

1. ΜΕΙΩΣΗ ΕΤΗΣΙΑΣ ΔΑΠΑΝΗΣ ΚΑΤΑ 160 ΕΚΑΤ

Μέσο: HEALTH DAILY

Ημ. Έκδοσης: . . . 14/02/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 15/02/2014

Σελίδα: 1



● ΜΕΙΩΣΗ ΕΤΗΣΙΑΣ ΔΑΠΑΝΗΣ ΚΑΤΑ 160 ΕΚΑΤ.

Από το νέο δελτίο

Μείωση της ετήσιας φαρμακευτικής δαπάνης για τον ΕΟΠΥΥ, περίπου 160 εκατ. ευρώ και 36 εκατ. ευρώ για τα νοσοκομεία, εκτιμάται ότι θα φέρει το νέο δελτίο τιμών. Το δελτίο περιλαμβάνει μείωση κατά μέσο όρο περίπου 5% για περισσότερα από 6.000 σκευάσματα. Το νέο δελτίο αφορά την ανακοστολόγηση 9.191 σκευασμάτων, από τα οποία 6.154 είναι γενόσημα και 3.037 πρωτότυπα και off-patent. Η νέα ανακοστολόγηση θα έχει ως αποτέλεσμα μία μεσοσταθμική μείωση τιμής, της τάξης του 4,7% σύμφωνα με τους υπολογισμούς του ΕΟΦ, ενώ εκτιμάται ότι 6.000 σκευάσματα έχουν υποστεί μειώσεις, σε σχέση με το προηγούμενο δελτίο τιμών του Αυγούστου 2013, με κύρια τη μείωση των γενοσήμων, κατά περίπου 9%. Στα παραπάνω περιλαμβάνεται και ο κατάλογος τιμολόγησης 290 καινοτόμων φαρμάκων.

2. ΠΑΣΥΠΟΥ ΟΧΙ ΣΤΗ ΔΙΚΤΑΤΟΡΙΑ ΧΑΜΗΛΟΤΕΡΗΣ ΤΙΜΗΣ

Μέσο: HEALTH DAILY

Ημ. Έκδοσης: . . . 14/02/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 15/02/2014

Σελίδα: 1



● ΠΑΣΥΠΟΥ: ΟΧΙ ΣΤΗ «ΔΙΚΤΑΤΟΡΙΑ» ΧΑΜΗΛΟΤΕΡΗΣ ΤΙΜΗΣ

Καταστρέφει τον κλάδο της υγείας

Η φιλογική της «χαμηλότερης τιμής» μόνον προβλήματα έχει να προσθέσει σε βάρος του Έλληνα ασθενή, των επιχειρήσεων του κλάδου και των εργαζομένων τους, υποστηρίζει ο Πανελλήνιος Σύλλογος Προμηθευτών Ορθοπαιδικού Υλικού (ΠΑ.ΣΥ.Π.Ο.Υ). Ειδικότερα, σε σχετική ανακοίνωση του, ο ΠΑ.ΣΥ.Π.Ο.Υ κατηγορεί το Παρατηρητήριο Τιμών για «τον αλληγορoσαήλιο τρόπο που λειτούργησε εδώ και χρόνια, έχει προ πολλού εκπληρώσει τον ρόλο του στη συμπίεση των τιμών των ορθοπαιδικών και τραυματολογικών εμφυτευμάτων. Μάλιστα, πολλές από τις τιμές που είναι αναρτημένες σε αυτό όχι μόνον είναι οριακές, αλλά κυμαίνονται σε εξωπραγματικά χαμηλά επίπεδα, τελείως άγνωστα στις υπόλοιπες χώρες της Ευρώπης». Και τονίζει: «Έχουμε επανειλημμένα επισημάνει, σε όλους τους τόνους, ότι η φιλογική της «χαμηλότερης τιμής» εξάντλησε όλα τα περιθώρια και ήδη έχει καταντήσει Δικτατορία της χαμηλότερης τιμής, που μόνον προβλήματα έχει να προσθέσει σε βάρος του Έλληνα ασθενή, των επιχειρήσεων του κλάδου και των εργαζομένων του». «Ο χώρος της δημόσιας Υγείας δεν αντέχει άλλη υποβάθμιση, ούτε άλλη αμφιβόλου ποιότητας τριτοκοσμικά προϊόντα. Ιδίως σε περιόδους κρίσης, η προστασία της ζωής, αλλά και της ποιότητας ζωής του ανθρώπου πρέπει να αποτελεί αντικείμενο προστασίας και ύψιστης κρατικής μέριμνας, και όχι να θυσιάζεται στο βωμό της εξοικονόμησης δαπανών με κάθε μέσο, χωρίς κανόνες και χωρίς όρια» καταλήγει η ανακοίνωση του ΠΑ.ΣΥ.Π.Ο.Υ.»

3. ΕΞΩ ΑΠΟ ΤΑ ΔΟΝΤΙΑ

Μέσο:KONTRA NEWS

Ημ. Έκδοσης: ...15/02/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...15/02/2014

Σελίδα:4



ΕΞΩ ΑΠΟ ΤΑ ΔΟΝΤΙΑ

Επιμέλεια Ηλίας Αλεξάκης

- » **Ο 60ΧΡΟΝΟΣ** πήγε στο νοσοκομείο Ρεθύμνου με κάποιο πρόβλημα υγείας και παρά τρίχα να βρεθεί στη γειτονιά των αγγέλων, από εγκληματικό λάθος του προσωπικού, αφού αντί για σκιαγραφικό, που έρεπε να του χορηγήσουν για μια απεικονιστική εξέταση ρουτίνας, ενδοφλεβίως του χορηγήθηκε ...ποντικοφάρμακο! Βέβαια τη γλύτωσε φτηνά, αλλά όλο το νοσοκομείο τώρα τρέχει και δε φτάνει για να βρει τι έφταιξε. Έλα ντε; Τι να έφταιξε άραγε. Και μη χειρότερα...
- » **ΟΛΟΙ ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ** Εξωτερικών της Ευρωπαϊκής Ένωσης, ψήφισαν κατά της διάθεσης στην Ευρωπαϊκή αγορά μεταλλαγμένων καλαμποκιού, εκτός του Έλληνα και του Κύπριου υπουργού Εξωτερικών. Δεν γνωρίζω αν ο κ. Βενιζέλος έχει γνώση επί των μεταλλαγμένων προϊόντων (γενετικώς τροποποιημένων) για την υγεία των ανθρώπων, αλλά ας ρωτήσει κάποιον ειδικό, πριν μας σερβίρει την Μονσάντο στο πιάτο μας. Διαφορετικά, του το επιστρέφουμε και καλή του ...όρεξη!
- » **ΑΠΕΙΛΟΥΝ** οι φαρμακοβιομήχανοι ότι μπορεί και να αποσύρουν σκευάσματα από την αγορά, εξ αιτίας του νέου δελτίου τιμών φαρμάκων, που μειώνει τις τιμές, (όχι βέβαια τρελές μειώσεις, αλλά ικανοποιητικές).
- » **ΜΑΛΙΣΤΑ** Ο πρόεδρος του ΣΦΕΕ, δήλωσε ότι ελπίζει να μην χρειασθεί εταιρείες - μέλη του Συνδέσμου να προσφύγουν στη δικαιοσύνη κατά του υπουργείου Υγείας. Σοβαρά πρόεδρε; Όταν κάποτε τα ίδια σκευάσματα τα πουλούσαν τα μέλη σας, τέσσερεις και δέκα φορές πάνω, από ότι σε άλλες χώρες, δεν είδα την ίδια ευαισθησία. Ή μήπως δεν το είχατε αντιληφθεί!
- » **ΠΙΝ ΤΗ** δημοσίευση σε ΦΕΚ του νέου Νόμου για το ΠΕΔΥ, η διοίκηση του ΕΟΠΥΥ κλείνει τις μονάδες του Οργανισμού και παραδίδει το υλικό. Όπως καταγγέλλουν οι Γιατροί του ΕΟΠΥΥ, με υπηρεσιακό έγγραφο του στους Διευθυντές των Μονάδων, ο πρόεδρος του Φορέα προχωράει σήμερα και τη Δευτέρα στη διοικητική παράδοση του υλικού των πολυιατρείων, σφραγίζοντάς τα. Γιατί τέτοια πρεμούρα κύριοι ιθύνοντες; Φοβάστε κάτι;
- » **ΠΑΝΤΩΣ ΟΙ** γιατροί δεν προτίθενται να παραδώσουν εύκολα τα όπλα. Ήδη η Πανελλήνια Ομοσπονδία Συλλόγων Υγειονομικού Προσωπικού ΕΟΠΥΥ απέστειλε εξώδικη διαμαρτυρία στον πρόεδρο του Οργανισμού, Δ. Κοντό, με την οποία κάνει λόγο για αιφνιδιαστική, παράνομη και αντισυνταγματική απόφασή.

» **ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΛΛΗ** γιατροί και εργαζόμενοι του πολυιατρείου Αγ. Δημητρίου, ξεκαθάρισαν ότι δεν πρόκειται να παραδώσουν το κτίριο, παρότι η διοίκηση του ΕΟΠΥΥ έχει θέσει προθεσμία έως τη Δευτέρα.

» **ΔΥΣΚΟΛΕΥΟΥΝ** τα πράγματα για τους ασφαλισμένους, μετά τη μαζική διαθεσιμότητα των γιατρών του ΕΟΠΥΥ. Αν μέχρι σήμερα ήλπιζαν να γράψουν τα φάρμακά τους με τη λήξη της απεργίας, τώρα δεν θα ξέρουν που να τα γράψουν, εκτός από τα εξωτερικά ιατρεία των νοσοκομείων όταν και εφόσον πάρουν σειρά. Αλλιώς, ο Θεός κι η ψυχή τους.

» **Η ΣΥΜΒΟΥΛΗ** της ημέρας:

- Τα όσπρια είναι ίσως από τις πιο πλήρεις τροφές, και μάλιστα με χαμηλή θερμιδική αξία, κάτι που τα καθιστά ιδανικά για όσους θέλουν να ελέγξουν το βάρος τους. Το χειμώνα, μάλιστα, είναι ακόμα πιο σημαντικά καθώς καλύπτουν σε σημαντικό βαθμό και τις ανάγκες του οργανισμού μας σε νερό. Το μόνο που χρειάζονται από εμάς είναι... μεράκι στο μαγείρεμα, για να γίνουν απολαυστικά. Κατά τη διάρκεια του χειμώνα οι ανάγκες του οργανισμού μας σε ενέργεια αλλάζουν, ενώ η ενίσχυση του ανοσοποιητικού μας συστήματος είναι σημαντική για να αντιμετωπίσουμε τα κρυολογήματα, τους ιούς και τις διάφορες ασθένειες της εποχής.

4. ΕΞΩ ΑΠΟ ΤΑ ΔΟΝΤΙΑ

Μέσο:KONTRA NEWS

Ημ. Έκδοσης: ...17/02/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...17/02/2014

Σελίδα:4



ΕΞΩ ΑΠΟ ΤΑ ΔΟΝΤΙΑ

Επιμέλεια Ηλίας Αλεξάκης

- » **ΔΥΣΚΟΛΗ** μέρα για την Υγεία η σημερινή. Από τη μια κλείνουν όλες οι μονάδες του ΕΟΠΥΥ κατ' εντολή της κυβέρνησης και από την άλλη, γιατροί, νοσηλευτικό προσωπικό, διοικητικοί, ακόμα και ασφαλισμένοι καλούνται έξω από τις μονάδες του Οργανισμού, ύστερα από πρόσκληση του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, για να δηλώσουν την αντίθεσή τους.
- » **Η ΤΑΚΤΙΚΗ** γενική συνέλευση του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου διατράνωσε τη δέσμευση του ιατρικού σώματος της χώρας για την υπεράσπιση του Συστήματος Υγείας, καθώς οι κυβερνητικοί σχεδιασμοί και οι απαιτήσεις της τρόικας θα θέσουν λίαν συντόμως στο στόχαστρο τα νοσοκομεία του ΕΣΥ και η αντίδραση θα πρέπει να είναι αποφασιστική και διαρκής. Και το λέει ο ΠΙΣ που η πλειοψηφία του ΔΣ και ο πρόεδρος τους πρόσκεινται στη ΝΔ. Φαντάσου!
- » **"ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ** θα κλείσουν αυτομάτως και σε πολύ σύντομο χρονικό διάστημα. Είναι ενδεικτικό ότι δεν έχουν καλυφθεί ακόμη περισσότερες από 1.000 θέσεις ιατρικού προσωπικού, με γιατρούς οι οποίες έχουν εδώ και τρία χρόνια 'περάσει' από τις κρίσεις", λέει η γιατρός πρόεδρος της ΕΙΝΑΠ Μ. Παγώνη
- » **ΑΚΟΜΗ ΠΙΟ** ενδιαφέρον στοιχείο, που αναφέρει η ίδια, "κανείς από τους αρμοδίους δεν ενδιαφέρεται να στελεχωσει με νοσηλευτές τις 200 κλίνες μονάδων εντατικής θεραπείας (ΜΕΘ), οι οποίες παραμένουν κλειστές, ενώ οι σχετικές ανάγκες έχουν οξυνθεί υπέρμετρα". Τελικά μήπως ο λόγος του ταξιδιού του Πρωθυπουργού στο Άγιο Όρος, έγινε προκειμένου να προσευχηθεί για όσους χρειάζονται περίθαλψη;
- » **ΤΩΡΑ ΟΙ** ασφαλισμένοι, οι όσοι χρήζουν ιατρικής φροντίδας, θα πρέπει για όσο μένουν εκτός λειτουργίας τα ιατρεία και οι μονάδες του ΕΟΠΥΥ, να απευθύνονται, οι πιο προνομιούχοι στους ιδιώτες γιατρούς και να τα σκάνε και οι υπόλοιποι στα νοσοκομεία για να κλείσουν ραντεβού. Ένα ραντεβού που φαντάζει ...λαχείο! γιατί παίρνει κάποιους μήνες.

» **ΠΑΝΤΩΣ** δε φαίνεται να ξεμπλέκουν εύκολα με τους γιατρούς οι αρμόδιοι, γιατί συν τοις άλλοις, πέραν ότι προχωρούν μονομερώς εκεί που χρειάζεται συναίνεση, δεν δέχονται και κανένα αντίλογο, ακόμα και από τους προσκείμενα ιδεολογικά σε αυτούς. Δηλαδή που το πάνε το πράμα; Να στρέψουν τον κόσμο στην ιδιωτική Υγεία; Μια κουβέντα είναι αυτό, όταν κανείς από τον απλό πολίτη δεν διαθέτει ούτε τα προς το ζήν.

» **ΤΟ ΘΕΜΑ** είναι ότι κανείς, μα κανείς από τα λοιπά κόμματα, αλλά αρκετοί και μέσα στα συγκυβερνώντα, παρότι ψήφισαν το νομοσχέδιο, δεν αισιοδοξούν για την πορεία ολόκληρου του συστήματος Υγείας και όχι μόνο του ΕΟΠΥΥ.

» **ΒΕΒΑΙΑ** δεν γνωρίζω αν όλο αυτό το μπάχαλο που έχει δημιουργηθεί οφείλεται μόνο στην τρόικα, ή μόνο σε βιαστικούς χειρισμούς των δικών μας για να δείξουν καλή διαγωγή. Αλλά μπροστά στην επαπειλούμενη διάλυση ενός ανθρωποκεντρικού συστήματος Υγείας, για ένα ανάληπτο και στυγνό, ας πάει στον αγύριστο η καλή διαγωγή.

» **Η ΣΥΜΒΟΥΛΗ** της ημέρας:

• **Πράσινο Τσάι (Κατεχίνες)** Οι κατεχίνες που εντοπίζονται και στο πράσινο τσάι καταπολεμούν τις φλεγμονές και συμβάλλουν στον περιορισμό των βακτηριακών λοιμώξεων. Σύμφωνα με τα ευρήματα ιαπωνικής μελέτης, οι άνδρες που πίνουν πράσινο τσάι τακτικά, έχουν λιγότερες πιθανότητες να εμφανίσουν περιοδοντική νόσο, σε σύγκριση με όσους πίνουν πιο σπάνια. Άλλη μελέτη έχει καταδείξει ότι τόσο άνδρες όσο και οι γυναίκες, που πίνουν ένα ή περισσότερα φλιτζάνια τσάι την ημέρα μπορεί να έχουν απώλεια λιγότερων δοντιών αργότερα στη ζωή τους.



ΚΟΙΝΩΝΙΑ

Κραυγή αγωνίας

Της ΑΙΜΙΛΙΑΣ ΣΤΑΘΑΚΟΥ
a.stathakou@realnews.gr

Μια πρωτοφανής κατάσταση επικρατεί στα δημόσια νοσοκομεία, τα οποία έχουν φτάσει στο σημείο να ζητιανεύουν φάρμακα και υλικά προκειμένου να αντιμετωπίσουν τις ελλείψεις τους.

Όπως αποκαλύπτει η Realnews, το νοσοκομείο «Σωτηρία» ζήτησε από το Κοινωνικό Ιατρείο του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών -που έχει συγκροτηθεί για να εξυπηρετεί τους ανασφάλιστους- να αποστείλει φάρμακα, καθώς υπήρχε άμεση ανάγκη για τους ασθενείς του.

«Λόγω έλλειψης στο Καρδιολογικό Τμήμα του νοσοκομείου μας, αλλά και λόγω άμεσης ανάγκης, παρακαλούμε για την προμήθεια τουλάχιστον 10 κουτιών Digoxin», αναφέρεται χαρακτηριστικά στο έγγραφο της καρδιολογικής κλινικής στις 10 Φεβρουαρίου.

«Δουλεύουμε σε συνθήκες πολέμου. Τα μισά φάρμακα λείπουν», λέει ο πρόεδρος των γιατρών του «Σωτηρία» Γιάννης Μπριάνος

Ο πρόεδρος των γιατρών του νοσοκομείου Γιάννης Μπριάνος υποστηρίζει ότι το νοσοκομείο για αρκετές ημέρες δεν είχε ούτε ασπιρίνη! «Δουλεύουμε σε συνθήκες πολέμου. Τα μισά φάρμακα λείπουν. Είτε τα φέρνουν οι ίδιοι οι ασθενείς, είτε δεν αφορούν την ενδεδειγμένη αγωγή», επισημαίνει, και προσθέτει: «Έχουμε φτάσει ασθενείς να κοιμούνται σε βρόμικα σεντόνια, γιατί δεν έχουμε άλλα για να τα αλλάξουμε!». Σύμφωνα με τον πρόεδρο του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών Γιώργο Πατούλη, «η βίαιη διάλυση των πολιτιστρίων του ΕΟΠΥΥ οδήγησε σε αυξημένη προσέλευση. Ωστόσο, λόγω των τραγικών ελλείψεων σε προσωπικό και υλικά, σε συνδυασμό με την επιβολή του πλαφόν στη συνταγογράφηση, τα νοσοκομεία είναι αδύνατα να ανταποκριθούν στις ανάγκες».

Τελείωσαν οι ανανενυστήρες

Στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αττικής, κατά τη διάρκεια της εφημερίας τελείωσαν ακόμα και οι εφεδρικοί ανανενυστήρες, ενώ οι γιατροί αναγκάστηκαν να κορηγούν αέρα χειροκίνητα, στους διαδρόμους.

«Υπήρξαν ελλείψεις ακόμα και σε σύριγγες και ταινίες σακάρου, ενώ επιστρέψαμε στην ιατρική των προηγούμενων δεκαετιών, καθώς οι λαπαροσκοπικές επεμβάσεις, λόγω ελλείψεων υλ-



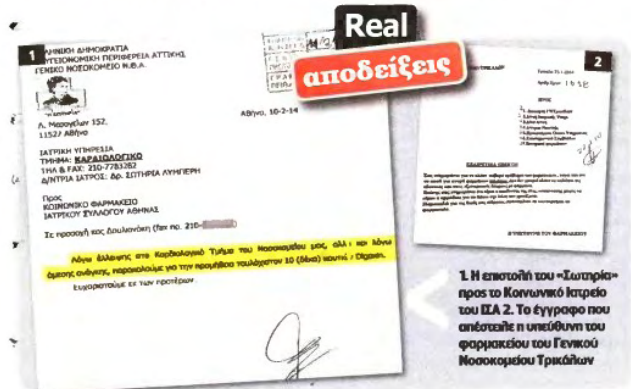
«Ζητιανεύουν» φάρμακα τα νοσοκομεία

Αποκαλυπτικό έγγραφο του «Σωτηρία» δείχνει την αδυναμία των κλινικών να καλύψουν βασικές ανάγκες περίθαλψης των ασθενών

κίων, έχουν σταματήσει», υποστηρίζει ο πρόεδρος της Ένωσης Γιατρών Μιχάλης Ρίζος.

Όπως εξηγεί ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας Δημήτρης Βαρνάβας, τα νοσοκομεία καλούνται φέτος να λειτουργήσουν με προϋπολογισμό κατά 30% μειωμένου σε σύγκριση με πέρυσι, γεγονός που καθιστά την κατάσταση απελπιστική. Ωστόσο, οι διοικήσεις με τη δομικό κλειστό της αξιολόγησης πάνω από το κεφάλι τους, που γίνεται πλέον αυστηρά ανά τρίμηνο, και την απειλή της απομάκρυνσής τους εάν δεν πιάσουν τους στόχους, προσηλαύνουν να μην ξεπεράσουν τον μηνιαίο προϋπολογισμό τους. Έτσι, τις τελευταίες ημέρες του μήνα, σπό-

τε εξαντλούνται τα χρήματα, σταματούν οι παραγγελίες. Ενδεικτικό της πρωτοφανούς αυτής κατάστασης είναι το εξαιρετικό επείγον έγγραφο που έστειλε στις 22 Ιανουαρίου η υπεύθυνη του φαρμακείου του Γενικού Νοσοκομείου Τρικάλων, με το οποίο ενημερώνει ότι «το ποσό για την αγορά φαρμάκων τελείωσε και δεν μπορεί πλέον να καλύψει τις ανάγκες για τις κλινικές». Όπως αποκαλύπτει ο διευθυντής της Β' Παθολογικής Κλινικής Σάκης Παπαδόπουλος, έλειπαν βασικά φάρμακα, όπως αντιβιοτικές, ενώ οι γιατροί ζητούσαν από τους καρδιολογικούς που έπρεπε να κάνουν χημειοθεραπείες να περάσουν τον επόμενο μήνα. Με δωρεές των ξενόδοχων του νοσοκομείου είχε εξασφαλιστεί το πετρέλαιο για τη θέρμανση του Γενικού Νοσοκομείου Ζακύνθου για αρκετούς μήνες, επισημαίνει ο πρόεδρος των γιατρών του νοσοκομείου Νίκος Παταμίτης, και συμπληρώνει: «Η ποιότητα των υλικών είναι απαράδεκτη. Λόγου χάρι, ο γύψος δεν πήζει. Τα φάρμακα είναι σε πολλές περιπτώσεις κακής ποιότητας γενδόσημα. Έχουμε κορτιζόνες και αντιβιοτικές που κάνουν αλλεργίες, ή αναποτελεσματικά καρδιολογικά φάρμακα κ.λπ.», συμπληρώνει. Στο Γενικό Κρατικό Νίκαιας, με έγγραφό της η Επιτροπή Λοιμώξεων τονίζει την ανάγκη επαγρύπνησης για τη γρίπη, αλλά επισημαίνει: «Η μεγάλη πίεση σε αριθμό εισαγωγών, οι ελλείψεις στη νοσηλευτική στελέχωση και σε απαραίτητα υλικά (φάρμακα, αντισηπτικά χεριών), η πενιχρή συμμόρφωση σε οδηγίες νοσοκομειακής υγιεινής, καθώς και η ανασταλτική χαμηλή εμβολιαστική κάλυψη, δεν επιτρέπουν αισιοδοξία». Και καταλήγει με την ευχή για... καλή τύχη!





www.alexipoulos.gr
alexipoulos@parliament.gr

άρθρο του ΑΛΕΞΗ Π. ΜΗΤΡΟΠΟΥΛΟΥ*

* Ο Αλέξης Π. Μιτροπούλος είναι βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ και πρόεδρος της Ένωσης για την Υπεράσπιση της Εργασίας και του Κοινωνικού Κράτους - ΕΝΥΠΕΚΚ

ΤΟ ΜΝΗΜΟΝΙΟ -κυρίως το δεύτερο (ν. 4046/2012, ΦΕΚ Α 28/14-2-2012), η συστηματικότερη αυτή αντικρατική, αντεθνική, αντικοινωνική και αντισυνταγματική εκδοχή του επιθετικού και παρωχημένου νεοφιλελευθερισμού- έθεσε ασφυκτικό πλαίσιο για τις δαπάνες υγείας (6% του ΑΕΠ, σελ. 999), όπως και για τη συνταξιοδοτική «δαπάνη» (κάτω του 2,5% του ΑΕΠ) μέχρι το 2060 (σελ. 698).

