



ΘέμαDeal

Τέσσερα υπουργεία έχουν μπει στο μικροσκόπιο του οικονομικού επιτελείου προκειμένου να βρεθούν οι ηγέτες από τις οποίες θα «αντληθούν» τα «κάθετα» μέτρα που απαιτεί η Τρόικα για να κλείσει ένα μέρος της τρύπας του δημοσιονομικού κενού των 2 δισ. ευρώ για το 2014.

Στα Υπουργεία Εργασίας, Οικονομικών, Υγείας και Άμυνας έχει σημάνει συναγερμός και ελέγχονται εξονυχιστικά δεκάδες κωδικοί από τους οποίους θα μπορούσαν να γίνουν περικοπές. Ταυτόχρονα εξετάζεται η λήψη πρόσθετων φόρων όπως στα στριφτά τσιγάρα και η παροχή έξτρα μόνους σε γιατρούς και ασφαλισμένους για χρήση γενοσήμων φαρμάκων. Το σοβαρότερο πρόβλημα καταγράφεται στο Υπουργείο Εργασίας όπου τα ασφαλιστικά ταμεία παραποιούν ενώ η μείωση της κρατικής επιχορήγησης κατά 1 δισ. ευρώ θα εντείνει ακόμα περισσότερο τη δραματική κατάσταση στην οποία βρίσκονται οι ασφαλιστικοί οργανισμοί.

Αρχικά το Υπουργείο Οικονομικών μετά από σχετική εισήγηση είχε αποφασίσει ότι το όποιο «κενό» μπορούσε να καλυφθεί με οργανωτικά μέτρα, όπως η διασταύρωση των Αναλυτικών Περιοδικών Δηλώσεων που υποβάλλουν οι εργοδότες, με τα στοιχεία της ΕΓΓΑΝΗΣ για τον εντοπισμό της εισφοροδιαφυγής. Η επικοινωνία όμως με τα κατώτερα κλιμάκια κατέδειξε ότι τέτοιες παρεμβάσεις θεωρούνται ότι δεν αποδίδουν τα μέγιστα, ενώ μόνο η συνταγή των νέων περικοπών και τα μέτρα αναγκαστικής εισπράξης εισφορών από το ΙΚΑ και όλα τα Ταμεία, με άγριο κυνηγητό στους κακοπληρωτές οφειλότες που δεν κάνουν ρύθμιση μπορεί να φέρουν τα προσδοκώμενα αποτελέσματα.

ΣΤΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Επιπλέον άρχισαν να πιέζουν προς δύο κατευθύνσεις:

- τα ασφαλιστικά Ταμεία να ανακτήσουν περίπου 100 εκατ. ευρώ για «μαϊμού» συντάξεις που διαπιστωμένα επί χρόνια ελάμβαναν παράνομα χιλιάδες δήθεν δικαιούχοι.
- «κούρεμα» σε επικουρικές συντάξεις και εφάπαξ με συγκεκριμένα ποσοστά και σαφές χρονοδιάγραμμα, ως μέτρο αντιμετώπισης του ελλείμματος των Ταμείων.

Διαφωνία για το «κενό»

Η Τρόικα απαιτεί δημοσιονομικά μέτρα της τάξης των 2 δισεκατομμυρίων ευρώ, κυρίως λόγω προεξοφλούμενων υπερβάσεων στις κοινωνικές δαπάνες, υστέρησης στα προσδοκώμενα οφέλη από την αναδιάρθρωση του φοροεισπρακτικού μηχανισμού, αλλά και της χαμηλής εισπραξιμότητας του νέου φόρου που θα αντικαταστήσει το λεγόμενο «χαρά-

τσι» της ΔΕΗ. Η ελληνική πλευρά υποστήριξε ότι το κενό ήταν της τάξης των 600 εκατομμυρίων ευρώ λόγω μέτρων που έχουν ενταχθεί στο μνημόνιο και δεν εφαρμόστηκαν. Αυτά είναι η μείωση των συντάξεων των ενστόλων και η επιβολή εισφοράς 2 τοις χιλίοις στις επιχειρήσεις υπέρ ΟΑΕΕ. Αυτή τη στιγμή, πληροφορίες αναφέρουν ότι μπορεί να

γίνει ένας συμβιβασμός σε μέτρα 1 δισ. ευρώ με την Τρόικα να κάνει μία κίνηση καλής θέλησης και να αποδεχτεί πιο ήπια κάθετα μέτρα. Ωστόσο πρόβλημα υπάρχει και με το κενό του 2015-2016 όπου η ελληνική πλευρά το προσδιορίζει στα 2,5 δισ. ευρώ και η Τρόικα το ανεβάζει στα 4 δισ. ζητώντας να θεσπισθεί νέο μεσοπρόθεσμο.

Μεγάλο «αγκάθι» αποτελεί η ρήτρα μηδενικού ελλείμματος που πρέπει να εφαρμοστεί στα ταμεία από το 2014. Αυτό πρακτικά σημαίνει πως όπου υπάρχει «μαύρη τρύπα» θα κόβονται αυτομάτως επικουρικές συντάξεις και εφάπαξ (με τις περικοπές να εκπνέουν πως θα είναι 20% κατά μέσο όρο). Θα δημιουργηθούν «ατομικές μερίδες» ανά ασφαλισμένο, ενώ θα παρακολουθούνται τα οικονομικά των φορέων ανά τρίμηνο. Για το τελικό ποσό θα λαμβάνονται υπόψη μια σειρά παράγοντες, όπως είναι τα οικονομικά του ταμείου αλλά και το κύμα φυγής τη συγκεκριμένη

χρονιά. Αυτό έχει ως αποτέλεσμα να υπάρχουν πολύ μεγάλες διακυμάνσεις στο καταβάλλόμενο ποσό, με μεγάλους χαμένους τους δημοσίου υπαλλήλους. Όσον αφορά στην κατάργηση των πρόωγων συντάξεων, που πλήττει κυρίως μητέρες με ανήλικα παιδιά και

στριφτά τσιγάρα και στα πούρα. Με βάση την υφιστάμενη νομοθεσία ο τυποποιημένος καπνός για τα στριφτά τσιγάρα επιβαρύνεται με Ειδικό Φόρο Κατανάλωσης 153 ευρώ ανά κιλό (χιλιόγραμμα) ενώ τα πούρα και τα πούρακια έχουν ειδικό φόρο κατανάλωσης 34% της

ροδοφυγής, το Υπουργείο Οικονομικών χρησιμοποιεί ως «εργαλείο» ειδική Μελέτη του ΔΝΤ για την εκτίμηση των εσόδων στις περιόδους ανάκαμψης.

Στην Άμυνα, αναζητούνται ισχύοντες δαπάνες που δεν συνεισφέρουν ουσιαστικά στο συνολικό πακέτο. Στην Υγεία, εάν και το Υπουργείο Οικονομικών χαρακτηρίζει επαρκείς τις περικοπές που έχει ανακοινώσει ο αρμόδιος υπουργός στη φαρμακευτική δαπάνη και αποδοτικό το «κούρεμα» στους προμηθευτές εντείνεται η πίεση για μεγαλύτερη και ταχύτερη μείωση των τιμών στα γενόσημα, θεωρώντας ότι υπάρχουν μεγάλες καθυστερήσεις. Εξετάζεται να δοθούν επιπλέον κίνητρα και μπόνους για τη συνταγογράφηση γενοσήμων. Αυτή τη στιγμή καταγράφονται οι προτάσεις που πρέπει να κατατεθούν τις επόμενες ημέρες στο Υπουργείο Οικονομικών.

➔ Το σοβαρότερο πρόβλημα καταγράφεται στο Υπ. Εργασίας όπου τα ασφαλιστικά ταμεία παραποιούν ενώ η μείωση της κρατικής επιχορήγησης κατά 1 δισ. ευρώ θα εντείνει τη δραματική κατάσταση στην οποία βρίσκονται οι ασφαλιστικοί οργανισμοί

ασφαλισμένους στα βαρέα και ανθυγιεινά, ήταν ένα σχέδιο που μεθοδεύονταν τους τελευταίους μήνες από τα υπουργεία Εργασίας και Οικονομικών και δεν προκάλεσε καμία έκπληξη.

Στο Υπουργείο Οικονομικών μελετάται η αύξηση του φόρου στον καπνό που χρησιμοποιείται για

λιανικής τιμής τους. Με βάση τα παραπάνω το σασκουλάκι καπνού για στριφτά 18 γραμμαρίων που είναι και η πιο διαδεδομένη συσκευασία περιλαμβάνει ειδικό φόρο κατανάλωσης 2,75 ευρώ και τιμώται περίπου 4 ευρώ. Να σημειωθεί ότι επί του ΕΦΚ υπολογίζεται και ΦΠΑ 23%. Στο πεδίο της Φο-



ΕΡΓΑΣΙΑΣ - ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ - ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΑΜΥΝΑΣ

Από τέσσερα υπουργεία τα «κάθετα» μέτρα των 2 δισ.

Το ψαλίδι στις επικουρικές περικοπές, στη φαρμακευτική δαπάνη, φόρος στα τσιγάρα

2. HEALTH WORKERS FACE MORE TRANSFERS (19 10 13)

Μέσο: HERALD TRIBUNE

Ημ. Έκδοσης: . . . 19/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 25/10/2013

Σελίδα: 1



Health workers face more transfers

Minister to downgrade regional hospitals, find up to 10,000 workers for scheme

Health Minister Adonis Georgiadis, currently involved in a head-on clash with some hospital unionists, said yesterday that he plans to downgrade several regional hospitals to health centers and provide as many as 10,000 employees for the public sector mobility scheme.

Georgiadis told a news conference that personnel who could be transferred to other positions in the civil service would be found by making small regional hospitals into health

centers, which offer a more limited range of services. The Health Ministry has already followed the same strategy with eight hospitals in Athens and Thessaloniki.

Georgiadis said there would also be changes to primary healthcare units but the government is yet to decide whether the centers run by main healthcare provider EOPYY would become part of the national health system or vice versa.

He said 9,364 people work at the

35 primary healthcare units run by EOPYY who could be transferred to other positions. Georgiadis said he sees the mobility scheme as "a useful tool that helps us make reforms faster." More than 1,600 healthcare workers have already been moved to other departments.

The minister also referred to the alleged harassment of inspectors at a hospital on the island of Corfu as "unprecedented." Georgiadis said that while he has been at the

ministry, more than 40 checks have been carried out on staff and none resulted in inspectors being attacked. Unionists denied they used force to stop the officials from checking on staff. Georgiadis claims they manhandled the inspectors to give employees who were absent from their posts enough time to return.

SYRIZA accused Georgiadis of seeking confrontation with unions and failing to address the lack of resources at Corfu Hospital.

3. DEARER MEDICINES (21 10 13)

Μέσο: HERALD TRIBUNE

Ημ. Έκδοσης: . . . 21/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 25/10/2013

Σελίδα: 1



● **Dearer medicines.** Greece's main public healthcare provider, EOPYY, will from today reduce its contribution for non-generic drugs. Following a decision taken by Health Minister Adonis Georgiadis, anyone insisting on receiving a brand-name medicine will have to pay the whole cost above the minimum contribution made by EOPYY. Until now, the organization had covered half of the extra cost of brand-name drugs.

4. ΕΝΑΣ ΣΤΟΥΣ ΤΡΕΙΣ ΚΟΒΕΙ ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΕΠΕΙΔΗ ΔΕΝ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ...

Μέσο:NEWSBOMB

Ημ. Έκδοσης: ...25/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...25/10/2013

Σελίδα: 13



ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 25 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2013

NOV

/13/

ΡΕΠΟΡΤΑΖ

ΕΡΕΥΝΑ
ΣΟΚ

ΕΝΑΣ ΣΤΟΥΣ ΤΡΕΙΣ ΚΟΒΕΙ ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ, ΕΠΕΙΔΗ ΔΕΝ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΤΑ ΑΓΟΡΑΣΕΙ!

Ένας στους τρεις Έλληνες ασθενείς παίρνει την απόφαση να μειώσει από μόνος του και χωρίς τη συμβουλή του γιατρού του, τη δοσολογία της φαρμακευτικής αγωγής, ώστε να διαρκέσει περισσότερο, εξαιτίας της οικονομικής αδυναμίας του να προμηθευθεί φάρμακα!

Σε έρευνα της KΑΙΙΑ RESEARCH, που έγινε για λογαριασμό της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας, αποτυπώνεται σε αριθμούς η απόγνωση μεγάλου τμήματος του ελληνικού λαού σε σχέση με την υγεία του.

Τα αποτελέσματα της έρευνας, που παρόυσιαστηκαν νωρίτερα τον Οκτώβριο στο πλαίσιο του συνεδρίου «Ενημέρωση Υψηλού Κινδύνου: Μέσα Μαζικής Ενημέρωσης και Δημόσια Υγεία», αποκτούν νέα βαρύτητα υπό τη σκιά της κατάργησης της συμμετοχής του ΕΟΠΥΥ σε σειρά φαρμάκων.

Η επιπλέον επιβάρυνση, που σε πολλές περιπτώσεις φτάνει σχεδόν στον διπλασιασμό, θα οξύνει ακόμα περισσότερο το πρόβλημα προμήθειας των ασθενών με τα απαραίτητα φάρμακα.



ΤΙ ΦΟΒΑΤΑΙ Ο ΚΟΣΜΟΣ

Σύμφωνα με την έρευνα:
το 91,7% των πολιτών δήλωσε ότι φοβάται την έλλειψη δικαιωμάτων,
το 84,4% την ανεργία,
το 83,6% τη φτώχεια,
το 82,6% την εγκληματικότητα και
το 81,4% την αρρώστια.

Το 60% απάντησε ότι η οικονομική κρίση επηρέασε την υγεία του, το 56,9% ότι επηρέασε την ψυχική του υγεία και το 52,6% τις σχέσεις του.

Το 55,7% των συμμετεχόντων απάντησαν ότι ανησυχούν για τη δυνατότητα να αγοράσουν φάρμακα, ενώ το 28,4% αραίωσε τη συχνότητα λήψης φαρμάκου, ώστε να διαρκέσει περισσότερο λόγω οικονομικής αδυναμίας να αγοράσει φάρμακα.

ΤΟ ΜΝΗΜΟΝΙΟ ΠΛΗΤΤΕΙ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ!

Τα συγκλονιστικά συμπεράσματα δείχνουν το μέγεθος της ανθρωπιστικής κρίσης στην Ελλάδα του 2013, την ώρα που η κυβέρνηση υλοποιεί πιστά τις απαιτήσεις των δανειστών.

Η Υγεία είναι ένας από τους τομείς που έχουν πληγεί περισσότερο από τις μνημονιακές πολιτικές λιτότητας, καθώς η περιτομή των

δημοσίων δαπανών τόσο στη λειτουργία των

για των δημοσίων νοσοκομείων όσο και στη φαρμακευτική δαπάνη, γίνεται με αριθμητικά και όχι κοινωνικά και ανθρωπιστικά κριτήρια. Οι περιπτώσεις ασθενών που αναγκάζονται να μπουκ στο «τεφτέρι» των φαρμακείων, για να προμηθευτούν την αναγκαία φαρμακευτική αγωγή, έχουν ήδη χτυπήσει «κόκκινο».

Από τη Δευτέρα 21 Οκτωβρίου, οπότε τέθηκε σε ισχύ η κατάργηση της συμμετοχής του ΕΟΠΥΥ στα φάρμακα εκτός των φθηνών γενό-

σημων, οι πολίτες είναι αντιμέτωποι με ένα ακόμα εκβιαστικό δίλημμα: ή θα βάζουν ακόμα πιο βαθιά το χέρι στην τσέπη για να συνεχίσουν την αγωγή ή θα πάρουν με το «ζόρι» το φθηνότερο γενόσημο, για το οποίο θα έχουν την αμφιβολία αν θα τους θεραπεύσει.

Με ασθενείς δύο ταχυτήτων και αν δεν διορθωθεί το μέτρο της συνταγογράφησης με βάση τη δραστηριότητα, όπως ζητούν οι γιατροί, το μέλλον της δημόσιας υγείας προδιαγράφεται ακόμα πιο ζοφερό για το 2014.

