

Περιεχόμενα

1. SFEE NEWS (05 09 14)	ATHENS VIEWS 05/09 /2014 σελ.23
2. HEALTHWORLD	FREE SUNDAY 07/09/2014 σελ.16
3. ΕΞΩ ΑΠΟ ΤΑ ΔΟΝΤΙΑ	KONTRA NEWS 06/09/2014 σελ.4
4. ΤΑ 12 ΓΕΡΜΑΝΙΚΑ ΜΕΓΑΘΗΡΙΑ ΠΟΥ ΛΕΗΛΑΤΟΥΝ ΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ	KONTRA NEWS 07/09/2014 σελ.1,2
5. ΕΞΩ ΑΠΟ ΤΑ ΔΟΝΤΙΑ	KONTRA NEWS 08/09/2014 σελ.4
6. ΕΚΑΝΑΝ ΤΟΥΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥΣ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΥΣ	REAL NEWS 07/09/2014 σελ.50
7. Ο Κ ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ	REAL NEWS 07/09/2014 σελ.36
8. ΠΟΝΟΚΕΦΑΛΟΣ ΒΑΣΑΝΑ ΔΕΝ ΕΙΧΕ ΒΑΣΑΝΑ ΒΡΗΚΕ Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ	ΑΠΟΨΗ 06/09/2014 σελ.9
9. Η ΓΚΑΦΑ ΤΩΝ ΣΥΝΕΡΓΑΤΩΝ	ΑΠΟΨΗ 06/09/2014 σελ.8
10. ΔΙΟΡΙΣΜΟΙ ΗΜΕΤΕΡΩΝ	ΑΥΓΗ 06/09/2014 σελ.9
11. ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ Α.Ε	ΑΥΓΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ 07/09/2014 σελ.16
12. ΥΓΕΙΑ Η ΑΝΘΡΩΠΙΣΤΙΚΗ ΙΡΑΓΩΔΙΑ INS	ΑΥΓΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ 07/09/2014 σελ.20,21
13. ΚΑΜΠΑΝΑΚΙ ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΟΠΥΥ	ΒΡΑΔΥΝΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ 07/09 /2014 σελ.6
14. ΤΙ ΖΗΤΟΥΝ 100 ΠΟΛΙΤΕΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΠΡΩΘΥΠΟΥΡΓΟ	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ 06/09/2014 σελ.1,19,20,29
15. ΛΕΩΝΙΔΑΣ ΓΡΗΓΟΡΑΚΟΣ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ	ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ 07/09/2014 σελ.1,14
16. ΦΑΡΜΑΚΑ ΟΤΑΝ Η ΦΤΗΝΙΑ ΤΡΩΕΙ ΤΟΝ ΠΑΡΑ	ΕΛΕΥΘΕΡΟΤΥΠΙΑ 06/09/2014 σελ.34
17. ΤΣΟΥΧΤΕΡΟ ΦΑΚΕΛΑΚΙ	Η ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ 06/09/2014 σελ.64
18. ΘΑ ΚΑΤΑΘΕΣΕΙ ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ-ΣΚΟΥΠΑ	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ 06/09/2014 σελ.12
19. Ο ΓΙΑΤΡΟΣ Κ ΜΑΡΚΟΣ ΚΑΙ ΤΟ ΓΛΥΚΑΚΙ ΤΟΥ	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ ΚΥΡΙΑΚΗΣ 07/09/2014 σελ.12
20. ΝΕΟ ΚΟΣΤΟΛΟΓΙΟ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ ΚΥΡΙΑΚΗΣ 07/09/2014 σελ.12
21. ΔΑΠΑΝΕΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΛΑΦΟΝ	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ ΚΥΡΙΑΚΗΣ 07/09/2014 σελ.18
22. ΕΝΑΣ ΔΙΕΘΝΗΣ ΓΙΑΤΡΟΣ ΠΟΥ ΠΑΡΑΜΕΝΕΙ ΣΤΗΝ...	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ ΚΥΡ. ΚΑΠΑ 07/09/2014 σελ.8,10
23. Η ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΑ ΤΟ ΝΕΟ ΠΡΟΤΥΠΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ	ΚΕΦΑΛΑΙΟ 06/09/2014 σελ.31,32
24. Η ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΚΑΙ Η ΣΩΣΤΗ ΦΥΛΑΞΗ...	ΚΥΡΙΑΚΑΤΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ 07/09/2014 σελ.30
25. ΨΙΧΟΥΛΑ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΟΥΣ	ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ 04/09 /2014 σελ.1
26. ΣΦΕΕ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΔΕΙΞΗ ΤΗΣ ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΑΣ	ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ 05/09 /2014 σελ.14
27. 3 ΔΙΣ ΣΤΗΝ ΟΙΚΟΝΟΜΑ ΜΕΣΑ ΣΤΟ 2014	ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ 06/09/2014 σελ.1
28. ΚΑΜΠΑΝΑΚΙ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΚΡΟΥΕΙ ΟΣΦΕΕ	ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ 06/09/2014 σελ.14
29. 37,3 ΕΚΑΤ ΚΟΣΤΙΣΑΝ ΣΤΙΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ CLAWBACK REBATE	ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ 08/09/2014 σελ.2,18
30. Ο ΜΙΧΑΛΗΣ ΧΕΙΜΩΝΑΣ ΓΕΝΙΚΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΣΤΟΝ ΣΦΕΕ	ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ 08/09/2014 σελ.23
31. ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΙΣΜΟΣ ΣΤΟ ΜΑΞΙΜΟΥ ΑΠΟ ΤΑ ΓΚΑΛΟΠ	ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ 06/09/2014 σελ.1,12
32. ΤΙ ΑΠΑΝΤΟΥΝ ΟΙ ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ...	ΤΟ ΑΡΘΡΟ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ 07/09/2014 σελ.1,21
33. ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΠΟΛΥΦΑΡΜΑΚΟ ΕΝΟΨΕΙ	ΤΟ ΒΗΜΑ ΚΥΡΙΑΚΗΣ_ΒΗΜΑ SCIENCE 07/09/2014 σελ.1,6,7
34. ΜΕΙΩΣΗ ΦΟΡΩΝ ΑΛΛΑ ΜΕ ΔΟΣΕΙΣ	ΤΟ ΒΗΜΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ 07/09/2014 σελ.1,6
35. ΟΔΗΓΙΕΣ-ΟΔΟΣΤΡΩΤΗΡΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΛΗΨΗ...	ΤΟ ΒΗΜΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ 07/09/2014 σελ.36
36. ΤΑ ΣΚΑΝΔΑΛΑ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ	ΤΟ ΒΗΜΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ 07/09/2014 σελ.19

1. SFEE NEWS (05 09 14)

Μέσο: ATHENS VIEWS

Ημ. Έκδοσης: . . . 05/09/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 06/09/2014

Σελίδα: 23





SFEE News

As of today Mr. Michael Himonas (*photo*) takes over as General Manager of SFEE . The new Director General of SFEE has served in senior management positions, the most recent as Managing Director OPAP Cyprus (from 2011 until today) from 2000 to 2010 he worked in Numil Greece (Nutricia-Milupa) as Managing Director Walt, Balkans and Cyprus, Marketing Director at Pepsico International and Group Product Manager at Colgate Palmolive. Mr Himonas holds an MBA from the University of Baltimore U.S and a Bachelor in Marketing from the University of Maryland.



2. HEALTHWORLD

Μέσο:FREE SUNDAY

Ημ. Έκδοσης: . . .07/09/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .07/09/2014

Σελίδα: 16





23 & 24 ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ 2014 | ATHENS LEDRA HOTEL

HEALTHWORLD

13^ο ΕΤΗΣΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ

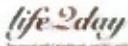
Ensuring a Modernized, Sustainable & Predictable Healthcare System

ΥΠΟ ΤΗΝ ΑΙΓΙΔΑ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ & ΤΟΥ ΣΥΝΔΕΣΜΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΘΕΜΑΤΑ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ

- ▶ Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (World Health Organization): Το Ευρωπαϊκό Όραμα για τα Βιώσιμα και Ανθρωποκεντρικά Συστήματα Υγείας του 21ου Αιώνα
- ▶ Επενδύοντας στην Υγεία και τη **Φαρμακοβιομηχανία**: Προχωρώντας Μπροστά
- ▶ Βιομηχανία Προϊόντων Προστασίας της Υγείας: Ισχυρός Πυλώνας Τόνωσης της Ελληνικής Οικονομίας
- ▶ Φαρμακευτική Βιομηχανία στην Ελλάδα – Αναδυόμενη ή Προοδευτική Αγορά?
- ▶ Πώς Καθορίζεται η Κοινωνία και πως Επιβεβαιώνεται η Πρόσβαση των Ελλήνων Ασθενών σε Αυτή
- ▶ Προστασία της Υγείας των Πολιτών και Διαχείριση των Οικονομικών Πόρων
- ▶ Η Κλινική Έρευνα ως Μοχλός Ανάπτυξης
- ▶ Βιομηχανία Ιατροτεχνολογικού Εξοπλισμού και Διαγνωστικών – Βασικό Στοιχείο Επιστημονικής Προόδου, Οικονομικής Ανάπτυξης και Επενδύσεων στην Υγεία
- ΕΡΕΥΝΑ: Η Υγεία και οι Υπηρεσίες Υγείας στη Χώρα: Η Οπτική των Πολιτών
- ΜΕΛΕΤΗ: Οι Επιπτώσεις της Μείωσης της Φαρμακευτικής Δαπάνης στα Δημόσια Έσοδα
- ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΨΗΦΟΦΟΡΙΑ: Πολιτικές Υγείας στην Ελλάδα: Η Εμπλοκή των Εταίρων στη Λήψη Αποφάσεων
- ΑΝΟΙΧΤΗ ΣΥΖΗΤΗΣΗ: Ο Ρόλος της Στενής Συνεργασίας Κράτους και Επιχειρήσεων: Συνεργάτες σε Δρόμο

ΧΟΡΗΓΟΙ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ



ΟΡΓΑΝΩΣΗ  **ΕΛΛΗΝΟ-ΑΜΕΡΙΚΑΝΙΚΟ ΕΜΠΟΡΙΚΟ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ**
Πληροφορίες κα. Βούλα Τσεριτζόγλου,
Tel: 210 699.3559 (εσωτερικό 10), Email: v.tseritzoglou@amcham.gr

υγεία 360°

3. ΕΞΩ ΑΠΟ ΤΑ ΔΟΝΤΙΑ

Μέσο:KONTRA NEWS

Ημ. Έκδοσης: ...06/09/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...06/09/2014

Σελίδα:4



ΕΞΩ ΑΠΟ ΤΑ ΔΟΝΤΙΑ

Επιμέλεια Ηλίας Αλεξάκης

» **ΜΕ ΤΙΤΛΟ** «Η Ελλάδα απειλείται από του χρόνου κιόλας με κατάρρευση του συνταξιοδοτικού συστήματος» η εφημερίδα Westdeutsche Allgemeine Zeitung, μετά από έρευνα στην Ελλάδα, διαπίστωσε, όσα γνωρίζουν οι δικοί μας κυβερνώντες-διαχειριστές και κάνουν ... μόκο.

» **ΤΙ ΛΕΝΕ** δηλαδή οι ξένοι δημοσιογράφοι, από τα στοιχεία που συνέλεξαν; «Το όριο συνταξιοδότησης αυξήθηκε στα 67, οι συντάξεις περικόπηκαν σχεδόν κατά ένα τρίτο, ταμεία συγχωνεύθηκαν. Όμως όλα αυτά δεν αρκούν. Τα ελλείμματα των συνταξιοδοτικών ταμείων διογκώνονται συνεχώς».

» **ΚΑΙ** συνεχίζουν: «Η κρίση συμ-

πίεσε ακόμα περισσότερο τον αριθμό των γεννήσεων. Από το 2008 ο αριθμός των γεννήσεων μειώθηκε κατά 15%. Στο δημογραφικό έρχονται να προστεθούν η υψηλή ανεργία, η πτωτική τάση των μισθών, η μερική απασχόληση, αλλά και η παράνομη εργασία. Ήδη φέτος τα δύο μεγαλύτερα συνταξιοδοτικά ταμεία της χώρας θα καταγράφουν έλλειμμα 2 δισεκατομμυρίων ευρώ».

» **ΤΟ ΡΕΖΟΥΜΕ** όλων αυτών των διαπιστώσεων; Απλά οι συνταξιούχοι εντός ολίγου, θα πληρώνονται έναντι, είτε οι συντάξεις θα κατέβουν στα 200 ευρώ. Υπό αυτές τα συνθήκες, που έρχονται όπου να ναι, οι βαλκανικές χώρες, θα φαντάζουν «παράδεισος» μπροστά στο χάλι το δικό μας.

» **ΑΣΦΑΛΩΣ** και οι περισσότερες ιδιωτικές **κλινικές** κάνουν σωστά τη δουλειά τους, σε ότι αφορά τις χρεώσεις των υπηρεσιών που παρέχουν, αλλά υπάρχουν και κάποιες που παρατυπούν βάναυσα, χρεώνοντας πολλές φορές πάνω, κυρίως αναλώσιμα, υπάρχουν περιπτώσεις που έχουν καταγγεληθεί κατά καιρούς. Αυτό όμως δε σημαίνει ότι όλες οι **κλινικές** έχουν στήσει φάμπρικα. Ας περιμένουμε λοιπόν να δούμε το τελικό πόρισμα των ελεγκτών.

» **ΕΡΧΕΤΑΙ** νομοσχέδιο «σκούπα» για την Υγεία, όπως πληροφορούμαστε, το οποίο στοχεύει στη λύση χρόνιζόντων θεμάτων, όπως το ξεμπλοκάρισμα των κρίσεων γιατρών, που έχει παγώσει από το 2010 κά. Το θέμα είναι, αν εδώ που έχουμε φτάσει,

υπάρχει περίπτωση να αναστραφεί η αρνητική λειτουργία του ΕΣΥ, λόγω των πολλαπλών προβλημάτων που του έχουν δημιουργήσει.

» **ΛΙΓΟΤΕΡΟΙ** γιατροί και λιγότεροι ασθενείς διασχίζουν τους διαδρόμους αρκετών μονάδων του ΠΕΔΥ τους τελευταίους μήνες, υποστηρίζουν οι Ιατροί των Μονάδων, οι οποίοι ατενίζουν με ανασφάλεια το εργασιακό τους μέλλον. Να δεις πως ατενίζουν, το μέλλον τους γενικά, οι υπόλοιποι πολίτες...

» **ΑΠΟΦΘΕΙΜΑΤΑ** σοφών και όχι μόνο: «Ουδείς ανάγκης μείζον ισχύει νόμος» μετάφραση: «δεν υπάρχει νόμος που να υπερισχύει της ανάγκης» Μένανδρος (4ος αιώνας π.Χ., Αρχαίος Έλληνας ποιητής).

4. ΤΑ 12 ΓΕΡΜΑΝΙΚΑ ΜΕΓΑΘΗΡΙΑ ΠΟΥ ΛΕΗΛΑΤΟΥΝ ΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

Μέσο: KONTRA NEWS

Ημ. Έκδοσης: . . . 07/09/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 07/09/2014

Σελίδα: 1



ΦΟΡΟΔΙΑΦΕΥΓΟΥΝ ΚΑΙ ΚΕΡΔΟΣΚΟΠΟΥΝ ΑΓΡΙΑ ΤΑ 12 ΓΕΡΜΑΝΙΚΑ ΜΕΓΑΘΗΡΙΑ ΠΟΥ ΛΕΗΛΑΤΟΥΝ ΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

**Deutsche Bank, Siemens, Kraus Mafai, Mann, Bosch, BMW,
Opel, Mercedes-Benz, Miele, ThyssenKrupp, Bayer AG, HDW**

Και ύστερα έχουν το θράσος στέλνουν ειδικούς... φοροκνηγούς μπακάληδες, ταβερνιάρηδες και
να λένε εμάς τους Έλληνες για να πιάσουν τους φοροφυγά- καμάληδες!
φοροφυγάδες και να μας δες... ψιλικατζήδες, περιπτεράδες,

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΣΤΗ ΣΕΛ. 2



Τα 12 γερμανικά μεγαθήρια που λεηλατούν την Ελλάδα

Φοροδιαφεύγουν και κερδοσκοπούν άγρια εις βάρος της χώρας μας

Σταγόνα στον ωκεανό αποτελεί η φοροδιαφυγή των εξακοσίων εκατομμυρίων ευρώ από τις τρεις γερμανικές αυτοκινητοβιομηχανίες OPEL, BMW και Mercedes μπροστά στη λειψασία που συνετέλεσε σε βάρος του δημοσίου χρήματος από το σύνολο των γερμανικών μεγαθηρίων στην Ελλάδα.

Βεβαίως η προκλητική φοροδιαφυγή των τριών γερμανικών αυτοκινητοβιομηχανιών αποκαλύπτει την πάγια τακτική των γερμανών να κλέβουν και να ληστεύουν το δημόσιο πλούτο της χώρας, γιατί διαχρονικά έχουν εξασφαλίσει ιδιότυπη ασυλία από το πολιτικό σύστημα και κατ' επέκταση από τις ελεγκτικές αρχές και τη Δικαιοσύνη, αρχής γενομένης από το 1953 με την AEG και τον Βουλβιώτη που ήταν γαμπρός του ιδιοκτήτη της Siemens.

Στην κορυφή η Siemens

Πρωταθλήτρια στη φοροδιαφυγή και στις μίζες αναδεικνύεται πάντα η γερμανική Siemens. Το δημόσιο έχει ζημιωθεί με εκατοντάδες εκατομμύρια ευρώ, μόνο από τις χαριστικές συμβάσεις οι οποίες έφταναν το τριπλάσιο και το τετραπλάσιο του πραγματικού κόστους του έργου και από την άγρια φοροδιαφυγή.

Καραμρινάτη φοροδιαφυγή και μάλιστα ΦΠΑ διέπραξε η γερμανική Hochtief, με την κατασκευή και την εκμετάλλευση του αεροδρομίου.

Μιλάμε για παράνομη μη απόδοση ΦΠΑ πεντακοσίων εκατομμυρίων ευρώ, η οποία στη συνέχεια «ρυθμίστηκε» - χαρίστηκε από το πολιτικό πλυντήριο, που βρίσκεται πάντα στην υπηρεσία των γερμανικών συμφερόντων.

Η ThyssenKrupp που προστατεύεται με μανία από το πολιτικό κατεστημένο της Γερμανίας, μας άρπαξε 4,5 δισεκατομμύρια δολάρια και τελικά μας παρέδωσε ένα μπαταρισμένο υποβρύχιο! Η ζημία που υπέστη το ελληνικό δημόσιο ήταν τεράστια αλλά δεν πρόκειται να πάρουμε αποζημίωση ούτε δεκάρα τσακιστή.

Στη λίστα της νιροπής φειγουράρου τα ναυπηγεία Σκαρμαγκά, όταν αυτά βρίσκονταν υπό την ιδιοκτησία της HDW.

Δισεκατομμύρια ευρώ που προέρχονταν από το ελληνικό υπουργείο Άμυνας έκαναν φτερά και πέταξαν στους γνωστούς φορολογικούς παραδείσους. Τα εικονικά τιμολόγια έφτασαν τα εκατοντάδες εκατομμύρια ευρώ και ανάμεσά τους εμφανίζονται γλωσσώμες για λόμπινγκ προκειμένου να κατασκευάσουν υποβρύχια χώρες που δεν έχουν θάλασσα.

Σκάνδαλα σε ΟΣΕ και ΔΕΗ

Ακολουθώντας πιστά την παράδοση η γερμανική Mann πρωταγωνιστεί στα σκάνδαλα με τα έργα του ΟΣΕ και της ΔΕΗ, τους γερανούς και τους ταινιόδρομους που πλήρωσε με δισεκατομμύρια



Πρωταθλήτρια στη φοροδιαφυγή και στις μίζες αναδεικνύεται πάντα η γερμανική Siemens καθώς έχει ζημιώσει το ελληνικό δημόσιο με δεκάδες εκατομμύρια ευρώ μόνο από τις χαριστικές συμβάσεις οι οποίες έφταναν στο τριπλάσιο και τετραπλάσιο του πραγματικού κόστους του έργου.

το ελληνικό δημόσιο. Σε άλλες χώρες η Δικαιοσύνη παρενέβη και η εταιρεία υποχρεώθηκε να επιστρέψει τα κλεμμένα, ενώ στην Ελλάδα το μοναδικό κόστος που είχε ήταν τα λαδώματα σε κάτι λαμόγια πολιτικούς που υπέγραφαν τις χαριστικές συμβάσεις.

Ποιος δεν θυμάται το γιγαντιαίο σκάνδαλο με τα τηλεφωνικά κέντρα του ΟΤΕ στο οποίο και πάλι πρωταγωνιστούν γερμανικές εταιρείες.

Ποιος δεν θυμάται το γιγαντιαίο σκάνδαλο με τα τηλεφωνικά κέντρα του ΟΤΕ στο οποίο και πάλι πρωταγωνιστούν γερμανικές εταιρείες. Πούλησαν στον ΟΤΕ τεχνολογία του περασμένου αιώνα που βρίσκονταν στις γερμανικές αποθήκες με αποτέλεσμα οι τηλεπικοινωνίες στη χώρα μας να παραπέμπουν σε Ουγκάντα.

Πρωταγωνιστής στη ληστεία σε βάρος του δημοσίου χρήματος αναδεικνύεται επίσης η γερμανική φαρμακοβιομηχανία Bayer AG. Προμήθευε για δεκαετίες τα **νοσοκομεία** και ολόκληρη την αγορά με φάρμακα και άλλα **νοσοκομειακά υλικά** σε τιμές τετραπλάσιες και πενταπλάσιες από τις πραγματικές.

Σύμφωνα με παράγοντες της αγοράς, η Bayer AG τα τελευταία σαράντα χρόνια έκλειψε από το ελληνικό δημόσιο περισσότερα από τριάντα δισεκατομμύρια ευρώ.

Μεγάλο πάρτι έστησαν οι γερμανικές αυτοκινητοβιομηχανίες και με τα ανταλλακτικά αυτοκινήτων. Όπως αποκάλυψε στην Κυριακάτικη KontraNews γνωστός αντιπρόσωπος τα κέρδη από τα ανταλλακτικά ήταν κατά πολύ περισσότερα από την προμήθεια για την πώληση του αυτοκινήτου.

Η γερμανική Kraus Mafai, για σαράντα χρόνια κατέκλεψε το ελληνικό δημόσιο με τα περιβόητα άρματα μάχης Leopard, τα οποία χρέωνε σε διπλάσια τιμή προφανώς γιατί η Ελλάδα δεν υπολόγιζε ποτέ το δημόσιο χρήμα. Δισεκατομμύρια ήταν το καπέλο για τις προμήθειες τεθωρακισμένων ενώ κάθε τρεις και λίγο τους πληρώνανε να κάνουν και αναβαθμίσεις.

Ακόμα και η Miele αλώνιζε ασύδοτα την ελληνική αγορά αφανίζοντας με περιέργως πρακτικές τους ανταγωνιστές της και φουσκώνοντας τις τιμές σε όλο το φάσμα των προϊόντων που διαθέτει.

Στην ίδια κατεύθυνση κινήθηκε και η γερμανική Bosch εκμεταλλευόμενη και αυτή στο έπακρο την ανυπαρξία ελεγκτικών μηχανισμών και την απόλυτη υποτέλεια των ελλήνων πολιτικών απέναντι στο γερμανικό κατεστημένο.

Τα ονόματα των 12 γερμανικών εταιρειών

- | | |
|-----------------|-----------------|
| • Deutsche Bank | • Opel |
| • Siemens | • Mercedes-Benz |
| • Kraus Mafai | • Miele |
| • Mann | • ThyssenKrupp |
| • Bosch | • Bayer AG |
| • BMW | • HDW |

Η κρίση οκταετία Σημίτη

Η μεγάλη λειψασία σε βάρος του δημοσίου πλούτου από τις γερμανικές εταιρείες έγινε στη διάρκεια της οκταετίας Σημίτη όταν η η πλειοψηφία των κορυφαίων στελεχών της ήταν υπάλληλοι και μάλιστα μισθοδοτούμενοι από τους γερμανούς.

Βεβαίως ο μάεστρος που κατηύθυνε τις μεγάλες δουλειές ήταν ο ίδιος ο Σημίτης ο οποίος δεν έκρυψε ποτέ τις στενές σχέσεις με τους γερμανούς, οι οποίοι σήμερα τολμούν και ζητούν τα ρέστα από μια χώρα και ένα λαό που οι ίδιοι οδήγησαν στην εξαθλίωση.

Στο ρεπορτάζ δεν αναφέραμε τα κατορθώματα της Deutsche Bank γιατί από μόνα τους συνιστούν γιγαντιαίο σκάνδαλο αφού η συμβολή της γερμανικής αυτής τράπεζας στη χρεοκοπία της Ελλάδας είναι καθοριστική.

5. ΕΞΩ ΑΠΟ ΤΑ ΔΟΝΤΙΑ

Μέσο:KONTRA NEWS

Ημ. Έκδοσης: ...08/09/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...08/09/2014

Σελίδα:4



ΕΞΩ ΑΠΟ ΤΑ ΔΟΝΤΙΑ

Επιμέλεια Ηλίας Αλεξιάκης

» **ΕΝΤΟΝΕΣ** αντιδράσεις προκαλούν στην Μ. Βρετανία, οι συμβουλευτικές γραμμές που ανακοίνωσε ο τοπικός Οργανισμός Τροφίμων (Food Standards Agency – FSA) στους καταναλωτές, αναφορικά με τον εντοπισμό αυξημένων επιπέδων καρκινογόνων χημικών ουσιών σε παιδικές τροφές, δημητριακά και σνακ-πατατάκια.

» **Ο,ΤΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΟΠΟΙΗΜΕΝΟ**, (για τρόφιμα μιλάμε πάντα), ενέχει τον κίνδυνο να περιέχει και κάποιο «στοιχείο» που να είναι καρκινογόνο. Να θυμίσω το θόρυβο με τα Ε πολλών βιομ.τροφίμων, πολλά από τα οποία είναι καρκινογόνα και όμως συνεχίζουν να εμπλουτίζουν τα τρόφιμα και τα αναψυκτικά. Και βεβαίως πολλά από αυτά βρίσκονται και σε

παιδικές τροφές.

» **ΒΕΒΑΙΑ** στην Αγγλία δουλεύει ο οργανισμός τροφίμων και εντοπίζει τις επικίνδυνες ουσίες. Εδώ στην Ελλάδα, όπως τις προάλλες γράψαμε, δύο μήνες έχει σταματήσει ο ποιοτικός έλεγχος τροφίμων για επικίνδυνες ουσίες, καρκινογόνα κλπ, σύμφωνα με τον ΕΦΕΤ και το Γενικό Χημείο του κράτους. Ο λόγος; Και εδώ... οικονομικός.

» **Η ΑΛΗΘΕΙΑ** είναι ότι δεν πήραμε απάντηση από κανένα αρμόδιο φορέα, αν και πέρασαν τόσες μέρες από τη δημοσίευση, πράγμα που σημαίνει ότι, η απαράδεκτη αυτή κατάσταση συνεχίζεται εις βάρος της υγείας των πολιτών.

» **ΩΠΑ!** Σε καταγραφή της ώρας

προσέλευσης και αποχώρησης από την εργασία, με μηχανήμα ελέγχου δακτυλικών αποτυπωμάτων, προχωρεί η διοίκηση του **νοσοκομείου** Λιβαδειάς. Η απόφαση έχει προκαλέσει πλήθος αντιδράσεων μεταξύ των εργαζομένων, οι οποίοι θεωρούν ότι θίγονται ευαίσθητα προσωπικά δεδομένα.

» **ΔΗΛΑΔΗ** το επόμενο βήμα τσεκαρίσματος των εργαζομένων ποιο θα είναι; Μικροτοπί Υποδορίως εμφυτευόμενο; Σάρωμα αμφιβληστροειδούς; Για **νοσοκομείο** μου φαίνονται υπερβολικά ρε παιδιά. Και στην Λειβαδιά; Ούτε το Λάνγκλεϊ, ξέρετε η βάση της ΣΙΑ,... να ήταν.

» **ΞΕΧΑΣΜΕΝΟ** στο έλεος του Θεού είναι το μοναδικό κέντρο δηλητηριάσεων της χώρας αφού εδώ και

καιρό λειτουργεί με ελάχιστο προσωπικό χωρίς να μπορεί να εξυπηρετήσει όλη την επικράτεια.

» **ΟΛΟ ΤΟ ΚΑΛΟΚΑΙΡΙ** κι ενώ καταγράφονταν αύξηση των περιστατικών δηλητηριάσεων, το μοναδικό κέντρο που εξυπηρετεί όλη τη χώρα αδυνατεί να λειτουργήσει. Η δραματική έλλειψη γιατρών κάνει τους υπευθύνους να κρούουν τον κώδωνα του κινδύνου καθώς είναι αμφίβολο εάν θα μπορέσει να συνεχίσει τη λειτουργία του και το φθινόπωρο. Τι μέλει γενέσθαι κύριοι αρμόδιοι;

» **ΑΠΟΦΘΕΓΜΑΤΑ** σοφών και όχι μόνο: «Να καλλιεργήσεις αυτό για το οποίο το κοινό σε επικρίνει. Αυτό είναι πραγματικά ο εαυτός σου.» Ζαν Κοκτώ (1889-1963, Γάλλος καλλιτέχνης).



ΚΟΙΝΩΝΙΑ

Επικίνδυνες πρακτικές

Της **ΑΙΜΙΛΙΑΣ ΣΤΑΘΑΚΟΥ**
a.stathakou@realnews.gr

Εκαναν τους υπαλλήλους... φαρμακοποιούς

Χωρίς εξειδικευμένο προσωπικό λειτουργούν τα φαρμακεία σε 13 νοσοκομεία της χώρας. Οι διοικητικοί εκτελούν τις συνταγές

Τριτοκοσμικές καταστάσεις διαδραματίζονται στα δημόσια νοσοκομεία, τα οποία, σε πολλές περιπτώσεις, λειτουργούν το φαρμακείο τους χωρίς φαρμακοποιό.

Παράλληλα, τα περισσότερα νοσοκομεία δεν διαθέτουν πλέον το απαιτούμενο κονδύλι για να αγοράσουν τα νοσοκομειακά φάρμακα και εξαναγκάζουν τους ασθενείς να διακόψουν τη νοσηλεία τους να τα προμηθευτούν από τον ΕΟΠΥΥ και να τα μεταφέρουν στο νοσοκομείο. Σε περισσότερα από 13 νοσοκομεία σε όλη τη χώρα δεν υπάρχει φαρμακοποιός, με αποτέλεσμα το φαρμακείο του νοσοκομείου να λειτουργεί με μη εξειδικευμένο προσωπικό.

Διοικητικοί υπάλληλοι εκτελούν χρέη φαρμακοποιού και στα περισσότερα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ στην περιφέρεια, στα οποία απευθύνονται οι ασθενείς προκειμένου να προμηθευτούν τα φάρμακα που απαιτούνται για τη νοσηλεία τους.

Ειδικότερα, χωρίς φαρμακοποιό έχουν μείνει τα νοσοκομεία Λευκάδας, Καρύστου, Κύμης, Καρπενησίου, Κυθήρων, Καλαμάτας, Καλαβρύτων, Τρικάλων, Ηγουμενίτσας, καθώς και τα ψυχιατρικά νοσοκομεία στην Κέρκυρα, στην Πέτρα Ολύμπου και στα Κρήτιστα.

Μέχρι και οπλητίτες επιστρατεύτηκαν στο νοσοκομείο της Ρόδου για να καλύψουν τις ανάγκες του φαρμακείου σε προσωπικό!

Ο διευθυντής στη Β' Παθολογική Κλινική του νοσοκομείου Τρικάλων, Σάκης Παπαδόπουλος, εξηγεί ότι τα τελευταία δύο χρόνια χρέη φαρμακοποιού στο νοσοκομείο εκτελούν δύο βοηθοί φαρμακοποιού, οι οποίοι... ρυθμίζουν την αγωγή των ασθενών, καθώς από αυτούς γίνεται η αντικατάσταση από το διαθέσιμο γεγόνισμο των πρωτότυπων σκευασμάτων που προτείνει ο θεράπων ιατρός.

«Η κατάσταση είναι τραγική στα περισσότερα νοσοκομεία της χώρας, τα οποία λειτουργούν με έναν ή δύο φαρμακοποιούς, με αποτέλεσμα τις περισσότερες ημέρες στις εφημερίες το φαρμακείο του νοσοκομείου να είναι κλειστό», λέει η υπεύθυνη φαρμακοποιός στο Θρίσιο Νοσοκομείο Σταυρούλα Ευσταθίου και προσθέτει: «Συχνά, όταν σε κάποια κλινική προκύπτει κάποιο έκτακτο περιστατικό, ψά-



χνουν να βρουν κάποιο νοσοκομείο του οποίου να εφημερεύει το φαρμακείο, ώστε να δανειστούν το σκεύασμα που χρειάζονται».

Είναι χαρακτηριστικό ότι στο νοσοκομείο της Ρόδου, πριν από δύο χρόνια, ζήτησαν από τον στρατών να τους διαθέσουν οπλητίες για να καλύψουν τις ανάγκες του φαρμακείου, οι οποίοι εκτελούσαν χρέη φαρμακοποιού χωρίς άδεια ασκήσεως επαγγέλματος! Αυτό κατήγγειλαν οι εργαζόμενοι του νοσοκομείου Ρόδου σε επείγον έγγραφο που απέστειλαν προς την Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοποιών Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων (ΠΕΦΝΙ), όπου μεταξύ άλλων αναφέρουν ότι «οι

υπογραφές για τη διαχείριση των φαρμάκων γίνονται από γιατρούς και είναι υπογραφές "γλάστρες", διότι οι ιατροί ούτε εκτέλεσαν τις συνταγές, ούτε ήταν παρόντες κατά την εκτέλεσή τους, ούτε είχαν τις επιστημονικές γνώσεις φαρμακοποιού για να τις εκτελέσουν».

Ακόμη, στο έγγραφο αναφέρεται ότι «η βοήθης φαρμακείου και ο αποθηκάρχος έχουν ορίσει διαχειριστές από τη διοίκηση του φαρμακείου, κατά παράβαση της σχετικής νομοθεσίας περί νοσοκομειακών φαρμακείων και παρά την αντίρρηση των υπαλλήλων, οι οποίοι εγγράφως έχουν αναφέρει ότι "έχει πλέον χαθεί ο έλεγχος στο φαρμακείο", λόγω της μακρόχρονης ελλείψεως φαρμακοποιών».

