

«Μπτέρα»: ανακαίνισε τον θάλαμο Παιδών του Ιπποκράτειου

Στο πλαίσιο του προγράμματος Εταιρικής Κοινωνικής Ευθύνης στον συνάνθρωπο, το μαιευτήριο «Μπτέρα», μέλος του ομίλου Υγεία, προχώρησε στην ανακαίνιση του θαλάμου Παιδών της κλινικής Μεταμοσχεύσεων του Ιπποκράτειου Γ. Ν. Θεσσαλονίκης. Το «Μπτέρα» ανταποκρίθηκε στο αίτημα του Συλλόγου Νεφροπαθών Θεσσαλονίκης, ανακαίνιζοντας και εξοπλίζοντας τον θάλαμο Παιδών του νοσοκομείου. «Η χορηγία εκσυγχρονισμού θαλάμου Παιδών της κλινικής Μεταμοσχεύσεων του Ιπποκράτειου Γ. Ν. Θεσσαλονίκης από το “Μπτέρα”, μέλος του ομίλου Υγεία, αποτελεί ύψιστη προσφορά απέναντι στον άνθρωπο και τις σύγχρονες ανάγκες υγείας του», δήλωσε ο Χρήστος Καραγκιόζης, πρόεδρος Συλλόγου Νεφροπαθών Θεσσαλονίκης.



Μνημόνιο Υγείας

ΜΝΗΜΟΝΙΟ συνεργασίας μεταξύ του Γενικού Νοσοκομείου Παιδών Αθηνών «Η Αγία Σοφία» και του γνωστού καρδιοχειρουργού, καθηγητή Αυξέντιου Καλαγκού υπογράφηκε χθες.

Σύμφωνα με όσα ανακοίνωσε το υπουργείο Υγείας, πρόκειται για μια συνεργασία που αναμένεται να αποτελέσει «σταθμό» στο χώρο της δημόσιας Υγείας καθώς ο διεθνούς φήμης καθηγητής Αυξέντιος Καλαγκός, με την υψηλή επιστημονική κατάρτιση και το κύρος που διαθέτει, αλλά και με το διεθνές ανθρωπιστικό του έργο, θα συμβάλει ιδιαίτερα στην αναβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών του μοναδικού στην Ελλάδα Παιδοκαρδιοχειρουργικού Τμήματος που λειτουργεί στο «Αγία Σοφία». Μάλιστα, θα προσφέρει αφιλοκερδώς τις ιατρικές του υπηρεσίες.

ΤΙ ΑΛΛΑΖΕΙ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ

Νέες επιτροπές για τα φάρμακα, «ελεύθερο» ωράριο στα φαρμακεία



ΑΛΛΑΓΕΣ ΣΤΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ πολιτική της χώρας και στα ωράρια των φαρμακείων επιφέρει το πολυνομοσχέδιο. Συστήνεται στο υπουργείο Υγείας Επιτροπή Αξιολόγησης και Αποζημίωσης Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης -κατά τα διεθνή πρότυπα Health Technology Assessment (HTA)- με έδρα στον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων. Η επιτροπή θα αξιολογεί τα αναγκαία φάρμακα, τα απλά φάρμακα που αφορούν χρόνια νοσήματα, αλλά κυρίως τα καινοτόμα φάρμακα που πραγματικά προσφέρουν, έχουν θεραπευτική προστιθέμενη αξία και μετρήσιμο κλινικό όφελος, όπως είχε προαναγγείλει πρόσφατα ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός. Η επιτροπή θα γνωμοδοτεί, όμως ο υπουργός Υγείας θα έχει τον τελικό λόγο για την ένταξη ή απένταξη φαρμάκων από τη θετική λίστα και την αναθεώρηση της λίστας αποζημιούμενων φαρμάκων.

Ακόμα, συστήνεται Επιτροπή Διαπραγματεύ-

σης Τιμών Φαρμάκων με έδρα στον ΕΟΠΥΥ, με αρμοδιότητα να διαπραγματεύεται τις τιμές ή τις εκπτώσεις των φαρμάκων, να συνάπτει συμφωνίες με τους Κατόχους Αδειας Κυκλοφορίας (ΚΑΚ) και να εισηγείται στην Επιτροπή Αξιολόγησης σχετικά με την επίπτωση στον προϋπολογισμό της αποζημίωσης των φαρμάκων. Παράλληλα καταργείται η Επιτροπή Τιμών Φαρμάκων του υπουργείου Υγείας.

Επιπλέον, δημιουργείται νέα ηλεκτρονική πλατφόρμα στον ΕΟΠΥΥ η οποία θα διευκολύνει την πρόσβαση των ασθενών στις νέες θεραπείες. Αναλυτικότερα, μέσω της πλατφόρμας θα κατατίθενται και στη συνέχεια θα αξιολογούνται και θα απαντώνται αιτήματα για φάρμακα υψηλού κόστους, φάρμακα που δεν κυκλοφορούν στη χώρα μας, φάρμακα εκτός εγκεκριμένων ενδείξεων, κατ' εξαίρεση χορήγησης εκτός λίστας κ.λπ. Για τα αιτήματα θα γνωμοδοτεί μια

