

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 06/12/2022 - 07/12/2022

ΑΘΗΝΑ

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Βάκχου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

06/12/2022

- 1) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 1,9] [📄] Εξαρση γρίπης, στρεπτόκοκκου, λοιμώξεων αναπνευστικού1
- 2) [ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, Σελ. 3] [📄] Μιχάλης Γιαννάκος3

07/12/2022

- 3) [ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ, Σελ. 14] [📄] «Σταθμός Α' Βοηθειών το νοσοκομείο μας»4
- 4) [ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ, Σελ. 12-13] [📄] «Φωνές» για ασθενείς δύο ταχυτήτων5
- 5) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 16] [📄] Η σιωπή των ειδικών για το ΕΣΥ7
- 6) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 21] [📄] Παίρνοντας μια ...καλή γεύση από την επιχειρηματική δράση στην Υγεία8

Εξαρση γρίπης, στρεπτόκοκκου, λοιμώξεων αναπνευστικού

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ	Σελ.:	1,9	Ημερομηνία έκδοσης:	06-12-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1029.95 cm ²	Κυκλοφορία:	3480
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΠΟΥ ΟΦΕΙΛΟΝΤΑΙ ΟΙ ΘΑΝΑΤΟΙ
ΠΑΙΔΙΩΝ ΣΤΗ ΒΡΕΤΑΝΙΑ

Εξαρση γρίπης, στρεπτόκοκκου, λοιμώξεων αναπνευστικού

Αναμονή έως 8 ώρες στο
Παίδων το Σαββατοκύριακο

► ΣΕΛΙΔΑ 9





ΠΟΥ ΟΦΕΙΛΕΤΑΙ Ο ΘΑΝΑΤΟΣ ΜΙΚΡΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ ΣΤΗ ΒΡΕΤΑΝΙΑ

Το ανοσοποιητικό «κερκόπορτα» για τον στρεπτόκοκκο

Θορυβημένοι είναι οι γονείς από την είδηση θανάτου επτά παιδιών λόγω νόσησης με στρεπτόκοκκο στη Βρετανία σε σύντομο χρονικό διάστημα. Οι λοιμώξεις του αναπνευστικού αυτή την περίοδο σε Ευρώπη και Ελλάδα είναι ιδιαίτερα αυξημένες, με αποτέλεσμα τα ιατρεία των παιδιών, αλλά και οι εφημερίες των παιδιατρικών νοσοκομείων να γεμίζουν.

Προβληματισμός

Στη χώρα μας δεν εντοπίζεται μεγάλο πρόβλημα από τον στρεπτόκοκκο, σε αντίθεση με τη γρίπη, που παρουσιάζει αύξηση, ενώ προβληματισμός επικρατεί και για τον αναπνευστικό συγκυτιακό ιό (RSV), με τους παιδιατρους να εφιστούν την προσοχή και να συστήνουν τη χρήση μάσκας.

«Στην Ελλάδα δεν έχουμε τόσο σοβαρά περιστατικά από στρεπτόκοκκο όπως στη Βρετανία, ωστόσο φαίνεται πως υπάρχει αυξημένη δραστηριότητα του μικροβίου, ειδικά για την εποχή. Συνήθως, ο στρεπτόκοκκος, που εκφράζεται κυρίως μέσα από φαρυγγίτιδες και αμυγδαλίτιδες, είναι περισσότερος νόσος της άνοιξης», σημειώνει στον

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

«Ε.Τ.» ο παιδιατρός και πρόεδρος της Ενωσης Ελευθεροεπαγγελματιών Παιδιατρών, Κωνσταντίνος Νταλούκας. Σε σχέση με τα περιστατικά θανάτων της Βρετανίας εξηγεί ότι δεν είναι συννηθισμένο η λοίμωξη με στρεπτόκοκκο να οδηγεί στο θάνατο, ωστόσο καμιά φορά περνά από την κυκλοφορία του αίματος, προκαλώντας σοβαρές επιπλοκές. «Ίσως αυτό συνέβη σε αυτές τις περιπτώσεις. Μας προκαλούν βέβαια εντύπωση οι θάνατοι και γιατί το μικρόβιο έγινε πιο διεισδυτικό», εξηγεί ο κ. Νταλούκας και προσθέτει ότι μια πιθανή εξήγηση για βαρύτερες λοι-

μώξεις γενικά είναι η αδρανοποίηση του ανοσοποιητικού συστήματος λόγω της πανδημίας Covid-19. Τα τελευταία στοιχεία από την Υπηρεσία Ασφάλειας Υγείας του Ηνωμένου Βασιλείου (UKHSA) δείχνουν ότι τα κρούσματα οστρακικής (εξανθηματικής) νόσου που προκαλείται από το μικρόβιο του στρεπτόκοκκου) εξακολουθούν να παραμένουν υψηλότερα σε σχέση με αντίστοιχες περιόδους άλλων ετών.

Τα κρούσματα

Σύμφωνα με τα βρετανικά Μέσα Ενημέρωσης, πριν δύο εβδομάδες καταγράφηκαν 851 περιστατικά, συγκριτικά με 186 περιστατικά κατά μέσο όρο σε προηγούμενες χρονιές.

Πάντως, τα στοιχεία δείχνουν πως έχει επαναληφθεί παρόμοια θνητότητα λόγω στρεπτόκοκκου σε περίοδο υψηλής κυκλοφορίας του. Ειδικότερα, την τωρινή περίοδο καταγράφηκαν πέντε θάνατοι παιδιών κάτω των 10 ετών σε διάστημα επτά ημερών, ενώ στην προηγούμενη περίοδο υψηλής κυκλοφορίας (2017 έως 2018) καταγράφηκαν τέσσερις θάνατοι παιδιών κάτω των δέκα ετών σε ίδιο χρονικό διάστημα. ■

ΣΕ ΕΞΑΡΣΗ

**Αυξημένη για την
εποχή η κυκλοφορία
στρεπτόκοκκου
και στην Ελλάδα,
δεν παρουσιάζεται
όμως κάποιο ιδιαίτερο
πρόβλημα, σε αντίθεση
με τη γρίπη**

► ΓΕΜΑΤΕΣ ΟΙ ΕΦΗΜΕΡΙΕΣ

Αναμονή έως και 8 ώρες στο «Παιδών» το Σαββατοκύριακο!

