

1. ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΖΟΥΜΕ ΤΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑ ΕΦΗΜΕΡΙΩΝ ΣΤΗ ΡΙΖΑ ΤΟΥ . ?

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 24/01/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 24/01/2025

Σελίδα: 6



Ελεύθερος Τύπος

ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 24 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2025

06 | ΠΟΛΙΤΙΚΗ



Στο «Ασκληπιείο» ο Κυριάκος Μητσοτάκης μίλησε με ασθενείς και προσωπικό, ενώ ενημερώθηκε για τις αναβαθμισμένες υπηρεσίες και τις νέες πτέρυγες του ΤΕΠ.

Ο ΜΗΤΣΟΤΑΚΗΣ ΣΤΟ «ΑΣΚΛΗΠΙΕΙΟ»

Βήμα βήμα θα γίνονται οι

Ο πρωθυπουργός επισκέφθηκε τη νέα πτέρυγα επειγόντων περιστατικών, που αναβαθμίστηκε με χορηγία του εφοπλιστή Θανάση Μαρτίνου

» Έμφραση σε κοινωνικά ζητήματα όπως η Υγεία δίνει ο πρωθυπουργός, όπως προκύπτει από τη χθεσινή του επίσκεψη στο Γενικό Νοσοκομείο «Ασκληπιείο» Βούλας και συγκεκριμένα το νεόδμητο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ) του νοσοκομείου το οποίο είχε εφημερία. Παράλληλα ο Κυριάκος Μητσοτάκης θα προγραμματίσει σειρά περιηγήσεων σε όλη την Ελλάδα αναδεικνύοντας το κυβερνητικό έργο και διαβεβαιώνοντας ότι οι δεσμεύσεις θα υλοποιηθούν.

Κατά την επίσκεψή του στο νοσοκομείο, ο πρωθυπουργός ενημερώθηκε για τις αναβαθμισμένες υπηρεσίες που παρέχονται στους ασθενείς στις νέες και μεγαλύτερες πτέρυγες του ΤΕΠ και εξέφρασε την ικανοποίησή του για τη συνολική λειτουργία του νοσοκομείου. Ευχαρίστησε τον δωρητή Θανάση Μαρτίνο «για μια ακόμα σημαντική δωρεά ουσιαστικής αναβάθμισης του ΤΕΠ» και τόνισε ότι «αυτή η εικόνα την οποία βλέπουμε σήμερα στο «Ασκληπιείο» είναι ουσιαστικά, αγαπητέ

Θανάση, μια εικόνα από το μέλλον, καθώς ήδη δρομολογούνται παρεμβάσεις σε πάρα πολλά ΤΕΠ, σε πολλά νοσοκομεία σε ολόκληρη τη χώρα, χρηματοδοτούμενα από το Ταμείο Ανάκαμψης».

Επισήμανε επίσης ότι μέσα στους επόμενους μήνες «θα αρχίσουμε να εγκαινιάζουμε και αυτά τα τμήματα, έτσι ώστε το βασικό παράπονο των πολιτών που έχει να κάνει με τα ΤΕΠ και τη διαχείριση των εφημεριών να μπορούμε να αρχίζουμε να το αντιμετωπίζουμε πραγματικά στη ρίζα του».

Σημαντική πρόοδος

Ο κ. Μητσοτάκης συνεχάρη και τη διοίκηση του νοσοκομείου για το γεγονός ότι -όπως είπε- πράγματι έχει γίνει μια σημαντική πρόοδος και ως προς το προσωπικό το οποίο έχει έρθει στο νοσοκομείο και, συνολικά και ως προς την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών, ενώ τόνισε με έμφραση ότι βήμα βήμα αλλάζει η Υγεία. «Δεν μπορεί να αλλάξει από



Στην επόμενη φάση του σχεδίου για την Υγεία, θα υπάρχει ψηφιακή παρακολούθηση της διαδρομής του ασθενή στην εφημερία

τη μια στιγμή στην άλλη ούτε να διορθώσουμε όλες τις παθολογίες του παρελθόντος, αλλά θα εξακολουθούμε να επιμένουμε να εφαρμόσουμε ένα σχέδιο το οποίο στην επόμενη έκφανσή του θα έχει και την πλήρη ψηφιακή παρακολούθηση της διαδρομής του ασθενή μέσα στην εφημερία, κάτι το οποίο νομίζω ότι θα βελτιώσει και τη δουλειά του ιατρικού προσωπικού, αλλά συνολικά και τη συνολική

1. ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΖΟΥΜΕ ΤΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑ ΕΦΗΜΕΡΙΩΝ ΣΤΗ ΡΙΖΑ ΤΟΥ . ?

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . .24/01/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .24/01/2025

Σελίδα: 7



αθλήστε στην Υγεία

εμπειρία του ασθενή» ανέφερε ο κ. Μπυσσούκης. «Θέλουμε οι πολίτες να μπορούν να μας λένε τη γνώμη τους για την εμπειρία την οποία έχουν, διότι καλές οι φωνές και οι κραυγές οι οποίες ακούγονται, και λογικές είναι, δημοκρατία έχουμε και κάθε διαμαρτυρία είναι προφανώς απολύτως συνταγματικά κατοχυρωμένη, αλλά ο τελικός κριτής είναι ο πολίτης, τον οποίο πρέπει να ακούμε και ως προς τα παράπονα του για να γινόμαστε καλύτεροι. Αλλά και όταν αποδίδει τα εύσημα, όπως το κάνει αρκετά συχνά, πιστεύω, για το Εθνικό Σύστημα Υγείας, να παίρνουμε δύναμη από αυτή την αναγνώριση και να αγωνιζόμαστε διαρκώς να γίνουμε καλύτεροι». Ο πρωθυπουργός είχε επίσης την ευκαιρία να ενημερωθεί για την εξέλιξη των εργασιών ανακατασκευής της Παιδοψυχιατρικής Κλινικής, δυναμικότητας 115 κλινών, καθώς και για τη γενικότερη λειτουργία του νοσοκομείου, το οποίο εξυπηρέτησε το 2024 περισσότερους ασθενείς κατά 28% συγκριτικά με το 2019

χάρη στην αύξηση του προσωπικού.

Παράλληλα, συνομίλησε με το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό καθώς και ασθενείς για τον σχεδιασμό της κυβέρνησης για την αναβάθμιση του Εθνικού Συστήματος Υγείας με ενίσχυση του προσωπικού, προμήθεια νέου εξοπλισμού και εκσυγχρονισμό των κτιριακών υποδομών.

Ο Γεωργιάδης

Από την πλευρά του, ο υπουργός Υγείας, Αδωνις Γεωργιάδης, ανέφερε: «Να σας πω ότι στο Ταμείο Ανάκαμψης, κ. πρόεδρε, έχουμε βάλει ένα πρόγραμμα όπου θα δώσουμε τη δυνατότητα σε όλους τους συμπολίτες μας να κρίνουν τις παρεχόμενες υπηρεσίες σε πραγματικό χρόνο. Και έτσι θα έχουμε σε έναν χρόνο από σήμερα ένα συνολικό σύστημα, όπου ο καθένας θα μπορεί πραγματικά να πει και το καλό και το κακό για το ΕΣΥ. Εμείς δεν έχουμε να κρύψουμε τίποτα. Το ΕΣΥ προοδεύει και το βλέπετε. Πάντα θα υπάρχουν διαμαρτυρίες



Το «Ασκληπιείο» μέσα στο 2024 εξυπηρέτησε περισσότερους ασθενείς κατά 28% συγκριτικά με το 2019, χάρη στην αύξηση του προσωπικού

αλλά το ΕΣΥ προοδεύει. Αυτή είναι η πραγματικότητα και θέλω να ευχαριστήσω πραγματικά τον κ. Μαρτίνο για τη δωρεά».

Τέλος ο κ. Μαρτίνος ανέφερε από την πλευρά των δωρητών: «Κύριε πρόεδρε, ευχαριστούμε πολύ για την επίσκεψή σας, για το καλό του νοσοκομείου, μας τιμά πάρα πολύ. Εμείς είμαστε εδώ, κάτοικοι νοτίων προαστίων, το αγαπάμε το νοσοκομείο». ■



ΑΠΟ ΤΙΣ ΟΥΡΕΣ ΤΗΣ ΝΤΡΟΠΗΣ ΣΤΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ ΜΕΧΡΙ ΤΟΝ «ΑΓΙΟ ΣΑΒΒΑ» ΚΑΙ ΤΟ «ΑΣΚΛΗΠΕΙΟ»

Γιατροί και ασθενείς «γκρεμίζουν»

Με ορθάνοιχτο το μέτωπο της γονατισμένης Υγείας από τις πολιτικές της, η κυβέρνηση της Ν.Δ. τρέχει και δεν φτάνει. Ο υπουργός Υγείας πραγματοποιεί... περιοδεία στο ΕΣΥ για το θεαθήναι, εκθέτοντας βαθύτερα την κυβέρνησή του, μοιράζοντας φάρμακα μαζί με καρδέες σε ένα στήμινο σόου μπροστά σε βαριά ασθενείς στο φαρμακείο του ΕΟΠΥΥ στη λ. Αλεξάνδρας προχθές, ενώ χθες απτόπητος συνέχισε τις βόλτες του στο μεγαλύτερο και καλύτερο αντικαρκινικό νοσοκομείο της χώρας, όπου εισέπραξε πάλι την κατακραυγή εργαζομένων και ασθενών. Μέχρι και ο ίδιος ο πρωθυπουργός εξόρμησε στο «Ασκληπείο» της Βούλας χθες μίπως ξεπλύνει την ντροπή για την πανάκριβη πλέον Υγεία περιορισμένης πρόσβασης



► Tns NTANI ΒΕΡΓΟΥ
danivergou@yahoo.com

Σκληρή η απάντηση των ογκολογικών ασθενών στο σόου Αδωνη

Οι «ουρές της ντροπής στα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ», που και ο ίδιος ο Κυριάκος Μητσοτάκης δεσμευόταν ότι θα εξαλείψει όταν πρωτοανέλαβε το καλοκαίρι του 2019, είναι ακόμα εδώ. Από την πλευρά τους οι 500.000 καρκινοπαθείς, που ακόμα περιμένουν σε προσβλητικές συνθήκες ώρες ατελείωτες για τα απαραίτητα για την υγεία τους φάρμακα στα φαρμακεία του εθνικού ασφαλιστικού ταμείου της χώρας, απαντούν σκληρά με ανακοίνωσή τους, βάζοντας τα πράγματα στην πραγματική τους θέση και επιβεβαιώνοντας το χθεσινό πρωτοσέλιδο της «Εφ.Συν.» (Τι κρύβεται πίσω από το σόου του Αδωνη).