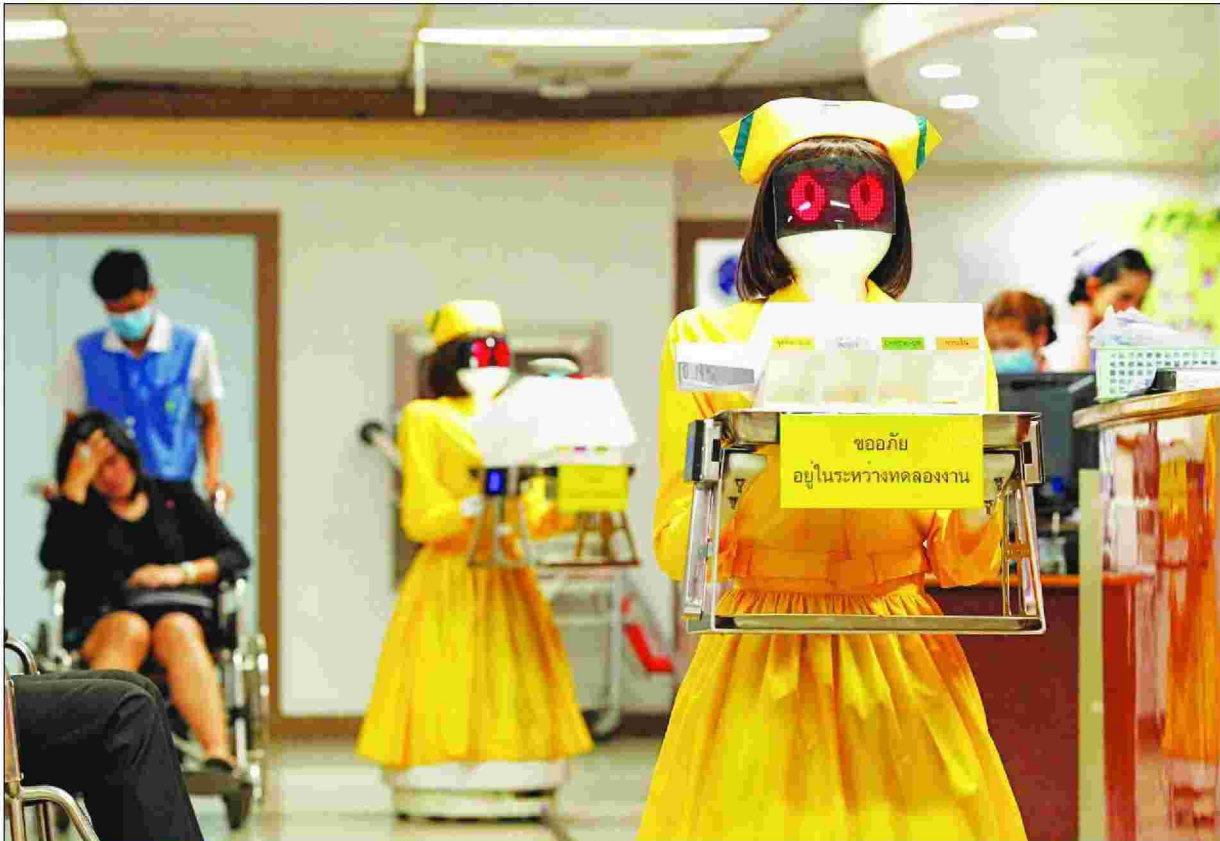
νέα ενιαία επιτροπή στην οποία θα συμμετέχουν πιστοποιημένοι γιατροί, όπου ο ΕΟΠΥΥ θα έχει τον τελικό λόγο.

Για το ωράριο λειτουργίας των φαρμακείων το πολυνομοσχέδιο ορίζει κατώτατο εβδομαδιαίο όριο λειτουργίας τους τις 40 ώρες, αλλά όχι ανώτατο, απελευθερώνοντάς το. Εκτός από τις διατάξεις για το φάρμακο και τα φαρμακεία, το πολυνομοσχέδιο επαναφέρει τα πληθυσμιακά κριτήρια στην αδειοδότηση απεικονιστικών εργαστηρίων που εκπέμπουν ιοντίζουσες ακτινοβολίες, θεσμοθετεί την ηλεκτρονική κάρτα δότη στον Εθνικό Οργανισμό Μεταμοσχεύσεων (ΕΟΜ), νομιμοποιεί τη λειτουργία των δημόσιων Μονάδων Ιατρικής Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής μέχρι την ολοκλήρωση της διαδικασίας αδειοδότησής τους με βάση το Π.Δ. 10/2016 και αναθεωρεί τη νομοθεσία των Ιατρικών Συλλόγων.

ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ

Ο ΕΠΑΝΕΙΛΗΜΜΕΝΟΣ εμβολιασμός κατά της γρίπης σε ηλικιωμένους αποδείχθηκε ότι μειώνει τη σφοδρότητα του ιού και την ανάγκη για εισαγωγή στο νοσοκομείο. Αυτό είναι το συμπέρασμα Ισπανών ερευνητών που μελέτησαν την επίδραση των επαναλαμβανόμενων εμβολιασμών στην τρέχουσα και στις τρεις προηγούμενες σεζόν. Διαπίστωσαν ότι οι επαναλαμβανόμενοι εμβολιασμοί ήταν δύο φορές πιο αποτελεσματικοί στην πρόληψη της σοβαρής γρίπης. «Η αποτελεσματικότητα του εμβολιασμού μπορεί να είναι μεγαλύτερη από αυτήν που είχε εκτιμηθεί. Η πρόληψη σοβαρής φλεγμονής παρατηρήθηκε κυρίως σε ασθενείς που είχαν εμβολιαστεί τόσο στην τρέχουσα όσο και σε προηγούμενες σεζόν» αναφέρει χαρακτηριστικά στη δημοσίευσή του το Instituto de Salud Publica de Navarra.





