

Επιτυχής ο πρώτος ηλεκτρονικός διαγωνισμός

Επεκτείνονται οι «δημοπρασίες» φαρμάκων

» Η πρώτη δημοπρασία άρχισε με προϋπολογισθείσα δαπάνη 2,1 εκατ. ευρώ και «έκλεισε» τελικώς στα 436.834,14 ευρώ, μειωμένη δηλαδή κατά 79,8% από τον αρχικό προϋπολογισμό

Την επέκταση του συστήματος ηλεκτρονικών «δημοπρασιών» για την αγορά φαρμάκων σε όλες τις νοσοκομειακές μονάδες, αποφάσισαν σύμφωνα με πληροφορίες ο πρωθυπουργός Γιώργος Παπαν-

δρέου και ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Λοβέρδος κατά τη χθεσινή τους συνάντηση.

Στην απόφαση αυτή συνέβαλε η επιτυχία του πρώτου ηλεκτρονικού διαγωνισμού που είχε ως αποτέλεσμα την εξοικονόμηση τεράστιων κονδυλίων. Υπενθυμίζεται ότι η δημοπρασία για την προμήθεια τριών δραστικών ουσιών άρχισε με προϋπολογισθείσα δαπάνη 2,1 εκατ. ευρώ και «έκλεισε» τελικώς στα 436.834,14 ευρώ, μειωμένη δηλαδή κατά 79,85% από τον αρχικό προϋπολογισμό. Το όφελος που εξοικονομήθηκε για το ελληνικό Δημόσιο συνολικά ξεπέρασε το 1,7 ε-

κατ. ευρώ. Κατά τη διάρκεια της συνάντησης, στην οποία ήταν «παρών» και ο υπουργός Επικρατείας, Ηλίας Μόσιαλος, ο πρωθυπουργός ενημερώθηκε για την πορεία εφαρμογής των μεταρρυθμίσεων στον τομέα της Υγείας, ζητώντας με βάση τις ίδιες πηγές πιστή εφαρμογή του χρονοδιαγράμματος για υλοποίησή τους μέχρι το τέλος Αυγούστου.

ΣΥΓΧΩΝΕΥΣΕΙΣ » Εκτός από το θέμα της περιστολής των δαπανών για την αγορά νοσοκομειακών φαρμάκων, κατά τη διάρκεια της χθεσινής συνάντησης, συζητήθηκαν ακόμη το σχέδιο του υ-

πουργείου Υγείας για τη συγχώνευση των νοσοκομείων το οποίο βρίσκεται στη φάση ολοκλήρωσης, καθώς και η ένταξη στα δημόσια νοσοκομεία μονάδων κορήγησης μεθαδόνης σε χρήστες ναρκωτικών ουσιών. Σύμφωνα με τον προγραμματισμό του υπουργείου Υγείας, οι μονάδες θα ξεκινήσουν τη λειτουργία τους στο τέλος Αυγούστου στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης και στις 15 Σεπτεμβρίου στα νοσοκομεία της Αθήνας. Στόχος είναι το Νοέμβριο να έχει εξαλειφθεί η λίστα της «ντροπής» που σήμερα αριθμεί περί τους 7.000 χρήστες ναρκωτικών ουσιών.

ΕΚΤΟΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ, ΧΩΡΙΣ ΓΝΩΜΟΔΟΤΗΣΗ ΑΠΟ ΤΑ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ

Εξαίρεσαν φάρμακα ερήμην των γιατρών

Φάρμακα -444 στον αριθμό- θα πληρώνει στο εξής ο ασφαλισμένος από την τσέπη του. Φάρμακα για ολόκληρες κατηγορίες παθήσεων που το υπουργείο Υγείας, χωρίς να πάρει τη γνώμη των συμβουλευτικών του οργάνων -επιστημονικών συλλόγων, ιατρικών συλλόγων και επισημονικών εταιρειών- αποφάσισε να μετακλίσει το κόστος τους στον πολίτη.

