

## Περιεχόμενα

1. Η ΕΛΛΑΔΑ ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ ΔΟΜΙΚΕΣ ΑΛΛΑΓΕΣ ΛΕΕΙ Ο ΦΡΟΥΖΗΣ	24 ΩΡΕΣ 25/06/2014 σελ.6
2. ΕΞΩ ΑΠΟ ΤΑ ΔΟΝΤΙΑ	ΚΟΝΤΡΑ NEWS 25/06/2014 σελ.4
3. ΒΟΜΒΑ ΒΟΡΙΔΗ	ΑΥΓΗ 25/06/2014 σελ.8
4. ΓΕΜΙΣΑΝ ΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΑΣΘΕΝΕΙΣ	ΑΥΓΗ 25/06/2014 σελ.8
5. ΥΠΕΡ ΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑΣ Η ΑΥΞΗΣΗ ΤΩΝ ΔΑΠΑΝΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΓΙΑ...	ΑΥΓΗ 25/06/2014 σελ.12
6. ΤΟ ΓΙΝΑΤΙ ΤΟΥ ΑΔΩΝΗ	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ 25/06/2014 σελ.21
7. ΤΑ ΣΧΕΔΙΑ ΒΟΡΙΔΗ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΟΥΣ	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ 25/06/2014 σελ.21
8. ΠΙΕΖΟΥΝ Ο ΧΡΟΝΟΣ ΚΑΙ ΟΙ ΔΙΑΦΩΝΙΕΣ	ΕΘΝΟΣ 25/06/2014 σελ.2,4,5
9. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΑΥΞΗΘΟΥΝ ΤΑ ΚΟΝΔΥΛΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ	ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ 25/06/2014 σελ.11
10. Η ΕΛΛΑΔΑ ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ ΔΟΜΙΚΕ ΑΛΛΑΓΕΣ ΛΕΕΙ Ο ΦΡΟΥΖΗΣ	ΕΠΙΚΑΙΡΟΤΗΤΑ 25/06/2014 σελ.2
11. ΟΧΙ ΑΛΛΑ ΟΡΙΖΟΝΤΙΑ ΜΕΙΡΑ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ ΛΕΕΙ Ο ΦΡΟΥΖΗΣ	Η ΑΚΡΟΠΟΛΗ 25/06/2014 σελ.6
12. ΒΑΖΟΥΝ ΛΟΥΚΕΤΟ ΣΤΟ ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΝΓΚ	Η ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ 25/06/2014 σελ.43
13. ΕΝΑΣ ΣΤΟΥΣ ΔΕΚΑ ΚΑΝΕΙ ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ	ΗΜΕΡΗΣΙΑ 25/06/2014 σελ.2
14. ΕΠΙΔΙΩΚΕΤΑΙ ΣΥΜΒΙΒΑΣΜΟΣ ΓΙΑ ΤΟ ΚΕΡΔΟΣ ΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΙΩΝ	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ 25/06/2014 σελ.1
15. ΑΓΩΝΑΣ ΔΡΟΜΟΥ ΓΙΑ ΤΑ ΠΡΟΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ 25/06/2014 σελ.4
16. ΑΝΑΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ ΕΟΠΥΥ	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ 25/06/2014 σελ.6
17. ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ ΣΤΟΥΣ ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΟΥΣ	Ο ΛΟΓΟΣ 25/06/2014 σελ.1
18. ΕΩΣ ΤΟ ΤΕΛΟΣ ΤΗΣ ΕΒΔΟΜΑΔΑΣ ΘΑ ΕΧΕΙ ΕΚΔΟΘΕΙ...	ΧΡΗΜΑΤΙΣΤΗΡΙΟ 25/06/2014 σελ.2

## 1. Η ΕΛΛΑΔΑ ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ ΔΟΜΙΚΕΣ ΑΛΛΑΓΕΣ ΛΕΕΙ Ο ΦΡΟΥΖΗΣ

Μέσο: . . . . . 24 ΩΡΕΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 25/06/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 25/06/2014

Σελίδα: . . . . . 6



### Η Ελλάδα χρειάζεται δομικές αλλαγές λέει ο Φρουζής



Για μια «έξυπνη συνταγή» μίλησε πρόσφατα ο Πρόεδρος του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος κ. Κωνσταντίνος Φρουζής από το βήμα του Συνεδρίου των Financial Times.

Η διαμόρφωση των προϋποθέσεων που εξασφαλίζουν την απρόσκοπτη πρόσβαση των ασθενών, και ιδίως των μη προνομιούχων, στα φάρμακα και ειδικότερα στα νέα είναι ευθύνη της φαρμακευτικής πολιτικής που σέβεται τους πολίτες της, είπε χαρακτηριστικά.

Αυτό που χρειάζεται μαζί με τις δομικές αναγκαίες μεταρρυθμίσεις είναι βασικά μία «μεταρρύθμιση νοοτροπίας». Αυτό που έχουμε καταφέρει μέχρι τώρα είναι να έχουμε μία υποχρηματοδότηση του συστήματος Υγείας και αντί για 6% ποσοστό του ΑΕΠ για τη Δημόσια Δαπάνη Υγείας να έχουμε φτάσει με την πολιτική των αλόγιστων μειώσεων στο 4,8% και με λιγότερα από 2 δισ. ευρώ φαρμακευτικό προϋπολογισμό το 2014.

Αυτό που χρειάζεται μαζί με τις δομικές αναγκαίες μεταρρυθμίσεις είναι βασικά μία «μεταρρύθμιση νοοτροπίας»

## 10. Η ΕΛΛΑΔΑ ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ ΔΟΜΙΚΕΣ ΑΛΛΑΓΕΣ ΛΕΕΙ Ο ΦΡΟΥΖΗΣ

Μέσο: . . . . . ΕΠΙΚΑΙΡΟΤΗΤΑ

Ημ. Έκδοσης: . . .25/06/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .25/06/2014

Σελίδα: . . . . . 2



### Η Ελλάδα χρειάζεται δομικές αλλαγές λέει ο Φρουζής



Για μια «έξυπνη συνταγή» μίλησε πρόσφατα ο Πρόεδρος του **Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος** κ. Κωνσταντίνος Φρουζής από το βήμα του Συνεδρίου των Financial Times.

Η διαμόρφωση των προϋποθέσεων που εξασφαλίζουν την απρόσκοπτη πρόσβαση των ασθενών, και ιδίως των μη προνομιούχων, στα φάρμακα και ειδικότερα στα νέα είναι ευθύνη της φαρμακευτικής πολιτικής που σέβεται τους πολίτες της, είπε χαρακτηριστικά.

Αυτό που χρειάζεται μαζί με τις δομικές αναγκαίες μεταρρυθμίσεις είναι βασικά μία «μεταρρύθμιση νοοτροπίας». Αυτό που έχουμε καταφέρει μέχρι τώρα είναι να έχουμε μία υποχρηματοδότηση του συστήματος Υγείας και αντί για 6% ποσοστό του ΑΕΠ για τη Δημόσια Δαπάνη Υγείας να έχουμε φτάσει με την πολιτική των αλόγιστων μειώσεων στο 4,8% και με λιγότερα από 2 δισ. ευρώ φαρμακευτικό προϋπολογισμό το 2014.

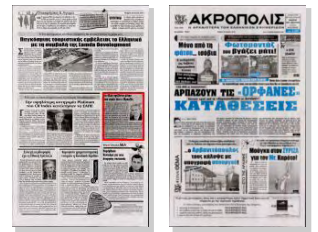
Αυτό που χρειάζεται μαζί με τις δομικές αναγκαίες μεταρρυθμίσεις είναι βασικά μία «μεταρρύθμιση νοοτροπίας»

## 11. ΟΧΙ ΑΛΛΑ ΟΡΙΖΟΝΤΙΑ ΜΕΙΡΑ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ ΛΕΕΙ Ο ΦΡΟΥΖΗΣ

Μέσο: . . . . . Η ΑΚΡΟΠΟΛΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .25/06/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .25/06/2014

Σελίδα: . . . . . 6



### Όχι άλλα οριζόντια μέτρα στην υγεία λέει ο Φρουζής

Ο πρόεδρος του Σύνδεσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος, καλεί έστω και την τελευταία στιγμή την Πολιτεία να προχωρήσει στον επαναπροσδιορισμό των διατάξεων που αφορούν στην νέα τιμολόγηση των φαρμάκων στη χώρα. Η απόφαση για κατάργηση του κατώτατου πλαφόν τιμής με βάση τις τρεις χαμηλότερες της Ευρώπης, διακυβεύει την εξασφάλιση της κυκλοφορίας φαρμάκων στην ελληνική αγορά. Η κατάργηση από την Ελλάδα του αντικειμενικού προσδιορισμού των φαρμάκων με βάση τις τρεις χαμηλότερες τιμές και η εισοδήτηση μεθόδου για οριζόντια μείωση της τάξης του 50% για τα off patent, αποτελεί μία ακόμη νέα «αγορανομική» πρωτοτυπία η οποία θα εξαναγκάσει σε αθρόες αποσύρσεις και επανεξαγωγές φαρμάκων από την ελληνική αγορά, ενώ θα προκαλέσει και την δραματική μείωση των τιμών των ελληνικών γενεσιμίων, που στηρίζουν την εγχώρια βιομηχανική παραγωγή, η οποία με αυτές τις τακτικές οδηγείται στην εξαφάνισή της. Την ίδια στιγμή θα υπάρξουν άμεσες αρνητικές επιπτώσεις και στην τιμολόγηση φαρμάκων σε Ευρωπαϊκές ή άλλες χώρες, χωρίς η χώρα μας να έχει κανένα όφελος από αυτό.





