

ΣΤΗΡΙΖΕΙ ΤΗΝ ΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΗ ΤΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ Ο ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ Θ Ιατρικός Σύλλογος Μαγνη ...

Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 31 Ημερομηνία έκδοσης: 21-05-2019
Επιφάνεια: 126.51 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΤΗΡΙΖΕΙ ΤΗΝ ΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΗ ΤΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ Ο ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ

Ο **Ιατρικός Σύλλογος** Μαγνησίας σε ανακοίνωσή του αναφέρει πως παρακολουθεί με ιδιαίτερη ανησυχία και προβληματισμό τη συνεχιζόμενη υποβάθμιση της στήριξης και χρηματοδότησης της Δημόσιας Υγείας από την κυβέρνηση και το υπουργείο Υγείας, παρά τις εξαγγελίες και των περιορισμένης αποτελεσματικότητας διορθωτικών κινήσεων στον ευαίσθητο αυτόν τομέα. Συγκεκριμένα, οι δημόσιες δαπάνες για την Υγεία εξακολουθούν να κυμαίνονται στο απαράδεκτο για ευρωπαϊκή χώρα χαμηλό ποσοστό 4,5% του Α.Ε.Π. (Ακαθάριστο Εθνικό προϊόν), παρά τις συστάσεις του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας για τουλάχιστον 6% του Α.Ε.Π. προκειμένου να έχει μία χώρα ασφαλές σύστημα Δημόσιας Υγείας και του μέσου όρου των Ευρωπαϊκών χωρών που κυμαίνεται κατά μέσον όρο στο 7% του Α.Ε.Π. τους. Αποτέλεσμα αυτών των πρακτικών είναι να συνεχίζεται: Η μη αποπληρωμή ακόμη των οφειλομένων προς τους ελεύθερους επαγγελματίες ιατρούς από τα προ του Ε.ΟΠ.Υ.Υ. (πριν το 2012) ασφαλιστικά ταμεία. Η ληστική συμπεριφορά του **Ε.Ο.Π.Υ.Υ.** προς τους συμβεβλημένους με αυτόν ελεύθερους επαγγελματίες εργαστηριακούς και κλινικο-εργαστηριακούς ιατρούς (που εξυπηρετούν άνω του 95% των ασφαλισμένων του **Ε.Ο.Π.Υ.Υ.**) πραγματοποιείται μέσω των εφευρημάτων του claw-back, rebate και διαφόρων άλλων ευφάνταστων πρακτικών. Αποτέλεσμα αυτών των πρακτικών είναι η υπαρπαγή του 20% έως 70 % τουλάχιστον του περιορισμένου πλέον εισοδήματος των εργαστηρίων και των ιατρείων αυτών. Ο **Ιατρικός Σύλλογος** Μαγνησίας στηρίζει την απόφαση όλων των Ομοσπονδιών και Συλλόγων των εργαστηριακών και κλινικό-εργαστηριακών ιατρών της χώρας για προειδοποιητικό κλείσιμο των ιατρείων τους επί 3ήμερο, αρχής γενομένης από την Πέμπτη 23 Μαΐου, και καλεί τα μέλη του να συμμετάσχουν σε αυτήν την κινητοποίηση.

ΕΡΧΟΝΤΑΙ το επόμενο διάστημα σχεδόν 1.450 προσλήψεις προσωπικού στο Δημόσιο.

Πηγή:	KONTRANEWS	Σελ.: 5	Ημερομηνία έκδοσης:	21-05-2019
Επιφάνεια:	191.1 cm ²	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	2650
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



**ΣΕ ΔΗΜΟΥΣ
ΚΑΙ ΝΠΔΔ**

Ερχονται 1.450 προσλήψεις προσωπικού στο Δημόσιο

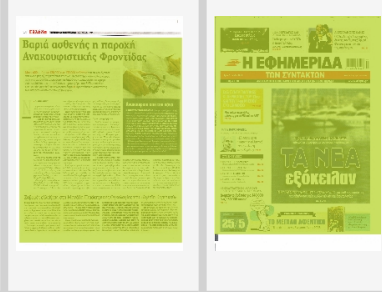
ΕΡΧΟΝΤΑΙ το επόμενο διάστημα σχεδόν 1.450 προσλήψεις προσωπικού στο Δημόσιο. Οι προσληφθέντες θα απασχοληθούν στην Αυτοδιοίκηση, στον τομέα της Εκπαίδευσης και σε αυτόν της Δικαιοσύνης.

Ειδικότερα, με εγκριτική απόφαση του υπουργού Εσωτερικών, Αλέξη Χαρίτση, προχωρά η σύναψη 248 συμβάσεων ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου για χρονικό διάστημα έως οκτώ μήνες ή έως εννέα μήνες – εφόσον αφορά απασχόληση σε αναγνωρισμένη σχολή – ή έως 11 μήνες για απασχόληση σε παιδικούς-βρεφονηπιακούς σταθμούς. Παράλληλα, εγκρίνονται οι προσλήψεις προσωπικού συνολικά 309 ατόμων με συμβάσεις μίσθωσης έργου για χρονικό διάστημα έως ένα έτος, σε ΟΤΑ και ΝΠΔΔ, για τη στελέχωση υπηρεσιών που παρέχουν έργο έναντι αντιτίμου από τις ωφελούμενους. Μάλιστα, οι θέσεις κατανέμονται σε 29 δήμους σε όλη την Ελλάδα και μεταξύ αυτών είναι οι Δήμοι Ανάφης, Σίφνου, Ζωγράφου, Ηλιουπόλεως, Νέας Σμύρνης, Περιστερίου, Πετρούπολεως, Αρταίων, Πρέβεζας, Βόλου, Λαρισαίων, Δράμας, Καβάλας και Νεάπολης - Συκεών. Πρέπει να διευκρινιστεί ότι με τις συγκεκριμένες προσλήψεις προκαλείται δαπάνη εις βάρος του προϋπολογισμού των φορέων, η οποία όμως θα αντιμετωπίζεται από την καταβολή αντιτίμου που καταβάλλουν οι ωφελούμενοι για τις παρεχόμενες υπηρεσίες.

Στο μεταξύ, το πράσινο φως έχουν πάρει από τα αρμόδια υπουργεία συνολικά 890 μόνιμες προσλήψεις σε δύο φορείς του Δημοσίου. Πρόκειται για 251 θέσεις στο Ελληνικό Ανοικτό Πανεπιστήμιο και 639 θέσεις στα Καταστήματα Κράτησης. Συγκεκριμένα, σε ό,τι αφορά τις θέσεις τακτικού προσωπικού στο Ελληνικό Ανοικτό Πανεπιστήμιο, ήδη έχει δημοσιευθεί η κατανομή των θέσεων και οι ειδικότητες, χωρίς, ωστόσο, να έχει γίνει γνωστό το πότε θα... βγει στον αέρα η προκήρυξη.

