

1. ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΙΚΟ ΟΡΓΑΝΟ ΓΙΑ ΑΜΕΣΗ ΚΑΛΥΨΗ ΑΝΑΓΚΩΝ

Μέσο:ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: ...02/03/2016 Ημ. Αποδελτίωσης: ...02/03/2016

Σελίδα:9



ΣΥΣΚΕΨΗ ΣΤΟ ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ

Συντονιστικό όργανο για άμεση κάλυψη αναγκών

» Ευρεία σύσκεψη στο **υπουργείο Υγείας** πραγματοποιήθηκε χθες με αντικείμενο την αντιμετώπιση των εκτάκτων αναγκών που έχουν προκύψει από τις αμείωτες προσφυγικές ροές.



▶ **Αν. Ξανθός:**
Να

προστατεύσουμε
την αξιοπρέπεια,
τα ανθρώπινα
δικαιώματα και
τη δημόσια
Υγεία

Στη σύσκεψη, υπό τον **υπουργό Υγείας** Αν. Ξανθό, τον αναπληρωτή **υπουργό** Π. Πολάκη και τον γ.γ. Δημόσιας Υγείας Γ. Μπασκόζο, αποφασίστηκε η ανάπτυξη μηχανισμού που θα συντονίζει και θα βρίσκεται σε επιφυλακή επί 24ώρου βάσης σε συνεργασία με ΜΚΟ και την κοινωνία των πολιτών.

Με ευθύνη του ΕΚΕΠΥ συγκροτείται συντονιστικό όργανο στο οποίο ενεργό ρόλο θα έχουν όλοι οι εμπλεκόμενοι φορείς (ΚΕ-ΕΛΠΝΟ, ΕΚΑΒ, Εθνική Σχολή Δημόσιας Υγείας, ΑΕΜΥ, Μεταπτυχιακό Πρόγραμμα Διεθνούς Ιατρικής και Διαχείρισης Κρίσεων Υγείας του ΕΚΠΑ, 1η και 2η ΥΠΕ).

Στόχος του συντονιστικού οργάνου είναι η άμεση ανταπόκριση όπου υπάρχει ανάγκη αλλά και ο σχεδιασμός και η επιδημιολογική επιτήρηση με τη συλλογή δεδομένων από τους άτυπους καταυλισμούς και τα κέντρα υποδοχής προσφύγων σε όλη τη χώρα. Επιπλέον, το **υπουργείο** θα αξιοποιήσει τα αποτελέσματα της καταγραφής ώστε να αντλήσει από την Ε.Ε. πόρους για την ενίσχυση των δημόσιων δομών αλλά και των κέντρων φιλοξενίας με ιατρικό, νοσηλευτικό και παραϊατρικό προσωπικό, καθώς και την προμήθεια εμβολίων και υγειονομικού υλικού με γρήγορες διαδικασίες.

Δεδομένου ότι ο πληθυσμός που έχει μεγαλύτερη ανάγκη υγειονομικής κάλυψης είναι τα παιδιά (36% των προσφύγων), θα υπάρξει επείγουσα παιδιατρική φροντίδα.

Ξανθός: Θα τα καταφέρουμε καλύτερα από τον καθένα

«Είμαστε αποφασισμένοι να αντιμετωπίσουμε την πρωτοφανή αυτή προσφυγική κρίση με έμφαση στην αξιοπρέπεια των ανθρώπων, στα ανθρώπινα δικαιώματα και στη δημόσια υγεία», τόνισε ο **Ανδρέας Ξανθός** και πρόσθεσε: «Θα τα καταφέρουμε καλύτερα από τον καθένα, επειδή, εκτός από την επιστημονική επάρκεια, υπάρχει στη χώρα και στην κυβέρνηση η απαραίτητη κουλτούρα της κοινωνικής αλληλεγγύης και προσφοράς».

MARIA ΚΑΛΥΒΙΩΤΟΥ

2. ΕΚΤΑΚΤΑ ΜΕΤΡΑ ΓΙΑ ΝΑ ΚΑΛΥΦΘΟΥΝ ΟΙ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΩΝ ΠΡΟΣΦΥΓΩΝ

Μέσο: ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 01/03/2016 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 01/03/2016

Σελίδα: 16



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Έκτακτα μέτρα για να καλυφθούν οι ανάγκες των προσφύγων

» Στη λήψη έκτακτων μέτρων προκειμένου να καλυφθούν οι ανάγκες που έχουν προκύψει από τις αμείωτες προσφυγικές ροές και τη δημιουργία άτυπων καταυλισμών στην Αττική, ο **υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός** ζήτησε από φορείς να προβούν στις ακόλουθες ενέργειες:

Από την Ανώνυμη Εταιρεία Μονάδων **Υγείας** (ΑΕΜΥ) να στείλει άμεσα κλιμάκιο για την καταγραφή αναγκών σε προσωπικό, φαρμακευτικό και υγειονομικό υλικό και να διαθέσει προσωπικό για τη στελέχωση του ιατρείου στο λιμάνι του Πειραιά, παιδίατρους, παθολόγους και γενικούς ιατρούς, κατά προτεραιότητα. Επίσης, να μεταφέρει μια κινητή μονάδα στο λιμάνι του Πειραιά με σκοπό την επέκταση του ιατρείου στην πύλη Ε1 και να συνεργαστεί με τους συναρμόδιους φορείς, την κοινωνία των πολιτών και τις ΜΚΟ για την κατάρτισή τους.

