

1. ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΑΣ ΣΤΟ ΧΩΡΟ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

Μέσο: ΕΠΙΚΑΙΡΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 17/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 17/10/2013

Σελίδα: 93



Διαγωνισμός για την καινοτομία στο χώρο της Υγείας

«Επιβραβεύουμε την Καινοτομία – Προάγουμε την Υγεία» είναι το σύνθημα με το οποίο ο Σύνδεσμος Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ), με την υποστήριξη των Industry Disruptors



- Game Changers (ID - GC), παρουσίασε τον ανοιχτό διαγωνισμό με τίτλο «ΣΦΕΕ Innovation Project», ο οποίος στόχο έχει την ανάδειξη καινοτόμων προτάσεων στο χώρο της Υγείας.

Πιο συγκεκριμένα, ο ΣΦΕΕ θα βραβεύσει τα πιο ώριμα και καινοτόμα επιχειρηματικά σχέδια με τις περισσότερες πιθανότητες επιτυχίας. Τα βραβεία των νικητών περιλαμβάνουν χρηματικό έπαθλο 50.000 ευρώ για τους τρεις πρώτους νικητές και πρόγραμμα συμβουλευτικής υποστήριξης σε θέματα στρατηγικής, ανάπτυξης επιχειρήσεων, πρόσβασης σε κέντρα εκπαίδευσης και έρευνας και ανάπτυξης, δικτύωσης για μεταφορά τεχνογνωσίας και δεξιοτήτων. Αυτό θα επιτευχθεί μέσω της στενής συνεργασίας με τις εταιρείες-μέλη του ΣΦΕΕ, καθώς και μέσω του οικοσυστήματος «εργαλείων» του ID - GC για τη στήριξη της επιχειρηματικότητας.

Η προθεσμία υποβολής των συμμετοχών είναι μέχρι την 1η Νοεμβρίου. Αναλυτικά οι όροι και οι προϋποθέσεις συμμετοχής του διαγωνισμού στο <http://innovationproject.gr/site/>.

3. ΠΙΟ ΑΚΡΙΒΑ ΙΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

Μέσο: ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 18/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 18/10/2013

Σελίδα: 8



Πιο ακριβά τα φάρμακα...

» **Σημαντικά** βαρύτερη θα είναι από την ερχόμενη Δευτέρα 21 Οκτωβρίου η οικονομική συμμετοχή των ασφαλισμένων του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) για την προμήθεια των απαραίτητων για την υγεία τους φαρμάκων!

Συγκεκριμένα από την ερχόμενη Δευτέρα 21 Οκτωβρίου καταργείται η από κοινού συνεισφορά ΕΟΠΥΥ - ασφαλισμένων στην επιπλέον διαφορά η οποία υφίσταται μεταξύ ασφαλιστικής και λιανικής τιμής των φαρμακευτικών σκευασμάτων.

Έως τώρα τη διαφορά μοιράζονταν εξίσου ο ΕΟΠΥΥ και ο ασφαλισμένος. Τώρα θα την επιβαρύνονται εξ ολοκλήρου οι ασφαλισμένοι!

Η άμεση εφαρμογή της ρύθμισης, η οποία θα πλήξει οικονομικά εκατομμύρια ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ, αποφασίσθηκε μόλις την περασμένη Τετάρτη 16 Οκτωβρίου, απολύτως αιφνιδιαστικά...

Έτσι υπάρχουν πολύτιμα φαρμακευτικά σκευάσματα, όπως το ψυχιατρικό σιρόπι **Abilify**, το οποίο είναι πρωτότυπο χωρίς γενόσημο, για τα οποία οι ασφαλισμένοι θα καλούνται πλέον να καταβάλλουν ακόμη και... 84 ευρώ ανά εμβολάγιο για να τα προμηθευτούν!

B.B.

4. ΔΕΣΜΕΥΣΗ ΤΟΥ ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟΥ ΓΙΑ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΩΝ

Μέσο: ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 18/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 18/10/2013

Σελίδα: 21



ΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΥ ΙΑΤΡΕΙΟΥ Δέσμευση του «Ιπποκράτειου» για περίθαλψη ανασφάλιστων

» Θεσσαλονίκη: Μια μικρή νίκη πέτυχαν χθες οι άνθρωποι του Κοινωνικού Ιατρείου Θεσσαλονίκης, που, στο πλαίσιο της πανελλαδικής κινητοποίησης των αλληλέγγυων αυτών δομών, πραγματοποίησαν μαζί με τους ασθενείς και πολίτες συγκέντρωση διαμαρτυρίας έξω από το «Ιπποκράτειο» νοσοκομείο, με αίτημα τη δωρεάν περίθαλψη και θεραπεία για όλο τον πληθυσμό της χώρας.

Οι εθελοντές γιατροί του ΚΙΑ Θεσσαλονίκης κατά την παρέμβασή τους έλαβαν τη δέσμευση του διοικητή του νοσοκομείου ότι από τη Δευτέρα το «Ιπποκράτειο» θα παράσχει δωρεάν περίθαλψη στα πέντε επείγοντα περιστατικά α-

Η υπόσχεση αφορά πέντε επείγοντα περιστατικά. «Θα συνεχίσουμε τον αγώνα», τονίζουν οι γιατροί του Κοινωνικού Ιατρείου

νασφάλιστων ασθενών τους. Πρόκειται για ασθενείς με χρόνια προβλήματα υγείας, τα οποία πρέπει να αντιμετωπιστούν άμεσα νοσοκομειακά. Εθελοντές γιατροί, ασθενείς και αλληλέγγυοι πολίτες με τη χθεσινή τους διαμαρτυρία απαίτησαν τη δωρεάν ιατρική περίθαλψη σε όλους Έλληνες και αλλοδαπούς, χωρίς κανέναν αποκλεισμό λόγω εθνικότητας ή έλλειψης ασφάλισης. Οι άνθρωποι του ΚΙΑ Θεσσαλονίκης μοίρασαν ενημερωτικά φυλλάδια σε περαστικούς για τη λειτουργία της αλληλέγγυας δομής.

ενώ το κεντρικό σύνθημα ήταν «η υγεία γι' αυτούς κοστίζει, για εμάς αξίζει». Στα πανό που ανάρτησαν στην πύλη του «Ιπποκράτειου» ανέγραψαν «Η υγεία δεν είναι εμπόρευμα, είναι ανθρώπινο δικαίωμα για όλους» και «Ο αποκλεισμός από το νοσοκομείο σκοτώνει».

Οι εθελοντές γιατροί ζήτησαν από τους συναδέλφους τους να παράσχουν δωρεάν ιατρική περίθαλψη σε ανασφάλιστους, τηρώντας τον όρκο του Ιπποκράτη, και να μην εφαρμόσουν τις απαράδεκτες εγκυκλίους του υπουργείου Υγείας. «Μακάρι να γίνουν δεκτοί στα νοσοκομεία οι ασθενείς, διότι κρατούμε επιφυλάξεις για την υλοποίηση της δέσμευσης. Εμείς θα συνεχίσουμε τον αγώνα μας», δήλωσε ο Θόδωρος Σδούκος, ένας από τους εθελοντές γιατρούς του ΚΙΑ Θεσσαλονίκης.

5. ΠΑΡΕΛΥΣΑΝ ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΠΕΡΙΜΕΝΟΝΤΑΣ ΤΟΥΣ ΚΟΜΜΑΤΙΚΟΥΣ...

Μέσο: ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 18/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 18/10/2013

Σελίδα: 21



ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΒΑΡΝΑΒΑ:

Παρέλυσαν τα νοσοκομεία περιμένοντας τους κομματικούς διοικητές

» **«Τα νοσοκομεία** της χώρας βασανίζονται από οικονομική και λειτουργική παράλυση. Δυστυχώς, εδώ και καιρό έχουν παραλύσει και διοικητικά. Αιτία, οι διαρκείς αναβολές στην έλευση νέων διοικητών, οι οποίοι επιλέχθηκαν στις αρχές του καλοκαιριού με τα δεδομένα της τότε τρικομματικής κυβέρνησης, δεν τοποθετήθηκαν όμως λόγω αλλαγής υπουργού. Τώρα οι διοικητές επιλέγονται εκ νέου από τον κ. Γεωργιάδη με τα δεδομένα της δικομματικής συγκυβέρνησης

και μοιράζονται σε ΠΑΣΟΚ και Ν.Δ. με αναλογία 1 προς 3!».

