
ΥΓΕΙΑ

Ξαναζωντανεύει
το Νοσοκομείο
Δερματικών και
Αφροδίσιων Νόσων

Πώς θα μπορέσουν να λειτουργήσουν στο κτίριο της οδού Δελφών οι δύο δερματολογικές κλινικές που είχαν μεταφερθεί στο Ιπποκράτειο. **»12**

Επανερχονται οι δύο δερματολογικές κλινικές που είχαν μεταφερθεί στο «Ιπποκράτειο» Ξαναζωντανεύει το Νοσοκομείο Αφροδίσιων και Δερματικών Νόσων Θεσσαλονίκης

Ξαναζωντανεύει το Νοσοκομείο Αφροδίσιων και Δερματικών Νόσων της Θεσσαλονίκης επί της οδού Δελφών 124. Οι δύο δερματολογικές κλινικές του, που πριν από σχεδόν τρία χρόνια είχαν μεταφερθεί στο «Ιπποκράτειο», αναμένεται να μετακινηθούν και πάλι στον αρχικό χώρο, στη Βίλα Χατζηλαζάρου.

Της **Νικολέττας Μπούκα**
nikolettabouka@yahoo.gr

Το κτίριο αυτό, παρότι είχε ανακαινιστεί πλήρως πριν από λίγα χρόνια, πλέον χρήζει νέων εργασιών αποκατάστασης, καθώς μετά τη μετακίνηση των δύο δερματολογικών κλινικών στο «Ιπποκράτειο» έμεινε κλειστό και εγκαταλειμμένο στη φθορά του χρόνου.

«Το Νοσοκομείο Αφροδίσιων και Δερματικών Νόσων θα παραμείνει διασυνδεδεμένο με το 'Ιπποκράτειο', όπως ισχύει από το 2013, και δεν θα αλλάξει η νομική κατάστασή του. Παρ' όλα αυτά ο σχεδιασμός μας σε συνεργασία με το υπουργείο Υγείας προβλέπει ότι οι δύο δερματολογικές κλινικές του θα μετακινηθούν από το 'Ιπποκράτειο' στο κτίριο της Βίλας Χατζηλαζάρου, που βρίσκεται στον προαύλιο χώρο του Δερματολογικού Νοσο-



Το κτίριο, παρότι είχε ανακαινιστεί πλήρως πριν από λίγα χρόνια, πλέον χρήζει νέων εργασιών αποκατάστασης, καθώς μετά τη μετακίνηση των δύο δερματολογικών κλινικών στο «Ιπποκράτειο» έμεινε κλειστό και εγκαταλειμμένο στη φθορά του χρόνου.

κομείου. Ήταν ένα κτίριο που μόλις είχε ανακαινιστεί, όταν οι δύο κλινικές μεταφέρθηκαν στο 'Ιπποκράτειο', και διαθέτει υποδομές για τους σοβαρά δερματολογικούς ασθενείς που το 'Ιπποκράτειο' δεν έχει», δηλώνει στη «Μ» ο διοικητής της 4ης ΥΠΕ Στρατής Πλωμαρίτης.

Παράλληλα αναφέρει ως παράδειγμα ότι υπάρχουν ασθενείς με σοβαρά δερματολογικά προβλήματα που χρειάζεται να μπουν ακόμη και σε μπανιέρα, για να τους δοθεί φάρμακο, και τέτοια υποδομή έχει το Νοσοκομείο Αφροδίσιων και Δερματικών Νόσων της Θεσσαλονίκης, το οποίο διαθέτει και ειδικά καθίσματα, που «ανεβάζουν» από τις σκάλες τους ασθενείς

με κινητικά προβλήματα.

«Θέλουμε η μετακίνηση των δύο δερματολογικών κλινικών να γίνει ακόμη και μέσα στο καλοκαίρι. Στη θέση τους στο 'Ιπποκράτειο' θα δημιουργηθεί ψυχιατρική κλινική, καθώς επί σειρά ετών υπάρχουν μόνο εξωτερικά ιατρεία αλλά όχι κλινική», τονίζει ο κ. Πλωμαρίτης.

ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΥΠΟ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

Από την πλευρά του ο καθηγητής Δερματολογίας, διευθυντής της Α' Πανεπιστημιακής Δερματολογικής Κλινικής, Δημήτρης Ιωαννίδης δηλώνει στη «Μ» ότι σαφώς είναι ευχάριστη εξέλιξη η επι-

στροφή των δύο δερματολογικών κλινικών στο Νοσοκομείο Αφροδίσιων και Δερματικών Νόσων, ωστόσο μπορεί να γίνει υπό συγκεκριμένες προϋποθέσεις, τις οποίες θα καταθέσει σήμερα γραπτώς στο διοικητή της 4ης ΥΠΕ.

«Τα κρεβάτια που θα έρθουν πίσω σε εμάς είναι δέκα. Για να υποστηριχθούν όμως σωστά και να μπορούμε να εξυπηρετήσουμε τους σοβαρά ασθενείς, πρέπει να ενισχυθεί το μικροβιολογικό εργαστήριο και το φαρμακείο του νοσοκομείου μας. Κι αυτό διότι αυτή τη στιγμή λειτουργεί δύο φορές την εβδομάδα, αλλά χρειάζεται να λειτουργεί κάθε μέρα. Επίσης χρειαζόμαστε τουλάχιστον έναν παθολόγο και δύο διοικητικούς υπαλλήλους, έναν για τις προμήθειες και έναν στο οικονομικό τμήμα. Όσον αφορά τη σίτιση των ασθενών, που θα νοσηλεύονται στις κλινικές, αυτή πρέπει να καλύπτεται από το 'Ιπποκράτειο', το οποίο όμως, όπως έχουμε ενημερωθεί, δεν διαθέτει οδηγό», επισημαίνει ο κ. Ιωαννίδης.

