

257 μόνιμοι μηχανικοί και διοικητικοί σε νοσοκομεία και ΕΚΑΒ

➤ Στο Εθνικό Τυπογραφείο για δημοσίευση βρίσκεται η 5Κ/2017 προκήρυξη του ΑΣΕΠ, που αφορά στην πλήρωση με σειρά προτεραιότητας διακοσίων πενήντα επτά (257) θέσεων τακτικού προσωπικού Πανεπιστημιακής, Τεχνολογικής και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης σε φορείς του υπουργείου Υγείας, όπως νοσοκομεία, Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας, ΕΚΑΒ και στο Αρεταίειο Νοσοκομείο (υπουργείο Παιδείας, Έρευνας και Θρησκευμάτων). Σύμφωνα με την κατανομή των θέσεων, θα προσληφθούν άτομα από ειδικότητες όπως μηχανικοί, υπάλληλοι Πληροφορικής, διοικητικοί, οδηγοί, τεχνίτες κ.ά. Η νέα προκήρυξη αναμένεται να πάρει ΦΕΚ τις επόμενες μέρες και στα μέσα Μαΐου να ξεκινήσει η ηλεκτρονική υποβολή αιτήσεων από τους υποψηφίους. Για ορισμένες θέσεις και σε περίπτωση που δεν βρεθούν υποψήφιοι που κατέχουν τα απαραίτητα πρόσθετα προσόντα (ή τους κύριους

αποδεκτούς τίτλους σπουδών), οι κενές θέσεις θα καλυφθούν «επικουρικός» από υποψηφίους με μειωμένα πρόσθετα προσόντα (ή άλλους τίτλους σπουδών) και, αν πάλι δεν καλυφθούν όλες οι θέσεις, θα καλυφθούν σε δεύτερο βαθμό επικουρίας με ακόμα λιγότερα απαραίτητα προσόντα κ.ο.κ. Οι θέσεις του κλάδου ΔΕ Τηλεφωνητών θα καλυφθούν από τυφλούς πτυχιούχους των Σχολών Εκπαίδευσης Τυφλών Τηλεφωνητών που υπάγονται στην εποπτεία των υπουργείων Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, Παιδείας, Έρευνας και Θρησκευμάτων. Ποσοστό δεκαπέντε τοις εκατό (15%) στο σύνολο των προκηρυσσόμενων θέσεων των κατηγοριών ΠΕ, ΤΕ και ΔΕ κατά Περιφερειακή Ενότητα, φορέα και κλάδο ή ειδικότητα καλύπτεται από πολύτεκνους και τέκνα πολυτέκνων και ποσοστό δέκα τοις εκατό (10%) καλύπτεται από γονείς με τρία τέκνα και τέκνα αυτών.

● **Χανιά:** Για περισσότερο από έξι ώρες κράτησε εγκλωβισμένες μία ψυχίατρο και δύο νοσηλεύτριες στη Μονάδα Υποκατάστασης του ΟΚΑΝΑ στα Χανιά ένας οπλισμένος 45χρονος, διαμαρτυρόμενος, με πυροβολισμούς και απειλές, για την απόφαση του Δήμου Χανίων να «κλείσει» περίπτερο που διατηρούσε στην Παλιά Πόλη. **Σελ. 7**

Αίσιο τέλος σε πολύωρη ομηρία στον ΟΚΑΝΑ Χανίων

ΧΑΝΙΑ. Σκηνές άγριας δύσης εκτυλίχθηκαν χθες το πρωί στη Μονάδα Υποκατάστασης του ΟΚΑΝΑ στα Χανιά, όταν ένας οπλισμένος 45χρονος κρατούσε πάνω από 6 ώρες εγκλωβισμένες μία ψυχίατρο και δύο νοσηλεύτριες.

Αφορμή για τη στάση του αυτή έδωσε απόφαση του Δήμου Χανίων για κατάργηση του περιπτέρου που διατηρούσε στην παλιά πόλη των Χανίων.

Πατέρας πέντε παιδιών και ενταγμένος σε πρόγραμμα του ΟΚΑΝΑ για να απεξαρτηθεί από τη μάστιγα των ναρκωτικών, ο 45χρονος Χανιώτης προέβη στο απονενομημένο διάβημα στις 8.15 χθες το πρωί. Οπλισμένος με ένα εννιάρι πιστόλι και σε έξαλλη κατάσταση εισέβαλε στο κτίριο του ΟΚΑΝΑ, ζητώντας να μην υλοποιηθεί η απόφαση του Δήμου

Χανίων και να μην γίνει η προγραμματισμένη διακοπή ρεύματος στο περίπτερο που εδώ και χρόνια τον συντηρούσε. Αμεσα ειδοποιήθηκε η αστυνομία και άνδρες της ομάδας ΔΙΑΣ και του Αστυνομικού Τμήματος Χανίων. Μόλις τους αντελήφθη, χρησιμοποίησε σαν ασπίδα την ψυχίατρο που, μαζί με δύο νοσηλεύτριες, βρισκόταν εκείνη την ώρα στη μονάδα. Στην παραίνεση αστυνομικού να ηρεμήσει και να παραδώσει το όπλο, εκείνος αντέδρασε πυροβολώντας στον αέρα. Πάνω στη σύγχυση που προκλήθηκε, η ψυχίατρος βρήκε την ευκαιρία να ξεφύγει από τα χέρια του 45χρονου και να μπει στο κτίριο κλείνοντας την πόρτα. Ακολούθησε ανταλλαγή πυροβολισμών αλλά και μια προσπάθεια του δράστη να ξαναμπει στη μονάδα. Στο με-

ταξύ οι τρεις γυναίκες είχαν προλάβει να κλειστούν σε έναν μικρό χώρο δύο τετραγωνικών όπου φυλάσσονται σε χρηματοκιβώτιο τα φάρμακα της μονάδας.

Ακολούθησαν πολύωρες διαπραγματεύσεις του 45χρονου με αστυνομικούς ειδικού κλιμακίου διαπραγματευτών και με τον ίδιο τον πατέρα του, χωρίς όμως αποτέλεσμα. Νωρίτερα, ο δήμαρχος Χανίων, Αναστάσιος Βάμβουκας, του έδωσε μια γραπτή διαβεβαίωση ότι θα δοθεί λύση στο πρόβλημά του, ενώ θα ανασταλεί και η εφαρμογή της απόφασης για «ξήλωμα» του περιπτέρου έως τη λήξη της τουριστικής περιόδου. Τίποτα όμως δεν έδειχνε να πείθει τον 45χρονο. Τελικά περίπου στις τρεις μετά το μεσημέρι γράφτηκε ο επίλογος της δραματικής πολύωρης κατάστασης «πολιορκίας».

Οι ειδικοί διαπραγματευτές, αφού προσπάθησαν να τον ηρεμήσουν, κατάφεραν να τον πείσουν να παραδοθεί, έπειτα από περίπου 6,5 ώρες. Ο ίδιος βέβαια είχε εξουθενωθεί καθώς έφερε ελαφρύ τραύμα στη μέση από σφαίρα, αλλά και τραύματα στα χέρια από θραύσματα γυαλιών στην προσπάθειά του να ξαναμπει στο κτίριο. Τον δράστη παρέλαβε πρώτα ασθενοφόρο του ΕΚΑΒ για να τον μεταφέρει στο νοσοκομείο Χανίων για την παροχή πρώτων βοηθειών. Στο σημείο βρέθηκε και ο πατέρας του 45χρονου, ο οποίος ζήτησε συγγνώμη κυρίως από τις εργαζόμενες για το σοκ που υπέστησαν, αλλά καταλογίζοντας ευθύνες και στον κρατικό μηχανισμό που δεν δίνει λύση στο πρόβλημα του γιου του, ο οποίος, όπως είπε, έκανε ό,τι έκανε από απόγνωση.

Καθυστερεί η βαθμολογική εξέλιξη των γιατρών ΕΣΥ

Της **ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

Σοβαρή καθυστέρηση στην ολοκλήρωση των διαδικασιών για τη βαθμολογική εξέλιξη όσων γιατρών ΕΣΥ είχαν στις αρχές του 2017 αυτό το δικαίωμα, και η οποία παραπέμπει στο «πάγωμα» των ειδικών μισθολογίων, καταγγέλλουν οι γιατροί. Όπως τονίζουν, παρά τις πολλές και κατηγορηματικές διαβεβαιώσεις των υπουργείων Οικονομικών και Υγείας ότι το «πάγωμα» των ειδικών μισθολογίων για τη διετία 2017-2018 δεν αφορά τη βαθμολογική εξέλιξη των γιατρών ΕΣΥ, στην πράξη συμβαίνει ακριβώς το αντίθετο, αφού ακόμα δεν έχουν επικυρωθεί οι βαθμολογικές εξελίξεις που έγιναν τον περασμένο Φεβρουάριο, όταν οι διαδικασίες συνήθως ολοκληρώνονται μέσα σε ενάμιση μήνα.

Ειδικότερα, όπως δήλωσε ο γ.γ. της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδος (ΟΕΝΓΕ) Πάνος Παπανικολάου, τον Μάιο του 2016 στο πολυνομοσχέδιο με τα προαπαιτούμενα της 1ης αξιολόγησης είχε κατατεθεί αιφνιδιαστικά, από τον τότε αναπλ. υπουργό Οικονομικών Τρύφωνα Αλεξιάδη, τροπολογία που προέβλεπε «πάγωμα» των ειδικών μισθολογίων για τη διετία 2017-2018. Σημειώνεται ότι οι βαθμοί των γιατρών ΕΣΥ είναι τρεις: επιμελητής Α, επιμελητής Β και διευθυντής, που σημαίνει ότι ο γιατρός, από την ώρα που θα προσληφθεί ως ειδικευμένος έως τη συνταξιοδότηση, θα έχει βαθμολογική εξέλιξη δύο φορές.

