

[φαρμακοβιομηχανία]

## Αντίδραση στο επιπλέον rebate

**Τ**ην έντονη αντίδρασή της για το επιπλέον rebate, συνολικού ύψους 262 εκατ. ευρώ, που καλούνται οι εταιρείες του κλάδου να καταβάλουν μέχρι τις 15 Νοεμβρίου, προκειμένου να έχουν δικαίωμα εισόδου στη λίστα των συνταγογραφούμενων φαρμάκων, εκφράζει η Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας (ΠΕΦ).

[SID:5497813]

ΝΕΟ REBATE  
ΣΤΑ ΦΑΡΜΑΚΑΑντιδρούν  
και οι  
πολυεθνικές

**Α**λλος ένας πονοκέφαλος έχει ξεσπάσει στους κόλπους της φαρμακοβιομηχανίας τις τελευταίες ημέρες με το νέο rebate 4% (το λεγόμενο δικαίωμα εισόδου - entry fee) που προέκυψε και το οποίο καλούνται να πληρώσουν όλες οι επιχειρήσεις ανεξαιρέτως μέχρι τις 15 Νοεμβρίου, προκειμένου να μπει στη λίστα φαρμάκων.

Ετσι, μετά τις προχθεσινές σφοδρότατες αντιδράσεις των ελληνικών φαρμακοβιομηχανιών (ΠΕΦ) έντονα αντιδρούν και οι πολυεθνικές, οι οποίες εκτιμούν ότι είναι αδύνατον να πληρώσουν το ποσό μέχρι τις 15 Νοεμβρίου και το οποίο θα ισχύσει αναδρομικά από την 1η Σεπτεμβρίου, όπως δηλαδή θα ισχύσει και η λίστα. Να σημειώσουμε ότι το νέο rebate ανέρχεται σε 262 εκατ. ευρώ, εκ των οποίων το 15% αφορά την Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας.

Σύμφωνα με πληροφορίες, λοιπόν, οι φαρμακοβιομηχανίες - τόσο ελληνικές όσο και πολυεθνικές - δηλώνουν αδυναμία πληρωμής, ενώ επικαλούνται την έλλειψη ρευστότητας λόγω αδυναμίας τραπεζικού δανεισμού αλλά και γιατί πληρώνονται με μεγάλη καθυστέρηση από το ΙΚΑ και τα νοσοκομεία του ΕΣΥ. Επίσης, οι επικεφαλής των εταιρειών, για την αποπληρωμή του ποσού του rebate, ζητούν να υπάρξουν διευκολύνσεις. Όπως για παράδειγμα, το ποσό να δοθεί είτε σε δόσεις ή γραμμάτια και επιταγές είτε με ομόλογα του ελληνικού Δημοσίου, που είχαν λάβει για την εξόφληση των χρεών των νοσοκομείων. Ή ακόμη και να γίνει συμψηφισμός με ποσά που χρωστούν εκείνες στο Δημόσιο για ΦΠΑ ή με τα χρέη του ΙΚΑ και του ΕΣΥ προς αυτές.

Να σημειώσουμε, ότι η κυβέρνηση ακόμη δεν έχει εισπράξει το rebate του 4% για το 2011, το οποίο εκτιμάται ότι ανέρχεται σε 80 - 90 εκατ. ευρώ περίπου.

ΤΑ ΤΕΣΣΕΡΑ ΤΑΜΕΙΑ ΚΡΑΤΟΥΝ ΜΟΝΟ ΤΗΝ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ

# Ενιαίο σύστημα παροχής υγείας για ΙΚΑ, ΟΓΑ, ΟΑΕΕ και ΟΠΑΔ

► ΡΕΠΟΡΤΑΖ | ΦΩΦΗ ΚΟΙΔΗ  
tech@kerdos.gr

**Σ**τον Ενιαίο Οργανισμό Παροχών Υπηρεσιών Υγείας (θα) υπάγονται πλέον ως προς την πρωτοβάθμια περίθαλψη όλοι οι ασφαλισμένοι και συνταξιούχοι του ΙΚΑ, του ΟΓΑ, του ΟΑΕΕ και του ΟΠΑΔ, με τα τέσσερα ταμεία να κρατούν μόνον την υποχρέωση καταβολής των συντάξεών τους. Σύμφωνα με τον κανονισμό λειτουργίας του, όπως αποτυπώνεται σε προσχέδιο Προεδρικού Διατάγματος των υπουργείων Εργασίας και Υγείας, ο ΕΟΠΥΥ διασφαλίζει την ισότιμη πρόσβαση όλων των ασφαλισμένων σε ενιαίο σύστημα παροχής υπηρεσιών υγείας, ως προς το είδος, την έκταση, το ύψος, τον τρόπο και τη διαδικασία χορήγησης, καθώς και το ποσοστό συμμετοχής των ασφαλισμένων στις δαπάνες, με το ύψος όλων των χορηγούμενων παροχών να καθορίζεται με βάση το ισχύον κρατικό τιμολόγιο και το ποσοστό έκπτωσης που προβλέπουν οι συννομολογούμενες κάθε φορά συμβάσεις.

## Η ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

Πλέον η ιατρική περίθαλψη (θα) παρέχεται σε όλους τους ασφαλισμένους από τα νοσοκομεία των σχηματισμών του ΕΣΥ, τα στρατιωτικά και τα πανεπιστημιακά νοσοκομεία, τα



**Ο ΕΟΠΥΥ διασφαλίζει την ισότιμη πρόσβαση όλων των ασφαλισμένων σε ενιαίο σύστημα παροχής υπηρεσιών υγείας**

νοσηλευτικά ιδρύματα μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα, τις συμβεβλημένες ιδιωτικές κλινικές, τα κέντρα υγείας, τα αγροτικά ιατρεία, τα πολυιατρεία, τα ιατρεία ασφαλιστικών οργανισμών, τα εξωτερικά ιατρεία ιδιωτικών κλινικών, τους οικογενειακούς γιατρούς, τους συμβεβλημένους με τον φορέα γιατρούς, τα κέντρα αποκατάστασης - αποθεραπείας και τις κλινικές και τα ιδρύματα χρόνιων παθήσεων. Καθιερώνεται κλειστό ενοποιημένο νοσήλιο (ΚΕΝ) για νοσοκομεία του ΕΣΥ στο οποίο περιλαμβάνονται τα πάντα, για όλη τη διάρκεια νοσηλείας και ΚΕΝ για τις συμβεβλημένες ιδιωτικές κλινικές, που είναι προσαυξημένο κατά 20%.

