

Σχέδιο εξόφλησης χρεών από τα δημόσια νοσοκομεία

Της **ΘΕΟΔΩΡΑΣ ΛΙΑΚΟΠΟΥΛΟΥ**

Ευρεία συνάντηση μεταξύ του υπουργού Υγείας Α. Λοβέρδου, των προμηθευτών του ΕΣΥ και των διοικητών των δημόσιων νοσοκομείων έχει προγραμματιστεί για τις αρχές της επόμενης εβδομάδας με θέμα την εξόφληση των χρεών των νοσοκομείων.

Σύμφωνα με πηγές του υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, στόχος της κυβέρνησης είναι η εξόφληση μέχρι το τέλος του 2011 του συνό-

Συνάντηση Α. Λοβέρδου με τους προμηθευτές του ΕΣΥ και τους διοικητές των νοσοκομείων.

λου των χρεών των δημόσιων νοσοκομείων που έχουν διαμορφωθεί και καταγραφεί μέχρι σήμερα. Πρακτικά αυτό σημαίνει ό-

τι επιδιώκεται να εξοφληθούν όλες οι οφειλές προς τους προμηθευτές του ΕΣΥ μέχρι το τέλος Ιουλίου -καθώς μέχρι τότε είναι καταγεγραμμένες από τα περισσότερα νοσοκομεία- και οι οποίες υπερβαίνουν το ένα δισ. ευρώ.

Για τον λόγο αυτό, θα συναντηθούν με τον υπουργό κ. Ανδρέα Λοβέρδο, διοικητές των νοσοκομείων και εκπρόσωποι των επιτά συνδέσμων των προμηθευτών υλικών και φαρμάκων και θα συζητηθεί το σχέδιο αποπληρωμής των χρεών που έχει ο-

λοκληρώσει το επιτελείο της κυβέρνησης. Επίσης, προβλέπεται και η μείωση σε μερικές εβδομάδες του διαστήματος εξόφλησης των νέων παραγγελιών.

Η πρόθεση της κυβέρνησης για άμεση εξόφληση και απαλλαγή από τα χρεωστικά βάρη του παρελθόντος θεωρείται βέβαιη, καθώς η χρόνια καθυστέρηση των αποπληρωμών ενοχοποιείται σε μεγάλο βαθμό για τα μεγάλα χρέη που «πνίγουν» τα δημόσια νοσοκομεία.

Υπενθυμίζεται ότι ακριβώς

αυτό είχε δηλώσει προ μηνών στη Βουλή ο κ. Λοβέρδος: «Τα χρέη του ΕΣΥ δεν οφείλονται τόσο στο υπερβολικό κόστος των προμηθειών ή τη διαφθορά. Η κακοδιαχείριση και οι καθυστερήσεις των πληρωμών μετά 5-6 χρόνια, οδηγούν σε υπερτιμολογήσεις».

Αντιστοίχως, σε ειδική μελέτη της η Hellastat, παρατηρεί: «Οι άτακτες πληρωμές δεν επιτρέπουν την εφαρμογή μακροπρόθεσμης εμπορικής πολιτικής».

dliakopoulou@kathimerini.gr

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ

«Αιτία πολέμου η περικοπή του κονδυλίου εφημεριών»

ΑΝΑΒΡΑΣΜΟ προκαλούν οι επικείμενες περικοπές κατά 300 εκατ. στον προϋπολογισμό του υπουργείου Υγείας. Από πηγές του υπουργείου Υγείας επισημαίνεται ότι η μείωση αφορά πολλούς κωδικούς του προϋπολογισμού και όχι τις εφημερίες των νοσοκομειακών γιατρών, όπως είχε αρχικά διαρρεύσει. Το συνολικό κονδύλι για το 2012 θα διαμορφωθεί στα 5,3 δισ. ευρώ, από 5,6 δισ. που ήταν στον τρέχοντα προϋπολογισμό.

Οι νοσοκομειακοί γιατροί κάνουν λόγο για όργιο φημών, σύμφωνα με το οποίο επίκειται τεράστιας κλίμακας περικοπή του κονδυλίου εφημεριών.

Το προεδρείο της Ένωσης νοσοκομειακών γιατρών Αττικής (ΕΙΝΑΠ) προειδοποίησε χθες ότι περικοπή στο συγκεκριμένο κονδύλι αποτελεί για τους γιατρούς «αιτία πολέμου». Η ΕΙΝΑΠ εκτιμά ότι ενδεχόμενη μείωση θα οδηγήσει σε κλείσιμο νοσοκομείων.

Οι πληροφορίες για εφεδρεία και στον χώρο της Υγείας έχουν προκαλέσει την έντονη αντίδραση των υπαλ-

λλων του υπουργείου Υγείας, οι οποίοι πραγματοποιούν κατάληψη στην οδό Αριστοτέλους.

Σε αγωνιστική ετοιμότητα βρίσκονται (για τον ίδιο λόγο) και οι εργαζόμενοι στα νοσοκομεία. Η Ομοσπονδία του κλάδου (ΠΟΕΔΗΝ) συγκάλεσε χθες στην Αθήνα σύσκεψη των διοικητικών συμβουλίων και των σωμάτων από όλη τη χώρα. Το προεδρείο της ΠΟΕΔΗΝ τούς ζήτησε εξουσιοδότηση, προκειμένου να αποφασιστούν κινητοποιήσεις σε περίπτωση που προχωρήσει η εργασιακή εφεδρεία και οι απολύσεις.