«Η διάκριση και κατηγοριοποίηση των φαρμάκων με κριτήριο το κόστος, που είναι ελληνική πρωτοτυπία, δεν μπορεί να αποτελεί τον οδηγό για τη διάθεση των φαρμάκων. Αν πραγματικά θέτουμε τον ασθενή ως προτεραιότητα, θα πρέπει τα φάρμακα νοσοκομειακής χρήσης να διανεμούνται απευθείας από τα φαρμακεία των νοσοκομείων, ανεξαρτήτως του κόστους τους, προκειμένου να εξασφαλιστεί η άμεση και χωρίς ταλαιπωρία πρόσβαση των ασθενών στις θεραπείες τους», καταδεικνύει σε ανακοίνωσή της η Ελληνική Ομοσπονδία Καρκίνου-ΕΛΛΟΚ και δηλώνει ότι εξεπλάγη «αρνητικά» που δεν κλήθηκε στη σύσκεψη των φορέων προχθές στο υπουργείο Υγείας για το θέμα των φαρμάκων υψηλού κόστους (ΦΥΚ).

Για τους ασθενείς «είναι προφανές ότι η νημεμονιακή διαδικασία της χορήγησης φαρμάκων με κριτήριο το κόστος τους, η οποία ξεκίνησε την περίοδο της δημοσιονομικής προσαρμογής με στόχο τη συγκράτηση και τον έλεγχο της φαρμακευτικής δαπάνης, προσθέτοντας όμως ταυτόχρονα ταλαιπωρία στους ασθενείς, πρέπει να αλλάξει άμεσα, με

γνώμονα την καλύτερη, ταχύτερη και ασφαλέστερη εξυπηρέτησή τους. Δεν έχει καμία λογική να αναγκάζεται ο ασθενής να αναζητεί το φάρμακο για να το πάει στο νοσοκομείο όπου θα του το χορηγήσουν. Η διαδικασία αυτή αποτελεί έναν επιπλέον ενδιάμεσο κρίκο, παντελώς άχρηστο, που τίποτε δεν προσφέρει στον ασθενή, αλλά αντίθετα τον επιβάρυνει», τονίζουν.

Ενδεικτικά αναφέρουν το παράδειγμα της απίστευτης ταλαιπωρίας των ασθενών μόλις τους προηγουμένους μήνες, που αναζητούσαν εναγωνίως σε κάποιο ιδιωτικό φαρμακείο την πολύ φτηνή ετοποσιδη, συστατικό απαραίτητο για την υλοποίηση της θεραπείας τους, το οποίο βρισκόταν σε έλλειψη (σε αντίθεση με το σχετικό ΦΥΚ της θεραπείας), ως απάντηση στο γιατί τα φάρμακα νοσοκομειακής χρήσης, ανεξαρτήτως της αξίας τους, θα πρέπει να χορηγούνται αποκλειστικά από τα φαρμακεία των νοσοκομείων.

Οι ογκολογικοί ασθενείς ζητούν την κατά προτεραιότητα στελέχωση των φαρμακείων των νοσοκομείων, καθώς ο ρόλος των νοσοκομειακών φαρμακοποιών, που είναι διευρυμένος εντός του νοσοκομείου, συνεισφέρει σημαντικά στην αποδοτικότητα και λειτουργικότητά τους. Για τα υπόλοιπα φάρμακα, εκτός εξαιρέσεων, και πάλι χωρίς να υπάρχει διάκριση μεταξύ τους με βάση το κόστος, οι καρκινοπαθείς πιστεύουν ότι μπορούν να διατίθενται από τα ιδιωτικά φαρμακεία, αρκεί να διασφαλίζεται η επάρκειά τους και να μη συνεπάγεται η διάθεσή τους επιπλέον οικονομική επιβάρυνση για τους ασθενείς, «ως αντίκρισμα για τη μείωση της ταλαιπωρίας», προϋποθέσεις για τις οποίες οφείλει να δεσμευτεί η ηγεσία του υπουργείου Υγείας. Σύμφωνα τους βρίσκει και η διάθεση φαρμάκων με άλλες οδούς, όπως ταχυμεταφορές, εφόσον διασφαλίζεται ότι δεν επηρεάζει την ποιότητα των συγκεκριμένων σκευασμάτων και μπορεί να διεξαχθεί με ασφάλεια.

ΜΕ ΑΠΟΔΟΚΙΜΑΣΙΕΣ, γιουχαϊσμάτα και συνθήματα για προσλήψεις και υπέρ της δημόσιας Υγείας, εργαζόμενοι αλλά και ασθενείς και συνοδοί στον «Αγιο Σάββα» υποδέχτηκαν τον Αδωνη Γεωργιάδη, τον «υπουργό απαξίωσης της δημόσιας Υγείας», όπως τον χαρακτηρίζουν. «Δεν έχουμε ανάγκη από φίεστες και κορδέλες αλλά από μόνιμο προσωπικό που να καλύπτει τα οργανικά κενά για να μπορείσει το νοσοκομείο να εξυπηρετήσει τους ασθενείς του με ασφάλεια και αξιοπρέπεια», τόνισε μιλώντας στην «Εφ.Συν.» η Κατερίνα Πατρικίου, πρόεδρος του σωματείου εργαζομένων του νοσοκομείου.

«Το νοσοκομείο λειτουργεί οριακά. Τα κενά σε προσωπικό είναι τεράστια και ο υπουργός ήρθε να εγκαινιάσει έναν «γραμμικό επιταχυτή» από δωρεά, ενώ δεν υπάρχει προσωπικό για να τον δουλέψει!», μας λέει η Κ. Πατρικίου και μιλάει για 233 οργανικά κενά στη νοσηλευτική υπηρεσία με αποτέλεσμα να μη βγαίνουν οι βάρδιες. Στο πρωινό ωράριο στις κλινικές εργάζονται μία ειδικευμένη και μία ειδικευόμενη και στο απογευματινό ωράριο υπάρχει μόνο μία! Οι τραυματιοφορείς είναι ελάχιστοι και ο υπουργός υπόσχεται ότι θα έρθουν μέσω μιας πρόσληψης που δεν έχει ακόμα προκηρυχθεί! Σε μία πενταετία έχουν αυξηθεί οι χημειοθεραπείες στο Κέντρο Ημερήσιας Νοσηλείας κατά σχεδόν 5.000 (4.881: από 20.717 το 2019 σε 25.598 το 2024), αλλά το προσωπικό μειώνεται όλα αυτά τα χρόνια.

«Σήμερα είμαστε χαρούμενοι. Γιατί φωνάζετε, Γιατί έχετε νεύρα», έλεγε προκλητικά ο Αδ. Γεωργιάδης στους εργαζόμενους. «Πώς να είμαστε χαρούμενοι με αυτή την κατάσταση», διερωτάται η πρόεδρος των εργαζομένων του νοσοκομείου. Έναν χρόνο νωρίτερα ο υπουργός Υγείας υποσχόταν ότι θα κρατήσει τις 60 καθαρίστρες που εργάζονταν στο νοσοκομείο, οι οποίες φέτος έχουν όλες απολυθεί. «Λέει ψέματα στον κόσμο», μας λέει.

Την ερχόμενη εβδομάδα ο «Αγιο Σάββας» περνάει ευρωπαϊκό έλεγχο πιστοποίησης πρότυπου ογκολογικού κέντρου, με το προσωπικό να δέχεται διάφορες υποδείξεις. «Φτιασιδώματα πάνω στα συντρίμια», λέει η Κατερίνα Πατρικίου και προσθέτει: «Δεν μπορεί το μεγαλύτερο και καλύτερο ογκολογικό νοσοκομείο της χώρας να έχει ελλείψεις 40% σε όλους τους τομείς».



«Αν πραγματικά θέτουμε τον ασθενή ως προτεραιότητα, θα πρέπει τα φάρμακα νοσοκομειακής χρήσης να διανεμούνται απευθείας από τα φαρμακεία των νοσοκομείων, ανεξαρτήτως του κόστους τους», τονίζει σε ανακοίνωσή της η Ελληνική Ομοσπονδία Καρκίνου-ΕΛΛΟΚ και δηλώνει ότι εξεπλάγη «αρνητικά» που δεν κλήθηκε στη σύσκεψη των φορέων προχθές στο υπουργείο Υγείας για το θέμα των φαρμάκων υψηλού κόστους



ΒΟΥΛΑΣ, ΜΗΤΣΟΤΑΚΗΣ ΚΑΙ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ ΕΙΣΕΠΡΑΞΑΝ ΤΗΝ ΟΡΓΗ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ

τις κυβερνητικές φιέστες



«ΑΣΚΛΗΠΕΙΟ»

Οι διαμαρτυρίες χάλασαν την επίσκεψη Μπτσοτάκη στα νέα ΤΕΠ

► Της ΓΕΩΡΓΙΑΣ ΣΑΚΚΟΥΛΑ

ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΟΙ με την αποδοκιμασία που εισπράττει η κυβέρνηση σχεδόν σε κάθε επίσκεψη κυβερνητικού κλιμακίου ή της ηγεσίας του υπουργείου Υγείας στα νοσοκομεία της χώρας λόγω της υποστελέκωσης και υποχρηματοδότησής τους βρέθηκαν κθες ο πρωθυπουργός και ο υπουργός Υγείας κατά την επίσκεψή τους στο Ασκληπείο Βούλας εν μέσω εφημερίας και άρα αυξημένου φόρτου εργασίας.