Την ίδια στιγμή, δεν φαίνεται να αργεί η προκήρυξη για τις 639 μόνιμες θέσεις σε Καταστήματα Κράτησης σε όλη τη χώρα. Μάλιστα, από το υπουργείο Δικαιοσύνης έχουν ήδη ανακοινωθεί οι θέσεις – 258 στο νέο Κατάστημα Κράτησης Δράμας και 381 στα υπόλοιπα Καταστήματα Κράτησης της χώρας. Οι ειδικότητες που αναμένεται να ζητηθούν είναι κυρίως φύλακες (234 θέσεις) καθώς και εξωτερικοί φρουροί (204 θέσεις). Παράλληλα προβλέπονται, μεταξύ άλλων, 28 θέσεις γιατρών, 51 θέσεις νοσηλευτών, 53 θέσεις διοικητικών, 10 θέσεις ψυχολόγων και κοινωνιολόγων, 7 θέσεις εγκληματολόγων και 25 θέσεις κοινωνικών λειτουργών.

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 24-25 Ημερομηνία έκδοσης: 21-05-2019
Επιφάνεια: 1197.32 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Βαριά ασθενής η παροχή Ανακουφιστικής Φροντίδας

Μόνο 600 από τους 120.000 έως 135.000 ασθενείς που τη χρειάζονται στη χώρα μας εξυπηρετούνται ετησίως. Περισσότεροι από 95% από τους ασθενείς αυτούς θα μπορούσαν να λαμβάνουν ανακουφιστική αγωγή στο περιβάλλον του σπιτιού τους και μόνο γύρω στο 3,5% μπορεί να χρειαστούν νοσηλεία σε εσωτερική δομή • Προσπάθεια ανασύστασης των υπηρεσιών από το υπουργείο Υγείας



N ▶ **Της ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΡΟΥ**
α γεφυρώσει το τεράστιο χάσμα ανάμεσα στις ανάγκες και τις δυνατότητες παροχής Ανακουφιστικής Φροντίδας στην Ελλάδα επιχειρεί το υπουργείο Υγείας.

«Παρά το γεγονός ότι η Ανακουφιστική Φροντίδα έχει μακρά ιστορία στην Ελλάδα, δεν έχει εξελιχθεί όσο σε άλλες χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης» επισήμανε την Παρασκευή ο Ανδρέας Ξανθός κατά την παρουσίαση των πρώτων αποτελεσμάτων του προγράμματος για την κατάρτιση Εθνικής Στρατηγικής για την Ανακουφιστική Φροντίδα, που θα ολοκληρωθεί τον Οκτώβριο του 2019 και θα έχει πενταετή ορίζοντα υλοποίησης (2020-2025).

Δίπλα στην πρωτοβουλία της πολιτικής ηγεσίας του υπουργείου Υγείας «σε ένα τρίμηνο του πεδίου της Υγείας στο οποίο η παρουσία του ΕΣΥ είναι ελλειμματική, αλλά οι ανάγκες των ασθενών μεγάλες», όπως ανέφερε ο Αν. Ξανθός, στέκεται το Ίδρυμα Σταύρος Νιάρχος.

Οι αριθμοί είναι αμείλικτοι. Μόνο 600 από τους 120.000 έως 135.000 ασθενείς που χρειάζονται Ανακουφιστική Φροντίδα

στη χώρα μας εξυπηρετούνται ετησίως. Αυτό σημαίνει ότι υπάρχει ανάγκη για περί τους 15.000 ασθενείς την ημέρα.

Περισσότεροι από 95% από τους ασθενείς αυτούς θα μπορούσαν να λαμβάνουν ανακουφιστική αγωγή στο περιβάλλον του σπιτιού τους και μόνο γύρω στο 3,5% μπορεί να χρειαστούν ανά πάσα στιγμή νοσηλεία σε εσωτερική δομή. Υπολογίζεται ότι, με βάση τα παραπάνω στοιχεία, χρειάζονται 500 κλίνες για τη νοσηλεία ασθενών, ενώ μόλις 9 τέτοιες κλίνες είναι διαθέσιμες, με τον αριθμό αυτό να αντιπροσωπεύει λιγότερο από 0,5% των συνολικών αναγκών. Την ίδια ώρα για να ανταποκριθούν στις σημαντικές ανάγκες της κατ' οίκον φροντίδας χρειάζομαστε περί τις 300 ομάδες, με τα μέλη κάθε ομάδας να εξυπηρετούν 50 ασθενείς την ημέρα.

Κατά προσέγγιση ένα ποσοστό 37% των αναγκών για Ανακουφιστική Φροντίδα στην Ελλάδα αφορά καρκινοπαθείς και το υπόλοιπο 63% καρδιαγγειακά νοσήματα, χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια, φυματίωση, HIV, διαβήτη, κίρρωση, νεφροπάθειες, διάφορες μορφές άνοιξης και άλλες περιπλεγμένες σοβα-

ρές ασθένειες. Επίσης υπηρεσίες Ανακουφιστικής Φροντίδας χρειάζονται τα παιδιά τόσο εξαιτίας προβλημάτων κατά τη νεογνική ηλικία όσο και λόγω συγγενών ή χρόνιων σοβαρών παθήσεων.

Τρία προγράμματα

Σήμερα στη χώρα λειτουργούν τρία προγράμματα Εξειδικευμένης Ανακουφιστικής Φροντίδας, τα οποία εξυπηρετούν περί τους 600 ασθενείς ετησίως. Επιπλέον υπάρχουν 40 ογκολογικές κλινικές και 57 ιατρεία πόνου σε δημόσια νοσοκομεία, ορισμένα εκ των οποίων παρέχουν υπηρεσίες Γενικής Ανακουφιστικής Φροντίδας. Τέλος, υπάρχει και ένα πρόγραμμα Εξειδικευμένης Ανακουφιστικής Φροντίδας (κατ' οίκον) υπό ανάπτυξη.

Η μελέτη σκοπιμότητας, που πραγματοποιήθηκε με δωρεά από το Ίδρυμα Σταύρος Νιάρχος, ήταν το πρώτο βήμα, εξήγησε ο **υπουργός Υγείας**. Μεταξύ των πρωτοβουλιών που θα αναλάβει στη συνέχεια το υπουργείο Υγείας είναι η αλλαγή της ισχύουσας νομοθεσίας που παρακωλύει την πρόωπηση της Ανακουφιστικής Φροντίδας στη χώρα, η εκπαίδευση 4.000 νέων επαγγελματιών υγείας και

Ανακούφιση από τον πόνο

Η ΑΝΑΚΟΥΦΙΣΤΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ είναι μια προσέγγιση η οποία επιδιώκει τη διασφάλιση της ποιότητας ζωής των ασθενών και των οικογενειών τους που αντιμετωπίζουν προβλήματα, τα οποία σχετίζονται με απειλητικές για τη ζωή ασθένειες μέσω της πρόληψης και της ανακούφισης του πόνου και συγκεκριμένα με τον έγκαιρο εντοπισμό και την προεγμένη αξιολόγηση και θεραπεία του πόνου και άλλων σωματικών, ψυχοκοινωνικών και πνευματικών προβλημάτων. Δεν έχει να κάνει μόνο με τη φροντίδα τελικού σταδίου αλλά με τη φροντίδα που παρέχεται καθ' όλη τη διάρκεια της ασθένειας, ενώ επιπλέον διασφαλίζει την υποστήριξη της οικογένειας και των λοιπών οικείων προσώπων των ασθενών τόσο κατά τη διάρκεια της ασθένειας όσο και κατά την περίοδο του πένθους.