ΚΑΙ ΕΝΩ το πρόβλημα του στρεπτόκοκκου προς το παρόν δεν επηρεάζει τη χώρα μας σε μεγάλο βαθμό, η γρίπη... αποδεκατίζει σχολικές αίθουσες και αποδιοργανώνει τα ελληνικά σπίτια. Όπως λέει ο κ. Νταλούκας, υπάρχει ιδιαίτερα αυξημένη κυκλοφορία της γρίπης ήδη από τώρα, που θεωρείται σχετικά νωρίς, καθώς τα πολλά κρούσματα εμφανίζονται τους μήνες Ιανουάριο και Φεβρουάριο. Τα περιστατικά, βέβαια, δεν δηλώνονται επισήμως, με αποτέλεσμα να μη φαίνεται στην έκθεση του ΕΟΔΥ για τη γρίπη το τι πραγματικά γίνεται στην κοινότητα. Ο ίδιος ο πρόεδρος των Ελευθεροεπαγγελματιών Παιδιατρών παραδέχεται ότι οι παιδιατροί πραγματοποιούν γρήγορα τεστ για γρίπη στα ιατρεία τους, αλλά δεν υπάρχει ο χρόνος να τα δηλώσουν όταν «γίνεται χαμός» από τις επισκέψεις. «Σκεφτείτε ότι εγώ είδα το διήμερο Πέμπτη και Παρασκευή τρία παιδιά με γρίπη. Και μάλιστα το ένα χρειάστηκε να πάει στο νοσοκομείο», αναφέρει ο κ. Νταλούκας στον «Ε.Τ.».

Αντίστοιχα, τις... κεραίες ανοιχτές έχουν οι γιατροί και για τον αναπνευστικό συγκυτιακό ιό (RSV). Όπως λέει ο κ. Νταλούκας, πληροφoρείται από συναδέλφους στα παιδιατρικά νοσοκομεία αυξημένες

νοσηλείες λόγω RSV. «Υπάρχουν γρήγορα τεστ για ανίχνευση του ιού, τα οποία τώρα προμηθεύονται και εγώ και άλλοι συνάδελφοί μου. Όλοι αυτοί οι ιοί, δηλαδή Covid, γρίπη, RSV, έχουν ίδια συμπτώματα. Πρέπει, όμως, να ξέρουμε ποιος είναι κάθε φορά, γιατί έχει σημασία η κατεύθυνση που θα δώσεις. Για παράδειγμα, εάν ένα παιδάκι έχει γρίπη, θα ρωτήσουμε τον γονέα εάν στο σπίτι υπάρχει ευπαθές άτομο, ώστε να δούμε εάν χρειάζεται προφυλακτικά αντι-ική αγωγή», εξηγεί. Η εμπειρία των παιδιατρών, πάντως, αυτή την περίοδο αποτυπώνεται στις εφημερίες των παιδιατρικών νοσοκομείων, στις οποίες η προσέλευση άρρωστων παιδιών είναι τεράστια.

Την Κυριακή, η εφημερία του Νοσοκομείου Παιδών «Παναγιώτη και Αγλαΐας Κυριακού» ήταν πραγματικά πολύ πιεστική, με τα παιδάκια να περιμένουν για εξέταση έως και επτά ώρες. Σύμφωνα με τον πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλη Γιαννάκο, λίγο πριν τις 9 το βράδυ περίμεναν να εξεταστούν 100 παιδιά με πυρετό. Το παιδιατρικό νοσοκομείο είχε διπλή εφημερία, Σάββατο και Κυριακή, και το Σάββατο η αναμονή, όπως λέει ο κ. Γιαννάκος, έφτανε τις οκτώ ώρες.



«Όλοι αυτοί οι ιοί, δηλαδή Covid, γρίπη, RSV, έχουν ίδια συμπτώματα. Πρέπει, όμως, να ξέρουμε ποιος είναι κάθε φορά, γιατί έχει σημασία η κατεύθυνση που θα δώσεις
ΚΩΝ. ΝΤΑΛΟΥΚΑΣ
ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ **»**

► ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΟΔΥ

Κοινή έκθεση για κορονοϊό, γρίπη, RSV

ΚΟΙΝΗ έκθεση για τις αναπνευστικές λοιμώξεις που θα... απασχολήσουν την κοινωνία το χειμώνα ετοιμάζει ο ΕΟΔΥ. Μέχρι σήμερα επιτηρούνται ο κορονοϊός και η γρίπη με εκθέσεις εβδομαδιαίες που βγαίνουν κάθε Τρίτη και Πέμπτη, αντίστοιχα, αλλά όχι ο RSV. Σύμφωνα με τις πληροφορίες, πλέον θα εκδίδεται μία κοινή

έκθεση κάθε Πέμπτη. Θα περιλαμβάνει όλα τα επιδημιολογικά δεδομένα για Covid-19 και γρίπη, όπως γίνεται και σήμερα, καθώς και στοιχεία για τον RSV, τα οποία σήμερα δεν γίνονται γνωστά. Δεν είναι γνωστό ακόμη πότε θα ξεκινήσει η νέα έκθεση, πιθανόν βέβαια να είναι μια σύντομη αλλαγή έως και την άλλη εβδομάδα.

Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Σελ.: 3 Ημερομηνία έκδοσης: 06-12-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 47.54 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Η κυβέρνηση οφείλει να εφαρμόσει την απόφαση του ΣτΕ και να επιστρέψουν πίσω στις θέσεις τους οι ανεμβολίαστοι υγειονομικοί».

Μιχάλης Γιαννάκος
Πρόεδρος **ΠΟΕΔΗΝ**
Πρώτο θέμα 104,6 FM



petasis@neakriti.gr
 Ρεπορτάζ
 Νίκος Πετάσις

“Δευτεροβάθμια περίθαλψη, ιατρική εκπαίδευση, μισθολογικές ρυθμίσεις για τους ιατρούς και οδοντίατρος του ΕΣΥ και λοιπές διατάξεις αρμοδιότητας του υπουργείου Υγείας”... Έτσι ονομάζεται ο νέος νόμος που ψηφίστηκε από τη Βουλή την περασμένη Παρασκευή 2/12/2022. Οι αναρράσεις από τους ιατρούς και τους νοσηλευτές του ΕΣΥ είναι ήδη γνωστές στο πανελλήνιο και η απουσία των ανθρώπων που δίνουν εδώ και χρόνια τη μάχη για να μην κλείσουν τα μικρά νοσοκομεία, όπως είναι εκείνο της Ιεράπετρας, έχει ήδη εκφραστεί δημόσια.

Ο Σύλλογος Φίλων Νοσοκομείου Ιεράπετρας μάς έδωσε γραπτός τη θέση του για το νέο ΕΣΥ όπως σχεδιάστηκε από το υπουργείο Υγείας και ψηφίστηκε από την κυβερνητική πλειοψηφία στη Βουλή.

