

## ΕΟΠΥΥ, ο μεγάλος ασθενής που θα «σώσει» τα νοσοκομεία

Η κυβέρνηση υποσχέθηκε να πάρει από τον Οργανισμό 500 εκατ. ευρώ για να ανατρέψει την εικόνα διάλυσης στα νοσηλευτικά ιδρύματα

ΡΕΠΟΡΤΑΖ  
ΕΛΕΝΑ ΦΥΝΤΑΝΙΔΟΥ

Καζάνι έτοιμο να εκραγεί είναι ο μεγαλύτερος ασφαλιστικός φορέας της χώρας. Οι γιατροί και οι λοιποί πάροχοι υπηρεσιών Υγείας πληρώνονται με το σταγονόμετρο και με καθυστέρηση τουλάχιστον πέντε μηνών. Τα προβλήματα του ΕΟΠΥΥ, ο οποίος καλύπτει τις ανάγκες περίθαλψης 10 εκατομμυρίων πολιτών, είναι πολλά και δυσεπίλυτα, καθώς βαδίζουν παράλληλα με τη δημοσιονομική κατάσταση της χώρας. Η ήδη δυσχερής κατάσταση του Οργανισμού είναι σχεδόν βέβαιο ότι θα επιδεινωθεί αν ο ΕΟΠΥΥ κληθεί να καλύψει και μέρος των λειτουργικών δαπανών των Δημόσιων Νοσοκομείων (έχει γίνει λόγος για ποσό 500 εκατ. ευρώ), πολλά εκ των οποίων έχουν στερέψει από υλικά, φαρμακευτικά και αναλώσιμα.

### Εναν χρόνο απλήρωτοι

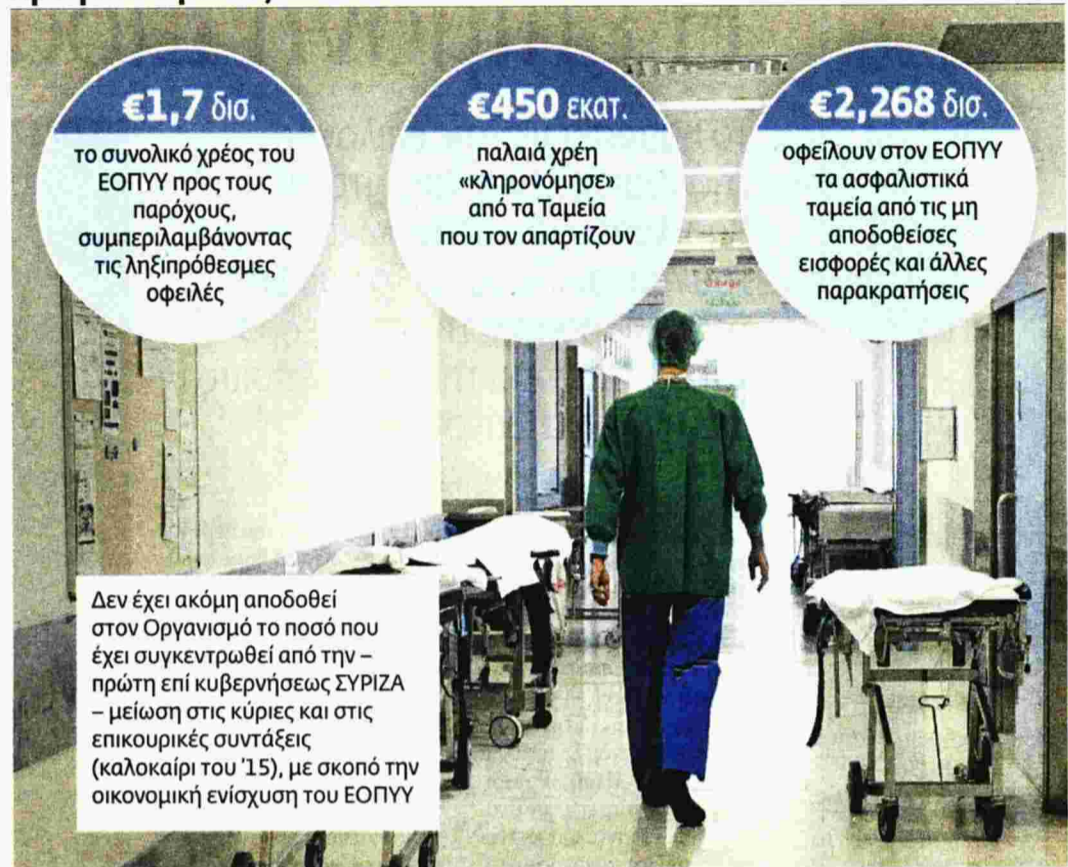
Οι γιατροί εκφράζουν τη δυσανεμία τους αφού μόλις τις τελευταίες ημέρες άρχισαν να πληρώνονται για υπηρεσίες που παρείχαν στους ασφαλισμένους τον περασμένο Ιανουάριο. Ο πρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου και μέλος του Διοικητικού Συμβουλίου του ΕΟΠΥΥ κ. **Μιχαήλ Βλασταράκος** περιγράφει με μελανά χρώματα την κατάσταση που επικρατεί στην Υγεία. «Το πρόβλημα του ΕΟΠΥΥ είναι οικονομικό, δυσκολεύεται να πληρώσει τις επισκέψεις των ιατρών, των ιδιωτικών κλινικών, των διαγνωστικών κέντρων και γενικώς των παρόχων Υγείας. Τα Ταμεία οφείλουν στον ΕΟΠΥΥ περίπου 2,3 δισ. και ο Οργανισμός στους παρόχους 1,7 δισ. Ο ΕΟΠΥΥ πρέπει να αναζητήσει από τις διοικήσεις των ασφαλιστικών ταμείων τα χρήματα που τους οφείλουν. Σε διαφορετική περίπτωση, ο ΠΙΣ θα ακολουθήσει τη νομική οδό, διεκδικώντας την απόδοση των χρημάτων στον ΕΟΠΥΥ». Προσθέτει ότι από το καλοκαίρι του 2015, οπότε αυξήθηκαν οι εισφορές ασθενείας υπέρ του ΕΟΠΥΥ, μέσω της μείωσης των κυρίων και επικουρικών συντάξεων, τα χρήματα δεν αποδόθηκαν στον Οργανισμό. Μόνο από το περασμένο έτος, τα Ταμεία οφείλουν στον ΕΟΠΥΥ 700 εκατ. ευρώ (από την αύξηση των εισφορών υπέρ ασθενείας εισπράττουν περίπου 100 εκατ. ευρώ μηνιαίως).

