



Ακόμα έξι θάνατοι από τον ιό του Δυτ. Νείλου

49 κρούσματα σε μια εβδομάδα

ΑΝΗΣΥΧΙΑ προκαλεί στους αρμόδιους φορείς η εμφάνιση νέων κρουσμάτων του ιού του Δυτικού Νείλου στη χώρα μας. Σύμφωνα με την εβδομαδιαία έκθεση επιδημιολογικής επιτήρησης της **λοιμώξης** (έως 14 Αυγούστου) του Εθνικού **Οργανισμού Δημόσιας Υγείας**, έχουν διαγνωστεί 49 κρούσματα από τον ιό του Δυτικού Νείλου και έχουν καταγραφεί έξι θάνατοι ασθενών ηλικίας άνω των 60 ετών, με **λοιμώξη** από τον ιό.

Τα 49 κρούσματα **λοιμώξης** από τον ιό του Δυτικού Νείλου έχουν καταγραφεί σε οικισμούς στις Περιφερειακές **Ενώπιες** Ξάνθης, Καβάλας, Ροδόπης, Λάρισας, Καρδίτσας, **Τρικάλων**, Ανατολικής Αττικής, **Πέλλας**, **Πιερίας** και **Θεσσαλονίκης**.

Προφυλάξεις

Ο **Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών (ΙΣΑ)** καλεί τους πολίτες να λάβουν μέτρα προφύλαξης από τα κουνούπια και να συμμετάσχουν σε **εθελοντικές αιμοδοσίες** προκειμένου να διασφαλιστεί η επάρκεια **αίματος** το επόμενο χρονικό διάστημα, καθώς αρκετές περιοχές της χώρας ακριβώς λόγω των κρουσμάτων της νόσου έχουν αποκλειστεί από τις αιμοδοσίες.

Μάλιστα, ο πρόεδρος του **ΙΣΑ Γιώργος Πατούλης** κάνει λόγο για «λάθη και εγκληματικές παραλείψεις που έγιναν τα τελευταία χρόνια στην έγκαιρη εφαρμογή κατάλληλων προγραμμάτων καταπολέμησης κουνουπιών, που είχαν αποτέλεσμα ο ιός του Δυτικού Νείλου να έχει πλέον εγκατασταθεί στη χώρα μας». Επίσης τονίζει την ανάγκη να καταρτιστεί ένα στοχευμένο και αποτελεσματικό πρόγραμμα καταπολέμησης των κουνουπιών, με τη συνεργασία εμπειρογνομώνων στο πλαίσιο της **Τοπικής Αυτοδιοίκησης**, «που οφείλει να παίζει σημαντικό ρόλο στην **προστασία** της δημόσιας υγείας».

ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ «ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»: Απαράδεκτες συνθήκες εργασίας στο χώρο των πλυντ ...

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 29 Ημερομηνία έκδοσης: 17-08-2019
Επιφάνεια: 259.62 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ «ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»

Απαράδεκτες συνθήκες εργασίας στο χώρο των πλυντηρίων

Τις απαράδεκτες συνθήκες εργασίας που επικρατούν στο χώρο των πλυντηρίων του Νοσοκομείου «Ευαγγελισμός», μέσα σε ιδιαίτερα υψηλές θερμοκρασίες, καταγγέλλει το Σωματείο Εργαζομένων του νοσοκομείου.

Όπως σημειώνεται, «οι συνθήκες στις οποίες εργάζονται οι συνάδελφοι ειδικά τις μέρες με αυξημένη θερμοκρασία είναι κατά κυριολεξία αφόρητες. Τα θερμομέτρα που υπάρχουν στο χώρο έχουν καταγράψει θερμοκρασίες άνω των 42 βαθμών Κελσίου και, επιπλέον, ήδη είναι γνωστό ότι προσωπικό που υπηρετεί στο χώρο έχει διαγνωστεί με προβλήματα υγείας (π.χ. καρδιολογικά), αλλά και σε κατάσταση προχωρημένης εγκαυμοσύνης, που, σύμφωνα με τις κατευθύνσεις της Επιθεώρησης Εργασίας, εξαιρούνται υποχρεωτικά από βαριές εργασίες.

Οι μονάδες κλιματισμού που υπάρχουν στο χώρο προφανώς δεν επαρκούν να καλύψουν τις ανάγκες, αφού πρόκειται για χώρο ψηλοτάβανο με εμβαδόν πολλών τετραγωνικών μέτρων με εγκατεστημένες πολλές συσκευές (μεγάλα πλυντήρια, στεγνωτήρια, σιδερωτήρια κ.λπ.) που εκπέμπουν συνεχώς θερμότητα, αλλά και ιδιαίτερα αυξημένη υγρασία.

Μέχρι σήμερα φαίνεται ότι δεν έχουν

δρομολογηθεί μέτρα βελτίωσης της κατάστασης και προστασίας του προσωπικού (ή ακριβέστερα κάποιες παραγγελίες μηχανημάτων, που έχουν ξεκινήσει, προβλέπεται να έχουν πρακτικό αποτέλεσμα σε χρόνο που το πρόβλημα δεν θα έχει την ανάλογη οξύτητα π.χ. τέλη Σεπτέμβρη). Αυτή η ολιγωρία μπορεί να οδηγήσει σε τραγικές για τους συναδέλφους συνέπειες δεδομένου ότι έτσι κι αλλιώς όλο το θερινό διάστημα οι θερμοκρασίες είναι ιδιαίτερα υψηλές. Πρόσφατος, εξάλλου, είναι ο θάνατος συναδέλφου εργαζόμενου στο 251 ΓΝΑ».

Το Σωματείο καλεί τη διοίκηση του νοσοκομείου άμεσα να προχωρήσει στα εξής:

- Εγκατάσταση σύγχρονων συστημάτων κλιματισμού - αφύγρανσης - εξαερισμού κατάλληλων για το μέγεθος του χώρου και το είδος των συσκευών (σε δεύτερο χρόνο μπορεί να γίνει μελέτη που θα εξετάσει τα οφέλη από την επαναλειτουργία και εκσυγχρονισμό συστήματος κεντρικού κλιματισμού του νοσοκομείου).

- Ενίσχυση με προσωπικό όλων των εμπλεκόμενων ειδικοτήτων (πλύντες/σιδερωτές, καθαριστές, εργάτες διαλογής ακάθαρτων - μολυσματικών κ.λπ.), παίρνοντας υπόψη ότι πρόκειται για αδιάλειπτη βαριά και επικίνδυνη σωμα-

τική εργασία σε συνθήκες υψηλής εντατικοποίησης.

- Κατασκευή ξεχωριστού χώρου διαλείμματος (με κλιματισμό, κρύο νερό κ.λπ.). Ανάλογες συνθήκες και για το θάλαμο παρακολούθησης όπου είναι εγκατεστημένος ο τεχνικός. Συχνά διαλείμματα και διακοπή εργασιών από 37 βαθμούς Κελσίου και πάνω.

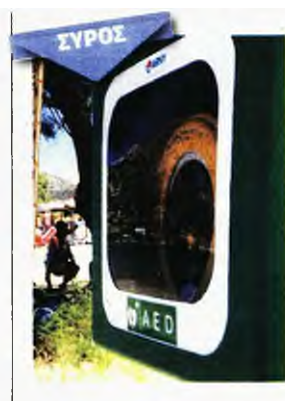
- Άμεση αλλαγή καθηκόντων σε προσωπικό του τμήματος με διαγνωσμένα προβλήματα υγείας ή κατάσταση εγκαυμοσύνης ή που παραπονείται για δυσφορία κ.λπ.

- Αποφόρτιση του χώρου των πλυντηρίων από τον τεράστιο όγκο του ήδη πλυμένου χειμερινού ιματισμού (μάλλινες κουβέρτες κ.ά.) που είναι στοιβαγμένος εκεί, με απομάκρυνση και φύλαξη του σε άλλο χώρο.

- Προκήρυξη και πρόσληψη με ταχύτερες διαδικασίες -λόγω και ειδικών επιτακτικών αναγκών δημοσίου συμφέροντος- τουλάχιστον ενός γιατρού Εργασίας (ενταγμένου στο ΕΣΥ) και δύο μόνιμων Τεχνικών Ασφαλείας (ανάλογα και με το πλήθος των εργαζομένων και το είδος των χώρων) με σχέση εργασίας πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης δημοσίου δικαίου και συγκρότηση της ανάλογης Εσωτερικής Υπηρεσίας Προστασίας και Πρόσληψης.

ΣΥΡΟΣ: Ο πρώτος απινιδωτής σε παραλία!

Πηγή:	ΒΡΑΔΥΝΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ	Σελ.:	19	Ημερομηνία έκδοσης:	18-08-2019
Επιφάνεια:	197.6 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2740
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ο πρώτος απινιδωτής σε παραλία!

Πριν από μερικά χρόνια θα ακουγόταν παράξενο. Οι παραλίες δεν είχαν ούτε τις στοιχειώδεις παροχές προς τους λουόμενους. Στις μέρες μας όμως, **δήμοι** και κοινότητες συναγωνίζονται στον εμπλουτισμό των οργανωμένων παραλιών με όλο και περισσότερα facilities. Έτσι στην «Αρχόντισσα των Κυκλάδων», την κοσμοπολίτικη Σύρο,

στην παραλία Γαλησσά, τοποθετήθηκε ο πρώτος αυτόματος εξωτερικός απινιδωτής για το κοινό, αχρείαστος να 'ναι... Η συγκεκριμένη παραλία, που είναι η μεγαλύτερη σε έκταση στο νησί και η πιο οργανωμένη σε επίπεδο εξοπλισμού και παροχών, απέκτησε το δικό της απινιδωτή, ο οποίος τοποθετήθηκε σε ειδικό σημείο στην

κεντρική είσοδο της παραλίας και είναι διαθέσιμος για το κοινό. Ο απινιδωτής του Γαλησσά διαθέτει παιδιατρικά και ενήλικων ηλεκτρόδια, συναγερμό και gps tracker, ενώ μπορεί να τον χειριστεί γιατρός, διασωστής, ναυαγοσώστης και όποιος κατέχει γνώσεις πρώτων βοηθειών και έχει εκπαιδευτεί σε χρήση απινιδωτή (ΑΕΔ). Εκτός,

όμως, από απινιδωτή, η παραλία του Γαλησσά προσφέρεται και για άτομα με **κινητικά προβλήματα**, αφού είναι εγκατεστημένος διάδρομος 350 μέτρων που διευκολύνει την πρόσβαση στη θάλασσα. Επίσης, σε ποσοστό 80% επί της συνολικής έκτασης, η παραλία είναι προσβάσιμη για άτομα με **κινητικά προβλήματα**.

Μεγάλη η τρύπα στις δαπάνες του φαρμάκου

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 7 Ημερομηνία έκδοσης: 17-08-2019
Επιφάνεια: 453.03 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6090
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Θα φτάσει τα 750 εκατ. ευρώ στο τέλος του χρόνου

Μεγάλη η τρύπα στις δαπάνες του φαρμάκου

Εκτός ελέγχου βαδίζει η δαπάνη του φαρμάκου και αυτήν τη χρονιά, με τις φαρμακευτικές να προβλέπουν πως η «τρύπα» σε σχέση με τον κλειστό προϋπολογισμό του ΕΟΠΥΥ θα φτάσει μέχρι το τέλος του έτους τα 750 εκατ. ευρώ με βάση τη σημερινή εξέλιξη της συνταγογράφησης, 200 εκατ. τουλάχιστον περισσότερα σε σύγκριση με το 2018 και αυξημένα κατά 30%. Είναι ενδεικτικό πως το πρώτο πεντάμηνο φέτος, η υπέρβαση ανήλθε στα 310 εκατ. ευρώ έναντι 239 εκατ. ευρώ πέρυσι.

Στελέχη από τον φαρμακευτικό χώρο είχαν ήδη από τους πρώτους μήνες της χρονιάς διαβλέψει τη σημαντική υπέρβαση στη δαπάνη, καθώς τα μέτρα για τον έλεγχο των συνταγών δεν έχουν αποδώσει αφενός, αφετέρου νέες θεραπείες που μπήκαν στη λίστα της αποζημίωσης ανεβάζουν το κόστος.

Πρόκειται άλλωστε για χρήματα που δεν επιβαρύνουν το κονδύλι του ΕΟΠΥΥ, καθώς υπάρχει πλαφόν στον προϋπολογισμό του στα 1,94 δισ. ευρώ για τα

φάρμακα που χορηγούνται από τα ιδιωτικά φαρμακεία. Έτσι, η υπέρβαση καλύπτεται από τις φαρμακευτικές, με τον μηχανισμό του **clawback**, δηλαδή του μηχανισμού αυτόματων επιστροφών για να καλυφθεί το κενό.

