να ΄ξερα τα ταξιδάκια που κάνουν κάθε τόσο οι αρμόδιοι του υπουργείου Υγείας και συμμετέχουν στις «μεγαλειώδεις» συνεδριάσεις με τους παράγοντες και πληροφορούνται από πρώτο χέρι τα χάλια του συστήματος Υγείας στα νησιά, όταν επιστρέφουν

στην Αθήνα παθαίνουν αμνησία; Ή όταν άκουγαν τα προβλήματα «ο Μπενάκης κι ο Βγενάκης»; Μάλλον το δεύτερο νομίζω...

» **ΠΛΑΦΟΝ** τίθεται στη δαπάνη νοσηλείας ανά ιδιωτική κλινική. Σύμφωνα, με όσα ανέφερε ο υπουργός Υγείας, το πλαφόν ανά ιδιωτική κλινική θα καθορίζεται βάσει πέντε συγκεκριμένων και κοινών ποσοτικών και ποιοτικών κριτηρίων αποτελεσματικότητας, δυνατότητας και αποδοτικότητας (άρες μάρκες κουκουνάρες). Από τις αφαιρέσεις που έχει υποστεί η Υγεία, (και η ιδιωτική μαζί με τη δημόσια) σε βάρος πάντα των ασφαλισμένων, σε λίγο οι ασθενείς θα καλούν κατ'οίκον την...κυρά μας τη μαμή, για να τους γιατρέψει με τις χάντρες και τα ματζούνια.

» **ΟΣΟΙ ΕΙΝΑΙ** ανασφάλιστοι μπορούν να αποκτήσουν βιβλιάριο ασθενείας, που θα ανανεώνουν κάθε εξάμηνο και θα τους καλύπτει για δύο χρόνια. Το βιβλιάριο θα μπορούν να το χρησιμοποιούν όσοι μένουν ανασφάλιστοι λόγω χρεών, λόγω διακοπής επαγγέλματος, λόγω ανεργίας για 12 ή περισσότερους μήνες, αλλά και όσοι δεν έχουν ανοίξει ποτέ στο παρελθόν «καρτέλα ενσήμων». Μάλλιασε η γλώσσα μας να φωνάζουμε ότι πρέπει να καλύπτονται οι ανασφάλιστοι. Έστω και αργά κάτι είναι κι αυτό.

» **ΑΠΟΦΘΕΙΜΑΤΑ** σοφών και όχι μόνο: «Ένα άσχημο θέαμα: ένας φοβισμένος άνθρωπος». Ζαν Ανουίγ (1910-1987, Γάλλος θεατρικός συγγραφέας). Τα 10 εκατομμύρια άραγε;

Μέσο:ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: ...04/11/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...04/11/2014

Σελίδα: 18



ΜΕ ΤΟ ΠΛΑΦΟΝ ΔΑΠΑΝΗΣ ΑΝΑ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΠΟ ΤΟ 2015

«Αιματηρές» περικοπές ετοιμάζει ο Βορίδης (και) στη νοσηλεία των ασφαλισμένων!

ΡΕΠΟΡΤΑΖ. ΒΑΣΙΛΗΣ ΒΕΝΙΖΕΛΟΣ

» Σε δραματικές περικοπές (και) στη νοσηλεία ασφαλισμένων του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) στις 140 ιδιωτικές κλινικές της χώρας μας για το 2015 προχωρά με μαθηματική ακρίβεια ο υπουργός Υγείας Μάκης Βορίδης, εάν κρίνει κανείς από το πολύ σημαντικό ύψος του clawback το οποίο θα κληθούν να καταβάλλουν οι ιδιωτικές κλινικές στον Οργανισμό για το 2014!

Συγκεκριμένα, παρουσία του προέδρου του ΕΟΠΥΥ Δημήτρη Κοντού, ο υπουργός Υγείας ανακοίνωσε χθες σε συνέντευξη Τύπου ότι είναι έτοιμη η υπουργική του απόφαση με την οποία τίθεται πλαφόν ανά ιδιωτική κλινική στη δαπάνη νοσηλείας ασφαλισμένων του Οργανισμού για το 2015, ενώ, την ίδια στιγμή, ο Μάκης Βορίδης ανακοίνωσε επίσης ότι το clawback για το πρώτο εξάμηνο του 2014 από τις ιδιωτικές κλινικές της χώρας προς τον ΕΟΠΥΥ φθάνει τα... 55 εκατ. ευρώ!

Εάν σκεφθεί κανείς ότι ο κλειστός προϋπολογισμός του ΕΟΠΥΥ για τις 140 ιδιωτικές κλινικές της χώρας μας για ολόκληρο το 2014 φθάνει τα 235 εκατ. ευρώ, το συμπέρασμα είναι ότι οι ιδιωτικές κλινικές οφείλουν ήδη το... 20% του κλειστού προϋπολογισμού του ΕΟΠΥΥ για το 2014 ως clawback, γεγονός το οποίο σημαίνει ότι σημειώνεται μηνιαία υπέρβαση της προβλεπόμενης σχετικής δαπάνης κατά 9,6 εκατ. ευρώ...



Έτσι οι ιδιωτικές κλινικές της χώρας μας, όσες αντέξουν ασφαλώς αυτό το οποίο ο υπουργός Υγείας χαρακτήρισε χθες ως ανταγωνισμό, θα υποχρεωθούν το 2015 να αποκλείουν ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ από τη νοσηλεία εξαιτίας του πλαφόν στη δαπάνη νοσηλείας ανά ιδιωτική κλινική...

