

## 1. « ΑΝΟΙΧΤΑ » ΣΤΟΥΣ ΙΔΙΩΤΕΣ ΓΙΑΤΡΟΥΣ ΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Μέσο: . . . . . ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 30/04/2024 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 30/04/2024

Σελίδα: . . . . . 1



● **ΕΣΥ:** «Ανοιχτά» στους ιδιώτες ιατρούς για την πραγματοποίηση ιατρικών πράξεων θα είναι τα δημόσια νοσοκομεία με τροπολογία του υπουργείου Υγείας. Αντιδράσεις από κόμματα της αντιπολίτευσης και εργαζομένους στο ΕΣΥ. **Σελ. 7**

# 1. « ΑΝΟΙΧΤΑ » ΣΤΟΥΣ ΙΔΙΩΤΕΣ ΓΙΑΤΡΟΥΣ ΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Μέσο: . . . . . ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 30/04/2024 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 30/04/2024

Σελίδα: . . . . . 7



## «Ανοιχτά» στους ιδιώτες γιατρούς τα δημόσια νοσοκομεία

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

**Τη δυνατότητα** των ιδιωτών γιατρών να πραγματοποιούν στα νοσοκομεία του ΕΣΥ ιατρικές πράξεις, συμπεριλαμβανομένων και χειρουργικών επεμβάσεων, προβλέπει τροπολογία του υπουργείου Υγείας επί νομοσχεδίου του υπουργείου Κοινωνικής Συνοχής και Οικογένειας. Η ρύθμιση έρχεται για δεύτερη φορά στη Βουλή προς νομοθέτηση. Η πρώτη φορά ήταν πριν από 2,5 εβδομάδες, όταν η ηγεσία του υπ. Υγείας την πρόσθεσε σε άρθρο του νομοσχεδίου για τη Δημόσια Υγεία, μία ημέρα πριν αυτό ψηφιστεί από την Ολομέλεια της Βουλής. Λόγω των σφοδρών αντιδράσεων από την αντιπολίτευση, που έκανε λόγο για αφηνidiaσμό, η ρύθμιση αποσύρθηκε, για να κατατεθεί την περασμένη Παρασκευή ξανά με τη μορφή τροπολογίας. Η αντιπολίτευση αντέδρασε ξανά έντονα κατηγορώντας το υπουργείο ότι

ιδιωτικοποιεί το ΕΣΥ. Το ΠΑΣΟΚ-ΚΙΝΑΛ μάλιστα κατέθεσε ένσταση αντισυνταγματικότητας της τροπολογίας, με το σκεπτικό ότι η παροχή σε ιδιώτες γιατρούς της δυνατότητας χρήσης των δημόσιων υποδομών υγείας για την εξυπηρέτηση της οικονομικής τους δραστηριότητας έρχεται σε πλήρη αντίθεση με την υποχρέωση του κράτους να μεριμνά για τη δημόσια υγεία και να εγγυάται το κοινωνικό κράτος δικαίου σύμφωνα με τα άρθρα 21 παρ. 3 και 25 του Συντάγματος. Κατά τη χθεσινή συζήτηση της ένστασης στη Βουλή, η οποία καταψηφίστηκε, ο υπουργός Υγείας Αδωνις Γεωργιάδης κατηγόρησε την αντιπολίτευση ότι «βάζει το κεφάλι στην άμμο για να μη δει το πρόβλημα, που είναι ότι κάνουμε προκλητικές για πρόκληση μόνιμου προσωπικού αλλά κηρύσσονται άγονες». Ανέφερε δε ότι ο πρώτος ιδιώτης γιατρός που χειρούργησε στο ΕΣΥ ήταν το 2017 στο νοσο-

κομείο Ζακύνθου ο Παύλος Πολάκης, ως πρώην αναπληρωτής υπουργός Υγείας.

Σύμφωνα με την τροπολογία, ιδιώτες γιατροί όλων των ειδικο-

τήτων δύνανται να συνεργάζονται με δημόσια νοσοκομεία για την πραγματοποίηση ιατρικών πράξεων, συμμετέχοντας στη λειτουργία εξωτερικών ιατρείων, στη διενέρ-

γεια διαγνωστικών, θεραπευτικών και επεμβατικών πράξεων πέραν του τακτικού ωραρίου, και να διενεργούν χειρουργικές επεμβάσεις που απαιτούν παραμονή πέραν της ημερήσιας νοσηλείας. Θα χρησιμοποιούν έναντι αποζημίωσης του νοσοκομείου τις υποδομές και τον εξοπλισμό του και δύνανται να συνεργάζονται με το ιατρικό, νοσηλευτικό και λοιπό προσωπικό αυτού. Οι ιδιώτες θα αναλάβουν την πλήρη αποζημίωση για τη χρήση εξοπλισμού και υποδομών, αλλά θα του προσωπικού με το οποίο θα συνεργαστούν.

