



ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ

● «ΤΡΑΓΙΚΗ Η ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΣΠΑΝΙΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΣΤΗΝ ΕΠΟΧΗ ΤΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΚΡΙΣΗΣ »

Συνέντευξη της Μαριάννας Λάμπρου, Προέδρου της Πανελληνίας Ένωσης Σπανίων Παθήσεων (ΠΕΣΠΑ)

HD: Η πρόσβαση στη διάγνωση και στην ιατροφαρμακευτική περίθαλψη υπήρξε πάντα δυσχερής για τα άτομα με σπάνιες παθήσεις. Η κατάσταση επιδεινώθηκε από τις περικοπές, τις αλλοιγές στο σύστημα υγείας, την απουσία ασφαλιστικής και κοινωνικής κάλυψης των ασθενών. Μπορείτε να καταγράψετε τα κυριότερα προβλήματα που αντιμετωπίζουν σήμερα τα άτομα που πάσχουν από σπάνιες παθήσεις;

Δυστυχώς, στην εποχή της οικονομικής κρίσης που η χώρα μας περνάει, η κατάσταση που αντιμετωπίζουν οι ασθενείς μας είναι πλέον τραγική. Τα μεγάλα ποσοστά ανεργίας, η μείωση των ποσοστών αναπηρίας, η αλλοιγία στη μέθοδο υπολογισμού της συμμετοχής των ασθενών με χρόνιες παθήσεις στην αποπληρωμή της φαρμακευτικής τους αγωγής - που για την πλειονότητα αγγίζει το 25% του συνολικού κόστους - έχει φέρει τους ασθενείς σε απόγνωση. Πολλοί έχουν μειώσει την φαρμακευτική τους αγωγή και άλλοι την έχουν διακόψει τελείως. Το αποτέλεσμα είναι να επιδεινωθεί η υγεία τους και τελικά να στοιχίζουν περισσότερο στο κράτος.

Εμείς, ως Πανελλήνια Ένωση Σπανίων Παθήσεων αγωνιζόμαστε με κάθε τρόπο: με συναντήσεις στα υπουργεία, με τη συνεργασία μας με τον Σ.Φ.Ε.Ε., την Ιατρική Εταιρεία Αθηνών και τα Πανεπιστήμια Αθηνών και Πελοποννήσου, ώστε να βελτιώσουμε όσο μπορούμε την κατάσταση αυτή.

HD: Έχετε πολλές φορές στο παρελθόν επισημάνει ότι εάν ένας ασθενής με σπάνια πάθηση μπορεί να έχει πρόσβαση στη σωστή φαρμακευτική περίθαλψη επιβαρύνει πολύ λιγότερο το σύστημα υγείας της χώρας. Σε ποιους τομείς εντοπίζετε αυτή τη μείωση του βάρους για το σύστημα υγείας; Θεωρείτε ότι οι επισημάνσεις σας έχουν γίνει κατανοητές από την Πολιτεία; Όπως έχουμε αναφέρει πολλές φορές στο παρελθόν, η επιβάρυνση στο σύστημα υγείας που προκύπτει από την έλλειψη πρόσβασης των ασθενών στη σωστή ιατροφαρμακευτική περίθαλψη είναι σημαντική.

Εάν οι ασθενείς με σπάνιες παθήσεις λάβουν έγκαιρη διάγνωση και θεραπευτική αντιμετώπιση, γλιτώνουν περιττές επεμβάσεις/νοσηλεία, τη μεγάλη ποικιλία φαρμάκων που λαμβάνουν και αποτελούν έκτακτα έξοδα και δεν είναι υπολογίσιμα εν αντήσει με τη σωστή θεραπευτική αντιμετώπιση, μείωση της παραγωγικότητας του ασθενούς αλλά ακόμη και τη διάλυση της οικογένειας του.

HD: Σε ποιο στάδιο βρίσκεται η δημιουργία ενός εθνικού σχεδίου δράσης για τις σπάνιες παθήσεις στη χώρα μας;

Η πρόταση για τη δημιουργία Εθνικού Σχεδίου Δράσης για τις Σπάνιες Παθήσεις στη χώρα μας έγινε από την Π.Ε.Σ.ΠΑ. το 2010 και αφού έγιναν πολλές αλλοιγές και τυπώθηκαν χιλιάδες αντίτυπα, το Υπουργείο Υγείας δεν υλοποίησε ποτέ το σχέδιο. Εκ τότε έχουν διοργανωθεί δύο συνέδρια με αφορμή το Ευρωπαϊκό πρόγραμμα EUROPLAN, που ως στόχο είχαν την ανάλυση ώστε να εφαρμοσθεί το εν λόγω σχέδιο σε κάθε χώρα της Ευρώπης.

Προσφάτως, με την ψήφιση του νόμου 4213 για τη διασυνοριακή φροντίδα, ανακοινώθηκε ότι «διαμορφώνεται και αναπτύσσεται Εθνικό Σχέδιο Δράσης για τα Σπάνια Νοσήματα – Παθήσεις...» (Άρθρο 24), χωρίς όμως να υπάρχει κάποια περαιτέρω εξέλιξη ως τώρα. Άρα και πάλι από την αρχή.



HD: Μετά τις πρόσφατες περικοπές και αλλοιγές στο Σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, πώς εξελίσσεται το θέμα της ασφαλιστικής κάλυψης των ατόμων με σπάνιες παθήσεις; Επίσης, υπάρχουν κάποιες εξελίξεις στο ζήτημα της πρόσβασης των ασθενών στις νέες θεραπείες;

Μετά τις νέες περικοπές και τις πρόσφατες αλλοιγές, η ασφαλιστική κάλυψη των ασθενών με σπάνιες παθήσεις έχει εξασθενήσει επικίνδυνα και προκαλεί σοβαρά προβλήματα. Τα ποσοστά αναπηρίας που αποδίδονται έχουν μειωθεί για την πλειθώρα των ασθενών, ενώ ακόμα και σε αυτούς που έχουν διατηρήσει το ποσοστό 67% και άνω, η συμμετοχή στην, πολύ συχνά ακριβή, φαρμακευτική τους αγωγή (η οποία είναι 10 ή 25%) τους έχει οδηγήσει σε κατάσταση απειλησίας. Ακόμα και στις περιπτώσεις όπου υπάρχει μέριμνα αναφορικά με την κάλυψη των εξόδων, όπως στο θέμα των ειδικών σκευασμάτων διατροφής για ορισμένες μεταβολικές παθήσεις, το πηλαφόν που έχει θέσει το σύστημα υγείας είναι πολύ κατώτερο του πραγματικού κόστους που καλείται να καλύψει ο ασθενής. Συχνά, πολλοί ασθενείς μας αναγκάζονται να λιγοστέψουν ή και να διακόψουν τη θεραπεία τους.

Όσον αφορά στην πρόσβαση σε νέες θεραπείες, οι σπάνιες παθήσεις αντιμετωπίζονται με τα λεγόμενα ορφανά φάρμακα. 11 από αυτά έλαβαν επιτέλους τιμή μετά από 30 μήνες αναμονής με την πρωτοβουλία της Π.Ε.Σ.ΠΑ.



BOUSSIAS COMMUNICATIONS

ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 28 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2014 No 565

HealthDaily

EXECUTIVE BRIEFING FOR HEALTH AND PHARMA PROFESSIONALS

HD: Ποια η θέση των σπανίων παθήσεων στη διαδικασία αξιολόγησης, στα ΚΕΠΑ, στον ΚΕΒΑ (Κώδικα Εκτίμησης Βαρύτητας Αναπηρίας);

Όπως αναφέραμε, τα ποσοστά αναπηρίας σε ασθενείς με σπάνιες παθήσεις έχουν μειωθεί κατά πολύ τα τελευταία 2 χρόνια. Πολλοί από τους ασθενείς που επικοινωνούν μαζί μας έχουν χάσει τα δικαιώματα και τις παροχές που είχαν, καθώς το ποσοστό τους μειώθηκε.

Το φαινόμενο αυτό οφείλεται στην άγνοια των επιστημόνων που απαρτίζουν τις επιτροπές αξιολόγησης αναφορικά με τις σπάνιες παθήσεις, αλλά και στη γενικότερη τάση μείωσης των ποσοστών αναπηρίας που βλέπουμε τα τελευταία χρόνια.

Επιπλέον, ο ΚΕΒΑ περιέχει μόνο έναν πολύ μικρό αριθμό σπανίων παθήσεων, γεγονός που δυσχεραίνει το έργο της επιτροπής αξιολόγησης. Το πρόβλημα γίνεται ακόμα πιο σοβαρό, καθώς η τελευταία ανανέωση του κώδικα έγινε τον Νοέμβριο του 2013, παρά τις επανειλημμένες προσπάθειες της Π.Ε.Σ.ΠΑ. ώστε να συμπεριληφθούν οι σπάνιες παθήσεις που έχουμε καταγράψει ως τώρα στη χώρα μας.

HD: Η έλλειψη παρουσίας ασθενών στα Κέντρα Λήψεων Αποφάσεων στην Ελλάδα έρχεται σε μεγάλη αντίθεση με όλες τις υπόλοιπες Ευρωπαϊκές χώρες. Παρακαλώ σχολιάστε.

Είναι γνωστό ότι στην Ελλάδα καθυστερούμε να συμμορφωθούμε με τα Ευρωπαϊκά πρότυπα και τις αντίστοιχες οδηγίες. Και στην περίπτωση της παρουσίας ασθενών στη διαδικασία λήψης αποφάσεων, η χώρα μας αρνείται να ακολουθήσει το «ρεύμα» που έχει ξεκινήσει στην Ευρώπη, με την ασθενοκεντρική φροντίδα να αποτελεί μεγάλη προτεραιότητα του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου για τα επόμενα χρόνια.

Στη χώρα μας πρόσφατα έχει ξεκινήσει μια διστακτική τάση να συμπεριληφθούν οι ασθενείς σε επιτροπές για τη λήψη αποφάσεων στον χώρο της υγείας, αλλά στην πραγματικότητα η δύναμη που έχει περιέλθει στα χέρια τους είναι πολύ μικρή σε σχέση με την ανάγκη που έχουν δημιουργήσει τα σύγχρονα πρότυπα φροντίδας.

Στο 2ο Πανελλήνιο Συνέδριο Ασθενών που πραγματοποιήθηκε τον Νοέμβριο στην Αθήνα, φορείς από πολλούς συλλόγους ασθενών συναντήθηκαν και συζητήσαν για το μέλλον της εκπροσώπησης των ασθενών στο Ελληνικό υγειονομικό σύστημα. Τα αποτελέσματα του συνεδρίου θα φανούν τους επόμενους μήνες και ελπίζουμε να υπάρξουν ακόμα περισσότερα λαμπρά παραδείγματα, όπως η συμμετοχή του κυρίου Νίκου Δέδε στο διοικητικό συμβούλιο του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων (EMA).

ΑΡΧΙΣΥΝΤΑΚΤΡΙΑ:
Νέλλη Κοπή
εσωτ. 245,
E: editor@boussias.com

ΡΕΠΟΡΤΑΖ - ΑΦΙΕΡΩΜΑΤΑ:
Μυρσίνη Αναμερίτη
εσωτ. 266,
E: m.anomeriti@boussias.com

ΔΙΑΦΗΜΙΣΗ: Βασιλίνης Καρίνης
εσωτ. 132, E: vkafiris@boussias.com

ΣΥΝΔΡΟΜΕΣ:
Αμαλία Ψηλούδη, εσωτ. 231,
E: apsiloudi@boussias.com

CREATIVE DIRECTOR:
Θεοδώρα Τουτζιαράκη, εσωτ. 344,

ΕΚΔΟΤΗΣ:
Μιχάλης Μπουσίσιος

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:
Boussias Communications,
T: 210 6617777,
F: 210 6617778,
Δ: Κλεισθένους 338,
15344, Γέρακας

Find us on
f in YouTube t

Κόστος ετήσιας εταιρικής συνδρομής 350€
(συμπεριλαμβάνεται ο ΦΠΑ)

ΚΡΙΚΟΣ ΖΩΗΣ: ΗΜΕΡΙΔΑ ΣΤΗ ΘΕΣ/ΝΙΚΗ

«Κληρονομικά Μεταβολικά Νοσήματα: Και Σπάνια και Άγνωστα»

Στο πλαίσιο της Παγκόσμιας Ημέρας Σπανίων Παθήσεων (Rare Disease Day), διοργανώνεται Ημερίδα από το Σύλλογο Ασθενών και Φίλων Πασχόντων από Κληρονομικά Μεταβολικά Νοσήματα «ΚΡΙΚΟΣ ΖΩΗΣ» υπό την αιγίδα του Δήμου Θεσ/νίκης με τίτλο: «Κληρονομικά Μεταβολικά Νοσήματα: Και Σπάνια Και Άγνωστα» στην Κεντρική Δημοτική Βιβλιοθήκη της Θεσσαλονίκης (Εθνικής Αρμύνης 37). Η επίσημη έναρξη της Ημερίδας θα γίνει το Σάββατο 8 Μαρτίου με διάρκεια από 17:30 με 21.00. Η Παγκόσμια Ημέρα Σπανίων Παθήσεων (Rare Disease Day), είναι ετήσιο γεγονός που σκοπό έχει την ενημέρωση του κοινού σχετικά με τις σπάνιες παθήσεις καθώς και την προβολή της σοβαρότητας τους σαν προτεραιότητα στα θέματα υγείας. Τα κληρονομικά μεταβολικά νοσήματα αποτελούν σπάνια νοσήματα αλλά συνολικά, πολλά στον αριθμό και αποτελούν περίπου 20% των σπανίων νοσημάτων. Η έγκαιρη διάγνωση είναι καθοριστικής σημασίας για την πρόγνωση αλλά και για την πρόληψη άλλων γεννήσεων με την ίδια πάθηση στην οικογένεια. Η αλματώδης εξέλιξη στον τομέα της θεραπείας των μεταβολικών νοσημάτων καθιστά ακόμη πιο επτακτική την έγκαιρη διάγνωση. Σημαντικός αριθμός ασθενών με κληρονομικά μεταβολικά νοσήματα εξακολουθεί να παραμένει αδιάγνωστος ή με λάθος διάγνωση. Στόχος της ημερίδας θα είναι να συμβάλει στην ενημέρωση και ευαισθητοποίηση του ευρύτερου κοινού για τα κληρονομικά μεταβολικά νοσήματα ώστε οι προσπάθειες που γίνονται διεθνώς στον τομέα αυτόν να βρουν ανταπόκριση και στη χώρα μας.

3. ΕΞΩ ΑΠΟ ΤΑ ΔΟΝΤΙΑ

Μέσο: KONTRA NEWS

Ημ. Έκδοσης: . . .04/03/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .04/03/2014

Σελίδα: 4



ΕΞΩ ΑΠΟ ΤΑ ΔΟΝΤΙΑ

Επιμέλεια Ηλίας Αλεξάκης

- » **ΠΕΝΤΕ ΕΥΡΩ** εισιτήριο και για τα ιατρεία της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, μετά τα νοσοκομεία, όπως προβλέπει ο νόμος που ψηφίστηκε επί κυβέρνησης Γιώργου Παπανδρέου και υπουργίας Ανδρέα Λοβέρδου. Ο Γεωργιάδης λέει αληθεια ότι αυτό το χαράτσι είναι ψηφισμένο, αλλά οι ΠΑΣΟΚΟΙ, κάνουν τους κινέζους.
- » **ΚΑΙ ΟΧΙ** μόνο αυτό, αλλά έχουν και το θράσος να βγαίνουν και να ζητάνε τα ρέστα. Ποιοι; αυτοί που πέρασαν όλα τα χαράτσια και στην Υγεία (γιατί είναι και άλλα δεν είναι μόνο στη Υγεία), χωρίς να ανοίξει ...μύτη. Γιατί δε θυμόμαστε κανένα βουλευτή, ούτε του ΠΑΣΟΚ ούτε της Ν. Δημοκρατίας, να ορθώνει παράστημα, όταν ψηφίζονταν το ένα μετά το άλλο. Αλλά ποιοι να ορθώσουν παράστημα...
- » **ΕΤΣΙ ΛΟΙΠΟΝ**, όταν ο συνταξιούχος, ή ο άνεργος θα πάει να γράψει τα φάρμακά του, θα σκάει και ένα ταληράκι, όπως σκάει κάθε ταληράκι που του επιβάλλουν, χωρίς να βγάζει κιχ! Βλέποντας κι αυτοί ότι υπάρχει ανοχή, γιατί να μην επιβάλλουν κι άλλα, και ύστερα κι άλλα και ούτω καθ' εξής;
- » **ΕΧΟΥΜΕ ΛΟΙΠΟΝ** και λέμε, 5 ευρώ στα νοσοκομεία, 5 ευρώ στα πολυιατρεία, 1 ευρώ ανά συνταγή κι έρχονται κι άλλα. Άντε με τις υγείες σας! Στο μεταξύ χθες ο υπουργός Υγείας, δήλωσε, ότι για την υλοποίηση του νόμου υπάρχει ένα μεταβατικό στάδιο, μέχρι τέλους του 14, και θα ξαναδεί το θέμα του 5ευρου.
- » **ΣΤΟ ΜΕΤΑΞΥ** και αυτό το χαράτσι όπως ήταν αναμενόμενο, δημιούργησε δυσαρέσκεια και στον Ιατρικό κόσμο, με αποτέλεσμα ο ΠΙΣ να καλεί πλέον τον Πρωθυπουργό να πάρει θέση, γιατί δεν πάει άλλο το δράμα της υγείας, που πλέον μετατρέπεται σε τραγωδία, για τους ασφαλισμένους. Λέει ο ΠΙΣ.
- » **ΚΑΛΟΥΜΕ** τον Πρωθυπουργό που έχει δηλώσει κατ' επανάληψη πως δεν θα επιβληθούν νέες επιβαρύνσεις, να λάβει θέση αναλογιζόμενος τις ευθύνες του απέναντι στην κοινωνία και τους πολίτες και να πάρει τα απαραίτητα μέτρα, για την ανάκληση τέτοιου είδους πρακτικών που συνιστούν πολιτικές ευτελισμού, έλλειψης ηθικής και ανεντιμότητας. Και ζήσανε αυτοί καλά και μείς ...χειρότερα!

» **Η ΤΡΟΪΚΑ** λέει απελευθέρωση των ΜΗ-ΣΥΦΑ (μη συνταγογραφούμενων φαρμάκων) και στα σούπερ μάρκετ και απελευθέρωση του ωραρίου των φαρμακείων (οι δικοί μας δεν πιάνονται, γιατί πρώτον δεν αντιμιλάνε στους τρούικανούς και δεύτερον αν αντιμιλήσουν, οι τρούικανοί τους έχουν γραμμένους), οπότε αναφερόμαστε μόνο στην τρούικα, γιατί αυτή αποφασίζει.

» **ΟΙ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ** από την άλλη, απειλούν με κινητοποιήσεις τέτοιας εκτάσεως και έντασης που δεν θα έχει ξαναζήσει η χώρα. Ετσι για να μην ψάχνονται οι κυβερνητικοί και βάλουν και άλλο νταλκά στο κεφάλι τους, αρκετούς έχουν ήδη, άφησαν να διαρρεύσει, ότι η τρούικα θέτει θέμα για ριζική αλλαγή του ιδιοκτησιακού καθεστώτος στον χώρο των ιδιωτικών φαρμακείων της χώρας, μέσω «πρόθμου» καναλιού. Σου λέει, θα τιμηθήσουν οι φαρμακοποιοί, θα τρομοκρατηθούν και θα κάνουν την πάπια. Έλα μου όμως που οι φαρμακοποιοί πήραν πρέφα τον εκβιασμό; Και τα πράγματα έγιναν χειρότερα...

» **Η ΣΥΜΒΟΥΛΗ** της ημέρας:

Το μυστικό της μακροζωίας μπορεί να βρίσκεται σε ένα ταπεινό ποτηράκι κρασί μαζί με το φαγητό, που μειώνει κατά 24% τη θνησιμότητα από όλες τις αιτίες, όπως βρήκε η ελληνική μελέτη ΕΠΙΚ, που δημοσιεύτηκε στο περιοδικό «British Medical Journal» (Α. Τριχοπούλου, Δ. Τριχόπουλος, Χ. Μπάμια). Οι ερευνητές αποδίδουν τα οφέλη του κρασιού όχι μόνο στο ότι επιδρά θετικά στις λιποπρωτεΐνες LDL και HDL, αλλά και στο ότι εκλύει στο στομάχι θρεπτικά συστατικά από τις τροφές.

4. ΕΞΩ ΑΠΟ ΤΑ ΔΟΝΤΙΑ

Μέσο: KONTRA NEWS

Ημ. Έκδοσης: . . .01/03/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .01/03/2014

Σελίδα: 4



ΕΞΩ ΑΠΟ ΤΑ ΔΟΝΤΙΑ

Επιμέλεια Ηλίας Αλεξάκης

- » **ΠΑΡΟΤΙ** γνωστοποιήθηκε η φιλοσοφία του νομοσχεδίου που αναμένεται να καταθέσει αυτό το μήνα για την Υγεία, ο υπουργός Α. Γεωργιάδης, που ουσιαστικά εν μέρει προχωρά στην ιδιωτικοποίηση της (χειρουργεία επί πληρωμή), δεν είδα καμία αντίδραση από τους, κατά τα άλλα, λαλίστατους πολιτικούς, ή εκπροσώπους φορέων εκτός από τον πρόεδρο της ΟΕΝΓΕ Δ. Βαρνάβα.
- » **Ο ΟΠΟΙΟΣ** με ανακοίνωση του τονίζει, ότι, Υποθέτουμε -αν και δεν είμαστε απολύτως βέβαιοι- πως ο κ. Γεωργιάδης γνωρίζει πως εκατοντάδες χειρουργικές αίθουσες στα Νοσοκομεία της χώρας παραμένουν κλειστές από έλλειψη προσωπικού και υλικών.
- » **ΥΠΟΘΕΤΟΥΜΕ** ακόμη πως ο κ. Γεωργιάδης γνωρίζει πως στη χώρα μας υπάρχουν πάνω από 3 εκατ. ανασφάλιστοι και άποροι που στερούνται τα στοιχειώδη για την καθημερινή τους επιβίωση.
- » **ΠΩΣ ΛΟΙΠΟΝ** τα χειρουργεία που αντικειμενικά αδυνατούν να λειτουργήσουν το πρωί θα λειτουργούν το απόγευμα; Με ποιο προσωπικό και ποια υλικά;
- » **Ο Κ. ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ** προφανώς επιδιώκει να χειρουργούν τα Νοσοκομεία μόνον όσους έχουν να πληρώσουν, αναθέτοντας στον Άδη να φροντίσει για τους οικονομικά αδύναμους, καταλήγει ο κ. Βαρνάβας.
- » **ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΩΝΤΑΣ** ταυτόχρονα, πως, Οι νοσοκομειακοί γιατροί, έχοντας βαθειά συναίσθηση του όρκου που έδωσαν, δεν πρόκειται να γίνουν έμποροι, προκειμένου να ικανοποιήσουν τους απάνθρωπους και εγκληματικούς σχεδιασμούς της κυβέρνησης και των τοκογλύφων δανειστών μας.
- » **ΟΙ ΦΥΛΑΡΟΙ** του συγκυβερνώντος κόμματος (ΠΑΣΟΚ) τι λένε επ' αυτού, συμφωνούν; Όχι τίποτε άλλο, γιατί όταν ο Γεννηματάς υλοποίησε το ΕΣΥ, έλεγε ότι ανήκει σε όλους τους Έλληνες και όλοι θα έχουν πρόσβαση σ' αυτό. Τον θυμάστε τον Γεννηματά; Αν και πολύ αμφιβάλλω!

» **ΑΝ ΟΙ ΤΡΟΪΚΑΝΟΙ**, περάσουν τις θέσεις τους για τη διάθεση των ΜΗΣΥΦΑ από τα σούπερ μάρκετ και το ωράριο των φαρμακείων, στις Ευρωεκλογές, οι φαρμακοποιοί θα ...αργούν. Δεν είναι απειλή, είναι υπόσχεση των ίδιων των φαρμακοποιών, ότι θα ξεκινήσουν αμέσως κινητοποιήσεις, όταν ανακοινωθούν οι αποφάσεις. Άλλο ένα μέτωπο και βλέπουμε...

» **ΕΠΑΝΕΡΧΟΜΑΙ** στα ίδια, γιατί δεν έχω μια απάντηση, ενώ από την άλλη έχω πολλές καταγγελίες. Οι καρκινοπαθείς, που είναι ανασφάλιστοι γιατί είναι άνεργοι, άσχετα αν είναι Έλληνες ή αλλοδαποί, από τη στιγμή που διαθέτουν βιβλιάρια ασθενείας (φυσικά αθεώρητο), θα πρέπει να πληρώσουν τα νοσήλιά τους και από πού;

» **ΚΑΠΟΙΟΥΣ** τους απειλούν τα λογιστήρια των νοσοκομείων, ότι θα στείλουν το χρέος στην εφορία και θα τους κυνηγήσει εκείνη. Απειλές και κυνισμός σε ανθρώπους που αργοπεθαίνουν, που σβήνουν ώρα με την ώρα. Τι κατάντια είναι αυτή; Δηλαδή εσείς οι αρμόδιοι συναγωνίζεστε το χάρο; ποιος θα τους ξεκάνει πρώτος;

» **ΤΕΛΙΚΑ ΠΟΙΟΣ** ακριβώς είναι ο ρόλο του ΕΟΦ; Να χορηγεί μόνο πιστοποιήσεις ή να προστατεύει και το κοινό από άσχετους που λανσάρουν προϊόντα (ομορφιάς, συμπληρώματα, πατέντες διάφορες κ.λπ), τα οποία δεν έχουν καμιά από τις ιδιότητες για τις οποίες διαφημίζονται, αλλά έχουν την πιστοποίηση του οργανισμού. Κε Λιντζέρη;

» **Η ΣΥΜΒΟΥΛΗ** της ημέρας:

Ξεχάστε τις πατάτες στη χόβολη και τη λιωμένη φέτα με ντομάτα στο αλουμινόχαρτο. Μαζί με τα νόστιμα φαγητά που ψήνονται σε αλουμινόχαρτο, τρώμε και το μέταλλο που απελευθερώνεται από το αλουμινόχαρτο, όπως αναφέρεται στο Journal of Electrochemical Science. Όπως αναφέρεται στο έγκυρο επιστημονικό περιοδικό, όταν ανεβαίνει η θερμοκρασία, τότε απελευθερώνεται αλουμίνιο και καταναλώνουμε το μέταλλο αυτό.



ΠΟΛΙΤΙΚΗ

Καθοριστικές επαφές

Της ΚΑΤΙΑΣ ΜΑΚΡΗ
k.makri@realnews.gr

«Οι δανειστές να βλέπουν τη μεγάλη εικόνα της οικονομίας»

Ο Γιάννης Στουρνάρας δηλώνει στην «R» ότι η εθελοντική κυβέρνηση έχει «όπλα» για τη δύσκολη μάχη με την τρόικα. Ποια είναι τα «αγκάθια» της διαπραγματεύσεως και ποια τα κυβερνητικά μέτωπα

Η κυβέρνηση θέλει να κλείσει τις εκκρεμότητες με την τρόικα έως την επόμενη Παρασκευή, ώστε στο Eurogroup της 10ης Μαρτίου να πάρει το «πρόσδιο φως» για την εκταμίευση των δόσεων. Ωστόσο, κανείς δεν βάζει το χέρι του στη φωτιά ότι η διαπραγμάτευση θα κυλήσει ευθύγραμμη, τα πολλά ανοικτά μέτωπα θα διευθετηθούν και δεν θα χρειαστεί η τρόικα να φύγει το επόμενο Σαββατοκύριακο για Βρυξέλλες και να επιστρέψει για έναν νέο γύρο. Αυτό θα φανερώσει στο τρίμηνο της Καθαρής Δευτέρας, οπότε ο υπουργός Οικονομικών Γιάννης Στουρνάρας θα πάρει στα χέρια του το πρώτο κείμενο, στο οποίο οι τριόκιστοι θα καταγράφουν τις θέσεις τους για να αρχίσει γραμμή-γραμμή το... παζάρι. «Η μάχη είναι δύσκολη, πολλά θέματα είναι ανοικτά, αλλά έχουμε "όπλα". Τα δημοσιονομικά πάνε πολύ καλύτερα, και στα διαρθρωτικά, παρά τις επιμέρους καθυστερήσεις, έχουμε μεγάλη βελτίωση. Το δείχνουν οι δείκτες ανταγωνιστικότητας και το ισοζύγιο τρεχουσών συναλλαγών. Οι δανειστές πρέπει να βλέπουν τη μεγάλη εικόνα της οικονομίας μας», λέει ο Γ. Στουρνάρας στη Realnews, εν μέσω μαροθικών επαφών και διαπραγματεύσεων. Ποια είναι τα ανοικτά μέτωπα; Όλα, αφού στην πρώτη γύρα της τρόικας στα υπουργεία έγιναν μόνο αναγνωριστικές συζητήσεις, χωρίς να «κλείσει» τίποτα. Μάλιστα, οι πληροφορίες λένε ότι ακόμη και η μείωση των εργοδοτικών εισφορών κατά 3,9%, το μόνο ζήτημα που φάνηκε από την πρώτη συνάντηση τριόκιστων - Βρούση να οδεύει προς λύση, επί της ουσίας είναι μετέωρο, αφού ο υπουργός Εργασίας στέλνει ευσιχίμως τον λογαριασμό στο υπουργείο Οικονομικών, ώστε η «τρίπα» που προκύπτει για τα ασφαλιστικά ταμεία να καλυφθεί από το πλεόνασμα. Κάτι που ακούει στην οδό Νίκης και παθαίνουν αναφυλάξια, αφού, κλείνοντας διαρκώς «τρίπες» του 2014, το πλεόνασμα κινδυνεύει να εξηλιωθεί.

Το ΔΝΤ απαιτεί να έχει λόγο

Με δυο λόγια, τα πάντα είναι στον αέρα. Παρασκηνιακά δε, διεξάγεται και ένας τεράστιος πόλεμος με την ανακεφαλοποίηση των τραπεζών. Παρά το γεγονός ότι ο Γ. Στουρνάρας έχει αποσπασίσει από τον επικεφαλής της Ευρωπαϊκής Κεντρικής Τράπεζας, Μάριο Ντράγκι, τη δημόσια διαβεβαίωση στο Eurogroup ότι την ευθύνη για τα ποσά που χρειάζονται για ανακεφαλοποίηση έχει μόνο ο διοικητής της Τράπεζας της Ελλάδος, Πάργος Προβόπουλος, το ΔΝΤ απαιτεί να έχει και το ίδιο λόγο στον προσδιορισμό των ποσών στις χώρες που είναι σε πρόγραμμα βοήθειας. Το μείζον αυτό θέμα δημιουργεί θεσμικό πρόβλημα σε όλη την Ευρώπη, πλην όμως «καφέ» την Ελλάδα, καθώς η εμμονή του ΔΝΤ να αυ-



ξώνει το ποσό που χρειάζονται οι εγγυήσεις τριόκιστων, αφενός, ενισχύει την αστάθεια στην Αθήνα και, αφετέρου, μας οδηγεί απευθείας στην σγκαλιά ενός τρίτου μνημονίου. Το θέμα των τραπεζών αναδεικνύεται σε ένα από τα μείζονα των ημερών, αλλά δεν είναι το μοναδικό «αγκάθι». Οι τριόκιστοι δέχονται με το πλεόνασμα του 2013, αλλά απορρίπτουν το μείζονα εσόδων και στο 2014, διευρύνοντας τις «τρίπες» της τρέχουσας χρονιάς. Παράδειγμα; Τα 550 εκατ. ευρώ εσόδων από τους αυτοκινητόδρομους επιμένουν να μπουν στο 2013, δημιουργώντας «τρίπα» 350 εκατ. ευρώ το 2014. Ακόμη και τα χρήματα από το clawback του ΕΟΠΥΥ η τρόικα τα προσμετρά στο 2013 και δεν επιτρέπει να μετακλιναστούν στο 2014. Αυτό σημαίνει πως προκύπτει μεν πλεόνασμα για το 2013, το οποίο δεν είναι όμως διατηρήσιμο το 2014. Οι «τρίπες» που προκύπτουν φέτος θα καλυφθούν από το περσινό περίσσευμα, οπότε δεν έχει κανείς η θα απομείνει για να μοιραστεί, όπως είναι η βασική δέσμευση του πρωτογενούς, ο οποίος μαζί με εγκλωβισμένος στις συμπληγάδες των διπλών ελλείψεων και της τρόικας.

Η εμμονή των δανειστών ότι ο λογαριασμός δεν βγαίνει για το 2014 είναι τέτοια, που την περασμένη Δευτέρα -σε μια στιγμή έντασης- ονόμισαν τον αναπληρωτή υπουργό Οικονομικών, Χρήστο Σταϊκούρα, να τους θυμίσει πόσο έξω έπεσαν για το 2013, όταν τον Σεπτέμβριο επέμεναν ότι η περσινή χρονιά θα έβλεπε

Η τρόικα επιμένει τα 550 εκατ. ευρώ εσόδων από τους αυτοκινητόδρομους να προσμετρηθούν στο 2013, δημιουργώντας «τρίπα» στο 2014

με έλλειμμα. «Ετσι λέγατε, και πέσατε έξω», φέρεται να τους είπε -κάτι που προφανώς δεν ήπιε καθόλου ευχάριστα στα αφτιά τους. Πάντως, το πρόβλημα της κυβέρνησης στη διαπραγμάτευση είναι πως όλα τα ανοικτά μέτωπα λειτουργούν σαν συγκοινωνούντα δοχεία. Η κτήληση κορυφαίων επιπέδων είναι πως, αν η κυβέρνηση στην «εργαλειοθήκη» του ΟΟΣΑ είχε εκπληρώσει τις υποχρεώσεις της και οι υπουργοί δεν προσπαθούσαν να ξεγλιστρήσουν, οι τριόκιστοι θα... έβραζαν πλάτη στα δημοσιονομικά και θα είχαν ήδη αποχωρήσει.

