

**Τήλος: Φαντάρος  
γιατρός, χωρίς  
δικαίωμα  
συνταγογράφησης**

Φαντάρος γιατρός, χωρίς δικαίωμα συνταγογράφησης, καλύπτει τις ανάγκες των πολιτών στο ακριτικό νησί της Τήλου, όπως επισημαίνουν, σε ερώτηση που κατέθεσαν προς τον υπουργό Υγείας, οι βουλευτές της Ν.Δ. Βασίλης Οικονόμου, Κατερίνα Παπακώστα και Μανώλης Κόνσολας. Οι βουλευτές επικαλούνται καταγγελίες του Ιατρικού Συλλόγου Ρόδου, σύμφωνα με τις οποίες «το νησί της Τήλου, μετά την αποχώρηση της αγροτικής ιατρού, έχει μείνει χωρίς αντικαταστάτη, αλλά με έναν οπλίτη φαντάρo που πρόσφατα αποφοίτησε από την Ιατρική Σχολή και καλύπτει, μεν, υγειονομικά τους κατοίκους, αλλά, ωστόσο, δεν έχει δικαίωμα συνταγογράφησης».



**ΜΕΣΩ ΤΩΝ ΝΕΩΝ  
ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΩΝ  
ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΕΙΣ**

**“ΑΠΟΛΥΟΥΝ”  
6.000 ΚΑΘΑΡΙΣΤΡΙΕΣ  
ΚΑΙ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥΣ  
ΣΙΤΙΣΗΣ, ΦΥΛΑΞΗΣ  
ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ**

► **ΣΕΛ. 12**



Στη φωτογραφία αρχείου οι καθαρίστριες του υπ. Οικονομικών με τον τότε υπ. Εργασίας Γ. Κατρούγκαλο, όταν με όπλο τα κόκκινα γάντια τους αγωνίζονταν για την επαναπρόσληψή τους και έγιναν παντιέρα για τον ΣΥΡΙΖΑ. Σήμερα το γάντι σκκώνουν οι εργολαβικοί εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία, που σε ποσοστό 80% του συνόλου τους οδηγούνται στην πόρτα της εξόδου.

**ΒΛΕΠΟΥΝ ΠΟΡΤΑ ΕΞΟΔΟΥ**

**ΟΙ ΠΡΩΗΝ «ΕΡΓΟΛΑΒΙΚΟΙ» ΣΕ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑ, ΣΙΤΙΣΗ, ΦΥΛΑΞΗ**

# «Καθαρίζουν» 6.000 εργαζόμενους στα νοσοκομεία

**Μ**πορεί οι καθαρίστριες και τα κόκκινα γάντια τους να έγιναν το σύμβολο του ΣΥΡΙΖΑ, αλλά τώρα τις... απολύει από τα δημόσια νοσοκομεία, μαζί με τους συναδέλφους τους στη σίτιση και τη φύλαξη. Το 80% από τους περίπου 8.000 υπαλλήλους -δηλαδή περισσότεροι από 6.000- που απασχολούνται στις τρεις αυτές υπηρεσίες των νοσοκομείων βλέπει την πόρτα της εξόδου, καθώς η κυβέρνηση προσπάθησε να διώξει τους εργολάβους, αλλά μαζί διώχνει και τους εργαζόμενους.

Και ας έχουν δεκαετή ή και μεγαλύτερη εμπειρία μέσα στα νοσηλευτικά ιδρύματα. Οι προϋποθέσεις που προβλέπει η σχετική νομοθεσία για τις νέες συμβάσεις εργασίας στις παραπάνω υπηρεσίες «αβαντάρουν» την ανεργία, μοριοδοτώντας την κατά πολύ, με αποτέλεσμα οι ήδη υπηρετούντες να μένουν εκτός.

## Διαμαρτυρία

Σήμερα οι «εργολαβικοί», όπως λέγονται, εργαζόμενοι θα συγκεντρωθούν έξω από το υπουργείο Υγείας στις 12 το μεσημέρι, διαμαρτυρούμενοι για την κατάσταση όπως πάει να διαμορφωθεί. Τη στιγμή που, όπως λένε, έχουν περάσει μια «οδύσσεια», αφενός δουλεύοντας για εργολάβους με «άθλιες»

**ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ**  
mgeorganta@e-typos.com

συνθήκες εργασίας και αφετέρου για τις συμβάσεις έργου που θεσμοθέτησε αρχικά το υπουργείο Υγείας (χωρίς επιδόματα, δώρα και δικαίωμα σε αναρρωτικές άδειες) αλλά τελικά άλλαξαν σε συμβάσεις εργασίας μέσω ΑΣΕΠ.

