

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 05/05/2023 - 05/05/2023

ΑΘΗΝΑ

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Βάγκου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

05/05/2023

1) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 17] [📄] Να φύγουν τώρα οι εργολάβοι από τα νοσοκομεία! Κινητοποίηση στην Καρδίτσα ενάντια στην παράδοση τ.....	1
2) [ΥΠΑΙΘΡΟΣ, Σελ. 55] [📄] ΝΕΑ ΤΕΤΡΑΕΤΙΑ ΜΕ ΝΕΟ ΟΡΑΜΑ ΓΙΑ ΤΟ ΕΣΥ.....	2
3) [ΥΠΑΙΘΡΟΣ, Σελ. 55] [📄] ΑΝΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟ ΚΑΙ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΟ ΕΝΑ ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ ΜΕ ΟΡΟΥΣ ΚΕΡΔΟΥΣ.....	3
4) [DEAL NEWS, Σελ. 12] [📄] Τα φέσια 1 δις. του Δημοσίου σε προμηθευτές νοσοκομείων.....	4
5) [ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ, Σελ. 18] [📄] Νέα πτέρυγα αποκτά το Νοσοκομείο Ρεθύμνου.....	5
6) [ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ, Σελ. 1,6] [📄] Εκπέμπουν SOS για ελλείψεις προσωπικού στα νοσοκομεία.....	6
7) [ΑΥΓΗ, Σελ. 22] [📄] Η διάλυση της Υγείας.....	8
8) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 1,8-9] [📄] ΠΩΣ ΘΑ ΛΥΘΕΙ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΚΑΙ ΣΕ ΜΕΘ.....	9
9) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 1,21,23] [📄] Εκτόξευση ληξιπρόθεσμων οφειλών νοσοκομείων.....	12
10) [ΤΥΠΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ, Σελ. 5] [📄] Ανακαλείται η εγκύκλιος για τις εφημερίες στα νοσοκομεία νοσοκομειακών γιατρών.....	14

Να φύγουν τώρα οι εργολάβοι από τα νοσοκομεία! Κινητοποίηση στην Καρδίτσα ενάντια στην παράδοση τ

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 17 Ημερομηνία έκδοσης: 05-05-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 396.34 cm² Κυκλοφορία: 1450
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Να φύγουν τώρα οι εργολάβοι από τα νοσοκομεία!

Κινητοποίηση στην Καρδίτσα ενάντια στην παράδοση της υπηρεσίας καθαριότητας σε εργολαβική εταιρεία

Μαχητική κινητοποίηση ενάντια στην παράδοση της υπηρεσίας καθαριότητας σε εργολαβική εταιρεία πραγματοποιήθηκε χτες η Επιτροπή Αγώνα συμβασιούχων εργαζομένων (ΣΟΧ) στην καθαριότητα του Γενικού Νοσοκομείου Καρδίτσας (ΓΝΚ).

Την έμπρακτη συμπαράστασή τους εξέφρασαν με την παρουσία τους εκπρόσωποι της Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείου και Κέντρων Υγείας Νομού Καρδίτσας (ΕΙΝΚΥΝΚ), του Σωματίου Εργαζομένων στα Κέντρα Υγείας, των Σωματιών Εμποροπαλλήλων και Συνταξιούχων ΙΚΑ, της Ενωτικής Ομοσπονδίας Αγροτικών Συλλόγων, του Εργατικού Κέντρου, του Νομαρχιακού Τμήματος της ΑΔΕΔΥ και του Συλλόγου Γυναικών.

Στην κινητοποίηση παρευρέθηκε και ο Γιάννης Τσιούτρας, μέλος της ΚΕ του ΚΚΕ και υποψήφιος βουλευτής Καρδίτσας.

Οι συμβασιούχοι εργαζόμενες στην καθαριότητα απαιτήσαν την παραμονή τους στις θέσεις εργασίας τους, με μετατροπή των συμβάσεών τους σε αορίστου χρόνου. Κατήγγειλαν την ανάθεση της υπηρεσίας καθαριότητας σε εργολάβο, ο οποίος τους ζητά, αν θέλουν να συνεχίσουν να εργάζονται, να προσκομίσουν άμεσα επίσημα έγγραφα για να τις προσλάβει, χωρίς - όπως επισημαίνουν - να γνωρίζουν το καθεστώς και τις συνθήκες εργασίας.

Την κινητοποίηση χαιρέτισε ο Εκτορας Γάζος, πρόεδρος της ΕΙΝΚΥΝΚ, αναδεικνύοντας ότι η παραχώρηση τομέων σε εργολαβικές εταιρείες στηρίζεται στο νομοθετικό πλαίσιο των κυβερνήσεων των προηγούμενων χρόνων, τόσο της ΝΔ όσο και των ΣΥΡΙΖΑ - ΑΝΕΛ. Χαρακτηριστικό είναι το παράδειγμα της απόρριψης, από όλα τα άλλα κόμματα, της πρότασης που έκανε το ΚΚΕ για τροποποίηση του άρθρου 103 του Συντάγματος, που απαγορεύει τη μονιμοποίηση συμβασιούχων.

«Δεν θα τους περάσει. Όπως οι νοσοκομειακοί γιατροί αναγκάσαμε την κυβέρνηση να αποσύρει άρον άρον την αντιεπιτημονική εγκύκλιο για τις εφημερίες μέσα σε μία μέρα, έτσι θα εμποδίσουμε την παραπέρα ιδιωτικοποίηση και την εισοδο του εργολάβου στο νοσοκομείο. Αρκεί να το πιστέψουμε. Είμαστε οι πολλοί και μπορούμε όλα να τα καταφέρουμε», ανέφερε ο Εκτ. Γάζος.

Τη συμπαράστασή του στις καθαριστριες εξέφρασε ο Πύργος Αλεξόπουλος, γραμματέας του ΝΤ Καρ-

δίτσας της ΑΔΕΔΥ και μέλος του ΔΣ του Συλλόγου Εργαζομένων του Νοσοκομείου, καταδικάζοντας παράλληλα τη στάση της πλειοψηφίας του ΔΣ του Συλλόγου (ΔΑΚΕ - ΠΑΣΚΕ - ΣΥΡΙΖΑ), αφού, όπως είπε, στη συνεδρίαση του ΔΣ δήλωσαν ότι στηρίζουν τα αιτήματα των καθαριστριών αλλά όχι την κινητοποίηση.

Χαιρετισμό απηύθυνε και ο Κώστας Τζέλλας, πρόεδρος της Ενωτικής Ομοσπονδίας Αγροτικών Συλλόγων, σημειώνοντας ότι «κανένα εμπόδιο δεν είναι ανυπερβλήτο, όσο δύσκολο κι αν φαίνεται. Όπως εμείς οι αγρότες καταφέραμε όλος ο νομός να συζητάει και να στηρίζει τα αιτήματά μας, έτσι κι εσείς έχετε καταφέρει να είμαστε όλοι δίπλα σας και να σας στηρίζουμε. Λύσεις υπάρχουν. Οι υπεύθυνοι των κυβερνήσεων και των διοικήσεων να κάτσουν κάτω και να βρουν τον τρόπο να υλοποιήσουν τα αιτήματά σας. Γιατί είναι δίκαια και δεν θέλουμε ένα εμπροσθευμένο σύστημα Υγείας, με υγειονομικούς εξαθλιωμένους».

Για το επίδομα ΒΑΕ στη Θεσσαλονίκη

Κινητοποίηση στην 3η Υγειονομική Περιφέρεια Μακεδονίας στην Θεσσαλονίκη, ενάντια στην απαράδεκτη ΚΥΑ του υπουργείου Υγείας για το επίδομα των ΒΑΕ, πραγματοποίησαν χτες οι υγειονομικοί, συμμετέχοντας στην 3ωρη στάση εργασίας που κήρυξε η ΕΔΟΘ.

Όπως σημείωσαν, η ΚΥΑ αυτή αποτελεί κοροϊδία προς τους υγειονομικούς, ενώ ταυτόχρονα επιχειρείται ο διαχωρισμός ανάμεσά τους, μιας και κατηγοριοποιεί το ύψος του επιδόματος επικίνδυνης και ανθυγιεινής εργασίας, δημιουργώντας εργαζόμενους πολλών ταχυτήτων.

«Είμαστε εδώ και διεκδικούμε την ένταξη όλων των υγειονομικών στα ΒΑΕ», τόνισε ο Χρήστος Καραχρήστος, πρόεδρος της ΕΝΙΘ, και πρόσθεσε: «Γνωρίζουμε ότι ο αποκλεισμός χιλιάδων συναδέλφων μας από τη χορήγηση του επιδόματος και η μη ένταξή τους στα Βαρέα - Ανθυγιεινά Επαγγέλματα εντάσσονται στον σχεδιασμό κυβερνήσεων και Ευρωπαϊκής Ένωσης για λειτουργία των δημόσιων μονάδων Υγείας με ιδιωτικοοικονομικά κριτήρια, με όσο το δυνατόν λιγό-



τερο και φτηνότερο προσωπικό. Εμείς δεν θα σταματήσουμε μέχρι την ικανοποίηση όλων των δικαιών αιτημάτων μας».