Ειδικά για τις μονάδες εντατικής θεραπείας στα νοσοκομεία του ΕΣΥ, το ΚΕΝ ορίζεται στα 400-800 ευρώ

ημερησίως και για τις μονάδες αυξημένης φροντίδας στα 250 ευρώ ημερησίως. Μεταξύ άλλων, για τις παρακλινικές εξετάσεις προβλέπεται η διενέργειά τους εντός των δομών του Οργανισμού, στους σχηματισμούς του ΕΣΥ καθώς και σε συμβεβλημένα ιδιωτικά εργαστήρια (με ποσοστό συμμετοχής ασφαλισμένου 15%). Χρήση αποκλειστικής νοσοκόμας προβλέπεται μόνο για τα δημόσια νοσοκομεία (32 ευρώ καθημερινός, 40 ευρώ σαββατοκυριακά). Νοσηλεία στο εξωτερικό παρέχεται μόνον όταν κριθεί αδύνατη η θεραπεία στην Ελλάδα και αποζημιώνεται το κόστος νοσηλείας (χωρίς συμμετοχή του ασφαλισμένου), επιπλέον καταβάλλεται το αντίτιμο του εισιτηρίου μετάβασης και επιστροφής της οικονομικότερης θέσης και

ποσό 90 ευρώ την ημέρα έξοδα διαμονής και διατροφής. Τα καιαβαλλόμενα έξοδα μετακίνησης των νεφροπαθών για αιμοκάθαρση καθώς και των μεταγγιζόμενων πασχόντων από μεσογειακή αναιμία, ανά περιοχή της χώρας με κλιμακούμενα ποσά ανάλογα με το μεταφορικό μέσο διαμορφώνονται στα 115-400 (από 115-625 που ίσχυε) ευρώ τον μήνα, ενώ προβλέπονται έως 12 φυσικοθεραπείες ανά όμηνο με 20 ευρώ ανά συνεδρία (50% μείωση έναντι των προτερων παροχών). Νέες παράμετροι στην περίθαλψη του ΕΟΠΥΥ έναντι της πρότερων παροχών ΙΚΑ, ΟΓΑ, ΟΑΕΕ και ΟΠΑΔ προβάλλονται η διασφάλιση της πλήρους εφαρμογής της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης φαρμάκων, της παραπομπής για παρακλινικές εξετάσεις και της τακτικής αξιολόγησης των πληροφοριών που λαμβάνονται μέσω του ηλεκτρονικού συστήματος. Παράλληλα, προβλέπεται συγκεκριμένος προσδιορισμός των γιατρών (μόνιμοι, με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου και με σύμβαση μίσθωσης έργου αμειβόμενοι ανά αριθμό ασφαλισμένων) κατά αριθμό και ειδικότητα από τους οποίους θα παρέχεται η ιατρική περίθαλψη, ζήτημα για το οποίο εγείρουν ενστάσεις τόσο ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος, όσο και οι κατά τόπους ιατρικοί σύλλογοι.

ΠΩΛΟΥΝΤΑΝ ΜΕΣΩ ΤΟΥ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟΥ ΣΕ 81 ΧΩΡΕΣ

### Κατάσχεση πλαστών φαρμάκων

**ΛΙΟΝ.** Στην κατάσχεση 2,4 εκατ. δόσεων πλαστών φαρμάκων, που πωλούνταν μέσω του Διαδικτύου σε 81 χώρες, προχώρησε η Ιντερπόλ. Στη διάρκεια πολυήμερης επιχείρησης, συνελήφθησαν 55 άτομα, ενώ η αξία των πλαστών φαρμάκων που κατασχέθηκαν ανέρχεται στα 6,3 εκατ. δολάρια... Όπως ανακοίνωσε η βρετανική αστυνομία και υπηρεσίες ελέγχου των φαρμάκων, ρωσικές συμμορίες και οι Κινέζοι συνεργάτες τους κερδίζουν εκατομμύρια δολάρια από την πώληση ψευτοφαρμάκων μέσω του Ιντερνετ, ενώ θέτουν σε κίνδυνο τη ζωή χιλιάδων ανθρώπων. Στα φάρμακα που κατασχέθηκαν περιλαμβάνονται σκευάσματα για την επιληψία, το άσθμα, την ακμή, τη στυτική δυσλειτουργία, τον καρκίνο του μαστού και την παχυσαρκία.



[περιθαλψη] Ασφαλιστικές εταιρείες - Δημόσιο

## Πολλές δυσκολίες στη συνεργασία

«Δύσβατος» θα είναι ο δρόμος που ανοίξε για τη συνεργασία ασφαλιστικών εταιρειών και δημόσιων νοσοκομείων, καθώς σύμφωνα με τις εκτιμήσεις στελεχών της ασφαλιστικής αγοράς θα χρειαστεί τουλάχιστον ένας χρόνος, ώστε να μπορέσουν να εφαρμοστούν αποτελεσματικά τα όσα προβλέπει η συμφωνία που υπεγράφη πρόσφατα μεταξύ του υπ. Υγείας και των επιχειρήσεων ιδιωτικής ασφάλισης.

Ειδικότερα, όπως αναφέρουν στη «Ν» παράγοντες της ασφαλιστικής αγοράς, βασική προτεραιότητα προκειμένου το εγχείρημα να εφαρμοστεί αποτελεσματικά είναι «όλοι οι εμπλεκόμενοι φορείς να λειτουργήσουν συντεταγμένα». Σε ερώτηση της «Ν» πότε πρακτικά θα μπορέσει ένας ασφαλισμένος σε ιδιωτική εταιρεία να κάνει χρήση του προγράμματος υγείας σε δημόσια κλινική, οι εκτιμήσεις των στελεχών αναφέρουν ότι η διεκπεραίωση των διαδικασιών θα χρειαστεί αρκετό χρόνο, ίσως και μέχρι το τέλος του 2012.

Η διαδικασία υλοποίησης των όσων προβλέπει η συμφωνία αναμένεται να είναι χρονο-

βόρα δεδομένου ότι οι εταιρείες δεν θέλουν σε καμία περίπτωση να πιλήξουν την αξιοπιστία τους ενώ παράλληλα τονίζουν ότι ενδεχόμενη «αστοχία» στη συνεννόηση των εμπλεκόμενων φορέων, που θα μπορούσε να επιβαρύνει τη νοσηλεία ενός ασφαλισμένου, θα αποτελούσε το «ναυάγιο» της συγκεκριμένης προσπάθειας.

«Πρόθεση όλων είναι το πρόγραμμα να μπορέσει να εφαρμοστεί με επιτυχία» τονίζουν τα ίδια στελέχη και εξηγούν ότι υπάρχουν πολλά ανοιχτά θέματα τα οποία γνωρίζει και η ηγεσία του υπουργείου Υγείας. Στο πλαίσιο αυτό επισημαίνεται ότι βασικό σημείο που χρήζει ιδιαίτερης προσοχής είναι το κατά πόσο οι 556 κλίνες που «έστρωσε» το υπουργείο Υγείας είναι σε θέση να υποδεχθούν και να αντεπεξέλθουν επαρκώς στις υπηρεσίες που προβλέπουν τα συμβόλαια των ασφαλισμένων με τις ιδιωτικές εταιρείες. Οι επιφυλάξεις επικεντρώνονται στο κατά πόσο μπορούν να τηρηθούν τα ξενοδοχειακά κριτήρια, καθώς και εάν θα υπάρχει επαρκές νοσηλευτικό προσωπικό. [SID:5495297]

# «Αγκάθια» η εφεδρεία, τα κλειστά επαγγέλματα και οι αποκρατικοποιήσεις

Μετ' εμποδίων η αξιολόγηση της τρόικας λόγω απεργιών σε ΕΛΣΤΑΤ και υπουργείο Οικονομικών

Ο αποκλεισμός του υπουργείου Οικονομικών και της Ελληνικής Στατιστικής Αρχής (ΕΛΣΤΑΤ) από τους εργαζομένους «μπλοκάρει» τη ροή πληροφόρησης προς την τρόικα και τις αρμόδιες ευρωπαϊκές αρχές, δημιουργώντας ακόμα μεγαλύτερα προβλήματα στην ολοκλήρωση της αξιολόγησης.