Η Παιδιατρική Ανακουφιστική Φροντίδα είναι η συνολική φροντίδα που παρέχεται ενεργά για την κάλυψη των σωματικών, ψυχικών, κοινωνικών και πνευματικών αναγκών των παιδιών και περιλαμβάνει επίσης την παροχή υποστήριξης στην οικογένεια και σε άλλα σημαντικά πρόσωπα στη ζωή ενός παιδιού.

η κατάρτιση πολλών επαγγελματιών υγείας, η ανακατανομή των πιστώσεων στον προϋπολογισμό, ώστε να αναπτυχθεί και υλοποιηθεί η δωρεάν κατ' οίκον Ανακουφιστική Φροντίδα, η αποσαφήνιση του ρυθμιστικού πλαισίου για τον **έλεγχο** και την παρακολούθηση της συνταγογράφησης φαρμάκων, η κατάρτιση μπρώου ασθενών που δέχονται Ανακουφιστική

Φροντίδα, η ανάπτυξη και εφαρμογή προτύπων λειτουργίας για τις Μονάδες Ανακουφιστικής Φροντίδας Ασθενών (ΜΑΦΑ), που θα παρέχουν Εξειδικευμένη Ανακουφιστική Φροντίδα τόσο σε ενήλικες όσο και σε παιδιά σε ολόκληρη τη χώρα, η συγκρότηση διεπιστημονικών ομάδων για τη στελέχωση αυτών και κλινικές οδηγίες για την παροχή των σχετικών υπηρεσιών.

Σοβαρές ελλείψεις στη Μονάδα Παιδιατρικής Ογκολογίας του «Αγλαΐα Κυριακού»

ΣΤΙΣ ΑΡΧΕΣ της δεκαετίας του '90 εκπονήθηκε έρευνα-μελέτη με χρηματοδότηση από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή και θέμα «Η Ευρώπη κατά του Καρκίνου». Σκοπός της μελέτης ήταν να εξεταστεί τις εμπειρίες και τις ανάγκες των οικογενειών των παιδιών που είναι ασθενείς τελικού σταδίου, αντιπαραβάλλοντας οικογένειες που το παιδί τους πέθανε στο σπίτι με εκείνες που το παιδί κατέληξε στο **νοσοκομείο**.

Οι οικογένειες αυτές προέρχονταν από διάφορα μέρη της Ελλάδας, αλλά τα παιδιά ακολουθούσαν θεραπεία για τον καρκίνο στη

Μονάδα Παιδιατρικής Ογκολογίας του **Νοσοκομείου Παιδών «Παν. & Αγλαΐα Κυριακού»** στην Αθήνα. Η επιλογή οπότε **η νοσοκομείο** ως τόπος θανάτου εξαρτιόταν κυρίως από την προτίμηση του παιδιού και την επιθυμία των γονιών να ανταποκριθούν με τον καλύτερο δυνατό τρόπο.

Χωρίς πρόσβαση σε υπηρεσίες Ανακουφιστικής Φροντίδας οι οικογένειες που φρόντιζαν μόνες τα παιδιά τους στο σπίτι ήταν ικανοποιημένες με την απόφασή τους, αλλά ένιωθαν ολοένα μεγαλύτερη αγωνία όσο

πλησίαζε το τέλος και προσδοκούσαν περισσότερη στήριξη από επαγγελματίες υγείας και ίδιους γιατρούς. Μετά την ολοκλήρωση της μελέτης το Τμήμα Νοσηλευτικής του Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών προκήρυξε ένα εκπαιδευτικό πρόγραμμα 700 διδακτικών ωρών για την κατ' οίκον Παιδιατρική Ανακουφιστική Φροντίδα, διάρκειας ενός έτους. Κι αυτό χρηματοδοτούνταν από την Ευρωπαϊκή Ένωση και απευθυνόταν σε 20 επαγγελματίες υγείας που εργάζονταν στα δύο μεγαλύτερα **Νοσοκομεία** Παιδών στην Αθήνα, καθώς και

σε επαγγελματίες ψυχικής υγείας που παρέχουν υπηρεσίες στους συνανθρώπους τους.

Στη συνέχεια της παραπάνω μελέτης και του εκπαιδευτικού προγράμματος έλαβε χώρα σειρά συναντήσεων στο υπουργείο Υγείας για να εξεταστεί η δυνατότητα ίδρυσης και λειτουργίας ενός προγράμματος Παιδιατρικής κατ' οίκον Ανακουφιστικής Φροντίδας, με έδρα το **Νοσοκομείο Παιδών Αγλαΐα Κυριακού**. Η πρόταση απορρίφθηκε με την αιτιολογία ότι «τα παιδιά αυτά θα πέθαιναν ούτως ή άλλως».



Ποιτικές και νομοθεσία

ΑΠΟ ΤΗ ΜΙΑ η διαχρονική ανυπαρξία κατάλληλου νομικού πλαισίου για την παροχή Ανακουφιστικής Φροντίδας σε παιδιά, εφήβους ή ενήλικες στη χώρα και από την άλλη ο διαχωρισμός των υπηρεσιών υγείας και των υπηρεσιών πρόνοιας, μεταξύ υπουργείου Υγείας και υπουργείου Εργασίας αντίστοιχα, το 2012 οδήγησε στην απουσία μιας εθνικής κεντρικής υπηρεσίας υπεύθυνης για τη διαμόρφωση Ανακουφιστικής Φροντίδας.

Η ανάληψη της αρμοδιότητας από το υπουργείο Εργασίας είχε αποτέλεσμα να μην υπάρχει αρμόδια διεύθυνση, η οποία θα επιβλέπει τη δημιουργία Ξενώνα Ανακουφιστικής Φροντίδας με ιατρικό, νοσηλευτικό και άλλο προσωπικό, που θα είναι σε θέση να παρέχει προωθημένες υπηρεσίες και να διαχειρίζεται τη χορήγηση οπιούχων φαρμάκων. Από την άλλη το υπουργείο Υγείας αναγνωρίζει ότι είναι πράγματι ο αρμόδιος φορέας, αλλά δεν διαθέτει το κατάλληλο νομικό πλαίσιο για να αναλάβει την ευθύνη.

Η ελληνική νομοθεσία για την Ανακουφιστική Φροντίδα περιορίζεται κατ' ουσίαν στο άρθρο 17 του νόμου 3106/2003 (Α' 30), που επεξεργάστηκε η Διεύθυνση Προστασίας Οικογένειας του υπουργείου Υγείας η οποία θεωρεί ως προϋπόθεση για την ανάπτυξη εξωτερικών δομών Ανακουφιστικής Φροντίδας (κατ' οίκον και ημερήσιες) τη δημιουργία αρχικά ενός ξενώνα, με τον οποίο να συνδέονται λειτουργικά, και στο άρθρο 29 του νόμου 3418/2005 (Α' 287), το οποίο προβλέπει την υποχρέωση του γιατρού που παρακολουθεί ασθενή τελικού σταδίου από ανίατη ασθένεια να παρέχει «ανακούφιση των ψυχοσωματικών πόνων, να προσφέρει παρηγορητική αγωγή» και να συνεργάζεται με τους οικείους του.

