



«ΦΑΜΠΡΙΚΑ» ΠΑΡΑΝΟΜΩΝ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΕΩΝ ΑΠΟ ΚΥΚΛΩΜΑΤΑ ΠΟΥ ΛΥΜΑΙΝΟΝΤΑΙ ΤΑ ΧΡΗΜΑΤΑ ΤΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΦΟΡΕΩΝ

1.100 γιατροί στο στόχαστρο των ελεγκτών

► **ΠΡΟΣ ΠΟΙΑ ΚΑΤΕΥΘΥΝΣΗ** κινούνται τώρα οι έρευνες του ΕΟΠΥΥ και τι δηλώνει στην «R» η διοικήτρια του Οργανισμού, Θεανώ Καρποδίνη

► **ΑΝΤΙΨΥΧΩΣΙΚΑ**, αντιδιαβητικά, αντιφλεγμονώδη και συμπληρώματα διατροφής βρίσκονται στην κορυφή της λίστας των σκευασμάτων που υπερσυνταγογραφήθηκαν

► **ΟΙ ΒΑΡΙΕΣ ΚΑΜΠΑΝΕΣ** στους πρώτους 297 γιατρούς που εντοπίστηκαν να παρανομούν από την αρχή του έτους και η παρέμβαση της Δικαιοσύνης



1.100 γιατροί στο στόχαστρο των ελεγκτών



Του **ΝΕΣΤΟΡΑ ΔΗΜΑΡΑ**
n.dimaras@realnews.gr

Τη δομή και την «ταυτότητα» των κυκλωμάτων που λυμνίζονται τον εισαθιτο χώρο των φαρμάκων και τα χρήματα των ασφαλιστικών φορέων, αποσιωπώντας τεράστια κέρδη, αποκαλύπτει στη Realnews η διοικήτρια του ΕΟΠΠΥ, Θεανώ Καρποδίνη.

Η βεβαιότητα για την ύπαρξη των κυκλωμάτων προέκυψε από τη συνεχή και πολύμηνη στενή παρακολούθηση των γιατρών που υπογράφουν τις συνταγές, αλλά και των φαρμακοποιών που στη συνέχεια τις εκτελούν. Από αυτή την έρευνα έχουν ήδη προκύψει αποτελέσματα, καθώς περισσότεροι από 1.100 γιατροί και άλλοι εμπλεκόμενοι βρίσκονται στο στόχαστρο των ελεγκτών, όπως ανέφερε ο υπουργός Υγείας **Αδωνīs Γεωργιάδης**, μιλώντας στον ANTI και στην εκπομπή του **Νίκου Χατζηκικολιάου**

«Φάμπρικα» παράνομων συνταγογραφήσεων από κυκλώματα που λυμνίζονται τα χρήματα των ασφαλιστικών φορέων. Τι αποκαλύπτει στην «R» η διοικήτρια του ΕΟΠΠΥ, Θεανώ Καρποδίνη

«Πρόσωπο με πρόσωπο».

«Αυτή τη στιγμή ερευνώνται πάνω από 1.100 γιατροί και φαρμακοποιοί. Είναι 50 εκατ. ευρώ το κόστος των φαρμάκων που γράφονται επισίως και δεν θα έπρεπε να γράφονται. Θα τους πίσουμε, δεν θα ξεφύγουν. Έχουμε νέα όπλα, είναι οι αλγόριθμοι και η τεχνική νοσηρόσηνη», τόνισε ο υπουργός Υγείας.

Από αυτούς τους επαγγελματίες υγείας που ερευνώνται από τους ελεγκτές, μόνο το πρώτο οκτάμηνο του 2024 εντοπίστηκαν συνολικά

297, οι οποίοι έχουν παρανόμως συνταγογραφήσει σκευάσματα.

«Διαπιστώσαμε ότι μεγάλο μέρος των περιπτώσεων υπερσυνταγογράφησης αφορούσε ειδικά σκευάσματα, συγκεκριμένων εταιρειών, που κατευθύνονταν σε συγκεκριμένους φαρμακοποιούς από γιατρούς τους οποίους εντοπίσαμε. Τους τελευταίους μήνες πραγματοποιήθηκαν αυστηροί έλεγχοι, από

τους οποίους εντοπίστηκαν 297 περιπτώσεις παράνομων συνταγογραφήσεων, με μεγάλη χρηματική ζημία. Σε όσους εντοπίστηκαν έχουν καταλογιστεί τα αντίστοιχα πρόστιμα και έπειτα συνέχισα», δηλώνει στην «R» η Θ. Καρποδίνη.

«Είναι σημαντικό να τονίσουμε ότι οι παραβάτες γιατροί έχουν έναν συγκεκριμένο τρόπο δράσης. Γράφουν σε όλα τα ΑΜΚΑ αντιβιοτικά, αντιφλεγμονώδη, αναλγητικά, αντισπασμωδικά, σκευάσματα για τον διαβήτη και το αδυνάτισμα, ηρεμιστικά, σκευάσματα σιδήρου, μαγνησίου και βιταμίνες», προσθέτει η διοικήτρια του ΕΟΠΠΥ. Όπως αναφέρουν οι πληροφορίες, τα περισσότερα σκευάσματα που έχουν καταγραφεί να συνταγογραφούνται παρανόμως είναι τα αντιψυχωσικά, τα αντιφλεγμονώδη, καθώς και ορισμένα από τα ακριβά συμπληρώματα διατροφής.

Οι τρόποι δράσης

Οι έρευνες των Αρχών έχουν αποκαλύψει δύο τρόπους δράσης των κυκλωμάτων. Στην πρώτη περίπτωση, οι γιατροί συνταγογραφούν και έπειτα μοιράζονται με τους φαρμακοποιούς τα χρήματα από την εκκαθάριση των συνταγών. Στη δεύτερη περίπτωση, όμως, πραγματοποιείται λαθρεμπόριο των σκευασμάτων, καθώς οι γιατροί γράφουν τις συνταγές και έπειτα οι φαρμακοποιοί προωθούν τα σκευάσματα σε κυκλώματα που τα εξάγουν παρανόμως σε χώρες του εξωτερικού. Με αυτόν τον τρόπο τα κέρδη τους πολλαπλασιάζονται.

Οι γιατροί και οι φαρμακοποιοί που εντοπίστηκαν πρόσφατα να παρανομούν αντιμετωπίζουν σημαντικές διοικητικές κυρώσεις και χρηματικές ποινές. Ήδη, στους μεν γιατρούς έχει αφαιρεθεί το δικαίωμα συνταγογράφησης, ενώ στους φαρμακοποιούς έχει επιβληθεί στένση του δικαιώματος εκτέλεσης συνταγών. Παρόλα αυτά, το σύνολο αυτών των υποθέσεων αναμένεται σύντομα να πάρει τον δρόμο της Δικαιοσύνης.

Σύμφωνα με πληροφορίες της «R», υπήρξαν



g.paganis@realnews.gr

η άποψη
του **ΠΑΡΓΟΥ ΠΑΓΑΝΗ**

Το χρέμα ρέει

Η ΑΝΑΧΡΟΝΙΣΤΙΚΗ ΑΝΤΙΛΗΨΗ ότι το κράτος είναι ο μεγάλος αμοδοτής, με κωμητέρες χρημάτων, πηγάζει από αναβλύζοντα 50ευρα και λευτό-δεντρα, διαπερνά ορίζοντα την ελληνική κοινωνία. Κάποιοι, λοιπόν, διαγκωνίζονται σε προκλητικότητα, γιατί ζήγισαν το όφελος του θράσου και διαπίστωσαν ότι αποφέρει μεγάλο κέρδος. Γράφουν σε μια γερόντισσα ένα φάρμακο. Την ίδια εβδομάδα γράφουν και ένα δεύτερο που ακυρώνει το πρώτο. Ακολούθως εμφανίζεται και ένα τρίτο στον ΑΜΚΑ της. Ο συνδυασμός των τριών φαρμάκων μπορεί να αποβεί μοιραίος για τη ζωή της γυναίκας του παραδείγματος, αλλά, προφανώς, είναι αμφίβολο αν η συγκεκριμένη έλαβε έστω και ένα από αυτά τα φάρμακα! Ε και; «Ποιος ελέγχει τώρα»; «Ποιος θα το κα-

ταλάβει;». Μια βαβέλ προκλητικότητας και θράσου από τη μία, ένας άκριτος αυτοθαυμασμός του ταμείου που πληρώνει από την άλλη και η ζωή συνεχίζεται. Το χρέμα ρέει, άρα υπάρχει, σου λέει ο συντάκτης των συνταγών του παραλόγου! Σωστά. Αποτίμηση της αλήθειας θα κάνουν οι αλάνθαστοι κριτές των μέσων κοινωνικής δικτύωσης: «Πρόκειται για ταξική πολιτική υπερφορολόγησης», θα αποφανθούν. «Δεν θέλουν να δίνουν φάρμακα στον κοσμάκη» και τα συναφή επαναστατικά. Οχι, κύριοι. Πρόκειται για απλή εφαρμογή του νόμου. Ο Σόλων, Αθηνναίος νομοθέτης και ένας από τους 7 σοφούς της Αρχαίας Ελλάδας, είχε ερωτηθεί τι εστί νόμος: «Των μεν δειλών ο φόβος, των δε τολμηρών κόλασις». Ας γίνει κόλαση, λοιπόν!