Ξεχωρίζουν οι Ταϊλανδέζες ρομποτικές νοσοκόμες

↓ **ΦΟΡΟΥΝ** στολές νοσοκόμας, τριγυρνούν μέσα στο γενικό νοσοκομείο της Μπανγκόκ και διεκπεραιώνουν τις γραφειοκρατικές εργασίες, όπως η μεταφορά εγγράφων και φακέλων

ασθενών, με απόλυτη επιτυχία. Τι κι αν είναι ρομπότ; Εχουν γίνει -κι όχι άδικα- η ατραξιόν του νοσοκομείου. Η χρήση ρομπότ και στο νοσοκομείο δεν θα μπορούσε παρά να δοκιμαστεί στην Ταϊλάνδη, τη χώρα

που θεωρείται δικαίως η «Μέκκα της τεχνολογίας». Τα ρομπότ αποτελούν τη νέα τάση στον τομέα της εργασίας και από τα 2.320.000 που το 2017 κάλυπταν διάφορες θέσεις παγκοσμίως τα 41.600 βρίσκονται εκεί.

Τον είχαν για νεκρό και ξύπνησε στη νεκροτομή

Δεν πίστευαν στα μάτια τους οι γιατροί

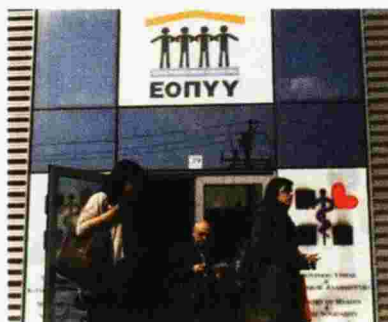
Η ΙΣΤΟΡΙΑ του μοιάζει με σκηνή από θρίλερ, κι όμως είναι πέρα για πέρα αληθινή, αν και απίστευτη. Ο θάνατος του Γκονζάλο Μοντόγια Χιμένεθ είχε βεβαιωθεί όχι από έναν ούτε από δύο, αλλά από τρεις γιατρούς, ωστόσο ο κρατούμενος φυλακής στην Αστούρια της Ισπανίας ανέκτισε τις αισθήσεις του λίγες ώρες πριν υποβληθεί σε νεκροτομή! Σύμφωνα με όσα μετέδωσαν τα ισπανικά ΜΜΕ, στο σώμα του Χιμένεθ είχαν ήδη διαγραφεί τα απαραίτητα σημάδια για τη διαδικασία της νεκροψίας, κάνοντας σαφές πως ο άνδρας επανήλθε από τους... νεκρούς ελάχιστα πριν τους συναντήσει στ' αλήθεια.

Ο άνδρας ξύπνησε μέσα σε έναν σάκο στο νεκροτομείο λίγο πριν το νυστέρι τον διαμελίσει, μη μπορώντας να συνειδητοποιήσει τι του είχε συμβεί, ενώ και οι εργαζόμενοι δεν πίστευαν στα μάτια τους.

Στην Εντατική

Ο Χιμένεθ μεταφέρθηκε στο νοσοκομείο του Οβιέδο και πλέον νοσηλεύεται στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας. Η ιστορία του έκανε ταχύτατα τον γύρο του κόσμου, καθώς φαινόμενα νεκροφάνειας έχουν υπάρξει στο παρελθόν, όχι ωστόσο με ανθρώπους που έχουν εξεταστεί από τόσους γιατρούς πριν κηρυχθούν και επίσημα νεκροί.

Πηγές του νοσοκομείου δήλωσαν στο κανάλι Telecinco πως υποψιάζονται ότι πρόκειται για καταληψία, παθολογική κατάσταση επιληπτικής κρίσης, που συνήθως συνδυάζεται με απώλεια συνείδησης. Σε αυτήν την κατάσταση η λειτουργία των ζωτικών οργάνων του ασθενούς επιβραδύνεται σε βαθμό που δύσκολα εντοπίζονται. Ωστόσο, κάτι τέτοιο δεν έχει ακόμα επιβεβαιωθεί. Τώρα, εκτός από τα αίτια της κατάστασής του, διερευνάται επίσης πώς τρεις έμπειροι γιατροί της φυλακής δεν μπόρεσαν να καταλάβουν ότι ο άνδρας δεν ήταν νεκρός.