«Όσο μεγαλώνουν τα προβλήματα και η ανεργία, η κατάσταση

για τα Ταμεία και τον ΕΟΠΥΥ γίνεται ακόμη πιο δύσκολη» δηλώνει ο κ. Βλασταράκος, εκφράζοντας την έντονη ανησυχία του για το μέλλον του Οργανισμού και εν γένει της περίθαλψης των πολιτών. «Απαιτείται να γίνουν ακόμη πολλές προσπάθειες προκειμένου να σταθεί όρθιο το σύστημα Υγείας. Ο οιοσδήποτε εκσυγχρονισμός έχει γίνει τον τελευταίο καιρό δεν λύνει το μεγάλο πρόβλημα του ΕΟΠΥΥ, το οποίο είναι καθαρά οικονομικό. Οπωσδήποτε όμως απαιτείται η εφαρμογή της ηλεκτρονικής κάρτας υγείας και του ηλεκτρονικού ιατρικού φακέλου, καθώς και η άμεση επικοινωνία των ηλεκτρονικών συστημάτων ΕΟΠΥΥ και ΗΔΙΚΑ».

Εξαιρετικά δυσαρεστημένοι είναι και οι κλινικο-εργαστηριακοί για-

### Χρέη και οφειλές



τροί. «Ο ΕΟΠΥΥ έχει να μας πληρώσει από τον Δεκέμβριο του 2015 και το χειρότερο είναι ότι ακόμη δεν έχουμε εικόνα πότε θα πληρωθούν οι εργαστηριακοί, οι κλινικοεργαστηριακοί γιατροί και τα πολυιατρεία» δηλώνει ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας Κλινικοεργαστηριακών Ιατρών και ταμίας του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών κ. **Φώτης Πατσουράκος**. Οπως αναφέρει, ο ΕΟΠΥΥ τους χρωστάει επίσης το 10% από τα έτη 2012-2015. «Τα ποσά αυτά τα παρακρατούσαν μέχρι

να γίνει εκκαθάριση. Μαζί με αυτά, ο ΕΟΠΥΥ είναι, οικονομικά, έναν χρόνο μέσα στις πληρωμές».

### Στο κόκκινο τα Διαγνωστικά

«Τέτοια εποχή πρέπει να λαμβάνουμε εγκαίρως ό,τι μας χρωστά το κράτος, διότι η λειτουργία μας είναι ετοιμόρροπη» αναφέρει ο πρόεδρος του Πανελληνίου Συνδέσμου Ιατρικών Διαγνωστικών Κέντρων κ. **Γιώργος Βουγιούκας**. «Εξετάζουμε ασφαλισμένους, δεν πληρωνόμαστε, και για τις εξετάσεις αυτές πρέπει, αν μη τι άλλο, να αγοράσουμε αντιδραστήρια και αναλώσιμα υλικά, τα οποία καλύπτουν το 30%-35% των εξόδων μας. Δηλαδή, και πληρώνουμε και δεν πληρωνόμαστε. Οι τρέχουσες πληρωμές από τον ΕΟΠΥΥ καθυστερούν περισσότερο από πέντε μήνες, ενώ τα Ταμεία μας οφείλουν μεγάλα ποσά πριν ακόμη συσταθεί ο Οργανισμός. Επίσης, ο ΕΟΠΥΥ μας χρωστά το 10% όλων των μηνών του 2012, έξι μήνες από το 2013 και το 10% των υπόλοιπων έξι μηνών του ίδιου έτους, πέντε μήνες από το 2014 και το 10% από τους λοιπούς επτά μήνες, και 250 εκατ. ευρώ από το 2015».

Σε δραματική κατάσταση είναι και οι φυσικοθεραπευτές, οι οποίοι δεν έχουν πληρωθεί ακόμη ούτε τον πρώτο μήνα του 2016. «Τον περασμένο Μάρτιο πληρωθήκαμε για υπηρεσίες που προσφέραμε τον Δεκέμβριο του '15 και μετά τέλος. Από τότε δεν έχουμε πάρει ούτε ένα ευρώ» αναφέρει ο πρόεδρος του Πανελληνίου Συλλόγου Φυσικοθεραπευτών κ. **Πέτρος Λυμπερίδης**. Οπως σημειώνει, με την εφαρμογή των clawback και rebate (επιστροφές χρημάτων και εκπτώσεις από παρόχους υπηρεσιών Υγείας και προμηθευτές), από τους 12 μήνες δεν πληρώνονται οι πέντε. «Με απλά λόγια, αυτό σημαίνει ότι η συνεδρία αποζημιώνεται με 15 ευρώ, σύμφωνα με αυτό που γράφει το χαρτί, αλλά ο φυσικοθεραπευτής πληρώνεται πέντε ευρώ» εξηγεί. Προσθέτει δε ότι στο νέο σύστημα εκκαθάρισης που εφαρμόζει ο ΕΟΠΥΥ διαπιστώνονται προβλήματα, με αποτέλεσμα αρκετοί φυσικοθεραπευτές να παραμένουν απλήρωτοι για παραπεμπικά που έχουν εκτελέσει.

### ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΔΥΝΑΜΙΑ

«Όσο μεγαλώνουν τα προβλήματα και η ανεργία, η κατάσταση για τα Ταμεία και τον ΕΟΠΥΥ γίνεται ακόμη πιο δύσκολη» δηλώνει ο κ. Βλασταράκος, πρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου.

«Ο ΕΟΠΥΥ έχει να μας πληρώσει από τον Δεκέμβριο του 2015 και το χειρότερο είναι ότι ακόμη δεν έχουμε εικόνα πότε θα πληρωθούν οι εργαστηριακοί, οι κλινικοεργαστηριακοί γιατροί και τα πολυιατρεία» δηλώνει ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας Κλινικοεργαστηριακών Ιατρών κ. **Φώτης Πατσουράκος**.

