

1. ΤΡΕΙΣ ΥΠΟΥΡΓΟΙ ΣΕ ΚΙΝΗΤΙΚΟΤΗΤΑ

Μέσο:DEAL NEWS

Ημ. Έκδοσης: ...17/04/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...17/04/2014

Σελίδα: 15



Βέβαιος ο ανασχηματισμός μετά τις Ευρωεκλογές

Κομβικό πρόσωπο των αλλαγών ο Γ. Στουρνάρας, στους υποψήφιους διαδόχους του και οι Δένδιας, Μητσοτάκης

Σε «διαθεσιμότητα» άλλοι τρεις υπουργοί



Γιάννης Στουρνάρας, Νίκος Δένδιας και Κώστας Μητσοτάκης.

Τρεις υπουργοί σε κινητικότητα

Αλλαγή πόστου θέλουν οι Διοικ. Μεταρρύθμισης, Δημόσιας Τάξης και Υγείας

Κύμα υπουργών «ανασχωρητών» από τα πόστα τους προκύπτει στην κυβέρνηση, διευκολύνοντας κατά κάποιο τρόπο το έργο του πρωθυπουργού Α. Σαμαρά, καθώς ο ανασχηματισμός θεωρείται η πρώτη κίνηση στην οποία θα προχωρήσει αμέσως μετά τις Ευρωεκλογές και ανεξαρτήτως του αποτελέσματος που θα δώσουν οι κάλπες.

Ο κ. Σαμαράς και Βενιζέλος έχουν ήδη συμφωνήσει ότι το φρεσκάρισμα του κυβερνητικού σχήματος είναι απαραίτητο ενόψει της μάχης απόδοσης που πρέπει να πετύχει η κυβέρνηση στη συνέχεια και μέχρι την προεδρική εκλογή των αρχών του 2015, η οποία θεωρείται κομβικό σημείο των πολιτικών εξελίξεων. Ήδη οι πρώτες κουβέντες μεταξύ τους έχουν γίνει, με τέσσερις υπουργούς να έχουν τεθεί σε «διαθεσιμότητα». Ενώ οι αλλαγές θα επεκταθούν, αφού με τη θέλησή τους άλλοι τρεις υπουργοί ζητούν για τους εαυτούς τους να εφαρμόσει τη «κινητικότητα».

ΣΕ «ΚΙΝΗΤΙΚΟΤΗΤΑ»

Ήδη, σύμφωνα με πληροφορίες, τρεις υπουργοί, οι Ν. Δένδιας, Άδ. Γεωργιάδης και Κυρ. Μητσοτάκης, έχουν συζητήσει σχετικά με τον πρωθυπουργό. Ο υπουργός Δημόσιας Τάξης εκτιμά ότι ο κύκλος της παρουσίας και προσφοράς του στην Κατεχάκη έχει κλείσει και επιθυμεί να αξιοποιηθεί σε κάποιο άλλο είτε «θεσμικό» είτε όμως και παραγωγικό υπουργείο. Σε βάρος της επιθυμίας του πάντως, λειτουργεί το «εύφλεκτο» πολιτικό πεδίο, το οποίο έχει δημιουργηθεί τις τελευταίες ημέρες με τις νέες ραγδαίες εξελίξεις στο θέμα της Χρυσής Αυγής.

Ο κ. Γεωργιάδης, αν και δηλώνει πάντα «στρατιώτης της παράταξης» είναι πολύ κουρασμένος από τις συνεχείς συγκρούσεις με τους εμπλεκόμενους φορείς στο χώρο της Υγείας, που αντιδρούν στη μεταρρυθμιστική προσπάθεια της κυβέρνησης.

Ενώ ο υπουργός Διοικητικής Μεταρρύθμισης διαπιστώνει ότι έχει χρεωθεί στην κοινή γνώμη ως «ο υπουργός των απολύσεων», γεγονός που πλήττει βέβαια και το προφίλ του. Ενώ από την άλλη, βρίσκεται σε συνεχή σύγκρουση όχι μόνο με τους εργαζόμενους του δημόσιου τομέα που θίγονται από την κυβερνητική πολιτική, αλλά και με πολλούς συναδέλφους του στην

κυβέρνηση, οι οποίοι δυσκολεύουν το έργο του με συνεχή προσκόμματα, καθυστερήσεις και ολιγωρίες για να μην επωμιστούν κι εκείνοι το κόστος που τους αναλογεί.

Ο πρωθυπουργός από την πλευρά του, προβληματίζεται δεόντως. Θεωρεί πετυχημένους και τους τρεις αυτούς υπουργούς στα πόστα τους, ωστόσο συνυπολογίζει τη διάθεσή τους. Ιδίως για τον κ. Γεωργιάδη, όπου και το Μέγαρο Μαξίμου επίσης έχει διαπιστώσει ότι οι συνεχείς προστρι-

εκφράσεις επιθυμία να αλλάξει υπουργείο, οδηγώντας σε ντόμινο εσωτερικών αλλαγών στην κυβέρνηση, μερικές φορές μπορεί να την πληρώσει και ο ίδιος, μένοντας τελικά εκτός του νέου σχήματος.

«ΔΙΑΘΕΣΙΜΟΙ» ΚΑΙ ΣΤΑΘΕΡΟΙ

Την ίδια ώρα, ασφαλείς πληροφορίες αναφέρουν ότι, μετά τις πρώτες «ανιχνευτικές» συζητήσεις του με τον Ευ. Βενιζέλο, ο κ. Σαμαράς έχει θέσει «σε διαθεσιμότητα» ενόψει των αλλαγών στο κυβερνητικό σχήμα τους υπουργούς Ανάπτυξης, Κ. Χατζηδάκη, Παιδείας Κ. Αρβανιτόπουλο και Αγροτικής Ανάπτυξης Αθ. Τσαυτάρη. Ο κ. Χατζηδάκης θεωρείται πλέον «κόκκινο ποντίκι» για το ΠΑΣΟΚ εξαιτίας του τρό-

Παράλληλα, οι ίδιες πηγές αναφέρουν ότι δύσκολα θα παραμείνουν, στο σημερινό πόστο τους τουλάχιστον, οι υπουργοί Εσωτερικών Γ. Μιχαλάκης, -ένα άλλο πρόσωπο με σοβαρά προβλήματα συνεργασίας με το ΠΑΣΟΚ-, και Ναυτιλίας Μ. Βαρβιτσιώτης. Η τύχη του υπουργού Εργασίας Γ. Βρούτση εξάλλου, φαίνεται ότι συνδέεται απευθείας με εκείνη του Γιάννη Στουρνάρα.

Στους «διαθέσιμους» υπό άλλες συνθήκες ενδεχομένως να συμπεριλαμβανόταν και ο υπουργός Δικαιοσύνης Χ. Αθανασίου, ωστόσο οι τελευταίες εξελίξεις στο μέτωπο «Χρυσή Αυγή», καθιστούν κάθε αλλαγή στη συγκεκριμένη θέση «απαγορευτική».

Από την άλλη, αμετακίνητοι υπουργοί θεωρούνται πλέον ελάχιστοι. Όπως, ο υπουργός Εθνικής Άμυνας Δ. Αβραμόπουλος και οι υπουργοί Πολιτισμού και Τουρισμού, Π. Παναγιωτόπουλος και Ο. Κεφαλογιάννη αντίστοιχα, Επικρατείας, Δ. Σταμάτης, καθώς και οι «πράσινοι» υπουργοί Υποδομών και Μεταφορών Μ. Χρυσόχοιδης και Περιβάλλοντος Γ. Μανιάτης. Θέμα υπάρχει και με την παραμονή του Σ. Κεδίκογλου, ενώ ο νέος υφυπουργός Επικρατείας θα έχει στην αρμοδιότητά του και τη Δημόσια Ραδιοτηλεόραση, μετά την αποχώρηση του νυν υφυπουργού Π. Καψή, ο οποίος θα παραιτηθεί στα τέλη του μήνα, καθώς είναι υποψήφιος ευρωβουλευτής με την «Ελιά».

Οι κ. Σαμαράς και Βενιζέλος έχουν ήδη συμφωνήσει ότι το φρεσκάρισμα της κυβέρνησης είναι απαραίτητο

βές του, ακόμα και με τους «γαλάζιους» γιστρούς, νοσηλευτές και φαρμακοποιούς, όπως και τους ιδιοκτήτες ιδιωτικών κέντρων, θεραπευτηρίων και κλινικών, έχει δημιουργήσει αρκετά προβλήματα στη συνοχή των δυνάμεων της Νέας Δημοκρατίας στο χώρο της Υγείας. Δεν είναι βέβαιο, ότι θα κάνει αποδεκτή την επιθυμία όλων. Εάν συνεργάτες του τονίζουν με νόημα, ότι όταν

που με τον οποίο διαπραγματεύτηκε εκ μέρους ολόκληρης της κυβέρνησης τις κρίσιμες διατάξεις του πολυνομοσχεδίου τόσο με την Τρίκα, όσο και με τους θιγόμενους κλάδους.

Ο Κ. Αρβανιτόπουλος θεωρείται «άχρωμος», ενώ για τον κ. Τσαυτάρη αποτελεί παλιότερη επιθυμία του πρωθυπουργού να αντικατασταθεί.

Ο «γρίφος» Στουρνάρα

Κομβικό ρόλο στον ανασχηματισμό θα αποτελέσουν οι αλλαγές στο οικονομικό επιτελείο. Επικέντρο όλων φυσικά, το μέλλον του Γ. Στουρνάρα. Το επικρατέστερο σενάριο θέλει τον νυν «τσάρο» να αποχωρεί προς την Τράπεζα της Ελλάδος στη θέση του Γ. Προβόπουλου, μια άλλη λιγότερο πιθανή να «μετακομίζει» στις Βρυξέλλες σε υψηλή θέση Επιτρόπου, ωστόσο όλα τα ενδεχόμενα παραμένουν ανοικτά.

Τα μηνύματα που εκπέμπει ο υπουργός Οικονομικών επιτείνουν τη σύγχυση και τα σενάρια, καθώς αντιφάσκουν, κάτι που μάλλον γίνεται σκόπιμα, καθώς εκτιμάται ότι μέχρι να εγκαταλείψει το πόστο του, -αν τελικά αυτό συμβεί-, δεν θα πρέπει να θεωρείται από τους εταίρους και τους ομολόγους

τους, ως περίπτωση «υπερρεακτικής», καθώς έτσι αποδυναμώνεται η διαπραγματευτική του δυνατότητα, παραμονές έναρξης κρίσιμων διεργασιών (συζήτηση για τη μείωση του χρέους κλπ).

Στην περίπτωση αποχώρησής του, υπάρχουν πολλά σενάρια διαδοχής. Υποψήφιοι φέρονται οι σύμβουλοι του πρωθυπουργού Στ. Παπασταύρου και Χρ. Αζαρίδης. Υπάρχει η πιθανότητα είτε το υπουργείο να «σπάσει» στα εξών συντελέση (Οικονομίας και Οικονομικών), οπότε πιθανολογείται η αναβάθμιση του Χρ. Σταϊκούρα, είτε να το αναλάβει ο ίδιος ο πρωθυπουργός. Ενώ τελευταία ακούγονται πλέον και τα ονόματα των «πράσινων» να φύγουν από τα σημερινά πόστα τους Ν. Δένδια και Κυρ. Μητσοτάκη.



■ Εκ του Ασφαλούς

ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ ΣΑΡΡΗΓΕΩΡΓΙΟΥ πρόεδρος της Ένωσης Ασφαλιστικών Εταιριών Ελλάδος

«Η ασφαλιστική αγορά συμπληρώνει το κενό του κοινωνικού κράτους»

Πυρετωδώς ετοιμάζεται η ελληνική ασφαλιστική αγορά να «καλύψει» την απουσία του κράτους στο κομμάτι που αφορά τις παροχές υγείας και σύνταξης των ασφαλισμένων.

■ Συνέντευξη στην
ΕΦΗ ΚΑΡΑΓΕΩΡΓΟΥ

«Είμαστε έτοιμοι να αναλάβουμε αναβαθμισμένο ρόλο στην ελληνική κοινωνία και οικονομία, συμπληρώνοντας όπου χρειάζεται την κοινωνική ασφάλιση με μεγάλο κερδισμένο, πρώτα και πάνω από όλους, τον Έλληνα πολίτη», αναφέρει χαρακτηριστικά στη συνέντευξη που παραχώρησε στην «F&M Voice» ο κ. Αλέξανδρος Σαρρηγεωργίου, πρόεδρος της Ένωσης Ασφαλιστικών Εταιριών Ελλάδος και πρόεδρος & διευθύνων σύμβουλος της Eurolife ERB Ασφαλιστικής.

Και ακόμα απεικονίζει πως «Η ελληνική ασφαλιστική αγορά έχει τα κεφάλαια, την τεχνογνωσία, την εμπειρία, την οργάνωση, έχει εκπαιδευμένο και εξειδικευμένο ανθρώπινο δυναμικό, έχει πλέον αυστηρό θεσμικό πλαίσιο και εποπτεία από αξιόπιστη εποπτική αρχή, προσφέρει σύγχρονες, ποιοτικές, προσαρμοσμένες στην πραγματικότητα του Έλληνα ασφαλιστικές λύσεις και μπορεί να συμπληρώσει αξιόπιστα και με συνέπεια το κοινωνικό κράτος.

Μαθαίνει από τα λάθη της, τα διορθώνει και φροντίζει να μην τα επαναλάβει. Ο θεσμικός εκουχρονισμός μας βοηθά σε αυτή την προσπάθεια».

Οι σκόπελοι

Ο κ. Σαρρηγεωργίου, προσθέτει πως σήμερα στα μείζονα προβλήματα που καλείται να διαχειριστεί η πολιτεία, συγκαταλέγονται τόσο τα υψηλά ποσοστά ανεργίας -ειδικά στους νέους-, οι μεγάλες μειώσεις σε μισθούς και συντάξεις και η διαρκώς αυξανόμενη φορολογία, που έχουν ως αποτέλεσμα τη μεγάλη συρρίκνωση του διαθέσιμου εισοδήματος των πολιτών.

