

1. ΔΕΣΜΕΥΣΕΙΣ ΑΔΩΝΗ ΓΙΑ ΜΠΛΟΚΟ ΣΤΙΣ ΑΠΟΛΥΣΕΙΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΧΩΡΟ...

Μέσο:ESPRESSO

Ημ. Έκδοσης: ...11/07/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...11/07/2013

Σελίδα:9



Δεσμεύσεις Αδωνη για μπλόκο στις απολύσεις από τον χώρο της Υγείας

Ο ΕΟΠΥΥ δεν πρόκειται να κλείσει, ούτε να φτιαχτεί από την αρχή, τόνισε ο υπουργός Υγείας Αδωνις Γεωργιάδης (φωτό), διαψεύδοντας κατηγορηματικά τις φήμες ότι στον Οργανισμό θα μπει ξένος διαχειριστής. Σχετικά με τη διαθεσιμότητα, δεσμεύθηκε ότι από τον χώρο της Υγείας δεν θα γίνουν απολύσεις. «Η δέσμευση του υπουργείου αφορά 1.250 εργαζομένους έως το τέλος του 2013 και άλλους τόσους έως το τέλος του 2014. Υπάρχουν κενές οργανικές θέσεις και δεν θα δημιουργηθούν νέες». Πάντως, όπως είπε ο υπουργός, θα γίνουν προσλήψεις σε νοσηλευτές και τραυματιοφορείς.





ΕΠΙΚΑΙΡΟΤΗΤΑ

ΜΕ «ΕΡΓΑΛΕΙΟ» ΤΟΝ ΕΛΕΓΧΟ ΚΑΙ ΤΗ ΣΥΓΚΡΑΤΗΣΗ ΤΩΝ ΔΑΠΑΝΩΝ ΤΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ

Σε έμμεσο και δραστικό περιορισμό των παροχών του ΕΟΠΥΥ προχωρά η κυβέρνηση!

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΒΑΣΙΛΗΣ ΒΕΝΙΖΕΛΟΣ

» Σε δραστικό, αλλά έμμεσο περιορισμό των δυνατοτήτων των 10,5 εκατ. ασφαλισμένων του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) να απολαμβάνουν το εύρος των παρεχομένων από τον Οργανισμό υπηρεσιών Υγείας έχει αποφασίσει να προχωρήσει η κυβέρνηση, σε συμφωνία με την αντιπροσωπεία της τρόικας, και η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας θα επιχειρήσει το αμέσως επόμενο χρονικό διάστημα τμήσεις τέτοιες στον Οργανισμό οι οποίες θα έχουν ως αποτέλεσμα ο ΕΟΠΥΥ να λειτουργεί όπως οι ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρείες στον τομέα του ελέγχου των δαπανών τους, χωρίς να θιγεί τυπικά ο ισχύων ενιαίος κανονισμός παροχών υγείας (ΕΚΠΥ) του Οργανισμού.

Αυτά προκύπτουν από όσα πολύ συγκεκριμένα ανέφερε χθες ο υπουργός Υγείας Άδωνις Γεωργιάδης, κατά τη διάρκεια της σχετικής ενημέρωσης την οποία παρέχει στους διαπιστευμένους συντάκτες του υπουργείου Υγείας, ενώ η χώρα θα ελεγχθεί εκ νέου τον επόμενο Οκτώβριο για τις δαπάνες του ΕΟΠΥΥ, με τον υπουργό Υγείας να αποκαλύπτει ότι το Διεθνές Νομισματικό Ταμείο (ΔΝΤ) αμφισβητεί ήδη με ιδιαίτερη έμφαση τον τρόπο με τον οποίο οι ελληνικές αρχές μετρούν τα σχετικά με τον Οργανισμό μεγέθη.

Ο Άδωνις Γεωργιάδης τόνισε χθες χαρακτηριστικά ότι «στον ΕΟΠΥΥ έχει χαθεί ο έλεγχος», αλλά έσπευσε να διευκρινίσει ότι «ο Οργανισμός δεν κινδυνεύει να κλείσει, δεν θα αφήναμε να συμβεί κάτι τέτοιο», καθώς και ότι «οι όποιες αλλαγές θα εφαρμοστούν με τον ΕΟΠΥΥ εν λειτουργία».

Ο υπουργός Υγείας σημείωσε επίσης ότι συμφωνεί με τις γενικές παρατηρήσεις του πορίσματος Ρακιντζή για τον ΕΟΠΥΥ, αλλά ότι με όλα τα σημεία του, ενώ υποβάθμισε χαρακτηριστικά επίσης τη σημασία του εγγράφου των εμπειρογνομώνων της Task Force Greece για τη δομή και τη λειτουργία του ΕΟΠΥΥ.

1.250 μετακινήσεις εργαζομένων το 2013

Αναφερόμενος στις μετακινήσεις προσωπικού και τις συγχωνεύσεις, αλλά και καταργήσεις υπηρεσιών και φορέων της Υγείας, ο Άδωνις Γεωργιάδης ανακοίνωσε ότι θα έχει εντός δύο εβδομάδων έτοιμο σχετικό σχέδιο και ανέφερε ότι 1.250 εργαζόμενοι της Υγείας θα τεθούν μέχρι το τέλος του 2013 σε διαθεσιμότητα, η οποία, εκτιμά ο ίδιος, δεν θα διαρκέσει περισσότερο από έναν μήνα, και,



στη συνέχεια, οι ίδιοι θα τοποθετηθούν σε άλλες οργανικές θέσεις προσωπικού του χώρου της Υγείας. Άλλοι 1.250 εργαζόμενοι του χώρου της Υγείας θα τεθούν σε διαθεσιμότητα - κινητικότητα, με την ίδια διαδικασία, μέσα στο 2014, ενώ σε υπηρεσίες και φορείς της Υγείας θα επανατοποθετηθούν και 1.100 περίπου εργαζόμενοι υπό καθεστώς διαθεσιμότητας - κινητικότητας από τον χώρο της Παιδείας. Το σύνολο, έτσι, υπερβαίνει τους... 3.600 εργαζομένους! Ο ίδιος έσπευσε να διευκρινίσει ότι «διαθεσιμότητα και κινητικότητα για το ιατρικό προσωπικό δεν προβλέπεται ούτε προβλέπεται απόλυση για τον χώρο της Υγείας», ενώ υπογράμμισε ότι, με την ολοκλήρωση της σχετικής διαδικασίας, θα ενισχυθεί το δημόσιο σύστημα Υγείας σε νοσηλευτές, τραυματιοφορείς κλπ.

Απαντώντας σε σχετική ερώτηση δημοσιογράφων, μάλιστα, η αρμόδια υφυπουργός Υγείας Ζέττα Μακρή δήλωσε ότι δεν είναι στις προθέσεις της κυβέρνησης και της πολιτικής ηγεσίας του υπουργείου Υγείας και, συνεπώς, δεν πρόκειται να υπάρξει η φημολογούμενη συγχώνευση του Οργανισμού Κατά των Ναρκωτικών (ΟΚΑΝΑ) με το Κέντρο Θεραπείας Εξαρτημένων Ατόμων

(ΚΕΘΕΑ). «Κάτι άλλο θα κάνουμε εκει», συμπλήρωσε αιγιματικά η Ζέττα Μακρή.

Υπογράφονται τα γερμανικά DRG's

Κατά τα λοιπά, ο υπουργός Υγείας ανακοίνωσε ότι υπογράφει στις αρχές της επόμενης εβδομάδας το πρώτο τμήμα της συμφωνίας για την εφαρμογή των γερμανικών DRG's στο ελληνικό δημόσιο σύστημα Υγείας, μία διαδικασία την οποία θα παρακολουθούν στενά εμπειρογνώμονες του Παγκοσμίου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ), προκειμένου, όπως ανέφερε ο ίδιος, «να αποφύγουμε όλα εκείνα τα προβλήματα τα οποία παρουσιάζουν τα DRG's στην ίδια τη Γερμανία, καθώς δεν μας ενδιαφέρουν μόνον τα οικονομικά κόστη, αλλά και η ποιότητα των παρεχομένων υπηρεσιών Υγείας».

ΕΟΠΥΥ: Ενοχλεί πολλούς ο Οργανισμός

Την ίδια στιγμή, αναφερόμενη στο πόρισμα Ρακιντζή, η διοίκηση του ΕΟΠΥΥ υπογραμμίζει μεταξύ άλλων σε ανακοίνωσή της:

«Είναι προφανές ότι η δημιουργία του ΕΟΠΥΥ έχει ενοχλήσει πολλούς και ίσως ήθελαν να γυρίσουμε στο προηγούμενο κατακερματισμένο και

Ο υπουργός Υγείας αποκάλυψε ότι το ΔΝΤ αμφισβητεί ήδη με ιδιαίτερη έμφαση τον τρόπο με τον οποίο οι ελληνικές αρχές μετρούν τα μεγέθη του Οργανισμού...

Δεν θα συγχωνευθούν ΟΚΑΝΑ - ΚΕΘΕΑ

πολυδαδλο σύστημα Υγείας, το μοναδικό ευρωπαϊκό σύστημα υγείας, με ανάλογη δομή. Όσον αφορά τις πρόσφατες ανακοινώσεις του Γενικού Επιθεωρητή Δημόσιας Διοίκησης, σημειώνουμε ότι η έρευνα αφορούσε νοσήλια εξωτερικού ασφαλισμένων του ΟΠΑΔ πριν την ίδρυση του ΕΟΠΥΥ. Η διοίκηση του ΕΟΠΥΥ προκάλεσε την παρέμβαση του Γενικού Επιθεωρητή και συμμετείχε με στελέχη της στην ομάδα της Επιθεώρησης και στη συνέχεια θα αξιοποιήσει όλες τις εποικοδομητικές προτάσεις και παρατηρήσεις, ενώ θα προβεί σε όλες τις δράσεις για την αναζήτηση και τον καταλογισμό των πάσης φύσεως ευθυνών».

Πρώτη συνάντηση Γεωργιάδη - ΟΕΝΓΕ

Εξάλλου, την πρώτη του συνάντηση με τα μέλη της Εκτελεστικής Γραμματείας της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ) είχε χθες το απογευμα ο Άδωνις Γεωργιάδης, ενώ σήμερα στις 11 π.μ. συνεδριάζει η Εκτελεστική Γραμματεία της Ομοσπονδίας και στις 4 μ.μ. το Γενικό Συμβούλιο της ΟΕΝΓΕ, με τη συμμετοχή των προέδρων όλων των τοπικών ενώσεων των γιατρών του Ε-

ΠΑΡΑΔΟΧΗ ΑΠΟ ΤΟΝ ΠΡΟΕΔΡΟ ΤΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΣΤΗ ΒΟΥΛΗ

ΕΟΠΥΥ: Κάθε μήνα λείπουν 110 εκατ. ευρώ!

» Κατά περίπου 110 εκατ. ευρώ κάθε μήνα διευρύνεται η «μαύρη τρύπα» του ΕΟΠΥΥ, σύμφωνα με τον νέο πρόεδρό του Δημήτρη Κονιτό. Το έλλειμμα προέρχεται από τις εισφορές που θα έπρεπε να συγκληνθούν οι ΕΟΠΥΥ, είπε ο Δ. Κονιτός, ο διορισμός του οποίου στον Οργανισμό εγκρίθηκε κατά πλειοψηφία από την Επιτροπή Κοινωνικών Υποθέσεων της Βουλής. Ο ποριστάμενος υφυπουργός Υγείας Αντώνης Μπέζας υποστήριξε ότι ο ΕΟΠΥΥ πρέπει να μετατραπεί από έναν γί-



γαντα με πλύνια πόδια, σε έναν βιώσιμο οργανισμό.

Από τα στοιχεία του πρώτου πεντάμηνου του 2013 προκύπτει ότι μηνιαίως ο ΕΟΠΥΥ θα έπρεπε να εισπράττει 360 εκατ. ευρώ από εισφορές, αλλά εισπράττει 250 εκατ. ευρώ.

Ωστόσο ο Δ. Κονιτός επέμεινε ότι το δεύτερο εξάμηνο θα αλλάξει η κατάσταση στην εισπραξη των εισφορών, ενώ και το κράτος είναι συνεπές στη χρηματοδότησή του. Επίσης τόνισε ότι στο πλαίσιο της οργανωτι-

κής και διοικητικής ανασυγκρότησης του ΕΟΠΥΥ, που, όπως είπε, θα είναι το πρώτο του μέλημα, θα δοθεί έμφαση στις λιξιπρόθεσμες οφειλές προς τον ΕΟΠΥΥ και στην εννοποίηση των ταμείων που έχουν ενταχθεί σε αυτά.

Ο πρόεδρος της επιτροπής Δ. Κρεμαστινός πρότεινε να υπάρξει σταθερός οικονομικός πόρος για τον ΕΟΠΥΥ (π.χ. σε τσιγάρα, αλκοόλ ή από τον ΟΠΑΠ), ο οποίος θα περιέρχεται αυτόμάτως στα ταμεία του Οργανισμού.

3. «ΟΠΟΙΟΣ ΧΑΝΕΙ ΤΗ ΔΟΥΛΕΙΑ ΤΟΥ, ΧΑΝΕΙ ΚΑΙ ΤΗΝ

Μέσο:ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: ...11/07/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...11/07/2013

Σελίδα:30



ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΤΟΥ BBC
ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΡΙΣΗ ΚΑΙ
ΤΗΝ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗ ΣΤΟΝ ΧΩΡΟ
ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

«Όποιος χάνει τη δουλειά του, χάνει και την περίθαλψή του»

» Συνθήκες τριτοκοσμικής χώρας, που έχουν διαμορφωθεί εξαιτίας των πολιτικών λιτότητας, περιγράφει το BBC σε ρεπορτάζ του για την κατάσταση του Ελληνικού Συστήματος Υγείας, υπογραμμίζοντας ότι παράλληλα έχουν γεννηθεί πρωταβουλίες αλληλεγγύης για την αντιμετώπιση των ολόένα και περισσότερων αναγκών.

«Όταν σπούδαζα ιατρική, αυτό που πραγματικά ήθελα να κάνω, ήταν να ταξιδέψω σε όλον τον κόσμο, εκεί όπου είχαν ανάγκη από εθελοντές», λέει στο BBC ο κ. Βήκας, με το βρετανικό δίκτυο να συμπληρώνει τη φράση σκωπτικά. «Μπόρεσε να εκπληρώσει την επιθυμία του, χωρίς να μπει σε αεροπλάνο. Πριν 18 μήνες ήταν ανάμεσα στους συνδεδεμένους του Μητροπολιτικού Κοινωνικού Ιατρείου».