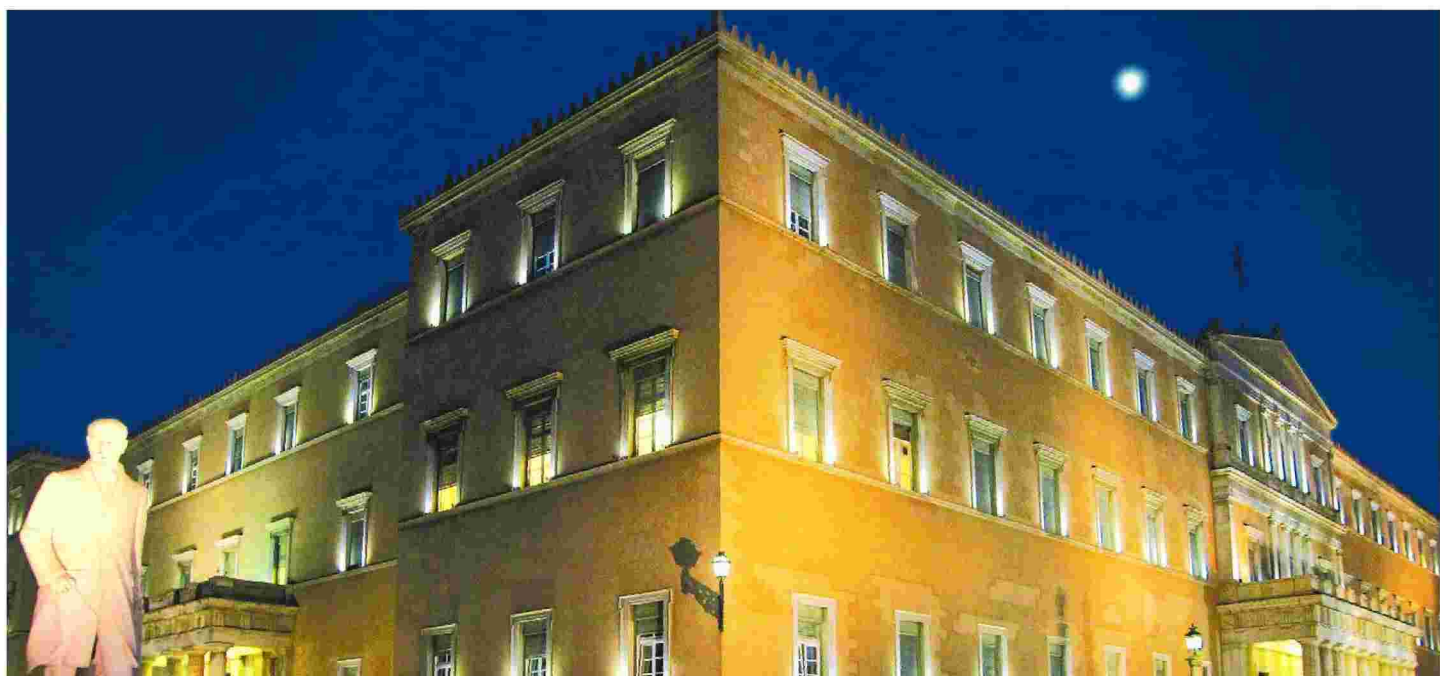


Φαρμακο-καταστολή...

Στα 4,7 δισ. ευρώ υπολογίζονται τα έσοδα του ΕΟΠΥΥ για φέτος (6% επί μισθών και κύριων και επικουρικών συντάξεων). Από αυτά, άνω των 2 δισ. ευρώ πάνε για φάρμακα, 1,6 δισ. για παροχές προς τους ασφαλισμένους, ενώ ποσό σχεδόν 900 εκατ. θα διατεθεί στα νοσοκομεία. Με αυτά τα δεδομένα, η κρατική επιχορήγηση περιορίζεται στα 100 εκατ. και αυτά μόνο για τα ανασφάλιστα άτομα. Από τα στοιχεία προκύπτει ότι δεν μένουν χρήματα για πρόληψη. Η υγεία στη χώρα μας, εν μέσω μιας βαθιάς οικονομικής και κοινωνικής κρίσης, συνεχίζει να είναι κατασταλτική-φαρμακευτική υπόθεση. **θ.π.**

ΠΟΛΥΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ ΑΝΑΤΡΟΠΩΝ

● Ηλεκτρονικά όλοι οι πλειστηριασμοί ● «Κούρεμα» προστίμων και ΑΦΜ με εγγύηση ● Ελάχιστο ωράριο 40 ωρών για τα φαρμακεία



Μεγάλες αλλαγές σε πλειστηριασμούς, φορολογία, Δημόσιο, Υγεία, κοινωνικά επιδόματα και απεργίες φέρνει το πολυνομοσχέδιο που κατατέθηκε χθες στη Βουλή και περιλαμβάνει τον μεγα-

**ΚΛΕΙΝΟΥΝ
ΟΙ ΕΚΚΡΕ-
ΜΟΤΗΤΕΣ**

λύτερο όγκο των εκκρεμών προαπαιτούμενων για το κλείσιμο της τρίτης αξιολόγησης. Οι νέες ρυθμίσεις ανοίγουν τον δρόμο για πολιτική συμφωνία στο Eurogroup της 22ας Ιανουαρίου. ► **3-6**



ΑΠΕ - ΜΠΕ

40ωρο κατ' ελάχιστον για τα φαρμακεία

Της
ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ

Αλλαγές στο ωράριο των φαρμακείων, αυστηρά πρόστιμα (που μπορεί να φθάσουν έως και σε φυλάκιση 6 μηνών ή αφαίρεση της άδειας λειτουργίας σε φαρμακοποιούς), ίδρυση του νέου οργάνου για την έγκριση των καινοτόμων φαρμάκων, επαναφορά των πληθυσμιακών κριτηρίων για την εγκατάσταση διαγνωστικών μηχανημάτων, αυστηροποίηση της δωρεάς οργάνων από συναισθηματικούς δότες, αλλά και σύσταση ειδικής επιτροπής στον ΕΟΠΥΥ η οποία θα δίνει το «πράσινο φως» για τη χορήγηση φαρμάκων που δεν κυκλοφορούν ακόμη στη χώρα μας προβλέπει, για τον τομέα της υγείας το πολυνομοσχέδιο με τα προαπαιτούμενα των δανειστών για την τρίτη αξιολόγηση.

