

1. ΕΝΦΙΑ ΚΑΙ ΣΤΟ ΦΑΡΜΑΚΟ

Μέσο: Η ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ

Ημ. Έκδοσης: . . .25/10/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .25/10/2014

Σελίδα: 91



Το **Κωνσταντίνου Φρούζη**, πρόεδρο **Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ)**

«Ζητάτε οφθαλμίατρο; Μα εδώ δεν έχουμε ούτε γάζες». Αυτή ήταν η απάντηση που έλαβε ασφαλισμένος όταν επισκέφτηκε πρόσφατα Κέντρο Υγείας σε περιοχή της Αττικής. Τα περιστατικά είναι πραγματικά και αποδίδει με τον πιο δραματικό τρόπο την κατάσταση στην οποία έχει περιέλθει η δημόσια υγεία.

Οι δίχως τέλος περικοπές δαπανών και η έλλειψη του μέτρου με την οποία γίνονται, περιορίζει τις δυνατότητες των λειτουργιών της υγείας και μετακινεί το σύνολο των πολιτών στο πεδίο του τυχαίου. Ο φαρμακευτικός προϋπολογισμός έχει «καταρρεύσει» κάτω από τα 2 δισεκατομμύρια ευρώ τα οποία μεταφράζονται σε κατά κεφαλήν δαπάνη που ανέρχεται σε 178 ευρώ. Είναι σχεδόν στα μισά του ευρωπαϊκού μέσου όρου που κυμαίνεται στα 320 ευρώ.

Η δημόσια δαπάνη υγείας, στο 4,5% του ΑΕΠ σήμερα (όταν ακόμα και το βιώσιμο προβλέπει 6%) είναι κατά 40% κάτω από τον μέσο όρο του ΟΟΣΑ. Οι αριθμοί «δηγούνται» την πραγματικότητα που βιώνει ο απλός πολίτης παράλληλα με τα αδιέξοδα που αντιμετωπίζουν οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις. Ποιος όμως πληρώνει αυτή τη διαφορά;

Ένα σημαντικό μέρος της, οι ίδιοι οι ασθενείς. Η διόγκωση της οικονομικής συμμετοχής των ασφαλισμένων για την εξασφάλιση των φαρμάκων που χρειάζονται είναι το «ΕΝΦΙΑ του φαρμάκου» και οδηγεί σε πολίτες δύο κατηγοριών: τους λίγους που μπορούν να ανταπεξέλθουν και τους πολλούς που δεν μπορούν και είτε μειώνουν τις δόσεις, είτε ρευστοποιούν ότι έχουν, είτε απλά συνθηκολογούν με την πραγματικότητα και δίπλα σε αυτή την ανισότητα εξελίσσεται μια δεύτερη, εξίσου σημαντική. Πρόκειται για την ανισότητα της πρόσβασης στα καινοτόμα φάρμακα και τις νέες θεραπείες.

Η αναζήτηση των κατάλληλων φαρμάκων στο εξωτερικό ήταν ένα φαινόμενο προηγούμενων δεκαετιών που τα τελευταία 20 χρόνια είχε πλήρως εξαλειφθεί. Σήμερα έχει επανεμφανιστεί. Λίγοι όμως



ΕΝΦΙΑ και στο φάρμακο; Και όμως, ναι!

Οι περικοπές στο φάρμακο είναι «επικοινωνιακές» και προσχηματικές. Παρουσιάζονται ως ανέξοδες «επιχειρήσεις πυγμής» προς τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις την ίδια ώρα που ισοδυναμούν με αφαίρεση φαρμάκων από εκείνους που τα έχουν ανάγκη.

Το τίμημα το πληρώνει ο ασθενής.

μπορούν να εξασφαλίσουν με ίδια μέσα φάρμακα που δεν κυκλοφορούν στην Ελλάδα, ενώ υπάρχουν στις άλλες ευρωπαϊκές χώρες.

Αυτή η πολιτική, η οποία λανθασμένα ταυτίζεται με τη «δημοσιονομική εξυγίανση», στην πραγματικότητα οδηγεί στην κοινωνική εξαθλίωση. Και αυτό είναι ασυγχώρητο αν σκεφτεί κανείς ότι τα δημόσια οικονομικά δεν χρειάζονται τα 300 εκατομμύρια ευρώ εις βάρος των πολιτών, αλλά την ίδια στιγμή αυτός ο επιπλέον προϋπολογισμός είναι καθοριστικός για την επίτευξη ενός σημείου ισορροπίας στην φαρμακευτική πολιτική.

Οι περικοπές στο φάρμακο είναι «επικοινωνιακές» και προσχηματικές. Παρουσιάζονται ως ανέξοδες «επιχειρήσεις πυγμής» προς τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις την ίδια ώρα που ισοδυναμούν με αφαίρεση φαρμάκων από εκείνους που τα έχουν ανάγκη. Το τίμημα το πληρώνει ο ασθενής. Αλλά και η επιχειρηματικότητα και απασχόληση στη χώρα μας. Βλέπουμε την αδυναμία πολλών **φαρμακευτικών** επι-

χειρήσεων να ανταπεξέλθουν σε σειρά φορολογικών επιβαρύνσεων, σε αποκλεισμό φαρμάκων από την αγορά, σε λανθασμένες τιμές πολλών άλλων φαρμάκων και σε διαδοχικά clawback και rebates (που αγγίζουν πλέον το πρακτικά «αστρονομικό» ποσό των 600 εκατομμυρίων ευρώ σε ετήσια βάση!) την ώρα που η συσσώρευση χρεών του κράτους έχει και πάλι ξεπεράσει το 1 δισεκατομμύριο ευρώ. Εξασθενεί διαρκώς, λοιπόν, η δυνατότητα των **επιχειρήσεων** να επιτελέσουν την αποστολή τους.

Τα τελευταία χρόνια οι λειτουργοί της υγείας και οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις ουσιαστικά κάνουν bail out στο σύστημα υγείας – διασώζουν με μόχθο και με ίδιους πόρους ένα σύστημα που διαρκώς σπρώχνεται στη χρεοκοπία από την πολιτική η οποία ασκείται. Κατ'επέκταση, η επιχειρηματικότητα, η επενδύσεις και η απασχόληση σε έναν κλάδο αιχμής για την οικονομία της γνώσης δεν μπορεί παρά να πλήττεται.

Παρ' όλα αυτά διατηρούμε την ψυχραιμία, την αποφασιστικότητα και την προσηλωση μας για την εξεύρεση βιώσιμων

λύσεων. Μεταξύ άλλων, προχωρούμε σε βήματα ουσιαστικού εκσυγχρονισμού. Ενθαρρύνουμε την καινοτομία στην Υγεία – με τον δεύτερο διαγωνισμό **ΣΦΕΕ Innovation Project**. Και εγκαθιδρύουμε από το 2015 ένα μοντέλο «Διαύγειας στο Φάρμακο» με τη δημοσιοποίηση σε ειδική ηλεκτρονική πλατφόρμα του **ΣΦΕΕ** των λεπτομερειών συνεργασίας των **φαρμακευτικών** εταιριών με τους επαγγελματίες υγείας και τους επιστημονικούς υγειονομικούς φορείς, που αποτελεί ουσιαστικά μέρος και μετεξέλιξη του Κώδικα Δεοντολογίας με προσήλωσή στις σχετικές ευρωπαϊκές πρακτικές. Δεν υπάρχει άλλος χρόνος για χάσιμο.

Η αποπένδυση στο φάρμακο και στην υγεία πλήττει την οικονομία και την απασχόληση γιατί αρρωσταίνει την κοινωνία. Η ελληνική κοινωνία δεν αντέχει να καταβάλλει «χαράτσι υγείας». Τα Κέντρα Υγείας και τα Νοσοκομεία πρέπει να διαθέτουν και φάρμακα και γάζες και οφθαλμιάτρους. Αυτό επιβάλλει η κοινή λογική και πρακτική σε όλες τις χώρες του κόσμου.

1. ΕΞΩ ΑΠΟ ΤΑ ΔΟΝΤΙΑ

Μέσο: KONTRA NEWS

Ημ. Έκδοσης: . . . 27/10/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 27/10/2014

Σελίδα: 4



ΕΞΩ ΑΠΟ ΤΑ ΔΟΝΤΙΑ

Επιμέλεια: Ηλίας Αλεξάκης

» **ΔΕΝ ΠΕΦΤΕΙ** καρφίτσα στις ψυχιατρικές **κλινικές** της Αττικής, καθώς για ακόμα μία χρονιά φέτος οι εγκλεισμοί ψυχικά κλονισμένων ανθρώπων χτύπησαν «κόκκινο», αποτυπώνοντας τη σκοτεινότερη ίσως πτυχή της οικονομικής κρίσης.

» **ΜΟΝΟ** στο Ψυχιατρικό Νοσοκομείο στο Δαφνί το 2014 γίνονται κάθε μήνα 200 εισαγωγές ασθενών με την πληρότητα να αγγίζει κατά μέσο όρο το 130%. Το αποτέλεσμα είναι να υπάρχουν σε αρκετές **κλινικές** ακόμα και ράντζα στους διαδρόμους.

» **ΟΙ ΠΑΤΡΟΙ** συνδυάζουν, μεταξύ άλλων, άμεσα την οικονομική κρίση

με την κατακόρυφη αύξηση από το 2010 και μετά των ακούσιων εισαγωγών (αποτελούν το 55%), δηλαδή αυτών που γίνονται χωρίς τη θέλησή του ασθενούς από αστυνομικούς ύστερα από εισαγγελική παραγγελία.

» **ΜΕ ΑΥΤΑ** τα δεδομένα κυρία Παπακώστα μου αφήστε την ψυχιατρική μεταρρύθμιση για άλλη φορά, γιατί όπως αντιλαμβάνεστε, στην κρίση που μας έχετε ρίξει, οι ψυχιατρικές **κλινικές** που θέλετε να κλείσετε, τις έχουμε ανάγκη σήμερα, όσο ποτέ.

» **ΑΡΝΗΤΙΚΗ** είναι για την χώρα μας η έκθεση της Κομισιόν αναφορικά με το ύψος της φαρμακευτικής και **νοσοκομειακής** δαπάνης σε σχέ-

ση με τα υπόλοιπα κράτη-μέλη των 28 χωρών της Ευρωπαϊκής Ένωσης (ΕΕ).

» **ΣΥΜΦΩΝΑ** με την αξιολόγηση, η Ελλάδα βρίσκεται στο «κόκκινο» στη φαρμακευτική δαπάνη, καταλαμβάνοντας τη θλιβερή αρνητική πρωτιά μεταξύ των 28 χωρών της ΕΕ, ενώ αυστηρές προειδοποιήσεις από πλευράς Κομισιόν γίνονται και για τη **νοσοκομειακή** δαπάνη που απορροφά το 3,1% του ΑΕΠ, τη στιγμή που ο αντίστοιχος μέσος όρος στην ΕΕ είναι στο 2,9%.

» **ΤΙ ΣΗΜΑΙΝΕΙ** αυτό; περιορισμός της φαρμακευτικής δαπάνης, πάταξη δηλαδή της πολυφαρμακίας, που για να λέμε τα πράγματα με το όνομά τους, εδώ στην Ελλάδα, του

είχαμε δώσει να καταλάβει. Κάθε σπίτι και ένα μικρό φαρμακείο, με φάρμακα που δεν χρειάζονταν ή που τα είχαν εφοδιαστεί σε μεγάλες ποσότητες οι ασφαλισμένοι.

» **ΝΑΙ ΕΔΩ** χρειαζόταν ένας εξορθολογισμός. Αλλά άλλο η πολυφαρμακία και άλλο η λελογισμένη χρήση, γι' αυτούς που τα φάρμακα είναι απαραίτητα και αναγκαία. Και βεβαίως τελείως άλλο, οι ασφαλισμένοι να επωμιζονται ένα μεγάλο μέρος της φαρμακευτικής δαπάνης, με αύξηση της συμμετοχής τους, όπως συμβαίνει τώρα.

» **Ο ΠΩΣ** ανακοίνωσε το Κοινωνικό Ιατρείο Ελληνικού, γυναίκα που πάσχει από καρκίνο του μαστού ειδοποιήθηκε από τους υπεύθυνους

του **νοσοκομείου** "Αττικών" ότι λόγω της εκκρεμής πληρωμής των ακτινολόγων θεραπευτών, το Ακτινολογικό Εργαστήριο έχει διακόψει τη λειτουργία του τις απογευματινές ώρες και δεν εξυπηρετεί τις ανάγκες των ασθενών! Οπότε αγαπητή κυρία, κόψτε το λαμό σας γιατί το κράτος έτσι γουστάρει.

» **ΑΠΟΦΘΙΓΜΑΤΑ** σοφών και όχι μόνο: «Δεν μπορώ να πιστέψω ότι η δημοκρατία που ανέτρεψε το φεουδαρχικό σύστημα και νίκησε βασιλιάδες θα υποχωρήσει μπροστά σε εμπόρους και καπιταλιστές». Αλέξης Ντε Τοκβίλ (1805-1859, Γάλλος πολιτικός φιλόσοφος). Και όμως...

2. ΜΑΚΗΣ ΒΟΡΙΔΗΣ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ

Μέσο: REAL NEWS

Ημ. Έκδοσης: . . .26/10/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .26/10/2014

Σελίδα: 1





ΠΟΛΙΤΙΚΗ

Συνέντευξη



“ Ας πει ο κ. Τσίπρας κάτι απλό: Οτι η Ελλάδα, ως κράτος που έχει συνέχεια, όπως λέει, θα τιμήσει τις δεσμεύσεις της σε κάθε περίπτωση. Και τότε ανοίγει πράγματι δρόμος συνεννόησης ”

Μάκης Βορίδης Υπουργός Υγείας

«Η Ελλάδα χρειάζεται ένα εθνικό μνημόνιο»

Στη ΧΡΙΣΤΙΝΑ ΚΟΡΑΗ
ch.korai@realnews.gr

Ο δρόμος συνεννόησης μπορεί να ανοίξει αν ο Αλέξης Τσίπρας πει ότι «η Ελλάδα, ως κράτος που έχει συνέχεια, όπως λέει, θα τιμήσει τις δεσμεύσεις της σε κάθε περίπτωση», τονίζει ο **Υπουργός Υγείας Μάκης Βορίδης** στη συνέντευξή του στη Realnews. Για το αν θα φύγει ή θα μείνει με άλλη μορφή το ΔΝΤ, λέει ότι «θα εξαρτηθεί από το νέο πλαίσιο συμφωνιών». Προβλέπει ότι οι αποφάσεις για όλα τα ανοικτά θέματα -αξολόγηση, χρέος, ΔΝΤ- θα έχουν ληφθεί «μέχρι το μέσο Δεκεμβρίου». Ο ίδιος θα ήθελε ο συνδικαλιστικός νόμος να αλλάξει «αμεσα και γρήγορα». Χαρακτηρίζει «αναγκαίο» την προληπτική γραμμή, «για να αισθάνονται όσοι θα μας δανειστούν ότι υπάρχουν εφεδρείες».

■ **Για την άγρια επίθεση των αγορών ειδικρά φταίει ο Αλέξης Τσίπρας; Οι ξένοι αξιωματούχοι (Λαγκάρντ, Σόμπλε, Ρέγκλιγγ κ.ά.) δέχθηκαν ο ένας μετά τον άλλον ότι η Ελλάδα δεν είναι ακόμη έτοιμη να βγει από το μνημόνιο...**

Δεν το λέμε εμείς αυτό, κυρία Κοραή. Δεν το λέει η κυβέρνηση. Το λέει η Wall Street Journal, η οποία απηχεί τις απόψεις των ανθροπικών της κεφαλαιογοράς. Και τι λέει; Οτι για την άνοδο των επιτοκίων των ελληνικών ομολόγων, που μαρτυρά την απροθυμία δανεισμού των αγορών στην Ελλάδα, φταίει η πολιτική αστάθεια, δηλαδή το ενδεχόμενο εκλογών λόγω μη ύπαρξης της απαιτούμενης πλειοψηφίας για την εκλογή του Προέδρου της Δημοκρατίας, σε συνδυασμό με δημοσκοπικά ευρήματα που εμφανίζουν τον ΣΥΡΙΖΑ ως πρώτο κόμμα. Αρα, είναι σαφές ποιος είναι ο λόγος για τη νευρικότητα των αγορών. Και μόνο η σέ-

ψη ότι μπορεί ο ΣΥΡΙΖΑ να κυβερνήσει αποκλείει τον δανεισμό της χώρας από τις αγορές και μας γυρνά στην «αγκαλιά» του εκτάκτου μηχανισμού στήριξης.

■ **Η άγρια επίθεση των αγορών δεν είναι ένα ισχυρό μήνυμα ότι για το καλό της χώρας πρέπει ο πρωθυπουργός να επιδιώξει μια στοιχειώδη εθνική συνάντηση με την αντιπολίτευση; Να καλέσει τον Αλέξη Τσίπρας;**

Όραία ιδέα. Να τον καλέσει να του πει τι; Να του ζητήσει να παραιτηθεί, όπως λέει ο Νίκος Παππάς. Να του εκθέσει τις απόψεις του για τη διαγραφή του μεγαλύτερου μέρους του χρέους. Να μοιραστεί μαζί του τις σκέψεις του για το σχέδιο των 12 δισ. ευρώ, που στην πραγματικότητα είναι 23 δισ. ευρώ, που όμως κανείς δεν ξέρει πού θα βρεθούν; Ή να συζητήσουν για τη σοσιαλιστική κοινωνία ως στρατηγικό στόχο; Υπάρχει στο σοβαρό πεδίο συνεννόησης Εξάλλου, η συνεννόηση είναι εύκολο να επιτευχθεί. Ας πει ο κ. Τσίπρας κάτι απλό: Οτι η Ελλάδα, ως κράτος που έχει συνέχεια, όπως λέει, θα τιμήσει τις δεσμεύσεις της σε κάθε περίπτωση. Και τότε ανοίγει πράγματι δρόμος συνεννόησης.

■ **Καλοδοκούμενη η προληπτική γραμμή πίστωσης**
Αναγκαία για να αισθάνονται όσοι θα μας δανειστούν ότι υπάρχουν εφεδρείες, ώστε να μειώνεται ο κίνδυνος και αντιστοίχως τα επιτόκια δανεισμού.

■ **Το ΔΝΤ φεύγει ή μένει με άλλη μορφή;**
Θα εξαρτηθεί από το νέο πλαίσιο συμφωνιών. Ένα είναι σίγουρο: Η δημοσιονομική αυτονομία της χώρας θα αυξηθεί.

ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΛΟΓΗ ΠΡΟΕΔΡΟΥ

«Εκτιμώ ότι θα υπάρξει πλειοψηφία»

■ **Το βαρύ κλίμα για την κυβέρνηση μήπως προεξοφλεί και την έκβαση της προεδρικής εκλογής; Μήπως, κάνει αναπόφευκτες τις πρόωρες εκλογές;**
Πρόωρες εκλογές με την έννοια της διάλυσης της Βουλής με πρωτοβουλία της κυβέρνησης δεν πρόκειται να υπάρξουν. Η βούληση και της κυβέρνησης και της Βουλής στο θέμα αυτό εκφράστηκε με την ψήφο εμπιστοσύνης. Τώρα, για το αν θα υπάρξει προεδρική πλειοψηφία, εκτιμώ πως «ναι». Εκτιμώ ότι οι βουλευτές δεν θα αποδεχθούν τη συσταγματική εκτροπή που τους προτείνει ο ΣΥΡΙΖΑ. Εκτιμώ πως πράγματι θα ψηφίσουν για Πρόεδρο της Δημοκρατίας και όχι για να κλονίσουν την κυβερνητική πολιτική. Και θα απαντήσουν σε όσους τους θίγουν βαρύτερα, υπονοώντας ότι μπορεί να χρηματίζονται, δείχνοντας ότι δεν υποκύπτουν σε εκβιασμούς, ενεργώντας σύμφωνα με τη συνείδησή τους, όπως το Σύνταγμα επιβάλλει.

■ **Πότε εκτιμάτε ότι θα ολοκληρωθεί η αξιολόγηση της τρέχουσας και θα υπάρξει απόφαση για το σύνολο των ανοικτών θεμάτων, το χρέος και την επόμενη ημέρα του ΔΝΤ;**

Για όλα αυτά μέχρι τα μέσα του Δεκεμβρίου.

■ **Τα εργασιακά, το ασφαλιστικό, όλα τα γνωστά «αγκάθια» που προκαλούν κοινωνικές εκρήξεις, πώς θα ξεπεραστούν; Μπορεί κάποιοι κυβερνητικοί βουλευτές να μην ψηφίσουν τις ρυθμίσεις που θα έρθουν;**

Επί χρόνια ακούω ότι οι βουλευτές δεν θα ψηφίσουν. Υποτιμάτε τους βουλευτές και δη αυτής της Βουλής, αν θεωρείτε ότι δεν γνωρίζουν τις ευθύνες τους. Έχουν αποδείξει ότι και τις γνωρίζουν και τις αναλαμβάνουν. Το έθνος δεν θα περιπέσει εκ νέου σε κατάσταση διεθνούς ανυποληψίας ούτε θα βρεθεί σε κατάσταση πτωχεύσεως. Και οι βουλευτές θα πράξουν ό,τι είναι απαραίτητο για να διασφαλιστούν οι στόχοι αυτοί.

