

ΚΛΑΔΟΙ/ΦΟΡΕΙΣ

“ Όλα τα ζητήματα για τη φαρμακευτική πολιτική αναμένεται να συζητηθούν σήμερα στον ΕΟΠΥΥ σε συνάντηση στην οποία θα συμμετέχουν το υπουργείο Υγείας και ο ΕΟΦ, σε μια εφ’ όλης της ύλης συζήτηση που θα βασιστεί στις προτάσεις 7 σημείων τις οποίες έχει υποβάλει ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ Σωτήρης Μπερσίμης στην ηγεσία του υπουργείου.

[α' εξάμηνο] Αύξηση κατά 11 εκατ. ευρώ για συνταγογραφούμενα σκευάσματα μέσω ιδιωτικών φαρμακείων

Προκαλεί πονοκέφαλο η μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης

Τον γρίφο του εξορθολογισμού της φαρμακευτικής δαπάνης σε μια αγορά που ενισχύεται συνεχώς με νέες θεραπείες και με τη συνταγογράφηση να κινείται με αυξητικούς ρυθμούς και το 2016, καλείται να επιλύσει το υπουργείο Υγείας. Την ίδια στιγμή ο εξορθολογισμός της δαπάνης συνδυάζεται και με την ανάγκη να αποπληρωθούν ληξιπρόθεσμες οφειλές, αλλά και να μειωθεί το clawback, όπως προβλέπεται από τα προσαρμοσμένα της επικείμενης αξιολόγησης.

Αξίζει να σημειωθεί ότι το πρώτο εξάμηνο του 2016 τα συνταγογραφούμενα φάρμακα στα ιδιωτικά φαρμακεία έφτασαν τα 98.035.787 συσκευασίες, έναντι 97.712.918 συσκευασίες το 2015, με τις ποσότητες στον ΕΟΠΥΥ να φτάνουν το 1,35 δισ. ευρώ έναντι 1,3 δισ. ευρώ (μαζί με τα φάρμακα που διακινούνται από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ). Επίσης άμεσα αναμένεται η είσοδος στην αγορά και άλλων 612 νέων φαρμάκων τα οποία πέρασαν ήδη από την Επιτροπή Τιμών Φαρμάκων.

Όλα τα ζητήματα για τη φαρμακευτική πολιτική αναμένεται να συζητηθούν σήμερα στον ΕΟΠΥΥ σε συνάντηση στην οποία θα συμμετέχουν το υπουργείο Υγείας και ο ΕΟΦ, σε μια εφ’ όλης της ύλης συζήτηση που θα βασιστεί στις προτάσεις 7 σημείων τις οποίες έχει υποβάλει ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ Σωτή-



“ Συνολικά μόνο από τα δίκτυα ιδιωτικών φαρμακείων και φαρμακείων ΕΟΠΥΥ προκύπτει αύξηση της δαπάνης κατά 38 εκατ. ευρώ, γεγονός που δικαιολογεί έως έναν βαθμό και το αυξημένο clawback των 210 εκατ. ευρώ στο α' εξάμηνο.

ρης Μπερσίμης στην ηγεσία του υπουργείου.

Η αγορά

Σύμφωνα με πληροφορίες σχετικά με τα στοιχεία της φαρμακευτικής δαπάνης του πρώτου εξάμηνου, τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ διακίνησαν το διάστημα Ιανουαρίου - Ιουνίου φάρμακα αξίας περίπου 390 εκατ. ευρώ, έναντι 492 εκατ. ευρώ πέρυσι. Πέρυσι, όμως, στα διακινούμενα φάρμακα περιλαμβάνονταν και νοσοκομειακά αξίας 129 εκατ. ευρώ, τα οποία λάμβαναν οι ασθενείς με το παραπεμπτικό «στερείται», που εξέδιδαν οι νοσοκομειακοί φαρμακοποιοί.

Την ίδια στιγμή, σύμφωνα τα στοιχεία του τμήματος Ελέγχου

και Εκκαθάρισης Συνταγών (ΚΜΕΣ) του ΕΟΠΥΥ, η συνταγογράφηση που εκτελέστηκε από τα ιδιωτικά φαρμακεία το πρώτο εξάμηνο ήταν αυξημένη κατά 11 εκατ. ευρώ, καθώς διαμορφώθηκε στα 958 εκατ. ευρώ έναντι 947 εκατ. ευρώ.

