

Μέσο:ESPRESSO

Ημ. Έκδοσης: ...22/01/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...22/01/2014

Σελίδα:9



Εκνευρίζει Σαμαρά η... τριπλή κόντρα!

Από τον
Κώστα Ζαφειρίου

kzafiriou@espressonews.gr

Τη στιγμή που ο επικεφαλής του Ευρογρουπ Γερσούν Ντάισελμπελντμ δηλώνει ότι η ελληνική πλευρά δεν έχει καλύψει όλες τις προϋποθέσεις και τους όρους για την εκταμίευση των δόσεων του τέταρτου τριμήνου του 2013, ο πρωθυπουργός Αντώνης Σαμαράς ζητεί από τους υπουργούς του να ανεβάσουν «ταχύτητα», ώστε να έχει επαυξηθεί συμφωνία με την τρόικα (είναι άγνωστο πότε θα έρθει στην Αθήνα) μέχρι τη συνεδρίαση του Ευρογρουπ της 17ης Φεβρουαρίου.

Στο πλαίσιο αυτό ο υπουργός Ανάπτυξης Κωστής Χατζηδάκης ετοιμάζει νομοσχέδιο για τα τρόφιμα και τα φάρμακα ακολουθώντας τις προτάσεις του ΟΟΣΑ για την

Ο πρωθυπουργός
παρεμβαίνει στη
διαμάχη Χατζηδάκη,
Τσαυτάρη, Γεωργιάδη

ενίσχυση του ανταγωνισμού. Όμως το νομοσχέδιο αυτό είναι τουλάχιστον «εμπρηστικό», αφού προκαλεί τις αντιδράσεις τουλάχιστον δύο υπουργών, οι οποίοι εκφράζουν σαφείς ενστάσεις ως προς τις προβλέψεις που κάνει για θέματα της δικής τους αρμοδιότητας.

Διαφωνία

Συγκεκριμένα, ο υπουργός Υγείας Αδωνις Γεωργιάδης έχει εκφράσει με έντονο τρόπο τη διαφωνία του για την απελευθέρωση της πώλησης των

μη συνταγογραφούμενων φαρμάκων. Στην άλλη κορυφή του τριγώνου της έντασης βρίσκεται ο υπουργός Αγροτικής Ανάπτυξης Αθανάσιος Τσαυτάρης.

Ο υπουργός διατυπώνει τη διαφωνία του για την πρόβλεψη αύξησης της «διάρκειας ζωής» του φρέσκου γάλακτος. Και ενώ το νομοσχέδιο ετοιμάζεται να έρθει για διαβούλευση, ο υπουργός Ανάπτυξης υπενθυμίζει ότι τα όσα προβλέπονται στο νομοσχέδιό του αποτελούν μεταρρυθμίσεις για τις οποίες έχει δεσμευτεί η ελληνική πλευρά έναντι της τρόικας.

Στην αντιπαράθεση αυτή των τριών υπουργών θα παρέμβει ο πρωθυπουργός Αντώνης Σαμαράς, που -όπως λένε συνεργάτες του- είναι εκνευρισμένος με την ασυννευσία των υπουργών του. Έτσι ο πρωθυπουργός αναμένεται να τους καλέσει στο Μαξίμου προκειμένου να δώσει τη λύση.

2. ΜΕΤΩΠΙΚΗ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ-ΧΑΤΖΗΔΑΚΗ

Μέσο:KONTRA NEWS

Ημ. Έκδοσης: ...22/01/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...22/01/2014

Σελίδα:5



ΣΕ ΑΓΩΝΑ μέχρις εσχάτων καλούνται οι φαρμακοποιοί από τα συνδικαλιστικά τους όργανα, προκειμένου να ματαιώσουν την απόφαση του υπουργού Ανάπτυξης να προχωρήσει δια νόμου, στην πώληση των μη συνταγογραφούμενων φαρμάκων (ΜΗΣΥΦΑ), από τα σούπερ μάρκετ με ταυτόχρονη απελευθέρωση της τιμής τους. Σε χθεσινή συνέντευξη Τύπου του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου όπου παρέστη τόσο ο Πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής, Δ. Λουράντος, όσο και ο αντιπρόεδρος του ΦΣΑ, Γ. Δαγρές, τονίστηκε ότι δεν θα επιτραπεί σε καμία περίπτωση να πωλούνται τα ΜΗΣΥΦΑ από μεγάλες αλυσίδες σούπερ μάρκετ, ακόμα κι αν προσληφθούν ως υπάλληλοι φαρμακοποιοί καθώς κάτι τέτοιο θα έπληττε όχι μόνο την ουσία της επαγγελματικής τους υπόστασης όσο και τη Δημόσια Υγεία

Μετωπική φαρμακοποιών-Χατζηδάκη

Απειλούν να κλείσουν επ' αόριστον τα φαρμακεία αν δεν πάρει πίσω την απόφαση ο υπουργός

καθώς ως υπάλληλοι δεν μπορούν να έχουν ανεξάρτητη, ανεπηρέαστη επιστημονική θέση για κάθε φάρμακο.

Από την πλευρά του ο Πρόεδρος του ΠΦΣ, Κυριάκος Θεοδοσιάδης, δήλωσε ότι "το υπουργείο Ανάπτυξης παρουσιάζ

ζεται πρόθυμο να εφαρμόσει την τελευταία έκθεση του ΟΟΣΑ σε ποσοστό τουλάχιστον 70% του συνόλου των προτάσεων που αναφέρει, αλλά η έκθεση αυτή έχει συνταχθεί καθ' υπόδειξη μεγάλων συμφερόντων (αλυσίδων σούπερ μάρκετ) που θέλουν να διεισδύσουν στο χώρο του φαρμακείου".

Εξάλλου, όπως πρόσθεσε ο γενικός γραμματέας του ΠΦΣ, κ. Παπαγεωργίου, "στις ΗΠΑ που τα ΜΥΣΥΦΑ πωλούνται σε σούπερ μάρκετ, καταμετρώνται ετησίως 50.000 ηπατικές παρενέργειες μόνο από κακή χρήση της παρακεταμόλης". Και αναρωτήθηκε: "ποιό θα είναι το κόστος/ όφελος από τις εισαγωγές στα νοσοκομεία των ασθενών με αυτές τις παρενέργειες;".

Ενδοκυβερνητική κόντρα

ΣΤΟ ΠΛΕΥΡΟ των φαρμακοποιών είναι τόσο ο υπουργός Υγείας, Άδωνις Γεωργιάδης, όσο και ο Πρόεδρος του ΕΟΦ, Δ. Λιντζέρης. Ο πρόεδρος του ΕΟΦ μάλιστα, ο οποίος ανήκει στο ΠΑΣΟΚ ως πρώην βουλευτής ήταν σαφής και ξεκάθαρος στο θέμα της πιθανής διάθεσης των ΜΗΣΥΦΑ από σούπερ μάρκετ... "Τα ΜΥΣΥΦΑ είναι κανονικά φάρμακα που αδειοδοτούνται από τον ΕΟΦ και παρακολουθούνται από τις διαδικασίες φαρμακοεπαγρύπνησης και η μόνη τους διαφορά από τα υπόλοιπα φάρμακα είναι ότι τη δεδομένη χρονική στιγμή δεν αποζημιώνονται από τον ΕΟΠΥΥ. Αντίθετα οι βιταμίνες και τα συμπληρώματα δεν είναι φάρμακα, ούτε αδειοδοτούνται από τον ΕΟΦ, στον οποίο απλά γνωστοποιούνται. Κι άρα μπορούν να πωλούνται και εκτός φαρμακείου", ξεκαθάρισε ο πρόεδρος του ΕΟΦ τασσόμενος εμφανώς υπέρ των φαρμακοποιών.

Μέσο:ΡΗ Β

Ημ. Έκδοσης: ...01/12/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...22/01/2014

Σελίδα: 13



ΑΔΩΝΙΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ*

«Οι νέοι γιατροί περιμένουν τους βολεμένους!»

Ο Υπουργός Υγείας
μιλάει για τον **ΕΟΠΥΥ**, τα
φάρμακα, τον **ΣΥΡΙΖΑ**
και... τα **social media**!

Συνέντευξη: **Δήμητρα Ευθυριάδου**
Φωτό: **Βεόδωρος Αναγνωστόπουλος**

Ακόμη και... σπύι του θα μπορούσε να πάει μετά τις αλλαγές σε ΕΟΠΥΥ και νοσοκομεία ο Αδωνις Γεωργιάδης, καθώς, όπως δηλώνει στο ΡΗΒ, έχει εκπληρώσει το σύνολο των πολιτικών του φιλοδοξιών και δεν τον ενδιαφέρει πια αν θα βγει ακόμη και βουλευτής.

Πάντως, ο Υπουργός Υγείας, ανεξάρτητα από το τι θα γίνει τελικά με τον ΕΟΠΥΥ, δεν σκοπεύει να παραιτηθεί, καθώς υποστηρίζει στη συνέντευξή του ότι είχε πει πως απολύσεις δεν θα γίνουν μόνο στα νοσοκομεία.

Ο Αδωνις Γεωργιάδης μιλά για τους Έλληνες φαρμακοβιομήχανους, που «γλίτωσαν από τα Τάρταρα και ήθελαν και άλλα», αλλά και για τις πολυεθνικές φαρμακευτικές εταιρείες. Δεν αποκλείει, παράλληλα, νέες μειώσεις τιμών σε σύντομο χρονικό διάστημα, ενώ για τον ΕΟΠΥΥ και τα πολυιατρεία του θεωρεί πως ό,τι μένει για καιρό αναξιόπιστο και κλειστό ίσως τελικά και να μην χρειάζεται...

Ο Υπουργός Υγείας, παρά τις εντάσεις των τελευταίων ημερών με τους γιατρούς του Οργανισμού, σημειώνει ότι περιμένουν ουρά χιλιάδες νέοι γιατροί για να ενταχθούν στο σύστημα, ενώ αποκαλύπτει ότι θα συγχωνευθούν (ήτοι θα κλείσουν) μονάδες υγείας του πρώην ΙΚΑ και θα παραμείνουν μόνο όσες βρίσκονται σε ιδιόκτητα κτήρια.

Ταυτόχρονα αρνείται ότι ανέθεσε τη μεταρρύθμιση της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας στην Task Force, ενώ δεν διστάζει να μιλήσει για την εμπιστοσύνη του με το twitter, αλλά και για τις συχνές τηλεοπτικές του εμφανίσεις.

*Υπουργός Υγείας



ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ



Στο κομμάτι των off patent, όπου ανήκουν όλες οι πολυεθνικές, είναι οι μεγαλύτερες μειώσεις

Γενική πολιτική του Υπουργείου Υγείας είναι όσο οι φαρμακευτικές εταιρείες αυξάνουν τις πωλήσεις τους τόσο να ρίχνουν τις τιμές τους

Η πρόσφατη κόντρα για τα φάρμακα με τον ΣΥΡΙΖΑ σάς άφησε επικοινωνιακά, μάλλον, στη θέση του νικητή. Πολλοί θεωρούν όμως ότι άφησε και μια «σκιά» στο δικό σας προφίλ, σχετικά με τη σχέση σας με τις πολυεθνικές εταιρείες. Τι απαντάτε σε αυτό;

Θα λυθούν όλες οι «σκιές»: Όταν εκδοθεί το νέο δελτίο τιμών και οι πολίτες μπαίνουν στα φαρμακεία και δουν τις νέες τιμές φαρμάκων. Στο κομμάτι των off patent, όπου ανήκουν όλες οι πολυεθνικές, είναι οι μεγαλύτερες μειώσεις.

Ναι, αλήθια τα off patent που η πατέντα τους έχει λήξει μετά το 2012 είναι πολλή λίγα...

Δεν μειώνονται μόνο αυτά που έχασαν την πατέντα τους μετά το 2012, αλλά και τα πριν. Εκεί θα φθάσει, στο 15% μέσα στο 2014 και από εκεί και πέρα κι άλλο.

Γιατί αυτή η διαφοροποίηση;

Δεν θα σας το κρύψω. Η διαφοροποίηση έγινε κυρίως για προστασία της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας.

Τότε γιατί διαμαρτυρήθηκαν μόνο οι Έλληνες φαρμακοβιομήχανοι;

Γιατί θέλανε παραπάνω προστασία. Οι τιμές των γενόσημων καθορίζονται με βάση τις τιμές των off patent. Η εφαρμογή των τριών κομηλότερων τιμών προ του 2012 θα οδηγούσε τις βασικές κατηγορίες φαρμάκων και τις ελληνικές εταιρείες που παράγουν γενόσημα στα «Τάρταρα»!

Αρα οι διαμαρτυρίες που θεωρείτε ότι οφείλονταν;

Επειδή σώθηκαν από τα «Τάρταρα», ήθελαν να σωθούν και περαιτέρω...

Οφείλω να σας πω ότι η γενική πολιτική του Υπουργείου Υγείας είναι όσο αυξάνουν τις πωλήσεις τους τόσο θα πρέπει να

ρίχνουν τις τιμές τους και να τις φέρνουν κοντά στον ευρωπαϊκό μέσο όρο.

Αρα δεν θα ισχύσει τελικά η δυναμική τιμολόγηση;

Όλα θα ισχύσουν. Άλλα για τα προ του 2012 ο εκάστοτε Υπουργός Υγείας θα μπορεί να προχωρά συνεχώς και σε περαιτέρω μειώσεις, αλλά όχι σε αυξήσεις. Ο νόμος απαγορεύει την αύξηση.

Η δυναμική τιμολόγηση θα γίνει και για τα προ και για τα μετά του 2012. Αλλά θα δίνεται 1% ανά 250.000 ευρώ, για όσα η πατέντα τους έληξε πριν το 2012. Θα είναι δυναμική τιμολόγηση η volume.

Το επιχείρημα στελεχών του ΕΟΦ για τη μικρή μείωση των τιμών στα φάρμακα που η πατέντα τους έληξε πριν το 2012, ήταν ότι δεν μπορούσαν να γίνουν συγκρίσεις για τόσο πολλή φάρμακα με την Ευρώπη. Είναι λογικό επιχείρημα;

Εγώ σας απάντησα...

Πολλοί λένε ότι ο Άδωνις δεν θα εξοικονομήσει τα ήφια που επιδιώκει από τη νέα τιμολόγηση...

Εμείς λέμε 400 εκατ. θα είναι η εξοικονόμηση για όλα τα φάρμακα μαζί. Και για τα προ του 2012 και για τα μετά. Η πολιτική μας είναι πολυσχιδής και δεν εδράζεται μόνον στην τροπολογία. Έχει διάφορους άξονες, πχ. αν επιτύχουμε να εφαρμόσουμε τα νέα θεραπευτικά πρωτόκολλα από το νέο έτος, αυτά θα κόψουν μεγάλο μερίδιο δαπάνης.