Σε συνάντηση της ΟΕΝΓΕ με την ηγεσία του υπουργείου Οικονομικών, τον Σεπτέμβριο 2016, υπήρξε διαβεβαίωση από το υπουργείο πως η διάταξη δεν αφορά τη βαθμολογική εξέλιξη των γιατρών, αλλά την ωρίμανση του χρονοεπιδόματος. «Παρ' όλα αυτά», σημειώνει ο κ. Παπανικολάου, «τέλη Δεκεμβρίου 2016 και αρχές Ιανουαρίου 2017, υπήρξε προφορική

εντολή από την αρμόδια υπηρεσία του υπουργείου Υγείας προς τα γραφεία προσωπικού των νοσοκομείων να μη γίνουν οι διαδικασίες βαθμολογικής εξέλιξης, γιατί η ερμηνεία που έκαναν στον νόμο ήταν πως απαγορεύεται η βαθμολογική εξέλιξη των γιατρών τη διετία 2017-2018».

Ακολούθησε παρέμβαση της ΟΕΝΓΕ προς την ηγεσία του υπουργείου Υγείας, η οποία εξέδωσε τέλος Ιανουαρίου γραπτή υπηρεσιακή εντολή προς τις υπηρεσίες να προχωρήσουν οι διαδικασίες βαθμολογικής εξέλιξης 1ου εξαμήνου. Δηλαδή, κάθε επιμελητής Β' με επτά χρόνια υπηρεσίας και κάθε επιμελητής Α' με επτά χρόνια στην ίδια βαθμίδα μπορεί να διεκδικήσει προαγωγή στην αμέσως ανώτερη

Οι διαδικασίες συνήθως ολοκληρώνονται μέσα σε ενάμιση μήνα, καταγγέλλουν οι γιατροί.

βαθμίδα, άρα και μισθολογική αναβάθμιση. Καταθέτει τα απαραίτητα έγγραφα στην αρμόδια υπηρεσία του νοσοκομείου και εν συνεχεία συνεδριάζει το ειδικό όργανο που εξετάζει την αίτηση. Τα πρακτικά στέλνονται στο υπουργείο προς επικύρωση. Η διαδικασία γίνεται στην αρχή κάθε εξαμήνου και συνήθως διαρκεί 1,5 μήνα.

«Έχουμε όμως φτάσει ήδη μέσα Μαΐου και αυτές οι βαθμολογικές εξελίξεις που έγιναν τον Φεβρουάριο δεν έχουν επικυρωθεί από το υπουργείο Υγείας. Οι υπηρεσιακοί παράγοντες και πάλι αφήνουν να διαρρεύσει πως κατά την ερμηνεία τους η "διάταξη Αλεξιάδη" δεν επιτρέπει τη βαθμολογική εξέλιξη των γιατρών», καταλήγει ο κ. Παπανικολάου, που τονίζει ότι «η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας οφείλει άμεσα να λύσει το θέμα».

ΓΑΛΛΙΑ, ΣΟΥΗΔΙΑ, ΕΛΒΕΤΙΑ

Θέσεις για γιατρούς στην Ευρώπη



ΑΘΗΝΑ ΣΟΥΤΖΟΥ
asoutzou@e-typos.com

Θέσεις εργασίας για διάφορες ιατρικές ειδικότητες προσφέρονται σε ευρωπαϊκές χώρες. Η εταιρία στρατολόγησης Jsl Consultants αναζητά δέκα οδοντίατρος για να στελεχώσει οδοντιατρεία στα περίχωρα των Παρισίων και στις πόλεις Σεντ Ετιέν, Μονπελιέ, Μετς, Βισί κ.λπ. Οι υποψήφιοι πρέπει να διαθέτουν πτυχίο οδοντίατρου, να γνωρίζουν καλά γαλλικά και να είναι διατεθειμένοι να παραμείνουν πολλά χρόνια στη Γαλλία.

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να στείλουν τα βιογραφικά τους, σε μορφή Word, στο e-mail: sylwialopes@jsl-consultants.com έως τις 13 Ιουνίου.

Επιπλέον, στην πόλη Τρέλεμποργκ της Σουηδίας υπάρχει διαθέσιμη θέση εργασίας για καρδιολόγο για το νοσοκομείο της πόλης, το οποίο διαθέτει 55 κλίνες. Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να διαθέτουν πιστοποιημένο από την Ε.Ε. πτυχίο, θα προτιμηθούν όσοι έχουν διπλή ειδικότητα (Γενική Ιατρική και Καρδιολογία).

Επιπλέον, θα έχουν τη δυνατότητα εκμάθησης σουηδικών, έξοδα τα οποία καλύπτει το νοσοκομείο. Ο ιδανικός υποψήφιος θα πρέπει να διαθέτει ομαδικό πνεύμα, να μπορεί να εργάζεται υπό πίεση, να

είναι σε θέση να λύνει προβλήματα και φυσικά να παίζει καθοριστικό ρόλο στη φροντίδα των ασθενών. Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να αποστείλουν το βιογραφικό τους στο ηλεκτρονικό ταχυδρομείο: health@arbetsformedlingen.se με θέμα «Trellborg, Sweden April 2017».

Μέσω του πρακτορείου στρατολόγησης προσωπικού Grecreruitment προσλαμβάνεται βοηθός καρδιολόγου στην πόλη Βίντερθουρ στην Ελβετία για εργασία πλήρους απασχόλησης. Οι υποψήφιοι μπορούν να αποστείλουν τα βιογραφικά τους στην ηλεκτρονική διεύθυνση info@grecreruitment.com ή να επικοινωνήσουν στο τηλέφωνο 2313 019150 έως τις 22 Ιουνίου που λήγει η προθεσμία. Για περισσότερες πληροφορίες για ιατρικές θέσεις εργασίας επισκεφτείτε την ιστοσελίδα <http://www.grecreruitment.com/> ■





Νοσηλεύτες στην Ε.Ε.

▶ Η Ευρωπαϊκή Υπηρεσία Επιλογής Προσωπικού (EPSO) διοργανώνει γενικό διαγωνισμό, βάσει τίτλων και εξετάσεων, για την κατάρτιση εφεδρικού πίνακα από τον οποίο τα θεσμικά όργανα της Ευρωπαϊκής Ένωσης, πρωτίστως το Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο και το Συμβούλιο σε Βρυξέλλες και Λουξεμβούργο, θα προσλάβουν νέα μέλη της Δημόσιας Διοίκησης ως νοσηλεύτες/νοσηλεύτριες (ομάδα καθηκόντων AST).

Το Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο, το Συμβούλιο και το Δικαστήριο της Ευρωπαϊκής Ένωσης επιθυμούν να προσλάβουν νοσηλεύτες/νοσηλεύτριες για τις οικείες ιατρικές υπηρεσίες σε Βρυξέλλες και Λουξεμβούργο. Εργαζόμενοι/ες υπό την επίβλεψη ιατρών, οι νοσηλεύτες/νοσηλεύτριες επιτελούν πολύπλοκα εκτελεστικά και εποπτικά καθήκοντα, μεταξύ των οποίων:

▶ Εκτέλεση καθηκόντων εξωτερικού ιατρού, όπως η υποδοχή ασθενών, η διαλογή, η διενέργεια τεχνικών εξετάσεων και νοσηλευτικής περίθαλψης σύμ-

φωνα με τα εσωτερικά πρωτόκολλα, η πρωτοβάθμια ιατρική φροντίδα (ενέσεις, τοποθέτηση επιδέσμων, χορήγηση φαρμάκων), η διενέργεια βιολογικών εξετάσεων, η παρακολούθηση των ασθενών.

▶ Πρώτες βοήθειες και επείγουσα περίθαλψη.

▶ Εκστρατείες για την προαγωγή της υγείας και της ανοσοποίησης.

▶ Συμμετοχή και συνεργασία για τη συνεχή κατάρτιση του ιατρικού και παραϊατρικού προσωπικού.

▶ Ειδικά σχέδια που σχετίζονται με το επάγγελμα.

▶ Παροχή βοήθειας στους ιατρούς.

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλουν τις αιτήσεις τους ηλεκτρονικά στον ιστότοπο της EPSO <http://jobs.eu-careers.eu> με προθεσμία έως τις 23 Μαΐου 2017 στις 12:00 το μεσημέρι (ώρα Κεντρικής Ευρώπης). Περισσότερες πληροφορίες για την προκήρυξη στην ιστοσελίδα: <http://eur-lex.europa.eu/legal-content/EL/TXT/HTML/?uri=OJ:C:2017:123A:FULL&from=EL>

**ΜΙΚΤΗ ΕΙΚΟΝΑ ΣΤΑ ΜΕΓΕΘΗ
ΤΩΝ ΟΜΙΛΩΝ ΙΔΙΩΤΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ >15**



[2016] Βαρίδι ο δανεισμός, που εξακολουθεί να βρίσκεται στα 870 εκατ. - Σε χαμπλά τα διαθέσιμα κεφάλαια

Με βελτιωμένα έσοδα και EBITDA οι 4 ιδιωτικοί όμιλοι υγείας

Του Γιώργου Σακκά
gsakkas@naftemporiki.gr

Μικτή εικόνα παρουσιάζουν τα μεγέθη των τεσσάρων κορυφαίων ιδιωτικών ομίλων υγείας (Euromedica, Ιασώ, Ιατρικό Αθηνών και Υγεία) κατά το 2016, καθώς από τη μια μεριά τα λειτουργικά κέρδη υπερτριπλασιάστηκαν ξεπερνώντας τα 90 εκατ. ευρώ, από την άλλη όμως ο δανεισμός εξακολουθεί να βρίσκεται στα 870 εκατ. ευρώ, όταν τα διαθέσιμα κεφάλαια στα ταμεία των εταιρειών είναι μόλις 52 εκατ. ευρώ.