Τα αποτελέσματα αυτών των διαγωνισμών άρχισαν να φαίνονται, με τα μαντάτα να είναι άσχημα για τους εργαζόμενους καθαριότητας, σίτισης και φύλαξης. Οι τριμελείς επιτροπές

ορισμένων νοσοκομείων (Τρίπολη, Λάρισα, «Ευαγγελισμός») έβγαλαν τα μόρια και όσοι υπηρετούν τώρα δεν είναι ανάμεσα στους επιτυχόντες!

«Στην Τρίπολη μένει ένας εργαζόμενος, στη Λάρισα κανένας», τονίζει ο πρόεδρος της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), **Μιχάλης Γιαννάκος**. Σύμφωνα με τον ίδιο, το 80% του προσωπικού σε αυτούς τους τρεις τομείς θα απολυθεί. «Όσοι έχουν προϋπηρεσία στο δημόσιο τομέα για 120 μήνες παίρνουν καμιά εκατοστή

μόρια παραπάνω από ίδια προϋπηρεσία στον ιδιωτικό τομέα, αλλά δίνουν 200 μόρια για τους τέσσερις πρώτους μήνες ανεργίας και άλλα 50 μόρια για επιπλέον δύο μήνες ανεργίας.

Επομένως όσοι εργάζονται σερί μέχρι σήμερα μειονεκτούν. Επιπλέον, στα προσόντα διορισμού είναι απαραίτητη και η ελληνική ιθαγένεια. Στις υπηρεσίες αυτές των δημόσιων νοσοκομείων εργάζεται ένας πολύ μεγάλος αριθμός αλλοδαπών», αναφέρει ο κ. Γιαννάκος. Κατά 90% θα αλλάξει το συγκεκριμένο προσωπικό του «Ευαγγελισμού»,

σύμφωνα με τον αντιπρόεδρο της Ένωσης Ιατρών Αθηνών-Πειραιά (ΕΙΝΑΠ) και πρόεδρο του Συλλόγου εργαζομένων του «Ευαγγελισμού», **Ηλία Σιώρα**. «Από τα 110 άτομα που έχουμε στο νοσοκομείο θα απολυθούν τα 100 με βάση τα μόρια που προβλέπονται», λέει στον «Ε.Τ.».

## Σταθερή εκμετάλλευση

Οι εργαζόμενοι του «Ευαγγελισμού» έχουν σήμερα, πριν μεταβούν στο υπουργείο Υγείας, προσυγκέντρωση στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών του νοσηλευτικού ιδρύματος. «Η κυβέρνηση ποτέ δεν είχε στόχο να διασφαλίσει τα δικαιώματα των συναδέλφων. Αν ήθελε, μπορούσε να διώξει τους εργολάβους "μ' ένα νόμο - μ' ένα άρθρο". Θα προσλάβανε τους εργαζόμενους με μόνιμη και σταθερή δουλειά, δουλειά με πλήρη δικαιώματα. Αντίθετα, τα διάφορα μοντέλα ατομικών συμβάσεων που νομοθέτησε (είτε έργου είτε εξαρτημένης εργασίας) όπου εφαρμόστηκαν έδειξαν ότι η εκμετάλλευση κι η καταπάτηση δικαιωμάτων παραμένει ακόμη και χωρίς εργολάβο ή, πιο σωστά, με τον ίδιο τον εργαζόμενο ως εργολάβο ή με το νοσοκομείο ως εργολάβο», αναφέρουν στη δική τους ανακοίνωση. ■

►► **ΓΙΑΝΝΗΣ ΛΥΤΡΑΣ**

## «Αν αρρωστήσουμε δεν πληρωνόμαστε»

**«ΕΡΓΑΖΟΜΑΙ** πέντε χρόνια στο "Δρομοκαίτειο". Στην καθαριότητα εξωτερικού χώρου. Στην αρχή εργαζόμασταν με εργολάβους. Οι συνθήκες ήταν απαράδεκτες, άλλα υπογράφαμε και άλλα παίρναμε. Σκεφτείτε ότι υπογράφαμε για 600 - 700 ευρώ και πληρωνόμασταν τελικά με 280 έως 320 ευρώ. Πριν από περίπου ένα χρόνο υπογράψαμε κάποιον εργαζόμενοι τις συμβάσεις έργου. Πάλι δεν είναι ικανοποιητική η σχέση εργασίας, καθώς δεν παίρνουμε δώρα, δεν έχουμε αναρρωτική. Εάν αρρωστήσουμε και λείψουμε δεν θα πληρωθούμε. Η σύμβαση αυτή λήγει τέλος του 2017.