Το δίλημμα της λείας: θεραπεία από γιατρούς ή αμφιβάλλου προελεύσεως γενόσημο;

5. ΔΙΑΚΟΠΗΚΕ Η ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΑΣΘΕΝΩΝ

Μέσο: PRESS TIME

Ημ. Έκδοσης: . . .25/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .25/10/2013

Σελίδα:31



Διακόπηκε η μεταφορά ασθενών

Επιστολή διαμαρτυρίας προς τον Υπουργό Υγείας κ. Αδωνη Γεωργιάδη για το σχέδιο του Εθνικού Κέντρου Επιχειρήσεων Υγείας του Υπουργείου Υγείας που αφορά στη διακοπή ροής ασθενών από το Γενικό Νοσοκομείο Λιβαδειάς προς τα Νοσοκομεία της Αθήνας απέστειλε ο δήμαρχος Λεβαδέων Νίκος Παπαγγελής.

«Με έκπληξη πληροφορηθήκαμε από δημοσιεύματα του Τύπου σχετικά με το σχέδιο του Εθνικού Κέντρου Επιχειρήσεων Υγείας του Υπουργείου Υγείας να προχωρήσει στη διακοπή ροής ασθενών από το Γενικό Νοσοκομείο Λιβαδειάς προς τα Νοσοκομεία της Αθήνας και την κατεύθυνση των ασθενών σε Νοσοκομεία της Λαμίας και της Λάρισας», αναφέρεται αρχικά στην επιστολή. Και προστίθεται: «Θα θέλαμε να εκφράσουμε την πλήρη αντίθεσή μας σε ένα τέτοιο ενδεχόμενο, καθώς μια τέτοια κίνηση θα έχει ως αποτέλεσμα την επιδείνωση των παρεχόμενων ιατρικών-νοσηλευτικών υπηρεσιών προς τους πολίτες και την επιπλέον οικονομική επιβάρυνσή τους.



Μέσο:ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: ...25/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...25/10/2013

Σελίδα:7

Η ΑΥΓΗ • ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 25 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2013

7

ΠΟΛΙΤΙΚΗ

ΑΛ. ΤΣΙΠΡΑΣ:

Τα «πλεονάσματα» της κυβέρνησης θυμίζουν το «λεφτά υπάρχουν»

» Δεν υπάρχει «success story» με τη χώρα σε ανθρωπιστική κρίση, υπογράμμισε ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ, Αλέξης Τσίπρας, στην ομιλία του στη διαβούλευση που διοργάνωσε η Επιτροπή Ελέγχου Κοινοβουλευτικού Έργου Υγείας του κόμματος για την πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας. Ο Αλ. Τσίπρας τόνισε πως τα πλεονάσματα για τα οποία κάνει λόγο συχνά ο Αντ. Σαμαράς θυμίζουν το «λεφτά υπάρχουν» του Γ. Παπανδρέου, καθώς, όπως υπογράμμισε, η τρέχουσα εξακολουθεί να ζητεί νέα μέτρα παρά τα... πλεονάσματα. Μιλώντας για την πρόταση του ΣΥΡΙΖΑ για την πρωτοβάθμια υγεία, ο πρόεδρος του κόμματος σημείωσε πως βασίζεται στις αρχές της καθολικότητας, του κοινωνικού ελέγχου και της συμμετοχής της κοινότητας στη λήψη των αποφάσεων και στον αναπροσανατολισμό από μια αμιγώς θεραπευτική προς μια ολιστική αντιληψη για την πρόσπιση της υγείας.

«Είναι αυτονόητο ότι είμαστε σε ανθρωπιστική κρίση, αλλά τα πιο επίσημα χερί αυτού του τόπου όχι μόνο δεν το παραδέχεται, αλλά όπου βρεθούν κι όπου σταθούν δεν μιλούν για ανθρωπιστική κρίση. Μιλούν για 'success story', για ιστορία επιτυχίας για 'greek recovery', άρα ανακάμπτει η Ελλάδα από την κρίση κι όπου σταθούν κι όπου βρεθούν μιλούν για πλεονάσματα», υπογράμμισε ο Αλ. Τσίπρας. Και πρόσθεσε: «Εγώ όπου βρεθώ κι όπου σταθώ στην Ευρώπη και τον κόσμο μιλάω για την ανθρωπιστική κρίση στην Ελλάδα. Συναντώ επικεφαλής του ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου, επιτρόπους... Μιλώ για την ανθρωπιστική κρίση στην Ελλάδα. Ο πρωθυπουργός όπου βρεθεί κι όπου σταθεί ζέρετ γιατρί μιλάει; Για την ιστορία επιτυχίας. Σήμερα παραπονιέται που του λένε 'κι άλλα μέτρα'. Βέβαια, τι επιχειρήματα έχει να τα αντικρούσει; Αφού έχουμε ιστορία επιτυχίας και πλεονάσματα; Πάρτε κι άλλα μέτρα...».

Ο Αλ. Τσίπρας συνέκρινε τα πλεονάσματα του Αντ. Σαμαρά με το «λεφτά υπάρχουν» του Γ. Παπανδρέου λέγοντας πως «έχω την αίσθηση ότι αυτή η ιστορία με τα πλεονάσματα δεν είναι ανέκδοτο. Είναι τραγωδία. Διότι θα καταγραφεί στη σύγχρονη πολιτική ιστορία στα ίδια κατάστακα με την περίφημη φράση 'λεφτά υπάρχουν' του Γ. Παπανδρέου το 2009. Τώρα θα είναι το 'πλεονάσματα υπάρχουν' του κ. Σαμαρά όταν η μισή ελληνική κοινωνία βουλιάζει στην εξαθλίωση και τη φτώχεια».

Η υγεία είναι πολύ σοβαρό θέμα για να αφήνεται στον Αδ. Γεωργιάδη

Αναφερόμενος στον υπουργό Υγείας

«Success story» για τον Αντ. Σαμαρά η ανθρωπιστική καταστροφή που βιώνει η χώρα

ας, Άδωνι Γεωργιάδη, ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ χαρακτήρισε «ανεκδιήγητους» τους χειρισμούς του, ενώ πρόσθεσε πως τα ζητήματα της υγείας «δεν μπορεί να αντιμετωπίζονται με ύφος χιλίων καρδινάλιων και με αστερισμούς από ανθρώπους που τον ελεύθερο τους χρόνο πηγαίνουν κρυφά στα τηλεοπτικά στούντιο για να κά-



πως η υγεία δεν τίθεται «στο πεδίο της διαπραγμάτευσης». Και συνέχισε: «Υπάρχουν κάποια πράγματα αδιαπραγμάτευτα. Το χρέος της Πολιτείας να προστατεύει την υγεία όλων όσοι κατοικούν σε αυτή τη χώρα».

«Η πρώτη μεγάλη ρήξη με την πο-

Τσίπρας σημείωσε πως θα βασιστεί στις «δημόσιες μονάδες υγείας που υπάρχουν ήδη και υπολειμμένους». «Διπλαθί στις μονάδες του ΕΟΠΥΥ και τα υπάρχοντα Κέντρα Υγείας, στελεχωμένες ανάλογα με τις ανάγκες τους, με σχέσεις εργασίας πλήρους και α-

κόμματος, και ο Ανδρέας Ξανθός, βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ και συντονιστής της ΕΕΚΕ Υγείας. Τη συζήτηση συντόνισε ο Νίκος Μανιός, μέλος της Κ.Ε. του ΣΥΡΙΖΑ. Κατά τη διάρκεια της διαβούλευσης, τον λόγο πήραν πολλοί εκπρόσωποι φορέων υγείας, οι οποίοι παρουσίασαν τα προβλήματα του κλάδου, την τοποθέτησή τους για τα σχέδια που κυκλοφορούν από την κυβέρνηση στο πλαίσιο του δημοσίου διαλόγου, τον οποίο αρκετοί χαρακτήρισαν προσχηματικό, αναφορικά με την αναμόρφωση της πρωτοβάθμιας υγείας, και τις προτάσεις τους, οι οποίες συνέκλιναν σε πολλά σημεία με αυτήν του ΣΥΡΙΖΑ.

«Απαράδεκτο το σχέδιο της Task Force για την πρωτοβάθμια υγεία»

Η πολιτική που ακολουθείται στον τομέα της υγείας είναι καταστροφική, τόνισε ο Μ. Βλάσταράκος. Και πρόσθεσε: «Φοβόμαστε πως ο διάλογος είναι προσχηματικός». Ο πρόεδρος σημείωσε ακόμα πως το σχέδιο της Task Force είναι απαράδεκτο, ενώ υπογράμμισε πως πρέπει «να αντιπαλεύουμε με όλες μας τις δυνάμεις προκειμένου να μπλοκαριστεί η ανθρωπιστική κρίση».

«Οι δείκτες υγείας του πληθυσμού ακυρώνουν το success story»

«Υπήρξαν μέρες στο νοσοκομείο μου, στο Ασπλιπείο Βούλας, που δεν είχαμε ούτε ράμματα», τόνισε η Σ. Δάλλα. Επιπλέον, σημείωσε πως ο κρατικός μηχανισμός των νοσηλίων είναι απαγορευτικός, ιδίως για τους άνεργους και τους ανασφάλιστους ενώ, μιλώντας για την ιδιωτική πρωτοβουλία στην υγεία, είπε πως δραστηριοποιείται μόνο εκεί που το κόστος είναι χαμηλό και το κέρδος υψηλό.

«Τα φαρμακεία είναι καταχρεωμένα»

«Αν έχουμε πλεονάσμα, πού είναι τα χρήματα; αναρωτήθηκε ο Κ. Λουράντος. Και πρόσθεσε: «Ο ΕΟΠΥΥ χρωστάει σε όποιον μιλάει ελληνικά». Επιπλέον, ο Κ. Λουράντος σημείωσε πως τα χρήματα που προβλέπει για την υγεία ο προϋπολογισμός του 2014 θα οδηγήσουν την υγεία σε πλήρες αδιέξοδο.

Στη διαβούλευση, τον λόγο πήραν, μεταξύ άλλων, ο πρόεδρος του ΟΕΝΓΕ, Δημήτρης Βαρνάβας, ο Αθανάσιος Κατσίκης, πρόεδρος της Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας, η Ελένη Μπενάτα, πρόεδρος των εργαζομένων του ΕΟΠΥΥ, και η πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Πειραιά, Βαρβάρα Ανεμοδόρα.

ΧΡΗΤΟΣ ΣΙΜΟΣ

250 εκατ. ευρώ κοστίζει η ασφάλιση των πολιτών 360 εκατ. στοίχισε το σκάνδαλο των υποβρυχίων

» Απαντώντας σε ερώτηση σχετικά με το πού θα βρει πόρους ο ΣΥΡΙΖΑ για να χρηματοδοτήσει την υγεία, ο Αλ. Τσίπρας υπενθύμισε ότι έχουν δοθεί «360 εκατομμύρια ευρώ σε απατεώνες, ψευτοεπενδυτές που κρατάνε και ενέχυρο την περιουσία 2,5 δια. του ελληνικού λαού», αναφερόμενος στο σκάνδαλο των υποβρυχίων στα ναυπηγεία Σκαρμαγκά. Αντίθετα, χρειάζονται 250 εκατομμύρια για να μπορέσουν να έχουν πρόσβαση στο ασφαλιστικό οι ανασφάλιστοι πολίτες, σημείωσε.

«Υπάρχει μια υποβρύχια αναστάτωση στην κυβέρνηση», τόνισε αμέσως μετά ο Αλ. Τσίπρας, λόγω της οποίας «αναγκάστηκαν [...] να μας φέρουν από το πουθενά και μια προγραμματική συμφωνία - ανέ-

δοτο 43 σημείων. Μετά από έναμιση χρόνο διακυβέρνησης, όπου είχαν την πρώτη προγραμματική συμφωνία την οποία δεν υλοποίησαν φυσικά, και μετά από πέντε μήνες της νέας κυβέρνησης των δύο, χθες θυμήθηκαν ξαφνικά να φέρουν προγραμματική συμφωνία». Και πρόσθεσε: «Αυτό το υποβρύχιο άγχος του κ. Βενιζέλου, που πάει να καλύψει ο κ. Σαμαράς δίνοντάς του απόλυτη κάλυψη, δεν μπορεί να αντιμετωπιστεί με προγραμματικές συμφωνίες. Ένας είναι ο τρόπος, να τον εντάξει στα ψηφοδέλτια του, να τον βάλει και επικεφαλής του ψηφοδέλτιου Επιτελείας, όπως στις προηγούμενες εκλογές έβαλε την κ. Μπακογιάννη, μπας και μετριαστεί αυτό το άγχος».

Ο Αδ. Γεωργιάδης ενοχλήθηκε από το... ύφος

» Απάντηση στις κατηγορίες τις οποίες διατύπωσε εναντίον του ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ Αλέξης Τσίπρας επεχείρησε χθες το απόγευμα να δώσει ο υπουργός Υγείας Άδωνι Γεωργιάδης.

Συγκεκριμένα, ο υπουργός Υγείας ανέφερε μεταξύ άλλων ότι «το ύφος της κριτικής, ο βαθμός της εμπάθειας προς το πρόσωπό μου και η άκριτη αποδοχή κατηγοριών του δημοσιογράφου Κώστα Βαζεβάνη εναντίον μου δεν συνάδουν με τον ρόλο του κ. Τσίπρα ως αρχηγού της αξιωματικής αντιπολίτευσης».

Επίσης, ως «παράληρημα το οποίο δεν εκφράζει τους γιατρούς του ΕΣΥ», αλλά και ως «προσβλητικό και ανάξιο απάντησης λόγο» χαρακτήρισε χθες το απόγευμα ο υπουργός Υγείας Άδωνι Γεωργιάδης τα όσα εξαπέλυσε νωρίτερα χθες εναντίον του προσώπου του ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ) Δημήτρης Βαρνάβας.

B.B.

νουν γυρίσματα τηλεοπτικής βιβλίων, τα οποία τα παρουσιάζουν σε κανάλια με το Ε, δήθεν ότι είναι επανάλυση, ενώ έχουν υπουργικούς θώκους».

Η υγεία δεν τίθεται υπό διαπραγμάτευση

Παρουσιάζοντας τις προτάσεις του ΣΥΡΙΖΑ για την πρωτοβάθμια περίθαλψη, ο Αλ. Τσίπρας υπογράμμισε

λιτική των Μνημονίων και των συμφερόντων», τόνισε ο αρχηγός της αξιωματικής αντιπολίτευσης, «θα είναι η αποκατάσταση της πρόσβασης στο σύνολο των δημοσίων δομών υγείας και η αποκατάσταση της πρόσβασης για το σύνολο του πληθυσμού από την πρώτη μέρα και αυτή θα είναι πλήρης, ισότιμη και δωρεάν».

Μιλώντας για το νέο σύστημα πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, ο Αλ.

ποκλειστικής απασχόλησης και με κοινωνικό έλεγχο».

Η διαβούλευση με τους φορείς

Στην εκδήλωση συμμετείχαν, μεταξύ άλλων, ο Γιάννης Μπασκόζος, υπεύθυνος Υγείας από την Πολιτική Γραμματεία του ΣΥΡΙΖΑ, ο οποίος έκανε την αρχική παρουσίαση των βασικών σημείων της πρότασης του

7. ΤΡΑΓΙΚΕΣ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ ΔΙΑΛΥΟΥΝ ΤΟ ΕΣΥ ΚΑΤΑΓΓΕΙΛΟΥΝ ΟΙ...

Μέσο:ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: ...25/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...25/10/2013

Σελίδα:8



ΤΗ ΔΙΑΛΥΣΗ ΚΑΤΗΓΓΕΙΛΕ Η ΟΕΝΓΕ

Νοσοκομεία χωρίς γιατρούς, κλινικές που κλείνουν, αυτό είναι το ΕΣΥ

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΒΑΣΙΛΗΣ ΒΕΝΙΖΕΛΟΣ

» **Ολομέτωπη προσωπική** πολιτική επίθεση κατά του υπουργού Υγείας Άδωνι Γεωργιάδη εξαπέλυσε χθες σε συνέντευξη Τύπου ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ) Δημήτρης Βαρνάβας, ενώ, στην ίδια συνέντευξη Τύπου για τις δραματικές ελλείψεις οι οποίες σοβούν στο ΕΣΥ της χώρας μας, ο πρόεδρος της Ένωσης Ιατρών ΕΣΥ Κερκύρας Αντώνης Γεωργόπουλος ανέτρεψε τη διαμορφωμένη από τον υπουργό Υγείας «εικόνα» σχετικά με τα γεγονότα τα οποία συνέβησαν την περασμένη εβδομάδα στο νοσοκομείο Κερκύρας, κατά τη διάρκεια ελέγχου τον οποίο επεχείρησαν να διενεργήσουν επιθεωρητές του Σώματος Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας - Προνοίας (ΣΕΥ-ΥΠ).