Οι διάλογοι των υπουργών

Από τις προτάσεις που τους έδωσε ο Κωσστής Χατζηδόκης, απέρριψαν την αλλαγή στο «γάλο ημεράκι», την πρόταση για τη διετή ενιαία τιμή βιβλίων και την παραμονή φούρνων και πρατηρίων άρτου στο ισχύον καθεστώς. Ο Άδωνης Γεωργιάδης ανέλαβε να κάνει μόνος του τη διαπραγμάτευση με την τρόικα, επικερμητολογώντας για την πώληση των μη συνταγογραφούμενων φαρμάκων μόνο στο φαρμακείο, με αποτέλεσμα η τρόικα να του ανοίξει πιο δύσκολα κεφάλαια, όπως είναι η απελευθέρωση του ωραρίου των φαρμακείων και το ιδιοκτησιακό τους καθεστώς. Χαρακτηριστικό δε του κλίματος στο οποίο έγινε αυτή η συζήτηση είναι μία στοκμπίδα που κατεγράφη μεταξύ του Αδ. Γεωργιάδη και του Μπατζί Μορς, επικεφαλής της Κομισιόν στην τρόικα. «Αφήστε με να απελευθερώσω τις τιμές των μη συνταγογραφούμενων μέσα στα φαρμακεία, κι αν σε τρεις μήνες δεν πέσουν, θα πώσω κάποια και στα σουπερ μάρκετ». Ο Μορς κοίταξε το ημερολόγιό του και του απάντησε: «Αυτό που δεν κάνετε τώρα μου λέτε ότι θα το κάνετε σε 90 ημέρες, δηλαδή δύο ημέρες πριν από τις ευρωεκλογές». Κι όλα γέλασαν, γνιφίζοντας πως κοροϊδεύουν εαυτούς και άλλους...



η άποψη του ΒΑΣΙΛΗ ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΟΥ

Δεν πάει άλλο...

ΤΕΣΣΕΡΑ ΧΡΟΝΙΑ μετά την επιβολή του πρώτου μνημονίου, τις αιματηρές θυσίες στις οποίες υποβλήθηκαν οι Έλληνες, τα απάνθρωπα περάσματα και τους ανεκδιήγτους ερωτακισμούς του ΔΝΤ και των Ευρωπαίων δανειστών, ήρθε το πλήρωμα του χρόνου για να μπει ένα τέλος στο μαρτύριο. Η Ελλάδα εκκλήρωσε και με το παραπάνω τις υποχρεώσεις που ανέλαβε. Πέτυχε με το υστέρημα των φορολογουμένων τους στόχους που της τέθηκαν. Εφάρσε μέχρι το τέλος του προγράμματος που οδήγησε σε αφανισμό τη μεσαία τάξη και στην εξοθλίωση τα φτωχά κοινωνικά στρώματα. Τα περιθώρια πλέον εξαντλήθηκαν. Η ανοχή και η οντοχή των πολιτών τελείωσαν, και όσοι κάνουν σχέδια για νέα μνημόνια, καινούργια μέτρα και επιπλέον θυσίες είναι εκτός πραγματικότητας. Και αν το μέλη της τρόικας δεν το έχουν καταλάβει, οφείλει η ίδια η κυβέρνηση να τους το καταστήσει σαφές. Να βάλει κόκκινη γραμμή στις εξωπραγματικές αξιώσεις τους και τις ανικανοποίητες απαιτήσεις τους. Διαφορετικά, η έκληξη θα είναι οδυνηρή όχι μόνο για τους δανειστές, αλλά και για τους κυβερνούντες...

κάθης

«Αυτό που δεν κάνετε τώρα μου λέτε ότι θα το κάνετε σε 90 ημέρες, δηλαδή δύο ημέρες πριν από τις ευρωεκλογές», είπε ο Μπατζί Μορς



ΠΟΛΙΤΙΚΗ

Συνέντευξη

Αδωνίς Γεωργιάδης Υπουργός Υγείας

«Δεν είναι τέρατα οι τροϊκανοί»

«Οι δανειστές μάς εξασφάλισαν ένα ελάχιστο εισόδημα, ενώ έπρεπε να παίρνουμε μηδέν»



Στη ΧΡΙΣΤΙΝΑ ΚΟΡΑΛ
ch.koral@realnews.gr

Ο υπουργός Υγείας Αδωνίς Γεωργιάδης δηλώνει στη συνέντευξή του στη Realnews ότι «η τρόικα μας εξασφάλισε ένα ελάχιστο εισόδημα, ενώ έπρεπε να παίρνουμε μηδέν» λόγω χρεωκοπίας. Χαρακτηρίζει το μνημόνιο «το πιο ολοκληρωμένο και συγκροτημένο κείμενο» που υπήρξε. Τονίζει ότι είναι κατά των ασυμβίβαστων για τους βουλευτές που θέλουν να κατεβούν στις ευρωπαϊκές ή τις αυτοδιοικητικές εκλογές. Προτείνει πολιτευτική μεταβολή. «Πιστεύω ότι στην Ελλάδα ταίριαζει η Προεδρική Δημοκρατία», τονίζει.

■ **Γιώργος Κουμουτσάκος, υποψήφιος της Ν.Δ. στην Περιφέρεια Αττικής.** Θα τον στηρίξετε; Με όλες μου τις δυνάμεις! Η Ν.Δ. άρχισε, αλλά έκανε μία εξαιρετική επιλογή.

■ **Κακώς βιοσπίτακε να στηρίξετε τον Γιάννη Σγουρό;**

Εγώ από την αρχή είπα ότι θα στηρίξω όποιον στηρίζει η Ν.Δ. Όμως, επειδή θέλω να είμαι ειλικρινής, σφειλω να πω ότι ο Γιάννης Σγουρός είναι καλός περιφερειάρχης και εξακολουθώ να το λέω. Έτερον εκάτερον.

■ **Ρένα Δούρου...**

Η Περιφέρεια Αττικής είναι ο χώρος στον οποίο ο ΣΥΡΙΖΑ έχει, βάσει και του εκλογικού αποτελέσματος και των δημοσκοπήσεων, τη μεγαλύτερη κυριαρχία. Για την κυρία Δούρου, κάθε θέση πλην της πρώτης είναι μεγάλη αποτυχία.

■ **Συμφωνείτε με το ασυμβίβαστο. Να παραιτηθεί πριν ο βουλευτής που θέλει να βάλει υποψηφιότητα για την Ευρωβουλή;**

Εμείς το κάνουμε σαν εσωτερική διαδικασία της Ν.Δ., κι αυτό θεσμικά είναι ορθόν. Πολιτικώς, κατά τη γνώμη μου, θα δώσει μεγάλο πλεονέκτημα στον ΣΥΡΙΖΑ. Γιατί ο ΣΥΡΙΖΑ θα μπορεί να βάλει εν ενεργεία βουλευτές υποψηφίους ενώ η Ν.Δ. όχι. Εγώ γενικά είμαι κατά των ασυμβίβαστων. Και στις αυτοδιοικητικές εκλογές. Πρωτίμω να αφήνω στους βουλευτές το δικαίωμα της επιλογής και η επιλογή τους να κρίνεται από τους πολίτες.

■ **Αρης Σπλιωτόπουλος ή Νικόλαος Κακλαμάνης;**

Η Ν.Δ. έχει δώσει την υποστήριξη της στον Αρη Σπλιωτόπουλο. Άρα, με τον Αρη Σπλιωτόπουλο, χωρίς να σημαίνει ότι δεν εκτιμώ τον Νικόλαο Κακλαμάνη.

■ **Να αποσυρθεί ο Νικόλαος Κακλαμάνης;**

Θα ήταν πολύ άκομφο εγώ -προχθεινός στη Ν.Δ.- να κάνω υποδείξεις στον Νικόλαο Κακλαμάνη. Μόνος του θα καταλάβει τι πρέπει να κάνει. Η νίκη της Ν.Δ. στις εκλογές που έρχονται είναι κρίσιμη παράμετρος για την ευστάθεια της κυβέρνησης και η ευστάθεια της κυβέρνησης είναι η απόλυτη προτεραιότητα για τη σωτηρία της χώρας.

■ **Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας...**

Στηρίζω φουλ Γιάννη Ιωαννίδη! Παρόλο που ο Απόστολος Τζιτζικώστας είναι φίλος μου. Θεωρώ ότι ο Απόστολος εδώ έχει κάνει λάθος. Δεν είναι εκλεγμένος περιφερειάρχης. Είναι περιφερειάρχης επειδή το ζήτησε ο Αντώνης Σαμαράς. Κι αυτό θα έπρεπε να το μετρήσει.

“
Δεν νομίζω ότι μια ήττα με τρεις μονάδες στις ευρωεκλογές θα εθεθε θέμα πολιτικής νομιμοποίησης
”

λαός δεν θα αυτοκτονήσει...

■ **Σταύρος Θεοδωράκης...**

Τον εκτιμώ τον κύριο Θεοδωράκη, αν και έχω πολλές ιδεολογικές διαφορές μαζί του. Είναι ένα ενδιαφέρον εγχείρημα, όμως η γνώμη μου είναι ότι δεν έχει μεγάλες ελπίδες. Αλλά θα το κρίνει ο ελληνικός λαός.

■ **Η Ευρωβουλή σάς ενδιαφέρει, κύριε Γεωργιάδη;**

Τι εννοείτε;

■ **Αν θα θέλατε να είστε υποψήφιος.**

Ε, αν όλα πάνε καλά, σε καμιά 15αριά χρόνια! Δεν νομίζω ότι ο Αντώνης Σαμαράς θα με καλέσει να πάω στην Ευρωβουλή, ενώ μου έχει αναθέσει το υπουργείο Υγείας, που έχει πάρα πολύ δύσκολο πρόβλημα μπροστά του.

■ **Αλήθεια, είπατε στον Τάσσο «μιας λέψτε»;**

Ε, καλό, καρτολογώντας το είπα. Και γελώσατε και αυτοί. Παρόλο που πολύς κόσμος λέει ότι ο Γεωργιάδης είναι μνημονιακός και τους κάνει τα χατίρια, όσοι παρακολουθούν το μνημό-

ΕΥΣΤΑΘΕΙΑ

«Η νίκη της Ν.Δ.

στις εκλογές

που έρχονται

είναι κρίσιμη

παράμετρος για

την ευστάθεια

της κυβέρνησης

και η ευστάθεια

είναι η απόλυτη

προτεραιότητα

για τη σωτηρία

της χώρας»

ΠΑΙΔΕΡΑΣΤΙΑ

«Η Χρυσή Αυγή

προσποιεί

μια ψευδή

εικόνα. Έχει ένα

βουλευτή, τον κ.

Λαγός, που μέσο

στο κατηγορητή

ρίο του έχει και

την παιδεραστία.

Έχει μία κυρία η

οποία συνελή

φθη με λωβηρία

προϊόντα που

το έδανε στους

μαύρους για να

το πουλάνε στον

Αγιο Παντελεή

μονα και η ίδια

φώναζε κατά

των αλλοδα

πών»

νο του υπουργείου Υγείας έχουν διαπιστώσει ότι έχω αλλάξει πάρα πολλά. Αλλά δεν το έχω αλλάξει μονομερώς, όπως λέει ο Τάσσο. Δεν πάω και λέω: «Δεν σε υπολογίζω, είμαι βαριά μαγκας». Μπαίνω σε μία διαπραγμάτευση και τους εξηγώ ποιο είναι το σωστό. Έχει γίνει μια παρεξήγηση. Δεν είναι τέρατα οι τρόικες. Είναι εκπρόσωποι των δανειστών μας. Έχουν και αυτοί την αγωνία να μη χάσουν τα λεφτά τους, άρα έχουν και αυτοί μεγάλο συμφέρον εμείς να τα καταφέρουμε. Αν τους μιλήσεις λογικά, μπορείς να τους πείσεις. Αν πας να τους πουλήσεις φουμάρα ή μαγκιάς, εκεί θα φας τα μούτρα σου. Εγώ αντιμετωπίζω την τρόικα ως συνεργάτες, δεν τους αντιμετωπίζω ως αντιπάλους.

■ **Συμφωνείτε με αυτό που είπε ο Γιάννης Σγουρόρας ότι το πιο σοβαρό κείμενο που υπήρχε ποτέ ήταν το μνημόνιο;**

Το μνημόνιο είναι το πιο ολοκληρωμένο και πιο συγκροτημένο κείμενο. Μακάρι να το είχαμε κάνει μόνοι μας. Για εμένα, η ντροπή του πολιτικού μας συστήματος είναι ότι χρειασθήκαμε την τρόικα για να κάνουμε τα αυτονόητα. Να σας πω ένα παράδειγμα. Ξοδύσαμε ένα ακριβό λεφτά για να βάλουμε ηλεκτρονικά συστήματα στα νοσοκομεία. Όμως δεν προβλέψαμε όταν τα φτιάξαμε να επικοινωνούν μεταξύ τους. Όταν η τρόικα σου βάζει την υποχρέωση μέχρι κάποιο διάστημα να μιλήσει «βλέπει» το ένα νοσοκομείο το άλλα, είναι επαχθές μέτρο ή αυτονόητο;

■ **Η τρόικα, όμως, ενέβαλε και άγριες περιουσίες...**

Η πραγματικότητα μας έκοψε τα λεφτά, όχι η τρόικα. Αυτό ο λαός δεν το έχει καταλάβει ακόμα.

■ **Κι εγώ δυσκολεύομαι να το καταλάβω...**

Στις 6 Μαΐου του 2010, η Ελλάδα έλασε την πρόσβαση της στις αγορές. Αυτό σήμανε χρεωκοπία. Έκτε δύο λύσεις. Η καλύτερη θα της δώσει χρήματα -και κανένας στον πλανήτη Γη πλην της τρόικας δεν ενδιαφερόταν να τη δανείσει-, αν δεν της δώσει κανένας θα έπρεπε να κάνει πίσω πληρωμών. Άρα, στην πραγματικότητα, δεν μας μεκωσε η τρόικα το εισόδημα. Η τρόικα μας εξασφάλισε ένα ελάχιστο εισόδημα, ενώ έπρεπε να παίρνουμε μηδέν.



Συνέντευξη

ΠΟΛΙΤΙΚΗ



«ΒΑΡΥΜΑΓΚΑΣ»

«Δεν τα έχω αηδάξει μονομερώς, όπως πύει ο Τσίπρας. Δεν πύει και πύει: 'Δεν σε υπολογίζω, είμαι Βαρύμαγκας'. Μπαίνω σε διαπραγμάτευση και εξηγώ το σωστό»

ΑΙΣΧΥΡΑΣΤΟ

«Εμείς το κάνουμε σαν εσωτερική διαδικασία της Ν.Δ., κι αυτό θεσμικώς είναι ορθόν. Πολιτικώς θα δώσει μεγάλο πλεονέκτημα στον ΣΥΡΙΖΑ»

«ΣΤΗΡΙΖΩ ΙΩΑΝΝΙΔΗ»

«Στηρίζω φουή Γιάννη Ιωαννιδή! Παρόλο που ο Αποστόλιος Τζιτζικώστας είναι φίλος μου. Θεωρώ ότι ο Αποστόλις εδώ έχει κάνει λάθος»

«Για κάθε γιατρό του ΕΟΠΥΥ που δεν υπέβαλε αίτηση θα κάνουμε μια πρόσληψη από νέους και άνεργους γιατρούς»

«Περισσότερη απελευθέρωση στο ωράριο των φαρμακείων»

■ Γιατί τόσο λίγοι γιατροί του ΕΟΠΥΥ υπέβαλαν αίτηση για αποκλειστική απασχόληση;

Το βρισκό πάρα πολύ λογικά και αναμενόμενο. Θα τους δώσουμε τη δυνατότητα να συμβληθούν με τον ΕΟΠΥΥ και, άρα, θεωρήσαν ότι το συμφέρον τους είναι έξω από το σύστημα. Αν ήμουν γιατρός του ΕΟΠΥΥ, πιθανόν θα είχα κάνει την ίδια επιλογή.

■ Οι ανάγκες μέσα στο σύστημα πώς θα καλυφθούν;

Από νέους, άνεργους γιατρούς. Θα κάνουμε προαλήψεις. Για κάθε γιατρό του ΕΟΠΥΥ που δεν υπέβαλε αίτηση θα κάνουμε μια πρόσληψη.

■ Η τρέκλα θα δεχθεί να παραμείνουν στα φαρμακεία τα μη συστασιογραφούμενα φάρμακα;

Το ελπίζω. Η Ελλάδα έχει 17 φορές περισσότερα φαρμακεία σε σχέση με τη Δανία. Είναι πολλά τα σημεία πώ-

«Δεν νομίζω ότι ο Αντώνης Σαμαράς θα με καλέσει να πάω στην Ευρωβουλή, ενώ μου έχει αναθέσει το υπουργείο Υγείας»

λησης. Άρα, μπορεί να υπάρξει ανταγωνισμός και να πέσουν οι τιμές, αν απελευθερωθούν.

■ Άνοιξαν, όμως, θέμα ωραρίου...

Το ωράριο των φαρμακείων θα πάει προς την κατεύθυνση της περιορισμένης απελευθέρωσης. Είμαστε έτοιμοι να συμφωνήσουμε μία μεγαλύτερη διεύρυνση σε εθελοντική βάση.

■ Θέλουν να αλλάξει και το ιδιοκτησιακό καθεστώς των φαρμακείων...

Το θέμα είναι πολύ σύνθετο και δεν είναι της παρού-

σης για εμάς.

■ Είναι «κόκκινη γραμμή»;

Σας είπα, δεν είναι της παρούσης για εμάς.

■ Θα κλείνει η συμφωνία μέχρι το Eurogroup στις 10 Μαρτίου;

Η τελική και οριστική συμφωνία δεν θα κλείσει. Ενωιά με το θέμα του χρέους μέσα. Το θέμα της δόσης όμως και τα υπόλοιπα, ναι, φυσικά θα κλείσουν. Είμαι σίγουρος κατά 100%.

■ Πάμε σε κάτι άλλο: Όταν και οι 18 βουλευτές της Χρυσής Αυγής κατηγορούνται σήμερα για συμμετοχή σε εγκληματική οργάνωση, δεν δημιουργείται ένα θέμα νομιμότητας του συγκεκριμένου κόμματος;

Αυτό θα το κρίνει η Δικαιοσύνη. Εγώ τη Χρυσή Αυγή, όπως και κάθε μου πολιτικό αντίπαλο, τον κρίνω πολιτικά. Και υπάρχουν πολλά σοβαρά πολιτικά θέματα. Η Χρυσή Αυγή παρουσιάζει μια ψευδή εικόνα. Έχει ένα βουλευτή, τον κ. Λαγός, που μέσα στο κατηγορητήριο του έχει και την παιδεραστία. Έχει μία κυρία η οποία συνελήφθη με λαθραία προϊόντα που τα έδινε στους μαύρους για να τα πουλάνε στον Άγιο Παντελεήμονα και η ίδια φωνάζει κατά των αλλοδαπών. Απεδείχθη ότι χρησιμοποιούσαν κανονικά όλα τα βουλευτικά προνόμια (τα αυτοκίνητα κ.λπ.), τα οποία λέγανε ότι τα αποποιούνται υπέρ του λαού. Βρίζανε εμάς, αυτοί τα έλεγαν όμως. Έλεγαν ότι δεν είναι ναζι και πάνω στο τζόκι του σπιτιού τους είχαν φωτογραφία με τη στολή των Ες Ες. Κοιμήθη τον κόσμο ψιλό γαζί. Τώρα αν θέλει κάποιος να μην το βλέπει αυτό και να κοιριδεύεται, ε, τι να κάνουμε; Είναι δική του η ευθύνη.



«ΜΗΝ ΠΕΙΡΑΖΕΤΕ ΤΟ ΜΠΟΝΟΥΣ»

■ Να θεσμοθετηθεί υποχρεωτική τετραετής θητεία για την κυβέρνηση;

Όχι. Η κυβέρνηση στην κοινοβουλευτική δημοκρατία εδράζεται στην πλειοψηφία της Βουλής, που αυτή μπορεί να μεταβληθεί. Είναι η αρχή της δεδηλωμένης. Χωρίς την πλειοψηφία της Βουλής δεν μπορείς να κυβερνήσεις. Είναι λειτουργούν οι

αυξάνεις τον αριθμό των βουλευτών, αυξάνεις την αντιπροσώπευση. Όσο μειώνεις τον αριθμό των βουλευτών, προηγούνται οι εκλεκτοί.

■ Το μπόνους των 50 εδρών να καταργηθεί;

Να το πω ανάποδα. Φανταστείτε αύριο να κερδίσει ο ΣΥΡΙΖΑ-ξύλο να κυπύσω- να μην υπάρχει το μπόνους και να κάνουν κυβέρνηση η Ν.Δ. και το ΠΑΣΟΚ ως δεύτερα κόμματα. Θα καεί το πελεκούδι! Μην το πειράξετε το μπόνους, καλό είναι. Θα αναφέρω κι άλλο παράδειγμα. Η πλειοψηφία των 3/5 μπήκε για μεγαλύτερη συναίνεση και μόνο προβλήματα φέρνει. Για να αλλάξει μια ανεξάρτητη Αρχή, θέλει τα 3/5 της Βουλής. Δεν συμφωνούν ποτέ τα κόμματα μεταξύ τους και μένουν οι ίδιοι και οι ίδιοι. Στο ΕΣΡ δεν ξέρω πόσες φορές έχει παραταθεί η θητεία τους, ενώ υπάρχουν τόσες αντιδράσεις. Πρέπει να μπορεί ο ένας να συνεννοηθεί με τον άλλον.

«Στην Ελλάδα ταιριάζει η Προεδρική Δημοκρατία»

κοινοβουλευτικές δημοκρατίες. Η δική μου προσωπική θέση είναι ότι θα έπρεπε να συζητήσουμε μια πολιτιστική μεταβολή. Πιστεύω ότι στην Ελλάδα ταιριάζει η Προεδρική Δημοκρατία.

■ Να μειωθεί ο αριθμός των βουλευτών;

Η θέση μου είναι αρετική. Να μη μειωθεί. Όσο

«ΦΑΝΤΑΣΤΕΙΤΕ αύριο να κερδίσει ο ΣΥΡΙΖΑ -ξύλο να κυπύσω- να μην υπάρχει το μπόνους και να κάνουν κυβέρνηση η Ν.Δ. και το ΠΑΣΟΚ ως δεύτερα κόμματα. Θα καεί το πελεκούδι»

7. ΚΥΡΙΕ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗ

Μέσο: ΑΓΓΕΛΙΟΦΟΡΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 27/02/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 01/03/2014

Σελίδα: 6



«Κύριε Γεωργιάδη...»

Η τραγική κατάσταση στην οποία έχει περιέλθει το σύστημα υγείας στη Νάουσα με ούτε ένα γιατρό του ΕΟΠΥΥ και τους ασθενείς να μεταφέρονται στο νοσοκομείο από την Πυροσβεστική και την Αστυνομία, αφού είδε το φως της δημοσιότητας με πληθώρα δημοσιευμάτων, φτάνει και στη Βουλή, με την ερώτηση που κατέθεσε προς τον αρμόδιο υπουργό η Δ. Χαραλαμπίδου. Η υποψήφια περιφερειάρχης Κεντρικής Μακεδονίας του ΣΥΡΙΖΑ με την παράλληλη ιδιότητα της βουλευτίνας του κόμματος ρωτά τον κ. Γεωργιάδη τι μέτρα θα λάβει υπενθυμίζοντάς του ότι «σύμφωνα με το Σύνταγμα, το κράτος μεριμνά για την υγεία των πολιτών».



Θεραπευτικά πρωτόκολλα αντί για πλαφόν

Αντίθετοι στο πλαφόν συνταγογράφησης που θέτει το υπουργείο Υγείας είναι οι γιατροί της Θεσσαλονίκης, οι οποίοι αντιπροτείνουν να καθιερωθούν θεραπευτικά πρωτόκολλα που θα χρησιμοποιούν οι γιατροί ως «μπούσουλα» για την αντιμετώπιση των προβλημάτων των ασθενών.

ΡΕΠΟΡΤΑΖ
ΜΑΡΙΑ ΛΙΤΟΥ
mlitou@ekdotiki.gr

Παράλληλα, προτείνουν να ακολουθηθεί και η χώρα μας το «παράδειγμα της Σουηδίας» για να σταματήσει η σπατάλη στα φάρμακα και ζητούν ουσιαστικές λύσεις για το κόρο της υγείας και όχι «γονατογραφίες».

Οι εκπρόσωποι του Ιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης (ΙΣΘ), σε συνέντευξη Τύπου που έδωσαν χτες τόνισαν ότι η επιβολή πλαφόν στη συνταγογράφηση των γιατρών αποτελεί αυθαίρετο και απαράδεκτο μέτρο, που μόνο προβλήματα δημιουργεί σε ασθενείς και γιατρούς. Προειδοποίησαν ότι, αν δε λάβει μέτρα το υπουργείο, τότε θα μοιράσουν μαύρα συνταγολόγια στα μέλη τους και οι γιατροί θα συνταγογραφούν σε αυτά, όταν ξεπερνούν το πλαφόν τους, σε μια συμβολική κίνηση διαμαρτυρίας.

Σε... μαύρα συνταγολόγια θα συνταγογραφούν οι γιατροί του ΙΣΘ



Ο πρόεδρος του ΙΣΘ Δημήτρης Τσάμης και ο γραμματέας Νίκος Νίτσας

«Οι συνταγές θα γράφονται σε μαύρο χαρτί με άσπρο στυλό ή σε χαρτί με μαύρο πλαίσιο. Σε καμία πολιτισμένη χώρα δεν υπάρχει πλαφόν συνταγογράφησης φαρμάκων ανά γιατρό. Οπου υπάρχει, εφαρμόζεται μόνο ανά ασθενή», ανέφερε ο γραμματέας του ΙΣΘ, Νίκος Νίτσας.

«Το υπουργείο Υγείας, στην προσπάθειά του να επιτύχει τον περιορισμό του κόστους συνταγογράφησης προχώρησε σε ένα απαράδεκτο μέτρο, αυθαίρετο και αντιιατρικό. Δηλαδή, όρισε σε κάθε γιατρό ένα ανώτατο κόστος αξίας φαρμάκων που πρέπει να συνταγογραφεί κάθε μήνα. Αυτό είναι απολύτως αυθαίρετο. Το κριτήριο για τη

χορήγηση των φαρμάκων δεν είναι δυνατόν να είναι τα ευρώ. Ετσι εμποδίζεται η ανάπτυξη της Ιατρικής αλλά και η επαγγελματική εξέλιξη του κάθε γιατρού. Το μέτρο δημιουργεί προσκόμματα τόσο σε νέους όσο και σε παλιότερους συναδέλφους. Πολύ μεγαλύτερα προσκόμματα δημιουργήθηκαν δε στα νοσοκομεία. Οι ασθενείς δεν μπορούν να εξυπηρετηθούν, αφού μόλις συμπληρωθεί το ποσό σε ευρώ φαρμάκων που αντιστοιχεί σε κάθε γιατρό, τότε ο συγκεκριμένος θα αδυνατεί να συνταγογραφεί στους ασθενείς του, ακόμη και αν παρίσταται ανάγκη», υπογράμμισε ο πρόεδρος του ΙΣΘ Δημήτρης Τσάμης.

Οι καρκινοπαθείς

Χαρακτηριστικά, ανέφερε παράδειγμα γιατρού στο Θεαγένειο, όπου ασθενείς με χρόνια πόνο από καρκίνο δεν μπόρεσαν να λάβουν την αγωγή τους από γιατρό, της οποίας το πλαφόν είχε ήδη συμπληρωθεί από την τέταρτη μέρα! «Οι καρκινοπαθείς εξυπηρετήθηκαν με φάρμακα από αποβιώσαντες ασθενείς και στη συνέχεια το πρόβλημα αντιμετωπίστηκε καθώς το υπουργείο αποφάσισε άρση του πλαφόν στα νοσοκομεία αλλά μόνο για έναν μήνα. Αν δεν ληφθεί όμως οριστική λύση, τέτοιου είδους προβλήματα θα προκύψουν για πολλούς ασθενείς», επισήμανε ο κ. Τσάμης.



Του ΑΛΕΞ. ΔΗΜΗΤΡΟΠΟΥΛΟΥ

Τα πρώτα βήματα του ΠΕΔΥ

Όσα πρέπει να ξέρουν ιατροί και ασφαλισμένοι για τις αλλαγές στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας

Στις 19 Μαρτίου είναι η 30η μέρα της διαθεσιμότητας των πρώην ιατρών του ΕΟΠΥΥ και στις 20 Μαρτίου ανοίγουν τα ιατρεία. Το ΠΕΔΥ θα «περπατήσει» δειά δεξιά για πρώτη φορά!

Ήδη η συντριπτική πλειοψηφία των μονάδων του ΕΟΠΥΥ έχουν παραδοθεί και έχουν παραληφθεί σύμφωνα με τις εγκυκλίους τις οποίες έχει εκδώσει ο Πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ. Στις 120 βασικές μονάδες, ΝΟΜΥ και ΤΟΜΥ, Νομαρχιακές Μονάδες Υγείας και Τοπικές Μονάδες Υγείας, έχουμε αυτή τη στιγμή μόνο έξι μονάδες στις οποίες δεν έχουν γίνει οι κανονικές διαδικασίες παράδοσης παραλαβής και αυτές είναι όλες στο πελαγονικό της Αττικής (Βύρωνα, Δάφνη, Νέος Κόσμος, Αργυρούπολη, Πετρούπολη και ο Οίκος Ναύτου στον Πειραιά).

Ός προς την κρίση τώρα που γίνεται, σύμφωνα με τον υφυπουργό

Η εκκαθάριση της μισθοδοσίας των γιατρών που είναι στα κέντρα υγείας, θα εξακολουθήσει να γίνεται από τα νοσοκομεία μέχρι το τέλος του χρόνου.

Υγείας κ. Αντώνη Μπέζα «δεν υπάρχει περίπτωση ιατρού που να έχει κάνει αίτηση και να μην περάσει στο καινούριο σύστημα εφ' όσον κάνει αίτηση». «Η κρίση έχει να κάνει με την ένταξη στο ΕΣΥ και την κατάσταση στον αντίστοιχο κλάδο του ΕΣΥ. Επιμελητής Β, Επιμελητής Α, ή Διευθυντής. Άρα όποιος κάνει αίτηση περνάει, εφόσον αποδέχεται το καθεστώς της πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης, στο πρωτοβάθμιο εθνικό δίκτυο υγείας στο ΠΕΔΥ» διευκρινίζει ο κ. Μπέζας και επαναλαμβάνει με έμφαση «δεν υπάρχει κανείς που από την αβολόγηση που θα γίνει να φύγει από το ΠΕΔΥ. Όλοι εφόσον κάνουν την αίτηση και αποδεχτούν το καθεστώς περνάνε στο ΠΕΔΥ».

Όσο αφορά δε ενδεχόμενο αποζημίωσης, ο υφυπουργός διευκρινίζει ότι «δεν τίθεται νομικό θέμα αποζημίωσης, διότι εδώ δεν υπάρχει απόλυση με την διαδικασία που γίνεται ή σε άλλες περιπτώσεις. Εδώ δίνεται η δυνατότητα σε όλους να κάνουν την αίτησή τους και να περάσουν στο καινούριο σύστημα. Αν δεν περνάνε στο καινούριο σύστημα, είναι επιλογή τους εφόσον δεν αποδέχονται το καθεστώς της πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης. Μόνοι τους επιλέγουν να μην περάσουν στο καινούριο σύστημα. Εμείς δίνουμε τη δυνατότητα σε όλους να κάνουν την αίτηση».

Διευκρινίζεται ότι η αίτηση - η οποία επέχει θέση υπεύθυνης δή-



Σύμφωνα με τον υφυπουργό Υγείας κ. Αντώνη Μπέζα «δεν υπάρχει περίπτωση ιατρού που να έχει κάνει αίτηση και να μην περάσει στο καινούριο σύστημα.

λωσης - πρέπει ρητά και κατηγορηματικά να αναφέρει ότι αποδέχονται οι γιατροί τους όρους του νόμου. Δηλαδή ότι αποδέχονται το καθεστώς της πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης. Εάν δεν το αποδεχτούν αυτό, δεν υφίσταται αίτηση. Δεν αρκεί να κατατεθεί μια αίτηση. Πρέπει η αίτηση να αναγράφει σαφώς ότι αποδέχονται το καθεστώς της πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης. Γι αυτό άλλωστε όταν καταθέσουν μια τέτοια αίτηση, δεν μπορούν να έρθουν εκ των υστέρων και να την αναρρέσουν.

