



ΣΤΑ ΨΙΛΑ

ΤΟΥ ΠΕΤΡΟΥ
ΚΑΤΣΟΥΡΗ

Έχουν κηρύξει εμπάργκο σε Ξανθό και Πολάκη

Έρχεται ρύθμιση, με την οποία διαγράφονται όλα τα χρέη των πολιτών προς τις εφορίες, από νοσήλια που δημιουργήθηκαν πριν από το 2015 και εστάλησαν στις κατά τόπους εφορίες και βεβαιώθηκαν. Επιπλέον 150.000.000 ευρώ «πάγασαν» και δεν μεταφέρθηκαν στις ΔΟΥ. Αυτά και άλλα πολλά δήλωσε χτες το πρωί ο Ανδρέας Ξανθός στον ρ/σ Στο Κόκκινο, και φυσικά πέρασαν στα ψιλά της επικαιρότητας, όπως περνούν στα ψιλά οι προσπάθειες που γίνονται και οι μάχες που κερδίζονται στον χώρο της Υγείας. Βλέπεις οι πράξεις και οι δράσεις της πολιτικής ηγεσίας του υπουργείου δεν έχουν για την πλειονότητα των ΜΜΕ τη βαρύτητα μιας κούφιας γαλαζοπράσινης γραφικών της ΠΟΕΔΗΝ ή το κύρος του προέδρου του ΙΣΑ, που απολαμβάνουν αξιοζήλευτο χώρο και χρόνο σε δελτία ειδήσεων, σαβόνια εφημερίδων και εντυπωσιακών τίτλων στο Διαδίκτυο.

Ό,τι αν κάνουν ο Ξανθός με τον Πολάκη θα μένει πάντα στην σκιά μιας αντιπολιτευόμενης ελίτ της Υγείας. Όσες ανύσες κι αν δίνονται στο πολύηπαθο αυτό σύστημα περίθαλψης που τόσο ταλαιπωρήθηκε και υποβαθμίστηκε την πενταετία 2010-2015, όσα θα περνούν στα ψιλά των ειδήσεων, σε αντίθεση ακόμη και με κινητοποιήσεις τόσο ισχνές που κάποιες φορές οι διαμαρτυρόμενοι είναι λιγότεροι και από τους δημοσιογράφους που έχουν σπεύσει να τους «καλύψουν».

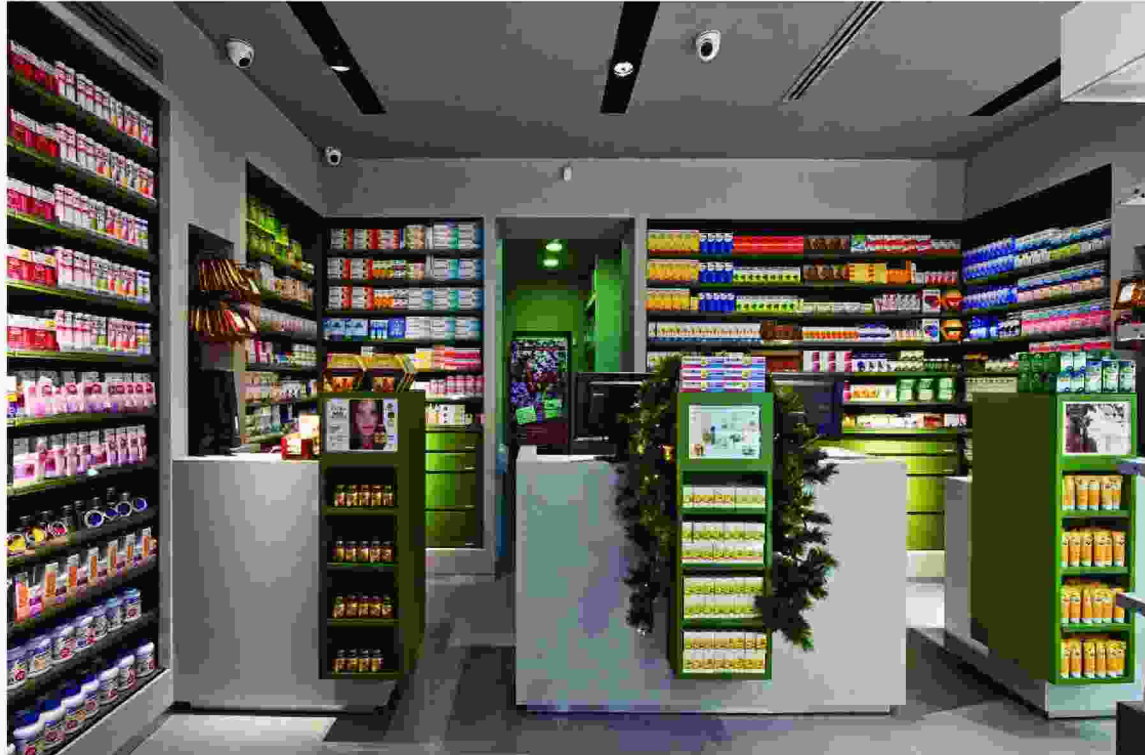
Έτσι και τώρα. Για άλλη μια φορά. Η απόλυτη σιωπή. Βγαίνει ο υπουργός Υγείας και προαναγγέλλει νομοθετική ρύθμιση για διαγραφή βεβαιωμένων οφειλών προς τις εφορίες, χρέη δηλαδή που προήλθαν από νοσηλεία ανασφάλιστων ασθενών μέχρι το 2015, κόστους 28.000.000 ευρώ, και σχεδόν κανένα ΜΜΕ δεν συγκινείται. Αντιθέτως βγαίνει ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, πετάει ένα πυροτέχνημα και τρέχουν ξοπίσω του οι κάμερες να προλάβουν την «είδηση». Βγαίνει ο Ξανθός και εξηγεί ότι από τον Σεπτέμβριο του 2015 έχουν γίνει 9.000 προσλήψεις εργαζόμενων (γιατροί, νοσηλευτές, διοικητικοί κ.ά.) στις διάφορες δομές του Δημοσίου Συστήματος Υγείας, ενώ αναμένεται να προσληφθούν 9.000 ακόμη εργαζόμενοι και αν δεν είσαι συντονισμένος στον ρ/σ Στο Κόκκινο δεν πρόκειται να το δεις να ανασπαράγεται σχεδόν πουθενά αλλού. Θαρρείς κι έχει πέσει θύμα ενός ακήρυχτου δημοσιογραφικού εμπάργκο η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας, και βιώνει μια πρωτοφανή απομόνωση από την επικαιρότητα. Συστηματικά εξοστρακισμένοι οι Ξανθός και Πολάκης από μια μεγάλη μερίδα ΜΜΕ που προσπαθούν να μας πείσουν πως υπουργός Υγείας είναι ακόμα ο Αδωνις Γεωργιάδης. ◆