Την ίδια ώρα, έως την ερχόμενη Δευτέρα που θα πρέπει να έχει ολοκληρωθεί η αξιολόγηση της τρόικας, το υπουργικό συμβούλιο θα πρέπει να έχει εγκρίνει την εργασιακή εφεδρεία, το νέο μισθολόγιο, το προσχέδιο του προϋπολογισμού του 2012 και το νέο Μεσοπρόθεσμο Πρόγραμμα. Για τον λόγο αυτό και χθες ο κ. Βενιζέλος είχε το βράδυ σύσκεψη με τον υπουργό Διοικητικής Μεταρρύθμισης, κ. Δ. Ρέππα, ενώ το υπουργικό συμβούλιο θα συνεδριάσει εκτάκτως την Κυριακή.

Χθες, οι υπάλληλοι του υπουργείου Οικονομικών κατέλαβαν το κτίριο επί της οδού Νίχης και εμπόδισαν την είσοδο τόσο σε στελέχη της τρόικας (από τα τεχνικά κλιμάκια), όσο και των συνεργατών του υπουργού κ. Ευ. Βενιζέλου. Στην ΕΛΣΤΑΤ, η απεργία και ο αποκλεισμός του κτι-

ρίου από τους εργαζομένους συνεχίστηκε και χθες (έχει ξεκινήσει από την Τρίτη). Αποτέλεσμα είναι να υπάρχει πλέον σοβαρός κίνδυνος να μην αποσταλεί στη Eurostat το εξαμηνιαίο δελτίο με

**Το υπουργικό συμβούλιο θα συνεδριάσει εκτάκτως την Κυριακή για την εργασιακή εφεδρεία και το προσχέδιο του προϋπολογισμού του 2012.**

την καταγραφή του ελλείμματος και του χρέους (το γνωστό ΕΔΡ), καθώς αυτό θα πρέπει να αποσταλεί σήμερα.

Οι εργαζόμενοι στο υπουργείο Οικονομικών αντιδρούν στο νέο ενιαίο μισθολόγιο, ενώ στην ΕΛΣΤΑΤ έχουν προχωρήσει σε κινητοποιήσεις λόγω των απωλειών που έχουν από την εφαρμογή του Μνημονίου. Επίσης, έχουν υποθετήσει τις θεωρίες συνωμοσίας περί «φουσκώματος» του ελλείμματος και του χρέους.

Ωστόσο, ο αποκλεισμός του κτιρίου της ΕΛΣΤΑΤ (πιθανότατα έως την Κυριακή) δημιουργεί ένα μεγάλο πρόβλημα. Σήμερα η ΕΛΣΤΑΤ θα πρέπει να στείλει στη Eurostat το ΕΔΡ, βάσει του οποίου η τελευταία θα εξετάσει την ορθότητα των στοιχείων για το έλλειμμα και θα τα ανακοινώσει στο τελευταίο δεκαήμερο του Οκτωβρίου, όπως γίνεται κάθε χρόνο. Μάλιστα, τα στοιχεία αυτά για το έλλειμμα και το χρέος αποτελούν τη βάση για τις συζητήσεις μεταξύ κυβέρνησης και τρόικας.

Το γεγονός αυτό, σε συνδυασμό με το ότι στο υπουργείο Οικονομικών χθες δεν υπήρχε πρόσβαση σε στοιχεία που έπρεπε να δοθούν στην τρόικα, θέτουν σε ακόμα μεγαλύτερο κίνδυνο το ενδεχόμενο να μην ολοκληρωθεί ο έλεγχος της τρόικας και να μην εγκριθεί εγκαίρως (εφόσον δεν υπάρξει άλλο πρόβλημα) η εκταμίευση της 6ης δόσης.

Πάντως, στις σχέσεις μεταξύ των δύο πλευρών υπάρχουν τρία σημαντικά «αγκάθια». Ο κ. Βενιζέλος είχε μια πρώτη σύσκεψη με την τρόικα χθες όπου σύμφωνα με πληροφορίες έγινε η επισκόπηση των θεμάτων που θα εξε-



Ο υπουργός Οικονομικών κ. Ευ. Βενιζέλος είχε χθες μία πρώτη σύσκεψη με τα στελέχη της τρόικας όπου, σύμφωνα με πληροφορίες, έγινε η επισκόπηση των θεμάτων που θα εξεταστούν μέχρι να ολοκληρωθεί ο έλεγχος των δανειστών μας.

ταστούν μέχρι να ολοκληρωθεί ο έλεγχος των δανειστών μας. Στα «αγκάθια» περιλαμβάνονται:

**1. Ο θεσμός της εργασιακής εφεδρείας.** Τα στοιχεία που έχει συγκεντρώσει η κυβέρνηση από τις ΔΕΚΟ και τους φορείς του ευρύτερου δημόσιου τομέα απέχουν κατά πολύ από τους στόχους και φαίνεται πλέον ότι δύσκολα θα μπορέσει να θέσει σε εφεδρεία 30.000 υπαλλήλους έως το τέλος του έτους. Ωστόσο, η τρόικα πιέζει προς την κατεύθυνση αυτή κυρίως για συμβολικούς λόγους. Δηλαδή, να δείξει η κυβέρνηση ότι προχωράει στον περιορισμό του κράτους.

**2. Κλειστά επαγγέλματα.** Πρό-

κειται για μια μεταρρύθμιση που αν και έχει ψηφιστεί η απελευθέρωσή τους, δεν έχει εφαρμοστεί στην πράξη. Γι' αυτό και η τρόικα θα έχει επαφές σχετικά με το θέμα με τα υπουργεία Διοικητικής Μεταρρύθμισης (συμβολαιογράφοι), Υγείας (φαρμακοποιοί) και Υποδομών (ταξί κ.λπ.).

**3. Αποκρατικοποιήσεις.** Ήδη ο κ. Βενιζέλος έχει ανακοινώσει ότι ο ετήσιος στόχος των εσόδων θα είναι μικρότερος κατά 1 δισ. ευρώ (αντί για 5 δισ. ευρώ θα είναι 4 δισ. ευρώ), ενώ εκ των πραγμάτων δεν θα εισπραχθεί το 1,3 δισ. ευρώ μέχρι σήμερα.