■ **Ο συνδικαλιστικός νόμος να αλλάξει; Μάλιστα. Αμεσα και γρήγορα. Αλλά αυτή είναι η γνωστή προοικονομική μου άποψη. Η άποψη της κυβέρνησεως θα εκφραστεί από τον αρμόδιο υπουργό και θα είναι απολύτως σεβαστή από εμένα.**

■ **Είναι δυνατόν να μην υπάρξουν νέοι αυτοπυροί όροι -ένα νέο πρόγραμμα- για την Ελλάδα ως αντάλλαγμα για το «δίκτυο ασφαλείας» που συζητούν οι δανειστές;**

Η Ελλάδα χρειάζεται ένα εθνικό μνημόνιο, ένα κυβερνητικό πρόγραμμα για το μέλλον, για την οικονομική και παραγωγική ανασυγκρότηση. Ο δρόμος για τη δημιουργία θέσεων εργασίας για την ανάκτηση των εισοδημάτων, για τη μείωση της φορολογίας είναι ένας. Μικρότερο κράτος, περισσότερο αποδοτικό για τους πολίτες, πιο φιλικό στην επιχειρηματικότητα, ενίσχυση της ανταγωνιστικότητας της οικονομίας, στροφή από την κατανάλωση στην παραγωγή και την εξωστρέφεια. Και αυτό σημαίνει δημοσιονομική πειθαρχία, πλεονασματικοί προϋπολογισμοί, διαρθρωτικές μεταρρυθμίσεις. Αυτά! Αυτό πρέπει να είναι το σχέδιο της χώρας για το αύριο, όχι το σχέδιο του ΔΝΤ, όχι το σχέδιο της τρέχουσας αλλά το ελληνικό σχέδιο. Αρα, σε ό,τι αφορά το σχέδιο των δανειστών μου είναι αδιάφορο. Με ενδιαφέρει μόνο το σχέδιο για τη νέα Ελλάδα.

■ **Υπάρχουν καλοί και κακοί υπουργοί; Μνημονιακοί και μη;**

Όπως ξέρετε, εθιολογικά είμαι υπέρ της αξιολόγησης. Και αυτή στην περίπτωση των πολιτικών την κάνουν ο πρωθυπουργός και οι πολίτες. Το μέτρο όλων προφανώς είναι η αποτελεσματικότητα και η επάρκεια στο μεταρρυθμιστικό έργο.

■ **Δεν μοιάζει μη αναστρέψιμη η πορεία του ΣΥΡΙΖΑ προς την εξουσία όταν το προβάδισμά του από τη Ν.Δ. σταθερά κινείται πάνω από τέσσερις μονάδες;**

Οι δημοσκοπήσεις δεν είναι επιλογές. Το έχουμε ξαναγυρίσει και από χειρότερες προβλέψεις.

■ **Η Ελλάδα κινδυνεύει από τον Εμπολο;**

Η Ελλάδα έχει λάβει πρόωχα μέτρα, περισσότερα και από αυτά που προτείνει ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας. Είμαστε σε αυξημένη επαγρυπνήση, λαμβάνοντας όλα τα αναγκαία μέτρα, ωστόσο πρέπει να σας δώσω ορισμένα δεδομένα: (1) Η Νιγηρία βγήκε από τον κατάλογο των χωρών στις οποίες θεωρείται ότι υπάρχει επιδημία και (2) σε ελέγχους εξόδου από τις χώρες της δυτικής Αφρικής -exit screening- ελέγχθηκαν 137.000 άτομα που ταξίδευαν από τις χώρες αυτές προς τρεις χώρες, σταμάτησαν οι Αρσές 77 ως ύποπτα κρούσματα και από αυτά μετά τον έλεγχο δεν βρέθηκε κάποιος να έχει Εμπολο. Το λέω όχι για να εφησυχάζουμε, αλλά για να θέσουμε την απειλή στο ορθό της μέγεθος.

3. ΘΕΟΔΩΡΟΣ ΤΡΥΦΩΝ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ

Μέσο: ΑΞΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 25/10/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 25/10/2014

Σελίδα: 23



Μέσο: ΑΞΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 25/10/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 25/10/2014

Σελίδα: 48



ΣΑΒΒΑΤΟ 25 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2014

Η Υγεία σήμερα

«ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ ΔΕΝ ΥΠΑΡ ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΦΑΡ

► Ο νέος πρόεδρος της Πανελληνίας Ένωσης Φαρμακοβιομηχανίας (ΠΕΦ), Θεόδωρος Τρύφων, αγαθό της Υγείας, αναλύοντας τα προβλήματα που αντιμετωπίζει ο κλάδος αλλά και τις προοπτικές

«Στην Υγεία, και ιδιαίτερα στο φάρμακο, το κράτος στην Ελλάδα της κρίσης κάνει διαχείριση χωρίς να έχει μια μεσοπρόθεσμη και μακροπρόθεσμη πολιτική. Η τρέχουσα συμβούλευσε την κυβέρνηση να νομοθετήσει μέτρα που υπάρχουν σε διαφορετικά συστήματα άλλων χωρών. Πήραν όλα αυτά τα μέτρα, τα έβαλαν όλα μαζί και τα νομοθέτησαν» αναφέρει ο νέος πρόεδρος της Πανελληνίας Ένωσης Φαρμακοβιομηχανίας (ΠΕΦ), Θεόδωρος Τρύφων.

Συνέντευξη στη ΝΙΚΟΛΕΤΑ ΝΤΑΜΠΟΥ

Για ποιον λόγο δεν εφαρμόζεται από την πολιτία μια εθνική πολιτική φάρμακου; Δυστυχώς, όλο το σύστημα και οι κρατικές μηχανισμοί λειτουργούν υπό καθεστώς κρίσης τα τελευταία τέσσερα χρόνια, και σε πάρα πολλούς τομείς, ιδιαίτερα στο φάρμακο, κάνουμε διαχείριση κρίσης και όχι μια μεσοπρόθεσμη και μακροπρόθεσμη πολιτική. Σε αυτό συντελεί ότι υπάρχει για πρώτη φορά μηχανοργάνωση ΗΔΙΚΑ, ΕΟΠΥΥ, αλλά και οι σύντομες αλλαγές υπουργών, και με βάση αυτό πολλά πράγματα πήγαν πίσω. Δεν υπάρχει μια κεντρική αναφορά για πολιτική φάρμακου. Αυτόν τον ρόλο θα πρέπει να τον έχει ο ΕΟΦ, ή ένας γενικός γραμματέας φάρμακου, ή κάποιος ο οποίος να έχει τουλάχιστον πενταετή θητεία στις αρμοδιότητές του, ώστε να μπορεί και να σχεδιάζει, και να νομοθετεί, και να υλοποιεί μια πολιτική για το φάρμακο. Άρα η έλλειψη ενός κεντρικού συντονιστή είναι πολύ βασική και συντελεί στο να μην υπάρχει μια συνολική πολιτική φάρμακου. Δεύτερον, το γεγονός ότι κάνουμε διαχείριση κρίσης, προσπαθούμε με βάση τα πολύ συγκεκριμένα και πενιχρά οικονομικά μέσα της χώρας και με βάση το γεγονός ότι κάθε τρεις μήνες έρχονται εδώ οι ελεγκτές από την τρέχουσα και πρέπει να έχουμε πίσω συγκεκριμένους στόχους, συντελεί και αυτό στο να μην μπορούμε να εφαρμόσουμε μόνοι μας μια πολιτική φάρμακου στη σωστή κατεύθυνση βάσει των δεδομένων της χώρας.

- Σε συνεργασία με την τρέχουσα δεν θα μπορούσε να γίνει;

- Αυτό απέτυχε. Απέτυχε διότι οι άνθρωποι της τρέχουσας ήθελαν να δείξουν συγκεκριμένα αποτελέσματα.

- Τι έγινε λοιπόν;

- Συμβουλευσαμε την κυβέρνηση να νομοθετήσει πάρα πολλά μέτρα τα οποία υπάρχουν σε διαφορετικό συστήματα σε πολλές χώρες. Πήραν όλα τα μέτρα από διαφορετικά συστήματα, τα έβαλαν όλα μαζί και τα νομοθέτησαν στην Ελλάδα. Πρότεινε η τρέχουσα και αποδέχθηκε η κυβέρνηση μέτρα τα οποία για να εφαρμοστούν



πρέπει να υπάρχει μια άλλη υποδομή. Η βάση των μέτρων αυτών είναι να λειτουργούν κάποια πράγματα μακροχρόνια στην Ελλάδα. Αυτό δεν υπήρχε. Άρα απέτυχε και αυτό.

- Πιστεύετε ότι τελικά οι μειωμένες δαπάνες στην Υγεία είναι απαίτηση της τρέχουσας ή πρωτοβουλία της κυβέρνησης και των εμπλεκόμενων;

- Σε ό,τι αφορά το φάρμακο, έχουμε φτάσει στο άλλο άκρο. Το 2009 υπήρχε όντως υπερβολή, υπερκατανάλωση, η οποία έγινε λόγω της απουσίας ελεγκτικών μηχανισμών. Φτάσαμε στο άλλο άκρο όπου τα χρήματα και οι πόροι που διατίθενται είναι ανεπαρκή. Με τους πόρους που διαθέτει το υπουργείο Οικονομικών, δεν μπορεί να καλυφθεί η Υγεία και κυρίως τα φάρμακα, διότι το φάρμακο, ενώ είναι το 25% των δαπανών υγείας, έχει ουσιαστικά συμβάλει στην εξοικονόμηση τα τελευταία χρόνια πάνω από 50%. Αυτό σημαίνει ότι το φάρμακο έχει μειωθεί πολύ περισσότερο από

«Η τρέχουσα πρότεινε και η κυβέρνηση αποδέχθηκε μέτρα τα οποία για να εφαρμοστούν πρέπει να υπάρχει μια άλλη υποδομή»

εμείς όμως έχουμε βάλει έναν άλλον δείκτη, δαπάνη ανά κάτοικο, όπου εκεί δείχνουμε ότι είμαστε 30% κομπλότερα από τον μέσο όρο της Ευρώπης, και αυτό είναι κάτι που πρέπει να αντιμετωπιστεί.

- Το υπουργείο Υγείας δεν θα μπορούσε να διεκδικήσει περισσότερα χρήματα;

- Το υπουργείο Υγείας λειτουργεί με έναν συγκεκριμένο προϋπολογισμό. Εάν δώσει περισσότερα χρήματα εκεί, πρέπει να τα κόψει από κάπου αλλού. Αυτό είναι κάτι που έχουμε ζητήσει και εμείς, και όχι μόνο εμείς. Οι σύλλογοι ασθενών, οι φαρμακοποιοί, όλοι έχουν ζητήσει μεγαλύτερα κονδύλια για την Υγεία. Και νομίζω ότι αυτό πλέον στοιχειοθετείται. Πριν από δύο χρόνια ενδοχόμενως αυτό να μην μπορούσαμε να το ζητήσουμε. Αλλά αυτό τώρα στοιχειοθετείται. Έχουμε φτάσει τόσο χαμηλά, που εύκολα μπορεί κανείς να πει, τουλάχιστον από τον χώρο του φάρμακου, που εγώ εκπροσωπώ, ότι

η δημόσια φαρμακευτική δαπάνη των Ταμείων ΕΟΠΥΥ και όλων των Ταμείων θα πρέπει να είναι τουλάχιστον 2,2 δισ. ευρώ, και τα νοσοκομεία να πάρουν τις ειδικές θεραπείες και να έχουν ειδικούς προϋπολογισμούς για τις σοβαρές παθήσεις που έχουν, που θα πρέπει να είναι γύρω στα 200 εκατ. Με αυτόν τον τρόπο θα

ΧΕΙ ΜΑΚΟΥ»

μιλάει στην «Α» για το πολύτιμο που έχει

έχουμε και χαμηλές τιμές, και ικανοποιητική κάλυψη, και πρόσβαση του συστήματος, και τα Ταμεία θα έχουν προϋπολογισμό, που για μας είναι σαφές ότι θα είναι εφικτό. Το πρόβλημά μας όμως δεν είναι αυτό. Το πρόβλημα δεν είναι οι δαπάνες τόσο των Ταμείων, παρότι είναι κι αυτό ένα ζήτημα. Το θέμα είναι πως τα Ταμεία δεν έχουν έσοδα με 25% ανεργία. Άρα αυτό μας κτυπάει, και μας κτυπάει κάθε χρόνο.

- Ποιες είναι οι προτάσεις που έχετε καταθέσει στο υπουργείο Υγείας και αφορούν στη συμβολή της φαρμακοβιομηχανίας στην ανάπτυξη οι οποίες δεν έχουν γίνει ακόμα αποδεκτές;

- Εδώ και πάρα πολλά χρόνια, ακόμα και την περίοδο προ του μνημονίου και της κρίσης, προτείνουμε πάντα ένα συνολικό πλαίσιο και για την τιμολόγηση, και για την αποζημίωση, και για τη βιωσιμότητα των Ταμείων, και για την πρόσβαση των ασθενών στο φάρμακο, και για την εγκύρια παραγωγή και πόσο θετική μπορεί να είναι η συμβολή της εάν αναπτυχθεί στην εθνική οικονομία. Στο πλαίσιο λοιπόν αυτό, κάνουμε προτάσεις να υπάρξει μείωση δαπάνης από το 2009 μέχρι τώρα, αλλά κυρίως μέσω διαφορετικών μέτρων.

- Τι εννοείτε;

- Μέσω μηχανισμών που γίνονται σε όλη την Ευρώπη. Δηλαδή έλεγχος συνταγογράφησης, θεραπευτικά πρωτόκολλα, συγκεκριμένες συμφωνίες με τις φαρμακευτικές εταιρείες για ρίξε volume, αξιολόγηση νέων φαρμάκων που μπαίνουν μέσα στο σύστημα της λίστας, όπως συμβαίνει παντού, δηλαδή cost benefit και φαρμακο-οικονομική ανάλυση των νέων θεραπειών, και από εκεί και πέρα ένα σύστημα τιμολόγησης και μια πολιτική για τα γενόσημα που να μειώσουν τις τιμές και να υπάρχουν φθηνότερες επιλογές στο σύστημα, και για τα Ταμεία και για τον ασθενή. Αυτό όλα όμως για να υλοποιηθούν θέλουν απέναντί σου μια πολιτία που πρέπει να έχει και διάρκεια. Δεν υπήρχε αυτό. Υπήρχαν αλλαγές υπουργών. Γιατί όταν στην Ελλάδα αλλάζουμε υπουργό, ξεκινάμε πολλές φορές από σημείο κοντά στο μηδέν. Δεύτερον, θέλουν και να υπάρχουν συστήματα που να λειτουργούν χρόνια, για να μην αδικώ και την κυβέρνηση, η οποία νομοθέτησε πάρα πολλά πράγματα.

Για να μπορέσει να εφαρμοστεί λοιπόν μια πολιτική για τα γενόσημα, πρέπει να έχει γίνει μια μεγάλη προσπάθεια, τουλάχιστον 2-3 χρόνια, ενημέρωσης του κοινού για την ποιότητα των ελληνικών φαρμάκων, και έπειτα στον γιατρό και στον φαρμακοποιό. Για να εφαρμοστεί αυτό χρειαζόταν μια καμπάνια τριών χρόνων για ενημέρωση, έτσι ώστε ο κόσμος να προτιμήσει το φάρμακο που αφενός δεν αξίζει να εμπιστευθεί και στο οποίο αφετέρου έχει χαμηλή συμμετοχή. Πάντα με την προτροπή του γιατρού και τη σύμφωνη γνώμη των φαρμακοποιών. Αυτό δεν έγινε, διότι κάθε πολιτική θέλει διάρκεια. Ένα μεγάλο μέρος των προτάσεών μας, λοιπόν, δεν έχει περάσει διότι δυστυχώς οι συνομιλητές απέναντί μας δεν έχουν διάρκεια.

4. Η ΠΕΦ ΕΧΕΙ ΔΩΣΕΙ ΔΩΡΕΑΝ ΦΑΡΜΑΚΑ ΣΕ ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΟΥΣ


Μέσο: ΑΞΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 25/10/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 25/10/2014

Σελίδα: 49



Η Νικολέτα Ντάμπου ενημερώνει μέσα από το έγκυρο ρεπορτάζ της το κοινό για θέματα που αφορούν στην Υγεία



Επιμέλεια:
Νικολέτα Ντάμπου
ntampou@gmail.com

4. Η ΠΕΦ ΕΧΕΙ ΔΩΣΕΙ ΔΩΡΕΑΝ ΦΑΡΜΑΚΑ ΣΕ ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΟΥΣ

Μέσο: ΑΞΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 25/10/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 25/10/2014

Σελίδα: 49



«Η ΠΕΦ έχει δώσει δωρεάν φάρμακα σε ανασφάλιστους»



«Τα Ταμεία δεν έχουν έσοδα με 25% ανεργία. Άρα αυτό μας χτυπάει, και μας χτυπάει κάθε χρόνο»

- Τελικά το κόστος των ανασφάλιστων θα το επωμιστεί η φαρμακοβιομηχανία;

- Είναι ένα μέτρο το οποίο σαφώς είναι σωστό και το οποίο εμείς υποστηρίζουμε, την κάλυψη δηλαδή καθολικά όλου του πληθυσμού με φάρμακα και με **νοσοκομειακή** περίθαλψη. Δυστυχώς όμως το κόστος αυτού του μέτρου πάει να περάσει στις πλάτες άλλων.

- Θα το επωμιστείτε εσείς, η φαρμακοβιομηχανία, τελικά;

- Αυτό είναι κάτι που προβλέπεται αυτή τη στιγμή, και αυτό μπορώ να πω τώρα. Θέλω να πιστεύω ότι όταν θα ξέρουμε ακριβώς για τι μιλάμε – διότι δεν ξέρουμε το ποσό, αλλά και να δούμε τι επίπτωση θα έχει αυτό στη δαπάνη – θα πρέπει σαφέστατα να το αναλάβει το κράτος. Αυτό που μπορούν να κάνουν οι εταιρείες είναι σε αυτές τις κατηγορίες να κάνουν έκπτωση. Η ΠΕΦ έχει δώσει δωρεάν φάρμακα σε ανασφάλιστους. Το κάνουμε με διάφορους τρόπους, τώρα τελευταία εγκαινιάσαμε κοινωνικό φαρμακείο με την Αρχιεπισκοπή Αθηνών για όλες τις ενορίες. Άρα, συμμετέχουμε ενεργά. Αλλά άλλο αυτό και άλλο να πει κανείς ότι τους ανασφάλιστους θα τους καλύπτει η ελληνική παραγωγή ή όλες οι εταιρείες. Αυτό είναι κάτι το οποίο πουθενά δεν γίνεται, πουθενά δεν μπορεί να γίνει. Η πρόνοια είναι πρόνοια και πρέπει να είναι στοχευμένη, διότι πρέπει να επιδοτήσεις και να διαθέσεις κάποια φάρμακα για ειδικές παθήσεις τα οποία είναι πολύ ακριβά και δεν έχει εύκολη πρόσβαση ο κόσμος.

Πρόνοια σημαίνει να τα επιδοτεί το κράτος εξ ολοκλήρου. Τα φάρμακα της πρωτοβάθμιας, πλέον, είναι σε χαμηλές τιμές, η ελληνική φαρμακοβιομηχανία μπορεί να δώσει ακόμα χαμηλότερες με το σύστημα που είπαμε για τα γενόσημα. Και νομίζω πως αυτό είναι ένα κονδύλι το οποίο εύκολα μπορεί να μπει σε κάποιον προϋπολογισμό, αρκεί να γίνουν τα διαρθρωτικά μέτρα.

- Πρόκειται να αλλάξετε κάτι ως πρόεδρος στην πολιτική της Πανελληνίας Ένωσης Φαρμακοβιομηχανίας;

- Όχι, υπάρχει μια συνέχεια στην πολιτική. Κάποιες μικροαλλαγές έγιναν. Αλλά όλες οι ελληνικές εταιρείες έχουν σύμψνοια, ομόνοια και κοινές θέσεις. Απλώς αλλάζουμε περίοδο. Η σχέση μας με τους δανειστές φαίνεται πως θα είναι κάπως διαφοροποιημένη. Είναι πολύ πιο ώριμο το κλίμα από εδώ και μπρος να μπορέσουμε να διεκδικήσουμε τα αυτονόητα. Να αποφασίζει η Ελλάδα μόνη της την πολιτική για το φάρμακο, σε κλειστό προϋπολογισμό, και δεύτερον να πειστεί πλέον η κυβέρνηση και οποιαδήποτε κυβέρνηση, χωρίς εξωτερικές επιρροές και όταν και εφόσον λήξουν οι οικονομικές εκκρεμότητες, ότι μονόδρομος και λύση για το σύστημα είναι το 70% να είναι παραγόμενα φάρμακα. Με αυτόν τον τρόπο θα εξοικονομήσει και χρήματα για τις ακριβές θεραπείες. Έτσι θα μειώσει τη δαπάνη και θα έχει έσοδα το κράτος. Και με αυτόν τον τρόπο θα δημιουργήσει θέσεις εργασίας.

