



Ο επιμελητής εφημερεύει εννιά φορές στις δέκα γιατί δεν βρέθηκε εναλλακτική λύση.

Γαστρεντερικό... θέμα στον «Αγ. Ανδρέα»

Της **ΜΑΡΙΝΑΣ ΡΙΖΟΓΙΑΝΝΗ**
rizogianni@pelop.gr

Με έναν γιατρό και τον διευθυντή ξέμεινε, για μία ακόμα φορά το Γαστρεντερολογικό Τμήμα του «Αγίου Ανδρέα». Ωστόσο καλείται να εφημερεύει κανονικά εναλλάξ με το ΠΓΝΠ.

Το ίδιο πρόβλημα είχε προκύψει και το 2016 οπότε είχε προκύψει σοβαρό πρόβλημα κάλυψης του πληθυσμού της Δυτικής Ελλάδας. Τότε είχε προσληφθεί ένας επικουρικός γιατρός η θητεία του οποίου όμως έληξε στα μέσα Μαΐου. Η διοίκηση του νοσοκομείου επαναπροκήρυξε έγκαιρα τη θέση με στόχο να καλυφθεί άμεσα η θέση αυτή επίσης με επικουρικό γιατρό.

Το πιο πιθανόν ήταν δε αυτό να γίνει με τον ίδιο γιατρό ο οποίος είχε καταθέσει τα χαρτιά του. Ωστόσο την τελευταία στιγμή προκήρυξε αντίστοιχη θέση το ΠΓΝΠ και ο εν λόγω γιατρός επέλεξε το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο. Οι πληροφορίες μας ανέφεραν ότι δεν είχε εκδηλώσει άλλος γαστρεντερολόγος ενδιαφέρον για τη θέση αυτή.

Αυτό σημαίνει στην πράξη ότι δεν θα μπορούν να καλυφθούν όλες οι εφημερίες του νοσοκομείου. Μοιραία οι κάτοικοι της ευρύτερης περιφέρειας δεν θα βρουν γαστρεντερολόγο. Με δεδομένο ότι ο διευθυντής δεν κάνει εφημερίες, ο μοναδικός επιμελητής του Τμήματος καλύ-



Ο διοικητής ρίχνει ευθύνες στην κατάληψη που έχει κάνει το σωματείο, αλλά το πρόβλημα έχει προγενέστερη αφετηρία

πτει τις 9 από τις 10 εφημερίες με ό,τι συνεπάγεται αυτό για τον ίδιο. Δεν είναι δυνατόν να εφημερεύει το συγκεκριμένο τμήμα τις ίδιες ημέρες με το ΠΓΝΠ χωρίς να έχει διαθέσιμους γιατρούς.

ΘΕΟΔΩΡΟΣ ΣΕΡΕΜΕΤΗΣ

«Είναι μία εξέλιξη που δεν μπορούσα να προβλέψω. Εμείς έγκαιρα προκηρύξαμε τη θέση και περιμέναμε ότι θα καλυφθεί από τον ίδιο γιατρό» μας είπε ο διοικητής

του νοσοκομείου Θεόδωρος Σερεμέτης.

Ο ίδιος πρόσθεσε δε ότι «τις ημέρες αυτές που οι διοικητικές υπηρεσίες τελούν υπό κατάληψη από τους εργαζομένους, δεν μπορούμε να κάνουμε τίποτα. Είμαστε αποκλεισμένοι και δεν μπορούμε να διαχειριστούμε τις υποθέσεις του νοσοκομείου. Χθες χρειαστήκαμε φάρμακα και με προφορική εντολή προσπαθήσαμε να καλύψουμε τις ανάγκες. Το λέω αυτό για να γίνει αντι-

ληπτό και στην κοινωνία ότι μία κατάληψη δεν είναι απλή υπόθεση. Το θέμα του γαστρεντερολόγου είναι σοβαρό. Πώς θα το αντιμετωπίσουμε εάν δεν μπορούμε να μιλούμε στα γραφεία μας και να δούμε τι θα κάνουμε;».

Το συγκεκριμένο θέμα θα πρέπει να απασχολήσει και τη διοίκηση της 6^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας, η οποία οφείλει να αναζητήσει λύση ώστε να μην μείνουν ακάλυπτοι οι ασθενείς.

Φέρνει... χάος το «λουκέτο» στα διαγνωστικά

Πηγή: ΕΘΝΟΣ Σελ.: 1,10-11 Ημερομηνία έκδοσης: 10-06-2019
Επιφάνεια: 1827.86 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 4750
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**ΜΕΓΑΛΗ
ΤΑΛΑΙΠΩΡΙΑ
ΑΠΟ ΤΑ
ΛΟΥΚΕΤΑ ΣΤΑ
ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ**
▶ 10-11

Ξεκινούν από σήμερα οι κινητοποιήσεις των εργαστηριακών γιατρών που θητεύουν σε ιδιωτικά **κέντρα** σε όλη τη χώρα, προαναγγέλλοντας μεγάλη ταλαιπωρία για τους ασφαλισμένους του **ΕΟΠΥΥ**