Το όριο του προϋπολογισμού του ΕΟΠΥΥ για την εξωνοσοκομειακή δαπάνη έχει μειωθεί κατά τουλάχιστον 62% τη δεκαετία 2009-2019, όπως σημειώνουν παράγοντες του χώρου. Οι επιβαρύνσεις συνολικά για το 2019 (επιστροφές **clawback** και αναγκαστικές εκπτώσεις rebate) θα ξεπεράσουν στον κλάδο του φαρμάκου τα 1,8 δισ. ευρώ, ποσό υπερπενταπλάσιο σε σχέση με τον αντίστοιχο μέσο όρο των χωρών της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

Στο υπουργείο Υγείας το... μπαλάκι

Στα μέτρα που έχουν προταθεί για τη μείωση της επιβάρυνσης από τις εταιρείες είναι η αύξηση του κλειστού ορίου, η εξαίρεση του κόστους των **εμβολίων** από αυτόν, αλλά και η μείωση του **clawback** για όσες εταιρείες επενδύουν στην έρευνα και την ανάπτυξη. Αυτά έχουν τεθεί ήδη υπ' όψιν της ηγεσίας του υπουργείου Υγείας που καλείται να λύσει το «γόρδιο δεσμό» του εκτροχιασμού, έχοντας πάντως ήδη προαναγγείλει διαρθρωτικά μέτρα για να συγκρατηθεί και να ελαχιστοποιηθεί η επίπτωση του μηχανισμού διόρθωσης στην αγορά.

Αν επιτευχθεί αυτό, όπως αναφέρουν παράγοντες της αγοράς, οι επιπτώσεις στην οικονομία θα είναι άμεσες. Οι **φαρμακοβιομηχανίες** έχουν παρουσιάσει τριετές πλάνο για την ανάπτυξη του κλάδου, που θα μπορούσε να απελευθερώσει κεφάλαια ύψους 300 εκατ. ευρώ, με **επενδύσεις** στην παραγωγή με εξαγωγικό προσανατολισμό και σε νέες μονάδες, σε περίπτωση που μειωθεί η φορολογία και αντίστοιχα η επιβάρυνση του **clawback**.

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ **Σελ.:** 1,7 **Ημερομηνία έκδοσης:** 17-08-2019
Επιφάνεια: 973.6 cm² **Αρθρογράφος:** **Κυκλοφορία:** 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



▶ **Θ. ΠΑΠΑΧΡΙΣΤΟΠΟΥΛΟΣ**
βουλευτής ΣΥΡΙΖΑ Δυτικού Τομέα
Β' Αθηνών **ΣΕΛ. 7**

Συνέντευξη | ΘΑΝΑΣΗΣ ΠΑΠΑΧΡΙΣΤΟΠΟΥΛΟΣ, Βουλευτής ΣΥΡΙΖΑ ▶ Στον ΔΗΜΗΤΡΗ ΤΕΡΖΗ

Η κυβέρνηση έχει εξευτελίσει κάθε κανόνα στοιχειώδους αξιοκρατίας»

Εξελέγη βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ στον Δυτικό Τομέα της Β' Αθηνών με ελάχιστες ψήφους διαφορά από τον Παναγιώτη Κουρουμπλή. Συμμετείχε στην εξεταστική επιτροπή για την Υγεία και μέσω της γνώσης που αποκόμισε απ' αυτή την εμπειρία υπερασπίζεται τόσο τον Ανδρέα Ξανθό όσο και τον Παύλο Πολάκη για το έργο που άφησαν στη δημόσια Υγεία. Οσον αφορά την εικόνα της νέας κυβέρνησης, θεωρεί ότι το όνειρο της συναίνεσης τελείωσε ήδη...

• **Εναν μήνα μετά τις εκλογές και η κυβέρνηση έχει καταθέσει ήδη τρία νομοσχέδια. Για μεγάλη μερίδα του Τύπου ο Κυριάκος Μητσοτάκης θεωρείται ήδη μεγάλος μεταρρυθμιστής που βάζει τη χώρα σε μια τάξη. Ποιο είναι το δικό σας σχόλιο επ' αυτού;**

Είδαμε με θετικό μάτι και τη μείωση του φόρου από 5% σε 3% και την ελάχιστη δόση από 30 σε 20 ευρώ και την παύση κατάσχεσης λογαριασμών όσων μπαίνουν στη ρύθμιση, γι' αυτό και παρά τις αντιρρήσεις μας για ευνοϊκή μεταχείριση από 500.000 και άνω, ψηφίσαμε επί της αρχής θετικά εκείνο το νομοσχέδιο (120 δόσεις, ΕΝΦΙΑ). Αλλά το όνειρο της συναίνεσης τελειώνει εδώ.

• **Τι εννοείτε;**

Μετά, χωρίς καν τα στοιχειώδη προσχήματα, η κυβέρνηση: Πρώτον, παραδίδει με απίστευτη ευκολία τον έλεγχο του σωφρονισμού στην καταστολή, καταργεί το πανεπιστημιακό άσυλο που ούτε η χούντα δεν διανοήθηκε να καταργήσει, επαναφέρει τις φυλακές τύπου Γ' και αναγκάζει τους Human Rights Watch να προειδοποιήσουν ότι οι σχεδιαζόμενες αυτές «μεταρρυθμίσεις» παραβιάζουν στοιχειώδη ανθρώπινα δικαιώματα. Δεύτερον, αγνοώντας την έκθεση του Λεάνδρου Ρακιντζή (Ιούλιος 2015), ότι οι δήμοι και οι πολεοδομίες έχουν τα πρωτεία στη διαφθορά, καταργεί πριν καν δοκιμαστεί την απλή αναλογική στους δήμους, με πρόσχημα την «κυβερνησιμότητα». Τρίτον, αναγκάζει όλη την αντιπολίτευση σε αποχώρηση, όταν για πρώτη φορά στα χρονικά του κοινοβουλευτισμού, καταθέτει τροπολογίες, όχι απλά εκπρόθεσμες, αλλά μετά τη λήξη της συζήτησης του νομοσχεδίου καθ' υπαγόρευση (μέσω



του ιστότοπου capital.gr) κατευθείαν από τον ΣΕΒ. Η έλλειψη σεβασμού στους δημοκρατικούς κανόνες και τις επιταγές του Συντάγματος τόσο σύντομα, τόσο απροκάλυπτα, τρομάζει για το μέλλον της Ελληνικής Δημοκρατίας.

Και ακόμα, εξευτελίζοντας αυτή η κυβέρνηση κάθε κανόνα στοιχειώδους αξιοκρατίας: διορίζει στην ΕΥΠ έναν άνθρωπο χωρίς καν τα βασικά προσόντα, διορίζει γραμματέα ΕΟΤ έναν υμνητή του δικτάτορα Παπαδόπουλου, αποφυλακίζει με συνοπτικές διαδικασίες τον εκτελεστή Κορκονέα καθώς και τον καταχραστή του δημόσιου χρήματος Energa (κ. Φλώρο), διορίζει πρόεδρο στην ΕΡΤ τον υπεύθυνο γραφείου Τύπου του πρωθυπουργού και, το χειρότερο, όλη η κυβέρνηση στοιχίζεται πίσω από κάποιον κ. Πουλή, πρώην πρόεδρο εργαζομένων στο αμαρτωλό ΚΕΕΑΠΝΟ και υποψήφιο της στις εκλογές του Ιουλίου, που διώκεται για 4 κακοурγήματα και 2 πλημμελήματα και ζητάει σύσσωμη την άρση ασυλίας ενός πρώην υπουργού (Πολάκης) που το έγκλημά του ήταν ότι συγκροήθηκε μετωπικά με τη διαπλοκή, ότι σεβάστηκε το δημόσιο χρήμα και ότι μαζί με τον Ανδρέα Ξανθό έκανε ένα τεράστιο έργο στην Υγεία. Αυτά προς το παρόν για τα πρώτα έργα και ημέ-

ρες της νέας κυβέρνησης, γιατί δυστυχώς ο κατάλογος των «θεάρεστων» επιλογών της είναι πολύ μακρύς.

• **Μια και η κουβέντα ήρθε στα σκάνδαλα της Υγείας. Συμμετείκατε στην εξεταστική επιτροπή της Βουλής. Η προηγούμενη κυβέρνηση είχε καλλιεργήσει πολλές ελπίδες για διαλεύκανσή τους -ειδικά στο θέμα της Novartis- και σήμερα βλέπουμε τις δικογραφίες που αφορούσαν πολιτικά πρόσωπα να ηγαίνονται η μία μετά την άλλη στο αρχείο. Εδώ λοιπόν υπάρχει ένα προβληματικό σημείο. Ποιο είναι κατά τη γνώμη σας;**

Το μόνο σχόλιο που επιτρέπεται να κάνω, καθώς η δικαστική έρευνα είναι ακόμα σε εξέλιξη, μετά τη συμμετοχή μου εδώ και 1,5 χρόνο στην εξεταστική επιτροπή της Βουλής για τα σκάνδαλα στον χώρο της Υγείας, είναι πως σε μια ανάλογη υπόθεση στον χώρο των εξοπλισμών, χρειάστηκαν 13,5 χρόνια για να προφυλακιστεί ο τότε υπεύθυνος υπουργός Αμυνας και ενώ στα αρχικά στάδια πολλοί μιλούσαν πάλι για σκευωρία και ποινικοποίηση της πολιτικής ζωής, όταν τα καινούργια στοιχεία ήρθαν στην επιφάνεια κανείς δεν μίπηκε στον κόπο να υπερασπιστεί τον τότε υπουργό. Και εύχομαι και σε αυτόν και σε οποιονδήποτε υπόδικο να χρησιμοποιήσει το θετικό για αυτόν τεκμήριο της αθωότητας, την κανονική του δίκη.

• **Ας έρθουμε στον ΣΥΡΙΖΑ και στο εκλογικό του αποτέλεσμα. Εσείς που εκλεχθήκατε με αυτόν αλλά προέρχαστε από διαφορετικό χώρο, τι εκτιμάτε ότι πρέπει να γίνει στο μέλλον;**

Κάποιοι υπολόγιζαν το ποσοστό του ΣΥΡΙΖΑ στο 24-25%, στην καλύτερη περίπτωση 27%, μιλώντας ανοικτά για στρατηγική ήττα. Το 31,5% ήταν γι' αυτούς κεραυνός εν αιθρία αν λάβει κανείς υπόψη ότι οι εκλογές του Ιουλίου έγιναν σε συνθήκες σκληρής μιντιακής δικτατορίας. Από θέση λοιπόν αντιπολιτευτικής ισχύος, ο ΣΥΡΙΖΑ μπορεί και πρέπει να κεφαλαιοποιήσει αυτή τη δυνατότητα. Έχει τρία δεδομένα: 1) να επικοινωνήσει με αξιόπιστο τρόπο αυτά που δεν έμαθαν ποτέ οι Έλληνες πολίτες και που νομοθετήθηκαν επί των ημερών του, 2) να αναδείξει το πθικό πλεονέκτημα των στελεχών του και ει δυνατόν να το ισχυροποιήσει. Υπάρχει τρόπος. Και τέλος, 3) λίγο μετά τις διακοπές, κοινοβουλευτικά και κομματικά στελέχη, μαζί με τον πρόεδρο, σε μια εφ' όλης της ύλης κουβέντα, όχι χωρίς δυσκολίες, θα προσπαθήσουμε με ειλικρίνεια να προσαρμοστούμε στη νέα για εμάς πραγματικότητα.

Χαρακτηριστικό των μεγάλων αποφάσεων δεν είναι ο εύκολος κατήφορος της φθοράς, αλλά ο δύσβατος ανήφορος της σύνθεσης (Εκλεκτικές Συγγένειες, Γκέτε).



Η έλλειψη σεβασμού στους δημοκρατικούς κανόνες και τις επιταγές του Συντάγματος τόσο σύντομα, τόσο απροκάλυπτα, τρομάζει για το μέλλον της Ελληνικής Δημοκρατίας

Το 31,5% του ΣΥΡΙΖΑ ήταν γι' αυτούς κεραυνός εν αιθρία αν λάβει κανείς υπόψη ότι οι εκλογές του Ιουλίου έγιναν σε συνθήκες σκληρής μιντιακής δικτατορίας

Η κυβέρνηση στοιχίζεται πίσω από κάποιον κ. Πουλή, που διώκεται και ζητάει σύσσωμη την άρση ασυλίας ενός πρώην υπουργού (Πολάκης) που το έγκλημά του ήταν ότι συγκροήθηκε μετωπικά με τη διαπλοκή

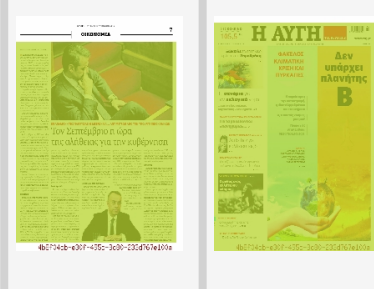
Τον Σεπτέμβριο η ώρα της αλήθειας για την κυβέρνηση

Πηγή: ΑΥΓΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 7

Ημερομηνία έκδοσης: 18-08-2019

Επιφάνεια: 854.37 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2600

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΓΙΑΝΝΗΣ ΑΓΟΥΡΙΔΗΣ

» **Ακανθώδης** αναμένεται να είναι ο Σεπτέμβριος για την κυβέρνηση, καθώς θα πρέπει να υλοποιήσει μέσα στο 2020 τις φοροελαφρύνσεις τις οποίες έχει εξαγγείλει, ενώ παράλληλα θα πρέπει να υπάρχει η σύμφωνη γνώμη των θεσμών για το ότι υπάρχει διαθέσιμος οικονομικός χώρος. Με άλλα λόγια, η κυβέρνηση θα πρέπει να απαντήσει στο ερώτημα που της τίθεται ήδη από την προεκλογική περίοδο: από ποιες πηγές θα βρει τα χρήματα.

Ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης αναμένεται να συναντήσει τους Μέρκελ και Μακρόν, μέσα στις επόμενες ημέρες, και δεν φαίνεται, σύμφωνα με τις υπάρχουσες πληροφορίες, να έχει σκοπό να θέσει το ζήτημα της μείωσης των στόχων για τα πρωτογενή πλεονάσματα πριν από το 2021.

Ο πρώτος κύκλος των διεθνών επαφών του πρωθυπουργού θα ολοκληρωθεί λίγα εικοσιτετράωρα πριν από τη μετάβασή του στη Θεσσαλονίκη, όπου, στο πλαίσιο της ΔΕΘ, θα παρουσιάσει το κυβερνητικό πρόγραμμα και τους στόχους για το 2020.

Από το βήμα της ΔΕΘ, ο κ. Μητσοτάκης θα πρέπει να παρουσιάσει σε αδρές γραμμές το **φορολογικό νομοσχέδιο** και να επεξηγήσει επαρκώς με ποιους τρόπους θα βρει τα απαιτούμενα χρήματα. Το ζήτημα των φοροελαφρύνσεων είναι άρρηκτα συνδεδεμένο με την ύπαρξη ή όχι δημοσιονομικού χώρου στις 23 Σεπτεμβρίου, με την άφιξη των επικεφαλής των δανειστών στην Αθήνα, ενώ μία εβδομάδα νωρίτερα, στις 16 Σεπτεμβρίου, θα επισκεφτούν την πρωτεύουσα τα τεχνικά κλιμάκια.

Βασικό ζήτημα της τέταρτης μεταμνημονιακής αξιολόγησης θα είναι το αν υπάρχει «μαύρη τρύπα» ή δημοσιονομικό κενό για το 2020, καθώς τότε αναμένεται να εφαρμοστούν οι φοροελαφρύνσεις που έχει εξαγγείλει η κυβέρνηση.

Τα μέτρα

Σύμφωνα με τις πρώτες εξαγγελίες της κυβέρνησης, στο νομοσχέδιο θα περιλαμβάνεται η μείωση του φόρου στις επιχειρήσεις από το 28% στο 24% για τα εισοδήματα του 2019. Για το 2020 προβλέπεται η καθιέρωση εισαγωγικού συντελεστή 9% για εισοδήματα μισθωτών, αγροτών και συνταξιούχων έως 10.000 ευρώ, που θα αποκτηθούν από 1ης Ιανουαρίου, αλλά και μείωση του φόρου στα μερίσματα που θα διανεμηθούν το 2020 από το 10% σε 5%. Το νομοσχέδιο θα ενσωματώνει, επίσης, διάσπαρτα φορολογικά κίνητρα, συμπεριλαμβανομένων αυτών για την αναβέρ-



ΕΝ ΑΝΑΜΟΝΗ ΤΗΣ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗΣ ΜΕΤΡΩΝ ΚΑΙ... ΑΝΤΙΜΕΤΡΩΝ ΑΠΟ ΤΟΝ ΥΠΟΥΡΓΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

Τον Σεπτέμβριο η ώρα της αλήθειας για την κυβέρνηση

μας της αγοράς ακινήτων και των επενδύσεων σε έρευνα και ανάπτυξη, όπως: Αναστολή του ΦΠΑ 23 Σεπτεμβρίου, με την άφιξη των τρία χρόνια, αναστολή του φόρου υπεραξίας στις μεταβιβάσεις ακινήτων. Έκπτωση φόρου ίση με 40% για την ενεργειακή, λειτουργική και αισθητική αναβάθμισή τους. Τέλος, προβλέπεται η σταδιακή κατάργηση της Ειδικής Εισφοράς Αλληλεγγύης, αλλά και η σταδιακή κατάργηση του τέλους επιτηδεύματος.

Φακε τρύπα;

Φυσικά, η κυβέρνηση θα πρέπει να πείσει τους δανειστές ότι υπάρχει ο απαιτούμενος δημοσιονομικός χώρος, ούτως ώστε να γίνουν πράξη τα παραπάνω μέτρα. Στην εαρινή έκθεσή της, η Κομισιόν προσδιόριζε το συγκεκριμένο κενό στα περίπου 2,5 δισ. ευρώ και μένει να δείχθει ποια θα είναι η νέα εκτίμησή της μέσα στον Σεπτέμβριο.

Από εκεί και πέρα, αξίζει να υπενθυμιστεί ότι στην τελευταία επικαιροποίηση της ανάλυσης βιωσιμότητας του ελληνικού χρέους, τον περασμένο Ιούνιο, η Κομισιόν στεκόταν στο ενδεχόμενο απώλειας των στόχων πρωτογενών πλεονασμάτων για να αναδείξει τις επιπτώσεις στη βιωσιμότητα του χρέους. Εκτιμούσε τότε ότι απώλεια

των στόχων πρωτογενών πλεονασμάτων κατά μία μονάδα έναντι της δέσμευσης για 3,5% του ΑΕΠ από το 2019 έως το 2022 θα μπορούσε να οδηγήσει, χωρίς να λαμβάνονται υπόψη αλλαγές στις υπόλοιπες παραδοχές, σε εκρηκτική διόγκωση του δημοσίου χρέους κατά 25 μονάδες ως προς το ΑΕΠ το 2060. Συνεπώς, θα φανεί μέσα στο επόμενο διάστημα αν οι λόγοι ήταν οντως πολιτικοί ή οικονομικοί.

«Ψαθίδι» στις δαπάνες

Όπως έχει ήδη φανεί, στην κυβέρνηση θεωρούν αποδοτική την περικοπή δαπανών σε Παιδεία και Υγεία. Η κυβέρνηση έχει υποσχεθεί να επαναφέρει τον κανόνα μία πρόσληψη για κάθε πέντε αποχωρήσεις στον δημόσιο τομέα αντί του μία προς

μία που είναι σήμερα. Γι' αυτό τον λόγο παραπέμφθηκαν στις ελληνικές καλές πρακτικές πάνω από 10.000 προσλήψεις στην Παιδεία και πάνω από 10.000 προσλήψεις στην Υγεία. Έχει ήδη καθιερωθεί η «επισκόπηση δαπανών, με στόχο να πραγματοποιηθούν εξοικονομήσεις 400 εκατ. ευρώ σε ορίζοντα διετίας ή 700 εκατ. ευρώ σε ορίζοντα τετραετίας, με το ερώτημα να παραμένει, από ποια κονδύλια θα γίνει κάτι τέτοιο;

Επίσης, στον προϋπολογισμό του 2020 εκτιμάται ότι το κονδύλι των επιχορηγήσεων στις ΔΕΚΟ μπορεί να είναι μειωμένο έως και κατά 400 εκατ. ευρώ.

Στους κόλπους της κυβέρνησης υπάρχουν εκτιμήσεις εξοικονομήσεων τουλάχιστον 150 εκατ. ευρώ τη διετία 2020-2021 εξαιτίας της ηλεκτρονικής διακυβέρνησης και της ψηφιοποίησης βασικών λειτουργιών του Δημοσίου.

Εξοικονομήσεις τουλάχιστον 150 εκατ. ευρώ τη διετία 2020-2021 εξαιτίας της ηλεκτρονικής διακυβέρνησης και της ψηφιοποίησης βασικών λειτουργιών του Δημοσίου.

Έλεγχος

Αυτή την περίοδο, τα μόνιμα τεχνικά κλιμάκια που βρίσκονται στην Αθήνα εργάζονται πάνω στα στοιχεία του προϋπολογισμού του 2019, αλλά και... περικοπής του 2020 και σε όλες τις εκκρεμότητες της αξιολόγησης οι οποίες έχουν αφήσει «ουρές».

Οι επικεφαλής των θεσμών αναμένεται να παραμείνουν στην Αθήνα περίπου μία εβδομάδα και θα αποχωρήσουν έχοντας συγκεντρώσει το πακέτο με όλα τα απαραίτητα στοιχεία που θα συζητηθούν στο EuroWorking Group στις 26 Σεπτεμβρίου. Και μάλιστα, ενόψει του Eurogroup στις 9 Οκτωβρίου αλλά και της προετοιμασίας για τη νέα έκθεση της Ευρωπαϊκής Επιτροπής για τη μεταμνημονιακή εποπτεία που αναμένεται στο τέλος Οκτωβρίου. Από τα συμπεράσματα της έκθεσης θα εξαρτηθεί και η εκταμίευση των 644,4 εκατ. ευρώ, τα οποία αποτελούν επιστροφές κερδών από τα ελληνικά ομόλογα που έχουν στην κατοχή τους η ΕΚΤ και οι κεντρικές τράπεζες της Ευρωζώνης.



Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 2 Ημερομηνία έκδοσης: 17-08-2019
Επιφάνεια: 45.3 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2650
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Λάθη, πολλά λάθη

ΕΝΑΣ στους δώδεκα ασθενείς παγκοσμίως έχει πληγεί από **ιατρικά** λάθη ενώ σχεδόν τα μισά από αυτά θα μπορούσαν να είχαν αποτραπεί σύμφωνα με νέα **μελέτη** του Πανεπιστημίου του Μάντσεστερ που δείχνει ότι από τους 337.025 ασθενείς που εξετάστηκαν από το 2.000 έως το 2.009, το **ιατρικό** προσωπικό έκανε κάποιο λάθος σε περίπου 20.221 ανθρώπους και τα περισσότερα έγιναν σε νοσοκομειακά περιβάλλοντα και αφορούσαν είτε τη χορήγηση λάθους φαρμάκου είτε λάθους δόσης ή επρόκειτο για χειρουργικό λάθος...

ΤΕΛΟΣ ΣΤΗ ΔΩΡΕΑΝ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΤΟΥΡΙΣΤΩΝ ΣΤΟ ΕΣΥ

Πηγή: ΠΡΩΤΟ ΘΕΜΑ Σελ.: 1,54-55 Ημερομηνία έκδοσης: 18-08-2019
Επιφάνεια: 1716.27 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 55000
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΤΕΛΟΣ ΣΤΗ ΔΩΡΕΑΝ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΤΟΥΡΙΣΤΩΝ ΣΤΟ ΕΣΥ

Οι αλλοδαποί ασφαλισμένοι δεν θα επιβαρύνουν πλέον τον ΕΟΠΥΥ • ΣΕΛΙΔΕΣ 54-55

ΚΛΕΙΝΕΙ ΤΗ ΜΑΥΡΗ ΤΡΥΠΑ ΤΟ ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ

ΠΡΩΤΟ ΘΕΜΑ / ΚΥΡΙΑΚΗ 18 ΑΥΓΟΥΣΤΟΥ 2019

«Ούτε ένα ευρώ των **Ελλήνων φορολογουμένων** χαμένο. Δεν θα πληρώνουν πλέον τις υπηρεσίες που το ΕΣΥ παρέχει σε αλλοδαπούς ασφαλισμένους», λέει ο **Βασίλης Κικίλιας**

ΤΕΛΟΣ Η ΔΩΡΕΑΝ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΤΟΥΡΙΣΤΩΝ ΣΤΟ ΕΣΥ

Την εισπραξη των νοσηλίων από τους αλλοδαπούς επισκέπτες που είναι ασφαλισμένοι **στις χώρες** διαμονής τους, εφόσον νοσηλεύονται **στις** δημόσιες μονάδες υγείας και επιβαρύνουν χωρίς λόγο τον **ΕΟΠΥΥ**, προωθεί με εγκύκλιο ο **υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας**



Απώλειες δεκάδων εκατομμυρίων ευρώ έχει κάθε χρόνο το σύστημα δημόσιας υγείας της χώρας από τις δωρεάν ιατρικές υπηρεσίες που παρέχονται στους τουρίστες στα **Κέντρα Υγείας** και τα **νοσοκομεία** ανά την επικράτεια, ιδίως στους δημοφιλείς τουριστικούς προορισμούς.



της Παναγιώτας Καρλατίρα
totakarlatira@gmail.com

Τη μαύρη τρύπα που δημιουργείται λόγω της ανυπαρξίας ολοκληρωμένου συστήματος καταγραφής των δαπανών για την περίθαλψη και τη νοσηλεία ασφαλισμένων Ευρωπαίων πολιτών καθώς και πολιτών τρίτων χωρών **στις** δημόσιες δομές υγείας εντόπισε και αντιμετώπισε άμεσα η ηγεσία του **υπουργείου Υγείας**.