Από εκεί και πέρα υπάρχει μια Κοινή Υπουργική Απόφαση (ΔΥ8/Β/οικ. 89126/1-2-2007 (ΦΕΚ 1534/Β/17.08.2007) που περιγράφει τους όρους και τις ειδικές προϋποθέσεις για τη διαμόρφωση υπηρεσιών Ανακουφιστικής Φροντίδας (κατ' οίκον φροντίδα, **κέντρα** ημέρας και ξενώνες), υπό τον τίτλο Ξενώνες Νοσηλευτικής Φροντίδας και Ανακουφιστικής Αγωγής Ασθενών, η οποία δεν εφαρμόστηκε ποτέ στην πράξη.

Αχιλλοπούλειο: Ανέλαβε η δεύτερη μόνιμη ογκολόγος

Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	8	Ημερομηνία έκδοσης:	21-05-2019
Επιφάνεια:	118.76 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Αχιλλοπούλειο: Ανέλαβε η δεύτερη μόνιμη ογκολόγος

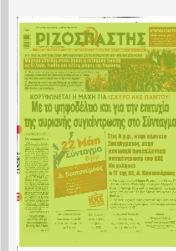
Ενισχύεται με δεύτερο μόνιμο ογκολόγο το Αχιλλοπούλειο. Την άσπρη ποδιά... φόρεσε επιτέλους από χθες Δευτέρα, όπως ανακοινώθηκε από τη Διοίκηση, η δεύτερη μόνιμη ογκολόγος του Νοσοκομείου Βόλου. Μετά από μία περιπέτεια... γραφειοκρατίας περίπου ενός χρόνου η γιατρός με ειδικότητα παθολογικής ογκολογίας ανέλαβε καθήκοντα στη Μονάδα Χημειοθεραπείας του Αχιλλοπούλειου, δίπλα στον επιστημονικά υπεύθυνο της Μονάδας μόνιμο γιατρό ογκολόγο Γιώργο Ρήγα και έναν επικουρικό γιατρό επίσης παθολόγο ογκολόγο, για την εξυπηρέτηση των καρκινοπαθών.

Στο μεταξύ, εγκρίθηκε από το υπουργείο Υγείας η προκήρυξη για την πλήρωση 16 θέσεων **ιατρικού προσωπικού** στο Γενικό Νοσοκομείο Βόλου, με συμβάσεις αορίστου χρόνου, παθολόγων, χειρουργού, οφθαλμίατρου, νεφρολόγου ακτινολόγου, αιματολόγου, ορθοπεδικού, μαιευτήρια, παιδοχειρουργού, ακτινολόγου, επεμβατικού καρδιολόγου.

Σχολιάζοντας την έγκριση της προκήρυξης ο πρόεδρος των νοσοκομειακών γιατρών του Αχιλλοπούλειου Παύλος Μαλινδρέτος είπε: «Οι προσλήψεις θα δώσουν μία μικρή ανάσα καθώς έχουμε και τους επικουρικούς. Βέβαια το πρόβλημα της στελέχωσης δεν λύνεται καθώς ο Εθνικός Οργανισμός Υγείας είναι γερασμένος και γι' αυτό υπάρχουν συνεχώς συνάδελφοι που συνταξιοδοτούνται. Όμως πρόκειται για μία σημαντική βοήθεια».

Για τις προσλήψεις θα συσταθεί επιτροπή κρίσης σε κάθε Υγειονομική Περιφέρεια.

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	5	Ημερομηνία έκδοσης:	21-05-2019
Επιφάνεια:	53.83 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Στην εντατική ο Δ. Χριστόφιας

Στη **Μονάδα Εντατικής Θεραπείας** του Γενικού **Νοσοκομείου Λευκωσίας** εισήχθη χτες ο 72χρονος **Δημήτρης Χριστόφιας**, πρώην ΓΓ της ΚΕ του ΑΚΕΛ και πρώην Πρόεδρος της Κυπριακής Δημοκρατίας.

Σύμφωνα με το ιατρικό ανακοινωθέν, ο Δ. Χριστόφιας εισήχθη το περασμένο Σάββατο στη μεταμοσχευτική μονάδα του νοσοκομείου και μεταφέρθηκε στην εντατική λόγω σημαντικής αναπνευστικής επιβάρυνσης, ενώ η κατάσταση της υγείας του θεωρείται κρίσιμη. Ο Δ. Χριστόφιας έχει υποβληθεί στο παρελθόν σε εγχείρηση καρδιάς και μεταμόσχευση νεφρού.

Στην εντατική 9χρονη που παρασύρθηκε από ΚΤΕΛ

Πηγή:	ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	Σελ.: 3	Ημερομηνία έκδοσης:	21-05-2019
Επιφάνεια:	71.06 cm ²	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



Στην εντατική 9χρονη που παρασύρθηκε από ΚΤΕΛ

Με κρανιοεγκεφαλικές κακώσεις νοσηλεύεται από το απόγευμα της Κυριακής στη **Μονάδα Εντατικής Θεραπείας** Παίδων του Ιπποκράτειου **Νοσοκομείου** Θεσσαλονίκης ένα εννιάχρονο κοριτσάκι από το Παράλιμνιο Σερρών, το οποίο σύμφωνα με την αστυνομία παρασύρθηκε από λεωφορείο του ΚΤΕΛ.

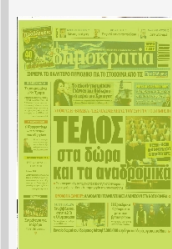
Σύμφωνα με την αστυνομία, η μικρούλα επέβαινε στο ποδήλατό της όταν παρασύρθηκε μέσα στον οικισμό από λεωφορείο του ΚΤΕΛ στις 13:00 μετά το μεσημέρι.

«Το κοριτσάκι νοσηλεύεται με βαριές κρανιοεγκεφαλικές κακώσεις και η κατάστασή της κρίνεται σταθερή», όπως ανέφερε στο ΑΠΕ-ΜΠΕ η διοικήτρια στο Ιπποκράτειο **Νοσοκομείο** Θεσσαλονίκης, Βασιλική Παπαχριστοδούλου.

Στο λεωφορείο δεν υπήρχαν επιβάτες την ώρα του ατυχήματος. Η μικρούλα διακομίστηκε αρχικά στο **νοσοκομείο** Σερρών, ωστόσο κρίθηκε απαραίτητη η διακομίδή της στο Ιπποκράτειο. Προανάκριση για τα ακριβή αίτια του ατυχήματος διενεργεί το Αστυνομικό Τμήμα Εμμανουήλ Παπιά.

Γενναία δωρεά του Ιδρύματος Λάτση!

