

12. ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΦΡΟΥΖΗΣ ΑΝΑΓΚΗ ΓΙΑ ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗ ΝΟΟΤΡΟΠΙΑΣ

Μέσο: ΕΠΙΚΑΙΡΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 10/04/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 10/04/2014

Σελίδα: 87



Κωνσταντίνος Φρουζής: Ανάγκη για «μεταρρύθμιση νοοτροπίας»

Για μια «έξυπνη συνταγή» μίλησε ο πρόεδρος του ΣΦΕΕ, κ. Κωνσταντίνος Φρουζής, από το βήμα του Συνεδρίου των *Financial Times* με τίτλο «Shaping a Healthier Nation, Shaping a Healthier Europe». Όπως ανέφερε χαρακτηριστικά, «αυτό που χρειάζεται, μαζί με τις αναγκαίες δομικές μεταρρυθμίσεις, είναι βασικά μια «μεταρρύθμιση νοοτροπίας». Αυτό που έχουμε καταφέρει μέχρι τώρα είναι να έχουμε υποχρηματοδότηση του Συστήματος Υγείας και, αντί για 6% ποσοστό του ΑΕΠ για τη Δημόσια Δαπάνη Υγείας, να έχουμε φτάσει με την πολιτική των αλόγιστων μειώσεων στο 4,8%, με λιγότερα από 2 δις ευρώ φαρμακευτικό προϋπολογισμό για τη χώρα μας το 2014. Έτσι οδηγούμαστε πρακτικά σε μια σιωπηρή «απαγόρευση» της κυκλοφορίας νέων και καινοτόμων φαρμάκων».



1. ΕΙΝΑΙ ΑΝΘΡΩΠΟΙ Κ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗ ΟΧΙ ΑΡΙΘΜΟΙ

Μέσο: FINANCE & MARKETS VOICE

Ημ. Έκδοσης: . . . 10/04/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 10/04/2014

Σελίδα: 35



ΕΦΘΑΣΑΝ ΤΑ 3 ΕΚΑΤΟΜΜΥΡΙΑ ΟΙ ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΟΙ ΠΟΛΙΤΕΣ

«Είναι άνθρωποι κ. Γεωργιάδη, όχι αριθμοί»

Πρόσφατα στη Βουλή, ο υπουργός Υγείας Άδωνις Γεωργιάδης παραδέχθηκε ότι οι ανασφάλιστοι πολίτες στη χώρα φτάνουν τα 2,5-3 εκατ. ανθρώπους. Με δεδομένο ότι μέχρι και τον Νοέμβριο του 2013 ο υπουργός δεν γνώριζε, όπως επίσης είχε παραδεχθεί, τον αριθμό των ανασφάλιστων, θα μπορούσε κανείς να μιλήσει για πρόδο.

■ Γράφει η ΓΙΩΤΑ ΚΑΡΑΜΠΙΝΗ

Ο υπουργός Υγείας γνωρίζει πλέον το νούμερο των ανασφάλιστων πολιτών αλλά, βέβαια, αγνοεί ενσυνείδητα και συστηματικά τα πρόσωπα πίσω από τα νούμερα. Αυτά τα πρόσωπα προσπαθούν να φέρουν στο προσκήνιο οι Γιατροί του Κόσμου που με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα Υγείας στις 7 Απριλίου θυμίζουν στον έλληνα υπουργό ότι τα 3 εκατ. δεν είναι αριθμός, είναι άνθρωποι με όνομα και επίθετο, υγεία, οικογένεια, φίλους, γενετικό προφίλ, σχέσεις, προσδόκιμο επιβίωσης, συναισθήματα...

Όπως αναφέρει η Οργάνωση

- **Είναι ο Θωδωρής Χ. 45 χρονών**, με καρκίνο σε εξέλιξη, που πρέπει να κάνει αξονική τομογραφία, που χρειάζεται χειρουργική επέμβαση και χημειοθεραπεία και όμως δεν υπάρχει κανένα Σύστημα Υγείας για να τον περιθάλψει.

- **Είναι η μικρή Νικολέτα Β. 4 χρονών**, που πάσχει από κρίσεις επιληψίας, ζει με την άνεργη μητέρα της, πρέπει να κάνει εγκεφαλογράφημα και εργαστηριακές εξετάσεις για τα φάρμακα που παίρνει, χρειάζεται φάρμακα και εμβόλια και δεν υπάρχει κανένα Σύστημα Υγείας που να μπορεί να καταφύγει.

- **Είναι η Grace Ε.**, αιτούσα άσυλο από τη Νιγηρία, που στον 5ο μήνα της εγκυμοσύνης της, της αρνήθηκαν τον προγραμματισμένο αιματολογικό έλεγχο σε δημόσιο μαιευτήριο, δωρεάν, αναφαίρετο δικαίωμά της από την ισχύουσα νομοθεσία. Δυστυ-



Η Ελλάδα γιόρτασε την Παγκόσμια Ημέρα Υγείας (7 Απριλίου) με την ύπαρξη τριών εκατομμυρίων ανασφάλιστων συμπολιτών μας...

Στην πανηγυρική δήλωση του υπουργού υγείας για επιτυχή προσαρμογή της χώρας στις μεταρρυθμίσεις απάντησαν οι Γιατροί του Κόσμου καταθέτοντας τις τραγικές περιπτώσεις ασθενών που χρήζουν άμεσης θεραπείας

χώς ακόμη 3 νοσοκομεία της αρνήθηκαν δωρεάν εξέταση. Μετά από παρέμβαση των Γιατρών του Κόσμου η Grace εξυπηρετήθηκε από ιδιώτη χορηγό. Κανένα Σύστημα Υγείας δεν υπήρξε γι' αυτήν και το μωρό της.

- **Είναι ο μικρός Άγγελος Γ. 6 χρονών**, που πάσχει από σακχαρώδη διαβήτη

τύπου 1. Ζει με τους δυο ανέργους γονείς του. Πρέπει να μετράει το σάκχαρο του πολλές φορές την ημέρα. Χρειάζεται ινσουλίνη και σωστή διατροφή. Ζει σε σπίτι χωρίς ρεύμα και θέρμανση. Χρειάζεται συχνή ιατρική φροντίδα για να μπορεί να ζει την παιδική του ηλικία. Δεν υπάρχει κανένα Σύστημα Υγείας για να τον καλύψει.

- **Είναι ο Γιώργος Χ. 50 χρονών**, με χρόνια πάθηση του εντέρου, άνεργος με οικογένεια. Πρέπει να κάνει εργαστηριακές εξετάσεις και βιοψία. Χρειάζεται φάρμακα και ιατρική παρακολούθηση για τις επιπλοκές της νόσου του. Δεν έχει πρόσβαση σε κανένα Σύστημα Υγείας.

Συνέδριο

Επίσης, πρόσφατα, διοργανώθηκε στην Αθήνα το συνέδριο «Shaping a healthier Nation, Shaping a healthier Europe» από τους Financial Times. Όπως ήταν αναμενόμενο διαπιστώθηκε ότι η οικονομική κρίση διέγυρνε τις ανισότητες, μείωσε δραματικά τις παρεχόμενες υπηρεσίες και αύξησε,

επίσης δραματικά, τις δυσκολίες πρόσβασης στο σύστημα υγείας.

Σύμφωνα με μελέτη που παρουσιάστηκε στο συνέδριο το 50% των ασθενών αντιμετωπίζουν πρόβλημα πρόσβαση στο σύστημα υγείας και το 43% εξ αυτών δεν λαμβάνει θεραπεία με κύριο λόγο την οικονομική αδυναμία.

Αξίζει να σημειωθεί ότι οι ερευνητές αναφέρθηκαν και στην πολιτική ηγεσία του υπουργείου υπογραμμίζοντας την άρνηση της να δεχθεί τις δραματικές συνέπειες της φτώχειας στην υγεία των Ελλήνων. Άρνηση, που εκδηλώνεται κυρίως με την μη παροχή στοιχείων για τη διεξαγωγή σχετικών μελετών.

Η τοποθέτηση του υπουργού στο Συνέδριο επιβεβαίωσε πανηγυρικά την κριτική των ερευνητών. Ο κ. Γεωργιάδης αναφέρθηκε στην επιτυχία της χώρας να κερδίσει επαξίως τη θέση της στον πυρήνα της ΕΕ και της Ευρωζώνης και επανέλαβε την αποφασιστικότητα της κυβέρνησης να προχωρήσει στις μεταρρυθμίσεις.

2. ΕΞΩ ΑΠΟ ΤΑ ΔΟΝΤΙΑ

Μέσο:KONTRA NEWS

Ημ. Έκδοσης: ...10/04/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...10/04/2014

Σελίδα:4



ΕΞΩ ΑΠΟ ΤΑ ΔΟΝΤΙΑ

Επιμέλεια Ηλίας Αλεξάκης

- » **ΕΚΕΙ** στον ΕΟΠΥΥ ξέρετε τι σας γίνεται; Τι είναι αυτά τα χουνέρια που κάνετε στους γιατρούς αλλά και στους ασφαλισμένους, ανεβοκατεβάζοντας τις επισκέψεις, σε σημείο ναυτίας. Πότε 200, πότε 400, και από σήμερα 300 μέχρι και τον Ιούνιο.
- » **ΚΑΙ ΞΕΡΕΤΕ** γιατί το κάνουν αυτό; Γιατί το ΠΕΔΥ εμφανίζει τρομακτικές ελλείψεις σε γιατρούς κι έτσι λένε στους ασφαλισμένους, πηγαίνετε κατ' ευθείαν στους συμβεβλημένους, να μη μας...βλαστήμάτε κιόλας. Δε κάνετε και το σταυρό σας που περιορίζονται μόνο στη ...βλαστήμια;
- » **ΓΙΑ ΝΑ** γλυτώσουν καμιά πεντάρα, θέτουν σε κίνδυνο τις ζωές των ασθενών, όπως μας καταγγέλλουν οι νεφροπαθείς της Αρκαδίας. Το εκεί **νοσοκομείο** προκήρυξε διαγωνισμό για την προμήθεια φίλτρων αιμοκάθαρσης με τη χαμηλότερη τιμή.
- » **ΟΠΟΤΕ**, όπως καταλαβαίνετε οι κινέζοι θα κάνουν πάρτι, γιατί μόνο τα δικά τους είναι πιο φτηνά, μαζί με αυτά από το Πακιστάν κλπ, αμφιβόλου όμως ποιότητας. Μετά από αυτό οι νεφροπαθείς κάνουν το σταυρό τους μη τους βρει καμιά ...συμφορά!
- » **ΑΝΑΣΤΑΤΑ** είναι τα μέλη της Εθνικής Συνομοσπονδίας Ατόμων με Αναπηρία (ΕΣΑμεΑ) με τη νέα εκτόξευση της οικονομικής συμμετοχής των ασφαλισμένων για την προμήθεια των φαρμάκων τους στα ύψη.
- » **ΣΕ ΠΟΛΛΕΣ** περιπτώσεις χρειάζεται πια να αγοράζεις τα φάρμακά του καλύπτοντας 100% το κόστος, καθώς είτε αφαιρέθηκαν από τη λίστα με τα αποζημιωμένα είτε πρέπει να πληρώνει ένα πολύ μεγάλο μέρος του κόστους, για να καλύψει τη διαφορά από τα πρωτότυπα στα γενόσημα σκευάσματα. Άλλος για τον καιάδα;
- » **ΕΡΧΕΤΑΙ** το τέλος του μικρού φαρμακείου της γειτονιάς, όπως καταγγέλλουν οι φαρμακοποιοί, αν προχωρήσει η κυβέρνηση στον περιορισμό του κέρδους στο 15%. Πληροφορίες μας λένε ότι, όπου να ναι, αν και φαίνεται πιθανό μετά τις εκλογές, έρχεται αυτό το μέτρο «νεκροθάφτης» των μικρών φαρμακείων.
- » **ΗΤΑΝ** αγαπητοί φίλοι να μην πιάσουν το φτυάρι αυτοί που μας κυβερνούν. Τώρα που το έπιασαν, όποιον πάρει ο χάρος.
- » **ΣΤΗ ΔΡΑΜΑ**, έζησε ένα ...δράμα χτες ο υπουργός Υγείας, επισκεπτόμενος το **νοσοκομείο** του νομού. Τον περίμεναν αγανακτισμένοι ανασφάλιστοι ασθενείς, στολίζοντάς τον δεόντως. «Είμαι άνεργος 4 χρόνια και δεν μπορώ άλλο να σε βλέπω στην τηλεόραση. Έχω 4 παιδιά και έχω ανάγκη από φάρμακα». Και τι φταίω εγώ απάντησε ο υπουργός. Έλα ντε μάλλον ο ...χατζηπετρής φταίει.
- » **ΑΠΟΦΘΕΓΜΑΤΑ** σοφών και όχι μόνο: «Δεν πρέπει να γυρνάς την πλάτη σου σε έναν επαπειλούμενο κίνδυνο και να προσπαθείς να ξεφύγεις απ' αυτόν. Αν το κάνεις, θα διπλασιάσεις τον κίνδυνο. Αλλά αν τον αντιμετωπίσεις εγκαίρως, θα τον μειώσεις στο μισό. Ποτέ μην τρέχεις να γλυτώσεις από κάτι. Ποτέ!» Τσώρτσιλ (ποτέ...).

