

ΚΟΙΝΩΝΙΑ ΑΠΟΚΑΛΥΨΗ

Ρεπορτάζ ΕΛΕΝΑ ΦΥΝΤΑΝΙΔΟΥ

ΠΑΡΑΝΟΜΗ αποθήκη χειρουργικών υλικών λειτουργούσε επί πολλά χρόνια σε μεγάλο νοσοκομείο της χώρας. Η αποκάλυψη αυτή, που είναι αποτέλεσμα ελέγχων των επιθεωρητών υπηρεσιών υγείας, έρχεται περίπου ενάμιση μήνα μετά τη δημοσιοποίηση από την ηγεσία

του υπουργείου Υγείας κρυφής παρακαταθήκης με στοκαρισμένα χειρουργικά υλικά στο Ιπποκράτειο Νοσοκομείο Αθηνών. Στη δεύτερη μεγάλη αποθήκη, την ύπαρξη της οποίας αποκαλύπτει σήμερα «Το Βήμα», φυλάσσονταν κυρίως νευροχειρουργικά και ορθοπαιδικά υλικά τα οποία χρησιμοποιούσαν οι γιατροί σε περιστατικά που «βιάζιζαν» επείγο-

να. Κατ' αυτόν τον τρόπο προχούσαν σε απευθείας παραγγελίες και παραλάβες υλικών από εταιρείες και συχνά δεν ακολουθούσαν τη διαδικασία της προέγκρισής τους. Η οικονομική ζημιά που έχει το νοσοκομείο κατά τη διετία 2008-2009, οπότε διενεργήθηκαν οι έλεγχοι από τους «ράμπω», ανέρχεται σε 2,1 εκατ. ευρώ.

Σκάνδαλο σε μεγάλο νοσοκομείο όπου στόκαραν χειρουργικά υλικά σε παράνομη αποθήκη με απευθείας παραγγελίες

Γιατροί είχαν αναλώσιμα στην «καβάζα»

Εσκονίζοντας τα βιβλία του νοσοκομείου για προμήθειες υλικού για τη χειρουργεία κατά τη διετία 2008-2009 οι ελεγκτές βρέθηκαν ενώπιον πολλών παρατυπιών και παράνομων διαδικασιών. Σημειώνεται ότι: ● Οι γιατροί χαρακτηρίζαν αυθαίρετα τα τακτικά περιστατικά ως επείγοντα, με αποτέλεσμα να παραγγέλνουν εξωνοσημιακά υλικά χωρίς έγκριση ή άλλη εξουσιοδότηση της διοίκησης του νοσοκομείου. «Η διοικητική υπηρεσία» τονίζουν στην έκθεσή τους «ασμένως τα τακτοποιούσε λογιστικά, δηλαδή 'νομμοποιούσε' τις δαπάνες». ● Έκαναν πολλά δελτία παραγγελίας, γεγονός που απολογείται από τη μη συμπλήρωσή τους ή την επιστροφή τους ως άκυρα. Από αυτά που βρέθηκαν τα περισσότερα ήταν άκυρα γιατί δεν είχαν ημερομηνίες ή έφεραν ημερομηνία μετά την ημέρα χειρουργείου. Επίσης δεν ανέγραφαν ευκρινώς το είδος του υλικού, χαρακτηριστικά όγκου ή διαστάσεων και δεν όριζαν την απαιτούμενη ποσότητα των υλικών. Όλα αυτά τα στοιχεία, σημειώνουν, είναι καθοριστικά για τη δαπάνη. ● Τα άκυρα δελτία παραγγελίας έρχονταν στη λήξη της προθεσμίας και μεμονωμένα για κάθε περιστατικό. Δεν αφορούσαν μαζικές παραγγελίες σύμφωνα με το πρόγραμμα του χειρουργείου, πρακτική που ακύρωνε τη δυνατότητα της διοικητικής υπηρεσίας να επιμεληθεί των διαδικασιών διαπραγμάτευσης.



Παράνομη αποθήκη υγειονομικού υλικού διατηρούσαν γιατροί μεγάλου νοσοκομείου για τα χειρουργεία τους. Το πως την «εφοδίαζαν» αποκαλύπτει το πόρισμα των επιθεωρητών Υγείας (κάτω)

ΠΩΣ ΕΣΤΗΣΑΝ ΤΗΝ ΠΑΡΑΝΟΜΗ ΑΠΟΘΗΚΗ

1.1. Το Γενικό Νοσοκομείο... 1.2. Το Γενικό Νοσοκομείο... 1.3. Το Γενικό Νοσοκομείο... 1.4. Το Γενικό Νοσοκομείο... 1.5. Το Γενικό Νοσοκομείο... 1.6. Το Γενικό Νοσοκομείο... 1.7. Το Γενικό Νοσοκομείο... 1.8. Το Γενικό Νοσοκομείο... 1.9. Το Γενικό Νοσοκομείο... 2.0. Το Γενικό Νοσοκομείο...

ΑΡΝΟΥΝΤΑΙ ΟΙ ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΙ, «ΟΜΟΛΟΓΗΣΑΝ» ΟΙ ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ

Από τις καταθέσεις που έδωσαν στους ελεγκτές γιατροί, εκπρόσωποι της διοίκησης και των εταιρειών δεν διαφαίνεται με σαφήνεια ότι τα υλικά παραγγέλνονταν από το αρμόδιο γραφείο παραγγελιών. «Όπου αναφέρεται η συμμετοχή του» προσθέτουν «έχει τα χαρακτηριστικά της συνεργασίας και της επιβεβαίωσης».

Οι περισσότεροι εμπλεκόμενοι γιατροί αρνήθηκαν να δώσουν κατάθεση θεωρώντας ότι οι ερωτήσεις είναι υποβολιμαίες και περίσφιγες στην απάντησή. Άλλοι πάλι αρνήθηκαν την ύπαρξη παρακαταθήκης. Ωστόσο, εκπρόσωποι δύο εταιρειών που προμήθηναν το νοσοκομείο με υλικά ομολόγησαν ότι διέθεταν άτυπες παρακαταθήκες στο χειρουργείο. Μάλιστα, ο ένας εκ των δύο

παράδοθηκε ότι «όλες οι εταιρείες με δική τους ευθύνη τοποθετούνταν ειδικό υλικών για επείγοντα χειρουργεία». Η προϊστάμενη χειρουργείου, η οποία παρατήρησε από την εργασία της, είχε στην κατάθεσή της ότι «τα είδη και οι εταιρείες καθορίζονταν από τους διευθυντές των κλινικών». Προέθεσε δε ότι δεν είχε ποτέ πρόγραμμα χειρουργείων να της ζητούμενα υλικά. Για την παραίτησή που

των εμπνευστήριον γίνονταν με παραγγελίες απευθείας από τους γιατρούς για κάθε ασθενή, από τους διευθυντές των κλινικών «ή από την αποθήκη των εταιρειών στο χειρουργείο που δεν είχε χαρακτηριστικά νόμιμης διαχείρισης του νοσοκομείου (παρακαταθήκης)». Και στις δύο περιπτώσεις, σημειώνουν, οι γιατροί καθόριζαν παρανόμως τις επιλογές υλικών, εταιρειών και τιμών. «Οι προμήθειες αυτών των υλικών» συνεχίζουν «γίνονταν παρανόμως με απευθείας αναθέσεις όλο το ελεγχόμενο χρονικό διάστημα, παρ' ότι υπήρχαν οι συμβάσεις της οικείας υγειονομικής περιφέρειας που, όπως αποδείχθηκε, είχαν κοποποιηθεί στο νοσοκομείο και στους γιατρούς των κλινικών».

■ Παραστατικά με καθυστέρηση. Επίσης τα βασικά παραστατικά εκδίδονταν με πολύμηνη καθυστέρηση (τα τιμολόγια εκδίδονταν από τέσσερις μήνες ως και έτη μετά το χειρουργείο). «Αυτό απέκοπε κάθε επαφή των οικονομικών υπηρεσιών με τις παράνομες αυτές διαχειριστικές πράξεις, αρκούμενες σε μια κακώς νοούμενη αντίληψη να προσδώσουν νομιμότητα στη δαπάνη. Γι' αυτόν τον λόγο συνέπραταν πράξεις εκ των υστέρων την προβλεπόμενη διαδικασία (π.χ., ζητούσαν 'πρωτοφρές' εταιρειών). Από την ημερομηνία του φασ διαφαίνεται ότι αυτές αποστέλλονται ημέρες ή και μήνες μετά την ημερομηνία προμήθειας. Δηλαδή, αφορούσε την ένταξη του είδους σε κωδικό αριθμό που επήνθησε η εταιρεία με μεγαλύτερη τιμή (π.χ., αιμοστατικά) και διευκόλυνε τη νομιμοποίηση του υλικού που δεν έφερε ενδεικτική χρήση». Ο αρμόδιος υπάλληλος του νοσοκομείου έρχονταν σε γνώση για την προμήθεια των υλικών με μεγάλη καθυστέρηση, «όταν πλέον είχαν ήδη συντελεστεί οι παράνομες επιλογές».

Σημειώνεται ότι κατά τη διάρκεια του ελέγχου ο τότε διοικητής του νοσοκομείου κατήχησε την παράνομη αποθήκη χειρουργικών υλικών και στη θέση της δημιουργήσε άλλη, νόμιμη, για την κάλυψη των αναγκών της εφημερίας. Οι ελεγκτές διαπίστωσαν ότι για μεγάλο χρονικό διάστημα οι γιατροί δεν τη χρησιμοποίησαν ακολουθώντας την παλαιά μέθοδο της απευθείας παραγγελίας και παραλαβής υλικών από εταιρείες.

ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ

Καλύπτονται από το ΙΚΑ-ΕΤΑΜ για παροχές ασθένειας σε ειδος, χωρίς την προϋπόθεση συμπλήρωσης ημερών ασφάλισης οι εργαζόμενοι της Ναυπηγοεπισκευαστικής Ζώνης Περάματος, καθώς και των Ναυπηγείων Σκαρμαγιά και Ελευσίνας.

[Διευκρινίσεις] Το υπουργείο Εργασίας εξηγεί πώς καλύπτονται ασφαλιστικά άνεργοι, μητέρες και υποψήφιοι συνταξιούχοι

Ειδικές ιατροφαρμακευτικές παροχές



Επισημάνσεις για τον τρόπο εφαρμογής των διατάξεων για ειδικές ιατροφαρμακευτικές παροχές έκανε ο υπουργός Εργασίας, Γ. Κουτρούμανης



Εξάμηνη άδεια προστασίας μητρότητας

**Άρθρο 36
Παρ. 3**

Με τις διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 142 του νόμου 3655/2008 (Α' 58) οι μητέρες ασφαλισμένες του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ που εργάζονται σε επιχειρήσεις ή εκμεταλλεύσεις με σχέση εργασίας αορίστου ή ορισμένου χρόνου, μετά τη λήξη της άδειας λοχείας και της ισόχρονης, προς το μειωμένο ωράριο, άδειας δικαιούνται να λάβουν ειδική άδεια προστασίας της μητρότητας, εξάμηνης διάρκειας. Επειδή κατά το χρονικό αυτό διάστημα δεν προβλέπεται από τις διατάξεις αυτές, καταβολή εισφορών για παροχές ασθένειας, οι ασφαλισμένες αντιμετωπίσαν πρόβλημα διακοπής της ασφάλισής τους για ιατροφαρμακευτική περίθαλψη. Προς τούτο, με τις διατάξεις της παρ.3 του ως άνω άρθρου, κατά το χρόνο της ειδικής άδειας της μητρότητας προβλέπεται εκτός των άλλων η καταβολή εισφορών για τον κλάδο ασθένειας του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ.

Οι προβλεπόμενες εισφορές (ασφαλισμένου και εργοδότη) παρακρατούνται από τον ΟΑΕΔ και αποδίδονται στο Φορέα.

Σημειώνεται ότι ο χρόνος ασφάλισης, που έχει διανυθεί από την έναρξη ισχύος των διατάξεων του άρθρου 142 του ν.3655/2008 θεωρείται χρόνος ασφάλισης στον Κλάδο Ασθένειας σε είδος και σε χρήμα του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ.

Η εν λόγω ρύθμιση ισχύει αντίστοιχα και για τον Κλάδο Επικουρικής Ασφάλισης του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ.

Παρ. 4

Με την παράγραφο αυτή αναδιατυπώνονται οι διατάξεις της παρ.2 του άρθρου 148 του ν.3655/2008 ώστε η εφαρμογή τους να είναι σύμφωνη με τις διατάξεις του άρθρου 35 του α.ν.1846/1951, που αφορούν στην καταβολή επιδόματος ασθένειας, το οποίο δικαιούνται μόνο οι άμεσα ασφαλισμένοι του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ.

Η ιατροφαρμακευτική κάλυψη ανέργων με 50 αντί 80 ημερομίσθια και η κάλυψη ανέργων στη Ναυπηγοεπισκευαστική Ζώνη, ρητνοσυλλέκτες των οποίων οι περιοχές έχουν πληγεί από πυρκαγιές, ξενοδοχοπάλληλοι στην Κέρκυρα από 1η Μαρτίου 2009 έως και το Φεβρουάριο του 2013 προβλέπεται στον τελευταίο νόμο για την αναμόρφωση του Σώματος Επιθεώρησης Εργασίας (ΣΕΠΕ).

Παράλληλα προβλέπεται η κάλυψη περιθάλψης και επικούρησης για μητέρες που κάνουν χρήση του επιδοτούμενου εξαμήνου για την προστασία της μητρότητας, καθώς και η κάλυψη της περιθάλψης υποψήφιων συνταξιούχων που δεν επαρκούσαν τα ημερομίσθια του τελευταίου έτους εργασίας πριν την υποβολή του αιτήματος συνταξιοδότησης.

Διευκρινίστηκε για τον τρόπο εφαρμογής των διατάξεων περιλαμβάνονται σε εγκύκλιο που εξέδωσε ο υπουργός Εργασίας, Γ. Κουτρούμανης.