Οι γιατροί που θα κάνουν την αίτησή τους θα τοποθετηθούν στις ίδιες μονάδες στις οποίες εργάζονται μέχρι σήμερα. Στις μονάδες τις Νομαρχιακές, τις Τοπικές μονάδες, οι οποίες θα έχουν πλέον μεταφερθεί στις Διοικήσεις Υγειονομικών Περιφερειών (ΔΥΠΕ) κάτω από τη διοίκηση διαχει-

ρισης ΔΥΠΕ. Και αυτό, γιατί όλες θέσεις καταργούνται, τόσες συστήνονται. Εάν θεωρητικά κάνουν όλοι αίτηση και οι γιατροί και το υπόλοιπο προσωπικό, θα περάσουν όλοι. Οι θέσεις αυτές συστήθηκαν με κοινή απόφαση των υπουργών Υγείας και Διοικητικής Μεταρρύθμισης - στις αντίστοιχες ΔΥΠΕ. Τόσες στην πρώτη ΔΥΠΕ, τόσες στη δεύτερη, τόσες θέσεις στην πρώτη ΔΥΠΕ ιατρικού προσωπικού, τόσες διοικητικού, τόσες παραϊατρικού.

Στόχος του Υπουργείου Υγείας είναι οι θέσεις οι οποίες θα είναι κενές να καλυφθούν με μόνιμους γιατρούς. Οι γιατροί όμως οι οποίοι θα τοποθετηθούν εκεί ως μόνιμοι, θα είναι γιατροί ΕΣΥ με βάση το καινούριο καθεστώς. Η πρόσληψη μόνιμων ιατρών ΕΣΥ δεν γίνεται από τη μια μέρα στην άλλη. Θέλει συμβούλια κρίσεως και θέλει σύ-

σταση οργανικών θέσεων. Θα ξεκινήσει, λοιπόν, η διαδικασία να συσταθούν εκ νέου οι οργανικές θέσεις των γιατρών που θα προσληφθούν και θα ξεκινήσει μια διαδικασία πρόσληψής τους. Αυτή η διαδικασία όμως όπως γίνεται και στα νοσοκομεία κρατάει μήνες. Εν τω μεταξύ όμως στο διάστημα αυτό, προκειμένου να λειτουργήσουν τα ιατρεία, θα προσληφθούν άμεσα επικουρικοί ιατροί χωρίς να υπάρχουν κενές οργανικές θέσεις. Διότι όπως γίνεται και στα νοσοκομεία, οι επικουρικοί γιατροί δεν χρειάζεται να υπάρχουν κενές οργανικές θέσεις για να τις καλύψουν. Αυτό άλλωστε ορίζει και ο νέος νόμος του ΠΕΔΥ. Άρα άμεσα καλύπτονται τα κενά με επικουρικούς γιατρούς που δεν χρειάζεται να υπάρχουν κενές οργανικές θέσεις. Και μετά θα ξεκινήσει η διαδικασία επανασύστασης

οργανικών θέσεων και προκήρυξης προκειμένου να προσληφθούν μόνιμοι ιατροί στις μονάδες.

Οι γιατροί οι οποίοι θα περάσουν και όλοι το προσωπικό το οποίο θα περάσει στις ΔΥΠΕ, θα πληρώνονται από τις ΔΥΠΕ. Η εκκαθάριση θα γίνεται από τις ΔΥΠΕ. Οι πιστώσεις όμως θα μεταφερθούν από τον ΕΟΠΥΥ στους προϋπολογισμούς των ΔΥΠΕ. Η εκκαθάριση όμως της μισθοδοσίας θα γίνεται από τις ΔΥΠΕ.

Η εκκαθάριση της μισθοδοσίας των γιατρών που είναι στα κέντρα υγείας, θα εξακολουθήσει να γίνεται από τα νοσοκομεία μέχρι τέλος του χρόνου. Εδώ υπάρχει μια διαφορά. Για το προσωπικό, νοσηλευτικό και ιατρικό που έρχεται από τον ΕΟΠΥΥ και πηγαίνει στο ΠΕΔΥ, η εκκαθάριση θα γίνεται από τις ΔΥΠΕ. Για το προσωπικό που είναι στα κέντρα υγείας, νοσηλευτικό, ιατρικό κλπ., και πηγαίνει στο ΠΕΔΥ η εκκαθάριση θα συνεχίζει να γίνεται από τα νοσοκομεία διότι εκεί δεν έχουμε αλληλεγγύη νομικού προσώπου. Ενώ για τις μονάδες υγείας του ΕΟΠΥΥ επειδή έχουμε αλληλεγγύη νομικού προσώπου, υποχρεωτικά η εκκαθάριση πρέπει να γίνεται από το καινούριο νομικό πρόσωπο από τις ΔΥΠΕ. Το ζήτημα είναι διαδικαστικό.

10. ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ ΣΤΑ ΚΑΓΚΕΛΑ

Μέσο: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 04/03/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 04/03/2014

Σελίδα: 7



Φαρμακοποιοί στα κάγκελα

ΣΤΑ «ΧΑΡΑΚΩΜΑΤΑ» παραμένουν οι φαρμακοποιοί αναμένοντας το αποτέλεσμα των διαπραγματεύσεων της κυβέρνησης με την τρόικα για τη διάθεση των μη συνταγογραφούμενων φαρμάκων (ΜΗΣΥΦΑ) από τα σούπερ μάρκετ, θέση που υποστηρίζει το υπουργείο Ανάπτυξης. Μάλιστα, το διοικητικό συμβούλιο του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου (ΠΦΣ) αφήνει ανοικτό το ενδεχόμενο κινητοποιήσεων, ενώ θα συνεδριάσει εκτάκτως αύριο προκειμένου να ληφθούν αποφάσεις για τον τρόπο αντίδρασης του κλάδου. «Εάν υιοθετηθούν οι απατήσεις της τρόικας, τότε δεν αποκλείεται οι ευρωεκλογές να γίνουν με κλειστά φαρμακεία» διαμηνύει ο πρόεδρος του ΠΦΣ Κυριάκος Θεοδοσιάδης και συνεχίζει: «Δεν θα υπάρξει ούτε λεπτό διάλογο σε περίπτωση που η τρόικα υιοθετήσει οποιοδήποτε από τις θέσεις, όπως εκφράζονται από το υπουργείο Ανάπτυξης».



ΦΡΕΝΟ ΣΤΗ ΣΥΜΦΩΝΙΑ

Ζητείται χρυσή τομή για γάλα και φάρμακα

Την εφαρμογή των προτάσεων του ΟΟΣΑ ζητάει η τρόικα απορρίπτοντας όλες τις τεχνικές προτάσεις της κυβέρνησης. Στα χέρια Σαμαρά - Βενιζέλου η πολιτική απόφαση. Στόχος να ολοκληρωθεί η διαπραγμάτευση και να υπάρξει μια καταρκήν συμφωνία έως την Παρασκευή

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΓΙΑΝΝΗΣ ΣΑΡΑΝΤΑΚΟΣ - ΚΩΣΤΑΣ ΤΣΑΧΑΚΗΣ

Η λεγόμενη «εργαλειοθήκη του ΟΟΣΑ» (βλ. διαρθρωτικές αλλαγές στις οποίες περιλαμβάνονται η διάρκεια ζωής του φρέσκου γάλακτος και τα σημεία πώλησης των φαρμάκων) αποτελεί αυτή την ώρα το κομβικό σημείο για την επίτευξη συμφωνίας με την τρόικα, με δεδομένο ότι τα άλλα μέτρα και κυρίως αυτό που αφορά το δημοσιονομικό κενό έχουν κλείσει.

Είναι χαρακτηριστικό ότι στη μαρθαρόνια σύσκεψη που πραγματοποιήθηκε τη νύχτα της Κυριακής στο υπουργείο Οικονομικών και ολοκληρώθηκε τα ξημερώματα της Δευτέρας, στέλεχος της τρόικας, αφού επισήμανε ότι αυτό αποτελεί το μείζον ζήτημα, χρησιμοποίησε τη φράση «stand or fall», που σε ελεύθερη μετάφραση σημαίνει ότι από την έκβαση της διαπραγμάτευσης στο συγκεκριμένο θέμα «ή θα έχουμε συμφωνία ή όχι».

Μήνυμα

Από την πλευρά τους δύο κορυφαίοι υπουργοί που συμμετείχαν στην ίδια σύσκεψη παρέπεμπαν πλέον στην ηγεσία της κυβέρνησης σημειώνοντας: «Βρισκόμαστε σε ένα σημείο που πρέπει να ληφθεί η μία ή η άλλη πολιτική απόφαση. Έχουν εξαντληθεί όλες οι πιθανές τεχνικές προτάσεις για την εργαλειοθήκη του

ΟΟΣΑ». Οι δύο υπουργοί ανέφεραν επίσης ότι θα πρέπει να υπάρξει το ταχύτερο δυνατό συμφωνία μεταξύ των κ. Σαμαρά και Βενιζέλου σε ότι αφορά τα δύο κρίσιμα ζητήματα που δεν είναι άλλα από τα γάλα και τα φάρμακα.

Πηγές από το Μέγαρο Μαξίμου δεν απέκλειαν ακόμη και σήμερα να υπάρξει επικοινωνία μεταξύ του πρωθυπουργού και του αντιπροέδρου της κυβέρνησης (ο κ. Σαμαράς ενημερώθηκε χθες για όλες τις εξελίξεις από τον κ. Στουρνάρα) προκειμένου να βρεθεί η χρυσή τομή και συμπλήρωναν ότι η κυβέρνηση θέλει να ολοκληρωθεί το ταχύτερο ο κύκλος της διαπραγμάτευσης, να υπάρξει συμφωνία πριν από το Eurogroup της 10ης Μαρτίου και να δοθούν άμεσα τα 8,8 δισ. ευρώ.

Παράλληλα τα ίδια πρόσωπα συνέδεαν την προώθηση των διαρθρωτικών αλλαγών με την απόφαση για τη διανομή του πλεονάσματος και σημειώναν ότι εφόσον η τρόικα δεν εγείρει ενστάσεις για το πού θα διαθέσει η κυβέρνηση τα ποσά που θα προκύψουν από το πλεόνασμα, τότε και η Αθήνα θα είναι πιο διαλλακτική σε ό,τι αφορά τον χρόνο υλοποίησης των αλλαγών που προτείνει ο ΟΟΣΑ.

Ωστόσο, τη στιγμή που βρίσκεται σε εξέλιξη η διαπραγμάτευση για το θέμα αυτό, η τρόικα εγείρει και άλλα ζητήματα που ήταν εκτός αξόνων. Σύμφωνα με πληροφορίες, οι εκ-

πρόσωποι των δανειστών έθεσαν στον κ. Κυρ. Μπισσιτάκη θέμα ορισμού αριθμού απολύσεων και για το '15, κάτι που δεν προβλέπεται στην αρχική συμφωνία. Ο υπουργός Διοικητικής Μεταρρύθμισης επισήμανε ότι ο ίδιος θα κάνει όσα έχουν συμφωνηθεί για τον τρέχον έτος (11.400 απολύσεις και 25.000 διαθέσιμοι), αλλά δεν πρόκειται να ποσοτικοποιήσει τους στόχους για την επόμενη χρονιά. Κυβερνητικές πηγές ανέφεραν ότι θα υπάρξει μέσα από τις διαρθρωτικές αλλαγές (συνενώσεις φορέων, πλασά ταποποιητικά κ.λπ.) αριθμός απολύσεων, αλλά κανείς δεν μπορεί από τώρα να ορίσει τον ακριβή αριθμό.

Τα φάρμακα

Ανάλογη στάση τηρούν οι δανειστές και έναντι του υπουργού Υγείας, στον οποίο έθεσαν ξανά θέμα ιδιοκτησιακού καθεστώτος των φαρμακείων. Στελέχης του Μεγαρό Μαξίμου ανέφεραν ότι πρόκειται για μια κλασική διαπραγματευτική τακτική των δανειστών, που θέτουν κι άλλα ζητήματα προκειμένου να κερδίσουν όσα περισσότερα μπορούν. Τα ίδια πρόσωπα, παρά τα «αγκάθια» που υπάρχουν, εξέφραζαν την αισιοδοξία τους ότι τελικά θα κλείσει μέχρι την Παρασκευή μια καταρκήν συμφωνία με την τρόικα (staff level agreement) και η εκταμίευση της δόσης θα γίνει στο Eurogroup του Απριλίου.



▲ Ο ΑΝΤ. ΣΑΜΑΡΑΣ ΕΝΗΜΕΡΩΘΗΚΕ χθες για τις εξελίξεις και τις απαιτήσεις της τρόικας από τον Γ. Στουρνάρα. Πάνω δεξιά, ο Π. Τόμσεν ενώ προσέρχεται στην προχθεσινή μαρθαρόνια σύσκεψη



ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ ΣΗΜΕΡΑ ΜΕ ΧΑΤΖΗΔΑΚΗ

Επιμένουν οι δανειστές για πλήρη απελευθέρωση σε τέσσερις κλάδους

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΧΡΗΣΤΟΣ ΚΟΛΩΝΑΣ

Στην πλήρη απελευθέρωση των αγορών του γάλακτος, των φαρμάκων, του βιβλίου και του άρτου επιμένει η τρόικα και τη θέση της αυτή θα επισφραγίσει και σήμερα στην ηγεσία του υπουργείου Ανάπτυξης. Με πιο απλά λόγια, οι Παύλ Τόμσεν, Μάτιας Μορς και Κλάους Μαζούρσιν τελικά συνάντηση που έχουν το απόγευμα με τον υπουργό Κωστή Χατζηδάκη θα ζητήσουν την υιοθέτηση και των 329 προτάσεων που έχει υποδείξει ο ΟΟΣΑ για τις μεταρρυθμίσεις στους τομείς του λιανικού εμπορίου, της επεξεργασίας τροφίμων, των δομικών υλικών και του τουρισμού.

Η στάση του υπουργού Ανάπτυξης θα καθοριστεί εν πολλοίς από τις αποφάσεις που θα ληφθούν σε κυβερνητικό επίπεδο, ωστόσο από τη συνάντηση του κ. Χατζηδάκη με τους εκπροσώπους της τρόικας.

Σημειώνεται ότι στα «καυτά» θέματα της ατζέντας του ΟΟΣΑ, οι προτάσεις της ελληνικής κυβέρνησης που μιλούν για μερική απελευθέρωση των αγορών δεν πείθουν την τρόικα, η οποία ζητά εδώ και τώρα την

πλήρη εφαρμογή των συστάσεων του Οργανισμού. Αναλυτικά και ανά κλάδο οι θέσεις που απορρίπτονται οι δανειστές είναι:

■ **Γάλα.** Η πρόταση του υπ. Ανάπτυξης, στην οποία σημειωτέον διακρίνεται η ηγεσία του υπ. Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων, είναι να δημιουργηθεί μία ξεχωριστή με ειδική σήμανση κατηγορία γάλακτος, αυτή της «μίας ημέρας». Σκοπός είναι να προστατευθούν οι κτηνοτρόφοι και οι μικρές συνεταιριστικές επιχειρήσεις. Επίσης στις προτάσεις είναι η κατάργηση του όρου «φρέσκου» γάλακτος. Η δεύτερη κατηγορία θα είναι το γάλα «καμψής παστερίωσης» με διάρκεια ζωής όσο προβλέπει η ευρωπαϊκή νομοθεσία και προσδιορίζει η κάθε βιομηχανία ανάλογα με την τεχνολογία που χρησιμοποιεί. Από εκεί και πέρα για το γάλα υψηλής παστερίωσης να συνεχιστεί το καθεστώς που υπάρχει.

■ **Μη συνταγογραφούμενα φάρμακα - φαρμακεία.** Οι δανειστές δεν δέχονται και τις θέσεις του υπουργού Υγείας, Αδωνι Γεωργιάδη, για τα Μη Συνταγογραφούμενα Φάρμακα. Το υπουργείο Υγείας θεωρεί ότι τα ΜΗ-

ΣΥΦΑ θα πρέπει να πωλούνται μόνο από τα φαρμακεία και να διατηρηθεί η ανώτατη τιμή πώλησης αλλά με τη δυνατότητα παροχής εκπτώσεων. Οι δανειστές, πέρα από τη διαφωνία τους με αυτήν την πρόταση, έχουν ανοίξει θέμα απελευθέρωσης της ιδρύσεως φαρμακείων ακόμη και από μεγάλες αλυσίδες.

■ **Βιβλίο.** Η τρόικα στο θέμα του βιβλίου δεν δέχεται τη θέση της κυβέρνησης πως από την ενιαία τιμή του βιβλίου θα πρέπει να εξαιρεθούν (να απελευθερωθούν οι τιμές) μόνο για τις πρώτες εκδόσεις.

■ **Ψωμί.** Στο ψωμί η τρόικα ζητά την εφαρμογή όλων των προτάσεων του ΟΟΣΑ και όχι μόνο αυτές που αφορούν στην πώληση με το ζύγι.

Οι δανειστές όμως έχουν εγείρει και ζητήματα όπως κατάργηση των φόρων υπέρ τρίτων αλλά και των επαγγελματικών μισθώσεων. Μάλιστα για το τελευταίο αν και έχει προσφραστεί νόμος ζητούν την πλήρη απελευθέρωσή τους.

ΤΙ ΘΑ ΓΙΝΕΙ ΜΕ ΤΟ ΠΛΕΟΝΑΣΜΑ

Συμφωνία για τα δημοσιονομικά

Οριστικά είναι η συμφωνία του οικονομικού επιτελείου με την τρόικα όσον αφορά τα δημοσιονομικά μέγθη του τρέχοντος έτους. Οι επικεφαλής της τρόικας αποδέχθηκαν ότι δεν υπάρχει δημοσιονομικό κενό το 2014 και όπως σημειώνει πηγή του υπουργείου Οικονομικών «δεν τίθεται ζήτημα πρόσθετων μέτρων».

Αναφορικά με το ύψος και τη διάθεση του πρωτογενούς πλεονάσματος οι διαβουλεύσεις θα συνεχισθούν εν αναμονή και των τελικών στοιχείων για τα έσοδα του Φεβρουαρίου τα οποία θα «γραφτούν» στον προϋπολογισμό του 2013.

Πιο αναλυτικά, οι δημοσιονομικές εξελίξεις εξετάστηκαν στο πρώτο μέρος της μαραθώνιας σύσκεψης στο υπουργείο Οικονομικών, η οποία ολοκληρώθηκε τα ξημερώματα της Καθαράς Δευτέρας. Όπως είπε στέλεχος του οικονομικού επιτελείου μετά την ολοκλήρωσή της, «δεν υπάρχει πλέον κανένα δημοσιονομικό θέμα. Εκλείσσει και το 2014».

σόδημα, αλλά και τη στήριξη ομάδων του πληθυσμού που αντιμετωπίζουν σοβαρά οικονομικά προβλήματα, όπως οι μακροχρόνια άνεργοι.

Επιπρόσθετα, οι διαπραγματεύσεις εστιάζονται και στο δημοσιονομικό κενό του 2015 ώστε να καταρτιστεί το νέο Μεσοπρόθεσμο Πλαίσιο. Το υπουργείο Οικονομικών υποστηρίζει ότι για την επόμενη χρονιά οι πρόσθετες δημοσιονομικές ανάγκες δεν ξεπερνούν το 1 δισ. ευρώ, ενώ η τρόικα τις ανεβάζει πάνω από τα 2 δισ. ευρώ. Σε κάθε περίπτωση, στην παρούσα φάση δεν τίθεται θέμα προσδιορισμού συγκεκριμένων μέτρων για το 2015, αλλά αναφορά σε «πεδία παρεμβάσεων».



Λεπτός Ισορροπίες

ΤΑ ΠΕΡΙΘΩΡΙΑ ελλειμνών για την κυβέρνηση είναι περιορισμένα. Η τρόικα εμμένει με το ζύγι των άλλων, και στην καθολική εφαρμογή των μεταρρυθμίσεων, χωρίς φυσικά να την... απασχολεί το πολιτικό κόστος που θα έχει η νομοθέτησή τους. Επειδή όμως οι ισορροπίες εντός της κυβερνητικής πλειοψηφίας είναι λεπτές, το οικονομικό επιτελείο καλείται να συμφωνήσει το συντομότερο δυνατό με την τρόικα, χωρίς όμως οι παράμετροι της συμφωνίας αυτής να προκαλέσουν αναταράξεις στο εσωτερικό. Υπό αυτό το πρίσμα, είχε απόλυτο δίκιο ο κυβερνητικός παράγοντας που μετά την εξόμνη σύσκεψη με την τρόικα είπε ότι «τα πράγματα είναι ζορικά».



▲ Η ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗΣ Εύη Χριστοφιλοπούλου προσέρχεται στη συνάντηση με την τρόικα. Αριστερά ο εκπρόσωπος των δανειστών Μάτίας Μορς

ΜΑΡΑΘΩΝΙΕΣ ΣΥΣΚΕΨΕΙΣ ΤΗΣ ΤΡΟΪΚΑΣ ΜΕ Γ. ΣΤΟΥΡΝΑΡΑ ΚΑΙ ΚΥΡ. ΜΗΤΣΟΤΑΚΗ

Ζητούν επιπλέον απολύσεις και νέο κύμα διαθεσιμότητας

Οι εκπρόσωποι των δανειστών πιέζουν να υπάρξει νέο κύμα κινητικότητας το 2014 και τουλάχιστον 5.000 απολύσεις πέραν των συμφωνημένων το 2015. Μόνιμο μηχανισμό κινητικότητας αντιπρότεινε ο υπουργός Διοικητικής Μεταρρύθμισης

μηχανισμό κινητικότητας στο Δημόσιο, προκειμένου να αποσυνδεθούν οι «διαθεσιμότητες» από τις απολύσεις. Παράλληλα επικαλείται τον σχεδιασμό για τον έλεγχο νομιμότητας των προσλήψεων 35.000 συμβασιούχων με το Προεδρικό Διάταγμα Παυλόπουλου, απ' όπου αναμένεται να απομακρυνθούν από το Δημόσιο όσοι εντοπιστούν να έχουν μονιμοποιηθεί με πλαστά δικαιολογητικά, οι οποίοι θα υπολογιστούν επιπλέον των 15.000 απολύσεων.

Υψηλόβαθμο κυβερνητικό στέλεχος ανέφερε τις πρώτες πρωινές ώρες της Καθαράς Δευτέρας ότι «δεν έχει κλείσει τίποτα στις συζητήσεις με την τρόικα και θα ξανασυναντηθούμε», ενώ τόνιζε πως «δύσκολα θα τελειώσουμε έως την ερχόμενη Παρασκευή», σημειώνοντας ότι «εάν στο Διοικητικής Μεταρρύθμισης που έχει πιο απλή δουλειά δεν κλείνουμε, ανταμβάνεστε τι γίνεται με τα άλλα ζητήμα-».

Για τον στόχο των 15.000 απολύσεων της διετίας 2013-2014 που προβλέπονται στο Μνημόνιο, παρουσιάστηκαν από το υπουργείο Διοικητικής Μεταρρύθμισης οι 3.650 απομα-

κρύνσεις υπαλλήλων που πραγματοποιήθηκαν το 2013 καθώς και το κυβερνητικό σχέδιο για τις 11.400 απολύσεις του 2014. Από την πλευρά των δανειστών καταγράφηκε ικανοποίηση για την πρόοδο που παρουσιάζει ο σχεδιασμός του υπουργείου Διοικητικής Μεταρρύθμισης.

Η διάταξη

Ζητήθηκε όμως να ενεργοποιηθεί η διάταξη του Μνημονίου που προβλέπει νέο κύμα διαθεσιμότητας εντός του 2014 που θα προκύψει από τις αξιολογήσεις των δομών στον ευρύτερο δημόσιο τομέα και αριθμητικός προσδιορισμός απολύσεων το 2015 που θα προέρχονται από τους «διαθέσιμους» των οποίων θα λήξει η οκτάμηνη παραμονή τους στο ιδιότυπο καθεστώς και θα απομακρυνθούν, αφού δεν θα έχει εξερευνηθεί θέση για τη μετακίνησή τους.

Η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Διοικητικής Μεταρρύθμισης στη σύσκεψη με την τρόικα παρουσίασε τον απολογισμό για τις 25.000 διαθεσιμότητες που έπρεπε να ολοκληρωθούν μέχρι τα τέλη του 2013. Από τα στοιχεία του υπουργείου προκύπτει

ότι έχουν τεθεί σε διαθεσιμότητα 21.400 υπάλληλοι (12.700 από το πρώτο κύμα του 2013 και 8.700 από τον ΕΟΠΥΥ) και εκκρεμούν ακόμα 3.700 «διαθεσιμότητες», οι οποίες αναμένεται να προέλθουν από την τοπική αυτοδιοίκηση, τόσο από την ενδοδημοτική κινητικότητα όσο και από υποχρεωτικές «διαθεσιμότητες» που θα επιβληθούν εάν κριθεί αναγκαίο.

Οι καθυστερήσεις στην κινητικότητα των υπαλλήλων στους ΟΤΑ «πιστώνονται» στην πολιτική ηγεσία του υπουργείου Εσωτερικών, η οποία δεν έχει ολοκληρώσει ακόμα την αξιολόγηση των δομών στις αποκεντρωμένες κρατικές διοικήσεις, όπως αναφέρουν κυβερνητικοί παράγοντες. Σύμφωνα με κύκλους του υπουργείου Εσωτερικών, οι 4.000 διαθεσιμότητες στους δήμους θα υλοποιηθούν μέχρι τα τέλη Μαρτίου, ενώ σημειώνεται ότι δεν πρόκειται για απολύσεις αλλά για μετακινήσεις προσωπικού. Παράλληλα οι ίδιες πηγές υπογραμμίζουν ότι η υλοποίησή τους δεν έχει τεθεί ως προαπαιτούμενο από την τρόικα για την καταβολή της δόσης.

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΝΙΚΟΣ Β. ΤΣΙΤΣΑΣ

Νέο κύμα διαθεσιμότητας για το 2014 και απολύσεις από το Δημόσιο για το 2015, πέραν των προβλεπόμενων από το Μνημόνιο, ζήτησαν μετ' επιτάσεως οι εκπρόσωποι των δανειστών κατά τη διάρκεια των μαραθώνιων συσκέψεων που είχαν το βράδυ της περασμένης Κυριακής μέχρι και τις πρώτες πρωινές ώρες της Καθαράς Δευτέρας με τον υπουργό Οικονομικών Γιάννη Στουρνάρα και τον υπουργό Διοικητικής Μεταρρύθμισης Κυριάκο Μητσοτάκη.

ενώ, σύμφωνα με πληροφορίες, ζητούν να πραγματοποιηθούν τουλάχιστον επιπλέον 5.000 απολύσεις το 2015.

«Αγκάθι» στις διαπραγματεύσεις παραμένει η καθυστέρηση της διαθεσιμότητας περίπου 4.000 υπαλλήλων από τους δήμους, που έπρεπε να έχει ολοκληρωθεί μέχρι τα τέλη Φεβρουαρίου οπότε και έληγε η άτυπη παράταση που είχε ληφθεί, προκειμένου να επιτευχθεί ο στόχος των 25.000 διαθέσιμων που προβλέπονται στο Μνημόνιο.

Η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Διοικητικής Μεταρρύθμισης διαφωνεί με τον προσδιορισμό νέων ποσοτικών στόχων για τη διαθεσιμότητα αλλά και για τις υποχρεωτικές απομακρύνσεις, και αντιπροτείνει μόνιμο



ΜΕΣΑ ΣΤΟ 2014

Το σχέδιο για 11.400 απομακρύνσεις

Η ΠΟΛΙΤΙΚΗ ηγεσία του υπ. Διοικητικής Μεταρρύθμισης παρουσίασε στην τριάντα τον σχεδιασμό των 11.400 απολύσεων για το 2014, με τα νέα δεδομένα που διαμορφώνει η άρνηση των γιστρών του ΕΣΥ να ενταχθούν στον νέο φορέα. Σύμφωνα με πληροφορίες, οι εκπρόσωποι της τρόικας αποδέχθηκαν με θετικά σχόλια την πρόταση της κυβέρνησης, καθώς διαπίστωσαν επίστευση των διαδικασιών για τις υποχρεωτικές απομακρύνσεις. Στον τελικό αριθμό των απολύσεων περιλαμβάνονται περίπου 6.000 διαθεσίμοι υπάλληλοι, αρχής γενομένης από την 23η Μαρτίου, οπότε και συμπληρώνεται το 8μηνο παραμονής τους στο καθεστώς. Αν και στην πρόταση της κυβέρνησης περιλαμβάνονται και 1.600 συμβασιούχοι που εργάζονται με προσωρινές διατάξεις, οι οποίοι απομακρύνθηκαν λόγω δικαστικών αποφάσεων, η τρόικα δεν έχει ακόμα αποφανθεί εάν θα συνυπολογιστούν.

Χρονοδιάγραμμα

Συγκεκριμένα από τις 6.000 απομακρύνσεις διαθεσίμων υπαλλήλων στις 23 Μαρτίου 2014, θα απολυθούν 2.000 μόνιμοι υπάλληλοι που είναι σε διαθεσιμότητα από τον Ιούνιο του 2013, εκ των οποίων 1.600 σχολικοί φύλακες και 400 εκπαιδευτικοί. Από τον Μάιο έως τον Ιούνιο του 2014, θα απομακρυνθούν 3.000 υπάλληλοι από όλα τα υπουργεία που τέθηκαν σε διαθεσιμότητα τον Σεπτέμβριο και τον Οκτώβριο του 2013 (500 καθαρίστριες του υπουργείου Οικονομικών, 120 δημοτικοί αστυνομικοί, 650 διοικητικοί υπάλληλοι πανεπιστημίων, 1.730 υπάλληλοι υπουργείων διαφόρων ειδικοτήτων). Τον Σεπτέμβριο και τον Οκτώβριο του 2014 αναμένεται να απολυθούν 1.000 υπάλληλοι από τον ΕΟΠΥΥ και τους δήμους. Παράλληλα αναμένεται να συνυπολογιστούν στις 11.400 απολύσεις οι 2.500 γιστροί του ΕΟΠΥΥ που δεν δήλωσαν συμμετοχή στον νέο φορέα πρωτοβάθμιας περίθαλψης, 500 επίορκοι, 1.000 εργαζόμενοι που αναμένεται να απομακρυνθούν λόγω ανικανότητας και 1.500 υπάλληλοι που θα χαρακτηριστούν πλεονάζοντες λόγω κατάργησης ή συγχώνευσης φορέων του Δημοσίου.

ΤΟ ΠΡΟΣΩΠΟ

ΚΥΡ. ΜΗΤΣΟΤΑΚΗΣ



ΑΠΑΝΤΗΣΕ ΜΕ ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

Την εφαρμογή των μεταρρυθμίσεων στο Δημόσιο καθώς και των στόχων για 25.000 διαθεσιμότητες και 15.000 απολύσεις τη διετία 2013-2014 προτάσσει ο υπουργός Διοικητικής Μεταρρύθμισης Κυριάκος Μητσοτάκης στις πιέσεις της τρόικας να τεθούν νέοι ποσοτικοί στόχοι για διαθεσιμότητα το 2014 και απολύσεις το 2015. Μάλιστα ο υπουργός Διοικητικής Μεταρρύθμισης από τον Νοέμβριο είχε εκφράσει την άρνηση της κυβέρνησης να αυξηθούν οι απολύσεις στο Δημόσιο όπως είχαν ζητήσει και τότε οι εκπρόσωποι των δανειστών. Παρά το γεγονός ότι οι δανεισιτές φέρονται να αποδέχονται τον σχεδιασμό του υπουργείου για διαρθρωτικές μεταρρυθμίσεις στο Δημόσιο (μείωση διοικητικών βαρών, αξιολόγηση δημοσίων υπαλλήλων, επιλογή προϊσταμένων στο Δημόσιο), το αίτημα των επιπλέον απολύσεων φράνεται να έρχεται ως μέσο πίεσης στο πλαίσιο της συνολικής διαπραγμάτευσης μεταξύ των δύο πλευρών. Πάντως ο Κυριάκος Μητσοτάκης αντιπροτείνει τη δημιουργία ενός μόνιμου μηχανισμού κινητικότητας που θα αντικαταστήσει το καθεστώς των μετατάξεων και θα πραγματοποιείται με μοριοδότηση μέσω ΑΣΕΠ, με στόχο να αποσυνδεθεί η διαθεσιμότητα από τις απολύσεις στο μέλλον.



ΑΙΦΝΙΔΙΑΣΜΟ ΚΑΤΑΓΓΕΛΛΕΙ ΤΟ ΠΑΣΟΚ, «ΔΙΚΟΣ ΣΑΣ Ο ΝΟΜΟΣ» ΑΠΑΝΤΑ Ο ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ

Διαμάχη για το εισιτήριο των 5€ στα πολυϊατρεία

Ενδοκυβερνητικός πόλεμος ξέσπασε το Σαββατοκύριακο για το εισιτήριο των 5 ευρώ στα πολυϊατρεία του ΠΕΔΥ. Η σύγκρουση ανάμεσα στον υπουργό Υγείας Αδωνι Γεωργιάδη και το ΠΑΣΟΚ πήρε διαστάσεις, ενώ έντονες ήταν οι αντιδράσεις από τα κόμματα της αντιπολίτευσης και τον ΙΣΑ.