Ο ιατρικός κόσμος της χώρας προβληματίζεται, όπως είχε αναδείξει η «Ε» σε δημοσίευσμά της (6/8/2011), γύρω από την ανατιολόγητη παράκαμψη των καθ' ύλην επιστημονικών ομάδων και την εξαίρεση της κάλυψης από τα ασφαλιστικά ταμεία φαρμάκων φτηνών, λαϊκών, για κατηγορίες παθήσεων. Και συνεχίζει.

Δεν τους ρώτησαν

«Ουδέποτε ζητήθηκε η άποψη της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών», αναφέρει στην «Ε» ο Χριστόδουλος Στεφανάνδης, καθηγητής Καρδιολογίας, πρόεδρος Ιατρικής Σχολής Αθηνών. «Όχι, δεν ζητήθηκε η γνώμη της Ελληνικής Παιδιατρικής Εταιρείας», αναφέρει ο Ανδρέας Κωνσταντόπουλος, καθηγητής Ιατρικής, πρόεδρος της Ελληνικής Παιδιατρικής Εταιρείας.

«Ουδέποτε ζητήθηκε η γνώμη μας», λέει στην «Ε» ο Δημήτρης Ρηγόπουλος,

καθηγητής Δερματολογίας, πρόεδρος της Ελληνικής Δερματολογικής και Αφροδισιολογικής Εταιρείας.

«Προτείνω να σταματήσουν οι δίχως τη συμβολή των ειδικών παρεμβάσεις που μόνο προβλήματα δημιουργούν τόσο στους θεράποντες ιατρούς όσο και πολύ περισσότερο στους ασθενείς ασφαλισμένους», αναφέρει σε επιστολή του ο καθηγητής Δερματολογίας, Νίκος Σταυριανέας.

Πρόκειται για φάρμακα αποχρεπτικά, βλεννολυτικά, κολλύρια οφθαλμολογικά, κολλύρια για ωτίτιδες, αντισηπτικά, αναλγητικά, αντιπυρετικά, δερματολογικές αλοιφές, θεραπείες για την ακμή, σιρόπια για το βήχα, σπρέι για διάφορες ρινίτιδες, φάρμακα φλεβοτονικά, αγγειοδιασταλτικά, για τη δυσκοιλιότητα, αλοιφές για τις αιμορροειδοπάθειες και τις ραγάδες του πρακτικού δακτυλίου κ.λπ.

Η πρόεδρος της αρμόδιας επιτροπής του υπουργείου (Ειδική Επιτροπή Κατάρτισης Καταλόγου Συνταγο-



Το έγγραφο της αρμόδιας επιτροπής του υπουργείου για τον αποκλεισμό φαρμάκων ως αναποτελεσματικών ή λάιφ στάιλ

γραφούμενων Φαρμακευτικών Ιδιοσκευασμάτων), αναπληρώτρια καθηγήτρια Φαρμακολογίας Ευαγγελία Παπαδημητρίου, απαντάει σε έγγραφό της τα κριτήρια που ελήφθησαν υπ' όψιν στις αποφάσεις της σχετικής επιτροπής για φαρμακευτικά προϊόντα:

Κριτήρια υπουργείου

«Ανήκουν στο σύγχρονο τρόπο ζωής (life style).

Εχουν εγκριθεί ως πιθανώς ή δυνητικώς αποτελεσματικά.

Από τη σύγχρονη διεθνή

βιβλιογραφία δεν τεκμηριώνεται πλήρως η αποτελεσματικότητά τους.

Πρόκειται για συνδυασμούς δραστικών ουσιών για ενδείξεις για τις οποίες είναι προτιμότερη, ασφαλέστερη και περισσότερο ελεγχόμενη η χωριστή τους χορήγηση.

Δεν αποζημιώνονται από άλλες χώρες της Ευρώπης.

Οποιοσδήποτε συνδυασμός των ανωτέρω αιτιών».