1. 1.100 ΓΙΑΤΡΟΙ ΣΤΟ ΣΤΟΧΑΣΤΡΟ ΤΩΝ ΕΛΕΓΚΤΩΝ

Μέσο: REAL NEWS

Ημ. Έκδοσης: . . .20/10/2024 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .20/10/2024

Σελίδα: 29



ΚΥΡΙΑΚΗ 20 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2024

www.real.gr Realnews | 29

Πώς θησαυρίζουν από τα σκευάσματα

ΚΟΙΝΩΝΙΑ

περιπτώσεις που το θρόσος των κυκλωμάτων άφρασε έκπληκτους τους ελεγκτές του ΕΟΠΥΥ. Και αυτό διότι, αν και εκλήθησαν γιατροί να ελεγχθούν για τις συνταγογραφήσεις τους, τόσο από τον ΕΟΠΥΥ όσο και από την Οικονομική Αστυνομία, αυτοί συνέχισαν απτόητοι να υπερσυνταγογραφούν σκευάσματα.

Ενας στους δύο

Από τον ΕΟΠΥΥ τονίζεται ότι μηνιαίως στέλνονται περίπου 34.000 κλήσεις για εξηγήσεις σε γιατρούς για τον αριθμό των συνταγογραφήσεων που πραγματοποιούν. Συνεπώς, κλήσεις για εξηγήσεις αποστέλλονται σε σχεδόν έναν στους δύο που ασκούν το ιατρικό επάγγελμα στη χώρα μας, καθώς οι γιατροί στην Ελλάδα είναι συνολικά 68.500.

Βέβαια, στη συντριπτική πλειονότητα αυτών των περιπτώσεων, οι γιατροί δικαιολογούν επαρκώς γιατί προχώρησαν στις συγκεκριμένες συνταγογραφήσεις. Μόνο ένα μικρό ποσοστό των 34.000 γιατρών που λαμβάνουν κλήσεις κάθε μήνα καλούνται για περισσότερες εξηγήσεις. Ωστόσο, όσοι υπερβαίνουν κατά πολύ τα όρια μπαίνουν σε ειδική λίστα παρακολούθησης, λαμβάνοντας μια ειδική αναφορά, στην οποία σημειώνεται πως βάσει της ειδικότητάς τους έχουν υπερβεί κατά συγκεκριμένο ποσοστό τον μέσο όρο της συνταγογράφησης που δικαιολογείται σε φυσιολογικές συνθήκες.

Σημαντικό ρόλο στην καταπολέμηση των υπερσυνταγογραφήσεων έχει η συνεργασία με τον φορέα Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης Κοινωνικής Ασφάλισης (ΗΔΙΚΑ), η οποία επιτρέπει τη διεξαγωγή των ελέγχων σε πραγματικό χρόνο, δηλαδή κατά τη στιγμή που γράφονται οι συνταγές. Με τον τρόπο αυτόν εντοπίστηκε γιατρός που συνταγογραφούσε συστηματικά από τη 1:00 έως τις 4:00 τα ξημερώματα, γεγονός που σήμανε συναγερμό. Παράλληλα,



Η διοικήτρια του ΕΟΠΥΥ, Θεανώ Καρποθίδη



Ο υπουργός Υγείας, Αθωνίς Γεωργιάδης



πρόστιμα

Σε 297 γιατρούς που εντοπίστηκαν να παρανομοούν το πρώτο οκτάμηνο του 2024 έχουν ήδη επιβληθεί πρόστιμα και κυρώσεις, ενώ οι υποθέσεις τους αναμένεται να πάρουν τον δρόμο της Δικαιοσύνης

καταγράφηκαν και περιπτώσεις που σε συγκεκριμένα ΑΜΚΑ συνταγογραφήθηκαν μεγάλες ποσότητες φαρμάκων. Η παρακολούθηση πραγματοποιείται ολόκληρο το εικοσιπεντάωρο, ενώ δεν υπάρχει τρόπος να διαγραφούν τα αρχεία του προσώπου που συνταγογραφεί με ύποπτο ρυθμό.

Οι πρωταθλητές

Την περασμένη Τετάρτη, σε συνέντευξη Τύπου στο υπουργείο Υγείας, έγινε αναφορά σε αρκετές περιπτώσεις γιατρών από ολόκληρη την Ελλάδα που εντοπίστηκαν να παρανομοούν. Από αυτούς ξεχωρίζει ένας παθολόγος στη Γλυφάδα, που συνταγογράφησε 221 σκευάσματα στον ΑΜΚΑ της μητέρας του, με τις συνταγές να εκτελούνται από ένα συγκεκριμένο φαρμακείο. Παράλληλα, παθολόγος σε Κέντρο Υγείας της Λέσβου συνταγογράφησε 705 σκευάσματα στον άνδρα της, στις δύο κόρες της και στον εαυτό της, συνολικής αξίας 1,2 εκατ. ευρώ. Στην παθολόγο επιβλήθη-

Αντιψυχωσικά, αντιδιαβητικά, αντιφλεγμονώδη και συμπληρώματα διατροφής βρίσκονται στην κορυφή της λίστας των σκευασμάτων που υπερσυνταγογραφήθηκαν

κε πρόστιμο 800.000 ευρώ, ενώ υπολογίζεται ότι μόνο κατά το 2024 είχε αποκομίσει κέρδος 400.000 ευρώ.

Ακόμη, καρδιολόγος στη Νέα Μηχανιάνα συνταγογράφησε σε δύο αλλοδαπούς 500 σκευάσματα, παιδίατρος στη Θεσσαλονίκη έγραψε 300 σκευάσματα και 1.350 τεμάχια σε τέσσερα παιδιά που είναι μέλη αθλητικού συλλόγου, εκτελώντας όλες τις συνταγές σε ένα κεντρικό φαρμακείο, ενώ ορθοπαιδικός στην Πάτρα έγραψε 1.760 τεμάχια για ανιφλεγμονώδη σε τέσσερις ασθενείς.

Η χρήση των υπηρεσιών της ΗΔΙΚΑ, μέσω των ΑΜΚΑ των ασθενών και του ΕΟΠΥΥ που ελέγχει τους γιατρούς, επιτρέπει στις Αρχές να εντοπίσουν συγκεκριμένες παραβάσεις. Αυτές αφορούν κυρίως τον εντοπισμό συνταγών που περιέχουν ασυνήθιστα μεγάλες ποσότητες φαρμάκων, συνταγές που καλύπτουν μεγάλες χρονικές περιόδους, πέρα από τη συνήθη κλινική πρακτική και τις ιατρικές οδηγίες, ασυνήθιστα συχνή ανανέωση συνταγών, χωρίς σαφή ιατρική απολόγηση, συγκέντρωση συνταγών σε συγκεκριμένα φαρμακεία και συχνή συνταγογράφηση σε συγκεκριμένους ασθενείς χωρίς σαφή ιατρική απολόγηση.

2. ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ ΑΔΩΝΙΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ

Μέσο: ΒΡΑΔΥΝΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 19/10/2024 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 19/10/2024

Σελίδα: 1



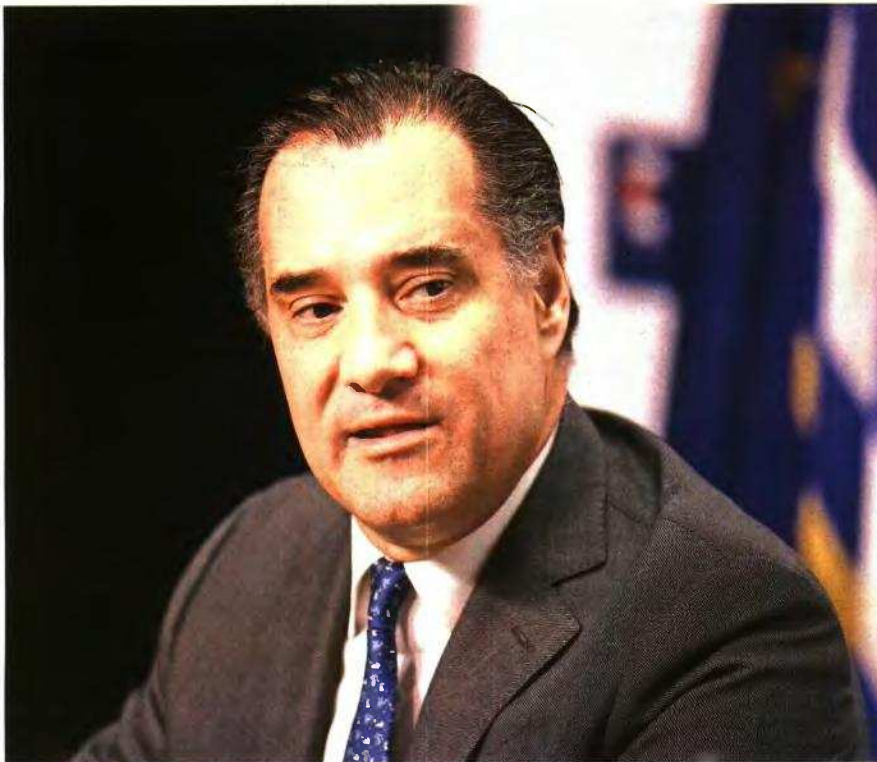


6 | Συνέντευξη

Η ΒΡΑΔΥΝΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ | 19-20 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2024 |

Αδωνis Γεωργιάδης

ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ



Για τα ράντζα στα νοσοκομεία, που εξακολουθούν να υπάρχουν, για το πώς και το πότε θα εξαλειφθούν, τον Προσωπικό Γιατρό, και για τα δωρεάν απογευματινά χειρουργεία, που θα ξεκινήσουν περίπου στα μέσα Νοεμβρίου, μιλά στη «Βραδυνή της Κυριακής» ο υπουργός Υγείας Αδωνis Γεωργιάδης. Με αφορμή την πρόσφατη περίπτωση γιατρού που έγραψε εκατοντάδες φάρμακα στη... μητέρα του, ξεκαθαρίζει ότι θα δείξει μηδενική ανοχή στην υπερουνταγογράφηση. Αναφερόμενος στα κόμματα της αντιπολίτευσης εκφράζει την ευχή να βάλει μυαλό, επιτέλους, ο Νίκος Ανδρουλάκης, ενώ εκτιμά ότι ο ΣΥΡΙΖΑ όπως τον ξέραμε, έχει τελειώσει.