Συγκεκριμένα, ο Δημήτρης Βαρνάβας τόνισε μεταξύ άλλων και σε ιδιαίτερως υψηλούς τόνους ότι «ο φυσικός πολιτικός χώρος του κ. Γεωργιάδη είναι η Χρυσή Αυγή, οι πρακτικές του είναι όμοιες με εκείνες του Κασσιδιάρη και καθοδηγητής του είναι ο Κώστας Πλεύρης!». Επίσης, ο Δημήτρης Βαρνάβας σημείωσε ότι «ο κ. Γεωργιάδης νομίζει ότι η ΟΕΝΓΕ έχει ιδιοκτητή, επειδή ο ίδιος αντιμετωπίζει το υπουργείο Υγείας ως ιδιοκτήτη του. Όμως, η ΟΕΝΓΕ δεν έχει ιδιοκτητή!».

Από την πλευρά του, ο Αντώνης Γεωργόπουλος ανέφερε μεταξύ άλλων ότι ούτε ο εκτελών χρέη διοικητή στο ίδρυμα ούτε ο εισαγγελέας κάλεσαν την αστυνομία στο νοσοκομείο Κερκύρας. «Την αστυνομία κάλεσε ο υπουργός Υγείας, ο οποίος 'ενημερώθηκε' σχετικά από τον γενικό επιθεωρητή του ΣΕΥΥΠ κ. Μιχάλη Σαμπατακάκη. Είναι χαρακτηριστικό ότι οι ίδιοι οι επιθεωρητές ζητούσαν να μην έρθει αστυνομία στο νοσοκομείο!».

Επίσης, ο πρόεδρος της Ένωσης Ιατρών ΕΣΥ Κερκύρας υπογράμμισε ότι η επιθεωρήτρια του ΣΕΥΥΠ η οποία ξέσπασε σε κλάματα έφτασε σε αυτό το σημείο όταν ο υπουργός Υγείας της είπε στο τηλέφωνο να συνεχίσει τον έλεγχο για να μην διατάξει την απόλυσή της, και όχι επειδή απει-



► **Ο υπουργός κατασκεύασε τα** επεισόδια στην Κέρκυρα, απειλώντας μάλιστα με απόλυση την επιθεωρήτρια που εφάρμοζε την έρευνα. Ο ίδιος κάλεσε την αστυνομία.

λήθηκε η ζωή της από τους εργαζομένους του νοσοκομείου, όπως ισχυρίστηκε ο Άδωνις Γεωργιάδης...

Εκρηκτικές ελλείψεις

Στη συνέχεια, τα στελέχη του προεδρείου της ΟΕΝΓΕ παρουσίασαν τις εκρηκτικές ελλείψεις σε σειρά νοσοκομείων του ΕΣΥ της περιφέρειας. Ενδεικτικά:

Γ.Ν. ΒΕΡΟΙΑΣ: λόγω υποστελέχωσης κλείνουν τα προγράμματα εφημεριών της Χειρουργικής, της Γυναικολογικής, της Ορθοπαιδικής Κλινικής. Ελάχιστος είναι ο αριθμός των Ανασθησιολόγων.

Γ.Ν. ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ: Η Ορθοπαιδική Κλινική διακόπτει το πρόγραμμα εφημεριών. Κενά έχουν η Παιδιατρική, η Οφθαλμολογική, η Γυναικολο-

γική, η Καρδιολογική, η ΝΡΛ Κλινική, το Νεφρολογικό Τμήμα, το Μικροβιολογικό και η Αιμοδοσία.

Γ.Ν. ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ: Έκλεισαν η Γαστρεντερολογική και Οφθαλμολογική Κλινική, έμειναν με 1 γιατρό το Ογκολογικό και Αιματολογικό Τμήμα.

Γ.Ν. ΛΑΡΙΣΑΣ: κινδυνεύουν να κλείσουν άμεσα η Παιδιατρική και Γυναικολογική Κλινική.

Π.Π.Γ.Ν. ΛΑΡΙΣΑΣ: η ΑΓΓΕΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ Κλινική δεν μπορεί να καλύψει όλο το πρόγραμμα εφημεριών της, κενά έχουν και τα Τμήματα Ακτινοθεραπευτικό και Πυρηνικής Ιατρικής.

Γ.Ν. ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ: Η Ορθοπαιδική έμεινε με δύο γιατρούς, στους οποίους η Διοίκηση της 4ης ΥΠΕ δίνει εντολή να εφημερεύουν από 15 μέρες ο καθένας. Η Γυναικολογική περιέρχεται στην ίδια κατάσταση από τον επόμενο μήνα, ενώ η Παθολογική έχει μείνει με 3 γιατρούς, όπως και το Ανασθησιολογικό.

Γ.Ν. ΤΡΙΚΑΛΩΝ: με 1 γιατρό έμειναν η Ουρολογική και Οφθαλμολογική Κλινική, με 2 η Γυναικολογική, η ΝΡΛ, το Μικροβιολογικό, η Αιμοδοσία, και σε 2 μήνες και η Παιδιατρική Κλινική. Λόγω υποστελέχωσης δεν αναπτύχθηκαν οι προβλεπόμενες Κλινικές Πνευμονολογική, Νεφρολογική, Νευρολογική, Ψυχιατρική.

8. Ο ΑΔΩΝΙΣ ΞΕΧΑΣΕ ΤΗ ΒΟΥΛΗ

Μέσο: ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 25/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 25/10/2013

Σελίδα: 10



Ο Άδωνις «ξέχασε» τη Βουλή

👉 Την Τρίτη ο Άδωνις Γεωργιάδης δεν εμφανίσθηκε στη Βουλή να απαντήσει σε ερώτηση, αν και είχε ενημερώσει ότι θα προσέλθει -πρακτική ασυνήθιστη για υπουργό. Χθες είχε άλλες δύο ερωτήσεις στη Βουλή, του βουλευτή της Ν.Δ. **Μάριου Σαλμά** και της βουλευτού των Ανεξάρτητων Ελλήνων **Μαρίας Κόλλια**, αλλά πάλι δεν ήρθε.

Η ερώτηση «αναβάλλεται όχι με δική μου συναίνεση», διαμαρτυρήθηκε ο Μ. Σαλμάς - προκάτοχος του Αδ. Γεωργιάδη στο υπουργείο. «Και η δική μου ερώτηση είναι πολύ ενδιαφέρουσα. Θεωρώ, ότι θα έπρεπε να είναι εδώ ή τουλάχιστον ένας υφυπουργός του» πρόσθεσε η Μ. Κόλλια (που προήδρευε κιόλας). Ξέχασε ο υπουργός ότι είχε δεσμευτεί πως θα απαντά σε όλες τις ερωτήσεις ο ίδιος;

Κ.ΠΟΥ.

9. ΤΟ ΕΛΑ ΝΑ ΔΕΙΣ

Μέσο: ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 25/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 25/10/2013

Σελίδα: 10



Το «έλα να δεις»...

☀ **Το «έλα να δεις»** πληροφορούμεθα ότι συμβαίνει με την κατάρτιση του νέου Δελτίου Τιμών Φαρμάκων, προκειμένου να... ικανοποιηθούν όλοι οι εμπλεκόμενοι, δηλαδή οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις!

Οι ίδιες πληροφορίες κάνουν λόγο ακόμη και για ονοματοδοσία σε σειρά φαρμακευτικών σκευασμάτων, προκειμένου αυτά να καταλάβουν υψηλότερη θέση στην κλίμακα της τιμολόγησης... Και, φυσικά, είναι γνωστό ότι τα ονόματα τα δίνουν οι νονοί!

Να εκδοθεί το νέο Δελτίο Τιμών Φαρμάκων και θα επανέλθουμε με συγκεκριμένα στοιχεία.

B.B.



Νοσοκομεία προ του λουκέτου

Ρεπορτάζ

Ρίτα Μελά

rmela@dimokratianews.gr

Ενα βήμα πριν από το «λουκέτο» είναι εκατοντάδες κλινικές στα δημόσια νοσοκομεία της περιφέρειας και στα νησιά, με ολόκληρους νομούς στη χώρα να είναι υγειονομικά ακάλυπτοι, λόγω της έλλειψης περισσότερων από 6.000 γιατρών. Την ίδια στιγμή, η ανεργία έχει εξωθήσει τα τελευταία τρία χρόνια σε «αναγκαστική μετανάστευση» πάνω από 7.000 νέους Έλληνες γιατρούς, οι οποίοι πλέον καλύπτουν τα κενά στα νοσοκομεία της Γερμανίας, της Αγγλίας, της Σουηδίας, της Ολλανδίας, της Γαλλίας, της Νορβηγίας, της Ελβετίας, της Αυστραλίας, έως και του Αμπού Ντάμπι.

Αυτή τη ζοφερή εικόνα κατάρρευσης του Εθνικού Συστήματος Υγείας περιέγραψε χθες σε συνέντευξη Τύπου ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ) Δημήτρης Βαρνάβας. Μάλιστα, ο ίδιος σε επιστολή προς τον υπουργό Υγείας Αδωνι Γεωργιάδη εξέφρασε την αγανάκτησή του για τις απλήρωτες εφημερίες των γιατρών και τον κάλεσε να κάνει «ένα μικρό διάλειμμα από τις τηλεοπτικές εμφανίσεις» και να ρυθμίσει το πρόβλημα, «αλλιώς οι γιατροί θα σταματήσουν τις εφημερίες». Οι εκπρόσωποι της ομοσπονδίας ανέφεραν παραδείγματα για τις τραγικές ελλείψεις σε ιατρικό προσωπικό σε συνολικά 13 νο-

**Βαρνάβας σε Αδωνι:
«κάντε ένα διάλειμμα
από τις τηλεοπτικές
εμφανίσεις σας»**

σοκομεία της περιφέρειας, χαρακτηρίζοντας «υγειονομική βόμβα» τις ελλείψεις. Ενδεικτικά, σύμφωνα με την ΟΕΝΓΕ, στο νοσοκομείο της Βέροιας δεν θα μπουν στην εφημερία η Χειρουργική, η Γυναικολογική και η Ορθοπαιδική Κλινική.

Στην Κατερίνη, κενά έχουν η Παιδιατρική, η Οφθαλμολογική, η Γυναικολογική, η Καρδιολογική και η ΩΡΛ Κλινική, το Νεφρολογικό Τμήμα, το Μικροβιολογικό και η Αιμοδοσία.

Στον Βόλο έκλεισαν η Γαστρεντερολογική και Οφθαλμολογική Κλινική, ενώ στη Ρόδο με μόνο έναν γιατρό λειτουργούν η Αγγειοχειρουργική και Παιδοχειρουργική Κλινική και με κενά λειτουργούν η Παιδιατρική, η Νεφρολογική, η Νευρολογική και η Θωρακοχειρουργική. Το νοσοκομείο Αγίου Νικολάου Κρήτης δεν έχει ψυχίατρο, ενώ η Γαύδος... ξέμεινε πάλι από γιατρό (παρά τις πρόσφατες υποσχέσεις του κ. Γεωργιάδη, όπως αποκάλυψε προχθές η «δημοκρατία»). Επίσης τεράστια κενά υπάρχουν στα νοσοκομεία και Κέντρα Υγείας νησιών, όπως σε Λήμνο, Νάξο, Σάμο, Μυτιλήνη, Ζάκυνθο και Κέρκυρα.



Επίσκεψη του υπουργού Υγείας στο νοσοκομείο της Ρόδου. Αριστερά, ο πρόεδρος της ΟΕΝΓΕ Δημήτρης Βαρνάβας

11. ΕΚΡΗΚΤΙΚΑ ΚΕΝΑ ΚΑΙ ΤΡΑΓΙΚΕΣ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ

Μέσο:ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ

Ημ. Έκδοσης: ...25/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...25/10/2013

Σελίδα:9



Παρασκευή 25 Οκτωβρίου 2013

ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ

Το Εθνικό Σύστημα Υγείας (ΕΣΥ) και ο Εθνικός Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) «κατεδαφίζονται στον βωμό των μνημονιακών δεσμεύσεων», τόνισε κατά τη διάρκεια συνέντευξης Τύπου ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΝΓΕ) Δημήτρης Βαρνάβας, περιγράφοντας με τα μελανότερα χρώματα την κατάσταση που επικρατεί στο δημόσιο σύστημα υγείας, εξαιτίας των τραγικών ελλείψεων σε προσωπικό και υλικοτεχνική υποδομή.

Συνολικά, με βάση τους υπάρχοντες Οργανισμούς των Νοσοκομείων, λείπουν σήμερα περισσότεροι από 6.000 γιατροί, «πρόβλημα που αποτελεί υγειονομική βόμβα», υπογράμμισε, προσθέτοντας ότι από την άλλη πλευρά παρατηρείται τεράστιο κύμα φυγής των νέων γιατρών στο εξωτερικό.

«Η εθνική αυτή αιμορραγία σε νέο επιστημονικό δυναμικό συντελείται την ώρα που τα κενά ιατρικής στελέχωσης είναι εκρηκτικά και στον ΕΟΠΥΥ και στα νοσοκομεία», είπε ο πρόεδρος της ΟΝΓΕ.

Σύμφωνα δε με τα στοιχεία που παρουσίασε υπολογίζονται πάνω από 7.000 οι νέοι γιατροί που ξενιτεύτηκαν, τα τρία τελευταία χρόνια.

Παρουσιάζοντας την κατάσταση στα νοσοκομεία, ο πρόεδρος της ΟΝΓΕ ανέφερε χαρακτηριστικά ότι στο νοσοκομείο Βέροιας, λόγω υποστελέχωσης, κλείνουν τα προγράμματα εφημεριών της Χειρουργικής, της Γυναικολογικής και της Ορθοπεδικής Κλινικής, στο νοσοκομείο Κατερίνης η Ορθοπεδική Κλινική διακόπτει το πρόγραμμα εφημεριών, στο νοσοκομείο Μαγνησίας έκλεισαν η Γαστρεντερολογική και Οφθαλμολογική Κλινική και το Ογκολογικό και Αιματολογικό Τμήμα έμειναν με έναν γιατρό, στη Λάρισα κινδυνεύουν να κλείσουν άμεσα η Παιδιατρική και Γυναικολογική Κλινική, ενώ η Αγγειοχειρουργική κλινική δεν μπορεί να καλύψει όλο το πρόγραμμα εφημεριών της, στη Χαλκίδα η Ορθοπεδική κλινική του νοσοκομείου έμεινε με δύο γιατρούς, στους οποίους η διοίκηση της 4ης Υγειονομικής Περιφέρειας έδωσε εντολή να εφημερεύουν από 15 μέρες ο καθένας.

Εκρηκτικά κενά, σύμφωνα με τον κ. Βαρνάβα, υπάρχουν και στα νοσοκομεία και Κέντρα Υγείας Λάρισας, Τρικάλων, Καρδίτσας, Ρόδου, Κιλκίς, Ρεθύμνου Αγίου Νικολά-

ου, Λήμνου, Νάξου, Σάμου, Μυτιλήνης, Ζακύνθου, Κέρκυρας, Λευκάδας, Καρύστου, Κυθήρων, Χίου, Σύρου, Λέρου, Χανίων, Σερρών, Φλώρινας, Αλεξανδρούπολης, Ξάνθης, Καστοριάς, Χαλκιδικής, Πτολεμαΐδας, Έδεσσας, Δράμας, Θήβας, Πάμμου, Τήνου, Τζια, Πάρου, Κω, Σκοπέλου και Ικαρίας.

Ο κ. Βαρνάβας εξαπέλυσε σφοδρή επίθεση εναντίον του υπουργού Υγείας Άδωνι Γεωργιάδη, λέγοντας ότι «ο φυσικός πολιτικός χώρος του κ. Γεωργιάδη είναι η Χρυσή Αυγή, οι πρακτικές του είναι όμοιες με εκείνες του Κασσιδιάρη και καθοδηγητής του είναι ο Κώστας Πλεύρης».

