



Ψηφιακές αλλαγές στον ΕΟΠΥΥ

Νέα εργαλεία για την παρακολούθηση των δαπανών εξετάζει η κυβέρνηση

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Ηλεκτρονικό φάκελο ασθενούς και ψηφιακή καταγραφή, καθώς και παρακολούθηση σε πραγματικό χρόνο δεδομένων που αφορούν τις παροχές του ΕΟΠΥΥ στους ασφαλισμένους, δρομολογεί η νέα ηγεσία του υπουργείου Υγείας. Χθες ο **υπουργός Υγείας** Βασίλης Κικίλιας, συνοδευόμενος από τον γ.γ. του υπουργείου Παναγιώτη Πρεζεράκο, επισκέφθηκε την κεντρική υπηρεσία του ΕΟΠΥΥ, όπου είχε συνεργασία με τον πρόεδρο και υπηρεσιακούς παράγοντες του οργανισμού. Σκοπός της επίσκεψης ήταν η καταγραφή της υφιστάμενης οικονομικής και οργανωτικής κατάστασης στον οργανισμό με βασικό μέλημα την



Ο **υπουργός Υγείας** Βασίλης Κικίλιας, συνοδευόμενος από τον γενικό γραμματέα του υπουργείου Παναγιώτη Πρεζεράκο, επισκέφθηκε χθες την κεντρική υπηρεσία του ΕΟΠΥΥ.

Στόχος, η βιωσιμότητα του οργανισμού και η μείωση της γραφειοκρατίας στην εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων.

εκτέλεση του φετινού προϋπολογισμού, ενώ εξετάστηκαν και όλες οι προοπτικές για τον ψηφιακό μετασχηματισμό του ΕΟΠΥΥ, στο πλαίσιο της μείωσης της γραφειοκρατίας, της καλύτερης εξυπηρέτησης των πολιτών αλλά και του **ελέγχου** των δαπανών προκειμένου ο οργανισμός να καταστεί βιώσιμος. Την ανάγκη «ψηφιακού μετασχηματισμού» του ΕΟΠΥΥ είχε αναδείξει η ηγεσία του υπουργείου Υγείας και κατά τις προγραμματικές δηλώσεις της κυβέρνησης στη Βουλή. Όπως είχε σημειώσει ο υφυπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης, οι υπάρχουσες βάσεις δεδομένων, όπως το σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, θα ενισχυθούν με νέα εργαλεία καταγραφής και

Αιτήματα πανεπιστημιακών προς υπουργείο

Θεσμοθέτηση της πλήρους αλλά μη αποκλειστικής απασχόλησης των γιατρών-μελών ΔΕΠ που εργάζονται σε πανεπιστημιακές κλινικές ή εργαστήρια τα οποία στεγάζονται σε **νοσοκομεία** του ΕΣΥ ζητεί η πανεπιστημιακή κοινότητα από τα υπουργεία Υγείας και Παιδείας. Σε πρόσφατη συνάντησή του με τον νέο **υπουργό Υγείας** Βασίλη Κικίλια, ο πρόεδρος του ΕΚΠΑ Θάνος Δημόπουλος επεσήμανε την ανάγκη να υπάρξει συνεργασία των συναρμόδιων υπουργείων ώστε να γίνει νομοθετική ρύθμιση που θα επιλύει το συγκεκριμένο ζήτημα και το οποίο επανήλθε τον προηγούμενο Μάρτιο από το υπουργείο Υγείας, το οποίο επέβαλε πρόστιμα σε ιδιωτικές κλινικές που απασχολούν πανεπιστημιακούς γιατρούς. Το υπουργείο Υγείας έφερε στην επιφάνεια «αδρανή» διάταξη νόμου του 2001, την κατάργηση της οποίας διεκδικούν οι πανεπιστημιακοί γιατροί. Ο κ. Δημόπουλος έθεσε μεταξύ άλλων και το αίτημα προσλήψεων νοσηλευτικού, τεχνολογικού και διοικητικού προσωπικού στις πανεπιστημιακές κλινικές, όπως και εργαστήρια, και της συμμετοχής μελών ΔΕΠ στα Δ.Σ. των **νοσοκομείων** στα οποία είναι εγκατεστημένες αυτές.

ψηφιακές τεχνικές διαχειρίσις. «Ο ΕΟΠΥΥ πρέπει να είναι σύγχρονος, ευέλικτος και οικονομικά βιώσιμος και –το κυριότερο από όλα που μας απασχολεί– να υπηρετεί τον πολίτη, να μην τον ταλαιπωρεί, να τον εξυπηρετεί, να κάνει πιο εύκολη τη ζωή του», δήλωσε ο **υπουργός Υγείας** Βασί-

λης Κικίλιας κατά την εισοδή του στο κεντρικό κτίριο του ΕΟΠΥΥ, και πρόσθεσε: «Είναι ένα θέμα το πώς θα μετασχηματιστεί ο οργανισμός. Σε κάθε περίπτωση, κάτι τέτοιο δεν μπορεί να γίνει εάν ο ΕΟΠΥΥ δεν έχει κάνει ποτέ ισολογισμό». Κατά τη διάρκεια της συνάν-

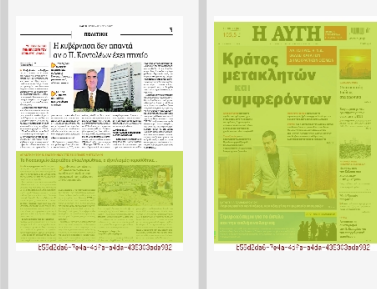
τησης εργασίας στον ΕΟΠΥΥ, εξετάστηκε και το θέμα της κατ' οίκον διανομής φαρμάκων υψηλού κόστους χωρίς επιβάρυνση των ασφαλισμένων και το οποίο αποτελεί ένα από τα τρία βήματα για την αντιμετώπιση του προβλήματος με τις ουρές στα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ. Τα άλλα δύο βήματα αφορούν τη συνεργασία του οργανισμού με τις ιδιωτικές κλινικές, οι οποίες θα παραλαμβάνουν από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ τα χημειοθεραπευτικά σκευάσματα για λογαριασμό των ασφαλισμένων που υποβάλλονται σε χημειοθεραπεία σε αυτές, και τη διάθεση ακριβών φαρμάκων μέσα από τα ιδιωτικά φαρμακεία χωρίς επιβάρυνση των ασθενών. Μάλιστα, το τελευταίο προβλέπεται με διάταξη στο πολυνομοσχέδιο το οποίο συζητείται αυτές τις ημέρες στη Βουλή.