ΣΩΤΗΡΗΣ ΝΙΚΑΣ



# Ελλάδα



ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΑΥΞΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ, ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΕΣ ΠΑΡΟΧΕΣ • ΜΕΓΑΛΟΙ ΧΑΜΕΝΟΙ ΟΙ

## Μας... τέλειωσε και η δωρεάν

**Β**αθιά το χέρι στην τσέπη θα κληθούν να βάλουν σύντομα 9 εκατ. Έλληνες ασφαλισμένοι... Η ακόμα μεγαλύτερη δυσχέρεια και αγωνία στην προσπάθεια των πολιτών να βρουν την... υγεία τους, που φέρνει ο νεοσύστατος Ενιαίος Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ), -υπό τον οποίο συνενώθηκαν από 1<sup>ης</sup> Σεπτεμβρίου οι κλάδοι Υγείας των ταμείων ΙΚΑ, ΟΠΑΔ, ΟΑΕΕ, ΟΓΑ, ΕΤΑΠ-ΜΜΕ και ΤΑΥΤΕΚΟ- αποτελεί το «κερασάκι στην τούρτα» των προβλημάτων που βιώνει η κοινωνία. Όπως φαίνεται από τον πολυσέλιδο κανονισμό του, ο οποίος σύντομα θα δημοσιευτεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως και θα αρχίσει να εφαρμόζεται, στη ζωή των ασφαλισμένων θα μπειν περισσότερη γραφειοκρατία και μεγαλύτερη συμμετοχή στα έξοδα για εξετάσεις και υγειονομικές παροχές.

**[ΜΑΡΙΑ ΤΣΙΛΙΜΙΓΚΑΚΗ]**  
mtsilimigaki@e-typos.com

ωστόσο, αυξάνεται η συμμετοχή στις εξετάσεις αυτές από 0% σε 15%, δίνοντας «κτύπημα» στην αγροτική οικογένεια που θα κληθεί να βάλει βαθιά το χέρι στην τσέπη. Μοναδική λύση για να μην πληρώνουν συμμετοχή οι ασφαλισμένοι στον ΟΓΑ είναι να πηγαίνουν υποχρεωτικά για τις εξετάσεις τους σε δομές του ΕΣΥ κάτι που καταρρίπτει εκ προοιμίου τη «φιλοσοφία» των υπηρεσιών Υγείας και Εργασίας για ενιαίο και λειτουργικό οργανισμό πρωτοβάθμιας

για τους ίδιους και τους εργαζομένους στα Ταμεία αυτά...

Ομοίως, πρόβλημα θα αποτελούν για εκατομμύρια πολίτες και τα υγειονομικά υλικά (για άτομα με μεσογειακή αναιμία, διαβήτη και άλλα χρόνια νοσήματα), καθώς από τον κανονισμό του ΕΟΠΥΥ καθορίζονται ανώτατες ποσότητες υγειονομικού υλικού με βάση τα «σύγχρονα ιατρικά δεδομένα και αποδίδονται ανώτατες τιμές σε θεραπευτικά μέσα, με βάση τις τιμές του Παρατηρητηρίου Τιμών ή κατώτερες αυτού σε ύψος που καθορίζει κάθε φορά ο ΕΟΠΥΥ».

### Κανονισμός

Δεν είναι, όμως, μόνο τα ποσά που θα αποδίδει ο ΕΟΠΥΥ για την πρωτοβάθμια φροντίδα (δηλαδή τις εργαστηριακές, απεικονιστικές και κλινικές εξετάσεις) που αναφέρονται στον κανονισμό του, τον οποίο κατήρτισαν στη Γενική Γραμματεία Κοινωνικής Ασφάλισης. Στον ίδιο κανονισμό αναφέρονται αναλυτικά και οι τιμές που θα πληρώνει ο ΕΟΠΥΥ και στη δευτεροβάθμια φροντίδα -δηλαδή στις περιπτώσεις που ο ασθενής χρειάζεται νοσηλεία- σύμφωνα με τα νεοεισαχθέντα στην ιατρική πρακτική του ΕΣΥ «κλειστά ενοποιημένα νοσήλια». Ετσι, ενώ μία γυναίκα, ασφαλισμένη στο ΙΚΑ, λάμβανε μέχρι τώρα επίδομα τοκετού 1.007 έως 1.760 €, ενώ τώρα θα παίρνει 900€

Γυναίκα, ασφαλισμένη στο ΙΚΑ, λάμβανε επίδομα τοκετού 1.007 έως 1.760 €, ενώ τώρα θα παίρνει 900€

φροντίδας, κοινό και προσβάσιμο σε όλους τους ασφαλισμένους. Μέγα πρόβλημα, με ουρές και ταλαιπωρία, θα αποτελέσει και η γραφειοκρατία που θα κληθούν να αντιμετωπίσουν οι ασφαλισμένοι, καθώς πολλές εργαστηριακές εξετάσεις και ιατρικές υπηρεσίες χρειάζονται θεώρηση από τα επιμέρους Ταμεία! Θα πρέπει, ως εκ τούτου, τα 9 εκατ. ασφαλισμένων του ΕΟΠΥΥ να προσέρχονται στα γραφεία των Ταμείων τους για θεώρηση των εξετάσεων και άλλων ιατρικών πράξεων με ότι αυτό μπορεί να σημαίνει

### Αδίκη εξίσωση

Πιο πολύ πλήττονται αναμφισβήτητα οι ασφαλισμένοι του Δημοσίου (ΟΠΑΔ) που κάνουν τα προνόμιά τους, καθώς εξισώνονται με τους ασφαλισμένους του ΙΚΑ και των άλλων Ταμείων. Πρόβλημα, ωστόσο, θα αντιμετωπίσουν και οι ασφαλισμένοι στον ΟΓΑ οι οποίοι θα κληθούν να συμμετέχουν κατά 15% στις εργαστηριακές εξετάσεις τους, ενώ μέχρι τώρα είχαν μηδενική συμμετοχή. Όπως δημοσίευσε αποκλειστικά χθες ο «Ε.Τ.», τα ποσοστά συμμετοχής των ασφαλισμένων στις παρακλινικές (εργαστηριακές) εξετάσεις σε ΟΠΑΔ και ΟΑΕΕ ήταν ύψους 25% και τώρα η συμμετοχή τους μειώνεται στο 15%, ως μία από τις ελάχιστες θετικές αλλαγές. Για τους ασφαλισμένους στον ΟΓΑ,

### Το μεγάλο ψαλίδι στον ΟΠΑΔ

**ΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ** στον ΟΠΑΔ θα κληθούν να επαναπροσαρμόσουν τη ζωή τους με τα νέα δεδομένα που ελπίσει ο ΕΟΠΥΥ... Τα 1.000 ευρώ που έπαιρνε μία γυναίκα δημόσιος υπάλληλος ως επίδομα τοκετού, θα μειωθεί στα 900. Ομοίως, για αποκλειστική νοσηλεία στο ΕΣΥ και τις ιδιωτικές κλινικές ο ΟΠΑΔ έδινε 54,22 ευρώ τις καθημερινές και 86,87 τα Σαββατοκύριακα και αργίες. Ο ΕΟΠΥΥ κόβει τα ιδιωτικά νοσοκομεία και δίνει μόνο για το ΕΣΥ 32 ευρώ τις καθημερινές και 40 ευρώ τα Σαββατοκύριακα και αργίες. Εξάλλου, οι ασφαλισμένοι στον ΟΠΑΔ είχαν περισσότερες φυσικοθεραπείες ενώ για τα παιδιά με ειδικές ανάγκες δεν υπήρχε πλήθος συν θεραπειές, όπως προωθείται τώρα.