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 1,19 Ημερομηνία έκδοσης: 21-05-2019
Επιφάνεια: 355.71 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Γενναία δωρεά του Ιδρύματος Λάτση! 5.000.000 ευρώ για υποδομές υγείας στο Μάτι 



Διασώστες την επόμενη μέρα της καταστροφής στο Μάτι

5.000.000€ στην Υγεία για έκτακτα περιστατικά από το Ίδρυμα Λάτση

ΣΤΕ ΔΥΣΚΟΛΕΣ στιγμές που αντιμετώπιζε ανέκαθεν η Ελλάδα πάντα υπήρχαν άνθρωποι που έβγαιναν μπροστά, έπαιρναν την κατάσταση στα χέρια τους και δεν άφηναν την ελπίδα να οβήσει. Το ίδιο συνέβη και με την τραγωδία στο Μάτι. Το Κοινωνικό Ίδρυμα Ιωάννη Σ. Λάτση διαθέτει το ποσό των 5.000.000 ευρώ για να καλύψει άμεσες ανάγκες στον τομέα της Υγείας που σχετίζονται με τη διαχείριση επειγόντων περιστατικών.

Το Ίδρυμα προχώρησε σ' αυτή τη δωρεά λαμβάνοντας υπόψη ότι η αναβάθμιση των υπηρεσιών υγειονομικής περίθαλψης, ως αντίδραση σε μια καταστροφή της έκτασης εκείνης του Ιουλίου 2018, είναι σαφώς ενδεδειγμένη, δεδομένου ότι ο τομέας της Υγείας αποτελεί κρίσιμο κρίκο της αλυσίδας πολιτικής προστασίας και διαχείρισης οιασδήποτε κατάστασης έκτακτης ανάγκης.

Ειδικότερα, το Ίδρυμα έχει ήδη δρομολογήσει:

- Χρηματοδότηση της μελέτης και της υλοποίησης του έργου αναδιάρθρωσης, ανακίνησης και αναβάθμισης του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».
- Χρηματοδότηση της αναβάθμισης του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών και της Μονάδας Εντατικής Θεραπείας καθώς και της δημιουργίας Μονάδας Αυξημένης Φροντίδας στο Γενικό Νοσοκομείο Αττικής «ΚΑΤ».
- Χρηματοδότηση εκσυγχρονισμού του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού της Μονάδας Εντατικής Θεραπείας του Λαταείου Κέντρου Εγκαυμάτων στο Γενικό Νοσοκομείο Ελευσίνας «Θριάσιο».
- Χρηματοδότηση προμήθειας εξοπλισμού για τις ανάγκες λειτουργίας σταθερών αισουσών και κινητών συνεργείων αιμοληψίας του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας (ΕΚΕΑ).

**Δράσεις ενίσχυσης
νοσοκομειακών
υποδομών αλλά
και πυροπλήκτων
από το Μάτι**

Υποστήριξη πληγέντων

Παράλληλα με τις ανωτέρω δωρεές, το Ίδρυμα έχει αναπτύξει τις κάτωθι δράσεις, που αφορούν την άμεση υποστήριξη συνανθρώπων μας αλλά και την αποκατάσταση υποδομών που επλήγησαν από τις πυρκαγιές του 2018:

- Εξατομικευμένη ιατρική βοήθεια, που το Ίδρυμα χρηματοδοτεί ήδη από τα τέλη του 2018, προς υποστήριξη των εγκαυματιών της πυρκαγιάς σε συνεργασία με την 1η Υ.Π.Ε. Αττικής και τη Συντονιστική Επιτροπή Κατοίκων στο Μάτι Αττικής (ΣΕΚΜΑ).
- Δωρεά του ιδρύματος για την ανακατασκευή κτιρίων και την αποκατάσταση φθορών στο ΚΑΑΥ (Κέντρο Αποκατάστασης Απωλειών Υγείας) Αγίου Ανδρέα του Γενικού Επιτελείου Στρατού, η οποία ολοκληρώθηκε εντός του 2018.

Στόχος του ιδρύματος είναι οι παρεμβάσεις αυτές να συμβάλλουν μεσο-μακροπρόθεσμα στην ετοιμότητα, στην πρόληψη και την έγκαιρη αντιμετώπιση ανάλογων καταστάσεων έκτακτης ανάγκης.

Ρίτα Μελά

Αλλοδαποί με παλιό ΑΜΚΑ παράνομα στα δημόσια νοσοκομεία

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 18 Ημερομηνία έκδοσης: 21-05-2019
Επιφάνεια: 152.91 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



▶▶ ΠΑΡΑΔΟΧΗ ΞΑΝΘΟΥ

Αλλοδαποί με παλιό ΑΜΚΑ παράνομα στα δημόσια νοσοκομεία

ΣΕ ΜΙΑ ΠΡΩΤΟΦΑΝΗ παραδοχή προχώρησε ο **υπουργός Υγείας**, Ανδρέας Ξανθός (φωτό), σε σχέση με πολίτες γειτονικών χωρών οι οποίοι εκμεταλλεζόμενοι ΑΜΚΑ που είχαν στο παρελθόν στην Ελλάδα επισκέπτονται τη χώρα μας και κάνουν παράνομως χρήση των υπηρεσιών υγείας δωρεάν σαν ανασφάλιστοι. Σε συνέντευξη που έδωσε στο Αθηναικό Πρακτορείο Ειδήσεων, και ερωτηθείς για το νόμο υγειονομικής κάλυψης των ανασφάλιστων και την εκμετάλλευσή του, ο Ανδρέας Ξανθός ανέφερε: «Έχουμε την εικόνα ότι υπάρχει μια μερίδα αλλοδαπών (συνήθως γειτονικών χωρών) που, ενώ δεν διαμένουν πλέον στη χώρα μας, διαθέτουν ΑΜΚΑ από το παρελθόν και εκμεταλλεύονται το νόμο, χωρίς να το δικαιούνται». Ο **υπουργός Υγείας** πρόσθεσε ότι η Αριστοτέλους προωθεί μια δικλίδα ασφαλείας, που είναι «η πιστοποίηση της μόνιμης παραμονής στη χώρα για κάθε αλλοδαπό δικαιούχο ΑΜΚΑ και άρα δωρεάν περίθαλψης».



Σύμφωνα με πληροφορίες, υπάρχουν καταγγελίες από γιατρούς και εργαζόμενους **νοσοκομείων** της Θεσσαλονίκης για μετανάστες που δεν ζουν πλέον στην Ελλάδα αλλά διαθέτουν ΑΜΚΑ από το παρελθόν και με την πρόφαση επίσκεψης σε συγγενείς τους πηγαίνουν σε εφημερεύοντα **νοσοκομεία**, επικαλούμενοι διάφορα προβλήματα υγείας. Στόχος τους είναι να υποβληθούν σε τσεκ απ ή να πραγματοποιήσουν κάποια επέμβαση ή ακόμη και τοκετό για γυναίκες βαλκανικών χωρών.