«Ποιες είναι οι παθήσεις life style; Γιατί δεν αποσύρονται τα φάρμακα από την αγορά; Εφόσον είναι πιθανώς ή δυνητικώς αποτε-

σματικά ή δεν τεκμηριώνεται πλήρως η αποτελεσματικότητά τους». Γιατί αντ' αυτού στερείται ο άρρωστος το φάρμακό του και ο γιατρός τη δυνατότητα να θεραπεύσει βάσει των επιστημονικών του γνώσεων τον ασθενή, βάζοντας ως ουσιαστικό παράγοντα να καλύπτονται οικονομικά από τα ασφαλιστικά ταμεία;», αναφέρει σε επιστολή της προς την «Ε» η πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Πειραιά Βαρβάρα Ανεμοδοπούρα.

«Σας γνωρίζουμε ότι έχει προκύψει μείζον θέμα για το οποίο καθημερινά δεχόμαστε παράπονα τόσο από ιατρούς-μέλη μας όσο και από ασφαλισμένους πολίτες σχετικά με την "αρνητική λίστα" φαρμάκων», αναφέρει σε επιστολή του προς το υπουργείο Υγείας ο Ιατρικός Σύλλογος Πειραιά.

«Στην αιτιολογική της έκθεση η πρόεδρος της επιτροπής που κατηρτίσε την ανωτέρω λίστα αναφέρει ότι τα σκευάσματα περιελη-

style, δεν τεκμηριώνεται η αποτελεσματικότητά τους κ.λπ. Ετσι οι ασφαλισμένοι εξαναγκάζονται να τα πληρώνουν οι ίδιοι αν τα αναγράφει ο γιατρός τους ή τους δημιουργείται η εντύπωση ότι εφ' όσον δεν τα καλύπτει το Ταμείο τους είναι σκευάσματα που δεν πρέπει να χρησιμοποιούνται», αναφέρει η επιστολή.

«Ο ιατρός» -προσθέτει- «λειτουργεί με τους κανόνες της ιατρικής νομοθεσίας και δεοντολογίας και με βάση την επιστημονική του γνώμη είναι ο μόνος αρμόδιος να χορηγήσει τη φαρμακευτική αγωγή που θεωρεί απαραίτητη για τον ασθενή του. Με αυτούς δε τους κανόνες πρέπει να εξακολουθήσει να συνταγογραφεί στα συνταγολόγια των ασφαλισμένων των διαφόρων ασφαλιστικών ταμείων τα εγκεκριμένα φάρμακα που έχουν άδεια κυκλοφορίας από τον ΕΟΦ.

Τα συναρμόδια υπουργεία, καθώς και η ειδική επιτροπή που συνέταξαν τη λίστα φαρμάκων έχουν υποχρέωση να καλύπτουν την ιατροφαρμακευτική περίθαλψη των ασφαλισμένων πολιτών. Οι ασφαλισμένοι πολίτες που θα υποστούν την οικονομική ζημία από την εφαρμογή της λίστας πρέπει να διεκδικήσουν τα κεκτημένα δικαιώματά της περιθάλψής τους και να έχουν εμπιστοσύνη στον θεράποντα ιατρό τους».

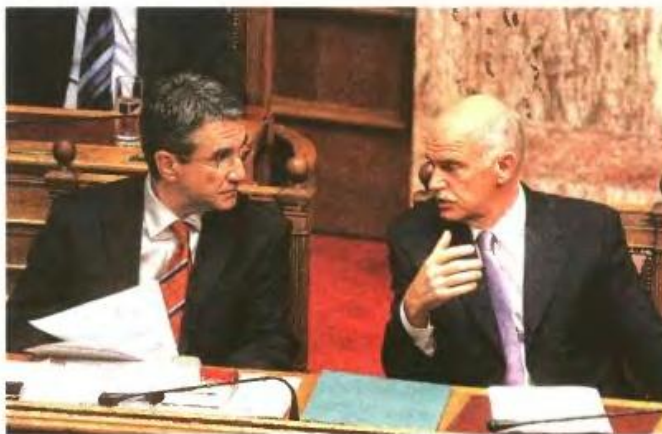
ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΤΣΥ

ΔΙΑΔΟΧΙΚΕΣ ΣΥΝΑΝΤΗΣΕΙΣ ΜΕ ΚΥΒΕΡΝΗΤΙΚΑ ΣΤΕΛΕΧΗ ΕΙΧΕ Ο ΠΡΩΘΥΠΟΥΡΓΟΣ

Εργασιοθεραπεία εν μέσω θέρους!