Ο ίδιος υπενθυμίζει ότι μία ενέργεια με ελάχιστο κόστος, η οποία μπορεί να γίνει άμεσα και να ανακουφίσει ιδιαίτερα την κοινωνία της Θεσσαλονίκης και συνολικά της Βόρειας Ελλάδας, είναι η επαναφορά της καθημερινής πενήτημης διευρυμένης λειτουργίας του Νοσοκομείου Αφροδίσιων και Δερματικών Νόσων από τις 8 το πρωί έως τις 8 το βράδυ κατόπιν κοινής συμφωνίας του τρόπου διαμόρφωσής της (εξωτερικά-απογευματινά ιατρεία, εφημερία κ.λπ.). Στόχος είναι να εξυπηρετούνται και μάλιστα με υψηλού επιπέδου παροχές οι πολίτες που επλήγησαν διπλά από τις μειώσεις των εισοδημάτων τους και τις περικοπές στις παροχές υγείας.

ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΣΕ ΑΠΟΓΝΩΣΗ ΜΕ 140 ΚΛΙΝΕΣ ΚΛΕΙΣΤΕΣ ΚΑΙ 500 ΠΡΟΣΛΗΨΕΙΣ... ΣΤΟ ΔΡΟΜΟ

ΜΕΘάνατο απειλούνται

Τις ίδιες ελλείψεις σε κρεβάτια Μονάδων Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ), όπως ισχύει τα τελευταία χρόνια, παρουσιάζουν τα δημόσια νοσοκομεία. Η κυβέρνηση μέχρι τώρα δεν έχει ανατρέψει το σκηνικό, με ασθενείς να πεθαίνουν περιμένοντας για κρεβάτι ΜΕΘ, παρότι προκήρυξε 500 θέσεις. Ωστόσο, η ίδια φρόντισε να καθυστερήσουν πολύ οι προσλήψεις μετά από εμπλοκή του αναπληρωτή υπουργού Υγείας στη διαδικασία του Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ).

Σύμφωνα με στοιχεία που κατέθεσε στη Βουλή η ηγεσία του υπουργείου Υγείας έπειτα από ερώτηση του αντιπροέδρου της Νέας Δημοκρατίας, Αδώνιδος Γεωργιάδη, σχεδόν 140 κλίνες ΜΕΘ είναι εκτός λειτουργίας σε όλη την Ελλάδα.

Πρόκειται για στοιχεία που ίσχυαν μέχρι και τον Ιανουάριο του 2016. Τα ίδια στοιχεία υποστηρίζουν και από τη Νέα Δημοκρατία, με τον τομέα Υγείας του κόμματος, Χρήστο Κέλλα, να τονίζει ότι 50 κλίνες έκλεισαν μαζεμένες τον Οκτώβριο του 2015 λόγω μη ανανέωσης των συμβάσεων.

Πρόβλημα δεκαετίας

Όπως προκύπτει από τις πληροφορίες μέσα από τις ΜΕΘ, η έλλειψη κλινών δεν είναι κάτι καινούργιο. Αντίθετα, είναι μια παθογένεια του ΕΣΥ εδώ και τουλάχιστον 10 χρόνια. Όπως ανέφεραν στον «Ε.Τ.» διευθυντές Μονάδων Εντατικής Θεραπείας, θυμούνται το 2004 να ζητούν για πρώτη φορά από το υπουργείο Υγείας να ανοίξουν τα 100 κλειστά κρεβάτια ΜΕΘ. «Από εκεί και έπειτα το πρόβλημα οξύνθηκε».

Σύμφωνα με τους γνώστες του χώρου, περίπου το 25% των κλινών ΜΕΘ παραμένουν κλειστές τα τελευταία χρόνια. Εξάιρεση παρατηρήθηκε το 2009, οπότε οι κλειστές ΜΕΘ είχαν το χαμηλότερο ποσοστό (11%) λόγω της επιδημίας της γρίπης που είχε αναγκάσει την τότε πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας να προσλάβει εσπευσμένα ιατρονοσηλευτικό προσωπικό. Τα επίσημα



Χρόνιο νόσημα του ΕΣΥ οι ελλείψεις σε κρεβάτια Μονάδων Εντατικής Θεραπείας (φωτ. αρχείο).

στοιχεία της Ελληνικής Εταιρείας Εντατικής Θεραπείας σταματούν το 2014, όταν καταγράφηκαν 103 κλειστές κλίνες ΜΕΘ.

Τροχοπέδη η κόντρα

Εάν υποθεθεί ότι «γεμίσουν» 500 θέσεις μετά την προκήρυξη του υπουργείου Υγείας, τότε θα υπάρξει μια σημαντική ανάσα και θα ανοίξει ένας σημαντικός αριθμός κρεβατιών, σύμφωνα με τους γιατρούς. Ωστόσο, η όλη διαδικασία έχει πάει πολύ πίσω, καθώς υπήρξε κόντρα μεταξύ του αναπληρωτή υπουργού

Υγείας και του Δ.Σ. του ΚΕΕΛΠΝΟ για τα αποτελέσματα που είχε ως συνέπεια την παύση του τέως προέδρου του Κέντρου, Αθανάσιου Παννόπουλου. Ο οριστικός πίνακας αποτελεσμάτων για τους γιατρούς έχει αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του ΚΕΕΛΠΝΟ.

Οι νέοι διοικητές

Εν τω μεταξύ, την πρώτη της συνάντηση με τους νέους διοικητές των δημόσιων νοσοκομείων είχε χθες η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας. Οι κ.κ. Ξανθός και Πολάκης

επανάλαβαν ότι τους ενδιαφέρει η εδραίωση ενός κοινωνικού ήθους στο ΕΣΥ. Επίσης, ανέφεραν ότι είναι κατά της κομματοκρατίας, γι' αυτό και όπως είπε ο κ. Πολάκης απευθυνόμενος προς τους διοικητές: «Δεν τοποθετηθήκατε με κομματικά κριτήρια όπως οι προηγούμενοι».