Μόλις λίγα 24ωρα μετά το «σόου» του Αδ. Γεωργιάδη στο φαρμακείο του ΕΟΠΥΥ στη Λεωφ. Αλεξάνδρας, ο υπουργός με τον πρωθυπουργό μετέβησαν στο μοναδικό γενικό νοσοκομείο των νότιων προαστίων με αφορμή την ανέγερση του νέου τμήματος επειγόντων περιστατικών, συνοδεία του κορηγού δημιουργίας των νέων ΤΕΠ, εφοπιστή Αθ. Μαρτινίου.

Ο πρωθυπουργός τα άκουσε κοντρά από παριστάμενους υγειονομικούς για την κατάσταση στο ΕΣΥ αλλά και για τα Τέμπη, καθώς στο νοσοκομείο εργάζεται μητέρα θύματος.

«Είστε σε ένα νοσοκομείο που έχουμε μητέρα θύματος των Τεμπών, κύριε πρωθυπουργέ. Η κόρη της κίπκε ζωντανή, κύριε πρωθυπουργέ. Και έχετε το θράσος να έρχεστε στο νοσοκομείο των Τεμπών», του είπε κατά πρόσωπο η γιατρός Δέσποινα Τσοσνίδου,



«Έχετε το θράσος να έρχεστε στο νοσοκομείο των Τεμπών» **είπε στον πρωθυπουργό γιατρός και τον κατηγορήσε πως πήγε «στη ζούλα», με πολλούς ασφαλίτες. «Όταν τα καταφέραμε να απευθυνθούμε στον Μπτσοτάκη παρά τους μπράβους του, αντικρύσαμε μια προκλητική στάση»**



πρόεδρος του Σωματείου Εργαζομένων στο Ασκληπείο Βούλας και μέλος της Εκτελεστικής Γραμματείας της ΟΝΕΓΕ, που κατάφερε να τον πλησιάσει. Την ίδια στιγμή άλλοι φώναζαν «έχετε το αίμα τους στα χέρια σας». Επιπλέον κατηγορήσε τον πρωθυπουργό ότι «έχετε φέρει τους ασφαλίτες» και ότι «ήρθατε στη ζούλα». Σε εμφανώς άβολη θέση ο πρωθυπουργός, διακρίνεται σε βίντεο να προσπαθεί να «δραπετεύσει» γρήγορα από το σημείο.

Η ίδια αργότερα σε δηλώσεις

της στο Documento κατήγγειλε τα εξής: «Οι αστυνομικοί δεν μας άφησαν να περάσουμε και μας ειρωνεύονταν μέσα στο ίδιο το νοσοκομείο που δίνουμε το αίμα μας τόσα χρόνια. Εμείς επιμείναμε και όταν τα καταφέραμε να απευθυνθούμε στον Μπτσοτάκη παρά τους μπράβους του, αντικρίσαμε μια προκλητική στάση. Στην αναφορά μας για την κόρη της συναδέλφισσας νοσηλεύτριας που έχασε τη ζωή της στο έγκλημα των Τεμπών, ο πρωθυπουργός όχι απλά δεν ζή-

τησε συγγνώμη, αλλά χαμογελούσε και από πάνω».

Απαξιώτικη συμπεριφορά πάντως εισέπραξε όχι μόνο η συγκεκριμένη συνδικαλιστρια γιατρός, αλλά και άλλοι που διαμαρτύρονταν πως οι πολλοί άντρες ασφαλείας τους εμπόδιζαν να κινηθούν στον χώρο όπου εργάζονται. «Ωραία δουλειά κάνετε, κάθεστε έξω» έχει καταγραφεί σε βίντεο να λέει ένας απ' αυτούς προς την κ. Τσοσνίδου. «Πολύ σοβαρή δουλειά, η συγκεκριμένη που μιλάς σώζει ζωές!», του απάντησε άλλη εργαζόμενη στο νοσοκομείο.

Ο Κυρ. Μπτσοτάκης, αφού είπε ότι «η υγεία αλλάζει βήμα βήμα», αναφερόμενος στο σύστημα αξιολόγησης στην είσοδο - έξοδο της εφημερίας του νοσοκομείου και με αφορμή τις αποδοκιμασίες που δέχτηκε έκανε την εξής δήλωση: «Θέλουμε οι πολίτες να μπορούν να μας λένε τη γνώμη τους για την εμπειρία την οποία έχουν, διότι καλές οι φωνές και οι κραυγές οι οποίες ακούγονται, και λογικές είναι, δημοκρατία έχουμε και κάθε διαμαρτυρία είναι προφανώς απολύτως συνταγματικά κατοχυρωμένη, αλλά ο τελικός κριτής είναι ο πολίτης, τον οποίο πρέπει να ακούμε και ως προς τα παράνομά του για να γινόμαστε καλύτεροι. Αλλά και όταν αποδίδει τα εύσημα, όπως το κάνει αρκετά συχνά πιστεύω, για το Εθνικό Σύστημα Υγείας, να παίρνουμε δύναμη από αυτή την αναγνώριση και να αγω-

νιζόμαστε διαρκώς να γίνουμε καλύτεροι».

«Πάντα θα υπάρχουν διαμαρτυρίες, αλλά το ΕΣΥ προοδεύει» είπε από την πλευρά του ο Αδ. Γεωργιάδης, που βρίσκεται σε διαρκή κόντρα με τους αριστερούς συνδικαλιστές στα νοσοκομεία.

Το περιστατικό σχολίασε με δριμύτητα ο εκπρόσωπος Τύπου του ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ., που είπε μεταξύ άλλων ότι «όσα δεν ήθελε να ακούσει ο κ. Μπτσοτάκης από τους εργαζομένους έχουν να κάνουν με τη δραματική υποστελέκωση του νοσοκομείου, που φτάνει το 40% των θέσεων σε νοσηλευτές και το 30% σε ιατρούς», αναφέροντας ως χαρακτηριστικό παράδειγμα ότι η λειτουργία του αξονικού τομογράφου στο νοσοκομείο καθίσταται αδύνατη και διατίθεται σε ιδιώτη εργολάβο, καθώς και ότι τα οφειλόμενα ρεπό σε νοσηλευτές ξεπερνούν τις 100 ημέρες.

«Οι «σκινοθετημένες» αυτοψίες μπροστά από τις κάμερες δεν πείθουν τους εργαζομένους του νοσοκομείου και τους πολίτες της Ανατολικής Αττικής. Ακόμη δεν τιμά την κυβέρνηση και τον πρωθυπουργό η πρακτική να απωθούνται οι εργαζόμενοι που ζητούν να μεταφέρουν τα αιτήματά τους στον κ. Μπτσοτάκη. Ιδίως όταν στο νοσοκομείο εργάζεται ως νοσηλεύτρια μια μητέρα που έχασε την κόρη της στο δυστύχημα των Τεμπών» καταλήγει δεικτικά στη δήλωσή του Γιώργος Καραμέρος.

ΑΓΕ-ΜΠΕ ΓΡΑΦΕΙΟ ΤΥΠΟΥ ΠΡΩΘΥΠΟΥΡΓΟΥ/ΜΗΤΡΗΣ ΤΑΡΑΜΗΤΖΟΣ

3. ΟΛΟ ΚΑΙ ΠΙΟ « ΓΕΡΑΣΜΕΝΟ » ΤΟ ΙΑΤΡΙΚΟ ΔΥΝΑΜΙΚΟ ΣΤΗΝ Ε.Ε.

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .24/01/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .24/01/2025

Σελίδα: 7



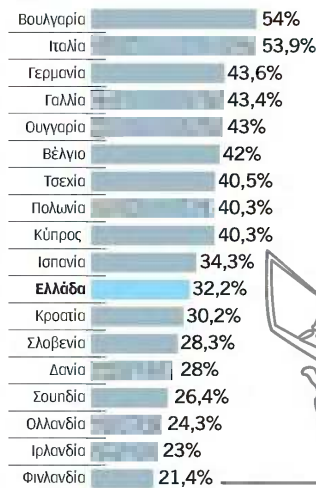
Όλο και πιο «γερασμένο» το ιατρικό δυναμικό στην Ε.Ε.

Ταχεία γήρανση του ιατρικού δυναμικού παρατηρείται σε πολλές χώρες της Ε.Ε., όπου οι γιατροί 55 ετών και άνω τείνουν να γίνουν η πολυπληθέστερη ομάδα μεταξύ του ιατρικού δυναμικού. Σύμφωνα με τα στοιχεία της Eurostat, το 2022 σε 12 χώρες –από τις 25 που έδωσαν δεδομένα– της Ε.Ε. το ποσοστό των γιατρών 55 ετών και άνω ήταν υψηλότερο του 40%, ενώ στη Βουλγαρία και στην Ιταλία περισσότεροι από τους μισούς γιατρούς (54% και 53,9% αντίστοιχα) ανήκαν σε αυτή την ηλικιακή ομάδα. Στον αντίποδα βρίσκονται η Ρουμανία και η Μάλτα, με ποσοστά 20,6% και 21,2% αντίστοιχα. Οι συγκεκριμένες χώρες ήταν αυτές με το υψηλότερο ποσοστό νέων γιατρών ηλικίας έως 35 ετών (34,6% στη Ρουμανία και 46,1% στη Μάλτα). «Σε ό,τι αφορά την ηλικία των γιατρών, το ποσοστό των κάτω των 35 ετών και των μεγαλύτερων ηλικίας 55 ετών και άνω διαφέρει σημαντικά μεταξύ των κρατών. Ωστόσο γίνεται σαφές ότι το ιατρικό δυναμικό γηράσκει», αναφέρει έκθεση της Eurostat.