Οι υγειονομικοί απαιτούν: Επαναφορά - ένταξη στο ανθυγιεινό επίδομα όλων όσοι εργάζονται στα νοσοκομεία και διπλασιασμό του επιδόματος. Όχι στους άδικους διαχωρισμούς. Ένταξη όλων των υγειονομικών στα ΒΑΕ. Μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού. Μονιμοποίηση των συμβασιούχων - επικουρικών χωρίς όρους και προϋποθέσεις. Αυξήσεις στους μισθούς. Πλήρη κρατική χρηματοδότηση των δημόσιων μονάδων Υγείας.

Το πρώι πραγματοποιήθηκε επίσης κινητοποίηση στο Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ, ενάντια στα επανειλημμένα περιστατικά παρέμβασης της διοίκησης του νοσοκομείου στη συνδικαλιστική δράση των υγειονομικών.

Τελευταίο κρούσμα ήταν η παρέμβαση του διοικητή σε καταγγελία του Σωματίου ενάντια στην ιδιωτικοποίηση των υπηρεσιών του νοσοκομείου, όπου απαίτησε να του δοθούν τα πρακτικά της συνεδρίασης, για να δει ποιοι ψήφισαν, όπως καταγγέλλουν οι εργαζόμενοι.

«Αυτή είναι ωμή παρέμβαση στη συνδικαλιστική δράση μας και προσπάθεια εκφοβισμού, δεν θα το αφήσουμε να περάσει», αναφέρει σε δήλωσή της η Ελένη Μπακιρλή, μέλος της διοίκησης του Σωματίου Εργαζομένων ΑΧΕΠΑ και υποψήφια βουλευτής Α' Θεσσαλονίκης του ΚΚΕ.

Στη συνάντηση που είχαν οι εργαζόμενοι με τη διοίκηση, καταγγέλλοντας τη στάση της, για μια ακόμα φορά ο διοικητής υπεραμύνθηκε της απόφασής του για ιδιωτικοποίηση υπηρεσιών του νοσοκομείου.

Στο πλευρό των υγειονομικών βρέθηκε ο Λεωνίδας Στολιδής, υποψήφιος βουλευτής Β' Θεσσαλονίκης του ΚΚΕ.



Πηγή: ΥΠΑΙΘΡΟΣ

Σελ.: 55

Ημερομηνία έκδοσης: 05-05-2023

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 375.58 cm² Κυκλοφορία: 1800

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΩΣ ΤΗ «μεγάλη ευκαιρία της επόμενης ημέρας» χαρακτήρισε ο πρωθυπουργός το σχέδιο της κυβέρνησης για την αναμόρφωση του ΕΣΥ. Ένα σχέδιο που πράγματι αποτελεί όχι μόνο ευκαιρία για την αναβάθμιση της Δημόσιας Υγείας σε όλη τη χώρα, από την πρωτεύουσα μέχρι και τις πιο ακριτικές περιοχές, αλλά και προσωπική πρόκληση για τον Κυριάκο Μητσοτάκη στη νέα του θητεία.

Όπως είπε ο ίδιος χαρακτηριστικά, «είναι πάντα φθνότερο να προλαμβάνεις, από το να θεραπεύεις», εννοώντας σαφώς ότι η υγειονομική κρίση του 2020 ανάγκασε την κυβέρνηση να βγει εκτός προγραμματισμού και να δώσει τη μάχη αντιμετώπισης του κορωνοϊού, με όσα μέσα διέθετε. Με τη νέα τετραετία όμως, και με την πανδημία πλέον πίσω μας, ήρθε η ώρα της θεραπείας των χρόνιων παθολογιών, της βελτίωσης των υπηρεσιών, της ενίσχυσης του προσωπικού και, εντέλει, της ανάκαμψης του Εθνικού Συστήματος Υγείας.

Παρά την κρίση, τα γεγονότα δείχνουν τη σοβαρότητα με την οποία η κυβέρνηση χειρίστηκε μέχρι σήμερα την κατάσταση στο ΕΣΥ: δαπάνες Υγείας αυξημένες κατά 37%, χιλιάδες προσλήψεις επιπλέον νοσηλευτών (ενώ σχεδιάζονται ακόμα περισσότερες), αύξηση 10% στις αμοιβές των ιατρών, και -επιτέλους- περισσότερες και σύγχρονες ΜΕΘ, είναι μόνο λίγες από τις

αποδείξεις ότι η Νέα Δημοκρατία δεν παίζει με την υγεία των πολιτών.

Είναι κοινώς ομολογούμενο ότι, μέχρι και το 2019, το Εθνικό Σύστημα Υγείας δεν ήταν ούτε το ίδιο υγιές. Μέσα σε τέσσερα χρόνια όμως, η κυβέρνηση κατάφερε, παράλληλα με τη διαχείριση της πανδημίας, να θέσει γερά υγειονομικά θεμέλια, πάνω στα οποία επιθυμεί στη νέα τετραετία να

ΝΕΑ ΤΕΤΡΑΕΤΙΑ ΜΕ ΝΕΟ ΟΡΑΜΑ ΓΙΑ ΤΟ ΝΕΟ ΕΣΥ

ξεκινήσει το χτίσιμο των ορόφων που θα αποτελέσουν το νέο, ανανεωμένο οικοδόμημα του ΕΣΥ. Ορόφων όπως την παρουσίαση του ψηφιακού φακέλου ασθενούς, που θα απλοποιήσει τις διαδικασίες και θα γλυτώσει ώρες ταλαιπωρίας των πολιτών, τη σχεδιαζόμενη ανακατασκευή 156 Κέντρων Υγείας σε όλη την επικράτεια, ή τη δέσμευση ότι κάθε ευρώ που θα εξοικονομηθεί από το νέο μοντέλο διαχείρισης, θα επανεπενδυθεί με κάποιον τρόπο στην Υγεία, πέρα μάλιστα από τους ήδη υπολογισμένους πόρους του Ταμείου Ανάκαμψης.

Αυτό είναι το σχέδιο του πρωθυπουργού για το νέο ΕΣΥ. Το σχέδιο για ένα Σύστημα Υγείας δυνατό, αντίξοιο της εμπιστοσύνης που έδειξαν οι πολίτες στην κυβέρνηση την πιο δύσκολη ώρα. Το ΕΣΥ άντεξε, και τώρα ήρθε η ώρα να γίνει από ένα μεγάλο στοίχημα, μια μεγάλη ευκαιρία.

Ε.Κ.



Πηγή: ΥΠΑΙΘΡΟΣ Σελ.: 55 Ημερομηνία έκδοσης: 05-05-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 414.21 cm² Κυκλοφορία: 1800
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΤΟ ΣΧΕΔΙΟ του για την αναμόρφωση του ΕΣΥ παρουσίασε ο Κ. Μπτσοτάκης προ ολίγων ημερών και ευθύς αμέσως οι εκ διαμέτρου αντίθετες δηλώσεις του σε σχέση με την πραγματικότητα προκαλούν θυμηδία. Με βάση τα λεγόμενά του, λοιπόν, ο πρωθυπουργός θέλει ένα δυνατό, ανανεωμένο Εθνικό Σύστημα Υγείας, με εκσυγχρονισμένες δομές, περισσότερο προσωπικό και καλύτερους μισθούς. Στην πραγματικότητα όμως, το βασικό σχέδιο για το ΕΣΥ περιλαμβάνει κατάργηση ή συρρίκνωση δομών και νοσοκομείων, είσοδο ιδιωτών στα νοσοκομεία, συγχωνεύσεις και αξιολόγηση των μονάδων Υγείας με βάση τα... έσοδά τους!

Πίσω από τον δήθεν «εξορθολογισμό» κρύβεται ένα σχέδιο που έχει ως βάση το οικονομικό, και όχι το υγειονομικό κόστος. Την ελαχιστοποίηση των εξόδων και τη μεγιστοποίηση του κέρδους. Τους αριθμούς, και όχι τις ανθρώπινες ανάγκες.