Από εκεί και έπειτα μπορεί και να μας πετάξουν στο δρόμο εφόσον μπουν άλλοι συμπληρώνοντας τα κριτήρια που έχουν θέσει. Και εγώ πριν από αυτή τη δουλειά ήμουν για τέσσερα χρόνια άνεργος, να με πετάξει και αυτή στην ανεργία; Με την κυβέρνηση που έχουμε όλα είναι πιθανά! Υπάρχουν άλλοι συνάδελφοί μου μέχρι και με 17 χρόνια προϋπηρεσία εδώ μέσα, και κινδυνεύουν να μείνουν εκτός. Σκεφτείτε ότι πρόκειται για ένα νοσοκομείο με "ειδικές ανάγκες". Ποιος 20άρης, 25άρης θα έρθει εδώ να διαχειριστεί τόσο σκληρές συνθήκες εργασίας;».

# Πεθαίνοντας σε κελί της Πέτρου Ράλλη

**Ο θάνατος 45χρονου** μετανάστη στα κρατητήρια της Διεύθυνσης Αλλοδαπών εγείρει σοβαρά ερωτήματα για πιθανές ευθύνες της ΕΛ.ΑΣ., αφού ο S.A. είχε δηλώσει στους αστυνομικούς ότι πάσχει από ηπατίτιδα και είναι χρήστης ναρκωτικών, χωρίς να εξεταστεί από το ιατρικό κλιμάκιο του ΚΕΕΛΠΝΟ



► Του **ΔΗΜΗΤΡΗ ΑΓΓΕΛΙΔΗ**

Πολύ σοβαρά ερωτήματα για τυχόν ευθύνες της αστυνομίας εγείρει ο θάνατος του 45χρονου μετανάστη S.A. (τα στοιχεία του βρίσκονται στη διάθεση της «Εφ. Συν.») στις 6 Φεβρουαρίου στα κρατητήρια της Διεύθυνσης Αλλοδαπών στην Πέτρου Ράλλη. Σύμφωνα με όσα διοχέτευαν πηγές της αστυνομίας στον Τύπο (βλ. «Θάνατος 45χρονου στο Αλλοδαπών», efsyn.gr, 7/2), ο κρατούμενος, που είχε συλληφθεί στις 2 Φεβρουαρίου, ημέρα Πέμπτη, επειδή δεν είχε χαρτιά, «στους γιατρούς του Αλλοδαπών είχε δηλώσει ότι ήταν χρήστης ναρκωτικών και ότι έπασχε από ηπατίτιδα».

Σύμφωνα όμως με αξιόπιστες πληροφορίες της «Εφ.Συν.», το ιατρικό κλιμάκιο του ΚΕΕΛΠΝΟ που βρίσκεται στον χώρο δεν ενημερώθηκε για την ιατρική κατάσταση του κρατούμενου παρά μόνο τέσσερις ημέρες μετά, τη Δευτέρα, όταν κλήθηκε από τους αστυνομικούς στο κελί του, όπου και διαπίστωσε τον θάνατό του. Σύμφωνα με τις ίδιες πληροφορίες, ο κρατούμενος ενημέρωσε για την κατάστασή του τους αστυνομικούς που τον συνέλαβαν και αυτοί ενημέρωσαν τους αστυνομικούς του κρατητηρίου της Πέτρου Ράλλη.

Ωστόσο οι τελευταίοι δεν ενημέρωσαν τους αρμόδιους γιατρούς, παρ' όλο που είναι σαφής η πρόβλεψη του νόμου: «Στους υπό κράτηση υπηκόους τρίτων χωρών παρέχεται επείγουσα υγειονομική περίθαλψη και η απαραίτητη θεραπευτική αγωγή. Ιδιαίτερη μέριμνα λαμβάνεται στις περιπτώσεις ευάλωτων ατόμων» (3907/11).

