



ΠΟΛΙΤΙΚΗ



ΔΕΝ ΘΕΛΟΥΜΕ ΝΑ ΕΙΜΑΣΤΕ ΣΟΒΙΕΤΙΚΗ ΕΛΛΑΔΑ

Ο υπουργός Ανάπτυξης Κωστής Χατζηδάκης μιλάει στην Α.Υ.

Του ΔΗΜΗΤΡΗ ΦΥΣΣΑ

Ο Κωστής Χατζηδάκης, παρότι αρκετά νέος άνθρωπος (γεν. το 1965), είναι ένας έμπειρος πολιτικός: ευρωβουλευτής, βουλευτής, υπουργός. Επειδή πάντα ξεχώριζε για τις ανοιχτομυαλές, φιλελεύθερες θέσεις του, συγκέντρωνε τη συμπάθεια ανάλογων πολιτών και φυσικά τη μίση των κάθε είδους συντηρητικών. Του είχα πάρει συνέντευξη το 2012 για το web radio της Α.Υ. και τώρα είναι η δεύτερη φορά. Συναντιόμαστε στο υπουργείο, βάζω το κινητό να δουλεύει στην ηχογράφηση και... κλακέτα, πάμε.

Συνοπτικά, ποια είναι τα κύρια ζητήματα που απασχολούν αυτή τη στιγμή το υπουργείο σας; Θέλουμε να είμαστε το υπουργείο των διαρθρωτικών αλλαγών, των μεταρρυθμίσεων, για να γίνει η Ελλάδα πιο φιλική στην καινοτομία μέτρα. Χρειάζεται σε ορισμένες περιπτώσεις να συγκρουστούμε, να κάνουμε τομές που μπορεί να ενοχλήσουν κάποιες υπερπροστατευμένες ομάδες. Αλλά το ζητούμενο αυτή την ώρα είναι το συμφέρον της χώρας.

Γραία, αυτό ως γενική αρχή είναι πολύ καλό. Συγκεκριμένες αιχμές: Μέχρι τώρα ψηφίσαμε τον επενδυτικό νόμο, θεσπίσαμε καινοουργίες υγειονομικές και αγορανομικές διατάξεις, και

νούνργιο πλαίσιο για τη λειτουργία της αγοράς με τη διευρύνση των εκπαιδευτικών περιόδων και το άνοιγμα των καταστημάτων τις Κυριακές.

Και αυτά, ακόμα, είχαν τρομερές αντιδράσεις. Υπάρχει μεγάλη αντίσταση στο καινούργιο. Πρέπει να έχεις το κουράγιο να το πηγαίνεις μέχρι τέλους και να πείθεις ότι το αυτόνομο μπορεί να εφαρμοστεί και στην Ελλάδα. Τώρα ψηφίζουμε το νόμο για την εξωστρέφεια με δύο βασικές τομές. Το νόμο για την άρση των νομοθετημένων καρτελ που βασίζεται στην έκθεση για τον ΟΟΣΑ και το νόμο-πλαίσιο για την απλούστευση των αδειοδοτήσεων.

Να μειούμε λίγο στα νομοθετημένα καρτελ. Ο κόσμος δεν ξέρει ότι υπάρχουν νομοθετημένα καρτελ, ο μέσος άνθρωπος φαντάζεται ότι δημιουργούνται κρυφά από ανιερές συμμαχίες. Υπάρχουν; Σε ποιούς κλάδους; Βεβαίως υπάρχουν. Για παράδειγμα, στο εμπόριο τοιμέντου προϋπόθεση είναι να έχεις σιλό 500 τόνων. Στην Αθήνα δεν επιτρέπεται η δημιουργία νέων ξενοδοχείων. Στα βιβλία απαγορεύονται οι εκπτώσεις πάνω από 10%. Το γάλα χαμηλής παστερίωσης: ενώ σε όλη την Ευρώπη προσδιορίζεται με βάση την τεχνολογία των βιομηχανιών εδώ ορίζεται από το νόμο. Και τι σημαίνει αυτό; Ότι μπορεί να κυκλοφορεί μόνο για πέντε μέρες ακόμη κι αν διαρκεί περισσότερο, με αποτέλεσμα να υπάρχουν στρεβλώσεις στην αγορά και να περιορίζονται οι επιλογές του καταναλωτή.

Και γι' αυτό έρχεται η αλλαγή τώρα και σου λέει «όχι με βάση τις ημερομηνίες λήξης, αλλά με βάση το είδος της επεξεργασίας»; Ακριβώς. Θέλουμε να εναρμονιστούμε με τα ευρωπαϊκά δεδομένα και ταυτόχρονα δίνουμε τη δυνατότητα στους αγελαδοτρόφους και στις τοπικές βιομηχανίες να μπορούν να διαθέτουν γάλα ημέρας που θα διαρκεί δυο-τρεις μέρες, συντόνις τους έτσι ένα συγκριτικό πλεονέκτημα στην τοπική αγορά. Θα υπάρχει αυτό το γάλα, θα υπάρχει το γάλα χαμηλής παστερίωσης και το γάλα υψηλής παστερίωσης. Ο καταναλωτής θα μπορεί να επιλέγει. Παράλληλα το κόστος των επιστροφών και των logistics –που δημιουργείται με αυτό τον τεχνικό διαχωρισμό που υπάρχει σήμερα– θα περιοριστεί. Φρέσκο γάλα θα μπορεί να διανέμεται και στα νησιά, κάτι που ουσιαστικά απαγορεύεται διά νόμου λόγω του τεχνικού αυτού περιορισμού. Η χώρα που έχει την υψηλότερη ανεργία έχει το τρίτο ακριβότερο γάλα σ' όλη την Ευρώπη. Είναι σχεδόν πρωταθλήτρια σε σχέση με την τιμή του γαλακτός πανευρωπαϊκά.

Όσον αφορά τα βιβλία, την ενισιαία τιμή βιβλίου, απελευθέρωση ή μη; Ποια είναι η θέση του υπουργείου σας και γιατί; Η ενισιαία τιμή βιβλίου –δηλαδή καθορισμός της τιμής από τους εκδότες και απαγόρευση εκπτώσεων μεγαλύτερων από το 10%– ισχύει σε κάποιες χώρες της Ευρώπης, σε άλλες η αγορά είναι ελεύθερη. Όμως και στις χώρες που ισχύει δεν υπάρχουν οι ακρότητες που εμφανίζονται

στην Ελλάδα. Δεν καλύπτονται, για παράδειγμα, τα σχολικά βιβλία, τα ξενόγλωσσα βιβλία, τα παιδικά, όπως συμβαίνει εδώ. Επίσης σε άλλες χώρες, προκειμένου να προωθηθούν τα λιγότερο ευπώλητα βιβλία, υπάρχει ένα όριο και η ενισιαία τιμή των βιβλίων καταλαμβάνει το 10% των συνολικών εκδόσεων. Εδώ «βρήκαμε παπά να θάψουμε πέντε-έξι». Και διευρύνουμε τις προβλέψεις αυτές στο σύνολο των βιβλίων, κάθε μορφής. Αυτό έχει ως αποτέλεσμα τα βιβλία που κυκλοφορούν στην ελληνική αγορά να είναι 40, 50 και 60% ακριβότερα σε σχέση με αντίστοιχα βιβλία που κυκλοφορούν σε άλλες ευρωπαϊκές χώρες. Και πάντα σε μια χώρα με ανεργία και χαμηλά μεροκάματα.

Όλα αυτά μοιάζουν κάπως «μικρά πράγματα» για θέματα ενός υπουργείου. Δεν είναι καθόλου μικρά γιατί αφορούν την καθημερινότητά μας. Δείτε το παράδειγμα με τα φάρμακα: στα μη συνταγογραφούμενα φάρμακα το δικό μας καθεστώς πώλησης –δηλαδή μη συνταγογραφούμενων φαρμάκων σε διατίμηση μόνο από τα φαρμακεία– ισχύει μόνο σε τρεις ακόμη χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Παντού αλλού το σύστημα είναι απελευθερωμένο. Στην Ελλάδα και στις υπόλοιπες τρεις χώρες που έχουμε το συγκεκριμένο καθεστώς, τα μη συνταγογραφούμενα φάρμακα ανά μονάδα δραστικής ουσίας είναι ακριβότερα κατά 27,6%. Λέμε δηλαδή στον ανάπηρο, που από ανάγκη του κόψαμε το αναπηρικό επίδομα, τα φάρμακά του να τα αγοράζει ακριβότερα κατά 27,6% από ό,τι ο αντίστοιχος ανάπηρος στη Βρετανία ή στην Ολλανδία. Αυτό μου προκαλεί συνειδησιακό πρόβλημα.

Και δικαιολογημένα, θα έλεγα. Αλλάζω θέμα. Ποιο θα είναι το επόμενο σας νομοσχέδιο; Αφορά αυτό που μόλις περιέγραψα, 250 διαφορετικές παρεμβάσεις οι οποίες στοχεύουν να ομαλοποιηθεί η αγορά και να λειτουργήσει ο ανταγωνισμός προκειμένου να πέσουν οι τιμές. Το μόνο εργαλείο που έχουμε στη διάθεσή μας για να πέσουν οι τιμές είναι η λειτουργία του ανταγωνισμού και η διεύρυνση των επιλογών του καταναλωτή. Το είδαμε ξεκάθαρα στο βρεφικό γάλα, που όταν έφυγε από τα φαρμακεία και πήγε και στα σούπερ μάρκετ έπεσε η τιμή του κατά 20%.

Εκτιμάτε ότι αυτό το νομοσχέδιο θα περάσει χωρίς πρόβλημα στη Βουλή; Η Βουλή θα κρίνει, και κάθε απόφαση θα είναι σεβαστή. Πρέπει όμως να ξεκαθαρίσουμε στους πολίτες ότι δεν μπορεί να είναι «και η πίτα ολόκληρη και ο σκύλος χορτάτος». Είτε θα ακολουθήσουμε αυτά που έγιναν σε άλλες χώρες, όπου λειτουργήσει ο ανταγωνισμός και έπεσαν οι τιμές, είτε θα πρέπει να έχουμε το θάρρος να παραδεχτούμε ότι για πολλούς και διαφορετικούς λόγους η Ελλάδα θα είναι καταδικασμένη να έχει υψηλότερες τιμές και ο καταναλωτής θα είναι το κορόιδο της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

Με τις αδειοδοτήσεις τι γίνεται; Παρουσιάσαμε ήδη ένα νόμο-πλαίσιο που φέρνει τα πάνω-κάτω στις αδειοδοτήσεις κόνοντας τέσσερις βασικές τομές. Η πρώτη έχει να κάνει με ένα σύστημα υπεύθυνης δήλωσης για την αδειοδότηση. Στις περισσότερες δηλαδή περιπτώσεις θα αρκεί μια υπεύθυνη δήλωση για να ξεκινήσει κάποιος την επιχείρησή του, αναλαμβάνοντας και την ευθύνη. Και μόνο ως εξαίρεση θα χρειάζονται περαιτέρω δικαιολογητικά. Υπολογίζουμε ότι έτσι θα περιοριστούν

1. ΔΕΝ ΘΕΛΟΥΜΕ ΝΑ ΕΙΜΑΣΤΕ ΣΟΒΙΕΤΙΚΗ ΕΛΛΑΔΑ

Μέσο: ATHENS VOICE

Ημ. Έκδοσης: . . . 20/02/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 21/02/2014

Σελίδα: 15



περίπου κατά 60% οι άδειες που χρειάζεται να πάρει κανένας. Αλλά και στις περιπτώσεις που θα χρειάζεται να πάρει άδεια, θα είναι απλούστερο. Πατί μια δεύτερη παρέμβαση έχει να κάνει με το ότι οι έλεγχοι μεταφέρονται από το στάδιο της παροχής της άδειας στο στάδιο της λειτουργίας της επιχείρησης. Δηλαδή στο εξής δεν θα εξετάζουμε καρτιά κατά την ίδρυση της επιχείρησης, αλλά εγκαταστάσεις που ήδη λειτουργούν. Παράλληλα αυτοί που θα ελέγχουν, πλέον, θα είναι πιστοποιημένοι φορείς του δημοσίου είτε του ιδιωτικού τομέα, που θα ελέγχουν για λογαριασμό του κράτους, όπως γίνεται ήδη με τους μηχανικούς κατά την έκδοση των οικοδομικών αδειών ή με τα ιδιωτικά ΚΤΕΟ. Και το κράτος θα ελέγχει τους ελεγκτές. Η τέταρτη παρέμβαση είναι ένα ηλεκτρονικό σύστημα διαχείρισης της αδειοδοτικής διαδικασίας, έτσι ώστε το σύστημα να είναι απλό, εύχρηστο και σύγχρονο.