Φέρνει... χάος το «λουκέτο» στα διαγνωστικά



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

Κρίσιμα είναι τα επόμενα δύο εικοσιτετράωρα για το μέλλον των κινητοποιήσεων των εργαστηριακών γιατρών και των διαγνωστικών **κέντρων**, οι οποίες ξεκινούν σήμερα σε όλη τη χώρα, ενώ η ηγεσία του υπουργείου Υγείας αναζητά λύση για το χαρατί που τους επιβλήθηκε και για το οποίο ξεκίνησαν την αποχή τους. Το θέμα θα συζητηθεί αύριο σε έκτακτη σύσκεψη που θα πραγματοποιηθεί έπειτα από πρόσκληση του **υπουργού Υγείας** Ανδρέα Ξανθού στους εκπροσώπους του κλάδου. Ωστόσο, είναι άγνωστο πότε θα ανοίξει το «λουκέτο» στα διαγνωστικά **κέντρα**, αν δεν βρεθεί λύση. Το ερώτημα παραμένει για τους ασθενείς: Πώς θα εξυπηρετηθούν για όσο διάστημα διαρκέσει η κινητοποίηση; Αυτό είναι ένα μεγάλο πρόβλημα που καλούνται να αντιμετωπίσουν οι ασφαλισμένοι του **ΕΟΠΥΥ**, δεδομένου ότι περίπου το 95% των ασθενών εξυπηρετείται για διαγνωστικές εξετάσεις από τον ιδιωτικό τομέα. Ίσως γι' αυτό και η ηγεσία του υπουργείου Υγείας να επισημάνει την επίθεση της οποιας λύσης, καθώς αναμένεται να δημιουργηθεί μεγάλο πρόβλημα για τους πάσχοντες.

Τι πρέπει να γνωρίζετε

Όποιος χρειαστεί διαγνωστικές εξετάσεις το διάστημα των κινητοποιήσεων θα πρέπει να απευθυνθεί στις δημόσιες μονάδες υγείας. Οι ασφαλισμένοι του **ΕΟΠΥΥ** δεν καταβάλλουν συμμετοχή όταν διενεργούν εξετάσεις στον δημόσιο τομέα (τις πρωινές ώρες), σε αντίθεση με τον ιδιωτικό τομέα, στον οποίο καταβάλλουν 15%.

Ωστόσο, στις δημόσιες μονάδες υγείας ελάχιστοι είναι οι τυχεροί που κατορθώνουν να βρουν σύντομα ραντεβού. Στις περισσότερες περιπτώσεις, ειδικά στην Αθήνα, οι ασφαλισμένοι μπορεί να χρειασθεί να περιμένουν για μεγάλο χρονικό διάστημα (μπορεί και εβδομάδες). Σε διαφορετική περίπτωση, θα πρέπει να μεταβούν στα απογευματινά ιατρεία κάποιου **νοσοκομείου** που θα

βρίσκεται σε λειτουργία. Οι ασθενείς δεν πληρώνουν για εργαστηριακές εξετάσεις ή πράξεις που διενεργούνται στα απογευματινά ιατρεία εφόσον αυτές καλύπτονται από τον ασφαλιστικό τους φορέα. Τυχόν εξετάσεις που δεν καλύπτονται από τα ασφαλιστικά ταμεία αποζημιώνονται με το ισχύον κάθε φορά τιμολόγιο, είτε διενεργηθούν το πρωί ή το απόγευμα.

Για διαγνωστικές εξετάσεις κατά τη διάρκεια της κινητοποίησης μπορεί κανείς να απευθυνθεί επίσης σε **Κέντρο Υγείας**, σε **Κέντρο Υγείας** Αστικού Τύπου ή σε κάποιο πολυιατρείο που να διαθέτει τα απαραίτητα εργαστήρια.

Βέβαια, δεν είναι τυχαία η καθυστέρηση που παρατηρείται τις περισσότερες φορές στη διενέργεια εξετάσεων στον δημόσιο τομέα, αφού ο ιδιωτικός τομέας στην Ελλάδα είναι πολύ πιο πολύ ανεπτυγμένος τεχνολογικά σε σχέση με το **Εθνικό Σύστημα Υγείας**. Όπως προκύπτει από τα στοιχεία του Ινστιτούτου Εφοδιαστικής Αλυσίδας και Τεχνολογίας **Νοσοκομείων**, το 2018 καταγράφηκαν συνολικά στον δημόσιο και τον ιδιωτικό τομέα υγείας 28.230 ιατρικά μηχανήματα υψηλής τεχνολογίας, εκ των οποίων στα **δημόσια νοσοκομεία** υπάρχει εγκατεστημένο και λειτουργεί το 29,4% των μηχανημάτων αυτών.

Ενδεικτικά, ο δημόσιος τομέας διαθέτει 146 αξονικούς τομογράφους, ενώ ο ιδιωτικός 338. Το Δημόσιο έχει 51 μαγνητικούς τομογράφους εγκατεστημένους και ο ιδιωτικός τομέας 318. Όσο για τους ψηφιακούς μαστογράφους, το Δημόσιο έχει 45, ενώ ο ιδιωτικός τομέας 302.

Πάντως, φαίνεται πως χρόνο με τον χρόνο θα βελτιώνονται οι συνθήκες και

στο δημόσιο ΕΣΥ, καθώς με βάση τα στοιχεία από τις υγειονομικές περιφέρειες η αγορά του απεικονιστικού εξοπλισμού το 2018 ανήλθε στα 46.578.410€, ενώ για το 2019 εκτιμάται ότι μπορεί να ανέλθει στα 104.287.485,97€, αφού έχουν υπογραφεί συμβάσεις αξίας 35.120.471,25€ οι προϋπολογισμοί των διαγωνισμών που είναι σε εξέλιξη είναι της τάξεως των 25.859.860,49€ και οι προϋπολογισμοί εγκεκριμένων προμηθειών (έγκριση σκοπιμότητας, ένταξη στο ΠΕΔ, ένταξη στο ΕΣΠΑ) για ιατροτεχνολογικά είναι αξίας 44.378.670,60€.

