



## ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΥΓΕΙΑΣ

### Στελεχώνονται οι ΤΟΜΥ

ΤΙ ΑΛΛΑΖΕΙ στον χάρτη της Δημόσιας Υγείας με την προσθήκη των 239 Τοπικών Μονάδων Υγείας (ΤΟΜΥ) μετά την ψήφιση του νομοσχεδίου. Ποιες υπηρεσίες θα παρέχουν στους πολίτες. Τέσσερα πρόσωπα από τον χώρο της Υγείας μιλούν στην «Αυγή» για την αναβάθμιση του κοινωνικού κράτους μέσω της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας των πολιτών.

Από σήμερα η κατάθεση των ηλεκτρονικών αιτήσεων για τις 2.868 προσλήψεις στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας

**ΑΝΑΡΤΗΘΗΚΕ ΣΤΗ ΔΙΑΥΓΕΙΑ Η ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ**

## Από σήμερα οι αιτήσεις

➤ **Αναρτήθηκε** στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ η προκήρυξη για την πρόσληψη συνολικά 2.868 ατόμων που θα στελεχώσουν τις Τοπικές Ομάδες Υγείας (ΤΟΜΥ) των δημόσιων δομών παροχής υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ). Πρόκειται για συμβάσεις εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης, διετούς διάρκειας, η οποία δύναται να ανανεώνεται μέχρι τη λήξη του 4ετούς προγράμματος.

Η προθεσμία υποβολής των ηλεκτρονικών αιτήσεων συμμετοχής αρχίζει σήμερα Τρίτη 8 Αυγούστου 2017 και ώρα 09:00 και λήγει την Παρασκευή 25 Αυγούστου 2017 και ώρα 23:59.

Η προθεσμία υποβολής των δικαιολογητικών λήγει με την πάροδο της 4ης Σεπτεμβρίου 2017.

### Ο ρόλος και η ευθύνη των ΤΟΜΥ

Έργο των ΤΟΜΥ είναι η παροχή υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (προαγωγή, πρόληψη, διάγνωση, θεραπεία). Σύμφωνα με την προωθούμενη διάταξη, κάθε ΤΟΜΥ θα έχει την ευθύνη πληθυσμού 10.000-12.000 κατοίκων, ενώ σε ειδικές περιπτώσεις (νησιά, ορεινοί πληθυσμοί) μπορεί ο πληθυσμός ευθύνης των ΤΟΜΥ να είναι μεγαλύτερος ή μικρότερος από 10.000-12.000 κατοίκους.

Όπως περιγράφεται κατά την προκήρυξη, οι ΤΟΜΥ λειτουργούν ως μονάδες οικογενειακής ιατρικής, με εγγεγραμμένο πληθυσμό ευθύνης και μεταξύ των επιδιωκόμενων στόχων τους είναι: η προαγωγή και αγωγή υγείας του πληθυσμού που καλύπτουν, η ανάπτυξη και εφαρμογή δράσεων αγωγής και προαγωγής της υγείας στο επίπεδο της οικογένειας, της εργασίας, των σχολικών μονάδων και γενικά σε όλο το φάσμα της κοινότητας σε συνεργασία με φορείς και δομές κοινωνικής φροντίδας και αλληλεγγύης, η πρόληψη, εκτίμηση και διαχείριση κινδύνου για μεταδιδόμενα ή μη νοσήματα σε ομάδες ή άτομα του πληθυσμού σε συνεργασία με τις υπηρεσίες δημόσιας υγείας, η συστηματική παρακολούθηση της υγείας του πληθυσμού ευθύνης τους, η αντιμετώπιση οξέων προ-

**Η προθεσμία υποβολής των ηλεκτρονικών αιτήσεων συμμετοχής αρχίζει σήμερα Τρίτη 8 Αυγούστου 2017 και ώρα 09:00 και λήγει την Παρασκευή 25 Αυγούστου 2017 και ώρα 23:59.**

**Η προθεσμία υποβολής των δικαιολογητικών λήγει με την πάροδο της 4ης Σεπτεμβρίου 2017**

βλημάτων υγείας και η κατά προτεραιότητα αντιμετώπιση επειγόντων περιστατικών, καθώς και η ενδεχόμενη παραπομπή τους στα Κέντρα Υγείας και Μονάδες Υγείας ή στα νοσοκομεία.

Επίσης, στο πλαίσιο των αρμοδιοτήτων των ΤΟΜΥ είναι και η προγραμματισμένη φροντίδα ενηλίκων και παιδιών, η συνδιαχείριση με τον θεράποντα ιατρό χρόνιων ασθενών, η κατ' οίκον φροντίδα υγείας, κατ' οίκον νοσηλεία και κατ' οίκον αιμοληψία σε μη δυνάμενους να μεταβούν στις οικείες τους μονάδες ΠΦΥ, η συμβουλευτική και υποστήριξη σε άτομα και οικογένειες, η αναγνώριση και ανίχνευση ψυχικών παθήσεων σε συνεργασία με τις Μονάδες Ψυχικής Υγείας του Τομέα Ψυχικής Υγείας και αντίστοιχα η αναγνώριση και ανίχνευση περιστατικών εξαρτήσεων και παραπομπή στους αρμόδιους φορείς εξαρτήσεων, η εκπαίδευση και καθοδήγηση ατόμων και οικογενειών για τη διαχείριση χρόνιων νοσημάτων και καταστάσεων υψηλού κινδύνου για την υγεία τους και η συλλογή και αξιοποίηση στοιχείων επιδημιολογικής επιτήρησης, επιδημιολογικών στοιχείων και δεικτών υγείας και φροντίδας του πληθυσμού ευθύνης.