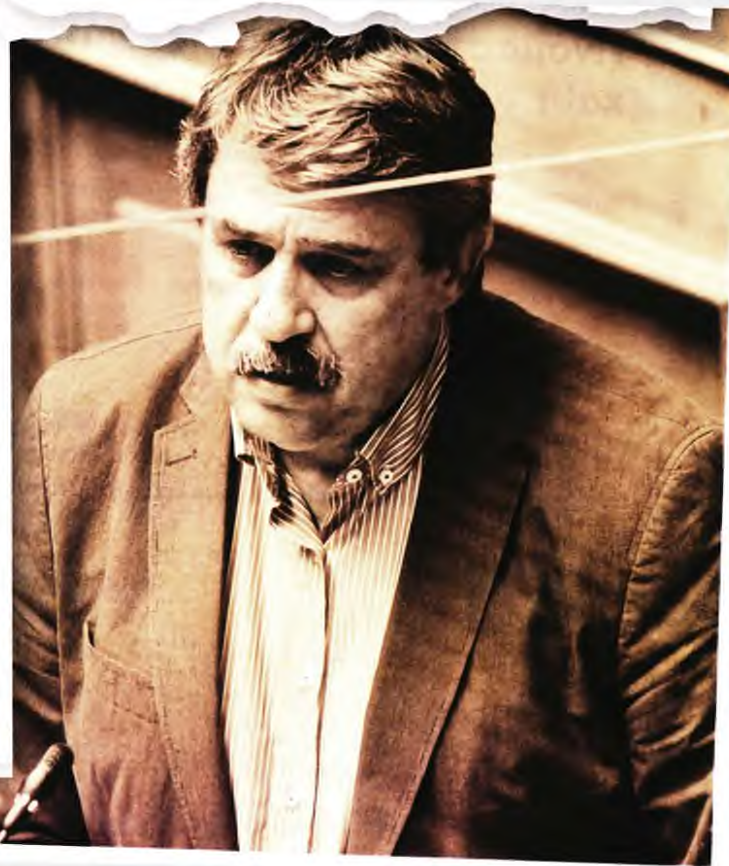
Ο υγειονομικός χάρτης που παρουσίασε ο πρωθυπουργός δεν θα έχει πάνω του τα δικαιώματα των πολιτών για περίθαλψη άνευ όρων, αλλά τους διάφορους... θησαυρούς, τους οποίους ο κ. Μπτσοτάκης ελπίζει να ανακαλύψει, ξεζουμίζοντας για ακόμη μία φορά το Δημόσιο προς όφελος των ιδιωτών.

Η εμμονή του σε ένα οργανωτικό μοντέλο που έχει αποτύχει όπου κι αν έχει εφαρμοστεί είναι επικίνδυ-

νη για τη δημόσια Υγεία, για τη Δημοκρατία και για τους Έλληνες. Και η συγκάλυψη του μοντέλου αυτού το μόνο που αποδεικνύει είναι ότι τόσο ο ίδιος ο κ. Μπτσοτάκης, όσο και το επιτελείο του, και ιδιαίτερα οι κατά καιρούς καθήμενοι στην «ηλεκτρική καρέκλα» του υπουργείου Υγείας -όπως ο ίδιος τη χαρακτηρίσε-, γνωρίζουν πολύ καλά τις συνέπειες της εφαρμογής του, αλλά δεν τους ενδιαφέρει. Το μόνο που τους ενδιαφέρει είναι να παραμείνουν άριστοι οι σχέσεις με τον ιδιωτικό τομέα της Υγείας και οι ψήφοι που αυτές αποφέρουν.

«Να αποκτήσουμε τη Δημοσία και Δωρεάν Υγεία που μας αξίζει», εμφανίζεται να λέει ο Κυριάκος Μπτσοτάκης σε προεκλογικό σποτ. Και είναι να απορεί κανείς αν πράγματι ο αρχηγός της Νέας Δημοκρατίας πιστεύει ότι οι Έλληνες αξίζουν αυτό που η παράσή του σχεδιάζει να είναι στο μέλλον το ΕΣΥ. Αν τελικά πιστεύει ότι τον πιστεύουν οι πολίτες μιας χώρας που είδαν να χάνονται 37.000 ζωές στην πανδημία, πολλές από αυτές άδικα, μια κυβέρνηση να αντιμετωπίζει την υγειονομική κρίση ως ευκαιρία και να δηλώνει ότι δεν υπάρχουν στοιχεία ότι εκτός ΜΕΘ η θνησιμότητα είναι μεγαλύτερη. Γιατί ο κ. Μπτσοτάκης έδωσε εξετάσεις στην προσαύξηση της ζωής και της υγείας των ανθρώπων και απέτυχε, με τραγικά αποτελέσματα.

Ε.Σ.



Πηγή: DEAL NEWS Σελ.: 12 Ημερομηνία έκδοσης: 05-05-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 209.75 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΤΕΛΕΣΙΓΡΑΦΟ ΤΗΣ ΚΟΜΙΣΙΟΝ

Τα φέσια 1 δισ. του Δημοσίου σε προμηθευτές νοσοκομείων

Νέο «καμπανάκι» της Κομισιόν, με τη μορφή της αυστηρής σύστασης, το τελευταίο πριν την παραπομπή στο Ευρωδικαστήριο, προς την Αθήνα, για κάτι που μόνο σπάνιο δεν είναι όσον αφορά τη συμπεριφορά του ελληνικού Δημοσίου απέναντι στους προμηθευτές του σε έναν τομέα. Αυτή τη φορά πρόκειται για τις ληξιπρόθεσμες οφειλές από τα νοσοκομεία, δημόσια και στρατιωτικά, οι οποίες ήδη ανέρχονται σε 1,075 δισ. ευρώ (από 739 εκατ. ευρώ τον Ιανουάριο του 2022, αύξηση 45%) και μάλιστα αντί να συρρικνώνονται, συνεχίζουν να διογκώνονται όλο και περισσότερο.

Παρά τις συνεχείς δεσμεύσεις που ανέλαβε στο πλαίσιο όχι μόνο των μνημονίων αλλά και της μεταμνημονιακής εποπτείας, το Δημόσιο εξακολουθεί να «φεσώνει» τους ιδιώτες και κυρίως τους προμηθευτές των δημοσίων νοσοκομείων. Η εκκαθάριση του στοκ των ληξιπρόθεσμων χρεών του Δημοσίου σε ιδιώτες προμηθευτές παραμένει «ανοιχτή πληγή», με τις οφειλές να αυξάνονται και την Ευρωπαϊκή Επιτροπή να αποφασίζει να αποστείλει στην Ελλάδα αιτιολογημένη γνώμη, επειδή δεν σημειώθηκε βελτίωση στις υπερβολικές καθυστερήσεις πληρωμών. Στη χώρα μας δίδεται περιθώριο δύο μηνών να εκθέσει τα επιχειρήματά της, ενώ σε διαφορετι-

κή περίπτωση η Κομισιόν θα οδηγήσει την Ελλάδα στο Ευρωπαϊκό Δικαστήριο.

Στην επιστολή προς τις ελληνικές αρχές, η Κομισιόν σημειώνει ότι οι καθυστερήσεις επηρεάζουν αρνητικά τις επιχειρήσεις, ενώ υπενθυμίζει πως «η οδηγία για τις καθυστερήσεις πληρωμών υποχρεώνει τις δημόσιες αρχές να εξοφλούν τα τιμολόγια τους εντός 30 ημερών (ή 60 ημερών, αν πρόκειται για δημόσια νοσοκομεία), δίνοντας το καλό παράδειγμα στην καταπολέμηση της νοοτροπίας των καθυστερημένων πληρωμών στο επιχειρηματικό περιβάλλον. Μεταξύ 2010 και 2020, η Ελλάδα θέσπισε κανόνα που προβλέπει την άμεση πληρωμή μακροχρόνιων οφειλών των δημοσίων νοσοκομείων προς τους ιδιώτες προμηθευτές τους υπό την προϋπόθεση ότι οι εν λόγω προμηθευτές παραιτούνται από τα δικαιώματά τους σε τόκους, αποζημιώσεις και ένδικα μέσα».

Και υπογραμμίζεται πως η πρακτική αυτή συνιστά παράβαση των ενωσιακών κανόνων για τις καθυστερήσεις πληρωμών στις εμπορικές συναλλαγές, όπως έχουν ερμηνευθεί από το Δικαστήριο της ΕΕ.



Τελευταία προειδοποίηση της Κομισιόν στη χώρα μας πριν την παραπομπή στο Ευρωδικαστήριο





Νέο κτήριο που περιλαμβάνει υπόγειο, ισόγειο και 3 ορόφους συνολικής δόμησης 2.960 μ² και χωροθετείται προς την πλευρά της οδού Κομμουνδούρου. Ο προϋπολογισμός του έργου εκτιμάται στο ποσό των 8.363.800,00 € με ΦΠΑ.

ΕΡΓΟ: «ΕΠΕΚΤΑΣΗ ΚΑΙ ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΣΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΡΕΘΥΜΝΟΥ»

Δ.Ν.Δ.Π.Α.Δ.Κ.Η.

Νέα πτέρυγα αποκτά το Νοσοκομείο Ρεθύμνου

■ Κατατέθηκε η προμελέτη από την ανάδοχο εταιρεία για την ανέγερση νέου κτηρίου

Μετά από τρία χρόνια συστηματικών προσπαθειών, ολοκληρώθηκε το πρώτο στάδιο της διαδικασίας ωρίμανσης του έργου για την ανέγερση της νέας πτέρυγας του Γενικού Νοσοκομείου Ρεθύμνου, με την επίσημη κατάθεση της προμελέτης από την ανάδοχο εταιρεία.