Ειδικότερα, σύμφωνα με εγκύκλιο που απευστάλη την περασμένη Τρίτη προς τους διοικητές των Υγειονομικών Περιφερειών (**ΥΠΕ**), πλέον καθίστανται υποχρεωτικές η καταγραφή και η τιμολόγηση όλων των **υπηρεσιών υγείας** που

παρέχονται σε τουρίστες στα **Κέντρα Υγείας** και τα **νοσοκομεία**. Επιπλέον, όλα τα στοιχεία που θα τηρούνται σε μηνιαία βάση θα αποστέλλονται από τις δημόσιες δομές προς τις αρμόδιες υπηρεσίες του **υπουργείου Υγείας** και του **ΕΟΠΥΥ**. Η συστηματική καταγραφή ουσιαστικά δρομολογεί και τη διαδικασία για την άμεση εισπραξη των νοσηλίων από τους αλλοδαπούς επισκέπτες της χώρας μας, εφόσον αυτοί περιθάλπονται και νοσηλεύονται **στις** μονάδες υγείας του ΕΣΥ. Μια διαδικασία που τα τελευταία τέσσερα χρόνια προχώρησε με ρυθμό χελώνας.

«Δεν θα πληρώνουν πλέον οι **Έλληνες φορολογούμενοι** τις υπηρεσίες που το ΕΣΥ παρέχει σε **αλλοδαπούς ασφαλισμένους**. Ούτε ένα ευρώ των **Ελλήνων φορολογουμένων** χαμένο: αυτός είναι ο γνώμονας για κάθε απόφασή μας και για κάθε μέτρο που λαμβάνουμε», δηλώνει στο «**ΘΕΜΑ**» ο **υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας**.

Νοσηλευόμενοι τουρίστες-φαντάσματα

Σύμφωνα με παλαιότερα στοιχεία του **ΕΟΠΥΥ**, τουλάχιστον το 1/3 των τουριστών που χρειάζονται **υπηρεσίες υγείας** σε δημόσιες δομές υγείας στη χώρα μας κατά τη διάρκεια των **διακοπών** τους δεν καταβάλλει το τίμημα των εξετάσεων ή το νοσήλιο εφόσον χρησιμοποιούν νοσηλεία.

Όπως διαπίστωσαν αμέσως μετά την ανάληψη των καθηκόντων τους οι επικεφαλής του **υπουργείου Υγείας**, οι δαπάνες για τη φροντίδα και τη νοσηλεία των ασφαλισμένων

αλλοδαπών αγνοούνταν!

Αναλόγως... αγνοείται και το σύστημα καταγραφής των Ευρωπαίων πολιτών, όπως και των πολιτών τρίτων χωρών, δηλαδή αυτών που έχουν ασφάλιση και **εισάγονται** στις δομές υγείας της Ελλάδας, το οποίο να επιτρέπει και την εισπραξη των χρημάτων από τους **ασφαλιστικούς** φορείς των αλλοδαπών για τις εξετάσεις και τις νοσηλείες στο ΕΣΥ.

Σε κεντρικό επίπεδο, το **υπουργείο Υγείας** είχε ξεκινήσει το 2014 να διαμορφώσει ένα σύστημα καταγραφής και εκκαθάρισης των δαπανών υγείας μέσω των ειδικών **εντύπων Ε125**, με τα οποία παρέχονται οι υπηρεσίες περίθαλψης στους Ευρωπαίους πολίτες όταν ταξιδεύουν στο εξωτερικό, ωστόσο το αποτέλεσμα ήταν ισχνό. Παράλληλα, οι διοικητές του **ΕΟΠΥΥ** καλούσαν τις αρμόδιες υπηρεσίες στα **νοσοκομεία** να συνεργαστούν.

Στοιχεία που είχαν ανακοινωθεί το 2014 έκαναν λόγο για εισπραξη σε ετήσια βάση περίπου 50 εκατ. ευρώ από νοσήλια τουριστών. Με δεδομένο ότι πληρώνει 1 στους 3 τουρίστες όταν επισκεφτεί μονάδα του ΕΣΥ η απώλεια υπολογιζόταν τότε σε τουλάχιστον 25 εκατ. ευρώ τον χρόνο. Από το 2014 μέχρι σήμερα, όμως, καταγράφεται συνεχώς αύξηση των τουριστών στην Ελλάδα, γεγονός που σημαίνει αύξηση όσων χρειάζονται **υπηρεσίες υγείας** και φυσικά αντίστοιχη των σχετικών δαπανών και νοσηλίων.

Η Ελλάδα πλέον φιλοξενεί ετησίως περίπου 30 εκατομμύρια τουρίστες, εκ των οποίων κάποιες χιλιάδες επισκέπτονται τα **Κέντρα Υγείας** ή τα **νοσοκομεία** κατά τη διάρκεια των **διακοπών**

τους, καθώς βρίσκονται αντιμέτωποι με ατυχήματα, τραυματισμούς και επεισόδια προβλήματα υγείας. Οι δημόσιες δομές υγείας των νησιών δέχονται πολλούς τουρίστες κατά τους θερινούς μήνες, ενώ συχνά η παροχή υπηρεσιών υγείας γίνεται και στα μεγάλα νοσοκομεία της Αττικής όπου θα χρειαστεί να διακομιστούν τα πιο σοβαρά ιατρικά περιστατικά. Ωστόσο, σε πολλές περιπτώσεις η διαδικασία της περιθάλψης ή της νοσηλείας δεν ολοκληρώνεται όπως ορίζει ο νόμος μέσω του λογιστηρίου των μονάδων υγείας. Φανταστείτε έναν τουρίστα που εισάγεται για νοσηλεία σε νοσοκομείο, περιθάλπεται, νοσηλεύεται και μετά παίρνει εξιτήριο χωρίς να πληρώσει. Ή έναν τουρίστα που χρειάζεται να υποβληθεί σε εξετάσεις μετά από ένα ατύχημα - από τα εκατοντάδες που καταγράφονται με δικυκλία ή γουροόνες στα νησιά κατά τους θερινούς μήνες. Όταν το νοσηλευτικό ίδρυμα δεν καταγράφει τις ιατρικές υπηρεσίες, δεν τις τιμολογεί και δεν τις αποστέλλει στον ΕΟΠΥΥ, ώστε να αιτηθεί τις δαπάνες από τους ασφαλιστικούς φορείς, είναι σαν να μην έγιναν ποτέ. Πρόκειται δηλαδή για νοσηλευόμενους τουρίστες-φαντάσματα.

Όταν γίνεται το εξιτήριο, οι αλλοδαποί επισκέπτες της χώρας -και των νοσοκομείων- πρέπει να παραδίδουν το σχετικό έντυπο (E125), το οποίο ουσιαστικά είναι αυτό με το οποίο ο ΕΟΠΥΥ μπορεί να αιτηθεί την εισπραξη των δαπανών που έγιναν από τον ασφαλιστικό φορέα τους. Σε πολλές περιπτώσεις, όμως, οι υπηρεσίες των νοσοκομείων και των Κέντρων Υγείας δεν κινούνται κατά αυτόν τον τρόπο. Αυτό σημαίνει ότι δεν μπορεί να υποβληθεί και να διεκπεραιωθεί αίτημα για εξόφληση στο Ταμείο του ασθενούς. Μάλιστα, στελέχη του ΕΟΠΥΥ αναφέρουν χαρακτηριστικά ότι ένα από τα μεγαλύτερα νοσοκομεία της χώρας, ο «Ευαγγελισμός», δεν έχει στείλει ποτέ τα έγγραφα και τις δαπάνες για παροχή υπηρεσιών σε ασφαλισμένους αλλοδαπούς.

Τι ορίζει η εγκύκλιος για κατοίκους Ε.Ε.

Σύμφωνα με την εγκύκλιο που υπογράφει ο υφυπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης, σε ό,τι αφορά τους ασφαλισμένους αλλοδαπούς επισκέπτες της χώρας, όταν αυτοί λαμβάνουν εξιτήριο από δημόσια δομή πρέπει να αποστέλλεται αμέσως στον ΕΟΠΥΥ το ειδικό έντυπο που ορίζει ο νόμος ώστε ο Οργανισμός να ζητεί εγκαίρως την εισπραξη των σχετικών απαιτήσεων από τους ξένους ασφαλιστικούς φορείς. Εάν πρόκειται για ασφαλισμένους αλλοδαπούς που δεν διαθέτουν το αναγκαίο έντυπο, τότε πρέπει να πληρώνουν οι ίδιοι τις εξετάσεις ή τη νοσηλεία στο ΕΣΥ και στη συνέχεια να ζητούν τα χρήματά τους από τους οικείους ασφαλιστικούς φορείς.

Ειδικότερα, οι δημόσιες δομές της χώρας που χορηγούν παροχές ασθενείας σε είδος σε πολίτες κρατών-μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης και λοιπών χωρών, οι οποίες καθίστανται ιατρικώς αναγκαίες ή επείγουσες κατά τη διαμονή τους στην Ελλάδα, θα πρέπει να τηρούν τα εξής:

1. Εφόσον χορηγούν παροχές ασθενείας σε είδος σε ασφαλισμένους ευρωπαϊκών χωρών με χρήση εντύπου Ευρωπαϊκής Κάρτας Ασφάλισης Ασθενείας ή Πιστοποιητικού Προσωπικής Αντικατάστασης, οφείλουν να υποβάλουν τις δαπάνες στον ΕΟΠΥΥ. Παράλληλα, υποχρεώνονται οι υπεύθυνοι να πραγματοποιούν φόρτωση της σαρωμένης εικόνας του εντύπου δικαιώματος σε αρχείο Acrobat Reader (PDF), σύμφωνα με τις οδηγίες που τους έχουν γνωστοποιηθεί από τη Διεύθυνση Πληροφορικής ΕΟΠΥΥ και εντός σύντομου χρονικού διαστήματος από την ημερομηνία χορήγησης της παροχής, προκειμένου να διασφαλιστεί η έγκαιρη αναζήτηση της δαπάνης από τους αντίστοιχους ευρωπαϊκούς φορείς.

2. Στις περιπτώσεις χορήγησης παροχών ασθενείας σε είδος σε ασφαλισμένους ευρωπαϊκών χωρών οι οποίοι κατά τη στιγμή της χορήγησης της παροχής δεν φέρουν μαζί τους το κατάλληλο έντυπο δικαίωμα και εφόσον δεν προλαβαίνουν να το προσκομίσουν εγκαίρως, οφείλουν να εισπράττουν ιδιωτικά τη δαπάνη για τις παρασχεθείσες υπηρεσίες και να χορηγούν ταυτόχρονα όλα τα απαραίτητα παραστατικά στον ασφαλισμένο, προκειμένου εκείνος να τα υποβάλει στον ασφαλιστικό του φορέα.

Απώλειες δεκάδων εκατομμυρίων ευρώ έχει κάθε χρόνο το σύστημα δημόσιας υγείας της χώρας από τις δωρεάν ιατρικές υπηρεσίες που παρέχονται στους τουρίστες στα Κέντρα Υγείας και τα νοσοκομεία ανά την επικράτεια, ιδίως στους δημοφιλείς τουριστικούς προορισμούς

Νοικοκύρεμα και «ούτε ένα ευρώ φορολογούμενου χαμένο...»

Η μείωση της μαύρης τρύπας των νοσηλίων που αφορούν τουρίστες στην Ελλάδα γίνεται στο πλαίσιο της στοχευμένης επέκτασης που ξεκίνησε το υπουργείο Υγείας για την πλήρη καταγραφή των οικονομικών του ΕΟΠΥΥ, την εξοικονόμηση και την ορθολογική κατανομή των πόρων και τη βιωσιμότητα του Οργανισμού με γνώμονα τις ανάγκες αλλά και τις θυσίες των ασφαλισμένων. «Ούτε ένα ευρώ των Ελλήνων φορολογούμενων

δεν θα πάει χαμένο», διαμνύει ο υπουργός Υγείας με κάθε ευκαιρία προς τους αρμόδιους, όπως στις αλληπάλλυλες συσκέψεις με υπηρεσιακούς παράγοντες του Οργανισμού, προκειμένου να δώσει το στίγμα των προθέσεων και των δράσεων της κυβέρνησης και της Αριστοτέλους. Το μήνυμα που λαμβάνουν όλοι οι αρμόδιοι από την ηγεσία του υπουργείου είναι ότι θα αξιοποιηθούν όλα τα εργαλεία καταγραφής και κατανομής των πόρων του ΕΟΠΥΥ, καθώς το τελικό ζπούμενο είναι οι θυσίες που κάνουν οι Έλληνες φορολογούμενοι να πιάσουν τόπο.

📄 Η παρέα του ΚΕΕΛΠΝΟ πάτησε πόδι στο Ανάπτυξης

Πηγή: DOCUMENTO

Σελ.: 1,23

Ημερομηνία έκδοσης: 18-08-2019

Επιφάνεια: 596.91 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 12000

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΘΑΥΜΑ, ΘΑΥΜΑ!