## Τα αποτελέσματα της νεκροψίας

Τα ακριβή αίτια και η ακριβής ώρα του θανάτου του κρατούμενου δεν έχουν γίνει γνωστά καθώς, δύο εβδομάδες μετά, δεν έχει ολοκληρωθεί η νεκροψία ή δεν έχουν δημοσιοποιηθεί τα αποτελέσματά της. Σε κάθε περίπτωση παραμένει το ερώτημα γιατί, σε περίπτωση που επιβεβαιωθούν οι πληροφορίες της «Εφ.Συν.», δεν ειδοποίησαν οι αστυνομικοί της Πέτρου Ράλλη τους γιατρούς του ΚΕΕΛΠΝΟ για την κατάσταση της υγείας του κρατούμενου, όπως είχαν υποχρέωση, και τον άφησαν τουλάχιστον τέσσερις ημέρες, πιθανότατα κρίσιμες, χωρίς ιατροφαρμακευτική φροντίδα. Αν μάλιστα διαπιστωθεί ότι θα μπορούσε να είχε καθυστερήσει ή αποφευχθεί ο θάνατος με την έγκαιρη παρέμβαση των γιατρών, είναι αυτονόητο ότι πρέπει να διερευνηθούν τυχόν εγκληματικές ευθύνες της αστυνομίας.

Εγείρονται επίσης σοβαρά ερωτήματα για τις συν-



θήκες κράτησης στην Πέτρου Ράλλη. Η αυτοψία της Επιτροπής κατά των Βασανιστηρίων του Συμβουλίου της Ευρώπης τον Απρίλιο του 2015, που δημοσιοποιήθηκε τον περασμένο Μάρτιο, αναφέρει σοβαρές ελλείψεις υγιεινής στα κρατητήρια της Πέτρου Ράλλη, με τα κελιά βρόμικα και γεμάτα κατσαρίδες, όπως και ανεπαρκή ιατροφαρμακευτική περίθαλψη.

Προληπτικές εξετάσεις κατά την εισαγωγή δεν γίνονταν, γιατροί δεν υπήρχαν το Σαββατοκύριακο, ενώ οι κρατούμενοι έπρεπε να περιμένουν πολλές μέρες πριν καταφέρουν να εξεταστούν, παρ' όλο που ανάμεσά τους υπήρχαν σοβαρές περιπτώσεις επιληψίας, φυματίωσης και ηπατίτιδας. Τόσον καιρό μετά έχουν άραγε εφαρμοστεί οι συστάσεις της Επιτροπής για τη βελτίωση των συνθηκών κράτησης;

Με τον θάνατο του κρατούμενου στην Πέτρου Ράλλη ανέρχονται σε πέντε τα περιστατικά θανάτου πρόσφυγα ή μετανάστη υπό κράτηση ή υπό περιορισμό σε διάστημα λίγων εβδομάδων μόνο. Ένας 20χρονος Πακιστανός, ένας 45χρονος Σύρος και ένας 22χρονος Αιγύπτιος πέθαναν μέσα σε μία εβδομάδα στα τέλη Ιανουαρίου στο Κέντρο Υποδοχής και Ταυτοποίησης στη Μόρια της Λέσβου, χωρίς να έχουν γίνει γνωστά μέχρι σήμερα τα αίτια του θανάτου τους.

Άλλος ένας 41χρονος Κούρδος από το Ιράκ πέθανε στο Κέντρο Υποδοχής και Ταυτοποίησης της Σάμου από παθολογικά αίτια, γεγονός που αναδεικνύει τις τραγικές ελλείψεις στη διαδικασία εντοπισμού των ευάλωτων ατόμων και στην παροχή της κατάλληλης ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης.

# Καταρρέει το σύστημα ελέγχου του ΕΟΠΥΥ

Εκθεση-κόλαφος των επιθεωρητών Δημόσιας Διοίκησης αποκαλύπτει τα κενά και τις αδυναμίες του φορέα να ελέγξει αυτούς που τον κλέβουν

Της **ΑΙΜΙΛΙΑΣ ΣΤΑΘΑΚΟΥ**

**Τ**ο διάτρητο σύστημα ελέγχου του ΕΟΠΥΥ ανοίγει τον δρόμο στα «πιράνχας» της υγείας, που συνεχίζουν ανενόχλητα τις κομπίνες τους την ώρα που ο φορέας βουλιάζει στα χρέη.

Η τελευταία έκθεση των επιθεωρητών Δημόσιας Διοίκησης διαπιστώνει σοβαρές δυσλειτουργίες στην Υπηρεσία Ελέγχου Δαπανών Υγείας Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης (ΥΠΕΔΥΦΚΑ), οι οποίες έχουν ως αποτέλεσμα -όπως αναφέρεται χαρακτηριστικά- «να καθίσταται δυσχερής η διενέργεια τακτικών ελέγχων».