Στο πλαίσιο παροχής υπηρεσιών της, η Ομάδα Υγείας διαχειρίζεται και επιλύει ζητήματα δημόσιας υγείας σε συνεργασία με τις αρμόδιες υπηρεσίες και φορείς δημόσιας υγείας τα οποία ανακύπτουν μέσω οργανωμένων παρεμβάσεων στον πλη-



θυσμό ευθύνης της και συγκεκριμένα: ενημερώνεται για τις λοιμώξεις, τους παράγοντες κινδύνου και τις πηγές νοσηρότητας για τον πληθυσμό ευθύνης της, συνεργάζεται με τους επαγγελματίες της δημόσιας υγείας.

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης, συμβάλλει στη διαχείριση σχετικών με τη δημόσια υγεία ζητημάτων, ιδίως μέσω της συλλογής πρωτογενών στοιχείων σχετικά με το μέγεθος και την έκταση των προβλημάτων δημόσιας υγείας και των προσδιοριστικών τους παραγόντων.

Οι δράσεις υγείας που υλοποιεί η Ομάδα Υγείας σε συνεργασία με τις αρμόδιες κατά περίπτωση αρχές αφορούν ενδεικτικώς: εμβολιασμούς, προληπτικό, προσυμπτωματικό έλεγχο, προαγωγή της υγείας και συμβολή στη βελτίωση του τρόπου ζωής, και διαχείριση των χρόνιων ασθενών. Ο ιατρός παρέχει ολοκληρωμένη και συνεχή φροντίδα στο άτομο με σκοπό την πρόληψη των ασθενειών και την προαγωγή της υγείας.

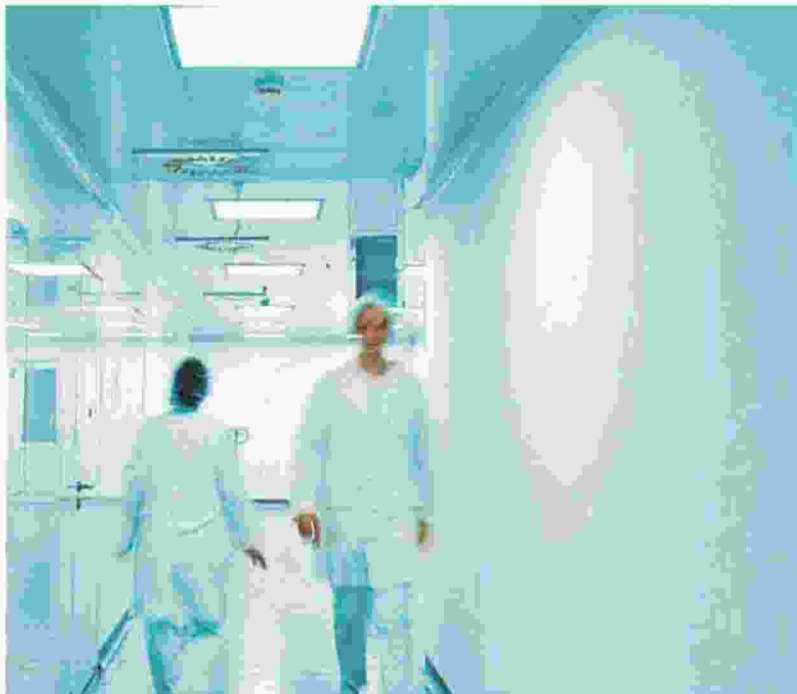
### Το έργο των γιατρών για παιδιά και ενήλικες

Στο πλαίσιο του επιστημονικού του έργου, ο ιατρός ειδικότητας Γε-



## ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΥΓΕΙΑΣ

# για 2.868 προσλήψεις στην Υγεία



## Ποιες και πόσες είναι οι θέσεις

➤ **Πιο συγκεκριμένα**, οι προσλήψεις αφορούν σε:

- 956 θέσεις ΠΕ Ιατρών Ειδικότητας Γενικής Ιατρικής και σε έλλειψη αυτών ΠΕ Ιατρών ειδικότητας Παθολογίας.
- 239 θέσεις ΠΕ Ιατρών Ειδικότητας Παιδιατρικής.
- 478 θέσεις ΠΕ Νοσηλευτικής και σε έλλειψη αυτών ΤΕ κλάδου Νοσηλευτικής. Σε έλλειψη ΠΕ και ΤΕ Νοσηλευτικής, οι θέσεις θα καλυφθούν από υποψήφιους ΔΕ κλάδου Βοηθών Νοσηλευτών/τριών.
- 239 θέσεις ΠΕ Κοινωνικών Λειτουργιών, και σε έλλειψη αυτών ΤΕ Κοινωνικών Λειτουργιών.
- 478 θέσεις ΠΕ Διοικητικού - Οικονομικού, και σε έλλειψη αυτών ΤΕ Διοίκησης Μονάδων Υγείας και Πρόνοιας. Σε έλλειψη προσωπικού κατηγορίας ΠΕ και ΤΕ, οι θέσεις θα καλυφθούν από υποψήφιους ΔΕ Διοικητικών Γραμματέων.
- 478 θέσεις ΤΕ Επισκεπτών-τριών Υγείας.