ΦΣΘ: «Αγκάθια» στις σχέσεις φαρμακοποιών - ΕΟΠΥΥ

Λόγω των περικοπών και της καθυστέρησης πληρωμών των αναλώσιμων

Τα «αγκάθια» στις σχέσεις των φαρμακοποιών με τον ΕΟΠΥΥ, σε ό,τι αφορά τις περικοπές και την καθυστέρηση πληρωμών των αναλώσιμων εξακολουθούν να υφίστανται και να δημιουργούν προβλήματα. Ο Φαρμακευτικός Σύλλογος Θεσσαλονίκης (ΦΣΘ) σε επιστολή στον πρόεδρο του ΕΟΠΥΥ, Σωτήρη Μπερσίμη, σχετικά με το χάος που έχει προκληθεί από τις περικοπές και την καθυστέρηση των πληρωμών των αναλώσιμων, του υγειονομικού υλικού, των διαιτητικών σκευασμάτων και των ιατροτεχνολογικών προϊόντων, υπογραμμίζει ότι τα προβλήματα εξακολουθούν να υφίστανται παρά τις διαβεβαιώσεις που έλαβαν οι φαρμακοποιοί κατά την πρόσφατη συνάντησή τους με τον κ. Μπερσίμη.

Ειδικότερα, ο ΦΣΘ επισημαίνει ότι για να υποβάλουν οι φαρμακοποιοί ένσταση για τις αδικαιολόγητες περικοπές, θα πρέπει να βρουν τους συγκεκριμένους ασφαλισμένους και να τους υποχρεώσουν να μεταβούν σε κάποιο ΚΕΠ μέσα στον καύσωνα για θεώρηση του γνήσιου της υπογραφής. «Κάτι τέτοιο είναι εντελώς ανέφικτο και παράλογο, ειδικά αυτή την εποχή που οι περισσότεροι συνταξιούχοι απουσιάζουν λόγω του καλοκαιριού» τονίζει ο ΦΣΘ. Επιπλέον, σύμφωνα με την ισχύουσα σύμβαση, οι φαρμακοποιοί δικαιούνται μόλις 10 ημέρες για την υποβολή ένστασης, ενώ στην περίπτωση ελλιπούς διάγνωσης σακχαρώδους διαβήτη (ΣΔ) από τον γιατρό που συνταγογράφησε (χωρίς να διευκρινίζει τον τύπο ΣΔ), ο ΕΟΠΥΥ ζητεί επικυρωμένο αντίγραφο



αποδεικτικού της νόσου, χωρίς να διευκρινίζει ποιο είναι το αποδεικτικό και πώς εννοεί την επικύρωση.

«Δεν πρέπει να λησμονείτε ότι από την αρχή λειτουργίας του συστήματος, εμείς, οι φαρμακοποιοί όλης της χώρας ήμασταν που το στηρίξαμε, εμείς το βοηθήσαμε να ορθοποδήσει με τις συνεχείς μας παρατηρήσεις, εμείς εξυπηρετήσαμε τους ασφαλισμένους σας χορηγώντας τους αναλώσιμα και λοιπά είδη χωρίς να γνωρίζουμε ούτε τον τρόπο

εκτέλεσης των παραπεμπτικών ούτε αν και πότε θα τα πληρωθούμε» τονίζει στην επιστολή του ο ΦΣΘ.

Παράλληλα, επισημαίνει ότι «θεωρούμε λίαν επεικώς άδικο, σήμερα, έξι μήνες μετά, κάποιοι ελεγκτές, εν ψυχρώ πλέον, να προβαίνουν σε περικοπές για λόγους που πολλούς απ' αυτούς κανείς τότε δεν μπορούσε να φανταστεί. Θεωρούμε άδικο σήμερα να περικόπτονται παραπεμπτικά για εκείνο το χρονικό διάστημα κατά το οποίο κυριαρχούσαν η άγνοια και η αβεβαιότητα με δική σας ευθύνη».

Ο ΦΣΘ ζητά από τον ΕΟΠΥΥ να μη γίνει καμιά περικοπή για τυπικούς ή ασήμαντους λόγους για όλο το πρώτο εξάμηνο του 2017 με δεδομένο ότι μόλις πριν λίγες ημέρες οι φαρμακοποιοί πήραν τις οδηγίες ελέγχου, ενώ επί έξι μήνες είχαν πλήρη άγνοια. Επίσης, προτείνει να γίνουν περικοπές μόνο σε σημαντι-

κές περιπτώσεις από τις οποίες να προκύπτει εξαπάτηση του ΕΟΠΥΥ.

Επιπλέον, ζητά από τον ΕΟΠΥΥ να δώσει λύση σε εξειδικευμένα προβλήματα που εμφανίστηκαν μετά την παρέλευση του πρώτου διμήνου, όπως για διατροφικά προϊόντα για τα οποία απαιτείται απόφαση από το Ανώτατο Υγειονομικό Συμβούλιο για τις επιπλέον ποσότητες, καθώς και να μη γίνει καμιά περικοπή, ούτε τώρα ούτε στο μέλλον, σε παραπεμπτικά που είναι θεωρημένα από ελεγκτή.

«Πιστεύουμε και θεωρούμε δίκαιο ότι όπως βοηθήσαμε τον Οργανισμό κατά το πρώτο κρίσιμο διάστημα λειτουργίας του νέου συστήματος, έτσι κι εσείς τώρα θα βοηθήσετε να ξεπεραστούν τα προβλήματα που παρουσιάστηκαν κατά τον έλεγχο των παραπεμπτικών» καταλήγει στην επιστολή του ο ΦΣΘ.

«ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ»

Δυνατότητα
e-πληρωμής
στα απογευματινά
ιατρεία



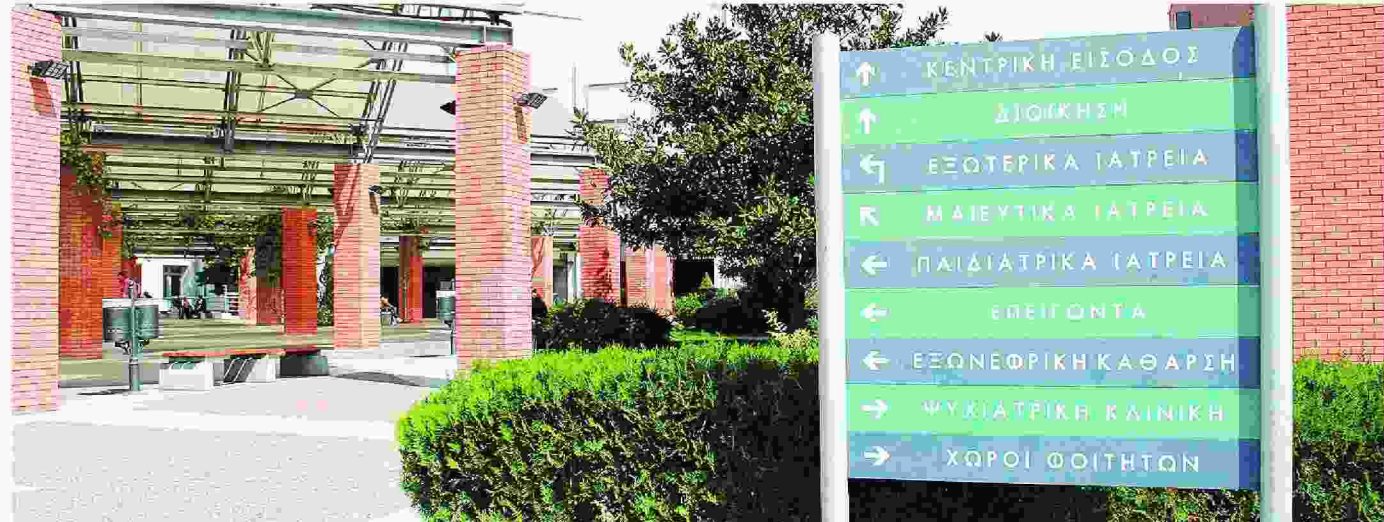
Πρόκειται για καινοτόμα υπηρεσία, η οποία δεν υπάρχει σε κανένα άλλο δημόσιο νοσοκομείο και παρέχεται μέσω της διαδικτυακής πλατφόρμας του νοσηλευτικού ιδρύματος «www.gnpap.gr». **» 10**

e-πληρωμή στα απογευματινά ιατρεία του «Παπαγεωργίου»

Τη δυνατότητα να πληρώνουν μέσω διαδικτύου το αντίτιμο των επισκέψεων στα απογευματινά ιατρεία, καθώς και της νοσηλείας, παρέχει στους ασθενείς το Νοσοκομείο Παπαγεωργίου. Πρόκειται για καινοτόμα υπηρεσία, η οποία δεν υπάρχει σε κανένα άλλο δημόσιο νοσοκομείο και παρέχεται μέσω της διαδικτυακής πλατφόρμας του «Παπαγεωργίου» «www.gnpap.gr».

Ο ασθενής κλείνοντας το ραντεβού του διαδικτυακά οδηγείται αυτόματα στο αντίστοιχο πεδίο, όπου του δίνεται η δυνατότητα να καταβάλει το χρηματικό αντίτιμο της μελλοντικής επίσκεψής του. Έτσι, όταν προσέλθει στο ραντεβού του, παραλαμβάνει απλώς το τιμολόγιο και το παραπεμπτικό του από τη γραμματεία των εξωτερικών ιατρείων.

Με αυτόν τον τρόπο μειώνεται σημαντικά η αναμονή στα εξωτερικά ιατρεία, οι συναλλαγές ολοκληρώνονται τάχιστα και διευκολύνονται οι ασθενείς, οι ακυρώσεις των ραντεβού περιορίζονται και ο δείκτης ρευστότητας του νοσοκομείου αυξάνεται. Η πρόταση για την παροχή αυτής της υπηρεσίας είχε κατατεθεί πέρυσι στην Ομάδα Συνεχούς Βελτίωσης του νοσοκομείου από την υπάλληλο της Οικονομικής Υπηρεσίας Γιώτα Ιωαννίδου και,



αφού έγινε δεκτή από τη διοίκηση του «Παπαγεωργίου», τέθηκε σε εφαρμογή.

«Η πληρωμή γίνεται με web banking μέσω της υπηρεσίας easypay της Τράπεζας Πειραιώς, με τη χρήση πιστωτικής ή χρεωστικής κάρτας οποιασδήποτε τράπεζας και ενημερώνεται αυτόματα το πληροφοριακό σύστημα του νοσοκομείου. Με αυτόν τον τρόπο π.χ. γονείς που βρίσκονται σε άλλη πόλη μπορούν να κλείσουν ραντεβού για το γιο τους που βρί-

σκεται στη Θεσσαλονίκη και να το προπληρώσουν. Επίσης τα παιδιά μπορούν να κλείσουν ραντεβού για τους ηλικιωμένους γονείς τους και να προπληρώσουν», εξηγεί η κ. Ιωαννίδου.

ΝΕΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Επιπλέον από το Μάρτιο του 2017 άρχισε να εφαρμόζεται και η υπηρεσία e-PPS SEPA για την ασφαλή και τάχιστα καταχώριση και αποστολή μαζικών πληρωμών

σε προμηθευτές του νοσοκομείου εντός της Τράπεζας Πειραιώς αλλά και σε άλλες τράπεζες. Έτσι εξοικονομούνται σημαντικός χρόνος και λειτουργικό κόστος.

Επιπλέον οι πληρωμές των προμηθευτών ολοκληρώνονται τάχιστα και με ασφάλεια, η γραφειοκρατία καταργείται και ο εκάστοτε προμηθευτής έχει τη δυνατότητα εκτύπωσης του ειδοποιητηρίου συναλλαγής με πλήρη ανάλυση των χρεώσεων.

►► «ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ»

«Αθλιες συνθήκες για τα παιδιά»

ΚΡΑΥΓΗ αγωνίας βγάζουν οι νοσηλευτές για τις μονάδες μεταμόσχευσης μυελού των οστών και νεογνών του Νοσοκομείου Παιδών «Αγία Σοφία». Στο έλεος των ελλείψεων είναι οι σημαντικές μονάδες που διαχειρίζονται βαριά περιστατικά, με τους νοσηλευτές να είναι ελάχιστοι σε αριθμό, αλλά και να αναγκάζονται να εγκαταλείπουν τις θέσεις τους στο νοσοκομείο για να συνοδέψουν νεογνά και βρέφη με τα ασθενοφόρα του ΕΚΑΒ σε διακομιδές σε όλο το Λεκανοπέδιο.

Όπως καταγγέλλει η Πανελλήνια Συνομοσπονδία Νοσηλευτών ΕΣΥ (ΠΑΣΥΝΟ ΕΣΥ), «αγνοούνται επιδεικτικά από τους υπευθύνους του νοσοκομείου οι άθλιες και επισφαλείς για την υγεία των παιδιών συνθήκες». Η Ομοσπονδία τονίζει ότι η στελέχωση της Μονάδας Μεταμόσχευσης Μυελού των Οστών στο «Αγία Σοφία» περιλαμβάνει μόλις το 1/3 του προβλεπόμενου αριθμού νοσηλευτών.