«Η φορολογία του 55% δεν αντέχεται»

- Τα clawback και rebate έχουν εξαντλήσει τη φαρμακοβιομηχανία. Τι πρόκειται να κάνει για αυτό;

- Οι προϋπολογισμοί είναι πάρα πολύ χαμηλοί. Δυστυχώς η έλλειψη μεγάλων παρεμβάσεων στη συνταγογραφία έχει οδηγήσει σε οριζόντια μέτρα, τα οποία έχουν επιβαρύνει τις φαρμακοβιομηχανίες με μια φορολογία περίπου 55%. Αυτό είναι κάτι το οποίο δεν αντέχεται, ειδικά

αν έχει η εταιρεία παραγωγή με πολλές θέσεις εργασίας, αποσβέσεις επενδύσεις. Δεν είμαστε εμπορικές εταιρείες, όπως είναι πάρα πολλές εισαγωγικές, είμαστε παραγωγική εταιρείες, και με 55% φορολογία δεν αντέχεται. Παρ' όλα αυτά, εμείς η φαρμακοβιομηχανία προσπαθούμε και θα προσπαθήσουμε να κρατήσουμε την έδρα μας στην Ελλάδα. Απλώς θα ζητήσουμε πράγματα όχι μόνο

αυτονόητα, αλλά που αν δοθούν θα βοηθήσουν την Ελλάδα να βγει από την κρίση.

Η ελληνική φαρμακοβιομηχανία λέει «μπορώ να πάρω το 70% στην πρωτοβάθμια περίθαλψη και ένα μεγάλο μέρος στη **νοσοκομειακή** περίθαλψη πάνω από 50%».

Με αυτό, το σύστημα θα έχει καλύτερες τιμές, περισσότερες θέσεις εργασίας, φορολογικά, περισσότερα έσοδα.

5. ΟΚ Κ ΒΟΡΙΔΗ

Μέσο: ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 25/10/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 25/10/2014

Σελίδα: 10



ΟΚ, κ. Βορίδη!

» Υπάρχουν ορισμένες σπάνιες περιπτώσεις, κατά τις οποίες δεν μπορείς να σχολιάσεις. Απλώς, παραδίδεσαι αμαχητί...

Μία τέτοια, σπάνια περίπτωση αποτελεί ο ισχυρισμός του υπουργού Υγείας **Μάκη Βορίδη** για την οικονομική συμμετοχή των ασφαλισμένων στην προμήθεια των φαρμάκων τους.

Κατά τη διάρκεια συνέντευξής του στον τηλεοπτικό σταθμό «Star», λοιπόν, ο Μάκης Βορίδης

ισχυρίστηκε χθες το εξής ασύλληπτο: «Όχι μόνο δεν έχει αυξηθεί η συμμετοχή, αλλά τους τελευταίους μήνες, με συγκεκριμένες παρεμβάσεις, έχει μειωθεί»...

ΟΚ.



Β Β

6. ΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΟ ΔΟΚΟΥΝ ΕΠΙΧΕΙΡΕΙ Η ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΤΙΜΩΝ...

Μέσο: ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 25/10/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 25/10/2014

Σελίδα: 16



Η ΕΞΗΓΗΣΗ ΓΙΑ ΤΙΣ ΔΙΑΔΟΧΙΚΕΣ ΣΥΝΕΔΡΙΑΣΕΙΣ ΠΙΣΩ ΑΠΟ ΚΛΕΙΣΤΕΣ ΠΟΡΤΕΣ

Τιμολόγηση κατά το... δοκούν επιχειρεί η Επιτροπή Τιμών Φαρμάκων!

ΡΕΙΣΙΟΡΤΑΖ, ΒΑΣΙΛΗΣ ΒΕΝΙΖΕΛΟΣ

❖ **Η παραβίαση** ενός νόμου είναι κάτι... απλό, για τους επιτηδείς, ασφαλώς! Όμως, η πολύμορφη, μαζική, κατάφωρη και εν κρυπτώ παραβίαση ενός νόμου, όπως, για παράδειγμα, εκείνου για την τιμολόγηση των φαρμακευτικών σκευασμάτων στη χώρα μας, δεν είναι δυνατόν -ή μήπως θα μπορούσε;- να ολοκληρωθεί σε μία και μόνη συνεδρίαση της Επιτροπής Τιμών Φαρμάκων του υπουργείου Υγείας... Εξηγούμε páραυτα και σύμφωνα με πολύ καλά πληροφορημένες πηγές:

❖ Γενόσημο φαρμακευτικό σκεύασμα λεβυθυροξίνης, το οποίο κυκλοφορεί στην Ιταλία στην τιμή των 2,5 ευρώ, ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων (ΕΟΦ) του δίνει τιμή 0,70 ευρώ, αλλά η επιτροπή τιμών φαρμάκων του υπουργείου Υγείας επιχειρεί να το τιμολογήσει στα...

7 ευρώ, πιο πάνω ακόμη και από το πρωτότυπο σκεύασμα!

❖ Για γνωστό ακριβό φαρμακευτικό σκεύασμα μεγάλης κυκλοφορίας η εταιρεία παρουσιάζει μικρότερη νέα συσκευασία, αλλά αρνείται να κάνει την απαραίτητη αναγωγή της τιμής στη νέα, μικρότερη συσκευασία και ζητεί να μην εφαρμοστεί ο νόμος, αλλά η νέα, μικρότερη συσκευασία να λάβει τον μέσο όρο των τριών χαμηλότερων τιμών της Ευρώπης, ο οποίος -ω! του θαύματος- είναι υψηλότερος από την τιμή στην οποία κυκλοφορεί το σκεύασμα στην ελληνική αγορά! Η επιτροπή τιμών φαρμάκων του υπουργείου Υγείας... πασχίζει να «περάσει» το αίτημα της εταιρείας και να παραβεί και πάλι τον νόμο...

❖ Η επιτροπή τιμών φαρμάκων του υπουργείου Υγείας επιχειρεί να τιμολογήσει τα περίπου 180 «ελληνικώς παραγόμενα» (sic) φαρμακευ-



τικά σκεύασμα με βάση... κοστολόγιο, το οποίο θα καταθέσουν οι εταιρείες, χωρίς δυνατότητα του ΕΟΦ και της επιτροπής τιμών φαρμάκων του υπουργείου Υγείας να ελέγξουν την αξιοπιστία των ως άνω κοστολογίων. Συνεπώς, η επιτροπή τιμών φαρμάκων του υπουργείου Υγείας επιχειρεί να τιμολογήσει τα εν λόγω

180 φαρμακευτικά σκεύασμα με τις τιμές τις οποίες επιθυμούν οι ίδιες οι εταιρείες...

❖ Η επιτροπή τιμών φαρμάκων του υπουργείου Υγείας επιχειρεί να ανατιμολογήσει τα off patent φαρμακευτικά σκεύασμα με τους μέσους όρους των τριών χαμηλότερων τιμών της Ευρώπης, ακόμη κι αν αυτοί οι μέσοι όροι είναι υψηλότεροι από τις τιμές με τις οποίες κυκλοφορούν ήδη τα off patent φαρμακευτικά σκεύασμα στην ελληνική αγορά... Με άλλα λόγια, ο νόμος να πάει, και σε αυτήν την περίπτωση, στον κάλαθο των αχρήστων!

Τα ως άνω παραδείγματα, τα οποία αφορούν εκατοντάδες φαρμακευτικά σκεύασμα, είναι μόνο ενδεικτικά όσο και χαρακτηριστικά για την κατάσταση και τις προθέσεις οι οποίες επικρατούν μεταξύ των μελών της Επιτροπής Τιμών Φαρμάκων του υπουργείου Υγείας, η οποία συνεδριάζει και συνεδριάζει...

7. ΜΕ ΟΡΙΣΤΙΚΗ ΚΑΤΑΡΡΕΥΣΗ ΑΠΕΙΛΕΙΤΑΙ ΤΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΕΚΕΨΥΕ

Μέσο: ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 25/10/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 25/10/2014

Σελίδα: 16



ΕΞΙΣΤΑΣΙΑΣ ΤΗΣ ΣΥΝΕΧΟΥΣ ΑΠΟΣΤΕΛΕΧΩΣΗΣ

Με οριστική «κατάρρευση» απειλείται το ιστορικό ΕΚΕΨΥΕ!

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΒΑΣΙΛΗΣ ΒΕΝΙΖΕΛΟΣ

Θα περίμενε κανείς, εν μέσω εξελισσόμενης ψυχιατρικής μεταρρύθμισης και αποασυλοποίησης των ψυχικώς πασχόντων στη χώρα μας, ότι η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας, ιδιαιτέρως η υφυπουργός Υγείας Κατερίνα Παπακώστα, θα είχε ήδη φροντίσει να δώσει στοιχειώδεις προοπτικές ανάπτυξης και ενίσχυσης ενός υφιστάμενου δημοσίου δικτύου εξωνοσοκομειακών μονάδων Ψυχικής Υγείας, το δίκτυο του ιστορικού Ελληνικού Κέντρου Ψυχικής Υγιεινής και Ερευνών (ΕΚΕΨΥΕ). Είς μάτην...

Σύμφωνα με όσα καταγγέλλουν στην «Αυγή» τα μέλη του προεδρείου του συλλόγου των εργαζομένων στο ΕΚΕΨΥΕ, το Κέντρο αναμένεται να πληγεί το 2015 από τις συνταξιοδοτήσεις τουλάχιστον 20 εργαζομένων, με αποτέλεσμα η αποστελέωσή του να θίξει πλέον τα «θεμέλιά» του και το ΕΚΕΨΥΕ να απειληθεί με οριστική «κατάρρευση»!

Αξίζει να σημειωθεί ότι το Κέντρο «μετρούσε» το 2009 περίπου 350 εργαζόμενους πανελλαδικά, με τις τελευταίες προσλήψεις πέντε μονίμων εργαζομένων να έχουν πραγματοποιηθεί το... 2004, για να έχει περιορισθεί σήμερα μόλις στους... 182! Οι μονάδες του Κέντρου στον Βόλο, στη Ζάκυνθο, στο Ηράκλειο Κρήτης, αλλά και ο «Ιάσωνας», μονάδα στην Αθήνα για την αντιμετώπιση της χρήσης ναρκωτικών, φαίνεται ότι βρίσκονται πρώτες στη σχετική «λίστα» για λουκέτο, γεγονός το οποίο θα αποτελέσει καιρίο πλήγμα για το ΕΚΕΨΥΕ, καθώς και για την ίδια την τομεοποίηση των υπηρε-



Σύμφωνα με όσα καταγγέλλουν στην «Αυγή» τα μέλη του προεδρείου του συλλόγου των εργαζομένων στο ΕΚΕΨΥΕ, το Κέντρο αναμένεται να πληγεί το 2015 από τις συνταξιοδοτήσεις τουλάχιστον 20 εργαζομένων, με αποτέλεσμα η αποστελέωσή του να θίξει πλέον τα «θεμέλιά» του

σιών Ψυχικής Υγείας στη χώρα μας...

Όταν η πρώην υφυπουργός Υγείας Φωτεινή Σκοπούλη τοποθέτησε τον ψυχίατρο - ψυχαναλυτή Δημήτρη Σακελάρη, κομματικό στέλεχος της Δημοκρατικής Αριστεράς, στη θέση του προέδρου του ΕΚΕΨΥΕ, οι εργαζόμενοι του Κέντρου δεν περίμεναν ότι θα είχαν να κάνουν με «έναν από τους πλέον πιστούς εκφραστές της μνημονιακής πολιτικής, η οποία εφαρμόζεται και στον χώρο της Ψυχικής Υγείας», δεν περίμεναν ότι ο νέος πρόεδρος θα παρακολουθούσε απαθής, αλλά και εμπισθητός έναντι των εργαζομένων, τη σταδια-

κή «κατάρρευση» του ΕΚΕΨΥΕ διαμέσου της συνεχιζόμενης αποστελέωσης του Κέντρου, δεν περίμεναν, τέλος, ότι ο νέος πρόεδρος «θα πρωτοστατούσε στις συνδικαλιστικές διώξεις και την προσπάθεια για οριστικό λουκέτο σε σειρά από τις δεκαεπτά μονάδες Ψυχικής Υγείας, τις οποίες διατηρεί το ΕΚΕΨΥΕ πανελλαδικά»!

Δραστηκή περικοπή δαπανών για το 2015...

Την ίδια στιγμή, δραματικό φαίνεται ότι θα είναι το 2015 για το ιστορικό ΕΚΕΨΥΕ, καθώς όχι μόνο θα πληγεί από τις συνταξιοδοτήσεις τουλάχιστον είκοσι εργαζομένων του, αλλά και η κρατική χρηματοδότησή του θα είναι δραστηκή περιορισμένη κατά... 1 εκατ. ευρώ!

Συγκεκριμένα, σύμφωνα με όσα αναφέρει σε ανακοίνωσή του ο σύλλογος των εργαζομένων στο Κέντρο, «το ζήτημα της χρηματοδότησης του ΕΚΕΨΥΕ επανέρχεται στο προσκήνιο, με τον εγκεκριμένο προϋπολογισμό για το 2015 να κινείται στο χαμηλότερο από ποτέ ύψος των 6.025.000 ευρώ περίπου, μειωμένος από τον προϋπολογισμό του 2014 σχεδόν κατά 1.000.000 ευρώ. Το γεγονός αυτό αφενός δημιουργεί ασφυκτική κατάσταση για το 2015, με τα οικονομικά του ΕΚΕΨΥΕ να είναι συνεχώς στο «κόκκινο» και αφετέρου καθιστά απαγορευτική ακόμη και τη σκέψη για ελάχιστη έστω ενίσχυση του ΕΚΕΨΥΕ σε ανθρώπινο δυναμικό».

Σημειώνεται ότι τα μέλη του προεδρείου του συλλόγου των εργαζομένων στο ΕΚΕΨΥΕ τονίζουν μεταξύ άλλων στην «Αυγή» ότι το Κέντρο

χρίζει της άμεσης πρόσληψης τουλάχιστον είκοσι εργαζομένων, προκειμένου να συνεχίσει στοιχειωδώς τη λειτουργία του.

Στην ίδια ανακοίνωση του συλλόγου των εργαζομένων του ΕΚΕΨΥΕ υπογραμμίζεται ακόμη: «Σε κάθε περίπτωση, το λιγότερο που αναμένουμε από τη διοίκηση του ΕΚΕΨΥΕ είναι να διατυπώσει δημόσια και προς κάθε κατεύθυνση τη μηδενική ανοχή και την κάθετη αντίθεσή της σε οποιαδήποτε άμεση ή έμμεση, γενικότερη ή στοχευμένη απόπειρα να απολυθεί έστω και ένας εργαζόμενος από το ΕΚΕΨΥΕ, από τους ελάχιστους που απομένουν πλέον».

Συνάντηση Παπακώστα - εργαζομένων

Τέλος, διατεθειμένη να συναντήσει τις αμέσως προερχόμενες ημέρες τα μέλη του Δ.Σ. του συλλόγου των εργαζομένων στο ΕΚΕΨΥΕ δηλώνει η υφυπουργός Υγείας Κατερίνα Παπακώστα, η οποία δεν έχει εκδηλώσει ακόμη δημοσίως τις προθέσεις της πολιτικής ηγεσίας του υπουργείου Υγείας σχετικά με την τύχη και το μέλλον του ιστορικού Κέντρου, οι 17 μονάδες Ψυχικής Υγείας του οποίου στηρίζουν ουσιαστικά το σημερινό, ελλιπές δίκτυο εξωνοσοκομειακών μονάδων Ψυχικής Υγείας σε όλη τη χώρα.

8. ΑΝΤΙΣΤΡΟΦΗ ΜΕΤΡΗΣΗ ΓΙΑ ΤΙΣ ΔΟΚΙΜΕΣ ΕΜΒΟΛΙΩΝ

Μέσο: ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 25/10/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 25/10/2014

Σελίδα: 32



ΚΟΣΜΟΣ

ΕΠΙΔΗΜΙΑ ΕΜΠΟΛΑ

Αντίστροφη μέτρηση για τις δοκιμές εμβολίων

▶ **Κλινικές** δοκιμές πειραματικών εμβολίων κατά του ιού Έμπολα αρχίζουν στις χώρες της δυτικής Αφρικής τον Δεκέμβριο. Οι έρευνες και η σχετική διαδικασία επιταχύνονται καθώς οι ειδικοί φοβούνται πως, αν δεν ανακοιπει τώρα η διάδοση της επιδημίας, ο ιός θα σκοτώσει έως και 90.000 ανθρώπους στη Λιβερία, τη χώρα που χτυπήθηκε χειρότερα από την επιδημία. Την ίδια ώρα επιβεβαιώνονται τα πρώτα κρούσματα Έμπολα στη Νέα Υόρκη και το Μάλι, ενώ στη Γαλλία ο πρόεδρος Ολάντ έδωσε χθες εντολή να επεκταθούν οι έλεγχοι για ύποπτα κρούσματα σε όλα τα μέσα μεταφοράς στη χώρα.

Αν δεν επιταχυνθούν οι προσπάθειες περιορισμού της επιδημίας, ο Έμπολα θα μπορούσε να σκοτώσει έως και 90.000 ανθρώπους στη Λιβερία και να προσβάλει 171.000 έως τα μέσα Δεκεμβρίου, επισμαίνονται οι επιδημιολόγοι σε έρευνά τους

που δημοσιεύθηκε στο ιατρικό περιοδικό The Lancet Infectious Diseases.

«Οι προβλέψεις μας δείχνουν ότι κλείνει το περιθώριο ευκαιρίας να ελέγξουμε την επιδημία και να αποτρέψουμε έναν καταστροφικό απολογισμό τους επόμενους μήνες» δήλωσε η Άλισον Γκάλβαρι, μια από τις γιατρούς που συνέταξαν την έρευνα. Χωρίς ενισχυμένες προσπάθειες για τον έλεγχο της επιδημίας, ο απολογισμός των θανάτων σε εθνικό επίπεδο στη Λιβερία ενδέχεται να φτάσει σε δεκάδες χιλιάδες, προειδοποιούν οι επιστήμονες.

Αρχίζουν οι εμβολιασμοί

Στο μεταξύ ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας ανακοίνωσε χθες την έναρξη μαζικών εμβολιασμών στις χώρες της δυτικής Αφρικής με δύο νέα πειραματικά εμβόλια τα οποία θα είναι διαθέσιμα τον Δεκέμβριο. Από 200.000 έως 300.000 άνθρωποι

αναμένεται να λάβουν μέρος στις **κλινικές** δοκιμές στη Λιβερία, τη Σιέρα Λεόνε και τη Γουινέα. Οι δοκιμές έχουν στόχο να ελέγξουν την ασφάλεια και την αποτελεσματικότητα των σκευασμάτων. Αν τα αποτελέσματα αποδειχθούν θετικά, μαζικοί εμβολιασμοί αναμένεται να ξεκινήσουν στο δεύτερο μισό του 2015.

Σύμφωνα με τον ΠΟΥ, τα δύο εμβόλια έχουν ήδη περάσει στη φάση των **κλινικών** δοκιμών σε ανθρώπους, ενώ πέντε ακόμη πειραματικά σκευάσματα αναπτύσσονται και αναμένεται να μπουν σε πρόγραμμα **κλινικών** δοκιμών έως τον επόμενο χρόνο.

Η Ευρωπαϊκή Ένωση από την πλευρά της ανακοίνωσε χθες, μέσω του προέδρου του Ευρωπαϊκού Συμβουλίου Χέρμαν Βαν Ρομπάι, ότι θα αυξήσει την οικονομική βοήθεια για την καταπολέμηση του Έμπολα στο ένα δισεκατομμύριο ευρώ.





Ο εμπαιγμός των 2,5 εκατομμυρίων ανασφάλιστων πολιτών

Ο Μιχάλης Ρουτζάκης είναι ένα από τα εκατομμύρια των Ελλήνων που βιώνει την σκληρή πραγματικότητα που κρύβεται πίσω από τις μεγαλόσχημες δηλώσεις του νυν και του πρώην υπουργού Υγείας περί δήθεν φαρμακευτικής και νοσοκομειακής κάλυψης των ανασφάλιστων πολιτών

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΠΕΤΡΟΣ ΚΑΤΣΑΚΟΣ

» Στις 18 Αυγούστου του 2013, ο 63χρονος ελεύθερος επαγγελματίας υπέστη οξύ εμφραγμα του μυοκαρδίου και μεταφέρθηκε επειγόντως στο Νοσοκομείο Γεννηματά. «Μέσα στην ατυχία μου είχα την τύχη να πέσω στα χέρια εξαιρετικών γιατρών αφού κατάφεραν να με κρατήσουν στη ζωή παρά τις τρεις ανακοπές που έπαθε η καρδιά μου κατά τη διάρκεια της χειρουργικής επέμβασης στην οποία υποβλήθηκα» θυμάται ο κ. Ρουτζάκης, που μπορεί να κέρδισε τη μάχη με τον θάνατο, αλλά εδώ και ένα χρόνο είναι ο μεγάλος χαμένος στη μάχη με την κυβερνητική αναληψία.