Υπόδικοι και εμπλεκόμενοι στο σκάνδαλο ΚΕΕΛΠΝΟ λύνουν και δένουν στο υπ. Ανάπτυξης

Η Ανδρονίκη Θεοφιλάτου που δικάζεται και ο Γιάννης Θεοδωράτος που ελέγχεται από τη Δικαιοσύνη προσλήφθηκαν στο υπουργικό γραφείο του Αδωνη



Σελ. 23



©

Αριστερά: Ο Αδωνης Γεωργιάδης με τον άνευ πτυχίου «άριστο» Γιάννη Θεοδωράτο, ο οποίος έχει ζητήσει φράχτη στον Εβρο κόντρα στα ανθρώπινα δικαιώματα και δηλώνει εθνικιστής
Πάνω: Η Ανδρονίκη Θεοφιλάτου, σύζυγος του Σταμάτη Πουλή, έχει κατηγορηθεί για τις παράνομες προσλήψεις στο ΚΕΕΛΠΝΟ το διάστημα που υπουργός Υγείας ήταν ο Αδωνης Γεωργιάδης

άντρας της Κωνσταντίνης Γιωργος Δρόσης (γαμπρός της Ανδρονίκης και του Πουλή) συνεργάστηκαν με το ΚΕΕΛΠΝΟ για θέματα συντήρησης κτιρίων έως catering. Η εταιρεία του Δρόση είναι αυτή που παρέδωσε τις περιφημες... φακές-χρυσάφι στο ΚΕΕΛΠΝΟ. Με όλους αυτούς ο Αδ. Γεωργιάδης τοίκνιζε πριν από λίγο καιρό στα Βίλια και φωτογραφιζόταν σαν να μην τρέχει τίποτε.

Η περίπτωση Θεοδωράτου

Όπως και η Ανδρ. Θεοφιλάτου, έτσι και ο Γιάννης Θεοδωράτος, διευθυντής πλέον του Πολιτικού Γραφείου του Αδ. Γεωργιάδη στο υπουργείο Ανάπτυξης και Επενδύσεων, ερευνάται για την πολυκροτη υπόθεση των παράνομων προσλήψεων στο ΚΕΕΛΠΝΟ. Ο άνθρωπος της απόλυτης εμπιστοσύνης του υπουργού εμφανίζεται να έπαιξε κεντρικό ρόλο στην υπόθεση. Η πλειονότητα των προσλήψεων φέρεται να έγινε με «παραγγελία» του Γ. Θεοδωράτου, ενώ δύο από αυτές ήταν η δική του και τις σύζυγού του.

Ο «καταπληκτικός συνεργάτης», κατά τα λεγόμενα Αδωνη, εμπλέκεται και στο πικτικό που αποκάλυψε στο πρώτο του φύλλο το Documento. Σης καυτές συνομιλίες (που εμπεριέχονται ως αποδεικτικά στοιχεία σε τουλάχιστον δύο δικογραφίες της Εισαγγελίας κατά της Διαφοράς για τα έργα και τις ημέρες στο ΚΕΕΛΠΝΟ) ο άλλοτε «ισόβιος διευθυντής» Θεόδωρος Παπαδημητρίου μιλάει τηλεφωνικά με τον σύμβουλο του υπουργού Υγείας (όπως είχε αποκαλέσει τον Γ. Θεοδωράτο).

Και «άριστος» και εθνικιστής
Λίγες ημέρες μετά το δημοσίευμα του Documentonews.gr για τον διορισμό του Γ. Θεοδωράτου και αφού δέχτηκε τρομερή πίεση από χρήστες του Twitter, ο Αδ. Γεωργιάδης βγήκε να υποστηρίξει την επιλογή του γράφοντας το αμίμητο: «Ο διευθυντής ενός υπουργικού γραφείου δεν κρίνεται από τα τυπικά του προσόντα, αλλά από την εμπιστοσύνη που του έχει ο υπουργός. Ο συγκεκριμένος είναι σαν να έχει 10 πτυχία για όσους γνωρίζουν». Ξεκινώντας τα περί «αγαλίας» αριστείας που είχε κάνει σημαία τα τελευταία χρόνια, ο αντιπρόεδρος της ΝΔ προσπάθησε να μας πείσει ότι τα πτυχία δεν λένε και τίποτε. Αυτό που μετράει είναι η εμπιστοσύνη. Πώς να μην την έχει άλλωστε στον Θεοδωράτο; Τον έχει στην Ελληνική Αγωγή να διδάσκει, τον είχε πρωτοδιορίσει όταν ανέλαβε χρέη υφυπουργού Ανάπτυξης, Ανταγωνιστικότητας και Ναυτιλίας και τον ξαναπέρασε στο Υγείας αφού έκανε κι ένα διάλειμμα στο γραφείο του Γιάννη Βρούτσιου, του προποτάρι τα άρθρα και γενικά τον έχει κοντά του εδώ και χρόνια.

Και όχι, μη γίνεστε κακοπροαίρετοι. Δεν έχει σημασία αν το άτομο εμπιστοσύνης σου μιλάει για χτισμό τεύχους στον Εβρο, για «λαθρομετανάστες», για Τούρκους καλούς μόνο σε παραμύθια, για ακρόωση της συμφωνίας των Πρεσπών. Δεν έχει καμία σημασία –τουλάχιστον για τον Αδωνη– αν το άτομο εμπιστοσύνης σου ερευνάται από τη Δικαιοσύνη για σεβαστότατες υποθέσεις που αφορούν το διάστημα που ήσουν υπουργός.

Και όχι, μη γίνεστε κακοπροαίρετοι. Δεν έχει σημασία αν το άτομο εμπιστοσύνης σου μιλάει για χτισμό τεύχους στον Εβρο, για «λαθρομετανάστες», για Τούρκους καλούς μόνο σε παραμύθια, για ακρόωση της συμφωνίας των Πρεσπών. Δεν έχει καμία σημασία –τουλάχιστον για τον Αδωνη– αν το άτομο εμπιστοσύνης σου ερευνάται από τη Δικαιοσύνη για σεβαστότατες υποθέσεις που αφορούν το διάστημα που ήσουν υπουργός.

Η παρέα του ΚΕΕΛΠΝΟ πάτησε πόδι στο Ανάπτυξης

Ο Αδωνης προσέλαβε την Ανδρονίκη Θεοφιλάτου που δικάζεται για το σκάνδαλο στην υγεία και τον Γιάννη Θεοδωράτο που ερευνάται από τη Δικαιοσύνη

Ρεπορτάζ

Νίκος Σπυρόπουλος

● Εν συντομία

Ενας ένας οι εμπλεκόμενοι σε ανοιχτές υποθέσεις της Δικαιοσύνης για το ΚΕΕΛΠΝΟ βολέονται στο γραφείο του Αδωνη Γεωργιάδη. Αραγε έρχεται και ο... Πουλής;

● Γιατί ενδιαφέρει

Κριτήριο του υπουργού Ανάπτυξης και Επενδύσεων δεν είναι, όπως φαίνεται, τα πτυχία και οι γνώσεις, αλλά τα... κολλητικά του από τις μέρες του ΚΕΕΛΠΝΟ.

Ο Αδωνης Γεωργιάδης συνεχίζει απότομος να... τακτοποιεί στο γραφείο του άτομα που ερευνώνται από τη Δικαιοσύνη για υποθέσεις του ΚΕΕΛΠΝΟ. Μετά τον... σαν να έχει δέκα πτυχία έμπιστο συνεργάτη και φίλο του Γιάννη Θεοδωράτο ήρθε η σειρά της Ανδρονίκης Θεοφιλάτου, σύζυγού του Σταμάτη Πουλή –αμφότεροι δικασμένοι για υποθέσεις του ΚΕΕΛΠΝΟ–, να διοριστεί στο γραφείο του υπουργού Ανάπτυξης και Επενδύσεων. Μάλλον για τον Αδωνη το καλύτερο κριτήριο για να διορίσει κάποιον στο γραφείο του δεν είναι τα πτυχία και οι γνώσεις αλλά τα...

κολλητικά και το εάν ερευνάται από τη Δικαιοσύνη! **Πηλοποίηση ISO** αλλά... Αδωνη!

Άνθρωπος του Γεωργιάδη

Όπως διαβάζουμε στο ΦΕΚ (ΥΟΔΔ, αρ. φύλ. 562) της 13ης Αυγούστου του 2019, με την 77395/24.7.2019 απόφαση του υπουργού Ανάπτυξης και Επενδύσεων... προσλαμβάνεται από 9-7-2019 η Ανδρ. Θεοφιλάτου του Θεόφιλου [...] με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου στο γραφείο του Αδ. Γεωργιάδη. Φαίνεται πως η κ. Θεοφιλάτου είναι άνθρωπος που χαίρει της εμπιστοσύνης του υπουργού ή απλώς... ο Αδωνης προσπαθεί να επηρεάσει το ζεύγος Πουλή που τον υπερασπίστηκε δημόσια για τις δικές του ανοιχτές υποθέσεις με τη Δικαιοσύνη. Η επιλογή αυτή δεν φαντάζει καθόλου τυχαία για κάποιον που γνωρίζει το παρελθόν της Ανδρ. Θεοφιλάτου και τις σχέσεις της με τη ΝΔ και τον Αδ. Γεωργιάδη.

Είναι σύζυγος του Στ. Πουλή, τον οποίο ο αντιπρόεδρος της ΝΔ επέβαλε στο κόμμα ως υποψήφιο στις πρόσφατες εθνικές εκλογές. Η Θεοφιλάτου, όπως παραδέχτηκε στην Εξεταστική Επιτροπή της Βουλής για τα Σκάνδαλα στην Υγεία, εργαζόταν στο γραφείο Τύπου της ΝΔ και το Μαξίμου από το 2004 έως το

2009. Στο ΚΕΕΛΠΝΟ διορίστηκε τον Σεπτέμβριο του 2009. Τον Ιανουάριο του 2011 ορίστηκε υπεύθυνος του τμήματος Διοικητικού Συντονισμού που ήταν αρμόδιο για τη διαδικασία των προσλήψεων. Εξού και η εμπλοκή της στην πολυκροτη υπόθεση των παράνομων προσλήψεων επί υπουργίας Γεωργιάδη στο Υγείας. Το εν λόγω τμήμα ήταν υπεύθυνο και για το κομμάτι των διαγωνισμών.

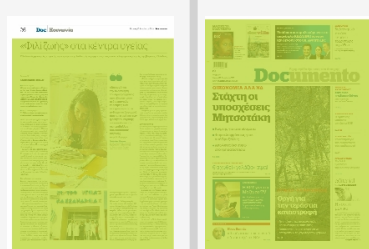
Οι φακές και η... Βουλγαρία

Η Ανδρ. Θεοφιλάτου, μεταξύ άλλων αρμοδιοτήτων της, πρότεινε στη διεύθυνση του ΚΕΕΛΠΝΟ σε ποιους και πότε να μοιραστεί η τεράστια διαφημιστικά πία του οργανισμού. Επειτα από πρότασή της τα μέσα μαζικής ενημέρωσης συμφερόντων του δημοσιογράφου **Τάκη Χατζή** έλαβαν χιλιάδες ευρώ. Θυμίζουμε πως με τη σύζυγο του Τ. Χατζή, **Αντιγόνη**, η Ανδρ. Θεοφιλάτου είχαν ιδρύσει εταιρεία στη Βουλγαρία. Σ' αυτήν μπήκε αργότερα και ο Πουλής. Το ζεύγος Χατζή έχει παντρευτεί το ζεύγος Πουλή – Θεοφιλάτου.

Η αδερφή της Ανδρ. Θεοφιλάτου, **Κωνσταντίνα**, ήταν υπάλληλος του ΚΕΕΛΠΝΟ την περίοδο που υπουργός Υγείας ήταν ο Αδ. Γεωργιάδης, στο γραφείο του οποίου κατέληξε να εργάζεται. Ο



Μόνο ο Σταμάτης Πουλής ο οποίος απέτυχε να εκλεγεί βουλευτής λείπει από το κάδρο



«Φιλί ζωής» στα κέντρα υγείας

Εθελοντές φοιτητές ιατρικής προσφέρουν χιλιάδες ώρες εργασίας στις υποστελεχωμένες δομές της βόρειας Ελλάδας

Ρεπορτάζ

Λαμπρινή Παπαδοπούλου

● Εν συντομία

Μέσω του προγράμματος «Ενίσχυση Κέντρων Υγείας Βορείου Ελλάδος - ΕΚΥΒΕ 2019» που υλοποιεί το παράρτημα Θεσσαλονίκης της Επιστημονικής Εταιρείας Φοιτητών Ιατρικής Ελλάδας δίνεται και φέτος η δυνατότητα σε 100 φοιτητές να προσφέρουν τις υπηρεσίες τους στους συναθροισμούς τους.

● Γιατί ενδιαφέρει

Η εθελοντική προσφορά των φοιτητών μπορεί να σώσει ζωές.

«Από την πρώτη στιγμή που έμαθα για το πρόγραμμα, ως πρωτοετής φοιτήτρια ακόμη, ανυπομονούσα να τελειώσω το τρίτο έτος προκειμένου να λάβω κι εγώ μέρος. Η δυνατότητα πρακτικής στην πρωτοβάθμια υγεία είναι μοναδική δυνατότητα που σου δίνει πολλές νέες και σημαντικές εμπειρίες» περιγράφει στο Documento η **Ευαγγελία Σωτήρηγλου**, φοιτήτρια ιατρικής στο **Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης**.

Και φέτος το καλοκαίρι τη βρήκε στη Χαλκιδική, μαζί με άλλους 99 συμφοιτητές της, να προσφέρουν εθελοντικά τις υπηρεσίες της στα υποστελεχωμένα κέντρα υγείας στο πλαίσιο του προγράμματος «Ενίσχυση Κέντρων Υγείας Βορείου Ελλάδος - ΕΚΥΒΕ 2019» που υλοποιεί το παράρτημα Θεσσαλονίκης της Επιστημονικής Εταιρείας Φοιτητών Ιατρικής Ελλάδας (ΕΕΦΙΕ).

