

Της **ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ**

**Τ**η χαρακτηριστική βοήθ δίνουν κυβέρνηση και τρόικα στην υγεία με νέο, βαρύτερο σχέδιο περικοπών που θέτουν σε εφαρμογή στο ΕΣΥ. Την ώρα που πολλά νοσοκομεία δεν διαθέτουν ούτε τα απαραίτητα τρόφιμα για τους ασθενείς, οι απαιτήσεις των δανειστών μας για την καταβολή και των επόμενων δόσεων αυξάνονται μήνα με το μήνα.

Το πρόσθετο «τσεκούρι» στον πολύπαθο τομέα της υγείας για το 2013 αφορά λειτουργικές δαπάνες νοσοκομείων, φάρμακα, υπηρεσίες, παροχές, αλλά και εργαζομένους.

Ειδικά τα νοσοκομεία είναι αυτά που θα πληρώσουν τη νύφη, καθώς τα κονδύλια που προορίζονται για τη λειτουργία τους περιστεύονται δραστικά.

#### Το σχέδιο

Ειδικότερα, όλο το σχέδιο που έχει ξεκινήσει και έχει εγκριθεί και από τους τρoικανούς περιλαμβάνει για τις δαπάνες των δημόσιων νοσοκομείων:

- Μείωση αγορών κατά 13,5%. Πρόκειται για τις προμήθειες σε υγειονομικό υλικό, είδη πρώτης ανάγκης, αλλά ακόμη και τρόφιμα.

- Μείωση χορήγησης πρωτότυπων φαρμάκων μέσα στα νοσηλευτικά ιδρύματα και στροφή σε γενόσημα ή αντίγραφα, τα οποία θα πρέπει πλέον να καταλαμβάνουν το 40% των συνολικών σκευασμάτων που χορηγούνται. Να σημειωθεί ότι σήμερα τα γενόσημα στα δημόσια νοσοκομεία κινούνται από 25% έως 30% κατά μέσο όρο.

- Δραστικό «ψαλίδισμα» κατά 25% του κόστους των υπηρεσιών που έχουν ανατεθεί σε ιδιώτες (εργολαβίες), όπως φύλαξη, σίτιση και καθαριότητα. Στην πράξη σημαίνει ότι θα επέλθει σημαντική υποβάθμιση της διατροφής των ασθενών (ήδη παρατηρείται μείωση αγοράς τροφίμων και περιορισμός βασικών ειδών σε πολλά νοσοκομεία, όπως έγραψε η «Ε» στις 18.1.2013), αλλά και γενικότερα της ξενοδοχειακής φροντίδας νοσοκομείων.

- Περιορισμός των αποθεμάτων σε υγειονομικό υλικό, καθώς πλέον το στοκ δεν θα πρέπει να ξεπερνά τον ένα μήνα.

- Λεπτομερής έλεγχος κάθε γιατρού μέσω αναλυτικής λογιστικής, για να διαπιστώνεται τι κόστος παράγει για το σύστημα τόσο ο καθένας ξεχωριστά όσο και η κάθε κλινική.

- Δημοσίευση ισολογισμών όλων των νοσοκομείων μέχρι τις 30/6.

- Τήρηση κανόνων εφημέρευσης, γεγονός που σημαίνει ότι δεν θα πρέπει να ξεφύγει το κονδύλι πέρα από αυτό που προβλέπεται με την τελευταία απόφαση των συναρμόδιων υπουργών (Σταϊκούρα-Λυκουρέ-



ΕΡΑΛΜΠΕ

Το μνημόνιο, αφού... έβλαψε σοβαρά την υγεία, τώρα της δίνει τη χαρακτηριστική βοήθ με ένα βαρύτατο σχέδιο περικοπών που προωθούν κυβέρνηση και τρόικα

ΕΣΥ: ΝΥΣΤΕΡΙ ΣΕ ΔΑΠΑΝΕΣ, ΥΛΙΚΑ, ΤΡΟΦΙΜΑ ΜΕ ΕΝΤΟΛΗ ΤΡΟΪΚΑΣ

# Εις θάνατον η Υγεία

ντζου), το οποίο έχει ψαλιδιστεί κατά 35% σε σχέση με πέρυσι.

Να σημειωθεί ότι τα συνολικά κονδύλια για εφημερίες περιορίζονται φέτος στα 241.390.207 ευρώ (δηλαδή 239.129.137 ευρώ στα νοσοκομεία και 2.261.070 στο ΕΚΑΒ), ενώ στον προϋπολογισμό του υπουργείου Υγείας είχε εγγραφεί το ποσό των 284.037.415. Το αντίστοιχο ποσό για εφημερίες στον προϋπολογισμό του 2012 ήταν 370 εκατ.

■ Έλεγχος της χορήγησης φαρμάκων στους ασθενείς των νοσοκομείων μέσω της εφαρμογής ατομικού συνταγολογίου

για καθέναν ξεχωριστά, που θα επιτευχθεί με εσωτερική ηλεκτρονική συνταγογράφηση.

■ Μείωση του κόστους μέσω ενιαίας διαχείρισης υλικών, προμηθειών, πληροφορικής και των τεχνικών υπηρεσιών (π.χ. ηλεκτρολόγοι, υδραυλικοί κ.ά.) στα διασυνδεδεμένα νοσοκομεία. Εξοικονόμηση που θα προκύψει και από μειώσεις μισθών (π.χ. κατάργηση δύο διευθυντών).