Η Δέσποινα Μακριδάκη, πρόεδρος της ΠΕΦΝΙ και υπεύθυνη του φαρμακείου στα νοσοκομεία «Αμαλία Φλέμινγκ» και «Σισμανόγλειο», εξηγεί ότι «το φαρμακείο της Ρόδου λειτουργεί πλέον με επικουρικό φαρμακοποιό, όπως τουλάχιστον άλλα δέκα νοσοκομεία της χώρας, στα περισσότερα όμως εκ των οποίων λίγουν οι συμβάσεις».

Οι προϋπολογισμοί

Η Δ. Μακριδάκη προσθέτει ότι υπάρχει σοβαρό ζήτημα με τη διαχείριση των φαρμάκων στα νοσοκομεία, καθώς οι φεινοί προϋπολογισμοί τους για τη φαρμακευτική περίθαλψη είναι μειωμένοι από 25% έως 40% και δεν επαρκούν για την κάλυψη των ασθενών. Μάλιστα, έχει οριστεί μηνιαίο πλάφον για την αγορά φαρμάκων, το οποίο πολλές φορές εξαντλείται τις τελευταίες ημέρες του μήνα, με αποτέλεσμα τα νοσοκομεία να ξεμένουν από βασικά φάρμακα.

«Επιπρόσθετα, σε πολλά νοσοκομεία, λόγω έλλειψης χρημάτων, οι διοικήσεις έχουν ζητήσει να διακοπεί η προμήθεια των φαρμάκων υψηλού κόστους που έχουν ανάγκη οι ασθενείς για τη νοσηλεία τους και να στέλνονται οι ασθενείς να τα προμηθευτούν από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ». Ωστόσο, η μεταφορά αυτών των φαρμάκων πρέπει να γίνεται με αυστηρές προϋποθέσεις φύλαξης, καθώς κάποια σκεύασμα είναι ιδιαίτερα ευαίσθητα.

«Δεν είναι δυνατόν να μεταφερθούν μέσα στη ζέστη, σε λεωφορεία, για παράδειγμα, βιοτεχνολογικά προϊόντα που είναι πολύ ευαίσθητα. Υπάρχει μεγάλος κίνδυνος για τη δημόσια υγεία», προσθέτει η φαρμακοποιός του ΓΝΑ «Λαϊκό» Κατερίνα Σπυριδάκη. Και εξηγεί ότι κατά την περυσινή χρονιά ο προϋπολογισμός για τη φαρμακευτική δαπάνη του νοσοκομείου «Λαϊκό» ήταν 45 εκατ. ευρώ, ενώ φέτος είναι μόλις 25 εκατ. ευρώ και έχει σχεδόν εξαντληθεί.

Με απόφαση της διοίκησης, λοιπόν, τα νοσοκομειακά φάρμακα καθώς και τα «ορφανά» φάρμακα θα τα προμηθεύονται πλέον οι ασθενείς από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ και θα τα φέρνουν στα νοσοκομεία για να ξεκινήσει η θεραπεία τους.

7. Ο Κ ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ

Μέσο: REAL NEWS

Ημ. Έκδοσης: . . . 07/09/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 07/09/2014

Σελίδα: 36



Ο Κ. ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ!



Με την αποστολή sms σε... υπουργούς, βουλευτές, «γαλάζια» στελέχη και δημοσιογράφους ενημέρωσε ο πρώην υφυπουργός Υγείας Μάριος Σαλμάς για τις νέες -α-ναβαθμισμένες- επαγγελματικές του δραστηριότητες. Τι έγραφε το μήνυμα; «Ο επίκουρος καθηγητής Μ. Σαλμάς θα δεχτεί ασθενείς μετά τις 23 Σεπτεμβρίου, οπότε θα γυρίσει από την Αμερική, όπου βρίσκεται και χειρουργεί στο νοσοκομείο του Χάρβαρντ»!

8. ΠΟΝΟΚΕΦΑΛΟΣ ΒΑΣΑΝΑ ΔΕΝ ΕΙΧΕ ΒΑΣΑΝΑ ΒΡΗΚΕ Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

Μέσο:ΑΠΟΨΗ

Ημ. Έκδοσης: ...06/09/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...06/09/2014

Σελίδα:9



ΠΟΝΟΚΕΦΑΛΟΣ. Βάσανα δεν είχε, βάσανα βρήκε ο υπουργός Υγείας. Ο Μάκης Βορίδης καλείται να διαχειριστεί πλέον και την υφισταμένη του Κατερίνα Παπακώστα, η οποία φαίνεται πως αναζητά τρόπους να βρίσκεται στην επικαιρότητα. Και δεν διστάζει μάλιστα να ανοίγει μέτωπα με άλλα στελέχη του κόμματός της, προφανώς εν αγνοία της. Αλλά αποδέκτης γίνεται ο ίδιος ο υπουργός, ο οποίος προς το παρόν δείχνει... κατανόηση! Θ.Π.

9. Η ΓΚΑΦΑ ΤΩΝ ΣΥΝΕΡΓΑΤΩΝ

Μέσο: ΑΠΟΨΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 06/09/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 06/09/2014

Σελίδα: 8



Η γκάφα των συνεργατών

Κινητοποίηση είχαν από το πρωί της Τρίτης οι συνεργάτες του αναπληρωτή υπουργού Υγείας **Λεωνίδα Γρηγοράκου** για τη συγκέντρωση του **Ευάγγελου Βενιζέλου** στο Ζάππειο. Μόνο που κάπου μπέρδεψαν τις λίστες των πολιτικών φίλων του κ. **Γρηγοράκου** και άρχισαν να τηλεφωνούν στους διοικητές των **νοσοκομείων** όλης της Ελλάδας για να τους κινητοποιήσουν. Ακόμα και στους... «γαλάζιους»! **Κ.Π.**

10. ΔΙΟΡΙΣΜΟΙ ΗΜΕΤΕΡΩΝ

Μέσο: ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 06/09/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 06/09/2014

Σελίδα: 9



Διορισμοί ημετέρων

» **Α**μα έχεις θπτεύσει στα σωστά κόμματα, είσαι κατάλληλος για όλες τις δουλειές. Αυτό φάνηκε χθες στην Επιτροπή Θεσμών και Διαφάνειας της Βουλής από τον διορισμό του **Λευτέρη Ζαγορίτη** στη θέση του Συνηγόρου του Καταναλωτή (που εγκρίθηκε από Ν.Δ. και ΠΑΣΟΚ, ενώ όλα τα άλλα κόμματα δήλωσαν «παρών»).

«Αυτή είναι η ακομμάτιστη μεταρρύθμιση που προωθείτε;» ρώτησε η **Ζωή Κωνσταντοπούλου** υπενθυμίζοντας ότι διετέλεσε βουλευτής και γραμματέας της Ν.Δ. Ο Λ. Ζαγορίτης είπε ότι θα λειτουργήσει ακομμάτιστα και αντικειμενικά,

όμως η συγκυβέρνηση Ν.Δ. - ΠΑΣΟΚ «βολεύει» τα δικά της στελέχη. Π.χ. **Χρήστος Παπουτσής** στην Παγκόσμια Τράπεζα, **Δήμητρης Λιντζέρης** στον **ΕΟΦ**, **Άγγελος Τόλκας** στον ΕΛΟΤ, **Γρηγόρης Αποστολάκος** στον ΟΠΕΚΕΠΕ, **Βασίλης Έξαρχος** στον ΕΛΓΑ, **Εύα Καϊλή** στο Κέντρο Ερευνών για θέματα Ισότητας, **Γιάννης Βούρος** καλλιτεχνικός διευθυντής του Κρατικού Θεάτρου Βορείου Ελλάδας, **Νίκος Ζωίδης** γενικός γραμματέας Αιγαίου και Νησιωτικής Πολιτικής.

Κ.ΠΟΥ.



Υπουργείο Υγείας Α.Ε.

(προάγγελος της Ελληνικής Κυβέρνησης Α.Ε.)

ΤΟΥ ΟΔΥΣΣΕΑ ΒΟΥΔΟΥΡΗ*

» Το νομοσχέδιο που κατέθεσε πρόσφατα η ηγεσία του υπουργείου Υγείας σχετικά με το σύστημα κοστολόγησης των νοσοκομειακών υπηρεσιών, είναι εξαιρετικά ενδιαφέρον. Όχι για τις προτάσεις του ίδιου του συστήματος κοστολόγησης (οι προτάσεις αυτές είναι μάλλον αόριστες), αλλά για το ποιος θα αναλάβει τον προσδιορισμό και τη διαχείριση αυτού του συστήματος κοστολόγησης.

Το σύστημα κοστολόγησης είναι προφανώς μια καίρια αρμοδιότητα του υπουργείου Υγείας. Η Κεντρική Υπηρεσία του διαθέτει πάνω από 1.000 υπαλλήλους και προφανώς κάποιος θα ήταν ικανός να διεκπεραιώσουν αυτό τον ρόλο. Ακόμη και αν δεχτούμε ότι χρειάζονται πολύ εξειδικευμένες γνώσεις, μπορεί ο υπουργός να ορίσει μια ομάδα εργασίας στο πλαίσιο του ΚεΣΥ (Κεντρικό Συμβούλιο Υγείας), με τη συμβολή της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας, εμπειρογνομώνων κ.ο.κ. Ακόμη κι αν θεωρηθεί ότι αυτό δεν είναι αρκετό, θα μπορούσε να δημιουργήσει έναν ad hoc φορέα, τύπου «Ινστιτούτο», ανάλογο άλλων χωρών.

Αντ' αυτού τι προτείνει η ηγεσία του υπουργείου; Επιλέγει τη δημιουργία μιας Ανώνυμης Εταιρείας! Την ΕΣΑΝ Α.Ε. (Εταιρεία Συστήματος Αμοιβών Νοσοκομείων Ανώνυμη Εταιρεία). Μια ανώνυμη εταιρεία, δηλαδή έναν φορέα εμπορικού δικαίου με μετοχές, οι οποίες αγοράζονται και πωλούνται βάσει των «ιερών» κανόνων της αγοράς. Βέβαια μπορούν να είναι μέτοχοι σε αυτή την Α.Ε. και δημόσιοι φορείς: νοσοκομεία, ασφαλιστικά ταμεία κ.λπ. Είναι όμως αναμενόμενο, γνωρίζοντας την οικονομική ένδεια στην οποία βρίσκεται ο δημόσιος τομέας, ότι σύντομα θα αποτελούν μειοψηφία.

Ποιο θα είναι το αποτέλεσμα; Ένας καθοριστικός τομέας της πολιτικής υγείας που οφείλει να ασκεί το υπουργείο, στο πλαίσιο της δημοκρατικής λειτουργίας των εκλογικών διαδικασιών και του κοινοβουλευτικού ελέγχου, θα περάσει προοδευτικά στα χέρια των ιδιωτικών επιχειρήσεων που θα καθορίζουν τη νοσοκομειακή τιμολογιακή πολιτική της χώρας, προφανώς για να εξυπηρετούν τα εμπορικά τους συμφέροντα.

Το υπουργείο επικαλέστηκε, για να δικαιολογήσει το νομοσχέδιό του, την ανάγκη να καθοριστεί η κοστολόγηση νοσοκομειακών υπηρεσιών στο πλαίσιο διαβούλευσης που να περιλαμβάνει όλους τους ενδιαφερόμενους, δηλαδή φορείς του δημόσιου και του ιδιωτικού τομέα. Πρόκειται προφανώς για μια υποκρισία. Πρώτον, διότι το υπουργείο απέφυγε επιδεικτικά τη διαβούλευση πριν φέρει αιφνιδιαστικά το νομοσχέδιο σε ένα από τα θερινά τμήματα της Βουλής και μάλιστα μέσα στον Δεκαπενταύγουστο. Δεύτερον, διότι η όντως αναγκαία διαβούλευση δεν συνδέεται με την εκχώρηση της δημόσιας αρμοδιότητας σε ιδιωτικό φορέα και μάλιστα τύπου Α.Ε. Αντιθέτως, στο πλαίσιο μιας Α.Ε. δεν υπάρχει «διαβούλευση», αλλά επιβολή των απόψεων των μεγαλομετόχων, οι οποίοι δεν θα είναι άλλοι από τις ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρείες, τους ομίλους μεγάλων κλινικών, τις φαρμακοβιο-

μηχανίες κ.ο.κ.

Η εκχώρηση του τμήματος ενός υπουργείου στον εμπορικό τομέα αποτελεί μια πανευρωπαϊκή πρωτοτυπία, αλλά βρίσκεται σε πλήρη ευθυγράμμιση με το νεοφιλελεύθερο δόγμα που εφαρμόζουν τρόικα και κυβέρνηση στην Ελλάδα. Πράγματι, το δόγμα αυτό επιτάσσει τη συρρίκνωση του κοινωνικού κράτους και τον περιορισμό της δημόσιας αρχής στη ρύθμιση των σχέσεων μεταξύ ιδιωτών. Πρέπει, λοιπόν, σε αυτή τη λογική, το υπουργείο Υγείας να σταματήσει να χαράζει την πολιτική υγείας (έχει βέβαια ήδη σταματήσει εδώ και καιρό), να εκχωρήσει αυτόν τον ρόλο σε ιδιωτικά μεγάλα συμφέροντα και να περιοριστεί στην εγγύηση ότι θα εφαρμόζονται όσα αποφάσισαν αυτοί οι μεγαλομέτοχοι της Α.Ε. Τελικά αυτό το νομοσχέδιο ανοίγει μια προοπτική όπου το υπουργείο θα μοιραστεί σε διάφορες Α.Ε. και ο υπουργός θα εγγυάται την εκτέλεση των αποφάσεών τους.

Έχω την αίσθηση ότι το παρόν νομοσχέδιο αποτελεί μόνο μια τροχιοδεικτική βολή, μια μικρή πρόβα, πριν γενικευτεί η εφαρμογή αυτής της αντίληψης.

Η εκχώρηση του τμήματος ενός υπουργείου στον εμπορικό τομέα αποτελεί μια πανευρωπαϊκή πρωτοτυπία, αλλά βρίσκεται σε πλήρη ευθυγράμμιση με το νεοφιλελεύθερο δόγμα που εφαρμόζουν τρόικα και κυβέρνηση στην Ελλάδα

Να μην εκπλαγούμε λοιπόν αν σύντομα δημιουργηθεί από το υπουργείο Μεταφορών μια Α.Ε. η οποία θα αποφασίζει για τη δημιουργία των νέων οδικών αξόνων και για τη χρηματοδότησή τους, στην οποία βέβαια μέτοχοι θα είναι οι μεγάλες εργολαβικές εταιρείες, αν στο υπουργείο Οικονομικών εμφανιστεί μια Α.Ε. που θα επεξεργάζεται και θα καθορίζει τον κρατικό προϋπολογισμό, μέτοχοι της οποίας δεν μπορεί παρά να είναι οι συστημικές τράπεζες, στο υπουργείο Ανάπτυξης μια Α.Ε. για τη ρύθμιση του εμπορίου, όπου θα κληθούν ως μέτοχοι οι μεγάλες αλυσίδες σουπερμάρκετ και, ακόμη, γιατί όχι, στο Παιδείας μια Α.Ε., που θα αποφασίζει την εκπαιδευτική ύλη, όπου λογικά θα κληθούν να μετέχουν και τα ιδιωτικά φροντιστήρια.

Από την ΕΣΑΝ Α.Ε. αισίως θα περάσουμε σύντομα στην Ελληνική Κυβέρνηση Α.Ε. Και έτσι οι κ. Σαμαράς και Βενιζέλος θα έχουν ολοκληρώσει το όραμα του κ. Φρίντμαν...

* Ο Οδ. Βουδούρης είναι βουλευτής Β' Αθήνας, Κοινωνία Πρώτα



Υγεία: Η ανθρωπιστική τραγωδία της

ΤΟΥ ΓΙΑΝΝΗ ΤΡΙΠΟΤΑΜΙΑΝΟΥ

Στις μέρες μας, τα παγκόσμια προγράμματα υγείας παραπαίνουν στην κοψή του ξυραφιού. Η οικονομική κρίση και οι πολιτικές περιστολής του δανεισμού απειλούν τα πάντα, από τον έλεγχο της ελονοσίας και την αντιμετώπιση του AIDS μέχρι την κοινωνική συνοχή, καθώς οι ανίσχυρες πλέον πλύνουν το πιο κρίσιμο κομμάτι της ανθρωπίνης υπόστασης: την υγεία.

Σε ευρωπαϊκό επίπεδο η Ελλάδα, στο όνομα της δημοσιονομικής εξυγίανσης, βιώνει μία ανθρωπιστική τραγωδία. Οι δημόσιες δαπάνες μειώθηκαν, η χρηματοδότηση από τον κρατικό προϋπολογισμό και την κοινωνική ασφάλιση συρρίκνωθηκε και η αύξηση της συμμετοχής από το εισόδημα των νοικοκυριών αυξήθηκε.

«Η σκληρή λιτότητα και τα αυξανόμενα οικονομικά προβλήματα έχουν επιπτώσεις και στην υγεία των πολιτών», αναφέρει ο Μάρτιν Μακί, καθηγητής Ευρωπαϊκής Δημόσιας Υγείας στο London School of Hygiene and Tropical Medicine και δεν έχει άδικο, καθώς οι ομοιότητες από μία σύγκριση των μοντέλων «εξυγίανσης» των προβληματικών οικονομιών, που έχουν εφαρμοστεί σύμφωνα με τις επιταγές του ΔΝΤ από την δεκαετία του 1990 μέχρι σήμερα, είναι εμφανείς.

Στο στόχαστρο του ΔΝΤ ανέκαθεν το δημόσιο σύστημα υγείας

Από την Ελλάδα και τις υπόλοιπες χώρες του προβληματικού ευρωπαϊκού Νότου μέχρι τις χώρες της Λατινικής Αμερικής στις αρχές της δεκαετίας του 2000 και από τις χώρες της Ν. Ασίας στα τέλη της δεκαετίας του 1990 μέχρι την Ανατολική Ευρώπη της ίδιας δεκαετίας, παντού η κατάρρευση του δημόσιου συστήματος υγείας ήταν το πρωταρχικό μέλημα των ευαγρών αυτού οργανισμού.

Σύμφωνα με έρευνα που δημοσίευσε το διεθνές ιατρικό περιοδικό «The Lancet», τα επαχθή μέτρα λιτότητας και οι αυξημένες περικοπές που επιβλήθηκαν με βίαιο τρόπο σε πολλές κοινωνικές ομάδες, έχουν επιδράσει με αρνητικό τρόπο στην υγεία των πολιτών, κυρίως στις χώρες του ευρωπαϊκού Νότου που πλήττονται από την κρίση: την Ελλάδα, την Ισπανία, την Πορτογαλία.

Στην Ελλάδα η μείωση των δαπανών υγείας είναι δραματική. Οι δαπάνες των ελληνικών νοικοκυριών για την υγεία περιορίζονται με αυξανόμενους ρυθμούς. Σύμφωνα με την έρευνα των οικογενειακών προϋπολογισμών, το 2012 οι δαπάνες των ελληνικών νοικοκυριών για την υγεία ήταν μειωμένες κατά 8,6%, σε σύγκριση με την προηγούμενη χρονιά, δηλαδή κατά 120 ευρώ τον χρόνο

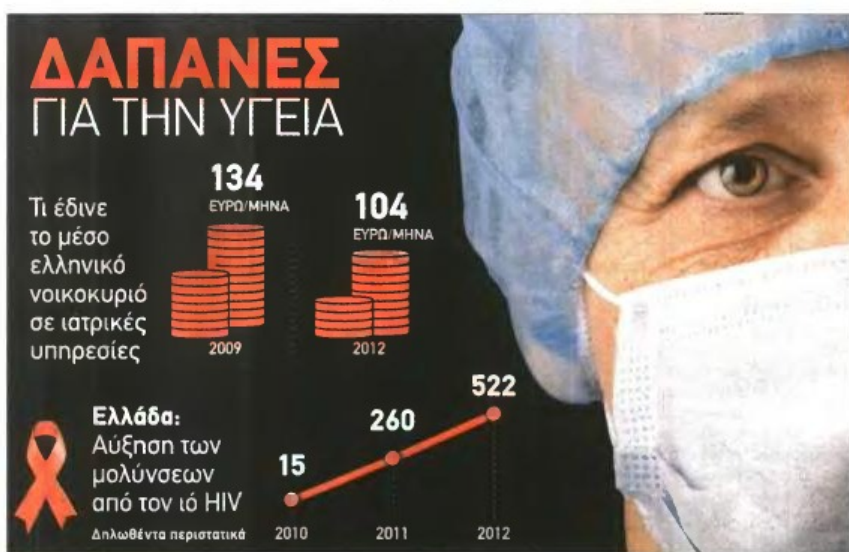
(από 114 ευρώ τον μήνα σε 104 ευρώ).

Όμως η συρρίκνωση των μηνιαίων δαπανών για την υγεία είναι θεαματική, αν η σύγκριση γίνει με τα δεδομένα του 2009. Έτσι το μέσο ελληνικό νοικοκυριό, που το 2009 δαπανούσε περίπου 134 ευρώ τον μήνα για την υγεία, έφθασε το 2012 να δαπανά μόλις 104. Αυτό πρακτικά σημαίνει ότι ο Έλληνας συρρίκνωσε τις οικογενειακές δαπάνες για την υγεία, σύμφωνα με τις επίσημες στατιστικές, κατά 400 ευρώ το χρόνο, την ίδια στιγμή που τα προγράμματα λιτότητας επέβαλλαν τη σημαντική αύξηση της συμμετοχής των Ελλήνων στη χρηματοδότηση της υγείας. Την ίδια στιγμή μάλιστα η ανισότητα ακόμα και στο στοιχειώδες δικαίωμα στην υγεία, χρόνο με τον χρόνο, ανοίγει ακόμα περισσότερο. Σύμφωνα με τα τελευταία διαθέσιμα στοιχεία, οι μηνιαίες δαπάνες για την υγεία των ανθρώπων που βρίσκονται κάτω από το όριο της φτώχειας είναι μόλις 25 ευρώ τον μήνα, έναντι 70 ευρώ των υπολοίπων (στοιχεία από την έρευνα των οικογενειακών προϋπολογισμών του 2012).

Μάλιστα, οικονομικοί αναλυτές της υγείας διατυπώνουν την εκτίμηση ότι η «ψαλίδα» χρόνο με τον χρόνο διευρύνεται ακόμα περισσότερο, καθώς η μείωση του διαθέσιμου εισοδήματος -μέσω των εισοδηματικών περικοπών και της αύξησης της φορολογίας- σε συνδυασμό με την αύξηση του κόστους, καθιστούν για εκατοντάδες χιλιάδες Έλληνες... πρόνομι την υγεία.

Διεθνής εμπειρία: Παντού τα ίδια

Οι συγκρίσεις με βάση τα στοιχεία που συγκοπίζονται από τις χώρες οι οποίες τα τελευταία τριάντα χρόνια χτυπήθηκαν από την οικονομική



κρίση και εφάρμοσαν τις συνταγές λιτότητας του ΔΝΤ είναι εμφανείς, όχι τόσο με την ομοιότητα που εμφανίζουν με το ελληνικό μοντέλο, όσο για το τι επιφυλάσσει το μέλλον για τους Έλληνες -όχι μόνο αυτούς που βρίσκονται κάτω από τα όρια της φτώχειας, αλλά και για τη μεσαία τάξη.

Το σίγουρο είναι ότι το ελληνικό μοντέλο δεν είναι μοναδικό, καθώς οι «ελληνικές συνταγές» έχουν εφαρμοστεί με θρησκευτική ευλάβεια σε όλες τις περιπτώσεις κρατών που βρέθηκαν στα νύχια του ΔΝΤ και εξακολουθούν να επαναλαμβάνονται παρά τις ανθρωπιστικές κρίσεις που προκαλούν. Η μοναδική πρωτοτυπία του ελληνικού μοντέλου είναι ότι για πρώτη φορά το πρόγραμμα εφαρμοσθηκε σε χώρα της Ε.Ε.

Στις αρχές της δεκαετίας του '90,

Ο Έλληνας συρρίκνωσε τις οικογενειακές δαπάνες για την υγεία, σύμφωνα με τις επίσημες στατιστικές, κατά 400 ευρώ το χρόνο, την ίδια στιγμή που τα προγράμματα λιτότητας επέβαλλαν τη σημαντική αύξηση της συμμετοχής των Ελλήνων στη χρηματοδότηση της υγείας

πολλές από τις πρώην σοσιαλιστικές χώρες της Κεντρικής και Ανατολικής Ευρώπης υιοθέτησαν μια διαδικασία άμεσων και ταχύρρυθμων οικονομικών μεταρρυθμίσεων, η οποία έγινε γνωστή ως «θεραπεία - σοκ». Συνέπεια αυτής της στρατηγικής, ήταν η υποβάθμιση των υπηρεσιών υγείας και η χειροτέρευση του επιπέδου υγείας των πληθυσμών. Αποτέλεσμα: Στις χώρες της πρώην Σοβιετικής Ένωσης, το προσδόκιμο επιβίωσης των ανδρών μεταξύ 1989 και 1994 μειώθηκε κατά τουλάχιστον 4 χρόνια, ενώ στη Ρωσία η πτώση έφτασε τα 6,8 χρόνια. Οι δείκτες θνησιμότητας από φυματίωση σε 21 κράτη της Ανατολικής Ευρώπης κατά την περίοδο 1991-2002 αυξήθηκαν περισσότερο (16%) σε αυτές τις χώρες που είχαν δανειακή σύμβαση με το ΔΝΤ σε σχέση με εκείνες που δεν είχαν τέτοια σύμβαση. Για κάθε χρόνο επιπλέον παραμονής στο ΔΝΤ, η θνησιμότητα από φυματίωση

αυξανόταν κατά 4,1% και για κάθε επιπλέον 1% ποσό δανείου από το ΔΝΤ η θνησιμότητα από φυματίωση αυξανόταν κατά 0,9%.

Η εμπλοκή του ΔΝΤ στην οικονομική κρίση των χωρών της ΝΑ Ασίας είχε ανάλογες επιπτώσεις. Στην Ινδονησία υπήρξε μείωση κατά 20% της κατά κεφαλήν δαπάνης υγείας και κατά 25% των δημοσίων δαπανών υγείας. Ανάλογες περικοπές των δαπανών για την υγεία έγιναν στην Κορέα, ενώ στην Ιαπωνία, το Χονγκ-Κόνγκ και την Κορέα σημειώθηκε αύξηση των αυτοκτονιών κατά 10.400 περιπτώσεις μεταξύ 1997-98. Εξαίρεση αποτέλεσε η Μαλαισία, η οποία δεν εφάρμοσε τις συμβουλές του ΔΝΤ και της Παγκόσμιας Τράπεζας για μείωση των δαπανών υγείας, με αποτέλεσμα να μην απαξιωθούν το σύστημα και το επίπεδο υγείας της όπως συνέβη στις άλλες χώρες.

Λατινική Αμερική: Η οικονομική κρίση κατεδάφισε το σύστημα υγείας

Στη Λατινική Αμερική η εμπειρία της Αργεντινής δείχνει ότι η οικονομική κρίση κατεδάφισε το σύστημα υγείας. Η συνολική κατά κεφαλήν δαπάνη υγείας μειώθηκε από 669 δολάρια το 1997 σε 242 δολάρια το 2002. Στο Μεξικό η κρίση της δεκαετίας του 1990, οδήγησε στον περιορισμό των δημοσίων δαπανών υγείας επηρεάζοντας αρνητικά τις κοινωνικές ομάδες που εξαρτώνται άμεσα από τις δημόσιες υπηρεσίες υγείας. Το αποτέλεσμα ήταν η αύξηση του ποσοστού θνησιμότητας κατά 5%-6% για τον πληθυσμό ηλικίας 60 ετών και άνω και κατά 7% για τα παιδιά ηλικίας 0-4 ετών.

Έρευνα που εξετάζει το σύνολο





35ετούς δράσης του ΔΝΤ



Κινητοποιήση κατά του Διεθνούς Νομισματικού Ταμείου. Στο πανό γράφει ΔΝΤ: Ενός αντεστραμμένους Ρομπινέν των Δασών...

των χωρών που εφαρμόσαν τα προγράμματα του ΔΝΤ κατά την περίοδο 1980-1995 έδειξε ότι σε όλες τις χώρες οι προϋπολογισμοί υγείας συρρικνώθηκαν λόγω των περικοπών στις κρατικές δαπάνες, η ποιότητα των υπηρεσιών υγείας υποβαθμίστηκε, ενώ αυξήθηκε η συχνότητα εμφάνισης μεταδοτικών ασθενειών και γενικότερα χειροτέρευσε το επίπεδο υγείας των πληθυσμών.

Μια ακόμα έρευνα, που εστίασε στη «δράση» του ΔΝΤ στις χώρες της υποσαχάριας Αφρικής, αποκάλυψε ότι πολιτικές που επέβαλε ήταν καταστροφικές για τον τομέα υγείας των χωρών αυτών. Οι πόροι από τις περικοπές στην υγεία χρησιμοποιήθηκαν για την αποπληρωμή των δανείων, με αποτέλεσμα την ιδιωτικοποίηση των υπηρεσιών υγείας, που οδήγησε στον περιορισμό της πρόσβασης των φτωχών σε βασικές υπηρεσίες υγείας. Παράλληλα, μειώνοντας τους μισθούς των γιατρών συνέβαλλε στη μετανάστευση ιατρικού δυναμικού σε άλλες χώρες.

Ο Γερμανός τοποτηρητής και οι γενόσημες συνταγές του

Για όλη αυτή την ανθρωπιστική τραγωδία ο Γερμανός εντεταλμένος για τις μεταρρυθμίσεις Β. Τσέλερ, δηλαδή ο άνθρωπος που για λογαριασμό των Γερμανών και των άλλων δανειστών παρακολουθεί τις «μεταρρυθμίσεις» στον τομέα της υγείας, έχει την απάντηση: «Καταρχήν, να δομάσει τη φαρμακευτική δαπάνη μέσω των γενόσημων», είπε κ. ο Τσέλερ σε πρόσφατη συνέντευξη (3.7 στην DW) και, για να μη υπάρξουν αμφιβολίες, έσπευσε να ξεκαθαρίσει: «Όταν εμείς στη γερμανική αγορά

χρησιμοποιούμε σε ποσοστό του 80% γενόσημα και στην Ελλάδα μόλις το 10%, και με τα γενόσημα αυτά κάνουμε σημαντική εξοικονόμηση, θα πρέπει να είναι εφικτό και στην Ελλάδα». Προτείνει μάλιστα εκστρατείες ενημέρωσης για την ακινδυνότητα των γενόσημων και, εάν δεν επιτύχουν, να καλύπτεται η διαφορά του κόστους από τον ιδιώτη, όπως γίνεται στη Γερμανία.

Ταυτόχρονα, δεν διστάζει να μιλήσει και για τιμολόγηση των εγχειρήσεων από τα κρατικά νοσοκομεία. Πρόκειται, όπως λέει, για το σύστημα της κατ' αποκοπήν κοστολόγησης μιας εγχείρησης ή μιας θεραπείας με ένα συγκεκριμένο ποσό, ώστε να ξέρει το νοσοκομείο τι έχει λαμβάνειν από τον ασφαλιστικό οργανισμό. Τα ποσά αναπροσαρμόζονται ανά τακτά χρονικά διαστήματα, ώστε να αντα-



ποκρίνονται στο πραγματικό κόστος.

Ο Γερμανός εμπειρογνώμονας, μαζί με τους Βάλτερ Σβερτφέγκερ, πρόεδρο του Ινστιτούτου Φαρμάκων και Ιατρικών Προϊόντων, και τον εμπειρογνώμονα σε ασφαλιστικά θέματα Ρολφ - Ντίτερ Μίλερ, πριν από λίγους μήνες, κατέγραψαν την κατάσταση στον χώρο υγείας μετά από συζητήσεις γνωριμίας με τον υπουργό Υγείας Μάκν Βορίντν, την Ομάδα Δράσης, την ΠΕΔΥ, Μν Κυβερνητικές

Οργανώσεις και με γιατρούς στα νοσοκομεία που επισκέφθηκαν. Ήδη ετοιμάζει μοντέλα προτάσεων για την εξασφάλιση και της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, όχι μόνο στα αστικά κέντρα, αλλά και στην περιφέρεια, όπου τα προβλήματα είναι οξύτερα και μέχρι το τέλος του χρόνου, το αργότερο, θα είναι και πάλι στην Ελλάδα...

Παρά τις «γενόσημες λύσεις» και τις «κατά αποκοπήν εγχειρήσεις» του Γερμανού ελεγκτή, η αλήθεια είναι ότι η ανθρωπιστική κρίση είναι πραγματικότητα. Σε πρόσφατο ρεπορτάζ, το γερμανικό περιοδικό Stern (Μάιος 2014) παρουσίασε με έναν λιτό τρόπο την πραγματικότητα: «Τίποτα δεν πάει καλά στην Ελλάδα. Η χώρα εξαθλιώνεται, οι άνθρωποι παραιτούνται. Σε περίπτωση που αρρωστήσουν, εύχονται να βρουν γιατρό που θα τους εξετάσει δωρεάν. Όμως και οι γιατροί έχουν φθάσει στα όρια της αντοχής τους», γράφει χαρακτηριστικά και συνεχίζει: «...Οι συνθήκες θυρίζουν τριτοκοσμική χώρα. Λέγεται μάλιστα ότι η Ελλάδα είναι αφρικανική χώρα που ανήκει γεωγραφικά στην Ευρώπη».

Όλα δείχνουν ότι και το ελληνικό σύστημα υγείας αργά ή γρήγορα θα πέσει στα χέρια των ιδιωτών και φυσικά οι πολυεθνικές της υγείας θα απολαύσουν τους καρπούς των επενδύσεων τους...

Η ελληνική εμπειρία: Αύξηση μεταδοτικών νοσημάτων και μετανάστευσης του ιατρικού δυναμικού

Η ελληνική εμπειρία έχει αρχίσει να εμφανίζει πολλές ομοιότητες με εκείνες των χωρών που η οικονομική κρίση χτύπησε νωρίτερα. Ήδη, κατά την περίοδο της παρουσίας του ΔΝΤ, καταγράφηκε αύξηση των δεικτών που καταγράφουν τη δυναμική των μεταδοτικών νοσημάτων. Συγκεκριμένα υπήρξε αύξηση της θνησιμότητας από τον ιό της γρίπης, εξάπλωση του ιού του δυτικού Νείλου και εμφάνιση στελεχών μη εισαγόμενης ελονοσίας.