Οι ενδιαφερόμενοι για την κάλυψη των θέσεων αυτών καλούνται, εφόσον κατέχουν τα γενικά και υποχρεωτικά προσόντα της προκήρυξης, να συμπληρώσουν και να υποβάλουν αίτηση συμμετοχής στο υπουργείο Υγείας, αποκλειστικά μέσω του διαδικτυακού του τόπου ([tomv.moh.gov.gr](http://tomv.moh.gov.gr)).



νικής Ιατρικής ή Παθολογίας για τον ενήλικο πληθυσμό οφείλει ιδίως: να διαγιγνώσκει θέματα υγείας του ατόμου και να εντοπίζει τις πιθανές αιτίες τους, να επιλύει και να χειρίζεται συνήθη προβλήματα υγείας, να συνδιαχειρίζεται τους χρόνιους ασθενείς και τις διαταραχές ψυχικής υγείας, να συμβάλλει στην αντιμετώπιση της πολυφαρμακίας, να μεριμνά για τη φροντίδα των ηλικιωμένων και των ατόμων με αναπηρία, να διασφαλίζει την παροχή υπηρεσιών ανακουφιστικής-παρηγορητικής αγωγής και φροντίδας, να συντείνει στην ψυχοκοινωνική ευεξία στο πλαίσιο των αναγκών του ασθενούς, της οικογένειάς του και του πληθυσμού μιας γεωγραφικά προσδιορισμένης περιοχής, να συμβάλει στον συντονισμό και στη συνέχεια της φροντίδας υγείας, στην παραπομπή στα άλλα επίπεδα του συστήματος υγείας και σε εξειδικευμένες υπηρεσίες φροντίδας υγείας, να λαμβάνει, να διατηρεί και να ανανεώνει το ατομικό ιστορικό υγείας και τις συνήθειες ζωής του ατόμου, που σχετίζονται με αυτήν και να τα καταχωρεί στον Ατομικό Ηλεκτρονικό Φάκελο Υγείας (ΑΗΦΥ), αλλά και να παραπέμπει σε ιατρούς ειδικότητας.

Στο πλαίσιο του επιστημονικού του έργου, ο ιατρός ειδικότητας Παιδιατρικής για τον παιδικό πληθυσμό οφείλει ιδίως: να παρέχει συστηματική, σφαιρική και διαχρονική παρακολούθηση της υγείας παιδιών και εφήβων, να αντιμετωπίζει ασθένειες και να διαχειρίζεται προβλήματα υγείας (έκτακτα, επείγοντα, χρόνια περιστατικά), να υλοποιεί εμβολιασμούς, φυματινοαντιδράσεις και να ελέγχει την εμβολιαστική κά-

λυψη, να υποστηρίζει τις μητέρες σε θέματα θηλασμού και σίτισης του βρέφους, αλλά και της γενικότερης φροντίδας του, να πραγματοποιεί προληπτικό έλεγχο παιδιών και εφήβων με ανάπτυξη και εφαρμογή καθολικών ανιχνευτικών προγραμμάτων ή επιλεκτικών λόγω παρουσίας επιβαρυντικών παραγόντων στο ιστορικό του παιδιού ή της οικογένειας, με βάση κατευθυντήριες οδηγίες, να ενσωματώνει την αναπτυξιακή παρακολούθηση και την εκτίμηση δυσκολιών/προβλημάτων συμπεριφοράς, να τηρεί το Φύλλο Ιατρικής Εξέτασης για το Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή, να συμπληρώνει το δελτίο αυτού και να χορηγεί τις βεβαιώσεις υγείας, να πραγματοποιεί κατ' οίκον επισκέψεις σε νεογέννητα και φροντίδα μη περιπατητικών παιδιών με χρόνιες παθήσεις.

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης να παραπέμπει σε ιατρούς ειδικότητων, να παρέχει συμβουλευτική υποστήριξη σε παιδιά, εφήβους και γονείς, ιδίως σε θέματα σεξουαλικής υγείας και αντισύλληψης, εξαρτήσεων, διατροφικών διαταραχών και φροντίδα στην οικογένεια με σκοπό την υποστήριξη των γονέων στον γονικό τους ρόλο και την πρόληψη και πρώιμη ανίχνευση προβλημάτων ψυχικής υγείας, καθώς και σε οικογένειες υψηλού κινδύνου και να εξασφαλίζει την κατάλληλη διασύνδεσή τους με εξειδικευμένα υποστηρικτικά πλαίσια.