Συνολικά, λοιπόν, μόνο από τα δίκτυα ιδιωτικών φαρμακείων και φαρμακείων ΕΟΠΥΥ προκύπτει αύξηση της δαπάνης κατά 38 εκατ. ευρώ, γεγονός που δικαιολογεί έως έναν βαθμό και το αυξημένο clawback για το πρώτο εξάμηνο, το οποίο διαμορφώθηκε στα περίπου 210 εκατ. ευρώ φέτος έναντι 153 εκατ. ευρώ πέρυσι. Η αύξηση του clawback δικαιολογείται επίσης και από το γεγονός ότι πέρυσι για

το πρώτο εξάμηνο ο προβλεπόμενος προϋπολογισμός δαπάνης ήταν 1 δισ. ευρώ, ενώ για φέτος είναι 972,5 εκατ. ευρώ, ήτοι κατά 27,5 εκατ. ευρώ χαμηλότερος.

Η δε αύξηση της δαπάνης στα ιδιωτικά φαρμακεία έχει να κάνει και με την αύξηση της συνταγογράφησης. Ειδικότερα, φέτος κατά το πρώτο εξάμηνο η συνταγογράφηση, όπως αναφέραμε, έφτασε τα 98.035.787 συσκευασίες φαρμάκων, έναντι 97.712.918 συσκευασιών που συνταγογραφήθηκαν το α' εξάμηνο του 2015 και 89.630.219 συσκευασιών φαρμάκων του α' εξαμήνου του 2014.

Υπενθυμίζουμε ότι τα 7 σημεία της πρότασης του κ. Μπερ-

σίμη αφορούν:

1. Rebate: Ενοποίηση των 9 υπάρχοντων rebate σε ένα και την αλλαγή του κλιμακωτού rebate σε αναλογικό με βάση τον όγκο.

2. Clawback: Η πρόταση εδώ αίρει τον ενιαίο προϋπολογισμό για τη φαρμακευτική δαπάνη που έχει οριστεί για φέτος στο 1,945 δισ. ευρώ και προβλέπει επιμερισμό πολλών κλειστών προϋπολογισμών ανά θεραπευτική κατηγορία.

3. Νέος υπολογισμός της τιμής αποζημίωσης των φαρμάκων για την παρακολούθηση της δαπάνης και περιλαμβάνει την ανάπτυξη ενός συστήματος, βάσει του οποίου θα υπάρξουν αναγκαστικά διαφοροποιήσεις στις θεραπευτικές.

4. Γενόσημα: Ενίσχυση της χρήσης των γενόσημων με συγκεκριμένη στοχοθεσία ανάλογα με τις απαιτήσεις εξοικονόμησης, ανάλογα και με τους δείκτες νοσηρότητας που παρουσιάζονται στον πληθυσμό.

5. Παρεμβάσεις στα ηλεκτρονικά συστήματα του ΕΟΠΥΥ

6. Προτάσεις προς την Επιτροπή Διαπραγμάτευσης με στόχο να επεκταθούν οι συμβάσεις με τους προμηθευτές του οργανισμού και σε ό,τι αφορά τις παροχές σε είδος

7. Σύστημα παρακολούθησης των δαπανών του ΕΟΠΥΥ με έλεγχο των παρόχων υγείας σε πραγματικό χρόνο (real time έλεγχος).

[SID:10498157]



Το «αίτημα» Πολάκη, πάντως, έπεσε στο κενό.

►► ΝΕΟ «ΧΤΥΠΗΜΑ» ΠΟΛΑΚΗ

Ζήτησε από τον ΕΟΠΥΥ να διαθέσει πόρους σε συνεταιριστικές τράπεζες

ΣΕ ΜΙΑ ΠΡΩΤΟΦΑΝΗ κίνηση προέβη ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας, Παύλος Πολάκης, ζητώντας από τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) να διαθέσει πόρους του σε συνεταιριστικές τράπεζες, προκαλώντας απορίες για την προσπάθειά του να ενισχύσει συγκεκριμένες τράπεζες, από τη στιγμή μάλιστα που προβλέπεται η διενέργεια Ανοικτού Δημόσιου Διεθνούς Διαγωνισμού.