«Στις αρχές του 2025 θα έχει λυθεί το πρόβλημα με τα ράντζα στην Αθήνα»

■ ΤΗΣ ΓΕΩΡΓΙΑΣ ΑΘ. ΣΚΙΤΖΗ ■

Ας ξεκινήσουμε με τα προβλήματα της καθημερινότητας στον τομέα της Υγείας. Τα ράντζα έχουν μεν μειωθεί, αλλά εξακολουθούν να υπάρχουν. Πώς θα λυθεί αυτό το ζήτημα; Οι πολίτες όταν ζουν την αγωνία της ασθένειας δεν πρέπει να έχουν κάποιον να τους κατευνάζει για να μην ζουν επιπλέον ταλαιπωρία;

«Αν και γενικά τα ράντζα έχουν μειωθεί σε σχέση με το παρελθόν, παρά ταύτα, σε δύο, κυρίως, νοσοκομεία, στο "Αττικόν" και στο "Γεννηματάς", εξακολουθούν να εμφανίζονται σε ημέρες μεγάλης εφημερίας. Τα έργα του Ταμείου Ανάκαμψης για τα νέα ΤΕΠ, ο νέος τρόπος στην εφημερία των νοσοκομείων, οι προσλήψεις τραυματιοφορέων, η καλύτερη διασπορά των ασθενών και οι προκηρύξεις για τις προσλήψεις γιατρών στα ΤΕΠ που ήδη βγάλαμε, όλα αυτά θα βελτιώσουν την εικόνα. Θα υπάρξουν και κάποιες επιπλέον αποφάσεις, τις οποίες

«Έχουμε πρωτοφανείς πόρους για την ανακαίνιση νοσοκομειακών μονάδων και Κέντρων Υγείας, που κανένας προκάτοχός μου δεν είχε. Αυτό μου δίνει πλεονέκτημα να κάνω πράγματα που οι προκάτοχοί μου, παρότι μπορεί να το ήθελαν, δεν μπορούσαν να κάνουν»

δεν μπορώ ακόμα να ανακοινώσω, και πιστεύω ότι θα λύσουν πραγματικά το πρόβλημα στους πρώτους μήνες του 2025».

Προσωπικός Γιατρός. Πού βρισκόμαστε; Έχει γίνει λίγο σαν το γεφύρι της Άρτας και ο κομπος έχει μπερδευτεί. Τελικά, θα πληρώνομε; Και αν ναι, σε ποιες περιπτώσεις;

«Στον Προσωπικό Γιατρό δεν πληρώνουμε, εκτός αν επιλέξουμε οι ίδιοι να χρησιμοποιήσουμε ως Προσωπικό Γιατρό το δικό μας γιατρό, τον οποίο πληρώναμε ούτως ή άλλως. Αν κάποιος από εμάς θέλει να δηλώσει Προσωπικό του Γιατρό τον ιδιώτη γιατρό που γενικά τον εξέταζε μέχρι τώρα, εκεί θα δίνει την αμοιβή που του έδινε. Κατά τα άλλα, μπορεί να γραφτεί στον Προσωπικό Γιατρό δωρεάν».

Πότε θα ξεκινήσουν τα δωρεάν απογευματινά χειρουργεία; Και τι απαντάτε στην αντιπολί-



«Ο Χάρης Δούκας έχει πολλή δουλειά να κάνει στην Αθήνα, και στο τέλος της ημέρας θα κριθεί από τους συμπολίτες του για το τι Αθήνα θα παραδώσει όταν λήξει η θητεία του. Αυτό πρέπει να είναι το κύριο μέλημά του»

τευση που λέει ότι θα είναι η χαριστική βολή για το ΕΣΥ; «Να είναι τα δωρεάν απογευματινά χειρουργεία η "χαριστική βολή" για το ΕΣΥ, δεν το έχω ακούσει από κανέναν. Κάποιοι έλεγαν για τα επί πληρωμή απογευματινά χειρουργεία όταν πρωτοξεκίνησαν, αλλά και αυτοί αποδείχτηκαν λάθος. Μια χαρά δουλεύουν και τα επί πληρωμή απογευματινά χειρουργεία, και ήδη, μέσα σε λίγους μήνες, έχουν εξυπηρετηθεί χιλιάδες συμπολίτες μας. Τα δωρεάν απογευματινά χειρουργεία θα ξεκινήσουν περίπου μέσα Νοεμβρίου και πιστεύω ότι θα δώσουν μεγάλη ανάσα, καθώς θα μηδενίσουν πρακτικά τις αναμονές».

Είπατε, πρόσφατα, ότι αισθάνεστε περηφάνος που είστε υπουργός Υγείας αυτή την περίοδο. Μπορείτε να μας εξηγήσετε γιατί; «Διότι λόγω του Ταμείου Ανάκαμψης έχουμε στη διάθεσή μας πρωτοφανείς πόρους για την ανακαίνιση των νοσοκομειακών μονάδων και των Κέντρων Υγείας, καθώς και για την αγορά τεχνολογικού εξοπλισμού, που κανένας προκάτοχός μου δεν είχε στη διάθεσή του. Αυτό μου δίνει ένα πολύ μεγάλο πλεονέκτημα, να κάνω πράγματα που οι προκάτοχοί μου, παρότι μπορεί να το ήθελαν, δεν μπορούσαν να κάνουν».

Από τις επαφές που είχατε με συναδέλφους σας βουλευτές της Ν.Δ. διαπιστώσατε δυσρεσκεία; Ισχύει ότι υπάρχει ενόχληση από μέρος της «γαλάζιας» Κ.Ο.; «Το κλίμα στην Κοινοβουλευτική μας Ομάδα είναι εξαιρετικά καλό. Στη συνάντηση που είχα με τους βουλευτές, όσοι πήραν το λόγο, και ήταν πολλοί, ξεκίνησαν λέγοντας ευχαριστώ σε μένα προσωπικά και στην ηγεσία του υπουργείου Υγείας, για την καλή μας συνεργασία. Η κριτική που άσκησαν ήταν πολύ εποικοδομητική, και η ερώτηση που μου έκαναν ήταν πολύ χρήσιμη. Δεν βλέπω κανένα πρόβλημα. Πολλή φασαρία για το τίποτα».

Ποιότι έχετε ότι πρέπει να αλλάξει ο εκλογικός νόμος; Τι θα συμβεί αν η Ν.Δ. σε 2,5 χρόνια από τώρα, δεν καταφέρει να επιτύχει την αυτοδυναμία; «Η απάντησή μου σε μία παρόμοια ερώτηση από ένα συνάδελφό σας προκάλεσε πολιτικό ζήτημα χωρίς να το θέλω. Εγώ έχω πάγια άποψη για το θέμα αυτό. Δεν έχει να κάνει με την παρούσα συγκυρία. Την ίδια άποψη είχα όταν ψηφίζαμε το νέο εκλογικό νόμο, την ίδια άποψη έχω και τώρα. Είμαι υπέρ των σταθερών κυβερνήσεων και του μεγάλου μπόιους. Αυτό όμως, επαναλαμβάνω, δεν έχει να κάνει με την παρούσα συγκυρία. Είναι η σταθερή και διαχρονική μου θέση. Προφανώς η θέση μου είναι μειοψηφική μέσα στη Νέα Δημοκρατία. Έτσι είναι τα κόμματα. Σε κάποια πράγματα συμφωνούμε, σε κάποια πράγματα όχι».

Κάποιοι, οχολιάζοντας οκωπτικά, είπαν ότι τώρα που ο Χάρης Δούκας δεν έχει την προεκλογική καμπάνια να τρέξει, επιτέλους η Αθήνα θα αποκτήσει δήμαρχο. Το συμμαριζετε; «Ο κ. Χάρης Δούκας δεν είναι μία προσωπικότητα που πρέπει κάποιος να τον υποτιμά, όταν μάλιστα πριν από κάποιους μήνες ήταν τελείως άγνωστος στην πολιτική σκηνή της χώρας. Εξελέγη δήμαρχος Αθηναίων, κατέβηκε στην κούρσα για την προεδρία του ΠΑΣΟΚ, πέρασε στο δεύτερο γύρο και έλαβε 40%. Αυτά από μόνα τους δεν είναι πράγματα που πρέπει κάποιος να τα υποτιμά, ούτε να τα κοροϊδεύει. Είναι σημαντικά επιτεύγματα για ένα νέο πολιτικό. Όμως, πραγματικά πιστεύω ότι η θέση του δημάρχου Αθηναίων είναι δουλειά πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης. Έχει πολλή δουλειά να κάνει στην Αθήνα, και στο τέλος της ημέρας θα κριθεί από τους συμπολίτες του από το τι Αθήνα θα παραδώσει όταν λήξει η θητεία του. Αυτό πρέπει να είναι το κύριο μέλημά του».