Σύμφωνα, τέλος, με όσα ανέφερε ο Μάκης Βορίδης, το πλαφόν δαπάνης ανά ιδιωτική κλινική θα καθορίζεται βάσει πέντε συγκεκριμένων, μετρήσιμων και κοινών ποσοτικών και ποιοτικών κριτηρίων αποτελεσματικότητας, δυνατότητας και αποδοτικότητας.

Σύμφωνα, τέλος, με όσα ανέφερε ο Μάκης Βορίδης, το πλαφόν δαπάνης ανά ιδιωτική κλινική θα καθορίζεται βάσει πέντε συγκεκριμένων, μετρήσιμων και κοινών ποσοτικών και ποιοτικών κριτηρίων αποτελεσματικότητας, δυνατότητας και αποδοτικότητας.



ΕΟΠΥΥ: Από «τσεκ» οι κλινικές

**Κατανομή κονδυλίων
ανάλογα με τις
παροχές προς όλους
τους ασφαλισμένους**

Ρεπορτάζ
Ρίτα Μελά

rmela@dimokratianews.gr

Η ποιότητα των υπηρεσιών που παρέχουν οι 140 ιδιωτικές κλινικές προς τους ασφαλισμένους, η αποδοτικότητα τους και ο ιατροτεχνολογικός εξοπλισμός τους θα αποτελούν -μεταξύ άλλων- τους καθοριστικούς παράγοντες για την κατανομή των κονδυλίων του ΕΟΠΥΥ, σύμφωνα με τη νέα υπουργική απόφαση που ανακοίνωσε χθες ο υπουργός Υγείας Μάκης Βορίδης. Στόχος του νέου πλαισίου αξιολόγησης των ιδιωτικών κλινικών είναι να διασφαλιστούν συνθήκες ανταγωνισμού, προκειμένου να παρέχουν στους ασφαλισμένους του οργανισμού καλύτερες υπηρεσίες υγείας, όπως είπε ο κ. Βορίδης κατά τη διάρκεια της συνέντευξης Τύπου.

Σημειώνεται ότι σήμερα στη χώρα μας υπάρχουν ιδιωτικές κλινικές «δύο ταχυτήτων»: αυτές που έλαβαν άδεια λειτουργίας μετά το 1991 και είναι κυριακά μεγαλύστερες, με συνέπεια να έχουν περισσότερες κλίνες, χειρουργεία, μονάδες εντατικής θεραπείας, περισσότερες ιατρικές ειδικότητες και προσωπικό, και οι παλαιότερες που είναι χωροταξικά μικρότερες. Με το σημερινό καθεστώς, όλες οι κλινικές που είναι συμβεβλημένες με τον ΕΟΠΥΥ αποζημιώνονται με κλειστό προϋπολογισμό, άρα γνωρίζουν πάνω-κάτω πόσα χρήματα θα λάβουν από το Ταμείο κάθε χρόνο ανεξάρτητα από την ποιότητα των παροχών που προσφέρουν στους ασφαλισμένους του οργανισμού.

Με τη νέα υπουργική απόφαση το καθεστώς αυτό αλλάζει. Κάθε κλινική θα έχει το δικό της πλάφον, βάσει των δεικτών αξιολόγησης που θα αφορούν την ποιότητα νοσηλευ-



Ο υπουργός Υγείας Μάκης Βορίδης ενώ ανακοινώνει τη νέα απόφαση για την κατανομή των κονδυλίων του ΕΟΠΥΥ

Ζητούν μέτρα κατά Εμπολα στις φυλακές

ΜΕ ΕΠΙΣΤΟΛΗ στον υπουργό Δικαιοσύνης Χαράλαμπο Αθανασίου, η Ομοσπονδία Σωφρονιστικών Υπαλλήλων Ελλάδος (ΟΣΥΕ) ζητά να πληροφορηθεί εάν έχει εκπονηθεί σχέδιο αντιμετώπισης κρουσμάτων Εμπολα στις φυλακές και εάν πρόκειται να εφοδιαστεί το προσωπικό με μέσα προστασίας.

Η ΟΣΥΕ, πριν από το υπουργείο Δικαιοσύνης, απευθύνθηκε στο ΚΕΕΛΠΝΟ, το οποίο ενημέρωσε την

ομοσπονδία ότι κρίνεται απαραίτητη η λήψη των κατάλληλων μέτρων προστασίας για το προσωπικό των φυλακών, καθώς η νόσος μεταδίδεται από κάποιον ασθενή με άμεση επαφή μέσω των σωματικών υγρών ή των σταγονιδίων.

Με αφορμή την απάντηση του ΚΕΕΛΠΝΟ, οι σωφρονιστικοί υπάλληλοι αναφέρουν στην επιστολή τους προς τον υπουργό Δικαιοσύνης ότι «οι συνθήκες συνωστι-

σμού και υπερπληθώρας των κρατουμένων σχεδόν σε όλες τις φυλακές της χώρας δεν επιτρέπουν τυχόν απομόνωση ύποπτων κρουσμάτων σε ξεχωριστούς χώρους». Παράλληλα, επισημαίνουν ότι η διάγνωση ύποπτων κρουσμάτων στις φυλακές δυσχεραίνεται από την υποστελέχωση και σε πολλές περιπτώσεις την ανυπαρξία νοσηλευτικού και ιατρικού προσωπικού.