Η Ελλάδα, η χώρα με τους περισσότερους γιατρούς σε ανάλογα πληθυσμού στην Ε.Ε. (656 ανά 100.000 κατοίκους), βρίσκεται στο μέσον της σχετικής λίστας με έναν στους τρεις για-

τρούς (32,2%) 55 ετών και άνω. Αντίστοιχα υψηλό είναι το ποσοστό των γιατρών 45 έως 54 ετών (30,1%), ενώ το 18,8% των γιατρών είναι 35 έως 44 ετών και το 18,9% κάτω των 35 ετών. Τα ποσοστά αυτά για τη χώρα μας αφορούν το σύνολο των γιατρών με άδεια άσκησης επαγγέλματος. Εστιάζοντας στους περίπου 13.000 μόνιμους γιατρούς του ΕΣΥ, η εκτίμηση είναι ότι η γήρανση του ιατρικού δυναμικού είναι εντονότερη. «Στο ΕΣΥ μας λείπουν οι μέσες ηλικίες γιατρών, από 40 έως 49 ετών», επισημαίνει στην «Κ» ο πρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου Αθανάσιος Εξαδάκτυλος, ενώ όπως αναφέρει στην «Κ» ο Κώστας Λιβαδάς, β' αντιπρόεδρος της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδος, η πολυπληθέστερη βαθμίδα γιατρών στα τμήματα του ΕΣΥ είναι οι διευθυντές γιατροί. «Που σημαίνει ότι είναι σίγουρα άνω των 50 ετών», λέει και προσθέτει ότι «στα νοσοκομεία της περιφέρειας το πρόβλημα είναι ακόμη μεγαλύτερο και ο λόγος είναι ότι δεν γίνονται προσλήψεις μόνιμου προσωπικού». Η δε απόφαση του υπουργείου Υγείας για την παραμονή των γιατρών σε θέσεις ευθύνης στα νοσοκομεία και μετά το 67ο έτος τους αυξάνει τη μέση ηλικία του ιατρικού

Ποσοστό ιατρών άνω των 55 ετών



ΠΗΓΗ: Eurostat



Η ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

δυναμικού, και σύμφωνα με τους γιατρούς πιθανόν να δρα αποτρεπτικά για νέους γιατρούς προκειμένου να μπουν στο ΕΣΥ.

Ο κ. Εξαδάκτυλος σημειώνει ότι «η γήρανση των γιατρών αντανάκλα τη γενικότερη γήρανση του πληθυσμού της Ευρώ-

πης. Για τη χώρα μας, πρόσφατη έρευνα του Ιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης κατέδειξε ότι δύο στους τρεις νέους γιατρούς βλέπουν το μέλλον τους εκτός Ελλάδας. Σε αυτό συντελούν και οι πολιτικές ρυθμίσεις. Για παράδειγμα, δόθηκε η δυνατότητα

σε γιατρούς του ΕΣΥ που το επιθυμούν να παραμείνουν στο ΕΣΥ έως και το 70ό έτος, εφόσον δεν έχει προκληθεί η θέση τους. Ωστόσο, το θέμα είναι ότι αυτοί οι γιατροί παράλληλα διατηρούν και τη διευθυντική τους θέση ευθύνης. Αυτό θα ωθήσει τους νεότερους γιατρούς εκτός ΕΣΥ και θα «εμποδίσει» νέους γιατρούς του εξωτερικού να έρθουν να εργαστούν στο ελληνικό σύστημα υγείας. Ποιος 45χρονος θα έρθει σε μια κλινική που διευθύνει ένας υπερήλικος; Οπότε αυτή η ρύθμιση δεν βοηθά το σύστημα, αλλά μάλλον το πηλττει».

Εναντίον της διάταξης τίθεται και ο κ. Λιβαδάς, τονίζοντας ότι θα πρέπει να «μπει νέο αίμα στο σύστημα» μέσω προσλήψεων μόνιμων νέων γιατρών. «Η παράταση της εργασίας των γιατρών και μετά τα 67 έτη είναι έμμεσος τρόπος αύξησης του ορίου συνταξιοδότησης. Επίσης δεν είναι σωστό. Στο νοσοκομείο θέλεις γιατρούς με νέες γνώσεις, με μεγαλύτερη όρεξη για δουλειά, βιολογικά μεγαλύτερη αντοχή και δίψα για την απόκτηση εμπειρίας. Επίσης τίθεται θέμα διαδοχής. Δεν θα πρέπει αυτός που μένει και μετά την ηλικία συνταξιοδότησης να συνεχίσει να έχει θέση ευθύνης, εμποδίζοντας έτσι την εξέλιξη άλλων».

PENNY ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

4. ΑΝΑΜΟΝΗ ΕΩΣ ΔΥΟ ΩΡΕΣ ΣΕ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 24/01/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 24/01/2025

Σελίδα: 1



Αναμονή έως δύο ώρες σε φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ

Η «Κ» κατέγραψε την ταλαιπωρία των ασθενών στις ουρές

«Πάντα έχει τέτοια ουρά, στην καλύτερη περίπτωση περιμένω μία ώρα», αναφέρει στην «Κ» η 50χρονη Γιώτα, η οποία βρέθηκε στο φαρμακείο του ΕΟΠΥΥ της Καλλιθέας από την Ελευσίνα. Στον Πειραιά η αναμονή έφτανε το δίωρο. Το πρόβλημα

με τις καθυστερήσεις σε φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ δημιουργήθηκε εδώ και χρόνια. Είναι λίγα, υποστελεχωμένα, ενώ αυξάνονται συνεχώς οι πολίτες που απευθύνονται σε αυτά. Τα φαρμακεία αυτά διαχειρίζονται συνολικά 3.246 κωδικούς φαρμάκων. **Σελ. 7**



Ωρες αναμονής και υπομονής στα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ

Αυτοψία της «Κ» στις ουρές

Των ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ και ΗΛΙΑΝΑΣ ΜΑΓΡΑ

Κάθε δεύτερο μήνα, η 74χρονη Χρυσούλα πηγαίνει από το Καλαμάκι στην Καλλιθέα, και περιμένει. Χθες το μεσημέρι ήταν τυχερή – είχε ήλιο και ζεστή, οπότε μπορούσε να καθίσει έξω από το φαρμακείο του ΕΟΠΥΥ στην Καλλιθέα μέχρι να έρθει η σειρά της. Ακόμη κι εκεί όμως φορούσε τη μάσκα της. «Είμαι μεταμοσχευμένη και αιμοκαθαιρόμενη, έχω περάσει και καρκίνους», λέει στην «Κ» εξηγώντας γιατί προσέχει σε χώρους με συνωστισμό. Ένας από αυτούς είναι το συγκεκριμένο φαρμακείο. «Όπως βλέπετε, έχει μεγάλες ουρές», σημειώνει. Πράγματι, μέσα και έξω από το φαρμακείο περιμένουν τουλάχιστον 30 άτομα.

«Πάντα έχει τέτοια ουρά, στην καλύτερη των περιπτώσεων κάθε φορά περιμένω μία ώρα», αναφέρει στην «Κ» η 50χρονη Γιώτα, η οποία ήρθε στο φαρμακείο της Καλλιθέας από την Ελευσίνα. «Έχει φαρμακείο του ΕΟΠΥΥ και στο Περιστέρι, αλλά εκεί δεν βρίσκω την ένεση που χρειάζομαι για τη χοληστερίνη», τονίζει. Ακόμη και στην Καλλιθέα δεν είναι πάντα τα φάρμακα διαθέσιμα. «Παίρνω ανοσοκατασταλτικά και αντιβίωση, κάρη σε αυτά ζω και δεν μπορώ να τα καθυστερήσω ούτε μία ημέρα», δηλώνει η 74χρονη Χρυσούλα, «αλλά υπάρχουν περιπτώσεις που δεν έχουν το φάρμακο και πρέπει να ξαναέρθω μέχρι να το φέρουν, μπορώ και να τηλεφωνήσω, αλλά δεν απαντούν. Ακουσα που είπε ο υπουργός Υγείας ότι κάποια ακριβά φάρμακα θα τα έχουν και τα φαρμακεία – περιμένω να δω αν κάτι θα μπορέσει να με απαλλάξει από το πηγαίνε-λα». Στο ίδιο φαρμακείο έρχεται από τη Βάρκιζα κάθε δύο μήνες και ο 82χρονος Βασίλης.

Στο αντίστοιχο φαρμακείο του Πειραιά, η αναμονή χθες

ήταν ακόμη χειρότερη. Περισσότερα από 40 άτομα περίμεναν τόσο μέσα, αλλά κυρίως έξω από τον χώρο για τα φάρμακά τους. Πολλοί φορούσαν μάσκες. Ορισμένοι ανέμεναν να έρθει η σειρά τους καθισμένοι σε καρέκλες, ενώ άλλοι, λιγότερο τυχεροί, ήταν όρθιοι ή καθισμένοι στα πλατιά, εξωτερικά σκαλιά.

«Ηρθα εδώ γιατί άκουσα ότι στους Αμπελοκήπους είναι χειρότερα», λέει στην «Κ» η 34χρονη Κλεοπάτρα, η οποία μέχρι πρόσφατα πήγαινε για τα φάρμακα για τη σπονδυλοαρθρίτιδα από την Αργυρούπολη, όπου μένει, στο φαρμακείο του ΕΟΠΥΥ της Ομόνοιας, το οποίο έχει πλέον κλείσει. Έχοντας ήδη περάσει περισσότερα από 40 λεπτά στα σκαλιά, η Κλεοπάτρα δεν είχε ελπίδες για γρήγορη εξυπηρέτηση. «Έχω το νούμερο 379 και είμαστε ακόμη στο 342», σημείωσε, τονίζοντας πως ήρθε στο φαρμακείο κατευθείαν μόλις τελείωσε τη δουλειά της. «Από τις 7 το πρωί είμαι στους δρόμους, κι αυτή η αναμονή είναι πολύ κουραστική, αλλά είναι αναγκαίο να πάρω τα φάρμακα», ανέφερε χθες στην «Κ».