Επίσης, να υλοποιεί προγράμματα αγωγής και προαγωγής υγείας στην κοινότητα σε συνεργασία με τα λοιπά μέλη της Ομάδας Υγείας και με τοπικές αρχές, σχολεία και άλλους

φορείς της κοινότητας. Ο σκοπός και οι στόχοι του κάθε προγράμματος, καθώς και το πλαίσιο συνεργασίας, καθορίζονται με βάση την εκτίμηση αναγκών υγείας της κοινότητας καθώς και τις επιμέρους ανάγκες των συνεργαζόμενων φορέων.

### Το έργο των νοσηλευτών

Στο πλαίσιο του επιστημονικού του έργου, ο/η νοσηλεύτης/-τρια οφείλει ιδίως: να προάγει την υγεία του πληθυσμού, να αξιολογεί και παρέχει υπηρεσίες φροντίδας υγείας (θεραπεία, υποστήριξη, πρόληψη και αποκατάσταση) στο άτομο, στην οικογένεια και στην κοινότητα, να αποβλέπει στη βελτίωση της υγείας και της ποιότητας ζωής των ατόμων, να συμμετέχει ενεργά στον συντονισμό και στη συνέχεια της φροντίδας καθώς και να συμβάλλει στη διασφάλιση της πρόσβασης στις υπηρεσίες υγείας, να συντείνει στη βελτίωση της αποδοτικότητας και αποτελεσματικότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας, να εκτιμά τις ανάγκες, να σχεδιάζει και να παρέχει ολοκληρωμένες υπηρεσίες κατ' οίκον νοσηλείας και να εκπαιδεύει τους φροντιστές των ασθενών, να παρακολουθεί περιοδικά χρόνιους πάσχοντες ασθενείς, να συμμετέχει στη διατήρηση και ανανέωση του ατομικού ιστορικού υγείας και καταχωρίζει στον Ατομικό Ηλεκτρονικό Φάκελο Υγείας (ΑΗΦΥ) πληροφορίες που αφορούν στις δραστηριότητες ευθύνης του, να αναλαμβάνει την εκπαίδευση ασθενών με στόχο την αυτοφροντίδα και τη βελτίωση της συμμόρφωσης στη θεραπευτική αγωγή.

### Το έργο των επισκεπτών/τριών Υγείας

Στο πλαίσιο του επιστημονικού του έργου, ο/η επισκέπτης/-τρια υγείας οφείλει ιδίως: να στοχεύει στη μείωση των ανισοτήτων στην υγεία, να βελτιώνει τους όρους και τις συνθήκες στην ποιότητα ζωής στην κοινότητα, να υλοποιεί παρεμβάσεις και δράσεις προαγωγής υγείας, να αξιολογεί τις ανάγκες υγείας του πληθυσμού, να συμμετέχει στον σχεδιασμό προγραμμάτων και παρεμβάσεων για την υγεία του πληθυσμού σε τοπικό επίπεδο εξειδικεύοντας την εφαρμογή των πολιτικών υγείας, να συμμετέχει στον σχεδιασμό προγραμμάτων αγωγής και προαγωγής της υγείας, να υλοποιεί προγράμματα εμβολιασμού στην κοινότητα, να διενεργεί προσυμπτωματικό έλεγχο με σκοπό την έγκαιρη ανίχνευση παθολογίας, σε πρώιμο στάδιο, στο σχολικό περιβάλλον, στο εργασιακό περιβάλλον καθώς και σε ομάδες πληθυσμού με ιδιαιτερότητες όπως οι καταυλισμοί των μεταναστών ή των αθιγγάνων.

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης, να έχει ουσιαστικό διασυνδετικό ρόλο μεταξύ των υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και των δομών του ΕΣΥ για τη διαχείριση των παραπομπών έπειτα από εκτίμηση των αναγκών του ατόμου ή της οικογένειας.

### Το έργο των κοινωνικών λειτουργιών

Στο πλαίσιο του επιστημονικού του έργου, ο/η κοινωνικός/-ή λει-

τουργός οφείλει ιδίως: να συμβάλλει στη βελτίωση των συνθηκών και του τρόπου ζωής για την άρση των ανισοτήτων στην υγεία, να προσφέρει υπηρεσίες που έχουν σκοπό την πρόληψη και τη διαχείριση ψυχοκοινωνικών προβλημάτων και την κάλυψη ανθρώπινων αναγκών, να εκτιμά, να καταγράφει και να παρεμβαίνει στους βιοψυχοκοινωνικούς παράγοντες της υγείας και της ποιότητας ζωής του πληθυσμού ευθύνης, να συμβάλλει στον σχεδιασμό και στην υλοποίηση παρεμβάσεων και δράσεων αγωγής και προαγωγής υγείας, να σχεδιάζει και να υλοποιεί προγράμματα παιδικής προστασίας, προστασίας υπερηλίκων, αναπήρων και εύλωτων κοινωνικών ομάδων, να φροντίζει για τη διασύνδεση των δομών και των φορέων μεταξύ τους με σκοπό τη διευκόλυνση της κινητικότητας των λιππών υπηρεσιών υγείας στους δημόσιους φορείς παροχής υπηρεσιών υγείας και πρόνοιας, ανάλογα με τις ανάγκες τους.