«Όπως συμβαίνει σε πολλές ευρωπαϊκές χώρες, οι Έλληνες πολίτες πληρώνουν για την περίθαλψή τους μέσω ενός ασφαλιστικού συστήματος, με εισφορές των εργαζομένων, του κράτους, αλλά και των ιδίων», σημειώνει το BBC και προχωρά στο οδυνηρό συμπέρασμα ότι «είαν κάποιος χάσει τη δουλειά του, χάνει και την περίθαλψή του».

Το βρετανικό δίκτυο στέκεται επίσης στην αστοχία της τρόικας να προβλέψει τις προεκτάσεις των περικοπών, επισημαίνοντας ότι συμφωνήθηκε μεν «να δοθεί στην Ελλάδα πακέτο στήριξης ύψους 240 δισ. ευρώ το 2011, με την προϋπόθεση η ελληνική κυβέρνηση να προχωρήσει σε βελτιώσεις του φορολογικού συστήματος, περικοπές των δημοσίων υπαλλήλων και περιορισμό των κρατικών δαπανών, με στόχο τη μείωση του χρέους», αλλά «αυτό που κανείς δεν φαίνεται να αναλογίστηκε ουσιαστικώς ήταν οι επιπτώσεις των μέτρων λιτότητας και ειδικά τα καταστροφικά αποτελέσματα που θα είχαν στο βασικότερο δημόσιο αγαθό: αυτό της υγειονομικής περίθαλψης».

Συνολικά 40 Κοινωνικά Ιατρεία με εγγεγραμμένους 9.500 ασθενείς λειτουργούν αυτή τη στιγμή στην Ελλάδα, αναφέρει το BBC, επισημαίνοντας ακόμα τα υψηλά ποσοστά ανεργίας, που «ξεπερνούν το 20%». Άνθρωποι όπως «ο Σταμάτης Γκοβόστης, ένας αξιοπρεπής (sic), μεσήλικας κύριος, επισκέπτονται το Κοινωνικό Ιατρείο για να προμηθευτούν φάρμακα και να λάβουν θεραπεία. «Τι θα συνέβαινε αν δεν υπήρχε το κοινωνικό ιατρείο του κ.



Βήκας: «Πολύ απλά, θα είχα πεθάνει», δηλώνει με αφοπλιστική ειλικρίνεια ο κ. Γκοβόστης».

Όπως αναφέρει ο κ. Βήκας, το Μητροπολιτικό Κοινωνικό Ιατρείο «είναι το μόνο μέρος στην Αθήνα που οι ασθενείς μπορούν να υποβληθούν δωρεάν σε χημειοθεραπεία». «Το ια-

τρείο παρέχει επίσης δωρεάν γάλα σε 200 οικογένειες για τα παιδιά τους».

Χαρακτηριστική περίπτωση εκείνη των Κατερίνα Δολιονίτη και Αλέξανδρου Ζαγάνα, που κατέφυγαν στο ιατρείο για να εξασφαλίσουν ιατρική περίθαλψη στον 7χρονο γιο τους,

Χρήστο. Πάσχει από αγγειοενεργωτικό οίδημα του λάρυγγα, με αποτέλεσμα να χρειάζεται να έχει πάντα μαζί του, σε περίπτωση κρίσης, σύριγγα με ισχυρή αντιφλεγμονώδη φαρμακευτική ουσία. Το κόστος μιας τέτοιας σύριγγας ανέρχεται στα 600 ευρώ. Τόσο η Κατερίνα όσο και ο Χρήστος δεν μπορούν να το καλύψουν, καθώς είναι άνεργοι. «Κάθε φορά που πάμε σε νοσοκομείο κανείς δεν μας βλέπει. Επειδή δεν έχουμε ασφάλεια, δεν θα μας κάνουν την ένεση», λέει η Κατερίνα.

Ο Ηλίας Σιώρας, καρδιολόγος στον Ευαγγελισμό, προβάλλει την αντίθετη όψη. Οι συνθήκες υπό τις οποίες εργάζονται οι γιατροί είναι ασφυκτικές, όπως λέει, αλλά ο ίδιος και αρκετοί ακόμα συνάδελφοί του «παραβιάζουν καθημερινά τον νόμο, κάνοντας τα στραβά μάτια και παρέχοντας δωρεάν περίθαλψη στον καθε-
να».

Αντίθετα με τους ισχυρισμούς ιατρών και ασθενών είναι, σύμφωνα με το BBC, η θέση του υπουργείου Υγείας, που διά του κ. Πάνου Ευσταθίου δηλώνει ότι «κανένας, ούτε οι αλλοδαποί ούτε οι Έλληνες χωρίς ασφαλιστική περίθαλψη, δεν εκδιώκεται από τα νοσοκομεία»...

4. ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ ΤΟ ΝΕΟ ΚΥΜΑ ΔΙΑΘΕΣΙΜΟΤΗΤΑΣ

Μέσο:ΕΘΝΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...11/07/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...11/07/2013

Σελίδα:6



ΠΟΛΙΤΙΚΗ

ΠΕΜΠΤΗ 11 ΙΟΥΛΙΟΥ 2013 • ΕΘΝΟΣ

Η ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ ΤΟΥ ΕΣΥ

138

Νοσοκομεία



200

Κέντρα Υγείας



12.000

Ειδικευμένοι
γιατροί



8.000

Ειδικευόμενοι
γιατροί



32.500

Νοσηλευτικό
προσωπικό



32.500

Λοιπό προσωπικό
(διοικητικό,
τεχνικό,
βοηθητικό)

Καταργήσεις και συγχωνεύσεις νοσοκομείων

ΚΙΝΗΤΙΚΟΤΗΤΑ ΓΙΑ 2.500

Το υπ. Υγείας θα παρουσιάσει έως το τέλος του μήνα το σχέδιο συγχωνεύσεων. Σε καθεστώς διαθεσιμότητας θα ενταχθεί το πλεονάζον διοικητικό, τεχνικό και βοηθητικό προσωπικό. Ο υπουργός Υγείας εκτίμησε ότι δεν θα υπάρξουν απολύσεις και όλοι οι υπάλληλοι θα απορροφηθούν σε άλλες θέσεις

ΡΕΠΟΡΤΑΖ
ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΚΑΡΑΓΙΩΡΓΟΣ

Σε καθεστώς κινητικότητας μπαίνουν 2.500 εργαζόμενοι στον χώρο της Υγείας μετά τη διαθεσιμότητα στην εκπαίδευση και στους δήμους. Πρόκειται για διοικητικό, τεχνικό και βοηθητικό προσωπικό, το οποίο κατέχει οργανικές θέσεις μονάδων που θα καταργηθούν ή θα συγχωνευτούν. Η διαδικασία των συγχωνεύσεων ξεκινά το αμέσως επόμενο διάστημα και το σχέδιο θα παρουσιαστεί έως το τέλος του μήνα από το υπουργείο Υγείας.

«Είναι δέσμευση του υπουργείου να θέσει σε κινητικότητα 1.250 εργαζόμενους στην Υγεία έως το τέλος του έτους και άλλους 1.250 το 2014», ανέφερε χθες ο υπουργός Υγείας Αδωνις Γεωργιάδης. Εκτίμησε ότι δεν θα υπάρξουν απολύσεις, καθώς το πλεονάζον προσωπικό που θα προκύψει από την καταργηση των οργανικών θέσεων θα απορροφηθεί σε άλλες υπηρεσίες του ίδιου χώρου.

Σύμφωνα με τον κ. Γεωργιάδη, ο χρόνος παραμονής στη διαθεσιμότητα δεν θα ξεπε-

ράσει τον έναν έως δύο μήνες. Πληροφορίες αναφέρουν, ωστόσο, ότι οι υπάλληλοι θα παραμείνουν σε διαθεσιμότητα δύο με τρεις μήνες, με στόχο να προσμετρηθούν στις 25.000 θέσεις που πρέπει να παρουσιάσει η κυβέρνηση στην τρόικα.

Η διαδικασία και το χρονοδιάγραμμα που θα τηρηθεί είναι η εξής: Στο τέλος Ιουλίου, θα ανακοινωθούν οι συγχωνεύσεις τμημάτων και νοσοκομείων. Τουλάχιστον 13 νοσηλευτικά ιδρύματα αλλάζουν χρήση και οι οργανικές θέσεις τους εντάσσονται στη «δεξαμενή» των υπαλλήλων που θα τεθούν σε διαθεσιμότητα.

Εναν έως δύο μήνες αργότερα, θα έχει υλοποιηθεί το πρώτο σκέλος των συγχωνεύσεων, οι οποίες θα δώσουν τις πρώτες 1.250 διαθεσιμότητες. Οι υπάλληλοι αυτοί θα εισπράττουν το 75% του μισθού τους, μέχρι να μετακινηθούν σε νέα οργανική θέση, η οποία μπορεί να βρίσκεται οπουδήποτε στη χώρα.

«Θα ισχύσει γι' αυτούς ό,τι ισχύει και για τους εργαζόμενους σε άλλους τομείς οι οποίοι μπαίνουν σε καθεστώς κινητικότητας», ανέφερε ο υπουργός Υγείας. Ο νόμος προβλέπει ότι το πλεονάζον προσωπικό μπορεί να παραμείνει σε διαθεσιμότητα επί ένα οκτάμηνο και - αν στο μεταξύ δεν έχει απορροφηθεί σε άλλη θέση - να απολυθεί.

Το 2014 το δεύτερο σκέλος

Στις αρχές του 2014, θα ξεκινήσει η υλοποίηση του δεύτερου σκέλους των συγχωνεύσεων δημόσιων μονάδων Υγείας, από τις οποίες θα προκύψουν άλλες 1.250 κενές οργανικές θέσεις. Ο υπουργός Υγείας ανέφερε ότι το προσωπικό θα υποβληθεί σε αξιολόγηση και κατάλληλη εκπαίδευση, ώστε να μπορεί να απασχοληθεί στις νέες θέσεις.

Το σχέδιο, πάντως, του υπουργείου για συγχωνεύσεις δεν θα είναι στρωμένο με λουλούδια. Για να προκύψουν κενές οργανικές θέσεις διοικητικού προσωπικού, πρέπει να καταργηθεί το νοσοκομείο και όχι το τμήμα. Στελέχη του χώρου σημειώνουν ότι στις περισσότερες περιπτώσεις, το προσωπικό κατέχει θέση του

νοσοκομείου και όχι του τμήματος στο οποίο υπηρετεί.

Από το πρόγραμμα της κινητικότητας εξαιρούνται οι νοσοκομειακοί γιατροί, οι οποίοι είναι 20.000 άτομα (12.000 ειδικευμένοι και 8.000 ειδικευόμενοι).

Ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας του κλάδου (ΟΕΝΓΕ) Δημήτρης Βαρνάβας επεσήμανε χθες στο «Εθνος» ότι οι υπηρετούντες δεν μπορούν να καλύψουν τις ανάγκες, καθώς έπρεπε να υπηρετούν συνολικά 26.000 νοσοκομειακοί γιατροί.

► Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ
Αδωνις Γεωργιάδης





ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ

ΑΔ. ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ:

Δεν κινδυνεύει να κλείσει ο ΕΟΠΥΥ

ΕΧΕΙ ΧΑΘΕΙ ο έλεγχος στον ΕΟΠΥΥ, αλλά δεν κινδυνεύει να κλείσει. Δεν τον αφήνουμε να καταρρεύσει. Τα έσοδα μειώνονται και δεν αποκλείεται να υπάρξουν φόροι για την Υγεία.

Τα παραπάνω ανέφερε χθες ο υπουργός Υγείας Αδωνις Γεωργιάδης. Για το θέμα του μηχανισμού αυτόματης επιστροφής χρημάτων από τους παρόχους (claim back), επανέλαβε ότι είναι άδικο, αλλά δεν μπορούσε να γίνει κάτι διαφορετικό. Η αδικία «είπε» θα αρθεί όταν ο ΕΟΠΥΥ λειτουργήσει καλύτερα.

Μιλώντας στη Βουλή ο νέος πρόεδρος του Οργανισμού κ. Δημήτρης Κοντός ανέφερε ότι «κάθε μήνα» ο ΕΟΠΥΥ εμφανίζει έλλειμμα 110 εκατομμυρίων ευρώ. Ο κ. Γεωργιάδης είπε ότι ο επόμενος έλεγχος της τρόικας δεν θα αφορά τα έσοδα αλλά τις δαπάνες του Οργανισμού.

Για τον λόγο αυτό θα υπάρχουν ελεγκτικοί μηχανισμοί του ΕΟΠΥΥ τόσο σε ιδιω-

ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ



▲ Ο ΝΕΟΣ ΠΡΟΕΔΡΟΣ του Οργανισμού Δημ. Κοντός ανέφερε στη Βουλή ότι «κάθε μήνα» ο ΕΟΠΥΥ εμφανίζει έλλειμμα 110 εκατ. ευρώ

τικά όσο και στα δημόσια νοσοκομεία. Δεν αποκλείεται, δε, οι έλεγχοι να διεκπεγούνται από ιδιωτικές εταιρείες.

ΤΟ ΣΧΕΔΙΟ Εξαιρούνται γιατροί και νοσηλεύτές

ΣΤΟΥΣ 65.000 ανέρχονται οι εργαζόμενοι στο δημόσιο σύστημα Υγείας. Από αυτούς οι 32.500 είναι νοσηλευτικό προσωπικό και οι 32.500 είναι διοικητικό, τεχνικό και βοηθητικό. Για τις «άσπρες μπλούζες», δηλαδή νοσηλεύτες, τραυματιοφορείς και λοιπές «μάχιμες» ειδικότητες δεν τίθεται θέμα απομάκρυνσης, καθώς εκτιμάται ότι υπάρχουν περισσότερες από 15.000 κενές οργανικές θέσεις σε νοσηλευτικό προσωπικό. Το νοσηλευτικό προσωπικό που θα προκύψει από τις συγχωνεύσεις ή τις καταργήσεις θα διατεθεί άμεσα σε άλλα νοσοκομεία που έχουν ανάγκες.