Το πλήρες κείμενο της εγκυκλίου έχει ως εξής:

Με τις διατάξεις των άρθρων 35, 36 και 48 του ν.3996/2011

(ΦΕΚ 170 Α') ρυθμίζονται θέματα ασφάλισης ασθένειας και κάλυψης των ανέργων, καθώς και θέματα προστασίας μητρότητας. Ειδικότερα:

Άρθρο 35:

Παρ. 1Α

Οι ασφαλισμένοι του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, επειδή αντιμετωπίζουν σοβαρό πρόβλημα ανεργίας ή υποαπασχόλησης με αποτέλεσμα να μην μπορούν να συμπληρώσουν τον απαιτούμενο αριθμό ημερών ασφάλισης, ώστε να δικαιούνται ιατροφαρμακευτική και νοσοκομειακή περίθαλψη οι ίδιοι και τα μέλη των οικογενειών τους, με την παρ.1Α του ως άνω άρθρου ορίζεται ότι, για το χρονικό διάστημα από 1-3-2011 έως 29-2-2012, για τη θεωρητική του βιβλιαρίου υγείας, για παροχές ασθένειας σε είδος για το έτος 2011, απαιτούνται πενήντα (50) ημέρες ασφάλισης (αντί των ογδόντα (80) που ισχύουν με την παρ.1 του άρθρου 148 του ν.3655/2008 (Α.58)) κατά το προηγούμενο ημερολογιακό έτος ή κατά το τελευταίο δεκαπενταμήνιο, χωρίς να συνυπολογίζονται οι ημέρες που πραγματοποιήθηκαν κατά το τελευταίο ημερολογιακό τρίμηνο

του δεκαπενταμήνου.

Παρ. 1Β

Οι εργαζόμενοι της Ναυπηγοεπισκευαστικής Ζώνης Περάματος, καθώς και των Ναυπηγείων Σκαρμαγιά και Ελευσίνας, επειδή εξακολουθούν να αντιμετωπίζουν σοβαρό πρόβλημα ανεργίας με συνέπεια να αδυνατούν να συγκεντρώσουν τον

> Παροχές ασθένειας

Άρθρο 48

Παρ. 7

Με την παράγραφο αυτή παρέχεται η δυνατότητα στους ασφαλισμένους του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ που έχουν καταθέσει αίτηση για σύνταξη και πληρούν τις ελάχιστες προϋποθέσεις συνταξιοδότησης, αλλά δεν έχουν τις απαιτούμενες ημέρες ασφάλισης για τη θεωρητική του βιβλιαρίου υγείας ως ασφαλισμένοι να εξακολουθήσουν να ασφαλιστούν για παροχές ασθένειας στο ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, για όσο διάστημα εκκρεμεί η έκδοση της συνταξιοδοτικής απόφασης.

απαιτούμενο αριθμό ημερών ασφάλισης, προκειμένου να καλυφθούν για παροχές ασθένειας σε είδος από το ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, με την παράγραφο 1Β του ως άνω άρθρου, οι εν λόγω εργαζόμενοι, καθώς και τα μέλη της οικογενειάς τους, καλύπτονται από το ΙΚΑ-ΕΤΑΜ για παροχές ασθένειας σε είδος, χωρίς την προϋπόθεση συμπλήρωσης ημερών ασφάλισης.

Η εφαρμογή της εν λόγω διατάξης καλύπτει το χρονικό διάστημα από 1-3-2009 (και τούτο προκειμένου να καλυφθεί το προηγούμενο διάστημα, που εφαρμόζονταν το μέτρο αυτό με εγκύκλιο του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ) έως 28-2-2013.

Παρ. 1Γ

Οι ρητνοσυλλέκτες και τα μέλη της οικογενειάς τους, κάτοικοι των περιοχών, που έχουν χαρακτηρισθεί ως πυρόπληκτες από τις πυρκαγιές του 2007 και ασφαλιζονται στο ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, σύμφωνα με τις διατάξεις της αρθρ. 2450/24.01.1967 Α.Υ.Ε (Β', 70), επειδή αντιμετωπίζουν πρόβλημα σχετικά με τη θεωρητική του βιβλιαρίου υγείας, με την παρ.1Γ του ως άνω άρθρου, οι εν λόγω ασφαλισμένοι, για την

περίοδο από 1-3-2009 μέχρι 28-2-2013, καλύπτονται από το ΙΚΑ-ΕΤΑΜ για παροχές ασθένειας σε είδος, εφόσον είχαν αυτό το δικαίωμα το έτος 2007.

Παρ. 1Α

Οι ξενοδοχοπάλληλοι, που απασχολήθηκαν κατά το έτος 2009 σε ξενοδοχειακές επιχειρήσεις του νομού Κέρκυρας, οι οποίες όμως δεν λειτουργούσαν το έτος 2010, αδυνατούν να συγκεντρώσουν τον απαιτούμενο αριθμό ημερών ασφάλισης ώστε να συνεχίσουν να καλύπτονται για ιατροφαρμακευτική και νοσοκομειακή περίθαλψη. Για το λόγο αυτό, με την παρ 1Α του ως άνω άρθρου, οι ανωτέρω ασφαλισμένοι και τα μέλη της οικογενειάς τους, καλύπτονται από το ΙΚΑ-ΕΤΑΜ για παροχές ασθένειας σε είδος για την περίοδο από 1-3-2011 έως 29-2-2012, εφόσον είχαν τις απαιτούμενες χρονικές προϋποθέσεις για το έτος 2009.

Για την ασφάλιση των παραπάνω προσώπων, ο ΟΑΕΔ καταβάλλει στο ΙΚΑ-ΕΤΑΜ για τον Κλάδο Ασθένειας σε είδος, μηνιαία εισφορά σε ποσοστό 6,45% επί του εκάστοτε βασικού ημερησίου επιδόματος ανεργίας. (Σ.Ι.Δ.:5396292)

ΠΟΡΙΣΜΑ-ΣΟΚ ΓΙΑ ΣΠΑΤΑΛΕΣ ΣΤΟ ΚΑΤ

Ασθενής χρειαζόταν μοσχεύματα 8.000€ και του έβαλαν άλλο με 70.000€

Πλήρωναν υλικά που πέταξαν στον κουβά του χειρουργείου δίδην ως άχρηστα για να αυξάνονται η κατανάλωση και η προμήθεια



ΟΛΑ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ που αφορούν το ΚΑΤ αποστέλλονται στην Επιτροπή Αθηνών, καθώς ο έλεγχος που διεξάγεται ακόμη αποκαλύπτει σπατάλες εκατομμυρίων ευρώ

ΣΤΟΝ... ΚΟΥΒΑ ΤΩΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΩΝ του ΚΑΤ κατέληξαν σχεδόν τρία στα τέσσερα μοσχεύματα που αθρόα παράγγελαν για (πραγματικούς και μη) ασθενείς γιατροί του νοσοκομείου.

ΤΗΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΑΣ ΚΑΡΛΑΤΗΡΑ

karlatiratota@yahoo.gr

Πόρισμα των Επιθεωρητών Υγείας, που παρουσιάζει σήμερα το «**ΘΕΜΑ**», αποκαλύπτει ότι είχε οργανωθεί επί σειρά ετών «πάρτι» με «κουβανέζικα» ορθοπεδικά υλικά -έτσι ονομάζονται στη νοσοκομειακά αργκό τα υλικά που ρίπτονται στον κουβά του χειρουργείου δίδην ως άχρηστα, για να αυξάνεται η κατανάλωση, άρα και η προμήθεια- στο μεγαλύτερο τραυματιολογικό κέντρο της χώρας. Οι αριθμοί είναι αποκαλυπτικοί για το μέγεθος της κατάχρησης μοσχευμάτων (πρόκειται για φυσικά ή συνθετικά υλικά που χρησιμοποιούνται σε ορθοπεδικές επεμβάσεις, κατάγματα κ.ά. και ουσιωστικά αποτελούν την «πρώτη ύλη» του ΚΑΤ). Ειδικότερα, και όπως προκύπτει από το πόρισμα, το 2009 έγιναν στο ΚΑΤ 7.157 επεμβάσεις που стоίχισαν 18,1 εκατ. ευρώ σε οστικά μοσχεύματα. Το 2010 έγιναν 7.293 επεμβάσεις, κόστισαν όμως μόλις 9,3 εκατ. ευρώ σε μοσχεύματα! Ενώ δηλαδή η αύξηση που καταγράφεται στον αριθμό των επεμβάσεων είναι οριακή, μόλις 1,9% σε σύγκριση με το έτος 2009, η μείωση της δαπάνης των μοσχευμάτων αγγίζει το 50%!

Επίσης, το πρώτο εξάμηνο του 2010 έγιναν στο ΚΑΤ 3.950 επεμβάσεις που κόστισαν 7,1 εκατ. ευρώ σε οστικά μοσχεύ-

ματα, ενώ το αντίστοιχο διάστημα του 2011 έγιναν 4.420 επεμβάσεις που κόστισαν όμως μόλις 1,2 εκατ. ευρώ. Προκύπτει δηλαδή μείωση κόστους της τάξεως του 82,4%! Παράλληλα, καταγράφεται αύξηση των ορθοπεδικών επεμβάσεων κατά 11,9%, γεγονός που καταδεικνύει την κατάχρηση υλικών που γίνονται το προηγούμενο διάστημα.

Σημειώσθων, ότι στο ΚΑΤ διενεργείται το 1/3 των ορθοπεδικών επεμβάσεων του ΕΣΥ. Λόγω του μεγάλου όγκου των παραστατικών που χρειάζονται να συγκεντρωθούν και να αντιστοιχηθούν ο έλεγχος περιορίστηκε αρχικά στα έτη 2009-2010, καθώς και το πρώτο τετράμηνο του 2011.

Ηδη όμως έχει δοθεί αρμόδια εντολή να γίνει διαοδική καταγραφή που να επεκτείνεται σε χρονικό ορίζοντα δεκαετίας. Εκεί

ΟΠΩΣ ΠΡΟΚΥΠΤΕΙ ΑΠΟ ΤΟ ΠΟΡΙΣΜΑ ΤΩΝ ΕΠΙΘΕΩΡΗΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ, ΤΟ 2009 ΕΓΙΝΑΝ ΣΤΟ ΚΑΤ 7.157 ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ ΠΟΥ ΣΤΟΙΧΙΣΑΝ 18,1 ΕΚΑΤ. ΕΥΡΩ ΣΕ ΟΣΤΙΚΑ ΜΟΣΧΕΥΜΑΤΑ. ΤΟ 2010 ΕΓΙΝΑΝ 7.293 ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ, ΚΟΣΤΙΣΑΝ ΟΜΩΣ ΜΟΛΙΣ 9,3 ΕΚΑΤ. ΕΥΡΩ ΣΕ ΜΟΣΧΕΥΜΑΤΑ

εντοπιστεί περίπτωση χειρουργού που χρησιμοποίησε μόσχευμα αξίας 70.000 ευρώ, ενώ ο ασθενής χρειαζόταν μόσχευμα που κόστιζε 8.000 ευρώ. Όλα τα στοιχεία που αφορούν το ΚΑΤ αποστέλλονται στην Εισαγγελία Αθηνών.

Τι διαπίστωσαν οι επιθεωρητές

Ιδιαίτερη προτίμηση υπήρξε σε επτά συγκεκριμένες εταιρείες προμήθειας μοσχευμάτων (οστικών, πλαστικών και αγγειακών), αλλά και επλεκτική μνήμη των γιατρών σε ό,τι αφορά τις εγκυκλίους της ηγεσίας του υπουργείου Υγείας και των ασφαλιστικών ταμείων που καθορίζουν τις τιμές των μοσχευμάτων ανά επέμβαση: από αυτές τις δύο «παθόσεις» διαπίστωσαν οι Επιθεωρητές Υγείας ότι «έπασχαν» ορθοπεδικοί και τον έξι κλινικών του ΚΑΤ. Ειδικότερα, το 2009 κόπηκαν 2.739 τιμολόγια, αξίας 18,1 εκατ. ευρώ, για την προμήθεια μοσχευμάτων. Ωστόσο, το 84,7% των τιμολογίων αφορά επτά εταιρείες επί συνόλου 44, οι οποίες και εισέπραξαν περί τα 15,3 εκατ. τον 18,1 εκατ. ευρώ. Το 2010 εκδόθηκαν 1.947 τιμολόγια, εκ των οποίων τα 1.671 (αριθμός που αντιστοιχεί στο 85,8% του ετήσιου όγκου των παραστατικών και συνεισώς των δαπανών του ΚΑΤ για μοσχεύματα) εκδόθηκαν και πάλι από τις ίδιες εταιρείες - μάλιστα όλως τυχαίως οι εταιρείες έχουν ακριβώς την ίδια σειρά κατάταξης σε προμήθειες και άρα σε εισπράξεις για τα δύο έτη που έγινε ο σχετικός έλεγχος.

Η προμήθεια των υλικών γίνεται σε τιμές δεκαπλάσιες (!) από τις σημερινές, ζεαίτες ενός στρεβλού συστήματος που ίσχυε και

Η ΕΚΘΕΣΗ

Η ΑΠΟΚΑΛΥΠΤΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ που απέστειλε στον υπουργό Υγείας ο γενικός επιθεωρητής Υγείας κ. Μιχαήλ Σαμψασακάκης, όπου αποκαλύπτονται οι υπερτιμολογήσεις ορθοπεδικών υλικών και η κατασπατάληση των χρημάτων

σύμφωνα με το οποίο τα υπουργεία Ανάπτυξης, Εργασίας και Υγείας καθόριζαν ανάστη τιμή προμήθειας των υλικών οστεοσύνθεσης χωρίς διαγωνισμό.

Η υπερτιμολόγηση με τη σφραγίδα του κράτους είναι η μία παράμετρος που διαπιστώνεται στο πόρισμα. Το χαριστική βολή όμως στο πολύπαθο ΕΣΥ έδωσαν οι ίδιοι οι λειτουργοί του, οι οποίοι προχωρούσαν σε παραγγελίες ποσοτήτων πολλαπλάσιων των πραγματικών αναγκών.

Είναι χαρακτηριστική η περιγραφή της πρακτικής που ακολουθούσαν οι γιατροί του ΚΑΤ. «Δεν ελάμβαναν υπόψη οι γιατροί τις εγκυκλίους των ΙΚΑ και των λοιπών ασφαλιστικών ταμείων με τις οποίες ετίθετο ως οροφή ανάλωση με την επέμβαση τα 1.500, 3.000, 5.000 και 6.000 ευρώ.