Η πρότασή του όμως «ακυρώθηκε» από τον ίδιο τον ΕΟΠΥΥ, αφού ο πρόεδρος του Σωτήρης Μπερσίμης μιλώντας στον «Ε.Τ.» ανέφερε πως «δεν υπάρχει το πλαίσιο για να γίνει κάτι τέτοιο».

Το έγγραφο που υπαγορεύει τη μεταφορά πόρων προς συνεταιριστικές τράπεζες προέρχεται από το γραφείο του αναπληρωτή υπουργού Υγείας και διέρρευσε από τη Νέα Δημοκρατία, και συγκεκριμένα από το συντονιστή Κοινωνικών Υποθέσεων της Ν.Δ., Νίκο Παναγιωτόπουλο, και το συντονιστή Οικονομικών Υποθέσεων, Χρήστο Σταϊκούρα, που κατέθεσαν σχετική ερώτηση στη Βουλή.

Η «εντολή»

«Στο πλαίσιο άσκησης υπεύθυνης κοινωνικής πολιτικής, προς όφελος των πολιτών και των τοπικών κοινωνιών, παρακαλώ να προβείτε σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες για την μεταφορά χρηματικών πόρων του Οργανισμού σε συνεταιριστικές τράπεζες. Η εφαρμογή των συγκεκριμένων αλλά και παρόμοιων μέτρων κοινωνικής πολιτικής αναμένεται να ενισχύσουν την πραγματική οικονομία σε πολλές κοινωνίες», αναφέρεται συγκεκριμένα στο έγγραφο.

Όπως αναφέρουν οι δύο βουλευτές της Ν.Δ., «ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας, σε μια άνευ προηγουμένου παρέμβαση κυβερνητικού στελέχους στη λειτουργία του ΕΟΠΥΥ, ζήτησε εγγράφως τη μεταφορά χρηματικών διαθεσίμων του Οργανισμού σε χρηματοπιστωτικά ιδρύματα της επιλογής και αρεσκείας του, καταστρατηγώντας κατά τρόπο πρωτοφανή κάθε σχετική νόμιμη διαδικασία». Σύμφωνα με τους ίδιους, «η ανάθεση της διαχείρισης των χρηματικών διαθεσίμων Οργανισμών όπως ο ΕΟΠΥΥ, προβλέπει, μεταξύ άλλων, τη διενέργεια Ανοικτού Δημόσιου Διεθνούς Διαγωνισμού, με κριτήριο ανάθεσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομικής άποψης προσφορά και ασφαλώς όχι την αυθαίρετη βούληση του εκάστοτε υπουργού, πολιτικού προϊστάμενου του Οργανισμού».

Η επίσημη ενημέρωση από τον ΕΟΠΥΥ είναι πως εξετάστηκε αυτό που προτρέπει το υπουργείο Υγείας, αλλά δεν υπάρχει προς το παρόν το πλαίσιο για την υλοποίησή του. Πληροφορίες από το υπουργείο Υγείας «μειώνουν» εκ των υστέρων τη σημασία του εγγράφου, αναφέροντας πως επρόκειτο για σκέψη.

Μ.-Ν. ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ

260.000 παιδιά χωρίς φαγητό!

Στοιχεία που προκαλούν
μελαγχολία. Η επισιτιστική
κρίση βασανίζει το 19%
των μαθητών που λιμοκτονεί

Σοκ προκαλούν τα στοιχεία που δίνει στη δημοσιότητα το Ινστιτούτο Προληπτικής, Περιβαλλοντικής και Εργασιακής Ιατρικής Prolepsis και αφορούν την επισιτιστική κρίση με την οποία βρίσκεται αντιμέτωπο σχεδόν το 20% των μαθητών της χώρας! Ειδικότερα, όπως προκύπτει από την ανάλυση των στοιχείων του Ινστιτούτου που υλοποιεί πρόγραμμα σίτισης σε 247 σχολεία με 20.528 μαθητές, το 57% των παιδιών που φοιτούσαν πέρυσι στα συγκεκριμένα σχολεία αντιμετωπίζει επισιτιστική ανασφάλεια, ενώ το 25% των μαθητών των ίδιων σχολείων είναι μέλη οικογενειών στις οποίες, εκτός από την επισιτιστική ανασφάλεια, υπάρχουν και συνθήκες πείνας. Το 42% των παιδιών δεν είχε φυσιολογικό βάρος και το 9% καμία ασφαλιστική κάλυψη!