Οι... «ράμπο» του ΕΟΠΥΥ δουλεύουν χωρίς fax, εκτυπωτές και υπολογιστές, ενώ κάνουν και γραμματειακή υποστήριξη! Η έκθεση αναφέρει ότι «η ΥΠΕΔΥΦΚΑ αντιμετωπίζει αντικειμενικές αδυναμίες που επηρεάζουν την εύρυθμη λειτουργία και ανάπτυξη του ελεγκτικού μηχανισμού της, λόγω της μεγάλης έλλειψης ανθρώπινου δυναμικού (διοικητική στελέχωση, γραμματειακή υποστήριξη, οργανωτικά προβλήματα, μη λειτουργία περιφερειακών τμημάτων), υποδομών και της μισθολογικής κατάρρευ-

σης του προσωπικού, με αποτέλεσμα δυσχέρειες στην πραγματοποίηση των ελέγχων εντός και εκτός Αττικής».

Η υπηρεσία, που έχει αναλάβει τον έλεγχο όλων των παρόχων και την επιβολή των κυρώσεων, υστερεί δραματικά σε προσωπικό, σε σύγκριση με αρκετές Διευθύνσεις του ΕΟΠΥΥ. «Η γραμματειακή και διοικητική υποστήριξη της υπηρεσίας γίνεται από έναν μόνο υπάλληλο, με τη συνδρομή επιθεωρητών φαρμακοποιών, οι οποίοι εκτρέπονται από τα κύρια καθήκοντά τους που είναι ο έλεγχος», αναφέρεται χαρακτηριστικά. Μέσα σε αυτές τις αντιξοές συνθήκες, η ΥΠΕΔΥΦΚΑ πραγματοποίησε 267 ελέγχους το 2015, όταν το 2013 είχε κάνει 373, δηλαδή 30% περισσότερους ελέγχους.

Ειδικότερα, η υπηρεσία κατάφερε να ελέγξει μόλις έναν οικογενή και ένα κατάστημα οπτικών, τέσσερις καταγγελίες που αφορούσαν είδη διατροφής, πέντε παρόχους ειδικής αγωγής και οκτώ κέντρα αποκατάστασης μέσα σε ολόκληρο το 2015! Την ίδια ώρα, οι δαπάνες του φορέα -ειδικά για αυτές τις κατηγορίες των παρόχων- εκτινάχθηκαν σε δεκάδες εκατομμύρια ευρώ και



εκτιμάται ότι σε ένα μεγάλο ποσοστό είναι πλασματικές.

## Παραπεμπτικά... μετά θάνατον

Ενδεικτικό είναι ακόμη ότι το 20% των εργαστηρίων που ελέγχθηκαν είχε εκτελέσει παραπεμπτικά ασθενών μετά την ημερομηνία θανάτου τους! Επίσης, σε νεκρούς συνταγογράφησε το 5% των ελεγχόμενων γιατρών και το 6,9% των φαρμακοποιών.

Επιπρόσθετα, σοβαρά προβλήματα παρουσιάζει το σύστημα της Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης Κοινωνικής Ασφάλισης (ΗΔΙΚΑ), μέσω της οποίας γίνεται η συνταγογράφηση των φαρμάκων, με αποτέλεσμα, όπως εκτιμούν ανώτατα στελέχη του ΕΟΠΥΥ, εν αγνοία

των ασφαλισμένων να εκτελούνται χιλιάδες παράνομες συνταγές κάθε χρόνο.

Η σχετική πλατφόρμα λειτουργεί χωρίς τις απαραίτητες ασφαλιστικές δικλίδες και έτσι ο γιατρός μπορεί να διαχειρίζεται χωρίς έλεγχο το ΑΜΚΑ του ασθενούς και, όπως έχει κατά καιρούς διαπιστωθεί, να χρεώνει φάρμακα εν αγνοία του. Ακόμη, το σύστημα δεν διασφαλίζει ότι ο γιατρός δεν θα γράφει φάρμακα εκτός ενδείξεων ή σε αυξημένη δοσολογία. Είναι χαρακτηριστικό ότι για το 2016 η υπέρβαση στη φαρμακευτική δαπάνη ξεπέρασε τα 40 εκατ. ευρώ, καθώς, όπως λένε χαρακτηριστικά στελέχη του φορέα, υπάρχει μια... στρατιά συνταγογράφων ιατρών που διαφεύγει τον έλεγχο.