Η εγκύκλιος που εκδόθηκε την 1η Ιουνίου 2009 για την Ορθολογική Χρήση Υλικών για τη Διενέργεια Ορθοπεδικών Επεμβάσεων διανεμήθηκε, μεταξύ άλλων, στον Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας, Επιστημονικό Συμβούλιο, Διευθυντές Ιατρικών Τμημάτων και Προϊσταμένους Χειρουργείων», αναφέρεται στο πόρισμα. Ωστόσο, ερωτηθέντες γιατροί για το θέμα της ενημέρωσης των εγκυκλίων, παρά την αποδεδειγμένη κοινοποίηση που τους είχε γίνει, απάντησαν ότι δεν θυμούνται ή δεν είχαν λάβει γνώση! «Το αποτέλεσμα της μη συμμόρφωσης των γιατρών ήταν να εκτιναχτούν αφενός στα ύψη οι δαπάνες του νοσοκομείου, αφετέρου να περικυκλώνονται λογαριασμοί από τα ασφαλιστικά ταμεία λόγω της υπέρβασης της χρήσης μοσχευμάτων», διαπιστώνουν οι επιθεωρητές.

▼ ΣΥΝΕΧΗΣ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ
Οι τιμές σε έναν μήνα μειώθηκαν κατακόρυφα, έως και 67%

Μέχρι και τον Ιούλιο του 2010 η προμήθεια των οστικών μοσχευμάτων γινόταν με τις τιμές που είχαν καθοριστεί με το ΦΕΚ 518/2005. Από τον Αύγουστο του ίδιου έτους τέθηκε σε λειτουργία το Παρατηρητήριο Τιμών. Οι τιμές σε έναν μήνα μειώθηκαν κατακόρυφα, έως και 67%. Ωστόσο, καταλυτικό ρόλο σε ό,τι αφορά τη συμπεριφορά των γιατρών είχε η επιστημονική λογοδοσία, όπως προσδιορίζει ο διοικητής της Ίνς Υγιονομικής Περιφέρειας και υπεύθυνος για όλα τα ορθοπεδικά τμήματα του ΕΣΥ κ. **Αρης Μουσιώνης**, την εφαρμογή πρωτοκόλλων και τη μηχανογράφηση των επεμβάσεων. Οι γιατροί υποχρεώθηκαν να συμπληρώνουν συγκεκριμένο έντυπο πριν από τη χρήση του υλικού, όπου πρέπει να αιτιολογούν την επιλογή του. Έτσι, ανά πίσσα στιγμή, η διοίκηση του μπορούσε να γνωρίζει ποιος γιατρός χρησιμοποίησε οποιοδήποτε υλικό, σε ποιον ασθενή και με ποιες ενδείξεις. «Παρακολουθούνται και καταγράφονται σε ηλεκτρονική μορφή όλες οι επεμβάσεις, ο γιατρός, ο ασθενής επί του οποίου τοποθετούνται τα μοσχεύματα, καθώς και ο ασφαλιστικός τους φορέας. Με την κατάργηση του ΦΕΚ και τη σύσταση Ομάδας Διαχειρισίας και Χρέωσης Υλικών άρχισε να εσθλολογείται η κατάσταση», διαπιστώνεται στο πόρισμα.

Οι «διαυγείς» δαπάνες του κράτους (ποσά σε εκατ. ευρώ)

ΥΠΟΥΡΓΕΙΑ	Τελεσίκο προϋπολογισμός	Πρόγραμμα δημοσίων επενδύσεων	Σύνολο δαπανών Α' εξαμήνου 2011	Αναρτηθείσες δαπάνες στη Διαύγεια έως τις 12/8/2011	Ποσοστά δαπανών που αναρτήθηκαν στη Διαύγεια	
ΥΓΕΙΑΣ	3.089	12	3.101	6.277	0,20%	* Στο υπουργείο Εξωτερικών έχουν αναρτηθεί 10 δαπάνες μεγάλων ποσών, συνολικού ύψους 135 εκατ. ευρώ, που αναφέρονται σε ληξιπρόθεσμες υποχρεώσεις, συνεισφορές σε οργανικούς και άλλες αναπαιλούμετες πληρωμές.
ΕΡΓΑΣΙΑΣ	8.231	59	8.290	20.252	0,24%	
ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ	790	4	794	12.160	1,53%	
ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ	1.384	0	1.384	22.065	1,59%	
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ	443	3	446	11.651	2,61%	
ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ	2.442	130	2.572	80.798	3,14%	
ΠΑΙΔΕΙΑΣ	2.812	173	2.985	94.697	3,17%	
ΘΑΛΑΣΣΙΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ	825	12	837	30.206	3,61%	
ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ	320	1	321	14.369	4,48%	
ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ	91	46	137	15.928	11,63%	
ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ	177	17	194	32.245	16,62%	
ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ	37	684	721	169.971	23,57%	
ΥΠΟΔΟΜΩΝ	407	556	963	415.255	43,12%	
ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ	361	191	552	292.318	52,96%	
ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ *	125	4	129	203.794	157,98%	
ΣΥΝΟΛΟ	21.534	1.892	23.426	1.500.725	6,41%	

Επμ.: Εξαιρούνται οι γενικές κρατικές δαπάνες (συντάξεις, αποδόσεις ΕΕΕ, τόκοι κ.λπ.)

ΕΛΑΧΙΣΤΕΣ ΚΡΑΤΙΚΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ ΑΝΑΡΤΩΝΤΑΙ ΣΤΟ INTERNET

Διαύγεια; Ορατότητας μηδέν

Ουραγοί στη διαφάνεια των πληρωμών τους τα υπουργεία Υγείας, Εργασίας, Προστασίας του Πολίτη και Αμυνας με ποσοστά μικρότερα από το 2%

Μόνο το 6,41% των δαπανών του κράτους «περνά» από τη πολυδιαφημισμένη Διαύγεια, που έκανε σύνθημα η κυβέρνηση. Ο λόγος για 21,5 δισ. ευρώ που έδωσε το κράτος μόνο μέσω των υπουργείων του το πρώτο εξάμηνο του έτους (χωρίς να προσμετρηθούν συντάξεις, τόκοι, χρεολύσια κ.λπ.) και για τα οποία υπάρχουν επίσημα στοιχεία.

Εως την προηγούμενη Παρασκευή από το ποσό αυτό μόνο τα 1,5 δισ. ευρώ είχαν αναρτηθεί στην ιστοσελίδα www.gov.diaugeia.gr στο πεδίο που αναγράφονται οι δαπάνες των φορέων. Οι υπόλοιπες δαπάνες αξίας 20 δισ. ευρώ είναι παράτυπες με βάση τον νόμο περί διαύγειας, που ορίζει ότι από τον προηγούμενο Οκτώβριο όλα τα υπουργεία οφείλουν να κοινοποιούν στη σχετική ιστοσελίδα κάθε πράξη που υπογράφουν για να αποκτά αυτή νομιμότητα.

Τα ποσά αφορούν μόνο στις δαπάνες των υπουργείων, εξαιρουμένων των γενικών κρατικών δαπανών (π.χ. για συντάξεις, τόκους, χρεολύσια). Δεν περιλαμβάνουν επίσης τις δαπάνες φορέων, καθώς η Διαύγεια έχει καταργήσει τη συνολική σελίδα ανάρτησης των δαπανών (τουλάχιστο την προηγούμενη εβδομάδα) καθιστώντας πολύ δύσκολη τη συλλογή των στοιχείων.

Οι διαφορές στις επιδόσεις των υπουργείων είναι τεράστιες, σύμφωνα με τα στοιχεία. Το υπουργείο Υγείας από τα 3,1 δισ. ευρώ που διαχειρίστηκε το εξάμηνο του 2011 έδωσε λογαριασμό μόνο για το 6 εκατ. ευρώ εξ αυτών, δηλαδή για το 0,20%. Επεται σε επιδόσεις το υπουργείο Εργασίας και Κοινω-

νικής Ασφάλισης με δαπάνες 8,29 δισ. ευρώ και δημοσίευση πληρωμών αξίας 20 εκατ. ευρώ (το 0,24%).

Το υπουργείο Προστασίας του Πολίτη κοινοποίησε στη Διαύγεια μόνο το 1,53% του συνόλου των πληρωμών του εντός του 2011, το Εθνικής Αμυνας το 1,59% και το υπουργείο Οικονομικών το 2,61%. Όσο για το υπουργείο Εσωτερικών που «τρέχει» το έργο, επί συνόλου δαπανών 2,57 δισ. ευρώ έδωσε λογαριασμό μόνο για 80,79 εκατ. ευρώ, δηλαδή για το 3,14%.

Καλές-σχετικές-επιδόσεις εμφανίζει το υπουργείο Υποδομών με καταγραφή του 43,12% των πληρωμών του και το Αγροτικής Ανάπτυξης με το ποσοστό στο 52,96%. Τέλος, το υπουργείο Εξωτερικών στο εξάμηνο σύμφωνα με τα στοιχεία του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους είχε δαπάνες 129 εκατ. ευρώ και μέχρι τις 12 Αυγούστου είχε ανεβάσει στη Διαύγεια ποσά αξίας 203,79 εκατ. ευρώ, έχοντας όμως 10 μεγάλες συναλλαγές ληξιπρόθεσμων οφειλών, πληρωμών προς οργανισμούς και άλλες αδιευκρίνιστες δαπάνες.

Όλα αυτά τη στιγμή που η κυβέρνηση προετοιμάζει νέα σειρά οριζόντιων μέτρων για τη μείωση των δημόσιων δαπανών με επίκεντρο τους μισθούς και ορατό το ενδεχόμενο απολύσεων. Η Διαύγεια, το μόνο ορατό στους πολίτες εργαλείο ελέγχου του δούλου και λαβείν του κράτους, δεν τηρείται.

Αρμόδια στελέχη από καιρό εκφράζανε τα παράπονά τους για την απουσία προσωπικού που θα μπορούσε να φέρει σε πέρας το έργο των αναρτήσεων, οι οποίες πέρα από τις δαπάνες περιλο-

βάνουν και έναν τεράστιο όγκο άλλων αποφάσεων και πράξεων όπου πράγματι πλέον μπορεί να έχει πρόσβαση ο πολίτης.

Ωστόσο, το ζήτημα παραμένει και σύμφωνα με αρμόδια στελέχη γίνεται οξύτερο από την απουσία άλλου συστήματος αυτόματης εγγραφής και παρακολούθησης των δημοσίων του Δημοσίου. Ο λόγος για το ολοκληρωμένο Πληροφοριακό Σύστημα που η κυβέρνηση είχε υποσχεθεί ότι το καλοκαίρι του 2011 θα ήταν έτοιμο και ορατό στους πολίτες, καταγράφοντας κάθε δημοσίωση του ευρύτερου Δημοσίου (από την ώρα της υπογραφής της σχετικής υποχρέωσης), ή για το υποκατάστατο σύστημα «ΕΥΔΗΜΟΣ» που μπήκε στο «συρτάρι».

Καθυστερήσει στη λειτουργία της εμφανίζει και η Ενιόσια Αρχή Πληρωμών, που θα έδειχνε την μισθοδοσία του συνόλου των εργαζομένων στο στενό και ευρύτερο Δημόσιο. Η κόλυψη των ΔΕΚΟ και των υπόλοιπων φορέων έχει εγκαταλειφθεί, ενώ τα τελευταία στοιχεία (5 Αυγούστου 2011) δείχνουν ότι 73% κρύπτεται από τις μετρήσεις.

Σύμφωνα με τον νόμο 3861/2010, όλες οι αποφάσεις δεν εκτελούνται αν δεν αναρτηθούν στον δικτυακό τόπο et.diaugeia.gov.gr. Με την ολοκλήρωση της ανάρτησης η κάθε απόφαση αποκτά έναν μοναδικό Αριθμό Διοικητικής Ανάρτησης (ΑΔΑ), ο οποίος την πιστοποιεί. Η παράβαση της υποχρέωσης για καταχώριση και ανάρτηση των νόμων και των πράξεων στο Διαδίκτυο συνιστά πειθαρχικό παράπτωμα.

ΔΗΜΗΤΡΑ ΚΑΔΔΑ



«ΜΑΪΜΟΥ» ΣΥΝΤΑΞΕΙΣ & ΕΠΙΔΟΜΑΤΑ

ΨΑΧΝΟΥΝ ΓΙΑ ΤΟΝ
ΚΛΕΜΜΕΝΟ ΘΗΣΑΥΡΟ

ΡΟΚΑΝΙΖΟΥΝ ΜΙΣΟ ΔΙΣ. ΚΑΘΕ ΧΡΟΝΟ



Τα υπουργεία Εργασίας και Υγείας εκτιμούν ότι μόνο για επιδόματα πρόνοιας οι μη δικαιούχοι εισπράττουν πάνω από 250 εκατ. ευρώ από το κράτος, εκμεταλλευόμενοι την ανοργανωσιά και το χάος των δημοσίων υπηρεσιών

ΤΗΣ ΜΑΡΙΑΣ ΨΑΡΑ
mariasara@pegasus.gr

ΠΡΟΣΣΟΤΕΡΑ από μισό δισεκατομμύριο ευρώ υπολογίζεται ότι κάνει κάθε χρόνο το ελληνικό Δημόσιο από τις συντάξεις και τα επιδόματα-μαϊμού.

Οι έλεγχοι και οι διασταυρώσεις, που έχουν ξεκινήσει στα υπουργεία Εργασίας και Υγείας, έχουν φέρει στο φως έναν «θησαυρό» για τα δημόσια ταμεία, οι επτελείς των οποίων δεν μπορούσαν να φανταστούν π... λάμψη του: χιλιάδες είναι οι περιπτώσεις μη δικαιούχων που λάμβαναν χρήματα από το κράτος, εκμεταλλευόμενοι την ανοργανωσιά και το χάος των υπηρεσιών.

Πρόθεση των πολιτικών προϊσταμένων είναι τώρα να καταγραφεί επακριβώς πόσοι, ποιοι και για πόσα χρόνια λάμβαναν τα ποσά που δεν δικαιούνταν σε βάρος του Δημοσίου και όσων τα έχουν πραγματικά ανάγκη.

Το 4% των προνοιακών επιδομάτων, που δίνονται στη χώρα μας, πηγαίνουν σε λογαριασμούς μη δικαιούχων. Αυτή είναι η εκτίμηση των υπηρεσιακών παραγόντων του υπουργείου Υγείας που έχουν αναλάβει τον έλεγχο και τη διασταύρωση των στοιχείων. Με... λογιστικούς όρους, από τα 6,2 δισεκατομμύρια που δίνονται κάθε χρόνο για προνοιακά επιδόματα στην Ελλάδα, τα 250 εκατομμύρια ευρώ καταβάλλονται παράνομα.