Όσοι, πάντως, πραγματοποιήσαν κάποια εξέταση την εβδομάδα που πέρασε θα μπορούν να πάρουν τα αποτελέσματά τους, ακόμα και αν έχει μπει λουκέτο στο διαγνωστικό **κέντρο**. Όπως έχει επισημάνει προς τα μέλη του ο Πανελλήνιος Σύνδεσμος Ιατρικών Διαγνωστικών **Κέντρων** (ΠΑΣΙΔΙΚ), θα πρέπει τις δύο πρώτες ημέρες της αποχής, δηλαδή σήμερα και αύριο, να λειτουργήσουν με προσωπικό ασφαλείας για τρεις ώρες το απόγευμα, και συγκεκριμένα από τις 17.00 έως 20.00, για να παραδοθούν τα αποτελέσματα των εξετάσεων που θα έχουν διενεργήσει την Πέμπτη, Παρασκευή και Σάββατο 6,7 και 8 Ιουνίου, ώστε οι πολίτες που θα έχουν κάνει τις διαγνωστικές τους εξετάσεις στον ιδιωτικό τομέα να ολοκληρώσουν τη διαδικασία, λαμβάνοντας τα αποτελέσματα

Το θέμα θα συζητηθεί αύριο σε έκτακτη σύσκεψη του **υπουργού Υγείας, Ανδρέα Ξανθού**, με τους εκπροσώπους του κλάδου

που τους αφορούν, αφού, όπως τονίζεται: «Η επαναλειτουργία των μονάδων μας λόγω της αποχής διαρκείας που έχουμε εξαγγείλει δεν μπορεί εκ των προτέρων να προσδιοριστεί».

Με το βλέμμα στην αυριανή σύσκεψη οι εργαστηριακοί γιατροί και τα ιδιωτικά διαγνωστικά **κέντρα** δηλώνουν ανυποχώρητοι και επισημαίνουν ότι θα συνεχίσουν την κινητοποίησή τους έως ότου η κυβέρνηση διαγράψει το χαράτσι των 50 εκατ. ευρώ που αντιστοιχεί στο clawback (ο.σ.: υποχρεωτική επιστροφή χρημάτων με την υπέρβαση της προϋπολογισθείσας δαπάνης) του β' εξαμηνίου του 2018.

Αλλωστε, οι εκπρόσωποι του κλάδου, αλλά και οι περισσότεροι **ιατρικοί σύλλογοι** της χώρας, έχουν διαμνύσει στον **υπουργό Υγείας** Ανδρέα Ξανθό ότι τα εργαστήρια και τα διαγνωστικά **κέντρα**

Όποιος χρειασθεί επείγοντως διαγνωστικές εξετάσεις θα πρέπει υποχρεωτικά να απευθυνθεί στις δημόσιες μονάδες υγείας

βρίσκονται ένα βήμα πριν από τη ρεκοπία.

Πληροφορίες του «Εθνους» αναφέρουν ότι η πρόσφατη πρόταση που μεταφέρθηκε στον κλάδο για ανακατανομή των κονδυλίων στον **ΕΟΠΥΥ** από τον έναν «κωδικό» εξετάσεων στον άλλο απορρίφθηκε από τους εργαστηριακούς γιατρούς και τα διαγνωστικά **κέντρα**, αφού θα προκαλούσε εσωτερικές έριδες. ●

ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΣΤΟ ethnos.gr



Αγώνας δρόμου για το «112»:
Η γραμμή SOS στην πυρά της γραφειοκρατίας

ΠΟΥ ΔΙΕΞΑΓΟΝΤΑΙ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΕΚΤΟΣ ΤΟΥ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ



των διαγνωστικών εξετάσεων εκτελείται στον ιδιωτικό τομέα

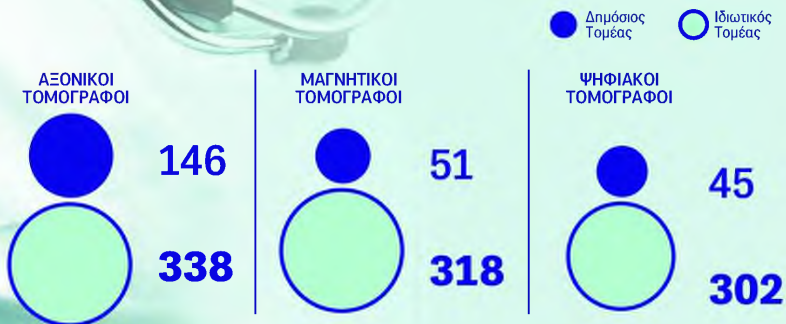
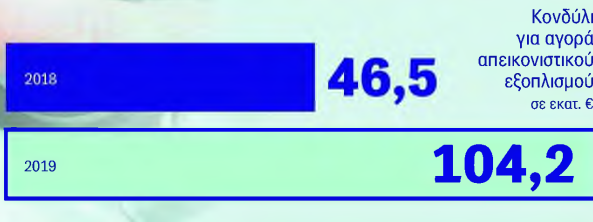
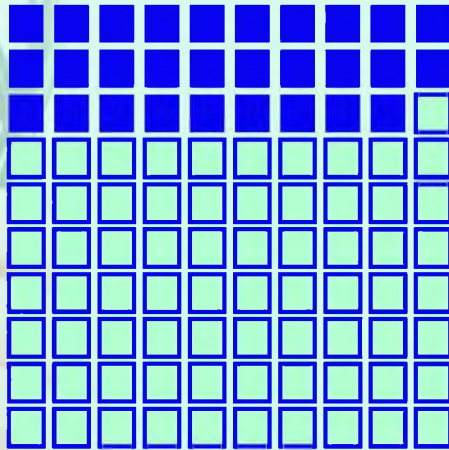