“ Για το νοσοκομείο μας, που αποτελεί και τον λόγο ύπαρξης του Συλλόγου μας, πιστεύουμε ότι μετά την επί τόσα χρόνια περιφρόνηση και υποστελέχωση του, ο νέος νόμος για την Υγεία έρχεται να επισφραγίσει την πλήρη υποβάθμισή του σε Σταθμό Α' Βοηθειών

ΑΝΔΡΕΑΣ ΜΑΜΑΝΤΟΠΟΥΛΟΣ,
 ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΦΙΛΩΝ
 ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΙΕΡΑΠΕΤΡΑΣ

«Με τον νόμο αυτό το υπέροστο αγαθό της υγείας αποκτά αγοραστή τιμή, σε αντίθεση με κάθε αρχή κράτους προνόμιος. Η υγεία μετατρέπεται από δικαίωμα σε εμπόρευμα.

Το κριτήριο προτεραιότητας παύει να είναι η βαρύτητα της νόσου αλλά το πορτοφόλι του ασθενούς. Ομάδες διαφόρων ταχυτήτων μέσα στα νοσοκομεία. Ιδιώτες που μπαίνουν μέσα και αμείβονται περισσότερο (έως διπλάσια) από αυτούς της πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης. Γιατροί του ΕΣΥ που ασκούν και ιδιωτική ιατρική, δίνοντας προτεραιότητα στους ασθενείς που πέρασαν από το προσωπικό τους ιατρείο, φτωχοί ασθενείς που απευθύνονται στο ΕΣΥ για δωρεάν περίθαλψη και μπαίνουν στις λίστες αναμονής, και ασθενείς που αντιμετωπίζονται κατά προτεραιότητα στα απογευματινά ιατρεία και χειρουργεία επειδή είχαν λεφτά και πλήρωσαν για δεύτερη φορά μετά τη φορολόγησή τους. Οι καθηγητές θα μπορούν να εγκαταλείψουν όποτε αυτοί θέλουν τις θέσεις τους, χωρίς καν την υποχρέωση να ενημερωθούν την διοίκηση του νοσοκομείου, για να ασχοληθούν στον ιδιωτικό τομέα. Τα νοσοκομεία θα αποτελέσουν κέντρα διαλογής και άγρας πελατών προς τον ιδιωτικό τομέα και τον ρόλο αυτό με τον νέο νόμο θα τον αναλάβουν γιατροί του ΕΣΥ.

Το επιχείρημα ότι με τον νέο νόμο θα προσελκύσουν γιατρούς στο ΕΣΥ θα ευσταθούσε αν γίνονταν διορισμοί μόνιμου προσωπικού, ιδιαίτερα κατά την περίοδο της πανδημίας. Τη στιγμή που ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας δίνει σαφείς οδηγίες για ενίσχυση των δημοσίων Συστημάτων Υγείας και κατατάσσει τις χώρες που η υγεία τους επαφίεται εν πολλοίς στον ιδιωτικό τομέα - όπως οι Ηνωμένες Πολιτείες της Αμερικής - στις τελευταίες όσον αφορά την αντιμετώπιση κρίσεων υγείας όπως είναι οι πανδημίες, η Ελληνική Πολιτεία κωφεύει και στρέφει το βλέμμα της προς την αντίθετη κατεύθυνση. Αρκεστήκαμε στο χειρόκροτο. Οι μισθοί των γιατρών όλων των βαθμίδων αποτε-

«Σταθμός Α' Βοηθειών το νοσοκομείο μας»

■ Οργή στην Ιεράπετρα: «Το νέο νομοσχέδιο για την Υγεία ήρθε να επισφραγίσει την πλήρη υποβάθμιση του νοσοκομείου»



Σύμφωνα με τον Σύλλογο Φίλων Νοσοκομείου Ιεράπετρας, το κριτήριο προτεραιότητας παύει να είναι η βαρύτητα της νόσου αλλά το πορτοφόλι του ασθενούς.

λούν ύβρη και ασέβεια.

Δε γίνονται διορισμοί, δεν αναπληρώνονται οι κενές θέσεις, ακρωτηριάζονται οι οργανισμοί των νοσοκομείων και μας λένε ότι θα προσελκύσουν γιατρούς... αλλά “πληρώστε τους εσείς”. Δεν έγινε καμία αξιοπρεπής προσαρμογή του μισθολογίου, αλλά μας λένε “πληρώστε τους εσείς” για δεύτερη φορά.

Δεν έγινε στελέχωση των νοσοκομείων με δυνατότητα απογευματινών τακτικών ιατρείων και χειρουργείων - τα θεσμοθετούν τώρα για να μειωθούν δήθεν οι λίστες αναμονής - και μας λένε “πληρώστε τα εσείς ή απευθυνθείτε σε ιδιωτικά κέντρα”. Οι εναπομείναντες πιστοί υγειονομικοί στο ΕΣΥ εξουθενώνονται κυριολεκτικά για να αναπληρώνουν τα κενά, οδηγώντας τους από απόγνωση σε αναζήτηση λύσεων στον ιδιωτικό τομέα... Σε μια

περίοδο που οι πολίτες δεν έχουν τη δυνατότητα να ζηταθούν, δεν έχουν τη δυνατότητα να πληρώσουν το ηλεκτρικό ρεύμα ή να ψωνίσουν τα τρόφιμά τους», αναφέρει ο πρόεδρος του Συλλόγου Φίλων Νοσοκομείου Ιεράπετρας κ. Ανδρέας Μαμαντόπουλος.

«Και ιδιωτικό ΕΚΑΒ»

«Ακούσαμε το ανόητο επιχείρημα της ελεύθερης επιλογής του ασθενούς. Ελεύθερος είναι ο ασθενής που η ανάγκη της περίθαλψής του είναι λυμένη από την Πολιτεία. Εξάλλου, το δικαίωμα επιλογής γιατρού και νοσηλευτηρίου προβλέπεται από την αρχή υλοποίησης του ΕΣΥ με τον Νόμο 1397 του Γεωργίου Γεννημά. Κούφιο λοιπόν το επιχείρημα. Η αλήθεια είναι άλλη. Η κυβέρνηση της Ν.Δ. δε θέλει Εθνικό Σύστημα Υγείας που να είναι δωρεάν για

όλους. Το απέδειξε σε προηγούμενη θητεία της, όταν σε πάνω από ένα εκατομμύριο ανασφάλιστους πολίτες απαγορεύσαν τη πρόσβαση στις δομές υγείας του ΕΣΥ.