Την ίδια στιγμή, όπως λέει, «οι κοινωνικές παροχές του κράτους στις συντάξεις και την υγεία περιορίζονται δραματικά και ενώ μέχρι λίγα χρόνια πριν, το κράτος ήταν πρακτικά ο βασικός υπεύθυνος για τη φροντίδα της σύνταξης και



«Το σύστημα κοινωνικών παροχών όπως το γνωρίζαμε είναι πλέον μη βιώσιμο ενώ οι μελλοντικές παροχές του ανεπαρκείς» λέει στην «F&M Voice» ο κ. Αλέξανδρος Σαρρηγεωργίου

«Αναγνωρίζουμε την ευθύνη απέναντι στους ασφαλισμένους. Έχουμε τα κεφάλαια, την τεχνογνωσία, την εμπειρία, την οργάνωση. Μαθαίνουμε από τα λάθη, τα διορθώνουμε και φροντίζουμε να μην επαναληφθούν»

της υγείας των πολιτών -και μάλιστα με πολύ μεγάλες, συγκριτικά με άλλες ευρωπαϊκές χώρες παροχές, που ήταν ανατίστοιχες της οικονομικής συνεισφοράς που ζητείτο- σήμερα τα πράγματα έχουν αλλάξει. Έτσι, η πολιτεία υπό το βάρος της ανεστραμμένης δημογραφικής πυραμίδας, της αύξησης του προσ-

δόκιμου ζωής αλλά και άλλων παραγόντων, αδυνατεί πια να ανταποκριθεί στις αυξανόμενες ανάγκες της σύγχρονης κοινωνίας. Το σύστημα κοινωνικών παροχών όπως το γνωρίζαμε είναι πλέον μη βιώσιμο ενώ οι μελλοντικές παροχές του ανεπαρκείς».

Αναπήρωση κενού

Όλα τα παραπάνω καθιστούν πλέον άμεση την ανάγκη αναπήρωσης του κενού που δημιουργείται μέσω της ιδιωτικής ασφάλισης, υπογραμμίζει ο κ. Σαρρηγεωργίου.

Και στο εύλογο ερώτημα, αν υπάρχει το κατάλληλο θεσμικό πλαίσιο, που θα επιτρέψει στην ασφαλιστική αγορά να καλύψει το κενό που δημιουργήθηκε, τόσο σε επίπεδο συντάξεων, όσο και παροχών υγείας, απαντά πως «Για τις συντάξεις είναι απαραίτητη η θέσπιση κατάλληλου θεσμικού πλαισίου και η παροχή φορολογικών κινήτρων

Απορρόφησαν τις ζημιές

Ο πρόεδρος της ΕΑΕΕ υπενθυμίζει ότι οι εταιρίες κάλυψαν από ίδια κεφάλαια τις απώλειες περίπου 2 δισ. ευρώ, που υπέστησαν από τη συμμετοχή στο PSI. «Δεν πρέπει να ξεχνάμε ότι η αγορά απορρόφησε πλήρως τις απώλειες αυτές, χωρίς να επηρεαστούν οι ασφαλισμένοι ούτε κατά 1 ευρώ», αναφέρει χαρακτηριστικά.

στους πολίτες. Η ελληνική ασφαλιστική αγορά είναι έτοιμη να αναλάβει τον κρίσιμο ρόλο που της αναλογεί σε ένα διευρυμένο συνταξιοδοτικό σύστημα» λέει ο κ. Σαρρηγεωργίου και συνεχίζει: «Το σύστημα αυτό -στα πρότυπα πολλών ευρωπαϊκών χωρών-, θα αποτελείται από τρεις πυλώνες, δηλαδή: την κοινωνική, επαγγελματική και ιδιωτική ασφάλιση, με τρόπο ώστε να εξασφαλίζεται ένα ικανοποιητικό επίπεδο διβίωσης των πολιτών κατά τη σύνταξη». Και υπογραμμίζει πως «η ελληνική ασφαλιστική αγορά διαθέτει όλα τα χαρακτηριστικά που την καθιστούν τον καταλληλότερο φορέα για την υλοποίηση αυτού του σχεδίου».

Για το κομμάτι της υγείας, επισημαίνει πως «Ηδη αναλαμβάνονται πρωτοβουλίες σε συνεργασία με το Υπουργείο Υγείας προκειμένου να μειωθεί το κόστος σε όλη την αλυσίδα του συστήματος υγείας προς όφελος του καταναλωτή».

Εμπιστοσύνη καταναλωτών

Ιδιαίτερη έμφαση δίνει ο κ. Σαρρηγεωργίου, σε θέματα που άπτονται της εμπιστοσύνης και προστασίας των καταναλωτών, σημειώνοντας ότι «η αγορά αναγνωρίζει την ευθύνη της απέναντι στους ασφαλισμένους και αποδεικνύει καθημερινά την ωριμότητά της αναλαμβάνοντας δράσεις αυτορρύθμισης και πρωτοβουλίες προστασίας του καταναλωτή που αφορούν στη διαφάνεια, τη μείωση του διαχειριστικού κόστους, τη βελτίωση των υπηρεσιών προς τους ασφαλισμένους και την ενίσχυση των διαδικασιών λειτουργίας των ίδιων των εταιριών».

3. ΕΞΩ ΑΠΟ ΤΑ ΔΟΝΤΙΑ

Μέσο:KONTRA NEWS

Ημ. Έκδοσης: ...17/04/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...17/04/2014

Σελίδα:4



ΕΞΩ ΑΠΟ ΤΑ ΔΟΝΤΙΑ

Επιμέλεια Ηλίας Αλεξάκης

» **ΔΕΝ ΕΧΟΥΝ** επιβαρυνθεί επιπλέον οι ασφαλισμένοι, όσον αφορά τη συμμετοχή τους στα φάρμακα, λέει ο υπουργός Υγείας, ενώ οι ασφαλισμένοι λένε ακριβώς το αντίθετο, μιας και αυτοί πληθαίνουν στο φαρμακείο. Ωστόσο, ο υπουργός επιμένει. Τι να πω κι εγώ, έτσι είναι αν έτσι νομίζει.

» **ΕΠΙΑΝΕΡΧΟΜΑΙ** στο θέμα της μέριμνας των αστέγων συμπολιτών μας που αυξάνονται και πληθύνονται και ευκαιρίας δοθείσης, εκλογές έρχονται, η κυβέρνηση εξήγγειλε πρόγραμμα στέγασής τους! Πώς, πού και πότε μην το ρωτάτε, γιατί δεν υπάρχει απάντηση.

» **ΑΛΛΑ ΟΜΩΣ** το θέμα είναι αλ-

λού. Αντί να κοιτάξει η κυβέρνηση, με την πολιτική της, να μην παράγει αστέγους, - γιατί ουσιαστικά ο πολίτης πως ξεσιπώνεται; Αν μείνει άνεργος και δεν έχει να πληρώσει ενοίκιο και δάνεια, προσπαθεί να τους «βολέψει» σε κοινόβια με κοινές τουαλέτες κ.λπ. Εμφανίζοντας τεχνηέντως ένα κοινωνικό πρόσωπο, τη στιγμή που έχει διαλύσει το κοινωνικό κράτος. Όμως ποιος πείθεται πια...

» **ΣΤΡΙΜΩΓΜΕΝΕΣ** εμφανίζονται οι πολυεθνικές του φαρμάκου στη χώρα μας. Θες η κρίση που επέφερε μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης, θες η εισβολή των γενοσήμων που πάνε να καταλάβουν το 60% της αγοράς φαρμάκου, τίποτα δεν θυμίζει το χθες. Κάποιες κάνουν λόγο ακόμα και για έξοδο τους από τη χώρα, βλέ-

ποντας ότι πάνε από το κακό στο χειρότερο.

» **ΚΑΠΟΙΕΣ** άλλες σκέφτονται να αποσύρουν σκευάσματα υψηλού κόστους, πλην όμως απαραίτητα, από την ελληνική αγορά, αφήνοντας το πεδίο ελεύθερο στα γενόσημα, με ότι αυτό συνεπάγεται. Πάντως σύντομα αναμένονται σοβαρές ανακατατάξεις σε ότι αφορά τη φαρμακοβιομηχανία.

» **ΣΤΙΣ 12** Οκτωβρίου οι γιατροί ψηφίζουν για ανάδειξη νέων ΔΣ στους κατά τόπους Ιατρικούς Συλλόγους. Σίγουρα αυτές οι εκλογές δεν θυμίζουν τίποτα από προηγούμενες αναμετρήσεις και αυτό γιατί, οι γιατροί είναι πυρ και μανία με τα δύο μεγάλα (μέχρι χθες κόμματα) που συγκυβερνούν και προβλέπονται μεγάλες ανατροπές,

με πολύ κλάμα!

» **ΟΛΕΣ ΟΙ** ευπαθείς κοινωνικές ομάδες και ειδικότερα οι πάσχοντες από χρόνια νοσήματα, βρίσκονται σε απόγνωση, γιατί οι κυβερνητικές επιλογές και τα μέτρα τους έχουν οδηγήσει σε απόγνωση, αφού δεν μπορούν πλέον να αγοράσουν ούτε τα φάρμακα τους, σε σημείο που να απειλείται η ίδια τους η ζωή. Τι κι αν εκλιπαρούν, τι κι αν χτυπούν πόρτες. Δυστυχώς δεν υπάρχουν ευήκοα ότα.

» **ΑΠΟΦΘΕΓΜΑΤΑ** σοφών και όχι μόνο: «Πίστη: Το να αποδέχεσαι άνευ αποδείξεων, τα λεγόμενα κάποιου, που μιλά άνευ γνώσεων, για πράγματα άνευ προηγουμένου». Ambrose Bierce, 1842-1914, Αμερικανός συγγραφέας.

4. ΟΡΙΟ ΑΞΙΟΠΡΕΠΟΥΣ ΔΙΑΒΙΩΣΗΣ

Μέσο: KONTRA NEWS

Ημ. Έκδοσης: . . . 17/04/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 17/04/2014

Σελίδα: 6



«Οριο αξιοπρεπούς διαβίωσης»

Λένε ότι σύντομα θα ορισθεί ένα όριο αξιοπρεπούς διαβίωσης.

Όχι γι αυτούς, για εμάς μόνο. Αυτοί θα ορίσουν το όριο αξιοπρεπούς διαβίωσης για εμάς.

Με έναν «αξιοπρεπή» μισθό με τον οποίο θα εξασφαλίζεται ένα «αξιοπρεπές» γεύμα, κάτι ελαφρύ φαντάζομαι, κατά της χοληστερίνης, χωρίς κρέας και χωρίς οινόπνευματώδη (και αυτά βλάπτουν) και βέβαια χωρίς φρούτο, δεν χρειάζεται.

Κυρίως όμως δεν θα προβλέπεται φαγητό σε καθημερινή βάση αλλά μόνο όταν οι ανάγκες το επιβάλλουν, μετά δηλαδή από επαρκή και τεκμηριωμένη αιτιολόγηση του αξιοπρεπούς εξαθλιωμένου πολίτη.

Εφόσον αιτιολογηθεί επαρκώς η ανάγκη για σίτιση, θα προβλέπεται κάποιον ποσόν για φαγητό στο πλαίσιο πάντα της αξιοπρεπούς διαβίωσης.

Τώρα όσον αφορά στην αξιοπρεπή στέγαση τίποτα περισσότερο από ένα παγκάκι σε πάρκο, νοσοκομείο, αεροδρόμιο.

Για αξιοπρεπή περίθαλψη ούτε λόγος, εφόσον το βάρος του «κράτους-δικαίου» εστιάζεται κυρίως στην πρόληψη, λιτή διατροφή, υγιεινή διαβίωση στο ύπαιθρο (παγκάκι κ.λπ.).

Το κράτος δεν μπορεί να διαθέτει χρήματα για περίθαλψη, ας πρόσεχες λοιπόν!

Το κράτος θα φροντίζει επίσης, στο πλαίσιο πάντα της αξιοπρεπούς διαβίωσης, να παρέχει ψυχολογική υποστήριξη στους πολίτες σε ειδικά κέντρα, ώστε κατά το δυνατόν να μην αντιλαμβάνονται ότι η «αξιοπρεπής» διαβίωση δεν είναι και τόσο αξιοπρεπής.

Εδώ δεν θα πρέπει να παραλείψουμε και τη μεγάλη συμβολή της τηλεόρασης, μνημονιακής, στον τομέα αυτό.

Βασίλης

5. ΕΞΩΡΑΙΖΕΙ ΤΟ ΝΕΟ ΧΑΡΑΤΣΙ ΓΙΑ ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΑ Ο ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ

Μέσο: ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 17/04/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 17/04/2014

Σελίδα: 8



Εξωραΐζει το νέο «χαράτσι» για τα φάρμακα ο Γεωργιάδης!

Αποκρύπτει ότι αυξήθηκε η συμμετοχή των ασφαλισμένων και για τα πιο φθηνά γενόσημα

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΒΑΣΙΛΗΣ ΒΕΝΙΖΕΛΟΣ

» **Μία νέα όσο και μάταιη** προσπάθεια κατέβαλε χθες το μεσημέρι ο υπουργός Υγείας Άδωνις Γεωργιάδης προκειμένου να αποκρύψει τεχνηέντως το γεγονός ότι, ακόμη και για τα πιο φθηνά από τα γενόσημα (αντίγραφα) φαρμακευτικά σκευάσματα όλων των θεραπευτικών κατηγοριών, έχουν μειωθεί από τη Δευτέρα 10 Μαρτίου δραστικά οι ασφαλιστικές τιμές, δηλαδή το χρηματικό ποσό το οποίο αποζημιώνει ο ασφαλιστικός φορέας, με αποτέλεσμα την νέα εκτίναξη της οικονομικής συμμετοχής των ασφαλισμένων για την προμήθεια των φαρμάκων τους στα ύψη, ήτοι στο... 38% μεσοσταθμικά!