Για την έναρξη συνεργασίας απαιτείται άδεια από τον διοικητή του νοσοκομείου, καθώς και εισήγηση του διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας που θα λάβει υπόψη την ανάγκη διασφάλισης της ολόημερης λειτουργίας του νοσοκομείου. Η τροπολογία παραπέμπει σε κοινή απόφαση των υπουργών Οικονομικών και Υγείας για τον καθορισμό των όρων και

προϋποθέσεων της συνεργασίας ιδιωτών με τα δημόσια νοσοκομεία. Οπως αναφέρεται στην εισηγητική έκθεση της τροπολογίας, «η προτεινόμενη ρύθμιση στοχεύει στην ενίσχυση του ΕΣΥ με την αξιοποίηση των ιδιωτών γιατρών, οι οποίοι συμβάλλουν με την εμπειρία τους στην παροχή ποιοτικών υπηρεσιών υγείας στους πολίτες».

Αντίθετοι με την τροπολογία δηλώνουν συνδικαλιστές γιατροί και εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία. Η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων χαρακτηρίζει την τροπολογία ως «απόλυτη ιδιωτικοποίηση του συστήματος υγείας» και η παράταξη των γιατρών «Ενωτικό Κίνημα για την Ανατροπή» αναφέρει πως «ολοκληρώνεται νομοθετικά η επικείμενη πλήρους κατεδάφισης της δωρεάν περιθαλψίας». Αποστάσεις τρέπει ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος.

### 1.137 προσλήψεις σε ΕΚΑΒ και ΕΣΥ

**Στην ενίσχυση** των δημόσιων νοσοκομείων και του ΕΚΑΒ με 1.137 εργαζομένους προχωράει το υπουργείο Υγείας. Ειδικότερα, υπεγράφη χθες η απόφαση για έκδοση προκήρυξης από το ΑΣΕΠ για την πλήρωση 1.137 θέσεων λοιπού, μη νοσηλευτικού, προσωπικού, εκ των οποίων οι 538 αφορούν το ΕΚΑΒ και οι 599 τα νοσοκομεία της χώρας. «Η ενίσχυση του προσωπικού του Εθνικού Συστήματος Υγείας αποτελεί βασική μας προτεραιότητα και για αυτό καταβάλλουμε κάθε δυνατή προσπάθεια με νέες προσλήψεις και θέσπιση κινήτρων», δήλωσε ο υπ. Υγείας Αδ. Γεωργιάδης, ενώ ο υφυπουργός Μ. Θεμιστοκλέους σημείωσε ότι «οι 599 θέσεις λοιπού προσωπικού στα νοσοκομεία μας, μαζί με τις 704 νέες θέσεις ειδικευμένων ιατρών, αλλά και οι 2.145 θέσεις νοσηλευτικού προσωπικού, θα αυξήσουν τη δυναμική του ΕΣΥ και θα βελτιώσουν την ποιότητα της φροντίδας υγείας σε ολόκληρη τη χώρα. Παράλληλα, στόχος μας παραμένει και η στήριξη του ΕΚΑΒ. Οι 538 νέες θέσεις θα καλύψουν σημαντικές ανάγκες του ΕΚΑΒ και θα ενισχύσουν τη στελέχωσή του».

## 2. ΚΟΥΡΣΑ ΓΙΑ ΤΟ ΜΑΓΙΚΟ ΧΑΠΙ

Μέσο: . . . . . ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 30/04/2024 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 30/04/2024

Σελίδα: . . . . . 1



● **Χάπια αδυνατίσματος:** Τη βιομηχανία του φαρμάκου αναμορφώνει εκ βάθρων η επιτυχία των χαπιών αδυνατίσματος, εκτοξεύοντας την κερδοφορία μέχρι πρότινος άγνωστων εταιρειών. **Σελ. 11**



## Κούρσα για το «μαγικό» χάπι

Τα νέα φάρμακα κατά τις παχυσαρκίας έχουν γεννήσει τα τελευταία χρόνια ελπίδες για τους υπέρβαρους ανθρώπους, δημιουργώντας παράλληλα και μια γιγαντιαία βιομηχανία. Το Ozempic της Novo Nordisk είναι το πιο γνωστό από τα σκευάσματα αυτά, όμως, παρά τα κέρδη πολλών δισ. δολαρίων που αποφέρει στη δανική εταιρεία, θεωρείται ότι είναι απλώς η κορυφή ενός παγόβουνου που κερδίζει μάζα κάθε λεπτό που περνάει.