28.230

ιατρικά μηχανήματα υψηλής τεχνολογίας υπάρχουν στον δημόσιο και τον ιδιωτικό τομέα υγείας

29,4%

των μηχανημάτων στα δημόσια νοσοκομεία



ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ



ΓΡΑΦΕΙ Ο ΦΩΤΗΣ ΠΑΤΣΟΥΡΑΚΟΣ
Αντιπρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών

Ζητούμε την κατανόηση των ασθενών

Εμείς γνωρίζουμε τις δυσκολίες που έχει η ελληνική οικονομία. Γι' αυτό και βάλουμε πλάτη από το 2013 με το clawback (σ.σ.: αυτόματη επιστροφή χρημάτων με την υπέρβαση του προϋπολογισμού), το οποίο, όμως, θα έληγε σύμφωνα με τους νόμους το 2016. Ωστόσο, από τότε πήρε δύο φορές παράταση μέχρι το 2022.

Τα εργαστήρια και οι γιατροί δεν αντέχουν άλλο, γιατί επανειλημμένως πα δουλεύουν κάτω του κόστους. Αποτέλεσμα είναι να μην μπορούν πλέον ούτε τα λειτουργικά τους έξοδα να καλύψουν. Με δεδομένο ότι βρισκόμαστε σε προεκλογική περίοδο, ζητούμε από την κυβέρνηση να δώσει τα κονδύλια που απαιτούνται.

Υπάρχουν, άλλωστε, 50 εκατ. ευρώ στον ΕΟΠΥΥ που δεν έχουν διατεθεί και είναι από τα χρήματα που έχουν καταβάλει οι Ευρωπαίοι πολίτες για τη νοσηλεία τους στη χώρα μας. Εμείς ζητούμε για το β' εξάμηνο του 2018 να μηδενιστεί το clawback. Και να μείνει αυτό του α' εξαμήνου, το οποίο

ούτως ή άλλως έχει καταλογιστεί πια και δεν μπορούν να το πάρουν πίσω. Πρέπει να βοηθήσουν όλοι να μην κλείσουμε. Γι' αυτό ζητούμε και από τους ασθενείς την κατανόησή τους για να έχουν ποιοτικές υπηρεσίες υγείας. Μάλιστα, για το 2019 ζητούμε από όλα τα κόμματα να μας δώσουν τις θέσεις τους για το τι θα πράξουν από το 2019 και μετά.

Να επισπώμεν, επίσης, ότι οι οποιοσδήποτε δηλώσεις και ανακοινώσεις πως πίσω από τον αγώνα μας υπάρχουν προεκλογικές σκοπιμότητες, δεν μας αγγίζουν, διότι το clawback για την περσινή χρονιά βγήκε το πρώτο δεκαήμερο του Μαΐου και δεν ευθυνόμαστε εμείς γι' αυτό. Ας το έβγαζαν νωρίτερα.

Τέλος, ζητούμε από τη νυν κυβέρνηση να βάλει τα λεφτά τα οποία έχει, και από τα υπόλοιπα κόμματα ζητούμε να μας πούνε ακριβώς τι θα πράξουν από τους επόμενους μήνες για το συγκεκριμένο θέμα. Διότι εμείς δεν μπορούμε να δουλεύουμε για 12 μήνες και να πληρωνόμαστε για τους 3-4 μήνες.



ΓΡΑΦΕΙ Η ANNA ΜΑΣΤΟΡΑΚΟΥ
Πρόεδρος της Ένωσης Ιατρών ΕΟΠΥΥ και του Ιατρικού Συλλόγου Πατρών

Πληρώνουμε την κοινωνική πολιτική του κράτους

Οι πολίτες είναι θορυβημένοι και αναστατωμένοι διότι έχουν προγραμματισμένες επισκέψεις σε γιατρούς για να ολοκληρώσουν έναν κύκλο διαγνωστικών εξετάσεων και να έχουν πρόσβαση στη θεραπευτική τους αγωγή. Αλλωστε δεν έχουν άλλη επιλογή για να εξυπηρετηθούν με αμεσότητα και αξιοπιστία. Αυτό που πρέπει να καταλάβει η κυβέρνηση είναι ότι η συνταγή που μας έχει προσφέρει με τις περικοπές του 60%-70% είναι λύση μη βιώσιμη για τον κλάδο ο οποίος έχει υποστεί τις συνέπειες μιας πολιτικής η οποία μας εξαναγκάζει να πληρώνουμε την κοινωνική πολιτική τους κράτους, που είναι δική του ευθύνη.