Συγκεκριμένα, μετά το πέρας της επίσκεψής του στο πρότυπο οικοτροφείο για άτομα με αυτισμό «Άγιος Νικόλαος», ο υπουργός Υγείας δήλωσε απαντώντας σε ερώτηση δημοσιογράφου: «Δεν υπάρχει καμία απολύτως αύξηση συμμετοχής, αλλά προσπάθεια να πιάνουμε τον εθνικό στόχο να καταναλώνουμε και εμείς, σε ποσοστό, τα γενόσημα, ανάλογα με των υπολοίπων ευρωπαϊκών κρατών. Στην Ελλάδα, σήμερα, καταναλώνουμε το 20% σε γενόσημα, ενώ ο ευρωπαϊκός μέσος όρος είναι στο 60%. Αυτό γιατί συμβαίνει; Γιατί έχουμε πειστεί ότι τα καλά φάρμακα είναι μόνο αυτά που έχουν μάρκα, τα επώνυμα. Αυτό, όμως, είναι τελείως λάθος. Με αυτή τη νοοτροπία κλέβουμε και την τσέπη μας και τα ταμεία μας. Πρέπει να αλλάξουμε νοοτροπία και ένας από τους στόχους είναι η αλλαγή του τρόπου της ασφαλιστικής τιμής. Όποιος επιλέγει, όταν πηγαίνει στο φαρμακείο του, το φάρμακο που θα γράφει από κάτω στην ηλεκτρονική του συνταγή, θα πληρώνει λιγότερα χρήματα από πριν. Ούτως ή άλλως, οι τιμές των φαρμάκων έχουν πέσει πάρα πολύ και με το νέο δελτίο, τον Ιούνιο θα πέσουν εκ νέου»...

Και οι αιμορροφιλικοί διαψεύδουν τον υπουργό

Την ίδια στιγμή, όμως, πολύ έντονες διαμαρτυρίες συνεχίζουν να διατυπώνονται δημοσίως, σχετικά με τη νέα, δραστική αύξηση της οικονομικής συμμετοχής των ασφαλισμένων για την προμήθεια των φαρμάκων τους.

Μετά την Εθνική Συνομοσποδία Ατόμων με Αναπηρία (ΕΣΑμεΑ) και την Πανελλήνια Ομοσπονδία Νεφροπαθών (ΠΟΝ), σειρά έλαβαν χθες οι επικεφαλής του Συνδέσμου Προστασίας Ελλήνων Αιμορροφιλικών (ΣΠΕΑ), οι οποίοι ζήτησαν μετ' επιτάσεως, να αναθεωρηθούν πάραυτα προς τα πάνω οι ασφαλιστικές τιμές τις οποίες περιλαμβάνει το νέο δελτίο τιμών φαρμάκων.

Σύμφωνα, μάλιστα, με τους επικεφαλής του ΣΠΕΑ, χαρακτηριστική είναι η περίπτωση άνεργου και ανασφαλιστού αιμορροφιλικού ασθενή, ο οποίος χρειάστηκε πρόσφατα θεραπεία με αντιαιμορροφιλικούς παράγοντες και νοσηλεία σε νοσοκομείο του ΕΣΥ. Λίγο καιρό αργότερα έλαβε έγγραφη ειδοποίηση από την οικεία ΔΟΥ για οφειλή ύψους... 20.000 ευρώ προς το νοσοκομείο για τη νοσηλεία και τη θεραπεία του!



Η ΘΕΣΗ ΜΑΣ

ΙΔΟΥ Η «ΣΩΤΗΡΙΑ» ΤΟΥ ΜΝΗΜΟΝΙΟΥ!

ΤΙ ΘΑ κληθεί να πληρώσει η πολιτική τάξη της χώρας στις αυτοδιοικητικές και ευρωπαϊκές εκλογές; Τον λογαριασμό των πεπραγμένων της, όλων αυτών που ελαφρά τη καρδιά αποφάσισε και έκανε για τη «σωτηρία της πατρίδας».

ΠΩΣ ΑΚΡΙΒΩΣ βίωσαν οι Έλληνες αυτή τη «σωτηρία»; Ακριβώς όπως τα περιέγραψε η «**δημοκρατία**» σε άρθρο που αναφερόταν σε έρευνα, η οποία παρουσιάστηκε σε συνέδριο με θέμα «Η κατάσταση της ψυχιατρικής των παιδιών και των εφήβων στην Ελλάδα της κρίσης».

ΤΟ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ και τα ευρήματα της έρευνας που έκαναν ο Δημήτρης Κ. Αναγνωστόπουλος, αναπληρωτής καθηγητής Παιδοψυχιατρικής στην Α΄ Ψυχιατρική **Κλινική** του Πανεπιστημίου Αθηνών, και η δρ Ευγενία Σουμάκη, παιδοψυχίατρος, διευθύντρια της μονάδας «Σπύρος Δοξιάδης», συμπυκνώνονταν στον τίτλο του άρθρου της εφημερίδας μας: «Αυτοκτονίες και φόβο "γέννησε" η κρίση! Ψυχοπαθολογία εμφάνισε ένας στους έξι Έλληνες 18-70 ετών μετά το 2009. Σαρωτικές οι επιπτώσεις στους εφήβους».

ΜΕ ΛΙΓΑ λόγια, η διαχείριση των δημόσιων υποθέσεων από τις μνημονιακές κυβερνήσεις οδήγησε ένα ολόκληρο έθνος σε ψυχολογική άβυσσο και σε μια περιδίνηση κατάθλιψης, αβεβαιότητας, ανασφάλειας, φόβου και θυμού.

ΕΙΔΙΚΑ στις νέες γενιές (στα παιδιά και τους εφήβους) έχει βαρύτερες συνέπειες (στην ψυχολογική τους κατάσταση) το οικονομικό αδιέξοδο που αντιμετωπίζουν οι γονείς.

ΤΟ ΑΠΟΤΟΚΟ όλων αυτών, φυσικά, είναι μια συλλογική προεξόφληση ήττας. Αν στους νέους, τους φυσικούς φορείς της αισιοδοξίας και της χαράς της ζωής, έχει ενσταλαχτεί το δηλητήριο της κακής ψυχολογικής διάθεσης, το έθνος μας δεν μπορεί να ελπίζει σε πολλά.

ΑΝ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ η άλωση των συνειδήσεων με πολιορκητικό κριό την οικονομική ανέχεια και πολεμικό όπλο την έμμεση προτροπή του καθεστώτος προς τους πολίτες να παραιτηθούν από την προσπάθεια και να αφεθούν στην κατήφειά τους, τότε θα τεθεί εν αμφιβόλω η ίδια η προοπτική της συλλογικής επιβίωσής μας.

ΑΥΤΑ έγιναν εξαιτίας του Μνημονίου και αυτά καλούνται να ανατρέψουν όσοι προσδοκούν και προωθούν την Ανάστασή μας, την απόδραση από τον τάφο της ξενοκρατίας.

Μέσο:ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...17/04/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...17/04/2014

Σελίδα:29



Ο Αδωνις Γεωργιάδης κατά την επίσκεψή του στο οικοτροφείο ατόμων με αυτισμό «Άγιος Νικόλαος» στην Παιανία

Αρνείται τα χαράτσια στα επώνυμα σκευάσματα ο Αδωνις Γεωργιάδης

ΔΕΝ ΥΠΑΡΧΟΥΝ κρυφά χαράτσια στην ασφαλιστική τιμή των φαρμάκων, δήλωσε χθες ο υπουργός Υγείας Αδωνις Γεωργιάδης, προσπαθώντας να δικαιολογήσει την αύξηση της συμμετοχής στα επώνυμα φάρμακα των ασφαλισμένων.

Ο υπουργός άλλωστε επανέλαβε την αναγκαιότητα αύξησης της κατανάλωσης των γενοσήμων, που είναι φθηνότερα, ώστε να μην πληρώνουν οι ασφαλισμένοι από την τσέπη τους τα ακριβά επώνυμα σκευάσματα.

Ο κ. Γεωργιάδης, κατά τη διάρκεια της επίσκεψής του στο οικοτροφείο ατόμων με αυτισμό «Άγιος Νικόλαος» στην Παιανία, είπε: «Δεν υπάρχει καμία απολύτως αύξηση συμμετοχής στα φάρμακα των ασφαλισμένων, δεν υπάρχουν κρυφά χαράτσια. Στην Ελλάδα, σήμερα, καταναλώνουμε το 20% σε γενόσημα, ενώ ο ευρωπαϊκός μέσος όρος είναι στο 60%. Αυτό γιατί συμβαίνει; Γιατί έχουμε πειστεί ότι τα καλά φάρμακα είναι μόνο αυτά που έχουν μάρ-

κα, τα επώνυμα. Αυτό όμως είναι τελείως λάθος. Με αυτή τη νοοτροπία κλέβουμε και την τσέπη μας και τα Ταμεία μας. Πρέπει να αλλάξουμε νοοτροπία και ένας από τους στόχους είναι η αλλαγή του τρόπου της ασφαλιστικής τιμής».

Με άλλα λόγια, όποιος εμπιστεύεται το επώνυμο φάρμακο που παίρνει χρόνια θα πρέπει να το πληρώνει έως και 90 ευρώ παραπάνω, όπως είχε γράψει η «δημοκρατία» στις 10 Απριλίου, έπειτα από καταγγελίες του προέδρου του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής Κώστα Λουράντου. Αυτό άλλωστε παραδέχεται και ο κ. Γεωργιάδης, όταν ισχυρίζεται ότι όποιος επιλέγει το γενόσημο πληρώνει λιγότερα. «Η ασφαλιστική τιμή σε μια δραστική ουσία βγαίνει από τον μέσο όρο των τριών φθηνότερων γενοσήμων και αυτών που έχουν μέσο όρο μερίδιο αγοράς τουλάχιστον 4%. Αρα όποιος θέλει να βρει φάρμακο χωρίς να πληρώσει μπορεί να το βρει».

Πίτα Μελά

Μέσο:ΕΘΝΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...17/04/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...17/04/2014

Σελίδα:4



ΝΕΟ ΕΣΠΑ

Ενίσχυση 4,2 δισ. ευρώ για 9 κλάδους

Οι χρηματοδοτούμενες δράσεις που θα αφορούν μικρομεσαίες επιχειρήσεις θα είναι έτοιμες να προκηρυχθούν στις αρχές Σεπτεμβρίου. Σύμφωνα με μελέτες, οι συγκεκριμένοι τομείς της οικονομίας μπορούν να δώσουν 550.000 θέσεις εργασίας έως το 2021

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΧΡΗΣΤΟΣ ΚΟΛΩΝΑΣ

Με προγράμματα από το νέο ΕΣΠΑ, συνολικού ύψους 4,2 δισ. ευρώ σε εννέα δυναμικούς επιχειρηματικούς κλάδους, επιδιώκεται η επανεκκίνηση της ελληνικής οικονομίας.

Είναι η πρώτη πράξη που ενεργοποιεί το νέο μοντέλο ανάπτυξης για τη χώρα και, σύμφωνα με πληροφορίες, οι χρηματοδοτούμενες δράσεις θα είναι έτοιμες να προκηρυχθούν στις αρχές Σεπτεμβρίου.

Το «Εθνος» παρουσιάζει σήμερα αναλυτικά τα προγράμματα που προτείνονται από το υπουργείο Ανάπτυξης για την ενίσχυση επιχειρήσεων στους τομείς όπου η Ελλάδα έχει ανταγωνιστικά πλεονεκτήματα έναντι άλλων κρατών.

Είναι ο τουρισμός, η αγροδιατροφή, η εφοδιαστική αλυσίδα, το περιβάλλον, η υγεία - φαρμακευτική βιομηχανία, η ενέργεια, τα υλικά - οι κατασκευές, οι τεχνολογίες πληροφορικής και επικοινωνιών και οι δημιουργικές και πολιτιστικές βιομηχανίες (κλωστοϋφαντουργία, έτοιμο ενδύμα, χειροτεχνία αλλά και εκδόσεις βιβλίων, κινηματογράφος κ.λπ.).

Οι κλάδοι αυτοί, σύμφωνα με μελέτες του ΙΟΒΕ, του ΚΕΠΕ και της McKinsey Company, μπορούν να δώσουν μέχρι το 2021 550.000 θέσεις εργασίας και περίπου 49 δισ. ευρώ ακαθάριστη προστιθέμενη αξία στην οικονομία.

Σύμφωνα με τον υπουργό Ανάπτυξης, Κωστή Χατζηδάκη, στο νέο ΕΣΠΑ της περιόδου 2014-2020 έχουν επιλεγεί οι εννέα προαναφερθέντοι

κλάδοι, ώστε να πάνε στοχευμένα κοινοτικά κονδύλια. Τιτλοφορούνται ως «Επανεκκίνηση» και θα διατεθούν 3,7 δισ. ευρώ από πόρους των ευρωπαϊκών ταμείων και άλλα 500 εκατ. ευρώ από τον κρατικό προϋπολογισμό. Έτσι φτάνουμε στα 4,2 δισ. ευρώ.

Από 30% έως 50%

Σύμφωνα με πληροφορίες, τα ποσοστά χρηματοδότησης κυμαίνονται από 30% έως 50% και τα δύο κύρια χαρακτηριστικά που θα διέπουν τα νέα προγράμματα είναι η εξωστρέφεια και η καινοτομία.

Μάλιστα, όπως έκανε χθες γνωστό ο κ. Χατζηδάκης, οι επιδοτούμενες δράσεις της έρευνας και της καινοτομίας, σύμφωνα με μελέτη του Ισραηλινού Οργανισμού Καινοτομίας (YOZMA), μπορούν να συνεισφέρουν κατά 4 δισ. ευρώ και 32.000 θέσεις εργασίας στην οικονομία.

Οι χρηματοδοτήσεις αφορούν μικρομεσαίες επιχειρήσεις και στόχος του υπουργείου Ανάπτυξης είναι μέχρι τις 22 Απριλίου να έχει ολοκληρωθεί η διαβούλευση πάνω στις προτάσεις που έχει κάνει το υπουργείο Ανάπτυξης για τον σχεδιασμό των προγραμμάτων.