Αρκετοί ανταγωνιστές φαίνεται ότι επιβουλεύονται τον θρόνο των Δανών. Μερικές από τις θεραπείες που προσφέρουν εταιρείες περιέχουν μόνο μία ένεση κάθε επτά ημέρες με αποτέλεσμα την απώλεια του 15% του σωματικού βάρους μέσα σε 68 εβδομάδες, με παρενέργειες που περιγράφονται ως «ανεκτές», όπως αναφέρει η El Pais.

Τα σκευάσματα, γνωστά ως ανταγωνιστές υποδοχέων GLP-1 (ενός πεπτιδίου παρόμοιου με τη γλυκαγόνη) επηρεάζουν διαφορετικές ανά περίπτωση ορμόνες, δημιουργώντας στους χρήστες πιο έντονη αίσθηση κορεσμού, καθώς κάνουν το φαγητό να μένει για περισσότερο χρόνο στο στομάχι. Ταυτόχρονα, πυροδοτούν την έκκριση ινσουλίνης από το πάγκρεας. Ο συνδυασμός των δύο μειώνει τελικά την πρόσληψη τροφής. Αυτό το βιολογικό «τρικ» έχει δημιουργήσει (πέρα από ελπίδα) αμύθητα έσοδα στις φαρμακοβιομηχανίες που τα κατασκευάζουν. Χαρακτηριστικά, κάθε χρόνο πέντε εκατ. άνθρωποι πεθαίνουν εξαιτίας ασθενειών που σχετίζονται με την παχυσαρκία. Μόνο στις ΗΠΑ οι ετήσιες απώλειες στην εθνική



A.P. PHOTO/DAVID J. PHILLIP

Το Ozempic προσφέρει κέρδη πολλών δισ. δολαρίων στη δανική εταιρεία που το παρασκευάζει.

**Αγώνας δρόμου φαρμακοβιομηχανιών για νέα σκευάσματα αδυνατίσματος, σε μια αγορά όπου για την ώρα κυριαρχεί το Ozempic της Novo Nordisk.**

οικονομία που οφείλονται στις αναρρωτικές άδειες των υπαλλήλων εξαιτίας ασθενειών που σχετίζονται με την παχυσαρκία ξεπερνούν τα 30 δισ. δολάρια.

Αυτή τη στιγμή, μόνο τρία φάρμακα αυτού του είδους έχουν εγκριθεί: το Wegovy και το Ozempic, που παράγονται από τη Novo Nordisk, και το Zepbound που παράγεται από τον αμερικανικό γίγαντα των φαρμάκων Eli Lilly, ενώ όσο προχωρούν οι έρευνες αναμένεται ο αριθμός να αυξηθεί. Ειδικότερα, η Amgen, η

AstraZeneca και η Viking Therapeutics έχουν γνωστοποιήσει ήδη πως βρίσκονται στο κυνήγι για το «Αγίο Δισκοπότηρο».

Σιωπηλά και χωρίς πολλή δημόσια συζήτηση, η Novo Nordisk έχει γίνει η πιο ακριβή εταιρεία της Ευρώπης (κόστος 410 δισ. δολάρια, σύμφωνα με την Capital Group), ξεπερνώντας για πρώτη φορά τον κολοσσό της πολυτελούς ένδυσης Louis Vuitton Moët Hennessy (LVMH).

Ωστόσο, υπάρχουν ζητήματα που καθιστούν τη θέση της επιφοβή. «Παρά το γεγονός ότι το GLP-1 και οι εταιρείες που το παράγουν έχουν προσεγγίσει τεράστιο μέρος του επενδυτικού ενδιαφέροντος, είμαστε ακόμη στην αρχή του μεγάλου ταξιδιού την κατανόησης αυτών των φαρμάκων», αναφέρει ο Στιβ Σμιθ, διευθυντής της Capital Group. «Ένας από τους λόγους είναι το ανεξερεύνητο εύρος της αγοράς. Το 2022, τα φάρμακα αυτού του είδους συνταγογραφούνταν σε περίπου εννέα εκατ. άνθρωπους στις ΗΠΑ. Φανταστείτε πως οι παχύσαρκοι άνθρωποι παγκοσμίως είναι περισσότεροι από ένα δισ.».