ΤΟ ΚΡΑΤΟΣ του μνημονίου, αλλά και το μεταμνημονιακό «ομοίωμα κράτους», καλείται να εφαρμόσει τους περίπου 400 εφαρμοστικούς νόμους και να «λειτουργήσει» την κοινωνία με τις μισές δαπάνες κάθε σύγχρονου κράτους για την εξυπηρέτηση των κοινωνικών του δομών!

Ο ΕΟΠΥΥ, κολοβωμένος ως προς τη βασική του λειτουργία (του παρόχου υπηρεσιών περίθαλψης και υγείας), αποτελεί πλέον, σύμφωνα με τις μνημονιακές ρυθμίσεις (σελ. 999 επ. ν. 4046/2012), τον μηχανισμό αποκοινωνικοποίησης του δημόσιου συστήματος υγείας.

Η αγοραιοποίησή του (ιδιωτικοποίηση) περνά εφεξής από τη νομική του λειτουργία ως αγορα-

στή υπηρεσιών υγείας με ιδιωτικο-οικονομικά και κριτήρια.

ΕΤΣΙ, ΠΑΡΑ τις παραπλανητικές και υπερφίαλες κυβερνητικές διαβεβαιώσεις ότι το σύστημα μένει δήθεν άθικτο ως προς τον πυρήνα του, η παράδοση των υπηρεσιών υγείας στις ιδιωτικές επιχειρήσεις είναι θέμα χρόνου. Γι' αυτό η ψήφιση του νομοσχεδίου για το ΠΕΔΥ, που αλάτζει και τον σκοπό της λειτουργίας του ΕΟΠΥΥ, αποτελεί ουσιαστικά την προαναγγελία αυτής της ουσιαστι-

Ιδιωτικοποίηση της υγείας

κής μετεξέλιξης, δηλαδή της σταδιακής μετάλλξης ενός κρίσιμου για τη λειτουργία της κοινωνίας και τις ανάγκες των ανθρώπων δημόσιου αγαθού σε εμπόρευμα.

ΤΟ ΕΠΟΜΕΝΟ χρονικό διάστημα οι λειτουργίες του Εθνικού Συστήματος Υγείας θα κολοβώνονται, θα απομειώνονται, θα συρρικνώνονται. Με απολυμένο -χωρίς αποζημίωση- το έμπειρο και εξειδικευμένο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό (άρθρο 16 και 17 επ. του σχεδίου νόμου), οδεύουμε ολοταχώς στην υποβάθμιση των υπηρεσιών υγείας, στην πτώση του επιπέδου ζωής των πολιτών, στην εξασθένηση κάθε κοινωνικής και -κατ' επέκταση- οικονομικής δραστηριότητας, αφού η οικονομικοκοινωνική δραστηριοποίηση προϋποθέτει την καλή υγεία και την άμεση επαναφορά του οργανισμού σε φυσιολογικά επίπεδα. Η υγεία θα γίνει σιγά-σιγά μια υπόθεση ταξική, όπου οι λίγοι έχοντες θα μπορούν να την εξασφαλίζουν, ενώ η μεγάλη πλειονότητα των πολιτών θα αναζητά σιχαλώς και με υπέρογο τίμημα τις παροχές της.

ΚΑΙ ΟΛΑ αυτά παρά το ότι η Επισημοποιημένη Επιτροπή της Βουλής και

η αρμόδια ΟΚΕ επεσήμαναν όχι μόνο τις προφανείς αντισυνταγματικότητες του νομοσχεδίου, αλλά και την έλλειψη εθνικής και κοινωνικής ευαισθησίας και ορατότητας.

ΤΟ ΕΣΥ ήταν το τελευταίο οχυρό προστασίας των πιο αδύναμων και ευάλωτων ομάδων του πληθυσμού. Ήταν το αποτελεσματικό εργαστήριο αναβάθμισης των οικογενειακών, κοινωνικών και υπαρκτικών σχέσεων, το εργαστήριο αναπαραγωγής του λαού και του έθνους. Το σπουδαιότερο αυτό δημόσιο αγαθό, χωρίς το οποίο δεν μπορεί να λειτουργήσει μια σύγχρονη κοινωνία, οδηγείται σε προσχεδιασμένη κατάρρευση, μέσα σε συνθήκες οικονομικής και κοινωνικής καταστροφής, όπου η ψυχολογία των πολιτών είναι πεσμένη, οι προσδοκίες ανύπαρκτες και το μέλλον αβέβαιο.

ΑΝ ΕΞΑΚΟΛΟΥΘΟΥΜΕ να λειτουργούμε με γνώμονα τις επιταγές του μνημονίου για την αγοραιοποίηση και όλων των άλλων δημόσιων αγαθών και υπηρεσιών, τότε θα δημιουργηθεί μια οικονομικοκοινωνική ατμόσφαιρα βικτωριανής εποχής και η χώρα θα οπισθοδρομήσει σε προδικρατικές συνθήκες.

ΔΥΣΤΥΧΩΣ, όπως προχωρούν οι εφαρμοστικοί νόμοι του μνημονίου, πολλοί δεν αντιλαμβάνονται τη σταδιακά επερχόμενη αυτή ραγδαία υποβάθμιση των δημόσιων αγαθών. Μόνον όταν βρίσκονται στην ανάγκη και κινδυνεύει κάποιο μέλος της οικογένειάς τους, αντιμετωπίζουν κατόματα την τραγική αυτή επιδείνωση. Τότε, όμως, είναι αργά.

Η καταστροφική πολιτική του μνημονίου και η τριαρχία των δανειστών της Ε.Ε., της ΕΚΤ και του ΔΝΤ έχουν εξασφαλίσει πολύτιμο χρόνο για να θεσπίσουν και να στεριώσουν τις αντικοινωνικές τους επιλογές.

ΓΙ' ΑΥΤΟ πρέπει όλοι να ενημερώνονται για τα μνημονιακά μέτρα διαβάζοντας τους περίφημους μνημονιακούς νόμους από το οικείο ΦΕΚ. Όλες οι συλλογικότητες, όλα τα συνδικάτα, όλοι οι λειτουργοί της τοπικής αυτοδιοίκησης, όλοι οι οικογενειάρχες που αγωνιούν για το μέλλον των παιδιών τους οφείλουν να αναζητούν και να διακρίνουν αυτή την ενημέρωση.

Τότε, εάν ενημερωθούν επαρκώς για τα επικείμενα δεινά, θα λάβουν και την απόφαση να σταματήσουν αυτόν τον ατέρμονα κατάφορο της μνημονιακής τιμωρίας μας.

Μέσο:ΑΓΓΕΛΙΟΦΟΡΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...13/02/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...15/02/2014

Σελίδα: 10



10

Πέμπτη
13 Φεβρουαρίου
2014

ΕΛΛΑΔΑΚΟΙΝΩΝΙΑ

«Ανοιξη» κινητοποιήσεων βλέπουν οι γιατροί

Με νέο κύκλο κινητοποιήσεων, στα μέσα Μαρτίου, κατά του νεοσύστατου φορέα, του ΠΕΔΥ (Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο Υγείας), προειδοποιούν οι νοσοκομειακοί γιατροί.

ΠΕΡΙΟΤΑΖ

MARIA ΛΙΤΟΥ

mlitou@ekdotiki.gr

Λίγες μέρες μετά τους τίτλους τέλους για τον ΕΟΠΥΥ και ενώ στο... δρόμο βρίσκονται οι διαθέσιμότητες των εργαζομένων, η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ) καλεί σε συστράτευση τους εργαζομένους στην υγεία.

Σε συστράτευση καλεί όλους τους υγειονομικούς η ΟΕΝΓΕ

Μέχρι το τέλος του μήνα οι ενώσεις των νοσοκομειακών γιατρών θα πραγματοποιήσουν γενικές συνελεύσεις και συναντήσεις με τοπικούς φορείς, ώστε στις αρχές Μαρτίου να οριστικοποιηθεί το πλάνο των κινητοποιήσεων.

Οι γιατροί του Εθνικού Συστήματος Υγείας δηλώνουν ότι, παρά την ψήφιση του περιβόχτου νομοσχεδίου για την πρωτοβάθμια υγεία, που προκάλεσε τον Εαφνικό θάνατο του ΕΟΠΥΥ ως παρόχου υπηρεσιών υγείας και τη διαθεσιμότητα 8.500 εργαζομένων του, θα συνεχίσουν τον αγώνα διεκδικώντας να ακυρωθούν οι αποφάσεις διαθεσιμότητας, απολύσεων, συγχωνεύσεων και λουκέτων σε νοσοκομεία και μονάδες του ΕΟΠΥΥ.

«Το νομοσχέδιο ψηφίστηκε, όπως έγινε προφανές, για να αποτελέσουν οι εργαζόμενοι στον ΕΟΠΥΥ τη νέα δεξαμενή διαθεσιμότητας



Σημιάτοτυπο από πρόσφατη κινητοποίηση γιατρών και εργαζομένων στη Θεσσαλονίκη

- απολύσεων που επιβάλλουν οι μνημονιακές υποχρεώσεις της κυβέρνησης για το 2014. Παράλληλα, να επιταχύνουν την παράδοση των υπηρεσιών υγείας στους μεγαλόσχιστους ιδιώτες "επενδυτές" και στα ιδιωτικά κερδοσκοπικά συμφέροντα. Με το νέο νόμο, δεν προκύπτει οργάνωση της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας όπως με παλαιότερες νομοθετικές απόπειρες. Αντίθετα, προκύπτει κατεδάφιση και αυτών των υποβαθμισμένων υπηρεσιών που παρείχαν το ΙΚΑ και ο ΕΟΠΥΥ», τονίζει, μεταξύ άλλων, ο πρόεδρος της ΟΕΝΓΕ, Δημήτρης Βαρνάβας.

Αποξένεται το ΕΣΥ

Την ώρα που, εν μέσω κρίσης και διάλυσης των δομών της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, όλο και περισσότεροι ασθενείς αδυνατούν να αντιμετωπιστούν από τις δο-

μές της πρωτοβάθμιας καταφεύγουν στα νοσοκομεία, το Εθνικό Σύστημα Υγείας (ΕΣΥ) οδηγείται σε πλήρη απαξίωση και συρρίκνωση. Αυτό καταγγέλλουν οι νοσοκομειακοί γιατροί, ζητώντας για άλλη μια φορά να οργανωθεί ένα ολοκληρωμένο, δωρεάν δημόσιο σύστημα πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, με ελεύθερη πρόσβαση ασφαλισμένων και ανασφάλιστων πολιτών.

«Είναι κραυγαλέες οι ελλείψεις νοσηλευτικού, ιατρικού, εργαστηριακού προσωπικού, εξοπλισμού, αναλώσιμου υγειονομικού υλικού, αντιδραστηρίων, απαραίτητων φαρμάκων για τους νοσηλευόμενους ασθενείς, για τους άπορους, για τη συνέχεια χημειοθεραπειών και θεραπευτικών σχημάτων για ειδικές παθήσεις», υπογραμμίζει ο κ. Βαρνάβας. Ο ίδιος προειδοποιεί ότι «τα λουκέτα και οι συγχωνεύ-



«Τα λουκέτα και οι συγχωνεύσεις νοσοκομείων, κλινικών, τμημάτων, που ήδη αποδιαρθρώνουν το Εθνικό Σύστημα Υγείας, θα συνεχιστούν», τόνισε ο πρόεδρος της ΟΕΝΓΕ, Δ. Βαρνάβας

σεις νοσοκομείων, κλινικών, τμημάτων, που ήδη αποδιαρθρώνουν το Εθνικό Σύστημα Υγείας, θα συνεχιστεί. Ετοιμες κλίνες ΜΕΘ, ΜΑΦ, ΜΕΝΝ δε λειτουργούν, οι νέοι γιατροί σπράχνονται στην αναγκαστική μετανάστευση. Παραμένουν τα χαράτσια των 5 ευρώ στα τακτικά εξωτερικά ιατρεία, του 1 ευρώ για κάθε συνταγή, των υπερόγκων ιδιωτικών δαπανών στα απογευματινά ιατρεία, στη φαρμακευτική αγωγή, στο διαγνωστικό έλεγχο». Η ΟΕΝΓΕ ζητά αύξηση των λειτουργικών δαπανών των νοσοκομείων, λειτουργία όλων των έτοιμων κλινικών ΜΕΘ, ΜΑΦ και ΜΕΝΝ, οργάνωση αυτοτελών Τμημάτων Επειγόντων Περιστατικών, ενώ προσφεύγει, με τους ιατρικούς συλλόγους και τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο, για την ακύρωση του πλαφόν στη συνταγογράφηση.



ΥΓΕΙΑ

Η ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΕΚΛΕΙΣΕ ΤΙΣ ΜΟΝΑΔΕΣ ΥΓΕΙΑΣ ΧΩΡΙΣ ΝΑ ΕΧΕΙ ΔΗΜΟΣΙΕΥΘΕΙ Ο ΝΟΜΟΣ

Με εξώδικο απαντούν στο λουκέτο οι εργαζόμενοι του ΕΟΠΥΥ

» **Λουκέτο** για έναν μήνα στις μονάδες Υγείας του ΕΟΠΥΥ διέταξε χθες το πρωί η διοίκηση του Οργανισμού, σύμφωνα με όσα προβλέπει ο νέος νόμος για τη δημιουργία του Πρωτοβάθμιου Εθνικού Δικτύου Υγείας ΠΕΔΥ ο οποίος, όμως, δεν έχει δημοσιευθεί ακόμη στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως. Οι μονάδες Υγείας του ΕΟΠΥΥ σφραγίζονται και παραδίδονται, έτσι, στις διοικήσεις των ε-πτά Υγειονομικών Περιφερειών (Υ-ΠΕ) της χώρας, καθώς ξεκινά άμεσα η διαδικασία της διαθεσιμότητας - κινητικότητας των γιατρών και των εργαζομένων του Οργανισμού, ενώ το ΠΕΔΥ προγραμματίζεται να ξεκινήσει τη λειτουργία του σε έναν μήνα, στο πλαίσιο του ΕΣΥ.

Οι γιατροί του ΕΟΠΥΥ καταγγέλλουν ως παράνομες τις σχετικές ενέργειες του προέδρου του ΕΟΠΥΥ Δημήτρη Κοντού, ενώ η Εκτελεστι-

κή Γραμματεία της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Συλλόγων Επιστημονικού Υγειονομικού Προσωπικού (ΠΟΣΕΥΠ) - ΕΟΠΥΥ αποφάσισε χθες, πέραν της επίδοσης εξώδικου προς τον πρόεδρο ΕΟΠΥΥ με κοινοποίηση στον εισαγγελέα, να επισφράμιζε ταυτόχρονα στους τυχόν συμμετέχοντες διευθυντές σε τέτοιες έκνομες διαδικασίες παράδοσης - παραλαβής υλικού ότι, πέραν όλων των άλλων, θα είναι υπόλογοι και εγκαλούμενοι από τα συλλογικά όργανα της Ομοσπονδίας έναντι των αρμοδίων αρχών.

Γ. Μπασκόζος: Είναι επικίνδυνοι!

«Η καταστροφική πολιτική της κυβέρνησης και τα συνεχή ψέματα του υπουργού και των αρμοδίων κυβερνητικών παραγόντων αποκαλύπτονται αμέσως μόλις ψηφιστηκε ο απαράδεκτος νόμος για την ΠΦΥ και



Επισφραμίζουν ότι οι διευθυντές που συμμετέχουν σε τέτοιες έκνομες ενέργειες παράδοσης - παραλαβής θα είναι υπόλογοι

του ΕΟΠΥΥ», τόνισε ο Γιάννης Μπασκόζος, υπεύθυνος για τα θέματα Υγείας στην Π.Γ. του ΣΥΡΙΖΑ επισφραμίζοντας.

«Από όλη τη χώρα έρχονται καταγγελίες για εντολές άμεσου κλεισίματος των πολυιατρείων του ΕΟΠΥΥ. Με ανάληψη και ανεύθυνο τρόπο αφήνουν τον κόσμο χωρίς ιατροφαρμακευτική φροντίδα και πετούν το προσωπικό στον δρόμο. Η μνημονιακή επιταγή για διαθεσιμότητες, απολύσεις και καταστροφή των δημόσιων δομών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας ξετυλίγεται μπροστά μας. Η ευθύνη των 152 βουλευτών που ψήφισαν το νομοσχέδιο έκτρωμα είναι τεράστια και δεν παραγράφεται. Υγειονομικοί και όλοι οι εργαζόμενοι σε αναπτύξουμε ένα δίκτυο προστασίας για τη δημόσια περίουσία και τις δομές υγείας. Ο υπουργός και η κυβέρνηση είναι επικίνδυνοι. Με τους αγώνες και τη δημοκρατική έκφραση της θέλησης του λαού μας να τους διώξουμε όσο πιο γρήγορα γίνεται».

ΣΥΡΙΖΑ: Να μην κλείσει το Κέντρο Ψυχικής Υγιεινής

Εξάλλου, να μη διακοπεί η λειτουργία του Κέντρου Παιδικής Ψυχικής Υγιεινής του ΕΟΠΥΥ, στην Αθήνα, να μην οδηγηθούμε σε καταστροφικές συνέπειες για τη θεραπεία των παιδιών των εφήβων και των οικογενειών τους που εξυπηρετούνται από το Κέντρο, ζήτησε μετ' επιτάσεως η αντιπροσωπεία του τμήματος Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ, η οποία επισκέφθηκε χθες το Κέντρο.

Η αντιπροσωπεία του ΣΥΡΙΖΑ αποτελείτο από τον βουλευτή του κόμματος Χρήστο Μαντά, τον παιδοψυχίατρο Δημήτρη Μαργουλίτη και τον επιστημονικό συνεργάτη της κοινοβουλευτικής ομάδας του ΣΥΡΙΖΑ Πάνο Παπαδόπουλο.

ΒΑΣΙΛΗΣ ΒΕΝΙΖΕΛΟΣ

ΕΔΩΣΑΝ ΔΥΟ ΜΕΡΕΣ ΠΕΡΙΘΩΡΙΟ ΓΙΑ ΝΑ ΣΦΡΑΓΙΣΟΥΝ ΤΙΣ ΜΟΝΑΔΕΣ

Ασπίδα από εργαζόμενους και γιατρούς στα πολυ-ιατρεία του ΕΟΠΥΥ

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΠΕΤΡΟΣ ΚΑΤΣΑΚΟΣ

» **Εργαζόμενοι** και γιατροί ανέλαβαν την περιφύρηση των πολυιατρείων του ΕΟΠΥΥ σε όλη τη χώρα επικαιρώνοντας να εμποδίσουν τη διαδικασία «παράδοσης-παραλαβής» που θα σήμαινε το οριστικό κλείσιμο των μονάδων παροχής υπηρεσιών υγείας.

Ν. Μανιός: Εφαρμόζουν τη ληξιαρχική πράξη θανάτου του ΙΚΑ

Οι γιατροί και οι εργαζόμενοι της μονάδας Δάφνης αποφάσισαν να μην παραδώσουν το κτήριο και κάλεσαν τους πολίτες να αντισταθούν μαζί τους «για να εμποδίσουμε την ουσιαστική κατάργηση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας που επικειρεί η κυβέρνηση με το πρόσφατο νομοσχέδιο που ψήφισε». Από το πρωί χθες στο ΙΚΑ Αλεξάνδρας συγκεντρώθηκαν εκατοντάδες υπάλληλοι και με την παρέμβασή τους δεν επέτρεψαν στη ε-

πιτροπή υπαλλήλων που θα παραλάμβανε από τον διευθυντή της μονάδας τα σχετικά έγγραφα και θα προχωρούσε στο κλείσιμο, με αποτέλεσμα να αναγκασθούν να φύγουν. Ο Νίκος Μανιός, γιατρός και συντονιστής του τμήματος Υγείας της Κ.Ε. του ΣΥΡΙΖΑ, που βρέθηκε στο ΙΚΑ της Α. Αλεξάνδρας, τόνισε πως «σήμερα εφαρμόζουν τη ληξιαρχική πράξη θανάτου του ΙΚΑ, ενός θεσμού που για 80 χρόνια εξυπηρετούσε τους εργαζόμενους και τα φτωχά λαϊκά στρώματα, που αποτελούσε το μόνο τους αποκούμπι».

Κινητοποιήσεις πραγματοποιήθηκαν χθες στη Νέα Σμύρνη, τη Γλυφάδα, το Αιγάλεω αλλά και σε άλλες μονάδες του ΕΟΠΥΥ σε όλη την Ελλάδα.

Νεκροθάφτης του κοινωνικού κράτους ο Α. Γεωργιάδης

«Λουκέτο» μπαίνει στον ΕΟΠΥΥ Ηρακλείου με αμφιβιστική απόφαση που παρέλαβε ο διευθυντής του Οργανισμού Κώστας Τερζάκης. «Λυ-



Ξεσηκωμός σε όλη την Ελλάδα

πάμια για τον κόσμο που ταλαιπωρείται και θα συνεχίσει να ταλαιπωρείται» ήταν η απάντηση του διευθυντή στους εκατοντάδες ασφαλισμένους που συγκεντρώθηκαν από το πρωί έξω από το κτήριο του ΕΟΠΥΥ για να εκφράσουν τη διαμαρτυρία τους. «Ο υπουργός Υγείας είναι ο νεκροθάφτης του κοινωνικού κράτους», δήλωσε ο πρόεδρος του Εργατικού Κέντρου Ηρακλείου Σωκράτης Βαρδάκης, ο οποίος ήταν ανάμεσα στους συγκεντρωμένους και συμπλήρωσε ότι «κανείς δεν έχει μεριμνήσει για το τι θα γίνει με τους ασθενείς, τις αναρωτικές άδειες και τις επιτροπές, διαδικασίες που εξυπηρετούνταν ως σήμερα από το υποκατάστημα».