Ανασφάλιστος τα τελευταία χρόνια λόγω της αδυναμίας του να πληρώσει τις ασφαλιστικές του εισφορές και αφού νοσηλεύθηκε μία εβδομάδα το εξιτήριο από το νοσοκομείο συνοδεύονταν και από έναν λογαριασμό 4.757 ευρώ που, όπως λέει, «μου ζήτησαν να πληρώσω με την απειλή πως αν δεν εξοφλήσω τα νοσήλια, το χρέος μου θα πάει στην εφορία». Τον Μάιο του 2014 ο τότε υπουργός Υγείας Άδ. Γεωργιάδης ανακοινώνει ότι «οι ανασφάλιστοι θα νοσηλεύονται δωρεάν στα δημόσια νοσοκομεία, υπό την προϋπόθεση ότι έχουν λάβει παραπεμπτικό από γιατρό του ΠΕΔΥ και ειδικά τριμελή ιατρική επιτροπή».

Παρά τις δηλώσεις του υπουργού, όμως, λίγες ημέρες αργότερα, το χρέος του Μιχάλη Ρουτζάκη μεταφέρθηκε στην εφορία. «Όχι μόνο δεν ισχύουν όλα αυτά που λένε οι υπουργοί, αλλά η αλήθεια είναι ακόμα πιο σκληρή για εμάς τους ανασφάλιστους» λέει ο 63χρονος συμπληρώνοντας πως «ακόμα και τα φάρμακα, τα οποία ο κ. Βορίδης δήλωσε πως θα είναι δωρεάν για εμάς τους ανασφάλιστους, εγώ τα προμηθεύομαι εδώ και ένα χρόνο από το Κοινωνικό Ιατρείο του Ελληνικού αφού για το σύστημα υγείας της κυβέρνησης εγώ είμαι πλέον ανύπαρκτος και ασήμαντος».

Δεν υπάρχει επαφή με τη λογική στο υπουργείο Υγείας

Στο Μητροπολιτικό Κοινωνικό Ιατρείο του Ελληνικού ο καρδιολόγος Γιώργος Βλάχος αναγκάζεται να επικοινωνεί με το υπουργείο Υγείας μεταφέροντας καθημερινά περιπτώσεις όπως αυτής του Μ. Ρουτζάκη σε μια ύστατη προσπάθεια να βρεθεί λύση στα προβλήματα των ανασφάλιστων που ζητούν βοήθεια στις δομές αλληλεγγύης. «Σταμάτησα πια να τους τηλεφωνώ καθώς στο υπουργείο έχει χαθεί πλέον κάθε επαφή με τη λογική» λέει αγανακτισμένος ο Γ. Βλάχος και κάνει λόγο για συστηματικό εμπαιγμό των ανασφάλιστων από την κυβέρνηση.

«Υποσχέθηκαν νοσοκομειακή και φαρμακευτική κάλυψη, αλλά τίποτα από όλα αυτά δεν υπάρχει στην πράξη καθώς, όπως καλά γνωρίζουμε όλοι, από τον Ιανουάριο του 2014 τα νοσοκομεία λειτουργούν με κλειστούς

προύπολογισμούς και λεφτά δεν υπάρχουν» συνεχίζει ο καρδιολόγος του Κοινωνικού Ιατρείου Ελληνικού που στα χρόνια της ανθρωπιστικής κρίσης λειτουργεί ως όαση ανθρωπιάς και αλληλεγγύης στην έρημο της μνημονιακής εξαθλίωσης. Οι νόμοι, οι δεσμεύσεις και οι κοινές υπουργικές αποφάσεις των τελευταίων μηνών παραμένουν κενό γράμμα καθώς πίσω από τις υποσχέσεις των υπουργών το σύστημα υγείας εξακολουθεί να κρεώνει τους ανασφάλιστους ασθενείς και μάλιστα με εντολές διοικητών νοσοκομείων.

Χαρακτηριστική περίπτωση το Γενικό Νοσοκομείο Καστοριάς, όπου με εγκύκλιο του διοικητή της 16 Οκτωβρίου ενημερώνονται οι οικονομικές υπηρεσίες: «Στις περιπτώσεις που οι ασθενείς προσέρχονται στα επείγοντα χωρίς το βιβλιário ασθενείας τους (για τους ασφαλισμένους) ή χωρίς χρήματα για την πληρωμή (για ανασφάλιστους), ο ασθενής ή ο συνοδός του υπογράφουν Δήλωση Αναδοχής Χρέους, με καταχώρηση όλων των ατομικών στοιχείων τους (Α.Δ. Ταυτότητα, ονοματεπώνυμο, διεύθυνση, τηλέφωνο, ΑΦΜ αρμόδια Δ.Ο.Υ) και με την υποχρέωση να προσκομίσουν το βιβλιário ασθενείας τους ή τα χρήματα εντός τακτής οριζόμενης προθεσμίας. Για Δηλώσεις Αναδοχής Χρέους που δεν τακτοποιούνται εντός εύλογου χρονικού διαστήματος ακολουθείται η διαδικασία βεβαίωσης της οφειλής στην αρμόδια Δ.Ο.Υ».

Για συνειδητή επιλογή του υπουργείου Υγείας κάνει λόγο ο καρδιολόγος του Κοινωνικού Ιατρείου Ελληνικού, υποστηρίζοντας πως «ουσιαστικά κρύβονται πίσω από ανεφάρμοστες αποφάσεις που πάρθηκαν μόνο για να αντιμετωπισθεί επικοινωνιακά το πρόβλημα των ανασφάλιστων».

Δεν εφαρμόζουν ούτε τις ίδιες τους τις αποφάσεις

Είναι χαρακτηριστικό πως μόνο τους έξι τελευταίους μήνες έχουν υπάρξει τρεις κοινές υπουργικές αποφάσεις για το θέμα των ανασφάλιστων, χωρίς όμως κανένα ουσιαστικό αντίκρουσμα για το μείζον αυτό κοινωνικό και ανθρωπιστικό ζήτημα. Η πρώτη υπεγράφη στις 5/6/2014, από τα υπουργεία Υγείας, Εργασίας και Οικονομικών. Η δεύτερη υπεγράφη στις 19/6/2014 από τα υπ. Εργασίας και Οικονομικών, ενώ η τρίτη υπεγράφη τον Αύγουστο από τα υπουργεία Υγείας, Εργασίας και Οικονομικών. Και ενώ θα περίμενε κανείς να ξεπεραστούν και οι οποίες δυσλειτουργίες του συστήματος που είχε επικαλεστεί το καλοκαίρι ο κ. Βορίδης ζητώντας μια πίστωση χρόνου λίγων εβδομάδων, οι ανασφάλιστοι εξακολουθούν να αντιμετωπίζονται με τον κυνισμό και τη λογιστική αντίληψη των διοικήσεων των νοσοκομείων που ζει και βασιλεύει με την ανοχή του υπουργού Υγείας. «Είναι εύκολο να τα φορτώνουν στους διοικητές ενώ δεν έχουν κάνει καμία ενέργεια ώστε να εφαρμοστεί από τις διοικήσεις η απόφαση που οι ίδιοι ανακοίνωσαν» λέει με νόημα ο Γιώργος Βλάχος σε μια προσπάθεια να περιγράψει πως πίσω από τη δήθεν δυσλειτουργία του συστήματος κρύβεται η πολιτική μιας κυβέρνησης που στο όνομα των πρωτογενών πλεονασμάτων δεν δειχνει καμία διάθεση να δαπανήσει ούτε ένα ευρώ για την αντιμετώπιση ενός εκρηκτικού προβλήματος που αφορά πλέον σε 2,5 εκατομμύρια πολίτες.



10. Μ ΒΟΡΙ??ΔΗΣ Η ΔΙΑΦΘΟΡΑ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ ΜΕ ΑΡΙΘΜΟΥΣ

Μέσο: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 25/10/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 25/10/2014

Σελίδα: 18



Μ. Βορίδης: Η διαφθορά στην Υγεία με αριθμούς

ΓΙΑΤΡΟΙ που συνταγογραφούσαν εικονικές συνταγές και έγραφαν φάρμακα ακόμα και σε πεθαιμένους (!), φαρμακεία που αφαιρούσαν τις ταινίες γνησιότητας από τα κουπά των σκευασμάτων για να τα εξαγάγουν στο εξωτερικό προκαλώντας τεχνικές ελλείψεις φαρμάκων, αλλά και ιδιωτικές **κλινικές** και διαγνωστικά κέντρα που «φούσκωναν» τον λογαριασμό ασφαλισμένων, χρεώνοντας τον ΕΟΠΥΥ, είναι μερικές από τις παράνομες πράξεις, που βρίθουν στον χώρο της Υγείας.

Ο υπουργός Υγείας Μάκης Βορίδης κατέθεσε χθες στη Βουλή στοιχεία από την Υπηρεσία Ελέγχου Δαπανών Υγείας (ΥΠΕΔΥΦΚΑ) για τη διαφθορά. Ωστόσο, άμεση ήταν η αντίδραση του ΠΦΣ, ο οποίος, σε ανακοίνωσή του, τονίζει ότι οι ποινές αφορούν μόνο το 0,26% του κλάδου των φαρμακοποιών.

Σύμφωνα με τους ελέγχους, από το 2012 έως σήμερα τα πρόστιμα ξεπερνούν τα 2.230.000 ευρώ, ενώ έχουν επιβληθεί διοικητικές ποινές σε παρόχους υγείας (φαρμακοποιοί, γιατροί, **κλινικές**, εργαστήρια), όπως διακοπή σύμβασης έως και έναν χρόνο. Ακόμα, έχουν επιβληθεί πρόστιμα 601.652 ευρώ σε 62 φαρμακεία και 357.511 ευρώ σε 31 γιατρούς.

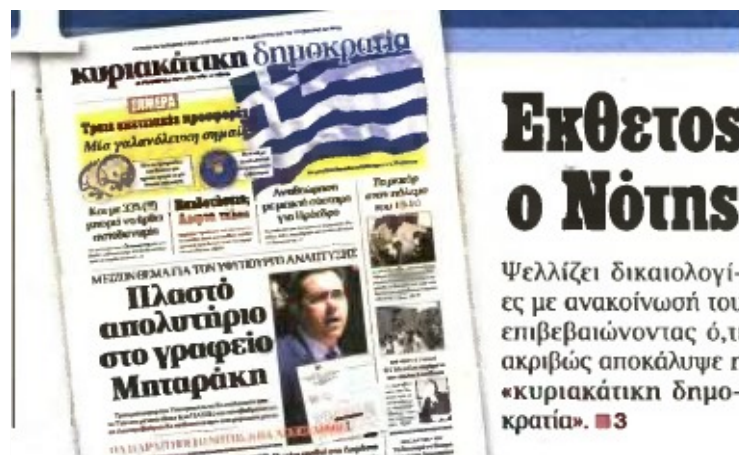
Ρίτα Μελά

11. ΕΚΘΕΤΟΣ Ο ΝΟΤΗΣ

Μέσο: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 27/10/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 27/10/2014

Σελίδα: 1





ΤΟ ΘΕΜΑ ΤΗΣ ΗΜΕΡΑΣ

Ομολογία για το πλαστό πτυχίο από τον κ. Νότη!

Με ανακοίνωση επιβεβαίωσε πλήρως την «κυριακάτικη δημοκρατία»! Εκθετος (και) για τις δικαιολογίες περι... άγνοιας

Σε πλήρη επιβεβαίωση της χθεσινής πρωτοεπίδης αποκάλυψης της «κυριακάτικης δημοκρατίας», σύμφωνα με την οποία στο γραφείο του υπηρετούσε με διάθεση υπάλληλος που πιάστηκε με πλαστό απολυτήριο λυκείου, προχώρησε με ανακοίνωσή του ο υφυπουργός Ανάπτυξης Νότης Μητράκης. «Ο υπάλληλος είχε προσληφθεί προγενέστερα και διατέθηκε στο γραφείο μας ως κλητήρας, διάθεση η οποία έχει ήδη διακοπεί» δικαιολογείται στην ανακοίνωσή του. Εντρομος από την αποκάλυψη, ο κ. Μητράκης έσπευσε να την εκδώσει στις 10 το βράδυ του Σαββάτου, προσθέτοντας, ως άλλος Πόντιος Πιλάτος, ότι δεν εποπιτεύει ο ίδιος τη διεύθυνση Διοικητικού και δεν έχει αρμοδιότητα σε θέματα προσωπικού! Δηλαδή, με λίγα λόγια, ο κ. Μητράκης παραδέχεται ότι δεν γνωρίζει στο υπουργείο στο οποίο είναι υφυπουργός τι συμβαίνει!

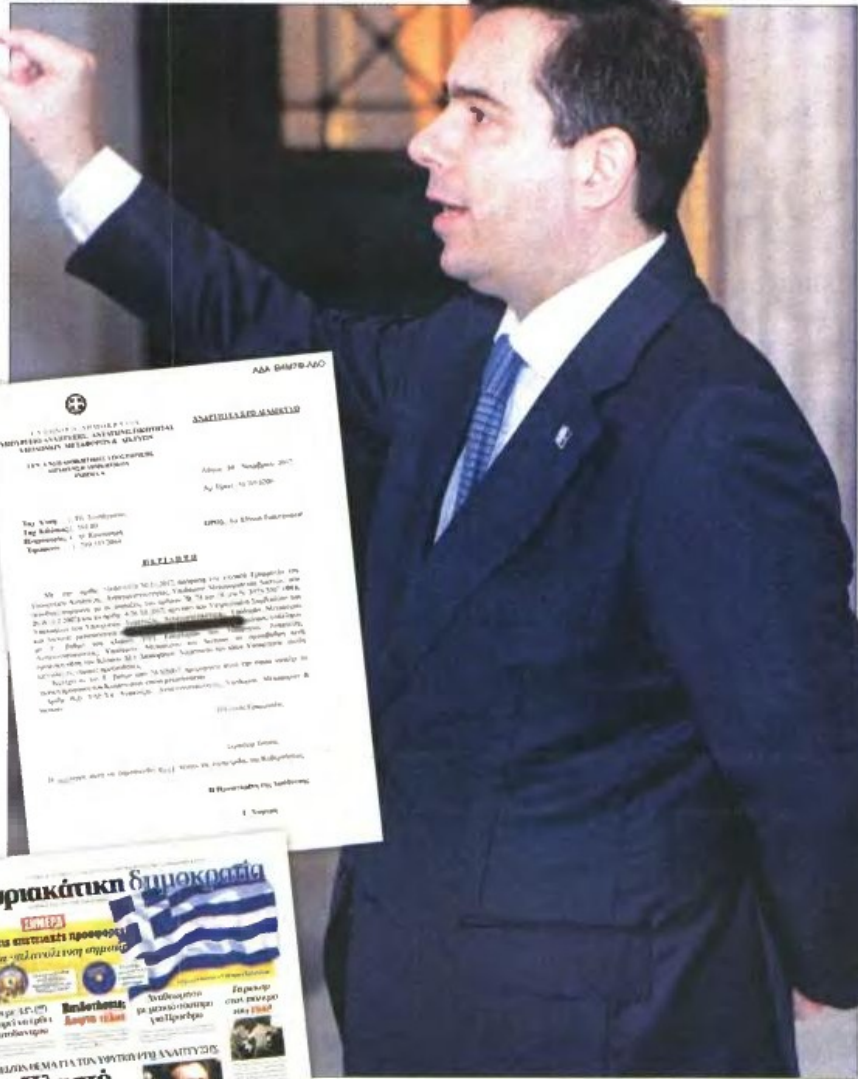
Πρακτικά, και με δεδομένο ότι και η προσέλκυση επενδύσεων την οποία έχει ως αρμοδιότητα στο χαρτοφυλάκιο που του έχει αναθέσει ο πρωθυπουργός εδώ και περισσότερα από δύο χρόνια δεν φαίνεται να αποδίδει, το μόνο που απομένει στον κ. Μητράκη είναι να παραιτηθεί -αν δεν τον «παραιτήσουν»- μετά την αποκάλυψη της εφημερίδας μας, με την οποία γειρείται μεί-

ζον ηθικό και πολιτικό θέμα. Καλά θα κάνει δε ο κ. Μητράκης να αφήσει τα σχόλια του τύπου «η εκ των υστέρων, δόθεν αποκάλυψη είναι εκ του πονηρού και πάντως συνεπής με τις τακτικές συκοφαντίσες που έχει επιλέξει η συγκεκριμένη εφημερίδα», καθώς εκτίθεται ακόμη περισσότερο.

Όπως αποκάλυψε η «κυριακάτικη δημοκρατία», ο υπάλληλος που είχε διατεθεί από το τμήμα Πρωτοκόλλου του υπουργείου υπηρετούσε ως συνεργάτης στο γραφείο του κ. Μητράκη, μέχρι που το Σώμα Επιθεωρητών Ελεγκτών Δημόσιας Διοίκησης (ΣΕΕΔΔ) τον «εντόπισε». Επιπλέον, σύμφωνα με τα στοιχεία που έχει στη διάθεσή της η «κυριακάτικη δημοκρατία», ο υπάλληλος με αρχικά Κ.Κ. (σ.ο.: τα πλήρη στοιχεία του βρίσκονται στη διάθεσή της εφημερίδας), διορίστηκε το 2003-2004 ως τραυματιοφορέας στο Τζάνειο Νοσοκομείο του Πειραιά.

Στη συνέχεια, το 2009 - 2010, έκανε μετάταξη ως Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης επιμελητής στο υπουργείο Οικονομικών, Ανάπτυξης και Ανταγωνιστικότητας. Είναι η εποχή που ο τότε πρωθυπουργός Γιώργος Παπανδρέου αρεσκόταν σε ενοποιήσεις υπουργείων.

Αμέσως μετά τον σχηματισμό της τρικομματικής κυβέρ-



Ο υφυπουργός Ανάπτυξης Νότης Μητράκης. Αριστερά: Το χθεσινό πρωτοεπίδης της «κυριακάτικης δημοκρατίας» και το έγγραφο για τον διορισμό του υπαλλήλου στο γραφείο του κ. Μητράκη

έμβριο του 2012 ο Κ.Κ., προφανώς αισθανόμενος πανίσχυρος δίπλα στον πρωθυπουργικό φίλο, αποφασίζει να... αναβαθμιστεί και από Υποχρεωτικής να γίνει Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης.

Έτσι, παρουσιάζει στην υπηρεσία του ένα πλαστό απολυτήριο λυκείου από το 19ο Γενικό Λύκειο Αθηνών! Ελα, όμως, που εντολή που έχει δώσει ο υπουργός Διοικητικής Μεταρρύθμισης Κυριάκος Μητσοτάκης στο ΣΕΕΔΔ για οριζόντιο έλεγχο των δικαιολογητικών στο Δημόσιο οδηγεί τον υπάλληλο στη... φάκα και τον κ. Μητράκη σε πολύ δύσκολη θέση.

Και αυτό γιατί στο πλαίσιο

ελέγχου εγκυρότητας που πραγματοποιείται στο σύνολο του Δημοσίου διαπιστώθηκε στα μέσα Οκτωβρίου ότι το απολυτήριο που είχε παρουσιάσει ήταν πλαστό. Λίγες ημέρες νωρίτερα και αφού διαπιστώθηκε η παράνομη πράξη του, υπέβαλε την παραίτησή του από το γραφείο του υφυπουργού. Ο,τι δηλαδή παραδέχεται στην ανακοίνωσή του ο κ. Μητράκης.

Πλέον ο υπάλληλος κινδυνεύει με την επιβολή της ποινής της οριστικής παύσης, καθώς την τύχη του θα κρίνει το αρμόδιο πειθαρχικό συμβούλιο του υπουργείου Ανάπτυξης. Και κανονικά ο κ. Μητράκης θα πρέπει σήμερα κιόλας να βρεθεί εκτός κυβέρνησης.



ΑΦΑΙΜΑΞΗ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ

Συνταγές και σε... νεκρούς

Στις περιπτώσεις διαφθοράς περιλαμβάνονται συνταγογράφηση εν αγνοία των ασφαλισμένων, κομπίνες με κουπόνια φαρμάκων και υπερτιμολογήσεις. Στα 2,2 εκ. ευρώ τα πρόστιμα



▲ Η ΠΙΟ ΣΥΧΝΗ διοικητική παράβαση ήταν η εκτέλεση συνταγών με παρατυπίες από τα φαρμακεία

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΚΑΡΑΓΙΩΡΓΟΣ

Φάμπρικα σε βάρος του ΕΟΠΥΥ είχαν στήσει γιατροί, φαρμακοποιοί, κλινικές και διαγνωστικά κέντρα.