Το είδαμε ξανά όταν με το τότε νομοσχέδιο Σούρλα έγινε προσπάθεια κατάργησης του θεσμού του γιατρού πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης στο ΕΣΥ. Το βλέπουμε λοιπόν και σήμερα, όπου με τον νόμο Γκάγκα καταργείται ουσιαστικά η δωρεάν παροχή υγειονομικών υπηρεσιών και ανοίγουν οι κερκόπορτες της ιδιωτικοποίησης της υγείας στην πατρίδα μας.

Το υποσιτιστήκαμε όταν το ΕΚΑΒ απαρνήθηκε την επιστροφή ασθενών μετά την ολοκλήρωση της νοσηλείας τους, από το νοσοκομείο στο σπίτι. Τώρα θα έχουμε και ιδιωτικό ΕΚΑΒ», σημειώνει ο κ. Μαμαντόπουλος.

«Να αποσυρθεί το συντομότερο» Έλλειψη κινήτρων για κάλυψη θέσεων στη περιφέρεια

Από την ψήφιση του νέου ΕΣΥ στη Βουλή ξεκινά και η πλήρη υποβάθμιση του Νοσοκομείου της Ιεράπετρας. «Για το νοσοκομείο μας, που αποτελεί και τον λόγο ύπαρξης του Συλλόγου μας, πιστεύουμε ότι, μετά την επί τόσα χρόνια περιφρόνηση και υποστελέχωσή του, ο νέος νόμος για την υγεία έρχεται να επισφραγίσει την πλήρη υποβάθμισή του σε Σταθμό Α' Βοηθειών.

Αυτή εξέλιξη διαφάνηκε να είναι η άποψη της αναπληρώτριας υπουργού κατά την επίσκεψή και συνάντησή μαζί της στις 16/11/2022 στο υπουργείο Υγείας.

Στην Ιεράπετρα δεν υπάρχουν μεγάλα ιδιωτικά κέντρα με διαγνωστικά τμήματα, με τηλ-

ένα γιατρό, αφού το δικαίωμα που το χορηγείται από τον νέο νόμο να αυξήσει το εισόδημά του απασχολούμενος σε τέτοια κέντρα δεν μπορεί να υλοποιηθεί στον τόπο μας, θα προτιμούν όλοι μεγάλες πόλεις με μεγάλες ιδιωτικές κλινικές.

Ποιοι ιδιώτες γιατροί θα καλύψουν κενά στο νοσοκομείο μας καλύπτοντας και τις εξημερήσεις, αφού ήδη σήμερα τις περισσότερες μέρες του μήνα και στις περισσότερες ειδικότητες δεν υπάρχει εξημερεύων γιατρός. Από τους διαθέσιμους στην Ιεράπετρα, κανείς, στην Ιε-

ράπετρα, εξάλλου, δεν υπάρχει ούτε ιδιωτικός αναπαιδολόγος, ούτε ιδιωτικός χειρουργός. Γνωρίζουμε τις αδυναμίες του μέχρι σήμερα ΕΣΥ, με κύρια αδυναμία την προσέλευση γιατρών, την ανατροπή μεταστάσεων, των επισημύσεων μας στο εξωτερικό, την έλλειψη κινήτρων για κάλυψη θέσεων στο νοσοκομείο της περιφέρειας και την αδυναμία υλοποίησης της προληπτικής ιατρικής και πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας.

Ο θεσμός του “προσωπικού γιατρού” ναούγνε, απλά γιατί η κυβέρνηση θέλησε να το εφαρμόσει με ελάχιστο κόστος και πάλι βασίζομενη στη φιλοτιμία των γιατρών. Δεν είναι τυχαίο που στον τόπο μας αν εξαιρεθεί κανείς τους γενικούς γιατρούς του νοσοκομείου, κανείς άλλος δεν αποδέχτηκε να ενταχθεί. Και

δεν ακούσαμε κανέναν. Ας έρχονταν μια ματιά οι θιγόμενοι στην Κύπρο. Όλοι εντάχθηκαν αλλά με αξιοπρέπεια.

Η μόνη λύση είναι να αποσυρθεί αυτός ο νόμος το συντομότερο δυνατόν. Και μια επιπλέον λύση, που γνωρίζουν όλες τις παραμέτρους της χώρας μας, να σχεδιασθούν έναν νέο νόμο με κύριο κριτήριο την προστασία της υγείας κάθε πολίτη αυτού του τόπου. Και να σεβαστεί η κυβέρνηση την αξιοπρέπεια του κάθε υγειονομικού που καθημερινά αποδεικνύει τη διάθεση αυτοθυσίας για την προστασία των συμπολιτών του. Ο κύριος Πλεξούρης, η κυρία Γκάγκα και το κόμμα της Νέας Δημοκρατίας δεν κάνουν τίς αυτές τη δουλειά», καταλήγει ο πρόεδρος του Συλλόγου Φίλων Νοσοκομείου Ιεράπετρας, δρ. Ανδρέας Μαμαντόπουλος.





daskalakis@crete.tv.gr

Ρεπορτάζ
Μάνος Δασκαλάκης

Βαριές εκφράσεις και ένταση στη διάρκεια του τηλεοπτικού αέρα στην προχθεσινή εκπομπή "Ώρα Αιχμής" στην "ΚΡΗΤΗ TV", με σημείο αναφοράς τον νέο νόμο στο ΕΣΥ που ψηφίστηκε την προηγούμενη εβδομάδα.

Ο πρόεδρος του Συλλόγου Εργαζομένων στο ΠΑΓΝΗ Δημήτρης Βρύσσης χαρακτηρίσε τον νόμο «σαν μια πολιτική χυδαιότητα εις βάρος των υγειονομικών και των ασθενών». Η προσπάθεια του πολιτευτή της Ν.Δ. Γρηγόρη Πασπάτη να υπεραμυνθεί του νόμου έγινε αιτία να πάρει «φωτιά» η τηλεοπτική συζήτηση. Ο κ. Πασπάτης αναφέρθηκε «σε ένα νόμο-τομή», για να δεχτεί σκληρή κριτική από τους συνδικαλιστές αλλά και τον βουλευτή του ΣΥΡΙΖΑ Νίκο Ηγουμενίδη. «Ο νέος νόμος αποτελεί μια ντροπή για την υγεία», είπε και ο πρόεδρος των εργαζομένων στο Νοσοκομείο του Αγίου Νικολάου, Γιώργος Μανουσάκης, που έκανε ολομέτωπη επίθεση στον Γρηγόρη Πασπάτη, τονίζοντας ότι η κυβέρνηση δημιουργεί ασθενείς δύο ταχυτήτων: αυτούς που έχουν τη δυνατότητα να πάνε στον ιδιωτικό τομέα, αλλά και αυτούς που ως πολίτες δεύτερης κατηγορίας θα περιμένουν να εξυπηρετηθούν από ένα ΕΣΥ που μαστίζεται από χιλιάδες ελλείψεις και αποδυνάμωση των νοσοκομείων.