Ειδικότερα, μελετώντας τα στοιχεία των εταιρειών όπως αποτυπώνονται στις δηλώσεις των διοικήσεων και έχουν ελεγχθεί από τους ορκωτούς ελεγκτές (τα στοιχεία της Euromedica αποτελούν αρχικές εκτιμήσεις), ο συνολικός τζίρος παρουσίασε την περσινή χρονιά σχετική βελτίωση στα 633 εκατ. ευρώ έναντι 613 εκατ. ευρώ.

Επίσης κατά το 2016 τα καθαρά αποτελέσματα κινήθηκαν αρκετά καλύτερα έναντι των αρχικών εκτιμήσεων, αν και ζημιογόνα.

Ειδικότερα οι συνολικές ζημιές των 4 ομίλων έφτασαν στα 15 εκατ. ευρώ έναντι 84,5 εκατ. ευρώ το 2015. Τα συνολικά αποτελέσματα πάντως επιβαρύν-

Βασικά μεγέθη των εισηγμένων ομίλων Υγείας

(Α' εξάμηνο του 2016) (σε χιλ. ευρώ)

	Κύκλος εργασιών			EBITDA			Κέρδη μετά από φόρους & ΔΜ		
	2016	2015	Δ(%)	2016	2015	Δ(%)	2016	2015	Δ(%)
EUROMEDICA	121.979	126.097	-3,27	18.531	-11.169	265,91	-23.520	-52.432	55,14
ΙΑΣΩ	116.510	109.273	6,62	21.139	14.349	47,32	4.198	10.313	-59,29
ΙΑΤΡΙΚΟ ΑΘΗΝΩΝ	167.346	158.092	5,85	23.450	3.017	677,26	3.469	-15.772	121,99
ΥΓΕΙΑ	227.731	220.308	3,37	31.966	22.046	45,00	849	-26.561	103,20
Συνολο	633.566	613.770	3,23	95.086	28.243	236,67	-15.004	-84.452	-82,23

θηκαν σημαντικά από τα clawback και rebate, αλλά και διατήρηση των ζημιών της Euromedica η οποία υπερκάλυψε τα κέρδη που πέτυχαν οι άλλοι όμιλοι.

Ιδιαίτερα σημαντική όμως είναι η άνοδος των EBITDA τα οποία ανήλθαν στα 95 εκατ. ευρώ έναντι 28,2 εκατ. ευρώ το 2015.

Clawback και rebate

Παρατηρώντας τα μεγέθη αυτά, θα έλεγε κανείς ότι γενικά οι όμιλοι παρουσιάζουν μια αρκετά καλή εικόνα.

Όμως, όπως επισημαίνεται από τις διοικήσεις, οι εταιρείες δεν έχουν παγιώσει την απόλυτη επιβάρυνση για clawback και rebate.

Πιο συγκεκριμένα, ο ΕΟΙΠΥΥ απέστειλε σημειώματα μόνο για το clawback του πρώτου εξαμήνου του 2016, ενώ έχει

κοινοποιήσει και τα σημειώματα για το clawback του 2013, που επίσης συνοδεύονται από απορίες για την οριστικοποίησή τους, δεδομένου ότι δεν συνοδεύονται από τη δημοσιοποίηση των στοιχείων του συνόλου των παρόχων για να τεκμηριωθεί το ποσό.

Υπενθυμίζεται ότι οι εταιρείες μέλη του ΣΕΚ έχουν προβεί σε νομικές ενέργειες και έχουν εκφράσει τις διαφωνίες και τις επιφυλάξεις τους στους αρμόδιους φορείς, αλλά και σε όργανα της Ευρωπαϊκής Ένωσης, αναφορικά με τις περικοπές των μηχανισμών clawback και rebate.

Σύμφωνα δε με τις αποφάσεις των εταιρειών, είναι προφανές ότι θα στραφούν νομικά και κατά των νέων σημειωμάτων που έλαβαν πρόσφατα και αφορούν το 2013 και το πρώτο εξάμηνο του 2016.

Αξίζει να σημειωθεί ότι σύμφωνα με ανακοίνωση της Πανελληνίας Ένωσης Ιδιωτικών κλινικών, πριν από λίγες μέρες αναρτήθηκε το νέο σημείωμα για το Rebate and Clawback του 2014. Μάλιστα με βάση το σημείωμα αυτό τα ποσοστά περικοπής κυμαίνονται από 0% έως 90%.

Πάντως, με βάση τα οικονομικά στοιχεία των εταιρειών, πέρυσι οι εταιρείες επιβαρύνθηκαν με rebate και clawback της τάξης των 77 εκατ. ευρώ έναντι 94 εκατ. ευρώ το 2015. Έτσι πλέον η συνολική επιβάρυνση φαίνεται να έχει ξεπεράσει για τις εταιρείες αυτές τα 370 εκατ. ευρώ από το 2013 και μετά.

Αναδιάρθρωση δανεισμού

Σημειώνεται ότι οι διοικήσεις των ομίλων εξακολουθούν να βρίσκονται σε συνεχείς δια-

πραγματεύσεις με τις τράπεζες προκειμένου να μπορέσουν να ρυθμίσουν τα δάνεια που φτάνουν πλέον τα 870 εκατ. ευρώ. Το άσχημο είναι πως ο δανεισμός αυτός αφορά σε δάνεια που από μακροπρόθεσμα έχουν πλέον καταστεί βραχυπρόθεσμα και τα οποία πρέπει να αποπληρωθούν το αργότερο μέσα στο ερχόμενο 12μηνο. Βέβαια μπορεί το συνολικό ποσό των δανείων να αποδίδεται όπως συνήθως κατά 45% στη Euromedica, όμως και οι άλλοι τρεις όμιλοι πρέπει να διαχειριστούν ένα υψηλό χρηματοοικονομικό κόστος.

Παράλληλα, οι συνολικές απαιτήσεις των ομίλων από πελάτες τους, κυρίως από τον ΕΟΠΥΥ, εξακολουθούν να διατηρούνται σε υψηλά επίπεδα και να φτάνουν στα περίπου 300 εκατ. ευρώ.

[SID:11030418]

▶▶ ΚΕΣΥ

«Οδηγός» για τις γυναίκες ασθενείς

ΕΓΚΡΙΘΗΚΑΝ από το Κεντρικό Συμβούλιο Υγείας (ΚΕΣΥ) οι κατευθυντήριες οδηγίες και οι Συναινέσεις Ασθενών που έχει εκδώσει η Ελληνική Μαιευτική και Γυναικολογική Εταιρεία (ΕΜΓΕ), στο πλαίσιο μιας πολυετούς προσπάθειας με απώτερο σκοπό τη βελτίωση της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών για τη μητέρα και το παιδί.

Πρόκειται για 25 κατευθυντήριες οδηγίες για διάφορα ζητήματα, όπως για παράδειγμα αιμορραγία μετά τον τοκετό, εμμηνόπαυση, κολπίτιδες, καισαρική τομή, περίδεση τραχήλου κ.ά., που συντάχθηκαν υπό την επιστημονική επίβλεψη του επίκουρου καθηγητή Ν. Βραχνή και έχουν αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του υπουργείου Υγείας (<http://www.moh.gov.gr/articles/kentriko-symboylio-ygeias-ndash-kesy/kateythynthries-odhgies/4531-kateythynthries-odhgies-kai-synaineseis-asthenwn-sth-maieytkh-kai-gynaikologia>).

Στην ίδια κατεύθυνση, η έκδοση των Συναινέσεων Ασθενών στοχεύει στη λεπτομερή παροχή πληροφόρησης προς την ασθενή για το πρόβλημα που αντιμετωπίζει, πριν της ζητηθεί να δώσει την έγγραφη συγκατάθεσή της, η οποία και αποτελεί αναγκαία προϋπόθεση για την εκτέλεση οποιασδήποτε ιατρικής παρέμβασης. Στη συναίνεση κάθε μαιευτικής ή γυναικολογικής επέμβασης περιλαμβάνονται και οι επιπλοκές της.

Μ.Ν. ΓΕΩΡΓ.

ΣΚΑΝΔΑΛΟ DEPUY

Πράξη πρώτη για τη δίκη

ΠΑΡΑΣΤΑΣΗ πολιτικής αγωγής δήλωσαν χθες κατά την έναρξη της δίκης για το σκάνδαλο της DePuy συνολικά 114 νοσοκομεία που φέρεται να ζημιώθηκαν από την υπερκοστολόγηση ορθοπεδικών ειδών που τους προμήθευε η εταιρεία. Σύμφωνα με την κατηγορία, το «καπέλο» έφτανε στο 35%, με τη ζημία του Δημοσίου να αγγίζει τα 12 εκατ. ευρώ.