Οι έλεγχοι αποκαλύψαν -μεταξύ άλλων- εικονικές εκτελέσεις συνταγών, συνταγογράφηση εν αγνοία των ασφαλισμένων, συνταγογράφηση σε νεκρούς, κομπίνες με κουπόνια φαρμάκων και υπερτιμολογήσεις. Σε όσες περιπτώσεις επιβεβαιώθηκαν οι παραβάσεις, επιβλήθηκαν πρόστιμα, τα οποία ξεπερνούν τα 2,2 εκατομμύρια ευρώ.

Τα παραπάνω προκύπτουν από τα στοιχεία ελέγχων που διενήργησε στον ΕΟΠΥΥ η αρμόδια υπηρεσία (ΥΠΕΔΥΦΚΑ). Τα ευρήματα παρουσίασε χθες συνοπτικά στη Βουλή ο υπουργός Υγείας, απαντώντας σε ερώτηση της βουλευτού της ΝΔ Ασπμίνας Σκόνδρα.

Τα στοιχεία δείχνουν περιπτώσεις διαφθοράς και μια σειρά από διοικητικές παραβάσεις. Ως προς τη διαφθορά, την πρώτη θέση (32% των περιπτώσεων) κατέχει η εικονική εκτέλεση συνταγών φαρμάκων. Ακολουθεί η συνταγογράφηση από γιατρούς εν αγνοία των ασφαλισμένων (17%), η συνταγογράφηση σε πεθα-

μένους (4%), η συνεργασία γιατρών και φαρμακοποιών (3%) και η εκτέλεση συνταγών από φαρμακεία με κουπόνια κατασχεθέντων φαρμάκων (2%).

Στοιχεία

Η πιο συχνή διοικητική παράβαση (18%) ήταν η εκτέλεση συνταγών με παρατυπίες από τα φαρμακεία, η ανεύρεση φαρμάκων χωρίς κουπόνια (12%), η υπερτιμολόγηση συνταγών (1%), η παράτυπη θεωρήση από ελεγκτές (5%), καταχρηστικές παρατάσεις νοσηλείας σε ιδιωτικές κλινικές (2%) ή παρακράτηση βιβλιαρίων ασφαλισμένων από κλινικές (2%).

Στις περισσότερες περιπτώσεις επιβλήθηκαν χρηματικά πρόστιμα και διοικητικές ποινές. Από το 2012 έως σήμερα, η γενική επιθεωρήτρια

της ΥΠΕΔΥΦΚΑ έχει καταλογίσει πρόστιμα πάνω από 2,23 εκατομμυρίων ευρώ.

Σε 62 φαρμακεία επιβλήθηκαν προσωρινός αποκλεισμός από πέντε μέρες έως ένα έτος για συνταγογράφηση στον ΕΟΠΥΥ επιβλήθηκε σε 27 φαρμακεία και οριστικός αποκλεισμός σε τρία (εικονική συνταγογράφηση). Σε 31 γιατρούς επιβλήθηκαν πρόστιμα 357.511,50 ευρώ, προσωρινός αποκλεισμός σε δύο γιατρούς (από έξι μήνες έως ένα έτος) και οριστικός αποκλεισμός σε δύο. Σε επτά ιδιωτικές κλινικές επιβλήθηκε πρόστιμο 64.000 ευρώ και σε ένα διαγνωστικό εργαστήριο επιβλήθηκε πρόστιμο 3.655,90 ευρώ.

Από την αρχή του έτους έως και το τέλος Ιουλίου, η ΥΠΕΔΥΦΚΑ επέ-

βαλε χρηματικό πρόστιμο σε 15 φαρμακεία (82.194,58 ευρώ) και προσωρινό αποκλεισμό σε 7 φαρμακεία.

Επέβαλε, επίσης, χρηματικό πρόστιμο σε 34 ιατρούς (131.670,13 ευρώ) και προσωρινό αποκλεισμό σε 31 ιατρούς (από τέσσερις μήνες έως ένα έτος). Σε πέντε ιδιωτικές κλινικές επέβαλε πρόστιμα 25.000 ευρώ, σε ένα πολυιατρείο πρόστιμο 44.797,26 ευρώ και σε ένα διαγνωστικό εργαστήριο πρόστιμο 8.395,29 ευρώ.

Αν και αριθμητικά τα φαρμακεία έχουν δεχθεί τους περισσότερους ελέγχους, οι καταλογισμοί των πολύ υψηλών ποινών αφορούν ένα ποσοστό μόλις 0,26% επί του συνόλου των φαρμακείων της χώρας, σχολίασε χθες το προεδρείο του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου (ΠΦΣ).

13. ΕΓΓΡΑΦΑΝ ΣΥΝΤΑΓΕΣ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΚΟΜΑ ΚΑΙ ΣΕ ΝΕΚΡΟΥΣ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 25/10/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 25/10/2014

Σελίδα: 11



ΕΛΛΑΔΑ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ – ΦΩΤΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΦΘΟΡΑ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ

Εγγραφαν συνταγές για φάρμακα ακόμα και σε νεκρούς!

Εικονική εκτέλεση συνταγών φαρμάκων ακόμα και σε νεκρούς. Συνταγογράφηση από γιατρούς εν αγνοία ασφαλισμένων. Εκτέλεση συνταγών από φαρμακεία με ταινίες γνησιότητας κατασχεθέντων εμβολαγίων χωρίς ταινίες γνησιότητας. Λανθασμένη χρέωση παρακλινικών εξετάσεων σε ιδιωτικές κλινικές. Και καταχρηστικές παρατάσεις νοσηλείας ιδιωτικών **κλινικών** και μακροχρόνιες νοσηλείες είναι μερικές μόνο από τις παραβατικές συμπεριφορές υγειονομικών και παρόχων που κατέθεσε στη Βουλή ο υπουργός Υγείας, Μάκης Βορίδης.



Τα στοιχεία από τους ελέγχους της Υπηρεσίας Ελέγχου Δαπανών Υγείας παρουσιάσει στη Βουλή ο υπ. Υγείας Μ. Βορίδης μετά από σχετική ερώτηση.

ΜΑΡΙΑ ΤΣΙΛΙΜΙΓΚΑΚΗ
mtsylimigaki@e-typos.com

Τα στοιχεία από τους ελέγχους της Υπηρεσίας Ελέγχου Δαπανών Υγείας δείχνουν ότι το μεγαλύτερο ποσοστό υποθέσεων διαφθοράς εντοπίζεται στην εικονική εκτέλεση συνταγών φαρμάκων... ακόμα και σε πεθαμένους! Διαβιβάστηκαν δε στη Βουλή μετά από ερώτηση που είχε καταθέσει η βουλευτής της Ν.Δ., **Ασημίνα Σκόνδρα**, για την αντιμετώπιση των φαινομένων διαφθοράς δημοσίου χρήματος στη δημόσια Υγεία. Τα στοιχεία-φωτιά δείχνουν ότι από το 2012 ως σήμερα έχουν επιβληθεί από τη γενική επιθεωρήτρια της ΥΠΕΔΥΦΚΑ και έχουν γίνει καταλογισμοί (πρόστιμα) πλέον των 2,2 εκατομμυρίων ευρώ.

Τα πορίσματα
Μάλιστα η γενική επιθεωρήτρια ήταν αποδέκτης πορισμάτων που επέσυραν χρηματικά πρόστιμα και διοικητική σύμβαση για διοικητικές παραβάσεις σε ποσοστό 75%. Ενώ ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ ήταν αποδέκτης πορισμάτων για περιπτώσεις που επέσυραν πειθαρχικές ποινές σε ποσοστό 5%, ο Φαρμακευτικός Σύλλογος Αθήνας ήταν αποδέκτης πορισμάτων για πειθαρχικές κυρώσεις σε ποσοστό 32% και ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών ήταν αποδέκτης πορισμάτων για περιπτώσεις που επισύρουν πειθαρχικές κυρώσεις σε ποσοστό 3%. Τελικά στον εισαγγελέα έφτασαν πορίσματα για υποθέσεις που επισύρουν ποινικές ευ-

θύνες σε ποσοστό 8%. Συγκεκριμένα, σε ότι αφορά τα πρόστιμα -χρηματικά και διοικητικά- του προηγούμενου έτους, επιβλήθηκαν πρόστιμα σε 62 φαρμακεία, συνολικού ύψους 601.652,91 ευρώ, προσωρινός αποκλεισμός σε 27 φαρμακεία (από 5 ημέρες μέχρι 1 έτος), οριστικός αποκλεισμός σε 3 φαρμακεία για εικονική συνταγογράφηση, χρηματικό πρόστιμο σε 31 γιατρούς ύψους 357.511,50 ευρώ, προσωρινός αποκλεισμός σε 2 γιατρούς (από 6 μήνες έως 1 έτος), οριστικός αποκλεισμός σε 2 γιατρούς, ενώ σε 7 **κλινικές** επιβλήθηκε πρόστιμο 64.000 ευρώ και σε 1 διαγνωστικό εργαστήριο επιβλήθηκε πρόστιμο 3.655,90 ευρώ. Για το τρέχον έτος, μέχρι 31/7, έχουν επιβληθεί: Χρηματι-

κό πρόστιμο σε 15 φαρμακεία ύψους 82.194,58 ευρώ, προσωρινός αποκλεισμός σε 7 φαρμακεία (από 5 ημέρες μέχρι και 1 έτος χρηματικό πρόστιμο σε 34 γιατρούς ύψους 131.670,13 ευρώ και προσωρινός αποκλεισμός σε 31 γιατρούς (από 4 μήνες έως 1 έτος), ενώ χρηματικό πρόστιμο επιβλήθηκε σε 5 ιδιωτικές **κλινικές** ύψους 225.000 ευρώ.

Αντίδραση ΠΦΣ
Ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος αντέδρασε στη δημοσιοποίηση των στοιχείων αναφέροντας ότι «η Πολιτεία έχει υποχρέωση και καθήκον να ελέγχει όλους τους εμπλεκόμενους παρόχους Υγείας. Σε περιπτώσεις δε όπου διαπιστώνεται πραγματικό παράπτωμα, ο ΠΦΣ συμφωνεί απόλυτα με τις επιβαλλόμενες ποινές όσο αυστηρές και αν είναι.
Στην συγκεκριμένη περίπτωση διαπιστώνουμε ότι αν και αριθμητικά τα φαρμακεία έχουν δεχθεί τους περισσότερους ελέγχους, οι καταλογισμοί των πολύ υψηλών ποινών αφορούν ένα ποσοστό μόλις 0,26% επί του συνόλου των φαρμακείων της χώρας. Αρα λοιπόν οποιαδήποτε προσπάθεια σπλιτέυσης ενός ολοκλήρου κλάδου για απειροελάχιστες περιπτώσεις θα θεωρηθεί ότι είναι εκ του πονηρού».

Από το 2012 ως σήμερα έχουν επιβληθεί από τη γενική επιθεωρήτρια της ΥΠΕΔΥΦΚΑ πρόστιμα πάνω από 2,2 εκατ. ευρώ

Διαπιστωθείσες παραβάσεις 2013



| Παράβ. | Ειδική κατηγορία παράβασης | Ποσοστά |
|--|--|---------|
| ΔΙΑΦΘΟΡΑ | Εικονική εκτέλεση συνταγών φαρμάκων | 32% |
| | Συνταγογράφηση από ιατρούς εν αγνοία των ασφαλισμένων | 17% |
| | Συνταγογράφηση από ιατρούς σε πεθαμένους ασφαλισμένους | 4% |
| | Συnergασία φαρμακοποιών και ιατρών | 3% |
| | Εκτέλεση συνταγών από φαρμακεία με ταινίες γνησιότητας κατασχεθέντων εμβολαγίων χωρίς ταινίες γνησιότητας | 2% |
| ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΠΑΡΑΒΑΣΗ | Εκτέλεση συνταγών με παρατυπίες από φαρμακεία | 18% |
| | Ανεύρεση σε ελέγχους φαρμακείων εμβολαγίων χωρίς ταινίες γνησιότητας και ταινίες γνησιότητας αποκολλημένες από τα εμβολαγία τους | 12% |
| | Υπερτιμολόγηση συνταγών φαρμάκων | 1% |
| | Παράτυπη έκδοση συνταγών, διπλή εκτύπωση, εκτός ειδικότητας, εκτός εγκεκριμένων ενδείξεων κατά τη συνταγογράφηση από ιατρούς | 1% |
| | Παράτυπη θεώρηση από ελεγκτές ιατρούς | 5% |
| | Λανθασμένη χρέωση παρακλινικών εξετάσεων σε ιδιωτικές κλινικές | 2% |
| | Καταχρηστικές παρατάσεις νοσηλείας ιδιωτικών κλινικών και μακροχρόνιες νοσηλείες | 2% |
| | Καταχρηστική χρέωση ασφαλισμένου από ιδιωτική κλινική | 1% |
| | Λανθασμένη χρέωση ΚΕΝ, παρατυπίες κατά την έκδοση των εξητηρίων από ιδιωτικές κλινικές | 1% |
| | Παρακράτηση βιβλιοαρίων από ιδιωτικές κλινικές | 2% |
| Αρνηση εκτέλεσης παρακλινικών εξετάσεων από διαγνωστικό εργαστήριο | 1% | |

Για το 2013

- Χρηματικό πρόστιμο **101 πάροχοι 1.025.820,30 ευρώ**
- Προσωρινός αποκλεισμός **29 πάροχοι**
- Οριστικός αποκλεισμός **5 πάροχοι**
- Αρχείο **20 πάροχοι**

Για το 2014 (έως 31/7)

- Χρηματικό πρόστιμο **55 πάροχοι 872.057,26 ευρώ**
- Προσωρινός αποκλεισμός **38 πάροχοι**
- Οριστικός αποκλεισμός **-**
- Αρχείο **23 πάροχοι**



14. ΤΡΙΑ ΛΑΘΗ ΠΟΥ ΚΑΝΟΥΝ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ ΝΑ ΝΟΣΕΙ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ

Ημ. Έκδοσης: . . .26/10/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .26/10/2014

Σελίδα: 50



Μιχάλης Πισσιλίδης

Εκδότης του περιοδικού

«Life Positive»



ΤΡΙΑ ΛΑΘΗ ΠΟΥ ΚΑΝΟΥΝ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ ΝΑ... ΝΟΣΕΙ

ΤΗΝ ΠΕΡΙΟΔΟ της κρίσης η Υγεία σηματοδεύτηκε από τα ατελείωτα λάθη του Ανδρέα Λοβέρδου, την ανεξίτητα απόλυτη απραξία του Ανδρέα Λυκουρέντζου, την αμήχανη ανεπάρκεια του Μάριου Σαλμά και τις υπερηχητικές ταχύτητες του Αδώνιδος Γεωργιάδη. Για τον Μάκη Βορίδη ο αγώνας βρίσκεται σε εξέλιξη, φαίνεται να χάνει στα σημεία μέχρι στιγμής, αλλά, βέβαια, είναι πολύ νωρίς να τον κρίνει κανείς...

Από τα πολλά λάθη που έχουν γίνει (παράλληλα, βεβαίως, με τα πολλά σωστά, όπως ο ΕΟΠΥΥ, η κατάργηση των ταμειακών ιατρείων, η ημιτελής αναδιάρθρωση στα νοσοκομεία κι ένα σωρό άλλα διαρθρωτικά μέτρα που έμειναν όμως μισά) υπάρχουν τρία που ξεχωρίζουν λόγω του μεγέθους και των επιπτώσεών τους. Και τα τρία αφορούν (Περίεργος; Καθόλου!) στη φαρμακευτική πολιτική.

Το πρώτο λάθος είναι το χωρίς προηγούμενο μπάχαλο με τις τιμές των φαρμάκων. Το ηρωικό Βατερλώ της τιμολόγησης ξεκίνησε από τα 13-14 δελτία τιμών που εξέδωσε ο Μ. Σαλμάς προτού εγκαταλείψει την προσπάθεια και το υπουργείο, για να συνεχιστεί, δυστυχώς, και μετά με τους ίδιους ρυθμούς. Σήμερα, η ένδοξος Ελλάς έχει την τιμή και την υπερηφάνεια να είναι η μοναδική χώρα στον κόσμο που η «νομοθεσία» της για τις τιμές των φαρμάκων περιλαμβάνει εκατοντάδες σελίδες με ακατανόητα (και ανόητα...) κείμενα που έχουν ως αποτέλεσμα αμέτρητα λάθη πάντα εις βάρος των εταιριών και τιμές που... άδειασαν τα ράφια των φαρμακείων, γιατί τα φάρμακα αυτά τα

εξάγουν σωρηδόν οι φαρμακέμποροι κ.ά. σε χώρες όπου είναι πολύ ακριβότερα. Και να σκεφτεί κανείς ότι η τιμολόγηση των φαρμάκων απαιτεί, στην πράξη, ένα νόμο 2-3 σελίδων και υπάρχει δυνατότητα να γίνεται χωρίς λάθη και με όλους τους εμπλεκόμενους ευχαριστημένους...

Το δεύτερο λάθος είναι η ζούγκλα που λέγεται «ασφαλιστική τιμή». Εκεί μακελεύονται οι δυστυχείς ασφαλισμένοι και, ιδιαιτέρως, οι συνταξιούχοι, καθώς αυτοί καταναλώνουν το 70% των φαρμάκων. Πράγματι, ο ασφαλισμένος καλείται να πληρώνει από την τσέπη του τη διαφορά μεταξύ της ασφαλιστικής τιμής (που ορίζεται αυθαίρετως και όσο θέλει ο υπουργός χαμπλά...) και της λιανικής τιμής! Ετσι, στις περισσότερες περιπτώσεις, ενώ η συμμετοχή του ασθενούς δεν ξεπερνά θεωρητικά το 25%, φτάνει και το 50% και το 70%. Ντροπή; Αίσχος; Και λοιπόν; Ποιος νοιάζεται; Οι δημοσκοπήσεις, βεβαίως, δείχνουν το αποτέλεσμα αλλά ο πρωθυπουργός μάλλον δεν είναι ενήμερος για το γεγονός ότι στα φαρμακεία η κυβέρνηση αιμορραγεί ακατάσχετα...

Το τρίτο λάθος είναι η εμμονή στα 2 δια. ευρώ ετήσια δημόσια φαρμακευτική δαπάνη της τρόικας, στην οποία ουδείς είχε το θάρρος να αντιτάξει την απλή αλήθεια: Οτι σε κανένα κράτος-μέλος της Ευρωπαϊκής Ένωσης η δημόσια φαρμακευτική δαπάνη δεν είναι τόσο μικρή και ότι οι Έλληνες πολίτες ήδη πληρώνουν το μεγαλύτερο ποσοστό φαρμάκων από την τσέπη τους σε σύγκριση με κάθε άλλη χώρα της Ε.Ε. ■



■ ΠΕΡΙΚΟΠΕΣ **ΒΟΡΙΔΗ**

Άλλος τα παίρνει, άλλος πληρώνει...

Μιας πρώτης τάξεως δικαιολογία να «κουρέψει» ό,τι έχει απομείνει όρθιο στον τομέα της Υγείας φαίνεται ότι βρήκε ο υπουργός Υγείας Μάκης Βορίδης. Βατήρας... για να ισοπεδώσει και τα τελευταία δικαιώματα των ασθενών οι παρατυπίες και η διαφθορά στο δημόσιο σύστημα, η οποία βεβαία φαίνεται πως ζει και βασιλεύει ακόμη και εν μέσω κρίσης.

Το επιχείρημα για τα νέα «τσεκουρώματα» σε φάρμακα και διαγνωστικές εξετάσεις δίνουν άλλη μια φορά τα πιράνκας του χώρου της υγείας που συνεχίζουν να θησαυρίζουν εις βάρος των ασφαλιστικών ταμείων και των ασφαλισμένων. Γιατροί, φαρμακοποιοί, διαγνωστικά κέντρα αλλά και ιδιωτικές κλινικές είναι μέσα στη λίστα της διαφθοράς που παρουσίασε στη Βουλή ο υπουργός Υγείας όπως τυχαίως έπειτα από ερώτηση βουλευτού της Ν.Δ.

Βεβαία, από τα στοιχεία που παρουσίασε ο Μάκης Βορίδης προκύπτει ότι μόλις 2,2 εκατ. ευρώ καταβλήθηκαν και τα άλλα ποσά βρίσκονται κάπου στον... αέρα! Δεν είναι τυχαίο ότι ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος (ΠΦΣ) ενώ επισημαίνει ότι πρέπει να τιμωρηθούν όσοι έκλεψαν το σύ-

στημα, υπογραμμίζει πως το ποσοστό των φαρμακοποιών είναι απειροελάχιστο σε σχέση με το σύνολο των επαγγελματιών του κλάδου.

Ο Σύλλογος αναφέρει πως η γιγάντωση του θέματος διαφθοράς για τους φαρμακοποιούς είναι εκ του πονηρού. Ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος θεωρεί ότι η Πολιτεία έχει υποχρέωση και καθή-

κον να ελέγχει όλους τους εμπλεκόμενους παρόχους υγείας. Σε περιπτώσεις, δε, όπου διαπιστώνεται πραγματικό παράπτωμα, συμφωνεί απόλυτα με τις επιβαλλόμενες ποινές, όσο αυ-

στηρές και αν είναι.