«**Η** διοίκηση του νοσοκομείου είναι στην ευχάριστη θέση να ενημερώσει τους πολίτες του Ρεθύμνου ότι, πάρα τους ασφυκτικούς χρόνους, είμαστε εντός των προθεσμιών που θέτει το Ταμείο Ανάκαμψης, προκειμένου να χρηματοδοτηθεί το έργο», αναφέρεται στη σχετική ανακοίνωση και συνεχίζει:

«Μέσα σε ελάχιστο διάστημα καταφέραμε να εντάξουμε το νοσηλευτικό μας ίδρυμα σε δύο βασικά εργαλεία: (α) Στο επιχειρησιακό πρόγραμμα "Υποδομές Μεταφορών, Περιβάλλον και Αειφόρος Ανάπτυξη 2014-2020" για την "Ενεργειακή αναβάθμιση Υποδομών και Εξοικονόμηση Ενέργειας με τη χρήση Ανανεώσιμων Πηγών Ενέργειας στο Γενικό Νοσοκομείο Ρεθύμνου" και (β) Στο Ταμείο Ανάκαμψης όπου εντάσσεται η νέα πτέρυγα του νοσοκομείου με το έργο "Επέκταση-Αναδιάρθρωσεις στο Γενικό Νοσοκομείο Ρεθύμνου" και η "Αναβάθμιση του ΤΕΠ του Γενικού Νοσοκομείου Ρεθύμνου".

Τι προβλέπει το έργο

Σε ό,τι αφορά τη νέα πτέρυγα, η προμελέτη του έργου προβλέπει:

1. Νέο κτήριο που περιλαμβάνει υπόγειο, ισόγειο και 3 ορόφους συνολικής δόμησης 2.960 μ² και χωροθετείται προς την πλευρά της οδού Κομμουνδούρου. Η κατασκευή του νέου κτηρίου δε θα επηρεάσει καθόλου τη λειτουργία του νοσοκομείου, κάτι που είναι προφανώς απαιτητό. Μόλις ολοκληρωθεί η εγκα-



Η κατασκευή του νέου κτηρίου δε θα επηρεάσει καθόλου τη λειτουργία του νοσοκομείου, κάτι που είναι προφανώς απαιτητό.

τάσταση των τμημάτων που προβλέπονται, θα γίνουν οι εργασίες μετατροπής χρήσης χώρων στα υπάρχοντα κτήρια.

2. Στο νέο κτήριο προτείνεται να χωροθετηθούν οι ακόλουθες χρήσεις: Μονάδα Τεχνητού Νεφρού, Χειρουργεία, Χειρουργική Κλινική, Ορθοπαιδική Κλινική, Μαιευτική-Γυναικολογική Κλινική.

3. Το κτήριο μελετήθηκε έτσι ώστε να διασφαλίζεται η απρόσκοπτη πρόσβαση των ατόμων με ειδικές ανάγκες σε όλους τους χώρους, τόσο στο εσωτερικό όσο και στο εξωτερικό του κτηρίου.

4. Στο πλαίσιο του βιοκλιματικού σχεδιασμού και της διασφάλισης μηδενικού ενεργειακού ισόζυ-

γίου, προβλέπονται: ένα τμήμα με φωτοβολταϊκά πάνελ και φυτεμένο δώμα.

5. Ο προϋπολογισμός του έργου εκτιμάται στο ποσό των 8.363.800,00 € με ΦΠΑ.

«Η διοίκηση του Γενικού Νοσοκομείου Ρεθύμνου επιθυμεί να ευχαριστήσει την πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας, τον βουλευτή Ρεθύμνου κ. Γιάννη Κεφαλογιάννη, τη διοίκηση της 7ης Υ.Π.Ε., τα στελέχη του νοσοκομείου στην Τεχνική, Διοικητική, Ιατρική και Νοσηλευτική Υπηρεσία (Επιτροπή Χωροταξίας), τη διοίκηση και τα στελέχη της Κ.Υ.Π. και τον ανάδοχο του έργου (εταιρεία ΑΝΑΠΛΑΣΗ) για την εξαιρετική συνεργασία», καταλήγει η ανακοίνωση.



Εκπέμπουν SOS για ελλείψεις προσωπικού στα νοσοκομεία

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 1,6 Ημερομηνία έκδοσης: 05-05-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 681.93 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΤΕΡΑΣΤΕΙΟ ΤΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑ ΤΗΣ ΥΠΟΣΤΕΛΕΧΩΣΗΣ ΛΕΝΕ ΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ

Εκπέμπουν SOS για ελλείψεις προσωπικού στα νοσοκομεία

Το πρόβλημα της υποστελέχωσης στα νοσοκομεία είναι τεράστιο, τονίζει στον «Τ.Θ.», ο πρόεδρος της Ένωσης Νοσοκομειακών Ιατρών Θεσσαλονίκης (ΕΝΙΘ), Χρήστος Καραχρήστος. ΣΕΛ 6



Νοσοκομειακοί γιατροί: Τεράστιο το πρόβλημα της υποστελέχωσης

Διαμαρτυρία χθες στην 3^η ΥΠΕ στη Θεσσαλονίκη για την ΚΥΑ που αφορά το επίδομα ανθυγιεινής εργασίας

Της ΜΑΡΙΑΣ ΚΟΥΖΟΥΦΗ

Συγκέντρωση διαμαρτυρίας για την ΚΥΑ που καθορίζει το ύψος του επιδόματος επικίνδυνης και ανθυγιεινής εργασίας, καθώς και σε ποια κατηγορία εντάσσεται ο κάθε εργαζόμενος πραγματοποιήσαν χθες υγειονομικοί της Θεσσαλονίκης έξω από τα γραφεία της 3ης ΥΠΕ στην Αριστοτέλους, ζητώντας ένταξη όλων των υγειονομικών στα ΒΑΕ.

Οι εργαζόμενοι διεκδικούν επαναφορά και ένταξη στο ανθυγιεινό επίδομα όλων όσοι εργάζονται στα νοσοκομεία και διπλάσιασμό του επιδόματος και λένε «όχι» στους άδικους διαχωρισμούς.

Ο πρόεδρος της Ένωσης Νοσοκομειακών Ιατρών Θεσσαλονίκης (ΕΝΙΘ) και μέλος του δ.σ. του σωματείου εργαζομένων στο Παπανικολάου, Χρήστος Καραχρήστος μιλώντας στον «Τύπο Θεσσαλονίκης» επισημαίνει ότι η συγκεκριμένη ΚΥΑ είναι «πολύ πίσω από τις ανάγκες των εργαζομένων και ουσιαστικά αποτελεί κοροϊδία και το ότι δεν εντάσσονται οι υγειονομικοί στα ΒΑΕ που αποδέχθηκε πόσο αναγκαίο είναι μέσα στη διάρκεια της πανδημίας και το ότι διαχωρίζει εργαζομένους σε διάφορες κατηγορίες, ενώ βρίσκονται στον ίδιο χώρο και υποκινείται στον ίδιο επαγγελματικό κίνδυνο».

Σημειώνεται ότι δεν εντάσσονται στο ανθυγιεινό επίδομα κατηγορίες εργαζομένων όπως οι γιατροί και οι διοικητικοί υπάλληλοι, οι οποίοι δουλεύουν στον ίδιο χώρο εργασίας με τους υπολοίπους, «κάτι που δημιουργεί έναν τεράστιο διαχωρισμό εργαζομένων που δουλεύουν στον ίδιο χώρο». Στο πλαίσιο αυτό ζητούν την ένταξη όλων των υγειονομικών



στα ΒΑΕ, αλλά και αύξηση του ανθυγιεινού επιδόματος, τουλάχιστον διπλάσιασμό και την ένταξη στο βασικό μισθό.

Όπως επισημαίνουν, η ανθυγιεινή φύση του επαγγέλματος και το ζήτημα της ασφάλειας στην εργασία και το ζήτημα της υποστελέχωσης το οποίο εγκυμονεί κινδύνους και για τους ασθενείς αλλά και για τους εργαζομένους τους ίδιους, όλη αυτή η συνθήκη είναι ενταγμένη στις γενικότερες συνθήκες που βιώνουν οι υγειονομικοί μέσα στα νοσοκομεία.

Για την ανάκληση της εγκυκλίου για τις εφημερίες

Ο κ. Καραχρήστος σχολιάζει εξάλλου την εγκύκλιο της αναπληρώτριας υπουργού Υγείας, Μίνας Γκάγκα, που ουσιαστικά, σημείωσε, καλούσε γιατρούς διαφορετικών ειδικοτήτων να εφημερεύουν και να περιθάλπουν περιστατικά άλλων ειδικοτήτων η οποία ανακλήθηκε μετά τις αντιδράσεις που υπήρξαν. «Ουσιαστικά θεωρούσε δεδομένες τις ελλείψεις στα νοσοκομεία και παραίοντας την ιατρική τουλάχιστον 100 χρόνων» εισήγαγε το καθεστώς εφημερίας τομέα, όπως εξηγεί ο κ. Καραχρήστος. Δηλαδή να μπορούν διάφοροι ειδικοί να βλέπουν διάφορα περιστατικά. Για παράδειγμα ένας χειρουργός ή ένας ορθοπαιδικός να περιεθαλπε εγκύους ή ένας γυναικολόγος να εξέταζε ένα κάταγμα «στη λογική ότι όποιος γιατρός βρίσκεται να καλύπτει τις «τρύπες». Σύμφωνα με τον κ. Καραχρήστο μετά την κατακραυγή που υπήρχε από όλες τις Ενώσεις, την Ομοσπονδία και τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο πήρε πίσω την εγκύκλιο. Ωστόσο, τονίζει ότι στα νοσοκομεία της περιφέρειας αυτό εφαρμόζεται από τις διοικήσεις γιατί ακριβώς υπάρχουν τεράστιες ελλείψεις

προσωπικού.