Στις 28 του ίδιου μήνα οι τελικές δράσεις θα αποσταλούν στην Ευρωπαϊκή Επιτροπή για έγκριση.

Η Κομισιόν φιλοδοξεί η ηγεσία του υπουργείου Ανάπτυξης να έχει τελειώσει τις διαδικασίες μέχρι το τέλος του καλοκαιριού, έτσι ώστε στις αρχές Σεπτεμβρίου να είναι σε θέση να προκηρύξει τα προγράμματα.

Οι κυριότερες δαπάνες που θα χρηματοδοτηθούν είναι:

■ **Τουρισμός:** Ενίσχυση επιχειρήσεων για συνεδριακό, ιαματικό, πολιτιστικό, θαλάσσιο τουρισμό και τουρισμό πόλης.

■ **Αγροδιατροφή:** Χρηματοδότηση δαπανών για εξαγωγές τυποποιημένων προϊόντων, όπως ελαιόλαδο, κρασί, ψάρια, γάλα, τυρί, σιτηρά κ.λπ.

■ **Εφοδιαστική αλυσίδα:** Επιδοτήσεις για τη βελτίωση σιδηροδρομικών και οδικών υποδομών.

■ **Περιβάλλον:** Η διαχείριση αποβλήτων, η πιστοποίηση και η οργάνωση επιχειρηματικών πάρκων είναι οι κύριοι στόχοι των δράσεων.

■ **Υγεία - Φαρμακευτική βιομηχανία:** Θα διατεθούν κοινοτικά κονδύλια για έρευνα και ανάπτυξη νέων φαρμάκων, καθώς και για τον ιατρικό τουρισμό.

■ **Ενέργεια:** Η ενεργειακή αναβάθμιση των κτιρίων και η στήριξη των ΑΠΕ περιλαμβάνονται στο συγκεκριμένο πρόγραμμα.

■ **Υλικά - Κατασκευές:** Ενισχύονται επιχειρήσεις για την παραγωγή οικοδομικών χρωμάτων, την ανακύκλωση ελαστικών και πλαστικών, ώστε να αξιοποιηθούν για την παραγωγή ενέργειας.

■ **Τεχνολογίες Πληροφορικής και Επικοινωνιών:** Οι επιδοτήσεις θα κατευθυνθούν ώστε οι επιχειρήσεις να αναβαθμίσουν αλλά και να αξιοποιήσουν καλύτερα ψηφιακές υπηρεσίες.

■ **Δημιουργικές - Πολιτιστικές βιομηχανίες:** Η διατήρηση υφιστάμενων θέσεων εργασίας, η εξωστρέφεια των προϊόντων και η βελτίωση της ποιότητας είναι οι κυριότερες δαπάνες ενίσχυσης των επιχειρήσεων.

ΟΙ ΤΟΜΕΙΣ ΤΗΣ

ΕΦΟΔΙΑΣΤΙΚΗ ΑΛΥΣΙΔΑ

Οι οργανωμένοι απόθηκευτικοί χώροι και η δημιουργία οδικών και σιδηροδρομικών προσβάσεων προς αυτούς είναι ένας από τους κλάδους που θα χρηματοδοτηθούν. Έτσι, τα προγράμματα που σχεδιάζονται αφορούν τη χρηματοδότηση για τη βελτίωση των υποδομών, όπως η αναβάθμιση και ολοκλήρωση οδών. Ενισχύονται οι τεχνολογίες πληροφορικής και επικοινωνιών, η μείωση του περιβαλλοντικού αποτυπώματος, αλλά και δράσεις για τη μείωση του κόστους της μεταφοράς. Επιδοτήσεις ετοιμάζονται και για τις συνεργασίες με ερευνητικά κέντρα και πανεπιστήμια, όπως και για την αύξηση της απασχόλησης.

ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ

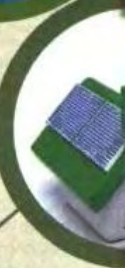
Στο νέο ΕΣΠΑ περιλαμβάνονται δράσεις για τη διαχείριση των αποβλήτων, την ανακύκλωση και την κατάρτιση στα θέματα αυτά. Ενισχύονται επιχειρήσεις για την εφαρμογή αντιρρυπαντικών τεχνολογιών, καθώς και για τη συνεργασία τους με πανεπιστήμια. Προγράμματα θα προκηρυχθούν και για την οργάνωση επιχειρηματικών πάρκων. Χρηματοδοτήσεις θα υπάρχουν και για την έρευνα και ανάπτυξη στο θέμα της πρόβλεψης και αντιμετώπισης φυσικών καταστροφών, αλλά και για την πιστοποίηση επιχειρήσεων.

ΥΓΕΙΑ - ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ

Επιχορήγηση δράσεων κατάρτισης προσωπικού για κλάδους όπου υπάρχει ζήτηση, όπως για εξειδικευμένο στελέχη στον ιατρικό τουρισμό. Χρηματοδοτήσεις έρχονται και για πιστοποιήσεις επιχειρήσεων του κλάδου, αλλά το βάρος θα δοθεί στην έρευνα και ανάπτυξη φαρμάκων, νέων θεραπευτικών στόχων, καθώς και κέντρων βιο-ισοδυναμίας και υπηρεσιών τηλε-ιατρικής. Ενισχύονται δράσεις εξωστρέφειας, ανάπτυξης του ιατρικού τουρισμού, αλλά και για τη διευκόλυνση της επιχειρηματικής πρωτοβουλίας στους κλάδους.

ΕΝΕΡΓΕΙΑ

Προγράμματα χρηματοδότησης για την ενεργειακή αναβάθμιση κατοικιών, επαγγελματικών στέγης και δημόσιων κτιρίων περιλαμβάνονται στο ΕΣΠΑ της περιόδου 2014-2020. Δράσεις θα υπάρξουν και για τη βελτίωση της ενεργειακής απόδοσης των μικρομεσαίων μεταποιητικών επιχειρήσεων, την αξιοποίηση αποβλήτων για την παραγωγή ενέργειας κλπ. Θα στηριχθούν οι ΑΠΕ, αλλά και συστάδες επιχειρήσεων για την επίτευξη μεγάλων κλίμακας παραγωγής και προώθησης των προϊόντων τεχνολογίας στον χώρο των ΑΠΕ. Η αξιοποίηση οργανικών υπολειμμάτων για την κάλυψη θερμικών αναγκών, η αύξηση της διεύθυνσης εφαρμογών γεωθερμίας, η αποθήκευση ενέργειας και η ανάπτυξη τεχνολογιών ευφυών δικτύων είναι επίσης ορισμένες από τις δράσεις της ενέργειας.



8. ΠΟΙΟΙ ΠΑΙΡΝΟΥΝ ΤΑ 4,2 ΔΙΣ ΤΟΥ ΝΕΟΥ ΕΣΠΑ

Μέσο:ΕΘΝΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...17/04/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...17/04/2014

Σελίδα:5



ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΠΟΥ ΘΑ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΘΟΥΝ

ΤΟΥΡΙΣΜΟΣ

Τα προγράμματα που θα προκηρυχθούν θα έχουν κύριο στόχο την ποιοτική αναβάθμιση του μοντέλου «ήλιος και θάλασσα». Θα χρηματοδοτούν επιχειρήσεις του κλάδου για την ανάδειξη του συνεδριακού, ιατρικού-ιαματικού, πολιτιστικού και θαλάσσιου τουρισμού και τουρισμού πόλης. Επιδοτήσεις προβλέπονται και για την κατάρτιση και ενίσχυση της απασχόλησης, αλλά και για μεγάλα έργα υποδομής.

ΥΛΙΚΑ - ΚΑΤΑΣΚΕΥΕΣ

Ενισχύονται επιχειρήσεις για την ανακύκλωση ελαστικών και την αξιοποίησή τους ως καυσίμου από τις ενεργοβόρες βιομηχανίες αλλά και επιχειρήσεις για την ανακύκλωση αγροτικών πλαστικών αποβλήτων και διαχείρισης οικοδομικών απορριμμάτων. Χρηματοδοτούνται επιχειρήσεις για την έρευνα, την τεχνολογική ανάπτυξη και την παραγωγή οικολογικών χρωμάτων ή «έξυπνων» υλικών βασισμένων σε λεπτομερή νανοσωματίδια. Θα επιδοτηθούν επιχειρήσεις για την παραγωγή υλικών και μεθόδων συσκευασίας γεωργικών προϊόντων, τροφίμων και ποτών, αλλά και για μονωτικά υλικά και επιχρίσματα για οικοδομικές κατασκευές.

ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ ΚΑΙ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ

Μεγάλο μέρος των προγραμμάτων που θα προκηρυχθούν θα αφορούν τη χρηματοδότηση της αγοράς παροχής ψηφιακών υπηρεσιών για το λεγόμενο cloud computing. Δηλαδή, την αποθήκευση δεδομένων στο Internet και όχι στους σκληρούς δίσκους υπολογιστών. Στο πλαίσιο αυτό θα ενισχυθούν επιχειρήσεις για τη χρήση αυτών των λύσεων. Επίσης, δράσεις θα υπάρχουν και για την εξειδίκευση στελεχών τεχνολογιών πληροφορικής και επικοινωνιών, για την εμπορική ανάπτυξη προϊόντων τεχνολογίας, καθώς και για την προώθησή τους στη διεθνή αγορά.

ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΚΕΣ - ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΕΣ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΕΣ

Θα ενισχυθούν για τη διατήρηση των θέσεων εργασίας, την προώθηση ελληνικών προϊόντων στη διεθνή αγορά, τη βελτίωση της ποιότητας και την αναδιάρθρωση επιχειρήσεων από τις λεγόμενες δημιουργικές και πολιτιστικές βιομηχανίες. Οι δημιουργικές είναι: κλωστοϋφαντουργία - έτοιμο ένδυμα, υποδήματα - δερμάτινα είδη - γούνα, αργυροχρυσοκοία, επιπλοποιία, κατασκευή παιχνιδιών και χειροτεχνία. Οι πολιτιστικές επιχειρήσεις είναι: ο κινηματογράφος, οι τεχνολογίες παιχνιδιών και δημιουργικού περιεχομένου, οι εικαστικές και παραστατικές τέχνες, οι εκδόσεις βιβλίων, η παραγωγή και πώληση αντιγράφων μνημείων.

ΑΓΡΟΔΙΑΤΡΟΦΗ

Χρηματοδοτούμενες δράσεις για επιχειρήσεις μεταποίησης ανταγωνιστικών προϊόντων, όπως η ελιά, το ελαιόλαδο, τα τυροκομικά, το κρασί, οι υδατοκαλλιέργειες, το γάλα, οι χυμοί, τα σιτηρά και το καλαμπόκι, φέρνει το νέο ΕΣΠΑ. Ετοιμάζονται προγράμματα ενίσχυσης των εξαγωγών των επώνυμων τυποποιημένων και πιστοποιημένων προαναφερόμενων προϊόντων. Θα στηριχθούν ερευνητικά κέντρα για την ασφάλεια και ποιότητα των τροφίμων, ενώ θα υπάρχουν και δράσεις πιστοποίησης αγροδιατροφικών προϊόντων. Εμφαση δίνεται και στην ενίσχυση της σύνδεσης της αγροδιατροφής με την ελληνική κουζίνα.

ΤΟ ΠΡΟΣΩΠΟ



Κ. ΧΑΤΖΗΔΑΚΗΣ

ΤΟ ΣΧΕΔΙΟ ΚΑΙ Ο ΣΤΟΧΟΣ

Ο συντονιστής ενός νέου σχεδίου ενίσχυσης, τύπου Μάρσαλ, της ελληνικής οικονομίας είναι ο υπουργός Ανάπτυξης Κωστής Χατζηδάκης. Για την ακρίβεια είναι εκείνος ο υπουργός που διαχειρίζεται τα κοινοτικά κονδύλια στο πλαίσιο του νέου ΕΣΠΑ 2014-2020. Εγκαιρά ξεκίνησε όλες τις διαδικασίες ώστε τα 20,8 δισ. ευρώ που προορίζονται για την ελληνική οικονομία να αρχίσουν να εκταμιεύονται.

Από αυτό το συνολικό πακέτο, ο υπουργός Ανάπτυξης κατόπιν και σχετικών μελετών και διαβουλεύσεων ξεχώρισε περί τα 4,2 δισ. ευρώ, τα οποία θα κατευθυνθούν σε εννιά δυναμικούς τομείς της ελληνικής οικονομίας.

Οι δράσεις που θα προκηρυχθούν υπάγονται στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Επανεκκίνηση». Με τον τρόπο αυτόν σηματοδοτείται το νέο ξεκίνημα της επιχειρηματικότητας αλλά και σε νέα πιο υγιή βάση.

Ο νέος στόχος του υπουργού Ανάπτυξης σε αυτήν την προγραμματική περίοδο (2014-2020) είναι η απορρόφηση των κοινοτικών κονδυλίων να γίνεται μέσα στους στόχους ώστε να μην κινδυνεύσει η απώλεια πολύτιμων πόρων.

Και φυσικά το πρωτεύον μέλημα είναι μέσα από τη χρηματοδότηση των εννιά κλάδων να δημιουργηθεί ένα στέρεο παραγωγικό μοντέλο με έμφαση στην εξωστρέφεια και την καινοτομία.

Μέσο:ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...17/04/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...17/04/2014

Σελίδα: 10



ΕΛΛΑΔΑ

Ο ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΒΑΖΕΙ ΟΡΙΟ ΣΕ ΓΙΑΤΡΟΥΣ ΚΑΙ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΜΕ ΣΤΟΧΟ ΝΑ ΜΕΙΩΘΕΙ Η ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ

Πλαφόν από τον ΕΟΠΥΥ σε παραπεμπτικά για εξετάσεις



«Φρένο» στα παραπεμπτικά για παρακλινικές εξετάσεις

και εκτέλεση τέτοιων εξετάσεων από εργαστηριακούς γιατρούς επιχειρεί ναβάλει σε γιατρούς και διαγνωστικά ο ΕΟΠΥΥ από τον επόμενο μήνα, με στόχο να μειωθούν δραστικά τα 10 εκατομμύρια παραπεμπτικά που εκδίδονται μηνιαίως. Με τα στοιχεία του Οργανισμού να αποδεικνύουν ότι το 10% της μηνιαίας δαπάνης αφορά στις μαγνητικές τομογραφίες που διεξάγονται στη χώρα μας, το μηνιαίο πλαφόν ανά ειδικότητα και γιατρό πρέπει να θεωρείται σίγουρο...