Αν, μάλιστα, συνδυαστεί με τις μειώσεις των τιμών, θα έχουν περαιτέρω εξοικονόμηση. Αν συνδυαστεί και με την αύξηση του ποσοστού των γενόσημων, θα έχουμε και άλλη. Θέλω να πω ότι δεν είναι η ποσική μας μόνο στην τιμή. Η τιμή είναι ένας

Μέσο:ΡΗ Β

Ημ. Έκδοσης: ...01/12/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...22/01/2014

Σελίδα: 15



από τους άξονες για να πετύχουμε τους στόχους μας.

Τα ακριβά φάρμακα γιατί δεν τα πειράξατε;

Γιατί αυξήσαμε το rebate. Από 9 στο 11% και σε αυτά της λίστας «3816» τα υψηλού κόστους, που δεν είχαν καθόλου rebate, βάλουμε 3%. Όπως επίσης αυξήσαμε και το volume rebate στα ακριβά. Άρα τα πειράξαμε. Δεν πειράξαμε την τιμή τους.

Γιατί η διαφορά μεταξύ των ακριβών και των off patent και γενεοσήμων είναι ότι στα μεν ακριβά έχουμε τις χαμηλότερες τιμές στην Ευρώπη, ενώ στα άλλα είχαμε τις ακριβότερες τιμές στην Ευρώπη. Άρα, αναγκαστικά μειώνεις την τιμή εκεί που είσαι ακριβότερος, όχι εκεί που είσαι φθηνότερος. Αν πειράξεις την τιμή στα ακριβά, απλώς θα φύγουν τα φάρμακα από την Ελλάδα.

Αυτό, να ξέρεις, το κατάλαβε μέχρι και ο ΣΥΡΙΖΑ, γι' αυτό και «άδειασε» τον κ. Κουρουμπλή. Εφόσον, είπε, για την



Μέσο:ΡΗ Β

Ημ. Έκδοσης: ...01/12/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...22/01/2014

Σελίδα: 16



ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ

“
Η εξοικονόμηση από το
σύνολο των φαρμάκων θα
φθάσει τα 400 εκατ. ευρώ
”

οριζόντια μείωση 20% ότι ήταν πρόταση Κουρουμπλή και όχι ΣΥΡΙΖΑ. Το επόμενο θα ήταν να τον βρίσουν κάδους... (γελάει)
Ως προς την επικοινωνία των διαμαρτυριών... Μόνο οι Έλληνες φαρμακοβιομήχανοι διαμαρτυρήθηκαν τελικά και όχι οι ξένοι...

Κάνετε λάθος, ο ΣΦΕΕ έβγαλε σκληρή ανακοίνωση εναντίον μου. Έκανε και συνέντευξη Τύπου.

Ναι, αλλή για τη δαπάνη του 2014 έκανε ανακοινώσεις, όχι για τη νέα τιμολόγηση... Αυτό δεν δείχνει, ενδεχομένως, ότι «διαμαρτύρομαι κι εγώ για να μη φανεί ότι ευνοήθηκα»;

Κανένας δεν είναι βολεμένος. Με 500 εκατ. κάτω στη δαπάνη κανένας δεν είναι βολεμένος.

Η δαπάνη έχει ξεφύγει;

Κοιτάξτε, φέτος η δαπάνη, σε σχέση με τον μειωμένο στόχο, θα είναι ελάχιστα προσυζητημένη, αλλά ο στόχος έχει μειωθεί. Πήγε 2,371 δισ. θα είναι περίπου 2,550 δισ., κάπου εκεί, γι' αυτό θα έχει claw back.

Πού οφείλεται το ότι δεν συγκρατήθηκε;

Ήδη είμαστε πιο κάτω από πέρυσι. Ο στόχος είναι πολύ χαμηλός. Γι' αυτό και βάζουμε τα μέτρα.

Άρα, πώς θα πάμε ακόμη πιο κάτω, στα 2 δισ., το 2014; Βγαίνει;

Γι' αυτό βάζουμε όλα αυτά τα μέτρα...

Θα «βγει» ο κόσμος, θα μπορεί να πάρει φάρμακα;

Αν τα μέτρα αποδώσουν, θα πάμε καλά. Να σας φέρω ένα παράδειγμα: Ο Οκτώβριος δεν πήγε καλά. Είχαμε 6 εκατ. συνταγές, που είναι τεράστιο νούμερο. Λέγαμε, μάλλον, λόγω της απεργίας που πήγαν όλοι να πάρουν τα φάρμακά τους. Κανονικά είναι 5 εκατ., οι συνταγές. Όμως προσέξτε τι σημαίνει αυτό: Σημαίνει ότι εάν δεν εφαρμόσουμε μέτρα που θα εμποδίζουν την υπερβολική συνταγογράφηση, δεν θα μπορούσαμε ποτέ να ελέγχουμε τη δαπάνη.

Ποιο είναι το βασικό μέτρο για την υπερβολική συνταγογράφηση; Τα πρωτόκολλα. Το άλλο μέτρο είναι το 1 ευρώ ανά συνταγή. Όταν ο άλλος θα πληρώνει, γιατί θα θέλει πολλές συνταγές, θα το ξανασκέφτεται.

Ναι, αλλή υπάρχει η διαφοροποίηση με τα τρία φάρμακα ανά συνταγή...

Αυτό δεν αλλάζει...

Ναι, αλλή αυτό δεν διευκολύνει τους χρόνιους πάσχοντες...

Σας είπα, δεν πρέπει να γράφονται πολλές συνταγές. Στην Ελλάδα έχουμε τεράστιο πρόβλημα υπερβολικής συνταγογράφησης. Δεν νοείται να έχουμε τόσες πολλές συνταγές για τον πληθυσμό μας.

Στην κόντρα με τους γιατρούς, τραβήξατε αρκετά το σχοινί... Πόσοι εκτιμάτε ότι θα φύγουν από το σύστημα και δεν θα ενταχθούν στο ΕΣΥ;

Δεν ξέρουμε ακόμη. Θα φανεί. Βέβαια, το αρχικό σχέδιο ήταν να βγει το πόρισμα, να ξεκινήσουμε το διάλογο με τους φορείς, να δούμε πού συμφωνούμε και πού όχι. Αλλά οι γιατροί δεν προσήλθαν στον διάλογο και προτίμησαν να κάνουν απεργία. Ζητώντας μαξιμαλιστικά να τους δώσουμε χαρτί που θα έλεγε ότι δεν θα γίνει καμία απόλυση καμία διαθεσιμότητα καμία... Τέτοιες δεσμεύσεις δεν μπορούσαν να υπάρξουν. Και είχαμε πει ότι αν τα πολιαιτρεία του ΕΟΠΥΥ μείνουν κλειστά για πολύ μεγάλο χρονικό διάστημα, ασφαλώς θα επανεξετάσουμε την ανάγκη ύπαρξής τους.

Μπορεί τελικά να δούμε "αιφνίδιο θάνατο";

Αν κάτι δεν λειτουργεί για μεγάλο χρονικό διάστημα, προφανώς δεν χρειάζεται να υπάρχει.

Οι ασθενείς πώς θα εξυπηρετούνται σε μια τέτοια περίπτωση;

Θα βρούμε τρόπους. Όλα λύνονται σ' αυτή τη ζωή... Είναι χιλιάδες οι νέοι γιατροί που περιμένουν να συμβληθούν με το σύστημα. Περιμένουν στην ουρά τους βολεμένους.

Θα είναι, δηλαδή, ανοικτό σε όλους το νέο σύστημα;

Σας είπα, είναι χιλιάδες οι νέοι γιατροί που περιμένουν τους βολεμένους.

Εάν οι βολεμένοι είναι αχάριστοι απέναντι στο κράτος, το κράτος πρέπει να επανεξετάζει τη στάση του.

Πόσα πολιαιτρεία θα κλείσουν; Σας θυμίζω ότι ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ έχει δηλώσει πως θα κλείσουν αυτά που είναι σε νοικιασμένα κτήρια.

Η μεταρρύθμιση έχει κάποια βήματα. Το πρώτο βήμα είναι η διοικητική συνένωση. Εκεί δεν κλείνει κανένα. Το δεύτερο βήμα, μετά το πρώτο εξάμηνο του 2014, θα είναι η συνένωση των τμημάτων έτσι ώστε να φτιάξουμε μεγάλες μονάδες ανά πόλη, που θα κάνουν 24ωρη εφημερία.

Άρα θα έχουμε σύμπληξη μονάδων. Και βεβαίως θα προτιμήσουμε να κρατήσουμε αυτά που έχουν ιδιόκτητα κτήρια και να αφήσουμε αυτά που έχουμε νοικιασμένα.

Στόχος να φτιάξουμε ένα σύστημα πρωτοβάθμιας φροντίδας που θα κρατά τον κόσμο, ώστε να μην πηγαίνει στα νοσοκομεία.

Κατηγορηθήκατε ότι αναθέσατε το σχέδιο στην Task Force, αλλή και στον Π. Θεοδωράκη, που είναι γενικός γιατρός και άρα ήθελε από την αρχή να ευνοήσει τον κλάδο του. Τι απαντάτε;



ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ



Το δεύτερο βήμα της μεταρρύθμισης στην ΠΦΥ θα είναι η συνένωση των τμημάτων

Αυτά είναι σχέδια συνωμοσιολογίας. Το σχέδιο έχει γίνει με ευθύνη του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, ο οποίος ήρθε και στην Αθήνα στη διάσκεψη.

Εάν ο ΠΟΥ δεν ξέρει τι του γίνεται, τι να σας πω... θα ξέρει ο κ. Χρονόπουλος.

Οι εργαζόμενοι στα νοσοκομεία λένε ότι η διαθεσιμότητα δεν κράτησε μικρό χρονικό διάστημα, όπως λέγατε...

15 μέρες κράτησε...

Ναι, αλλά, π.χ. στο Σισμανόγλειο, δεν έχουν επιστρέψει όλοι...

Άλλο αυτό, δεν έχουν βγει ακόμη τα ΦΕΚ για να γυρίσουν. Η διαθεσιμότητα έχει ληξει και πληρώνονται κανονικά.

Έχετε κατηγορηθεί ότι ενώ βάζατε στοιχεία ότι θα παραιτηθείτε αν γίνουν απολύσεις, τελικώς «τα γυρίσατε» και

Τα παραλείπομενα της συνέντευξης...

Το να σπάσει ο Άδωνις Γεωργιάδης τη... σιωπή του σίγουρα δεν είναι και το μεγαλύτερο επίτευγμα του κόσμου. Να τη σπάσει όμως σε δημοσιογράφο με τον οποίο το τελευταίο εξάμηνο έχει κοντραριστεί μαζί του, το ήες και το ήμηρό!

Από και που στο twitter με αποκαλούσε «η κ. Ευθυμιάδη» και έσπευδε να διαψεύσει ρεπορτάζ όπως αυτό της αποκάλυψης με το πόρισμα της Task Force και τα κονδύλια που θα εισπράξει για την υλοποίησή του, αλλά και για τα ακριβά φάρμακα, που ήταν κατά 880% ακριβότερα σε σχέση με το εξωτερικό, ο Άδωνις Γεωργιάδης με υποδέχτηκε τελικά με τη δέουσα ευγένεια και τα α-

παραίτητα κομπλιμέντα.

Μπορεί μέσα του να έβραζε, αλλά στα... «έξω» του, έσταζε μέλι!

Το επίθετό μου το έμαθε για τα καλά και πήδον με αποκαλούσε και με το μικρό: «Δήμητρα, πρέπει να παραδεχτώ ότι στο θέμα των φαρμάκων μου έκανες την πιο σωστή κριτική. Εγώ λέω και τα κακά και τα καλά», απεφάνθη κάποια στιγμή, κάνοντας ακόμη και τον φωτογράφο μας να γουρλώσει τα μάτια του.

Κατά τη διάρκεια της συνάντησής μας, πάντως, ο Άδωνις δεν αποχωρίστηκε ούτε λεπτό το τεράστιο μπλε ακουστικό που είχε ενσωματώσει στο smart phone του, τελευταίας τεχνολογίας.

«Τι το θέλετε αυτό; Όλοι το σχολιάζουν», τον ρώτησα έκπληκτη, βλέποντάς τον να μιλά με περισσή άνεση στο υπερμέγεθες ακουστικό. «Μιλάω όλη μέρα στο κινητό και με πονάει το κεφάλι μου. Μ' αυτό σώθηκα», δικαιολογήθηκε ο Άδωνις. «Έχω και σε άσπρο», έσπευσε να υπερασπιστεί την τεχνολογική του επιλογή.

Λίγο μετά αποχώρησε τρέχοντας για το γραφείο του Κ. Μητσοτάκη, για να κλείσει το θέμα της κινητικότητας.

Εκεί ήταν που άδραξα κι εγώ την ευκαιρία να κάτσω για λίγο στην «ηλεκτρική» καρέκλα του Υπουργού Υγείας. Όχι, προς ώρας, δεν εμποδημιώ τη θέση του...



Μέσο:ΡΗ Β

Ημ. Έκδοσης: ...01/12/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...22/01/2014

Σελίδα: 19



μιλήσατε για απολύσεις και μάλιστα υποστηρίζετε τώρα ότι εννοούσατε μόνο τα νοσοκομεία... Τελικά θα παραιτηθείτε αν «δείξετε την πόρτα» στους γιατρούς του ΕΟΠΥΥ;

Όταν συνομιλώ με τους εργαζόμενους του νοσοκομείου «Αγία Βαρβάρα» και λέω δεν θα υπάρξει καμία απόλυση από εσάς, το εσάς τι είναι; Είναι ο ΕΟΠΥΥ;

Είχατε πει γενικά στην Υγεία...

Μιλάω και απευθύνομαι σε αυτούς που είναι από τα νοσοκομεία. Για τη διαθεσιμότητα των νοσοκομείων. Και πράγματι στα νοσοκομεία δεν θα υπάρξει καμία απόλυση. Όχι γιατί είμαι καλός, αλλά γιατί τα κενά που έχουμε είναι περισσότερα από αυτούς που βγάζουμε στη διαθεσιμότητα.

Πολλοί αναρωτιούνται πότε δουλεύει ο Άδωνις. Όλη μέρα στο twitter και στα κανάλια...

Είμαι όλη την ημέρα εδώ. Στην τηλεόραση βγαίνω μία ώρα την ημέρα, άντε δύο, αφήστε που την έχω κόψει λίγο τελευταία, και εδώ είμαι 15 ώρες την ημέρα. Στο twitter μπαίνω μόνο όταν κάνω διαδρομές μέσα στο αυτοκίνητο. Από δω και έως τον ΕΟΠΥΥ κ.λπ., γιατί βαριέμαι τις διαδρομές. Όταν είμαι εδώ, δεν μπορώ. Εδώ δεν προλαβαίνω ούτε τα μηνύματα να δω.