Τεράστιες οι ελλείψεις σε προσωπικό

Το πρόβλημα της υποστελέχωσης στα νοσοκομεία είναι τεράστιο, όπως τονίζει ο Καραχρήστος, σημειώνοντας ότι επιδεινώνεται όλο και περισσότερο ακριβώς επειδή γίνονται και τέτοιες ενέργειες, κάνοντας λόγο για μια «σχεδιασμένη κατεύθυνση». «Γνωρίζουν ότι αν δημιουργούν τέτοιες προϋποθέσεις στους γιατρούς, με υποστελεχομένα, νοσοκομεία όπου θα καλούνται να κάνουν αλλότρια καθήκοντα, με τους υπάρχοντες μισθούς κλπ «θα φύγει κόσμος, θα παραιτηθεί από τα νοσοκομεία και υπάρχει ήδη τεράστιο κύμα παραιτήσεων, οπότε θα έχουμε ακόμη μεγαλύτερη πίεση το επόμενο διάστημα», όπως λέει ο πρόεδρος

Δωρεάν εξετάσεις για την πρόληψη του καρκίνου του δέρματος

Τα Δημοτικά Ιατρεία της Διεύθυνσης Κοινωνικής Προστασίας και Δημόσιας Υγείας του Δήμου Θεσσαλονίκης, με αφορμή την Ευρωπαϊκή Ημέρα Μελανώματος στις 5 Μαΐου, παρέχουν δωρεάν εξετάσεις με σκοπό την πρόληψη και την έγκαιρη διάγνωση του καρκίνου του δέρματος. Οι εξετάσεις θα πραγματοποιούνται στον χώρο των Δημοτικών Ιατρείων (Καραϊσκάκη 4 Τριανθρία) από Δερματολόγο κάθε Τρίτη και Πέμπτη από 9 Μαΐου 2023 έως 30 Μαΐου 2023 μετά από τηλεφωνικό ραντεβού στα τηλέφωνα 2313318644 και 2313318643.

Η υπηρεσία παρέχεται σε κατοίκους/δημότες του Δήμου Θεσσαλονίκης.

της ΕΝΙΘ προσθέτοντας ότι «φάνεται πως είναι στόχος της κυβέρνησης στη λογική της περαιτέρω εμπορευματοποίησης και ιδιωτικοποίησης του εθνικού συστήματος υγείας και στη λογική της περαιτέρω συρρίκνωσης του ΕΣΥ, με κλείσιμο κλινικών και νοσοκομείων αφού δεν θα επαρκεί το προσωπικό και οι γιατροί.

Στο πλαίσιο αυτό ζητούν μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, μονιμοποίηση των συμβασιούχων-επικουρικών χωρίς όρους και προϋποθέσεις αυξήσεις στους μισθούς καθώς και πλήρη κρατική χρηματοδότηση των δημόσιων μονάδων υγείας.



Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	22	Ημερομηνία έκδοσης:	05-05-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	559.57 cm ²	Κυκλοφορία:	630
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Το παρασκήνιο πίσω από την απόσυρση της εγκυκλίου Γκάγκα

Του
ΑΝΤΩΝΗ ΡΑΥΤΟΠΟΥΛΟΥ

Η εγκύκλιος της Μίνας Γκάγκα για τις εφημερίες ουσιαστικά αποτύπωσε τον τρόπο που η κυβέρνηση αντιμετώπιζε τα θέματα Υγείας τα προηγούμενα τέσσερα χρόνια. Αφενός επικερίωσε να καλύψει τα κενά με μπαλώματα και εξουθένωση του υπάρχοντος προσωπικού, χωρίς προσλήψεις και ενίσχυση. Αφετέρου απέδειξε ότι ο σχεδιασμός που γίνεται στο ανώτερο επίπεδο για τις ζωές των πολιτών είναι πρόχειρος και δεν φιλτράρεται με γνώμονα το συμφέρον της δημόσιας υγείας, αλλά με επίκεντρο το όποιο πολιτικό κόστος.

Η συγκεκριμένη οδηγία της αναπληρώτριας **υπουργού Υγείας** ήρθε σε μια ιδιαίτερα δύσκολη περίοδο για την κυβέρνηση, με λίγες μέρες να μένουν μέχρι τις εκλογές και με την πολιτική ηγεσία να προσπαθεί να πείσει ότι έκανε ό,τι έπρεπε για τη **δημόσια Υγεία** μέσα στην πανδημία. Αναμφίβολα ένα δύσκολο έργο, καθώς τα πεπραγμένα των τελευταίων ετών είναι αδιάψευστος μάρτυρας. Έτσι, αναπόφευκτα εκφράστηκε έντονη δυσαρέσκεια τις τελευταίες ημέρες στο πρόσωπο της Μ. Γκάγκα. Συγκεκριμένα, σύμφωνα με πληροφορίες της ΑΥΓΗΣ, το κλίμα ήταν ιδιαίτερα αρνητικό τόσο στο Μέγαρο Μαξίμου όσο και στο υπουργείο Υγείας. Συνομιλητές της ΑΥΓΗΣ μεταφέρουν ότι την οργή του Μαξίμου εξέφρασε ο Άκης Σκέρτζος, ο

ο οποίος ζητούσε εξηγήσεις για την εγκύκλιο, την οποία χαρακτήρισε «αχρείαστη» τη συγκεκριμένη χρονική περίοδο, επισημαίνοντας ότι μόνο κακό μπορεί να κάνει στην εικόνα της κυβέρνησης.

Επίσης, στελέχη του υπουργείου Υγείας μας επισημαίνουν την αγανάκτησή τους, καθώς το τελευταίο διάστημα γίνεται μια προσπάθεια από την πλευρά τους να επικοινωνηθεί μια θετική ατζέντα και η ενέργεια της Μ. Γκάγκα γκρέμιζε σε μια στιγμή το έργο τους.

Μαζί διέλυσαν το ΕΣΥ

Η παγωμάρα μεταξύ του Θάνου Πλεύρη και της Μ. Γκάγκα είναι πλέον δεδομένη. Μάλιστα, στην πρόσφατη εκδήλωση της Νέας Δημοκρατίας για την Υγεία με τον Κυ-

ριάκο Μπιστοτάκη, ήταν εμφανές το κακό κλίμα μεταξύ τους. Ο υπουργός επιχειρεί να κρατήσει αποστάσεις και δεν τοποθετήθηκε για το συγκεκριμένο θέμα, θέλοντας να γλιτώσει την όποια ζημιά και για προεκλογικούς λόγους. Από την πλευρά του, και ο Κ. Μπιστοτάκης δεν θέλει να συνδέσει τη δημόσια εικόνα του με την πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας. Είναι χαρακτηριστικό ότι, παρά το γεγονός ότι και ο Θ. Πλεύρης, και η Μ. Γκάγκα ήταν στην πρώτη σειρά της κομματικής εκδήλωσης, εμφανίστηκαν ελάχιστα στα πλάνα του σκινοθέτη.

Πάντως, μολονότι ο ένας θέλει να αποκοπεί από τον άλλον, η αλήθεια είναι ότι συνολικά η κυβέρνηση Μπιστοτάκη ευθύνεται για τη διάλυση του δημόσιου συστήματος Υγείας.



Πηγή:	ΤΑ ΝΕΑ	Σελ.:	1,8-9	Ημερομηνία έκδοσης:	05-05-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1587.79 cm ²	Κυκλοφορία:	10340
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΠΩΣ ΘΑ ΛΥΘΕΙ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΚΑΙ ΣΕ ΜΕΘ

- Πού οφείλεται το φαινόμενο
- Τι συμβαίνει στα ράφια των φαρμακείων

Σ. 8-9



FOCUS

Στο σαφάρι της αναζήτησης για μία αντιβίωση

Ελλείψεις φαρμάκων πρώτης γραμμής σε νοσοκομεία και ΜΕΘ ■ Στερεύουν δραματικά τα αποθέματα ακόμα και σε απαραίτητα σκευάσματα ■ Πού οφείλεται το φαινόμενο και πώς μπορεί να λυθεί

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΑΗ

Αγωνιώδεις και καθημερινές είναι οι εκκλήσεις των φαρμακοποιών που εργάζονται στα νοσοκομεία του ΕΣΥ αλλά και του ιδιωτικού τομέα, καθώς βλέπουν τα αποθέματά τους σε σκευάσματα «πρώτης γραμμής» να στερεύουν δραματικά. Αντίστοιχα όμως, και στα φαρμακεία της γειτονιάς διαπιστώνεται στην πράξη πως τα κενά συνεχίζονται, με τους πολίτες να επιδιότανται σε σαφάρι αναζήτησης ακόμα και για μία αντιβίωση.