«Τον περασμένο Μάρτιο πληρωθήκαμε για υπηρεσίες που προσφέραμε τον Δεκέμβριο του '15 και μετά τέλος. Από τότε δεν έχουμε πάρει ούτε ένα ευρώ» αναφέρει ο πρόεδρος του Πανελληνίου Συλλόγου Φυσικοθεραπευτών κ. **Πέτρος Λυμπερίδης**.

### ΑΛΛΑΖΕΙ ΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

## Ψάχνοντας 500 εκατομμύρια

Ο προϋπολογισμός του ΕΟΠΥΥ είναι ήδη κουτσουρεμένος κατά 400 εκατ. ευρώ μέχρι 30.4.2016. Αν συνεχιστεί αυτός ο ρυθμός, στο τέλος του χρόνου θα έχει πάρει 1,2 δισ. ευρώ λιγότερα από τα προβλεπόμενα

Προσφράττοι οι εργαζόμενοι των νοσοκομείων συναντήθηκαν με την ηγεσία του υπουργείου Υγείας και έθιξαν το θέμα της μειωμένης χρηματοδότησης των νοσηλευτικών ιδρυμάτων. Η απάντηση που έλαβαν ήταν ότι τα νοσοκομεία θα λάβουν επιπλέον 500 εκατ. από τον ΕΟΠΥΥ.

«Ο προϋπολογισμός του ΕΟΠΥΥ είναι ήδη κουτσουρεμένος κατά 400 εκατ. ευρώ μέχρι 30.4.2016. Αν συνεχιστεί αυτός ο ρυθμός, στο τέλος του χρόνου θα έχει πάρει 1,2 δισ. ευρώ λιγότερα από τα προβλεπόμενα. Από πού λοιπόν θα βρεθούν αυτά τα 500 εκατ. για να βελτιωθεί η τραγική κατάσταση των νοσοκομείων;» αναρωπιέται ο αντιπρόεδρος της Εθνικής Συνομοσπονδίας Ατόμων με Αναπηρία και μέλος του ΔΣ του ΕΟΠΥΥ κ. **Γρηγόρης Λεοντόπουλος**. Προειδοποιεί δε ότι «αν δεν ενισχυθεί οικονομικά ο ΕΟΠΥΥ, αν δεν πάρει τα προβλεπόμενα, το φθινόπωρο θα υπάρξει αδυναμία πληρωμών».

«Για πρώτη φορά μέσα σε πέντε μήνες σχεδιάστηκε, νομοθετήθηκε και τρέχει μια διαδικασία ελέγχου των δαπανών και τελικής εκκαθάρισης. Μέσα σε έναν μήνα, με όλα τα γραφειοκρατικά προβλήματα που έχει το Ελληνικό Δημόσιο, γίνεται εκκαθάριση. Οι πληρωμές έχουν καθυστερήσει διότι βάσει νόμου από 1ης Ιανουαρίου 2016 ο Οργανισμός εκκαθαρίζει τις δαπάνες. Αλλάζει δομικά το σύστημα και γίνεται εκκαθάριση» δηλώνει ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ κ. **Σωτήρης Μπερσίμης** και προσθέτει ότι οι αρμόδιες υπηρεσίες του Οργανισμού εκδίδουν εντάλματα για την πληρωμή εκατοντάδων παρόχων. «Προσπαθούμε να έχουμε πληρώσει όλους τους παρόχους και τους προμηθευτές, για υπηρεσίες που έχουν προσφέρει τον Ιανουάριο και τον Φεβρουάριο, το αργότερο μέχρι το πρώτο δεκάημερο του Ιουλίου».

Αναφερόμενος στις ληξιπρόθεσμες οφειλές δηλώνει πως όταν εκταμιευθεί η δόση – στο πλαίσιο της συμφωνίας με τους δανειστές – ο ΕΟΠΥΥ θα λάβει σημαντικό ποσό για την αποπληρωμή τους.

ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ

Εταιρική Κοινωνική Ευθύνη

**Η** Εταιρική Υπευθυνότητα είναι για τη Novartis αναπόσπαστο κομμάτι της στρατηγικής και της δέσμευσης που έχει απέναντι σε όλους τους κοινωνικούς εταίρους και εστιάζει σε τέσσερις βασικούς πυλώνες: μέριμνα για τους ασθενείς, άνθρωπος και κοινωνία, επιχειρηματική δεοντολογία και προστασία του περιβάλλοντος. Η Novartis υποστηρίζει με συνέπεια κοινωνικές και επιστημονικές πρωτοβουλίες, όπως δωρεές φαρμάκων, προγράμματα πρώιμης πρόσβασης ασθενών σε καινοτόμες θεραπείες, δωρεές προς δημόσια νοσοκομεία και πανεπιστημιακές κλινικές για τη στήριξη ερευνητικών έργων, στήριξη 35 συλλόγων ασθενών και διεξαγωγή 104 κλινικών μελετών.

Όπως επισημαίνει η επικεφαλής Επικοινωνίας της Novartis Hellas **Φωτεινή Μπαμπανάρη**, «η διαρκής μας δέσμευση είναι να στηρίζουμε έμπρακτα τους ασθενείς, σχεδιάζοντας και υλοποιώντας πρωτοποριακά προγράμματα με στόχο τη βελτίωση της ποιότητας ζωής τους καθώς και του προσδόκιμου επιβίωσής τους. Για τον λόγο αυτό, συνεργαζόμαστε με φορείς και την επιστημονική κοινότητα, διασφαλίζοντας καινοτόμες λύσεις για πρόσβαση στην υγεία, πάντα με υψηλά επίπεδα ευθύνης και ακεραιότητας. Φέτος πραγματοποιούμε, για δεύτερη συνεχή χρονιά, το κοινωνικό πρόγραμμα «Μετρήσεις Ζωής», που προσφέρει δωρεάν εξετάσεις σε συμπολίτες μας με δυσκολίες πρόσβασης σε 5 περιοχές (Δράμα, Ξάνθη, Ρέθυμνο, Κόρινθος, Θερμαϊκός), υπό την αιγίδα του ΕΔΔΥΠΠΥ και της ΠΟΣΣΑΣΔΥΑ και των αντίστοιχων τοπικών ιατρικών συλλόγων. Εξειδικευμένο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό υποδέχεται σε ειδικά διαμορφωμένους χώρους τους πολίτες κάθε περιοχής, παρέχοντάς τους τη δυνατότητα να υποβάλλονται δωρεάν σε διαγνωστικούς ελέγχους, όπως σπιρομετρήσεις, οφθαλμολογικούς ελέγχους, μέτρηση γλυκοζυλιωμένης αιμοσφαιρίνης, έλεγχο αρτηριακής πίεσης και εξέταση σπύλων. Επίσης, τον Οκτώβριο θα πραγματοποιηθούν συνεργασίες με τη Μαιευτική Γυναικολογική Κλινική «ΡΕΑ» για την ευαισθητοποίηση και ενημέρωση των γυναικών της Αττικής σχετικά με τον καρκίνο του μαστού.