Μόλις 19

«Χαρακτηριστικά αναφέρουμε ότι, παρότι σύμφωνα με τη σχετική υπουργική απόφαση θα έπρεπε να υπηρετούν 51 νοσηλευτές στη μονάδα, σήμερα βρίσκονται εκεί μόλις 19, με ό,τι αυτό συνεπάγεται τόσο για την ασφαλή περίθαλψη και νοσηλεία των νοσηλευόμενων παιδιών όσο βέβαια και για την ασφάλεια των εργαζομένων νοσηλευτών».

Σήμα SOS εκπέμπουν και οι νοσηλευτές των μονάδων Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών του Νοσοκομείου Παιδών «Αγία Σοφία».

Οι δύο αυτές μονάδες διαθέτουν 20 θερμοκοιτίδες η καθεμία και για κάθε βάρδια σε ημέρες εφημερίας είναι τέσσερις νοσηλευτές (μαζί με την προϊσταμένη) για την πρωινή βάρδια, τρεις για την απογευματινή και τρεις για τη βραδινή.

Αξίζει να σημειωθεί, σύμφωνα με τους νοσηλευτές, ότι εφημερία σημαίνει πως ένας στους τρεις νοσηλευτές προορίζεται για τις μεταφορές νεογνών, συνεπώς στις μονάδες παραμένουν δύο νοσηλευτές να καλύψουν τα νεογνά του τμήματος και την εφημερία από περιστατικά που μπορεί να προκύψουν από τα ήδη νοσηλευόμενα σε Μονάδες Αυξημένης Φροντίδας (ΜΑΦ) ή πρόωρα νεογνά ή τα επείγοντα περιστατικά. Οι νοσηλευτές προτείνουν να απαλλαγούν από τις μεταφορές νεογνών με το ΕΚΑΒ και προτείνουν οι μονάδες μεταφορών να στελεχωθούν από διασώστες του ΕΚΑΒ οι οποίοι νομίμως υπογράφουν συμβάσεις για μεταφορές του ΕΚΑΒ. **Μ.-Ν. ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ**

Δεν έκοβε ποτέ αποδείξεις

Στα δίκτυα της Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Εσόδων έπεσε νευροχειρουργός από τη Θεσσαλονίκη.

Όπως έδειξε ο έλεγχος, ο γιατρός ζητούσε από τους ασθενείς του να τον επισκέπτονται στο δεύτερο ιατρείο που διατηρούσε στην Κατερίνη, επειδή εκεί δεν έκοβε σχεδόν ποτέ απόδειξη! Ήδη πλήρωσε πρόστιμο 1.500 ευρώ, ενώ θα ερευνηθεί η... δράση του τα προηγούμενα χρόνια.

Διάλογος επαγγελματιών ειδικής αγωγής - ΕΟΠΥΥ

Της **ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

Στο τραπέζι της διαπραγματεύσεως με τον ΕΟΠΥΥ αναμένεται να καθίσουν ξανά από αύριο οι επαγγελματίες ειδικής αγωγής (λογοθεραπευτές, λογοπαθολόγοι, εργοθεραπευτές ειδικοί παιδαγωγοί κ.ά.) με αντικείμενο την υπογραφή σύμβασης. Η Επιτροπή Διαπραγματεύσεως του ΕΟΠΥΥ έχει αποστείλει σχετική πρόσκληση για συνάντηση, η οποία θα πραγματοποιηθεί αύριο το πρωί, κάνοντας επανεκκίνηση σε μία διαδικασία που ξεκίνησε παραμονές Χριστουγέννων, προκάλεσε τεράστιες αντιδράσεις από την πλευρά των επαγγελματιών ειδικής αγωγής και ουσιαστικά «πάγωσε» τον προηγούμενο Ιανουάριο, με παρέμβαση του υπουργείου Υγείας. Επειτα από ένα διάστημα σθεναρής αντίστασης από πλευράς των επαγγελματιών ειδικής αγωγής, το υπουργείο Υγείας αποφάσισε στα τέλη Ιανουαρίου να δώσει παράταση στην περίοδο διαβούλευσης με στόχο να υπογραφεί η σύμβαση μέσα στον Μάρτιο, ενώ παράλληλα συγκρότησε επιστημονική επιτροπή με αντικείμενο τη διαμόρφωση προτάσεων για τη δημιουργία νομοθετικού πλαισίου όσον αφορά τους όρους και τις προϋποθέσεις λειτουργίας των κέντρων ειδικής αγωγής και την υιοθέτηση θεραπευτικών πρωτοκόλλων.

Αποζημίωση

Με την υπογραφή της σύμβασης, ο ΕΟΠΥΥ θα αποζημιώνει ο ίδιος τους επαγγελματίες ειδικής αγωγής για τις υπηρεσίες που παρέχουν στους ασφαλισμένους. Σήμερα ο ασφαλισμένος πληρώνει τη δαπάνη των συνεδριών και εν συνεχεία, αφού παραδώσει τα δικαιολογητικά στις υπηρεσίες του ΕΟΠΥΥ, περι-

μένει να πάρει πίσω το ποσό που έδωσε. Επιπλέον, ο ΕΟΠΥΥ, στο πλαίσιο της νέας σύμβασης θα μπορεί να ελέγχει τους επαγγελματίες με τους οποίους συνεργάζεται για τις υπηρεσίες που παρέχουν στους ασφαλισμένους, ενώ θα είναι σε θέση να συγκρατεί τον προϋπολογισμό για τις υπηρεσίες ειδικής αγωγής εντός «ορίων» και ο οποίος για το 2017 έχει υπολογιστεί στα 80 εκατ. ευρώ. Οι επαγγελματίες ειδικής αγωγής αντιδρούν στη νέα σύμβαση, καθώς αντί να πληρώνονται άμεσα από τους ασφαλισμένους, όπως συμβαίνει σήμερα, θα πρέπει να περιμένουν, όπως ισχύει και με τους άλλους προμηθευτές του Δημοσίου (υποχρέωση πληρωμής εντός 90 ημερών από την κατάθεση των σχετικών παραστατικών). Επιπλέον φοβούνται ότι θα υποστούν «κούρεμα» στις αποδοχές τους, μέσω των μηχανισμών υποχρεωτικών εκπτώσεων clawback και rebate που ισχύει για όλους τους προμηθευτές του ΕΟΠΥΥ. Εν τω μεταξύ, σε άρση της πίστωσης σε ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ για αναλώσιμα, υγειονομικά υλικά, σκευάσματα ειδικής διατροφής και ιατροτεχνολογικά προϊόντα, προσαυτολιζονται οι φαρμακοποιοί Αττικής, Πειραιώς, Θεσσαλονίκης και Αχαΐας. Αιτία είναι οι σοβαρές καθυστερήσεις στην πληρωμή τους από τον Οργανισμό, αφού έως και χθες η πλειονότητα των ιδιωτικών φαρμακείων της χώρας δεν είχε πληρωθεί για συνταγές αυτών των υλικών που εκτέλεσε από τις αρχές Ιανουαρίου. Κατά τον ΕΟΠΥΥ, η καθυστέρηση «οφείλεται στο γεγονός ότι εντάχθηκαν για πρώτη φορά στη νέα διαδικασία ελέγχου τελικής εκκαθάρισης, αφήνοντας πίσω οριστικά τον λεγόμενο πρόχειρο λογιστικό έλεγχο».