Μπορεί εσύ να μου ασκείς σφοδρή κριτική, και τη δέχομαι, αλλά τους 6 μήνες που είμαι εδώ έχουμε κάνει πάρα πολλά πράγματα όπως διαθεσιμότητα, κινητικότητα, ξεκινήσαμε τη μεταρρύθμιση στον ΕΟΠΥΥ, πολιτική στα φάρμακα και πολλά ακόμα. Λέτε να μην έχω δουλέψει; Η απάντησή μου σε αυτούς που λένε κάτι τέτοιο είναι το τι κάνω.

Σπίτι μένετε καθόλου;

Λίγες ώρες, δυστυχώς.

Πολλοί λένε ότι μόλις γίνουν οι αλλαγές, ο Άδωνις Γεωργιάδης θα απομακρυνθεί από την κυβέρνηση και θα αποτελέσει κάτι σαν «αποδιοπομπαίο τράγο»...

Έχω εκπληρώσει το σύνολο των πολιτικών μου φιλοδοξιών. Θέλω να κάνω τη δουλειά μου και δεν με ενδιαφέρει να βγω ούτε βουλευτής •••

Στα νοσοκομεία δεν θα υπάρξει καμία απόλυση, γιατί τα κενά είναι περισσότερα από όσους βγαίνουν στη διαθεσιμότητα



4. ΤΕΛΕΣΙΓΡΑΦΟ ΣΤΟΝ Κ ΧΑΤΖΗΔΑΚΗ ΓΙΑ ΤΑ ΜΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΑ...

Μέσο: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 22/01/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 22/01/2014

Σελίδα: 25



Τελεσίγραφο στον Κ. Χατζηδάκη για τα μη συνταγογραφούμενα φάρμακα

ΣΕ ΣΦΟΔΡΗ σύγκρουση ανάμεσα στα υπουργεία Υγείας και Ανάπτυξης εξελίσσεται η κόντρα για τα Μη Υποχρεωτικώς Συνταγογραφούμενα Φάρμακα (ΜΥΣΥΦΑ), τα οποία ο υπουργός Ανάπτυξης Κωστής Χατζηδάκης, με βάση την επίσημη έκθεση του ΟΟΣΑ, προτείνει να πωλούνται σε σούπερ μάρκετ, πρατήρια βενζίνης και περίπτερα. Ωστόσο στο πλευρό του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου (ΠΦΣ), που αντιδρά στην πρόταση, βρίσκεται η ηγεσία του υπουργείου Υγείας και ο πρόεδρος του ΕΟΦ Δημήτρης Λιντζέρης, που χθες παρευρέθηκε στη σχετική συνέντευξη Τύπου του ΠΦΣ.

Ο πρόεδρος του ΠΦΣ Κυριάκος Θεοδοσιάδης σχολίασε ότι τα φάρμακα δεν είναι καραμέλες αλλά έχουν παρενέργειες και τόνισε ότι στις ΗΠΑ αναφέρονται ετησίως 50.000 ηπατικές κρίσεις από την παρακαταμόλη (ουσία για πονοκέφαλο, πόνους περιόδου, πυρετό κ.λπ.). «Οι πολιτικές Χατζηδάκη είναι επικίνδυνες για τη δημόσια υγεία. Εάν συνεχίσει σε αυτήν την εμμονή να βάλει τα φάρμακα στα

ράφια των σούπερ μάρκετ, θα μας δείτε όπως δεν μας έχετε ξαναδεί ποτέ» είπε ο κ. Θεοδοσιάδης και συμπλήρωσε απευθυνόμενος με νόημα σε επιχειρηματίες σούπερ μάρκετ και φαρμακοβιομήχανους: «Αντιλαμβάνομαι ότι υπάρχουν συμφέροντα με ονοματεπώνυμο που θέλουν να κάνουν τις τελευταίες τους αρπαχτιές!».

Στην ελληνική αγορά κυκλοφορούν 800 ΜΥΣΥΦΑ, των οποίων ο τζίρος πέρυσι ανήλθε σε 300.000.000 ευρώ. Επιχείρημα του υπουργείου Ανάπτυξης είναι ότι η απελευθέρωση διάθεσης των ΜΥΣΥΦΑ θα οδηγήσει σε μείωση των τιμών. Ωστόσο ο κ. Θεοδοσιάδης απάντησε με στοιχεία του ΠΦΣ: Η Voltaren Emulgel 100gm στην Ελλάδα έχει 4,99 ευρώ, στις ΗΠΑ 16,69 ευρώ και στην Αγγλία 21,51 ευρώ. Το Depon tb 500gr πωλείται στην Ελλάδα 0,75 ευρώ, στις ΗΠΑ 2,43 ευρώ και στην Αγγλία 2,79 ευρώ και η ασπιρίνη 1,80 ευρώ στην Ελλάδα, 8,61 στις ΗΠΑ και 2,02 στην Αγγλία.

Ρίτα Μελιά

5. ΑΝΤΙΔΡΑΣΕΙΣ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ ΣΤΗΝ ΑΠΕΛΕΥΘΕΡΩΣΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Μέσο:ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...22/01/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...22/01/2014

Σελίδα: 14



►► ΑΝΤΙΤΙΘΕΝΤΑΙ ΣΤΗΝ ΠΩΛΗΣΗ ΜΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΑΠΟ ΣΟΥΠΕΡ ΜΑΡΚΕΤ

Αντιδράσεις φαρμακοποιών στην απελευθέρωση φαρμάκων

ΜΕΤΩΠΟ κατά των προθέσεων του υπουργού Ανάπτυξης Κωστή Χατζηδάκη για απελευθέρωση των σημείων πώλησης και της τιμής των ΜΥΣΥΦΑ (Μη Υποχρεωτικών Συνταγογραφούμενων Φαρμάκων) δημιούργησαν, όπως φάνηκε χθες σε συνέντευξη Τύπου, οι φαρμακοποιοί με την ηγεσία του υπουργείου Υγείας και τον ΕΟΦ. Στη συνέντευξη Τύπου του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου (ΠΦΣ) όπου παρέστησαν ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής (ΦΣΑ), Δ. Λουράντος, και ο αντιπρόεδρος του, Γ. Δαγρές, τονίστηκε ότι δεν θα επιτραπεί να πωλούνται τα ΜΥΣΥΦΑ από σούπερ μάρκετ, ακόμα κι αν προσληφθούν ως υπάλληλοι φαρμακοποιοί.

Ο πρόεδρος του ΕΟΦ, Δ. Λιντζέρης, με τη σειρά του, ξεκαθάρισε ότι «τα ΜΥΣΥΦΑ είναι κανονικά φάρμακα που αδειοδοτούνται από τον ΕΟΦ και παρακολουθούνται από τις διαδικασίες φαρμακοεπαγρύπνησης και η μόνη τους διαφορά από τα

υπόλοιπα φάρμακα είναι ότι τη δεδομένη χρονική στιγμή δεν αποζημιώνονται από τον ΕΟΠΥΥ. Αντίθετα, οι βιταμίνες και τα συμπληρώματα δεν είναι φάρμακα ούτε αδειοδοτούνται από τον ΕΟΦ, στον οποίο απλά γνωστοποιούνται».

Εξάλλου, ο κ. Λιντζέρης τόνισε ότι σήμερα έχουμε 800 κωδικούς ΜΥΣΥΦΑ που το περασμένο έτος αποτέλεσαν μια δαπάνη της τάξεως των 300 εκατομμυρίων ευρώ η οποία -εφόσον τα φάρμακα αυτά δεν αποζημιώνονται- ήταν 100% ιδιωτική.

«Εκθεση καθ' υπόδειξη»

Ο πρόεδρος του ΠΦΣ, Κυριάκος Θεοδοσιάδης, δήλωσε ότι «το υπουργείο Ανάπτυξης παρουσιάζεται πρόθυμο να εφαρμόσει την τελευταία σχετική έκθεση του ΟΟΣΑ, η οποία έχει συνταχθεί καθ' υπόδειξη μεγάλων συμφερόντων (αλυσίδων σούπερ μάρκετ)». Ο κ. Θεοδοσιάδης τόνισε ότι τα ΜΥΣΥΦΑ είναι φάρμακα με παρενέργειες και

αντενδείξεις που μπορεί να οδηγήσουν κάποιον ακόμα και στο θάνατο. Και χαρακτήρισε «ανεξήγητη» την επιμονή του κ. Χατζηδάκη. Εξάλλου, όπως πρόσθεσε ο γενικός γραμματέας του ΠΦΣ, Δ. Καραγεωργίου, «στις ΗΠΑ που τα ΜΥΣΥΦΑ πωλούνται σε σούπερ μάρκετ, καταμετρώνται ετησίως 50.000 ηπατικές παρενέργειες μόνο από κακή χρήση της παρακαταμόλης».

Ενώ ο καθηγητής της Φαρμακευτικής Σχολής Αθηνών, Κ. Δεμέτζος, τόνισε ότι «τα φάρμακα δεν είναι απλά καταναλωτικά αγαθά και πρέπει να αντιμετωπίζονται με σοβαρότητα».

Και κατέληξε λέγοντας ότι το φαρμακείο είναι το δίκτυ προστασίας για την ασφαλή χορήγηση φαρμάκων. Τέλος, «βόμβα για τη δημόσια υγεία» χαρακτήρισε ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών την πιθανή ανεξέλεγκτη πώληση των ΜΥΣΥΦΑ εκτός φαρμακείων.

ΜΑΡΙΑ ΤΣΙΛΙΜΙΓΚΑΚΗ



Τις αντιδράσεις των φαρμακοποιών συμμερίζεται τόσο ο ΕΟΦ όσο και το υπ. Υγείας.



Της ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ

ΣΤΗΝ ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΑΓΟΡΑ ΝΤΕΠΟΝ ΚΑΙ ΑΣΠΙΡΙΝΕΣ

Γεωργιάδης - Χατζηδάκης σε ρόλο καλού - κακού

Ταινία... επιστημονικής φαντασίας έχει στήσει όπως φαίνεται η κυβέρνηση, προκειμένου να περάσει αλώβητα τη ρύθμιση που θα επιτρέψει την πώληση των μη συνταγογραφούμενων φαρμάκων και από τα σουπερμάρκετ. Πρωταγωνιστές της ταινίας, σε ρόλο «καλού» και «κακού», Αδωνις Γεωργιάδης και Κωστής Χατζηδάκης αντίστοιχα, με τους φαρμακοποιούς προς στιγμήν να παρακολουθούν ως έκπληκτοι θεατές τα διαδραματιζόμενα.

Η υπόθεση του έργου, που κοστίζει στις τσέπες των Ελλήνων ασθενών ετησίως 300 εκατ. ευρώ, έχει ως εξής: οι φαρμακοποιοί όλης της χώρας αντιδρούν σφόδρα στο ενδεχόμενο να πωλούνται από αλυσίδες σουπερμάρκετ φάρμακα που δεν χρειάζονται συνταγή γιατρού. Επιχειρημά τους, ότι ενέχουν κινδύνους όπως όλα τα φάρμακα και ότι τελικά οι τιμές τους θα αυξηθούν σε βάρος των ασθενών, καθώς το παιχνίδι θα βρίσκεται πια στα χέρια των μεγάλων καταστημάτων. Αλλωστε οι τιμές θα απελευθερωθούν.

Ως «κακός» στην υπόθεση εμφανίζεται ο υπουργός Ανάπτυξης Κωστής Χατζηδάκης, ο οποίος δηλώνει ότι η απελευθέρωση πρέπει να επιτευχθεί για το καλό των αρρώστων που θα έχουν καλύτερες τιμές. Ως «καλός» της ταινίας... επιστημονικής φαντασίας παρουσιάζεται αυτή τη φορά ο υπουργός Υγείας Αδωνις Γεωργιάδης, που δηλώνει δεξιά και αριστερά ότι θα βάλει τα... στήθη του μπροστά για να υπερασπιστεί τις θέσεις των φαρμακοποιών. Με αυτά τα στήθη θα βγει μπροστά και στην τρέκα όπως ο ίδιος λέει και θα διαπραγματευθεί για το καλό του κλάδου, καθώς δεν θέλει καθόλου οι ασπιρίνες και τα ντεπόν να βγουν στην ελεύθερη αγορά.



Μ' αυτά και μ' αυτά η ρύθμιση θα προωθηθεί και οι φαρμακοποιοί θα δουν τα ποσοστά κέρδους τους να μειώνονται δραστικά

κριβά φάρμακα θα αργήσει ακόμη να φανεί δεδομένου ότι απαιτούνται ορισμένες υπουργικές αποφάσεις πριν εφαρμοσθεί στην πράξη.

Από την άλλη, στο «έργο» της κυβέρνησης για το χρυσάφι των μη συ-

νταγογραφούμενων φαρμάκων (ΜΗΣΥΦΑ) ρόλο ανέλαβε και ο πρόεδρος του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ), Δημήτρης Λιντζέρης, ο οποίος παρέστη χτες και στη συνέλευση Τύπου των φαρμακοποιών,

πρωτοφανές στα χρονικά, για να υπερασπιστεί τη θέση του, που συμπνι με αυτή του κλάδου.

Μάλιστα καταφέρθηκε κατά του υπουργού Ανάπτυξης Κωστή Χατζηδάκη, υποστηρίζοντας ότι ο ίδιος

» Κατά της πώλησης των μη συνταγογραφούμενων φαρμάκων στα σουπερμάρκετ ο πρώτος, υπέρ ο δεύτερος

άλλα και ο ΕΟΦ δεν συμφωνούν με την πώληση φαρμάκων εκτός φαρμακείου.

Σχετικά με το τι είναι ΜΗΣΥΦΑ, είπε: «Δεν υπάρχουν για τον ΕΟΦ φάρμακα συνταγογραφούμενα και μη. Όλα είναι φάρμακα. Για να αλληλέξει η διάθεσή τους πρέπει να το ψηφίσει το ελληνικό Κοινοβούλιο».

Ο πρόεδρος του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου, Κυριάκος Θεοδοσιάδης, έκανε λόγο για ανεξήγητη εμμονή του κ. Χατζηδάκη να προωθήσει στα σουπερμάρκετ, στα περίπτερα, στα βενζινοδίκια αλλά και στα ψιλικατζίκια τα φάρμακα καθώς όπως υποστήριξε αν σκεφτόταν τους ασθενείς, θα μπορούσε να μειώσει απίως τις τιμές στα φάρμακα με μια υπουργική απόφαση και να μην περιμένει να μειωθούν μέσω των σουπερμάρκετ.