Βάσω Παλαιού

τικού έργου των κλινικών, τις επανεισαγωγές των ασθενών, την επάρκεια ιατρικών ειδικοτήτων, τη βαρύτητα των περιστατικών, τις υποδομές και τον ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό. «Αρα εισάγεται ένα στοιχείο διαρκούς ανταγωνισμού ανάμεσα στις κλινικές, προκειμένου να παρέχουν καλύτερες υπηρεσίες υγείας στους ασθενείς» εξήγησε ο υπουργός Υγείας.

Τον προηγούμενο χρόνο πραγματοποιήθηκαν 440.000 εισαγωγές ασφαλισμένων του ΕΟΠΥΥ στις ιδιωτικές κλινικές. Ο συνολικός προϋπολογισμός για τις 140 ιδιωτικές κλινικές υπολογίζεται στα 235.000.000 ευρώ, ενώ το claw back (αυτόματη επιστροφή χρημάτων) για το πρώτο εξάμηνο του 2014 υπολογίζεται στα 55.000.000 ευρώ, γιατί υπάρχει υπέρβαση στις χρεώσεις της τάξεως των 10.000.000 ευρώ τον μήνα.

5. Ο Θ ΠΛΕΥΡΗΣ ΟΡΚΙΣΤΗΚΕ ΣΤΗ ΘΕΣΗ ΤΟΥ Δ ΑΒΡΑΜΟΠΟΥΛΟΥ

Μέσο: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 04/11/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 04/11/2014

Σελίδα: 13



Ο Θ. Πλεύρης ορκίστηκε στη θέση του Δ. Αβραμόπουλου

ΚΑΙ επισήμως κατέλαβε από χθες τη βουλευτική έδρα του επιτρόπου πλέον της Κομισιόν για θέματα Μετανάστευσης Δημήτρη Αβραμόπουλου ο Θανάσης Πλεύρης.

Ο πρώην υπουργός Εθνικής Αμυνας έστειλε, μάλιστα, και την απαραίτητη επιστολή παραίτησης προς τον πρόεδρο της Βουλής Βαγγέλη Μεϊμαράκη από τη θέση του βουλευτή της Α' Αθηνών, λόγω της ανάληψης των νέων καθηκόντων του. Ως εκ τούτου, ο κ. Πλεύρης ορκίστηκε χθες στο ελληνικό Κοινοβούλιο, αναλαμβάνοντας έτσι τη νέα θέση του.

Να σημειωθεί ότι ο ίδιος έφυγε από τον ΛΑΟΣ του Γιώργου Καρατζαφέρη το 2012 προκειμένου να ενταχθεί στη Νέα Δημοκρατία, ενώ το προηγούμενο διάστημα υπήρξε και άμισθος σύμβουλος του πρώην υπουργού Υγείας Αδωνη Γεωργιάδη και μετέπειτα του αντικαταστάτη του Μάκη Βορίδη.

Υπενθυμίζεται, τέλος, ότι ο κ. Πλεύρης εξελέγη το 2007 βουλευτής Α' Αθηνών με τον ΛΑΟΣ, πρώτος σε ψήφους για το κόμμα του.

6. ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ ΓΙΑ ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΤΟΥ ΕΜΠΟΛΑ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 04/11/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 04/11/2014

Σελίδα: 14



»» ΕΠΙΚΑΙΡΟΠΟΙΗΜΕΝΗ

Εγκύκλιος για μέτρα πρόληψης του Εμπολα

ΕΠΙΚΑΙΡΟΠΟΙΗΜΕΝΗ εγκύκλιο για τα μέτρα πρόληψης κατά του ιού Εμπολα εξέδωσε χθες το υπουργείο Υγείας, απαντώντας στην εύλογη αγωνία που εκφράζουν τις τελευταίες ημέρες αστυνομικοί και σωφρονιστικοί υπάλληλοι. Για τις πλημμελείς συνθήκες υγιεινής που επικρατούν στους χώρους προσωρινής φιλοξενίας μεταναστών σε Εβρο και νησιά της παραμεθορίου και τη μη επαρκή ιατρική φροντίδα από τις υγειονομικές αρχές της χώρας, ενημέρωσαν χθες την πρόεδρο του ΚΕΕΛΠΝΟ, Τζένη Κρεμαστινού, τα μέλη του προεδρείου της Ένωσης Αστυνομικών Υπαλλήλων Αττικής. Το ΚΕΕΛΠΝΟ, ύστερα από σχετικό αίτημα της Ομοσπονδίας Σωφρονιστικών Υπαλλήλων Ελλάδος, απέστειλε πάντως χθες εκτενείς οδηγίες για τον

τρόπο μετάδοσης του ιού Εμπολα και τα βασικά μέτρα προστασίας για το προσωπικό που εργάζεται στις συνωστισμένες φυλακές της χώρας. Το ΚΕΕΛΠΝΟ μεταξύ άλλων συστήνει άμεση απομόνωση των ύποπτων κρουσμάτων και χρήση γαντιών και χειρουργικής μάσκας για όσους έρχονται σε επαφή με πιθανό κρούσμα. Σε αυτό το κλίμα, η επικαιροποιημένη εγκύκλιος «για την ενίσχυση των μέτρων πρόληψης, ετοιμότητας και ασφάλειας στους μεγάλους λιμένες της χώρας σε περίπτωση εισόδου ύποπτου περιστατικού με Εμπολα» που ανήρτησε χθες η Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας του υπουργείου Υγείας, έρχεται να συμπληρώσει τα πιθανά κενά της προηγούμενης εγκυκλίου.