Αυτό τονίζει σε γραπτή δήλωσή του ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ) Δημήτρης Βαρνάβας και συμπληρώνει:

«Το φαινόμενο συνιστά μια από τις απεχθέστερες μορφές φαυλότητας, κομματισμού και αναξιοκρατίας. Χιλιάδες εξειδικευμένοι επιστήμονες κρίνονται από τον κ. Γεωργιάδη ως ανίκανοι να διοικήσουν τα νοσοκομεία και επιλέγο-

νται κομματικά εγκάθετοι, προκειμένου να εκτελούν αδιαμαρτύρητα τις εντολές και να συλλέγουν ψήφους για λογαριασμό των δύο κομμάτων που κυβερνούν τη χώρα. Αυτή είναι η αντίληψη της κυβέρνησης και του κ. Γεωργιάδη για το δημόσιο συμφέρον. Ας διορίσουν όμως τους εκλεκτούς τους, ώστε να τελειώνουμε με τη διαλυτική αυτή εκκρεμότητα και να διεκπεραιωθούν τουλάχιστον γραφειοκρατικά ζητήματα που λιμνάζουν εδώ και μήνες στα νοσοκομεία».

6. ΟΡΓΗ ΑΔΩΝΙ ΜΑΣ ΚΟΡΟΙΔΕΨΕΣ ΘΑ ΜΑΣ ΣΤΕΙΛΕΙΣ ΓΕΡΜΑΝΙΑ

Μέσο: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 18/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 18/10/2013

Σελίδα: 28



Οργή! «Αδωνι, μας κοροΐδεψες, θα μας στείλεις Γερμανία»

«ΑΔΩΝΙ, θα μας στείλεις στη Γερμανία». Αυτή είναι η κοινή κραυγή αγωνίας των 15 εργαζομένων στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης, που ξαφνικά εξαπί-
ας της διαθεσιμότητας βρέθηκαν 510 χιλιόμετρα μακριά, παρά τις διαβεβαιώσεις του υπουργού Υγείας ότι κανείς δεν θα μεταφερθεί μακριά.

Όπως λέει στη «δημοκρατία» η πρόεδρος των εργαζομένων στο νοσοκομείο Παναγία Ελένη Μπακιρλή, κόντευε να πάθει εγκεφαλικό βλέποντας στο διαδίκτυο ότι μετακομίζει στο Κοργιαλένιο - Μπενάκειο Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών.

«Τι είναι αυτό» σχολίασε. Το ίδιο έκαναν και οι υπόλοιποι 15 Θεσσαλονικείς που βρέθηκαν σε άλλα νοσοκομεία. Εννέα από το Παναγία, μία από το Δερματολογικό και άλλοι πέντε από το

510χλμ μακριά στέλνει 15 εργαζόμενους

Λοιμωδών.

Όπως τονίζουν, έκαναν ηλεκτρονική αίτηση στο ΑΣΕΠ. Μόνο που ο ΑΣΕΠ δεν δίνει μόρια για εντοπιότητα και έτσι, επειδή όλοι ήταν εργαζόμενοι που είχαν προσληφθεί πριν από το 1994 και το ΑΣΕΠ, βρέθηκαν απέξω.

Η κυρία Μπακιρλή τονίζει ότι ουσιαστικά είναι σαν να απολύεσαι. «Όταν έχεις 26,5 χρόνια σε ένα νοσοκομείο και σε μεταφέρουν αλλού, είναι σαν να μη λαμβάνουν υπόψη τους την εμπειρία. Αυτό είναι ομπρεια. Γιατί αν δεν αποδεχθώ, είναι σαν να με οδηγούν στην απόλυση. Αλλά πείτε μου οικονομικά πώς θα βγω. Όταν δεν



ΕΛΕΝΗ ΜΠΑΚΙΡΛΗ
πρόεδρος εργαζομένων
στο «Παναγία»

Ενώ υπάρχουν κενές θέσεις στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης, δεν τις ανοίγουν

μπορείς να τα βγάλεις πέρα εκεί που μένεις και έχεις οικογένεια και παιδιά, πώς θα τα βγάλω πέρα εκτός έδρας; Τι θα κάνω; Θα τους παρατήσω και θα σπκωθώ να πάω στην Αθήνα;» επιμένει η 47χρονη, που έχει δύο παιδιά.

Για τον υπουργό Υγείας τονίζει ότι είχε δεσμευτεί ότι οι εργαζόμενοι που θα μετακινηθούν δεν θα πάνε μακριά. «Ελπίζω να το ξανασκεφτούν, γιατί αλλιώς με βλέπω να ψάχνω δουλειά στη Γερμανία» καταλήγει.

Όσο για τη Βικτωρία Βαλαμάκη, που εργαζόταν 24,5 χρόνια στο Λοιμωδών, θα πρέπει να παρουσιαστεί στο Ανταρκρινικό του Πειραιά.

Με έναν 86χρονο πατέρα στο χωριό, δύο παιδιά και ένα εγγόνι. «Έχω χάσει τον ύπνο μου» σχολιάζει...

Ν. Οικονόμου



Προπηλάκισαν επιθεω



Ο υπουργός Υγείας Αδωνis Γεωργιάδης

Ρεπορτάζ
Ρίτα Μελά

rmela@dimokratianews.gr

Σε αυτοδίκαιη αργία θα τεθούν, σύμφωνα με τον υπουργό Υγείας Αδωνι Γεωργιάδη, οι εργαζόμενοι του νοσοκομείου της Κέρκυρας, που όχι μόνο εμπόδισαν κλιμάκιο του Σώματος Επιθεωρητών Υγείας να εισέλθει χθες στο θεραπευτήριο, αλλά απείλησαν και προπηλάκισαν τους δύο επιθεωρητές, με συνέπεια να αναγκαστούν να βρουν καταφύγιο στο γραφείο του διοικητή για να προστατευτούν από τους οργισμένους εργαζομένους.

Οι επιθεωρητές Υγείας Περικλής Βάλσαμος και Ρέα-Μαριάννα Μεσολογγίτου επισκέφτηκαν περίπου στις 2.30 το μεσημέρι το νοσοκομείο της Κέρκυρας και άρχισαν τον καθιερωμένο έλεγχο, αρχικά στους εξωτερικούς χώρους και στο τμήμα Επειγόντων Περιστατικών.

Όταν ζήτησαν τον κατάλογο με τα ονόματα των εργαζομένων που ήταν σε εφημερία, τους πλησίασαν επτά άτομα και τους συστήθηκαν ως γιατροί. Τους ακολουθούσαν παντού, παρεμβαίνοντας ουσιαστικά στη διαδικασία ελέγχου, ενώ θα έπρεπε να ήταν στις θέσεις τους, όπως είπε στη «δημοκρατία» ο επιθεωρητής Υγείας κ. Βάλσαμος.

«Όταν διαπιστώσαμε ότι έλειπαν κάποιοι εργαζόμενοι από τις θέσεις τους, αμέσως τα άτομα που μας είχαν κυριολεκτικά περικυκλώσει άρχισαν να φωνάζουν ότι είμαστε εντολοδόχοι της τρόικας και καλά θα κάνου-

Ο υπουργός διέταξε ΕΔΕ για τα επεισόδια με αφορμή τον έλεγχο στο νοσοκομείο

με να φύγουμε αμέσως γιατί μαζεύεται κόσμος! Μας απείλησαν ανοικτά. Πράγματι, βλέπαμε ότι, όσο περνούσε η ώρα, έρχονταν εργαζόμενοι... από παντού με άγριες διαθέσεις» πρόσθεσε ο κ. Βάλσαμος.

Οι δύο επιθεωρητές αναγκάστηκαν να κλειστούν για περισσότερο από μία ώρα στο γραφείο του διοικητή, προσπαθώντας να ενημερώσουν τους προϊσταμένους τους.

Όμως, σύμφωνα με πληροφορίες από το υπουργείο, οι επιθεωρητές δεν μπορούσαν να μιλήσουν ούτε στο κινητό τους τηλέφωνο, καθώς οι συγκεντρωμένοι φώναζαν και απειλούσαν. Η κατάσταση πιθανότατα να ξέφυγε από κάθε έλεγχο εάν τελικά δεν επενέβαιναν η Αστυνομία και ο εισαγγελέας, σύμφωνα πάντα με το υπουργείο.

