

1. ΙΚΑ ΔΕΝ ΠΛΗΡΩΝΕΙ ΤΙΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΕΣ

Μέσο: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . .06/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .06/06/2013

Σελίδα: 15



ΧΡΗΗ της τάξεως των 260.000.000 ευρώ, που εκκρεούν από το 2010, αρνείται να καταβάλει το ΙΚΑ στις φαρμακευτικές εταιρίες. Με πρόσχημα την ερμηνεία των πρόσφατων νόμων (ν. 4038/2012 και ν. 4132/2013), οι αρμόδιες υπηρεσίες του Ιδρύματος θεωρούν ότι οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις δεν είναι πάροχοι υγείας και γι' αυτό δεν εγκρίνουν την εκκαμείωση των απαραίτητων κονδυλίων για την αποπληρωμή των χρεών. Ως πάροχοι υγεί-

ΙΚΑ: Δεν πληρώνει τις φαρμακευτικές

ας θεωρούνται μόνο φαρμακεία και λοιποί συμβεβλημένοι ιδιώτες, όπως γιατροί, κλινικές, διαγνωστικά κέντρα και εργαστήρια. Βέβαια, το ΙΚΑ είναι γνωστό ότι αντιμετωπίζει σοβαρά προβλήματα

ρευσιτότητας, με αποτέλεσμα τέτοιες εκκρεμότητες να μεταφέρονται σε άγνωστο χρόνο στο μέλλον. Οι υπουργικές αποφάσεις αναφέρουν ρητά τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις ως παρόχους υγείας. Στις ίδιες αποφάσεις επιβάλλεται και ποσοστό έκπτωσης της τάξης του 2% για την εξόφληση των εκκρεμών χρεών. Την τελευταία διετία το σύνολο των χρεών προς τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις έχει εκπιναχθεί στο 1,6 δισ. ευρώ.

2. ΣΦΕΕ ΧΡΕΗ ΔΗΜΟΣΙΟΥ

Μέσο: ΕΣΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . .06/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .06/06/2013

Σελίδα: 2



ΣΦΕΕ: Χρέη Δημοσίου

Ο Σύνδεσμος Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ) παρουσίασε χθες στοιχεία σύμφωνα με τα οποία το σύνολο των χρεών του Δημοσίου προς τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις άγγιζει το 1,6 δισ. ευρώ τα δύο τελευταία χρόνια και παρά τους στόχους της κυβέρνησης να μη δημιουργηθεί νέα γενιά ληξιπρόθεσμων οφειλών, ήδη τα χρέη για το 2013 έχουν αρχίσει να συσσωρεύονται και φθάνουν πλέον το ποσό των 380 εκατ. ευρώ. Σύμφωνα με τον ΣΦΕΕ παρ' όλο που το ΙΚΑ έχει διαθέσιμα τα απαραίτητα κονδύλια, προκειμένου να προχωρήσει στην άμεση αποπληρωμή όλων των χρεών που έκκρεμούν από το 2010, η όλη διαδικασία δεν προχωρεί και εξισωλουθεί να οφείλη προς τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις περίπου 260 εκατ. ευρώ.

3. SPREAD NEWS Κ ΑΥΞΗΜΕΝΑ ΕΣΟΔΑ ΚΑΙ ΚΕΡΔΗ ΑΠΟΚΟΡΜΙΣΕ ΤΟ...

Μέσο: Η ΕΛΛΑΔΑ ΑΥΡΙΟ

Ημ. Έκδοσης: . . .06/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .06/06/2013

Σελίδα: 19



SPREAD... NEWS

Στο ύψος-ρεκόρ του 24% του ΑΕΠ ή περίπου στα 45 δισ. διαμορφώνεται η παροικονομία στην Ελλάδα, σύμφωνα με σχετική έρευνα του βρετανικού Institute of Economic Affairs. Σύμφωνα με την έρευνα, η Ελλάδα έρχεται στην πρώτη θέση μεταξύ των 21 χωρών-μελών του ΟΟΣΑ που εξετάστηκαν από το think-tank. Στη δεύτερη θέση έρχεται η Ιταλία με ποσοστό 21,6%, ενώ χαμηλότερα ποσοστά εμφανίζουν οι χώρες του ευρωπαϊκού Βορρά.

Πτωτικά κινήθηκαν τα επιτόκια καταθέσεων και χορηγήσεων τον Απρίλιο. Παρά ταύτα, η ψαλίδα των επιτοκίων (διαφορά επιτοκίων καταθέσεων - χορηγήσεων) άνοιξε περαιτέρω κατά 0,06% και διαμορφώθηκε στο 3,12%. Σύμφωνα με τα στοιχεία της Τραπέζης της Ελλάδος, στις καταθέσεις το μέσο επιτόκιο από νοικοκυριά με συμφωνημένη διάρκεια έως 1 έτος παρουσίασε περαιτέρω πτώση κατά 0,14% και διαμορφώθηκε στο 4,22%. Το μέσο σταθμισμένο επιτόκιο του συνόλου των νέων καταθέσεων μειώθηκε κατά 0,09% στο 2,63%.

Αυξημένα έσοδα και κέρδη αποκόμισε το περασμένο έτος η εταιρεία Δίας Διατραπεζικά Συστήματα, η οποία ιδρύθηκε το 1989, με μετόχους ελληνικά πιστωτικά ιδρύματα και την Τράπεζα της Ελλάδος και με σκοπό την ανάπτυξη υπηρεσιών πληροφορικής προς όφελος του ελληνικού τραπεζικού συστήματος. Σύμφωνα με τον 23ο ισολογισμό της, τα έσοδά της τον περασμένο χρόνο ανήλθαν σε 12,03 εκατ. ευρώ, από 10,40 εκατ. ευρώ την προηγούμενη χρήση, παρουσιάζοντας αύξηση κατά 15,7% σε ποσοστό και κατά 1,63 εκατ. ευρώ σε αξία, σε ετήσια βάση. Μετά την αφαίρεση των φόρων προέκυψαν καθαρά κέρδη 5,32 εκατ. ευρώ, έναντι αντίστοιχων κερδών 2,87 εκατ. ευρώ το 2011, αυξημένα κατά 85,4%.

«Σοβαρή εμπλοκή και μάλιστα χωρίς λόγο έχει προκύψει με τις πληρωμές των παλαιών χρεών του ΙΚΑ προς τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις. Παρόλο που το ΙΚΑ έχει διαθέσιμα τα απαραίτητα κονδύλια, προκειμένου να προχωρήσει στην άμεση αποπληρωμή όλων των χρεών που εκκρεμούν από το 2010, η όλη διαδικασία δεν προχωρεί και εξακολουθεί να οφείλει προς τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις περίπου 260 εκατομμύρια ευρώ», αναφέρει σε χθεσινή ανακοίνωσή του ο Σύνδεσμος Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ).

4. ΣΤΑ 2 ΔΙΣ ΤΑ ΧΡΕΗ ΤΑΜΕΙΩΝ ΚΑΙ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

Μέσο: ΗΜΕΡΗΣΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . .06/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .06/06/2013

Σελίδα: 14



Στα 2 δις. τα χρέη Ταμείων και νοσοκομείων στις φαρμακευτικές

● **Ήδη τα χρέη για το 2013 έχουν αρχίσει να συσσωρεύονται και αγγίζουν πλέον το ποσό των 380 εκατ. ευρώ**

Σε περίπου 2 δις. ευρώ ανέρχονται τα χρέη ασφαλιστικών ταμείων και νοσοκομείων προς τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις. Από αυτά, 1,6 δις. ευρώ αφορούν τα δύο τελευταία χρόνια (2011 και 2012) και παρά τους στόχους της Κυβέρνησης να μη δημιουργήσει νέα γενιά ληξιπρόθεσμων οφειλών, ήδη τα χρέη για το 2013 έχουν αρχίσει να συσσωρεύονται και αγγίζουν πλέον το ποσό των 380 εκατ. ευρώ! Την ί-

δια στιγμή, σοβαρή εμπλοκή και μάλιστα χωρίς λόγο έχει προκύψει με τις πληρωμές των παλαιών χρεών του ΙΚΑ προς τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις. Παρ' όλο που το ΙΚΑ έχει διαθέσιμα τα απαραίτητα κονδύλια, προκειμένου να προχωρήσει στην άμεση αποπληρωμή όλων των χρεών που εκκρεμούν από το 2010, η όλη διαδικασία δεν προχωρά και εξακολουθεί να οφείλει προς τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις περίπου 260 εκατομμύρια ευρώ! Σε ανακοίνωσή του, ο Σύνδεσμος Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ) ενημερώνει ότι οι πληρωμές έχουν σταματήσει προς τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις

με την αιτιολογία ότι δεν αναφέρονται ρητώς οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις στους παρόχους υπηρεσιών υγείας και επομένως δεν μπορούν να εγκριθούν οι πληρωμές. «Με λίγα λόγια οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις δεν θεωρούνται πάροχοι υγείας!» επισημαίνεται στην ανακοίνωση. Το πρόβλημα εντοπίζεται στον τρόπο με τον οποίο ερμηνεύουν κάποιοι τη νομοθεσία. Πιο συγκεκριμένα, οι νόμοι (Ν. 4038/2012 και 4132/2013) αναφέρονται στην κάλυψη των οφειλών του Οργανισμού «προς τα φαρμακεία και λοιπούς συμβεβλημένους ιδιώτες παρόχους υπηρεσιών υγείας (ιατρούς, κλινικές, διαγνωστικά κέντρα και

εργαστήρια κ.ο.κ.)». Επειδή λοιπόν οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις δεν αναφέρονται ρητά στο συγκεκριμένο εδάφιο, ορισμένοι επιμένουν να υποστηρίζουν ότι δεν υπάγονται στην εν λόγω ρύθμιση και ως εκ τούτου δεν δύναται να εγκριθεί η εξόφληση των εκκρεμών χρεών του ΙΚΑ προς αυτές. Παρ' όλα αυτά -σύμφωνα με τον ΣΦΕΕ- οι υπουργικές αποφάσεις που έχουν εκδοθεί κατ' εφαρμογή των νόμων αυτών αναφέρουν ρητά τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις ως παρόχους υγείας και μάλιστα τους επιβάλλουν και ποσοστό έκπτωσης για την εξόφληση των εκκρεμών χρεών, της τάξης του 2%.

5. ΠΡΟΕΚΥΨΕ ΕΜΠΛΟΚΗ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .06/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .06/06/2013

Σελίδα: 6



ΠΑΛΑΙΕΣ ΟΦΕΙΛΕΣ ΙΚΑ ΣΕ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ

Πρόεκυψε εμπλοκή

Εμπλοκή έχει προκύψει με τις πληρωμές των παλαιών οφειλών του ΙΚΑ προς τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις. Όπως καταγγέλλει ο Σύνδεσμος Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδας, παρ' όλο που το ΙΚΑ έχει διαθέσιμα τα απαραίτητα κονδύλια για να προχωρήσει στην άμεση αποπληρωμή όλων των χρεών που εκκρεμούν από το 2010 (260 εκατ. ευρώ), η διαδικασία δεν προχωρά, με την αιτιολογία ότι στους σχετικούς νόμους που αφορούν την εξόφληση των ληξιπρόθεσμων χρεών, οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις δεν αναφέρονται ρητά ως πάροχοι υγείας. Ωστόσο, σύμφωνα με τον ΣΦΕΕ, οι υπουργικές αποφάσεις που έχουν εκδοθεί κατ' εφαρμογή των νόμων αυτών όχι μόνο αναφέρουν και τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις, αλλά επιπρόσθετα τους επιβάλλουν και ποσοστό έκπτωσης της τάξης του 2%.

6. ΕΜΠΛΟΚΗ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

Μέσο:ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .06/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .06/06/2013

Σελίδα:9



Εμπλοκή πληρωμής

Την εμπλοκή στη διαδικασία πληρωμής των παλαιών οφειλών του ΙΚΑ προς τις φαρμακευτικές εταιρείες καταγγέλλει ο Σύνδεσμος Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος. Όπως επισημαίνεται, παράτι το ΙΚΑ έχει διαθέσιμα τα απαραίτητα κονδύλια, προκειμένου να προχωρήσει στην άμεση αποπληρωμή όλων των χρεών που εκκρεμούν από το 2010, η όλη διαδικασία δεν προχωρά και εξακολουθεί να οφείλει προς τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις περίπου 260 εκατ. ευρώ.