Σε χρόνο, τι θα κερδίζει ένας που περιμένει να ξεκινήσει μια επιχείρηση; Εξαρτάται από την επιχείρηση. Αν πρόκειται για κάτι απλό, π.χ. ένα εργαστήριο κεραμικής, δεν θα υπάρχει καθόλου καθυστέρηση, θα είναι μόνο η διαδικασία σε σχέση με το ΓΕΜΗ και την εφορία. Εάν πρόκειται για μια επιχείρηση όπως π.χ. ένα κλωστοϋφαντουργείο, που δημιουργεί κάποια όχληση στους γείτονες, θα χρειάζεται μια διαδικασία στην οποία θα συμμετέχει και ο πιστοποιημένος ελεγκτής, που όμως κι αυτή θα είναι απλή. Εάν πρόκειται για μια φαρμακοβιομηχανία ή μια τσιμεντοβιομηχανία υπάρχει μια διαδικασία αδειοδότησης, όμως απλουστευμένη και περιορισμένη σε σχέση με τη σημερινή, πράγμα θετικό ως προς τη ταχύτητα, και τη διαφάνεια. Στέλνουμε ένα μήνυμα ότι η Ελλάδα παύει να είναι μια χώρα που έχει ως φιλοδοξία να γίνει σοβιετική χώρα της Μεσογείου και γίνεται μια κανονική ευρωπαϊκή χώρα που ανοίγεται στην επιχειρηματικότητα, διότι θεωρεί πως αυτό είναι το μέσο για να δημιουργηθεί η ανάπτυξη και νέες θέσεις εργασίας για τα άνεργα παιδιά.

Το πρωτογενές πλεόνασμα πάντως ήρθε με φερεολογία και όχι με αναπτυξιακή προσπάθεια... Το ξεκαθάρισε ο πρωθυπουργός: το σημαντικό είναι ότι φτάνοντας πλέον σ' αυτό το χρονικό σημείο, όπου η ύφεση το 2013 είναι μικρότερη για πρώτη φορά των προβλέψεων της τρόικας και το πρωτογενές πλεόνασμα πολύ μεγαλύτερο από ό,τι κι εμείς οι ίδιοι φανταζόμασταν, μπορεί να πει κανείς ότι έχεις μια σταθερή βάση για να περάσεις από την ανάκαμψη στην ανάπτυξη. Ήδη μέσα στο σκοτεινό δωμάτιο υπάρχουν αναμμένα κεριά. Στο ΕΣΠΑ δεν είμαστε πια 18οι στην Ευρωπαϊκή Ένωση, είμαστε 4οι. Οι τράπεζες, που από τα χρηματοδοτικά εργαλεία του Υπουργείου Ανάπτυξης είχαν δώσει μόνο 100 με 150 εκ. μέχρι τον Ιούνιο, στο τέλος Δεκεμβρίου έφτασαν να δώσουν 1,2 δις ευρώ περίπου.

Αλλά τα θέματα της ρευστότητας δεν έχουν λυθεί ακόμη. Βεβαίως, γι' αυτό μιλάω για κεριά μέσα σε ένα σκοτεινό δωμάτιο. Όμως τα μεγάλα έργα ξεκίνησαν, για τον τουρισμό η προηγούμενη χρονιά ήταν χρονιά ρεκόρ. Δημιουργούνται λοιπόν κάποιες προϋποθέσεις προκειμένου να υπάρξει μια καινούργια πο-

ρεία που σταδιακά θα έχει αντανάκλαση στη ζωή του καθενός. Μην ξεχνάμε πού βρισκόμασταν. Πριν από ενάμιση χρόνο η χώρα ήταν στο χείλος του γκρεμού, ήταν μια περίοδος με πολιτική αστάθεια, υπήρχε φόβος εκδίωξης από την Ευρωζώνη και οι τράπεζές μας ήταν «ένα πουκάμισο αδειανό». Μπήκαν τα θεμέλια σ' αυτούς τους 18 μήνες και φτάσαμε σ' αυτό το επίπεδο. Από εδώ και πέρα έχουμε τις βάσεις για να προχωρήσει η Ελλάδα σε έναν καινούργιο δρόμο και θα ήταν διπλά άδικο σ' αυτή τη φάση να βάλουμε το χέρι στην τσέπη.

Θεωρείτε πως έχουν διαφοροποιηθεί, σήμερα, οι παραδοσιακοί διαχωρισμοί στο πολιτικό μας σκηνικό; Κι αν ναι, αυτό πώς θα επηρεάσει την επερχόμενη ψήφο; Ναι, έχουμε ένα καινούργιο σκηνικό: μια διαμάχη μεταξύ των δυνάμεων που πιστεύουν στην Ευρώπη και τις μεταρρυθμίσεις και των δυνάμεων που επικαλούνται μαγικές συνταγές και καταφεύγουν σε λαϊκιστικές πρακτικές. Η Νέα Δημοκρατία δεν μπορεί παρά να επενδύσει στο δρόμο της Ευρώπης. Παρά τις δυσκολίες που έχει αντιμετωπίσει εδώ και ενάμιση χρόνο ως το βασικό κυβερνητικό κόμμα, μένει όρθια. Και μένει όρθια γιατί έχει επενδύσει σε μεταρρυθμίσεις που παρά τη δυσκολία που δημιουργούν σε πολλούς συμπατριώτες μας, δημιουργούν και την αίσθηση ότι μπορεί να βγάλουν την Ελλάδα από την κρίση. Από την άλλη πλευρά η

αντιπολίτευση και πρώτα απ' όλους ο ΣΥΡΙΖΑ έχει επενδύσει ακόμην μια φορά σε αυτό που μας έφερε μέχρι εδώ, σε αυτό που είναι η κύρια αιτία των προβλημάτων της χώρας μας διαχρονικά: το καρκίνωμα του λαϊκισμού. Γι' αυτό το λόγο πιστεύω πως παρότι τα μέτρα που παίρνουμε είναι σε πολλές περιπτώσεις αντιδημοτικά, οι πολίτες συγκρίνουν ανάμεσα σε δύο επιλογές. Από τη μία αυτό που εφαρμόζουμε και που οδηγεί σε έξοδο από την κρίση,

και από την άλλη τις «μαγικές συνταγές» του ΣΥΡΙΖΑ, την αβάσταχτη πολιτική ελαφρότητα και την απουσία οποιασδήποτε επαφής με την ευρωπαϊκή πραγματικότητα. Είναι σίγουρος ότι μεταξύ αυτών των δύο πολιτικών θα διαλέξει τη γραμμή της εθνικής ευθύνης. Όχι για κανένα άλλο λόγο, αλλά γιατί όλοι οι Έλληνες δεν μπορεί παρά να νοιαστούν για τις οικογένειές τους. Δεν θα αφήσουν να πάνε χαμένες οι θυσίες τους. Η επιλογή του ΣΥΡΙΖΑ ισοδυναμεί με απίστευτη οπισθοδρόμηση για τη χώρα.

Πώς περνάτε τον ελεύθερο χρόνο σας; Ρωτάω γιατί, για να κλείσουμε τη συνέντευξη, τηλεφωνηθήκαμε αργά το Σαββατόβραδο και ήσασταν στο υπουργείο. Σήμερα, καλώς ή κακώς, μου μένει ελάχιστος ελεύθερος χρόνος. Πάντως μέσα σ' αυτόν τον ελάχιστο χρόνο προσπαθώ να χωρέσω και την Athens Voice. Τα υπόλοιπα στα οποία φαντάζομαι ότι εννοείτε και τα οποία είναι ανθρώπινες ανάγκες, προσπαθώ να τα στριμώξω όταν το βράδυ γυρνάω πολύ αργά από το γραφείο ή το πρωί καθώς έρχομαι με το αυτοκίνητο στο γραφείο, καθώς και κάποιες ώρες κυρίως την Κυριακή, γιατί τα Σάββατα πάντοτε δουλεύω. 📧

→ d.fyssas@gmail.com

www.athensvoice.gr
Όλη η συνέντευξη στο site της Athens Voice

ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΞΕΚΑΘΑΡΙΣΟΥΜΕ ΣΤΟΥΣ ΠΟΛΙΤΕΣ ΟΤΙ ΔΕΝ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΚΑΙ Η ΠΙΤΑ ΟΛΟΚΛΗΡΗ ΚΑΙ Ο ΣΚΥΛΟΣ ΧΟΡΤΑΤΟΣ

2. Οι μισοί τον υμνούν κι οι άλλοι μισοί του επιτίθενται

Μέσο: DEAL NEWS

Ημ. Έκδοσης: . . .21/02/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .21/02/2014

Σελίδα: 16



Οι μισοί τον υμνούν κι οι άλλοι μισοί του επιτίθενται



Σπάνια στο πρόσφατο τουλάχιστον παρελθόν ένας υπουργός έχει προκαλέσει τόσο αντιφατικές δημόσιες εντυπώσεις και συναισθήματα. Η μισή Νέα Δημοκρατία λατρεύει τον Άδωνι Γεωργιάδη και η άλλη μισή θεωρεί ότι διαλύει την επαφή της τόσο με τους εργαζομένους στο χώρο της Υγείας, που βρίσκονται σε εξέγερση, όσο κυρίως με τους απλούς πολίτες χρήστες των υπηρεσιών της. Στο ΠΑΣΟΚ οι μισοί τον μισούν, ορισμένοι όμως, πολύ

κοντά στον Βενιζέλο, τον θεωρούν μεγάλο μεταρρυθμιστή. Την αντιπολίτευση βέβαια, την ενώνει εναντίον του, αλλά αυτό μπορεί να εξηγηθεί με πολλά κριτήρια. Η ουσία πάντως είναι ότι ο μήνας αυτός, του μεταβατικού σταδίου στη «νέα εποχή», όπου τα πολυϊατρεία του ΕΟΠΥΥ θα παραμείνουν κλειστά, είναι δοκιμασία για όλους άνευ προηγουμένου. Οποδήποτε «στραβό» συμβεί θα το χρεωθεί απευθείας ο υπουργός Υγείας.

3. STUDY TACKLES HOSPITAL STAFFING (17 02 14)

Μέσο: INTERNATIONAL NEW YORK TIMES_KATHIMERINI

Ημ. Έκδοσης: . . .17/02/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .21/02/2014

Σελίδα: 1



Study tackles hospital staffing

Proposals put forward for more rational distribution of doctors and nurses

A recent study into the distribution of medical and nursing staff at Greece's cash-strapped public hospitals has found that contrary to popular belief, there is no significant shortage of doctors and that patients can get the kind of attention they need through a shakeup of the system.

The study, conducted by the Institute of Social and Preventive Medicine with the assistance of

Athens Medical School and the World Health Organization, found that pathology units are more understaffed than cardiological and psychiatric units and that the hospitals of Macedonia in northern Greece have the biggest shortage in nursing staff around the country, for example.

The study found that while the average for the National Health System (ESY) is one doc-

tor per two patients, there are parts of Greece, such as Piraeus and the islands of the Aegean where medical personnel is stretched much more thinly, and others, such as in parts of Attica, where there are as many doctors as there are nurses.

The institute suggests that the distribution of hospital staff can be rationalized with the hiring of 3,000 new nurses with

the aim of bringing the nationwide average to 2 per 1,000 residents from the current 1.79 per 1,000 residents.

As far as doctors are concerned, the study suggests that transfers from hospitals that are well staffed with medical personnel to those that are struggling to meet demand should be sufficient to cover any gaps in healthcare without requiring more hirings.