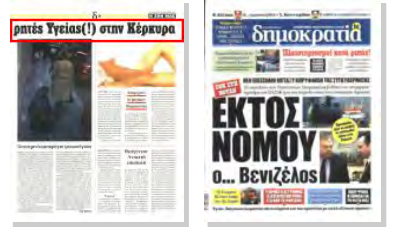
Τελικά, ο έλεγχος ολοκληρώθηκε παρουσία αστυνομικών, ενώ για το θέμα έβγαλε ανακοίνωση ο υπουργός Αδωνις Γεωργιάδης χθες το βράδυ: «Αυτό το απεχθές γεγονός με αναγκάζει να έχω διατάξει ήδη επείγουσα ΕΔΕ και δηλώνω από τώρα ότι όλοι οι εμπλεκόμενοι στην παράνομη παρεμπόδιση του ελέγχου θα τεθούν από εμένα, αμέσως μετά τη διενέργεια της ΕΔΕ, σε αυτοδίκαιη αργία».

7. ΠΡΟΠΗΛΑΚΙΣΑΝ ΕΠΙΘΕΩΡΗΤΕΣ ΣΤΗΝ ΚΕΡΚΥΡΑ

Μέσο: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 18/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 18/10/2013

Σελίδα: 29



ρητές Υγείας(!) στην Κέρκυρα

8. ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ ΑΝΟΙΧΤΗ ΕΠΙΣΤΟΛΗ

Μέσο: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 18/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 18/10/2013

Σελίδα: 29



«ΔΕΝ ΕΙΣΤΕ μόνοι σας» λένε με ανοιχτή επιστολή τους προς τους πολίτες που αντιμετωπίζουν σοβαρά προβλήματα υγείας οι εργαζόμενοι του Θεαγένειου Αντικαρκινικού Νοσοκομείου στη Θεσσαλονίκη.

Με μία ανοιχτή επιστολή που έδωσαν στη δημοσιότητα εκφράζουν τη συμπάραστασή τους στους ασθενείς, σημειώνοντας ότι «για την κατάσταση στα νοσοκομεία δεν φταίνε οι εργαζόμενοι, αλλά οι πολιτικές που εφαρμόζονται από το υπουργείο Υγείας».

Η τρόικα

«Η κυβέρνηση, η τρόικα, η Ε.Ε. στηρίζουν τα συμφέροντα των μεγάλων επιχειρηματικών ομίλων. Δεν φταίει ο κοσμάκης που αρρωσταίνει, όταν δεν υπάρ-

Θεαγένειο: Ανοιχτή επιστολή

χει πρόληψη, όταν δεν είναι εύκολη η πρόσβαση σε γιατρούς, όταν δεν υπάρχει ασφάλεια στους χώρους εργασίας. Γίνονται άγριες περικοπές στις κρατικές δαπάνες για υγεία, πρόνοια και κοινωνική ασφάλιση. Συγχωνεύουν, κλείνουν δημόσια νοσοκομεία, καταργούν κλινικές και κρεβάτια. Βγάζουν σε διαθεσιμότητα 2.600 υγειονομικούς. Στη Θεσσαλονίκη έκλεισαν το Παναγία, το Λοιμωδών, το Αφροδισίων και δεν σταματάνε. Ο όγκος των ογκολογικών

ασθενών του Παναγία που θα πάει; Το Θεαγένειο πήδηξε από τον φόρτο της δουλειάς. Οι ανθρώπινες ψυχές δεν είναι τσουβάλια να στοιβάζονται σε σαλόνια αναμονής και ταλαιπωρίας μέχρι να εξυπηρετηθούν. Οι "σπαιάλες" που επικαλείται η σημερινή κυβέρνηση είναι η πρόφαση για να προχωρήσουν και άλλες περικοπές στις παροχές της υγείας και της πρόνοιας» αναφέρεται στην ανοιχτή επιστολή του συλλόγου εργαζομένων, οι οποίοι καταλήγουν: «Οι εργαζόμενοι παράγουν τον πλούτο του τόπου και δικαιούνται σύγχρονες, υψηλού επιπέδου υπηρεσίες υγείας αποκλειστικά από το κράτος και δωρεάν. Και για αυτό χρειάζεται κοινός αγώνας όλων μας».



ΕΠΩΝΥΜΩΣ

Η άλλη πρόταση για τον ΕΟΠΥΥ



ΓΡΑΦΕΙΟ

**Λυκούργος
Λιαρόπουλος**

Στις μέρες μας διεξάγεται συζήτηση για την αναμόρφωση της πρωτοβάθμιας φροντίδας. Υποθέτει κανείς ότι υπάρχει κάτι πολύ λάθος που χρειάζεται επιδιόρθωση. Υποθέτω, επίσης, ότι το λάθος γνωρίζουν όσοι επιχειρούν την αναμόρφωση. Κανονικά, και αν έτσι είναι τα πράγματα, δεν θα έπρεπε να υπάρχουν πολλές συζητήσεις για το τι πρέπει να γίνει. Αυτό, βέβαια, αν η αναμόρφωση αφορά, αλλαγή προς όφελος των πολλών. Δυστυχώς, ως συνήθως, η συζήτηση είναι προσχηματική.

Τα προβλήματα με την πρωτοβάθμια φροντίδα στην Ελλάδα είναι αρκετά, αλλά όχι όλα εξίσου σοβαρά. Θα ξεχωρίσω τα δύο κυριότερα. Πρώτον, η έλλειψη επαφής του γιατρού-θεράποντος με το νοσοκομείο. Δεύτερον, η ασκούμενη ιατρική επικεντρώνεται κυρίως στη συνταγογράφηση φαρμάκων και εξετάσεων και λιγότερο στη σωστή διάγνωση, ίσως και για αποφυγή του νοσο-

κομείου. Το αποτέλεσμα είναι ακριβή και συχνά κακή ιατρική. Σήμερα έχουμε τρεις προτάσεις αναμόρφωσης της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας. Η πρόταση «Σουλιώτη» αγνοεί το πρώτο πρόβλημα και απευθύνεται έμμεσα αλλά ικανοποιητικά στο δεύτερο. Η δεύτερη, η λεγόμενη «της τρόικας», μεταφέρει το ξεπερασμένο μοντέλο του γιατρού «τροχονόμου» με άσκοπη χρήση ιατρικών υπηρεσιών και αγνοώντας τους ειδικούς γιατρούς. Η τρίτη πρόταση της ΕΣΔΥ, ως συνήθως, προτείνει να μην αλλάξει τίποτα.

Ας επιχειρήσουμε, λοιπόν, μία τέταρτη πρόταση. Πρώτον, αναθέτουμε στον ΕΟΠΥΥ την παροχή πρωτοβάθμιας φροντίδας σε όλους όσοι επιλέγουν το δημόσιο σύστημα. Δεύτερον, δίνουμε στον ΕΟΠΥΥ το δικαίωμα, αλλά όχι την υποχρέωση, να χρησιμοποιεί όλους τους διαθέσιμους πόρους, δημόσιους και ιδιωτικούς, με προδιαγραφές ιατρικής, επιστημονικής και τεχνικής επάρκειας,

δηλαδή αξιολόγηση, πιστοποίηση και έλεγχο ποιότητας, που θα θέσει ο ΕΟΠΥΥ. Και τρίτον, ας θεσμοθετήσουμε, προς το παρόν, την υποχρεωτική κάλυψη των ανέργων από το κράτος, αλλά και το δικαίωμα επιλογής στην ασφάλιση υγείας. Αυτό σημαίνει δικαίωμα εξαιρέσεως από τη δημόσια ασφάλιση και απαλλαγή από εισφορές, με την προϋπόθεση αποδεδειγμένης σύναψης ιδιωτικής ασφάλισης υγείας.

Αυτό, μέχρι την καθιέρωση Εθνικής Ασφάλισης Υγείας με κατάργηση των εισφορών. Με άλλα λόγια, ο ΕΟΠΥΥ σήμερα, επιλέγει τους διαθέσιμους αλλά και κατάλληλους πόρους και προσφέρει υπηρεσίες σε όσους τις επιθυμούν. Ακόμη και σε όσους τώρα επιλέγουν ιδιωτική ασφάλιση και παροχή, αλλά αργότερα, ίσως υποχρεωθούν να πράξουν αλλιώς. Αυτό σημαίνει Εθνική Ασφάλιση και Εθνικός Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας.