Ο... κλήρος πέφτει στο λοιπό προσωπικό. Υπάλληλοι γραφείου, τεχνικό και βοηθητικό προσωπικό που υπηρετεί σε νοσοκομεία ή τμήματα που θα κλείσουν αντιμετωπίζουν την πιθανότητα της διαθεσιμότητας και της αλλαγής οργανικής θέσης.

470 εργαζόμενοι

Τους τελευταίους μήνες έχουν διατεθεί στο ΕΣΥ επιπλέον 470 εργαζόμενοι από δημόσιες επιχειρήσεις που έκλεισαν, όπως η «Ολυμπιακή», ο ΟΣΕ και τα λιμάνια. Παραμένει άγνωστο τι θα γίνει με το προσωπικό αυτό. Μιλώντας στο «Εθνος» ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας εργαζομένων στη Υγεία, στην Πρόνοια και στο ΕΚΑΒ (ΠΟΕΔΗΝ), κ. Σταύρος Κουτσιουμπέλης, κάνει λόγο και για απολύσεις: «Με το πρόγραμμα για τη διαθεσιμότητα, που ανακοινώθηκε από τα υπουργεία Υγείας και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης, και οι εργαζόμενοι στα νοσοκομεία είναι εν δυνάμει υποψήφιοι για απόλυση». Σύμφωνα με τον κ. Κουτσιουμπέλη, δεν είναι δυνατό να αντιμετωπίζονται με τον τρόπο αυτό 65.000 εργαζόμενοι, οι οποίοι στηρίζουν τρεις βάριδες λειτουργίες του δημόσιου συστήματος Υγείας.



▲ ΤΑ ΣΧΕΔΙΑ προβλέπουν, μεταξύ άλλων, αλλαγή χρήσης σε πέντε νοσοκομειακές μονάδες της Αθήνας και της Θεσσαλονίκης και σε οκτώ της περιφέρειας

ΑΝΑΤΡΟΠΕΣ ΣΤΟΝ «ΧΑΡΤΗ» ΤΟΥ ΕΣΥ

Αλλάζουν χρήση 13 νοσοκομεία

Αλλάζει, έως το 2014, ο χάρτης του Εθνικού Συστήματος Υγείας. Το υπουργείο Υγείας προετοιμάζει πρόγραμμα καταργήσεων και αλλαγής χρήσης τουλάχιστον 13 νοσοκομείων σε ολόκληρη τη χώρα. Πρόκειται για εξέλιξη των σχεδίων αναδιάρθρωσης του ΕΣΥ, τα οποία είχαν εκπονηθεί το 2011 επί υπουργίας Ανδρέα Λοβέρδου από τους καθηγυγες κ. Γιάννη Κυριάπουλο και Λυκούργο Λιαρόπουλο.

Τα σχέδια προέβλεπαν «μεταξύ άλλων» αλλαγή χρήσης μίας σειράς μονάδων, από τις οποίες οι πέντε βρίσκονται στην Αθήνα και τη Θεσσαλονίκη και οκτώ στην περιφέρεια. Μικρά και νοσοκομεία με χαμηλή νοσηλευτική κίνηση πρόκειται να αλλάξουν χρήση και να μετατραπούν σε μονάδες παροχής πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας ή μονάδες βραχείας νοσηλείας. Σύμφωνα με τον συγκεκριμένο προγραμματισμό, τα Γενικά Νοσοκομεία Κύμης και Καρυστού στην Εύβοια μετατρέπονται σε μονάδες βραχείας ή ημερήσιας νοσηλείας υπό την ομπρέλα του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκίδας.

Το Γενικό Νοσοκομείο Πατρίων και το «Σπλητισπούλειο» στην Αθήνα προβλέπεται να λειτουργήσουν ως μονάδες χρόνιων παθήσεων για παροχή υπηρεσιών σε ασθενείς με αναπνευστικές, καρδιολογικές ή μεταβολικές παθήσεις. Το ίδιο πρόκειται να συμβεί και με το «Αγία Βαρβάρα» στη Δυτική Αττική, προ-

σωπικό του οποίου έχει ήδη διατεθεί για την καλυψη των αναγκών του νοσοκομείου «Αττικών».

Για την ολοκλήρωση του σχεδίου απαιτούνται και νομοθετικές παρεμβάσεις από το υπουργείο Υγείας, καθώς οποιαδήποτε αλλαγή, όπως κατάργηση ή χαρακτηρισμός, προϋποθέτει την έκδοση προεδρικών διαταγμάτων.

Ανισότητες

Το ΕΣΥ διακρίνεται από έντονες ανισότητες, καθώς στο κέντρο της Αθήνας υπάρχει πλήθος μονάδων, ενώ οι μονάδες της νησιωτικής Ελλάδας είναι υποστελεχωμένες. Η χώρα μας έχει αναλογικά τους περισσότερους γιατρούς, αλλά δυσανάλογα κατενεχμένους. Η αναλογία γιατρών ανά χρησιμοποιούμενο κρεβάτι στο ΕΣΥ είναι 0,85, διπλάσια δηλαδή από χώρες όπως η Γερμανία και η Γαλλία (0,41 γιατροί ανά κρεβάτι).

Η εκτίμηση, που είχε γίνει το 2011, ήταν ότι από την αναδιάρθρωση των νοσοκομείων μπορεί να λειτουργήσει το σύστημα πιο ορθολογικά, να εξυπηρετηθεί καλύτερα ο ασθενής και να απελευθερωθούν σημαντικοί πόροι.

Στην Ελλάδα λειτουργούν 138 νοσοκομεία, τα περισσότερα από τα οποία είναι πολύ παλιά, ξεπερασμένων τεχνολογιών. Και τα μικρά νοσηλευτικά ιδρύματα, ωστόσο, μπορεί να είναι επικίνδυνα.



ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗ ΣΤΙΣ ΑΠΟΚΑΛΥΨΕΙΣ ΤΗΣ «Ε»

Για... χειρουργείο ο ΕΟΠΥΥ

Της **ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ**

Σε θηλιά έτοιμη να τιν. πνίξει μετατρέπεται η υπόθεση ΕΟΠΥΥ για την κυβέρνηση, η οποία από τη μία προχωράει σε συνεχείς περικοπές σε παροχές των ασφαλισμένων και από την άλλη δηλώνει πως είναι έτοιμη να σώσει το γίγαντα Οργανισμό από βεβαίαι καταρρευση.

Η ανησυχία της κυβέρνησης αλλά και του υπουργείου Υγείας εντάθηκε μάλιστα μετά τις συνεχείς αποκαλύψεις της «Ελευθεροτυπίας» τόσο για το σχέδιο της Task Force για ΕΟΠΥΥ σε γερμανικό μοντέλο όσο και για τις σπατάλες που γίνονται στον Οργανισμό με βουλευτές να νοσηλεύονται στο εξωτερικό με χορηγικό το φορέα και μάλιστα χωρίς να τα δικαιούνται, όπως διαπιστώνει η έκθεση του γενικού επιθεωρητή Δημόσιας Διοίκησης.

«Έλεγχος»

Ο υπουργός Υγείας, Αδωνις Γεωργιάδης, προσπαθούσε χθες να διασκεδάσει τις εντυπώσεις. Ερωτηθείς σχετικά με την αποκάλυψη του πορίσματος Ρακιντζή από την «Ε» που ανέδεικνε όλα τα στρόβιλα και τα αναποδα του ΕΟΠΥΥ, μεταξύ αυτών και την κατάσπαταληση του δημοσίου χρήματος από πολιτικούς, πανεπιστημιακούς και άλλους που φρόντιζαν να νοσηλεύονται με χρήματα του φορέα στο εξωτερικό, χωρίς όμως να έ-



Τα ρεπορτάζ της «Ε» επιβεβαιώθηκαν, με υποσχέσεις ότι τα θέματα θα λυθούν...

χουν τις απαραίτητες ασφαλιστικές εισφορές, ο κ. Γεωργιάδης είπε χαρακτηριστικά: «Λαμβάνουμε πολύ σοβαρά υπ' όψιν το πόρισμα του κ. Ρακιντζή, που άλλωστε συμφωνεί και με τις δικές μας πρώτες διαπιστώσεις. Σύντομα θα μπορούμε να μιλάμε για έναν καλύτερο έλεγχο του ΕΟΠΥΥ, ώστε να μη σπαταλούνται οι πόροι του ελληνικού λαού».

Ο υπουργός Υγείας τόνισε ακόμη ότι «δεν θα τον αφήσουμε να καταρρεύσει», για να συμπληρώσει ότι επιδιώκει του είναι ο ΕΟΠΥΥ να λειτουργήσει όπως μια ιδιωτική εταιρεία.

Σε ό,τι αφορά τους ξένους μάντζερ που η ομάδα δράσης της Ε.Ε. (Task Force) προτείνει να προσληφθούν στον ΕΟΠΥΥ για να σώσουν τον Οργανισμό, ο Αδωνις Γεωργιάδης διέψευσε ότι θα προσληφθούν καθώς, όπως είπε, πρόκειται για προταση η οποία δεν είναι δεσμευτική για την ελληνική κυβέρνηση.

Πάντως, ο απερχόμενος πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ Λευτέρης Παπαγεωργίου σχετικά με το πόρισμα του γενικού επιθεωρητή Δημόσιας Διοίκησης Λ. Ρακιντζή, που αποκάλυψε η «Ε», δήλωσε μεταξύ άλλων: «Όσον αφορά τις πρό-

σφατες ανακοινώσεις του γενικού επιθεωρητή Δημόσιας Διοίκησης, σημειώνουμε ότι η έρευνα αφορά σε νοσήλια εξωτερικού ασφαλισμένων του ΟΠΑΔ πριν από την ίδρυση του ΕΟΠΥΥ.

«Ευθύνη»

«Η διοίκηση του ΕΟΠΥΥ προκάλεσε την παρέμβαση του γενικού επιθεωρητή και συμμετείχε με επιλογή στην ομάδα της Επιθεώρησης και στη συνέχεια θα αξιοποιήσει όλες τις εποικοδομητικές προτάσεις και παρατηρήσεις, ενώ θα προβεί σε όλες τις δράσεις για την αναζήτηση και τον κα-

ταλισμό των πάσης φύσεως ευθυνών». Ο κ. Παπαγεωργίου μάλιστα αφήνει σαφείς αιχμές για όσους τον κατηγορούν για εκείνο που δεν υλοποίησε κατά τη διάρκεια της θητείας του, λέγοντας: «Η τακτική του Ποντίου Πιλάτου είναι και σήμερα επικαίρη».

Στο μεταξύ, ο νέος πρόεδρος του φορέα Δ. Κοντός μιλάοντας στην επιτροπή κοινωνικών υποθέσεων της Βουλής, στο πλαίσιο της έγκρισης του διορισμού του, ανέφερε ότι το έσοδα του ΕΟΠΥΥ είναι πολύ λιγότερα από αυτά που θα έπρεπε. Όπως τόνισε, μηνιαίως δεν εισπράττονται κοντά στα 100 εκατ. από τα Ταμεία, καθώς ενώ έπρεπε να φθάνουν στον ΕΟΠΥΥ 360 εκατ., τελικά καταλήγουν μόνο 250 εκατ.

Πάντως, ο νέος διοικητής του ΕΟΠΥΥ ήταν καθυσταστικός διότι, όπως σημείωσε, οι εκτιμήσεις είναι πως οι εισφορές θα βελτιωθούν στο δεύτερο εξάμηνο του 2013 καθώς, όπως υποστήριξε, η δημόσια χρηματοδότηση είναι ανεπάρκεια. Συμπλήρωσε ακόμη πως αν υπάρξει πρόβλημα, το κράτος θα στηρίξει τον Οργανισμό.

Απομακρύνονται 1.250 από το ΕΣΥ

Ενα σκαλοπάτι πιο χαμηλά ρίχνει η κυβέρνηση και τα νοσοκομεία, καθώς προχωρά χωρίς δεύτερη συζήτηση στην απομάκρυνση 1.250 εργαζομένων από το ΕΣΥ. Μπορεί ο υπουργός Υγείας Αδωνις Γεωργιάδης να διαβεβαιώνει ότι το προσωπικό αυτό δεν θα απολυθεί και θα μετακινηθεί σε άλλες υπηρεσίες του τομέα υγείας, οι εργαζόμενοι όμως βρίσκονται επί ξυλίου κρεμάνενοι. Αλλάωστε είναι άγνωστο πώς θα επιλεγούν μέσα σε λίγες ημέρες οι 1.250 αυτοί εργαζόμενοι

και άλλοι τόσοι το 2014. Όπως διευκρίνισε πάντως ο κ. Γεωργιάδης, σε περίπου δύο εβδομάδες θα έχει έτοιμο όλο το σχέδιο των συγχωνεύσεων των νοσοκομείων, της κινητικότητας αλλά και της διαθεσιμότητας των εργαζομένων, αποσφηνίζοντας επίσης ότι από τη διαθεσιμότητα θα εξαιρεθούν οι γιατροί. Ανέφερε πάντως ότι οι εργαζόμενοι σε πρώτη φάση θα μπουν σε διαθεσιμότητα και αμέσως μετά στο καθεστώς της κινητικότητας. Κάτι που σημαίνει -όπως υπογράμμισε-

ότι θα μείνουν εκτός συστήματος για περίπου έναν μήνα, έως ότου βρεθεί άλλη θέση στον τομέα της υγείας. Εκτίμησε μάλιστα ότι σε περίπου ένα μήνα θα γίνουν οι σχετικές ανακοινώσεις για τα ονόματα των 1.250 ατόμων.

Πάντως ο Αδωνις Γεωργιάδης υποστήριξε ότι θα ενισχυθεί το σύστημα υγείας με νοσηλευτές και τραυματιοφορείς, ενώ σε ειδικωνία με τον υπουργό Παιδείας θα φροντίσει να μεταφερθεί προσωπικό στις δομές υγείας.

ΔΗΜ. ΕΥΘ.

6. ΔΕΝ ΠΡΟΚΕΙΤΑΙ ΝΑ ΚΛΕΙΣΗ Ο ΕΟΠΥΥ ΔΗΛΩΣΕ Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

Μέσο:ΕΣΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...11/07/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...11/07/2013

Σελίδα:3



Δέν πρόκειται νά κλείση ό ΕΟΠΥΥ δήλωσε ό ύπουργός Υγείας

Ο ΕΟΠΥΥ δέν πρόκειται νά κλείση, ούτε νά πιαχθή από τήν άρχή, τόνισε χθές ό ύπουργός Υγείας κ. Άδ. Γεωργιάδης, διαψεύδοντας κατηγορηματικά τίς φημολογίες περί είσόδου ξένων δυσχειριστών στόν Όργανισμό.