Στο εδώλιο του Τριμελούς Εφετείου Κακουργημάτων κάθονται 24 κατηγορούμενοι, στελέχη της θυγατρικής του αμερικανικού κολοσσού Johnson & Johnson, του ελληνικού παραρτήματος της DePuy Hellas Ανώνυμη Εμπορική Εταιρεία Ιατρικών Ειδών, επιχειρηματίες, γιατροί και στελέχη δημόσιων νοσοκομείων.

Σύμφωνα με το παραπεμπτικό βούλευμα του Συμβουλίου Εφετών, από το 2000 μέχρι και το 2006 η εταιρεία φέρεται να δωροδόκισε γιατρούς δημόσιων νοσοκομείων όχι μόνο με χρηματικά ποσά, αλλά και με άλλες παροχές και δώρα για να χρησιμοποιούν τα προϊόντα της. Από την υπερκοστολόγηση οι γιατροί φέρονται να εισέπρατταν ένα ποσοστό της τάξης του 20%.

Η δίκη πάντως διεκόπη πριν ουσιαστικά ξεκινήσει λόγω ακαταλληλότητας του χώρου διεξαγωγής της... Όπως έχει συμβεί και σε άλλες περιπτώσεις, η διαδικασία προσδιορίστηκε να γίνει σε αίθουσα που δεν μπορούσε να φιλοξενήσει τόσα άτομα. Ως εκ τούτου, η διαδικασία θα επαναληφθεί στις 26 Μαΐου στην αίθουσα πολλαπλών χρήσεων του Εφετείου της Αθήνας.

ANNA ΚΑΝΔΥΛΗ

Επίσκεψη γιατρών στις φυλακές Θήβας

» **Κοντά** στις κρατούμενες γυναίκες των φυλακών Θήβας και τα παιδιά τους βρέθηκε την Κυριακή ιατρικό κλιμάκιο από το πρόγραμμα «Υγεία για όλους», προκειμένου να προσφέρει τις υπηρεσίες του.

Πραγματοποιήθηκε πλήρης ενδοκρινολογικός έλεγχος, με χρήση φορητού υπερηχογράφου, καθώς και καρδιολογικός, παθολογικός και ρευματολογικός έλεγχος σε σαράντα κρατούμενες γυναίκες. Παράλληλα διενεργήθηκε μυοσκελετικός έλεγχος στα δεκαέξι παιδιά που φιλοξενούνται στο κατάστημα. Όλες οι εξετάσεις διενεργήθηκαν με την παρουσία και του γιατρού του καταστήματος Εμμανουήλ Πανταντοσάκη.

Το πρόγραμμα «Υγεία για όλους», για την προάσπιση - προαγωγή υγείας ευπαθών ομάδων, τελεί υπό την αιγίδα της UNESCO και του Πανεπιστημίου Αθηνών, ενώ υποστηρίζεται από τα υπουργεία Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας, και Υγείας, καθώς και άλλους φορείς.

Το υπουργείο Δικαιοσύνης, Διαφάνειας και Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων ευχαρίστησε όσους συμμετείχαν σ' αυτήν την ιατρική παρέμβαση για την ευαισθησία τους και την προσφορά τους.

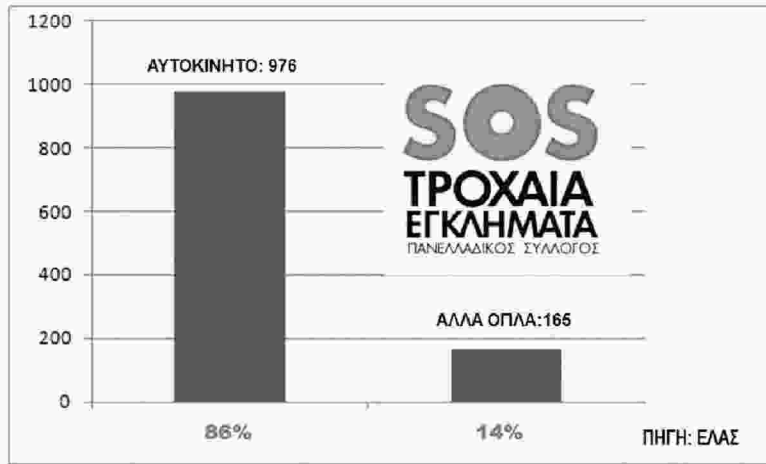
Η υπερβολική ταχύτητα ευθύνεται για τουλάχιστον έναν στους τρεις θανάτους στα τροχαία δυστυχήματα σε όλον τον κόσμο, σύμφωνα με έκθεση του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ), που δόθηκε στη δημοσιότητα ενόψει της Παγκόσμιας Εβδομάδας Οδικής Ασφάλειας (8 - 14 Μαΐου). Στην Ελλάδα η πιθανότητα να χάσει κάποιος τη ζωή του στο οδικό δίκτυο είναι σχεδόν διπλάσια από το μέσο όρο στην Ευρώπη και τριπλάσια από τις χώρες που ασχολούνται συστηματικά με την οδική ασφάλεια, ενώ μόνο τα τελευταία 20 χρόνια 31.385 άνθρωποι έχασαν τη ζωή τους στους δρόμους.

Η φετινή εβδομάδα είναι επικεντρωμένη στον περιορισμό της ταχύτητας και περιλαμβάνει πλήθος εκδηλώσεων σε όλο τον κόσμο. Ο σύλλογος «SOS Τροχαία Εγκλήματα Θεσσαλονίκης» συμμετέχει με δράσεις και εκδηλώσεις, επισημαίνοντας ότι «η εβδομάδα οδικής ασφάλειας δεν είναι γιορτή, είναι σήμα κινδύνου που αναβοσβήνει, είναι σειρά να ασθενοφόρου», σε συνεργασία με το Εργαστήριο Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, Γενικής Ιατρικής και Έρευνας Υπηρεσιών Υγείας της Ιατρικής ΑΠΘ. Εκπρόσωποι των δύο φορέων έδωσαν χτες συνέντευξη τύπου στην αίθουσα της ΕΣΗΕΜ-Θ στη Θεσσαλονίκη, παρουσιάζοντας τις δράσεις ενημέρωσης που προγραμματίσαν. «Λέμε ότι τα τροχαία είναι εγκλήματα και όχι ατυχήματα, ακριβώς επειδή δεν είναι θέμα τύχης και έτσι τα πράγματα αντί να βελτιώνονται διαρκώς επιδεινώνονται», ανέφερε ο Δημοσθένης Παπαδάτος εκ μέρους των διοργανωτών των δράσεων, που θα γίνουν στη Θεσσαλονίκη.

Ο Αλέξης Μπένος, καθηγητής Κοινωνικής Ιατρικής ΑΠΘ, υπογράμμισε ότι την τελευταία εικοσαετία 32.000 άτομα σκοτώθηκαν σε τροχαία στη χώρα μας. Η πρώτη αιτία, όπως επισήμανε, είναι η ταχύτητα με τα στοιχεία να κάνουν λόγο για παραβιάσεις της ταχύτητας από το 50% των οδηγών, είναι δε μία πολύ σημαντική αιτία θανάτου στις ηλικίες 15-30 ετών. «Χάνουμε νέους ανθρώπους. Τους χάνουμε από μία διαδικασία, την οποία μπορούμε να προλάβουμε», σημείωσε.

Σύμφωνα με το σύλλογο «SOS Τροχαία

Η ταχύτητα κύρια αιτία θανάτου στους δρόμους



Ελλάδα 2012: Ανθρωποκτονίες ανα όπλο. Σύνολο: 1.141

Ο συγκεκριμένος πίνακας παρουσιάστηκε μεταξύ άλλων χτες στο πλαίσιο της συνέντευξης Τύπου για την Παγκόσμια Εβδομάδα Οδικής Ασφάλειας 8 - 14 Μαΐου.

Εγκλήματα Θεσσαλονίκης» το 2016, έπειτα από αρκετά χρόνια η Ελλάδα εμφάνισε ξανά άνοδο στον αριθμό θανάτων από τροχαίες συγκρούσεις σε σχέση με το προηγούμενο έτος. Στη χώρα μας η αναλογία θανάτου μοτοσικλετιστών σε σχέση με τα άλλα θύματα είναι η υψηλότερη στην Ευρώπη. Σύμφωνα με πρόσφατη ανακοίνωση του Ευρωπαϊκού Συμβουλίου για την Ασφάλεια των Μεταφορών, η χώρα μας είναι πρώτη σε θανατηφόρες συγκρούσεις στις οποίες εμπλέκεται ένα μόνο όχημα, με την ταχύτητα να αποτελεί σημαντικότερο παράγοντα για αυτό. Στη χώρα μας η παραβίαση των ορίων ταχύτητας σύμφωνα με τα στοιχεία της ΕΛΑΣ είναι μακράν η αγαπημένη παράβαση του ΚΟΚ για τους οδηγούς. Παρά τον τρομακτικό αριθμό θανάτων και αναπηριών από τροχαίες συγκρούσεις, η χώρα μας επιμένει να είναι στη ζώνη των ευρωπαϊκών χωρών με τα υψηλότερα όρια ταχύτητας στους αυτοκινητοδρόμους (130 km/h) όπως και μέσα στις πόλεις.