Είμαστε Έλληνες επιστήμονες που επιλέξαμε να εργασθούμε στην Ελλάδα. Έχουμε το συνταγματικό δικαίωμα να αμειβόμαστε για τις υψηλές επιπέδου υπηρεσίες που παρέχουμε. Σε εποχή πλεονασμάτων είναι αδιανόητο να μην κατευθύνονται πόροι για κάλυψη της δημόσιας υγείας των πολιτών. Ει-

δικά σε έναν ευαίσθητο κλάδο όπως είναι η πρόληψη και η διάγνωση ασθενειών του πληθυσμού.

Τα αιτήματα του κλάδου είναι διαχρονικά και αφορούσαν όλες τις κυβερνήσεις που έχουν περάσει από το 2013 και μετά. Δεν έχουν πολιτικές αποχρώσεις και θα αφορούν σαφώς και την επόμενη κυβέρνηση. Συνεπώς, δεν έχουν καμία σχέση με τις επερχόμενες εκλογές.

Η υπόσχεση που είχαμε λάβει από την παρούσα κυβέρνηση είναι ότι τα μέτρα που θα εφαρμόζε για τον εξορθολογισμό της συνταγογράφησης διαγνωστικών εξετάσεων, θα απέδιδαν. Όμως δεν έχουν αποδώσει καρπούς, ενώ παράλληλα οι εξαγγελίες της και η υπόσχεση που είχαμε λάβει ήταν πως θα μηδενιστεί το claw back. Αντίθετα, όμως, βαίνει αυξανόμενο. Το 2016 ήταν 11%, το 2017 ήταν 17% και το 2018 έγινε 24%. Κάτι το οποίο «πνίγει» τη ρευστότητα και τη βιωσιμότητα των διαγνωστικών εργαστηρίων και κέντρων.

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 22-23 Ημερομηνία έκδοσης: 10-06-2019
Επιφάνεια: 1361.96 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΛΕΙΣΤΑ ΕΠ' ΑΟΡΙΣΤΟΝ ΤΑ ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ - ΑΠΟ ΣΗΜΕΡΑ ΔΕΝ ΘΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΚΑΜΙΑ ΕΞΕΤΑΣΗ

Ερμαιο των ιδιωτικών συμφερόντων

Οι ιδιώτες πάροχοι Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας ζητούν να τους εξοφλήσει ο ΕΟΠΥΥ χρέη περίπου 60 εκατομμυρίων ευρώ που εκκρεμούν ακόμα από το 2009 και να μηδενιστεί η υποχρεωτική επιστροφή (clawback) του δεύτερου εξαμήνου του 2018, δηλαδή άλλα 60 εκατομμύρια ευρώ

► Της ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ

Βορά της επιχειρηματικής δραστηριότητας στον χώρο της Υγείας γίνονται οι ασθενείς, καθώς από σήμερα δεν θα μπορούν να κάνουν τις προγραμματισμένες εξετάσεις τους στα ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα και εργαστήρια. Και αυτό γιατί οι ιδιοκτήτες τους αποφάσισαν να βάλουν λουκέτο επ' αόριστον, επειδή η κυβέρνηση δεν ανταποκρίθηκε στο τηλεσίγραφο που της παρέδωσαν στις αρχές της περασμένης εβδομάδας. Οι ιδιώτες ζητούσαν, για να παραμείνουν ανοιχτά τα κέντρα και τα εργαστήρια, να τους εξοφλήσει ο ΕΟΠΥΥ χρέη που εκκρεμούν ακόμα από το 2009 - περίπου 60 εκατομμύρια ευρώ - και να μηδενιστεί η υποχρεωτική επιστροφή (clawback) του δεύτερου εξαμήνου του 2018 - περίπου 60 εκατομμύρια ευρώ.

Όπως είναι γνωστό, η δημόσια Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, η οποία «χτυπήθηκε» από τον νόμο του Αδωνη Γεωργιάδη (ν. 4238/2014) με απολύσεις προσωπικού, απαξίωση και κλείσιμο εργαστηρίων και μετακύλιση πόρων στον μεγαλοιδιωτικό, κρατικό-διαίτη φορέα, σήμερα, πλήρως επανασχεδιασμένη, προσπαθεί να κάνει τα πρώτα της βήματα, χωρίς όμως να μπορεί να καλύ-

ψει όλους τους πολίτες και τις ανάγκες τους. Ετσι, με δεδομένη και τη μεγάλη αναμονή στα δημόσια νοσοκομεία, οι ασθενείς καταφεύγουν στον ιδιωτικό τομέα για διαγνωστικές και εργαστηριακές εξετάσεις πληρώνοντας - εκτός ορισμένων ομάδων που εξαιρέθηκαν πρόσφατα - 15% συμμετοχή. Όσοι πάλι δεν έχουν την οικονομική δυνατότητα, εγκαταλείπουν την υγεία τους, με συνέπειες σε άλλες περιπτώσεις άμεσες και σε άλλες μακροπρόθεσμες. Αξίζει να σημειωθεί ότι πριν από τη διαλυτική παρέμβαση του νόμου Γεωργιάδη καταγράφονταν περισσότερες από 1,8 εκατ. δωρεάν επισκέψεις πολιτών τον μήνα στις δομές της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.