Περιθώριο μέχρι και τη Δευτέρα να τακτοποιήσει τις εκκρεμότητες και να σφραγίσει όλα τα τμήματα των Πολυιατρείων του ΕΟΠΥΥ στον Πύργο έχει η Διεύθυνση της Νομαρχιακής Μονάδας Υγείας ύστερα από το επείγον έγγραφο που παρέλαβε το απόγευμα της Πέμπτης. Έντονη ήταν η αντίδραση από τους συνδικαλιστικούς φορείς, εργαζόμενους, γιατρούς και νοσηλευτές στα πολυ-ιατρεία του Πύργου και της Αμαλιάδας που συ-



γκεντρώθηκαν έξω από τα ιατρεία του Οργανισμού διαδηλώνοντας την αντίθεσή τους στην εγκληματική πολιτική του υπουργείου Υγείας.

Τεράστια κενά

Ανασάτωπη επικράτησε στη τοπική μονάδα του ΕΟΠΥΥ Αγρινίου, που αμφιβιστικά έβαλε και αυτή λουκέτο αφήνοντας μετέωρους χιλιάδες ασφαλισμένους της περιοχής ακυρώνοντας όλα τα ραντεβού, καθώς το κατάστημα θα σφραγιστεί τη Δευτέρα. Με αβεβαιότητα αντιμετώπιζον πλέον το μέλλον οι 15 διοικητικοί και 34 υγειονομικοί υπάλληλοι του τμήματος Αγρινίου που περιμένουν άγνωστο πότε θα «μεταταχθούν» σε οργανικές θέσεις στην ΥΠΕ. Ακόμη πιο αβέβαιο το μέλλον των ασθενών που από το πρωί της Παρασκευής ενημερώνονταν πως θα πρέπει να εξυπηρετούνται κατά

βάση από τα νοσοκομεία της περιοχής.

Τεράστια κενά στον χώρο της πρωτοβάθμιας υγείας αναμένεται να προκαλέσει το λουκέτο στον ΕΟΠΥΥ της Λαρίσης, καθώς, όπως υποστηρίζουν οι εργαζόμενοι, «από τους 60 περίπου ιατρούς του πολυ-ιατρείου, ζήτημα είναι αν θα δεχθούν να παραμείνουν στην υπηρεσία οι 10. Έτσι, μόλις επαναλειτούργησει ο φορέας, θα βρεθούν δέκα γιατροί με πενήντα άτομα νοσηλευτικού προσωπικού». Σοβαρό ζήτημα όμως προκύπτει και με επιμέρους «ενασθέντα» ζητήματα, όπως οι αναρωτικές άδειες και οι πιστοποιήσεις αναπηρίας. Το υπουργείο ζητά από τους γιατρούς που συμμετέχουν στα ΚΕ-ΠΑ να δώσουν το παρόν κανονικά σε επιτροπές, ακόμη και για το διάστημα της κινητικότητας, όταν δηλαδή θεωρητικά θα είναι «απολυμένοι»!

9. ΣΤΟ 4,7 ΟΙ ΜΕΙΩΣΕΙΣ ΤΙΜΩΝ ΜΕ ΤΟ ΝΕΟ ΔΕΛΤΙΟ ΤΙΜΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Μέσο:ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: ...15/02/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...15/02/2014

Σελίδα:25



ΕΠΙΚΑΙΡΟΤΗΤΑ

**ΑΦΟΥ ΑΠΟΤΡΑΠΗΚΑΝ
ΟΙ ΑΥΞΗΣΕΙΣ
ΑΠΟ ΤΟ ΠΑΡΑΘΥΡΟ**

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΒΑΣΙΛΗΣ ΒΕΝΙΖΕΛΟΣ

» **Εξεδόθη** τελικά το βράδυ της Τετάρτης το νέο δελτίο τιμών φαρμάκων, το οποίο τίθεται σε ισχύ για τους περασκειαστές και εισαγωγείς από την ερχόμενη Δευτέρα 17 Φεβρουαρίου, για τις φαρμακαποθήκες από την επόμενη Τετάρτη 26 Φεβρουαρίου και για τα ιδιωτικά φαρμακεία από τη Δευτέρα 10 Μαρτίου.

Το νέο δελτίο τιμών αφορά την ανατιμολόγηση 9.191 φαρμακευτικών σκευασμάτων, από τα οποία τα 6.154 είναι γενόσημα (αντίγραφα) και τα 3.037 πρωτότυπα και off-patent. Σε αυτά περιλαμβάνεται επίσης ο κατάλογος της τιμολόγησης 276 καινοτόμων φαρμακευτικών σκευασμάτων, τα οποία εισέρχονται για πρώτη φορά στην ελληνική αγορά και θα αξιολογηθούν άμεσα για την ένταξή τους στη θετική λίστα συνταγογραφούμενων φαρμάκων.

Σύμφωνα με όσα δηλώνει στην «Αυγή» η γενική γραμματέας Δημοσίας Υγείας Χριστίνα Παπανικολάου, η αξιολόγηση των 276 καινοτόμων φαρμακευτικών σκευασμάτων, μαζί με άλλα 100 περίπου, τα οποία είχαν λάβει τον περασμένο Αύγουστο τιμές, θα πραγματοποιηθεί εντός της ερχόμενης εβδομάδας. Ο συνολικός όγκος των προς αξιολόγηση καινοτόμων φαρμακευτικών σκευασμάτων, όμως, καθιστά ως λίαν αμφίβολη τη σχετική διαβεβαίωση της Χριστίνας Παπανικολάου... Σύμφωνα με ανακοίνωση του υπουργείου Υγείας, η οποία επι-

Στο 4,7% οι μειώσεις τιμών με το νέο δελτίο τιμών φαρμάκων



Τιμολογήθηκαν και 276 καινοτόμα φάρμακα, αλλά δεν αποζημιώνονται ακόμη

βεβαιώνει πλήρως όλα τα σχετικά ρεπορτάζ της «Αυγής» για το θέμα, το νέο δελτίο τιμών φαρμάκων θα έχει ως αποτέλεσμα μεσοσταθμική μείωση της τάξης του 4,7% περίπου, σύμφωνα με τους υπολογισμούς του Ε-ΟΦ -τα ρεπορτάζ της «Α» έκαναν λόγο για μεσοσταθμική μείωση της τάξης του 4,9%-, ενώ περισσότερα από 6.000 φαρμακευτικά σκευάσματα έχουν υποστεί μειώσεις, σε σχέση με το προηγούμενο δελτίο τιμών του περασμένου Αυγούστου, με προεξάρχουσα τη μείωση τιμών κατά 9% περίπου στα γενόσημα.

Τόσο το υπουργείο Υγείας όσο και ο ΕΟΦ εκτιμούν ότι η εφαρμογή του νέου δελτίου τιμών φαρμάκων θα επιφέρει μείωση κατά 160 εκατ. ευρώ περίπου στη φαρμακευτική δαπάνη για τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) και κατά 36 εκατ. ευρώ στη φαρμακευτική δαπάνη των νοσοκομείων του ΕΣΥ.

Σύμφωνα με την ίδια ανακοίνωση του υπουργείου Υγείας, εξεδόθη επίσης υπουργική απόφαση με την



Το νέο δελτίο τιμών αφορά την ανατιμολόγηση 9.191 φαρμακευτικών σκευασμάτων, από τα οποία τα 6.154 είναι γενόσημα (αντίγραφα) και τα 3.037 πρωτότυπα και off-patent

οποία εγκρίνεται η αναθεωρημένη θετική λίστα συνταγογραφούμενων (και αποζημιούμενων από τα ασφαλιστικά ταμεία) φαρμάκων, από την οποία αυτοδικαίως εξαιρέθηκαν 838 φαρμακευτικά σκευάσματα. Τα προϊόντα αυτά διακινούνται από φαρμακευτικές εταιρείες, οι οποίες δεν έχουν εκπληρώσει τις οικονομικές τους υποχρεώσεις για επιστροφές χρημάτων στον ΕΟΠΥΥ (rebate), παρά τις σχετικές αιτιολογημένες και οργανισμικές αποφάσεις του Οργανισμού. Για τα παραπάνω σκευάσματα υφίσταται η δυνατότητα επανόδου στη θετική λίστα, εφόσον οι εταιρείες εκπληρώσουν τις οικονομικές τους υπο-

χρεώσεις προς τον ΕΟΠΥΥ.

Απελθεί πάλι με απόσυρση φαρμάκων ο ΣΦΕΕ...

Από την πλευρά του, πάντως, ο πρόεδρος του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδας (ΣΦΕΕ) Κώστας Φρουζής δήλωσε προχθές στον τηλεοπτικό σταθμό «Mega» ότι ελπίζει να μην χρειασθεί εταιρείες - μέλη του Συνδέσμου να προσφύγουν στην δικαιοσύνη κατά του υπουργείου Υγείας για το νέο δελτίο τιμών φαρμάκων, καθώς και να μην υπάρξουν εταιρείες - μέλη του ΣΦΕΕ οι οποίες θα αποσύρουν φαρμακευτικά προϊόντα τους από την ελληνική αγορά...

Δ. Λιντζέρης: Ο ΕΟΦ εφάρμοσε τις υπουργικές αποφάσεις

Τέλος, σε δική του δήλωση, ο πρόεδρος του ΕΟΦ Δημήτρης Λιντζέρης αναφέρει μεταξύ άλλων τα εξής:

«Ο ΕΟΦ εφάρμοσε τις υπουργικές αποφάσεις που διέπουν την ανατιμολόγηση, με επιστημονικά άρτιο τρόπο, διαφανή και ελέγξιμο, αλλά και με διαρκή διαβούλευση με τους κατόχους αδειών κυκλοφορίας (σ.σ.: εννοεί τις φαρμακευτικές εταιρείες). Όπως έχω κατ'επανάληψη δηλώσει, ο ΕΟΦ υπερβαίνει τις ελλείψεις προσωπικού, λόγω της επιστημονικής επάρκειας και του υπερβολικού ζήλου των στελεχών του».



«Πόλεμος» στον ΕΟΠΥΥ



Πανό διαμαρτυρίας κρέμονται μπροστά στο κτίριο των πολυιατρείων του ΕΟΠΥΥ στη Λεωφ. Αλεξάνδρας. Πάνω: Το πρωτοσέλιδο της δημοκρατίας στις 17 Ιανουαρίου 2014



Ρεπορτάζ
Ρίτα Μελά

rmela@dimokratianews.gr

Εκινά ο γολγοθάς των ασφαλισμένων του ΕΟΠΥΥ, οι οποίοι, προκειμένου να μην πληρώσουν από την τσέπη τους τα φάρμακα και την επίσκεψή τους στο γιατρό, θα πρέπει έως τουλάχιστον και τα τέλη Μαρτίου να... κυνηγούν απεγνωσμένα τον ιδιώτη συμβεβλημένο γιατρό που θα έχει «ανοικτό» τα πλαφόν των 400 επισκέψεων και της συνταγογράφησης! Και αυτό γιατί από σήμερα μπαίνει λουκέτο (30-40 ημερών) σε 250 μικρές και μεγάλες υγειονομικές δομές και πρώην ΙΚΑ, γεγονός που έχει προκαλέσει τη σφοδρή αντίδραση των 5.500 γιατρών του ΕΟΠΥΥ που μπαίνουν σε διαθεσιμότητα.

«Η διαδικασία είναι παράνομη, αφού ο νόμος δεν δημοσιεύτηκε ακόμα στο ΦΕΚ» δηλώνουν οι γιατροί του οργανισμού και εμφανίζονται αποφασισμένοι να μην παραδώσουν τα «κλειδιά» των υγειονομικών δόμων που, σύμφωνα με

Οι 5.500 γιατροί δεν παραδίδουν τα κλειδιά (!) των πρώην ΙΚΑ

τον υπουργό Υγείας Αδωνη Γεωργιάδη, θα ανοίξουν, υπό νέο καθεστώς, σε περίπου έναν μήνα: «Όσοι αποφασίσουν να μην παραδώσουν κάποιο κτίριο να ξέρουν ότι είναι υπεύθυνοι με την προσωπική περιουσία τους για την περιουσία του Δημοσίου την οποία παρακατούν».

Η αναζήτηση γιατρού (ελεύθερου από πλαφόν) αναμένεται να είναι εξαιρετικά επίπονη για εκατομμύρια ασφαλισμένους, αφού ήδη από τον περασμένο Νοέμβριο, όταν ξεκίνησαν οι κινητοποιήσεις των γιατρών του οργανισμού, εκατοντάδες χιλιάδες ασθενείς έχουν πάρει την... κρυάδα της «μετά ΕΟΠΥΥ εποχής».

Γνωρίζουν ότι, για να βρουν δωρεάν συμβεβλημένο ιδιώτη για-

τρό, πρέπει να κάνουν την προσευχή τους, αφού πολλοί υποστηρίζουν ότι έχουν συμπληρώσει το πλαφόν των επισκέψεων, με αποτέλεσμα οι πολίτες να πληρώνουν τελικά την επίσκεψη από 20 έως και 50 ευρώ! Ήδη από τα μέσα Ιανουαρίου ασφαλισμένοι δεν μπορούν να γράψουν αρκετά (πιο ακριβά) φάρμακα γιατί το σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης «κλειδώνει» απέξω τους γιατρούς που έχουν υπερβεί το όριο. Και πάλι λοιπόν οι ασθενείς βάζουν το χέρι στην τσέπη για τα φάρμακά τους, προκειμένου να μην ταλαιπωρούνται ψάχνοντας από περιοχή σε περιοχή έναν διαθέσιμο γιατρό.

Το μέγα ερώτημα που καίει εκατομμύρια ασφαλισμένους είναι πού θα απευθύνονται σε αυτό το κενό του ενός μηνός ώστε να μην πληρώσουν αυτοί το μάρμαρο. Όπως λέει στη «δημοκρατία» ο Γιώργος Ελευθερίου, πρόεδρος της Ένωσης Ιατρών ΕΟΠΥΥ, «θα πρέπει να πηγαίνουν ή στα εξωτερικά ιατρεία των νοσο-

κομείων ή στα Κέντρα Υγείας, όπου θα καταβάλλουν όμως το εισιτήριο των 5 ευρώ. Πρέπει να επαναξιολογηθεί το θέμα των πλαφόν, γιατί ειδικά στην περιφέρεια υπάρχει μεγάλο πρόβλημα. Πολλοί νομοί έχουν συμβεβλημένο έναν παιδίατρο ή έναν παθολόγο, άρα οι 400 επισκέψεις έχουν ήδη κλείσει».

Στο μεταξύ, οι 5.500 γιατροί του ΕΟΠΥΥ που μπαίνουν σε διαθεσιμότητα δηλώνουν ότι δεν θα πέσουν αμαχητί. Εργαζόμενοι σε αρκετά πρώην Πολυιατρεία του ΙΚΑ, όπως αυτό του Δήμου Δάφνης,

προγραμματίζουν κινητοποιήσεις ώστε να μην παραδώσουν (σήμερα) τα στοιχεία της απογραφής (γραφεία, ιατρικά μηχανήματα κ.λπ.) και τα κλειδιά του κτιρίου του ΕΟΠΥΥ, όπως ζήτησε την Παρασκευή η διοίκηση του οργανισμού. Ακόμη ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών καλεί σε πανι-ατρική συγκέντρωση διαμαρτυρίας στο κεντρικό κτίριο του ΕΟΠΥΥ στη λεωφόρο Κηφισίας την Τετάρτη στις 13.00.

**Με 30, 40 ή 50 €
ΟΙ ΕΠΙΣΚΕΨΕΙΣ
ΠΛΕΟΝ ΣΤΟΥΣ
ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΟΥΣ**



▲► ΠΛΟΥΣΙΑ η «πρόικα» του ΕΟΠΥΥ. Μεταξύ άλλων διαθέτει 47 νομαρχιακές μονάδες, 53 τοπικές, ένα πολυϊατρείο του τέως ΤΑΕΥ, 98 τοπικά ιατρεία και 25 λοιπούς αποκεντρωμένους σχηματισμούς

ΔΕΝ ΠΑΡΑΔΙΔΟΥΝ ΤΑ ΚΤΙΡΙΑ ΠΟΥ ΣΤΕΓΑΖΟΥΝ ΤΑ ΠΟΛΥΙΑΤΡΕΙΑ

Αντάρτικο των γιατρών του ΕΟΠΥΥ

Εξώδικο στον διοικητή του Οργανισμού Δ. Κοντό, ο οποίος αξιώνει να παραδοθούν τα κτίρια μέχρι τη Δευτέρα. Οι γιατροί τονίζουν ότι δεν έχει δημοσιευτεί ακόμη ο σχετικός νόμος για να υλοποιηθεί η διαδικασία

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΚΑΡΑΓΙΩΡΓΟΣ

«Πόλεμο» με τη διοίκηση του ΕΟΠΥΥ ξεκίνησαν χθες οι γιατροί του Οργανισμού. Αρνούνται να παραδώσουν τα κτίρια όπου στεγάζονταν τα πολυϊατρεία του ΕΟΠΥΥ και τα οποία αναμένεται να μετατραπούν σε αστικά κέντρα υγείας. Η αλλαγή προβλέπεται σε νομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας, το οποίο έχει ψηφιστεί και αναμένεται η δημοσίευσή του στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Με την άρνηση παράδοσης, οι γιατροί κλιμακώνουν ουσιαστικά την αντίδρασή τους στις αλλαγές και στη διαθεσιμότητα του προσωπικού που αυτές συνεπάγονται. Η αρχική τους αντίδραση ήταν να κηρύξουν απεργία διαρκείας, η οποία ξεκίνησε στις 25 Νοεμβρίου και συνεχίζεται ακόμη...

Η άρνηση παράδοσης των κτιρίων, ωστόσο, μπορεί να οδηγήσει σε σοβαρό αδιέξοδο, για τους εξής λόγους:

Ο πρώτος είναι ότι οι γιατροί θεωρούν παράνομη και αντισυνταγματική την αξίωση του προέδρου του ΕΟΠΥΥ Δημήτρη Κοντού να ζητήσει παράδοση των κτιρίων έως τη Δευτέρα. Με εξώδικο που του απέστειλε χθες η Ομοσπονδία τους (ΠΟΣΕΥΠ - ΕΟΠΥΥ) σημειώνει ότι η διοίκηση δεν μπορεί να ζητεί παράδοση των κτιρίων, επικαλούμενη σχετικό νόμο. Ο νόμος αναφέρει: δεν ισχύει, εφόσον δεν έχει δημοσιευτεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Ακόμη και αν ξεπεραστεί αυτό το νομικό θέμα, δημιουργείται ακόμη ένα. Αμέσως μετά τη δημοσίευσή του νόμου (αναμένεται την Τετάρτη), γιατροί και προσωπικό του ΕΟΠΥΥ τίθενται αυτόματα σε διαθεσιμότητα διάρκειας ενός μήνα μέχρι να ολοκληρωθεί η μετάβαση στον νέο φορέα. Σε αυτήν την περίπτωση ποιος θα παραδώσει τα κτίρια;

Με έγγραφό του, πάντως, ο πρόεδρος του Οργανισμού ζητεί να έχει ολοκληρωθεί η διαδικασία παραλαβής έως τη Δευτέρα, με ευθύνη των

διευθυντών των περιφερειακών διευθύνσεων.

Η παραλαβή των κτιρίων -εξηγείται- θα αρχίσει από μικρότερους σχηματισμούς (αποκεντρωμένα ιατρεία, τοπικά ιατρεία) και θα ολοκληρωθεί με την παραλαβή τοπικών και νομαρχιακών μονάδων υγείας. Ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ ζητεί καθημερινή ενημέρωση για την πορεία της παραλαβής των δομών.

Στο εξώδικό τους οι γιατροί του ΕΟΠΥΥ επισημαίνουν ότι στις δομές υπάρχει κάθε μορφής αναλώσιμο και μη υλικό, αξίας πολλών εκατοντάδων χιλιάδων ή και εκατομμυρίων ευρώ. Περιλαμβάνει ακτινολογικά μηχανήματα, αξονικό τομογράφο, οδοντιατρικά μηχανήματα, πλήρη εξοπλισμό μικροβιολογικών εργαστηρίων, δεκάδες ηλεκτρονικούς υπολογιστές, εκτυπωτές, ιατρικά εργαλεία, διαφανοσκοπικά, εξεταστικές κλίνες, γραφεία, έπιπλα και μεγάλο αριθμό ανδραποστηρίων.

Προειδοποιούν, δε, ότι θα υπάρξει πειθαρχική και ποινική ευθύνη για τους διευθυντές των περιφερειακών διευθύνσεων του ΕΟΠΥΥ, οι οποίοι θα εκτελέσουν την απόφαση της διοίκησης του Οργανισμού.

Με τη δημοσίευση του νόμου οι γιατροί τίθενται σε διαθεσιμότητα και έτσι, τονίζουν, δεν θα μπορούν να παραδώσουν τις δομές του Οργανισμού

Ο ΕΟΠΥΥ διαθέτει εκατοντάδες δομές παροχής υπηρεσιών υγείας: πρόκειται για 47 νομαρχιακές μονάδες, 53 τοπικές, ένα πολυϊατρείο του τέως ΤΑΕΥ, 98 τοπικά ιατρεία (88 ιατρεία του ΙΚΑ και 10 με γιατρούς στα ιδιωτικά τους ιατρεία ή κέντρα υγείας) που υπάγονται σε νομαρχιακές και τοπικές μονάδες, 25 λοιπούς αποκεντρωμένους σχηματισμούς και 113 υπηρεσίες υγείας που λειτουργούν ενταγμένες στις υπηρεσίες ασφάλισης (27 ιατρεία του ΙΚΑ).

Ο ΕΟΠΥΥ διαθέτει εκατοντάδες δομές παροχής υπηρεσιών υγείας: πρόκειται για 47 νομαρχιακές μονάδες, 53 τοπικές, ένα πολυϊατρείο του τέως ΤΑΕΥ, 98 τοπικά ιατρεία (88 ιατρεία του ΙΚΑ και 10 με γιατρούς στα ιδιωτικά τους ιατρεία ή κέντρα υγείας) που υπάγονται σε νομαρχιακές και τοπικές μονάδες, 25 λοιπούς αποκεντρωμένους σχηματισμούς και 113 υπηρεσίες υγείας που λειτουργούν ενταγμένες στις υπηρεσίες ασφάλισης (27 ιατρεία του ΙΚΑ).



ΑΠΟ ΤΟΝ ΘΩΔΩΡΗ ΡΟΥΜΠΙΑΝΗ

Χρειάζεται σοβαρότητα

ΔΕΝ ΧΩΡΑΕΙ παιχνίδια ο τομέας της υγείας. Ο νόμος για την ανασυγκρότηση του ΕΟΠΥΥ ψηφίστηκε. Η κυβέρνηση και η κοινοβουλευτική πλειοψηφία ανέλαβαν τις ευθύνες τους. Θα κριθούν και γι' αυτό το θέμα κατά τη συνθήκη δημοκρατική τάξη, στις κάλπες. Ο Οργανισμός πρέπει να λειτουργήσει το ταχύτερο υπό το νέο καθεστώς, είτε αρέσει στους θιγόμενους είτε όχι. Η κοινωνία δεν μπορεί να μείνει ούτε λεπτό χωρίς δημόσιο σύστημα πρωτοβάθμιας περίθαλψης. Κάτι τέτοιο δεν το θέλει ούτε ο Θεός... ούτε ο Θεός των συνδικαλιστών.