 **ΕΛΛΕΙΨΗ ΣΕΒΑΣΜΟΥ**

ΕΚΑΒ: Βράζουν οι εργαζόμενοι για τις διπλές βάρδιες

Τη διοίκηση του ΕΚΑΒ για άστοχη διαχείριση του προσωπικού και έλλειψη σεβασμού προς τους εργαζομένους, οι οποίοι καλούνται «να εργασθούν επιπλέον μέρες στις άσχημες συνθήκες που εργάζονται καθημερινά», επισημαίνει το σωματείο των εργαζομένων, με αφορμή την απόφαση για επιπλέον δύο βάρδιες στον καθέναν ώστε να καλυφθούν οι βάρδιες στην Αττική το καλοκαίρι.

Όπως αναφέρεται στη χθεσινή ανακοίνωση της διοίκησης του ΕΚΑΒ, «για την τρέχουσα θερινή περίοδο απαιτούνται δύο επιπλέον ημέρες εργασίας

ανά εργαζόμενο και με τον τρόπο αυτόν εξασφαλίζεται ένας σταθερός αριθμός ασθενοφόρων, ικανός σε κάθε περίπτωση να εξυπηρετήσει τις ανάγκες της Επείγουσας Προνοσοκομειακής Φροντίδας στο Λεκανοπέδιο.

Οι άδειες

Είναι γνωστό ότι όλα τα προηγούμενα έτη κατά τη θερινή περίοδο και προκειμένου να καλυφθούν επαρκώς όλες οι άδειες των εργαζομένων, απαιτούνταν δύο έως τρεις ημέρες επιπλέον εργασίας ανά εργαζόμενο κατά τη διάρκεια

της καλοκαιρινής περιόδου». Οι εργαζόμενοι καλούνται «να σταθούν στο ύψος των περιστάσεων, επιδεικνύοντας υπαγωγή και υπευθυνότητα, όπως έκαναν και τα προηγούμενα χρόνια την ίδια περίοδο».

Στην ίδια ανακοίνωση, πάντως, γίνεται αναφορά στον «γγρασμένο στόλο ασθενοφόρων, δεδομένου ότι το ΕΚΑΒ είχε να προμηθευτεί οχήματα από το 2004», και σε μια «υπηρεσία υποστελεχωμένη σε μεγάλο βαθμό, με αποτέλεσμα να δημιουργούνται δυσκολίες στην εκτέλεση του έργου των εργαζομένων».

Πρωτοποριακές χειρουργικές μέθοδοι κατά της παχυσαρκίας

Οι Έλληνες σε ποσοστό 60% είναι υπέρβαροι. Νέα όπλα στα χέρια των επιστημόνων. ■ 23

Χειρουργήσιμος ο διαβήτης 2

Θεραπεύεται παράλληλα με λαπαροσκοπική επέμβαση για την αντιμετώπιση βαρέων περιστατικών παχυσαρκίας

Από τη **Ρίτα Μελά**

rmela@dimokratianews.gr

Οι νεότερες εξελίξεις στον τομέα αντιμετώπισης της παχυσαρκίας (θέμα που αφορά άμεσα τη χώρα μας, καθώς το 60% των Ελλήνων είναι υπέρβαροι ή παχύσαρκοι) βρέθηκαν στο επίκεντρο του 10ου Πανελληνίου Συνεδρίου Χειρουργικής της Παχυσαρκίας, που πραγματοποιήθηκε στις 23 και τις 24 Ιουνίου στο Συνεδριακό και Πολιτιστικό Κέντρο του Πανεπιστημίου Πατρών. Ο πρόεδρος της οργανωτικής επιτροπής του συνεδρίου και αναπληρωτής καθηγητής Χειρουργικής του Πανεπιστημίου Πατρών Γεώργιος Σκρουμπής, καθώς και η πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Πάτρας Άννα Μαστοράκου επισήμαναν ότι το 60% των Ελλήνων είναι υπέρβαροι ή παχύσαρκοι και το 19,5% πάσχει από νοσογόνο παχυσαρκία με σημαντικές επιπτώσεις για την υγεία τους, όπως σακχαρώδης διαβήτης, καρκίνος, καρδιαγγειακά και μικρότερο προσδόκιμο ζωής.

Κατά τη διάρκεια του συνεδρίου ο διακεκριμένος χειρουργός καθηγητής Francesco Rubino, πρόεδρος του Τμήματος Μεταβολικής και Βαριατρικής Χειρουργικής του Βασιλικού Κολεγίου του Λονδίνου, προχώρησε σε μία σημαντική ανακοίνωση: «Η λαπαροσκοπική βαριατρική χειρουργική επέμβαση στην οποία υποβάλλονται οι παχύσαρκοι ασθενείς που έχουν δείκτη μάζας σώματος περισσότερο από 35-40, εκτός από τα οφέλη που προσφέρει, θεραπεύει παράλληλα τον σακχαρώδη διαβήτη τύπου 2. Γι' αυτό είναι ανάγκη να ενημερωθούν οι γιατροί, ώστε οι ασθενείς που πληρούν τα κριτήρια να έχουν πρόσβαση στη θεραπευτική αντιμετώπιση της νόσου, που είναι κλινικά αποδεδειγμένη και οικονομικά αποτελεσματική» ανέφερε χαρακτηριστικά.

Ο δρ Rubino, που ήταν ομιλητής του συνεδρίου, δήλωσε: «Με τις νέες κατευθυντήριες οδηγίες, ο διαβήτης τύπου 2 ανακηρύχθηκε επίσημα χειρουργήσιμη νόσος, με τη βαριατρική (επιστήμη που αντιμετωπίζει την παχυσαρκία) και τη μεταβολική χειρουργική να αποτελούν ενδεδειγμένες θεραπείες. Αυτό αποτελεί πραγματικά μια ιστορική εξέλιξη».