**ΑΞΟΝΙΚΕΣ**

Ανεξέλεγκτος παραμένει ο αριθμός των εξετάσεων στους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ. Σελ. 26

Ένα εκατομμύριο εξετάσεις έγιναν μόνο μέσα στο 2013

# Ένας στους δέκα κάνει αξονική τομογραφία!

» Τουλάχιστον 40 εκατ. ευρώ η επιβάρυνση για τον ΕΟΠΥΥ. Μάλιστα, το 2009 ο αριθμός των αξονικών είχε φτάσει τα 3 εκατομμύρια

ΤΗΣ ΕΛΕΝΗΣ ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΥ

**Α**νεξέλεγκτος παραμένει ο αριθμός των εξετάσεων που συστασιογραφούνται στους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ. Ενδεικτικό είναι ότι το 2013 ο Οργανισμός κλήθηκε να αποζημιώσει ένα εκατομμύριο αξονικές τομογραφίες -αριθμός ρεκόρ για το σύνολο των ασφαλισμένων- όπως αποκάλυψε χτες ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ, Δημήτρης Κοντός.

Το κόστος ανά αξονική ανέρχεται από 40 έως και 65 ευρώ (ανάλογα με τις τομές), δηλαδή πέρυσι ο ΕΟΠΥΥ πλήρωσε μόνον για αξονικές τουλάχιστον 40 εκατ. ευρώ!

Σύμφωνα με τον κ. Κοντό, ο όγκος των αξονικών που πραγματοποιούσαν τα διαγνωστικά κέντρα το 2009, πριν δηλαδή εφαρμοστούν μέτρα για την περιστολή των δαπανών Υγείας, άγγιζε ακόμη και τα τρία εκατομμύρια, επιβαρύνοντας δραματικά τα οικονομικά των ασφαλιστικών ταμείων.

Ο κ. Κοντός, μιλώντας στο Athens health forum 2014, επισήμανε πως το σημαντικότερο πρό-

βλημα του Οργανισμού δεν είναι η μειωμένη του χρηματοδότηση, αλλά η «δαιδαλώδης» οργανωτική του υποστήριξη, που εμποδίζει κάθε βήμα για την εξυγίανση των οικονομικών του.

Αλλωστε η αδυναμία ελέγχου των παραπεμπτικών που δίνονται για διαγνωστικές εξετάσεις αποτυπώνεται και στις υπερβάσεις που καταγράφει και φέτος η σχετική δαπάνη. Ήδη κατά τους τρεις πρώτους μήνες του 2014 εκτελέστηκαν διαγνωστικές και εργαστηριακές εξετάσεις ύψους 164,5 εκατ. ευρώ, όταν το συνολικό κονδύλι για όλο τον χρόνο δεν ξεπερνά τα 328 εκατ.

**ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΟΙ** » Στο ίδιο συνέδριο, ο υπουργός Υγείας Μάκης Βορίδης ανακοίνωσε ότι μέχρι το τέλος της εβδομάδας θα υπογραφεί η υπουργική απόφαση για την φαρμακευτική περίθαλψη των ανασφάλιστων πολιτών. Επανέλαβε για μία ακόμη φορά την ανάγκη αύξησης του προϋπολογισμού για την υγεία με εσωτερική ανακατανομή των διαθέσιμων πόρων.

«Στόχος είναι να ενισχύσουμε τον κοινωνικό προϋπολογισμό χωρίς να επηρεάσουμε τους δημοσιονομικούς στόχους και τις υποχρεώσεις που έχει υπογράψει η

χώρα, βλέποντας τι περισσότερο μπορούμε να δώσουμε στην Υγεία», τόνισε χαρακτηριστικά.

**ΔΑΠΑΝΗ** » Για τη φαρμακευτική δαπάνη ο κ. Βορίδης ανέφερε ότι «στα 2 δις. δεν υπάρχουν περιθώρια για περαιτέρω μείωση», ενώ ειδικά για τα ανοικτά μέτρα με γιατρούς και φαρμακοποιούς είπε: «Σέβομαι τον κλάδο των γιατρών και των φαρμακοποιών, θα προσπαθήσουμε να συνεννοηθούμε εκπληρώνοντας τις δεσμεύσεις της χώρας».

Από την πλευρά του, ο πρόεδρος του **Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος**, Κ. Φρου-

ζής, μεταξύ άλλων, δήλωσε πως η Ελλάδα διανύει την πέμπτη χρονιά συμπίεσης του προϋπολογισμού στο φάρμακο, που σήμερα «τρέχει» με 2,3 δις. ευρώ, δηλαδή στο μισό από τα επίπεδα του 2009.

Σχετικά με τις συνολικές δαπάνες υγείας, ο κ. **Φρουζής** τόνισε ότι σήμερα είμαστε στο 4,5% του ΑΕΠ, όταν ο μέσος όρος της Ε.Ε. είναι στο 7%, ενώ ο καθηγητής της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας, Γ. Κυριόπουλος, πρόσθεσε ότι οι παρεμβάσεις των τελευταίων ετών ήταν δραματικές στην χώρα και έχουμε φτάσει στο σημείο να είμαστε χαμηλά στις χώρες του ΟΟΣΑ σε προσιμότητα στην Υγεία.

» **Αδυναμία να ελεγχθούν τα παραπεμπτικά που δίνονται για διαγνωστικές εξετάσεις**

## 2. ΕΞΩ ΑΠΟ ΤΑ ΔΟΝΤΙΑ

Μέσο: . . . . . KONTRA NEWS

Ημ. Έκδοσης: . . . 25/06/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 25/06/2014

Σελίδα: . . . . . 4



## ΕΞΩ ΑΠΟ ΤΑ ΔΟΝΤΙΑ

Επιμέλεια **Ηλίας Αλεξάκης**

» **ΗΕΚΡΗΚΤΙΚΗ** άνοδος του διαβήτη μαζί με την κατάθλιψη, τα χρόνια της κρίσης, αποτελούν εν δυνάμει υγειονομική βόμβα, η οποία αναμένεται να σκάσει τα επόμενα χρόνια με τρομακτικές συνέπειες, ανέφερε ο καθηγητής οικονομικών της Υγείας Λ. Λιαρόπουλος, μιλώντας στο συνέδριο του Athens Health Forum 2014.

» **ΟΚΑΘΗΓΗΤΗΣ** Λιαρόπουλος, διευκρίνισε ότι δεν είναι μόνο το θέμα των περικοπών των δαπανών στην υγεία το οποίο είναι επιβαρυντικό, αλλά το γενικότερο περιβάλλον το οποίο συνδέεται με την παρατεταμένη οικονομική ύφεση που έχει λάβει διαστάσεις κοινωνικής κρίσης, με αποτέλεσμα τη φτώχεια του ελληνικού λαού.

» **ΘΕΛΕΤΕ** κι άλλα; Αυτή τη στιγμή

πρόσβαση στο φάρμακο για τη θεραπεία τους, έχουν μόνο οι μισοί ασθενείς, ενώ οι υπόλοιποι, με πάρα πολύ μεγάλη δυσκολία. Ποιος το λέει; ο καθηγητής κοινωνικής και προληπτικής ιατρικής Γιάννης Τούντας, -στο ίδιο συνέδριο- που κάθε άλλο παρά «εχθρικά διακείται» προς τους συγκυβερνώντες. Λέει όμως την αλήθεια και βεβαίως ενοχλεί, αυτούς που όλα τα βλέπουν ρόδινα...

» **ΚΑΤΑΛΑΒΑΙΝΕΙ** λοιπόν ο καθένας, συμπληρώνω εγώ, τι έχουμε μπροστά μας ακόμα, όσο τεχνητό εφησυχασμό κι αν προσπαθούν να μας επιβάλλουν οι ιθύνοντες με τα παπαγαλάκια τους. Αν συνεχίσει να διαιωνίζεται η υφιστάμενη κατάσταση, θα χάνεται κόσμος, εξ' αιτίας της ανυπαρξίας στοιχειώδους ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης αλλά και εξ' αιτίας της οικονομικής αδυναμίας των ασθενών, να

προσφύγουν στον ιδιωτικό τομέα. Εδώ είμαστε.