Από το ΚΕΕΛΠΝΟ ζήτησε να προβεί σε καταγραφή και περιγραφή διαθέσιμου υγειονομικού και φαρμακευτικού υλικού και των διαθέσιμων κινητών μονάδων.

Από το ΕΚΑΒ ζητήθηκε να διατεθεί ασθενοφόρο για τον πληθυσμό που έχει ατύπως καταλύσει στο λιμάνι του Πειραιά.

Από τη 2η Υγειονομική Περιφέρεια ζητήθηκε να διατεθεί υγειονομικό προσωπικό για τη στελέχωση του ιατρείου και των κινητών μονάδων.

Αρκετές από τις παραπάνω ενέργειες έχουν ήδη υλοποιηθεί σε συνεργασία με τη Γενική Γραμματεία Λιμένων. Τέλος, στον άτυπο καταυλισμό του Πειραιά βρίσκονται επίσης στελέχη του **υπουργείου Υγείας** και των αρμόδιων φορέων οι οποίοι «σε συνεργασία με την κοινωνία των πολιτών και τις ΜΚΟ καταβάλλουν κάθε δυνατή προσπάθεια έτσι ώστε να εξασφαλίσουν όσο το δυνατόν καλύτερες συνθήκες διαβίωσης για τους πρόσφυγες».

ΜΑΡΙΑ ΚΑΛΥΒΙΩΤΟΥ



ΚΥΡ. ΜΗΤΣΟΤΑΚΗΣ ΣΤΗΝ ΚΟ ΤΗΣ ΝΔ

Υψηλοί τόνοι για Προσφυγικό - Οικονομία

Ο πρόεδρος της ΝΔ, με αιχμή το Προσφυγικό, έκανε λόγο για κατάσταση που βρίσκεται εκτός ελέγχου, για πραγματική οικονομία που συντηρείται με τεχνητές αναπνοές, για **κλινικά** νεκρή αξιολόγηση και για μια κοινωνία που βράζει

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΚΑΤΕΡΙΝΑ ΤΖΑΒΑΡΑ

Ευθεία επίθεση στον πρωθυπουργό εξαπέλυσε σήμερα ο Κυριάκος Μητσοτάκης από το βήμα της αίθουσας της Γερουσίας στη Βουλή, κατά τη συνεδρίαση της κοινοβουλευτικής ομάδας της ΝΔ. Με αιχμή το Προσφυγικό, μίλησε για κατάσταση που βρίσκεται ήδη εκτός ελέγχου, για πραγματική οικονομία που συντηρείται με τεχνητές αναπνοές, για **κλινικά** νεκρή αξιολόγηση και για μια κοινωνία που βράζει εξαντλημένη και εξαπατημένη. «Και ο μόνος που φαίνεται να μην έχει αυτή την αίσθηση είναι ο άνθρωπος ο οποίος έφερε τη χώρα σε αυτό το σημείο: ο πρωθυπουργός των κλειστών τραπεζών, των capital controls, του σκληρότερου μνημονίου, των κλειστών συνόρων, των εγκλωβισμένων προσφύγων, της έκτακτης ανάγκης και της επικείμενης ανθρωπιστικής κρίσης».

Όπως χαρακτηριστικά είπε: Το 2015, εισήλθαν στην Ευρώπη λίγο παραπάνω από ένα εκατομμύριο πρόσφυγες και μετανάστες. Από αυτούς 873.000 πέρασαν από την Ελλάδα και μόλις 153.000 από την Ιταλία. Το 2015, λοιπόν, 6 φορές περισσότεροι επέλεξαν να μπουκ στην Ευρώπη από την Ελλάδα από ό,τι στην Ιταλία. Στην Ιταλία, μάλιστα, υπήρξε και απόλυτη μείωση του συνολικού αριθμού των προσφύγων και των μεταναστών. Τι άλλαξε, λοιπόν, ανάμεσα στο 2014 και στο 2015; Τι άλλαξε και έκανε την Ελλάδα μακρύν τον πλέον δημοφιλή προορισμό των διακινητών;

«Άλλαξε κυβέρνηση», απάντησε ο κ. Μητσοτάκης τονίζοντας ότι «η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ - ΑΝΕΛ έσπευσε να στείλει ένα σαφές μήνυμα σε όλους, στους πρόσφυγες, στους παράτυπους μετανάστες και φυσικά στους λαθροδιακινητές, ότι ο πιο εύκολος τρόπος εισόδου στην Ευρώπη ήταν μέσα από την Ελλάδα».

Ο Κυριάκος Μητσοτάκης επεσήμανε ότι «υπάρχουν και ευρωπαϊκές ευθύνες και καθυστερήσεις», και προειδοποίησε «τους κυβερνώντες να μην παίζουν στα



ΠΥΡΑ κατά του πρωθυπουργού Αλ. Τσίπρα εξαπέλυσε ο Κυρ. Μητσοτάκης

ζάρια την εθνική ασφάλεια και την κυριαρχία, για να παραστήσουν πάλι τους σκληρούς διαπραγματευτές», υπογραμμίζοντας πως «οι απειλές για μονομερείς ενέργειες, veto και διάφορα άλλα δεν ωφελούν».