7. ΕΜΠΛΟΚΗ ΠΛΗΡΩΜΩΝ ΚΑΤΑΓΓΕΛΛΕΙ Ο ΣΦΕΕ

Μέσο: ΧΡΗΜΑΤΙΣΤΗΡΙΟ

Ημ. Έκδοσης: . . .06/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .06/06/2013

Σελίδα: 2



Σοβαρή εμπλοκή έχει προκύψει με τις πληρωμές των παλαιών χρεών του ΙΚΑ προς τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις, σύμφωνα με τον ΣΦΕΕ. Ο Σύνδεσμος επισημαίνει ότι, παρ' όλο που το ΙΚΑ έχει διαθέσιμα τα απαραίτητα κονδύλια, προκειμένου να προχωρήσει στην άμεση αποπληρωμή όλων των χρεών που εκκρεμούν από το 2010, η όλη διαδικασία δεν προχω-

ρά και εξακολουθεί να οφείλει προς τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις περίπου 260 εκατ. ευρώ. Σελ. 8

7. ΕΜΠΛΟΚΗ ΠΛΗΡΩΜΩΝ ΚΑΤΑΓΓΕΛΛΕΙ Ο ΣΦΕΕ

Μέσο: ΧΡΗΜΑΤΙΣΤΗΡΙΟ

Ημ. Έκδοσης: . . .06/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .06/06/2013

Σελίδα: 8



Εμπλοκή πληρωμών καταγγέλλει ο ΣΦΕΕ

Από το ΙΚΑ, για παλαιές οφειλές προς τις φαρμακευτικές εταιρείες

Σοβαρή εμπλοκή έχει προκύψει με τις πληρωμές των παλαιών χρεών του ΙΚΑ προς τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις, σύμφωνα με τον ΣΦΕΕ. Ο Σύνδεσμος επισημαίνει ότι, παρ' όλο που το ΙΚΑ έχει διαθέσιμα τα απαραίτητα κονδύλια, προκειμένου να προχωρήσει στην άμεση αποπληρωμή όλων των χρεών που εκκρεμούν από το 2010, η όλη διαδικασία δεν προχωρά και εξακολουθεί να οφείλει προς τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις περίπου 260 εκατ. ευρώ.

Ο ΣΦΕΕ σημειώνει στην ίδια ανακοίνωση ότι οι πληρωμές έχουν σταματήσει προς τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις με την αιτιολογία ότι δεν αναφέρονται ρητώς οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις στους παρόχους υπηρεσιών υγι-

ας και επομένως δεν μπορούν να εγκριθούν οι πληρωμές.

Το πρόβλημα εντοπίζεται, σύμφωνα με τον ΣΦΕΕ, στον τρόπο με τον οποίο ερμηνεύουν κάποιιοι τη νομοθεσία. Συγκεκριμένα, όπως τονίζεται "οι νόμοι (Ν. 4038/2012 και 4132/2013) αναφέρονται στην κάλυψη των οφειλών του Οργανισμού "προς τα φαρμακεία και λοιπούς συμβεβλημένους ιδιώτες παρόχους υπηρεσιών υγείας (ιατρούς, κλινικές, διαγνωστικά κέντρα και εργαστήρια κ.ο.κ.)". Επειδή λοιπόν οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις δεν αναφέρονται ρητά στο συγκεκριμένο εδάφιο, ορισμένοι επιμένουν να υποστηρίζουν ότι δεν υπάγονται στην εν λόγω ρύθμιση (!!!) και ως εκ τούτου δεν δύναται να εγκριθεί

η εξόφληση των εκκρεμών χρεών του ΙΚΑ προς αυτές!

Παρ' όλα αυτά οι Υπουργικές αποφάσεις που έχουν εκδοθεί κατ' εφαρμογή των νόμων αυτών αναφέρουν ρητά τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις ως παρόχους υγείας και μάλιστα τους επιβάλλουν και ποσοστό έκπτωσης για την εξόφληση των εκκρεμών χρεών, της τάξης του 2%".

Σημειώνεται ότι το σύνολο των χρεών προς τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις αγγίζει το 1,6 δισ. ευρώ τα δύο τελευταία χρόνια και παρά τους στόχους της κυβέρνησης να μη δημιουργήσει νέα γενιά ληξιπρόθεσμων οφειλών, ήδη τα χρέη για το 2013 έχουν αρχίσει να συσσωρεύονται και αγγίζουν πλέον το ποσό των 380 εκατ. ευρώ.

1. ΑΣΦΥΚΤΙΚΗ Η ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Μέσο: ΕΘΝΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . .06/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .06/06/2013

Σελίδα: 44



▲ ΣΤΟ ΚΟΚΚΙΝΟ η κατάσταση στα νοσοκομεία, σύμφωνα με τους γιατρούς και τους εργαζομένους

ΑΠΕΡΓΙΑ ΑΥΡΙΟ ΣΕ ΟΛΗ ΤΗ ΧΩΡΑ ΓΙΑΤΡΩΝ ΚΑΙ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ

Ασφυκτική η κατάσταση στα νοσοκομεία

ΔΡΑΜΑΤΙΚΕΣ ΕΙΚΟΝΕΣ καταγράφονται καθημερινά στα δημόσια νοσοκομεία. Η κατάσταση έχει ξεπεράσει πλέον κάθε όριο, με τους γιατρούς και τους εργαζομένους να απεργούν αύριο σε όλη τη χώρα, με σύνθημα «όχι στη διάλυση της Δημόσιας Υγείας».

Για οικτρή κατάσταση έκαναν χθες λόγο οι πρόεδροι της Ομοσπονδίας νοσοκομειακών γιατρών (ΟΕΝΓΕ) κ. Δημήτρης Βαρνάβας, εργαζομένων στο ΕΣΥ (ΠΟΕΔΗΝ) κ. Σαύρος Κουτσιουμπέλης, Υγειονομικού Προσωπικού ΙΚΑ (ΠΟΣΕΥΠΙΚΑ) κ. Χαράλαμπος Μπονάκος και ο πρόεδρος του

Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου (ΠΙΣ) κ. Μιχάλης Βλασταράκος:

Το πρόγραμμα εμβολιασμών δεν τηρείται και υπάρχει κίνδυνος επιδημιών. Στον ΕΟΠΥΥ, 5.000 γιατροί καλύπτουν δέκα εκατομμύρια ασφαλισμένους. Μία νοσηλεύτρια καλείται να καλύψει τη νύχτα ένα ολοκληρωμένο τμήμα. Γιατρός αναγκάζεται να εφημερεύει 30 μέρες τον μήνα, καθώς είναι μόνος του στο τμήμα! Ασθενόφωρα που φτάνουν στο σημείο με χαρακτηριστική καθυστέρηση.

Ανασφάλιστοι -μέχρι χθες νοικοκυραίοι, που έκλεισαν τα μαγαζιά τους- καταφεύγουν στο ΕΣΥ. Παρα-

καλούν για δωρεάν περίθαλψη, η οποία τους παρέχεται με παράπλευρες μεθόδους, που επνοούν γιατροί και νοσηλεύτες. Ο κ. Βαρνάβας υπογράμμισε ότι τα δημόσια νοσοκομεία λειτουργούν σήμερα με 6.500 κενές θέσεις γιατρών. Οι 953 νέες θέσεις γιατρών που εγκρίθηκαν -είπε- παραμένουν στα συρτάρια.

6.500 οι κενές θέσεις γιατρών στα δημόσια νοσοκομεία

Το ίδιο αναμένεται να συμβεί και με τις 150 θέσεις επικουρικών γιατρών, που ανακοινώθηκαν για τη στελέχω-

ση των νησιών. Σύμφωνα με τον κ. Βαρνάβα, οι θέσεις δεν μπορούν να καλυφθούν, καθώς οι οργανισμοί των νοσοκομείων άλλαξαν και καταργήθηκαν όλες οι κενές θέσεις.

Ο κ. Κουτσιουμπέλης ανέφερε ότι για τα 35.000 κρεβάτια του ΕΣΥ αναλογούν 65.000 εργαζόμενοι, ενώ έπρεπε να είναι 80.000. Πολλοί εργαζόμενοι -σημείωσε- αναγκάζονται να διανυκτερεύουν δύο ή τρεις φορές την εβδομάδα. Λόγω έλλειψης προσωπικού, η ενιαϊκή του «Αιτικών» αναγκάστηκε να κλείσει τις μισές από τις 27 θέσεις νοσηλείας.

ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΚΑΡΑΓΙΩΡΓΟΣ

2. ΤΟ ΣΩΣΤΟ ΦΑΡΜΑΚΟ ΣΤΗ ΣΩΣΤΗ ΔΟΣΗ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . .06/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .06/06/2013

Σελίδα: 34



Το σωστό φάρμακο στη σωστή δόση

Διαθέσιμο είναι πλέον στα φαρμακεία το Τεστ Φαρμακογονιδιωματικής-Genomed, το οποίο δίνει τη δυνατότητα στο γιατρό να επιλέξει το σωστό φάρμακο στη σωστή δόση. Εξατομικεύοντας τη θεραπεία επιτυγχάνεται η βέλτιστη δραστηριότητα του φαρμάκου και ταυτόχρονα ελαχιστοποιούνται οι ανεπιθύμητες ενέργειές του.

Η γνώση του φαρμακογονιδιακού προφίλ του ασθενούς, που εξασφαλίζει το έγκυρο Τεστ Φαρμακογονιδιωματικής-Genomed, επιτρέπει στο θεράποντα ιατρό τη συνταγογράφηση ενός φαρμάκου που να ταιριάζει απόλυτα στο συγκεκριμένο ασθενή. Έτσι, εξασφαλίζεται η ασφαλέστερη χρήση του φαρμάκου αυξάνοντας τα θεραπευτικά οφέλη και μειώνοντας την τοξικότητα στο ελάχιστο.

Το Τεστ Φαρμακογονιδιωματικής-Genomed πραγματοποιείται σε συνεργασία με διεθνή διαπιστευμένα εργαστήρια και τη Research Diagnostics (τεχνοβλαστό του Πανεπιστημίου Αθηνών), με επιστημονικό υπεύθυνο και υπογράφοντα τις απαντήσεις το δρ Νικόλαο Δρακούλη, ιατρό, επίκουρο καθηγητή Κλινικής Φαρμακολογίας του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών.

Αξίζει να σημειωθεί ότι η διαδικασία του Τεστ Φαρμακογονιδιωματικής-Genomed είναι απλή και εύκολη. Ο ενδιαφερόμενος λαμβάνει μόνος του δείγμα από το εσωτερικό του μάγουλου με αποστειρωμένη μπίατονέτα, που περιλαμβάνεται στο κουτί, ακολουθώντας τις οδηγίες, συμπληρώνει τη φόρμα στοιχείων εντολέα και τη στέλνει δωρεάν στην Genomed. Έπειτα από 15 ημέρες λαμβάνει τα αποτελέσματα.



ΧΩΡΙΣ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΑ ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ, ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΓΙΑ ΕΠΙΔΗΜΙΕΣ

Οι περικοπές αυξάνουν το κόστος νοσηλείας

της ΔΗΜ. ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ

Ούτε και τις απλές διαγνωστικές εξετάσεις αίματος και ούρων δεν μπορούν πλέον να πραγματοποιήσουν ακόμη και

μεγάλα νοσοκομεία της πρωτεύουσας, καθώς οι κουρεμένοι μνημονιακοί προϋπολογισμοί του ΕΣΥ δεν επιτρέπουν την αγορά των απαραίτητων αντιδραστηρίων.

Πρόκειται για μια κατάσταση που ακόμη και οι πιο έμπειροι γιατροί δεν έχουν ξαναδεί στο δημόσιο σύστημα υγείας, αφού τα αντιδραστήρια για εξετάσεις απλές, όπως για παράδειγμα του σακχάρου, θεωρούνται εξαιρε-

τικά φθηνές. Κι όμως, τα νοσοκομεία δεν μπορούν να τα αγοράσουν, με συνέπεια οι ασθενείς να είναι αναγκασμένοι να καθυστερούν τη θεραπεία τους, να παραμένουν περισσότερες ημέρες νοσηλευόμενοι και φυσικά να κοστίζουν χωρίς λόγο πιο ακριβά στο σύστημα.