Το επόμενο διάστημα, όπως έχει πει και ο πρωθυπουργός, θα πρέπει να υπάρξουν ευρύτερες συναινέσεις. Εκτιμάτε ότι θα πει «ναι» σε θέματα το ΠΑΣΟΚ, όπως η εκλογή Προέδρου Δημοκρατίας ή η επιστολική ψήφος; «Πραγματικά ελπίζω ότι η επανεκλογή του κ. Ανδρουλάκη στην ηγεσία του ΠΑΣΟΚ θα του αλλάξει λίγο μυαλά και θα καταλάβει ότι δεν φέρνει ψήφους η στείρα αντιπολίτευση στον Μητσοτάκη. Το ελπίζω. Η χώρα χρειάζεται ευρύτερες συναινέσεις, ιδιαίτερα στην επιστολική ψήφο και στο Σύνταγμα. Ελπίζω αυτές να επιτευχθούν για το καλό του τόπου».

Ο ΣΥΡΙΖΑ υπαράσσειται, επί της ουσίας η αξιωματική αντιπολίτευση είναι ακέφαλη, και, όπως όλα δείχνουν, έχουν δρόμο μπροστά

«Επειδή επανεξελέγη τα κάνει όλα καλά;» Το ΠΑΣΟΚ εξέλεξε νέο πρόεδρο, βασικά επανεξέλεξε τον Νίκο Ανδρουλάκη με ένα ομολογουμένως μεγάλο ποσοστό. Πώς αποτιμάτε εσείς το αποτέλεσμα αυτό; Ποιοι είναι οι νικητές και ποιοι οι ηττημένοι; «Κατ' αρχάς, του εύχομαι καλή επιτυχία και καλή θητεία για το καλό της χώρας. Ως προς το πολιτικό ζήτημα, δεν καταλαβαίνω τι καινούριο θα κάνει ο κ. Ανδρουλάκης σε σχέση με το παρελθόν. Επί σειρά μηνών ακούγαμε πολύ γνωστά στελέχη του ΠΑΣΟΚ, συνυποψηφίους του και ανθρώπους που δεν τον υποστήριζαν, να λένε στα κανάλια κάθε ημέρα, ότι "δεν κάνει", "δεν τραβάει", "δεν πέτυχε το στόχο του", "δεν είναι συλλογικός", και διάφορα άλλα πράγματα εναντίον του. Επειδή επανεξελέγη, όλοι αυτοί τώρα θα πουν ότι τα κάνει όλα καλά; Και άντε, αυτοί να το πούνε για λόγους κομματικής νομιμοποίησης. Το εκλογικό σώμα, που έχει μετρήσει τον κ. Ανδρουλάκη, θα αλλάξει τώρα άποψη; Το θεωρώ ενδιαφέρον φαινόμενο, αλλά δεν θα έβαζα μεγάλες προσδοκίες».



«Είτε εμποδίσουν τον κ. Κασσελάκη να κατέβει και τελικά κάνει δικό του κόμμα είτε τον αφήσουν να κατέβει και επανεκλεγεί ή δεν επανεκλεγεί, πάλι θα διασπαστούν με τον έναν ή με τον άλλο τρόπο. Νομίζω ότι ο ΣΥΡΙΖΑ όπως τον ξέραμε, έχει τελειώσει»

τους. Ποια είναι η δική σας εκτίμηση; Έχει μέλλον ο ΣΥΡΙΖΑ; «Νομίζω ότι ο ΣΥΡΙΖΑ έχει τελειώσει τον πολιτικό του βίο. Δεν βλέπω κανένα σενάριο επιτυχίας. Είτε εμποδίσουν τον κ. Κασσελάκη να κατέβει και τελικά κάνει δικό του κόμμα είτε τον αφήσουν να κατέβει και επανεκλεγεί ή δεν επανεκλεγεί, πάλι θα διασπαστούν με τον έναν ή με τον άλλο τρόπο. Νομίζω ότι ο ΣΥΡΙΖΑ όπως τον ξέραμε, έχει τελειώσει».

Αποκαλύψατε, πρόσφατα, μία πλειάδα περιστατικών που αφορούσαν σε γιατρούς οι οποίοι υπερευταγογραφούσαν. Το ερώτημα που τίθεται από πολλούς πολίτες είναι: ποια θα είναι η τιμωρία των ανθρώπων αυτών που δεν τιμήσαν το επάγγελμά τους; Θα είναι αυστηρή; «Από την πρώτη στιγμή που δημοσιοποιήσαμε τα στοιχεία, έστειλα σαφές μήνυμα γιατρούς που ακολούθησαν τέτοιες ανάμοστες πρακτικές, πως το υπουργείο Υγείας θα επιδείξει μηδενική ανοχή στην υπερευταγογράφηση. Δεν θα επιτρέψουμε την κατασπάταληση δημόσιου χρήματος. Οι γιατροί αυτοί αποκλείστηκαν από την ηλεκτρονική συνταγογράφηση και θα ελεγχθούν περαιτέρω από τις αρμόδιες υπηρεσίες του ΕΟΠΥΥ, ώστε να μπορούν να γίνουν οι καταλογισμοί και τα χρήματα αυτά να επιστρέψουν στο ελληνικό κράτος. Η διάθεσή μας δεν είναι τιμωρητική, η διάθεσή μας είναι να μπει μία τάξη. Θέλω ο κόσμος να καταλάβει ότι η καταπολέμηση της σπατάλης και της κλοπής θα φέρει μία εξοικονόμηση πόρων, που με τη σειρά της θα επιτρέψει την ομαλότερη λειτουργία της φαρμακευτικής αγοράς, τις λιγότερες ελλείψεις σε φάρμακα και την ευκολότερη πρόσβαση των ασθενών στις καινοτόμες θεραπείες, το οποίο είναι και τελικά το ζητούμενο».

3. ΑΝΑΔΡΟΜΙΚΟΙ ΕΛΕΓΧΟΙ ΓΙΑ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΕΙΣ

Μέσο: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 21/10/2024 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 21/10/2024

Σελίδα: 22



Αναδρομικοί έλεγχοι για συνταγογραφήσεις

Μέσω των ηλεκτρονικών συστημάτων θα γίνει προσπάθεια να εντοπιστούν σε βάθος 10ετίας ποιες από αυτές είναι εικονικές. Στο μικροσκόπιο και οι διαγνωστικές εξετάσεις



Ελεγκτοι σε βάθος 10 ετών θα πραγματοποιηθούν μέσω ηλεκτρονικών συστημάτων για να εντοπιστούν εικονικές συνταγογραφήσεις αλλά και παραπεμπτικά για διαγνωστικές εξετάσεις. Αλλωστε, τα νέα ηλεκτρονικά «όπλα» που έχει στη διάθεσή της η ΗΔΙΚΑ έδειξαν τουλάχιστον 100 ύποπτες περιπτώσεις υπερσυνταγογράφησης εις βάρος του ΕΟΠΥΥ.

Υπενθυμίζεται ότι μόνο το πρώτο οκτάμηνο του 2024 οι συγκεκριμένοι γιατροί συνταγογράφησαν από 250 έως 422 διαφορετικά φαρμακευτικά σκευάσματα ανά ασθενή, με συνολικές ποσότητες που κυμαίνονταν από 250 έως 1.630 τεμάχια και εκατομμύρια ευρώ ζημιά για τον ΕΟΠΥΥ.

«Θα γίνουν καταλογισμοί ώστε το Ελληνικό Δημόσιο να πάρει πίσω τα χαμένα χρήματα, ενώ απαγορεύτηκε σε φαρμακοποιούς που εμπλέκονται σε υπερσυνταγογραφήσεις η εκτέλεση συνταγών για 6-12 μήνες. Πρόσφατα διακόπηκε η συνταγογράφηση σε πέντε γιατρούς, λόγω παραβάσεων στην ορθή συνταγογράφηση, ενώ έχουν επιβληθεί κυρώσεις άνω των 2.500.000 ευρώ και γίνεται επεξεργασία νέων υποθέσεων» αναφέρει στο ΑΠΕ-ΜΠΕ η διοικήτρια του ΕΟΠΥΥ Θεανώ Καρποδίνη.

Στη μάχη αυτή, ο οργανισμός έχει ζητήσει τη συνδρομή της Οικονομικής Αστυνομίας για τη διερεύνηση υποθέσεων με ισχυρές ενδείξεις απάτης σε βάρος του ΕΟΠΥΥ. «Ο ΕΟΠΥΥ δίνει μάχη κατά της διαφθοράς, θέλοντας να προστατεύσει πρωτίστως τους ασφαλισμένους του» αναφέρει η κυρία Καρποδίνη. Η ίδια για τους ελέγχους στις διαγνωστικές εξετάσεις είπε ότι ερευνώνται περιπτώσεις ψευδούς εκτέλεσης. Αυτό γίνεται λαμβάνοντας ο ΕΟΠΥΥ τα ψηφιακά δεδο-

μένα που τροφοδοτούν τα διαγνωστικά κέντρα, τα οποία θα συγκριθούν με τα παραπεμπτικά που έχουν γράψει οι γιατροί. «Εξετάζουμε τον μέσο όρο ανά ειδικότητα του γιατρού κάθε μήνα. Σε συνεργασία με την ΗΔΙΚΑ, ο έλεγχος γίνεται και σε πραγματικό χρόνο, δηλαδή ακόμη και πριν από την εκτέλεση, την ώρα που γίνεται η συνταγογράφηση» είτε η κυρία Καρποδίνη.