Τα προβλήματα

Όμως ο αρχηγός της αξιωματικής αντιπολίτευσης, παραλληλίζοντας τα δυο προβλήματα που ίσως στο προσεχές μέλλον αποτελέσουν τους δυο παράγοντες μιας λύσης μηδενικού αθροίσματος, τόνισε πως «παράλληλα με την παταγώδη αποτυχία στη διαχείριση του προσφυγικού-μεταναστευτικού προβλήματος, τα πράγματα στην οικονομία εξελίσσονται με τον πιο αρνητικό τρόπο. Δεν υπάρχει τίποτα χειρότερο στην οικονομία από την αβεβαιότητα, η οποία οδηγεί μαθηματικά στην ασφυξία».

Επικαλέστηκε στη συνέχεια το «παράδειγμα» της Κύπρου, που την επόμενη Δευτέρα εξέρχεται του μνημονίου, επιτυχία για την οποία συνεχάρη τον Πρόεδρο

Αναστασιάδη και την κυβέρνησή του και την οποία απέδωσε στο ότι «στην Κύπρο δεν υπήρχε ΣΥΡΙΖΑ».

Κάλεσε μάλιστα τον πρωθυπουργό «και την ομάδα του να μην παριστάνουν τους πολέμιους της διαπλοκής. Είναι οι τροχονόμοι της νέας διαπλοκής. Η επιλογή του κ. Τσίπρα είναι λάσπη αντί για θεσμική αναβάθμιση και επιχείρηση χειραγώγησης των θεσμών».

Απαντώντας η κυβερνητική εκπρόσωπος, τόνισε ότι «τρία πράγματα έκανε σαφή σήμερα ο κ. Μητσοτάκης: σε σχέση με το Προσφυγικό, ότι υιοθετεί τη λαϊκίστική, ακροδεξιά και αυταρχική ατζέντα της ΝΔ των ημερών του κυρίου Σαμαρά. Σε σχέση με τη διαπραγμάτευση, ότι δεν έχει την παραμικρή διαφοροποίηση από τις πλέον ακραίες θέσεις του ΔΝΤ. Τέλος σε σχέση με τη διαπλοκή, ότι στηρίζει το σημερινό αμαρτωλό καθεστώς και δεν είναι σε θέση να δώσει επαρκείς εξηγήσεις για τις συναλλαγές του κόμματος του με τους κατηγορούμενους για εκβιασμούς».



«ΚΑΜΠΑΝΑΚΙ» ΑΠΟ ΤΟΝ ΟΗΕ:

Η Ελλάδα δεν μπορεί να διαχειριστεί μόνη της το Προσφυγικό

ΡΕΠΟΡΤΑΖ Κ. ΤΖΟΥΜΕΡΚΙΩΤΗ

Ολοένα και πιο ασφυκτική γίνεται η κατάσταση στα σημεία που διαμένουν πρόσφυγες σε όλη τη χώρα. Κι ενώ η κυβέρνηση συνεχίζει να αναζητά νέους χώρους για τη δημιουργία δομών φιλοξενίας, οι ακτοπλοϊκές εταιρείες έθεσαν πλαφόν στη διάθεση εισιτηρίων σε πρόσφυγες και μετανάστες, για να καθυστερήσουν την άφιξή τους από τα ελληνικά νησιά.

Χθες, σύμφωνα με τα στοιχεία του υπουργείου Μεταναστευτικής Πολιτικής, στους τέσσερις επιβατικούς σταθμούς στο λιμάνι του Πειραιά βρίσκονταν 2.800 άτομα. Μόνο χθες, προστέθηκαν άλλοι 1.000 πρόσφυγες και μετανάστες από τα νησιά. Παρότι αρκετοί αναχώρησαν ή μεταφέρθηκαν σε δομές φιλοξενίας, υπάρχουν και ορισμένοι που εξακολουθούν να διαμένουν προσωρινά για αρκετές ημέρες. Στο σημείο υπάρχει ιατρικό προσωπικό από το **Υπουργείο Υγείας** και το ΚΕΕΛΠΝΟ, ενώ παρούσες ήταν εθελοντικές οργανώσεις, που παρείχαν τροφή και υπηρεσίες.

Επιπλέον, στο Ελληνικό φιλοξενούνταν 3.200 άτομα, στον Ελαιώνα 650 και στο Σχιστό 1.200. Στην πλατεία Βικτωρίας, που έχει μετατραπεί σε υπαίθριο καταυλισμό, βρίσκονταν 400 άτομα. Κλιμάκιο επαγγελματιών και εθελοντών του Ερυθρού Σταυρού βρέθηκε στην πλατεία και διένειμε φαγητό και νερό. Την ίδια ώρα, υπήρξε αναστολή των εργασιών

στο πάρκο Τρίτη στο Ιλίου, όπου επρόκειτο να μετατραπεί σε χώρο φιλοξενίας. Σύμφωνα με πηγές του υπουργείου Μεταναστευτικής Πολιτικής, το ζήτημα επανεξετάζεται.