[illegible]

Σελίδα: 1



Αυτό υποστηρίζουν στην «Αυγή» στενοί συνεργάτες του υπουργού Υγείας Άδωνις Γεωργιάδη και συμπληρώνουν: «Ο ασφαλισμένος έχει πάντα τη δυνατότητα να επιλέγει εκείνα τα γενόσημα φαρμακευτικά σκευάσματα από το ιδιωτικό φαρμακείο τα οποία έχουν λιανική τιμή ίση ή πολύ κοντά στην ασφαλιστική τιμή και όχι πρωτότυπα ή off patent σκευάσματα ή γενόσημα με λιανικές τιμές πολύ υψηλότερες από την ασφαλιστική τιμή»...

4. Η ΑΥΓΗ ΑΠΟΚΑΛΥΠΤΕΙ ΤΗ

Μέσο: ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 10/04/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 10/04/2014

Σελίδα: 1



Η «ΑΥΓΗ» ΑΠΟΚΑΛΥΠΤΕΙ ΤΗ ΜΥΣΤΙΚΗ ΣΥΜΦΩΝΙΑ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ - ΤΡΟΪΚΑΣ

Έξοδος με νέο Μνημόνιο

Βαρύ τίμημα, με νέα επώδυνα μέτρα αλλά και άμεσο κόστος για τον λαό, ανέλαβε να πληρώσει στους δανειστές η κυβέρνηση για να της επιτρέψουν τη συμβολική προεκλογική «έξοδο στις αγορές»

» **Αρχή** ενός νέου μνημονιακού κύκλου αποδεικνύεται το πολυνομοσχέδιο που πέρασε πρόσφατα από τη Βουλή, καθώς, όπως αποκάλυπτε σήμερα η «Αυγή», η κυβέρνηση ανέλαβε επαχθείς δεσμεύσεις έναντι των δανειστών για μετά τις ευρωεκλογές προκειμένου να διατηρήσει ζωντανή την «ιστορία επιτυχίας» πριν από αυτές. Βασικά στοιχεία της μυστικής συμφωνίας, που ισοδυναμεί με νέο Μνημόνιο: Η πλήρης ανατροπή του εργατικού δικαίου, η περαιτέρω μείωση του μοναδιαίου κόστους εργασίας κατά 15%, νέα «δώρα» στους εργοδότες για αύξηση της συμμετοχής στην αγορά εργασίας και η ισοπέδωση του ασφαλιστικού συστήματος με περαιτέρω μείωση ασφαλιστικών εισφο-

ρών και ποσοστιαία μείωση των συντάξεων αναπηρίας.

Παράλληλα το κόστος της σημερινής εξόδου στις αγορές είναι πολυπλό και δυσβάσταχτο. Η έκδοση πενταετούς ομολόγου 2,5 δισ. με επιτόκιο περί το 5% γίνεται στο αγγλικό δίκαιο, κάτι που σημαίνει ότι οι «επενδυτές» θα τύχουν εγγυημένου κέρδους άνω των 600 εκατ. ευρώ, που σήμερα δεν μπορούν να βρουν σε καμία άλλη χώρα, ενώ οι Έλληνες φορολογούμενοι θα επιβαρυνθούν με αντίστοιχο ποσό. Επιπλέον η συζήτηση για κούρεμα του χρέους αποδυναμώνεται, όπως ακριβώς «παρήγγειλε» ο Σόιμπλε.

ΣΕΛ. 3, 4, 5

4. Η ΑΥΓΗ ΑΠΟΚΑΛΥΠΤΕΙ ΤΗ

Μέσο: ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 10/04/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 10/04/2014

Σελίδα: 3



Μνημόνιο... ουρά στο πολυνομοσχέδιο!

Εξαπάτηση με το «πολυνομοσχέδιο» που οι δανειστές ονομάζουν Μνημόνιο. Τα νέα μέτρα στα οποία δεσμεύτηκε η κυβέρνηση

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΑΝΔΡΕΑΣ ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΣ

» Την επίχειρηση εξαπάτησης του ελληνικού λαού, ακόμα και των βουλευτών της Νέας Δημοκρατίας, που επιχείρησε πρό δεκαημέρου η κυβέρνηση στη Βουλή, «βαφτίζοντας» πολυνομοσχέδιο το επικαιροποιημένο Μνημόνιο που συμφώνησε με τους δανειστές, παρουσιάζει σήμερα σε αποκλειστικότητα η «Αυγή».

Το επικαιροποιημένο Μνημόνιο - κείμενο περιλαμβάνει όλα τα prior actions (προαπαιτούμενα), δηλαδή τις άμεσες ενέργειες, θεσμικές και άλλες παρεμβάσεις που θα πρέπει να πραγματοποιηθούν «εδώ και τώρα» για την εκταμίευση της δόσης (σε δόσεις), αλλά ταυτόχρονα εμπεριέχει και όλες τις νέες δεσμεύσεις μέχρι το τέλος του χρόνου, που θα λάβουν τη μορφή νέας, επίσημης μνημονιακής συμφωνίας. Με άλλα λόγια η Βουλή πριν από δέκα ημέρες ψήφισε ένα «νέο Μνημόνιο σε δόσεις», που θα ολοκληρωθεί και θα ψηφιστεί μέχρι το τέλος του χρόνου.

Οι νέες δεσμεύσεις - μέτρα για το νέο Μνημόνιο, πέρα από τα γνωστά προαπαιτούμενα, αφορούν αποκλειστικά παρεμβάσεις στο εργασιακό και το ασφαλιστικό.

Για παράδειγμα, μεταξύ των νέων δεσμεύσεων που ανέλαβε η κυβέρνηση και θα αποτυπωθούν στο νέο Μνημόνιο, είναι ο «νέος εργατικός κώδικας», που σημαίνει την πλήρη κατάργηση του υφιστάμενου εργατικού δικαίου ή ό,τι έχει μείνει όρθιο από την τετράχρονη μνημονιακή λαίλαπα που διέλυσε τις εργασιακές σχέσεις και τις συλλογικές συμβάσεις εργασίας. Όπως επίσης η σαφής αναφορά για νέα μείωση του μοναδιαίου κόστους εργασίας κατά 15%.

Μνημόνιο με νέα μέτρα

Θα πρέπει επίσης να σημειώσουμε εδώ ότι ορισμένες από αυτές τις αλλαγές που θα εμπεριέχονται στο νέο Μνημόνιο τις αναφέρει στο περίφημο non paper που μοίρασε την Κυριακή (30 Μαρτίου) το πρωί στη Βουλή ο υπουργός Εργασίας Γιάννης Βρούτσης. Γι' αυτό για όλες αυτές τις νέες παρεμβάσεις υπήρχε η διατύπωση ότι αυτές είτε αναβλήθηκαν για το φθινόπωρο (όπως π.χ. η απελευθέρωση των ομαδικών απολύσεων και η νομοθέτηση των εργοδοτικού lock out) ή ψευδώς αναφέρεται, όπως αποδεικνύεται σήμερα, ότι «το θέμα έκλεισε για φέτος».

Μεταξύ αυτών περιλαμβάνονται η εξίσωση των κατώτατων μισθών του Δημοσίου με εκείνους του ιδιωτικού τομέα που θα οδηγήσει σε μειώσεις έως και 25% στους μισθούς του δημοσίου και η «επικαιροποίηση των δαπανών για την κοινωνική προ-

Κατηγορία	Περιγραφή	Ποσό (€)	Ποσοστό (%)	Ποσό (€)	Ποσοστό (%)
Επένδυση	Επένδυση στην ανάπτυξη	1.000.000.000	10%	1.000.000.000	10%
Επένδυση	Επένδυση στην ανάπτυξη	1.000.000.000	10%	1.000.000.000	10%
Επένδυση	Επένδυση στην ανάπτυξη	1.000.000.000	10%	1.000.000.000	10%
Επένδυση	Επένδυση στην ανάπτυξη	1.000.000.000	10%	1.000.000.000	10%
Επένδυση	Επένδυση στην ανάπτυξη	1.000.000.000	10%	1.000.000.000	10%
Επένδυση	Επένδυση στην ανάπτυξη	1.000.000.000	10%	1.000.000.000	10%
Επένδυση	Επένδυση στην ανάπτυξη	1.000.000.000	10%	1.000.000.000	10%
Επένδυση	Επένδυση στην ανάπτυξη	1.000.000.000	10%	1.000.000.000	10%
Επένδυση	Επένδυση στην ανάπτυξη	1.000.000.000	10%	1.000.000.000	10%
Επένδυση	Επένδυση στην ανάπτυξη	1.000.000.000	10%	1.000.000.000	10%

Τα ναυκουμένα της συμφωνίας Αθήνας - τρέκας, που συνιστά νέο Μνημόνιο και η κυβέρνηση, εξαπατώντας, την ονόμασε πολυνομοσχέδιο

στασία», που πρακτικά σημαίνει νέα δραματική μείωση των κοινωνικών δαπανών.