Προτεραιότητα των διοικητών, όπως τους «διέταξε» ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας, είναι να δώσουν 605 εκατομμύρια ευρώ μέχρι τον Αύγουστο για την αποπληρωμή των ληξιπρόθεσμων χρεών των νοσοκομείων. ■

ICON PRESS/ΓΙΑΝΝΗΣ ΛΙΑΚΟΣ

▶▶ ΕΟΠΥΥ

Σφραγίζουν το κενό στην οδοντιατρική περίθαλψη

NEO Ενιαίο Κανονισμό Παροχών Υγείας (ΕΚΠΥ), με ένταξη της οδοντιατρικής περίθαλψης, αποκτά ο ΕΟΠΥΥ. Σύμφωνα με όσα ανέφερε σε χθεσινό συνέδριο Τιμολόγησης και Αποζημίωσης ο αντιπρόεδρος του ΕΟΠΥΥ, Τάκης Γεωργακόπουλος, η ηγεσία συνέταξε το νέο ΕΚΠΥ και σε λίγες ημέρες κατατίθεται στο Διοικητικό Συμβούλιο προς έγκριση, για να αποσταλεί ακολούθως στο υπουργείο Υγείας για τον τελικό έλεγχο.

Ο νέος ΕΚΠΥ θα περιλαμβάνει μεταξύ άλλων οδοντιατρική περίθαλψη, με έμφαση στην πρόλη-

ψη, μέσω των δημόσιων οδοντιατρείων σε Κέντρα Υγείας και μονάδες ΠΕΔΥ, σύμφωνα με τον κ. Γεωργακόπουλο. Για την ανάγκη εξορθολογισμού των τιμών των γενοσήμων και δίκαιη τιμολόγηση των πρωτότυπων φαρμάκων μίλησε η πρόεδρος του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ), Κατερίνα Αντωνίου, στο ίδιο συνέδριο. Η κ. Αντωνίου με διάθεση αυτοκριτικής πρόσθεσε πως «με άριστα το 100 βάζουμε βαθμό 70 στην αποτελεσματικότητα του ΕΟΦ», τονίζοντας βέβαια τις ελλείψεις σε προσωπικό του ΕΟΦ.

ΥΨΗΛΕΣ συγκεντρώσεις εξασθενούς χρωμίου Cr(VI), πέραν του επιτρεπτού ορίου των 50 µg/L, που προβλέπει η υπάρχουσα νομοθεσία, εντοπίστηκαν στον υδροφόρο ορίζοντα της περιοχής κοντά στον ΑΗΣ Αγίου Δημητρίου, στην Κοζάνη. Οι μετρήσεις έγιναν από την επιστημονική ομάδα του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, που ανέλαβε για λογαριασμό του Δήμου Κοζάνης, της ΔΕΥΑ Κοζάνης και της Περιφέρειας Δυτικής Μακεδονίας να εκπονήσει έρευνα, μετά την αποκάλυψη (το 2013) ότι οι κάτοικοι των δημοτικών διαμερισμάτων Ακρινής - Αγίου Δημητρίου - Ρυακίου - Κοιλιάδας έπιναν επί πολλά έτη νερό από γεωτρήσεις της περιοχής με περιεκτικότητα στο συγκεκριμένο τοξικό χημικό στοιχείο μεγαλύτερη του επιτρεπτού. Οι επιστήμονες διέκριναν ότι οι υψηλότερες συγκεντρώσεις εξασθενούς χρωμίου συνδέονται με την παρουσία του αποθέτη τέφρας της ΔΕΗ.





Η Κέρκυρα χάνεται στα σκουπίδια

Τόνοι σκουπιδιών έχουν κατακλύσει κάθε γωνιά της πόλης της Κέρκυρας, προκαλώντας δυσμενέστερες εντυπώσεις στους τουρίστες, οι οποίοι διαμαρτύρονται, ακυρώνουν και αναμεταδίδουν φωτογραφίες με λόφους απορριμμάτων από τα ομορφότερα σημεία του νησιού. Ο τουριστικός κλάδος, ο οποίος αποφέρει σε ετήσια βάση στην οικονομία του νησιού πάνω από 500 εκατ. ευρώ, κινδυνεύει να τιναχθεί στον αέρα. Οι ξενοδόχοι, που δέχονται συνεχή παράπονα, προσανατολίζονται πλέον σε νομικές ενέργειες και αποστολή εξωδίκων. **Σελ. 16**

Σκουπίδια εναντίον τουριστών στην Κέρκυρα

Του **ΣΤΑΘΗ ΚΟΥΣΟΥΝΗ**

Στον αέρα κινδυνεύει να τιναχτεί ο τουριστικός τομέας στη Κέρκυρα, ο οποίος αποφέρει σε ετήσια βάση στην οικονομία του νησιού πάνω από 500 εκατ. ευρώ ως άμεσες ταξιδιωτικές εισπράξεις και χιλιάδες θέσεις εργασίας.

Αιτία για την πιθανή, πλέον, αυτή δυσμενή εξέλιξη αποτελεί η συσσώρευση τόνων σκουπιδιών σε διάφορα σημεία ακόμη και τουριστικού ενδιαφέροντος στο νησί των Φαιάκων λόγω του αποκλεισμού του ΧΥΤΑ από τους κατοίκους του Τεμπλονίου, οι οποίοι διαμαρτύρονται για τις συνθήκες λειτουργίας του και ισχυρίζονται ότι πλέον ο χώρος εναπόθεσης έχει κορεσθεί. Η κατάσταση για τις ξενοδοχειακές επιχειρήσεις του νησιού, που δέχονται τα παράπονα των τουριστών, έχει φθάσει στο απροχώρητο με αποτέλεσμα να προσανατολίζονται πλέον σε νομικές ενέργειες και αποστολή εξωδίκων.