Σημειώνεται ότι αυτές οι επεμβάσεις γίνονται πλέον λαπαροσκοπικά, με όλα τα οφέλη των ελάχιστα επεμβατικών εγχειρήσεων, όπως μειωμένη παραμονή στο νοσοκομείο, λιγότερος μετεγχειρητικός πόνος, ταχύτερη ανάρρωση.

Σύμφωνα με τα νεότερα δεδομένα, η βαριατρική και μεταβολική χειρουργική αποτελεί μοναδική θεραπευτική πρόταση με μακροπρόθεσμα ικανοποιητικά αποτελέσματα στην απώλεια βάρους, στην ίαση ή και στη βελτίωση των συνοδών νόσων, στη βελτίωση της ποιότητας ζωής και την αύξηση του προσδόκιμου ζωής των ασθενών.



Απαγορευτικά τα αναλώσιμα νέας γενιάς σε πάσχοντες από σάκχαρο

ΤΟΝ ΚΙΝΔΥΝΟ να πληρώσουν οι ασθενείς από την τσέπη τους τη συμμετοχή στα αναλώσιμα είδη νέας τεχνολογίας, εξαιτίας του ασφυκτικού προϋπολογισμού για τα υγειονομικά υλικά, επισημαίνει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Σωματείων - Συλλόγων Ατόμων με Σακχαρώδη Διαβήτη (ΠΟΣΣΑΣΔΙΑ).

Συγκεκριμένα, όπως αναφέρει η ομοσπονδία: «Η πολιτική διοίκηση της Υγείας αποφάσισε να δώσει τιμές που βασίζονται σε προϊόντα παλαιότερης τεχνολογίας και, συνεπώς, χαμηλότερης ποιότητας, βάζοντας έτσι ένα απροσπέλαστο εμπόδιο στην είσοδο στη χώρα μας προϊόντων νέων καινοτόμων τεχνολογιών, τα οποία δημιουργούνται με στόχο τη βελτίωση της ποιότητας της ζωής των ασθενών, απομακρύνοντας τις επιπλοκές και μειώνοντας τις δαπάνες αντιμετώπισής τους κάτω από το 50%, όπως αναφέ-

ρει η Μελέτη Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας».

Ειδικότερα, στις 27 Ιουνίου 2017 δημοσιεύθηκε το ΦΕΚ με τη μείωση των λιανικών τιμών αποζημίωσης του αναλώσιμου υγειονομικού υλικού της νόσου και η ομοσπονδία αμέσως ζήτησε την αύξηση του ετήσιου προϋπολογισμού στον σακχαρώδη διαβήτη, από 60.000.000 ευρώ σε 77.000.000 ευρώ, χωρίς να εισακουστεί.

Την επόμενη ημέρα, ο Σύνδεσμος Επιχειρήσεων Ιατρικών και Βιοτεχνολογικών Προϊόντων (ΣΕΙΒ) σε επιστολή του προς τον πρόεδρο του ΕΟΠΥΥ αναφέρει ότι το ποσοστό του claw-back (μηχανισμός αυτόματης επιστροφής χρημάτων, όταν το κόστος των αναλώσιμων υπερβεί το πλαφόν) μπορεί να ανέλθει έως και το 50%, με άμεσες και αρνητικές συνέπειες στην υγεία των ασφαλισμένων.

ΔΥΟ ΚΥΡΙΑΡΧΟΙ ΟΜΙΛΟΙ

Σε ένα χρόνο τίποτα δεν θα είναι το ίδιο στο χώρο της Υγείας, ανέφερε ο πρόεδρος του Ιατρικού Αθηνών Γιώργος Αποστολόπουλος, επισημαίνοντας πως στην αγορά θα υπάρξουν δύο κυρίαρχοι όμιλοι και ένας μόνο ελληνικός.



■ Σελ. 10

ΟΜΙΛΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΑΘΗΝΩΝ

Δύο ιδιωτικοί Όμιλοι το 2018

Σε ένα χρόνο από σήμερα τίποτα δεν θα είναι το ίδιο στο χώρο της Υγείας, ανέφερε ο πρόεδρος του ομίλου Ιατρικού Αθηνών Γιώργος Αποστολόπουλος, επισημαίνοντας πως στην αγορά θα υπάρξουν δύο κυρίαρχοι όμιλοι και μόνο ο ένας θα μείνει ελληνικός.



Ο πρόεδρος του ομίλου Ιατρικού Αθηνών κ. Γιώργος Αποστολόπουλος.

Του Γιάννη Χαλκιαδάκη

«**Ε**μείς έχουμε ξεκινήσει ένα νέο δρόμο», είπε την Πέμπτη 29 Ιουνίου, στην Γενική Συνέλευση της εισηγμένης, ο κ. Αποστολόπουλος, σημειώνοντας «Θέλουμε να είμαστε πρωταγωνιστές στις εξελίξεις, να μείνουμε κυρίαρχοι στις μεταβολές που θα συμβούν μέσα στη χρονιά και να πούμε ευχάριστα πράγματα στην επόμενη συνέλευση», αναφέροντας τη πρόσφατη εξαγορά του νοσοκομείου Metropolitan από το fund CVC Capital Partners, ο οποίος σύμφωνα με πληροφορίες εξετάζει τη συμμετοχή του και σε άλλο κορυφαίο όμιλο του χώρου, στον επικείμενο δια-

γωνισμό από την Τράπεζα Πειραιώς για την πώληση του νοσοκομείου Ερρίκος Ντυνάν. Συνεχίζοντας ο επικεφαλής του Ομίλου, επανέλαβε αρκετές φορές πως ο κλάδος της ιδιωτικής περίθαλψης τον επόμενο χρόνο, θα έχει αλλάξει ριζικά και τα δεδομένα στην επόμενη συνάντηση των μετόχων, θα είναι τελείως διαφορετικά, πρόβλεψη που έχει τη σημασία της, καθώς πριν από 33 χρόνια, ο κ. Αποστολόπουλος, είχε ιδρύσει την πρώτη κλινική του Ιατρικού Κέντρου Αθηνών στο Μαρούσι. Αναφορικά με τα οικονομικά μεγέθη, στο Ιατρικό Αθηνών, τη χρονιά που πέρασε, τα καθαρά κέρδη έφτασαν τα 3,5 εκατ. ευρώ, έναντι ζημιών 15,7

εκατ. ευρώ το 2015, ενώ το πρώτο εξάμηνο είναι ακόμη πιο βελτιωμένο σε επίπεδο κερδοφορίας και κύκλου εργασιών σε σύγκριση με το αντίστοιχο περσινό, με τον πρόεδρο του Ομίλου να υπογραμμίζει ότι «Ήταν κάτι που επιτεύχθηκε με πολύ κόπο και πολλές θυσίες από όλους, το διοικητικό συμβούλιο, τους εργαζόμενους και τους γιατρούς», διευκρινίζοντας παράλληλα πως δεν σκέφτεται έξοδο από το Χρηματιστήριο Αθηνών, επιβεβαιώνοντας όμως την απόφαση της εισηγμένης για αλλαγή στρατηγικής, τόσο στο σκέλος των εσόδων, με τη διεύρυνση των συνεργασιών με τις ασφαλιστικές εταιρείες στην κατεύθυνση της αύξησης της πελα-

τειακής βάσης και της μείωσης της εξάρτησης από τον ΕΟΠΥΥ, όσο και στο κομμάτι του περιορισμού των λειτουργικών δαπανών.