Και δεν είναι μόνο αυτό. Σοβαρά πάσχοντες μένουν μέσα στο νοσοκομείο πολύ περισσότερο από ό,τι απαιτείται, συχνά χωρίς να το γνωρίζουν, επειδή δεν μπορούν να γίνουν στην ώρα τους οι απαραίτητες εξετάσεις. Χαρακτηριστική, η περίπτωση των καρδιοπαθών που φθάνουν στο μεγαλύτερο νοσοκομείο της χώρας, τον «Ευαγγελισμό». Όπως σημειώνει ο πρόεδρος του Σώ-

ματίου των εργαζομένων, καρδιολόγος Ηλίας Σιώρας: «Κατά καιρούς μένουμε χωρίς αντιδραστήρια για την εξέταση προβηρ που σχετίζεται με την καρδιακή ανεπάρκεια. Έτσι, οι ασθενείς μένουν περισσότερο μέσα νοσηλευόμενοι, αλλά αυτά η παράταση νοσηλείας αυξάνει κατακόρυφα το κόστος».

Και να σκεφτεί κανείς ότι οι καθυστερήσεις αυτές, με κίνδυνο συχνά τη ζωή των ασθενών που πάσχουν από σοβαρά νοσήματα, είναι πλέον καθημερινό φαινόμενο στα περισσότερα νοσηλευτικά ιδρύματα της χώρας.



Καθυστερούν οι εξετάσεις, με αποτέλεσμα οι ασθενείς να παραμένουν περισσότερες ημέρες νοσηλευόμενοι

Το μέλλον μάλιστα προδιαγράφεται δυσόπινο, καθώς οι προϋπολογισμοί των νοσοκομείων θα συρρικνωθούν περαιτέρω το επόμενο διάστημα, δέσμευση που έχει λάβει η ηγεσία του υπουργείου Υγείας έναντι της τριδικας. Γι' αυτό και οι νέοι διοικητές των νοσοκομείων θα υπογράφουν μνημόνια συνεργασίας με βασικό δεδομένο ότι θα τηρούν αυστηρά τους κουρεμένους προϋπολογισμούς.

Γι' αυτό και οι νοσοκομειακοί γιατροί (ΟΕΝΓΕ) κάνουν μια δυσμενέστατη πρόβλεψη για το πώς θα εξελιχθεί η υγεία των

Ελλήνων στο μέλλον. Οι γιατροί τονίζουν ότι η έλλειψη χρημάτων και κατά συνέπεια η αδυναμία πολλών συμπολιτών μας να εμβολιαστούν, τους καθιστούν ευάλωτους σε λοιμώξεις, επιδημίες και άλλες μολυσματικές ασθένειες.

Όπως σημειώνει ο πρόεδρος της ΟΕΝΓΕ Δημήτρης Βαρνάβας, οι Έλληνες θα βρεθούν αναμέτρητοι με σοβαρές επιδημίες, που πιθανότατα δεν θα μπορούν να καταπολεμηθούν, λόγω της τραγικής κατάστασης του Συστήματος Υγείας. Σε συνέντευξη Τύπου που έδωσαν οι νοσοκομειακοί γιατροί, με αφορμή την αυριανή 24ωρη πανυγειονομική απεργία, τόνισαν ότι η αδυναμία των εμβολιασμών, λόγω κρίσης, θα οδηγήσει τη χώρα σε μεγάλα υγειονομικά προβλήματα, με την εμφάνιση μολυσματικών ασθενειών που θα καταπολεμούνται με δυσκολία.

Από την πλευρά του ο πρόεδρος της ομοσπονδίας μη Ιατρικού προσωπικού (ΠΟΕΔΗΝ), Σταύρος Κουτσιουμπέλης, υποστήριξε πως την υγειονομική βόμβα θα αποτελούν οι ίδιοι οι Έλληνες πολίτες, που θα είναι ανασφάλιστοι και μακροχρόνια άνεργοι.



Η κατάρρευση του ΕΣΥ ίσως είναι η αφορμή περισσότεροι από 3 εκατομμύρια τουρίστες να μην επισκεφθούν τη χώρα μας το 2014



του Μελέτη Τζαφέρη
Τ. Γενικός Γραμματέας
Τουρισμού, υπουργείο
Τουριστικής Ανάπτυξης
(www.tzafaris.eu)

Από τους 17 εκατομμύρια τουρίστες που φέτος θα επισκεφθούν την πατρίδα μας, σε ποσοστό 1% κατά μέσο όρο, δηλαδή περισσότεροι από 170.000 επισκέπτες, θα χρειαστούν ιατρική περίθαλψη πρωτοβάθμιας ή δευτεροβάθμιας φροντίδας. Ίσως αυτό σταθεί η βασικότερη αιτία για την οποία δεν θα επισκεφθούν την Ελλάδα ποτέ ξανά. Κι όλοι μας γνωρίζουμε ότι το καλό νέο τρέχει με ταχύτητα 5, ενώ το κακό με 17, διαμορφώνοντας τις αρνητικές επιρροές σε περισσότερους από 3 εκατομμύρια ανθρώπους!

Αναλύοντας τη δομή του συγκεκριμένου προβλήματος, εύκολα αντιλαμβάνεται κανείς ότι για έναν επισκέπτη σε ξένη χώρα το βασικό σημείο αναφοράς και ταυτοποίησης είναι το τουριστικό κατάλυμα στο οποίο διαμένει. **Η διαχείριση όλων των πιθανών θεμάτων κρίσης που μπορεί να του συμβούν – και κυρίως αυτών της υγείας – θα πρέπει να έχει άξονα τη μονάδα φιλοξενίας.**

Το «ξενοδοχείο» θα πρέπει να είναι εξαιρετικά φιλικό προς τον «υποψήφιο» ασθενή. Θα πρέπει να είναι με ιδιαίτερο τρόπο οργανωμένο ούτως ώστε να αντιμετωπίζει με αποτελεσματικότητα όλα τα περιστατικά των επισκεπτών είτε με παθολογικό ιστορικό είτε με έκτακτο πρόβλημα υγείας. Το προσωπικό θα πρέπει να είναι εκπαιδευμένο προς τούτο, και η μονάδα φιλοξενίας θα πρέπει να είναι συνδεδεμένη με πάροχο ιατρικών υπηρεσιών του ιδιωτικού κυρίως τομέα.

Αυτό το μοντέλο οργάνωσης μιας ξενοδοχειακής μονάδας ή ενός τουριστικού καταλύματος εν γένει ονομάζεται **Medical Tourist Friendly Hotel (MTFH)** και είναι ο μόνος τρόπος για να εμπεδωθεί το αίσθημα ασφάλειας σε θέματα διαχείρισης

κρίσεων ατομικής υγείας σε σχέση με το διεθνή επισκέπτη.

Η ελληνική τουριστική βιομηχανία πρέπει να λάβει μέτρα προς αυτή την κατεύθυνση χωρίς αναβολή χρόνου. Ο όγκος των διακινούμενων επισκεπτών με πιθανά προβλήματα υγείας διαρκώς αυξάνει, κι αυτό φαίνεται σε όλες τις έρευνες ποιοτικού ή ποσοτικού χαρακτήρα, αφού η «τρίτη ηλικία» έχει το μεγαλύτερο κατά κεφαλήν εισόδημα και είναι περισσότερο ευάλωτη σε ζητήματα υγείας. Αν, μάλιστα, προσθέσουμε και τον «Επιλεκτικό Ιατρικό Τουρισμό», τότε το πρόβλημα στη διεθνή μας εικόνα αλλά και στην ουσία για τις υπηρεσίες φιλοξενίας που παρέχει η χώρα μας καθίσταται σημαντικά εμφανές.

Το **Metropolitan Hotel Athens – Chandris**, δείχνοντας το δρόμο της καινοτομίας, είναι το πρώτο ξενοδοχείο σε παγκόσμιο επίπεδο που θα πιστοποιηθεί ως **Medical Tourism Friendly Hotel** από την **TUV Rheinland Hellas**. Η απονομή του πιστοποιητικού θα γίνει στις 13 Ιουνίου στην Αθήνα, σε ειδική εκδήλωση, κατά την οποία θα παρουσιαστούν στη Διεθνή Τουριστική Αγορά οι προδιαγραφές ΜΤΦΗ, θα αναλυθεί εκτενώς η δομή του συστήματος διαχείρισης ιατρικών τουριστών ή διεθνών ασθενών σε μονάδες φιλοξενίας και θα διανεμηθεί επισήμως για πρώτη φορά το πλαίσιο προδιαγραφών ΜΤΦΗ στο ευρύ κοινό. Το εν λόγω σύστημα προδιαγραφών οργάνωσης ΜΤΦΗ – μοναδικό και καινοτόμο παγκοσμίως – είναι ταυτόχρονα εγκεκριμένο από το Διεθνή Οργανισμό Πιστοποίησης Ιατρικών Υπηρεσιών **TEMOS International**, το μοναδικό διεθνώς πάροχο με εξειδίκευση και αναγνώριση στην πιστοποίηση υπηρεσιών Ιατρικού Τουρισμού στον κόσμο.

Η κατεύθυνση αυτή τεκμηριώνεται πλήρως αν μελετήσει κανείς τα στοιχεία της αγοράς του Ιατρικού Τουρισμού, τα οποία είναι τουλάχιστον καταλυτικά: Το 2011 τουλάχιστον 3 εκατομμύρια ταξίδια πραγματοποιήθηκαν από Ευρωπαίους πολίτες για λόγους ιατρικούς/ευεξίας σε συνδυασμό με τις διακοπές τους. Το μέγεθος της παγκόσμιας αγο-

ράς ανέρχεται με στοιχεία του 2009-2010 σε 30 δις USD (δολάρια ΗΠΑ), βασιζόμενο σε περίπου 5 εκατομμύρια ασθενείς, που ξοδεύουν παγκοσμίως κατά μέσο όρο 6.000 USD ανά περίπτωση, συμπεριλαμβανομένων των δαπανών μετακίνησης και διαμονής. Εκτιμάται, μάλιστα, ότι ο ετήσιος ρυθμός ανάπτυξης της παγκόσμιας αγοράς του Ιατρικού Τουρισμού αγγίζει το 25-35%.

Η ανάπτυξη της τουριστικής βιομηχανίας σήμερα εξαρτάται σημαντικά από το βαθμό αξιοπιστίας αλλά κυρίως από το αίσθημα ασφάλειας και σιγουριάς που αυτή εκπέμπει έναντι των επισκεπτών στη χώρα μας. Ταυτόχρονα, η διαμόρφωση διεθνούς προφίλ των υπηρεσιών Τουρισμού και Υγείας είναι σε θέση να αναπτύξει εναλλακτικές αγορές-στόχους, με αποτέλεσμα την οικονομική ανέλιξη και για τους δύο αυτούς κλάδους.

Η ανάδειξη ενός ισχυρού και αναγνωρισμένου δικτύου ξενοδοχειακών μονάδων φιλικών προς το διεθνή ασθενή (**Medical Tourism Friendly Hotels**) πρέπει να αποτελεί τη βασική προτεραιότητα της βιομηχανίας του Τουρισμού τα επόμενα χρόνια. Ταυτόχρονα, ο τομέας της ιδιωτικής Υγείας θα αναπτυχθεί σημαντικά και θα διευρυνθεί στο πλευρό του Ελληνικού Τουρισμού, αφού για την ανάπτυξη του δικτύου **Medical Tourism Friendly Hotels** απαιτείται η σύμπραξη με πιστοποιημένες δομές Υγείας και αναγνωρισμένους επαγγελματίες του κλάδου.