Η πιο ανησυχητική όμως εξέλιξη είναι η δραματική αύξηση των μολύνσεων από HIV στους χρήστες ενδοφλέβιων ναρκωτικών. Από 15 δηλωθέντα περιστατικά το 2010, φτάσαμε στα 260 το 2011, δηλαδή αύξηση 1.600%, και στα 522 το 2012, δηλαδή υπερδιπλασιασμός σε σχέση με το 2011. Έτσι οι

χρήστες ενδοφλέβιων ναρκωτικών για πρώτη φορά στην Ελλάδα αποτελούν την πληθυσμιακή ομάδα με τον μεγαλύτερο αριθμό δηλώσεων μόλυνσης από HIV (44,2%).

Είναι ενδεικτικό ότι ο αριθμός των βελονών και των προφυλακτικών που διανέμονται από δημόσια προγράμματα πρόληψης δωρεάν σε χρήστες ενδοφλέβιων ναρκωτικών μειώθηκαν από το 2010 κατά περίπου 31% σε σύγκριση με το 2009, δηλαδή λίγο πριν γίνει αισθητή η ραγδαία αύξηση των κρουσμάτων HIV. Επιπροσθέτως, τα προγράμματα ελέγχου των κοινωνιών που εφαρμόζονται από τις υπηρεσίες δημόσιας υγείας καθυστερούν να εφαρμοστούν το 2011 λόγω οικονομικών προβλημάτων.

Επίσης σημαντική ήταν η αύξηση του δάγγιου

πυρετού, που επανεμφανίστηκε μετά από πολύ καιρό στη χώρα. «Πρόκειται για ασθενείς, οι οποίες δεν απαντώνται πλέον συχνά στην Ευρώπη» αναφέρει ο γενικός διευθυντής των Γιατρών Χωρίς Σύνορα. Για την ασυνήθιστη αυτή έξαρση μολυσματικών ασθενειών ευθύνονται εν πολλοίς οι σοβαρές δυσλειτουργίες των συστημάτων υγείας στις μεσογειακές χώρες.

Υπάρχει όμως και μία άλλη ομοιότητα. Η ραγδαία αύξηση της μετανάστευσης του ιατρικού δυναμικού. Σύμφωνα με πρόσφατα στοιχεία, από το σύνολο των γιατρών μεταναστών στη Γερμανία, οι 2.500 είναι Έλληνες, με την Ελλάδα να κατατάσσεται στη δεύτερη θέση αναφορικά με τους γιατρούς που έχουν αφήσει τη χώρα τους για να βρουν εκεί ένα καλύτερο μέλλον.

13. ΚΑΜΠΑΝΑΚΙ ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΟΠΥΥ

Μέσο: ΒΡΑΔΥΝΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 07/09/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 08/09/2014

Σελίδα: 6



Καμπανάκι για τον ΕΟΠΥΥ

Στο μικροσκόπιο της τρώικας βρίσκονται, σύμφωνα με πληροφορίες, οι δαπάνες και τα έσοδα του ΕΟΠΥΥ. Οι δανειστές ανησυχούν ιδιαίτερα για τις δαπάνες του ΕΟΠΥΥ, που είναι τα φάρμακα, οι ιδιωτικές κλινικές και τα διαγνωστικά κέντρα, και εκφράζονται επιφυλιδεις για την τήρηση του «κλειστού» προϋπολογισμού των 2 δια. ευρώ για το 2014. Κι αυτό γιατί με αυτό το κονδύλι θα πρέπει να καλυφθεί και η φαρμακευτική περιθαλψη των ανασφάλιστων. Όσον αφορά τις δαπάνες του ΕΟΠΥΥ για τη νοσηλεία ασφαλισμένων σε ιδιωτικές κλινικές και τις εξετάσεις σε ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα, ανησυχία προκαλούν οι εκτιμήσεις ότι τα σχετικά κονδύλια στον προϋπολογισμό του ΕΟΠΥΥ θα εξαντληθούν πριν το τέλος του χρόνου. Αυτό αποτελεί καμπανάκι και για τα ταμεία, τα οποία καλούνται άμεσα να καταβάλουν όσα οφείλουν στον ΕΟΠΥΥ!

14. ΤΙ ΖΗΤΟΥΝ 100 ΠΟΛΙΤΕΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΠΡΩΘΥΠΟΥΡΓΟ

Μέσο: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 06/09/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 06/09/2014

Σελίδα: 1



ΤΙ ΖΗΤΟΥΝ



100 ΠΟΛΙΤΕΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΠΡΩΘΥΠΟΥΡΓΟ



Μέσο:ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...06/09/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...06/09/2014

Σελίδα: 19



ΤΙ ΖΗΤΟΥΝ

100 Θεσσαλονικείς
από τον Α. Σαμαρά

Οι Θεσσαλονικείς πρόσωπο με πρόσωπο με τον Αντώνη Σαμαρά. Με την περηφάνια των ακατάβλητων Μακεδόνων που δεν σκύβουν το κεφάλι, μάχονται να σταθούν όρθιοι μέσα στη λαίλαπα της κρίσης, αρνούνται να συμβιβαστούν με τα λίγα, απαιτούν συνθήκες αξιοπρεπούς διαβίωσης για τους ίδιους και τα παιδιά τους. Η «δημοκρατία» τους έδωσε το βήμα και αφουγκράστηκε την αγωνία τους για το σήμερα και το αύριο που ζημωώνει. Την αγανάκτηση για εκείνα που τους κάνουν να χάνουν τον ύπνο τους. Την αγάπη τους για την Ελλάδα και την πρωτεύουσα της Μακεδονίας. Την επιθυμία τους να στείλουν το δικό τους μήνυμα στον πρωθυπουργό! Με την υπογραφή τους μέσα από τις σελίδες της «δημοκρατίας».

Τα λόγια τους ξεκάθαρα και σταράτα, ζυμωμένα στον μόχθο της καθημερινότητας, στην ελπίδα και στον φόβο. Στην πρώτη γραμμή η εφιάλτης της ανεργίας, οι μισθοί πείνας των 400 ευρώ, το χαμένο όραμα μιας ολόκληρης γενιάς, ο ξεκληρισμένος εμπορικός κόσμος, οι ανηλπίες επιδρομές της Εφορίας επί δικαίους και αδικούς, οι ανύπαρκτες παροχές υγείας, τα μισά λόγια, τα παιχνίδια της εξουσίας, η διαπλοκή για τη διατήρησή της. Κι από κοντά η Θεσσαλονίκη που απαιτεί έργα πρώτης γραμμής για να πάρει τη θέση που της αξίζει στον χάρτη.

Όλα μαζί και το καθένα χωριστά, το μήνυμα στον πρωθυπουργό. Χωρίς υπεκφυγές. Με λεβεντιά και περηφάνια. Μακάρι να μπάσει τόπο!



ΠΑΝΟΣ ΚΑΡΑΓΙΑΝΝΙΔΗΣ
(ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΑΣ)

Πρέπει να γίνει κάτι με την εγκληματικότητα, έχει μεγάλη έξαρση σε πολλές περιοχές της Θεσσαλονίκης, ο κόσμος φοβάται για την ασφάλειά του. Η αστυνομία είναι ελλιπής και υπάρχει ανασφάλεια.



ΘΑΝΟΣ ΜΑΡΤΖΙΒΑΝΟΣ
(ΙΔΙΩΤΙΚΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ)

Όλη η νέα γενιά περιμένει από τον πρωθυπουργό να κάνει κάτι για την ανεργία. Χιλιάδες νέοι με πτυχία ή χωρίς βουλάζουν στον εφιάλτη της ανεργίας, αναγκάζονται πολλοί να φύγουν στο εξωτερικό.



ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΧΑΛΚΙΑΣ
(ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΑΣ)

Ζητούμε από τον Αντώνη Σαμαρά να βρει λύσεις για τα δυσβάσταχτα φορολογικά βάρη που έχουν γονατίσει τη μέση ελληνική οικογένεια. Αυτοί που έφεραν τη χώρα σε αυτό το σημείο να πληρώσουν.



ΜΑΡΙΑ ΑΜΑΣ
(ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ)

Η κρίση και οι αποφάσεις των Μνημονίων έχουν προκαλέσει ρήγμα στον θεσμό της οικογένειας. Ο πρωθυπουργός θα πρέπει να δώσει κίνητρα στους νέους ανθρώπους να κάνουν οικογένεια και παιδιά.



ΚΛΕΑΝΘΗΣ ΒΑΣΙΟΣ
(ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΑΣ)

Ο ιδιωτικός τομέας υποφέρει κάτω από άδικα οικονομικά μέτρα που ακοτώνουν τις επιχειρήσεις. Ο κ. Σαμαράς θα πρέπει επιτέλους να βοηθήσει την πραγματική ανάπτυξη της οικονομίας.



ΓΡΗΓΟΡΗΣ ΚΑΡΥΠΙΔΗΣ
(ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΑΣ)

Ο πρωθυπουργός πρέπει να δώσει πραγματικά κίνητρα απασχόλησης, να αναζητούν θέσεις εργασίας ώστε να έρθει πραγματικά η ανάπτυξη στη χώρα. Οι έμποροι παλεύουν συνεχώς με χαράτσια και φόρους.



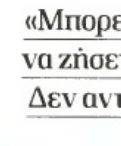
ΒΑΣΙΛΗΣ ΧΑΛΚΙΑΣ
(ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΑΣ)

Ο κ. Σαμαράς θα πρέπει να δώσει βάρος στα έργα στη Θεσσαλονίκη, οι υποδομές της πόλης έχουν μείνει τριγυριστά πίσω και η εικόνα είναι αυτή μιας πόλης που έχει μείνει σε περασμένες δεκαετίες.



ΕΥΑ ΜΠΑΤΖΙΑΝΝΗ
(ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΣ)

Το ζήτημα που καίει τη Θεσσαλονίκη και απαιτεί άμεσα παρέμβαση του ίδιου του πρωθυπουργού είναι το έργο του μετρό. Η οδύσσεια αυτή που έχει προκαλέσει τεράστιο προβληματισμό στην πόλη.



ΓΡΗΓΟΡΗΣ ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΔΗΣ
(ΛΟΓΙΣΤΗΣ)

Οι Θεσσαλονικείς περιμένουν με ανυπομονησία τη μέλλουσα γενιά να το μετρήσει της πόλης. Η έλλειψη εναλλακτικών μέσων μεταφοράς κάνει την ανάγκη για ολοκλήρωση του μετρό επιτακτική.



ΛΙΖΑ ΠΕΤΡΙΔΟΥ
(ΦΟΙΤΗΤΡΙΑ)

Κύριε Σαμαρά, με στενοχωρεί που η Ελλάδα δίδωκε τα παιδιά της. Νέοι οι οποίοι έχουν σπουδάσει αναγκάζονται να μεταναστεύσουν στο εξωτερικό για μια δουλειά και ένα καλύτερο αύριο.



ΔΗΜΗΤΡΑ ΦΟΥΡΚΑΛΙΔΟΥ
(ΦΟΙΤΗΤΡΙΑ)

Φτάσαμε στο σημείο ο κόσμος να μην ξέρει τι του ζημωώνει. Δυστυχώς αυτή η κυβέρνηση δεν καταλαβαίνει τι τραβάει ο κόσμος, έιπότε κ. Σαμαρά στις 30 Σεπτεμβρίου του 2011... Εμείς ακόμη αυτό φωνάζουμε.



ΘΕΟΔΩΡΟΣ ΣΙΑΒΟΣ
(ΙΔΙΩΤΙΚΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ)

Το **Υποκαρμείο** και οι τομές της υγείας βρίσκονται υπό διάλυση. Παντού υπάρχουν ράντσα, τεράστιες, πολυώρες ουρές στα ιατρεία, οι άνθρωποι βασανίζονται υποφέροντας χωρίς προσωπικό και υποδομές.



ΝΙΚΗ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ
(ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ)

Οι νέοι στην Ελλάδα φυτοζωούν, εργάζονται με μισθούς πείνας και αδυνατούν να δημιουργήσουν. Μπορεί να κάνει κάτι ο κ. Σαμαράς για να αλλάξει το μέλλον των επόμενων γενιών;



ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΒΡΑΓΓΑΛΙΑΣ
(ΠΟΛΙΤΙΚΟΣ ΜΗΧΑΝΙΚΟΣ)

Τα έργα σε ολόκληρη την Ελλάδα έχουν παύσει, με αποτέλεσμα ο τόπος να έχει μείνει... πίσω όσον αφορά την πρόοδο του. Θα πρέπει ο πρωθυπουργός να πείσει προσωπικά προς αυτή την κατεύθυνση.



ΘΑΝΑΣΗΣ ΚΑΣΤΑΝΑΣ
(ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΑΣ)

Τα φορολογικά μέτρα και οι μνημονιακές πολιτικές έχουν φτάσει τους πολίτες στα όρια της εξαθλίωσης. Ο πρωθυπουργός θα πρέπει να βρει άμεσα τρόπους να μειωθούν τα φορολογικά βάρη.



ΓΙΑΝΝΗΣ ΚΟΚΚΙΝΟΣ
(ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΑΣ)

Απεγκλιώστε τις επιχειρήσεις από τη γραφειοκρατία. Επιταχύνετε τις διαδικασίες πληρωμής των προγραμμάτων του ΕΣΠΑ. Δημιουργήστε προγράμματα για πρόκληση νέων με καλύτερους όρους.



ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΣΑΚΕΛΛΑΡΙΟΥ (ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΑΣ ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΙΚΟΥ ΚΛΑΔΟΥ)

Διαμορφώστε τη φορολογία στα πρότυπα των γειτονικών μας χωρών. Πέραν των βαλκανικών ανταγωνιζόμαστε και ελληνικές επιχειρήσεις με έδρα εκεί που έχουν ηπιότερη φορολόγηση και εργατικό κόστος.



ΜΕΣΟΧΩΡΙΤΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ
(ΙΔΙΩΤΙΚΗΣ ΠΕΡΙΠΤΕΡΩΝ)

Εχω επιχειρήσει λιανικής με προσωπικό έξοχα. Δεν έχουμε ωράριο, αργίες, γιορτές, διακοπές. Κάθε μήνα ζούμε με την αγωνία να πληρώσουμε ΦΠΑ, ΙΚΑ, ΟΑΕΕ, ΔΕΚΟ, επιδόματα. Γιατί μας στραγγαλίζει;



ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΜΠΑΤΖΑΤΖΟΣ
(ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΑΡΧΗΣ ΧΩΡΟΥ ΕΣΤΙΑΣΗΣ)

Κάντε ό,τι μπορείτε για να αναπτυχθεί άμεσα η οικονομία και να δημιουργηθούν νέες θέσεις εργασίας. Ας βάλουμε τέλος στη φυγή των ικανών Ελλήνων στο εξωτερικό.



ΠΑΝΤΕΛΗΜΩΝ ΒΑΚΙΑΝΗΣ
(ΙΑΤΡΟΣ ΝΕΦΡΟΛΟΓΟΣ)

Φέρετε διαρκώς σε όλες τις πολιτικές πράξεις. Δώστε βοήθεια στον πολίτη και ιδιαίτερα στους ηλικιωμένους και στα παιδιά. Αναστρέψτε τους μισθούς και τις συντάξεις. Δείξτε σύνεση στις δαπάνες της Υγείας.



ΑΝΝΑ ΒΑΚΑΛΗ
(ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΣ)

Πιστεύω στο καλό. Πιστεύω στην αξιοπρέπεια, στην αγάπη και την επιμονή. Πιστεύω, μα πιο πολύ φοβάμαι. «Φοβάμαι, πολλούς ανθρώπους/ Φόβος φοβήθηκα ακόμη περισσότερο». (Στίχοι Μανόλη Αντανασταλάκη)



ΣΟΚΡΑΤΗΣ ΝΤΡΙΤΣΟΣ
(ΦΟΙΤΗΤΗΣ)

Δώστε κίνητρα στους νέους που θέλουν να επιστρέψουν στα χωριά τους, να ασχοληθούν με τη γεωργία και την κτηνοτροφία, να επενδύσουν στη γη. Αυτή είναι η Ελλάδα μας, κ. πρωθυπουργέ.



ΓΙΩΡΓΟΣ ΠΑΤΣΑΛΗΣ
(ΟΙΚΟΝΟΜΟΛΟΓΟΣ)

Δεν μειώνεται, κ. πρωθυπουργέ, η ανεργία με εργαζομένους των 400 ευρώ. Κάντε επιτέλους ένα εθνικό σύστημα παιδείας με συνέχεια και μακροπρόθεσμο χρονικό ορίζοντα, που να μην αλλάζει κάθε λίγο.

14. ΤΙ ΖΗΤΟΥΝ 100 ΠΟΛΙΤΕΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΠΡΩΘΥΠΟΥΡΓΟ

Μέσο: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 06/09/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 06/09/2014

Σελίδα: 20



ΕΙΡΗΝΙΑ ΜΕΡΚΟΥΡΙΑΔΗΣ
(ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΑΣ ΕΣΤΙΑΣΗΣ)
Δώστε την έμφασή σας στην τουριστική ανάπτυξη, κύριε πρωθυπουργέ. Ο τουρισμός είναι ένας θησαυρός για τη χώρα μας.



ΓΙΩΡΓΟΣ ΣΙΔΗΡΟΠΟΥΛΟΣ
(ΙΔΙΩΤΙΚΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ)
Πρέπει να φορολογούνται ισότιμα όλοι, να μη μένουν αλώβητοι οι υψηλά αμειβόμενοι και να την πληρώνουν μόνο οι χαμηλόμισθοι.



ΠΑΝΗΣ ΡΑΛΛΗΣ - ΚΑΔΑΛΑΣ
(ΔΙΚΗΓΟΡΟΣ)
Ζητώ από τον κ. Σαμαρά εκλογίκευση φορολογίας, ισότητα στα δημόσια βάρη, επαναφορά αφορολόγητου στα 12.000 €, ευκαιρίες σε νέους.



ΔΗΜΟΣ ΔΗΜΑΡΕΣΗΣ
(ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΑΣ)
Αναρωτιέμαι γιατί ο πρωθυπουργός δεν μελετά την πρόταση χρηματοδότησης του Αρτέμης Σώφρα για το ελληνικό χρέος.



ΧΡΗΣΤΟΣ ΚΩΣΤΟΥΛΑΣ
(ΑΠΟΦΟΙΤΟΣ ΤΕΙ)
Από τον πρωθυπουργό ζητώ να καταπολεμήσει την ανεργία. Να κρατήσει τη νεολαία στην Ελλάδα, να μειώσει τις τιμές στο πετρέλαιο και τη βενζίνη.



ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΠΑΠΠΑΣ (ΕΚ. ΣΩΜ. ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΜΕΤΡΟ ΘΕΣΣ.)
Αντώνη, πρέπει να ξαναδώσεις νόημα στη ζωή της πόλης. Λύσε το θέμα του μετρό, δώσε φορολογικά και οικονομικά κίνητρα στις μικρομεσαίες.



ΜΑΡΙΑ ΚΑΡΑΤΕΝΙΖΗ
(ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ)
Ο πρωθυπουργός πρέπει να επιτεύξει τα έργα υποδομών στη Θεσσαλονίκη, να προχωρήσει πιο ταχέως στις μεταρρυθμίσεις.



ΧΡΗΣΤΟΣ ΓΚΙΟΥΛΕΚΑΣ
(ΙΔΙΩΤΙΚΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ)
Να αρνηθεί να εφαρμόξει στην κοινωνία τον εργασιακό Μεσαίωνα που επιβάλλει η τράπεζα. Με 220 ευρώ τον μήνα ποιος μπορεί να ζήσει;



ΙΩΡΔΑΝΗΣ ΤΣΙΟΥΤΑΝΗΣ
(ΝΑΥΑΓΟΣΩΣΤΗΣ)
Μπορώ να χαμογελάω σαν νέος που είμαι και δεν έχω δουλειά, όπως και οι φίλοι μου; Κύριε πρωθυπουργέ, μπορείτε να ζήσετε με 100 € μηνιαίως;



ΓΙΩΡΓΗΣ Π. (ΦΟΙΤΗΤΗΣ)
Οντας πλήρως απογοητευμένος από την επικρατούσα κατάσταση του ΑΠΘ, θα ήθελα να ξαναθυμηθεί η κυβέρνηση τον ρόλο της παιδείας και να δουλέψει επάνω σε αυτό.



ΒΑΣΙΛΗΣ ΜΠΟΝΗΣ
(ΙΔΙΩΤΙΚΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ)
Τα όνειρά μου συρρικνώνονται εξαιτίας των «ηγετών» της χώρας. Εκτός από τα λόγια, κ. Σαμαρά, που δεν τα τηρείτε, πώς θα σας εμπιστευτούμε;



ΓΙΩΡΓΟΣ ΚΑΡΚΑΛΕΤΣΗΣ
(ΟΙΚΟΝΟΜΟΛΟΓΟΣ)
Παρά τη διάρθωση του κατώτατου στα 586 €, την κατάργηση των συμβάσεων, η γενιά μου αντιμετωπίζει ανεργία 53%. Ήταν λάθος το φάρμακο;



ΜΠΑΜΠΗΣ ΣΤΕΡΓΙΟΠΟΥΛΟΣ
(ΡΑΦΤΗΣ)
Περιμένω περισσότερη δουλειά από την κυβέρνηση. Αλλά και να μην πν... πατούν αυτοί που είναι εντάξει στις υποχρεώσεις τους.



ΜΑΡΙΑ ΚΑΛΙΔΟΠΟΥΛΟΥ
(ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΣ)
Η μόνη μου έκκληση είναι μια και απευθύνεται κυρίως στους κυβερνώντες: Να υπόσχονται λιγότερα και να κάνουν περισσότερα.



ΡΕΝΑ ΧΡΥΣΟΠΟΥΛΟΥ
(ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ)
Δεν είναι σωστό, επειδή δεν υπάρχουν οι μηχανισμοί να κυνηγήσουν τους μεγάλους που φοροδιαφεύγουν, να την πληρώνει ο κοσμάκης.



ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΦΙΝΟΚΑΛΙΩΤΗΣ
(ΔΙΚΗΓΟΡΟΣ)
Ο Ελύτης λέει «Κατακλυσμούς ποτέ δεν λογαριάσαμε, μπήκαμε μες στα όλα και περάσαμε». Εμείς, κ. πρωθυπουργέ, θα τα περάσουμε και τότε;



ΞΕΝΗ ΓΑΒΡΗΛΙΔΟΥ
(ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΣ)
Δύο πράγματα προς τον πρωθυπουργό: Άς κοπιάξει να ομανοήσουν τα κόμματα μεταξύ τους και εντός των κομμάτων να υπάρχει πρεμία.



ΤΟΛΗΣ ΒΑΡΝΑΣ
(ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΑΣ)
Να καταργηθεί το τέλος επιτηδεύματος και να προσαρμοστούν οι εισφορές στον ΟΑΕΕ σε ένα ποσοστό επί του πραγματοποιημένου τζίρου.



ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ ΤΖΑΚΟΠΟΥΛΟΣ
(ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΟΥ)
Να ανοίξετε τα αυτιά και τα μάτια σας στον κόσμο και στις απόψεις του. Γιατί ο κόσμος και οι πολίτες φωνάζουν, αλλά κανείς δεν ακούει.



ΝΙΚΟΣ ΠΕΤΙΚΟΠΟΥΛΟΣ
(ΦΟΙΤΗΤΗΣ)
Το πρόβλημα της Ελλάδας είναι η μεταστροφή. Το αίτημά μου προς τον πρωθυπουργό: Να κάνει κάτι για να μη φεύγουν τα καλύτερα μυαλά.



ΠΕΤΡΟΣ ΣΤΑΜΑΤΗΣ
(ΒΙΒΛΙΟΠΩΛΗΣ)
Κύριε πρωθυπουργέ, εφαρμόστε αυτό που αποφασίζετε. Γιατί βλέπουμε να ψηφίζεται ένας νόμος και μετά με τροπολογίες τον αναστρέφουν.



ΓΙΩΡΓΟΣ ΚΕΧΑΓΙΑΣ
(ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΟΥ)
Να δώσετε δουλειά στον κόσμο και όχι μόνο να επιβάλλετε φόρους. Και φροντίστε να μην παίρνει συνέχεια τα πρωταθλήματα ο Ολυμπιακός.



ΝΤΟΡΑ ΜΑΛΑΜΑΤΑΡΗ (ΧΗΜΙΚΟΣ, ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ)
Πιστεύετε αυτό που κάνετε με τις περικοπές. Και γιατί συνεργαστήκατε με το ΠΑΣΟΚ; Απάντηση «για εθνικούς λόγους» δεν γίνεται δεκτή.



ΜΑΡΙΑ ΣΑΡΗΓΙΑΝΝΙΔΟΥ
(ΔΙΚΗΓΟΡΟΣ)
Ο κ. Σαμαράς διασφάλισε τη σταθερότητα, αδιαφορώντας για το πολιτικό κόστος. Τα μέτρα ήταν απαραίτητα, αλλά για πόσο ακόμα;



ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΖΩΓΡΑΦΟΣ
(ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΣ)
Κύριε πρόεδρε, φεύγοντας από τη Θεσσαλονίκη, πάρτε και το μετρό μαζί σας, που καθυστερεί τόσο χρόνια. Σας το χαρίζουμε.



ΔΩΡΑ ΓΕΡΑΝΗ (ΓΥΜΝΑΣΤΡΙΑ)
Κύριε πρωθυπουργέ, τι μέτρα προτίθεστε να λάβετε έτσι ώστε, όταν τα παιδιά μας τελειώνουν τα ΤΕΙ και τα ΑΕΙ της χώρας, δεν θα φεύγουν στο εξωτερικό για να βρουν δουλειά;



ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ ΜΑΡΠΟΥΛΑΣ
(ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ)
Δώστε όραμα στα νέα παιδιά, τα οποία είναι απελπισμένα και πέφτουν θύματα εκμετάλλευσης. Βάρος στην υγεία, είναι υπό διάλυση.



ΜΙΧΑΛΗΣ ΦΩΤΙΑΔΗΣ
(ΣΧΟΛΗ ΟΔΗΓΩΝ)
Σταματήστε επιτέλους τη μετανάστευση της νεολαίας στο εξωτερικό. Να δοθούν κίνητρα ώστε να επιστρέψει ο κόσμος στην περιφέρεια.



ΤΑΣΟΣ ΡΕΤΖΕΛΗΣ
(ΙΔΙΩΤΙΚΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ)
Να σταματήσει το κράτος να είναι συνδιοκτήτης μας. Σταματήστε να πληρώνουμε εμείς τις ζημιές των τραπεζών. Στοπ στο ξεπούλημα των ακτών.



ΣΟΦΙΑ ΚΟΚΟΝΑ
(ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ)
Να σταματήσει επιτέλους ο εργαζομένος στο θέμα της περιφερειακής δημοσίας ραδιοηλεκτρονίας με έδρα τη Θεσσαλονίκη.



ΚΩΣΤΑΣ ΧΑΤΖΗΔΑΚΗΣ
(ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ)
Να μη δοθεί σε ιδιώτη η διαχείριση του συστήματος «Εταιρία Συστήματος Αρσών Νοσοκομείων» Ανώνυμη Εταιρία με τον τίτλο «ΕΣΑΝ Α.Ε.».



ΑΡΓΥΡΗΣ ΑΡΓΥΡΙΑΔΗΣ
(ΔΙΚΗΓΟΡΟΣ)
Πρωθυπουργέ, είμαι βέβαιος ότι γνωρίζετε ότι Θεσσαλονίκη δεν είναι μόνο μουλιάσα και καρέες. Σήμερα «εξελλοσώμαστε» μόνον με το μπουγατσάν.



ΠΑΝΟΣ ΠΑΪΤΑΡΗΣ
(ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΑΣ)
Ελάτε να αλλόξουμε θέσεις. Ελάτε στη θέση μας να δείτε πώς είναι να είσαι πριν από την απόγνωση και πώς να προσπαθείς να τα βγάλεις πέρα.

14. ΤΙ ΖΗΤΟΥΝ 100 ΠΟΛΙΤΕΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΠΡΩΘΥΠΟΥΡΓΟ

Μέσο:ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...06/09/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...06/09/2014

Σελίδα:20



ΚΛΕΑ ΙΩΗΣ ΣΙΜΙΡΔΑΝΗΣ
(ΛΟΓΙΣΤΗΣ)
Καλύτερη οργάνωση στην αποκομιδή απορριμμάτων, προσλήψεις στην Τροχαία προς αποφυγή παράνομων παρκάρισματων.



ΧΡΗΣΤΟΣ ΜΕΤΑΞΑΣ
(ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΑΣ)
Η καταβολή ΙΚΑ και ΦΠΑ να γίνει ανά τρίμηνο. Να μειωθεί ο φόρος στο πετρέλαιο για τους επαγγελματίες. Να μειωθούν τα διόδια!



ΣΤΑΥΡΟΣ ΙΩΑΝΝΟΥ
(ΙΔΙΩΤΙΚΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ)
Πιο ελκυστικό το επιχειρείν. Με αυτά τα δεδομένα δεν υπάρχει περίπτωση για νέες ξεκινήματα! Πότε θα μπορέσω να πιστώσω στην επένδυση;



ΓΙΩΡΓΟΣ ΠΑΓΚΟΠΟΥΛΟΣ
(ΙΔΙΩΤΙΚΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ)
Δωρεάν υγεία και χωρίς φακελάκια. Να σκεμαστήσει το κινήγι στους «μικρούς». Θα μπορούσαν οι βουλευτές να ήσουν με βασικό μισθό;



ΝΤΙΝΑ ΤΣΟΜΠΑΝΗ
(ΤΕΧΝΟΛΟΓΟΣ)
Μείωση του ειδικού φόρου στο πετρέλαιο, μείωση του φόρου στους ελεσπαγγιματίες, αξιοκρατία και σωστή αμοιβή των δημ. υπαλλήλων.



ΓΙΑΝΝΗΣ ΟΣΣΙΑΔΑΝΗΣ
(ΜΗΧΑΝΟΛΟΓΟΣ)
Δικαιώστερο φορολογικό. Αναπροσαρμογή των μισθών με δικαιότερα κριτήρια. Σαν αρειανός θα του ζητούσα να γίνει πολιτική παρέμβαση.



ΒΙΚΥ ΚΥΡΙΑΝΙΔΟΥ (ΦΟΙΤΗΤΡΙΑ)
Να υπάρχει κράτος πρόνοιας, να δίνετε βοήθεια σε ασθενείς ομάδες όπως ανάπηροι, άστεγοι που υπάρχουν σε κάθε γωνιά, αλλά και στήριξη στο ελληνικό προσκοπισμό!



ΜΠΑΝΙΩΗΣ ΚΩΣΤΑΝΤΙΝΙΔΗΣ
(ΤΡΑΠΕΖΙΟΥΔΙΣΤΗΣ)
Γέμισε την Ελλάδα ανέργους ηλικίας 40 χρονών που είναι σε απόγνωση καθημερινά. Πότε και πώς θα πιάσουν ζυγιά; Πού είναι η ανάπτυξη;



ΙΣΑΑΣ ΙΩΑΝΝΟΠΟΥΛΟΣ
(ΛΟΓΙΣΤΗΣ)
Ανεξάρτητη Δικαιοσύνη, αποστρόφι στην κλιματοκρατία, ανάπτυξη. Και να μην ξεχνάτε: Είστε πρωθυπουργός της Ελλάδος και όχι αποικίας.



ΠΑΣΧΑΛΗΣ ΣΤΑΜΑΤΙΑΔΗΣ
(ΙΔΙΩΤΙΚΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ)
Ζητήστε ρύθμιση χρεών προς τον ΟΑΕΕ επειδή αδυνατούμε να πληρώσουμε λόγω κρίσης. Για να γίνει, μας ζητούν προκαταβολή 3.000 €!



ΧΡΗΣΤΟΣ ΧΑΤΖΗΝΙΚΟΛΑΟΥ
(ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ)
Είναι δυνατόν να σπουδάσω δύο το ένα στο Γρεβενά και το άλλο στη Λάρισα, και να συντηρώ τρία άτομα;

14. ΤΙ ΖΗΤΟΥΝ 100 ΠΟΛΙΤΕΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΠΡΩΘΥΠΟΥΡΓΟ

Μέσο: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 06/09/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 06/09/2014

Σελίδα: 29



ΜΠΑΜΠΗΣ ΝΤΑΜΤΟΥΝΗΣ

(ΠΡΩΗΝ ΒΙΟΤΕΧΝΗΣ)

Εχω τρία παιδιά χωρίς να έχουν δουλειά. Εγώ είμαι άνεργος. Πώς μπορούμε να επιβιώσουμε κάτω από τέτοιες συνθήκες;



ΧΑΡΙΚΛΕΙΑ ΑΝΤΑΒΟΓΛΟΥ

(ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ)

Πώς μπορεί πλέον ο πολίτης να είναι ευχαριστημένος όταν όχι μόνο ξεχνάτε όσα είχατε υποσχεθεί προεκλογικά, αλλά αμελείτε και τα Τομεία;



ΘΑΝΑΣΗΣ ΓΕΩΡΓΑΝΤΖΑΣ

(ΔΙΑΝΟΜΕΑΣ ΦΥΛΛΑΔΙΩΝ)

Θα ήθελα να υπάρχει ανάπτυξη στον τομέα της εργασίας χωρίς ρατσιστικά κριτήρια της ηλικίας και απολύτως αξιοκρατικά.



ΓΙΩΡΓΟΣ ΧΑΤΖΙ

(ΑΠΟΦΟΙΤΟΣ ΤΕΦΑΑ)

Πήρα το πτυχίο μου αλλά δεν μπορώ να βρω δουλειά. Εργάζομαι περιστασιακά σε νυχτερινά μαγαζιά. Αν είχα τρόπο, θα έφευγα στο εξωτερικό.



ΚΑΛΛΙΟΠΗ ΒΑΣΙΛΕΙΑΔΟΥ

(ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ)

Κύριε πρωθυπουργέ, πώς γίνεται να ισχυρίζεστε ότι τα πράγματα στην Ελλάδα αλλάζουν, όταν ξεχνάτε τα προβλήματα του ιδιωτικού τομέα;



ANNA ΤΣΑΛΠΑΡΑ

(ΠΟΛΙΤΙΚΟΣ ΜΗΧΑΝΙΚΟΣ)

Να μπει φρένο στην υπερφορολόγηση των μικρομεσαίων και να υπάρξει έμπρακτη συμπαράσταση σε νέες και εργοζόμενες μητέρες.