ΜΑΡΙΑ ΤΣΙΛΙΜΙΓΚΑΚΗ

7. ΚΑΤΕΡΡΕΥΣΕ ΠΑΛΙ ΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗΣ

Μέσο:ΕΛΕΥΘΕΡΟΤΥΠΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...04/11/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...04/11/2014

Σελίδα: 14



Η πολυδιαφημισμένη ηλεκτρονική συνταγογράφηση βρέθηκε εκτός λειτουργίας, προκαλώντας απογνώση σε ασθενείς και γιατρούς

Κατέρρευσε πάλι το σύστημα συνταγογράφησης

Στον αέρα τινάχτηκε για άλλη μια φορά το περιβόητο σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης του υπουργείου Υγείας και του ΕΟΠΥΥ, με συνέπεια να μείνουν χωρίς φάρμακα επί ωρες ασθενείς σε όλη τη χώρα. Είναι ενδεικτικό πως ασφαλισμένοι, ειδικά από απομακρυσμένα χωριά της περιφέρειας, κατέβηκαν στις πόλεις για να πάρουν την πολυπόθητη συνταγή για τα φάρμακά τους, αλλά -φευ- οι γιατροί σχεδόν όλο το πρωινό δεν μπορούσαν να καταχωρίσουν συνταγή ούτε για... δείγμα.

Επίσημη δικαιολογία της υπεύθυνης εταιρείας ΗΔΙΚΑ ήταν πως δημιουργήθηκαν προβλήματα «στη λειτουργία της εφαρμογής της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης τα οποία αποδίδονται σε διαπιστωμένη αιτία της τελευταίας έκδοσης του φυλλομετρητή του firefox, με αποτέλεσμα την αδυναμία αποθήκευσης των δεδομένων τοπικά, γεγονός το οποίο οδηγεί σε διπλοσάισμα του όγκου συνταγογράφησης ανα δευτερολέπτο».

Γι' αυτό και η ΗΔΙΚΑ κατέσει τους γιατρούς να προχωρήσουν «στη χρήση άλλων φυλλομετρητών (chrome, explorer, κ.τ.λ.) είτε στη ρύθμιση της τελευταίας έκδοσης φυλλομετρητή (firefox έκδοση 33)».

«Ενοχοί» οι γιατροί

Από την άλλη πόλη, ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ, Δημήτρης Κοντός υποστήριζε χθες ενώπιον του υπουργού Υγείας, Μάκη Βορίδη, πως η... πτώση οφείλεται στο γεγονός ότι είναι αρχές του μήνα και όλοι οι γιατροί οφείδουν να συνταγογραφήσουν για τους ασθενείς τους πριν κλείσει το ηφαφόν των επισκεψών τους, με συνέπεια το σύστημα να μην αντέχει. Δικαιολογία που σκούγεται μήνες τώρα από επίσημα χείλη.

Αλλάστε το σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης δεν «πέφτει» για πρώτη φορά. Σχεδόν σταθερά από περσι η πολυδιαφημισμένη πλατφόρμα βρίσκεται εκτός λειτουργίας προκαλώντας πονοκέφαλο στους γιατρούς και απογνώση στους ασθενείς.

Γι' αυτό και από τον Ιατρικό Σύλλογο της Αθήνας (ΙΣΑ) επισημαίνεται: «Παρά τις επανειλημμένες ανακοινώσεις και διαμαρτυρίες μας ότι το σύστημα συνταγογράφησης παρουσιάζει σημαντικά προβλήματα δυσλειτουργίας, ιδίως τις πρώτες εργάσιμες μέρες του μήνα που υπάρχει μεγάλος φόρτος συνταγογράφησης, τα προβλήματα συνεχίζουν να υπάρχουν».

ΔΗΜ. ΕΥΘ.

8. ΜΕ ΕΞΙ ΚΡΙΤΗΡΙΑ Η ΕΞΟΦΛΗΣΗ ΤΩΝ ΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΚΛΙΝΙΚΩΝ

Μέσο:ΗΜΕΡΗΣΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...04/11/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...04/11/2014

Σελίδα:2



ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ

Με κριτήρια θα γίνεται πλέον η κατανομή των δαπανών στις ιδιωτικές κλινικές για τη νοσηλεία ασφαλισμένων του ΕΟΠΥΥ, σύμφωνα με υπουργική απόφαση. **Σελ. 27**

Με έξι κριτήρια η εξόφληση των ιδιωτικών κλινικών

ΤΗΣ ΕΛΕΝΗΣ ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΥ

1 Δείκτης αξιοπιστίας και φε-



3. Επάρκεια υπηρεσιών της κλινικής (10%). Υπολογίζεται με βάση τον αριθμό των ενεργών ειδικοτήτων σε σχέση με το μέγιστο αριθμό συνολικά στον κλάδο.

Ο κ. Βορίδης διευκρίνισε ότι «η αρχική κατανομή των προσών γίνε-

Στο μεταξύ, ο κ. **Βορίδης** μιλώντας χθες στο forum «Gallien Think Tank» αναφέρθηκε στην αύξηση της κατανάλωσης των γενοσώμων από 19% στο 25%. Για τη φαρμακευτική δαπάνη, είπε ότι τον Σεπτέμβριο-Οκτώβριο η υπέρβαση ήταν 6 εκατ. ευρώ, από 21 εκατ., που ήταν στις αρχές του έτους.