Σε εργασιοθεραπεία εν μέσω θέρους επιμένει ο Πρωθυπουργός. Χθες συναντήθηκε στην οικία του στο Καστρί διαδοχικά με τους υπουργούς Υγείας κ. **Ανδρέα Λοβέρδο** και Επικρατείας κ. **Ηλία Μόσιαλο** με τους οποίους συζήτησε τις ευρωπαϊκές εξελίξεις και θέματα αρμοδιοτήτων τους. Σύμφωνα με πληροφορίες, στη συνάντηση με τον κ. Λοβέρδο αποφασίστηκε ακόμη πιο γενναία περικοπή δαπανών στον τομέα της Υγείας αλλά και επέκτασή τους σε όλα τα υπουργεία. Ο κ. Παπανδρέου έδειξε ικανοποιημένος από το πιλοτικό πρόγραμμα που εφαρμόζει ο κ. Λοβέρδος για τη μείωση των προμηθειών σε ορισμένα νοσοκομειακά ιδρύματα σε σχέση με τις προμήθειες των φαρμάκων και θα προτείνει στον υφυπουργό Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης κ. **Π. Τζωρτζιάκη** να επεκτείνει τη μείωση των προμηθειών σε όλα τα υπουργεία.

Ο κ. Λοβέρδος εξήγησε ότι με το νέο σύστημα επιτεύχθηκε εντυπωσιακή μείωση της τάξης του 85% στις προμήθειες των φαρμάκων, κάτι που επέτρεψε στην εξοικονόμηση σημαντικών κονδυλίων. Συνολικότερα σε ό,τι αφορά το φάρμακο επισημάνθηκε ότι οι τιμές παρουσιάζουν αι-



Από αριστερά ο υπουργός Υγείας κ. **Ανδρ. Λοβέρδος** με τον πρωθυπουργό κ. **Γ. Παπανδρέου**, στη συνάντηση των οποίων αποφασίστηκε πιο γενναία περικοπή δαπανών στον τομέα της υγείας

σθητή πτώση και τονίστηκε ότι θα πρέπει να διατηρηθούν σε χαμηλά επίπεδα για να μην επιβαρύνονται οι ασθενέστεροι. Παράλληλα, ο κ. Λοβέρδος παρουσίασε το πρόγραμμα των συγχωνεύσεων των νοσοκομείων, ενώ ο Πρωθυπουργός ζήτησε από τον υπουργό να προχωρήσει τάχιστα στις τοποθετήσεις των νέων διοικήσεων. Αναφορικά με το πρόγραμμα της μεθαδόνης ο υπουργός Υγείας διαβεβαίωσε ότι έως το τέλος Αυγούστου η δυνατότητα χορήγησής της από τα νοσοκο-

μεία θα επεκταθεί στη Βόρεια Ελλάδα, ενώ έως τις 30 Σεπτεμβρίου θα εφαρμοστεί και στα νοσοκομεία της Αττικής.