Σύμφωνα με τις διαπιστώσεις, τα χρήματα αυτά παίρνουν άνθρωποι που είναι



Τέσσερις κατηγορίες συντάξεων έχουν μπει στο μικροσκόπιο του υπουργείου Εργασίας.

εγγεγραμμένοι σε δύο ή περισσότερους νομούς ή σε δύο ή περισσότερα μπρῶα αναπηρίας. Για παράδειγμα, υπάρχουν περιπτώσεις κατά τις οποίες κάποιοι λάμβαναν επιδόματα που εγκρίνονταν από τοπικούς φορείς (π.χ. τυφλότητας), από περισσότερες από μία περιοχές.

Βρέθηκαν επίσης περιπτώσεις που λάμβαναν παράτυπα δύο και τρία επιδόματα διαφορετικής αναπηρίας (π.χ. ολικής αναπηρίας και τυφλότητας). Φυσικά,

όπως και στις συντάξεις, εντοπίστηκαν και περιπτώσεις που ο δικαιούχος είχε πεθάνει και οι συγγενείς του εξακολουθούσαν να λαμβάνουν τα ποσά που ο ίδιος μόνο δικαιούταν...

Εκτιμάται πως το ποσό αυτό μεγαλώνει ακόμη περισσότερο, αφού σε αυτό δεν συνηθολογίζονται τα επιδόματα που δίδονται με βάση πιστοποιητικά-μαϊμού. Οι μέχρι τώρα έλεγχοι έχουν οδηγήσει στο συμπέρασμα ότι τα πλαστά πιστοποιητικά χρησιμοποιούνταν από πολιτικούς παράγοντες προς άγγραν ψήφων.

Εται προέκυψε πως το 2% του πληθυσμού της Ζακύνθου ήταν εκ... γενετής τυφλοί, καθώς και τα περισσότερα καθολικής αναπηρίας στη Λιβαδειά. Όπως καταγγέλλει ο υφυπουργός Υγείας, Μάρκος Μπόλαρης, οι ελεγκτές του υπουργείου Υγείας και του Σώματος Επιθεωρητών Δημόσιας Διοίκησης εντόπισαν πρόσφατα στην περιοχή της Βοιωτίας «επιδημία» προνοιακών επιδομάτων.

Στο μικροσκόπιο 12 νομοί. Δεκάδες άτομα φέρεται να λαμβάνουν επίδομα λόγω χρόνιου βρογχικού άσθματος, ενώ σε κάποιες μάλιστα περιπτώσεις οι δικαιούχοι είναι δημοτικοί υπάλληλοι, οι οποίοι ελάμβαναν κανονικά το προνοιακό βοήθημα παράλληλα με την άσκηση της εργασίας τους και την είσπραξη του μισθού τους. Οι καταγγελίες φτάνουν στο υπουργείο Υγείας με αμείωτο ρυθμό σε σχέση με τα προνοιακά επιδόματα-μαϊμού. Οι έλεγχοι συνεχίζονται σε τουλάχιστον 12 νομούς της χώρας.

Για να εντοπιστούν όλες οι περιπτώσεις επιδομάτων-μαϊμού και να αποφευχθεί η δράση επιτηδίων στο μέλλον, δημιουργείται το Έναιο Μπρῶο Δικαιούχων Επιδομάτων Πρόνοιας. Η πλατφόρμα θα ξεκινήσει τον ερχόμενο μήνα και εκτιμάται ότι θα εξοικονομηθούν όχι μόνο 250 εκατ., αλλά πολλά εκατομμύρια ευρώ ακόμα. Η καταγραφή των δικαιούχων, η οποία θα γίνει μέσω των ΚΕΠ, θα ολοκληρωθεί τον ερχόμενο Δεκέμβριο.

ΧΑΝΙΑ

Το 1/4 του νομού παίρνει προνοιακά επιδόματα

ΔΕΝ έχουν τέλος οι καταγγελίες που φτάνουν στο γραφείο του υφυπουργού Υγείας για περιστατικά αναπήρων-μαϊμού που με διάφορους τρόπους «κλέβουν» τα δημόσια ταμεία. Μετά τους «τυφλούς» στη Ζακύνθο και τους «πρόσκοντες από άσθμα» στη Λιβαδειά, σειρά έχουν τώρα τα Χανιά, όπου οι μαρτυρίες μιλούν για εξαιρετικά αυξημένο ποσοστό προνοιακών επιδομάτων που δίνονται σε μη πραγματικά δικαιούχους. Οι μέχρι σήμερα καταγραφές καταδεικνύουν πως επιδόματα λαμβάνει το 24% του πληθυσμού του νομού Χανίων. Με δεδομένο ότι το ποσοστό αναπήρων στον γενικό πληθυσμό δεν ξεπερνάει το (πολύ) 10%, το ποσοστό του νομού Χανίων είναι τουλάχιστον το διπλάσιο. Μιλώντας με αριθμούς, οι δικαιοσύνη υπολογίζονται γύρω στους 26.000-30.000. Αν απορριφθεί το ενδεχόμενο π... μαζικής αναπηρίας, μάλλον κάτι δεν πάει καλά στην περιοχή. Ηδη, οι υπηρεσιακοί παράγοντες έχουν βάλει σκοπό να ξετρυπώσουν το πώς και το γιατί τόσο Χανιώτες φαίνεται να δικαιούνται και απολαμβάνουν των επιδομάτων πρόνοιας. Και εδώ αναμένεται να φέρει αποτελέσματα η συγκεντρυντική πλατφόρμα που ετοιμάζει το υπ. Υγείας.



Μετά τους ...τυφλούς της Ζακύνθου «επιδημία» βρογχικού άσθματος εντόπισαν ελεγκτές στη Βοιωτία

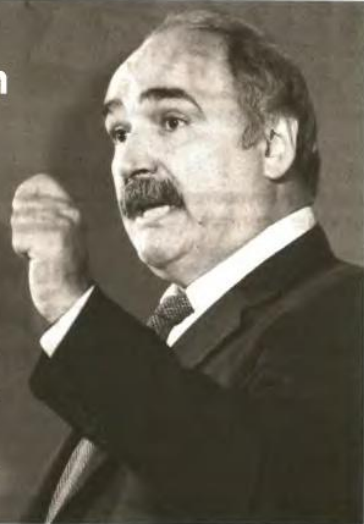


Μ. ΜΠΟΛΑΡΗΣ

Θα τιμωρηθούν ακόμη και εν ενεργεία δημοτικοί άρχοντες

ΤΟΝ... σκό του Αιόλου άνοιξε η αποκάλυψη για τους τυφλούς-«μυϊμού» στη Ζακύνθο. Μετά τις διαπιστώσεις για το νησί των ποιτών, οι επιθεωρητές έβραλαν στο στόμαστρο και τις υπόλοιπες περιφέρειες, ανακαλύπτοντας... λαβράκια.

ΑΥΣΤΗΡΟ μήνιμα ότι όλοι όσοι εμπλέκονται σε υποθέσεις κορήγησης πλαστών προνοιακών επιδομάτων θα τιμωρηθούν στέλνει ο υφυπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, Μάρκος Μπόλαρης. «Ακόμα και εν ενεργεία τοπικοί άρχοντες θα τιμωρηθούν σύμφωνα με τις διατάξεις του νόμου, εάν διαπιστωθεί ότι εμπλέκονται σε υποθέσεις όπως αυτή της Ζακύνθου ή της Λιθοδείας», λέει χαρακτηριστικά ο υφυπουργός.



ΠΙΑΝΩ ΑΠΟ 100.000 ΟΙ «ΥΠΟΠΤΕΣ» ΣΥΝΤΑΞΕΙΣ

300 εκατ. ευρώ η ετήσια αιμορραγία των Ταμείων

ΚΑΤΑ 300 εκατ. ευρώ τον χρόνο επιβαρύνουν τα Ταμεία οι συντάξεις-μυϊμού που λαμβάνουν άνθρωποι που δεν δικαιούνται. Το υπουργείο Εργασίας υπολογίζει πως οι «υπόπτες» συντάξεις είναι περισσότερες από 100.000 και έχει ξεκινήσει εκστρατεία καταγραφής όλων των συνταξιούχων, προκειμένου να μπει τέλος στη «λεπλασία» των Ταμείων.

Για τον σκοπό αυτό, βρίσκεται σε εξέλιξη επιχείρηση καταγραφής όλων των συνταξιούχων της χώρας, προκειμένου να δημιουργηθεί Εθνικό Μητρώο Συνταξιούχων, ενώ από τον Σεπτέμβριο θα ξεκινήσουν και διεισδυτικοί έλεγχοι. Παράλληλα, για να μπει τέλος στην καταβολή συντάξεων νεκρών ασφαλισμένων σε συγγενείς ή... επιδόσεις, οι δήμοι θα πρέπει στο εξής να δίνουν άμεσα πληροφορίες στα Ταμεία για τους συνταξιούχους που απεβίωσαν (μέσω των ΚΕΠ και των ληξιαρχείων).

Ο αρμόδιος υπουργός Γ. Κουρουμάνης ανακοίνωσε την περασμένη εβδομάδα πως 1.400 περιπτώσεις συνταξιούχων που ενώ είχαν αποβιώσει συνεχίζαν η καταβολή συντάξεων, εντοπίσθηκαν από τον έλεγχο των υπηρεσιών του ΙΚΑ, σε ασφαλισμένους που έχουν γεννηθεί πριν από το έτος 1920.

Το συνολικό ποσό που έλαβαν πρόσφατα, τα οποία δεν ήταν δικαιούχοι, ανέρχεται στο ποσό του 1,9 εκατ. ευρώ. Και οι έλεγχοι συνεχίζονται. Στο στόχαστρο θα μπου και οι συντάξεις που δίνονται σε αναπήρους-«μυϊμού».

Τέτοιες «υπόπτες συντάξεις» υπολογίζεται ότι ξεπερνούν τις 60.000. Μέσα στην επόμενη τετραετία, το ποσοστό των αναπηρικών συντάξεων αναμένεται να μειωθεί από το 14% στο 8%, για να προ-

σεγγίσει τον ευρωπαϊκό μέσο όρο.

Για τον σκοπό αυτό τον Σεπτέμβριο θα τεθεί σε λειτουργία το Κέντρο Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕΠΑ), το οποίο θα «επισκοπώνται» όσοι αντιμετωπίζουν προβλήματα υγείας και θέλουν να πάρουν σύνταξη, επιδόματα ή άλλες παροχές.

Το ποσοστό της αναπηρίας θα καθορίζεται από το νεοσύστατο Κέντρο, ενώ με βάση τα στοιχεία που θα συγκεντρωθούν δημιουργείται Εθνικό Μητρώο Αναπήρων (όπου θα καταγράφονται οι διευθύνσεις των δικαιούχων, οι παροχές κ.ά.).

Διασταυρώσεις. Επανεξέταση θα γίνει και στις συντάξεις που καταβάλλονται σε άτομα που έχουν έρθει από άλλες χώρες (κυρίως Βουλγαρία, Ρουμανία) και πήραν σύνταξη ύστερα από μικρή παραμονή στη χώρα μας. Στόχος είναι να εξοικονομηθούν 300 εκατομμύρια ευρώ μέχρι το 2015.

«Φρένο» θα μπει και σε όσους παίρνουν δύο συντάξεις από Ταμεία κύριας ασφάλισης, για να διαπιστωθεί το κατά πόσο πρέπει το ηλαφόν (που διαμορφώνεται στα 3.680 ευρώ). Το επόμενο διάστημα θα υπάρξει διασταύρωση των στοιχείων από το Ενιαίο Κέντρο Ελέγχου Συντάξεων.

Η απογραφή των συνταξιούχων αποκάλυψε μια ακόμη από τις... πρωτοτυπίες του ελληνικού ασφαλιστικού συστήματος: 4.500 άτομα έπαιρναν επικουρική σύνταξη χωρίς να λαμβάνουν κύρια (κυρίως λόγω θανάτου). Η διαδικασία διακοπής των συντάξεων έχει ήδη ξεκινήσει και εκτιμάται πως το επόμενο έτος για τα Ταμεία θα φτάσει τα 16,2 εκατομμύρια ευρώ.

4 ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΣΤΟ ΣΤΟΧΑΣΤΡΟ



Διπλοσυνταξιούχοι

ΑΥΣΤΗΡΟΙ θα είναι οι έλεγχοι σε όσους παίρνουν δύο συντάξεις, για να διαπιστωθεί το κατά πόσο πρέπει το ηλαφόν στο καταβαλλόμενο ποσό (που είναι 3.680 ευρώ). Στόχος είναι να αποκαλυφθούν οι περιπτώσεις που οι ασφαλισμένοι έχουν καταφέρει να παρακάμψουν το ηλαφόν και να εισπράττουν περισσότερα χρήματα.



Επιδημία αναπηρικών

ΣΤΟ «μικροκόσμιο» του Υπ. Εργασίας έχουν μπει περίπου 60.000 ύποπτες συντάξεις, προκειμένου να διαπιστωθεί αν χορηγούνται σε αναπήρους-«μυϊμού». Στόχος είναι ο περιορισμός των δικαιούχων αναπηρικών από τις 320.000 στις 160.000 ως το 2015. Μέχρι στιγμής αποκλυπτικά είναι τα στοιχεία: ενδεικτικά, στο Ηράκλειο το ποσοστό των αναπηρικών του ΙΚΑ φτάνει το 20,4%, όταν στην Αθήνα είναι μόλις 8,9%.



Τα «φαντάσματα»

ΣΤΟ στόχαστρο και οι πάνω από 9.100 συνταξιούχοι που... έχουν υπερβεί το 100ό έτος της ηλικίας τους! Οι πρώτοι έλεγχοι εντόπισαν 1.400 συνταξιούχους που λάμβαναν σύνταξη μετά... θάνατον, επιβαρύνοντας τα ταμεία κατά 1,9 εκατ. ευρώ. Σε αρκετές περιπτώσεις τα χρήματα εισπράτταν παράνομα συγγενικά πρόσωπα των συνταξιούχων, αλλά υπάρχουν και περιστατικά που τα χρήματα απλώς πιστώνονταν στον λογαριασμό.