Αναλυτικά, μέχρι το τέλος του 2014, η κυβέρνηση έχει συμφωνήσει και θα φέρει με τη μορφή Μνημονίου νέα μέτρα που θα αφορούν:

• **Νέος Εργατικός Κώδικας.** Ο νέος εργατικός κώδικας θα αντικατα-

στήσει, δηλαδή θα καταργήσει το υφιστάμενο εργασιακό δίκαιο, καθώς θα καθιερωθεί νέο «μοντέλο εργασίας» που θα είναι απόλυτα συνδεδεμένο με δεσποζούσα θέση που θα αποκτήσουν οι Εταιρίες Προσωρινής Απασχόλησης.

• **Διευκόλυνση εφαρμογής και διάδοσης του θεσμού των Εται-**

ριών Προσωρινής Απασχόλησης. Οι προσλήψεις των εργαζομένων στον ιδιωτικό τομέα θα γίνονται σχεδόν αποκλειστικά από τις ΕΠΑ και θα αφορούν εννοκίαση των εργαζομένων στις επιχειρήσεις του ιδιωτικού τομέα.

• **Αύξηση της μαθητείας.** Ο στόχος είναι η ένταξη 40.000 νέων στις

1. Achieving sound public finances
1.1. Fiscal Policy
Prior to disbursement the Authority
Prior to disbursement the Government will:
a. Strengthen the collection of social security contributions (SSC) to reach about €12,500 million by 2014 (i) organizing penalties on employers who do not declare accurately their SSC obligations in the Periodic Social Security Statement (PSS), which are applicable on the penalties for failing to register employees, (ii) introducing mandatory declaration of contributions for employers' and wage tax penalties in ETEA and TAPET to the VPE, and (iii) requiring the automatic reminders to all employers who have not paid their SSC obligations in the previous month, including employers declaring contributions obligations for supplementary and temporary positions through a joint MD between MCH and MEFSD for matching of PAYE and APD data (iv) accelerate the full setting of SSC and ETEA contributions against EU guidelines
b. Limit expenditures of the public sector wage bill to euro-denominated funds (LMD) to which including the expenditures of wages and state transfers to €200 in order to reach about 1.100 million
c. Restructure or close 11 hospitals, the operating expenditures of which will be reduced by 1.100 million permanently
d. Reduce military expenditure spending in order to reach €1.100 million from 2014 onwards
e. Accelerate the setting of V&T and ensure tax credits against V&T debts, eliminate E&E Social Security, reduce V&E&D training programs, reformulate O&E&E expenditures in order to offset the reduction of SSC contributions from 2.5 percentage points by €12,500 million in 2014 and additional €12,500 million in 2015
f. Estimate the E&E&E dividend to the V&E&E employees as part of the supplementary pension

2.B Social Security reforms to secure sustainability

2.B.1 Review of current system of social contributions

Prior to disbursement the Authority

a. Lower Social Security Contribution rate by 3.9 percentage points, in order to improve competitiveness, foster employment creation, and to safeguard the long-term sustainability of the social security system, the Government will adopt legislation to reduce SSA contribution rates by 3.9 percentage points on a revenue neutral basis, together with eliminating unnecessary non-contributory and non-health contributions expenditures and increasing efficiency, to be implemented by 1 July 2014. This rate cut will be achieved by mostly reducing employee and employer contributions

Other Actions



Ψηφίζει «πολυνομοσχέδιο» και σου προκύπτει νέο Μνημόνιο. Στη... δημοκρατία δεν υπάρχουν οδιέδοδο

σχολές μαθητείας, προκειμένου γρήγορα η αγορά εργασίας να τροφοδοτηθεί με επιδοτούμενο (μέσω ΕΣΠΑ) και χαμηλόμισθο προσωπικό βασικής ειδίκευσης.

• **Μείωση του μοναδιαίου κόστους εργασίας κατά 15%**

• **Νέα αναμόρφωση του Συστήματος Κοινωνικής Ασφάλισης.**

Το Ασφαλιστικό ανοίγει ξανά υπό το βάρος των ελλειμμάτων των ταμείων, που σε πραγματικά μεγέθη θα ξεπεράσουν τα 3 δισ. ευρώ, συνυπολογίζοντας και τη νέα «τρίτση» που δημιουργεί η μείωση των ασφαλιστικών εισφορών, κατά 3,9 μονάδα για τους εργοδότες και 1 μονάδα για τους εργαζόμενους. Η τρέχουσα ζήτησή από την κυβέρνηση να προχωρήσει άμεσα και να έχει ολοκληρωθεί μέχρι τον Σεπτέμβριο αναλογιστικές μελέτες στα Ταμεία.

• **Μείωση τουλάχιστον κατά 1 μονάδα των εργοδοτικών ασφαλιστικών εισφορών** πέραν των 3,9 μονάδων που έχει ήδη δρομολογηθεί.

• **Πλήρης κατάργηση των οικογενειακών επιδομάτων που χορηγεί ο ΟΑΕΔ** και ταυτόχρονα συρρίκνωση των δαπανών του Οργανισμού για επαγγελματική κατάρτιση.

• **Θα κλείσουν και θα μπουκν σε καθεστώς αναδιάρθρωσης 11 νοσοκομεία** με στόχο τον περιορισμό του κόστους λειτουργίας τους κατά 25 εκατ. ευρώ.

• **Πλήρης σύνδεση των προνοιακών εισοδημάτων με εισοδηματικά κριτήρια** με στόχο τον περιορισμό επιδοματικών παροχών και εισοδηματικών ενισχύσεων στα όρια της φτώχειας. Η καθιέρωση του ελάχιστου εγγυημένου εισοδήματος θα γίνει μόνο αν υπάρχουν χρήματα.

Οι... τροπολογίες - ρήτρες του φθινόπωρου

Στο Μνημόνιο αναφέρεται ότι μέχρι το φθινόπωρο η κυβέρνηση θα πρέπει έχει υλοποιήσει μια σειρά από ρήτρες που αφορούν:

• **Την απελευθέρωση με νόμο των ομαδικών απολύσεων.** Η ηγεσία του υπουργείου Εργασίας έχει αναλάβει την υποχρέωση να φέρει νέο νόμο για τις απολύσεις, ενώ στο μεσοδιάστημα με τροπολογίες θα αλλάξει η σημερινή μορφή του Ανωτάτου Συμβουλίου Εργασίας (ΑΣΕ) που θα έχει την έγκριση των σχετικών αιτημάτων.

• **Επαναφορά του δικαιώματος ανταπεργίας** των εργοδοτών (lock-out).

5. ΑΦΑΙΜΑΞΗ ΚΑΙ ΤΩΝ ΧΡΟΝΙΑ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

Μέσο:ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...10/04/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...10/04/2014

Σελίδα:24



Ρεπορτάζ
Ρίτα Μελά
rmela@dimokratianews.gr

Στον... Καιάδα, και μάλιστα ύπουλα, ρίχνει τους χρόνιους πάσχοντες η ηγεσία του υπουργείου Υγείας, σκοπός της οποίας είναι να μην ξεπεραστεί το 1,8 δισ. ευρώ για τη φαρμακευτική δαπάνη. Αυτό διαπιστώνουν ολοένα και περισσότεροι ασθενείς, καθώς, οργισμένοι και απελπισμένοι, βλέπουν ότι από την 1η Απριλίου, που κυκλοφόρησε το νέο δελτίο τιμών στα φάρμακα, πληρώνουν από την τσέπη τους από 20 έως και 90 ευρώ (!), με αποτέλεσμα να σκέφτονται να μην τα συνταγογραφούν, αφού χρειάζεται να καταβάλλουν επιπλέον 25% συμμετοχή, συν ένα ευρώ τη συνταγή!

Όπως εξηγεί στη «δημοκρατία» ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής Κώστας Λουράντος, η «κρυφή» μετακύλιση του κόστους της φαρμακευτικής δαπάνης στους ασθενείς συνέβη επειδή μαζί με τη λιανική τιμή των φαρμάκων συμπίεστηκε σημαντικά προς τα κάτω και η ασφαλιστική τιμή, δηλαδή το ποσό που τα αποζημιώνουν Ταμεία, ενώ τη διαφορά μεταξύ λιανικής και ασφαλιστικής τιμής την πληρώνει ο ασφαλισμένος. Σε αυτό προστίθεται η συμμετοχή 25% και το ένα ευρώ ανά συνταγή, που ισχύουν από την 1η Ιανουαρίου.

Οργή και απελπισία! Μειώθηκε το ποσό που καλύπτουν τα Ταμεία, αυξήθηκε η συμμετοχή

Ειδικότερα, το χάπι της χοληστερίνης Lipitor 40mg έχει πλέον λιανική τιμή (Λ.Τ.) 18,59 ευρώ, ενώ ήταν 20,66 ευρώ στις 28 Μαρτίου 2013. Η ασφαλιστική τιμή (Α.Τ.) είναι μόλις 4,25 ευρώ, ενώ ήταν 10,16 ευρώ. Ο ασθενής πληρώνει πλέον από την τσέπη του 14,34 ευρώ (18,59-4,25=14,34). Αν προσθέσουμε και 25% συμμετοχή στην Α.Τ., συν ένα ευρώ για τη συνταγή, μας κάνει 2,06 ευρώ. Κάνοντας τη... σούμα, ο ασθενής πληρώνει τελικά 16,40 ευρώ (14,34+2,06).

Επίσης για το χάπι σχιζοφρένειας Abilify με Λ.Τ. 110,90 ευρώ και Α.Τ. 23,92 ευρώ ο πολίτης πληρώνει 86,98 ευρώ. Συν τη συμμετοχή και τη συνταγή, που δεν υπήρχε πριν, σύνολο 92,98 ευρώ!

Το φάρμακο για τον καρκίνο του μαστού Femara έχει Λ.Τ. 70,59 ευρώ και Α.Τ. 41,78 ευρώ, πληρώνει δηλαδή η καρκινοπαθής (που, σημειωτέον, είχε μηδενική συμμετοχή και δεν πλήρωνε ποτέ) 28,81 ευρώ.



Μέσο:ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...10/04/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...10/04/2014

Σελίδα: 12



12 ΠΕΜΠΤΗ 10 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2014

ΜΕ ΤΟ ΧΕΡΙ ΣΤΗΝ ΚΑΡΔΙΑ

Από τον
ΣΠΥΡΟ
Ν. ΛΙΤΣΑ*



ΑΝΤΙΘΕΤΩΣ με διάφορες απόψεις στο εσωτερικό του ελληνικού γίγνεσθαι που επιδιώκουν να πείσουν ότι το κοινωνικό κράτος έχει πλέον κλείσει τον κύκλο του στον δυτικό κόσμο, αυτό συνεχίζει όχι απλώς να υφίσταται, αλλά να παράγει τις δομές του σύγχρονου **ουμανιστικού** πολιτισμού μας. Η βάση της δυτικής οντολογίας συνεχίζει να είναι το **κοινωνικό συμβόλαιο** που εμποδίζει την ανάπτυξη συνθηκών μιας χομπεσιανής «Φυσικής Κατάστασης» στο εσωτερικό των κρατών. Χαρακτηριστικά:

Παροχή 604.975 ευρώ σε κάθε ζευγάρι μακροχρόνια άνεργων που ετοιμάζεται να φέρει παιδί στον κόσμο, ώστε να αντιμετωπίσει τα πρώτα έξοδα της **εγκυμοσύνης**. 200.002 ευρώ κάθε εβδομάδα σε μητέρα **ανάπαιτρη** που δεν εργάζεται αλλά σπουδάζει, για την κάλυψη των εξόδων του σπιτιού.