Σε συνεργασία με επιστημονικές εταιρείες και συλλόγους ασθενών, υλοποιούμε καμπάνιες ενημέρωσης του κοινού για σημαντικά νοσήματα, όπως η σκλήρυνση κατά πλάκας, τα δερματικά νοσήματα (ψωρίαση, κνίδωση), η χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια, ο καρκίνος του μαστού και οι σπάνιες παθήσεις. Μαζί με την Ια-



**ΦΩΤΙΝΗ ΜΠΑΜΠΑΝΑΡΑ**  
Επικεφαλής Επικοινωνίας Novartis Hellas

Novartis **Hellas**

# Οραμα και ευθύνη για τον ασθενή

τρική Εταιρεία Αθηνών κάναμε ένα ακόμα βήμα μπροστά στην πληροφόρηση των ασθενών με την εκστρατεία «Δικαίωμα στην Υγεία», με στόχο να δημιουργήσουμε έναν οδικό χάρτη με τα δικαιώματα των ασθενών στη χώρα μας ([www.dikaiomastiyeia.gr](http://www.dikaiomastiyeia.gr)). Η «Ημέρα Εθελοντικής Κοινωνικής Προσφοράς» των εργαζομένων μας αποτελεί θεσμό της εταιρείας μας. Φέτος οι άνθρωποί μας ετοίμασαν πακέτα με ειδή πρώτης ανάγκης για τους πρόσφυγες, που διένειμαν η «Οργάνωση Γη - Κέντρο της Γης» σε συνεργασία με την «Παμπειραϊκή Πρωτοβουλία για τους Πρόσφυγες» και μαγείρεψαν γεύματα για άπορες ελληνικές οικογένειες με τον

«Η διαρκής μας δέσμευση είναι να στηρίζουμε έμπρακτα τους ασθενείς, σχεδιάζοντας και υλοποιώντας πρωτοποριακά προγράμματα με στόχο τη βελτίωση της ποιότητας ζωής τους»

συντονισμό της ΜΚΟ «Μπορούμε». Παράλληλα, οι υπάλληλοι της Θεσσαλονίκης επισκέφθηκαν το ορφανοτροφείο θηλών «Μέλισσα», όπου πραγματοποιήσαν εργασίες ανακαίνισης. Η Novartis βρίσκεται στη δεκάδα των εταιρειών με το καλύτερο εργασιακό περιβάλλον, ως «Best Work Place 2016», και στην κορυφή της επίσημης κατάταξης του Fortune «Most Admired Companies in Greece 2015». Οι συνεχείς διακρίσεις και η ασθενοκεντρική μας φιλοσοφία αποτελούν δέσμευση και έμπνευση να ξεπερνάμε καθημερινά τους εαυτούς μας, δημιουργώντας ένα βιώσιμο μέλλον καινοτομίας για τους ασθενείς, την κοινωνία και τη Novartis.

ΣΕΒΑΣΜΟΣ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΕΙΑ

➤ **Πρόσβαση στα καινοτόμα φάρμακά μας:** Συνεργαζόμαστε με όλους τους εταίρους ώστε να βρούμε λύσεις και να παρέχουμε τη σωστή θεραπεία στον σωστό ασθενή τη σωστή στιγμή, το ταχύτερο δυνατόν.

## Η δέσμευση της Novartis στους ασθενείς

- **Ασφάλεια των ασθενών:** Δεσμευόμαστε στην παραγωγή και διάθεση ποιοτικών φαρμάκων που είναι ασφαλή και αποτελεσματικά, ώστε να καλύπτουν τις ανάγκες και τις απαιτήσεις των ασθενών.
- **Σεβασμός της άποψης των ασθενών:** Πιστεύουμε στην ενεργό συμμετοχή των ασθενών και των πολιτών για τη βελτίωση των υπηρεσιών υγείας και της εξέλιξης των ασθενειών αυτών.
- **Διαφάνεια και ακεραιότητα δεδομένων για τα καινοτόμα φάρμακα:** Αναγνωρίζουμε την ανάγκη των ασθενών

για εμπιστοσύνη στα φάρμακά μας, καθώς και ότι μπορεί να επιθυμούν να έχουν οι ίδιοι πρόσβαση σε σχετική πληροφόρηση. Υποστηρίζουμε την ανάγκη για τήρηση υψηλών δεοντολογικών αρχών ελέγχου και διαφάνειας κατά την κλινική έρευνα.

➤ **Συνεισφορά στον σχεδιασμό των κλινικών μελετών:** Αναγνωρίζουμε ότι οι γνώσεις και οι εμπειρίες των ασθενών σχετικά με τη νόσο τους είναι πολύτιμες κατά τον σχεδιασμό των πρωτοκόλλων των κλινικών μελετών και των στόχων τους.

➤ **Εμπνεύμαστε από τους ασθενείς:** Αυτή η έμπνευση μας παρέχει κίνητρα ώστε να φέρουμε την επανάσταση στην έρευνα, την ανάπτυξη και την παραγωγή καινοτόμων φαρμάκων υψηλής ποιότητας που βοηθούν τους ανθρώπους να έχουν μεγαλύτερη διάρκεια ζωής με καλύτερη ποιότητα, δίνοντάς τους περισσότερο χρόνο να κάνουν τα πράγματα που έχουν σημασία για εκείνους. Για

να κάνουμε το καλύτερο για τους ασθενείς μας, δεν αποδεχόμαστε το status quo. Εργαζόμαστε για να διασφαλίσουμε την πρόσβαση σε καινοτόμες θεραπείες σε περισσότερους ασθενείς παγκοσμίως, ώστε η κοινωνία και οι ασθενείς να μπορέσουν να επωφεληθούν το ταχύτερο δυνατόν. Το εύρος και η ισχύς της έρευνας και ανάπτυξης φαρμάκων μας μάς διευκολύνουν να αλλάξουμε την ιατρική πρακτική και να φέρουμε περισσότερα ρηξικέλευθα αποτελέσματα με πραγματικά οφέλη στους ασθενείς και στην κοινωνία. Συνεργαζόμαστε με επιστήμονες και οργανισμούς σε όλον τον κόσμο, καθώς μέσω της συνεργασίας μπορούμε να επιτύχουμε περισσότερα. Θέτουμε συνεχείς προκλήσεις στον εαυτό μας σε ό,τι κάνουμε, με τα υψηλότερα πρότυπα συμμόρφωσης, ακεραιότητας και αποτελεσμάτων, ώστε να διασφαλίσουμε και στο μέλλον την καινοτομία για τους ασθενείς, την κοινωνία και τη Novartis.