Παρ' όλα αυτά, η 77χρονη Ολγα Αγιαννοπούλου, η οποία έρχεται στο συγκεκριμένο φαρμακείο με λεωφορείο από το Καλαμάκι κάθε δύο μήνες τα τελευταία τέσσερα χρόνια, δηλώνει στην «Κ» ότι πρώτη φορά έχει τόσο αναμονή. «Σήμερα είμαι εδώ ήδη μιάμιση ώρα και ακόμη δεν έχει έρθει η σειρά μου, αλλά αυτό δεν έχει ξανατύχει, συνήθως έχει 5-6 άτομα», σημειώνει. Έξω από την πόρτα του φαρμακείου, μια χάρτινη ταμπέλα ενημερώνει τους ωφελουμένους πως μέλη του προσωπικού είναι άρρωστα με γρίπη.

Αλλά για τους παρευρισκόμενους ο λόγος της αναμονής δεν έχει σημασία. Ο 57χρονος Δημήτρης, ο οποίος έχει έρθει από το Κερατσίνι για τα φάρμακα της μητέρας του, περιμένει ήδη



Χθεσινό στιγμιότυπο από την είσοδο του φαρμακείου του ΕΟΠΥΥ στον Πειραιά. Περισσότερα από 40 άτομα περίμεναν τόσο μέσα, αλλά κυρίως έξω από τον χώρο για τα φάρμακά τους, καθισμένα στα σκαλιά.

Η μη επαρκής γεωγραφική επιπρόσθετη τάλαιπωρία σε ασθενείς που χρειάζεται να διανύσουν αρκετά χιλιόμετρα.

20 λεπτά. Προηγούνται άλλα 42 άτομα. «Ελλάς το μεγαλείο σου – πληρώνουμε τόσα χρόνια για να περιμένουμε μία και μιάμιση ώρα για φάρμακα», δηλώνει.

Δεν κυριαρχεί όμως η ίδια εικόνα σε όλα τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ στο Λεκανοπέδιο. Στο Μαρούσι οι αναμονές ήταν από μπηδαμνές έως ανύπαρκτες προ- στην «Κ» ότι πρώτη φορά έχει τόσο αναμονή. «Σήμερα είμαι εδώ ήδη μιάμιση ώρα και ακόμη δεν έχει έρθει η σειρά μου, αλλά αυτό δεν έχει ξανατύχει, συνήθως έχει 5-6 άτομα», σημειώνει. Έξω από την πόρτα του φαρμακείου, μια χάρτινη ταμπέλα ενημερώνει τους ωφελουμένους πως μέλη του προσωπικού είναι άρρωστα με γρίπη.

Αλλά για την 54χρονη Αθηνά, η οποία μένει στη Νέα Σμύρνη, το Μαρούσι πέφτει μακριά. Οπότε περιμένει κι εκείνη στωικά έξω από το φαρμακείο της Καλλιθέας. Βρίσκεται εδώ για μια ένεση που χρειάζεται η κόρη της και κοστίζει 600 ευρώ. «Ο ΕΟΠΥΥ», λέει στην «Κ», «είναι η μόνη επιλογή». Πάντως υπάρχει ψηφιακή πλατ-

φόρμα μέσω της οποίας οι ασφαλισμένοι μπορούν να ελέγξουν σε ποιο φαρμακείο του ΕΟΠΥΥ είναι διαθέσιμο το φάρμακό τους, να πάρουν ετοιμάριο προτεραιότητας σε αυτό και να παρακολουθούν τη σειρά εξυπηρέτησης και τον χρόνο αναμονής.

Από το 2011

Το πρόβλημα δημιουργήθηκε εδώ και χρόνια. Έως το 2011 τα φάρμακα υψηλού κόστους (ΦΥΚ) κορηγόταν από τα ιδιωτικά φαρμακεία, με υψηλό ωστόσο ποσοστό κέρδους για τους φαρμακοποιούς, γεγονός που οδήγησε εν μέσω μνημονίων και υπό την πίεση της μείωσης της φαρμακευτικής δαπάνης στην απόφαση της δημιουργίας φαρμακείων του ΕΟΠΥΥ. Σήμερα υπάρχουν 38 φαρμακεία, εκ των οποίων τα 37 διαθέτουν ακριβά φάρμακα για σοβαρές και χρόνιες παθήσεις. Από τα φαρμακεία αυτά εξυπηρετούνται περίπου 120.000 ασθενείς μηνιαίως.

Τα μεγάλα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ, όπως αυτά της λεωφόρου Αλεξάνδρας, του Πειραιά ή του Ευόσμου, δέχονται μεγάλη πίεση από ασθενείς. Η μη επαρκής γεωγραφική κατανομή δημιουργεί επιπρόσθετη τάλαιπωρία σε ασθενείς που χρειάζεται να διανύσουν αρκετά χιλιόμετρα για να φθάσουν στο φαρμακείο.

Σύμφωνα με τους εργαζομένους στον ΕΟΠΥΥ, τα φαρμακεία είναι υποστελεχωμένα και το υπάρχον προσωπικό δεν έχει ανανεωθεί εδώ και πολλά χρόνια, καθώς δεν αναπληρώνονται οι θέσεις όσων συνταξιοδοτούνται. Παράλληλα αυξάνονται συνεχώς οι πολίτες που απευθύνονται στα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ για να εκτελέσουν συνταγές. Τα φαρμακεία αυτά διαχειρίζονται συνολικά 3.246 κωδικούς φαρμάκων, με αυτόν τον αριθμό να αυξάνεται συνεχώς τα τελευταία χρόνια. Μέσα στα ΦΥΚ πλέον έχουν ενταχθεί και σκευάσματα με μικρό σχετικά κόστος (100 ή και 150 ευρώ). Σύμφωνα με παράγοντες της αγοράς, σε πολλές περιπτώσεις οι φαρμακευτικές εταιρείες επιθυμούν τα φαρμακεία τους να διατίθενται από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ –παρότι ο οργανισμός αγοράζει φθηνότερα από την τιμή της χονδρικής των φαρμάκων – καθώς με αυτόν τον τρόπο απαλλάσσονται από επιπλέον clawback (υποκρωτική επιστροφή), ενώ παράλληλα αυτά τα φάρμακα «προφυλάσσονται» από το φαινόμενο των παράλληλων εξαγωγών. Από την άλλη, και τα ιδιωτικά φαρμακεία λόγω έλλειψης ρευστότητας δυσκολεύονται να αγοράσουν για λογαριασμό του ασθενούς ακριβά φάρμακα.

5. ΨΗΦΙΑΚΟ ΜΑΤΙ ΣΕ ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΔΗΜΟΣΙΕΣ ΣΥΜΒΑΣΕΙΣ ΚΑΙ ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ

Μέσο: ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 24/01/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 24/01/2025

Σελίδα: 17



ΠΛΕΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ ΚΑΙ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΙΔΙΩΤΕΣ

ΜΕΙΩΣΗ ΚΟΣΤΟΥΣ
διαχείρισης
τιμολογίου

ΓΡΗΓΟΡΟΤΕΡΕΣ ΠΛΗΡΩΜΕΣ ΤΙΜΟΛΟΓΙΩΝ

1
ΔΙΑΦΑΝΕΙΑ
σε συμβάσεις,
προμήθειες
του Δημοσίου

2
ΜΕΙΩΣΗ ΧΡΕΩΝ
του κράτους
προς επιχειρήσεις

3

4

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΙΜΟΛΟΓΙΟ

Ψηφιακό μάτι σε όλες τις δημόσιες συμβάσεις και προμήθειες

Με το ηλεκτρονικό τιμολόγιο στις συναλλαγές του Δημοσίου με ιδιώτες, το κράτος αποκτά πλέον πλήρη εικόνα σε ποιους και πόσα χρήματα καταβάλλει για προμήθειες και συμβάσεις, θα γνωρίζει επακριβώς ποιος φορέας χρωστάει πού, πόσα και πότε πρέπει να πληρώσει, ενώ οι αυτοματοποιημένες διαδικασίες ελέγχου ανοίγουν τον δρόμο για περιορισμό του στοκ των ληξιπρόθεσμων οφειλών του Δημοσίου οι οποίες υπερβαίνουν τα 2,6 δισ. ευρώ.

Ιδιώτες και επιχειρήσεις που συναλλάσσονται με υπουργεία, νοσοκομεία, δήμους, πανεπιστήμια, φορείς του Δημοσίου έχουν ενταχθεί στο νέο

σύστημα της ηλεκτρονικής τιμολόγησης, ενώ από την 1η Ιουνίου 2025 όλες οι δαπάνες θα περνούν από το ψηφιακό σύστημα το οποίο έχει δημιουργήσει η Γενική Γραμματεία Πληροφοριακών Συστημάτων και Ψηφιακής Διακυβέρνησης σε συνεργασία με το υπουργείο Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών και την ΑΑΔΕ.

Από τα μέσα του έτους, η Γενική Γραμματεία Πληροφοριακών Συστημάτων αναμένεται να αποτελέσει και η ίδια πάροχο ηλεκτρονικών τιμολογίων για μικρές επιχειρήσεις, προκειμένου να μην επωμίζονται το κόστος υπηρεσιών που χρεώνουν οι ιδιωτικοί πάροχοι.

Το 2024 εκδόθηκαν και διακινήθηκαν περίπου 940.000 ηλεκτρονικά τιμολόγια. Η ηλεκτρονική τιμολόγηση έχει ενταχθεί σε περίπου 3.000 υπηρεσίες του Δημοσίου και του ευρύτερου δημόσιου τομέα, μέσω 12 παρόχων, ενώ στους επόμενους μήνες αναμένεται αύξηση του αριθμού των πιστοποιημένων παρόχων, γεγονός το οποίο θα δημιουργήσει συνθήκες ανταγωνισμού και θα συμβάλει στη μείωση του κόστους που καταβάλουν οι προμηθευτές.