Μάλιστα, το πρωτοφανές μέγεθος της επισιτιστικής κρίσης που αντιμετωπίζει η χώρα προκύπτει και από τον αριθμό των αιτίσεων των σχολείων για υπαγωγή στο πρόγραμμα σίτισης και προώθησης υγιεινής διατροφής «Διατροφή», που πέρυσι άγγιξαν τις 2.100! Ο αριθμός αυτός μεταφράζεται σε περίπου 260.000 μαθητές ή στο 19% του μαθητικού δυναμικού της Ελλάδας. «Η παρατεταμένη ύφεση, ο κίνδυνος του κοινωνικού αποκλεισμού και η φτωχοποίηση χιλιάδων οικογενειών καθιστούν επιτακτική τη συνέχιση της καθημερινής σίτισης και κατά τη νέα σχολική χρονιά» υπογραμμίζει η καθηγήτρια Επιδημιολογίας και Πρόληψης Χρόνιων και Επαγγελματικών Νοσημάτων της Ιατρικής Σχολής Αθηνών και πρόεδρος του Prolepsis Αθηνά Λινού.

1.767.898 υγιεινά γεύματα

Το πρόγραμμα υλοποιήθηκε σε σχολεία σε Αττική, Θεσσαλονίκη, Ημαθία, Θράκη, Μαγνησία και Στερεά Ελλάδα, και διατέθηκαν συνολικά 1.767.898 υγιεινά γεύματα, που, μεταξύ άλλων, περιελάμβαναν 959.737 συσκευασίες γάλακτος, 473.237 συσκευασίες γιαουρτιού και 2.578.000 φρούτα.

Επιπλέον, αξίζει να σημειωθεί ότι το πρόγραμμα έχει διαθέσει περισσότερα από 12.800.000 γεύματα σε σχεδόν 530 σχολεία και 90.000 μαθητές σε όλη την Ελλάδα, ενώ το Ινστιτούτο θα παρέχει και φέτος δωρεάν υγιεινά γεύματα σε χιλιάδες μαθητές που ζουν σε ευπαθείς περιοχές της Ελλάδας. Περισσότερες πληροφορίες για το πρόγραμμα «Διατροφή» στις ιστοσελίδες www.diatrofi.prolepsis.gr και www.prolepsis.gr, καθώς και στο τηλέφωνο 210-6255700.

Το σχέδιο δράσης για εποχική γρίπη και εμβολιασμό προσφύγων

ΣΥΣΚΕΨΗ ΓΙΑ ΘΕΜΑΤΑ που άπτονται της δημόσιας υγείας πραγματοποιήθηκε χθες το απόγευμα στο υπουργείο Υγείας υπό τον υπουργό Ανδρέα Ξανθό με τη συμμετοχή του γενικού γραμματέα Δημόσιας Υγείας, Ιωάννη Μπασκόζου, του προέδρου του ΚΕΕΛΠΝΟ, Θεόφιλου Ρόζενμπεργκ, και του καθηγητή της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας, Τάκη Παναγιωτόπουλου.

Αναλυτικότερα, όσον αφορά την εποχική γρίπη, ένας από τους σημαντικότερους στόχους του σχεδίου δράσης του ΚΕΕΛΠΝΟ για την αντιμετώπισή της είναι η αύξηση της εμβολιαστικής κάλυψης τόσο των επαγγελματιών υγείας όσο και του πληθυσμού που ανήκει σε ομάδες υψηλού

κινδύνου.

Σχετικά με τους εμβολιασμούς των προσφύγων/μεταναστών για λοιμώδη νοσήματα οι κ. Ρόζενμπεργκ και Παναγιωτόπουλος διαβεβαίωσαν ότι «δεν υπάρχει κανένας λόγος ανησυχίας και σε καμία περίπτωση δεν στοιχειοθετούνται ανεύθυνα, ξενοφοβικά και καταστροφολογικά σενάρια περί "υγειονομικής βόμβας" που δημιουργούν κοινωνική ανασφάλεια και μπορούν να πλήξουν τη διεθνή εικόνα της χώρας».