Στη συνέντευξη παραβρέθηκε και ο πρόεδρος της Ένωσης Γιατρών ΕΣΥ Κέρκυρας, Αντώνης Γεωργόπουλος, ο οποίος έδωσε μια εντελώς διαφορετική εικόνα σχετικά με τα όσα συνέβησαν την προηγούμενη εβδομάδα στο νοσοκομείο του νησιού, κατά τη διάρκεια ελέγχου από επιθεωρητές του Σώματος Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας-Πρόνοιας (ΣΕΥΥΠ).

«Την αστυνομία την κάλεσε ο υπουργός Υγείας», είπε ο κ. Γεωργόπουλος, σημειώνοντας ότι οι ίδιοι οι επιθεωρητές ζητούσαν να μην έρθει αστυνομία στο νοσοκομείο, ενώ η επιθεωρήτρια του ΣΕΥΥΠ ξέσπασε σε κλάματα όταν ο υπουργός Υγείας της είπε στο τηλέφωνο να συνεχίσει τον έλεγχο για να μην διατάξει την απόλυσή της.

Ο κ. Γεωργόπουλος κατήγγειλε ότι οι δύο επιθεωρητές του ΣΕΥΥΠ αρνήθηκαν να καταγράψουν τα προβλήματα του νοσοκομείου, ακόμη και το γεγονός ότι «στο νοσοκομείο οι φυσιολογικοί τοκετοί πραγματοποιούνται μέσα στον θάλαμο νοσηλείας της μαιευτικής κλινικής», όπως είπε. «Τα πορίσματα του ΣΕΥΥΠ είναι διάτρητα», είπε ο κ. Βαρνάβας, καθώς «εκδίδονται κατ' εντολή της πολιτικής ηγεσίας, ενώ οι έλεγχοι τους οποίους διενεργεί το Σώμα δεν είναι αξιόπιστοι, αφού οι επιθεωρητές εκτελούν μόνο διατεταγμένη υπηρεσία».

Εξάλλου, ο κ. Βαρνάβας, απέστειλε ανοιχτή επιστολή προς τον υπουργό Υγείας για τις απλήρωτες εφημερίες των νοσοκομειακών γιατρών, ζητώντας από τον κ. Γεωργιάδη «να κάνει ένα μικρό διάλειμμα από τις τηλεοπτικές του εμφανίσεις και να προβεί σε νομική ρύθμιση του καυτού προβλήματος της αποπληρωμής των δεδουλευμένων εφημεριών», προειδοποιώντας ότι «οι γιατροί της χώρας δεν θα συνεχίσουν να εφημερεύουν απλήρωτοι».



Ο κ. Βαρνάβας εξαπέλυσε σφοδρή επίθεση εναντίον του υπουργού Υγείας Άδωνι Γεωργιάδη, λέγοντας ότι «ο φυσικός πολιτικός χώρος του κ. Γεωργιάδη είναι η Χρυσή Αυγή, οι πρακτικές του είναι όμοιες με εκείνες του Κασσιδιάρη και καθοδηγητής του είναι ο Κώστας Πλεύρης».

«ΕΚΡΗΚΤΙΚΑ ΚΕΝΑ ΚΑΙ ΤΡΑΓΙΚΕΣ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ»

«Πρακτικές Κασσιδιάρη» καταλογίζει στον Υπουργό Υγείας ο Πρόεδρος των νοσοκομειακών γιατρών

Μέσο:ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...25/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...25/10/2013

Σελίδα: 12



ΓΙΑ ΕΠΙΘΕΣΕΙΣ ΕΠΙ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΕΚΑΝΕ ΛΟΓΟ Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ • SOS ΓΙΑ ΤΙΣ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Πυρά κατά Αδωνι από γιατρούς, Τσίπρα

Διπλή λεκτική επίθεση με προσωπικούς χαρακτηρισμούς δέχτηκε χθες ο υπουργός Υγείας, Αδωνις Γεωργιάδης, από τον πρόεδρο του ΣΥΡΙΖΑ, Αλέξη Τσίπρα, και τον πρόεδρο των νοσοκομειακών γιατρών, Δ. Βαρνάβα, τις οποίες δεν άφησε αναπάντητες... «Προσωπική κόντρα» χαρακτήρισε ο υπουργός Υγείας την αντιπαράθεση με τον πρόεδρο της ΟΕΝΓΕ, Δ. Βαρνάβα, ο οποίος χθες σε συνέντευξη Τύπου τον παρομοίωσε με τον κ. Κασσιδιάρη και συμπλήρωσε ότι ο «φυσικός χώρος του κ. Γεωργιάδη είναι η Χρυσή Αυγή». Ο υπουργός Υγείας ξεκαθάρισε ότι ο ίδιος σέβεται το θεσμικό ρόλο του κ. Βαρνάβα και γι' αυτό το λόγο δεν προσφεύγει στη Δικαιοσύνη, αλλά το ίδιο δεν πράττει ο πρόεδρος της ΟΕΝΓΕ και αυτό «αποτελεί τη διαφορά μεταξύ κύριου και μη κύριου». Αντίστοιχη επίθεση δέχτηκε και στη Βουλή ο κ. Γεωργιάδης από τον πρόεδρο του ΣΥΡΙΖΑ, ο οποίος σχολίασε την επαγγελματική του δραστηριότητα να ηρωθεί πωλήσεις βιβλίων μέσω τηλεοπτικών εκπομπών υπο-

MARIA TSIALIMIGAKI
mtsialimigaki@e-typos.com

στηρίζοντας ότι αυτό πρέπει ακόμα ο υπουργός Υγείας, παρουσιάζοντας τις εκπομπές ως «επαναλήψεις». Ο κ. Γεωργιάδης απάντησε ότι «αν ο κ. Τσίπρας είχε δουλέψει στη ζωή του, θα ήξερε ότι οι φυσικές αντοχές δεν επιτρέπουν να είναι στο υπουργείο από τις 7 το πρωί ως τις 11 το βράδυ και μετά να κάνει εκπομπές...». Και του ζήτησε να πάει να κάνει ο ίδιος μια εκπομπή για να βγάλει τα πρώτα χρήματα με ιδρώτα στη ζωή του.

Χθες, πάντως, στη συνέντευξη Τύπου που παραχώρησαν τα μέλη της ΟΕΝΓΕ, παρουσίασαν με δραματικούς τόνους την κατάσταση που επικρατεί στο ΕΣΥ αλλά και τον τεράστιο αριθμό νέων γιατρών, που ξεπερνά πια τις 7.000, οι οποίοι επέλεξαν να μεταναστεύσουν ακόμα και σε αραβικές χώρες... Ο κ. Βαρνάβας μάλιστα κατήγγειλε μεταξύ άλλων ότι στο Νοσοκομείο της Κέρκυρας οι κολικοί (φυσιολογικοί) τοκετοί γίνονται σε απλό θάλαμο, καθώς έχει κλείσει η μαιευτική κλινική χω-



Με σκληρή γλώσσα απάντησε ο υπουργός Υγείας, Αδωνις Γεωργιάδης, τόσο στον πρόεδρο του ΣΥΡΙΖΑ όσο και στον πρόεδρο της ΟΕΝΓΕ.

ρίς να δώσει άλλες λεπτομέρειες... Όπως υποστηρίζουν οι εκπρόσωποι της ΟΕΝΓΕ (Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδος), «η κατάσταση στα νοσοκομεία της χώρας, ιδιαίτερα αυτά των νησιών, της παραμεθορίου ζώνης και γενικά της περιφέρειας είναι τραγική». Η επικέντρωση των νοσοκομειακών γιατρών στην περιφέρεια δεν είναι βέβαια χρονικά άτοπη, καθώς ο υπουργός Υγείας έχει προαναγγείλει

την αλλαγή χρήσης σε νοσοκομεία και την κινητικότητα εργαζομένων στα νοσοκομεία εκτός Αττικής και Θεσσαλονίκης για το άμεσως προσεχές διάστημα...

Σύμφωνα με τα στοιχεία που έδωσαν πάντως οι γιατροί, «αναγκαστική» είναι πια η μετανάστευση, που χαρακτηρίζουν ως «τεράστιο κύμα φυγής των νέων γιατρών στο εξωτερικό» με τις χώρες που δέχονται το μεγαλύτερο μέρος αυτών να εί-

ναι η Γερμανία, η Μεγάλη Βρετανία, η Σουηδία, η Ολλανδία, η Γαλλία, η Νορβηγία και η Ελβετία. Νέοι και μεγαλύτεροι γιατροί πηγαίνουν ωστόσο ακόμα και στην Αυστραλία, στο Ντουμπάι, στη Σαουδική Αραβία και το Αμπου Ντάμπι. Όπως δηλώνουν μάλιστα, έχουν μεταναστεύσει άνω των 7.000 γιατρών το 2010, το 2011 και το 2012, ενώ το 2013 ο αριθμός αυτών που έφυγαν είναι τριπλάσιος του αντίστοιχου του 2011.

Νοσεί... το ΕΣΥ

Η ΟΕΝΓΕ έδωσε στη δημοσιότητα και συγκεκριμένα παραδείγματα ελλείψεων σε νοσοκομεία της περιφέρειας. Δύο από αυτά αναφέρουν για το Γ.Ν. ΒΕΡΟΙΑΣ ότι λόγω υποστελέχωσης κλείνουν τα προγράμματα εφημεριών της χειρουργικής, γυναικολογικής και ορθοπαιδικής κλινικής. Και για το Γ.Ν. ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ ότι η ορθοπαιδική κλινική διακόπτει τις εφημερίες. Κενά έχουν η παιδιατρική, οφθαλμολογική, γυναικολογική, καρδιολογική και η ΩΡΛ κλινική, όπως επίσης το νεφρολογικό, το μικροβιολογικό και η αιμοδοσία. ■

13. ΜΕΙΟΝ 6.000 ΓΙΑΤΡΟΥΣ Η ΥΓΕΙΑ

Μέσο:ΕΛΕΥΘΕΡΟΤΥΠΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...25/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...25/10/2013

Σελίδα: 19



Της **ΔΗΜΗΤΡΑΣ
ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ**

Σε μια υγειονομική βόμβα για τους ασθενείς αλλά και τους εργαζομένους μετατρέπεται χρόνο με το χρόνο το ΕΣΥ αλλά και ο ΕΟΠΥΥ. Συνοπτικά από το σύστημα λείπουν 6.000 γιατροί, ενώ σχεδόν σε ολόκληρη τη χώρα δεν υπάρχει τμήμα που να μην είναι υποστελεχωμένο. Οι νοσοκομειακοί γιατροί (ΟΕΝΓΕ) μιλούν για κατεδάφιση του ΕΣΥ και του ΕΟΠΥΥ «στο βωμό των μνημονιακών δεσμεύσεων». Τα προβλήματα αυτά οδηγούν σε υποχρεωτική μετανάστευση ειδικά τους νέους επιστήμονες οι οποίοι αναζητούν τη δική τους fin της... εργασιακής Επαγγελίας σε άλλες χώρες.

Είναι ενδεικτικό, σύμφωνα με τους υπολογισμούς της ΟΕΝΓΕ, ότι πάνω από 7.000 νέοι γιατροί ξενιτεύτηκαν το 2010, το 2011 και το 2012, ενώ το πρώτο τρίμηνο του 2013 ο αριθμός αυτών που έφυγαν είναι τριπλάσιος του αντίστοιχου του 2011. Μέσα στις χώρες που προτιμούν οι γιατροί είναι η Γερμανία, η Μεξ. Βρετανία, η Σουηδία, η Ολλανδία, η Γαλλία, η Νορβηγία, η Ελβετία, αλλά ακόμη και η μακρινή Αυστραλία, το Ντουμπάι, η Σαουδική Αραβία, το Αμπου Ντάμπι...

«Πλέον, 30 χρόνια μετά την ψήφιση του Ιδρυτικού Νόμου για το ΕΣΥ (1397/83), η κατάσταση στα νοσοκομεία της χώρας, ιδιαίτερα αυτά των νησιών, της παραμεθωρίου ζώνης, της περιφέρειας, είναι τραγική», σημειώνει ο πρόεδρος των νοσοκομειακών γιατρών, Δημήτρης Βαρνάβας. Καθόλου τυχαία, βέβαια, καθώς ο χάρτης με τα υποστελεχωμένα τμήματα καλύπτει σχεδόν ολόκληρη τη χώρα.

Χαρακτηριστικά τα παραδείγματα όπως παρουσιάζονται από την ΟΕΝΓΕ:

■ **Γ.Ν. ΒΕΡΟΙΑΣ:** Λόγω υποστελέχωσης κλείνουν τα προγράμματα εφημεριών της Χειρουργικής, της Γυναικολογικής, της Ορθοπαιδικής Κλινικής. Ελάχιστος είναι ο αριθμός των αναισθησιολόγων.

■ **Γ.Ν. ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ:** Η Ορθοπαιδική Κλινική διακόπτει το πρόγραμμα εφημεριών. Κενά έχουν η Παιδιατρική, η Οφθαλμολογική, η Γυναικολογική, η Καρδιολογική, η ΟΡΛ Κλινική, το Νεφρολογικό Τμήμα, το Μικροβιολογικό και η Αιμοδοσία.

■ **Γ.Ν. ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ:** Εκλεί-

ΠΑΝΩ ΑΠΟ 7.000 ΞΕΝΙΤΕΥΤΗΚΑΝ ΤΗΝ ΤΡΙΕΤΙΑ 2010-2012, ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΗΣ ΟΕΝΓΕ

Μείον 6.000 γιατρούς η Υγεία



Ο χάρτης της υποστελέχωσης καλύπτει όλη την επικράτεια. Στα νοσοκομεία περιμένουν ώρες οι ασθενείς

σαν η Γαστρεντερολογική και η Οφθαλμολογική Κλινική, έμειναν με 1 γιατρό το Ογκολογικό και το Αιματολογικό Τμήμα.

■ **Γ.Ν.ΛΑΡΙΣΑΣ:** Κινδυνεύουν να κλείσουν άμεσα η Παιδιατρική και η Γυναικολογική Κλινική

■ **ΠΠΓΝ ΛΑΡΙΣΑΣ:** Η Αγγειο-

χειρουργική Κλινική δεν μπορεί να καλύψει όλο το πρόγραμμα εφημεριών της, κενά έχουν και τα Τμήματα Ακτινοθεραπευτικό και Πυρηνικής Ιατρικής.

■ **Γ.Ν. ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ:** Η Ορθοπαιδική Κλινική έμεινε με δύο γιατρούς, στους οποίους η δι-
οίκηση της 4ης ΥΠΕ δίνει ε-

ντολή να εφημερεύουν από 15 μέρες ο καθένας. Η Γυναικολογική Κλινική περιέρχεται στην ίδια κατάσταση από τον επόμενο μήνα, ενώ η Παθολογική έχει μείνει με 3 γιατρούς, όπως και το Ανασθησιολογικό Τμήμα.

■ **Γ.Ν. ΤΡΙΚΑΛΩΝ:** Με 1 γιατρό έμειναν η Ουρολογική και

η Οφθαλμολογική Κλινική, με 2 η Γυναικολογική, η ΟΡΛ, το Μικροβιολογικό Τμήμα, η Αιμοδοσία, και σε 2 μήνες και η Παιδιατρική Κλινική. Λόγω υποστελέχωσης δεν αναπτύχθηκαν οι προβλεπόμενες Πνευμονολογική, Νεφρολογική, Νευρολογική, Ψυχιατρική Κλινικές.

■ **Γ.Ν. ΚΑΡΔΙΤΣΑΣ:** Η Μονάδα Τεχνητού Νεφρού, με 60 ασθενείς, έμεινε χωρίς νεφρολόγο και αποσπάστηκε για κάλυψη ο διευθυντής της αντίστοιχης των Τρικάλων. Κενά παρουσιάζουν και η Παιδιατρική, η Γυναικολογική, η Οφθαλμολογική, η Ουρολογική, η ΟΡΛ Κλινική.

■ **Γ.Ν. ΡΟΔΟΥ:** Με 1 γιατρό λειτουργούν η Αγγειοχειρουργική και η Παιδοχειρουργική Κλινική, με κενά η Παιδιατρική, η Νεφρολογική, η Νευρολογική, η Θωρακοχειρουργική Κλινική.