Ενα άλλο πρόβλημα είναι η προμήθεια των σκευασμάτων. Το φάρμακο κορνιγείται με εβδομαδιαίες ενέσεις, πράγμα που δημιουργεί ανάγκη για πολύ περισσότερες φιάλες και φιαλίδια. Μέχρι στιγμής, η Novo Nordisk απαντά στην πρόκληση ανοίγοντας τρία νέα εργοστάσια στην Ιταλία, στο Βέλγιο και στις ΗΠΑ. Το κόστος παραγωγής των φαρμάκων με GLP-1 φαίνεται πως είναι μεγάλο και, προσώρας, η θεραπεία πρέπει να συνεχίζεται για όλη τη ζωή του ασθενούς, κάτι που σημαίνει πολλή θέληση και κρήμα.

### 3. ΝΕΟ APP ΓΙΑ ΤΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΠΑΙΔΙΩΝ ΚΑΙ ΕΦΗΒΩΝ

Μέσο: . . . . . ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 30/04/2024 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 30/04/2024

Σελίδα: . . . . . 44



## Νέο app για τη φροντίδα παιδιών και εφήβων

**Μία νέα** ηλεκτρονική εφαρμογή (app) για κινητά τηλέφωνα, που στοχεύει στη βελτίωση των υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας και της ποιότητας της φροντίδας για κάθε παιδί και έφηβο, θα βρίσκεται σύντομα στη διάθεση και των ελλήνων επαγγελματιών υγείας.

Το νέο αυτό ψηφιακό εργαλείο παρουσιάστηκε χθες σε εκδήλωση που συνδιοργάνωσαν το υπουργείο Υγείας και ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας, μέσω του Γραφείου για την Ποιότητα της Φροντίδας και την Ασφάλεια των Ασθενών στην Αθήνα. «Η εφαρμογή αυτή σηματοδοτεί ένα σημαντικό επίτευγμα στις προσπάθειές μας να διασφαλίσουμε ότι οι υψηλής ποιότητας υπηρεσίες πρωτοβάθμιας υγείας θα είναι προσβάσιμες στα παιδιά και τους εφήβους σε όλη την Ελλάδα, αλλά και σε άλλες χώρες της Ευρωπαϊκής Περιφέρειας του ΠΟΥ», επεσήμανε μεταξύ άλλων ο επικεφαλής του Γραφείου του ΠΟΥ/Ευρώπης João Breda.



#### 4. ΑΝΟΙΓΟΥΝ ΟΙ ΠΟΡΤΕΣ ΤΟΥ ΕΣΥ ΣΕ ΙΔΙΩΤΕΣ ΓΙΑΤΡΟΥΣ

Μέσο: . . . . . ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 30/04/2024 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 30/04/2024

Σελίδα: . . . . . 44



Σε κλίμα σφοδρών αντιδράσεων, εντός αλλά και εκτός Βουλής, ψηφίστηκε τελικά χθες η επίμαχη τροπολογία για την είσοδο των ιδιωτών γιατρών στο ΕΣΥ. Εκκρεμεί εντούτοις η υπογραφή σχετικής υπουργικής απόφασης, που θα θέσει το σχέδιο του υπουργείου Υγείας και επισήμως σε εφαρμογή, επιτρέποντας σε ιδιώτες γιατρούς να «νοικιάζουν» δημόσιες χειρουργικές αίθουσες, εξοπλισμό και άλλες υποδομές κατά την απογευματινή ζώνη.

Υπενθυμίζεται πως η ίδια μεταρρύθμιση είχε έρθει για πρώτη φορά προς ψήφιση στη Βουλή στα μέσα Απριλίου, με τον υπουργό Υγείας εντούτοις να αποσύρει τη ρύθμιση άρον άρον, εξαιτίας της διαμάχης που ξέσπασε τότε. Όμως, το ίδιο σκηνικό επαναλήφθηκε και χθες με την αντιπολίτευση να εκφράζει έντονες διαμαρτυρίες, κάνοντας λόγο για ιδιωτικοποίηση του ΕΣΥ. Είναι αξιοσημείωτο, δε, ότι το ΠΑΣΟΚ κατέθεσε ένσταση αντισυνταγματικότητας, η οποία εντούτοις απορρίφθηκε.

#### Ενταση

Ένα ακόμη θερμό στιγμιότυπο που προηγήθηκε της ψήφισης ήταν αυτό ανάμεσα στον Αδόλφο Γεωργιάδη και τον Παύλο Πολάκη, με τον πρώτο να χαρακτηρίζει τον δεύτερο «πρωτόπυρο» στη συνεργασία ιδιωτών γιατρών με το ΕΣΥ. Πιο συγκεκριμένα, ο υπουργός αναφέρθηκε στην επέμβαση που είχε κάνει ο Π. Πολάκης το 2017 στο νοσοκομείο Ζακύνθου, όταν τα χειρουργεία παρέμειναν κλειστά επί μήνες καθώς είχαν προκύψει θέματα ασφαλείας.