Η δαπάνη του ΕΟΠΥΥ για τις παρακλινικές εξετάσεις παρουσιάζει άνοδο τους τρεις πρώτες μήνες του 2014, με τον προϋπολογισμό των 320 εκατ. ευρώ για ολόκληρο το τρέχον έτος να φαντάζει πια ανέφικτος.

Ως εκ τούτου, το μέτρο του πλαφόν στις εξετάσεις που θα μπορούν να γράφουν οι κλινικοί γιατροί αλλά και να εκτελεί κάθε ιδιωτικό εργαστήριο και διαγνωστικό κέντρο

ΜΑΡΙΑ ΤΣΙΛΙΜΙΓΚΑΚΗ
mtsylimigaki@e-typos.com

αποτελεί τη μόνη ασπίδα προστασίας του υπερταμείου, ώστε να μη βρεθεί στο τέλος του 2014 εκτός προϋπολογισμού.

Αναλογικά με πέρυσι

Το πλαφόν θα οριστεί ανά πάροχο με βάση τον αριθμό των εξετάσεων που ο ίδιος έγραψε ή πραγματοποιήσει το αντίστοιχο χρονικό διάστημα του προηγούμενου έτους, ενώ για τους νέους γιατρούς -ειδικά τους εργαστηριακούς (микροβιολόγους, ακτινολόγους, κυτταρολόγους)- που δεν εξασκούσαν το 2013 επάγγελμα, θα ισχύσουν, όπως όλα δείχνουν, ευνοϊκότερες διατάξεις.

Κατά τα άλλα, αναμένεται να αναρτάται ηλεκτρονικά, όπως γίνεται το τελευταίο διάστημα και με τα ραντεβού των ιδιωτών, συμβεβλημένων γιατρών, το όριο των εξετάσεων που δικαιούται να κάνει κάθε εργαστήριο ώστε να γνωρίζουν οι ασφαλισμένοι πού να απευθυνθούν αλλά και να προστατευθούν οι ερ-



Σύμφωνα με τα στοιχεία του Οργανισμού, το 10% της συνολικής μηνιαίας δαπάνης αφορά μόνο μαγνητικές τομογραφίες!

γαστρικοί γιατροί από τα μεγάλα διαγνωστικά κέντρα. Οι 15.000 περίπου εργαστηριακοί γιατροί πάντως που πλήττονται από το clawback (επιστροφή της διαφοράς από τον εκάστοτε προϋπολογισμό του ΕΟΠΥΥ), αλλά και το rebate (υποχρεωτικό είδος έκπτωσης προς τον ΕΟΠΥΥ) ίσως και να ωφεληθούν από την επιβολή του πλαφόν, απο-

φεύγοντας με τον τρόπο αυτό να πληρώνουν ανά έμψυχο τα παραπάνω «χαράτσια».

Φάρμακα με... μενού

Στο «μέτωπο» των φαρμάκων, ο υπουργός Υγείας, Αδωνις Γεωργιάδης, προσπαθώντας να καθου- χήσει τους ασφαλισμένους και τους φαρμακοποιούς που διαπιστώνουν

το τελευταίο διάστημα «έμμεση» αύξηση της συμμετοχής στην αγορά φαρμάκων, αλλά και να αυξήσει την κατανάλωση των γενεσιών στην χώρα, προωθεί νέο μέτρο που θα ισχύσει από την επόμενη εβδομάδα... Σύμφωνα με αυτό, όταν ο ασφαλισμένος φτάνει στο φαρμακείο με τη συνταγή φαρμάκων ανά χείρας, θα του τυπώνει ο φαρμακοποιός λίστα με τα σκευάσματα που περιέχουν τη δραστική ουσία την οποία του συνταγογράφησε ο γιατρός, με δίπλα το ύψος της συμμετοχής που θα πληρώσει για το καθένα. Και με τον τρόπο αυτό, ο ασφαλισμένος θα γνωρίζει από πριν τα χρήματα που θα πληρώσει και θα έχει τη δυνατότητα της επιλογής του φθηνότερου.

Το μέτρο πάντως δεν αναμένεται να λύσει το πρόβλημα με τις χαμηλές τιμές «αναφοράς» ανά θεραπεία, καθώς στην ίδια λίστα φαρμάκων βρίσκονται αυτά που έχουν γενόσημο αλλά κι άλλα που είναι καινοτόμα, απευθύνονται σε συγκεκριμένους ασθενείς και είναι ακριβότερα. ■

Η δαπάνη για παρακλινικές εξετάσεις παρουσιάζει άνοδο τους τρεις πρώτους μήνες του 2014, με κίνδυνο να βγει εκτός στόχων ο συνολικός προϋπολογισμός

Μέσο:ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...17/04/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...17/04/2014

Σελίδα: 17



ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ



Στη χθεσινή ατζέντα του Συμβουλίου Καινοτομίας και του υπ. Ανάπτυξης, Κωστή Χατζηδάκη, βρέθηκε η έκθεση του ισραηλινού οργανισμού YOZMA.

ΑΠΕ/ΑΝΔΡΕΑΣ ΜΠΕΛΤΕΣ

ΕΣΠΑ: ΟΙ 5 ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟΙ ΑΞΟΝΕΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ ΤΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ

Η καινοτομία θα δώσει «βηματισμό» ανάπτυξης

Αύξηση του ΑΕΠ κατά 4 δια. ευρώ, 32.000 νέες θέσεις εργασίας, ανάσχεση της μετανάστευσης και επαναπατριsmός επιστημόνων που έφυγαν τα τελευταία χρόνια από τη χώρα είναι μερικά μόλις από τα πλεονεκτήματα που μπορεί να επιφέρει η ενίσχυση των επιχειρήσεων για δράσεις έρευνας και καινοτομίας, όπως υποστηρίζει ο ισραηλινός οργανισμός YOZMA. Στη μελέτη που πραγματοποίησε ο οργανισμός και συζητήθηκε κατά τη χθεσινή συνεδρίαση του Συμβουλίου Καινοτομίας υπό τον υπουργό Ανάπτυξης Κ. Χατζηδάκη, περιλαμβάνονται 5 άξονες και προτείνεται η επικολήγηση των επιχειρήσεων με 1,17 δια. ευρώ κατά την επταετία του νέου ΕΣΠΑ (2014-2020), ποσό που μπορεί ακόμη και να διπλασιαστεί με τη μόχλευση ιδιωτικών πόρων. Οι 5 άξονες ενίσχυσης της καινοτομίας είναι:

1 Τόνωση του venture capital με «πυρήνα» το Ταμείο Νέας Οικονομίας (TANEO). Μπορεί να επιτευχθεί από το TANEO με τρεις τρόπους:

- Συμμετοχή σε νέες εταιρίες επιχειρηματικού κεφαλαίου σε συνδυασμό με παροχή κινήτρων σε διεθνείς αντίστοιχες εταιρίες προκειμένου να συμμετάσχουν και αυτές. Στόχος είναι η χρηματοδότηση επιχειρήσεων που κατατάσσονται στο επίπεδο του early stage.
- Επένδυση σε υπάρχουσες ελληνικές εταιρίες επιχειρηματικού κεφαλαίου.
- Πιθανή δυνατότητα συνεπενδύσεων σε επιχειρήσεις early stage με ταυτόχρονη προσέλκυση επενδύσεων από ξένα κεφάλαια για τις ίδιες επιχειρήσεις.

ΙΩΑΝΝΑ ΦΕΝΤΟΥΡΗ
ifentouri@e-typos.com

Σημειώνεται πως η επένδυση του TANEO δεν θα μπορεί να υπερβαίνει το ύψος της αντίστοιχης του ξένου επενδυτή.

2 Θεσμοθέτηση συντονιστή για θέματα τεχνολογίας και καινοτομίας. Αφορά στη σύσταση θέσης στο υπουργείο Ανάπτυξης, η οποία θα στελεχωθεί από άτομο με εμπειρία στο χώρο της επιστήμης και των επιχειρήσεων, με σκοπό να διαχειρίζεται τη χρηματοδότηση των επενδύσεων στους τομείς έρευνας και τεχνολογίας. Σημειώνεται πως η αξιολόγηση των προτάσεων που θα υποβάλουν οι επι-

Εκτιμήσεις για σημαντικά οφέλη όπως αύξηση του ΑΕΠ κατά 4 δια. ευρώ και 32.000 νέες θέσεις εργασίας

χειρήσεις θα γίνεται με αυστηρά κριτήρια και θα δίνεται έμφαση σε προϊόντα που θα παράγονται στην Ελλάδα ή με Έλληνες υπεργολάβους. Επίσης, προβλέπεται το 70% της επένδυσης στους τομείς της έρευνας και της καινοτομίας να διοικείται σε μισθούς.

3 Σύνδεση της επιστημονικής έρευνας με τις επιχειρήσεις. Γι' αυτό το σκοπό προτείνονται η δημιουργία και η στελέχωση γραφείων μεταφοράς τεχνολογίας σε

κάθε πανεπιστήμιο που διεξάγει επιστημονική έρευνα. Σε πρώτη φάση θα ενισχυθούν 15 ακαδημαϊκά ιδρύματα με την παροχή χρηματοδότησης για την κάλυψη των λειτουργικών εξόδων των γραφείων για 4 χρόνια. Ανάμεσα στις αρμοδιότητές τους θα είναι να αναζητούν χρηματοδότηση από τη βιομηχανία, να εκπροσωπούν τους ερευνητές και να διαχειρίζονται τα διπλώματα ευρεσιτεχνίας.

4 Προώθηση «θερμοκοιτίδων» τεχνολογίας. Κρίνεται σκόπιμη η ανάπτυξη του θεσμού των «θερμοκοιτίδων» επιχειρήσεων στους τομείς: Πληροφορικής-Επικοινωνιών, Φαρμάκων-Βιοτεχνολογίας, Ενέργειας, Τροφίμων και Αγροτικής Οικονομίας. Ρόλος τους είναι να υποστηρίζουν τις επιχειρήσεις παρέχοντας πρόσβαση σε κεφάλαια, τεχνολογία, συμβουλευτική υποστήριξη, χώρους εγκατάστασης κ.ά.

5 Διαμόρφωση πλαισίου λειτουργίας και παροχή κινήτρων για «επιχειρηματικούς αγγέλους». Οι «επιχειρηματικοί αγγέλους» είναι ένας διεθνής θεσμός που στηρίζει τη νεανική επιχειρηματικότητα. Αφορά σε ιδιώτες επενδυτές που παρέχουν κεφάλαια, αλλά και συμβουλευτικές υπηρεσίες κατά την ίδρυση μιας επιχείρησης. Σε αυτούς περιλαμβάνονται και η οικογένεια ή το κοινωνικό περιβάλλον του επιχειρηματία. Για την υιοθέτηση αυτού του θεσμού από τη χώρα μας η μελέτη προτείνει τη φοροαπαλλαγή τους. Η επένδυση, σύμφωνα με την πρόταση, θα εκπίπτει από το φορολογητέο εισόδημα του ατόμου ή της επιχείρησης που διαθέτει τα κεφάλαια.



Η Κοινωνία

Μ. ΠΕΜΠΤΗ - ΚΥΡΙΑΚΗ ΤΟΥ ΠΑΣΧΑ
17-20.4.2014

ΗΜΕΡΗΣΙΑ 20

Γέμισε ο ιστότοπος καταγγελίες... Ήδη 1.069 πολίτες παραδέχονται ότι αναγκάστηκαν να δώσουν φακελάκι σε γιατρό του ΕΣΥ ή ακόμη και σε ιδιώτη, ενώ υπάρχουν και καταγγελίες

για φακελάκι σε επεμβάσεις που δεν χρειάζονταν. «Πρωταθλητές» αναδεικνύονται ορθοπεδικοί και καρδιοχειρουργοί με... τιμολόγιο έως και 10.000 ευρώ! Ωστόσο, στην ιστοσελίδα φιλοξε-

νούνται και περιπτώσεις πολιτών οι οποίοι δηλώνουν ότι εξυπηρετήθηκαν χωρίς να χρειασθεί να πληρώσουν, επαινώντας μάλιστα ιατρικό και λοιπό προσωπικό για την αντιμετώπισή τους.

«Ναι, έδωσα φακελάκι» 1.727 ιστορίες διαφθοράς στα νοσοκομεία της χώρας

ΤΗΣ ΕΛΕΝΗΣ ΠΕΤΡΟΥΠΟΥΛΟΥ

Στα 2.000 ευρώ ανέρχεται κατά μέσο όρο η «ταρίφα» για επεμβάσεις στα δημόσια νοσοκομεία, όπως προκύπτει από τις καταγγελίες πολιτών στον ιστότοπο «έδωσα φακελάκι». Ενδεικτικό είναι ότι 1.069 πολίτες παραδέχονται ότι αναγκάστηκαν να δώσουν φακελάκι σε κάποιο γιατρό του ΕΣΥ ή ακόμη και σε ιδιώτη, ενώ υπάρχουν και καταγγελίες για φακελάκι σε επεμβάσεις που δεν χρειάζονταν. «Πρωταθλητές» αναδεικνύονται ορθοπεδικοί και καρδιοχειρουργοί με... τιμολόγιο έως και 10.000 ευρώ!

Ωστόσο, στην ιστοσελίδα φιλοξενούνται και περιπτώσεις πολιτών οι οποίοι δηλώνουν ότι εξυπηρετήθηκαν χωρίς να χρειασθεί να πληρώσουν, επαινώντας μάλιστα ιατρικό και λοιπό προσωπικό για την αντιμετώπισή τους.