4. ΕΞΩ ΑΠΟ ΤΑ ΔΟΝΤΙΑ

Μέσο:KONTRA NEWS

Ημ. Έκδοσης: ...21/02/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...21/02/2014

Σελίδα:4



ΕΞΩ ΑΠΟ ΤΑ ΔΟΝΤΙΑ

Επιμέλεια Ηλίας Αλεξάκης

- » **ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ** της Αθήνας έχουν φτάσει στα όριά τους και πολλά δεν μπορούν να ανταποκριθούν στον μεγάλο όγκο ασφαλισμένων, που τρέχουν να εξυπηρετηθούν και λόγω της απεργίας των γιατρών του ΕΟΠΠΥ, αλλά και λόγω της οικονομικής δυσπραγίας που έχει στρέψει τον κόσμο από την ιδιωτική περίθαλψη, στη δημόσια.
- » **ΑΠΟΚΑΛΥΠΤΙΚΑ** είναι τα στοιχεία που έδωσε ο πρόεδρος των εργαζομένων στον «Ευαγγελισμό» Η. Σιώρας. Σύμφωνα με αυτά κατ' έτος εξετάζονται 115 με 120 χιλιάδες ασθενείς. Το 20% προσέρχεται με ΕΚΑΒ και δικό του μέσο το 80% (33% και 66% αντίστοιχα κατά τις πρωινές ώρες). Από τους πρώτους εισάγεται το 1/3 των προσερχόμενων και από τους δεύτερους το 1/7.
- » **ΚΑΤΑ ΤΟΝ** κ. Σιώρα, διαπιστώνεται πως η ΠΦΥ είναι ανύπαρκτη, ενώ άλλα μικρότερα νοσοκομεία είτε της Αθήνας είτε της περιφέρειας αδυνατούν να αποφορτίσουν την κατάσταση. «Με τη νέα πραγματικότητα στον ΕΟΠΠΥ σαφέστατα θα υπάρξει επιδείνωση, η πρόσφατη εμπειρία μας σε ΤΕΠ και εξωτερικά ιατρεία την έχει ήδη καταδείξει».
- » **ΒΕΒΑΙΑ** για το αν επιδεινωθεί ή όχι, θα το δούμε όταν γίνει η εκκίνηση του νέου ΕΟΠΠΥ, στον οποίο βασίζεται και όλο το οικοδόμημα της υγειονομικής μεταρρύθμισης. πολλοί φορείς δηλώνουν απαισιόδοξοι φοβούμενοι περαιτέρω υποβάθμιση των νοσοκομείων. Όπως και νάχει πάντως όλοι βρίσκονται εν αναμονή.
- » **ΕΙΝΑΙ ΑΛΗΘΕΙΑ** ότι η διοίκηση του ΕΟΠΠΥ κάνει εξαιρέσεις από τη διαθεσιμότητα των γιατρών κατά τρόπο προκλητικό; Αυτό καταγγέλλει ο σύλλογος των γιατρών του ΕΟΠΠΥ Αττικής, ενώ η διοίκηση του οργανισμού το αρνείται. Καταλαβαίνετε τι θα συμβεί αν αρχίσουν οι χάρες μεταξύ ημετέρων με τον ένα ή τον άλλο τρόπο. Έτσι θα στηθεί το οικοδόμημα
- » **ΣΕ ΤΟΠΙΚΟ** δημοψήφισμα, που έγινε σε Πάρο-Αντίπαρο για την υγεία, οι κάτοικοι αποφάνθηκαν αρνητικά. Συμμετείχαν 5.419 κάτοικοι, στα 12 εκλογικά τμήματα που είχαν στηθεί στα δύο νησιά. Τα αποτελέσματα δείχνουν ότι, ο τομέας της υγείας έχει υποβαθμιστεί τα χρόνια της τρόικας και στα δύο νησιά
- » **ΜΑΛΙΣΤΑ** τονίζουν σε ψήφισμά τους ότι η κυβέρνηση οφείλει να πράξει το αυτονόητο και να στελεχωσει άμεσα το Κέντρο Υγείας της Πάρου με μόνιμους γιατρούς προστατεύοντας την υγεία των κατοίκων της Πάρου και της Αντιπάρου, αλλά και των χιλιάδων επισκεπτών, αφού τα νησιά μας είναι σπουδαίοι τουριστικοί προορισμοί που συμβάλλουν στην εθνική οικονομία. Ελπίζουμε να λαμβάνονται σοβαρά πλέον αυτές οι τοπικές αντιδράσεις, που έχουν το νόημά τους.
- » **Η ΓΡΙΠΗ** συνεχίζει ακάθεκτη και βάσει της ενημέρωσης από το ΚΕΕΛΠΝΟ, χθες προστέθηκαν και άλλοι νεκροί, με υποκείμενα νοσήματα, ενώ και στις ΜΕΘ, υπήρξαν και νέες εισαγωγές. Οι θάνατοι έφτασαν τους 50. Μεγάλη προσοχή λοιπόν στις οδηγίες που έχουν δοθεί για να κρατήσετε τη γρίπη μακριά σας.
- » **Η ΣΥΜΒΟΥΛΗ** της ημέρας:
Όταν έχετε αυξημένο άγχος. Αποφύγετε τον καφέ και το αλκοόλ. Η καφεΐνη είναι μια διεγερτική ουσία που προκαλεί νευρική κατάσταση, ενώ το αλκοόλ, αν και σε πολύ μικρή ποσότητα έχει χαλαρωτική δράση, σε μεγάλες ποσότητες εγκυμονεί κινδύνους. Αντί για καφέ ή αλκοόλ, προτιμήστε το νερό (φυσικό ή ανθρακούχο) και τους χυμούς φρούτων.

Μέσο:ΑΓΓΕΛΙΟΦΟΡΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...19/02/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...21/02/2014

Σελίδα:11



ΕΟΠΥΥ: μια εβδομάδα προθεσμία

Σε μια εβδομάδα λήγει το τελεσίγραφο προς τους γιατρούς του ΕΟΠΥΥ, οι οποίοι καλούνται να δηλώσουν αν θα παραμείνουν στο νέο φορέα, το Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο Υγείας (ΠΕΔΥ), ή όχι.

ΡΕΠΟΡΤΑΖ

ΜΑΡΙΑ ΛΙΤΟΥ

mlitou@ekdotiki.gr

Από χτες έγινε νόμος του κράτους η μετατροπή του ΕΟΠΥΥ σε αγοραστή υπηρεσιών υγείας, γεγονός που σημαίνει ότι η πρωτοβάθμια υγεία περνάει στο Εθνικό Σύστημα Υγείας και υπάγονται στην ευθύνη των Υγειονομικών Περιφερειών (ΥΠΕ). Αυτό σημαίνει ότι οι 8.500 γιατροί και εργαζόμενοι των πολυϊατρείων του οργανισμού βρίσκονται από χτες σε διαθεσιμότητα για ένα μήνα και μέχρι την επόμενη εβδομάδα πρέπει να υποβάλουν αιτήσεις στις περιφερειακές διευθύνσεις, για να ενταχθούν στο νέο φορέα. Όσοι το επιλέξουν καλούνται να καταθέσουν υπεύθυνη δήλωση ότι αποδέχονται το καθυστέρησής τους και αποκλειστικής απασχόλησης.

Οι 8.500 γιατροί και εργαζόμενοι των πολυϊατρείων του οργανισμού βρίσκονται από χτες σε διαθεσιμότητα για ένα μήνα

Με φόντο τις αλλαγές στην πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας, συνεχίζεται η κόντρα μεταξύ υπουργείου και γιατρών, αλλά και η ταλαιπωρία για εκατομμύρια ασφαλισμένους.

Στη Θεσσαλονίκη, οι μονάδες του οργανισμού παραδόθηκαν κανονικά προς εκκαθάριση, όπως προέβλεπε το σχέδιο του υπουργείου. «Μπήκαν λουκέτα στις μονάδες και είμαστε πλέον σε διαθεσιμότητα. Τα μεγάλα προβλήματα



Οι ασφαλισμένοι δεν βρίσκουν γιατρό. Αναγκάζονται να πηγαίνουν στα εξωτερικά ιατρεία των νοσοκομείων ή να ψάχνουν για συμβεβλημένους γιατρούς, τόνισε ο πρόεδρος του ΣΕΥΠ-ΕΟΠΥΥ Θεσσαλονίκης-Βορείου Ελλάδος, Σάββας Παρασκευόπουλος

τώρα θα ξεκινήσουν να φαίνονται. Οι ασφαλισμένοι δε βρίσκουν γιατρό. Αναγκάζονται να πηγαίνουν στα εξωτερικά ιατρεία των νοσοκομείων ή να ψάχνουν για συμβεβλημένους γιατρούς. Είναι όμως δύσκολο να εξυπηρετηθούν, παρόλο που αυξήθηκε σε 400 ο αριθμός των επισκέψεων που καλύπτει ο ΕΟΠΥΥ», αναφέρει στον «Αγγελιοφόρο» ο πρόεδρος του ΣΕΥΠ-ΕΟΠΥΥ Θεσσαλονίκης-Βορείου Ελλάδος, Σάββας Παρασκευόπουλος.

Η αγανάκτηση των ασφαλισμένων ξεχειλίζει, αφού σε αρκετές περιπτώσεις, όπως καταγγέλλουν, γιατροί τους ζητάνε πρόσθετη αμοιβή για να

τους γράψουν φάρμακα, παρόλο που δεν τη δικαιούνται.

Για ένα μήνα, όσο δηλαδή θα παραμείνουν κλειστές οι δομές του ΕΟΠΥΥ, οι πενταψήφιοι τηλεφωνικοί αριθμοί για ραντεβού με γιατρούς του οργανισμού απενεργοποιούνται. Ήδη, από χτες δεν κλείνονται πια ραντεβού αλλά ακυρώθηκαν αυτομάτως όλα όσα είχαν κλείσει οι ασφαλισμένοι για το Φεβρουάριο, ακόμη και για το Μάρτιο! Σύμφωνα με το υπουργείο Υγείας, οι ασφαλισμένοι συνεχίζουν να λαμβάνουν τα ακριβά φάρμακα μέσω των φαρμακείων του ΕΟΠΥΥ.

Ωστόσο, ακόμη δεν έχει λυθεί το ζήτημα με τα Κέντρα Πι-

στοποίησης Αναπηρίας (ΚΕΠΑ) και οι επιτροπές στις οποίες συμμετείχαν γιατροί του ΕΟΠΥΥ έχουν «παγώσει». Αν και έχει υπογραφεί τροπολογία για μετακίνηση γιατρών του ΕΟΠΥΥ στις επιτροπές των ΚΕΠΑ, ώστε να αποκατασταθεί η λειτουργία τους, χιλιάδες ασφαλισμένοι ακόμη περιμένουν να περάσουν από επιτροπή.

Το μόνο που ανακουφίζει μια μερίδα ασφαλισμένων είναι ότι με νόμο του υπουργού Εργασίας, Γιάννη Βρούτση, εγκρίθηκε μέχρι και τον Απρίλιο η χορήγηση συντάξεων και επιδομάτων όσων έχασαν τα ραντεβού τους λόγω της απεργίας.

7. Και όποιος αρρωσταίνει στον Άδ(ων)η

Μέσο: ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 21/02/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 21/02/2014

Σελίδα: 1



ΕΥΝΑΝΤΗΣΕΙΣ

Και όποιος αρρωσταίνει, στον Άδ(ων)η!

ΤΟΥ ΓΙΩΡΓΟΥ ΚΟΥΤΣΟΥΚΟΥ*

➤ **Ρηξικέλευθες** πολιτικές εφαρμόζει η σαμαροβενιζελική κυβέρνηση στο σύστημα υγείας της χώρας, δίνοντας σοβαρότατα κίνητρα στους πολίτες να μην αρρωσταίνουν, να μην χρειάζονται φάρμακα, να μην κάνουν παιδιά, να μην ασχολούνται με τους ηλικιωμένους γονείς τους και γενικά να φροντίζουν να τη βγάλουν καθαρή, ως σούπερ ήρωες που δεν παθαίνουν τίποτα.

ΕΥΝΑΝΤΗΣΕΙΣ

Και όποιος αρρωσταίνει, στον Άδ(ων)η!

ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΑΠΟ ΤΗ ΣΕΛΙΔΑ 1

Superheroes, λοιπόν, και όποιος αντέξει. Διότι στη ζωή δεν έχει σημασία τόσο τι κάνεις αλλά πώς το κάνεις. Και στη Συρία κλείνουν ιατρεία και νοσοκομεία, αλλά εκεί το κάνουν βομβαρδίζοντάς τα. Αυτό όμως είναι πολύ μπροστά και έτσι η διεθνής κοινότητα αγανακτεί και καταδικάζει. Εδώ, όμως, ο Άδωνις λειτουργεί πιο εκλεπτυσμένα (είμαστε και στην Ευρωπαϊκή Ένωση άλλωστε). Μ' έναν απλό νόμο και, «τσαφ», πάνε τα ιατρεία του ΕΟΠΠΥ. Μ' έναν νόμο και, «τσαφ», απολύονται χιλιάδες γιατροί. Και, «τσαφ», κλείνουν νοσοκομεία. Και, «τσαφ», μένουν ανασφάλιστοι εκατομμύρια άνθρωποι. Και, «τσαφ», δεν δικαιούνται δωρεάν φάρμακα οι ασθενείς. Τσαφ - τσουφ το εξπρές του Άδωνη, του Βαγγέλη, του Αντώνη και της παρέας τους. Ένα ταξίδι στην άκρη της νεοφιλελεύθερης νύχτας, με μηχανοδηγό τον μεγάλο νικητή της εποχής μας: τον ατομικισμό, που αποτελεί τον πυρήνα, την πεμπουσία του καπιταλισμού και φυσικά του νεοφιλελευθερισμού. Έχοντας, ο ατομικισμός, διαβρώσει το DNA και την ψυχή της ελληνικής κοινωνίας (αλλά και συνολικά της Δύσης) τις τελευταίες δεκαετίες, έχοντας χωρίσει τους ανθρώπους σε ανίσχυρες μονάδες, έρχεται τώ-

ρα, με εργαλείο την οικονομική κρίση, να ξεσκίσει τις σάρκες μας.