» **ΤΟ ΕΙΣΠΗΡΙΟ** των 25 ευρώ στα νοσοκομεία, θα επανέλθει, σύμφωνα με τον τέως υπουργό Υγείας Α. Γεωργιάδη, με τον οποίο δεν έχουμε κανένα λόγο να διαφωνήσουμε επί του συγκεκριμένου, γιατί έτσι ακριβώς θα γίνει. Θα είναι σήμερα, αύριο; Πάντως θα επανέλθει. Είναι το μόνο σίγουρο. Οι περί του αντιθέτου φωνές, μόνο σαν ανοησίες μπορούν να εκληφθούν.

» **Ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ** Ιατρικός σύλλογος, σε χθεσινή ανακοίνωσή του και μετά μια εβδομάδα από τότε που συναντήθηκε με τον υπουργό Υγείας, τονίζει ότι αναμένει με ιδιαίτερη αίσθηση ευθύνης την προώθηση της επίλυσης σειράς πολύ σοβαρών ζητημάτων τα οποία σοβούν στο χώρο της Υγείας, όπως τα θέματα των νο-

σοκομείων του ΕΣΥ, του ΠΕΔΥ, του φαρμάκου, της ιατρικής λειτουργίας σε όλα τα επίπεδα.

» **ΒΕΒΑΙΑ** η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας είναι πρόσφατη, αλλά πραγματικά δεν ξέρω τι ελπίζει ο ΠΙΣ. Το είπαμε και άλλη φορά, στην παρούσα φάση και ο Ιησούς Χριστός να αναλάμβανε το υπουργείο Υγείας, δεν θα γινόταν απολύτως τίποτα, γιατί τα πάντα είναι οριοθετημένα. Παρέκκλιση από τις επιταγές των εκπροσώπων των δανειστών, δεν πρόκειται να υπάρξει και κανείς, από τους δικούς μας δε προτίθεται να ζητήσει. Απλά πράγματα.

» **ΑΠΟΦΘΕΙΓΜΑΤΑ** σοφών και όχι μόνο: «Διατρέχουμε τον κίνδυνο να μας πάρουν στα σοβαρά, κάτι που είναι η αρχή του τέλους». Ζαν Κοκτώ (1889-1963, Γάλλος καλλιτέχνης).



### 3. ΒΟΜΒΑ ΒΟΡΙΔΗ

Μέσο: . . . . . ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 25/06/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 25/06/2014

Σελίδα: . . . . . 8



## «Βόμβα» Βορίδη!

» Μία πρώτου μεγέθους «έκπληξη» επεφύλασσε για χθες ο νέος υπουργός Υγείας **Μάκης Βορίδης!**

Κατά τη διάρκεια του χαιρετισμού του σε ημερίδα για το ΕΣΠΑ του υπουργείου Υγείας, ο Μάκης Βορίδης έκανε χαρακτηριστικά και επί λέξει λόγο για «τη διοικητική αναδιοργάνωση του

ΕΟΠΥΥ, των **ΥΟΟΟΚΟ-**μείων και των λοιπών εποπτευομένων φορέων», χωρίς, όμως, να προχωρήσει σε σχετικές διευκρινίσεις.



**B.B.**

#### 4. ΓΕΜΙΣΑΝ ΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΑΣΘΕΝΕΙΣ

Μέσο: . . . . . ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 25/06/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 25/06/2014

Σελίδα: . . . . . 8



## Γέμισαν τα νοσοκομεία ασθενείς...

» «Ο Εθνικός Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) είναι δραματικά υποχρηματοδοτούμενος. Αντί για 8 δισ. ευρώ, έχει στη διάθεσή του 5,5 δισ. ευρώ... Από την άλλη πλευρά, πριν από πέντε χρόνια είχαμε ετησίως 3 εκατ. αξονικές τομογραφίες στη χώρα μας, ενώ σήμερα έχουμε 1 εκατ. ετησίως».



Αυτό τόνισε μεταξύ άλλων χθες το πρωί ο καθηγητής Οικονομικών της Υγείας της Εθνικής Σχολής Δημοσίας Υγείας (ΕΣΔΥ) **Γιάννης Κυριόπουλος**, κατά τη διάρκεια της παρέμβασής του στη συζήτηση σε στρογγυλό τραπέζι στο συνέδριο με τίτλο «Athens Health Forum

2014», το οποίο πραγματοποιήθηκε στην Αθήνα.

Ο Γιάννης Κυριόπουλος προσέθεσε, μάλιστα, ότι «οι παρεμβάσεις των τελευταίων ετών ήταν δραματικές στη χώρα και έχουμε φτάσει στο σημείο να είμαστε καμπλά στην κατάταξη των χωρών - μελών του ΟΟΣΑ, όσον αφορά την προσπάθεια στο σύστημα Υγείας», ενώ επεσήμανε επίσης ότι, «αντί να λειτουργήσει η πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας στη χώρα μας, γέμισαν τα νοσοκομεία με ασθενείς!».

Ακούει κανείς στο υπουργείο Υγείας;

**B.B**



## 5. ΥΠΕΡ ΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑΣ Η ΑΥΞΗΣΗ ΤΩΝ ΔΑΠΑΝΩΝ ΥΓΕΙΑΣ...

Μέσο: . . . . . ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 25/06/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 25/06/2014

Σελίδα: . . . . . 12



ΕΠΙΔΙΩΚΕΙ  
ΜΟΝΟΝ ΝΑ  
ΕΛΑΦΡΥΝΕΙ ΤΟ  
CLAWBACK

# Υπέρ της... φαρμακοβιομηχανίας η αύξηση των δαπανών Υγείας, για τον Βορίδη!

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΒΑΣΙΛΗΣ ΒΕΝΙΖΕΛΟΣ

» Είναι προφανές ότι κάτι έχει υπόψιν του ο νέος υπουργός Υγείας Μάκης Βορίδης, το οποίο εμείς αγνοούμε προς το παρόν! Η επιμονή του, όμως, στη δημόσια διατύπωση του αιτήματος για αύξηση των δημοσίων δαπανών Υγείας, χωρίς δημοσιονομική ανατροπή, φαίνεται ότι κινείται πιστά και αποκλειστικά στη «γραμμή» της ειλημμένης από τον πρωθυπουργό Αντώνη Σαμαρά απόφασης για ταχεία «αποκατάσταση» των σχέσεων της κυβέρνησης με τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις, πολυεθνικές και ελληνικές...

Προς επίρρωσιν του ως άνω συλλογισμού, δεν έχει κανείς παρά να επισημάνει το γεγονός ότι κάθε φορά κατά την οποία ο νέος υπουργός Υγείας διατυπώνει το αίτημά του για εντός των ορίων αύξηση των δημοσίων δαπανών Υγείας επικεντρώνει αποκλειστικά και τεχνιέντως το αίτημα στη δημόσια εξωνοσοκομειακή φαρμακευτική δαπάνη! «Η φαρμακευτική δαπάνη δεν μπορεί να πέσει κάτω από τα 2 δισ. ευρώ για το 2014», υπογράμμισε για άλλη μία φορά χθες χαρακτηριστικά ο Μάκης

Βορίδης, κατά τη διάρκεια της ομιλίας του στο συνέδριο με τίτλο «Athens Health Forum 2014», το οποίο πραγματοποιήθηκε στο συνεδριακό κέντρο της Εθνικής Ασφαλιστικής, στην Αθήνα.

Καθίσταται πλέον εμφανές ότι ο νέος υπουργός Υγείας επιδιώκει, σύμφωνα πάντα με τις δικές του δηλώσεις, τη Δευτέρα 23 και την Τρίτη 24 Ιουνίου, να αναθεωρηθεί κατά τι προς τα πάνω το συμφωνημένο μεταξύ ελληνικής κυβέρνησης και τρώικας ανώτατο όριο για τη δημόσια εξωνοσοκομειακή φαρμακευτική δαπάνη στα 2 δισ. ευρώ για το 2014, έναντι του 1,914 δισ. ευρώ το οποίο ισχύει σήμερα. Με άλλα λόγια, ο Μάκης Βορίδης επιδιώκει, μέσω της εντός των ορίων αύξησης των δημοσίων δαπανών Υγείας, να επιτύχει μια ελάφρυνση του clawback για τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις και, έτσι, το ποσό στο οποίο θα υπολογισθεί και θα καταλογισθεί τελικά η επιστροφή χρημάτων από τη φαρμακοβιομηχανία προς τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) να είναι τα 2 δισ. ευρώ και όχι το 1,914 δισ. ευρώ...



### Ο φόβος της ΠΟΕΔΗΝ για την αξιολόγηση στο ΕΣΥ

Την ίδια στιγμή, ένας βάσιμος φόβος πλανάται πάνω από τα συνδικαλιστικά επιτελεία της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) και το θέμα αναμένεται να τεθεί μεταξύ άλλων αύριο, Πέμπτη 26 Ιουνίου, κατά τη διάρκεια της δεύτερης στη σειρά συνάντησης του προεδρείου της Ομοσπονδίας με τον νέο υπουργό Υγείας.