Ειδικότερα, οι αλλαγές στο ωράριο λειτουργίας των φαρμακείων -που έχουν προκαλέσει ήδη αντιδράσεις στους κόλπους των φαρμακοποιών- προβλέπουν το κατώτατο όριο λειτουργίας. Οπως συμφωνήθηκε με τους δανειστές, τα φαρμακεία πρέπει να λειτουργούν υποχρεωτικά κατ' ελάχιστον 40 ώρες εβδομαδιαίως. Με απόφαση του αρμόδιου περιφερειάρχη, που θα εκδίδεται ύστερα από τη σύμφωνη γνώμη του οικείου φαρμακευτικού συλλόγου, θα κατανέμονται, ανάλογα με τις ανάγκες του τοπικού πληθυσμού, οι 40 ώρες εντός της εβδομάδας, οι οποίες δεν θα μπορούν να υπερβαίνουν τα ανώτατα χρονικά όρια. Δηλαδή:

α) από Δευτέρα έως Παρασκευή εντός της εβδομάδας και
β) από τις 8:00 π.μ. έως τις 8 μ.μ. εντός της ημέρας.

Επίσης, τα φαρμακεία δεν είναι υποχρε-

ωτικό να λειτουργούν στις παρακάτω αργίες του κάθε έτους: την 25η Μαρτίου, τη Μεγάλη Παρασκευή, τη Δευτέρα του Πάσχα, την 15η Αυγούστου, την 25η και την 26η Δεκεμβρίου, την 1η Ιανουαρίου, την 6η Ιανουαρίου, την Καθαρά Δευτέρα, την 1η Μαΐου, την 28η Οκτωβρίου και του Αγίου Πνεύματος, την ημέρα εορτής του πολιούχου Αγίου της πόλης και την ημέρα απελευθέρωσης της πόλης. Όλα τα φαρμακεία θα πρέπει να συμμετέχουν υποχρεωτικά σε διημερεύσεις και διανυκτερεύσεις, κάτι το οποίο θα ισχύει και για εκείνα που έχουν διευρυμένο ωράριο.

Αυστηρό πρόστιμο

Επίσης, όσοι ακολουθούν το διευρυμένο ωράριο έχουν υποχρέωση να το δηλώνουν στις Αρχές. Στην περίπτωση που κάποιος φαρμακείο ξεπερνά το ωράριο που έχει δηλώσει, του επιβάλλεται με απόφαση του αρμόδιου περιφερειάρχη πρόστιμο έως 3.000 ευρώ.

Όσοι παραβιάζουν τις διατάξεις για τις διημερεύσεις και τις διανυκτερεύσεις τιμωρούνται: α) με φυλάκιση έως έξι μηνών και β) με απόφαση του αρμόδιου περιφερειάρχη, με πρόστιμο από 3.000 έως 20.000 ευρώ, και σε περίπτωση υποτροπής με πρόσκαιρο κλείσιμο του φαρμακείου από δύο έως έξι μήνες.

Αντίστοιχες ποινές ισχύουν και για τα φαρμακεία που δεν τηρούν το υποχρεωτικό ωράριο.

Ταυτόχρονα, στο πολυνομοσχέδιο προβλέπεται ότι ένα φαρμακείο δεν μπορεί να παραμείνει κλειστό για μήνες, καθώς ο ιδιοκτήτης του κινδυνεύει ακόμη και με αφαίρεση της άδειας λειτουργίας. Και αυτό διότι είχε παρατηρηθεί -ειδικά σε νησιωτικές περιοχές- ορισμένοι φαρμακοποιοί να κλείνουν τους χειμερινούς μήνες και να ανοίγουν μόνο κατά τους

καλοκαιρινούς, όταν η τουριστική κίνηση είναι αυξημένη. Ακόμη, με το πολυνομοσχέδιο συστήνεται η Επιτροπή Αξιολόγησης και Αποζημίωσης Φαρμάκων, η οποία συγκροτείται με απόφαση του υπουργού Υγείας, έχει έδρα στον ΕΟΦ και υπάγεται στον υπουργό Υγείας. Έργο της Επιτροπής Αξιολόγησης είναι η έκδοση γνωμοδότησης στον υπουργό Υγείας, κατόπιν αξιολόγησης των φαρμάκων, τα οποία έχουν λάβει άδεια κυκλοφορίας και κυκλοφορούν στην Ελλάδα, όταν αυτός αποφασίζει σχετικά με την ένταξη ή απένταξη φαρμάκων από τον «Θετικό Κατάλογο», τον κατάλογο δηλαδή με τα αποζημιούμενα φάρμακα από τον ΕΟΠΥΥ.

Οπως διευκρινίζεται, ο υπουργός Υγείας μπορεί να αποφασίζει διαφορετικά από την Επιτροπή Αξιολόγησης, με ειδική αιτιολογία. Πάντως, η επιτροπή θα είναι αυτή που θα δίνει το «πράσινο φως» για την αποζημίωση ενός νέου ακριβού φαρμάκου ●

«ΩΡΑΡΙΟ ΑΣΥΔΟΣΙΑΣ»

Στο κλείσιμο των μικρών φαρμακείων θα οδηγήσει το νέο ωράριο που προωθεί η κυβέρνηση, υποστηρίζουν οι φαρμακοποιοί. Ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος θεωρεί ότι η κυβέρνηση έχει «τη δική της συμμετοχή στο χάος που επικρατεί στο ωράριο λειτουργίας των φαρμακείων, με τη νέα "ρύθμιση" που περιλαμβάνεται στο πολυνομοσχέδιο για τα προαπαιτούμενα». Και προσθέτει ότι «η κυβέρνηση, κάνοντας βαθιά υπόκλιση στις επιταγές της τρόικας, συνεχίζει το καταστροφικό έργο των προκατόχων της, "ρυθμίζει" το ωράριο λειτουργίας... απορρυθμίζοντάς το, θεωρώντας ότι οι νόμοι της αγοράς μπορούν να εφαρμοστούν και στην Υγεία». Οι εκπρόσωποι του κλάδου θεωρούν ότι με το νέο ωράριο θα επικρατήσει ασυδοσία και ουσιαστικά θα καταργηθούν οι εφημερίες και οι διανυκτερεύσεις.