Στη διάρκεια αυτών των δεκαετιών η Αριστερά και οι ιδέες της αλληλεγγύης, της συλλογικότητας, της δίκαιης κατανομής του πλούτου έγιναν οι μεγάλοι πτηνόμενοι της εποχής. Κακά τα ψέματα. Ιδεολογικά, σήμερα, την ηγεμονία την έχουν ο νεοφιλελευθερισμός και οι αξίες του, ακόμα και στη χώρα μας, όπου, ελέω Μνημονίων, ζούμε την κατάρρευση του υπαρκτού καπιταλισμού. Ζούμε τη σχεδόν απόλυτη επικράτηση του ατομικισμού σε βάρος της έννοιας της κοινότητας (με φωτεινές εξαιρέσεις και πρωτοβουλίες, που μπορεί μεν να αυξάνονται μέσα στην κρίση αλλά δυστυχώς παραμένουν απελπιστικά λίγες). Ζούμε τη θυσία του πολιτισμού και της αισθητικής στον βωμό του κέρδους, βιώνουμε το «ξέσκιμα» του «εμείς» από βουλιμικά «εγώ». Κάπως έτσι, θα έλεγα, εξηγείται η αναντιστοιχία που υπάρχει ανάμεσα στην ωμή σκληρότητα των κυβερνητικών μέτρων -που απειλούν ευθέως και κυριολεκτικά των επιβίωση των πολιτών- και στις λαϊκές αντιδράσεις.

Ο αγώνας, λοιπόν, που έχουμε μπροστά μας είναι σε πολύ μεγάλο βαθμό ιδεολογικός. Τα ιατρεία που κλείνουν, οι δημόσιοι υπάλληλοι που απολύονται, η δημόσια περιουσία που ξεπουλιέται, οι

ξέφρενες ιδιωτικοποιήσεις, η κατάργηση των συλλογικών διαπραγματεύσεων και η διάλυση των εργασιακών σχέσεων, εκτός από τα τεράστια κέρδη που αποφέρουν στους πολύ λίγους, έχουν και συγκεκριμένο ιδεολογικό πρόσημο: Όλα στις αγορές, στους ιδιώτες, στην ατομική πρωτοβουλία, κηρύττουν οι θιασώτες των Μνημονίων και των μονοδρομών. Απέναντι σε αυτήν την παραφροσύνη, που οδηγεί στην καταστροφή την κοινωνία και τον πολιτισμό, οφείλουμε να αντιπαραθεθούμε ιδεολογικά έχοντας ως βάση τις αξίες της Αριστεράς και με όρους, βέβαια, όχι κάποιας μεταφυσικής «καθαρότητας», αλλά με όρους συνέπειας.

Γι' αυτό και εκείνες τις πολιτικές επιλογές και συμμαχίες που μπερδεύουν και διαιρούν πρέπει να τις αποφεύγουμε όπως το ψάρι το αγκίστρι, καθώς εκ των πραγμάτων αδυνατούν να προσφέρουν μεγαλύτερα και βιώσιμα αθροίσματα. Διότι, ως γνωστόν από τα μαθηματικά, η διαίρεση είναι «κολλητή» της αφαίρεσης.

* Ο Γιώργος Κουτσούκος είναι οικονομολόγος και μέλος της Γραμματείας του Τμήματος Οικονομικής Πολιτικής του ΣΥΡΙΖΑ

8. ΡΑΝΤΖΑ ΣΤΟ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ

Μέσο: ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 21/02/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 21/02/2014

Σελίδα: 11



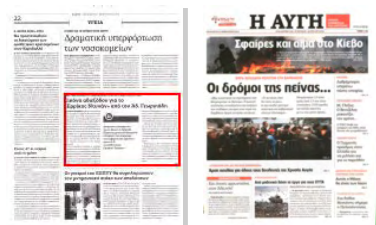
Ράντζα στο «Σισμανόγλειο»...

» **Αντιγράφουμε** από τη χθεσινή ανακοίνωση του σωματείου των εργαζομένων στο νοσοκομείο της Αθήνας «Σισμανόγλειο» και τα σχόλια δικά σας:

«Τα αποτελέσματα της μεταρρύθμισης του **Άδωνι Γεωργιάδη** έφτασαν! Στην εφημερία της 18 Φεβρουαρίου 2014 έκαναν την εμφάνισή τους για δεύτερη φορά τα φορεία στη Β' παθολογική και Β' πνευμονολογική κλινική. Ασθενείς με πνευμονία νοσηλεύονταν πάνω σε φορεία, με αδυναμία ασφαλούς και αξιοπρεπούς παροχής φροντίδας υ-

γείας, ενώ οι συνθήκες εργασίας των εργαζομένων είναι εκτός ορίων και στο πλαίσιο της επικινδυνότητας. Το νοικοκύρεμα και οι καλύτερες παροχές Υγείας, που μας υπόσχονταν υπουργείο Υγείας και συγκυβέρνηση μετά το κλείσιμο του 1ου ΙΚΑ, την τεράστια συρρίκνωση του Αμαλία Φλέμινγκ και τις διαθεσιμότητες, που στέρησαν από τη περιοχή 400 νοσηλευτικά κρεβάτια, αποδείχτηκαν φρούδες ελπίδες»...

B.B.



ΑΠΕΡΡΙΨΕ ΕΝΤΑΣΗ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΣΤΟ ΕΣΥ ή ΔΙΑΓΡΑΦΗ ΧΡΕΩΝ

Εικόνα αδιεξόδου για το «Ερρίκος Ντυνάν» από τον Άδ. Γεωργιάδη

» **Εικόνα αδιεξόδου** σχετικά με το μέλλον του νοσοκομείου «Ερρίκος Ντυνάν» έδωσε ο υπουργός Υγείας, Άδ. Γεωργιάδης, ενημερώνοντας την Επιτροπή Κοινωνικών Υποθέσεων της Βουλής για τις τελευταίες εξελίξεις. Σύμφωνα με τα όσα μετέφερε ο υπουργός Υγείας, μετά την απόρριψη από το Ειρηνοδικείο του νέου Δ.Σ. του Ελληνικού Ερυθρού Σταυρού που υποδείχτηκε από την κυβέρνηση η Τράπεζα Πειραιώς «παγωσε» τις διαδικασίες για την αγορά του δανείου του «Ερρίκος Ντυνάν» από την Τράπεζα Κύπρου ακυρώνοντας την αρχική συμφωνία.

Ο Άδ. Γεωργιάδης σχολίασε ότι «σήμερα βρισκόμαστε σε ένα τρομακτικό αδιέξοδο» επισημαίνοντας ότι κατατίθεται έφεση στη δικαστική απόφαση. Ο υπουργός Υγείας υποστήριξε ότι η πιθανότητα η κυβέρνηση να εντάξει το νοσοκομείο στο ΕΣΥ είναι «τόσο αδύνατη όσο να πούμε ότι η γη είναι επίπεδη», ενώ απέκλεισε κι οποιαδήποτε



Ακύρωσε τη συμφωνία για το δάνειο η Τράπεζα Πειραιώς μετά την δικαστική απόφαση που απέρριψε την κυβερνητική πρόταση για το Δ.Σ. του Ελληνικού Ερυθρού Σταυρού

σκέψη για διαγραφή των χρεών του «Ερρίκος Ντυνάν» σχολιάζοντας ότι «δεν διαγράφονται τα χρέη στον δυτικό κόσμο, γιατί τότε θα μπορούσε κάθε κυβέρνηση να καταπατά κάθε έννοια ιδιωτικής περιουσίας».

Σχετικά με την προοπτική ιδιωτή επενδυτή ο Άδ. Γεωργιάδης παρατήρησε ότι οι προτάσεις που έχουν γίνει μέχρι τώρα δεν είναι συμφέρουσες, σημείωσε όμως ότι «δεν μπορείς να κρατάς ένα νοσοκομείο σε λειτουργία με διαρκή απόλυτη προστασία από οποιονδήποτε πιστωτή εκτέλεσης των χρεών».

Παράλληλα, ο Άδ. Γεωργιάδης ζήτησε διακομματική πολιτική κάλυψη για να ζητήσει από το Δ.Σ. του νοσοκομείου Παναγιά να υπογράψει την νέα σύμβαση για την μίσθωση του κτηρίου του νοσοκομείου από την Euromedica συμφερόντων Λιακουνάκου, χωρίς να παρθεί τελικά κάποια απόφαση.

Κ.Π.

10. Δραματική υπερφόρτωση των νοσοκομείων

Μέσο: ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 21/02/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 21/02/2014

Σελίδα: 22



Η ΟΕΝΓΕ ΓΙΑ ΤΟ ΛΟΥΚΕΤΟ ΣΤΟΝ ΕΟΠΥΥ:

Δραματική υπερφόρτωση των νοσοκομείων

» **Τη δραματική υπερφόρτωση** των νοσοκομείων του ΕΣΥ όλης της χώρας, μετά από το λουκέτο στις μονάδες Υγείας του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ), υπογραμμίζει σε γραπτή δήλωσή του ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ) Δημήτρης Βαρνάβας.

Συγκεκριμένα, ο Δημήτρης Βαρνάβας σημειώνει τα εξής στη γραπτή δήλωσή του:

«Μετά το λουκέτο στον ΕΟΠΥΥ εκτρέπονται κάθε μήνα στα νοσοκομεία 1,8 εκατ. ραντεβού, αυξάνοντας κατακόρυφα τη νοσλευτική κίνηση κατά 30%. Πρόκειται για

τρομακτικό φόρτο εργασίας, τον οποίο τα αποψιλωμένα από προσωπικό και πόρους νοσοκομεία αδυνατούν να αντιμετωπίσουν, με αποτέλεσμα απερίγραπτη ταλαιπωρία, αλλά και κίνδυνο για τη ζωή των ασθενών. Ήδη καταγράφονται αναμονές 8 ωρών στα επείγοντα, ενώ η αναμονή στα τακτικά περιστατικά φτάνει σε αρκετές περιπτώσεις το ένα έτος. Όσοι έχουν την ατυχία να επισκεφτούν αυτές τις μέρες δημόσιο νοσοκομείο μιλούν για εικόνες που θυμίζουν Ιράκ και άλλες εμπόλεμες ζώνες. Κι ενώ εξελίσσεται αυτή η κατάσταση ο υπουργός Υγείας κ. Γεωργιάδης συνεχίζει να

περιέρχεται τους τηλεοπτικούς σταθμούς και να διασύρει τους γιατρούς ως υπεύθυνους για τη δραματική κατάσταση, ως να μην είναι ο ίδιος που διεκπεραιώνει ρόλο δολιοφθορέα στις υπηρεσίες Υγείας της χώρας. Εάν χρονίσει αυτή η κατάσταση, τότε θα γίνει μη αναστρέψιμη και όλοι οι δείκτες υγείας θα επιδεινωθούν δραματικά. Είναι λοιπόν επιτακτική ανάγκη να υπάρξει άμεσα αλλαγή πολιτικής στον χώρο της Υγείας. Αλλιώς σε λίγους μήνες θα κάνουμε λόγο για υγειονομική γενοκτονία του ελληνικού λαού».