Ρύθμιση για 120 δόσεις

Στο ίδιο νομοσχέδιο περιλαμβάνεται μεταξύ άλλων και διάταξη που αφορά τη δυνατότητα καταβολής σε 120 δόσεις των οφειλών των παρόχων υπηρεσιών υγείας –φαρμακευτικές εταιρείες, διαγνωστικά **κέντρα**, κλινικοί γιατροί, ιδιωτικές κλινικές κ.ά.– από **rebate** και **clawback** (αναγκαστικές εκπτώσεις προς τον οργανισμό) προηγούμενων ετών. Η συγκεκριμένη ρύθμιση προκάλεσε την ικανοποίηση του ιατρικού κόσμου και κυρίως των φορέων πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας που πρόσφατα συμμετείχαν στη μεγάλη κινητοποίηση των διαγνωστικών εργαστηρίων. Όπως αναφέρουν, «με τη συγκεκριμένη ρύθμιση θα δοθεί μια παράταση στη βιωσιμότητα των συμβεβλημένων παρόχων πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας με τον ΕΟΠΥΥ, μέχρι να ολοκληρωθεί η επαρκής χρηματοδότηση του οργανισμού και η κατάργηση του **clawback** που είναι ο αντικειμενικός μας στόχος».

Το Νοσοκομείο Καρπάθου ολοκληρώθηκε, ο εξοπλισμός παραδόθηκε

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	3	Ημερομηνία έκδοσης:	06-08-2019
Επιφάνεια:	406.15 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΤΟΥ Ν. ΣΑΝΤΟΡΙΝΙΟΥ ΣΤΙΣ ΕΞΑΓΓΕΛΙΕΣ ΜΗΤΣΟΤΑΚΗ

Το Νοσοκομείο Καρπάθου ολοκληρώθηκε, ο εξοπλισμός παραδόθηκε...

» «**Αν η πραγματικότητα** δεν συμφωνεί με μας, τόσο το χειρότερο για την πραγματικότητα» απάντησε δηκτικά ο Νεκτάριος Σαντορινιός αναφορικά με τα «μεγάλα λόγια» του πρωθυπουργού κατά την πρόσφατη επίσκεψή του στην Κάρπαθο.

Στον απόηχο της «προτεραιότητας» του Κυριάκου Μητσοτάκη «να λειτουργήσει το νοσοκομείο της Καρπάθου που ξεκίνησε το 2014, «ο τομεάρχης Νησιωτικής Πολιτικής της Κ.Ο. του ΣΥΡΙΖΑ επεσήμανε με νόημα ότι «διαφεύγει στον κ. Μητσοτάκη ότι το νοσοκομείο έχει ήδη ολοκληρωθεί από την Εταιρεία Κτιριακές Υποδομές Α.Ε. Ο εξοπλισμός έχει ήδη παραδοθεί στη 2η ΥΠΕ. Ο οργανισμός λειτουργίας του έχει εκδοθεί και έχουν προκηρυχθεί οι απαραίτητες θέσεις για τη στελέχωση του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού. Όλα αυτά έγιναν επί της κυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ».

Σε αυτό το πλαίσιο θέτει δε το ερώτημα «Τι ακριβώς λοιπόν υποσχέθηκε ο κ. πρωθυπουργός ότι θα κάνει;» επισημαίνοντας ότι «το μόνο που πρέπει να κάνει είναι να μην μπει εμπόδιο στην πρόσληψη του προσωπικού που η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ προκήρυξε»...

Όσον αφορά την επισήμανση του πρωθυπουργού ότι «όλες οι ακριτικές περιοχές μπορούν να έρθουν πιο κοντά στην ηπειρωτική

» «**Το μόνο που πρέπει να κάνει είναι να μην μπει εμπόδιο στην πρόσληψη του προσωπικού που η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ προκήρυξε**

χώρα, και ειδικά ως προς την Κάρπαθο μέσω της αύξησης των ακτοπλοϊκών δρομολογίων», ο Ν. Σαντορινιός υπενθύμισε ότι «από τις πρώτες μέρες της κυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ η Κάρπαθος και στη συνέχεια η Κάσος συνδέθηκαν με επιπλέον πλοίο πολύ πιο σύγχρονο, γεγονός που βελτίωσε σημαντικά τις συνθήκες ζωής των νησιωτών». Κάλεσε δε τον πρωθυπουργό «να δεσμευτεί ότι η κυβέρνηση θα εκπληρώσει την αυτονόητη υποχρέωσή της για την ομαλή έναρξη της νέας ακτοπλοϊκής περιόδου».

Ο Νεκτάριος Σαντορινιός, αποκαλύπτοντας την κυβερνητική υποκρισία, «καλωσόρισε» τον κ. Μητσοτάκη «στην αναγνώριση της αναγκαιότητας νησιωτικών πολιτικών». Όπως σημειώσε σε σκωπτικούς τόνους, πρόκειται για «εννοια που φαίνεται ότι 'έχασε' να χωρέσει στα 51 χαρτοφυλάκια του υπουργικού συμβουλίου που συνέθεσε και 'έχασε' επίσης



όταν ο υπουργός Οικονομικών απέρριψε την τροπολογία της Κ.Ο. του ΣΥΡΙΖΑ για την κατάργηση του ΕΝΦΙΑ στα νησιά με πληθυσμό κάτω από 1.000 κατοίκους, την ώρα που μπόρεσαν να βρουν 22 εκατ. ευρώ για να ικανοποιήσουν τους έχοντες περιουσίες άνω του 1 εκατ. ευρώ και δεν μπόρεσαν να βρουν 2 εκατ. ευρώ για τους κατοίκους των νησιών»...