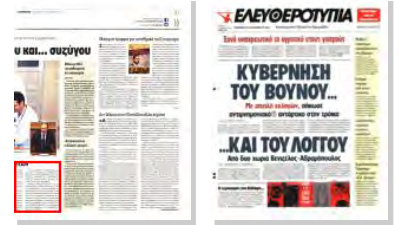
**Ομότιμος
καθηγητής
του Πανεπιστημίου
Αθηνών*

12. ΤΡΕΙΣ ΕΣΥ ΕΝΑΝ ΕΓΩ Η ΚΟΜΜΑΤΙΚΗ ΜΟΙΡΑΣΙΑ ΤΩΝ ΔΟΙΚΗΤΙΚΩΝ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΤΥΠΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 18/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 18/10/2013

Σελίδα: 18



Τρεις ΕΣΥ, έναν εγώ, η κομματική μοιρασιά των διοικητών

Της ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ

Με... μπάρισμα στην Κορώνη θα διορισθούν, όπως φησίζεται, και πάλη οι νέοι διοικητές στα νοσοκομεία. Η τράπουλα μεταξύ Ν.Δ. και ΠΑΣΟΚ μοιράζεται εδώ και καιρό, εξ ου και η μεγάλη καθυστέρηση στο διορισμό τους. Μπορεί επίσημα τα όργανα των δύο κομμάτων της κυβέρνησης να διαφεύδουν ότι γίνεται η «μεγάλη μοιρασιά», παρασκηνιακά όμως όλα τα κομματικά σιελήα αλληλά και οι αξιωματούχοι της Υγείας γνωρίζουν καλά πως το παιχνίδι εξουσίας παίζεται στο ποιος θα πάρει το μεγαλύτερο νοσοκομείο.

Μέχρι όμως να πλυθεί ο γρίφος, «γαλήνιστοι» και «πράσινοι» κομματικοί διαγωνίζονται για το ποιος θα επικρατήσει και

θα πάρει το μεγαλύτερο μέρος της «πίτας» του ΕΣΥ. Πάντως, όλα δείχνουν ότι τις επόμενες ημέρες θα ανακοινωθούν τα ονόματα των νέων διοικητών που θα στελεχώσουν τα νοσοκομεία. Βέβαια οι περίπου 1.500 αιτήσεις που είχαν συγκεντρωθεί κατά την προκήρυξη των θέσεων από ενδιαφερομένους, μεταξύ αυτών και... κανονικοί επιστήμονες της αγοράς, προφανώς και έχουν ξεμείνει σε κάποιο συρτάρι του υπουργείου Υγείας.

Πηγές αναφέρουν ότι τα ποσοστά που τηρήθηκαν στη μοιρασιά είναι ένα προς τρία, δεδομένου ότι το ΠΑΣΟΚ έχει πολύ χαμηλότερα ποσοστά από τη Ν.Δ.

Τα ονόματα των διοικητών επρόκειτο να βγουν εδώ και πολλούς μήνες από υπουργίας ακόμη Ανδρέα Λυκουρέντζου

Καθυστέρησαν, όμως, αρχικά εξαιτίας της αποχώρησης της ΔΗΜΑΡ από την κυβέρνηση. Στη συνέχεια το μέτροσμα έγινε σε άλλο πλαίσιο και μεταξύ των δύο πια παικτών.

Οι τελευταίες πληροφορίες ήνε πάντως ότι οι δύο παρατάξεις έχουν συμφωνήσει στα βασικά ονόματα, τα οποία και αναμένεται να ανακοινωθούν τις επόμενες ημέρες. Ελάχιστες... πιναξίδες που έχουν μείνει δεν φαίνεται να δημιουργούν ιδιαίτερα προβλήματα στις σχέσεις των δύο πλευρών.

Απο τους υφιστάμενους διοικητές ελάχιστα αναμένεται να παραμείνουν στις θέσεις τους, ενώ πιθανώς πολύ λίγα θα μετακινηθούν σε άλλα νοσηλευτικά ιδρύματα.

Μέχρι όμως να φθάσουν τα νέα πρόσωπα στα δημόσια νοσοκομεία και να ε-

νημερωθούν, οι δυσχελεύσεις που θα προκύψουν καθώς οι τωρινοί επικεφαλής τους από το σύστημα και σε ελάχιστες προκλήσεις προκύψουν.

Για φαινόμενο κομματισμού στην κρατική αλληλά και για κομματισμό, κάνει λόγο η Ομοσπονδία Νοσοκομειακών Γιατρών (ΟΝΟΝΤ).

«Τα νοσοκομεία της χώρας είναι από οικονομική και λειτουργική άποψη άρρωστα και διοικητικά. Αρκεί αναβολές στην έλευση νέων, οι οποίοι επιτέθηκαν σε καθορισμένο με τα δεδομένα κομματικής κυβέρνησης, δε-
θηκαν όμως λόγω αλληλαγίας ε-

ως δεν θα ραφής εδώ τους από αποφάσεις

αναξιο- τους εγκά- των Νο-

βασανίζο- ρχηκή πα- πτό έχουν α, οι διαρ- αν διοικη- αρκές του τς τότε τρι- τοποθετή- ουργού.

«Τώρα οι διοικητές επιλέγονται εκ νέου από τον κ. Γεωργιάδη με τα δεδομένα της δικομματικής συγκυρίας και μοιράζονται σε ΠΑΣΟΚ και Ν.Δ. με αναλογία 1 προς 3», επιβεβαιώνει ο πρόεδρος της ΟΕΝΕΕ, Δημήτρης Βαρνάβας.

Μάλιστα μιλά για ένα από τα χειρότερα φαινόμενα, καθώς «συνιστά μια από τις απεχθέστερες μορφές φαυλότητας, κομματισμού και αναδιοκράτας. Χιλιάδες εξειδικευμένοι επιστήμονες κρίνονται από τον κ. Γεωργιάδη ως ανάκαι να διοικήσουν τα νοσοκομεία και επιλέγονται κομματικά εγκάθετοι, προκειμένου να εκτελούν αδιαμαρτύρητα τις εντολές και να συλλέγουν ψήφους για λογαριασμό των δύο κομμάτων που κυβερνούν τη χώρα», καταλήγει.



ΕΠΑΝΕΡΧΕΤΑΙ ΤΟ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ ΑΓΡΟΤΙΚΟ, ΟΧΙ ΟΜΩΣ ΜΕΤΑ ΤΟ ΠΤΥΧΙΟ, ΑΛΛΑ ΛΙΓΟ ΠΡΙΝ ΑΓ

Στην ύπαιθρο οι γιατροί μετά νόμο

Της ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ

Νέες ανατροπές στις ειδικότητες των γιατρών, το αγροτικό, αλλά και τους επικουρικούς φέρνουν ρυθμίσεις του υπουργείου Υγείας. Ειδικότερα με βάση τροπολογία που προωθεί στη Βουλή ο υφυπουργός Υγείας Αντ. Μπέζας, όλοι οι απόφοιτοι Ιατρικής θα πρέπει και πάλι να κάνουν για ένα χρόνο αγροτικό, όπως ίσχυε για όλους μέχρι πριν από περίπου 10 χρόνια. Διαφορετικά δεν θα μπορούν να πάρουν τον τίτλο της ειδικότητας. Η τροπολογία, που διαφοροποιεί πλέον τις συνθήκες για τους νέους γιατρούς, αυτή τη φορά τους υποχρεώνει να κάνουν «αγροτικό» όχι αμέσως μετά το πτυχίο, όπως γινόταν στο παρελθόν, αλλά λίγο πριν πάρουν στα χέρια τους τον τίτλο της ειδικότητας.

Διαφορετικά όχι μόνο δεν θα μπορούν να προσληφθούν στο ΕΣΥ, αλλά δεν θα μπορούν ως ιδιώτες να συνάψουν και σύμβαση με τον ΕΟΠΥΥ!

Πολλοί απέφευγαν

Μέχρι πριν από λίγα χρόνια όλοι οι απόφοιτοι Ιατρικής ήταν υποχρεωμένοι να κάνουν υπηρεσία ύπαιθρου, αλλά αμέσως μετά το πτυχίο, διαφορετικά δεν μπορούσαν να ξεκινήσουν την ειδικότητα. Ωστόσο λίγο αργότερα ο νόμος άλλαξε και δεν προέβλεπε καμία ποινή, με συνέπεια πολλοί να αποφεύγουν τον ένα χρόνο του αγροτικού.

Ετα πολλά περιφερειακά ιατρεία, κυρίως σε απομακρυσμένα ορεινά χωριά αλλά και νησιωτικές κοκκιδιές, έμειναν άδεια, με συνέπεια οι κάτοικοι να μην έχουν ούτε τη στοιχειώδη ιατρική φροντίδα. «Στόχος μας, να καλυφθούν οι κενές θέσεις που σήμερα υπάρχουν και τις οποίες προκρίνασσε αλλά δεν καλύπτονται ποτέ» δήλωσε χαρακτηριστικά στη Βουλή ο Αντ. Μπέζας.