### Το νέο τοπίο σε σύγκρι

#### ΠΑΡΟΧΕΣ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΕΟΠΥΥ

- 1 Εργαστηριακές εξετάσεις:** Εως σήμερα μηδενική συμμετοχή σε εσωτερικά και ιδιωτικά εργαστήρια. Με το νέο σύστημα η συμμετοχή του ασφαλισμένου θα ανέλθει στο 15% (απαιτείται θεώρηση για ποσά άνω των 50€).
- 2 Απεικονιστικές εξετάσεις:** Εως σήμερα μηδενική συμμετοχή. Με το νέο σύστημα η συμμετοχή του ασφαλισμένου θα ανέλθει στο 15% (απαιτείται θεώρηση για ποσά άνω των 50 ευρώ).
- 3 Παροχή γυαλιών:** Εως σήμερα 90 ευρώ για διόρθωση μέχρι 7 βαθμών, 114 ευρώ για γυαλιά άνω των 7 βαθμών και 155 ευρώ για τα πολυεστιακά. Με το νέο σύστημα 80 ευρώ για όλα τα γυαλιά ανεξαρτήτως βαθμού διόρθωσης και 140 ευρώ για τα πολυεστιακά.
- 4 Διαβητικά υποδήματα:** Εως σήμερα η συμμετοχή του ασφαλισμένου ανέρχεται σε 180€ το ζεύγος. Με το νέο σύστημα θα ανέλθει 111,2€ το ζεύγος.
- 5 Ταϊνίες μέτρησης σακχάρου:** Εως σήμερα ασθενής με διαβήτη τύπου 1 έπαιρνε ειδικό παραρτηματικό από το γιατρό για όσες χρειαζόταν και ασθενής με τύπου 2 με επιπλοκές έπαιρνε ανάλογα με τις επιπλοκές του. Με το νέο σύστημα θα παίρνει 200 μηνιαίως για διαβήτη

**ΔΟΧΙ ΣΤΗ ΔΙΑΛΥΣΗ ΔΩΡΕΑΝ ΥΓΕΙΑ**  
ΥΛΙΟΣ ΕΡΕΤΙ

#### ΠΑΡΟΧΕΣ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΕΟΠΥΥ

- **Φυσιολογικός τοκετός:** Εως σήμερα 1.007 έως 1.760€ (ανάλογα το ημερομίσθιο της ασφαλισμένης - Με το νέο σύστημα θα πάρει 900 ευρώ).
- **Νοσηλεία σε ΜΕΘ (Εντατικής Φροντίδας):** Εως σήμερα 2.000-2.500 εφάπαξ + αναλώσιμα. Με το νέο σύστημα 400€ ημερησίως χωρίς διευκρίνιση αν συμπεριλαμβάνονται αναλώσιμα.
- **Νοσηλεία σε ΜΑΦ (Αυξημένης Φροντίδας):** Εως σήμερα 650-700 € ημερησίως + αναλώσιμα. Με το νέο σύστημα 250€ ημερησίως χωρίς άλλη διευκρίνιση.
- **Νοσηλεία εκτός Ελλάδας:** Εως σήμερα εντός της Ε.Ε. ή εκτός 100% της δαπάνης. Με το νέο σύστημα εκτός



## ΝΑΥΑΓΕΙ Η ΑΚΤΟΠΛΟΪΑ Μένουν στο περιθώριο τα νησιά ΣΕΛΙΔΑ 20

ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ

# Υγεία

## ση με το ΙΚΑ

(σύμφωνα με ν.γ. Κοινωνικής Ασφάλισης)

κόπου 1 και 100 μηνιαίως για διαβήτη τύπου 2 (που κάνουν ινσουλίνη), 100 το 3μηνο για όσους παίρνουν χάπια.

**6** Φυσικοθεραπείες: Εως σήμερα το μέσο ετήσιο κόστος ανερχόταν στα 1.000 €. Με το νέο σύστημα ο ασφαλισμένος δικαιούται μέχρι 12 το 6μηνο με 20 € έκαστη.

**7** Λογοθεραπείες: Εως σήμερα 30€ η πρώτη και από 15€ οι επόμενες. Με το νέο σύστημα μόνο 8 συνεδρίες με 10€ έκαστη.

**8** Αποκλειστική νοσοκομεία: Εως σήμερα για ΕΣΥ και ιδιωτικές κλινικές ήταν 8 νύκτες τις καθημερινές 32€ και 40,45€ τα Σαββατοκύριακα και αργίες. Με το νέο σύστημα μόνο για ΕΣΥ θα είναι 32€ τις καθημερινές, 40€ τα Σαββατοκύριακα και αργίες.

**9** Σκιαγραφικές ουσίες για εξετάσεις: Εως σήμερα μηδενική συμμετοχή. Με το νέο σύστημα 10% συμμετοχή.

**10** Φάρμακα: Εως σήμερα χωρίς περιορισμό ανάλογα συνταγογράφησης θεράποντος ιατρού για ασθένεια και επιπλοκές. Με το νέο σύστημα ελεγχόμενο θεραπευτικό σχήμα στερνώντας από το γιατρό να δώσει και συμπτωματολογική αγωγή.



(σύμφωνα με τα κλειστά ενοποιημένα νοσήλια)

Ε.Ε. 70% συμμετοχή του ασφαλισμένου. Εντός Ε.Ε. εισιτήρια μετάβασης και επιστροφής, έξοδα διαμονής και 90 € καθημερινά.

● Φάρμακα σε νοσηλευόμενους: Εως σήμερα χωρίς περιορισμό. Με το νέο σύστημα θα δικαιούνται μέχρι 8€ ανά ημέρα (εξαιρούνται χημειοθεραπείες, ορμόνες, αντιπηκτικά, θρομβολυτικά, ανοσοσφαιρίνες, μονοκλωνικά αντισώματα, ιντερφερόνες).

● Νοσήλια σε ιδιωτική ΜΕΝΝ (Εντατική Νεογνών): Εως σήμερα δεν υπήρχε σύμβαση και η αποζημίωση διαμορφωνόταν με υπουργικές αποφάσεις. Με το νέο σύστημα 300€ ημερησίως χωρίς να διευκρινίζεται σχετικός με το αναλυσίμα.



Τους κινδύνους για την υγεία των Ελλήνων γιατρών αλλά και των ασθενών τους από τις υπερβολικές ώρες εργασίας επισημαίνει η Κομισιόν.