Σύμφωνα με το πολυνομοσχέδιο, όλα τα φαρμακεία θα πρέπει να συμμετέχουν υποχρεωτικά σε διημερεύσεις και διανυκτερεύσεις, κάτι το οποίο θα ισχύει και για εκείνα που έχουν διευρυμένο ωράριο

**ΑΠΟ 143 ΣΕ 745
ΕΚΑΤΟΜΜΥΡΙΑ
ΜΕΣΑ
ΣΕ ΔΥΟΜΙΣΙ
ΧΡΟΝΙΑ**

Ρεκόρ στο πλεόνασμα των νοσοκομείων και στη χρηματοδότηση από ΕΟΠΥΥ

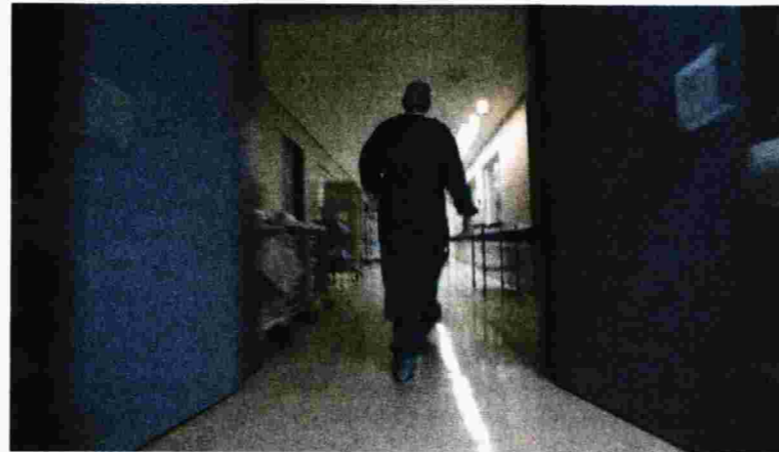
» **Εκτοξεύθηκε** η χρηματοδότηση των νοσοκομείων από τον ΕΟΠΥΥ μέσα σε δύομισι χρόνια, αφού τετραπλασιάστηκε κατά το διάστημα 2015-2017, όπως προκύπτει από τα επίσημα στοιχεία του υπουργείου Υγείας.

Συγκεκριμένα, το 2015 η χρηματοδότηση από τον ΕΟΠΥΥ έφτασε τα μόλις 143.391.708 ευρώ, το 2016 κατέγραψε αλματώδη αύξηση, φτάνοντας τα 576.315.765 ευρώ και το 2017 είχαμε νέο ρεκόρ, με τη χρηματοδότηση να αγγίζει τα 744.726.405 ευρώ. Σύμφωνα δε με τις εκτιμήσεις της πολιτικής ηγεσίας, το ποσό της χρηματοδότησης από τον ΕΟΠΥΥ προς το Δημόσιο Σύστημα Υγείας αναμένεται να ξεπεράσει τα 800 εκατ. ευρώ το 2018.

«Καλό θα ήταν, λοιπόν, αυτοί που μιλούν για μείωση της χρηματοδότησης των νοσοκομείων για το τρέχον έτος να εξηγήσουν στους πολίτες της χώρας που διοικηθούν τα χρήματα από τις ασφαλιστικές τους εισφορές τα προηγούμενα χρόνια» σχολιάζει σχετικά ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Παύλος Πολάκης.

Πλεονάσματα στα νοσοκομεία

Εξίσου εντυπωσιακά είναι και τα στοιχεία για την αύξηση - ρεκόρ που κατέγραψε το καθαρό ταμειακό πλεόνασμα των νοσοκομείων της χώρας, που κλείνουν το 2017 με 340 εκατ. ευρώ, τη στιγμή που το 2015 παρουσίαζε έλλειμμα 935 εκατ. ευρώ.



Απαντώντας σχετικά με τις αιτίες που προκάλεσαν αυτή την πραγματικά θεαματική διαφορά, η Αριστοτέλους εξηγεί ότι αφενός ήταν «αποτέλεσμα της θεαματικής αύξησης της χρηματοδότησης του ΕΟΠΥΥ προς τα νοσοκομεία, του μοντέλου χρηστής διοίκησης που εφάρμοσαν οι διοικητές που τοποθετήθηκαν αξιωματικά». Επιπλέον, «των στοχευμένων παρεμβάσεων στο σύστημα προμηθειών, της διαπραγμάτευσης των τιμών των φαρμάκων, της εξοικονόμησης πόρων από την απομάκρυνση των εργαζομένων στην καθαριότητα, τη σίτιση και τη φύλαξη των νοσοκομείων».