Το υποχρεωτικό «αγροτικό» θα αφορά και όσους έχουν κάνει ειδικότητα στο εξωτερικό και επιστρέφουν στην Ελλάδα για να εργαστούν, καθώς για να πάρουν τη σχετική αναγκώση ειδικότητας από την αρμόδια υπηρεσία του υπουργείου Υγείας, θα τους ζητηθεί αντίστοιχα βεβαίωση υπηρεσίας ύπαιθρου.

Παράλληλα, η τροπολογία προβλέπει παράταση του αγροτικού κατά έναν ολόκληρο χρόνο, ενώ αν στο μεταξύ εμφανιστεί νέος γιατρός για να καλύψει τη θέση που έχει προκηρυχθεί, ο υπηρετών μπορεί να συνεχίσει έως την ολοκλήρωση του έτους τη θητεία του σε άλλο περιφερειακό ιατρείο, που να

ανήκει όμως στο ίδιο Κέντρο Υγείας. Να σημειωθεί ότι σήμερα στη χώρα υπάρχουν 1.500 περιφερειακά ιατρεία.

Συμβάσεις τριετίας

Αλλαγές έρχονται όμως και για τους επικουρικούς γιατρούς, καθώς η θητεία τους σε μικρά νοσοκομεία της περιφέρειας αλλά και των νησιών γίνεται πλέον τριετής. Μέχρι σήμερα η θητεία τους ήταν μόνο για ένα χρόνο και οι αιτήσεις για την κλήση της ίδιας θέσης μπορούσαν –ανάλογα με το μόριο– να επαναληφθούν άλλες δύο φορές.

Εκτός των άλλων όμως το υπουργείο Υγείας ρυθμίζει και τις... οικογενειακές σχέσεις, καθώς με την τροπολογία δίνεται ευκαιρία στα παντρεμένα ζευγάρια να εργάζονται μαζί. Ειδικότερα στην περίπτωση που επικουρικός γιατρός τοποθετηθεί σε νησιωτική περιοχή, δικαιούται και η σύζυγος ή ο σύζυγος αν είναι γιατρός, κατά παρέκκλιση του καταλόγου, να τοποθετηθεί στο ίδιο νοσοκομείο εφ' όσον προκηρυχθεί θέση με την ειδικότητά του.

Αντίστοιχες διευκολύνσεις θα ισχύσουν και για όσους είναι παντρεμένοι με δημόσιους υπαλλήλους. Τακτικοί υπαλλήλοι και υπάλληλοι αορίστου χρόνου δημόσιων υπηρεσιών και ΝΠΔΔ, που κατέχουν οργανικές ή προσωποπαγείς θέσεις και είναι σύζυγοι επικουρικών γιατρών που θα τοποθετηθούν σε νησιωτικές περιοχές, επιτρέπεται να αποσπώνται, κατά παρέκκλιση, σε υπηρεσίες του στενού δημόσιου τομέα κατά προτεραιότητα, αλλά σε περίπτωση έλλειψης προσωπικού και σε υπηρεσίες του ευρύτερου δημόσιου τομέα, στην ίδια περιοχή με το σύζυγο.



«Στόχος μας, να καλυφθούν οι κενές θέσεις που σήμερα υπάρχουν και τις οποίες προκρίνασσε αλλά δεν καλύπτεται πλήρως χαρακτηριστικά στη Βουλή ο υφυπουργός Υγείας Αντ. Μπέζας.

Τρεις ΕΣΥ, έναν εγώ, η κομματική μοιρασιά των διοικητικών

Της ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ

Με... μπάμπα στην Κορώνη θα διορισθούν, όπως φαίνεται, και πάλι οι νέοι διοικητές στα νοσοκομεία. Η τράπουλα μεταξύ Ν.Δ. και ΠΑΣΟΚ μοιράζεται εδώ και καιρό, εξ ου και η μεγάλη καθυστέρηση στη διορισμό τους. Μπορεί επισήμως τα όργανα των δύο κομμάτων της κυβέρνησης να διαφεύδουν ότι γίνεται η «μεγάλη μοιρασιά», παρασκηνιακά όμως όλα τα κομματικά στελέχη αλλά και οι αξιωματούχοι της Υγείας γνωρίζουν καλά πως το παιχνίδι εξουσίας παίζεται στο ποιος θα πάρει το μεγαλύτερο νοσοκομείο.

Μέχρι όμως να λυθεί ο γρίφος, «γαλήνιοι» και «πράσινοι» κομματικο διαγκωνίζονται για το ποιος θα επικρατήσει και

θα πάρει το μεγαλύτερο μέρος της «πίτας» του ΕΣΥ. Πάντως, όλα δείχνουν ότι τις επόμενες ημέρες θα ανακοινωθούν τα ονόματα των νέων διοικητών που θα στελεχώσουν τα νοσοκομεία. Βέβαια οι περίπου 1.500 αιτήσεις που είχαν συγκεντρωθεί κατά την προκήρυξη των θέσεων από ενδιαφερομένους, μεταξύ αυτών και κανονικοί επιστήμονες της αγοράς, προφανώς και έχουν ξεμείνει σε κάποιο συρτάρι του υπουργείου Υγείας.

Πηγές αναφέρουν ότι το ποσοστό που τηρήθηκαν στη μοιρασιά είναι ένα προς τρία, δεδομένου ότι το ΠΑΣΟΚ έχει πολύ χαμηλότερα ποσοστά από τη Ν.Δ.

Τα ονόματα των διοικητών επρόκειτο να βγουν εδώ και πολλούς μήνες από υπουργίας ακόμη Ανδρέα Λυκουρεντζού.

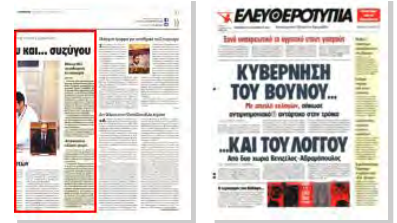
Καθυστέρησαν, όμως, αρχικά εξαιτίας της αποχώρησης της ΔΗΜΑΡ από την κυβέρνηση. Στη συνέχεια το μοίρασμα έγινε σε άλλο πλαίσιο και μεταξύ των δύο πια πολιτικών.

Οι τελευταίες πληροφορίες λένε πάντως ότι οι δύο παρατάξεις έχουν συμφωνήσει στα βασικά ονόματα, τα οποία και αναμένεται να ανακοινωθούν τις επόμενες ημέρες. Ελάχιστες... πιναελίδες που έχουν μείνει δεν φαίνεται να δημιουργούν ιδιαίτερα προβλήματα στις σχέσεις των δύο πλευρών.

Μέχρι όμως να φθάσουν τα νέα ρο-σώπια στα δημόσια νοσοκομεία και να ε-

νημερωθούν, οι δυσθειτούρ λείπουν καθώς οι τωρινοί επικαιροί περιμένουν την έξοδο το σύστημα και σε ελάχιστες προχωρούν.

Για φαινόμενο κομματισμού κράτους αλλά και για κομματισμού, κάνει λόγο η Ομοσπονδία Νοσοκομειακών Γιατρών (ΟΝΟΓ). «Το νοσοκομείο της χώρας είναι από οικονομική και λειτουργική άποψη ένα κομματικό ίδρυμα. Αιχμεί αναβολές στην έλλειψη των, οι οποίοι επιτέθηκαν στο καθορισμό με τα δεδομένα κομματικής κυβέρνησης, δεχθηκαν όμως λόγω αλλαγής υ-



Ο ΤΟΝ ΤΙΤΛΟ ΤΗΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ

... και... συζύγου



...νται ποτέ»

...ητών

...εις δεν θα
...ραλής εδώ
...τους από
...αποφάσεις
...ύ, αναξιο-
...ούς εγκά-
...ια των Νο-
...βασανίζο-
...ρχική πα-
...ηρό έχουν
...α, οι διαρ-
...ων διοικη-
...αρχές του
...ς τότε τρι-
...ποθετή-
...ουργού.