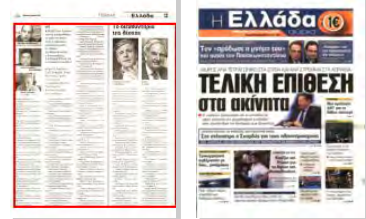
Είναι, κατά τη γνώμη μου, το πρώτο και σημαντικότερο βήμα στο δρόμο της ανάπτυξης και του εκσυγχρονισμού του ελληνικού τουριστικού προϊόντος. Ο δρόμος του εκσυγχρονισμού, με δεδομένη την οικονομική κρίση αλλά κυρίως την κρίση αξιών και κουλτούρας, είναι μακρύς, αλλά υπό προϋποθέσεις ευοίωνος. Συντεταγμένα οι δυνάμεις της αγοράς πρέπει να δώσουμε τη μάχη της ανάπτυξης και της καινοτομίας, διαμορφώνοντας ένα κοινό πλαίσιο δράσης, που θα βασίζεται κυρίως στην ασφάλεια και την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών φιλοξενίας. ■

5. Η ΦΕΤΙΝΗ ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ ΤΗΣ ΛΕΣΧΗΣ ΜΠΙΛΝΤΕΡΜΠΕΡΓΚ

Μέσο: Η ΕΛΛΑΔΑ ΑΥΡΙΟ

Ημ. Έκδοσης: . . .06/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .06/06/2013

Σελίδα: 13



Οδυσσεύς Κυριακόπουλος



Αλέξης Παπακωστόπουλος



Λουκάς Τσουκάλας



► Μεταξύ των θεμάτων που θα απασχολήσουν τα μέλη της λέσχης είναι η παγκόσμια οικονομική κρίση, οι πώλημοι στη Μέση Ανατολή, η βιοτεχνολογία, ο κυβερνοπόλεμος και η εσωτερική ασφάλεια

► Κριστίν Λαγκάρντ, Ζοζέ Μπαρόζο, Χένρι Κίσινγκερ, Τίμοθι Γκάιτνερ και ο στρατηγός Ντέιβιντ Πετρέους θα βρίσκονται μεταξύ των συνέδρων

Kissinger Associates, Inc.
Klaus Kleinfeld, Chairman and CEO, Alcoa
Klaas H.W. Knot, President, De Nederlandsche Bank
Mustafa V Κοç, Chairman, Κοç Holding A.S.
Roland Koch, CEO, Billfinger SE
Henry R. Kravis, Co-Chairman and Co-CEO, Kohlberg Kravis Roberts & Co.
Marie-Josée Kravis, Senior Fellow and Vice Chair, Hudson Institute
André Kudelski, Chairman and CEO, Kudelski Group
Ulysses Kyriakopoulos, Chairman, S&B Industrial Minerals S.A.
Christine Lagarde, Managing Director, International Monetary Fund
J. Kurt Lauk, Chairman of the Economic Council to the CDU, Berlin
Lawrence Lessig, Roy L. Furman Professor of Law and Leadership, Harvard Law School
Thomas Leysen, Chairman of the Board of Directors, KBC Group
Christian Lindner, Party Leader, Free Democratic Party (FDP NRW)
Stefan Löfven, Party Leader, Social Democratic Party (SAP)
Peter Löscher, President and CEO, Siemens AG
Peter Mandelson, Chairman, Global Counsel; Chairman, Lazard International
Jessica T. Mathews, President, Carnegie Endowment for International Peace
Frank McKenna, Chair, Brookfield Asset Management

John Micklethwait, Editor-in-Chief, The Economist
Thierry de Montbrial, President, French Institute for International Relations
Mario Monti, Former Italian Prime Minister
Craig J. Mundie, Senior Advisor to the CEO, Microsoft Corporation
Alberto Nagel, CEO, Mediobanca
H.R.H. Princess Beatrix of The Netherlands
Andrew Ng, Co-Founder, Coursera
Jorma Ollila, Chairman, Royal Dutch Shell, plc
David Ormand, Visiting Professor, King's College London
George Osborne, Chancellor of the Exchequer
Emanuele Ottolenghi, Senior Fellow, Foundation for Defense of Democracies
Soli Özel, Senior Lecturer, Kadir Has University; Columnist, Habertürk Newspaper
Alexis Papanikolaou, Executive Editor, Kathimerini Newspaper
Şafak Pavey, Turkish MP
Valérie Pécresse, French MP
Richard N. Perle, Resident Fellow, American Enterprise Institute
David H. Petraeus, General, U.S. Army (Retired)
Paulo Portas, Portugal Minister of State and Foreign Affairs
J. Robert S Prichard, Chair, Torrys LLP
Viviane Reding, Vice President and Commissioner for Justice, Fundamental Rights and Citizenship, European Commission
Heather M. Reisman, CEO, Indigo Books & Music Inc.

Hélène Rey, Professor of Economics, London Business School
Simon Robertson, Partner, Robertson Robey Associates LLP;
Deputy Chairman, HSBC Holdings
Gianfelice Rocca, Chairman, Techint Group
Jacek Rostowski, Minister of Finance and Deputy Prime Minister
Robert E. Rubin, Co-Chairman, Council on Foreign Relations; Former Secretary of the Treasury
Mark Rutte, Dutch Prime Minister
Andreas Schieder, Austrian State Secretary of Finance
Eric E. Schmidt, Executive Chairman, Google Inc.
Rudolf Scholten, Member of the Board of Executive Directors, Oesterreichische Kontrollbank AG
António José Seguro, Secretary General, Portuguese Socialist Party
Jean-Dominique Senard, CEO, Michelin Group
Kristin Skogen Lund, Director General, Confederation of Norwegian Enterprise
Anne-Mare Slaughter, Bert G. Kerstetter '66 University Professor of Politics and International Affairs, Princeton University
Peter D. Sutherland, Chairman, Goldman Sachs International
Martin Taylor, Former Chairman, Syngenta AG
Tidjane Thiam, Group CEO, Prudential plc
Peter A. Thiel, President, Thiel Capital
Craig B. Thompson, President and CEO, Memorial Sloan-Kettering Cancer Center
Jakob Haldor Topsøe, Partner, AMBROX Capital A/S
Jutta Urpilainen, Finnish Minister of Finance
Daniel L. Vasella, Honorary Chairman, Novartis AG
Peter R. Voser, CEO, Royal Dutch Shell plc
Brad Wall, Premier of Saskatchewan Province, Canada
Jacob Wallenberg, Chairman, Investor AB
Kevin Warsh, Distinguished Visiting Fellow, The Hoover Institution, Stanford University
Galen G. Weston, Executive Chairman, Loblaw Companies Limited
Baroness Williams of Crosby, Member, House of Lords
Martin H. Wolf, Chief Economics Commentator, The Financial Times
James D. Wolfensohn, Chairman and CEO, Wolfensohn and Company
David Wright, Vice Chairman, Barclays plc
Robert B. Zoellick, Distinguished Visiting Fellow, Peterson Institute for International Economics

Το διευθυντήριο της λέσχης



Ο πρόεδρος της λέσχης Γιόζεφ Ακερμαν



Ντέιβιντ Ροκφέλερ

Η καθοδηγητική επιτροπή (steering committee) της λέσχης Μπιλντερμπεργκ αποτελείται από το εξής μέλη (αριστερά αναγράφεται το επώνυμο, μετά το όνομα και μετά η ιδιότητα του μέλους):

Πρόεδρος του διοικητικού συμβουλίου της λέσχης Μπιλντερμπεργκ:

Ackermann, Josef, Chairman of the Board, Zurich Insurance Group Ltd

Μέλη της καθοδηγητικής επιτροπής:

Agius, Marcus, Former Chairman, Barclays plc

Altman, Roger C., Executive Chairman, Evercore Partners

Balsemão, Francisco P., Chairman and CEO, IMPRESA Baveze, Nicolas, Partner, Gibson, Dunn & Crutcher LLP

Bernabè, Franco, Chairman and CEO, Telecom Italia

Brandtæg, Svein R., President and CEO, Norsk Hydro ASA

Cebrián, Juan Luis, Executive Chairman, Grupo PRISA

Clark, W. Edmund, President and CEO, TD Bank Group

Clarke, Kenneth, Member of Parliament, UK

Davignon, Etienne, Minister of State, Belgium

Enders, Thomas, CEO, EADS

Federspiel, Ulrik, Executive Vice President, Haldor Topsøe A/S

Halberstadt, Victor, Professor of Public Economics, Leiden University

Jacobs, Kenneth M., Chairman and CEO, Lazard

Johnson, James A., Chairman, Johnson Capital Partners

Kerr, John, Independent Member, House of Lords, UK

Kleinfeld, Klaus, Chairman and CEO, Alcoa

Koç, Mustafa V., Chairman, Κοç Holding A.S.

Kravis, Marie-Josée, Senior Fellow and Vice Chair, Hudson Institute

Mathews, Jessica T., President, Carnegie Endowment for International Peace

Mundie, Craig J., Senior Advisor to the CEO, Microsoft Corporation

Ollila, Jorma, Chairman, Royal Dutch Shell plc

Perle, Richard N., Resident Fellow, American Enterprise Institute

Reisman, Heather M., CEO, Indigo Books & Music Inc.

Scholten, Rudolf, Member of the Board of Executive Directors, Oesterreichische Kontrollbank AG

Sutherland, Peter D., Chairman, Goldman Sachs International

Thiel, Peter A., President, Thiel Capital

Trichet, Jean-Claude, Honorary Governor, Banque de France; Former President, European Central Bank

Tsoukalas, Loukas, President, ELIAMEP

Vasella, Daniel L., Honorary Chairman, Novartis AG

Wallenberg, Jacob, Chairman, Investor AB

Warsh, Kevin, Distinguished Visiting Fellow, The Hoover Institution, Stanford University

Ο Ντέιβιντ Ροκφέλερ (David Rockefeller) είναι μέλος της συμβουλευτικής ομάδας (Advisory Group) της λέσχης Μπιλντερμπεργκ.

6. ΥΓΙΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΒΟΜΒΑ ΑΝΕΡΓΟΙ ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΟΙ

Μέσο: Η ΕΛΛΑΔΑ ΑΥΡΙΟ

Ημ. Έκδοσης: . . .06/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .06/06/2013

Σελίδα: 22



Στο έλεος ασθενειών οι άνεργοι ανασφάλιστοι

Τον κώδωνα του κινδύνου για ενδεχόμενες επιδημίες που μπορεί να ενσκήψουν, αλλά να μην αντιμετωπιστούν αποτελεσματικά εξαιτίας των τεράστιων προβλημάτων που αντιμετωπίζουν το Εθνικό Σύστημα Υγείας (ΕΣΥ) και ο Εθνικός Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ), κρούουν οι γιατροί, οι νοσηλευτές και οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία και τις δομές υγείας.

Σε συνέντευξη Τύπου που παραχώρησαν χθες με αφορμή την συριανή 24ωρη απεργία στα νοσοκομεία οι πρόεδροι της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ) Δημήτρης Βαρνάβας, της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) Σταύρος Κουτσοιμπέλης και του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου Μιχάλης Βλασταράκος, επισημάνθηκε ο κίνδυνος σοβαρότατων επιδημιών, που θα είναι ανθρωπίνως αδύνατο να αντιμετωπιστούν από γιατρούς και νοσηλευτές, λόγω του ότι, όπως είπαν χαρακτηριστικά, ΕΣΥ και ΕΟΠΥΥ τελούν «υπό κατάρρευση».

Όπως υποστηρίζουν οι γιατροί, μεγάλος αριθμός πολιτών που αντιμετωπίζουν ακόμα και πρόβλημα επιβίωσης, λόγω της

οικονομικής κρίσης και της βαθιάς ύφεσης, αδυνατούν πλέον να εμβολιαστούν, με αποτέλεσμα να καθίστανται αυτομάτως ευάλωτοι σε λοιμώξεις, επιδημίες και άλλες μολυσματικές ασθένειες.

«Η εμβολιαστική κάλυψη του πληθυσμού βαίνει δραματικά μειούμενη, με κίνδυνο στο άμεσο μέλλον η χώρα να γνωρίσει την ανάπτυξη επιδημιών, τις οποίες θα είναι πολύ δύσκολο να αντιμετωπίσει», τόνισε ο κ. Βαρνάβας.

Παράλληλα έκανε λόγο για επιδείνωση της υγείας του πληθυσμού, κρούοντας τον κώδωνα του κινδύνου για τη λήψη μέτρων, ώστε «να μην οδηγηθούμε άτακτα σε μια ανθρωπιστική κρίση», όπως σημείωσε χαρακτηριστικά.

Από την πλευρά του, ο πρόεδρος της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) Σταύρος Κουτσοιμπέλης υποστήριξε πως το 1,5 εκατομμύριο ανέργων και ανασφάλιστων που δεν έχουν πρόσβαση αυτήν τη στιγμή στο σύστημα Υγείας συνιστά πλέον μια βραδυφλεγή «υγειονομική βόμβα», η οποία, όπως επισήμανε «θα έχει απρόβλεπτες συνέπειες για τη δημόσια υγεία».