Τα όσα περιγράφουν οι φαρμακοποιοί των νοσοκομείων αποτυπώνουν ένα στρεβλό σύστημα δανεισμού από το ένα νοσηλευτικό ίδρυμα στο άλλο και μια σφικτή διαχείριση των λειψών αποθεμάτων τους, βγάζοντας έτσι «μέρα τη μέρα» (όπως λένε χαρακτηριστικά).

Ενδεικτικό είναι το παράδειγμα της ενέσιμης φουροσεμίδης (διουρητικό φάρμακο) που χορηγείται σε ασθενείς με σοβαρά προβλήματα υγείας – με έμφαση σε νοσηλευόμενους σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας και Εμφραγμάτων. Όπως αναφέρει στα «ΝΕΑ» η Ολγα Οικονόμου, διευθύντρια φαρμακοποιός ΕΣΥ στο νοσοκομείο «Γ. Γεννηματάς» και αντιπρόεδρος της Ελληνικής Επιστημονικής Εταιρείας Οικονομίας και Πολιτικής Υγείας, αναγκαστικά εφαρμόζει ένα μοντέλο προτεραιοποίησης των αναγκών ώστε να ανταπεξέλθει στις τρέχουσες συνθήκες ένδειας. «Θα καλύψω πρώτα τις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας και τα Καρδιολογικά, δηλαδή εκείνους τους ασθενείς που δεν μπορούν να λάβουν το φάρμακο διά στόματος».

Καμπανάκι συναγερμού

Την ίδια ώρα, φαρμακοποιός σε ιδιωτική δομή εκμυστηρεύεται στα «ΝΕΑ» πως εάν δεν τροφοδοτηθεί άμεσα το σύστημα (δημόσιο και ιδιωτικό), τότε τα επόμενα 24ωρα στη συσκευασμένη κλινική θα... ξεγυμνωθούν τα καρότσια ανακοπής από φουροσεμίδη, παρότι συμπεριλαμβάνεται στα σχετικά πρωτόκολλα για καρδιοαναπνευστική αναζωογόνηση σε περίπτωση ανακοπής.

Αντίστοιχα προβλήματα όμως εντοπίζονται και σε άλλα σκευάσματα, όπως είναι η ηπαρίνη, που χορηγείται ενέσιμα για την πρόληψη και θεραπεία φλεβικών θρομβώσεων και πνευμονικής εμβολής. Επιπρόσθετα, κενά καταγράφονται μεταξύ άλλων και σε φθηνά ογκολογικά φάρμακα, όπως συμπληρώνει η κυρία Οικονόμου, σε γ-σφαίρινες αλλά και σε συγχρησιμοποιούμενα αντιυπερτασικά, για τα οποία όμως υπάρχει η δυνατότητα υποκατάστασής τους από άλλα.

Μοιραία, οι οχλήσεις των φαρμακοποιών που εργάζονται στα νοσηλευτικά ιδρύματα προς τους αρμόδιους φορείς (ΕΟΦ και ΙΦΕΤ) είναι καθημερινές και έντονες, αιτούμενοι την άμεση τροφοδοσία της χώρας με τα απαραίτητα αυτά σκευάσματα.

Υπενθυμίζεται, δε, πως μόλις την περασμένη εβδομάδα οι εκπρόσωποι των εργαζομένων στο ΕΣΥ (ΠΟ-

ΕΔΗΝ) εστίασαν στο μείζον αυτό σύστημα, παραθέτοντας εσωτερικό έγγραφο νοσοκομειακού φαρμακείου που προτείνει εναλλακτικές επιλογές εξαιτίας της ανεπάρκειας σε ηπαρίνη. Υπό τις εξελίξεις αυτές και σύμφωνα με πληροφορίες ο ΙΦΕΤ έχει εξασφαλίσει μέσω εισαγωγών την προμήθεια των νοσοκομείων με φουροσεμίδη αλλά και ηπαρίνη, με τις ίδιες πηγές να εκτιμούν πως οι ποσότητες αυτές θα καλύψουν τις

ανάγκες κατά τους πρώτους δύο καλοκαιρινούς μήνες.

Καθοστέρηση στις παραδόσεις

Εντούτοις, την ώρα που ορισμέ-

να νοσοκομεία εκπέμπουν SOS βλέποντας τα αποθέματά τους να μηδενίζονται, η γραφειοκρατία του ΕΟΦ καθυστερεί δραματικά τις παραδόσεις. «Κατ' αρχάς θα έπρεπε για τέτοια κρίσιμα φάρμα-

Οι «αρρυθμίες» συνεχίζονται και στα ράφια των

Εν τω μεταξύ, οι αρρυθμίες συνεχίζονται και στα φαρμακεία της χώρας καθώς από τα ράφια τους λείπουν κλασικά αντιβιοτικά (π.χ. με τη δραστική ουσία αμοξικιλίνη, κεφουροξίμη και κλαριθρομικίνη), ενώ σύμφωνα με τον πρόεδρο του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής, Κωνσταντίνο Λουράντο, στη λίστα συμπεριλαμβάνονται φάρμακα για τη νόσο Πάρκινσον, καρδιολογικά σκευάσματα, αντιβιοτικά κ.ά.

Επιπρόσθετα, σε ανακοίνωσή της η Πανελλήνια Ομοσπονδία Σωματείων - Συλλόγων με Σακχαρώδη

Διαβήτη (ΠΟΣΣΑΣΔΙΑ) υπογραμμίζει ότι «με αναστολή εκτέλεσης συνταγών αναλωσίμων αντλίας ινσουλίνης απειλούνται 2.500 πάσχοντες από σακχαρώδη διαβήτη τύπου 1» ενώ «Γολγοθά αποτελεί για τους πάσχοντες 2 η εύρεση GLP-1 αναλόγων, λόγω της κόλας έλλειψής που έχει προκληθεί στην αγορά».

Σε κάθε περίπτωση, οι αιτίες των ελλείψεων είναι τόσο πολλές που μπλέκονται όπως το... κουβάρι, δημιουργώντας την ανάγκη για πολλαπλές πολιτικές παρεμβάσεις. Οι παράλληλες εξαγωγές σε συνδυασμό

με τις χαμηλές τιμές που ισχύουν εντός της χώρας, αλλά και οι αναταράξεις στην παγκόσμια εφοδιαστική αλυσίδα λόγω της υγειονομικής και της ενεργειακής κρίσης, έχουν μπει στο κάδρο.

Κίνδυνος να αποσυρθούν τα φθηνά φάρμακα

Είναι ενδεικτικό ότι μόλις χτες ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος εξέδωσε ανακοίνωση, προειδοποιώντας για τον κίνδυνο απόσυρσης φθηνών φαρμάκων από την εγχώρια αγορά. «Αυτό θα έχει ως αποτέλεσμα την υποκατάστασή τους από ακριβό-

τερα σκευάσματα με την ίδια δραστική ουσία, είτε από άλλες εταιρείες της Ελλάδας, είτε από το εξωτερικό», συμπληρώνουν οι εκπρόσωποι του κλάδου.

Μάλιστα, οι ίδιοι επικαλούνται το παράδειγμα του prezolop tabl 5mg, με αντιφλεγμονώδεις, αντιαλεργικές και ανοσοκατασταλτικές, το οποίο έχει λιανική τιμή 1 ευρώ. Συνεπώς «η κυκλοφορία του σταματά έπειτα από αίτημα της εταιρείας που το παράγει, επειδή δεν παρουσιάζει πλέον ουσιαστικό εμπορικό και οικονομικό ενδιαφέρον για την εταιρεία».

Στο πλαίσιο αυτό, ο ΠΦΣ ζητά

να ληφθούν άμεσα πολιτικά μέτρα ώστε να προστατευθεί η κυκλοφορία τους για λόγους δημόσιας υγείας. Υπενθυμίζεται πάντως ότι το ζήτημα αυτό είχε απασχολήσει την ηγεσία του υπουργείου Υγείας, με τον Θάνο Πλεύρη να προαναγγέλλει στις αρχές του περασμένου Ιανουαρίου – την περίοδο δηλαδή που το κύμα ιώσεων είχε προκαλέσει μπλακάουτ στα φαρμακεία – αυξήσεις τιμών. Εντούτοις, τα σχέδια πάγωσαν.

Εν τω μεταξύ και όπως σημειώνει με νόημα στα «ΝΕΑ» ο γενικός γραμματέας του Πανελληνίου Συλλόγου Φαρμακοποηκάρων, Θεόδωρος



Τρεις απαραίτητες φαρμακευτικές ουσίες που βρίσκονται σε έλλειψη

ΦΟΥΡΟΣΕΜΙΔΗ: Πρόκειται για διουρητικό. Η ένεση φουροσεμίδης χρησιμοποιείται σε ασθενείς που δεν μπορούν να λάβουν φάρμακα από το στόμα ή σε καταστάσεις έκτακτης ανάγκης για τη θεραπεία οίδηματος που προκαλείται από διάφορα ιατρικά προβλήματα, όπως καρδιακή ανεπάρκεια, πνευμονικό οίδημα (υπερβολικό υγρό στους πνεύμονες), νεφρική και ηπατική νόσο.