Πανηγυρική εξαγγελία θεσμοθετημένου μέτρου

Τέλος, κυβερνητικές πηγές, με διθυραμβικές διαρροές, εξαγγέλλουν «13η σύνταξη σε

μόνιμη βάση» που ήδη έχει θεσμοθετηθεί από την περίοδο της κυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ! Σύμφωνα με τις ίδιες πηγές ο πρωθυπουργός στη ΔΕΘ θα ανακοινώσει ότι το σχετικό ποσό «δεν θα φορολογείται, ενώ θα είναι και αυξημένο για τους οικονομικά ασθενέστερους, με βάση εισοδηματικά και περιουσιακά κριτήρια»... Μόλις την Πρωτομαγιά ο Κυριάκος Μητσοτάκης, ως επικεφαλής της αξιωματικής αντιπολίτευσης, ισχυριζόταν ότι «θα ήταν λαϊκισμός να σταθώ μπροστά στους συνταξιούχους και να τους πω ότι στα τάξω 13η σύνταξη»...
Κ.Σ.

📄 Ιστορικό υψηλό στη ζήτηση νοσοκομειακών φαρμάκων

Πηγή:	ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ	Σελ.: 1,7	Ημερομηνία έκδοσης:	06-08-2019
Επιφάνεια:	468.22 cm ²	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	560
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



Άνω των 2 δισ. τα φάρμακα με νοσοκομειακές τιμές

2018

Σε επίπεδα ρεκόρ, άνω των 2 δισ., βρέθηκε το 2018 η αγορά φαρμάκων που διακινούνται κυρίως από τα νοσοκομεία και τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ. Σύμφωνα με τον ΕΟΦ, πέρυσι τα φάρμακα που διακινήθηκαν με νοσοκομειακή τιμή ήταν αξίας 2.093 εκατ., δηλαδή στο ανώτερο σημείο από το 2000 και μετά. σελ. 7

Ιστορικό υψηλό στη ζήτηση νοσοκομειακών φαρμάκων

Για μη ελεγχόμενη συνταγογράφηση κάνει λόγο η φαρμακοβιομηχανία

Του Γιώργου Σακκά

gsakkas@naftemporiki.gr

Σε επίπεδα ρεκόρ, ξεπερνώντας τα 2 δισ. ευρώ, βρέθηκε η αγορά φαρμάκων που διακινούνται κυρίως από τα νοσοκομεία και τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ το 2018. Μπορεί, λοιπόν, συνολικά η αγορά φαρμάκων μετά την άνοδό της στο υψηλότερο επίπεδο, ήτοι τα περίπου 8,5 δισ. ευρώ τη διετία 2009-2010, να άρχισε να μειώνεται, όμως κάτι τέτοιο δεν ισχύει ειδικότερα για τα φάρμακα τα οποία πωλούν οι εταιρείες προς τα νοσοκομεία και τον ΕΟΠΥΥ και τα οποία διακινούνται με έκπτωση. Με βάση τα στοιχεία του ΕΟΦ πέρυσι τα φάρμακα που διακινήθηκαν με νοσοκομειακή τιμή ήταν αξίας 2.093 εκατ. ευρώ, δηλαδή στο ανώτερο σημείο από το 2000 και μετά. Βάσει του νόμου για την τιμολόγηση, ως ανώτατη νοσοκομειακή τιμή πώλησης προσδιορίζεται «η τιμή πώλησης φαρμάκων από τους ΚΑΚ προς το Δημόσιο, τα δημόσια νοσοκομεία, τις μονάδες κοινωνικής φροντίδας, τα φαρμακεία ΕΟΠΥΥ, τα νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου της παρ. 1 του άρθρου 37 του ν. 3918/2011 (Α'31), και τις ιδιωτικές κλινικές. Η ανώτατη νοσοκομειακή τιμή πώλησης καθορίζεται με βάση την ανώτατη καθαρή τιμή παραγωγού μειωμένη κατά 8,74%». Επίσης υπάρχει συνήθως και μια επιπλέον έκπτωση υπέρ ΕΟΠΥΥ για τα φάρμακα υψηλού κόστους.

Κάνοντας λοιπόν μια αναδρομή στα στοιχεία του ΕΟΦ, η συγκεκριμένη κατηγορία σκευα-

Πορεία αγοράς φαρμάκων σε νοσοκομεία - ΕΟΠΥΥ

(ποσά σε εκατ. ευρώ)

2000	442,18	2010	1.312,10
2001	520,53	2011	1.200,20
2002	621,85	2012	1.361,18
2003	762,91	2013	1.427,26
2004	838,95	2014	1.404,15
2005	1.017,40	2015	1.484,19
2006	1.013,65	2016	1.769,28
2007	1.176,37	2017	1.802,76
2008	1.467,34	2018	2.093,26
2009	1.466,04		

Πηγή: ΕΟΦ

σιμάτων έφτασε κοντά στο 1 δισ. ευρώ το 2005. Επίσης βλέπουμε ότι πριν από 12 χρόνια και συγκεκριμένα το 2007 η αξία των φαρμάκων που πωλούνται με νοσοκομειακή τιμή εκτινάχθηκε στα 1.514 εκατ. ευρώ από 1.013 εκατ. ευρώ το 2006, δηλαδή σημείωσε αύξηση 50%! Την επόμενη χρονιά ο ΕΟΦ αναθεωρεί το νούμερο για το 2007 και βλέπουμε ότι τελικά η αγορά είχε αυξηθεί στα 1.176 εκατ. ευρώ μόνο. Ο ΕΟΦ πάντως στα στοιχεία διατηρεί και τα δύο νούμερα και υποθέτουμε ότι το δεύτερο είναι πιο αξιόπιστο.