* Στο μεταξύ, να μην υπογράφουν

συμβάσεις με τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) και να ζητούν από τους ασφαλισμένους να πληρώνουν από την τσέπη τους για την επίσκεψη, καλεί τους γιατρούς ο Ιατρικός Σύλλογος της Αθήνας (ΙΣΑ).

Σύμφωνα με το προεδρείο του Συλλόγου, το περιεχόμενο της σύμβασης με τον ΕΟΠΥΥ θίγει την αξιοπρέπεια του ιατρικού σώματος. Η έμπρακτη άρνηση σύναψης της σύμβασης -σημειώνει- στηρίζει το αίτημα ουσιαστικής διαπραγμάτευσης των όρων παροχής ιατρικών υπηρεσιών.

ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΚΑΡΑΓΙΩΡΓΟΣ

►► ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ

Απελευθέρωση ωραρίου

ΥΠΟΥΡΓΙΚΗ Απόφαση με την οποία θα επιτρέψει σε όποιο φαρμακοποιό το επιθυμεί (και όχι στο 30% όπως προωθούσε μέχρι τώρα) να διατηρεί ανοικτό το φαρμακείο του τα απογεύματα Δευτέρας και Τετάρτης, αλλά και τα Σάββατα, ετοιμάζει, σύμφωνα με έγκυρες πληροφορίες, ο υπουργός Υγείας, Α. Λοβέρδος. Το γεγονός επιβεβαίωσε στον «Ε.Τ.» και ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αθηνών, Κ. Λουράντος, ο οποίος δηλώνει έτοιμος για νέες κινητοποιήσεις...

Ο ΙΣΑ καλεί τα μέλη του να μην υπογράψουν ατομική σύμβαση με τον ΕΟΠΥΥ

Να μην αποδεχθούν τους όρους με τους οποίους προβλέπεται η ένταξη στον **Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ)** και να απέχουν από την αποδοχή σύναψης σύμβασης, καλεί τα μέλη του ο **Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών**. Ο ΙΣΑ απέστειλε σε όλα τα μέλη του επιστολή εξουσιοδότησης, για τη συλλογική σύμβαση με τον ΕΟΠΥΥ, προκειμένου να διαπραγματευτεί τους όρους σύμβασης που πρέ-

πει να είναι, όπως αναφέρει, αξιοπρεπείς, ενώ ταυτόχρονα ζητεί να εξακολουθήσουν να δέχονται τους ασφαλισμένους και να εισπράττουν από τους ίδιους, τις προβλεπόμενες από τον νόμο αμοιβές κατά πράξη και περίπτωση, κορηγώντας αντίστοιχα δελτίο παροχής υπηρεσιών.

Ο ΙΣΑ αναφέρει ακόμη στην επιστολή του: «*Με τη δημιουργία και λειτουργία του ΕΟΠΥΥ δημιουργούν έναν αναποτελεσματικό μηχανισμό παροχής*

υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Υγείας, στον οποίο θα ενταχθούν μόλις 15.000 γιατροί - και αυτοί σε βάθος χρόνου - για να παρέχουν τις υπηρεσίες τους σε περισσότερους από 10.000.000 πολίτες - ασφαλισμένους.

Αυτός ο ελάχιστος αριθμός γιατρών, θα συνάψει συμβάσεις «ομηρίας», διάρκειας 1-2 ετών, στις οποίες προβλέπεται η εξευτελιστική αποζημίωση κατά μέσο όρο 1.000-1.200 ευρώ. Το ποσό αυτό θα είναι ακαθά-

ριστο και χωρίς να τους παρέχεται ασφαλιστική κάλυψη. Οι ασθενείς θα επισκέπτονται τους ιατρούς που θα συνάψουν σύμβαση με τον ΕΟΠΥΥ στα δικά τους ιατρεία. Αρα θα αναλάβουν οι συνάδελφοι σημαντικό μέρος του κόστους λειτουργίας του συστήματος. Ενώ, επιπλέον, οι ιατροί δεν θα δικαιούνται καμία πρόσθετη αμοιβή».

Οι γιατροί που θα ενταχθούν στον ΕΟΠΥΥ, αναφέρεται ακόμη στην επιστολή που απέστειλε ο πρόεδρος του ΙΣΑ κ. Γ.

Πατούλης, θα λαμβάνουν τόσο χαμηλή αμοιβή, που δεν θα καλύπτει ούτε το κόστος λειτουργίας του ιατρείου τους και δεν θα μπορούν να έχουν πρόσθετα έσοδα με νόμιμο τρόπο. Επιπλέον, θα αναγκαστούν να εργαστούν σε απάνθρωπες συνθήκες, αφού κληθούν να παρέχουν τις υπηρεσίες τους σε μεγάλο αριθμό ασθενών - ασφαλισμένων, σε αναλογία 1 γιατρός για 670 ασθενείς, ή 27 ασθενείς σε κάθε εργάσιμη ημέρα.