ΣΦΡΑΓΙΖΟΝΤΑΙ ΣΗΜΕΡΑ ΤΑ ΠΟΛΥΪΑΤΡΕΙΑ. ΧΑΜΗΛΟΙ ΤΟΝΟΙ ΑΠΟ ΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Στα χαρακώματα οι γιατροί ΕΟΠΥΥ

Μήνυμα του Αδ. Γεωργιάδη πως δεν θα εφαρμοστούν αστυνομικά μέτρα και υπόσχεση πως το νέο καθεστώς θα λειτουργήσει υπέρ των ασφαλισμένων

ΡΕΠΟΡΤΑΖ
ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΚΑΡΑΓΙΩΡΓΟΣ

Χαμηλούς τόνους κρατάει η κυβέρνηση στο θέμα του «αντάρτικου» των γιατρών του ΕΟΠΥΥ, οι οποίοι αρνούνται να παραδώσουν τα πολυϊατρεία.

Ο υπουργός Υγείας Αδωνις Γεωργιάδης δήλωσε χθες -από τις ΗΠΑ, όπου βρίσκεται- ότι δεν θα εφαρμοστούν αστυνομικά μέτρα και πως η διαδικασία θα προχωρήσει ομαλά. Σύμφωνα με τον κ. Γεωργιάδη, τα πολυϊατρεία θα ανοίξουν σε έναν μήνα υπό νέο καθεστώς (ενταγμένα στο ΕΣΥ).

Εκτίμησε, δε, ότι θα λειτουργούν καλύτερα και πως η χώρα θα αποκτήσει πρωτοβάθμια φροντίδα Υγείας, η οποία δεν υφίσταται εδώ και 50 χρόνια: «Αυτό γίνεται για να ενανθώνουν τα δύο συστήματα που λειτουργούσαν παράλληλα. Του ΕΟΠΥΥ και των Κέντρων Υγείας των νοσοκομείων, σε ένα ενιαίο σύστημα. Τα νέα πολυϊατρεία θα λειτουργούν στις ίδιες εγκαταστάσεις, στην ίδια θέση».

Ανάλογη είναι η προσέγγιση και του προέδρου του ΕΟΠΥΥ. Μιλώντας χθες στο «Εθνος», ο Δημήτρης Κοντός υπογράμμισε ότι στις περισσότερες περιπτώσεις δεν υπάρχει πρόβλημα με την παράδοση των μονάδων.

Εξέφρασε, δε, την ευχή να επικρατήσει ψυχραιμία: «Η όποια κωλυσιεργία σε βάρος της διαδικασίας μετάβασης από το ένα καθεστώς στο άλλο έχει δύο αποδέκτες. Τους ασθενείς, οι οποίοι θα μείνουν χωρίς γιατρούς, και τους εργαζόμενους, οι οποίοι θα παραμένουν σε διαθεσιμότητα περισσότερο από έναν μήνα».

Σύμφωνα με τον κ. Κοντό, η διαδικασία θα προχωρήσει ήρεμα. Ειδικά συνεργεία θα αναλάβουν

τη διαδικασία από σήμερα το απόγευμα, δηλαδή μετά το τέλος της βάρδιας: «Μπορούμε να έχουμε ολοκληρώσει τη μεταφορά σε έναν μήνα. Θα είναι λάθος να προκύψουν προβλήματα», τόνισε ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ, χαρακτηρίζοντας παραπληροφόρηση τα όσα λέγονται περί οριστικού κλεισίματος των μονάδων.

«Δυστυχώς, το τελευταίο διάστημα διαρρέουν πληροφορίες προς τους δημάρχους ότι οι υγειονομικές δομές του ΕΟΠΥΥ θα κλείσουν και δεν θα ανοίξουν ξανά. Αυτό δεν ισχύει».

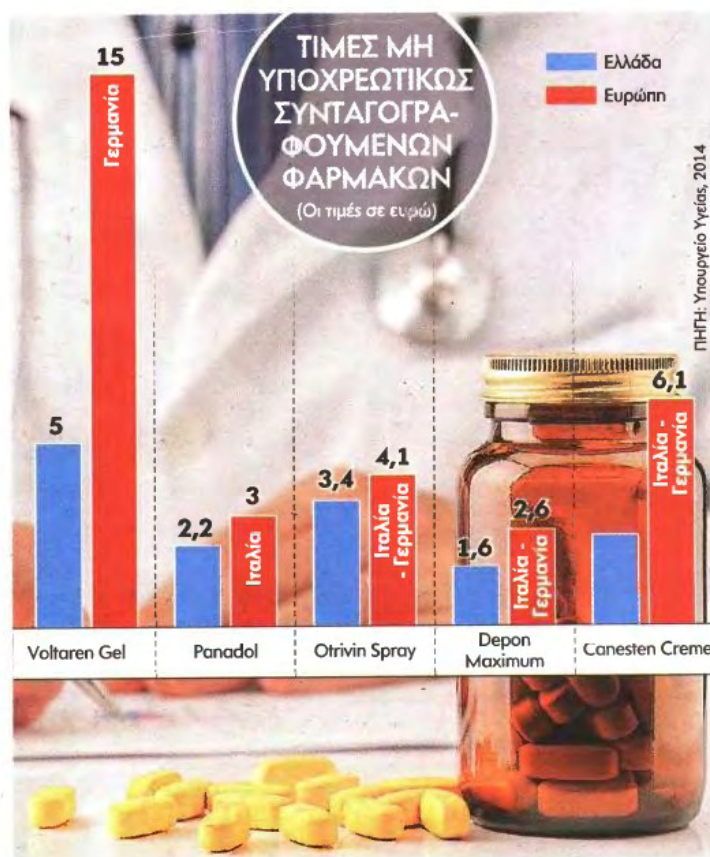
Οι γιατροί του ΕΟΠΥΥ έχουν ξεκινήσει «αντάρτικο» κατά της διοίκησης του Οργανισμού, με αφορμή τη μετάβαση των μονάδων σε νέο καθεστώς. Αρνούνται να παραδώσουν τα κτίρια, τα οποία θα λειτουργήσουν ως αστικά Κέντρα Υγείας ενταγμένα στο ΕΣΥ.

Η αλλαγή αυτή προβλέπεται σε νομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας, το οποίο έχει ψηφιστεί και αναμένεται η δημοσίευσή του στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως. Με εξώδικο που έστειλαν στη διοίκηση του ΕΟΠΥΥ, οι γιατροί θεωρούν παράνομη και αντισυνταγματική την αξίωση της διοίκησης του Οργανισμού να ζητήσει παράδοση των κτιρίων. Τονίζουν ότι ο νόμος δεν ισχύει, εφόσον δεν έχει δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Με σχετικό έγγραφο που απεστάλη στις υπηρεσίες, ο κ. Κοντός ζητεί να ολοκληρωθεί σήμερα η διαδικασία παραλαβής, με ευθύνη των διευθυντών των περιφερειακών διευθύνσεων. Οι γιατροί του ΕΟΠΥΥ Δάφνης - Αγίου Δημητρίου ανακοίνωσαν ότι δεν πρόκειται να παραδώσουν το κτίριο και πραγματοποιούν συγκέντρωση διαμαρτυρίας.

Η «ΠΡΟΙΚΑ» ΤΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ

Ο ΕΟΠΥΥ διαθέτει 47 νομαρχιακές μονάδες, 53 τοπικές, ένα πολυϊατρείο του τέως ΤΑΞΥ, 98 τοπικά ιατρεία (88 ιατρεία του ΙΚΑ και 10 με γιατρούς στα ιδιωτικά τους ιατρεία ή Κέντρα Υγείας) που υπάγονται σε νομαρχιακές και τοπικές μονάδες, 25 λοιπούς αποκεντρωμένους σχηματισμούς και 113 υπηρεσίες Υγείας



ΜΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ

Κόντρες για τα φάρμακα

ΑΝΟΙΓΕΙ ΞΑΝΑ το θέμα της απελευθέρωσης των μη υποχρεωτικώς συνταγογραφούμενων φαρμάκων (ΜΥΣΥΦΑ).

Η επικείμενη έλευση της τρόικας αναμένεται να δρομολογήσει τις τελικές αποφάσεις της κυβέρνησης στον τρόπο καθορισμού της τιμής και τους χώρους διάθεσης. Οι συναρμόδιοι υπουργοί Υγείας και Ανάπτυξης Αδωνις Γεωργιάδης και Κωστής Χατζηδάκης εμφανίζονται με διαφορετικές απόψεις.

Ο κ. Γεωργιάδης θεωρεί ότι τα εν λόγω σκευάσματα έχουν στη χώρα μας τις χαμηλότερες λιανικές τιμές.

Ο κ. Χατζηδάκης εκτιμά ότι οι τιμές είναι υψηλότερες και επιμένει στη διάθεσή τους

και από τα σούπερ μάρκετ. Χαρακτηριστικές είναι οι χθεσινές του δηλώσεις:

Ανταγωνισμός

«Το όπλο που έχουμε εμείς είναι ο ανταγωνισμός. Δεν μπορούμε να πυροβολούμε τις τιμές για να πέφτουν. Υπάρχουν καρτέλ και συμφωνίες κάτω από το τραπέζι που είναι θέμα της Επιτροπής Ανταγωνισμού και των δικαστηρίων, αλλά υπάρχουν και τα νομοθετημένα καρτέλ, φραγμοί που δεν επιτρέπουν σε περισσότερους παίκτες να μπουν για να έχει ο πολίτης περισσότερες επιλογές».

Σύμφωνα με τον υπουργό Ανάπτυξης, τα μη υποχρεωτικά συνταγογραφούμενα φάρμακα στην Ελλάδα και

σε άλλες χώρες που δεν έχει ανοίξει το σύστημα πωλούνται ακριβότερα κατά 27,6% ανά μονάδα δραστικής ουσίας.

Την εκτίμηση αυτή αντικρούει το υπουργείο Υγείας. Από στοιχεία των υπηρεσιών του προκύπτει ότι οι τιμές των εν λόγω σκευασμάτων στην Ελλάδα είναι σημαντικά χαμηλότερες από ευρωπαϊκές χώρες, όπου η αγορά έχει απελευθερωθεί.

Χαρακτηριστικό είναι ότι η τιμή προϊόντων ευρείας χρήσης, όπως το «Βολταρέν» είναι τρεις φορές πιο υψηλή στη Γερμανία, ενώ παρόμοιες διαφορές υπάρχουν και σε σκευάσματα, όπως το «Πανατόλ» και το «Ντεπόν».



▲ ΠΑΝΟ ΔΙΑΜΑΡΤΥΡΙΑΣ κρέμασαν οι γιατροί το Σάββατο στο κτίριο των πολυϊατρείων του ΕΟΠΥΥ στη Λ. Αλεξάνδρας



Μιχάλης Πισσιλίδης

Εκδότης του περιοδικού
«Life Positive»



ΑΠΑΣΦΑΛΙΖΟΝΤΑΣ ΤΟΥΣ «ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥΣ»

ΕΝΑ ΑΠΛΟ στη σύλληψη και την εφαρμογή σχέδιο που αποδίδει τα μέγιστα βρίσκεται σε εξέλιξη, με στόχο τη μεταφορά μεγάλου μέρους της φαρμακευτικής δαπάνης από τον ΕΟΠΥΥ στις πλάτες των υποζυγίων του, ιδίως των ανθρώπων της τρίτης ηλικίας με συνήθη νοσήματα. Ποιο είναι αυτό το σχέδιο και πώς εκτελείται;

Η σχέση εργασίας που προωθείται από τον ΕΟΠΥΥ και την κυβέρνηση για τους γιατρούς της Πρωτοβάθμιας είναι εκείνη της σύμβασης και της ανάληψης της φροντίδας για έναν αριθμό 400 ή περισσότερων ασφαλισμένων ανά γιατρό. Ο ΕΟΠΥΥ θα τους πληρώνει αστεία ποσά ως αμοιβή, κλείνοντάς τους όμως ταυτόχρονα το μάτι: Έχεις να διαχειριστείς μερικές εκατοντάδες πελάτες, κάνε τα κουμάντα σου!

Σήμερα, λοιπόν, όλοι οι ασφαλισμένοι του ΕΟΠΥΥ ξέρουν, κι ας κάνουν πως το αγνοεί η επίσημη Πολιτεία, πως πληρώνουν 10-20 ευρώ «μιαύρα» προκειμένου να συνταγογραφήσουν τα φάρμακά τους. Αν πρέπει να επισκεφθούν δύο ή τρεις ιατρικές ειδικότητες, το ποσόν αυξάνεται αναλόγως. Παράλληλα, όταν πάνε στο φαρμακείο, έχουν να αντιμετωπίσουν: (α) μια συμμετοχή της τάξης του 25% και (β) να καλύψουν τη διαφορά από την ασφαλιστική τιμή, δηλαδή την τιμή που πληρώνει ο ΕΟΠΥΥ, μέχρι τη λιανική του σκευάσματος που πρέπει να πάρουν!

Στα συνήθη νοσήματα (υπέρταση, δυσλιπιδαιμία, ήπιες περιπτώσεις διαβήτη, αρθριτικά κλπ), τα φάρμακα είναι πλέον πολύ φθηνά, της

τάξης των 10-15 ευρώ για μηνιαία θεραπεία. Επομένως, αν ο ασθενής πάρει μια συνταγή με φάρμακα αξίας 30-40 ευρώ, θα πληρώσει 20 στο γιατρό και 10 στο φαρμακείο. Αν λάβουμε υπόψη τα έξοδα μετακίνησης και το χαμένο χρόνο, είναι φανερό ότι τον συμφέρει να τα αγοράσει μετρητοίς...

Αν πάλι πρέπει να προμηθευτεί πρωτότυπα φάρμακα, χωρίς γενόσημα και σαφώς υψηλότερης τιμής, θα βρεθεί πολύ συχνά μπροστά στην εξής τραγική κατάσταση: Εστω ότι το φάρμακό του τιμάται 50 ευρώ. Το υπουργείο Υγείας, ωστόσο, έχει θεωρήσει, επιλεκτικά και κατά περίπτωση, με «άγνωστα», αλλά παραδοσιακά ελληνικά κριτήρια, ότι το συγκεκριμένο φάρμακο είναι ίδιας δράσης με ένα παλαιότερο που πωλείται έστω 20 ευρώ. Ο ΕΟΠΥΥ θεωρεί ως ασφαλιστική τιμή αυτά τα 20 ευρώ και καλεί τον ασθενή να πληρώσει: (α) 25% συμμετοχή επί των 20 ευρώ, δηλαδή 5 ευρώ συν (β) τη διαφορά από την ασφαλιστική τιμή των 20 ευρώ μέχρι τη λιανική των 50 ευρώ. Ετσι ο «ασφαλισμένος» πληρώνει 35 ευρώ για ένα φάρμακο των 50 ευρώ, δηλαδή συμμετοχή 70%.

Πώς αντιδρούν οι ασθενείς σε όλα αυτά; Με τρεις τρόπους: (α) διακόπτουν τη θεραπεία ή μειώνουν αυθαίρετως τη δοσολογία. Συνήθης κατάληξη τα νοσοκομεία ή ακόμα χειρότερα, οπότε γλιτώνουμε και τις συντάξεις (!), (β) αναζητούν αντικατάσταση των φαρμάκων τους με πολύ φθηνότερα ώστε να αποφύγουν τον ΕΟΠΥΥ και (γ) τα αγοράζουν μετρητοίς. ■



το ημερολόγιο ΕΝΟΣ ανέργου

Δεν με νοιάζει

Δεν με νοιάζει αν απολυθείς—είσαι ανίκανος, γι' αυτό σε διώκουν. Ας είκες πιο πολλή πτυχία με όριστα, ας έπαιρνες σβόρνα ό,τι σεμινάριο και ημερίδες υπήρχαν για να «φούσκωνες» τον υπηρεσιακό σου φάκελο, όπως εγώ. Δεν με νοιάζει αν πενός—ας δούλευες περισσότερο, ας αποταμίευες πιο πολλά, ας έκανες πιο πολλές υπερωρίες, ας έληφες το αφεντικό σου καλύτερα, όπως εγώ. Δεν με νοιάζει αν κρύωνεις—στ' αρχιδια μου, εγώ σου φταίω! Πάρε μια κουβέρτα τώρα και κουκουλώσου στον καναπέ. Δεν με νοιάζει αν κλεις τα βράδια. Μηροστά μου μην κλαψουρίζεις, με χαλάει η εικόνα σου, το επίπεδό μου δεν το σπώνεις. Πνίξε τα δάκρυά σου εκεί στον καναπέ που κρύωνεις. Δεν με νοιάζει που κινδυνεύεις να μείνεις χωρίς σπίτι—ας ήσουν συνεπής στις δόσεις των τραπεζών, τι άλλο να κάνουν κι αυτές, φιλάνθρωπικό!—δρυμα να γίνουν, Δεν με νοιάζει που έχεις χάσει φίλους και γνωστούς από τη μίζερια σου και τη κατάληψη σου—ας προσποιούσουν καλύτερα ό-

Σ' ευχαριστώ ΟΑΕΔ!

Από το 2008 έχω να δω μεροκάματο πλήρες, έχασα κάθε ελπίδα. Μέχρι που αρχές του 2014 είδα ότι είμαι ένας από τους 4.413 του ΟΑΕΔ. Ξαφνικά όλοι άρχισαν να συγκαίρουν «τον τεμπέλη που βρήκε δουλειά». Το όνειρο όμως τελείωσε, διότι οι άχρηστοι «δουλέμποροι» της διοίκησης του ΟΑΕΔ μου είπαν: «Τεχνικό πρόβλημα!». Και οι σκόρπιες ειδήσεις στο Ίντερνετ ανέφεραν: «Πρόσληψη μετά τον Μάρτιο»... Σ' ευχαριστώ ΟΑΕΔ, θα ρθει η μέρα που τα κτήρια και οι αναποθηνακιστά υπάλληλοί σου θα γίνουν κάρβουνο. Ξέρω βέβαια ότι δεν θα ζω για να απολαύσω αυτό το θεσπέσιο θέαμα, διότι κατάγομαι από ένα λαό που είναι διατεθειμένος να κοιμηθεί άλλα 400 χρόνια.

Χάρης

τι όλα πάνε καλά. Δεν με νοιάζει που τα παιδιά σου σου ζητάνε διάφορα να τους πάρεις—ας τα έκανες ολιγαρχική, αλλά ποτέ δεν είναι αργά για μια απαραίτητη εκπαίδευση... Δεν με νοιάζει που παλεύεις συλλογικά, αλληλεγγύη—ο σώσαν εαυτών σωθήτω, το καλό το παλικαρί ξέρει κι άλλο μονοπάτι! Δεν με νοιάζει που φωνάζεις και ελπίζεις και διεκδικείς—αυτά είναι ξεπερασμένα και πολύ οριστερίστικα. Εγώ είμαι φιλελεύθερη, προοδευτική, έχω φιλοδοξίες. Δεν με νοιάζει που έχουν κλείσει μαγαζιά, επιχειρήσεις. Σαν πολλοί την είχαν βει businessmen, να μείνουν οι ικανοί, οι πιο δυνατοί, οι πιο κερδοφόροι απ' αυτούς, οι άλλες πουκέτο, άντε γεια! Όπως κατόλθες, είμαι πολύ ειλικρινής μαζί σου. Σου περιγράφω μια πραγματικότητα, μια αλήθεια. Σε πνάζει; Δεν με νοιάζει, σ' το είπα. Ξέρεις τι με νοιάζει; Με νοιάζει που... όταν τις νύχτες μέω μόνη μου με βλέπω σε σένα, βλέπω στο πρόσωπό σου το δικό μου, πέφτει η μάσκα, μένω γυμνή κι αδύναμη. Με νοιάζει που μοιάζουμε τελικά εγώ κι εσύ τόσο πολύ. Με νοιάζει που ο καθρέφτης μου λέει την αλήθεια, κι εγώ στα μάτια μου βλέπω εσένα. Θέλω να μου μιλάς όταν με συναντάς στη δουλειά, στην παρέα. Μη μου γυρνάς την πλάτη όταν κρυώνω, όταν περνάω. Δώσ' μου το χέρι σου, γιατί τελικά με νοιάζει. Ψέματα είπα.

Αγγελική



Η «Ε» δίνει βήμα στους ανέργους. Για να εκφραστούν, να περιγράψουν τα βιώματά τους, να παρέμβουν και να επιβάλλουν λύσεις στα προβλήματά τους. Σε αυτή τη σελίδα πρωταγωνιστούν οι πολίτες και οι ιστορίες τους, πέρα και πάνω από οικονομικούς «δείκτες» και στατιστικά.



ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ: ΠΑΣΧΑΛΗΣ ΚΟΡΩΝΑΙΟΣ p.koronaio@eleftherotypia.net, τηλ.: 2111096492

Η πρόνεια του Αδ-όνειδος



Χθες το απόγευμα μπήκε στο μαγαζί μου μια πολυτεκνη μάνα (γνωστή στην πόλη όπου μένω) μ' ένα χαρτί από το νοσοκομείο Κορίνθου, που έγραφε α φάρμακα πρέπει να πάρουν τα τρία από τα πέντε παιδιά της. Πάνε φουλ για πνευμονία, τις είπαν οι γιατροί και την έδιωξαν. Ούτε φάρμακα μπορούν να τις δώσουν ούτε στέγη (η πρόνεια του Αδ-όνειδος!!!). Δεν έχει δουλειά, δεν έχει ασφάλιση, έχει όμως πέντε ψυχές να μεγαλώσει.

Διαβάω τα φάρμακα και βλέπω ότι χρειάζονται αντιβίωση και σπρέι για εισπνοές. 40 € το κόστος για τρία παιδιά και 10 μέρες αγωγή. Μου ανέβηκε το αίμα στο κεφάλι. Ετσι και είχα κανέναν από τους κυβερνώντες μπροστά μου εκείνη τη στιγμή θα τον έτρωγα. Τι γίνεται, ρε παλικαρία, σ' αυτή την περίπτωση, μου λέτε; Τι κάνουμε που δεν περισσεύουν πια 40 €;

Τι να κάνουμε, τα βρήκαμε! Όμως, αυτό δεν λέει τίποτα. Αύριο θα αρρωστήσουν πάλι, θα αρρωστήσουν κι άλλα ανασφάλιστα παιδιά και δεν θα μπορούμε να τους καλύψουμε. Πρέπει γρήγορα, πολύ γρήγορα, να ξεμπερδέψουμε μ' αυτή την πολιτική. Δεν θα μείνει τίποτα όρθιο, αδέλφια, καταλάβετε το. Όσο για σας κυβερνώντες, ένα έχω να σας πω. Γαμώ το success story σας! Κι άλλη μια φορά. Γαμώ το success story σας!

Ανδρέας, 48 χρ.

Οχι αύριο, σήμερα!

Τελικά τι σημαίνει να αγωνίζεσαι για ένα καλύτερο αύριο; Πόσον καιρό έχω ν' ακούσω αυτή τη φράση... Αγωνίζομαι για να επιβιώω στο σήμερα. Το αύριο φαντάζει πολύ μακριά για να ασχοληθώ μαζί του. Σίγουρα όμως θα έχει κι αυτό σκληρό αγώνα, καθημερινή ανασφάλεια, ζόρι και απογοήτευση.