Τι επιδιώκει η εταιρεία

Σκοπός της εταιρείας είναι η ενεργοποίηση των φοιτητών ιατρικής και η ενασχόλησή τους με θέματα επιστημονικού, κοινωνικού και εκπαιδευτικού προσανατολισμού, ενώ στόχος είναι η παραγωγή έργου επιστημονικής και κοινωνικής φύσης με άξονα την ανιδιοτελή προσφορά των φοιτητών και με έμφαση στην ανάπτυξη του **εθελοντισμού**.

«Τα οφέλη που προκύπτουν είναι πάρα πολλά και ουσιαστικά βγαίνουν όλοι κερδισμένοι από αυτή την εμπειρία. Εμείς οι φοιτητές ξεφεύγουμε από το πλαίσιο της τριτοβάθμιας υγείας στο οποίο έχουμε συνηθίσει λόγω των **πανεπιστημιακών νοσοκομείων** και μας δίνεται η δυνατότητα να προσεγγίσουμε από την πρώτη στιγμή ένα περιστατικό, να κάνουμε τις κλινικές εξετάσεις και τη **συναγορά**» εξηγεί η ίδια και συμπληρώνει ότι παράλληλα τα **κέντρα υγείας** -στα οποία ούτως ή άλλως το προσωπικό είναι ελάχιστο- αποκτούν επιπλέον γιατρούς οι οποίοι ειδικά τους κα-



«Αφορμή για την υλοποίηση του προγράμματος αποτέλεσαν τόσο οι διαχρονικές ελλείψεις των κέντρων υγείας σε ανθρώπινο δυναμικό όσο και η ανάγκη των φοιτητών ιατρικής να εκπαιδευτούν σε περιβάλλον πρωτοβάθμιας ιατρικής περίθαλψης»

Αλέξανδρος Μαναφής
Μέλος οργανωτικής επιτροπής παραρτήματος Θεσσαλονίκης της Επιστημονικής Εταιρείας Φοιτητών Ιατρικής Ελλάδας

λον πρωτοβάθμιας ιατρικής περίθαλψης» αναφέρει ο ίδιος.

«Τόσο η αυξημένη **τουριστική** κίνηση κατά τους καλοκαιρινούς μήνες όσο και η υποστελέχωση των κέντρων υγείας δημιουργούν αυξημένο φόρτο εργασίας για το **ιατρικό** προσωπικό. Έτσι πολλές φορές η διαχείριση των περιστατικών καθίσταται δύσκολη. Οι φοιτητές της ιατρικής, παρότι δεν δύνανται επ' ουδενί να υποκαταστήσουν το **ιατρικό** προσωπικό, συμβάλλουν στην αντιμετώπιση του προβλήματος προσφέροντας εθελοντικά τις υπηρεσίες τους» σημειώνει.

Σύμφωνα με τον προγραμματισμό, και φέτος οι φοιτητές που θα λάβουν μέρος στο πρόγραμμα θα προσφέρουν περισσότερες από 5.000 ώρες **εθελοντικής εργασίας**.

Διττός σκοπός

«Ο σκοπός του προγράμματος είναι διπλός. Αφενός να εμφανίσει στους νέους φοιτητές της ιατρικής την αξία της εθελοντικής προσφοράς, αφετέρου να αποτέλεσει πολύτιμη **εκπαιδευτική εμπειρία**. Οι φοιτητές έχουν την ευκαιρία να έρθουν σε επαφή με ένα περιβάλλον ριζικά διαφορετικό από αυτό της πανεπιστημιακής κλινικής, να αντιμετωπίσουν ποικιλία ιατρικών περιστατικών και να προετοιμαστούν απέναντι στις **μελλοντικές** προκλήσεις του αγροτικού ιατρού. Δρουν μέσα σε ένα περιβάλλον διαφορετικό από αυτό της πανεπιστημιακής κλινικής και εκπαιδεύονται στην αντιμετώπιση ιδιαίτερων περιστατικών -από ένα θλαστικό τραύμα το οποίο απαιτεί **συρραφή** έως και ένα **έμφραγμα του μυοκαρδίου**- δίπλα σε έμπειρους κλινικούς **ιατρούς**. Με αυτό τον τρόπο εξοικειώνονται με τον τρόπο λειτουργίας των πρωτοβάθμιων **κέντρων** περίθαλψης, αναπτύσσουν κλινικές δεξιότητες και εντελεί αποκομίζουν το αίσθημα προσφοράς του **εθελοντισμού**» εξηγεί ο κ. Μαναφής.

Βασικές προϋποθέσεις συμμετοχής στο πρόγραμμα είναι οι φοιτητές να έχουν τελειώσει το τρίτο έτος σπουδών και να είναι μέλη της ΕΕΦΙΕ. Τα δε **κέντρα υγείας** που λαμβάνουν μέρος στο πρόγραμμα είναι της Καλλικράτειας, της Κασσανδρείας, των Νέων Μουδανιών, της Νέας Μαδίδου, της Αριδαίας και του **Άγιου Νικολάου**, ενώ και φέτος θα είναι δυνατή η εθελοντική προσφορά στο **νοσοκομείο** του Πολύγυρου.

Εκτός από τη Χαλκιδική, ωστόσο, το πρόγραμμα της ΕΕΦΙΕ προσφέρει άλλους 40 περιφερειακούς και νησιωτικούς προορισμούς, ενώ αξίζει να σημειωθεί πως **στις** περισσότερες περιπτώσεις προσφέρεται διαμονή κατά τις ημέρες της συμμετοχής των φοιτητών καθώς και έκπτωση στα έξοδα μετακίνησης.

λοκαιρινούς μήνες λόγω της αυξημένης προσέλευσης των **τουριστών** είναι εξαιρετικά αναγκαίοι.

Πάνω από 1.000 φοιτητές

Το πρόγραμμα «Ενίσχυση Κέντρων Υγείας Βορείου Ελλάδος», όπως εξηγεί ο **Αλέξανδρος Μαναφής**, μέλος της οργανωτικής επιτροπής του παραρτήματος Θεσσαλονίκης της ΕΕΦΙΕ, υλοποιείται με εξαιρετική επιτυχία εδώ και σχεδόν 20 χρόνια και εκτιμάται ότι περισσότεροι από 1.000 φοιτητές έχουν προσφέρει εθελοντικά τις υπηρεσίες τους.

«Αφορμή για την υλοποίηση του προγράμματος αποτέλεσαν τόσο οι διαχρονικές ελλείψεις των κέντρων υγείας σε ανθρώπινο δυναμικό όσο και η ανάγκη των φοιτητών ιατρικής να εκπαιδευτούν σε περιβάλ-

Τι είναι το Ασφαλιστικό Βιογραφικό και πως θα έχουν πρόσβαση οι ασφαλισμένοι

Πηγή:	ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	Σελ.: 1,11	Ημερομηνία έκδοσης:	18-08-2019
Επιφάνεια:	253.84 cm ²	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



ΝΕΑ ΠΛΑΤΦΟΡΜΑ

Έρχεται το ασφαλιστικό βιογραφικό

Πρόσβαση στην ασφαλιστική τους ιστορία, μια μορφή ηλεκτρονικού ασφαλιστικού βιογραφικού, μπορούν να έχουν οι ασφαλισμένοι μέσω του συστήματος «Ατλας». ΣΕΛ 11

Τι είναι το Ασφαλιστικό Βιογραφικό και πως θα έχουν πρόσβαση οι ασφαλισμένοι

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

Σελ.: 1,11

Ημερομηνία έκδοσης: 18-08-2019

Τι είναι το Ασφαλιστικό Βιογραφικό και πως θα έχουν πρόσβαση οι ασφαλισμένοι

Κάθε ασφαλισμένος έχει τη δυνατότητα να δει και να εκτυπώσει το χρόνο ασφάλισης που έχει τεκμηριώσει

Πρόσβαση στην ασφαλιστική τους ιστορία, μια μορφή ηλεκτρονικού ασφαλιστικού βιογραφικού, μπορούν να έχουν οι ασφαλισμένοι μέσω του συστήματος «Ατλας».

Στο Πληροφοριακό Σύστημα «Ατλας» θα ενσωματωθεί σταδιακά ο χρόνος ασφάλισης όλων των Ελλήνων σε όλους τους ΦΚΑ της χώρας.

Στην παρούσα φάση έχει ενσωματωθεί ο χρόνος ασφάλισης από το 1994 μέχρι σήμερα για το ΙΚΑ, τον ΟΑΕΕ, το ΕΤΑΑ και από το 1998 έως σήμερα για τον

ΟΓΑ. Επίσης έχει ενσωματωθεί περίπου το 70% του χρόνου ασφάλισης από τους 2 μεγαλύτερους τομείς του ΕΤΑΠ-ΜΜΕ. Συνολικά έχουν ενσωματωθεί 2,8 δισεκατομμύρια ημέρες ασφάλισης.

Στο επόμενο διάστημα θα ενσωματωθεί η πληροφορία από το ΕΤΑΠ-ΜΜΕ και το ΝΑΤ, καθώς και το διάστημα 1994-1997 για τον ΟΓΑ.

Κάθε ασφαλισμένος έχει τη δυνατότητα να δει και να εκτυπώσει το χρόνο ασφάλισης που έχει τεκμηριώσει. Η πρόσβαση γίνεται με τη χρήση των κωδικών

του TAXIS της ΑΑΔΕ και με τη χρήση κωδικών eIDAS. Σε κάθε περίπτωση απαιτείται η γνώση του ΑΜΚΑ.

Πώς γίνεται η πρόσβαση

Η πρόσβαση στο σύστημα «ΑΤΛΑΣ»-Ενότητα Ενιαίου Ατομικού Λογαριασμού Ασφάλισης προϋποθέτει υψηλό βαθμό ασφάλειας και έγκυρη ταυτοποίηση του χρήστη. Για το λόγο αυτό η πρόσβαση γίνεται αποκλειστικά με κατάλληλο μηχανισμό συνδυασμού κωδικού χρήστη και

συνθηματικού (Username - Password), ενώ για την καλύτερη εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων αξιοποιείται η υποδομή πιστοποίησης του συστήματος TAXIS της Γενικής Γραμματείας Πληροφοριακών Συστημάτων.

Κατά την διαδικασία εισόδου ζητείται και ο ΑΜΚΑ του ασφαλισμένου (μοναδικό αναγνωριστικό στοιχείο στο σύστημα Ασφάλισης) που μαζί με τον ΑΦΜ και άλλα ταυτοτικά στοιχεία χρησιμοποιούνται για εξασφάλιση της αρμοδιότητας εισόδου.

Προς το παρόν έχουν εξαφρεθεί από το σύστημα «ΑΤΛΑΣ» - Ενότητα Ενιαίου Ατομικού Λογαριασμού Ασφάλισης όσοι λαμβάνουν οποιοδήποτε είδους συνταξιοδοτική παροχή (σύνταξη, βοηθήματα, μέρισμα κ.λ.π.). Πρόσβαση θα δοθεί σε μελλοντικό χρόνο.

Ο Λογαριασμός απεικονίζει ενιαία τα στοιχεία ασφάλισης στα πληροφοριακά συστήματα των ΦΚΑ που ταυτοποιήθηκαν κατά την τελευταία ενημέρωση του συστήματος «ΑΤΛΑΣ» και δεν αποτελεί βεβαίωση χρόνου ασφάλισης.

Πηγή: ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 4 Ημερομηνία έκδοσης: 18-08-2019
Επιφάνεια: 1113.71 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 1200
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΥΡΙΖΑ

Οι πρώτες κινήσεις του Μαξίμου προκαλούν αντιδράσεις από την αξιωματική αντιπολίτευση

Μ Του Ιάσωνα Μπάντιου

Καταγγέλλει κομματικό κράτος και μιντιακή ασυλία της κυβέρνησης

«Οι κομματικές τοποθετήσεις στην ηγεσία της ΕΡΤ, η απομάκρυνση Θάνου, η συγκεντρωτική δομή υπό τον πρωθυπουργό, επιβεβαιώνουν την προεκλογική πολιτική κριτική του ΣΥΡΙΖΑ για τη Νέα Δημοκρατία και αναδεικνύουν την προσπάθεια δημιουργίας ενός σκληρά κομματικού κράτους με τον ακραίο νεοφιλελευθερισμό να κυριαρχεί» τονίζουν στον ΣΥΡΙΖΑ αναφορικά με τις κινήσεις της κυβέρνησης Μητσοτάκη.

Όπως δήλωσε σε ραδιοφωνική του συνέντευξη (Πρακτορείο FM) ο γραμματέας της Κεντρικής Επιτροπής του ΣΥΡΙΖΑ, Πάνος Σκουρλέτης, «υπάρχει μια συστηματική προσπάθεια να φτιαχτεί ένα σκληρά κομματικό κράτος στην υπηρεσία μιας νεοφιλελεύθερης πολιτικής, αλλά και της εξυπηρέτησης συγκεκριμένων οικονομικών συμφερόντων. Νομίζω ότι έτσι θα μπορούσε κανείς να αποτυπώσει μέσα σε λίγες γραμμές την παρουσία της νέας κυβέρνησης».