Άναφερόμενος στό πόρισμα, γιά τόν Όργανισμό, τοῦ επιθεωρητή Δημοσίας Διοικήσεως κ. Λ. Ρασιαντζή, γιά τίς νοσηλείες στό έξωτερικό, ό ύπουργός είπε χαρακτηριστικά: «Έχει χαθεί ό έλεγχος στόν ΕΟΠΥΥ καί δέν μπορεί νά συνεχίσει νά λειτουργεί, όπως λειτουργεί σήμερα». Σημείωσε ότι οι πολίτες δέν πρέπει νά άνησυχούν, επειδή: «Δέν θά άφήσουμε τόν ΕΟΠΥΥ νά καταρρεύσει. Ούτε θά τόν κλείσουμε, ούτε θά τόν φτιάξουμε από τήν άρχή. Όποιες άλλαγές θά γίνουν, θά γίνουν έν λειτουργία του».

Άναφερόμενος στίς συμβεβλημένες μέ τόν Όργανισμό κλινικές, είπε ότι οι έκτροσωποι τους άντιδρούν δικαιολογημένα γιά τά μέτρα, πού έλήφθησαν, προκειμένου νά καλυφθή μέρος τής «μιάρης τρύπας» στόν ΕΟΠΥΥ, αλλά τόνισε πώς τό

ύπουργείο «θά προχωρήσει σέ άμεση έξόφληση των ληξιπρόθεσμων άφελών πρός τίς κλινικές και μεγαλύτερο έλεγχο γιά νά φανή ποιός κάνει καλά τή δουλειά του και ποιός όχι».

Σέ ό,τι άφορά στην διαθεσιμότητα στόν χώρο τής Υγείας, ό κ. Γεωργιάδης έξήγησε: «Η δέσμευση τοῦ ύπουργείου Υγείας άφορά 1.250 εργαζόμενους έως τό τέλος τοῦ 2013 και άλλους τόσους έως τό τέλος τοῦ 2014. Υπάρχουν κενές οργανικές θέσεις και δέν θά δημιουργηθούν νέες». «Από ύπου μπορούμε νά πάρουμε εργαζόμενους πού θά μάς φανούν χρήσιμοι, θά τούς πάρουμε. Οί ιατροί δέν περιλαμβάνονται στή διαθεσιμότητα». Είπε ακόμη ότι χρειάζονται επί πλέον προσλήψεις ακόμη και μετά τό πρόγραμμα κινητικότητας σέ ειδικότητες, όπως νοσηλεύτες τραυματιοφορείς κ.λπ. Τέλος, δεσμεύθηκε ότι στόν χώρο τής Υγείας δέν θά γίνουν απολύσεις.

Τήν ίδια στιγμή ό διοικητής τοῦ ΕΟΠΥΥ κ. Δ. Κοντός άνακοίνωσε ότι οι μηνιαίες εισφορές πού συγκεντρώνει ό Όργανισμός είναι λιγότερες κατά 100 έκατ. ευρώ, από αυτές

πού θά έπρεπε νά εισπράττονται. Ο κ. Κοντός ενημέρωσε χθές τήν Έπιτροπή Κοινωνικών Υποθέσεων τής Βουλής ότι ένώ κάθε μήνα θά έπρεπε νά εισρέουν στά ταμεία τοῦ ΕΟΠΥΥ 360 έκατ. ευρώ, τελικά «μπαινουν» μόλις 250 έκατ. Όστόσο ό νέος διοικητής τοῦ ΕΟΠΥΥ ήταν καθήκονχαρακτικός διότι, όπως έπεστήριξε, οι έκτιμήσεις είναι πώς οι εισφορές θά βελτιωθούν στό δεύτερο εξάμηνο και πώς ή δημόσια χρηματοδότηση είναι συνεπής και άν υπάρχει πρόβλημα τό κράτος θά στηρίξει τόν Όργανισμό.

Διευκρινίσεις γιά τήν κατάσταση, στην όποία έχει περιέλθει ό ΕΟΠΥΥ παρέιχε ό τέως πρόεδρος τοῦ Όργανισμοῦ κ. Έλ. Παπαγεωργόπουλος. Σέ άνακοίνωσή του, άναφέρει ότι «ή δημιουργία τοῦ ΕΟΠΥΥ έχει ένσχυλήσει πολλούς και κάποιοι προσπαθούν νά μηδενίσουν τίς προσπάθειες τής Διοικήσεως και τών λιγοστών υπαλλήλων πού κάτω από άντίξοες συνθήκες προσπαθούν νά επιλύσουν τίς χρόνιες παθολένειες, πού κληρονόμησε ό Όργανισμός από τά ένταχθέντα ταμεία».

Μέσο: Η ΕΛΛΑΔΑ ΑΥΡΙΟ

Ημ. Έκδοσης: ...11/07/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...11/07/2013

Σελίδα: 20



ΚΟΙΝΩΝΙΑ

Πέμπτη 11 Ιουλίου 2013

20-21



Βουλευτές, π
και γιατροί χ
για νοσηλεία

Άδωνις: «Θα πρέπει να περάσει στη λογική των ιδιωτικών ασφαλιστικών εταιρειών προκειμένου να επιβιώσει»

Δημόσιος φορέας με... ιδιωτική τσέπη ο ΕΟΠΥΥ

Σε δραστηριότητες στην λειτουργία του ΕΟΠΥΥ προχωρεί η ηγεσία του υπουργείου Υγείας σε συνεργασία με την Τρόικα. Οι τομείς που στόχο έχουν τον εξορθολογισμό των δαπανών του Οργανισμού δεν αποκλείεται να οδηγήσουν τους ασφαλισμένους στο να βάλουν πιο βαθιά το χέρι στην τσέπη.

της ΒΑΣΙΣ ΚΑΛΥΒΗΤΗ

Παράλληλα, 1.250 εργαζόμενοι στο ΕΣΥ θα πρέπει να πουν οριστικά «αντίο» έως το τέλος του καλοκαιριού στις υπηρεσίες τους καθώς αναμένεται να μετακινηθούν σε άλλους Οργανισμούς.

Όπως ανακοίνωσε χθες ο υπουργός Υγείας Άδωνις Γεωργιάδης θα πρέπει πλέον ο ΕΟΠΥΥ να περάσει στη λογική των ιδιωτικών ασφαλιστικών εταιρειών προκειμένου να επιβιώσει. Αυστηρά ελεγκτικοί μηχανισμοί για όλες τις δαπανές εξετάσεις, θεραπευτικά πρωτόκολλα και διαγνωστικές εξετάσεις με το σταγονόμετρο, προ-αγοραζόμενα πακέτα ιατρικών εξετάσεων από τις ιδιωτικές κλινικές είναι μερικά από τα μέτρα που πρόκειται σύντομα να υιοθετηθούν ώστε το μεγαλύτερο Ταμείο Υγείας να μην προκαλεί συνεχώς ελλείμματα.

Έλεγχος Τρόικας

«Η χώρα θα ελεγχθεί τον Οκτώβριο για τις δαπάνες του ΕΟΠΥΥ, με το διεθνές Νομισματικό Ταμείο να αμφισβητεί ήδη, με ιδιαίτερη έμφαση, τον τρόπο με τον οποίο οι ελληνικές Αρχές μετρούν τα σχετικά με τον Οργανισμό μεγέθη...», τόνισε ο κ. Γεωργιάδης. Πρόσθεσε πως «στον ΕΟΠΥΥ έχει χαθεί ο έλεγχος», αλλά διευκρίνισε ότι «ο Οργανισμός δεν κινδυνεύει να κλείσει, δεν θα αφήναμε να συμβεί κάτι τέτοιο, καθώς και οι άλλες αλλαγές θα πραγματοποιούν με τον ΕΟΠΥΥ εν λειτουργία».



Σε δύο εβδομάδες έτοιμο το σχέδιο για την κινητικότητα 2.500 εργαζομένων του ΕΣΥ έως το 2014

Ο υπουργός Υγείας σημείωσε επίσης ότι συμφωνεί με τις γενικές παρατηρήσεις του παρίστατος Ρακιντζή για τον ΕΟΠΥΥ, αλλά όχι με όλα τα σημεία του.

Ενίσχυση προσωπικού

Αναφερόμενος στις μετακινήσεις προ-

σωπικού και τις συγχωνεύσεις υπηρεσιών και φορέων της Υγείας, ο Άδωνις Γεωργιάδης ανακοίνωσε ότι θα έχει εντός δύο εβδομάδων έτοιμο σχετικό σχέδιο και ανέφερε ότι 1.250 εργαζόμενοι της Υγείας θα τεθούν μέχρι το τέλος του 2013 σε διαθεσιμότητα, η οποία -όπως εκτιμά ο ίδιος- δεν

θα διαρκέσει περισσότερο από έναν μήνα και στη συνέχεια οι ίδιοι θα τοποθετηθούν σε άλλες οργανικές θέσεις προσωπικού του χώρου της Υγείας. Άλλοι 1.250 εργαζόμενοι θα τεθούν σε διαθεσιμότητα -κινητικότητα, με την ίδια διαδικασία, μέσα στο 2014.

Ο ίδιος σπεύσε να διευκρινίσει ότι «διαθεσιμότητα και κινητικότητα για το ιατρικό προσωπικό δεν προβλέπεται ούτε προβλέπει η απόλυση για τον χώρο της Υγείας», εν υπογράμμισε ότι από την ίδια διαδικασία, ενοικιούται το σύστημα σε νοσηλεύτριες, συμπαροφές.

Απαντώντας σε σχετική ερώτηση δημοσιογράφου, μάλιστα, η αρμόδια υπουργός Υγείας Ζέτα Μακρή κατέστησε σαφές ότι δεν είναι στις προθέσεις της κυβέρνησης και της πολιτικής ηγεσίας του υπουργείου Υγείας η φιλοδοξία να συγκληθεί ο Οργανισμός Κατά των Ναρκωτικών με το Κέντρο Θεραπείας Εξαρτημένων Ατόμων.

Περί ποιότητας

Επιπλέον, ο υπουργός Υγείας ανακοίνωσε ότι υπογράφει στις αρχές της επόμενης εβδομάδας το πρώτο τμήμα της συμφωνίας για την εφαρμογή των γεωμετρικών DRG's στο ελληνικό δημόσιο σύστημα Υγείας, μία διαδικασία την οποία θα παρακολουθεί στενά ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας προκειμένου, όπως ανέφερε ο ίδιος, «να αποφύγουμε όλα εκείνα τα προβλήματα τα οποία παρουσιάζουν τα DRG's στην ίδια τη Γερμανία, καθώς δεν μας ενδιαφέρουν μόνο τα οικονομικά κόστη αλλά και η ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών Υγείας».



Λεάνδρος Ρακιντζής για τον ΕΟΠΥΥ
Πεδίο αυθαιρεσίας που στήθηκε στο... πόδι

Την ίδια ώρα, ο επιθεωρητής Δημόσιας Διοίκησης Λεάνδρος Ρακιντζής περιγράφει τον ΕΟΠΥΥ ως «πεδίο αυθαιρεσίας που λειτουργεί στα όρια της νομιμότητας». Στο πόρισμά του ο επιθεωρητής υποστηρίζει πως η τρέχουσα 1,2 δισ. ευρώ μοιάζει αυθαίρετη, αφού δεν υπάρχει σαφής εικόνα τόσο για τις δαπάνες όσο και για τις ακολουθούμενες διαδικασίες.

Αξιολογώντας τον ΕΟΠΥΥ ο κ. Ρακιντζής αναφέρει ότι συγκροτήθηκε πρόκερα, χωρίς βασικό σχέδιο, με συρραφή επιμέρους διατάξεων των προηγούμενων φορέων τους οποίους αφορούσε. Η ίδια λογική διέπει και την οργάνωσή τους αφού δεν διαθέτει Οργανισμό, περιγραφή θέσεων εργασίας και εσωτερικό κανονισμό. Το αποτέλεσμα λοιπόν ήταν να προκύψει ένας φορέας με κρίση ταυτί-

τας, χωρίς ενιαίο και αιχμηρό θεσμικό πλαίσιο, δομή και τρόπο λειτουργίας. Το πόρισμα καταλήγει ότι «ο ΕΟΠΥΥ έχει χάσει ελάνθως τον αρχικό του στόχο και πορεύεται χωρίς στη πηγή, πυξίδα και χάρτη».

Επανάσχεδιασμα!

Συμφωνά με τις προτάσεις του επιθεωρητή Δημόσιας Διοίκησης, απετέλει ο επανασχεδιασμός του ΕΟΠΥΥ από μηδενική βάση, με αποσπασμένη της ταυτότητας, των ορίων, των πολιτικών, των χρηματοδοτικών εργαλείων και των μεθόδων δράσης. «Χωρίς δραστηριότητα ή άμεση παρέμβαση», αναφέρεται στην έκθεση, «είναι βέβαιο ότι ο Οργανισμός οδηγείται σε οδύεδρο με καταστροφικές συνέπειες για την υγεία και την εθνική οικονομία».

Μέσο: Η ΕΛΛΑΔΑ ΑΥΡΙΟ

Ημ. Έκδοσης: . . . 11/07/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 11/07/2013

Σελίδα: 21



Πανεπιστημιακοί έβωσαν τον ΟΠΑΔ στο εξωτερικό

Σύμφωνα με τον επιθεωρητή Δημόσιας Διοίκησης Λέανδρο Ρακιντζή, τα τμήματα Πρόσθετης Περιθαλψής και Νοσηλείας στο Εξωτερικό και της Ειδικής Υγειονομικής Επιτροπής Εξωτερικού Αθηνών του Οργανισμού Περιθαλψής Ασφαλισμένων Δημοσίου (ΟΠΑΔ) δεν κρατού-

σαν ούτε τα προσχήματα, αφού οι υποθέσεις δεν εξετάζονταν με σειρά προτεραιότητας, αλλά με «αδιευκρίνιστα» κριτήρια.

Πανεπιστημιακοί, πολιτικοί και γιατροί έκαναν συχνά, κατά δυσανάλογα μεγάλο ποσοστό, χρήση του δικαιώματος νοσηλείας στο εξωτε-

κό. Χαρακτηριστικό παράδειγμα, αυτό των εννέα βουλευτών, οι οποίοι αν και δεν είχαν καταβάλει εισφορές για μεγάλο χρονικό διάστημα και ήταν οικονομικά εύρωστοι, έκαναν χρήση νοσηλείας στο εξωτερικό, επιβαρύνοντας τον ΟΠΑΔ.