7. ΟΙ ΑΠΕΡΓΟΙ ΕΔΙΩΞΑΝ ΤΟΝ ΧΡΥΣΑΥΓΙΤΗ

Μέσο:ΕΛΕΥΘΕΡΟΤΥΠΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...22/01/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...22/01/2014

Σελίδα:33



Με υπογραφή Σαμαρά

Αποτέλεσμα του σεναρίου, που φαίνεται ότι γραφτηκε με την υπογραφή και του πρωθυπουργού Αντώνη Σαμαρά, είναι ακόμη και οι ίδιοι οι συνδικαλιστές των φαρμακοποιών να θεωρούν πια ότι υπάρχει μια ενδο-κυβερνητική κόντρα μεταξύ Χατζηδάκη-Γεωργιάδη.

Βέβαια μ' αυτά και μ' αυτά η ρύθμιση θα προωθηθεί και οι φαρμακοποιοί θα δουν τα ποσοστά κέρδους τους να μειώνονται δραστικά.

Γι' αυτό άλλωστε ο Αδωνις Γεωργιάδης φρόντισε να προωθήσει ρύθμιση με την οποία επιστρέφει η πώληση των ακριβών φαρμάκων –που προορίζονται για σοβαρές ασθένειες– στα φαρμακεία της γειτονιάς από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ όπου διετιθεντο μέχρι πρόσφατα.

Ο κλόδος θα έχει ένα ποσοστό κέρδους από την πώληση των ακριβών αυτών φαρμάκων που κοστίζουν έως 200 ευρώ, ποσοστό 16% επί της Ειδικής Χονδρικής Τιμής.

Βέβαια οι φαρμακοποιοί υποστηρίζουν ότι το κέρδος τους από τα α-

Δεν μάσησαν από χρυσαυγίτικο Κουκούτση οι γιατροί

Της ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ

Μπορεί Ν.Δ. και ΠΑΣΟΚ να έχουν ξεγράψει προ πολλού τους γιατρούς του ΕΟΠΥΥ, αφού συναινούν στις απολύσεις τους μέσω του νομοσχεδίου Αδωνιδος για το ΠΕΔΥ, όχι όμως και η περιήληπτη... Χρυσή Αυγή, που σπεύδει να δείξει τη συμπαράστασή της στους υπό απόλυση γιατρούς για να κερδίσει την εύνοιά τους. Βέβαια το «παραμύθι» τους δεν έπιασε, γι' αυτό και οι γιατροί του ΕΟΠΥΥ έριξαν άγρια «πόρτα» στον εκπρόσωπο της εθνικιστικής οργάνωσης, βουλευτή Μεσσηνίας, που πήγε στη Γενική τους Συνέλευση.

Μάλιστα τα αίματα άναψαν προς στιγμήν στην αίθουσα κεντρικού ξενοδοχείου όπου γινόταν η Γενική Συνέλευση παρουσία εκατοντάδων γιατρών. Μια Συνέλευση στην οποία είχαν προσκληθεί όλα τα κόμματα για να πάρουν επίσημα θέση για τις απολύσεις, αλλά δεν παρέστησαν η Ν.Δ. και το ΠΑΣΟΚ.

Τι έγινε όταν θέλησε να μιλήσει ο εκπρόσωπος της Χρυσής Αυγής, βουλευτής Μεσσηνίας Δημήτρης Κουκούτσης; Εκατοντάδες γιατροί που βρίσκονταν στην κατάμεστη αίθουσα άρχισαν να τον γιουχάρουν, κάνοντάς τον να φύγει άρον άρον.

Όλα ξεκίνησαν όταν οι βασικές ομιλίες των για-

» **Εκατοντάδες γιατροί άρχισαν να γιουχάρουν το βουλευτή Μεσσηνίας, κάνοντάς τον να φύγει άρον άρον**

τρών ολοκληρώθηκαν και άρχισαν να παίρνουν το λόγο οι εκπρόσωποι των κομμάτων. Τότε ήταν που θέλησε να πάρει το λόγο χωρίς να του δοθεί και ο εκπρόσωπος της Χρυσής Αυγής, αλλά οι γιατροί του ΕΟΠΥΥ δεν τον άφησαν. Εκείνος εξάλλως φώναζε «δεν μου δίνετε το λόγο», για να του απαντήσουν ότι αυτοί είναι γιατροί άλλων όσοι έχουν ανάγκη ανεξαρτήτως χρώματος και φυλής.

Αναλυτικότερα, παίρνοντας το λόγο ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ Αττικής Π. Ψυχάρης ανέφερε ότι οι Ελληνες γιατροί θα συνεχίσουν να παρέχουν τις υπηρεσίες τους σε όλους χωρίς να κάνουν διακρίσεις σε κανένα ασθενή, είτε πρόκειται για Ελληνα είτε για μετανάστη.

Στο μεταξύ, οι γιατροί εμφανίζονται ανυποχώρητοι (πρώην ΙΚΑ) και στην έκτακτη Γενική Συνέλευσή τους που πραγματοποιήσαν χθες απέναντι

στον νέο τελεσίγραφο στην κυβέρνηση ζητώντας εδώ και τώρα απόσυρση του υπό κατάθεση νομοσχεδίου, «που καταστρέφει τη Δημόσια Υγεία προς όφελος των μεγάλων ιδιωτικών συμφερόντων, με συνέπεια την αυξημένη οικονομική συμμετοχή των ασφαλισμένων» όπως σημειώνουν.

Στο ψήφισμα καθιστούν σαφές ότι δεν θα δεχθούν καμία διαταραχή των εργασιακών σχέσεων του Υγειονομικού Προσωπικού.

Δηλώνουν κατηγορηματικά πως θα συνεχίσουν τις κινητοποιήσεις τους επ' αόριστον. Επίσης διαμνύουν ότι «ενδεχόμενη αλλαγή εργασιακών σχέσεων προϋποθέτει Υγειονομικό Σχεδιασμό – Υγειονομικό Χάρτη και ειλικρινή διάλογο άλλων των φορέων». Και καταλήγουν:

«Είναι ζήτημα Δημοκρατίας ότι ο σχεδιασμός για την Υγεία, που είναι ο σκληρός πυρήνας του κράτους, πρέπει να εξυπηρετεί τις ανάγκες του ελληνικού λαού και να μην υπόκειται στις επιταγές της Task Force».

Βέβαια το πρόβλημα στην υπόθεση αυτή φαίνεται πως είναι ότι Ν.Δ. και ΠΑΣΟΚ έχουν αποφασίσει να προωθήσουν τη μεταρρύθμιση στην πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας και θα ψηφίσουν επί της αρχής τουλάχιστον το νομοσχέδιο Αδωνιδος.



ΑΠΕΛΕΥΘΕΡΩΝΟΝΤΑΙ Η ΤΙΜΗ ΚΑΙ ΤΑ ΣΗΜΕΙΑ ΠΩΛΗΣΗΣ ΤΩΝ ΜΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΩΝ

ΕΟΦ και φαρμακοποιοί έτοιμοι για αγώνα διαρκείας

■ Η κυβέρνηση κάνει ένα πλούσιο δώρο στις εταιρείες και στα σουπερμάρκετ με έξοδα του καταναλωτή

Της **Ντάνι Βέργου**

Απέναντι στις προθέσεις του υπουργού Ανάπτυξης, Κωστή Χατζηδάκη, για απελευθέρωση των χώρων πώλησης και της τιμής των φαρμάκων που δεν απαιτούν τη συνταγή γιατρού (ΜΗΣΥΦΑ) τίθενται οι φαρμακοποιοί, που δηλώνουν έτοιμοι για αγώνα για την προάσπιση των δικαιωμάτων τους και της δημόσιας υγείας. Στο πλευρό τους και ο πρόεδρος του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων.

Δαπάνη 300 εκατομμυρίων

«Τα ΜΗΣΥΦΑ είναι κανονικά φάρμακα που αδειοδοτούνται από τον ΕΟΦ και παρακολουθούνται από τις διαδικασίες φαρμακοεπαγρύπνησης και η μόνη τους διαφορά από τα υπόλοιπα φάρμακα είναι ότι τη δεδομένη χρονική στιγμή δεν αποζημιώνονται από τον ΕΟΠΥΥ. Αντίθετα οι βιταμίνες και τα συμπληρώματα δεν είναι φάρμακα, ούτε αδειοδοτούνται από τον ΕΟΦ, στον οποίο απλά γνωστοποιούνται. Κι άρα μπορούν να πωλούνται και



Τη δημόσια υγεία προασπίζονται οι φαρμακοποιοί ενάντια στις προθέσεις Χατζηδάκη

εκτός φαρμακείου», επισήμανε ο πρόεδρος του ΕΟΦ Δημήτρης Λιντζέρης χθες, στη διάρκεια συνέντευξης Τύπου του Πανελλήνιου Φαρμακευτικού Συλλόγου. Ο ίδιος ανέφερε ότι έχουμε 800 κωδικούς ΜΗΣΥΦΑ που το 2013 είχαν ιδιωτική -αφού δεν αποζημιώνονται- δα-

πάνη 300 εκατομμυρίων.

«Το υπουργείο Ανάπτυξης παρουσιάζεται πρόθυμο να εφαρμόσει την τελευταία έκθεση του ΟΟΣΑ σε ποσοστό τουλάχιστον 70% του συνόλου των προτάσεων που καταθέτει, αλλά η έκθεση αυτή έχει συνταχθεί καθ' υπόδειξη

μεγάλων συμφερόντων (αλυσίδων σουπερμάρκετ) που θέλουν να διεισδύσουν στον χώρο του φαρμακείου», ανέφερε ο πρόεδρος του ΠΦΣ, Κυριάκος Θεοδοσιάδης.

Επιβαρύνεται ο πολίτης

Μιλώντας στην «Εφ.Συν.» ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής, Κωνσταντίνος Λουράντος, δήλωσε πως «η πολιτική της κυβέρνησης να απαλλάξει τον ΕΟΠΥΥ από όσο περισσότερα έξοδα μπορεί, εν προκειμένω τη φαρμακευτική επιβάρυνση από τον ΕΟΠΥΥ και να τη μετακυλήσει στους πολίτες, φαίνεται από την πληθώρα των φαρμάκων που έχουν γίνει ΜΗΣΥΦΑ (αντιβηχικά, παυσίπονα, υπακτικά, αντιδιαρροϊκά, κρέμες-αλοιφές για εκζέματα-αρθρίτιδες).

Η απελευθέρωση των τιμών τους ωστόσο τελικά θα φέρει την αύξησή τους, την οποία θα πληρώνει από την τσέπη του ο πολίτης στα ταμεία των σουπερμάρκετ. Κι ενώ ο τελευταίος θα επιβαρύνεται, τα σημεία πώλησης και οι εταιρείες θα έχουν πάρει ένα δώρο από την κυβέρνηση».



Τετάρτη 22 Ιανουαρίου 2014 / Η ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ

ΕΛΛΑΔΑ | 43

Το: Κώστα Ζαφερόπουλου

Συνεχίζουν την ελ' αίριον απεργία οι γιατροί του ΕΟΠΥΥ ενόψει της επικείμενης κατάθεσης του νομοσχεδίου για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας στη Βουλή.

Κατάμεστη από 600 και πλέον γιατρούς ήταν χθες το μεσημέρι αίθουσα κεντρικού ξενοδοχείου στην έκτακτη γενική συνέλευση των γιατρών, οι οποίοι βαθαίνουν τη ρήξη με το υπουργείο Υγείας από 10 εβδομάδες αποφασιστικού αγώνα, ο οποίος έχει υποβαθμιστεί από τα περισσότερα μέσα ενημέρωσης. Η μορφή του αγώνα και η απόφαση για επέκταση των πενήνήμερων κινητοποιήσεων σε απεργία διαρκείας δεν αποτέλεσαν αντικείμενο αντιπαράθεσης στη χθεσινή συνέλευση. Η συνέχιση ήταν δεδομένη.

Η συζήτηση επικεντρώθηκε στο θέμα της πρότασης-παγίδα, όπως χαρακτηρίστηκε, του υπουργείου να κλείσουν οι γιατροί του ΕΟΠΥΥ τα ιδιωτικά τους ιατρεία και να μετατραπούν σε πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης. Η πλειονότητα των ομιλητών συμφωνούσε πως επιχειρείται να ξηλωθεί το σύστημα Πρωτοβάθμιας Υγείας του ΕΟΠΥΥ, συμπαρασύροντας τις εργασιακές σχέσεις του προσωπικού, με την κατάργηση των θέσεών τους.

«Εκβιασμός» τις κυβερνήσεις

Πρόκειται για γιατρούς που εργάζονται επί 20-25 χρόνια, χωρίς ασφαλιστικά και συνταξιοδοτικά δικαιώματα, με εξευτελιστικές αμοιβές και με δυνατότητα που τους έδωσε το πολιτικό σύστημα να συμπληρώνουν τις αποδοχές τους με διατήρηση ιδιωτικού ιατρείου. Συζητούν για τον «εκβιασμό» της κυβέρνησης που αφορά την ένταξη τους στην πρωτοβάθμια φροντίδα με σχέση πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης, αλλά όχι με τους όρους των γιατρών του ΕΣΥ. Υποχρεώνονται, λένε, να κλείσουν άμεσα τα ιδιωτικά ιατρεία τους και να εργαστούν, άγνωστο πού, περισσότερες ώρες, με τον ίδιο μισθό που παίρνουν τώρα εργαζόμενοι 5,5 ώρες στα πολυϊατρεία του ΕΟΠΥΥ.

Εξοργίζονται με τα 4,5 εκατομμύρια που δόθηκαν στην Task Force για να εκπνήσει το «know how της καταστροφής της υγείας». Προβληματίζονται για τους απεργασμένους που δείχνουν όψιμη ευαισθησία με ιδιαιτελή κίνητρα στο θέμα της περίθαλψης των αναστήρων στα ΚΕΠΑ και παίρνουν δύναμη από το 80% που συνεχίζει επί 2 μήνες να απεργεί. Λέγοντας «όχι στις διαθεσιμότητες - αυτοαπολύσεις», τονίζουν πως ενδεχόμενη αλλαγή εργασιακών σχέσεων προϋποθέτει υγειονομικό σχεδιασμό με δημιουργία υγειονομικού χάρτη μετά από ειλικρινή διάλογο όλων των φορέων. Ο λόγος

Απεργία διαρκείας από τους γιατρούς του ΕΟΠΥΥ

Μαζική η έκτακτη γενική συνέλευση των γιατρών, οι οποίοι αποφάσισαν σύγκρουση μέχρις εσχάτων με το υπουργείο Υγείας. Απουσία αντιπροσώπων από Ν.Δ. και ΠΑΣΟΚ, πιέσεις στον ΣΥΡΙΖΑ να θέσει θέμα ονομαστικής ψηφοφορίας στη Βουλή στη συζήτηση του νομοσχεδίου



Η πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Πειραιά, Βαρβάρα Ανεμοδουρά, απευθύνεται στους συναδέλφους της



Συγκρότημα από τη μαζική συνέλευση των γιατρών του ΕΟΠΥΥ



δόθηκε στην αρχή της συνέλευσης στους εκπροσώπους των πολιτικών κομμάτων (ΣΥΡΙΖΑ, ΑΝ.ΕΛΛ., ΔΗΜΑΡ, ΚΚΕ, ΑΝΤΑΡΣΥΑ). Ν.Δ. και ΠΑΣΟΚ αγνόησαν επιδεικτικά την πρόσκληση διαλόγου.