Στη πλειονότητά τους πάντως, οι καταγγελίες αφορούν γιατρούς του ΕΣΥ, οι οποίοι απαιτούν «φακελάκι» και μάλιστα προσδιόρισαν το ποσό. Λιγότερες είναι οι περιπτώσεις πολιτών που δηλώνουν ότι έδωσαν φακελάκι με δική τους πρωτοβουλία, για να... ευχαριστήσουν τον γιατρό. Πιο αναλυτικά:

Μόλις τον περασμένο Φεβρουάριο, ασθενής αναγκάστηκε να δώσει φακελάκι ύψους 2.000 ευρώ σε ορθοπεδικό πανεπιστημιακό νοσοκομείο, προκειμένου να υποβληθεί σε χειρουργείο.

Στις 19 Φεβρουαρίου, ασθενής παρέκαμψε τη λίστα αναμονής στο Λαϊκό και χειρουργήθηκε μόλις μία μέρα μετά. Σύμφωνα με τον καταγγέλλον «ο πατέρας μου χειρουργείται αύριο με ... πολύ καλή σειρά στο χειρουργείο!.. Με 500 ευρώ όλα γίνονται σε αυτή τη χώρα».

Καθηγητής Καρδιολογίας στην Κρήτη, τον περασμένο Σεπτέμβριο, παρέπεμψε ασθενή σε μεγάλο ιδιωτικό κέντρο της Αθήνας για να χειρουργηθεί. Εκεί ο καρδιοχειρουργός ζήτησε 10.000 ευρώ, χωρίς απόδειξη «γιατί θα έφερνε διεθνούς φήμης Γάλλο χειρουργό να χειρουργήσει τον πατέρα μου, με μεγάλη πείρα στη μετροειδή βαλβίδα. Η εγχείρηση έγινε, ο πατέρας μου πέθανε στο νοσοκομείο και έχω ήδη κάνει μίστυκ», αναφέρεται στην καταγγελία.

Απίστευτη είναι η καταγγελία που αφορά στην περίπτωση 88χρονου, ο οποίος τον περασμένο Νοέμβριο επισκέφθηκε ιδιωτή αγγειολόγο με πόνους στα πόδια και πρόβλημα φλέβας. Ο γιατρός έβαλλε τον φώναξε ότι άργησε πολύ για να εξεταστεί και τώρα είναι βαλόν αργά. Γι' αυτό του συνέταξε την ιδιωτική κλινική όπου εργαζόταν για να υποβληθεί ο 88χρονος σε αγγειογραφία. Ο γιατρός ενημέρωσε ότι «η φλέβα είναι τελείως βουλωμένη και πρέπει ο ασθενής να κάνει επέμβαση». Εκτός από την αμοιβή της κλινικής ο ίδιος ο γιατρός «κατά την καταγγελία» ζήτησε τη φιλική τιμή των 1.300 ευρώ. Ο 88χρονος όμως αποφάσισε να πάρει και μια δεύτερη γνώμη και η γνωμάτευση ήταν ότι δεν χρειάζεται χειρουργείο!

Σε άλλη περίπτωση, μια δωρεάν στεφανιογραφία σε δημόσιο νοσοκομείο, κόστισε 150 ευρώ! Όταν ολοκληρώθηκε η εξέταση, ο ασθενής ρώτησε τον γιατρό εάν οφείλει κάτι για να λάβει την απάντηση: «δωσε ότι έχεις». Ο ασθενής έβαλε και έδωσε 150 ευρώ και ο γιατρός είπε: «Δωσε και ένα καποτάκιρο ακόμα!»

Νοέμβριος του 2013 σε μεγάλο καρδιοχειρουργικό

Τι είναι το «έδωσα φακελάκι»

Ήδη η ιστοσελίδα αριθμεί 1.727 ανώνυμες ιστορίες διαφθοράς, με φακελάκια συνολικής αξίας 5.224.887 ευρώ και 13 επώνυμες καταγγελίες. Μετά τη δημοσίευση των καταγγελιών, ένας επίορκος ημωρήθηκε!

Όπως αναφέρει η ιδρύτρια της ιστοσελίδας και πρόεδρος του «έδωσα φακελάκι» κ. Χριστίνα Τρεμόνη, πρόκειται «για μία μη-κερδοσκοπική, ψηφιακή δημοκρατική πλατφόρμα που δημιουργήθηκε για να αντιμετωπίσει τη διαφθορά στην Ελλάδα ιθασέοντας τη συλλογική ενέργεια των πολιτών». Όπως αναφέρει η ίδια στην ιστοσελίδα «μπορείτε να αναφέρετε τη φύση, τον αριθμό, τον τρόπο, τον τύπο, τον χώρο, τη συχνότητα και τις αξίες πράξεων διαφθοράς στη συγκεκριμένη ιστοσελίδα».

Οι καταγγελίες σας για πρώτη φορά ίσως θα δώσουν μία αυθεντική και αντιπροσωπευτική εικόνα του αριθμού των περιστατικών δωροδοκιών και των πιο διαφθαρμένων υπηρεσιών σε όλη τη χώρα. Σύμφωνα με την κ. Τρεμόνη, «μετατρέποντας αυτό το πολύπλοκο κοινωνικό πρόβλημα που μαστιεί την Ελλάδα σε πολιτειακό, καπονοτικό και διαβόητο δεδομένο, μπορούμε να βρούμε το κενό, τις τρύπες και τα μεγέθη αυτής της δραστηριότητας και να τα χρησιμοποιήσουμε για να υποστηρίξουμε την ανάγκη αυξημένης έρευνας, λογοδοσίας, καλύτερης επιβολής νόμων και βελτίωσης των δημοσίων υπηρεσιών, στις οποίες κάθε φορολογούμενος πολίτης έχει δικαίωμα. Η διαφάνεια που δημιουργείται από τις συλλογικές μας εμπειρίες θα αυξήσει τους κινδύνους που αντιμετωπίζουν οι παραδοτές και θα αποτελέσει ουσιαστικό βήμα προς το μετασχηματισμό και τη βελτίωση αυτού του συστήματος που βρίσκεται σε κατάρρευση». Όπως διευκρινίζει, οι καταγγελίες γίνονται ανώνυμα ή επώνυμα, εφόσον το επιθυμεί ο πολίτης, επισημαίνοντας ότι: «Δεν ζητάμε ούτε το όνομά σας, ούτε πληροφορίες για να έρθουμε σε επαφή. Επομένως κάντε την καταγγελία σας ελεύθερα και με ασφάλεια χρησιμοποιώντας τα έντυπα που σας παρέχουμε».



“Ο γιατρός ενημέρωσε ότι «η φλέβα είναι τελείως βουλωμένη και πρέπει ο ασθενής να κάνει επέμβαση». Εκτός από την αμοιβή της κλινικής, ο ίδιος ο γιατρός «κατά την καταγγελία» ζήτησε τη «φιλική» τιμή των 1.300 ευρώ.”

κέντρο, ο διευθυντής απαίτησε και έλαβε 10.000 ευρώ, χωρίς απόδειξη, για εγχείρηση βαλβίδας. «Μακάρι να είχα πάρει σε ιδιωτικό που η νοσηλεία και οι γιατροί θα ήταν καλύτεροι και θα μου ερχόταν πιο φτηνά», σημειώνει ο καταγγέλλων.

Δεχόταν να καταβάλει φακελάκι 1.000 ευρώ προκειμένου να παρακάμψει την τεράστια λίστα αναμονής για χειρουργείο που επικαλέστηκε καθηγητής Ουρολόγος σε πανεπιστημιακό νοσοκομείο του Εβρου. Μετά το χειρουργείο, ο ασθενής είχε πρόβλημα αλλά ο καθηγητής... εξαφανίστηκε.

Φακελάκι 1.000 ευρώ καταγγέλλει ότι εκβίαστηκε να δώσει ασθενής σε μεγάλο νοσοκομείο της Θεσσαλονίκης, προκειμένου ο γιατρός «να κάνει την πάρα πολύ, όπως είπε, δύσκολη επέμβαση και να την βάλει σε προτεραιότητα».

Σε άλλη περίπτωση, γιατρός σε μεγάλο δημόσιο νοσοκομείο της Αττικής ζήτησε 1.000 ευρώ από συνταξιούχο για εγχείρηση στο ισχίο. «Η επέμβαση κράτησε περίπου μία ώρα και αφέθηκε βγίσκε από το χειρουργείο δεν τον ξαναείδαμε παρά μόνο για να του δώσουμε τα λεφτά», σημειώνεται στην καταγγελία.

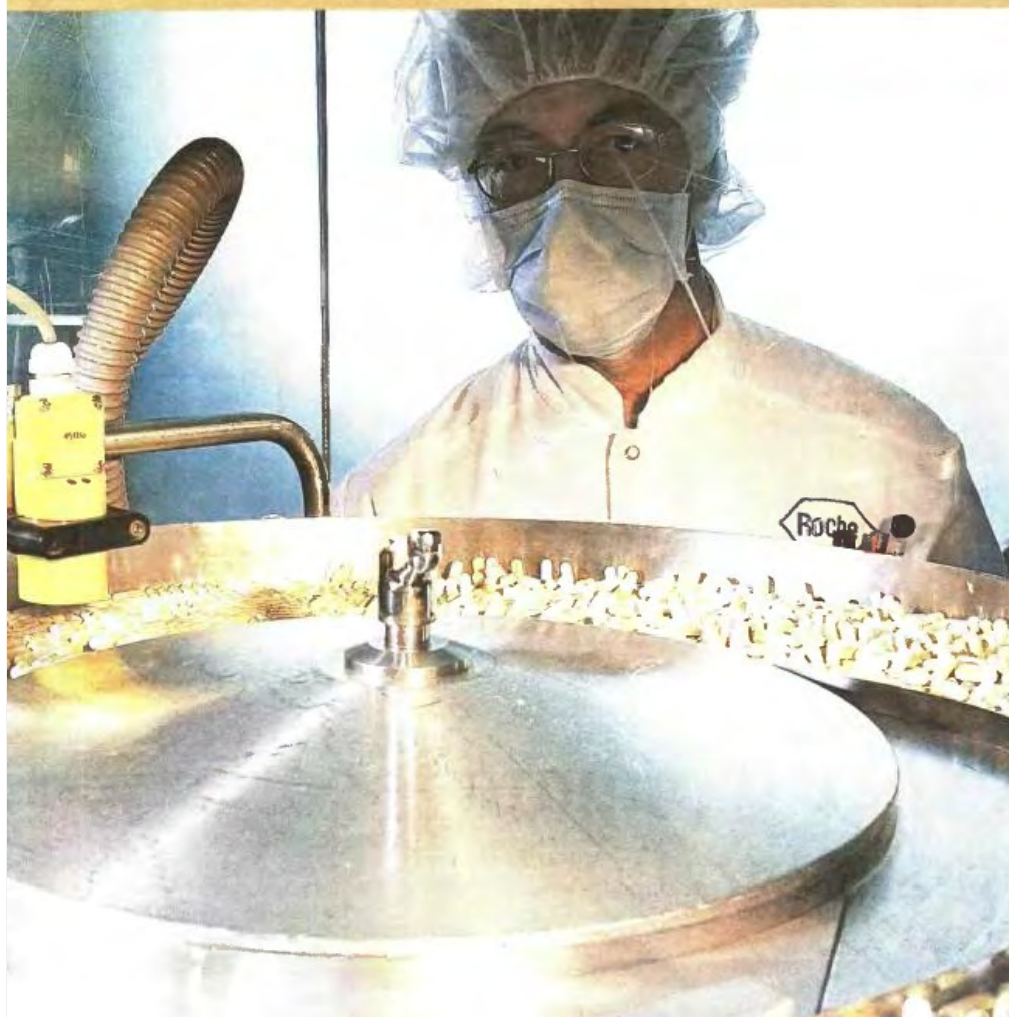
Μέσο: ΗΜΕΡΗΣΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...17/04/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...17/04/2014

Σελίδα: 55



Κοινωνία 53



Ογκολογικά φάρμακα σε νιπτήρες και νεροχύτες

Σε... νιπτήρες και νεροχύτες διαλύονται πανάκριβα ογκολογικά φάρμακα στα περισσότερα δημόσια νοσοκομεία, θέτοντας σε σοβαρό κίνδυνο την υγεία των εργαζομένων, αλλά και προκαλώντας οικονομική «αιμορραγία» στο ΕΣΥ. Πρόκειται για φάρμακα υψηλής τοξικότητας - κυταροστατικά - που προορίζονται να χορηγηθούν σε καρκινοπαθείς ασθενείς. Η διάλυση των φαρμάκων αυτών απαιτεί ειδικές συνθήκες ωστόσο, σύμφωνα με καταγγελίες της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδας, σχεδόν σε όλα τα πανεπιστημιακά νοσοκομεία, και στα περισσότερα δημόσια νοσοκομεία με ογκολογικές κλινικές, διαλύονται στους νεροχύτες. Έτσι, σημαντική ποσότητα δραστικής ουσίας καταλήγει στον «κάδο απορριμμάτων» σχεδόν κάθε φορά που ανοίγει ένα φιαλίδιο.

Όπως αναφέρει σε επιστολή της με ημερομηνία 7 Απριλίου -προς την ηγεσία του υπουργείου Υγείας- η Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδας, «στην περίπτωση της διάλυσης των κυταροστατικών φαρμάκων οι όροι υγιεινής και ασφα-

λειας ανάγονται σε ζήτημα μείζονος σημασίας, δοθέντος ότι τα κυταροστατικά φάρμακα είναι ουσίες υψηλής τοξικότητας, ενώ δύνανται να έχουν μεταλλαξιογόνες και καρκινογόνες επιδράσεις σε υγιείς οργανισμούς, εάν έρθουν σε επαφή με το δέρμα ή προκαλέσουν μόλυνση

μέσω του αναπνευστικού συστήματος».

Αυτομάτως γίνεται αντιληπτό, σημειώνει η Ένωση, ότι η παρασκευή τέτοιων φαρμάκων πρέπει να γίνεται υπό αυστηρούς όρους υγιεινής και ασφαλείας, από εξειδικευμένο προσωπικό με κατάλληλο εξοπλισμό και σε ειδικά διαμορ-

φωμένους χώρους. Σε διαφορετική περίπτωση, υπογραμμίζει, «τίθεται ευθέως σε κίνδυνο η υγεία τόσο των νοσηλευόμενων ασθενών, όσο και του προσωπικού των νοσηλευτικών ιδρυμάτων».