Παράλληλα η ένταση "χτύπησε κόκκινο" όταν ο πολιτευτής της Ν.Δ. Γρηγόρης Πασπάτης αναφέρθηκε στην πανδημία και στον τρόπο που διαχειρίστηκε την υγειονομική κρίση η κυβέρνηση, με τον κ. Μανουσάκη να επιτίθεται στον πολιτευτή τονίζοντας τη θέση της Ελλάδας στον αριθμό των νεκρών από κορωνοϊό.

Οι ανταγκλήσεις και οι έντονες εκφράσεις «ανέβασαν το θερμοόμετρο» της συζήτησης. Σκληρή ήταν η κριτική στη Ν.Δ. και από τον βουλευτή του ΣΥΡΙΖΑ Νίκο Ηγουμενίδη, που "κονταροκτυπήθηκε" με τον Γρηγόρη Πασπάτη. Ωστόσο η κριτική του προέδρου των εργαζομένων στο ΠΑΓΝΗ Δημήτρη Βρύσσης σε Ν.Δ. και ΣΥΡΙΖΑ προκάλεσε και νέα ένταση στη διάρκεια του τηλεοπτικού αέρα.

Αντιδράσεων συνέχεια...

Το νομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας για τη δευτεροβάθμια περίθαλψη μπορεί να πέρασε με τις ψήφους της κυβερνητικής πλειοψηφίας από τη Βουλή, αλλά οι αντιρρήσεις από Ενώσεις γιατρών και τα κόμματα της αντιπολίτευσης παραμένουν. Στη διάρκεια της εκπομπής "Ώρα Αιχμής" στην "ΚΡΗΤΗ TV", γιατροί και νοσηλευτές έκαναν λόγο για υγεία των δύο ταχυτήτων που χωρίζει τους ασθενείς σε αυτούς που έχουν την οικονομική δυνατότητα και σ' αυτούς που απλά χάνουν το δικαίωμα της δημόσιας υγείας.

Με 156 βουλευτές της Ν.Δ. να ψηφίζουν «ναι», ο νέος νόμος δίνει πλέον τη δυνατότητα απασχόλησης γιατρών του ΕΣΥ στον ιδιωτικό τομέα, αλλά και την προκήρυξη θέσεων γιατρών ΕΣΥ με καθεστώς μερικής απασχόλησης.

Η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδος (ΟΕΝΓΕ) προέβη σε διαδικτυακή συλλογή υπογραφών για την απόσυρση του νομοσχεδίου, που αποτελεί «έκτρωμα», όπως αναφέρει. «Η κυβέρνηση κατέθεσε στη Βουλή νομοσχέδιο-οδοστρωτήρα για τη δευτεροβάθμια περίθαλψη, που σαράνι είναι ότι έχει απομείνει από το δικαίωμα του λαού μας στη δωρεάν υγεία», σημείωσε σε πρόσφατη ανακοίνωση. Ενδεικτικό της ευρείας αντίθεσης είναι τόσο η τριήμερη απεργία στα δημόσια νοσοκομεία μέσα στην εβδομάδα, από γιατρούς (ΕΙΝΑΠ) αλλά και από τους εργαζόμενους του ΕΣΥ (ΠΟΕΔΗΝ), όσο και η μαζική συγκέντρωση στο κέντρο της Αθήνας αλλά και στο κέντρο της πόλης του Ηρακλείου. Σύμφωνα με τους πρόεδρους των εργαζομένων σε ΠΑΓΝΗ και Αγιο Νικόλαο, Δημήτρη Βρύσση και Γιώργο Μανουσάκη, αντίστοιχα, ο νέος νόμος οδηγεί στην απόλυτη απαξίωση του ΕΣΥ αλλά και των ιδίων των πολιτών. Στο ίδιο μήκος κύματος και οι απόψεις της παθολόγου

Το νέο ΕΣΥ σε «Ώρα Αιχμής» «Φωνές» για ασθενείς δύο ταχυτήτων

■ Υψηλοί τόνοι, βαριές εκφράσεις και ένταση στο "κόκκινο" στον τηλεοπτικό αέρα της "ΚΡΗΤΗ TV", με φόντο το νομοσχέδιο για τη δευτεροβάθμια περίθαλψη



Χιλιάδες χειρουργεία σε αναμονή Στο «περίμενε» 13.000 και πλέον ασθενείς

Μόνο ως δραματική μπορεί να χαρακτηριστεί η κατάσταση με τα χιλιάδες χειρουργεία σε αναμονή στα νοσοκομεία της Κρήτης. Με βάση τους αριθμούς, σε αναμονή για χειρουργείο μόνο στο νησί μας είναι πάνω από 13.000 ασθενείς, με την κατάσταση να είναι εκρηκτική περισσότερο στο ΠΑΓΝΗ. Μάλιστα, πολλοί ασθενείς περιμένουν ακόμα και κοντά στον ένα χρόνο για να χειρουργηθούν, με τους γιατρούς και τους νοσηλευτές να κάνουν λόγο πλέον ανοικτά για ζήτημα δημόσιας ασφάλειας των ιδίων των ασθενών, όσον αφορά στην αντιμετώπιση του προβλήματος υγείας τους.



Στην Κρήτη η κατάσταση είναι εκρηκτική, καθώς εκκρεμούν 13.000 χειρουργεία, ενώ μόνο στο ΠΑΓΝΗ τα γενικά αναίσθητα που είναι στη λίστα φτάνουν τα 6.000.

Χειρουργεία, ενώ μόνο στο ΠΑΓΝΗ τα γενικά αναίσθητα που είναι στη λίστα φτάνουν τα 6.000. Το ίδιο ισχύει και για τα ιατρικά ραντεβού, μιας και ακόμα ασθενείς με σοβαρά νοσήματα, όπως είναι οι νεοπλασ-

ες, χρειάζεται να περιμένουν πάνω από 6 μήνες για να δουν τον γιατρό. Τα παραδείγματα είναι κραυγαλέα ακόμα και με περιπτώσεις ασθενών που βρίσκονται στο τελευταίο στάδιο της νόσου τους.