Το ΠΑΣΟΚ έκανε λόγο για «αιφνιδιαστική και βεβιασμένη ανακοίνωση του υπουργού Υγείας για την επιβολή των 5 ευρώ στα ΠΕΔΥ, που δημιούργησε σοβαρά ερωτηματικά και σύγχυση στους πολίτες», προσθέτοντας ότι δεν είναι δυνατόν να πληρώνει 5 ευρώ ο ασθενής «που προσέρχεται για τη συνταγογράφηση του στο γιατρό, ούτε βεβαίως να επιβαρύνονται οι χρονίως πάσχοντες, τα επείγοντα περιστατικά, οι ανασφάλιστοι, οι μακροχρόνια άνεργοι». Η απάντηση του υπουργού Υγείας ήρθε μέσω Διαδικτύου με μήνυμά του στο twitter:

«Δεν υφίσταται κανένα νέο "χαράτσι" 5 €. Ο νόμος που ισχύει για τα Κ.Υ. του ΕΣΥ, όπως



Ο υπουργός Υγείας (φωτό κάτω) υποστήριξε ότι τα πέντε ευρώ δεν επηρεάζουν τη συνταγογράφηση, καθώς οι ασφαλισμένοι θα μπορούν να λαμβάνουν συνταγές δωρεάν είτε στους 2.500 συμβεβλημένους ιατρούς του ΕΟΠΥΥ είτε στους 2.500 οικογενειακούς ιατρούς.

ΚΑΤΕΡΙΝΑ ΚΑΤΣΑΒΟΥ
kkatsavou@e-typos.com

ψηφίστηκε από την κυβέρνηση του ΠΑΣΟΚ, το προβλέπει», αλλά οι τόνοι ανέβηκαν τις επόμενες ώρες όταν ο Αδωνις Γεωργιάδης δήλωσε (Mega) ότι το εισιτήριο των 5 ευρώ θεσμοθετήθηκε επί κυβέρνησης Παπανδρέου. «ΠΑΣΟΚ καταπράσινο μόνο του, σκέτη κυβέρνηση ΠΑΣΟΚ», ανέφερε χαρακτηριστικά, συμπληρώνοντας με έμφαση ότι η σχετική απόφαση δεν ελήφθη ούτε επί Παπαδήμου ούτε επί Σαμαρά. «Μπαίνοντας τα πολυϊατρεία στο υπόλοιπο σύστημα Υγείας, υιοθετούν και τους υπόλοιπους νόμους του ΕΣΥ, όπως είναι το Σευρο», εξήγησε ο υπουργός Υγείας και επέμεινε: «Δεν έχω θεσμοθετήσει κανένα Σευρο, ενώ με νέα παρέμβασή του (ΣΚΑΙ) ανέφερε ότι το μέτρο αυτό αναμένεται να τεθεί σε εφαρμογή μετά από έξι μήνες,

όταν θα ολοκληρωθεί η συνένωση των πολυϊατρείων. Ο υπουργός Υγείας υποστήριξε ότι τα πέντε ευρώ δεν επηρεάζουν τη συνταγογράφηση, καθώς οι ασφαλισμένοι θα μπορούν να λαμβάνουν συνταγές δωρεάν, είτε στους 2.500 συμβεβλημένους ιατρούς του ΕΟΠΥΥ είτε στους 2.500 οικογενειακούς ιατρούς. Αμεση και αιχμηρή ήταν η απάντηση του ΠΑΣΟΚ: «Είναι θετικό το ότι μετά τη χθεσινή ανα-

κοίνωσή μας, ο υπουργός Υγείας απεδέχθη (όπως είχαμε προτείνει) ότι δεν είναι δυνατόν να πληρώνει 5 ευρώ ο πολίτης για τη συνταγογράφηση του ούτε και να επιβαρύνεται κατά τη μεταβατική περίοδο λειτουργίας του νέου συστήματος Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, τη στιγμή μάλιστα που οι προσφερόμενες υπηρεσίες δεν θα έχουν φθάσει στο πλήρες και επιθυμητό επίπεδο».

Η ανακοίνωση συνέχισε με τη «σύσταση» ότι «καλό θα είναι στο μέλλον να υπάρχει, όχι μόνο στο υπουργείο Υγείας αλλά και σε όλους τους τομείς της κυβερνητικής πολιτικής, περισσότερη επεξεργασία των εξαγγελιών, συνεννόηση με τους κυβερνητικούς εταίρους και λιγότερη βιασύνη στα ΜΜΕ». Ήδη είχαν καταγραφεί αντιδράσεις του ΣΥΡΙΖΑ και του ΚΚΕ αλλά και η έντονη αντιπαράθεση του υπουργού Υγείας με τον πρόεδρο του ΙΣΑ Γιώργο Πατούλη. ■



«Μπαίνοντας τα πολυϊατρεία στο υπόλοιπο σύστημα Υγείας, υιοθετούν και τους υπόλοιπους νόμους του ΕΣΥ, όπως είναι το Σευρο», εξήγησε ο Αδ. Γεωργιάδης



Μιχάλης Πισσιλίδης

Εκδότης του περιοδικού
«Life Positive»



ΜΚΟ: ΜΑΝΙΩΔΩΣ ΚΛΕΒΟΥΜΕ ΟΛΟΙ

ΛΑΪΚΙΣΜΟΣ ΕΙΝΑΙ η πρακτική να εξατομικεύεις τις ευθύνες της διαφθοράς, να σημαδεύεις πρόσωπα και να αγνοείς τους θεσμούς, τις διαδικασίες και τις δομές. Να μη διερωτάσαι, για να χρησιμοποιήσουμε ένα επίκαιρο παράδειγμα, πώς κατάφεραν χιλιάδες ιδρυτές και μέλη ΜΚΟ να κλέβουν ασύστολα, αλλά να ψάχνεις ποιος και πόσα έκλεψε, αναζητώντας τις γαργαλιστικές λεπτομέρειες των πολιτικών και λοιπών διασυνδέσεων.

Μια εγγενής δυσλειτουργία της χώρας μας ήταν και παραμένει η αδυναμία αποδοχής και σεβασμού των διακριτών ρόλων, των θεσμικών αρμοδιοτήτων και των θεμιτών ορίων. Ο μπτροπολίτης που ρητορεύει για την εξωτερική πολιτική και ο στρατιωτικός που πολιτεύεται αποτελούν τις δύο όψεις του ίδιου κίβδηλου νομίσματος μιας κωλαίνουσας δημοκρατίας. Για τη Δικαιοσύνη, βεβαίως, η ατομική ευθύνη αποτελεί τον ακρογωνιαίο λίθο της ορθής λειτουργίας. Ακόμα κι αν αυτό σημαίνει χιλιάδες υποθέσεις διαφθοράς, οφείλει να βρει τους φυσικούς και ηθικούς αυτουργούς και να τους τιμωρήσει προσωπικά, αναλογικά και χωρίς εμπάθεια. Αλλά εμείς οι υπόλοιποι, οι απλοί πολίτες και οι πολιτικοί ταγοί (θα έπρεπε να) έχουμε μια διαφορετική οπτική γωνία, ένα διαφορετικά βαθμονομημένο μέτρο ευθυνών. Τι σημασία μπορεί να έχει αν έκλεψε ο Α ή ο Β ή ο Γ από την ώρα που η θεσμική θωράκιση είναι ευάλωτη και στους τρεις ή στους χίλιους δεκατρείς επίδοξους μακρυκέ-

ρπδες; Στο εύφορο για τα ζιζάνια έδαφος ενός κράτους, το οποίο διαθέτει ανεξέλεγκτα 9 εκατομμύρια ευρώ για τον καθαρισμό... ναρκοπεδίων σε διάφορα σημεία του πλανήτη, τι νόημα έχει αν τα 9 εκατομμύρια πήρε ο Χ ή ο Ψ φίλος του υπουργού ή αν τα μοιράστηκαν ή σπιδήποτε άλλο;

Το ζήτημα της κάθαρσης, επομένως, όπως εκφράστηκε από την ανούσια, προσχηματική και υποκριτική προτροπή Σημίτη «όποιος έχει στοιχεία να τα πάει στον εισαγγελέα», αποτελεί διατριβή τιποταλογίας. Οχι, το 99,999% των έντιμων Ελλήνων (μα ναι, υπάρχουν και τέτοιοι!) δεν μπορεί εκ των πραγμάτων να διαθέτει στοιχεία για οποιοδήποτε σκάνδαλο. Γιατί δεν ζει μέσα σε αυτά ούτε βιοπορίζεται από αυτά. Γιατί εργάζεται και δημιουργεί, προσπαθώντας να επιπλεύσει μέσα σε συνθήκες οικονομικής, κοινωνικής και ηθικής ασφυξίας. Όταν ελεγκτές και ελεγχόμενοι (έτσι έγινε γιατί δεν θα μπορούσε να γίνει αλλιώς...) μοιράζαν το κρατικό χρήμα, μέσω των ΜΚΟ ή των εξοπλιστικών προγραμμάτων ή των προμηθειών στα νοσοκομεία, από πού και πώς ο έντιμος πολίτης θα μπορούσε να γνωρίζει τι συμβαίνει αφού έκλειναν τα μάτια εκείνοι που θεσμικά όφειλαν να τα έχουν ανοικτά;

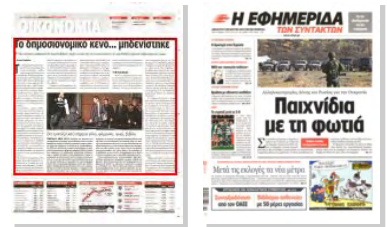
Δεν πάει άλλο. Το πολιτικό σύστημα της χώρας, αν επιθυμεί να συνεχίσει να υφίσταται, οφείλει να προβεί σε μέτρα επιβαλλόμενης αυτο-κάθαρσης, αυτο-ανανέωσης και αυτο-ελέγχου. Ο περιβόητος πατριωτισμός των Ελλήνων εξυγίωση, εμετήρηθη και ευρέθη ελλiptής! ■

16. ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ ΚΑΙ ΤΡΟΙΚΑ ΑΝΑΚΑΛΥΨΑΝ ΟΤΙ ΔΕΝ ΥΠΑΡΧΕΙ...

Μέσο: Η ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ

Ημ. Έκδοσης: . . .04/03/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .04/03/2014

Σελίδα: 1



ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ ΚΑΙ ΤΡΟΙΚΑ ΑΝΑΚΑΛΥΨΑΝ ΟΤΙ ΔΕΝ ΥΠΑΡΧΕΙ ΔΗΜΟΣΙΟΝΟΜΙΚΟ ΚΕΝΟ

Μετά τις εκλογές τα νέα μέτρα

Με «χορηγό» το πρωτογενές πλεόνασμα, το δημοσιονομικό κενό πάει... διακοπές. Από τα 2,9 δισ. ευρώ που ήταν το φθινόπωρο, ξαφνικά μηδενίστηκε την Καθαρά Δευτέρα... Τουλάχιστον μέχρι τις ευρωεκλογές. Κυβέρνηση και δανειστές συμφωνούν τώρα ότι δεν υπάρχει δημοσιονομικό κενό για το τρέχον έτος και συνεπώς δεν «τίθεται ζήτημα πρόσθετων μέτρων». Πίσω μένουν και οι απολύσεις (ομαδικές και μη), οι διαθεσιμότητες και η «εργαλειοθήκη» του ΟΟΣΑ. • **ΙΣΑ. 51**

Το δημοσιονομικό κενό... μηδενίστηκε

■ Με πολιτικές αποφάσεις θα προσπαθήσουν μέχρι τις εκλογές να αντιμετωπίσουν τα ακανθώδη ζητήματα κυβέρνησης και τρόικα

Του **Κώστα Τσάβαλου**

Το περιλάλητο δημοσιονομικό κενό του 2014, πάνω στο οποίο χτίστηκαν... μύθοι και πραγματικότητες για την έκβαση των διαπραγματεύσεων με την τρόικα, δεν υπάρχει πια! Μπορεί να ξεκίνησε το φθινόπωρο από τα 2,9 δισ. ευρώ, μέχρι την Καθαρά Δευτέρα όμως... μηδενίστηκε. Κυβέρνηση και δανειστές συμφωνούν τώρα ότι δεν υπάρχει δημοσιονομικό κενό για το τρέχον έτος και συνεπώς δεν «τίθεται ζήτημα πρόσθετων μέτρων». Το ύψος του πρωτογενούς πλεονάσματος έκανε το θαύμα του ή οι διτλές εκλογές του Μαΐου;

Οι ισορροπίες... τρόμου επβάλουν ήπιες καταστάσεις μέχρι το καλοκαίρι. Δίχως ακρότητες. Με πολιτικές αποφάσεις μπορούν να αντιμετωπιστούν προσωρινά τα ακανθώδη ζητήματα. Τα «αποκαλυπτήρια» θα γίνουν μετά τις εκλογές και αφού θα έχει καθίσει ο κουρνιαχτός. Τα όποια μέτρα θα μεταφερθούν για την επόμενη διετία (2015-2016) και μέχρι τότε θα η χώρα θα πορεύεται με το πρωτογενές πλεόνασμα. Οι διαβουλεύσεις για το ύψος και τη διάθεση του πρωτογενούς πλεονάσματος θα συνεχιστούν εν αναμονή και των τελικών στοιχείων για τα έσοδα του Φεβρουαρίου τα οποία θα «περάσουν» στον προϋπολογισμό του 2013.

«Το κοινωνικό μέρισμα είναι κομμάτι προς αξιολόγηση σε συνάρτηση και με το ύψος του πρωτογενούς πλεονάσματος. Το πλεόνασμα είναι ισχυρό και βιώσιμο», ανέφερε αξιωματούχος του υπουργείου Οικονομικών μετά τη παρα-

θώνα σύσκεψη με την τρόικα στο υπουργείο Οικονομικών, η οποία ολοκληρώθηκε χθες τα ξημερώματα. Οι δανειστές διάκεινται αρνητικά στη διανομή μεγάλου μέρους του πρωτογενούς πλεονάσματος πριν από τις ευρωεκλογές και τις αποφάσεις των Ευρωπαίων εταίρων για την απομείωση του δημόσιου χρέους.

Σύμφωνα με πληροφορίες, υποστηρίζουν πως το 70% του πλεονά-

σματος θα πρέπει να διατεθεί για την καταπολέμηση της φτώχειας μέσω της χρηματοδότησης της δράσης για το ελάχιστο εγγυημένο εισόδημα αλλά και τη στήριξη ομάδων του πληθυσμού που αντιμετωπίζουν σοβαρά οικονομικά προβλήματα, όπως οι μακροχρόνια άνεργοι. Η τρόικα θέλει και «μαξιλάρι» από το πλεόνασμα σε περίπτωση που προκύψουν «τρύπες» στην εκτέλεση του προϋπολο-

γισμού, ιδίως λόγω των δικαστικών αποφάσεων για τους ένοστους και άλλους κλάδους εργαζομένων στο Δημόσιο.

Το Μεσοπρόθεσμο

Μετά τη συμφωνία για το δημοσιονομικό κενό του τρέχοντος έτους, οι διαπραγματεύσεις εστιάζονται στο κενό του 2015 ώστε να καταρτιστεί το νέο Μεσοπρόθεσμο Πλαίσιο. Το υπουργείο Οικονομικών

υποστηρίζει ότι για την επόμενη χρονιά οι πρόσθετες δημοσιονομικές ανάγκες δεν ξεπερνούν το 1 δισ. ευρώ, ενώ η τρόικα τις ανεβάζει πάνω από τα 2 δισ. ευρώ. Στα εργασιακά εμμένουν στις ομαδικές απολύσεις και μάλιστα με... νόμο. Οι δανειστές δεν θέλουν να ακούει για το υπουργικό βέτο στις απολύσεις. Ζητούν να μην υπάρχει «νομικά» η δυνατότητα άσκησης «βέτο» από τον εκάστοτε υπουργό Εργασίας κατά τη διαδικασία χορήγησης άδειας για ομαδικές απολύσεις.

Σε εκκρεμότητα και το θέμα των απολύσεων-διαθεσιμότητας. Η τρόικα ζητάει συγκεκριμένα αποτελέσματα. Συνολικά 15.000 απολύσεις μέχρι το τέλος του 2014 και 25.000 διαθεσιμότητες. Έχουμε ήδη στο καθεστώς 21.000 υπαλλήλους, απαντά το υπουργείο Διοικητικής Μεταρρύθμισης. Οι υπόλοιπες 4.000 που απομένουν αφορούν τους ΟΤΑ. Δηλαδή το υπουργείο Εσωτερικών. Καλά κρατεί και η διελκυστινδα για όσους επέστρεψαν με ασφαλιστικά μέτρα. Το Διοικητικής Μεταρρύθμισης ζητάει να «μετρήσουν» στον αριθμό των απολύσεων οι περίπου 1.650 συμβασιούχοι που διατηρήσαν σε θέσεις εργασίας με ασφαλιστικά μέτρα και προσωρινές διαταγές και απομακρύνθηκαν έπειτα από την απόρριψη των προσφυγών τους. Η τρόικα δεν έχει απαντήσει ακόμα.

Σήμερα ξεκινάει νέος κύκλος συναντήσεων της τρόικας με τους υπουργούς Υγείας και Ανάπτυξης, ενώ έως και την Παρασκευή οι εκπρόσωποι των δανειστών θα μεταβούν σε όλα τα εμπλεκόμενα υπουργεία.



ΑΠΕ-ΜΠΕ / Α. ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΙΔΗΣ

Στο τραπέζι (και) σήμερα γάλα, φάρμακα, ψωμί, βιβλία

ΤΡΙΒΟΥΝ ΤΑ ΧΕΡΙΑ ΤΟΥΣ οι θιασώτες των πολιτικών της «απορρύθμισης της αγοράς» στην κυβέρνηση, καθώς η τρόικα εμφανίζεται να εμμένει σθεναρά στη σκληρή γραμμή υιοθέτησης όλων των προτάσεων της λίστας με τις «μεταρρυθμίσεις» του ΟΟΣΑ και δεν δέχεται τη μερική απελευθέρωση σε γάλα, μη συνταγογραφούμενα φάρμακα-φαρμακεία, βιβλία και ψωμί που, σύμφωνα με την κυβερνητική προσαγάνδα, αναδεικνύονται σε κομβικά ζητήματα της διαπραγμάτευσης. Σήμερα οι εκπρόσωποι των δανειστών θα έχουν νέο κύκλο συναντήσεων τόσο με τον υπουργό Ανάπτυξης Κωστή Χατζηδάκη όσο και με τον υπουργό Υγείας Αδωνη Γεωργιάδη (σ.σ. είναι προγραμματισμένη από την περασμένη εβδομάδα), ωστόσο από τα ξημερώματα της Καθαράς Δευτέρας διοικείται πως σε υπουργικό επίπεδο και επίπεδο τεχνικών κλιμακίων, οι διαφορές είναι αδύνατο να γεφυρωθούν και ως εκ τούτου η συζήτηση πλέον διεξάγεται με πολιτικούς όρους. Πρακτικά αυτό σημαίνει πως η

κυβέρνηση -η οποία δεν έχει αραγάς εσωτερικό μέτωπο ούτε στο θέμα της απελευθέρωσης της διάρκειας ζωής του «φρέσκου» παστεριωμένου γάλακτος, ούτε στην απελευθέρωση των αδειοδοτήσεων και του ιδιοκτησιακού καθεστώτος των φαρμακείων που πήνε «πακέτο» με την πώληση των μη συνταγογραφούμενων φαρμάκων στα σούπερ μάρκετ- θα επικερήσει να υπερθεματίσει για τον κίνδυνο να καταψηφιστεί από τη Βουλή το σχετικό νομοσχέδιο και να προκληθεί κυβερνητική κρίση. «Είναι μια κατάσταση τύπου "ή μένουμε όρθιοι ή πέφτουμε"» σχολίαζε χαρακτηριστικά κορυφαίος υπουργός το βράδυ της Κυριακής, δίνοντας δραματικό τόνο στη διαπραγμάτευση που βρίσκεται σε εξέλιξη, με επίκεντρο την απαίτηση της τρόικας να υιοθετηθούν και οι 326 συστάσεις της έκθεσης του ΟΟΣΑ συμπεριλαμβανομένης και της άμεσης κατάργησης των φόρων υπέρ τρίτων, και ότι το 80% αυτών όπως αντιπροτείνει η κυβέρνηση.



T

ιγυρεύουν μια Αθηναία φιλόλογος με μπούκλες και ψηλοτάκουνα και δύο απόφοιτοι Πολυτεχνείου με αγουροξυπνημένα πρόσωπα και αθλητικά παπούτσια να αγναντεύουν τη θέα στον Βόσπορο, παρέα με κοστούμαρισμένους Τούρκους που εκπροσωπούν κολοσσοούς όπως η Eneadonor, η General Electric και η Intel Capital; Βρίσκομαι στο ξενοδοχείο Swissotel της Κωνσταντινούπολης για να παρακολουθήσω την πρώτη εξόρμηση ελληνικών νεοφυών εταιρειών στην τουρκική αγορά. Γύρω μου κάθονται 100 Τούρκοι υποψήφιοι επενδυτές και δημοσιογράφοι, που ετοιμάζονται να αξιολογήσουν τις τρεις startup που επελέγησαν ανάμεσα σε δεκάδες για να εκπροσωπήσουν τη χώρα μας. Κανείς τους δεν μιλάει Αγγλικά, οπότε αποφασίζω να κρυφοκοιτάξω τις σημειώσεις του κυρίου δίπλα μου - το καρτελάκι στο πέτο του γράφει «Turkcell» (η μεγαλύτερη εταιρεία κινητής τηλεφωνίας στη χώρα με 35 εκατ. χρήστες). Με την ψήφο του οι φιλόδοξες ιδέες των συμπατριωτών μου μπορούν να γίνουν success stories. Στη

σκηνή ανεβαίνει ο Burak Adali, για να παρουσιάσει το ενεργειακά αυτόνομο οικιακό σύστημα Ingenius. Το κοινό ενθουσιάζεται καθώς ο νεαρός ανάβει μια λάμπα χρησιμοποιώντας το τάμπλετ του - στα σλάντιν διαβάζω ότι η ιδέα του έχει παρουσιαστεί στη Silicon Valley. Για να μην πανικοβληθώ, θυμάμαι τα λόγια του Μιχάλη Στάγκου, ιδρυτή του οργανισμού Industry Disruptors - Game Changers, που είναι η «ψυχή» του εγχειρήματος. «Η Ελλάδα δεν έχει τίποτα να ζηλέψει σε επίπεδο επιχειρηματικών ταλέντων. Μπορεί να γίνει ένας κόμβος καινοτομίας, αν πάρει το ρίσκο να επενδύσει στη νέα γενιά, που αναγκάζεται να μεταναστεύσει λόγω έλλειψης ελπίδας, ευκαιριών και δράσεων».

Σειρά έχει η Iné, η οποία εξηγεί με άνεση πως ο κόσμος μας θα αλλάξει κάρη στο Sponsor Boat, μια λειτουργία που φέρνει σε επαφή χορηγούς με οργανωτές εκδηλώσεων, ενώ ο Μιχάλης κερδίζει τις εντυπώσεις απαντώντας σε ερωτήσεις για το PoSEAdon, μια εφαρμογή προσανατολισμού στην ανοικτή θάλασσα. Λίγο αργότερα, την



παράσταση κλέβουν ο Χρήστος, ο Δημήτρης, ο Αλέξανδρος και ο Ανδρέας, τέσσερις φίλοι που δημιούργησαν το Captainwise - την πρώτη ταξιδιωτική πλατφόρμα που προτείνει διακοπές με βάση το διαθέσιμο μπάτζετ και όχι τον προορισμό. Αυτοί ήταν που κατάφεραν να «προκριθούν» στην επόμενη φάση, στην Αττάλεια, όπου θα επεκτείνουν το δίκτυο των γνωριμιών τους συζητώντας την ιδέα τους

INDUSTRY DISRUPTORS-GAME CHANGERS (ID-GC)

Φέρνοντας κοντά ελληνικές και τουρκικές επιχειρήσεις



Μιχάλης Στάγκος

Πριν από ένα χρόνο ο Μιχάλης Στάγκος και η Κάρλα Τόνας ξεκίνησαν έναν μη κερδοσκοπικό οργανισμό πρωτοθυσίας και ενίσχυσης των ελληνικών νεοφυών επιχειρήσεων. Στο διήμερο που διοργάνωσαν στο πλαίσιο της παγκόσμιας εβδομάδας επιχειρηματικότητας, οι 14 ομάδες (από 450 συμμετοχές και 50 φιναλίστ) κέρδισαν σε 5 κλαδικούς παράλληλους διαγωνισμούς συνολικά χρηματοδο-

τήσεις της τάξεως των 565.000 ευρώ (250.000 από την Τράπεζα Πειραιώς σε μορφή χαμηλότοκου δανείου χωρίς εξασφαλίσεις και με αποπληρωμή όταν το προϊόν μπει στην αγορά, 250.000 από την Gaea, 50.000 από τον ΣΦΕΕ και 15.000 από ιδιώτη). Σε συνεργασία με τον τεχνολογικό επιταχυντή ιδεών Fit Startup Factory στην Κωνσταντινούπολη, σχεδίασαν και υλοποίησαν το πρόγραμμα

Disrupt, Startup, ScaleUP Founders Bootcamp, την πρώτη ελληνοτουρκική συνεργασία μέσω της οποίας αναδείχθηκαν ανάμεσα σε πολλές ομάδες οι 3 φιναλίστ που ταξίδεψαν στην Τουρκία. Ταυτόχρονα έχουν αναπτύξει μια σειρά άλλων εργαλείων και προγραμμάτων για τη στήριξη της επιχειρηματικότητας νέων και υφιστάμενων μικρομεσαίων επιχειρήσεων. www.industrydisruptors.org

17. ΣΤΗΝ ΤΟΥΡΚΙΑ ΓΙΑ ΕΠΕΝΔΥΤΕΣ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ ΚΥΡ_ΚΑΠΑ

Ημ. Έκδοσης: . . .01/03/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .01/03/2014

Σελίδα: 25



Από το 1 έως το 5. Τούρκοι υποψήφιοι επενδυτές βαθμολογούν τις νεοφυείς επιχειρήσεις που παρουσιάστηκαν στο Swissotel της Κωνσταντινούπολης.

των 35 ετών, νέα άτομα που επιθυμούν να κάνουν τη διαφορά σε μια ανταγωνιστική αγορά, αλλά υστερούν σε επίπεδο νοστρωπίας και δημιουργικότητας, αφού ακολουθούν την πεπατημένη. Από την άλλη, η Ελλάδα είναι από τις πλέον εξαγωγικές χώρες σε καινοτόμους επιστήμονες και επιχειρηματίες, παρότι το 60% των νέων κάτω των 30 είναι άνεργοι. «Δεν βρίσκουν δουλειά και κινητοποιούνται για να φτιάξουν κάτι δικό τους. Το ότι οι κουλτούρες των δύο χωρών μοιάζουν δημιουργεί αμφίδρομη προοπτική εξέλιξης».

Το επόμενο στάδιο του προγράμματος θέλει υπομονή - τα παιδιά περιμένουν τώρα επενδυτές. Ακόμη κι αν δεν προκύψει κάτι τέτοιο, οι γνώσεις που αποκόμισαν είναι πολύτιμες. Εδώ έμαθαν πώς στήνεται μια βιώσιμη επιχείρηση με ελάχιστο κόστος, τέστταραν τις ιδέες τους, δικτυώθηκαν, διδάχτηκαν στρατηγικές εξωστρέφειας, δημιούργησαν προοπτικές συνεργασίας με τη γειτονική αγορά, έβαλαν τέλος στη θεωρία και πέρασαν στην πράξη.

με εταιρείες από τη Μέση Ανατολή. Οι ελληνικές ομάδες είχαν ένα κοινό στοιχείο, πέρα από τη θάλασσα (!): τα μέλη τους έβαλαν στην άκρη καριέρα και διδακτορικά για να αφιερωθούν σε αυτή την προσπάθεια, με δικά τους έξοδα. «Δεν είναι διέξοδος από την κρίση, είναι full time δουλειά που δημιουργήσαμε από το μηδέν», λέει ο Χρήστος, για να προσθέσει η Ινέ: «Το αντιλαμβάνομαι ως κόστος ευκαιρι-

ας, αφού σε 4 μήνες έχω μαζέψει εμπειρίες 4 χρόνων. Αυτό στο βιογραφικό μου εγγράφεται ως επιτυχία».

Ρωτάω τον Ishan Elgin, διευθυντή του Κέντρου Επιχειρηματικότητας του ιδιωτικού Πανεπιστημίου Ozyegin, γιατί η Τουρκία έχει ανάγκη από εισαγωγή ελληνικών νεοφυών εταιρειών. «Εσείς έχετε τις ιδέες κι εμείς τα κεφάλαια», λέει. Μου εξηγεί πως το 50% του πληθυσμού της Τουρκίας είναι κάτω

ΟΙ ID-GC ΣΕ ΑΡΙΘΜΟΥΣ

12 μήνες δράσης **Συνεργασία** για πρώτη φορά στην Ελλάδα με Οικονομικό Πανεπιστήμιο Αθηνών και MSD για τη δημιουργία νέας κατεύθυνσης σε μεταπτυχιακό πρόγραμμα με εξειδίκευση στην επιχειρηματικότητα και την καινοτομία.

Περίπου 1.000.000 € σε βραβεία, υποτροφίες και υπηρεσίες μέσα από τις δράσεις, σε συνεργασία με εταιρείες (GAEA, Πειραιώς, MSD), πανεπιστήμια (ΟΠΑ) και φορείς (ΣΦΕΕ).
5 ζωντανοί διεθνείς διαγωνισμοί καινοτομίας.
Πάνω από 700 αιτήσεις συμμετοχής start-up στις δράσεις.
Πάνω από 70 start-up προβλήθηκαν στα MME

μέσω του οργανισμού.
18 start-up ταξίδεψαν διεθνώς ως εθνικοί πρωταθλητές και εκπροσώπησαν την Ελλάδα στη Silicon Valley, στις Βρυξέλλες, στην Κωνσταντινούπολη, στην Κοπεγχάγη, στο Ρότερνταμ.
Πάνω από 20.000 ώρες εθελοντικής δουλειάς για την υποστήριξη των start-up.

50 διεθνώς αναγνωρισμένοι μέντορες και κριτές από 15 χώρες και 5 ηπείρους.
9 διεθνείς συνεργασίες.
3 διεθνή προγράμματα επιμόρφωσης και ωρίμασης.
4 νέα προγράμματα μέσα στο 2014.
8 εκδηλώσεις - πάνω από 4.500 συμμετέχοντες και 1,5 εκστ. hits μέσω Livestreaming.



Μεγάλα σχέδια με λίγα λόγια

CAPTAINWISE «Χρυσό» ταξιδιωτικό deal



Εχει συμβεί σε όλους μας να ψάχνουμε στο Διαδίκτυο συμφέροντες προσφορές για το επόμενο ταξίδι μας, με τις τιμές και τη διαθεσιμότητα να αλλάζουν ώρα με την ώρα. Τι θα γινόταν αν υπήρχε μια ιστοσελίδα στην οποία η αναζήτηση γίνεται με βάση τα χρήματα που διαθέτεις και όχι τον προορισμό; Αυτό το κενό έρχονται να καλύψουν τέσσερις 24χρονοι φίλοι, δημιουργώντας την πρώτη ταξιδιωτική πλατφόρμα που προτείνει αποδράσεις ανά την Ευρώπη με βάση το μπάτζετ του χρήστη.

Ο Χρήστος Χατζηναποστολάκης και ο Δημήτρης Σχιζας, απόφοιτοι Πολυτεχνείου όπου σπούδασαν Εφαρμοσμένα Μαθηματικά, έκαναν την ιδέα πράξη χρησιμοποιώντας τις γνώσεις τους στον προγραμματισμό, ενώ την ομάδα συμπλήρωσαν αργότερα ο Ανδρέας Καρούτζος για το σχεδιασμό και ο Αλέξανδρος Αργυρόπουλος για το μάρκετινγκ. Η διαδικασία είναι απλή: πληκτρολογείς το ποσό που διαθέτεις και το χρονικό διάστημα που επιθυμείς να φύγεις και εμφανίζονται στην οθόνη οι καλύτεροι συνδυασμοί προορισμών και διευρησών. Η κράτηση γίνεται μέσω δύο συνεργατών, του booking.com για τα ξενοδοχεία και του travelplanet24.com για τα εισιτήρια. Σε μόλις δύο μήνες κατάφεραν να γίνουν γνωστοί ως ένα από τα πιο επιτυχημένα εγχώρια start-up, μετρώντας 21.000 επισκέψεις, ενώ ήδη έλαβαν την πρώτη τους χρηματοδότηση της τάξεως των 60.000 ευρώ από το PJ Tech Catalyst Fund. Επόμενος στόχος να εντάξουν περισσότερους προορισμούς και νέες βάσεις πέραν της Αθήνας, όπως η Θεσσαλονίκη, η Κωνσταντινούπολη και η Βαρκελώνη, από όπου καλύπτονται πολλά δρομολόγια.

SPONSOR BOAT Χορηγίες μόνο με ένα κλικ



Ο Αλέξανδρος Μελής-Χρυσικός διοργανώνει εδώ και μία δεκαετία το μεγαλύτερο κηπ κοφ φεστιβάλ στα Βαλκάνια και κάθε φορά δυσκολεύεται να προσεγγίσει σπόνσορες. Προσπαθώντας να βρει λύση, σκέφτηκε να φτιάξει μια πλατφόρμα που να καλύπτει την απόσταση μεταξύ των διοργανωτών εκδηλώσεων και των εταιρειών που αναζητούν να χορηγήσουν για να προβληθούν. Με αυτήν τη λειτουργία έρχεται η ιστορροπία μεταξύ προσφοράς και ζήτησης, ενώ αμφότεροι γλιτώνουν χρόνο και χρήμα. Αρκεί κανείς να συμπληρώσει τη διαδικτυακή φόρμα, να την καταθέσει και να... περιμένει. Με τη βοήθεια της 27χρονης Ινέ Αλεξάκη και ακόμη τριών συνεργατών, η ιδέα υλοποιήθηκε. Η Ινέ, η οποία εκπροσώπησε την ομάδα στην Τουρκία, σπούδασε Αγγλική Φιλολογία και μάρκετινγκ. Δεν είχε καμία εμπειρία στη start-up σκηνή και τα τελευταία χρόνια κάνει ιδιαίτερα μαθήματα Αγγλικών. Και όμως, η ομάδα κατάφερε να κερδίσει βραβείο 2.000 ευρώ για τη μεγαλύτερη κινητικότητα στα κοινωνικά δίκτυα μέσω του ID-GC και να ξεχωρίσει στο περσινό Google Launchpad. Η ομάδα ήδη βρίσκεται σε συζητήσεις με Τούρκους επενδυτές.