5. ΨΗΦΙΑΚΟ ΜΑΤΙ ΣΕ ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΔΗΜΟΣΙΕΣ ΣΥΜΒΑΣΕΙΣ ΚΑΙ ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ

Μέσο: ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 24/01/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 24/01/2025

Σελίδα: 19



Τέλος στο χαρτοβασίλειο με τα τιμολόγια των προμηθευτών του Δημοσίου, διαφανείς και εξπρές διαδικασίες στην έγκριση των δαπανών και τις πληρωμές, αλλά και εξάλειψη φαινομένων με απώλειες εγγράφων και «τρύπες» στη διεκπεραίωση των υποθέσεων βάζει το ηλεκτρονικό τιμολόγιο στις συναλλαγές του Δημοσίου με ιδιώτες. Το κράτος αποκτά πλέον πλήρη εικόνα σε ποιους και πόσα χρήματα καταβάλλει για προμήθειες και συμβάσεις, θα γνωρίζει επακριβώς ποιος φορέας χρωστάει πού, πόσα και πότε πρέπει να πληρώσει, ενώ οι αυτοματοποιημένες διαδικασίες ελέγχου ανοίγουν τον δρόμο για περιορισμό του σποκ των ληξιπρόθεσμων οφειλών του Δημοσίου οι οποίες υπερβαίνουν τα 2,6 δισ. ευρώ.

Ιδιώτες και επιχειρήσεις που συναλλάσσονται με υπουργεία, νοσοκομεία, δήμους, πανεπιστήμια, φορείς του Δημοσίου έχουν ενταχθεί στο νέο σύστημα της ηλεκτρονικής τιμολόγησης, ενώ από την 1η Ιουνίου 2025 όλες οι δαπάνες θα περνούν από το ψηφιακό σύστημα το οποίο έχει δημιουργήσει η Γενική Γραμματεία Πληροφοριακών Συστημάτων και Ψηφιακής Διακυβέρνησης σε συνεργασία με το υπουργείο Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών και την ΑΑΔΕ.

Η ηλεκτρονική τιμολόγηση, όπως μας λέει ο Δημοσθένης Αναγνωστόπουλος, γενικός γραμματέας Πληροφοριακών Συστημάτων και Ψηφιακής Διακυβέρνησης, εξαλείφει τη χρονοβόρα διαδικασία αποστολής χειρόγραφων ή εκτυπωμένων τιμολογίων, επιτρέποντας την άμεση και ασφαλή ψηφιακή ανταλλαγή δεδομένων μεταξύ Δημοσίου και προμηθευτών, μειώνοντας καθυστερήσεις και σφάλματα.

Το μέτρο εφαρμόζεται από τις αρχές του 2024 για όλους τους φορείς της Κεντρικής Διοίκησης (υπουργεία, Αποκεντρωμένες Διοικήσεις, Ανεξάρτητες Αρχές), επεκτάθηκε την 1η Ιουνίου 2024 για όλους τους φορείς της λοιπής Γενικής Κυβέρνησης (νοσοκομεία, δήμοι, Επιμελητήρια, πανεπιστημιακά ιδρύματα κ.ά.) ενώ

ΠΟΣΑ ΧΡΗΣΤΑ ΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ ΚΑΙ ΠΟΥ ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ - ΝΟΕΜΒΡΙΟΣ 2024



Πηγή: Γενικό Λογιστήριο του Κράτους

**ΣΥΝΟΛΟ
€2,66
δισ.**

Ψηφιακό μάτι στις συμβάσεις

Μόνο με ηλεκτρονικό τιμολόγιο όλες οι δημόσιες δαπάνες ■ Γρηγορότερες πληρωμές και μείωση ληξιπρόθεσμων οφειλών του Δημοσίου

ΤΗΣ ΜΑΡΙΑΣ ΒΟΥΡΓΑΝΑ

από 1ης Ιουνίου 2025 καθίσταται υποχρεωτική η έκδοση ηλεκτρονικών τιμολογίων και για τις λοιπές δαπάνες των φορέων της Γενικής Κυβέρνησης, όπου δεν απαιτείται η σύναψη σύμβασης όπως δαπάνες ταξιδιών κ.ά. Το 2024 εκδόθηκαν και διακινήθηκαν περίπου 940.000 ηλε-

κτρονικά τιμολόγια. Η ηλεκτρονική τιμολόγηση έχει ενταχθεί σε περίπου 3.000 υπηρεσίες του Δημοσίου και του ευρύτερου δημόσιου τομέα, μέσω 12 παρόχων, ενώ στους επόμενους μήνες αναμένεται αύξηση του αριθμού των πιστοποιημένων παρόχων, γεγονός το οποίο θα δημιουργήσει

συνθήκες ανταγωνισμού και θα συμβάλει στη μείωση του κόστους που καταβάλλουν οι προμηθευτές. Από τα μέσα του έτους, η Γενική Γραμματεία Πληροφοριακών Συστημάτων αναμένεται να αποτελέσει και η ίδια πάροχο ηλεκτρονικών τιμολογίων για μικρές επιχειρήσεις, προκειμένου να μην επωμίζονται το κόστος υπηρεσιών που χρεώνουν οι ιδιωτικοί πάροχοι.

Οφέλη για ιδιώτες

Για τους προμηθευτές του Δημοσίου η ηλεκτρονική τιμολόγηση:
■ Συμβάλλει στην επίτευξη των εκκαθαρίσεων και πληρωμών.
■ Μειώνει το κόστος διαχείρισης του τιμολογίου για τις επιχειρήσεις, αφού η εκτύπωση και η ταχυδρομική αποστολή του στην αρμόδια αναθέτουσα Αρχή πλέον δεν απαιτούνται.
■ Συμβάλλει στη διαφάνεια των συναλλαγών. Οι προμηθευτές του Δημοσίου ενημερώνονται άμεσα και έγκυρα για κάθε στάδιο επεξεργασίας του τιμολογίου από την ώρα της παραλαβής αυτού μέχρι και την τελική πληρωμή του.

6. ΕΠΕΙΓΟΝΤΑ ΚΑΙ ΣΤΑ ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ ΠΟΤΕ ΕΦΗΜΕΡΕΥΟΥΝ , ΠΩΣ ΘΑ...

Μέσο:ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: ...24/01/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: ...24/01/2025

Σελίδα: 1



ΕΠΕΙΓΟΝΤΑ ΚΑΙ ΣΤΑ ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ Πότε εφημερεύουν, πώς θα λειτουργούν



• Από ποιες αστικές και ημιαστικές περιοχές ξεκινά η εφαρμογή του νέου θεσμού • Ποια περιστατικά και ποιες ασθένειες θα καλύπτουν • Ποια θα λειτουργούν σε 24ωρη βάση • Στόχος η μείωση της αναμονής στα εφημερεύοντα νοσοκομεία

9+2 ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΟ ΝΕΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ Σ. 10-11 ΚΑΙ ΚΥΡΙΟ ΑΡΘΡΟ Σ. 2

6. ΕΠΕΙΓΟΝΤΑ ΚΑΙ ΣΤΑ ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ ΠΟΤΕ ΕΦΗΜΕΡΕΥΟΥΝ , ΠΩΣ ΘΑ...

Μέσο: ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 24/01/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 24/01/2025

Σελίδα: 2



ΤΟ ΑΡΘΡΟ

ΡΟΛΟΙ

Το υπουργείο Υγείας παρουσίασε τρεις από τις βασικές παρεμβάσεις που περιλαμβάνει το σχέδιό του για να μην αναγκάζονται οι βαριά άρρωστοι συμπολίτες μας να περιμένουν με τις ώρες στην ουρά προκειμένου να πάρουν τα φάρμακά τους. Την άμεση πρόσληψη με μπλοκ παροχής υπηρεσιών 20 φαρμακοποιών στα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ, την εξυπηρέτηση των ιδιωτικών κλινικών σε συγκεκριμένα φαρμακεία του Οργανισμού για τα νοσοκομειακά φάρμακα κατηγορίας 1Α – με στόχο να μειωθεί κατά περίπου 10% η καθημερινή κίνηση στα μεγαλύτερα –, και τη μεταφορά ενός μέρους των εκτελούμενων συνταγών από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ στα ιδιωτικά, ώστε η πρόσβαση να είναι ευκολότερη.

Τα μέτρα είναι προς τη σωστή κατεύθυνση. Ωστόσο, από μόνα τους δεν αρκούν. Το δίκτυο των φαρμακείων του ΕΟΠΥΥ είναι πολύ περιορισμένο, υπάρχουν μόλις 38 σε ολόκληρη τη χώρα. Χιλιάδες πάσχοντες και οι συνοδοί τους μπορεί να διανύσουν πολλά χιλιόμετρα και να μην κατορθώσουν να εξυπηρετηθούν.

Η κυβέρνηση επαναλαμβάνει σε τακτικά χρονικά διαστήματα πως η υγεία είναι μια από τις προτεραιότητες της αυτή την τετραετία. Ο ίδιος ο Πρωθυπουργός έχει πει πως οι μεταρρυθμίσεις στον συγκεκριμένο τομέα είναι προσωπικό του στοίχημα. Η διανομή κατ' οίκον είναι ένα από τα πάγια αιτήματα των ευπαθών ομάδων και η πολιτεία οφείλει να το εξετάσει σοβαρά. Οι άνθρωποι οι οποίοι χρειάζονται τα φάρμακα υψηλού κόστους δίνουν ήδη έναν πολύ μεγάλο αγώνα καθημερινά απέναντι σε χρόνιες και βαριές νόσους. Το λιγότερο που οφείλει το κράτος να κάνει για αυτούς είναι να φροντίσει να επιτελέσει επιτέλους τον προνοιακό του ρόλο.