Το 2008 η συγκεκριμένη αγορά κινείται εκ νέου δυναμικά με +25% περίπου και ανέρχεται στα 1.465 εκατ. ευρώ. Επίπεδο στο οποίο θα παραμείνει και κατά το 2009, οπότε και θα ξεκινήσει η αποκλιμάκωση. Το 2010 θα υποχωρήσει στα 1.312 εκατ. ευρώ και το 2011 στα 1.200 εκατ. ευρώ. Η αποκλιμάκωση αυτή διήρκεσε μόνο μέχρι το 2011 καθώς από το 2012 ξεκινά και πάλι η άνοδος. Συγκεκριμένα τη χρονιά εκείνη η αγορά ανεβαίνει εκ νέου πάνω από το 1,3 δισ. ευρώ

(1.361 εκατ. ευρώ) και το 2013 στα 1.338 εκατ. ευρώ. Το 2013 όμως αναθεωρείται και πάλι την επόμενη χρονιά, οπότε φαίνεται πως η αγορά έκλεισε στα 1.427 εκατ. ευρώ και το 2014 στα 1.404 εκατ. ευρώ. Το 2015 φτάνει σε νέο ρεκόρ στα 1.484 εκατ. ευρώ, για να εκτοξευτεί στα 1.769 εκατ. ευρώ το 2016.

Το 2017 η αγορά έκλεισε με νέο ρεκόρ στα 1.802 εκατ. ευρώ και τελικά πέρυσι έφτασε τα 2.093 εκατ. ευρώ. Η εκτίναξη των πωλήσεων είναι αποτέλεσμα της αύξησης του όγκου.

Clawback

Αξίζει να σημειωθεί ότι τα στοιχεία δεν δείχνουν σε ποια ακριβώς ξεχωριστά κανάλια διακινούνται τα σκευάσματα με νοσοκομειακή τιμή. Υπολογίζεται ότι συνολικά τα δημόσια νοσοκομεία παράγουν φάρμακα αξίας περίπου 900 εκατ. και ο ΕΟΠΥΥ περίπου 800 εκατ. Τα υπόλοιπα αφορούν άλλες δημόσιες δομές (πανεπιστημιακά και στρατιωτικά νοσοκομεία, ιδιωτικές κλινικές, κέντρα υγείας κ.λπ.).

Η φαρμακοβιομηχανία κάνει

λόγο για μη ελεγχόμενη συνταγογράφηση, η οποία έχει σημαντικό αντίκτυπο στις επιβαρύνσεις που καλείται να επιστρέψει και φυσικά στο rebate που είναι υποχρεωμένη να δίνει.

Στην περίπτωση των νοσοκομειακών φαρμάκων, οι υπερβάσεις κινούνται με ρυθμό της τάξης του 20,7% σε σχέση με πέρυσι, ενώ στην περίπτωση των φαρμάκων που χορηγούνται από τα ιδιωτικά φαρμακεία και τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ, ο ρυθμός υπολογίζεται σε 30,4%, δηλαδή 26,3% μεσοσταθμικά.

Σε ό,τι αφορά τα νοσοκομεία, ο προϋπολογισμός του 2018 προέβλεπε όριο δαπάνης τα 455 εκατ. ευρώ και η υπέρβαση έφτασε τα 342 εκατ. ευρώ. Για φέτος προβλέπονται 500 εκατ. ευρώ όριο δαπανών με πρόβλεψη υπέρβασης της τάξης των 400 εκατ. ευρώ, δηλαδή αύξηση ύψους 17%.

Συνολικά, με προϋπολογισμούς των 550 εκατ. ευρώ και 575 εκατ. ευρώ, για τα έτη 2018 και 2019, αντίστοιχα, η υπέρβαση της νοσοκομειακής φαρμακευτικής δαπάνης έφτασε πέρυσι τα 425 εκατ. ευρώ, ενώ για φέτος υπολογίζεται στα 513 εκατ. ευρώ, αυξημένη κατά 20,7% μεσοσταθμικά.

Τέλος, σύμφωνα με τα στοιχεία του Συνδέσμου, επί προϋπολογισμού 1,945 δισ. ευρώ για την εξωνοσοκομειακή φαρμακευτική δαπάνη, το 2018 η υπέρβαση έφτασε τα 572 εκατ. ευρώ και η πρόβλεψη για το κλείσιμο του 2019 ανεβάζει το αντίστοιχο ποσό στα 746 εκατ. ευρώ, παρουσιάζοντας αύξηση της τάξης του 30,4%. [SID:12869029]

Πηγή: **ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ** Σελ.: 8

Ημερομηνία έκδοσης: 06-08-2019

Επιφάνεια: 220.5 cm² **Αρθρογράφος:**

Κυκλοφορία: 560

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Υπουργική «αυτοψία» στον ΕΟΠΥΥ

Την πλήρη και λεπτομερή αποτύπωση της οικονομικής κατάστασης του **ΕΟΠΥΥ** επιδιώκει η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας, με τον υπουργό Βασίλη Κικίλια (στο **κέντρο**) να αναφέρει χαρακτηριστικά ότι ο οργανισμός θα πρέπει να εκδίδει ισολογισμό. Ο υπουργός βρέθηκε χθες στα κεντρικά γραφεία του **ΕΟΠΥΥ** και συζήτησε με τον πρόεδρο του οργανισμού, αλλά και άλλους βασικούς επιτελικούς παράγοντες του. Στην τετράωρη συνάντηση ζητήθηκαν πληροφορίες που αφορούν την εικόνα του οργανισμού, πιθανές δικαστικές εκκρεμότητες, την παρουσία του και αρκετά ακόμη στοιχεία. Αν και δεν αναφέρεται πουθενά επισήμως, θεωρείται πολύ πιθανό και στον **ΕΟΠΥΥ** να «εισέλθει» ελεγκτικός οίκος -εξάλλου αυτό προβλέπει και η έκδοση ισολογισμού και οικονομικής έκθεσης. Από την άλλη πλευρά, σε πρώτη φάση καλό θα ήταν να εκδοθεί και ένας απολογισμός πεπραγμένων. Αυτός βέβαια για το 2018 θα πρέπει να φέρει την υπογραφή του πρώην προέδρου...