■ **Γ.Ν. ΚΙΛΚΙΣ:** Κανείς πνευμονολόγος, κενά στη Χειρουργική, την Οφθαλμολογική, την Ουρολογική Κλινική και το Μικροβιολογικό Τμήμα.

■ **Γ.Ν. ΡΕΘΥΜΝΟΥ:** Μεγάλα κενά στην Ουρολογική και την Οφθαλμολογική Κλινική.

■ **Γ.Ν. ΑΓΙΟΥ ΝΙΚΟΛΑΟΥ:** Κανείς ψυχίατρος, μεγάλα κενά στην Ορθοπαιδική, την Οφθαλμολογική, την Ουρολογική, την ΟΡΛ Κλινική.

■ **Στη ΓΑΥΔΟ** δεν υπάρχει γιατρός.

■ Εκρηκτικά κενά υπάρχουν και στα Νοσοκομεία και Κέντρα Υγείας της Λήμνου, της Νόξου, της Σάμου, της Μυτιλήνης, της Ζακύνθου, της Κέρκυρας, της Λευκάδας, της Κορύτσου, των Κυθρήνων, της Χίου, της Σύρου, της Λέρου, των Χανίων, των Σερρών, της Φλώρινας, της Αλεξανδρούπολης, της Ξάνθης, της Κοστωριάς, της Χαλκιδικής, της Πτολεμαίδας, της Εδεσσας, της Δράμας, της Θήβας, της Πάμνου, της Τήνου, της Κέας, της Πάρου, της Κω, της Σκοπέλου, της Ικαρίας.



ΚΑΝΕΝΑ ΕΠΕΙΣΟΔΙΟ ΜΕ ΤΟΥΣ ΕΠΙΘΕΩΡΗΤΕΣ, ΛΕΝΕ ΟΙ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟΙ ΤΗΣ ΚΕΡΚΥΡΑΣ

«Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΕΣΤΕΙΛΕ ΤΑ ΜΑΤ»

Σε σοβαρές αποκαλύψεις για τον τρόπο που λειτουργεί το Νοσοκομείο της Κέρκυρας, όπου πρόσφατα καταγράφηκαν επεισόδια κατά τη διάρκεια ελέγχου δύο επιθεωρητών του υπουργείου Υγείας, προχώρησαν οι γιατροί του. Ταυτόχρονα έδωσαν μια άλλη σοβαρή διάσταση για το τι συνέβη τελικώς εκείνη τη μέρα που οι δύο επιθεωρητές φέρονται να προπηλακίστηκαν από συνδικαλιστές.

Ουδέποτε οι εργαζόμενοι του Νοσοκομείου της Κέρκυρας προπηλακίσαν τους επιθεωρητές του Υπουργείου Υγείας, αλλά ούτε και οι ελεγκτές ζήτησαν να έρθει η αστυνομία κατά τη διάρκεια της έντασης, κατήγγειλε ο πρόεδρος των γιατρών της Κέρκυρας, δίνοντας μια άλλη εκδοχή στο τι συνέβη τελικώς εκείνη την ημέρα.

Σύμφωνα με τον κ. Γεωργόπουλο και το πόρισμα της αστυνομίας αναφέρει ότι δεν υπήρξε προπηλακισμός των επιθεωρητών, αλλά ούτε και παρεμποδίστηκε η διέλευσή τους στο νοσηλευτικό ίδρυμα, ενώ υπογραμμίζει ότι η αστυνομία εισέβαλε στο κτήριο όχι έπειτα από κλήση των επιθεωρητών αλλά έπειτα από ...αίτημα του υπουργείου Υγείας.

«Η απειλή ήταν από τον ίδιο τον υπουργό Υγείας και από τον προϊστάμενο των επιθεωρητών πως αν δεν συνεχίσουν τον έλεγχο θα απολυθούν», δήλωσε ο πρόεδρος των νοσοκομειακών γιατρών της Κέρ-



Άλλη εκδοχή από εκείνη του υπουργού δίνουν οι γιατροί

κυρας. Ο κ. Γεωργόπουλος υποστήριξε ότι η συνεργασία εργαζομένων - επιθεωρητών ήταν πολύ καλή μέχρι που ξεκίνησε ένταση από διαμαρτυρόμενους ασθενείς, δεδομένου ότι από το νοσοκομείο απομακρύνονται ακόμη και απλά υλικά.

Σύμφωνα με τους νοσοκο-

μειακούς γιατρούς (ΟΕΝΓΕ), το Νοσοκομείο της Κέρκυρας, ενώ είναι ορθοκαίνουργιο, δεν μπορεί να νοσηλεύσει τους ασθενείς του. Πάνω από 10.000 Κερκυραίοι αναγκάζονται να νοσηλεύονται εκτός νησιού, 5.000 στα Γιάννενα και 5.000 στην Αθήνα.

Η πιο ενδεικτική εικόνα είναι αυτή που περιέγραψε ο πρόεδρος των νοσοκομειακών γιατρών της Κέρκυρας, σύμφωνα με τον οποίο οι γυναίκες αναγκάζονται να γεννούν σε απλά δωμάτια, επειδή δεν λειτουργεί η μαιευτική κλινική.

«Απλοί θάλαμοι έχουν μετατραπεί σε χώρους τοκετών για να γεννούν οι γυναίκες. Και οι κασαρικές τομές όμως γίνονται σε απλά χειρουργεία, παρ' ότι με βάση τα διεθνή πρότυπα τα χειρουργεία πρέπει να έχουν συγκεκριμένες προϋποθέσεις για να μπορούν να γίνουν καισαρικές τομές», σημείωσε ο κ. Γεωργόπουλος.

ΔΗΜΗΤΡΑ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ

Μέσο:ΕΠΕΝΔΥΤΗΣ

Ημ. Έκδοσης: ...25/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...25/10/2013

Σελίδα: 15



Καλό βαθμό μόνο στον Χάρη Θεοχάρη

ΜΕ ΑΝΑΜΕΙΚΤΑ συναισθήματα έφυγε από την Ελλάδα ο Χ. Ράιχενμπαχ μετά και τη δημοσιοποίηση της 5ης Έκθεσης Δραστηριότητας της Ομάδας Δράσης για την Ελλάδα, γνωστής μας ως Task Force.

ΑΠΟ ΤΗ ΜΙΑ δεν βλέπει στη δημόσια διοίκηση της χώρας ορατά σημάδια βελτίωσης, αντιθέτως διαπιστώνει ισχυρές εστίες αντίστασης, από την άλλη, επειδή δεν ξαφνιάζεται πλέον όπως στην αρχή, και τις ελάχιστες αλλαγές που βλέπει τις εκτιμά περισσότερο.

Η ΝΕΑ ΕΚΘΕΣΗ της Task Force ήταν μάλλον η πιο ενδιαφέρουσα. Τα στελέχη της, άλλωστε, έχουν αρχίσει να μαθαίνουν καλά τη χώρα μας κι αναγνωρίζουν τις καταστάσεις. Ιδιαίτερη εντύπωση κάνει ότι τις περισσότερες αιχμές η έκθεση τις αφήνει για τους υπουργούς που θεωρούνται -από μερικά ντόπια ΜΜΕ- οι αγαπημένοι της τρόικας. Αυτό βέβαια δεν σημαίνει ότι είναι κιόλας.

ΓΙΑ ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑ, περιορισμένη χαρακτηρίζεται η πρόοδος -σύμφωνα με την κομψή διατύπωση- στη φορολόγηση των εχόντων, τη στιγμή που εξαντλούνται οι μισθωτοί. Υπάρχουν μάλιστα και παροτρύνσεις για δικαιότερη κατανομή των φορολογικών βαρών. «Αν

θέλετε να διαφυλαχθεί η κοινωνική συνοχή, φορολογήστε τους πλούσιους», ήταν περίπου το μήνυμα του Ράιχενμπαχ και σε κατ'ιδίαν συζητήσεις, αλλά δεν είναι σίγουρο ότι συνάντησε μεγάλη προθυμία.

«ΚΙΤΡΙΝΕΣ ΚΑΡΤΕΣ» πήραν και οι υπουργοί Εργασίας, Υγείας και Ανάπτυξης, καθώς εκτιμάται ότι υπάρχει πρόβλημα με την αξιοποίηση των ευρωπαϊκών κονδυλίων για την ανεργία, στην υγεία η κατάσταση παραμένει εκτός ελέγχου και καθόλου δεν φαίνεται ότι εξαντλείται κάθε δυνατότητα χρηματοδότησης των μικρομεσαίων επιχειρήσεων (θέμα στο οποίο επιμένει ο Χ. Ράιχενμπαχ) από τα ευρωπαϊκά κονδύλια, που εξακολουθούν να λιμνάζουν στις τράπεζες.

ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΡΙΤΙΚΗ της Task Force διεσώθη πάντως ο γ.γ. Εσόδων, Χάρης Θεοχάρης, για τον οποίο μόνο καλά σχόλια έγιναν και -άγνωστο πώς- τους έχει πείσει ότι καταβάλλει μεγάλη προσπάθεια, η οποία μάλιστα αποδίδει.

Ο ΧΟΡΣΤ ΡΑΪΧΕΝΜΠΑΧ συναντήθηκε και με τον υπουργό Δικαιοσύνης, Χαρ. Αθανασίου, κα-

θώς έχει μεγάλο ενδιαφέρον για τον εκσυγχρονισμό της ελληνικής Δικαιοσύνης, την οποία ευρωπαϊκά στελέχη θεωρούν μάλλον την πιο καθυστερημένη στην Ευρώπη, καθώς τίποτα εκεί δεν θυμίζει ότι έχει μπει στην ψηφιακή εποχή.

ΣΥΜΦΩΝΑ με τον επικεφαλής της Task Force, που θα επιστρέψει τον Νοέμβριο, οι δύο επείγουσες προτεραιότητες είναι η εξυγίανση και ο εκσυγχρονισμός της φορολογικής διοίκησης και η αύξηση της ρευστότητας με την ενίσχυση των μικρομεσαίων επιχειρήσεων. Κι επειδή τα κονδύλια του ΕΣΠΑ που τρέχει και δεν έχουν αξιοποιηθεί θεωρούνται εν πολλοίς χαμένα, εργάζονται εντατικά ώστε τα νέα ευρωπαϊκά κονδύλια που θα έρθουν να αξιοποιηθούν μέχρι το τελευταίο ευρώ. Η διαδρομή από

τον σχεδιασμό στην υλοποίηση, βέβαια, στην Ελλάδα είναι πάντα μια περιπέτεια με άγνωστη κατάληξη και αυτό πια το ξέρουν.

Βασιλική Σιούτη



16. ΑΔΩΝΙΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ

Μέσο: Η ΕΛΛΑΔΑ ΑΥΡΙΟ

Ημ. Έκδοσης: . . . 25/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 25/10/2013

Σελίδα: 17



ΑΔΩΝΙΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ



Έχει πιάσει θέση στα... κανάλια ο υπουργός Υγείας, ο οποίος καλείται να αντιμετωπίσει δύσκολα θέματα στον τομέα του. Η επιθετική επικοινωνιακή πολιτική του δείχνει να τον ευνοεί («είμαι οπαδός του Μνημονίου» δηλώνει συνεχώς) ειδικά σε ό,τι αφορά τους συνδικαλιστές. Όμως το θέμα είναι αν τελικώς οι πολίτες θα βρίσκουν νοσοκομείο να μπουν, αυτοί βεβαίως που έχουν χρήματα.



Στο «κόκκινο» 12 νοσοκομεία και αμέτρητα Κέντρα Υγείας σε όλη τη χώρα

Υγειονομική βόμβα οι ελλείψεις 6.000 γιατρών από το ΕΣΥ

Μια εντελώς διαφορετική εικόνα από αυτή που παρουσιάστηκε στην πρόσφατη τηλεοπτική συνέντευξη του Αδ. Γεωργιάδη αποκαλύπτουν οι νοσοκομειακοί γιατροί για τα κρατικά νοσοκομεία της χώρας.

της **ΒΑΣΙΣ ΚΑΛΥΒΙΩΤΗ**

Οι ασθενείς κυριολεκτικά βασανίζονται όταν χρειάζονται τις υπηρεσίες του Εθνικού Συστήματος Υγείας με τις πολύμηνες αναμονές και τις αναβολές των ραντεβού τους.

Οι πίνακες της ντροπής αφορούν δώδεκα νοσοκομεία όλης της χώρας και αμέτρητα Κέντρα Υγείας, τα οποία πλέον λειτουργούν στο «κόκκινο».

Χαρακτηριστικά παραδείγματα:

Γ. Ν. ΒΕΡΟΙΑΣ: Λόγω υποστελέχωσης κλείνουν τα προγράμματα εφημεριών της Χειρουργικής, της Γυναικολογικής και της Ορθοπαιδικής Κλινικής. Ελάχιστος είναι ο αριθμός των αναισθησιολόγων.

Γ. Ν. ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ: Η Ορθοπαιδική Κλινική διακόπτει το πρόγραμμα εφημεριών. Κενά έχουν η Παιδιατρική, η Οφθαλμολογική, η Γυναικολογική, η Καρδιολογική, η ΩΡΛ Κλινική, το Νεφρολογικό Τμήμα, το Μικροβιολογικό και η Αιμοδοσία.

Γ. Ν. ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ: Έκλεισαν η Γαστρεντερολογική και Οφθαλμολογική Κλινική, έμειναν με 1 γιατρό το Ογκολογικό και Αιματολογικό Τμήμα.

Γ. Ν. ΛΑΡΙΣΑΣ: κινδυνεύουν να κλείσουν άμεσα η Παιδιατρική και Γυναικολογική Κλινική.

Π.Π.Γ.Ν. ΛΑΡΙΣΑΣ: Η Αγγειοχειρουργική Κλινική δεν μπορεί να καλύψει όλο το πρόγραμμα εφημεριών της, κενά έχουν και τα Τμήματα Ακτινοθεραπευτικό και Πυρηνικής Ιατρικής.

Γ. Ν. ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ: Η Ορθοπαιδική έμεινε με δύο γιατρούς, στους οποίους η Διοίκηση της 4ης ΥΠΕ δίνει εντολή να εφημερεύουν από 15 μέρες ο καθένας. Η Γυναικολογική περιέρχεται στην ίδια κατάσταση από τον επόμενο μήνα, ενώ η Παθολογική έχει μείνει με 3 γιατρούς, όπως και το Αναισθησιολογικό.

Γ.Ν. ΤΡΙΚΑΛΩΝ: Με 1 γιατρό έμειναν η Ουρολογική και Οφθαλμολογική Κλινική, με 2 η Γυναικολογική, η ΩΡΛ, το Μικροβιολογικό, η Αιμοδοσία και σε 2 μήνες και η Παιδιατρική Κλινική. Λόγω υποστελέχωσης δεν αναπτύχθηκαν οι προβλεπόμενες Κλινικές Πνευμονολογική, Νεφρολογική, Νευρολογική, Ψυχιατρική.

Γ. Ν. ΚΑΡΔΙΤΣΑΣ: Η Μονάδα Τεχνητού Νεφρού, με 60 ασθενείς, έμεινε χωρίς νεφρολόγο και αποσπάστηκε για κάλυψη ο διευθυντής της αντίστοιχης των Τρικάλων. Κενά παρουσιάζουν και η Παιδιατρική, η Γυναικολογική, η Οφθαλμολογική, η Ουρολογική, η ΩΡΛ Κλινική.

Γ. Ν. ΡΟΔΟΥ: Με 1 γιατρό λειτουργούν η Αγγειοχειρουργική και Παιδοχειρουργική Κλινική, με κενά η Παιδιατρική, η Νεφρολογική, η Νευρολογική, η Θωρακοχειρουργική Κλινική.

Γ. Ν. ΚΙΛΚΙΣ: Κανείς πνευ-

μονόλογος, κενά στη Χειρουργική, την Οφθαλμολογική, την Ουρολογική Κλινική και το Μικροβιολογικό Τμήμα.

Γ. Ν. ΡΕΘΥΜΝΟΥ: Μεγάλα κενά στην Ουρολογική και Οφθαλμολογική Κλινική.