Και αναφέρει χαρακτηριστικά: «Στη συγκεκριμένη περίπτωση διαπιστώνουμε ότι αν και αριθμητικά τα φαρμακεία έχουν δεχθεί τους περισσότερους ελέγχους, οι καταλογισμοί των πολύ υψηλών ποινών αφορούν ένα ποσοστό μόλις 0,26% επί του συνόλου των φαρμακείων της χώρας. Άρα λοιπόν οποιαδήποτε προσπάθεια στηλίτευσης ενός ολόκληρου κλάδου για απειροελάχιστες περιπτώσεις, θα θεωρηθεί ότι είναι εκ του πονηρού».

Δ. ΕΥΘ.

» **Γιατροί, φαρμακοποιοί, διαγνωστικά κέντρα στη λίστα διαφθοράς**

16. ΤΟ ΔΙΠΛΟ ΠΑΙΧΝΙΔΙ ΕΝΟΧΛΕΙ ΤΟ ΜΑΞΙΜΟΥ

Μέσο: ΕΞΕΛΙΞΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .26/10/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .26/10/2014

Σελίδα: 8



Το «ΦΛΕΡΤ» Αβραμόπουλου με τον Αλέξη

Το διπλό παιχνίδι ενοχλεί το Μαξίμου

Ο ι άσπονδοι φίλοι του έχουν να το λένε πως ο Δημήτρης Αβραμόπουλος δεν ανήκει στη Ν.Δ., μολονότι είναι αντιπρόεδρος της, αλλά στον εαυτό του. Γ' αυτό και δεν εκπλήσσονται από το «φλερτ» του απερχόμενου υπουργού Άμυνας και νέου Ελιτροπου Μετανάστευσης με τον ΣΥΡΙΖΑ, όπως φάνηκε κι από τη συνάντησή του στο Πεντάγωνο με τον Αλέξη Τσίπρα την περασμένη εβδομάδα. «Ο Δημήτρης ακολουθεί τη διακριτή δική του πολιτική απέναντι στην αξιωματική αντιπολίτευση», λένε άνθρωποι που γνωρίζουν τον κ. Αβραμόπουλο από την εποχή που ήταν ο «κύριος Τίποτα», όπως τον είχε «βαφτίσει» ο Θόδωρος Πάγκαλος κατά τη διάρκεια της μάχης τους για τη δημαρχία της Αθήνας το 1994.

Ο νέος Κομισάριος καλλιεργεί συστηματικώς ένα συναινετικό προφίλ, το οποίο ευελπιστεί πως θα τον οδηγήσει σε αυτό που αποτελεί δια-

καή πόθο του, από τον καιρό που έφευγε από το «μαντρί» της Ν.Δ. για να ιδρύσει το Κίνημα Ελευθέρων Πολιτών, δηλαδή, στην πρωθυπουργία. Η επιλογή Αβραμόπουλου όχι μόνο να ενημερώσει τον κ. Τσίπρα, αλλά και με λεπτομέρειες για τα ζητήματα άμυνας, καθώς και η φράση του αρχηγού της αξιωματικής αντιπολίτευσης «εμείς έχουμε μία δυνατότητα να επικοινωνούμε όλο αυτό το διάστημα», δεν έγιναν δεκτές με ενθουσιασμό στο Μέγαρο Μαξίμου. Πόσω μάλλον όταν την ίδια ώρα η επίσημη κυβερνητική θέση, όπως γίνεται αντιληπτή κι από τις δημόσιες τοποθετήσεις της Σοφίας Βούλτεψη, του Μάκη Βορίδη, του Άδωνι Γεωργιάδη κ.λ.π., είναι ο πόλεμος μέχρις εσχάτων με το ΣΥΡΙΖΑ. «Εμείς βάζουμε τα χέρια μας στη φωτιά κι άλλοι παριστάνουν τους υπερκομματικούς», αναφέρουν παράγοντες που δεν ανήκουν προφανώς στους θαυμαστές του κ. Αβραμόπουλου...

17. ΓΙΑΤΡΕ ΜΟΥ

Μέσο: ΕΞΕΛΙΞΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .26/10/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .26/10/2014

Σελίδα: 70



Ο παραπληγικός ασθενής, Ντάρεκ Φιλντκ, από τη Βουλγαρία, είναι ο πρώτος άνθρωπος που ανέκτησε την αίσθηση και την κίνηση των κάτω άκρων μετά από πρωτοποριακή χειρουργική επέμβαση, με βάση τεχνική που αναπτύχθηκε από επιστημονική ομάδα του Λονδίνου.

«Εφημερίες τέλος», αν δεν αποσαφηνιστεί το ωράριο λειτουργίας των φαρμακείων, ξεκαθάρισε ο πρόεδρος του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου, ο οποίος έδειξε παραδείγματα για τον τριπλάσιό της συμμετοχής των ασφαλισμένων, οι οποίοι έχουν φτάσει να πληρώνουν από την τσέπη τους τα μισά φάρμακα, την ώρα που οι ελλείψεις ταλαιπωρούν ασθενείς και φαρμακοποιούς.



Μήνυση εναντίον της Sanofi και της Regeneron Pharmaceuticals έχει καταθέσει η Artgen, για παραβίαση ορισμένων διπλωμάτων ευρεσιτεχνίας, σε ένα νέο πειραματικό φάρμακο, που ανήκει στην κατηγορία των αναστολέων της πρωτεΐνης PCSK9.

Χαμόγελα με τερηδόνα και ανύπαρκτη οδοντιατρική φροντίδα για το σύνολο του ελληνικού πληθυσμού, αυτή είναι η εικόνα που περιγράφει η Πανελλήνια Επιδημιολογική Μελέτη Καταγραφής Στοματικής Υγείας, τα οποία δείχνουν σημαντική επίπτωση της παρατεταμένης κρίσης στη στοματική υγεία των Ελλήνων.

Ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας, κ. Γρηγοράκος, ανακοίνωσε πως απηύθυνε αίτημα, τόσο στο υπουργείο Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης όσο και στο υπουργείο Οικονομικών για μελλοντικές προλήψεις. Ειδικότερα, στο αίτημα προβλέπονται προλήψεις 1.500 θέσεων μόνιμων ιατρών, καθώς και 2.500 θέσεις επιστημονικού, νοσηλευτικού, παραϊατρικού, λοιπού προσωπικού, διαφόρων κλάδων και ειδικότητων.

Δεκάδες είναι οι καταγγελίες από το Σύλλογο Νεφροπαθών στη Θεσσαλονίκη. Όπως υποστηρίζουν, να κάνουν αιμοκάθαρση με επικίνδυνα φίλτρα, που έχουν προμηθευτεί από την Αίγυπτο τα νοσοκομεία «ΑΧΕΠΑ» και «Ιπποκράτειο», στη Θεσσαλονίκη. Σ' αυτό το μείζον θέμα παρενέβη η Εισαγγελία Πρωτοδικών Θεσσαλονίκης, ενώ τις σχετικές καταγγελίες ερευνούν εξονυχιστικά το Σώμα Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας.



Αλλάζουν τα σχέδια της κυβέρνησης αναφορικά με την πολιτική αντιμετώπισης ύποπτου κρούσματος Εμπόλα στη χώρα μας, με το «Αμάλια Φλέμινγκ» να παραχωρεί τη θέση του στο νοσοκομείο «Σωτηρία», ως βασικό νοσοκομείο αναφοράς, καθώς διαθέτει και Μονάδα Εντατικής Θεραπείας. Το «Αμάλια Φλέμινγκ» θα εξακολουθήσει να είναι νοσοκομείο αναφοράς, ωστόσο θα νοσηλεύσει περιστατικό χαμηλής υποψίας.

Την κορυφή της παγκόσμιας πυραμίδας, σε επίπεδο βιωσιμότητας στον τομέα της φαρμακευτικής και βιοτεχνολογικής βιομηχανίας και στο χώρο των επιστημών υγείας, κατέκτησε για 6η συνεχή χρονιά η φαρμακευτική εταιρία Roche.

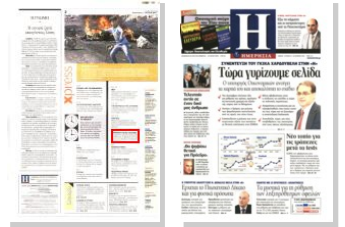
Γιατρεί μου

19. ΚΑΤΩ ΑΠΟ ΤΗ ΒΑΣΗ Η ΕΛΛΑΔΑ ΓΙΑ ΤΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΚΑΙ...

Μέσο: ΗΜΕΡΗΣΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 25/10/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 25/10/2014

Σελίδα: 2



56-57

ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ

Με αρνητικό πρόσημο αξιολογείται η Ελλάδα για τη φαρμακευτική δαπάνη και τις δαπάνες στα δημόσια νοσοκομεία.

19. ΚΑΤΩ ΑΠΟ ΤΗ ΒΑΣΗ Η ΕΛΛΑΔΑ ΓΙΑ ΤΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΚΑΙ...

Μέσο: ΗΜΕΡΗΣΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 25/10/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 25/10/2014

Σελίδα: 56



| Κατάσταση υγείας | | | | | Κατάσταση υγείας | | | | |
|------------------|------------------|-----------|---|------|------------------|------------------|-----------|---|------|
| | Προσοδόκιμο ζωής | | Βρεφική θνησιμότητα ανά 1.000 γεννήσεις | | | Προσοδόκιμο ζωής | | Βρεφική θνησιμότητα ανά 1.000 γεννήσεις | |
| | Γυναίκες | Ανδρες | | | | Γυναίκες | Ανδρες | | |
| Βέλγιο | 82,4 (16) | 77,1 (15) | 3,3 | (20) | Λουξεμβούργο | 82,8 (21) | 77,9 (20) | 2,5 | (26) |
| Βουλγαρία | 77,4 (1) | 70,4 (4) | 7,8 | (2) | Ουγγαρία | 78,1 (3) | 70,6 (5) | 4,9 | (6) |
| Τσεχία | 80,3 (8) | 74,0 (10) | 2,6 | (24) | Μάλτα | 82,5 (18) | 78,1 (22) | 6,3 | (3) |
| Δανία | 81,2 (11) | 77,0 (14) | 3,4 | (16) | Κάτω Χώρες | 82,4 (16) | 78,7 (26) | 3,6 | (11) |
| Γερμανία | 82,5 (18) | 77,7 (17) | 3,4 | (16) | Αυστρία | 83,1 (24) | 77,7 (17) | 3,2 | (21) |
| Εσθονία | 80,5 (10) | 70,3 (3) | 3,6 | (11) | Πολωνία | 80,4 (9) | 72,0 (8) | 4,6 | (8) |
| Ιρλανδία | 82,1 (12) | 77,6 (16) | 3,5 | (13) | Πορτογαλία | 83,2 (25) | 76,9 (13) | 3,4 | (16) |
| Ελλάδα | 82,3 (13) | 77,8 (19) | 3,4 | (16) | Ρουμανία | 77,8 (2) | 70,8 (6) | 9,0 | (1) |
| Ισπανία | 84,6 (27) | 78,6 (24) | 3,5 | (13) | Σλοβενία | 82,5 (18) | 76,1 (11) | 1,6 | (28) |
| Γαλλία | 85,0 (28) | 78,0 (21) | 3,5 | (13) | Σλοβακία | 79,2 (6) | 71,7 (7) | 5,8 | (5) |
| Κροατία | 79,7 (7) | 73,3 (9) | 4,7 | (7) | Φινλανδία | 83,0 (22) | 76,5 (12) | 2,4 | (27) |
| Ιταλία | 84,5 (26) | 79,4 (28) | 3,2 | (21) | Σουηδία | 83,0 (22) | 79,1 (27) | 2,6 | (24) |
| Κύπρος | 82,3 (13) | 78,6 (24) | 3,1 | (23) | Βρετανία | 82,3 (13) | 78,5 (23) | 4,2 | (9) |
| Λετονία | 78,2 (4) | 68,1 (2) | 6,3 | (3) | Μ.Ο.Ε.Ε. | 81,5 | 75,4 | 4,0 | |
| Λιθουανία | 78,6 (5) | 67,4 (1) | 3,9 | (10) | | | | | |

Στην παρένθεση η κατάταξη από 1 (χειρότερο) - 28 (καλύτερο)

ΑΡΝΗΤΙΚΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΟΜΙΣΙΟΝ

Κάτω από τη βάση η Ελλάδα για τη φαρμακευτική και νοσοκομειακή δαπάνη

ΤΗΣ ΕΛΕΝΗΣ ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΥ

Με αρνητικό πρόσημο αξιολογείται η Ελλάδα για τη φαρμακευτική δαπάνη και τις δαπάνες που «απορροφούν» τα δημόσια νοσοκομεία, από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή. Σε έκθεση αξιολόγησης με ημερομηνία, Οκτώβριος 2014, που παρουσιάζει η «H», οι Ευρωπαίοι εμπειρογνώμονες μεταξύ των οποίων και ο εκπρόσωπος της Ε.Ε. στην τρέχουσα, υπεύθυνος για θέματα Υγείας, Τζουζέπε Καρόνε, κάνουν συστάσεις στην Ελλάδα να προχωρήσει σε νέες μεταρρυθμίσεις στην Υγεία.

Σύμφωνα με την αξιολόγηση, η Ελλάδα βρίσκεται στο «κόκκινο» στη φαρμακευτική δαπάνη, καταλαμβάνοντας μάλιστα αρνητική πρώτη στην Ε.Ε., ενώ αστηφές προειδοποίησης γίνονται και για τις νοσοκομειακές δαπάνες που «απορροφούν» ποσοστό 3,1% του ΑΕΠ.

ΟΙ ΑΙΤΙΕΣ

Όπως αναφέρεται στην έκθεση («Ο εντοπισμός των προκλήσεων της δημοσιονομικής βιωσιμότητας στις περιοχές των συντάξεων, της υγειονομικής περίθαλψης και πολιτικές μακροχρόνιας φροντίδας»), η επιδείνωση των δημοσιονομικών θέσεων και οι αυξήσεις του δημόσιου χρέους από το 2008, μαζί με τις δημοσιονομικές πιέσεις που προκαλεί η γήρανση του πληθυσμού, κάνουν τη δημοσιονομική βιωσιμότητα μια οξεία πολιτική πρόκληση. Ειδικότερα, η γήρανση του πληθυσμού οδηγεί σε δαπάνες που σχετίζονται με την ηλικία, κυρίως για συνταξοδότηση, ιατροφαρμακευτική περίθαλψη και μακροχρόνια φροντίδα.

Η μεγαλύτερη δαπάνη από αυτά, είναι οι δημόσιες δαπάνες για συντάξεις, που αντιπροσωπεύουν περίπου το 11% του ΑΕΠ στην Ε.Ε.

Το δεύτερο μεγαλύτερο κομμάτι

| Αξιολόγηση και συστάσεις | | | | | |
|--------------------------|---------------------------------------|---------------|------------------|---------------|--------------|
| | Κύριοι τομείς δαπανών δημόσιας υγείας | | | | |
| | Επίπεδο υγείας | Νοσοκομειακές | Εξωνοσοκομειακές | Φαρμακευτικές | Λειτουργικές |
| Βέλγιο | 20 | 21 | 28 | 7 | 1 |
| Βουλγαρία | 3 | 2 | 5 | 25 | 24 |
| Τσεχία | 10 | 1 | 20 | 14 | 8 |
| Δανία | 12 | 16 | 24 | 27 | 25 |
| Γερμανία | 16 | 5 | 26 | 4 | 2 |
| Εσθονία | 8 | 10 | 9 | 20 | 16 |
| Ιρλανδία | 13 | 28 | 23 | 2 | 12 |
| Ελλάδα | 15 | 7 | 1 | 1 | 15 |
| Ισπανία | 27 | 17 | 14 | 5 | 17 |
| Γαλλία | 28 | 18 | 25 | 6 | 4 |
| Κροατία | 7 | 19 | 12 | - | - |
| Ιταλία | 26 | 23 | 11 | 22 | 27 |
| Κύπρος | 21 | 24 | 2 | 26 | 3 |
| Λετονία | 1 | 14 | 4 | 24 | 11 |
| Λιθουανία | 4 | 3 | 10 | 21 | 14 |
| Λουξεμβούργο | 25 | 12 | 22 | 11 | 26 |
| Ουγγαρία | 5 | 13 | 7 | 9 | 22 |
| Μάλτα | 11 | 27 | 13 | 22 | 10 |
| Ολλανδία | 23 | 4 | 16 | 13 | 5 |
| Αυστρία | 19 | 6 | 18 | 10 | 9 |
| Πολωνία | 9 | 22 | 8 | 23 | 19 |
| Πορτογαλία | 18 | 15 | 21 | 15 | 23 |
| Ρουμανία | 2 | 9 | 3 | 17 | 20 |
| Σλοβενία | 22 | 8 | 15 | 16 | 13 |
| Σλοβακία | 6 | 11 | 17 | 3 | 6 |
| Φινλανδία | 17 | 25 | 27 | 18 | 18 |
| Σουηδία | 24 | 20 | 6 | 19 | 21 |
| Βρετανία | 14 | 26 | 19 | 8 | 7 |

Κατάταξη από 1 (χειρότερο) - 28 (καλύτερο)

είναι οι δαπάνες για την υγειονομική περίθαλψη, αντιπροσωπεύοντας περίπου το 7% του ΑΕΠ για την Ε.Ε. Εκτός από τη φροντίδα υγείας, λαμβάνονται υπόψη και οι δαπάνες που αφορούν τη μακροπρόθεσμη φροντίδα. Στο σύνολό τους, τα στοιχεία αυτά αντιπροσωπεύουν το 9% του ΑΕΠ στην Ε.Ε. Για τη χώρα μας:

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΔΑΠΑΝΗ

Υψηλές εμφανίζονται και οι δαπάνες των δημόσιων νοσοκομείων, με την Ελλάδα να βρίσκεται στην «10άδα» με τις χειρότερες επιδόσεις, ανάμεσα στις 28 χώρες της Ε.Ε.

Σύμφωνα με την αξιολόγηση της Ευρωπαϊκής Επιτροπής, στη χώρα μας ποσοστό 3,1% του ΑΕΠ διατίθεται για δημόσιες νοσοκομειακές δαπάνες, με τον αντίστοιχο μέσο όρο στην Ευρώπη να ανέρχεται στο 2,9% του ΑΕΠ. Η Σλοβακία είναι η χώρα με το χαμηλότερο ποσοστό (1,9% του ΑΕΠ) στη δημόσια νοσοκομειακή δαπάνη και η Δανία η χώρα με το υψηλότερο ποσοστό (4,5% του ΑΕΠ).

Επίσης, στην Ελλάδα ποσοστό 54,8% του συνόλου των δημόσιων δαπανών για την υγεία κατευθύνονται στο ΕΣΥ, με τον μέσο όρο της Ευρώπης να είναι αντίστοιχα 46,2%.

Σύμφωνα με την έκθεση, στη χώρα μας αντιστοιχούν 4,1 κλίνες ανά 1.000 κατοίκους, με τον μέσο ευρωπαϊκό όρο να διαμορφώνεται σε 3,6 κλίνες ανά 1.000 κατοίκους. Η πληρότητα στο ΕΣΥ ανέρχεται στο 73% (από 75% που είναι ο μέσος ευρωπαϊκός όρος) με την Ιρλανδία να κατέχει την πρώτη θέση με ποσοστό πληρότητας 92% και τις Κάτω Χώρες να κατέχουν τη χειρότερη θέση με ποσοστό πληρότητας μόλις 49%.

Σε ό,τι αφορά τις ημέρες νοσηλείας, η Ελλάδα κατέχει μία από τις καλύτερες θέσεις με 5,4 ημέρες, όταν ο μέσος όρος στην Ε.Ε. είναι 6,1 ημέρες. Καλύτερη επίδοση καταγράφει η Δανία

Μέσο: ΗΜΕΡΗΣΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 25/10/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 25/10/2014

Σελίδα: 57



με μόλις 3,6 ημέρες νοσηλείας και τη χειρότερη η Κροατία με 8,4 ημέρες.

Χαμηλές επιδόσεις καταγράφονται και στα εξιτήρια που δίδονται καθημερινά σε ένα νοσοκομείο, με την Ελλάδα το ποσοστό αυτό να είναι μόλις 13%, όταν ο μέσος όρος στην Ευρώπη είναι 26%.

Στον συγκεκριμένο τομέα η αξιολόγηση της Ελλάδας είναι χαμηλή καθώς το σύστημα είναι νοσοκομειακό κεντρικό και σύμφωνα με την έκθεση γίνεται άσκοπη χρήση των ακριβών πόρων για περιστατικά που δεν κηρύσσονται νοσοκομειακή φροντίδα και που μπορεί να αντιμετωπιστούν σε δομές πρωτοβάθμιας φροντίδας.