Η Ένωση Ξενοδόχων Κέρκυρας κάνει λόγο «για 20ήμερη ομηρία της τουριστικής Κέρκυρας». Ο πρόεδρος της Ένωσης, Παναγιώτης

Μπράμος, αναφέρει χαρακτηριστικά στην «Κ» ότι η «υγεία των επισκεπτών και των κατοίκων κινδυνεύει». Επίσης τονίζει ότι «η καταστροφή είναι μεγάλη και ανεπανόρθωτη καθώς τα ξενοδοχεία δεν έχουν χώρους ή ψυγεία, διότι όλα γέμισαν με τα απορρίμματα». Παράλληλα, σημειώνει ότι οι «τουρίστες μας παραπονιούνται, ακυρώνουν και αναμεταδίδουν χιλιάδες φωτογραφίες από κάθε γωνιά του νησιού». Η Ένωση διαπιστώνει ότι η Τοπική Αυτοδιοίκηση, οι κάτοικοι της περιοχής Τεμπλονίου, όπου βρίσκεται ο ΧΥΤΑ, η Δικαιοσύνη και η επίσημη Πολιτεία δεν μπορούν να συνεννοηθούν και ζητεί από το Ξενοδοχειακό Επιμελητήριο Ελλάδος να πιέσει τα υπουργεία Τουρισμού, Εσωτερικών, Υγείας και Δημόσιας Τάξης προκειμένου να δοθεί σήμερα λύση στο μεγάλο αυτό πρόβλημα. Στο ίδιο μήκος κύματος παρεμβάσεις για την επίλυση του ζητήματος έχουν κάνει οι εκπρόσωποι των φορέων των ιδιοκτητών τουριστικών καταλυμάτων Κέρκυρας, των ταξιδιωτικών πρακτόρων και των εμπόρων του νησιού, καθώς και των ιδιοκτητών επαγγελματικών

Σε απόγνωση οι ξενοδόχοι του νησιού, απειλούν με μηνύσεις για τους τόνους απορριμμάτων που θέτουν σε κίνδυνο την υγεία επισκεπτών και κατοίκων.



Οι τουρίστες αναμεταδίδουν τις φωτογραφίες που τραβούν από κάθε γωνιά του νησιού.

σκαφών και της μαρίνας στα Γουβιά. Όπως υπογραμμίζουν σε κοινή τους ανακοίνωση οι παραπάνω φορείς, «εν μέσω της τουριστικής περιόδου ουδείς έχει το δικαίωμα από όποια θέση ευθύνης κατέχει να διαπομπεύει την Κέρκυρα και την εικόνα της κατά αυτόν τον τρόπο διεθνώς και να θέτει σε κίνδυνο τους κατοίκους και τους επισκέπτες της».

Το ζήτημα έχει πάρει διεθνείς διαστάσεις, καθώς πέραν των Ελλήνων ξενοδόχων παράπονα δέχονται και οι ξένοι ταξιδιωτικοί οργανισμοί μέσω των οποίων έκαναν τις κρατήσεις οι τουρίστες. Αξίζει να σημειωθεί ότι το 2015 ο αριθμός των αεροπορικών αφίξεων από το εξωτερικό στην Κέρκυρα άγγιξε το 1,1 εκατ. Αλλά και φέτος η τουριστική σεζόν για το νησί που δεν είχε προβλήματα σε σχέση με το μεταναστευτικό και προσφυγικό ζήτημα είχε θετικό ξεκίνημα. Αναλυτικά, σύμφωνα με στοιχεία του Συνδέσμου Ελληνικών Τουριστικών Επιχειρήσεων, οι αεροπορικές αφίξεις από το εξωτερικό στην Κέρκυρα για το διάστημα Ιανουαρίου - Απριλίου αυξήθηκαν κατά 13,3% σε σύγκριση

με την ίδια περίοδο πέρυσι φθάνοντας τις 173.465. Τώρα, βέβαια, αν δεν λυθεί το πρόβλημα με τα σκουπίδια, τίθεται υπό αμφισβήτηση η διατήρηση της θετικής πορείας του τουρισμού για το υπόλοιπο της σεζόν με ό,τι συνεπάγεται αυτό σε επίπεδο εσόδων και θέσεων εργασίας για το νησί.

Από την πλευρά του, ο Ιατρικός Σύλλογος Κέρκυρας επισημαίνει πως «η εκτεταμένη και ανεξέλεγκτη συσσώρευση των απορριμμάτων σε συνδυασμό με τις υψηλές θερμοκρασίες της εποχής αποτελούν πηγές ρύπανσης με επιπτώσεις στη δημόσια υγεία λόγω του αναπτυσσόμενου μολυσματικού φορτίου, ενώ ο κίνδυνος ανάπτυξης πιθανών φορέων μολυσματικών παραγόντων είναι πλέον ορατός». Κατά τον σύλλογο, η αποκομιδή των συσσωρευμένων απορριμμάτων αποτελεί άμεση και επιτακτική ανάγκη, παράλληλα, με την ταχεία λήψη μέτρων για την ορθολογική και επιστημονικά τεκμηριωμένη διαχείρισή τους. Στο πλαίσιο αυτό προειδοποιεί ότι, προκειμένου να διασφαλίσει τη δημόσια υγεία, επιφυλάσσεται για περαιτέρω νόμιμες ενέργειες.

Κίνδυνος επιβάρυνσης απόρων μέσω φαρμάκων

Της **ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

Μία «κρυφή» συμμετοχή στη φαρμακευτική δαπάνη επιφυλάσσει από τις 15 Ιουλίου 2016 στους κατόχους βιβλιαρίων προνοίας το νέο σύστημα ιατροφαρμακευτικής κάλυψης των ανασφάλιστων. Οι κάτοχοι των βιβλιαρίων, που σήμερα παίρνουν τα φάρμακά τους εντελώς δωρεάν από τα φαρμακεία των νοσοκομείων, από τα μέσα Ιουλίου και μετά θα τα λαμβάνουν από τα ιδιωτικά φαρμακεία, πληρώνοντας όμως τη διαφορά μεταξύ της «ασφαλιστικής» και της λιανικής τιμής του φαρμάκου.