Ανδρέας Μιτρόπουλος

Ντρέπεσαι και ξαναντρέπεσαι

Πάει ένας χρόνος. Δεν έχω ακόμα συνθέσει να λέω «άνεργη». Λέω «απολυμένη». Για κάποιο λόγο φαίνεται λίγο πιο ελαφρύ, σαν να φταίω λιγότερο. Γιατί φταίω. Φταίω που «δεν αυνεμορφώθη» προς τις υποδείξεις» της εργοδοσίας. Μια άρνηση, ρε παιδί μου, αυτό το κορίτσι, να προσαρμστεί στην αγορά... Κι ύστερα έχεις την άλλη θεωρία: Εσύ δεν το διάλεξες; Ποιος σου είπε να μην υπογράψεις τη νέα σύμβαση γαλέρας; Οι άλλοι, που τη δέχτηκαν, ήταν τίποτα λιγότερο από σένα; Τώρα έχουν τη δουλειά τους και τα κουταβολεύουν. Εσύ κάτσε σπίτι και βρίζε το σύστημα, άχρηστη. Εσύ έχεις την πολυτέλεια να το παίζεις επανάσταση φάση, αλληλωση. Ο μπαμπάς

σου έχει δουλειά. Αλλιώς θα σου 'λεγα πού θα ήσουν. Και κάθε μέρα θυμάνεις παραπάνω. Θυμάνεις με τον εαυτό σου, μ' αυτούς που σε έχουν ξεμηνί, μ' αυτούς που δεν βρίσκεις στις πορείες, με το δίκιο, με το παράλογο. Και ντρέπεσαι να κυκλοφορείς με τα ψώνια του σουπερμάρκετ, έστω κι αν δεν τα πλήρωσες εσύ, αλλά ο πατέρας σου που δουλεύει ακόμα. Ντρέπεσαι να κοιτάξεις τον άστεγο στην πλατεία, ντρέπεσαι να τον βοηθήσεις, γιατί ακριβώς θα μπορούσες να είσαι εσύ στη θέση του. Κατεβάζεις μια κουβέρτα κρυφά. Και απειληζεις. Ακόμα κι αν ενδώσεις τελικά σε νέα σκληριά, με το ΚΕΚ για νταβιτζή, δεν θα μπορείς να ψωνίσες εσύ για το σπίτι. Θα χαιρέσει που έχεις για ταγιάρα. Και ντρέπεσαι ξανά. Ο άστεγος, είπαμε, πηλθια. Εσένα ποιο είναι το πρόβλημα σου; Δεν μπορείς να ανεξαρτητοποιηθείς; Δεν πεινάς και δεν κρυώνεις, ακόμα! Και θυμάνεις ξανά. Οχι, ρε φίλε, δε θα κυνηγάω την επιβίωση, τη ζωή θα κυνηγάω. Μου τη χρωστάτε. Εγώ δεν χρωστάω, αυτοί χρωσπάνε. Τις ζωές μας, όχι λεφτά. Σκατά, πάω για ύπνο. Οχι ότι θα 'χω τίποτα να κάνω κι αύριο. Θα βγω να περπατήσω, αν δεν βρέχει. Θα πω έναν καφέ με τα κορίτσια της Αθήνηλεγγύς. Μεθαύριο θα πάω στην πορεία. Μόνο στις πορείες δεν νιώθω πως θέλω να χτυπήσω το κεφάλι μου στον τοίχο. Διηλι στο σύντροφο, όταν φωνάζουμε μαζί. Μόνο τότε έ-

χω ελπίδα. Για λίγο, μέχρι να ξαναπαύω μόνη το τρόπιδι για το σπίτι.

Μαρία, 25 χρ., Αττική

Δεν θα τα καταφέρω

Δεν θα τα καταφέρω, δεν θα τα καταφέρω... Κι ως μου λένε όλοι να το δω πιο αισιόδοξα αυτό που μου συμβαίνει. Και οι αδερφάνε οι μέρες, οι βδομάδες οι μήνες. Όλα δείχνουν πως δεν θα τα καταφέρω. Και οι ετοιμαζόμεστε για εκλογές, κι οι τραγουδάνε τα ραδιόφωνα, κι οι παίζουν τα θέατρα και οι κινηματογράφοι, κι οι γίνονται γιορτές αλληλεγγύης όλο και πιο συχνά. Εγώ δεν θα τα καταφέρω! Δεν πάει να με βλέπουν σαν αριθμό, σαν σύνολο, σαν άτομο; Όπως και να με μετράνε, εγώ δεν θα τα καταφέρω. Γιατί τίποτα δεν πρόκειται ν' αλληλίζει με «καμία κυβέρνηση» και θέσεις εργασίας δεν θα γεννηθούν από το πουθενά και όποιο πρόγραμμα και να δημιουργηθούν, αλληλ πραγματικές θέσεις εργασίας για ανθρώπους «κανονικούς» με «κανονικές» ανάγκες που να τους επιτρέπει μια κανονική ζωή δεν θα δούμε τα επόμενα χρόνια. Κι εγώ δεν έχω καιρό να περιμένω. Γι' αυτό... δεν θα τα καταφέρω.

Α.Α.

15. ΣΦΡΑΓΙΖΟΝΤΑΙ ΤΑ ΠΟΛΥ ΙΑΤΡΕΙΑ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 15/02/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 15/02/2014

Σελίδα: 14



Σφραγιζονται τα πολυϊατρεία του ΕΟΠΥΥ

Εντολή του οργανισμού να παραδοθούν μέχρι τη Δευτέρα – Γιατροί αντιδρούν και δηλώνουν ότι θα περιφρουρήσουν τις μονάδες

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Εβδομάδα έντονων εξελίξεων στον χώρο της υγείας ξεκινά από αύριο, με τους γιατρούς του ΕΟΠΥΥ να αντιδρούν έντονα στο επικείμενο κλείσιμο των πολυιατρείων του οργανισμού. Ηδη η διοίκηση του ΕΟΠΥΥ έδωσε διορία έως τη Δευτέρα στις Περιφερειακές του Διευθύνσεις να παραλάβουν τα κτίρια και το πάσης φύσεως υλικό των πολυιατρείων, τα οποία εν συνεχεία θα σφραγιστούν. Η Πανελλήνια Ομοσπονδία Γιατρών του ΕΟΠΥΥ κατέθεσε εξώδικη διαμαρτυρία προς τον διοικητή του οργανισμού Δημήτριο Κοντό, χαρακτηρίζοντας τη σχετική απόφαση «αιφνιδιαστική, παράνομη και αντισυνταγματική» και ζητεί από τους διευθυντές των υπηρεσιών να μην εμπλακούν στην διαδικασία.

λώντας τους πολίτες σε κινητοποιήσεις. Ενδεικτική είναι η περίπτωση της Μονάδας Υγείας ΕΟΠΥΥ Αγίου Δημητρίου, οι εργαζόμενοι στην οποία εξέδωσαν ανακοίνωση δηλώνοντας ότι έλαβαν απόφαση να μην την παραδώσουν. Και καλούν τους πολίτες να συγκεντρωθούν

Η Πανελλήνια Ομοσπονδία Γιατρών ΕΟΠΥΥ παροτρύνει τους διευθυντές των υπηρεσιών να μην εμπλακούν στη διαδικασία.

στο κτίριο της μονάδας μεθαύριο στις 9 π.μ., για να βοηθήσουν στο να δημιουργηθεί «κλειστός προστασίας» της μονάδας.

Χθες η διοίκηση εξέδωσε εγκύκλιο με «οδηγίες για την παράδοση και παραλαβή του πάσης φύσεως υλικού των Μονάδων Υγείας του ΕΟΠΥΥ», στο πλαίσιο της μετάβασης των πολυιατρείων υπό τις Υγειονομικές Περιφέρειες. Υπενθυμι-



Σύμφωνα με το σχέδιο, οι μονάδες του ΕΟΠΥΥ θα κλείσουν προσωρινά έως ότου λήξει η περίοδος διαθεσιμότητας των υπαλλήλων.

ζεται ότι με την επικείμενη δημοσίευση στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως του νόμου για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, όλο το προσωπικό των μονάδων τίθεται αυτόματα σε διαθεσιμότητα-κινητικότητα ενός μηνός (για ορισμένες κατηγορίες προσωπικού όπως πολύτεκνοι, ανάπηροι κ.ά. η διαδικασία θα είναι 15 ημέρες), που σημαίνει ότι οι μονάδες κλείνουν προσωρινά έως ότου λήξει η περίοδος διαθεσιμότητας. Από το υπουργείο Υγείας εκτιμάται ότι ο νόμος θα έχει δημοσιευθεί στο ΦΕΚ έως τα μέσα της επόμενης εβδομάδας. Σύμφωνα με τις οδηγίες της διοίκησης του ΕΟΠΥΥ, «με ευθύνη των διευθυντών των Περιφερειακών Διευθύνσεων του ΕΟΠΥΥ, που θα επιβλέπουν τη διαδικασία, οι επιτροπές παραλαβής πρέπει να αρχίσουν την παραλαβή από τις επιτροπές παράδοσης των κτιρίων από Παρασκευή 14.02.2014 και να έχει ολοκληρωθεί τη Δευτέρα 17.02.2014. Η παραλαβή των κτιρίων θα αρχίσει από τους μικρότερους σχηματισμούς (αποκεντρωμένα ιατρεία, τοπικά ιατρεία κ.λπ.) και θα ολοκληρωθεί με τις Τοπικές

και Νομαρχιακές Μονάδες Υγείας. Επισημαίνεται ότι κάθε σχηματισμός που παραλαμβάνεται θα πρέπει να ασφαλίζεται με ευθύνη των διευθυντών των Περιφερειακών Διευθύνσεων και της επιτροπής παραλαβής».

«Βίαιη απόλυση»

Η Πανελλήνια Ομοσπονδία Γιατρών του ΕΟΠΥΥ (ΠΟΣΕΥΠ-ΕΟΠΥΥ), που ζητεί με εξώδικη δήλωση από τον πρόεδρο του οργανισμού την άμεση ανάκληση της απόφασης, χαρακτηρίζει μεταξύ άλλων παράνομη αυτή την ενέργεια του προέδρου του ΕΟΠΥΥ καθώς, όπως επισμαίνει, ο νόμος δεν έχει ακόμα δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως. Επίσης κάνει λόγο για «βίαιη εκπαράθρωση-απόλυση του ιατρικού κ.λπ. προσωπικού μέσω μιας πρωτοφανούς για τα χρονικά αντισυνταγματικής μεθόδευσης». Προειδοποιεί δε ότι «θα υπάρξει συντρέχουσα πειθαρχική και ποινική ευθύνη και για όσους εκ των διευθυντών των Περιφερειακών Διευθύνσεων του ΕΟΠΥΥ συμμετοφθούν με την απόφαση».

Μέσο:ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: ...15/02/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...15/02/2014

Σελίδα: 14



Ανορθολογική η εικόνα του ΕΣΥ

Τους λιγότερους νοσηλευτές έχουν οι παθολογικές κλινικές των δημόσιων νοσοκομείων και τους περισσότερους οι Μονάδες Εντατικής Θεραπείας, σύμφωνα με μελέτη του Ινστιτούτου Κοινωνικής και Προληπτικής Ιατρικής

	Προσωπικό			Εργαστήρια ΕΣΥ	
	ΓΙΑΤΡΟΙ/ ΚΛΙΝΗ	ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ/ ΚΛΙΝΗ	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ/ ΚΛΙΝΗ	ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ/ 100.000 ΚΑΤΟΙΚΟΥΣ	ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ/ 1.000 ΚΑΤΟΙΚΟΥΣ
1η ΥΠΕ Αττικής	0,57	0,63	1,2	7,48	1,31
2η ΥΠΕ Πειραιώς - Αιγαίου	0,47	0,58	1,05	4,47	0,71
3η ΥΠΕ Μακεδονίας	0,45	0,57	1,02	5,6	0,89
4η ΥΠΕ Μακεδ. - Θράκης	0,46	0,63	1,09	5,62	0,97
5η ΥΠΕ Θεσσαλίας - Στ. Ελλάδας	0,45	0,71	1,16	4,7	0,67
6η ΥΠΕ Πελοποννήσου - Ιονίων Νήσων - Ηπείρου - Δυτ. Ελλάδας	0,45	0,6	1,05	7,09	0,89
7η ΥΠΕ Κρήτης	0,46	0,68	1,04	8,05	1,06
Σύνολο περιφερειών	0,49	0,62	1,1	6,14	0,94

H KATHIMERINI

Ελλειμμα νοσηλευτών στα νοσοκομεία

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Την άκρως ανορθολογική εικόνα, ο αριθμός των γιατρών σε πολλές κλινικές δημόσιων νοσοκομείων της χώρας μας να είναι ίσος ή και μεγαλύτερος με τον αριθμό των νοσηλευτών/τριών καταγράφει μελέτη του Ινστιτούτου Κοινωνικής και Προληπτικής Ιατρικής που επιβεβαιώνει το «έλλειμμα» του ΕΣΥ σε νοσηλευτικό προσωπικό. Στις παθολογικές κλινικές των νοσοκομείων του ΕΣΥ κατά μέσο όρο αντιστοιχεί ένας γιατρός για κάθε δύο κλίνες νοσηλείας (ή 0,5 ανά κλίνη). Το ίδιο ισχύει για τους νοσηλευτές των παθολογικών κλινικών (0,52 ανά κλίνη). Την καλύτερη στέλωση συνολικά σε γιατρούς και νοσηλευτές –χωρίς να μπαίνουν σε σύγκριση οι Μονάδες Εντατικής Θεραπείας– φαίνεται ότι έχουν οι καρδιολογικές και οι ψυχιατρικές κλινικές Αττικής, ενώ στις οφθαλμολογικές και τις ΟΡΛ κλινικές του ΕΣΥ οι γιατροί είναι περισσότεροι από τους νοσηλευτές.

Ειδικότερα, σύμφωνα με τα αποτελέσματα της μελέτης «Καταγραφή νοσοκομειακών μονάδων και του ανθρώπινου δυναμικού της» που διεξήχθη σε συνεργασία με το Κέντρο Μελετών Υπηρεσιών Υγείας της Ιατρικής Σχολής Αθηνών, συνεργαζόμενο κέντρο με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας, και η επεξεργασία της οποίας ολοκληρώθηκε πρόσφατα, ο μέσος όρος των ιατρών ανά κλίνη νοσοκομείων του ΕΣΥ είναι 0,49 για την επικράτεια και ο μέσος όρος των νοσηλευτών ανά κλίνη 0,62. Το περισσότερο ιατρικό προσωπικό διαθέ-

Μελέτη καταγράφει ότι οι γιατροί είναι ίσοι ή και περισσότεροι σε πολλές κλινικές και προτείνει λύσεις εξορθολογισμού.

τουν τα νοσοκομεία της Αθήνας – 1η Υγειονομική Περιφέρεια Αττικής – με 0,57 γιατρούς ανά κλίνη κατά μέσο όρο, ενώ η σχετική αναλογία είναι 0,45 - 0,47 γιατροί ανά κλίνη στην υπόλοιπη επικράτεια. Τους περισσότερους νοσηλευτές ανά κλίνη (0,71) διαθέτουν τα νοσοκομεία της 5ης Υγειονομικής Περιφέρειας Θεσσαλίας - Στερεάς Ελλάδας, ενώ ο χαμηλότερος δείκτης (0,57 νοσηλευτές ανά κλίνη) καταγράφεται στα νοσοκομεία της Μακεδονίας.

Εκτός από τις ΜΕΘ που λόγω του αντικείμενου τους διαθέτουν περισσότερους γιατρούς και νοσηλευτές ανά κλίνη (1,08 και 2,92 κατά μέσο όρο αντίστοιχα σε όλη την επικράτεια), σε όλες σχεδόν τις ειδικότητες η στελέχωση των κλινικών κυμαίνεται κατά μέσο όρο σε 0,5 γιατρούς και 0,5 νοσηλευτές ανά κλίνη. Αξιοσημείωτες διαφοροποιήσεις καταγράφονται στις καρδιολογικές κλινικές των νοσοκομείων της 1ης ΥΠΕ Αττικής (κατά μέσο όρο 0,62 γιατροί και 0,81 νοσηλευτές ανά κλίνη), τις ψυχιατρικές κλινικές των νοσοκομείων της 1ης ΥΠΕ Αττικής και της 5ης ΥΠΕ Θεσσαλίας - Στερεάς Ελλάδας (1,06 γιατροί - 1,22 νοσηλευτές/κλίνη και 0,75 γιατροί - 1,45 νοσηλευτές/κλίνη αντίστοιχα, όταν ο μέσος όρος της επικράτειας είναι 0,39 γιατροί και 0,76 νοσηλευτές

ψυχιατρικών κλινικών ανά κλίνη), και τις οφθαλμολογικές κλινικές της Αττικής (0,85 γιατροί/κλίνη). Σύμφωνα με τη μελέτη, μεταξύ των κλινικών με τη χαμηλότερη στελέχωση είναι οι πνευμονολογικές των νοσοκομείων της 2ης Υγειονομικής Περιφέρειας Πειραιώς και Αιγαίου.

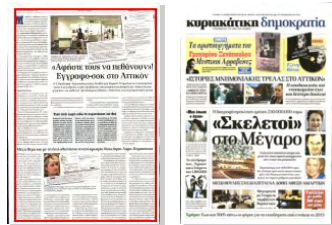
Προτάσεις αναδιοργάνωσης

Για την πιο ορθολογική στέλωση των κλινικών των νοσοκομείων οι συντάκτες της μελέτης προτείνουν μία σειρά παρεμβάσεων «αναδιοργάνωσης του ΕΣΥ», που περιλαμβάνουν κυρίως συνενώσεις κλινικών, μεταφορά-μετακίνηση προσωπικού μεταξύ των υγειονομικών περιφερειών και επιλεγμένες προσλήψεις. Ειδικά για το νοσηλευτικό προσωπικό προτείνεται η πρόσληψη 3.000 νέων νοσηλευτών, προκειμένου, όπως αναφέρεται στη μελέτη, ο δείκτης νοσηλευτών ανά 1.000 κατοίκους να ξεπεράσει το 2 από 1,79 που είναι σήμερα. Είναι ενδεικτικό ότι στις προτάσεις επισημαίνεται η ανάγκη αύξησης των γιατρών και νοσηλευτών των πνευμονολογικών κλινικών της 2ης ΥΠΕ κατά 132% και 176% αντίστοιχα.

Στην ομάδα Εργασίας της μελέτης, που εκπροσώπησε με χρηματοδότηση από πόρους της Ελλάδας και της Ε.Ε. (ΕΣΠΑ 2007 - 2013) συμμετείχαν οι κ. Ιωάννης Τούντας, καθηγητής Ιατρικής Σχολής Αθηνών και διευθυντής του Κέντρου Μελετών Υπηρεσιών Υγείας (συντονιστής), Ελευθέριος Θηραίος, γενικός γιατρός, Νικόλαος Κοντοδημόπουλος, Άννα Μάινα, Αθανάσιος Νικολέντζος και Νίκος Πολύζος.

Ανισα κατανεμημένα και τα εργαστήρια

Μεγάλη ανισοκατανομή καταγράφεται στο ΕΣΥ και σε ό,τι αφορά τον εργαστηριακό τομέα, καθώς υπάρχουν σοβαρές αποκλίσεις μεταξύ διαφόρων περιοχών της χώρας στον αριθμό των εργαστηρίων. Είναι ενδεικτικό ότι στα νοσοκομεία της Κρήτης αντιστοιχεί ανά 100.000 κατοίκους διπλάσιος αριθμός εργαστηρίων του ΕΣΥ σε σχέση με τα νοσοκομεία του Πειραιά και των νησιών του Αιγαίου. Κατά μέσο όρο σε όλη την επικράτεια υπάρχουν εντός των νοσοκομείων του ΕΣΥ 6,14 εργαστήρια ανά 100.000 κατοίκους. Τα περισσότερα βρίσκονται στα νοσοκομεία της Κρήτης (8,05 εργαστήρια ανά 100.000 κατοίκους) και της Αθήνας (7,48/100.000 κατοίκους) και τα λιγότερα στην 2η ΥΠΕ Πειραιώς - Αιγαίου (4,47) και της 5ης ΥΠΕ Θεσσαλίας - Στ. Ελλάδας (4,7). Για την πιο ορθολογική οργάνωση του ΕΣΥ στον εργαστηριακό τομέα, οι συντάκτες της μελέτης προτείνουν συνολική μείωση των εργαστηρίων -διά συνενώσεων- της 1ης ΥΠΕ Αττικής κατά 8%, της 6ης ΥΠΕ Δυτικής Ελλάδας, Πελοποννήσου, Ιονίων Νήσων, Ηπείρου κατά 22% και της 7ης ΥΠΕ Κρήτης κατά 11%, ενώ για τις υπόλοιπες ΥΠΕ σε επιλεγμένα νοσοκομεία και εργαστήρια προτείνονται αυξήσεις.



Κυριακή 16 Φεβρουαρίου 2014

ΠΟΛΙΤΙΚΗ

Κυριακάτικη δημοκρατία | 15

Μακάρβριες αποφάσεις καλούνται να εφαρμόσουν οι γιατροί σε μεγάλα νοσοκομεία, «επιταχύνοντας» τον θάνατο ασθενών, με αμφιλεγόμενα επιστημονικά προστάγματα που στην πραγματικότητα υποκρύπτουν λόγους οικονομικών περικοπών...

Η «κυριακάτικη δημοκρατία» αποκαλύπτει σήμερα ένα απίστευτο έγγραφο της διευθύντριας Ιατρικής Υπηρεσίας του Αττικού - ενός εκ των μεγαλύτερων νοσοκομείων του λεκανοπεδίου και της Ελλάδας -, με το οποίο ζητεί από τους διευθυντές όλων των κλινικών και τους γιατρούς να μην προβαίνουν στη μηχανική υποστήριξη - με «διασωλήνωση τραχείας» - των ασθενών «με επικείμενο θάνατο»!

Το έγγραφο είναι πρόσφατο, καθώς έχει ημερομηνία 3 Δεκεμβρίου 2013, και παραμένει σε εφαρμογή μέχρι σήμερα, χωρίς πάντως να είναι γνωστό σε ποιον βαθμό οι γιατροί, που έχουν δώσει τον όρκο του Ιπποκράτη και δεσμεύονται από τη συνείδησή τους, το υλοποιούν.

Η υπογραφή στο έγγραφο είναι της Γεωργίας Γερολουκά - Κωστοπαναγιώτου, η οποία μάλιστα είναι καθηγήτρια της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών, και το θέμα του τυποφορείται ως εξής: «Διασωλήνωση τραχείας σε ασθενείς ορόφου με επικείμενο θάνατο».

Το φυσικό τέλος

Όπως αναφέρει συγκεκριμένα προς τους συναδέλφους της γιατρούς, «συχνά συμβαίνει να καλείται σε νοσηλευτικούς θαλάμους ορόφου η Ομάδα Καρδιοπνευμονικής Αναωογόνησης (BLUE LINE) για διασωλήνωση τραχείας σε ασθενείς χωρίς να προδοκώμενη επιβίωση, ευρισκόμενος στο φυσικό τέλος της ζωής τους».

Στη συνέχεια αποφαίνεται ότι «η διασωλήνωση τραχείας και ο μηχανικός αερισμός έχουν νόημα σε ασθενείς οι οποίοι προβλέπεται ότι θα ζήσουν και όχι σε εκείνους οι οποίοι βρίσκονται στο φυσικό τέλος της ζωής τους, π.χ. λόγω ανίατου νοσήματος μη επιδεχόμενου θεραπείας κ.λπ.»