11. Τροπολογία για ιατροφαρμακευτική κάλυψη σε μακροχρόνια ανέργους

Μέσο: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 21/02/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 21/02/2014

Σελίδα: 15



Τροπολογία για ιατροφαρμακευτική κάλυψη σε μακροχρόνια ανέργους

ΠΑΡΑΤΑΣΗ για άλλον έναν χρόνο, έως τις 28 Φεβρουαρίου 2015, για τη χορήγηση ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης σε ειδικές κατηγορίες ασφαλισμένων του ΙΚΑ, οι οποίοι δεν πληρούν τις προϋποθέσεις, παρέχει το υπουργείο Εργασίας, με ειδική τροπολογία που κατατέθηκε στο νομοσχέδιο του υπουργείου Ανάπτυξης «Ενιαίος Φορέας Εξωστρέφειας». Στην ίδια τροπολογία μπαίνει όριο η 31η Αυγούστου 2013 για όσους έχουν υποβάλει αίτηση συνταξιοδότησης, έτσι ώστε να λάβουν το εφάπαξ, χωρίς περικοπές. Πιο συγκεκρι-

κριμένα, παράταση ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης έχουν οι μακροχρόνια άνεργοι άνω των 29 ετών, οι νέοι άνεργοι έως 29 ετών και οι ασφαλισμένοι του ΙΚΑ που έχουν συμπληρώσει μόλις 50 ημέρες ασφάλισης, αντί των 100 ημερών ασφάλισης που ήταν το όριο. Επίσης, δικαίωμα ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης αποκτούν και οι εργαζόμενοι στα Ναυπηγεία Σκαρμαγκά, αλλά και της επιχείρησης Εταιρία Τροχαίου Υλικού Ελλάδος Α.Ε. Ειδικά για τους μακροχρόνια ανέργους προϋπόθεση είναι να έχουν πραγματοποιήσει τουλάχιστον 600

ημέρες εργασίας σε οποιονδήποτε ασφαλιστικό οργανισμό. Το όριο αυτό αυξάνεται κατά 100 ημέρες εργασίας με τη συμπλήρωση των 30ού έτους και για κάθε χρόνο έως το 54ο έτος της ηλικίας τους.

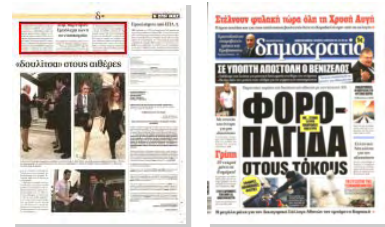
Σε ό,τι αφορά τη χορήγηση του εφάπαξ βοηθήματος, όπως τονίστηκε από τον υφυπουργό Εργασίας Βασίλη Κεγκέρογλου, στην τροπολογία ορίζεται ότι «όσοι αποχώρησαν από την υπηρεσία τους μέχρι 31/08/2013 θα το λάβουν χωρίς καμία προσαρμογή», με την εκτίμηση ότι θα επωφεληθούν περίπου 25.500 άτομα.

12. Δημ Βαρνάβας Εμπόλεμη ζώνη τα νοσοκομεία

Μέσο: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 21/02/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 21/02/2014

Σελίδα: 29



ΤΟ ΑΔΙΑΧΩΡΗΤΟ επικρατεί στα νοσοκομεία μετά το λουκέτο στις Μονάδες Υγείας του ΕΟΠΥΥ, που ουσιαστικά «φορτώνει» 1.800.000 ραντεβού στα δημόσια θεραπευτήρια, αυξάνει την κίνηση των ασθενών κατά 30% και την αναμονή στα επείγοντα περιστατικά στις οκτώ ώρες! Την εικόνα αυτή δίνει ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών (ΟΕΝΓΕ) Δημήτρης Βαρνάβας, τονίζοντας ότι «όσοι έχουν την ατυχία να επισκεφτούν αυτές τις μέ-

Δημ. Βαρνάβας: Εμπόλεμη ζώνη τα νοσοκομεία

ρες δημόσιο νοσοκομείο μιλούν για ει-
κόνες που θυμίζουν εμπόλεμες ζώνες».

Η Ένωση Ιατρών ΕΟΠΥΥ προειδο-
ποιεί την ηγεσία του υπ. Υγείας ότι, εάν
δεν ανανεώσει τις συμβάσεις των 5.000

γιατρών που λήγουν στο τέλος Μαρτί-
ου, τότε θα προχωρήσει σε κινητοποιή-
σεις στο διάστημα που θα παραμείνουν
οι δομές του ΕΟΠΥΥ κλειστές. Την ίδια
στιγμή, σκηνές Φαρ Ουέστ διαδραματί-
ζονται στις διοικητικές υπηρεσίες του
ΙΚΑ, μετά το λουκέτο των ιατρείων του,
από... έξαλλους πολίτες που ρωτούν πού
θα απευθύνονται πλέον για τα ραντε-
βού τους με τους γιατρούς, καταγγέλλει
η Πανελλήνια Ομοσπονδία Σωματείων
Εργαζομένων ΙΚΑ.

13. ANTI-ΘΕΣΕΙΣ

Μέσο:ΕΘΝΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...21/02/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...21/02/2014

Σελίδα: 13



ANTI-ΘΕΣΕΙΣ

Προκλητική αναλγησία



ΓΡΑΦΕΙ Ο

**Λυκούργος
Λιαρόπουλος**

Τις τελευταίες μέρες ξετυλίγεται μπροστά στα μάτια μας μια απδισαστική εκδήλωση κοινωνικής αναλγησίας. Μας τη δείχνουν κάθε βράδυ οι πραγματιυτάδες της ανθρωπότητας δυστυχίας. Μόνο που αυτή τη φορά δεν υπερβάλλουν, όπως συνήθως. Ανθρωποι ηλικιωμένοι καταφανώς καταβεβλημένοι όχι μόνο από την ηλικία, αλλά και από τα πέντε χρόνια της κρίσης με μόνο καταφύγιο τον ΕΟΠΥΥ για τα φάρμακα και τον γιατρό «τους». «Αναγκάστηκα να τον πληρώσω» λένε και σφίγγεται η καρδιά σου από την απόγνωση και την παράδοση που διακρίνεις στο πρόσωπο και στον τόνο της φωνής τους.

Στον γιατρό τους αναφέρονται, τον απεργό, τον καταληψία των ιατρείων, τον «κοινωνικό αγωνιστή». Τον γιατρό που τους «έβλεπε» χρόνια στο ιατρείο του ΙΚΑ για τη συνταγή και στο ιατρείο του το βράδυ με πληρωμή, πρόσθετη και παράνομη. Στον γιατρό «τους» αναφέρονται που έδωσε τον όρκο του Ιπποκράτη, αλλά τον μετέτρεψε σε επάγγελμα με όλα τα προνόμια που του εξασφάλισε για δεκαετίες ένα φαύλο πελατειακό κράτος. Ένα απόστημα που όταν έσπασε πλημμύρισε με δηλητήριο την κοινωνία που υποτίθεται ότι τάχθηκε να υπηρετήσει. Δεν ξέρω τι και αν δεν έγινε σωστά με τη μεταμόρφωση του ΕΟΠΥΥ σε εθνικό φορέα για τη δημόσια Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας. Νομίζω ότι σωστά προχωρεί, αλλά μπορεί να έχει και κάποια προβλήματα, όπως όλες οι μεγάλες μεταρρυθμίσεις σε μια χώρα με παράδοση διοικητικής ανεπάρκειας και απέχθειας στις αλλαγές. Ξέρω, όμως, ότι ο γιατρός που «απεργεί» και δεν «γράφει» τα φάρμακα στον ταλαίπωρο ασφαλισμένο εγκληματεί.

Αν όχι απέναντι στο γράμμα του νόμου, σίγουρα απέναντι στον άγραφο νόμο της ανθρωπιάς και της πολιτισμένης κοινωνίας. Ξέρω ότι αυτός που απεργεί, αλλά «γράφει» τα φάρμακα έναντι πληρωμής και εκβιαστικά στον ασφαλισμένο και τον συνταξιούχο που πλήρωσαν τον μισθό του και το εξοκικό του επί δεκαετίες είναι άτομο με προβληματική κοινωνική συνείδηση. Και ξέρω ότι αυτές τις συμπεριφορές, ειδικά σε μια στιγμή που όλοι και όλα δοκιμάζονται, δεν θα έπρεπε να τις ανέχεται. Πολύ περισσότερο δεν θα έπρεπε να τις υποδουλίζει. Κανένα πολιτικό όφελος δεν αντέχει το απελπισμένο βλέμμα του γέρου που πληρώνει τους «κοινωνικούς αγώνες» του γιατρού «του».

**Ομότιμος καθηγητής του Πανεπιστημίου Αθηνών, πρ. υποδιοικητής του ΙΚΑ*



**Ο γιατρός που
«απεργεί» και δεν
«γράφει» τα
φάρμακα στον
ταλαίπωρο
ασφαλισμένο
εγκληματεί**

14. ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ ΑΣΤΙΚΟΥ ΤΥΠΟΥ ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΤΑ ΠΟΛΥΙΑΤΡΕΙΑ ΤΟΥ...

Μέσο:ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...21/02/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...21/02/2014

Σελίδα: 15



►► ΤΗ ΛΙΣΤΑ ΕΔΩΣΕ ΧΘΕΣ Ο ΑΝΤΩΝΗΣ ΜΠΕΖΑΣ • 200 ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ ΑΠΟ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΚΙΝΗΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Κέντρα Υγείας Αστικού Τύπου γίνονται τα πολυϊατρεία του ΕΟΠΥΥ

ΤΑ ΠΟΛΥΙΑΤΡΕΙΑ του ΕΟΠΥΥ έκλεισαν, τα Κέντρα Υγείας Αστικού Τύπου των Υγειονομικών Περιφερειών (ΥΠΕ) ανοίγουν. Τη λίστα με τις νέες μονάδες πρωτοβάθμιας φροντίδας που θα ανοίξουν μέσα στον Μάρτιο πανελλαδικά έδωσε χθες στη δημοσιότητα ο υφυπουργός Υγείας, **Αντώνης Μπέζας**, βεβαιώνοντας ότι όλα ανεξαιρέτως τα πρώην πολυϊατρεία του ΕΟΠΥΥ, τα οποία έχουν βάλει από τη Δευτέρα λουκέτο, θα επαναλειτουργήσουν ως Κέντρα Υγείας Αστικού Τύπου, υπό άλλη διοίκηση συνεπικουρούμενα από τα ήδη λειτουργούντα Κέντρα Υγείας, τα Αγροτικά

Ιατρεία και τις αντίστοιχες δομές των νομαρχιών. Αυτό το οποίο δεν κατέστη σαφές ακόμα είναι πόσοι γιατροί θα εργάζονται σε αυτά καθώς οι γιατροί του ΕΟΠΥΥ έχουν μπει ήδη σε διαθεσιμότητα και καλούνται μέχρι την επόμενη εβδομάδα να αποφασίσουν αν θα υπογράψουν σύμβαση μόνιμης και αποκλειστικής απασχόλησης, ώστε να συνεχίσουν να εργάζονται στη μονάδα όπου υπηρετούσαν πριν από τη μεταρρύθμιση αυτή, ή θα επιλέξουν να διατηρήσουν το ιδιωτικό τους ιατρείο έχοντας σύμβαση για 400 επισκέψεις ασφαλισμένων μηνιαίως. Αυτό που απαγορεύεται σύμφωνα

με το νέο νόμο είναι να έχουν και δημοσι-οϋπαλληλική σχέση με τον ΕΟΠΥΥ και να διατηρούν ιδιωτικό ιατρείο, όπως συνέβαινε μέχρι την περασμένη εβδομάδα καθιστώντας τους προνομιούχους σε σχέση με τους νοσοκομειακούς γιατρούς (που δεν έχουν δικαίωμα διατήρησης ιδιωτικού ιατρείου).

Ετσι, για παράδειγμα, στο Νομό Δωδεκανήσου θα λειτουργούν από τον επόμενο μήνα ως Κέντρα Υγείας Αστικού Τύπου στη Ρόδο (πρώην ιατρείο Αρχαγγέλου), στην Κάρπαθο το ομώνυμο ιατρείο, σε Κω, Λέρο και Πάτμο τα αντίστοιχα που λειτουργούσαν και παλιά,

ενώ στην Κάλυμνο θα επαναλειτουργήσουν και το πρώην ιατρείο της χώρας και το δεύτερο ιατρείο του νησιού.

Εν τω μεταξύ χθες ο υπουργός Υγείας, **Αδωνις Γεωργιάδης**, υπέγραψε την απόφαση για την τοποθέτηση, σε συνεργασία και με τον υπουργό Διοικητικής Μεταρρύθμισης, **Κυριάκο Μπιστοτάκη**, 200 νοσηλευτών που είχαν ενταχθεί στο πρόγραμμα κινητικότητας του υπουργείου Παιδείας, προκειμένου να καλυφθούν κενά στο νοσηλευτικό προσωπικό νοσοκομείων όλης της επικράτειας.