POSEADON Με πυξίδα την κάμερα του κινητού



Ο 34χρονος Μιχάλης Συνοδινός συμμετέχει σε αγώνες ιστιοπλοίας από έξι ετών. Μεγαλώνοντας, όλο και συχνότερα τύχαινε κάποιος στην παρέα του να μην ξέρει σε ποιο λιμάνι έδεσαν ή ποιο νησί του Ιονίου ακνοφαιίνεται απέναντι. Αφού σπούδασε Οικονομικά και Διοίκηση Επιχειρήσεων σε Ευρώπη και Αμερική, το 2004 επέστρεψε στην Ελλάδα για να εργαστεί ως υπάλληλος σε τράπεζα και αργότερα ως οικονομικός σύμβουλος στο υπουργείο Ανάπτυξης. Τότε ξεκίνησε η τριβή του με τις start-up. Η εταιρεία έχει να κάνει με τον προσανατολισμό στην ανοικτή θάλασσα μέσω, όχι κάρτη GPS, αλλά κάμερας κινητού ή τάμπλετ. Κλείστηκε για ένα μήνα στο σπίτι μελετώντας αναλύσεις και έρευνες, ώσπου βρήκε την κατάλληλη τεχνολογία (Augmented Reality/Geo-Location). Προσεγγίζοντας ακόμη τέσσερις συνεργάτες-developers, το πλάνο του άρχισε να παίρνει μορφή. Οι ειδικοί του είπαν ότι το αρχικό κεφάλαιο ίσως αγγίξει τα 5 εκατομμύρια ευρώ - γεγονός που τον περιορίζει ως προς το κοινό στο οποίο απευθύνεται: εφοπλιστές. Στην Τουρκία η χορηγία που διεκδίκησε είναι 850.000 ευρώ, ποσό μεγάλο για τα δεδομένα τέτοιων διοργανώσεων, που δεν ξεπερνούν συνήθως τις 100.000. Γυρνώντας στην Αθήνα, αν δεν έχει κάποια πρόταση από επενδυτή, δεν σκοπεύει να χάσει την καλοκαιρινή σεζόν: θα ταξιδέψει μέχρι την Αυστραλία.



Της ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ

Απογυμνωμένη και α- κάλυπτη από για- τρούς αφήνει την ελ- ληνική περιφέρεια ο Αδώνιος Γεωργιάδης, καθώς το ιατρικό προσωπικό του ΕΟΠΥΥ του γύρισε τελικά την πλάτη και μόλις 4 στους 10 επέλεξαν να πουν «ναι» στο δη- μόσιο σύστημα πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, το οποίο θα τους αποφέρει κοντά στα 1.000 ευρώ μηνιαίως. Όσοι απάντησαν «όχι», εκτίμησαν ότι το ποσό θα μπορούν εύκολα να το εξασφαλίσουν από το ιδιωτικό τους ιατρείο. Και ενώ θεω- ρητικά το καλό παιδί της τρώικας πέτυχε το σκοπό του και απομά- κρυνε πάνω από τους μισούς για- τρούς του πρώην ΙΚΑ (ποσοστό 54%), οι εκατομμύρια ασφαλισμέ- νοι που ζουν κυρίως στην ελληνι- κή επαρχία βρίσκονται κυριολεκτι- κά στο έλεος των πρόχειρων σχε- δίων του υπουργού Υγείας!

Τα αδιέξοδα ακολουθούν το ένα το άλλο. Περίπου 2.680 γιατροί ε-πέλεξαν να μην ενταχθούν στο ΠΕΔΥ, αλλά ο... πολυσυζητημένος υπουργός Υγείας δεν γνωρίζει καν τι ειδικότητες θα του λείπουν σε κάθε περιοχή από το σύστημα αλλά και πώς θα καλυφθούν τελικά οι α- νάγκες άμεσα ώστε να μπορέσει -όπως ο ίδιος έχει δεσμευτεί- να α- νοίξει τα πολυιατρεία στις 20 Μαρ- τίου.

Και αν στην Αττική το πρόβλημα δεν φαντάζει μεγάλο, δεδομένου ό- τι υπάρχουν πολλοί συμβεβλημέ- νοι με τον ΕΟΠΥΥ ιδιώτες γιατροί, στην ελληνική περιφέρεια ελάχι- στες ειδικότητες είναι πλήρως κα- λυμμένες ώστε να εξυπηρετούνται σωστά οι ασθενείς. Ήδη εδώ και καιρό πολλοί φορείς και δημοτικοί άρχοντες διαμαρτυρούνταν για την έλλειψη ακόμη και παιδιάτρων στην περιοχή τους. Τώρα η εικόνα θα γίνει ακόμη πιο δραματική.

Και το ζήτημα είναι ότι ο Αδώνιος Γεωργιάδης θα στρέψει το νέο σύ- στημα προς τον ιδιωτικό τομέα, κα- θώς θα αναγκαστεί να κάνει συμ- βάσεις με ιδιώτες γιατρούς ώστε να καλυφθούν όλες οι ειδικότητες. Συμβάσεις που σήμερα έχει με πε- ρίπου 4.400 γιατρούς σε όλη τη χώρα.

Και η αφεργγησιμότητα Αδώνιδος αποδεικνύεται και από το γεγονός πως ενώ ο ίδιος εδώ και καιρό δή- λωνε ότι αν υποβάλουν και οι 5.000 γιατροί του πρώην ΙΚΑ αιτή- σεις για να ενταχθούν στο ΠΕΔΥ θα τους προσλάβει όλους, σε κατ' ίδιον αλλά επίσημα συναντήσεις του με συνδικαλιστικά σωματεία, όπως με την ΕΙΝΑΠ, δήλωσε ότι για το ΠΕΔΥ του αρκούν 3.000 με 3.500 γιατροί.

Όμως με το χλιαρό ενδιαφέρον που επέδειξαν τελικά οι γιατροί για να ενσωματωθούν στο δημόσιο σύ-



2.680 γιατροί επέλεξαν να μην ενταχθούν στο ΠΕΔΥ του Αδώνιδος

Χωρίς γιατρούς έμειναν οι ασφαλισμένοι της επαρχίας

Λιγότεροι από το μισό ιατρικό προσωπικό του ΕΟΠΥΥ πήγαν στο ΠΕΔΥ του Αδώνιδος

Από τον ΕΟΠΥΥ στο ΠΕΔΥ

| ΙΔΙΟΤΗΤΑ | ΜΕΤΑΚΙ- ΝΗΘΗΚΑΝ | ΑΡΙΘΜΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ | ΠΟΣΟΣΤΟ % |
|---------------|-----------------|-------------------|--------------|
| ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ | 309 | 338 | 91,42 |
| ΙΑΤΡΙΚΟ | 2.319 | 4.998 | 46,40 |
| ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ | 2.355 | 2.400 | 98,13 |
| ΣΥΝΟΛΟ | 4.983 | 7.736 | 64,42 |

στημα, ο κ. Γεωργιάδης δεν διαθέ- τει τον ικανοποιητικό αριθμό ο ια- τρικό προσωπικό ώστε τα πολυια- τρεία να επαναλειτουργήσουν χω- ρίς προσκόμματα.

Συνέπεια είναι να αναγκάζεται να ανακοινώνει άρον άρον ότι θα καλύψει τα όποια κενά με επικου- ρικούς γιατρούς. Γιατρούς δηλαδή που θα εργάζονται με συμβάσεις ε- νός έτους στο ΠΕΔΥ για να καλύ- ψουν τις ανάγκες. Και αυτοί όμως θα χρειαστεί κάποιος χρόνος για να προσληφθούν, ενώ παραμένει ά- γνωστο πόσο εκπαιδευμένοι θα έ-

ναν για πρωτοβάθμια περίθαλψη, δεδομένου ότι συνήθως ως επι- κοινωνικοί εργάζονται νέοι γιατροί.

Και παρά την έλλειψη σχεδίου για την επόμενη μέρα, ο κ. Γεωρ- γιάδης κατά τη συνήθη τακτική

του κάνει πάρτι. Αλλωστε γνώριζε καλά ότι ήδη στην περιφέρεια πα- ρατηρείται σοβαρό πρόβλημα με την έλλειψη εξειδικευμένων και συμβεβλημένων με τον ΕΟΠΥΥ γιατρών. Εκτός αυτού, γνώριζε επι-

σης ότι ελάχιστοι γιατροί που ζουν σε μικρές πόλεις θα επέλεγαν να βάλουν λουκέτο στο ιατρείο τους, τη στιγμή που το ποσό των 1.000 ευρώ μπορούν με άνεση να το εξα- σφαλίσουν με τους ασθενείς τους που χρόνια παρακολουθούν.

Είναι χαρακτηριστικό ότι στην 5η υγειονομική περιφέρεια Θεσσα- λίας και Στερεάς Ελλάδας μόλις 3 στους 10 γιατρούς δήλωσαν ότι θέ- λουν να πάνε στο ΠΕΔΥ (32,3%) ε- νώ αντίστοιχα χαμηλό είναι και το ποσοστό στην 7η υγειονομική πε- ριφέρεια Κρήτης (35,9%).

Και ο γόρβιος δεσμός θα πρέπει να λυθεί άνευ σχεδίου και στο πόδι το επόμενο διάστημα διά χειρός Αδώνιδος Γεωργιάδη, με τον κίν- δυνο βέβαια να δημιουργηθεί το μπάχαλο που επικρατεί ήδη στα ε- ξωτερικά ιατρεία των νοσοκομείων μετά τα λουκέτα στα πολυιατρεία.

Καθισχυαστικοί οι ειδικοί του ΚΕΕΛΠΝΟ για τον Η1Ν1

Υπερβολική ανησυχία φαίνεται ότι επικρά- τησε τις τελευταίες ημέρες στον ελληνικό πληθυσμό με αφορμή τα αλληπάλληλα κρούσματα γρίπης αλλά και τους θανάτους που σημειώθηκαν. Μπορεί ο ιός Η1Ν1 να απεδείχθη και φέτος θανατηφόρος κυρίως για άτομα με ι- στορικό σοβαρών παθήσεων, όμως οι ειδικοί του ΚΕΕΛΠΝΟ είναι πλέον καθισχυαστικοί. Τα χει- ρρότερα πέρασαν, τονίζουν οι λοιμωξιολόγοι κα-

θώς το κύμα της γρίπης σιγά σιγά θα αρχίσει να κόμπηται, και επειδή ξεκίνησε ο Μάρτιος και ο καιρός σταδιακά βελτιώνεται αλλά και επειδή με βάση τη νοσηρότητα τέτοια περίοδο παρουσιάζει πάντα μειωμένη δραστηριότητα. Οι ελλείψεις εμβολίων από τα ράφια των φαρμακείων δεν φαίνεται να παίζουν πια σημαντικό ρόλο καθώς για να δράσει το αντιγριπτικό εμβόλιο χρειάζεται 3 με 4 εβδομάδες, γι' αυτό και συστήνεται να γί-

νεται νωρίς κατά τον Οκτώβριο με Νοέμβριο. Αλλωστε σε δύο με τρεις εβδομάδες εκτιμάται ό- τι ο ιός Η1Ν1 θα μας αποκαιρηθεί για φέτος.

Χρήσιμα ωστόσο μπορεί να αποδειχθούν τα α- ντιικά φάρμακα, τα οποία θα πρέπει να τα προ- μπιθεθούνται οι ασθενείς -σύμφωνα με το ΚΕΕΛΠΝΟ- όταν παρουσιάζουν έντονα συμ- πτώματα γρίπης, γι' αυτό και διανέμονται δω- ρεάν.



Ο Έλληνας πατέρας των «ορφανών» φαρμάκων

Ο Χρ. Δάκας (της Shire) μπορεί να συσσωρεύει χρέη από το Δημόσιο αλλά δεν σταματά να προσπαθεί να «πολεμάει» σπάνιες παθήσεις

Από την **Ξανθή Γούναρη**
xgounari@demokratianews.gr

Αν και η κατάσταση που επικρατεί στην Ελλάδα στον χώρο της υγείας αρκετές φορές δυσκολεύει τον δρ Χρήστο Δάκα, κυρίως στο να εξηγήσει στη μητρική εταιρία γιατί η Shire Ελλάς συσσωρεύει χρέη, δεν εγκαταλείπει την προσπάθεια.

Βέβαια οι συνθήκες όσο πάνε και δυσκολεύουν, καθώς το μονοψώνιο φαρμάκων για σπάνιες παθήσεις από τα δημόσια νοσοκομεία και τα φαρμακεία του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) καλά κρατεί, με αποτελέσματα οι πληρωμές για το 2013 στις εταιρίες διακίνησης «ορφανών» φαρμάκων, όπως η Shire, να είναι τόσο... σπάνιες όσο και οι παθήσεις που θεραπεύει. Είναι χαρακτηριστικό ότι την προηγούμενη οικονομική χρήση η Shire Ελλάς εμφάνισε πωλήσεις στα 4.900.000 ευρώ και ήταν κερδοφόρα, όμως την ίδια στιγμή οι οφελείς του Δημοσίου προς αυτή φτάνουν τα 2.900.000 ευρώ, δηλαδή περίπου το 60% του τζίρου της!

Οι εταιρίες είναι υποχρεωμένες να δίνουν στις ήδη χαμηλές τιμές έκπτωση 13%, επιπλέον rebates 5%, συν 5%

μείωση για την είσοδο των νέων στη θετική λίστα, συν 3,5% μείωση λόγω νοσοκομειακών κρατήσεων. Ωστόσο και μετά τις μειώσεις αυτές τα νοσοκομεία δεν εξοφλούν.

Παρ' όλα αυτά ο διευθύνων σύμβουλος της Shire Ελλάς και επικεφαλής της Επιτροπής Ορφανών Φαρμάκων του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ) συνεχίζει να επισημαίνει την ανάγκη για την εφαρμογή μιας εθνικής στρατηγικής ολοκληρωμένης προσέγγισης σχετικά με τις σπάνιες παθήσεις, που σημειωτέον αποτελεί υποχρέωση της Ελλάδας έναντι της Ε.Ε., επιδιώκοντας να ευαισθητοποιήσει τόσο την κοινωνία όσο και την Πολιτεία.

Πείρα

Στο τιμόνι της Shire Ελλάς από την ίδρυσή της στη χώρα μας, εδώ και μια πενταετία, ο δρ Χρήστος Δάκας ασχολείται με τα «ορφανά» φάρμακα για περισσότερα από 14 χρόνια, ενώ η δραστηριότητά του στον χώρο του φαρμάκου ξεκίνησε το 1991.

Η θυγατρική της αγγλοαμερικανικής εταιρίας Shire PLC στη χώρα μας, μιας από τις κορυφαίες φαρμακευτικές εταιρίες του κόσμου στη βιοτεχνολογία, διαθέτει ένα χαρτοφυλάκιο προϊόντων τα οποία αφορούν τέσσερις



Πολύ υψηλό κόστος

Τα «ορφανά» φάρμακα προορίζονται για τη διάγνωση, την πρόληψη ή τη θεραπεία παθήσεων που συνεπάγονται κίνδυνο για τη ζωή ή είναι πολύ σοβαρές, είναι σπάνιες και ο επισολισμός τους στην Ευρωπαϊκή Ένωση είναι χαμηλότερος από πέντε κρούσματα ανά 10.000 άτομα. Οι φαρμακευτικές εταιρίες δεν είναι πρόθυμες να αναπτύξουν τέτοια φάρμακα υπό συνθήκες συνθήκης αγοράς, καθώς το κόστος παραγωγής και εμπορίας τους δεν θα μπορούσε να καλυφθεί από τις αναμενόμενες πωλήσεις των φαρμάκων χωρίς την παροχή κινήτρων.

από τις πιο σημαντικές σπάνιες παθήσεις, όπως η νόσος Fabry, το σύνδρομο Hunter, η νόσος Gaucher και το κληρονομικό αγγειοίδημα. Η Shire είναι η εταιρία με τη μοναδική φαρμακευτική αγωγή που κυκλοφορεί διεθνώς για το σύνδρομο Hunter και, στο πλαίσιο των ερευνητικών προγραμμάτων της, αναζητεί νέους, βελτιωμένους τρόπους χορήγησης.

Να σημειωθεί ότι η πρόσβαση σχεδόν 1.000.000 Ελλήνων ασθενών με σπάνιες παθήσεις στην πολύτιμη για την υγεία και τη ζωή τους

φαρμακευτική αγωγή τους είναι από δύσκολη έως κάποιες φορές αδύνατη, καθώς τα «ορφανά» φάρμακα καθυστερούν πολύ να ενταχθούν στη θετική λίστα συνταγογραφούμενων φαρμάκων, ενώ αρκετοί ασθενείς αναγκάζονται να πληρώνουν τη θεραπεία τους, παρά το γεγονός ότι ανήκουν στην κατηγορία των χρονίως πασχόντων! Επίσης, άλλοι ασθενείς με σπάνιες παθήσεις ταλαιπωρούνται λόγω της μείωσης των προϋπολογισμών των νοσοκομείων, αλλά και του πλεόαν στη συνταγογράφηση φαρμάκων.

5.300 εργαζόμενοι και 4,9 δισ. δολάρια πωλήσεις

ΜΕ ΜΟΝΑΔΙΚΟ σκοπό να μπορούν οι ασθενείς που πάσχουν από σπάνια νοσήματα, που τους αλλάζουν εντελώς τις συνθήκες διαβίωσης, να έχουν καλύτερη ποιότητα ζωής, η Shire ιδρύθηκε το 1986 στη Βρετανία και μέσα σε δύο χρόνια παράγγαγε συμπληρώματα αοιβαστίου για την πρόληψη ή στο πλαίσιο της θεραπείας τις οστεοπόρωσης.

Σύντομα ξεκίνησαν προγράμματα ανάπτυξης φαρμάκων για παθήσεις όπως το Alzheimer και η τελικού σταδίου νεφρική ανεπάρκεια. Ως το 1992 η Shire προχώρησε σε μια σειρά στρατηγικών εξαγορών, ενώ πρόσφατα η εταιρία ανακάλυψε την εξαγορά του αμερικανικού

βιοφαρμακευτικού ομίλου ViroPharma αντί του ποσού των 2,4 δισ. δολαρίων.

Μέσω της επιχειρηματικής μονάδας της Shire Human Genetic Therapies (HGT), η εταιρία αξιοποιεί δυνατότητες για λογαριασμό των ασθενών και των οικογενειών που αντιμετωπίζουν σπάνιες ασθένειες, όπως η νόσος Fabry, το σύνδρομο Hunter, η νόσος Gaucher, το κληρονομικό αγγειοίδημα και η μεταχρωματική λευκοδυστροφία. Η ζωή των συγκεκριμένων ασθενών πολύ συχνά εξαρτάται από την ανακάλυψη και την παροχή εξαιρετικά εξειδικευμένων φαρμάκων. Μέσω της Pharma Specialty αναπτύχθηκε και διανέμεται μια καινο-

τόμος μέθοδος θεραπείας για τους ασθενείς με ADHD, ελκώδη κολίτιδα και τελικού σταδίου νεφρική νόσο.

Με σημαντικές δραστηριότητες στις ΗΠΑ, στη Βρετανία και την Ελλάδα, ένα δίκτυο γραφείων και σημείων διανομής σε όλη την Ευρώπη, τη Ν. Αμερική, τον Καναδά και τον Ειρηνικό, η Shire, που είναι εισηγμένη στο χρηματιστήριο του Λονδίνου, απασχολεί πάνω από 5.300 εργαζόμενους σε 29 χώρες, ενώ τα προϊόντα της είναι διαθέσιμα σε 50 χώρες σε όλον τον κόσμο. Οι πωλήσεις των προϊόντων ανήλθαν σε 4,9 δισ. δολάρια την οικονομική χρήση 2013, σημειώνοντας αύξηση 12% σε σχέση με το 2012.



Από τη
Στέλλα Θεοδώρου
dimokratia@dimokratianews.gr

Ο ακήρυχτος πόλεμος για τα μυαλά του μέλλοντος!

Μεγάλες επενδύσεις κρατών και διεθνών κολοσσών στα μεγάλα πανεπιστήμια για να εξασφαλίσουν τις «διάνοιες» μεταξύ των φοιτητών. Τουλάχιστον 1.500 εταιρίες τεχνολογίας γεννήθηκαν μόνο στους διαδρόμους του Κέμπριτζ

Από το Στάνφορντ έως το Κέμπριτζ και από την Πολυτεχνική Σχολή στο Παρίσι έως το πανεπιστήμιο της Μόσχας μεσολαβούν ωκεανοί, θάλασσες και πολλές ώρες πτήσης... Κι όμως στις ακαδημαϊκές κοινότητες αυτών των πανεπιστημίων φοιτητές και καθηγητές... πετούν στα ουράνια, καθώς γνωρίζουν από πρώτο χέρι ότι οι κόποι τους και οι ιδέες τους δεν γίναν χαμένα. Πτυχία με αντίκρισμα στην αγορά εργασίας, πατέντες, επενδύσεις πολυεθνικών, εργαστήρια, έρευνες, start up εταιρίες από τα καλύτερα μυαλά στα φυτώρια της γνώσης... Πανεπιστήμια με παρελθόν, που δίκαια κατέχουν τους τίτλους των καλύτερων στον κόσμο, καθώς εργάζονται στο παρόν με το βλέμμα στο μέλλον. Με φοιτητές, καθηγητές και πάνω από όλα κράτη που δεν έχουν αγκυλώσεις. Οι απόφοιτοί τους δεν είναι άνεργοι, αλλά συνήθως οι δημιουργοί όλων αυτών που θα δούμε, θα διαβάσουμε ή θα αγοράσουμε την επόμενη μέρα.

Η ανάκαμψη
Στη Βρετανία, η καρδιά της ανάκαμψης της οικονομίας της χώρας κυπάλι ο Κέμπριτζ για την ακρίβεια στο κέντρο του φημισμένου πανεπιστημίου και της ακαδημαϊκής κοινότητας της πόλης. Σήμερα στο Κέμπριτζ επικρατεί πυρετός δραστηριότητας, κατασκευαστικής, οικονομικής, επενδυτικής, τεχνολογικής, ερευνητικής...

Κοντά στον σιδηροδρομικό σταθμό, νέα μπλοκ διμερισμάτων ξεφυτρώνουν σαν μανιτάρια και πωλούνται στους πλούσιους Κινέζους φοιτητές. Την ίδια ώρα, η φαρμακοβιομηχανία Astra Zeneca ετοιμάζεται να εισβάλει στην περι-



Η αίθουσα εισήλωσης του φημισμένου πανεπιστημίου του Κέμπριτζ

οχή με ένα παγκόσμιο κέντρο ερευνών, συνολικής δαπάνης 330.000.000 στερλινών. Στα βορειοδυτικά της πόλης, το πανεπιστήμιο του Κέμπριτζ έχει αρχίσει να υλοποιεί το σχέδιό του 1 δισ. στερλινών για τη δημιουργία νέων εγκαταστάσεων για έρευνες, 3.000 νέες κατοικίες, νέα σχολεία και υποδομές για 2.000 μεταπτυχιακούς φοιτητές. Το

πρόπολη ιατρικών ερευνών στον κόσμο. Κι αυτό είναι μόνο η αρχή. Στα βορειοδυτικά της πόλης, το πανεπιστήμιο του Κέμπριτζ έχει αρχίσει να υλοποιεί το σχέδιό του 1 δισ. στερλινών για τη δημιουργία νέων εγκαταστάσεων για έρευνες, 3.000 νέες κατοικίες, νέα σχολεία και υποδομές για 2.000 μεταπτυχιακούς φοιτητές. Το

έργο αποτελεί τη μεγαλύτερη επένδυση βρετανικού πανεπιστημίου.

Τις τελευταίες δεκαετίες τουλάχιστον 1.500 εταιρίες τεχνολογίας γεννήθηκαν στους διαδρόμους του Κέμπριτζ, ενώ έχουν υποστηριχθεί 300 hi-tech εταιρίες και 200 εταιρίες Η/Υ με πάνω από 1 δισ. στερλίνες. Το Κέμπριτζ έχει στην κατο-

χή του πάνω από 1.000 πατέντες. Δεν είναι τυχαίο ότι το Entrepreneurs Society, ο φοιτητικός σύλλογος που ασχολείται με την επιχειρηματικότητα, είναι από τους πλέον δημοφιλείς στο πανεπιστήμιο. Δικαιολογημένα, εάν αναλογιστεί κανείς ότι σήμερα πάνω από 12 εταιρίες αξίζουν πάνω από 1 δισ. δολάρια. Ιδιοκτήτες των εταιριών είναι απόφοιτοι του πανεπιστημίου, που μετρά 12 δισεκατομμυρίους. Από τη Hewlett-Packard έως το τεστ εγκυμοσύνης Clear Blue και το σουτιέν Wonderbra, όλοι εμπλέκονται με κάποιο τρόπο με τα εργαστήρια του Κέμπριτζ. Οι ακαδημαϊκοί καλούν τους πολιτικούς, αντί να αναζητούν τις λύσεις στα προβλήματα της οικονομίας αλλού, να προσπαθήσουν να αντηράξουν το DNA του Κέμπριτζ. Η Γαλλία είναι η 3η χώρα υποδο-

χής ξένων φοιτητών (υπάρχουν 265.000 ξένοι φοιτητές στη χώρα) οι οποίοι απολαμβάνουν τα ίδια δικαιώματα με τους Γάλλους. Στη λίστα των 100 κορυφαίων πανεπιστημίων της Ευρώπης συναντάμε έξι γαλλικά, μεταξύ αυτών το ECOLE POLYTECHNIQUE. Επί ηγεσίας Νικολά Σαρκοζί, οι πολυεθνικές άρχισαν να συρρέουν στα γαλλικά πανεπιστήμια, αναζητώντας «μυαλά» και πατέντες. Η πολιτική αυτή συνεχίζεται σήμερα επί Φρανσουά Ολάντ, αναγνωρίζοντας ότι μόνο μέσω των επενδύσεων στην παιδεία και της χρηματοδότησης ακόμη και από επενδυτές μπορεί ότι μόνο να αντέξει, αλλά να πάει μπροστά το πανεπιστήμιο.

Στη Ρωσία, η κυβέρνηση επιδιώκει τα τελευταία χρόνια στην ίδια τακτική. Η ρωσική κυβέρνηση έδωσε κίνητρα στις εταιρίες να μπουκ στα πανεπιστήμια ή και να δημιουργήσουν δικιά τους πανεπιστήμια. Μιλάμε για κολοσούς όπως οι Rusal, Rosneft, Gazprom και Lukoil. «Είναι πολύ σημαντικό να καταφέρουμε να ωθήσουμε τις εφαρμοσμένες επιστήμες και να τρέχουμε παράλληλα με τις δυτικές χώρες» είχε πει ο Ρώσος πρωθυπουργός Ντμίτρι Μεντβένεφ.

Και οι Ρώσοι

Ηδη η Lukoil εκκονεί κοινές έρευνες με το πανεπιστήμιο της Μόσχας που περιλαμβάνουν ανάπτυξη και σχεδιασμό στη γεωλογία, ανάπτυξη και παραγωγή υδρογονανθράκων. Σημαντικός ανταγωνιστής της Lukoil, η Rosneft, η οποία έχει συνεργασίες με 27 ρωσικά πανεπιστήμια, παρέχοντας πόρους για την ανάπτυξη της ακαδημαϊκής βάσης στα πανεπιστήμια, την ίδρυση νέων τμημάτων και εργαστηρίων, εκπαίδευση των σπουδαστών στις εγκαταστάσεις της εταιρίας και σε άλλες εγκαταστάσεις παραγωγής.

Ουραγός παραμένει η Ελλάδα

ΕΙΝΑΙ να αναρωτιέται κανείς πού κορρά σε όλο αυτό η Ελλάδα, το ελληνικό πανεπιστήμιο. Με εξαίρεση το Πολυτεχνείο της Κρήτης, που μέσα από συμπληγάδες κατάφερε τελικά να ανοίξει φτερά, όλα τα άλλα πανεπιστημιακά ιδρύματα της χώρας σκοτίζονται σε αγκυλώσεις, που κυρίως ξεκινούν από την Πολιτεία αλλά και από «θερμώαιμους» της φοιτητι-

κής και της ακαδημαϊκής κοινότητας, που βλέπουν τις επιχειρήσεις και σιδηπίποτε ιδιωτικό ως απειλή. Στα ελληνικά πανεπιστήμια όποιος προσπαθεί να ξεκινήσει κάτι ξέρει ότι θα έχει αντιδράσεις. Φοιτημένα μυαλά υπάρχουν. Δεν είναι τυχαίο, άλλωστε, ότι αρκετοί από τους Έλληνες φοιτητές διαπρέπουν στο εξωτερικό. Αυτό, όμως, δεν είναι αρκετό.

Η πρωτοπορία της Αμερικής και οι αντιγραφές μεθόδων από τους Κινέζους!

Η ΑΜΕΡΙΚΗ είναι ένα βήμα πιο μπροστά από την Ευρώπη. Παράδειγμα, το Στάνφορντ, που ξεκίνησε να επενδύει απευθείας το ίδιο σε start ups φοιτητών. Πρόσφατα χρηματοδότησε με 3.600.000 δολάρια το Start-X, έναν μη κερδοσκοπικό επαγγελματία επιχειρηματίας-φοιτητές ή απόφοιτους του πανεπιστημίου.

Το Start-X ιδρύθηκε το καλοκαίρι του 2009, ως πρωτοβουλία των φοιτητών, έχει τρεις κατηγορίες επιχειρήσεων ανά έτος και δεν παίρνει κεφάλαια από τις εταιρίες. Ο επικεφαλής είναι οικονομικά και νομικά ανεξάρτητος από το πανεπιστήμιο. Η πλειονότητα των start-x εταιριών έχουν ιδρυτή ο οποίος είναι σήμερα ή ήταν στο

παρελθόν προπτυχιακός ή μεταπτυχιακός φοιτητής. Το πρόγραμμα είχε βέβαια ήδη λάβει 1.650.000 χρηματοδότηση από το Kauffman Foundation, τη Microsoft, το Blackstone Foundation και τις εταιρίες Cisco, Intuit, Greylock Ventures και AOL.

Τα κεφάλαια

Με δεκάδες τάξεις αφιερωμένες στην επιχειρηματικότητα κάθε τρίμηνο και ένα δίκτυο αποφοίτων που συνδέει τους μαθητές με δισεκατομμύρια δολάρια σε επιχειρηματικά κεφάλαια και μερικά από τα λαμπρότερα μυαλά στον κλάδο της τεχνολογίας, το Στάνφορντ έχει κάθε λόγο να περριφανεύεται. Δεν είναι βέβαια το μό-

νο. Ηδη το Start-X είδε επτά εξαγορές αποφοίτων της εταιρίας το 2013, συμπεριλαμβανομένων της πώλησης Luma στο Instagram, η Apple αγόρασε το WifiSlam και η Yahoo το nabbing Loki Studios.

Το πανεπιστήμιο, που είναι γνωστό και ως Get Rich U, είναι πάνω απ' όλα ένα ακαδημαϊκό ίδρυμα. Αλλά το ίδιο ακαδημαϊκό ίδρυμα συνέβαλε στην οικοδόμηση της Silicon Valley, αρχής γενομένης με τη Hewlett Packard στη δεκαετία του 1930 και το Stanford Industrial Park τη δεκαετία του 1950. Στην Αμερική η μηχανή του πλούτου δημιουργείται μέσα από την πανεπιστημιακή έρευνα, όπου ένα μοναδικό μείγμα από τα καλύτερα μυαλά από όλο

τον κόσμο, κορυφαίας ποιότητας καθηγητές με ερευνητικά προγράμματα και με τη στενή συνεργασία με τον ιδιωτικό τομέα έχει συνδυάσει τις φωτεινές ιδέες με την επόμενη γενιά προϊόντων, υπηρεσιών και τις νέες εταιρίες.

Οι χώρες της Δυτικής Ευρώπης χρησιμοποιούν τη αμερικανικά πανεπιστήμια ως μοντέλο για το μέλλον. Οι Κινέζοι επενδύουν σε μεγάλο βαθμό για να ανταρπάξουν σχολές, προγράμματα σπουδών και ερευνητικά προγράμματα. Οι πετρελαιοπαραγωγές χώρες της Μέσης Ανατολής σχεδιάζουν το μέλλον τους μετά το πετρέλαιο, πάνω στη βάση των αμερικανικών πανεπιστημιακών μοντέλων.