Συγκεκριμένα, η ΠΟΕΔΗΝ ανη-

σκει σφόδρα μήπως η περιβόητη αξιολόγηση των εργαζομένων του ΕΣΥ, δεν είναι τελικά οριζόντια, αλλά υπάρξουν κάποιες ειδικότερες εργαζομένων του ΕΣΥ οι οποίες σχεδιάζεται να πληγούν περισσότερο από τις υπόλοιπες, με στόχο οι τομείς δραστηριότητας τους οποίους καλύπτουν αυτές οι ειδικότερες να παραδοθούν, στη συνέχεια, σε ιδιωτικές εταιρείες παροχής υπηρεσιών.

Σύμφωνα με πολύ καλά πληροφορημένες πηγές της «Αυγής», ο Μά-

### ΠΙΣ: Η κυβέρνηση καθυστερεί, η Υγεία νοσεί!

Σε ανακοίνωσή του, τέλος, ο Πανελληνίος Ιατρικός Σύλλογος (ΠΙΣ) τονίζει μεταξύ άλλων τα εξής: «Βρισκόμαστε στη δυσάρεστη θέση να επισημάνουμε ότι η κατανομή των αρμοδιοτήτων μεταξύ της πολιτικής ηγεσίας του υπουργείου Υγείας τελεί ακόμη υπό καθεστώς παρατεταμένης εκκρεμότητας, ενώ τα προβλήματα του χώρου της Υγείας δεν αντέχουν σε αναμονές. Ο Πανελληνίος Ιατρικός Σύλλογος καλεί την κυβέρνηση να προχωρήσει άμεσα σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες, προκειμένου να εκδοθούν άμεσα και εγκαίρως οι αναγκαίες για την ομαλή λειτουργία του συστήματος υπουργικές αποφάσεις, καθώς και για να προγραμματισθούν αποτελεσματικά οι επείγουσες λύσεις στα διογκούμενα προβλήματα».

## 6. ΤΟ ΓΙΝΑΤΙ ΤΟΥ ΑΔΩΝΗ

Μέσο: . . . . . ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 25/06/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 25/06/2014

Σελίδα: . . . . . 21



### **Το... γινάτι (!) του Αδωνη**

**ΠΙΚΡΑΜΕΝΟΣ** για την απομάκρυνσή του από το υπουργικό σχήμα και με... σπόντες προς τον διάδοχό του Μάκη Βορίδη εμφανίστηκε χθες ο Αδωνης Γεωργιάδης, με δηλώσεις του σε ραδιοφωνικό σταθμό, σχετικά με το 25ευρο εισπήριο στα νοσοκομεία, το οποίο ο ίδιος υπερασπίστηκε όσο κανείς στη διάρκεια της υπουργικής θητείας του.

«Το 25ευρο, που μου έδωσαν εντολή να αποσύρω, θα επανέλθει μια μέρα, με άλλον υπουργό» ανέφερε χαρακτηριστικά ο τέως υπουργός Υγείας και κοινοβουλευτικός εκπρόσωπος της Ν.Δ. Ο κ. Γεωργιάδης επανέλαβε ότι «δεν ψήφισα το Μνημόνιο με το ζόρι, αλλά επειδή πίστευα στις μεταρρυθμίσεις».

## 7. ΤΑ ΣΧΕΔΙΑ ΒΟΡΙΔΗ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΟΥΣ

Μέσο: . . . . . ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 25/06/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 25/06/2014

Σελίδα: . . . . . 21



# Τα σχέδια Βορίδη για τους ανασφάλιστους

**ΕΤΟΙΜΗ** έως το τέλος της εβδομάδας αναμένεται να είναι η υπουργική απόφαση για τη φαρμακευτική κάλυψη των ανασφάλιστων, όπως δήλωσε χθες ο υπουργός Υγείας Μάκης Βορίδης (φωτό).

Μετά την παροχή νοσοκομειακής περίθαλψης σε ανασφάλιστους, η ηγεσία του υπουργείου ετοιμάζεται για το επόμενο βήμα, ενώ εξετάζει και το ενδεχόμενο υλοποίησης δράσεων κοινωνικού χαρακτήρα, ώστε να αποκτήσουν πρόσβαση στις υπηρεσίες Υγείας οικονομικά ασθενείς πολίτες ή κάτοικοι απομακρυσμένων περιοχών, οι οποίοι ανήκουν σε ευπαθείς κοινωνικές ομάδες.

«Η απώλεια της ασφαλιστικής κάλυψης για μεγάλη μερίδα του πληθυσμού, η συρρίκνωση των υπηρεσιών και η γεωγραφική απομόνωση των κατοίκων δυσπρόσιτων ή νησιωτικών περιοχών επιδείνωσαν την ήδη μειωμένη πρόσβαση στις υπηρεσίες Υγείας. Γι' αυτόν τον λόγο, προγραμματίζουμε την παροχή υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας σε ανασφάλιστους» είπε

χθες ο υπουργός Υγείας σε ημερίδα για την αξιοποίηση κοινοτικών κονδυλίων.

Επαναφέροντας το αίτημά του για αύξηση των δαπανών για την Υγεία, με ανακατανομή των πόρων που προβλέπονται για κάθε υπουργείο από τον Προϋπολογισμό, ο υπουργός τόνισε ότι δεν υπάρχουν άλλα περιθώρια μείωσης της φαρμακευτικής δαπάνης, που προβλέπεται να κινηθεί φέτος λίγο κάτω από τα 2 δισ. ευρώ. Επιπλέον, ο κ.



Βορίδης προανήγγειλε τη διοικητική αναδιοργάνωση των νοσοκομείων και άλλων εποπτευόμενων φορέων, αλλά και του ΕΟΠΥΥ, δήλωση που ήχησε μάλλον ευχάριστα στα αυτιά μεγάλης μερίδας γιατρών,

που βρίσκονται το τελευταίο διάστημα σε «πόλεμο» με τη διοίκηση του οργανισμού.

Η μαύρη τρύπα στον ΕΟΠΥΥ φαίνεται ότι προκαλεί έντονο προβληματισμό στη νέα ηγεσία του υπουργείου Υγείας, καθώς θεωρείται ένα από τα πιο καυτά ζητήματα που θα πέσουν στο τραπέζι των διαπραγματεύσεων με την τρόικα, στις αρχές του Ιουλίου.





**ΤΟ ΧΑΜΕΝΟ ΕΔΑΦΟΣ ΕΠΙΔΙΩΚΕΙ ΝΑ ΚΑΛΥΨΕΙ Ο ΠΡΩΘΥΠΟΥΡΓΟΣ**

# Αγώνας δρόμου για εφαρμογή των προαπαιτούμενων

Στόχος του Μαξίμου είναι τα πρώτα έξι προαπαιτούμενα να έχουν προωθηθεί έως την προσεχή Δευτέρα, ώστε στη συνεδρίαση του Euroworking Group να παρουσιαστούν στοιχεία. Εως τις 7 Ιουλίου, που επιστρέφει η τρόικα, θα πρέπει να έχουν ψηφιστεί τα πρώτα νομοσχέδια

**ΡΕΠΟΡΤΑΖ** ΓΙΑΝΝΗΣ ΣΑΡΑΝΤΑΚΟΣ

Εν μέσω αρκετών ενδοκυβερνητικών εμποδίων που προκαλούν οι δηλώσεις υπουργών (προρχόμενων από το ΠΑΣΟΚ, κυρίως) για την ανάγκη επαναδιαπραγμάτευσης ακόμη και ρυθμίσεων που έχουν ψηφιστεί στη Βουλή, ο Αντ. Σαμαράς επιδιώκει να «κλείσει» τον κύκλο των προαπαιτούμενων ενεργειών προκειμένου αφενός να αποδειχθεί η δόση των 2 δισ. ευρώ και αφετέρου να μπορέσει να θέσει τη δική του ατζέντα στην τρόικα που περιλαμβάνει διορθωτικές κινήσεις στο επίπεδο της φορολογίας.

Στόχος των στελεχών του Μεγάρου Μαξίμου είναι τα πρώτα έξι προαπαιτούμενα να έχουν προωθηθεί μέχρι

την προσεχή Δευτέρα, έτσι ώστε στη συνεδρίαση του Euroworking Group ο εκπρόσωπος της χώρας μας να παρουσιάσει συγκεκριμένα κείμενα. Στη συνέχεια και μέχρι την 7η Ιουλίου, ημέρα επιστροφής της τρόικας στην Αθήνα, θα πρέπει τα πρώτα νομοσχέδια να έχουν ψηφιστεί για να δοθεί χρόνος αμέσως μετά να προωθηθεί το δεύτερο πακέτο με τις υπόλοιπες ενέργειες που εκκρεμούν.