Απειθούν εκ νέου με επίσκεψη διαγνωστικά κέντρα και κλινικές

«Είμαστε στα πρόθυρα της οικονομικής κατάρρευσης και καταστροφής»

Συνάντηση με τον υπουργό Υγείας ζητούν τα μέλη του Πανελληνίου Συνδέσμου Ιατρικών Διαγνωστικών Κέντρων και η Πανελλήνια Ένωση Ιδιωτικών Φορέων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας, προτού προχωρήσουν σε επίσκεψη εργασίας κατά των ασφαλισμένων του ΕΟΠΥΥ.

Στην ανοικτή επιστολή που απέστειλαν στον υπουργό οι ιδιοκτήτες των κλινικών και των εργαστηρίων επισημαίνουν ότι ακόμα δεν τους έχουν δοθεί τα στοιχεία για τις δαπάνες του πρώτου 5μήνου 2013, όπως είχε συμφωνηθεί στην πρώτη συνάντησή τους, στην οποία είχε ανακοινωθεί η επιβολή του claw back.

Αθέτηση υπόσχεσης

«Έχουν παρέλθει οκτώ ημέρες από την προηγούμενη συνάντησή μας, στην οποία μας ανακοινώσατε την πρόθεσή σας για την επιβολή του μέτρου της εκ των υστέρων διόρθωσης της υπέρβασης των δαπανών στις ιδιωτικές κλινικές και τα διαγνωστικά κέντρα/εργαστήρια και παρά την εντολή σας στον γ. γ. του υπουργείου που είστε επικεφαλής, να μας παρασχεθούν τα στοιχεία με τις δαπάνες του πρώτου πενταμήνου του 2013 ανά μήνα και ανά κωδικό παρόχου και οι αντίστοιχες του προηγούμενου έτους (2012) και παρά της τηλεφωνικής σκλήσεως μας στο γραφείο του γενικού γραμματέα, δεν μας έχει κοινοποιηθεί απολύτως τίποτα, για να μπορέσουμε με τη σειρά μας βάσει συγκεκριμένων και πραγματικών στοιχείων να διατυπώσουμε τις θέσεις μας και να προτείνουμε λύσεις επί του θέματος της υπέρβασης των δαπανών που αιφνιδίως προέκυψε, όπως είχαμε συμφωνήσει.

Αντιθέτως, παρακολουθούμε από την ειδησεογραφία των οκτώ αυτών ημερών διάφορα δημοσιεύματα, που κάποιοι διασύρουν τον κλάδο μας για υπερέβασες στον προϋπολογισμό του ΕΟΠΥΥ, ενεργώντας με προχειρότητα και ενδεχομένως με σκοπιμότητα, βασιζόμενα σε ανεπαρκή ή λανθασμένα στοιχεία και κάποια άλλα δημοσιεύουν συνέντευξη του πρώην προέδρου του ΕΟΠΥΥ (και προεδρεύοντος ακόμη) Ελ. Παπαγεωργίου, ο οποίος ομολογεί ότι "ο προϋπολογισμός του ΕΟΠΥΥ ήταν εικονικός και κατά πολύ χαμηλότερος από τις πραγματι-



Απέστειλαν ανοικτή επιστολή στον υπουργό, τονίζοντας ότι ακόμα δεν τους έχουν δοθεί τα στοιχεία για τις δαπάνες του πρώτου 5μήνου 2013 όπως είχε συμφωνηθεί στην πρώτη συνάντησή τους

κές ανάγκες του εν γνώσει της Τρόικας, που ωστόσο στη συνέχεια ανακάλυψε μαύρη τρύπα", γεγονός που και το προεδρείο του Συνδέσμου μας σας επισήμανε στην πρώτη μας συνάντηση, αφού όλοι γνωρίζουμε ότι ενώ ο προϋπολογισμός των κλάδων Υγείας των Ταμείων που ενσωματώθηκαν στον ΕΟΠΥΥ ήταν 12 δις. ευρώ, για τον νέο Οργανισμό εγκρίθηκαν μόλις τα μισά.

Έχουμε φτάσει στα μέσα Ιουλίου και οι καταβολές των ληξιπρόθεσμων οφειλών κινούνται με ρυθμό χελώνας, ενώ για τις τρέχουσες οφειλές πρέπει να γνωρίζετε ότι δεν μας έχει καταβληθεί ακόμη η προκαταβολή μηνός Δεκεμβρίου του 2012 και σε κάποια μέλη μας εκκρεμεί ακόμα η προκαταβολή μηνός Νοεμβρίου.

Στο πρώτο εξάμηνο του τρέχοντος έτους σπκώσαμε στις πλάτες μας τη μεταβολή στη συμπεριφορά της ζήτησης ιατρικών υπηρεσιών ΠΦΥ των ασφαλισμένων του ΙΚΑ και των άλλων ασφαλιστικών ταμείων που εντάχθηκαν στον νέο Οργανισμό και αναζητούσαν στον ιδιωτικό

τομέα και όχι στις υποδομές του Ταμείου τους τη λήψη άμεσων, ποιοτικών και αξιόπιστων ιατρικών υπηρεσιών, χωρίς πολύωρες αναμονές σε ουρές και σε χρόνους εκτέλεσης των εξετάσεων και παράδοσης των αποτελεσμάτων.

Είμαστε στα πρόθυρα της οικονομικής κατάρρευσης και καταστροφής, η οποία έρχεται με μαθηματική ακρίβεια λόγω και της ιδιαιτερότητας που έχουν τα εργαστήριά μας να πρέπει να χρησιμοποιούν αναλώσιμα υλικά για τη διενέργεια των εξετάσεων των ασφαλισμένων του Οργανισμού. Υλικό που πληρώνουμε εμείς οι ίδιοι στους προμηθευτές για να κρατήσουμε τις πόρτες ανοικτές, έχοντας υπερδανειστεί και εξαντλήσει ολόσχερώς όποιο απόθεμα υπήρχε (πιστώνοντας στην ουσία εμείς το κράτος) και αυτό εξαιτίας της ανικανότητας, της αδιαφορίας αλλά και των σκοπιμοτήτων ανεύθυνων-υπεύθυνων κρατικών λειτουργών, πριν από την ανάληψη των καθηκόντων σας, ενώ αποτελούμε έναν από τους βασικότερους πυλώνες του Εθνικού Συστήματος Υγείας, εξυπηρετώντας ετησίως εκατομμύρια ασφαλισμένους», υποστηρίζουν στην επιστολή τους οι δύο κλάδοι.

Το μόνο όπλο...

Προειδοποιούν επίσης ότι αν δεν λυθούν τα οικονομικά προβλήματά τους θα αναγκαστούν να ακολουθήσουν «τον μοναδικό δρόμο που μας απομένει για να διασώσουμε τουλάχιστον την αξιοπρέπεια τόσο τη δική μας όσο και των εργαζομένων μας και που δεν είναι άλλος από την επίσκεψη παροχής υπηρεσιών στους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ».

8. ΥΨΗΛΑ ΠΡΟΣΤΙΜΑ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΕΠΙΟΡΚΟΥΣ ΤΟΥ ΙΠΠΟΚΡΑΤΗ

Μέσο: Η ΕΛΛΑΔΑ ΑΥΡΙΟ

Ημ. Έκδοσης: . . . 11/07/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 11/07/2013

Σελίδα: 22



Από 5.000 έως 1 εκατ. ευρώ θα πληρώνουν γιατροί ή πάροχοι που κερδοσκοπούν στον χώρο της Υγείας

Υψηλά πρόστιμα για τους επίορκους του Ιπποκράτη

Πρόστιμα που αγγίζουν μέχρι και τα 1 εκατ. ευρώ περιμένουν όσους εμπλέκονται σε σκάνδαλα στον χώρο του φαρμάκου ή σε εταιρείες -γιατρούς και παρόχους - οι οποίοι θα προκαλέσουν πρόβλημα στην ομαλή παροχή υπηρεσιών και φαρμάκων, σύμφωνα με το πολυνομοσχέδιο του υπουργείου Οικονομικών. Στα πολυνομοσχέδια προβλέπονται, επίσης, πρόστιμα από 5.000 έως 30.000 ευρώ και ποινή αριστικής παύσης για τους γιατρούς του ΕΣΥ που παραινούνται, ενώ για όσους πιστούν με «φακελάκι» το πρόστιμο θα είναι το ποσό του ανταλλάγματος προσαυξημένο επί 50 φορές. Για τους φυσικοθεραπευτές που χρεώνουν ηλασματική θεραπεία στον ΕΟΠΥΥ προβλέπεται πρόστιμο από 5.000 έως 30.000 ευρώ και

θα διακόπτεται αριστικά η σύμβασή τους με τον ΕΟΠΥΥ.

Τα πρόστιμα

Στα νομοσχέδια προβλέπονται:

1 Οι κάτοχοι άδειας χονδρικής πώλησης φαρμάκων κατά τη διάθεση των φαρμάκων υποχρεούνται να αναγράφουν στα απαιτούμενα παραστατικά και τον πολυψήφιο κωδικό που έχει λάβει το φάρμακο από τον ΕΟΦ (barcode φαρμάκου). Αν διαπιστωθεί παραβίαση της ως άνω υποχρέωσης επιβάλλεται χρηματικό πρόστιμο πέντε χιλιάδες (5.000) έως εκατό χιλιάδες (100.000) ευρώ, ανάλογα με τη συχνότητα και τη βαρύτητα αυτής.

2 Αν υπάρξει έλλειψη φαρμάκου και αυτή οφείλεται σε παραβίαση των

υποχρεώσεων του κατόχου άδειας χονδρικής πώλησης ή του κατόχου άδειας κυκλοφορίας επιβάλλεται, με απόφαση του υπουργού Υγείας σωρευτικά με τις λοιπές προβλεπόμενες νόμιμες κυρώσεις, χρηματικό πρόστιμο στον εκάστοτε υπεύθυνο τριάντα χιλιάδες (30.000) έως ένα εκατομμύριο (1.000.000) ευρώ, ανάλογα με τη βαρύτητα της παράβασης.

3 Τα στοιχεία της ταινίας γνησιότητας των εξαγόμενων φαρμάκων καταχωρίζονται σε πραγματικό χρόνο, με ευθύνη των κατόχων άδειας χονδρικής πώλησης φαρμάκων, ηλεκτρονικά στη βάση δεδομένων του ΕΟΦ. Αν διαπιστωθεί παραβίαση της ως άνω υποχρέωσης επιβάλλεται χρηματικό πρόστιμο εκατό χιλιάδες (100.000) έως ένα εκα-

τομμύριο (1.000.000) ευρώ, ανάλογα με τη συχνότητα και τη βαρύτητα αυτής.

4 Οι κάτοχοι άδειας χονδρικής πώλησης φαρμάκων μετά την απαγόρευση, λόγω ελλείψεων, των εξαγωγών συγκεκριμένων φαρμάκων οφείλουν να δηλώσουν στην ιστοσελίδα του ΕΟΦ τα αποθέματά τους για τα φάρμακα αυτά και να τα διαθέτουν άμεσα στην αγορά σε πρώτη ζήτηση. Σε όποιον, παρά την απαγόρευση του προηγούμενου εδαφίου, εξάγει ή συλλέγει φάρμακα προς εξαγωγή επιβάλλεται πρόστιμο ύψους εκατό χιλιάδες (100.000) έως ένα εκατομμύριο (1.000.000) ευρώ, ανάλογα με τη βαρύτητα της παράβασης, σωρευτικά με τις λοιπές προβλεπόμενες κυρώσεις.

5 Οι Κάτοχοι Αδειών Κυκλοφορίας (ΚΑΚ) φαρμακευτικών σκευασμάτων υποχρεούνται να δηλώνουν τα στοιχεία των απογραφικών δελτίων της ταινίας γνησιότητας στο Σύστημα Ηλεκτρονικής Υποβολής του ΕΟΦ σε πραγματικό χρόνο. Παραβίαση της υποχρέωσης αυτής επισύρει για τους ΚΑΚ χρηματικό πρόστιμο τριάντα χιλιάδες (30.000) έως τριακόσιες χιλιάδες (300.000) ευρώ, ανάλογα με τη συχνότητα και τη βαρύτητα αυτής.

6 Οι οδείοι φαρμακοποιοί που διατηρούν φαρμακεία απαγορεύεται να διαθέτουν μέσω του Διαδικτύου φάρμακα ή φαρμακευτικά προϊόντα, συνταγογραφούμενα ή μη, των οποίων η διάθεση έχει ανασταθεί αποκλειστικά και μόνο στα λειτουργούντα φαρμακεία.

9. ΑΝΑΓΝΩΡΙΖΟΥΝ ΛΑΘΗ ΣΤΗΝ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΗΣ ΔΙΑΤΑΞΗΣ ΛΟΒΕΡΔΟΥ

Μέσο: Η ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ

Ημ. Έκδοσης: . . . 11/07/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 11/07/2013

Σελίδα: 44



Αναγνωρίζουν λάθη στην εφαρμογή της διάταξης Λοβέρδου

ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ στην «υγειονομική» διάταξη Λοβέρδου και λάθη στην εφαρμογή της αναγνώρισε η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας κατά τη χτεσινή ενημέρωση δημοσιογράφων, ενώ βρίσκονται σε εξέλιξη συζητήσεις με οργανώσεις για το HIV και τα ανθρώπινα δικαιώματα.

Οι οργανώσεις ζητούν να τροποποιηθεί όχι μόνο η επίμαχη διάταξη αλλά και το άρθρο 59 του νόμου 4075/2012, που προβλέπουν υποχρεωτικές εξετάσεις και νοσηλεία κατά ειδικών ομάδων, με τρόπο που δεν έχει σχέση με την προφύλαξη της δημόσιας υγείας.

«Δεν αδιαφορούμε για τις ενστάσεις των οργανισμών ανθρωπίνων δικαιωμάτων. Προσωπικά στο κομμάτι της δημοσιοποίησης, συμφωνώ, πρέπει να είμαστε πάρα πολύ προσεκτικοί. Αλλο όμως είναι η δημοσιοποίηση, άλλο το αν θα έχουμε υγειονομική

διάταξη και οι υπηρεσίες θα μπορούν να κάνουν τη δουλειά τους», δήλωσε ο υπουργός Υγείας Αδωνις Γεωργιάδης.