Μ.-Ν. ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ



ΣΤΗ ΣΕΝΤΡΑ Ο ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ



» Ανασφάλιστοι αλλοδαποί περιθάλπονται από το **Εθνικό Σύστημα Υγείας**, επειδή έζησαν στο παρελθόν στη χώρα μας και απέκτησαν ΑΜΚΑ, την ώρα που οι ασφαλισμένοι περιμένουν μέρες και μέρες για ραντεβού και εξετάσεις ή αναγκάζονται να πληρώνουν ιδιωτικά για να βρουν την υγεία τους.

Δεν πρόκειται για αντιπολιτευτική κριτική, αλλά για την πραγματικότητα του ΕΣΥ, όπως παραδέχτηκε ο ίδιος ο **υπουργός Υγείας** **Ανδρέας Ξανθός**!

«Έχουμε την εικόνα ότι υπάρχει μια μερίδα αλλοδαπών (συνήθως γειτονικών χωρών) που ενώ δεν διαμένουν πλέον στη χώρα μας διαθέτουν ΑΜΚΑ από το παρελθόν και εκμεταλλεύονται τον νόμο, χωρίς να το δικαιούνται» είπε ο υπουργός.

Το «παραθυράκι» αυτό είναι ο νόμος για τους πε-

ρίτου 2.000.000 ανασφάλιστους, συμπεριλαμβανομένων των μεταναστών. Παρότι που ο κ. Ξανθός βρίσκεται από το 2015 στην καρέκλα του **υπουργού Υγείας**, τώρα θυμήθηκε να μερμνήσει για αυτή την αδιαία!

Δεν κατάφερε να βρει έναν τρόπο να διασταυρώνεται ο ΑΜΚΑ με τη μόνιμη κατοικία, έτσι αλλοδαποί από τα Βαλκάνια έρχονται για διαπληρές εξετάσεις ή επεμβάσεις, ακόμα και για νοσηλεία, στα ελληνικά **νοσοκομεία** και στη συνέχεια επιστρέφουν στην πατρίδα τους.

Ήταν, άραγε, τόσο δυσεπίπτος γρίφος να βρεθεί ένας τρόπος διασταύρωσης των στοιχείων και να αποσυμφορηθούν κάπως τα **νοσοκομεία** προς όφελος των ασφαλισμένων; Ναι, λοιπόν, που προεπιλογικά ο τρόπος αυτός βρέθηκε ως διά... μαγείας από τον υπουργό!





«Ανάσα» ζωής στην Υγεία

Το ποσό των 5.000.000 ευρώ που είχε ανακοινώσει ως δωρεά το Κοινωφελές Ίδρυμα Ιωάννη Σ. Λάτση μετά τις καταστροφικές πυρκαγιές στην ανατολική Αττική, πέρυσι τον Ιούλιο, θα διατεθεί για τη διαχείριση των επειγόντων περιστατικών στον τομέα της Υγείας! Όπως ανακοινώθηκε χθες, το εκτελεστικό συμβούλιο του ιδρύματος αποφάσισε να κατευθύνει το εν λόγω ποσό στην κάλυψη άμεσων αναγκών στον τομέα της Υγείας, που σχετίζονται με τη διαχείριση επειγόντων περιστατικών, «λαμβάνοντας υπόψη ότι η αναβάθμιση των υπηρεσιών υγειονομικής περίθαλψης ως αντίδραση σε μια καταστροφή της έκτασης εκείνης του Ιουλίου 2018 είναι σαφώς ενδεδειγμένη, δεδομένου ότι ο τομέας της Υγείας αποτελεί έναν διασπασωμένο κρίσιμο κρίκο της αλυσίδας πολιτικής προστασίας και διαχείρισης οιασδήποτε κατάστασης έκτακτης ανάγκης».

Χρηματοδότηση

Μετά τις συναντήσεις που είχαν στελέχη του ιδρύματος με τους επικεφαλής των αρμόδιων Υγειονομικών Περιφερειών της Αττικής και με διοικητές νοσοκομείων της Αττικής αποφασίστηκε, σε συνεργασία με εκπροσώπους των αρμόδιων φορέων του Ελληνικού Δημοσίου, η χρηματοδότηση της μελέτης και της υλοποίησης του έργου αναδιαρρύθμισης, ανακαίνισης και αναβάθμισης του τμήματος Επειγόντων Περιστατικών του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών «Γ. Γεννηματάς». Επίσης, δρομολογήθη-



κε η χρηματοδότηση της αναβάθμισης του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού του τμήματος Επειγόντων Περιστατικών και της Μονάδας Εντατικής Θεραπείας, καθώς και της δημιουργίας Μονάδας Αυξημένης Φροντίδας στο Γενικό Νοσοκομείο Αττικής ΚΑΤ.

Ακόμα, μέρος της δωρεάς θα διατεθεί για τον εκσυγχρονισμό του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού της Μονάδας Εντατικής Θεραπείας του Λάτσειου Κέντρου Εγκυμάτων στο Θριάσιο Γενικό Νοσοκομείο Ελευσίνας και την προμήθεια εξοπλισμού για τις ανάγκες λειτουργίας σταθερών αιθουσών και κινητών συνεργείων αμοληψίας του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας.

Παράλληλα με τις ανωτέρω δωρεές, το Ίδρυμα Ιωάννη Σ. Λάτση έχει αναλάβει δράσεις για την άμεση υποστήριξη των συνανθρώπων μας και την αποκατάσταση των υποδομών που ελήγησαν από την πυρίνη λαίλαπα. Σε αυτές περιλαμβάνονται η εξαστομημένη ιατρική βοήθεια για την υποστήριξη των εγκυματιών της πυρκαγιάς του Ιουλίου 2018, η ανακατασκευή κτιρίων, καθώς και η αποκατάσταση φθορών στο Κέντρο Αποκατάστασης Απολειών Υγείας Αγίου Ανδρέα του Γενικού Επιτελείου Στρατού, που ολοκληρώθηκε μέσα στο 2018.

Στόχος του ιδρύματος είναι οι παρεμβάσεις αυτές να συμβάλουν μεσομακροπρόθεσμα στην ετοιμότητα, στην πρόληψη και την έγκαιρη αντιμετώπιση ανάλογων καταστάσεων έκτακτης ανάγκης.

» Το Κοινωφελές Ίδρυμα Ιωάννη Σ. Λάτση, όπως είχε ανακοινώσει μετά την πυρκαγιά στο Μάτι, θα προσφέρει 5.000.000 ευρώ για τις ανάγκες διαχείρισης επειγόντων περιστατικών



Πιάστηκε με τη... μετεκπαίδευση στην πλάτη

► Του ΔΗΜΗΤΡΗ ΤΕΡΖΗ

ΠΛΗΡΩΣ ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΝΕΙ το ρεπορτάζ της «Εφ.Συν.» η διοικήτρια του Ιπποκράτειου Νοσοκομείου Αναστασία Μπαλουσοπούλου, αναφορικά με τα όσα είχαμε αποκαλύψει στις 7 Μαΐου για την παράνομη μετεκπαίδευση του στρατιωτικού θωρακοχειρουργού Χ.Κ. στο συγκεκριμένο νοσοκομείο («Εφ.Συν.»: «Εδώ η καλή μετεκπαίδευση»).