«Η Ελλάδα είναι υποχρεωμένη να προετοιμαστεί και για το χειρότερο σενάριο», τόνισε ο υπουργός Ναυτιλίας, Θεόδωρος Δρίτσας (Μεγα), σημειώνοντας ότι τα κέντρα καταγραφής έχουν χαρακτήρα μεταβατικό και προαναχωρησιακό. «Η Ευρώπη βρίσκεται στο μεταίχμιο μιας ανθρωπιστικής κρίσης, που έχει μόνη της προκαλέσει σε μεγάλο βαθμό», τόνισε σε ανακοίνωσή της η Υπατη Αρμοστεία του ΟΗΕ για τους Πρόσφυγες. «Η Ελλάδα δεν μπορεί να διαχειριστεί αυτήν την κατάσταση μόνη της», αναφέρει η ΥΑ, που υποστηρίζει ότι θα πρέπει να υπάρξει ενίσχυση των πόρων και καλύτερος συντονισμός «προκειμένου να αποτραπεί η περαιτέρω ταλαιπωρία των ανθρώπων και το χάος».

Το πρώτο δίμηνο

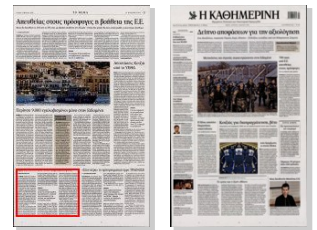
Σύμφωνα με τα τελευταία στοιχεία, το πρώτο δίμηνο του 2016 στην Ελλάδα ήρθαν 122.637 πρόσφυγες και μετανάστες, ένας αριθμός πολύ κοντά στον συνολικό αριθμό των αφίξεων για το πρώτο εξάμηνο του 2015. Επίσης, 410 άτομα έχασαν τη ζωή τους στη Μεσόγειο. Σήμερα το πρωί, ο αναπληρωτής υπουργός Μεταναστευτικής Πολιτικής, Γιάννης Μουζάλας, θα παραστεί σε συνεδρίαση της ΚΕΔΕ, που θα συζητήσει το Προσφυγικό.

5. ΣΗΜΑ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΛΟΙΜΩΞΙΟΛΟΓΟΥΣ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 02/03/2016 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 02/03/2016

Σελίδα: 3



Σήμα κινδύνου από τους λοιμωξιολόγους

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Για το σοβαρό ενδεχόμενο αναζωπύρωσης της φυματίωσης στη χώρα μας, λόγω του προσφυγικού και μεταναστευτικού κύματος, προειδοποιούν οι Έλληνες λοιμωξιολόγοι. Όπως εξηγούν, η φυματίωση ενδημούσε και ενδημεί σε πολλές από τις χώρες προέλευσης των προσφυγικών ροών, μεταδίδεται πάρα πολύ εύκολα, λόγω της φύσης του μικροβίου, και είναι ανθεκτική στα συνήθη αντιφυματικά φάρμακα. Σύμφωνα με την Ελληνική Εταιρεία Λοιμώξεων, «λόγω των πολύ κακών συνθηκών διαβίωσης και υγιεινής των ατόμων αυτών, η φυματίωση μπορεί να αναζωπυρωθεί. Η κατάσταση αυτή θα μπορούσε να εξελιχθεί σε ένα εξαιρετικά επικίνδυνο πρόβλημα για τη δημόσια υγεία. Απαιτείται οργανωμένος υγειονομικός έλεγχος και επείγουσα υγειονομική φροντίδα».

Εν τω μεταξύ, την ανάπτυξη ενός μηχανισμού που θα συντονίζει και θα βρίσκει σε επιφυλακή επί 24ώρου βάσεως για την αντιμετώπιση των αναγκών σε παροχές **υγείας** των προσφύγων και μεταναστών αποφάσισε χθες η ηγεσία του υπουργείου **Υγείας**.

Σε ευρεία σύσκεψη που έγινε υπό τον υπουργό **Υγείας** Ανδρέα Ξανθό, τον αναπληρωτή υπουργό Παύλο Πολάκη, τον **γενικό γραμματέα Δημόσιας Υγείας** Γιάννη Μπασκόζο και με τη συμμετοχή εποπτευόμενων φορέων, αποφασίστηκε να συγκροτηθεί με ευθύνη του ΕΚΕΠΥ (Εθνικό Κέντρο Επιχειρήσεων **Υγείας**) ένα συντονιστικό όργανο στο οποίο

«Η φυματίωση μπορεί να αναζωπυρωθεί», προειδοποιούν – Συστήνεται μηχανισμός για τις ανάγκες των προσφύγων σε παροχές υγείας.