Όσον αφορά την ιλαρά, που δυνητικά σύμφωνα με τον ΠΟΥ αποτελεί τον Νο 1 κίνδυνο για τη δημόσια υγεία στον παιδικό πληθυσμό, έχει εμβολιαστεί η πλειονότητα του πληθυσμού των προσφύγων/μεταναστών, ενώ χθες το πρωί, σύμφωνα

με τους αρμοδίους, έγινε η παραλαβή άλλων 50.000 εμβολίων MMR (ιλαρά - παρωτίτιδα - ερυθρά) έτσι ώστε τις επόμενες μέρες να έχουν πραγματοποιηθεί και οι δύο δόσεις του εμβολίου στο 100% του συγκεκριμένου πληθυσμού.

Παράλληλα, όπως είπαν οι δύο άνδρες, προχωρούν οι εμβολιασμοί με το δύναμο εμβόλιο (πολιομυελίτιδας- διφθερίτιδας - τετάνου - κοκίτη - αιμοφίλου ινφλουέντσας - ηπατίτιδας Β) σε συνεργασία με τις πιστοποιημένες ΜΚΟ. Για το θέμα της ελονοσίας, μέχρι στιγμής τα κρούσματα εγχώριας μετάδοσης παραμένουν στα 4 και οι επιδημιολόγοι διαβεβαιώνουν ότι ακόμα και η ενδεχόμενη μικρή αύξησή τους στο επόμενο διάστημα είναι αναμενόμενη, διαχειρίσιμη

και δεν εμπνέει κανένα λόγο ανησυχίας.

Τέλος, μετά τη σχετική εισήγηση της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών, έχει ήδη δοθεί εντολή στη Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας να αποστείλει στα Δημοτικά σχολεία της χώρας εγκύκλιο που να διευκρινίζει ότι δεν υπάρχει λόγος εμβολιασμού των μαθητών της Α' τάξης για τη φυματίωση. Σημειώνεται ότι ο εμβολιασμός για φυματίωση στην ηλικία των 6 ετών έχει καταργηθεί στις υπόλοιπες χώρες της Ευρώπης καθώς έχει κριθεί αναποτελεσματικός και πλέον συστήνεται να γίνεται στο μαιευτήριο, μετά τη γέννηση του παιδιού και μόνο για πληθυσμιακές ομάδες υψηλού κινδύνου για φυματίωση.

ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ



**Τι εισηγούνται
ΚΕΕΛΠΝΟ και
Εθνική Σχολή
Δημόσιας
Υγείας**

● **Π. Πολάκης:** Με μια πρωτοφανή παρέμβασή του, ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Π. Πολάκης ζήτησε από τη διοίκηση του ΕΟΠΥΥ να καταθέσει τα ταμειακά διαθέσιμα του Οργανισμού σε συνεταιριστικές τράπεζες. Ωστόσο, σύμφωνα με τον νόμο, η τράπεζα επιλέγεται με δημόσιο διαγωνισμό. **Σελ. 19**

● **Π. Πολάκης.** Τη μεταφορά των διαθεσίμων του σε συνεταιριστικές τράπεζες ζητεί ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Π. Πολάκης από τον ΕΟΠΥΥ, υποστηρίζοντας μάλιστα ότι η κίνηση αυτή θα βοηθήσει τις τοπικές κοινωνίες στο πλαίσιο άσκησης κοινωνικής πολιτικής. Ωστόσο, ουδείς μπορεί να καταλάβει πώς θα ασκήσουν κοινωνική πολιτική οι συνεταιριστικές τράπεζες με τα χρήματα του ΕΟΠΥΥ και ταυτόχρονα να ευνοηθούν οι πολίτες. **Σελ. 19**