22. ΤΑ ΠΕΡΙΕΡΓΑ ΦΑΙΝΟΜΕΝΑ

Μέσο: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .01/03/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .01/03/2014

Σελίδα: 8



Τα περίεργα φαινόμενα

■ **Για περίεργα** φαινόμενα στη νήσο της Κρήτης κάνουν λόγο εκπρόσωποι από το κώρο των προμηθευτών ιατρικού εξοπλισμού, καθώς, όπως σημειώνουν, υπάρχουν «παγωμένοι» διαγωνισμοί από το 2012! Μάλιστα τα κονδύλια για τους διαγωνισμούς αυτούς είναι εξασφαλισμένα από το ΕΣΠΑ, όμως κολλούν σε γραφειοκρατικές διαδικασίες. Σε μια περίοδο που πολλές μονάδες αντιμετωπίζουν σημαντικές ελλείψεις και υπολείπουν, το να μη γίνεται εκμετάλλευση των εγκεκριμένων χρηματοδοτήσεων είναι εντελώς παράλογο. Οι προμηθευτές αναφέρουν, δε, το παράλογο ότι σχεδόν σε όλα τα νοσοκομεία του νησιού παρατηρούνται τέτοιες κωλυσιεργίες...
Γ. Σακ.

23. ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΑ ΤΟ ΑΠΟΓΕΥΜΑ ΚΑΙ ΚΡΙΤΙΚΗ

Μέσο: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .01/03/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .01/03/2014

Σελίδα: 28



[υπουργείο Υγείας]

Χειρουργεία το απόγευμα και κριτική

Δύο θάνατοι
από τη γρίπη

Το θεσμό των απογευματινών χειρουργειών προβλέπει νομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας, που προωθείται για κατάθεση στη Βουλή. Σύμφωνα με το σχεδιασμό, τα νοσοκομεία θα κάνουν συμβάσεις με τις ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρείες, οι οποίες θα αναλαμβάνουν τα έξοδα αν οι ασθενείς έχουν ιδιωτική ασφάλεια. Η εκάστοτε χρέωση θα αφορά την πληρωμή του νοσοκομείου, του γιατρού και του υπόλοιπου νοσηλευτικού προσωπικού που θα εργάζεται. Οπως είπε ο υπουργός, τα απογευματινά χειρουργεία θα αποτελέσουν ένα κομβικό μέτρο «για να αποσυμφορήσει τις μεγάλες αναμονές στα τακτικά πρωινά χειρουργεία». Η εξαγγελία του κ. Γεωργιάδη προκάλεσε την αντίδραση του προέδρου της ΟΕΝΓΕ, Δημήτρη Βαρνάβα, ο οποίος σημείωσε ότι «εκατοντάδες χειρουργικές αιτήσεις στα νοσοκομεία της χώρας παραμένουν κλειστές από έλλειψη προσωπικού και υλικών». Εν τω μεταξύ, τη δέσμευση ότι όλοι οι νυν συμβεβλημένοι γιατροί του ΕΟΠΥΥ θα δικαιούνται ανανέωση της συμβάσεώς τους ανέλαβε ο υπουργός Υγείας, Αδωνις Γεωργιάδης, σε συνάντησή που είχε χθες με το προεδρείο της Ένωσης Ιατρών ΕΟΠΥΥ. Οπως αναφέρεται στη σχετική ανακοίνωση, ο κ. Γεωργιάδης συνεκτίμησε τη μεγάλη προσφορά τους στο σύστημα Υγείας καθ' όλη την περίοδο της απεργίας.

Την ίδια ώρα, σε υψηλά επίπεδα βρίσκεται ακόμη η δραστηριότητα της γρίπης στην Ελλάδα. Σήμερα στον κατάλογο των θυμάτων προστέθηκαν δύο ακόμη άτομα, ανεβάζοντας σε 67 τον αριθμό των θανάτων από εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη. Σύμφωνα με το Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων, στην πλειοψηφία τους τα θύματα έπασχαν από υποκείμενο νόσημα και δεν είχαν εμβολιαστεί. Σε σοβαρή κατάσταση νοσηλεύονται σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας 63 άτομα, ενώ συνολικά από τον περασμένο Οκτώβριο έως σήμερα έχουν νοσηλευθεί σε ΜΕΘ 211 άτομα. Το ΚΕΕΛΠΝΟ συστήνει στους πολίτες να λαμβάνουν αντιική αγωγή με την εμφάνιση των πρώτων συμπτωμάτων.

[SID:8515641]



[ΝΑ - ΠΑΣΟΚ] Αντιπαράθεση με αφορμή την επιβολή εισιτηρίου 5 ευρώ στα πολυϊατρεία του ΠΕΔΥ

Ερευνα-κόλαφος για την υγεία και ενδοκυβερνητική «κόντρα»

Οι συνέπειες -οδυνηρές- στο ΕΣΥ από τις περικοπές δαπανών αποκαλύπτονται από έρευνα έγκυρων πανεπιστημίων και καταξιωμένων επιστημόνων στο εξωτερικό.

Όπως μεταδίδει το EurActiv, επικαλούμενο έκθεση που δημοσιεύθηκε στο ιατρικό περιοδικό «The Lancet», η ελληνική κυβέρνηση και η τρικόα αρνούνται να παραδεχθούν τα προβλήματα που έχουν δημιουργήσει οι άνευ προηγουμένου περικοπές των δαπανών στο ελληνικό σύστημα υγείας.

Στην έκθεση, ακαδημαϊκοί από τα πανεπιστήμια Οξφόρδης και Κέιμπριτζ, καθώς και από το London School of Hygiene and Tropical Medicine, τονίζουν πως η ελληνική κυβέρνηση έχει άδικο όταν υποστηρίζει ότι οι περικοπές στις κρατικές δημόσιες δαπάνες δεν έχουν αποβεί επιζήμιες για τον τομέα της υγείας.

«Ειδικά οι ευάλωτες ομάδες -όπως οι άστεγοι ή ανασφάλιστοι- έχουν πλέον στερηθεί της πρόσβασης στις υπηρεσίες υγείας», υπογραμμίζεται στην έκθεση.

Την ίδια ώρα στην Αθήνα εκδηλώνεται αντιπαράθεση μεταξύ των κυβερνητικών εταιρών, με αφορμή την επιβολή εισιτηρίου 5 ευρώ στα εξωτερικά ιατρεία και Κέντρα Υγείας που αποφάσισε ο υπουργός Υγείας, Αδωνις Γεωργιάδης, προκαλώντας την άμεση αντίδραση του ΠΑΣΟΚ.

Το δεύτερο κόμμα της συγκυβέρνησης χαρακτήρισε ως «αφηνδιαστικά και βεβιασμένα» την ανακοίνωση της απόφασης του κ. Γεωργιάδη, υποστήριξε ότι «η απόφαση αυτή δημιουργεί σοβαρά ερωτηματικά και σύγχυση στους πολίτες», σημείωσε ότι δεν είναι δυνατόν να πληρώνει 5 ευρώ ο ασθενής που προσέρχεται για τη συνταγογράφηση του στο γιατρό, ούτε βεβαίως να επιβαρύνονται οι χρονίως πάσχοντες, τα επειγόντα περιστατικά, οι ανασφάλιστοι, οι μακροχρόνια άνεργοι και παρατήρησε πως με δεδομένο ότι το νέο σύστημα χρειάζεται χρόνο για να λειτουργήσει και να πάρει την τελική του μορφή, «όπως προβλέπεται στον πρό-σφατο νόμο που ψήφισε η Βου-



Έκθεση ακαδημαϊκών από ξένα πανεπιστήμια επισφαιρίζει ότι οι άστεγοι ή ανασφάλιστοι στερώνται πλέον της πρόσβασης στη δημόσια υγεία

λή, τέτοιες ανακοινώσεις και μέτρα μόνο αρνητικό κλίμα δημιουργούν και αποδυναμώνουν την προσπάθεια για ένα ποιοτικό σύστημα πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας».

Αντιδρώντας ο κ. Γεωργιάδης

> Ανυδράσεις των γιατρών

Με σφοδρότητα αντέδρασε στην απόφαση για επιβολή εισιτηρίου 5 ευρώ στα εξωτερικά ιατρεία και Κέντρα Υγείας ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος (ΠΙΣ), καλώντας τον πρωθυπουργό «να λάβει θέση και να πάρει τα απαραίτητα μέτρα για την ανάκληση τέτοιου είδους πρακτικών που συνιστούν πολιτικές ευτελισμού, έλλειψης ηθικής και ανεντιμότητας». Στο ίδιο μήκος κύματος, ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών (ΙΣΑ) έκανε λόγο για «ανθρώποκτονες πολιτικές που εφαρμόζονται στο χώρο της Υγείας, οι οποίες ασκούμενες μέσω από έναν ανενήρπετο ερασιτεχνισμό, έχουν οδηγήσει την υγεία του λαού μας σε αδιέξοδο». [SID:8521668]



Μπαίνοντας τα πολυϊατρεία στο υπόλοιπο σύστημα υγείας, υιοθετούν και τους υπόλοιπους νόμους του ΕΣΥ, που είναι το 5ευρο.

Αδωνις Γεωργιάδης, υπουργός Υγείας

υποστήριξε ότι το εισιτήριο ισχύει εδώ και πολλά χρόνια στο Εθνικό Σύστημα Υγείας. (ΣΚΑ)

«Διάβασα ανακοίνωση του ΠΑΣΟΚ, για νόμο του ΠΑΣΟΚ», σημείωσε ο υπουργός Υγείας, σχολιάζοντας την αντίδραση του ΠΑΣΟΚ για το εισιτήριο στα πολυϊατρεία του Πρωτοβάθμιου Εθνικού Δικτύου Υγείας (ΠΕΔΥ) και συμπλήρωσε: «Στα Κέντρα Υγείας του ΕΣΥ και στα εξωτερικά ιατρεία των νοσοκομείων ισχύει το 5ευρο. Ισχύει όχι τώρα επί Γεωργιάδη, μπήκε ως 3 ευρώ επί Σημίτη το 2003 και έγινε 5ευρο επί Γιώργου Παπανδρέου, το 2011. Με νόμο του ΠΑΣΟΚ στα Κέντρα Υγείας και στα εξωτερικά ιατρεία ισχύει το 5ευρο».

Ο κ. Γεωργιάδης πρόσθεσε ότι η σχετική απόφαση δεν ελήφθη ούτε επί Παπαδήμου ούτε επί Σαμαρά, ενώ διευκρίνισε ότι μπαίνοντας τα πολυϊατρεία στο υπόλοιπο σύστημα υγείας, υιοθετούν και τους υπόλοιπους νόμους του ΕΣΥ, που είναι το 5ευρο. Εξήγησε, πάντως, ότι το μέτρο αναμένεται να τεθεί σε εφαρμογή έπειτα από έξι μήνες, όταν θα ολοκληρωθεί η συνένωση των πολυϊατρείων. Τόνισε, δε, ότι το 5ευρο δεν επηρεάζει τη

συνταγογράφηση, καθώς οι ασφαλισμένοι θα μπορούν να λαμβάνουν συνταγές δωρεάν, είτε στους 2.500 συμβεβλημένους ιατρούς του ΕΟΠΥΥ είτε στους 2.500 οικογενειακούς ιατρούς, καθώς «η κυβέρνηση δεν επιθυμεί τα πολυϊατρεία να αναλάβουν τη συνταγογράφηση».

Το ΠΑΣΟΚ, επανερκόμιο στο θέμα, σημείωσε ότι «είναι θετικό ότι μετά την ανακοίνωσή μας ο υπουργός Υγείας απεδέχθη -όπως είχαμε προτείνει- ότι δεν είναι δυνατόν να πληρώνει 5 ευρώ ο πολίτης για τη συνταγογράφηση του, ούτε και να επιβαρύνεται κατά τη μεταβατική περίοδο λειτουργίας του νέου συστήματος πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, τη στιγμή μάλιστα που οι προσφερόμενες υπηρεσίες δεν θα έχουν φθάσει στο πλήρες και επιθυμητό επίπεδο».

Κατά το ΠΑΣΟΚ, ο ισχύων νόμος δεν αναφέρεται στη συνταγογράφηση και καλύπτει τα εξωτερικά ιατρεία των νοσοκομείων και τα οργανωμένα Κ.Υ. του ΕΣΥ, όπου παρέχονται πλήρεις υπηρεσίες πρωτοβάθμιας υγείας.

[SID:8521262]

Δριμύτητα κριτική από τα κόμματα

Στην ενδοκυβερνητική αντιπαράθεση παρενόβησαν και κόμματα της αντιπολίτευσης, με τον ΣΥΡΙΖΑ να υποστηρίζει ότι «η αντιπαράθεση μεταξύ του υπουργού Υγείας και του ΠΑΣΟΚ γίνεται πάνω στα ερείπια της δημόσιας Υγείας και είναι άλλος ένας ανέξοδος επικοινωνιακός ανταγωνισμός μεταξύ των δύο κομμάτων, τα οποία έχουν κατεδαφίσει τα δικαιώματα των πολιτών στην αξιοπρεπή και δωρεάν υγειονομική περιθαλψη για να υπηρετήσουν τις μνημονιακές δεσμεύσεις».

Το ΚΚΕ σχολίασε πως «η επιβολή του χαρατσιού των 5 ευρώ για την επίσκεψη στα πολυϊατρεία του ΠΕΔΥ αναδεικνύει ότι τα αντιλαϊκά μέτρα στην Υγεία, αλλά και συνολικά, δεν έχουν τελειωμό».

Οι δηλώσεις του υπουργού Υγείας ότι το 5ευρο θα καλύπτει την εξέταση των ανασφάλιστων, επιβεβαιώνουν κυνικά ότι στην Υγεία, όπως και σε άλλους τομείς, θα χαρατσώνονται οι φτωχοί στο όνομα του να ανακουφισθούν τάχα οι πάμφτωχοι».

Κατά το ΚΚΕ, «τα χαράτσια στην Υγεία δεν αποτελούν "αλληλεγγύη" για τους ανασφάλιστους, αλλά υποκαθιστούν μέρος των μειωμένων κρατικών δαπανών για τη δημόσια ιατροφαρμακευτική περιθαλψη, προκειμένου να σπριχτιούν με επιπλέον χρήμα οι επιχειρηματικοί όμιλοι».

[SID:8521667]

25. ΔΙΑΛΥΣΗ ΣΤΗΝ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΥΓΕΙΑ

Μέσο: ΠΡΙΝ

Ημ. Έκδοσης: . . . 01/03/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 01/03/2014

Σελίδα: 17



Διάλυση στην πρωτοβάθμια υγεία

■ ΝΕΟΙ ΘΑΝΑΤΟΙ ΑΠΟ ΓΡΙΠΗ

Υπό διάλυση συνεχίζει να βρίσκεται η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (ΠΦΥ), μετά το ξαφνικό λουκέτο που μπήκε στα πολυιατρεία του ΕΟΠΥΥ. Οι ανατροπές που έχει επιβάλει η ισοπεδωτική πολιτική του υπουργού Υγείας, Α. Γεωργιάδη, έχουν στην ουσία καταργήσει τις παρεχόμενες υπηρεσίες προς εκατομμύρια ασθενείς, την στιγμή μάλιστα που όλα δείχνουν πως οδηγούμαστε σε ακόμα χειρότερες καταστάσεις. Η μετατροπή του ΕΟΠΥΥ σε αποκλειστικά αγοραστή υπηρεσιών και η δημιουργία του Πρωτοβάθμιου Εθνικού Δικτύου Υγείας έχει (ΠΕΔΥ) προκαλέσει μια άνευ προηγουμένου κρίση στον χώρο της υγείας.

Μέσα στον Μάρτη, θα αρχίσουν να παίρνουν σάρκα και οστά τα πρώτα κύματα συγχωνεύσεων μονάδων Υγείας του ΕΟΠΥΥ, ένας από τους βασικούς λόγους που στήθηκε όλη αυτή η ιστορία. Στα μέσα της εβδομάδας που πέρασε, έληξε και η προθεσμία υποβολής αιτήσεων για την «παναπόσληψη των 7.736 γιατρών και διοικητικών υπαλλήλων του ΕΟΠΥΥ που τέθηκαν σε διαθεσιμότητα, στον νέο φορέα. Από τους συνολικά 5.500 γιατρούς του ΕΟΠΥΥ, πολύ λιγότεροι από τους μισούς κατέθεσαν αίτηση, ενώ ίδια είναι η κατάσταση και σε ότι αφορά τους διοικητικούς υπαλλήλους.

Έτσι, εάν και εφόσον στις 20 Μαρτίου, όπως έχει δεσμευτεί το υπουργείο Υγείας, ανοίξουν και πάλι οι 330 μονάδες του ΕΟΠΥΥ, αυτές θα λειτουργήσουν με πολύ λιγότερο προσωπικό, παρέχοντας ακόμα πιο υποβαθμισμένης ποιότητας υπηρεσίες υγείας. Μέχρι τότε, θα συνεχίζεται να δημιουργείται το αδιαχώρητο στα υπό διάλυση δημόσια νοσοκομεία,



όπου η προσέλευση στα εξωτερικά ιατρεία έχει αυξηθεί κατά 17%.

Τέλος, σε ένα άλλο μέτωπο στον χώρο της υγείας, ανησυχητικές διαστάσεις έχουν πάρει οι θάνατοι από την εποχική γρίπη καθώς μέχρι την Πέμπτη το βράδυ είχαν αυξηθεί στους 64. Δεκάδες είναι και οι πολίτες που έχουν νοσηλευτεί στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ). Στην πλειονότητα των περιστατικών έχουμε να κάνουμε με άτομα που δεν είχαν εμβολιαστεί με το αντιγριπικό εμβόλιο. Σύμφωνα με τον Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών (ΙΣΑ) το 70% όσων ανήκουν στις ομάδες υψηλού κινδύνου παραμένει ανεμβολίαστο καθώς τα εμβόλια παρουσιάζουν έλλειψη ή ακόμα και έχουν εξαντληθεί σε πολλές περιοχές από το Δεκέμβριο.

ΧΡΗΣΤΑΚΗΣ ΝΙΚΟΛΑΪΤΗΣ



ΤΟΥΣ ΧΡΩΣΤΑΕΙ 1,2 ΔΙΣ. ΕΥΡΩ

Ο ΕΟΠΥΥ ΣΤΡΑΓΓΑΛΙΖΕΙ ΤΙΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ

Ο έλεγχος των τιμολογίων που έχουν υποβάλει οι συμβεβλημένοι πάροχοι δεν έχει ακόμη ξεκινήσει - Ενδείξεις για προνομιακή μεταχείριση ορισμένων μεγαλοεπιχειρηματιών



— *Ths Παναγιώτας Καρλατίρα*
karlatratota@yahoo.gr

Σε σύγχρονο γεφύρι της Αρτας εξελίσσεται η εκκαθάριση των τιμολογίων των ιδιωτικών κλινικών για τις νοσήλειες ασφαλισμένων του ΕΟΠΥΥ από το 2007 μέχρι και σήμερα από ιδιωτικές ελεγκτικές εταιρείες.

Επτά μήνες μετά την ψήφιση του νόμου, βάσει του οποίου δόθηκε η δυνατότητα έλεγχου των παραστατικών των παρόχων του ΕΟΠΥΥ σε ιδιωτικές εταιρείες, η ελεγκτική διαδικασία περιγράφεται πλήρως, σύμφωνα με τα εμπλεκόμενα μέρη, από τον στόχο του προαναφερθέντος δημοτικού τραγουδιού που λέει «ώλημερς το κίτζανε, το βράδυ εγκρεμίζταν». Οι πάροχοι του ΕΟΠΥΥ, δηλαδή οι ίδιοι οι ελεγχόμενοι, καταγγέλλουν καθυστερήσεις και καλωσιουργίες στην υλοποίηση της απόφασης του υπουργείου Υγείας και του Οργανισμού, οι οποίες πλήττουν οικονομικά τον κλάδο τους και αφήνουν βαριές σκιές στον Οργανισμό για τη νομιμότητα και τη διαφάνεια των πεπραγμένων του. Μάλιστα, ο Σύνδεσμος Ελληνικών Κλινικών (ΣΕΚ) απευθύνθηκε για το ζήτημα και στον πρωθυπουργό κ. Αντώνη Σαμαρά ζητώντας με επιστολή του αφενός να παρεμβεί και να φροντίσει για την επίλυση του, αφετέρου «να μη μας αντιμετωπίσετε ως εταίρες, ούτε να φορτώσετε σε τις πλάτες μας τα προβλήματα ενός ανίκανου δημόσιου συστήματος υγείας».

Ο έλεγχος των τιμολογίων που οι ιδιώτες συμβεβλημένοι πάροχοι έχουν υποβάλει στον ΕΟΠΥΥ είναι προϋπόθεση για την πληρωμή τους, ωστόσο πλέον, όπως καταγγέλλουν, έχει μετατραπεί σε οικονομική μέγγενη για τον κλάδο.

Οι ιδιωτικές κλινικές έχουν λαμβάνειν από τον Οργανισμό λιγότερο από οφειλές ύψους περίπου 400 εκατ. ευρώ για νοσήλειες ασφαλισμένων από το 2007 έως το 2011. Μάλιστα, για τις λιγότερο οφειλές του Δημοσίου οι εκπρόσωποι του κλάδου έλαβαν τον περασμένο Νοέμβριο διαβεβαίωση από τον ίδιο τον πρωθυπουργό, παρουσία των αρμόδιων υπουργών, ότι θα τακτοποιηθούν μέσα στον Ιανουάριο - κάτι που δεν έγινε.

Σε περισσότερα από 1,2 δισ. υπολογίζονται οι οφειλές προς τις κλινικές από το 2011 μέχρι σήμερα. «*Η καρδιά τα χρέη αυτά είναι με νομοθετικές διατάξεις δεσμευμένα για την πληρωμή των οφειλών απέναντί μας, δικαστικές κινήσεις είναι να καλοήθουν*», αναφέρονται στην επιστολή τους προς τον πρωθυπουργό οι εκπρόσωποι των κλινικών.

Την ίδια στιγμή από κύκλους του ασφαλιστικού συστήματος διακινούνται ερωτήματα για την πολιτική του υπουργού Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας κ. Βασίλη Κεγκερόγλου

ή ενδεχομένως συνεργατών του οι οποίοι επικυλάσουν διαφορετική μεταχείριση σε ορισμένους επιχειρηματίες. Ως παράδειγμα αναφέρεται η προτεραιότητα που έχει δοθεί στην εξόφληση της Euromedica συμφερόντων **Θωμά Λιακουδάκου**.

Η τρόικα ζητάει να ενημερωθεί

Η δημοσίευση του νόμου που δρομολόγησε τον έλεγχο των παρόχων υγείας από τις ιδιωτικές εταιρείες έγινε τον περασμένο Ιούλιο. Δύο μήνες αργότερα ψηφίστηκε η σχετική διαδικασία από το Δ.Σ. του Οργανισμού, ο οποίος κάλεσε τις ενδιαφερόμενες ελεγκτικές εταιρείες για αξιολόγηση. Τον περασμένο Δεκέμβριο ο ΕΟΠΥΥ ανακοίνωσε τέσσερις κοινοπραξίες ελεγκτικών εταιρειών, στις οποίες, σημειώτεον,

περιλαμβάνονται όλες οι εταιρείες που δραστηριοποιούνται στο συγκεκριμένο πεδίο στην Ελλάδα. Τον Ιανουάριο οι εταιρείες υπέγραψαν τις συμβάσεις με τις ιδιωτικές κλινικές, με τις τελευταίες να αποδέχονται και το κόστος του

έλεγχου, που συμφωνήθηκε στο 0,5% επί του τζίρου των κλινικών. Δύο μήνες μετά την υπογραφή ελεγκτικών εταιρειών και ιδιωτικών κλινικών, ο Οργανισμός δεν έχει καθορίσει τους όρους και τις προϋποθέσεις διασφάλισης των επίμαχων παραστατικών, ενώ εμβόλιμη θέση στη σχετική διαδικασία διεκδύσαν και οι εργαζόμενοι του ΕΟΠΥΥ, προτείνοντας να αναλάβουν οι ίδιοι τον έλεγχο αντί για τις ιδιωτικές εταιρείες - αλλά αφήνοντας ανεξήγητο το γιατί δεν το έπρατταν τόσα χρόνια που δεν υπήρχε άλλος αρμόδιος παρά μόνον ο ελεγκτικός μηχανισμός του ΕΟΠΥΥ.

Μέχρι και τα μέσα Φεβρουαρίου το υπουργείο Υγείας διαβεβαίωνε τους παρόχους ότι ο έλεγχος θα αρχίσει μετά τις 10 Μαρτίου. Ωστόσο, υπό την πίεση της παρουσίας της τρόικας ο προγραμματισμός άλλαξε. Στελέχη της τρόικας έχουν ζητήσει να επισκεφθούν την ερχόμενη εβδομάδα, μεταξύ άλλων, και τις υπηρεσίες του ΕΟΠΥΥ και να ενημερωθούν για την πορεία των ελέγχων και την απούληση των χρεών του. Το αίτημα της τρόικας κατέλαβε εξαιτίας τους αρμόδιους που φέρονται να ζητούν πιστικά από τις ιδιωτικές ελεγκτικές εταιρείες να αρχίσουν τη διαδικασία ώστε να μπορέσουν να παρουσιάσουν στοιχεία έργου στα κλιμάκια των τρόικων.

ΣΤΕΛΕΧΗ ΤΗΣ ΤΡΟΙΚΑΣ ΕΧΟΥΝ ΖΗΤΗΣΕΙ ΝΑ ΕΠΙΣΚΕΦΘΟΥΝ ΤΗΝ ΕΡΧΟΜΕΝΗ ΕΒΔΟΜΑΔΑ ΤΙΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΤΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ



Σε ομαδικές προσφυγές προ

θα απαιτήσουν την επιστροφή των εισφορών τους αφού δεν έχουν περιθαλψη - Αν

Ομαδικές αγωγές στα διοικητικά πρωτοδικεία ετοιμάζονται να καταθέσουν οι ανασφάλιστοι ελεύθεροι επαγγελματίες, με κύριο αίτημα να απαλλάσσονται από την υποχρέωση της αναδρομικής καταβολής των εισφορών - και μάλιστα με προσαυξήσεις - εφόσον ο οργανισμός δεν τους παρέχει ιατροφαρμακευτική περίθαλψη.

Ως πρώτο βήμα θα υποβάλουν ενστάσεις στον ΟΑΕΕ (η υποβολή τους ξεκίνησε από τη Δευτέρα 24 Φεβρουαρίου) σε σχέση με τον τρόπο καταλογισμού των οφειλών, τον οποίο χαρακτηρίζουν αδύστη, παράνομο και καταχρηστικό.

Η κίνηση των ανασφάλιστων του ΟΑΕΕ, που ξεκίνησε από τον Απρίλιο του

2013, ενδυναμώνεται από μήνα σε μήνα, καθώς οι επαγγελματίες που στερούνται σήμερα δωρεάν περιθαλψης λόγω της αδυναμίας τους να πληρώσουν Ξεπερνούν τις 350.000. Διερωτώνται μάλιστα μήπως

εάν πληρώσουν τα χρέη ο ΟΑΕΕ θα τους παράσχει και «αναδρομική ιατροφαρμακευτική κάλυψη».

Η πανελλαδική ομάδα ανασφάλιστων διατηρεί

σελίδα στο Facebook με 7.500 μέλη και «ομαδάρχες» που συντονίζουν τη δράση τους σε κάθε περιφέρεια.

Η ομάδα έχει ήδη παρέμβει σε αρκετές περιπτώσεις επειγόντων περιστατικών στις διοικήσεις των νοσοκομείων προκειμένου να νοσηλευτεί ο ανασφάλιστος ασθενής, ενώ συγκεντρώνει και χρήματα

από τα μέλη για να πληρωθούν χειρουργικές επεμβάσεις.

Θετική για την πορεία του αγώνα τους κρίνουν την απάντηση του Συνηγόρου του Πολίτη, αλλά και την πρόσφατη γνωμοδότηση του συνταγματολόγου κ. **Αντώνη Μαντάκη**, ο οποίος υποστηρίζει ότι «είναι απολύτως παράνομη η διακοπή της παροχής ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης στους ασφαλισμένους του ΟΑΕΕ που οφείλουν εισφορές».

Ο ΟΑΕΕ στο άμεσο μέλλον θα κληθεί να αντιμετωπίσει τις προσφυγές στα διοικητικά δικαστήρια χιλιάδων ανασφάλιστων, οι οποίοι θα απαιτήσουν την επιστροφή των εισφορών που αδικώς κατέβαλαν, την αφαίρεση των εισφορών για ιατροφαρμακευτική περίθαλψη που δεν τους παρέχει ο οργανισμός, τη μείω-

ΤΗΣ
ΜΑΙΡΗΣ ΛΑΜΠΑΔΙΤΗ



Χωρούν οι ανασφάλιστοι του ΟΑΕΕ

Δικαιωθούν, ο οργανισμός θα πρέπει να επιστρέψει 4 δισ. ευρώ



ση των εξωφρενικών επτοκίων, καθώς και αποζημίωση για κάθε επιβάρυνση της υγείας τους που προκλήθηκε με υπαιτιότητα του ΟΑΕΕ. Αν δικαιωθούν στα δικαστήρια, ο οργανισμός θα υποχρεωθεί να επιστρέψει εισφορές ύψους 4 δισ. ευρώ.

Πώς αντιμετωπίζει όμως η διοίκηση του ΟΑΕΕ το κύμα διαμαρτυρίας που ολοένα φουσκώνει εξαιτίας της συνεχιζόμενης κρίσης; «Θεωρούμε επικίνδυνες αυτές τις λογικές», απαντά στο «business stories» η διοικήτρια του ΟΑΕΕ κυρία Γεωργία Κωτίδου, «γιατί ενδέχεται να οδηγήσουν στην εφαρμογή πλήρους αντιαποδοτικότητας των παροχών υγείας σε σχέση με τις εισφορές που καταβλήθηκαν. Αν δεχτούμε την επιχειρηματο-

λογία τους, τι θα απαντήσουμε στον συνεπή ασφαλισμένο που καταβάλλει τις εισφορές του κλάδου υγείας αλλά δεν έχει κάνει πιστή χρήση της δωρεάν κάλυψης; Ας ενταχθούν

350.000 ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ ΣΤΕΡΟΥΝΤΑΙ ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΛΟΓΩ ΤΗΣ ΑΔΥΝΑΜΙΑΣ ΝΑ ΠΛΗΡΩΣΟΥΝ ΤΙΣ ΕΙΣΦΟΡΕΣ ΤΟΥΣ

σε ρύθμιση χρεών ώστε να αποκτήσουν και πάλι πρόσβαση στις παροχές υγείας. Δεν είναι λίγοι οι οφειλότες που εντάχθηκαν μόνο και μόνο για να υποβληθούν σε μια εγχείρηση και στη συνέχεια διέκοψαν την καταβολή των δόσεων».

Από την άλλη, η δικηγόρος της ομάδας

ανασφάλιστων κυρία Ντόρα Κρητικοπούλου επισημαίνει: «Η ένταξη σε ρύθμιση οφειλών είναι λάθος στην προκειμένη περίπτωση, γιατί σημαίνει ότι ο οφειλέτης αναγνωρίζει και δέχεται το ύψος της οφειλής, οπότε δεν μπορεί στη συνέχεια να προσφύγει δικαστικά ζητώντας να απαλλαγεί από τις παράνομες και καταχρηστικές οφειλές.

Τα βήματα που κάνουμε είναι προσεκτικά, γιατί ένα "φάουλ" θα κατέστρεφε τον αγώνα που έχουμε κάνει μέχρι σήμερα. Πάντως οι συνθήκες έχουν ωριμάσει και η ζούγκλα που επικρατεί τόσο στην αγορά όσο και στην πρωτοβάθμια περίθαλψη κάνουν ακόμα πιο αναγκαίο τον αγώνα για δικαίωση».



INTERVIEW



/// Σίμος Αναστασόπουλος

«ΕΡΧΟΝΤΑΙ ΚΙ ΑΛΛΕΣ ΕΠΕΝΔΥΣΕΙΣ ΑΠΟ ΗΠΑ»

Ο πρόεδρος του Ελληνοαμερικανικού Επιμελητηρίου μιλά στο «b.s.» για το ενδιαφέρον των Αμερικανών για business στην Ελλάδα, την αμερικανική αποστολή υψηλού επιπέδου που έρχεται τον Μάιο, αλλά και το investment forum του προσεχούς Μαρτίου στις ΗΠΑ

«ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΨΥΧΡΑΙΜΕΣ ΦΩΝΕΣ ΚΑΙ ΣΤΟΝ ΣΥΡΙΖΑ. ΕΙΤΕ ΜΕ ΤΗ ΜΙΑ, ΕΙΤΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΛΛΗ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ, ΕΜΕΙΣ ΚΑΙ ΠΑΛΙ ΕΔΩ ΘΑ ΕΙΜΑΣΤΕ»



Ο κ. Σίμος Αναστασόπουλος ως μηχανικός αυτοπρο-διωρίζεται άνθρωπος της λογικής. Όταν λοιπόν στα τέλη του περασμένου Ιουνίου ανέλαβε και επισήμως τα καθήκοντα του προέδρου του Ελληνοαμερικανικού Επιμελητηρίου ήταν φυσολογικό να θέσει τις δικές του -πρακτικές- προτεραιότητες. Τους άδονες δηλαδή εκείνους που θα σπάρουν την περίοδο της δικής του προεδρίας σε έναν φορέα που συνομιλεί, συμβουλεύει και, γιατί όχι, κομιά φορά -νομιμίζει- ιούλας τις εκάστοτε κυβερνήσεις. Ο ίδιος όταν αναφέρεται στην ειδικότητά του ως μηχανικού γελάει. «Είναι αλήθεια ότι με κινήθηκε το παρελθόν μου. Ως μηχανικός, λοιπόν, θέλω να έγω ένα συγκεκριμένο αποτέλεσμα. Να μη μένω στη θεωρία. Και για μένα αυτό το αποτέλεσμα δεν μπορεί να είναι άλλο από κάποιους στόχους που τέθηκαν με σαφήνεια».