Ωστόσο στην Γενική Συνέλευση, όταν η συζήτηση έφτασε στο θέμα του ΕΟΠΥΥ και στο ύψος των αναγκαστικών επιστροφών και των υποχρεωτικών εκπτώσεων, με τον μηχανισμό claw back και rebate., ο κ. Αποστολόπουλος υπήρξε καταπέλτης καθώς μόνο πέρσι η παρακράτηση από την καθαρή κερδοφορία ήταν 14 εκατ. ευρώ, τονίζοντας πως «Το μακρύ χέρι του ΕΟΠΥΥ μας έχει αποστερήσει μέχρι τώρα 90 εκατ. ευρώ από τα καθαρά μας κέρδη, που αν τα είχαμε, θα μπορούσαμε να είχαμε κάνει πολλά».

Υπενθυμίζεται ότι σύμφωνα με τα ετήσια οικονομικά αποτελέσματα για το 2016, ο κύκλος εργασιών ανήλθε στα 167,4 εκατ. ευρώ, έναντι 158 εκατ. ευρώ το 2015, σημειώνοντας αύξηση 6%. Παράλληλα, τα λειτουργικά κέρδη προ φόρων, τόκων και αποσβέσεων (EBITDA) ανήλθαν σε 23,5 εκατ. ευρώ, αυξημένα κατά 677% σε σχέση με τα αντίστοιχα EBITDA του 2015 τα οποία ήταν 3 εκατ., ενώ οι βραχυπρόθεσμες δανειακές υποχρεώσεις ανήλθαν σε 114,8 εκατ. ευρώ. Να σημειωθεί πως ο Όμιλος εξακολουθεί να έχει έντονο ενδιαφέρον για την απόκτηση του Ερρίκος Ντυνάν, ενώ ανάμεσα στους υποψήφιους διεκδικητές του νοσοκομείου είναι η Ευρωκλινική, αλλά και ο όμιλος Υγεία.

Αποστέ-
ρηση

Το ΕΟΠΥΥ έχει αποστερήσει μέχρι τώρα 90 εκατ. ευρώ από τα καθαρά κέρδη, του Ιατρικού Αθηνών που αν τα είχαμε, θα μπορούσαμε να είχαμε κάνει πολλά.

ΔΕΣΜΕΥΟΝΤΑΙ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΙ ΤΗΣ NOVARTIS ΣΕ ΕΙΣΑΓΓΕΛΙΚΟ ΚΛΟΙΟ ΟΛΟΙ ΟΣΟΙ ΕΜΠΛΕΚΟΝΤΑΙ ΣΤΟ ΜΕΓΑΛΟ ΣΚΑΝΔΑΛΟ

Δεσμεύονται λογαριασμοί της Novartis

ΣΤΗ δέσμευση τραπεζικών λογαριασμών προσώπων που έχουν σχέση με την υπόθεση NOVARTIS, προχωρεί, σύμφωνα με πληροφορίες, το ΚΕΦΟΜΕΠ που διενεργεί έρευνα στους τραπεζικούς λογαριασμούς και τις φορολογικές δηλώσεις των επικεφαλής του φαρμακευτικού κολοσσού σε βάθος δεκαετίας.

Η φορολογική αρχή διαπιστώνει σύμφωνα με πληροφορίες σε κάποιες περιπτώσεις σημαντικές αποκλίσεις μεταξύ δηλωθέντων εισοδημάτων και των χρημάτων τα οποία διακινούνταν μέσω των πιστωτικών Ιδρυμάτων.

Η έρευνα έχει ως στόχο τον εντοπισμό της διαδρομής του μαύρου χρήματος πάνω στο οποίο δομήθηκε το σκάνδαλο των υπερτιμολογήσεων φαρμάκων.

Σύμφωνα με ασφαλείς πληροφορίες το ΚΕΦΟΜΕΠ παρέλαβε από τις τράπεζες το CD με τις καταθέσεις και προχώρησε σε άνοιγμα λογαριασμών:

- 20 κρατικών αξιωματούχων που ήταν μέλη των επιτροπών τιμολόγησης φαρμάκων των υπουργείων Υγείας και Ανάπτυξης, καθώς και Διευθυντών του ΕΟΦ την περίοδο των υπερτιμολογήσεων
- 30 μεγαλοστελεχών της εταιρείας που είτε έστειλαν εμβάσματα άνω των 300.000 ευρώ στο εξωτερικό είτε είχαν μεγάλες εκροές προς συνεργαζόμενα πρόσωπα.
- Της βασικής εταιρείας αλλά των συνεργαζόμενων ή θυγατρικών της

Δέσμευση

Μέχρι στιγμής το ΚΕΦΟΜΕΠ έχει προχωρήσει στη δέσμευση λογαριασμών πρώην ισχυρού άνδρα της Novartis Hellas στον οποίο εντοπίστηκε απόκλιση η οποία ανγγίζει τα 4.3 εκατ. ευρώ. Ο ίδιος σύμφωνα με πληροφορίες αρνείται ότι υπάρχει διαφορά τέτοιου ύψους, υποστηρίζει ότι δεν τίθεται θέμα φοροδιαφυγής και μάλιστα αναμένεται τις προσεχείς ημέρες να καταθέσει συμπληρωματικά στοιχεία τα οποία θα αποδεικνύουν ότι δεν υπάρχουν αποκλίσεις μεταξύ των φορολογικών δηλώσεων και των εμβασμάτων τα οποία μπήκαν και βγήκαν από τους τραπεζικούς λογαριασμούς του.

Ανάλογα με προσφυγή στο ΚΕΦΟΜΕΠ, αντέδρασε και καθηγητής Οικονομικών Υγείας, ο οποίος φέρεται να έχει πρωταγωνιστικό ρόλο στην υπόθεση λόγω και της θέσεις που κατέχει στην Εθνική Σχολή Δημόσιας Υγείας (ΕΣΔΥ). Σύμφωνα με πληροφορίες παρουσιάστηκε στο ΚΕΦΟΜΕΠ όπου υπέβαλλε συμπληρωματικές δηλώσεις που αφορούσαν ποσά τα οποία δεν ήταν ικανός να δικαιολογήσει ενώ φέρεται να πλήρωσε έναν επιπλέον φόρο ύψους 200.000 ευρώ.