## Αποζημίωση για θάνατο από ιατρικό λάθος - Διευκρίνιση

**ΣΧΕΤΙΚΑ** με δημοσίευμα του «Εθνους της Κυριακής» με τίτλο «Αποζημίωση ρεκόρ για τον θάνατο 33χρονης που ήθελε να αδυνατίσει», όσον αφορά τα ποσά που αναγνώρισε η Δικαιοσύνη ότι οφείλει να καταβάλει το νοσοκομείο για τις παραλείψεις και τα λάθη ιατρών του, σε 6 συγγενείς του θύματος, διευκρινίζονται τα εξής:

Με απόφαση του Διοικητικού Πρωτοδικείου το 2009 η αγωγή των συγγενών απορρίφθηκε, αλλά το 2012 το Διοικητικό Εφετείο έκανε εν μέρει δεκτή την έφεση, αναγνωρίζοντας την υποχρέωση του νοσοκομείου να καταβάλει ως αποζημίωση λόγω ηθικής βλάβης (ψυχική οδύνη) ποσό 330.000 ευρώ αθροιστικά και στα 6 συγγενικά πρόσωπα, με τους νόμιμους τόκους από την επίδοση της αγωγής, που προσδιορίστηκαν σε επόμενη δίκη μετά από σχετική απόφαση του Συμβουλίου της Επικρατείας, καθώς και αποζημίωση για στέρηση των υπηρεσιών του θύματος ως συζύγου και μητέρας.

Συγκεκριμένα, το Δ. Εφετείο επιδίκασε σε έναν εκ των συγγενών ποσό 60.000 ευρώ και αποζημίωση 200 ευρώ μηνιαίως για μία 10ετία από το 2006, σε άλλη 80.000 ευρώ και 50 ευρώ μηνιαίως για 5 χρόνια από το 2006, σε άλλον 80.000 ευρώ και 50 ευρώ μηνιαίως για 28 μήνες από το 2006, σε άλλους δύο συγγενείς από 45.000 ευρώ στον καθέναν και στον έκτο 20.000 ευρώ.

Το νοσοκομείο προσέφυγε δύο φορές στο ΣτΕ κατά των αποφάσεων του Δ. Εφετείου και στις 23-1-17 η απόφαση της αποζημίωσης κατέστη αμετάκλητη, καθώς το ΣτΕ απέρριψε την αίτηση αναίρεσης του νοσοκομείου.

Επικίνδυνες εισαγωγές από Αίγυπτο και Πακιστάν

## Συναγερμός για ιατρικά υλικά χωρίς πιστοποίηση

«Φρένο» στην κατάσταση αυτή επιχειρεί να βάλει ο ΕΟΠΥΥ, ο οποίος προχωρεί στην πλήρη καταγραφή των ιατροτεχνολογικών υλικών που αποζημιώνει για τους ασφαλισμένους και δικαιούχους

ΤΗΣ ΜΑΡΙΑΣ ΜΟΣΧΟΥ

Ιατρικά υλικά και είδη κυκλοφορούν και διατίθενται στην ελληνική αγορά χωρίς να διαθέτουν πιστοποίηση! Μάλιστα έχουν εντοπιστεί περιπτώσεις εισαγόμενων υλικών από Αίγυπτο, Πακιστάν και άλλες χώρες, τα οποία δεν κυκλοφορούν σε καμία άλλη ευρωπαϊκή χώρα πλην της Ελλάδας. Τα αμφίβολου ποιότητας υλικά διαθέτουν μία τυπική γνωστοποίηση και ουσιαστικά δεν υπόκεινται σε κανέναν έλεγχο.

«Φρένο» στην κατάσταση αυτή επιχειρεί να βάλει ο ΕΟΠΥΥ, ο οποίος προχωρεί στην πλήρη καταγραφή των ιατροτεχνολογικών υλικών που αποζημιώνει για τους ασφαλισμένους και δικαιούχους. Η καταγραφή γίνεται στο πλαίσιο της νέας ηλεκτρονικής διαδικασίας σύναψης συμβάσεων που είναι σε εξέλιξη το τελευταίο διάστημα. Συγκεκριμένα, οι ιδιώτες πάροχοι - προμηθευτές ιατρικών ειδών και



υλικών, όπως επιθέματα, υλικά σακχαρώδους διαβήτη, αναπνευστικές συσκευές, ορθοπεδικά είδη, οφείλουν να εντάξουν τα προϊόντα τους σε ειδικό μητρώο. Η ένταξη στο μητρώο προϋποθέτει συγκεκριμένα κριτήρια ποιότητας και δικαιολογητικά που πιστοποιούν ότι πληρούν τις προϋποθέσεις για να μπορούν να διαθέτουν προϊόντα στην αγορά.