Από την πλευρά του, ο υπουργός Επικρατείας και κυβερνητικός εκπρόσωπος κ. **Ηλίας Μόσιαλος** παρουσίασε στον Πρωθυπουργό αναλυτικά το σχέδιό του για τα δημόσια ΜΜΕ το οποίο θα παρουσιάσει πιθανότατα την επόμενη εβδομάδα. Ήδη ο κ. Μόσιαλος έχει ενημερώσει από την προηγούμενη Παρασκευή τον αντιπρόεδρο της κυβέρνησης και

υπουργό Οικονομικών κ. **Ευάγγελο Βενιζέλο** για τις προθέσεις του και για το δημοσιονομικό σκέλος της μεταρρύθμισης που επιχειρεί. Το πλαίσιο θα ανακοινωθεί μάλλον από την επόμενη εβδομάδα, αφού ο κ. Μόσιαλος αναμένει το Προεδρικό Διάταγμα για να αναλάβει τις αρμοδιότητες - κάτι που αναμένεται να γίνει στο τέλος της τρέχουσας εβδομάδας. Σύμφωνα με πληροφορίες, οι σκέψεις που υπάρχουν είναι: Συγχώνευση **ΕΡΤ-ΑΠΕ-ΜΠΕ**, κατάργηση της **ΕΤ1**, διατήρηση **NET** και **ΕΤ3**, κατάργηση ή συγχώνευση κρατικών ραδιοφωνικών σταθμών, συγχώνευση ή κατάργηση των ψηφιακών καναλιών (sport+, prisma+ και cine+), μείωση προσωπικού με λύσεις συμβάσεων ορισμένου χρόνου, εθελουσία έξοδο εργαζομένων αορίστου χρόνου κ.λπ. Σύμφωνα με ορισμένες πληροφορίες, στα σχέδια του νέου υπουργού Επικρατείας είναι και η λύση συμβάσεων με «τρανταχιά ονόματα» της **NET**, όπως της κυρίας **Ελλης Στάη**, του κ. **Κώστα Αρβανίτη** ή ίσως και του προέδρου της κρατικής τηλεόρασης κ. **Λάμπη Ταγματάρχη** αλλά και η θέσπιση «ειδικών συμβάσεων» προκειμένου να διευκολυνθεί το ξεπέρασμα του χαμηλού πλαφόν σε μισθούς που έχει επιβληθεί σήμερα.

Μετά την πρόσφατη επιστολή του στους υπουργούς για την υλοποίηση μέχρι τον Σεπτέμβριο 47 προτεραιοτήτων του κυβερνητικού έργου, που προβλέπεται στο Μεσοπρόθεσμο Πρόγραμμα και είναι αναγκαία προϋπόθεση για την εκταμίευση της επόμενης δόσης του δανείου, ο πρωθυπουργός από χτες άρχισε και κατ' ιδίαν συναντήσεις με τους υπουργούς για το ίδιο θέμα.

Των ΠΑΝΟΥ ΣΟΚΟΥ
- ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΤΟΥ

Συναντήθηκε με τον υπουργό Υγείας Α. Λοβέρδο και τον κυβερνητικό εκπρόσωπο Η. Μόσιαλο (σ.σ. ειδικευμένος και σε θέματα δαπανών υγείας). Σύμφωνα με πληροφορίες, ο υπουργός Υγείας ενημέρωσε τον πρωθυπουργό για τα εξής θέματα:

1 Συγχωνεύσεις των νοσοκομείων. Σύμφωνα με στοιχεία που ήδη είχε ανακοινώσει ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Λοβέρδος, η λειτουργική αναδιάρθρωση νοσοκομειακών υπηρεσιών του Εθνικού Συστήματος Υγείας (ΕΣΥ) του υπουργείου Υγείας, που προωθεί η κυβέρνηση, στοχεύει σε εξοικονόμηση δημοσίων δαπανών της τάξης των 75 εκατ. ευρώ μέχρι το τέλος του 2012, ποσό το οποίο θα διπλασιαστεί (150 εκατ.) το διάστημα 2013-2015.