Στο στόχαστρο της αντιπολίτευσης βρέθηκε η επιλογή του πρωθυπουργού να τοποθετήσει στην θέση της προεδρίας της ΕΡΤ τον μέχρι πρότινος διευθυντή του γραφείου Τύπου της ΝΔ, Κωνσταντίνο Ζούλα.

«Ο διορισμός του κ. Ζούλα καταλύει κάθε δυνατότητα αντικειμενικής ενημέρωσης, ενώ παραπέμπει σε αυταρχικές αντιλήψεις για τον ευθύ έλεγχο της δημόσιας συντόμιτας από το πρωθυπουργικό γραφείο» σημείωσε ο ΣΥΡΙΖΑ σε ανακοίνωση, ενώ κατήγγειλε αυτή την «πρωτοφανή και αντιδημοκρατική μεθόδευση». Κάλεσε δε τα κόμματα της αντιπολίτευσης, τις δημοσιογραφικές ενώσεις και τους πολίτες που απαιτούν αντικειμενική ενημέρωση από τη δημόσια ραδιοτηλεόραση να αντιδράσουν.

Μιντιακή ασυλία

Παράλληλα στον ΣΥΡΙΖΑ «βλέπουν» μιντιακή ασυλία της νέας κυβέρνησης, «φωτογραφίζοντας» τις σχέσεις που έχει ο κ. Μητσοτάκης και τα στελέχη της ΝΔ με εκδότες και ιδιοκτήτες μέσων ενημέρωσης. Αφορμή για τα σχόλια αυτά ήταν η μεγάλη φωτιά στην Εύβοια αλλά και τα προβλήματα με την ακτοπολιτική σύνδεση στη Σαμοθράκη. «Αν γίνονταν αυτά επί ΣΥΡΙΖΑ θα είχε γίνει χαμός στα κανάλια σχολιάσαν στελέχη του ΣΥΡΙΖΑ.

Χαρακτηριστικό ήταν το σχόλιο μέσω Twitter του τομέα Προστασίας του Πολίτη του ΣΥΡΙΖΑ Γιάννη Ραγκούση αναφορικά με τις δηλώσεις του Μιχάλη Χρυσόχοιδη από το Ενιαίο Συντονιστικό Κέντρο Επιχειρήσεων Πυροσβεστικού Σώματος ότι «Υπάρχει κράτος. Άξιοι λειτουργοί, που ζέρουν να δίνουν μάχες».

«Επιτέλους να συμφωνήσουμε σε κάτι. Ναι, πράγματι είναι άξιοι λειτουργοί. Είναι ακριβώς οι ίδιοι και στις ίδιες θέσεις



Η κοινοβουλευτική ομάδα του ΣΥΡΙΖΑ υπό τον Αλέξη Τσίπρα, αλλά και η Κουμουνδούρου μπήκαν δυνατά στη μάχη της αντιπολίτευσης μετά τις πρώτες αποφάσεις της κυβέρνησης, αλλά και έκτακτα γεγονότα όπως η πρωτοφανής κατάσπαση στη Σαμοθράκη.

από τις οποίες και τα προηγούμενα χρόνια έδιναν τις ίδιες μάχες. Ευτυχώς από πάνω τους δεν πέρασε η "πύρινη λαίλαπα" των κομματικών διώξεων, όπως κάνατε με την ΕΛΑΣ» σημείωσε ο κ. Ραγκούσης.

Ενδιαφέρουσα ήταν και η αντίδραση του αναπληρωτή τομέαρχη Υγείας, Παύλου Πολάκη, αναφορικά με τις δηλώσεις του υπουργού Υγείας, Βασίλη Κικιλία, μετά την επίσκεψή του στον τραυματισμένο στην πυρκαγιά της Εύβοιας εθελοντή πυροσβέστη.

Ο κ. Κικιλίας δήλωσε πως μετά από συνεννόησή του με τον πρωθυπουργό θα «καλύψουμε ό, τι χρειαστεί από τα έξοδα νοσηλείας, της αποθεραπείας και της αποκατάστασης του εγκαυματία εθελοντή πυροσβέστη». Η καυστική απάντηση του κ. Πολάκη υπενθύμισε στον κ. Κικιλία ότι «1) το ΚΑΤ είναι δημόσιο νοσοκομείο, ΔΕΝ πληρώνουν νοσηλεία οι ασφαλισμένοι ασθενείς, 2) Αν ο εθελοντής δασοπυροσβέστης είναι ανασφάλιστος, ΠΑΛΙ ΔΕΝ ΠΛΗΡΩΝΕΙ, καθώς αν δεν το ξέρεις, σου λέω πως από το ΦΛΕΒΑΡΗ του 2016 ισχύει ο νόμος για ΔΩΡΕΑΝ ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ ΤΩΝ ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΩΝ που ψήφισε η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ! (εκτός αν αυτή η δήλωση είναι πρόβα για κατάργηση του νόμου...) 3) Ο νέος κανονισμός παροχών του ΕΟΠΥΥ που φτιάξαμε καλύπτει με πολύ καλύτερους και πραγματικούς

όρους και την αποθεραπεία και αποκατάσταση. ΥΓ: πες τα και στον πρωθυπουργό που συνηνεγήθηκατε πριν κάνει τις δηλώσεις».

«Ανικανότητα» της κυβέρνησης στη Σαμοθράκη

Για «ανικανότητα» της κυβέρνησης να αντιμετωπίσει το σοβαρό ζήτημα με την ακτοπολιτική σύνδεση της Σαμοθράκης με την Αλεξανδρούπολη έκαναν λόγο στην αξιωματική αντιπολίτευση.

«Για την κατάσταση που δημιουργήθηκε στη Σαμοθράκη έχει αποκλειστικές ευθύνες η Κυβέρνηση και το Υπουργείο Ναυτιλίας. Η ανικανότητα διαχείρισης της κατάστασης από την αρχή οδήγησε σε χάος και καταστροφή της φήμης του νησιού και των επιχειρηματιών του» ανέφερε χαρακτηριστικά ο τομέαρχης Ναυτιλίας του ΣΥΡΙΖΑ, Νεκτάριος Σαντορινιός, ενώ από την πλευρά της η τομέαρχης Τουρισμού του κόμματος, Κατερίνα Νοτοπούλου, τόνισε σε δηλώσή της ότι «είναι επιτακτική ανάγκη να ανακινωθούν άμεσα μέτρα αναστροφής της εικόνας και της φήμης τόσο του νησιού όσο και του ελληνικού τουρισμού, όπως και μέτρα αποζημίωσης όσων ταλαιπωρήθηκαν, κατοίκων και τουριστών».

«Ο Τουρισμός είναι η εθνική μας δύναμη και πλήττεται από τον πρώτο μήνα διακυβέρνησης της Νέας Δημοκρατίας» σημείωσε στη συνέχεια η κ. Νοτοπούλου.

Να διασφαλιστεί η εκκαθάριση στον ΟΑΣΘ

Στο γεγονός ότι για πρώτη φορά στον ΟΑΣΘ υπήρξε κανονική διαδικασία παράδοσης-παραλαβής της απερχόμενης προς την καινούρια διοίκηση του Οργανισμού Αστικών Συγκοινωνιών Θεσσαλονίκης εστίασαν στον ΣΥΡΙΖΑ, στο πλαίσιο της δημοκρατικής και σύννομης λειτουργίας, όπως σημείωσε το κόμμα σε ανακοίνωσή του.

Παράλληλα το κόμμα της αξιωματικής αντιπολίτευσης καταδίκασε την ένταση και τα επεισόδια που κάποιος επιχειρήσαν να προκαλέσουν στα γραφεία του Οργανισμού λίγο μετά το πέρας της διαδικασίας παράδοσης-παραλαβής. «Είναι γνωστό ότι το προηγούμενο διάστημα υπήρξαν δυνάμεις που επεδίωξαν την παρεμπόδιση του συγκοινωνιακού έργου και της διαδικασίας εκκαθάρισης του Οργανισμού. Είναι κάτι που διερευνά ήδη η Δικαιοσύνη» ανέφερε χαρακτηριστικά ο ΣΥΡΙΖΑ Θεσσαλονίκης.

Παράλληλα κάλεσε την κυβέρνηση να διασφαλίσει τη συνέχεια της διαδικασίας εκκαθάρισης, ενώ η νέα Διοίκηση δεν πρέπει να υποκύψει σε οποιοδήποτε πιέσεις και εκβιασμούς. Διαφορετικά θα είναι συνυπεύθυνοι» τονίζοντας ότι «ο ΣΥΡΙΖΑ θα εξακολουθήσει να προσαρτίζεται τον δημόσιο χαρακτήρα των μεταφορών και τις κατακτήσεις που υπήρξαν το προηγούμενο διάστημα, όπως η δωρεάν μεταφορά ανέργων».

ΕΝΕΣΕΣ... ανακούφισης στα δημόσια νοσοκομεία

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 1,12-13

Ημερομηνία έκδοσης: 18-08-2019

Επιφάνεια: 1976.41 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 12000

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΤΙ ΣΧΕΔΙΑΖΕΙ ΤΟ ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ



■ ΣΕΛΙΔΕΣ 12-13

ΟΙ ΑΛΛΑΓΕΣ ΠΟΥ ΠΡΩΩΘΕΙ

Η ΝΕΑ ΗΓΕΣΙΑ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

ΕΝΕΣΕΙΣ... ανακούφισης στα δημόσια νοσοκομεία

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typus.com

Με... χειρουργικές παρεμβάσεις επιχειρεί το υπουργείο Υγείας να αποσυμφορήσει τα δημόσια νοσοκομεία και να βελτιώσει την πρόσβαση των ασθενών σε αυτά. Κοσμοσυρροή στα επείγοντα τις ημέρες εφημερίας, ράντζα, κλειστές Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ), πολύμηννη αναμονή για ακτινοθεραπεία και σοβαρές ελλείψεις προσωπικού, ειδικά νοσηλευτών, είναι τα καθημερινά προβλήματα στα νοσοκομεία του ΕΣΥ (Εθνικό Σύστημα Υγείας) η επίλυση των οποίων βρίσκεται ψηλά στην ατζέντα του υπουργείου Υγείας. Η πολιτική, άλλωστε, που ακολουθεί η Αριστοτέλους συνοψίζεται στη φράση «καλύτερη δημόσια υγεία για τον άνθρωπο», που χρησιμοποιήσε ο υπουργός Υγείας, Βασίλης Κικίλιας, κατά την ομιλία του στις προγραμματικές δηλώσεις. Έχουν ήδη ξεκινήσει οι ανακουφιστικές -προς αυτήν την κατεύθυνση- αποφάσεις, με τη ρύθμιση για διανομή φαρμάκων **καρκινοπαθών** και άλλων χρόνιως πασχόντων από άλλα κανάλια διανομής (ιδιωτικά φαρμακεία, **ιδιωτικές κλινικές**, κατ' οίκον) πλην των φαρμακείων του ΕΟΠΥΥ. ■

Τm@il
Φάρμακο
στις πληγές



ΣΥΜΠΡΑΞΗ ΜΕ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΤΟΜΕΑ

ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΑ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΑ

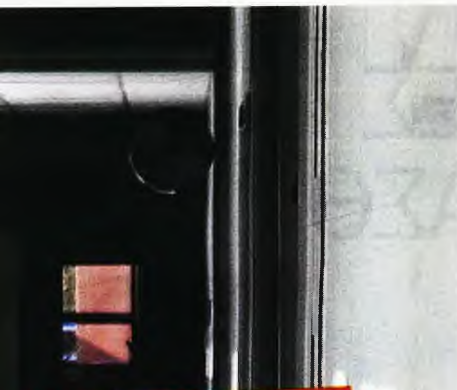
Η ΟΛΟΗΜΕΡΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΒΑΖΕΙ ΤΕΛΟΣ ΣΤΗΝ ΑΝΑΜΟΝΗ... ΜΗΝΩΝ

Η ΟΛΟΗΜΕΡΗ λειτουργία των ακτινοθεραπευτικών μηχανημάτων, που σχεδιάζει το υπουργείο Υγείας, εκτιμάται ότι θα βάλει τέλος στις πολύμηνες αναμονές των ογκολογικών ασθενών για ακτινοθεραπεία σε δημόσιες δομές. Όπως προκύπτει από τις καταγγελίες ασθενών και γιατρών, στην Αθήνα, όπου και εντοπίζεται το μεγάλο πρόβλημα, η αναμονή για ακτινοθεραπεία υπολογίζεται σε τουλάχιστον τρεις μήνες. Σε κάποιες μορφές **καρκίνου** η αναμονή αυτή μπορεί να αποδειχθεί επιβαρυντική για τον ασθενή. Οι ακτινοθεραπευτές ογκολόγοι έχουν ενημερώσει πολλές φορές ότι θα αρκούσε η πρόσληψη μόλις 25 τεχνολόγων στα ακτινοθεραπευτικά τμήματα, ώστε να καταγραφεί ουσιαστική διαφορά στην εξυπηρέτηση των ογκολογικών ασθενών.