Η Ελλάδα συνολικά αξιολογείται αρνητικά «με το επίπεδο της απόδοσης να είναι κάτω από το μέσο όρο της Ευρωπαϊκής Ένωσης», με τα αποτελέσματα να «υποδεικνύουν μια πιθανή ανάγκη για πολιτική μεταρρύθμιση στον τομέα της νοσοκομειακής περίθαλψης». Σημειώνεται πάντως ότι στον τομέα αυτό, ειδικά αναφορά γίνεται στη Βουλγαρία η οποία έχει υψηλές νοσοκομειακές δαπάνες, πολλές νοσοκομειακές κλίνες, χαμηλή πληρότητα και λίγα εξιτήρια ημερησίως.

ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ

Τη χειρότερη θέση στην Ευρώπη κατέχει η Ελλάδα σε ό,τι αφορά τη φαρμακευτική δαπάνη. Σύμφωνα με τη μελέτη (επικαλείται στοιχεία από το 2011 και μετά) η δημόσια φαρμακευτική δαπάνη στη χώρα μας ανέρχεται σε 1,9% ως ποσοστό του ΑΕΠ, όταν η αμέσως χειρότερη επίδοση καταγράφεται στην Ιρλανδία με ποσοστό 1,2% του ΑΕΠ. Η καλύτερη επίδοση εντοπίζεται στη Δανία με ποσοστό μόλις 0,4% του ΑΕΠ, ενώ ο μέσος όρος της Ευρώπης διαμορφώνεται στο 0,9% του ΑΕΠ.

Αρνητικές επιδόσεις καταγράφει η Ελλάδα σε ό,τι αφορά και το ποσοστό που καταλαμβάνει η δημόσια φαρμα-

κευτική δαπάνη στο σύνολο των δαπανών για την Υγεία. Ειδικότερα, η δημόσια φαρμακευτική δαπάνη «απορροφά» 32,9% του συνόλου των δαπανών που διατίθενται για την υγεία στην Ελλάδα, όταν ο αντίστοιχος ευρωπαϊκός μέσος όρος είναι 14,8%!

Ανάλογη είναι και η εικόνα που αφορά τη συμμετοχή των πολιτών στη φαρμακευτική δαπάνη. Όπως προκύπτει από την έκθεση αξιολόγησης, η δημόσια φαρμακευτική δαπάνη αφορά ποσοστό 89% του συνόλου της φαρμακευτικής δαπάνης, όταν ο αντίστοιχος μέσος όρος της Ευρώπης είναι 59%. Ο συγκεκριμένος δείκτης κατατάσσει τη χώρα μας στη δεύτερη θέση. Στην πρώτη -χειρότερη- θέση (στον συγκεκριμένο δείκτη) βρίσκεται το Ηνωμένο Βασίλειο, με τη δημόσια φαρμακευτική δαπάνη να κατέχει ποσοστό 90% του συνόλου της φαρμακευτικής δαπάνης.

Όσον αφορά την κατά κεφαλήν φαρμακευτική δαπάνη (σε μονάδες αγοραστικής δύναμης) η Ελλάδα διακρίνεται αρνητικά πρωτά με 421 ευρώ, όταν ο μέσος όρος είναι μόλις στα 224 ευρώ. Η καλύτερη «επίδοση» καταγράφεται στην Δανία με 113 ευρώ.

Απογοητευτική είναι η εικόνα και στον τομέα των γενοσήμων και σε ό,τι αφορά το μερίδιο αγοράς τους σε όγκο όσο και σε αξία. Πιο αναλυτικά, η διείσδυση των γενοσήμων στην αγορά φαρμάκων φθάνει στο 38% σε όγκο, δίνοντας στην Ελλάδα την 7η θέση (μέσος όρος της Ε.Ε. είναι 47%). Αντίστοιχα η διείσδυση των γενοσήμων σε αξίες είναι μόλις 16%, όταν ο μέσος όρος είναι 22%. Σε όγκο, τη χειρότερη θέση κατέχει η Αυστρία με ποσοστό διείσδυσης 27% και σε αξίες η Σουηδία με ποσοστό διείσδυσης μόλις 12%. Οι καλύτερες επιδόσεις εντοπίζονται σε Λετονία με ποσοστό 79% (σε όγκο) και σε αξίες σε Ρουμανία (ποσοστό 40%) και Πολωνία (ποσοστό 40%).

ΣΤΟ 5,7% ΤΟΥ ΑΕΠ ΕΝΑΝΤΙ 5,7% ΤΟΥ ΜΕΣΟΥ ΚΟΙΝΟΤΙΚΟΥ ΟΡΟΥ

Ουδέτερη αξιολόγηση για τις δημόσιες δαπάνες υγείας

«Ουδέτερη» είναι η αξιολόγηση των Ευρωπαίων εμπειρογνομώνων για τις δημόσιες δαπάνες υγείας, κατατάσσοντας τη χώρα μας περίπου στη μέση στη σχετική κατάταξη. Συγκεκριμένα στην Ελλάδα, οι δημόσιες δαπάνες για την υγεία ανέρχονται σε 5,9% του ΑΕΠ, με τον αντίστοιχο ευρωπαϊκό μέσο όρο να είναι στο 5,7%. Την πρώτη θέση κατέχει το Ηνωμένο Βασίλειο με ποσοστό 7,8% του ΑΕΠ και στην τελευταία θέση βρίσκεται η Κύπρος με ποσοστό μόλις 3,2% του ΑΕΠ. Ωστόσο, σύμφωνα με την πρόβλεψη της Επιτροπής, οι δημόσιες δαπάνες για την υγεία αναμένεται να μειωθούν έως το 2060 (λόγω παραγόντων όπως η γήρανση του πληθυσμού, που οδηγεί σε αύξηση της χρήσης υπηρεσιών και προϊόντων) και να διαμορφωθούν από 1,3%-1,7% του ΑΕΠ κατά μέσο όρο στην Ευρώπη. Το σχετικό σενάριο για την χώρα μας προβλέπει κατακόρυφη μείωση της δημόσιας δαπάνης υγείας τις επόμενες δεκαετίες στο 0,9-1,2% του ΑΕΠ, κατατάσσοντας την Ελλάδα σε μία από τις τελευταίες θέσεις.

Βέβαια, η έκθεση εκτιμά ότι όσο υψηλότερη είναι η δαπάνη τόσο μη βιώσιμο δημοσιονομικά θεωρείται ένα σύστημα υγείας. Όπως αναφέρεται χαρακτηριστικά, τα υψηλότερα επίπεδα των δαπανών για την υγεία μπορεί να δημιουργήσουν υψηλότερη πρόκληση για τη δημοσιονομική βιωσιμότητα των συστημάτων υγείας. Ειδικά, μάλιστα, ότι ένα αυξανόμενο μερίδιο των δαπανών υγείας στο σύνολο της κυβέρνησης μπορεί να περιορίσει το δημοσιονομικό περιθώριο για κρατικές δαπάνες σε άλλους τομείς της οικονομίας και να οδηγήσει ακόμη και σε αύξηση της φορολογίας. Συνολικά στην Ελλάδα η δημόσια δαπάνη για την υγεία ανέρχεται σε 1.296 ευρώ (σε μονάδες αγοραστικής δύναμης), όταν ο αντίστοιχος ευρωπαϊκός μέσος όρος (των «28») είναι 1.485 ευρώ.

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΥΓΕΙΑΣ

«Κατρακύλιση» η κατάσταση υγείας του ελληνικού πληθυσμού και κυρίως των ανδρών τα τελευταία χρόνια. Το προσδόκιμο επιβίωσης «έπεσε» στα 77,8 χρόνια για τους άνδρες και στα 82,3 χρόνια για τις γυναίκες. Την ίδια στιγμή, υψηλά είναι τα ποσοστά θνησιμότητας τόσο των ενήλικων όσο και των βρεφών.

Στην αξιολόγηση της Επιτροπής, η χώρα μας καταλαμβάνει την 15η θέση στη γενική Ευρωπαϊκή Κατάταξη. Ωστόσο, σε ό,τι αφορά το προσδόκιμο στον ανδρικό πληθυσμό, η Ελλάδα κατέλαβε την 19η θέση. Αντίστοιχα, με «16» βαθμολογήθηκε στη θνησιμότητα ενήλικων καθώς και στη βρεφική θνησιμότητα. Λίγο καλύτερη εικόνα παρουσιάζει η βαθμολογία στις γυναίκες, όπου το προσδόκιμο επιβίωσης βαθμολογήθηκε με «13». Σύμφωνα με την Επιτροπή, η κακή κατάσταση της υγείας μπορεί να οδηγήσει σε αύξηση της ζήτησης υπηρεσιών υγείας και ως εκ τούτου σε αύξηση των δαπανών.

Όπως προκύπτει από τα στοιχεία, η καλύτερη επίδοση εμφανίζει η Γαλλία, με προσδόκιμο επιβίωσης τα 85 έτη για τις γυναίκες και τα 78 έτη για τους άνδρες. Εμφανίζει, επίσης, ένα από τα χαμηλότερα ποσοστά θνησιμότητας ενήλικων ή βρεφών και καταλαμβάνει την πρώτη θέση σε Επίπεδο Υγείας. Στον αντίποδα βρίσκεται η Λετονία, όπου στην έκθεση γίνεται ειδικά αναφορά καθώς καταγράφει ένα σχετικά χαμηλό προσδόκιμο ζωής (78,2 έτη για γυναίκες και 68,1 έτη για άνδρες), υψηλά ποσοστά θνησιμότητας και ένα υψηλό ποσοστό βρεφικής θνησιμότητας.

| Φαρμακευτική δαπάνη (στοιχεία 2011 και μετά) | | | | | | | | |
|--|--|------|--|------|--------------------------------------|------|--------------------------------------|------|
| | Δημόσια φαρμακευτική δαπάνη ως % του ΑΕΠ | | Δημόσια φαρμακευτική δαπάνη ως ποσοστό της συνολικής δημόσιας δαπάνης υγείας | | Ποσοστό διείσδυσης γενοσήμων σε όγκο | | Ποσοστό διείσδυσης γενοσήμων σε αξία | |
| Βέλγιο | 1,0 | (8) | 13,1 | (17) | 28% | (2) | 13% | (2) |
| Βουλγαρία | 0,4 | (25) | 11,9 | (19) | 43%* | (9) | 25%* | (19) |
| Τσεχία | 0,9 | (12) | 15,2 | (10) | 45% | (13) | 30% | (23) |
| Δανία | 0,4 | (26) | 4,1 | (27) | 52% | (19) | 15% | (6) |
| Γερμανία | 1,2 | (5) | 14,4 | (12) | 70% | (25) | 18% | (11) |
| Εσθονία | 0,6 | (21) | 13,4 | (16) | 48%* | (16) | 22%* | (14) |
| Ιρλανδία | 1,2 | (4) | 21,4 | (4) | 33% | (4) | 13% | (2) |
| Ελλάδα | 1,9 | (1) | 32,3 | (1) | 38% | (7) | 16% | (8) |
| Ισπανία | 1,1 | (7) | 17,0 | (6) | 32% | (3) | 13% | (2) |
| Γαλλία | 1,2 | (6) | 14,3 | (13) | 42% | (8) | 18% | (11) |
| Κροατία | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Ιταλία | 0,7 | (20) | 9,4 | (24) | 34% | (5) | 13% | (2) |
| Κύπρος | 0,3 | (27) | 10,0 | (22) | 43%* | (12) | 22%* | (13) |
| Λετονία | 0,6 | (23) | 14,7 | (11) | 79% | (27) | 38% | (25) |
| Λιθουανία | 0,8 | (17) | 14,2 | (14) | 52%* | (20) | 22%* | (15) |
| Λουξεμβούργο | 0,5 | (24) | 9,7 | (23) | 54%* | (22) | 23%* | (17) |
| Ουγγαρία | 1,3 | (3) | 25,9 | (3) | 43% | (10) | 28% | (20) |
| Μάλτα | 1,0 | (10) | 16,8 | (7) | 51%* | (18) | 24%* | (18) |
| Κάτω Χώρες | 0,9 | (14) | 9,2 | (25) | 57% | (23) | 15% | (6) |
| Αυστρία | 0,9 | (15) | 10,8 | (20) | 27% | (1) | 16% | (8) |
| Πολωνία | 0,6 | (22) | 13,4 | (15) | 50% | (17) | 40% | (26) |
| Πορτογαλία | 1,0 | (9) | 15,9 | (8) | 37% | (6) | 28% | (20) |
| Ρουμανία | 0,8 | (16) | 18,7 | (5) | 70% | (25) | 40% | (26) |
| Σλοβενία | 1,0 | (11) | 15,4 | (9) | 53% | (21) | 31% | (24) |
| Σλοβακία | 1,5 | (2) | 27,0 | (2) | 45% | (13) | 28% | (20) |
| Φινλανδία | 0,7 | (18) | 10,3 | (21) | 43% | (10) | 17% | (10) |
| Σουηδία | 0,7 | (18) | 9,1 | (26) | 48% | (15) | 12% | (1) |
| Βρετανία | 0,9 | (13) | 12,4 | (18) | 60% | (24) | 23% | (16) |
| M.O. E.E. | 0,9 | | 14,8 | | 47% | | 22% | |

Στην παρένθεση η κατάταξη από 1 (χειρότερο) - 28 (καλύτερο)

20. ΠΡΟΣΤΙΜΑ 2,2 ΕΚΑΤ ΓΙΑ ΠΛΑΣΤΕΣ ΣΥΝΤΑΓΕΣ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 25/10/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 25/10/2014

Σελίδα: 1



Πρόστιμα 2,2 εκατ. για πλαστές συνταγές

Πλήθος οι παραβάσεις που εντόπισαν από τις αρχές του 2012 οι ελεγκτές δαπανών υγείας του ΕΟΠΥΥ σε γιατρούς, φαρμακοποιούς, ιδιωτικές **κλινικές** και διαγνωστικά κέντρα. Πλαστές συνταγές, συνταγογραφήσεις σε πεθαμένους, οικονομικές χρεώσεις, φουσκωμένοι λογαριασμοί. Τα πρόστιμα που τους επιβλήθηκαν ξεπερνούν τα 2,2 εκατ. ευρώ. **Σελ. 5**



2 εκατ. ευρώ πρόστιμα σε δύο χρόνια

Σε **κλινικές**, φαρμακοποιούς και γιατρούς για παραβατική συμπεριφορά

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Εικονικές εκτελέσεις συνταγών φαρμάκων και συνταγογράφηση από γιατρούς εν αγνοία των ασφαλισμένων ή/ακόμα και σε πεθαμένους ασφαλισμένους είναι οι περισσότερες παραβάσεις που εντόπισαν και «τιμώρησαν» οι ελεγκτές της Υπηρεσίας Ελέγχου Δαπανών Υγείας Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης (ΥΠΕΔΥΦΚΑ) του ΕΟΠΥΥ το 2013. Συνολικά από το 2012 έως και σήμερα, έχουν επιβληθεί από την ΥΠΕΔΥΦΚΑ πρόστιμα για παραβατική συμπεριφορά σε φαρμακοποιούς, γιατρούς, ιδιωτικές **κλινικές** και διαγνωστικά κέντρα ύψους 2.230.518 ευρώ, ενώ παράλληλα οι έλεγχοι έχουν «αποτρέψει» μελλοντικές παραβατικές συμπεριφορές από παρόχους. Είναι χαρακτηριστική η περίπτωση ιδιωτικής **κλινικής**, η οποία μετά τον έλεγχο της Υπηρεσίας μείωσε στο ένα τρίτο τα ποσά με τα οποία χρέωνε σε μηνιαία βάση τον ΕΟΠΥΥ για παροχή υπηρεσιών σε ασφαλισμένους.

Σύμφωνα με τα στοιχεία που διαβίβασε στη Βουλή ο υπουργός Υγείας Μάκης Βορίδης, σε απάντηση ερώτησης της βουλευτού της Ν.Δ. Ασπμίνας Σκόνδρα, από το σύνολο των παραβάσεων που εντοπίστηκαν, περισσότερες από τρεις στις δέκα

(32%) αφορούσαν εικονική εκτέλεση συνταγών, το 17% συνταγογράφηση από γιατρούς εν αγνοία των ασφαλισμένων και το 4% συνταγογράφηση σε πεθαμένους. Σχεδόν δύο στις δέκα παραβάσεις αφορούσαν διάφορες «διοικητικές» παρατυπίες στην εκτέλεση συνταγών από τα φαρμακεία, ένα 12% φαρμακεία όπου εντοπίστηκαν συσκευασίες φαρμάκων χωρίς ταινίες γνησιότητας ή/και ταινίες γνησιότητας αποκολλημένες από τα κουτιά.

Το 2013, ύστερα από 400 ελέγχους επιβλήθηκαν χρηματικά πρόστιμα ύψους 1.026.820,30 ευρώ σε 101 παρόχους και συγκεκριμένα σε 62 φαρμακεία (601.652,91 ευρώ), 31 γιατρούς (357.511,50 ευρώ), επτά **κλινικές** (64.000 ευρώ) και ένα διαγνωστικό εργαστήριο (3.655,90 ευρώ). Προσωρινή διακοπή της συνεργασίας με τον ΕΟΠΥΥ λόγω παραβατικής συμπεριφοράς επιβλήθηκε σε 27 φαρμακεία και δύο γιατρούς, ενώ με οριστικό αποκλεισμό τιμώρησε ο ΕΟΠΥΥ τρία φαρμακεία με εικονική συνταγογράφηση, δηλαδή μη παράδοση των φαρμάκων στους ασφαλισμένους, και δύο γιατρούς.

Τους πρώτους επτά μήνες του 2014 έχουν ήδη επιβληθεί πρόστιμα ύψους 872.057,26 ευρώ, σε 55 παρόχους. Σε 15 φαρμακεία καταλογίστηκαν 82.194,58 ευρώ για πα-

400 ελέγχους ολοκλήρωσε το 2013 η Υπηρεσία Ελέγχων Δαπανών Υγείας Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης

2,23 εκατομμύρια ευρώ καταλογίστηκαν ως πρόστιμα σε παραβάτες από το 2012 έως σήμερα

Διαπιστωθείσες παραβάσεις το 2013

| | |
|---|-----|
| ΕΙΚΟΝΙΚΗ εκτέλεση συνταγών φαρμάκων | 32% |
| εκτέλεση συνταγών με παρατυπίες από φαρμακεία | 18% |
| συνταγογράφηση εν αγνοία των ασφαλισμένων | 17% |
| συνταγογράφηση σε πεθαμένους ασφαλισμένους | 4% |
| ανεύρεση σε φαρμακεία, σκευασμάτων χωρίς ταινίες γνησιότητας ή με αποκολλημένες ταινίες γνησιότητας | 12% |
| συνεργασία φαρμακοποιών και ιατρών | 3% |
| καταχρηστικές παρατάσεις νοσηλείας ιδιωτικών κλινικών | 2% |

Κυρώσεις

| | 2013 | 2014* |
|---------------------------|-----------|---------|
| Πάροχοι υπηρεσιών υγείας | 101 | 55 |
| Χρηματικό πρόστιμο (ευρώ) | 1.026.000 | 872.057 |

* Από 1/1/2014 έως 31/7/2014

Η ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Τους πρώτους επτά μήνες του 2014, έχουν ήδη επιβληθεί πρόστιμα ύψους 872.057,26 ευρώ, σε 55 παρόχους.

ραβατική συμπεριφορά, σε 34 γιατρούς το ποσό των 131.670,13 ευρώ, ενώ οι μεγαλύτερες χρηματικές κυρώσεις αφορούν ιδιωτικές **κλινικές** (605.000 ευρώ) που σύμφωνα με τους ελέγχους είχαν προχωρήσει σε καταχρηστικές κρεώσεις είτε στον ΕΟΠΥΥ είτε σε ασφαλισμέ-

νους. Προσωρινή διακοπή της σύμβασης επιβλήθηκε σε 38 παρόχους, κυρίως γιατρούς.

Με αφορμή τη δημοσιοποίηση των αποτελεσμάτων των ελέγχων, ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος σχολίασε: «Αν και αριθμητικά τα φαρμακεία έχουν δεχθεί τους περισσότερους ελέγχους, οι καταλογισμοί των πολύ υψηλών ποινών αφορούν ένα ποσοστό μόλις 0,26% επί του συνόλου των φαρμακείων της χώρας. Αρα, λοιπόν, οποιαδήποτε προσπάθεια στυλίου ενός ολόκληρου κλάδου για απειροελάχιστες περιπτώσεις θα θεωρηθεί ότι είναι εκ του πονηρού».



Ο άνθρωπος που συγκεντρώνει τα πυρά

Της **ΜΑΡΙΑΣ ΜΑΡΓΩΜΕΝΟΥ**

Όσο ήταν βουλευτής του ΛΑΟΣ, οι αναρχικοί του έκαιγαν κάθε τόσο το βιβλιοπωλείο του. Όταν έγινε υφυπουργός Ναυτιλίας, του πέταξαν αυγά και πορτοκάλια στη Μυτιλήνη. Όταν έγινε υπουργός Υγείας όρμησαν να τον δείρουν οι εργαζόμενοι στο Αττικό Νοσοκομείο. Και όταν πήγε στη Νέα Φιλαδέλφεια να πει καφέ, τον κύκλωσαν οι κάτοικοι κρατώντας γιαούρτια.