ΠΕΤΡΟΣ ΠΕΤΡΙΔΗΣ

(ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΟΥ)

Είναι εκπληκτικό αλλά, αν και βρισκόμαστε στην αρχή της σχολικής χρονιάς, δεν γνωρίζουμε ακόμα ποιο θα είναι το σύστημα εισαγωγής στα ΑΕΙ.



ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΟΣ ΤΣΙΠΕΝΙΔΗΣ

(ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΑΡΧΗΣ)

Πώς προσδοκάτε να έρθει η ανάπτυξη όταν αφαιρείτε πληρωμένα λεφτά από τους συνταξιούχους, όταν δεν ανοίγετε θέσεις εργασίας;



ΣΙΜΟΣ ΝΑΪΣΙΔΗΣ

(ΜΗΧΑΝΟΛΟΓΟΣ ΜΗΧΑΝΙΚΟΣ)

Να καταπολεμηθεί άμεσα η φοροδιαφυγή, κυρίως των μεγάλων φοροκλεφτών, αλλά και η γραφειοκρατία, για να έρθουν επενδύσεις.



ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ

(ΧΡΟΝΙΑ ΑΝΕΡΓΟΣ)

Εχω χάσει τη δουλειά μου. Με παράτησε και το κορίτσι μου. Δεν μπορώ να περιμένω. Πλέον αντιμετωπίζω πρόβλημα επιβίωσης.



ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΙΔΟΥ

(ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΣ)

Κύριε Σμαρά, η κρίση μετρά πάνω από πέντε χρόνια και ακόμη δεν βλέπουμε την κατάσταση να αλλάζει. Ισα ίσα που χειροτερεύει.



ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ ΜΟΡΦΟΓΙΑΝΝΗ

(ΚΟΜΜΩΤΡΙΑ)

Η πολιτική στη Βουλή των Εφίρων είναι πολύ καλύτερη από την πολιτική που εφαρμόζεται σήμερα. Θέλουμε νέα μυαλά.



ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΝΙΚΟΛΑΪΔΗΣ

(ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΚΟΛΕΓΙΟΥ CITY)

Η Θεσσαλονίκη έχει μετατραπεί σε φτωχόνα. Δεν υπάρχει προοπτική χωρίς ανάπτυξη. Συνέπεια, η αφαίμαξη της πόλης σε όλα τα επίπεδα.



ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΜΑΥΡΟΠΟΥΛΟΣ

(ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΑΡΧΗΣ)

Θυμάστε το «μαζί το φάγαμε»; Το «μαζί» είναι ασεπκό. Γιατί το να αντιμετωπίζεις όμοια δύο άνισους ανθρώπους συνιστά το πιο άδικο πράγμα.



ΒΑΣΙΛΗΣ ΙΣΑΚΙΔΗΣ

Αξιοκρατία και ισονομία - δικαιοσύνη. Νομικό σύστημα που πραγματικά λειτουργεί και συστήματα οργάνωσης του Δημοσίου βασισμένα πάνω σε μοντέλα ανεπτυγμένων χωρών.



ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ ΚΟΛΙΑΚΟΥ

(ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ)

Χρειάζομαστε καλύτερες υποδομές για καλύτερη ποιότητα ζωής. Χρειάζομαστε καλύτερα σχολεία για ένα πιο ελπιδοφόρο μέλλον.



ΛΕΩΝΙΔΑΣ ΣΑΒΒΙΔΗΣ

(ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΣ)

Κύριε πρωθυπουργέ, η Ιστορία είναι εδώ για να μας διδάξει. Οφείλουμε λοιπόν να μην επαναλάβουμε λάθη του παρελθόντος.



ΘΕΟΔΩΡΟΣ ΑΡΑΜΠΑΤΖΗΣ

Εχω μια ιδέα: Οι πολίτες πληρώνουν φόρους και έχουν παροχές. Είτε μπορείτε να το κάνετε είτε όχι. Κακό δεν είναι να μην τα καταφέρνεις σε κάτι, αλλά να μην τα παροδέεσαι.



ΚΑΤΕΡΙΝΑ ΜΠΑΚΙΝΗ

(ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΑΡΧΗΣ)

Πρέπει να τονώσουμε την τοπική αγορά. Αν δεν υπάρξει ανάπτυξη, τότε είμαστε χαμένοι από χέρι. Η υπερφορολόγηση μας έχει τσακίσει.



ΓΙΩΡΓΟΣ ΛΙΟΣΗΣ

(ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΑΣ)

Εν έτει 2014 και, παρόλο που ζούμε σε μια υποτιθέεται ανεπτυγμένη χώρα, στον ιδιωτικό τομέα επικρατούν συνθήκες εργασιακού Μεσαίωνα.



ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΧΑΤΖΗΑΝΔΡΕΟΥ

Εχω κάνει επίσκεψη εργασίας δύο φορές σε δύο διαφορετικές επιχειρήσεις. Τρίτη δεν θα υπάρξει γιατί μεταναστεύω στο εξωτερικό. Πώς θα σταματήσει η αιμορραγία των νέων;



ΘΕΟΔΩΡΟΣ ΛΕΩΝΙΔΗΣ

(ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ)

Η ανεργία μας σκοτώνει. Δεν πρέπει να αναθούν οι θυσίες του λαού. Να δημιουργηθούν τώρα νέες θέσεις εργασίας.



ΧΡΗΣΤΟΣ ΖΑΝΘΟΣ

(ΑΝΕΡΓΟΣ)

Είμαι άνεργος τα τελευταία δύο χρόνια και αυτό είναι κάτι που επηρεάζει την οικογένειά μου. Για τον λόγο αυτό θα ήθελα να ζητήσω δουλειά και ένα καλύτερο μέλλον για τα παιδιά.



ΒΙΚΥ ΚΙΤΣΟΥ

(ΑΝΕΡΓΗ)

Η Ελλάδα, με ανεργία 27%, έχει ένα από τα υψηλότερα ποσοστά της χώρας του ΟΟΣΑ, παρά όλα αυτά, χωρίς μιλούν για ανάπτυξη. Να σταματήσει η κατασπατάληση δημ. χρήματος.



ΓΙΩΡΓΟΣ ΤΣΙΑΝΗΣ

(ΙΔΙΩΤΙΚΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ)

Αντ. Σμαρά, είστε ένας πολιτικός που προκειμένου να γαντζωθεί στην εξουσία συνεργαστήκατε με τον «αιώνιο» πολιτικό εχθρό σας.



ΠΑΝΟΣ ΚΟΤΙΑΔΗΣ

(ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΑΡΧΗΣ)

Δεν αντέχουμε άλλο. Είμαστε στα όρια της επιβίωσης και ως επαγγελματίες αλλά και ως άτομα. Δεν πάει άλλο. Κάντε κάτι.



ΡΙΑ ΑΛΑΜΠΑΝΗ

(ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ)

Η χώρα μας χρειάζεται ανθρώπους που θα έχουν όραμα για την Ελλάδα και δεν θα έχουν προσωπικά κίνητρα.



ΒΑΣΙΛΗΣ ΤΣΙΟΥΓΚΟΣ

(ΦΟΙΤΗΤΗΣ)

Κύριε πρωθυπουργέ, σας ρωτώ αν πιστεύετε ότι οι αποφάσεις σας μπορούν τελικά να επιφέρουν καρπούς και να δώσουν πίσω στους Έλληνες τη χαμένη τους αξιοπρέπεια.



ΜΙΧΑΛΗΣ ΧΟΥΡΔΑΚΗΣ

(ΛΕΚΤΟΡΑΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΣΧΟΛΗΣ ΑΠΘ)

Σας υπενθυμίζω ότι απαιτείται αύξηση της χρηματοδότησης προς το ΑΠΘ και για την επαρκή κάλυψη βασικών αναγκών (π.χ. θέρμανση).



ΧΡΗΣΤΟΣ ΜΠΑΛΛΙΝΗΣ

(ΜΗΧΑΝΟΛΟΓΟΣ ΜΗΧΑΝΙΚΟΣ)

Θα ήθελα να πω στον πρωθυπουργό να υπάρξει δυνατότητα ανάπτυξης των επιχειρήσεων μέσω της μείωσης της γραφειοκρατίας.



ΓΙΩΡΓΟΣ ΞΕΝΙΚΑΣ

(ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΣ)

Η χώρα έχασε την ανεξαρτησία της. Κάνετε τους Έλληνες να αισθάνονται βάρος στον τόπο τους. Η μόνη υπέρβασή σας είναι να αποχωρήσετε.



ΠΕΡΙΚΛΗΣ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ

(ΑΝΕΡΓΟΣ)

Το 2012 διατηρησιμίζατε ότι θα κάνατε μια εξεταστική επιτροπή για όλα. Σήμερα που συμφωνείτε με τα Μνημόνια, περιμένετε να σας ψηφίσουμε;



ΑΛΕΞΗΣ ΙΩΡΔΑΝΙΔΗΣ

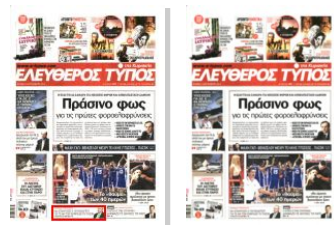
Αυτή τη δύσκολη στιγμή πρέπει να αποφύγετε τις διαφορές και να εστιάσουμε την προσοχή μας στο κοινό συμφέρον. Αυτό δεν υφίσταται με πρόσωπα που μας έφτασαν εδώ.

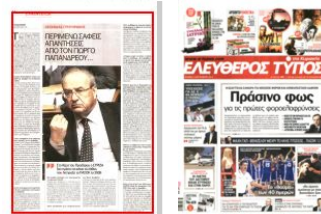
15. ΛΕΩΝΙΔΑΣ ΓΡΗΓΟΡΑΚΟΣ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 07/09/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 07/09/2014

Σελίδα: 1





ΑΓΓΕΛΙΚΗ ΣΠΑΝΟΥ
asprou@e-typos.com

Το ερώτημα αν η συμπεριφορά του Γιώργου Παπανδρέου συνάδει με την κομματική του ταυτότητα και με την ιστορία του ονόματός του θέτει ο αναπληρωτής **υπουργός Υγείας Λεωνίδας Γρηγοράκος**. Ξεκαθαρίζει ότι δεν τίθεται θέμα διαγραφής του πρώην πρωθυπουργού τον οποίο καλεί «να δώσει σαφή απάντηση όχι μόνο αν θέλει να είναι υποψήφιος (με το ΠΑΣΟΚ στις επόμενες εκλογές), αλλά και για το εάν οι πολιτικές του κόμματος τον εκπράξουν». Ο βουλευτής Λακωνίας του ΠΑΣΟΚ δηλώνει άγνοια για το αν οι αποδοκιμασίες κατά του **Ευάγγελου Βενιζέλου** στην εκδήλωση του Ιδρύματος «Α. Παπανδρέου» ήταν μεθοδευμένες, αν υπαγορεύτηκαν από συγκεκριμένο πολιτικό κέντρο.

Ο Γιώργος Παπανδρέου ανήκει στο ΠΑΣΟΚ με πρόεδρο τον Ευάγγελο Βενιζέλο;

Συγγνώμη, γιατί με ρωτάτε. Όπως γνωρίζετε, ο Γιώργος Παπανδρέου είναι βουλευτής του ΠΑΣΟΚ. Συνεπώς, όχι μόνο προσμετράται στην Κοινοβουλευτική Ομάδα μας, αλλά συντάσσεται και με την κοινοβουλευτική πλειοψηφία που στηρίζει την κυβέρνηση συνεργασίας. Αν μετέβαλε τη στάση του και τις απόψεις του δεν το γνωρίζω. Πάντως, θα ήθελα ως πρώην πρωθυπουργός και πρώην πρόεδρος του ΠΑΣΟΚ να έχει πιο ενεργητική και ουσιαστική συμμετοχή στο Κοινοβούλιο και το κόμμα. Και το κυριότερο, αναμένω να μας διευκρινίσει αν η συμμετοχή του σε προεκλογική εκδήλωση της ΔΗΜ.ΑΡ. αλλά και η πρόσφατη απορία του από τον εορτασμό των 40 χρόνων της ίδρυσης συνάδουν με την κομματική του ταυτότητα και με την ιστορία του ονόματος που φέρει. Ως προς τον Ευάγγελο Βενιζέλο, εκλέχτηκε πρόεδρος του ΠΑΣΟΚ με καθολική ψηφοφορία. Μάλιστα, σήμερα τυγχάνει της υποστήριξης των ευρύτερων κομματικών και κοινοβουλευτικών μας δυνάμεων.

Θα είναι υποψήφιος στις επόμενες εθνικές εκλογές, αν το επιθυμεί;

Με ρωτάτε γιατί ο Γιώργος Παπανδρέου ως πρόεδρος του ΠΑΣΟΚ δεν επέτρεψε να είναι υποψήφιος ο προκατόχος του; Η πρακτική αυτή σήμερα συνιστά παρελθόν. Το κόμμα μας υπό την ηγεσία του Ευάγγελου Βενιζέλου αποκατάστησε πλήρως τους κανόνες της εσωκομματικής δημοκρατίας. Δεν ενοχοποιεί τις διαφορετικές φωνές ούτε διαγράφει εκείνους που διατυπώνουν ενστάσεις ως προς την πολιτική που ακολουθούμε. Κατά συνέπεια, το ερώτημα αφορά πρωτίστως στον ίδιο τον Γιώργο Παπανδρέου, ο οποίος οφείλει να δώσει σαφή απάντηση όχι μόνο αν θέλει να είναι υποψήφιος αλλά και για το εάν οι πολιτικές του κόμματος τον εκπράξουν. Όπως το ΠΑΣΟΚ, ως αυθόρμητο κόμμα, δεν νοείται να πατά σε δύο βάρκες, έτσι οφείλουν να πράττουν και όλα του τα στελέχη.

Η εικόνα εσωκομματικού εμφυλίου δεν θα έχει εκλογικές επιπτώσεις για το ΠΑΣΟΚ;

Τα εσωκομματικά ζητήματα αφορούν μόνο στον κομματικό μικρόκοσμό μας. Οι πολίτες που βιώνουν τις συνέπειες της κρίσης δεν νοιάζονται για τα εσωκομματικά παιχνίδια και τις έριδες. Οι εκλογικές επιδόσεις μας θα κριθούν από την ικανότητά μας να πείσουμε ότι είμαστε χρήσιμοι, αξιόπιστοι και αποτελεσματικοί.

ΛΕΩΝΙΔΑΣ ΓΡΗΓΟΡΑΚΟΣ

ΠΕΡΙΜΕΝΩ ΣΑΦΕΙΣ ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΓΙΩΡΓΟ ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ...



Στο θέμα του Προέδρου ο ΣΥΡΙΖΑ δεν πρέπει να κάνει το λάθος που διέπραξε το ΠΑΣΟΚ το 2009

Θα εκλέξει Πρόεδρο της Δημοκρατίας η παρούσα Βουλή;

Θεωρώ πως υπάρχουν οι πολιτικές και οι αριθμητικές προϋποθέσεις για την εκλογή Προέδρου της Δημοκρατίας από τη σημερινή Βουλή. Η ανάγκη πολιτικής σταθερότητας καθιστά απαραίτητη τη συγκρότηση της κοινοβουλευτικής πλειοψηφίας των 180 βουλευτών. Οι πρόωρες εκλογές θα σημάνουν παλινδρόμηση για τη χώρα. Ο ΣΥΡΙΖΑ δεν πρέπει να κάνει το λάθος που διέπραξε το ΠΑΣΟΚ το 2009. Αλλιώς, το λάθος αυτό το πλήρωσε ακριβώς.

Είναι κατάλληλη μια υποψηφιότητα

του Φώτη Κουβέλη;

Η πρόκληση ονοματολογίας δεν είναι καθόλου χρήσιμη. Υπάρχουν αξιόλογοι Έλληνες, τόσο από το χώρο της πολιτικής όσο και από τον ευρύτερο χώρο της διανοησης, που θα μπορούσαν να εκφράσουν με τον καλύτερο τρόπο τη χώρα στη δύσκολη περίοδο που διανύει. Τον Φώτη Κουβέλη τον εκτιμώ για το ήθος και την προσφορά του στον τόπο και την Αριστερά. Επίσης η συνδρομή του στην τρικομματική κυβέρνηση ήταν σημαντική. Ωστόσο, η συζήτηση γύρω από πρόσωπα σε αυτή τη συγκυρία περισσότερο δυσκολεύει παρά βοηθάει την επιλογή, η οποία πρέπει να γίνει τον κατάλληλο χρόνο. ■

Ήταν αυθόρμητοι αγανακτισμένοι ψηφοφόροι οι υβριστές του Ευάγγελου Βενιζέλου;

Δεν ξέρω αν οι άβυσσες αντιδράσεις ήταν μεθοδευμένες, αν υπαγορεύτηκαν από συγκεκριμένο πολιτικό κέντρο. Το βέβαιο είναι πως τα θλιβερά γεγονότα του Ζαπτείου αποπνέουν παρελθόν. Παρόλ'αυτά, η ανοχή τους ήταν παράδοξη, προκλητική και εκθέτει εκείνους που δεν τόλμησαν να αποκηρύξουν τους φωνασκούντες. Ο πολιτικός κανονισμός πάντως ευδοκίμει στους ανόγκιτους της μικροπολιτικής.

«Γιώργο, γερά να πέσει η Δεξιά» ήταν το σύνθημα... Η συγκυβέρνηση με τη Ν.Δ. φταίει για την εκλογική συρρίκνωση του ΠΑΣΟΚ;

Το σύνθημα απευθύνεται σε λωτοφάγους. Οι εμπνευστές του πρέπει να τελοῦσαν υπό πολιτική και διανοητική σύγκυση. Τη συνεργασία με τη Ν.Δ. δρομολόγησε ο ίδιος ο Γιώργος Παπανδρέου, καλώντας τους κ.κ. Σαμαρά και Καρατζαφέρη να συγκυβερνήσουν με το ΠΑΣΟΚ, με πρωθυπουργό τρίτο πρόσωπο.

Βλέπετε φως για τη δημιουργία της Δημοκρατικής Παράταξης; Αφού δεν εμφανίζεται κανείς εκτός ΠΑΣΟΚ πρόθυμος να συμμετάσχει...

Ο χώρος της Δημοκρατικής Παράταξης είναι κοινωνικά υπαρκτός και πολιτικά μετρήσιμος. Ωστόσο, οι υπάρχουσες κομματικές δυνάμεις (ΠΑΣΟΚ - ΔΗΜ.ΑΡ.), καθώς και οι διάφορες πολιτικές κινήσεις υπολείπονται της εμβέλειας και της δυναμικής του. Εμείς επιδιώκουμε να δημιουργηθούν οι προϋποθέσεις συμπράξεως και συμπόρευσης των προοδευτικών δυνάμεων. Πιστεύουμε πως υπάρχουν οι δυνατότητες να εκφράσουμε πολιτικά το χώρο της ευρύτερης Κεντροαριστεράς και πρωτίστως να συναντηθούμε με εκείνους τους πολίτες που σήμερα παραμένουν ανένταχτοι. Το ΠΑΣΟΚ, χωρίς ηγεμονισμούς και αυταρέσκειες, φιλοδοξεί να έχει τη δική του συνδρομή και συμβολή στην ανασυγκρότηση της προοδευτικής παράταξης. Κατά τη γνώμη μου, οι όποιες αναστολές θα ξεπεραστούν γιατί η προσδοκία να δημιουργήσουμε έναν ουσιαστικό τρίτο πόλο ανάμεσα στο νέο δικαίωμα Ν.Δ. - ΣΥΡΙΖΑ είναι κοινή.

Μήπως η κυβέρνηση πάει σε προεκλογικό χαρακτήρα σύγκρουση με την τρόικα;

Η κυβέρνηση συνεργασίας έχει δείξει την απαιτούμενη υπευθυνότητα και σοβαρότητα ως προς τα ζητήματα που συνδέονται με την τρόικα. Οι μνημονιακές μας υποχρεώσεις είναι δεδομένες. Αναγκαίες, όμως, είναι και οι συζητήσεις, οι διαπραγματεύσεις. Υπάρχουν ζητήματα που πρέπει να επικαιροποιηθούν και άλλα που χρήζουν προσεκτικής μελέτης, πάντα λαμβανομένων υπόψη των δυνατοτήτων και των ορίων της οικονομίας και της κοινωνίας. Δεν πρόκειται να εμπλακούμε σε πολιτικές σκιερές για να εξημερώσουμε προεκλογικές σκοπιμότητες.

Ποιοι είναι αυτοί που δηλώνουν ΠΑΣΟΚ αλλά δεν ψηφίζουν ΠΑΣΟΚ πίσω από το παραβάν;

Ο Ευάγγελος Βενιζέλος, μιλώντας για την ανάγκη συσπείρωσης του κόμματος, έθεσε έναν και μοναδικό όρο: Είμαστε όλοι μαζί με τον όρο στο παραβάν του εκλογικού κέντρου να ψηφίζουμε ΠΑΣΟΚ. Δεν υπάρχει πιο αυτονόητη και καθοριστική θέση αν επιθυμούμε να έχουμε έντιμη σχέση. Θέλω να ελπίζω ότι δεν υπήρξαν ούτε θα υπάρξουν στο μέλλον στελέχη μας που θα ψηφίσουν άλλη κομματική δύναμη. ■



Φάρμακα: όταν η φτήνια τρώει τον παρά

Στροφή προς τα φθηνότερα φάρμακα επιχειρούν να κάνουν οι κυβερνήσεις στις χώρες που είναι δέσμιες των μνημονίων και της τρόικας προκειμένου να μειώσουν τη δαπάνη από τα φάρμακα. Ωστόσο η παγκόσμια επιστημονική κοινότητα επιμένει πως ένα νέο φάρμακο και καινοτόμο, πιθανώς πιο ακριβό, μακροπρόθεσμα εξοικονομεί κονδύλια από τα συστήματα υγείας. Και αυτό επειδή αποφεύγονται παρενέργειες αλλεργία και παράλληλες εξετάσεις οι οποίες συνήθως επιβάλλονται στα παλιότερα φαρμακευτικά σκευάσματα επιβαρύνοντας έτσι επιπλέον τον ηρούπολογοισμό.

Όπως χαρακτηριστικά ανέφερε η Dr Rosemary Leonard, χειρουργός στο Λονδίνο στο πλαίσιο του ετήσιου συνεδρίου της Ευρωπαϊκής Καρδιολογικής Εταιρείας (ESC) στη Βαρκελώνη, τα περισσότερα συστήματα υγείας παγκοσμίως θεωρούν τα νεότερα αντιπηκτικά (μεταξύ αυτών η ριβαροξαμπάνη) ιδιαίτερα ακριβά. Αυτό οφείλεται στην υψηλή τιμή της συσκευασίας, που βραχυπρόθεσμα «ανεβάζει» το budget των ασφαλιστικών φορέων για το φάρμακο.

Ωστόσο, όπως επεσήμανε, θα πρέπει να αξιολογείται η συνολική επιβάρυνση από την ασθένεια και όχι η άμεση επιβάρυνση από το κόστος των φαρμάκων.

«Εάν οι γιατροί συνεχίζουν να συνταγογραφούν τους πολύ φθηνούς ανταγωνιστές βιταμίνης Κ», τα συστήματα υγείας θα πρέπει να αποζημιώνουν μνησίως την απαραίτητη εξέταση ηπικότητας αίματος, γνωστή ως μέτρηση INR.

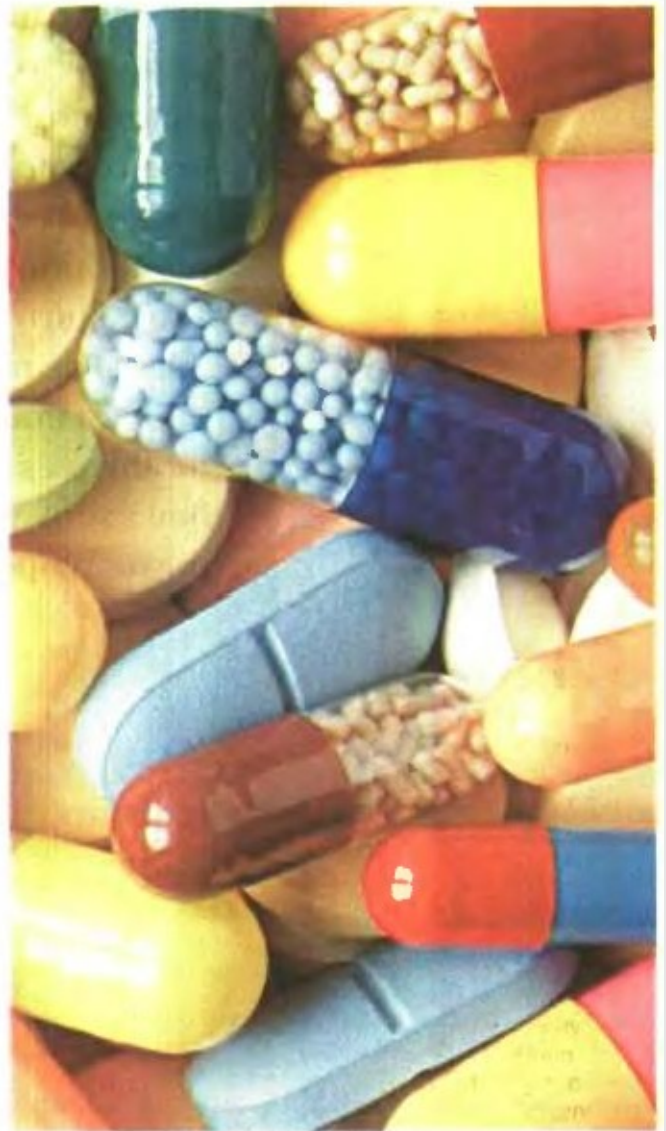
Εκτός αυτού όσοι ασθενείς με κοιλιακή μαρμαρυγή ακολουθούν την παλιά θεραπεία, θα πρέπει να παίρνουν δια βίου αντιπηκτική αγωγή, για να προστατευθούν από το εγκεφαλικό.

Αλλήλωςτε τα παλιά αντιπηκτικά έχουν πληθώρα αλληλεπιδράσεων με τροφές (απαγορεύονται τα «πράσινα» γιατί περιέχουν βιταμίνη Κ και εξουδετερώνουν τη δράση του φαρμάκου), ενώ έχουν αλληλεπιδράση με άλλα σκευάσματα τα οποία λαμβάνουν συνήθως οι ηλικιωμένοι που έχουν και κοιλιακή μαρμαρυγή.

Καταλήγουμε λοιπόν ότι τα νεότερα αντιπηκτικά (μεταξύ αυτών η ριβαροξαμπάνη) ναι μεν είναι πιο ακριβά, αλλά συνολικά κοστίζουν λιγότερο για όσο διάστημα τα παίρνει ο ασθενής.

Στη χώρα μας ομάδα επιστημόνων με επικεφαλής τον καθηγητή Οικονομικών της Υγείας στην Εθνική Σχολή Δημόσιας Υγείας Νίκο Μανιαδάκη, απέδειξε με φαρμακοοικονομικές αναλύσεις για όλα τα νεότερα αντιπηκτικά ότι η μακροχρόνια θεραπεία με νεότερα αντιπηκτικά είναι οικονομικά συμφέρουσα σε σύγκριση με τα παλιότερα.

Στις μελέτες αυτές έλαβαν υπ' όψιν τα αποτελέσματα των κλινικών μελετών σχετικά με την αποτελεσματικότητα και την α-



σφάλεια των σκευασμάτων (όλα τα νεότερα έχουν συγκριθεί με τη βαρφαρίνη). Σε όλες τις μελέτες τα καινούργια έχουν ευνοϊκότερο προφίλ ασφάλειας από ό,τι τα παλιά (λιγότερες επιπλοκές σε βάθος χρόνου).

17. ΤΣΟΥΧΤΕΡΟ ΦΑΚΕΛΑΚΙ

Μέσο: Η ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ

Ημ. Έκδοσης: . . . 06/09/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 06/09/2014

Σελίδα: 64



ΑΚΡΙΒΑ ΦΑΙΝΕΤΑΙ ότι θα κοστίσει στον καθηγητή Ιατρικής του ΑΠΘ και διευθυντή της Παιδοχειρουργικής Κλινικής του νοσοκομείου «Γ. Γεννηματάς» της Θεσσαλονίκης το «φακελάκι» των 1.000 ευρώ που ζήτησε για να χειρουργήσει 22χρονο. Ενώ χθες αφέθηκε ελεύθερος με εγγύηση 10 χιλιάδων ευρώ, μετά την απολογία του στον ανακριτή, ο διοικητής της 3ης Υγειονομικής Περιφέρειας με έγγραφό του έδωσε εντολή να του

Τσουχτερό φακελάκι

απαγορευτεί η παροχή υπηρεσιών σε 15 νοσοκομεία της Βόρειας Ελλάδας, στον χώρο ευθύνης του.

Αν και ο πανεπιστημιακός γιατρός υπάγεται στην πειθαρχική δικαιοδοσία των οργάνων του ΑΠΘ, ο διοικητής της ΥΠΕ, Δημοσθένης Ανδριόπουλος, αποφάσισε να μην επιτραπεί η παροχή υπηρεσιών εκ μέρους του γιατρού σε κανένα από τα 15 νοσοκομεία της Κεντρικής και Δυτικής Μακεδονίας.

Ο κατηγορούμενος παιδοχειρουργός συνελήφθη επ' αυτοφώρω από αστυνομικούς της Υποδιεύθυνσης Εσωτερικών Υποθέσεων της ΕΛ.ΑΣ. να παίρνει «φακελάκι» 1.000 ευρώ από 22χρονο ασθενή, τον οποίο είχε δηλώσει ως 14χρονο, προκειμένου να τον χειρουργήσει στο νοσοκομείο. Ο εισαγγελέας άσκησε εις βάρος του ποινική δίωξη για δωροληψία και ψευδή βεβαίωση σε βαθμό κακούργηματος.

Ν.ΦΩΤ.

18. ΘΑ ΚΑΤΑΘΕΣΕΙ ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ-ΣΚΟΥΠΑ

Μέσο:ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: ...06/09/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...06/09/2014

Σελίδα: 12



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Θα καταθέσει νομοσχέδιο-σκούπα

Μια σειρά παρεμβάσεων που μεταξύ άλλων θα διευκολύνουν την ενίσχυση των μονάδων υγείας με ανθρώπινο δυναμικό θα περιλαμβάνει νομοσχέδιο-σκούπα του υπουργείου Υγείας, που θα κατατεθεί το προσεχές διάστημα στη Βουλή. Το σχέδιο νόμου, το οποίο βρίσκεται αυτή τη στιγμή σε φάση τελικής επεξεργασίας, αναμένεται να περιλαμβάνει περισσότερα από 60 άρθρα που θα ρυθμίζουν μια σειρά από εκκρεμότητες. Σύμφωνα με πληροφορίες, το σ/ν θα περιλαμβάνει μεταξύ άλλων διάταξη για τους επικουρικούς γιατρούς και την παράταση της θητείας τους, καθώς και άρθρο που θα ρυθμίζει το ζήτημα των «κρίσεων»-προσλήψεων 2.500 γιατρών στα νοσοκομεία και το οποίο έχει «παγώσει» από το 2010. Με τροπολογία ρυθμίζεται και το θέμα της μεταφοράς μαθητών. Εάν αυτή δεν είναι εφικτή με δημόσια συγκοινωνία ή με ίδια μέσα των περιφερειών, επιτρέπεται και για τους Νομούς Αθηνών και Θεσσαλονίκης η παρέκκλιση των χιλιομετρικών αποστάσεων που τίθενται από τη νομοθεσία, υπό την προϋπόθεση ότι το κόστος δεν υπερβαίνει το αντίστοιχο κόστος του προηγούμενου σχολικού έτους.



Ο γιατρός κ. Μάρκος και το γλυκάκι του

Οι προμήθειες ορθοπεδικών υλικών

Του **ΤΑΣΟΥ ΤΕΛΛΟΓΛΟΥ**

Η Βρετανή δικηγόρος Νικόλα Γκ., εκ των στελεχών του νομικού τμήματος της Depuy, κάποια στιγμή, το 2005, λαμβάνει ένα τηλεφώνημα από Έλληνα χειρουργό, ονόματι «κύριο Μάρκο». Τα αγγλικά του είναι «άσχημα», δεν τα καταλαβαίνει, όπως καταθέτει αργότερα σε Αγγλούς αστυνομικούς, αλλά ένα συγκρατεί: ότι ο «κύριος Μάρκος» δεν παίρνει το γλυκάκι του. Ελληνικό μάρκετινγκ...». Φυσικά η δικηγόρος δήλωσε ότι μόνο εκ των υστέρων αντελήφθη τη σημασία του υπονοούμενου. Έτσι, είπε στους αστυνομικούς του Γραφείου Σοβαρών Υποθέσεων Απάτης (SFIO) για τη μεγάλη υπόθεση διαφθοράς με τα ορθοπεδικά υλικά της εταιρείας που οδήγησε στην καταδίκη του στελέχους της Τζον Ντούγκαλ, το 2010, από βρετανικό δικαστήριο, για διαφθορά στα ελληνικά δημόσια νοσοκομεία. Ο κ. Ντούγκαλ ήταν πρόεδρος της κοινής εταιρείας της Depuy, που ήταν θυγατρική της Johnson&Johnson, και των Ελλήνων αντιπροσώπων αδελφών «Κ».

Ο κ. Ντούγκαλ, που αναμένεται να εμφανιστεί το αμέσως επόμενο διάστημα στον ανακριτή Σπύρο Γεωργουλέα και να απαντήσει –με δύο ακόμα στελέχη της αμερικανοβρετανικής εταιρείας– στα ερωτήματά του, θα κλείσει τον κύκλο στελεχών της Depuy που από την αρχή του καλοκαιριού έχουν δώσει εξηγήσεις στον Έλληνα ανακριτή για την πολύκροτη υπόθεση.