Προεκλογική πίεση

Εν τω μεταξύ η πρωτοβουλία της πολιτικής ηγεσίας του υπουργείου Υγείας της περασμένης εβδομάδας για σύσταση Ομάδας Εργασίας στην οποία θα συμμετείχε η διοίκηση του ΕΟΠΥΥ και οι ιδιώτες σκόνατσε πριν καν ξεκινήσει στον φιλοδοξο νεοδημοκράτη πρόεδρο του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών και νεοεκλεγέντα περιφερειάρχη Αττικής Γιώργο Πατούλη, ο οποίος μπήκε μπροστά στην στοχευμένη προεκλογική πίεση που ασκούν



Ο νεοδημοκράτης πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών Γιώργος Πατούλης με σειρά ανακοινώσεων στήριξε την κινητοποίηση και συμμετοχή στη διαπραγμάτευση, κρατώντας ομήρους τους ασθενείς



Η δημόσια Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας «χτυπήθηκε» από τον νόμο του Αδωνη Γεωργιάδη (ν. 4238/2014) με απολύσεις προσωπικού, απαξίωση και κλείσιμο εργαστηρίων και μετακύλιση πόρων σε ιδιωτικούς φορείς

συνταγμένα οι ιδιώτες πάροχοι (ΠΟΣΠΥ - ΠΟΣΚΕ - ΠΑΣΙΔΙΚ - ΠΑΝΙΔΙ) για δεύτερη φορά - η πρώτη ήταν πριν από τις ευρωεκλογές με τριήμερη απεργία προς την κυβέρνηση εις βάρος των ασθενών.

Ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός έχει καλέσει τους ιδιώτες παρόχους Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας σε νέα συνάντηση αύριο στις 2 το μεσημέρι προκειμένου να βρεθεί μια λύση. «Δεν υπάρχει θέση για νικητές και νικημένους, υπάρχει θέση για διάλογο. Υπάρχει διάθεση να βρεθεί λύση αναγνωρίζοντας τις δυσκολίες και τις αντιξοότητες» ανέφερε μιλώντας στην «Εφ. Συν.» ο πρόεδρος της Πανελληνίας Ενωσης Ιδιωτικών Ιατρικών Εταιριών και Πολυιατρείων (ΠΑΝΙΔΙ), Δημήτρης Φαστίσας. Για την επιλογή της προεκλογικής χρονικής στιγμής για την παράδοση του τηλεσίγραφου εκ μέρους των ιδιωτών προς την κυ-



Ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός έχει καλέσει τους ιδιώτες παρόχους Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας σε νέα συνάντηση αύριο στις 2 το μεσημέρι προκειμένου να βρεθεί λύση

βέρνηση, με τους ασθενείς ομήρους, ο πρόεδρος της ΠΑΝΙΔΙ εξήγησε ότι δεν υπάρχει σκοπιμότητα, αλλά ήρθε αμέσως μόλις ανακοινώθηκαν από τον ΕΟΠΥΥ, πριν από 15-20 μέρες, οι υποχρεωτικές επιστροφές (clawback) του κλάδου για το δεύτερο εξάμηνο του 2018. «Αυτό δημιουργήσε μια ανάφλεξη. Βρεθήκαμε να χρωστάμε από 50.000-100.000 ο καθένας», μας λέει.

Απαντώντας στην ερώτηση γιατί τέθηκε ο Γιώργος Πατούλης επικεφαλής της πολιτικής πίεσης, ο Δημήτρης Φαστίσας μάς ανέφερε με νόημα ότι «κάποιος θέλουν να εκφράσουν τις δικές τους φιλοδοξίες» και πρόσθεσε πως «οποιαδήποτε θετικά και αρνητικά σχόλια αυτή τη στιγμή εξυπηρετούν σκοπιμότητες που δεν σχετίζονται με το πρόβλημα το οποίο αντιμετωπίζουν τα διαγνωστικά εργαστήρια, που αυτή τη στιγμή απειλούνται με λουκέτο», εκφράζοντας την ελπί-

24ΩΡΗ ΠΑΝΕΛΛΑΔΙΚΗ ΑΠΕΡΓΙΑ ΕΧΟΥΝ ΕΞΑΓΓΕΙΛΕΙ ΓΙΑ ΑΥΡΙΟ ΟΙ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ

Καταγγέλλουν εργασιακή ζούγκλα στα ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα και εργαστήρια

ΤΗΝ ΙΔΙΑ ΣΤΙΓΜΗ που τα ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα και εργαστήρια βάζουν λουκέτο, οι εργαζόμενοι στην ιδιωτική υγεία προκηρύσσουν 24ωρη πανελλαδική απεργία για αύριο (Τρίτη 11/6) και συγκέντρωση έξω από το υπουργείο Εργασίας στις 11 το πρωί καταγγέλλοντας τους εργοδότες τους για πλουτισμό και πληρωμές μισθών πείνας.

Η Ομοσπονδία Συλλόγων Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων Ελλάδας (ΟΣΝΕ) και το Σωματείο Προσωπικού Ιδιωτικής Υγείας Αθηνών καλεί σε μαζική συμμετοχή προτάσσοντας

ως αίτημα αιχμής την υπογραφή ενιαίας κλαδικής Συλλογικής Σύμβασης στην ιδιωτική υγεία με τα εξής αιτήματα: αύξηση 15% στους βασικούς μισθούς, επαναφορά επιδομάτων, ειδικών αδειών, ωραρίων που καταργήθηκαν, ακύρωση του παγώματος των επιδομάτων τριετίας-πολυετίας, κατάργηση του μισθολογικού διαχωρισμού νέων - παλιών εργαζομένων, καμία πρόσληψη με μισθό κάτω από 751 ευρώ.