Γ. Σακ. [SID:12869231]

ΜΕΙΩΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΣΤΑ ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ καταγράφει το ιατρικό προσωπικό Θεσσαλίας. Τα 17 Κέντρα Υγεία ...

Πηγή:	ΘΕΣΣΑΛΙΑ	Σελ.:	11	Ημερομηνία έκδοσης:	06-08-2019
Επιφάνεια:	123.6 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΜΕΙΩΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΣΤΑ ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ

Μείωση στο προσωπικό κατά 5,8% καταγράφει το **ιατρικό προσωπικό** που στηρίζει τα **Κέντρα Υγείας** της Θεσσαλίας. Τα **17 Κέντρα Υγείας** παρουσίασαν αύξηση 10 κλινών από το 2016 στο 2018, δηλαδή από 89 σε 96, ενώ σύμφωνα με την ΕΛΣΤΑΤ απασχολούσαν το 2018 συνολικά 113 γιατρούς, ενώ το 2016 απασχολούσαν 125 γιατρούς. Αύξηση παρατηρείται στο νοσηλευτικό προσωπικό -από 259 άτομα σε 273- και στο προσωπικό λοιπών ειδικοτήτων -από 165 άτομα σε 184.

Τα ιατρικά μηχανήματα που διαθέτουν τα **Κέντρα Υγείας**, για τα έτη 2016 έως 2018 παρουσίασαν σταδιακή μείωση λόγω παλαιότητας και μη αντικατάστασής τους: 219 ήταν το 2016, 199 το 2017 και 206 το 2018.

Τα στοιχεία συλλέγονται από όλα τα **Κέντρα Υγείας**, μέσω ερωτηματολογίου, στο οποίο συμπληρώνονται στοιχεία αναφορικά με το προσωπικό που υπηρετεί σε αυτά, ιατρικό και μη, και τα μηχανήματα και τις κλίνες που υπάρχουν στη συγκεκριμένη μονάδα κ.λπ. Η συλλογή πραγματοποιείται από το Τμήμα Στατιστικών Υγείας και Κοινωνικής Ασφάλισης και Προστασίας. Δεν ακολουθείται ένα διεθνές σύστημα ταξινόμησης. Στο ερωτηματολόγιο που έχει καταρτιστεί έχουν οριστεί για τη μηχανογραφική επεξεργασία των στοιχείων κωδικοί της ΕΛΣΤΑΤ για τα **Κέντρα Υγείας**, τις ιατρικές ειδικότητες, τις ειδικότητες μη **ιατρικού προσωπικού** κατά επίπεδο εκπαίδευσης και τα ιατρικά μηχανήματα. Βάση αναφοράς είναι το Μητρώο **Κέντρων Υγείας**, με μοναδικό αριθμό - ταυτότητα για κάθε μονάδα, γεωγραφικό κωδικό, διεύθυνση κ.λπ. το οποίο ενημερώνεται με τις τυχόν μεταβολές (νέες μονάδες ή κλείσιμο μονάδων).

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	9	Ημερομηνία έκδοσης:	06-08-2019
Επιφάνεια:	91.16 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΡΟΔΟΥ

Ακάλυπτες οι ανάγκες της Παιδιατρικής Κλινικής

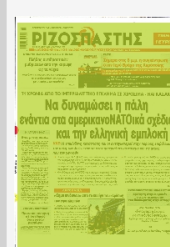
Τη σοβαρή και επικίνδυνη κατάσταση που έχει διαμορφωθεί και στην Παιδιατρική Κλινική του Γενικού Νοσοκομείου Ρόδου καταγγέλλει η Ένωση Ιατρών Γενικού Νοσοκομείου Ρόδου, με ανακοίνωσή της την οποία κοινοποιεί η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ).

Όπως επισημαίνει η Ένωση, λόγω της σημαντικής μείωσης του ιατρικού προσωπικού είναι αδύνατο να καλυφθούν οι αυξημένες ανάγκες της κλινικής.

«Τόσο οι εφημερίες όσο και το τακτικό πρόγραμμα της κλινικής (εξωτερικά ιατρεία, νοσηλεία) για το μήνα Αύγουστο θα καλυφθούν από δύο μόνο ειδικευμένους ιατρούς (η συντονίστρια διευθύντρια της κλινικής βρίσκεται σε αναρρωτική άδεια), έναν επιμελητή Β' και μία διευθύντρια ΕΣΥ, οι οποίοι αδυνατούν να ανταποκριθούν στις ανάγκες της κλινικής», σημειώνει η Ένωση και απαιτεί την κάλυψη των κενών με τουλάχιστον δύο επιπλέον γιατρούς, προκειμένου να αντιμετωπιστεί ο μεγάλος όγκος των περιστατικών.

Διαμαρτυρία στη διοίκηση του Γενικού Νοσοκομείου

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	9	Ημερομηνία έκδοσης:	06-08-2019
Επιφάνεια:	54.34 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΚΕΦΑΛΟΝΙΑ

Διαμαρτυρία στη διοίκηση του Γενικού Νοσοκομείου

Παράσταση διαμαρτυρίας στον διοικητή του Γενικού **Νοσοκομείου** Κεφαλονιάς οργανώνει αύριο, Τετάρτη, στις 10 π.μ., το **Νομαρχιακό Τμήμα Κεφαλονιάς - Ιθάκης της ΑΔΕΔΥ**, στο πλαίσιο των αγωνιστικών δράσεων που προγραμματίζει ενάντια στα οξυμένα προβλήματα στο Γενικό **Νοσοκομείο** Κεφαλονιάς και στις υπόλοιπες δομές του νησιού.