Επισημαίνει δε ότι τα κυταροστατικά φάρμακα εμφανίζουν τοξικότητα για τους ασθενείς που τα λαμβάνουν, αλλά και για το προσωπικό που τα χειρίζεται και νοσηλεύει τους συγκεκριμένους ασθενείς. Στις ομάδες κινδύνου ανήκουν όσοι επαγγελματίες υγείας εμπλέκονται στη διάλυση και χορήγηση κυταροστατικών, εργαζόμενοι στην καθαριότητα και αποκομιδή, αλλά και οι συγγενείς και επισκέπτες των ασθενών που βρίσκονται στον χώρο θεραπείας. Οι τρόποι έκθεσης των νοσηλευτών αποδίδονται στις διαδικασίες διάλυσης και χορήγησης των κυταροστατικών, αλλά και στη μετά τη θεραπεία φροντίδα των ασθενών.

Η ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ

Σε όλες τις χώρες του αναπτυγμένου κόσμου, η διαδικασία παρασκευής των κυταροστατικών φαρμάκων, υπόκειται σε πλήθος ειδικών διατάξεων της εθνικής και της κοινοτικής νομοθεσίας και γίνεται υπό συγκεκριμένες προδιαγραφές σε ειδικό χώρο, στην Κεντρική Μονάδα Διάλυσης, και από εξειδικευμένο προσωπικό, τους φαρμακοποιούς.

Στην Ελλάδα, ωστόσο, μόνον το νοσοκομείο «Μεταξά», το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ρίου, το Γενικό Νοσοκομείο Ρεθύμνου και τα νοσοκομεία του ιδιωτικού τομέα με ογκολογικές κλινικές διαθέτουν ειδική μονάδα διάλυσης κυταροστατικών φαρμάκων. Στα υπόλοιπα νοσοκομεία που διαθέτουν ογκολογικές κλινικές, η διάλυση των ογκολογικών φαρμάκων αναλαμβάνουν συνήθως νοσηλεύτες ή παρασκευαστές, ενώ στις περισσότερες περιπτώσεις δεν έχουν καμία εκπαίδευση.

Η προετοιμασία των τοξικών φαρμάκων γίνεται ουσιαστικά χωρίς κανένα μέτρο ασφαλείας, με αποτέλεσμα τα περιστατικά αλλεργίας στους εμπλεκόμενους να ξεπερνούν τον μέσο όρο.

Εκτός όμως από τους κινδύνους για τους ίδιους τους εργαζομένους, η απουσία ορθολογικής διαχείρισης των ογκολογικών φαρμάκων προκαλεί «μυϊνή τρέπα» στα ταμεία του ΕΣΥ. Ενδεικτική είναι η περίπτωση του αντικαρκινικού νοσοκομείου του Πειραιά, το «Μεταξά», το οποίο εξοικονομεί ετησίως 600.000 ευρώ από την ορθή διαχείριση των κυταροστατικών φαρμάκων. Και αυτό διότι, τα φιαλίδια με τα πανάκριβα φάρμακα όταν ανοιχθούν μπορούν να φυλαχθούν και να επαναχρησιμοποιηθούν. Αντίθετα, στα νοσοκομεία που δεν διαθέτουν ειδική μονάδα τα φιαλίδια ανοίγονται, χρησιμοποιείται μέρος της ποσότητας που απαιτείται για τη χημειοθεραπεία και η υπόλοιπη ποσότητα πετιέται!

Σύμφωνα μάλιστα με στελέχη του χώρου της υγείας, η δημιουργία Μονάδας Διάλυσης μέσα σε κάθε νοσοκομείο με ογκολογικούς ασθενείς οδηγεί σε έλεγχο της χρήσης και των παραγελών των ογκολογικών φαρμάκων. Εκεί αποδίδουν και τις ισχυρές αντιδράσεις που συναντώνται μέσα στα νοσοκομεία, ώστε να μη δημιουργηθούν ειδικές μονάδες.

Ζητείται ενημέρωση για αυστηρή τήρηση των προδιαγραφών

Με έγγραφό της η γενική γραμματέας Δημόσιας Υγείας και Χριστίνα Παπανικολάου ζητά από τους διοικητές των επτά υγειονομικών περιφερειών της χώρας να την ενημερώσουν άμεσα «σχετικά με την τήρηση των αυστηρών κανόνων και προδιαγραφών, που θα πρέπει να διέπουν τη διαδικασία και τις υποδομές, αντίστοιχα, παρασκευής κυταροστατικών σκευασμάτων υψηλής τοξικότητας». Πιο συγκεκριμένα, ζητά να μάθει σε ποια και σε πόσα νοσοκομεία διεξάγεται παρασκευή κυταροστατικών φαρμάκων υψηλής τοξικότητας, με ποια συχνότητα και σε τι ποσότητες εκτελείται η παρασκευή κυταροστατικών ανά νοσοκομείο. Επίσης, ζητά να ενημερωθεί σε ποια νοσηλευτικά ιδρύματα έχουν διαπιστωθεί προβλήματα σχετικά με την τήρηση των απαιτούμε-

νων κανόνων ασφαλείας και υγιεινής και ποιες είναι οι ειδικότητες του προσωπικού, που ασχολούνται με τη συγκεκριμένη διαδικασία (φαρμακοποιοί, νοσηλεύτες, άλλες ειδικότητες). Παράλληλα με άλλο έγγραφό της η γενική γραμματέας Δημόσιας Υγείας ζητά από τον πρόεδρο του ΕΟΦ, Δημήτρη Λιντζήρη, να μάθει «ποιο είναι το πλαίσιο σε θεσμικό ευρωπαϊκό ή/και εθνικό επίπεδο, που καθορίζει τις συνθήκες ασφαλείας και υγιεινής κατά την παρασκευή κυταροστατικών φαρμακευτικών σκευασμάτων υψηλής τοξικότητας» και σε περίπτωση που δεν υπάρχει ανάλογο εξειδικευμένο πλαίσιο, κρίνει ότι «θα ήταν σκόνη και επιβεβαιωμένο να διαμορφωθεί το απαιτούμενο πλαίσιο κανόνων, τεχνικών προδιαγραφών και "καλών πρακτικών"».

12. ΙΑΤΡΟΙ ΣΤΟ ΠΕΔΥ ΜΕ ΠΡΟΣΩΡΙΝΗ ΔΙΑΤΑΓΗ

Μέσο:ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: ...17/04/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...17/04/2014

Σελίδα:1



● **Γιατροί τριών ταχυτήτων** απασχολούνται αυτή τη στιγμή στα πολυϊατρεία του ΠΕΔΥ. Με 8ωρο πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης, με οκτάωρο μη αποκλειστικής απασχόλησης και με 5,5 ώρες εργασίας, επίσης μη αποκλειστικής απασχόλησης. Σελ. 5

Ιατροί στο ΠΕΔΥ με προσωρινή διαταγή

Της **PENNY'S ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

Με προσωρινές διαταγές δικαστηρίων, γιατροί που επέλεξαν να διατηρήσουν τα ιδιωτικά τους ιατρεία και γύρισαν την πλάτη τους στο νέο σύστημα ΠΕΔΥ -Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο **Υγείας**- μπορούν να επιστρέψουν στα πολυϊατρεία. Πρόκειται για γιατρούς των πολυϊατρείων που δεν έκαναν αίτηση για να ενταχθούν στο ΠΕΔΥ, ωστόσο προσέφυγαν στη Δικαιοσύνη κατά της διαθεσιμότητας και της απαγόρευσης άσκησης ελεύθεριου επαγγέλματος. Η 1η Υγειονομική Περιφέρεια Αττικής αναμένεται να τους ζητήσει να εργασθούν στις μονάδες **Υγείας** του ΠΕΔΥ προς εκτέλεση των προσωρινών διαταγών των δικαστηρίων. Μάλιστα, την περασμένη Δευτέρα η 1η ΥΠΕ Αττικής καλούσε από την ιστοσελίδα της αυτούς τους γιατρούς να **υποβάλουν** αίτηση μεταφοράς/μετάταξης τους. Η ανακοίνωση αυτή απεσύρθη λίγο μετά, καθώς, όπως ανέφεραν στην «Κ» στελέχη της ΥΠΕ, πρέπει να διευκρινιστούν οι διαδικασίες που θα ακολουθηθούν. Οι γιατροί που θα επιστρέψουν στο ΠΕΔΥ με αυτόν τον τρόπο δεν έχει διευκρινιστεί ακόμη, καθώς συνεχίζεται η έκδοση προσωρινών διαταγών από τα δικαστήρια μετά τις σχετικές προσφυγές. Στην Αττική αφορούσε περίπου 20 γιατρούς, αριθμός που αυξάνεται κάθε εβδομάδα.

Δεν είχαν κάνει αίτηση ένταξης στο νέο σύστημα και είχαν προσφύγει στη Δικαιοσύνη κατά της διαθεσιμότητας.

Σημειώνεται ότι από τους περίπου 5.000 γιατρούς που εργάζονταν στα πολυϊατρεία του ΕΟΠΥΥ, αίτηση ένταξης στο ΠΕΔΥ **υπέβαλαν** 2.300, πολλοί εκ των οποίων επίσης προσέφυγαν στα δικαστήρια κατά της διαθεσιμότητας. Αυτή τη στιγμή 800 γιατροί των μονάδων ΠΕΔΥ με προσωρινές διαταγές διατηρούν το προηγούμενο εργασιακό καθεστώς, με αποτέλεσμα οι μονάδες σήμερα να λειτουργούν με γιατρούς τριών ταχυτήτων: με 8ωρο πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης (όπως προβλέπεται από εγκύκλιο του **υπ. Υγείας** για το ΠΕΔΥ), με οκτάωρο μη αποκλειστικής απασχόλησης, που σημαίνει ότι διατηρούν τα ιδιωτικά τους ιατρεία και με 5,5 ώρες εργασίας μη αποκλειστικής απασχόλησης.

Συνάντηση

Οι διαφορετικές εργασιακές σχέσεις εντός των μονάδων συζητήθηκαν σε συνάντηση που είχαν χθες τα προεδρεία της Ομοσπονδίας Γιατρών ΕΟΠΥΥ (ΠΟΣΕΥΠΙ-ΕΟΠΥΥ) και του Συλλόγου Γιατρών ΕΟΠΥΥ Αττικής με τον διοικητή της 1ης ΥΠΕ Αττικής Βασίλη Κοντοζαμάνη. Οι εκπρόσωποι των γιατρών εκτιμούν ότι η κατάσταση αυτή δημιουργεί ένα «εκρηκτικό κλίμα» στις μονάδες, ενώ ζητούν μετ' επιτάσεως να αναθεωρηθεί το 8ωρο εργασίας για τους γιατρούς, χαρακτηρίζοντάς το «εξαντλητικό» στις συνθήκες εξωτερικών ιατρείων.

13. ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΜΠΑ ΤΟ ΠΑΣΧΑ Η ΣΤΑΥΡΩΣΗ ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΟΠΥΥ

Μέσο:ΜΕΤΟΧΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...17/04/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...17/04/2014

Σελίδα:4



Μετά το Πάσχα θα γίνει η νέα συνάντηση μεταξύ του ΕΟΠΥΥ και εκπροσώπων ιδιωτικών **κλινικών** σχετικά με το περιεχόμενο της νέας μεταξύ τους συμφωνίας συνεργασίας. Κατά την πρώτη συνάντηση, απλώς δια-

πιστώθηκε η... καώδης διαφορά απόψεων μεταξύ των δύο πλευρών, καθώς οι απαιτήσεις του ΕΟΠΥΥ -αν εφαρμοστούν- αναμένεται να οδηγήσουν σε «λουκέτο» αρκετές δεκάδες ιδιωτικές **κλινικές** της χώρας.

Κλινικές: μετά το Πάσχα η... σταύρωση από τον ΕΟΠΥΥ



«Η συνάντηση επιβεβαίωσε τη μεγάλη απόσταση μεταξύ των δυο πλευρών, τον ανεπαρκή προϋπολογισμό για τον κωδικό μας κατά 50% χαμηλότερο σε σχέση με το 2013, τον ορισμό από τον ΕΟΠΥΥ πλαφόν ανά **κλινική** με άγνωστο τρόπο και τη συζήτηση και όχι διαπραγμάτευση επί ενός κειμένου σύμβασης στο οποίο έχει καταλήξει μονομερώς η διοίκηση του ΕΟΠΥΥ», αναφέρει χαρακτηριστικά η Πανελλήνια Ένωση Ιδιωτικών **Κλινικών** (ΠΕΙΚ).

Να θυμίσουμε μόνο παλαιότερο σχόλιο του «ΧΑΜ» που αναφερόταν στις ιδιωτικές **κλινικές** που έκλεισαν μόνο τον περασμένο Μάρτιο, με τίτλο: «**Κλινικές:** τα έξι λουκέτα του Μαρτίου - Φήμες για... άρθρα 99... ΄1

14. ΨΗΦΙΑΚΕΣ ΜΕΧΡΙ ΤΙΣ 30 ΑΠΡΙΛΙΟΥ ΕΧΟΥΝ ΠΕΡΙΘΩΡΙΟ ΟΙ...

Μέσο:ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: ...17/04/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...17/04/2014

Σελίδα: 16



Μέχρι τις 30 Απριλίου έχουν περιθώριο οι ενδιαφερόμενοι να υποβάλουν τις αιτήσεις - προτάσεις τους για το έργο Ψηφιακές Υπηρεσίες Υγείας, με στόχο τη διασύνδεση των μεγαλύτερων δημόσιων **Νοσοκομειακών Μονάδων** της χώρας με το δίκτυο ΕΔΕΤ (Εθνική Δίκτυο Έρευνας και Τεχνολογίας) προϋπολογισμού 13 εκατ. ευρώ, το οποίο υλοποιείται στο πλαίσιο του επιχειρησιακού προγράμματος Ψηφιακή Σύγκλιση.