«Ναι, πήγα στο νοσοκομείο Ζακύνθου, και χειρουργήσα, για να αποδείξω ότι ήταν ασφαλές», ήταν η απάντηση του πρώην αναπληρωτή υπουργού Υγείας, υπογραμμίζοντας πως όντας στέλεχος της κυβέρνησης είχε κλείσει τότε το ιδιωτικό του ιατρείο. «Εμένα αυτό που με νοιάζει, ως υπουργό Υγείας, είναι να εξαντλήσουμε κάθε διαθέσιμο μέσο για να μη μένει κανείς πολιτής στην Ελλάδα χωρίς να μπορεί να καλυφθεί», είχε σημειώσει νορίτερα ο Α. Γεωργιάδης, υπεραμυνόμενος της τροπολογίας.

Σε κάθε περίπτωση και μετά την ψήφιση της, ο νομοθέτης ανοίγει τις πόρτες των νοσοκομείων σε ιδιώτες γιατρούς, δίδοντας τους μεταξύ άλλων τη δυνατότητα διεξαγωγής επεμβάσεων κατά την απογευματινή ζώνη. Παράλληλα όμως επιτρέπεται η είσοδος και σε άλλες ειδικότητες για τη διενέργεια διαγνωστικών, θεραπευτικών και επεμβατικών πράξεων με έμφαση στην ολοήμερη λειτουργία των νοσηλευτικών ιδρυμάτων.



► Η ηγεσία του υπουργείου Υγείας έχει αφήσει ανοικτό το ενδεχόμενο οι συνεργαζόμενοι ιδιώτες γιατροί να αναλαμβάνουν και συγκεκριμένες υποχρεώσεις όπως να συμμετέχουν στις εφημερίες των νοσοκομείων

ΕΥΡΩΚΙΝΗΣΗ/ΙΛΙΑΝΑ ΜΙΤΣΟΥΡΗ

## Ανοίγουν οι πόρτες του ΕΣΥ σε ιδιώτες γιατρούς

Εν μέσω αντιδράσεων ψηφίστηκε η τροπολογία, που μεταξύ άλλων δίνει τη δυνατότητα διεξαγωγής επεμβάσεων το απόγευμα

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Μάλιστα, ο νομοθέτης προβλέπει και σχετικό... νοίκιο για τη χρήση των υποδομών και του εξοπλισμού του ΕΣΥ το οποίο οι συνεργαζόμενοι γιατροί θα καλούνται να καταβάλουν. Εντούτοις, οι σχετικές λεπτομέρειες θα αποφανηθούν με την έκδοση σχετικής υπουργικής απόφασης.

Μια ακόμη σημαντική λεπτομέρεια είναι πως για την έναρξη της συνεργασίας μεταξύ ιδιωτών γιατρών και ΕΣΥ απαιτείται άδεια από τον διοικητή του οικείου νοσοκομείου, κατόπιν αίτησης του ιδιώτη

ιατρού, και εισήγηση του διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας. Παράλληλα η ηγεσία στην οδό Αριστοτέλους έχει αφήσει ανοικτό το ενδεχόμενο οι συνεργαζόμενοι ιδιώτες γιατροί να αναλαμβάνουν και συγκεκριμένες υποχρεώσεις όπως π.χ. να συμμετέχουν στις εφημερίες.

#### Αντιδραση της ΠΟΕΔΗΝ

Άρμεσ ήταν πάντως η διαμαρτυρία των εργαζόμενων στα δημόσια νοσοκομεία με την ΠΟΕΔΗΝ να σημειώνει σε ανακοίνωσή της ότι «έχουμε

βαθιά ιδιωτικοποιημένο σύστημα με το 40% ιδιωτικές δαπάνες υγείας. Αντί λοιπόν να λαμβάνονται μέτρα ενίσχυσης του δημόσιου και κοινωνικού χαρακτήρα της υγείας... κάθε ημέρα λαμβάνονται μέτρα προς την αντίθετη κατεύθυνση της ιδιωτικοποίησης». Και όπως υπενθυμίζουν οι εκπρόσωποι της Ομοσπονδίας, έχουν προηγηθεί οι αποφάσεις για τα απογευματινά χειρουργεία επί πληρωμή και το ιδιωτικό έργο των γιατρών του ΕΣΥ, μέτρα που αποκρυσταλλώνουν το κυβερνητικό σχέδιο.