«Διαρκής υγειονομική βόμβα» τα ασφυκτικά γεμάτα κρατητήρια»

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 1,3 Ημερομηνία έκδοσης: 06-08-2019
Επιφάνεια: 926.19 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΡΑΥΓΗ ΑΓΩΝΙΑΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΣΗΣ

Υγειονομική βόμβα στη Θέρμη

ΖΗΤΗΜΑΤΑ ΥΓΙΕΙΝΗΣ ΣΤΑ ΥΠΕΡΑΡΙΘΜΑ ΚΡΑΤΗΤΗΡΙΑ ΛΟΓΩ ΖΕΣΤΗΣ



Ανακατανομή προσωπικού ζητάει η Ένωση Αστυνομικών Υπαλλήλων Θεσσαλονίκης ώστε να υπάρξει ορθή διαχείριση του μεταναστευτικού, αλλά και καλύτερη αστυνόμευση στην πόλη. Μάλιστα σε επιστολή της προς τον Διευθυντή της Δ/σης Αλλοδαπών Θεσσαλονίκης, Αστυνομικό Διευθυντή κ. Βασίλειο Κουκουλιάτα, με κοινοποίηση στον Γενικό Αστυνομικό Διευθυντή Θεσσαλονίκης, Υποστράτηγο κ. Λάζαρο Μαυρόπουλο, μετά την επίσκεψη στο Τμήμα Διαχείρισης Μετανάστευσης (ΤΔΜ) Θέρμης αναφέρει τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν οι αστυνομικοί με ελλείψεις προσωπικού, με την χορήγηση αδειών, αλλά και με σοβαρά ζητήματα υγιεινής. ΣΕΛ 3

«“Διαρκής υγειονομική βόμβα” τα ασφυκτικά γεμάτα κρατητήρια»

Τον κώδωνα κινδύνου για την κατάσταση στο Τμήμα Διαχείρισης Μετανάστευσης Θέρμης κρούει η Ένωση Αστυνομικών Υπαλλήλων Θεσσαλονίκης ζητώντας παράλληλα ανακατανομή προσωπικού για καλύτερη αστυνόμευση της πόλης

Της Λεμονιάς Βασιλάκη

«Τα ασφυκτικά γεμάτα κρατητήρια είναι μια διαρκής “υγειονομική βόμβα”», αναφέρει μεταξύ άλλων σε επιστολή της η Ένωση Αστυνομικών Υπαλλήλων Θεσσαλονίκης προς τον Διευθυντή της Δ/σης Αλλοδαπών Θεσσαλονίκης. Αστυνομικό Διευθυντή κ. Βασίλειο Κουκουλιάτα, με κοινοποίηση στον Γενικό Αστυνομικό Διευθυντή Θεσσαλονίκης, Υποστράτηγο κ. Λάζαρο Μαυρόπουλο, μετά την επίσκεψη στο Τμήμα Διαχείρισης Μετανάστευσης (ΤΔΜ) Θέρμης.

Παραθέτει τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν οι αστυνομικοί με ελλείψεις προσωπικού, με την χορήγηση αδειών, αλλά και με στην υγεία τους, καθώς στα υπερπλήρη κρατητήρια λόγω και της ζέσης υπάρχουν φυλλοί και κοριοί που προσβάλλουν και συναδέλφους τους, οι οποίοι έρχονται σε επαφή με τους κρατούμενους.

Παράλληλα με δηλώσεις του στον «Γύπο Θεσσαλονίκης» ο Πρόεδρος της Ένωσης Αστυνομικών Υπαλλήλων Θεσσαλονίκης κ. Θεόδωρος Τσαϊρίδης ζητάει ανακατανομή προσωπικού ώστε να υπάρξει ορθή διαχείριση του μεταναστευτικού, αλλά και καλύτερη αστυνόμευση στην πόλη.

Να μπουν περισσότεροι αστυνομικοί στις περιπολίες

«Ζητάμε να γίνει ανακατανομή του προσωπικού. Να επιστρέψουν όλοι στις οργανικές θέσεις τους. Κάθε υπηρεσία πρέπει να έχει αριθμό αστυνομικών ανάλογο με τις ανάγκες της. Αυτή τη στιγμή επικρατεί ένα χάος. Όλοι οι αστυνομικοί τα κάνουν όλα: φυλάσσουν στόχους, κάνουν περιπολίες, δεν υπάρχει εξειδίκευση. Φυσικά η νέα διεύθυνση δεν ευθύνεται, όμως πρέπει να



μπει μια τάξη σε αυτό το ζήτημα. Για παράδειγμα υπάρχει μεγάλος αριθμός προσωπικού για φύλαξη στο ΥΜΑΘ ή στο Αμερικανικό και το Τουρκικό Προξενείο. Όμως δεν γίνεται να χρησιμοποιούνται εκατοντάδες αστυνομικοί σε λίγα σημεία εις βάρος της αστυνόμευσης. Επίσης αν βάλεις αστυνομία σε σημείο, το καθιστάς στόχο. Είναι καλύτερα να χρησιμοποιούνται περισσότεροι αστυνομικοί στις περιπολίες. Εξάλλου με αυτό τον τρόπο φύλαξης υπάρχει και το στοιχείο του αιφνιδιασμού και πιστεύουμε πως έτσι μπορεί να μειωθεί η εγκληματικότητα», δήλωσε σε τηλεφωνική μας συνομιλία ο Πρόεδρος της Ένωσης Αστυνομικών Υπαλλήλων Θεσσαλονίκης κ. Θεόδωρος Τσαϊρίδης.

Συμπλήρωσε πως ελπίζει να εφαρμοστούν οι κατευθυντήριες γραμμές του υπουργού Δημόσιας Τάξης για μείωση προσωπικού σε επαγγελματικές θέσεις, ενίσχυση των μαχίμων και αύξηση των υπηρεσιών».