Γ. Ν. ΑΓΙΟΥ ΝΙΚΟΛΑΟΥ: Κανείς ψυχίατρος, μεγάλα κενά στην Ορθοπαιδική, την Οφθαλμολογική, την Ουρολογική, την ΩΡΛ Κλινική.

Στη ΓΑΥΔΟ: Δεν υπάρχει κανένας γιατρός.

Άλλες περιοχές

Εκρηκτικά κενά υπάρχουν και στα νοσοκομεία και Κέντρα Υγείας της Λήμνου, της Νάξου, της Σάμου, της Μυτιλήνης, της Ζακύνθου, της Κέρκυρας, της Λευκάδας, της Καρύστου, των Κυθήρων, της Χίου, της Σύρου, της Λέρου, των Χανίων, των Σερών, της Φλώρινας, της Αλεξανδρούπολης, της Ξάνθης, της Καστοριάς, της Χαλκιδικής, της Πτολεμαΐδας, της Έδεσσας, της Δράμας, της Θήβας, της Πάτρας, της Τήνου, της Τζζας, της Πάρου, της Κω, της Σκοπέλου, της Ικαρίας. Συνολικά, με βάση τους υπάρχοντες Οργανισμούς των Νοσοκομείων και όχι τη τελική εικόνα που πρέπει να περιγράφει ένας άρτιος Υγειονομικός Χάρτης, λείπουν σήμερα από των 6000 γιατρών ΕΣΥ, πρόβλημα που αποτελεί υγειονομική βόμβα.



Μέσο: Η ΕΛΛΑΔΑ ΑΥΡΙΟ

Ημ. Έκδοσης: . . . 25/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 25/10/2013

Σελίδα: 26



Έφυγαν με τις ιατρικές ποδιές ανά χείρας **Περισσότεροι από 7.000 επιστήμονες μετανάστευσαν από το 2011**

Στο σκηνικό της διάλυσης του ΕΣΥ προστίθενται ολοένα και περισσότεροι επιστήμονες, οι οποίοι βλέπουν τα επαγγελματικά αδιέξοδα να διογκώνονται και έτσι... βάζουν το δισάκι τους



στον ώμο και αναζητούν νέες επαγγελματικές ευκαιρίες ακόμη και στο Άμπου Ντάμπι της Σαουδικής Αραβίας. Η εθνική αυτή αιμορραγία σε νέο επιστημονικό δυναμικό (υπολογίζονται σε άνω των 7000 οι νέοι γιατροί που ξενιτεύτηκαν το 2010, το 2011, και το 2012, ενώ το πρώτο τρίμηνο του 2013 ο αριθμός αυτών που φεύγουν είναι τριπλάσιος του αντίστοιχου του 2011), συντελείται την ώρα που τα κενά ιατρικής στελέχωσης είναι εκρηκτικά και στον ΕΟΠΥΥ και στα Νοσοκομεία.

«Εξοργιστικό»

«Εξοργιστική είναι η αναγκαστική μετανάστευση, το τεράστιο κύμα φυγής των νέων γιατρών στο εξωτερικό, από τη Γερμανία – τη Μεγ. Βρετανία – τη Σουηδία – την Ολλανδία – τη Γαλλία – τη Νορβηγία – την Ελβετία, μέχρι την Αυστραλία – το Ντουμπάι – τη Σαουδική Αραβία – το Άμπου Ντάμπι», υποστήριξε ο πρόεδρος των Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας Δημήτρης Βαρνάβας (φωτό), συμπληρώνοντας πως: «30 χρόνια μετά τη ψήφιση του Ιδρυτικού Νόμου για το ΕΣΥ (1397/83), η κατάσταση στα Νοσοκομεία της χώρας, ιδιαίτερα αυτά των Νησιών, της παραμεθορίου ζώνης, της περιφέρειας, είναι τραγική. Αντί της ποιοτικής ολοκλήρωσης του Δημόσιου Συστήματος Υγείας στη πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας, τη περίθαλψη, την αποκατάσταση, με κριτήρια ισότητας και εύκολης πρόσβασης για όλους τους κατοίκους και τους επισκέπτες μιας τουριστικής χώρας όπως η Ελλάδα, κατεδαφίζεται και το ΕΣΥ και ο ΕΟΠΥΥ, στη βωμό των μνημονιακών δεσμεύσεων».

B.K.



Στοχοποιούν τα Κοινωνικά Ιατρεία

Μετά από ανώνυμη καταγγελία στο Τμήμα Δίωξης Ναρκωτικών, άνδρες της Ασφάλειας έκαναν έφοδο στο Μητροπολιτικό Κοινωνικό Ιατρείο Ελληνικού και στους Γιατρούς του Κόσμου!

Του **Κώστα Ζαφειρόπουλου**

Η αλήθεια είναι ότι θέλει φαντασία. Στην πραγματικότητα η είδηση προκαλεί ντροπή και οργή. Με πρόσχημα τη διακίνηση παράνομων ναρκωτικών ουσιών -μετά από ανώνυμη καταγγελία στο Τμήμα Δίωξης Ναρκωτικών της ΓΑΔΑ- άνδρες της Ασφάλειας με πολιτικά και κλιμάκιο του ΕΟΦ παρουσία δικαστικού λειτουργού έκαναν έφοδο χθες το πρωί στο Μητροπολιτικό Κοινωνικό Ιατρείο Ελληνικού.

Λίγη ώρα αργότερα ανάλογο χτύπημα στην πόρτα τους δέχτηκαν και οι Γιατροί του Κόσμου, όπου ασκήθηκε έλεγχος κατόπιν επώνυμης καταγγελίας για «κατοχή και διακίνηση ναρκωτικών». Η έρευνα της Δίωξης δεν απέ-



Τα ...ναρκωτικά που βρέθηκαν στο Μητροπολιτικό Ιατρείο

φερε προφανώς ουσιαστικό αποτέλεσμα σε καμία από τις δύο περιπτώσεις, ήγειρε ωστόσο πολλά ερωτήματα ως προς τη χρονική συγκυρία. Οι Γιατροί του Κόσμου έχουν στην κατοχή τους τις λεγόμενες «δίγραμμες» ουσίες, οι οποίες περιέχουν ναρκω-

τικά και χορηγούνται έπειτα από συνταγή ψυχιάτρου σε ψυχικά ασθενή άτομα, αποκλεισμένα από το Σύστημα Υγείας.

Ο έλεγχος της Δίωξης κατάφερε να αποδείξει πως η χορήγηση και η φύλαξη των εν λόγω φαρμάκων γίνεται

αυστηρότατα βάσει πρωτοκόλλου. «Ημασταν απολύτως σίγουροι ότι δεν θα έβρισκαν κάτι», σημείωσε ο γ.γ. της οργάνωσης Νικήτας Κανάκης. «Αλλά είμαστε πολύ περίεργοι να μάθουμε ποιος είναι πίσω από την καταγγελία. Είχαμε πληροφορίες ότι η Περιφέρεια θα πήγαινε και στο Κοινωνικό Ιατρείο Ελληνικού. Φαίνεται πως είμαστε τα 2 ιατρεία που "ενοχλούν" περισσότερο κάποιους», υπογράμμισε.

«Την ώρα που η δημόσια υγεία υποβαθμίζεται, η κυβέρνηση στοχοποιεί συλλογικές και αυτοοργανωμένες προσπάθειες πολιτών, ακριβώς γιατί αποτελούν ορατή, πια, απειλή για τις πολιτικές της. Το Μητροπολιτικό Κοινωνικό Ιατρείο Ελληνικού, όπως και όλα τα Κοινωνικά Ιατρεία που ανθίζουν σε όλη την Ελλάδα, χαρακτηρίζονται παράνομα» αναφέρει ανακοίνωση του Ιατρείου συμπληρώνοντας: «Όταν η κυβέρνηση ζητά 25 ευρώ από κάθε ασθενή, τα Κοινωνικά Ιατρεία δέχονται δωρεάν περιστατικά. Όταν η κυβέρνηση κλείνει το ένα νοσοκομείο μετά το άλλο, τα Κοινωνικά Ιατρεία ιδρύονται το ένα μετά το άλλο από εθελοντές. Η επίθεση δεν θα περάσει. Όσο φοβούνται και επιτίθενται στις δομές αλληλεγγύης τόσο αυτές θα δυναμώνουν».

ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ - ΚΥΡΙΑΚΗ
25-27.10.2013 ΗΜΕΡΗΣΙΑ

Κοινωνία 61

ΕΞΟΡΘΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΚΑΙ ΜΕΙΩΣΗ ΔΑΠΑΝΩΝ

Σε ιδιωτικά κέντρα παραχωρούνται οι εργαστηριακές εξετάσεις του ΕΣΥ

► Σε εξέλιξη διαγωνισμός της Επιτροπής Προμηθειών Υγείας για την «αφαίρεση» του ορολογικού ελέγχου του αίματος από τα Εργαστήρια Αιμοδοσίας του ΕΣΥ. Από τις συνολικά 103 αιμοδοσίες, ο ορολογικός έλεγχος περιορίζεται σε μόλις τέσσερα Εργαστήρια Αιμοδοσίας του ΕΣΥ

ΤΗΣ ΕΛΕΝΗΣ ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΥ

Σε ιδιώτες «μεταβιβάζονται» οι εργαστηριακές εξετάσεις του ΕΣΥ. Το υπουργείο Υγείας δρομολογεί άμεσα την ανάθεση των εργαστηριακών, των δημόσιων νοσοκομείων σε ιδιωτικά κέντρα, προκειμένου να μειώσει τις σχετικές δαπάνες των δημόσιων νοσοκομείων, οι οποίες μόνο το α' εξάμηνο του έτους έφθασαν τα 75 εκατ. ευρώ (κόστος αντιδραστηρίων). Με το νέο σύστημα θα απελευθερωθούν πόροι, αφού θα μειωθούν τα κόστη για αναλώσιμα, αντιδραστήρια ή άλλες προμήθειες έως και 70%.

Αλλωστε, δεν θεωρείται καθόλου τυχαία η απελευθέρωση του ωραρίου λειτουργίας των ιδιωτικών διαγνωστικών κέντρων. Σύμφωνα με έγκυρες πληροφορίες της «ΗτΣ», μεγάλος όμιλος πολυιατρείων και διαγνωστικών κέντρων έχει δρομολογήσει την 24ωρη λειτουργία του επί τημέρες εβδομάδα 365 ημέρες τον χρόνο.

ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΣΗ

Από την πλευρά του, το υπουργείο Υγείας, σε πρώτη φάση, θα προχωρήσει σε συγκέντρωση των εργαστηρίων των δημόσιων νοσοκομείων σε επίπεδο περιφέρειας. Τα δημόσια νοσοκομεία θα διατηρήσουν τις εργαστηριακές δομές τους, πλην όμως συρρικνωμένες ή με πιο... στοχευμένη δραστηριότητα, όπως προτιμούν να το ονομάζουν στελέχη του υπουργείου Υγείας.

Χαρακτηριστικό είναι το παράδειγμα των μηχανημάτων για τον ορολογικό έλεγχο. Το ΕΣΥ διαθέτει σε όλη την Ελλάδα 217 τέτοια μηχανήματα. Ο αριθμός αυτός είναι ικανός να εξυπηρετήσει τις ανάγκες του 50% του πληθυσμού των 27 κρατών-μελών της Ε.Ε. Παρ' όλα αυτά, τα δημόσια νοσοκομεία αξιοποιούν μόλις το 10% της απόδοσής τους.

ΑΙΜΟΔΟΣΙΕΣ

Προς την κατεύθυνση αυτή βρίσκεται ήδη σε εξέλιξη διαγωνισμός της Επιτροπής Προμηθειών Υγείας για την «αφαίρεση» του ορολογικού ελέγχου του αίματος από τα Εργαστήρια Αιμοδοσίας του ΕΣΥ. Από τις συνολικά 103 αιμοδοσίες,



► Τα νοσοκομειακά εργαστήρια θα είναι στελεχωμένα με το αναγκαίο προσωπικό για τη διενέργεια συγκεκριμένων εξετάσεων. Πρόκειται για τις λεγόμενες εξετάσεις εφημερίας, δηλαδή τις επείγουσες εξετάσεις από τις οποίες εξαρτάται άμεσα η κατάσταση υγείας και ενδεχομένως η ζωή του ασθενή.

ο ορολογικός έλεγχος περιορίζεται σε μόλις τέσσερα Εργαστήρια Αιμοδοσίας του ΕΣΥ.

Τα νοσοκομειακά εργαστήρια θα είναι στελεχωμένα με το αναγκαίο προσωπικό για τη διενέργεια συγκεκριμένων εξετάσεων. Πρόκειται για τις λεγόμενες εξετάσεις εφημερίας, δηλαδή τις επείγουσες εξετάσεις από τις οποίες εξαρτάται άμεσα η κατάσταση υγείας και ενδεχομένως η ζωή του ασθενή. Τα νοσοκομειακά εργαστήρια θα διενεργούν δηλαδή τις απολύτως απαραίτητες εξετάσεις και με το μικρότερο δυνατό κόστος.

Τις υπόλοιπες εξετάσεις τα νοσοκομεία θα τις αναθέτουν στα ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα, τα οποία θα επιλεγούν μετά από διαγωνισμό που θα διενεργηθεί ανά Υγειονομική Περιφέρεια. Οι εξετάσεις αυτές θα διακρίνονται σε τρεις κατηγορίες: ημερήσιες, μέσου χρόνου και σπάνιες.

Σημειώνεται ότι σε πολλά νοσο-

κομειακά εργαστήρια, οι δύο πρώτες κατηγορίες, οι οποίες περιλαμβάνουν εξετάσεις για ορμόνες, καρδιακούς δείκτες, ειδικές πρωτεΐνες κ.λπ., απορροφούν το 60% με 70% του κόστους του εργαστηριακού τμήματος. Χωρίς βέβαια, στο κόστος αυτό να συνυπολογίζεται το κόστος χρόνου έκδοσης του αποτελέσματος των εξετάσεων, που οδηγεί σε περισσότερες ημέρες νοσηλείας.

ΟΙΚΟΝΟΜΙΕΣ ΚΛΙΜΑΚΑΣ

Σύμφωνα με τις εκτιμήσεις του υπουργείου Υγείας, η μείωση του κόστους των εργαστηριακών εξετάσεων θα προκύψει κυρίως από τη μείωση του κόστους των αντιδραστηρίων, τα οποία στοιχίζουν στο Δημόσιο έως και δέκα φορές περισσότερο από ό,τι στον ιδιωτικό.

Όπως εξηγούν, οι οικονομίες κλίμακος που μπορεί να επιτύχει ο ιδιωτικός τομέας είναι ασυλλήπτες για το Δημόσιο. Η μείωση του κόστους σε συνδυασμό με την έγκαιρη

παράδοση των εργαστηριακών αποτελεσμάτων μπορεί να συμβάλει καθοριστικά στη γενικότερη μείωση του κόστους νοσηλείας στο ΕΣΥ. Για παράδειγμα, αν το αποτέλεσμα μιας εξέτασης εξαχθεί μία ή δύο ημέρες νωρίτερα, αυτό σημαίνει ότι ο ασθενής θα χειρουργηθεί συντομότερα, άρα θα νοσηλευθεί λιγότερες ημέρες. Το «μοντέλο» ανάθεσης των εργαστηριακών εξετάσεων από τα δημόσια νοσοκομεία σε ιδιωτικά εργαστήρια εφαρμόζεται με επιτυχία στο εξωτερικό, όπως σε Ολλανδία, Βρετανία και Γερμανία.

Σημειώνεται ότι σε παγκόσμιο επίπεδο υπάρχουν μεγάλες εταιρείες - οι οποίες παρέχουν τέτοιες υπηρεσίες - με ετήσιους τζίρους άνω των 10 δις. δολαρίων, ενώ και σε ευρωπαϊκό επίπεδο έχουν δημιουργηθεί ανάλογες αλυσίδες ή κοινοπραξίες εργαστηρίων. Στη χώρα μας, στη λίστα με τις μεγάλες επιχειρήσεις του κλάου συγκαταλέγονται η Βιοιατρική και η Euromedica.