Οι περικοπές που θα εφαρμοστούν στις λειτουργικές δαπάνες των νοσοκομείων θα δυσκολέψουν ακόμη περισσότερο τη λειτουργία τους, η οποία ούτως ή άλλως φθίνει καθημερινά.

Οι ελλείψεις υγειονομικού υλικού, φαρμάκων και πλέον και τροφίμων είναι πια σύνθετο φαινόμενο. Όπως λέει και ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας των Νοσοκομειακών Πατρών (ΟΕΝΓΕ), Δημήτρης Βαρνάβας, «πλέον δεν έχουν φαγητό και φάρμακα στα νοσοκομεία».

#### Καθαριότητα

«Ουσιαστικά ούτε ως ξενοδοχεία δεν μπορούν να λειτουργήσουν, αν σκεφτεί κανείς ότι φθίνει και η καθαριότητα. Τα ιδιωτικά συνεργεία μένουν απλήρωτα και υποβαθμίζουν τις υπηρεσίες. Καθημερινά συμβαίνουν πράγματα που εκηλθ-

σομαι ακόμη και εγώ, που ζω κάθε μέρα μέσα στο σύστημα. Για παράδειγμα, το Σαββατοκύριακο δεν είχαν ούτε απλά αναλγητικά στο Νοσοκομείο Πολυγύρου όπου εργάζομαι. Ξεκίνησε, δηλαδή, η εφημερία χωρίς να υπάρχουν απλά φάρμακα».

Και οι ελλείψεις σε βασικό υγειονομικό υλικό, που ούτως ή άλλως υπάρχουν πριν καλά καλά ξεκινήσουν οι νέες περικοπές, είναι αμέτρητες. Αποτέλεσμα, συχνά να περιορίζονται βασικές ιατρικές πράξεις, αλλά ακόμη και χειρουργεία.

Όπως περιγράφει ο Παναγιώτης Παντέλης, αντιπρόεδρος της

Πανελληνίας Ομοσπονδίας των Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ), αλλά και πρόεδρος του Σωματείου των Εργαζομένων στο Θριάσιο, «ήδη υπάρχει δραματική μείωση των χειρουργείων, διότι αν, για παράδειγμα, από τα 12 κρεβάτια αξιοποιούνται μόνο τα 8 λόγω έλλειψης προσωπικού και υλικών, είναι σαφές ότι αυξάνεται η αναμονή. Στη Θεσσαλονίκη υπάρχουν λίστες αναμονής για χειρουργεία για το 2014. Αποτέλεσμα είναι να υπάρχει μια προμολόγηση του ιδιωτικού τομέα ώστε να στραφούν εκεί οι ασθενείς».

#### Προσωπικό

Υποχρεωτική οικονομία θα γίνει μέσα στο 2013 στο ΕΣΥ και από το προσωπικό. Μπορεί θεωρητικά τα νοσοκομεία να εξαιρούνται των απολύσεων, δεν σημαίνει όμως ότι το προσωπικό -άρα και οι δαπάνες, δεν μειώνεται.

Χαρακτηριστικό είναι, σύμφωνα με τον κ. Παντέλη ότι, ενώ το 2005 οι εργαζόμενοι στα νοσοκομεία με βάση την επίσημη καταγραφή ήταν 85.000, στα μέσα του 2011 μειώθηκαν σε 63.000, ενώ σήμερα δεν ξεπερνούν τις 58.000. Υπολογίζεται ότι κάθε χρόνο αποχωρούν από το σύστημα περίπου 3.500-4.000 άτομα, τα οποία βέβαια δεν αντικαθίστανται ποτέ, προκειμένου να μειωθούν και τα έξοδα. Και όλα αυτά τη στιγμή που στο ίδιο διάστημα, από το 2005 έως 2012, 17 νοσοκομεία επέκτειναν τις εγκαταστάσεις τους. «Γεγονός που σημαίνει ότι έχουμε μεγαλύτερα νοσοκομεία αλλά με λιγότερο προσωπικό», εξηγεί ο κ. Παντέλης και προσθέτει: «Από το 2009 έως και σήμερα δεν είχαμε ούτε μία προκήρυξη για πρόσληψη προσωπικού. Και έχουμε την αίσθηση ότι δεν θα γλιτώσει κανείς από τη διαθεσιμότητα».

«Με την κατάργηση τμημάτων, αλλά και μέσα από την αξιολόγηση που θα γίνει, φοβόμαστε ότι θα εντοπισουν εργαζομένους που δεν θα πληρούν τους όρους και θα απομακρυνθούν».

Μεγάλο μαχαίρι πέφτει και στο ιατρικό προσωπικό, καθώς όποιος γιατρός φεύγει δεν αντικαθίσταται ποτέ.

Ο πρόεδρος της ΟΕΝΓΕ περιγράφει: «Είναι σαφές ότι πλέον δεν εφαρμόζεται ούτε το σύστημα 1 πρόσληψη ανά 10 αποχωρήσεις. Στο χώρο των γιατρών φεύγουν περίπου 1.500 άτομα ετησίως με συνταξιοδοτήσεις».

«Πρέπει να λάβει κανείς υπόψη του ότι το 2009 ξεκινήσαμε με ένα έλλειμμα 4.500 γιατρών. Επρεπε να καλυφθεί μέσα σε 2 χρόνια, αλλά καλύφθηκαν μόνο οι 1.000 θέσεις. Αρα είμαστε ήδη μείον 3.500 γιατρούς και, αν προσθέσει κανείς και όσους αποχωρούν ετησίως, βρισκόμαστε ήδη μείον 6.000 γιατρούς».