Και ακολουθεί η εντολή:

«Παρακαλούνται οι υπεύθυνοι ειδικευμένοι θεράποντες των ασθενών κατά την τακτική επίσκεψη στους νοσηλευτικούς θαλάμους:

α) να διευκρινίζουν στους ειδικευόμενους και τους εφημερεύοντες ποι οι ασθενείς τους δεν έχουν να ωφεληθούν



Μιάδρομος του Νοσοκομείου Αττικών. Δεξιά: Το έγγραφο της διευθύντριας Ιατρικής Υπηρεσίας Γεωργίας Γερολουκά - Κωστοπαναγιώτου

«Αφήστε τους να πεθάνουν»! Εγγραφο-σοκ στο Αττικό

Η Γ. Γερολουκά - Κωστοπαναγιώτου, διευθύντρια Ιατρικής Υπηρεσίας του νοσοκομείου, καλεί τους γιατρούς να μην προβαίνουν στη μηχανική υποστήριξη με «διασωλήνωση τραχείας» των ασθενών «με επικείμενο θάνατο». Απίστευτη εντολή μνημονιακής τρέλας

από τον μηχανικό αερισμό ως ευρισκόμενοι πλέον στο φυσικό τέλος της ζωής τους και β) να ενημερώνουν σχετικά τους συγγενείς των ασθενών».

Για να δικαιολογήσει όλα τα παραπάνω

η κυρία Κωστοπαναγιώτου, καταλήγει ως εξής:

«Αυτό που οφείλουμε να προσφέρουμε στη φάση αυτή είναι οπωσδήποτε η επαρκής ηρεμία, η αποτελεσματική αναλγησία

Τους ζητεί χωρίς αιδώ να παραστήσουν τον Θεό

Ακόμη και όσοι δεν έχουν ιατρικές γνώσεις αντιλαμβάνονται ότι μόνο όποιος διαθέτει θείκες ή υπερφυσικές ικανότητες μπορεί να προβλέψει πότε «επικείμενο» ο θάνατος ενός ανθρώπου, έστω και βαριά ασθενούς. Υπάρχουν μάλιστα και διεθνώς πολλές περιπτώσεις ασθενών οι οποίοι, ενώ «δεν προβλεπόταν ότι θα

ζήσουν» - κατά την έκφραση που ακατανόητου αυτού εγγράφου -, τελικώς κέρδισαν τη μάχη και ύστερα από μακρύ χρόνο θεραπείας και μηχανικής υποστήριξης ανέπνευσαν. Ιατρικοί παράγοντες εξέφραζαν επίσης την έκπληξή τους, διότι δεν είναι γνωστό να έχει υπάρξει άλλοτε τέτοια εντολή από γιατρό - και δη πανεπιστημια-

κό επιπέδου - με την οποία να καλεί συναδέλφους του να υποδυθούν τον Θεό και να αποφασίσουν εκείνοι πότε θα κοιμή το νήμα της ζωής ενός ανθρώπου. Άλλωστε και στις περιπτώσεις με ανίατα νοσήματα οι συγγενείς των ασθενών είναι εκείνοι που παίρνουν συχνά τις βαριές αποφάσεις και κανείς άλλος.

(εφόσον υπάρχει πόνος) και ότι συνάδει με την ιατρική δεοντολογία τις παρηγορητικές ιατρικές (palliative care).

Η αναπλοήγηση εφαρμογή ενδοτραχειακής διασωλήνωσης και μηχανικού αερισμού μόνον ταλαιπωρία προσφέρει στον ασθενή που βρίσκεται πλέον στο ναμαμένο φυσικό τέλος της ζωής τους».

Καθώς από επιστημονικής και δεοντολογικής πλευράς το ζήτημα που εγείρεται είναι μείζον, η σκοπιμότητα μιας τέτοιας εντολής, όπως εκτιμάται, συνδέεται περισσότερο με τις περικοπές που επιχειρούνται σε αυτές τις εποχές μνημονιακής τρέλας στο συν χώρο της Υγείας.

Προφανώς για κάποιους, που θεωρούν την οικονομία των αριθμών σημαντικότερη από τη ζωή των ανθρώπων, αν αυτό ελπί ταχύτερα στον θάνατο και ασθενείς «οι οποίοι δεν προβλέπεται ότι θα ζήσουν» είναι λεπτομέρεια...

Μέγα θέμα και με τη διπλοθεσίτωση αναπληρώτρια διοικήτρια Λαμπ. Καρπούζου

Η ΙΣΤΟΡΙΑ του Νοσοκομείου Αττικών είναι «πονεμένη» εδώ και πολλά χρόνια. Το τελευταίο διάστημα έχουν σημειωθεί ωστόσο νέες πρωτοφανείς καταστάσεις. Φαίνεται μάλιστα ότι ο κύκλος των προβλημάτων δεν έκλεισε με την απομάκρυνση της διοίκησης Λαμπρινή, που είχε τοποθετηθεί το 2010 επί κυβερνήσεως Παναγιώτου...

Κατά τη διανομή των διοικήσεων των (ανά την Ελλάδα) νοσοκομείων μεταξύ Ν.Δ. και ΠΑΣΟΚ, πριν από μερικούς μήνες, η Χαρίλαου Τρικούπη (που κατά τα λοιπά είναι όδεια και αρχαιοκαμένη) τοποθέτησε ως αναπληρώτρια διοικήτρια στο Αττικό τη Λαμπρινή Καρπούζου. Όμως οι αυλικό του Ευάγγελου Βενιζέλου που την πρότειναν (εκθέτοντας τελικά και τον ίδιο!) ως καθηγήτρια ΤΕΙ για τη θέση αυτή «αγνόησαν» ένα πρώτο σοβαρό κώλυμα που αντιμετώπιζε. Η ίδια είχε εργαστεί και στο παρελθόν επί διοίκησης Ροζίου (με αδεικνύονται εργασιακή σχέση) στο ίδιο νοσοκομείο, ενώ ως στελέχος του είχε μιλήσει



Η αναπληρώτρια διοικήτρια στο Αττικό Λαμπρινή Καρπούζου. Δεξιά: Ο διορισμός της στο νοσοκομείο και η απόφαση για τις αμοιβές της από το Ανοικτό Πανεπιστήμιο

για το real estate των νοσοκομείων και σε εκδίλωση στην Κύπρου το 2007. Όμως ο νόμος ορίζει σαφώς ότι «δεν δύναται να κατέχει θέση διοικητική ή αναπληρωτική διοικητική νοσοκομείου όποιος είχε ή έχει εργαστεί ή υπηρετήσει στο νοσοκομείο αυτό». Πώς ξεπεράστηκε επομένως ο περιορισμός αυτός;

Τελικώς, ο υπουργός Υγείας Άδωνις Γεωργιάδης υπέγραψε στις 26 Νοεμβρίου 2013 τον διορισμό

της κυρίας Καρπούζου ως «πτυχιούχου του τμήματος Δημόσιων Διοικήσεων του Πανετίου» στη θέση της αναπληρώτριας διοικήτριας «πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης με τριετή θητεία».

Παρά ταύτα, και αυτό το σκέλος παρουσιάζει προβλήματα. Αν και «πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης», η κυρία Καρπούζου εμφανίζεται ότι συνεχίζει να δραστηριοποιείται στο πλαίσιο του

Ανοικτού Πανεπιστημίου Πατρών ως μέλος του Συνεργαζόμενου Εκπαιδευτικού Προσωπικού (ΣΕΠ).

Συγκεκριμένα, στις 3 Φεβρουαρίου 2014 ο πρόεδρος της Διοικούσας Επιτροπής του πανεπιστημίου Χ. Κοκκάκης υπογράφει απόφαση με την οποία δίνεται συνολικά 916.341 ευρώ «για την παροχή εκπαιδευτικού έργου μελών ΣΕΠ για τη χρονική περίοδο 01/01/2014 - 31/01/2014». Στη σχετική κατάσταση εμφανίζεται και το όνομα της αναπληρώτριας διοικήτριας του Αττικών Λ. Καρπούζου για το ποσό των 853 ευρώ, που αντιστοιχεί στον μήνα Ιανουάριο 2014. Επομένως, έχει προηγηθεί άλλη απόφαση του κ. Κοκκάκη, στις 22 Ιανουαρίου 2014, που καθορίζει τις συναντήσεις μελών του ΣΕΠ του πανεπιστημίου με φοιτητές για το διάστημα 24-26 Ιανουαρίου. Σε αυτήν την απόφαση η κυρία Καρπούζου εντάσσεται να κάνει τη δική της συνάντηση, τετράωρη διάρκειας, με τους φοιτητές, στις 25 Ιανουαρίου στην Πάτρα, στο πλαίσιο των υποχρεώσεων των μελών ΣΕΠ για «ομαλότερη

πορεία διεξαγωγής των σπουδών».

Δημιουργείται επομένως το ερώτημα πώς επιτρέπεται στην κυρία Καρπούζου να ασκεί και δεύτερη δραστηριότητα, αν και ορκίστηκε ως πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης; Θα μπορούσε να την ασκεί αμειβόμενη; Αυτό όμως δεν προκύπτει από τις αποφάσεις του κ. Κοκκάκη, που έχουν αναρτηθεί στη Δι.Ο.Υ.γεία.

Σε κάθε περίπτωση, ο νόμος ορίζει σαφώς ότι και για τους πανεπιστημιακούς (αν ήθελε να θεωρηθεί ως παραπλήσια η ιδιότητα της συνεργαζόμενης με το Ανοικτό Πανεπιστήμιο) επιβάλλεται αναλόγως καθήκοντων τους, όταν διορίζονται διοικητές ή αναπληρωτές διοικητές σε νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου. Ποια εξήγηση επομένως υπάρχει; Και αν έχει βρεθεί κάποιο παράθυρο που καλύπτει τη διπλή απασχόληση νομική για έναν δημόσιο λειτουργό, πόσο δεοντολογικό και ηθικό είναι κάτι τέτοιο, ιδιαίτερα αυτήν την εποχή; Πάντως το θέμα έρχεται και στη Βουλή με ερώτηση του βουλευτή Βασ. Καπερνάου.



— 16γ/40 | κυριακάτικη δημοκρατία

Ο δόκτωρ από την Ελβετία που ψάχνει νέα φάρμακα

Ο Alexander Zehnder βρίσκεται εδώ και έναν χρόνο στο τιμόνι της Roche Hellas με όραμα την παροχή ακόμα καλύτερων υπηρεσιών υγείας στους ασθενείς



Αγώνας για τον καρκίνο

Από την έναρξη της λειτουργίας της Roche το 1896, ο Fritz Hoffmann, ο διορισμένος ιδρυτής της, είχε εστιάσει τους στόχους της εταιρίας του στην κακοήγηση και την εδραίωση μιας διεθνούς παρουσίας. Σήμερα ο όμιλος Roche είναι ηγέτης δύναμη στην παγκόσμια αγορά των in vitro διαγνωστικών προϊόντων, ενώ πρωτοπορεί διεθνώς στην ανάπτυξη και διάθεση φαρμάκων για τη θεραπεία του καρκίνου, καθώς και τη διαχείριση της νόσου του διαβήτη. Η έδρα του ομίλου βρίσκεται στη Βασιλεία της Ελβετίας και εκπνέει ότι απασχολεί 80.000 εργαζομένους σε 150 χώρες, επενδύοντας ετησίως περίπου 10 δις. ελβετικά φράγκα στην έρευνα και την ανάπτυξη.

Από την
Ξανθή Γούναρη
xgounari@dimokratianews.gr

Κατέχοντας ηγετική θέση στην ελληνική νοσοκομειακή φαρμακευτική αγορά, ειδικά στην κατηγορία των ογκολογικών φαρμάκων, η Roche Hellas αποφάσισε να επενδύσει σημαντικά ποσά στην Ελλάδα, καθώς διαβλέπει ευκαιρίες στον κλάδο της εξατομικευμένων θεραπειών.

«Η εξατομικευμένη θεραπεία αποτελεί μια μεγάλη ευκαιρία για την Ελλάδα να ηγηθεί των εξελίξεων αντί να τις ακολουθεί», αναφέρει ο δρ Alexander Zehnder, που βρίσκεται εδώ και έναν χρόνο στο τιμόνι της ελληνικής θυγατρικής του ελβετικού φαρμακευτικού ομίλου. Ερχόμενος στη χώρα μας από την Genentech στις ΗΠΑ, επίσης μέλος της Roche, και έχοντας γυρίσει... επαγγελματικά τον μισό κόσμο (Ελβετία, Ισπανία, Ιαπωνία), ο δρ Alexander Zehnder δεν μασάει τα λόγια του, σημειώνοντας ότι η Ελλάδα κάνει ευκαιρίες δημιουργίας νέων θέσεων εργασίας, ενώ οι Έλληνες ασθενείς δεν έχουν ίσες ευκαιρίες με άλλους. Και ο λόγος είναι ότι οι συνολικές επενδύσεις για κλινικές έρευνες στην

Ελλάδα υπολείπονται σημαντικά άλλων ευρωπαϊκών χωρών με παρόμοια χαρακτηριστικά. Σύμφωνα με σχετικές έρευνες, για καθεμία νέα θέση εργασίας στην κλινική έρευνα δημιουργούνται επιπλέον άλλες πέντε.

Είναι χαρακτηριστικό ότι στη χώρα μας, η οποία πληροί μια σειρά από δύσκολες προϋποθέσεις για τη διενέργεια κλινικών δοκιμών (όπως π.χ. πληθυσμιακά κριτήρια, αριθμός δημόσιων νοσοκομείων και πανεπιστημιακών ιδρυμάτων, μεγάλος αριθμός γιατρών και χαμηλό κόστος διεξαγωγής των κλινικών μελετών), η έρευνα και η ανάπτυξη το 2007 αντιστοιχούσαν στο 0,6% του ΑΕΠ, όταν στη Βρετανία ήταν το 1,8% και στη Φινλανδία το 3,7%. Η οικονομική κρίση μείωσε το 0,6% σε 0,3%, δηλαδή έφερε μείωση κατά 50%.

Η κριση

Πηγαίνοντας κόντρα τόσο στη δυσχερή οικονομική συγκυρία όσο και στα εμπόδια της γραφειοκρατίας, η Roche αντίκη στους λίγους που δεν μείωσαν τις δαπάνες τους στον τομέα της έρευνας και της ανάπτυξης στην Ελλάδα. Μόνο το 2013 η Roche Hellas πραγματοποίησε περισσότερες από 30 κλινικές μελέτες σε 170 ενεργά κέντρα στη

χώρα μας, δίνοντας την ευκαιρία συμμετοχής σε περισσότερους από 1.200 ασθενείς.

Η παρουσία της Roche στην Ελλάδα ξεκινά στις αρχές της δεκαετίας του '30, όταν ιδρύεται η τότε εταιρία Φαρμακευτικά Προϊόντα ΡΩΣ Α.Ε. Η Roche συνέχισε μετά τον πόλεμο τις εμπορικές της δραστηριότητες στην Ελλάδα, με εμπορικό αντιπρόσωπο και με επιστημονικούς συνεργάτες, οι οποίοι αναφέρονταν στη Roche

στην Ελβετία. Την 1η Ιουλίου 1978 ιδρύθηκε η νέα εταιρία Roche (Hellas) Φαρμακευτικά Α.Ε., η οποία συγχωνεύθηκε αργότερα με την παλαιότερη Φαρμακευτικά Προϊόντα ΡΩΣ και άλλαξε την επωνυμία της σε Roche Hellas Α.Ε. Η νέα εταιρία ανέπτυξε σταδιακά δραστηριότητες σε όλους τους τομείς: φάρμακα, βιταμίνες, ΟΤΚ και διαγνωστικά. Από την 1η Ιανουαρίου 2007 η Roche εκπροσωπείται από δύο ανεξάρτητες εταιρίες.

Λύσεις για AIDS, ηπατίτιδα, γρίπη και αναιμία!

ΜΕ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟ δυναμικό περίπου 160 ατόμων, ο κλάδος φαρμάκων στην Ελλάδα παρέχει πρωτοποριακές θεραπευτικές λύσεις σε επιστήμονες της υγείας και ασθενείς, που περιλαμβάνουν φάρμακα που ανήκουν στις θεραπευτικές κατηγορίες της ιολογίας (γρίπη, ηπατίτιδα, AIDS, κυτταρομεγαλοϊός), της νεφρολογίας (αναιμία από χρόνια νεφρική νόσο), μεταμόσχευσης (ανοσοκαταστολή στη μεταμόσχευση συμπαγών οργάνων), των καρδιαγγειακών νοσημάτων (υπέρταση, στεφανιαία νόσος, καρδιακή ανεπάρκεια), της αιματολογίας (μυελοδysπλαστική, χρόνια λεμφοκυτταρική λευχαιμία), των φλεγμονωδών νόσων (ρευματοειδής αρθρίτιδα) και των

ασθενειών του μεταβολισμού (οστεοπόρωση, παχυσαρκία). Επιπλέον η Roche διαθέτει στη χώρα μας αποτελεσματικά ογκολογικά φάρμακα με αποδεδειγμένο όφελος επιβίωσης για την αντιμετώπιση διαφόρων μορφών καρκίνου, όπως του παχέος εντέρου, του μαστού, του πνεύμονα, του στομάχου, του παγκρέατος και του νεφρού.

Κατέχοντας ηγετική θέση παγκοσμίως στον τομέα των in vitro διαγνωστικών, η Roche Diagnostics (κλάδος διαγνωστικών) δραστηριοποιείται στην Ελλάδα απασχολώντας περίπου 150 άτομα και παρέχοντας πρωτοποριακές, αποδοτικές και αξιόπιστες λύσεις σε επιστήμονες υγείας και ασθενείς. Μεταξύ αυτών πε-

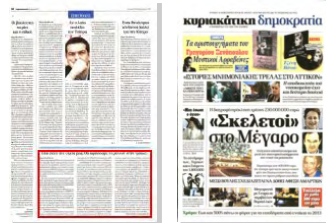
ριλαμβάνονται η βασική εργαστηριακή έρευνα, η ανάλυση βιοχημικών, ανοσολογικών, αιματολογικών και μοριακών παραμέτρων, τα προαναλυτικά συστήματα, τα λογισμικά διαχείρισης δεδομένων και διεγερτών και τον εργαστηριακό έλεγχο ποιότητας, τα παρακλινικά αναλυτικά συστήματα, ο μοριακός έλεγχος του μεταγγιζόμενου αίματος, ο καθημερινός αυτοέλεγχος του ασθενούς (συστήματα μέτρησης σακχάρου, χοληστερόλης και τριγλυκεριδίων, αντλία συνεχούς έγχυσης ινσουλίνης, συστήματα μέτρησης παραγόντων πήξης) κ.ά.

Το 2012 η Roche Hellas παρουσίασε κύκλο εργασιών στα 193.980.000 ευρώ έναντι 234.840.000 το 2011.

Μέσο: ΚΥΡΙΑΚΑΤΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 16/02/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 16/02/2014

Σελίδα: 52



Πού πάνε την υγεία μας; Θα αφήσουμε το μέλλον στην τρόικα;

Κύριε διευθυντά,

Ο μέσος σκεπτόμενος Έλληνας, απελπισμένος πια, κατάλαβε πως δεν υπάρχει ελπίδα να ομογνωμήσουν στοιχειωδώς οι πολιτικοί ταγοί της χώρας μας και να βρουν για ένα πεδίο (υπουργείο) μια κοινή ΕΘΝΙΚΗ γραμμή που να φέρει ουσιαστικό όφελος στον ΛΑΟ για τον οποίο δήθεν κόπονται ΟΛΟΙ, έστω στην ΥΓΕΙΑ ή την ΠΑΙΔΕΙΑ.

Ετσι και ο σημερινός υπουργός Υγείας με τρεις «προστάτες» τώρα (τρόικα) όλοι γνωρίζουμε πόσο λίγα θα πετύχει και πόσο μεγάλη αναστάτωση θα δημιουργήσει στο ΦΑΡΜΑΚΟ και στα Κρατικά ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ.

1. Εκτός όλων των άλλων προβλημάτων για τη συνταγογράφηση φαρμάκων «ΕΞΕΡΧΟΜΕΝΩΝ» δεν ακούστηκε τίποτα απολύτως για τη μεγάλη ΤΡΥΠΑ που είχε ανακαλύψει ο προκάτοχός του (αρχές δεκαετίας 2000), αξιόλογος πολιτικός, για τα φάρμακα που έφευγαν έξω στις όμορες χώρες (ΑΛΒΑΝΙΑ ιδιαίτερα) και πλήρωνε ο φτωχός ελληνικός λαός, και τώρα πιο φτωχός, αξίας τότε \$ 50.000.000 δολ. Τώρα πόσο να είναι;

2. Τα ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ (ΕΣΥ) νοσηλεύουν περίπου 2.500.000 περιστατικά ετήσια, αύξηση 30% από 2009! Τα εξωτερικά ιατρεία δέχο-

νται περίπου 12.000.000 εξωτερικούς ασθενείς! (Πιο πολλούς από όλους τους Έλληνες).

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ: Το 2009 ο προϋπολογισμός (λειτουργικές επίσιες δαπάνες) νοσοκομείων ήταν άνω των 3 δισ. ευρώ, το 2013 1.863 δισ. ευρώ, το 2014 ανώτατο όριο προϋπολογισμού 1.618 δισ. ευρώ! Ο στραγγισμένος σε έσοδα ελληνικός λαός πληρώνει αποκλειστικά μόνος, χωρίς συμμετοχή Ε.Ε. Και για την υγεία των 2.500.000 λαθρομεταναστών και όποιων άλλων διερχομένων ή διαβιούντων στην Ελλάδα. Οι αλλογενείς με προτεραιότητα εισαγωγής στα κρατικά νοσοκομεία είναι το 30% των εν γένει ασθενών σε αυτά. Οι Αλβανοί που φέρνουν όλους τους συγγενείς τους ιδιαίτερα στα νοσοκομεία της Βόρειας Ελλάδας έχουν προτεραιότητα, εκτός αν τους έχουν ξεπεράσει οι Βούλγαροι (Τουρκοβούλγαροι, Ρομά) με ξεχωριστή φροντίδα στις μαιευτικές κλινικές των νοσοκομείων. Οχι μόνο το κόστος και η εμπορία βρεφών αλλά και η απόκτηση υπηκοότητας ελληνικής που λαμβάνεται αυτόματα από τη γένεση εδάφους (Jus Soli, Δημόσιο Διεθνές Δίκαιο). Οι δε καζοκαρούμενοι Έλληνες, ενσυνείδητα ή ασυνείδητα, νομίζουν ότι αυξήθηκαν οι γεννήσεις μας στην Ελλάδα!! Τα άπαυτα ΔΩΡΕΑΝ, έκαναν τους ξέμπαρκους ναυ-

τικούς σε χωριά του νότιου Πηλίου να αναρωτιούνται όλο και σοβαρότερα, να δηλώνουν ΑΛΒΑΝΟΙ ή και όποια άλλη ξένη υπηκοότητα για να έχουν επιβίωση και άλλες προτεραιότητες στη γενέτειρα πατρίδα τους. Οι κάτοικοι της περιοχής της ΦΛΩΡΙΝΑΣ «καταφεύγουν» στις λαϊκές αγορές των ΣΚΟΠΙΩΝ και για καύσιμα! Τα όμοια οι Συνέλληνες των συνόρων προς Βουλγαρία. Σβήνει η οικονομία των αγορών μας στα σύνορα. Το ίδιο στα ανατολικά νησιά μας προς Τουρκία όπου πηγαίνουν και για λόγους ΥΓΕΙΑΣ... Φτάσαμε ίσοι πα ή και χειρότερα προς την Αλβανοβουλγαρία, όπως είχαν διατάξει οι ξένοι «φίλοι» μας.

