

Δέντρο έπεσε στο προαύλιο του ΑΧΕΠΑ

Πηγή:	ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	Σελ.:	4	Ημερομηνία έκδοσης:	29-08-2019
Επιφάνεια:	155.25 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΠΟΕΔΗΝ				



Δέντρο έπεσε στο προαύλιο του ΑΧΕΠΑ

Την πτώση ενός δέντρου στο προαύλιο του ΑΧΕΠΑ δίπλα στο κυλικείο, χωρίς ευτυχώς να τραυματιστεί κάποιος, καταγγέλλει η **Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ)**, κατηγορώντας την διοίκηση του νοσοκομείου για αδιαφορία. «Το Σωματείο είχε προειδοποιήσει για τον κίνδυνο που υπάρχει να πέσουν δέντρα στο προαύλιο χώρο του Νοσοκομείου επειδή δεν υπάρχουν χρήματα να τα πε-

ριποηθούν (κλάδεμα κλπ). Χθες το μεσημέρι (4μμ) έπεσε ένα μεγάλο δέντρο δίπλα στο κυλικείο που είναι χώρος διέλευσης και παραμονής ασθενών, συνολών και προσωπικού (προς αιμοδοσία). Από τύχη δεν θρηνήσαμε θύματα. Συνέχεια των κλοπών, των φαινομένων βίας κατά του προσωπικού, των αστέγων που κοιμούνται ανενόχλητοι στο Νοσοκομείο. Η Διοίκηση σφυρίζει αδιάφορη!»,

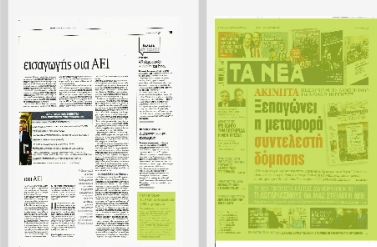
αναφέρει χαρακτηριστικά η σχετική ανακοίνωση.

Ωστόσο ο διοικητής του ΑΧΕΠΑ, Τάσος Σπανός μιλώντας στο ΑΠΕ-ΜΠΕ, επισήμανε ότι το δέντρο, που έπεσε προχθές το απόγευμα, ήταν περιφραγμένο με κορδέλα, καθώς ήταν προγραμματισμένη για χθες η κοπή του από ιδιωτικό συνεργείο. Σύμφωνα με τον κ. Σπανό στον χώρο του ΑΧΕΠΑ υπάρχουν 25 δέντρα, τα οποία πρέπει να ελεγχθούν,

για να διαπιστωθεί αν πρέπει να κοπούν ή να κλαδευτούν. Ο διοικητής του ΑΧΕΠΑ επισήμανε ότι για να μπορέσει να γίνει η κοπή ενός δέντρου στον χώρο του νοσοκομείου χρειάζεται άδεια για μικρής κλίμακας παρεμβάσεις από την Πολεοδομία η οποία εκδίδεται σε μία εβδομάδα και πρόσθεσε ότι ο δήμος δεν αναλαμβάνει την κοπή δέντρων και ότι η Πυροσβεστική έρχεται μόνο εφόσον έχει πέσει ένα δέντρο.



Πηγή:	ΤΑ ΝΕΑ	Σελ.:	15	Ημερομηνία έκδοσης:	29-08-2019
Επιφάνεια:	52.44 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΠΟΕΔΗΝ				



ΤΙ ΖΗΤΑ Η ΠΟΕΔΗΝ

ΤΟ ΑΣΕΠ και η πρόσληψη 1.200 εργαζομένων

Την παρέμβαση του υπουργού Υγείας και την εκ νέου επεξεργασία των αιτήσεων από το ΑΣΕΠ για την πρόσληψη 1.200 εργαζομένων – πλην γιατρών – στο ΕΣΥ, ζητά η **Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων** στα Δημόσια Νοσοκομεία (**ΠΟΕΔΗΝ**). Και αυτό γιατί παρά την αυξημένη μοριοδότηση του προσωπικού που έχει υπηρετήσει ως επικουρικό τα τελευταία χρόνια στηρίζοντας τα δημόσια νοσοκομεία, «στη συντριπτική πλειονότητα βρίσκονται εκτός των επιτυχόντων», καταγγέλλεται στη συγκεκριμένη ανακοίνωση.

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	29-08-2019
Επιφάνεια:	80.39 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΠΟΕΔΗΝ				



ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

Διαμαρτυρία ΠΟΕΔΗΝ στο ΑΣΕΠ

Παράσταση διαμαρτυρίας θα πραγματοποιήσει τη Δευτέρα στα γραφεία του ΑΣΕΠ η **Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων** στα Δημόσια Νοσοκομεία (**ΠΟΕΔΗΝ**). Αιτία, τα αποτελέσματα του τελευταίου διαγωνισμού για την πλήρωση θέσεων στα νοσοκομεία όλης της χώρας, καθώς (όπως υποστηρίζει η **ΠΟΕΔΗΝ**) η πλειονότητα όσων εργάστηκαν ως επικουρικοί υπάλληλοι την τελευταία πενταετία βρίσκονται εκτός των επιτυχόντων. Σύμφωνα με την **ΠΟΕΔΗΝ**, «δεν εμφανίζονται ούτε καν στα ονόματα των εκατοντάδων αναπληρωματικών που ανακοινώθηκαν από το ΑΣΕΠ και μάλιστα δεν αναγράφεται ο αριθμός των μορίων που διαθέτουν οι υποψήφιοι που ανακοινώθηκαν ως επιτυχόντες και οι αναπληρωματικοί. Χιλιάδες υποψή-

φιοι που είναι εκτός των πινάκων ή αναπληρωματικοί, δεν γνωρίζουμε τα μόρια που υπολογίστηκαν ότι διαθέτουν, αφού δεν ανακοινώθηκαν». Η **ΠΟΕΔΗΝ** εκτιμά ότι πρόκειται «σαφώς για λάθη που έγιναν στο ΑΣΕΠ στην επεξεργασία των αιτήσεων» και ζητεί την επανεξέταση των αιτήσεων και την παρέμβαση του υπουργού Υγείας.