«Σεβαστά θα γίνουν τα ατομικά δικαιώματα και οι ελευθερίες, το ίδιο σεβαστή όμως θα γίνει και η αποστολή μας να διαφυλάξουμε τη δημόσια υγεία.



Οι οργανώσεις ζητούν να τροποποιηθεί όχι μόνο η επίμαχη διάταξη αλλά και το άρθρο 59 του νόμου 4075/2012, που προβλέπουν υποχρεωτικές εξετάσεις και νοσηλεία κατά ειδικών ομάδων

Δεν είχε τόσα πολλά προβλήματα η διάταξη όσα παρουσιάστηκαν, η εφαρμογή της είχε τα περισσότερα προβλήματα», δήλωσε η αρμόδια υφυπουργός Ζέτα Μακρή.

Προχτές, πάντως, αναβλήθηκε η προγραμματισμένη συνάντηση της επιτροπής παρέμβασης στον δρόμο για την αντιμετώπιση του HIV σε χρήστες ενδοφλέβιων ενώσεων.

Σήμερα το απόγευμα έχει προγραμματιστεί συνάντηση των οργανώσεων για να διαμορφώσουν κοινή στάση, ενόψει της προγραμματισμένης συνάντησής τους με την πολιτική ηγεσία του υπουργείου το μεσημέρι της Παρασκευής. Εξάλλου, την Παρασκευή, στη 1.30 μ.μ., οι οργανώσεις καλούν σε συγκέντρωση διαμαρτυρίας έξω από το υπουργείο κατά της επαναφοράς της διάταξης Λοβέρδου.

Α.Αγγ., Σ.Ζ.



Σχέδια ύψους 200 εκατ. μένουν στα χαρτιά

«Φρένο» στις επενδύσεις θέτει η τιμολογιακή πολιτική

Σύμφωνα με το ΕΦΕΧ
ο κλάδος των ΜΗΣΥΦΑ έχει
εξαιρετικές προοπτικές για
να συμβάλει στην ανάπτυξη
της ελληνικής οικονομίας

Παραγωγικές επενδύσεις από τον κλάδο των Μη Συνταγογραφούμενων Φαρμάκων (ΜΗΣΥΦΑ), το μέγεθος της αγοράς από τα 260 εκατ. ευρώ σήμερα σε πλέον των 462 εκατ. ευρώ, «φρενάρει» το ισχύον καθεστώς τιμολόγησης.

Όπως υποστηρίζει ο αντιπρόεδρος του Συνδέσμου Εταιρειών Φαρμάκων Ευρείας Χρήσης, Βασίλης Σερέτης «ο κλάδος των ΜΗΣΥΦΑ έχει εξαιρετικές προοπτικές για να συμβάλει ουσιαστικά και βιώσιμα στην ανάπτυξη της ελληνικής οικονομίας και τον εξορθολογισμό της υγειονομικής δαπάνης, ωστόσο βρίσκεται καθηλωμένος εξαιτίας του υφιστάμενου πλαισίου ρύθμισης που διέπει τα ΜΗΣΥΦΑ». Μιλώντας στο πλαίσιο του Συνεδρίου Pharma & Health, ο αντιπρόεδρος του ΕΦΕΧ αναφέρθηκε στην ανάγκη μιας συνολικής και μακρόπνοης λύσης που θα επιτρέψει στον κλάδο να συμβάλει άμεσα και ενεργά στην ανάπτυξη της ελληνικής οικονομίας ωφελώντας το Εθνικό Σύστημα Υγείας. Επισημάνει τις στρεβλώσεις που απορρέουν από το παρόν καθεστώς επιβεβλημένης διατίμησης, που αποτελεί -όπως είπε- τροχοπέδη



στην απελευθέρωση φαρμακευτικών επενδύσεων στερώντας από την ελληνική οικονομία σημαντικά αναπτυξιακά οφέλη και επιβαρύνοντας με περιττές δαπάνες το εξασθενημένο ΕΣΥ. Ειδικότερα, ο κ. Σερέτης τόνισε ότι η σταδιακή απελευθέρωση της διατίμησης των ΜΗΣΥΦΑ σε συνδυασμό με τη διεύρυνση της λίστας φαρμάκων στην κατηγορία αυτή θα απελευθερώσει παραγωγικές επενδύσεις από τον κλάδο διπλασιάζοντας το μέγεθος της αγοράς από τα 260 εκατ. ευρώ σήμερα σε πλέον των 462 εκατ. ευρώ το 2017 και της διαφημιστικής δαπάνης. Όπως εξήγησε, η απελευθέρωση της διατίμησης της συγκεκριμένης κατηγορίας φαρμάκων, η διεύρυνση της λίστας ΜΗΣΥΦΑ και η εισαγωγή νέων

φαρμάκων στην αγορά θα επιτρέψει να:

Δοθούν κίνητρα για αναβάθμιση και ενίσχυση της εγχώριας παραγωγής ΜΗΣΥΦΑ, δημιουργηθούν νέες θέσεις εργασίας, αποσυμφορηθεί το ΕΣΥ, μείωση δαπάνης των ασφαλιστικών ταμείων, ενισχυθούν τα δημόσια έσοδα, υπερδιπλασιαστεί η διαφημιστική δαπάνη των ΜΗΣΥΦΑ.

Στο περιθώριο του Συνεδρίου ο αντιπρόεδρος του ΕΦΕΧ δήλωσε: «Ο κλάδος των ΜΗΣΥΦΑ έχει εξαιρετικές προοπτικές για να συμβάλει ουσιαστικά και βιώσιμα στην ανάπτυξη της ελληνικής οικονομίας και τον εξορθολογισμό της υγειονομικής δαπάνης, ωστόσο βρίσκεται καθηλωμένος εξαιτίας του υφιστάμενου πλαισίου ρύθμισης που

διέπει τα ΜΗΣΥΦΑ. Η απελευθέρωση της διατίμησης τους πρέπει να αξιοποιηθεί τώρα που αναζητούμε λύσεις στον τομέα της Υγείας και να μην επιτρέψουμε η ευκαιρία αυτή να πάει χαμένη.»

Στο μεταξύ, τη δράση και τις ενέργειες της πρωτοβουλίας Industry Disruptors - Game Changers (ID-GC), παρουσίασε στο ίδιο συνέδριο, Μιχάλης Στάγκος, ιδρυτής του οργανισμού. «Σε ένα περιβάλλον όπου η ανεργία καλπάζει, το ΑΕΠ υποχωρεί και η νεανική ανεργία αυξάνεται, πρέπει να δημιουργήσουμε ένα οικοσύστημα που θα ενισχύσει τη νεανική επιχειρηματικότητα και την εξωστρέφεια της χώρας», δήλωσε ο Μιχάλης Στάγκος. Είναι σημαντικό να αναφέρουμε πως εν μέσω αυτής της κρίσιμης περιόδου, δημιουργείται μία νέα γενιά στελεχών και νέων επιχειρηματιών που μπορεί να δημιουργήσει σημαντικές ευκαιρίες στον κλάδο της υγείας. Οι ID-GC δίνουν ώθηση στην επιχειρηματικότητα και στοχεύουν σε συνεργασίες τόσο σε εγχώριο όσο και σε διεθνές επίπεδο. Σ' αυτό το πλαίσιο δίνεται η ευκαιρία σε νέους με καινοτόμες ιδέες να ωριμάσουν την ιδέα και το επιχειρηματικό τους σχέδιο ανάλογα με το ενδιαφέρον και την ειδικότητα της επιχειρηματικής τους δραστηριότητας, να βρουν μια σειρά εκπαιδευτικών εργαλείων, έναν δίαυλο εξωστρέφειας και επαφών για την προώθησή τους, αλλά και ευκαιρίες χρηματοδότησης από τους ID-GC.

11. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΑ ΕΛΕΓΧΟΥ ΣΤΟΝ ΕΟΠΥΥ

Μέσο:ΗΜΕΡΗΣΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...11/07/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...11/07/2013

Σελίδα:26



Α. ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ

Πρωτόκολλα ελέγχου στον ΕΟΠΥΥ

Νέα εργαλεία ελέγχου των δαπανών υγείας του ΕΟΠΥΥ καθιερώνει το υπουργείο Υγείας προκειμένου να βάλει «φρένο» στον εκτροχιασμό των δαπανών του οργανισμού. Ειδικότερα, από την επόμενη εβδομάδα προβλέπεται η σταδιακή ένταξη 200 θεραπευτικών πρωτοκόλλων (DRGs) που αποτελούν ένα πλαίσιο αναφοράς και ελέγχου για τους γιατρούς οι οποίοι θα τα εφαρμόζουν υποχρεωτικά για μια σειρά παθήσεων. Όπως είπε χθες ο υπουργός Υγείας Άδωνις Γεωργιάδης, τα πρωτόκολλα που θα εφαρμοστούν στη χώρα μας είναι εξελιγμένα και είναι αποτέλεσμα γερμανικής τεχνολογίας, υπό την εποπτεία του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας. «Στόχος μας είναι να παρέχουμε στους ασφαλισμένους τις καλύτερες υπηρεσίες στο καλύτερο δυνατό κόστος» τόνισε ο υπουργός. Σημείωσε, επίσης, ότι θα εφαρμοστεί νέο σύστημα ελέγχου των δαπανών του ΕΟΠΥΥ, ανάλογο με εκείνο που εφαρμόζουν οι ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρείες, οι οποίες -είπε- έχουν πετύχει μείωση του κόστους κατά 25%-30%.

12. ΜΕ ΤΟΝ ΑΔ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗ ΘΑ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΙΑΣΤΟΥΝ ΤΟ ΠΡΟΣΕΧΕΣ...

Μέσο:ΗΜΕΡΗΣΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...11/07/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...11/07/2013

Σελίδα:31



Με τον Αδ. Γεωργιάδη θα... συνεντευξιαστούν το προσεχές διάστημα οι υποψήφιοι διοικητές για τα νοσοκομεία του ΕΣΥ. Παρότι έχει καταρτιστεί λίστα με τα ονόματα εκείνων που διαθέτουν τα τυπικά προσόντα, ο υπουργός Υγείας επιθυμεί να έχει προσωπική επαφή και ίδια γνώση για τους υποψηφίους, προκειμένου, όπως υποστηρίζει, να διαλέξει τους... καταλληλότερους.



Γεωργιάδης: Αλλαγές στον ΕΟΠΥΥ εν λειτουργία του

Κατά 100 εκατ. ευρώ λιγότερες από αυτές που θα έπρεπε να εισπράττονται είναι οι εισφορές που συγκεντρώνει κάθε μήνα ο ΕΟΠΥΥ. Σύμφωνα με στοιχεία που κατέθεσε χθες στην Επιτροπή Κοινωνικών Υποθέσεων της Βουλής ο νέος διοικητής του Οργανισμού, Δημήτρης Κοντός, αντί για 360 εκατ. ευρώ που θα έπρεπε να μπαίνουν στα ταμεία, εισπράττονται μόλις 250 εκατ.

«Ο ΕΟΠΥΥ δεν μπορεί να συνεχίσει να λειτουργεί, όπως λειτουργεί σήμερα» ανέφερε χθες ο υπουργός Υγείας, Αδωνις Γεωργιάδης. «Έχει χαθεί ο έλεγχος στον ΕΟΠΥΥ». Πάντως, όπως τόνισε, ο ΕΟΠΥΥ δεν θα κλείσει, ενώ διέψευσε τη φημολογία περί ξένων διαχειριστών. «Δεν θα αφήσουμε τον ΕΟΠΥΥ να κατarreύσει. Ούτε θα τον κλείσουμε ούτε θα τον φτιάξουμε από την αρχή. Οποιακές αλλαγές θα γίνουν, θα γίνουν εν λειτουργία

Επανασχεδιασμό του Οργανισμού από μηδενική βάση προτείνει ο κ. Α. Ρακιντζής.

του» είπε χαρακτηριστικά.

Πάντως, σε βαρυσήμαντη έκθεσή του που ήρθε στο φως της δημοσιότητας χθες («Ε») ο επιθεωρητής Δημόσιας Διοίκησης Λέανδρος Ρακιντζής προτείνει τον επανασχεδιασμό του Οργανισμού από μηδενική βάση. «Χωρίς δραστηκή άμεση παρέμβαση, ο Οργανισμός οδηγείται σε αδιέξοδο στο εγγύς μέλλον, με καταστροφικές συνέπειες για την κοινωνία και την εθνική οικονομία» αναφέρεται στην έκθεση, στην οποία καταγράφεται λεπτομερώς το πάρτι αυθαιρεσιών που λαμβάνει χώρα στον ΕΟΠΥΥ.



Διέψευσε τη φημολογία περί ξένων διαχειριστών ο υπουργός Υγείας Αδωνις Γεωργιάδης.

Μεταξύ άλλων αποκαλύφθηκε ότι οι αιτήσεις για νοσπλεία στο εξωτερικό δεν εξετάζονταν με

σειρά προτεραιότητας, αλλά με αδιευκρίνιστα κριτήρια από τα αρμόδια τμήματα, με αποτέλεσμα αιτήσεις να απορρίπτονται ανατιολόγητα και άλλες να εγκρίνονται αυθιμερόν. Ιδιαίτερη αισθηση έχει προκαλέσει το γεγονός ότι υπήρχαν ασφαλισμένοι πολλών ταχυτήτων, με τους πανεπιστημιακούς, τους πολιτικούς και τους γιατρούς να κάνουν σε δυσανάλογα μεγάλο ποσοστό χρήση του δικαιώματος νοσπλείας στο εξωτερικό και μάλιστα σε ιδιωτικά θεραπευτήρια. Χαρακτηριστικά αναφέρεται πως 9 βουλευτές, οι οποίοι, αν και δεν είχαν καταβάλει εισφορές για μεγάλο χρονικό διάστημα, έκαναν χρήση νοσπλείας στο εξωτερικό επιβαρύνοντας τον ΟΠΙΑΔ. Εντοπίστηκαν περιστατικά νοσπλείας που κόστισαν 500.000 ευρώ, ενώ ο μέσος όρος κυμαινόταν στα 80.000 - 100.000 ευρώ. Σύμφωνα με την έκθεση Ρακιντζή, ο υπο-

λογισμός της «μαύρης τρύπας» του ΕΟΠΥΥ στα 1,2 δισ. ευρώ είναι αυθαίρετος, αφού δεν υπάρχει σαφής εικόνα για τις δαπάνες.