### Το έργο του διοικητικού προσωπικού

Το διοικητικό προσωπικό της Ομάδας Υγείας έχει ως έργο ιδίως τη διοικητική και διαχειριστική υποστήριξη της λειτουργίας της Ομάδας Υγείας, την υποστήριξη των λιππών υπηρεσιών υγείας, τη διαχείριση των προγραμματισμένων επισκέψεων και την παρακολούθηση του χρόνου αναμονής, τη διοικητική, οργανωτική και λειτουργική αλληλεπίδραση μεταξύ της Ομάδας Υγείας, των λιππών υπηρεσιών υγείας και των άλλων σχετιζόμενων με αυτούς φορέων.



## »» ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ

## Συνεχίζουν τη μη χορήγηση σκευασμάτων

**ΤΗ ΣΥΝΕΧΙΣΗ** των κινητοποιήσεών τους αποφάσισαν οι φαρμακοποιοί Αθηνών και Πειραιά. Πρόκειται για τη μη χορήγηση ειδικών σκευασμάτων διατροφής, αναλώσιμων σακχαρώδους διαβήτη και άλλων ιατροτεχνολογικών προϊόντων.

Ο λόγος είναι οι καθυστερήσεις στις πληρωμές από τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ), με το πρόβλημα να βρίσκεται στα φαρμακεία της Αττικής όπου – σύμφωνα με τον ΕΟΠΥΥ – είναι τεράστιος ο όγκος και λίγο το προσωπικό.

Σύμφωνα με χθεσινή ανακοίνωση του Οργανισμού, τα ποσοστά πληρωμών ανέρχονται στο 81% για το μήνα Ιανουάριο και στο 60% για τον Φεβρουάριο. Ωστόσο οι φαρμακοποιοί αποφάσισαν να συνεχίσουν την άρση της πίστωσης τουλάχιστον μέχρι την άλλη Δευτέρα όταν θα επανακαθορίσουν τη στάση τους. Η Πανελλήνια Ομοσπονδία Σωματείων – Συλλόγων Ατόμων με Σακχαρώδη Διαβήτη (ΠΟΣ-ΣΑΣΔΙΑ) εξέφρασε την ανησυχία της για τους ασθενείς με διαβήτη.

Σύμφωνα με πηγές από τον ΕΟΠΥΥ, πάντως, βρίσκεται ήδη έτοιμο σχέδιο εναλλακτικής χορήγησης των ιατροτεχνολογικών προϊόντων, κυρίως των αναλώσιμων, για τους διαβητικούς ασθενείς. Μέχρι στιγμής δεν έχει παραστεί ανάγκη, ωστόσο εάν παραστεί είναι έτοιμοι, για αρχή μέσω των φαρμακείων του ΕΟΠΥΥ, να χορηγούν κανονικά στους ασθενείς όσα χρειάζονται.

---

**ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΗ Η ΜΟΝΑΞΙΑ**

---

## Μπορεί να οδηγήσει σε πρόωρο θάνατο

**ΝΕΑ ΥΟΡΚΗ.** Η μοναξιά όχι μόνο μπορεί να οδηγήσει σε πρόωρο θάνατο, αλλά είναι πιο επικίνδυνη και από την παχυσαρκία, σύμφωνα με μια νέα αμερικανική επιστημονική μελέτη. Η έρευνα, η μεγαλύτερη του είδους της μέχρι σήμερα, αναδεικνύει τη μοναξιά σε μείζον πρόβλημα για τη δημόσια υγεία, διεθνώς. Οι ερευνητές, με επικεφαλής την καθηγήτρια ψυχολογίας Τζούλιαν Χολτ-Λούνσταντ του Πανεπιστημίου Μπρίγκαμ Γιανγκ, που έκαναν τη σχετική ανακοίνωση σε αμερικανικό ψυχολογικό συνέδριο, ανέλυσαν στοιχεία από 218 μελέτες σχετικές με τις επιπτώσεις της μοναξιάς και της κοινωνικής απομόνωσης στην υγεία. Οι έρευνες αφορούσαν συνολικά περίπου 3,7 εκατομμύρια ανθρώπους. Διαπιστώθηκε ότι κατά μέσον όρο οι μοναχικοί άνθρωποι έχουν περίπου 50% αυξημένο κίνδυνο πρόωρου θανάτου πριν από τα 70 τους, ενώ οι παχύσαρκοι 30%. Οι ερευνητές επισήμαναν ότι η μοναξιά γίνεται εντονότερη μετά τη συνταξιοδότηση, γι' αυτό είναι σημαντικό κανείς να προετοιμάζεται κοινωνικά, οικονομικά και ψυχολογικά για αυτήν τη στιγμή. Όπως είπαν, παρ' όλο που η κοινωνική σύνδεση με τους άλλους ανθρώπους συνιστά θεμελιώδη ανθρώπινη ανάγκη, ζωτική για την ευημερία και την επιβίωση, ένα ολοένα μεγαλύτερο ποσοστό του πληθυσμού βιώνει συχνά την εμπειρία της απομόνωσης. Αρκετοί άνθρωποι δεν βλέπουν κανέναν συγγενή ή φίλο τους στη διάρκεια ενός μήνα και έχουν την τηλεόραση ως μόνη συντροφιά. Το πρόβλημα πλέον δεν αφορά μόνο ηλικιωμένους αλλά και άτομα ηλικίας από 18 έως 35 ετών, καθώς επίσης και εφήβους. Η σταδιακή γήρανση του παγκόσμιου πληθυσμού αναμένεται να επιδεινώσει το πρόβλημα της μοναξιάς.