»Τώρα οι διοικητές επιλέγονται εκ νέου από τον κ. Γεωργιάδη με τα δεδομένα της δικομματικής συγκυβέρνησης και μοιράζονται σε ΠΑΣΟΚ και Ν.Δ. με αναλογία 1 προς 3», επιβεβαιώνει ο πρόεδρος της ΟΕΝΓΕ, Δημήτρης Βαρνάβας.
Μάλιστα μιλά για ένα από τα χειρότερα φαινόμενα, καθώς «συνιστά μια από τις απεχθέστερες μορφές φασιλότητας, κομματισμού και αναξιοκρατίας. Χιλιάδες εξειδικευμένοι επιστήμονες κρίνονται από τον κ. Γεωργιάδη ως ανάκονοι να διοικήσουν τα νοσοκομεία και επιλέγονται κομματικά εγκάθετοι, προκειμένου να εκτελούν αδιαμαρτύρητα τις εντολές και να συλλέγουν ψήφους για λογαριασμό των δύο κομμάτων που κυβερνούν τη χώρα», καταλήγει.

Μύλος με ΜΑΤ και επιθεωρητές στο νοσοκομείο

ΚΕΡΚΥΡΑ

Επεισόδια μέσα στο Νοσοκομείο Κέρκυρας διαδραματίστηκαν χθες το βράδυ. Σύμφωνα με καταγγελία του υπουργού Υγείας Α. Γεωργιάδη, μέλη του σωματείου εργαζομένων προσπάθησαν να εμποδίσουν έλεγχο που πραγματοποιούσαν επιθεωρητές Υγείας και απαίτησαν να φύγουν. Οι επιθεωρητές, σύμφωνα με τον υπουργό, αποφάσισαν για λόγους ασφαλείας να βρουν καταφύγιο στο γραφείο του διοικητή, από το οποίο βγήκαν και συνέχισαν τελικά τον έλεγχο έπειτα από παρέμβαση της Αστυνομίας και του εισαγγελέα.

Οι εργαζόμενοι καταγγέλλουν ότι ο έλεγχος έγινε με τη συνοδεία ΜΑΤ, ενώ δημοσιογράφοι και συνοδοί ασθενών εγκλωβίστηκαν στα σκαλιά του ιδρύματος με αποτέλεσμα να δημιουργηθεί ένταση.

Ο κ. Γεωργιάδης δήλωσε ότι διέταξε ΕΔΕ και ότι όλοι οι εμπλεκόμενοι στην παράνομη παρεμπόδιση του ελέγχου θα τεθούν σε αυτοδίκαιη αργία.

«Καταπονούνται οι Έλληνες γιατροί»

Την καταπόνηση των Ελλήνων γιατρών από τις υπερβολικές ώρες εργασίας αναδεικνύει η Κομισιόν ως ορατό κίνδυνο για την υγεία των ασθενών αλλά και του νοσηλευτικού προσωπικού.

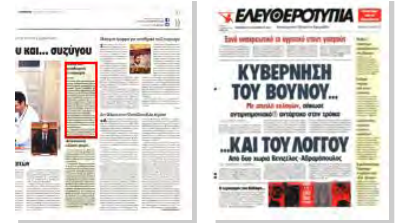
Η Ευρωπαϊκή Επιτροπή προχώρησε σε αυτή την παραδοχή έπειτα από σχετική ερώτηση του Νίκου Χουντή, με την οποία ο ευρωβουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ κατηγορούσε τον αρμόδιο επίτροπο για εργασιακά ζητήματα Λάζλο Αντόρ ότι κωφεύει πάντα όταν παραβιάζονται εργασιακά δικαιώματα και καλύπτει τις εθνικές κυβερνήσεις, ενώ την ίδια στιγμή σπεύδει, με υπερβάλλοντα ζήλο, να υπερασπιστεί επιχειρηματικά προνόμια και συμφέροντα. «Η Κομισιόν εκφράζει τη μεγάλη ανησυχία της για τις επιπτώσεις στην υγεία των ασθενών και των γιατρών από τις υπερβολικές ώρες εργασίας των γιατρών στις υπηρεσίες δημόσιας υγείας» ήταν η απάντηση που έλαβε ο Έλληνας ευρωβουλευτής.

14. ΜΥΛΟΣ ΜΕ ΜΑΤ ΚΑΙ ΕΠΙΘΕΩΡΗΤΗ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΤΥΠΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 18/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 18/10/2013

Σελίδα: 31



Μύλος με ΜΑΤ και επιθεωρητές στο νοσοκομείο

ΚΕΡΚΥΡΑ

Επεισόδια μέσα στο Νοσοκομείο Κέρκυρας διαδραματίστηκαν χθες το βράδυ. Σύμφωνα με καταγγελία του υπουργού Υγείας Α. Γεωργιάδη, μέλη του σωματίου εργαζομένων προσπάθησαν να εμποδίσουν έλεγχο που πραγματοποιούσαν επιθεωρητές Υγείας και απαίτησαν να φύγουν. Οι επιθεωρητές, σύμφωνα με τον υπουργό, αποφάσισαν για λόγους ασφαλείας να βρουν καταφύγιο στο γραφείο του διοικητή, από το οποίο βγήκαν και συνέχισαν τελικά τον έλεγχο έπειτα από παρέμβαση της Αστυνομίας και του εισαγγελέα.

Οι εργαζόμενοι καταγγέλλουν ότι ο έλεγχος έγινε με τη συνοδεία ΜΑΤ, ενώ δημοσιογράφοι και συνοδοί ασθενών εγκλωβίστηκαν στα σκαλιά του ιδρύματος με αποτέλεσμα να δημιουργηθεί ένταση.

Ο κ. Γεωργιάδης δήλωσε ότι διέταξε ΕΔΕ και ότι όλοι οι εμπλεκόμενοι στην παράνομη παρεμπόδιση του ελέγχου θα τεθούν σε αυτοδίκαιη αργία.



Γεωργιάδης: Ένας δημόσιος λειτουργός πρέπει να σέβεται το Σύνταγμα

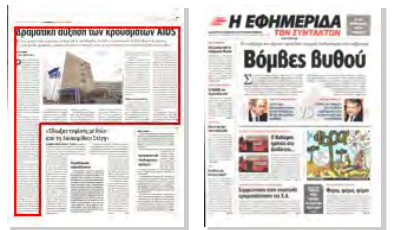
Δεν μπορεί κάποιος να υπηρετεί το ελληνικό Δημόσιο και να μη σέβεται το Σύνταγμα και τη δημοκρατία, δήλωσε ο υπουργός Υγείας σε συνέντευξη Τύπου του ΣΕΓΑΣ και της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας για τον φετινό 31ο Κλασικό Μαραθώνιο, όταν ερωτήθηκε για την αναστολή καθηκόντων ψυχιάτρου του ΨΝΑ. «Από την πρώτη στιγμή που έχω λάβει γνώση περιστατικών του συγκεκριμένου γιατρού, έχω πει ότι ένας δημόσιος λειτουργός είναι υποχρεωμένος να σέβεται το Σύνταγμα της χώρας» είπε ο κ. Γεωργιάδης, προσθέτοντας ότι μετά την ενημέρωσή του από τη διοίκηση του νοσοκομείου έδωσε εντολή να ανασταλούν τα καθήκοντα του εν λόγω γιατρού για τριάντα ημέρες και να ξεκινήσουν οι απαιτούμενες διαδικασίες ώστε να τεθεί σε αυτοδίκαιη αργία.

Υπενθυμίζεται ότι η αναστολή καθηκόντων του ψυχιάτρου Κωνσταντίνου Παρασχάκη έγινε για 30 ημέρες, λόγω της σε βάρος του άσκησης ποινικής δίωξης από την εισαγγελία Πρωτοδικών Αθηνών. Η αναστολή επιβλήθηκε από τον Διοικητή του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αθηνών, Όθων Χαραλαμπάκη, κατόπιν εντολής του υπουργού Υγείας, Αδ. Γεωργιάδη.

Σύμφωνα με το υπουργείο το εν λόγω μέτρο συνιστά παράλληλη διαδικασία με την διεξαγόμενη σε βάρος του γιατρού Ένορκη Διοικητική Εξέταση. Άλλωστε ο υπουργός Υγείας είχε διατάξει τη διενέργεια κατεπείγουσας έρευνας σχετικά με καταγγελίες ότι ο εν λόγω ψυχίατρος χορηγούσε αφειδώς πιστοποιητικά ψυχικής κατάστασης για την έκδοση αδειών οπλοφορίας.

Το υπουργείο Υγείας σχεδιάζει μια μεγάλη εκστρατεία με σκοπό την ενίσχυση της ιδέας της άσκησης, δήλωσε, στη συνέχεια, ο υπουργός Υγείας. «Αν μπορέσουμε να βάλουμε την άσκηση στην καθημερινότητά μας, έχουμε πολλά να κερδίσουμε», είπε χαρακτηριστικά.