Οι «κοινοτικές»

ΣΕ 3.500 υπολογίζονται οι συντάξεις που αυτή τη στιγμή χορηγούνται τα ταμεία σε άτομα που προέρχονται από άλλα κράτη (π.χ. Βουλγαρία) και έχουν περιορισμένο αριθμό ενοσήμων στη χώρα μας. Στις μισές τουλάχιστον περιπτώσεις οι δικαιούχοι των συντάξεων έχουν μείνει στη χώρα μας ένα ή το πολύ δύο χρόνια.

«Μετακίνηση» προσωπικού μεταξύ των νοσοκομείων

Διευρυμένες αρμοδιότητες θα έχουν οι 82 διοικήσεις των «συνενωμένων» νοσοκομείων του ΕΣΥ, όπως αυτά προέκυψαν από το πρόγραμμα «αναδιάταξης των μονάδων υγείας» του υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

Στην υπουργική απόφαση για τη διασύνδεση των νοσοκομείων του ΕΣΥ, η οποία δημοσιοποιήθηκε πριν από λίγες ημέρες στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, εκτός α-

πό τις διοικητικές συγχωνεύσεις των νοσοκομείων του ΕΣΥ (τα 131 νοσοκομεία θα έχουν 82 διοικήτες) περιγράφονται και οι ευθύνες των νέων διοικήσεων για την εξοικονόμηση πόρων και την καλύτερη αξιοποίηση των υποδομών.

Κοινά προγράμματα

Ανάμεσα στις ευθύνες τους είναι και ο σχεδιασμός της μετατροπής του σκοπού (μερικά ή ολικά) των δο-

μών υγείας των διασυνδεδεμένων νοσοκομείων, κατόπιν αξιολόγησης του έργου τους, και η «μετακίνηση» προσωπικού ανάμεσα στα διασυνδεδεμένα νοσοκομεία για την ενίσχυση και αλληλοσυμπλήρωσή τους. Οι νέες διοικήσεις θα πρέπει να καταρτίζουν κοινά προγράμματα λειτουργίας τμημάτων, κλινικών, εργαστηρίων και μονάδων των διασυνδεδεμένων νοσοκομείων και ενιαία προγράμματα προμηθειών,

να αναπτύσσουν ενιαίες δραστηριότητες για την υποστήριξη των μονάδων (πλυντήρια, εστίαση κ.ά.) αλλά και να προγραμματίζουν, να αναπτύσσουν και να διαχειρίζονται τις κλίνες με στόχο την αποσυμφόρηση τμημάτων και κλινικών με μεγάλο ποσοστό κάλυψης και ανάλογη αύξηση της πληρότητας νοσοκομείων μικρότερης δυναμικότητας.

PENNY ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Στον **ΤΑΣΟ ΠΑΠΠΑ** -pappas@enet.gr

«**Τ**σουνάμι» έρχεται στο δημόσιο τομέα. Μπορεί ο υφυπουργός Διοικητικής Μεταρρύθμισης Ν. Ρόβλιας να υποστηρίζει ότι «κανένας αναγκαίος και χρήσιμος εργαζόμενος του ευρύτερου δημόσιου τομέα δεν πρέπει ν' ανησυχεί ότι θα απολυθεί», ωστόσο περιγράφοντας τους στόχους της κυβέρνησης υπογραμμίζει ότι «ο αριθμός των απασχολούμενων στο δημόσιο τομέα, τακτικό και έκτακτο προσωπικό, θα έχει μειωθεί από το 2011 έως το 2015 κατά 151.000 απασχολούμενους». Αναφέρει ότι «όσοι ενταχθούν σε εργασιακή εφεδρεία (δηλαδή το πλεονάζον προσωπικό) θα λαμβάνουν μόνο για ένα χρόνο το 60% του βασικού μισθού τους, αλλά θα διατηρούν και μετά την παρέλευση του ενός χρόνου τα προνόμια που παρέχει η κατάταξή τους στους πίνακες του ΑΣΕΠ». Παραδέχεται ότι 460 από τα 1081 ΚΕΠ κινδυνεύουν να κλείσουν, αλλά σημειώνει ότι η κυβέρνηση αναζητά λύση. Δεσμεύεται, τέλος, ότι με το νέο μισθολόγιο δεν θα υπάρχουν μισθοί πολλών ταχυτήτων στο δημόσιο τομέα (στενό και ευρύτερο).



ΝΤΙΝΟΣ ΡΟΒΛΙΑΣ

«**151.000 λιγότεροι δημόσιοι υπάλληλοι μέχρι το 2015**»

Ε Αυτό που ανησυχεί σφόδρα τους εργαζόμενους του ευρύτερου δημόσιου τομέα είναι αν θα υπάρξουν απολύσεις. Μπορείτε να δεσμευθείτε ότι δεν θα γίνουν;

Α Κανένας αναγκαίος και χρήσιμος εργαζόμενος του ευρύτερου δημόσιου τομέα δεν πρέπει να έχει την ανησυχία ότι θα απολυθεί. Βεβαίως, αποκλείεται στο εξής η διαίτησι καταστάσεων που δεν υπηρετούν την προσπάθεια εξυγίανσης και εξορθολογισμού του κράτους. Το τυχόν πλεονάζον προσωπικό θα προσδιοριστεί από τους ίδιους τους φορείς που αναφέρονται στο νόμο, έπειτα από μελέτη και νέο οργανόγραμμα ανά φορέα. Αυτά θα γίνουν εντός εννιά μηνών από την έκδοση της σχετικής απόφασης. Το πλεονάζον προσωπικό θα μπει σε καθεστώς εργασιακής εφεδρείας.

Β Λέτε για εργασιακή εφεδρεία. Για πόσο διάστημα; Και μετά τη λήξη ποια θα είναι η τύχη όσων θα έχουν ενταχθεί στο καθεστώς της εργασιακής εφεδρείας;

Α Όσοι τυχόν μπουν σε εργασιακή εφεδρεία, θα λαμβάνουν επί ένα χρόνο το 60% του βασικού μισθού τους και θα καταταγούν σε πίνακες από το ΑΣΕΠ. Η κατάταξη στους πίνακες σημαίνει προβάδισμα στην κάλυψη θέσεων τακτικού προσωπικού στον δημόσιο τομέα, καθώς και σε θέσεις ορισμένου χρόνου και μερικής απασχόλησης. Επίσης, ο νόμος προβλέπει τη δυνατότητα καθιέρωσης ειδικών προγραμμάτων εθελουσίας εξόδου. Η εργασιακή εφεδρεία δεν θα έχει ημερομηνία λήξης, ως προς τα προνόμια που παρέχει η κατάταξη στους πίνακες δηλαδή ακόμα και μετά την παρέλευση του ενός χρόνου οι πίνακες θα είναι σε ισχύ.

Γ Έχετε κάνει λόγο για ευέλικτες μορφές εργασίας στον ευρύτερο δημόσιο τομέα. Τι σημαίνει αυτό;

Α Δίνουμε τη δυνατότητα σε όποιον δημόσιο υπάλληλο το επιθυμεί, και χωρίς αυτό να αποτελεί γι' αυτόν δυσμενές στοιχείο, να λάβει όδεια άνευ αποδοκών έως 5 χρόνια ή να επιλέξει μείωση των ωρών εργασίας του έως 50% για χρονικό διάστημα έως 5 χρόνια. Με τον τρόπο αυτό μπορούν κάποιοι, χωρίς να κάνουν τη θέση τους στο Δημόσιο, να μην εργάζονται, εφόσον το επιθυμούν, προσωρινά, εν όλω ή εν μέρει, είτε γιατί επιθυμούν να εργαστούν αλλού, είτε για να μετεγκατασταθούν σε άλλη πόλη, για τους δικούς τους λόγους, ενώ δεν έχουν το δικαίωμα μετάθεσης, είτε γιατί έχουν αυξημένες οικογενειακές ανάγκες κ.λπ. Είναι κι αυτές ένας τρόπος

μείωσης της δημόσιας δαπάνης, αλλά και διεκδίκησης πολλών υπαλλήλων.

Ε Οι εργαζόμενοι στα ΚΕΠ -ένας επιτυχημένος κατά γενική ομολογία θεσμός- σας είπαν ότι αν απολυθούν οι συμβασιούχοι, θα κλείσουν τα 460 από τα 1.081 ΚΕΠ. Έχουν βάση οι καταγγελίες τους;

Α Η αλήθεια είναι ότι 460 ΚΕΠ λειτουργούν είτε αποκλειστικά με συμβασιούχους, είτε εν μέρει με συμβασιούχους και εν μέρει με τακτικό προσωπικό. Οι συμβάσεις αυτές λήγουν σταδιακά τους επόμενους μήνες, χωρίς να υπάρχει νομοθετική πρόβλεψη για τη συνέχισή τους. Αρα κάποια ΚΕΠ κινδυνεύουν να οδηγηθούν σε αδυναμία λειτουργίας ή σε υπολειτουργία. Καλούμαστε να δράσουμε επειγόντως, στο «και πέντε» θα έλεγα. Δεν μπορεί να μην δοθεί λύση, γιατί είναι σαν να αδιαφορούμε για την εξυπηρέτηση του πολίτη.

Σ Μέχρι τώρα υπήρχε ατιμωρησία στο χώρο της δημόσιας διοίκησης. Τα πειθαρχικά είτε υπολειπόμενα είτε ελλείδαν συγχωροχάρτια. Μπορεί ν' αλλάξει το σύστημα κατά τέτοιο τρόπο ώστε να μην πάμε στο άλλο άκρο και έχουμε κυνήγι μαγισσών;

Α Δεν είμαι απ' αυτούς που θεωρούν την τιμωρία και την εξάντληση της ασυτηρίας. Δεν πιστεύω ότι ο φόβος ενεργοποιεί. Δημόσιοι υπάλληλοι, όπως σε όλα τα επαγγέλματα, υπάρχουν καλοί και κακοί. Το να απαζιώνονται συλλήβδην οι δημόσιοι υπάλληλοι με γενικευμένους αφορισμούς, επειδή αυτό είναι της μόδας, πιστεύω ότι είναι λάθος. Το πειθαρχικό δίκαιο των δημόσιων υπαλλήλων χρειάζεται πρόγραμμα αναμόρφωσης για να επιταχυνθούν οι διαδικασίες και να εκσυγχρονιστούν οι ρυθμίσεις του, ώστε να επιβάλλονται ποινές όταν πράγματι υπάρχει

παράπνομα. Αυτό θα γίνει. Με το νέο νόμο οι παραβάτες θα τιμωρούνται με ουσιαστικά και επίκαιρη λειτουργία του πειθαρχικού συστήματος. Παράλληλα, το υπουργείο μας θα ενεργοποιήσει, και μάλιστα εν μέρει μέσω του Διαδικτύου, πρόγραμμα εντοπισμού και επιβράβευσης των υπηρεσιακών μονάδων που εξυπηρετούν ουσιαστικά τους πολίτες και, κατ' επέκταση, των υπαλλήλων που αξίζουν επιβράβευσης. Χρειάζεται να αναδειχθούμε και να ενισχύσουμε τα θετικά στοιχεία, τους φιλόπουνους και φιλότιμους, αυτούς που έχουν διάθεση να προσβούν και να αναδειχθούν. Προς αυτή την κατεύθυνση αλλάζουμε και το σύστημα βαθμολογίου-μισθολογίου.

Ε Η ΑΔΕΔΥ θεωρεί ότι η συνέπεια της εφαρμογής του θα είναι η εξίσωση προς τα κάτω των απολαβών των δημοσίων υπαλλήλων.

Α Η μεγάλη θεσμική παρέμβαση του νέου μισθολογίου-βαθμολογίου θα είναι η σύνδεση της μισθολογικής εξέλιξης προς την ουσιαστική αξιολόγηση του δημόσιου υπαλλήλου. Με το σημερινό καθεστώς δεν υπάρχει μισθολογικό κίνητρο για τον υπάλληλο. Οι αυξήσεις στο μισθό του συνδέονται μόνο με τα χρόνια υπηρεσίας. Με το νέο σύστημα η αύξηση του μισθού θα συναρτάται προς την προαγωγή, προς την αλλαγή βαθμίου. Τα οικονομικά θέματα του νέου μισθολογίου

λόγιου τα επεξεργάζεται αναλυτικά το υπουργείο Οικονομικών, που έχει και τη σχετική αρμοδιότητα.

Ε Δεν θα υπάρχουν, όπως συμβαίνει τώρα, μισθοί πολλών ταχυτήτων;

Α Σίγουρα δεν είναι δίκαιο ούτε λογικό υπάλληλοι με τα ίδια προσόντα και τα ίδια χρόνια υπηρεσίας να έχουν διαφορετικές αποδοχές εκ μόνου του λόγου ότι εργάζονται σε διαφορετικά υπουργεία ή σε διαφορετικά νομικά πρόσωπα. Πολλές φορές μάλιστα οι διαφορές είναι μεγάλες, άρα πιο δίκαιες, ιδιαίτερα σε σχέση με υπαλλήλους των ΔΕΚΟ ή των δημοτικών επιχειρήσεων. Η «άσκηση» εξίσωσης των μισθών έχει να κάνει κυρίως με κρίσιμες παρεμβάσεις στα επιδόματα, τα οποία είναι άνω των 100. Είναι «άσκηση» δύσκολη, ιδιαίτερα κάτω από την σημερινή συγκυρία.

Ε Η αρχή για τις προσλήψεις είναι μία προς πέντε αποχωρήσεις. Επειδή όμως πρόσληψη θα θεωρείται και η μετάταξη από τον ευρύτερο στο στενό δημόσιο τομέα και επειδή, σύμφωνα με την ΑΔΕΔΥ, θα έχουμε φέτος περίπου 30.000 αποχωρήσεις δημοσίων υπαλλήλων, μπορείτε να προβλέψετε πόσες θα είναι οι προσλήψεις;

Α Το άρθρο 37 του Ν. 3896/2011 προβλέπει για το τακτικό προσωπικό του δημόσιου τομέα την εφαρμογή του κανόνα μια πρόσληψη για κάθε δέκα αποχωρήσεις για το 2011 και μια πρόσληψη για κάθε πέντε αποχωρήσεις για τα έτη 2012 έως και 2015. Οι αποχωρήσεις λαμβάνονται αυτές της προηγούμενης χρονιάς. Το 2010 είχαμε περίπου 54.000 αποχωρήσεις, για δε το επόμενο 4 χρόνια υπολογίζονται περίπου σε 20.000 κάθε χρόνο. Αρα η συνολική μείωση του τακτικού προσωπικού έως το 2015 υπολογίζεται σε περίπου 112.000 υπαλλήλους.