## Ερευνα της Οικονομικής Αστυνομίας αποκάλυψε υπερτιμολογήσεις σε ιατρικά επιθέματα

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

**ΣΤΗΝ ΤΣΙΜΠΙΔΑ** της Οικονομικής Αστυνομίας βρέθηκαν αυτή τη φορά οκτώ εταιρείες ιατρικών ειδών που ζημίωσαν μέσω υπερτιμολογήσεων με δεκάδες χιλιάδες ευρώ τον ΕΟΠΥΥ αλλά και συγγενείς νεκρών (!) αγροτών που εξαπατούσαν τον ΟΠΕΚΕΠΕ εισπράττοντας παράνομες ενισχύσεις.

• Στην πρώτη περίπτωση, η Υποδιεύθυνση Οικονομικής Αστυνομίας Βορείου Ελλάδος διενήργησε έρευνα, ύστερα από αναφορά της Υπηρεσίας Ελέγχου Δαπανών Υγείας Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης που διαπίστωσε

υψηλές χρεώσεις ιατρικών σκευασμάτων εκ μέρους εταιρειών εμπορίας ιατρικών ειδών, με αποτέλεσμα να υφίσταται νομική ζημία ο ΕΟΠΥΥ.

Η διερεύνηση της υπόθεσης κατέδειξε ότι από τον Ιούνιο του 2012 έως τον Απρίλιο του 2015, σε διάφορες περιοχές της Βόρειας Ελλάδας, οκτώ εταιρείες εμπορίας ιατρικών ειδών πραγματοποιούσαν υπερτιμολογήσεις φαρμακευτικού επιθέματος, συνολικής αξίας 145.175 ευρώ. Όπως έγινε γνωστό, οι συγκεκριμένες εταιρείες, εκμεταλλευόμενες το ανώτατο όριο αποζημίωσης ανά μήνα, ανάλογα με την πάθηση, υπερχρέωναν το σκεύασμα

με τιμή έως και 92 φορές πολλαπλάσια αυτής που θα χρεωνόταν με βάση τις επικρατούσες συνθήκες της αγοράς για το συγκεκριμένο προϊόν. Αναφέρεται μάλιστα ότι μεριμνούσαν ώστε η συνολική δαπάνη να ανέρχεται σε ποσό ίσο (ή σχεδόν ίσο) με το ανώτατο όριο αποζημίωσης δαπάνης.

Σε βάρος των εκπροσώπων των εταιρειών αυτών σχηματίστηκε δικογραφία για απάτη, η οποία υποβλήθηκε στον εισαγγελέα.

• Στη δεύτερη περίπτωση, η Υποδιεύθυνση Οικονομικής Αστυνομίας Βορείου Ελλάδος διαπίστωσε ζημιά του Οργανισμού Πληρωμών και Ελέγχου Κοινοτικών Ενισχύσεων

Προσανατολισμού και Εγγυήσεων συνολικού ποσού 9.280 ευρώ από συγγενείς... πεθαμένων αγροτών!

Στο πλαίσιο διερεύνησης της υπόθεσης, ύστερα από παραγγελία του εισαγγελέα Πρωτοδικών Θεσσαλονίκης, διαπιστώθηκαν τουλάχιστον δύο περιπτώσεις στις οποίες δικαιούχοι Δικαιωμάτων Ενίαίας Ενίσχυσης εμφανίζονταν να έχουν μεταβιβάσει αυτά σε συγγενικά τους πρόσωπα το 2013, ενώ στην πραγματικότητα είχαν αποβιώσει σε προγενέστερο χρόνο. Και η υπόθεση αυτή κατέληξε στην Εισαγγελία απ' όπου είχε παραγγελθεί η έρευνα, για τα περαιτέρω... **Ν.Φ.**

## **Ζημιά 145.175 ευρώ στον ΕΟΠΥΥ από οκτώ εταιρίες ιατρικών ειδών**

**ΣΤΟ ΜΙΚΡΟΣΚΟΠΙΟ** της ΕΛ.ΑΣ. βρίσκονται οκτώ εταιρίες εμπορίας ιατρικών ειδών οι οποίες φέρονται ότι ζημίωσαν τον ΕΟΠΥΥ και τον ΟΠΕΚΕΠΕ, πραγματοποιώντας υπερτιμολογήσεις φαρμακευτικού επιθέματος συνολικής αξίας 145.175,72 ευρώ.