Πάντως, σύμφωνα με πληροφορίες της «Κ», το υπουργείο Υγείας εξετάζει το νομικό πλαίσιο για να βρεθεί τρόπος να απαλλαγθούν εγκαίρως οι άποροι – σημερινοί κάτοχοι βιβλιαρίου προνοίας ή, όπως επισήμως ονομάζεται, Ατομικού Βιβλιαρίου Οικονομικά Αδυνάτου– από αυτήν την οικονομική επιβάρυνση, η οποία ειδικά σε ορισμένες κατηγορίες φαρμάκων, όπως τα σκευάσματα για ψυχικές παθήσεις, μπορεί να είναι υψηλή. Στόχος του

Το υπουργείο Υγείας εξετάζει το νομικό πλαίσιο για να απαλλαγούν εγκαίρως από τη δαπάνη του νέου συστήματος.

υπουργείου Υγείας είναι η παρέμβαση απαλλαγής από την «κρυφή συμμετοχή» να γίνει πριν από τις 15 Ιουλίου. Σε περίπτωση που αυτό δεν γίνει, ο μόνος τρόπος να αποφύγουν αυτήν την επιβάρυνση οι άποροι είναι να λάβουν το φθηνότερο γενόσημο της δραστικής ουσίας, η λιανική τιμή του οποίου θα συμπίπτει με την «ασφαλιστική», δηλαδή με την τιμή με την οποία αποζημιώνει ο ΕΟΠΥΥ, ο οποίος έχει αναλάβει το οικονομικό βάρος της φαρμακευτικής κάλυψης των ανασφάλιστων. Ο αριθμός των κατόχων Ατομικού Βιβλιαρίου Οικονομικά Αδυνάτου εκτιμάται ότι ανέρχεται σε 300.000, ενώ, σύμφωνα με το υπουργείο Υγείας, η δαπάνη των



Η δαπάνη των νοσοκομείων για την κάλυψη των φαρμάκων των απόρων αγγίζει τα 30 εκατ. ευρώ ετησίως.

νοσοκομείων για την κάλυψη των φαρμάκων των απόρων είναι περίπου 30 εκατ. ευρώ ετησίως.

Σύμφωνα με την κοινή υπουργική απόφαση του περασμένου Απριλίου για την πρόσβαση των ανασφάλιστων στο δημόσιο σύστημα υγείας, οι κάτοχοι βιβλιαρίων προνοίας εξομοιώνονται όσον αφορά στις παροχές που

δικαιούνται με τους ανασφάλιστους και πλέον λαμβάνουν τα φάρμακά τους από τα ιδιωτικά φαρμακεία και όχι από τα φαρμακεία των νοσοκομείων, όπως γίνεται αποκλειστικά έως και σήμερα. Διατηρούν ωστόσο το δικαίωμα να μην πληρώνουν τη συμμετοχή στη δαπάνη για φαρμακευτική αγωγή που πληρώνουν

οι ασφαλισμένοι και η οποία καθορίζεται με βάση την αναγραφόμενη στη συνταγή διάγνωση (25% ή 10%). Ωστόσο η ΚΥΑ αφήνει ανοικτό το ενδεχόμενο να ισχύσουν για τους άπορους οι άλλες επιβαρύνσεις που αυξάνουν τη συμμετοχή στα φάρμακα, όπως είναι η διαφορά ασφαλιστικής και λιανικής τιμής φαρμάκων και το ένα ευρώ ανά συνταγή.

Η ισχύς της δωρεάν φαρμακευτικής κάλυψης ανασφάλιστων θα ξεκινούσε, σύμφωνα με την ΚΥΑ, την 1η Ιουνίου 2016, ωστόσο έλαβε αναστολή για τις 15 Ιουλίου, «λόγω αδυναμίας έγκαιρης προσαρμογής και προετοιμασίας των πληροφοριακών συστημάτων των συναρμοδίων υπηρεσιών», όπως ανέφερε η σχετική εγκύκλιος του υπουργείου Υγείας. Εως τότε τα φαρμακεία των νοσοκομείων συνεχίζουν να χορηγούν τα φάρμακα στους άπορους, υπό την προϋπόθεση ότι είναι σε ισχύ το βιβλιάριο οικονομικά αδυνάτου ή ανασφάλιστου που κατέχουν, ή έχουν επαναλαμβανόμενη συνταγή που έχει εκδοθεί πριν από τη λήξη του βιβλιαρίου τους.

Πολάκης: Χρήματα υπάρχουν και θα πρέπει να πέσουν στην αγορά

«Τα νοσοκομεία ήταν για δεκαετίες χώρος αναξιοκρατίας και παρεμβάσεων από κομματικούς παράγοντες. Εμείς δεν θα στηρίξουμε κομματικό μηχανισμό. Αυτό έχει τελειώσει». Με τον τρόπο αυτό χθες ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός «καλωσόρισε» στο ΕΣΥ τους νέους διοικητές των νοσοκομείων.

Στο ίδιο κλίμα και ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Παύλος Πολάκης, που δήλωσε «δεν τοποθετηθήκατε με κομματικά κριτήρια, όπως οι προηγούμενοι. Δεν πάμε να στηρίξουμε κομματικούς στρατούς, αλλά να λύσουμε τα προβλήματα των ανθρώπων».

Στην πρώτη επίσημη συνάντησή τους με την ηγεσία του υπουργείου Υγείας, οι νέοι διοικητές και αναπληρωτές διοικητές νοσοκομείων (περίπου 80 από τους 146 που θα διοριστούν) έλαβαν οδηγίες για τις προτεραιότητες που πρέπει να θέσουν, αλλά και τη ρητή εντολή «καμία ανοχή και συγκάλυψη σε φαινόμενα διαφθοράς και εκμετάλλευσης των ασθενών».

Στην πρώτη θέση του «καθηκοντολογίου» των νέων διοικητών είναι η αποπληρωμή ληξιπρόθεσμων χρεών ύψους 605 εκατ. ευρώ έως τον Αύγουστο. Όπως είπε χαρακτηριστικά ο κ. Πολάκης, «αυτά τα χρήματα

Οδηγίες του υπουργείου Υγείας προς τους νέους διοικητές και αναπληρωτές διοικητές νοσοκομείων.