Μ. ΤΣ.

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 21/02/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 21/02/2014

Σελίδα: 30



Προσιτό και ασφαλές το ελληνικό γενόσημο

Η Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας (ΠΕΦ) υποδέχθηκε το 2014 με την καθιερωμένη κοπή της πρωτοχρονιάτικης πίτας. Την εκδήλωση τίμησαν με την παρουσία τους ο αιδεσιμολογιότατος πρωτοπρεσβύτερος πατήρ Βασίλειος Χαβάτζας, εκπροσωπώντας το μακαριότατο Αρχιεπίσκοπο Αθηνών και πάσης Ελλάδος κ.κ. Ιερώνυμο Β', ο υπουργός Υγείας κ. Α. Γεωργιάδης, η υφυπουργός Υγείας κ. Ζ. Μακρή, οι βουλευτές κ.κ. Α. Ασημακοπούλου (Νέα Δημοκρατία), Π. Κουρουμπλής και Α. Μπτρόπουλος (ΣΥΡΙΖΑ - ΕΚΜ), Π. Μελάς (Ανεξάρτητοι Έλληνες), Κ. Μάρκου (ΔΗΜΑΡ), ο κ. Γ. Βλασερός εκ μέρους του ΠΑΣΟΚ, ο πρόεδρος του ΕΟΦ κ. Δ. Λιντζέρης, ο πρόεδρος του ΣΦΕΕ κ. Κ. Φρουζής κ.ά. Στο χαιρετισμό του, ο υπουργός Υγείας, κ. Αδωνις Γεωρ-

γιάδης, ανέφερε μεταξύ άλλων: «Είμαστε η 1η χώρα της Ε.Ε. σε κατανάλωση σε patent φαρμάκων και η τελευταία σε κατανάλωση γενοσήμων, που σημαίνει ότι κάτι δεν κάνουμε καλά. Δεν μπορεί να έχουμε μια αγορά στην οποία πληρώνουμε τα περισσότερα ακριβά φάρμακα από όλους τους άλλους και οι πολίτες και τα Ταμεία μας να βλέπουν αφ' υψηλού τα γενόσημα».

Σύντομο χαιρετισμό απεύθυνε και ο πρόεδρος του ΕΟΦ, κ. Δημήτριος Λιντζέρης: «Ο ΕΟΦ θα εφαρμόσει την επιταγή του λαού για καλό φάρμακο στη σωστή τιμή, αλλά θα βελτιώσει και πολλά σημεία στα οποία έχει μείνει πίσω, όπως για παράδειγμα οι γρήγορες εγκρίσεις αδειών».

Στην ομιλία του, ο πρόεδρος της ΠΕΦ, κ. Δημήτριος Δέμος, αφού ευχήθηκε το 2014 να είναι μια καλύτερη χρονιά για όλους τους Έλληνες, δήλωσε: «Τα γενόσημα αποτελούν μόλις το 1/3 της φαρμακευτικής αγοράς, παρά τις συνεχείς μειώσεις τιμών που έχουν γίνει. Εμείς, ως ΠΕΦ, τονίζουμε ότι δεν είναι όλα τα φάρμακα ίδια και ότι το ελληνικό φάρμακο ξεχωρίζει γιατί είναι αποτελεσματικό, ασφαλές και ταυτόχρονα προσιτό. Παρά τις δυσκολίες, παραμένουμε εξωστρεφείς και σίγουρα έχουμε καθήκον να γίνουμε ακόμα πιο ανταγωνιστικοί...».



17. Σε πτώχευση

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΤΥΠΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . .21/02/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .21/02/2014

Σελίδα: 8



«Σε πτώχευση...»

Διάλογο με γιατρούς και γενικά ακροατές ραδιοφωνικού σταθμού (Σκάι) είχε χθες το πρωί ο υπουργός Υγείας **Αδωνης Γεωργιάδης** και απαντούσε σε ποικίλες ερωτήσεις, μέσα από το στούντιο.

Ο κ. υπουργός αφού συστήθηκε ως «βιβλιοπώλης» που έχει «σπουδάσει Ιστορία και Αρχαιολογία» είτε, μεταξύ άλλων, στον αέρα: «Η χώρα είναι σε πτώχευση, το καταλαβαίνετε;». Στη διάρκεια του διαλόγου με ακροατές ανέφερε ότι «οι μεταρρυθμίσεις που έγιναν στην Ελλάδα τον τελευταίο 1,5 χρόνο δεν έγιναν τα τελευταία 40 χρόνια...». Σ' άλλη ερώτηση είπε ότι «εγώ δεν λέω ότι δεν γίνονται λάθη στην Ελλάδα, λάθη γίνονται και πολλά!». Και αφού είπε ότι «η Ελλάδα πετυχαίνει πρωτογενές πλεόνασμα μετά από χρόνια», κατέληξε στο «εγώ δεν λέω ότι περνάμε καλά, περνάμε δύσκολα...».

Τελικά, θα χρειαστούμε... φάρμακα ή όχι, κ. υπουργέ;



ΑΠΟΚΑΛΥΠΤΕΤΑΙ ΣΙΓΑ ΣΙΓΑ ΤΟ... ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΤΙΚΟ ΣΧΕΔΙΟ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗ

Στο ΠΕΔΥ τα πολυϊατρεία με τους μισούς γιατρούς



Από την πανατική συγκέντρωση διαμαρτυρίας έξω από τα Γραφεία του ΕΟΠΥΥ

Της **ΔΗΜ. ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ**

Το σατανικό σχέδιο του Αδωνιδος Γεωργιάδη να ηρωβεί ουσιαστικά μόνο σε απολήσεις γιατρών του ΕΟΠΥΥ με διαδικασίες εξήρες, ώστε να μεταρρυθμίσει την πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας, σιγά σιγά αποκαλύπτεται.

Τα πολυϊατρεία του Οργανισμού, που πριν από λίγα 24ωρα έκλεισαν υποτίθεται για να ανασυγκροτηθούν και να παρέχουν καλύτερη περίθαλψη στους ασφαλισμένους, θα ξανανοιξουν (κατά τον Αδωνι Γεωργιάδη σε έναν μήνα ακριβώς, κατά άλλους σε δύο μήνες και βάλλε) στο ίδιο σημείο αλλά υπό άλλη... διεύθυνση και φυσικά με πολύ λιγότερο ιατρικό προσωπικό. Από τον ΕΟΠΥΥ οι μονάδες υγείας θα περάσουν στις υγειονομικές περιφέρειες, δηλαδή στο ΠΕΔΥ αλλά με τους μισούς γιατρούς αφού αυτοί ήταν τελικά ο στόχος του κ. Γεωργιάδη.

Και επειδή ο υφυπουργός Υγείας

Αντώνης Μιζέας παρέχει στον πολιτικό του προϊστάμενο αφειδώς τη στήριξη του, ανακοίνωσε χθες τα νέα σημεία όπου θα λειτουργήσουν

τα πολυϊατρεία τα οποία είναι ουσιαστικά τα... ίδια. Με βάση όσα διαρρέουν ο Αδωνις Γεωργιάδης και το επιτελείο του, σε περίπου ένα εξάμηνο θα αποσπαστηνιστεί πώς θα λειτουργήσει το νέο σύστημα ώστε μετά να είναι και σαφές ποια πρέπει να κλείσουν οριστικά. Βεβαία η βασική λεπτομέρεια είναι ότι μέχρι τότε οι ασφαλισμένοι θα εξυπηρετούνται από τους μισούς γιατρούς, ενώ και ο κ. Γεωργιάδης δεν αναμένεται να είναι ακόμη υπουργός Υγείας.

Και το ζήτημα είναι ότι το επόμενο

νό διάστημα οι ασφαλισμένοι κινδυνεύουν να μείνουν και χωρίς ι-διώτες συμβεβλημένους γιατρούς, καθώς λήγουν οι συμβάσεις των

5.000 γιατρών στους οποίους ε-υπηηρετούνται δωρεάν και ουδείς μέχρι σήμερα έχει σκεφτεί να τις ανανεώσει.

Ο Αδωνις Γεωργιάδης περί άλλα τυρβάζει, παρ' ότι με κλειστά πολυϊατρεία και κλειστά νοσοκομείων, οι ασφαλισμένοι το επόμενο διάστημα θα εξυπηρετούνται κυρίως από τους ιδιώτες.

Είναι χαρακτηριστικό ότι η Ένωση Ιατρών ΕΟΠΥΥ, που εκπροσωπεί τους συμβεβλημένους κλινικούς και κλινικοεργαστηριακούς γιατρούς, κρούει τον κώδωνα του κινδύνου προς τον ΕΟΠΥΥ, καθώς οι συμ-

βάσεις των ιατρών λήγουν τέλος Μαρτίου «με κίνδυνο να βρεθούν χωρίς ιατρική κάλυψη τα εκατομμύρια των ασφαλισμένων» όπως σημειώνει.

Γι' αυτό και καλεί τη διοίκηση του ΕΟΠΥΥ «να συγκαλέσει άμεσα την Επιτροπή Διαπραγμάτευσης μεταξύ ΕΟΠΥΥ και Ένωσης Ιατρών ΕΟΠΥΥ με σκοπό τη διαπραγμάτευση των συμβάσεων του οργανισμού με το σύνολο των συμβεβλημένων κλινικών και κλινικοεργαστηριακών ιατρών».

Και την ώρα που οι 10 εκατ. ασφαλισμένοι του ΕΟΠΥΥ έμειναν χωρίς πολυϊατρεία και κινδυνεύουν να μείνουν και χωρίς ιδιώτες γιατρούς, ο Αδωνις Γεωργιάδης ανακοινώνει ότι θα τοποθετηθεί σε συνεργασία και με τον υπουργό Διοικητικής Μεταρρύθμισης, Κυριάκο Μητσοτάκη, 200 νοσηλευτές που είχαν ενταχθεί στο πρόγραμμα κινητικότητας του υπουργείου Παιδείας, προκειμένου να καλυφθούν κενά στο νοσηλευτικό προσωπικό νοσοκομείων όλης της επικράτειας.

» Ο Αδωνις Γεωργιάδης περί άλλα τυρβάζει, παρ' ότι με κλειστά πολυϊατρεία και με πνιγμένα εξωτερικά ιατρεία νοσοκομείων, οι ασφαλισμένοι το επόμενο διάστημα θα εξυπηρετούνται κυρίως από τους ιδιώτες

19. Κι όμως είμαστε στη χώρα του Ιπποκράτη

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΤΥΠΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 21/02/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 21/02/2014

Σελίδα: 47



Κι όμως, είμαστε στη χώρα του Ιπποκράτη

Ηταν πράγματι μια νότα αισιοδοξίας, σαν τον ανοιξιάτικο ήλιο αυτών των ημερών, χωρίς υπερβολή, αυτό που βίωσα στο Γενικό Νοσοκομείο «Γ. Χατζηκώστα» των Ιωαννίνων όπου με οδήγησε η κρίσιμη κατάσταση υγείας στενού συγγενικού μου προσώπου. Ήταν μια μάχη ζωής, ίσως απ' τις αυτονόητες για τους «μαχητές» της, τους γιατρούς και το νοσηλευτικό προσωπικό, που τους αναγνωρίζουμε ως προσφορά μόνο –δυστυχώς– κάτι τέτοιες στιγμές. Όπως με την υγεία, που την εκτιμούμε όταν τη χάνουμε...

Η αντιμετώπιση του περιστατικού –πνευμονική εμβολή– άμεσα και με επιστημονική επάρκεια σαν να «έβγαζε τη γλώσσα» στην γκρίζα περιρρέουσα ατμόσφαιρα των ημερών με τα απανωτά «πλουκέτα» Γεωργιάδη στα πολυιατρεία και την αθρόα, για την ακρίβεια ασφυκτική, προσέλευση των ασφαλισμένων ΕΟΠΥΥ στα εξωτερικά ιατρεία των νοσοκομείων της χώρας. Ενδεχόμενο που δεν φαινόταν να ανησυχεί ιδιαίτερα τον Κωνσταντίνο Σιόγκα, τον διευθυντή της Καρδιολογικής Κλινικής του νοσοκομείου, δοκιμασμένο



ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ
Του **ΝΙΚΟΥ**
ΑΝΑΓΝΩΣΤΟΥ

προφανώς στη διαχείριση «κρίσεων» καταστάσεων, που δεν αρέσκεται ωστόσο στην καθολική άρνηση της οποιασ μεταρρύθμισης, Γεωργιάδη ή Παπαδόπουλου νωρίτερα –που δυστυχώς «έμεινε μεσοδρομής», όπως λέει, όσο επιώδυνη κι αν ήταν– «αρκεί να μη χάνει την πυξίδα της, τον ασθενή». Όπως οργίζεται με τους άκριτους αρνητές του μεγάλου έργου του ΕΣΥ, παρά τις «παροιμιώδεις παθογένειές του». Ο ίδιος δηλώνει «ταγμένος μια ζωή στο πόστο του νοσοκομειακού γιατρού» και προσπερνάει με αφοπλιστική σεμνότητα την όποια καλή φήμη τού πιστώνεται.