Όπως έγινε γνωστό, κατόπιν έρευνας της Οικονομικής Αστυνομίας Βορείου Ελλάδος, η υπόθεση άρχισε να διερευνάται έπειτα από διαβίβαση στοιχείων της Υπηρεσίας Ελέγχου Δαπανών Υγείας Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης σχετικά με υψηλή χρέωση ιατρικών σκευασμάτων.

Σύμφωνα με το πόρισμα, προέκυψε ότι από τον Ιούνιο του 2012

έως τον Απρίλιο του 2015 οι συγκεκριμένες εταιρίες, εκμεταλλευόμενες το ανώτατο όριο αποζημίωσης ανά μήνα, ανάλογα με την πάθηση, υπερχρέωναν το σκεύασμα δίνοντάς του πηλή πολλαπλασία (έως 92 φορές) αυτής που θα χρεωνόταν με βάση τις επικρατούσες συνθήκες της αγοράς για το συγκεκριμένο προϊόν και μεριμνούσαν η συνολική δαπάνη να ανέρχεται σε ποσό ίσο (ή σχεδόν ίσο) με το ανώτατο όριο αποζημίωσης δαπάνης.

Σε βάρος των εκπροσώπων των παραπάνω εταιριών σχηματίστηκε δικογραφία για απάτη, η οποία υποβλήθηκε στον εισαγγελέα Πρωτοδικών Γιαννιτών.



ΒΕΝΙΖΕΛΕΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

# Επιτακτική ανάγκη ο συλλογικός οργανωμένος αγώνας

**Π**εριοδεία στο Βενιζέλειο Νοσοκομείο πραγματοποιήσε πριν από λίγες μέρες κλιμάκιο του ΚΚΕ, με επικεφαλής τον **Μανώλη Συντυχάκη**, μέλος της Επιτροπής Περιόχης Κρήτης του Κόμματος και βουλευτή.

Οι εξοντωτικοί ρυθμοί δουλειάς ήταν στο επίκεντρο της συζήτησης με τους εργαζόμενους, ενώ αναφέρθηκε ότι οι υπηρεσίες στο νοσοκομείο προσφέρονται πλέον χάρη στο φιλότιμο και την αυτοθυσία όλου του προσωπικού, καθώς αυτό σε καμία περίπτωση δεν επαρκεί.

Ο βουλευτής του ΚΚΕ ενημέρωσε τους εργαζόμενους στο Βενιζέλειο πως κατά τη συζήτηση στη Βουλή που έγινε την περασμένη βδομάδα για το νομοσχέδιο που αφορά την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, ο ειδικός αγορητής της ΚΟ του ΚΚΕ **Γιώργος Λαμπρούλης** κατέθεσε στα πρακτικά την επιστολή του σωματίου των εργαζομένων του Βενιζέλειου σχετικά με τις χρωστούμενες υπερωρίες της περιόδου 2012 - 2015, ενώ σε ερώτημα προς τον υφυπουργό Υγείας **Π. Πολάκη**, εκείνος απάντησε ότι για το 2012 δεν υπάρχουν χρήματα για την αποπληρωμή των υπερωριών.

Στη συνέχεια ανέφερε πως η κυβέρνηση συνεχίζει τον οικονομικό στραγγαλισμό των νοσοκομείων, με την υποχρηματοδότηση, τις χρόνιες και μεγάλες ελλείψεις σε προσωπικό που δεν αναπληρώνεται, με τις ψευτοεξαγγελίες της κυβέρνησης που δεν καλύπτουν ούτε κατ' ελάχιστον τις ολοένα αυξανόμενες ανάγκες, τις απλήρωτες εφημερίες στο σύνολό της, αρκούμενη ή αξιοποιώντας το φιλότιμο των εργαζομένων. «Κάπως έτσι οδηγεί τη δημόσια Υγεία στην ιδιωτικοποίηση, εξαναγκάζοντας τα φτωχά λαϊκά στρώματα να βάλουν το χέρι βαθιά στην τσέπη. Κι αν δεν έχουν, πεθαίνουν σαν το σκυλί στο αμπέλι», είπε χαρακτηριστικά.

Τέλος, ο Μ. Συντυχάκης σημείωσε ότι είναι αναγκαίος ο συλλογικός, οργανωμένος αγώνας που να χτυπάει τα αίτια του προβλήματος στο νοσοκομείο, στον τομέα της Υγείας συνολικά. Οτι χρειάζεται να ξεπεραστούν η μοιρολατρία και η απο-



γοήτευση που έχουν καλλιεργηθεί σκόπιμα από την κυβέρνηση, από τα αστικά κόμματα, από συγκεκριμένες συνδικαλιστικές ηγεσίες.