Η κ. Γκ. ρωτήθηκε τουλάχιστον δύο φορές από τους Βρετανούς αστυνομικούς αν έχει εμπλοκή σε υπόθεση διαφθοράς, αλλά δεν βρέθηκε κατηγορούμενη στην Βρετανία. Ο δε κ. Ντούγκαλ καταδικάστηκε σε ποινή φυλάκισης ενός έτους με αναστολή, την ώρα που στην Ελλάδα, με τον ν. 1608/50, απειλείται με ισόβια για τις ίδιες πράξεις. Παρ' όλα αυτά, σχεδόν όλα όσα γνωρίζουν οι ελληνικές αρχές για την υπόθεση προέρχονται από τις έρευνες στη Βρετανία και στις ΗΠΑ. Η J&J είχε κώδικα δεοντολογίας με τον οποίο απαγορεύονταν οι παράνομες πληρωμές στους αγοραστές των ισχίων και νάρθηκων της Depuy, αλλά ο κ. Ντούγκαλ διευκρινίζει ότι η άμεση προτεραιότητα της J&J «ήταν πάντοτε

το κέρδος... Σύμφωνα με την εμπειρία μου, ουδείς μέσα στις εταιρείες υπαινιχθηκε ότι αυτές οι πληρωμές δεν θα έπρεπε να λάβουν χώρα...».

Όταν η Depuy εξαγοράστηκε από την J&J στο τέλος της δεκαετίας του '90, τέθηκε το ερώτημα εάν θα σταματούσε η σχέση της με τον Ν.Κ., έναν από τους δύο αδελφούς-αντιπροσώπους, που «ήλεγχε το 60% της αγοράς» που αφορούσε τα προϊόντα της αμερικανικής εταιρείας. Ο επικεφαλής της εταιρείας, Μάικ Ντόρμερ, αποφάσισε να συνεχιστεί η συνεργασία. Η ενδιάμεση εταιρεία Medec διέθετε το 20% της τιμής των προϊόντων στους χειρουργούς και ονόμαζε το ποσό αυτό «καθηγητής εκπαίδευσης».

Εμβάσματα

Από τα ανοίγματα των λογαριασμών των δύο αδελφών προέκυψε η αποστολή δύο εμβασμάτων τους σε έναν χειρουργό πανεπιστημιακού νοσοκομείου στην Κεντρική Ελλάδα. Σύμφωνα με το κατηγορητήριο, κατά το διάστημα 2000-2006 διανεμήθηκαν σε παράνομες πληρωμές 9 εκατ. ευρώ σε γιατρούς 114 νοσοκομείων, ενώ δόθηκαν ακόμη 300.000 για ιατρικά συνέδρια και ταξίδια. Τα χρήματα στην Αθήνα κατέληγαν, σύμφωνα με το κατηγορητήριο, σε δύο θυρίδες και από εκεί μοιράζονταν στους γιατρούς...

Σε μία πρώτη φάση της ανάκρισης, γιατροί και προμηθευτές διαχωρίστηκαν, με αποτέλεσμα τουλάχιστον τρεις γιατροί, που εμφανίζονταν να έχουν σχέση με την εταιρεία, να απαλλαγούν. Στη συνέχεια, άρχισε η ανάκριση των προμηθευτών. Εκεί προσετέθη στην κατηγορία της δωροδοκίας και του «ξεπλύματος» η απάτη, δηλαδή ότι οι αντιπρόσωποι παρίσταναν στις διουκώσεις των νοσοκομείων ότι οι τιμές ήταν υψηλότερες (διπλάσιες απ' ό,τι ο μέσος όρος στην Ευρώπη, λέει ο Ντούγκαλ), ενώ ένα μεγάλο μέρος της αμοιβής συμβούλων της ελληνικής εταιρείας δινόταν στους γιατρούς αυτών των νοσοκομείων. Ένας άλλος συνήγορος υπεράσπισης επικαλέστηκε το γνωστό άρθρο του νόμου για την προμήθεια ιατροτεχνολογικών προϊόντων, το οποίο έδινε το δικαίωμα στα νοσοκομεία να αγοράζουν σε ανώτατη τιμή.

20. ΝΕΟ ΚΟΣΤΟΛΟΓΙΟ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Μέσο:ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ ΚΥΡΙΑΚΗΣ

Ημ. Έκδοσης: ...07/09/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...07/09/2014

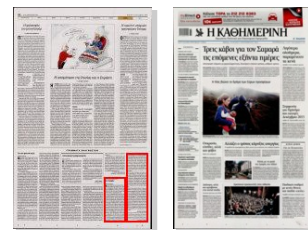
Σελίδα: 12



Νέο κοστολόγιο στα νοσοκομεία

Την προσεχή Τετάρτη συζητείται στην Ολομέλεια της Βουλής το σχέδιο νόμου του υπουργείου Υγείας για τη δημιουργία συστήματος αμοιβών **νοσοκομείων**. Το σχέδιο νόμου προβλέπει τη δημιουργία ενός μόνιμου μηχανισμού κοστολόγησης και επικαιροποίησης της κοστολόγησης της παροχής υπηρεσιών σε ασθενείς από τα **νοσοκομεία**. Με βάση αυτόν τον μηχανισμό, θα αποζημιώνονται τα δημόσια και ιδιωτικά **νοσοκομεία** για κάθε συνδρομή που παρέχουν στον ασθενή. Στην πράξη, θα καθορί-

ζονται προσυμφωνημένα αντίτιμα για περίπου 900 διαγνωστικά ομοιογενείς ομάδες (DRGs). Για τον καθορισμό τους, θα συνυπολογίζονται τα φάρμακα και τα υλικά, οι ημέρες νοσηλείας, τα έξοδα μισθοδοσίας προσωπικού και γενικά το κατά μέσο όρο λειτουργικό κόστος των **νοσοκομείων** για την αντιμετώπιση των περιστατικών που συγκαταλέγονται στο κάθε DRG. Τη συλλογή των δεδομένων αλλά και την έκδοση των DRGs προβλέπεται από το σ/ν να αναλάβει η Εταιρεία Συστήματος Αμοιβών **Νοσοκομείων** Α.Ε.



Δαπάνες υγείας και πλαφόν

Κύριε διευθυντά

Η προσπάθεια να περιοριστούν οι οικονομικές δαπάνες στην υγεία με την εφαρμογή πλαφόν προκαλεί σοβαρά προβλήματα τόσο στους ασφαλισμένους όσο και στους ιατρούς που κάνουν σωστά τη δουλειά τους.

Αντί του πλαφόν θα ήταν πολύ πιο αποτελεσματικό να γίνεται δειγματοληπτικός έλεγχος ιατρών και διαγνωστικών κέντρων, με προτεραιότητα σε όσους εμφανίζουν υπέρμετρες δαπάνες. Επιτροπές ειδικών ιατρών – όχι γενικών ή ανειδίκευτων – θα πρέπει να εξετάζουν ένα προς ένα κάποια περιστατικά που χειρίστηκε ο δειγματοληπτικά επιλεγείς ιατρός. Να γίνεται αξιολόγηση της ανάγκης των αναγραφέντων φαρμάκων και εξετάσεων καθώς και της έκβασης της υγείας των ασθενών. Στις προηγμένες κοινωνίες οι υπερβάσεις σε εξετάσεις και φάρμακα χρεώνονται σαν ιατρικά λάθη.

Η διαπίστωση καταχρήσεων θα πρέπει να ακολουθείται από κυρώσεις και προσωρινή ή οριστική διακοπή της

σύμβασης με τον ΕΟΠΥΥ. Η απειλή ενός επερχόμενου λεπτομερούς ελέγχου, που θα μπορούσε να επεκταθεί και σε αναδρομικές ημερομηνίες, θα συνέτιζε άμεσα όλους τους ιατρούς και τα διαγνωστικά κέντρα. Υπερβολές ακόμα και μέσα στα όρια του πλαφόν καθώς και «άτυπες συνεργασίες» μεταξύ ιατρών, προκειμένου να μην υπερβαίνει κανένας το πλαφόν, θα αποθαρρύνονταν. Η οικονομία στην ιατρική θα ήταν εντυπωσιακή χωρίς επιπτώσεις στην ποιότητα.

Η σύνταξη επίσημων κατευθυντήριων οδηγιών για τον χειρισμό των συνήθων παθήσεων θα βοηθούσε. Αλλά ακόμα και χωρίς αυτές θα μπορούσε να ξεκινήσει ο δειγματοληπτικός έλεγχος, αφού οι καταχρήσεις είναι ενίοτε κραυγαλέες. Οι ομάδες που ρέπουν προς αθέμιτη εκμετάλλευση κρατικών πόρων υγείας δεν είναι ούτε μεγάλες ούτε άγνωστες στις τοπικές κοινωνίες.

Είναι προς όφελος όλων να διευκολυνθούν οι συνετοί ιατροί στην άσκηση σωστής ιατρικής και να μην τιμωρούνται με «οριζόντια μέτρα» τόσο αυτοί όσο και οι ασθενείς που συνωστίζονται στα ιατρεία τις πρώτες μέρες του μήνα για να προλάβουν... πριν συμπληρωθεί το πλαφόν. Το υπουργείο Υγείας δεν πρέπει να ξεχνά ότι κύρια αποστολή του είναι η εξασφάλιση ικανοποιητικής περίθαλψης για τους πολίτες. Αυτό σημαίνει ορθολογική κατανομή των δαπανών, όχι γενικά περικοπή. Αν τα μέτρα που λαμβάνονται χειροτερεύουν την περίθαλψη, τότε προφανώς είναι άστοχα.

ΑΝΤΩΝΗΣ ΚΟΓΕΒΙΝΑΣ

Διετέλεσε πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Κέρκυρας, πρόεδρος της Ιατροχειρουργικής Εταιρείας Κέρκυρας και εκπρόσωπος των Ελλήνων Γαστρεντερολόγων στην Ευρωπαϊκή Ένωση Ειδικευμένων Ιατρών (UEMS)

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ ΚΥΡ_ΚΑΠΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 07/09/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 07/09/2014

Σελίδα: 8



ΣΥΝΑΝΤΗΣΕΙΣ

ΜΕΛΕΤΙΟΣ -ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΔΗΜΟΠΟΥΛΟΣ

ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ,
ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΣΧΟΛΗΣ
ΤΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ

ΕΝΑΣ ΔΙΕΘΝΗΣ ΓΙΑΤΡΟΣ ΠΟΥ ΠΑΡΑΜΕΝΕΙ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

Η έρευνά του για το πολλαπλούν μυέλωμα αναγνωρίζεται διεθνώς και έχει στρέψει τα βλέμματα κορυφαίων κέντρων και φορέων υγείας στη δουλειά που γίνεται σ' ένα ελληνικό δημόσιο νοσοκομείο - το «Αλεξάνδρα».

Ο διακεκριμένος επιστήμονας μας μίλησε για τις δυσκολίες αλλά και την ηθική ανταμοιβή που λαμβάνει από την εργασία του.



της Κατερίνας Μπακογιάννη

ΥΠΑΡΧΕΙ Η ΕΛΛΑΔΑ της ελλιπούς χρηματοδότησης για κάθε μορφής έρευνα, αλλά υπάρχουν και Έλληνες επιστήμονες οι οποίοι ακόμα διακρίνονται διεθνώς. Και μάλιστα όχι από κάποιο κέντρο του εξωτερικού, αλλά από τη λεωφόρο Αλεξάνδρας και από τη λεωφόρο Βασιλίσσης Σοφίας, όπου στεγάζονται η Εθνική Σχολή Δημόσιας Υγείας και το Νοσοκομείο «Αλεξάνδρα». Ο καθηγητής Ιατρικής Μελέτιος-Αθανάσιος Δημόπουλος βρέθηκε -μαζί με την επίσης καθηγήτρια Ιατρικής Αντωνία Τριχοπούλου- στον διεθνή κατάλογο Thomson Reuters, των επιστημόνων που ασκούν τη σημαντικότερη επιρροή στον τομέα τους. Το ερευνητικό έργο του κ. Δημόπουλου, καθηγητή Παθολογίας με γνωστικό αντικείμενο την αιματολογία - ογκολογία, «μετράει» περισσότερες από 17.000 αναφορές στη διεθνή βιβλιογραφία. Ειδικεύεται στο πολλαπλούν μυέλωμα, μια αρκετά συχνή αιματολογική κακοήθεια (η δεύτερη σε συχνότητα μετά τα λεμφώματα), η οποία προσβάλλει γύρω στους 350 νέους ασθενείς το χρόνο στην Ελλάδα και προκαλεί κυρίως πρόβλημα στα οστά και στη λειτουργία των νεφρών. Ο κ. Δημόπουλος, 53 ετών, σπούδασε στο Πανεπιστήμιο Αθηνών και ειδικεύτηκε στο Πανεπιστήμιο του Τέξας. Είναι διευθυντής στη Θεραπευτική Κλινική της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών στο «Αλεξάνδρα» και πρόεδρος της ίδιας σχολής. Είναι επίσης γιος του τέως πρύτανη του Πανεπιστημίου Αθηνών (1997-2001) Κωνσταντίνου Δημόπουλου.

Η Ελλάδα μπορεί να αποτελεί δικαιολογία ώστε να μη διακρίνονται διεθνώς οι Έλληνες επιστήμονες; Στην Ελλάδα υπάρχει ελαττωμένη χρηματοδότηση στα νοσοκομεία και στα πανεπιστήμια, με αποτέλεσμα να χρειάζεται πολύ περισσότερη προσπάθεια από όση καταβάλλει ο αντίστοιχος συνάδελφος στην Ολλανδία ή στο Βέλγιο.

Εσείς πώς τα καταφέρατε; Συνεργαζόμαστε με κέντρα που ασχολούνται με την ίδια πάθηση. Τον Οκτώβριο θα έχουμε έλεγχο από το αμερικανικό FDA, για πρώτη φορά στην Ελλάδα, για μια μεγά-

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ ΚΥΡ_ΚΑΠΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 07/09/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 07/09/2014

Σελίδα: 10



λη μελέτη που ξεκίνησε πριν από δέκα χρόνια και θα δημοσιευτεί στο «New England Journal of Medicine». Θα μας κάνουν φύλλο και φτερό!

Δεν θα ντραπέιτε λίγο για το «Αλεξάνδρα»; Εδώ εργαζόμαστε, αυτό δείχνουμε. Οι δομές μας, παρότι είναι σε παλιό νοσοκομείο, είναι πιστοποιημένες με ISO για κλινική έρευνα.

Γιατί να επιθυμούν πιο προηγμένες χώρες να συνεργαστούν με ένα νοσοκομείο στην Ελλάδα; Επειδή είμαστε κέντρο στο οποίο κάθε χρόνο βλέπουμε 60 με 80 νέους ασθενείς με μυέλωμα.

Οι ασθενείς είναι πρόθυμοι να δοκιμάσουν νέα φάρμακα; Οι περισσότεροι. Το σημαντικό με την κλινική έρευνα είναι ότι δίνεται η δυνατότητα σε έναν άρρωστο να εκτεθεί σε μια φαρμακευτική ουσία, πάντα με κανόνες και πλαίσιο, πολύ νωρίτερα από τη στιγμή που το φάρμακο θα πάρει έγκριση.

Οι φαρμακευτικές εταιρείες πληρώνουν για να χορηγήσετε τα φάρμακά τους; Τα τελευταία χρόνια τα πράγματα γίνονται όλο και πιο αυστηρά. Οποιοι ανακινώνουν μια εργασία είναι υποχρεωμένοι να γνωστοποιούν τη χρηματοδότηση από μια εταιρεία. Επομένως, υπάρχει διαφάνεια.

Παρ' όλα αυτά, δεν αποτελεί κίνητρο για τους γιατρούς το οικονομικό; Όχι. Στην Αμερική ένας ιδιώτης ογκολόγος μπορεί να βγάλει ένα εκατομμύριο δολάρια το χρόνο. Ο αντίστοιχος που κάνει έρευνα στο Χάρβαρντ παίρνει 150.000. Το κίνητρο είναι να είσαι αναγνωρίσιμος σε μια μικρή ομάδα ανθρώπων που ασχολούνται με την πάθηση σε βάθος.

Ένας Έλληνας ιδιώτης ογκολόγος πόσα χρήματα βγάζει; Η αλήθεια είναι ότι, τελευταία, βλέπουμε ασθενείς που έχουν πρόβλημα να δώσουν δύο ευρώ για το μετρό για να έρθουν στο ιατρείο μας.

Ενώ οι γιατροί στα δημόσια νοσοκομεία ζητούν ακόμα φακελάκι; Το να βάζει ο γιατρός τον ασθενή να πιστέψει ότι η θεραπεία του θα είναι ανάλογη με την οικονομική του δυνατότητα είναι απαράδεκτο. Από την άλλη μεριά, θα πρέπει να αναγνωρίσουμε ότι θεωρούμε λογικό, ως κράτος, ένας καρδιοχειρουργός να παίρνει 1.500 ευρώ το μήνα και να κάνει αυτά που σε άλλα κράτη θα αμειβόταν με ενάμισι εκατομμύριο δολάρια το χρόνο. Δεν πρέπει ως κοινωνία να το δούμε το θέμα;

Εάν οι γιατροί στο ΕΣΥ είναι οικονομικά δυσχερησμένοι, γιατί δεν ιδιωτεύουν; Είναι πολλοί οι οποίοι κάνουν τη δουλειά τους με τον καλύτερο τρόπο χωρίς να παίρνουν φακελάκι.

Οποιος διαθέτει χρήματα θεραπεύεται καλύτερα; Στη συντριπτική πλειονότητα δεν συνδέεται η οικονομική άνεση με την παροχή υγείας, ακόμη και σε νοσοκομεία με μεγάλο όγκο ασθενών, όπως είναι ο Ευαγγελισμός ή το Αττικόν στο Χαϊδάρι, που καλύπτει μια τεράστια περιοχή και στο οποίο, εάν πάτε την ημέρα της εφημερίας, θα είναι σαν να έχετε περάσει από τη Λωρίδα της Γάζας. Οσον αφορά δε τη θεραπεία του καρκίνου, η πρόσβαση σε καινοτόμα φάρμακα είναι καλύτερη -επειδή εγκρίνονται από τα ταμεία- ακόμη και από εκείνη που έχουν πολλές φορές οι ασθενείς στην Αγγλία.

Γιατί δεν έχει βρεθεί ακόμα θεραπεία για τον καρκίνο; Πρώτα απ' όλα, για μερικούς καρκίνους -όπως του μαστού- έχει βρεθεί θεραπεία. Αλλά ο καρκίνος είναι μια πολυπαραγοντική νόσος η οποία εξαρτάται από αλλαγές σε πολλά βιοχημικά μονοπάτια. Σήμερα προσπαθούμε όπου βλέπουμε τέτοιες αλλαγές να παρεμβαίνουμε στοχευμένα και ευελπιστούμε στο μέλλον να φτάσουμε στην εξατομικευμένη θεραπεία.

Σε πόσα χρόνια; Τι να σας πω; Όσο η παγκόσμια οικονομία το επιτρέπει και η φαρμακευτική έρευνα συνεχίζεται, θα έχουμε συνεχή βήματα.

Γιατί κάποιοι εμφανίζουν καρκίνο και άλλοι όχι; Δεν ξέρουμε απόλυτα γιατί το κάπνισμα προκαλεί καρκίνο μόνο στο 10% - 15% των καπνιστών. Έχει όμως σημασία να μπει κανείς στη διαδικασία της πρωτογενούς πρόληψης. Στην Αμερική, όπου η υγιεινή διατροφή και η άσκηση έχουν γίνει συνείδηση, ήδη βλέπουμε έπειτα από χρόνια πτώση του καρκίνου του πνεύμονα.

Ως γιος γιατρού και πρώην πρύτανη του ΕΚΠΑ, ήταν μονόδρομος το τι θα ακολουθούσατε στη ζωή σας; Σίγουρα οι παραστάσεις μετράνε. Έχω μία αδερφή που είναι γιατρός, αλλά και μία που δεν είναι. Εγώ έχω έξι παιδιά και κανένα δεν σπουδάζει Ιατρική, που είναι η καλύτερη δουλειά για μένα! Δεν είναι σημαντικό να βοηθάς κάποιον να μην πονάει;

Δεν είναι στενόχωρο το ότι πολλοί ασθενείς σας καταλήγουν; Η μέση επιβίωση ασθενών με πολλαπλούν μυέλωμα

«Θεωρούμε λογικό ένας καρδιοχειρουργός να παίρνει 1.500 ευρώ το μήνα και να κάνει αυτά για τα οποία σε άλλα κράτη θα αμειβόταν με ενάμισι εκατομμύριο δολάρια το χρόνο. Δεν πρέπει ως κοινωνία να το δούμε το θέμα;»

όταν εγώ ειδικευόμουν ήταν τρία χρόνια. Σήμερα η διάμεση επιβίωση είναι έξι χρόνια και έχουμε ένα 20% ασθενών που ζουν πάνω από δέκα χρόνια. Όταν έχω έναν άρρωστο με μυέλωμα που δεν μπορεί να κουνηθεί και σε ένα μήνα περπατάει και πάει σπίτι του, δεν είναι μεγάλη χαρά;

Γιατί ασχοληθήκατε με το μυέλωμα και όχι με μια άλλη, πιο συχνή, μορφή καρκίνου; Η ενασχόλησή μου ήταν... συμπτωματική. Υπάρχει μια έκφραση στην Αμερική: «better lucky than good». Όταν έκανα την ειδικευσή μου, με ενέπνευσε ο καθηγητής μου, ο οποίος ήταν μεγάλη μορφή στο μυέλωμα. Βέβαια, προσπάθησα και εγώ επί 20 χρόνια.

Οι απολαβές ενός γιατρού επαρκούν για να μεγαλώσετε έξι παιδιά στην Ελλάδα; Ελα ντε! Αλλά τι με ρωτάτε; Εδώ υπάρχουν και υπάλληλοι που μεγαλώνουν έξι παιδιά.

Ευνοηθήκατε από την οικογενειοκρατία στην Ιατρική Σχολή; Αισθάνομαι ήσυχος με τον εαυτό μου, διότι θα μπορούσα και σήμερα να δουλέψω σε άλλα μέρη. Από εκεί και πέρα, αντιλαμβάνομαι και τους ανθρώπους που έχουν μια καχυποψία. »

23. Η ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΑ ΤΟ ΝΕΟ ΠΡΟΤΥΠΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ

Μέσο: ΚΕΦΑΛΑΙΟ

Ημ. Έκδοσης: . . .06/09/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .06/09/2014

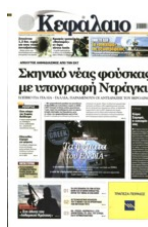
Σελίδα: 31



Μέσο: ΚΕΦΑΛΑΙΟ

Ημ. Έκδοσης: . . . 06/09/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 06/09/2014

Σελίδα: 32



Επιχειρείν

Η καινοτομία μπορεί να αποτελέσει το νέο πρότυπο ανάπτυξης

ΟΙ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΠΟΥ ΕΠΕΝΔΥΣΑΝ ΣΕ ΝΕΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΚΑΙ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΕΣ ΚΕΡΔΙΣΑΝ ΤΗ ΜΑΧΗ ΑΠΕΝΑΝΤΙ ΣΤΗΝ ΚΡΙΣΗ

Καινοτομία και εξωστρέφεια ανάκαθεν χαρακτηριστήριον το επιχειρείν στη Βόρειο Ελλάδα. Ωστόσο, η κρίση των τελευταίων ετών μετέτρεψε τη στροφή σε νέα προϊόντα και αγορές σε συνταγή επιβίωσης για τις επιχειρήσεις εκείνες που μπόρεσαν να προσαρμοστούν στις νέες συνθήκες. Για την ακρίβεια, δεν ήταν λίγες εκείνες οι εταιρείες που κατάφεραν, με όπλο τη σκληρή δουλειά, την επένδυση στην καινοτομία αλλά και την εξωστρέφεια, όχι απλώς να καταφέρουν να ξεπεράσουν την κρίση, αλλά και να **εκμεταλλευτούν τις ευκαιρίες** που τους παρουσιάστηκαν και να **«μεγαλώσουν»**. Και, όπως υποστηρίζουν πολλοί, αυτό το μοντέλο μπορεί να αποτελέσει ένα **νέο πρότυπο** για το ελληνικό επιχειρείν και τον ρόλο που καλείται να διαδραματίσει για την ανόρθωση της οικονομίας.

Παραγωγή

Κρίση... τέχνας κατεργάζεται, θα μπορούσε να είναι ο τίτλος για την πορεία της βιομηχανίας ανελκυστήρων **Kleemann**, η οποία, βλέποντας τις εγχώριες πωλήσεις της να πιέζονται υπό το βάρος της ύφεσης, στράφηκε σε νέες αγορές και σε νέα προϊόντα. Είναι χαρακτηριστικό ότι μέσα στο 2013 η ελληνική εταιρεία κατασκεύασε για λογαριασμό μαλαισανού ναυπηγείου τούς **ανελκυστήρες για υπερκίατα πλατφόρμα** εξόρυξης και άντλησης πετρελαίου, με ειδικές προδιαγραφές, ώστε να αντέκουν τη διάβρωση που προκαλείται από τη θάλασσα αλλά και με βάση τα αυστηρά αντιπυρρικά στάνταρ που ισχύουν σε πετρελαϊκές πλατφόρμες.

Η εταιρεία διαθέτει μια ομάδα από **150 μηχανικούς** έτοιμους να προσφέρουν ειδικές λύσεις, με αποτέλεσμα η βορειοελλαδική βιομηχανία να μπορεί να αναλάβει έργα στα οποία ο ανταγωνισμός αδυνατεί να ανταπεξέλθει. Τέτοια έργα-ορόσημα για την εταιρεία

Πολλές εταιρείες κατάφεραν, με όπλο τη σκληρή δουλειά, τις επενδύσεις αλλά και την εξωστρέφεια, να εκμεταλλευτούν τις ευκαιρίες που τους παρουσιάστηκαν και να «μεγαλώσουν»



Με μερίδιο 3% της παγκόσμιας αγοράς, η **Kleemann** διαθέτει ομάδα 150 μηχανικών που μελετούν καινοτόμες λύσεις ακόμα και για τις πιο απαιτητικές ανάγκες των πελατών της.

αποτελούν ο ειδικών προδιαγραφών ανελκυστήρας με μεγάλη επιφάνεια γυαλιού που εγκαταστάθηκε στο μουσείο **Mary Rose** στο Πόρτσμουθ της Αγγλίας ή ο ανελκυστήρας στο στάδιο της Ιρλανδίας όπου πρόπερι πραγματοποιήθηκε ο τελικός του Europa League και, βέβαια, ο ανελκυστήρας 17 τόνων, με ύψος θαλάμου 4,7 μέτρα, που λειτουργεί σήμερα στο Κρεμλίνο. Η εταιρεία έχει μερίδιο 3% της παγκόσμιας αγοράς ανελκυστήρων, ενώ διαθέτει θυγατρικές στη Σερβία, τη Ρουμανία και την Τουρκία, με το ποσοστό του κύκλου εργασιών που προέρχεται από το εξωτερικό να ξεπερνά το 82%.

Ερευνα

Χαρακτηριστική πρότυπο επιχειρηματικότητα και η εταιρεία που έβαλε την Ελ-

λάδα στον παγκόσμιο χάρτη της φαρμακευτικής καινοτομίας. Η **φαρμακοβιομηχανία Pharmathen** πήρε πριν από τρία χρόνια μια ριζοκίνδυνη για τα ελληνικά δεδομένα απόφαση: Αντί να προχωρήσει σε περιστολή δαπανών, ακολούθησε την αντίθετη πορεία, επιλέγοντας να επενδύσει στην έρευνα και την ανάπτυξη. Ήταν η περίοδος που οι περισσότερες εταιρείες φαρμάκου προέβαιναν σε περικοπές λόγω της μείωσης της φαρμακευτικής δαπάνης, του μεγάλου «κουρέματος» των ομιλώνων αλλά και της συρρίκνωσης της αγοράς. Η Pharmathen ίδρυσε μια ξεχωριστή ομάδα ερευνητών και **επένδυσε περίπου 100 εκατ. ευρώ** πάνω σε καινοτόμα φαρμακευτικά projects.

Το σπύριγμα αυτό κερδήθηκε, η εταιρεία πλέον θεωρείται ένας από τους μεγάλους παί-

κτες του κλάδου στον οποίο δραστηριοποιείται και μέχρι το 2018 σκοπεύει να επενδύσει ακόμα 100 εκατ. ευρώ στα προγράμματα ανάπτυξης νέων φαρμάκων. Στόχος να διατηρηθεί μεταξύ των 50 μεγαλύτερων ερευνητικών εταιρειών στην Ε.Ε. Αυτήν τη στιγμή ο επίσημος ρυθμός ανάπτυξης φτάνει το 12%, ενώ η εξαγωγική της δραστηριότητα ισοδυναμεί σχεδόν με το 1% του συνόλου των εξαγωγών της χώρας. Πέριαι ο κύκλος εργασιών της ήταν **178 εκατ. ευρώ**, από τα οποία τα 25 εκατ. ευρώ στράφηκαν στην έρευνα και την καινοτομία.

Καινοτομία

Ξεκίνησε κυριολεκτικά από το μηδέν το 1989 και κατάφερε, μέσα από την καινοτομία, να καθιερωθεί σε όλο τον κόσμο και να γίνει συνώνυμο

του ποιοτικού και ξεκούρατου ύπνου. Η εταιρεία **CocoMat** παράγει στη ΒΙΠΕ Σάνθης, όπου βρίσκεται η έδρα της, οικολογικές κατασκευές και λογιστικά μηχανήματα, λευκά είδη, αλλά και έπιπλα για σπίτι και ξενοδοχεία. Σε σφύρο μετά τις κοινοίται μερικώς από τους πιο διάσημους ανθρώπους, όπως είναι ο πρώην Πρόεδρος των ΗΠΑ Μπακ Κλίντον και ο ποδοσφαιριστής Ντέιβιντ Μπέκαμ.

Με 30 σημεία πώλησης στο εξωτερικό και σε χώρες όπως η Κάπρος, η Ολλανδία, το Βέλγιο, η Ιαπωνία, η Γερμανία, η Κίνα και οι ΗΠΑ, η εταιρεία στοχεύει την επόμενη πενταετία να αυξήσει το δίκτυό της στα **200 καταστήματα**. Ήδη φέτος καταγράφεται τάση ανάκαμψης των πωλήσεων, σε πο-

σοστό της τάξης του 20%, με την εταιρεία να συνεχίζει να δίνει έμφαση στην καινοτομία, την ποιότητα και τις ανταγωνιστικές τιμές.

Ορυκτά

Μεταξύ των πρωταγωνιστών του βορειοελλαδικού επιχειρείν, η **Κυριακίδης Μάρμαρα**, με έδρα τη Δράμα, έχει κατοφέρει να καταστήσει το ελληνικό **μάρμαρο συνώνυμο της πολυτέλειας και του υψηλού οικονομικού status**.

Η Μέση Ανατολή, οι χώρες των πρώην Σοβιετικών Δημοκρατιών και η Κίνα ανήκουν στους μεγαλύτερους πελάτες της. Το άνοιγμα κυρίως στις αγορές της Ν.Α. Ασίας και των χωρών της πρώην Σοβιετικής Ένωσης έφερε βελτίωση και στα αποτελέσματα της εταιρείας.

Τεχνολογία

Η **Edasys** είναι μια νεοφυής επιχείρηση, που ξεκίνησε από τρεις συμφοιτητές και δραστηριοποιείται στον χώρο του **λογισμικού προσομοίωσης**.

Πρόκειται για λογισμικό που μπορεί να χρησιμοποιηθεί για τη μελέτη της εξέλιξης πολλών φυσικών φαινομένων, ενώ στη βιομηχανία χρησιμοποιείται για να προβλεφθεί η συμπεριφορά ενός προϊόντος προτού αυτό κατασκευαστεί.

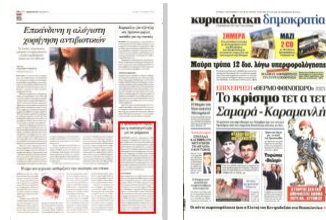
Η Edasys λάνσαρε φέτος το πρώτο προϊόν της στην αγορά, ενώ έχει ήδη κλείσει δύο διεθνείς συνεργασίες: η πρώτη είναι με την εταιρεία Cslmsoft, που προσφέρει high-quality λογισμικό σχεδίασης (CAD), και η δεύτερη με την Upverter, μια startup εταιρεία από τον Καναδά που προσφέρει μια cloud πλατφόρμα για σχεδίαση PCB (τυπωμένων κυκλωμάτων).

24. Η ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΚΑΙ Η ΣΩΣΤΗ ΦΥΛΑΞΗ ΓΙΑ ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

Μέσο: ΚΥΡΙΑΚΑΤΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 07/09/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 07/09/2014

Σελίδα: 30



Η ημερομηνία λήξης και η σωστή φύλαξη για τα φάρμακα

ΤΙ ΑΚΡΙΒΩΣ σημαίνει η ημερομηνία λήξης που υπάρχει στα φάρμακα; Η σύγχυση σε ό,τι αφορά το θέμα αυτό είναι μεγάλη, καθώς πολλοί πιστεύουν ότι στην πραγματικότητα τα φάρμακα δεν λήγουν και ότι μπορούν να τα πάρουν ακόμη και αν έχει περάσει αρκετός καιρός μετά την ημερομηνία που αναγράφεται στη συσκευασία τους. Σύμφωνα με τη δρ Σάρον Μπέρκιστ, επίκουρο καθηγήτρια Ιατρικής στο Πανεπιστήμιο Εμπορί, η ημερομηνία λήξης δείχνει ότι έχουν περάσει 12 έως 60 μήνες από την ημερομηνία παρασκευής του φαρμάκου και ότι στις περισσότερες περιπτώσεις αυτό δεν έχει ελεγχθεί σε ό,τι αφορά την τοξικότητά του μετά το συγκεκριμένο χρονικό διάστημα.

Αναλλοίωτα

Επίσης, σύμφωνα με τη «Wall Street Journal», μελέτη που πραγματοποιήθηκε από το αμερικανικό υπουργείο Αμυνας σε 3.005 παρτίδες φαρμάκων έδειξε ότι το 88% παρέμενε αναλλοίωτο ακόμη και έπειτα από πέντε χρόνια. Τα αποτελέσματα της μελέτης δημοσιεύθηκαν στην επιθεώρηση «Journal of Pharmaceutical Sciences» (Ιούλιος 2006), ωστόσο η δρ Μπέρκιστ διευκρινίζει ότι στην προκειμένη περίπτωση τα φάρμακα φυλάσσονταν υπό τις κατάλληλες συνθήκες και όχι σε ντουλάπια μπάνιου με υγρασία και κακή θερμοκρασία. Σύμφωνα με την ίδια, τα φάρμακα που χορηγούνται σε πολύ σοβαρά περιστατικά δεν πρέπει να χρησιμοποιούνται αν η ημερομηνία λήξης τους έχει παρέλθει, κάτι που μάλλον δεν ισχύει για την ασπιρίνη.