Ε Για το έκτακτο προσωπικό;

Α Για το έκτακτο προσωπικό, δηλαδή ορισμένου χρόνου και συμβασιούχους, προβλέπεται μείωση τους κατά 50% το 2011, σε σχέση με το 2010 και κατά 10% κάθε χρόνο για τα έτη 2012 έως και 2015. Το έκτακτο προσωπικό που παραλάβαμε το 2009 ήταν 103.000, το μείωσαμε σε 58.000 για το 2010, για το 2011 θα μειωθεί σε 29.000 και στη συνέχεια θα μειώνεται κατά 10% το χρόνο. Από το 2011 ως το 2015 θα έχουμε μείωση κατά περίπου 39.000 εργαζόμενους στο έκτακτο προσωπικό. Συνολικά, ο αριθμός των απασχολούμενων στο δημόσιο τομέα, τακτικό και έκτακτο προσωπικό, θα έχει μειωθεί από το 2011 ως το 2015 περίπου κατά 151.000 απασχολούμενους. Αυτός είναι ο σχεδιασμός μας και θα εφαρμοστεί σε κάθε περίπτωση.

Ε Η ΑΔΕΔΥ απειλεί με στοχευμένες κινητοποιήσεις σε υπηρεσίες που έχουν σχέση με τα έσοδα. Πώς θα αντιδράσει η κυβέρνηση;

Α Οι απειρίες και οι κινητοποιήσεις κρίνονται κατ' αρχήν πολιτικά και συνδικαλιστικά. Ως προς την νομιμότητά τους κρίνονται από τα αρμόδια δικαστήρια, αν χρειαστεί. Πιστεύω ότι η όξυνση και η σύγκρουση είναι πρόωρες διότι το νέο μισθολογιο-βαθμολόγιο δεν έχει ακόμα ολοκληρωθεί, ούτε έχει δημοσιοποιηθεί. Αρα η αβεβαιότητα και οι εντυπώσεις που δημιουργούνται ανήκουν σε σχήμα πρωθύστερο και είναι λάθος σε κάθε περίπτωση, που λειτουργεί σε βάρος της διάθεσης και της ψυχολογίας των εργαζομένων. Πριν από τις απειρίες υπάρχει διάλογος, που πρέπει να γίνεται ψύχραιμα και με την ανάλογη σοβαρότητα και το ανάλογο αίθημα ευθύνης που επιβάλλουν οι κρίσιμες περιστάσεις.

Το πλεονάζον προσωπικό θα μπει σε καθεστώς εργασιακής εφεδρείας

Τα 77 νέα νοσοκομεία

ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ

ΡΙΖΙΚΕΣ ΑΛΛΑΓΕΣ

Ο νέος «χάρτης» των νοσοκομείων

Από τις 138 νοσοκομειακές μονάδες που υπάρχουν αυτήν τη στιγμή σε όλη τη χώρα συγκροτούνται τελικά 77 νέες, με στόχο τον καλύτερο συντονισμό, τον περιορισμό των δαπανών τους και την αποδοτικότερη λειτουργία τους

Ποια ενοποιούνται	Κλίνες	Σύνολο κλινών
ΑΤΤΙΚΗ		
1 ▶ Γ.Ν. ΚΑΤ ▶ Εθνικό Κέντρο Αποκατάστασης	650 180	830
2 ▶ Γ.Ν. Σιαμονόγλειο ▶ Γ.Ν. Μελισσίων «Αμαλία Φλέμιγκ» ▶ Το Νοσοκομείο ΙΚΑ ▶ Παιδοψυχιατρικό Νοσ. Αττικής	450 270 170 10	900
3 ▶ Γεν. Ογκολογικό Νοσοκομείο Κηφισιάς «Οι Άγιοι Ανάργυροι» ▶ Γ.Ν. Πατσίων	300 100	400
4 ▶ Γ.Ν. «Κωνσταντοπούλειο» Ν. Ιωνίας ▶ Το Νοσοκομείο ΙΚΑ ▶ Γ.Ν.Α. «Η Παμμακάριστος»	330 100 170	600
5 ▶ Γ.Ν.Α. «Κοργιαλένιο-Μπενάκειο» ΕΕΣ		500
6 ▶ Γενικό Αντικαρκινικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ο Άγιος Σάββας» ▶ 6ο Ογκολογικό Νοσοκομείο ΙΚΑ	400 50	450
7 ▶ Γ.Ν.Α. «Η Ελπίς»		200
8 ▶ Γενικό Νοσοκομείο Μαιευτήριο Αθηνών «Η Ελενα Βενιζέλου» ▶ Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα» ▶ Παθολογικό Ν.Α. «Σπηλιοπούλειο - Η Αγία Ελένη»	440 460 30	930
9 ▶ Γ.Ν.Α. «Ο Ευαγγελισμός» ▶ Οφθαλμιατρείο Αθηνών ▶ Γ.Ν. Αθηνών «Πολυκλινική» ▶ 3ο Νοσ. ΙΚΑ	950 40 120 40	1.150
10 ▶ Νοσοκομείο Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός»		120
11 ▶ Γ.Ν.Α. Λαϊκό		580
12 ▶ Γ.Ν.Α. Ιπποκράτειο		500
13 ▶ Γ.Ν. Νοσημάτων Θώρακος Αθηνών «Η Σωτηρία» ▶ Γ.Ν. «Γεώργιος Γεννημάς»	710 720	1.430
14 ▶ Γ.Ν. Παιδών «Η Αγία Σοφία» ▶ Γ.Ν. Παιδών Πεντέλης	700 160	860
15 ▶ Γ.Ν.Α. Παιδών «Π. και Α. Κυριακού»		380
16 ▶ Γ.Ν. Ασκληπιείο Βούλας		400
17 ▶ Γ.Ν. Ελευσίνας «Θριάσιο»		400
18 ▶ Πανεπιστημιακό Γ.Ν. «Αττικών» ▶ «Ονάσειο» Κορδιοχειρουργικό Κέντρο (συνεργασία με Αττικό)	730 130	860
19 ▶ Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής		750
20 ▶ Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής «Δρομοκαϊτειο»		450
21 ▶ Γ.Ν. Πειραιά «Ο Άγιος Παντελεήμων» ▶ Γ.Ν. Δυτ. Αττικής	650 95	745
22 ▶ Γ.Ν. Πειραιά «Τζάνειο» ▶ Γενικό Αντικαρκινικό Νοσοκομείο Πειραιά (συνεργασία με Τζάνειο)	430 400	830
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ		
1 ▶ Γ.Ν. «Παπαγεωργίου»		710
2 ▶ Γ.Ν. Θεσ/νίκης «Γ. Παπανικολάου» ▶ Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Θεσ/νίκης	699 400	1.000
3 ▶ Γ.Ν. Θεσ/νίκης «Γ. Γεννημάς» ▶ Γ.Ν. Θεσ/νίκης «Ο Άγιος Δημήτριος»	280 170	450

ΤΟΥ ΓΙΑΝΝΗ ΚΡΗΤΙΚΟΥ
jkritikos@pegasus.gr

ΣΤΗΝ οριστική μορφή που παίρνει ο «Χάρτης» στα νοσοκομεία έχει ήδη καταλήξει, με βάση αναλύσεις δεδομένων και ύστερα από διαβουλεύσεις και σειρά επαφών και συζητήσεων, η ηγεσία του υπουργείου Υγείας. Συγκροτούνται τελικά 77 νέα νοσοκομεία στα οποία συγχωνεύονται τα 138 που υπάρχουν αυτήν τη στιγμή στη χώρα. Θα έχουν πλέον αντίστοιχες

ρα το «Εθνος της Κυριακής». Ο συνολικός πραγματικός αριθμός κλινών των νοσοκομείων του ΕΣΥ ήταν μέχρι τώρα 31.000, όμως οργανικά φαινόταν στα χαρτιά 46.783 και πάνω στα μεγέθη των οργανισμών σε κλίνες προσαρμόζονταν και οι ανάγκες σε προσωπικό.

Οι υπάρχουσες κλίνες αυξάνονται σε 36.035 και αυτές θα περιληφθούν στους νέους οργανισμούς των νοσοκομείων με τροποποιήσεις που θα γίνουν

κικές, εργασιώδη και μονάδες έχει σκοπό την αποδοτικότερη λειτουργία τους, την αξιοποίηση των υποδομών τους και τη μείωση του κόστους λειτουργίας τους, καθώς και την αποσυμφόρηση τμημάτων και κλινικών με μεγάλο ποσοστό καλύψης και ανάλογη αύξηση της πληρότητας νοσοκομείων μικρότερης κίνησης. Σημαντική περιστολή δαπανών αναμένεται να προκύψει με την από κοινού ανάπτυξη μονάδων και δραστηριοτήτων όπως είναι πλυντήρια, αποστείρωση, εστίαση, φύλαξη, καθαριότητα κ.ά.

Πλεονεκτήματα. «Από τα βασικότερα πλεονεκτήματα των συγχωνώσεων είναι ότι θα έχουμε ενιαίο προγραμματισμό και ομαδοποίηση προμηθειών» εξηγεί στο «Εθνος της Κυριακής» ο υφυπουργός Υγείας Μιχάλης Τιμοσίδης. «Θα έχουμε, πλέον, ενιαίο σχεδιασμό κυριολογικής ανάπτυξης, συντήρησης, διαρρυθμίσεων των χώρων, ανανέωσης εξοπλισμού, και ενιαία διαχείριση του υπάρχοντος εξοπλισμού και υλοποίηση έργων».

«Μια άλλη βασική λειτουργία» λέει ο κ. Τιμοσίδης «είναι η ενίσχυση και η αλληλοσυμπλήρωση των διασυνδεδεμένων νοσοκομείων με ανθρώπινο δυναμικό. Θα επιλύονται από τις ενιαίες πλέον διοικήσεις στα «νοσοκομειακά συγκροτήματα» τα καθημερινά προβλήματα κλινών, προσωπικού και αναλωσίμων υλικών, ώστε να εκλείψει το φαινόμενο το ένα νοσοκομείο να έχει σε συγκεκριμένους τομείς τέρστιο φόρτο εργασίας που αδυνατεί να



Οι υπάρχουσες κλίνες θα αυξηθούν από 31.000 που είναι σήμερα σε 36.035.

κοινές διοικήσεις «προκειμένου να καταστεί δυνατός αφενός μεν ο καλύτερος συντονισμός, αφετέρου δε ο περιορισμός των δαπανών τους, που θα υλοποιηθεί με την εφαρμογή κοινών λειτουργιών» όπως χαρακτηριστικά αναφέρεται στο σχέδιο της απόφασης που είναι έτοιμη προς υπογραφή από τον υπ. Υγείας Ανδρέα Λοβέρδο.

Στο πρώτο άρθρο με θέμα «Διασυνδεδεση νοσοκομείων και καθορισμός του τρόπου λειτουργίας τους» αναφέρονται αναλυτικά τα 77 νοσοκομεία, που αποκλειστικά δημοσιεύει σημε-

μέχρι 31/12/2011, με ανάλογη κατανομή και του προσωπικού.

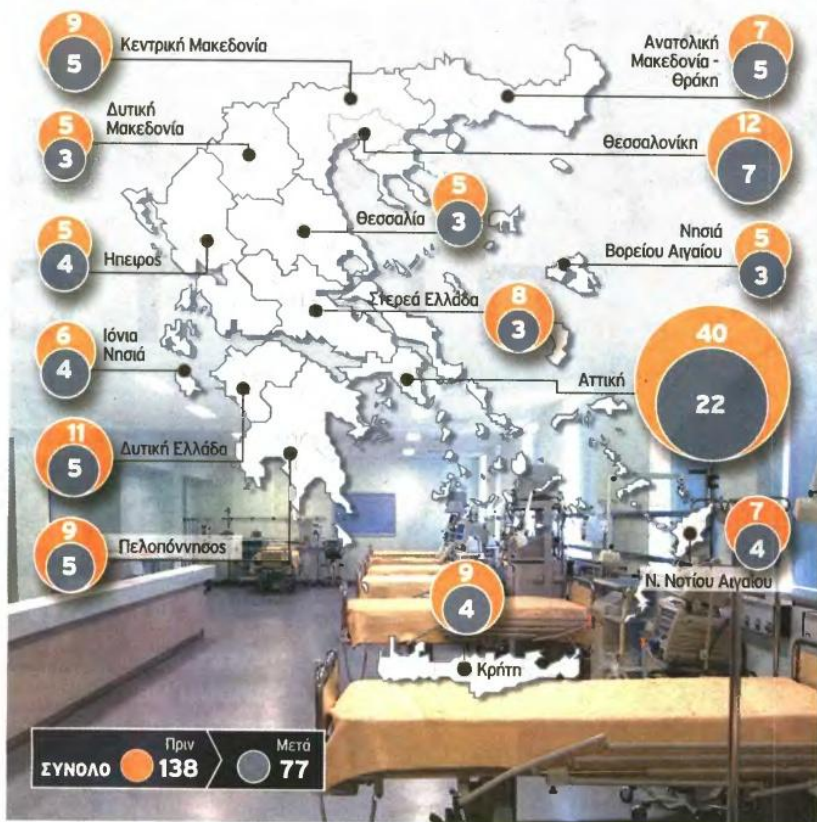
Το άρθρο 2 της απόφασης αναφέρεται στο έργο που θα έχουν να κάνουν οι νέες διοικήσεις, οι οποίες αναμένεται να ορισθούν σε μερικές εβδομάδες και μέχρι το τέλος του χρόνου θα εφαρμόσουν το νέο «επιστημονικό και λειτουργικό πλαίσιο διασυνδεδεσης», όπως ο ενιαίος σχεδιασμός υπηρεσιών, ώστε να καλύπτονται οι ανάγκες της κάθε περιοχής σε πρωτοβάθμια, δευτεροβάθμια και τριτοβάθμια περιθαλψή.