# Θα κλείσουν τμήματα ΕΣΥ λόγω αδειών

Το «τρελοκομείο» των εφημεριών, το ολιγάριθμο προσωπικό, οι ελλείψεις σε υλικά και οι «διαρροές» ταλαιπωρούν τα νοσοκομεία

της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

**«Τρελοκομείο.** Τρομερός όγκος δουλειάς. Μιλάμε για 1.200 έως 1.800 προσελεύσεις ασθενών σε κάθε γενική εφημερία, με εξαντλημένο προσωπικό, λόγω των τρέποντων ελλείψεων, μιλάμε για πάνω από 1.000 άτομα, ελλείψεις που παρατηρούνται παντού, στα επείγοντα, σε ειδικές μονάδες, σε τμήματα όπως παθολογικά, χειρουργικά και καρδιολογικά. Από τα 15 νέα χειρουργεία λειτουργούν «μετά βίας» τα 12-13, ενώ άγνωστο παραμένει τι θα γίνει με τη στελέχωση των επιπλέον 8 χειρουργείων που θα είναι έτοιμα το φθινόπωρο». Η περιγραφή καθρεφτίζει την κατάσταση στη ναυαρχίδα του ΕΣΥ, τον «Ευαγγελισμό», και ανήκει στον καρδιολόγο Ηλία Σιώρα, αντιπρόεδρο της Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείων Αθηνών - Πειραιώς, που εργάζεται στο νοσοκομείο.

Δεν είναι όμως μόνον ο «Ευαγγελισμός». Σε όλα τα νοσοκομεία η κατάσταση είναι εκρηκτική. Το τακτικό προσωπικό στο ΕΣΥ έχει μειωθεί την τελευταία τριετία κατά 13.700, οι κλίνες νοσηλείας κατά 2.000, όμως η «κίνηση» παραμένει σε υψηλά επίπεδα. Πάνω από 2,2 εκατ. νοσηλευθέντες το 2015 και κοντά στα 12 εκατ. επισκέψεις στα τακτικά ιατρεία και στα επείγοντα. Και η χρηματοδότηση βγαίνει μειωμένη.

«Ο προϋπολογισμός για τις λειτουργικές δαπάνες του "Ευαγγελισμού" είναι 69 εκατ. ευρώ για το 2016, εκ των οποίων δεν έχουμε λάβει έως σήμερα ούτε το ένα τέταρτο. Οι πιστώσεις, δηλαδή τι μας επιτρέπεται να δαπανήσουμε, ανέρχονται στα 99 εκατ. ευρώ. Προβλέπουμε ότι θα χρειαστεί έξτρα επιχορήγηση 25% για να βγάλουμε το έτος χωρίς να αδειώσουν τα ράφια του νοσοκομείου», συμπληρώνει.

## Δεν βγαίνουν οι βάρδιες

«Σε εμάς εδώ, για να μπορεί να πάρει το προσωπικό δύο εβδομάδες άδεια το καλοκαίρι, θα κλείσουν τον Ιούλιο και τον Αύγουστο αναγκαστικά τέσσερα νοσηλευτικά τμήματα!» Στο πανεπιστημιακό νοσοκομείο Αττικής το νοσηλευτικό και παραϊατρικό προσωπικό λειτουργεί κάτω από τα όρια ασφαλείας, «ενώ τα νοσηλευτικά τμήματα θα έπρεπε να έχουν τουλάχιστον 16-17 νοσηλευτές για να βγαίνουν όλες οι βάρδιες, και έχουν 9-10. Σε ημέρα εφημερίας στο τμήμα επειγόντων είναι μόλις 2-3 τραυματιοφορείς, και γιατροί και σκευοίτη αναλαμβάνουν συχνά αυτόν τον ρόλο», σημειώνει στην «Κ» ο γ.γ. του Συλλόγου Εργαζομένων στο Αττικής Γιάννης Παγαγιάννης. Τα μειωμένα κρατικά κονδύλια τον



\*σε εκατό ελβετικό φράνκο, επανεκτιμηθεί με τα ίδια στατιστικά περιεχόμενα των νοσοκομείων του ΕΣΥ

## Από τα έντεκα χειρουργεία σήμερα λειτουργούν τα επτά, Ιούλιο με Σεπτέμβριο θα λειτουργούν πέντε, ενώ θα κλείσουν τα τακτικά περιστατικά τον Αύγουστο στο Κρατικό Νίκαιας,

τελευταίον επών προς το νοσοκομείο έχουν ως αποτέλεσμα να μην επισκευάζεται ο εξοπλισμός. «Εδώ και δύο χρόνια ο μαγνητικός τομογράφος είναι off», τονίζει ο ίδιος.