Αποδοκίμασαν τη Χρυσή Αυγή

Ένταξη επικράτησε όταν ο βουλευτής Μεσσηνίας της Χρυσής Αυγής Δημήτρης Κουκουτσης κατηγορήσε το προεδρείο ότι δεν τον δίνει τον λόγο λόγω κομματικής ταυτότητας. Ακολούθησαν φραστικές

αποδοκιμασίες και γιουχαίσματα από το σύνολο των παρευρισκομένων, που ανάγκασαν τον χρυσαυγίτη να αποχωρήσει άρον άρον από την αίθουσα. «Δίνουμε το αίμα μας για να πάει σε κάθε άνθρωπο, είτε είναι μετανάστης είτε Έλληνας, άνεργος ή εργαζόμενος» φώναζαν με μια φωνή προεδρείο και κοινό.

«Θα θέσει ο ΣΥΡΙΖΑ θέμα ονομαστικής ψηφοφορίας στη Βουλή; Δεσμεύεται το κόμμα σας για την εξασφάλισή μας στο μεταβατικό διάστημα; Και πόσο θα είναι αυτό;»

ρωτούσε το ακροατήριο επίμονα τον βουλευτή του ΣΥΡΙΖΑ, Κώστα Ζαχαρία. Θετικός στην πρόταση ονομαστικής ψηφοφορίας ο βουλευτής, απάντησε πως «δεν μπορούμε να πούμε με ακρίβεια το μεταβατικό διάστημα, δεσμευόμαστε τουλάχιστον για 2 έτη. Η κυβέρνηση της Αριστεράς δεν θα κρατήσει πάντως ούτε μια στιγμή αυτόν τον νόμο».

Αγωνιστικό χαιρετισμό στους απεργούς και συναδέλφους του (γιατρός ο ίδιος) απήχθη συγκι-

νημένος ο Σαββάς Μιχαήλ-Μάτσας: «Σας θεωρούσαν έναν συντηρητικό κλάδο. Κι όμως ο αγώνας σας εδώ και 9 εβδομάδες έχει κολλήσει στον τοίχο την κυβέρνηση».

«Πρώτον, προτείνω να δημιουργηθεί ονομαστικός κατάλογος βουλευτών που να μας πουν τι θα κάνουν πριν ψηφιστεί το νομοσχέδιο και, δεύτερον, θεωρώ απαραίτητο και έναν κατάλογο απεργοσπαστών» υπογράμμισε ο αντιπρόεδρος της Ομοσπονδίας των Γιατρών, Γιάννης Χρονόπουλος.

Αυτοκριτική ασκήθηκε στη συνέλευση απέναντι στη στάση μερίδας των απεργών που ασχολούνται μόνο με την κατοχύρωση του μεταβατικού χρονικού διαστήματος και της διατήρησης των προσωπικών τους ιατρείων: «Ενας λαός που φτωχαίνει μέρα με τη μέρα πώς θα μας τείσει; Μόνη μας ελπίδα δεν είναι οι μεταβατικές περιόδους αλλά η πολιτική ανατροπή. Είναι πολύ στενό να βλέπεις τη διάσωσή σου όταν βυθίζεται ο Τσιπνίκος. Η μόνη πρόταση που θα έχει σύμμαχο τον λαό είναι να μην κλείσει κανένα πολυϊατρείο, οι γιατροί να γίνουν πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης, αλλά με κατάργηση κάθε επιχειρηματικής δραστηριότητας στον κλάδο της υγείας», τόνισε ένας από τους αγωνιζόμενους γιατρούς.

«Δική μας η απεργία»

«Ο υπουργός είναι απόλυτα λογικός, αγωνίζεται για τα δικά του ιδιαιτελή συμφέροντα. Η απεργία δεν είναι υπόθεση κανενός κόμματος αλλά δική μας. Να συνεχίσουμε το άνοιγμα και την ενημέρωση προς την κοινωνία, σε γειτονιές, πλατείες, ακόμα και πόρτα πόρτα» υπογράμμισε η Μαρία Ντάσιου, μία από τους 100-πιο αποφασισμένους απεργούς που είχαν μείνει μέχρι το τέλος της τετράωρης συνέλευσης.

«Να μην τολμήσουν να πάνε αυτό το νομοσχέδιο στη Βουλή» σημείωσε η Βίκυ Κορβέση, πληροφορώντας το σώμα για τη συγκέντρωση-ενημέρωση του κόμμου στο ΙΚΑ του Νέου Κόσμου, όπου αντιπροσωπεία των απεργών συνάντησε 150 και πλέον κατοίκους καθώς και 10 τοπικούς φορείς. Αποφασίστηκε η συγκρότηση τοπικών επιτροπών αγώνα, ενώ σήμερα στις 11.00 στο ΙΚΑ Παγκρατίου θα πραγματοποιηθεί ανάλογη ενημέρωση.

Συγκέντρωση διαμαρτυρίας στο υπουργείο Υγείας με πορεία στη Βουλή προγραμματίζουν αύριο στις 13.00 οι γιατροί του ΕΟΠΥΥ σε συντονισμό με τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και τους νοσοκομειακούς γιατρούς, οι οποίοι θα πραγματοποιήσουν στάση εργασίας από τις 13.00 έως τις 15.00.

10. ΣΥΓΚΡΟΥΣΗ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ ΜΕ Κ. ΧΑΤΖΗΔΑΚΗ

Μέσο: ΗΜΕΡΗΣΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...22/01/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...22/01/2014

Σελίδα:26



Προς δυναμικές κινητοποιήσεις για τα μη συνταγογραφούμενα φάρμακα Σύγκρουση φαρμακοποιών με Κ. Χατζηδάκη

Σε κατακόρυφη αύξηση -τουλάχιστον κατά 20%- στις τιμές των φαρμάκων για τα οποία δεν απαιτείται ιατρική συνταγή, θα οδηγήσει η απελευθέρωση των τιμών και διάθεσή τους από τα σούπερ μάρκετ, σύμφωνα με τους φαρμακοποιούς.

Όπως ανέφερε χθες το προεδρείο του Πανελλήνιου Φαρμακευτικού Συλλόγου (ΠΦΣ), στην Ελλάδα δεν κυκλοφορούν πολύ γνωστά διεθνώς φαρμακευτικά προϊόντα ευρείας χρήσης, διότι περιμένουν μια καλύτερη (δηλαδή «απελευθερωμένη») πολιτική τιμών, που θα επιτρέψει στις

εταιρείες μεγαλύτερα κέρδη, σε βάρος των καταναλωτών.

ΕΠΙΘΕΣΗ >> Ο πρόεδρος του ΠΦΣ, Κυριάκος Θεοδοσιάδης αναφερόμενος στον υπουργό Ανάπτυξης που προωθεί την σχετική ρύθμιση ανέφερε ότι «εμείς ζητήσαμε συνάντηση μαζί του, αλλά πρέπει να διερευνηθεί η ανεξήγητη και επικίνδυνη στάση του κ. Χατζηδάκη. Εμάς μας αντιμετωπίζει ως συντεχνία, είναι η "ταμπέλα" που βάζουν σε όσους αντιστέκονται, αλλά τον ΕΟΦ που υποστηρίζει τη θέση μας ως αρμόδιος εποπτημο-

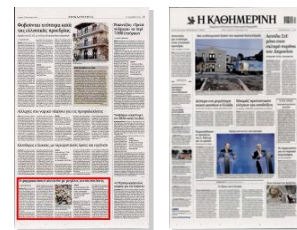
νικός φορέας, πώς θα τον χαρακτηρίσει». Ο πρόεδρος του ΕΟΦ κ. Δημήτρης Λιντζέρης υπογράμμισε ότι η διάθεση των ΜΥΣΥΦΑ πρέπει να γίνεται μόνο μέσω φαρμακείων, προσθέτοντας ότι ο σχετικός κατάλογος στη χώρα μας περιλαμβάνει 800 σκευάσματα και η δαπάνη τους το περασμένο έτος ανήλθε στα 300 εκατ. ευρώ. Ο κ. Θεοδοσιάδης πάντως προειδοποίησε ότι «αν οι θέσεις μας δεν εισακουστούν, θα κάνουμε κινητοποιήσεις τέτοιες που όμοιές της δεν έχουν ξαναζήσει οι Έλληνες».

ΕΛΕΝΗ ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΥ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 22/01/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 22/01/2014

Σελίδα: 5



Οι φαρμακοποιοί απειλούν με μεγάλες κινητοποιήσεις

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Αποφασισμένοι να χρησιμοποιήσουν όσα «όπλα» έχουν, εναντίον της διάθεσης των μη υποχρεωτικώς συνταγογραφούμενων φαρμάκων (ΜΥΣΥΦΑ) από τα σούπερ μάρκετ εμφανίζονται οι φαρμακοποιοί, που τονίζουν ότι δεν πρόκειται να εκχωρήσουν σε κανέναν την επιστήμη και το αντικείμενό τους. Και προειδοποιούν ότι σε περίπτωση που το υπουργείο Ανάπτυξης προχωρήσει στην απελευθέρωση της αγοράς των ΜΥΣΥΦΑ, θα προβούν σε κινητοποιήσεις, που όμοιές της «δεν θα έχει ξαναδεί η κοινωνία».

Σε έκτακτη συνέντευξη Τύπου ο πρόεδρος του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου Κυριάκος Θεοδοσιάδης επιτέθηκε στον υπουργό Ανάπτυξης Κωστή Χα-

τζιδάκη, τονίζοντας ότι η «εμμονή του για το θέμα είναι ανεξήγητη και επικίνδυνη. Αγνοεί όχι μόνο τις δικές μας αντιδράσεις, αλλά και τις αντιδράσεις του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων και του καθ' ύλην αρμοδίου υπουργού Υγείας». Ο πρόεδρος του ΕΟΦ Δημ. Λιντζέρης επισήμανε σε όλους τους τόνους ότι τα ΜΥΣΥΦΑ είναι κανονικά φάρμακα και πρέπει να πωλούνται στα φαρμακεία, ανεξάρτητα με τον τρόπο τιμολόγησής τους. Οπως τόνισε ο κ. Θεοδοσιάδης, τα ΜΥΣΥΦΑ έχουν παρενέργειες και αντενδείξεις, για τις οποίες πρέπει να δίνονται οδηγίες από τον φαρμακοποιό σε φαρμακείο. Διευκρίνισε ότι η μόνη διάκριση ανάμεσα στα ΜΥΣΥΦΑ και τα συνταγογραφούμενα φάρμακα είναι ότι τα πρώτα δεν αποζημιώνονται από τον ΕΟΠΥΥ και είναι ενδεικτικό ότι 200 ΜΥΣΥΦΑ



Ο πρόεδρος του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου τονίζει ότι όλα τα φάρμακα έχουν παρενέργειες και αντενδείξεις.

ήταν συνταγογραφούμενα πριν από έξι μήνες. Συνολικά 800 σκευάσματα είναι ΜΥΣΥΦΑ και αποτέλεσαν το 2013 δαπάνη 300.000.000 ευρώ. Τέλος, οι φαρ-

Αν προχωρήσει η διάθεση των μη υποχρεωτικώς συνταγογραφούμενων φαρμάκων από τα σούπερ μάρκετ.

μακοποιοί επισημαίνουν ότι η απελευθέρωση της αγοράς των ΜΥΣΥΦΑ όχι απλώς δεν θα μειώσει τις τιμές, αλλά αντίθετα θα τις τριπλασιάσει.

Στο ίδιο πνεύμα είναι και η ανακοίνωση του ΣΥΡΙΖΑ σχετικά με το ζήτημα, που επισημαίνει ότι στις χώρες όπου εφαρμόστηκε το μέτρο οι τιμές εκτοξεύθηκαν. Ο ΣΥΡΙΖΑ κάνει λόγο για «δωράκι του υπουργού Ανάπτυξης στα μεγαλοκαταστήματα, ενώ κατηγορεί

την κυβέρνηση για πολιτική διαρκούς μείωσης των δημοσίων δαπανών για το φάρμακο.

Εν τω μεταξύ, περισσότερα από 1.500 ηλεκτρονικά μηνύματα έχει δεχθεί μέσα σε τρεις ημέρες ο ΕΟΠΥΥ από γιατρούς που ζητούν να αυξηθεί το πλάφόν της δαπάνης συνταγογράφησης. Για το ζήτημα αυτό συναντήθηκαν χτες ο υφυπουργός Υγείας Αντώνης Μπέζας και ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ Δημήτρης Κοντός με το προεδρείο του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου. Στη συνάντηση διευκρινίστηκε ότι θα ληφθεί ειδική μέριμνα για τους συμβεβλημένους γιατρούς που αύξησαν τον αριθμό των επισκέψεων από 200 σε 400 τον μήνα, ενώ συμφωνήθηκε να συσταθεί κοινή ομάδα εργασίας που θα παρακολουθήσει την υλοποίηση του μέτρου και θα προτείνει βελτιώσεις.

12. ΕΛΕΓΧΟ ΣΤΟΝ ΟΚΑΝΑ ΖΗΤΕΙ Η Ζ ΜΑΚΡΗ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 22/01/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 22/01/2014

Σελίδα: 6



ΓΙΑ ΤΟ ΕΛΛΕΙΜΜΑ 10 ΕΚΑΤ. ΕΥΡΩ

Ελεγχο στον ΟΚΑΝΑ ζητεί η Ζ. Μακρή

Ενδελεχή έρευνα στα οικονομικά στοιχεία του ΟΚΑΝΑ ζητεί με αναφορά που κατέθεσε στην Εισαγγελία του Αρείου Πάγου η υφυπουργός Υγείας Ζέτα Μακρή. Σύμφωνα με την υφυπουργό, στον ΟΚΑΝΑ έχει δημιουργηθεί έλλειμμα ύψους περίπου 10 εκατ. ευρώ. Η κ. Μακρή ζητεί να ερευνηθούν από την Ελληνική Δικαιοσύνη ζητήματα νομιμότητας σχετικά με τη διαχείριση των ποσών που διατέθηκαν τα τελευταία χρόνια με αποφάσεις του υπουργείου Υγείας για τις ανάγκες των κέντρων πρόληψης, να ελεγχθούν τα σχετικά παραστατικά και δικαιολογητικά του ΟΚΑΝΑ και να γίνει έρευνα για το πώς διέθεσε τα χρήματα ο οργανισμός.