Ήδη στο μητρώο του ΕΟΠΥΥ έχουν ενταχθεί περίπου 6.000 προϊόντα, ενώ αίτηση για σύναψη σύμβασης έως χθες είχαν υποβάλει στην ειδική ηλεκτρονική πλατφόρμα που έχει δημιουργηθεί γι' αυτόν τον λόγο περισσότεροι από 611 πάροχοι, που δραστηριοποιούνται σε όλους

τους νομούς της χώρας.

**ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ** >> Σύμφωνα με πληροφορίες, μεταξύ των κριτηρίων ένταξης στο μητρώο και αποζημίωσης των ιατρικών ειδών και υλικών είναι τα προϊόντα αυτά να κυκλοφορούν σε τουλάχιστον άλλες τρεις χώρες της Ευρώπης. Μάλιστα για όλα τα προϊόντα που θα κυκλοφορούν, ο ΕΟΠΥΥ θα εφαρμόσει σύστημα «άυλων ταινιών γνησιότητας», προκειμένου να μην παρατηρηθούν ξανά περιπτώσεις διπλής και τριπλής αποζημίωσης του Οργανισμού για το ίδιο ακριβώς προϊόν. Οι εισαγωγές των προϊόντων θα αιτούνται στον ΕΟΠΥΥ αυτές τις

άυλες ταινίες γνησιότητας (barcode), που θα χρησιμοποιούνται υποχρεωτικά κατά την εκτέλεση της συνταγής χορήγησης του υλικού στον ασφαλισμένο.

Ήδη -μέσω της ηλεκτρονικής διαδικασίας - έχουν υπογραφεί συμβάσεις με 254 πάροχους. Από αυτές το 60% αφορά σε ορθοπεδικά και αναπνευστικά είδη, ενώ εκτιμάται ότι το σύνολο των παρόχων που διαθέτουν προϊόντα ειδικής διατροφής έχουν συνάψει σύμβαση.

Σημειώνεται ότι στο πλαίσιο των νέων συμβάσεων που υπογράφει ο ΕΟΠΥΥ με τους πάροχους, οι ασφαλισμένοι δεν χρειάζεται να προπληρώνουν τον πάροχο, ο οποίος αποζημιώνεται απευθείας από τον ΕΟΠΥΥ.

Από το σύνολο των παρόχων υπηρεσιών και προϊόντων, «ανοιχτό» παραμένει πάντως το θέμα σύναψης συμβάσεων του ΕΟΠΥΥ με τους πάροχους υπηρεσιών ειδικής αγωγής και με τους οπτικούς. Υπενθυμίζεται ότι για την ειδική αγωγή, μετά τις έντονες αντιδράσεις που προέβλεπαν οι εμπλεκόμενοι πάροχοι, συγκροτήθηκε ειδική επισημοδική επιτροπή στο υπουργείο Υγείας. Η επιτροπή αναμένεται να θέσει το πλαίσιο λειτουργίας των χώρων που παρέχονται υπηρεσίες ειδικής αγωγής καθώς και να ορίσει τη διαδικασία θεραπείας (π.χ. θεραπευτικά πρωτόκολλα).

- **ΕΟΠΥΥ:** Μπρώο για τα υλικά που αποζημιώνει, δημιουργεί ο ΕΟΠΥΥ. Με το νέο ηλεκτρονικό σύστημα αποκαλύφθηκαν πολλές παρατυπίες από παρόχους. Σελ. 6



---

# Μητρώο με τα προϊόντα που αποζημιώνει ο ΕΟΠΥΥ

Της **PENNYΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

**Στην πλήρη** καταγραφή των ιατροτεχνολογικών υλικών που αποζημιώνει ο ΕΟΠΥΥ για τους ασφαλισμένους και του «προφίλ» των παρόχων που διαθέτουν αυτά τα υλικά, προχωρά ο Οργανισμός.

Στο πλαίσιο της νέας ηλεκτρονικής διαδικασίας σύναψης συμβάσεων που είναι σε εξέλιξη τον τελευταίο μήνα, οι ιδιώτες πάροχοι ιατρικών ειδών και υλικών (επιθέματα, υλικά σακχαρώδους διαβήτη, αναπνευστικές συσκευές, ορθοπεδικά είδη, σκευάσματα ειδικής διατροφής κ.ά.) οφείλουν να εντάξουν τα προϊόντα τους σε ειδικό μητρώο, βάσει συγκεκριμένων κριτηρίων ποιότητας και να καταθέσουν δικαιολογητικά

