



Blogs Monitoring Report **Πέμπτη, 31 Ιανουαρίου 2013**

ΕΠΙΚΑΙΡΟΤΗΤΑ

Τίτλος :

**ΕΝΙ-ΕΟΠΥΥ: ΑΝΟΙΚΤΗ ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΠΡΟΣ Μ.ΣΑΛΜΑ -
ΣΤΑΜΑΤΗΣΤΕ ΝΑ ΠΑΡΑΠΟΙΕΙΤΕ ΤΗΝ
ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ**

Μέσο :

<http://medispin.blogspot.gr/>

Δημοσίευμα:

[http://medispin.blogspot.gr/2013/01/blog-post_5112.html?utm_source=feedburner&utm_medium=email&utm_campaign=Feed:+Medispin+\(MEDISPIN\)](http://medispin.blogspot.gr/2013/01/blog-post_5112.html?utm_source=feedburner&utm_medium=email&utm_campaign=Feed:+Medispin+(MEDISPIN))

Αθήνα 30/01/2013

Δελτίο Τύπου

ΘΕΜΑ: Ανοικτή επιστολή προς Μ. Σαλμά: Σταματήστε να παραποιείτε την πραγματικότητα !

Αξιότιμε κύριε Σαλμά,

Για άλλη μια φορά σας ακούσαμε σε τηλεοπτική σας εμφάνιση, να αναμοχλεύετε το ίδιο ανακριβές και προσφιλές σας επιχείρημα για τις αποζημιώσεις των συνεργαζομένων με τον ΕΟΠΥΥ ιδιωτών ιατρών (που όμως δεν καταβάλλετε στο σύνολό τους από τον Ιανουάριο του 2012 και αποφεύγετε συστηματικά να το θίξετε), θεωρώντας μάλιστα ότι «ο συμβεβλημένος ιατρός που εξετάζει 200 ασφαλισμένους τον μήνα και λαμβάνει 1300-1400€ καθαρά, είναι «προνομιούχος» σε σχέση με τον ιατρό των υποκαταστημάτων που λαμβάνει 1200€ καθαρά, αλλά εξετάζει 500 ασφαλισμένους τον μήνα».

Κύριε υπουργέ, είστε συνάδελφος ιατρός. Θεωρούμε ότι έχετε διαθέσιμα στοιχεία, που καταδεικνύουν άλλη πραγματικότητα που όμως συστηματικά παραποιείτε.? Ξεχάσατε να πείτε ότι ο καθарός μισθός του ιατρού των υποκαταστημάτων αποδίδεται αφού έχουν πληρωθεί οι ασφαλιστικές του εισφορές, γεγονός που δεν συμβαίνει με τους ιδιώτες συμβεβλημένους, που πληρώνουν οι ίδιοι τις εισφορές τους, ξεχάσατε να πείτε στους πολίτες ότι ένα ιατρείο για να λειτουργήσει έχει τεράστιο λειτουργικό κόστος. Ξεχάσατε, επίσης, να πείτε ότι οι επισκέψεις στα υποκαταστήματα έχουν μειωθεί από 32 εκατ. σε 8 εκατ.? Ακόμα και αν η μείωση των επισκέψεων στα υποκαταστήματα δεν είναι αυτής της τάξης μεγέθους και είναι παραπληροφόρηση των ΜΜΕ, αποφεύγετε συστηματικά να μας κοινοποιήσετε το κατά κεφαλήν κόστος που επωμίζεται ο ΕΟΠΥΥ για τους ασφαλισμένους του, όταν αυτοί επισκέπτονται τα υποκαταστήματα. Σας είναι γνωστό ότι το κατά κεφαλήν κόστος προσδιορίζεται από το άθροισμα του λειτουργικού κόστους των υποκαταστημάτων (μισθοδοσίες ιατρών, νοσηλευτών, διοικητικού προσωπικού, προμηθειών, ενοικίων κλπ) διά του συνολικού όγκου επισκέψεων των ασφαλισμένων. Έχετε αυτά τα στοιχεία; Και αν τα έχετε, δεν προκύπτει εμφανώς ότι η κατά δαπάνη που καταβάλει ο ΕΟΠΥΥ για κάθε ασφαλισμένο του σε υποκατάστημα είναι σαφώς μεγαλύτερη από την αντίστοιχη δαπάνη όταν αυτός επισκέπτεται συμβεβλημένο ιδιώτη; Θεωρείτε ότι ο υπολογισμός κόστους που έκαναν οι προκάτοχοι σας, όταν προ έτους προσδιόριζαν την κατά πράξη αποζημίωση των ιδιωτών ήταν μακριά από την πραγματικότητα;

Κύριε Υπουργέ.