13. ΠΛΙΑΤΣΙΚΟ ΣΤΟΝ ΒΡΕΤΑΝΙΚΟ ΣΤΡΑΤΟ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 22/01/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 22/01/2014

Σελίδα: 8



ΑΝΩ ΤΩΝ 8 ΕΚΑΤ. ΕΥΡΩ ΤΑ ΚΛΟΠΙΜΑΙΑ

Πλιάτσικο στον βρετανικό στρατό

ΛΟΝΔΙΝΟ. Περίπου εκατό ξιφολόγχες αλλά και χάπια βιάγκρα (φωτογραφία) αξίας 7.000 ευρώ κλάπηκαν από τα αποθέματα του βρετανικού στρατού τα τελευταία επτά χρόνια, όπως ανακοίνωσε χθες το υπουργείο Αμυνας. Συνολικά, η αξία των ειδών που έκαναν φτερά



από το 2007 απ' τις βρετανικές στρατιωτικές βάσεις ξεπερνά τα 8 εκατομμύρια ευρώ, σύμφωνα με τα στοιχεία που έδωσαν στη δημοσιότητα οι Αρχές μετά την επερώτηση που κατέθεσε ένας βουλευτής του Συντηρητικού Κόμματος. Εκτός από τα χάπια για την αντιμετώπιση της στυτικής δυσλειτουργίας, κλάπηκαν διάφορα πυρομαχικά, ένα φορτηγό, όργανα για πυρηνικά υποβρύχια, ένα άγαλμα, διάφορα ασημικά και ένα επαγγελματικό πλυντήριο. Οσον αφορά το βιάγκρα, το υπουργείο διευκρίνισε ότι έχει και άλλες ιατρικές χρήσεις, για παράδειγμα χρησιμοποιείται για την αντιμετώπιση της χαμηλής αρτηριακής πίεσης.

14. ΦΟΡΟΛΟΓΙΑ ΣΥΝΤΑΓΩΝ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 22/01/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 22/01/2014

Σελίδα: 10



Φορολογία συνταγών

Κύριε διευθυνιά

Πολύς θόρυβος έγινε και πολλή με-
λάνη ξοδεύτηκε από τον Τύπο για
το θέμα του εισιτηρίου των 25 ευρώ
για την εισαγωγή σε νοσοκομείο. Σωστή
η αντίδραση αφού το κράτος είναι υπο-
χρεωμένο να δίνει δωρεάν υγεία σε
όλους τους ασφαλισμένους.

Δεν έγινε όμως αντίστοιχη κινητο-
ποίηση και για το 1 ευρώ ανά συνταγή
που μας επέβαλε το υπουργείο Υγείας.
Μόλις τώρα άρχισαν κάτι μικροδιαμαρ-
τυρίες. Η επιβάρυνση των 25 ευρώ ανά
εισαγωγή είναι πολύ μικρή σε σχέση
με το 1 ευρώ ανά συνταγή. Στατιστικά,
ελέχθη ότι κατά μέσον όρον ένας άν-
θρωπος πηγαίνει κάθε 10 χρόνια σε
νοσοκομείο. Εγώ έχω περάσει τα 80
και δεν έχω πάει ποτέ. Συνταγές όμως
χρειάζομαι κάθε μήνα. Δύο συνταγές
εγώ και δύο η σύζυγός μου, επιβαρύν-
νομαι με 4 ευρώ τον μήνα με το νέο
αυτό χαράτσι.

Εξαιρούνται λένε οι πάσχοντες από
χρόνια νοσήματα. Ελάχιστα όμως. Δεν
εξαιρούν αυτούς που πάσχουν από δια-
βήτη, υπέρταση, θυρεοειδή, προστάτη.
Αυτά δεν είναι χρόνια νοσήματα; Μήπως
μπορεί να μας πει ο κ. υπουργός πώς
θεραπεύονται; Ας αφήσει τα εύκολα
και ας επεκτείνει την εξαίρεση σε όλα
τα χρόνια νοσήματα με την κρίση του
θεράποντος ιατρού ή να καταργήσει
τελείως τη φορολογία αυτή. Αλλωστε,
τα 5 λεπτά φορολογίας που επέβαλε
στα τσιγάρα αρκούν και για το 1 ευρώ
των συνταγών.

ΓΙΑΝΝΗΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ
Χαλάνδρι



ΤΕΤΑΡΤΗ 22 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2014



www.kerdos.gr

10 ΚΕΡΔΟΣ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ► ΡΕΠΟΡΤΑΖ |
ΝΑΤΑΣΣΑ Ν. ΣΠΑΓΑΔΟΡΟΥ
nspagadorou@kerdos.gr

ΡΙΖΙΚΑ ΑΝΤΙΘΕΤΟΙ ΣΤΗΝ ΑΠΕΛΕΥΘΕΡΩΣΗ, ΕΧΟΝΤΑΣ ΩΣ ΣΥΝΗΓΟΡΟ ΤΟΝ ΕΟΦ

Ανένδοτοι είναι οι φαρμακοποιοί
για τα μη συνταγογραφούμενα

Ενα ισχυρό «όχι» στις προθέσεις του υπουργείου Ανάπτυξης για την απελευθέρωση των μη υποχρεωτικώς συνταγογραφούμενων φαρμάκων και τη διάθεσή τους από μεγάλες αλυσίδες σουπερμάρκετ, διατηρώντας χθες οι φαρμακοποιοί, έχοντας στο πλευρό τους το υπουργείο Υγείας και τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων.

Ακόμη και αν προσληφθούν φαρμακοποιοί ως υπάλληλοι στις αλυσίδες σουπερμάρκετ, δεν θα γίνει δεκτό το μέτρο, καθώς κάτι τέτοιο θα έπληττε όχι μόνο την ουσία της επαγγελματικής τους υπόστασης όσο και τη δημόσια υγεία, αφού ως υπάλληλοι δεν μπορούν να έχουν ανεξάρτητη, ανεμπρόσθη επισημονική θέση για κάθε φάρμακο, τόνισαν σε συνέντευξη Τύπου ο πρόεδρος του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου κ. Κυρ. Θεοδοσιάδης, παρουσά του προέδρου και αντιπροέδρου του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής κκ. Κ. Λουράντου και Γ. Δαγρέ αλλά και του προέδρου του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων κ. Δημ. Λιντζέρη.

Ο πρόεδρος του ΕΟΦ, μάλιστα, ήταν ξεκάθαρος στο θέμα της πιθανής διάθεσης των μη υποχρεωτικώς συνταγογραφούμενων φαρμάκων (ΜΗΣΥΦΑ) από σουπερμάρκετ, λέγοντας ότι «Τα ΜΗΣΥΦΑ είναι κανονικά φάρμακα που αδειοδοτούνται από τον ΕΟΦ και παρακολουθούνται από τις διαδικασίες φαρμακοεπαγρύπνησης και η μόνη τους διαφορά από τα υπόλοιπα φάρμακα είναι ότι τη δεδομένη χρονική στιγμή δεν αποζημιώνονται από τον ΕΟΠΥΥ. Αντίθετα οι βιταμίνες και τα συμπληρώματα δεν είναι φάρμακα, ούτε αδειοδοτούνται από τον ΕΟΦ, στον οποίο απλά γνωστοποιούνται. Κι άρα μπορούν να πωλούνται και εκτός φαρμακείου», ξεκαθάρισε ο πρόεδρος του ΕΟΦ, ταυτόχρονα εμφανώς υπέρ των φαρμακοπωτών.

Ο πρόεδρος του ΕΟΦ ανέφερε ακόμη, ότι σήμερα έχουμε 800 κωδικούς ΜΗΣΥΦΑ που το περασμένο έτος αποτέλεσαν μία δαπάνη τρις τάξεως των 300 εκατ. ευρώ, η οποία βέβαια -εφόσον τα φάρμακα αυτά δεν αποζημιώνονται- ήταν ιδιωτική. Και στόχος είναι τώρα να διπλασιαστεί ο αριθμός τους ώστε να απαλλαγεί το κράτος από 500 ή 600 εκατ. δημόσιας δαπάνης.

Προκαλεί εύλογα ερωτηματικά η εμμονή του υπουργού Ανάπτυξης προς την κατεύθυνση πώλησης φαρμάκων από τα σουπερμάρκετ, σε αντίθεση με



Ο πρόεδρος του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου κ. Κυρ. Θεοδοσιάδης, ο πρόεδρος και ο αντιπρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής κκ. Κ. Λουράντος και Γ. Δαγρέ και ο πρόεδρος του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων κ. Δημ. Λιντζέρης

τις διακρουγμένες θέσεις του υπουργείου Υγείας, του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου και του ΕΟΦ, τόνισε ο πρόεδρος του ΠΦΣ κ. Κυρ. Θεοδοσιάδης, προσθέτοντας, ότι «εκα-

τοντάδες χιλιάδες ασφαλισμένων πολιτών αλλά και τα 12.000 φαρμακεία και οι 30.000 οικιακές που ζουν από αυτά αναρωτιούνται ποιος ωφελείται από τις ρυθμίσεις αυ-

τές και ποιοι ζημιώνονται...».

«Σύμφωνα με εκτιμήσεις ανθρώπων της αγοράς φαρμάκων μία ενδεχόμενη απελευθέρωση των τιμών θα οδηγήσει άμεσα σε ποσοστιαία αύξηση τις τάξε-

ως του 20%. Αλλωστε, η ίδια η έκθεση του ΟΟΣΑ, την οποία επικαλείται συχνά ο υπουργός Ανάπτυξης, αναφέρει ότι οι χώρες στις οποίες ασκείται έλεγχος τιμών επιτυγχάνουν χαμηλότερες τιμές λιανικής σε σχέση με τις απελευθερωμένες αγορές».

«Μία σημαντική παράμετρος που φαίνεται ότι οι ειδικοί δεν υπολόγισαν», συνέχισε ο πρόεδρος του ΠΦΣ, «είναι οι επιπτώσεις στη δημόσια υγεία από την αλόγιστη χρήση των φαρμάκων αυτών, δεδομένου ότι ο ελληνικός πληθυσμός δεν είναι εκπαιδευμένος στην αυτοθεραπεία. Είτσι τα προβλήματα στην υγεία των πολιτών που προκαλούνται από τη μη ορθή χρήση φαρμάκων καταλήγουν να επιβαρύνουν υπέρμετρα τη νοσοκομειακή δαπάνη».

«Δεκάδες μελέτες καταδεικνύουν το γεγονός αυτό», είπε. Για παράδειγμα, το Michigan University διαπιστώνει σε έρευνα, που δημοσιεύθηκε στο περιοδικό «Pediatrics», ότι στις ΗΠΑ το 10,4% των εφήβων και νέων ενήλικων ατόμων, τα οποία νοσηλεύονται στα τμήματα επειγόντων περιστατικών για οποιαδήποτε αιτία, εισήχθησαν λόγω κακής χρήσης κάποιου αναλγητικού ή πρεμστικού φαρμάκου. Τα έωλα επιχειρήματα για το δήθεν συμφέρον του καταναλωτή καταρρίπτονται από την ίδια την έκθεση του ΟΟΣΑ στην οποία ομολογείται απροκάλυπτα πως «η κατάρριψη των διατάξεων περί ιδιοκτησιακού καθεστώτος που θα επιτρέψει την ανάπτυξη αλυσίδων φαρμακείων που δεν ανήκουν ή διευθύνονται από φαρμακοποιούς».

Αναφερόμενος στο θέμα των τελευταίων ημερών για τις delivery παραδόσεις-μεταφορές φαρμάκων από τα ΕΛΑΤ, ο κ. Θεοδοσιάδης υπογράμμισε, ότι «ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος κατέθεσε εξώδικο δήλωση προς τα ΕΛΑΤ σύμφωνα με το οποίο «...επ ουδενί δεν πρόκειται να επιτρέψει να μετατραπεί το φάρμακο από κοινωνικό αγαθό σε εμπόρευμα διακινούμενο από τον οιονδήποτε άσχετο επί σκοπώ το κέρδος. Το φάρμακο είναι κοινωνικό αγαθό και όχι προϊόν κερδοσκοπίας. Το delivery φαρμάκων, επί σκοπώ μάλιστα το κέρδος, είναι απολύτως παράνομο και ο ΠΦΣ θα καταγγείλει άμεσα εις τις αρμόδιες Αρχές κάθε ανάλογη απόπειρα».

Τα επιχειρήματα των φαρμακοπωτών

Οι φαρμακοποιοί στην προσπάθειά τους να ενισχύουν τα επιχειρήματά τους παρέθεσαν και αρκούντως «μύθους» που υπάρχουν κατ' αυτούς:

1. «Τα ΜΗΣΥΦΑ είναι απλά φάρμακα, χωρίς παρενέργειες. Μπορεί να τα αγοράζει ο καθένας μόνος του, χωρίς συμβουλή από τον φαρμακοποιό».

Τα ΜΗΣΥΦΑ είναι φάρμακα, με όλες τις ιδιαιτερότητες και τους περιορισμούς για λόγους δημόσιας υγείας και ασφάλειας. Τα φάρμακα αυτά, όπως και όλα τα άλλα, έχουν σοβαρές αντενδείξεις και η άκριτη χρήση τους έχει ως αποτέλεσμα σημαντικές παρενέργειες.

Ενδεικτικά αναφέρονται τα εξής παραδείγματα:

■ Η εφεδρίνη, που χρησιμοποιείται ευρέως ως ρινικό αποσυμφορητικό (χορηγείται ως ΜΗΣΥΦΑ), αντενδείκνυται ή χρειάζεται ειδικές προφυλάξεις σε συγχρήγηση με φάρμακα του καρδιαγγειακού συστήματος.

■ Τα μη-στεροειδείς-αναισθησιακούς-βουπροφένη (χορηγείται ως ΜΗΣΥΦΑ) αντενδείκνυται σε συγχρήγηση με ανθρακωδωτά και αναπνευστικά φάρμακα.