θα έχουν ενεργό ρόλο το ΚΕΕΛΠΝΟ, το ΕΚΑΒ, η Εθνική Σχολή **Δημόσιας Υγείας**, η ΑΕΜΥ, η 1η και η 2η Υγειονομική Περιφέρεια και το Πανεπιστήμιο Αθηνών, με στόχο την άμεση ανταπόκριση όπου υπάρχει ανάγκη αλλά και την επιδημιολογική επιτήρηση με τη συλλογή δεδομένων από τους άτυπους καταυλισμούς και τα κέντρα

υποδοχής προσφύγων στη χώρα. Επιπλέον, τα αποτελέσματα της καταγραφής των αναγκών θα αξιοποιηθούν για την άντληση πόρων από την Ε.Ε. για την ενίσχυση των δομών με προσωπικό και, κυρίως, για την προμήθεια εμβολίων και υγειονομικού υλικού με γρήγορες διαδικασίες. Η ηγεσία του υπουργείου έδωσε εντολή και για την οργάνωση επείγουσας παιδιατρικής φροντίδας, με δεδομένο ότι το 36% του συνολικού αριθμού των προσφύγων που έρχονται στη χώρα μας είναι παιδιά. «Είμαστε αποφασισμένοι να αντιμετωπίσουμε την πρωτοφανή αυτή προσφυγική κρίση με έμφαση στην αξιοπρέπεια των ανθρώπων, στα ανθρώπινα δικαιώματα και στη δημόσια υγεία», δήλωσε ο κ. Ξανθός.

Τέλος, κάλεσμά στους φαρμακοποιούς της Θεσσαλονίκης να συνεισφέρουν σε συγκεκριμένα φάρμακα, με βάση την καταγραφή του Ερυθρού Σταυρού, για την κάλυψη των αναγκών των προσφύγων έκανε χθες ο Φαρμακευτικός Σύλλογος Θεσσαλονίκης. Επιπλέον, ο ΦΣΘ αποφάσισε την προσφορά στο hotspot Διαβατών ειδών διατροφής που θα καλυφθούν με δαπάνες του συλλόγου.

Μέσο:ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: ...02/03/2016 Ημ. Αποδελτίωσης: ...02/03/2016

Σελίδα:6



Επιλογή γιατρών ΕΟΠΥΥ βάσει αναγκών

Παράλληλα, η νέα διοίκηση του Οργανισμού προωθεί νέο πλαίσιο κανόνων συνταγογράφησης

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Αλλαγή στο σύστημα επιλογής συμβεβλημένων γιατρών, με γνώμονα τις ανάγκες των ασφαλισμένων και όχι το ποιοι είναι πρόθυμοι να συμβληθούν, εξετάζει η νέα διοίκηση του ΕΟΠΥΥ. Στο πλαίσιο αυτό αναμένεται να γίνει και πιο «ευέλικτο» το πλαφόν των επισκέψεων ανά γιατρό, με τους νέους γιατρούς να πριμοδοτούνται με περισσότερες επισκέψεις έναντι των παλαιότερων στο σύστημα «καθιερωμένων» γιατρών.

Ήδη, η νέα διοίκηση του ΕΟΠΥΥ έχει ζητήσει από τις επτά Υγειονομικές Περιφέρειες στοιχεία για το πόσες ιατρικές επισκέψεις ασφαλισμένων μπορεί να καλύψει το ΕΣΥ. Η υποχρέωση αυτή των ΥΠΕ περιγράφεται και στις συμβάσεις τους με τον ΕΟΠΥΥ. Ο αριθμός αυτών των επισκέψεων θα «αφαιρεθεί» από τον συνολικό αριθμό των αναγκαίων ιατρικών

επισκέψεων ασφαλισμένων και ο ΕΟΠΥΥ θα «αγοράζει» ανά περιοχή από ιδιώτες γιατρούς όσες δεν καλύπτει το ΕΣΥ. (Αντίστοιχη πρόταση είχε γίνει και από την προηγούμενη διοίκηση του ΕΟΠΥΥ, ενώ μελέτη με τις αναγκαίες ανά περιοχή επισκέψεις ασφαλισμένων είχε εκπονηθεί από το καλοκαίρι του 2014.) Αξίζει να σημειωθεί ότι σήμερα ο ΕΟΠΥΥ αποζημιώνει ετησίως 12 εκατομμύρια επισκέψεις σε συμβεβλημένους γιατρούς. Στις στρεβλώσεις του συστήματος είναι ότι σύμβαση με τον ΕΟΠΥΥ έχουν όσοι γιατροί θέλουν και όχι όσοι χρειάζονται, με αποτέλεσμα να υπάρχουν νομοί χωρίς βασικές ειδικότητες, π.χ. καρδιολόγους ή παιδίατρους. Σε αυτές τις περιπτώσεις, οι ασφαλισμένοι αναγκάζονται να επισκέπτονται ιδιώτες γιατρούς καταβάλλοντας 5-10 ευρώ (για απλή συνταγογράφηση).

Η διοίκηση του ΕΟΠΥΥ βλέπει θετικά την πρόταση του Πανελ-

λίνιου Ιατρικού Συλλόγου, οι νέες συμβάσεις για την αγορά ιατρικών επισκέψεων να γίνονται σε επίπεδο Ιατρικών Συλλόγων. Όπως ανέφερε στην «Κ» ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ Σωτήρης Μπερσίμης, είναι «μία επιλογή που θα αφαιρέσει μειονεκτήματα και θα προσθέσει πλεονεκτήματα», ξεκαθαρίζοντας ωστόσο ότι θα πρέπει να διευκρινιστεί εάν νομικά υπάρχει αυτή η δυνατότητα. Σε κάθε περίπτωση, η νεοσυσταθείσα Επιτροπή Διαπραγματεύσεως πρόκειται να εξε-

Εως σήμερα, σύμβαση με τον ΕΟΠΥΥ έχουν μόνο όσοι γιατροί το επιθυμούν, με αποτέλεσμα να υπάρχουν νομοί χωρίς βασικές ειδικότητες.