Διαμαρτυρία ΠΟΕΔΗΝ για τους 1.200 επικουρικούς

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ	Σελ.:	17	Ημερομηνία έκδοσης:	29-08-2019
Επιφάνεια:	102.98 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6345
Θέματα:	ΠΟΕΔΗΝ				



Διαμαρτυρία ΠΟΕΔΗΝ για τους 1.200 επικουρικούς

ΠΑΡΑΣΤΑΣΗ διαμαρτυρίας στο ΑΣΕΠ έχει προγραμματίσει για την ερχόμενη Δευτέρα στις 10 το πρωί η ΠΟΕΔΗΝ (Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζόμενων Δημόσιων Νοσοκομείων). Ο λόγος της κινητοποίησης είναι ότι η συντριπτική πλειονότητα των 1.200 προς απόλυση επικουρικών υπαλλήλων των νοσοκομείων δεν συμπεριλαμβάνονται στις πρόσφατες λίστες των επιτυχόντων της προκήρυξης 2Κ, παρά το γεγονός ότι είχαν αυξημένη μοριοδότηση. Η ΠΟΕΔΗΝ σε ανακοίνωσή της διερωτάται εάν ηρόκειται για λάθος επεξεργασία των αιτήσεων από το ΑΣΕΠ ή θα επέλθει «σφαγή για το επικουρικό προσωπικό». Μετά από διαρκείς κινητοποιήσεις της ΠΟΕΔΗΝ για μοιμοποίηση 1.200 επικουρικών υπαλλήλων που υπηρετούν πάνω από πέντε χρόνια στα δημόσια νοσοκομεία θεσμοθετήθηκε (Νόμος 4571/2018) η προκήρυξη των θέσεων με αυξημένη μοριοδότηση των επικουρικών. Εκδόθηκε η προκήρυξη 2Κ και πριν από λίγες ημέρες τα ονόματα των επιτυχόντων, και όμως, παρά το γεγονός ότι οι επικουρικοί υπάλληλοι είχαν πολύ περισσότερα μόρια, δεν εμφανίζονται στις λίστες.

ΟΙ ΠΡΩΤΕΣ ΚΙΝΗΣΕΙΣ ΒΑΣΙΛΗ ΚΙΚΙΛΙΑ ΚΑΙ ΒΑΣΙΛΗ ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗ

Πηγή: NEXTDEAL Σελ.: 19,26,32 Ημερομηνία έκδοσης: 29-08-2019
Επιφάνεια: 3280.04 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



ΟΙ ΠΡΩΤΕΣ ΚΙΝΗΣΕΙΣ ΒΑΣΙΛΗ ΚΙΚΙΛΙΑ ΚΑΙ ΒΑΣΙΛΗ ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗ



Ο κ Βασίλης Κικιλίας



Ο κ Βασίλης Κοντοζαμάνης

Του ΑΡΗ ΜΠΕΡΖΟΒΙΤΗ

Σίγουρα ακόμα είναι νωρίς για ενθουσιασμούς, όπως και εκ του αποτελέσματος θα κρίνονται σταδιακά οι κινήσεις της νέας κυβέρνησης και του δίδυμου Βασίλη Κικιλία και Βασίλη Κοντοζαμάνη στην Υγεία και όχι από κάποιες μεμονωμένες ενέργειες. Ωστόσο αυτό που δεν μπορεί να αμφισβητηθεί είναι ότι τα πρώτα βήματα

είναι θετικά, όταν μάλιστα την προηγούμενη πενταετία δεν είχαν αντιμετωπισθεί στοιχειωδώς κάποια απολύτως αναγκαία θέματα, όπως ήταν ο αντικαπνιστικός νόμος.

Η εφαρμογή του αντικαπνιστικού νόμου και η ψήφιση της διάταξης για την παράδοση ακριβών φαρμάκων στο σπίτι των ασθενών που πάσχουν από σοβαρές παθήσεις για να μπει ένα οριστικό τέλος στις ουρές της ντροπής έξω από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ ήταν το

πρώτο μέλημα της κυβέρνησης, όπως άλλωστε είχε υποσχεθεί προεκλογικά.

Η διάταξη στο διυπουργικό νομοσχέδιο που πέρασε στην Ολομέλεια της Βουλής προβλέπει την προμήθεια ακριβών φαρμάκων, όχι από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ, αλλά από το φαρμακείο της γειτονιάς,

Συνέχεια στις σελίδες 26-31 , 32

Σύνδεση από τη σελίδα 19

για καρκινοπαθείς και άτομα που πάσχουν από σκλήρυνση κατά πλάκας. Το υπουργείο Υγείας, η διοίκηση του ΕΟΠΥΥ και οι ίδιοι οι φαρμακοποιοί ήρθαν σε προηγούμενη συνεννόηση για τον τρόπο με τον οποίο θα διανέμονται τα ακριβά φάρμακα, έτσι οι χρονίως πάσχοντες θα μπορούν να παραλαμβάνουν πλέον τις θεραπείες τους από το φαρμακείο της γειτονιάς τους με προγραμματισμένο ραντεβού και να μην υποβάλλονται σε περιττή τλαιπωρία, στις ουρές των φαρμακείων του ΕΟΠΥΥ. Η νέα ρύθμιση απλοποιεί σημαντικά χρονοβόρες για τους ασθενείς διαδικασίες, ενώ αποτελούσε χρόνιο αίτημα των Συλλόγων Ασθενών.