ΥΓΕΙΑ

Ψίχουλα για τους ανασφάλιστους

Τα 23 νοσοκομεία της Βόρειας Ελλάδας, που μαστίζεται από την ανεργία, θα λάβουν μόλις 320.000 ευρώ για την ιατρο-φαρμακευτική περίθαλψη των ανασφάλιστων. » 14

Τα 23 νοσοκομεία της Βόρειας Ελλάδας θα λάβουν 320.000 ευρώ

Γιατροί Ψίχουλα τα κονδύλια για περίθαλψη ανασφάλιστων

Ψίχουλα χαρακτηρίζουν οι γιατροί το ποσό που ενέκρινε το υπουργείο Υγείας για τη νοσοκομειακή και τη φαρμακευτική περίθαλψη των ανασφάλιστων.

Της Νικολέττας Μπούκα
nikolettabouka@yahoo.gr

Σύμφωνα με την απόφαση, που υπογράφει ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Λεωνίδας Γρηγοράκος, το συνολικό κονδύλι που έχει εγκριθεί από τον τακτικό προϋπολογισμό του υπουργείου ανέρχεται σε 1.350.000 ευρώ, εκ των οποίων 320.000 ευρώ αφορούν τα νοσοκομεία της Βόρειας Ελλάδας. Ειδικότερα τα δεκατρία νοσοκομεία της 4ης Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας και Θράκης επιχορηγούνται με το ποσό των 184.000 ευρώ και τα δέκα νοσοκομεία της 3ης Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας με το ποσό των 136.000 ευρώ.

Έχοντας υπόψη τις λειτουργικές δαπάνες που καλούνται να αντιμετωπίσουν τα νοσηλευτικά ιδρύματα από ίδια έσοδα και την επιβάρυνσή τους από την παροχή υπηρεσιών υγείας σε οικονομικά αδύνατους, ανασφάλιστους έλληνες και αλλοδαπούς ασθενείς, εγκρίνουμε την επιχορήγηση των νοσοκομείων του ΕΣΥ με το συνολικό ποσό της κατανομής, που ανέρχεται σε 1.350.000 ευρώ και θα αντιμετωπιστεί από τις πιστώσεις Φ210 ΚΑΕ 2323 του τακτικού προϋπολογισμού του υπουργείου μας, επισημαίνεται στην υπουργική απόφαση.

Ωστόσο οι γιατροί προειδοποιούν ότι τα χρήματα αυτά δεν επαρκούν για την



κάλυψη των αναγκών των ανασφάλιστων, οι οποίοι φτάνουν τα 3.000.000 πανελλαδικά, και καταγγέλλουν την πολιτεία για κοροϊδία.

Το συνολικό ποσό που δίνεται είναι λιγότερο και από ψίχουλα. Πρόκειται για δαπάνες για τη νοσοκομειακή και τη φαρμακευτική περίθαλψη των ανασφάλιστων. Με δεδομένο ότι υπάρχουν 3 εκατομμύρια ανασφάλιστοι στην Ελλάδα, το να προσπαθείς με αυτά τα λεφτά να πείσεις ότι μπορείς να τους καλύψεις

είναι χειρότερο κι από κοροϊδία. Επιπλέον, μόνον για τη φαρμακευτική δαπάνη το συγκεκριμένο κονδύλι για τους ασφαλισμένους είναι 2 δισ., ενώ από τα ίδια χρήματα θα καλυφθούν και οι ανάγκες των ανασφάλιστων. Είναι κοροϊδία, δηλώνει στη "Μ" ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ) Δημήτρης Βαρνάβας. Παράλληλα αναφέρει ως παράδειγμα το νοσοκομείο Χαλκιδικής, το οποίο χρηματοδοτείται με 4.000 ευρώ. "Τι να μπο-

ρέσει να καλύψει το νοσοκομείο με ένα τέτοιο ποσό; Με το ζόρι έναν ανασφάλιστο που θα είναι βαρύ περιστατικό. Στη Χαλκιδική των 100.000 κατοίκων υπολογίζεται ότι οι ανασφάλιστοι κατά μέσο όρο μπορεί να είναι 30.000. Άρα εξυπηρετείς έναν και αφήνεις ακάλυπτους τους 29.999", τονίζει ο κ. Βαρνάβας και προσθέτει: "Θα έπρεπε η πολιτεία να λάβει υπόψη της τις νοσηλείες του α' και του β' εξαμήνου και η νοσηλεία των ανασφάλιστων να χρεώνεται στον κρατικό προϋπολογισμό".

ΟΕΝΓΕ Εξώδικο στο υπουργείο Οικονομικών

Εξώδικο προς την πολιτική ηγεσία του υπουργείου Οικονομικών απέστειλαν τα μέλη της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ) σχετικά με την αποζημίωση βιβλιοθήκης. Πρόσφατα η Ολομέλεια του Συμβουλίου της Επικρατείας με ομόφωνη απόφασή της έκρινε ότι δεν αποτελεί φορολογητέο εισόδημα. Ωστόσο το υπουργείο Οικονομικών αποφεύγει να προβεί σε ανάλογη νομοθετική ρύθμιση παρά τις επα-

νειλημμένες οχλήσεις της ΟΕΝΓΕ. Σύμφωνα με την ΟΕΝΓΕ η άρνηση εφαρμογής της απόφασης του ΣτΕ συνεπάγεται ετήσια επιβάρυνση περί τα 1.000 ευρώ για κάθε γιατρό του ΕΣΥ, ενώ η αναδρομική ισχύς από το 2002, όπως αποφάσισε το ΣτΕ, θα οδηγήσει σε επιστροφή φόρων δεκατεσσάρων ετών. Στο εξώδικο τονίζεται ότι "για την προστασία των δικαιωμάτων και της παρουσίας των ιατρών μελών μας θα προ-

σφύγουμε τόσο έναντι του ελληνικού δημοσίου όσο και έναντι υμών προσωπικά, όπως και έναντι κάθε άλλου υπευθύνου, ενώπιον κάθε αρμόδιας εισαγγελικής και δικαστικής αρχής". Παράλληλα επισημαίνεται ότι έχει ζητηθεί από την ΟΕΝΓΕ δύο φορές συνάντηση με το υπουργείο Οικονομικών, προκειμένου να συζητηθεί το ζήτημα του ειδικού ιατρικού μισθολογίου, χωρίς όμως να υπάρξει ανταπόκριση.

26. ΣΦΕΕ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΔΕΙΞΗ ΤΗΣ ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΑΣ

Μέσο: ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 05/09/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 06/09/2014

Σελίδα: 14



ΣΦΕΕ Διαγωνισμός για την ανάδειξη της καινοτομίας

Η ανάδειξη της καινοτομίας και η στήριξη της επιχειρηματικότητας στην υγεία είναι ο στόχος του διαγωνισμού "ΣΦΕΕ Innovation Project 2.0", ο οποίος διοργανώνεται φέτος για δεύτερη συνεχή χρονιά. Διοργανωτές είναι ο Σύνδεσμος Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδας (ΣΦΕΕ) και οι Industry Disruptors-Game Changers (ID-GC), εκπρόσωποι των οποίων επισκέπτονται μεγάλες πόλεις της Ελλάδας και διοργανώνουν ειδικές εκδηλώσεις για την παρουσίαση του διαγωνισμού.

Χθες βρέθηκαν στη Θεσσαλονίκη η διευθύντρια Επικοινωνίας του ΣΦΕΕ Ναταλία Τουμπανάκη και ο συνιδρυτής του οργανισμού ID-GC Μιχάλης Στάγκος, οι οποίοι ήταν οι βασικοί ομιλητές σε ανοιχτή ενημερωτική εκδήλωση. Επίσης καταξιωμένοι ομιλητές από την επιστημονική, την ερευνητική και την επιχειρηματική κοινότητα παρουσίασαν τη σημασία της καινοτομίας στην έρευνα και τις προοπτικές στον τομέα της υγείας.

Παράλληλα παρουσιάστηκαν τέσσερις διεθνείς διαγωνισμοί επιχειρηματικότητας και καινοτομίας που αφορούν τους τομείς της δημιουργικής βιομηχανίας, του πρωτογενούς τομέα, των καθαρών τεχνολογιών και των τεχνολογιών επικοινωνίας και πληροφορικής (ICT). Το κοινό είχε την ευκαιρία να ενημερωθεί από έμπειρους συμβούλους επιχειρήσεων για τις δυνατότητες χρηματοδότησης από ευρωπαϊκά προγράμματα στήριξης της επιχειρηματικότητας και της έρευνας, καθώς και να γνωρίσει την επιχειρηματική εμπειρία από εκπροσώπους startup και επιτυχημένων επιχειρήσεων των αντίστοιχων κλάδων.

Φοιτητές, ερευνητές, εν δυνάμει επιχειρηματίες και ευρύ κοινό ενημερώθηκαν για τον τρόπο προώθησης της καινοτομίας ιδέας τους, προκειμένου να ξεχωρίσουν σε ένα ανταγωνιστικό περιβάλλον με μοναδικό στόχο την ανάπτυξη και την έξοδο της ελληνικής αγοράς από την οικονομική κρίση.

ΕΠΑΘΛΑ 200.000 ΕΥΡΩ

Ειδικότερα παρουσιάστηκαν οι διαγωνισμοί ΣΦΕΕ Innovation Project 2.0, Creative Business Cup, Future Agro Challenge, Get in the Ring και Clean-Tech Open, οι οποίοι θα ολοκληρωθούν με την ανάδειξη των νικητών στην τριήμερη κεντρική εκδήλωση με τίτλο "Disrupt, Startup, ScaleUp", που θα πραγματοποιηθεί το Νοέμβριο στην Αθήνα στο πλαίσιο της 7ης Παγκόσμιας Εβδομάδας Επιχειρηματικότητας (ΠΕΕ). Τα χρηματικά έπαθλα των νικητών ξεπερνούν τις 200.000 ευρώ, ενώ δίνεται επιπλέον η δυνατότητα δικτύωσης και ανάπτυξης συνεργασιών ανάμεσα σε νέους επιχειρηματίες, φορείς καινοτομίας, θεσμικούς φορείς, μεγάλες επιχειρήσεις και μέλη της επενδυτικής κοινότητας στην Ελλάδα και το εξωτερικό.



Εθνική Τράπεζα
**3 ΔΙΣ. ΣΤΗΝ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ
ΜΕΣΑ ΣΤΟ 2014**



Ο διευθύνων σύμβουλος της Εθνικής Τράπεζας Αλέξανδρος Τουρκολιάς τόνισε, σε εκδήλωση στη Θεσσαλονίκη, ότι μετά τα ευρωπαϊκά stress tests οι ελληνικές τράπεζες θα εξέλθουν ενισχυμένες.

[2014] Χορηγήθηκαν 500 εκατ. - Εγκρίθηκε 1,5 δισ. - Επεται 1 δισ. ευρώ

Δάνεια 3 δισ. ευρώ στην οικονομία από την Εθνική

«**Π**άνε» το στόχο για τη διοχέτευση 3 δισ. ευρώ στην οικονομία εντός του 2014 η Εθνική Τράπεζα, έχοντας ήδη χορηγήσει 500 εκατ. ευρώ και εγκρίνει δάνεια ύψους 1,5 δισ. ευρώ μέχρι σήμερα. Οπως τόνισε ο διευθύνων σύμβουλος Αλέξανδρος Τουρκολιάς, χθες το βράδυ στη Θεσσαλονίκη σε ακροατήριο 340 επιχειρηματιών, η Εθνική καλύπτει στο ακέραιο τη ζήτηση πιστώσεων από υγιείς επιχειρήσεις, κυρίως δε αυτές με καινοτόμο χαρακτήρα και εξωστρεφή προσανατολισμό.

Μιλώντας στην εκδήλωση ο πρόεδρος του Ομίλου Γιώργος Ζαζανιάς εκτίμησε ότι η χώρα περνάει σε αναπτυξιακή τροχιά και πλέον χρειάζεται σταθερή πορεία προκειμένου να υπάρξει γοργή αποκλιμάκωση του μεγαλύτερου προβλήματος της χώρας: της ανεργίας. Οι προοπτικές για την αύξηση της απασχόλησης είναι θετικές, σημείωσε ο κ. Ζαζανιάς και ανέφερε τις εκτιμήσεις της τράπεζας, σύμφωνα με τις οποίες τα επόμενα έξι χρόνια μπορούν να δημιουργηθούν στη χώρα 720 χιλιάδες νέες θέσεις εργασίας, «πιέζοντας» το ποσοστό της ανεργίας ακόμη και κάτω του 21% το 2016 και κάτω του 12% το 2020.

Ο επικεφαλής της Εθνικής τόνισε ότι μετά τα ευρωπαϊκά stress tests οι ελληνικές τράπεζες θα εξέλθουν ενισχυμένες. Οι σημαντικές δυναμότητες ανάπτυξης που έχει η χώρα δεν στηρίζονται μόνο στα συγκριτικά πλεονεκτήματα που διαθέτει και στους παραδοσιακούς τομείς, όπως ο τουρισμός, η ναυτιλία, η βιομηχανία τροφίμων, η γεωργία, το εμπόριο, η διύλιση πετρελαίου, αλλά όπως

τόνισε ο πρόεδρος του Ομίλου της Εθνικής και σε νέους δυναμικούς τομείς, όπως η χημική βιομηχανία και τα φαρμακευτικά προϊόντα, νέες τουριστικές υπηρεσίες μεγαλύτερης προστιθέμενης αξίας, μεταφορές και logistics, αξιοποίηση της ακίνητης περιουσίας, υπηρεσίες υγείας, πληροφορική και χρηματοοικονομικές υπηρεσίες και νέες δυνατότητες στον τομέα της ενέργειας. Πρόσθετο πλεονέκτημα είναι το τεράστιο αναπτυξιακό απόθεμα που απελευθερώνεται με τις μεταρρυθμίσεις των τελευταίων ετών και ευνοούν την ανάπτυξη νέων τομέων οικονομικής δραστηριότητας και την επίτευξη γρήγορων ρυθμών ανάπτυξης σε παλαιούς και νέους τομείς της οικονομίας.

Στη δική του ομιλία ο διευθύνων σύμβουλος Αλέξανδρος Τουρκολιάς αναφέρθηκε και αυτός στην έναρξη ενός ενάρετου αναπτυξιακού κύκλου και διατύπωσε την πρόταση για τη διαμόρφωση, σε μια βάση εθνικής συμφωνίας, «εθνικού μνημονίου» το οποίο να εξασφαλίζει την απαιτούμενη σταθερότητα της οικονομίας και τη θωράκισή της από νέους κινδύνους. Το επόδυνο ιστορικό κεφάλαιο της κρίσης θα κλείσει ουσιαστικά όταν αναστραφεί και η τελευταία πιτυχή των κοινωνικών επιπτώσεών της, όταν δηλαδή η ανεργία θα έχει τιθασευτεί και ένα νέο αναπτυξιακό υπόδειγμα τεθεί σε πλήρη λειτουργία, συμβατό με ουσιαστική κοινωνική ανάκαμψη με ίδιους πόρους, είπε χαρακτηριστικά.

Ο κ. Τουρκολιάς αναφέρθηκε στην αποκατάσταση της πρό-

σβασης στις αγορές που επέτρεψε στο Δημόσιο να αντλήσει άνω των 4 δισ. ευρώ, στις τράπεζες κεφάλαια της τάξης των 10 δισ. ευρώ και στις ισχυρότερες ελληνικές επιχειρήσεις να εκδώσουν ομόλογα άνω των 3 δισ. ευρώ.

Ο διευθύνων σύμβουλος της Εθνικής τόνισε την ανάγκη να υπάρξει σημαντική επενδυτική ώθηση, όπως επίσης και το τραπεζικό σύστημα να συνδράμει την εθνική προσπάθεια. Τα stress tests της Ευρωπαϊκής Κεντρικής Τράπεζας αποκρυσταλλώνουν την τελική εικόνα αναφορικά με τις αντοχές και την αξιοπιστία του πιστωτικού συστήματος και μετά τα όποια προβλήματα εντοπιστούν και τα μέτρα που θα ακολουθήσουν για τη διόρθωσή τους, οι ελληνικές τράπεζες θα εξέλθουν ενισχυμένες. Η Εθνική Τράπεζα, με τα μέχρι σήμερα ισχύοντα, είναι επαρκώς κεφαλαιοποιημένη και μάλιστα αρκετά πάνω από το μέσο ευρωπαϊκό όρο, ενώ υλοποιώντας το business plan και το σχέδιο αναδιάρθρωσης θα ενισχυθεί περαιτέρω, είπε χαρακτηριστικά. Ο κ. Τουρκολιάς δεσμεύτηκε ότι η ροή πιστώσεων θα αυξηθεί μέχρι το τέλος του έτους και θα υλοποιηθεί ο στόχος των 3 δισ. ευρώ, αφού πέραν των 500 εκατ. ευρώ που έχουν δοθεί, έχει εγκριθεί ήδη 1,5 δισ. ευρώ. Η διοίκηση της Εθνικής με την ευκαιρία της Διεθνούς Εκθεσης Θεσσαλονίκης είχε επαφές με επιχειρηματίες και άλλους οικονομικούς παράγοντες από την ευρύτερη περιοχή του νομού Θεσσαλονίκης και πραγματοποίησε επιτόπιες επισκέψεις σε μεγάλες μονάδες της περιοχής.

[SID:8907439]

28. ΚΑΜΠΑΝΑΚΙ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΚΡΟΥΕΙ ΟΣΦΕΕ

Μέσο: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 06/09/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 06/09/2014

Σελίδα: 14



[βιωσιμότητα]

Καμπανάκι κινδύνου κρούει ο ΣΦΕΕ

Ο κλάδος τονίζει
ότι απειλείται
η δημόσια υγεία

Καμπανάκι για τη βιωσιμότητα των φαρμακευτικών επιχειρήσεων λόγω της μεγάλης μείωσης της φαρμακευτικής δαπάνης, αλλά και εξαιτίας των χρεών του ΕΟΠΥΥ και των δημόσιων νοσοκομείων, κρούει ο ΣΦΕΕ. Όπως δήλωσε χθες από τη Θεσσαλονίκη η διευθύντρια επικοινωνίας του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδας (ΣΦΕΕ), Ναταλία Τουμπανάκη, τα συσσωρευμένα οικονομικά προβλήματα στο φαρμακευτικό κλάδο δεν απειλούν απλώς χιλιάδες θέσεις εργασίας, αλλά και τη δημόσια υγεία εξαιτίας των ελλείψεων φαρμάκων στην αγορά.

Στο πλαίσιο συνάντησής της με δημοσιογράφους, η κα Τουμπανάκη αναφέρθηκε στο διαγωνισμό καινοτομίας και επιχειρηματικότητας στο χώρο της υγείας, ΣΦΕΕ Innovation Project 2.0, που διοργανώνει, για δεύτερη συνεχή χρονιά, ο Σύνδεσμος και ο μη κερδοσκοπικός οργανισμός Industry Disruptors - Game Changers (ID-GC).

Ο διαγωνισμός

Ο διαγωνισμός έχει ως στόχο να αναδεικνύει επιχειρηματικά σχέδια και καινοτόμες ιδέες στον κλάδο της υγείας και του φαρμάκου, ως πεδίου ευκαιριών για την υλοποίηση του νέου αναπτυξιακού μοντέλου που έχει ανάγκη η χώρα.

Με τη διενέργεια του διαγωνισμού, ο ΣΦΕΕ επιχειρεί να συμβάλει πιο ενεργά στην υποστήριξη πρωτοπόρων ιδεών με στόχο τη δημιουργία νεοφυών επιχειρήσεων στον κλάδο της υγείας, ως αποτέλεσμα εφαρμοσμένης έρευνας και καινοτόμων λύσεων σε προϊόντα και υπηρεσίες.

Υποβολή συμμετοχών

Η διαδικασία υποβολής συμμετοχών έχει ξεκινήσει από τις 4 Ιουνίου 2014, ενώ οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να δηλώνουν συμμετοχή έως τις 20 Σεπτεμβρίου 2014, ημερομηνία που πήρε παράταση ώστε να επιτρέψει σε περισσότερους συμμετέχοντες να προετοιμάσουν καλύτερα και να καταθέσουν την ιδέα τους. [SID:8407870]

29. 37,3 ΕΚΑΤ ΚΟΣΤΙΣΑΝ ΣΤΙΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ CLAWBACK REBATE

Μέσο:ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .08/09/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .08/09/2014

Σελίδα:2



Ιδιωτικές Κλινικές

Απώλειες 37,3 εκατ.

Στα 37,3 εκατ. ευρώ διαμορφώθηκε η συνολική επιβάρυνση των οικονομικών μεγεθών των τεσσάρων εισηγμένων του κλάδου υγείας από τις υπουργικές αποφάσεις για το μηχανισμό αυτόματων επιστροφών (clawback) και την απόδοση «υποχρεωτικής έκπτωσης» σε παλιές οφειλές (rebate). Η εφαρμογή των συγκεκριμένων μέτρων, προκειμένου να περιοριστούν οι δημόσιες δαπάνες για την υγεία, προκαλεί τριγμούς στη χρηματοοικονομική υγεία των εταιρειών, οι οποίες φορτώθηκαν με σημαν-

τικές ζημιές και απομείωση ιδίων κεφαλαίων σε μια περίοδο που η ρευστότητα είναι περιορισμένη. (ΣΕΛ. 18)

Μέσο: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 08/09/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 08/09/2014

Σελίδα: 18



[α' εξάμηνο 2014] Ποιες οι επιπτώσεις για τις εισηγμένες Ιατρικό, Υγεία, Euromedica και Ιασώ

37,3 εκατ. κόστισαν στις κλινικές clawback-rebate

Στα 37,3 εκατ. ευρώ διαμορφώθηκε στο α' εξάμηνο του 2014 η συνολικά επιβάρυνση των οικονομικών μεγεθών των 4 εισηγμένων του κλάδου υγείας από τις υπουργικές αποφάσεις για το μηχανισμό αυτόματων επιστροφών (clawback) και την απόδοση «υποχρεωτικής έκπτωσης» σε παλιές οφειλές (rebate). Τα δύο συγκεκριμένα μέτρα, τα οποία εφαρμόζονται προκειμένου να περιοριστούν οι δημόσιες δαπάνες για την υγεία, προκαλούν τριγμούς στη χρηματοοικονομική υγεία των εταιρειών, οι οποίες φορτώθηκαν με σημαντικές ζημιές και απομείωση ιδίων κεφαλαίων σε μια περίοδο που η ρευστότητα είναι περιορισμένη και δεν υπάρχει εύκολη πρόσβαση για αύξηση κεφαλαίου.

Σύμφωνα με τα δημοσιευμένα στοιχεία για το 2014, η Euromedica εξακολουθεί να αποτελεί τον όμιλο με τη μεγαλύτερη επιβάρυνση, η οποία διαμορφώθηκε στα 21 εκατ. ευρώ, το Ιασώ επιβάρυνθηκε με 3,8 εκατ. ευρώ, το Ιατρικό με 6,14 εκατ. ευρώ και το Υγεία με 6,5 εκατ. ευρώ. Τα παραπάνω ποσά επιβάρυναν κυρίως τον κύκλο εργασιών και τα μεικτά αποτελέσματα, ενώ στα ΕΒΓΤ-DA και τα καθαρά αποτελέσματα η επιβάρυνση ήταν μικρότερη. Μάλιστα, η αντιστροφή πρόβλε-

ψης 9,67 εκατ. ευρώ για clawback και rebate, την οποία είχε εγγράψει πέρυσι ο όμιλος Ιατρικό, ενόψει τη φετινή επίδραση των μέτρων στα κέρδη.

Αξίζει να σημειωθεί ότι για φέτος, όπως φαίνεται στο εξάμηνο, τα μέτρα επέδρασαν σε απομείωση τζίρου της τάξης του 10% όταν πέρυσι είχε διαμορφωθεί στο περίπου 17%, ενώ στα ΕΒΓΤ-DA η επίδραση ήταν της τάξης του 40%, όπως και πέρυσι. Επίσης, τα μέτρα αυτά αποιούνται και τη βασική αιτία εμφάνισης ζημιών για το α' εξάμηνο.

Σύμφωνα με τις διοικήσεις των εταιρειών, οι εν λόγω περικοπές (rebate και clawback) επί των υποβληθέντων λογαριασμών των ιδιωτικών κλινικών προς τον ΕΟΠΥΥ, οι οποίες θεσμοθετήθηκαν και

επιβλήθηκαν με την ψήφιση του Νόμου 4172/23.7.2013, και μάλιστα με αναδρομική ισχύ από 01/01/2013, δεν έχουν γίνει αποδεκτές από την πλευρά των παρόχων.

Το σύνολο των κλινικών του Συνδέσμου Ελληνικών Κλινικών (ΣΕΚ), καθώς και άλλες ιδιωτικές κλινικές που δραστηριοποιούνται στον κλάδο παροχής υπηρεσιών υγείας, συνολικά 20 νομικά πρόσωπα, έχουν προσφύγει στο Συμβούλιο της Επικρατείας για την ακύρωση των ανωτέρω υπουργικών αποφάσεων. Μέσα στο 2014 το Τριμελές Διοικητικό Πρωτοδικείο Αθηνών εξέδωσε 2 αποφάσεις βάσει των οποίων αναστέλλει τη διαδικασία εκτέλεσης τόσο της ειδοποίησης για το clawback όσο και του rebate, κατ'εποχή που υπερβαίνουν το 51% περίπου των ποσών που αναφέρονται στα ειδοποιητήρια του ΕΟΠΥΥ για το α' εξάμηνο της χρήσης 2013. Ωστόσο, στις 28/5/2014 ο ΕΟΠΥΥ απέστειλε σε όλους τους ιδιώτες παρόχους νέες αιτιμολογημένες αποφάσεις αναφορικά με την ετήσια επιβάρυνση των κρατήσεων για το clawback και για το rebate για το έτος 2013 και οι διοικήσεις προσέφυγαν ξανά στα δικαστήρια.

Σημειώνεται ότι μέχρι τη δημοσίευση των οικονομικών καταστάσεων του εξαμήνου, ήτοι το

Ακτινογραφία των οικονομικών «βαρών» στα μεγέθη α' εξαμήνου 2014

(σε χιλ. ευρώ)

	Δημοσιευμένα	Χωρίς επίδραση clawback & rebate	Διαφορά
Πωλήσεις			
Euromedica	83.459	104.396	-20.937
Υγεία	115.046	121.531	-6.485
Ιασώ	64.378	68.155	-3.777
Ιατρικό	82.229	88.373	-6.144
ΣΥΝΟΛΟ	345.112	382.455	-37.343
Μεικτό κέρδος			
Euromedica	16.631	37.568	-20.937
Υγεία	12.962	19.447	-6.485
Ιασώ	13.286	17.063	-3.777
Ιατρικό	15.047	21.191	-6.144
ΣΥΝΟΛΟ	57.926	95.269	-37.343
EBITDA			
Euromedica	6.031	30.987	-24.956
Υγεία	10.296	16.781	-6.485
Ιασώ	15.143	18.920	-3.777
Ιατρικό	14.321	10.801	3.520
ΣΥΝΟΛΟ	45.791	77.489	-31.698
Κέρδη μετά από φόρους και ΔΜ			
Euromedica	-12.487	5.980	-18.467
Υγεία	-5.976	-431	-5.545
Ιασώ	3.593	6.388	-2.795
Ιατρικό	3.925	1.320	2.605
ΣΥΝΟΛΟ	-10.945	13.257	-24.202

* Η θετική επίδραση του clawback στα κέρδη και EBITDA αποδίδεται στη αντιστροφή της πρόβλεψης που έγινε το 2013 ευνοώντας τα μεγέθη κατά 9,66 εκατ. ευρώ.

Τα δύο μέτρα προκάλεσαν τριγμούς στη χρηματοοικονομική υγεία των τεσσάρων εισηγμένων, οι οποίες φορτώθηκαν με σημαντικές ζημιές και απομείωση ιδίων κεφαλαίων.

τέλος Αυγούστου, ο ΕΟΠΥΥ δεν έχει γνωστοποιήσει στους παρόχους την εντολή για την έκδοση των αντίστοιχων φορολογικών στοιχείων, ενώ παράλληλα δεν έχει ολοκληρωθεί ο έλεγχος για την εκκαθάριση των υποβολών για τα έτη 2012 και 2013, ο οποίος είναι προαπαιτούμενο για την οριστικοποίηση του clawback. Ως εκ τούτου, τα ποσά που κοινοποιήθηκαν στις 28/5/2014 δεν

θεωρούνται οριστικοποιημένα.

Σύμφωνα επίσης με τις διοικήσεις των εισηγμένων, τα αποτελέσματα των ελέγχων αυτών (για το έτος 2013) θα καθορίσουν σημαντικά τα ποσά του προϋπολογισμού που θα έχει εξαομικευμένα κάθε πάροχος-ιδιωτική κλινική το 2014 και για τούτο αναμένεται να εκδοθεί σχετική υπουργική απόφαση μέχρι το πέρας των ελέγχων. [SID:8911722]

30. Ο ΜΙΧΑΛΗΣ ΧΕΙΜΩΝΑΣ ΓΕΝΙΚΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΣΤΟΝ ΣΦΕΕ

Μέσο:ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .08/09/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .08/09/2014

Σελίδα:23



Ο ΜΙΧΑΛΗΣ ΧΕΙΜΩΝΑΣ ΓΕΝΙΚΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΣΤΟΝ ΣΦΕΕ

Ο Μιχάλης Χειμώνας αναλαμβάνει καθήκοντα γενικού διευθυντή στον Σύνδεσμο Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδας (ΣΦΕΕ). Έχει υπηρετήσει σε υψηλόβαθμες διοικητικές θέσεις με πιο πρόσφατη αυτή του διευθύνοντος συμβούλου ΟΠΑΠ Κύπρου (από το 2011 μέχρι σήμερα). Από το 2000 έως το 2010 εργάστηκε στη Nutril Ελλάς (Nutricia - Milupa), στη θέση του διευθύνοντος συμβούλου Ελλάδας. Διετέλεσε γενικός γιευθυντής Walt Disney Ελλάδας, Βαλκανίων και Κύπρου, γιευθυντής Μάρκετινγκ στην Pepsico International και Group Product Manager στην Colgate Palmolive.

31. ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΙΣΜΟΣ ΣΤΟ ΜΑΞΙΜΟΥ ΑΠΟ ΤΑ ΓΚΑΛΟΠ

Μέσο: ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 06/09/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 06/09/2014

Σελίδα: 1



ΤΙ ΔΕΙΧΝΟΥΝ
Προβληματισμός
στο Μαξίμου
από τα γκάλοπ
ΠΟΛΙΤΙΚΗ | 12



ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΙΖΟΥΝ ΟΙ ΔΗΜΟΣΚΟΠΗΣΕΙΣ

Η Ν.Δ. ανησυχεί για την παγιωμένη διαφορά που τη χωρίζει από τον σταθερά πρώτο ΣΥΡΙΖΑ

Του **ΝΙΚΟΥ ΣΙΜΟΣ**
nicos.simos@gmail.com

Η Νέα Δημοκρατία, ως κυβερνών κόμμα, αδυνατεί να ανατρέψει τους συσχετισμούς που έχουν διαμορφωθεί στην κοινωνία, συγκυριακά ή μη, καθώς η ροπή του εκλογικού σώματος, όσον αφορά στην πολιτική του στάση, εμφανίζεται παγιωμένη, έτσι όπως αποτυπώθηκε και στο αποτέλεσμα των ευρωεκλογών. Ενδεικτικό της πραγματικότητας αυτής - η οποία αποτυπώνεται πλέον και στις δημοσκοπήσεις που έχουν ήδη αρχίσει να διενεργούνται - είναι το γεγονός ότι, ενώ το Μαξίμου είχε αναθέσει σε εταιρεία ερευνών με την οποία συνεργάζεται (MRB) τη διερεύνηση δημοσκοπήσεων για να αποτυπωθούν οι τάσεις κατά τη συγκεκριμένη περίοδο, θεώρησε σκόπιμο να σταματήσει την έρευνα, διότι τα ευρήματά της κάθε άλλο παρά ικανοποιητικά ήταν για το κυβερνών κόμμα.

Γνωστός δημοσκόπος με τον οποίο συνομιλήσαμε τα «ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ» επιβεβαίωσε την ουσία τελευταίου γκάλοπ που είδε το φως της δημοσιότητας (εταιρεία Palms), με την παρατήρηση ότι δεν ενδιαφέρουν πλέον τόσο οι διαφορές που καταγράφονται μεταξύ των δύο κομμάτων, δηλαδή της Ν.Δ. και του ΣΥΡΙΖΑ, καθώς το κόμμα του κ. Τσίπρα είναι βέβαιο πλέον ότι θα έλθει πρώτο στην περίπτωση εκλογών και επομένως θα πάρει και το μόνος των 50 εδρών. Αντιθέτως, έχει σημασία το ύψος του ποσοστού που θα λάβει τελικώς ο ΣΥΡΙΖΑ για δύο λόγους:

Πρώτον, για να φανεί πόσο μικρότερο αριθμό συνεργαζόμενων βου-

λευτών θα θέλει ώστε να αποκτήσει κοινοβουλευτική πλειοψηφία, με δεδομένο ότι πλέον οι αυτοδυναμίες είναι μακρινό παρελθόν. Κατά συνέπεια, ο αριθμός των βουλευτών «προς συμπλήρωση» διαμορφώνει και τις ανάγκες, έτσι ώστε να προσδιοριστεί και με ποιο κόμμα θα χρειαστεί να συνεργαστεί για να σχηματίσει κυβέρνηση -εκτός βεβαίως αν οι συνθήκες της στιγμής επιβάλουν ευρύτερες κυβερνητικές συνεργασίες μεταξύ των δύο πρώτων κομμάτων.

Δεύτερον, για να προσδιοριστεί αν εξακολουθεί να ισχύει η τιμωρητική απλώς ψήφος προς την κυβέρνηση της Ν.Δ., αν και, παρ' όλα αυτά, το κόμμα της αξιωματικής αντιπολίτευσης δεν μπορεί να ξεφύγει από το ποσοστό του, έτσι ώστε να αντιμετωπίζεται από την κοινωνία ως μία αξιόπιστη εναλλακτική λύση.