Δωρεάν γάλα, κατεψυγμένα φρούτα και λαχανικά, αλλά και δωρεάν χορήγηση **βιταμινών** στις ανάπαιτρες άνεργες μητέρες με παιδί έως την ηλικία των τεσσάρων ή σε εγκύους κάτω των 18 με γονείς άνεργους.

ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ ή διαγραφή ακόμα και του συνόλου των ετήσιων **δημοτικών φόρων** αν χαμηλοσυνταξιούχους, σημαντικές φοροαπαλλαγές σε άνεργα ζευγάρια με παιδιά κ.λπ. Πώς; Δεν γίνονται αυτά; Λάθος! Είναι απλώς ένα μικρό μέρος του συνόλου των **κοινωνικών παροχών** που το **βρετανικό** κράτος προσφέρει στους πολίτες του. (<http://www.gov.uk/browse/benefits>).

Επιστροφή του 20% του κόστους **οδοντιατρικών** υπηρεσιών σε ασφαλισμένους και κάλυψη των εξόδων στο 100% σε **ορθοδοντικές** επεμβάσεις σε παιδιά έως την ηλικία των 18. Κάλυψη των **εξόδων γυναικολόγου** και μαιάς σε άνεργες και ανάπαιτρες μητέρες με χαμηλό εισόδημα. **Μηνιαίο επίδομα** (184 ευρώ για τα δύο πρώτα παιδιά, 190 για



Κοινωνικό κράτος και προοπτικές ανάπτυξης

το τρίτο και 215 ευρώ από το τέταρτο και πάνω) στη μητέρα ή και στον πατέρα μέχρι το παιδί τους να φτάσει τον 14ο μήνα στην περίπτωση που οι ώρες εργασίας κάθε γονιού είναι λιγότερες από 30 την εβδομάδα. Πώς; Δεν γίνονται αυτά; Λάθος! Είναι απλώς ένα μικρό μέ-

ρος του συνόλου των κοινωνικών παροχών που το **γερμανικό** κράτος προσφέρει στους πολίτες του. (http://ec.europa.eu/employment_social/empl_portal/SSFinEU/Your%20social%20security%20rights%20in%20Germany_en.pdf).

ΕΠΙΔΟΜΑ σε **μακροχρόνια** άνεργους γονείς ή σε μονογονεϊκές οικογένειες για κάθε παιδί έως την ηλικία των 16 και από τα 16 και μετά επίδομα σε κάθε νέο και νέα μέχρι την ολοκλήρωση των σπουδών τους στην τριτοβάθμια εκπαίδευση. **Διανομή δωρεάν γευμάτων** κατ' οίκον, επίδομα οικιακής καθαριότητας, επίδομα αγοράς εισιτηρίου για τα μέσα μαζικής μεταφοράς σε χαμηλοσυνταξιούχους. Πώς; Δεν γίνονται αυτά; Λάθος! Είναι απλώς ένα μικρό μέρος του συνόλου των κοινωνικών παροχών που το **σουηδικό** κράτος προσφέρει στους πολίτες του.

(<http://work.sweden.se/living-in-sweden/social-benefits/>). Κάθε οικογένεια έχει τον δικό της **γενικό παθολόγο**, δίχως οικονομική επιβάρυνση. Όλα τα παιδιά έως την ηλικία των 19 απολαμβάνουν δωρεάν οδοντιατρικές υπηρεσίες από τα δημόσια οδοντιατρεία. Το κράτος έως την ηλικία των 16 καλύπτει το σύνολο των **εξόδων του σχολικού εξοπλισμού** κάθε παιδιού (τετράδια, μολύβια, μαρκαδόροι, ηλεκτρονικοί υπολογιστές κ.λπ.), ενώ η έννοια «**ιδιωτικό φροντιστήριο**» είναι παντελώς άγνωστη.

Η **άνεργη** μητέρα για διάστημα άνω των 12 μηνών λαμβάνει 3.648,11 ευρώ **εφάπαξ** επίδομα για κάθε παιδί που φέρνει στον κόσμο. Οι **μακροχρόνια άνεργες** οικογένειες λαμβάνουν 117.956 ευρώ τον μήνα για κάθε παιδί που έχουν έως την ηλικία των 18. Πώς; Δεν γίνονται αυτά; Λάθος! Είναι απλώς ένα μικρό μέρος του συνόλου των κοινωνικών παροχών που το **νορβηγικό** κράτος προσφέρει στους πολίτες του. (<http://www.ntnu.edu/research/irs/before-you-arrive/norwegian-social-welfare-system>).

Αυτά συμβαίνουν στην **υπόλοιπη Ευρώπη**, με τις κυβερνήσεις να αντιλαμβάνονται την **αναγκαιότητα** διατήρησης και διεύρυνσης της κοινωνικής συνοχής. Η διατήρηση του **κοινωνικού κράτους**, εκτός της επιβεβλημένης ανάδειξης μιας κεντρικής **ουμανιστικής** κατεύθυνσης για την ίδια την Πολιτεία, ταυτοχρόνως αποτελεί και μια κομβική **ορθολογική** επιλογή που αυξάνει τις προοπτικές της ενδοκρατικής **ανάπτυξης** και ευημερίας.

Στον αντίποδα υπάρχει πάντα το **τραγικό παράδειγμα** της Τυνησίας και της αυτοπυρπόλησης του Μοχάμεντ Μπουαζίζι που **πυροδότησε** την Αραβική Ανοιξη σε όλη τη Μέση Ανατολή. Αυτά είναι τα αποτελέσματα της **ανυπαρέχιας** του κοινωνικού κράτους!

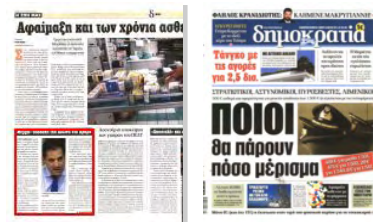
* Επίκουρος καθηγητής Διεθνών Σχέσεων Πανεπιστημίου Μακεδονίας / Twitter: @Spyros_Litsa

7. ΘΕΡΜΗ ΥΠΟΔΟΧΗ ΤΟΥ ΑΔΩΝΗ ΣΤΗ ΔΡΑΜΑ

Μέσο: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 10/04/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 10/04/2014

Σελίδα: 24



«Θερμή» υποδοχή του Αδωνη στη Δράμα

ΜΕ ΠΟΥΧΑΪΣΜΑΤΑ υποδέχθηκαν τον υπουργό Υγείας Αδωνι Γεωργιάδη στη Δράμα μέλη του Κοινωνικού Ιατρείου της πόλης, άνεργοι και ανασφάλιστοι πολίτες.

Οι διαδηλωτές περίμεναν τον υπουργό έξω από το Νοσοκομείο της Δράμας. Μόλις ο κ. Γεωργιάδης έφτασε, ανάρτησαν πανό και άρχισαν να φωνάζουν συνθήματα εναντίον του. Ορισμένοι μάλιστα δεν δίστασαν να τον αποκαλέσουν «καραγκιόζη».

Κάποιοι από τους εξοργισμένους διαδηλωτές τον πλησίασαν και του ανέφεραν τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν.

«Είμαι τέσσερα χρόνια άνεργος και ανασφάλιστος. Κουράστηκα να σε βλέπω στην τηλεόραση να μιλάς και να μην κάνεις τίποτα. Εδώ πεθαίνουμε!

Εάν δεν υπήρχαν το Κοινωνικό Ιατρείο και το Κοινωνικό Φαρμακείο, σήμερα δεν θα ζούσα» είπε στον υπουργό



Ο υπουργός Υγείας Αδωνης Γεωργιάδης

γός ένας από τους διαδηλωτές. «Πρέπει να κάνω εγχείρηση. Πήγα στο νοσοκομείο και δεν με δέχθηκαν. Τι πρέπει να κάνω; Να πεθάνω;» ρώτησε τον κ. Γεωρ-

γιάδη ανασφάλιστος πολίτης, για να τον προτρέψει ο υπουργός να επικοινωνήσει με το γραφείο του στην Αθήνα, προκειμένου να λυθεί το πρόβλημά του.

«Δεν αφήνουμε κανέναν χωρίς εγχείρηση. Πάρε τηλεφώνο στο γραφείο μου και θα βρούμε λύση» ανέφερε χαρακτηριστικά ο κ. Γεωργιάδης.

«Με το πρόσχημα της κρίσης έχουν διαλύσει το δημόσιο σύστημα υγείας. Μόνο στη Δράμα εξυπηρετούμε περίπου 600 ανασφάλιστους ασθενείς.

Τους εξετάζουμε και τους προμηθεύουμε με φάρμακα» είπε από την πλευρά του εκπρόσωπος του Κοινωνικού Ιατρείου Δράμας και πρόσθεσε ότι εθελοντές γιατροί χρειάστηκε να παρέμβουν σε αρκετές περιπτώσεις για να νοσηλευτούν ασθενείς που ήταν ανασφάλιστοι και τα νοσοκομεία δεν τους δέχονταν.

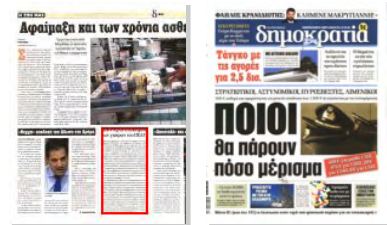
Θ. Χερκετζής

8. ΑΣΑΝΣΕΡ ΟΙ ΕΠΙΣΚΕΨΕΙΣ ΤΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ ΤΟΥ ΠΕΔ Υ

Μέσο: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 10/04/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 10/04/2014

Σελίδα: 24



Ασανσέρ οι επισκέψεις των γιατρών του ΠΕΔΥ

ΣΤΙΣ 300 αυξήθηκαν οι μηνιαίες επισκέψεις των συμβεβλημένων γιατρών του ΕΟΠΥΥ, από 200 που ήταν την περασμένη εβδομάδα και από 400 που ήταν πριν από περίπου 10 ημέρες! Οι αποφάσεις της διοίκησης του ΕΟΠΥΥ έχουν μετατρέψει σε... ασανσέρ το μηνιαίο όριο επισκέψεων των ασφαλισμένων στους συμβεβλημένους γιατρούς, αφού ανεβοκατεβαίνει πια κάθε εβδομάδα, προφανώς για να καλύψει τα σοβαρά κενά σε βασικές ειδικότητες (καρδιολόγοι, νευρολόγοι, πνευμονολόγοι κ.ά.) που υπάρχουν στις μονάδες υγείας του Πρωτοβάθμιου Εθνικού Δικτύου Υγείας (ΠΕΔΥ).

Σύμφωνα με τη χθεσινή ανακοίνωση του υπερ-Ταμείου, «οι συμβεβλημένοι θεραπευτές ιατροί του ΕΟΠΥΥ, των οποίων οι υφιστάμενες συμβάσεις παρατάθηκαν έως και τις 30 Ιουνίου, θα έχουν ανώτατο μηνιαίο αριθμό επισκέψεων τις 300.