Οχι τυχαία η Εντατική της κλινικής του θύμιζε μια «εικόνα απ' τα παλιά», αυτή της ανθρωπιάς, καθώς την ώρα του επισκεπτηρίου ακουγόταν κάθε τόσο και η προσφώνηση «παππούς», «γιαγιά», για τους κυρίως παρήλικες «θαμώνες» της, από ένα ιδιαίτερα εξυηρητικό και καλοσυνάτο προσωπικό, όπως ο Σπύρος, η Γεωργία, η Φροσύνη κ.ά. Ο ισχνός μισθός, με τις τρεις απανωτές περικοπές και τη συμβολική υπερωριακή αμοιβή, πλέον, τα Σαββατοκύριακα, μπορεί να

τους θυμώνει, όπως λέει η Φροσύνη, αλλά δεν αλλοιώνει με τίποτα την αφοσίωσή τους στο καθήκον, που απαιτεί ειδικά εφόδια αλλά και αστείρευτα αποθέματα ψυχής και ανθρωπιάς.

Πάνω σ' αυτά έσκασε και το περιστατικό με την 93χρονη ασθενή, που έφθασε επείγοντως στη μονάδα με ένα πλευρόσπασμένο από πτώση και μπηγμένο στον πνεύμονα. Το ιατρικό προσωπικό έπεσε κυριολεκτικά πάνω της, ασχέτως του προχωρημένου της ηλικίας της.

Αλλήλωστε, το «Χατζηκώστα» δικαίως έχει αποκτήσει τον τίτλο του «σωτήρα των ηλικιωμένων». Ήταν πάντως απ' τα στιγμιότυπα εκείνα που σε γεμίζουν με περηφάνια, θυμίζοντάς σου, όπως είπε ο διηθηανός μου επισκέπτης, πως «ας μην ξεχνάμε, είμαστε στη χώρα του Ιπποκράτη...».

Αυτή η «λεπτομέρεια», που ξεχνούν οι τροϊκανοί και οι υπερφίλοι «μεταρρυθμιστές», καθιστώντας σιγά σιγά την πρόσβαση στην Υγεία άθλιο και προνόμιο ολίγων, είναι που θα σώσει το βαριά απ' τα Μνημόνια τραυματισμένο σύστημα υγείας. Εστω προσωρινά, μέχρι που οι κυβερνώντες να καταλάβουν πως το ιπποκράτειο ιατρικό φιλότιμο πρέπει να εδράζεται και σε ένα υγιές σύστημα Υγείας.

20. Respect στον Αδωνι

Μέσο: Η ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ

Ημ. Έκδοσης: . . . 21/02/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 21/02/2014

Σελίδα: 38



Respect στον Αδωνι

ΤΑ ΛΕΓΑΜΕ στο «τετΡΑΔΙΟ» στις 9 Ιανουαρίου για τη στενή, πιο στενή δεν γίνεται, πολιτικο-δημοσιογραφική σχέση του Αρη Πορτοσάλτε με τον Αδωνι Γεωργιάδη. Και μετράγαμε σ' αυτήν εδώ ακριβώς τη στήλη τις συνεντεύξεις τους στον Σκάι 100,3 υπολογίζοντάς τις (σε τέσσερις μόλις μήνες) σε 18; Ε, λοιπόν, προσθέστε άλλη μία από χθες το πρωί. Ο Αρης είχε ξανά καλεσμένο τον Αδωνι! Θα μου πείτε, και τι σε κόφτει εσένα αν ο κύριος Πορτοσάλτε δεν κρατάει καν τα προσχήματα; Σωστό κι αυτό. Αν ήταν καλός ο Αδωνις στη συνέντευξή του; Όπως έγραψε ένας ακροατής με μήνυμά του στον σταθμό, με το οποίο έσπευσε να συμφωνήσει ο Αρης, «ο υπουργός έδωσε ρεσιτάλ υπευθυνότητας, γνώσης και ηρεμίας».



Η ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ / Παρασκευή 21 Φεβρουαρίου 2014

Εκβιασμός στους γιατρούς

Ο διοικητής του ΕΟΠΥΥ απαιτεί μέσα σε μία εβδομάδα τις υπεύθυνες δηλώσεις τους για ένταξη στο ΠΕΔΥ. Ο Σύλλογος Προσωπικού πήρε απόφαση να συναινέσει με μια προσθήκη που θα κατοχυρώνει τα δικαιώματα και θα αναδεικνύει τις επιφυλάξεις

Της **Νιάι Βέργου**

Τις υπεύθυνες δηλώσεις του Ν. 1559, που απαιτήσε εδώ και τώρα -παρ' όλο που δεν προβλέπονται από τον νόμο- ο διοικητής του ΕΟΠΥΥ, θα υποβάλουν για την ένταξή τους στο Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο Υγείας (ΠΕΔΥ) οι γιατροί του Οργανισμού που βρίσκονται σε διαθεσιμότητα, με μία προσθήκη ώστε να κατοχυρώνονται τα δικαιώματα και οι επιφυλάξεις τους. Η απόφαση της γενικής συνέλευσης του Συλλόγου Επιστημονικού Υγειονομικού Προσωπικού ΕΟΠΥΥ Αττικής χθες λήφθηκε προκειμένου να μην υπάρξουν αρνήσεις ένταξης των γιατρών στο ΠΕΔΥ.

Στερούνται κάθε ένδικου μέσου

Υπενθυμίζουμε πως ενώ το άρθρο 17 του νόμου για τη νέα πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας ορίζει ότι οι γιατροί που επιθυμούν να ενταχθούν σε αυτήν υποβάλλουν αιτήσεις, ο Δημήτρης Κοντός με επείγον υπηρεσιακό έγγραφό του ζήτησε η δήλωση βούλησης ένταξης να γίνει μέσω υπεύθυνων δηλώσεων στο διάστημα μιας εβδομάδας. Οι γιατροί αντέδρασαν κάνοντας λόγο για εκβιαστική μεθόδευση καθώς, σύμφωνα με τους ίδιους, οι δηλώσεις τους στερούν το δικαίωμα άσκησης κάθε ένδικου μέσου.

«Λάβαμε την απόφαση να κάνουμε τις υπεύθυνες δηλώσεις για να μη δώσουμε ευκαιρία να μας απορρίψουν από το ΠΕΔΥ. Επειδή όμως έχει μεγάλη σημασία η αίτηση-δήλωση που θα κατατεθεί από τους γιατρούς για την ένταξη στο ΠΕΔΥ, ως προς τη διατύπωση του κειμένου, ώστε να κατοχυρώνει δικαιώματα και επιφυλάξεις των γιατρών, αλλά και να μη δημιουργήσει αρνήσεις παραλαβής από πλευράς υπαλλήλων, έστω και κατά παράνομο τρόπο, συνεργάζονται



όλοι οι νομικοί μας προκειμένου να γίνει η τελική διαμόρφωση του κειμένου που θα προστεθεί στη υποδεικνυόμενη από τον ΕΟΠΥΥ αίτηση-δήλωση», επισήμανε μιλώντας στην «Εφ.Συν.» ο πρόεδρος της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Γιατρών ΕΟΠΥΥ Αθ. Αποστολόπουλος.

Το τελικό κείμενο λόγω και της χρονικής πίεσης του επταημέρου που έχει δώσει ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ αναρτήθηκε στην ιστοσελίδα της Ομοσπονδίας αργά χθες το βράδυ. Η πλειονότητα των γιατρών του ΕΟΠΥΥ, σύμφωνα με τον ίδιο, θα αιτηθεί να ενταχθεί στο ΠΕΔΥ.

Εν τω μεταξύ ο υφυπουργός Υγείας Αντώνης Μπέζας εξέδωσε χθες την απόφαση για τη χωροταξική κατανομή ανά Υγειονομική Περιφέρεια (ΥΠΕ) των πα-

λιών μονάδων του ΕΟΠΥΥ στο πλαίσιο εφαρμογής του Πρωτοβάθμιου Εθνικού Δικτύου Υγείας (ΠΕΔΥ). Σύμφωνα με την απόφαση, μεταφέρονται και εντάσσονται στο σύνολό τους σε πρώτη φάση, ωστόσο έπειτα από 3 μήνες, όπως ορίζει ο νόμος, θα εξεταστούν τα μισθώματα τα οποία αν κριθούν ασύμφορα θα οδηγήσουν σε κατάργηση μονάδων... Ας σημειωθεί ότι το 70% των μονάδων υγείας του ΕΟΠΥΥ, προσεχώς ΠΕΔΥ, είναι με μίσθωμα.

Ο υπουργός Υγείας πάντως μίλησε για αλλαγές ασχέτως μισθωμάτων, φυσικά από τηλεοράσεως: «Με το άνοιγμα των πολυιατρείων σε πρώτη φάση δεν θα μετακινηθεί κανείς, ωστόσο σε 6 μήνες θα γίνει νέος σχεδιασμός».



Πίεση Μαξίμου προς υπουργούς

Στόχος, να κλείσουν οι περισσότερες εκκρεμότητες ενόψει της επιστροφής της τρόικας στην Αθήνα

Του ΓΙΩΡΓΟΥ Π. ΤΕΡΖΗ

Στο φουλ δουλεύουν οι κυβερνητικές μηχανές ενόψει της επανέναρξης των, διά ζώσης, διαπραγματεύσεων με την τρόικα τη Δευτέρα. Ο πρωθυπουργός Αντώνης Σαμαράς λαμβάνει ήδη τους φακέλους που έχει ζητήσει από το σύνολο των εμπλεκόμενων υπουργείων, προκειμένου να συγκροτηθεί η λίστα προόδου της ελληνικής πλευράς αλλά και να σχεδιαστεί η στρατηγική έναντι των ανοικτών μετώπων, που προφανώς δεν μπορούν όλα να κλείσουν μέχρι τη συνεδρίαση του Eurogroup της 10ης Μαρτίου.

Το άτυπο Eurogroup της Αθήνας, την 1η Απριλίου, αποτελεί το ουσιαστικό ορόσημο, αφού σε εκείνη τη συγκυρία η ελληνική κυβέρνηση επιδιώκει να έχει μπει πλέον για τα καλά το νερό στο αυλάκι της εκταμίευσης των εκκρεμών δόσεων.

Το επιτελείο του Μεγάρου Μαξίμου άκουσε τη χθεσινή αναφορά του κ. Γερούνη Ντάισελμπλουμ, ο οποίος επικαλούμενος τα θετικά δημοσιονομικά δεδομένα άφησε ανοικτό το ενδεχόμενο να μην απαιτηθεί ένα επιπλέον πρόγραμμα για την Ελλάδα. Εφόσον υπάρχουν δηλώσεις Ευρωπαίων αξιωματούχων που συμφωνούν με την κεντρικά γραμμή της ελληνικής πλευράς «όχι νέο δημοσιονομικά μέτρα, όχι νέο Μνημόνιο», είναι απολύτως ευπρόσδεκτες, σημειώνουν κυβερνητικά στελέχη, χωρίς πάντως να παραγνωρίζουν ότι οι χρηματοδοτικές ανάγκες της χώρας -αποτέλεσμα και των «αστοχιών» των χρηματοδοτικών



Ο πρωθυπουργός λαμβάνει ήδη φακέλους από το σύνολο των εμπλεκόμενων υπουργείων, για να συγκροτηθεί η λίστα προόδου της ελληνικής πλευράς.

εργαλείων (μετακύλιση ομολόγων, ANFAs) ή της επαναγοράς χρέους- ανέρχονται σε περίπου 11 δισεκατομμύρια ευρώ.

Αντί της έναρξης και, ιδανικά, της λύσης στο ζήτημα του χρέους, που θα σηματοδοτούσε την αρχή

Η κυβέρνηση επενδύει πολιτικά στις επισκέψεις στην Ελλάδα του Γερμανού προέδρου Γ. Γκάουκ και του Β. Σόιμπλε.