Οι «πρωταθλητές» στις δαπάνες για αντιδραστήρια

► Ο «Ευαγγελισμός» εμφανίζει την υψηλότερη δαπάνη, χωρίς όμως να έχει και τον υψηλότερο αριθμό ασθενών

«Πρωταθλητές» στις δαπάνες για αντιδραστήρια είναι τα νοσοκομεία: «Ευαγγελισμός», «Γ. Γεννηματάς» και Πανεπιστημιακό Πατρών, σύμφωνα με τα επίσημα στοιχεία του ΕΣΥnet για το πρώτο εξάμηνο του έτους. Ειδικότερα, ο «Ευαγγελισμός» δαπάνησε 6.198.834,50 ευρώ, το «Γ. Γεννηματάς» 4.002.314 και το Πανεπιστημιακό Πατρών 2.418.883,80 ευρώ.

Αν και ο «Ευαγγελισμός» εμφανίζει την υψηλότερη δαπάνη για την αγορά αντιδραστηρίων, δαπανώντας περίπου 2 εκατ. ευρώ περισσότερα από το

δεύτερο νοσοκομείο της κατηγορίας, ωστόσο δεν παρουσιάζει και τον υψηλότερο αριθμό ασθενών σε σχέση με τα νοσοκομεία που βρίσκονται στις πρώτες θέσεις. Το α' εξάμηνο του 2013, ο αριθμός των εξωτερικών ασθενών που προσήλθαν στον «Ευαγγελισμό» ανέρχονται σε 103.123 (49.179 ασθενείς στα επείγοντα, 48.828 στα τακτικά ιατρεία και 5.116 στα απογευματινά) και ο αριθμός των νοσηλευόμενων σε 32.274.

Αντίστοιχα το ίδιο διάστημα προσήλθαν στο «Γ. Γεννηματάς» 122.421 εξωτερικοί α-

σθενείς (61.676 στα επείγοντα, 53.764 στα τακτικά και 6.981 στα απογευματινά), αριθμούς σημαντικά υψηλότερους από τους ασθενείς στον «Ευαγγελισμό». Ο αριθμός των νοσηλευόμενων ανήλθε σε 30.991 το πρώτο εξάμηνο του 2013.

ΣΤΗΝ ΠΑΤΡΑ

Στο Πανεπιστημιακό Πατρών εξυπηρετήθηκαν 64.460 εξωτερικοί ασθενείς (25.056 στα επείγοντα, 24.968 στα τακτικά και 14.436 στα απογευματινά) και 29.602 νοσηλεύθηκαν. Τις χαμηλότερες δαπάνες

εμφανίζουν τα νοσοκομεία: Δερματικών Νόσων Θεσσαλονίκης με 8.861,19 ευρώ, το Σπλιτοπούλειο «Αγ. Ελένη» με 10.317,02 και το Κρεστένουν με 13.075,98 ευρώ.

Η κίνηση των ασθενών στα συγκεκριμένα νοσοκομεία, σύμφωνα με τα στοιχεία του ΕΣΥnet για το α' εξάμηνο του έτους, είναι: 10.951 ασθενείς στα τακτικά ιατρεία για το Νοσοκομείο Δερματικών Νόσων Θεσσαλονίκης, 29.070 ασθενείς στα τακτικά ιατρεία και 165 νοσηλείες, και στο Κρεστένουν 10.951 ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία.

22. ΠΙΣΤΩΣΗ ΤΕΛΟΣ ΑΠΟ ΚΛΙΝΙΚΕΣ

Μέσο: ΗΜΕΡΗΣΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 25/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 25/10/2013

Σελίδα: 62



ΕΟΠΥΥ

Πίστωση τέλος από κλινικές

«Κόβουν» την πίστωση στους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ, από την επρχόμενη εβδομάδα, οι ιδιωτικές κλινικές. Έτσι, έως και την Παρασκευή, θα ζητούν από ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ την άμεση καταβολή μετρητών προκειμένου να τους παράσχουν ιατρικές υπηρεσίες. Σύμφωνα με τον Σύνδεσμο Ελληνικών Κλινικών, τα μέλη του καλούνται να επιστρέψουν στον ΕΟΠΥΥ περί τα 178 εκατ. ευρώ -clawback- από χρήματα όμως που δεν έχουν εισπράξει. Ο Οργανισμός εξακολουθεί να οφείλει στις ιδιωτικές κλινικές 535 εκατ. ευρώ για νοσήλια των ασφαλισμένων του που συσσωρεύτηκαν από το 2006 έως 31/12/2011, περί τα 60 εκατ. για τιμολόγια του 2012, ενώ το 2013 έχουν δημιουργηθεί νέες οφειλές που φθάνουν τα 200 εκατ. ευρώ. Εν τω μεταξύ, συνεχίζονται οι πενήνήμερες επαναλαμβανόμενες αναστολές των συμβάσεων με τον ΕΟΠΥΥ, από τους φυσικοθεραπευτές.

23. ΠΥΡΑ ΤΣΙΠΡΑ ΚΑΤΑ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΛΛΑΓΕΣ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 25/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 25/10/2013

Σελίδα: 5



Πυρά Τσίπρα κατά Γεωργιάδη για τις αλλαγές στην Υγεία

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Τα Ξίφη τους διασταύρωσαν χθες ο υπουργός Υγείας Αδωνις Γεωργιάδης και ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ Αλέξης Τσίπρας μετά τη σφοδρή επίθεση του τελευταίου στον υπουργό με αφορμή την κυβερνητική πολιτική Υγείας. Μάλιστα, η αντιπαράθεση έλαβε και προσωπική χροιά, καθώς διατυπώθηκαν και σκληροί χαρακτηρισμοί. Ο κ. Τσίπρας, μιλώντας για την πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας στη δημόσια διαβούλευση του Τομέα Υγείας και της Επιτροπής Ελέγχου Κυβερνητικού Έργου Υγείας της Κ.Ο. του ΣΥΡΙΖΑ, κατήγγειλε την απουσία πολιτικής στο θέμα των ανέργων και ανασφαλιστών. Όπως είπε, 3,5 εκατ. άτομα στην Ελλάδα δεν έχουν πρόσβαση σε δωρεάν ιατροφαρμακευτική φροντίδα και αναρω-

τήθηκε: «Γι' αυτή την υγειονομική βόμβα, ποιοι είναι υπεύθυνοι;». Ο κ. Τσίπρας χαρακτήρισε τον κ. Γεωργιάδη «ανεκδιήγητο» και «υπουργό Προπαγάνδας», ενώ τόνισε ότι τα ζητήματα της δημόσιας υγείας «δεν μπορεί να αντιμετωπίζονται με ύψος χιλίων καρδιναλίων και με αστεϊσμούς από ανθρώπους που τον ελεύθερο χρόνο τους πηγαίνουν κρυφά στα τηλεοπτικά στούντιο για να κάνουν γυρίσματα τηλεπωλήσεων βιβλίων».

«Το ύψος της κριτικής, ο βαθμός της εμπάθειας προς το πρόσωπό μου και η άτεγκτη υιοθέτηση των κατηγοριών του κ. Βαξεβάνη εναντίον μου δεν συνάδουν με τον ρόλο του κ. Τσίπρα ως αρχηγού της αξιωματικής αντιπολίτευσης», ήταν η απάντηση του κ. Γεωργιάδη.

Ο υπουργός δέχθηκε χθες φρα-

**Τον χαρακτήρισε
«ανεκδιήγητο»
και «υπουργό
Προπαγάνδας».**

στική επίθεση και από τον πρόεδρο της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδος, Δημήτρη Βαρνάβα, ο οποίος δήλωσε για τον κ. Γεωργιάδη ότι «ο φυσικός πολιτικός του χώρος είναι η Χρυσή Αυγή και οι πρακτικές του είναι όμοιες με εκείνες του Κασσιδιάρη». Σημείωσε, δε, ότι ο υπουργός «διαπραγματεύεται ως αχυράνθρωπος της τρόικας» και έχει σκοπό να «εκτελέσει συμβόλαιο θανάτου της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας». Ο κ. Γεωργιάδης χαρακτήρισε τις δηλώσεις του κ. Βαρνάβα

«παράληρημα», το οποίο δεν εκφράζει τους γιατρούς του ΕΣΥ, και «προσβλητικό και ανάξιο απάντησης λόγο».

Οι δηλώσεις του κ. Βαρνάβα έγιναν στο πλαίσιο συνέντευξης Τύπου, στην οποία περιγράφηκε από εκπροσώπους των γιατρών μια ζοφερή εικόνα των δημόσιων νοσοκομείων, με κλινικές που λόγω υποστελέκωσης είτε κλείνουν είτε σταματούν τις εφημερίες και ολόκληρα νησιά, όπως η Γαύδος, που δεν έχουν γιατρό. Είναι ενδεικτικό ότι στο νοσοκομείο Βέροιας λόγω της υποστελέκωσης κλείνουν τα προγράμματα εφημεριών της χειρουργικής, της γυναικολογικής και της ορθοπαιδικής κλινικής. Στο νοσοκομείο Βόλου έκλεισαν η γαστρεντερολογική και η οφθαλμολογική κλινική, ενώ στο νοσοκομείο Κέρκυρας η ειδική

αίθουσα τοκετού δεν λειτουργεί λόγω έλλειψης προσωπικού και οι έγκυοι γεννούν σε απλό θάλαμο! Την ίδια στιγμή, γιατροί μένουν για μήνες απλήρωτοι για εφημερίες που έχουν πραγματοποιήσει, και πλέον προειδοποιούν πως, εάν δεν δοθεί λύση από το υπουργείο Υγείας, θα σταματήσουν να εφημερεύουν.

Στη συνέντευξη Τύπου παρουσιάστηκε και η πρόταση της ΟΕΝΓΕ για την ΠΦΥ, η οποία έχει βασικούς άξονες την αξιοποίηση των Κέντρων Υγείας σε πόλεις και αγροτικές περιοχές ως πρώτο σημείο πρόσβασης του πολίτη με το σύστημα Υγείας, την ενεργοποίηση του θεσμού του οικογενειακού γιατρού και των ομάδων Υγείας και τη χρηματοδότηση του συστήματος από τον κρατικό προϋπολογισμό.

24. ΕΛΕΓΧΟΣ ΤΗΣ ΕΛ.ΑΣ ΧΩΡΙΣ ΕΥΡΗΜΑΤΑ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 25/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 25/10/2013

Σελίδα: 6



ΣΕ ΙΑΤΡΕΙΟ ΤΩΝ «ΓΙΑΤΡΩΝ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ»

Ελεγχος της ΕΛ.ΑΣ. χωρίς ευρήματα

Έρευνα στο φαρμακείο του Μητροπολιτικού Ιατρείου Ελληνικού και στο Ιατρείο της ΜΚΟ «Γιατροί του Κόσμου» πραγματοποίησε χθες κλιμάκιο αστυνομικών. Ο έλεγχος έγινε έπειτα από επώνυμη καταγγελία στο αρχηγείο της ΕΛ.ΑΣ. για παράνομη διακίνηση ψυχοφαρμάκων. Παρόντες στην έρευνα ήταν εκτός των αστυνομικών και υπάλληλοι του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ). Σύμφωνα με χθεσινή ανακοίνωση της ΓΑΔΑ, τα καταγγελλόμενα δεν επιβεβαιώθηκαν.

25. ΤΟ ΞΑΝΑΣΚΕΦΤΟΝΤΑΙ ΓΙΑ ΑΔΩΝΙ

Μέσο: ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ_SECRET

Ημ. Έκδοσης: . . . 25/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 25/10/2013

Σελίδα: 9



Το ξανασκέφτονται για Αδωνι

Την επόμενη εβδομάδα μαθαίνουμε ότι ξεκινά μεγάλη τηλεφωνική δημοσκόπηση γνωστής εταιρείας μετρήσεων για τον Δήμο της Αθήνας, χωρίς ωστόσο να γνωρίζουμε ποιος την παρήγγειλε. Σε μια άλλη εξέλιξη, τα πολύ υψηλά νούμερα τηλεθέασης που σημείωσε η τελευταία



εκπομπή του Νίκου Χατζηνικολάου στο Star έκαναν κάποιους στο Μαξίμου να σκέφτονται και πάλι τη λύση του Αδωνι Γεωργιάδη για τον Δήμο της Αθήνας. Για την ιστορία, ο Αδ. Γεωργιάδης ήταν ο καλεσμένος της εκπομπής του Χατζηνικολάου που έκανε τρελές τηλεθεάσεις. Λέτε;



Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ,

«ΕΡΧΕΤΑΙ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ

Δράσεις που θα ανακουφίσουν τους ασφαλισμένους και θα βελτιώνουν τα μεγέθη της κοινωνικής ανέχειας, πραγματοποιεί το υπουργείο Εργασίας. Όπως εξηγεί ο υφυπουργός Βασίλης Κεγκερογλου, προτεραιότητά του είναι η αντιμετώπιση της ακραίας φτώχειας.

Στη συνέντευξή του προς το «Π» ο υφυπουργός Εργασίας διευκρινίζει τι γίνεται με τα κοινωνικά επιδόματα, ποια είναι τα κριτήρια στους δικαιούχους και τι χρειάζεται, κατά τη γνώμη του, η κυβέρνηση για να μην υπάρχουν σημάδια ασυνεννοησίας μεταξύ των υπουργών της. Σημαντική είναι, όμως, η παρέμβασή του στον τομέα του και σημειώνει λέγοντας ότι, μαζί με το ελάχιστο εγγυημένο εισόδημα, έρχεται και το βιβλιário για τους ανασφάλιστους, οι οποίοι θα έχουν ιατροφαρμακευτική περίθαλψη και νοσοκομειακή φροντίδα.

Κύριε υφυπουργέ, πείτε μας σας παρακαλώ πολύ, σε τι κατάσταση βρίσκεται σήμερα η κοινωνική πολιτική στη χώρα και τι περιθώρια λόγω οικονομικής κρίσης υπάρχουν για να βελτωθεί;



«Προχωρούμε στη θεσμοθέτηση της προϋπόθεσης τα παιδιά ηλικιών της εννιάχρονης υποχρεωτικής εκπαίδευσης να μην εγκαταλείπουν το σχολείο»

Η χώρα μας, παρά τη δυσμενή οικονομική συγκυρία, διατηρεί και ενισχύει το πλαίσιο κοινωνικής προστασίας. Ο Τομέας Πρόνοιας και Κοινωνικής Προστασίας του υπουργείου Εργασίας στοχεύει στην αντιμετώπιση των προβλημάτων που προκαλεί η παρατεταμένη κρίση και ταλανίζουν την κοινωνία και ιδιαίτερα τους αδύναμους.

Προτεραιότητά μας είναι η άμεση αντιμετώπιση των φαινομένων ακραίας φτώχειας και η διασφάλιση του δικαιώματος ενός «ελαχίστου επιπέδου διαβίωσης» για όλους τους πολίτες, σε συνδυασμό με τις πολιτικές ανάσχεσης της ανεργίας, κοινωνικής προστασίας, στήριξης της αδύναμης οικογένειας και όλων των ευπαθών και ευάλωτων ομάδων.

Οι υλοποιούμενες, αλλά και οι σχεδιαζόμενες παρεμβάσεις εντάσσονται σ' ένα πολυδιάστατο πλέγμα πολιτικών, οι οποίες στοχεύουν στην οικονομική και κοινωνική επανένταξη για να μην αποτελούν αποσπασματικές και αναποτελεσματικές παρεμβάσεις παροχών.

Ακούμε, όμως, ότι τα προνοιακά επιδόματα κόβονται...

Δεν υπάρχουν περικοπές στα προνοιακά επιδόματα, καταβάλλονται περίπου 120 εκατ. κάθε δίμηνο. Οι επανέλεγχοι που γίνονται έχουν στόχο να προστατευθούν οι πραγματικοί δικαιούχοι ΑμεΑ. Παρατηρούνται βέβαια καθυστερήσεις στα ΚΕΠΛΑΑ, αλλά με τους νέους γιατρούς που εντάσσονται στις επιτροπές θα μειωθεί δραστικά το πρόβλημα. Ποιος, όμως, μπορεί να υπερασπιστεί ευθέως αυτούς που για οποιονδήποτε λόγο λαμβάνουν επίδομα χωρίς να το δικαιούνται; Τα τελευταία στοιχεία από την Αιτωλοακαρνανία επιβεβαιώνουν ότι πρέπει να ολοκληρωθεί ο επανέλεγχος.