Η απόφαση αυτή κρίνεται αναγκαία ώστε να μην αντιμετωπίσουν προβλήματα πρόσβασης σε ιατρούς οι ασφαλισμένοι του οργανισμού, τη συγκεκριμένη μεταβατική περίοδο μέχρι τη λειτουργική ενοποίηση του νέου συστήματος της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ)». Στο μεταξύ, η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ) έστειλε χθες εξώδικο στους διοικητές των επιτ. Υγειονομικών Περιφερειών (ΔΥΠΕ) σχετικά με τις γραπτές αλλά και τις προφορικές εντολές μετακίνησης γιατρών από τα Κέντρα Υγείας στο ΠΕΔΥ. Σύμφωνα με την ΟΕΝΓΕ, η έκδοση των εν λόγω εντολών αποτελεί μια άκρως επικίνδυνη πρακτική στα ήδη υποστελεχωμένα Κέντρα Υγείας, με ό,τι αυτό συνεπάγεται για τους ασθενείς.

Μέσο: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 10/04/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 10/04/2014

Σελίδα: 25



Τρίπολη: Εισαγγελέας για τα φίλτρα αιμοκάθαρσης

ΤΗΝ παρέμβαση του εισαγγελέα Τρίπολης ζητά η Επιτροπή Πρωτοβουλίας Νεφροπαθών Αρκαδίας, ώστε να μην επιτρέψει στο νοσοκομείο της πόλης τη διενέργεια διαγωνισμού προμήθειας φίλτρων αιμοκάθαρσης προέλευσης Αιγύπτου, Πακιστάν, Τουρκίας και Κίνας.

Οι περίπου 100 νεφροπαθείς της Αρκαδίας απευθύνονται στον εισαγγελέα, καθώς φοβούνται ότι τα εν λόγω φθηνά αλλά αμφιβόλου ποιότητας φίλτρα, που είναι πιθανό να παραγγείλει το παναρκαδικό θεραπευτήριο, ουσιαστικά με μοναδικό κριτήριο τη χαμηλότερη τιμή, θα θέσουν τη ζωή τους σε κίνδυνο.

Υπενθυμίζεται ότι στις 15 Μαρτίου η «δημοκρατία» είχε αποκαλύψει το θέμα των ακατάλληλων φίλτρων αιμοκάθαρσης που προμηθεύονται τα νοσοκομεία και τα οποία, σύμφωνα με τις καταγγελίες της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Νεφροπαθών (ΠΟΝ), προκαλούν σοβαρά προβλήματα υγείας σε μέλη της. Για το θέμα βρίσκεται σε εξέλιξη προκαταρκτική έρευνα.

Μόνο τον τελευταίο χρόνο, σύμφωνα με την ΠΟΝ, καταγράφονται στους αιμοκαθαιρόμενους περιστατικά αντίδρασης στα φίλτρα, αλλά και αλλεργίες, δερματίτιδες, κεφαλαλγίες, θρομβώσεις, έντονος κνησμός και ξηροστομίες, ρίγη και εμετός, υποτασικά επεισόδια και σφίξιμο στο στήθος.

«Τα ιαπωνικά και αμερικανικά φίλτρα κοστολογούνται με 28 ευρώ το τεμάχιο. Τα υπό προμήθεια φίλτρα στο Παναρκαδικό, προέλευσης Αιγύπτου, Πακιστάν, Τουρκίας και Κίνας, κοστολογούνται 27,80 ευρώ ανά τεμάχιο» είπε στη «δημοκρατία» ο Γιώργος Κοσκολός, μέλος της Επιτροπής Πρωτοβουλίας Νεφροπαθών Αρκαδίας, και τόνισε ότι «τελικά για 0,20 ευρώ το υπουργείο Υγείας θα μας... πεθάνει».

10. ΜΕΤΡΑ-ΦΑΡΜΑΚΙ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 10/04/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 10/04/2014

Σελίδα: 16



Μέτρα-φαρμάκι

ΣΕ... ANAMMENA κάρβουνα κάθονται οι φαρμακοποιοί, καθώς μετά τα νέα μέτρα που ψηφίστηκαν προ ημερών και αφορούν στο ιδιοκτησιακό καθεστώς των καταστημάτων τους, έχουν τώρα να αντιμετωπίσουν και πιθανή νέα μείωση στο περιθώριο κέρδους τους... Σε χθεσινή του ανακοίνωση το Δ.Σ. του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου σημειώνει: «Οι 12.000 φαρμακοποιοί και οι 30.000 οικογένειες που ζουν από τα φαρμακεία είναι σε απόγνωση. Και αυτό γιατί αίφνης θεωρείται ως προαπαιτούμενο επόμενων δόσεων της χώρας μας η μείωση του μικτού ποσοστού κέρδους των φαρμακοποιών στο 15%». Όπως δήλωσε ο πρόεδρος του ΠΦΣ, Κυριάκος Θεοδοσιάδης, «σήμερα χιλιάδες είναι τα φαρμακεία που υπολείπουν, έχοντας χάσει το 60% του τζίρου τους και πολλά από αυτά είναι και χρεωμένα».

11. ΤΟ ΠΕΔΥ ΔΕΝ ΜΠΟΡΕΙ ΔΩΡΕΑΝ ΟΤΟΥΣ ΙΔΙΩΤΕΣ ΓΙΑ ΑΛΛΟΥΣ 3 ΜΗΝΕΣ

Μέσο:ΕΛΕΥΘΕΡΟΤΥΠΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...10/04/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...10/04/2014

Σελίδα:41



Το ΠΕΔΥ δεν μπορεί, δωρεάν στους ιδιώτες για άλλους 3 μήνες

Δωρεάν στους ιδιώτες συμβεβλημένους γιατρούς του ΕΟΠΥΥ για άλλους τρεις μήνες θα μπορούν να πηγαίνουν για τις εξετάσεις τους οι ασφαλισμένοι του Οργανισμού. Και αυτό επειδή ανεβαίνουν στις 300 οι δωρεάν επισκέψεις για τους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ στους ιδιώτες γιατρούς, πλαφόν που θεωρείται ικανοποιητικό ώστε να μη χρειάζεται οι ασθενείς να πληρώνουν από την τσέπη τους. Όλα αυτά με το δεδομένο ότι τα πολυϊατρεία που ανήκουν για στο ΠΕΔΥ υπολειτουργούν, με συνέπεια οι ασφαλισμένοι να πρέπει να πηγαίνουν για τις εξετάσεις τους στους ιδιώτες.

Όπως ανακοίνωσε η διοίκηση του ΕΟΠΥΥ: «Οι συμβεβλημένοι θεραπευτές ιατροί του ΕΟΠΥΥ, των οποίων οι υφιστάμενες συμβάσεις παρατάθηκαν με το ν. 4252/7.4.2014 μέχρι και τις 30.6.2014, θα έχουν ανώτατο μηνιαίο όριο/αριθμό επισκέψεων, για το τρίμηνο Απριλίου-Μαΐου-Ιουνίου, τις τριακόσιες (300)».

Είναι χαρακτηριστικό πάντως πως ακόμη και ο διοικητής του ΕΟΠΥΥ Δημήτρης Κοντός παραδέχεται πως το ΠΕΔΥ δεν μπορεί να καλύψει τις ανάγκες. Σημειώνει δε: «Η απόφαση αυτή κρίνεται αναγκαία έτσι ώστε να μην αντιμετωπίσουν προβλήματα πρόσβασης σε ιατρούς οι ασφαλισμένοι του Οργανισμού, τη συγκεκριμένη μεταβατική περίοδο μέχρι τη λειτουργική ενοποίηση του νέου συστήματος της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ)».

Βέβαια η ενοποίηση αυτή αναμένεται να κρατήσει τουλάχιστον έναν χρόνο, ενώ κατά τον Αδωνι Γεωργιάδη για να ολοκληρωθεί όλο το σχέδιό του θα χρειαστούν περίπου δύο χρόνια. Να σημειωθεί ότι πριν από λίγες εβδομάδες οι δωρεάν επισκέψεις είχαν ανέβει στις 400, ενώ στη συνέχεια είχαν μειωθεί στις 200.

ΔΗΜ.ΕΥΘ.

14. ΣΕ ΚΙΝΔΥΝΟ ΤΑ ΕΘΝΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ ΥΓΕΙΑΣ

Μέσο: ΕΠΙΚΑΙΡΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 10/04/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 10/04/2014

Σελίδα: 87



Σε κίνδυνο τα Εθνικά Συστήματα Υγείας



Τα Εθνικά Συστήματα Υγείας των προηγμένων χωρών και συνεκδοχικά της Ελλάδας θα αντιμετωπίσουν στο μέλλον προβλήματα οικονομικής βιωσιμότητας. Ωστόσο, η αλλαγή των μεθόδων χρηματοδότησης και του τρόπου λειτουργίας τους μπορεί να τα καταστήσει βιώσιμα, όπως δήλωσε ο διευθύνων σύμβουλος της MSD Ελλάς, κ. Haseeb Ahmad, κατά τη διάρκεια της παρουσίασής του στο πλαίσιο του Συνεδρίου των *Financial Times* για την Υγεία. Ο κ. Ahmad ανέφερε ότι τα σημερινά Συστήματα Υγείας στηρίζονται σε αναχρονιστικούς τύπους οργάνωσης, καθώς βασίζονται σε μεταπολεμικά δημογραφικά δεδομένα: το 1950 για την Ευρώπη η αναλογία ήταν ένας συνταξιούχος ανά έξι εργαζόμενους (στις ΗΠΑ η αναλογία ήταν ένας προς οκτώ), ενώ σήμερα είναι ένας προς τρεις (στις ΗΠΑ ένας προς τέσσερις). Επίσης, τα Συστήματα Υγείας κλήθηκαν τότε να καλύψουν εντελώς διαφορετικές ανάγκες, με τις μεταδοτικές ασθένειες να είναι η κύρια αιτία θανάτου, ενώ σήμερα η κύρια αιτία θανάτου είναι οι χρόνιες μη μεταδοτικές ασθένειες.



Απεργία στην υγείά μας

Οι εργαζόμενοι στο ΕΣΥ απαντούν με κινητοποιήσεις και ένδικα μέσα στη διαθεσιμότητα και τις υποχρεωτικές μετακινήσεις στο φιλάσθενο ΠΕΔΥ

Της **Ντάνι Βέργου**

«Για ένα δημόσιο σύστημα υγείας που θα καλύπτει δωρεάν και χωρίς διακρίσεις τις ανάγκες υγείας όλων των ανθρώπων που ζουν στη χώρα μας», απέναντι στις πολιτικές της συγκυβέρνησης που για τη δημόσια υγεία σημαίνουν διάλυση, διαμαρτυρήθηκαν δυναμικά χθες οι υγειονομικοί της χώρας που συμμετείχαν στην 24ωρη απεργία των ΑΔΕΔΥ-ΓΣΕΕ.

«Απαιτούμε να σταματήσουν τα κύματα διαθεσιμότητας που έχουν αποσυνθέσει το δημόσιο σύστημα υγείας, να στελεχωθούν νοσοκομεία και κέντρα υγείας με μόνιμο και επαρκές προσωπικό και να μονιμοποιηθούν οι επί θητεία γιατροί ΕΣΥ. Απαιτούμε να χρηματοδοτηθούν τα νοσοκομεία που κινδυνεύουν τον επόμενο μήνα να μείνουν χωρίς πόρους και υλικά», φώναξαν οι γιατροί.