ΗΠΑΡΙΝΗ: Πρόκειται για αντιθρομβωτικό φάρμακο. Χρησιμοποιείται σε ενέσιμη μορφή για την πρόληψη και θεραπεία φλεβικών θρομβώσεων και της πνευμονικής εμβολής. Χορηγείται επίσης ως μέρος της αγωγής για το έμφραγμα του μυοκαρδίου και της ασταθούς στηθάγχης.

ΑΜΟΞΙΚΙΛΙΝΗ: Πρόκειται για γνωστό αντιβιοτικό (εμπορική ονομασία Augmentin). Είναι μια ημισυνθετική πενικιλίνη που ως αντιβιοτικό φάρμακο είναι χρήσιμη για τη θεραπεία ορισμένων βακτηριακών λοιμώξεων. Χορηγείται σε ενήλικους αλλά και παιδιά.

235 ΦΑΡΜΑΚΑ ΣΤΗ ΛΙΣΤΑ ΜΕ ΤΙΣ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ

Τα φάρμακα που παρουσιάζουν έλλειψη στην ελληνική αγορά σύμφωνα με την τελευταία λίστα του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ) αγγίζουν τα **235**. Από αυτά:

- 70** είναι ευρείας κατανάλωσης και λείπουν από τα ράφια των φαρμακείων της κοινότητας
- 11** είναι νοσοκομειακά
- 2** αφορούν εμβόλια
- 92** σκευασμάτων η παραγωγή και η διακίνηση έχει διακοπεί

ΥΠΟΥΡΓΙΚΗ ΑΠΟΦΑΣΗ

200 εκατ. ευρώ για τα φάρμακα

Κοινή Υπουργική Απόφαση (ΚΥΑ) υπέγραψαν οι **υπουργοί Υγείας** και Οικονομίας, Θάνος Πλεύρης και Θεόδωρος Σκυλακάκης, η οποία προσδιορίζει την κατανομή 200 εκατομμυρίων ευρώ που θα ενισχύσουν τον προϋπολογισμό για το φάρμακο. Η σχετική απόφαση αναρτήθηκε στη Διαύγεια. Ειδικότερα, η ΚΥΑ ορίζει πώς θα κατανεμηθούν τα 50 εκατ. ευρώ με τα οποία ενισχύθηκε ο προϋπολογισμός του φαρμάκου για το 2022 και τα 150 εκατ. ευρώ για το 2023 και συγκεκριμένα την κατανομή τους στους επιμέρους προϋπολογισμούς του φαρμάκου, δηλαδή σε εκείνους του **ΕΟΠΥΥ** για τα ιδιωτικά φαρμακεία και για τα Φάρμακα Υψηλού Κόστους (ΦΥΚ) και του προϋπολογισμού για τα νοσοκομειακά φάρμακα.

Κοινό μέτωπο αντιμετώπισης του προβλήματος από 18 χώρες

«Non rare» συνυπέγραψαν στις αρχές της εβδομάδας 18 χώρες – μεταξύ των οποίων και η χώρα μας – στο Βέλγιο, με στόχο την κοινή αντιμετώπιση του προβλήματος των ελλείψεων φαρμάκων και τη δημιουργία ενός κοινού μηχανισμού δράσης.

Είναι σημαντικό, δε, να σημειωθεί πως πριν από την εξέλιξη αυτή προηγήθηκε πρωτοβουλία του **υπουργού Υγείας**, Θάνου Πλεύρη, ο οποίος στις αρχές του χρόνου είχε αποστείλει σχετική επιστολή προς την επίτροπο Υγείας και Ασφάλειας των Τροφίμων, Στέλλα Κυριακίδου.

Πιο συγκεκριμένα, στο «non paper» με τίτλο «Improving the security of medicines supply in Europe» σημειώνεται μεταξύ άλλων η ανάγκη ενίσχυσης της ανεξαρτησίας της ΕΕ όσον αφορά την παραγωγή φαρμάκων, ενώ παράλληλα τίθεται το θέμα των παράλληλων εξαγωγών σε συνδυασμό με την «έλλειψη διαφάνειας». Στη λίστα, δε, των προτάσεων συμπεριλαμβάνεται η δημιουργία ενός εθελοντικού μηχανισμού αλληλεγγύης για την προσωρινή άμβλυνση των έντονων ελλείψεων, όταν αυτές ανακύπτουν, αλλά και η ίδρυση ευρωπαϊκού καταλόγου φαρμάκων ζωτικής σημασίας των οποίων οι αλυσίδες προμήθειας, παραγωγής και αξίας πρέπει να παρακολουθούνται.

κα να γίνεται κεντρική πρόβλεψη, με βάση την κατανάλωση, για τις ανάγκες όλων των **νοσοκομείων**. Και όταν προκύπτει έλλειψη, άμεσα να δρομολογείται η παραγγελία του ΙΦΕΤ και έπειτα να γίνονται όλα με συνοπτικές διαδικασίες για την τροφοδοσία των **νοσοκομείων**. Υπάρχουν νοσηλευτικά ιδρύματα που δεν έχουν καθόλου φουροσεμίδη. Και για την ηπαρίνη, είναι πολύ κρίσιμο φάρμακο που δεν επιτρέπεται να υπάρχει «έλλειψη» τονίζει με νόημα η κυρία Οικονομού.

Φαρμακοποιός σε ιδιωτική δομή εκμισθώνεται στα «ΝΕΑ» πως εάν δεν τροφοδοτηθεί άμεσα το σύστημα (δημόσιο και ιδιωτικό), τότε τα επόμενα 24ωρα στη συγκεκριμένη κλινική θα... ξεγυμνώσουν τα καρτόνια ανακοπής από φουροσεμίδη, παρότι συμπεριλαμβάνεται στα σχετικά πρωτόκολλα για καρδιοαναπνευστική αναζωογόνηση σε περίπτωση ανακοπής

φαρμακείων

Σκυλακάκης, «η απαγόρευση παράλληλων εξαγωγών δεν έχει εξομαλύνει την αγορά. Τα μόρια που έλειπαν πριν από έξι μήνες, βρίσκονται σε έλλειψη και σήμερα». Ο ίδιος αποδίδει τις ελλείψεις αφενός στην απορρύθμιση της τροφοδοτικής αλυσίδας σε παγκόσμιο επίπεδο και αφετέρου στο γεγονός ότι τόσο στη χώρα μας όσο και στην υπόλοιπη Ευρώπη οι τιμές παραμένουν σε χαμηλά επίπεδα. «Έτσι, για παράδειγμα, μεγάλη μερίδα των αντιβιοτικών, των οποίων σημειώτεον το κόστος έχει αυξηθεί, τα απορροφούν οι ΗΠΑ που δεν κάνουν διατίμηση».



Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 1,21,23 Ημερομηνία έκδοσης: 05-05-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 685.66 cm² Κυκλοφορία: 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

ΑΥΞΗΣΗ ΧΡΕΩΝ ΣΕ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΕΣ

ΣΕΛΙΔΑ 23

Εκτόξευση ληξιπρόθεσμων οφειλών νοσοκομείων

*Εφθασαν το 1,3 δισ. – Στα 2,5 δισ.
οι υποχρεώσεις της γενικής κυβέρνησης*

Η μεγάλη αύξηση των ληξιπρόθεσμων οφειλών των **νοσοκομείων**, από 299 εκατ. ευρώ τον Δεκέμβριο του 2018 σε 1,339 δισ. ευρώ τον Μάρτιο του 2023, εκτόξευσε τις ληξιπρόθεσμες υποχρεώσεις της γενικής κυβέρνησης στα 2,5 δισ. ευρώ. Το ανοδικό σερί των ληξιπρόθεσμων οφειλών τους τελευταίους μήνες –πάνω από 200 εκατ. ευρώ υψηλότερες από τον Φεβρουάριο και 800 εκατ. υψη-

λότερες από τον Δεκέμβριο του 2022– οδηγεί στην έναρξη διαδικασίας παράβασης από την Κομισιόν. Πάντως, το υπ. Οικονομικών τοποθετεί τις ληξιπρόθεσμες οφειλές στο 1,5 δισ., καθώς το μεγαλύτερο μέρος των οφειλών των **νοσοκομείων** –περίπου 1 δισ. ευρώ– πρόκειται να συμψηφιστεί με rebate και clawback, τα οποία αποτελούν υποχρέωση των προμηθευτών τους. **Σελ. 23**



Κίτρινη κάρτα από Ε.Ε. για τα χρέη του κράτους προς τους προμηθευτές

Οι ληξιπρόθεσμες οφειλές ανήλθαν στα 2,5 δισ. τον Μάρτιο από 1,7 δισ. τον Δεκέμβριο

Της ΕΙΡΗΝΗΣ ΧΡΥΣΟΛΩΡΑ

Νέο άλμα σημείωσαν οι ληξιπρόθεσμες οφειλές του κράτους τον Μάρτιο, συνεχίζοντας το ανοδικό σερί των τελευταίων μηνών, το οποίο οδήγησε μάλιστα και στην έναρξη διαδικασίας παράβασης εκ μέρους της Ευρωπαϊκής Επιτροπής, με την αποστολή σχετικής προειδοποιητικής επιστολής και αιτιολογημένης γνώμης, τον περασμένο μήνα.