Αναφερθήκατε σε ενίσχυση κοινωνικής προστασίας. Με ποιον τρόπο μπορεί κάτι τέτοιο να επιτευχθεί;

Με συγκεκριμένες πολιτικές, προγράμματα και δράσεις: Πρώτα από όλα με το νέο σύστημα οικογενειακών επιδομάτων από το πρώτο παιδί και την επαναχορήγηση των επιδομάτων τριτέκνων και πολυτέκνων με εισοδηματικά κριτήρια. Ο συνολικός προϋπολογισμός είναι 765 εκατ. Έχουν, ήδη, καταβληθεί σε πάνω από 500.000 οικογένειες. Αξιολογούμε την πρώτη εφαρμογή και ενισχύουμε τη διαφάνεια. Γι' αυτό προχωρούμε στη θεσμοθέτηση της προϋπόθεσης τα παιδιά ηλικιών της εννιάχρονης



Παρασκευή 25 Οκτωβρίου 2013

Πολιτική

Το ΠΑΡΑΣΚΗΝΙΟ

07

ΒΑΣΙΛΗΣ ΚΕΓΚΕΡΟΓΛΟΥ, ΜΙΛΑΕΙ ΣΤΟ «Π» ΚΑΙ ΒΓΑΖΕΙ ΕΙΔΗΣΗ

ΒΙΒΛΙΑΡΙΟ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ ΤΟΥΣ ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΟΥΣ...»



υποχρεωτικής εκπαίδευσης να μην εγκαταλείπουν το σχολείο.

Δεύτερον, με την ένταξη στους παιδικούς και βρεφονηπιακούς σταθμούς παιδιών από αδύναμες οικονομικά οικογένειες. Το 2011 επιδοτήθηκε η ένταξη 48.360 παιδιών και το 2012 57.500. Φέτος, με τις προσπάθειες που καταβάλαμε σε συνεργασία με συναρμόδια υπουργεία εντάχθηκαν πάνω από 71.000 παιδιά.

Τρίτον, με τα Κέντρα Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων, γνωστά ως ΚΗΦΗ και τα Κέντρα Δημέρισης Παιδιών ΑμεΑ, των οποίων η χρηματοδότηση εξασφαλίστηκε από το ΕΣΠΑ.

Τέταρτον, ολοκληρώθηκε η μελέτη για την πιλοτική εφαρμογή του θεσμού του Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος για την αντιμετώπιση της ακραίας φτώχειας. Με τον νόμο 4093 του 2012 θεσμοθετήθηκε η έννοια του «ελάχιστου εγγυημένου εισοδήματος» και προβλέπεται η πιλοτική εφαρμογή του το 2014 σε δύο περιοχές της χώρας με προϋπολογισμό 20 εκατ., ενώ η καθολική εφαρμογή του προβλέπεται από 01/01/2015. Το πρόγραμμα θα απευθύνεται σε άτομα και οικογένειες που διαβιώνουν σε συνθήκες ακραίας φτώχειας, παρέχοντας στους δικαιούχους ενίσχυση

εισοδήματος συνδυαζόμενη με δράσεις κοινωνικής επανένταξης. Το πρόγραμμα θα λειτουργεί συμπληρωματικά με εφαρμοζόμενες πολιτικές για την καταπολέμηση της φτώχειας και του κοινωνικού αποκλεισμού. Οι δικαιούχοι του Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος, εκτός από την οικονομική παροχή, θα μπορούν παραδείγματος χάριν να είναι δικαιούχοι ιατροφαρμακευτικής και νοσοκομειακής περίθαλψης με βιβλιόριο ανασφάλιστου, ενώ οι ηλικιωμένοι και τα ΑμεΑ θα μπορούν να εντάσσονται στους ωφελούμενους προγραμμάτων όπως π.χ. του «Βοήθεια στο σπίτι».

Πέμπτον, το πρόγραμμα «Βοήθεια στο σπίτι» που προανέφερα συνεχίζεται και μάλιστα αναβαθμίζεται με την κατ' οίκον κοινωνική φροντίδα, ώστε να μπορέσει να ανταποκριθεί στις αυξημένες ανάγκες για στήριξη 80.000 περίπου αδύναμων, ανασφάλιστων, ΑμεΑ και ηλικιωμένων.

Εκτον, αλλάζουμε τον τρόπο έκδοσης βιβλίων ανασφάλιστων, οικονομικά αδύνατων πολιτών για να αντιμετωπίσουμε τις αυξημένες ανάγκες ιατροφαρμακευτικής και νοσοκομειακής περίθαλψης. Απλοποιούμε τη διαδικασία με διαφάνεια και κανόνες. Ο τομέας της Πρόνοιας και της Κοινωνικής Προστασίας, την ευθύνη των οποίων έχω εγώ, προωθεί και άλλες σημαντικότερες δράσεις που δεν ανέφερα, όπως η δημιουργία Κέντρων Κοινωνικής Πρόνοιας σε κάθε περιφέρεια προκειμένου να αποτελέσουν τους δημόσιους πυλώνες της κοινωνικής φροντίδας.

Εβδομον, το υπουργείο Εργασίας σε συνεργασία με το υπουργείο Ανάπτυξης προέβη σε ρύθμιση-ανάσα των στεγαστικών δανείων με επιδοτούμενο επιτόκιο που είχαν χορηγηθεί σε 100.000 δικαιούχους του τ. Οργανισμού Εργατικής Κατοικίας. Με βάση τη ρύθμιση αυτήν, οι τράπεζες θα δέχονται επιμήκυνση των δανείων κατά μέγιστο δέκα έτη, χωρίς να χάνεται η επιδότηση επιτοκίου. Ετσι, θα επιτυγχάνεται μια σημαντική μείωση στη μηνιαία καταβαλλόμενη δόση.

Ογδοον, επεξεργαστήκαμε το διετές σχέδιο για την απασχόληση με πρώτη δράση την απασχόληση 50.000 ανέργων στην «Κοινωνική Εργασία».

Ναι, αλλά υπάρχουν και οι μη κυβερνητικές οργανώσεις;

Το υπουργείο ενισχύει, με την ένταξη σε προγράμματα και δράσεις για την αντιμετώπιση της φτώχειας και την κοινωνική φροντίδα, και την κερδοσκοπικές οργανώσεις που είναι πιστοποιημένες και ενταγμένες στο Εθνικό Σύστημα Κοινωνικής Φροντίδας. Ενισχύουμε οργανώσεις εθνικής εμβέλειας, αλλά και τοπικές δράσεις, άσχετα αν αυτές οι οργανώσεις δεν αναφέρουν ότι χρηματοδοτούνται από το υπουργείο Εργασίας, παράγουν σημαντικό έργο, αλλά υπάρχει και έλλειψη συνεργασίας μεταξύ τους.

Δεν συνεργάζονται, εκτός από λίγες εξαιρέσεις, για ενιαίο σχεδιασμό και συντονισμένη δράση στον ίδιο κοινωνικό χώρο. Γι' αυτό προχωρούμε και θεσμοθετούμε την Κοινωνική Σύμπραξη που θα δημιουργηθεί σε κάθε δήμο ή σε συστάδα όμορων δήμων, όταν αυτοί είναι μικροί και θα κάνει πράξη την οριζόντια συνεργασία του Δημοσίου, των ΟΤΑ και της Κοινωνίας των Πολιτών που θα προωθήσει την Κοινωνική Ένταξη και το πρόγραμμα αντιμετώπισης της φτώχειας.

Από τι πάσχει, κατά τη γνώμη σας, η κυβέρνηση;

Εχουμε διανύσει το μεγαλύτερο μέρος του δρόμου για την έξοδο από την κρίση. Είμαστε σε κρίσιμο σημείο. Χρειάζεται το πλαίσιο της προγραμματικής συμφωνίας που θα δώσει την προοπτική. Να ξέρει ο κάθε πολίτης το επόμενο βήματα. Χρειάζεται περισσότερη συλλογικότητα και εντατικοποίηση της δουλειάς από όλους. Χρειάζονται αποφάσεις από την Ευρώπη και είναι ευκαιρία η ελληνική προεδρία το πρώτο εξάμηνο του 2014. Οι θυσίες του ελληνικού λαού πρέπει να πιάσουν τόπο. Αν η προσπάθεια δεν ολοκληρωθεί, προφανώς και θα πάνε όλα χαμένα.

Γι' αυτό δεν έχουμε δικαίωμα να αποτύχουμε. Πρέπει να δοθεί απόλυτη προτεραιότητα στη στήριξη της ανάπτυξης με απασχόληση και στην ανακούφιση της κοινωνίας. Να δώσουμε ευκαιρίες εργασίας, ιδιαίτερα στους νέους ανθρώπους, για τη μόρφωση των οποίων η κάθε οικογένεια και η Ελλάδα έχει επενδύσει πολλά και μπορούν να προσφέρουν στον τόπο και την κοινωνία.

Το ΠΑΣΟΚ μπορεί να συνυπάρξει πολιτικά με τη ΝΔ με κοινούς υποψηφίους στις εκλογές για την Τ.Α.;

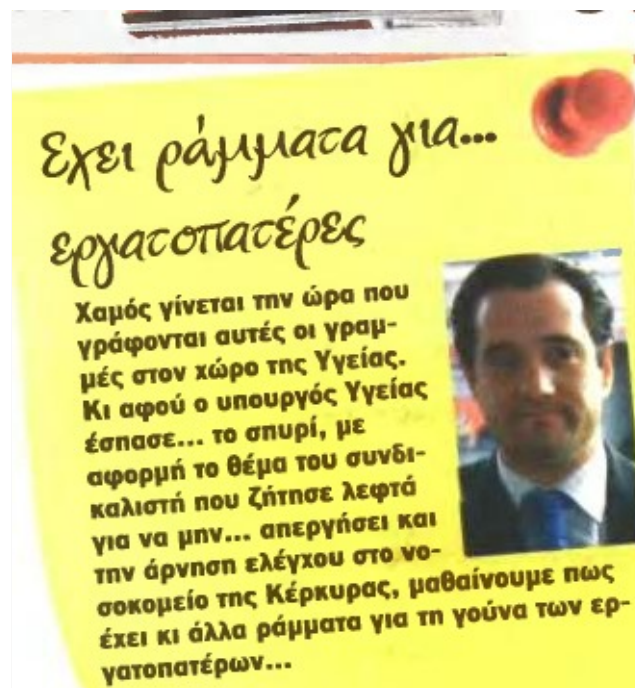
Η συμμετοχή στην κυβέρνηση και η στήριξη της από το ΠΑΣΟΚ αφορά την εθνική και την κοινωνική ανάγκη να βρούμε από την κρίση. Αυτό δεν σημαίνει άμβλυνση των πολιτικών και ιδεολογικών αντιθέσεων. Συνεργαζόμαστε σε κυβερνητικό επίπεδο με τους παραδοσιακούς μας αντιπάλους, γιατί δεν υπάρχει περιθώριο για κομματικές σκοπιμότητες στην πλάτη των πολιτών που βιώνουν δύσκολες καταστάσεις. Για τις εκλογές της Αυτοδιοίκησης, το κόμμα κόμμι έχει την πολιτική του και τη φιλοσοφία του. Εμείς θα στηρίξουμε δημοκρατικούς συνδυασμούς, δημάρχους και περιφερειάρχες που μπορούν να ανταποκριθούν στις δύσκολες συνθήκες για να παίξει η Αυτοδιοίκηση τον ρόλο της στη στήριξη της κοινωνίας και των πολιτών. Η Κεντροαριστερά, η ευρύτερη Δημοκρατική Προεδρική Παράδοση, πρέπει και μπορεί να μπει μπροστά. «Ναι» στη δυναμική ανασύστασή της, με τη συμμετοχή του ΠΑΣΟΚ και όλων όσοι νιώθουν την ανάγκη όχι μόνο να βάλουμε πλάτη για τη χώρα και τη δοκιμαζόμενη κοινωνία, αλλά και για να ξαναβρούμε την προοπτική και την ελπίδα. Οι ευρωεκλογές είναι η πρώτη πρόκληση για την Κεντροαριστερά. Θα πρέπει να εκφρασουμε τον προοδευτικό λόγο απέναντι στις συντηρητικές αντιλήψεις που κυριαρχούν στην Ευρώπη. Αν η Ευρώπη δεν κατανοήσει ότι η οικονομική ανάπτυξη και η κοινωνική πρόοδος είναι δύο όψεις του ίδιου νομίσματος, δεν θα υπάρξει αύριο για το ευρωπαϊκό και το κοινωνικό μοντέλο.

27. ΕΧΕΙ ΡΑΜΜΑΤΑ ΓΙΑ ΕΡΓΟΠΑΤΕΡΕΣ

Μέσο: ΤΟ ΠΑΡΑΣΚΗΝΙΟ

Ημ. Έκδοσης: . . . 25/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 25/10/2013

Σελίδα: 35



Μέσο: ΧΡΗΜΑΤΙΣΤΗΡΙΟ

Ημ. Έκδοσης: . . . 25/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 25/10/2013

Σελίδα: 6



Δωρεάν υγεία υποσχέθηκε ο Α. Τσίπρας

Αυτή θα είναι η πρώτη μεγάλη ρήξη με την πολιτική των Μνημονίων, είπε

Τη διαβεβαίωση ότι η πρώτη μεγάλη ρήξη με την πολιτική των μνημονίων και των συμφερόντων, θα είναι η αποκατάσταση της πρόσβασης στο σύνολο των δημοσίων δομών υγείας και η αποκατάσταση της πρόσβασης για το σύνολο του πληθυσμού από την πρώτη μέρα και αυτή θα είναι πλήρης, ισότιμη και δωρεάν, έδωσε ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ Αλέξης Τσίπρας, μιλώντας χθες σε διαβούλευση για την υγεία, που οργάνωσε το αρμόδιο κοινοβουλευτικό τμήμα του κόμματος.

Ο κ. Τσίπρας εξέφρασε την ανησυχία του για τις επιπτώσεις που έχουν προκληθεί στον τομέα της υγείας από την πολιτική λιτότητας, καθώς, όπως είπε, βρισκόμαστε ενώπιον ανθρωπιστικής κρίσης και πρόσθεσε ότι "επειδή βρισκόμαστε

μπροστά σε πολύ σοβαρούς κινδύνους για ένα πολύ μεγάλο μέρος του πληθυσμού της χώρας, πιστεύω ότι όλοι μας πρέπει να σοβαρευτούμε". "Τα προβλήματα αυτά, δεν μπορεί να αντιμετωπίζονται με ύψος χιλίων καρδινάλιων και με αστεϊσμούς από ανθρώπους που τον ελεύθερό τους χρόνο πηγαίνουν κρυφά στα τηλεοπτικά στούντιο για να κάνουν γυρίσματα τηλεπωλήσεων βιβλίων, τα οποία τα παρουσιάζουν σε κανάλια με το "Ε", δήθεν ότι είναι επανάληψη, ενώ έχουν υπουργικούς θώκους", τόνισε αναφερόμενος εμμέσως πλην σαφώς στον σημερινό υπουργό Υγείας. Παράλληλα επέκρινε τον πρωθυπουργό, λέγοντας ότι ο Αντώνης Σαμαράς, όπου βρεθεί και όπου σταθεί, μιλάει για την "ιστορία επιτυχίας" (success story) τονίζοντας ότι,

αντίθετα, ο ΣΥΡΙΖΑ επισημαίνει τους κινδύνους και προσωπικά ο ίδιος επισημαίνει το πρόβλημα σε όλες τις διεθνείς επαφές του. Προτεραιότητα αδιαπραγμάτευτη για τον ΣΥΡΙΖΑ, είναι να έχουν όλοι οι Έλληνες και οι Ελληνίδες, ισότιμη και δωρεάν πρόσβαση σε ιατρικές υπηρεσίες και σε φροντίδα υγείας", είπε ο κ. Τσίπρας και συμπλήρωσε: "Η δική μας πρόταση, βασίζεται στις αρχές της καθολικότητας, στην κάλυψη, δηλαδή, όλων των υγειονομικών αναγκών των κατοίκων της χώρας -αυτός είναι ο στόχος- στην αρχή του κοινωνικού ελέγχου και της συμμετοχής της κοινότητας στη λήψη των αποφάσεων και στον αναπροσανατολισμό από μια αμιγώς θεραπευτική αντίληψη, προς μια ολιστική αντίληψη για την προάσπιση της υγείας".