Αυτή την ώρα πάντως, όγκος παραδέχονται και στελέχη του Μεγάρου Μαξίμου, πρέπει οι υπουργοί που εμπλέκονται στα προαπαιτούμενα να «τρέξουν» έτσι ώστε να προλάβουν τις προθεσμίες, καθώς δεν είναι πολλά αυτά που έχουν γίνει το τελευταίο δίμηνο. Είναι χαρακτηριστικό ότι στο πρώτο «πακέτο» των προαπαιτούμε-

νων, που θεωρητικά θα έπρεπε να είχαν υλοποιηθεί τον Μάιο, εντάσσονται:

**1** Η συμπλήρωση της λίστας με τους φόρους υπέρ τρίτων που καταργούνται. Το προσχέδιο βρίσκεται στα χέρια του Χρ. Σταϊκούρα, αλλά δεν έχει ακόμη ολοκληρωθεί καθώς είναι πολλοί ακόμη οι φόροι που ανήκουν σε αυτή την κατηγορία.

**2** Η ψήφιση του νόμου για την ιατροφαρμακευτική κάλυψη των ανασφαλιστών και για τη μείωση του ποσοστού κέρδους των φαρμακοποιών.

**3** Η έκδοση υπουργικής απόφασης για τον καθορισμό του τρόπου, βάσει του οποίου θα τοποθετούνται οι πάγκοι στις λαϊκές αγορές. Το θέμα αυτό δεν έχει προχωρήσει, μετά την αναβολή που πήρε λόγω των εκλογών.

Οι υπόλοιπες τρεις ενέργειες δεν αναμένεται να αποτελέσουν πρόβλημα για την κυβέρνηση. Το νομοσχέδιο για την αδειοδότηση των επενδύσεων είναι ήδη έτοιμο από τον Κ. Χατζηδάκη και άρα ο νέος υπουργός Ν. Δένδιας πρέπει να το προωθήσει στη Βουλή προς ψήφιση, ο κώδικας συμπεριφοράς για τα κρατικά και κυβερνητικά

στελέχη είναι θέμα ημερών να προετοιμαστεί, ενώ έτοιμο είναι και η υπουργική απόφαση για τον συμψηφισμό του ΦΠΑ και των οφειλών προς τα ασφαλιστικά ταμεία. Μετά την ολοκλήρωση αυτού του πρώτου «κύκλου» η κυβέρνηση θα πρέπει να προχωρήσει το αργότερο μέχρι την πρώτη εβδομάδα του Αυγούστου στην υπερψήφιση και των υπολοίπων έξι ενεργειών, μεταξύ των οποίων είναι σημαντικές ρυθμίσεις που απαιτούν και κοινωνική συναίνεση και συντονισμό μεταξύ των κυβερνητικών εταιρών και προετοιμασία από τους αρμόδιους υπουργούς. Στο δεύτερο πακέτο είναι:

**1** Η κατάληψη της ΔΕΗ. Η προετοιμασία ξεκίνησε ήδη, καθώς σύμφωνα με πληροφορίες είναι πιο εύκολο να «περάσει» από το πρώτο τμήμα της Βουλής. Ωστόσο, η συμφωνία που επετεύχθη το απόγευμα της Δευτέρας μεταξύ των εκπροσώπων των δυο κυβερνητικών κομμάτων θα πρέπει να επικυρωθεί και από την τρόικα.

**2** Η κατάργηση από 1ης/1/15 των κοινωνικών πόρων που χρηματοδοτούν τις επικουρικές συντάξεις Ταμείων αρμοδιότητας του υπουργείου Εργασίας. Η απόφαση αυτή θα επφέρει πιθανότητα μια νέα μείωση στις επικουρικές συντάξεις, γεγονός που από μόνο του καθιστά δύσκολο και αυτό το νομοσχέδιο.

**3** Υιοθέτηση νομοθεσίας για τη συγχώνευση όλων των επικουρικών ταμείων.

Από εκεί και πέρα τα υπόλοιπα τρία προαπαιτούμενα και συγκεκριμένα το νομοσχέδιο για το πολιτικό χρέος, οι ρυθμίσεις για την απλοποίηση των διαδικασιών και τη μείωση διοικητικών βαρών στο Δημόσιο και ο νόμος για τα δόση δεν θα αποτελέσουν πρόβλημα για την κυβερνητική πλειοψηφία.



**Ποιο είναι το πρώτο πακέτο των προαπαιτούμενων που θα έπρεπε να είχαν υλοποιηθεί τον Μάιο**



Μέσο: . . . . . ΕΘΝΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 25/06/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 25/06/2014

Σελίδα: . . . . . 5



«ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ θα έχει μέσα στις προσεχείς ημέρες ο πρωθυπουργός Αντ. Σαμαράς με τον Ευ. Βενιζέλο

**ΣΤΑΣΗ ΥΠΟΥΡΓΩΝ ΑΠΟ ΤΟ ΠΑΣΟΚ**

**Συνάντηση Σαμαρά - Βενιζέλου για λύση στις παλινωδίες**

ΕΝΤΟΝΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΙΣΜΟ προκαλεί στα στελέχη του Μεγάρου Μαξίμου η στάση υπουργών που προέρχονται από το ΠΑΣΟΚ και συγκεκριμένα το αίτημα που διατυπώνουν σε καθημερινή βάση περί επαναδιαπραγμάτευσης θεμάτων που είτε βρίσκονται σε εκκρεμότητα είτε έχουν ήδη κλείσει.

Ο κ. Αντ. Σαμαράς δεν κρίνει την ενόχλησή του για τα φαινόμενα αυτά και μάλιστα στη συνάντηση που θα έχει μέσα στις αμέσως προσεχείς ημέρες με τον κ. Ευ. Βενιζέλο θα του θέσει το θέμα, σημειώνοντας ότι αυτές οι παλινωδίες, εκτός του ότι εκπέμπουν λανθασμένο μήνυμα στην κοινωνία, προκαλούν καθυστερήσεις στην υλοποίηση των προαπαιτούμενων.

Ενδεικτικές του κλίματος που επικρατεί

αυτή την ώρα στη ΝΔ είναι οι κθεσινές δηλώσεις δύο κορυφαίων υπουργών, των κ. Κυρ. Μπιστοτάκη και Ν. Δένδια, οι οποίοι τόνισαν ότι «όποιοι διαφωνεί» με την κυβερνητική πολιτική οφείλει να παρατηθεί και πως «κανείς δεν είναι πιο φιλολαϊκός από τον άλλον».

Ο υπουργός Διοικητικών Μεταρρύθμισης σε δηλώσεις του (Star) τόνισε ότι εάν ο ίδιος διαφωνούσε με κάποια από τα μέτρα που προώθησε η κυβέρνηση θα είχε παρατηθεί, ενώ ο υπουργός Ανάπτυξης σημείωσε μιλώντας σε εκδήλωση του ΕΒΕΑ ότι «η επιλογή που χαιδεύει τα αυτιά και χτυπάει πλάτες, που έρπει και εθελουφλεί, που κολακεύει το σήμερα και υποθηκεύει το αύριο, δεν είναι δρόμος των λίγων. Είναι γκερεμός των πολλών».



## 9. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΑΥΞΗΘΟΥΝ ΤΑ ΚΟΝΔΥΛΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ

Μέσο: . . . . . ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . .25/06/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .25/06/2014

Σελίδα: . . . . . 11



▶▶ ΜΑΚΗΣ ΒΟΡΙΔΗΣ

### «Πρέπει να αυξηθούν τα κονδύλια για την Υγεία»

**ΤΗΝ ΠΡΟΘΕΣΗ** του να ζητήσει περισσότερα χρήματα για την Υγεία από τον Κρατικό Προϋπολογισμό επανέλαβε χθες από το βήμα του συνεδρίου, Athens Health in Greece, ο νέος υπουργός Υγείας, **Μάκης Βορίδης**. Ο υπουργός ξεκαθάρισε ότι δεν ζητά να ανατραπεί ο Προϋπολογισμός της χώρας, αλλά να γίνει μια πιο δίκαιη ανακατανομή του ποσοστού του ΑΕΠ. Λίγο αργότερα, παρουσία του κ. Βορίδη ακούστηκε η «ατάκα» της ημέρας: «Φτάσαμε να ποινικοποιήσουμε την ασθένεια. Θα καταζητούνται οι ασθενείς...», δήλωσε ο πρόεδρος του ΣΦΕΕ, **Κ. Φρουζής**, αναφερόμενος στη συνεχή προσπάθεια να μειωθούν οι δαπάνες για την Υγεία και το φάρμακο. Πρόσθεσε δε ότι είμαστε στην 5η χρονιά συμπίεσης του προϋπολογισμού στο φάρμακο, ο οποίος σήμερα τρέχει με 2,3 δισ. ευρώ, δηλαδή είναι μισός από τα επίπεδα του 2009. Το κλίμα δεν άλλαξε όταν τη σκυτάλη των ομιλιτών πήραν οι γνωστοί καθηγητές **Λυκούργος Λιαρόπουλος** και **Ιωάννης Κυριόπουλος**. «Ο ΕΟΠΥΥ είναι δραματικά υποχρηματοδοτούμενος. Αντί για 8 δισ. ευρώ που θα έπρεπε να έχει στη διάθεσή του, διαθέτει μόλις 5,5 δισ. Από την άλλη πλευρά, πριν από 5 χρόνια γίνονταν 3 εκατομμύρια αξονικές στη χώρα ενώ τώρα γίνονται 1 εκατομμύριο επσίσως», τόνισε ο καθηγητής της ΕΣΔΥ, **Γ. Κυριόπουλος**. Ο καθηγητής **Λυκ. Λιαρόπουλος** αναφέρθηκε σε «βόμβα νοσηρότητας» που θα σκάσει τα επόμενα χρόνια, αναφερόμενος στο διαβήτη και την κατάθλιψη που έχει υπολογίσει με μελέτες του ότι θα παρουσιάσουν ακόμα μεγαλύτερη έξαρση.