τάσει τις προτεινόμενες αλλαγές, στο πλαίσιο της σύναψης νέων συμβάσεων με τους παρόχους του ΕΟΠΥΥ. Ο στόχος του οργανισμού είναι αυτές να υπογραφούν μέσα στον Απρίλιο. Την ίδια στιγμή, η διοίκηση του ΕΟΠΥΥ προωθεί νέο πλαίσιο κανόνων συνταγογράφησης για τους γιατρούς. Μεταξύ αυτών είναι ο καθορισμός συγκεκριμένων εξετάσεων που θα μπορούν να συνταγογραφούνται από τους γιατρούς ανάλογα με τη διάγνωση και την κατηγορία νόσου (ICD 10) αλλά και το στάδιο της διερεύνησης της νόσου (π.χ. αρχική διερεύνηση ή παρακολούθηση). Παρέκκλιση από τους κανόνες θα επιτρέπεται μόνο κατόπιν τεκμηρίωσης. Ήδη έχει σταλεί στην ΗΔΙΚΑ για εισαγωγή στο σύστημα συνταγογράφησης κατάλογος με τις «απαιτητές» εξετάσεις για τις 20 πιο συχνές κατηγορίες νόσων που καλύπτουν το 50% των εξετάσεων που αποζημιώνει ο ΕΟ-

ΠΥΥ. Επιπλέον, θα μπουν νέοι κανόνες και στη συχνότητα με την οποία θα πρέπει να γράφονται αυτές οι εξετάσεις και όσοι γιατροί επανειλημμένως δεν τους ακολουθούν, θα ελέγχονται.

Παράλληλα, για τους γιατρούς θα υπολογίζεται το μέσο παραπεμπτικό ανά ειδικότητα και κατηγορία νόσου (ICD10) και κάθε φορά που γιατρός συγκεκριμένης ειδικότητας θα ξεπερνάει κατά 20% το μέσο παραπεμπτικό, θα καταγράφεται η υπέρβαση. Τέλος, στο ίδιο πλαίσιο κανόνων, όταν ένας ασθενής εισάγεται σε νοσοκομείο, αυτόματα θα κλειδώνει η συνταγογράφηση διαγνωστικών εξετάσεων και φαρμάκων. Για τους νέους κανόνες έχει ληφθεί υπόψη και η γνώμη του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, η θέση του οποίου είναι ότι κινούνται προς τη σωστή κατεύθυνση, ωστόσο θα περιμένει και την εφαρμογή τους για τυχόν διαφοροποιήσεις.

7. WI-FI ΣΕ 31 ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 02/03/2016 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 02/03/2016

Σελίδα: 6



ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ

Wi-fi σε 31 νοσοκομεία

Τριάντα ένα δημόσια **νοσοκομεία** της χώρας αποκτούν υπηρεσίες ελεύθερης πρόσβασης στο Διαδίκτυο, για τους ασθενείς, το προσωπικό, και τους επισκέπτες. Ήδη έχουν ενεργοποιηθεί 536 Wi-Fi Hotspot (από τα προβλεπόμενα 910) σε 19 από τα προβλεπόμενα 31 **νοσοκομεία** που περιλαμβάνονται στο έργο «Ένταξη **Νοσοκομειακών Μονάδων** στο δίκτυο ΕΔΕΤ για την υποστήριξη ερευνητικών και **κλινικών** δραστηριοτήτων στην ιατρική και στη βιολογία, σε νεφοϋπολογιστικό περιβάλλον (Cloud Computing)» του Επιχειρησιακού Προγράμματος (ΕΠ) Ψηφιακή Σύγκλιση. Σε λίγες εβδομάδες θα τεθούν σε δημόσια χρήση και τα υπολειπόμενα σημεία των **12 νοσοκομείων**. Ο εξοπλισμός διαθέτει προηγμένα πρότυπα ασφάλειας και αξιοπιστίας, ώστε να προσφέρει υψηλές ταχύτητες σύνδεσης στους χρήστες φορητών συσκευών (κινητά τηλέφωνα και ταμπλέτες), να εξυπηρετεί ταυτόχρονα έναν πολύ μεγάλο αριθμό χρηστών, και να απαιτεί ελάχιστο διαχειριστικό φορτίο για τη λειτουργία τους, με τη χρήση σύγχρονων τεχνολογιών.