ΟΙ ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ ΣΤΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Στο πλαίσιο της 4ης Παγκόσμιας Εβδο-

μάδας Οδικής Ασφάλειας στη Θεσσαλονίκη θα γίνουν οι εξής εκδηλώσεις:

Την Τετάρτη 10 Μαΐου, στις 7 μ.μ. ενημερωτική εκδήλωση στο κτίριο της Αρχιτεκτονικής (Αγγελάκη 13) με τίτλο «Χαμηλώνουμε ταχύτητες - Σώζουμε ζωές». Διοργάνωση από το «SOS Τροχαία Εγκλήματα» και το Εργαστήριο Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, Γενικής Ιατρικής και Έρευνας

Υπηρεσιών Υγείας της Ιατρικής ΑΠΘ. Εισηγητές είναι η Εύα Μπαμπαλώνα, από το σύλλογο «SOS Τροχαία Εγκλήματα», ο Αλέξης Μπένος, καθηγητής Κοινωνικής Ιατρικής ΑΠΘ, ο Αντώνης Καράγιωργας, βιοχημικός, πρόεδρος της Ένωσης για τα Δικαιώματα των Πεζών, ο Γεώργιος Σουρβίνος, διευθυντής της Τροχαίας Θεσσαλονίκης, ο Δημήτριος Ναλμπάντης, δρ. Συγκοινωνιολογίας - ΕΔΠ Πολυτεχνείου ΑΠΘ και ο Δημήτρης Αντωνίου, φυσικός - ερευνητής τροχαίων ατυχημάτων.

Την Κυριακή 14 Μαΐου σε όλες τις μεγάλες πόλεις θα διεξαχθεί η 10η πανελλαδική Ποδηλατοπορεία: Προτεραιότητα στο ποδήλατο. Στη Θεσσαλονίκη, στις 8 μ.μ., στην Αίθουσα Τελετών ΑΠΘ διοργανώνεται συναυλία από τον Πολιτιστικό Σύλλογο Ιερισσού «Ο Κλειγένης», την οποία υποστηρίζει ο σύλλογος «SOS Τροχαία Εγκλήματα». Η συναυλία γίνεται για τη Μαρία Κ. και το Νίκο Κ., θύματα τροχαίων. Διοργανώνεται υπό την αιγίδα του Αριστοτελείου Πνευματικού Κέντρου του δήμου Αριστοτέλη και υποστηρίζεται από την Επιτροπή Κοινωνικής Πολιτικής και Υγείας του ΑΠΘ.

Συμμετέχουν: Δημήτρης Ζερβουδάκης, Χορωδία Πολιτιστικού Συλλόγου Ιερισσού «Ο Κλειγένης», Χορωδία Δήμου Βόλβης (μαέστρος: Σταύρος Καραμάνης) με είσοδο 10 ευρώ.

ΦΩΤΗΣ ΚΟΥΤΣΑΜΠΑΡΗΣ

Επιστολή Πατουλίδου στην Αχτσιόγλου για τον αποκλεισμό ΑμεΑ από τη δωρεάν μετακίνηση

Επιστολή στην υπουργό Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Αλληλεγγύης Έφη Αχτσιόγλου έστειλε η αντιπεριφερειάρχης Θεσσαλονίκης Βούλα Πατουλίδου για το χρονίζον πρόβλημα σχετικά με τη χορήγηση δελτίων μετακίνησης ατόμων με ειδικές ανάγκες (ΑμεΑ) στη μητροπολιτική ενότητα Θεσσαλονίκης.

Ειδικότερα η κ. Πατουλίδου αναφέρεται στην καθημερινή διαμαρτυρία ανθρώπων

με πολλαπλά προβλήματα υγείας, γιατί δεν τους δίνεται πλέον η δυνατότητα έκδοσης ή ανανέωσης δελτίου μετακίνησης ΑμεΑ, επειδή έληξε στις 28 Φεβρουαρίου η προθεσμία που είχε οριστεί από το υπουργείο για τη χορήγηση αυτών των δελτίων.

Η αντιπεριφερειάρχης Θεσσαλονίκης κάνει έκκληση στην κ. Αχτσιόγλου να επανεξετάσει το αυστηρό νομοθετικό πλαίσιο, γιατί, όπως λέει, τα ΑμεΑ δεν

έχουν πρόσβαση στην ενημέρωση, με αποτέλεσμα να μη γνωρίζουν για τις καταληκτικές ημερομηνίες. Η ίδια ανέφερε ακόμη ότι από τη χορήγηση αυτών των δελτίων αποκλείονται και όσοι έχουν εξεταστεί από επιτροπές των κέντρων πιστοποίησης αναπηρίας (ΚΕΠΑ), οι οποίες γνωστοποιούν το αποτέλεσμα πιστοποίησης σε ημερομηνία μεταγενέστερη της 28ης Φεβρουαρίου.

«Τα δελτία αυτά χορηγούνται από τη

διεύθυνση Δημόσιας Υγείας της μητροπολιτικής ενότητας Θεσσαλονίκης και η προθεσμία που δίνεται από το υπουργείο είναι δεσμευτική, με αποτέλεσμα να αδυνατεί η υπηρεσία μας να εκδώσει νέα δελτία ή να ανανεώσει τα υπάρχοντα. Η υπηρεσία Δημόσιας Υγείας στέλνει κάθε χρόνο ενημερωτικό έγγραφο στο υπουργείο Εργασίας για το θέμα αυτό, αλλά απάντηση δεν έχει δοθεί ποτέ», σημείωσε σε δηλώσεις της η κ. Πατουλίδου.

Επικίνδυνη η αγορά φαρμάκων μέσω διαδικτύου

Επικίνδυνη για τη ζωή μπορεί να αποβεί η αγορά φαρμακευτικών σκευασμάτων από ιστοσελίδες του εξωτερικού. Κι αυτό διότι υπάρχει το ενδεχόμενο να είναι πλαστά, απαγορευμένα ή μη αποτελεσματικά και διότι η λήψη φαρμάκων χωρίς ιατρική συνταγή μπορεί να έχει σοβαρό αντίκτυπο στην υγεία.

Χαρακτηριστικό είναι το παράδειγμα χρήστη φαρμακευτικού σκεύασματος το οποίο προμηθεύτηκε από το διαδικτυο και διακομίστηκε στο νοσοκομείο, όπου διαπιστώθηκε ότι το φάρμακο που είχε πάρει περιείχε λάδι μηχανής και ποντικοφάρμακο.

Τα παραπάνω επισήμανε η καθηγήτρια Φαρμακευτικής Χημείας στο τμήμα Φαρμακευτικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του ΑΠΘ Δήμητρα Χατζηπαύλου-Δίτινα, μιλώντας στο ΑΠΕ-ΜΠΕ με αφορμή παρουσίασή της με τίτλο «On

line market: Η περίπτωση των φαρμάκων από την πλευρά του φαρμακοποιού και της φαρμακευτικής επιστήμης» στο διεθνές συνέδριο «Ιατρική, Δίκαιο και Διαδίκτυο», που διεξήχθη στη Θεσσαλονίκη.

Παράλληλα ανέφερε ότι τα φάρμακα που έχουν αυξημένες πωλήσεις μέσω διαδικτύου είναι αυτά που αφορούν τη σεξουαλική ανικανότητα, την αλωπεκία, τη διακοπή καπνίσματος αλλά και το αδυνάτισμα.

Σύμφωνα με την ίδια η διάθεση πλαστών φαρμάκων από το διαδικτυο είναι ένα παγκόσμιο φαινόμενο, ενώ σύμφωνα με έρευνα της Pfizer υπολογίζεται ότι μόνο στην Ευρώπη το 2007 εντοπίστηκαν 4 εκατομμύρια πλαστά φάρμακα. Ο τζίρος από την πώληση αυτών των σκευασμάτων υπολογίζεται στα 10,5 δισεκατομμύρια ευρώ.

Γυναίκα σε κατάσταση αμόκ στα Επείγοντα

Πανικό προκάλεσε σε γιατρούς και ασθενείς στα Επείγοντα του Νοσοκομείου Βόλου μια 35χρονη, η οποία σε κατάσταση αμόκ απειλούσε με σουγιά δύο γιατρούς, διότι δεν την εξέταζαν άμεσα. Η γυναίκα μαχαιρώθηκε στο χέρι της, προτού την ακινητοποιήσουν άνδρες της ασφάλειας του νοσοκομείου και αστυνομικοί της ομάδας ΔΙΑΣ.

Ρύθμιση του υπουργείου Υγείας θα κατατεθεί στη Βουλή

Πλήρης οδοντιατρική περίθαλψη σε όλους

» Η Οδοντιατρική Ομοσπονδία επέμεινε κατά τη διάρκεια της συνάντησης, στις θέσεις της για υπογραφή συλλογικής σύμβασης με τον ΕΟΠΥΥ με συγκεκριμένο τιμολόγιο



» Ανακοινώσεις έκανε ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός στη διάρκεια συνάντησης με αντιπροσωπεία της Ελληνικής Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας (Ε.Ο.Ο.)

Πλήρη οδοντιατρική περίθαλψη και προσθετική αποκατάσταση σε παιδιά και ενήλικες, προβλέπει ρύθμιση του υπουργείου Υγείας που αναμένεται να ενταχθεί στο νομοσχέδιο για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας και θα κατατεθεί άμεσα στη Βουλή. Αυτό ανακοίνωσε ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός στη διάρκεια συνάντησης με αντιπροσωπεία της Ελληνικής Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας (Ε.Ο.Ο.).