► ΚΟΜΙΣΙΟΝ: ΑΠΕΙΛΗ ΠΡΟΣΦΥΓΗΣ ΣΤΟ ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΔΙΚΑΣΤΗΡΙΟ

## Οι σκληρότερα εργαζόμενοι της Ε.Ε. οι Έλληνες γιατροί

**ΟΙ ΕΛΛΗΝΕΣ** γιατροί στα κρατικά νοσοκομεία με τις εφημερίες που πραγματοποιούν εργάζονται πολύ περισσότερες ώρες με αποτέλεσμα να παραβιάζεται το ανώτατο κοινοτικό όριο των 48 ωρών/εβδομάδα, επισημαίνει η Ευρωπαϊκή Επιτροπή η οποία απειλεί την Ελλάδα με προσφυγή, εντός δύο μηνών, στο Ευρωπαϊκό Δικαστήριο.

Σύμφωνα με την Κομισιόν, στην Ελλάδα, οι γιατροί σε κρατικά νοσοκομεία και κέντρα υγείας πρέπει συχνά να εργάζονται κατά μέσο τουλάχιστον 64 ώρες την εβδομάδα και πάνω από 90 ώρες σε ορισμένες περιπτώσεις, χωρίς να υπάρχει νόμιμο μέγιστο όριο. Δεν υπάρχει νόμιμο ανώτατο όριο όσον αφορά τον αριθμό των συνεκόμενων ωρών που μπορεί να τους ζητηθεί να εργαστούν στη θέση εργασίας, και συχνά πρέπει να εργάζονται χωρίς τα δέοντα διαλείμματα ανάπαυσης και ύπνου.

### Σοβαρή παράβαση

Η Επιτροπή θεωρεί την κατάσταση αυτή σοβαρή παράβαση της οδηγίας της Ε.Ε. σχετικά με τον χρόνο εργασίας. Υπερβολικές ώρες εργασίας, σε συνδυασμό με την έλλειψη ελάχιστης ανάπαυσης, αποτελούν ευρέως αναγνωρισμένους κινδύνους για την υγεία και την ασφάλεια των εργαζομένων, τονίζει η Κομισιόν, προσθέτοντας ότι γιατροί με υπερκόπωση διατρέχουν τον κίνδυνο να κάνουν λάθη τα οποία μπορεί να έχουν σοβαρές επιπτώσεις για τους ασθενείς τους.

Στο πλαίσιο της οδηγίας για τον χρόνο εργασίας, το ανώτατο όριο δεν μπορεί να υπερβαίνει τις 48 ώρες την εβδομάδα κατά μέσο όρο,

συμπεριλαμβανομένων ενδεχομένως των υπερωριών.

Οι εργαζόμενοι δικαιούνται επίσης μια ελάχιστη περίοδο συνεχούς ανάπαυσης 11 ωρών ημερησίως και επιπλέον ελάχιστη περίοδο συνεχούς ανάπαυσης 24 ωρών την εβδομάδα. Υπάρχει κάποια ευελιξία αναβολής των ελάχιστων περιόδων ανάπαυσης για δικαιολογημένους λόγους, αλλά μόνον με την προϋπόθεση ότι ο εργαζόμενος μπορεί να ανακτήσει λίγο αργότερα όλες τις ώρες ανάπαυσης που έχασε.

Οι μισθωτοί γιατροί καλύπτονταν πάντοτε από την οδηγία για τον χρόνο εργασίας. Ωστόσο, για τους ασκούμενους γιατρούς, το

να εξαιρούνται από τις κύριες διατάξεις της οδηγίας βάσει της εξαιρέσεως για τους εργαζομένους οι οποίοι είναι αρκετά υψηλόβαθμοι ώστε να είναι πραγματικά αυτόνομοι στη διάθεση του χρόνου εργασίας και στην τήρηση των ωραρίων εργασίας τους. Οι αυτοαπασχολούμενοι δεν εμπίπτουν στο πεδίο εφαρμογής της οδηγίας.

### Η Οδηγία

Η αποκαλούμενη ρήτρα εξαιρέσεως (opt-out), η οποία επιτρέπει την εργασία για περίοδο μεγαλύτερη από 48 ώρες κατά μέσο όρο, με την οικειοθελή συναίνεση του εργαζόμενου γιατρού, δεν ισχύει στην περίπτωση αυτή, επειδή η Ελλάδα δεν χρησιμοποιεί τη διάταξη αυτή. Εξάλλου, η οδηγία δεν επιτρέπει την εξαίρεση (opt-out) από τις απαιτήσεις ελάχιστης ανάπαυσης.

Θα πρέπει να σημειωθεί ότι ανάλογη διαδικασία ενεργοποίησε η Κομισιόν και εναντίον της Ιρλανδίας. Στην Ελλάδα είχε σταλεί προειδοποιητική επιστολή τον Οκτώβριο του 2008 και έκτοτε το θέμα «πάγωσε» εν αναμονή εξελίξεων στην Ε.Ε. για τον επαναπροσδιορισμό του ανώτατου χρόνου εργασίας.

Ωστόσο, οι προσπάθειες αυτές απέτυχαν λόγω διαφωνιών με αποτέλεσμα τη χθεσινή ενεργοποίηση του δεύτερου σταδίου της προδικαστικής διαδικασίας (αιτιολογημένη γνώμη), όπου κρίνεται διαορίσ δύο μηνών στη χώρα να συμμορφωθεί, διαφορετικά η Κομισιόν μπορεί να προσφύγει στο Ευρωπαϊκό Δικαστήριο.

Βρυξέλλες, του ανταποκριτή μας  
ΝΙΚΟΥ ΜΠΕΛΛΟΥ

Με τις υπερωρίες υπερβαίνουν τις 90 ώρες την εβδομάδα όταν το ανώτατο κοινοτικό όριο είναι 48 ώρες

όριο του χρόνου εργασίας καταργήθηκε σταδιακά, με βάση ειδικούς κανόνες, στη διάρκεια της περιόδου 2000 - 2009. Από την 1η Αυγούστου 2009 και μετά, το όριο των 48 ωρών εφαρμόζεται για τους ασκούμενους γιατρούς.

Οι διατάξεις της οδηγίας σχετικά με τις ελάχιστες περιόδους ανάπαυσης εφαρμόζονται πλήρως για τους ασκούμενους γιατρούς σε όλα τα κράτη μέλη της Ε.Ε. από την 1η Αυγούστου 2004 και μετά.

Οι επιμελητές γιατροί μπορούν



ΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΚΟΒΕΙ ΕΝΝΙΑ ΒΟΗΘΗΜΑΤΑ

# Υγεία Αγριο ψαλίδι στα επιδόματα ασφαλισμένων

Ακόμη... χειρότερη περίθαλψη φαίνεται ότι θα έχουν οι ασφαλισμένοι, τα Ταμεία των οποίων εντάσσονται στον ΕΟΠΥΥ, αντί για καλύτερη, όπως είχαν υποσχεθεί τα αρμόδια υπουργεία Εργασίας και Υγείας, αφού πέφτει άγριο ψαλίδισμα των ήδη μικρών επιδομάτων, ενώ προβλέπονται συμμετοχές εκεί που δεν υπήρχαν...