Συγκεκριμένα, τον Μάρτιο, σύμφωνα με το Δελτίο Μηνιαίων Στοιχείων Γενικής Κυβέρνησης, που δημοσίευσε χθες το υπουργείο Οικονομικών, οι ληξιπρόθεσμες υποχρεώσεις της γενικής κυβέρνησης έφτασαν στα 2,5 δισ. ευρώ, πάνω από 200 εκατ. ευρώ υψηλότερες από τον Φεβρουάριο και 800 εκατ. υψηλότερες από τον Δεκέμβριο του 2022.

Ο βασικός «ένοχος» γι' αυτή την εξέλιξη είναι τα **νοσοκομεία**, όπως προκύπτει από τα στοιχεία του υπουργείου Οικονομικών. Οι ληξιπρόθεσμες οφειλές τους ήταν 1,339 δισ. ευρώ τον Μάρτιο, έναντι 909 εκατ. ευρώ τον Δεκέμβριο του 2022, ενώ είχαν περιοριστεί στα 299 εκατ. ευρώ τον Δεκέμβριο του 2018.

Ως ένα βαθμό, ωστόσο, οι ληξιπρόθεσμες αυτές οφειλές των **νοσοκομείων** προβλέπεται να συμψηφιστούν από το rebate και το clawback, τα οποία αποτελούν υποχρέωση των προμηθευτών των **νοσοκομείων**. Έτσι, όπως επισημαίνεται στο Πρόγραμμα Σταθερότητας 2023-2026, που κατέθεσε η Ελλάδα την περασμένη εβδομάδα στην Κομισιόν, οι «καθαρές» ληξιπρόθεσμες υποχρεώσεις, δηλαδή μετά τον συμψηφισμό με τις υποχρεώσεις των προμηθευτών, **νοσοκομείων** και άλλων, ήταν 800 εκατ. ευρώ τον Φεβρουάριο. Συνεπώς, στο υπουργείο Οικονομικών υπολογίζουν στο 1,5 δισ. ευρώ τις ληξιπρό-

Ληξιπρόθεσμες υποχρεώσεις γενικής κυβέρνησης



Η ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ο βασικός «ένοχος» για την εκτίναξη των οφειλών είναι τα νοσοκομεία.

θεσμες υποχρεώσεις των προμηθευτών του Δημοσίου.

Αύξηση εμφανίζουν και οι ληξιπρόθεσμες οφειλές των οργανισμών κοινωνικής ασφάλισης, που έφτασαν στα 703 εκατ. ευρώ τον Μάρτιο, από 505 εκατ. ευρώ τον Δεκέμβριο του 2022. Το μέγεθος δεν έχει καμία σχέση, βέβαια, με το 1,5 δισ. ευρώ του Δεκεμβρίου του 2017, καθώς έχει σημειωθεί μεγάλη πρόοδος στην εξόφληση συντάξεων. Η αύξηση ερμηνεύεται από την υποχρέωση εξόφλησης εφάπαξ που συνοδεύει τις συντάξεις και έχει δρομολογηθεί ώστε να ικανοποιηθεί σύντομα. Οι εκκρεμείς συντάξεις μειώθηκαν κατά 79% σε σύγκριση με τον Φεβρουάριο του 2021 και είναι σήμερα 98 εκατ. ευρώ, σημειώνει η κυβέρνηση.

Στο Πρόγραμμα Μεταρρυθμίσεων, εξάλλου, που κατέθεσε

ταυτόχρονα με το Πρόγραμμα Σταθερότητας επισημαίνεται ότι η απόκλιση από τον στόχο για τη μείωση των ληξιπρόθεσμων υποχρεώσεων οφείλεται κατά 90% στα **νοσοκομεία** και στους οργανισμούς κοινωνικής ασφάλισης, που διαχειρίζονται τα εφάπαξ. Στην κυβέρνηση επενδύουν ελπίδες για την επίλυση του προβλήματος με τα **νοσοκομεία** στη δημιουργία του ΕΚΑΠΥ, που θα διαχειρίζεται κεντρικά τις προμήθειες των **νοσοκομείων**.

Η Ευρωπαϊκή Επιτροπή, πάντως, αποφάσισε να δράσει και «να αποστείλει στην Ελλάδα αιτιολογημένη γνώμη, επειδή δεν σημειώθηκε βελτίωση στις υπερβολικές καθυστερήσεις πληρωμών από δημόσια και στρατιωτικά **νοσοκομεία**», όπως η ίδια ανακοίνωσε τον περασμένο μήνα, κοινοποιώντας τις διαδικασίες παραβάσεων που ξεκίνησε. Επίσης, έστειλε προειδοποιητική επιστολή, η οποία «αφορούσε εθνικό κανόνα που προβλέπει την άμεση πληρωμή μακροχρόνιων οφειλών των **δημόσιων νοσοκομείων** προς τους ιδιώτες προμηθευτές τους υπό

την προϋπόθεση ότι οι εν λόγω προμηθευτές παραιτούνται από τα δικαιώματά τους σε τόκους, αποζημιώσεις και ένδικο μέσο». Κι αυτό γιατί «η πρακτική αυτή συνιστά παράβαση των ενωσιακών κανόνων για τις καθυστερήσεις πληρωμών στις εμπορικές συναλλαγές, όπως έχουν ερμηνευθεί από το Δικαστήριο της Ευρωπαϊκής Ένωσης». Στο ίδιο, πάντα, πλαίσιο έστειλε και μια δεύτερη προειδοποιητική επιστολή, που αφορά «καθυστερημένες πληρωμές σε δικηγόρους στο πλαίσιο εθνικού κρατικά χρηματοδοτούμενου προγράμματος νομικής συνδρομής που αποσκοπεί στην παροχή βοήθειας στο πλαίσιο δικαστικών διαδικασιών σε πολίτες που αντιμετωπίζουν οικονομικές δυσκολίες».

Οι ευρωπαϊκοί θεσμοί και ιδίως ο ευρωπαϊκός μηχανισμός σταθερότητας είχαν δώσει μεγάλη έμφαση στη μείωση των ληξιπρόθεσμων οφειλών στα μνημονιακά χρόνια και στην περίοδο της ενισχυμένης εποπτείας, καθώς θεωρούσαν ότι το κράτος στερεί έτσι ρευστότητα από την αγορά και άρα δυσχεραίνει την ανάπτυξη.



Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 05-05-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 95.24 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ανακαλείται η εγκύκλιος για τις εφημερίες στα νοσοκομεία

Μετά τις έντονες αντιδράσεις των νοσοκομειακών γιατρών

Νέα εγκύκλιο εξέδωσε σήμερα η αναπληρώτρια **υπουργός Υγείας** Μίνα Γκάγκα με την οποία ανακαλείται, μετά τις έντονες αντιδράσεις των νοσοκομειακών γιατρών, η εγκύκλιος που εισήγαγε το καθεστώς εφημερίας τομέα.

Ειδικότερα, η σχετική εγκύκλιος που απεστάλη την περασμένη Παρασκευή από το υπουργείο Υγείας προς τους διοικητές των Υγειονομικών Περιφερειών (**ΥΠΕ**) της χώρας, για τις εφημερίες των **δημόσιων νοσοκομείων**, προβλέπει ότι «σε περίπτωση αποδεδειγμένης αδυναμίας εφημέρευσης Τμήματος/Κλινικής **Νοσοκομείου** με το υπηρετούν προσωπικό αυτού/ής (λόγω ασθενειών, παραιτήσεων κλπ.) και προκειμένου να διασφαλιστεί η εύρυθμη λειτουργία του **νοσοκομείου** και η υγεία των ασθενών, στην εφημερία θα συμμετέχουν όλοι οι ιατροί του οικείου Τομέα (ειδικευόμενοι και ειδικευμένοι, υπό την προϋπόθεση ότι υπάρχει σε εφημερία ετοιμότητας διαθέσιμος ειδικευμένος ιατρός της αντίστοιχης ειδικότητας του εφημερεύοντος Τομέα».

Πλέον, η αναπληρώτρια **υπουργός Υγείας** επαναπροώθησε το ζήτημα των εφημεριών τομέα για την κάλυψη των υπηρεσιακών αναγκών του **νοσοκομείου** στο **ΚεΣΥ** και ζητεί συμπληρωματική γνωμοδότηση.

«Σε σχέση με την υπ' αριθ. 1356/29-12-2022 απόφαση του **ΚΕΣΥ**, το θέμα επανυποβάλλεται στο **ΚΕΣΥ** για περαιτέρω επεξεργασία και συμπληρωματική γνωμοδότηση. Έως τη νεότερη εισήγηση του **ΚΕΣΥ**, ισχύουν οι προ της εγκυκλίου ρυθμίσεις για τις νοσοκομειακές εφημερίες. Εφημέρευση Τομέων/Νοσοκομείων για κάλυψη υπηρεσιακών αναγκών».