■ Η παρακεταμόλη (ακεταμινοφαίνη) έχει σοβαρές ως θανατηφόρες επιπτώσεις στην υγεία του ήπατος (π.χ. ηπατοτοξικότητα), αν λαμβάνεται χωρίς φαρμακευτική συμβουλή. Ενοχοποιείται από τον ΠΟΥ ως η πρώτη αιτία ηπατοτοξικότητας στη Δύση. Παρ' όλα αυτά, χορηγείται ως ΜΗΣΥΦΑ.

■ Ανάλογα, σοβαρές αντενδείξεις και παρενέργειες έχουν δραστικές ουσίες που περιέχονται σε ΜΗΣΥΦΑ (ορλίστατ, ροντινίνη, ροπεραμίδη, βισκοκόδίνη, ακυλοβόλη κ.λπ.). Η διάθεση άλλων αυτών των φαρμάκων δεν μπορεί να γίνεται άκριτα. Απαιτείται η συμβουλή του επιστήμονα φαρμακοποιού ή του γιατρού.

2. «Απαιτείται η απελευθέρωση της τιμής τους, γιατί έτσι θα μειωθούν οι τιμές τους προς όφελος του καταναλωτή».

Ούτε οι εκτιμήσεις δείχνουν ότι το αντίθετο θα συμβεί τελικά. Προς αυτήν την κατεύθυνση θα συνεργαστούν οι εξής παράγοντες:

■ Η δημιουργία μονοπωλικών καταστάσεων και πρακτικών εναρμονισμού τιμών από τις μεγάλες εμπορικές αλυσίδες, όπως συμβαίνει σε πολλά είδη διατροφικής πρώτης ανά-

γκης, χωρίς καμία κυβέρνηση να μπορεί να τις εμποδίσει, παρά τις καρούς διακηρύξεις. Αντίθετα, στα χιλιάδες φαρμακεία της χώρας, κάτι τέτοιο δεν μπορεί να συμβεί.

■ Ο ανταγωνισμός των εταιρειών που διαθέτουν τα ΜΗΣΥΦΑ μέσω διαφήμισης, της οποίας το κόστος βεβαίως θα επιβαρυνθεί ο καταναλωτής. Εξάλλου, η ίδια έρευνα του ΠΟΥ, που αναφέρεται στην παράγραφο 2, διαπιστώνει ότι δεν υπήρξαν ευρήματα που να τεκμηριώνουν μείωση των τιμών των ΜΗΣΥΦΑ στις χώρες που εφαρμόστηκαν πολιτικές απελευθέρωσης τους.

3. «Σε όλες τις χώρες της Ευρώπης τα ΜΗΣΥΦΑ πωλούνται παντού και όχι μόνον από τα φαρμακεία».

Στην πραγματικότητα, σε περισσότερες από τις μισές χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης, με πληθυσμό το 57% του συνόλου, τα ΜΗΣΥΦΑ πωλούνται αποκλειστικά από τα φαρμακεία. Οι χώρες αυτές είναι: Αυστρία, Βέλγιο, Γαλλία, Γερμανία, Ελλάδα, Εσθονία, Ισπανία, Κύπρος, Λιθουανία, Λουξεμβούργο, Μάλτα, Σλοβακία και Φινλανδία.



ΤΑ ΝΕΑ
ΤΕΤΑΡΤΗ 22 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2014

ΕΠΙΚΑΙΡΟΤΗΤΑ



www.tanea.gr

15

ΡΕΠΟΡΤΑΖ
ΑΙΤΕΛΙΚΗ ΚΑΡΑΓΕΩΡΓΟΥ

Διαξιφισμοί γένους... θηλυκού κυριάρχησαν στη χθεσινή συνεδρίαση της Επιτροπής Θεσμών και Διαφάνειας της Βουλής, κατά την ακρόαση του Γενικού Επιθεωρητή Δημόσιας Διοίκησης Αλέξανδρου Ρακιντζή. Στο θερμό επεισόδιο που διεξήχθη πρωταγωνίστριες ήταν η βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ Ζωή Κωνσταντοπούλου και η βουλευτής του ΚΚΕ Λιάνα Κανέλλη.

Η σχέση των δύο γυναικών βρισκόταν ήδη σε τεντωμένο σκοινί. Κι αυτό διότι δεν έχει περάσει πολύς καιρός από τον περασμένο Νοέμβριο, όταν σε συνεδρίαση της Επιτροπής Δημόσιας Διοίκησης και Δικαιοσύνης για το αντιρατσιστικό νομοσχέδιο η βουλευτής του ΚΚΕ άφησε αιχμές κατά της κ. Κωνσταντοπούλου, η οποία διαφωνούσε επί διαδικαστικών ζητημάτων με το προεδρείο.

«Ζήτησα να χαμλώσουν την ένταση του ήκου, αλλά μου είπαν ότι αυτό δεν είναι εφικτό. Ζητώ λοιπόν από τους ομιλήτες για λόγους πνευματικής, ηθικής και ακουστικής υγείας

Μόνο 200 απολύσεις επιδόρων έχουν γίνει ενώ εκκρεμούν 500, δήλωσε ο Επιθεωρητής Δημόσιας Διοίκησης

να μιλάνε 20-30 πόντους μακριά από τα μικρόφωνα» είχε αναφέρει η κ. Κανέλλη, με σαφή παραλίπη του μυνήματος τη βουλευτή του ΣΥΡΙΖΑ.

Χθες, όμως, αφορμή για τον καβγά αποτέλεσε ο χρόνος κατάθεσης των ερωτημάτων της κ. Κωνσταντοπούλου προς τον Γενικό Επιθεωρητή Δημόσιας Διοίκησης Α. Ρακιντζή που άγγιξε τα 20 λεπτά. Το γεγονός προκάλεσε την έκρηξη της κ. Κανέλλη, η οποία, αν και δεν βρισκόταν στην αίθουσα καθ' όλη τη διάρκεια των ερωτήσεων της βουλευτού του ΣΥΡΙΖΑ, ξέσπασε λέγοντας: «Σταματήστε επιτέλους. Έλεος! Δεν θα κάνετε την προεδρεύουσα εδώ μέσα. Ρωτάτε επί 25 λεπτά!». Αμεση ήταν η απάντηση της κ. Κωνσταντοπούλου, η οποία σχολίασε δεικτικά: «Η κ. Κανέλλη τώρα μπήκε στην αίθουσα και θα μου πει πώς να ρωτάω».

Η οξύτατη ανταπάθεση των δύο γυναικών προκάλεσε την αντίδραση του προέδρου της Επιτροπής Αναστάσιου Νεράντζη, ο οποίος άδραξε την ευκαιρία για να δώσει άλλη μία παράσταση στην πολύμηννη κόντρα του με την κ. Κωνσταντοπούλου. «Εξαγριώνετε όλη την Επιτροπή με τη στάση σας. Κάνετε μισή ώρα ερωτήσεις. Δεν σας επιτρέπω να υποβάλετε άλλη ερώτηση» φώναξε ο πρόεδρος της Επιτροπής.

Στην παρατήρηση του κ. Νεράντζη, η βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ απάντησε πως «οφού το προεδρείο απιστείται την επίσημη θέση του ΚΚΕ να μην κάνουμε ερωτήσεις, θα σιωπήσω». Η συγκεκριμένη φράση της όμως εξόργισε για δεύτερη φορά τη βουλευτή του ΚΚΕ, με αποτέλεσμα να ανοίξει ένας νέος γύρος ανταλλαγής αιχμηρών υπονοούμενων. «Ανακαλέστε αυτή τη στιγμή. Δεν ντρέπεστε να λέτε ότι το ΚΚΕ δεν θέλει ερωτήσεις» είπε εκνευρισμένη η κ. Κανέλλη, για να εισπράξει την κατηγορηματική άρνηση της Ζωής Κωνσταντοπούλου: «Δεν ντρέπομαι».



Εγιναν μαλλιά κουβάρια

Θερμό επεισόδιο Κωνσταντοπούλου με Κανέλλη στην Επιτροπή Θεσμών και Διαφάνειας



Ομηρικοί καβγάδες

Δεν είναι η πρώτη φορά που η βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ βρίσκεται στο επίκεντρο λόγω έντονης ανταπάθειας με συναδέλφους της. Ομηρικοί καβγάδες σημειώθηκαν στην Προκαταρκτική Επιτροπή της Βουλής για τη λίστα Λαγκάρντ με τον πρόεδρο Χρήστο Μαρκογιαννάκη. Σε μία συνεδρίαση, μάλιστα, ο κ. Μαρκογιαννάκης έφτασε στο σημείο να πει για εκείνη πως «όποτε ακούω τη φωνή της μυρμηγκιάζει ο εγκέφαλός μου»!

Γεγονός πάντως είναι ότι το πάθος της πρωτοεκλεγείσας Βουλευτού του ΣΥΡΙΖΑ το 2012 να ρωτά ακατάπαυστα τους κληθέντες προς ακρόαση (είτε στην Επιτροπή Θεσμών και Διαφάνειας είτε παλαιότερα στην Προκαταρκτική) προκαλεί συχνά τη δυσφορία των συναδέλφων της. Ο κ. Μαρκογιαννάκης σε μία συνεδρίαση της Προκαταρκτικής είχε αναφέρει ότι ενώ ο ίδιος βρισκόταν εκτός της αίθουσας συνεδρίασης και τον αντικαθιστούσε ο βουλευτής της ΝΔ Α. Κουτσούμπας δέχθηκε τηλεφωνήματα από βουλευτές-μέλη της Επιτροπής οι οποίοι διαμαρτύρονταν καθώς η κυρία Κωνσταντοπούλου είχε ήδη συμπληρώσει 58 λεπτά ερωτήσεων αντί για 20 λεπτά που είχε συμφωνηθεί για τον κάθε βουλευτή.

Μικρότερης εμβέλειας ήταν η κόντρα της Βουλευτού με τον «πάντα ετοιμοπόλεμο» Αδωνη Γεωργιάδη, ο οποίος σε μία συνεδρίαση της Προκαταρκτικής την κατηγορούσε ότι «φαντάζεται τον εαυτό της ως πρόεδρο λαϊκού δικαστηρίου» και ότι «δεν δέχεται από εκείνη μαθήματα ηθικής».

«Αφού δεν ντρέπεστε εσείς, δεν πρόκειται να ντραπεί οποιοσδήποτε άλλος για λογαριασμό σας. Αποχωρώ. Της δίνω όλο τον χρόνο να ανοητολογεί μέχρι το βράδυ. Την αφήνω να μπουρδολογεί!» συμπλήρωσε προκλητικά η κ. Κανέλλη. «Βρήκατε την ευκαιρία για να αποχωρήσετε» σχολίασε η κ. Κωνσταντοπούλου. Σημειώνεται πάντως πως ανάμεσα στα ερωτήματα που έθεσε η βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ στον κ. Ρακιντζή και χαρακτηριστικά ως «ανοητολογίες» και «μπουρδολογίες» από την κ. Κανέλλη ήταν το κλείσιμο της ΕΡΤ, η χρηματοδότηση των ΜΚΟ, η λίστα Λαγκάρντ και άλλα στοιχεία που αφορούν θέματα φοροδιαφυγής.

ΟΙ ΕΠΙΘΕΤΟΙ. Κατά τα λοιπά, όπως αποκάλυψε ο κ. Ρακιντζής μιλώντας στην Επιτροπή, η απομάκρυνση επιδόρων υπαλλήλων από το Δημόσιο προχωρά με ρυθμούς χελώνας. Κι αυτό γιατί μέχρι σήμερα έχουν απολυθεί μόνο 200 επιδοκίμοι υπάλληλοι, ενώ εκκρεμούν οι υποθέσεις άλλων 500, οι οποίες δεν έχουν τελεσιδικήσει καθώς οι ελεγχόμενοι έχουν προσφύγει στο Συμβούλιο της Επικρατείας. «Ακουσα διάφορα τρελά νούμερα αλλά οι εισαγγελικές Αρχές έχουν στείλει στο γραφείο μου 2.500 ποινικές υποθέσεις. Μόνο που δεν αφορούν

2.500 επιδοκίμους υπαλλήλους γιατί πολλές από αυτές αντιστοιχούν στο ίδιο πρόσωπο» ανέφερε ο Γενικός Επιθεωρητής Δημόσιας Διοίκησης.

Ο ίδιος αναφέρθηκε και σε περιπτώσεις που καταγράφονται στην ετήσια έκθεσή του. Ειδικότερα επικατέστηκε την περίπτωση εκπαιδευτικού που είχε κατηγορηθεί για αφέλεια εις βάρος ανήλικων παιδιών κάτω των 12 ετών αλλά η υπηρεσία δεν του επέβαλε κυρώσεις, με αποτέλεσμα ο ίδιος ο Επιθεωρητής να κάνει ένσταση.

ΠΛΑΣΤΑ ΠΤΥΧΙΑ. Την ίδια ώρα, παρουσιάζοντας τα αποτελέσματα των επανελέγχων που έγιναν για πλαστά πιστοποιητικά σπουδών, ο κ. Ρακιντζής είπε ότι περιπτώσεις πλαστογραφίας απολυτηρίων εντοπίστηκαν στις Δημοτικές Αστυνομίες. Σε κάποιες περιπτώσεις, μάλιστα, η βαθμολογία από 10 έγινε 18. Υπάρχει, ανέφερε ο κ. Ρακιντζής, 50 τέτοιες περιπτώσεις στον Δήμο Αθηναίων και 12 έως 15 στα Δωδεκάνησα. Σύμφωνα με τον Επιθεωρητή, ως «εξαιρετικά δύσκολος» χαρακτηρίζεται ο έλεγχος που διεξάγεται σε διάφορα νοσηπεία γλωσσομαθείας για 200.000 πιστοποιητικά ξένων γλωσσών, τα οποία λαμβάνονται υπόψη για τις προαγωγές υπαλλήλων.

Μέσο: ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 22/01/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 22/01/2014

Σελίδα: 21



Ευκαιρίες στην Αυστραλία για έλληνες επιχειρηματίες

Σύσταση Επιχειρηματικού Συμβουλίου για ενίσχυση εμπορικών και επενδυτικών σχέσεων

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΤΟΝΙΑ ΤΣΑΚΙΡΗ

Την προώθηση του εμπορίου και των επενδύσεων μεταξύ Ελλάδας και Αυστραλίας σκοπεύει να ενισχύσει η σύσταση του Επιχειρηματικού Συμβουλίου Ελλάδας

Σημαντικές προοπτικές ανάπτυξης εμφανίζονται στους τομείς των φαρμάκων, των τροφίμων και των ΑΠΕ

- Αυστραλίας, το οποίο παρουσίασε χθες σε δημοσιογράφους η ελληνικής καταγωγής πρεσβευτής της Αυστραλίας στην Αθήνα Τζένη (Πολυξένη) Μπλούμφιλντ. Μάλιστα η ίδια πρωτοστάτησε για να δημιουργηθεί το Συμβούλιο και σήμερα είναι επίτιμος πρόεδρος του. Όπως ανακοινώθηκε,

το Συμβούλιο διοργανώνει δείπνο με επίσημο προσκεκλημένο και κύριο ομιλητή τον Πρωθυπουργό Αντώνη Σαμαρά στο Μουσείο της Ακρόπολης στις 28 Ιανουαρίου.