Μέσο: ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 24/01/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 24/01/2025

Σελίδα: 10

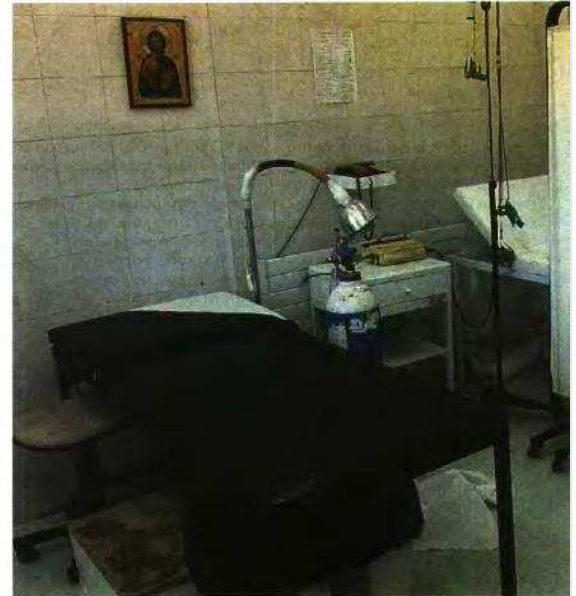


ΠΟΛΙΤΙΚΗ

Τα Κέντρα Υγείας μπαίνουν στη μάχη των εφημεριών

Από ποιες περιοχές του Λεκανοπεδίου ξεκινά η εφαρμογή του νέου θεσμού ■ Στόχος η αποσυμφόρηση των ΤΕΠ των νοσοκομείων ■ Σε Αλεξάνδρας, Ραφήνα και Μέγαρα θα λειτουργούν σε 24ωρη βάση

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ



Από τον ερχόμενο μήνα θα ενταχθούν τα Κέντρα Υγείας στη... μάχη των εφημεριών στο Λεκανοπέδιο, με στόχο την αποσυμφόρηση των Τμημάτων Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ) των νοσοκομείων. Κάθε 24ωρο απευθύνονται σε εφημερεύουσες νοσοκομειακές δομές της πρωτεύουσας περί τους 2.200 ασθενείς, εντούτοις εκτιμάται πως ένα στα δύο περιστατικά θα μπορούσε να αντιμετωπιστεί από την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (ΠΦΥ).

Στο πλαίσιο αυτό τα εννέα Κέντρα Υγείας θα μπειν στην... εξίσωση των εφημεριών δυναμικά – ενδύο οι τεχνοκράτες στην οδό Αριστοτέλους αναζητούν τη λύση για τη συρρίκνωση των αναμονών που συχνά ξεπερνούν τις 6 και φτάνουν ακόμη και τις 12 ώρες στα νοσοκομεία – , καθώς θα συμπεριλαμβάνονται στις σχετικές λίστες με τις εφημερεύουσες δομές του ΕΣΥ. Εντούτοις, παραμένει στόχια εάν θα τα εμπιστευτούν οι πολίτες. Όπως άλλωστε έχει επισημάνει η αναπληρώτρια υπουργός Υγείας, Ειρήνη Αγαπηδάκη, «υπάρχουν πολλά Κέντρα Υγείας τα οποία πιθανόν να μιν τ να γωρίζουν οι πολίτες και να μιν τ επισκέπτονται».

Η ίδια όμως διευκρινίζει ότι σκοπός είναι να αυξηθεί η επισκεψιμότητά τους και αντιστρόφως ανάλογα να μειωθεί η ταλαιπωρία των ασθενών, οι οποίοι έως και σήμερα στοιβάζονται επί ώρες στις ουρές των ΤΕΠ. Υπενθυμίζεται άλλωστε ότι η ηγεσία του υπουργείου Υγείας έχει ήδη ξεκινήσει ένα σχέδιο αναβάθμισης των πρωτοβάθμιων δομών με επικείμενες προσλήψεις, κτιριακές ανακαινίσεις, αλλά και ανανέωση του ιατρικού εξοπλισμού τους. Παράλληλα όμως έχει θεσμοθετήσει και την ίδρυση Πανεπιστημιακών Κέντρων Υγείας σε όλη την επικράτεια, τα οποία θα είναι συνδεδεμένα με τις αντίστοιχες Ιατρικές Σχολές, αλλάζοντας έτσι σελίδα στον ρόλο τους εντός του συστήματος. Στόχος του σχεδίου αυτού είναι αφενός η ποιοτική παροχή υπηρεσιών υγείας στους πολίτες και αφετέρου η δημιουργία κόμβων εκπαίδευσης στον νευραλγικό τομέα της πρωτοβάθμιας υγείας.

9+2 ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ ΓΙΑ

1
2
3
4

■ Πόσα και ποια Κέντρα Υγείας «μπαίνουν» άμεσα στα εφημερίες;

Συνολικά μπαίνουν στη «μάχη» των εφημεριών εννέα Κέντρα Υγείας (ΚΥ), εκ των οποίων τα τέσσερα υπάγονται στην 1η ΥΠΕ Αττικής και τα υπόλοιπα πέντε στη 2η ΥΠΕ Πειραιώς και Αιγαίου. Πιο συγκεκριμένα, πρόκειται για τα ΚΥ Αλεξάνδρας, Καλλιθέας, Αμαρουσίου, Ραφήνας, Βάρης, Μεγάρων, Ελευσίνας, Περιστέριου και Κερατσινίου.

■ Πόσα από αυτά λειτουργούν ή θίβονται σε 24ωρη λειτουργία;

Τα Κέντρα Υγείας Αλεξάνδρας, Ραφήνας και Μεγάρων βρίσκονται σε 24ωρη λειτουργία. Για τις υπόλοιπες πρωτοβάθμιες δομές το σχέδιο προβλέπει ένα μεικτό ωράριο, ανάλογα με τις ανάγκες που προκύπτουν από το πρόγραμμα εφημεριών των νοσοκομείων. Έτσι, για παράδειγμα, το ΚΥ Βάρης επίσης έχει 24ωρη λειτουργία, με εξαίρεση την ημέρα που θα εφημερεύει το νοσοκομείο Ασκληπείου Βούλας (σε αυτή την περίπτωση θα προσφέρει τις υπηρεσίες του στους πολίτες από τις 07.00 έως και τις 22.00). Αντίστοιχα, οι ώρες λειτουργίας του ΚΥ Περιστέριου είναι 07.00 με 21.00 από Δευτέρα έως Παρασκευή, όμως προβλέπεται διεύρυνση του ωραρίου (24ωρη λειτουργία) όταν εφημερεύει το νοσοκομείο Αττικής.

■ Θα προσληφθεί επιπλέον προσωπικό; Πού εντοπίζονται κενά;

Όπως έχει επισημάνει η αναπληρώτρια υπουργός Υγείας Ειρήνη Αγαπηδάκη, δρομολογείται η άμεση τοποθέτηση επικουρικού προσωπικού – γιατροί, νοσηλεύτριες και εργαστηριακό προσωπικό. Το σχέδιο θέλει την άμεση ενίσχυση, δηλαδή ήδη από τον ερχόμενο μήνα, των συγκεκριμένων Κέντρων Υγείας με 50 υγειονομικούς. Παράλληλα όμως η ηγεσία του υπουργείου Υγείας σε συνεργασία με τις διοικήσεις των εμπλεκόμενων ΥΠΕ βρίσκονται σε άμεση συνεργασία, εφόσον δυνητικά προκύψουν επιπλέον ανάγκες.

■ Πόσα περιστατικά που κατευθύνονται προς τα νοσοκομεία σήμερα, θα μπορούσαν να εξυπηρετηθούν από πρωτοβάθμιες δομές υγείας;

Τα δεδομένα δείχνουν την υπέρμετρη επιβάρυνση των ΤΕΠ των νοσοκομείων, με το 60%-80% των περιστατικών που προσέρχονται σε αυτά να μπορεί να αντιμετωπιστεί σε επίπεδο Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, σύμφωνα με μελέτη του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ). Συνεπώς, και όπως τονίζει ο Ευάγγελος Φραγκούλης, γενικός/οικογενειακός γιατρός και γενικός γραμματέας της Ελληνικής Ακαδημίας Γενικής/Οικογενειακής Ιατρικής και ΠΦΥ, «κατάλληλα στελεχωμένα και εξοπλισμένα ΚΥ με διευρυνμένο ωράριο, όχι απαραίτητα 24 ώρες την ημέρα, μπορούν να λειτουργήσουν αποτελεσματικά ως ανάχωμα για τα ΤΕΠ. Ενταγμένα σε ένα τοπικό δίκτυο φροντίδας, σε στενή συνεργασία με τις υπηρεσίες πρωτοβάθμιας και κοινοτικής φροντίδας και διασυνδεδεμένα με τα νοσοκομεία αναφοράς. Παράλληλα με την αποφόρτιση των ΤΕΠ μπορούν να ενισχύσουν την πρόσβαση στη φροντίδα, να βελτιώσουν την εμπειρία των ασθενών, αλλά και την ίδια την ποιότητα της φροντίδας».

5
6
7
8

■ Πότε οι ασθενείς μπορούν να απευθύνονται σε ΚΥ αντί για εφημερεύοντα νοσοκομεία;

Μπορούν να απευθύνονται σε ΚΥ ασθενείς κάθε ηλικίας που χρειάζονται εκτάκτως ιατρική φροντίδα, χωρίς όμως να αντιμετωπίζουν μια απειλητική για τη ζωή τους κατάσταση, και οι οποίοι δεν μπορούν να έχουν άμεση πρόσβαση, ραντεβού δηλαδή την ίδια μέρα, στον Προσωπικό Ιατρό τους. Τυπικά, και όπως διευκρινίζει ο κ. Φραγκούλης, πρόκειται για περιπατητικούς ασθενείς, οι οποίοι χρειάζονται θεραπεία την ίδια μέρα. Συχνά είναι απαραίτητη η διερεύνηση της κατάστασης της υγείας τους με βασικές εργαστηριακές ή/και απεικονιστικές εξετάσεις.