Συγκεκριμένα, η ρύθμιση που θα εφαρμοστεί από Σε-

ΣΥΓΧΩΝΕΥΣΕΙΣ, ΜΕΙΩΣΕΙΣ ΚΛΙΝΩΝ, ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΙ ΔΙΑΓΝΩΝΙΣΜΟΙ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Το Μνημόνιο των νοσοκομείων



Το ιατρικό προσωπικό σε ετοιμότητα

πτεμβρίου προβλέπει:

■ Μείωση των διοικήσεων των νοσοκομείων από 133 σε 83. Σε κάθε ένα από τα υπόλοιπα 50 νοσοκομεία, τα οποία διασυνδέονται με τα 83 και θα αναφέρονται σε αυτά, τοποθετείται αναπληρωτής διοικητής και συμβούλιο διοίκησης διοικητικών στελεχών.

■ Μείωση των διοικητών και των αναπληρωτών διοικητών από 175 σε 144.

■ Μείωση κατά 4.000 των λειτουργουσών κλινών («Από τις 46.000 οργανικές κλίνες, λειτουργούν σήμε-

ρα οι 36.000, με κάλυψη 70%. Οι κλίνες μειώνονται σε 32.000, ήτοι μείωση 10% με βάση το Μεσοπρόθεσμο, με κάλυψη 80% όπως σε όλες τις ανεπτυγμένες χώρες», σύμφωνα με τον υπουργό Υγείας.)

■ Συνένωση 330 και μεταφορά 40 από τις συνολικά 1.950 κλινικές του ΕΣΥ. Στόχος, όπως έχει εξηγήσει ο υπουργός Υγείας, οι 1.620 κλινικές να λειτουργούν πιο αποτελεσματικά. «Όπως και σε άλλους τομείς της δημόσιας διοίκησης, έτσι και στην Υγεία έγινε κακή δια-

χείριση», έχει πει ο Ανδρέας Λοβέρδος ενδεικτικά αναφερόμενος στον πολλαπλασιασμό των κλινικών στη δημόσια υγεία από 950 σε 1.950 σήμερα.

■ Υπαρξη ενός τουλάχιστον κέντρου-μονάδας αποκατάστασης ανά περιφέρεια, καθώς και μονάδα διαχείρισης χρόνιων νοσημάτων στα κύρια νοσοκομεία.

■ Μετακίνηση, εντός των ορίων του νομού στον οποίο εργάζονται, 600 από τους 21.000 γιατρούς προκειμένου να καλύψουν ελλείψεις σε νοσοκομεία.

Τηλεφωνικές επαφές για την κρίση

Νέο κύκλο τηλεφωνικών συνομιλιών με Ευρωπαίους παράγοντες είχε και χτες ο πρωθυπουργός Γ. Παπανδρέου για τη νέα κρίση στην ευρωζώνη. Συνομιλήσε με τον πρόεδρο του Γιουρογκρούπ Ζ.-Κ. Γιουνκέρ και τον πρόεδρο της Κομισιόν Ζ.-Μ. Μπαρόζο, στους οποίους -σύμφωνα με συνεργάτες του- έθεσε και πάλι το θέμα της έκδοσης του ευρωομολόγου, ενώ συζήτησε μαζί τους και την πορεία υλοποίησης των αποφάσεων της συνόδου κορυφής της Ε.Ε., κυρίως για την ανταλλαγή των ελληνικών ομολόγων. Το ίδιο θέμα θα συζητήσει σήμερα σε τηλεδιάσκεψη και ο υπουργός Οικονομικών Ευάγγελος Βενιζέλος με τον επίτροπο για τα οικονομικά Όλι Ρεν, τον Ζαν-Κλοντ Γιουνκέρ και τον επικεφαλής του Διεθνούς Χρηματοπιστωτικού Ινστιτούτου Τσαρλς Νταλάρα.

σμοί δραστικών ουσιών συνολικού κόστους 200 εκατ. ευρώ, που θα διεξαχθούν στο ίδιο νοσοκομείο καθώς και στο Γενικό Νοσοκομείο Νοσημάτων Θώρακος Αθηνών «Σωτηρία» και στον «Ευαγγελισμό». Συγκεκριμένα, από 1,5 εκατ. ευρώ που κόστισε πέρυσι η αγορά της αντιβιοτικής ουσίας σιπροφλοξασίνη, «έκλεισε» -μέσω των μειοδοτικών προσφορών 14 εταιρειών- στις 222.000 ευρώ σε ελληνική εταιρεία.