Στο μεταξύ υπογράφηκε μνημόνιο συνεργασίας μεταξύ του ΕΟΠΥΥ και των μελών της Πανελληνίας Ένωσης Ιδιωτικών Κλινικών (ΠΕΙΚ), σύμφωνα με το οποίο εξουσιοδοτημένοι υπάλληλοι των ιδιωτικών κλινικών θα παραλαμβάνουν από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ τα ακριβά ογκολογικά φάρμακα και θα τα διαστέλνουν στους ασθενείς που κάνουν χημειοθεραπείες στις κλινικές. Η αρχή έγινε ήδη με τα ενδοφλέβια χημειοθεραπευτικά σκευάσματα και πιλοτικά μόνο για την Αθήνα και τη Θεσσαλονίκη, ενώ σταδιακά το μέτρο θα επεκταθεί σε περισσότερες ομάδες ασθενών και στο σύνολο της χώρας. Τα ακριβά νοσοκομειακά φάρμακα -από τις διαδικασίες της προμήθειας των οποίων θα απαλλαγούν οριστικά οι ασθενείς στο μέλλον- είναι ενδοβολβικές ενέσεις για οφθαλμικές παθήσεις, ραδιοφάρμακα για ακτινοθεραπείες, φάρμακα για την αντιμετώπιση της σκλήρυνσης κατά πλάκας και σταδιακά όλα τα εξειδικευμένα φάρμακα υψηλού κόστους.

Σε τελικό στάδιο υλοποίησης είναι και η κατ' οίκον διανομή των φαρμάκων του ΕΟΠΥΥ, καθώς είναι έτοιμη η προκήρυξη για την εταιρεία μεταφοράς που θα διανέμει κατ' οίκον τα φάρμακα, χωρίς καμία οικονομική επιβάρυνση για τους πάσχοντες, ενώ αναμένεται και η υπουργική απόφαση, η οποία θα προσδιορίζει τον τρόπο προμήθειας ακριβών φαρμάκων (ΦΥΚ) από τα ιδιωτικά φαρμακεία.

Σε σχέση με την εφαρμογή του αντικαπιταλιστικού νόμου ο υπουργός Υγείας απέστειλε εγκύκλιο προς τις Περιφέρειες της χώρας και τους φορείς του Δημοσίου, όπου επισημαίνεται η διασφάλιση της Δημόσιας Υγείας μέσω της αποτροπής των δυσμενών επιδράσεων του καπνίσματος σε όλους τους δημόσιους χώρους και χώρους συνάθροισης κοινού, καθώς και η εντατικοποίηση των ελέγχων αναφορικά με την ορθή και αυστηρή τήρηση του σχετικού θεσμικού πλαισίου.

Οι συναντήσεις με Συλλόγους Ασθενών και παρόχους υγείας

Μάταια προσπαθούν οι Σύλλογοι Υποστήριξης Ασθενών, οι φορείς των γιατρών, των εργαζομένων στα νοσοκομεία, της Φαρμακοβιομηχανίας, των παρόχων Υγείας (Κλινικών, Διαγνωστικών Κέντρων, Κέντρων Αποκατάστασης κ.λπ.) να συναντή-

Θετικά τα πρώτα



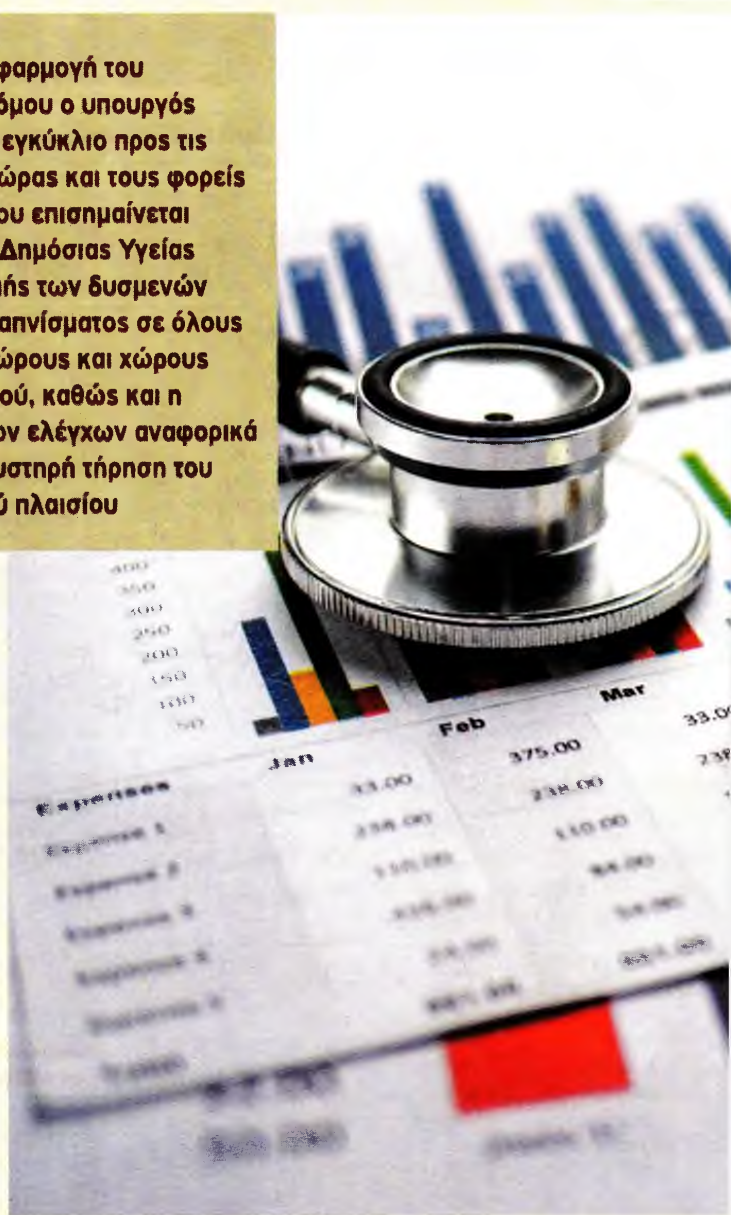
Σε σχέση με την εφαρμογή του αντικαπιταλιστικού νόμου ο υπουργός Υγείας απέστειλε εγκύκλιο προς τις Περιφέρειες της χώρας και τους φορείς του Δημοσίου, όπου επισημαίνεται η διασφάλιση της Δημόσιας Υγείας μέσω της αποτροπής των δυσμενών επιδράσεων του καπνίσματος σε όλους τους δημόσιους χώρους και χώρους συνάθροισης κοινού, καθώς και η εντατικοποίηση των ελέγχων αναφορικά με την ορθή και αυστηρή τήρηση του σχετικού θεσμικού πλαισίου

σουν την προηγούμενη ηγεσία του υπουργείου Υγείας προκειμένου να εκθέσουν τα προβλήματά τους και τέλος πάντων να υπάρξει μια συνεργασία. Δυστυχώς τα κανάλια επικοινωνίας ήταν πάντα κλειστά και για το γεγονός αυτό έχουμε στο αρχείο μας πολλές επώνυμες καταγγελίες.