Δραματική αύξηση των κρουσμάτων AIDS

Ο ιός «χτυπά» πλέον μικρότερες ηλικίες, ενώ τα «ψαλιδισμένα» κονδύλια του νοσοκομείου ΑΧΕΠΑ οδηγούν σε ελλείψεις αντιρετροϊκών φαρμάκων - Δωρητές αναζητά το υπουργείο Υγείας για τη μετεγκατάσταση της Μονάδας Ειδικών Λοιμώξεων

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Του Νίκου Φωτόπουλου

Ραγδαία αύξηση νέων κρουσμάτων της λοίμωξης HIV παρουσιάζεται από τις αρχές του 2013 στη Θεσσαλονίκη, φαινόμενο που ανησυχεί ιδιαίτερα τους επιστήμονες, οι οποίοι υπολογίζουν ότι ως το τέλος του έτους τα περιστατικά θα ξεπεράσουν τα 140 (30 περισσότερα σε σχέση με το 2012). Στο μεταξύ, κορόνα-γράμματα παιζέται η ζωή των ασθενών με AIDS που ακολουθούν θεραπεία. Τα κονδύλια που έχει στη διάθεσή του το νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ, όπου λειτουργεί η μοναδική σε όλη τη Βόρεια Ελλάδα Μονάδα Ειδικών Λοιμώξεων, είναι «ψαλιδισμένα» λόγω οικονομικής κρίσης.

«Η αύξηση των κρουσμάτων του AIDS είναι δραματική. Ενώ πέρυσι είχαμε 110 νέες περιπτώσεις, φέτος εκτιμούμε ότι θα φτάσουμε τα 130-140 κρούσματα, κυρίως σε νεαρά άτομα. Και βέβαια αναφερόμαστε σ' αυτούς που γνωρίζουν ότι έχουν προσβληθεί, διότι υπάρχουν κι άλλοι που έχουν την HIV λοίμωξη και δεν το γνωρίζουν. Είναι η πρώτη φορά που φτάνουμε σε τόσο μεγάλα νούμερα», αναφέρει ο διευθυντής της Μονάδας Ειδικών Λοιμώξεων του ΑΧΕΠΑ Παναγιώτης Κολλάρας.

Τα στοιχεία δείχνουν ότι τα άτομα που «χτυπά» ο ιός είναι πλέον νεαρότερα, με τις ηλικίες να κυμαίνονται από τα 25 έως τα 35 έτη. «Δυστυχώς, η έλλειψη ενημέρωσης τόσο στο σχολείο όσο και στην οικογένεια, αλλά και η μη λήψη μέτρων προφύλαξης κατά τη διάρκεια της σεξουαλικής επαφής έχουν αυτά τα αποτελέσματα. Θυμόμαστε το AIDS μία φορά τον χρόνο, την 1η Δεκεμβρίου, οπότε εορτάζεται η Παγκόσμια Ημέρα, και μετά το ξεχνάμε πάλι», παρατηρεί ο κ. Κολλάρας και ζητά πιο συχνές και πιο οργανωμένες δράσεις από την πολιτεία.



ΑΠΕ ΜΠΕ / ΠΙΚΕΛ / Ι. ΟΥΡΗΣ / ΜΠΑΡΜΑΡΟΥΣΗ

Στη Θεσσαλονίκη και τη Βόρεια Ελλάδα την αρνητική πρωτιά κατέχουν οι ομοφυλόφιλοι και οι αμφιφυλόφιλοι, σε αντίθεση με την Αθήνα όπου κυριαρχούν οι

χρήστες ναρκωτικών.

Πρόβλημα όμως υπάρχει και με την έλλειψη φαρμάκων, καθώς τα κονδύλια που έχει στη διάθεσή του το νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ έχουν

περιοκλεί λόγω οικονομικής κρίσης. Αλλωστε, το 60%-70% του προϋπολογισμού του ΑΧΕΠΑ αφορά τα αντιρετροϊκά φάρμακα, που είναι τα ακριβότερα και

ήδη υπάρχει πρόβλημα. Το κόστος φθάνει τα 550.000 ευρώ μηνιαίως.

«Εχουμε 1.200 ασθενείς που παρακολουθούνται στη μονάδα. Το υπουργείο Υγείας σφείλει να μεριμνήσει ώστε στα ειδικά νοσοκομεία, όπως το ΑΧΕΠΑ, όπου λειτουργεί μονάδα ειδικών λοιμώξεων, να βγει ένα ειδικό κονδύλι μόνο για την αντιρετροϊκή θεραπεία», τονίζει ο κ. Κολλάρας. «Σε διαφορετική περίπτωση, δεν θα υπάρχει δυνατότητα να χορηγούνται φάρμακα στους ασθενείς».

Κίνδυνοι για τους ασθενείς

»Η διακοπή θεραπειών εγκυμονεί κινδύνους για τους ίδιους τους ασθενείς, ενώ ταυτόχρονα αυξάνεται και ο δημόσιος κίνδυνος. Ένας ασθενής που παίρνει τα φάρμακά του δεν μεταδίδει τον ιό ή τον μεταδίδει σε πολύ μικρή πιθανότητα.

Ένας ασθενής, όμως, που δεν παίρνει τα φάρμακά του είναι ιδιαίτερα μεταδοτικός».

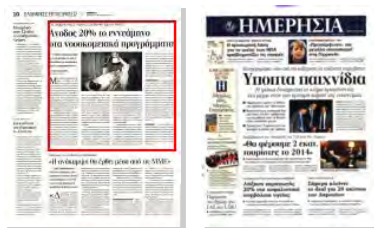
Η Μονάδα Ειδικών Λοιμώξεων του ΑΧΕΠΑ δημιουργήθηκε για να εξυπηρετεί 150 οροθετικούς, αλλά σήμερα αντιμετωπίζει πάνω από 1.200 περιπτώσεις. Την ίδια ώρα στην Αθήνα λειτουργούν 12 τέτοιες μονάδες, ενώ στη Θεσσαλονίκη δεν έχει δημιουργηθεί δεύτερη, ούτε ικανοποιείται το χρόνιο αίτημα γιατρών και ασθενών να μετεγκατασταθεί η μονάδα του ΑΧΕΠΑ σε μεγαλύτερο χώρο. Για την ακρίβεια, ο χώρος αυτός έχει βρεθεί εντός του νοσοκομείου, αλλά η μετακίνηση «σκοντάφτει» στο κονδύλι των 250.000 ευρώ που χρειάζεται για τη μετακίνηση.

Το υπουργείο, λέει, κάνει προσπάθειες να καλυφθεί το κόστος μέσω... δωρεάς, αλλά ακόμη δωρητές δεν βρέθηκε.

Μέσο: ΗΜΕΡΗΣΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 18/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 18/10/2013

Σελίδα: 10



Στις ασφαλιστικές εταιρείες στρέφονται τώρα οι πολίτες

Ανοδος 20% το εννεάμηνο στα νοσοκομειακά προγράμματα

➤ Ο κλάδος παρουσιάζει αύξηση σε μία περίοδο που όλοι οι άλλοι κλάδοι της ασφαλιστικής αγοράς καταγράφουν πτώση

ΤΟΥ ΝΙΚΟΥ ΣΑΚΕΛΛΑΡΙΟΥ
nsakel@pegasus.gr

Με σταθερά ανοδικούς ρυθμούς της τάξης του 20% κινείται ο κλάδος υγείας στο εννεάμηνο του 2013, στο σύνολο των εταιρειών που δραστηριοποιούνται στον κλάδο. Σύμφωνα με τα τελευταία στοιχεία της Ένωσης Ασφαλιστικών Εταιρειών Ελλάδος στο οκτάμηνο, η συνολική παραγωγή διαμορφώθηκε στο οκτάμηνο στα 48 εκατ. ευρώ με αύξηση 18,7% ενώ σύμφωνα με πληροφορίες της «Η» στα επίπεδα κοντά στο 20% θα διαμορφωθεί και το εννεάμηνο.