υπάρχουν και πρέπει να “πέσουν” στην αγορά. Μέχρι το τέλος του 2016 θα πρέπει να έχουν δοθεί 1,121 δισ. ευρώ». Οι διοικητές κλήθηκαν να διαπραγματευτούν με τους προμηθευτές για εξοικονόμηση πόρων, να εξοφλούν εγκαίρως τις φαρμακευτικές εταιρείες για να μην παρατηρούνται ελλείψεις φαρ-

μάκων και να κυνηγήσουν τη γραφειοκρατία, ειδικά στην έγκαιρη καταβολή των εφημεριών και στις πληρωμές προς τους προμηθευτές. «Έχετε αρκετά ταμειακά διαθέσιμα. Αυτά δεν πρέπει να λιμνάζουν. Πρέπει να τα δώσετε για να πάρετε νέα επιχορήγηση», τόνισε ο κ. Πολάκης, που παρακίνησε τους διοικητές να διώξουν τους εργολάβους καθαρότητας από τα νοσοκομεία, προωθώντας ατομικές συμβάσεις εργασίας. «Αυτό θα φέρει εξοικονόμηση πόρων για το δημόσιο σύστημα Υγείας και σημαντική βελτίωση στο καθεστώς εργασιακής εκμετάλλευσης που υπήρχε μέχρι τώρα», είπε.

«Θέλουμε να εδραιώσουμε ένα άλλο κοινωνικό ήθος στο δημόσιο σύστημα Υγείας», ανέφερε ο κ. Ξανθός, ο οποίος παραδέχθηκε ότι ακόμη δεν είναι αισθητή η βελτίωση της καθημερινότητας του συστήματος Υγείας, παρά το γεγονός ότι έχουν γίνει παρεμβάσεις όπως η καθολική κάλυψη των ανασφάλιστων. Τόνισε ότι οι εργαζόμενοι στα νοσοκομεία είναι πιεσμένοι αλλά εξακολουθούν να στηρίζουν το ΕΣΥ και κάλεσε τους διοικητές να αντιμετωπίσουν με σεβασμό, ειλικρίνεια και χωρίς μεγαλοστομίες τις διεκδικήσεις και τις κινητοποιήσεις των εργαζομένων.

Π. ΜΠ.

Το σχέδιο του υπουργείου Υγείας για τη βελτίωση των νοσοκομείων

Με «καθηκοντολόγιο» οι νέοι διοικητές του ΕΣΥ

» Ο υπουργός Υγείας, Ανδρέας Ξανθός, υποστήριξε ότι «τα νοσοκομεία ήταν για δεκαετίες χώρος αναξιοκρατίας και παρεμβάσεων από κομματικούς παράγοντες. Αυτό έχει τελειώσει»

ΤΗΣ ΕΛΕΝΗΣ ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΥ



» Ο υπουργός Υγείας, Ανδρέας Ξανθός

«Καθηκοντολόγιο» στους νέους διοικητές του ΕΣΥ ανακοίνωσε η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας καλώντας τους να υπηρετήσουν τη θέση που αναλαμβάνουν με δικαιοσύνη, εντιμότητα και αξιοκρατία. Μιλώντας μάλιστα προς τους νέους διοικητές ο υπουργός Υγείας, Ανδρέας Ξανθός υποστήριξε ότι «τα νοσοκομεία ήταν για δεκαετίες χώρος αναξιοκρατίας και παρεμβάσεων από κομματικούς παράγοντες. Εμείς δεν θα στήσουμε κομματικό μηχανισμό. Αυτό έχει τελειώσει».

Αναφερόμενος στην προσπάθεια που καταβάλλουν οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία, ο υπουργός Υγείας υπογράμμισε: «Οι άνθρωποι είναι πολύ πεισμένοι, ζορισμένοι, αλλά εξακολουθούν να στηρίζουν το ΕΣΥ και να εξυπηρετούν με αξιοπιστο τρόπο τους πολίτες. Περιμένουν όμως και από εμάς να τους στηρίξουμε στην καθημερινότητά τους. Χρει-

άζεται να δείξουμε σεβασμό στους ανθρώπους του ΕΣΥ, οι οποίοι είναι στα όρια των αντοχών τους».

Ο κ. Ξανθός προέτρεψε τους διοικητές να αντιμετωπίζουν με σεβασμό, με ειλικρίνεια και χωρίς μεγαλοστομίες τους εργαζόμενους και να κάνουν μετρήσιμες παρεμβάσεις που να βελτιώνουν την κατάσταση.

Παράλληλα εξήγγειλε νέο σύστημα προμηθειών και ανακοίνωσε ότι το Σεπτέμβριο θα είναι έτοιμο το νομοσχέδιο για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (ΠΦΥ).

ΚΑΜΙΑ ΑΝΟΧΗ » Σε ό,τι αφορά τα κρούσματα διαφθοράς στα νοσοκομεία, ο υπουργός Υγείας τόνισε: «Καμία ανοχή και συγκάλυψη σε φαινόμενα διαφθοράς και εκμετάλλευσης των ασθενών. Χρειάζονται θεσμικές παρεμβάσεις. Μία την έχουμε, ήδη, νομοθετήσει. Είναι η

λίστα χειρουργείου. Τα χειρουργεία θα προγραμματίζονται με γνώμονα τις ανάγκες του ασθενή και όχι με βάση τη σχέση ασθενή-γιατρού».

Από την πλευρά του ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας, Παύλος Πολάκης ανέφερε ότι για πρώτη φορά η επιλογή διοικητών νοσοκομείων δεν έγινε με κομματικά κριτήρια, λέγοντας χαρακτηριστικά: «Δεν πάμε να στήσουμε κομματικούς στρατούς, αλλά να λύσουμε τα προβλήματα των ανθρώπων».