Από τη δεύτερη κιάλας εβδομάδα θητείας και μέσα σε 3-4 ημέρες σε διαδοχικά ραντεβού, Κικιλίας και Κοντοζαμάνης προσκάλεσαν και είχαν σύσκεψη σχεδόν με όλους τους φορείς ασθενών, και γενικότερα φορέων του κλάδου της υγείας και του φαρμάκου. Σίγουρα αυτό δεν σημαίνει ότι από τη μια στιγμή στην άλλη θα λυθούν όλα τα προβλήματα, αλλά δείχνει το νέο ήθος και το πνεύμα συνεργασίας που πνέει πλέον μέσα στο υπουργείο Υγείας.

Έτσι, λοιπόν, ο κύκλος των συναντήσεων ξεκίνησε πρώτα με τους Συλλόγους Υποστήριξης Ασθενών. Είκοσι ένα σύλλογοι (αντιπροσωπευτικοί για όλες τις παθήσεις) είχαν την ευκαιρία να εκθέσουν τα προβλήματα τους και να κάνουν συγκεκριμένες προτάσεις για τη βελτίωση του επιπέδου υγείας του ελληνικού πληθυσμού, αλλά και τη διασφάλιση της ποιότητας ζωής των χρονίως πασχόντων. Πολλές από τις προτάσεις αυτές δεν απαιτούν κόστος, αλλά αλλαγή νοοτροπίας στην παροχή υπηρεσιών υγείας.

Στο τέλος της συνάντησης οι εκπρόσωποι των συλλόγων εξέφρασαν την ικανοποίησή τους για το γεγονός, πως η πολιτική ηγεσία του υπουργείου ξεκίνησε τις επαφές της πρώτα από τους ίδιους τους ασθενείς, που αποτελούν τη βάση της πυραμίδας στο χώρο της υγείας. Σε αυτό το πλαίσιο αποφασίστηκε η συστηματοποίηση της επικοινωνίας μεταξύ υπουργείου και Συλλόγων Ασθενών, σε καθημερινή βάση. Για το σκοπό αυτό ήδη ο υπουργός Υγείας όρισε συγκεκριμένο άνθρωπο, ο οποίος θα είναι ανά πάσα στιγμή



διαθέσιμος για τους συλλόγους ασθενών.

Οι συναντήσεις με τους παρόχους Υγείας και φαρμάκου

Ακολούθως πραγματοποιήθηκαν διαδοχικές συναντήσεις με 17 ενώσεις παρόχων από τον κλάδο της Υγείας και του φαρμάκου. Η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας ζήτησε από τον κάθε φορέα να καταθέσει τις προτάσεις του, ενώ αποφασίστηκε η συστηματοποίηση της επικοινωνίας τους, μέσα σε ένα πλαίσιο αμοιβαίας συνεργασίας, ώστε να βρεθούν λύσεις για τα μεγάλα ζητήματα του χώρου της Υγείας, προς όφελος των Ελλήνων πολιτών.

Από την πλευρά του Συνδέσμου Φαρμα-

κευτικών Επιχειρήσεων μετά τη συνάντηση ανακοινώθηκαν τα εξής:

«Στην πρώτη εθιμοτυπική συνάντηση του ΣΦΕΕ με τη νέα ηγεσία του υπουργείου Υγείας τέθηκε από τους εκπροσώπους του κλάδου του φαρμάκου το πρωτεύον θέμα των δυσθεώρητων υποχρεωτικών επιστροφών από τη φαρμακοβιομηχανία (rebates & clawback), οι οποίες -με βάση τα στοιχεία του πρώτου εξαμήνου- αναμένεται να ξεπεράσουν το 40% της φαρμακευτικής δαπάνης για το 2019, καθιστώντας δυσχερή την πρόσβαση των ασθενών σε υπάρχοντα και φυσικά σε νέα φάρμακα, ενώ καταστρέφουν τη βιωσιμότητα των εταιρειών, αλλά και του ίδιου του συστήματος υγείας. Τονίστηκε πως



βήματα στην υγεία



μεταχείριση που υπέστη η ιδιωτική πρωτοβουλία και στο χώρο της Υγείας, αλλά και στην απαξίωση των υπηρεσιών Αποκατάστασης από το υπουργείο Υγείας, αλλά και τους εποπτευόμενους φορείς του τα τελευταία χρόνια.

Στο υπόμνημα που κατέθεσε η ΕΚΑΕ, εστίασε στα βασικά θέματα που αφορούν την παροχή υπηρεσιών Αποκατάστασης. Συγκεκριμένα ζήτησε την κατάργηση ή μείωση του ΦΠΑ στις υπηρεσίες Αποκατάστασης, αίτημα στο οποίο συνηγόρησαν επανειλημμένως και οι διοικήσεις του ΕΟΠΥΥ προς την ΑΑΔΕ. Όπως τονίζει στο υπόμνημά της η ΕΚΑΕ, μοναδικά στην Ευρωπαϊκή Ένωση, ο ΦΠΑ των υπηρεσιών Αποκατάστασης περιλαμβάνεται στον προϋπολογισμό, ενώ στην πραγματικότητα ως ανήκοντα στην Πρόνοια τα νομίμως λειτουργούντα Κέντρα Αποκατάστασης στην Ελλάδα θα έπρεπε να παρέχουν υπηρεσίες με μηδενικό ΦΠΑ!