Το υπουργείο Υγείας, σύμφωνα με πληροφορίες, σχεδιάζει την απογευματινή λειτουργία των ακτινοθεραπευτικών μηχανημάτων, μετά την πρόσληψη του απαραίτητου προσωπικού. «Είναι κρίμα να υπάρχει τόσο καλή τεχνολογία και να μένει αναξιοποίητη», αναφέρει στον «Ε.Τ.» της Κυριακής ο ακτινοθεραπευτής - ογκολόγος, πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας, **Γιώργος Πισσάκας**, αναφερόμενος στα ακτινοθεραπευτικά μηχανήματα που έχει δωρίσει το **Ίδρυμα Σταύρος Νιάρχος** στα δημόσια νοσοκομεία. Πρόκειται για 12 μηχανήματα, εκ των οποίων τα 11 μετά από χρόνια καθυστέρησης έχουν τοποθετηθεί σε ισάριθμα νοσοκομεία και λειτουργούν. Το τελευταίο αναμένεται μέσα στον Σεπτέμβριο να λειτουργήσει στο 401 Γενικό Στρατιωτικό Νοσοκομείο. ■

ΑΓΟΡΑ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΓΙΑ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΚΑΙ ΟΧΙ ΜΟΝΟ

ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ της βέλτιστης εξυπηρέτησης των πολιτών που επιθυμούν εξετάσεις στα δημόσια νοσοκομεία, η κυβέρνηση έχει εκφράσει την πρόθεσή της για αγορά υπηρεσιών από τον ιδιωτικό τομέα, όπου άλλα μέτρα, όπως το παραπάνω, δεν αρκούν. Η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας έχει μελετήσει το παράδειγμα του πανεπιστημιακού νοσοκομείου Καρολίνα στη Σουηδία, το οποίο το 2014 προχώρησε στην αγορά υπηρεσιών ακτινοδιαγνωστικών εξετάσεων. Συνήψε μια σύμβαση 14ετή με τον ιδιώτη για εγκατάσταση εξοπλισμού και διαρκή συντήρηση και αναβάθμισή του. Η σύμβαση προβλέπει όχι μόνο την εγκατάσταση εξοπλισμού στο νοσηλευτικό ίδρυμα, αλλά και τη διαρκή συντήρηση και αναβάθμισή του. Το αποτέλεσμα είναι να επιβαρύνεται ο ιδιώτης που παρέχει τον εξοπλισμό με τα κόστη λειτουργίας και συντήρησης και να αποσυμφορείται το Δημόσιο, χωρίς να προβαίνει σε μια δαπανηρή επένδυση μηχανήματος. Η σύμπραξη του δημόσιου με τον ιδιωτικό τομέα και η αγορά υπηρεσιών για εξετάσεις, με στόχο το σύστημα να μετατραπεί από νοσοκομειοκεντρικό σε ανθρωποκεντρικό, παρουσιάστηκαν μαζί με όλο το πρόγραμμα της Νέας Δημοκρατίας για την Υγεία, προκαλώντας μάλιστα πληθώρα αντιδράσεων από την αναπολίτευση. ■



ΕΛΛΕΙΨΗ ΣΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ

ΑΜΕΣΑ ΠΡΟΣΛΗΨΕΙΣ 2.500 ΓΙΑΤΡΩΝ ΚΑΙ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ

ΠΡΟΚΕΙΜΕΝΟΥ ΝΑ αλλάξει η εικόνα στα δημόσια νοσοκομεία, όπως αποφασίστηκε σε σύσκεψη στο Μέγαρο Μαξίμου λίγες ώρες μετά τις εκλογές, προωθούνται -άμεσα- σχεδόν 2.500 προσλήψεις (γιατρών, νοσηλευτών) στην Υγεία. Την ίδια στιγμή, προωθείται η θεσμοθέτηση του ειδικευόμενου νοσηλευτή, η οποία θεωρείται πως θα αλλάξει δραστικά τη λειτουργία των νοσηλευτικών ιδρυμάτων. Τα νοσοκομεία της χώρας θα ενισχυθούν με 1.500 ειδικευόμενους νοσηλευτές σε ετήσια βάση, οι οποίοι θα μπορούν με την απόκτηση της ειδικότητας άμεσα μετά το πτυχίο να προσφέρουν υπηρεσίες εκπαιδευόμενοι και παράλληλα να ανακουφίζουν το υπάρχον προσωπικό. Προχωρά, επίσης, η πρόσληψη 2.000 νοσηλευτών σε νοσοκομεία των μεγάλων αστικών κέντρων και κάλυψη όλων των οργανικών θέσεων σε βάθος τετραετίας. Οι ειδικευόμενοι νοσηλευτές εκτιμάται ότι θα είναι η απάντηση στη δραματική υποστελέχωση του νοσηλευτικού κλάδου στο ΕΣΥ, το οποίο είναι το σύστημα Υγείας με τους λιγότερους νοσηλευτές στην Ευρώπη. Συγκεκριμένα, αναλογούν 1,6 νοσηλευτές ανά 1.000 κατοίκους, έναντι του ευρωπαϊκού μέσου όρου που είναι 3,7. Επιπλέον, πρόκειται για έναν γηρασμένο κλάδο. Ο μέσος όρος ηλικίας των νοσηλευτών στο ΕΣΥ είναι 47,2 έτη, με ό,τι αυτό συνεπάγεται για την επαγγελματική τους εξουθένωση αλλά και την ποιότητα της παρεχόμενης φροντίδας προς τους ασθενείς. Αξίζει να σημειωθεί ότι τα κενά στα νοσηλευτικά ιδρύματα θα «μεγαλώσουν» τους επόμενους μήνες, καθώς απολύονται περίπου 12.000 εργαζόμενοι με ελαστικές μορφές εργασίας (πρώην εργαθιακή, ΟΑΕΔ). ■

ΓΕΝΙΚΕΣ ΕΦΗΜΕΡΙΕΣ

ΤΟ ΝΕΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΦΙΛΟΔΟΞΕΙ ΝΑ ΕΞΑΦΑΝΙΣΕΙ ΤΑ ΡΑΝΤΖΑ

Η ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ που διαμορφώνεται σε κάθε γενική εφημερία των μεγάλων νοσηλευτικών ιδρυμάτων, της Αττικής κυρίως, είναι αποκαρδιωτική. Φωτογραφίες-ντροπή από τα παρατεταγμένα ράντζα στους διαδρόμους βγαίνουν συνεχώς στη δημοσιότητα.

Οι αλλαγές στο σύστημα εφημερίας των νοσοκομείων ώστε να υπάρχει σωστή κατανομή των ασθενών κρίνονται απαραίτητες. Στο υπουργείο Υγείας πραγματοποιούνται συζητήσεις για το πώς οι εφημερίες θα γίνουν πιο αποτελεσματικές. Ενα από τα σενάρια που μελετάται είναι να διατηρηθεί το σύστημα της γενικής εφημερίας ανά τέσσερις ημέρες αλλά να γίνει ανακατανομή των νοσοκομείων που εφημερεύουν μαζί. Άλλο σενάριο, σύμφωνα με πληροφορίες, είναι να καθιερωθεί γενική εφημερία ανά τρεις ημέρες. Υπάρχουν, επίσης, σκέψεις να ομογενοποιηθούν τα νοσοκομεία της Αθήνας και

του Πειραιά ως προς το ωράριο της εφημερίας. Να είναι δηλαδή για όλα κοινή η ώρα εκκίνησης της εφημερίας. Σήμερα, τα νοσηλευτικά ιδρύματα της Αθήνας ξεκινούν γενική εφημερία στις 2.30 το μεσημέρι, ενώ τα νοσοκομεία του Πειραιά ξεκινούν γενική εφημερία στις 8 το πρωί.

«Ανάσα» από τα ΤΕΠ

Μεγάλη «ανάσα» στους ασθενείς αναμένεται να δώσουν τα αυτοτελή Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ). Σύμφωνα με πληροφορίες, όταν τοποθετηθούν στα νοσοκομεία οι γιατροί των ΤΕΠ που βρίσκονται σε διαδικασία διορισμού από προκήρυξη της προηγούμενης ηγεσίας του υπουργείου Υγείας, θα υπάρξει σημαντική βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών στις εφημερίες. Πρόκειται για περισσότερους από 500 γιατρούς, εξειδικευμένους επείγοντολόγους, οι οποίοι

θα βρίσκονται αποκλειστικά στα ΤΕΠ χωρίς να χρειάζεται οι γιατροί των κλινικών του νοσοκομείου να κατεβαίνουν στα επείγοντα τις ημέρες εφημερίας. Αυτό θα οδηγήσει σε ταχύτερη διεκπεραίωση των περιστατικών και κατ' επέκταση μείωση της ταλαιπωρίας των ασθενών. Εκτιμάται ότι θα μειωθούν ή και θα εξαφανιστούν φαινόμενα διακομιδών από το ένα νοσοκομείο στο άλλο, τα οποία είναι πολύ συννησιμένα όταν μια κλινική ενός νοσοκομείου που βρίσκεται σε εφημερία είναι υποστελεχωμένη και αδύνατη να εξημερευτεί περιστατικά. Σημειώνεται ότι έχουν ήδη διοριστεί διευθυντές των αυτόνομων ΤΕΠ στα νοσοκομεία.

Όπως και να έχει, πάντως, άνθρωποι που γνωρίζουν καλά τη δημόσια Υγεία και τον τρόπο λειτουργίας των δημοσίων νοσηλευτικών ιδρυμάτων αναφέρουν ότι η ουσιαστική αποσυμφόρση των νοσοκομείων θα επιτευχθεί με την ανάπτυξη μιας αποτελεσματικής Προτοβόθμιας Φροντίδας Υγείας, η οποία επίσης είναι ανάμεσα στις προτεραιότητες του υπουργείου Υγείας. ■

ΤΙ ΕΙΝΑΙ ΤΑ ΑΥΤΟΤΕΛΗ ΤΜΗΜΑΤΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ



ΒΑΣΙΛΗΣ ΚΙΚΙΛΙΑΣ

«ΣΤΕΛΕΧΩΝΟΥΜΕ ΤΙΣ ΑΝΕΠΤΥΓΜΕΝΕΣ ΚΛΙΝΕΣ ΜΕΘ»

ΚΑΤΑ ΤΙΣ προγραμματικές του δηλώσεις ο υπουργός Υγείας, Βασίλης Κικιλίας (φωτό), εξήγησε ότι «στελεχώνουμε τις ανεπτυγμένες κλίνες ΜΕΘ με το απαραίτητο προσωπικό». Τα κλειστά κρεβάτια Μονάδων Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) αποτελούν ένα χρόνιο πρόβλημα των δημοσίων νοσοκομείων. Τους χειμερινούς μήνες ιδιαίτερα, όταν είναι σε έξαρση γρίπη και λοιμώξεις, η λίστα αναμονής για κρεβάτι Εντατικής έχει φτάσει και τα 50 άτομα. Σύμφωνα με τις εκτιμήσεις, οι κλειστές κλίνες ΜΕΘ ανέρχονται σε περίπου 150. Οι λειτουργούσες κλίνες είναι συνολικά 570 και οι ανοιχτές 420. Ακριβή στοιχεία όμως δεν υπάρχουν, καθώς δεν υπάρχει καμία καταγραφή για τις Εντατικές, σύμφωνα με τις καταγγελίες εργαζομένων στα δημόσια νοσοκομεία. Από τους Οργανισμούς των νοσοκομείων, πάντως, προβλέπονται πανελλαδικά 701 οργανικές κλίνες ΜΕΘ. Ωστόσο, από αυτές διαθέτουν τον απαραίτητο εξοπλισμό για να λειτουργούν οι 615, ενώ ο τελικός αριθμός αυτών που διαθέτουν και το προσωπικό μειώνεται ακόμη περισσότερο και φτάνει τις περίπου 570. ■

Πηγή:	REALNEWS	Σελ.:	24	Ημερομηνία έκδοσης:	18-08-2019
Επιφάνεια:	61.08 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	40500
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Τοποθετήσεις

Νέα αντιπρόεδρος στον **ΕΟΠΥΥ** ορίστηκε πριν από λίγα 24ωρα η **Θεανώ Καρποδίνη**. Πρόκειται για οικονομολόγο, στέλεχος του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους, ενώ μέχρι πρότινος ήταν στενή συνεργάτις του κυβερνητικού εκπροσώπου **Στέλιου Πέτσα**. Ο **πρώην** αναπληρωτής γραμματέας Προγράμματος της Ν.Δ. **Στάθης Σταθόπουλος** και για χρόνια συνεργάτις του **Κωστή Χατζηδάκη** ανέλαβε επικεφαλής του **Πράσινου Ταμείου**. Παράλληλα, ο **πρώην** δήμαρχος Κηφισιάς και μέλος του Δ.Σ. της ΚΕΔΕ **Νίκος Χιωτάκης** τοποθετήθηκε πρόεδρος του **Εθνικού Οργανισμού Ανακύκλωσης**. Οι τοποθετήσεις αναμένεται να συνεχιστούν και την επόμενη εβδομάδα, ενώ σειρά θα πάρουν και οι οργανισμοί που υπάγονται στο **υπερταμείο**.

Γ.Σ.