Ελένης Ιωαννίδου από το Νοσοκομείο Ρεθύμνου. Μάλιστα, όπως τόνισε η κ. Ιωαννίδου, την ώρα που και το Νοσοκομείο Ρεθύμνου μαστίζεται - ελέω υποκραματοδότησης - από ένα «τεράστιο πρόβλημα υποστελέχωσης», έμπειροι γιατροί εγκαταλείπουν το δημόσιο Σύστημα Υγείας αναζητώντας αλλού - ακόμη και στο εξωτερικό - την (οικονομική και επαγγελματική)... ιατρική τους. «Με το υπάρχον προσωπικό επιχειρείται η κάλυψη των κενών, με αποτέλεσμα να μας επιβάλλουν να κάνουμε πράγματα για τα οποία δεν έχουμε εξειδίκευση», ανέφερε η διευθύντρια της Παθολογικής Κλινικής του Νοσοκομείου Ρεθύμνου.

Για «απόλυτη απαξίωση του ΕΣΥ» μετά τον νέο νόμο έκανε λόγο και ο βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ στο Ηράκλειο και γιατρός Νίκος Ηγουμενίδης, ενώ από την άλλη πλευρά υπεραμύνθηκε για τον νόμο ο πολιτευτής της Ν.Δ. και γιατρός Γρηγόρης Πασπάτης.

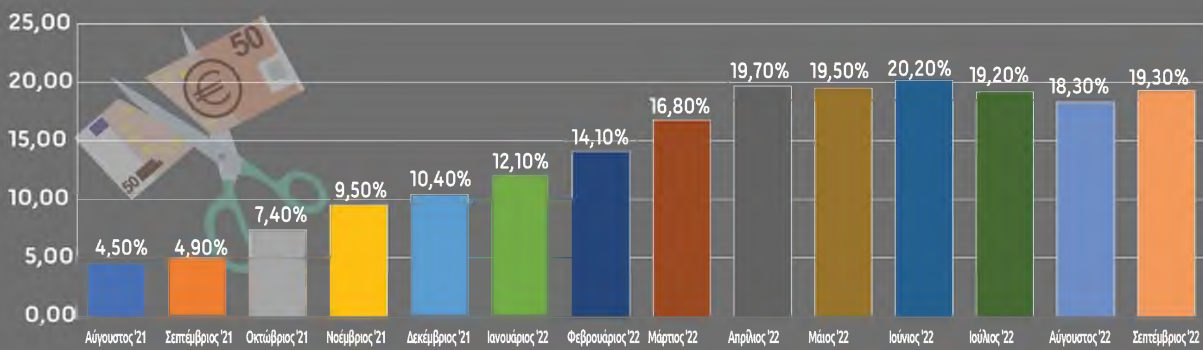
Οι αλλαγές που φέρνει το νέο νομοσχέδιο

- Οι βασικές αλλαγές που φέρνει το νέο νομοσχέδιο έχουν ως εξής:
- Άρθρο 7: Προβλέπεται η δυνατότητα προκήρυξης θέσεων ιατρών κλάδου ΕΣΥ με καθεστώς μερικής απασχόλησης.
- Άρθρο 8: Απλοποιούνται οι διαδικασίες πρόσληψης γιατρών.
- Άρθρο 10: Προβλέπεται κατ' εξαίρεση η δυνατότητα απασχόλησης στον ιδιωτικό τομέα της ιατρικής για ιατρούς κλάδου ΕΣΥ.
- Άρθρο 22: Ενισχύονται με παρεμβάσεις οι υπηρεσίες Επείγουσας Ιατρικής.
- Άρθρο 40: Επιτρέπονται οι διακομιδές ασθενών μετά την ολοκλήρωση της νοσηλείας τους.

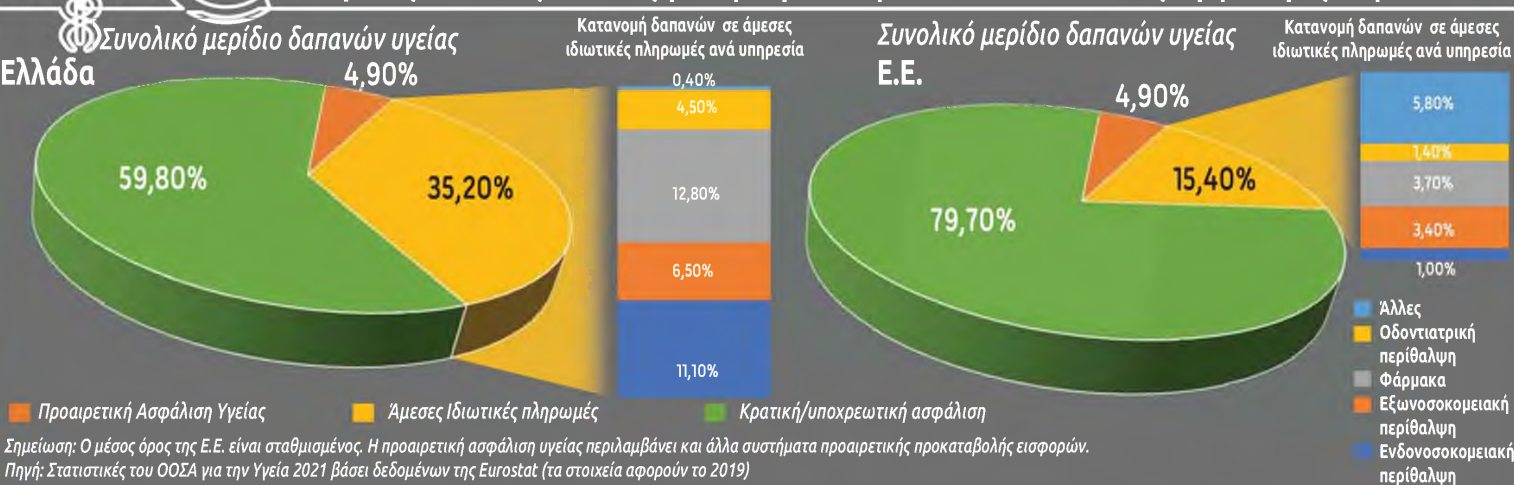


Απώλεια αγοραστικής δύναμης του κατώτατου μισθού

(Αύγουστος 2021- Σεπτέμβριος 2022)
Πηγή: Έρευνα Οικογενειακών Προϋπολογισμών (Επεξεργασία ΙΝΕ ΓΣΕΕ)



Οι άμεσες ιδιωτικές δαπάνες για την υγεία στην Ελλάδα είναι από τις υψηλότερες στην Ε.Ε.



Μόνιμο προσωπικό υπουργείου Υγείας τον Ιούλιο του 2022 σε σχέση με τον Ιούλιο του 2019



Προέλευση στοιχείων Μητρώο Μισθοδοτούμενων Ελληνικού Δημοσίου.