Η αθέτηση των συμβατικών υποχρεώσεων του ΕΟΠΥΥ δεν αντιμετωπίζεται με επιθέσεις κατά των ιδιωτών συμβεβλημένων ιατρών του, που μέχρι στιγμής στήριξαν το Σύστημα ΠΦΥ. Πολλώ δε μάλλον, δεν αντιμετωπίζεται με παραπληροφόρηση της Κοινωνίας, που έχει ήδη σχηματίσει γνώμη περί του ποιος ευθύνεται για την κατακρήμνιση της ΠΦΥ, που οι μόνιμοι, αορίστου, ορισμένου χρόνου και ιδιώτες συμβεβλημένοι αγωνίζονται με αυταπάρνηση να διασώσουν.

ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΟΛΑ ΑΥΤΑ, Ο ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΚΟΣΜΟΣ ΖΗΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ, ΑΛΛΑΓΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΗΓΕΣΙΑΣ ΣΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ! Ο ΕΛΛΗΝΑΣ ΠΟΛΙΤΗΣ ΑΠΑΙΤΕΙ ΠΟΙΟΤΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ



Για το ΔΣ της ΕΝΙ - ΕΟΠΥΥ

Ο Πρόεδρος Ο Γεν. Γραμμ.

Γ. Ελευθερίου Χ. Παπασιδέρης

Τίτλος :

Έρχεται χρήμα στους φαρμακοποιούς! Πόσα θα πάρουν Την πρώτη δόση από τις οφειλές του ΕΟΠΥΥ για τον Οκτώβριο θα εισπράξουν οι φαρμακοποιοί.

Μέσο :

<http://medispin.blogspot.gr/>

Δημοσίευμα:

[http://medispin.blogspot.gr/2013/01/blog-post_6288.html?utm_source=feedburner&utm_medium=email&utm_campaign=Feed:+Medispin+\(MEDISPIN\)](http://medispin.blogspot.gr/2013/01/blog-post_6288.html?utm_source=feedburner&utm_medium=email&utm_campaign=Feed:+Medispin+(MEDISPIN))

Σύμφωνα με την ενημέρωση από τον Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο προς τα μέλη του, ο ΕΟΠΥΥ έστειλε στην τράπεζα, την πρώτη δόση των οφειλομένων για τις συνταγές του μηνός Οκτωβρίου.

Αφορά ποσό 60 εκατ. (περίπου 25% του μηνός Οκτωβρίου) όπου θα υπολογιστούν κρατήσεις (ΤΣΑΥ κλπ.)

Τα ποσά θα είναι διαθέσιμα στους μεν διανεμητικούς λογαριασμούς των Συλλόγων σήμερα το μεσημέρι, και σε όσους πληρώνονται μέσω του Διατραπεζικού Συστήματος ΔΙΑΣ, την Πέμπτη.

Στο μεταξύ οι φαρμακοποιοί πιέζουν με κάθε τρόπο να εισπράττου στην ώρα τους τα χρήματά τους από τον ΕΟΠΥΥ γεγονός που τους έχει βάλει στο μάτι του κυκλώνα. Οι περισσότεροι συνεργαζόμενοι κλάδοι υγείας με τον ΕΟΠΥΥ διαμαρτύρονται ότι οι φαρμακοποιοί εξοφλούνται ευνοϊκά νωρίτερα από όλους και μάλιστα ενώ στους περισσότερους οφείλονται χρήματα ακόμη από το 2010, οι φαρμακοποιοί εισπράττουν για τον Οκτώβριο του 2012.

Χαρακτηριστικό είναι πάντως πως ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος στο πλαίσιο των πιέσεων που ασκεί για άμεσες πληρωμές απέστειλε εξώδικο προς τον ΕΟΠΥΥ καθώς δεν έχει εξοφληθεί ακόμη ο μήνας Οκτώβριος με εξαίρεση την πρώτη δόση που αρχίζει να δίνεται από σήμερα. Οι φαρμακοποιοί στο εξώδικό τους επισημαίνουν πως αν δεν καταβληθούν άμεσα τα χρήματα θα ξεκινήσει νέος γύρος ταλαιπωρίας για τους ασφαλισμένους υπονοώντας ότι θα ξεκινήσουν και πάλι κινητοποιήσεις.