**Σ**ε μια χώρα που μαστίζεται από την υπογεννητικότητα, το επίδομα τοκετού, που φτάνει σήμερα στα 1.765 ευρώ για τους ασφαλισμένους του ΙΚΑ, μειώνεται στα 900 ευρώ. Επίσης, το υψηλότερο ποσό, δηλαδή τα 1.600 ευρώ, προβλέπεται για τις πολύδυμες κησείς (δίδυμα, τρίδυμα κ.ο.κ.).

Σημειώνεται ότι στον Ενιαίο Φορέα Παροχής Υπηρεσιών Υγείας εντάσσεται πλέον το 95% των ασφαλισμένων της χώρας, καθώς συμμετέχουν σε αυτόν το ΙΚΑ, ο ΟΑΕΕ (ΤΕΒΕ), ο ΟΠΑΔ και ο ΟΓΑ.

Όπως ανακοίνωσε χθες το υπουργείο Εργασίας, οι ασφαλισμένοι θα έχουν κοινές υπηρεσίες εξωνοσοκομειακής περίθαλψης, με μικρές αλλαγές σε κάποιες παροχές.

Ακόμη και οι πλέον ευπαθείς ομάδες πληθυσμού, όπως οι νεφροπαθείς και οι πάσχοντες από μεσογειακή αναιμία θα υποστούν μειώσεις στα βοηθήματα που ελάμβαναν μέχρι τώρα προκειμένου να μεταφέρονται για θεραπεία...

Μέχρι τώρα, ανάλογα με το Ταμείο του κάθε ασφαλισμένου, τα βοηθήματα κυμαίνονταν από 115 έως 650 το μήνα, όμως τώρα το ποσό δεν θα ξεπερνά τα 400 ευρώ.

Η γ.γ. Κοινωνικών Ασφαλίσεων, Α. Δρέττα, υποστήριξε χθες πως διαπιστώθηκαν καταχρήσεις όσον αφορά έξοδα μεταφοράς νεφροπαθών, φέρνοντας ως παράδειγμα νεφροπαθή από την Κρήτη, ο οποίος έπαιρνε κάθε μήνα 4.500 ευρώ για τα μεταφορικά του!

Μεγάλες όμως μειώσεις προβλέπονται και για τα ποσά που αφορούν την αποζημίωση απο-

κλειστικής νοσοκόμας, καθώς για παράδειγμα από 86,87 ευρώ, που ήταν για τα Σαββατοκύριακα και τις αργίες, μειώνεται τώρα στα 40 ευρώ.

Διευκρινίζεται επίσης ότι η αποζημίωση αυτή θα χορηγείται μόνο σε όσους νοσηλεύονται σε δημόσιο νοσοκομείο.

Επίσης, ενώ στις λογοθεραπείες δεν υπήρχε περιορισμός επισκέψεων, τώρα θα καλύπτονται μόνον 8 και το ποσό της α-

ποζημίωσης μειώνεται στα 10 ευρώ.

Περικοπές θα γίνουν και σε φυσιοθεραπείες, εκτός από τις λογοθεραπείες, ακόμη και όταν οι ασθενείς είναι παιδιά με νοητική στέρεση και κινητικά προβλήματα.

Για πρώτη φορά ορίζεται συμμετοχή 25% για κάθε είδους προθέσεις και βοηθητικά θεραπευτικά μέσα, ορθοπεδικά είδη, υγειονομικό και λοιπό υλι-

κό, καθώς και αναπνευστικές συσκευές.

Τα προϊόντα ειδικής διατροφής χορηγούνται μέχρι τώρα σε διαφορετικές ποσότητες, χωρίς πλαφόν και χωρίς συμμετοχή του ασφαλισμένου. Τώρα προσδιορίζονται οι παθήσεις στις οποίες θα χορηγούνται τα συγκεκριμένα σκευάσματα, ενώ καθιερώνεται ποσοστό συμμετοχής του ασφαλισμένου 10% επί της δαπάνης.

Περικοπές υφίστανται όμως και οι διαβητικοί. Στον ΕΟΠΥΥ προβλέπεται προσδιορισμός ανώτατης ποσότητας χορήγησης αναλώσιμου υγειονομικού υλικού: ταινίες μέτρησης σακχάρου έως 200/μήνα, βελόνες έως 100/μήνα, σκαριφιστήρες έως 150/μήνα. Παράλληλα, αναλώσιμο υγειονομικό υλικό, όπως συσκευές έγχυσης φαρμάκων και σκιαγραφικές ουσίες, παρέχονται με 10% συμμετοχή, η οποία πριν δεν υπήρχε...

ΣΟΦΙΑ ΝΕΤΑ

## Σκληρή απάντηση από το ΚΕΘΕΑ

Σκληρή ήταν η απάντηση του Συλλόγου Εργαζομένων του ΚΕΘΕΑ στις δηλώσεις του υπουργού Υγείας περί «προβοκατόρικης ενέργειας» σε ό,τι αφορά την κατάληψη του υπουργείου από άτομα που ακολουθούν τα θεραπευτικά προγράμματα του Κέντρου: «Τα θεραπευτικά προγράμματα του ΚΕΘΕΑ κατέβηκαν στο δρόμο για να μην βρεθούν στο δρόμο. Θεραπευόμενα μέλη, γονείς, εργαζόμενοι κραυγάζουμε για το αυτονόητο, το δικαίωμα των εξαρτημένων στον τόπο αυτό να έχουν πρόσβαση στην ελπίδα για την επιστροφή στη ζωή. Να βρουν ένα στήριγμα στη δική τους οδυνηρή προσπάθεια να ζήσουν με ισοτιμία και αξιοπρέπεια» αναφέ-

ρεται μεταξύ άλλων στην απάντηση.

Ο κ. **Λοβέρδος**, υπενθυμίζεται, αναφερόμενος στην κατάληψη του υπουργείου την είχε χαρακτηρίσει προβοκατόρικη ενέργεια και είχε χαρακτηριστικά πει ότι: "Είχαμε επανειλημμένα ξεκαθαρίσει ότι το ΚΕΘΕΑ θα στηριχθεί οικονομικά όσο κανένας άλλος Οργανισμός και η κατάληψη ήρθε για εμάς ως κεραυνός εν τη αιθρία. Επιστράτευσαν και τα παιδιά αυτά, για να στείλουν μήνυμα, προβοκατόρικο μήνυμα, ότι η ελληνική Πολιτεία δεν κάνει πολιτική στον τομέα ή περικόπτει ή απολύει ή σταματάει τα προγράμματα. Ουδεμία σχέση με την αλήθεια έχουν όλα αυτά. Καλό το σόου, αλλά καλύτερη η αλήθεια...".



# Κατακραυγή για το κλείσιμο των κέντρων ψυχικής υγείας

ΓΙΩΡΓΟΣ ΠΕΧΛΙΒΑΝΙΔΗΣ

**Κ**αταγιά ομαδικών προσφυγών κατά του υπ. Υγείας, στην Ε.Ε, στην Επιτροπή Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων και αγωγές στην ελληνική δικαιοσύνη, αναμένεται, σύμφωνα με αποκλειστικές πληροφορίες της «Π+13» εντός των προσεχών ημερών, από συγγενείς συνταξιούχων και τροφίμων Ιδρυμάτων ΝΠΔΔ.