Ειδικά στο ζήτημα της μετακίνησης του ανθρώπινου δυναμικού (μετατάξεις, αποσπάσεις κ.λπ.) επισήμανε ότι «έχουμε αποκεντρώσει την αρμοδιότητα στις ΥΠΕ και με τη δική σας συνδρομή θέλουμε να αντιμετωπίσουμε τα υπαρκτά οικογενειακά/κοινωνικά προβλήματα των εργαζομένων παράλληλα με τις ανάγκες των νοσοκομείων και χωρίς

τι λογική των πελατειακών σχέσεων και της ρουσφετοκρατίας». Στη συνέχεια ο κ. Πολάκης μιλώντας για τις προτεραιότητες που πρέπει να θέσουν οι νέοι διοικητές, είπε:

Μέχρι τον Αύγουστο θα έχουν δοθεί 605 εκατ. ευρώ για την αποπληρωμή πληρωθέντων χρεών των νοσοκομείων. «Αυτά τα χρήματα υπάρχουν και πρέπει να 'πέσουν' στην αγορά», είπε χαρακτηριστικά, προσθέτοντας ότι μέχρι το τέλος του 2016 θα πρέπει να έχουν δοθεί 1.121.000.000 ευρώ.

Ζήτησε πάταξη της σπατάλης και διαπραγμάτευση με τους προμηθευτές των νοσοκομείων. Να γίνουν ενέργειες για πιο αποτελεσματικό τρόπο λειτουργίας των νοσοκομείων. Ενδεικτικά ο Πολάκης τόνισε: «Πρέπει να κυνηγήσετε τη γραφειοκρατία. Και όσον αφορά την έγκαιρη καταβολή των εφημεριών αλλά και στις πληρωμές προς τους προμηθευτές. Έχετε αρκετά ταμειακά διαθέσιμα. Αυτά δεν πρέπει να λιμνάζουν. Πρέπει να τα δώσετε για να πάρετε νέα επιχορήγηση».

Ο κ. Πολάκης κατέληξε με το θέμα των εργαλάβων των συνεργείων καθαριότητας λέγοντας χαρακτηριστικά: «Πρέπει να διώξετε τους εργαλάβους από τα νοσοκομεία προωθώντας τις ατομικές συμβάσεις εργασίας. Αυτό θα φέρει εξοικονόμηση πόρων για το δημόσιο σύστημα Υγείας και σημαντική βελτίωση στο καθεστώς εργασιακής εκμετάλλευσης που υπήρχε μέχρι τώρα».

ΕΣΥ, εμείς και ο Πολάκης

Το ΕΣΥ από την αρχή επιχειρεί να... ξαναγράψει η ηγεσία του υπουργείου Υγείας. Κατά τη χθεσινή συνάντηση με τους νέους διοικητές των νοσοκομείων της χώρας, ο **Παύλος Πολάκης** απέταξε τους κομματικούς στρατούς και τη ρουσφετοκρατία. «Είναι η πρώτη φορά που γίνεται επιλογή διοικητών νοσοκομείων με τον τρόπο που επιλεγίκατε εσείς. Δεν τοποθετηθήκατε με κομματικά κριτήρια όπως οι προηγούμενοι» δήλωσε. Και συνέχισε: «Πάμε να αλλάξουμε τα πράγματα. Δεν πάμε να στήσουμε κομματικούς στρατούς, αλλά να λύσουμε τα προβλήματα των ανθρώπων».

Στο ίδιο μήκος κύματος, ο υπουργός Υγείας **Ανδρέας Ξανθός** διεμήνυσε στη νέα φρουρά του ΕΣΥ ότι στόχος είναι να εδραιωθεί «ένα άλλο κοινωνικό ήθος

στο δημόσιο σύστημα υγείας». Και κατά την – πάγια όπως φαίνεται – τακτική, η ηγεσία του υπουργείου Υγείας δεν παρέλειψε να κάνει ιδιαίτερη αναφορά στον ρόλο των ΜΜΕ. Ομως αυτή τη φορά ήταν ο **Ξανθός** αυτός που έφερε το θέμα στη συζήτηση, προσφέροντας για μία ακόμη φορά στήριξη και κάλυψη στον αναπληρωτή υπουργό.

«Τόσο εγώ όσο και ο αναπληρωτής υπουργός πραγματοποιούμε συνεχώς επισκέψεις στα νοσοκομεία σε όλη τη χώρα. Η επαφή με τους εργαζομένους μάς δίνει μια εικόνα πολύ διαφορετική από αυτή που παρουσιάζει μερίδα των ΜΜΕ. Οι άνθρωποι είναι πολύ πιεσμένοι, ζορισμένοι, αλλά εξακολουθούν να στηρίζουν το ΕΣΥ και να εξυπηρετούν με αξιόπιστο τρόπο τους πολίτες».

Γ.Γ. ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Προχωρά η καθολική εμβολιαστική κάλυψη προσφύγων και μεταναστών

» Με επιτυχία συνεχίζεται η καμπάνια καθολικής εμβολιαστικής κάλυψης των προσφύγων και των μεταναστών που βρίσκονται στη χώρα, η οποία ξεκίνησε τον Μάιο στην Ειδομένη, υπό την εποπτεία του γ.γ. Δημόσιας Υγείας Γιάννη Μπασκόζου.

Η πρωτοβουλία ελήφθη στο πλαίσιο προαγωγής της Δημόσιας Υγείας και στήριξης της ευάλωτης κοινωνικής ομάδας των προσφύγων και μεταναστών και οι εμβολιασμοί έχουν ήδη ολοκληρωθεί στη δομή φιλοξενίας του Ελαιώνα και συνεχίζονται σε περισσότερους από 20 χώρους φιλοξενίας προσφύγων - μεταναστών, τόσο στη νησιωτική όσο και στην ηπειρωτική Ελλάδα. Στο αμέσως προσεχές διάστημα η καμπάνια θα γενικευθεί σε όλους τους χώρους φιλοξενίας της χώρας.