■ Ποιες ασθένειες και ιατρικές καταστάσεις μπορούν να αντιμετωπιστούν στα Κέντρα Υγείας;

Οι καταστάσεις που μπορούν να αντιμετωπιστούν σε ένα ΚΥ από τον γενικό/οικογενειακό γιατρό και τη διαπιστημονική ομάδα υγείας που τον πλαισιώνει περιλαμβάνουν: μικροτραυματισμούς (διαστρέμματα, υποβία κατάγματα, μικροτραυματισμοί στο κεφάλι, μικρά θλαστικά τραύματα, δαγκώματα, τσιμπήματα, ελαφρά εγκαύματα κ.λπ.), εμπύρετα, λοιμώξεις του αναπνευστικού, δερματικές λοιμώξεις και εξανθήματα, ουρολοιμώξεις, οσφυαλγίες, κοιλιακά άλγη, έμετος και διάρροια. Πολύ μικρό ποσοστό των περιστατικών αυτών θα χρειαστεί παραπομπή σε νοσοκομείο.

■ Πότε πρέπει να επικοινωνούμε άμεσα με το ΕΚΑΒ ή να μεταβαίνουμε στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών του ΕΣΥ;

Εκείνοι που αντιμετωπίζουν καταστάσεις δυνητικά απειλητικές για τη ζωή ή που εγκυμονούν κίνδυνο αναπηρίας. Ενδεικτικά, μάλιστα, ο ειδικός δίνει τα εξής παραδείγματα: δυσκολία στην αναπνοή, πόνο στο στήθος, λιποθυμικό επεισόδιο, ασυνήθιστο ή ισχυρό πονοκέφαλο ειδικά με αιφνίδια έναρξη, ισχυρό πόνο οπουδήποτε στο σώμα και σπασμούς. Επίσης, εάν διαπιστωθούν αδυναμία ομιλίας, όρασης, κίνησης ενός ή περισσότερων μελών του σώματος, ξαφνική σύγχυση, υψηλός πυρετός που δεν πέφτει με αντιπυρετικά, τότε κρίνονται αναγκαίες η διάγνωση και η φροντίδα από νοσοκομειακή μονάδα. Στην ίδια λίστα όμως συμπεριλαμβάνονται και άλλες καταστάσεις, μεταξύ των οποίων είναι και η σημαντική αιμορραγία, τα βαθιά τραύματα, πιθανά κατάγματα, ειδικά αν υπάρχει παραμόρφωση, διπλπληρίαση κ.λπ.

■ Τι ιατρικό εξοπλισμό χρειάζονται τα ΚΥ ώστε να λειτουργούν ως αυτόνομες, πρωτοβάθμιες δομές υγείας;

«Είναι σημαντικό τα ΚΥ να έχουν τη δυνατότητα διεγερτικής βασικών εργαστηριακών εξετάσεων (γενικά αίματος, βιοχημικές εξετάσεις, γενικά και καλλιέργεια ούρων, τροπονίνη, D-dimers, CRP), ηλεκτροκαρδιογραφήματος, ακτινογραφιών και ιδανικά υπερηχογραφήματος», τονίζει ο κ. Φραγκούλης. Και έπειτα εξηγεί ότι όσο πληρύτερος είναι ο εξοπλισμός τους, τόσο αυξάνονται οι διαγνωστικές δυνατότητες και μειώνονται οι

6. ΕΠΕΙΓΟΝΤΑ ΚΑΙ ΣΤΑ ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ ΠΟΤΕ ΕΦΗΜΕΡΕΥΟΥΝ , ΠΩΣ ΘΑ...

Μέσο:ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: ...24/01/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: ...24/01/2025

Σελίδα: 11



ΤΑ ΝΕΑ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 24 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2025



► 67.226 επείγοντα περιστατικά δέχθηκε το 2023 το Κέντρο Υγείας Αλεξάνδρας

Τα Κέντρα Υγείας που πρόκειται να τεθούν σε εφημέρευση και ποιες ώρες θα λειτουργούν

1η ΥΠΕ

ΚΥ Αλεξάνδρας

24ωρη εφημέρευση καθημερινά από Δευτέρα έως Κυριακή

ΚΥ Καλλιθέας

Εφημέρευση από 08.00 έως 22.00 καθημερινά εκτός Σαββάτου, Κυριακής και αργιών

ΚΥ Αμαρουσίου

Εφημέρευση από 08.00 έως 22.00 καθημερινά εκτός Σαββάτου, Κυριακής και αργιών

ΚΥ Ραφίνας

24ωρη εφημέρευση καθημερινά από Δευτέρα έως Κυριακή

2η ΥΠΕ

ΚΥ Βάρης

24ωρη λειτουργία, με εξαιρέση την ημέρα που εφημερεύει το ΓΝ Ασκληπείο Βούλας όπου θα λειτουργεί 07.00-22.00

ΚΥ Μεγάρων

24ωρη λειτουργία συμπεριλαμβανομένων των ημερών που εφημερεύει το ΓΝΕ Θριάσιο εναλλάξ με το ΚΥ Ελευσίνας (4 ημέρες τον μήνα)

ΚΥ Ελευσίνας

24ωρη λειτουργία με εξαιρέση τις ημέρες που εφημερεύει το ΓΝΕ Θριάσιο όπου θα λειτουργεί από 07.00 έως 22.00 εναλλάξ με το ΚΥ Μεγάρων (4 ημέρες τον μήνα)

ΚΥ Περιστερίου

Ωράριο λειτουργίας 07.00-21.00 από Δευτέρα έως Παρασκευή και 24ωρη εφημέρευση τις ημέρες που θα εφημερεύει το ΠΓΝ Αττικών, ήτοι 7 με 8 ημέρες τον μήνα

ΚΥ Κερατσινίου

Ωράριο λειτουργίας 07.00-21.00 από Δευτέρα έως Παρασκευή και 24ωρη εφημέρευση τις ημέρες που θα εφημερεύει το ΓΝ Νίκαιας Αγίου Παντελεήμων, ήτοι 7 με 8 ημέρες τον μήνα

ΤΟ ΝΕΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

ανάγκες παραπομπής των περιστατικών σε νοσοκομεία για περαιτέρω διερεύνηση και αντιμετώπιση. Έτσι ένας ασθενής με πόνο στο στήθος θα χρειαστεί να παραπεμφθεί σε νοσοκομείο αν δεν υπάρχει πρόσβαση σε εξέταση τροπονίνης. Αντίστοιχα, ένας ασθενής με κοιλιακό άλγος ενδεχομένως θα χρειαστεί να παραπεμφθεί αν δεν υπάρχει πρόσβαση σε υπέρηχο.

■ Μήπως όμως τα ΚΥ είναι κυρίως για τακτικά περιστατικά και συνταγογράφηση;

Η κ. Αγαπηδάκη πρόσφατα επικαλέστηκε το ΚΥ Κερατσινίου για να υπογραμμίσει ότι οι πρωτοβάθμιες δομές προσφέρουν υπηρεσίες που δεν τις γνωρίζει η πλειονότητα των πολιτών. «Από τη μία εφημέρια του νοσοκομείου της Νίκαιας στην άλλη, δέχεται περίπου 350 περιστατικά», σημείωσε χαρακτηριστικά, προσθέτοντας ότι σε αυτό διενεργούνται ακόμη και θρομβολύσεις (διάλυση θρόμβων αίματος με φαρμακευτική αγωγή, που σχηματίζονται στις μεγάλες αρτηρίες).

+2 Ποια περιστατικά και ποιες ασθένειες θα καλύπτουν

■ Πόσα έκτακτα περιστατικά κατευθύνονται στα συγκεκριμένα Κέντρα Υγείας;

Σύμφωνα με τα επίσημα δεδομένα του υπουργείου Υγείας σχετικά με την κίνηση σε πρωτοβάθμιες δομές υγείας, το ΚΥ Αλεξάνδρας το 2023 δέχθηκε 67.226 επείγοντα, το ΚΥ Καλλιθέας δέχθηκε 44.181 επείγοντα, το ΚΥ Αμαρουσίου 24.215 επείγοντα και το ΚΥ Ραφίνας 49.034 επείγοντα. Συνολικά, δηλαδή, τα τέσσερα Κέντρα Υγείας της 1ης ΥΠΕ που θα ενταχθούν στο εφημεριακό πρόγραμμα εξυπηρέτησαν σε διάστημα 12 μηνών περίπου 185.000 πολίτες για επείγοντα θέματα υγείας. Σε ό,τι αφορά τη 2η ΥΠΕ, τα επείγοντα που διαχειρίστηκαν τα Κέντρα Υγείας κατά το ίδιο διάστημα ήταν 63.502. Ειδικότερα, το ΚΥ Βάρης το 2023 διαχειρίστηκε 9.868 επείγοντα, το ΚΥ Ελευσίνας 9.377 επείγοντα, το ΚΥ Μεγάρων 24.218 επείγοντα, το ΚΥ Περιστερίου 6.809 επείγοντα και το ΚΥ Κερατσινίου 13.230 επείγοντα.

■ Μήπως, όμως, πολλά από αυτά εν τέλει παραπέμπονται σε νοσοκομεία;

Στα επείγοντα του ΚΥ Κερατσινίου πέρυσι έλαβαν ιατροφαρμακευτική φροντίδα 15.730 ασθενείς. Εντούτοις, και σύμφωνα με τα επίσημα στοιχεία, οι παραπομπές περιορίστηκαν μόλις σε 52 καθ' όλη τη διάρκεια του 2024. Τα περιστατικά αυτά αφορούσαν καρδιολογικά προβλήματα (κολπική μαρμαρυγή, οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου), πνευμονικό οίδημα, οξεία κοιλία, δύσπνοια και αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο. Όσο για τα νοσοκομεία στα οποία διακομίστηκαν τα περιστατικά είναι, μεταξύ άλλων, τα εξής: Θριάσιο (12), Αττικών (19), Νοσοκομείο Νίκαιας (12), Τζάνειο (13), Ευαγγελισμός (2) και Ασκληπείο (1).