## Κλείνουν άρον άρον μονάδες της επαρχίας...

Απορμή η πρόσφατη απόφαση του αρμόδιου υπουργού κ. **Ανδρέα Λοβέρδου**, να κατακρατεί παράνομα μέχρι και 80% από τις συντάξεις ηλικιωμένων και ασθενών, σε κέντρα ψυχικής υγιεινής, ως έξοδα νοσηλείας, απειλώντας τους, ουσιαστικά, πως αν δεν συμμορφωθούν, θα βρεθούν στο δρόμο!

Σύμφωνα με καταγγελίες συγγενών αλλά και επιστημόνων στην «Π+13», το τελευταίο διάστημα το υπ. Υγείας άρχισε να κλείνει με αξιοζήλευτη σπουδή, αλλά χωρίς... πρόνοια, πολλά κέντρα και ξενώνες ψυχικής υγιεινής στη Θεσσαλονίκη, στην Κρήτη, τη Λέρο και άλλες περιοχές της χώρας. Ο αριθμός των κέντρων και ξενώνων που έχουν ήδη κλείσει τις τελευταίες ημέρες με αυτές τις ασυνήθιστες διαδικασίες-εξήρες, σύμφωνα με πληροφορίες, εκτιμάται ότι ξεπερνά τους 14, ενώ άρχισε κιόλας η μεταφορά και εγκατάσταση σημαντικού αριθμού ηλικιωμένων και ασθενών, από αυτές τις περιοχές, στην Αθήνα.

Την πληροφορία αυτή μός επιβεβαίωσε, αργά χθες, και ο ψυχίατρος-διευθυντής του ΨΝΑ, στο Λαβνί, **Θεόδωρος Μεγαλοοικονόμου**, ο οποίος μας είπε χαρακτηριστικά:

«Είναι αλήθεια ότι έχω ήδη δεχθεί στη μονάδα μου 20 άτομα, μετά από τέτοιες μετακινήσεις».

Ειδοποιθήκαμε, μάλιστα, την τελευταία στιγμή, έτσι δεν είχαμε τον απαιτούμενο χρόνο ώστε να προετοιμασθούμε κατάλληλα, τόσο σε υποδομές, αλλά και σε ανθρώπινο δυναμικό».

Σε ερώτησή μας εάν έχουν δεχθεί και άλλες μονάδες του ΨΝΑ στο Λαβνί, ασθενείς και ηλικιωμένους από την επαρχία, ο κ. **Θεοδ. Μεγαλοοικονόμου** μας είπε:

«Εξ όσων γνωρίζω, πράγματι, υπάρχει σημαντικός αριθμός νέων τροφίμων και σε άλλες μονάδες, πόσοι όμως ακριβώς είναι δεν έχω ακόμα μια τέτοια ενημέρωση, από συναδέλφους μου».

Όπως μας ανέφερε χαρακτηριστικά στέλεχος

του υπουργείου, χθες, ο αριθμός στόμων που έχουν μετακινηθεί άρον άρον από μονάδες της επαρχίας που έκλεισαν τις τελευταίες ημέρες, κυμαίνεται μεταξύ 240-270 στόμων.

Αριθμός ιδιαίτερα υψηλός και προβληματικός, για τις δυνατότητες εξυπηρέτησής τους, αν αναλογισθούμε τη σπουδή των μετακινήσεων, τις ελλείψεις και τις συνθήκες που επικρατούν σε άλλα αντίστοιχα οικοτροφεία, ξενώνες και ιδρύματα της χώρας.

Κατά τους ειδικούς επιστήμονες, η κατάσταση στους παραπάνω χώρους, στους οποίους ζουν άνθρωποι που χρήζουν ιδιαίτερης φροντίδας, θα μπορούσε να χαρακτηριστεί από απαράδεκτη έως τραγική, εξαιτίας της δραματικής μείωσης των κρατικών επιχορηγήσεων, το τελευταίο διάστημα.

## Τι αναφέρουν οι προσφυγές και αγωγές...

Σύμφωνα με απόλυτα εξακριβωμένες πληροφορίες της «Π+13», η πρωτοβουλία προσφυγής, κατά του υπουργού Υγείας, στην Ε.Ε., στην Επιτροπή Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων και στην ελληνική δικαιοσύνη ξεκίνησε από συγγενείς τροφίμων συνταξιούχων, σε ιδρύματα ΝΠΔΔ, της Βόρειας Ελλάδας.

Η προσπάθεια αυτή, σύντομα, βρήκε ανταπόκριση και από άλλους συγγενείς, αλλά και από διακεκριμένους επιστήμονες, από την υπόλοιπη χώρα.

Κι αυτό γιατί έκριναν ότι, η απόφαση του υπουργού Υγείας ενδεχομένως είναι αντισυνταγματική, συγχρόνως, δε, αφαιρεί κάθε δυνατότητα διαπραγμάτευσης, από τους θιγόμενους, εν προκειμένω τους χιλιάδες ασφαλισμένους.

Μάλιστα, με πρόσχημα την περικοπή δαπανών (παρ' όλο που τα Ταμεία καλύπτουν τις δαπάνες παραμονής και διατροφής των ασφαλισμένων σε αυτά τα ιδρύματα), το υπουργείο και οι υπηρεσίες του κινούνται στα όρια νομιμότητας, ξεκινώντας διαδικασίες κατακράτησης σημαντικού ποσοστού συντάξεων.

Σύμφωνα με τις ίδιες πληροφορίες, οι προσφυγές και αγωγές συγγενών, εκτός του αρμόδιου υπουργού Υγείας στρέφονται, παράλληλα, κατά Διοικητών Ιδρυμάτων αλλά και Διοικητικών υπαλλήλων, που θα κληθούν να εφαρμόσουν την υπουργική απόφαση.

Αξίζει να σημειώσουμε στο σημείο αυτό ότι ο αριθμός των θιγόμενων συνταξιούχων και τροφίμων σε ιδρύματα ΝΠΔΔ, από την αμφιλεγόμενη απόφαση του υπ. Υγείας, εκτιμάται ότι ξε-

περνά τα 4.500 άτομα σε όλη την Ελλάδα.

Θυμίζουμε ότι η αμφιλεγόμενη απόφαση του υπουργού Υγείας αναφέρεται σε κατακράτηση, από τις συντάξεις των παραπάνω, ανάλογα με την εξής κλίμακα:

1. Για συντάξεις έως 360 ευρώ, η παρακράτηση είναι 40%.
2. Όσες είναι των 500 ευρώ, η παρακράτηση φτάνει το 50%.
3. Από 500 έως 1.500 ευρώ, προβλέπεται παρακράτηση 80%.



**Η πρωτοβουλία προσφυγής, κατά του υπουργού Υγείας, στην Ε.Ε., στην Επιτροπή Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων και στην ελληνική δικαιοσύνη ξεκίνησε από συγγενείς τροφίμων συνταξιούχων, σε ιδρύματα ΝΠΔΔ, της Βόρειας Ελλάδας**