Καμία διαδικασία μεταξύ των αρμόδιων υπηρεσιών του Στρατού και του «Ιπποκράτειου» δεν έγινε σωστά, με αποτέλεσμα ο εν λόγω γιατρός να κυκλοφορεί παράνομα στους χώρους του νοσοκομείου, όταν τον υπόλοιπο χρόνο δεν βρίσκεται σε συνέδρια στο εξωτερικό.

Η παρανομία αποδεικνύεται κι από το γεγονός ότι ο γιατρός Χ.Κ. έσπευσε μία μέρα μετά την αποκάλυψή μας να υποβάλει αίτημα στο Πρωτόκολλο του «Ιπποκράτειου» με το οποίο ζήτησε να γίνει δεκτός για εκπαίδευση!

Στο ρεπορτάζ της 7ης Μαΐου γράψαμε πως από τις πρώτες μέρες του Απριλίου στην Α' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική του Ιπποκράτειου Νοσοκομείου συμμετέχει ως fellow (εκπαιδευόμενος) σε καρδιολογικές επεμβάσεις τύπου TAVI ο θωρακοχειρουργός Χ.Κ. με τρίμηνη εκπαιδευτική άδεια από την αρμόδια Διεύθυνση του ΓΕΣ, καθώς τυγχάνει να είναι στρατιωτικός γιατρός με οργανική θέση στο 401 ΓΣΝΑ.

Με δεδομένο το γεγονός ότι το «Ιπποκράτειο» δεν είναι πιστοποιημένο κέντρο μετεκπαίδευσης, συνεπώς εγείρεται το ερώτημα τι ακριβώς έκανε εκεί, απευθυνθήκαμε στη διοικήτρια του «Ιπποκράτειου», η οποία αφού διερεύνησε το θέμα μάς είπε τα εξής:

- «Η εκπαίδευση του Χ.Κ. δεν ήταν σε γνώση ούτε της διοίκησης ούτε της διοικητικής υπηρεσίας του νοσοκομείου μας. Αυτό σημαίνει ότι δεν είχε ολοκληρωθεί η προβλεπόμενη διαδικασία.
- Η διαδικασία είχε ξεκινήσει με έγγραφο του αρμόδιου διευθυντή της Πανεπιστημιακής Καρδιολογικής Κλινικής αλλά δεν ολοκληρώθηκε.
- Ο Χ.Κ. υπέβαλε έγγραφο αίτημα στο Πρωτόκολλο του νοσοκομείου μας στις 8/5/2019 (σ.σ. μία μέρα μετά το αποκαλυπτικό μας δημοσίευμα) με το οποίο ζήτησε να γίνει δεκτός για εκπαίδευση αλλά αυτό δεν έχει εγκριθεί προς το παρόν, λόγω των

Εδώ η καλή μετεκπαίδευση!



Το δημοσίευμα της «Εφ.Συν.»



Η διοικήτρια του Ιπποκράτειου Νοσοκομείου Αναστασία Μπαλουσοπούλου επιβεβαιώνει την αποκάλυψη της «Εφ.Συν.» αναφορικά με την παράνομη μετεκπαίδευση του στρατιωτικού θωρακοχειρουργού Χ.Κ. στο συγκεκριμένο νοσοκομείο. Μάλιστα ο εν λόγω γιατρός έσπευσε μία μέρα μετά το δημοσίευσμά μας να υποβάλει αίτημα στο Πρωτόκολλο του νοσοκομείου με το οποίο ζήτησε να γίνει δεκτός για εκπαίδευση!

ζητημάτων που εγείρονται σχετικά».

Εκτός αυτών, ασφαλείς πληροφορίες της «Εφ.Συν.» από το νοσοκομείο αναφέρουν ότι ο Χ.Κ. πάτησε ελάχιστες φορές το πόδι του εκεί (4-5 φορές τον τελευταίο ενάμιση μήνα), παρά το γεγονός ότι η στρατιωτική νομοθεσία περί μετεκπαίδευσης αναφέρει ότι όποιος συμμετέχει σε αυτήν πρέπει να βρίσκεται συνέχεια στον χώρο της εγκεκριμένης μετεκπαίδευσής του.

Τα όσα λέει η διοικήτρια του Ιπποκράτειου Νοσοκομείου εκθέτουν τόσο τον Χ.Κ. -ο οποίος τυγχάνει να είναι και πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Χειρουργών Θώρακος- όσο και τη Διεύθυνση Υγειονομικού του

Στρατού η οποία εισιγήθηκε να πάρει ο εν λόγω τη σχετική τρίμηνη εκπαιδευτική άδεια. Από τις απαντήσεις προκύπτει σειρά ερωτημάτων για το πώς δίνονται οι εκπαιδευτικές άδειες στις Ενοπλες Δυνάμεις και πώς ελέγχονται, αν ελέγχονται, οι δικαιούχοι τους.

Ερωτήματα

Κατά συνέπεια, εμείς θα επιμείνουμε στην έρευνά μας και θα παραθέσουμε κάποια ερωτήματα στο υπουργείο Εθνικής Άμυνας:

1 Τι ακριβώς προσκόμισε ο Χ.Κ. στη Διεύθυνση Υγειονομικού του Στρατού προκειμένου να πάρει τρίμηνη άδεια; Αν υπέβαλε το έγγραφο του διευθυντή της Πανεπιστημιακής Καρδιολογικής Κλινικής -όπως αναφέρει η διοικήτρια- τότε η διαδικασία είναι άκυρη, επειδή το χαρτί δεν έφερε τις υπογρα-

φές της διοικήτριας του «Ιπποκράτειου» αλλά ούτε και την έγκριση του επιστημονικού συμβουλίου.

Εκτός αυτού η Διεύθυνση Υγειονομικού ποτέ δεν επικοινωνήσε με τη διοίκηση του Ιπποκράτειου Νοσοκομείου για να ολοκληρωθεί η έτσι κι αλλιώς προβληματική διαδικασία. Μήπως λοιπόν η διαδικασία έγινε κάτω από το τραπέζι; Τι είδους μήνυμα περνάει όλο αυτό στα στελέχη των Ενόπλων Δυνάμεων που ακολουθούν τις νόμιμες διαδικασίες;

2 Αν η διαδικασία ήταν νόμιμη για ποιο λόγο έσπευσε ο Χ.Κ. την επόμενη μέρα του δημοσιεύματος της «Εφ.Συν.» να υποβάλει σχετικό αίτημα στη διοίκηση του «Ιπποκράτειου» ώστε να γίνει δεκτός για εκπαίδευση;

3 Από τη στιγμή που το «Ιπποκράτειο» αναφέρει ρητά πως ουδμία μετεκπαίδευση υφίσταται για τον Χ.Κ., με ποια λογική απουσιάζει από την εργασία του στο 401 ΓΣΝΑ και ταξιδεύει σε υπερατλαντικούς προορισμούς όπου συμμετέχει σε συνέδρια;