Επίσης, η κατάρτιση κοινών προγραμμάτων για τμήματα, κλι-

4 ▶ Παν. Γ.Ν. Θεσ/νίκης «ΑΧΕΠΑ» ▶ Νοσ. Ειδικών Παθήσεων Θεσ/νίκης	680 10	690
5 ▶ Γ.Ν. Θεσ/νίκης «Ιπποκράτειο» ▶ Νοσοκομείο Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων Θεσσαλονίκης	790 10	800
8 ▶ Αντικαρκινικό Νοσοκομείο Θεσ/νίκης «Θεαγένειο»		330
7 ▶ Γ.Ν. Θεσ/νίκης «Ο Άγιος Παύλος» ▶ 2ο Νοσοκομείο ΙΚΑ	250 150	400
ΑΝ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ-ΘΡΑΚΗ		
1 ▶ Γ.Ν. Σερρών		400
2 ▶ Γ.Ν. Καβάλας		420
3 ▶ Γ.Ν. Δράμης		250
4 ▶ Γ.Ν. Ξάνθης		240
5 ▶ Πανεπιστημιακό Γ.Ν. Αλεξ/πολης	590	

▶ Γ.Ν. Κομοτηνής «Σιαμονόγλειο» ▶ Γ.Ν. Διδυμοτείχου	240 120	950
ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ		
1 ▶ Γ.Ν. Χαλκιδικής		180
2 ▶ Γ.Ν. Βέροιας ▶ Γ.Ν. Νάουσας	210 120	330
3 ▶ Γ.Ν. Εδεσσας ▶ Γ.Ν. Γιαννιτών	170 180	350
4 ▶ Γ.Ν. Κατερίνης ▶ Ψυχιατρικό Νοσ. Πέτρος Ολύμπου	200 200	400
5 ▶ Γ.Ν. Κιλκίς ▶ Γ.Ν. Γουμένισσας	180 40	220
ΔΥΤΙΚΗ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ		
1 ▶ Γ.Ν. Φλώρινας		110
2 ▶ Γ.Ν. Καστοριάς	120	

Οι συγχωνεύσεις ανά περιφέρεια



εξυπηρετήσει ενώ τον ίδια ώρα το διπλανό νοσοκομείο να έχει καλύψει μέρος μόνο των δυνατοτήτων του.

Να ξεκαθαρίσουμε ότι όχι μόνο δεν θα απαλυθεί κανένας, αλλά θα προσληφθούν και επιπλέον εργαζόμενοι. Μεγάλες ανάγκες έχουμε σε νοσηλευτικό προσωπικό και σταδιακά προσπαθούμε να τις καλύψουμε. Από τους 17.000 κλινικούς γιατρούς εκτιμούμε ότι θα υπάρξει ανάγκη μετακίνησης μόλις για 600, μέσα στα όρια της περιοχής όπου υπηρετούν.

Το ΕΣΥ γίνεται ευέλικτο και αποκατά τις κλινικές που χρειάζε-

ται για να καλύψει τις ανάγκες υγείας κάθε τόπου.

Οι ρυθμίσεις αυτές σε συνδυασμό και με άλλα διορθωτικά μέτρα και καλύτερη οργάνωση της διοίκησης θα εξασφαλίσουν την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών και θα ανακουφίσουν σημαντικά τους εργαζόμενους που είχαν ως τώρα μεγάλο φόρτο εργασίας (γιατρούς, νοσηλευτές και διοικητικό προσωπικό).

Είναι αδικαιολόγητοι οι φόβοι που τελευταία εκφράζονται, ότι οι εργαζόμενοι κινδυνεύουν να χάσουν τη δουλειά τους» λέει χαρακτηριστικά ο κ. Τιμοσίδης.

«Συγκεκριμένα, οι προσλήψεις μόνιμου ιατρικού προσωπικού που έχουμε ξεκινήσει φτάνουν τις 681, με βάση τις καταγεγραμμένες άμεσες ανάγκες σε ειδικότητες όπως παιδιατρικής, καρδιολογίας, πνευμονολογίας, ψυχιατρικής, οφθαλμολογίας κ.ά.

Ηδη για 347 γιατρούς έχει προχωρήσει η δημοσίευση στο ΦΕΚ, δηλαδή προσλαμβάνονται άμεσα, ενώ προχωρούμε τις διαδικασίες ώστε μέσα στο έτη να προσλάβουμε ακόμη 234. Γίνονται επίσης 237 προσλήψεις μόνιμου νοσηλευτικού και παραϊατρικού προσωπικού μέσα στο 2011».

»
Οχι μόνο δεν θα απολυθεί κανένας, αλλά θα προσληφθούν επιπλέον εργαζόμενοι

Μ. ΤΙΜΟΣΙΔΗΣ
Υφυπουργός Υγείας

► Γ.Ν. Παίδων «Καραμανδάνειο» (συνεργασία με Πανεπ. Γ.Ν. Πατρών) 80 780

ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ

1	► Παναρκαδικό Νοσ. Τρίπολης «Η Ευαγγελίστρια» ► Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Τρίπολης	260 180	440
2	► Γ.Ν. Αργούς ► Γ.Ν. Ναυπλίου	140 100	240
3	► Γ.Ν. Καλαμάτας ► Γ.Ν.-Κ.Υ. Κυπαρισσίας	300 70	370
4	► Γ.Ν. Σπάρτης «Ιωάννου και Αικατερίνης Γρηγορίου» ► Γ.Ν.-Κ.Υ. Μολών	180 60	240
5	► Γ.Ν. Κορίνθου		220

ΘΕΣΣΑΛΙΑ

1	► Πανεπιστημιακό Γ.Ν. Λάρισας ► Γ.Ν. Λάρισας «Κουτλιμπάνειο και Τριανταφύλλειο»	650 300	950
2	► Γ.Ν. Βόλου «Αχιλλοπούλειο»		400
3	► Γ.Ν. Τρικάλων (συνεργασία με Γ.Ν. Καρδίτσας) ► Γ.Ν. Καρδίτσας	300 260	560

ΣΤΕΡΕΑ ΕΛΛΑΔΑ

1	► Γ.Ν. Λαμίας ► Γ.Ν. Καρπενσιού ► Γ.Ν. Αμφισσας	340 80 80	500
2	► Γ.Ν. Λιβαδειάς ► Γ.Ν. Θήβας	160 100	260
3	► Γ.Ν. Χαλκίδας ► Γ.Ν.-Κ.Υ. Καρύστου ► Γ.Ν.-Κ.Υ. Κύμης	260 40 30	330

ΝΗΣΙΑ ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ

1	► Γ.Ν. Σύρου «Βορδάκειο και Πρώιο» ► Γ.Ν.-Κ.Υ. Νόζου	170 30	200
2	► Γ.Ν. Ρόδου «Α. Παπανδρέου» ► Γ.Ν.-Κ.Υ. Κω ► Γ.Ν.-Κ.Υ. Καλύμνου «Το Βουβάλειο»	360 70 65	495
3	► Κρατικό Θεραπευτήριο Κ.Υ. Λέρου		400
4	► Γ.Ν.-Κ.Υ. Κυθήρων		20

ΝΗΣΙΑ ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ

1	► Γ.Ν. Σάμου «Ο Άγιος Παντελεήμων» ► Γ.Ν.-Κ.Υ. Ικαρίας	120 40	160
2	► Γ.Ν. Χίου «Σκυλίτσειο»		160
3	► Γ.Ν. Μυτιλήνης «Βοστανείο» ► Γ.Ν.-Κ.Υ. Λήμνου	250 80	330

ΚΡΗΤΗ

1	► Γ.Ν. Χανίων «Ο Άγιος Γεώργιος» ► Θεραπευτήριο Ψυχικών Παθήσεων Χανίων	460 140	600
2	► Γ.Ν. Ρεθύμνου		200
3	► Πανεπιστημιακό Γ.Ν. Ηρακλείου ► Γ.Ν. Ηρακλείου «Βενιζέλιο Παπάνειο»	760 440	1.200
4	► Γ.Ν. Αγ. Νικολάου ► Γ.Ν.-Κ.Υ. Ιεράπετρας ► Γ.Ν.-Κ.Υ. Στεφάνης ► Γ.Ν.-Κ.Υ. Νεαπόλεως «Διαλυνάκειο»	160 75 75 25	335

► Γ.Ν. Γρεβενών (συνεργασία με Γ.Ν. Καστοριάς)	100	220
3 ► Γ.Ν. Κοζάνης «Μαμάτσειο» ► Γ.Ν. Πτολεμαΐδας	210 190	400
ΗΠΕΙΡΟΣ		
1 ► Πανεπιστημιακό Γ.Ν. Ιωαννίνων ► Γ.Ν.-Κ.Υ. Φιλιππών	760 90	850
2 ► Γ.Ν. Ιωαννίνων «Γ. Χατζηκόστα»		350
3 ► Γ.Ν. Άρτας		220
4 ► Γ.Ν. Πρέβεζας		110
ΙΟΝΙΑ ΝΗΣΙΑ		
1 ► Γ.Ν. Λευκάδας		120
2 ► Γ.Ν. Ζακύνθου		150

3 ► Γ.Ν. Κεφαλληνίας ► Γ.Ν. Λαζουρίου	120 20	140
4 ► Γ.Ν. Κέρκυρας ► Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Κέρκυρας	300 100	400
ΔΥΤΙΚΗ ΕΛΛΑΔΑ		
1 ► Γ.Ν. Αγρινίου ► Γ.Ν. Μεσολογγίου «Γ. Χατζηκόστα»	170 120	290
2 ► Γ.Ν. Πύργου «Α. Παπανδρέου» ► Γ.Ν. Αμαλιάδας ► Γ.Ν.-Κ.Υ. Κρεστένων	220 100 10	330
3 ► Γ.Ν. Αιγίου ► Γ.Ν.-Κ.Υ. Καλαβρύτων	100 20	120
4 ► Γ.Ν. Πατρών «Άγιος Ανδρέας» ► Ειδικό Νοσ. Νοσημάτων Θώρακος Ν. Ελλάδος «Ο Άγιος Λουκάς»	400 50	450
5 ► Π.Γ.Ν. Πατρών «Παναγία Βοήθεια»	700	

Ρεπορτάζ ΔΗΜΗΤΡΑ ΚΡΟΥΣΤΑΛΛΗ

ΑΓΩΝΙΣΤΗ προσπάθεια να κρατήσει το κεφάλι έξω από το νερό και να μη «βουτιάσει» το επόμενο διάστημα κάνει η κυβέρνηση. Η φουρτούνα προβλέπεται να είναι πολλών μορφών καθώς το οικονομικό περιβάλλον επιδεινώνεται από το

εξωτερικό και επηρεάζει την όποια λύση προωθείται για την Ελλάδα. Επιπλέον, η κυβέρνηση έχει να αντιμετωπίσει τον ερίατ της τρόικας, η οποία έρχεται για νέο έλεγχο στις 22 Αυγούστου. Οι πληροφορίες από το υπουργείο Οικονομικών αποκαλύπτουν μια πολύ δυσάρεστη εικόνα, με μηδαμινή πρόοδο όχι μόνο στις

διαρθρωτικές αλλαγές αλλά ακόμα και στα θεσμικά μέτρα που έπρεπε να προωθήσουν τα υπουργεία. Με ένα έλλειμμα που αγγίζει τα 4 δισ. ευρώ θα είναι πολύ δύσκολο για την κυβέρνηση να επιβάλει πρόσθετα μέτρα, στην περίπτωση που ζητηθούν από την τρόικα, προκειμένου να καλυφθεί η υστέρηση στα έσοδα.

■ «Καθοριστικό για την κυβέρνηση το διάστημα ως τη ΔΕΘ, αντιμετώπι με την τρόικα και τον κακό της εαυτού

Ποιες εκλογές; Τώρα τρέχουμε!

Σε αναζήτηση στρατηγικής για τα καυτά μέτωπα του φθινοπώρου εν μέσω διεθνούς αβεβαιότητας

Στελέχη του υπουργείου Οικονομικών όχι μόνο δεν κρύβουν την ανησυχία τους, αλλά μιλούν για «ανώμαλη προσέγγιση» της κυβέρνησης μετά την ανάσα που πήρε στη Σύνοδο Κορυφής του Ιουλίου. Καθυστερήσεις σημειώνονται σε όλα τα υπουργεία, ακόμη και στο υπουργείο Οικονομικών, ενώ ισχυρή πίεση από την τρόικα αναμένεται να δεχθούν τα υπουργεία Εργασίας, Εσωτερικών και Ενδοχρημάτων του υπουργείου Υγείας, για διαφορετικούς λόγους το καθένα. Η αξιολόγηση της τρόικας ενδέχεται να πυροδοτήσει νέο γύρο αρνητικών δημοσιευμάτων για την Ελλάδα. Αρμόδιοι παράγοντες εκτιμούν ότι τις επόμενες ημέρες θα αυξηθούν τα δημοσιεύματα στον διεθνή Τύπο που θα επαναφέρουν το θέμα της εξόδου της χώρας μας από το ευρώ.

■ Στην αναμονή

Εχοντας να αντιμετωπίσει ένα απροδιόριστο ακόμα κοινωνικό μέτωπο στο εσωτερικό και με ένα διαρκώς μεταβαλλόμενο τοπίο στο εξωτερικό, είναι πολύ δύσκολο για την κυβέρνηση να χαράξει ένα στρατηγικό σχέδιο για τους επόμενους μήνες. «Τι στρατηγική να χαράξει σε αυτό το περιβάλλον της αβεβαιότητας, δουλεύουμε, οργανωνόμαστε και αναμένουμε» παρατηρεί κορυφαίος υπουργός εκφράζοντας την ψυχολογία πολλών κυβερνητικών στελεχών, αν και δεν δουλεύουν ούτε οργανώνονται με τους ίδιους ρυθμούς όλοι οι υπουργοί. Πηγές από το Μέγαρο Μαξίμου εκτιμούν ότι το διάστημα από τη διεθνή Εκθεση Θεσσαλονίκης ως τον Οκτώβριο θα είναι καθοριστικό για την πορεία της κυβέρνησης, καθώς τότε θα έχει καθாரίσει η εικόνα και θα είναι σε θέση να σταθμίσει τα δεδομένα.