9. ΧΑΜΗΛΩΝΕΙ Ο ΠΗΧΥΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΠΤΥΞΗ

Μέσο: ΗΜΕΡΗΣΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...04/11/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...04/11/2014

Σελίδα: 30



Χαμηλώνει ο πήχυς για την ανάπτυξη

ΕΚΘΕΣΗ CITIGROUP

Τις εκτιμήσεις της για την παγκόσμια ανάπτυξη υποβαθμίζει ξανά η Citi, προβλέποντας ρυθμό ανάπτυξης 2,7% φέτος και 3,2% το 2015. Όπως αναφέρει ο Williem Buiter, η αμερικανική επενδυτική τράπεζα αναμένει ότι η παγκόσμια ανάπτυξη θα κυμανθεί με ρυθμό 2,7% φέτος και 3,2% το 2015 (έχοντας υποβαθμίσει για τρίτο συνεχή μήνα τις προβλέψεις για την παγκόσμια ανάπτυξη το 2015).

Οι αλλαγές αφορούν τόσο τις ανεπτυγμένες οικονομίες όσο και τις αναπτυσσόμενες. Ειδικά αυτό τον μήνα, η Citi αναθεωρεί προς τα κάτω τις προβλέψεις της για την Ευρωζώνη, τη Βρετανία, την Κορέα, το Μεξικό, τη Σιγκαπούρη, την Τουρκία και τη Βενεζουέλα.

Η ηπιότερη παγκόσμια ανάπτυξη σε συνδυασμό με τις χαμηλότερες τιμές εμπορευμάτων έχουν ως αποτέλεσμα και την αναθεώ-

ρηση προς τα κάτω του παγκόσμιου πληθωρισμού κατά 0,3%. Όπως αναφέρει ο Buiter, ο χαμηλός πληθωρισμός και η αργή ανάπτυξη των οικονομιών είναι πιθανόν να οδηγήσουν την ΕΚΤ να προχωρήσει σε πιο χαλαρή νομισματική πολιτική τους επόμενους έξι μήνες.

Οι αναλυτές της Citi παραμένουν overweight στις μετοχές έναντι του σταθερού εισοδήματος. Εξακολουθούν να προτιμούν τις μετοχές των αναδυόμενων αγορών και της Ιαπωνίας από τις αμερικανικές και ευρωπαϊκές.

Σε περίπτωση διόρθωσης στις ευρωπαϊκές συστήνουν αγορά μετοχών μεγάλης κεφαλαιοποίησης, χαμηλού beta (που εμφανίζουν χαμηλή μεταβλητότητα σε σχέση με τις υπόλοιπες), μετοχών που εμφανίζουν ανάπτυξη κερδών και ποιοτικά κέρδη, όπως η Roche, η Total, η Unilever, η BMW και η Hennes & Mauritz.

10. ΚΑΤΑΝΟΜΗ ΔΑΠΑΝΩΝ ΕΟΠΥΥ ΒΑΣΕΙ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 04/11/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 04/11/2014

Σελίδα: 1



● **Ιδιωτικές κλινικές:** Οποιος παρέχει επαρκέστερες υπηρεσίες υγείας, διαθέτει καλύτερες υποδομές και είναι «εντιμότερος» στις συναλλαγές του με τον ΕΟΠΥΥ θα λαμβάνει περισσότερα. Με αυτή τη λογική θα μοιράζεται στις 140 ιδιωτικές κλινικές ο κλειστός προϋπολογισμός των 235 εκατ. ευρώ για νοσηλεία ασφαλισμένων. Σελ. 5

Κατανομή δαπανών ΕΟΠΥΥ βάσει ποιότητας υπηρεσιών

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Οποιος παρέχει επαρκέστερες υπηρεσίες υγείας, διαθέτει καλύτερες υποδομές και είναι «εντιμότερος» στις συναλλαγές του με τον ΕΟΠΥΥ, θα λαμβάνει περισσότερα. Αυτή η λογική διέπει τον νέο τρόπο κατανομής του κλειστού προϋπολογισμού του ΕΟΠΥΥ ανά ιδιωτική κλινική για νοσηλεία ασφαλισμένων, το οποίο επιδιώκει να ενισχύσει την ανταγωνιστικότητα στον συγκεκριμένο χώρο.

Σύμφωνα με την απόφαση που υπογράφει ο υπουργός Υγείας Μάκης Βορίδης, ο κλειστός προϋπολογισμός του ΕΟΠΥΥ για νοσηλεία σε ιδιωτικές κλινικές κατανέμεται με βάση έξι δείκτες ποιότητας, ο καθένας εκ των οποίων έχει διαφορετικό συντελεστή βαρύτητας ως προς την τελική «μοιρασιά» των κονδυλίων. Οι έξι δείκτες αφορούν την ποιότητα του νο-

σηλευτικού έργου (θα υπολογίζονται αρνητικά οι επανεισαγωγές των ιδίων περιστατικών), τη φερεγγυότητα των κλινικών ως προς τις οικονομικές τους απαιτήσεις (θα λαμβάνεται υπόψη εάν έχουν απορριφθεί υποβληθείσες δαπάνες), την επάρκεια υπηρεσιών (ενεργές ιατρικές ειδικότητες), τη βαρύτητα των περιστατικών που νοσηλεύτηκαν, την επάρκεια υπηρεσιών αυξημένης φροντίδας (μονάδες Εντατικής Θεραπείας, Μονάδες Νεογνών) και την ποιότητα υποδομών και οργάνωσης με βάση πιστοποίηση από διεθνούς κύρους αναγνωρισμένο φορέα. Όπως ανέφερε χθες ο κ. Βορίδης παρουσιάζοντας την απόφαση, «εισάγεται ένα στοιχείο διαρκούς ανταγωνισμού ανάμεσα στις κλινικές, προκειμένου να παρέχουν καλύτερες υπηρεσίες υγείας». Πρόσθεσε δε ότι εξετάζεται η έκδοση αντίστοιχης απόφασης και για τα διαγνωστικά κέντρα.