Επίσης η ΕΚΑΕ ζήτησε την αύξηση του προϋπολογισμού για τις υπηρεσίες Αποκατάστασης - αφού τα Κέντρα Αποκατάστασης ανήκουν σήμερα στον κλάδο που υφίσταται το μεγαλύτερο clawback - αλλά και την υπογραφή νέας επικαιροποιημένης σύμβασης των Κέντρων Αποκατάστασης Κλειστής Νοσηλείας, με δεδομένο το γεγονός ότι η τελευταία σύμβαση μετά και τις αλληλέγγυες παρατάσεις και την καθέρωση νέου ΕΚΠΥ έχει καταστεί ανεργή. Ιδιαίτερη έμφαση

Τέλος, η ΕΚΑΕ τόνισε το σημαντικό ρόλο που τα Κέντρα Αποκατάστασης μπορούν να διαδραματίσουν στον Ιατρικό Τουρισμό.

Από την πλευρά του ο υπουργός εστίασε στην πλήρη ηλεκτρονική αναβάθμιση του ΕΟΠΥΥ, στη δίκαιη και ίση μεταχείριση των παρόχων και τόνισε την ανάγκη ενίσχυσης των επενδύσεων, αφού πρώτα θεραπευτούν οι παθολογίες του συστήματος με τη βοήθεια ιδιαίτερα των σύγχρονων τεχνολογιών.

Η συνάντηση με ΠΙΣ

Το προεδρείο του ΠΙΣ στην πρώτη συνάντηση με την ηγεσία του υπουργείου Υγείας ενημέρωσε για τα προβλήματα που απασχολούν τον ιατρικό κόσμο, ενώ έθεσε εκτενώς τρία βασικά ζητήματα τα οποία θα πρέπει να επιλυθούν άμεσα. Ειδικότερα:

- Νέες συμβάσεις των ελευθεροεπαγγελματιών γιατρών και οικογενειακών γιατρών με τον ΕΟΠΥΥ. Το προεδρείο του Π.Ι.Σ. έθεσε το πρόβλημα της ανανέωσης των συμβάσεων των ελευθεροεπαγγελματιών γιατρών με τον ΕΟΠΥΥ, οι οποίες είναι σε εκκρεμότητα εδώ και χρόνια. Διατύπωσε το θέμα των αμοιβών, οι οποίες θα πρέπει να αναπροσαρμοσθούν στα δεδομένα της εποχής, αλλά και των άλλων ευρωπαϊκών χωρών, ώστε και οι Έλληνες γιατροί να αμείβονται για τις υπηρεσίες που παρέχουν στους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ, σύμφωνα με τα ευρωπαϊκά πρότυπα, αλλά και σύμφωνα με την ποιότητα των υπηρεσιών τους. Ο υπουργός Υγείας συμφώνησε να συζητηθεί το θέμα εκτενώς σε νέα συνάντηση που αναμένεται να πραγματοποιηθεί το επόμενο διάστημα, ώστε να εξειδικευτούν τα προβλήματα και οι δυνατότητες αποζημίωσης των ιατρικού κόσμου, στο πλαίσιο και της ανασυγκρότησης της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας. Ταυτόχρονα θα επανεξετασθεί και το θέμα των αμοιβών και της συνεργασίας των γενικών οικογενειακών γιατρών. Ο υπουργός Υγείας επανέλαβε τη βούληση της κυβέρνησης να προχωρήσει σε αναβάθμιση του ρόλου του γενικού οικογενειακού γιατρού, ώστε να συμβάλει καθοριστικά στην πρόληψη, αλλά και στη διαχείριση των πρώτων προβλημάτων υγείας.

CLAWBACK Το προεδρείο του ΠΙΣ έθεσε επίσης επιτακτικό το ζήτημα του ληστικού Clawback που επιβάλλεται στους κλινικοεργαστηριακούς γιατρούς και στραγγαλίζει τα μικρά εργαστήρια και ιατρεία, οδηγώντας πολλά εξ αυτών στο λουκέτο. Ειδικά σε ό,τι αφορά στο Clawback του Β' εξάμηνου του 2018, ζήτησε να αξιοποιηθούν τα διαθέσιμα 50 εκατ. ευρώ που υπάρχουν στον ΕΟΠΥΥ, ώστε άμεσα να ελαφρυνθεί ο ιατρικός κόσμος. Ο κ. Κικιλίας από την πλευρά του επισήμανε ότι το σχέδιο της κυβέρνησης προβλέπει την ανακατανομή των πόρων στον ΕΟΠΥΥ με βάση τις ανάγκες των ασφαλισμένων, γεγονός που θα οδηγήσει και στην απελευθέρωση των υπηρεσιών υγείας. **ΠΦΥ** Σχετικά με το σύστημα της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ), το προεδρείο του ΠΙΣ υπογράμμισε πως θα πρέπει ο σχε-

Σχετικά με το σύστημα της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ), το προεδρείο του ΠΙΣ υπογράμμισε πως θα πρέπει ο σχεδιασμός που θα προωθηθεί, να εξασφαλίζει την υγειονομική κάλυψη όλων των πολιτών της χώρας, αλλά και την αξιοποίηση όλου του ιατρικού δυναμικού, τόσο των δημοσίων δομών όσο και των ελευθεροεπαγγελματιών γιατρών

η φαρμακευτική δαπάνη προφανώς δεν επαρκεί να καλύψει τις πραγματικές ανάγκες του ελληνικού πληθυσμού, ενώ και η υπέρβαση της είναι εκτός ελέγχου.