Εξώδικο

Η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας απέστειλε χθες, όπως είχε προαναγγείλει, εξώδικο προς τους 7 διοικητές των Υγειονομικών Περιφερειών της χώρας σχετικά με τις μετακινήσεις γιατρών από τα κέντρα υγείας στο ΠΕΔΥ για την κάλυψη των ελλείψεων, καλώντας τους να ανακαλέσουν άμεσα τις συγκεκριμένες αποφάσεις.

Η διαφαινόμενη αποτυχία του νεοσύστατου Πρωτοβάθμιου Εθνικού Δικτύου Υγείας, όπως αυτό προβλέπεται και ρυθμίζεται από τον σχετικό νόμο, αλλά και οι διογκούμενες αντιδράσεις των ασθενών -αναφέρεται στην εξώδικη διαμαρτυρία- «έχουν οδηγήσει τις τελευταίες ημέρες στο παράδοξο φαινόμενο της έκδοσης προφορικών ή/και έγγραφων εντολών διοικητών Υγειονομικών Περιφερειών, που συνοδεύονται από απαράδεκτες πιέσεις και απειλές, για τη μετακίνηση ιατρών κλάδου ΕΣΥ από Κέντρα Υγείας της χώρας σε μονάδες του ΠΕΔΥ για την κάλυψη του πρωινού ωραρίου, "λόγω σοβαρότητας υπηρεσιακών αναγκών" (!), όπως χαρακτηριστικά αναφέρεται σε σχετική απόφαση της Διοίκησης της 2ης Υγειονομικής Περιφέρειας Πειραιώς και Αιγαίου».

Η εσπευσμένη έκδοση των εν λόγω εντολών -επισημαίνει η Ομοσπονδία- «μολονότι συνιστά απεγνωσμένη προσπάθεια να δοθεί η εντύπωση και να πειστεί η κοινή γνώμη ότι τα οποιαδήποτε προβλήματα επιλύονται στον χώρο του ΠΕΔΥ, αποτελεί μια άκρως επικίνδυνη πρακτική που κάνει την εμφάνισή της, εφόσον τα ήδη υφιστάμενα Κέντρα Υγείας του Εθνικού



Συστήματος Υγείας αποδυναμώνονται έτι περαιτέρω, με ό,τι αυτό συνεπάγεται για τους πληθυσμούς ευθύνης τους».

Οι υγειονομικοί διεκδικούν την πρόσληψη του απαραίτητου μόνιμου προσωπικού και την ανάκληση των διαθεσιμότητας των οδηγών και των φυλάκων-νυκτοφυλάκων. Η τελευταία πρόβλεψη έχει προκαλέσει σοβαρά λειτουργικά προβλήματα, ενώ τίθενται σε κίνδυνο ζωές ασθενών, όπως καταγγέλλει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων.

Εν τω μεταξύ, ο υπουργός Υγείας δεν υλοποίησε τη δημόσια δέσμευσή του για κάλυψη των νοσοκομείων με μετακινήσεις προσωπικού Πληρωμάτων Ασθενοφόρων από το ΕΚΑΒ. Και πώς θα μπορούσε, άλλωστε, αφού το ΕΚΑΒ λειτουργεί κάτω των ορίων ασφαλείας λόγω των μεγάλων ελλείψεων προσωπικού.

Καταγγελίες

Σύμφωνα με την Ομοσπονδία, από χθες δεν μπορούν να λειτουργήσουν τα νοσοκομεία και οι διοικητές τους εντέλλουν υπαλλήλους άλλων ειδικοτήτων να εκτελούν δρομολόγια, χωρίς να διαθέτουν τα τυπικά και ουσιαστικά προσόντα, θέτοντας σε κίνδυνο την υγεία των ασθενών και ταυτόχρονα των

υπαλλήλων, οι οποίοι σε περίπτωση ατυχήματος είναι έκθετοι σε ποινικές και πειθαρχικές διώξεις. Για άλλη μια φορά καταγγέλλει η Ομοσπονδία, που ζητά άμεση ανάκληση των διαθεσιμότητων, δοκιμάζονται τα νοσοκομεία, προκειμένου να αυξήσει τον αριθμό των διαθεσιμότητων ο υπουργός Υγείας και να ιδιωτικοποιήσει τις υπηρεσίες στήριξης.

Για το ίδιο θέμα στο Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής «Δαφνί» η 5μελής Επιτροπή της ΕΙΝΑΠ και οι εργαζόμενοι πραγματοποιήσαν παράσταση διαμαρτυρίας στο γραφείο του διοικητή. Λόγω της κρισιμότητας της κατάστασης μάλιστα, η πενταμελής μαζί με τον Σύλλογο Εργαζομένων και το Επισημικό Συμβούλιο του νοσοκομείου συνυπέγραψαν ανιστολή-καταγγελία την οποία κοινοποίησαν και στον εισαγγελέα Πρωτοδικών Αθηνών, στην οποία απαριθμούνται τα σοβαρά προβλήματα λειτουργίας, όπως η καθυστέρηση στην παραλαβή τροφίμων, η ματαίωση στη διανομή τροφίμων στις δομές εκτός νοσοκομείου, η μη πραγματοποίηση προγραμματισμένων ραντεβού σε άλλα νοσοκομεία αλλά και αιμοληψιών.

«Κάτω από αυτές τις συνθήκες, η ασφαλής λειτουργία του νοσοκομείου μας για ασθενείς και εργαζομένους καθίσταται αδύνατη και επισφαλής», επισημαίνεται στην επιστολή, η οποία καθιστά υπεύθυνους τη Διοίκηση του ΨΝΑ, τον υπουργό Υγείας και τη Διοίκηση της 2ης ΥΠΕ για «στιγμής προκύψει εις βάρος της υγείας των ασθενών», διότι όπως επισημαίνεται «υπό αυτές τις συνθήκες υπάρχει κίνδυνος για τη ζωή των ασθενών σε περιπτώσεις επειγόντων περιστατικών».



Οι υγειονομικοί επισημαίνουν την κάλυψη θέσεων οδηγών ασθενοφόρων από άσχετες ειδικότητες!



Νέα διαπραγμάτευση σε έξι μήνες

Στο τραπέζι η μείωση του ποσοστού κέρδους στα φαρμακεία

» Σύμφωνα με τον Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύνδεσμο το μικρότερο ποσοστό κέρδους επί της λιανικής πώλησης των φαρμάκων το έχει η Πορτογαλία και είναι 18%

ΤΗΣ ΕΛΕΝΗΣ ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΥ

«Ανοιχτό» παραμένει το θέμα της οριζόντιας μείωσης στο 15% του ποσοστού κέρδους των φαρμακοποιών, έως και τις 30 Ιουνίου. Αν και το μεσοπρόθεσμο προέβλεπε περικοπές από 1ης Ιανουαρίου 2014, το υπουργείο Υγείας πέτυχε εξάμηνη παράταση και σύμφωνα με στελέχη του υπουργείου υπάρχουν περιθώρια διαπραγμάτευσης.

Ωστόσο, οι φαρμακοποιοί αναφέρουν ότι «ο περιορισμός του περιθωρίου κέρδους στο 15%, καθαρό δηλαδή 5%, θα σημάνει τον αιφνίδιο θάνατο των σημερινών μικρομεσαίων φαρμακείων - που ήδη πλήττονται δραματικά - θα φέρει χαοτική κατάσταση, αλλά και την υποβάθμιση των παρεχομένων υπηρεσιών προς τους ασφαλισμένους».

Σύμφωνα με τον Πανελλήνιο



» Έχουν εκδοθεί 1.100 κατασχετήρια φαρμακείων, καταγγέλλει ο Φαρμακευτικός Σύλλογος

Φαρμακευτικό Σύλλογο (ΠΦΣ), «οι 12.000 φαρμακοποιοί και οι 30.000 οικογένειες που ζουν από τα φαρμακεία είναι σε απόγνωση. Και αυτό γιατί αίφνης θεωρείται ως προαπαιτούμενο επόμενων δόσεων της χώρας μας, η μείωση του μεϊκτού ποσοστού κέρδους των φαρμακοποιών στο 15%». Επιπρόσθετα, αναφέρει, ήδη έχουν εκδοθεί 1.100 κατασχετήρια φαρμακείων.

Σύμφωνα με στοιχεία του ΠΦΣ, το μικρότερο ποσοστό κέρδους επί της λιανικής πώλησης των φαρμά-

κων το έχει η Πορτογαλία και είναι 18%. Η δε αναλογία φαρμακείων ανά κατοίκους είναι ένα προς 4.500, με αντίστοιχη αναλογία για την Ελλάδα ένα προς 1.000.

ΜΕΙΩΣΗ ΤΖΙΡΟΥ » «Σήμερα χιλιάδες είναι τα φαρμακεία που υπολείπονται έχοντας χάσει το 60% του τζίρου τους και πολλά από αυτά είναι και χρεωμένα», δηλώνει ο πρόεδρος του ΠΦΣ Κυριάκος Θεοδοσιάδης. «Καμία επιχειρηματικότητα σε επίπεδο λιανικής των

φαρμάκων δεν μπορεί να αναπτυχθεί. Κανένας πολίτης δεν θα μπορεί να εξυπηρετηθεί αν δεν πληρώνει από την τσέπη του τα φάρμακά του», τόνισε.

Όπως είπε, «αν θέλει η κυβέρνηση να μας κλείσει και να αφανίσει τον κλάδο των φαρμακοποιών, δεν χρειαζόμαστε τη βοήθειά τους, μπορούμε και μόνοι μας. Όμως, ο Έλληνας φαρμακοποιός διαθέτει αξιοπρέπεια, δύναμη και μνήμη».

Σχετικά με τις τιμές των φαρμάκων, ο ΠΦΣ υποστηρίζει ότι «όσο οι τιμές των φαρμάκων - με όποιο τρόπο - πέφτουν τόσο αυξάνει η συμμετοχή των πολιτών, η οποία έχει υπερδιπλασιαστεί».

» Στο μεταξύ, μόνο για επείγοντα περιστατικά (νοσηλείας, μετακίνησης ασθενών εκτός Ελλάδας, κ.λπ.) θα λειτουργούν, για ένα μήνα, οι υπηρεσίες του ΟΠΑΔ, ανακοίνωσε το ΙΚΑ υπογραμμίζοντας ότι «πολύ σύντομα και αφού ολοκληρωθούν οι σχετικές διαδικασίες μετάπτωσης, όλες οι υποθέσεις θα εξυπηρετούνται από το δίκτυο των μονάδων του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ».

Επίσης, οι συμβεβλημένοι ιατροί του ΕΟΠΥΥ, των οποίων οι υφιστάμενες συμβάσεις παρατάθηκαν μέχρι και τις 30.6.2014, θα έχουν ανώτατο μηνιαίο όριο αριθμού επισκέψεων, για το τρίμηνο Απριλίου-Μαΐου-Ιουνίου, τις τριακόσιες (300).