«Τα λεφτά φτάνουν ίσα ίσα για φάρμακα και αναλώσιμα και δεν μπορούν να γίνουν άλλες εργασίες, όπως αντικατάσταση εξοπλισμού», αναφέρει για το Κρατικό Νίκαιας στην «Κ» ο νευροχειρουργός Πάνος Παπανικολάου, που χαρακτηρίζει

το νοσοκομείο αδικημένο. «Το 2015 το κρατικό κονδύλι λειτουργικών δαπανών ήταν 19 εκατ. ευρώ, 50% κάτω σε σχέση με άλλα νοσοκομεία με μικρότερη κίνηση από εμάς. Εφέτος είναι λίγο ενισχυμένο στα 23 εκατ. ευρώ». Το σοβαρότερο πρόβλημα είναι η υποστελέχωση. «Για να καλυφθούν οι στοιχειώδεις ανάγκες του νοσοκομείου, χρειάζονται 200 νοσηλευτές, 100 άτομα βοηθητικό προσωπικό, 100 άτομα διοικητικό και τεχνικό προσωπικό και 50 γιατροί. Λόγω των ελλείψεων, η λειτουργία των χειρουργείων είναι μειωμένη και αναμένεται να ελαττωθεί ακόμα περισσότερο. Από τα 11 χειρουργεία σήμερα λειτουργούν τα επτά, το διάστημα Ιουλίου - Σεπτεμβρίου θα λειτουργούν μόνο πέντε, ενώ θα κλείσουν εντελώς τα τακτικά περιστατικά τον Αύγουστο. Παρακολουθούμε εδώ και χρόνια να μας στείνουν δύο αγγειοχειρουργούς. Ο κόσμος πεθαίνει στην εφημερία με ριπή ανeurysματος αορτής μέχρι

να γίνει διακομιδή σε άλλο νοσοκομείο», τονίζει ο κ. Παπανικολάου. Η εικόνα του ΕΣΥ επιβαρύνεται ακόμα περισσότερο από την ύπουλη διακίνηση υγειονομικού υλικού και φαρμάκων, εντός και εκτός νοσοκομείων. Πριν από λίγες ημέρες, κλιμάκιο του Σώματος Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας μετέβη στο ΑΧΕ-ΠΑ Θεσσαλονίκης κατόπιν εντολής του υπουργού Υγείας Ανδρέα Ξανθού, για να ξεκινήσει έλεγχος για τις «δωρεές» χειρουργικών υλικών από ασθενείς που περιέμεναν να χειρουργηθούν. Την τελευταία διετία οι έλεγχοι των επιθεωρητών Υγείας έχουν ενταθεί, αφού, όσο και αν οι προβολογισμοί στον χώρο της υγείας έχουν μειωθεί, υπάρχουν ενδείξεις ότι οι άνομες «διαρροές» δεν σταμάτησαν. Το 2014 εκδόθηκαν 236 εντολές έλεγχου σε μονάδες υγείας και φορείς του ιδιωτικού και δημόσιου τομέα υγείας και εκδόθηκαν 193 πορίσματα. Πέρσι οι εντολές έλεγχου άγγιξαν

τις 500 και εκδόθηκαν 238 πορίσματα, ενώ για εφέτος έως και τον Απρίλιο, είχαν εκδοθεί 140 εντολές και περίπου 80 πορίσματα. Τα ανοικτά «μέτωπα» στην υγεία, εκτός από πολλά, είναι συχνά και «αθέατα» με ό,τι συνεισφέρει αυτό για την ομαλή διεκπεραίωση των περιστατικών, και εδώ μιλάμε για ανθρώπινες ζωές. Ενδεικτικά: οι προμήθειες του ΕΣΥ σε υλικά με «βερβαρημένο ιστορικό» λόγω υπερπλεονάζουσας και ραδιοφαρμάκα, τα «πειρατικά» ιδιωτικά ασθενοφόρα που χρεώνουν παράνομα ακόμα και 2.000 ευρώ για μία απλή διακομιδή τουρίστα, μηχανήματα νοσοκομείων που μένουν κάθε τόσο και λιγάκι εκτός λειτουργίας προς «όφελος» διαγνωστικών κέντρων. Χαρακτηριστικό των διαβρομένων αναμίας και το ότι φάρμακα υψηλού κόστους, ενώ φαίνεται ότι έχουν «χρεωθεί» σε Έλληνες ασθενείς, έχουν σταλεί στο εξωτερικό.

## Πολλοί ασθενείς, λίγες κλίνες

Σταθερά υψηλός είναι ο αριθμός των νοσηλείων αλλά και των επισκέψεων στα εξωτερικά ιατρεία των δημοσίων νοσοκομείων. Αυτό σκεπάζεται άμεσα, αφενός, με την κρίση που δεν επιτρέπει στους πολλούς να απευθυνθούν στον ιδιωτικό τομέα, αφετέρου, με την αποουσία ενός καλά οργανωμένου και στελεχωμένου συστήματος Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας. Σύμφωνα με τα στοιχεία του υπουργείου Υγείας (ΕΣΥ.net) το 2015, καταγράφηκαν 11.935.400 επισκέψεις στα τακτικά εξωτερικά ιατρεία, στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών και στα απογευματινά ιατρεία των δημοσίων νοσοκομείων, και 2.211.343 νοσηλείες. Από το 2011 έως σήμερα ο αριθμός των επισκέ-



Υψηλός παραμένει ο αριθμός των επισκέψεων στα εξωτερικά ιατρεία.

ψεων στα εξωτερικά ιατρεία έχει αυξηθεί κατά 200.000 ετησίως, ενώ σταθερός με μικρές διακυμάνσεις είναι ο αριθμός των νοσηλείων. Αυτό που όμως έχει αλλάξει σε μεγάλο βαθμό είναι η στελέχωση του ΕΣΥ και ο αριθμός των ανεπτυγμένων κλινών. Από 35.020 ανεπτυγμένες κλίνες το 2012 στα νοσοκομεία του ΕΣΥ, σταδιακά μειώθηκαν σε 33.001 τον Δεκέμβριο του 2015, ενώ η μεγάλη μείωση καταγράφεται στο προσωπικό. Σύμφωνα με τα στοιχεία του υπουργείου Εσωτερικών και Διοικητικού Ανασυγκρότησης το τακτικό προσωπικό του υπουργείου Υγείας από 91.387 άτομα που ήταν τον Δεκέμβριο του 2012, μειώθηκε στα 77.679 τον Δεκέμβριο του 2015 (μείωση 15%).