Αναφερόμενος στην επίσκεψη στο Τμήμα Διαχείρισης Μετανάστευσης (ΤΔΜ) Θέρμης είτε πως «δεν έχει γίνει σωστή κατανομή προσωπικού τόσο από την Γενική Δ/ση Αλλοδαπών Θεσσαλονίκης όσο και από την Γενική Αστυνομική Διεύθυνση

Θεσσαλονίκης».

«Δεν γίνεται εδώ και μια δεκαετία το Μεταναστευτικό να είναι το νούμερο ένα θέμα και να μην μπορούν να χορηγηθούν καλοκαιρινές άδειες ή να υπάρχει πρόβλημα σε υλικοτεχνικές υποδομές. Και ενώ συμβαίνουν όλα αυτά, να απασχολούνται αστυνομικοί στη φύλαξη σε σπία πολιτικών ή εισαγγελέων», τόνισε και συμπλήρωσε πως «αν υπήρχε καλύτερη διανομή του προσωπικού θα μπορούσε να γίνει καλύτερη διαχείριση του μεταναστευτικού και να συλληφθούν λαθροδιακινητές».

Τι αναφέρει η ανακοίνωση

Στην ανακοίνωση συνοπτικά τονίζεται ότι:

-Πάνω από 20 Αστυνομικοί που κατέχουν οργανική θέση, είναι αποσπασμένοι σε άλλες Υπηρεσίες, παρά τις τεράστιες ελλείψεις που παρουσιάζει το ΤΔΜ.

-Εν μέσω καλοκαιρινών αδειών χορηγούνται έως δύο ημερήσιες αναπαύσεις ανά ημέρα, ενώ συχνό είναι το φαινόμενο να μην χορηγείται καμία ημερήσια ανάπαυση.

-Οι εποχούμενες περιπολίες έχουν εμμέ-

σως καταστεί βοηθητικά οχήματα που αντί να αστυνομεύουν και να διενεργούν ελέγχους, απασχολούνται σε μεταγωγές κρατούμενων στα Νοσοκομεία και σε αλλότρια καθήκοντα.

-Η κατάσταση των οχημάτων είναι απαράδεκτη θέτοντας σε κίνδυνο τους Αστυνομικούς

-Τα κρατητήρια είναι διαρκώς υπερπλήρη, ενώ παράλληλα, οι συνάδελφοί μας αναγκάζονται να χορηγούν φαρμακευτική αγωγή σε πολλά άτομα, ορισμένα εν τω ονόματι πάσχουν από σοβαρά μεταδοτικά νοσήματα.

-Παρότι πρόσφατα έγινε απεντόμωση στα κρατητήρια, συχνό είναι το πρόβλημα ύπαρξης ψύλλων και κοριών που ανά διαστήματα έχουν προσβάλλει πολλούς κρατούμενους και συναδέλφους.

-Τα ασφυκτικά γεμάτα κρατητήρια είναι μια διαρκής «υγειονομική βόμβα», ιδίως τώρα που διανύουμε τους καλοκαιρινούς μήνες και οι υψηλές θερμοκρασίες του περιβάλλοντος ευνοούν την μετάδοση διαφόρων νόσων.

-Πλέον, η κατάσταση είναι δραματική και εγκυμονεί κινδύνους για την δημόσια υγεία. Οι συνθήκες υγιεινής είναι απαράδεκτες και δεν νοείται, ακόμα και σήμερα, να τίθεται σε κίνδυνο η υγεία των Αστυνομικών, των οικογενειών τους και των κρατούμενων.

-Είναι επιτακτική ανάγκη να αποσυμφωρηθούν άμεσα τα κρατητήρια του ΤΔΜ Θέρμης για να μετριαστούν όσα εξακριβώσαμε.

Αξίζει να τονιστεί πως η Ένωση Αστυνομικών Υπαλλήλων Θεσσαλονίκης αναφέρει πως «αν σε σύντομο χρονικό διάστημα, δεν αλλάξει ριζικά η κατάσταση που βιώνουν οι συνάδελφοι, θα αναγκαστούμε να αναζητήσουμε την απόδοση ευθυνών, απευθυνόμενοι ακόμη και στη δικαιοσύνη για τυχόν ποινικές ευθύνες, για να προστατέψουμε τα μέλη μας».



Βακτήριο «killer» στα νοσοκομεία



Αποικίες του υπερανθεκτικού βακτηρίου *Klebsiella pneumoniae* σε εργαστηριακή καλλιέργεια

Ενα άκρως ανησυχητικό εύρημα προέκυψε από μια νέα επιστημονική έρευνα, που δείχνει πως πλέον άκρως ανθεκτικά στα αντιβιοτικά στελέχη μικροβίων, όπως του βακτηρίου της κλεμπσιέλας της πνευμονίας, που μπορεί να προκαλέσει σοβαρές αναπνευστικές και αιματολογικές λοιμώξεις, εξαπλώνονται μέσω των νοσοκομείων στην Ευρώπη. Η έρευνα «EuSCAPE» είναι η μεγαλύτερη του είδους της μέχρι σήμερα.

Ορισμένα στελέχη του παθογόνου μικροοργανισμού *Klebsiella pneumoniae* είναι πλέον ανθεκτικά ακόμη και στα ισχυρά αντιβιοτικά Carbapenem, την τελευταία γραμμή άμυνας για την αντιμετώπιση των λοιμώξεων των πνευμόνων, κ.ά.

Τα νοσοκομεία στην Ιταλία, στην Τουρκία, στην Ισπανία, στη

■ Το υπερανθεκτικό *Klebsiella pneumoniae* εξαπλώνεται από την Ελλάδα στην Ευρώπη «θερίζοντας» χιλιάδες νοσηλευόμενους

Ρουμανία και την Ελλάδα φαίνεται ότι έχουν μεγαλύτερο πρόβλημα ανάπτυξης ανθεκτικών βακτηρίων.