Κοινωνική πολιτική με τα... διαθέσιμα του ΕΟΠΥΥ από τον Πολάκη

Να μεταφέρει τα διαθέσιμά του σε συνεταιριστικές τράπεζες ζητάει ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας κ. Π. Πολάκης από τον ΕΟΠΥΥ, υποστηρίζοντας μάλιστα ότι η κίνηση αυτή θα βοηθήσει τις τοπικές κοινωνίες στο πλαίσιο άσκησης κοινωνικής πολιτικής. Πρόκειται για μια πρωτοφανή παρέμβαση – υπόδειξη, καθώς επί της ουσίας ο πολιτικός προϊστάμενος ενός δημόσιου οργανισμού ζητάει από τη διοίκηση να διαχειριστεί τα διαθέσιμα με βάση τις προτεραιότητες του κ. Πολάκη και όχι με βάση το θεσμικό πλαίσιο που δέχεται τη διαχείριση των διαθεσίμων των δημοσίων φορέων. Ο αναπληρωτής υπουργός στην επιστολή του προς τη διοίκηση του ΕΟΠΥΥ επικαλείται την άσκηση κοινωνικής πολιτικής και τα οφέλη για τις τοπικές κοινωνίες και δεν αναφέρεται σε κάποια συγκεκριμένη τράπεζα. Σήμερα λειτουργούν ακόμη 10 συνεταιριστικές τράπεζες, εκ των οποίων μία στα Χανιά, όπου εκλέγεται ο κ. Πολάκης.

Σύμφωνα με τον συντονιστή Κοινωνικών Υποθέσεων της Νέας Δημοκρατίας Νίκο Παναγιωτόπουλο και τον συντονιστή Οικονομικών Υποθέσεων της Νέας Δημοκρατίας Χρήστο Σταϊκούρα, πρόκειται για μια άνευ προηγουμένου προτροπή προς το Δ.Σ. του Οργανισμού αυθαίρετη και άσχετη ως προς την παραγωγή κοινωνικής πολιτικής που περιέργως επικαλείται ο κ. Πολάκης.

Οι δύο βουλευτές με ερώτηση που κατέθεσαν κάνουν λόγο για διάπραξη παράνομης πράξης. Σημειώνουν ότι το θεσμικό πλαίσιο σχετικά με την ανάθεση διαχείρισης διαθεσίμων οργανισμών, όπως ο ΕΟΠΥΥ, σε χρηματοπιστωτικά ιδρύματα είναι σαφές και αυστηρό. Προβλέπει, μεταξύ άλλων, τη λήψη απόφασης μόνον ύστερα από διενέργεια δημόσιου διεθνούς ανοικτού διαγωνισμού.

Τέλος, οι βουλευτές τον καλούν αντι να ασχολείται με τη μεταφορά των χρηματικών πόρων του οργανισμού σε χρηματοπιστωτικά ιδρύματα της αρεσκείας του, να ασχοληθεί με τα πραγματικά προβλήματα του ΕΟΠΥΥ, οι γιατροί του οποίου πραγματοποιούν, εδώ και ημέρες, επίσκεψη εργασίας λόγω μη καταβολής δεδουλευμένων.

«Η άσκηση κοινωνικής πολιτικής διά της μεταφοράς χρηματικών διαθεσίμων του ΕΟΠΥΥ σε συνεταιριστικές τράπεζες της αρεσκείας του δεν είναι παρά μία ακόμη φτηνή δικαιολογία για τα αδιέξοδα της διαχειριστικής του ανεπάρκειας», αναφέρουν οι κ. Παναγιωτόπουλος και Σταϊκούρας.

Ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας ζητεί να μεταφερθούν τα διαθέσιμα στις συνεταιριστικές τράπεζες.

Γιατρός του ΕΣΥ ασφαλισμένος στο ΤΣΑΥ

Ε Ονομάζομαι Γ.Π. και είμαι γιατρός στο ΕΣΥ. Είμαι ασφαλισμένος στο ΤΣΑΥ από 1/4/1980. Επίσης στο Δημόσιο από 21/7/1982. Πότε μπορώ να πάρω πλήρη σύνταξη και πότε μειωμένη; Γεννήθηκα 15/9/1955 (άνδρας).

Α Μπορείτε να λάβετε πλήρη σύνταξη από το Δημόσιο με τη συμπλήρωση 35 ετών ασφάλισης, ήτοι το 2017. Από το ΤΣΑΥ μπορείτε είτε να συνεχίσετε την ασφάλιση και να λάβετε 2η σύνταξη στα 67, είτε να εξαγοράσετε πλασματικά έτη σπουδών και να συμπληρώσετε 35ετία το 2011 λαμβάνοντας έτσι δεύτερη σύνταξη με μείωση. Στη β' περίπτωση η αίτηση στο ΤΣΑΥ πρέπει να υποβληθεί εντός 6μήνου από την παραίτηση στο Δημόσιο.