Ο Ιατρικός Σύλλογος

Το θέμα που προέκυψε απασχολεί έντονα και τον Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών, που ζητά τα στοιχεία των επίορκων μελών του. «Οι γιατροί αυτοί αποτελούν μια θλιβερή, αλλά ελάχιστη μειοψηφία, ένα πολύ μικρό κλάσμα γιατρών μπροστά σε χιλιάδες γιατρούς που κάνουν εύορκως τη δουλειά τους» αναφέρει ο ΙΣΑ. «Δεν θα αφήσουμε απώρητους επίορκους ιατρούς που προσβάλλουν το ιατρικό σώμα, το οποίο υπηρετεί με συνέπεια το σύστημα υγείας και τον ασθενή» δήλωσε ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών (ΙΣΑ) Γιώργος Πατούλης αναφορικά με τις αποκαλύψεις για παράνομες συνταγογραφήσεις φαρμάκων.

Σε επιστολή του προς τον υπουργό υγείας Αδωνι Γεωργιάδη, ο ΙΣΑ ζητά να ενημερωθεί για τα στοιχεία εμπλεκόμενων γιατρών της περιοχής ευθύνης του, προκειμένου να επιληφθεί του θέματος, ασκώντας τις εκ του νόμου και του Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας αρμοδιότητές του. Οπως αναφέρει, «δεν πρόκειται για υπερσυνταγογράφηση. Αυτό είναι καθαρή απάτη και μας ντροπιάζει όλους. Γι' αυτό, σας ζητάμε να μας ενημερώσετε για τα στοιχεία εμπλεκόμενων γιατρών της περιοχής ευθύνης του συλλόγου μας, όταν χρονικά το κρίνετε σκόπιμο, ώστε να επιληφθεί και ο ΙΣΑ».

Μέχρι στιγμής έχουν ξεχωρίσει τουλάχιστον 100 ύποπτες περιπτώσεις σε βάρος του ΕΟΠΥΥ

4. ΤΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΚΑΝΟΥΝ ΚΑΛΟ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 19/10/2024 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 19/10/2024

Σελίδα: 9



ΑΠΟΨΗ

ΘΕΟΔΟΥΛΟΣ ΠΑΠΑΒΑΣΙΛΕΙΟΥ

Δημοσιογράφος, εκδότης του περιοδικού «Plan Be»

Τα δεδομένα κάνουν καλό στην Υγεία

ΜΠΑΙΝΟΝΤΑΣ τα τελευταία χρόνια, επιτέλους, σε μία εκουχρονιστική πορεία, μάθαμε και αναγνωρίσαμε την αξία των δεδομένων για κάθε σοβαρή απόφαση, δράση και στρατηγική που αφορά στους καίριους τομείς του κράτους.

ΚΑΚΑ τα ψέματα. Τα δεδομένα πάντα έχουν τη σημασία τους, ακόμη και για τις πιο «ασόβαρες» μας αποφάσεις. Θεε, για παράδειγμα, να πας να φας σε ένα καλό εστιατόριο, δεν κλείνεις τραπέζι χωρίς να έχεις όλα τα δεδομένα στο χέρι σου: πόσα άτομα θα είμαστε, πότε μπορούν όλοι, πόσο κοστίζει το άτομο, το αντέχει το πορτοφόλι μας;

ΩΣΤΟΣΟ, μπορεί το πρόγραμμα βάσει δεδομένων και το «τόσα έχω, τόσα ξοδεύω» να είναι σύνθημα από αρχαιοτάτων χρόνων για τα νοικοκυριά, ποτέ όμως δεν υπήρξε δημοφιλής πρακτική για το μεγάλο νοικοκυριό που ακούει στο όνομα «κράτος». Σε αυτή την περίπτωση κυριαρχούσε πάντα η λογική των άκρων. Είτε πηγαίναμε με το σκεπτικό «τόσα έχω αλλά, δεν βαριέσαι, βάλε άλλα τόσα», γιατί «λεφτά υπάρχουν», είτε «κόψε αλόγιστα από παντού» γιατί «δεν βγαίνει μάνα μου».

ΟΙ ΠΑΡΑΠΑΝΩ νοοτροπίες, σε συνδυασμό με την έλλειψη ελέγχων αλλά και πολιτικής βούλησης, οδήγησαν σε πολλά προβλήματα που, ως χώρα γενικά και ως πολίτες ειδικότερα, τα νιώσαμε στο πετσί μας από την καλή και από την ανάποδη.

ΕΝΑ χαρακτηριστικό παράδειγμα τομέα που έζησε εποχές αλόγιστης σπατάλης αλλά και αλόγιστου «πετσοκόμματος» είναι η Υγεία. Τα κοινά αυτών των εποχών ήταν η έλλειψη δεδομένων, ελέγχων και στρατηγικής. Από το «Δώσε και σώσε», μέχρι το «Κόψε και σώσε», οι εκάστοτε κυβερνήσεις κινούνταν στα τυφλά.

Ο ΑΔΩΝΙΣ Γεωργιάδης παρουσίασε πριν από λίγες ημέρες εξωφρενικά στοιχεία που προέκυψαν από τους ελέγχους των νέων συστημάτων ελέγχων της ΗΔΙΚΑ, με υπερσυνταγογραφήσεις που βγάζουν μάτι. Αντίστοιχοί έλεγχοι, από τη μεριά όμως των ασθενών, γίνονται πλέον και στον ΕΟΠΥΥ. Η αξιοποίηση των δεδομένων που προκύπτουν από αυτούς και τα μέτρα που θα φέρουν είναι ένα μεγάλο και σημαντικό βήμα για την εξυγίανση του χώρου.

ΕΝΑ επόμενο σημαντικό βήμα είναι η πλήρης ψηφιοποίηση του συστήματος και η αξιοποίηση όλων των δεδομένων που υπάρχουν ή θα προκύψουν, ώστε να έχουμε εικόνα των πραγματικών αναγκών. Οι πραγματικές ανάγκες θα μας δώσουν τη δυνατότητα κατάρτισης «πραγματικών προϋπολογισμών» για την κάλυψή τους και θα διαμορφώσουν πολιτικές που θα είναι προς όφελος των ασθενών, του κράτους, αλλά και των εταιριών που δραστηριοποιούνται στον χώρο της Υγείας.

5. ΤΟ « ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ » ΧΩΡΙΣ ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΑ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 19/10/2024 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 19/10/2024

Σελίδα: 1



Το «Αλεξάνδρα» χωρίς απογευματινά χειρουργεία

«Παγώνουν» μέχρι νεωτέρας επειδή οι μαιίες είναι απλήρωτες

Σταματούν προς το παρόν τα απογευματινά χειρουργεία του νοσοκομείου «Αλεξάνδρα», καθώς οι μαιίες αποφάσισαν να απέχουν, διαμαρτυρούμενες για το γεγονός ότι δεν έχουν πληρωθεί –όπως και όλο το προσωπικό που συμμετέχει στα απογευματινά χειρουργεία– από τον Απρίλιο.

Σύμφωνα με τη διοίκηση της μονάδας, το πρόβλημα αποδίδεται στην καθυστέρηση εγκατάστασης ειδικού λογισμικού για τον υπολογισμό των αμοιβών. Ωστόσο, αν και ούτε στο νοσοκομείο «Ελενα Βενιζέλου» έχει γίνει εγκατάστασή του, ο υπολογισμός πραγματοποιείται μέσω excel. **Σελ. 6**

5. ΤΟ « ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ » ΧΩΡΙΣ ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΑ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 19/10/2024 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 19/10/2024

Σελίδα: 6



Χωρίς απογευματινά χειρουργεία το «Αλεξάνδρα»

Της **PENNYΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

«Κλείνουν» μέχρι νεωτέρας τα απογευματινά χειρουργεία του Νοσοκομείου «Αλεξάνδρα». Οι μαιές του νοσοκομείου, που είναι απαραίτητο κομμάτι της χειρουργικής ομάδας καθώς εργαλειοδοτούν τους χειρουργούς και βοηθούν τους αναισθησιολόγους, αποφάσισαν να απέχουν από τα απογευματινά χειρουργεία διαμαρτυρόμενες για το γεγονός ότι δεν έχουν πληρωθεί ακόμα για τη συμμετοχή τους σε αυτά. Με αυτό το δεδομένο, έως και χθες το απόγευμα δεν είχε προγραμματιστεί κανένα απογευματινό χειρουργείο για την προσεχή εβδομάδα.

Η εμπλοκή στις πληρωμές δεν αφορά μόνο τις μαιές αλλά όλο το προσωπικό που συμμετέχει στα απογευματινά χειρουργεία και χρονολογείται από τις 2 Απριλίου 2024, ημερομηνία που ξεκίνησαν τα εν λόγω χειρουργεία στο συγκεκριμένο νοσοκομείο.