Εξόφληση οφειλών

Σε ό,τι αφορά τις αντιδράσεις των συμβεβλημένων με τον Οργανισμό παρόχων υγείας στις ρυθμίσεις που εισήχθησαν με το πολυνομοσχέδιο, ο κ. Γεωργιάδης διευκρίνισε ότι το υπουργείο «θα προχωρήσει σε άμεση εξόφληση των ληξιπρόθεσμων οφειλών προς τις κλινικές». Όπως είπε πάντως ο διοικητής του ΕΟΠΥΥ, Δ. Κοντός, σήμερα μόνο μία στις πέντε επισκέψεις του ΕΟΠΥΥ γίνεται από ίδιες δυνάμεις (οι υπόλοιπες από ιδιώτες). «Αναζητούμε ένα optimum μέγεθος παροχών» είπε, τονίζοντας ότι το πλαίσιο των παροχών δεν θα αλλάξει για τα ευαίσθητα τμήματα του πληθυσμού.

Α. Γ.

Μέσο:ΚΕΡΔΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...11/07/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...11/07/2013

Σελίδα:8



ΚΟΝΤΟΣ: «ΤΡΥΠΑ» 100 ΕΚΑΤ. ΕΥΡΩ ΣΤΑ ΜΗΝΙΑΙΑ ΕΣΟΔΑ ΤΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ

Οικονομική αιμορραγία στον ΕΟΠΥΥ

► ΡΕΠΟΡΤΑΖ | Θ. ΤΖΑΛΑΒΡΑΣ

Αιμορραγία ύψους 100 εκατομμυρίων ευρώ μηνιαίως υφίστανται τα έσοδα του ΕΟΠΥΥ σε σχέση με όσα του αναλογούν προς είσπραξη. Τη ζοφερή οικονομική θέση του Οργανισμού παρουσίασε χθες στην αρμόδια επιτροπή της Βουλής ο νέος διοικητής του ΕΟΠΥΥ κ. Δημήτρης Κοντός. Ο κ. Κοντός εξήγησε ότι με βάση τις προβλέψεις θα έπρεπε κάθε μήνα να μπαίνουν στα ταμεία του Οργανισμού έσοδα ύψους 360 εκατομμυρίων ευρώ, τελικώς οι εισπράξεις το τελευταίο πεντάμηνο δεν ξεπερνούν τα 250 εκατομμύρια ευρώ. Φρόντισε πάντως να διασκεδάσει τις ανησυχίες των βουλευτών για την πορεία του Οργανισμού, εκφράζοντας την πεποίθησή ότι οι εισφορές θα βελτιωθούν το β' εξάμηνο, χωρίς πάντως να το τεκμηριώσει πειστικά. Σε κάθε περίπτωση διευκρίνισε ότι η χρηματοδότηση από τον κρατικό προϋπολογισμό είναι συνεπής και ότι αν υπάρχει πρόβλημα το υπουργείο Οικονομικών θα στηρίξει τον Οργανισμό.

Οι βουλευτές πάντως δεν έκρυ-



Ο νέος διοικητής του ΕΟΠΥΥ κ. Δ. Κοντός

ψαν τον προβληματισμό τους για το μέλλον του ΕΟΠΥΥ, επικαλούμενοι και τις πιέσεις που ασκεί η τρόικα για την περικοπή των δαπανών υγείας. Είναι χαρακτηριστικό ότι ο πρόεδρος της κοινοβουλευτικής επιτροπής κ. Δημήτρης Κρεμασπινός, που γνωρίζει τα θέματα υγείας

καθώς παλαιότερα διετέλεσε και υπουργός, παρενέβη για να επισημάνει ότι η υγεία χρειάζεται ένα σταθερό οικονομικό πόρο αφού η κρίση έχει επιφέρει καθίζηση στα έσοδα των ταμείων. «Πρέπει να βρείτε πόρο ο οποίος δεν θα επιβαρύνει κατ' ανάγκη φορολογικά τον κόσμο.

Αν θα βρείτε τον πόρο αυτό από τον καπνό ή από τον αλκοόλ ή από τον ΟΠΙΑΠ αυτό είναι κάτι που θα το δείτε», υπογράμμισε παρουσία και του υφυπουργού Υγείας Αντώνη Μπέζα. Ο τελευταίος απέφυγε να αναφερθεί στο οικονομικό πρόβλημα του ΕΟΠΥΥ. Περιορίστηκε να πει απλά ότι ο μεγαλύτερος οργανισμός υγείας στη χώρας μας πρέπει να μετατραπεί από έναν γίγαντα με πύλινα πόδια σε έναν βιώσιμο οργανισμό.

Κατά τα λοιπά, ο κ. Κοντός αναφερόμενος στη φησιγνωμία του ΕΟΠΥΥ είπε ότι δεν τίθεται δίλημμα αν ο Οργανισμός θα είναι αγοραστής ή πάροχος υπηρεσιών υγείας. «Θα είναι και τα δύο» παρατήρησε και πρόσθεσε ότι σήμερα μόνον μία στις πέντε ιατρικές επισκέψεις στον ΕΟΠΥΥ γίνεται από ίδιες δυνάμεις. «Αναζητούμε ένα optimum μέγεθος παροχών» υπογράμμισε και συμπλήρωσε ότι όσον αφορά την ιδιότητα του αγοραστή θα ενισχυθεί ο διαπραγματευτικός ρόλος του Οργανισμού. Σε σχέση τέλος με τις υφιστάμενες υπηρεσίες εξήγησε ότι διατηρείται το πλαίσιο των παροχών για τα ευαίσθητα τμήματα του πληθυσμού τα οποία βρίσκονται σε οικονομική αδυναμία.

Μέσο:ΚΕΡΔΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...11/07/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...11/07/2013

Σελίδα:8



Γεωργιάδης: Ο Οργανισμός θα πρέπει να δουλέψει κατά το πρότυπο των ιδιωτικών ασφαλιστικών εταιρειών

► ΡΕΠΟΡΤΑΖ |
ΝΑΤΑΣΣΑ Ν. ΣΠΑΓΑΔΟΡΟΥ
nspagadorou@kerdos.gr

Ο ΕΟΠΥΥ αποτελεί για την κυβέρνηση ύψιστη προτεραιότητα αλλά δεν θα κλείσει, ούτε θα καταρρεύσει και άλλες αλλαγές γίνουν, θα γίνουν εν λειτουργία του. Ωστόσο, ο Οργανισμός θα πρέπει να δουλέψει κατά το πρότυπο των ιδιωτικών ασφαλιστικών εταιρειών. Αυτό επεσήμανε χθες ο υπουργός Υγείας κ. **Αδωνις Γεωργιάδης** στην εβδομαδιαία του συνάντηση με τους δημοσιογράφους και με αφορμή δημοσίευμα εφημερίδας, που φέρει τον επιθεωρητή Δημόσιας Διοίκησης κ. **Λέανδρο Ρακιντζή** να υποστηρίζει σε πόρισμά του ότι «ο ΕΟΠΥΥ αποτελεί Οργανισμό χωρίς πυξίδα και ανοιχτό σε παρατυπίες και αυθαρρείες, αφού μεταξύ άλλων η νοσηλεία στο εξωτερικό γίνεται χωρίς έλεγχο και κανόνες». Ο υπουργός δήλωσε ότι εκτιμά τη δουλειά του κ. Ρακιντζή, ωστόσο ο Οργανισμός αποτελεί ύψιστη προτεραιότητα για την κυβέρνηση και ότι αλλαγές γίνουν θα γίνουν εν λειτουργία του. Ο υπουργός διέψευσε ότι θα τοποθετηθούν ξένοι managers στον Οργανισμό, ωστόσο όπως είπε, ο ΕΟΠΥΥ θα πρέπει να λειτουργήσει σύμφωνα με το μοντέλο των ιδιωτικών ασφαλιστικών εταιρειών καλύτερα και αποτελεσματικότερα. Απώλειες το ενδεχόμενο επιπλέον χρηματοδότησης του Οργανισμού, σε μία τόσο ζοφερή οικονομική κατάσταση, σημειώνοντας ότι μας απασχολούν έντονα τα έσοδά του.

Ερωτηθείς για το *clawback* που θα επιβληθεί σε κλινικές και διαγνωστικά, ο κ. Γεωργιάδης παραδέχθη-

κε ότι «είναι άδικο μέτρο και δεν έχουμε την ψευδοσπίθαση ότι οι επικεφαλής των κλινικών είναι ευχαριστημένοι. Το δίλημμα όμως ήταν ή θα παίρναμε αυτό το ποσό από τους νολίτες ή από τις κλινικές» τόνισε, προσθέτοντας ότι «αντιλαμβάνομαστε τα προβλήματα που δημιουργούμε στην αγορά». Αναφορικά με την ελεγκτική δουλειά που επικρατεί στον ΕΟΠΥΥ σχετικά με τους παρόχους, ο υπουργός Υγείας τόνισε ότι με το *clinical auditing* οι ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρείες πέτυχαν μείωση στις δαπάνες τους κατά 25% με 30%. «Επομένως, εάν έχουμε και στις κλινικές μία τέτοια μείωση, τότε ίσως το *clawback* να είναι λιγότερο το δεύτερο εξάμηνο του τρέχοντος έτους για τις κλινικές» επεσήμανε, σημειώνοντας ότι για τον ΕΟΠΥΥ και τις δαπάνες του, τα δημόσια και ιδιωτικά νοσοκομεία θα αντιμετωπιστούν με τον ίδιο τρόπο.

Εξάλλου, στον «κράθ» της κινητικότητας εσέρχεται και ο κλάδος της υγείας, με 1.250 εργαζόμενους (νοσηλευτές και άλλοι υπάλληλοι αλλά όχι γιατροί) να ετοιμάζονται να μετακινηθούν εντός του 2013 σε θέσεις όπου υπάρχει ανάγκη, με ταυτόχρονη κατάργηση της προηγούμενης δομής, παραμένοντας πάντα στην ίδια ειδικότητα, αλλά και με το ενδεχόμενο της διαθεσιμότητας, όχι όμως της απόλυσης. Άλλοι 1.250 εργαζόμενοι θα μετακινηθούν το 2014, ωστόσο όπως έκανε σαφές ο υπουργός, στο εν λόγω σχέδιο - το οποίο θα ανακοινωθεί λεπτομερώς σε δύο εβδομάδες - δεν προβλέπονται απολύσεις, καθώς τα κενά στην υγεία είναι μεγάλα.

Εν τω μεταξύ, οι εργαζόμενοι που θα μείνουν χωρίς

οργανική θέση θα εσπράτουν το 75% του μισθού τους έως ότου εκπαιδευθούν και απορροφηθούν σε άλλη θέση. Παράλληλα με το σχέδιο της κινητικότητας βρίσκεται σε εξέλιξη σχέδιο 700 προσλήψεων επικουρικών γιατρών και νοσηλευτών. Στη χθεσινή συνέντευξη Τύπου ο υπουργός δήλωσε ακόμη ότι στις αρχές της επόμενης εβδομάδας θα ανακοινώσει τις νέες διοικήσεις 20 νοσοκομείων, ενώ εξόφλησε τους εκπροσώπους του Τύπου με την σκέψη ότι δεν αποκλείεται να πραγματοποιήσει ο ίδιος τις συνεντεύξεις με τους μελλοντικούς διοικητές.

Όσον αφορά τα περιβάλλοντα DRG's, δηλαδή τα Θεραπευτικά Πρωτόκολλα, υπογράμμισε ότι πολύ σύντομα θα φέρουμε τα 200 πρώτα DRG's με στόχο να παράξουμε τις καλύτερες δυνατές παροχές στο καλύτερο δυνατό κόστος. Μέχρι πρότινος η ελληνική πιτσεριά ακολουθούσε το αυστραλιανό μοντέλο, ωστόσο εφεξής θα ακολουθήσουμε το γερμανικό, με την παράλληλη υποστήριξη του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας.

Τέλος, τόσο ο κ. Γεωργιάδης όσο και η υφυπουργός Υγείας κυρία **Ζέτα Μακρή**, αναφερόμενοι στην υγειονομική διάταξη σχετικά με φορείς AIDS, ιερόδουλες κ.λπ., επεσήμαναν ότι δεν αδιαφορούμε για τις Ενώσεις Ανθρώπων Δικαιωμάτων, αλλά είναι εντελώς διαφορετικό πράγμα η δημοσιοποίηση προσωπικών δεδομένων και διαφορετικό ο έλεγχος για τη δημόσια υγεία. Σημείωσαν ακόμη, ότι η πρώτη υφυπουργός κυρία **Φωτεινή Σκοπούλη** έκανε κάτι οδικό, δεν εκτόνισε καινούργια υγειονομική διάταξη, με αποτέλεσμα να μην πραγματοποιούνται έλεγχοι για αιματώδη νοσήματα.

16. ΤΙ ΑΠΑΝΤΑ Ο Κ. ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΟΠΟΥΛΟΣ ΣΤΟΝ Κ. ΡΑΚΙΝΤΖΗ

Μέσο:ΚΕΡΔΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...11/07/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...11/07/2013

Σελίδα:8



Τι απαντά ο κ. Παπαγε- ωργόπουλος στον κ. Ρακιντζή

Εντονα αντέδρασε χθες ο πρώην πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ κ. Λευτέρης Παπαγεωργόπουλος αναφορικά με το πόρισμα του γενικού επιθεωρητή Δημόσιας Διοίκησης κ. Λέανδρου Ρακιντζή για τις παρατυπίες του Οργανισμού και ειδικότερα για τα νοσήλια του εξωτερικού, σημειώνοντας ότι «η έρευνα αφορούσε νοσήλια εξωτερικού ασφαλισμένων του Οργανισμού Περιβαλλόμενης Ασφαλισμένων Δημοσίου πριν την ίδρυση του Οργανισμού».