Δήμητρα Ευθυμιάδου
IATROPEDIA



Τίτλος :

ΑΠΟΨΕΙΣ: ΟΙ ΠΟΛΙΤΙΚΟΙ ΞΕΡΟΥΝ ΜΟΝΟ ΑΝΤΙΓΡΑΦΗ;

Μέσο :

<http://medispin.blogspot.gr/>

Δημοσίευμα :

[http://medispin.blogspot.gr/2013/01/blog-post_5481.html?utm_source=feedburner&utm_medium=email&utm_campaign=Feed:+Medispin+\(MEDISPIN\)](http://medispin.blogspot.gr/2013/01/blog-post_5481.html?utm_source=feedburner&utm_medium=email&utm_campaign=Feed:+Medispin+(MEDISPIN))

Όταν αντιγράφεις από έναν, αυτό λέγεται "κλοπή πνευματικής ιδιοκτησίας", ενώ όταν αντιγράφεις από πολλούς μαζί, αυτό λέγεται "έρευνα".

Οι άνθρωποι που είναι ανίκανοι να κάνουν σωστά έστω και μία απλή αντιγραφή, λέγονται "σύνολο της ελληνικής πολιτικής ηγεσίας".

Η δυνατότητα να μπορέσεις να αντιγράψεις στο μέλλον, αυτά που σήμερα κατακρίνεις λέγεται "αντιπολίτευση".

Αυτός που αντιγράφει κάθε χρόνο ακριβώς τις ίδιες προτάσεις, χωρίς να αλλάζει τίποτα, λέγεται "νώτατο στέλεχος του Διεθνούς Νομισματικού Ταμείου".

Αυτός που αντιγράφει όσα μοιάζουν σωστά στη θεωρία, αλλά απέτυχαν τελείως όταν δοκιμάστηκαν στην πράξη, λέγεται "πρωτοκλασάτο στέλεχος της αριστεράς".

Αυτός που αντιγράφει μόνο όσα λέει η Γερμανίδα καγκελάριας, λέγεται "ηγέτης Ευρωπαϊκής χώρας".

Αυτός που αντιγράφει μόνο μέτρα λιτότητας και υπερφορολόγησης, αλλά δεν ξέρει να προσθέσει στο κείμενο μέτρα ανάπτυξης, παραγωγικότητας και κοινωνικής πρόνοιας λέγεται "Έλληνας Υπουργός Οικονομικών".

Αυτός που ψηφίζει ένα κείμενο που έχει αντιγραφεί, χωρίς να το έχει διαβάσει ποτέ, λέγεται "κυβερνητικός βουλευτής".

Αυτός που καταψηφίζει το ίδιο κείμενο, χωρίς να προτείνει καμία λύση, ή προτείνοντας κάτι που είναι τελείως αδύνατο να γίνει, λέγεται "βουλευτής της αντιπολίτευσης".



Αυτός που θέλει να τα γκρεμίσει όλα, για να χτίσει ότι θέλει ο ίδιος, χωρίς να νοιάζεται αν αυτό που θα χτίσει θα αρέσει και στους άλλους και αν θα είναι καλύτερο ή χειρότερο από τη σημερινή κατάσταση, λέγεται "προοδευτικός ριζοσπάστης."

Υπάρχει, τέλος, αυτός που πιστεύει, ότι ο ανίκανος που είναι στην αντιπολίτευση, θα κυβερνήσει στο μέλλον καλύτερα από τον ανίκανο που κυβερνάει τώρα. Αυτός που το πιστεύει αυτό με σιγουριά λέγεται "οπαδός κόμματος", ενώ αυτός που έχει πολύ σοβαρές αμφιβολίες λέγεται "σκεπτόμενος ψηφοφόρος".

Και αυτός που απορρίπτει τη σκέτη αντιγραφή συνταγών του παρελθόντος και ζητάει βελτιώσεις σε όσα αντέγραψαν οι υπόλοιποι, σήμερα λέγεται "οραματιστής". Στο κοντινό μέλλον θα λέγεται "απογοητευμένος", και στο απώτερο μέλλον "αηδισμένος" !