3 Εφαρμογή προγραμματών μεθοδών από τον ΟΚΑΝΑ.

Και για τα ΜΜΕ

Στην ίδια συνάντηση ο κυβερνητικός εκπρόσωπος και υπουργός Επικρατείας, Ηλίας Μόσιαλος, ενημέρωσε τον πρωθυπουργό για την αναδιάρθρωση των δημοσίων ΜΜΕ (ΕΡΤ και ΑΠΕ) που προωθεί. Σύμφωνα με πληροφορίες, έχει ήδη ενημερώσει και τον υπουργό Οικονομικών Β. Βενιζέλο, ενώ η σχετική νομοθετική πρωτοβουλία θα προωθηθεί στη Βουλή μόλις ο κ. Μόσιαλος αναλάβει και τυπικά τις αρμοδιότητες αυτές καθώς το σχετικό Προεδρικό Διάταγμα ακόμα δεν έχει εκδοθεί... ♦

2 Περιοχή των δαπανών για το φάρμακο: Σύμφωνα με πληροφορίες, ο κ. Λοβέρδος ενημέρωσε τον κ. Παπανδρέου για το πιλοτικό πρόγραμμα ηλεκτρονικής προμήθειας φαρμάκων, που εφαρμόστηκε πιλοτικά σε ένα νοσοκομείο και επετεύχθη μείωση της δαπάνης μέχρι 85%.

Πρόκειται για ηλεκτρονικό διαγωνισμό που διεξήχθη πιλοτικά στο Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Γ. Γεννηματάς», με αποτέλεσμα τη μείωση της δαπάνης κατά 83%. Επονται 43 διαγωνι-

Έως τα τέλη Αυγούστου οι μεταρρυθμίσεις στην Υγεία

Σε αγώνα δρόμου έχει αποδυθεί η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας προκειμένου να ολοκληρώσει μέχρι το τέλος Αυγούστου τις βασικές μεταρρυθμίσεις στο Εθνικό Σύστημα Υγείας, όπως οι συγχωνεύσεις των νοσοκομείων και η λειτουργία του ενιαίου φορέα υγείας. «Υπάρχουν πάρα πολλές προτεραιότητες που πρέπει να

κλείσουν μέσα στον Αύγουστο. Μην ξεχνάμε ότι την 1η Σεπτεμβρίου έχουμε τη λειτουργία του Ενιαίου Οργανισμού Πρωτοβάθμιας Υγείας και θέλουμε να τα καταφέρουμε όσο γίνεται καλύτερα», τόνισε ο κ. Λοβέρδος μιλώντας στην εκπομπή Πρωινό MEGA. Ο υπουργός Υγείας επισήμανε ότι το επόμενο διάστημα θα ανακοι-

νωθούν τα ονόματα των νέων διοικήτων των νοσοκομείων, εξηγώντας πως ενδέχεται να πάρουν παράταση μέχρι το τέλος του έτους οι συνενώσεις κλινικών. Παράλληλα, δεν απέκλεισε να γίνουν στο μέλλον συνενώσεις και άλλων νοσηλευτικών ιδρυμάτων, ανάλογα με την πορεία του εγχειρήματος. «Ενιαία διοίκηση είναι ο ασφαλέστε-

ρος τρόπος, γιατί μπορείς να κάνεις μεγαλύτερες προμήθειες, σε καλύτερες τιμές, να ανταλλάξεις προσωπικό. Η διοίκηση θα μπορεί να χειριστεί καλύτερα τις εφημερίες, αυτό είναι πολύ μεγάλο εγχείρημα, εάν πετύχει πάμε ακάθεκτοι μετά», προσέθεσε ο Ανδρέας Λοβέρδος. Προανήγγειλε, επίσης, αλλαγή του

τρόπου εισαγωγής των αποφοίτων Ιατρικής στις ειδικότητες. Όπως είπε, έχει ήδη στα χέρια του από το Κεντρικό Συμβούλιο Υγείας τη σχετική εισήγηση, αλλά δεν θα προχωρήσει αιφνιδιασικά σε καμία κίνηση, προτού συζητήσει τις λεπτομέρειες του σχεδίου με τους φοιτητές Ιατρικής και τους ιατρικούς συλλόγους.