Μέσα σε κλίμα δημιουργικής ανταλλαγής απόψεων συμφωνήθηκε η ανάγκη άμεσης επόμενης συνάντησης, όπου θα συζητηθούν αναλυτικά τα μέτρα και οι πρωτοβουλίες που πρέπει να ληφθούν, ώστε να κατοχυρωθεί η άμεση πρόσβαση των πολιτών στα νέα φάρμακα, να διασφαλιστεί η συγκράτηση της δαπάνης και η βιωσιμότητα του Συστήματος Υγείας και συγχρόνως να προωθηθούν τα πλαίσια ανάπτυξης των φαρμακευτικών επιχειρήσεων.

Κλείνοντας τη συνάντηση, οι εκπρόσωποι

του ΣΦΕΕ κατέθεσαν συνοπτική λίστα με τις άμεσες εκκρεμότητες και τόνισαν ότι ο κλάδος του φαρμάκου, με αίσθημα ευθύνης, όραμα και πνεύμα αμοιβαίας συνεργασίας, θα σταθεί αρωγός σε κάθε πρωτοβουλία του υπουργείου Υγείας που υπηρετεί την ανάπτυξη, την πρόοδο και πάνω από όλα το όφελος των Ελλήνων ασθενών».

Επίσης από την πλευρά του PhRMA Innovation Forum ανακοινώθηκαν τα εξής:

«Σεβόμενοι το θεσμικό διάλογο και τα σημαντικά επόμενα βήματα που αυτός θα ακολουθήσει, στην παρούσα φάση συντασσόμαστε με τη θέση της πολιτείας για σταδιακή και κλιμακούμενη εύρεση από κοινού λύσεων. Τα οξεία αλλά και τα χρόνια προβλή-

ματα του χώρου της υγείας και του φαρμάκου είναι πολλά και για την επίλυσή τους απαιτείται συνέπεια, σοβαρότητα και εμπιστοσύνη, παράμετροι, που ήταν διακριτές και κυρίαρχες σε όλη την ελληνική και αποδοτική συζήτηση που διεξήχθη με την ηγεσία του υπουργείου».

Σε νέα «ρότα» και η συνεργασία των Κέντρων Αποκατάστασης με το υπουργείο Υγείας. Μετά τη συνάντηση η Ένωση Κέντρων Αποκατάστασης Ελλάδος (ΕΚΑΕ) ανακοίνωσε τα εξής:

«Ο πρόεδρος της Ένωσης Χρήστος Βιρβίλης επεσήμανε στους κ.κ. Κικιλία και Κοντοζαμάνη την μέχρι τώρα απουσία επικοινωνίας με το υπουργείο Υγείας, τη βάνουσα

έδωσε στην τροποποίηση του ΕΚΠΥ και την δημιουργία ενός σύγχρονου Κανονισμού Παροχών Υγείας, που θα θέσει το πλαίσιο και τις κατευθύνσεις, ώστε οι λεπτομέρειες να καθορίζονται με συμβάσεις μεταξύ των ασφαλιστικών φορέων και των παρόχων, με βάση τα πλέον σύγχρονα ιατρικά και θεραπευτικά πρωτόκολλα, αλλά και την πλήρη και καθολική ηλεκτρονική αναβάθμιση του συστήματος παροχής υπηρεσιών αποκατάστασης από τον ΕΟΠΥΥ. Έτσι θα προκύψει εξορθολογισμός και εξομάλυνση της λειτουργίας του ΕΟΠΥΥ, με στόχο την αναγκαία διεύρυνση όλων των κατηγοριών ασφαλισμένων που χρήζουν αποκατάστασης, αλλά και την αποζημίωση των παρόχων!

Θετικά τα πρώτα βήματα στην υγεία

Συνέντευξη από τη σελίδα 31

διασμός που θα προωθηθεί, να εξασφαλίξει την υγειονομική κάλυψη όλων των πολιτών της χώρας, αλλά και την αξιοποίηση όλου του ιατρικού δυναμικού, τόσο των δημοσίων δομών όσο και των ελευθεροεπαγγελματιών γιατρών. Ο υπουργός Υγείας ανέφερε ότι σύντομα θα ξεκινήσει διάλογος με όλους τους εμπλεκόμενους φορείς για το νέο σχεδιασμό της ΠΦΥ.

Το προεδρείο του ΠΙΣ, εκ του θεσμικού του ρόλου, «προσδοκά στην αμοιβαία συνεργασία και την έναρξη ουσιαστικού διαλόγου με την ηγεσία του υπουργείου Υγείας, καθώς όλα τα προβλήματα στον τομέα της Υγείας θα πρέπει να αντιμετωπισθούν εξ υπαρχής, μεταξύ των οποίων είναι και οι παθολογίες, που εμφανίστηκαν με έντονο τρόπο το τελευταίο χρονικό διάστημα. Χαρακτηριστική η περίπτωση του Νασοκομείου της Σάμου με τα νοσηρά φαινόμενα που καταγράφηκαν εις διπλούν και τα οποία καταδικάζουμε απερίφραστα».

Η συνάντηση με ΠΟΕΔΗΝ

Η Ε.Ε. της ΠΟΕΔΗΝ στη συνάντηση της με τον υπουργό Υγείας κατέθεσε το ακόλουθο υπόμνημα για όλα τα μείζονα προβλήματα που απασχολούν τα νοσοκομεία και τις άλλες μονάδες της Δημόσιας Υγείας. Συγκεκριμένα, όπως αναφέρεται σε ανακοίνωση της ΠΟΕΔΗΝ:

- Ανάλυσουμε τις προτεραιότητες στις οποίες η κυβέρνηση πρέπει να παρεμβεί (στελέχωση, χρηματοδότηση). Διατυπώσαμε τη ριζική μας διαφωνία για την είσοδο του ιδιωτικού τομέα στα δημόσια νοσοκομεία με τη μορφή των συμπράξεων δημόσιου και ιδιωτικού τομέα, στην εγκατάσταση ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού, καθώς επίσης την κάλυψη στην επιστροφή των εργαζομένων στα νοσοκομεία, που εκμεταλλεύονταν στο έπακρο τους εργαζόμενους και στοίχιζαν πολύ περισσότερο στο Δημόσιο
- Ζητήσαμε την άμεση απομάκρυνση των δικαϊκών που έχουν προκαλέσει με τις πράξεις τους (π.χ. Ζάκυνθος, Νίκαια)
- Ζητήσαμε τη σύγκλιση των δημόσιων δαπανών υγείας με το μέσο όρο της Ευρώπης, την ανανέωση συμβάσεων του προσωπικού που υπηρετούν με ελαστικές μορφές απασχόλησης καθότι, αν φύγουν με τη λήξη των συμβάσεων, θα καταρρεύσουν τα νοσοκομεία.
- Ζητήσαμε άμεσα την παρέμβαση για διόρθωση της λειτουργίας των ΤΕΠ ώστε να αποφεύγεται η ταλαιπωρία των ασθενών, καλύτερα μέτρα φύλα-



Πρόταση με 7 πυλώνες δράσης από την ΕΛΕΑΝΑ προς τον υπουργό Υγείας

Γραπτές προτάσεις με 7 πυλώνες δράσης για τη βελτίωση του επιπέδου υγείας του ελληνικού πληθυσμού, αλλά και τη διασφάλιση της ποιότητας ζωής των χρονίως πασχόντων, υπέβαλε η Αθανασία Παππά, πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Αντιρευματικού Αγώνα κατά τη διάρκεια της συνάντησης των συλλόγων ασθενών με τον υπουργό Υγείας. Οι 7 πυλώνες είναι:

- Δημιουργία και λειτουργία ειδικών μονάδων εγχύσεων στις δομές Υγείας.
- Στη χώρα μας, η χορήγηση βιολογικών παραγόντων δεν αντιμετωπίζεται με τη σοβαρότητα που αρμόζει. Προτείνουμε δημιουργία ειδικών μονάδων εγχύσεων σε ειδικούς χώρους (μπορεί και να είναι κοινόι για θεραπευτές ογκολογικών ασθενών, αλλά και ασθενών με άλλα αυτοάνοσα νοσήματα).
- Δημιουργία και λειτουργία κέντρων αποκατάστασης. Η κίνηση, η άσκηση και η διατήρηση του

σωματικού βάρους, όπως και η φυσικοθεραπεία, μετά από προσεκτική εκτίμηση κάθε ασθενούς ξεχωριστά, είναι ίσως σημαντικότερη από τη φαρμακευτική αγωγή. Οι ρευματοπαθείς έχουν άμεση ανάγκη ειδικών κολυμβητικών εγκαταστάσεων (θερμαινόμενη πισίνα, υδροστρόβιλοι κ.λπ.) σε κάθε γωνιά της Ελλάδας.

- Φάρμακα και πρόσβαση των ασθενών. Για την καλύτερη πρόσβαση των ασθενών προτείνουμε η παραλαβή των φαρμάκων να γίνεται μέσω των φαρμακείων. Για τις θεραπείες που απαιτούν νοσοκομείο, το φάρμακο θα πρέπει να έρχεται μέσω του νοσοκομειακού φαρμακείου στη μονάδα έγχυσης ή στο κέντρο υγείας. Για τα φάρμακα της κοινότητας, πιστεύουμε ότι θα πρέπει να διακινούνται αποκλειστικώς και μόνο από τα φαρμακεία της κοινότητας.
- Ενίσχυση της συμμετοχής του πολίτη ως απαραίτητο στοιχείο κάθε δράσης πρόληψης, αγωγής

και προαγωγής της υγείας. Είναι κοινός τόπος, ότι η ορθή ενημέρωση των πολιτών αποτελεί ακρογωνιαίο λίθο στην προαγωγή υγείας του πληθυσμού.

- Θεσμοθέτηση Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ). Πιστεύουμε ότι το σύστημα της ΠΦΥ θα πρέπει να βασίζεται στη δημιουργία ενός λειτουργικού και καλώς κατανοημένου δικτύου Γενικών Οικογενειακών Ιατρών. Το δίκτυο θα βασίζεται σε «Τομείς Υγείας», όπου ο κάθε «Τομέας» θα περιλαμβάνει περίπου 1.500 οικογένειες (μέχρι 5.000 κατοίκους) και σε κάθε τομέα θα υπάρχουν 3 συμβεβλημένοι ιατροί. Το σύστημα αυτό θα προσφέρει τη δυνατότητα της καταγραφής και μελέτης των αναγκών του πληθυσμού, αλλά και της χώρας και θα συμβάλει στον εξορθολογισμό της δαπάνης και στη μέγιστη προσβασιμότητα του πληθυσμού σε υπηρεσίες υγείας.

- Έρευνα. Πάγια πρότασή μας, προς κάθε κυβέρνηση, ήταν και παραμένει η δημιουργία κινήτρων προς τη βιομηχανία (Εθνική και Πολυεθνική), αλλά και τα ΑΕΙ, για την ανάπτυξη της έρευνας στη χώρα μας. Η σύνδεση του Claw Back, με τις δράσεις ανάπτυξης (νέες δομές και υποδομές, καινοτομία κ.λπ.), και κυρίως με την ιατρική έρευνα είναι αναγκαία και επιτακτική. Το κύριο βάρος της ιατρικής έρευνας πάντα θέβαια αποτελούσε η κλινική έρευνα σε ασθενείς εθελοντές. Προτεραιότητα για την ΕΛΕΑΝΑ είναι φυσικά η συμμετοχή σε κλινικές έρευνες φάσεων II και III, αλλά επιθυμούμε να συμβάλουμε και σε δημιουργία φάσης IV, με έμφαση στην επιδημιολογία, φαρμακοεπιδημιολογία, γονιδιωματική και οικολογία, αλλά κυρίως σε Κλινική μελέτη Φάσης I (υγιείς εθελοντές), και βιοϊσοδυναμιών.