Εργαζόμενη στο ΕΚΑΒ

Ε Καλημέρα, ονομάζομαι Μαρία Ασιθιανάκη. Εχω γεννηθεί στις 28/1/1957. Τα παιδιά (2) είναι ενήλικα. Η βεβαίωση του ΙΚΑ αναφέρει ότι από το (9/1978 έως 1/1996) ΙΚΑ - ΕΤΑΜ είναι (3.006) ημέρες ασφάλισης. Στο Δημόσιο έχω κλείσει τα (20) χρόνια. Εργάζομαι στο ΕΚΑΒ ως ΔΕ. Παρακαλώ, αν σας είναι εύκολο να μου απαντήσετε τι πρέπει να κάνω.

Α Θεμελιώνετε συνταξιοδοτικό δικαίωμα το 2011. Μπορείτε άμεσα να συνταξιοδοτηθείτε με μειωμένη σύνταξη. Πλήρη δικαιούστε σε ηλικία 64 ετών. Εναλλακτικά πλήρη σύνταξη με 35ετία θα μπορείτε να λάβετε το 2020, οπότε και τη συμπληρώνετε.

Ερωτήματα για τις συνθήκες στα πτηνοτροφεία

Τις συνθήκες εντατικοποίησης που επικρατούν σε πτηνοτροφικές επιχειρήσεις, οδηγώντας στην κατάπτωση εργασιακών δικαιωμάτων, αλλά και σε πιθανά προβλήματα στη δημόσια Υγεία, καταγγέλλει η **Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργατοτεχνιτών και Υπαλλήλων Γάλακτος, Τροφίμων και Ποτών**. Όπως επισημαίνει, οι άδειες των πτηνοσφαγείων που έχουν χορηγηθεί σε πτηνοτροφικές επιχειρήσεις από τις αρμόδιες υπηρεσίες αναφέρονται σε μικρότερη παραγωγή από αυτήν που εκτελούν. Για παράδειγμα, «ένα πτηνοσφαγείο έχει άδεια για 20.000 πουλιά και σφάζει 40.000 πουλιά ημερησίως», αναφέρει χαρακτηριστικά.

Πέρα από την προφανή εντατικοποίηση της εργασίας, η Ομοσπονδία θέτει μια σειρά από σοβαρά ερωτήματα όπως: «*Η ποιότητα του τελικού προϊόντος δεν επηρεάζεται από αυτήν τη μεγάλη εντατικοποίηση; Αν δεν την επηρεάζει γιατί υπάρχει συγκεκριμένος αριθμός πουλιών στις άδειες; Πώς γίνεται η διαχείριση των αυξημένων υποπροϊόντων (λύματα κ.τ.λ.), αφού οι αντίστοιχες εγκαταστάσεις διαχείρισης υποπροϊόντων που έχουν οι πτηνοτροφικές επιχειρήσεις έχουν σχεδιαστεί αντίστοιχα με την άδεια σφαγής; Γιατί ορισμένες πτηνοτροφικές επιχειρήσεις λειτουργούν κάποια πτηνοσφαγεία με μεγαλύτερη σφαγή α-*

πό αυτήν για την οποία έχουν αδειοδοτηθεί, ενώ την ίδια στιγμή έχουν και άλλα πτηνοσφαγεία τα οποία τα κρατάνε κλειστά».

«*Οι βιομήχανοι μπροστά στο κέρδος δεν λογαριάζουν απολύτως τίποτα. Αντίθετα, εμείς ως εργαζόμενοι έχουμε άμεσο συμφέρον και υποχρέωση μαζί με τα εργασιακά μας δικαιώματα να υπερασπιστούμε και όλες τις πλευρές της ζωής μας που θυσιάζονται για τα κέρδη τους»*, αναφέρει η Ομοσπονδία και καλεί τα σωματεία του κλάδου να κάνουν αντικείμενο του αγώνα τους τη διασφάλιση της δημόσιας υγείας και ασφάλειας στην παραγωγή τροφίμων.