Αραγε για όλα αυτά και τόσα άλλα πιο τραγικά ελλαδικά τι να λέει ο πρώην υπουργός και Υγείας (αρχές 2000), που τότε παραιτήθηκε τόσο αιφνιδιαστικά, ώστε να αναγκάσει τον τότε πρωθυπουργό να επιστρέψει άρον άρον από την ΚΙΝΑ που ήταν σε επίσημη επίσκεψη. ΠΟΥ ΠΗΓΕ ΑΠΟ ΤΟΤΕ Η ΥΓΕΙΑ ΜΑΣ; Και ποιο θα είναι το μέλλον της, αυτό καίει τον ελλαδικό λαό, ας μείνουμε ενωμένοι ως λαός ώστε έτσι να μπορέσει να σωθεί η χώρα μας. Μην το αφήσουμε και αυτό στην ΤΡΟΪΚΑ...

ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ Δ. ΒΑΣΙΛΕΙΑΔΗΣ
Θεσσαλονίκη

20. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΕΣ ΕΝΤΑΣΕΙΣ

Μέσο:ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .17/02/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .17/02/2014

Σελίδα:8



Φαρμακευτικές εντάσεις

Προς ένταση οδεύουν και πάλι οι σχέσεις φαρμακευτικών και υπουργείου Υγείας, καθώς το νέο δελτίο «άναψε φωτιές». Από τη μια «πειτάχτηκαν» από τη θετική λίστα πάνω από 800 φάρμακα, κυρίως μι-

κρών ελληνικών επιχειρήσεων που δεν μπόρεσαν να πληρώσουν rebate και αυτόματα βγήκαν από τη λίστα των αποζημιούμενων φαρμάκων, από την άλλη δεν διορθώθηκαν και πολλά λάθη. Επίσης, υπάρχουν και

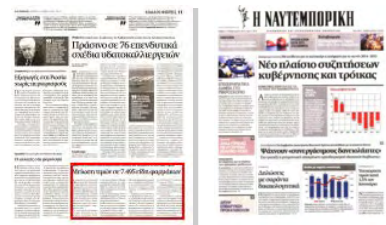
νέες ενστάσεις καθώς ακόμη και από τα νέα καινοτόμα φάρμακα που πήραν για πρώτη φορά τιμή, κάποια δεν θα περιληφθούν στη λίστα, λόγω λάθους στην επιστημονική θεώρη-ση. **Γ. Σακ.**

21. ΜΕΙΩΣΗ ΤΙΜΩΝ ΣΕ 7.495 ΕΙΔΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Μέσο: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 15/02/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 15/02/2014

Σελίδα: 11



[ΕΟΦ] Στα 5,305 δισ. ευρώ η δαπάνη για το σύνολο των πωλήσεων το τελευταίο 12μηνο

Μείωση τιμών σε 7.495 είδη φαρμάκων

Διευκρινίσεις και αναλυτικά στοιχεία για την κατάσταση που διαμορφώνεται στην αγορά φαρμάκων, μετά την έκδοση του νέου δελτίου τιμών από το υπουργείο Υγείας, δόθηκαν χθες από τον ΕΟΦ. Ειδικότερα, σε δηλώσεις του προέδρου του ΕΟΦ Δημητρίου Λιντζέρη, μετά την έκδοση του νέου Δελτίου Τιμών Φαρμάκων, σχετικά με τα στοιχεία ανατιμολόγησης, αναφέρονται τα εξής:

- Το σύνολο κωδικών φαρμακευτικών προϊόντων σε συσκευασίες, νέου Δελτίου Τιμών (12/2/2014) είναι 9.305.

- Ανατιμολογήθηκαν 8.360 φαρμακευτικά προϊόντα. Δεν ανατιμολογήθηκαν 945 προϊόντα (ΜΗ-ΣΥΦΑ και προϊόντα Αρνητικής Λίστας), σύμφωνα με την υπουργική απόφαση.

- Από τα 8.360 αποζημιούμενα φαρμακευτικά προϊόντα, τα 5.425 είναι γενόσημα και τα 2.935 είναι προϊόντα αναφοράς.

- 7.495 προϊόντα υπέστησαν μείωση, τα υπόλοιπα διατήρησαν τις ίδιες τιμές, ενώ κανένα προϊόν δεν εμφανίζει αύξηση τιμής.

- Μέσος όρος ποσοστού μείωσης επί του τιμοκαταλόγου: 8,28%.

Σε ό,τι αφορά τα στοιχεία δα-

πάνης αποζημιούμενων φαρμάκων, ο πρόεδρος του ΕΟΦ δήλωσε ότι το σύνολο πωλήσεων των τελευταίων 12 μηνών σε αξίες ανέρχεται σε 5.305.067.814,35 ευρώ.

Η μείωση που θα επέλθει με την εφαρμογή των τιμών του νέου τιμοκαταλόγου θα επιφέρει, κατ' εκτίμηση, μείωση κατά 238.332.611,89 ευρώ, δηλαδή ποσοστό 4,7%. Αναλυτικότερα, η εκτιμώμενη μείωση δαπάνης νοσοκομείων υπολογίζεται στα 36.008.180,15 ευρώ (ποσοστό μείωσης 2,62%) και η εκτιμώμενη μείωση φαρμακευτικής δαπάνης

στα 202.324.431,71 ευρώ (ποσοστό μείωσης 5,48%).

Συμπληρωματικά αναφέρεται ότι ανατιμολογήθηκαν με το μέσο όρο τιμών των χωρών της Ε.Ε. 1.442 προϊόντα και 6.897 με οριζόντιες μειώσεις.

Ο προηγούμενος τιμοκατάλογος συμπεριελάμβανε 14.319 προϊόντα, εκ των οποίων τα 5.517 κυκλοφορούν στην ελληνική αγορά. Πέραν της γενικής ανατιμολόγησης δημοσιεύτηκε και τιμοκατάλογος φαρμάκων που θα κυκλοφορήσουν για πρώτη φορά στην ελληνική αγορά.

[SID:8481408]

Μέσο: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 17/02/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 17/02/2014

Σελίδα: 32



[ΕΟΠΥΥ] Εκτινέει σήμερα η προθεσμία

Αντιδράσεις στο προσωρινό λουκέτο των πολυϊατρείων

Ανεβαίνει το θερμόμετρο και πάλι στο χώρο της Υγείας, καθώς τα πολυϊατρεία του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) υποχρεώνονται να βάλουν «λουκέτο» για έναν ολόκληρο μήνα και να ανοίξουν υπό το νέο καθεστώς.

Η διοίκηση του ΕΟΠΥΥ έχει δώσει περιθώριο έως σήμερα στις Περιφερειακές Διευθύνσεις προκειμένου να προχωρήσουν στην εκκαθάριση, δηλαδή να παραλάβουν τα κτήρια, τα μηχανήματα και όλα τα υλικά των πολυϊατρείων και στη συνέχεια να τα σφραγίσουν.

Ο υπουργός Υγείας Αδωνις Γεωργιάδης σε δηλώσεις του τόνισε ότι τη Δευτέρα θα δημοσιευθούν σε ΦΕΚ όσα έχουν ψηφιστεί. Ο υπουργός ανέφερε ότι τα πολυϊατρεία θα ανοίξουν σε

ένα μήνα υπό το νέο καθεστώς και θα λειτουργούν καλύτερα «προκειμένου να αποκτήσουμε πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας που δεν υπάρχει εδώ και 50 χρόνια», διευκρίνισε ο υπουργός Υγείας.

Να σημειωθεί ότι μόλις δημοσιευθεί ο νόμος για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας σε ΦΕΚ, τότε αυτομάτως όλο το προσωπικό τίθεται σε διαθεσιμότητα - κινητικότητα ενός μήνα. Η Πανελλήνια Ομοσπονδία Γιατρών του ΕΟΠΥΥ αντέδρασε έντονα και κατέθεσε εξώδικη διαμαρτυρία προς το δικητή του οργανισμού Δημήτριο Κοντό. Η ΠΟΣΕΥΠ ΕΟΠΥΥ χαρακτήρισε την απόφαση «αιφνιδιαστική, παράνομη και αντισυνταγματική». [SID:848721]

23. ΑΠΟ ΤΟ ΜΑΡΤΙΟ ΜΕΙΩΣΕΙΣ ΤΙΜΩΝ ΣΕ 7.500 ΦΑΡΜΑΚΑ

Μέσο:Ο ΛΟΓΟΣ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ

Ημ. Έκδοσης: ...16/02/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...17/02/2014

Σελίδα:3



ΕΟΦ

Από το Μάρτιο μειώσεις τιμών σε 7.500 φάρμακα

Στην ανατιμολόγηση 8.360 φαρμάκων, με μείωση τιμής σε 7.495 εξ αυτών και διατήρησή της στα ίδια επίπεδα για τις υπόλοιπα, προχωρά από τον ερχόμενο μήνα ο ΕΟΦ σύμφωνα με όσα ανακοίνωσε την Παρασκευή ο πρόεδρος του, κ. Λιντζέρης.

Η ανατιμολόγηση των φαρμάκων ολοκληρώθηκε με επιτυχία, η οποία αποτυπώνεται στο Νέο Δελτίο Τιμών Φαρμάκων, αναφέρει σε δήλωσή του ο πρόεδρος του ΕΟΦ Δ. Λιντζέρης.

Όπως επισημαίνει "ο ΕΟΦ εφάρμοσε τις υπουργικές αποφάσεις που διέπουν την ανατιμολόγηση με επιστημονικά άρτιο τρόπο, διαφανή και ελέγξιμο, και σε διαρκή διαβούλευση με τους κατόχους αδειών κυκλοφορίας. Όπως έχω κατ' επανάληψη δηλώσει, ο ΕΟΦ υπερβαίνει τις ελπίδες προσωπικού, λόγω της επιστημονικής επάρκειας και του υπερβολικού ζήλου των στελεχών του".

Σύμφωνα με τα αναλυτικά στοιχεία που παρουσίασε σήμερα ο ΕΟΦ:

- Ανατιμολογήθηκαν 8.360 φαρμακευτικά προϊόντα. Δεν ανατιμολογήθηκαν 945 προϊόντα (ΜΗΣΥΦΑ και προϊόντα αρνητικής λίστας), σύμφωνα με την υπουργική απόφαση.

- Από τα 8.360 αποζημιούμενα φαρμακευτικά προϊόντα,



τα 5.425 είναι γενόσημα και τα 2.935 είναι προϊόντα αναφοράς.

- Μείωση υπέστησαν 7.495. Τα υπόλοιπα διατήρησαν

τις ίδιες τιμές. Κανένα προϊόν δεν εμφανίζει αύξηση τιμής.

Ο μέσος όρος μείωσης επί του τιμοκαταλόγου είναι 8,28%.

Όσον αφορά τα στοιχεία δαπάνης αποζημιούμενων φαρμάκων, που σύμφωνα με τα στοιχεία πωλήσεων των τελευταίων 12 μηνών φτάνει τα 5.305.067.814,35 ευρώ, η μείωση που θα επέλθει με την εφαρμογή των τιμών του νέου τιμοκαταλόγου θα επιφέρει, κατ' εκτίμηση, μείωση κατά 238.332.611,89 ευρώ (ποσοστό μείωσης 4,7%).

Αναλυτικά ο ΕΟΦ αναφέρει:

- Εκτιμώμενη μείωση δαπάνης νοσοκομείων 36.008.180,15 ευρώ (ποσοστό μείωσης 2,62%).

- Εκτιμώμενη μείωση φαρμακευτικής δαπάνης 202.324.431,71 ευρώ (5,48%).

Συμπληρωματικά ανατιμολογήθηκαν με τον μέσο όρο τιμών των χωρών της ΕΕ 1.442 προϊόντα και 6.897 με οριζόντιες μειώσεις.

Ο προηγούμενος τιμοκατάλογος συμπεριελάμβανε 14.319 προϊόντα, εκ των οποίων τα 5.517 κυκλοφορούσαν στην ελληνική αγορά.

Εκτός από την ανατιμολόγηση, δημοσιεύτηκε και τιμοκατάλογος φαρμάκων που θα κυκλοφορήσουν για πρώτη φορά στην ελληνική αγορά.

24. ΝΕΟ ΔΕΛΤΙΟ ΤΙΜΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ 290 ΝΕΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ ΣΤΗΝ ΔΙΑΘΕΣΗ...

Μέσο:ΤΟ ΑΡΘΡΟ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ

Ημ. Έκδοσης: ...16/02/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...16/02/2014

Σελίδα:21



ΥΓΕΙΑ

Νέο δελτίο τιμών φαρμάκων: 290 νέα σκευάσματα στην διάθεση των ασθενών

290 νέα φάρμακα θα υπάρχουν πλέον στην διάθεση των ασθενών από τα φαρμακεία καθώς απέκτησαν τιμές. Ενώ νέες τιμές δόθηκαν και στα σκευάσματα που υπήρχαν ήδη στην αγορά

Οι καινούριες τιμές για νέα και παλιά φάρμακα που περιλαμβάνονται στα δύο νέα δελτία τιμών φαρμάκων που αναρτήθηκαν στην ιστοσελίδα του υπουργείου Υγείας θα ξεκινήσουν να ισχύουν για τη φαρμακευτική βιομηχανία από τις 17 Φεβρουαρίου, για τις φαρμακαποθήκες στις 26 Φεβρουαρίου και για τα φαρμακεία στις 10 Μαρτίου.

Αναλυτικότερα, το νέο δελτίο συμπεριλαμβάνει στο σύνολο 9.191 σκευασμάτων, από τα οποία 6.154 είναι γενόσημα και 3.037 πρωτότυπα και off-patent. Στον παραπάνω κατάλογο τιμολόγησης υπάρχουν και 290 καινοτόμων φαρμάκων, που εισέρχονται για πρώτη φορά στην Ελληνική αγορά και τα οποία θα αξιολογηθούν άμεσα για την κατάταξή τους στη θετική λίστα. Η ανακοστο-



λόγηση βασίστηκε στις ρυθμίσεις των δύο πρόσφατων Υπουργικών αποφάσεων, με βάση τις οποίες καθορίζονται οι ανώτατες τιμές για τις 3 βασικές κατηγορίες φαρμακευτικών σκευασμάτων:

α) για τα προϊόντα αναφοράς υπό προστασία (πρωτότυπα ή on patent) ο μέ-

σος όρος των τριών χαμηλότερων τιμών των Κρατών-μελών της Ε.Ε.

β) για τα προϊόντα αναφοράς χωρίς προστασία (off patent) το 50% της τελευταίας τιμής της υπό προστασία δραστικής και

γ) για τα γενόσημα το 65% της τιμής των αντιστοίχων off-patent σκευασμάτων.

Το αποτέλεσμα της ανακοστολόγησης θα είναι μία μεσοσταθμική μείωση της τάξης του 4,7% σύμφωνα με τους υπολογισμούς του ΕΟΦ, περίπου, ενώ θα πρέπει να σημειωθεί ότι περισσότερα από 6.000 σκευάσματα έχουν υποστεί μειώσεις, σε σχέση με το προηγούμενο Δελτίο Τιμών του Αυγούστου 2013, με προεξάρχουσα τη μείωση των γενόσημων κατά 9% περίπου. Υπολογίζεται επίσης, ότι θα επιφέρει, ενδεκτικά, μείω-

ση της επίσης φαρμακευτικής δαπάνης για τον ΕΟΦΥΥ, περίπου 160 εκ. ευρώ και 36 εκ. ευρώ για τα Νοσοκομεία. Επιπλέον, εκδόθηκε Υπουργική Απόφαση έγκρισης της αναθεωρημένης θετικής λίστας (αποζημιούμενων φαρμάκων), από την οποία αυτοδικαίως εξαιρέθηκαν 838 κωδικοί φαρμακευτικών σκευασμάτων. Τα προϊόντα αυτά διακινούνται από φαρμακευτικές εταιρείες, οι οποίες δεν έχουν εκπληρώσει τις οικονομικές τους υποχρεώσεις επιστροφών στον ΕΟΦΥΥ (rebate), παρά τις σχετικές αποφάσεις του ασφαλιστικού φορέα.

Για τα παραπάνω σκευάσματα υφίσταται η δυνατότητα επανόδου στη θετική λίστα, εφόσον οι εταιρείες εκπληρώσουν τις οικονομικές τους υποχρεώσεις προς τον ΕΟΦΥΥ.



Κυριακή 16 Φεβρουαρίου 2014

ΤΟ ΒΗΜΑ Α33

κοινωνία

ΚΑΤΑΚΟΡΥΦΗ Η ΠΤΩΣΗ ΤΗΝ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΠΕΝΤΑΕΤΙΑ, ΠΙΟ ΚΑΤΩ ΚΑΙ ΑΠΟ ΤΙΣ ΑΛΛΕΣ ΧΩΡΕΣ ΤΟΥ ΝΟΤΟΥ

Μαχαίρι στις δαπάνες Υγείας

Η Ελλάδα στα όρια του μέσου όρου του ΟΟΣΑ προ του 2009 και το 2011

REPORTAGE
ΕΛΕΝΑ ΦΥΝΤΑΝΙΔΟΥ

Πλησίον του μέσου όρου του ΟΟΣΑ βρισκόταν προ Μνημονίου η Ελλάδα σε ό,τι αφορά τις δαπάνες Υγείας. Μολονότι το «Μνημόνιο» στον εν λόγω τομέα δεν ήταν μεγάλο, όπως διαπιστώνεται από τα στοιχεία του ΟΟΣΑ, εντούτοις η πτώση της αντίστοιχης δαπάνης που άρχισε να καταγράφεται πριν από πέντε χρόνια ήταν κατακόρυφη και η μεγαλύτερη ανάμεσα σε 32 χώρες του κόσμου. Αξιοσημείωτο είναι το γεγονός ότι η χώρα μας από το 2009 και έπειτα είχε διπλάσιο ρυθμό πτώσης των κατά κεφαλήν δαπανών Υγείας σε σχέση με τον αναπτυξιακό ρυθμό των ετών 2000-2009, ο,τι δηλαδή συνέβη και στην Ισπανία, η οποία όμως δεν μίσησε στο Μνημόνιο. Η πτώση των δαπανών Υγείας στην Ελλάδα την τελευταία πενταετία

ήταν μεγαλύτερη ακόμη και από τις πολυπληθείς χώρες του Νότου, δηλαδή την Πορτογαλία, την Ιταλία, την Ισπανία, αλλά και από την Ιρλανδία.

Αυξήσεις και «ενοχές»

Τα στοιχεία του ΟΟΣΑ δείχνουν ότι από το 2000 ως το 2009 ο μέσος ετήσιος αναπτυξιακός ρυθμός των δαπανών Υγείας στην Ελλάδα ανά κάτοικο ήταν 5,3%, έναντι αντίστοιχου του ΟΟΣΑ ήταν 4,1%. Ο καθηγητής Οικονομικών της Υγείας κ. Ιωάννης Κυριάπουλος αποδίδει τη μακρή αυτή αύξηση στην εισαγωγή καινοτόμων φαρμάκων για την αντιμετώπιση σοβαρών ασθενειών και στην επιδότηση των μηχανημάτων της υψηλής βιοϊατρικής τεχνολογίας με κύριο εκφορτιστή τους τις επικοινωνίες και τις μικροεπικοινωνίες. «Η διαρκύνηση των μεγεθών στέλνει μηνύματα τα οποία δείχνουν ότι η αύξηση της δαπάνης δεν οφείλεται στην αύξηση των τιμών ή του

όγκου κατανάλωσης των υπηρεσιών αλλά στην κατανομή έκτακτης της βιοϊατρικής και φαρμακευτικής τεχνολογίας και συνεπώς στην «ενοχή» ασφαλιστική κάλυψη, φαινόμενα τα οποία εκδηλώνονται – σε άλλον χρόνο – σε πολλές βιομηχανικές χώρες» τονίζει.

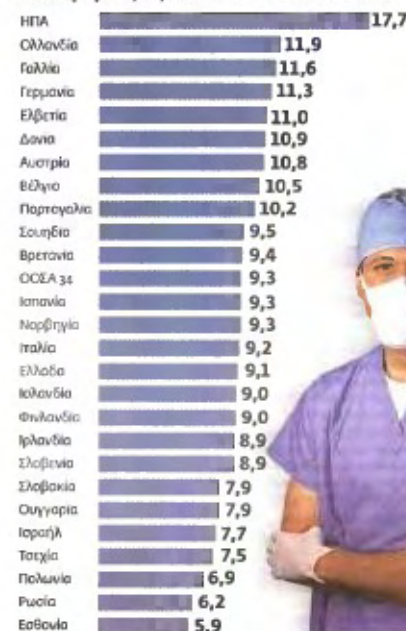
Από το 2009 και έπειτα, οπότε η ζωή των Ελλήνων άρχισε να λειτουργεί με ρυθμούς κρίσης και Μνημονίου, οι δαπάνες Υγείας άρχισαν να έχουν αρνητική τροιά. Είναι χαρακτηριστικό ότι ο μέσος ετήσιος αναπτυξιακός ρυθμός δαπανών Υγείας ανά κάτοικο από 5,3% που ήταν την περίοδο 2000-2009 έφτασε στο -11,1% το έτος 2009-2011. Αντίστοιχα η Ιρλανδία από 7% την περίοδο 2000-2009 έφτασε στο -6,6% το έτος 2009-2011, η Πορτογαλία από 1,8% στο -2,2%, η Ισπανία από 4,1% στο -4,5% και η Ιταλία από 1,6% στο -0,4%.

Με βάση τα παραπάνω δεδομένα

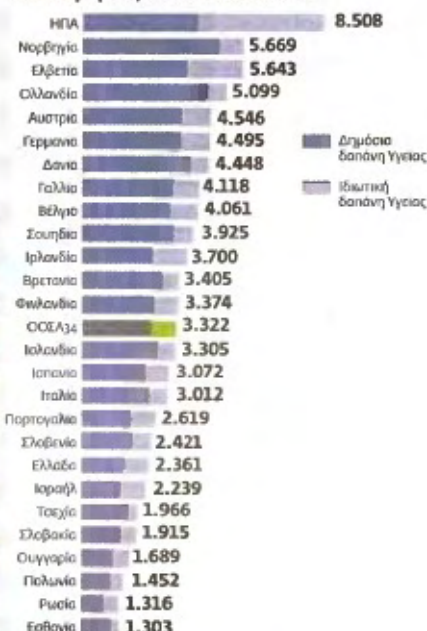
ο κ. Κυριάπουλος τονίζει ότι η πρόσφατη ρεπαράση «ευρωπαϊκής» της υγειονομικής δαπάνης ως υπαίτιας της δημοσιονομικής κρίσης πάσχει – επιστημονικά και πολιτικά – βαρέως. Όπως συμπληρώνει, «είναι προφανές ότι δι' αυτό το τρόπον επιχειρείται σφεδράνη η «νομιμοποίηση» των εκτεταμένων περικοπών, ανεξάρτητα η μετακίνηση του κόστους στα νοσοκομεία».

Σύμφωνα με τον καθηγητή, η αύξηση της δαπάνης Υγείας στη χώρα μας και διεθνώς οφείλεται στις μειζόνες δημογραφικές (γήρανση του πληθυσμού) και επιδημιολογικές (χρόνια και εκφυλιστικά νοσήματα), καθώς και στις διαρκείς διευρυνόμενες ανάγκες και απαιτήσεις του κοινού. Τα σχετικά μεγέθη καταδεικνύουν ότι η δαπάνη κατά την τελευταία εικοσαετία αυξάνεται με ρυθμό μεγαλύτερο του αντίστοιχου του ΑΕΠ και κορυφώνεται περί τον μέσο όρο των χωρών του ΟΟΣΑ.