Οι εργαζόμενοι στην ιδιωτική υγεία καταγγέλλουν ότι οι εργοδότες τους «έχουν

επιβάλει μισθολογικές μειώσεις, με τις αυθαίρετες μονομερείς αποφάσεις τους, που φτωχοποιούν ακόμη περαιτέρω τους εργαζόμενους του κλάδου», αλλά και την κυβέρνηση ότι «παιζει τον Πόντιο Πιλάτο». Τα «χορτάτα αφεντικά μας στα Διαγνωστικά Κέντρα, Ιατρικά Εργαστήρια και το δίκτυο των Ιδιωτικών Ιατρώ» - σημειώνει η ΟΣΝΕ σε ανακοίνωσή της - «κήρυξαν απεργία αόριστου διάρκειας που αρχίζει στις 10-6-2019, γιατί έχουν υψηλές κρατήσεις από τον ΕΟΠΥΥ λόγω της μεγάλης παραγωγής

τους ιατρικών διαγνωστικών εξετάσεων και της υπερβολικής κερδοφορίας τους!»

Οι εργαζόμενοι χαρακτηρίζουν τον εργασιακό τους χώρο ζούγκλα όπου προσαμβάνονται εργαζόμενοι με κατώτατους μισθούς του ανειδίκευτου εργάτη, χωρίς επιδοματα, με δυσμενείς όρους και συνθήκες ανασφάλειας, και κάνουν λόγο για κροκοδείλεια δάκρυα που χύνουν οι εργοδότες τους δίνοντας συμπάρατασης προς τους εργαζόμενούς τους που εκμεταλλεύονται και ενισχύουν «τον παράνομο πλουτισμό» τους.

ΣΤΟΥΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥΣ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ

οι ασθενείς



Ο προϋπολογισμός του ΕΟΠΥΥ για το 2019 προβλέπει δαπάνη αυξημένη κατά 9 εκατομμύρια ευρώ για διαγνωστικές εξετάσεις, δηλαδή 366 εκατομμύρια ευρώ από 357 εκατομμύρια το 2018

δα στην αυριανή συνάντηση να «εκτονωθεί η κρίση». «Αλλωστε» -όπως μας είπε- «η πρώτη συνάντηση με τους **υπουργούς Υγείας** Ανδρέα Ξανθό και Παύλο Πολάκη την περασμένη εβδομάδα πραγματοποιήθηκε σε συναδελφικό κλίμα» και «άφησε τη γεύση ότι κάποια στοιχειώδης βελτίωση θα επιτευχθεί». Παρά τις... καλές προθέσεις και από τις δυο πλευρές πάντως, το πρόβλημα παραμένει: οι ασθενείς που κρατούν παραπεμπτικά για τις απαραίτητες για την υγεία τους εξετάσεις από αύριο και μέχρι νεωτέρας είναι ξεκρέμαστοι.

Ο προϋπολογισμός του ΕΟΠΥΥ προβλέπει για διαγνωστικές εξετάσεις για το 2019 δαπάνη αυξημένη κατά 9 εκατομμύρια ευρώ, δηλαδή 366 εκατομμύρια ευρώ από 357 εκατομμύρια το 2018.

Σύμφωνα με τα τελευταία στοιχεία της ΙCΑΡ, η αγορά των ιδιωτικών υπηρεσιών υγείας βρίσκεται σε ανάκαμψη. Συγκεκριμένα «τα συνολικά έσοδα των επιχειρήσεων παροχής ιδιωτικών υπηρεσιών υγείας στην Ελλάδα το 2018 σε σχέση με το 2017 κινήθηκαν ανοδικά, καταγράφοντας αύξηση σε ποσοστό της τάξης του 1,5%, πα-

ρόλο που τα έσοδα των ιδιωτών παρόχων υπηρεσιών υγείας τα τελευταία χρόνια έχουν επιβραδυνθεί αρνητικά από την επιβολή του νόμου 4172/2013 (μηχανισμός clawback / rebate), βάσει του οποίου οι επιχειρήσεις του κλάδου υποχρεώθηκαν σε «απομείωση» των απαιτήσεών τους για τις παρεχόμενες υπηρεσίες τους σε ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ». Ειδικότερα η κλαδική μελέτη «Ιδιωτικές Υπηρεσίες Υγείας» που εκπόνησε η Διεύθυνση Οικονομικών Μελετών της ΙCΑΡ καταδεικνύει πως, κατά κατηγορία, η αγορά των διαγνωστικών **κέντρων, κέντρων** αιμοκάθαρσης και λοιπών **κέντρων** εκτιμάται ότι θα κυμανθεί σε ελαφρά υψηλότερα επίπεδα εμφανίζοντας άνοδο της τάξης του 3% την περίοδο 2018/17.



1ο Φεστιβάλ Γονιμότητας: Μήνυμα ελπίδας για περισσότερες γεννήσεις

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 1,19 Ημερομηνία έκδοσης: 10-06-2019
Επιφάνεια: 436.56 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Και η «απάντηση» με τη γιορτή της γονιμότητας!