Οι συγχωνεύσεις νοσοκομείων, οι καταργήσεις κλινών και οι

Η συρρίκνωση πέτυχε... η Υγεία πέθανε!

Κρανίου τόπο άφησε πίσω της η συρρίκνωση των κοινωνικών υπηρεσιών του κράτους στα 2/3 του αρχικού μεγέθους που κατήργησε, συγχώνευσε, υποχρηματοδότησε, απογύμνωσε από προσωπικό και υποβάθμισε πέρα από κάθε όριο το σύνολο των δομών της υγείας, όπως διαπιστώνεται στον απολογισμό.

Τα στοιχεία που παρατέθηκαν σε κοινή συνέντευξη Τύπου των φορέων της υγείας αποτυπώνουν τον οδυνηρό «στραγγαλισμό» του Εθνικού Συστήματος Υγείας, αλλά εν τέλει και των ίδιων των ασθενών.

«Η συγχώνευση των 90 περίπου Προνοιακών Ιδρυμάτων σε 13, καθώς και των 136 νοσοκομείων σε 85 είναι σε πλήρη εξέλιξη. Καταργήθηκαν 10.000 προβλεπόμενες κλίνες που έδιναν δυνατότητα ανάπτυξης του ΕΣΥ. Τα διατηρούμενα κρεβάτια προσδιορίστηκαν σε 35.000 κλίνες πανελλαδικά. Περισσότερα από 700 τμήματα, διευθύνσεις και μονάδες θα καταργηθούν ή θα συγχωνευθούν», σύμφωνα με την Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα δημόσια νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ).

Έλλειψη προσωπικού

Στον φαύλο κύκλο της συρρίκνωσης προστίθεται και το ανθρωπινό δυναμικό, μέσω κατάργησης οργανικών θέσεων, τον μόνο τρόπο δηλαδή για να απολυθούν εργαζόμενοι. Η έκδοση των νέων «κουρεμένων» οργανογραμμάτων «θα χρησιμοποιηθεί για τη μείωση κλινών, για την αναστασιοποίηση του προσωπικού, την κληρονομικότητα, αλλά και τη διαθεσιμότητα μέσω πλεονάζοντος προσωπικού. Τα μικρά



- ▶ Τα 90 Προνοιακά Ιδρύματα συγχωνεύθηκαν σε 13
- ▶ Από τα 136 νοσοκομεία θα μείνουν 85
- ▶ Καταργήθηκαν 10.000 προβλεπόμενες κλίνες
- ▶ Pros συγχώνευση ακόμα 700 τμήματα και μονάδες

νοσοκομεία θα υποβαθμιστούν με αφαιμάξη του προσωπικού τους στη λογική ενίσχυσης της λειτουργίας στα νοσοκομεία-κορμούς. Οι τραγικές ελλείψεις προσωπικού τόσο στα αστικά κέντρα όσο και στην περιφέρεια, οι αποχωρήσεις λόγω συνταξιοδοτήσεων οδηγούν το σύστημα σε υποβάθμιση και συρρίκνωση υπηρεσιών», επισημαίνει η ΠΟΕΔΗΝ.

Παράλληλα, οι εναπομείναντες εργαζόμενοι υποβάλλονται σε εξαντλητικά ωράρια καθώς, σύμφωνα με την Ομοσπονδία, «δεν χορηγούνται τα ρεπό, δεν μεσολαβεί 12ωρη ανάπαυση μεταξύ δύο βερδιδιών, τα νυχτερινά υπερβαίνουν κατά πολύ το 1 την εβδομάδα», με αποτέλεσμα το σύστημα να στέκεται ακόμη όρθιο μόνο χάρη στην υπερπροσπάθεια και την αυταπάρνηση των λειτουργών του με χαμηλές αμοιβές – απλήρωτες υπερω-



μειώσεις προσωπικού στραγγαλίζουν το ΕΣΥ



Το σύστημα, όπως καταγγέλλουν οι εργαζόμενοι, στέκεται ακόμη όρθιο μόνο χάρη στην υπερπροσπάθεια των λειτουργιών του που υποβάλλονται σε εξαντλητικά ωράρια με χαμηλές αμοιβές και πενιχρά μέσα

ρίες, εφημερίες και πενιχρά μέσα και υποδομές.

Σήμερα σε 35.000 κλίνες υπηρετούν σε νοσοκομεία και κέντρα υγείας 65.000 εργαζόμενοι, την ώρα που οι απαιτούνται τουλάχιστον 80.000 για πλήρη λειτουργία. Ταυτόχρονα, τα χειρουργικά τραπέζια μειώνονται σταθερά και τα κρεβάτια Μονάδων Εντατικής κλείνουν λόγω έλλειψης προσωπικού, με ενδεικτική περίπτωση το «Αττικό», όπου από τα 25 κρεβάτια λειτουργούν μόλις τα 13, ενώ σε πλήθος περιπτώσεων οι ΜΕΘ λειτουργούν με μειωμένο προσωπικό, πολύ κάτω από τα διεθνή στάνταρ.

Υπολεπούργια

Στο μεταξύ, Εργαστήρια, Ακτινολογικά, Αιματολογικά, Μικροβιολογικά, Βιοχημικά υπολείπονται λόγω ελλείψεων κυρίως πα-

ραϊατρικού προσωπικού. Το ιατρικό, νοσηλευτικό και παραϊατρικό προσωπικό είναι εξειδικευμένο και δεν μπορεί να καλυφθεί μέσω κινητικότητας. Το κονδύλι των 20 εκατ. ευρώ στον προϋπολογισμό του 2013 για νέες προσλήψεις είναι αμφίβολο αν θα εκταμειωθεί, λόγω της πολιτικής περιορισμού των δαπανών προς εκτέλεση πάσης φύσεως του προϋπολογισμού. Η υπέρθεση εσόδων αντισταθμίζεται από την αυτόματη περικοπή δαπανών ακόμη και τόσο ανελαστικών.

ΕΚΑΒ

Η πανελλαδική ανάπτυξη του ΕΚΑΒ καρκινοβατεί με αρνητικές συνέπειες στην εξυπηρέτηση των πολιτών, των ημιαστικών και αγροτικών περιοχών, όπως εκτιμά η ΠΟΕΔΗΝ. Οι ελλείψεις μόνιμου προσωπικού, καθώς και η αντικατάσταση του γερασμένου στόλου

των ασθενοφόρων έχουν καταδικάσει την προοπτική ανάπτυξης των υπηρεσιών του Κέντρου. «Υπάρχουν καθυστερήσεις στην καταβολή δαπανών για την αγορά στολής των διασωστών, καθώς και της εξόφλησης των εκτός έδρας αμοιβών για τις διακομιδές του 2012. Η καθυστέρηση πληρωμών Κυριακών, αργιών και εξαιρέσιμων είναι πια μόνιμη τακτική στη λογική περιορισμού περατέρω των δαπανών μετά την οριζόντια περικοπή κατά 40%», αναφέρει σχετικά η Ομοσπονδία.

Ουκ αν λάβοις...

Η γενικευμένη έλλειψη κονδυλίων οδηγεί στην επώδυνη υποχρηματοδότηση του ΕΣΥ, με επιπτώσεις άμεσες στις λειτουργικές δαπάνες. «Ο ΕΟΠΥΥ λόγω της κατάρρευσης του ασφαλιστικού συστήματος αδυνατεί να καταβάλλει

νοσήλια στα νοσοκομεία. Τα χρέη προς το ΕΣΥ το 2011 παραγράφηκαν. Το ίδιο θα συμβεί και το 2012 καθότι «ουκ αν λάβοις παρά του μη έχοντος», εκτιμά η ΠΟΕΔΗΝ, προβλέποντας ότι έρχεται περαιτέρω επιδείνωση της δυνατότητας των νοσοκομείων να προμηθεύονται υγειονομικό και φαρμακευτικό υλικό.

Αποτέλεσμα όλων αυτών η απόλυτη απαξίωση του ασθενή, που βλέπει την ελεύθερη πρόσβαση στο ΕΣΥ να δυσκολεύει, τα ραντεβού να καθυστερούν, τις ουρές στα επείγοντα να μεγαλώνουν, ενώ δεν λείπει και η οικονομική αφαίμαξη των ασφαλισμένων με το 5ευρο εισιτήριο και την πληρωμή των παρακλινικών εξετάσεων, αλλά και μια σειρά από ιατρικές και νοσηλευτικές πράξεις που εξαιρούνται από την κάλυψη του ΕΟΠΥΥ.



Πριν την ανακοπή η δημόσια υγεία

Οι εργαζόμενοι ενώνουν τις δυνάμεις τους και κατεβαίνουν στους δρόμους την Παρασκευή, ζητώντας να κάνουν το ίδιο και οι πολίτες

Της **Ναήν Βέργου**

«Φοβόμαστε. Εάν δεν πάψει ο αποκλεισμός των ανθρώπων που έχουν ανάγκη, που παραμελούν την υγεία τους, δεν προστρέχουν στις μονάδες υγείας γιατί τρέμουν τις πληρωμές, θα υπάρξουν επιπτώσεις στην υγεία. Φοβόμαστε ότι εάν δεν υπάρχει εμβολιαστική κάλυψη και βρεθούμε κάτω από το ασφαλές όριο, θα έχουμε επιδημικές εκρήξεις. Καλούμε την κοινωνία να συμμετάσχει στον αγώνα μας ώστε να μπορέσουμε να κρατήσουμε ένα επίπεδο υγείας, να αποφύγουμε να φτάσουμε άτακτα σε μία κρίση».

Τα λόγια του Δημήτρη Βαρνάβα, προέδρου της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ), περιγράφουν την οικτρή πραγματικότητα της δημόσιας υγείας που βιώνουν γιατροί, νοσηλευτές, ασθενείς και οι άνθρωποι τους, που «ξεμετελλίζει τους ανθρώπους που την έχουν ανάγκη».

Κατάρρεε το ΕΣΥ

Οι εργαζόμενοι της υγείας ενώνουν τις δυνάμεις τους και κατεβαίνουν στους δρόμους και τις πλατείες της χώρας την Παρασκευή, ζητώντας να κάνουν το ίδιο και οι πολίτες γιατί το θέμα τους αφορά.

«Απεργούμε για την πρόσβαση του πολίτη στη δημόσια υγεία, όχι για δικά μας συντεχνιακά θέματα. Για την επαπειλούμενη κατάρρευση του Εθνικού Συστήματος Υγείας και του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας. Διότι οι μακροχρόνια άνεργοι είναι η σύγχρονη υγειονομική βόμβα», όπως είπε ο Σταύρος Κουτσιουμπέλης, πρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπον-

δίας Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ). «Όχι στη διάλυση της υγείας», το σύνθημα των συνδικαλιστικών σωματείων του χώρου της υγείας -ΟΕΝΓΕ, ΠΟΕΔΗΝ και ΠΟΣΕΥΠΙΚΑ (Πανελλήνια Ομοσπονδία Συλλόγων Επιστημονικού Υγειονομικού Προσωπικού ΙΚΑ)-, που έχουν εξαγγείλει πανευρωπαϊκή απεργία και συγκέντρωση αύριο, στις 11.00 έξω από το υπουργείο Υγείας στην Αθήνα και στις πλατείες των πόλεων στην υπόλοιπη χώρα και χθες έδωσαν συνέντευξη Τύπου. Την απεργία στηρίζει και ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος, ο πρόεδρος του οποίου, Μιχάλης Βλασταράκος, τόνισε χθες: «Αντιδράμε στην πλήρη αποδυνάμωση της υγείας».

Ο ίδιος μίλησε και ως πρόεδρος της ΠΟΣΕΥΠΙΚΑ για ανυπαρκτη πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας: «Ενιά νοσοχέδια, και πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας δεν έχουμε. Έχουμε όμως μία νοσοκομειακή αντίληψη με πολλαπλό κόστος», τόνισε χαρακτηριστικά.