3. ΑΥΞΗΣΗ ΕΠΙΣΚΕΨΕΩΝ ΑΝΕΥ ΧΡΕΩΣΗΣ ΣΕ ΓΙΑΤΡΟΥΣ ΕΟΠΥΥ

Μέσο:ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: ...10/04/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...10/04/2014

Σελίδα:5



Αύξηση επισκέψεων άνευ χρέωσης σε γιατρούς ΕΟΠΥΥ

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Σε εκ νέου αύξηση του αριθμού των επισκέψεων ασφαλισμένων που θα δέχονται χωρίς χρέωση οι συμβεβλημένοι γιατροί προχώρησε χθες η διοίκηση του ΕΟΠΥΥ. Η κίνηση αυτή γίνεται με δεδομένες τις «αστάθειες» που παρουσιάζει στα πρώτα του βήματα το ΠΕΔΥ -Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο Υγείας- και προκειμένου να μην αντιμετωπίσουν πρόβλημα πρόσβασης σε γιατρούς οι ασφαλισμένοι.

Ειδικότερα, όπως αναφέρει σε ανακοίνωσή του ο ΕΟΠΥΥ, για το τρίμηνο Απριλίου - Μαΐου - Ιουνίου οι συμβεβλημένοι γιατροί θα έχουν ανώτατο μηνιαίο όριο/αριθμό επισκέψεων τις 300. Σημειώνεται ότι σύμφωνα με τη σύμβαση ΕΟΠΥΥ και γιατρών, το σχετικό μηνιαίο «πλαφόν» είναι 200 επισκέψεις. Από τον Δε-

κέμβριο '13 έως και τον περασμένο Μάρτιο ο αριθμός αυτός είχε αυξηθεί στις 400 λόγω της μη λειτουργίας των πολυιατρείων του Οργανισμού. Ενώ αρχικά είχε ανακοινωθεί ότι από τον Απρίλιο επανέρχεται το πλαφόν στις 200 επισκέψεις, αποφασίστηκε εκ νέου αύξησή του στις 300 «ώστε να μην αντιμετωπίσουν προβλήματα πρόσβασης σε ιατρούς οι ασφαλισμένοι του Οργανισμού τη συγκεκριμένη μεταβατική περίοδο, μέχρι τη λειτουργική ενοποίηση του νέου συστήματος της ΠΦΥ», όπως αναφέρεται στην ανακοίνωση.

Εν τω μεταξύ, με τον στόλο του ΕΚΑΒ, υπαλλήλους των νοσοκομείων αλλά και οδηγούς δήμων και περιφερειών, θα καλύψουν οι Υγειονομικές Περιφέρειες τα κενά στην παροχή υπηρεσιών που άφησε η εφαρμογή της διαθεσιμότητας διάρκειας



Κενά στην παροχή υπηρεσιών έχει αφήσει η διαθεσιμότητα διάρκειας ενός μηνός των περίπου 640 οδηγών νοσοκομείων ΕΣΥ.

Στις 300 το πλαφόν μέχρι να ομαλοποιηθεί η λειτουργία του ΠΕΔΥ.

ενός μηνός των περίπου 640 οδηγών νοσοκομείων ΕΣΥ. Ειδικότερα, το ΕΚΑΒ έχει αναλάβει να καλύψει τις ανάγκες σε ό,τι αφορά τη διακομιδή ασθενών, μονάδων αίματος και βιολογικού υλικού. Ειδικά για περιοχές όπου δεν μπορεί να καλύψει το ΕΚΑΒ (π.χ. μικρά νησιά) μετακινούνται οδηγοί διασώστες του ΕΚΑΒ ώστε για ένα μήνα να καλύψουν το κενό. Για τις υπόλοιπες υπηρεσίες που προσέφεραν οι οδηγοί των νοσοκομείων (όπως μεταφορές τροφίμων, ιματισμού κ.ά.) οι Υγειονομικές Περιφέρειες είτε αναθέτουν προσωρινά αυτά τα καθήκοντα σε υπαλλήλους άλλων ειδικοτήτων των ίδιων των νοσοκομείων, είτε ζητούν τη συμβολή Περιφερειών και δήμων για προσωρινή μετακίνηση οδηγών. Έντονη είναι η αντίδραση εργαζομένων στα δημόσια νο-

σοκομεία που σε ανακοίνωσή της αναφέρει «θέτουν σε κίνδυνο την υγεία των ασθενών και ταυτόχρονα οι υπάλληλοι που εκτελούν καθήκοντα οδηγών σε περίπτωση ατυχήματος είναι εκτεθει σε ποινικές και πειθαρχικές διώξεις». Αναστάτωση έχει προκαλέσει και στα νοσοκομεία η διαθεσιμότητα.

Εξώδικο

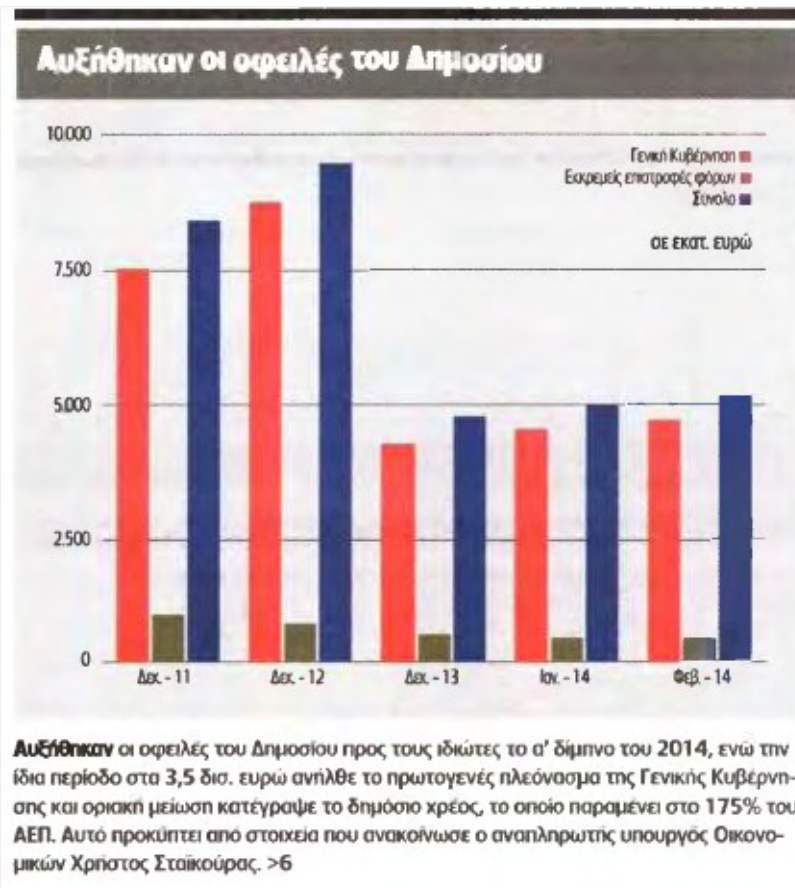
Εξώδικο διαμαρτυρία για τη μετακίνηση γιατρών των Κέντρων Υγείας σε μονάδες του ΠΕΔΥ απέστειλε η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδος στους διοικητές των επιτά Υγειονομικών Περιφερειών της χώρας. Η Ομοσπονδία ζητεί από τους διοικητές να ανακαλέσουν τις σχετικές αποφάσεις που όπως τονίζει «πληττούν στον πυρήνα του το Εθνικό Σύστημα Υγείας».

4. ΑΥΞΗΘΗΚΑΝ ΟΙ ΟΦΕΙΛΕΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ

Μέσο:ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .10/04/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .10/04/2014

Σελίδα: 1



4. ΑΥΞΗΘΗΚΑΝ ΟΙ ΟΦΕΙΛΕΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ

Μέσο: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 10/04/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 10/04/2014

Σελίδα: 6



ΟΤΑ

Οι οφειλές των Οργανισμών Τοπικής Αυτοδιοίκησης ανήλθαν το Φεβρουάριο σε **386 εκατ. ευρώ**, από 375 εκατ. ευρώ τον Ιανουάριο και από 426 εκατ. ευρώ που ήταν στο τέλος του Δεκεμβρίου του 2013. Το Δεκέμβριο του 2012 το ποσό έφθανε τα 1.136 εκατ. ευρώ.

Επιστροφές φόρων

Οι εκκρεμείς επιστροφές φόρων μειώθηκαν σε 437 εκατ. ευρώ το Φεβρουάριο, από 453 εκατ. ευρώ τον Ιανουάριο και 519 εκατ. ευρώ το Δεκέμβριο του 2013. Από το σύνολο των οφειλομένων επιστροφών φόρου, το ποσό των 265 εκατ. ευρώ αφορά επιστροφές άμεσων φόρων, το ποσό των 121 εκατ. ευρώ επιστροφές ΦΠΑ, ενώ 55 εκατ. ευρώ αφορούν μη φορολογικά έσοδα.

[α' δόμνη] Σύμφωνα με τα στοιχεία του Γενικού Λογιστηρίου διαμορφώθηκε στα 3,5 δισ. ευρώ από 1,4 δισ. πέρυσι

Υπερδιπλασιασμο το πρωτογενές πλεόνασμα

Του Πάνου Φ. Κακουρή
pkak@nautemporiki.gr

Στο ποσό των 3,5 δισ. ευρώ ανήλθε το πρωτογενές πλεόνασμα της Γενικής Κυβέρνησης στο πρώτο δίμηνο του 2014, οριακή μείωση κατέγραψε το δημόσιο χρέος, το οποίο παραμένει στο 175% του ΑΕΠ, ενώ στην ίδια περίοδο αυξήθηκαν οι οφειλές του Δημοσίου προς τους ιδιώτες.

Σύμφωνα με τα στοιχεία που ανακοίνωσε ο αναπληρωτής υπουργός Οικονομικών Χρήστος Σταϊκούρας, το πρωτογενές πλεόνασμα της Γενικής Κυβέρνησης διαμορφώθηκε στα 3,5 δισ. ευρώ κατά το 1ο δίμηνο του 2014, από 1,4 δισ. ευρώ το αντίστοιχο δίμηνο του 2013. Διευκρινίζεται πως το αποτέλεσμα είναι συνολικό καθώς αφορά το αποτέλεσμα του Κράτους, των Ασφαλιστικών Ταμείων, των ΟΤΑ και των ΝΠΔΔ.

Στην ίδια περίοδο ο κρατικός προϋπολογισμός είχε εμφανίσει πρωτογενές πλεόνασμα ύψους 2.063 εκατ. ευρώ, έναντι πρωτογενούς πλεονάσματος 487 εκατ. ευρώ για την ίδια περίοδο το 2013 και στόχου για πρωτογενές πλεόνασμα 1.047 εκατ. ευρώ. Αυτό επιτεύχθηκε λόγω της μείωσης των δαπανών του τακτικού προϋπολογισμού, αλλά και των πληρωμών του ΠΔΕ, που υπερκάλυψαν την στήριξη των εσόδων ύψους 450 εκατ. ευρώ στην ίδια περίοδο.

Αυξάνονται τα χρέη του Δημοσίου

Αύξηση παρουσιάζουν στο πρώτο δίμηνο του έτους τα ληξιπρόθεσμα χρέη του ευρύτερου δημόσιου τομέα προς τους ιδιώτες (προμηθευτές) και κυρίως των ασφαλιστικών ταμείων.