«Να σβαραρευτούμε... Δεν μπορούμε να ζητάμε από τους γιατρούς να πάνε σε μια θέση στην περικφέρεια όπου τα χρήματα τα οποία θα παίρνουν δεν θα τους φτάνουν για να ζήσουν», δήλωσε ανεβάζοντας την ένταση ο πρόεδρος του ΙΣΑ, **Γ. Πατούλης**, Χορηγός επικοινωνίας του συνεδρίου ήταν ο **Ελεύθερος Τύπος** και ο **Ελεύθερος Τύπος** της Κυριακής.



## 12. ΒΑΖΟΥΝ ΛΟΥΚΕΤΟ ΣΤΟ ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΝΓΚ

Μέσο: . . . . . Η ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ

Ημ. Έκδοσης: . . .25/06/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .25/06/2014

Σελίδα: . . . . . 43



# Βάζουν λουκέτο στο «Αμαλία Φλέμινγκ»

Του **Γιάννη Μπισσκάκη**

**ΕΠΕΙΤΑ** απ' το κλείσιμο 9 νοσηλευτικών τμημάτων στο «Αμαλία Φλέμινγκ» και την απομάκρυνση 300 νοσηλευτών και διοικητικών υπαλλήλων, μεθοδεύεται η μεταφορά του χειρουργικού τομέα στο «Σισμανόγλειο», γεγονός που θα οδηγήσει στο οριστικό κλείσιμο του νοσοκομείου των Μελισσίων, σύμφωνα με καταγγελίες του προσωπικού.

Αυτή η μεταστέγαση θα σημάνει το τέλος του «Φλέμινγκ» και θα επηρεάσει αρνητικά τις ήδη επιβαρυνόμενες παρεχόμενες υπηρεσίες του «Σισμανόγλειου», όπως εξήγησαν χθες το μεσημέρι σε κοινή συνέντευξη Τύπου οι εργαζόμενοι των δύο νοσοκομείων, οι οποίοι μαζί με τους στο Παιδών Πεντέλης έχουν δημιουργήσει ένα κοινό μέτωπο αγώνα ενάντια στην πολιτική της κατάρρευσης της δημόσιας Υγείας.

Το «Αμαλία Φλέμινγκ» συγχω-

ρεύτηκε με το «Σισμανόγλειο» στις 11 Σεπτεμβρίου 2013 με αποτέλεσμα να καταδικαστεί να βρίσκεται στα όρια της δυνατότητας λειτουργίας του. Σήμερα λείπουν 69 άτομα νοσηλευτικά, 60 διοικητικό και 11 παραϊατρικό προσωπικό, ενώ η προσέλευση των ασθενών παρουσιάζει αυξητική τάση.

### Οι χαμηλές πληρότητες

«Το σενάριο της μεταφοράς του χειρουργικού τομέα, δηλαδή χειρουργών, ορθοπεδικών και αναισθησιολόγων, στην πράξη σημαίνει κατάρρευση του νοσοκομείου, διότι η απουσία των ειδικοτήτων αυτών θα είναι αποτρεπτική για τους ασθενείς να το επισκεφτούν» επισημαίνει ο Δημήτρης Περίχαρος, πρόεδρος του σωματείου εργαζομένων «Αμ. Φλέμινγκ», και προσθέτει ότι «υπάρχει σχέδιο κατασκευής χαμηλών πληροτήτων» προκειμένου το νοσοκομείο να κλείσει. «Μπορεί στην αρχή να εισαχθεί

**Μετά τη συγχώνευση του νοσοκομείου με το «Σισμανόγλειο» καταρρέουν και τα δύο θεραπευτήρια, όπως καταγγέλλουν εργαζόμενοι**

ένας ασθενής με παθολογικό αίτιο και στην πορεία να χρειαστεί χειρουργική εκτίμηση. Θα φωνάξουν τον χειρουργό από το «Σισμανόγλειο» για να δει το περιστατικό; Κάνοντας αυτή την αποδόμηση των ειδικοτήτων μέσα στο «Αμαλία Φλέμινγκ», θα έχουμε αποτέλεσμα και το κλείσιμο των υπόλοιπων κλινικών που είναι σε άμεση συνάρτηση, ενώ στο «Σισμανόγλειο» δεν υπάρχει χώρος για την κατάλληλη περίθαλψη στους ασθενείς», μας λέει η Ευαγγελία Καλλιανίδου, προϊσταμένη νοσηλεύτρια στο «Σισμανόγλειο», σε παθολογική κλινική με 40 κρεβάτια και βαριές λοιμώξεις, με έλλειψη βασικών ειδικοτήτων και με τις εισαγωγές να έχουν αυξηθεί κατά 40%.

Ηδη από τα νοσοκομεία της περιοχής έχουν χαθεί 600 κρεβάτια, ενώ μετά τη μεταφορά του χειρουργικού τομέα, υπάρχει ο κίνδυνος να απομείνει μόνον ένα εφημερεύον νοσοκομείο.

Την ίδια ώρα υπάρχει απόφαση να κλείσει η κουζίνα στο Παιδών Πεντέλης και να ενοποιηθεί με το «Σισμανόγλειο». «Και ύστερα από αυτό θα φύγουν όλα τα μαγειρεία μαζί και θα πάνε σε κέτερινγκ ξένου ιδιώτη. Δεν μπορείς να μεταφέρεις το φαγητό από το ένα νοσοκομείο στο άλλο», λέει ο Δ. Περίχαρος. «Από τη μία δίνουν αριθμούς στην τρόικα και από την άλλη για τα φιλέτα, δηλαδή τις υποστηρικτικές υπηρεσίες, όλοι εμείς θα πληρώνουμε ιδιώτες, οι οποίοι θα απομυζούν τους εργαζομένους τους και θα βγάζουν 70-80% κέρδος στις πλάτες του λαού», λέει ο Νίκος Μαλλινόγλου από το σωματείο του «Σισμανόγλειου».



## 14. ΕΠΙΔΙΩΚΕΤΑΙ ΣΥΜΒΙΒΑΣΜΟΣ ΓΙΑ ΤΟ ΚΕΡΔΟΣ ΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΙΩΝ

Μέσο: . . . . . ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .25/06/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .25/06/2014

Σελίδα: . . . . . 1



### ΣΤΗ ΔΙΑΠΡΑΓΜΑΤΕΥΣΗ ΜΕ ΤΡΟΪΚΑ

## Μείωση ποσοστού κέρδους για φαρμακεία στο 17,5%

**Μείωση** του ποσοστού κέρδους των φαρμακείων από 19% που είναι σήμερα, στο 17,5% και όχι στο 15%, όπως είναι προσαπιτούμενο, θα επιδιώξει ως συμβιβαστική λύση στις απαιτήσεις της τρόικας η νέα ηγεσία του υπουργείου Υγείας. **Σελ. 5**

# Επιδιώκεται συμβιβασμός για το κέρδος των φαρμακείων

Της **PENNYS ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

**Θέμα** ημερών είναι η δωρεάν φαρμακευτική κάλυψη των ανασφάλιστων πολιτών στη χώρα μας. Όπως ανακοίνωσε χθες ο κ. Μ. Βορίδης, η υπουργική απόφαση που θα ρυθμίζει τα θέματα της φαρμακευτικής κάλυψης των ανασφάλιστων θα είναι έτοιμη έως το τέλος της εβδομάδας. Με την παρέμβαση αυτή ανασφάλιστοι και οικονομικά αδύναμοι θα μπορούν να λαμβάνουν φάρμακα από ιδιωτικά φαρμακεία και **νοσοκομεία** με τους ίδιους όρους που ισχύουν για τους ασφαλισμένους (ποσοστό συμμετοχής ανάλογα με την πάθηση και διαφορά ανάμεσα στην τιμή που αποζημιώνει ο ΕΟΠΥΥ και τη λιανική τιμή του φαρμάκου). Η ηγεσία του υπ. Υγείας έχει έρθει σε συνεννόηση με τους εμπλεκόμενους στην αλυσίδα του φαρμάκου και έχει λάβει τη δέσμευση για «γενναίες» εκπτώσεις προς το κράτος που θα

*Στόχος της ελληνικής πλευράς είναι να μειωθεί στο 17,5% αντί 15% – Προωθείται η δωρεάν κάλυψη ανασφάλιστων.*

κάλυψε το κόστος στα φάρμακα που θα διατίθενται στους ανασφάλιστους. Εκτιμάται ότι το κόστος για τη φαρμακευτική κάλυψή τους θα κυμανθεί κοντά στα 100 εκατ. ετησίως.