Ο γενικός γραμματέας της Ομοσπονδίας, Χ. Μπονάνος, έκανε λόγο για τα 250 πολυιατρεία του ΙΚΑ που εντάχθηκαν στον ΕΟΠΥΥ με την πρόχειρη ενοποίηση των ελλειμματικών Ταμείων στο υπερ-ταμείο. Για πολίτες που στοιβάζονται στα εξωτερικά ιατρεία των νοσοκομείων και περιμένουν από 5,5 έως 7,5 ώρες για να δουν γιατρό, την ώρα που δημόσιες δομές υγείας είναι κλειστές με λουκέτο, για «ιατρεία ΕΟΠΥΥ-φαντάσματα», και πρόσθεσε: «Δεν μπορείς να παραπέμψεις τον πολίτη συνέχεια έξω. Από τους 980 συμβασιούχους γιατρούς του ΙΚΑ, 900 έχουν αποχωρήσει, ενώ κλείνουν ιατρεία όπως της Προληπτικής Ιατρικής για τον Μαστό των Πα-

τρών, πριν από οκτώ μήνες, γιατί έληξε η σύμβαση του γιατρού. Απαιτούμε άμεση ασφαλιστική κάλυψη των ασθενών από την πολιτεία».

Οι άνεργοι

Το πρόβλημα της πρόσβασης των ανασφάλιστων στην περίθαλψη «αντιμετώπισε» το υπουργείο Υγείας με το «φαντασμαγορικό» voucher που προορίζεται για 200.000 στο 1,5 εκατομμύριο των ανέργων, επισήμανε ο Δ. Βαρνάβας, ενώ ο Στ. Κουτσιουμπέλης έκανε λόγο για «επικοινωνιακό τρικ του υπουργείου» που προβλέπει μία επίσκεψη στον γιατρό κι αν χρειαστεί δεύτερη ή εξετάσεις, ο κάτοχός του πρέπει να πληρώσει.

Ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ μίλησε για την πολιτική της συρρίκνωσης, που από 136 έχει κάνει 82 τα νοσοκομεία, έχει κλείσει 700 τμήματα, κλινικές, μονάδες, έχει μειώσει τα κρεβάτια σε 33.000 από 45.000, για τις ελλείψεις 25.000 εργαζομένων στα νοσοκομεία. Για τη συστηματική παραβίαση της εργατικής νομοθεσίας, με το προσωπικό να εργάζεται 2-3 νύχτες συνεχόμενες χωρίς τη 12ωρη ανάπαυση ενδιάμεσα.

Ο πρόεδρος της ΟΕΝΓΕ



ΕΥΡΩΚΙΝΗΣΗ

ΤΗΝ ΑΛΛΑΓΗ της πολιτικής στα θέματα ψυχικής υγείας, στην πράξη κι όχι στα χαρτιά, διεκδικούν σήμερα με κινητοποίησή τους στο υπουργείο Υγείας, στις 10 το πρωί, εξυμνητούμενοι, οικογένειες και εργαζόμενοι σε δομές ψυχικής υγείας, με ανοικτό κάλεσμα στην κοινωνία.

Με ανοικτή επιστολή προς τα ΜΜΕ, μεταφρασμένη σε πέντε ευρωπαϊκές γλώσσες, οι

Κινητοποιήσεις και στις δομές ψυχικής υγείας

διαχειριστές του μπλογκ «syn-skepsi.blogspot.gr», ενός διαδικτυακού χώρου συζήτησης για θέματα που σχετίζονται με τη λειτουργία των υπηρεσιών ψυχικής υγείας, ενημερώνουν για τα επείγοντα προβλήματα που αντιμετωπίζει ο χώρος. «Αυτό που διακυβεύεται πια δεν είναι μόνον η επιβίωση των δομών, αλλά κυριολεκτικά η επιβίωση των ασθενών και των οικογενειών τους» επισφαινούν και προσθέτουν:

«Τα δικαιώματα των ψυχικά ασθενών και των οικογενειών τους καταπατούνται συλλήβδην».

Από τις 24 Κινητές Μονάδες Ψυχικής Υγείας που καλύπτουν πληθυσμό (παιδιά, έφηβοι και ενήλικους) δυσπρόσιτων περιοχών, τα 41 Κέντρα Ψυχικής Υγείας, τα 69 Κέντρα Ημέρας, πολλά, λόγω σοβαρής υποχρηματοδότησης, καθυστερήσεις χρηματοδοτήσεων, υποστελέκωσης, κακού σχεδιασμού και απουσίας εφαρμογής της βασικής αρχής της τομεοποίησης, υπολειτουργούν ή και δεν λειτουργούν καθόλου με αποτέλεσμα πολλοί άνθρωποι και ίσως ολόκληρες γεωγραφικές περιοχές να μην καλύπτονται καθόλου, σύμφωνα με την επιστολή.

Με την επιστολή ζητείται η διασφάλιση της συνέχειας και επικύρωσης του αμετάκλητου της Ψυχιατρικής Μεταρρύθμισης, επαρκής χρηματοδότηση ενός ολοκληρωμένου δημόσιου συστήματος ψυχικής υγείας που να καλύπτει αξιοπρεπώς τις ανάγκες του πληθυσμού σε πρωτοβάθμιες, δευτεροβάθμιες και τριτοβάθμιες υπηρεσίες ψυχικής υγείας, ολοκληρωτική αναδιοργάνωση και σύμπτυξη των υπηρεσιών ψυχικής υγείας κρατικού και μη κερδοσκοπικού τομέα με έμφαση στην κοινότητα, σταδιακά μετασηματισμός των ψυχοκαρπειών και πλήρης τομεοποίηση στην πράξη, που θα εξασφαλίσει την κάλυψη των αναγκών ψυχικής υγείας των πολιτών ανά τομέα.

Μα.Β.

μίλησε για 6.500 ελλείψεις γιατρών στο ΕΣΥ, για τις 953 θέσεις που έχουν προκηρυχθεί και βρίσκονται στα συρτάρια του υπουργείου Υγείας, αλλά και για τους 150 γιατρούς που είναι κρίσιμοι για τη νησιωτική Ελλάδα, θέσεις που «κυβόχοντα αλλά

που δεν θα υλοποιηθούν».

«Αλαλούμι η κατάσταση στα δημόσια νοσοκομεία, που επιδεινώνεται συνεχώς», σύμφωνα με τον Ηλία Σώρα, πρόεδρο του Σωματείου Εργαζομένων του «Ευαγγελισμού». «Αυξημένη προσέλευση, σημαντικές ελλείψεις,

όπως αυτή των τραυματιοφορέων που έχουν μείνει 55 από 120, και την ίδια ώρα 10-15 εκατομμύρια τον χρόνο που φεύγουν από τον προϋπολογισμό του νοσοκομείου σε εργολαβίες, όπιοι, φύλαξη και τάρτα και στις οικονομικές υπηρεσίες!»



Ένας νοσηλευτής ανά 60 ασθενείς στον «Ευαγγελισμό»

Της **ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

Στα νοσηλευτικά τμήματα του Νοσοκομείου «Ευαγγελισμός» αναλογεί κατά μέσο όρο ένας νοσηλευτής/νοσηλεύτρια ανά 60 ασθενείς. Οι κενές οργανικές θέσεις προσωπικού όλων των ειδικοτήτων στο συγκεκριμένο νοσοκομείο, που δέχεται 500.000 εξωτερικούς ασθενείς και νοσηλεύει 52.000 ασθενείς σε ετήσια βάση, είναι 1.400. Στον «Ευαγγελισμό» απλώς αντανακλώνται τα προβλήματα των μεγάλων νοσοκομείων, όπου ειδικές μονάδες (Εντατικής, Αυξημένης Φροντίδας, Τεχνητού Νεφρού κ.ά.) είτε λειτουργούν με προσωπικό κάτω από τα όρια ασφαλείας είτε «συρρικνώνονται» κλείνοντας κρεβάτια. Ελλείψεις προσωπικού αντιμετωπίζουν και οι δομές του ΕΟΠΥΥ. Το πολυϊατρείο του ΕΟΠΥΥ στη Νίκαια είναι κλειστό λόγω έλλειψης προσωπικού, ενώ το Κέντρο Ψυχικής Υγιεινής του ΕΟΠΥΥ στην Αθήνα υπολειτουργεί καθώς αποχώρησαν λόγω λήξης των συμβάσεών τους πέντε γιατροί.

Αυτή τη ζοφερή εικόνα περιέγραψαν χθες οι εκπρόσωποι των γιατρών του ΕΣΥ, του ΙΚΑ και του λοιπού προσωπικού των νοσοκομείων, τονίζοντας ότι το δημόσιο σύστημα υγείας έχει φτάσει σε σημείο κατάρρευσης με αποτέλεσμα να «εξευτελίζει τους ασθενείς και να εξοντώνει τους γιατρούς». Μάλιστα συνέδεσαν την κατάσταση αυτή με το 1,5 εκατ. ανέργων και ανασφάλιστων που δεν έχουν πρόσβαση στο σύστημα υγείας και οι οποίοι, όπως

είπαν χαρακτηριστικά, συνιστούν πλέον μια βραδυφλεγή υγειονομική βόμβα. Ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδος, Δ. Βαρνάβας, επιτέθηκε στην πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας και στη διοίκηση του συστήματος χαρακτηρίζοντάς τους «μισθοφόρους» που έχουν μοναδικό στόχο να περικόψουν μισθούς και δαπάνες. Κατά των συγχωνεύσεων των νοσοκομείων, που

1.400 οι κενές οργανικές θέσεις προσωπικού όλων των ειδικοτήτων στο νοσοκομείο – Ελλείψεις στις δομές ΕΟΠΥΥ.

κόβουν οποιαδήποτε δυνατότητα ανάπτυξης του ΕΣΥ και εγκυμονούν κινδύνους για διαθεσιμότητα-απολύσεις εργαζομένων, τάχθηκε ο πρόεδρος της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Εργαζομένων σε Δημόσια Νοσοκομεία, Στ. Κουτσιαουμπέλης. Την άμεση πρόσληψη μόνιμου προσωπικού ζήτησε και ο πρόεδρος του Συλλόγου Εργαζομένων στον «Ευαγγελισμό», Ηλ. Σιώρας.

Οι ΟΕΝΓΕ, ΠΟΕΔΗΝ και ομοσπονδία γιατρών του ΙΚΑ (ΠΟΣΕΥΠΙΚΑ), με την υποστήριξη του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, έχουν προκηρύξει για αύριο πανελλαδική 24ωρη απεργία, στο πλαίσιο της οποίας θα πραγματοποιηθεί συγκέντρωση διαμαρτυρίας έξω από το υπ. Υγείας (11 π.μ.).

10. ΑΝΤΙΔΡΑΣΗ ΑΠΟ ΜΚΟ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .06/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .06/06/2013

Σελίδα: 6



ΣΤΙΣ ΔΗΛΩΣΕΙΣ ΛΥΚΟΥΡΕΝΤΖΟΥ

Αντίδραση από ΜΚΟ

Την έντονη αντίδραση των εκπροσώπων ΜΚΟ που λειτουργούν δομές ψυχικής υγείας στο πλαίσιο της ψυχιατρικής μεταρρύθμισης, προκάλεσε η προκθεσινή οξεία επίθεση του υπουργού Υγείας Ανδρέα Λυκουρέντζου που μιλώντας στη Βουλή, τόνισε ότι αρκετές μονάδες εισπράττουν μεγάλο ποσό χωρίς να προσφέρουν τις υπηρεσίες για τις οποίες χρηματοδοτούνται. Μάλιστα αναφέρθηκε σε μονάδες οι οποίες παρότι πληρώνονται δεν εξαφλούν τους υπαλλήλους τους, ώστε να εκβιάζουν το υπουργείο Υγείας με διαμαρτυρίες. Το δίκτυο φορέων ψυχικής υγείας «ΑΡΓΩ», σε ανακοίνωσή του κάνει λόγο για συλλήβδην συκοφαντίες του υπουργού Υγείας.

Μέσο: ΚΕΡΔΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . .06/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .06/06/2013

Σελίδα: 18



Εξοικονόμηση 225 εκατ. ευρώ με τα χειρουργεία μίας ημέρας

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

Σημαντικά οφέλη για τον κρατικό προϋπολογισμό και τον ΕΟΠΥΥ της τάξεως των 225 εκατ. ευρώ μπορούν να προκύψουν από τα Χειρουργεία Μίας Ημέρας εάν ενταχθούν στο ΕΣΥ, ποσό το οποίο σπαταλάται άδικα και με το οποίο στήνεται στην κυριολεξία η πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας στη χώρα μας. Την ίδια ώρα, ο θεσμός των Χειρουργείων Μίας Ημέρας (ειδικότερα ό,τι έχει να κάνει με παθήσεις οφθαλμού, ΩΡΛ και μυοσκελετικά) μπορεί να αποτελέσει πρόκριμα για το φιλόδοξο σχέδιο της κυβέρνησης που αφορά στον ιατρικό τουρισμό.