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΘΡΙΑΣΙΟ»

Πεπαλαιωμένος και ασυντήρητος ο ιατροτεχνολογικός εξοπλισμός

Τα σοβαρά προβλήματα στη λειτουργία του νοσοκομείου, που προκαλούνται εξαιτίας του παλιού ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού, αναδεικνύει η **Επιτροπή Αγώνα του ΠΑΜΕ στο Νοσοκομείο «Θριάσιο»**. Συχνές βλάβες στον εξοπλισμό που χρησιμοποιείται σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας, κλινικές και χειρουργεία, μηχανήματα που τίθενται εκτός λειτουργίας ή λειτουργούν χωρίς την κατάλληλη συντήρηση, είναι μερικά από τα αποτελέσματα της υποχρηματοδότησης του νοσοκομείου από το κράτος.

Στην ανακοίνωσή της η Επιτροπή Αγώνα επισημαίνει μια σειρά περιστατικών: Στη Γενική ΜΕΘ του νοσοκομείου πρόσφατα σημειώθηκε βλάβη σε αναπνευστήρα που ήταν συνδεδεμένος και παρείχε αναπνευστική υποστήριξη σε διασωληνωμένο ασθενή. Στα χειρουργεία του νοσοκομείου το καλοκαίρι σταμάτησε να λειτουργεί μηχανήμα παροχής αναισθησίας κατά τη διάρκεια χειρουργικής

επέμβασης, ενώ πριν μία βδομάδα παρουσιάστηκε βλάβη σε οθόνη καταγραφής (monitor). Στο Αναισθησιολογικό λειτουργούν οριακά 5 από τα 7 Αναισθησιολογικά μηχανήματα, ενώ είναι χωρίς επίσημο σέρβις από τον Ιούνιο 2014. Οριστικά εκτός λειτουργίας έχουν τεθεί οι 6 από τις 8 οθόνες καταγραφής (monitors) της Μονάδας Μεταναίσθητικής Φροντίδας.

Οι δυνάμεις του ΠΑΜΕ στο νοσοκομείο καλούν τους υγειονομικούς, τους εργαζόμενους και κατοίκους της περιοχής να διεκδικήσουν: Συντήρηση και αντικατάσταση, όπου χρειάζεται, του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού. Πλήρη και επαρκή χρηματοδότηση του νοσοκομείου από τον κρατικό προϋπολογισμό για να παρέχει δωρεάν υπηρεσίες στις λαϊκές οικογένειες. Πρόσληψη του αναγκαίου μόνιμου προσωπικού και μονιμοποίηση των επικουρικών και εργολαβικών εργαζομένων.

Χειρουργεία και Εντατική για κλάματα στο Θριάσιο

ΣΟΒΑΡΑ προβλήματα με τη λειτουργία εξοπλισμού σε κρίσιμες μονάδες του Θριάσιου Νοσοκομείου, όπως η Μονάδα Εντατικής Θεραπείας και τα χειρουργεία, καταγγέλλουν οι εργαζόμενοι.

Όπως προέκυψε κατά την αυτοψία που πραγματοποιήσε κλιμάκιο του ΠΑΜΕ, οι συχνές βλάβες οφείλονται στην παλαιότητα του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού, που εξαιτίας της ανεπαρκούς χρηματοδότησης δεν αντικαθίσταται.

Ενδεικτικά αναφέρουν πρόσφατο περιστατικό που καταγράφηκε στην Εντατική, όταν ένας αναπνευστήρας που παρείχε υποστήριξη σε διασωληνωμένο ασθενή υπέστη βλάβη!

Τα προβλήματα

Βλάβες παρουσιάζουν συχνά και οξύμετρα, ηλεκτρονικά θερμόμετρα και πλακέτες (modules) σε οθόνες καταγραφής (monitors).

Κατά τις ίδιες πηγές, το καλοκαίρι σταμάτησε να λειτουργεί μηχανήμα παροχής αναισθησίας κατά τη διάρκεια χειρουργικής επέμβασης.

Συνολικά, στο αναισθησιολογικό λειτουργούν οριακά πέντε από τα επτά αναισθησιολογικά μηχανήματα, ενώ, κατά διαστήματα, όλα παρουσιάζουν βλάβες και τίθενται περιοδικά εκτός λειτουργίας ή λειτουργούν σε επίπεδο κάτω του 70%. Αξίζει να σημειωθεί ότι τα μηχανήματα είναι χωρίς επίσημο service από τον Ιούνιο του 2014. Επιπλέον, οριστικά εκτός λειτουργίας έχουν τεθεί οι έξι από τις οκτώ οθόνες καταγραφής (monitors) της Μονάδας Μετανασθητικής Φροντίδας.