Η απάντηση που έχουν λάβει γιατροί και μαιές από τις διοικητικές υπηρεσίες του νοσοκομείου είναι ότι δεν έχει εγκατασταθεί ακόμα ένα ειδικό λογισμικό για να μπορεί να υπολογίζεται η αμοιβή που αναλογεί σε κάθε μέλος της χειρουργικής ομάδας. Εργαζόμενοι στο νοσοκομείο αναφέρουν πάντως ότι στο διασυνδεδεμένο με το «Αλεξάνδρα» νοσοκομείο «Ελενα Βενιζέλου», στο οποίο επίσης δεν έχει εγκατασταθεί το λογισμικό, το πρόβλημα έχει λυθεί προσωρινά με τον υπολογισμό μέσω excel των αμοιβών. Σημειώνεται ότι το νοσοκομείο εισπράττει κανονικά την αποζημίωση για τις επεμβάσεις που τελούνται το απόγευμα από τους ασθενείς.

Στο Νοσοκομείο «Αλεξάνδρα» πραγματοποιούνταν έως τώρα από τις δύο μαιευτικές χειρουργικές κλινικές τρία με τέσσερα απογευματινά χειρουργεία την εβδομάδα. Για μια γυναίκα που θα κριθεί ότι χρειάζεται επέμβαση, η αναμονή για τα μη έκτακτα περιστατικά κατά την πρωινή λειτουργία του νοσοκομείου μπορεί να φτάσει, σε εξειδικευμένες περιπτώσεις, όπως π.χ. για λαπαροσκοπικές επεμβάσεις, έως και το έτος. Ο κίνδυ-

νος από την τωρινή εμπλοκή στις πληρωμές των χειρουργικών ομάδων είναι να δημιουργηθεί μια δεύτερη λίστα αναμονής, αυτή τη φορά για τις γυναίκες που επιλέγουν να χειρουργηθούν το απόγευμα.

Δωρεάν επεμβάσεις

Την ίδια ώρα, σύμφωνα με τον υπουργό Υγείας Αδωνι Γεωργιάδη, σε έναν μήνα θα έχουν ξεκινήσει και τα δωρεάν απογευματινά χειρουργεία. Όπως ανέφερε σε πρόσφατη συνέντευξή του σε τηλεοπτικό σταθμό, τα δωρεάν απογευματινά χειρουργεία θα ξεκινήσουν από τα μέσα Νοεμβρίου και θα αφορούν πολίτες που είναι στη σχετική λίστα αναμονής για πάνω από 4 μήνες, με σειρά προτεραιότητας. Οι ασθενείς που προκρίνονται να χειρουργηθούν δωρεάν το απόγευμα θα ενημερώνονται από το νοσοκομείο. Σύμφωνα με τον υπουργό, αυτή τη στιγμή είναι ενταγμένα στην ενιαία λίστα χειρουργείου περίπου

Οι μαιές αποφάσισαν αποχή μέχρι νεωτέρας, καθώς παραμένουν απλήρωτες για τη συμμετοχή τους σε αυτά από τον περασμένο Απρίλιο.

65.000 άτομα, εκ των οποίων η πλειονότητα, 50.000, περιμένει μεταξύ 4 μηνών και ενός έτους. Συνολικά στο πλαίσιο του προγράμματος θα γίνουν 37.500 δωρεάν επεμβάσεις τις απογευματινές ώρες, καθώς αυτός είναι ο αριθμός που επιτρέπουν οι πόροι που θα διατεθούν. Σύμφωνα με τον κ. Γεωργιάδη, «η ενιαία λίστα χειρουργείων έχει φέρει σημαντική βελτίωση. Το πρώτο εξάμηνο του 2024 έχουμε τα περισσότερα διενεργηθέντα χειρουργεία στην ιστορία του ΕΣΥ. Η λίστα έχει μειωθεί κατά κάποιες χιλιάδες και τώρα, με τα απογευματινά χειρουργεία και τα δωρεάν που θα γίνουν, θα έχουμε σχεδόν μηδενισμό της λίστας άνω του ενός έτους. Αρα, πρόοδος ως προς τα χειρουργεία έχει υπάρξει».

6. ΣΧΕΔΙΟ ΑΝΑΣΥΓΚΡΟΤΗΣΗΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΜΕ ? 1,7 ΔΙΣ

Μέσο: ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 19/10/2024 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 19/10/2024

Σελίδα: 1



ΤΗΣ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ ΤΩΝ ΑΝΑΣΥΓΚΡΟΤΗΣΗΣ ΟΥΣ ΕΡΕΥΝΑΣ ΑΝΤΙΣΤΕ

ΣΧΕΔΙΟ ΑΝΑΣΥΓΚΡΟΤΗΣΗΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΜΕ €1,7 ΔΙΣ.

Ερχεται ο νέος υγειονομικός χάρτης από τον Σεπτέμβριο του 2025

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: 20

Βιομηχανία
φαρμάκων
Επενδυτικό clawback
€250.000.000

Νοσοκομεία
Ψηφιακή
ετοιμότητα
€140.000.000



6. ΣΧΕΔΙΟ ΑΝΑΣΥΓΚΡΟΤΗΣΗΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΜΕ ? 1,7 ΔΙΣ

Μέσο: ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 19/10/2024 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 19/10/2024

Σελίδα: 20



20



ΡΕΠΟΡΤΑΖ

ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ // ΣΑΒΒΑΤΟ 19.10.2024

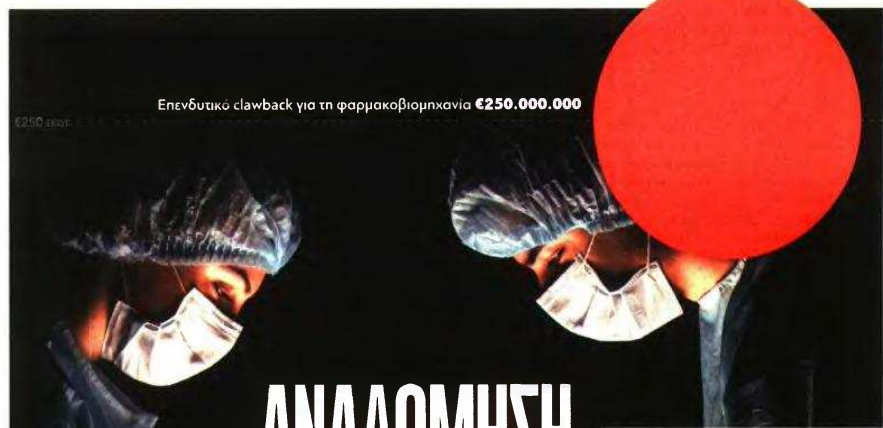
ΝΕΟΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΣ ΧΑΡΤΗΣ ΤΟΝ ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟ ΤΟΥ 2025 – ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΙΑΤΡΟΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ, ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΚΕΝΤΡΩΝ ΧΡΟΝΙΩΝ ΝΟΣΩΝ, ΤΡΑΥΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΚΑΡΚΙΝΟΥ, ΜΑΦ ΚΑΙ ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΕΚΑΒ

Του **ΒΑΣΙΛΗ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ**
ven.ygeia@gmail.com

Μία πλήρης διετία υλοποίησης και ολοκλήρωσης για τα έργα του Τομέου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας στην Υγεία, συνολικού προϋπολογισμού 1,7 δισ. ευρώ, είναι αυτή η οποία διανύει ήδη η χώρα μας και θα διαρκέσει μέχρι τα μέσα του 2026. Με άλλα λόγια, και όπως επαναλαμβάνει συχνά ο ίδιος ο υπουργός Υγείας, Αδωνις Γεωργιάδης, ήδη από τον περασμένο Ιούνιο οι κάτοικοι της χώρας μας βλέπουν να περνά μπροστά από τα μάτια τους, για πρώτη φορά στα χρονικά της ιστορίας του ΕΣΥ, η ανάπτυξη ενός γιγαντισίου έργου ανακαίνισης, εκσυγχρονισμού, επέκτασης, ψηφιακής αναβάθμισης και πλήρους λειτουργικής διασύνδεσης των υπηρεσιών Υγείας, με τρόπο μάλιστα ο οποίος θα βελτιώνει αισθητά και ορατά την ποιότητα της πρόσβασής τους στο δημόσιο σύστημα Υγείας. Και, βεβαίως, όσο θα πλησιάζουμε στα μέσα του 2026, η εικόνα των καινοτόμων έργων στον συνολικό κύκλο της Υγείας θα πυκνώνει, θα διαλεπτοεργεί και θα διαγράφεται ολοένα και πιο ανάγλυφα.

Με 38 εκατ. ευρώ για την ανανέωση και την ενίσχυση του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού σε 156 Κέντρα Υγείας και με άλλα 62 εκατ. ευρώ για την αντίστοιχη δράση σε 80 νοσοκομεία του ΕΣΥ της χώρας, η νέα τεχνολογία θα εγκατασταθεί στο σύστημα σε απόλυτη συνάρτηση με τον νέο υγειονομικό χάρτη της χώρας, ο οποίος αναμένεται να είναι οριστικά έτοιμος τον Σεπτέμβριο του 2025. Συγκεκριμένα, με αυτόν τον πραγματικά νέο υγειονομικό χάρτη οι πολίτες θα παρακολουθήσουν την ανάπτυξη των Κέντρων για την αντιμετώπιση χρόνιων νόσων, των Κέντρων Τραύματος, των Ολοκληρωμένων Κέντρων Καρκίνου, την αναβάθμιση και τον εκσυγχρονισμό του Εθνικού Κέντρου Αμεσής Βοήθειας (ΕΚΑΒ), καθώς και την ενίσχυση των αεροδιακομιδών ασθενών, την περαιτέρω ανάπτυξη των Μονάδων Αυξημένης Φροντίδας (ΜΑΦ) για την αντιμετώπιση των αγγειακών εγκεφαλικών επεισοδίων κ.ά.