«Είναι προφανές ότι η δημιουργία του ΕΟΠΥΥ έχει εναχλήσει πολλούς και ίσως ήθελαν να γυρίσουμε στο προηγούμενο κατακερματισμένο και πολυδαίδαλο σύστημα υγείας, το μοναδικά ευρωπαϊκό σύστημα υγείας με ανάλογη δομή», σημειώνει στην ανακοίνωσή του ο κ. Παπαγεωργόπουλος και συνεχίζει: «Η διοίκηση του ΕΟΠΥΥ προκάλεσε την παρέμβαση του γενικού επιθεωρητή και συμμετείχε με στελέχη της στην ομάδα της επιθεώρησης και στη συνέχεια θα αξιοποιήσει όλες τις εποικοδομητικές προτάσεις και παρατηρήσεις, ενώ θα προβεί σε όλες τις δράσεις για την αναζήτηση και τον καταλογισμό των πάσης φύσεως ευθυνών. Ενημερώνουμε τους ασφαλισμένους μας ότι η νοσηλεία στο εξωτερικό γίνεται πλέον σύμφωνα με της παράγραφο 11 του κανονισμού του ΕΟΠΥΥ και η νομιμότητα τηρείται με ευλάβεια».

Για την κατάσταση που κληρονόμησε ο ΕΟΠΥΥ από τα ασφαλιστικά ταμεία για τα ηξειπρόθεσμα, για την υποχρηματοδότηση, τη μη μεταφορά υπαλλήλων στον ΕΟΠΥΥ καθώς και για τις μηνιαίες αποζημιώσεις νοσούντων των μονάδων του πρώην ΙΚΑ-ΕΤΑΜ και για τη μη ολοκλήρωση ακόμη του διαγωνισμού για την προμήθεια ανυδραστηρίων για τις μονάδες του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ (2006-2007), καθώς και όσον αφορά στον κακό σχεδιασμό της δημιουργίας του ΕΟΠΥΥ χωρίς οργανόγραμμα και στρατηγικό σχεδιασμό μάλλον φταίει η διοίκηση και οι λιγοστοί υπάλληλοί του ΕΟΠΥΥ. Η τακτική του Ποντίου Πιλάτου είναι και σήμερα επίκαιρη.

17. «ΑΡΡΥΘΜΙΕΣ» ΑΠΟ ΤΑ ΧΡΕΗ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ

Μέσο:ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: ...11/07/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...11/07/2013

Σελίδα: 18



Σήμερα, στο προγραμματισμένο Διοικητικό Συμβούλιο του Ωνασείου (φωτογραφία) αναμένεται να συζητηθεί η καθυστέρηση από τον ΕΟΠΥΥ

Στο Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο

«Αρρυθμίες» από τα χρέη του ΕΟΠΥΥ

«**ΑΡΡΥΘΜΙΕΣ**» έχει προκαλέσει στο Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο (ΩΚΚ) η καθυστέρηση πληρωμών από τον ΕΟΠΥΥ. Και αυτό διότι η σχεδόν αποκλειστική πηγή χρηματοδότησης του Ωνασείου είναι το ενιαίο Ταμείο, με δεδομένο μάλιστα ότι η συντριπτική πλειονότητα των ασθενών του (περίπου το 95%) είναι ασφαλισμένοι του ΕΟΠΥΥ.

Σήμερα στο προγραμματισμένο Διοικητικό Συμβούλιο του Ωνασείου αναμένεται να συζητηθεί τόσο η κατάσταση της καθυστέρησης των εισόδων όσο και θέματα μισθοδοσίας των γιατρών, που συνδέονται άμεσα. «Ναι, υπάρχει μία μικρή καθυστέρηση από πλευράς ΕΟΠΥΥ, αλλά εκτιμώ ότι το πρόβλημα θα λυθεί σύντομα»,

είπε στα «ΝΕΑ» ο Γιάννης Λεκάκης, πρόεδρος του ΩΚΚ και καθηγητής καρδιολογίας.

Το πρόβλημα με την αποπληρωμή των οφειλών του ΕΟΠΥΥ περιπλέκεται, καθώς το Ωνάσειο, όπως και το Ερρίκος Ντυνάν, είχαν συμπεριληφθεί σε λανθασμένο κωδικό υπολογισμού δαπάνης του ενιαίου ασφαλιστικού φορέα, με τον οποίο έπρεπε να πληρώνονται μόνο οι ιδιωτικές μονάδες Υγείας – πλην των κλινικών – όπως μονάδες τεχνητού νεφρού, γυροκομία και ψυχιατρικές κλινικές. Ετσι, τους πρώτους πέντε μήνες του έτους οι δαπάνες των ασφαλισμένων εμφανίσθηκαν να ανέρχονται στα 500 εκατ. ευρώ, όταν στον «κλειστό» προϋπολογισμό του



Η «μαύρη» τρύπα στις εισφορές

Βάσει των στοιχείων του πρώτου πενταμήνου του 2013, ο ΕΟΠΥΥ θα έπρεπε να εισπράττει από τις εισφορές 360 εκατ. ευρώ τον μήνα, εισπράττει ωστόσο 250 εκατ. ευρώ.

ΕΟΠΥΥ είχε τεθεί πλάφον δαπανών για όλο το έτος τα 600 εκατ. ευρώ. Το πρόβλημα αυτό μένει να αντιμετωπιστεί από το υπουργείο Υγείας.

Όμως, την ίδια ώρα, μαύρη τρύπα 110 εκατ. ευρώ ποροισιάζει κάθε μήνα ο ΕΟΠΥΥ από τις εισφορές που θα έπρεπε να συγκεντρώνει, σύμφωνα με όσα είπε χθες ο νέος πρόεδρος του Οργανισμού Δημήτρης Κοντός στην Επιτροπή Κοινωνικών Υποθέσεων της Βουλής. Ο πρόεδρος της Επιτροπής Δημήτρης Κρεατσινός υπογράμμισε ότι «ο ΕΟΠΥΥ χρειάζεται έναν σταθερό οικονομικό πόρο που θα πηγαιίνει κατευθείαν στα Ταμεία του, χωρίς να επιβαρύνεται ο πολίτης» και πρότεινε «να βρεθεί από τον ΟΠΑΠ, τον καπνό ή το αλκοόλ».



Στη Βουλή τα στοιχεία για τον ΕΟΠΥΥ

Κάθε μήνα οι εισφορές που συγκεντρώνει είναι λιγότερες κατά 100 εκατ.

Κάθε μήνα οι εισφορές που συγκεντρώνει ο ΕΟΠΥΥ είναι λιγότερες κατά 100 εκατ. ευρώ, από αυτές που θα έπρεπε να εισπράττονται. Την εικόνα αυτή που αποτυπώνεται στα προσωρινά στοιχεία του πενταμήνου έδωσε χθες ο νέος διοικητής του Οργανισμού Δημήτρης Κοντός στην Επιτροπή Κοινωνικών Υποθέσεων της Βουλής ενημερώνοντας τους βουλευτές ότι ενώ κάθε μήνα θα έπρεπε να μπαίνουν στα ταμεία του ΕΟΠΥΥ 360 εκατ. ευρώ, τελικά μπαίνουν μόλις 250 εκατ.

Ωστόσο ο νέος διοικητής του ΕΟΠΥΥ ήταν καθυστερημένος διότι, όπως τόνισε, οι εκτιμήσεις είναι πως οι εισφορές θα βελτιωθούν στο δεύτερο εξάμηνο και διότι η δημόσια χρηματοδότηση είναι συνεπής και αν υπάρξει πρόβλημα το κράτος θα στηρίξει τον Οργανισμό.

Η ανησυχία των βουλευτών για το μέλλον του ΕΟΠΥΥ και την πορεία του συστήματος πρωτοβάθμιας υγείας ήταν έκδηλη με δεδομένες και τις πιέσεις που ασκεί η τρόικα μετά τη διαπίστωση της τρύπας στον ΕΟΠΥΥ. Είναι χαρακτηριστική του κλίματος η παρέμβαση του προέδρου της Επιτροπής Κοινωνικών Υποθέσεων Δημήτρη Κρεμαστινού ο οποίος υπογράμμισε ότι οι υπηρεσίες υγείας χρειάζονται έναν σταθερό οικονομικό πόρο με δεδομένο ότι τα ταμεία δεν μπορούν να εξασφαλίσουν τα απαιτούμενα έσοδα. "Αν θα τον βρείτε τον πόρο αυτό από τον καπν ή από το αλκοόλ ή από τον ΟΠΑΠ, αυτό είναι κάτι που θα το δείτε. Πρέπει να βρείτε φόρους οι οποίοι να μην επιβαρύνουν κατ' ανάγκη τον κόσμο", δήλωσε ο Δημήτρης Κρεμαστινός.

Ο κ. Κοντός είχε κληθεί σήμερα στην Επιτροπή Κοινωνικών Υποθέσεων της Βουλής προκειμένου να εγκριθεί ο διορισμός του στη θέση του διοικητού του ΕΟΠΥΥ. Ο υφυπουργός Υγείας Αντώνης Μπέζας ο οποίος έχει στην αρμοδιότητά του τον ΕΟΠΥΥ είπε ότι ο συγκεκριμένος Οργανισμός, ο μεγαλύτερος στην Ελλάδα πρέπει να μετατραπεί από έναν γίγαντα με πηλίνα πόδια, σε έναν οργανισμό βιώσιμο.

Όπως εξήγησε ο νέος διοικητής του ΕΟΠΥΥ, πλέον το ενδιαφέρον εστιάζεται στην αντιμετώπιση του προβλήματος της χρηματοδότησης του Οργανισμού,



στην οργανωτική και διοικητική του ανασυγκρότηση, στις εκκρεμότητες που υπάρχουν ως προς τις ληξιπρόθεσμες οφειλές προς τον ΕΟΠΥΥ και στην ουσιαστική ενσωμάτωση των ταμείων. Ως προς τον ρόλο και τη φρεσιογνωμία του ΕΟΠΥΥ, ο κ. Κοντός ξεκαθάρισε ότι δεν υπάρχει δίλημμα αν ο Οργανισμός θα είναι αγοραστής ή πάροχος υπηρεσιών υγείας. Θα είναι και τα δύο.

Αδ. Γεωργιάδης: Ο ΕΟΠΥΥ δεν πρόκειται να κλείσει

"Ο ΕΟΠΥΥ δεν πρόκειται να κλείσει, ούτε να φτιαχτεί από την αρχή", τόνισε εν τω μεταξύ χθες στην καθιερωμένη του ενημέρωση προς τους εκπροσώπους του Τύπου ο υπουργός Υγείας, Άδωνις Γεωργιάδης, διαψεύδοντας κατηγορηματικά τις φήμες ότι στον Οργανισμό θα μπουκνέται διαχειριστές.

Αναφερόμενος στο πόρισμα, για τον Οργανισμό, του επιθεωρητή Δημόσιας Διοίκησης, Λ. Ρακιντζή, σύμφωνα με το οποίο το τμήμα Πρόσθετης Περιθαλψής και Νοσηλείας στο Εξωτερικό και της Ειδικής Υγειονομικής Επιτροπής Εξωτερικού Αθηνών του ΟΠΑΔ, δεν κρατούσαν ούτε τα προσχήματα, αφού οι υποθέσεις δεν εξετάζονταν με σειρά προτεραιότητας, αλλά με αδιευκρίνιστα κριτήρια, τόνισε πως ταυτόσημες είναι οι απαιτήσεις του περί των νοσηλείων, που αφορούν το εξωτερικό και περί άλλων στρεβλώσεων, που παρατηρούνται στη λειτουργία του οργανισμού.

Ειδικότερα, ο υπουργός Υγείας ανέφερε: "Έχει χαθεί ο έλεγχος στον ΕΟΠΥΥ και δεν μπορεί να συνεχίσει να λειτουργεί, όπως λειτουργεί σήμερα". Σημείωσε ότι οι πολίτες δεν πρέπει να ανησυ-

χούν, επειδή: "Δεν θα αφήσουμε τον ΕΟΠΥΥ να καταρρεύσει. Ούτε θα τον κλείσουμε, ούτε θα τον φτιάξουμε από την αρχή. Όποιες αλλαγές θα γίνουν, θα γίνουν εν λειτουργία του".

Τόνισε πως το υπουργείο "θα προχωρήσει σε άμεση εξόφληση των ληξιπρόθεσμων οφειλών προς τις κλινικές και σε μεγαλύτερο έλεγχο για να φανεί ποιος κάνει καλά τη δουλειά του και ποιος όχι".

Σε ό,τι αφορά τη διαθεσιμότητα στον χώρο της Υγείας, ο κ. Γεωργιάδης εξήγησε: "Η δέσμευση του υπουργείου Υγείας αφορά 1.250 εργαζομένους έως το τέλος του 2013 και άλλους τόσους έως το τέλος του 2014. Υπάρχουν κενές οργανικές θέσεις και δεν θα δημιουργηθούν νέες".

Όπως έγινε γνωστό, από την επόμενη εβδομάδα θα τοποθετηθούν περίπου 20 νέοι διοικητές σε νοσοκομεία, όπου υπάρχουν προσωρινές διοικήσεις.

Παρέμβαση του τέως προέδρου του ΕΟΠΥΥ με αιχμές...

Την ίδια ώρα διευκρινίσεις για την κατάσταση, στην οποία έχει περιέλθει ο ΕΟΠΥΥ, αλλά και εξαπολύοντας βολές προς πάσα κατεύθυνση, ο τέως πρόεδρος του Οργανισμού, Λεωντέρης Παπαγεωργόπουλος, σε ανακοίνωσή του, αναφέρει ότι "η δημιουργία του ΕΟΠΥΥ έχει ενοχλήσει πολλούς και κάποιοι προσπαθούν να μηδενίσουν τις προσπάθειες της Διοίκησης και των λιγοστών υπαλλήλων που κάτω από αντίξοες συνθήκες προσπαθούν να επιλύσουν τις χρόνιες παθολογίες, που κληρονόμησε ο Οργανισμός από τα ενταχθέντα ταμεία". "Η τακτική του Ποντίου Πιλάτου είναι και σήμερα επίκαιρη" λέει ο κ. Παπαγεωργόπουλος και προσθέτει μεταξύ άλλων πως "η Διοίκηση του ΕΟΠΥΥ θεωρεί καλοδεχούμενη την καλόπιστη κριτική, όμως έχει την αξίωση πέρα από τα πρόσωπα τα οποία αυτοπροσδιορίζονται ως αναλώσιμα, στη σπουδαία και καινοτόμο προσπάθεια δημιουργίας του ΕΟΠΥΥ, να υπηρετήσουν τη Δημόσια Υγεία του Ελληνικού λαού, ότι ο ΕΟΠΥΥ πρέπει σαν θεσμός να υποστηρίζεται από όλους κατά το μέρος της ευθύνης που τους αναλογεί γιατί αφορά την Υγεία όλων μας".