Νέος τρόπος κατανομής κλειστού προϋπολογισμού ανά ιδιωτική κλινική για νοσηλεία ασφαλισμένων

Ο νέος τρόπος κατανομής της δαπάνης θα ισχύσει για τον τρέχοντα προϋπολογισμό του 2014, ο οποίος ανέρχεται σε 235 εκατ. ευρώ που θα «μοιραστούν» σε 140 κλινικές. Θα γίνει μία «προσωρινή» κατανομή των ποσών με βάση τα στοιχεία του 2013 - ένα έτος που καταγράφηκαν 440.000 νοσηλείες ασφαλισμένων σε κλινικές- και τα τελικά ποσά θα καθοριστούν, αφού θα ληφθούν υπόψη τυχόν μεταβολές των ποιοτικών δεικτών κάθε κλινικής και αφού ολοκληρωθεί ο έλεγχος από ιδιωτικές εταιρείες. Οι δαπάνες των ιδιωτικών κλινικών, που ξεπερνούν την κατανομή με βάση το νέο θεσμικό πλαίσιο, θα «κουρεύονται» με βάση τον μηχανισμό του claw back. Όπως πάντως διαμήνυσε ο κ. Βορίδης, ουδεμία κλινική μπορεί να αρνηθεί επί πιστώσει νοσηλεία σε ασφαλισμένο με το σκεπτικό της εξάντλησης του προϋπολογισμού, εάν θέλει να συνεχίσει τη συνεργασία της με τον ΕΟΠΥΥ. Αξίζει πάντως να σημειωθεί ότι καταγράφεται υπέρβαση της δαπάνης του ΕΟΠΥΥ για ιδιωτικές κλινικές του πρώτου εξαμήνου του 2014, ύψους 55 εκατ. ευρώ (40% της δαπάνης του πρώτου εξαμήνου).

Ερωτώμενος σχετικά με την επικείμενη άφιξη των επικεφαλής της τριόικας στην Ελλάδα, ο κ. Βορίδης ανέφερε ότι το υπουργείο Υγείας έχει «ανοιχτές» περίπου 20 δράσεις κυρίως «διαρκείς» και

τεχνικού χαρακτήρα, τονίζοντας ότι «δεν έχει κάτι πολιτικά θεαματικό». Διευκρίνισε ότι για τα μη υποχρεωτικώς συνταγογραφούμενα φάρμακα η ελληνική πλευρά έχει τηρήσει τη διεθνή υποχρέωσή της να παραδώσει μελέτη για τα αποτελέσματα της πρόσφατης απελευθέρωσης των τιμών τους, η οποία κατέδειξε ότι λειτουργεί ο ανταγωνισμός.

Εν τω μεταξύ, θετικά μηνύματα ως προς την εξέλιξη της φαρμακευτικής δαπάνης στέλνουν τα στοιχεία των μηνών Σεπτεμβρίου και Οκτωβρίου. Το διάστημα αυτό η υπέρβαση από τον μηνιαίο στόχο ήταν περίπου 6 εκατομμύρια ευρώ (κάθε μήνα), όταν τους προηγούμενους μήνες η υπέρβαση ήταν κατά μέσο όρο 21 εκατομμύρια ευρώ μηνιαίως. Αυξητική τάση καταγράφεται και στη χρήση των γενοσήμων, καθώς το δεύτερο τετράμηνο του 2014 αυξήθηκε από 19% σε 24%.

«Ανοιχτές» δράσεις

Ερωτώμενος σχετικά με την επικείμενη άφιξη των επικεφαλής της τριόικας στην Ελλάδα, ο κ. Βορίδης ανέφερε ότι το υπουργείο Υγείας έχει «ανοιχτές» περίπου 20 δράσεις κυρίως «διαρκείς» και



Μπλόκο στα λιμάνια για τον Εμπολα

Εντολή για αυστηρό σκανάρισμα σε πλήρωμα και ταξιδιώτες όλων των πλοίων διεθνούς ναυσιπλοΐας

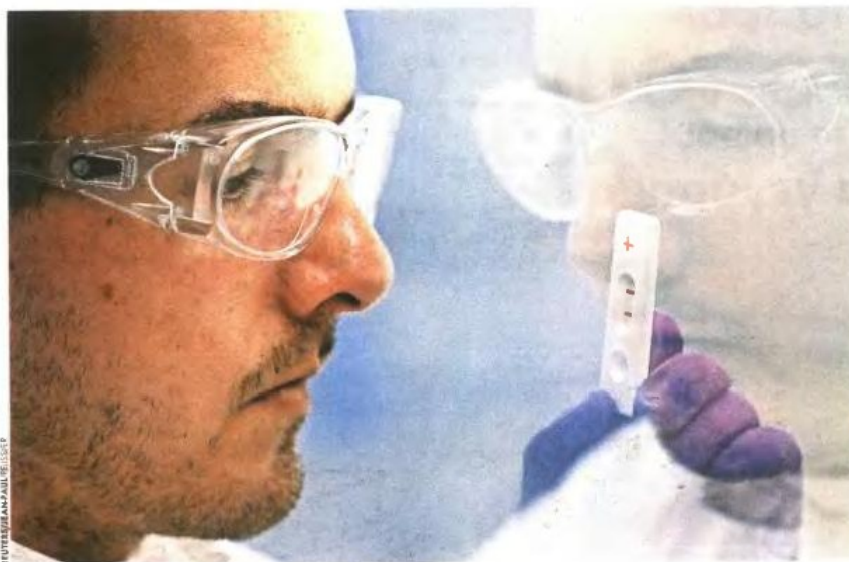
ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Διάθλωση μπορεί να φτάσει ο θανατηφόρος ιός Εμπολα στη χώρα μας και οι ειδικοί επιχειρούν να στήσουν «μπλόκο» στα λιμάνια. Το ενδεχόμενο είναι πολύ πιθανό δεδομένου ότι το ταξίδι από το λιμάνι Κονακρί της Νέας Γουινέας έως τον Πειραιά διαρκεί δέκα ημέρες.