«Πείσαμε τους θεσμούς»

«Πάνε σχεδόν δύομισι χρόνια από τότε που οι πολίτες της χώρας ανανέωσαν για τρίτη φορά μέσα σε διάστημα εννέα μηνών την εμπιστοσύνη τους στην κυβέρνηση ΣΥ-

ΡΙΖΑ - ΑΝ.ΕΛΛ., γνωρίζοντας τη δύσκολη συμφωνία που υπέγραψε το καλοκαίρι του 2015, ύστερα από την πολύμηνη σκληρή διαπραγμάτευση με τους θεσμούς» υπενθυμίζει σε ανακοίνωσή του το γραφείο του αναπληρωτή υπουργού.

«Ο τομέας της Υγείας ήταν ένας από τους σημαντικότερους πυλώνες του παράλληλου προγράμματος, που σκοπό είχε την ανακούφιση των πολιτών ως αντιστάθμισμα των σκληρών μέτρων της συμφωνίας. Η κυβέρνηση κατάφερε να πείσει τους θεσμούς ότι είναι προς το συμφέρον της χώρας και των πολιτών το Σύστημα Υγείας να παραμείνει δημόσιο και να παρέχει δωρεάν και ισότιμα τις υπηρεσίες του σε όλους τους πολίτες της χώρας» σημειώνει.

Υπενθυμίζει δε ότι «τον Οκτώβριο του 2015 το Δημόσιο Σύστημα Υγείας βρισκόταν υπό διάλυση και μία κλωστή το συγκρατούσε από την ο-

» **Π. Πολάκης:**
Η επόμενη μέρα για τη δημόσια Υγεία έχει ήδη χαράξει

λική κατάρρευση. Άμεσα εφαρμόστηκε ένα σχέδιο σταθεροποίησης του Συστήματος, το οποίο αφορούσε κυρίως την ενίσχυση του ανθρωπίνου δυναμικού, της χρηματοδότησης των δομών του Συστήματος, αλλά και τον περιορισμό της σπατάλης των προηγούμενων ετών, η οποία συσσωρεύσε στις πλάτες του λαού ένα χρέος που ανέρχεται στα 85 δισ. ευρώ». Όπως φαίνεται από τα στοιχεία που παρατέθηκαν, «η εφαρμογή του σχεδίου απέδωσε καρπούς, το Δημόσιο Σύστημα Υγείας στάθηκε στα πόδια του και αυτή τη στιγμή βρίσκεται σε εφαρμογή το δεύτερο στάδιο, που αφορά την αναβάθμισή του» υπογραμμίζει.

Η επόμενη μέρα

«Η επόμενη μέρα, μια καλύτερη μέρα για το Δημόσιο Σύστημα Υγείας έχει ήδη χαράξει» δηλώνει κατηγορηματικά ο Παύλος Πολάκης και συνεχίζει παραθέτοντας όλα τα βήματα: «Προχωράμε στο επόμενο διάστημα στην κεντροποίηση των προμηθειών, γεγονός που θα συνεισφέρει τα μέγιστα στην περαιτέρω εξοικονόμηση πόρων. Εκμεταλλευόμαστε κάθε δυνατή πηγή χρηματοδότησης, όπως το Πρόγραμμα Δημοσίων Επενδύσεων από εθνικούς

πόρους, το αποθεματικό του υπουργείου Υγείας, συγχρηματοδοτούμενα προγράμματα ΕΣΠΑ, τη χρηματοδότηση από τον ΕΟΠΥΥ, τα Περιφερειακά Επιχειρησιακά Προγράμματα των Περιφερειών, δωρεές όπως του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος, του αγωγού φυσικού αερίου ΤΑΡ και άλλες. Ολοκληρώνουμε την αντικατάσταση του συνόλου του γερασμένου στόλου των ασθενοφόρων του ΕΚΑΒ, επαναφέρουμε στην ενεργό δράση τα πηπτικά μέσα του ΕΚΑΒ και ανασχεδιάζουμε το σύστημα αεροδιακομιδών. Εγκαθιστούμε καινούργιο, υπερσύγχρονο ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό (γραμμικούς επιταχυντές, cyber knife, pet/ct, baby κυκλοτρόνια παραγωγής ραδιοφαρμάκων, ψηφιακά ακτινολογικά συγκροτήματα κ.λπ.) στα νοσοκομεία και στις δομές της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας. Κατασκευάζουμε δύο νέα νοσοκομεία, το Παιδών Θεσσαλονίκης και το Γ.Ν. Κομοτηνής. Επισκευάζουμε παλαιωμένες κτηριακές υποδομές. Συνεχίζουμε την ενίσχυση του συστήματος σε ανθρωπινό δυναμικό. Αν όλα αυτά συμβαίνουν εντός του ασφυκτικού δημοσιονομικού πλαισίου, που προέκυψε από τη συμφωνία του 2015, ας φανταστεί ο καθένας τι πρόκειται να γίνει μετά τον Αύγουστο του 2018, οπότε η χώρα εξέρχεται οριστικά από τη σκοτεινή περίοδο των Μνημονίων» καταλήγει.