Διαφθορά

Η συγκεκριμένη έρευνα διενεργείται μετά την παραγγελία του επίκουρου οικονομικού εισαγγελέα Γιάννη Δραγάτη στο ΚΕΦΟΜΕΠ ενώ παράλληλα συνεχίζεται η έρευνα της εισαγγελίας κατά της Διαφθοράς με στόχο τον εντοπισμό συναλλαγών με μεγαλογιατρούς ή κρατικούς αξιωματούχους. Χαρακτηριστικό είναι πως στα χέρια των αρχών βρίσκεται μια λίστα με τα ονόματα 4.000 γιατρών που συνεργάστηκαν ή είχαν κάποια επαφή με την Novartis και ήδη γίνεται σκανάρισμα όλων των προσώπων ώστε να δουν ποιοι ήταν οι βασικοί «παίκτες» του όλου εγχειρήματος. Η έρευνα για το σκάνδαλο της Novartis ξεκίνησε μετά την παραγγελία του υπουργού Δικαιοσύνης Σταύρου Κοντονή, για διερεύνηση των καταγγελιών σχετικά με μίζες σε 4.000 γιατρούς και κρατικούς λειτουργούς που προωθούσαν τα φάρμακα της εταιρείας.

Ξανθός: Διαγραφή χρεών προς την Εφορία για νοσπλεία ανασφάλιστων

ΣΕΛ. 5

Ξανθός: Διαγραφή χρεών προς την Εφορία για νοσπλεία ανασφάλιστων

ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΗ ρύθμιση που οδηγεί στη διαγραφή χρεών στις Εφορίες, για νοσπλεία ανασφάλιστων πολιτών, προανήγγειλε ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός, μιλώντας στον ρ/σ «Στο Κόκκινο».

Ο κ. Ξανθός έκανε λόγο για διαγραφή βεβαιωμένων οφειλών προς τις Εφορίες, οφειλές κόστους 28.000.000 ευρώ, που προέκυψαν από νοσπλεία ανασφάλιστων ασθενών μέχρι το 2015 και συμπλήρωσε πως επιπλέον 150.000.000 ευρώ «πάγωσαν» με ενέργειες της κυβέρνησης και δεν μεταφέρθηκαν στις ΔΟΥ.

Έκανε σαφές για μια ακόμη φορά, ότι σήμερα όλοι οι ανασφάλιστοι πάνε μόνο με τον αριθμό ΑΜΚΑ τους στις δημόσιες δομές Υγείας, χωρίς άλλες γραφειοκρατικές διαδικασίες και αναφέρθηκε σε συγκεκριμένα στοιχεία. Όπως είπε, το πρώτο πεντάμηνο του έτους, για 528.000 μοναδικούς ανασφάλιστους ασθενείς, συνταγογραφήθηκαν φάρμακα αξίας 60.000.000 ευρώ (το 1/3 από αυτούς, με εισοδηματικά κριτήρια παίρνει τα φάρμακα χωρίς καμιά συμμετοχή) και εξετάσεις αξίας 23.000.000 ευρώ, «μια πολύ σημαντική κοινωνική παροχή που δεν υπήρχε το προηγούμενο διάστημα».

Ο υπουργός επισήμανε επίσης, ότι από τον Σεπτέμβριο του 2015 έγινε πρόσληψη 9.000 εργαζόμενων (γιατροί, νοσηλευτές, διοικητικοί κá) στις διάφορες δομές του Δημόσιου Συστήματος Υγείας, ενώ αναμένεται να προσληφθούν 9.000 εργαζόμενοι. Ήδη, το ΑΣΕΠ ενέκρινε την πρόσληψη 1.600 μόνιμων γιατρών και ξεκίνησαν οι διαδικασίες. Τόνισε ότι έτσι, από το 2016 το ισοζύγιο προσλήψεων-αποχωρήσεων (λόγω συνταξιοδότησης) είναι θετικό στις δημόσιες δομές Υγείας, σε αντίθεση με την περίοδο 2009-2015 που περισσότερες ήταν οι αποχωρήσεις από τις προσλήψεις.

«Καμπανάκι» κινδύνου από τα δύο μεγαλύτερα παιδιατρικά νοσοκομεία **«Αρρυθμίες» στη νοσηλεία ΤΩΝ ΝΕΟΓΝΩΝ**

ΔΥΟ ΑΠΟ ΤΑ μεγαλύτερα παιδιατρικά νοσοκομεία της χώρας κρούουν τον κώδωνα του κινδύνου για την επισφαλή νοσηλεία νεογνών στις Μονάδες Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών όπως και στη Μονάδα Μεταμόσχευσης Μυελού των Οστών.

Οι τεράστιες ελλείψεις νοσηλευτών στην εντατική του Νοσοκομείου «Παναγιώτη και Αглаΐας Κυριακού», όσο και στη Μονάδα Μεταμόσχευσης του Παίδων «Αγία Σοφία» προκαλεί βαριές αρρυθμίες στη λειτουργία των νοσηλευτικών ιδρυμάτων με ό,τι αυτό συνεπάγεται για την υγεία των νεογέννητων.

Στις δύο μονάδες δυναμικότητας 40 κλινών-θερμοκοιτίδων στις οποίες νοσηλεύονται βαριά πάσχοντα νεογνά αν και αναλογούν ένας νοσηλευτής προς ένα ή δύο νεογνά ανά βάρδια σε μέρες εφη-

μερίας είναι τέσσερις νοσηλευτές μαζί με την προϊσταμένη το πρωί, τρεις στην απογευματινή και άλλοι τρεις για τη βραδινή βάρδια.

Όταν δε στην εφημερία πρέπει κάποιος από τους νοσηλευτές να συνοδεύσει με το ασθενοφόρο νεογνό τότε στην κάθε μονάδα μένουν μόνο δύο.

«Είναι προφανές ότι ένα τμήμα με τόσο αυξημένη κλινική βαρύτητα νεογνών είναι αδύνατον να στελεχωθεί από μόνο 2 άτομα. Ο βαθμός επικινδυνότητας είναι τεράστιος. Επιπλέον οι νοσηλευτές των μονάδων εργάζονται σε διπλό πόστο εργασίας (για τις μεταφορές νεογνών και παράλληλα ως μετρήσιμη δύναμη στη μονάδα), με αυξημένο φόρτο εργασίας, αυξημένη ευθύνη και στρες» υπογραμμίζουν οι νοσηλευτές στην επιστολή τους, ζητώντας τη στελέχωση των νευρολογικών αυτών μονάδων.