Αυτό το Συμβούλιο είναι ο πρώτος, αναγνωρισμένος και από τις δύο χώρες, μη κερδοσκοπικός φορέας που δημιουργήθηκε πρόσφατα στην Ελλάδα με σκοπό να προωθήσει την ενίσχυση των διμερών οικονομικών σχέσεων και συνεργειών σε επίπεδο επενδύσεων, εξαγωγών και joint ventures τόσο στις αγορές της Ελλάδας και της Αυστραλίας όσο και στις γεγονικές των δύο φίλων χωρών οικονομικές περιοχές.

Η Αυστραλία αναμένεται να επενδύσει 325-520 δισ. ευρώ σε υποδομές τα επόμενα χρόνια, οπότε οι έλληνες - και όχι μόνο - επιχειρηματίες έχουν έδαφος και προοπτικές ανάπτυξης στη συγκεκριμένη χώρα, σύμφωνα με την πρεσβευτή της Αυστραλίας.



Η ελληνικής καταγωγής Πρέσβευτής της Αυστραλίας στην Αθήνα Τζένη (Πολυξένη) Μπλούμφιλντ πρωτοστάτησε στη δημιουργία του Συμβουλίου

Σήμερα οι διμερείς εμπορικές σχέσεις ανέρχονται περίπου στα 325 εκατ. ευρώ χωρίς τη ναυτιλία, ενώ σημαντικές προοπτικές ανάπτυξης στην Αυστραλία εμφανίζονται σε διάφορους επιχειρηματικούς τομείς όπως φάρμακα, τρόφιμα, ανανεώσιμες πηγές ενέργειας κ.ά.

Σύμφωνα με την Τζένη Μπλούμφιλντ, «η Ελλάδα και η Αυστραλία έχουν στενές και φιλικές σχέσεις που βασίζονται σε κοινές αξίες, ιστορία και ισχυρούς δεσμούς μεταξύ των δύο λαών μας. Χτίζοντας πάνω στα γερά αυτά θεμέλια, υπάρχουν σημαντικές προοπτικές περαιτέρω συνεργασίας, αξιοποιώντας αφενός μεν τις δυνατότητες της Αυστραλίας ως επιτυχημένης οικονομίας στην ταχύτατα αναπτυσσόμενη περιοχή της Ασίας, αφετέρου δε τις ευκαιρίες που αναδύονται από τις σοβαρές μεταρρυθμίσεις που πραγματοποιούνται στην Ελλάδα».



CLINICAL RESEARCH CONFERENCE ΑΝΤΙΔΟΤΟ ΣΤΗΝ ΚΡΙΣΗ Η ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΡΕΥΝΑ

Σε μοχλό οικονομικής ανάπτυξης μπορεί να εξελιχθούν οι κλινικές μελέτες στην Ελλάδα. Αυτό ήταν το βασικό συμπέρασμα του Clinical Research Conference, που διεξήχθη σήμερα 15 Ιανουαρίου και αύριο 16 Ιανουαρίου στο Συνεδριακό Κέντρο της Εθνικής Ασφαλιστικής.

από τον
Γιώργο Καλούμενο

Ετησίως εγκρίνονται περίπου 150 έως 250 κλινικές μελέτες, αριθμός που μπορεί να αυξηθεί εάν αφενός εφαρμοστεί το νέο νομοθετικό πλαίσιο που ορίζει ότι οι εγκρίσεις θα πραγματοποιούνται εντός 60 ημερών και αφετέρου αρθούν οι καθυστερήσεις λόγω της πολυπλοκότητας των διοικητικών δομών. Η Ελλάδα διαθέτει, όπως διατυπώθηκε από τους συμμετέχοντες στο συνέδριο, ανταγωνιστικά πλεονεκτήματα. Πρώτον, το κόστος διεξαγωγής των μελετών είναι κατά 50% μειωμένο σε σχέση με άλλες χώρες και δεύτερον έχει αξιόπιστο ανθρώπινο δυναμικό. Οι κλινικές μελέτες αποτελούν μαζί με τις ηλεκτρονικές υπηρεσίες τους βασικούς πυλώνες του συστήματος υγείας στους οποίους μπορεί να στηριχτεί η αναπτυξιακή πολιτική. Όπως ανέφερε η κα Χριστίνα Παπανικολάου, Γενική Γραμματέας Δημόσιας Υγείας στο Υπουργείο Υγείας, υπάρχουν προβλήματα στον εν λόγω τομέα, «ωστόσο μπορούν να ξεπεραστούν με τη συνεργασία των διοικήσεων των νοσοκομείων, των επιστημονικών οργάνων και των υγειονομικών περιφερειών». Σχετικά με τα κέντρα που αναλαμβάνουν την εκπόνηση ερευνών επισήμανε ότι μπορούν και μικρά νοσοκομεία να αναλάβουν κλινικές μελέτες από τη στιγμή που πληρούν τις απαραίτητες προϋποθέσεις. Η καθυστέρηση της εισόδου καινοτόμων φαρμάκων στην ελληνική αγορά οφείλεται στην κρίση, ωστόσο η κατάσταση εξομαλύνεται. Όπως είπε «φάρμακα που έχουν κάνει αιτήσεις έχουν πάρει τιμές ή θα πάρουν στο επόμενο δελτίο τιμών. Επίσης, αυτά που δεν περιλαμβάνονται

στη θετική λίστα θα αξιολογηθούν».

➤ ΜΕΙΩΝΟΝΤΑΙ ΟΙ ΜΕΛΕΤΕΣ

Κατά 25% έχει μειωθεί ο αριθμός των μελετών στην Ευρώπη την περίοδο 2007-2011, σύμφωνα με τον κ. Πασχάλη Αποστολίδη, Διευθύνοντα Σύμβουλο της AbbVie Pharmaceuticals SA & Αντιπρόεδρο – Αναπληρωτή Πρόεδρο του Δ.Σ. του ΣΦΕΕ. Αν δούμε τα δεδομένα και από την πλευρά της συμβολής των κλινικών ερευνών στο ΑΕΠ, η εικόνα είναι ακόμα πιο αποθαρρυντική. Όπως τόνισε η κλινική έρευνα αποτελεί έναν από τους πρώτους τρεις πυλώνες οικονομικής ανάπτυξης, η οποία μπορεί να φθάσει ακόμη και τα 500 εκατ. ευρώ προσφέροντας ένα σημαντικό έσοδο στη χώρα.

Μεγάλα περιθώρια βελτίωσης έχει η χώρα μας στον αριθμό των διεξαγόμενων κλινικών ερευνών. Περίπου 150 έως 250 κλινικές μελέτες εγκρίνονται ανά έτος, ενώ αυτή την ώρα είναι σε εξέλιξη 600, όπως ανέφερε από το βήμα του συνεδρίου ο κ. Δημήτρης Λιντζέρης πρόεδρος του ΕΟΦ. Σύμφωνα με τον πρόεδρο του ΕΟΦ, από το 2006 έως το 2013 εγκρίθηκαν και έχουν διεξαχθεί ή διεξάγονται περίπου 920 παρεμβατικές μελέτες. Επίσης, ανέφερε ότι «ενδιαφέρον τόσο επιστημονικό αλλά και αναπτυξιακό παρουσιάζει και ο τομέας των γενόσημων και των βιο-ομοειδών φαρμάκων και η αντίστοιχη κλινική έρευνα που συνδέεται με αυτά. Στην προσπάθεια αύξησης της διείσδυσης των γενόσημων η επιβεβαίωση και η αποκατάσταση της αξιοπιστίας τους αποτελεί θεμέλιο λίθο και θα έχει καθοριστικό ρόλο στην επιτυχία ή όχι του

Μέσο: ΧΡΗΜΑ WEEK

Ημ. Έκδοσης: . . . 21/01/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 22/01/2014

Σελίδα: 8


**ΧΡΗΜΑ
WEEK**

τ. 495/ ΤΡΙΤΗ 21.01.2014

8

Η Ελλάδα διαθέτει, όπως διατυπώθηκε από τους συμμετέχοντες στο συνέδριο, ανταγωνιστικά πλεονεκτήματα. Πρώτον, το κόστος διεξαγωγής των μελετών είναι κατά 50% μειωμένο σε σχέση με άλλες χώρες και δεύτερον έχει αξιόπιστο ανθρώπινο δυναμικό.

συγκεκριμένου στόχου».

Στις επενδύσεις για κλινικές μελέτες αναφέρθηκε ο κ. Ευάγγελος Ζέκκας, μέλος της ΠΕΦ & Πρόεδρος της HELP, ο οποίος επισήμανε ότι οι επενδύσεις που γίνονται στην Ελλάδα στις μελέτες είναι υποπολλαπλάσιες από αυτές που πραγματοποιούνται σε χώρες της ανατολικής Ευρώπης. Επίσης και στην Ευρώπη η Ελλάδα κατέχει μία από τις τελευταίες θέσεις όσον αφορά τις επενδύσεις. Ωστόσο, εκπονούνται αξιόπιστες μελέτες που παρουσιάζονται στο εξωτερικό και βελτιώνουν την εικόνα των ελληνικών εταιρειών.

Από την πλευρά της η κα Ε. Κοράκη, Γενική Γραμματέας της Hellenic Association of CROs ανέφερε ότι «το 2013 ήταν μια σημαντική χρονιά για την Κλινική Έρευνα στη Ελλάδα με την Κοινή Υπουργική Απόφαση του Φεβρουαρίου να θέτει βάσεις προς την σωστή κατεύθυνση, ώστε να είμαστε ανταγωνιστικοί με τις υπόλοιπες συμμετέχουσες χώρες, όσον αφορά στα χρονοδιαγράμματα και στις διαδικασίες». Παρ' όλ' αυτά όπως είπε υπάρχουν αρκετά ακόμα να γίνουν. Κατά τον πρόεδρο της Roche, Dr A. Zehnder, η φαρμακευτική έρευνα και ανάπτυξη είναι μια διαδικασία με μεγάλο κόστος και ρίσκο για τις εταιρείες, αφού από τις 5 χιλιάδες μόνο το 16% λαμβάνει έγκριση. «Το νέο νομοθετικό πλαίσιο το οποίο προβλέπει την έγκριση φαρμάκων εντός 60 ημερών μπορεί να εξελιχθεί σε ανταγωνιστικό πλεονέκτημα». Ωστόσο εντοπίζονται προβλήματα στο θεσμικό πλαίσιο, και την πολυπλοκότητα στις διοικητικές διαδικασίες. Από την πλευρά του ο κ. Τάκης Ζερβακάκης, Vice President, Business Development & Marketing της Zeincro αναφέρθηκε στα κριτήρια επιλογής των κέντρων κλινικής έρευνας. Όπως είπε στην περιοχή της Μέσης Ανατολής και Τουρκίας, οι κλινικές μελέτες φθάνουν τις 5.853, με τη μερίδα του λέοντος, τις 4 χιλιάδες, να υλοποιούνται στο Ισραήλ. Συνολικά στην Ευρώπη υπάρχουν 38.901 καταγεγραμμένες μελέτες. Η Ελλάδα έχει αξιόπιστο δυναμικό και ανταγωνιστικό κόστος, πρέπει όμως να βελτιώσει τις διαδικασίες και το χρόνο που αυτές απαιτούν για να διεκπεραιωθούν.

Στην Ελλάδα διεξάγεται σημαντικός αριθμός μη παρεμβατικών μελετών. Το 2013 πραγματοποιή-

ήθηκαν 130 μη παρεμβατικές έρευνες από τις οποίες τα 2/3 ήταν μελέτες που χορηγούνταν από τις φαρμακευτικές και οι υπόλοιπες από τα Πανεπιστήμια.

Σύμφωνα με την κα Τίνα Ανταχοπούλου, Medical Director στην AbbVie Pharmaceuticals S.A από αυτές το μεγαλύτερο ποσοστό ήταν σε φάση ένταξης ασθενών και οι 50 είχαν σαν κύριο στόχο να αποτιμήσουν τα δεδομένα της φαρμακοβιομηχανίας, την αποτελεσματικότητα, την ασφάλεια κλπ. Επίσης αναφέρθηκε στη σημασία του «δηλόν», που αναδεικνύει τη σημασία της διαφάνειας στη διεξαγωγή της κλινικής έρευνας και δηλώνει τη δέσμευση των ΦΕ – μελών του ΣΦΕΕ να εκτελούν τα προγράμματά τους σύμφωνα με τη νομοθεσία και τη δεοντολογία της έρευνας.

➤ ΤΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ

Τα κριτήρια επιλογής κέντρων κλινικής έρευνας σε διεθνές επίπεδο και τα συγκριτικά πλεονεκτήματα – μειονεκτήματα της Ελλάδας συζητήσαν οι συμμετέχοντες στην πρώτη ενότητα του συνεδρίου. Σύμφωνα με τον κ. Ζερβακάκη, Αντιπρόεδρος της Zeincro, «πρέπει να μετατρέψουμε το μικρό μέγεθος της χώρας σε πλεονέκτημα» και ταυτόχρονα να δημιουργηθεί κουλτούρα στο χώρο των κλινικών μελετών. Οι εταιρείες όπως τόνισε «θέλουν να μας δώσουν έρευνες και αισθανόμαστε άβολα που πολλές φορές σαν εταιρεία είμαστε υποχρεωμένοι να πάμε σε άλλη χώρα». Εν συνεχεία η κα Χριστίνα Παπανικολάου, Γενική Γραμματέας Δημόσιας Υγείας του Υπουργείου Υγείας είπε πως για να καταστεί η κλινική έρευνα προτεραιότητα πρέπει να υπάρξουν μεταρρυθμίσεις, ολοκληρωμένο θεσμικό πλαίσιο και επέκταση του ηλεκτρονικού συστήματος, όπως το κοινό μοντέλο για το φάκελο του ασθενούς. Τέλος η κα Βέρα Βαζαίου, Development Operations Senior Management της AMGEN υποστήριξε ότι πρέπει να δημιουργηθούν οι κατάλληλες διοικητικές δομές. «Στον Καναδά υπάρχει ομάδα που σε ετήσια βάση αξιολογεί τις εξελίξεις στην κλινική έρευνα» και «στην Ολλανδία έχει έχουν ετοιμάσει σχέδιο για να ενισχύσουν τις δομές που υποστηρίζουν την κλινική έρευνα». **ΚΝ**