Ο κλάδος παρουσιάζει αύξηση σε μία περίοδο που όλοι οι άλλοι κλάδοι της ασφαλιστικής αγοράς καταγράφουν πτώση. Αιτία είναι η κατάρρευση της κοινωνικής ασφάλισης σε συνδυασμό με το γεγονός ότι οι υπηρεσίες υγείας είναι ανελαστικά προϊόντα. Επίσης οι διαδικασίες σύναψης ασφαλιστικών συμβολαίων υγείας έχουν απλοποιηθεί σε σχέση με το παρελθόν προσελκύοντας ακόμα περισσότερους πελάτες όχι μόνο από τη μεσαία - ανώτερη εισοδηματική τάξη



όπως ήταν παλαιά όσο και από χαμηλότερα εισοδήματα. Η είσοδος της ιντερνετικής ασφάλισης και στον κλάδο υγείας έχει συντελέσει τα μέγιστα στη διαδικασία αυτή. Ωστόσο το ποσοστό του κλάδου υγείας ως προς τη συνολική παραγωγή Ζωής παραμένει ιδιαίτερα χαμηλό, γεγονός που επιτρέπει περαιτέρω αύξηση του ποσοστού της εάν βελτιωθεί ή τουλάχιστον σταθεροποιηθεί το κατά κεφαλήν εισόδημα.

Η ελκυστικότητα του κλάδου υγείας για τους πελάτες έχουν οδηγήσει όλο και περισσότερες ασφαλιστικές στο να δραστηριοποιηθούν εντονότερα. Ενδεικτική είναι η περίπτωση της ING η οποία, ενώ είχε σταματήσει το underwriting νέων προϊόντων το 2009, αναγκα-

στηκε να επιστρέψει δυναμικά το 2013 με νέα προϊόντα υγείας, τα οποία συνεισέφεραν σε πολύ μεγάλο βαθμό στην αύξηση της παραγωγής της εταιρείας στο εννεάμηνο. Προϊοντική αντεπίθεση με νέα προϊόντα υγείας (ισόβια) πραγματοποίησαν και οι «Ασφάλεια Μινέττα» οι οποίες με τη συνεισφορά των νέων προϊόντων υγείας καταγράφουν σημαντική αύξηση της συνολικής τους παραγωγής.

Με διψήφιους αριθμούς αύξησης παραγωγής υγείας κινείται η Interamerican και η Εθνική Ασφαλιστική, οι οποίες πραγματοποιούν το 50% της συνολικής παραγωγής του κλάδου. Η Interamerican ουσιαστικά είναι η πρώτη που εισήγαγε την ιντερνετική κώληση στον κλάδο υγείας αλλά προώθησε και τα επι-

οίως ανανεούμενα προϊόντα μειώνοντας το κόστος κεφαλαίου underwriting, ενώ η Εθνική Ασφαλιστική συνεχίζει την πολιτική κινήτρων και διασταυρούμενων πωλήσεων (μέσα από το τραπεζικό δίκτυο ΕΤΕ) αυξάνοντας τον κλάδο υγείας. Με θετικούς ρυθμούς κινούνται οι κλάδοι υγείας και των Metlife Alico, AXA, Allianz και Generali.

ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΕΣ ➤ Χαρακτηριστικό της επέκτασης του κλάδου υγείας είναι το γεγονός ότι όλες σχεδόν οι μεγάλες και μεσαίες (σε αριθμό κλινών και παροχών υπηρεσιών) ιδιωτικές κλινικές (περίπου 30 σε Αθήνα και Θεσσαλονίκη) έχουν συνάψει συμφωνίες με τις ασφαλιστικές εταιρείες, καθώς υπάρχει πληρότητα άνω του 55%-60% στις κλινικές των ιδιωτικών κλινικών από τις ιδιωτικές ασφαλιστικές. Έτσι οι ασφαλιστικές έχουν πάρει το «πάνω χέρι» στις διαπραγματεύσεις τους με τις ιδιωτικές διαμορφώνοντας κόστος που επιτρέπουν την εμφάνιση κερδών.

ΕΞΑΓΟΡΕΣ ➤ Το ενδεχόμενο εξαγορών μικρών ιδιωτικών κλινικών για αποκλειστικά δική τους χρήση εξετάζουν αρκετές ασφαλιστικές. Η προσφορά από την πλευρά των κλινικών (λόγω των γνωστών προβλημάτων) είναι μεγάλη και αυτό διευκολύνει τις κινήσεις των ασφαλιστικών.

20. ΤΕΣΣΕΡΙΣ ΣΤΟΥΣ ΔΕΚΑ ΕΛΛΗΝΕΣ ΣΥΝΕΧΙΖΟΥΝ ΝΑ ΔΙΝΟΥΝ ΦΑΚΕΛΑΚΙ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 18/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 18/10/2013

Σελίδα: 6



Τέσσερις στους δέκα Έλληνες συνεχίζουν να δίνουν φακελάκι

Τα εισοδήματα μειώνονται, η υγεία ακριβαίνει, μα κάποια πράγματα μένουν σταθερά. Σύμφωνα με τα στοιχεία πρόσφατης έρευνας, τέσσερις στους δέκα Έλληνες συνεχίζουν να δίνουν φακελάκι προκειμένου να νοσηλευτούν σε κάποιο δημόσιο νοσοκομείο, είτε με δική τους πρωτοβουλία είτε κατόπιν σχετικής απαίτησης των γιατρών. Ανάλογη η εικόνα και στον ιδιωτικό τομέα, όπου σε μεγάλο ποσοστό οι ασθενείς εξακολουθούν να πληρώνουν «μιαύρα».

Πρόκειται για την έρευνα «Πα-

ρασκευονομία Ιδιωτικής και Δημόσιας Υγείας - Μία στατιστική μελέτη», που διενεργήθηκε το 2012 στη Θεσσαλονίκη από τους Γιώργο και Δημήτρη Αντώνογλου από τα Πανεπιστήμια Θεσσαλονίκης και Πειραιά αντίστοιχα (παρουσιάστηκε πριν από λίγες ημέρες στο 15ο Πανελλήνιο Συνέδριο Management Υπηρεσιών Υγείας) σε δείγμα 300 ατόμων, οι οποίοι είχαν νοσηλευθεί το τελευταίο διάστημα σε νοσοκομείο.

Το 39% των ερωτηθέντων (117 άτομα) παραδέχθηκε τουλάχιστον μία άτυπη πληρωμή προς τους για-

Ένας στους πέντε πολίτες δεν παίρνει απόδειξη από τους ιδιώτες γιατρούς, σύμφωνα με στατιστική μελέτη.

τρούς, είτε προκειμένου να επισπεύσουν τον χρόνο αναμονής για εισαγωγή ή επέμβαση είτε γιατί τους το ζήτησε ο ίδιος ο γιατρός.

Μικρότερο, αλλά αξιοσημείωτο

ποσοστό, δήλωσε ότι το έκανε για να εκφράσει την ευγνωμοσύνη του μετά το χειρουργείο ή τη θεραπεία. Από την ίδια έρευνα προκύπτει ότι μόλις το 3% των λειτουργών υγείας (9 γιατροί) αρνήθηκαν να λάβουν χρήματα από τους ασθενείς ενώ μόνο το 13% των ασθενών (39 άτομα) αρνήθηκαν να καταβάλουν το φακελάκι όταν τους ζητήθηκε.

Όσον αφορά τις ιδιωτικές επισκέψεις, ένας στους πέντε δεν παίρνει απόδειξη, ενώ δηλώνει ότι δεν τον ενδιαφέρει το κόστος της ιατρικής επίσκεψης με απόδειξη.

Ειδικότερα, μόλις στο 8% του δείγματος κόπηκε απόδειξη χωρίς καν να τεθεί ζήτημα μεταξύ των δύο πλευρών για το αν θέλουν ή αν θα δώσουν απόδειξη. Αντίθετα, το 32% των ασθενών ζήτησε να του γίνει «καλύτερη τιμή» χωρίς απόδειξη, ενώ το 35% ζήτησε και έλαβε την απόδειξη χωρίς να ενδιαφερθεί για τη διαφορά της τιμής.

Εκει υπολογιστεί ότι η φοροδιαφυγή από τέτοιου είδους συναλλαγές για υπηρεσίες υγείας κάτω από τραπέζι φτάνει τα 150 εκατ. ευρώ ετησίως.

Α. Γ.

21. Ε.Ε ΚΑΝΑΔΑΣ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 18/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 18/10/2013

Σελίδα: 17



• **Ε.Ε. - Καναδάς.** Ευρωπαϊκή Ένωση και Καναδάς αναμένεται να υπογράψουν σήμερα εμπορική συμφωνία, η οποία υπολογίζεται ότι θ' αποφέρει κέρδη ύψους 27 δισ. ευρώ τον χρόνο, εφόσον καταφέρουν να ξεπεράσουν ορισμένα τελευταία εμπόδια που σχετίζονται με τις φαρμακοβιομηχανίες, τις εξαγωγές βοδινού κρέατος και την πρόσβαση στις δημόσιες προμήθειες.