8. EBRD ΠΡΩΤΑ ΟΙ ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑ ΟΙ ΕΠΕΝΔΥΣΕΙΣ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 02/03/2016 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 02/03/2016

Σελίδα: 17



• **EBRD.** «Εμείς θα κάνουμε επενδύσεις. Εσείς προχωρήστε τις μεταρρυθμίσεις». Αυτό ήταν το μήνυμα που έστειλε χθες στην ελληνική κυβέρνηση ο πρόεδρος της Ευρωπαϊκής Τράπεζας για την Ανασυγκρότηση και την Ανάπτυξη (European Bank for Reconstruction and Development - EBRD), Σούμα Τσακραμπάρτι, κατά την εκδήλωση των εγκαίνιων των γραφείων της EBRD στην Αθήνα, παρουσία του υπουργού Οικονομίας κ. Γ. Σταθάκη. **Σελ. 19**

EBRD: Πρώτα οι μεταρρυθμίσεις και μετά οι επενδύσεις

«Εμείς θα κάνουμε επενδύσεις. Εσείς προχωρήστε τις μεταρρυθμίσεις». Αυτό ήταν το μήνυμα που έστειλε χθες στην ελληνική κυβέρνηση ο πρόεδρος της Ευρωπαϊκής Τράπεζας για την Ανασυγκρότηση και την Ανάπτυξη (European Bank for Reconstruction and Development - EBRD) Σούμα Τσακραμπάρτι, κατά την εκδήλωση των εγκαίνιων των γραφείων της EBRD στην Αθήνα, παρουσία του υπουργού Οικονομίας Γ. Σταθάκη. Από την άλλη, ο ίδιος απέτισε φόρο τιμής, όπως χαρακτηρίστικά δήλωσε, στον ελληνικό λαό για το σθένος που έχει επιδείξει τα τελευταία χρόνια.

«Εάν οι μεταρρυθμίσεις συνεχισθούν, θα προχωρήσουμε με αποφασιστικότητα και θα φέρουμε στην Ελλάδα πολλά νέα προγράμματα, πέραν αυτών που υπεγράψαν πέρυσι», τόνισε ο κ. Τσακραμπάρτι στην αρχή της ομιλίας του, ενώ επανήλθε στο θέμα των μεταρρυθμίσεων προς το τέλος αυτής, υπογραμμίζοντας: «Οι επενδυτές αναζητούν ευκαι-

ρίες. Αναλαμβάνουν ρίσκα και αναμένουν ανταπόδοση. Αναζητούν αποδείξεις ισχυρής εφαρμογής του νόμου, διαφάνειας, δικαιοσύνης και μη απρόβλεπτων καταστάσεων. Αυτά είναι στο χέρι των αρχών να τα παρέχουν, αφενός μέσω της θέσπισης της σωστής νομοθεσίας και αφετέρου διασφαλίζοντας ότι αυτή εφαρμόζεται κατάλληλα».

Ο ίδιος απέδωσε τη μεγάλη υποχώρηση της αξίας των τραπεζικών μετοχών εν μέρει στην υποχώρηση των διεθνών αγορών, επεσήμανε ωστόσο ότι μεγάλο μέρος της μείωσης οφείλεται στην αβεβαιότητα σχετικά με τον ρυθμό υλοποίησης των μεταρρυθμίσεων. Ο κ. Τσακραμπάρτι αναφέρθηκε και στο ζήτημα των «κόκινων» δανείων, επισμαίνοντας ότι η EBRD θα ενθαρρύνει επενδυτές που αναζητούν επενδύσεις (σ.σ. σε εταιρείες υπό αναδιάρθρωση). Μάλιστα, η EBRD θα βοηθήσει την Τράπεζα της Ελλάδος στη διοργάνωση συνεδρίου που θα πραγματοποιηθεί τον Μάρτιο,

με αντικείμενο το πρόβλημα των μη εξυπηρετούμενων δανείων.

Πέραν βεβαίως των τραπεζών, ο ίδιος ανέφερε ότι η EBRD βρίσκεται σε προχωρημένες συζητήσεις με εταιρείες του αγροδιατροφικού τομέα, ενώ στο επίκεντρο του ενδιαφέροντος της τράπεζας βρίσκονται ακόμη οι τομείς του τουρισμού, των φαρμάκων, των ΤΠΕ (Τεχνολογίες Πληροφορικής και Επικοινωνιών) και των logistics. Επίσης, ο κ. Τσακραμπάρτι ανέφερε ότι θα στηρίξει τις ιδιωτικοποιήσεις αλλά και τους δήμους έτσι ώστε να βελτιώσουν τις παρεχόμενες υπηρεσίες.

Χθες, εξάλλου, η EBRD και η Εθνική Τράπεζα υπέγραψαν σύμβαση για την ενεργοποίηση του προγράμματος παροχής εγγυοδοσίας της EBRD για το διασυνοριακό εμπόριο. Μέσω του προγράμματος αυτού διασφαλίζεται η πρόσβαση τόσο των εισαγωγικών όσο και των εξαγωγικών επιχειρήσεων σε πολλαπλές μορφές πιστοδότησης χωρίς παροχή με-



Ο πρόεδρος της EBRD Σούμα Τσακραμπάρτι συναντήθηκε και με τον πρωθυπουργό Αλ. Τσίπρα.

τρητού καλύμματος, διευκολύνοντας σημαντικά το συναλλακτικό κύκλωμα και μειώνοντας το σχετικό κόστος. Ταυτόχρονα στηρίζεται η προσπάθεια συμμετοχής των ελληνικών επιχειρήσεων σε σημαντικούς διαγωνισμούς στο εξωτερικό.