Τα παραπάνω προκύπτουν από μελέτη - ολοκληρώθηκε τον Απρίλιο του 2013 - που διεξήχθη από ομάδα ερευνητών του Τομέα Οικονομικών της Υγείας της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας (ΕΣΔΥ), τα αποτελέσματα της οποίας παρουσίασαν σε συνέντευξη Τύπου ο επιστημονικός υπεύθυνος, καθηγητής κ. Γιάννης Κυριόπουλος, ο υπεύθυνος συντονισμού έργου κ. Αναστάσιος Σχρουμπέλος, η ερευνήτρια της ΕΣΔΥ κυρία Κατερίνα Μυλωνά και ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών (ΙΣΑ) κ. Γιώργος Πατούλης, με παρόντες τον πρόεδρο του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου κ. Μιχάλη Βλασταράκο, τον πρόεδρο του Ελληνικού Κολλεγίου Οφθαλμολογίας κ. Αναστάσιο Κανελλόπουλο και τον πρόεδρο της Ένωσης Ελευθεροεπαγγελματιών Ιατρών Αττικής κ. Γιάννη Δατσέρη.

«Η μελέτη περιπτώσεων αξιολόγησης του χειρουργείου ημέρας», τόνισε ο καθηγητής Κυριόπουλος, «αποδεικνύει ότι η εισαγωγή του θεσμού δύναται

να μειώσει το κόστος αυξάνοντας ταυτόχρονα την αποτελεσματικότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών όπως και την ικανοποίηση του ασθενούς». Επίσης, σύμφωνα με τον καθηγητή, κάθε χρόνο πραγματοποιούνται 2,2 εκατ. εισαγωγές ασθενών στα νοσοκομεία, την ώρα που το σύστημα αντέχει μόνο 1,5 εκατ. εισαγωγές. Ο κ. Κυριόπουλος χαρακτήρισε στρατηγική επιλογή τον θεσμό αυτό, προσθέτοντας ότι υπήρχε την δεκαετία του '70, προ ΕΣΥ, επί εποχής Δοξιάδη.

Η μελέτη αποδεικνύει ότι το χειρουργείο ημέρας ενέχει σημαντικά μικρότερο κόστος από τις αντίστοιχες επεμβάσεις με νοσηλεία. Συνοπτικά έχει υπολογιστεί ότι το νοσοκομειακό κόστος είναι από 17% έως 70% μικρότερο για τα χειρουργεία ημέρας συγκριτικά με τις αντίστοιχες επεμβάσεις που διεξάγονται με νοσηλεία.

Το 9% των Κλειστών Ενοποιημένων Νοσηλίων (ΚΕΝ) δύναται να διαχειριστούν σε χειρουργείο ημέρας. Το 2011, σε αυτά τα ΚΕΝ αντιστοιχούσε περισσότερο από το 17% του συνόλου των εισαγωγών εκ των οποίων, τουλάχιστον, το 65% (262.000 εισαγωγές) θα μπορούσε να είχε μεταφερθεί σε χειρουργείο ημέρας.

Η μεγαλύτερη πηγή εξοικονόμησης προκύπτει από τη μεταφορά των οφθαλμολογικών επεμβάσεων σε χειρουργείο ημέρας, η οποία υπολογίσθηκε περί του 21,2% της συνολικής εξοικονόμησης. Ακολουθούν οι επεμβάσεις του πεπτικού συστήματος (11,8%), των νεοπλασμάτων (9,8%), του γυναικείου αναπαραγωγικού συστήματος (9,6%), η διαχείριση περιστατικών εγκυμοσύνης και λοχειάς (9,3%), οι επεμβάσεις του πνευμονικού και του παγκρέατος (8,2%) και του ΩΡΛ συστήματος (6,7%).

Μέσο: ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 06/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 06/06/2013

Σελίδα: 22



Το νευροπαραλυτικό αέριο σαρίν

Δημιουργήθηκε το 1938 στη Γερμανία με σκοπό αρχικά να χρησιμοποιηθεί ως φυτοφάρμακο, αλλά εξελίχθηκε κατά τη διάρκεια του Β' Παγκοσμίου Πολέμου. Οι καταγγελίες ότι κατά τη διάρκεια του διετούς εμφυλίου πολέμου έχει γίνει χρήση του χημικού σαρίν θέτει ερωτήματα σχετικά με το πώς το αέριο αυτό επιδρά στον οργανισμό.

Το σαρίν επιτίθεται στο νευρικό σύστημα παρεμβαίνοντας με ένα σχήμα μεταξύ του κεντρικού νευρικού συστήματος και των μυϊκών ινών.

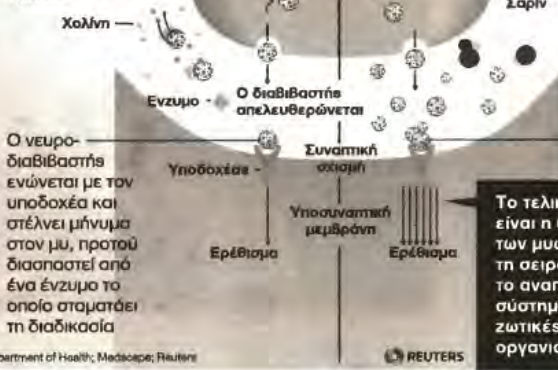
Νευρομυϊκή σύνδεση: μία σύνδεση μεταξύ του νευρικού και του μυϊκού συστήματος



Πηγή: New York State Department of Health, Medscape, Reuters

ΥΠΙΕΣ ΣΥΣΤΗΜΑ

Τα νευρικά κύτταρα μεταφέρουν πληροφορίες στέλνοντας ηλεκτροχημικά ερεθίσματα στους μύς και τα όργανα



ΣΑΡΙΝ

Το σαρίν απενεργοποιεί το ένζυμο

Χωρίς να υπάρχει πλέον τίποτα να διασπάσει τον νευροδιαβιβαστή, αυτός συνεχίζει να ενώνεται με άλλους υποδοχείς, με αποτέλεσμα να τους πυροδοτεί

Το τελικό αποτέλεσμα είναι η υπερδιέγερση των μυών, η οποία με τη σειρά της μπλοκάρει το αναπνευστικό σύστημα και άλλες ζωτικές λειτουργίες του οργανισμού

Αποδείξεις για χημικά υπάρχουν, πρέπει να αναλάβουμε δράση

Ο Φρανσουά Ολάντ κάλεσε τη διεθνή κοινότητα να ενεργήσει «εντός της νομοθεσίας»

ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΜΑΡΩ ΒΑΚΑΛΟΠΟΥΛΟΥ

Μια σημαντική νίκη για το συριακό καθεστώς, μια μεγάλη απώλεια για την αντιπολίτευση ήταν η κατάληψη της πόλης Κουσέιρ. Δεν ήταν όμως αναπάντεχο. Επειτα από δύο εβδομάδες αδιούρητων μαχών - που σηματοδότησαν την πιο βαθιά μέχρι σήμερα εμπλοκή της Χαζμπαλάχ στον εμφύλιο της Συρίας - και έναν σφοδρό βομβαρδισμό κατά τη διάρκεια της νύχτας, όπως επιβεβαίωσε χθες το

ότι γίνεται - έστω και περιορισμένη - χρήση χημικών όπλων υπάρχουν αρκετούς μήνες τώρα. Σήμερα όμως, σχολιάζει η «Μοντ», κανείς δεν μπορεί πλέον να υποστηρίξει ότι δεν ήξερε. Υπάρχουν ακλόνητες επιστημονικές αποδείξεις ότι η κόκκινη γραμμή που έχουν χαράξει οι ΗΠΑ έχει ξεπεραστεί. Μπορούν να αποτελέσουν το πρώτο βήμα για μια στρατιωτική επέμβαση της Δύσης;

Το βέβαιο, όπως δήλωσε χθες ο γάλλος Πρόεδρος, είναι πως οι αυξανόμενες αποδείξεις για τη χρήση

χημικών στη Συρία «υποχρεώνουν τη διεθνή κοινότητα να αναλάβει δράση». «Μόνο στο πλαίσιο της διεθνούς νομοθεσίας», σημείωσε ωστόσο ο Φρανσουά Ολάντ. Λίγο νωρίτερα, η προπαρασκευαστική συνάντηση στη Γενεύη ανάμεσα σε αντιπροσώπους από τις ΗΠΑ, τη Ρωσία και αξιωματούχους του ΟΗΕ έληξε άκαρπη, αφού δεν κατάφεραν να συμφωνήσουν σε ημερομηνία για την προτεινόμενη ειρηνευτική συνδιάσκεψη για τη Συρία.

Μία ημέρα μετά τη «βεβαίωση» της γαλλικής διπλωματίας, το βρετανικό

υπουργείο Εξωτερικών ανακοίνωσε χθες πως και η Βρετανία διαθέτει από την πλευρά της αποδείξεις για τη χρήση χημικών όπλων. «Σύμφωνα με τις εκτιμήσεις μας, η χρήση χημικών όπλων στη Συρία έγινε πιθανότατα από το καθεστώς της Δαμัสκους», δήλωσε χθες εκπρόσωπος της βρετανικής κυβέρνησης. Το ίδιο συμπέρασμα - επίσης χωρίς καμία αμφιβολία - ανακοίνωσε εκ μέρους της γαλλικής πλευράς ο Φαμπιούς. Η Επιτροπή Έρευνας του ΟΗΕ επιβεβαίωσε την Τρίτη τη χρήση καθαρού σαρίν σε τέσσερις επθέσεις, ενώ πριν από περίπου έναν μήνα η γαλλική εφημερίδα «Λιμπερασιόν» εξέφραζε την ανησυχία ότι σε μία από αυτές τις επθέσεις, τη νύχτα της 13ης Απριλίου, έλασε τη ζωή της μία γυναίκα με τους δύο γιους της. Όλα τα θύματα, σύμφωνα με τη μαρτυρία ενός γιατρού από το νοσοκομείο της Αφριν, στο Χαλέπι, παρουσίαζαν τα τυπικά συμπτώματα της δηλητηρίασης από το σαρίν: ανεξέλεγκτο ρίγος, τεράστια δυσκολία στην αναπνοή κ.λπ. Ασομο και αδράτο, το νευροπαραλυτικό αέριο αναστέλλει τη μετάδοση των νευρικών ερεθισμάτων και επιφέρει τελικά τον θάνατο από καρδιακή ανακοπή.

Η ΣΤΑΣΗ ΤΟΥ ΟΗΕ. Οι εμπειρογνώμονες του ΟΗΕ είναι πιο προσεκτικοί στην έκθεσή τους. Οι έρευνές τους, δεν τους επιτρέπουν να αναγνωρίσουν ποιοι έχουν κάνει χρήση χημικών παραγόντων. Επιφυλακτικά στάση τηρεί και η Ουάσινγκτον, η οποία εκτιμά ότι χρειάζονται και άλλες αποδείξεις έως ότου ληφθεί η οριστική απόφαση για στρατιωτική επέμβαση.

Μεία τη Γαλλία, η Βρετανία έκανε λόγο χθες για αποδείξεις χημικού πολέμου «πιθανόν από το καθεστώς»

Συριακό Παρατηρητήριο Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων, το Κουσέιρ βρίσκεται ξανά στα χέρια του Στρατού. Η μικρή αλλά στρατηγικής σημασίας πόλη στη Δυτική Συρία, κοντά στα σύνορα με τον Λίβανο, αποτελούσε εδώ και περισσότερο από έναν χρόνο το προπύργιο των ανταρτών, οι οποίοι χωρίς πυρομαχικά υποχρεώθηκαν να υποχωρήσουν από τη μάχη όχι όμως από τον «αγώνα για την απελευθέρωση», όπως δήλωσε χθες ο επικεφαλής της Συμμαχίας της Συριακής Αντιπολίτευσης Ζορζ Σάμπρα.