- Μηχανισμοί αξιολόγησης. Είναι σε όλους γνωστό ότι η σπατάλη πόρων για την υγεία του πληθυσμού αποτελεί και έναν από τους σημαντικούς λόγους της οικονομικής κρίσης της χώρας. Μνημονιακή υποχρέωση υπήρξε η δημιουργία Οργανισμού Αξιολόγησης Τεχνολογιών Υγείας (ΗΤΑ). Πιστεύουμε ότι η γρήγορη λειτουργία του οργανισμού είναι απαραίτητη για τη χώρα. Η ένταξη των υπαρχουσών δομών (Επιτροπή Αξιολόγησης και Αποζημίωσης Τεχνολογιών Υγείας, ΕΚΑΠΤΥ, Υ-ΦΕΤ κ.λπ.), σε έναν οργανισμό «ομπρέλα», χωρίς τη διακοπή λειτουργίας τους, θα αποτελούσε ίσως την πλέον σύντομη και λειτουργική λύση στο θέμα.

ξης για να μην είναι έρμαιοι οι εργαζόμενοι σε κάθε επισκέπτη του νοσοκομείου που επιδεικνύει παραβατική συμπεριφορά.

- Την άμεση λειτουργία των 150 κλινικών ΜΕΘ που είναι έτοιμες να λειτουργήσουν και είναι κλειστές.
- Τις επενδύσεις σε εξοπλισμό και υποδομές, γιατί δεν είναι καθόλου υπερβολή ότι πέφτουν οι τοίχοι στα κεφάλια ασθενών και προσωπικού. Την ανάπτυξη της Πρωτοβάθμιας Περιήθαλψης.
- Την άμεση ανάγκη πρόσληψης πολύ περισσότερων μόνιμου προσωπικού

απ' ότι ανακοινώθηκε, που θα καλύψει σταδιακά τη μείωση του προσωπικού κατά 25.000 που συνέβη τα τελευταία δέκα χρόνια.

- Είπαμε ότι πρέπει να βρεθεί λύση για τη στελέχωση των νοσοκομείων με τραυματιοφορείς που κάποια έχουν τελείως αποδυναμωθεί γιατί η προηγούμενη κυβέρνηση ρουφαιτολογικά μετέταξε στους δήμους 527 τραυματιοφορείς πρώην σχολικούς φύλακες.
- Ο υπουργός είπε ότι θέλει τη συνεργασία μας, να είμαστε σε διαρκή επικοινωνία. Θα εξετάσει το υπόμνημα και σύντομα θα μας σε θέσει να μας

απαντήσει επί των ζητημάτων που θέτουμε.

Προτίθεται να εφαρμόσει το πρόγραμμα της Νέας Δημοκρατίας στη δημόσια υγεία. Για την εγκατάσταση ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού από τον ιδιωτικό τομέα στα νοσοκομεία είπε ότι πρώτα θα προσπαθήσει να στελεχώσει τα εργαστήρια προκειμένου να έχουν και δεύτερη και τρίτη βάρδια και μετά θα δει τι θα κάνει με τον ιδιωτικό τομέα.

Για τις υποστηρικτικές υπηρεσίες είπε θα συνεχιστούν οι συμβάσεις εργασίας και σύντομα θα μας ενημερώ-

σει για τη θέση του υπουργείου σε αυτό το ζήτημα. Για την ανανέωση των συμβάσεων του εκτάκτου προσωπικού με ελαστικές μορφές απασχόλησής μας είπε ότι δεν έχει καταλήξει σε πρόταση.

Συμφώνησε ότι πρέπει να υπάρχει αξιόπιστο πληροφοριακό σύστημα για την κατάσταση του συστήματος. Είπε επίσης ότι θα γίνουν παρεμβάσεις για τη διόρθωση της κατάστασης του συστήματος (ΤΕΠ, ΜΕΘ κ.λπ.). Μάλιστα στα πρώτα ζητήματα που ανέδειξε η ΠΟΕΔΗΝ (Άρτα, Λήμνος, Σάμος κ.ά.) μας είπε ότι άμεσα έδωσε λύση».

ΠΟΕΔΗΝ - Χωρίς αναισθησιολόγο το νοσοκομείο Βέροιας

Πηγή:	NEXTDEAL	Σελ.:	38	Ημερομηνία έκδοσης:	29-08-2019
Επιφάνεια:	102.14 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΠΟΕΔΗΝ				



ΠΟΕΔΗΝ

Χωρίς αναισθησιολόγο το νοσοκομείο Βέροιας

ΣΥΜΦΩΝΑ με την **ΠΟΕΔΗΝ**, το νοσοκομείο Βέροιας, από την Τρίτη 27 Αυγούστου έως και την 1η Σεπτεμβρίου, θα είναι χωρίς αναισθησιολόγο, αν και εφημερεύει καθημερινά. Και, όπως σημειώνει η ομοσπονδία, όταν δεν υπάρχει αναισθησιολόγος, ουσιαστικά παύει να λειτουργεί το νοσοκομείο και κινδυνεύουν ανά πάσα στιγμή ζωές ασθενών. Η Πανελλήνια Ομοσπονδία **Εργαζομένων** στα Δημόσια Νοσοκομεία τονίζει ακόμη ότι «η κατάσταση των δημόσιων νοσοκομείων βρίσκεται σε οριακό σημείο λειτουργίας, προσθέτοντας ότι καθημερινά παρουσιάζονται γεγονότα που προκαλούνται εξαιτίας των ελλείψεων σε γιατρούς, νοσηλευτές και εξοπλισμό. Η **ΠΟΕΔΗΝ** επιρρίπτει ευθύνες στους διοικητές των υγειονομικών περιφερειών και των νοσοκομείων, αναφέροντας ότι μέχρι τις εκλογές, με συνεχείς μετακινήσεις και εντέλεσθαι, κάλυπταν τα προβλήματα. Τώρα αφήνουν τα νοσοκομεία ακάλυπτα και τους ασθενείς "στο έλεος του θεού"», προστίθεται στην ανακοίνωση.