ΣΤΟΝ ΔΗΜΗΤΡΗ ΜΑΡΚΟΠΟΥΛΟ
Παλιόρουμ: @grnews111

λάθη, που σοφός δεν είναι λιγά. «Οι επενδυτές όντως ενδιαφέρονται για την πατρίδα μας - και αυτό είναι θετικό. Το πρόβλημά τους όμως είναι πως δεν γνωρίζουν το ακριβές φορολογικό πλαίσιο καθώς αυτό διαρκώς αλλάζει, δεν υπάρχει ταχεία απονομή της δικαιοσύνης, ούτε και πολιτική σταθερότητα. Αυτό λοιπόν που δεν έχει επιτελεστεί είναι η εκπόνηση ενός εθνικού σχεδίου για την οικονομία και την ανάπτυξη,

ο οποίος συχνά καταθέτει θέσεις και προτάσεις στο Επιμελητήριο, αλλά και τις υπόλοιπες οικονομικές ομάδες του κόμματος της ολιγαρχικής αντιπολίτευσης. Και ο κ. Αναστασόπουλος συμπληρώνει: «Αυτό που εισηγήσαμε στην πρώτη περίοδο της προεδρίας μου είναι να δοίμε υπό άλλο πρίσμα το δόγμα Μπαδοσάκη. Το ότι οι επιχειρήσεις είναι με το γκαουβέρνο δεν είναι λάθος. Όμως αυτό δεν σημαίνει πως οι επιχειρήσεις θα πρέπει να νομιμίσουν. Το Δημόσιο θα πρέπει να συνεργαστεί με τις υγιείς επιχειρήσεις, ενώ εμείς ως γκαουβέρνο δεν εννοούμε μόνο αυτούς που μας αρέσουν. Εξάλλου, είτε με τη μία είτε με την άλλη κυβέρνηση, εμείς και πάλι εδώ θα είμαστε», καταλήγει.

Ποιοί είναι όμως αυτοί οι στόχοι; Μιλώντας στο «business stories», ο πρόεδρος του Ελληνοαμερικανικού Επιμελητηρίου ξεκαθαρίζει: «No 1 στόχος μου δεν είναι άλλος από την επιχειρηματικότητα. Πεισθησιμότητα είναι πως οι προσδοκίες διαμορφώνουν το επενδυτικό κλίμα. Πρέπει λοιπόν εμείς ως φορέας, εάν θέλουμε να βοηθήσουμε τη χώρα μας, να ενισχύσουμε την ατζόσφαυρα της επίτευξης των μακρών γκόν. Αυτό είναι το δικό μου κάλεσμα. Η επιχειρηματική κοινότητα μόνη της δεν μπορεί να απερίφρε τις ελλείψεις ή να τις δημιουργήσει. Ο καθένας από εμάς, όμως, οφείλει να αναλάβει το μέρος της ενότητας που του αναλογεί», τονίζει. Ως πρόεδρος και διευθύνων σύμβουλος της βιομηχανίας Ν. Πετιοφόρας Α.Ε. (δραστηριοποιείται στους κλάδους των φαρμακευτικών, χημικών, πλαστικών, νοσοκομειακών και κλωστοϋφαντουργικών ειδών), μιας εταιρείας με μεγάλη σύνδεση με το Ελληνοαμερικανικό Επιμελητήριο καθώς ο κ. Νίκος Πετιοφόρας υπήρξε επίσης πρόεδρος του φορέα, ο κ. Αναστασόπουλος λέει πως ο ιδιωτικός τομέας έχει ήδη δείξει τα πρώτα σημάδια ανάκαμψης και στήριξης της οικονομίας.



Who is Who

Είναι απόφοιτος της Σχολής Ηλεκτρολόγων Μηχανικών του Εθνικού Μετσόβιου Πολυτεχνείου και κάτοχος πτυχίου Master of Science της Σχολής Μηχανολόγων Μηχανικών Αυτοκινήτων του Πανεπιστημίου του Michigan. Μετά τις σπουδές του στο Michigan εργάστηκε για δύο χρόνια στην General Motors Corporation. Επέστρεψε στην Ελλάδα το 1986 και εντάχθηκε στο δυναμικό της Ν. Πετιοφόρας Α.Ε. Από το 2002 είναι διευθύνων σύμβουλος και γενικός διευθυντής της εταιρείας, ενώ από το 2013 είναι και πρόεδρος του διοικητικού συμβουλίου.

ενώ και οι μεταρρυθμίσεις που εισηγήται ο ΟΟΣΑ πρέπει να υλοποιηθούν ώστε η χώρα να προχωρήσει μπροστά. Επίσης έχουμε μείνει πίσω στις μεταρρυθμίσεις ως προς το κράτος και τη δημόσια διοίκηση, όπου για να έρθουν νέες επενδύσεις απαιτείται να υπάρξει συνολική αναβάθμιση του Δημόσιου», υπογραμμίζει ο κ. Αναστασόπουλος.

«Και με άλλη κυβέρνηση εμείς εδώ θα είμαστε»

Ο ίδιος μιλάει για μια σιωπηλή, συντηρητική ως προς την έκφρασή της πλειοψηφία που παλεύει και η οποία βλέπει μία εν εξελίξει προσπάθεια παρά τις κατά καιρούς λαϊκίστικες κορώνες. Δεν παραλείπει όμως ως πρόεδρος του Ελληνοαμερικανικού Επιμελητηρίου να βλέπει τους υπάρχοντες ψυχραιμους φωνές και στον ΣΥΡΙΖΑ, ο οποίος ως κόμμα έχει επιλέξει να μιλάει και με τον φορέα και με τις ΗΠΑ. «Λογικό είναι ένα κόμμα που οδεύει προς την εξουσία να αυθιάνεται την ανάγκη να μιλήσει αόλινα περισσότερο μαζί μας», αναφέρει ο κ. Αναστασόπουλος εξαιρώντας τον ρόλο του κ. Αλέξη Μπρόπουλου,

Οι επόμενες δράσεις
Σε ό,τι αφορά τις δράσεις του Επιμελητηρίου, ο κ. Αναστασόπουλος υπογραμμίζει πως εκτός του Ινστιτούτου Μεταρρυθμίσεων που ήδη εκπονη τις πρώτες μελέτες του και καταπορεύει την προώθησή των αλλαγών στο κράτος, θα υπάρξει και ένα Investment Forum μαζί με το Χρηματιστήριο στις 25 και 28 Μαρτίου στις ΗΠΑ. Επίσης, υπογραμμίζει τις κοινές ομάδες αμερικανικής προεδρίας, Επιμελητηρίου και γραμματικής κυβερνητικής συντονισμού με στόχο την επίλυση των γραφειοκρατικών εμποδίων για την προσέλκυση επενδύσεων, ενώ αναφέρει πως σημαντικό ενδιαφέρον από τις ΗΠΑ υπάρχει για τα ενεργειακά θέματα της χώρας, όπου οι Αμερικανοί δεικνύουν πως στην Ελλάδα «κάτι κινείται». «Οι Αμερικανοί πάντα επενδύουν και κινούνται με συνέπεια. Το ότι τους ενδιαφέρει η χώρα μας, λοιπόν, κάτι δείχνει», λέει ο κ. Αναστασόπουλος.

Ερχονται τον Μάιο Αμερικανοί επενδυτές υψηλού κύρους

Παράλληλα, ο πρόεδρος του Ελληνοαμερικανικού Επιμελητηρίου αναφέρεται στη μεγάλη προοπτική του λιμανιού της Θεσσαλονίκης, για το οποίο ανοίγεται τεράστια ευκαιρία να καταστεί διαμετακομιστικό κέντρο στην ευρύτερη περιοχή και για τον λόγο αυτό, μεσοπύσης της δημαρχιακής προεκλογικής περιόδου στις 9 και 10 Μαΐου, το Επιμελητήριο θα πραγματοποιήσει με τον ΣΒΒΕ ειδική ημερίδα. Παράλληλα, ο φορέας ετοιμάζει ομιλητήρια στον πρωτογενή τομέα και ειδικότερα στον κλάδο των τροφίμων - ποτών με τίτλο «How to do business in USA», στοχεύοντας να πάρει από το χέρι παραγωγούς και να τους βοηθήσει στις εξαγωγές. Επίσης, μας λέει πως ήδη αμερικανικά κεφάλαια αγοράζουν ενδοοικία ανά την επικράτεια, αποφεύγοντας τις κατασκευές όμως και επελεγοντας έτοιμες, αδειοδοτημένες μονάδες, ενώ δεν έσκαν να τονίσει το ήδη μεγάλο ενδιαφέρον που υπάρχει από τις ΗΠΑ για τις τράπεζες και το Χρηματιστήριο. «Μία στο επόμενο διάστημα - και συγκεκριμένα τον Μάιο - μαθαίνουμε πως ετοιμάζει μια αποστολή υψηλού επιπέδου από επιχειρήσεις των ΗΠΑ στην Ελλάδα», μας αναφέρει, με αποτέλεσμα να υπάρχει κινητικότητα.



30. ΑΠΙΣΤΕΥΤΟ ΚΑΙ ΟΜΩΣ ΑΛΗΘΙΝΟ

Μέσο: ΤΟ ΠΑΡΟΝ

Ημ. Έκδοσης: . . . 02/03/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 01/03/2014

Σελίδα: 3



ΑΠΙΣΤΕΥΤΟ ΚΑΙ ΟΜΩΣ ΑΛΗΘΙΝΟ...

1.000.000 με τις οικογένειές τους έχουν μείνει χωρίς ιατροφαρμακευτική περίθαλψη και δεν έχουν πρόσβαση στο νοσοκομείο, αλλά ο υπουργός πέρα βρέχει... Τέσσερις μήνες τώρα και ούτε ένα τηλέφωνο δεν έχει κάμει. Υπάρχουν όμως και ακόμη χειρό-

τερα. Όπως αποκάλυψε με φανερό τον θυμό ο πρόεδρος των Επαγγελματιών, Βιοτεχνών και Εμπόρων Ελλάδος στην εκπομπή «Επί του Πιεστηρίου» στο Kontra, 20 μήνες έχουν περάσει από τότε που ο Σαμαράς ανέλαβε πρωθυπουργός και οι πόρτες

του Μαξίμου είναι κλειστές... Έτσι όμως εξηγείται ότι δεν έχουν την παραμικρή γεύση του τι συμβαίνει έξω από τα κλειστά γραφεία τους. Γι' αυτό και παίρνουν αποφάσεις που ξεσπκώνουν τον λαό και μετά τις αντιδράσεις τις αποσύρουν. Και οι νέες είναι ακόμη χειρότερες από τις αποσυρθείσες...



Το ΧΩΝΙ

36

ΚΥΡΙΑΚΗ 2 ΜΑΡΤΙΟΥ 2014



Το ΧΩΝΙ ΚΡΥΠΤΑΕΙ Η ΧΡΥΣΑΛΚΗΣΤΙΣ ΜΠΑΛΛΑΜΟΥΤΗ (chrsalkisti.b@gmail.com)

www.toxwni.gr

Ο άνθρωπος που «σκότωσε» την υγεία



www.nerit.gr



Αναφορά στον εισαγγελέα για το

«Στα κάγκελα» οι γιατροί για την αύξηση των θανάτων από τη γρίπη των πτηνών (έφτασαν τους 64 ενώ 61 νοσηλεύονται στην εντατική). Ωστόσο, για τον Αδωνι πρόκειται ασφαλώς... η εντολή της τρόικας

Σε αναφορές προς τους εισαγγελέες Αθηνών και Θεσσαλονίκης, καταγγέλλοντας την εγκληματική καθυστέρηση της πολιτείας και του υπουργού Υγείας, **Αδωνι Γεωργιάδη** να αντιμετωπίσουν έγκαιρα και επαρκώς την έξαρση της επιδημίας γρίπης προχώρησαν ο ΕΟΠΥΥ Βορείου Ελλάδος και ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών. Και αυτό διότι τα χαμηλά ποσοστά εμβολιασμού και το κλείσιμο των πολυιατρείων του ΕΟΠΥΥ -τα περισσότερα εκ των οποίων ήταν πλήρως εφοδιασμένα και στελεχωμένα για να αντιμετωπίσουν έγκαιρα τυχόν κρούσματα γρίπης των πτηνών- οδήγησαν στον τραγικό απολογισμό των 64 θανάτων.

«ΕΚΚΛΗΣΗ ΣΤΟΝ ΠΡΩΘΥΠΟΥΡΓΟ»

Σε αναφορά προς τον εισαγγελέα υπερεσίας στη Θεσσαλονίκη, κρούοντας τον κώδωνα του κινδύνου για τα θανατηφόρα κρούσματα του ιού της γρίπης των πτηνών, προχώρησε την περασμένη Δευτέρα ο πρόεδρος του ΣΕΥΠ-ΕΟΠΥΥ Βορείου Ελλάδος, **Σάββας Παρασκευόπουλος**.

Στην αναφορά αναγράφεται ρητά πως στα πολυιατρεία του ΕΟΠΥΥ υπήρχαν έτοιμα ιατρεία, πλήρως εξοπλισμένα για την πρόληψη και τη θεραπεία της γρίπης. Ιατρεία, που σήμερα είναι ανενεργά και κλειδωμένα, σύμφωνα με την απόφαση της διοίκησης του ΕΟΠΥΥ.

Ο κ. Παρασκευόπουλος επιλέγει μάλιτα για δεύτερη φορά Το ΧΩΝΙ για να

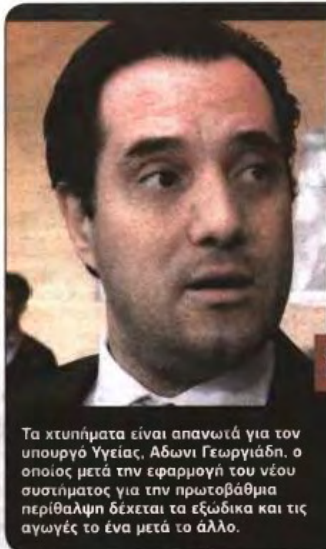
απευθίνει έκκληση στον πρωθυπουργό. «Κάνω έκκληση στον πρωθυπουργό να παγώσει για έξι με επτά μήνες την υλοποίηση του νόμου για την ΠΕΔΥ, να ανοίξουν τα πολυιατρεία, ώστε να αντιμετωπιστεί η γρίπη των πτηνών και να εξυπηρετηθούν όποια περιστατικά έμειναν πίσω. Σε αυτό το διάστημα παράλληλα να υπάρξει και σοβαρός διάλογος για το πώς πρέπει να είναι ένα πρωτοβάθμιο σύστημα Υγείας» καταλήγει.

ΑΝΑΦΟΡΑ ΣΤΗΝ ΕΙΣΑΓΓΕΛΙΑ ΚΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΙΣΑ

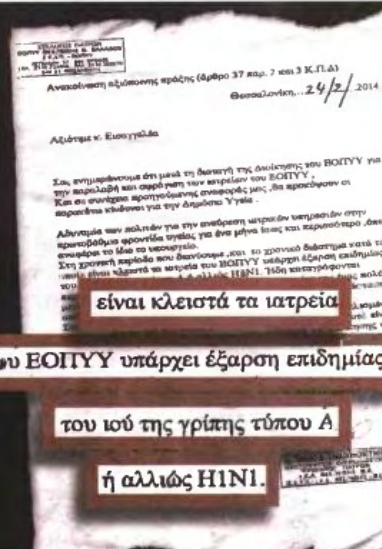
Σε αναφορά στην εισαγγελία Αθηνών για την «πρωτοφανή», όπως τη χαρακτηρίζει, παράληψη της πολιτείας να εξασφαλίσει τα αναγκαία εμβόλια γρίπης για τον πληθυσμό και να προστατέψει τη δημόσια Υγεία, προχώρησε ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών (ΙΣΑ) την περασμένη Τρίτη.

Μάλιστα, ο ΙΣΑ απευθύνει τρία ερωτήματα προς τον υπουργό Υγείας, Αδωνι Γεωργιάδη, ο οποίος αναγκάστηκε στα μέσα της περασμένης εβδομάδας να κάνει «κωλοτούμπα» και να παραδεχτεί πως λόγω της έξαρσης του ιού της γρίπης των πτηνών, είναι απαραίτητος ο εμβολιασμός των πολιτών που ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες πληθυσμού. Τα ερωτήματα είναι τα εξής:

● Ποιος είναι ο αριθμός των πολιτών που ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες πληθυσμού, σύμφωνα με τη σχετική εγκύκλιο του υπουργείου Υγείας;



Τα κτηνήματα είναι απανωτά για τον υπουργό Υγείας, Αδωνι Γεωργιάδη, ο οποίος μετά την εφαρμογή του νέου συστήματος για την πρωτοβάθμια περίθαλψη δέχεται τα εξώδικα και τις αγωγές το ένα μετά το άλλο.



- Πόσα εμβόλια υπάρχουν διαθέσιμα στη χώρα, προκειμένου να εμβολιασθούν οι πολίτες αυτοί;
 - Πόσα αντιγριπικά εμβόλια εισήχθησαν την τρέχουσα περίοδο στη χώρα μας, προκειμένου να καλυφθούν οι ανάγκες του πληθυσμού;
- Είχε προηγηθεί η κόντρα μεταξύ του προέδρου του ΙΣΑ, **Γιώργου Πατούλη** και του υπουργού Υγείας, Αδωνι Γεωργιάδη, όταν ο κ. Πατούλης προχώρησε σε «σκληρή» ανακοίνωση για την αναλγησία από πλευράς του υπουργείου να προμηθευτεί τα απαραίτητα εμβόλια. Ως αποτέλεσμα, το 40% του πληθυσμού, υψηλού κινδύνου, δεν κατάφερε να εμβολιαστεί. «Είναι τρα-

γικό ότι για ένα εμβόλιο των 6 ευρώ πεθαίνουν άνθρωποι» σημειώνεται στην ανακοίνωση του Ιατρικού Συλλόγου. Για να υπερτονιστεί παράλληλα πως «για το χαμηλό εμβολιαστικό status των Ελλήνων και των υπόλοιπων κατοίκων της χώρας μας και την έκθεση του πληθυσμού απέναντι στο πανδημικό κύμα της γρίπης... ευθύνεται η ανεπαρκής εθνική πολιτική εναισθητοποίησης του λαού μας».

Σε απάντηση στον Ιατρικό Σύλλογο, ο γνωστός Αδωνις συνέστησε την περασμένη Δευτέρα «ψυχραιμία», τονίζοντας πως αυτήν την περίοδο, ο εμβολιασμός δεν είναι στην πρώτη γραμμή προτεραιότητας. Για να συνεχιστεί, πως

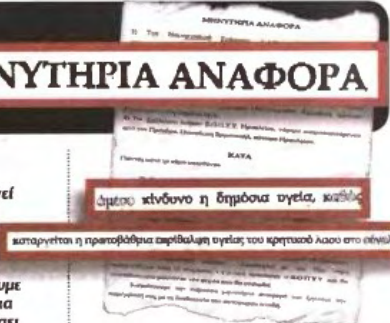
Μήνυση για το κλείσιμο του πολυιατρείου Ηρακλείου

ΜΗΝΥΤΗΡΙΑ ΑΝΑΦΟΡΑ

Σε κατάθεση μνηυτηρίας αναφοράς κατά παντός υπευθύνου στον εισαγγελέα Ηρακλείου έχει προχωρήσει από την περασμένη Τρίτη το Εργατικό Κέντρο Ηρακλείου από κοινού με το νομαρχιακό τμήμα της ΑΔΕΔΥ, το Σύλλογο Εργαζομένων ΕΟΠΥΥ Ανατολικής Κρήτης και το Σύλλογο Ιατρών ΕΟΠΥΥ Ηρακλείου. Οι ως άνω φορείς ζητούν από τον εισαγγελέα να παρέμβει με τη διαδικασία του αυτοφώρου, καθώς όπως αναφέρουν στο κείμενο της μνηύσεως, με το νόμο για τη σφράγιση του πολυιατρείου δημιουργείται άμεσος κίνδυνος για τη δημόσια υγεία. Αλλά και για το γεγονός πως είναι παράνομο να ζητούν από τον διευθυντή της νομαρχιακής μονάδας του ΕΟΠΥΥ να την παραδώσει, τη στιγμή που έχει τεθεί σε διαθεσιμότητα. «Θεωρούμε υποχρέωσή μας ο ΕΟΠΥΥ να λειτουργεί κανονικά έως ότου πραγματοποιηθεί οποιαδήποτε μεταρρύθμιση, γι' αυτό θα το παλέψουμε λεπτό προς λεπτό για να επαναλειτουργήσει το πολυιατρείο και να εξυπηρετηθούν οι ασθενείς» υπογραμμίζει Στο ΧΩΝΙ ο πρόεδρος του Εργατικού Κέντρου Ηρακλείου, **Σωκράτης Βαρδάκης**.



«Θεωρούμε υποχρέωσή μας ο ΕΟΠΥΥ να λειτουργεί κανονικά έως ότου πραγματοποιηθεί οποιαδήποτε μεταρρύθμιση, γι' αυτό θα το παλέψουμε λεπτό προς λεπτό για να επαναλειτουργήσει το πολυιατρείο και να εξυπηρετηθούν οι ασθενείς» υπογραμμίζει Στο ΧΩΝΙ ο πρόεδρος του Εργατικού Κέντρου Ηρακλείου, **Σωκράτης Βαρδάκης**.



Η μνηυτηρία αναφορά που κατέθεσαν οι τρεις φορείς (το Εργατικό Κέντρο Ηρακλείου από κοινού με το νομαρχιακό τμήμα της ΑΔΕΔΥ, ο Σύλλογος Εργαζομένων ΕΟΠΥΥ Ανατολικής Κρήτης και ο Σύλλογος Ιατρών ΕΟΠΥΥ Ηρακλείου).

Μέσο: ΤΟ ΧΩΝΙ

Ημ. Έκδοσης: . . . 02/03/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 01/03/2014

Σελίδα: 37



2 χρόνια ΧΩΝΙ
100 ΦΥΛΛΑ
 Το ΧΩΝΙ 37
 ΚΥΡΙΑΚΗ 2 ΜΑΡΤΙΟΥ 2014

«έγκλημα» του Αδωνι

Αριστερά: Η συμπληρωματική αναφορά που κατέθεσε ο ΣΕΥΠ-ΕΟΠΥΥ Βορείου Ελλάδος στον εισαγγελέα Θεσσαλονίκης και αναφέρεται πως στα πολυιατρεία του ΕΟΠΥΥ υπήρχαν πλήρως εξοπλισμένα ιατρεία για τη γρίπη των πνευνών. Δυστυχώς, όμως, ο Αδωνις τα «σφράγισε». Κάτω: «Κάνω έκκληση στον πρωθυπουργό να παγώσει για έξι με επτά μήνες την υλοποίηση του νόμου για την ΠΕΔΥ, να ανοίξουν τα πολυιατρεία, ώστε να αντιμετωπιστεί η γρίπη των πνευνών και να εξυπηρετηθούν όποια περιστατικά έμειναν πίσω» τόνισε Στο ΧΩΝΙ ο πρόεδρος του ΣΕΥΠ-ΕΟΠΥΥ Βορείου Ελλάδος, Σάββας Παρασκευόπουλος.



Είναι προφανές ότι μια τέτοια άσφαιρη εξαγγελία εκφοβισμού απάδει

Δεξιά: Το εξώδικο που απέστειλε η Ομοσπονδία Συλλόγων Επιστημονικού Υγειονομικού Προσωπικού ΕΟΠΥΥ στον Αδωνι για τις επαναλαμβανόμενες «απειλές» του Αδωνι περί τιμωρίας των γιατρών που ενταχθούν τελικά στην ΠΕΔΥ και δεν αναλάβουν για οποιονδήποτε λόγο τα καθήκοντά τους.

ΕΠΙΘΥΜΩΝ ΕΥΑΓΓΕΛΙΟ ΚΑΤΑ ΝΟΜΟ ΑΡΜΟΔΙΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΤΗ ΚΑΙ ΠΑΣΗΣ ΑΞΙΩΣ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗΣ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ ΚΑΤΑ ΔΕΛΤΑΡΙΑ - ΔΙΑΜΑΡΤΥΡΙΑ - ΠΡΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

ΤΗΣ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑΣ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΕΟΠΥΥ (ΠΟΕΥΠΕΟΠΥΥ), που ιδρύεται στην Αθήνα στις 05 Ιανουαρίου, 1994, 99 και εκπροσωπείται από τον κ. Σάββα Παρασκευόπουλο.

ΚΑΤΑ

1) Του Νέου Προσώπου Δραστήριου 29 Π.Δ.Δ. για την επίλυση κεντρικών οργανωτικών προβλημάτων ΥΠΕΡΕΣΟΠΥΥΔΕΣ, ιδρυμένου στη Δόξα Παρισίων Αθηνών, στις 05 Ιανουαρίου, 1994, 99, 98 και 97.

2) Του κ. Υπουργού Υγείας, κ. Παναγιώτη Κουρουμπλής, στην Αθήνα στις 05 Ιανουαρίου, 1994, 99 και 98.

1. Με συναρπαστικές δηλώσεις, σε ραδιοφωνικό πρόγραμμα του προέδρου Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, κ. Παναγιώτη Κουρουμπλής, που προέβλεπε σε κάποιον από τους γιατρούς του ΕΟΠΥΥ, μάλιστα, ενώ θα υποβλήθηκε αίτηση για κατανομή στα νέα κέντρα, θα ανακοίνωσε ότι δεν θα μπορούσε να γίνει αυτό, καθώς ο νόμος για την ΠΕΔΥ, που θα υλοποιούσε, θα απαιτούσε την άμεση εγκατάσταση των κέντρων, χωρίς να δίνει χρόνο για την προετοιμασία των κέντρων. Η δήλωση αυτή, που έγινε σε ένα ραδιοφωνικό πρόγραμμα, προκάλεσε μεγάλη ανησυχία και φόβο στους γιατρούς, οι οποίοι φοβήθηκαν ότι θα μπορούσαν να τιμωρηθούν, αν δεν ενταχθούν στην ΠΕΔΥ, αν και η ΠΕΔΥ, σύμφωνα με τον κ. Υπουργό Υγείας, κ. Παναγιώτη Κουρουμπλής, θα ήταν η καλύτερη λύση για την αντιμετώπιση της γρίπης των πνευνών.

Απόλλος, διαπιστώνοντας, εγκαίρως, ότι την άσφαιρη εξαγγελία, οι γιατροί θα μπορούσαν να την αποδοκιμάσουν, απέστειλε, στις 05 Ιανουαρίου, 1994, 99, 98 και 97, εξώδικο στον εισαγγελέα Θεσσαλονίκης, κ. Σάββα Παρασκευόπουλο, με το οποίο τον ενημέρωσε για την άσφαιρη εξαγγελία, και τον κάλεσε να παγώσει την υλοποίηση του νόμου για την ΠΕΔΥ, για να δοθεί χρόνος για την προετοιμασία των κέντρων, και να μην τιμωρηθούν οι γιατροί, που δεν θα μπορούσαν να ενταχθούν στην ΠΕΔΥ, αν και η ΠΕΔΥ, σύμφωνα με τον κ. Υπουργό Υγείας, κ. Παναγιώτη Κουρουμπλής, θα ήταν η καλύτερη λύση για την αντιμετώπιση της γρίπης των πνευνών.

Αθήνα, 24.2.2014
 Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ

ΣΤΙΣ 17 ΜΑΡΤΙΟΥ Η ΑΠΟΦΑΣΗ ΓΙΑ ΤΟ ΠΛΑΦΟΝ

Για τις 17 Μαρτίου αναβλήθηκε η εκδίκαση των ασφαλιστικών μέτρων που έχει καταθέσει ο Ιατρικός Σύλλογος Χαλκιδικής κατά του ΕΟΠΥΥ και της Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης Κοινωνικής Ασφάλισης (ΗΔΙΚΑ) προκειμένου οι τρεις γιατροί της περιοχής να έχουν το δικαίωμα επιπέδων συνταγογράφησης, καθώς το πλαφόν που έχει τεθεί εξαντλείται μέσα στις 10 πρώτες ημέρες κάθε μήνα. Σύμφωνα με τα λεγόμενα του προέδρου του Ιατρικού Συλλόγου Χαλκιδικής Στο ΧΩΝΙ, Μάριου Πυρπασόπουλου, αν και από πλευράς ΕΟΠΥΥ υπήρξε υπόσχεση πως το αίτημά τους θα διευθετηθεί, δεν πρόκειται να πάρουν πίσω τα ασφαλιστικά μέτρα αν δεν δουν τα λόγια να γίνονται πράξεις. «Εμμένουμε στην απόφαση μας και συνεχίζουμε προς αυτήν την κατεύθυνση» τονίζει ο κ. Πυρπασόπουλος για να καταλήξει πως γιατροί της Θεσσαλονίκης αναμένεται να προχωρήσουν και μεμονωμένα σε κατάθεση ασφαλιστικών μέτρων κατά του πλαφόν.

ο εμβολιασμός δεν βοηθάει, καθώς το εμβόλιο για να δράσει θέλει τρεις με τέσσερις εβδομάδες! «Χωρίς να διαθέτει τις απαραίτητες επιστημονικές γνώσεις, ο υπουργός Υγείας με δημόσια δήλωσή του τόνισε ότι δεν έχει νόημα να κάνει κανείς τώρα το εμβόλιο της γρίπης. Κατά την άποψη του ΙΣΑ, η τοποθέτηση αυτή του κ. υπουργού είναι άστοχη και επικίνδυνη για τη δημόσια υγεία» ανταπάντησε ο κ. Πατούλης.

ΠΥΡ ΟΜΑΔΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ ΚΑΙ ΦΟΡΕΩΝ ΚΑΤΑ ΑΔΩΝΙ

Τα κυτήματα είναι απαντώ για τον υπουργό Υγείας, ο οποίος μετά την εφαρμογή του νέου συστήματος για την πρω-

τοβάθμια περίθαλψη δέχεται τα εξώδικα και τις αγωγές το ένα μετά το άλλο. Συγκεκριμένα, εξώδικο στον τηλεπυργό Υγείας απέστειλε, στις αρχές της περασμένης εβδομάδας, η Πανελλήνια Ομοσπονδία Συλλόγων Επιστημονικού Υγειονομικού Προσωπικού ΕΟΠΥΥ. Αιτία αποτέλεσαν οι επαναλαμβανόμενες από κανάλι σε ραδιόφωνο και ταυτόπαιιν απειλές του υπουργού, πως επίκεινται τιμωρίες για τους γιατρούς ακόμη και αν δεν φανεί! «Είναι προφανές ότι μια τέτοια άσφαιρη εξαγγελία εκφοβισμού απάδει όχι μόνο στο υφιστάμενο θεσμικό πλαίσιο, αλλά και σε σειρά συνταγματικών αρχών, όπως της επαγγελματικής ελευθερίας, της ισότητας και του δικαιώματος δικαστικής προστασίας...»

σημκύνουν οι γιατροί στο εξώδικο τους. Να προσφύγει με κάθε δυνατό τρόπο στα ελληνικά, αλλά και τα ευρωπαϊκά δικαστήρια, προκειμένου «να μην εφαρμοστεί το επαίσχυντο νομοσχέδιο για την ΠΕΔΥ» αποφάσισε και ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος (ΠΙΣ). Σύμφωνα με ανακοίνωση που εξέδωσε στις αρχές της περασμένης εβδομάδας, ο ΠΙΣ τονίζει πως το σύστημα υγείας της χώρας «πάσχει συνολικά και η πολιτική που ασκείται από τον υπουργό και τους συνεργάτες του αποδυναμώνει, ισοπεδώνει και διαλύει κάθε παραγωγική λειτουργία», ζητώντας παράλληλα να αλλάξει άμεσα η πολιτική υγείας και να παραιτηθεί η ηγεσία του υπουργείου Υγείας και του ΕΟΠΥΥ.

Συνεχίζουν αγωνιστικά οι γιατροί του πολυιατρείου Αγίου Δημητρίου-Δάφνης

Τη συνέχεια των αγωνιστικών κινητοποιήσεων, αντιστεκόμενοι στην παράδοση του πολυιατρείου Αγίου Δημητρίου-Δάφνης συνεχίζουν οι γιατροί του, παρά το γεγονός πως έχουν τεθεί σε διαθεσιμότητα. Οι γιατροί συνεχίζουν να παρέχουν κανονικά τις ιατρικές τους υπηρεσίες στους ασθενείς και να τους εμβολιάζουν στην είσοδο του κτιρίου. Αρωγοί στην προσπάθειά τους έχουν σταθεί τόσο το Μητροπολιτικό Κοινωνικό Ιατρείο Ελληνικό όσο και οι δήμοι Αγίου Δημητρίου και Ψηφιδίου-Δάφνης, οι οποίοι προχώρησαν στην έκδοση ψηφισμάτων στήριξης του αγώνα τους. Μάλιστα, αναμένεται να δώσουν τη δυνατότητα στους γιατρούς του ΕΟΠΥΥ να συνταγογραφούν ηλεκτρονικά με τους κλειδαρίθιμους που χρησιμοποιούν γιατροί από τις κοινωνικές δομές των δήμων τους. «Οι κάτοικοι, εργαζόμενοι, ανασφάλιστοι και συνταξιούχοι συνεχίζουν τον αποκλεισμό του ΕΟΠΥΥ και την προσπάθειά τους για την επανένταξή τους στο κοινωνικό σύνολο σε ό,τι αφορά τη δημόσια και δωρεάν υγεία, παρά τις όποιες αντιξοότητες και θα συνεχίσουμε όσο πάει» δηλώνει Στο ΧΩΝΙ ο γιατρός του ΕΟΠΥΥ Αγίου Δημητρίου-Δάφνης, Γιώργος Γεωργιάς.