**Πληρωμή  
προμηθευτών  
από τον ΕΟΠΥΥ**

**Ν**έο πρόγραμμα χρηματοδότησης του ΕΟΠΥΥ έχει σχεδιάσει το υπουργείο Υγείας προκειμένου ο οργανισμός να μπορέσει να αποπληρώσει άμεσα ληξιπρόθεσμες οφειλές προς ιδιώτες προμηθευτές. Εν αναμονή της εκταμίευσης της δόσης των 7,5 δισ. ευρώ,

σημαντικό μέρος της οποίας θα «πέσει» στην αγορά, το υπουργείο έχει ζητήσει από τις περιφερειακές διευθύνσεις του ΕΟΠΥΥ να οριστικοποιήσουν τις οικονομικές εκκρεμότητες, ώστε να δοθούν τα χρήματα και να πληρωθούν οι οφειλές. Σύμφωνα με έγγραφο που διαβίβασε στη Βουλή ο Πάυλος Πολάκης, τα στοιχεία του

περασμένου Μαρτίου έδειχναν ότι εννέα Ταμεία οφείλουν συνολικά 448,3 εκατ. ευρώ. Ενδεικτικά, το ΕΤΑΑ χρωστά 100 εκατ. ευρώ, το ΙΚΑ 151 εκατ. ευρώ και ο ΟΠΑΔ 114 εκατ. ευρώ, το ΤΑΥΤΕΚΩ 31 εκατ. ευρώ και 30 εκατ. ευρώ ο Οίκος Ναύτου.



## ▶▶ ΑΡΘΡΑ

### ΥΓΕΙΑ

# Είσαι πλούσιος; Πας χειρουργείο! Είσαι φτωχός; Πας... Παράδεισο!

Αυτό που με έμφαση υπογραμμίζουν όλοι οι κυβερνητικοί - με επικεφαλής τον κ. Τσίπρα - με κάθε ευκαιρία είναι πως η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑΝΕΛ πρόσφερε πρόσβαση στις υπηρεσίες υγείας σε 2 εκατομμύρια ανασφάλιστους

**Α**υτό είπε και στην τελευταία του εμφάνιση στο υπουργικό συμβούλιο ο κ. Τσίπρας: «Η πρόσβαση των ανασφάλιστων στις υπηρεσίες Υγείας είναι πια μια πραγματικότητα για τη χώρα μας. Μια σημαντική τομή που αφορά πάνω από 2 εκατομμύρια συμπολίτες μας και τους απαλλάσσει από ένα δυσβάσταχτο κόστος. Έχουν δυνατότητα δωρεάν πρόσβασης στα δημόσια νοσοκομεία».

Πέραν του γεγονότος ότι η πρόσβαση των ανασφάλιστων στις δομές υγείας είχε νομοθετηθεί επί της προηγούμενης κυβέρνησης - με έναν νόμο και δύο υπουργικές αποφάσεις - η κατάσταση που επί ΣΥΡΙΖΑΝΕΛ επικρατεί στον χώρο της δημόσιας υγείας είναι, κατά γενική ομολογία, αφόρητη και επικίνδυνη.

**Αυτή τη στιγμή πρόσβαση αξιοπρεπή και πλήρη στη δημόσια υγεία δεν έχουν ούτε οι ασφαλισμένοι, ούτε οι ανασφάλιστοι.**

Δηλαδή κανένας νόμος δεν εφαρμόζεται στην πράξη.

Και πώς να εφαρμοστεί όταν οι Μονάδες Εντατικής Θεραπείας δεν λειτουργούν για κανέναν, καθώς εκατοντάδες κλίνες ΜΕΘ παραμένουν κλειστές και ο κ. Πολάκης προκάλεσε την γνωστή εμπλοκή με τους φακέλους των υπό πρόσληψη και την αφαίρεσή τους από το ΚΕΕΛΠΝΟ. Σήμερα, λειτουργούν 600 κλίνες ΜΕΘ και παραμένουν κλειστές (λόγω έλλειψης προσωπικού) περί τις 200, ενώ καταγγέλλεται ότι στις μονάδες πηγαίνουν εκείνοι που έχουν ελπίδες επιβίωσης, ενώ οι υπόλοιποι αφήνονται στα χέρια του Θεού.

Πώς να εφαρμοστεί όταν χρειάζεται να γίνει φασαρία για να βρεθούν χημειοθεραπευτικά σκευάσματα - για πρώτη φορά ως γνωστόν οι χημειοθεραπείες στο Λαϊκό Νοσοκομείο δεν πραγματοποιήθηκαν επί δύο εβδομάδες.

Πώς να εφαρμοστούν όταν οι καρκινοπαθείς περιμένουν στην ουρά για τις ακτινοθεραπείες τους. **Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών έχει καταθέσει αναφορά στον εισαγγελέα για τη διερεύνηση πιθανών ποινικών ευθυνών για τις μεγάλες αναμονές για έναρξη ακτινοθεραπείας των ογκολογικών ασθενών,**

► **Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών έχει καταθέσει αναφορά στον εισαγγελέα για τη διερεύνηση πιθανών ποινικών ευθυνών για τις μεγάλες αναμονές για έναρξη ακτινοθεραπείας των ογκολογικών ασθενών, κάνοντας λόγο για «απαράδεκτη και εγκληματική αναμονή που μπορεί να φθάσει έως και τους έξι μήνες», στην οποία υποβάλλονται οι καρκινοπαθείς προκειμένου να ξεκινήσουν ακτινοθεραπείες**



**κάνοντας λόγο για «απαράδεκτη και εγκληματική αναμονή που μπορεί να φθάσει έως και τους έξι μήνες», στην οποία υποβάλλονται οι καρκινοπαθείς προκειμένου να ξεκινήσουν ακτινοθεραπείες.** Ανέφεραν μάλιστα ότι ενώ στη χώρα μας θα έπρεπε να λειτουργούν, σύμφωνα με τα διεθνή standards, 60 ακτινοθεραπευτικά μηχανήματα, λειτουργούν μόνο 37 εκ των οποίων μόνο τα 24 στον δημόσιο τομέα. Στην ίδια αναφορά επεσήμαναν ότι εξαιτίας της έλλειψης προσωπικού, κινδυνεύουν να «ακρωθούν» σημαντικές δωρεές της ιδιωτικής πρωτοβουλίας προς το δημόσιο.



ΑΠΟ ΤΗΝ  
**ΣΟΦΙΑ**  
**ΒΟΥΛΤΖΗ**  
ΒΟΥΛΕΥΤΗΣ ΤΗΣ ΝΔ,  
ΠΡΩΗΝ ΥΠΟΥΡΓΟΣ

Και σα να μην έφθαναν όλα αυτά, στα τέλη Μαρτίου το υπουργείο Υγείας ανακοίνωσε προσλήψεις ακτινοθεραπευτών σε νοσοκομεία που δεν διαθέτουν τμήματα ακτινοθεραπείας! Με αποτέλεσμα να κινδυνεύσουν δωρεές (όπως αυτή του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος των 16 εκ. ευρώ), για την προμήθεια επτά γραμμικών επιταχυντών, υπό τον όρο, βέβαια, ότι θα έχει διασφαλιστεί η λειτουργία τους.