Εφημερίες για γερά νεύρα!

Υποστελεχωμένα τα κρητικά νοσοκομεία

Στις εφημερίες δύο νοσοκομείων της Κρήτης βρέθηκε σε απευθείας σύνδεση ο φακός της εκπομπής "Όρα Αιχμές", με τις δημοσιογράφους Γεωργία Μακάκη και Στέλλα Μαθιουδάκη να βρίσκονται στο Βενιζέλειο και στο Νοσοκομείο Ρεθύμνου, αντίστοιχα. Αίθρηση προκαλούν τα στοιχεία που παρουσιάστηκαν στην "ΚΡΗΤΗ TV" με την απώλεια μόνιμου προσωπικού στα νοσοκομεία, που από τον Ιούλιο του 2019 έως τον Ιούλιο του 2022 αγίζει τις 5.446 μόνιμες θέσεις.

Σύμφωνα με τα στοιχεία του επίσημου Μητρώου μισθοδοτούμενων του Ελληνικού Δημοσίου, ο αριθμός των μόνιμων εργαζομένων του υπουργείου Υγείας τον Μάρτιο που πέρασε ήταν 74.320 (περιλαμβάνονται και όσοι βρίσκονται σε αναστολή εργασίας), ενώ ο αντίστοιχος αριθμός τον Ιούλιο του 2019 (όταν ανέλαβε η σημερινή κυβέρνηση) ήταν 79.122.

Δηλαδή εν μέσω πανδημίας και με δεδομένη την ανάγκη ενίσχυσης του συστήματος Υγείας με μόνιμο προσωπικό, ο αριθμός των μόνιμων εργαζομένων μειώθηκε κατά 4.802. Πρέπει επίσης να σημειωθεί ότι ο αριθμός των μόνιμων εργαζομένων στο υπουργείο Υγείας και στους φορείς του τον Δεκέμβριο του 2012 ήταν 94.164. Δηλαδή μέσα μια δεκαετία οι μόνιμοι εργαζόμενοι στο δημόσιο Σύστημα Υγείας της Ελλάδας μειώθηκαν κατά 19.844 και σε ποσοστό 21%.

Παράλληλα, με βάση τα τελευταία στοιχεία της Εθνικής Στατιστικής Αρχής, η δημόσια δαπάνη για την υγεία ανέρχεται πλέον στο 5,9% του ΑΕΠ (2020), ως ανταπόκριση στις αυξημένες ανάγκες του συστήματος εν μέσω της πανδημίας - το αν αυτή η αύξηση θα είναι μόνιμη, είναι κάτι που θα φανεί στο μέλλον. Αξίζει να σημειωθεί ότι, παρά τη διαδεδομένη πεποίθηση ότι η δημόσια δαπάνη για την υγεία ως ποσοστό του ΑΕΠ μειώθηκε κατακόρυφα λόγω της δημοσιονομικής προσαρμογής εντός των μνημονίων, η αλήθεια είναι ότι η χαμηλή χρηματοδότηση του συστήματος Υγείας από την πλευρά του κράτους είναι ένα διαχρονικό φαινόμενο. Μάλιστα, στα τραπεζικά στοιχεία έρχεται να προστεθεί και η απώλεια της αγοραστικής δύναμης του κατώτατου μισθού, γεγονός που αποτυπώνει, σύμφωνα με τους συνδικαλιστές υγείας, την αδυναμία πλέον ενός τεράστιου ποσοστού να καλύψει ακόμα και τις βασικές ανάγκες, όπως είναι αυτή της υγείας.

Παράλληλα, από την 1η Ιανουαρίου 2023 επιστρέφουν οι ανεμβολίαστοι υγειονομικοί στις δουλειές τους, όπως ανακοίνωσε ο υπουργός Υγείας Θάνος Πλεύρης. Όπως είπε, «ήδη έχουμε λάβει την απόφαση του ΣτΕ για να δούμε πώς θα εφαρμοστεί. Θα εφαρμοστεί... αν και εγώ θεωρώ ότι είναι επικίνδυνη για τη δημόσια υγεία». Μιλώντας ο κ. Πλεύρης σε αθηναϊκό σταθμό τόνισε πως, «με βάση την απόφαση του Γ' Τμήματος του ΣτΕ, που επανεξετάσε το μέτρο, η ολομέλεια το έχει κρίνει συνταγματικό, αλλά είχε ζητήσει επαναξιολόγηση ανά τακτά χρονικά διαστήματα. Έτσι το Γ' Τμήμα του ΣτΕ έκρινε ότι η παράταση του μέτρου υπερβαίνει την αρχή της αναλογικότητας, δηλαδή ότι από τον Απρίλιο και μετά δεν έπρεπε να παραταθεί το μέτρο. Ήδη έχουμε λάβει την απόφαση για να δούμε πώς θα εφαρμοστεί. Θα εφαρμοστεί η απόφαση, παρόλο που εγώ σας λέω ότι θεωρώ πως είναι μια επικίνδυνη για τη δημόσια υγεία απόφαση, αλλά στις δημοκρατίες προφανώς οι αποφάσεις γίνονται σεβαστές».





Η σιωπή των ειδικών για το ΕΣΥ

ΤΟΥΣ γνωρίσαμε μαζί με τον μεγάλο, άγνωστο εχθρό, που επί 2,5 χρόνια, μας έκλεινε στα σπίτια μας και μας έκανε να αποδεχθούμε εκόντες άκοντες την περιστολή ακόμη και των στοιχειωδέστερων δικαιωμάτων μας. Ο λόγος για τους επιστήμονές μας. Για ένα μορφωμένο, πολύτιμο επιστημονικό δυναμικό, που μας έδινε οδηγίες, μας εξοικείωνε με τον άγνωστο εχθρό, τον κορωνοϊό, μας επέσειε τον κίνδυνο του θανάτου, προσπαθούσε να μας πείσει να μην φοβόμαστε να εμβολιαστούμε, μας εξηγούσε τί ακριβώς πήγε λάθος στην κάθε δύσκολη και απρόβλεπτη «στροφή» της πανδημίας.



ΓΙΩΡΓΟΣ ΜΕΛΙΓΩΝΗΣ
g.melingtonis@kontrachannel.gr

Ο λόγος, λοιπόν, για τους επιστήμονες, σε πολλούς εκ των οποίων, προεξάρχοντος του Σωτήρη Τσιόδρα, ακουμπήσαμε τις ελπίδες μας. Κρεμόμασταν από τα χείλη τους, ώστε να πειστούμε ότι κάποια στιγμή, οι ζωές μας θα επέστρεφαν στην κανονικότητα. Περιμέναμε πώς και πώς μία διαβεβαίωση ότι ~~θα~~ θα είμαστε επί μακρόν εγκλωβισμένοι στη μέγγενη της πανδημίας, αλλά και πως η επιστήμη θα καταφέρει να νικήσει και αυτή την πρόκληση.