Ο Γ. Πατούλης ομιλητής στη διημερίδα στο Ζάππειο. Αριστερά: Ο νέος περιφερειάρχης Αττικής με τον μητροπολίτη Φιλαδελφείας και Νέας Ιωνίας Γαβριήλ

1ο Φεστιβάλ Γονιμότητας: Μήνυμα ελπίδας για περισσότερες γεννήσεις

ΕΝΑ πικρό μήνυμα ελπίδας για περισσότερες γεννήσεις στη χώρα μας έστειλε το Σαββατοκύριακο το 1ο Φεστιβάλ Γονιμότητας, το οποίο διεξήχθη για πρώτη φορά στην Ελλάδα στον χώρο του Ζαππειού. Σημαντικοί επιστήμονες καθώς και πολιτικές και θρησκευτικές προσωπικότητες έκρουσαν τον κώδωνα του κινδύνου για το μείζον ζήτημα της υπογεννητικότητας, ενώ η πιο πρωτότυπη στιγμή του διημέρου ήταν η Παρέλαση Γονιμότητας, στην οποία συμμετείχαν ζευγάρια και παιδιά.

Οι εργασίες του συνεδρίου αφορούσαν, μεταξύ άλλων, τις επιστημονικές εξελίξεις, την πολιτική, τη θρησκευτική και την κοινωνική διάσταση του ζητήματος της υπογεννητικότητας. Έλληνες και διεθνείς εμπειρογνώμονες αναφέρθηκαν σε όλο το φάσμα του θέματος, από το δημογραφικό πρόβλημα που αντιμετωπίζουν η Ελλάδα και οι χώρες του ευρωπαϊκού Νότου μέχρι τη σχέση της γονιμότητας με τη μακροζωία. Επίσης, συζητήθηκαν το διεθνές νομικό πλαίσιο και η ελληνική νομοθεσία, που είναι η ευνοϊκότερη στην Ευρώπη για την υποβοηθούμενη αναπαραγωγή, καθώς και τα θρησκευτικά και πολιτικά ζητήματα που εγείρονται από το διεθνές φαινόμενο της υπογεννητικότητας, με τη συμμετοχή στο πάνελ και του καρδινάλιου της Ρωμαιοκαθολικής Εκκλησίας Raymond Leo Burke.

Σημειώνεται πως στη διημερίδα συμμετείχε με ομιλία του και συζήτηση με

τους ειδικούς επιστήμονες και ο μπροπολίτης Φιλαδελφείας και Νέας Ιωνίας Γαβριήλ.

Ζήτημα υψίστης εθνικής σημασίας είναι το θέμα της γονιμότητας στην Ελλάδα, σύμφωνα με τον πρόεδρο του Διεθνούς Κέντρου Τουρισμού Υγείας, της ΕΛΠΟΥΡ, του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών και νέο περιφερειάρχη Αττικής Γιώργο Πατούλη. «Έχω υποσχεθεί ότι η Περιφέρεια Αττικής θα γίνει πρωτίστως περιφέρεια φιλική προς την οικογένεια, με μια δέσμη μέτρων που θα ενισχύουν τη γονιμότητα. Με τον στόχο των περισ-

σότερων από δύο παιδιών, λοιπόν, ανά οικογένεια, σε επίπεδο τοπικής και περιφερειακής Αυτοδιοίκησης θα ληφθούν άμεσα πρωτοβουλίες για την ενθάρρυνση της τεκνοποίησης» τόνισε χαρακτηριστικά.

Από την πλευρά του, ο αντιπρόεδρος του Παγκόσμιου Ινστιτούτου Ελλήνων Γιατρών, μαιευτήρας, ειδικός στην εξωσωματική γονιμοποίηση Κωνσταντίνος Πάντος αναφέρθηκε στην υποβοηθούμενη αναπαραγωγή, που είναι η ιατρική ειδικότητα της χώρας που αποτελεί την αιχμή του δόρατος του ελληνικού τουρισμού υγείας.

Αναφερόμενος στον τουρισμό γονιμότητας, ο γενικός γραμματέας του Διεθνούς Κέντρου Τουρισμού Υγείας και της ΕΛΠΟΥΡ Πέτρος Μαμαλάκης τόνισε ότι πρέπει να υπάρξει σύμπραξη των φορέων για την προσέλκυση των ασθενών, δηλαδή η συνεργασία μεταξύ νοσοκομείων, ξενοδοχείων και αεροπορικών εταιριών.

Ομιλητής στη διημερίδα και ο Φιλαδελφείας και Ν. Ιωνίας Γαβριήλ

ΧΑΝΙΑ: Σκυλιά δάγκωσαν ηλικιωμένο μέσα σε...νοσοκομείο

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 19 Ημερομηνία έκδοσης: 10-06-2019
Επιφάνεια: 145.59 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6090
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΧΑΝΙΑ Σκυλιά δάγκωσαν ηλικιωμένο μέσα σε.... νοσοκομείο



Το πρόβλημα με τα αδέσποτα που εγκαταλείπονται μέσα στον αύλειο χώρο του **Νοσοκομείου** Χανίων έχει γίνει και επικίνδυνο. Παρά τις προσπάθειες που έχουν γίνει για να ελαττωθεί ή να σταματήσει το πρόβλημα που υπάρχει στους χώρους του **Νοσοκομείου** Χανίων από τα σκυλιά τα οποία εγκαταλείπουν διάφοροι εκεί, τελικά εξακολουθεί να υφίσταται και μάλιστα με επικίνδυνα αποτελέσματα. Σύμφωνα με επώνυμη καταγγελία στο Flashnews.gr, το βράδυ του Σαββάτου ένας 74χρονος πήγε με τον γιο του στο **νοσοκομείο**. Μόλις είχαν σταθμεύσει το αυτοκίνητο και όταν κατέβηκε ο 74χρονος, δέχτηκε την επίθεση σκυλιού το οποίο τον δάγκωσε στο πόδι.