Γεώργιος Χατζηθανασίου

Ιατρός Καρδιολόγος, Πρέβεζα

Τίτλος :

Έλληνες ασθενείς μεταβαίνουν στην Τουρκία για θεραπεία

Μέσο :

<http://eleytherignomi.blogspot.gr/>

Δημοσίευμα:

http://eleytherignomi.blogspot.gr/2013/01/blog-post_6989.html?spref=tw

Το γεγονός πως το σύστημα υγείας καταρρέει, είναι τόσο κατανοητό πια και τόσο ορατό σε κάθε γωνιά όχι μόνο της Αθήνας αλλά όλης της χώρας. Ίσως μάλιστα εκτός πρωτεύουσας οι κάτοικοι να είναι περισσότερο απροστάτευτοι και ανημέρωτοι. Χαρακτηριστικό παράδειγμα αποτελεί το ακριτικό νησί της Ρόδου...

Από εκεί οι καταγγελίες όλο και πληθαίνουν για το κύκλωμα που έχει στηθεί από τουρκικό τουριστικό πρακτορείο όπου προσφέρει σε ασθενείς που πάσχουν από ηλικιακή εκφύλιση της ωχράς κηλίδας, θεραπευτική αγωγή μαζί με διακοπές ή αλλιώς ιατρικό τουρισμό.

Εδώ όμως αρχίζει το έγκλημα για τους ασθενείς και αυτό γιατί η θεραπεία που τους προσφέρεται σε τιμή κόστους έχει εγκριθεί για άλλες χρήσεις και όχι για οφθαλμικές και ποιο συγκεκριμένα την ωχρά κηλίδα.

Αξίζει να αναφερθεί ότι ακόμα και η εταιρία που το παρασκευάζει επισημαίνει ότι η χρήση του δεν ενδείκνυται για τη θεραπεία της ωχράς κηλίδας.

Και όλα αυτά την ώρα που υπάρχει μία μόνη εγκεκριμένη θεραπεία (το Lucentis® ranibizumab injection) και μάλιστα ο ασθενής δεν έχει καθόλου συμμετοχή στην αγορά της, μια και καλύπτεται όλο το ποσό από τον ασφαλιστικό φορέα που ανήκει.

Όμως, από τη μια οι καθυστερήσεις λόγω καιρού το χειμώνα και από την άλλη η απίστευτη γραφειοκρατία που έχει δημιουργήσει το Νοσοκομείο της Ρόδου από την ώρα που σταμάτησε να γίνεται η προμήθεια του μοναδικού εγκεκριμένου φαρμάκου, και η ανάληψη αυτών των καθηκόντων από τους ασφαλιστικούς φορείς των ασθενών, το αποτέλεσμα είναι να ταλαιπωρούνται με παράλογες και ατελείωτες γραφειοκρατικές διαδικασίες.

Ο χρόνος σε μια τέτοια πάθηση είναι ο μεγαλύτερος εχθρός της και όμως, οι γιατροί του νησιού αναφέρουν πως πέρασαν μέχρι 45 ημέρες για να μπορέσει ο ασθενής να ξεκινήσει τη θεραπεία του. Άλλοι πάλι με το φόβο της τύφλωσης μετά τις απίστευτες



ανώφελες καθυστερήσεις, το αγοράζουν μόνοι τους.

Κι όλα αυτά βέβαια όταν ο ασθενής υποτίθεται πως είναι ενημερωμένος....

Σκεφθείτε το πιο απλό, πως οι άνθρωποι αυτοί, οι πολίτες της Ρόδου οι οποίοι είναι μεγάλοι σε ηλικία, πέφτουν στα δίχτυα του κυκλώματος στυγνής εκμετάλλευσης εξαιτίας της αρρώστιας και της αγωνίας τους : να μην τυφλωθούν.

Και μ' αυτή την αγωνία πείθονται να πάνε σε αμφίβολης αποστείρωσης χώρους στη γειτονική μας χώρα, για να κάνουν μια θεραπεία που έχει απαγορευτεί γι' αυτή τη χρήση [το avastin (bevacizumab)] με πολύ άσχημες επιπτώσεις στην υγεία τους.

Η ωχρά κηλίδα είναι χρόνιο νόσημα και ο ασθενής πρέπει να παρακολουθείται στενά από εξειδικευμένους γιατρούς για να μπορέσει να μείνει ενεργός και αυτόρκης για τον εαυτό του, τους δικούς του, το κράτος.

της Μάριον Κοντογιάννη

Πηγή : <http://www.pmjournal.gr>