Η μελέτη εκτιμά ότι η εισαγωγή των ανθεκτικών βακτηρίων έγινε στην Ελλάδα κυρίως από τις ΗΠΑ και στη συνέχεια υπήρξε εξαγωγή τους στα ελληνικά νοσοκομεία. Από την άλλη, εκτιμάται ότι αργότερα η Ελλάδα έκανε «εξαγωγή» -πιθανότατα μέσω ταξιδιωτών- των ανθεκτικών βακτηρίων σε άλλες χώρες, όπως η Βρετανία και η Γερμανία. Οι ερευνητές από πολλές χώρες (και

από την Ελλάδα), με επικεφαλής τη δρα Σοφία Ντέιβιντ του βρετανικού Ινστιτούτου Wellcome Trust Sanger, οι οποίοι έκαναν τη σχετική δημοσίευση στο περιοδικό μικροβιολογίας «Nature Microbiology», ανέλυσαν γενετικά στοιχεία από σχεδόν 2.000 δείγματα του εν λόγω μικροβίου, που ελήφθησαν από ασθενείς σε 244 νοσοκομεία 32 ευρωπαϊκών χωρών, συμπεριλαμβανομένης της Ελλάδας.

Εκτιμάται ότι οι θάνατοι κάθε χρόνο στην Ευρώπη από βακτήρια *Klebsiella pneumoniae*, που

είναι ανθεκτικά στα αντιβιοτικά Carbapenem, έχουν πια ξεπεράσει τους 2.100, με συνέπεια η διαφαινόμενη απειλή για τη δημόσια υγεία να είναι σοβαρή.

Από τη στιγμή που ακόμη και τα εν λόγω αντιβιοτικά είναι αναποτελεσματικά, απομένουν ελάχιστες εναλλακτικές λύσεις. Σε ιδιαίτερο κίνδυνο βρίσκονται τα βρέφη, οι ηλικιωμένοι και οι ανοσοκατεσταλμένοι ασθενείς.

Η γενετική ανάλυση των δειγμάτων του βακτηρίου, τα οποία ελήφθησαν από τους εισπνευσμένους στα ευρωπαϊκά νοσοκομεία ασθενείς, αποκάλυψε μικρό αριθμό γονιδίων που, όταν ενεργοποιούνται, μπορούν να προκαλέσουν αντίσταση στα αντιβιοτικά Carbapenem.

Τα συγκεκριμένα γονίδια παράγουν ένζυμα (καρμπαπενεμάσες) που «τρώνε» τα ισχυρά αντιβιοτικά, καθιστώντας τα άχρηστα.

Σοβαρές ελλείψεις σε τραυματιοφορείς από μετακινήσεις-«ρουσφέτια» του ΣΥΡΙΖΑ

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 12 Ημερομηνία έκδοσης: 06-08-2019
Επιφάνεια: 209.53 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



►► **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΒΕΡΟΙΑΣ**

Σοβαρές ελλείψεις σε τραυματιοφορείς από μετακινήσεις – «ρουσφέτια» του ΣΥΡΙΖΑ

Ο ΑΝΤΙΚΤΥΠΟΣ για τη λειτουργία των δημόσιων νοσοκομείων από τη μεταφορά 527 τραυματιοφορέων πρώην σχολικών φυλάκων στις οργανικές τους θέσεις στους δήμους – που καταγγέλλεται από τους εργαζόμενους των νοσοκομείων ως «ρουσφέτι» του ΣΥΡΙΖΑ – διαφάνεται ήδη.

Το Σωματείο Εργαζομένων του νοσοκομείου Βέροιας τονίζει με καταγγελία του προς την ΠΟΕΔΗΝ (Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων) την υποστελέχωση σε τραυματιοφορείς που έχει οδηγήσει όσους υπηρετούν χωρίς άδειες και ρεπό.

Πιο αναλυτικά, οι οργανικές θέσεις του νοσηλευτικού ιδρύματος σε τραυματιοφορείς είναι 26, υπηρετούν δέκα μόνιμοι εκ των οποίων οι τρεις είναι απαλλαγμένοι με σοβαρό πρόβλημα υγείας. Επίσης, υπηρετούν πέντε με προγράμματα του ΟΑΕΔ και ένας επικουρικός. Μαζί με αυτούς υπήρχαν και εννέα τραυματιοφορείς πρώην σχολικοί φύλακες και όλοι μαζί κάλυπταν οριακά το νοσοκομείο. Ωστόσο, προεκλογικά έφυγαν αυτοί οι εννέα με τις ελλείψεις πλέον να δημιουργούν σοβαρό πρόβλημα στη λειτουργία του νοσοκομείου Βέροιας.

Καθυστερήσεις στα επείγοντα
«Οι 13 που απέμειναν προσπαθούν να κάνουν τις δουλειές που έκαναν οι 22. Οι βάρδιες μειώθηκαν στο μισό και καθυστερούν οι εξετάσεις επειγόντων περιστατικών. Η διοίκηση έλαβε μία απόφαση να χορηγεί ένα ρεπό την εβδομάδα στους τραυματιοφορείς και να πάρουν μόνο πέντε ημέρες κανονική άδεια το καλοκαίρι. Παρά ταύτα το πρόβλημα συνεχίζει να είναι πολύ μεγάλο και να κινδυνεύουν οι ασθενείς», αναφέρει η ΠΟΕΔΗΝ σε ανακοίνωσή της.

Μετά τις «ρουσφετολογικές» από την προηγούμενη κυβέρνηση μετακινήσεις τραυματιοφορέων, τα νοσηλευτικά ιδρύματα απογυμνώθηκαν, σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ. Συνολικά στα νοσοκομεία υπηρετούν 2.300 στις 5.000 οργανικές θέσεις. «Είναι ένας από τους λόγους που υπάρχει μεγάλη ταλαιπωρία στην εξυπηρέτηση των ασθενών στα τμήματα επειγόντων περιστατικών των εφημερευόντων νοσοκομείων. Καθυστερούν οι διακομιδές για εξετάσεις και κινδυνεύουν ζωές ασθενών», προσθέτει η Ομοσπονδία.