Εάν λοιπόν αναλογιστεί κανείς τον χρόνο ετιώσεως της νόσου – ότι δηλαδή τα συμπτώματα μπορεί να εκδηλωθούν από τη δεύτερη έως και την 21η ημέρα μετά τη μόλυνση από τον ιό – τότε το σενάριο της εισαγωγής κρούσματος αιμορραγικού πυρετού μέσω πλοίου παύει να ανήκει στη σφαίρα της επιστημονικής φαντασίας.

Αυτός είναι και ο λόγος για τον οποίο η γενική γραμματεία Δημόσιας Υγείας Χριστίνα Παπανικολάου εξέδωσε χθες επικαιροποιημένη εγκύκλιο με

Σε περίπτωση που κάποιος επιβάτης νοσεί τότε το πλοίο θα αγκυροβολεί αναγκαστικά για 21 ημέρες



Η επέλαση του ιού και το νέο διαγνωστικό τεστ

4.941 ασθενείς έχουν χάσει τη ζωή τους από τον ιό Εμπολα, ενώ 13.540 κρούσματα αιμορραγικού πυρετού έχουν καταγραφεί σε Γουινέα, Λιβερία και Σιέρα Λεόνε. Στο μεταξύ, την ονομασία eZyscreen έδωσαν γάλλοι επιστήμονες σε ένα γρήγορο διαγνωστικό τεστ (φωτογραφία) που φέρεται να δίνει απάντηση αν ένας ασθενής νοσεί ή όχι από τον ιό σε μόλις 15 λεπτά. Μία σταγόνα αίματος ή ούρων αρκεί για τη διάγνωση

αγνωση ύποπτου κρούσματος.

Στο πλαίσιο αυτό όλα τα πλοία διεθνούς ναυσιπλοΐας πριν από τον κατάπλου σε ελληνικά λιμάνια οφείλουν να αποστέλλουν, εκτός από τις Ναυτιλιακές Δηλώσεις Υγείας (ενημέρωση για την κατάσταση της υγείας του πληρώματος και των ταξιδιωτών), και λεπτομερή κατάλογο των επιβατών αλλά και των λιμανιών που προσέγγισαν κατά τη διάρκεια του ταξιδιού τους. Το... σκανάρισμα είναι ακόμη πιο αυστηρό για τα πλοία που προέρχονται από χώρες με επιδημία Εμπολα, αφού επιβάλλεται στους καταιλόγους να περιλαμβάνονται ακόμη και τα πλήρωμα επικοινωνίας και ο τόπος διαμονής στη χώρα μας του πληρώματος και των επιβατών.

Στην ίδια εγκύκλιο υπογραμμίζεται ότι σε περίπτωση κατά την οποία

σημάνει υγειονομικός συναγερμός για ύποπτο κρούσμα σε λιμάνι της χώρας, το πλοίο και το πλήρωμά του μπαίνει σε καραντίνα μέχρις ότου επιβεβαιωθεί με εργαστηριακό έλεγχο αν ο ασθενής νοσεί από αιμορραγικό πυρετό. Αν τα αποτελέσματα των εξετάσεων είναι θετικά, τότε το πλοίο αγκυροβολεί αναγκαστικά για 21 ημέρες ώστε να διαπιστωθεί αν μολύνθηκε και άλλος.

Στις οδηγίες αναφέρεται μεταξύ των άλλων ότι οι Υγειονομικές Αρχές των λιμανιών πρέπει να συνδράμουν το Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ) κατά τη διερεύνηση των επαφών με το ύποπτο κρούσμα, επισημαίνοντας ότι δεν απαιτούνται μέσα ατομικής προστασίας (π.χ. γάντια) αν οι συνεντεύξεις με

τους ασυμπτωματικούς συνεπιβάτες γίνεται σε απόσταση ενός μέτρου.

Πάντως σε κάθε περίπτωση και όπως αναφέρεται σε μία από τις οδηγίες, οι υγειονομικές υπηρεσίες των λιμανιών πρέπει να είναι εφοδιασμένες με θερμομότρο υπέρυθρων μη επαφής (λέιζερ), ολόσωμες ποδιές μιας χρήσης, γυαλιά, γάντια, σκούφους και γαλότσες ή ποδιονάρια.