4 Τέλος, με την ολοκλήρωση κάθε μετεκπαίδευσης στον Στρατό, ο εκπαιδευόμενος συμπληρώνει ένα απαραίτητο έγγραφο απολογισμού που δικαιολογεί την εκπαίδευσή που έλαβε. Με δεδομένο το γεγονός ότι το Ιπποκράτειο Νοσοκομείο δεν είναι πιστοποιημένος φορέας μετεκπαίδευσης και δεν δύναται να εκδώσει τέτοια έγγραφα, μήπως όλη η «μετεκπαίδευση» ήταν άκυρη -για να χρησιμοποιήσουμε στρατιωτικό όρο- από την αρχή;



ΤΡΙΗΜΕΡΗ ΑΠΕΡΓΙΑ ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΕΜΠΤΗ ΕΩΣ ΚΑΙ ΤΟ ΣΑΒΒΑΤΟ

«Ρολά» στα ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα



Της
**ΔΗΜΗΤΡΑΣ
ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ**
defthimiadou@ethnos.gr

Δύσκολες μέρες έρχονται για τους Έλληνες ασθενείς, καθώς την εβδομάδα που διανύουμε δεν θα μπορούν να κάνουν ούτε απλές διαγνωστικές εξετάσεις. Όλες οι εργαστηριακές μονάδες υγείας, τα πολυσταθία, τα διαγνωστικά κέντρα και εργαστήρια προχωρούν σε λουκέτο τριών ημερών από την Πέμπτη έως και το Σάββατο.

Το σύνολο του κλάδου -τόσο μικρά ιατρεία όσο και μεγάλες αλυσίδες διαγνωστικών κέντρων- προχωρά σε τριήμερη κινητοποίηση με κλείσιμο των Μονάδων Υγείας, λόγω της υπέρμετρης έμμεψς φορολόγησης που φθάνει και το 70% μέσω υποχρεωτικών εκπώσεις που πρέπει να κάνουν στον ΕΟΠΥΥ (rebate και claw back). Οι Ενώσεις και οι εκπρόσωποι του κλάδου με τη στήριξη του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών (ΙΣΑ) αποφάσισαν έτσι να μη λειτουργήσουν καθόλου στις 23, 24 και 25 Μαΐου, οπότε και θα ακυρωθούν όλα τα προγραμματισμένα ραντεβού των ασθενών.

Το πρόβλημα εντάθηκε εδώ και λίγες εβδομάδες, όταν έφθασαν τα «ραβασάκια» πληρωμών του προηγούμενου έτους, οπότε και οι γιατροί διαπίστωσαν ότι έπρεπε να καταβάλουν ακόμη και το 70% των εισοδημάτων τους.

Τα τρία εικοσιτετράωρα που θα μπει λουκέτο σε όλες τις Μονάδες της χώρας είναι μόνο η αρχή, προειδοποιούν οι εκπρόσωποι των φορέων που συμμετέχουν, αφού αναμένεται κλιμάκωση του αγώνα. «Προχωρούμε σε τριήμερο λουκέτο γιατί αν συνεχίσουμε έτσι θα καταλήξουμε σε οικονομική καταστροφή και χρεοκοπία. Όλοι μαζί ενωμένοι, μικροί και μεγάλοι, είμαστε ήδη υπερχρεωμένοι και κάθε μέρα που περνάει χρεωνόμαστε όλο και περισσότερο» λέει στο «Εθνος» ο Γιώργος Βουγιούκας, πρόεδρος του Πανελληνίου Συνδέσμου Ιατρικών Διαγνωστικών Κέντρων (ΠΑΣΙΔΙΚ).

Ο κλάδος έχει θέσει το πρόβλημα στη διοίκηση του ΕΟΠΥΥ, χωρίς μέχρι στιγμής να έχει δοθεί κάποια απάντηση. Σε επιστολή του κοινού μετώπου ιδιωτικού εργαστηριακού τομέα προς τον πρόεδρο του ΕΟΠΥΥ, επισημαίνεται ότι όλες οι ιδιωτικές μονάδες εργαστηριακής ιατρικής (μικρές, μεσαίες και μεγάλες) «πληττονται καιρίαι, την ίδια στιγμή που το υπουργείο Υγείας από την αρχή του τρέχοντος έτους αφενός μεν προσθέτει νέες πανάκριβες διαγνωστικές εξετάσεις στον κωδικό μας, αφετέρου δε καταργεί τελείως σε πολλές κατηγορίες ασθενών τη μικρή συμμετοχή του 15% που είχαν οι ασφαλισμένοι του ΕΟΠΥΥ, χωρίς όμως ο Οργανισμός να αναλαμβάνει το κόστος της κοινωνικής του πολιτικής, και το μεταφέρει ουσιαστικά στις πλάτες μας». Καταλήγοντας κρούουν τον κώδωνα του κινδύνου τονίζοντας ότι τα ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα και εργαστήρια τα οποία εξυπηρετούν πάνω από το 95% των ασφαλισμένων του ΕΟΠΥΥ καταργούνται, γιατί κάθε μήνα που περνάει συσσωρεύουν ζημίες οι οποίες προστίθενται στα ήδη μεγάλα χρέη που έχουν συσσωρευτεί από την εφαρμογή αυτών των δύο μέτρων (rebate και claw back). Πάντως είναι η πρώτη φορά που φαίνεται πως ακόμα και τα μεγάλα διαγνωστικά κέντρα δεν υποχωρούν, κά-

τι που συνέβαινε στο παρελθόν αφού υπήρχαν μεγάλες ιδιωτικές μονάδες που, ενώ είχε αποφασισθεί κινητοποίηση, έκαναν πίσω την τελευταία στιγμή προκειμένου να μην απολέσουν τα έσοδά τους. Αξιοσημείωτο είναι ότι όλοι οι μεγάλοι Ιατρικοί Σύλλογοι της χώρας είναι συμπαραστάτες στον αγώνα των εργαστηριακών γιατρών και των διαγνωστικών μονάδων, οι οποίοι εάν δεν εξερθολογηθεί ο προϋπολογισμός στον ΕΟΠΥΥ σκοπεύουν να κλιμακώσουν τον αγώνα τους. Να σημειωθεί ότι το 2018 ο προϋπολογισμός του ΕΟΠΥΥ για διαγνωστικές

Ο κλάδος αντιδρά στην υπέρμετρη φορολόγηση, η οποία φθάνει και το 70% μέσω υποχρεωτικών εκπώσεις στον ΕΟΠΥΥ

και απεικονιστικές εξετάσεις κυμάνθηκε περί τα 350 εκατ. ευρώ, ενώ η απαιτηθείσα δαπάνη ξεπέρασε τα 460 εκατ. ευρώ. Τη διαφορά που προκύπτει θα πρέπει να την επιστρέψουν τα εργαστήρια και οι διαγνωστικές μονάδες στον ΕΟΠΥΥ, χωρίς να υπολογίσει κανείς τις μηνιαίες εκπώσεις που δίνουν στον Οργανισμό (rebate) ●

Τα τρία εικοσιτετράωρα που θα μπει λουκέτο σε όλες τις μονάδες της χώρας είναι μόνο η αρχή, προειδοποιούν οι εκπρόσωποι των φορέων που συμμετέχουν, αφού αναμένεται κλιμάκωση του αγώνα