Δύο χρόνια μετά την έναρξη του πολέμου, η Συρία μετρά περισσότερους από 80.000 νεκρούς, κάποιον από αυτούς από μία μόνο εισβολή ή απλή σωματική επαφή με το νευροπαραλυτικό αέριο σαρίν. Ενδείξεις



Στρατιώτες ανεμίζουν θριαμβευτικά σημαίες της Συρίας στα ερείπια της πόλης Κουσέιρ. Επειτα από έναν χρόνο υπό τον έλεγχο των ανταρτών, η στρατηγικής σημασίας πόλη, κοντά στα σύνορα με τον Λίβανο, βρίσκεται στα χέρια του συριακού καθεστώτος

ΣΟΥΖΑΝ ΡΑΪΣ Σύμβουλος του Ομπάμα η παρ' ολίγον υπουργός Εξωτερικών

ΕΙΔΙΚΟΣ ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ του αμερικανού Προέδρου σε θέματα ασφαλείας αναλαμβάνει η προσευτεής των Ηνωμένων Πολιτειών στον ΟΗΕ Σούζαν Ράις. Η αμερικανίδα διπλωμάτης πρόκειται να αντικαταστήσει τον Τομ Ντόνλον. Ο Μπαράκ Ομπάμα χαρακτήρισε τη Ράις ως μια «εξαιρετη» αξιωματούχο, μια «πατριώτισσα», μια γυναίκα η οποία «πάντοτε βάζει πρώτα τη χώρα της», που είναι «ατρόμητη» και «σκληρή». Μετά τη νίκη του στις προεδρικές εκλογές, ο Ομπάμα είχε εκφράσει την επιθυμία να αναθέσει στη Ράις τη διεύθυνση του Στέιτ Ντιπάρτμεντ. Η επιλογή του, όμως, συνάντησε τη λυσοσάlea αντίδραση των Ρεπουμπλικανών για τις διπλώσεις που είχε κάνει η Ράις σχετικά με την τρομοκρατική επίθεση στο αμερικανικό προξενείο στη Βεγγάζη της Λιβύης κατά την οποία είχε βρει τραγικό θάνατο ο αμερικανός διπλωμάτης Κρίστοφερ Στίβενς. Η Ράις είπε τότε ότι η τραγωδία ήταν το αποτέλεσμα της αυθόρμητης αντίδρασης των Λιβύων στην ερασιτεχνικά ταινία «Η αθωότητα των μουσουλμάνων», που γυρίστηκε στις ΗΠΑ. Τη θέση της Ράις στον ΟΗΕ καταλαμβάνει μια άλλη γυναίκα, η Σαμάνθα Πάουερ, μέχρι πρότινος σύμβουλος στον Λευκό Οίκο.



Η Σούζαν Ράις εγκαταλείπει τον ΟΗΕ για μια θέση στο πλευρό του αμερικανού Προέδρου



Η ψυχική υγεία στο απόσπασμα

Ενώ τα άτομα που αντιμετωπίζουν ψυχικά νοσήματα αυξάνονται, οι μονάδες αντιμετώπισής τους καταρρέουν

«**Χ**αμένα» δείχνουν να τα έχουν στο υπουργείο Υγείας σχετικά με την επερχόμενη Ψυχιατρική Μεταρρύθμιση. Όσο η ύφεση βαθαίνει, αυξάνονται τα άτομα που αντιμετωπίζουν ψυχικά νοσήματα. Προκειμένου να θεραπευτούν, όμως, απαιτούνται δομές που να μπορούν να στηρίξουν τόσο τους ίδιους όσο και τους εργαζομένους στις Μονάδες Αντιμετώπισης Ψυχικών Νοσημάτων.

Στην Ελλάδα του 2013 οι ψυχικά νοσούντες δεν μπορούν να υπαχθούν και να λάβουν νοσηλεία σε δημόσια νοσοκομεία, αλλά σε... φορείς (ΜΚΟ) με εξειδικευμένη δράση. Χαρακτηριστικά παραδείγματα είναι το «Περιβολάκι» και ο «Λόγος - Νους», φορείς που πλέον βρίσκονται ένα βήμα από το χείλος του «γκρεμού».

1 Σε ό,τι αφορά το «Λόγος - Νους», η διοίκηση καταγγέλλεται πως δήλωσε ψευδώς στον ΟΑΕΔ ότι παραπήθηκαν... οικειοθελώς οι εργαζόμενοι, οι οποίοι ήταν σε επίσκεψη εργασίας και είχαν καταγγείλει τη διοίκηση για μια σειρά από αυθαίρετες πρακτικές και κακοδιαχείριση. Το υπουργείο, τέσσερις μήνες (!) αφότου έλαβε γνώση των καταγγελιών, έστειλε το Σύμμα Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας και Πρόνοιας (ΣΕΥ-ΥΠ), το οποίο, **αντί για έλεγχο**, ζήτησε από τη διοίκηση ένα... έγγραφο υπόμνημα σε σχέση με τις καταγγελίες.

Η διοίκηση του φορέα είχε καταγγείλει ότι δέχθηκε **παχιλές δωρεές** από γονείς αυτιστικών παιδιών και ουδέποτε δόλωσε αυτά τα χρήματα. Αρκέστηκε να δηλώσει μόνο ψευδή στοιχεία σχετικά με τον αριθμό των παιδιών που βοηθά, προκειμένου να εξασφαλίσει «φουσκωμένους» προϋπολογισμούς.

2 Σύμφωνα και με το ίδιο το υπουργείο Υγείας, η διοίκηση του Ελληνικού Κέντρου για την Ψυχική Υγεία και Θεραπεία του Παιδιού και της Οικογένειας - γνωστού και ως «**Το Περιβολάκι**» - **έκλεισε** αυθαίρετως δύο από τις τρεις δομές του, με αποτέλεσμα 43 εργαζόμενοι να παραμένουν μέχρι σήμερα μετέωροι, ενώ τα παιδιά και οι οικογένειές τους έμειναν χωρίς τις απαραίτητες γι' αυτούς υπηρεσίες.

Στο Ελληνικό Κέντρο Διαπολιτισμικής Ψυχιατρικής και Περιθάλψης, στην Εταιρεία Αλτσχάιμερ στη Θεσσαλονίκη, στον «**Νέστορα**», στον «**Ξένο Δία**», στην «**Εδρα**», στην ΠΕΨΑΕΕ, στην ΕΨΥΜΕ, στην ANIMA και αλλού εργαζόμενοι καταγγέλλουν διοικήσεις ότι πιέζουν, εκβιάζουν, τρομοκρατούν, ακόμα και απολύουν εργαζομένους που άσκησαν το νόμιμο δικαίωμά τους να κάνουν επίσκεψη.

●●●
Απλήρωτοι για σχεδόν έναν χρόνο οι εργαζόμενοι. Το υπουργείο κάνει ό,τι μπορεί: σφυριζει αδιάφορα



Μπορεί οι δομές να κρατούνται «ζωντανές» και να μην έχουν μπει ακόμη πολλά «λουκέτα» (μόνο στις δύο μονάδες στο «Περιβολάκι» στο Χαλάνδρι), αλλά οι εργαζόμενοι σε μονάδες ψυχικών νοσημάτων παραμένουν **απλήρωτοι** για τον τελευταίο έναν σχεδόν χρόνο με διαφοροποιήσεις από φορέα σε φορέα. Άλλοι έχουν να λάβουν χρήματα 7 μήνες, άλλοι 9 και πάει λέγοντας.

Το υπουργείο έχει γυρίσει την πλάτη στους εργαζομένους, καθώς δεν... κλείνει μαζί τους κανένα ραντεβού και μόνο στην περίπτωση κινητοποιήσεων δέχεται να τους συναντήσει. «Γενικώς, θα λέγαμε ότι υπάρχει μία αλαζονική συμπεριφορά και αντιμετώπιση. Δεν μπαίνουν στη διαδικασία να καταλάβουν το κόστος είτε στους εργαζομένους είτε στις ανθρώπινες ζωές»

είναι το κλίμα από τους εργαζομένους στους φορείς.

Μνημόνιο Ψυχιατρικής Υγείας

Ένα αμφιλεγόμενο σύμφωνο, όπως αναφέρεται από κύκλους του υπουργείου, αναμένεται να υπογραφεί ανάμεσα στο υπουργείο Υγείας και την Ε.Ε. Βέβαια, κανείς δεν ρώτησε τη γνώμη των εργαζομένων σχετικά με το τι μέλλει γενέσθαι για το «αύριο» των μονάδων.

Ο υπουργός Υγείας **Ανδρέας Λυκουρέντζος** ανακοίνωσε την προηγούμενη εβδομάδα πως πρόκειται να υπάρξει επιπρόσθετη χρηματοδότηση της τάξεως των **100 εκατομμυρίων** ευρώ από την Ε.Ε. με την υπογραφή του συμφώνου, το οποίο έχει καθυστερήσει σημαντικά. Σε σχέση με τα κοινοτικά κονδύλια, οι δαπάνες που πραγματοποιήθηκαν ανήλθαν στο **10,19%** από 4% που ήταν τον Ιούνιο του 2012, αλλά οι εντάξεις έργων παρέμειναν σταθερά (!) στα ίδια ποσοστά.

Σύμφωνα με την τροποποίηση της κατανομής πιστώσεων του Προϋπολογισμού θα δοθούν **39 εκατ.** ευρώ περίπου για την κάλυψη των ανισοτήτων των φορέων για το έτος 2013.

Το ποσό αυτό καταδεικνύει πως, αναλογικά με τις ανάγκες των εργαζομένων, των ασθενών και των φορέων, η περικοπή... άγγιξε το 55% και η υφυπουργός Υγείας **Φωτεινή Σκοπούλη** ενόπιον των εργαζομένων έψαχνε τις... ταίεες της (!) λέγοντας πως «λεφτά δεν υπάρχουν» και ότι: «Τι να κάνουμε; Άμα έχουμε 10 παιδιά και πέντε αχλάδια, θα κόψουμε τα αχλάδια στη μέση».

Οι εργαζόμενοι απαιτούν να ενταχθούν οι φορείς στο **Δημόσιο**, καθώς, όπως υποστηρίζουν, η Ψυχική Υγεία συνιστά **αναπόσπαστο** κομμάτι της Δημόσιας Υγείας και δεν πρέπει να μοιράζονται χρήματα δεξιά και αριστερά σε φορείς που τα κατακτώνται. Διότι υπάρχουν και φορείς που λειτουργούν εις βάρος όχι μόνο των εργαζομένων, αλλά και των ασθενών. Επίσης ζητούν την καταβολή των δεδουλευμένων τους άμεσα και χωρίς καμία καθυστέρηση διότι αρκετές οικογένειες κινδυνεύουν να μείνουν στον δρόμο.

Το χρονικό της αποτυχίας

Κατά τη διάρκεια της διακυβέρνησης της Ν.Δ. από το 2004 και μετά, το ΠΑΣΟΚ ήταν εκείνο που ασκούσε κριτική σχετικά με «την εγκατάλειψη της ψυχιατρικής μεταρρύθμισης», με τους **Κακλαμάνη** και **Αβραμόπουλο** (με διετή θητεία έκαστος στον... πάγκο του υπουργείου Υγείας) να μην προχωρούν σε σημαντικές μεταρρυθμίσεις. Μάλιστα τότε από το υπουργείο άφηναν να εννοηθεί ότι «το υπουργείο πληρώνει κανονικά, αλλά κάποιοι φορείς είναι εκείνοι οι οποίοι κλέβουν τα χρήματα που παρέχουμε».

Τόσο ο ίδιος ο **Γιώργος Παπανδρέου** όσο και οι βουλευτές του διαψεύστηκαν, καθώς, όταν ανέλαβαν τα νήια της χώρας το 2009, δεν έδωσαν ουσιαστικές λύσεις, με τις αρμόδιες σε θέματα Υγείας (**Μαριλίζα Ξενογιαννακοπούλου** ως υφυπουργός Υγείας και **Φώφη Γεννηματά** ως αρμόδια για την Ψυχική Υγεία) να «περνούν» από την... πίσω πόρτα, δίχως να αγγίζουν τίποτε από τα κακώς κείμενα.

Μετά ακολούθησε ο **Ανδρέας Λοβέρδος**, ο οποίος έδωσε τη χαριστική βολή στις δομές της Ψυχικής Υγείας. «Κανένας υπουργός που παρελθόντος δεν σκέφτηκε το μέλλον των Ψυχικών Μονάδων» λένε οι εργαζόμενοι.