Το πρόγραμμα συντονίζει η Γενική Γραμματεία Δημόσιας Υγείας και οι κατά τόπους Υγειονομικές Περιφέρειες (ΥΠΕ) και οι εμβολιασμοί διεξάγονται από τους Γιατρούς Χωρίς Σύνορα, τον Ελληνικό Ερυθρό Σταυρό και τους Γιατρούς του Κόσμου, σε συνεργασία με το ΚΕΕΛΠΝΟ και το ΕΚΕΠΥ, «σύμφωνα με τις οδηγίες της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών και των διεθνών οργανισμών με τους οποίους συνεργάζεται το υπουργείο Υγείας» επισημαίνει η Γ.Γ. Δημόσιας Υγείας σε ανακοίνωσή της.

Μ.ΚΑΛ.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΕΚΑΒ ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟ ΜΠΕΪΚΟΠΟΥΛΟ:


Καμία ανησυχία για τη μεταφορά τηλεφωνικού κέντρου ΕΚΑΒ στη Λάρισα

» **Με γνώμονα** την καλύτερη αξιοποίηση του ανθρώπινου δυναμικού του ΕΚΑΒ, την ορθολογική μείωση των δαπανών, καθώς και τη λειτουργία ενός τηλεφωνικού κέντρου σε κάθε παράρτημα ΕΚΑΒ, η διοίκηση του ΕΚΑΒ ανακοίνωσε την πρόθεσή της να μεταφέρει στη Λάρισα το τηλεφωνικό κέντρο του Βόλου, που λειτουργεί στο Πανθεσσαλικό Στάδιο και εξυπηρετεί την περιοχή της χερσαίας Μαγνησίας και τα νησιά των Β. Σποράδων.

Ο πρόεδρος του ΕΚΑΒ, κ. Καρακατσιανόπουλος διαβεβαίωσε τον βουλευτή του ΣΥΡΙΖΑ Αλέξανδρο Μείκοπουλο ότι «δεν συντρέχει κανένας λόγος ανησυχίας αναφορικά με την εξυπηρέτηση και την ασφάλεια των κατοίκων του Βόλου ούτε κατά τη διάρκεια μεταφοράς του τηλεφωνικού κέντρου αλλά ούτε και μετά την ολοκλήρωση της διαδικασίας, καθώς βρίσκεται σε επικοινωνία με τον ΟΤΕ για τη διασφάλιση της απρόσκοπτης μεταφοράς και εξυπηρέτησης», επισημαίνει ο βουλευτής σε ανακοίνωσή του.

Το προσωπικό του Βόλου παραμένει

Επιπλέον, αναφορικά με το προσωπικό το οποίο απασχολείται ήδη στο τηλεφωνικό κέντρο, ο κ. Καρακατσιανόπουλος ενημέρωσε

 **Τι προβλέπεται για το προσωπικό του Βόλου**

τον βουλευτή πως «δεν υπάρχει πρόθεση να μεταφερθεί στη Λάρισα, ούτε να θιγεί κανένα δικαίωμά τους, καθώς οι υπάλληλοι πρόκειται να ενισχύσουν το πλήρωμα των ασθενοφόρων στον Βόλο ως διασώστες, ειδικότητα με την οποία και είχαν προσληφθεί», όπως τόνισε. Για όσους δε υπαλλήλους του τηλεφωνικού κέντρου τίθεται θέμα υγείας και ακαταλληλότητας να υπηρετήσουν ως διασώστες-πλήρωμα ασθενοφόρου, πρόθεση της διοίκησης του ΕΚΑΒ είναι να αξιοποιηθούν κατάλληλα και σύμφωνα με τη νομοθεσία.

Νωρίτερα, στις 17 Ιουνίου, πραγματοποιήθηκε συνάντηση των βουλευτών Μαγνησίας του ΣΥΡΙΖΑ με εκπροσώπους του Σωματείου Εργαζομένων ΕΚΑΒ Ν. Μαγνησίας για το ίδιο θέμα, όπου τέθηκαν επί τάπητος οι προβληματισμοί τους, ενόψει της επικείμενης μεταφοράς του τηλεφωνικού κέντρου.

Μ.ΚΑΛ.

Παναρκαδικό: Κλειστά τμήματα λόγω αδειών!

ΣΤΟΝ ΑΥΤΟΜΑΤΟ πιλότο μπαίνουν τα χειρουργεία του Παναρκαδικού Γενικού Νοσοκομείου Τριπόλεως «Η Ευαγγελίστρια» από τις 11 Ιουλίου έως τις 19 Αυγούστου, εξαιτίας της δραματικής έλλειψης προσωπικού. Ειδικότερα, προκειμένου να πάρουν την καλοκαιρινή άδειά τους οι νοσηλευτές (που αποτελούν πλέον σπάνιο είδος στα νοσηλευτήρια όλης της Ελλάδας) στο δημόσιο θεραπευτήριο της Τριπόλεως, θα χειρουργούνται στο εξής μόνο τα έκτακτα και τα επείγοντα περιστατικά, έπειτα από απόφαση που έλαβε η διοίκηση του Παναρκαδικού Νοσοκομείου Τριπόλεως.

Όπως εξηγεί με το έγγραφό του ο αναπληρωτής διοικητής, «για την εύρυθμη λειτουργία του νοσοκομείου μας αποφασίζουμε τη βραχυπρόθεσμη λειτουργία των Τμημάτων Α' και Β' Χειρουργικού, Α' και Β' Ορθοπαιδικού, Ωτορινολαρυγγολογικού, Οφθαλμολογικού και Γναθοχειρουργικού. Η ανώτερη ρύθμιση επιβάλλεται για να επηρεασθεί η χορήγηση αδειών στο νοσηλευτικό προσωπικό».

Σημειώνεται ότι θα πραγματοποιούνται έως τρία χειρουργεία ΩΡΛ μόνο για τους μαθητές των σχολείων της περιοχής. Η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ), από την πλευρά της, καταγγέλλει ότι «θα κινδυνεύσουν ζωές, ενώ το προσωπικό γίνεται λάσπη».