Στίγμα



ΤΟΥ Γιώργου
Χρ. Παπαχρήστου

«Αυτό, ούτε η χούντα»

ΑΝ ΘΥΜΑΜΑΙ ΚΑΛΑ – και μάλλον θυμάμαι – το πολίτευμα της χώρας είναι Προεδρευόμενη Κοινοβουλευτική Δημοκρατία. Και εξ όσων γνωρίζω, δεν έχει αλλάξει. Παρά δε τις κατά καιρούς «παρεμβάσεις» κάθε είδους εδώ και εκεί, μπορώ μετά βεβαιότητας να πω ότι η μεταπολιτευτική Ελληνική Δημοκρατία είναι η καλύτερη που γνώρισε ο τόπος, και ίσως από τις καλύτερες στον κόσμο.

Υπό αυτήν την έννοια δεν μπορώ να καταλάβω την προσπάθεια ορισμένων να μεταλλάξουν το σημερινό πολίτευμα της χώρας σε... θεοκρατικό καθεστώς τύπου Ιράν! Η πλάκα δε είναι ότι αυτοί που το επικρατούν δεν προέρχονται από την Εκκλησία. Δεν είναι δηλαδή ούτε ο Αμβρόσιος Καλαβρύτων ούτε ο Σεραφείμ Πειραιώς ούτε ακόμη εκείνος ο Σπάρτης Ευστάθιος που εκθείαζε ο Μιχαηλιάκος. Είναι κάποιοι ή κάποιοι από το υπουργείο – προσέξτε με παρακαλώ – Εργασίας!

Όπως εγκύριως πληροφορήθηκα χθες, απεστέλλη επείγουσα εγκύκλιος στα εμπορικά καταστήματα, στα εμπορικά κέντρα και στις αλυσίδες σουπερμάρκετ, στην οποία αναφέρεται ρητά ότι όποιος εργαζόμενος ή υπεύθυνος καταστήματος συλληφθεί εντός της επιχείρησης στην οποία εργάζεται πριν από τη μία μετά το μεσημέρι αύριο Μεγάλη Παρασκευή, θα οδηγηθεί στη Δικαιοσύνη για να δικαστεί με την διαδικασία του Αυτοφώρου!!!

Υπενθυμίζοντας ότι ως τη μία μετά το μεσημέρι τα εμπορικά, οι αλυσίδες κ.λπ. υποχρεούνται (ούτε ξέρω από πότε ισχύει αυτός ο νόμος) να είναι κλειστά λόγω του Επιταφίου, θέλω να ρωτήσω πάντα αρμόδιο και φυσικά και το Μέγαρο Μαξίμου το οποίο έχει και την ευθύνη λειτουργίας του μαγαζιού: αν εγώ είμαι μουσουλμάνος το θρήσκευμα, βουδιστής ή ινδουιστής, γιατί να κινδυνεύω να πάω Αυτόφωρο; Ή αν είμαι χριστιανός ορθόδοξος γιατί μου απαγορεύει να βρίσκομαι στο κλειστό – επειδή εσύ μου το επέβαλες – κατάστημά μου;

Ο φίλος που με ενημέρωσε σχετικά, παλαιός έμπορος των Αθηνών, μου ανέφερε ότι «αυτό ούτε η χούντα δεν το είχε κάνει». Τον διαβεβαίωσα ότι δεν πρέπει να ανησυχεί, «για όλα υπάρχει μια αρχή»...

Στα νερά όπου ψαρεύει ο Κασσιδιάρης

ΜΙΑ ΚΑΙ το έφερε, ημέρα που είναι, η συζήτηση στα θρησκευτικά, σφειλώ να ομολογήσω ότι με έχει εκπλήξει δυσάρεστα ο «ωραίος ως Ελλην, με ή χωρίς πετσέτα στον λαιμό» Άρης (Σπλιωτόπουλος, μεγάλη φωτογραφία). Το αγόρι, στην προσπάθειά του προφανώς να κινητοποιήσει τα εθνικοπατριωτικά συναισθήματα των ψηφοφόρων της ΝΔ που έχουν πάθει έναν αποπροσανατολισμό και αλληθωρίζουν προς τον Κασσιδιάρη και τον Νικίτα, επιμένει, με άβλοιο θα τον χαρακτηρίσω τρόπο, στην υπόθεση της κατασκευής τζαμιού στην Αθήνα. Αρχικά είπε μια μεγάλη βλακεία περί διεξαγωγής δημοψηφίσματος, αλλά μετά την πήρε πίσω διότι προφανώς κάποιος του ψιθύρισε στο αφτί «αν κάνουμε δημοψήφισμα για το αν πρέπει να γίνει τζαμί κάπου, για λόγους συνταγματικής τάξης θα πρέπει να διοργανώσουμε δημοψηφίσματα κάθε φορά που πρόκειται να χτιστεί μια εκκλησία». Υστερα από αυτό το έστριψε ελαφρώς – τώρα δηλώνει ότι δεν θέλει τζαμί – εντός των ορίων του Δήμου Αθηναίων, παρά το γεγονός ότι έχουν δρομολογηθεί όλες οι ενέργειες για την κατασκευή τζαμιού στον Βοτανικό. Όταν όλοι, Εκκλησία, Πολιτεία, Δήμος Αθηναίων, φορείς υποστηρίζουν το δικαίωμα των χιλιάδων μουσουλμάνων που ζουν στην πόλη να έχουν τον δικό τους τόπο λατρείας, ο Άρης, υποψήφιος δήμαρχος ων, το αρνείται. Ενα θα πω: το γαρ πολύ της θλίψεως...

Και ένα πιο προσωπικό: αδελφέ, σύνελθε. Σε αυτά τα θολά έως μαύρα νερά ψαρεύει ο Κασσιδιάρης...

«Ευχαριστώ, αλλά δεν μπορώ»

ΣΤΟΝ ΧΩΡΟ της Τοπικής Αυτοδιοίκησης, και ειδικά της Περιφέρειας Αττικής, ο Σγουρός κάνει τη μεγάλη «ζημιά» σε αυτήν την προεκλογική περίοδο καθώς μαζεύει τον έναν μετά τον άλλον τους δημάρχους που πρόσκυνται στη Νέα Δημοκρατία. Και όχι μόνο. Αλλά σήμερα του έσω ένα κακό νέο: η πρόταση που έκανε στον Γρηγόρη Ψαριανό της ΔΗΜΑΡ για να κατέβει μαζί του ως υποψήφιος αντιπεριφερειάρχης απορρίπτεται. Όπως μου δήλωσε ο νυν και αεί «στα πλατό» Γρηγόρης (Ψαριανός) «δεν μπορώ να κάνω αποδεκτή την πρόταση του Σγουρού, από τη στιγμή που η ΔΗΜΑΡ έχει δικό της συνδυασμό στην Περιφέρεια. Ευχαριστώ τον Σγουρό για την πρόταση αλλά είναι θέμα αρχής».

– Αν δεν υπήρχε ψηφοδέλτιο της ΔΗΜΑΡ θα κατεβαίνατε υποψήφιος;

– Βεβαίως, δεν θα είχα κανένα πρόβλημα, αλλά τώρα δεν μπορώ να το κάνω.

Του έδωσε μέχρι και γραβάτα

ΕΧΩ ΣΥΝΕΧΕΙΑ στο θέμα «εξαγγελίες Σαμαρά για τους αστέγους» που μοίρασε σειρά εγκεφαλικών στο ΠαΣοΚ και έφερε σε μια... δυσαρμονία θα έλεγα τη σχέση που διέπει το σκερτσόζο και τόσο ταλαντούχο ντουέτο «Άμπος και Καστέλο» που έκοιμη τη χαρά μας κυβερνά. Δέχθηκαν τηλεφώνημα από τον Άδωνι «αφίστε με ρε παιδιά να ξεσπάσω μπροστά στις κάμερες».

Γεωργιάδη (μικρή φωτογραφία). Διευκρινιστικό. «Δεν υπήρξε, μου δήλωσε, κανένα σχέδιο για τον αποκλεισμό του ΠαΣοΚ».

– Ε, πώς, πήγατε μόνοι σας στη σύσκεψη και αφήσατε έξω το ΠαΣοΚ. Ούτε καν αυτόν που επεξεργάστηκε το πρόγραμμα, τον υφυπουργό Κεγκερόγλου δεν καλέσατε...

– Καταρχάς δεν επεξεργάστηκε το πρόγραμμα ο Κεγκερόγλου. Την ανακατασκευή του «Δρακοπούλειου» την έφερε σε πέρας μόνος μου. Μό-νος μου! Αν αποδείξει ο Κεγκερόγλου το αντίθετο θα παραιτηθώ την ίδια στιγμή!

– Το πρόγραμμα το επεξεργάστηκε ο Κεγκερόγλου, αυτό λέει το ΠαΣοΚ, δεν έπρεπε να κληθεί και αιτός στη σύσκεψη;

– Στη σύσκεψη πρέπει να σας πω ότι δεν είχαν

κληθεί υφυπουργοί, μόνο ο κ. Βρούστιος και εγώ.

– Και ο υφυπουργός Μπέζας που παραβρέθηκε;

– Τον Μπέζα τον πήρα εγώ μαζί μου. Ήταν στο γραφείο μου και του είπα: «Πάω στο Μαξίμου για το πρόγραμμα με τους αστέγους, δεν έρχεσαι και εσύ;» Και ήρθε. Μάλιστα δεν είχε γραβάτα και του έδωσα εγώ μία από τις δικές μου. Αυτό είναι όλο.

Τι να πω εγώ; Περιμένω τώρα από τον υφυπουργό Βασίλη Κεγκερόγλου εξ Ηρακλείου να επιβεβαιώσει ή να διαψεύσει τον Άδωνι.

«Ο Μάγκς δεν είναι γύφτος»

ΕΛΑΒΑ επιστολή ξενιτεμένου αναγνώστη μου με τίτλο «Οι τέσσερις λόγοι για τους οποίους θα ψηφίσω Μάγκ (το προσκλητήριο που μου 'πεσε απ' τα χέρια» Χριστοδουλόπουλο», την οποία και δημοσιεύω ως έχει, άνευ παρεμβάσεων και σχολίων:

1. Διότι δεν είναι γύφτος. Ντύνεται πάντα ουσιαστικά και δεν θα χρειαστεί να πάει στις Βρυξέλλες για να διδαχθεί dress code.

2. Διότι η φωνή του μας ήλθε κατ' ευθείαν από το Βυζάντιο πολύ πριν το ανακαλύψουν ο Ζουράρις κι ο Φαίλος.

3. Διότι τους Τσιγγάνους δεν τους έμαθε στα τσαντάρια.

4. Διότι απέναντι στον ασφαλώς κρυφορατσιστή Λάκη επιλέγω τον ασφαλώς αντιρατσιστή Μάγκ».

Η πρόταση που έκανε ο Γιάννης Σγουρός στον Γρηγόρη Ψαριανό της ΔΗΜΑΡ για να κατέβει μαζί του ως υποψήφιος αντιπεριφερειάρχης απορρίπτεται. Όπως μου δήλωσε ο νυν και αεί «στα πλατό» Γρηγόρης (Ψαριανός) «δεν μπορώ να κάνω αποδεκτή την πρόταση του Σγουρού, από τη στιγμή που η ΔΗΜΑΡ έχει δικό της συνδυασμό στην Περιφέρεια. Ευχαριστώ τον Σγουρό για την πρόταση αλλά είναι θέμα αρχής»

Όταν όλοι, Εκκλησία, Πολιτεία, Δήμος Αθηναίων, φορείς υποστηρίζουν το δικαίωμα των χιλιάδων μουσουλμάνων που ζουν στην πόλη να έχουν τον δικό τους τόπο λατρείας, ο Άρης Σπλιωτόπουλος, υποψήφιος δήμαρχος ων, το αρνείται. Ενα θα πω: Το γαρ πολύ της θλίψεως... Και ένα πιο προσωπικό: Αδελφέ, σύνελθε. Σε αυτά τα θολά έως μαύρα νερά ψαρεύει ο Κασσιδιάρης...

16. ΑΔ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ Η ΧΡΗΣΗ ΤΩΝ ΓΕΝΟΣΗΜΩΝ ΔΕΝ ΘΑ ΑΥΞΗΣΕΙ ΤΗ...

Μέσο:ΧΡΗΜΑΤΙΣΤΗΡΙΟ

Ημ. Έκδοσης: ...17/04/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...17/04/2014

Σελίδα:6



Άδ. Γεωργιάδης: Η χρήση των γενοσήμων δεν θα αυξήσει τη συμμετοχή

Κατηγορηματικός, ότι η χρήση των γενοσήμων δεν θα αυξήσει τη συμμετοχή των ασφαλισμένων,



ΑΔΩΝΙΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ

εμφανίστηκε ο υπουργός Υγείας, Άδωνις Γεωργιάδης, κατά την επίσκεψη του στο οικοτροφείο απόμων με αυτισμό, "Άγιος Νικόλαος".

Όπως δήλωσε, δεν υπάρχει καμία απολύτως αύξηση συμμετοχής, αλλά προσπάθεια "να πιάνουμε τον εθνικό στόχο τού να καταναλώνουμε και εμείς, σε ποσοστό, τα γενόσημα, ανάλογα με των υπολοίπων ευρωπαϊκών κρατών. Στην Ελλάδα, σήμερα, καταναλώνουμε το 20% σε γενόσημα, ενώ ο ευρωπαϊκός μέσος όρος είναι στο 60%. Αυτό γιατί συμβαίνει; Γιατί έχουμε πειστεί ότι τα καλά φάρμακα είναι μόνο αυτά που έχουν μάρκα, τα επώνυμα. Αυτό, όμως, είναι τελείως λάθος. Με αυτή τη νοοτροπία κλέβουμε και την τσέπη μας και τα ταμεία μας. Πρέπει να αλλάξουμε νοοτροπία και ένας από τους στόχους είναι η αλλαγή του τρόπου της ασφαλιστικής τιμής".