Μέσο: ΤΟ ΧΩΝΙ

Ημ. Έκδοσης: . . . 02/03/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 01/03/2014

Σελίδα: 39



2 χρόνια ΤΟ ΧΩΝΙ

100 ΦΥΛΛΑ



Το ΧΩΝΙ

39

ΚΥΡΙΑΚΗ 2 ΜΑΡΤΙΟΥ 2014

Το ΧΩΝΙ ΚΡΑΤΑΕΙ
Η ΒΑΣΩ ΑΣΜΑΝΙΔΟΥ
(vasmamdou@yahoo.gr)

Είσαι άπορος; Θα πληρώσεις. Δεν έχεις; Θα πεθάνεις.

Το νοσοκομείο Γεννηματάς ζήτησε από άπορη 4.000 ευρώ για να τη χειρουργήσουν-Τι καταγγέλλει Στο ΧΩΝΙ η κόρη της

«**Η** πληρώνεις ή διαφορετικά δεν πρόκειται να χειρουργηθείς». Με αυτό τον τρόπο αντιμετώπισε το λογιστήριο του νοσοκομείου «Γεννηματάς» την 61χρονη Ριστάνε Ντρίντα που έπρεπε επειγόντως να μπει στο χειρουργείο για πρόβλημα που αντιμετώπισε στα γονάτά της. «Η μητέρα μου έπρεπε να χειρουργηθεί διαφορετικά μπορεί και να μην περπατούσε», τονίζει Στο ΧΩΝΙ η κόρη της, **Αλμα Αβντνάι**. «Το νοσοκομείο μας ζητούσε 4.000 ευρώ, 2.000 ευρώ προκαταβολή για να γίνει η εισαγωγή και τα υπόλοιπα μετά το χειρουργείο», συμπληρώνει καταδεικνύοντας για μία ακόμη φορά-ότι στην Ελλάδα οι άνεργοι, οι άποροι και οι άνθρωποι χωρίς βιβλιάριο υγείας και πρόνοιας δεν έχουν καμία σωτηρία, αν δεν πληρώσουν.

ωνικού Ιατρείου Φαρμακείου Βύρωνα, **Δημήτρης Σουλιώτης**, ότι οι ανασφάλιστοι ασθενείς πέφτουν συχνά θύματα εκβιασμών για να υποβληθούν σε εξετάσεις ή επεμβάσεις, στην χειρότερη περίπτωση. «Στην περίπτωση της 61χρονης, αν οι κόρες της δεν έδιναν τις 2.000 ευρώ, η μητέρα τους μπορεί να είχε μείνει ανάπηρη. Αυτό είναι το Εθνικό Σύστημα Υγείας του **Αδωνι Γεωργιάδη**».

«**ΣΤΕΡΗΘΗΚΑΜΕ**»

Όπως καταγγέλλει ο υπεύθυνος, Δημήτρης Σουλιώτης, στην ανοιχτή επιστολή του στη διοίκηση του νοσοκομείου «Γεννηματάς»: «Προκειμένου να εξασφαλίσει μια θέση στο νοσοκομείο και υπό την απειλή της εκδίωξης, της ζητή-



Μια απίστευτη περίπτωση έζησε στο νοσοκομείο «Γ. Γεννηματάς» η 61χρονη Ριστάνε Ντρίντα που έπρεπε επειγόντως να χειρουργηθεί στο πόδι.

ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΒΙΣΠΡΑΞΗΣ ΠΡΟΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

ΠΡΟΚΑΤΑΒΟΛΗ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

2000.00

θηκε, παράνομα, να προκαταβάλει 2.000 ευρώ. Τα παιδιά της, προκειμένου να μη μείνει η μάνα τους ανάπηρη, αναγκάστηκαν να μπουν στη διαδικασία της απόλυτης στέρησης και να πληρώσουν το ποσό, διότι το ΕΣΥ, το οποίο έχει φτιαχτεί με το μόχθο του ελληνικού λαού, απειλούσε να πετάξει τη Ριστάνε στον Καιάδα της αναπηρίας και του κ. Γεωργιάδη,

Η απόδειξη πληρωμής των 2.000 ευρώ που δόθηκαν ως προκαταβολή για την γχείρση

όπως άλλωστε κάνει με εκατοντάδες άλλους άνεργους και άπορους συμπολίτες μας κάθε μέρα».

Γ' αυτό και κατηγορεί το υπουργείο Υγείας και το νοσοκομείο για απάνθρωπες πρακτικές, χαρακτηρίζοντας την εκβιαστική απαίτηση προκαταβολής «παραβίαση του νομικού πλαισίου και καταπίεση των θεμελιωδών συνταγματικών δικαιωμάτων», ενώ θέτει ερωτήματα για τον τρόπο κοστολόγησης της γχείρσης στα 4.000 ευρώ. Τέλος, ζητάει να ακυρωθούν οι πληρωμές ώστε η Ριστάνε Ντρίντα, όπως και κάθε άπορος ανασφάλιστος, να έχει δικαίωμα σε δωρεάν νοσηλεία.

«Θα κάνουμε τα πάντα για να μας δώσουν πίσω τα λεφτά μας. Δεν ήταν σωστό να μας πάρουν χρήματα. Η μητέρα μου έχει ένα ακόμη χειρουργείο να κάνει. Πόσα δηλαδή θα μας ζητήσουν ξανά; Εντυκώς, χάρη στην επέμβαση του Κοινωνικού Φαρμακείου Βύρωνα δεν πληρώσαμε τίς άλλες 2.000 ευρώ που εκκρεμούσαν», αναφέρει αγανακτισμένη η κόρη της που είναι επίσης άνεργη. Για να προσθέσει: «Φανταστείτε δηλαδή τι μπορεί να πάθουν άλλοι ασθενείς που είναι άποροι και δεν έχουν ούτε χρήματα για την εισαγωγή τους. Θα τους κάνουν να πεθαίνουν ανήμποροι», καταλήγει.

ΘΑ ΤΗΣ ΕΠΙΣΤΡΑΦΟΥΝ ΤΑ ΧΡΗΜΑΤΑ

Το ΧΩΝΙ επικινώνησε με τον υποδιοικητή του νοσοκομείου για το θέμα της 61χρονης. Η απάντηση που δόθηκε, είναι ότι: «**Η ασθενής προσήλθε στις 13 Ιανουαρίου 2014 στο νοσοκομείο. Είναι ανασφάλιστη και την ενημερώσαμε ότι μπορεί να υποβάλει αίτηση για να χειρουργηθεί δωρεάν και να της παρασχεθούν δωρεάν όλα τα νοσήλια. Πράγματι, υπέβαλε την αίτηση την ίδια ημέρα. Έγινε λοιπόν εισήγηση και το διοικητικό συμβούλιο που είναι αρμόδιο για τα εν λόγω θέματα, δεν έχει ακόμη ολοκληρωθεί. Όμως, η ασθενής επανήλθε στο νοσοκομείο κάποιες μέρες αργότερα λέγοντας ότι δεν μπορεί να περιμένει επειδή σοβάρεψε η κατάσταση της. Στην περίπτωση αυτή ισχύει για όλους τους ανασφάλιστους ότι πρέπει να καταβάλουν το 50% της εισαγωγής, επειδή εκκρεμεί η απόφαση του διοικητικού συμβουλίου», λέει ο κ. Στέργιος Λιόλιος. Και συνεχίζει: «Ετσι, οι κόρες της κατέβαλαν το ποσό των 2.000 ευρώ και η 61χρονη εισήχθη στο νοσοκομείο στις 12 Φεβρουαρίου και πήρε εξιτήριο στις 20 του μήνα. Έκανε αίτηση για να της επιστραφούν τα χρήματα και να έχει επιπλέον δωρεάν νοσηλεία και πλέον είναι διαδικαστικό το θέμα. Θα της επιστραφούν τα λεφτά με την απόφαση του διοικητικού συμβουλίου που αναμένεται τις επόμενες μέρες. Ξέρετε, όλες τις περιπτώσεις εμείς τις αντιμετωπίζουμε ανθρώπινα».**

«**ΜΑΣ ΕΚΒΙΑΖΑΝ**»

Η 61χρονη που ζει στην Ελλάδα τα τελευταία 18 χρόνια και έχει ελληνική υπηκοότητα είναι άνεργη και επιβιώνει χάρη στη βοήθεια που της προσφέρουν οι δυο της κόρες. Εκείνες μάλιστα πλήρωσαν-αναγκαστικά-όπως λέει η Αλμα την προκαταβολή των 2.000 ευρώ για να χειρουργηθεί η μητέρα τους. «Δεν είχαμε άλλη επιλογή. Μας εκβίασαν. Μας έλεγαν ότι ή θα πληρώσουμε ή διαφορετικά η μητέρα μας δεν θα μπορούσε να κάνει την επέμβαση», αναφέρει η Αλμα. «Ο γιατρός που ανέλαβε την περίπτωση της μητέρας μου από την άλλη ήταν τελείως διαφορετικός. Τη φρόντισε. Της έκανε το χειρουργείο και δε μας ζητησε τίποτα. Μόνο το λογιστήριο δεν καταλάβαινε ότι η μητέρα μας είναι άπορη και της έχει ληξεί το βιβλιάριο πρόνοιας».

Είναι χαρακτηριστικό, όπως αναφέρει Στο ΧΩΝΙ και ο υπεύθυνος του Τοι-

Μέσο: ΤΟ ΧΩΝΙ

Ημ. Έκδοσης: . . .02/03/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .01/03/2014

Σελίδα: 40



«Το νέο δελτίο τιμών φαρμάκων και η τιμολογιακή πολιτική του υπουργείου Υγείας»



**ΕΙΡΗΝΗ ΑΓΑΘΟΠΟΥΛΟΥ,
ΒΟΥΛΕΥΤΗΣ ΚΙΛΚΙΣ**

Την περαιτέρω επιβάρυνση των ασθενών μέσω αύξησης της ιδιωτικής δαπάνης για φάρμακα, παρά τις εξαγγελίες του υπουργού Υγείας (Αδωνι Γεωργιάδη), καταγγέλλει η κυρία **Ειρήνη Αγαθοπούλου**. Η βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ επικαλείται το νέο δελτίο τιμών συνταγογραφούμενων φαρμάκων και υποστηρίζει ότι «παρ' όλες τις εξαγγελίες, φάνηκε για άλλη μια φορά ο πραγματικός στόχος του υπουργείου: μείωση της δημόσιας φαρμακευτικής δαπάνης διά της περαιτέρω επιβάρυνσης του ασθενούς, με παράλληλη δηλαδή αύξηση της ιδιωτικής δαπάνης. Σύμφωνα δε, με στοιχεία που δημοσιοποίησε -ως όφειλε- ο πρόεδρος του ΕΟΦ, η προβλεπόμενη εξοικονόμηση δημόσιας φαρμακευτικής δαπάνης ανέρχεται τελικά σε λιγότερα από 240 εκατ. ευρώ. Τέλος, δημοσιεύτηκε και κατάλογος φαρμάκων που έλαβαν τιμή και θα κυκλοφορήσουν για πρώτη φορά στην ελληνική επικράτεια». Υπό αυτά τα δεδομένα, η κυρία Αγαθοπούλου ρωτά τον υπουργό Υγείας «σε ποια ακριβώς φάρμακα (και ποιων θεραπευτικών κατηγοριών) μειώθηκε η τιμή, σε ποια (και ποιων θεραπευτικών κατηγοριών) έμεινε σταθερή και πώς τιμολογήθηκαν εκείνα που θα κυκλοφορήσουν για πρώτη φορά; Με ποιο κριτήριο ελήφθησαν όλες οι σχετικές αποφάσεις και πόση είναι τελικά η εξοικονόμηση;».

34. ΔΩΡΕΑΝ ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΓΙΑ ΤΙΣ ΧΡΟΝΙΕΣ...

Μέσο: ΤΟ ΧΩΝΙ

Ημ. Έκδοσης: . . . 02/03/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 01/03/2014

Σελίδα: 42



«Δωρεάν ιατροφαρμακευτική περίθαλψη για τις χρόνιες ασθένειες»



**ΣΠΥΡΟΣ ΧΑΛΒΑΤΖΗΣ,
ΒΟΥΛΕΥΤΗΣ Β' ΑΘΗΝΩΝ**

Επίκαιρη ερώτηση σχετικά με τα μεγάλα προβλήματα που βιώνουν οι πάσχοντες από σκλήρυνση κατά πλάκας από την αντιλαϊκή πολιτική της κυβέρνησης κατέθεσε προς τους υπουργούς Υγείας (**Αδωνι Γεωργιάδη**) και Εργασίας (**Γιάννη Βρούτση**) ο βουλευτής του ΚΚΕ, **Σπύρος Χαλβατζής**. Επισημαίνει ότι «οι πάσχοντες με σκλήρυνση κατά πλάκας (ΣΚΠ) πλήττονται πολλαπλά από την αντιλαϊκή πολιτική της κυβέρνησης και της Ε.Ε.» και εξηγεί ότι «ιδιαίτερα μετά τη λειτουργία των ΚΕΠΑ και την εφαρμογή του Κανονισμού Εκτίμησης του Βαθμού Αναπηρίας (ΚΕΒΑ), έχει γίνει κανόνας η μείωση των ποσοστών αναπηρίας που εγκρίνονται, με αποτέλεσμα πολλοί πάσχοντες να μένουν χωρίς επίδομα αναπηρίας και σύνταξη και πολ-

λές φορές χωρίς ιατροφαρμακευτική περίθαλψη γιατί τα ποσοστά αναπηρίας που δίνονται στις περισσότερες των περιπτώσεων είναι από 35-50%». Ο βουλευτής σημειώνει ότι «οι ασφαλισμένοι αναγκάζονται να καταβάλουν τεράστια ποσά από την τσέπη τους -εάν έχουν- για τις αναγκαίες θεραπείες, αλλά και για τα συνοδά φάρμακα» και ρωτά τους υπουργούς τι μέτρα θα πάρουν προκειμένου: «Η ΣΚΠ, ως μη αναστρέψιμη ασθένεια, να ενταχθεί στη λίστα ασθενειών που δεν απαιτείται επανεξέταση. Όλοι οι πάσχοντες από ΣΚΠ να έχουν πλήρη και δωρεάν ιατροφαρμακευτική περίθαλψη και να εξασφαλιστεί η καταβολή επιδόματος αναπηρίας ή αναπηρικής σύνταξης ως ελάχιστης κρατικής συμβολής στις αυξημένες ανάγκες των ασθενών με ΣΚΠ».



Με το κλείσιμο των πολυϊατρείων του ΕΟΠΥΥ δίνεται η χαριστική βολή στα όπλα ψήγματα δημόσιας και δωρεάν περιθαλψης είχαν απομείνει τελευταία στη χώρα. Ανοίγει, πλέον, η λεωφόρος για τα μεγάλα ιδιωτικά κέντρα και τις ασφαλιστικές εταιρείες να κερδοσκοπήσουν ασύστολα σε βάρος του πιο πολύτιμου αγαθού του ανθρώπου, που είναι η ίδια η υγεία του. Όλα τα χρόνια που προσηγήθηκαν, παρά τα προβλήματα και τις αδυναμίες, το σύστημα λειτουργούσε, εξυπηρετώντας, έστω και ατελώς, εκατομμύρια πολιτών. Παρ' όλα αυτά, προετοιμαζόταν συστηματικά το έδαφος για την πλήρη κατεδάφιση του ΕΣΥ και κάθε δομής δημόσιας περιθαλψης και Υγείας, πράγμα που συνέβη από τη στιγμή της δημιουργίας του ΕΟΠΥΥ.

ΟΙ ΣΚΟΠΙΜΟΤΗΤΕΣ

Σκόπημα οι κυβερνήσεις διατηρούσαν τις απαρχαιωμένες δομές, τη γραφειοκρατία, την πολυδιάσπαση των φορέων παροχής περιθαλψης, ενώ σταδιακά έβραζαν από την πίσω πόρτα την ιδιωτική ασφάλιση.

Σκόπημα άφηναν τους πολίτες να καταταλαιπωρούνται σε κάθε επαφή τους με το σύστημα, εξαναγκάζοντάς τους σταδιακά να στρέφονται προς τον ιδιωτικό τομέα παροχής υπηρεσιών Υγείας. Παράλληλα, φρόντιζαν να έχουν ομήρους τους εργαζόμενους στη δημόσια Υγεία με άθλιους μισθούς, πλασματικές εφημερίες, προσωποπαγείς θέσεις και άλλα πολιτικά τερτίπια, υποθάλποντας και προάγοντας τα ζητήματα διαφθοράς.

Σκόπημα κατάργησαν και την Εθνική Φαρμακοβιομηχανία και τη Φαρμακαποθήκη, ώστε με την ανεξέλεγκτη δράση πολυεθνικών και εγκώριων φαρμακοβιομηχανιών, την επιτηδευμένη ανεπάρκεια σε βιοτεχνολογικό εξοπλισμό και, την απουσία αληθινού

Το δικαίωμα στη δημόσια Υγεία



Με το κλείσιμο των πολυϊατρείων του ΕΟΠΥΥ δίνεται η χαριστική βολή στα όπλα ψήγματα δημόσιας και δωρεάν περιθαλψης είχαν απομείνει.

ελέγχου ποσότητας, ποιότητας, αναγκαιότητας ιατρικών πράξεων και θεραπειών, να εκτιναχτεί το κόστος της Υγείας σε μη εξυπηρετούμενα μέγεθη.

Με πρόσημα τον εκουγχρονισμό και τον εξορθολογισμό του συστήματος, συγχώνευσαν και κατήργησαν τους, έτσι κι αλλιώς εν πολλοίς προβληματικούς, με τους ελάχιστους εύρωστους μεν, δυσλειτουργικούς δε, κλάδους Υγείας των ασφαλιστικών ταμείων, για να φτιάξουν τον εξαμβλωματικό ΕΟΠΥΥ, ο οποίος δεν άργησε καθόλου να καταρρεύσει.



Ο θάνατος του ΕΟΠΥΥ ως πάροχου Υγείας επί της ουσίας έσβησε τα ίχνη της ληστείας των αποθεματικών των ταμείων επί κυβερνήσεως **Σημίτη**, αλλά και το **PSI του Βενιζέλου** και παράλληλα εξυπνέτησε τις εκατοντάσελιδες εντολές της **TASK FORCE** και των συνεργαζόμενων εργολάβων της Υγείας.

Η «Δημόσια Υγεία» πλέον συνδέεται αυστηρά με το πορτοφόλι των ήδη φτωχοποιημένων ασθενών πολιτών, οι οποίοι θα πληρώνουν τις υποτιθέμενες υπερβάσεις από πλαφόν εξετάσεων, ή θεραπειών, τα εισιτήρια

στη δευτεροβάθμια και τριτοβάθμια περιθαλψη και εξωτερικά ιατρεία, τη συμμετοχή σε νοσήλια, χειρουργικές επεμβάσεις και εξετάσεις.

Επί της ουσίας, η διάλυση του Εθνικού Συστήματος Υγείας σπρώχνει τα ήδη φτωχοποιημένα στρώματα του πληθυσμού σε ακόμα μεγαλύτερη εξαθλίωση, με κύριο χαρακτηριστικό, αυτή τη φορά, την αρρώστια, τις επιδημίες και το θάνατο, ενώ τα μεσαία στρώματα, όσο αντέκουν οικονομικά ακόμα, καθίστανται έρμαιο των ασφαλιστικών εταιρειών και των «θεϊκών» τους καρτών υγείας.

Έτσι, ο αγώνας που με επιμονή δόθηκε όλο αυτό το διάστημα, από το σύνολο του ιατρικού προσωπικού, αλλά και των άλλων εργαζομένων στις δημόσιες δομές υγείας, παρά τη καταστροφάντησή του και την ενεργοποίηση όλων των μηχανισμών κοινωνικού αυτοματισμού, δεν ήταν κλαδικός αγώνας συντεχνιακού χαρακτήρα συντήρησης ανύπαρκτων προνομίων, αφορούσε και αφορά σε όλη την κοινωνία. Όσοι δεν έχουν καταθέσει ακόμα τα όπλα και συνεχίζουν να μάχονται κάτω από δυσμενείς συνθήκες και προοπτικές, να κρατήσουν ζωντανό ό,τι έχει απομείνει από το ΕΣΥ και τις πρωτοβάθμιες δομές υγείας, δεν είναι μόνο δικός τους συντεχνιακός αγώνας. Είναι αγώνας όλων μας. Είναι αγώνας κάθε πολίτη που δεν θέλει να μετατραπεί σε ραγιά και δουλοπάροικο, χωρίς στοιχειώδη ατομικά και κοινωνικά δικαιώματα.

Το **Ενιαίο Παλλαϊκό Μέτωπο (Ε-ΠΑΜ)** καλεί όλους τους πολίτες να κατανοήσουν ότι η μάχη που γίνεται στο χώρο της Δημόσιας Υγείας δεν είναι ξεκομμένη από το συνολικό αγώνα για **Εθνική Ανεξαρτησία, Λαϊκή Κυριαρχία και Κοινωνική Δικαιοσύνη**.

Γιατί η Δημόσια Υγεία, όπως και η Παιδεία, είναι πρωταρχικά ζήτημα Δημοκρατίας. 🇬🇷

Μέσο: ΧΡΗΜΑΤΙΣΤΗΡΙΟ

Ημ. Έκδοσης: . . .04/03/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .04/03/2014

Σελίδα: 2



Σε έναν αγώνα δρόμου έχει επιδοθεί το υπουργείο Υγείας, ώστε στις 20 Μαρτίου να είναι όλα έτοιμα για την λειτουργία των μονάδων του Πρωτοβάθμιου Εθνικού Δικτύου Υγείας (ΠΕΔΥ). **Σελ. 4**

Αγώνας δρόμου στο υπουργείο Υγείας

Στόχος στις 20/3 να λειτουργήσουν οι μονάδες του ΠΕΔΥ

Σε έναν αγώνα δρόμου έχει επιδοθεί το υπουργείο Υγείας, ώστε στις 20 Μαρτίου να είναι όλα έτοιμα για την λειτουργία των μονάδων του Πρωτοβάθμιου Εθνικού Δικτύου Υγείας (ΠΕΔΥ).

"Οι κενές θέσεις που θα προκύψουν θα καλυφθούν από επικουρικούς γιατρούς αμέσως", διαβεβαίωσε ο υπουργός Υγείας Άδωνις Γεωργιάδης.

Πάντως, σύμφωνα με πληροφορίες, περίπου το 45% των γιατρών που υπηρετούσαν στον Ε-ΟΠΠΥ αναμένεται να υποβάλλει αίτηση για τη στελέχωση του ΠΕΔΥ, ενώ σχεδόν καθολική είναι η ένταξη του διοικητικού και υγειονομικού προσωπικού, το οποίο υπηρετούσε στον ΕΟΠΠΥ.

Ο υπουργός εξήγησε ότι θα προκηρυχθούν όλες οι θέσεις όσων επιλέξουν να αποχωρήσουν, διευκρινίζοντας, όμως, ότι οι θέσεις γιατρών που θα προκηρυχθούν, δεν θα αφορούν απαραίτητα το ΠΕΔΥ, αλλά και τα νοσοκομεία.

Εν τω μεταξύ τον θεσμό των απογευματινών χειρουργείων στο Εθνικό Σύστημα Υγείας, κατά το πρότυπο των απογευματινών ιατρείων, προβλέπει πολυνομοσχέδιο που ετοιμάζει το υπουργείο Υγείας.

Επίσης, στο πολυνομοσχέδιο προβλέπεται ανακατανομή των κλινών με βάση τις ανάγκες, συμπράξεις δημοσίου και ιδιωτικού τομέα, αρχής γενομένης από τους τομείς καθαριότητας και σίτισης των νοσοκομείων και η δημιουργία ενιαίου συντονιστή των διακομιδών στο ΕΣΥ που θα υπάγεται στο ΕΚΑΒ.

Αναφερόμενος στο θεσμό των απογευματινών χειρουργείων, στο περιθώριο της συνάντησης που είχε προ ημερών με τους διοικητές των Υγειονομικών Περιφερειών και τους διοικητές των νοσοκομείων, ο υπουργός Υγείας, είπε ότι πρόκειται για ένα μέτρο που θα συμβάλει στην καλύτερη λειτουργία των νοσοκομείων, καθώς θα αποσυμφωρηθούν τα πρωινά χειρουργεία.

Εξάλλου, στο πλαίσιο δημιουργίας του ενιαίου συντονιστή διακομιδών, προβλέπεται οι οδηγοί των δημόσιων νοσοκομείων να θεθούν από τον επόμενο μήνα σε διαδικασία διαθεσιμότητας-κινητικότητας.

Αλλαγές προβλέπονται και στους προϋπολογισμούς των νοσοκομείων, με βάση τις διακομιδές και τις νοσηλείες ασθενών. Όπως εξήγησε ο κ. Γεωργιάδης, κάθε περιστατικό που φεύγει από ένα νοσοκομείο θα χρεώνεται στον προϋ-

πολογισμό του νοσοκομείου αποστολής, αναφέροντας χαρακτηριστικά τα νοσοκομεία "ΚΑΤ" και "Ευαγγελισμός", που δέχονται κάθε εβδομάδα τουλάχιστον 50 περιστατικά το καθένα από νοσοκομεία της περιφέρειας.

Ο υπουργός, μιλώντας προς τους διοικητές, τόνισε ότι μελημά τους πρέπει να είναι η μείωση του χρόνου αναμονής των ασθενών και η καλύτερη εξυπηρέτησή τους, η παρακολούθηση της ροής των ληξιπρόθεσμων οφειλών, η διαφάνεια των διαγωνισμών, ενώ εξήρε το μέτρο της αξιολόγησης ως εργαλείο συνεχούς βελτίωσης των ιδίων αλλά και των υπηρεσιών υγείας. "Θα παρακολουθούμε την εξέλιξη της πορείας των νοσοκομείων μήνα-μήνα", είπε ο κ. Γεωργιάδης.

Κατά τη διάρκεια της εκδήλωσης ανακοινώθηκαν και οι διοικήσεις νοσοκομείων που διακρίθηκαν για το έργο τους. Πρόκειται για τις διοικήσεις των νοσοκομείων της Αθήνας "Σωτηρία", "Ερυθρός Σταυρός", "Ασκληπιείο", "Αττικό", "Αλεξάνδρα", το Πανεπιστημιακό Ιωαννίνων και το "Χατζηκώστα", και τα νοσοκομεία Ξάνθης, Καρπενησίου, Αμαλιάδας, Έβρου και Μεσολογγίου.



Ικανοποίηση για τις μεταρρυθμίσεις

Η τρόικα αναγνώρισε την πρόοδο που έχει επιτευχθεί στο Δημόσιο

Την ικανοποίηση της εξέφρασε χθες η τρόικα στη συνάντηση που είχε με την ηγεσία του υπουργείου Διοικητικής Μεταρρύθμισης.

"Η διαπραγμάτευση συνεχίζεται και θα υπάρξει και νέα συνάντηση του υπουργού Διοικητικής Μεταρρύθμισης Κυριάκου Μητσοτάκη και των εκπροσώπων της τρόικας", έγινε γνωστό αμέσως μετά τη συνάντηση των δύο πλευρών. Όπως αναφέρθηκε η συνάντηση διεξήχθη σε θετικό κλίμα, δεδομένου ότι αναγνωρίστηκε από τους εκπροσώπους των δανειστών η πρόοδος που έχει επιτευχθεί τόσο στο επίπεδο της διαθεσιμότητας και του στόχου των υποχρεωτικών απολύσεων από το δημόσιο, όσο και σε επίπεδο μεταρρυθμίσεων.

Σύμφωνα με κυβερνητικές πηγές, τα μέλη της τρόικας αναγνώρισαν την πρόοδο που έχει επιτευχθεί σε επίπεδο των συμφωνηθέντων ποσοτικών στόχων, ενώ κοινός τόπος διαπιστώθηκε ως προς την υλοποίηση των 15.000 υποχρεωτικών αποχωρήσεων από το δημόσιο, για τη διετία 2013-2014 και οι οποίες βρίσκονται εντός του συμφωνηθέντος χρονοδιαγράμματος. Επίσης, απτά αποτελέσματα παρουσιάστηκαν από την ηγεσία του υπουργείου Διοικητικής Μεταρρύθμισης και στο θέμα της διαθεσιμότητας, δεδομένου ότι έχουν ενταχθεί στο εν λόγω καθεστώς, πάνω από 21.000 υπάλληλοι (πρώτο κύμα διαθεσιμότητας με 12.700 υπάλληλους και οι περίπου 9.000 υπάλληλοι από τον ΕΟΠΥΥ).

Παράλληλα όπως αναφέρθηκε, οι εκπρόσωποι της τρόικας άκουσαν με ικανοποίηση τις πρωτοβου-

λίες που έλαβε το υπουργείο για την επιτάχυνση της απονομής πειθαρχικής δικαιοσύνης στο δημόσιο, καθώς και στη μείωση των διοικητικών βαρών που προωθούνται σε 13 τομείς της οικονομίας, σε συνεργασία με τον ΟΟΣΑ. Τέλος έγινε γνωστό ότι παρουσιάστηκαν οι νομοθετικές παρεμβάσεις για την απλούστευση των διαδικασιών και τη μείωση της γραφειοκρατίας και ακόμη η πρόοδος που σημειώνεται στην αξιολόγηση των δημοσίων υπαλλήλων.

Στους 12.799 ανέρχονται οι υπάλληλοι που έχουν τεθεί σε καθεστώς διαθεσιμότητας

Εν τω μεταξύ στους 12.799 ανέρχονται οι υπάλληλοι που έχουν τεθεί σε καθεστώς διαθεσιμότητας από τις 23 Ιουλίου 2013, σύμφωνα με στοιχεία που διαβιβάστηκαν στη Βουλή από τον υπουργό Διοικητικής Μεταρρύθμισης, Κυριάκο Μητσοτάκη. Εξάλλου, σύμφωνα με τα στοιχεία που διαβιβάστηκαν, δυνάμει της αναδιάρθρωσης του ΕΟΠΥΥ έχουν τεθεί σε καθεστώς κινητικότητας 7.581 υπάλληλοι του Οργανισμού, ενώ το αμέσως προεχές διάστημα θα διεξαχθεί το πρόγραμμα Εθελοντικής Ενδοαυτοδιοικητικής Κινητικότητας. Ο κ. Μητσοτάκης διαβίβασε στη Βουλή και έγγραφο του Σώματος Επιθεωρητών- Ελεγκτών Δημόσιας Διοίκησης για τις υποθέσεις που εκκρεμούν ή εξετάστηκαν από τα πρωτοβάθμια και δευτεροβάθμια πειθαρχικά συμβούλια το 2013 και το οποίο δείχνει ότι συνολικά μέσα στο προηγούμενο έτος τέθηκαν

σε οριστική παύση 248 υπάλληλοι.

Το έγγραφο του υπουργού Διοικητικής Μεταρρύθμισης διαβιβάστηκε σε απάντηση ερώτησης που είχε καταθέσει ο βουλευτής της Ν.Δ. Λευτέρης Αυγενάκης, με την οποία ζητούσε να ενημερωθεί πόσοι συνολικά υπάλληλοι του στενού και του ευρύτερου δημόσιου τομέα έχουν τεθεί στο καθεστώς της εφεδρείας, από τη θεσμοθέτησή του έως σήμερα, πόσοι τέθηκαν σε καθεστώς διαθεσιμότητας, πόσοι έχουν απολυθεί και τι γίνεται με τις υποθέσεις των επίορκων υπαλλήλων.

Ειδικότερα, όπως διευκρινίζει ο κ. Μητσοτάκης, οι 12.799 υπάλληλοι που έχουν τεθεί σε καθεστώς διαθεσιμότητας προέρχονται από τους ΟΤΑ (δημοτικοί αστυνομικοί, σχολικοί φύλακες) και τα υπουργεία Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων, Ανάπτυξης και Ανταγωνιστικότητας, Διοικητικής Μεταρρύθμισης, Εθνικής Άμυνας, Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας, Ναυτιλίας και Αιγαίου, Οικονομικών, Παιδείας και Θρησκευμάτων, Περιβάλλοντος Ενέργειας και Κλιματικής Αλλαγής, Πολιτισμού και Αθλητισμού, Τουρισμού, Υγείας, και Υποδομών, Μεταφορών και Δικτύων.

Ως προς τα στοιχεία που απέστειλε στη Βουλή το Σώμα Επιθεωρητών- Ελεγκτών Δημόσιας Διοίκησης, το 2013 στα πρωτοβάθμια πειθαρχικά συμβούλια εκκρεμούσαν 1.644 υποθέσεις, εκδόθηκαν 1.207 αποφάσεις και 162 ήταν οι οριστικές παύσεις. Στα δευτεροβάθμια πειθαρχικά συμβούλια, το 2013, ο αριθμός των εκκρεμών υποθέσεων ήταν 564, εκδόθηκαν 438 αποφάσεις και οι οριστικές παύσεις ήταν 248.