Ο πρόεδρος της EBRD συναν-

τήθηκε χθες το πρωί και με τον πρωθυπουργό κ. Αλ. Τσίπρα, ενώ προχθές είχε την ευκαιρία να συναντηθεί με εκπροσώπους του επιχειρηματικού κόσμου ως επίσημος προσκεκλημένος σε συνάντηση εργασίας που διοργάνωσε ο Σύνδεσμος Επιχειρήσεων και Βιομηχανιών (ΣΕΒ).

9. ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΥΛΙΚΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΑΠΟ ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟ ΤΙΜΩΝ

Μέσο:ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: ...01/03/2016 Ημ. Αποδελτίωσης: ...01/03/2016

Σελίδα:6



Εξαίρεση υλικών νοσοκομείων από Παρατηρητήριο Τιμών

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Την εξαίρεση των φίλτρων τεχνητού νεφρού από το Παρατηρητήριο Τιμών της Επιτροπής Προμηθειών Υγείας αποφάσισε ο **υπουργός Υγείας, Ανδρέας Ξανθός**. Με την ίδια υπουργική απόφαση ορίζονται και συγκεκριμένες τιμές για όλα την επικράτεια για τα φίλτρα τεχνητού νεφρού, οι οποίες είναι υψηλότερες από τις τιμές που αναρτήθηκαν πρόσφατα ή πρόκειται να αναρτηθούν στο Παρατηρητήριο, έπειτα από προσφορές που είχαν γίνει στα δημόσια νοσοκομεία το 2015. Σύμφωνα με την απόφαση, η εξαίρεση των συγκεκριμένων υλικών από το Παρατηρητήριο και ο ορισμός

νέων τιμών γίνεται «για λόγους δημοσίου συμφέροντος και κάλυψης ζωτικών αναγκών των δημοσίων νοσοκομείων», με δεδομένο ότι οι προμηθευτές αρνούνται να παρέχουν υλικά στα νοσοκομεία εξαιτίας των χαμηλών τιμών που έχουν αναρτηθεί στο Παρατηρητήριο.

Ειδικότερα, σύμφωνα με την απόφαση, οι τιμές φίλτρων τεχνητού νεφρού Low Flux και High Flux με συνθετική μεμβράνη ορίζονται στα 18,9 ευρώ και 23,8 ευρώ αντίστοιχα. Η τρέχουσα τιμή του Παρατηρητηρίου για την πρώτη κατηγορία φίλτρων είναι από τον Ιανουάριο 2016 16,3 ευρώ, ενώ πριν από τον Ιανουάριο ήταν στα 21 ευρώ. Αντίστοιχα η τιμή του

Λόγω εμπλοκής στις προμήθειες, αφού εταιρείες δεν μπορούν να δώσουν τα υλικά στις τιμές που έχουν καταγραφεί.

Παρατηρητηρίου για τη δεύτερη κατηγορία είναι 28 ευρώ, αλλά με βάση προσφορά που είχε γίνει το 2015 στο νοσοκομείο Χανίου επρόκειτο να μειωθεί στα 21,8 ευρώ.

Όπως και σε μια σειρά από αναλώσιμα υλικά των νοσοκομείων, έτσι και στα φίλτρα τεχνητού νεφρού καταγράφεται το τελευταίο

διάστημα «εμπλοκή» στις προμήθειες. Σύμφωνα με τη νομοθεσία, στο Παρατηρητήριο αναρτώνται οι χαμηλότερες τιμές με τις οποίες έχει προμηθευτεί μονάδα **υγείας** ένα προϊόν ανά την επικράτεια. Οι τιμές αυτές «κλειδώνουν» ως ανώτατες για όλα τα νοσοκομεία. Σε ορισμένες περιπτώσεις, ωστόσο, οι τιμές αυτές είναι «ευκαιριακές», δηλαδή προσφορές από προμηθευτές που θέλουν απλώς να «διώξουν» το στοκ τους πριν αυτό λήξει, και δεν ανταποκρίνονται στην πραγματική εικόνα της αγοράς και ακόμη και οι ίδιοι ενδέχεται να μην μπορούν να προμηθεύσουν τα υλικά τους στη χαμηλή τιμή με την οποία τα είχαν προσφέρει στο παρελθόν. Στον αντίποδα, όπως

καταγγέλλουν στελέχη των νοσοκομείων, στα ακριβά υλικά δεν λείπουν οι περιπτώσεις όπου οι προμηθευτικές εταιρείες ακολουθούν «πιστά» τις τιμές του Παρατηρητηρίου και δεν κάνουν καλύτερες προσφορές, διατηρώντας τις σε πολύ υψηλά επίπεδα.

Αξίζει να σημειωθεί ότι αντίστοιχο πρόβλημα έχει καταγραφεί τις τελευταίες εβδομάδες σε σειρά φθηνών αναλώσιμων υλικών, όπως σύριγγες και γάζες. Σε αρκετές περιπτώσεις, προκειμένου να μην ξεμείνουν τα νοσοκομεία από υλικά, οι διοικούντες των νοσοκομείων αναγκάζονται να «ρискάρουν» μια παράνομη διαδικασία, αφηφώντας τις τιμές του Παρατηρητηρίου.