Σύμφωνα με τον υπουργό η συγκεκριμένη ρύθμιση προβλέπει:

» Σε κάθε οδοντιατρείο Κέντρου Υγείας απασχολείται η Οδοντιατρική Ομάδα, η οποία αποτελείται, κατ'ελάχιστον, από τον/την οδοντίατρο και έναν βοηθό οδοντιατρείου ή νοσοπλευτή/τρια. Μέλη της Οδοντιατρικής Ομάδας θεωρούνται οι οδοντοτεχνίτες, οι επισκέπτες Υγείας, αλλά και το διοικητικό προσωπικό.

» Κάθε οδοντιατρείο Κέντρου Υγείας βρίσκεται σε επιστημονική διασύνδεση με τα άλλα οδοντιατρεία των δομών της ΠΦΥ, τα οδοντιατρεία των νοσοκομείων, αλλά και τα Κέντρα Ειδικής Φροντίδας ανά ΥΠΕ.

» Η Οδοντιατρική Ομάδα, με επικεφαλής τον οδοντίατρο, οφείλει να πραγματοποιεί οδοντιατρικό έλεγχο της στοματικής υγείας του πληθυσμού της περιοχής ευθύνης (συνολικά 2.000 - 2.500 παιδιά ηλικίας 2 - 14 ετών) και να ενημερώνει τους γονείς για τα ευρήματα της εξέτασης, ενώ η Οδοντιατρική Ομάδα συνεργάζεται με την Τοπική Μονάδα Υγείας (ΤΟΜΥ) του Κέντρου Υγείας, συμμετέχει σε προγράμματα αγωγής και προαγωγής της υγείας στον πληθυσμό και αναπτύσσει συνεργασίες με άλλους επαγγελματίες Υγείας, εκπαιδευτικούς κ.ά.

» Η στελέχωση και ανάπτυξη των οδοντιατρείων των Κέντρων Υγείας ανά ΥΠΕ γίνεται με απόφαση του υπουργού.

» Η στελέχωση και ανάπτυξη των οδοντιατρείων των Κέντρων Υγείας ανά ΥΠΕ γίνεται με απόφαση του υπουργού.

ΑΝΑΚΟΣΤΟΛΟΓΗΣΗ » Από την πλευρά της η ΕΟΟ επέμεινε κατά τη διάρκεια της συνάντησης, στις θέσεις της για υπογραφή συλλογικής σύμβασης μεταξύ του ΕΟΠΥΥ και της Ομοσπονδίας, με συγκεκριμένο τιμολόγιο, μετά από την αναγκαία ανακοστολόγηση των οδοντιατρικών πράξεων, και κλειστό ετήσιο προϋπολογισμό. Επίσης, ζητά καθιέρωση βασικού

πακέτου παροχών, το οποίο θα περιλαμβάνει εμφράξεις, εξαγωγές, ενδοδοδικές θεραπείες, φθορίωση, ουλίτιδα, καθιέρωση ποσοστού ύψους 5% επί των δημοσίων δαπανών για τη Υγεία, το οποίο να αφορά την Οδοντιατρική, καθιέρωση της ελεύθερης επιλογής θεραπόντα, δημιουργία ηλεκτρονικού φακέλου για την Οδοντιατρική για κάθε ασφαλισμένο, συγκρότηση Εθνικής Επιτροπής Στοματικής Υγείας, με αντικείμενο τον στρατηγικό σχεδιασμό και ως υπεύθυνοι μονάδων Υγείας στα Κέντρα Υγείας να αναλαμβάνουν και οδοντίατροι.

Σύμφωνα με την Ομοσπονδία, «για την επίτευξη των ως άνω είναι αναγκαία η πρόσληψη νέων οδοντιάρων και η ανανέωση του οδοντιατρικού εξοπλισμού. Ειδικά προβλήματα τα οποία δεν μπορούν να αντιμετωπιστούν στα Κέντρα Υγείας να αντιμετωπίζονται σε ειδικά κέντρα, τα οποία θα ιδρυθούν στις έδρες των περιφερειών (στοματολογικά, γναθοχειρουργικά, κ.ά.)».

Διαξιφισμοί στο ΣτΕ για το εφάπαξ των γιατρών

Το φλέγον ζήτημα της μείωσης των εφάπαξ παροχών για κατηγορίες επαγγελματιών και ιδίως για τους γιατρούς μπήκε χθες στο «μικροσκόπιο» του Α' Τμήματος του Συμβουλίου της Επικρατείας, ενώπιον του οποίου συζητήθηκε η σχετική προσφυγή του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου.

Κατά τη διάρκεια της συζήτησης αντάλλαξαν νομικούς διαξιφισμούς οι νομικοί παραστάτες των γιατρών και του ελληνικού Δημοσίου. Ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος στην προσφυγή του ζητάει να ακυρωθούν ως αντίθετες στις συνταγματικές αρχές και στην Ευρωπαϊκή Σύμβαση Δικαιωμάτων του Ανθρώπου οι υπουργικές αποφάσεις με τις οποίες αφενός αναπροσαρμόζονται οι κύριες συντάξεις, αφετέρου «ψαλιδίζονται» σημαντικά και ορίζεται νέος τρόπος υπολογισμού των εφάπαξ παροχών πρόνοιας.

«Προσκρούει»

Κατά τη συζήτηση οι νομικοί παραστάτες των γιατρών υποστήριξαν ότι το επίδικο νομοθετικό πλαίσιο του 2016 με το οποίο περικόπηκε το εφάπαξ προσκρούει σε ένα πλέγμα συνταγματικών διατάξεων. Κι αυτό, όπως επισήμαναν, ιδίως από τη στιγμή που το εφάπαξ έχει αμιγώς ανταποδοτικό χαρακτήρα.

Από την πλευρά τους, οι δικηγόροι του Δημοσίου επισήμαναν ότι σε περιπτώσεις παρατεταμένης οικονομικής κρίσης μπορεί να θεσπιστούν μέτρα περιστολής δαπανών με όριο την ισότητα στα δημόσια βάρη και τον σεβασμό στην ανθρώπινη αξιοπρέπεια.

Όπως τόνισαν, στην προκειμένη περίπτωση δεν εισάγεται διάκριση ανάμεσα στους ασφαλισμένους. Το Α' Τμήμα του ΣτΕ επιφυλάχθηκε να εκδώσει απόφαση, η οποία αναμένεται με το νέο δικαστικό έτος, το οποίο αρχίζει στις 16 Σεπτεμβρίου.

ΒΑΣΩ ΠΑΛΛΙΟΥ

Ευρυτανία: Μεταφορά ασθενών με τρακτέρ

Με τρακτέρ και αγροτικά αυτοκίνητα μεταφέρονται στα νοσοκομεία οι κάτοικοι του Νομού Ευρυτανίας, αφού, για την παραλαβή και τη μεταφορά ασθενών από απομακρυσμένα χωριά στο Νοσοκομείο Καρπενησίου, απαιτούνται ακόμα και έξι ώρες!

Αυτό καταγγέλλει με επιστολή στην ηγεσία του υπουργείου Υγείας και στη διοίκηση του ΕΚΑΒ ο πρόεδρος της Αδελφότητας Γρανιτσιωτών Ευρυτανίας, Αλέξης Καρδαμπίκης.

Όπως τονίζει, επανειλημμένα ο σύλλογος και άλλοι φορείς έχουν επισημάνει ότι η Δυτική Ευρυτανία στερείται παντελώς επείγουσας νοσοκομειακής φροντίδας: «Υστερα από διαδοχικές επιστολές και συναντήσεις μας με τους δύο αντιπροέδρους του ΕΚΑΒ, λάβαμε τη δέσμευση ότι στελέχη του Κέντρου θα επισκεφθούν την Ευρυτανία και άμεσα θα βρεθεί λύση στο πρόβλημα. Παρά τις δεσμεύσεις και τα δεκάδες τηλεφωνήματα, αυτό δεν κατέστη δυνατό, παρότι πέρασε σχεδόν ένας χρόνος».

Το πρόβλημα

Το πρόβλημα, όπως προσθέτει ο κ. Καρδαμπίκης, επανέρχεται μόνο για λίγες ημέρες, όταν υπάρχει απώλεια ανθρώπινης ζωής. Ενδεικτικά αναφέρει ότι, για να διακομιστεί ένας ασθενής από τα Κέδρα Ευρυτανίας ή το Νέο Αργύρι στο Νοσοκομείο Καρπενησίου, το ασθενοφόρο χρειάζεται έξι ώρες για το «πήγαιν' έλα».

Ο ίδιος ζητεί να συσταθεί παράρτημα ΕΚΑΒ στη Δυτική Ευρυτανία και να στελεχωθεί από τους οδηγούς του Κέντρου Υγείας Δυτικής Φραγκίστας: «Μέχρι να διοριστεί ή να μετατεθεί μόνιμο προσωπικό, επικουρικά να προσφέρουν τις υπηρεσίες τους μόνιμοι πυροσβέστες, ύστερα από ταχύρρυθμη εκπαίδευση. Έτσι οι κάτοικοι θα νιώσουν πιο ασφαλείς και το Δημόσιο θα επιβαρυνθεί ελάχιστα οικονομικά».

ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΟ ΠΑΓΝΗ

Καταγγελία για επικίνδυνη λειτουργία μονάδας του νοσοκομείου

Τον τρόπο λειτουργίας της μονάδας διάλυσης κυτταροστατικών φαρμάκων καταγγέλλει, για άλλη μια φορά, το **Σωματείο Εργαζομένων στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου**, τονίζοντας την ανάγκη να παρθούν τα κατάλληλα μέτρα, τόσο σε τεχνικά μέσα όσο και σε ανθρώπινο δυναμικό, ώστε να μην τίθεται σε κίνδυνο η υγεία των νοσηλευόμενων ασθενών και του προσωπικού.

Όπως επισημαίνει το Σωματείο, «μέχρι σήμερα, η μονάδα συνεχίζει να λειτουργεί χωρίς εξαερισμό και δεν υπάρχει το απαραίτητο σύστημα ελεγχόμενης πρόσβασης "interlock". Επίσης, η μεταφορά των φαρμάκων προς διάλυση από το χώρο προετοιμασίας προς το χώρο των διαλύσεων δεν γίνεται μέσω ειδικής θυρίδας».

Παράλληλα, το Σωματείο καταγγέλλει την πρόσφατη απόφαση της διοίκησης να μετακινήσει συμβασιούχο εργαζόμενη, κλάδου Τεχνολόγων Ιατρικών Εργαστηρίων ΤΕ, η οποία μάλιστα θηλάζει, επισημαίνοντας ότι η συγκεκριμένη απασχόληση δεν προβλέπεται στα καθήκοντα της συγκεκριμένης ειδικότητας και επιπλέον βάζει σε κίνδυνο ένα νεογέννητο παιδί.

Παράλληλα, στο αίτημα να υπάρξει γραπτή έκθεση του γιατρού εργασίας για την επικινδυνότητα μωρομάνας που θηλάζει να εργάζεται στο συγκεκριμένο χώρο, η διοίκηση του νοσοκομείου πληροφόρησε το σωματείο ότι έχει λήξει η σύμβαση του νοσοκομείου με τον γιατρό εργασίας.

«Η λειτουργία, η στελέχωση και η καταλληλότητα του χώρου της μονάδας διάλυσης κυτταροστατικών φαρμάκων διέπονται από συγκεκριμένες επιστημονικές και νομοθετικές διατάξεις και δεν επιτρέπεται οποιοδήποτε να τις παραβιάζει βάζοντας σε κίνδυνο την υγεία και ασφάλεια των εργαζομένων και των ασθενών», υπογραμμίζει το Σωματείο, το οποίο διεκδικεί:

- Τροποποίηση - συμπλήρωση του οργανισμού του νοσοκομείου ώστε να ενταχθεί η ήδη υπάρχουσα δομή ως Κεντρική Μονάδα Διάλυσης Φαρμάκων στην αποκλειστική ευθύνη του φαρμακείου.
- Μεταφορά σε κατάλληλο χώρο κοντά στο φαρμακείο.
- Στελέχωση με επαρκή αριθμό εργαζομένων - μέτρα προστασίας για τους εργαζόμενους.
- Προστασία της υγείας και της ασφάλειας στους χώρους δουλειάς, μέσα από το κρατικό σώμα Γιατρών Εργασίας και Τεχνικών Ασφάλειας.
- Ίδρυση κρατικού σώματος Τεχνικών Ασφαλείας και Γιατρών Εργασίας, ενταγμένου αποκλειστικά στο δημόσιο σύστημα Υγείας, κατάργηση των ΕΞΥΠΠ.

ΑΝΟΔΙΚΗ ΠΟΡΕΙΑ

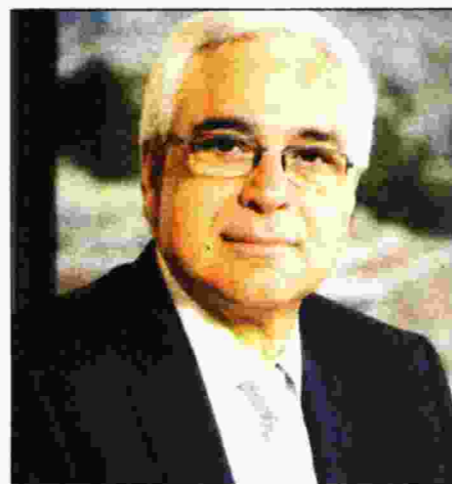
Την πεποίθηση ότι το Υγεία , συνεχίζει ανοδικά , παραμένοντας εντός στόχου, τόσο σε επίπεδο κύκλου εργασιών, όσο και αύξησης τζίρου εξέφρασε ο διευθύνων σύμβουλος Ανδρέας Καρταπάνης, δίνοντας το στίγμα της στρατηγικής που θα ακολουθήσει.



■ Σελ. 7

Την πεποίθηση ότι το Υγεία , συνεχίζει ανοδικά , παραμένοντας εντός στόχου, τόσο σε επίπεδο κύκλου εργασιών, όσο και αύξησης τζίρου εξέφρασε ο διευθύνων σύμβουλος του ομίλου Ανδρέας Καρταπάνης, δίνοντας το στίγμα της στρατηγικής που θα ακολουθήσει κατά την παρούσα χρήση.

«**Ο**ι προτεραιότητές μας εστιάζονται στη διασφάλιση της υγιούς χρηματοοικονομικής διάρθρωσης του ομίλου, στη βέλτιστη διαχείριση του κεφαλαίου κίνησης, στην επέκταση των συνεργιών με σκοπό την περαιτέρω ισχυροποίηση της οικονομικής του θέσης και στην εκμετάλλευση επενδυτικών ευκαιριών, σε Ελλάδα και εξωτερικό.» είπε την Πέμπτη 4 Μαΐου, στην τακτική γενική συνέλευση των μετόχων, ο κ. Καρταπάνης, σημειώνοντας πως θα συνεχιστούν οι προσπάθειες για περιορισμό του λειτουργικού κόστους, αλλά και επέκταση του πελατολογίου. Αναφερόμενος στην προηγούμενη οικονομική χρήση, ο κύκλος εργασιών του ομίλου ανήλθε σε 227,7 εκατ. ευρώ, σημειώνοντας αύξηση 3,4% έναντι 220,3 εκατ. το 2015. Αντίστοιχα τα ενοποιημένα κέρδη προ τόκων και φόρων παρουσίασαν σημαντική βελτίωση και ανήλθαν σε 13,5 εκατ. έναντι κερδών 2,5 εκατ. το 2015. Ο καθαρός δανεισμός διαμορφώθηκε στα 143,1 εκατ.



Ο διευθύνων σύμβουλος του ομίλου Υγεία κ. Ανδρέας Καρταπάνης

ευρώ το 2016 από 145,6 εκατ. το 2015. Όσον αφορά τις πληρωμές από τον ΕΟΠΥΥ, ανέφερε πως ο όμιλος έχει εισπράξει και τις υποβολές του προηγούμενου Νοεμβρίου, ενώ υπολείπονται ακόμη πληρωμές ύψους 8-10 εκατ. ευρώ για τους επόμενους μήνες, με τα παλιά χρέη των ασφαλιστικών ταμείων προς τον όμιλο, να έχουν περιοριστεί στα 3 εκατ. ευρώ. Συνεχίζοντας διευκρίνισε πως εξελίσσονται καλύτερα σε σύγκριση με τα προηγούμενα χρόνια, όταν οι καθυστερήσεις

ΟΜΙΛΟΣ ΥΓΕΙΑ

Συνεχής ανοδική πορεία

Ξεπερνούσαν ακόμη και τους δώδεκα μήνες.

Παρ' όλα αυτά, τα οικονομικά αποτελέσματα είναι σαφώς επηρεασμένα από την καταβολή των αναγκαστικών ποσών του claw back και του rebate με την επιστροφή της επιπλέον δαπάνης για τα νοσήλια σε σχέση με τον κλειστό προϋπολογισμό του ΕΟΠΥΥ και τις αναγκαστικές εκπτώσεις προς τον Οργανισμό, όταν από το 2013 μέχρι και το 2016, οι υποβολές αυτές αγγίζουν συνολικά τα 85,4 εκατ. ευρώ.

Να σημειωθεί πως με εξαίρεση τη χρήση του 2013, είναι αδύνατη η ακριβής ποσοτικοποίηση του προϋπολογισμού και του claw back που αντιστοιχεί σε κάθε κλινική του ομίλου λόγω μη γνωστοποίησης, από πλευράς ΕΟΠΥΥ όλων των παραμέτρων, που μπορούν αξιόπιστα να οδηγήσουν σε ακριβή προσδιορισμό των αντίστοιχων ποσών.

Παράλληλα, ο διοικητικός και ιατρικός έλεγχος των υποβολών όλων των κλινικών του κλάδου προς τον ΕΟΠΥΥ των χρήσεων 2012, 2014 και 2015 δεν έχει, μέχρι στιγμής, ξεκινήσει. Βέβαια, το μόνο θετικό είναι πως η εξάρτηση του ομίλου από τον ΕΟΠΥΥ είναι μικρή,

φθάνοντας μόλις το 11%.

Πιο αναλυτικά, η Γενική Συνέλευση των μετόχων του ομίλου Υγεία, ενέκρινε την αντικατάσταση μελών του Διοικητικού Συμβουλίου και της Επιτροπής Ελέγχου ενέκρινε, μεταξύ άλλων, η χθεσινή Γενική Συνέλευση των μετόχων του ομίλου Υγεία, σύμφωνα με σχετική ανακοίνωση της εταιρείας.