που πιστοποιούν ότι πληρούν τις προϋποθέσεις για να μπορούν να διαθέτουν προϊόντα στην αγορά. Είναι ενδεικτικό ότι με την εφαρμογή του νέου συστήματος, ήρθαν στην επιφάνεια περιπτώσεις παρόχων με υλικά από Αίγυπτο, Πακιστάν, Ινδία που δεν διέθεταν πιστοποίηση ή δεν κυκλοφορούσαν σε άλλη χώρα της Ευρώπης, πάροχοι με πιστοποιήσεις κατά ISO που είχαν λήξει, καθώς και πάροχοι που δεν είχαν καταβάλει ποτέ το παράβολο τέλους ετοιμότητας στον ΕΟΦ, όπως όφειλαν, με αποτέλεσμα να διαθέτουν παράνομα τα υλικά τους στην ελληνική αγορά.

Εως σήμερα, στο μητρώο έχουν ενταχθεί περίπου 6.000 προϊόντα, ενώ αίτηση για σύναψη σύμβασης

---

*Με την εφαρμογή του νέου συστήματος, αποκαλύφθηκαν παρατυπίες από παρόχους.*

έως χθες είχαν υποβάλει στην ειδική ηλεκτρονική πλατφόρμα, που έχει δημιουργηθεί γι' αυτόν τον λόγο, 611 πάροχοι από τις περισσότερες περιοχές της χώρας. Προϋπόθεση για να μπορεί να αποζημιώνει ο ΕΟΠΥΥ τα προϊόντα τους είναι αυτά να κυκλοφορούν σε τουλάχιστον άλλες τρεις χώρες της Ευρώπης. Ηδη, συμβάσεις έχουν συναφθεί με 254 παρόχους -εκ των οποίων 142 διαθέτουν ορθοπεδικά και αναπνευ-

στικά είδη, 23 προϊόντα ειδικής διατροφής και 89 λοιπά αναλώσιμα υλικά- και επιπλέον 200 αιτήσεις έχουν ήδη εγκριθεί. Σημειώνεται ότι η πλειονότητα των ειδών παρέχονται και από τα φαρμακεία. Στο πλαίσιο της νέας σύμβασης, οι ασφαλισμένοι δεν χρειάζεται να προπληρώνουν τον πάροχο, ο οποίος αποζημιώνεται απευθείας από τον ΕΟΠΥΥ.

Σε εκκρεμότητα παραμένει ακόμα η σύναψη συμβάσεων του ΕΟΠΥΥ με τους παρόχους υπηρεσιών ειδικής αγωγής και με τους οπτικούς. Ειδικά για την ειδική αγωγή, επιτροπή που συστάθηκε στο υπουργείο Υγείας αναμένεται να ξεκαθαρίσει το τοπίο όσον αφορά τα θεραπευτικά πρωτόκολλα για την παροχή αυτών των υπηρεσιών

αλλά και τις προδιαγραφές των χώρων στους οποίους παρέχονται αυτές οι υπηρεσίες.

Από τον επόμενο μήνα αναμένεται να ενεργοποιηθεί και η διαδικασία χορήγησης «άυλων ταινιών γνησιότητας» από τον ΕΟΠΥΥ προς τους παρόχους για τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα που διαθέτουν, προκειμένου να μην παρατηρηθούν ξανά περιπτώσεις διπλής και τριπλής αποζημίωσης του Οργανισμού για το ίδιο ακριβώς προϊόν. Οι εισαγωγείς των προϊόντων θα αιτούνται στον ΕΟΠΥΥ αυτές τις άυλες ταινίες γνησιότητας (bar code), που θα χρησιμοποιούνται υποχρεωτικά κατά την εκτέλεση της συνταγής χορήγησης του υλικού στον ασφαλισμένο.

---

### Απλάζει το βιβλιάριο υγείας παιδιού

Νέο Βιβλιάριο Υγείας Παιδιού θα χορηγηθεί στους γονείς από το καλοκαίρι. Το νέο βιβλιάριο περιλαμβάνει, μεταξύ άλλων «ηλικίες-κλειδιά» στις οποίες προτείνεται η εκτίμηση της υγείας και των αναγκών φροντίδας του παιδιού, ειδικά φύλλα παρακολούθησης (ιατρικό ιστορικό, φυσική εξέταση), σύσταση για εφαρμογή καθολικών ή επιλεκτικών ανιχνευτικών ελέγχων (screening). Επίσης, οι εμβολιασμοί καταγράφονται από τη γέννηση των παιδιών μέχρι την ηλικία των 18 χρόνων.

---