Την ίδια ώρα, στις 20 Μαΐου, κατά την παρέμβαση της στο 8ο Πανελλήνιο Συνέδριο Επεμβατικής Ακτινολογίας, η γιατρός κυβερνητική εκπρόσωπος τα παρουσίαζε όλα ρόδινα, λέγοντας πως «σε συνθήκες ακόμη λιτότητας, εξαιρέσαμε την Υγεία από τους περιορισμούς των δημοσίων δαπανών» και ότι «για πρώτη φορά στην εξεστία, αυξήθηκε το όριο των δαπανών: στον προϋπολογισμό του 2016 κατά 300 εκατομμύρια ευρώ για τα νοσοκομεία του ΕΣΥ, και κατά 34 εκατομμύρια για τις υγειονομικές Περιφέρειες και τις δομές Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας».

**Προφανώς δεν είπε την αλήθεια, καθώς αυτά είναι νούμερα απλά γραμμένα στα χαρτιά. Στην πραγματικότητα, αν και τα νοσοκομεία μας πρέπει να λαμβάνουν 150 εκ. ευρώ τον μήνα, η χρονιά κοντεύει να κοψομεσιαστεί και δεν έχουν δοθεί συνολικά πάνω από 200 εκ. ευρώ.**

Και από «θα» και υποσχέσεις άλλο τίποτε η κ. Γεροβασίλη, που μεταξύ άλλων είπε επίσης ότι «προσλαμβάνουμε ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό» (!), «ενισχύουμε τις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας» (!) και, και: «ως το τέλος Μαΐου, για πρώτη φορά, θα γίνεται εκκαθάριση λογαριασμών στο 100%, στους προμηθευτές των δομών υγείας»! Φυσικά, ουδέν συνέβη! Τα ψέματα συνεχίζονται ακόμη και έναν τόσο ευαίσθητο τομέα! Και τέλος, πώς να εφαρμοστεί οποιοσδήποτε

τε νόμος όταν λείπουν τα υλικά και πρέπει να τα κουβαλούν οι ασθενείς από το σπίτι τους ή να τα αγοράζουν. Κι αυτό διότι οι ληξιπρόθεσμες οφειλές των νοσοκομείων προς τους προμηθευτές τους έφθασαν τα 2 δις ευρώ. Και εδώ υπάρχει ζήτημα ισότητας και Δημοκρατίας.

Ως γνωστόν, όπως προέκυψε από τα καταγεγνημένα για το ΑΧΕΠΑ, εξαιτίας των τρομερών ελλείψεων σε υγειονομικό υλικό και σε άλλα βασικά είδη, υπάρχουν ελλείψεις και σε κάποια πολύ ακριβά υλικά, απαραίτητα για εγχειρήσεις και σοβαρές διαγνωστικές εξετάσεις.

**Για το ΑΧΕΠΑ έγινε γνωστό ότι οι ασθενείς που αγοράζουν (για να κάνουν τη δουλειά τους) τέτοια υλικά, όπως καθετήρες ή απινιδωτές ή άλλα αναγκαία για να χειρουργηθούν, τα προσφέρουν στο νοσοκομείο υπό την μορφή «δωρεάς» - έτσι βαφτίζουν αυτές τις αγορές και έτσι γίνεται αποδεκτή η προσφορά τους.**

Με τη διαφορά ότι η «δωρεά» αφορά τον εαυτό τους - άρα δεν πρόκειται για δωρεά. Πρόκειται για ένα καθαρά ταξικό πρόσχημο στο πολύτιμο αγαθό της υγείας, καθώς αυτοί που έχουν την δυνατότητα να πληρώσουν τα για τα αναγκαία υλικά υποβάλλονται στις αναγκαίες εξετάσεις και μπαίνουν στο χειρουργείο, παραβιάζοντας έτσι τη σειρά (κατά τα λοιπά, έβαλαν στο «παράλληλο πρόγραμμα» τη λίστα χειρουργείου!) Και αυτό συμβαίνει σε όλα τα νοσοκομεία! Παρακάμπτουν τη σειρά στα χειρουργεία οι έχοντες και οι άλλοι... στα χέρια του Θεού! Πρόκειται για την πιο ντροπιαστική παραβίαση του Συντάγματος και των ανθρωπίνων δικαιωμάτων.

Κατά τα λοιπά... δεύτερη φορά αριστεροδεξιά!

Έτσι γίνεται σ' αυτά τα καθεστώτα. Οι πλούσιοι πάνε στο χειρουργείο και η εργατική τάξη στον... Παράδεισο!

## ΔΕΝ ΠΛΗΡΩΝΕΙ Ο «ΤΙΜΙΟΣ ΣΤΑΥΡΟΣ»

*Χωρίς ουσιαστικό αποτέλεσμα πραγματοποιήθηκε η τριμερής συνάντηση του συνδικάτου εργαζομένων ιδιωτικής υγείας Πειραιά, του υπουργείου Εργασίας και της εργοδοσίας της Γενικής Κλινικής «Τίμιος Σταυρός» στο Αιγάλεω, με αντικείμενο συζήτησης την μη καταβολή δεδουλευμένων αποδοχών, δώρων Χριστουγέννων και Πάσχα και αποζημιώσεων. Για άλλη μια φορά, η εργοδοσία αρνήθηκε να δεσμευτεί, συνδέοντας την εξόφληση με την καταβολή των οφειλών του ΕΟΠΥΥ. Μετά από πίεση του συνδικάτου, μαζί με την παρουσία των εργαζομένων της κλινικής, υπήρξε δέσμευση να υποβάλλει η εργοδοσία στο υπουργείο μέχρι τέλος του μήνα μισθολογικές καταστάσεις όπου θα φαίνεται το ποσό των οφειλόμενων και της αποζημίωσης της απόλυσης, καθώς και για νέα συνάντηση αμέσως μετά όπου θα συζητηθεί συγκεκριμένο χρονοδιάγραμμα εξόφλησης.*