του τέλους των Μνημονίων, η ελληνική κυβέρνηση αναμένει μια σαφή πολιτική στήριξη από τους εταίρους της και, μάλιστα, κεντρικά από τις Βρυξέλλες και το Βερολίνο. Οι χθεσινές αναφορές Ντάισελμπλουμ ενδεχομένως συ-

νιστούν μια πρώτη στροφή στις δημόσιες δηλώσεις των πιστωτών ενόψει ευρωκόλλησης, ενώ η παρουσία στην Ελλάδα του Γερμανού προέδρου Γιόαχιμ Γκάουκ την προσεχή εβδομάδα και του υπουργού Οικονομικών Βόλφγκανγκ Σόιμπλε στις αρχές Απριλίου μπορούν να αποτελέσουν μια πρώτη γερμανική «ψήφο εμπιστοσύνης» προς τις προσπάθειες των Ελλήνων και της κυβέρνησης.

Τα διαρθρωτικά

Προϋπόθεση, ωστόσο, αποτελεί η ολοκλήρωση της συμφωνίας με την τρόικα μέσα στις επόμενες λίγες εβδομάδες, που επικεντρώνεται στα διαρθρωτικά. Παρόντες που συμμετέχουν ενεργά στη διαπραγμάτευση εκτιμούν ότι μια θετική έκθεση για τις διαρθρωτικές παρεμβάσεις θα «εξεκλειδώσει» πολιτικά την Ευρώζωνη προκειμένου να αποδεχθεί, χωρίς τους σημερινούς αστερίσκους, το πλεόνασμα του 2013, αλλά και τη συνακόλουθη συζήτηση για τη βιωσιμότητα του χρέους. Το tool kit του ΟΟΣΑ (απελευθέρωση αγορών, μη συνταγογραφούμενα φάρμακα, γάλα), η διοικητική μεταρρύθμιση και όχι περιοριστικά η κινητικότητα και οι απολύσεις στο Δημόσιο, όπου οι στόχοι υπολείπονται των συμφωνημένων στόχων, το 3,9% των ασφαλιστικών εισφορών και ο τρόπος μείωσής τους αλλά και οι φόροι υπέρ τρίτων αποτελούν τα κυρίαρχα θέματα στα οποία καταγράφεται μεν απόσταση μεταξύ των μερών όχι όμως τέτοια που να μην μπορεί να γεφυρωθεί.

Αναζήτηση υποψηφίου στην Περιφέρεια Αττικής από Ν.Δ.

Σε αναζήτηση υποψηφίου για την Περιφέρεια Αττικής παραμένει η Ν.Δ., μετά την οριστική, κατά τα φαινόμενα, απόσυρση του ενδιαφέροντος του δημάρχου Περιστερίου Ανδρέα Παχατουρίδη. Ο κ. Παχατουρίδης φέρεται χθες να διεμήνυσε ότι θα παραμείνει στα όρια του... Δήμου Περιστερίου. Κι αυτό παρά το γεγονός ότι είχε διαδοχικές διαβουλεύσεις με στελέχη της κυβέρνησης, ήταν ένα βήμα πριν από τη συγκρότηση συνδυασμού και η υποψηφιότητά του είχε «μετρηθεί» σε σειρά δημο-

σκοπήσεων που παρήγγειλε η Συγχροή. Παρότι κάποια στελέχη, όπως ενδεικτικά ο κ. Αδ. Γεωργιάδης αλλά και «γαλάζιοι» δήμαρχοι του Λεκανοπεδίου, εκφράζονται με θετικό λόγο για τον κ. Γ. Σγουρό, ανώτατες κομματικές πηγές απέκλειαν χθες το ενδεχόμενο να στηριχθεί, έστω και σιωπηρά, ο νυν περιφερειάρχης. Ένας επιπλέον λόγος γι' αυτήν την επιλογή είναι και το γεγονός ότι η απουσία μιας κεντροδεξιάς υποψηφιότητας θα «φούσκωνε» το ποσοστό αντιμνημονια-

κών ψηφοδελτίων, όπως ενδεικτικά των Νικ. Νικολόπουλου, Π. Χαϊκάλη κ.ά. Εν τω μεταξύ, σε πλήρη εξέλιξη είναι οι προπαρασκευαστικές ενέργειες των υποψηφίων που αιρούν, σε αυτή τη φάση, τη στελέχωση των μηχανισμών τους και την εξασφάλιση στήριξης. Στο πλαίσιο αυτό, γνωστοποιήθηκε από το επιτελείο του κ. Γ. Ιωαννίδη η συνάντηση που είχε -την Τετάρτη- ο υποψήφιος περιφερειάρχης Κεντρ. Μακεδονίας με τον πρώην πρωθυπουργό Κ. Καραμανλή.

Μέσο:ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: ...21/02/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...21/02/2014

Σελίδα: 16



[2013] Η συνολική αξία των πωλήσεων μειώθηκε κατά 11%-12%, στα 5,31 δισ. ευρώ, έναντι 5,97 δισ. το 2012

Μνημόνιο - απεργίες - ελλείψεις έπληξαν την αγορά του φαρμάκου

Του Γιώργου Σακκά
gsakka@naftemporiki.gr

Οι πολιτικές μείωσης της φαρμακευτικής δαπάνης σε συνδυασμό με μία σειρά άλλων παραμέτρων, όπως οι απεργίες των γιατρών ή οι ελλείψεις φαρμάκων, προκάλεσαν τη σημαντική υποχώρηση της αξίας της φαρμακευτικής αγοράς το 2013, η οποία σύμφωνα με τον ΕΟΦ υπολογίζεται στο 11%-12%. Ειδικότερα, σύμφωνα με τα στοιχεία που ανακοίνωσε ο πρόεδρος του Οργανισμού κ. Λιντζέρης, η συνολική αγορά φαρμάκων εκτιμάται στα 5,31 δισ. ευρώ το 2013 έναντι 5,97 δισ. ευρώ το 2012.

Τη μεγαλύτερη πτώση φαίνεται να παρουσίασε η αγορά των φαρμακείων. Συγκεκριμένα, με βάση κάποιους πρώτους υπολογισμούς εκτιμάται ότι οι πωλήσεις των εταιρειών προς τα νοσοκομεία (νοσοκομειακή τιμή) ήταν πέρυσι ελαφρώς αυξημένες στο 1,41 δισ. ευρώ από 1,36 δισ. ευρώ το 2012. Την ίδια στιγμή, στα φαρμακεία (συμπεριλαμβανομένων και των φαρμακείων του ΕΟΠΥΥ μέσω των οποίων διακινούνται τα επανομαζόμενα και ακριβά φάρμακα ΦΥΚ) και τις φαρμακαποθήκες εκτιμώνται πωλήσεις (λιανικές τιμές) 3,93 δισ. ευρώ έναντι 4,61 δισ. ευρώ, ήτοι πτώση της τάξης του 14,8%. Αν αφαιρέσουμε τώρα και τις παράλληλες εξαγωγές

Πωλήσεις φαρμάκων την τελευταία 5ετία

(σε εκατ. ευρώ)

	2009	2010	2011	2012	2013
Νοσοκομεία	1.466	1.312	1.200	1.361	1.410
Φαρμακεία - φαρμακαποθήκες	6.995	6.028	5.558	4.606	3.895
Σύνολο	8.461	7.340	6.758	5.967	5.305
Παράλληλες Εξαγωγές πλην ΕΟΦ, εκτιμήσεις αγοράς	649	626	486	415	200

> «Απελές» για τα φαρμακεία

Μια ακόμη απειλή για τα φαρμακεία αφορά τη διόθεση από τα σούπερ μάρκετ των Μη Συνταγογραφούμενων Φαρμάκων (ΜΗΣΥΦΑ) τα οποία εκτιμάται ότι μπορεί να καταγράψουν τζίρο κοντά στα 400 εκατ. Η κατηγορία αναμένεται να ενισχυθεί επίσης και από τη διεύρυνση της αρνητικής λίστας, η οποία θα έχει συνταχθεί μέσα στο επόμενο δίμηνο, καθώς μεθοδεύεται η αύξηση των σκευασμάτων ώστε να αποφευχθεί η αποζημίωσή τους από τα ασφαλιστικά ταμεία. Μια πρώτη εκτίμηση κάνει λόγο για επιπλέον τζίρο της τάξης των 600 εκατ. ευρώ.

που το 2012 ήταν 415 εκατ. ευρώ και πέρυσι υποχώρησαν κοντά στα 200 εκατ. ευρώ, τότε η μείωση εκτιμάται κάπου στο 12%. Η πτώση αυτή συμπίπτει και με την καταμετρημένη με βάση στοιχεία της IMS, η οποία καταγράφει την αγορά φαρμάκων στα φαρμακεία (πωλήσεις σε χονδρικές τιμές). Ειδικότερα η πτώση κατά την IMS είναι της τάξης του 10,3% και η διαφορά αποδίδεται στο γεγονός ότι δεν συμπεριλαμβάνονται στις μετρήσεις οι πωλήσεις των ΦΥΚ (οι οποίες εκτιμώνται κοντά στα 600 εκατ. ευρώ), καθώς και οι παράλληλες εξαγωγές. Επίσης η IMS μετρά την αγορά σε χονδρικές τιμές.

Οι πρώτες

Κατά το 2013 οι 20 μεγαλύτερες εταιρείες συγκέντρωσαν και πάλι το μεγαλύτερο ποσοστό πωλήσεων της αγοράς και συγκεκριμένα κατέλαβαν το 71%, όπως και το 2012. Επίσης οι 10 πρώ-

τες κατέλαβαν το 55%, ελάχιστα μειωμένο ποσοστό έναντι του 2012. Ειδικότερα, σύμφωνα με την IMS, οι 10 πρώτες εταιρείες, ήτοι οι Novartis, Pfizer, Sanofi, AstraZeneca, Βιανέξ, GSK, ΕΛΠΕΝ, Φαρμασέρβ-Lilly, Boehringer και MSD, παρουσίασαν μικρή αύξηση το 2013 στο μερίδιό τους, με συνολικό τζίρο στα φαρμακεία, που σύμφωνα με πληροφορίες έφτασε το 1,54 δισ. ευρώ, παρουσιάζοντας όμως συνολική μείωση σε αξία της τάξης του 10%.

Σύμφωνα με την IMS, οι πέντε πρώτες εταιρείες που έχουν συνολικό μερίδιο της τάξης του 35% της αγοράς, ήτοι τζίρο της τάξης των 970 εκατ. ευρώ το 2013, έχουν απολέσει συνολικά μερίδιο περίπου 1% σε αξίες που έχει μεταφερθεί στους επόμενους πέντε. Αξιοσημείωτη είναι η επίδοση των δύο ελληνικών παραγωγικών εταιρειών (γενόσημων/αντιπροσώπων) ΕΛΠΕΝ και Βιανέξ, με την πρώτη να εμ-

φανίζει αύξηση τζίρου και τη δεύτερη σχετικά μικρή μείωση, σημαντικά χαμηλότερη από τη συνολική πτώση της αγοράς.

Το 2014

Σύμφωνα με τις ανακοινώσεις της κυβέρνησης, η δημόσια φαρμακευτική δαπάνη το 2014 θα πρέπει να κατέλθει στα 2 δισ. ευρώ για την αγορά των φαρμακείων, από 2,37 δισ. ευρώ πέρυσι. Αυτό σημαίνει ότι θα υπάρξει μία σημαντική μείωση του τζίρου η οποία αν είναι αναλογική της μείωσης της δαπάνης θα πρέπει να φτάσει στο 15%. Από την πλευρά του ο πρόεδρος του ΕΟΦ μιλά για εξοικονόμηση της τάξης περίπου του 4,7%, όμως κύκλοι της αγοράς τονίζουν πως στη θεραπευτική κατηγορία η μείωση είναι πολύ υψηλότερη. Συγκεκριμένα, για τις τέσσερις βασικές κατηγορίες στις οποίες γίνεται το μεγαλύτερο μέρος των πωλήσεων στα φαρμακεία, ήτοι σκευασματα για το διαβήτη, υπέρταση, οστεοπόρωση και χοληστερίνη, οι μειώσεις είναι της τάξης του 10% με 15%. Αυτό το ποσοστό φυσικά θα επιδράσει στη δραστηριότητα των φαρμακείων.

Από την πλευρά τους οι επιχειρήσεις θα καταφέρουν σε ένα βαθμό να περιορίσουν τις απώλειες από την εισαγωγή στην αγορά των νέων καινοτόμων φαρμάκων που εγκρίθηκαν πρόσφατα. [SID:8496731]