**ΤΙ ΑΛΛΑΖΕΙ  
ΣΤΑ ΓΥΑΛΙΑ ΟΡΑΣΗΣ  
ΤΟΥ ΕΣΠΥ**

Σύμφωνα με εγκύκλιο, οι περιφερειακές διευθύνσεις δε θα παραλαμβάνουν αιτήματα ασφαλισμένων για αποζημίωση γυαλιών όρασης, χωρίς την επίδειξη των νέων γυαλιών. Η αντικατάσταση των γυαλιών είναι δυνατή κάθε τέσσερα έτη. Η αντικατάσταση των φακών επαφής είναι δυνατή ανά διετία. Δεν χορηγούνται συγχρόνως γυαλιά και φακοί επαφής. Σε παιδιά έως 12 ετών χορηγούνται γυαλιά ασφαλείας (άθραυστα) κάθε δύο χρόνια.

**Μ**ε εντατικούς ρυθμούς συνεχίζεται και κατά το μήνα Αύγουστο η διαδικασία εκκαθάρισης και πληρωμής όλων των παρόχων υγείας του ΕΟΠΥΥ για υπηρεσίες και παροχές προς ασφαλισμένους και δικαιούχους περίθαλψης του Οργανισμού σε όλη τη χώρα, όπως ο ίδιος ανακοίνωσε χθες.

Μάλιστα, όπως αναφέρει, για την επιτάχυνση της διαδικασίας προχώρησε σε διεύρυνση του ωραρίου λειτουργίας των περιφερειακών διευθύνσεων.

Σύμφωνα με τον ΕΟΠΥΥ «ο χρόνος πληρωμής των φαρμακείων για τη χορήγηση φαρμάκων προς τους πολίτες έχει περιοριστεί σημαντικά από 90 ημέρες το 2015 σε 60 ημέρες το 2017. Συγκεκριμένα σήμερα (σ.σ. χθες) αποζημιώθηκαν τα φαρμακεία για τις υποβολές που κατατέθηκαν τον Ιούνιο (υποβολές φαρμάκου μηνός Μαΐου), συνολικού ύψους 152.303.676 ευρώ. Μέχρι τέλος του μήνα τα φαρμακεία αναμένεται να

## Τρέχει να καλύψει τις οφειλές του ο ΕΟΠΥΥ

αποζημιωθούν τις υποβολές που κατατέθηκαν τον Ιούλιο και αφορούν δαπάνη φαρμάκου μηνός Ιουνίου».

Ειδικά για την κατηγορία υλικών ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού, αναλώσιμων υλικών και σκευασμάτων ειδικής διατροφής, τα οποία από 1ης Ιανουαρίου 2017 χορηγούνται και από τα ιδιωτικά φαρμακεία, χωρίς προπληρωμή (δωρεάν ή καταβάλλοντας την προβλεπόμενη συμμετοχή) για τους δικαιούχους, ανακοινώνει ότι μέχρι και τις 7 Αυγούστου:

Το ποσοστό εκκαθάρισης των υποβολών μηνών Ιανουαρίου και Φεβρουαρίου ξεπερνά το 95% και το 91% αντίστοιχα του συνόλου των υποβολών σε όλη τη χώρα. Το ποσοστό πληρωμής ανέρχεται σε 83% για τον Ιανουάριο και σε 73% για το Φεβρουάριο για τα φαρμακεία όλης της χώ-

**Ο Οργανισμός σημειώνει πως η οποία καθυστέρηση οφείλεται στη νέα διαδικασία ελέγχου και εκκαθάρισης που εφαρμόζεται για πρώτη φορά στις υποβολές των φαρμακείων, ενώ τα θέματα που προέκυψαν κατά την πρώτη λειτουργική εφαρμογή αυτής της διαδικασίας αντιμετωπίζονται**

ρας. Αντίστοιχα το ποσοστό πληρωμής των φαρμακείων του Πειραιά είναι στο 90% (Ιανουάριος) και στο 84% (Φεβρουάριος) και της Αττικής στο 81% (Ιανουάριος) και στο 60% (Φεβρουάριος).

Σύμφωνα με την πορεία πληρωμών η διαδικασία για τις υποβολές των φαρμακοποιών μηνός Μαρτίου για τα συγκε-

κριμένα υλικά αναμένεται να ολοκληρωθεί εντός Αυγούστου.

Ο Οργανισμός σημειώνει πως η οποία καθυστέρηση οφείλεται στη νέα διαδικασία ελέγχου και εκκαθάρισης που εφαρμόζεται για πρώτη φορά στις υποβολές των φαρμακείων, ενώ τα θέματα που προέκυψαν κατά την πρώτη λειτουργική εφαρμογή αυτής της διαδικασίας αντιμετωπίζονται.

Επίσης εξηγεί ότι «σημαντική εμπλοκή στην επιτάχυνση της διαδικασίας σημειώνεται λόγω της καθυστέρησης μέρους των παρόχων να υποβάλουν τα απαραίτητα δικαιολογητικά για την πληρωμή τους (π.χ. ασφαλιστική-φορολογική ενημερότητα). Για το λόγο αυτό ζητείται η συνδρομή τους και άμεσα να προσκομίσουν τα απαιτούμενα παραστατικά και δικαιολογητικά».

**ΠΗΓΗ:** ΑΠΕ/ΜΠΕ