Επίσης, αποφασίσθηκε η έγκριση της εκλογής των ακόλουθων νέων Μελών του Διοικητικού Συμβουλίου της Εταιρείας σε αντικατάσταση παραιτηθέντων Μελών: των Αθανασίου Παπανικολάου, Δημητρίου - Ελευθερίου Μαντζαβίνου, Κωνσταντίνου Ψώνη, Φώτιου Καρατζένη και Νικόλαου Δαμασκόπουλου, η οποία έλαβε χώρα δυνάμει της από 08.12.2016 Απόφασης του Διοικητικού Συμβουλίου, καθώς και του Αθανασίου Χριστόπουλου, η οποία έλαβε χώρα δυνάμει της από 20.03.2017 Απόφασης του Διοικητικού Συμβουλίου. Επιπλέον αποφασίσθηκε η έγκριση του ορισμού των Αθανασίου Χριστόπουλου και Νικόλαου Δαμασκόπουλου ως Ανεξάρτητων Μελών του Διοικητικού Συμβουλίου, καθώς πληρούν τα κριτήρια του άρθρου 4 του Ν. 3016/2002.

Βελτίωση

Τα ενοποιημένα κέρδη προ τόκων και φόρων παρουσίασαν σημαντική βελτίωση και ανήλθαν σε 13,5 εκατ. έναντι κερδών 2,5 εκατ. το 2015

ΕΠΙΤΥΧΗΜΕΝΗ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ

«Ο κλάδος της υγείας το 2016 λειτούργησε σε ένα αντίξοο οικονομικό και κοινωνικό περιβάλλον με αρκετές διακυμάνσεις και δυσκολίες», δήλωσε, ο Πρόεδρος του Ομίλου Δρ. Γεώργιος Σταματίου, επισημαίνοντας τον επηρεασμό από την πολιτική του ΕΟΠΥΥ.

■ Σελ. 6



Στα 116,51 εκατ. ευρώ, ανήλθε ο κύκλος εργασιών του Ομίλου Ιασώ για το 2016, σημειώνοντας αύξηση 6,62% από 109,27 εκατ. ευρώ που ήταν το αντίστοιχο δωδεκάμηνο του 2015, ενώ αύξηση της τάξεως του 9,39% μετά από την επιβολή των μηχανισμών rebate και claw-back παρουσίασε και ο κύκλος εργασιών της μητρικής εταιρείας ο οποίος διαμορφώθηκε στα 67,13 εκατ. ευρώ από 61,36 εκατ. ευρώ που ήταν το αντίστοιχο δωδεκάμηνο του 2015.

«Ο κλάδος της υγείας το 2016 λειτούργησε σε ένα αντίξοο οικονομικό και κοινωνικό περιβάλλον με αρκετές διακυμάνσεις και δυσκολίες», δήλωσε σχολιάζοντας τα αποτελέσματα, ο Πρόεδρος του Ομίλου Δρ. Γεώργιος Σταματίου, σημειώνοντας ότι «Για ακόμα μία χρονιά τα αποτελέσματα, επηρεάστηκαν καθοριστικά από την πολιτική του ΕΟΠΥΥ, με τις πολλαπλές παρεμβάσεις και μεταρρυθμίσεις, καθώς και με τις ανεκπλήρωτες εξαγγελίες και δεσμεύσεις, διατηρώντας παράλληλα τα υψηλά μεγέθη των περικοπών μέσω Rebate και Claw back. Επιπλέον, τα αποτελέσματα επηρεάστηκαν από τις μεταβολές των αξιών των ακινήτων και των συμμετοχών στις άλλες εταιρείες του Ομίλου και ιδίως στην μητρική εταιρεία.

ΟΜΙΛΟΣ ΙΑΣΩ

Με αύξηση κύκλου εργασιών



Ο Πρόεδρος του Ομίλου Ιασώ Δρ. Γεώργιος Σταματίου

Το 2016 για εμάς, την οικογένεια του Ιασώ, ήταν μία χρονιά ορόσημο καθώς συμπληρώσαμε τα 20 χρόνια λειτουργίας μας. Νιώθουμε ιδιαίτερα υπερήφανοι γιατί καταφέραμε να αναπτυχθούμε παραμένοντας leaders στον χώρο μας. Οφείλουμε ένα μεγάλο ευχαριστώ στους εκατοντάδες χιλιάδες ασθενείς μας και τους πολυπληθείς συνοδούς και συγγενείς αυτών, οι οποίοι μας επέλεξαν και μας εμπιστεύτηκαν. Είμαι υπερήφανος και εκφράζω τις ευχαριστίες μου και σε όλους όσους εργάστηκαν σκληρά και υλοποίησαν συντονισμένα την στρατηγική της εταιρείας μας καθώς και όλες τις πρακτικές μας, εξασφαλίζοντας μεγάλη προστιθέμενη αξία σε όλους». Καταλήγοντας, ο επικεφαλής

του Ομίλου, τόνισε ότι «Εύχομαι και πιστεύω πως όλοι μας, θα συνεχίσουμε να εργαζόμαστε εντατικά, για την περαιτέρω βελτίωση της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών μας καθώς και την άριστη εξυπηρέτηση των ασθενών μας. Θα συνεχίσουμε να ανταποκρινόμαστε με αμεσότητα και σεβασμό στα αιτήματά τους και θα εξακολουθήσουμε να εκπέμπουμε εμπιστοσύνη και διάθεση συνεισφοράς για την υλοποίηση του κοινού στόχου. Την παροχή υψηλού κύρους υπηρεσιών υγείας στους συνανθρώπους μας, που στην χρονική περίοδο που διανύουμε, έχουν ανάγκη περισσότερο από κάθε άλλη φορά». Πιο αναλυτικά, στον Όμιλο τα μικτά κέρδη μετά από την επιβολή των μηχανισμών rebate και claw-back ανήλθαν σε 20,11

εκατ. ευρώ σημειώνοντας αύξηση 56,48% έναντι 12,85 εκατ. ευρώ που ήταν το αντίστοιχο δωδεκάμηνο του 2015, ενώ αύξηση κατά 38,55% παρουσίασε η μητρική-εταιρεία, με τα μικτά κέρδη να διαμορφώνονται στα 17,94 εκατ. ευρώ, με το αντίστοιχο δωδεκάμηνο του 2015 να φθάνουν τα 12,95 εκατ. ευρώ.

Όσον αφορά τα κέρδη προ τόκων, φόρων και αποσβέσεων (EBITDA), αυτά ανήλθαν στον όμιλο στα 21,14 εκατ. ευρώ, σημειώνοντας αύξηση 47,32% έναντι 14,35 εκατ. ευρώ που ήταν το αντίστοιχο δωδεκάμηνο του 2015, ενώ αύξηση κατά 26,30% παρουσίασε και η μητρική-εταιρεία, με τα κέρδη προ τόκων, φόρων και αποσβέσεων (EBITDA) να διαμορφώνονται στα 19,83 εκατ. ευρώ, με το αντίστοιχο δωδεκάμηνο του 2015 να φθάνει τα 15,70 εκατ. ευρώ.

Αναφορικά με τα κέρδη προ τόκων και φόρων (EBIT), αυτά παρουσίασαν στον Όμιλο σημαντική αύξηση και ανήλθαν σε 10,80 εκατ. ευρώ έναντι κερδών 3,87 εκατ. ευρώ το 2015, ενώ στην μητρική-εταιρεία, τα κέρδη προ τόκων και φόρων (EBIT) αυξήθηκαν επίσης ανερχόμενα στα 15,11 εκατ. ευρώ έναντι κερδών 10,95 εκατ. ευρώ το 2015.

Κέρδη

Τα μικτά κέρδη μετά από την επιβολή των μηχανισμών rebate και claw-back ανήλθαν σε 20,11 εκατ. ευρώ σημειώνοντας αύξηση 56,48% έναντι 12,85 εκατ. ευρώ, έναντι του προηγούμενου έτους.

Πληρώνουμε ακόμα και ανταπληκτικά για τα στυλό διοικητή νοσοκομείου!

Ασύλληπτα πράγμα συμβαίνουν σε δημόσιο νοσοκομείο της Αχαΐας, με τα οποία προκαλείται το δημόσιο αίσθημα, αλλά και εκτίθενται οι υπεύθυνοι της δημόσιας υγείας σε τοπικό, περιφερειακό και κεντρικό επίπεδο. Σύμφωνα με δημοσίευμα, ο πλουσιοπάροχα αμειβόμενος διοικητής νοσοκομείου της Πάτρας, ο οποίος τοποθετήθηκε σε αυτή τη θέση για να το διοικεί και να το «νοικοκυρέψει», εξασφαλίζει ακόμα και την προμήθεια των ανταλλακτικών για το στυλό Parker που διαθέτει, από λογαριασμό που περνάει στα έξοδα του νοσοκομείου. Μάλιστα η σχετική προμήθεια – προκειμένου να είναι νόμιμη – έχει αναρτηθεί και στη «Διαύγεια» με την αναφορά της δαπάνης των 45 ευρώ προς προμήθεια ανταλλακτικών για στυλό parker κ. Διοικητή! Για την έγκριση της δαπάνης έχει υπάρξει και απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου με ημερομηνία ανάρτησης 2 Μαρτίου, στην κατηγορία της έγκρισης και περάσματος από αυτό διαφόρων οικονομικών θεμάτων.