Συνάντηση Παπανδρέου με Λοβέρδο και Μόσιαλο στο Καστρί

Σε εργασιοθεραπεία εν μέσω θέρους επιμένει ο πρωθυπουργός... Χθες συναντήθηκε στην οικία του στο Καστρί διαδοχικά με τους υπουργούς Υγείας Ανδρέα Λοβέρδο και Επικρατείας Ηλία Μόσιαλο, με τους οποίους συζήτησε τις ευρωπαϊκές εξελίξεις και θέματα αρμοδιοτήτων τους. Σύμφωνα με πληροφορίες, στη συνάντηση με τον κ. Λοβέρδο αποφασίστηκε ακόμη πιο γενναία περικοπή δαπανών στον τομέα της Υγείας, αλλά και επέκτασή τους σε όλα τα υπουργεία. Παράλληλα, ο κ. Λοβέρδος παρουσίασε το πρόγραμμα των συγχωνεύσεων των νοσοκομεί-

ων, ενώ ο πρωθυπουργός ζήτησε από τον υπουργό να προχωρήσει τάχιστα στις τοποθετήσεις των νέων διοικήσεων. Από την πλευρά του, ο υπουργός Επικρατείας και κυβερνητικός εκπρόσωπος Ηλίας Μόσιαλος παρουσίασε στον πρωθυπουργό αναλυτικά το σχέδιό του για τα δημόσια ΜΜΕ, το οποίο θα παρουσιάσει πιθανότατα την επόμενη εβδομάδα. Ήδη ο κ. Μόσιαλος έχει ενημερώσει από την προηγούμενη Παρασκευή τον αντιπρόεδρο της κυβέρνησης και υπουργό Οικονομικών Ευάγγελο Βενιζέλο για τις προθέσεις του και για το δημοσιονο-

μικό σκέλος της μεταρρύθμισης που επιχειρεί. Το πλαίσιο θα ανακοινωθεί μάλλον από την επόμενη εβδομάδα, αφού ο κ. Μόσιαλος αναμένει το Προεδρικό Διάταγμα για να αναλάβει τις αρμοδιότητες, κάτι που αναμένεται να γίνει στο τέλος της τρέχουσας εβδομάδας. Σύμφωνα με πληροφορίες, οι σκέψεις που υπάρχουν είναι: Συγχώνευση ΕΡΤ - ΑΠΕ - ΜΠΕ, κατάργηση της ΕΤ1, διατήρηση ΝΕΤ και ΕΤ3, κατάργηση ή συγχώνευση κρατικών ραδιοφωνικών σταθμών, συγχώνευση ή κατάργηση των ψηφιακών καναλιών (sport+, prisma+ και

cine+), μείωση προσωπικού με λύσεις συμβάσεων ορισμένου χρόνου, εθελούσια έξοδο εργαζόμενων αορίστου χρόνου κ.λπ. Σύμφωνα με ορισμένες πληροφορίες, στα σχέδια του νέου υπουργού Επικρατείας είναι και η λύση συμβάσεων με τρανταχτά ονόματα της ΝΕΤ, όπως της κυρίας Έλλης Στάη, του κυρίου Κώστα Αρβανίτη ή ίσως και του προέδρου της κρατικής τηλεόρασης Λάμπη Ταγματάρχη, αλλά και η θέσπιση ειδικών συμβάσεων προκειμένου να διευκολυνθεί το ξεπέρασμα του χαμηλού πλάφον σε μισθούς που έχει επιβληθεί σήμερα.