Η παρέμβαση αυτή έρχεται ως συνέχεια της δωρεάν περιθαψής των ανασφάλιστων στο ΕΣΥ, που προώθησε ο προηγούμενος υπουργός Υγείας κ. Γεωργιάδης, και ουσιαστικά ανοίγει τη μία από τις δύο προαπαιτούμενες δράσεις του υπουργείου για την εκταμίευση της επόμενης δόσης. Η άλλη δράση αφορά το ποσοστό



**Στα 100 εκατ.** ετησίως εκτιμάται το κόστος της φαρμακευτικής κάλυψης ανασφάλιστων.

κέρδους των φαρμακείων, που σύμφωνα με τις δεσμεύσεις της χώρας μας θα πρέπει να μειωθεί στο 15% από 19% που είναι σήμερα. Το υπ. Υγείας θα επιδιώξει, μέσα από διαπραγματεύσεις που έχουν ήδη ξεκινήσει με την πλευρά της τρόικας, να υπάρξει συμβιβασμός περίπου στο 17,5% ως ποσοστό κέρδους των φαρμακοποιών. Τα επιχειρήματα του υπουργείου είναι ότι αφενός το συγκεκριμένο ποσοστό είναι το χαμηλότερο της Ευρώπης, αφετέρου η αρχική δέσμευση της χώρας (15% ποσοστό κέρδους φαρμακείων για τη συγκράτηση των δαπανών), έγινε όταν η ετήσια δημόσια δαπάνη για τα φάρμακα ήταν 5,2 δισ. και όχι 2 δισ. που θα είναι φέτος. Η μείωση του ποσοστού κέρδους των φαρμακείων από 19% στο 17,5% (μεσοσταθμικά) υπολογίζεται ότι θα επιτευχθεί με τη διάθεση των φαρμάκων υψηλού κόστους—που σήμερα διατίθενται μόνο από νο-

σοκομεία και τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ—από τα ιδιωτικά φαρμακεία και παράλληλα με την καθιέρωση κλιμακωτού ποσοστού κέρδους σε αυτά (από 32,40% μεικτό κέρδος σε σκευάσματα με τιμή έως 100 ευρώ, σε 1,5% σε φάρμακα με τιμή άνω των 3.500 ευρώ). Η σχετική υπουργική απόφαση θα εφαρμοστεί από την 1η Σεπτεμβρίου, μετά τη νέα ανακοστολόγηση φαρμάκων που θα ολοκληρωθεί εντός Ιουλίου.

### Εκκρεμούν αρμοδιότητες

Εν τω μεταξύ, έως χθες αργά εκκρεμούσε η έκδοση του ΦΕΚ με την κατανομή των αρμοδιοτήτων μεταξύ της πολιτικής ηγεσίας του υπ. Υγείας, με το «μύλον της έριδος» να είναι τα **νοσοκομεία**. Χθες ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος κάλεσε την κυβέρνηση να προχωρήσει άμεσα στις απαραίτητες ενέργειες καθώς «τα διογκούμενα προβλήματα της Υγείας δεν αντέχουν σε αναμονές».





# Αγώνας δρόμου για τα προαπαιτούμενα

Το Μέγαρο Μαξίμου εκτιμά ότι ο πρώτος κύκλος θα ολοκληρωθεί έως το τέλος της εβδομάδας

Του ΓΙΩΡΓΟΥ Π. ΤΕΡΖΗ

**Ολοκλήρωση** της πρώτης ομάδας προαπαιτούμενων μέχρι τα τέλη της εβδομάδας επιδιώκει το Μέγαρο Μαξίμου μετά την αναμενόμενη συμφωνία που επετεύχθη στο σχέδιο νόμου για τη Μικρή ΔΕΗ.

Στο γραφείο του **πρωθυπουργού** Αντώνη Σαμαρά, αλλά και των συνεργατών του (Δημ. Σταμάτη, Χρ. Λαζαρίδη, Στ. Παπασταύρου), που εμπλέκονται στην επίλυση των εκκρεμοτήτων με την τρόικα, **υπάρχει** ανοικτή η λίστα όχι μόνον με τα προαπαιτούμενα για τις δύο δόσεις του ενός δισ. ευρώ εκάστη (και επιπλέον 1,8 δισ. ευρώ από επιστρο-



Ο **πρωθυπουργός** Αντώνης Σαμαράς βρίσκεται σε ανοικτή γραμμή επικοινωνίας με τον αντιπρόεδρο της κυβέρνησης Ευ. Βενιζέλο για την υλοποίηση των προαπαιτούμενων δράσεων.

Ο **πρωθυπουργός** επιθυμεί να δοθεί σαφές μήνυμα συνείδησης της χώρας στο Eurogroup του Ιουλίου.

φές κερδών επί των ελληνικών ομολόγων), αλλά και των **υπόλοιπων** δράσεων που περιλαμβάνονται στη συμφωνία με τους πισωττές και βρίσκονται **υπό** την αξιολόγηση των ελεγκτών.

Κορυφαίες πηγές του Μαξίμου εκτιμούσαν χθες πως ο πρώτος κύκλος προαπαιτούμενων θα κλείσει τα προσεχή 24ωρα και, σε κάθε περίπτωση, στο Eurogroup του Ιουλίου θα δοθεί σαφές μή-

νυμα συνέπειας προς τους εταιρούς. Αλλωστε, για τον κ. Σαμαρά αλλά και για τον κ. Βενιζέλο (σ.σ.: οι οποίοι βρίσκονται σε ανοικτή γραμμή όλο το τελευταίο διάστημα με επικοινωνίες και συναντήσεις μακριά από τους δημοσιογραφικούς προβολείς) η υλοποίηση των προαπαιτούμενων δεν αποτελεί μόνο τον τρόπο να διασκεδαστούν οι ανησυχίες των Ευρωπαίων περι... μεταρρυθμιστικής κόπωσης

της Αθήνας. Συνιστά και ένα αποφασιστικό βήμα για το άνοιγμα του κεφαλαίου «βιωσιμότητα χρέους», η εξέλιξη του οποίου θα κρίνει τη μακρομέρευση του σκήματος, τις πολιτικές πρωτοβουλίες της δικομματικής και, πιθανά, τον χρόνο των εκλογών.

Η κυβέρνηση αφενός επιδιώκει να καλύψει τον χαμένο χρόνο πριν και μετά τις ευρωεκλογές, αφετέρου να εκμεταλλευτεί τα

όποια πλεονεκτήματα της δίνει η θερινή λειτουργία της Βουλής. Εξ ου και η χθεσινή, με κατεπίγουσα διαδικασία, έναρξη της συζήτησης για το χωροταξικό, που αποτελεί ένα από τα προαπαιτούμενα. Εκκρεμούν από πλευράς **υπ. Υγείας** η ιατροφαρμακευτική περίθαλψη για τους ανασφάλιστους και η ρύθμιση για το ποσοστό κέρδους των φαρμακοποιών, για το οποίο έχει ήδη

ανοίξει νέος κύκλος διαπραγματεύσεων με την τρόικα και με τους συνδικαλιστές του κλάδου. Ο κ. Μ. **Βορίδης** διαμνύει, πάντως, ότι οι σχετικές **υπουργικές** αποφάσεις θα εκδοθούν μέχρι τα τέλη της εβδομάδας.

Επίσης, θα πρέπει να εκδοθεί και ο Κώδικας για τα μέλη του Υπουργικού Συμβουλίου, τον οποίο διαχειρίζεται ο Εθνικός Συντονιστής για την Καταπολέμηση της Διαφθοράς και τέως Εισαγγελέας Α.Π. Ιωάννης Τέντες και να ολοκληρωθεί η λίστα με τους φόρους **υπέρ** τρίτων.

Το πρώτο βήμα μοιάζει και το πιο εύκολο για την κυβέρνηση καθώς για τη δεύτερη δόση θα πρέπει, πλην της Μικρής ΔΕΗ να έλθει στη Βουλή το δασικό νομοσχέδιο, να εκδοθούν οι διατάξεις για την από 1/1/2015 κατάργηση σειράς φόρων **υπέρ** τρίτων και να υιοθετηθεί το νέο νομικό πλαίσιο για τη χρηματοδότηση των πολιτικών κομμάτων.