ΣΧΕΔΙΟ ΓΙΑ ΤΙΣ ΦΥΛΑΚΕΣ. Στο μεταξύ, ενημέρωση για το σχέδιο αντιμετώπισης του ιού Εμπολα ζητούν οι σωφρονιστικοί υπάλληλοι. Υπάρχει σχέδιο αντιμετώπισης κρουσμάτων από τον ιό στις φυλακές; Το προσωπικό των φυλακών θα εφοδιαστεί με τα αναγκαία μέσα προστασίας; Τα ερωτήματα αυτά θέτουν με επιστο-



Τον ορισμό και άλλων νοσοκομείων υποδοχής κρουσμάτων του ιού Εμπολα – πέραν του Αμαλία Φλέμινγκ και του Σωτηρία – μελετά η ηγεσία του υπουργείου Υγείας. Αντίστοιχες προτάσεις δρομολογούνται και για τη Θεσσαλονίκη.

λή τους στον υπουργό Δικαιοσύνης Χαράλαμπο Αθανασίου τα μέλη της Ομοσπονδίας Σωφρονιστικών Υπαλλήλων Ελλάδας (ΟΣΥΕ). Οι σωφρονιστικοί υπάλληλοι επικαλούμενοι την υπερπληθώρα των κρατούμενων σχεδόν σε όλες τις φυλακές, επισημαίνουν ότι αιτίες δεν επιτρέπουν τυχόν απομόνωση ύποπτων κρουσμάτων. Παράλληλα υπογραμμίζουν την υποστελέκωση και σε πολλές περιπτώσεις ανιπαρξία νοσηλευτικού ή και ιατρικού προσωπικού.

Σημειώνεται ότι οι σωφρονιστικοί υπάλληλοι έχουν απευθυνθεί στο ΚΕΕΛΠΝΟ από το οποίο έχουν λάβει οδηγίες, βάσει των οποίων ζητούν από το υπουργείο Δικαιοσύνης να εφοδιαστεί άμεσα το προσωπικό με τα ενδεδειγμένα μέσα προστασίας.

12. ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΓΙΑ ΤΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ

Μέσο: ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 04/11/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 04/11/2014

Σελίδα: 14



ΑΠΕ ΜΠΕ ΑΓΕΛΑΝΤΣ ΒΑΛΑΝΤΣ

Με το νέο σύστημα «ερχόμαστε να επανεκκινήσουμε ή να θέσουμε σε ανταγωνισμό τις ιδιωτικές κλινικές» τόνισε χθες ο υπουργός Υγείας Μάνος Βορίδης

Από τον βαθμό τους θα εξαρτάται το ποσό που θα λαμβάνουν από τον προϋπολογισμό του ΕΟΠΥΥ

Αξιολόγηση για τις ιδιωτικές κλινικές

ΣΥΣΤΗΜΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ που συνδέει άμεσα τη... βαθμολογία που λαμβάνουν οι ιδιωτικές κλινικές με την κατανομή του προϋπολογισμού του ΕΟΠΥΥ προς αυτές εισάγει ο υπουργός Υγείας Μάνος Βορίδης. Θεσπίζοντας κριτήρια όπως είναι π.χ. ο εξοπλισμός και η λειτουργία Μονάδας Εντατικής Θεραπείας στις δομές, η νέα υπουργική απόφαση δίνει προβάδισμα σε εκείνες τις ιδιωτικές νοσηλευτικές μονάδες που πληρούν τα κριτήρια.

Ειδικότερα, το νοσηλευτικό και ιατρικό έργο, οι επανεισαγωγές, η επάρκεια ιατρικών ειδικοτήτων, η βαρύτητα των περιστατικών που αντι-

μετωπίζει κάθε κλινική, η λειτουργία ή μη Μονάδας Εντατικής Θεραπείας, ο εξοπλισμός, αλλά και η ποιότητα των υποβολών τα παραστατικών από κάθε κλινική προς τον ΕΟΠΥΥ είναι οι βασικές παράμετροι που μπαίνουν στο... μικροσκόπιο των «εξεταστών» για την αξιολόγηση των νοσηλευτικών μονάδων του ιδιωτικού τομέα.

«Ναι μεν διατηρούμε την κατανομή του προϋπολογισμού ανά πάροχο, αλλά ταυτόχρονα εκείνο το οποίο εισάγεται είναι μια σειρά από ποιοτικά στοιχεία, από συντελεστές με τους οποίους στην πραγματικότητα ερχόμαστε να επανεκκινήσουμε ή να θέσουμε σε ανταγωνισμό τις ιδιωτικές

Υπέρβαση

Πέρυσι πραγματοποιήθηκαν 440.000 νοσηλείες ασφαλισμένων του ΕΟΠΥΥ στον ιδιωτικό τομέα. Φέτος, κατά το πρώτο εξάμηνο καταγράφηκε υπέρβαση στις δαπάνες ύψους 55 εκατομμυρίων ευρώ.

κλινικές, γιατί από τα στοιχεία αυτά θα εξαρτηθεί το τελικό ποσό που θα κατανεμηθεί» διευκρίνισε κατά την παρουσίαση της υπουργικής απόφασης ο κ. Βορίδης.

ΚΥΡΩΣΕΙΣ. Στην ίδια απόφαση προβλέπονται και αυστηρές κυρώσεις για τις ιδιωτικές κλινικές που χρεώνουν τον ΕΟΠΥΥ με έξοδα μαιμού. Για παράδειγμα, εάν διαπιστωθεί υπερβολική παράταση νοσηλείας και ανάττια επανεισαγωγή, καταλογίζονται ποσά διπλάσια των τιμολογήσεων και αφαιρούνται από τους λογαριασμούς των ιδιωτικών κλινικών. Το ίδιο θα ισχύσει και για εικονικές εισαγωγές.