ΚΟΛΛΗΜΕΝΟΣ. Πάντως, το θέμα τόσο της αυτοδυναμίας όσο και της σημαντικής υπέρβασης του ποσοστού του ΣΥΡΙΖΑ που πήρε στις ευρωεκλογές περιορίζεται από δύο βασικούς παράγοντες: Ο πρώτος, που καταγράφηκε στην έρευνα της εταιρείας Palms, αλλά και επιβεβαιώνεται από άλλες δημοσκοπικές πλευρές, είναι το πολύ μεγάλο ποσοστό αρνητικής ψήφου

Η MRB σταμάτησε εν εξελίξει έρευνα και πλέον το ενδιαφέρον στρέφεται στο ποσοστό που θα πάρει ο νικητής των εκλογών

προς το σύνολο του πολιτικού σπλάματος, όπως προκύπτει από το 35% περίπου που συγκεντρώνουν συνολικά οι κατηγορίες των αναποφάσιστων, αυτών που θα από-

σχουν, όσων εντάσσονται στην κατηγορία «δεν ξέρω, δεν απαντώ» και όσων απαντούν ότι προτιμούν άλλο κόμμα από αυτά που περιλαμβάνονται στις δημοσκοπήσεις. Με πρώτο «κόμμα» επομένως την αδιευκρίνιστη ψήφο, είναι προφανές ότι ούτε για υπερβάσεις μπορούμε να μιλάμε, αλλά ούτε και για αυτοδυναμίες.

Ο δεύτερος παράγοντας είναι οι κατά καιρούς «εκδλώσεις» του ΣΥΡΙΖΑ, που διατυπώνονται με ακραία ρητορική ή με ενέργειες που θίγουν τα «πιστεύω» αυτών που μετακινούνται ακόμη και από αγανάκτηση ή με τιμωρητική στάση προς τον ΣΥΡΙΖΑ. Το κόμμα αυτό και συγκεκριμένοι εκπρόσωποί του έχουν την τάση να

«παγώνουν» τη μάχη που μετακινείται προς αυτό, έστω και περιστασιακά, και έτσι το ποσοστό του ΣΥΡΙΖΑ παραμένουν καθηλωμένα.

ΟΙ ΕΚΛΟΓΕΣ Κατά τον ίδιο δημοσκόπο, οι έρευνες των τάσεων της κοινής γνώμης, σε παρόμοιες συγκυρίες όπως η σημερινή, έχουν σημασία μόνο όταν υπάρχει περίπτωση ανατροπών. Δεδομένου, επομένως, ότι η Ν.Δ. αδυνατεί να κάνει τη μεγάλη ανατροπή, το συμπέρασμα που προκύπτει είναι το εξής: Πολιτικά, η κυβέρνηση -και προσωπικώς ο κ. Σαμαράς- δεν μπορεί πλέον να διεκδικήσει τη νίκη στις εκλογές, αλλά μόνο να τις αποφυγεί!

Το συμπέρασμα αυτό, στο οποίο ενδεχομένως να έχουν καταλήξει και στο Μαξίμου, είναι που καθοδηγεί και τη μεγάλη προσπάθεια στην οποία έχουν αποδυθεί για τη συγκεκριμένη 180 βουλευτών, ώστε να καταστεί δυνατή η εκλογή Προέδρου της Δημοκρατίας από την παρούσα Βουλή και να αποφευχθούν οι πρόωρες εκλογές, με τα γνωστά σε βάρος της Ν.Δ. αποτελέσματα. Ο στόχος αυτός, πέραν της παραμονής στην εξουσία της κυβέρνησης Σαμαρά μέχρι το 2016, αποβλέπει και στην εκμετάλλευση του χρόνου που θα μεσολαβεί μέχρι τις εκλογές εκείνες, ώστε να ανατραπουν τα δεδομένα, μέσω μιας πιεστικής οικονομικής πολιτικής και κάποιων ελαφρύνσεων και παροχών που θα επιτρέψει η αλλαγή πολιτικής. Αλλωστε, τον στόχο αυτόν της κυβέρνησης τον αποκαλύπτει και ο **υπουργός Υγείας, κ. Βορίδης**, σε τηλεοπτική εκπομπή, όταν, αναλύοντας τις εκλογικές προοπτικές της Ν.Δ., αναφέρθηκε στα περιθώρια μιας τέτοιας ανατροπής.

Η αισιοδοξία και η αλήθεια

Ενώ από το Μαξίμου εκφράζεται η πεποίθηση ότι θα εξευρεθούν οι 180 βουλευτές για την Προεδρική εκλογή, εν μέσω μάλιστα των σοβαρών καταγγελιών που έκαναν στα «ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ», στο φύλλο της 30ής Αυγούστου, ο πρώην πρόεδρος του ΣΥΝ, Νίκος Κωνσταντόπουλος, περί προσπαθειών για συναλλαγή με βουλευτές, αρκεί αυτοί, ακόμη και μέσα στη Ν.Δ., που υποστηρίζουν ότι το τι θα κάνουν οι βουλευτές του κόμματος, αλλά και των άλλων συγγενών προς τη Ν.Δ. κομμάτων

και οι ανεξάρτητοι εξαρτάται από το πώς θα έχει διαμορφωθεί το οικονομικό σκηνικό τη συγκεκριμένη περίοδο. Υποστηρίζεται συγκεκριμένα ότι, στην περίπτωση που δεν αλλάξει η οικονομική πολιτική -«επειδή δεν θα το επιτρέψει η τρέχουσα»-, δεν υπάρχουν ελαφρύνσεις ή συνεκισθούν οι γκάφες τύπου ΕΝΦΙΑ, που επιδείνωσαν την αρνητική στάση σε βάρος της κυβέρνησης και περιόρισαν δραστικά τις πιθανότητες ανατροπής των τάσεων των εκλογών, τότε οι βουλευτές δεν θα έχουν κανέναν λόγο να

στηρίξουν τη συνέχεια μιας κυβέρνησης την οποία θα αποδοκιμάζει η κοινωνία. Επίσης, υπάρχει το πολύ σοβαρό ενδεχόμενο βουλευτές του κυβερνώντος κόμματος που θεωρούν λίγο ως πολύ βέβαιο ότι δεν πρόκειται να επανεκλεγούν να επικειρήσουν διά της αρνητικής τους ψήφου μία «πρωική έξοδο», με την προοπτική να αξιολογηθεί θετικά η στάση τους αυτή από τις τοπικές τους κοινωνίες κι έτσι να εγγράψουν υποθήκη πιθανής επανεκλογής τους σε επόμενες εκλογές.

32. ΤΙ ΑΠΑΝΤΟΥΝ ΟΙ ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΞΑΠΑΤΗΣΗ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ

Μέσο:ΤΟ ΑΡΘΡΟ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ

Ημ. Έκδοσης: ...07/09/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...07/09/2014

Σελίδα:1



Τι απαντούν οι κλινικές για την «εξαπάτηση του ΕΟΠΥΥ»

Ο Σύνδεσμος Ελληνικών Κλινικών (ΣΕΚ) απάντησε στα δημοσιεύματα που έκαναν αναφορές για «εξαπάτηση του ΕΟΠΥΥ από ιδιωτικές κλινικές»... Για το θέμα της «εξαπάτησης του ΕΟΠΥΥ από ιδιωτικές κλινικές», ο Σύνδεσμος Ελληνικών Κλινικών (ΣΕΚ) κάνει σαφές, για ακόμη μια φορά, ότι «ο έλεγχος των... σελ.21

32. ΤΙ ΑΠΑΝΤΟΥΝ ΟΙ ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΞΑΠΑΤΗΣΗ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ

Μέσο:ΤΟ ΑΡΘΡΟ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ

Ημ. Έκδοσης: ...07/09/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...07/09/2014

Σελίδα:21



ΥΓΕΙΑ

Τι απαντούν οι κλινικές για την «εξαπάτηση του ΕΟΠΥΥ»

Ο Σύνδεσμος Ελληνικών **Κλινικών** (ΣΕΚ) απάντησε στα δημοσιεύματα που έκαναν αναφορές για «εξαπάτηση του ΕΟΠΥΥ από ιδιωτικές **κλινικές**»...

Για το θέμα της «εξαπάτησης του ΕΟΠΥΥ από ιδιωτικές **κλινικές**», ο Σύνδεσμος Ελληνικών **Κλινικών** (ΣΕΚ) κάνει σαφές, για ακόμη μια φορά, ότι «ο έλεγχος των χρεώσεων όλων των ιατρικών πράξεων που πραγματοποιούνται από ιδιωτικές **κλινικές** σε ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ, από ιδιωτικές Ελεγκτικές Εταιρείες αναγνωρισμένου κύρους και εμπειρίας, αποτέλεσε κυρίαρχο αίτημα και κατάκτηση του». Συνεχίζοντας τονίζει ο σύνδεσμος ότι «πρώτος ο ΣΕΚ, η μεγαλύτερη και αντιπροσωπευτικότερη οργάνωση σύγχρονων ιδιωτικών **νοσοκομείων** στην Ελλάδα, επεσήμανε την ανάγκη να ξεκινήσει άμεσα η εκκαθάριση των τιμολογίων των ιδιωτικών **κλινικών** προς τον ΕΟΠΥΥ, τα οποία παρέμεναν στοιβαγμένα στα ράφια των ταμείων που διαδέχθηκε. Αντιλαμβανόμενος την αδυναμία του ΕΟΠΥΥ και την απροθυμία του κράτους να δώσει λύσεις στο ζήτημα, ο ΣΕΚ πρότεινε να αναλάβουν οι ίδιες οι **κλινικές** το κόστος του ελέγχου από ανεξάρτητες Ελεγκτικές Εταιρείες, πρόταση η οποία, μετά από πολλές πιέσεις, έγινε τελικά αποδεκτή το 2013 από τον τότε Υπουργό Υγείας, κ. Α. Γεωργιάδη.

Εξάλλου ο ίδιος ο κ. Γεωργιάδης, σε παρέμβαση του στην εκπομπή «Πρώτη

γραμμή», στον τηλεοπτικό σταθμό ΣΚΑΙ, επιβεβαίωσε ότι ο έλεγχος ήταν πάγια διεκδίκηση του ΣΕΚ. Στην ίδια ανακοίνωση οι **κλινικάρχες** τονίζουν ότι «η διεξαγωγή και καθιέρωση ελέγχου, από ανεξάρτητους, αξιόπιστους φορείς ήταν πάντα το ζητούμενο για εμάς. Απόδειξη αποτελεί το γεγονός ότι μέσα από συναντήσεις και επιστολές ζητήσαμε την παρέμβαση του ίδιου του Πρωθυπουργού, προκειμένου να ξεκινήσει η διαδικασία. Σήμερα λαμβάνει χώρα μια συντονισμένη επίθεση, μια επίθεση που ως στόχο δεν έχει αυτούς που όντως παρανομούν και τους οποίους θα υποδείξει το τελικό πόρισμα-έκθεση, αλλά ολόκληρο τον κλάδο των ιδιωτικών **κλινικών**.

Μέσω αβάσιμων γενικεύσεων και αφορισμών, επιχειρείται η παραπλάνηση της κοινής γνώμης και η δημιουργία ψευδών εντυπώσεων εις βάρος του ιδιωτικού τομέα υγείας, ενός τομέα που εξασφαλίζει άμεσα και έμμεσα 55.000 θέσεις εργασίας, παρά τη δεινή οικονομική κατάσταση της χώρας και ο οποίος καλύπτει τις διαχρονικές αδυναμίες του συστήματος της δημόσιας υγείας» σημειώνει ο ΣΕΚ. Και συνεχίζει, «γνωρίζοντας ότι η συντριπτική πλειοψηφία των ιδιωτικών **κλινικών** παρέχει με απόλυτη διαφάνεια ποιοτικές υπηρεσίες υγείας προς τους ασφαλισμένους του ΕΟ-

ΠΥΥ, θα είναι ο πρώτος που θα καταδικάσει και θα ζητήσει την τιμωρία όσων επιχειρήσεων παρανόμησαν, όταν ολοκληρωθεί ο έλεγχος. Με ιδιαίτερο ενδιαφέρον αναμένουμε επίσης την αποδοχή του αιτήματός μας για τη διενέργεια ελέγχων από τις Ιδιωτικές Ελεγκτικές Εταιρείες, για το 2012 και την από το 2014 και στο εξής εφαρμογή του ελέγχου σε πραγματικό χρόνο (real time), κατά τα πρότυπα των ασφαλιστικών εταιρειών».



ΑΠΟ ΤΗ
**ΝΙΚΟΛΕΤΑ
ΝΤΑΜΠΟΥ**
ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΥ ΥΓΕΙΑΣ
ΚΑΙ ΕΚΔΟΤΡΙΑΣ ΤΟΥ
WWW.LIFE2DAY.GR





Ελληνικό πολυφάρμακο εν όψει

Ενα μόριο ελληνικής φαρμακευτικής εταιρείας δείχνει να μπορεί να «ξεκλειδώσει» τη θεραπεία πλήθους παθήσεων, από την παχυσαρκία ως τη νόσο Αλτσχάιμερ και τον καρκίνο

Επὶ μακρόν εθεωρείτο το «συμπληρωματικό» πτωχό μέλος της οικογενείας του ανοσοποιητικού συστήματος που είχε ως στόχο να πολεμά μόνο τους ιούς και τα βακτήρια. Το συμπλήρωμα, όμως, περί ου ο λόγος, αποδείχθηκε ένα σύστημα με πρωταγωνιστικό ρόλο στη φλεγμονή του οργανισμού και στην εμφάνιση πλήθους νόσων. Μια ομάδα στις ΗΠΑ και συγκεκριμένα στο Πανεπιστήμιο της Πενσιλβάνια με επικεφαλής τον καθηγητή Γιάννη Λάμπρη καταπιάνεται εδώ και χρόνια με τα μυστικά του συμπληρώματος και, όπως φαίνεται, έχει καταφέρει να φέρει πολλά από αυτά στο φως. Τό-

σα ώστε να αναπτύξει ένα πολλά υποσχόμενο φάρμακο που «δαμάζει» τη βλαβερή για τον ανθρώπινο οργανισμό υπερενεργοποίηση αυτού του συστήματος. Μάλιστα το φάρμακο που ονομάζεται κομπιστατίνη και δοκιμάζεται ενάντια σε διαφορετικές παθήσεις αποτελεί πλέον «τέκνο» ελληνικής φαρμακευτικής εταιρείας την οποία ίδρυσε ο κ. Λάμπρης δείχνοντας πώς μια εγχώρια start-up (με σοβαρό όμως επιστημονικό υπόβαθρο) μπορεί να φωτίσει τον δρόμο της ανάπτυξης στη... μαραμένη χώρα μας.

ΤΗΣ ΘΕΟΔΩΡΑΣ ΤΣΩΛΗ
ΣΕΛ. 5-7

ΤΗΣ ΘΕΟΔΩΡΑΙ ΤΙΩΝ
thtsoli@tovima.gr



Ο καθηγητής
του
Πανεπιστημίου
της
Πενσιλβάνια
και «πατέρας»
του πολλά
υποσχόμενου
φαρμάκου
κ. Γιάννης
Λάμπρης

Η κομποστατι-
νη και τα ανά-
λογά της φαι-
νεται ότι μπο-
ρούν να
«επουλώ-
σουν» τις πλη-
γές πληθους
νόσων που
χτυπούν ζωπ-
κά όργανα του
ανθρώπινου
σώματος.

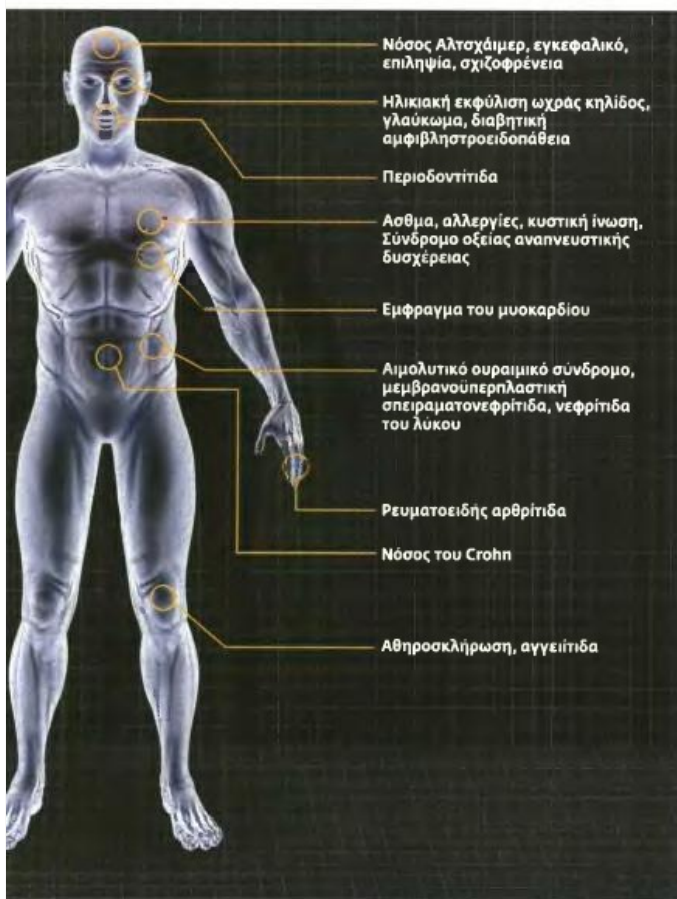
- Λοιμώδη νοσήματα
- Τραύμα, εγκαυματα
- Σύνδρομο συστηματικής φλεγμονώδους απόκρισης, σηψαιμία
- Ψωρίαση
- Μυασθένεια Gravis
- Συστηματικός ερυθηματώδης λύκος
- Παροξυσμική νυχτερινή αιμοσφαιρινουρία
- Κληρονομικό αγγειοοίδημα
- Παλλανήλ η σκληρύωση
- Σύνδρομο τριχοειδικής διαρροής
- Παχυσαρκία, διαβήτης
- Καρκίνος
- Απόρριψη μοσχευμάτων
- Αποβολές στην εγκυμοσύνη
- Αιμοκάθαρση

Cytos: Ricklin J, Lammi A. *Newest Biotechnology* (2007)
Ricklin J, Lammi A. *Advanced Experimental Medicine and Biology* (2013)

τεινών που προσπατούν τον οργανισμό από εξωγενείς εχθρούς όπως οι ιοί και τα βακτήρια. Είναι ένας μηχανισμός φυσικής και όχι επιλεκτικής ανοσίας άκριτος πρωτόγονος – δεν είναι τυχαίο ότι παρόμοιο μηχανισμό διαθέτουν ακόμη και οι σπόγγοι, οι πιο αρχέγονοι πολυκύτταροι οργανισμοί στον πλανήτη. Προπολετιστικές γύρω στο 1896 και έκτοτε αρκετές ομάδες ασχολήσανται μαζί του – ειδικότερο όμως επιστήμονες στην Ελλάδα, ακόμη και σήμερα. Έχουν βρει! 50 πρωτεΐνες που συμμετέχουν στο συμπλήρωμα και ερευνώντας ανά τον κόσμο αναπτύχουν αναστολές της δράσης τους καθώς έχει φανερό ότι η ανεξέλεγκτη ενεργοποίηση του συμπληρώματος μπορεί να συνδέεται με πλήθος δεινών, από τη νόσο Αλτσχάιμερ, τη τη νόσο του Crohn ως την αμυλοτική αναμίλη, την πολυκυστική σκλήρυνση, την παχυσαρκία, τη ρευματοειδή αρθρίτιδα, τον ερπητιώδη λύκο και τον καρκίνο». Μάλιστα, σύμφωνα με τον επιστήμονα, το συμπλήρωμα εθεωρείται «ο μακρόν... απώλως συμπληρωματικό στην έρευνα του ανοσοποιητικού συστήματος και ως εκ τούτου είχε τεθεί εν πολλοίς στον περιθώριο. «Οι πολυάριθμοι ρόλοι του, όπως αυτή η ενεργοποίησης των λεμφοκυττάρων, τις επιδράσεις στην απόπτωση (τον προγραμματισμένο κυτταρικό θάνατο), στην αγγειογένεση και στην αναγέννηση ιστών, φωτίζονται σχετικά πρόσφατα και σε αυτό έπαιξε ρόλο και η ομάδα μας».

Ο αποδεικνύμενος διόλου συμπληρωματικός ρόλος του συμπληρώματος στην υγεία και στην ασθένεια οδήγησε, όπως ήταν επόμενο, σε μια επιστημονική κοινότητα για την ανάπτυξη φαρμάκων - μάλιστα οι απόψεις για κατοχύρωση πατέντας σχετικά με μέρη που αναστέλλουν την ενεργοποίηση του συμπληρώματος αυξάνονται με γεωμετρική πρόοδο, ενώ η συγκεκριμένη φαρμακευτική αγορά ανέρχεται ήδη σε δεκάδες δισεκατομμύρια ευρώ. Στην κοινότητα αυτή πήρε μέρος και η ομάδα του κ. Λαμπρινά και συνεχίζει να αγωνίζεται με στόχο το καλύτερο δυνατό αποτέλεσμα. «Οι διαφορετικές ομάδες αναπτύσσουν τους καλύτερους στόχους για το πέρας μετά την δεκάδω πρωτεΐνη του συμπληρώματος. Εμείς επικεντρώσαμε εφάρμοξη σε μια πρωτεΐνη "κόμβο" της ενεργοποίησής του, τη C3. Μάλιστα η ομάδα μας στο Τμήμα Παθολογίας και Εργαστηριακής Ιατρικής του Πανεπιστημίου της Νευβάλλια ήταν από τις πρώτες παγκοσμίως που χαρτογράφησαν τις κρίσιμες περιοχές της ανθρώπινης C3 και διαλεκτάναν τον πολυπλοκό μηχανισμό δέσμευσης της πρωτεΐνης στους διάφορους φυσικούς προσδέτες της. Ήδη από το 1996 αναπτύξαμε την κομπωτική. Δουλέψαμε συστηματικά σε υμολογίες, στο εργαστήριο, σε πειράματα σε ζώα και δείξαμε ότι η κομπωτική δέχεται σταθερά αποτε-





Νόσος Αλτσχάιμερ, εγκεφαλικό, επιληψία, σχιζοφρένεια

Ηλικιακή εκφύλιση ωχράς κηλίδος, γλαύκωμα, διαβητική αμφιβλοστροειδοπάθεια

Περιοδοντίτιδα

Ασθμα, αλλεργίες, κυστική ίνωση, Σύνδρομο οξείας αναπνευστικής δυσχέρειας

Εμφραγμα του μυοκαρδίου

Αιμολυτικό ουραιμικό σύνδρομο, μεμβρανοπνευμονική σπειραματονεφρίτιδα, νεφρίτιδα του λύκου

Ρευματοειδής αρθρίτιδα

Νόσος του Crohn

Αθηροσκλήρωση, αγγειίτιδα

σματικότητα και θεραπευτική δράση σε μια σειρά πειραματικά μοντέλα ασθενειών».

Για την εκφύλιση ωχράς κηλίδος

Η δυναμική του αναστολέα της Πενουλβάνια που έφερε όμως εξαρχής ισχυρή ελληνική υπογραφή έχει φανεί εδώ και χρόνια. Δεν είναι τυχαίο ότι το 2006 μια φαρμακευτική εταιρεία, η Potentia Pharmaceuticals, έλαβε από το Πανεπιστήμιο της Πενουλβάνια άδεια για δοκιμή του αναστολέα σε ασθενείς με ηλικιακή εκφύλιση της ωχράς κηλίδος, η οποία αποτελεί την κύρια αιτία απώλειας της όρασης ηλικιωμένων εντόμων στον δυτικό κόσμο. Μάλιστα έπειτα από επιτυχία των δοκιμών φάσης I η Potentia χρησιμοποίησε τα δικαιώματα χρήσης του φαρμάκου στην εταιρεία Alcon Research Ltd (ανήκει στον κολοσσό Novartis) προκειμένου να συνεχιστούν οι δοκιμές του αναστολέα που στη συγκεκριμένη περίπτωση ονομάστηκε POT-4. Το 2012 ολοκληρώθηκαν και οι κλινικές δοκιμές φάσης II σε 49 ασθενείς με εκφύλιση ωχράς κηλίδος υψηλής μορφής (λιγότερο συχνή μορφή της πάθησης αλλά πιο σοβαρή καθώς οδηγεί ταχύτερα και ευκολότερα σε απώλεια της όρασης).

Εν τω μεταξύ ο δρ Λάμπρης και οι συνεργάτες του συνέχισαν να «παλεύουν» με την κομπωτική προσπάθειάς να επηρεάσουν βελτιώσεις στο μόριο και επέτυχαν κάτι που, σύμφωνα με τον

ίδιο τον καθηγητή, δεν έχει ξαν γίνει. «Με πολύ μικρές αλλαγές σε αυτό το ήδη μικρό μόριο των μόλις 13 αμινοξέων αυξήσαμε τη δράση του κατά 6.000 φορές. Παράλληλα αυξήσαμε τον χρόνο ημιζωής του - η δράση του διαρκεί για τουλάχιστον 12 ώρες. Ελπίζουμε ότι το μόριο αυτό που κινεί με το δημοφιλές ανοσοκατασταλτικό φάρμακο κυκλοσπορίνη θα μπορούσε να αποτελέσει κάποια ημέρα τον αντικαταστάτη της για πλήθος νόσων με λιγότερες παρενέργειες».

Στις μεταμοσχεύσεις νεφρού

Με δεδομένο τον κομβικό ρόλο που διαδραματίζει το συμπλήρωμα σε πλήθος νόσων αλλά και τον κομβικό ρόλο της πρωτεΐνης C3 στην ενεργοποίηση του συμπληρώματος, ίσως τα νέες γενιάς ανάλογα της κομπωτικής αποτελέσουν τα «κλειδιά» που θα ξεκλειδώσουν θεραπευτικά πολλές ασθένειες. Μετά το «πράσινο φως» του σουηδικού ΕΟΦ, αυτή τη στιγμή βρίσκονται σε εξέλιξη πειράματα ελέγχου της θεραπευτικής δράσης του φαρμάκου σε ζώα σε ό,τι αφορά τις μεταμοσχεύσεις μη συμβατών νεφρών. «Έχουμε ήδη διεξαγάγει πειράματα σε πειθήνιους και ένας εξ' αυτών, ο Ηρακλής, όπως τον ονόμασε, συνεχίζει να ζει εδώ και περισσότερο από 200 ημέρες έχοντας λάβει μη ισοσυμβατό νεφρό και κομπωτική επί δύο μόλις εβδομάδες μετά τη μεταμόσχευση, χωρίς

να εμφανιστούν παρενέργειες. Ευελπιστούμε ότι ως το τέλος του έτους θα υποβάλουμε αίτηση για διεξαγωγή δοκιμών φάσης I σε ανθρώπους» σημειώνει ο κ. Λάμπρης. Οι δοκιμές θα διεξαχθούν από το Πανεπιστήμιο της Ουψάλας στη Σουηδία που συνεργάζεται στο πρόγραμμα.

Τον χαρακτηρισμό ως «ορφανού φαρμάκου» έλαβε η κομπωτική για την παροξυσμική νυχτερινή αμφοφωρινουρία, μια επίκτητη πάθηση η οποία οφείλεται σε έλλειψη των ρυθμιστών του συμπληρώματος στα ερυθροκύτταρα, γεγονός που έχει ως αποτέλεσμα τη λύση των ερυθροκυττάρων και την εμφάνιση αιμολυτικής αναιμίας και θρομβοκυττώσεων. Πρόκειται για μια σπάνια πάθηση που εμφανίζεται σε 1-5 ανθρώπους ανά εκατομμύριο πληθυσμού και κατά τον καθηγητή «ελπίζεται ότι το φάρμακο θα κυκλοφορήσει με αυτή την ένδειξη σε μια πενταετία». Σημειώνεται ότι σήμερα οι ασθενείς με τη σπάνια αυτή πάθηση λαμβάνουν ένα μονοκλωνικό αντίσωμα που είναι ένα από τα πιο ακριβά φάρμακα στον κόσμο (το κόστος του ξεπερνά τα 400.000 δολάρια ετησίως ανά ασθενή), την ίδια στιγμή όμως το 30% των πασχόντων δεν ανταποκρίνεται στο πανάκριβο φάρμα-

Συμπλήρωμα: «κλειδί» στην αναγέννηση ιστών

Το συμπλήρωμα αποτελεί κατ'εξοχή στην αναγέννηση ιστών, σύμφωνα με περάσματα της ομάδας του καθηγητή Λάμπρης σε συνεργασία με έναν «γκουρού» του πεδίου, που μάλιστα είναι Έλληνας: πρόκειται για τον καθηγητή Αναγέννησης και Μηχανικής Ιστών στο Πανεπιστήμιο του Νιτέπον, στο Οχάιο, κ. Παναγιώτη Τσώνη. «Ανακαλύψαμε ότι στην αναγέννηση των ιστών συμμετέχουν ακριβώς τα ίδια μόρια που συμμετέχουν και στη φλεγμονή - απλώς αλλάζει η "δοσολογία" και ο χρόνος... συμμετοχής. Πειράματα σε σαλαμάνδρες έδειξαν ότι η

πρωτεΐνη C3 παίζει καταλυτικό ρόλο στην αναγέννηση των ιστών, ενώ περατέρως πειράματα της ομάδας μας σε πειρατικό ιστό αποκάλυψαν ότι, αν αφαιρεθεί το 70% του ήπατος, η ενεργοποίηση του συμπληρώματος μπορεί να οδηγήσει σε πλήρη αποκατάσταση της μόδας του οργάνου» λέει ο κ. Λάμπρης. Ανοίγεται λοιπόν και ένας άλλος δρόμος για τους επιστήμονες που θα αφορά αυτή τη φορά όχι την αναστολή της ενεργοποίησης του συμπληρώματος αλλά το αντίθετο: την ώθησή του με στόχο την αναγέννηση κατεστραμμένων ιστών και οργάνων.



ΟΙ ΑΡΙΘΜΟΙ

6

Εκατ. ευρώ είναι η χρηματοδότηση του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων για την περαιτέρω ανάπτυξη της κομπωτικής

50

πρωτεΐνες έχει βρεθεί ότι συμμετέχουν στο συμπλήρωμα, το σύστημα φυσικής ανοσίας μας

1996

ήταν η χρονιά που πρωτοαναπτύχθηκε η κομπωτική

Η καριέρα του υποσχόμενου φαρμάκου ξεκίνησε με μελέτες για την αντιμετώπιση της ηλικιακής εκφύλισης της ωχράς κηλίδος, της κύριας αιτίας τύφλωσης ηλικιωμένων ατόμων στον δυτικό κόσμο

κο. Ο κ. Λάμπρης επισημαίνει ότι η θεραπεία της ομάδας του συνδέεται με πολύ μειωμένο κόστος παραγωγής - της τάξεως των 2 δολαρίων ανά δόση -, γεγονός υψηλής σημασίας για την αντιμετώπιση τόσο της συγκεκριμένης νόσου όσο και πολλών άλλων. «Επίσης το φάρμακό μας θα μπορεί να λαμβάνεται από τον ίδιο τον ασθενή κάθε 12 ώρες με υποδόρια ένεση, όπως λαμβάνεται σήμερα η ινсуλίνη από τους διαβητικούς. Και αυτό είναι ένα σημαντικό πλεονέκτημα καθώς η υπάρχουσα θεραπεία για την παροξυσμική νυχτερινή αμφοφωρινουρία χορηγείται ενδοφλεβίως».

Αιμοκάθαρση και περιοδοντίτιδα

Ο κατάλογος των διαφανόμενων οφελών των αναλόγων της κομπωτικής δεν έχει όμως τελεωμό. Σημαντική φαίνεται ότι μπορεί να είναι η δράση της και στην αιμοκάθαρση, ελπίδα ο έλληνας καθηγητής. «Ανακαλύψαμε μέσα από μελέτες μας σε συνεργασία με τον καθηγητή Κωνσταντίνο Ρίτη του Δημοκριτείου Πανεπιστημίου Θράκης ότι κατά την αιμοκάθαρση ενεργοποιείται μεγάλο μέρος του συμπληρώματος οδηγώντας σε χρόνια φλεγμονή. Στη συνέχεια πειράματα που διεξαγάγαμε στην Πενουλβάνια σε πειθήνιους έδειξαν ότι η χορήγηση αναλόγων κομπωτικής μπλόκαρε τη φλεγμονή. Μάλιστα τα συγκεκριμένα ευρήματα στα οποία πρώτη φορά κάνω δημοσίως αναφορά βρίσκονται υπό δημοσίευση».

Αλλά και στην περιοδοντίτιδα ανάλογα της κομπωτικής δείχνουν να βάζουν «φρένο» στη φλεγμονή των ούλων, όπως τουλάχιστον έδειξαν πειράματα σε ζώα που διεξήχθησαν από την ομάδα του κ. Λάμπρης σε συνεργασία με εκείνη του κύριου καθηγητή στην Οδοντιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου της Πενουλβάνια Γκόργου Χατζοεργαλάκη.

Καρκίνος και παχυσαρκία

Την ίδια στιγμή παρόμοιοι με την κομπωτική αναστολείς του συμπληρώματος έχει φανεί από πειράματα σε ποντίκια ότι μπορούν να είναι αποτελεσματικοί

ενάντια σε μορφές καρκίνου (άλλωστε και ο καρκίνος συνδέεται άμεσα με τη φλεγμονή στην οποία, όπως αναφέραμε, πρωταγωνιστεί το συμπλήρωμα). «Τα πειράματα αφορούσαν ποντίκια με καρκίνο των ωοθηκών καθώς αποδείχθηκε ότι το συμπλήρωμα δρα σε κύτταρα τα οποία με τη σειρά τους ελέγχουν τη δράση των Τ λεμφοκυττάρων. Η χορήγηση αναστολών του συμπληρώματος οδήγησε σε μείωση των όγκων στις ωοθήκες. Παράλληλα πειράματα σε ποντίκια με καρκίνο του πνεύμονα έδειξαν πρόληψη των μεταστάσεων μετά τη χορήγηση αναστολών του συμπληρώματος που μοιάζουν με την κομπωτική».

Ίσως οι αναστολείς του συμπληρώματος μπορούν να αποτελέσουν και λύση ενάντια στην παχυσαρκία. Τέτοια μόρια φάνηκε σε ποντίκια που ακολουθούσαν διατροφή πλούσια σε λιπαρά να αναστέλλουν τη δημιουργία πολυπύλων, οι οποίες «θερμαίνουν» όταν ο οργανισμός συσσωρεύει περιττώ λιπός.