Με τη βασική συμβολή της αναπληρώτριας υπουργού Υγείας, Ειρήνης Αγαπηδάκη, πρώτη προτεραιότητα για την κυβέρνηση, μετά την ανάπτυξη του προγράμματος



Επενδυτικό clawback για τη φαρμακοβιομηχανία **€250.000.000**

ΑΝΑΔΟΜΗΣΗ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ ΜΕ

€1 700 000 000

Ψηφιακή ετοιμότητα νοσοκομείων **€140.000.000**

Πρόληψη καρκίνου του τραχήλου της μήτρας και καρδιαγγειακών νοσημάτων, από **€100.000.000**

προσωπωματικού ελέγχου για την πρόληψη του καρκίνου του μαστού, το οποίο χρηματοδοτείται με 50 εκατ. ευρώ, παρεμόνου η περαιτέρω εξέλιξη του προγράμματος για την πρόληψη του καρκίνου του τραχήλου της μήτρας, με 100 εκατ. ευρώ, και του καρκίνου του παχέος εντέρου, με 50 εκατ. ευρώ, αλλά και η πρόληψη των καρδιαγγειακών νοσημάτων, με 100 εκατ. ευρώ, η μείωση της παιδικής παχυσαρκίας, με 36 εκατ. ευρώ, η προαγωγή της υγείας του παιδιού και της οικογένειας, με 20 εκατ. ευρώ, καθώς και το πρόγραμμα Dentist pass για την προληπτική οδοντιατρική φροντίδα σε παιδιά ηλικίας 6-12 ετών, με 30 εκατ. ευρώ.

Την ίδια στιγμή, με 65 εκατ. ευρώ χρηματοδοτείται η δημιουργία 106 νέων Μονάδων Ψυχικής Υγείας σε όλη τη χώρα, με πολυποικίλα επιστημονικά και κοινωνικά αντικείμενα και σκοπούς, παράλληλα με την κατάρτιση του εξειδικευμένου προσωπικού, την ψηφιακή ενίσχυση του συστήματος και τη δημιουργία ηλεκτρονικού πλοηγού στο σύστημα για λίπτες των υπηρεσιών ψυχικής υγείας.

Επίσης, ένας νέος, υπερασύγχρονος μηχανισμός επιδημιολογικής επιτήρησης στον Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ), σε συνδυασμό με την αναβάθμιση και τον εκσυγχρονισμό των προτύπων λειτουργίας του οργανισμού, καθώς και των εργαστηριακών υποδομών του, χρηματοδοτούνται με 36 εκατ. ευρώ, ενώ με 95 εκατ. ευρώ χρηματοδοτείται η ψηφιοποίηση όλων των αρχείων του δημόσιου συστήματος Υγείας, με 45 εκατ. ευρώ η δημιουργία του Ψηφιακού Φακέλου Ασθενούς, με 29 εκατ. ευρώ ο ψηφιακός μετασχηματισμός της διαχείρισης των ογκολογικών ασθενών της χώρας, έργο το οποίο ο υπουργός Υγείας, Μάριος Θεμιστοκλέους, έχει σχεδόν ολοκληρώσει, αλλά και με 24 εκατ. ευρώ η δημιουργία του Εθνικού Δικτύου Τηλεϊατρικής και με 140 εκατ. ευρώ το έργο για τη βελτίωση της λεγόμενης ψηφιακής ετοιμότητας των νοσοκομείων του ΕΣΥ.

Τέλος, το σύνολο του ψηφιακού μετασχηματισμού του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) χρηματοδοτείται με 32 εκατ. ευρώ, ενώ, σε συνεργασία με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (ΠΟΥ), η βελτίωση του δικτύου της δημόσιας υγείας της χώρας μας χρηματοδοτείται με 25 εκατ. ευρώ.





Οι συνταγές της απάτης

422 ΦΑΡΜΑΚΑ ΣΕ ΕΝΑΝ ΑΣΘΕΝΗ



Ελέγχονται 1.100 γιατροί, μέχρι τώρα έχουν παραπεμφθεί 100 και ο Αδωνις Γεωργιάδης υπολογίζει ότι με τους ελέγχους το Δημόσιο θα εξοικονομεί 55 εκατ. ευρώ κάθε χρόνο

— Της **Παναγιώτας Καρλατήρα** totakarlatra@gmail.com

Περισσότεροι από 1.100 γιατροί σε όλη τη χώρα έχουν πιαστεί μέσα στο αόρατο ηλεκτρονικό δίκτυο που απλώνει μεθοδικά τους τελευταίους μήνες το υπουργείο Υγείας με την ΗΔΙΚΑ και τον ΕΟΠΥΥ για να ελέγχει την υπερσυνταγογράφηση φαρμάκων.

Για τους 100 από αυτούς υπάρχουν ισχυρές ενδείξεις παραβατικής συνταγογράφησης και απάτης και έχει δρομολογηθεί η διαδικασία των κυρώσεων από τον ΕΟΠΥΥ. Παράλληλα, τα στοιχεία τους έχουν διαβιβαστεί στον διοικητή της Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Εσόδων (ΑΑΔΕ), **Γιώργο Πισουλή**, ώστε να ελεγχθεί συνολικά η περιουσιακή τους κατάσταση.

Ωστόσο, όλοι ερευνώνται για τις «ασυνήθιστες συνταγογραφικές συμπεριφορές», όπως προσδιορίζει το υπουργείο Υγείας τις αποκλίσεις της συνταγογράφησης: για παράδειγμα, η συνταγογράφηση των ίδιων φαρμάκων σε πολλούς ασθενείς ή μεγάλων ποσοτήτων φαρμάκων ή μικρών ποσοτήτων αλλά με συχνή ανανέωση συνταγής χωρίς ιατρική ένδειξη, ή ο συνδυασμός φαρμάκων που μπορεί να προκαλέσουν αλληλεπιδράσεις ή ανεπιθύμητες ενέργειες, ή η εκτέλεση των συνταγών σε συγκεκριμένα πάντα φαρμακεία.

29 περιοχές

Το σύστημα ελέγχου έχει εντοπίσει γιατρούς 17 ειδικότητων σε 29 περιοχές της χώρας που «επέμεναν» να γράφουν συνταγές με συγκεκριμένα φάρμακα, στην πλειονότητά τους για τον σακχαρώδη διαβήτη, αντιπηκτικά, αντικαταθλιπτικά, διουρητικά, αντιλιπιδαιμικά (χοληστερόλη), αλλά και σίδηρο και μαγνήσιο. Συνολικά συνταγογράφησαν από 250 έως 422 διαφορετικά φάρμακα ανά ασθενή (ανά ΑΜΚΑ), με συνολικές ποσότητες που κυμαίνονταν από 250 έως 1.630 τεμάχια ανά ασθενή.

«Πρόκειται για ένα πολύ μικρό κλάσμα γιατρών μπροστά σε χιλιάδες Έλληνες γιατρούς που κάνουν ενόρκως τη δουλειά τους. Είναι αυτονόητο ότι μιλοκάρμαμε τη συνταγογράφηση τους. Όμως δεν φτάνει αυτό. Θα γίνουν καταλογισμοί για όλα, δεν πρόκειται να μη δοθούν αυτά τα χρήματα με κάποιον τρόπο πίσω στο ελληνικό κράτος. Εκτιμάται ότι η παράνομη αυτή συνταγογράφηση φαρμάκων και η απάτη ζημιώνει τον ΕΟΠΥΥ και το κράτος κατά περίπου 55 εκατ. ευρώ τον χρόνο. Αναλογιστείτε το ποσό της ζημίας που προκύπτει σε βάθος

δεκαετίας. Πλέον αυτό θα σταματήσει», λέει στο «ΘΕΜΑ» ο υπουργός Υγείας, **Αδωνις Γεωργιάδης**.

Οι παραβάτες

Μια παθολόγος με ιατρείο στη Γλυφάδα συνταγογράφησε 221 διαφορετικά φάρμακα σε ποσότητα 1.621 τεμαχίων σε συγγενή της πρώτου βαθμού και οι συνταγές εκτελέστηκαν όλες στο ίδιο φαρμακείο. Γενικός ιατρός στη Μυτιλήνη συνταγογράφησε 258 σκευάσματα σε ποσότητα 704 τεμαχίων επίσης σε συγγενή, τα οποία εκτελέστηκαν σε φαρμακείο συγγενή του ασθενή.

Τόσο η Μυτιλήνη όσο και άλλες περιοχές της Λέσβου δίνουν αρνητική πρωτιά στο νησί και στους συγκεκριμένους γιατρούς που, ως φαίνεται, κυριαρχούν στους πρώτους 100 επιόρκους που ήδη ελέγχονται από την ΑΑΔΕ.