Ο Σωτήρης Τσιόδρας, αλλά και άλλοι σοβαροί επιστήμονες, πολλοί εκ των οποίων κοσμούν δημόσια πανεπιστήμια και νοσοκομεία με την παρουσία τους, απέκτησαν εξαιρετική δημοφιλία και αναγνωρισιμότητα, ενώ με όσα έλεγαν αποτυπώθηκε η προ-

σφορά τους στην κοινωνία –στο μέτρο, βεβαίως, που «ανεχόταν» η κυβέρνηση τις παρεμβάσεις και τις εισηγήσεις τους, πριν αρχίσουν τα «σήματα» από το Μαξίμου για «σιωπητήριο».

Όπως και να έχει, σε αρκετούς από αυτούς τους επιστήμονες – επαναλαμβάνουμε: προεξάρχοντος του Σωτήρη Τσιόδρα- ακουμπήσαμε τις ελπίδες μας. Στριχθήκαμε τις ώρες της απελπισίας, που είτε κλεισμένοι στο σπίτι, είτε στέλνοντας SMS για να πάρουμε μία φραντζόλα ψωμί, είτε πηγαίνοντας στη δουλειά και αντικρύζοντας μία απόκοσμα έρημη πόλη-φάντασμα, δεν ξέραμε αν θα έρθει ποτέ η ώρα που θα τελειώσει όλο αυτό.

Τούτων δοθέντων, θα ήταν χρήσιμο αν αυτοί οι κορυφαίοι επιστήμονες και δη όσοι υπηρετούν στα **δημόσια νοσοκομεία** και πανεπιστήμια, μας έλεγαν την άποψή τους για το νέο νόμο για το ΕΣΥ. Ίσως, μάλιστα, κάτι τέτοιο να αποτελούσε και την επί της ουσίας «απονομιμοποίηση» ενός νόμου, που ακόμη δεν έχει στεγνώσει το μελάνι με το οποίο γράφτηκε.

τελευταία λέξη...



Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	21	Ημερομηνία έκδοσης:	07-12-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	213.02 cm ²	Κυκλοφορία:	1450
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Παίρνοντας μια ...καλή γεύση από την επιχειρηματική δράση στην Υγεία

Ενας δισέλιδος λογαριασμός με συνολική χρέωση 788 φράγκων για περίθαλψη σπασμένου χεριού σε Ελληνίδα που είχε ατύχημα στην Ελβετία

Μια ...καλή γεύση τού τι σημαίνει «δημόσιο νοσοκομείο» αλλά με πλήρως εμπορευματοποιημένη τη λειτουργία του πήρε Ελληνίδα εκπαιδευτικός, που βρέθηκε στην ανάγκη ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης στη Γενεύη.

Πιο συγκεκριμένα, η εκπαιδευτικός που συμμετείχε σε εκπαιδευτική εκδρομή, σε ατύχημα που είχε έσπασε το χέρι της και, όπως μας μεταφέρει, οι διασώστες της συνέστησαν να απευθυνθεί στο «δημόσιο νοσοκομείο», «για να μην πληρώσει πολλά σε ένα ιδιωτικό».

Εκεί λοιπόν παρέμεινε για 4 ώρες, έβγαλε 4 ακτινογραφίες, της έδωσαν τη διάγνωση για σπασίμο στον ώμο και της έβαλαν νάρθηκα.

Όταν επέστρεψε λοιπόν στην Ελλάδα, έλαβε τον ...λογαριασμό, που έφτασε τα **778 ελβετικά φράγκα (788 ευρώ)**. Το ευτύχημα είναι ότι στην τιμή του εισιτηρίου της περιλαμβανόταν και ταξιδιωτική ασφάλιση, οπότε δεν επιβαρύνθηκε, όμως ιδιαίτερο ενδιαφέρον παρουσιάζει ο αναλυτικός τιμοκατάλογος που συνόδευε τον «λογαριασμό».

«Έλαβα δύο σελίδες χρεώσεις. 27 ευρώ κοστολογήθηκε το πέρασμά μου από τη ρεσεψιόν του νοσοκομείου, 22 ευρώ η έγγραφη γνωμάτευση, κοστολογήθηκε ο γιατρός που μου πήρε το ιστορικό κ.ο.κ», αναφέρει η ίδια.

Και πράγματι, από τον δισέλιδο λογαριασμό αποδεικνύεται ότι στο συγκεκριμένο νοσοκομείο ο ασθενής χρεώνεται με το ...λεπτό κατά τη διάρκεια της διάγνωσης. Είναι τόσο αναλυτικός, που έχει άλλη τιμή για το πρώτο 5λεπτο (17,86 φράγκα) και άλλη τιμή για «επιπλέον συμβουλευτική» ανά 5 λεπτά (τέσσερα 5λεπτα κόστισαν 71,46 φράγκα!). Ακόμα και οι «συζητήσεις με θεραπευτές ανά περίοδο 1 λεπτού» χρεώθηκαν συνολικά για 35,71 φράγκα. Ενώ 61 ευρώ κόστισε η εξέταση από ορθοπαιδικό/χειρουργό για περιόδους άνω των 5 λεπτών... Οι δε χρεώσεις για τις γνωματεύσεις προκύπτουν ανάλογα με τις γραμμές (!) του κειμένου: Άλλη τιμή για κείμενα από 11 έως 35 γραμμές και άλλη για κείμενα άνω των 35 γραμμών...

Όπως φαίνεται, πρόκειται για την εφαρμογή των περιβόητων DRG's, που εφαρμόζονται «πιλοτικά» ήδη σε ορισμένα δημόσια νοσοκομεία της Ελλάδας και είχαν θεσπιστεί από την κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ. Η συγκεκριμένη μέθοδος προβλέπει την κοστολόγηση των πάντων μέσα στα δημόσια νοσοκομεία, πλήρη προσαρμογή της λειτουργίας τους και των παρεχόμενων υπηρεσιών στους κανόνες της αγοράς, με στόχο τη ραγδαία μείωση των κρατικών δαπανών, τη μεταφορά του κόστους άμεσα ή έμμεσα (μέσω των ασφαλιστικών εισφορών) στις τσέπες των ασθενών και τον περιορισμό του κόστους λειτουργίας των νοσοκομείων.