Υπό αυτές τις συνθήκες τα κορυφαία κυβερνητικά στελέχη επαναπροσδιορίζουν τη στρατηγική τους. Το σενάριο των εκλογών το φθινοπώρο απομακρύνεται από τον σχεδιασμό ακόμη και τον πιο θερμών υποστηρικτών του, εξαιτίας του οικονομικού περιβάλλοντος που διαμορφώνεται στην Ευρώπη. Ακόμα και ο κ. Ευ. Βενιζέλος, ο οποίος εφέρετο να συγκαταλέγεται σε όσους υποστήριζαν την προσφυγή στις κάλπες, δεν «βλέπει» εκλογές και επιμένει στην ταχεία υλοποίηση των μέτρων. Επιπλέον, λέγεται ότι ο αντιπρόεδρος της κυβέρνησης και υπουργός Οικονομικών δεν είναι πλέον διατεθειμένος να σηκώσει μόνος του όλα τα βάρη και οι ίδιες πηγές τον φέρουν ενωλημένο με την απροθυμία ορισμένων υπουργών να στηρίξουν την προσπάθεια ενώ θεωρεί ότι από τον Σεπτέμβριο και έπειτα θα πρέπει όλοι να βγουν στο προσκήνιο και να υπερασπίσουν την κυβερνητική πολιτική.

■ Αναζητείται συνοχή

Αν και αρκετοί υπουργοί θεωρούν ότι ο κ. Βενιζέλος λειτουργεί με σαρωτικό τρόπο επισκιάζοντας τα υπόλοιπα μέλη της κυβέρνησης, ωστόσο υπάρχουν αρκετοί που πι-



ΗΛ. ΜΟΣΙΑΛΟΣ
Στη «γραμμή της συνέπειας» για να αποδώσουν τα μέτρα. Η σύγκρουσή του με την ΑΔΕΔΥ δεν ήταν τυχαία ούτε συγκυριακή

Δ. ΡΕΠΠΑΣ
Αρμόδιος για το ενιαίο μισθολόγιο, θέλει να αποφύγει τη σύγκρουση με τους δημοσίους υπαλλήλους

Κ. ΣΚΑΝΔΑΛΙΔΗΣ
Κινείται στη λογική Ρέππα ενώ καλείται να καταργήσει και να συγχωνεύσει μεγάλο αριθμό εποπτευόμενων φορέων

στεύουν ότι η κυβέρνηση θα επιβιώσει μόνο αν δείξει ενότητα και συνοχή. Άλλη δυσφορία εκπέμπεται και από το Μέγαρο Μαξίμου, όπου στελέχη του πρωθυπουργικού επιτελείου θέτουν το ερώτημα τι θα γίνει από τον Σεπτέμβριο που αναμένονται συγκρούσεις σε διάφορα μέτωπα:

από τα ταξί ως τα πανεπιστήμια και από το νέο φορολογικό νομοσχέδιο ως το ενιαίο μισθολόγιο τους δημοσίους υπαλλήλους και οι εστίες της έντασης θα καίνε διαρκώς.

Φάνεται πάντως ότι ο κ. Βενιζέλος, νοτάρει πολλά στο εθνικό φορολογικό νομοσχέδιο και

στην εκτεταμένη συζήτηση για τις ρυθμίσεις του, η οποία θα διαρκέσει περίπου ως το τέλος Σεπτεμβρίου, προκειμένου να εμπλακούν περισσότεροι πολίτες στον διάλογο. Μέσω του φορολογικού νομοσχεδίου θα γίνει προσπάθεια να διασφαλιστούν όροι κοινωνικής δικαιοσύνης αλλά και να συ-

ζητηθούν αναλυτικά σημαντικές πτυχές της κυβερνητικής πολιτικής.

Επιπλέον, το οικονομικό επιτελείο προσδοκά ότι τα μέτρα κατά της φοροδιαφυγής θα φέρουν αποτελέσματα στη μάχη κατά της παραοικονομίας. Ο κ. Βενιζέλος εκτιμά ότι οι πολίτες θα πρέπει να ενημερωθούν πλήρως για όσα συμβαίνουν και ότι η κυβέρνηση θα χρειαστεί να εξηγήσει με επιμονή τι κάνει και ποιους σκοπούς επιδιώκει.

Ωστόσο, η σύγκρουση με τους ιδιοκτήτες ταξί αλλά και με την ΑΔΕΔΥ έδειξε ότι θα χρειαστεί να ξεκαθαρίσει για μία ακόμη φορά το στήμα της κυβέρνησης. Θα υπάρξουν μειοψηφικές συγκρούσεις με τα κατεστημένα και τους συνδικαλιστές ή θα επιδιωχθεί μια ηπιότερη διαχείριση του πιο κρίσιμου ίσως φθινοπώρου της κυβερνητικής θητείας. Το μήνυμά που θα εκπέμψει ο Πρωθυπουργός στην Εθνική Συνδιάσκεψη στις 3 Σεπτεμβρίου, όπου θα έχει την ευκαιρία να απευθυνθεί σε ένα ευρύ κομματικό σώμα μεγέθους συνέδριου, αλλά και στην ομολία του στη ΔΕΘ αναμένεται με ιδιαίτερο ενδιαφέρον.

■ Σκληρή γραμμή

Ο κ. Παπανδρέου δέχεται εισηγήσεις να κινηθεί στη σκληρή γραμμή ή στη «γραμμή της συνέπειας» όπως την ονομάζουν οι υπουργοί που τη στηρίζουν. Αυτή υποθέτουμε από την πρώτη στιγμή και ο υπουργός Επικρατείας και κυβερνητικός εκπρόσωπος κ. Ηλ. Μόσιαλος. Η σύγκρουσή του με την ΑΔΕΔΥ δεν ήταν τυχαία ούτε συγκυριακή, καθώς αποτελεί πεποίθησή του ότι αν δεν αλλάξει ο τρόπος λειτουργίας του κράτους δεν πρόκειται να αποδώσει καμία προσπάθεια και κανένα μέτρο. Το θέμα που άνοιξε συγκρίνοντας τον αριθμό των ανέργων με τον αριθμό των δημοσίων υπαλλήλων, υποκρύπτει ένα ερώτημα το οποίο είναι αμφίβολο αν μπορεί να το θέσει ανοιχτά το ΠαΣοΚ: «Αντέχει η Ελλάδα σήμερα τόσους δημοσίους υπαλλήλους».

Η τακτική αυτή τον φέρνει σε τροχιά σύγκρουσης με άλλους υπουργούς, οι οποίοι εκφράζουν ηπιότερες θέσεις, όπως ο κ. Δ. Ρέππας, ο οποίος είναι αρμόδιος για το ενιαίο μισθολόγιο ή ο κ. Κ. Σκανδαλίδης, ο οποίος καλείται να καταργήσει και να συγχωνεύσει μεγάλο αριθμό εποπτευόμενων φορέων με όποιες συνέπειες προκύψουν για το προσωπικό τους. Ο κ. Μόσιαλος όμως θέτει ένα βασικό το ερώτημα: Η ζήγαρα θα κλίνει προς τη μεριά των περίπου 800.000 δημοσίων υπαλλήλων ή προς τα 4 εκατομμύρια των ανέργων και των εργαζομένων στον ιδιωτικό τομέα;

Η ΚΥΒΕΡΝΗΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΤΟΥ... ΔΙΧΑΣΜΟΥ

Θέμα λειτουργίας της κυβέρνησης αλλά και της Κυβερνητικής Επιτροπής αναμένεται να θέσουν στον Πρωθυπουργό ορισμένοι υπουργοί. Αφορμή έδωσαν οι κινητοποιήσεις των ιδιοκτητών ταξί, ένα θέμα που ο Πρωθυπουργός όχι μόνο απέφυγε να το φέρει προς συζήτηση αλλά επέδειξε να σιωπήσουν και όσοι επιχειρήσαν να το θέσουν. Οι υπουργοί αυτοί υπενθυμίζουν ότι ο κ. Γ. Παπανδρέου πείστηκε στον ανασχηματισμό να δεχτεί τη δημιουργία ενός οργάνου που δεν το ήθελε και παρατηρούν ότι αποφεύγει να το κατονομάσει προτιμώντας να μιλά για «συσκέψεις». Άλλοι υπουργοί όμως διαφωνούν με αυτές τις

απόψεις, θυμίζοντας ότι πριν από περίπου έναν μήνα ο κ. Παπανδρέου συμβουλευόταν μόνο τους έμπιστους συνεργάτες του και τους υπουργούς - «κηπουρούς». Εκτιμούν μάλιστα ότι οι συν-δράσεις της Κυ-

βερνητικής Επιτροπής έχουν βοηθήσει στη συνοχή της κυβέρνησης - η οποία, όπως λένε, θα είχε πληγεί αν συζητόταν το θέμα των ταξί - καθώς γίνονται ουσιαστικές συζητήσεις χωρίς να υπάρχουν «διαρροές» και ότι έχουν ληφθεί αποφάσεις για κρίσιμα θέματα όπως είναι ο εξορθολογισμός των κοινωνικών επιδομάτων, ζήτημα μεγάλης σημασίας, με τις προβλέψεις να δείχνουν υψηλή ανεργία για τα επόμενα δέκα χρόνια.



ΟΙ ΑΡΙΘΜΟΙ ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΝΟΥΝ ΤΙΣ ΑΝΙΣΟΤΗΤΕΣ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Το ΕΣΥ του παραλόγου

Της **ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ**

Ενα άναρχα δομημένο σύστημα υγείας που κυριαρχείται από έλλειψη οργάνωσης, κακή εξυπηρέτηση, λανθασμένη κατανομή δυνάμεων και παντελή απουσία αποδοτικότητας είναι το ΕΣΥ, όπως τουλάχιστον προκύπτει και από επίσημη έρευνα του υπουργείου Υγείας.

Στην Έκθεση Αποτελεσμάτων των νοσοκομείων της χώρας, που επιμελήθηκε ο γενικός γραμματέας του υπουργείου Υγείας Νίκος Πολύζος, 7 στα 10 δημόσια νοσηλευτικά ιδρύματα δεν είναι αποδοτικά. Είναι χαρακτηριστικό πως μόλις 26, από τα συνολικά 117 που ερευνήθηκαν, αξιολογούνται ως αποδοτικά!

Τα υπόλοιπα παρουσιάζουν σοβαρές δυσλειτουργίες αλλά και προβλήματα πληρότητας. Την ώρα δηλαδή που στους διαδρόμους των μεγάλων νοσοκομείων της πρωτεύουσας τοποθετούνται ακόμη ράντζα για να εξυπηρετηθούν οι ασθενείς, σε κάποια άλλα η πληρότητα αγγίζει μόλις το 11%.

Αγνωστο παραμένει, ωστόσο, αν οι περιβόητες συγχωνεύσεις κλινικών και νοσοκομείων κατορθώσουν να περιορίσουν τελικά το φαινόμενο της υπερσυγκέντρωσης ασθενών στα μεγάλα νοσοκομεία και της υποβάθμισης των μικρότερων νοσοκομείων κυρίως της περιφέρειας. Τα νοσοκομεία αυτά εμφανίζουν μειωμένη κίνηση ιδίως εξαιτίας της αδυναμίας τους να καλύψουν όλα τα περιστατικά.

Μελέτη δείχνει ότι μόλις 26 από τα 117 νοσοκομεία της χώρας είναι αποδοτικά



➔ Στο Αττικό Νοσοκομείο η πληρότητα ξεπερνάει το 100%, την ώρα που σε άλλες, περιφερειακές κυρίως, μονάδες του ΕΣΥ το ποσοστό είναι κάτω από 20%.

Ενδεικτικό της άνιση κατανομής είναι το γεγονός ότι μόνο επτά από τα 29 μεγάλα νοσοκομεία που υπάρχουν στη χώρα κρίθηκαν αποδοτικά. Επίσης από τα 71 μεσαία και νομαρχιακά νοσοκομεία της χώρας μόνο 13 πήραν καλό βαθμό και μόλις 6 από τα 17 γενικά νοσοκομεία. Σε ό,τι αφορά σε ολόκληρη τη χώρα, η ετήσια κάλυψη θέσεων το

2010 ήταν 70%.

Τα νοσοκομεία τα οποία δεν εμφανίζουν μεγάλη πληρότητα είναι μεταξύ άλλων το «Σπυλιοπούλειο» με ποσοστό κάλυψης κλινών 40%, το νοσοκομείο «Αγία Βαρβάρα» με 39%, των Κυθήρων με 23%, της Ικαρίας με 24%, της Καλύμνου με 18%, της Κύμης με 33%, του Ληξουρίου με 23% και των Κρεστένων με μόλις 11%!

Αντίθετα, αυτά με τη μεγαλύτερη πληρότητα είναι: από τα μεγάλα το «Λαϊκό» (ποσοστό 123%), το «Αττικόν» με ποσοστό 119%, το «Ιπποκράτειο» με 99%, της Λάρισας με 92% και ο «Ερυθρός Σταυρός» με 89%. Στα λεγόμενα μεσαία δυναμικότητας τη μεγαλύτερη πληρότητα εμφανίζουν: ο «Αγιος Σάββας», το «Αγία Ολγα», το «Θριάσιο» με 77%, το νοσοκομείο Λαμίας με 74% και το «Θεαγένειο» με 71%.

Και, σαν να μην έφθαναν όλα αυτά, πολλά νοσοκομεία παρουσιάζουν και αύξηση του μέσου κόστους νοσηλείας, το οποίο κυμαίνεται από 952 μέχρι 1.419 ευρώ. Το φαινόμενο αποδίδεται μεταξύ άλλων και στην υπερβολική ή και κακή χρήση των φαρμακευτικών υλικών και των φαρμάκων.

Το υψηλότερο μέσο κόστος νοσηλείας ανά ασθενή καταγράφεται στον «Ευαγγελισμό» με 2.940 ευρώ και ακολουθούν το ΚΑΤ, με 2.545, το πανεπιστημιακό Πατρών με 2.371, το «Μεταξά» με 2.355, το πανεπιστημιακό Αλεξανδρούπολης με 1.740 ευρώ.

Φθηνά δεν είναι, όμως, ούτε τα μεσαία δυναμικότητας νοσοκομεία. Το υψηλότερο κόστος νοσηλείας ανά ασθενή παρατηρείται σε δύο ογκολογικά, παρ'ότι αυτό αποδίδεται στη φύση της ασθένειας που καλύπτουν. Το «Θεαγένειο» έχει μέσο όρο νοσηλείας τα 2.587 ευρώ και ο «Αγιος Σάββας» τα 1.488 ευρώ. Ακολουθούν το νοσοκομείο Ρόδου με 1.445 ευρώ, το «Ασκληπείο» Βούλας με 1.296 και το «Θριάσιο» με 1.287 ευρώ.