Η Αττική βρίσκεται στον ίδιο χάρτη με τις παραβατικές συνταγογραφήσεις. Εκτός από τη Γλυφάδα, όπου δρούσε η παθολόγος με τα 221 διαφορετικά φάρμακα που έγραψε στον συγγενή της, άλλες περιοχές όπου εντοπίστηκαν παραβάτες γιατροί είναι -κατά σειρά παραβάσεων- η Νίκαια, οι Άγιοι Ανάργυροι, η Νέα Ιωνία, η Αθήνα, το Χαϊδάρι, το Ίλιον και η Νέα Σμύρνη.

Στον νομό Αχαΐας εντοπίστηκαν γιατροί με παραβατική συνταγογράφηση στις περιοχές της Πάτρας, στην Περιβόλα, στο Μπεγουλάκι, Τρίκαλα, Βόλος, Λάρισα και Πάτρα καταλαμβάνουν θέσεις στην 1η δεκάδα των «κόκκινων» περιοχών, μαζί με περιοχές της Λέσβου και της Αττικής (Γλυφάδα και Νίκαια είναι οι δύο περιοχές του Λεκανοπεδίου που φιγουράρουν σε αυτές με τις παραβάσεις).

Από τη Βόρεια Ελλάδα στον ίδιο χάρτη το σύστημα ελέγχου εντόπισε προβληματική συνταγογράφηση στη Θεσσαλονίκη και την Πτολεμαίδα. Στη δεκάδα με τις εξόφθαλμες, όπως τις χαρακτηρίζει ο υπουργός Υγείας, περιπτώσεις παραβατών γιατρών βρισκόταν παιδίατρος στην Καλαμαριά που συνταγογράφησε σε 4 παιδιά, μέλη συγκεκριμένου αθλητικού συλλόγου, 300 διαφορετικά σκευάσματα σε ποσότητα 1.350 τεμαχίων, τα οποία εκτελέστηκαν σε κεντρικό φαρμακείο της ίδιας περιοχής. Επίσης, καρδιολόγος στη Νέα Μικηνιώνα συνταγογράφησε σε 2 αλλοδαπούς 500 διαφορετικά σκευάσματα σε ποσότητα 925 τεμαχίων. Οι περιοχές με τους 100 παραβάτες γιατρούς συμπληρώνονται με τη Νάξο, τις Μικρές Κυκλάδες, την Καλαμάτα και το Ηράκλειο Κρήτης.





Με 4 κριτήρια η αύξηση του κατώτατου μισθού

Σταδιακή μετάβαση σε νέο σύστημα αναπροσαρμογής μετά το 2027 προβλέπει το πόρισμα της επιστημονικής επιτροπής – Επιστροφή των συλλογικών διαπραγματεύσεων ζητούν ΓΣΕΕ, έμποροι και επαγγελματιοβιοτέχνες

Του Κώστα Παπαδή

Τέσσερα κριτήρια θα καθορίζουν την αυτόματη αναπροσαρμογή-αύξηση του κατώτατου μισθού μετά το 2027, ενώ μέχρι την ημερομηνία αυτή θα παραμείνει σε ισχύ το σημερινό σύστημα καθορισμού των κατώτατων αμοιβών, με την κυβέρνηση να έχει τον τελικό λόγο, αφού θα προηγηθούν διαβουλεύσεις με τους κοινωνικούς εταίρους.

Το νέο σύστημα αυτόματης αναπροσαρμογής του κατώτατου μισθού – από το 2028 – θα τεθεί σε ισχύ μετά την κήρυξη από τη χώρα μιας της ευρωπαϊκής οδηγίας για τους επαρκείς κατώτατους μισθούς. Ωστόσο περιγράφεται επαρκώς στο πόρισμα της επιστημονικής επιτροπής την οποία συνέστησε το υπουργείο Εργασίας προκειμένου να προετοιμάσει τη διαδικασία εφαρμογής της ευρωπαϊκής οδηγίας.

Οι δείκτες

Σύμφωνα με το πόρισμα της επιστημονικής επιτροπής, από το 2028 η αύξηση του κατώτατου μισθού θα καθορίζεται από τους εξής δείκτες:

- 1 Την αγοραστική δύναμη των μισθών, λαμβάνοντας υπόψη το κόστος διαβίωσης.
- 2 Το γενικό επίπεδο και την κατανομή των μισθών.
- 3 Τον ρυθμό αύξησης των μισθών.
- 4 Τα μακροπρόθεσμα επίπεδα παραγωγικότητας.

Σύμφωνα με το πόρισμα θα υπάρξει σταδιακή μετάβαση στο νέο σύστημα καθορισμού του κατώτατου μισθού ακολουθώντας το παράδειγμα της Γαλλίας. Ειδικότερα, η αυτόματη αναπροσαρμογή προτείνεται με βάση συντελεστή που προκύπτει από το εξής άθροισμα:

- Του ετήσιου ποσοστού μεταβολής του δείκτη τιμών καταναλωτή μεταξύ της 1ης Ιουλίου του προηγούμενου έτους και της 30ής Ιουνίου του τρέχοντος για το χαμηλότερο 20% της εισοδηματικής κατανομής των νοικοκυριών. Και του ημίσεως του ετήσιου ποσοστού μεταβολής της αγοραστικής δύναμης του γενικού δείκτη μισθών κατά την ίδια χρονική περίοδο.

Δεν θα προβλέπεται μείωση του νομοθετημένου κατώτατου μισθού, ακόμη και αν προκύψει από τον συγκεκριμένο μαθηματικό τύπο, όπως επίσης δεν θα γίνεται αναπροσαρμογή του (δηλαδή θα υπάρχει «πάγωμα») σε περίπτωση που η οικονομία βρίσκεται σε σημαντική ύφεση.

Διαφανής τρόπος

Ο στόχος που έχει τεθεί από το υπουργείο Εργασίας είναι να καθοριστεί ένα μοντέλο όπου ο κατώτατος μισθός θα προκύπτει από έναν πιο αντικειμενικό, προβλέψιμο και διαφανή τρόπο υπολογισμού.

Στο πλαίσιο αυτό, το πόρισμα προτείνει επιπρόσθετα να δημιουργηθεί μια Επιτροπή Διαβούλευσης, η οποία θα αποτελείται κυρίως από εκπροσώπους των κοινωνικών εταίρων. Η συγκεκριμένη Επιτροπή θα αναλαμβάνει την υποχρέωση να διατυπώνει γνώμη για το ύψος του νομοθετημένου

ΑΝΤΙΔΡΑΣΕΙΣ

Η ΓΣΕΕ εξέφρασε την πλήρη αντίθεσή της στο κυβερνητικό σχέδιο κατά τη διάρκεια του διαλόγου με τους κοινωνικούς εταίρους, που άνοιξε η υπουργός Εργασίας Νίκη Κεραμέως, εν όψει της οριστικοποίησης του σχετικού νομοσχεδίου. Η Συνομοσπονδία επιμένει στην επαναφορά των ελευθέρων συλλογικών διαπραγματεύσεων, μέσω των οποίων οι κοινωνικοί εταίροι να διαμορφώνουν το ύψος των κατώτατων αμοιβών. Ανάλογες θέσεις διατυπώνουν τόσο η ΕΣΣΕ (έμποροι) όσο και η ΓΣΕΒΕΕ (μικρομεσαίες επιχειρήσεις).

κατώτατου μισθού και την επικαιροποίησή του.

Με τον τρόπο αυτόν εκτιμά η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Εργασίας ότι θα αναβαθμιστεί ο ρόλος των κοινωνικών εταίρων στη διαδικασία. Πάντως, σε καμία περίπτωση δεν επιστρέφει ο καθορισμός του κατώτατου μισθού απευθείας στους κοινωνικούς εταίρους, κάτι που αποτελεί πάγιο αίτημα αρκετών εξ αυτών (ΓΣΕΕ, ΕΣΣΕ, ΓΣΕΒΕΕ).

Συλλογικές συμβάσεις

Ταυτόχρονα, η υπό κήρυξη οδηγία δίνει ιδιαίτερη βαρύτητα στην αύξηση της κάλυψης των εργαζομένων από τις συλλογικές συμβάσεις εργασίας με στόχο το 80%. Το ποσοστό κάλυψης από συλλογικές διαπραγματεύσεις στην Ελλάδα είναι πολύ χαμηλό.

Η Οδηγία προτείνει να εκπονηθεί σχέδιο δράσης για την ενίσχυση των συλλογικών διαπραγματεύσεων για τον καθορισμό των μισθών, ιδίως σε κλαδικό ή διακλαδικό επίπεδο. Στόχος είναι να υπάρξει αύξηση του ποσοστού των εργαζομένων που καλύπτονται από συλλογικές διαπραγματεύσεις, με την ενεργή συμμετοχή των κοινωνικών εταίρων.

Καθυστέρηση

Σήμερα, το ποσοστό που καλύπτεται από κάποιες μορφές κλαδική σύμβαση περιορίζεται στο 24% μόλις και μετά βίας. Επίσης, οι κοινωνικοί εταίροι διαπιστώνουν μεγάλη καθυστέρηση στην επεκτασιμότητα μιας συλλογικής σύμβασης, στο σύνολο των επιχειρήσεων του κλάδου που καλύπτει. Έτσι, στην πράξη προκύπτει η εφαρμογή μιας τέτοιας σύμβασης να καθυστερεί δραματικά να υλοποιηθεί.