Σύμφωνα με τα στοιχεία που ανακοινώθηκαν από το υπουργείο Οικονομικών, το ύψος των χρεών της Γενικής Κυβέρνησης και οι εκκρεμείς επιστροφές φόρων ανήλθαν στο τέλος του Φεβρουαρίου σε 5.029 εκατ. ευρώ, από 4.868 εκατ. ευρώ τον Ιανουάριο και 4.648 εκατ. ευρώ που ήταν οι συνολικές οφειλές του Δημοσίου στο τέλος του Δεκεμβρίου.

Οι οφειλές είναι σημαντικά μειωμένες σε σύγκριση με το Δεκέμβριο του 2012 (9.428 εκατ. ευρώ) και έναντι του Δεκεμβρίου του 2012 (8.352 εκατ. ευρώ),

Ληξιπρόθεσμες υποχρεώσεις Δημοσίου προς ιδιώτες (σε εκατ. ευρώ)

Στοιχείο	Δεκ.-11	Δεκ.-12	Δεκ.-13	Ιαν.-14	Φεβρ.-14
Γενική Κυβέρνηση	7.451	8.704	4.129	4.415	4.592
Κρατικός ΠΥ	851	793	220	234	202
Τακτικός ΠΥ	676	681	114	134	131
ΠΔΕ	175	111	106	101	71
Λοιπά Νομικά Πρόσωπα	381	350	248	210	209
Τοπική Αυτοδιοίκηση	1.153	1.136	426	375	386
Οργανισμοί Κοινωνικής Ασφάλισης	3.768	4.661	2.549	2.806	2.909
εκ των οποίων Ταμείο Πρωτογενών Υπαλλήλων	1.139	1.158	628	678	652
εκ των οποίων ΕΟΠΥΥ	1.692	2.378	1.557	1.755	1.875
Νοσοκομεία	1.298	1.765	687	790	887
εκ των οποίων υποχρεώσεις που ρυθμίστηκαν με το Ν.3867/2010	113	113	113	113	113
Εκκρεμείς Επιστροφές Φόρων	901	724	519	453	437
Άμεσοι Φόροι		248	317	275	265
Έμμεσοι Φόροι		462	173	127	121
Λοιποί φόροι		0	0	0	0
Μη Φορολογικά Έσοδα		14	28	51	51
Οφειλές Γεν. Κυβέρνησης & επιστροφές φόρων	8.352	9.428	4.648	4.868	5.029

Διαπραγματευτικό ατού

▼ Ο αναπληρωτής υπουργός Οικονομικών Χρήστος Σταϊκούρας δήλωσε πως το πρωτογενές πλεόνασμα της Γενικής Κυβέρνησης διαμορφώθηκε στα 3,5 δισ. ευρώ κατά το πρώτο δίμηνο του 2014, από 1,4 δισ. ευρώ το αντίστοιχο δίμηνο του 2013 και πρόσθεσε πως «η χώρα συνεχίζει, για 2η χρονιά, να έχει υψηλά και βιώσιμα πρωτογενή πλεονάσματα, τα οποία ενισχύουν τη διαπραγματευτική θέση της χώρας, αποτελούν προαπαιτούμενο για την περαιτέρω ενίσχυση της

βιωσιμότητας του δημοσίου χρέους και βοηθούν στη βελτίωση του οικονομικού και επενδυτικού κλίματος για τη χώρα μας θέτοντας την ελληνική οικονομία σε τροχιά επιστροφής στις διεθνείς αγορές κεφαλαίου».

Ο κ. Σταϊκούρας σημειώνει πως «είναι εθνική ανάγκη να διαφυλαχθούν όλα όσα έχουν επιτευχθεί με τόσο μεγάλο κόστος» και να διεκδικούμε καλύτερους όρους συνεργασίας από τους εταίρους και δανειστές μας».



Χρήστος Σταϊκούρας: «Η χώρα συνεχίζει, για 2η χρονιά, να έχει υψηλά και βιώσιμα πρωτογενή πλεονάσματα».

λόγω των αποπληρωμών περίπου 6 δισ. ευρώ εντός του 2013. Παρατηρείται όμως ότι οι οφειλές εξακολουθούν να αυξάνονται καθώς δημιουργούνται και νέα χρέη, κυρίως από τα ασφαλιστικά ταμεία.

Σύμφωνα με τις προχθεσινές ανακοινώσεις του πρωθυπουργού Αντώνη Σαμαρά, από το πο-

σό αυτό εντός του 2014 θα αποπληρωθούν χρέη ύψους 2,7 δισ. ευρώ, ενώ σε ό,τι αφορά τις οφειλές από φόρους ο κ. Σαμαράς εξήγγειλε το συμπληρωματικό του ΦΠΑ με όλο τον ευρύτερο δημόσιο τομέα.

Σε ό,τι αφορά τα χρέη προς τους ιδιώτες, βασικά προμηθευτές, στο τέλος του Φεβρουαρίου ανήλθαν σε 4.592 εκατ. ευρώ, έναντι 4.415 εκατ. ευρώ τον Ιανουάριο και 4.129 εκατ. ευρώ το Δεκέμβριο του 2013.

Από τα αναλυτικά στοιχεία του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους προκύπτει πως οι οφειλές του Δημοσίου (υπουργεία) ανήλθαν σε 202 εκατ. ευρώ στο τέλος του Φεβρουαρίου, από 234 εκατ. ευρώ στο τέλος του Ιανουαρίου και 220 εκατ. ευρώ στο τέλος του Δεκεμβρίου 2013.

Οι οφειλές των Οργανισμών Τοπικής Αυτοδιοίκησης ανήλθαν το Φεβρουάριο σε 386 εκατ. ευρώ, από 375 εκατ. ευρώ τον Ιανουάριο και από 426 εκατ. ευ-

ρώ που ήταν στο τέλος του Δεκεμβρίου του 2013. Το Δεκέμβριο του 2012 το ποσό ήταν 1.136 εκατ. ευρώ.

Οι οφειλές των ασφαλιστικών ταμείων διαμορφώθηκαν στο τέλος Φεβρουαρίου σε 1.875 εκατ. ευρώ, από 1.755 εκατ. ευρώ τον Ιανουάριο και 1.557 εκατ. ευρώ το Δεκέμβριο του 2013. Το Δεκέμβριο του 2012 οι οφειλές των Ταμείων ήταν 2.378 εκατ. ευρώ και με τις πληρωμές στη διάρκεια του 2013 μειώθηκαν, αλλά παρατηρείται πως εξακολουθούν να αυξάνονται από το Δεκέμβριο και μετά λόγω των τερμάτων προβλημάτων που αντιμετωπίζουν τα ασφαλιστικά ταμεία.

Επίσης παρατηρείται ότι το μεγαλύτερο τμήμα των οφειλών προέρχεται από τον ΕΟΠΥΥ, οι οποίες έφθασαν στο ποσό των 1.875 εκατ. ευρώ, από 1.755 τον Ιανουάριο και 1.557 εκατ. ευρώ το Δεκέμβριο του 2013.

Οι οφειλές του Ταμείου Πρόνοιας των Δημοσίων Υπαλλήλων

Κεντρική Διοίκηση: Αξία ακαθάριστου χρέους (σε εκατ. ευρώ)

Στοιχείο	Τέλος Φεβρ. 2014
Ακαθάριστο χρέος	319.079
Χρεωστικοί τίτλοι	89.505
Βραχυπρόθεσμο	14.983
Εντοκα γραμμάτια Δημοσίου	14.983
Μακροπρόθεσμο	74.522
Εκδόσεις στο εσωτερικό	71.563
Εκδόσεις στο εξωτερικό	2.959
Δάνεια	229.575
Βραχυπρόθεσμο	0
Μακροπρόθεσμο	229.575
Εντοκα εσωτερικού	4.851
Τράπεζα της Ελλάδος	4.736
Λοιπά εσωτερικού	116
Εντοκα εξωτερικού	224.723
ΕΤΧΣ/ΕΜΣ/ΔΝΤ	212.468
Λοιπά εξωτερικού	12.255

Χρέος ανά νόμισμα	319.079
Ακαθάριστο χρέος	319.079
Εγχώριο νόμισμα	305.670
Χρεώγραφο	89.223
Δάνεια	216.448
Ξένο νόμισμα	13.409
Χρεώγραφο	0,282
Δάνεια	13.127

ανήλθαν σε 652 εκατ. ευρώ, από 678 εκατ. ευρώ τον Ιανουάριο και 628 εκατ. το Δεκέμβριο του 2013.

Ακόμη τα χρέη των **νοσοκομείων** αυξήθηκαν σε 887 εκατ. ευρώ το Φεβρουάριο, από 790 εκατ. ευρώ τον Ιανουάριο και 687 εκατ. ευρώ το Δεκέμβριο του 2013.

[SID: 8598392]

Στο 175% του ΑΕΠ το χρέος

▼ Μείωση κατά 2,4 δισ. ευρώ παρουσίασε το δημόσιο χρέος της χώρας στο πρώτο δίμηνο του 2014, σε σύγκριση με το Δεκέμβριο του 2013, λόγω της καθυστέρησης εκταμίευσης της δόσης από το μηχανισμό στήριξης, αλλά ως ποσοστό του ΑΕΠ διατηρήθηκε στο 175%.

Σύμφωνα με τα στοιχεία του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους, το ύψος του ακαθάριστου δημοσίου χρέους διαμορφώθηκε στο ποσό των 319,1 δισ. ευρώ στα τέλη Φεβρουαρίου, από 321,5 δισ. ευρώ που είχε απομνησθεί στο τέλος του Δεκεμβρίου του 2013.

Από τα αναλυτικά στοιχεία του ΓΛΚ προκύπτει πως το μεγαλύτερο τμήμα του δημοσίου χρέους προέρχεται από δάνεια του μηχανισμού στήριξης (Ευρώζωνης και ΔΝΤ), το ύψος των οποίων στο τέλος Φεβρουαρίου ήταν στο ποσό των 212,5 δισ. ευρώ. Το ύψος τους είναι οριακά μειωμένο σε σύγκριση με το Δεκέμβριο του 2013, επειδή πληρώθηκε μία δόση των 708 εκατ. ευρώ προς το Διεθνές Νομισματικό Ταμείο, που αφορά σε δόση δανείου από τα πρώτα (έτους 2010) που εκταμιεύθηκαν.

Τα ομόλογα που κατέχουν οι ιδιώτες θεσμικοί επενδυτές ανέκρονται στο τέλος Φεβρουαρίου σε 74,6 δισ. ευρώ, ενώ σε 15 δισ. ευρώ ανεκρόταν η αξία των άλπηλων εντόκων γραμματίων (τρίμηνης και εξαμήνης διάρκειας). Εξάλλου οι κρατικές εγγυήσεις, μαζί με εκείνες που έχουν χορηγηθεί στις τράπεζες ανήλθαν σε 66,62 δισ. ευρώ το Φεβρουάριο, από 66,98 δισ. ευρώ το Δεκέμβριο του 2013.

Επίσης οι καταπτώσεις εγγυήσεων στο πρώτο δίμηνο ανήλθαν σε 338 εκατ. ευρώ. Οι εγγυήσεις προς δημόσιους και ιδιωτικούς φορείς ανήλθαν στο τέλος Φεβρουαρίου σε 17,54 δισ. ευρώ, ενώ οι εγγυήσεις προς τις τράπεζες διαμορφώθηκαν σε 48,72 δισ. ευρώ.