Με έναν σημαντικό λόγο πολυπύλων: Ο κ. Λάμπρης δηλώνει συγκεκριμένα αισιόδοξος. «Αν όλα πάνε καλά με τα πειράματα και τις δοκιμές από άλλες ασθένειες, ίσως κάποια ημέρα μόρια σαν την κομπωτική χρησιμοποιηθούν σε μορφές καρκίνου και άλλες νόσους - μάλιστα τον πληθυσμό. Χρειάζεται όμως υπομονή και επιμονή». Χαρακτηριστικά που ο έλληνας καθηγητής φαίνεται να διαθέτει σε αβρότητα. Ο ίδιος δανείζεται πολύ συχνά στις παρουσιάσεις του αρχαίες ελληνικές ρήσεις, καθώς, όπως λέει, κρύβουν μέσα τους απίστευτη σοφία. Και μία από τις αγαπημένες του είναι το «Πάντα ερώτα, μόνεθαι τι, μηδέν αποκρίναι» που αποδίδεται στον Ευριπίδη. Το πολυμήχανο ελληνικό πνεύμα του που θέλει σε αμφοβία και τα θεωρούμενα δεδομένα βοηθάει στο να αναδειχθεί ο ρόλος του συμπληρώματος σε πλήθος ασθενειών. Έτσι τόσο ο ίδιος όσο και πολλοί άλλοι επιστήμονες έμαθαν όχι μόνο κάτι αλλά πολλά για τον μηχανισμό του συμπληρώματος με αποτέλεσμα την ανάπτυξη φαρμάκων τα οποία υπόσχονται να... αποκρίνουν και με το παραπάνω στις ανάγκες ασθενών με διαφορετικά προβλήματα. Μακάρι ένα από αυτά τα υποσχόμενα φάρμακα που θα ταξιδεύουν δίπλα στο προσκεφάλαιο ασθενών ανά τον κόσμο να είναι ελληνικό!



Μέσο: ΤΟ ΒΗΜΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 07/09/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 07/09/2014

Σελίδα: 1



Εξαγγελίες Σαμαρά στη ΔΕΘ με σφοδρή επίθεση στον ΣΥΡΙΖΑ

Μείωση φόρων αλλά με δόσεις

■ Πρώτη ανάσα με ελάφρυνση 30% στο πετρέλαιο θέρμανσης ■ Εκπτώσεις και στον ΕΝΦΙΑ ■ Σταδιακά στο 32% ο ανώτατος φορολογικός συντελεστής και στο 15% για τις επιχειρήσεις ■ 48 δόσεις για οφειλές στο Δημόσιο ■ Υποσχέσεις για αυξήσεις μισθών σε ΕΣΥ, ΑΕΙ, ενστόλους ■ Πολιτική αυτοκτονία οι πρόωρες εκλογές για Πρόεδρο

Σελίδες Α6, Β2



Α6 6 ΤΟ ΒΗΜΑ

Κυριακή 7 Σεπτεμβρίου 2014

«γλυκίσματα»

ΠΑΚΕΤΟ ΣΑΜΑΡΑ ΣΤΗ ΔΕΘ συνοδευόμενο με σφοδρή επίθεση στον ΣΥΡΙΖΑ

Μείωση φόρων... με δόσεις

«Οδικός χάρτης» για φοροελαφρύνσεις και αυξήσεις μισθών σε γιατρούς, πανεπιστημιακούς, ενστόλους

ΡΕΠΟΡΤΑΖ
ΑΡΗΣ ΡΑΒΑΝΟΣ

Τον «οδικό χάρτη» για τη μείωση της φορολογίας, με σταθερά και σταδιακά βήματα, για να μην «εξαντλήσει» η χώρα στην εποχή των ελλειμμάτων και να μην τεθούν σε «κίνδυνο» τα πλεονάσματα, παρουσίασε ο **Αντώνης Σαμαράς** στα εγκαίνια της 79ης Διεθνούς Έκθεσης Θεσσαλονίκης. Ο Πρωθυπουργός, εν μέσω των διαπραγματεύσεων με την τρόικα για το ελληνικό πρόγραμμα, ανακινούσε συγκεκριμένες φοροελαφρύνσεις, όπως τη μείωση κατά 30% του ειδικού φόρου κατανάλωσης στο πετρέλαιο θέρμανσης και διορθώσεις στον ΕΝΦΙΑ, και προσηγγίζει ότι στο προσχέδιο του προϋπολογισμού του 2015 θα συμπεριληφθούν οι τελικές αποφάσεις για μείωση της εισφοράς αλληλεγγύης και για περισσότερες δόσεις εξόφλησης των ληξιπρόθεσμων οφειλών προς την Εφορία και τα Ταμεία. Επίσης γνωστοποίησε ότι τους επόμενους μήνες θα υπάρξουν και άλλες κινήσεις για τη σταδιακή μείωση της φορολογίας, ενώ ενδιαφέρον είχε και η δέσμευσή του ότι θα λογοδοτήσουν όσοι «έψαξαν» τον ΕΝΦΙΑ προσαναγκάζοντας μείωσή του και για τα μη ηλεκτροδοτούμενα ανοίκιστα ακίνητα.

Ο κ. Σαμαράς, παρόντος του Κώστα Καραμανλή, εξαπέλυσε σφοδρή πολιτική επίθεση στον ΣΥΡΙΖΑ και αναφέρθηκε με έμφραση στην ανάγκη διατήρησης της πολιτικής σταθερότητας, τονίζοντας ότι το ενδεχόμενο πρόωγων εκλογών λόγω αδυναμίας εκλογής Προέδρου της Δημοκρατίας συνιστά πολιτική αυτοκτονία.

Ο Πρωθυπουργός επιχείρησε από το βήμα της 79ης ΔΕΘ να πείσει ξανά το νήμα της σχέσης του με την κοινω-

νική και κοινοτική βάση της ΝΔ αλλά και να ρίξει «γέφυρες» σε κεντρικούς ψηφοφόρους που αντιπνέονται στην πολιτική που εκφράζει ο ΣΥΡΙΖΑ. Βασική συνθήκη όμως για να έχει πιθανότητες επιτυχίας η κυβερνητική επιχείρηση αλλαγής του κλίματος είναι να πασιούν στην πράξη οι πολίτες ότι όντως η Ελλάδα, όπως είπε ο κ. Σαμαράς, βρίσκεται στη μεταβίβαση προς τη μεταμνημονιακή εποχή. Αυτό συνδέεται άμεσα με τον τερματισμό της υπερφορολόγησης και με τις διορθωτικές κινήσεις και γι' αυτό τόνισε με έμφραση ο Πρωθυπουργός: «Η υπερφορολόγηση πρέπει επιτέλους να τελειώσει, αλλά πρέπει να τελειώσει σταδιακά για να μη γυρίσουμε στα ελλείμματα».

Ο κ. Σαμαράς, εκτός από τις άμεσες κινήσεις, δηλαδή τη μείωση του ειδικού φόρου στο πετρέλαιο θέρμανσης κατά 30% με παράλληλη διατήρηση των επιδομάτων θέρμανσης και

τη μείωση του ΕΝΦΙΑ για τα μη ηλεκτροδοτούμενα ακίνητα, εξήγγειλε και μειώσεις στην εισφορά αλληλεγγύης και περισσότερες δόσεις εξόφλησης των ληξιπρόθεσμων οφειλών προς την Εφορία και τα Ταμεία.

Ιδιαίτερο ενδιαφέρον από πολιτικής άποψης είχε και η αναγνώριση του Πρωθυπουργού ότι έγιναν λάθη στον ΕΝΦΙΑ και η αποδοκιμασία αμέσως της προηγούμενης ηγεσίας του υπουργείου Οικονομικών αλλά και όσον από το σημερινό οικονομικό επιτελείο είχαν εμπλοκή με το ζήτημα. Στον απόηχο της προχθεσινής αναφοράς του υπουργού Οικονομικών **Γιώργου Χαρδούβελη** ότι δεν θα απολογηθεί αυτός για ένα θέμα που δεν έχει ευθύνη ο κ. Σαμαράς σημείωσε ότι «θα δώσουν λόγο όσοι έκαναν το λάθος», ενώ υπογράμμισε πως ο συγκεκριμένος φόρος θα μειώνεται σταδιακά και εν τέλει θα γίνει «ανταποδοτικός» και θα αποδίδεται στην τοπική αυτοδιοίκηση.

Μείωση φορολογικών συντελεστών

Στο πλαίσιο της κυβερνητικής προσπάθειας να εμπεδωθεί στους πολίτες το κεντρικό μήνιμα ότι αλλάζει σταδιακά το κλίμα, βελτιώνεται η οικονομία και άρα θα υπάρξουν και ευεργετικές πολι-

κές ο κ. Σαμαράς σημείωσε ότι τους επόμενους μήνες, εκτός από τα άμεσα μέτρα που προαναφέρθηκαν, θα γίνουν τα εξής βήματα: α) θα ολοκληρωθεί η πλήρης ανακεφαλαιοποίηση των τραπεζών και έτσι θα δοθεί ρευστότητα στην οικονομία, β) θα μειωθεί η φορολογία φυσικών προσώπων με ανώτατο συντελεστή στο 32% από 42% σήμερα, γ) θα υποχωρήσουν σταδιακά από το 25% που είναι σήμερα στο 15% οι φόροι στις επιχειρήσεις, δ) θα υπάρξει μείωση του ΦΠΑ και σε άλλους κλάδους πέραν της εστίασης, με μόνη προϋπόθεση, όπως είπε ο Πρωθυπουργός, να μην τεθούν σε κίνδυνο τα πλεονάσματα.

Ο κ. Σαμαράς υπερασπίστηκε των μεταρρυθμίσεων για τα επόμενα χρόνια, τόνισε ότι θα προχωρήσουν με ταχύτατους ρυθμούς οι ιδιωτικοποιήσεις, θα υπάρξουν μέτρα για προώθηση καταθέσεων, θα γίνουν μεγάλες επενδύσεις και ιδιαίτερα για λιμάνια και μαρίνες, σημείωσε την έναρξη μεγάλων κλαδικών προγραμμάτων για στήριξη συγκεκριμένων τομέων, ενώ μίλησε με έμφραση για την ανάγκη να προχωρήσει η αξιολόγηση στο Δημόσιο, η οποία, όπως διευκρίνισε, δεν σημαίνει απόλυση.

Συγκεκριμένες υποσχέσεις για αποκατάσταση των μισθών στο Δημόσιο και σε κρίσιμες υπηρεσίες, π.χ. Υγεία και Παιδεία, δεν έδωσε αλλά αφαίρεσε να εννοηθεί ότι θα υπάρξουν μελλοντικά διορθωτικές κινήσεις ως προς το μισθολογικό σκέλος, ενώ ειδικά αναφορά έκανε στους ενστόλους.

«Ξέρετε ότι ήταν απόφαση να ανακουφιστούν. Θα εφαρμοστεί η από-

φαση του ΣτΕ, όσο μας επιτρέπουν οι ανάγκες του προϋπολογισμού. Θα υπάρξει στα μέτρα του δυνατού άμεση αποκατάσταση των αμοιβών» είπε, αλλά διευκρίνισε ότι δεν μπορεί να αποκατασταθεί άμεσα το σύνολο των αμοιβών του 2012, αλλά οι αυξήσεις που θα δοθούν θα είναι σημαντικές.

Η προεδρική εκλογή και ο ΣΥΡΙΖΑ

Ιδιαίτερη αναφορά έκανε ο Πρωθυπουργός στο ζήτημα του χρέους λέγοντας ότι η Ελλάδα θα πάρει τους επόμενους μήνες πιστοποίηση πως το χρέος είναι βιώσιμο. «Παρά το γεγονός ότι παραμένει σε υψηλά επίπεδα, το χρέος έχει αρχίσει να μειώνεται οριακά σε απόλυτο αριθμό και αυτή η μείωση θα φανεί το επόμενο διάστημα και σε επίπεδο ποσοστού του ΑΕΠ» ανέφερε.

Στη συνέχεια εξαπέλυσε σφοδρή επίθεση στον ΣΥΡΙΖΑ λέγοντας ότι «δεν διακρίνουν να παίζουν ακόμη και με το Σύνταγμα» και ξεκαθάρισε ότι οι πρόωρες εκλογές θα είναι «πολιτική αυτοκτονία».

«Αφού δεν μπόρεσαν να ρίξουν την κυβέρνηση από το πεζοδόρμιο, προσπαθούν να τη ρίξουν με την εκλογή του Προέδρου της Δημοκρατίας» είπε ο Πρωθυπουργός και προειδοποίησε πως, «αν τώρα ανοίξει μια πρόωγη προεκλογική εκστρατεία, όλα κινδυνεύουν να πάνε χαμένα».

Σήμερα με τον ίδιο, η Ελλάδα δεν κοιτάει πίσω στο χθες αλλά στο αύριο, στη νέα Ελλάδα, και «εφ'όσον περνάμε από τη διαρκή καταρρακίδα στη σταθερή άνοδο από εδώ και στο εξής». Κατά τη διάρκεια της ομιλίας του έκανε πολλές φορές σύγκριση με το παρελθόν και τις πολλές παθογένειες του ελληνικού κράτους έναν χρόνο από τότε που η Ελλάδα, κάποιος πάλι πόντησε σε σενάρια καταστροφής και διαφύεστηκαν.

«Έχουμε θετικό πρόσημο ανάπτυξης στο τρίτο τρίμηνο του 2014, έπειτα από 24 τρίμηνα, έπειτα από έξι χρόνια ύφεσης. Εφ'όσον είναι η χρονιά που η Ελλάδα σφηνώνεται στα πόδια της, ακόμα πληγωμένη αλλά όρθια, σπουδαίνει τις πληγές και κοιτάει μπροστά» τόνισε χαρακτηριστικά.

Σε πολλά σημεία ήταν πολύ οξύς για τον ΣΥΡΙΖΑ, π.χ. για το οικονομικό πρόγραμμα του («να το κάνει ο θεός προγραμμα» είπε κάποιος στην), αλλά και για τις θέσεις του όσον αφορά τη σχέση της Ελλάδας με το ΝΑΤΟ και την ΕΕ, ενώ ήταν και ειρωνικός λέγοντας ότι «δεν το σκέφτεται ούτε η επίσκεψη στο Άγιον Όρος».

Όργιο προπαγάνδας

«Σε αυτή τη χώρα δεν υπάρχουν αναμάρτυρα αλλά υπάρχουν αδιόρθωτοι» είπε για τον ΣΥΡΙΖΑ και στη συνέχεια αναφέρθηκε στο «όργιο μαζικής προπαγάνδας και παραπληροφόρησης» και σημείωσε πως «τώρα πρέπει να αποφύγουμε να γυρίσουμε πίσω στον λαϊσμό».

«Ποιος θέλει να ρισκάρει την επιστροφή στο χθες;» διερωτήθηκε και υπογράμμισε με ένταση ότι ο ΣΥΡΙΖΑ, αφού δεν κατάφερε τόσο καιρό να ρίξει την κυβέρνηση, έπρεπε να δώσει τη θέση του στον ΣΥΡΙΖΑ.

«Γαϊδάρουν τα ρέματα τους στην τελευταία τους ευκαιρία. Τώρα πασχίζουν να τη ρίξουν με την τελευταία ευκαιρία που τους δίνεται με την εκλογή Προέδρου» τόνισε ο Πρωθυπουργός και υποστήριξε ότι αν η χώρα μπει σε περιπέτεια εκλογών και άρα σε αποσταθεροποίηση θα ήταν μια πολιτική αυτοκτονία που θα απειλούσε όσα πέτυχε η χώρα.

«Το δόγμα Μνημόνιο - αντιμνημόνιο τελειώνει και δεν θα έχουν λόγο (παράγει)» είπε, ενώ χαρακτηριστικά «έψαξαν» τις υποσχέσεις του ΣΥΡΙΖΑ.

Ο Πρωθυπουργός όμως φάνηκε αισιόδοξος πως θα ξεπεράσει η κυβέρνηση τον σκόπελο της προεδρικής εκλογής και ανέφερε ότι τους επόμενους μήνες θα κριθεί η «απογείωση της χώρας» και πως «η εποχή των μνημονίων τελειώνει».



B

«Θα δώσουν λόγο όσοι ευθύνονται για τα λάθη στον ΕΝΦΙΑ» επεσήμανε ο Πρωθυπουργός ως χαρακτηριστική «πολιτική αυτοκτονία» τις πρόωρες εκλογές για νέο Πρόεδρο Δημοκρατίας

φαση του ΣτΕ, όσο μας επιτρέπουν οι ανάγκες του προϋπολογισμού. Θα υπάρξει στα μέτρα του δυνατού άμεση αποκατάσταση των αμοιβών» είπε, αλλά διευκρίνισε ότι δεν μπορεί να αποκατασταθεί άμεσα το σύνολο των αμοιβών του 2012, αλλά οι αυξήσεις που θα δοθούν θα είναι σημαντικές.

Η προεδρική εκλογή και ο ΣΥΡΙΖΑ

Ιδιαίτερη αναφορά έκανε ο Πρωθυπουργός στο ζήτημα του χρέους λέγοντας ότι η Ελλάδα θα πάρει τους επόμενους μήνες πιστοποίηση πως το χρέος είναι βιώσιμο. «Παρά το γεγονός ότι παραμένει σε υψηλά επίπεδα, το χρέος έχει αρχίσει να μειώνεται οριακά σε απόλυτο αριθμό και αυτή η μείωση θα φανεί το επόμενο διάστημα και σε επίπεδο ποσοστού του ΑΕΠ» ανέφερε.



ΦΙΡΜΑΝΙ από τη Διεύθυνση Αξιολόγησης του ΕΟΠΥΥ για τη διενέργεια διαγνωστικών εξετάσεων

Οδηγίες-οδοστρωτήρας για την πρόληψη καρκίνου

Αν εφαρμοστούν κατά γράμμα, τέλος το «τεστ ΠΑΠ», η ετήσια μαστογραφία και η PSA

ΡΕΠΟΡΤΑΖ
ΕΛΕΝΑ ΦΥΝΤΑΛΙΔΟΥ

«Ταυτότητα» στην πρόληψη θα μπει αν εφαρμοστούν κατά γράμμα οι κατευθυντήριες οδηγίες που προτείνονται από τη Διεύθυνση Αξιολόγησης και Διασφάλισης Ποιότητας του ΕΟΠΥΥ για τη διενέργεια διαγνωστικών εξετάσεων. Οι οδηγίες, οι οποίες βασίζονται σε αμερικανικά και βρετανικά πρωτόκολλα, δεν έχουν γίνει νόμος του κράτους. Μπορούν ωστόσο να θεωρηθούν προάγγελος του τι πρόκειται να ακολουθήσει στο άμεσο μέλλον, αφού παρατίθενται στην υπουργική απόφαση για τη «Βραχυπρόθεσμα και Μακροπρόθεσμα Μέτρα Ελέγχου της Συνταγογράφησης και Εκτέλεσης Εργαστηριακών Εξετάσεων» που δημοσιεύθηκε στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως στις 18 Αυγούστου 2014. Αλλά και, όπως αναφέρεται στον πρόλογο του κειμένου που συνοδεύει την υπουργική απόφαση, «η αναγκαιότητα για υιοθέτηση "τεκμηριωμένης ιατρικής", που μάλιστα υποστηρίζεται και από τους ιατρικούς συλλόγους της χώρας, παρακίνησε τη Διεύθυνση Αξιολόγησης και Διασφάλισης Ποιότητας του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) να συλλέξει και να καταγράψει κατευθυντήριες οδηγίες που προτείνονται από διεθνώς αναγνωρισμένους φορείς με σκοπό την εφαρμογή τους και από τους Έλληνες παρόχους υπηρεσιών υγείας».

Ο συντάκτης των οδηγιών παραδέχεται ότι η ύπαρξη πολλών και διαφορετικών διαγνωστικών μέσων που χαρακτηρίζεται η σύγχρονη ιατρική έχει ως αποτέλεσμα τη βελτίωση του προσδόκιμου και της ποιότητας ζωής του πληθυσμού αλλά και τη σημαντική αύξηση των δαπανών για την Υγεία. Σε άλλο σημείο αναφέρει ότι «η έλλειψη συντονισμένης πολιτικής καθοδήγησης των παρόχων Υγείας έχει οδηγήσει σε γρήγορη φασημένη προκλιτική χρήση διαγνωστικών εξετάσεων, με αντίστοιχη αύξηση της δαπάνης Υγείας, χωρίς ωφέλιμότητα για τον ασθενή». Κοινός τόπος είναι ωστόσο ότι, αν εφαρμοστούν στην Ελλάδα ως έχουν οι κατευθυντήριες οδηγίες που προτείνονται για τη διάγνωση συγκεκριμένων παθήσεων, πρόληψη θα πάψει να υφίσταται. Σύμφωνα με πληροφορίες, η ηγεσία του υπουργείου Υγείας επανεξετάζει ορισμένες οδηγίες που έχουν δημοσιευθεί.

«Στοπ» σε «τεστ Παπ» και μαστογραφία

Ειδικότερα, σύμφωνα με τις οδηγίες, δεν ενδείκνυται η δοκιμασία τραχηλικού επιχρίσματος κατά Παπανικολάου, το γνωστό «τεστ Παπ», σε γυναίκες μικρότερες των 21 ετών, καθώς και σε αυτές που είναι μεγαλύτερες από 65 ετών και τα αποτελέσματά των τριών προηγούμενων ελέγχων ήταν αρνητικά. Ουσιαστικά, δηλαδή,

Β Κοινός τόπος είναι ότι αν εφαρμοστούν στην Ελλάδα ως έχουν οι κατευθυντήριες οδηγίες που προτείνονται για τη διάγνωση συγκεκριμένων παθήσεων, πρόληψη θα πάψει να υφίσταται

θεωρεί δεδομένο ότι πολύ νέες κοπέλες και μεγάλες σε ηλικία γυναίκες δεν έχουν σεξουαλικές επαφές. Επίσης, για τις γυναίκες ηλικίας 21-65 ετών ενδείκνυται έλεγχος μία φορά την τριετία. Αντιθέτως, με τον ισχύοντα κανονισμό παροχών του ΕΟΠΥΥ, «επιτρέπεται» να κάνουν «τεστ Παπ» όλες οι γυναίκες κάθε χρόνο από την έναρξη της σεξουαλικής ενεργού ζωής για την πρόληψη διάγνωσης του καρκίνου του τραχήλου της μήτρας.

Σε ό,τι αφορά την πρόληψη του καρκίνου του μαστού, ενδείκνυται σε «γυναίκες άνω των 40 ετών μαστογραφία κάθε χρόνο και για όσο χρόνο δεν πάσχουν από βαρέα, χρόνια νοσήματα, όπως συμφορητική καρδιακή ανεπάρκεια, χρόνια νεφρική ανεπάρκεια κ.τ.λ.». Με άλλα λόγια, όσες γυναίκες πάσχουν από σοβαρά χρόνια νοσήματα δεν θα μπορούν να υποβάλλονται σε μαστογραφία.

Η δε **κλινική** εξέταση μαστού ενδείκνυται σε γυναίκες από την ηλικία των 20 έως την ηλικία των 40 ετών μόνο κάθε τρία χρόνια. Κάθε χρόνο μπορούν να κάνουν οι γυναίκες άνω των 40 ετών. Για τον δε υπέρχο μαστού αναφέρεται ότι «δεν αποτελεί εργαλείο πληθυσμιακού ελέγχου (screening)».

Σήμερα ο ΕΟΠΥΥ δίνει το «πράσινο φως» για τη διενέργεια μαστογραφίας σε γυναίκες ηλικίας από 40 ως 50 ετών και κάθε χρόνο σε γυναίκες ηλικίας άνω των 50 ετών ή σε γυναίκες άνω των 35 ετών εφόσον οι τελευταίες ανήκουν σε ομάδα υψηλού κινδύνου.

Και για καρκίνο του προστάτη

Αναφορικά με την PSA με δακτυλική εξέταση (για τον καρκίνο του προστάτη) δεν δικαιολογείται εξέταση σε άνδρες ηλικίας κάτω των 40 ετών και άνω των 75 ετών. Όπως σημειώνεται, δικαιολογείται εξέταση σε όλους όσοι είναι άνω των 50 ετών και διευκρινίζεται: για τους άνδρες ηλικίας 45-50 ετών, εφόσον έχουν πατέρα ή αδελφό που έχει προσβληθεί από καρκίνο προστάτη σε ηλικία κάτω των 65 ετών, και σε άνδρες 40-45 ετών, εφόσον έχουν πολλούς συγγενείς που έχουν προσβληθεί από καρκίνο του προστάτη σε ηλικία κάτω των 65 ετών.

Για την πρόληψη διάγνωσης του καρκίνου του προστάτη ο ΕΟΠΥΥ εγκρίνει σήμερα τεστ PSA κάθε δύο χρόνια σε άνδρες ηλικίας άνω των 50 ετών και κάθε χρόνο σε άνδρες ηλικίας άνω των 60 ετών.



Όσες γυναίκες πάσχουν από σοβαρά χρόνια νοσήματα δεν θα μπορούν να υποβάλλονται σε μαστογραφία

ΕΙΔΙΚΟΙ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΕΣ

Αλλά κριτήρια στις ΗΠΑ, άλλα εδώ

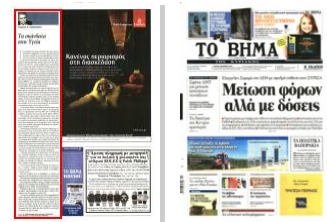
Το κείμενο με τις κατευθυντήριες οδηγίες του ΕΟΠΥΥ έχει συνταχθεί με προχειρότητα, εκτιμούν ειδικοί επιστήμονες, καθώς είναι γενικόλογος και δεν διευκρινίζει αν αφορά πρόγραμμα πληθυσμιακού ελέγχου ή τη διενέργεια προληπτικών - διαγνωστικών εξετάσεων. Σε κάθε περίπτωση, πάντως, δεν συμπεριλαμβάνει εξετάσεις για τη διάγνωση και άλλων σοβαρών παθήσεων που σχετίζονται με την κληρονομικότητα, όπως η χοληστερόλη, ο διαβήτης και ο καρκίνος τους παχέος εντέρου.

Όπως δηλώνει προς «Το Βήμα» ο διευθυντής της Στ' Γυναικολογικής Κλινικής του Νοσοκομείου «Ελενα Βενιζέλου» και καθηγητής Γυναικολογίας στο Πανεπιστήμιο του Στόν Μπρουκ της Νέας Υόρκης κ. Γιώργος Φαρμακίδης, «οι ΗΠΑ έχουν διαφορετικό υγειονομικό σύστημα για την εφαρμογή των εν λόγω κατευθυντήριων οδηγιών. Οι δε οδηγίες βασίζονται σε **δικά τους** πληθυσμιακά και επιδημιολογικά κριτήρια. Επίσης υπάρχει νομολογία με την οποία οι οδηγίες γίνονται αποδεκτές στα δικαστήρια ως **de facto**. Ωστόσο υπάρχει δυνατότητα εξατομίκευσης των οδηγιών ανά ασθενή εφόσον αυτές δικαιολογούνται».

Αναφορικά με το «τεστ Παπ» η άποψη του κ. Φαρμακίδη είναι ότι η γυναίκα πρέπει να κάνει την εξέταση κάθε χρόνο από την έναρξη της σεξουαλικής ζωής της.

Για τη μαστογραφία ο διευθυντής της **Κλινικής** Μαστού του Νοσοκομείου «Άγιος Σάββας» και Α' ανυπάρχοντος της Ελληνικής Ανταρκτικής Εταιρείας κ. Ευάγγελος Φυλόπουλος διευκρινίζει ότι υπάρχουν δύο ειδών εξετάσεις: οι προληπτικές και οι διαγνωστικές. Όπως επισημαίνει, «οι προληπτικές εξετάσεις ξεκινούν από τα 40 έτη και όσο η γυναίκα είναι νέα επαναλαμβάνονται κάθε ένα ή δύο χρόνια. Μετά την ηλικία των 70 ετών μπορούν να γίνονται κάθε δύο χρόνια, με απαραίτητη όμως την ετήσια **κλινική** εξέταση. Η διαγνωστική μαστογραφία όμως μπορεί να γίνεται όποτε αυτό κριθεί απαραίτητο από τον γιατρό».

Προσθέτει ωστόσο ότι «στον «Άγιο Σάββα» παρατηρούμε αύξηση περιστατικών καρκίνου μαστού σε γυναίκες νεαρής ηλικίας, αλλά δεν μπορούμε να ισχυριστούμε ότι το στοιχείο αυτό ισχύει για όλη την Ελλάδα διότι δεν υπάρχει ακόμη αξιόπιστο αρχείο νεοπλασιών».



ΤΟ ΒΗΜΑ 19 Α19



Γεώργιος Α. Ανδρουλάκης

Τα σκάνδαλα στην Υγεία

Τα σκάνδαλα στον χώρο της Υγείας δεν έχουν τελειωμό. Σχεδόν καθημερινά ο Τύπος, ηλεκτρονικός και έντυπος, ασχολείται με ένα σκάνδαλο που πιστοποιεί ότι ο χώρος της Υγείας εξακολουθεί να νοσεί.

Σε προπαιγνιστικό ρόλο οι λειτουργοί της Υγείας (ρομαντικός όρος) ή καλύτερα εργατές Υγείας (σκιώδης όρος). Γιατροί που απατούν - επατούν χρήματα για να χειρουργήσουν. Γιατροί που ασκούν χρόνια την Ιατρική χωρίς καν να είναι γιατροί. Επίσκοποι γιατροί που αρνούνται να προσφέρουν τις υπηρεσίες τους σε επείγοντα περιστατικά λόγω παρελεύσεως των ωραρίων τους (πλήρης υπαλληλοποίηση).

Γιατροί που διορίζονται σε διοικητικά συμβούλια νοσοκομείων με πιστοποιητικά σπουδών συνωνύμων τους ή ψευδείς τίτλους σπουδών. Η Εταιρεία Management Υπηρεσιών Υγείας (ΕΜΥΥ), λ.χ., κατήγγειλε πρόσφατα ότι υπάρχουν 5-6 διοικητές νοσοκομείων χωρίς πτυχία ή με χαλκευμένα πιστοποιητικά. Και ο χορός καλά κρατεί!

Η μικρή αυτή μειονότητα των γιατρών απαξιώνει το σοβαρό έργο που επιτελείται στον χώρο του Εθνικού Συστήματος Υγείας. Αμαυρώνει την πλειονότητα των γιατρών της δημόσιας υγείας που ασκούν το λειτούργημά τους κάτω από ιδιαίτερα δυσμενείς συνθήκες λόγω της οικονομικής κρίσης. Αν κανείς προσπαθήσει, καλοπροαίρετα πάντα, να αναλύσει την αιτία όλων αυτών των θλιβερών γεγονότων, θα καταλήξει σε έναν κοινό παρονομαστή: κακοδιοίκηση και απουσία ελέγχου στον χώρο της Υγείας.

Το υπουργείο Υγείας, το ανώτατο εποπτικό όργανο στον χώρο, είναι στην ουσία επιτελικό όργανο. Δεν μπορούμε όμως να ισχυριστούμε ότι είναι αθώο για τα δυσάρεστα συμβάντα. Διεκδικεί και αυτό ένα μεγάλο μέρος ευθύνης.

Το μεγαλύτερο όρος μέρους ευθύνης ανήκει στους περιφερειάρχες των έξι υγειονομικών περιφερειών της χώρας και φυσικά στα διοικητικά συμβούλια των νοσοκομείων. Αυτά είναι υπεύθυνα για τις δυσανεξίες αυτές, ιδιαίτερα όμως για τα μεγάλα οικονομικά ελλείμματα που παρουσιάζουν ορισμένα νοσοκομεία.

Θα αναφερθώ ιδιαίτερα στα διοικητικά συμβούλια των νοσοκομείων. Είναι τα τελευταία αλλά και τα σπουδαιότερα διοικητικά όργανα στην Υγεία. Είναι τα όργανα που είναι υποχρεωμένα να ασκούν όλους τους ελεγκτικούς μηχανισμούς που απορρέουν από τον νόμο για να έχουν οι νοσοκομειακές μονάδες μια εύρυθμη λειτουργία. Να διαχειρίζονται το ανθρώπινο δυναμικό στον χώρο τους με βάση το Καταστατικό των νοσοκομείων και την κρατούσα νομοθεσία. Να διαχειρίζονται μεγάλα κονδύλια με διαφάνεια και με γνώμονα το κόστος-όφελος που έχει εχρησιμοποιήσει για νοσοκομεία με τα μεγάλα ελλείμματα.

Η άσκηση διοίκησης στα νοσοκομεία είναι πράγματι μια δύσκολη διαδικασία. Απαιτεί γνώση του χώρου και τεκμηριωμένη εμπειρία και, τέλος, οι διοικητές να είναι γνώστες του αντικειμένου αλλά και της οικονομικής διαχείρισης των πραγμάτων. Σήμερα η οικονομία της Υγείας έχει εξελιχθεί σε σοβαρή επιστήμη.

Αν και στη χώρα μας ακόμη υστερούμε στο ταμέα αυτόν, εν τούτοις υπάρχουν ικανά στελέχη με περγαμινές και του εξωτερικού που μπορούν επαρκώς να αναλάβουν τον ρόλο αυτόν.

Και εδώ ακριβώς είναι το πρόβλημα: η επιλογή των προσώπων που θα ασκήσουν τη διοίκηση στα νοσοκομεία.

Είναι κοινή η αντίληψη ότι επιλέγονται πρόσωπα τα οποία στην ουσία είναι υποπροϊόντα του πελατειακού κράτους. Είναι κομματικά συνθήκες στελέχη, τρόφιμοι υπουργικών γραφείων που ενδιαφέρονται συνήθως μόνο για κοινωνική προβολή ή έχουν άλλες ιδιαιτελείς βλέψεις.

Υπάρχουν όμως και οι ρουκετολογικοί διορισμοί, συνήθως ταλαιπωρημένων συνταξιούχων, ανδρών αποστράτων και αποσυνημένων πολιτευτών.

Το έργο της επιλογής προσώπων είναι αναγκάσει δύσκολο. Ασφαλώς πάντα θα υπάρχουν οι στυχείες επιλογές. Όπου υπάρχει όμως σωρεία συμπτώσεων αποκλείεται να είναι σύμπτωση. Πότε θα έλθει επέλευς η στιγμή να επιλέγονται οι άριστοι και όχι οι αρεστοί, οι άξιοι και όχι τα ανάκαινα και ανάεια προϊόντα του κομματικού κράτους! Δυστυχώς όλη την ευθύνη την έχει η ηγεσία του υπουργείου Υγείας. Ας μην το ξεχνά!

Ο κ. Γ. Α. Ανδρουλάκης είναι ομότιμος καθηγητής Χειρουργικής του Πανεπιστημίου Αθηνών.