## Οι αποφάσεις του ΣτΕ

Την ίδια στιγμή, οι αποφάσεις του ΣτΕ, έστω και σημειακές **υπέρ** δικαστικών, ενστόλων και της φορολόγησης των πανεπιστημιακών, δημιουργούν αναμενόμενες ή μη «τρύπες» στα δημόσια οικονομικά, ενώ άλλες, όπως για το αμφιλεγόμενο ζήτημα της διαπιπίας, έρχονται να ακυρώσουν βασικές επιδιώξεις της τρόικας, «γεμίζοντας» την ατζέντα της νέας διαπραγματεύσεων μεταξύ Αθήνας και ελεγκτών.

ΕΥΡΩΚΟΙΝΩΠΙΣΤΙΚΗΣ ΠΡΟΣΟΧΗΣ



## 16. ΑΝΑΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ ΕΟΠΥΥ

Μέσο: . . . . . ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 25/06/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 25/06/2014

Σελίδα: . . . . . 6



ΜΑΚΗΣ ΒΟΡΙΔΗΣ

### Αναδιοργάνωση ΕΟΠΥΥ

**Διοικητική** αναδιοργάνωση του ΕΟΠΥΥ και των **νοσοκομείων** «προσνήγγειλε» χθες ο υπουργός κ. Μάκης Βορίδης, κατά τη διάρκεια Ημερίδας Ενημέρωσης και Συντονισμού των Παρεμβάσεων του Τομέα Υγείας στα Περιφερειακά και Τομεακά Επιχειρησιακά Προγράμματα 2014-2020, που διενεργήθηκε χθες στο υπουργείο Υγείας. Στον χαιρετισμό του ο υπουργός αναφέρθηκε στις έξι προτεραιότητες στον χώρο της υγείας και οι οποίες αφορούν την ανάπτυξη της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, τη διοικητική αναδιοργάνωση του ΕΟΠΥΥ, των **νοσοκομείων** και λοιπών εποπτευόμενων φορέων, την καθολική κάλυψη υγείας του πληθυσμού, την εξασφάλιση της βιωσιμότητας του συστήματος, τη διασφάλιση της ψυχικής και της δημόσιας υγείας του πληθυσμού και τον προσδιορισμό δράσεων για την εξασφάλιση της υγείας των ευαίσθητων κοινωνικών ομάδων.

## 17. ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ ΣΤΟΥΣ ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΟΥΣ

Μέσο: . . . . . Ο ΛΟΓΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . .25/06/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .25/06/2014

Σελίδα: . . . . . 1



### Και φαρμακευτική κάλυψη στους ανασφάλιστους

Σελ. 2

ΖΗΤΑ ΚΟΝΔΥΛΙΑ Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

## Μ. Βορίδης: Και φαρμακευτική κάλυψη στους ανασφάλιστους

Μετα τη νοσοκομειακή κάλυψη, των πολιτών που έχουν απωλέσει την ασφαλιστική ικανότητά τους, η κυβέρνηση έως το τέλος της εβδομάδας αναμένεται να έκδοση υπουργική απόφαση, καλύπτοντας και τη φαρμακευτική κάλυψη τους όπως ανακοίνωσε ο υπουργός Υγείας, Μάκης Βορίδης, στο συνέδριο Athens Health Forum 2014.

Ο κ. Βορίδης αναφέρθηκε για ακόμη μία φορά στην ανάγκη αύξησης του προϋπολογισμού για την Υγεία με ανακατανομή των διαθέσιμων πόρων, χωρίς να διαφοροποιηθούν οι δημοσιονομικοί στόχοι. Επίσης, επανέλαβε την ανάγκη για μεταρρυθμίσεις στην Υγεία, οι οποίες θα προχωρήσουν με ορθολογικό τρόπο και θα επιτρέψουν την αξιοποίηση των χρημάτων των φορολογουμένων.

Όσον αφορά τη φαρμακευτική δαπάνη, τόνισε ότι δεν υπάρχουν περιθώρια για μεγαλύτερη μείωση, επισημαίνοντας ότι υπάρχουν παρεμβάσεις που μπορούν να γίνουν για τον εξορθολογισμό της, χωρίς περαιτέρω συμπίεση.

Την επιτάχυνση των διαδικασιών εγκρίσεων στα νέα φάρμακα ανακοίνωσε από το βήμα του Athens Health Forum ο πρόεδρος του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων, Δημήτρης Λιντζέρης, υπογραμμίζοντας ότι ο ΕΟΦ είναι ο ρυθμιστικός φορέας της αγοράς και υπεύθυνος όχι μόνο για την έγκριση των φαρμάκων αλλά και για την επάρκεια της αγοράς και τη σωστή τιμολόγηση των σκευασμάτων που κυκλοφορούν.



"Φτάσαμε στο σημείο να ποινικοποιήσουμε την ασθένεια των πολιτών" ανέφερε κατά τη διάρκεια της ομιλία του ο πρόεδρος του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ), Κωνσταντίνος Φρουζής, σημειώνοντας ότι ο προϋπολογισμός στο φάρμακο έχει συμπειστεί στα 2,3 δισ. ευρώ, δηλαδή σχεδόν στο μισό από τα επίπεδα του 2009.

"Ο ΕΟΠΥΥ είναι δραματικά υποχρηματοδοτημένος" επισήμανε ο καθηγητής της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας, Γιάννης Κυριόπουλος, ενώ ο καθηγητής Λυκούργος Λιαρόπουλος, αναφερόμενος στον διαβήτη και την κατάθλιψη, έκανε λόγο για "βόμβα" νοσηρότητας που θα "σκάσει" τα επόμενα χρόνια.





Έως το τέλος της εβδομάδας θα έχει εκδοθεί υπουργική απόφαση, βάσει της οποίας θα παρέχεται και φαρμακευτική, πέραν της νοσοκομειακής, κάλυψη για τους ανασφάλιστους, όπως προανήγγειλε ο υπουργός Υγείας Μάκης Βορίδης.

Σελ. 5



## Μ. Βορίδης: Σύντομα και φαρμακευτική κάλυψη για ανασφάλιστους

Έως το τέλος της εβδομάδας θα έχει εκδοθεί υπουργική απόφαση, βάσει της οποίας θα παρέχεται και φαρμακευτική, πέραν της νοσοκομειακής, κάλυψη για τους ανασφάλιστους, όπως προανήγγειλε ο υπουργός Υγείας Μάκης Βορίδης.

Ο υπουργός Υγείας, στο συνέδριο Athens Health Forum 2014 αναφέρθηκε για ακόμη μία φορά στην ανάγκη αύξησης του προϋπολογισμού για την Υγεία με ανακατανομή των διαθέσιμων πόρων, χωρίς να διαφοροποιηθούν οι δημοσιονομικοί στόχοι. Επίσης, επανέλαβε την ανάγκη για μεταρρυθμίσεις στην Υγεία, οι οποίες θα προχωρήσουν με ορθολογικό τρόπο και θα επιτρέψουν την αξιοποίηση των χρημάτων των φορολογουμένων.

Όσον αφορά τη φαρμακευτική δαπάνη, τόνισε ότι δεν υπάρχουν περιθώρια για μεγαλύτερη μείωση, επισημαίνο-



ντας ότι υπάρχουν παρεμβάσεις που μπορούν να γίνουν για τον εξορθολογισμό της, χωρίς περαιτέρω συμπίεση.

Την επιτάχυνση των διαδικασιών εγκρίσεων στα νέα φάρμακα ανακοίνωσε από το βήμα του Athens Health Forum ο πρόεδρος του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων, Δημήτρης Λιντζέρης, υπογραμμίζοντας ότι ο ΕΟΦ είναι ο ρυθμιστικός φο-

ρέας της αγοράς και υπεύθυνος όχι μόνο για την έγκριση των φαρμάκων αλλά και για την επάρκεια της αγοράς και τη σωστή τιμολόγηση των συσκευασιών που κυκλοφορούν.

"Φτάσαμε στο σημείο να ποινικοποιήσουμε την ασθένεια των πολιτών" ανέφερε ο πρόεδρος του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος, Κωνσταντίνος Φρουζής, σημειώνοντας ότι ο προϋπολογισμός στο φάρμακο έχει συμπίεστεί στα 2,3 δισ. ευρώ, δηλαδή σχεδόν στο μισό από τα επίπεδα του 2009. "Ο ΕΟΠΥΥ είναι δραματικά υποχρηματοδοτημένος" επισήμανε ο καθηγητής της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας, Γιάννης Κυριόπουλος, ενώ ο καθηγητής Λυκούργος Λιαρόπουλος, αναφερόμενος στον διαβήτη και την κατάθλιψη, έκανε λόγο για "βόμβα" νοσηρότητας που θα "σκάσει" τα επόμενα χρόνια.