Δαπάνη Υγείας ως ποσοστό του ΑΕΠ το 2011



Δαπάνη Υγείας ανά κάτοικο το 2011



Η ρητορική της «σπατάλης» δεν είναι «a la mode»

Ο καθηγητής κ. Ι. Κυριάπουλος επισημαίνει ότι η ρητορική περί «σπατάλης» μπορεί να υπηρετεί τις ανάγκες του συνηθισμένου πολιτικού ανταγωνισμού αλλά δεν τεκμηριώνεται επιστημονικά και δεν εδράζεται στην αλήθεια. Ομοίως η προσοχή – «επιρροή» – στην απεικόνιση των φαντασμάτων σε συγκεκριμένα δημογραφικά δε-



Ο καθηγητής Οικονομικών της Υγείας κ. Ιωάννης Κυριάπουλος

δομένα που συγκρίνουν με την πολιτική συγκυρία δεν συμβάλλει στη θεμελίωση μιας εποικοδομητικής ανάλυσης για την εθνική υγειονομική πολιτική.

«Η ρητορική της «σπατάλης» στην Υγεία τα τελευταία χρόνια δεν είναι «a la mode» επειδή αντιστρατεύεται σφαιρικά την ανάπτυξη, την καινοτομία και την πρόοδο, αρνείται να αναγνωρίσει την προσπάθεια για την ανασυγκρότηση της εθνικής βιομηχανίας ιατρικής περίθαλψης. Επιπροσθέτως, και υπό το πολιτικό πρίσμα η ρητορική αυτή εκφράζει από την ηρωική βάση του προβληματισμού, το οποίο έγκειται στην ανασυγκρότη-

ση του υγειονομικού κομμάτι μέσω ευρέων δημοκρατικών αλλαγών με επίκεντρο την καθολική κάλυψη του πληθυσμού» τονίζει ο καθηγητής.

«Οι Αμερικανοί λένε ότι πρέπει να σταματήσουμε να μιλάμε για υψηλές δαπάνες στην Υγεία. Αυτό, αναφέρουν, είναι βεβιασμένο ως γεγονός διότι αυξάνει το ΑΕΠ, την απασχόληση και δίνει διεξόδο στην καινοτομία. Εκεί που πρέπει να σταθούμε την προσοχή μας είναι ο καταμετρημένος του κόστους ανάμο στο κράτος, στην ασφαλιστική και στους καταναλωτές με κρήνη την καινοτομία του οφέλους» καταλήγει.

ΒΗΜΑ

Μέσο:ΤΟ ΧΩΝΙ

Ημ. Έκδοσης: ...16/02/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...16/02/2014

Σελίδα:30



Το ΧΩΝΙ

30

ΚΥΡΙΑΚΗ 16
ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ
2014Το ΧΩΝΙ ΚΡΑΤΑΕΙ Ο
ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΑΓΟΡΙΣ
(k.agoris@toxoni.gr,
twitter: @AgorisKon)

Με εξαιρετική μαεστρία επέβαλε ο Αδωνις Γεωργιάδης στελέχη της αρεσκείας του στη διοίκηση του Ελληνικού Ερυθρού Σταυρού. Καμία έρευνα για το πολυετές πάρτι του Ανδρέα Μαρτίνη, όπως καταγράφηκε από τους ελεγκτές. Οι Έλληνες πλήρωναν φιλοδομήματα χιλιάδων ευρώ για το κέφι του πρώην προέδρου, σύμφωνα με το Ελεγκτικό Συνέδριο.

Τον πλήρη έλεγχο του πολύπαθου Ελληνικού Ερυθρού Σταυρού (ΕΕΣ), στον οποίο -σύμφωνα με πορίσματα του Ελεγκτικού Συνεδρίου και του Σώματος Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας- συντελέστηκε πάρτι σπατάλης και κακοδιαχείρισης επί προεδρίας **Μαρτίνη**, πέτυχε ο υπουργός Υγείας **Αδωνις Γεωργιάδης**. Η επιμονή που επέδειξε ο τελευταίος για τα νέα μέλη του διοικητικού συμβουλίου του Ιδρύματος, οδήγησε στον ορισμό συγκεκριμένων στελεχών, πολλά εκ των οποίων τηρούν ανοικτή γραμμή επικοινωνίας με την κυβέρνηση.

Η ενέργεια αυτή δημιουργεί ερωτηματικά, ενώ δεν μπορεί να περάσει απαρατήρητη όταν οι θεμελιώδεις αρχές του Διεθνούς Ερυθροσταυρισμού Κινήματος μιλούν για ανθρωπισμό, εθελοντισμό και κυρίως για αμεροληψία, ουδετερότητα και ανεξαρτησία!

Η ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΚΑΙ Ο ΔΙΕΘΝΗΣ ΔΙΑΣΥΡΜΟΣ

Οι... αναταράξεις στο καταρρέον φιλανθρωπικό σωματείο, το οποίο χρηματοδοτείται από τον κρατικό κορβανά, ξεκίνησαν αρκετούς μήνες πριν. Χρέη εκατομμυρίων ακόμη και προς το ΙΚΑ που οδήγησαν στη σύλληψη του τότε προέδρου **Ανδρέα Μαρτίνη**, αλλά και οφειλές προς τους 470 εργαζόμενους άνοιξαν το δρόμο. Ακολούθησε, τον Ιανουάριο του 2013, επιστολή του γενικού γραμματέα του Διεθνούς Ερυθρού Σταυρού προς τον **Αντώνη Σαμαρά** και τους τότε υπουργούς Υγείας **Ανδρέα Λυκουρέντζο** και Εξωτερικών **Δημήτρη Αβραμόπουλο**. Μέσω αυτής καταγγελλόταν η μη συμμόρφωση της διοίκησης του ΕΕΣ στους κανόνες και

Όλοι οι άνθρωποι του Αδωνι



Ο Αδωνις Γεωργιάδης ήθελε ελεγχόμενο συμβούλιο μετά την παραίτηση Μαρτίνη. Και τα κατάφερε περίφημα.



η μη εκπλήρωση των οικονομικών υποχρεώσεων του ελληνικού τμήματος προς τον Διεθνή Ερυθρό Σταυρό. Μάλιστα, ο γενικός γραμματέας απειλούσε πως αν το ίδρυμα δεν συμμορφωνόταν άμεσα, θα αποβαλλόταν από την παγκόσμια ομοσπονδία, προκαλώντας το διεθνή διασυρμό του ΕΕΣ και της χώρας!

ΤΟ «ΠΑΙΧΝΙΔΙ» ΜΕ ΤΙΣ ΔΙΟΙΚΗΣΕΙΣ...

Των δραματικών αυτών εξελίξεων ακολούθησε αλλαγή στα πρόσωπα της

διοίκησης, με τους **Γιώργο Χλαμπουτάκη** και **Αλέξανδρο Παπαδημητρίου** να αναλαμβάνουν προσωρινά την προεδρία, αμέσως μετά την παραίτηση Μαρτίνη. Κι αυτό, μέχρι ο Αδωνις Γεωργιάδης να παρέμβει, τον περασμένο Οκτώβριο, ζητώντας -προφανώς υπό την πίεση των απειλών του Διεθνούς Ερυθρού Σταυρού- τις παραιτήσεις των περισσότερων μελών της τελευταίας διοίκησης. Αφού, λοιπόν, ο Ερυθρός Σταυρός έμεινε ακέφαλος, το αρμόδιο

Ειρηνοδικείο κλήθηκε να διορίσει προσωρινό διοικητικό συμβούλιο.

... ΚΑΙ Ο «ΕΠΙΜΟΝΟΣ» ΑΔΩΝΙΣ!

Κι όμως, αν και το ειρηνοδικείο επέλεξε πρόσωπα από τρεις λίστες -μία εκ των οποίων είχε κατατεθεί από τον Αδωνι Γεωργιάδη- όλως τυχαίως τα μέλη που προέρχονταν από τον κατάλογο του υπουργού παρατήθηκαν. Οι εναπομείναντες εξέλεξαν ως επικεφαλής τους τον Μητροπολίτη Γλυφάδας **Παύλο**, αλλά είχαν να αντιμετωπίσουν νέα προβλήματα. Παρότι, έδειξαν καλή θέληση για συνεργασία με την κυβέρνηση, ο αρμόδιος υπουργός απείλησε με προσαγωγή ώστε να υπάρξει νέα αλλαγή στη διοίκηση! Ήταν σαφές πως ο κ. Γεωργιάδης ήθελε ελεγχόμενο συμβούλιο και στην κατεύθυνση αυτή βοήθησαν οι παραιτήσεις κι άλλων μελών... Το Ειρηνοδικείο παρένεβη εκ νέου και -αφού είδε κι απόειδε- όρισε, στα τέλη του 2013, προσωρινή διοίκηση μόνο από τη λίστα του «επίμονου» υπουργού.

Στη διοίκηση των «εκλεκτών» μέτουν ο στενός συνεργάτης του Δημήτρη Αβραμόπουλου και πρέσβης εκ προσωπικοτήτων **Διονύσης Κοδέλλας**, ως πρόεδρος, ο τέως διευθυντής του Δικτύου Alpha Bank **Ιωάννης Γαλανόπουλος** ως αντιπρόεδρος.

ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ ΧΩΡΙΣ ΝΤΡΟΠΗ ΚΑΙ Ο ΜΑΡΤΙΝΗΣ ΑΚΟΜΗ ΕΚΕΙ!

Η -πέραν των αρχών του ΕΕΣ- παρέμβαση της κυβέρνησης δημιουργεί

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΜΕΝΕ ΤΖΑΜΠΑ ΣΕ ΑΚΙΝΗΤΟ ΤΟΥ ΕΕΣ

Σύμφωνα με επιστολή της προτελευταίας προσωρινής διοίκησης προς τον ίδιο, ο κ. Μαρτίνης φαίνεται να χρησιμοποιεί «χωρίς» την καταβολή μισθώματος και συναφών με το διαμέρισμα υπηρεσιών **ΔΕΗ, ΟΤΕ, ΕΥΔΑΠ και κοινοχρήστων, ένα διαμέρισμα 70,88 τμ ιδιοκτησίας του Ιδρύματος** στο ισόγειο πολυκατοικίας του κέντρου της Αθήνας!

Όπως ενημερώθηκε Το ΧΩΝΙ, το εν λόγω διαμέρισμα είχε παραχωρηθεί -με απόφαση του ΔΣ, το 1998- για τις συνεδριάσεις της επιτροπής ανεγερσης του Ερρίκος Ντυνάν κι ενώ η κατασκευή του νέου νοσοκομείου ολοκληρώθηκε, τα κλειδιά έμειναν στον κ. Μαρτίνη χωρίς νεότερη απόφαση. Σύμφωνα με το ίδιο έγγραφο, «προκειμένου να ρυθμιστεί η άτυπη αυτή και ιδιόρρυθμη μέχρι στιγμής σχέση, παρακαλείσθε όπως εξοφλήσετε την οφειλή σας για καθυστέρουμένη -από 1ης Ιανουαρίου 2000 μέχρι 30 Νοεμβρίου 2013- αποζημίωση χρήσης 116.900 ευρώ καθώς και τις καταβληθείσες από τον Ελληνικό Ερυθρό Σταυρό δαπάνες για **ΔΕΗ, ΕΥΔΑΠ, ΟΤΕ και κοινοχρήστες δαπάνες συνολικού ύψους 15.567 ευρώ για το διάστημα Ιουλίου 2009 - Οκτωβρίου 2013**»!



www.toxwni.gr

Κουβαρντάαααδες
μου!

www.nerit.gr

Το ΧΩΝΙ

31

2014

στον Ερυθρό Σταυρό



316,5 Ευρώ φιλοδώρημα στην ταβέρνα «ΜΑΪΑΜΗ ΓΕΥΣΗ»

«CAFE» επί λογαριασμού συνολικού ποσού 683,95 ευρώ,

Τα φιλοδωρήματά του σε ψαροταβέρνα της Θεσσαλονίκης ήταν σχεδόν όσο ένας μισθός.

περιέργους συνειρμούς, από τη στιγμή μάλιστα που το Ειρηνοδικείο διέταξε διαχειριστικό έλεγχο στο ίδρυμα! Οι ως τώρα ενέργειες του Αδωνι Γεωργιάδη αντί να αποτρέπουν το διεθνή δισυμμό της χώρας, ενδεχομένως και να τον επιταχύνουν, σύμφωνα με τους γνωρίζοντες. Αν και οι περισσότεροι θα περίμεναν να κινηθούν όλες οι διαδικασίες για τη διερεύνηση των καταγγελλόμενων, όπως αυτά προκύπτουν από τα πορίσματα που αφορούν τα οικονομικά του 2009, ο νέος πρόεδρος **Διονύσης Κοδέλλας** επιμένει -μιλώντας Στο ΧΩΝΙ- πως «η προσωρινή διοίκηση καλείται να διαχειριστεί επείγοντα ζητήματα και δεν μπορούμε να πούμε τι έγινε στο παρελθόν». Βέβαια, ο ίδιος δεν θέλησε να σχολιάσει τα όσα τριμερά καταγράφονται από τους ελεγκτές... Ίσως δεν ήθελε να φέρει σε δύσκολη θέση τον Αδωνι Γεωργιάδη, που αποδέχεται ακόμα και σήμερα την παραμονή του Ανδρέα Μαρτίνου στη θέση του διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας του Ερρίκου Ντυνάν.

ΠΑΡΤΙ ΧΛΙΔΗΣ ΜΕ ΟΙΚΟΔΕΣΠΟΤΗ ΤΟΝ ΜΑΡΤΙΝΗ

Εντονο προβληματισμό προκαλεί η διαπίστωση του Ελεγκτικού Συνεδρίου για «άτακτη χρηματική διαχείριση» 1,5 εκατομμυρίου ευρώ που έφυγε από το ταμείο ΕΕΣ και δεν μπορεί να εντοπιστεί που τελικά κατατέθηκε. Τα χρήματα δόθηκαν το καλοκαίρι του 2009 για την κατασκευή νέου κτιρίου, συνολικού εμβαδού 5.500 τμ, στο Κοινωφελές Ίδρυμα

Ερρίκος Ντυνάν, όμως «κανένα παραστατικό δεν αποδεικνύει κατασκευαστικές εργασίες εν εξελίξει ή περάτωση του έργου, ούτε επιστροφή αδιάθετου ποσού σε περίπτωση ματαίωσης του έργου», όπως τονίζεται στο πόρισμα. Την ίδια εποχή, ο ΕΕΣ λάμβανε από το υπουργείο Υγείας ως επικυρήγηση το ποσό των 23.350.000 ευρώ, ενώ το ακάλυπτο έλλειμμα έφτανε τα 21.214.802,92 ευρώ ως σωρευτικό αποτέλεσμα προηγούμενων ετών!

ΑΠΕΥΘΕΙΑΣ ΑΝΑΘΕΣΕΙΣ ΧΙΛΙΑΔΩΝ ΕΥΡΩ ΣΤΗΝ ΑΛΕΞΙΑ ΜΠΑΚΟΓΙΑΝΝΗ

Ανάμεσα στα ενδιαφέροντα ευρήματα του πορίσματος των ελεγκτών, Το ΧΩΝΙ εντόπισε ένα ακόμη. Την καταβολή 176.400 ευρώ (χωρίς ΦΠΑ), μόνο για το 2009, στην εταιρεία «ΑΙΑ Relate» της Αλεξίας Μπακογιάννη (κόρης της Ντόρας) για την προβολή του έργου του ΕΕΣ. Μια υπόθεση στην οποία οι ελεγκτές άναψαν «κόκκινο», καθώς την ώρα που ο μεγάλος φιλανθρωπικός οργανισμός της χώρας κατέρρεε, οι τελευταίοι διαπίστωσαν ότι οι υπηρεσίες έδιναν το παραπάνω ποσό χωρίς μειοδοτικό διαγωνισμό! Μάλιστα, όπως συμπληρώνουν «δεν πιστοποιήθηκε από καμία επιτροπή η καλή εκπλήρωση των συμβατικών υποχρεώσεων της εταιρείας κατά την έκδοση των σχετικών χρηματικών ενταλμάτων»!



Η Αλεξία Μπακογιάννη.

ΠΛΗΡΩΜΕ ΓΙΑ ΤΟΝ «ΑΝΟΙΧΤΟΧΕΡΗ»

«Ανω του προσήκοντος μέτρου» κρίνονται και τα έξοδα για τη βελτίωση της... κοινωνικής ζωής του Ανδρέα Μαρτίνου. Στις «δαπάνες οδοιπορικών εξόδων - γεύματα - εθιμοτυπικά δώρα» εμφανίζονται ενδιαφέρουσες εγγραφές, όπου -μεταξύ άλλων- οι ελεγκτές βάζουν στο στόχαστρο ένα -βασιλικού επιπέδου- διήμερο του προέδρου του κατακρεωμένου ιδρύματος στη Θεσσαλονίκη. Μαζί του ήταν ο οδηγός του και ένας τομεάρχης. Η «εκδρομή» τους στην πόλη κόστισε κοντά στις 10.000 ευρώ!

Επειδή δεν πρόκειται να μας πει ο κ. Μαρτίνος πως κατάφερε να ξεδύσει τόσα χρήματα σε δύο μόνο ημέρες, αρκούμαστε στην απολαυστική περιγραφή των ελεγκτών. Αξίζει να προσέξετε ότι ο γαλαντόμος πρόεδρος, όχι μόνο δεν έπαιρνε ρέστα αλλά σε όλες τις περιπτώσεις σκόρπιζε εκατοντάδες ευρώ από τα χρήματα των Ελλήνων για να στρογγυλοποιήσει τους λογαριασμούς (κατά πολύ) παραπάνω. Όπως αναφέρεται στο πόρισμα δόθηκαν:

- 500 ευρώ χωρίς την προσκόμιση παραστατικών με την αιτιολογία αγορά εφημερίδων, parking και φιλοδωρήματα,
- 316,05 ευρώ φιλοδώρημα στην ψαροταβέρνα «Μαϊάμη Γεύση» επί λογαριασμού συνολικού ποσού 683,95 ευρώ,
- 366 ευρώ φιλοδώρημα στο κατάστημα εστίασης «Intern-Sidheris cafe» επί συνολικού ποσού λογαριασμού 934 ευρώ με εντολή προέδρου,
- 230 ευρώ φιλοδώρημα στο εστιατόριο «Σταύρου» επί λογαριασμού 470 ευρώ,

● 243,90 ευρώ φιλοδώρημα επί ποσού 456,10 ευρώ στη γνωστή ψαροταβέρνα της Καλαμαριάς «Μαϊάμη Γεύση», όπου προσφέρονται από το 1945 φρέσκια συναγρίδα και οστρακοειδή,

● 914 ευρώ φιλοδώρημα για λογαριασμό 3.586 ευρώ στην ταβέρνα «Χάνι», όπου ο Ανδρέας Μαρτίνος τραπέζωσε με δικά μας λεφτά 133 άτομα,

● 342 ευρώ φιλοδώρημα στο ξενοδοχείο «Electra», όταν ο λογαριασμός ήταν 2.658 ευρώ για τη διαμονή του!

ΑΝΕΣΗ ΚΑΙ ΔΩΡΑ ΜΕ ΤΑ ΧΙΛΙΑΡΙΚΑ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

Ο πρώην πρόεδρος ήθελε την άνεσή του κι αυτό φαίνεται λίγο παρακάτω, αφού καταγράφεται ότι «στην περίπτωση μετακίνησης του προέδρου του ΕΕΣ, τον οδηγού του και τον τομεάρχη, τα τιμολόγια του ξενοδοχείου "Makedonia Palace" αναφέρουν 6 δωμάτια προς κράτηση», κρίνοντας τη δαπάνη των 540 ευρώ ανά δωμάτιο και διανυκτέρευση υπερβαίνουσα το προσήκον μέτρο.

Ίδια κατάσταση επικράτησε, παραμονές Χριστουγέννων 2009, όταν ο πρόεδρος βρέθηκε μαζί με τον οδηγό του για ένα διήμερο στην Αράκωβα «για υπηρεσιακούς λόγους», όπως αναφέρεται. Δουλειά και διασκέδαση επιβάρυναν το ταμείο του ΕΕΣ με αποζημιώσεις εκτός έδρας και δαπάνες της τάξης των 1.930 ευρώ, «μεταξύ των οποίων φιλοδώρημα με εντολή προέδρου 270 ευρώ σε γεύμα 20 ατόμων σε ταβέρνα, χωρίς τεκμηρίωση του σχετικού ποσού», όπως βρήκαν οι ελεγκτές.

Ο... large πρόεδρος δεν θα μπορούσε να αποφύγει τις πράξεις ευγένειας προς φίλους και γνωστούς, χωρίς όμως -όπως αντιλαμβανόμαστε- να βάλει το χέρι στη δική του τσέπη. Η «πραγματοποίηση δαπανών για εθιμοτυπικά δώρα - αγορές από το γραφείο του προέδρου, τα οποία δεν εμπίπτουν στους σκοπούς του ΕΕΣ» ήταν πολλές. Μεταξύ άλλων, καταγράφεται η «αποστολή σε ιδιώτη χριστουγεννιάτικου κασπώ από την εταιρεία Florhellas ποσού 109 ευρώ, αγορά κοσμήματος από την εταιρεία Folli Follie ποσού 90 ευρώ, αγορά κοσμημάτων, οι δαπάνες για τα οποία δεν αποτελούν λειτουργικά έξοδα. Επίσης, αγορά δώρων από την εταιρεία Cellier, ποσού 467,38 ευρώ και 126,43 ευρώ, αγορά λουλουδιών από την εταιρεία Fleria 360,05 ευρώ και μικρογεύματα σε εκδήλωση στο νοσοκομείο "Ερρίκος Ντυνάν" ποσού 1090 ευρώ, χωρίς υπηρεσιακό σημείωμα και αιτιολόγηση! Ο πρώην πρόεδρος είχε τρόπους και σίγουρα είχε... τον τρόπο να τους δείχνει... 🐘

27. ΜΕΙΩΝΟΝΤΑΙ ΟΙ ΤΙΜΕΣ ΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Μέσο:ΧΡΗΜΑΤΙΣΤΗΡΙΟ

Ημ. Έκδοσης: ...17/02/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...17/02/2014

Σελίδα:9



Μειώνονται οι τιμές των φαρμάκων



Το νέο δελτίο τιμών φαρμάκων που επεξεργάστηκε ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων έχει πλέον αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του Υπουργείου Υγείας και αναμένεται να τεθεί σε ισχύ από σήμερα Δευτέρα 17 Φεβρουαρίου για τις φαρμακευτικές εταιρίες, από τις 26 Φεβρουαρίου για τις φαρμακαποθήκες και από τις 10 Μαρτίου για τα φαρμακεία. Το νέο δελτίο αφορά την ανακοστολόγηση 9.191 σκευασμάτων, από τα οποία 6.154 είναι γενόσημα και 3.037 πρωτότυπα και off-patent, με τη μείωση στις τιμές του συνόλου των φαρμάκων να υπολογίζεται περίπου στο 4,7% και ειδικά για τα γενόσημα να φθάνει ακόμη και το 9%. Η συγκεκριμένη ανακοστολόγηση μάλιστα αναμένεται να αποφέρει και μία μεγάλη μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης κατά 196 εκατ. ευρώ, εκ των οποίων περίπου τα 160 εκατ. ευρώ αφορούν τον ΕΟΠΥΥ και τα 36 εκατ. ευρώ τα νοσοκομεία.