ΜΑΡΙΑ ΚΑΛΥΒΙΩΤΟΥ



Πουλούσαν παράνομα φάρμακα μέσω διαδικτύου

ΑΛΛΗ μία υπόθεση παράνομης διακίνησης φαρμάκων διερεύνησε η Δίωξη Ηλεκτρονικού Εγκλήματος, στο πλαίσιο της διεθνούς επιχείρησης «Pangea X». Αξιοποιώντας στοιχεία από την Interpol, σχηματίστηκε δικογραφία τακτικής διαδικασίας σε βάρος των διαχειριστών 16 ιστοσελίδων, που προωθούσαν και πωλούσαν μέσω διαδικτύου, πλήθος παράνομων φαρμακευτικών προϊόντων και σκευασμάτων, σε παγκόσμιο επίπεδο. Από την έρευνα διαπιστώθηκε η παράνομη δραστηριότητα των ιστοσελίδων και επιβεβαιώθηκε ότι ήταν κατοχυρωμένες, μέσω ελληνικής εταιρείας παροχής υπηρεσιών διαδικτύου-φιλοξενίας. Από την έρευνα διαπιστώθηκε η παράνομη δραστηριότητα των ιστοσελίδων και επιβεβαιώθηκε ότι ήταν κατοχυρωμένες, μέσω ελληνικής εταιρείας

παροχής υπηρεσιών διαδικτύου-φιλοξενίας. Σύμφωνα με τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων τα φάρμακα και σκευάσματα που πουλούσαν οι ιστοσελίδες κρίθηκαν στο σύνολό τους εν δυνάμει ψευδεπίγραφα, αγνώστου προέλευσης και αμφιβόλου ποιότητας και αποτελεσματικότητας και ως εκ τούτου επικίνδυνα για τη δημόσια υγεία. Από την έρευνα η εμπλοκή ενός Βρετανού, ενός Πολωνού και ενός Ουκρανού στη διαχείριση των 16 επίμαχων ιστοσελίδων διεθνούς παρουσίας. Υπενθυμίζεται ότι στην πρώτη υπόθεση που διερευνήθηκε στο πλαίσιο της διεθνούς επιχείρησης «Pangea X» συνελήφθη Έλληνας, ο οποίος μέσω προφίλ σε μέσα κοινωνικής δικτύωσης διέθετε προς πώληση πλήθος παράνομων φαρμακευτικών προϊόντων στην ελληνική επικράτεια.



Στον ΕΟΠΥΥ όλες οι εισφορές!

ΣΕ 4,77 ΔΙΣ. ευρώ ανέρχονται τα χρήματα των ασφαλισμένων που εισπράχθηκαν το 2017 από τον ΕΦΚΑ για λογαριασμό του ΕΟΠΥΥ. Ωστόσο το σημαντικό γεγονός είναι ότι για πρώτη φορά το σύνολο του ποσού που εισπράχθηκε δεν παρακρατήθηκε από τους φορείς κοινωνικής ασφάλισης, αλλά αποδόθηκε στο σύνολό του στον ΕΟΠΥΥ. Σε σύσκεψη που πραγματοποιήθηκε χθες μεταξύ των υπουργών Υγείας και Εργασίας καθορίστηκε και το χρονοδιάγραμμα απόδοσης των εισφορών στον ΕΟΠΥΥ και για το 2018. Κυβερνητικός στόχος είναι να αποδίδονται στην ώρα τους οι εισφορές των ασφαλισμένων στον ΕΟΠΥΥ, ώστε εκείνος να μπορεί να χρηματοδοτήσει το Σύστημα Υγείας. Θα πρέπει να επισημανθεί ότι σύμφωνα με τον εγκεκριμένο κοινωνικό προϋπολογισμό οι εισφορές υπέρ της ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης θα ξεπεράσουν τα 4,7 δισ. ευρώ για το 2018.



Οδοντιατρικός Σύλλογος: Όχι στην καταστροφή του κλάδου

ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΗ κατάθεση σε παισατοδίκη της Θεσσαλονίκης έδωσε ο πρόεδρος του Οδοντιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης Αθανάσιος Δεβλιώτης μετά τη μήνυση που είχε καταθέσει στις 15 Δεκεμβρίου 2016 σε βάρος μελών της Διοικούσας Επιτροπής του Τομέα Υγειονομικών (πρώην ΤΣΑΥ), μελών του Δ.Σ. του ΕΤΑΑ/Τομέας Υγειονομικών (πρώην ΤΣΑΥ) και κατά παντός άλλου υπευθύνου. Η υπόθεση αφορά οδοντιάτρους που είχαν

ασφαλιστεί από 1/1/1993 και εξής, και υπήχθησαν σε κατώτερη ασφαλιστική κατηγορία, με συνέπεια να καταβάλουν μικρότερες εισφορές. Στην πορεία η διάταξη καταργήθηκε.

Ο λόγος για τον οποίο ο ΟΣΘ κατέθεσε μήνυση είναι πως, παρότι οι άλλοι ασφαλιστικοί κλάδοι του ΕΤΑΑ συμμορφώθηκαν άμεσα, ο Τομέας Ασφάλισης Υγειονομικών του ΤΣΑΥ δεν το έχει πράξει μέχρι σήμερα, δηλαδή δεν έχει επιστρέψει ούτε έχει συμπληρώσει

σε τα αχρεωστήτως επιπλέον καταβληθέντα χρηματικά ποσά. Αντιθέτως, εσάλπισαν έντυπα των εισφορών με ολόκληρες τις χρεώσεις των ασφαλιστικών εισφορών.

«Η ελληνική κυβέρνηση το ελάχιστο που θα μπορούσε να πράξει θα ήταν να βοηθήσει την κατάσταση και όχι να ψηφίζει διατάξεις που βάζουν ταφόπλακα στο επάγγελμα και στην οικονομία εν γένει» δηλώνει, μεταξύ άλλων, ο κ. Δεβλιώτης.