Η αλήθεια είναι πως ο Αδωνις Γεωργιάδης δεν είναι ο πιο συμπαθής άνθρωπος του κόσμου. Βλέπετε, όλα τα παραπάνω θα μπορούσαν να συμβούν και σε άλλους πολιτικούς. Αλλά το να ζητάει ο Ν. Μαζιώτης να σε κρεμάσουν στο Σύνταγμα επειδή τον έκοψες από τηλεπανελίστα, την ίδια ώρα που σου έχει κάνει ο Ηλ. Κασιδιάρης μήνυση γιατί τον είπες «χαφιέ», ενώ συγχρόνως σ' έχει βάλει στον ρόμβο και η Γιάννα Αγγελοπούλου που κορόιδεψες το αντισυστημικό της κήρυγμα... Όλα αυτά μαζί, μόνο ο Αδ. Γεωργιάδης θα ήταν σε θέση να τα συνδυάσει.

Ισως φταίει «αυτή η τσιριχτή φωνή», που έλεγε παλαιότερα ο Φαίλος Κρανιδιώτης. Ή μπορεί και να είναι η μανία του κατόχου της να τη χρησιμοποιεί ακόμη και όταν όλα μαρτυρούν πόσο σοφή επιλογή είναι η σιωπή. Ο,τι και να φταίει, οι εχθροί του Αδ. Γεωργιάδη αυξάνονται. Τις πιο πολλές φορές, αρκεί μια ατάκα: «Θα αφήσω εγώ τα χρήματά μου να τα φάει ο Βαρεμένος;». Δεν είναι μόνο που πήρε φωτιά ο ίδιος ο Γ. Βαρεμένος μέσα στο στούντιο, ούτε που από τη σπίθα άρπαξε και η Χρ. Παταγιάνα, και απειλούσε τον Αδ. Γεωργιάδη με μήνυση γιατί «καταστρέφει την Ελλάδα». Μαζί με τα κλωρά, στο στούντιο, άρπαξαν και τα ξερά στον ΣΥΡΙΖΑ: τα στελέχη της Κουμουνδούρου πλέον αρνούνται κατηγορηματικά να εμφανιστούν σε όποια κάμερα δείχνει την αδωνική φυσιογνωμία.

Στην πραγματικότητα, πολύ θα ήθελαν να κάνουν το ίδιο και κάποια στελέχη άλλων κομμάτων. Ποιος μπορεί



Ο Αδωνις Γεωργιάδης έχει ταλέντο στο να στρέφει τους ανθρώπους εναντίον του. Αναρχικοί, τρομοκράτες, χρυσαυγίτες, αριστεροί, νεοδημοκράτες και άλλοι πολλοί συμπεριλαμβάνονται στη μακρά λίστα των ορκισμένων εχθρών του.

«Αυτή την τσιριχτή φωνή» τη χρησιμοποιεί ακόμη και όταν όλα μαρτυρούν πόσο σοφή επιλογή είναι η σιωπή.

να ξεκάσει τις φωνές του Μ. Σαλμά, όταν έπαθε αντι-γεωργιαδικό αμόκ για τη συμμετοχή των ασθενών στα φάρμακα; Ή τον καβγά με τον παλιό φίλο του Αδ. Γεωργιάδη, τον Γ. Πατούλη, όταν έσκασε το θέμα για τα εμβόλια της γρίπης; Αλλά, βέβαια, τίποτε από όλα αυτά δεν έφτασε τα ντεσιμπέλ της μάχης με τους ΑΝΕΛ. Ο Αδ. Γεωργιάδης έκαψε τον Π. Καμμένο με τον «Ηλιάτορα», το σκάφος της οικογένειάς του το οποίο επέμενε πως είναι γραμμένο σε υπεράκτια εταιρεία. Τελικά προσάραξαν και οι δύο μαζί στις ξέρες των ελληνικών δικαστι-

ρίων. Ο μεν Π. Καμμένος παραδέχτηκε τα περί offshore, ο δε Αδ. Γεωργιάδης πλήρωσε 15.000 ευρώ για τα «ψεύτς», «κλέφτς», που εκστομίσε. Με τραπεζική επιταγή, προφανώς, γιατί πια κανείς από τους δύο δεν ήθελε να βλέπει τον άλλον.

Και ύστερα, το μένος κυριεύσε τη Ραχήλ Μακρή. Όταν εκείνη σκαρφώλωσε στο κάγκελο της ΕΡΤ, ο κ. Γεωργιάδης βγήκε στο πάγκο της ολομέλειας, και το σόου ξεκίνησε. «Η εικόνα πάνω στα κάγκελα ήταν απολαυστική!» είπε χαχανίζοντας, και όπως ήταν φυσικό, η κ. Μακρή με το που κατέβηκε από τα κάγκελα, έπιασε το πλκτρολόγιο. «Ακου, φασιστάκο!» του έγραψε στο Twitter, και μετά βγήκε στα κανάλια, να τον πει «γελοίο» και «ανθρωπάκι». Αλλά ο κ. Γεωργιάδης ποσώς ενοχλήθηκε. Μάλλον γιατί έχει ακούσει και άλλα, πολύ χειρότερα.

Βλέπετε, δεδομένης της ιδιοσυγκρασίας του, αυτό το ρεπορτάζ θα

μπορούσε να γεμίσει ολόκληρη την εφημερίδα. Οπότε, καλύτερα να πάμε στο χάλιαι της αδωνικής κόντρας. Είναι το έτος 2010, και καθώς ο Αδ. Γεωργιάδης είναι ακόμη στο ΛΑΟΣ, οι εκλογές πλησιάζουν. Ένας μάντζερ καλλιτεχνών γλυκοκοιτάζει τις θέσεις στα ψηφοδέλτια του Γ. Καρατζαφέρη, και ο κ. Γεωργιάδης εξανίσταται. «Τι θέλει αυτός στο κόμμα μας;» λέει, και ο μάντζερ το μαθαίνει. Ισως είναι η μόνη φορά στη μακρά ιστορία του Ηλ. Ψινάκη (γιατί, για κακή τύχη του κ. Γεωργιάδη, αυτός ήταν ο μάντζερ...) που έδωσε συνέντευξη ειδικά για να «στολίσει» κάποιον: «Το κάνει λες και ανταγωνίζεται τον Ομπάμα;» φώναζε στον δημοσιογράφο. «Κάτσε, μωρή, κάτω! Πατσαβούρα της Βέρμαχτ!». Ο κ. Γεωργιάδης αυτό δεν το βρήκε καθόλου αστείο. Ισως όμως, εκ των υστέρων, να το βρήκαν αστείο οι Ν. Μαζιώτης, Π. Καμμένος και Γιάννα Αγγελοπούλου.

22. ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΚΑΙ ΕΜΒΟΛΙΩΝ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ ΚΥΡΙΑΚΗΣ

Ημ. Έκδοσης: . . .26/10/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .26/10/2014

Σελίδα: 12



Ελλείψεις φαρμάκων και εμβολίων

Σοβαρές ελλείψεις φαρμάκων ευρείας κυκλοφορίας για μία σειρά παθήσεων, όπως υπέρταση, χοληστερίνη, κατάθλιψη, καταγγέλλουν οι φαρμακοποιοί, που προειδοποιούν ότι το φαινόμενο θα ενταθεί εν όψει της χειμερινής περιόδου. Μεταξύ των φαρμάκων για τα οποία παρατηρείται παροδική έλλειψη στην ελληνική αγορά είναι και παιδικά εμβόλια, κυρίως πολυδύναμα, καθώς και αντιβιο-

τικά, αποσυμφορητικά ρινικού βλεννογόνου κ.ά. Ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος αποδίδει τις ελλείψεις στις παράλληλες εξαγωγές φαρμάκων και στη μη επαρκή τροφοδότηση της ελληνικής αγοράς από τις **φαρμακευτικές εταιρείες**, είτε λόγω αδυναμίας είτε λόγω σκοπιμότητας (για να μη διοχετευθούν τα προϊόντα τους μέσω παράλληλων εξαγωγών σε άλλες αγορές).

23. ΤΑ ΠΑΙΧΝΙΔΙΑ ΣΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ ΜΕ ΤΙΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ ΣΤΙΣ ΑΠΕΥΘΕΙΑΣ...

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ_ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ

Ημ. Έκδοσης: . . .25/10/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .25/10/2014

Σελίδα: 1



Τα παιχνίδια στο Δημόσιο με τις προμήθειες στις απευθείας αναθέσεις

Απορρίπτονται έξι στα δέκα αιτήματα που φτάνουν στην Ενιαία Ανεξάρτητη Αρχή Δημοσίων Συμβάσεων από διάφορους φορείς

Βοθιά ριζωμένη στη νοοτροπία των φορέων του Δημοσίου φαίνεται ότι είναι ακόμη η τακτική των προμηθειών μέσω απευθείας αναθέσεων, παρά τους περιορισμούς που θέτει η νομοθεσία. Ενδεικτικό είναι ότι έξι στα δέκα αιτήματα από δημόσιους φορείς που φτάνουν στην Ενιαία Ανε-

ξάρτητη Αρχή Δημοσίων Συμβάσεων, προκειμένου αυτή να δώσει τη σύμφωνη γνώμη της σε απευθείας αναθέσεις, απορρίπτονται. Πλέον επιρρεπείς στην πρακτική των απευθείας αναθέσεων είναι οι δήμοι και τα **voos-**κομεία (φωτογραφία). Αν και μέχρι το τέλος Οκτωβρίου όλοι οι



φορείς του Δημοσίου που πραγματοποιούν κρατικές προμήθειες είναι υποχρεωμένοι, βάσει του νόμου, να αποστείλουν στην ανεξάρτητη αρχή τον προγραμματισμό των αναγκών τους για το 2015, πολλοί είναι αυτοί που δεν το έχουν πράξει ακόμη. Αικριντικός δήμος της Θράκης, περιοχή στην

οποία ο χειμώνας είναι ιδιαίτερα βαρύς, ζήτησε να προμηθευθεί με απευθείας ανάθεση καύσιμα για τις ανάγκες θέρμανσης των σχολείων που βρίσκονται στην επικράτεια του. Το αίτημα απορρίφθηκε, καθώς η έλευση του... χειμώνα δεν μπορεί να θεωρηθεί αιμόρροπο γεγονός. **Σελ. 4**



Βαφτίζουν τον χειμώνα απρόβλεπτο γεγονός για απευθείας αναθέσεις

Τι μηχανεύονται φορείς του Δημοσίου για να παρακάμψουν τον νόμο για τις προμήθειες

Της ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΜΑΝΙΦΑΒΑ

Βαθιά ριζωμένη στη νοοτροπία των φορέων του Δημοσίου φαίνεται ότι είναι ακόμη η τακτική των προμηθειών μέσω απευθείας αναθέσεων (διαδικασία διαπραγμάτευσης όπως είναι ο ακριβής όρος), παρά τους περιορισμούς που θέτει η νομοθεσία. Ενδεικτικό του παραπάνω είναι ότι έξι στα δέκα αιτήματα από δημοσίους φορείς που φτάνουν στην Ενιαία Ανεξάρτητη Αρχή Δημοσίων Συμβάσεων (ΕΑΑΔΗΣΥ) προκειμένου αυτή να δώσει τη σύμφωνη γνώμη της σε απευθείας αναθέσεις απορρίπτονται, καθώς σπάνια πληρούν τα βασικά κριτήρια, όπως για παράδειγμα αυτό του απρόβλεπτου γεγονότος που προκαλεί εξαιρετικά κατεπείγουσες ανάγκες. Αν και μέχρι τέλους Οκτωβρίου όλοι οι φορείς του Δημοσίου που πραγματοποιούν κρατικές προμήθειες είναι υποχρεωμένοι βάσει του νόμου να αποστείλουν στην ανεξάρτητη αρχή τον προγραμματισμό των αναγκών τους για το 2015, πολλοί είναι αυτοί -ακόμη και υπουργεία- που δεν το έχουν πράξει ακόμη.

Ακριβώς δήμος της Θράκης, περιοχή στην οποία ο χειμώνας είναι ιδιαίτερα βαρύς, ζήτησε να προμηθευθεί με απευθείας ανάθεση καύσιμα για τις ανάγκες θέρμανσης των σχολείων που βρίσκονται στην επικράτεια του. Το αίτημα απορρίφθηκε από την ΕΑΑΔΗΣΥ, καθώς η έλευση του... χειμώνα δεν μπορεί να θεωρηθεί απρόβλεπτο γεγονός.

Αλλοι συνήθως πρακτικά είναι αυτά της εμφάνισης έργων ως συμπληρωματικών -προκειμένου να ανατεθούν απευθείας- ενώ στην πραγματικότητα είναι καινούργια. Χαρακτηριστικό παράδειγμα αποτελεί το αίτημα υπουργείου για να εγκριθεί η απευθείας ανάθεση συμπληρωματικής, όπως τη χαρακτηρίσει, μελέτης για έργο κατασκευής φράγματος προϋπολογισμού 240.493 ευρώ. Σημειώνεται ότι η αρχική μελέτη είχε προϋπολογισμό 586.702 ευρώ. Από την εξέταση της υπόθεσης προέκυψε ότι η πρόσθετη μελέτη δεν μπορούσε να χα-



Έξι στα δέκα αιτήματα απορρίπτονται, καθώς σπάνια πληρούν τα βασικά κριτήρια. Πλέον επιρρεπείς στην πρακτική των απευθείας αναθέσεων είναι οι δήμοι και τα **νοσοκομεία**.

Υπάρχουν περιπτώσεις που πρώτα προβαίνουν στην απευθείας ανάθεση και εκ των υστέρων ζητούν έγκριση.

ρακτηρισθεί συμπληρωματική διότι προέβλεπε την κατασκευή του φράγματος σε άλλη θέση.

Συχνά επίσης είναι τα αιτήματα φορέων που επιθυμούν να προβούν σε απευθείας ανάθεση προμηθειών διότι οι διαγωνισμοί, ανοικτοί ή κλειστοί, που διενήργησαν κηρύχθηκαν άγονοι. Από την εξέταση των πραγματικών γεγονότων στην οποία προβαίνει η ΕΑΑΔΗΣΥ προκύπτει συχνά ότι οι διαγωνισμοί κηρύχθηκαν άγονοι κυρίως διότι οι φορείς δεν είχαν τηρήσει σωστά τους όρους της διαδικασίας και ειδικά σε ό,τι αφορά τις προδιαγραφές δημοσιότητας. Οι ασάφειες αυτές, σύμφωνα με την ανεξάρτητη αρχή,

ενδεχομένως προκαλούν σύγχυση σε εν δυνάμει ενδιαφερόμενους οικονομικούς φορείς και τους αποτρέπουν από το να συμμετάσχουν στη διαγωνιστική διαδικασία.

Το φαινόμενο αυτό, όπως επισημαίνουν τα στελέχη της ΕΑΑΔΗΣΥ, μπορεί να οφείλεται και σε πλημμελή γνώση της νομοθεσίας και των απαιτούμενων διαδικασιών. Η συχνή επανάληψη του ότι μόνον από μικρούς ΟΤΑ, αλλά και από φορείς όπως υπουργεία ή περιφέρειες, ευλόγως προκαλεί υποψίες για το εάν τελικά η αιτία του λάθους είναι η άγνοια ή σκοπιμότητα.

Δεν λείπουν, μάλιστα, οι περιπτώσεις εκείνες όπου οι φορείς, παραβαίνοντας την υφιστάμενη νομοθεσία, πρώτα προβαίνουν στην απευθείας ανάθεση και εκ των υστέρων ζητούν την έγκριση της ΕΑΑΔΗΣΥ. «Δυστυχώς, είμαστε σίγουροι ότι σε κάποιες περιπτώσεις που απορρίπτουμε τα αιτήματα προχωρούν και πάλι σε απευθείας αναθέσεις χωρίς να το γνωρίζουμε. Αλλωστε, αν και όλα τα αιτήματα δημοσίων συμβάσεων θα πρέπει να δημοσιοποιούνται

στο Κεντρικό Ηλεκτρονικό Μητρώο Δημοσίων Συμβάσεων (ΚΗΜΔΗΣ) προκειμένου να εκδοθεί στο τέλος η εντολή πληρωμής των προμηθευτών, δεν λείπουν περιέργα φαινόμενα. Έχουμε εντοπίσει φορέα που δεν δημοσιοποίησε κανένα αίτημα για 45 συμβάσεις και όχι 2-3», αποκαλύπτει στην «Καθημερινή» υψηλόβαθμο στέλεχος της ΕΑΑΔΗΣΥ, προσθέτοντας ότι το αμέσως προσεχές διάστημα θα ολοκληρωθεί ο έλεγχος που διενεργεί η αρχή στον εν λόγω φορέα.

Πλέον επιρρεπείς στην πρακτική των απευθείας αναθέσεων είναι οι δήμοι και τα **νοσοκομεία**. Προκειμένου, μάλιστα, να περιορισθούν περαιτέρω τα φαινόμενα διαφθοράς στον χώρο των προμηθειών του κλάδου υγείας, χωρίς ο έλεγχος από την άλλη να προκαλεί εμπλοκή και καθυστερήσεις εις βάρος των πολιτών, η ΕΑΑΔΗΣΥ έχει συγκροτήσει ομάδα εργασίας με την Επιτροπή Προμηθειών Υγείας για την αναμόρφωση του νομικού συστήματος που διέπει τις κρατικές προμήθειες του κλάδου υγείας.



SME Instrument: ευρωπαϊκό πρόγραμμα ενίσχυσης μικρομεσαίων καινοτόμων επιχειρήσεων

Θα υλοποιηθεί σε 3 φάσεις, ενώ ο συνολικός προϋπολογισμός είναι 3 δισ. για την περίοδο 2014 - 2020

Σύμφωνα με ανακοίνωση της ΠΤΕΤ, στο πλαίσιο της έμφασης που δίνεται από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή (Ε.Ε.) στην υποστήριξη των καινοτόμων μικρομεσαίων επιχειρήσεων (ΜμΕ), το νέο Ευρωπαϊκό Πρόγραμμα για την Έρευνα και την Καινοτομία «Ορίζοντας 2020», το οποίο ξεκίνησε την 1 Ιανουαρίου 2014, υιοθετεί το «Small and Medium Enterprise (SME) Instrument», ένα νέο εργαλείο/πρόγραμμα ειδικά σχεδιασμένο για την απευθείας χρηματοδότηση εξαιρετικά καινοτόμων ΜμΕ.

Το SME Instrument, με συνολικό προϋπολογισμό της τάξης των 3 δισ. ευρώ για την περίοδο 2014-2020, απευθύνεται αποκλειστικά και μόνον σε ΜμΕ με σημαντική δυναμική για ανάπτυξη καινοτομίας και έντονα χαρακτηριστικά διεθνοποίησης, χρηματοδοτώντας έργα καινοτομίας που βασίζονται σε εξαιρετικά καινοτόμες ιδέες και η υλοποίηση των οποίων εκτιμάται ότι θα οδηγήσει σε υψηλής προστιθέμενης αξίας καινοτόμα προϊόντα ή υπηρεσίες, με σημαντικές πιθανότητες επιτυχίας στον διεθνή ανταγωνισμό.

Υψος ενίσχυσης

Το χρηματοδοτικό εργαλείο SME Instrument θα υλοποιηθεί μέσω τριών διακριτών φάσεων:

Φάση 1: Χρηματοδότηση 50.000 ευρώ για έξι μήνες με στόχο την έρευνα πάνω στο επιχειρηματικό μοντέλο και τη δημιουργία ενός βιώσιμου και ανταγωνιστικού επιχειρηματικού σχεδίου (feasibility study & business planning).

Φάση 2: Χρηματοδότηση από 500.000 ευρώ έως 2,5 εκατ. ευρώ, ποσού που καλύπτει 70%-100% του προϋπολογισμού, για 12-24 μήνες με στόχο την ανάπτυξη ενός εμπορικού προϊόντος ή υπηρεσίας και με τελικό στόχο τη διάθεσή του στην αγορά.

Φάση 3: Η τρίτη φάση δεν περιλαμβάνει χρηματοδότηση, όμως αφορά σε ενεργό στήριξη των ΜμΕ για την ετοιμασία του τελικού προϊόντος ή της προτεινόμενης υπηρεσίας και υπηρεσίες προώθησης του προϊόντος ή της υπηρεσίας σε διεθνείς αγορές.

Η εκταμίευση του ποσού της επιδότησης τόσο για τη φάση 1 όσο και για τη φάση 2 γίνεται με συνδυασμό προκαταβολών και ενδιάμεσων καταβολών.

Ο διαθέσιμος προϋπολογισμός του προγράμματος για τη διετία 2014/2015 είναι:

Φάση 1: Για το έτος 2014: Ποσό



Ανάμεσα στα έργα που θα υποστηρίξει το SME Instrument είναι και η ναυτεχνολογία ή άλλη προηγμένη τεχνολογία για την κατασκευή και τα υλικά.

Η εκταμίευση του ποσού της επιδότησης τόσο για τη φάση 1 όσο και για τη φάση 2 γίνεται με συνδυασμό προκαταβολών και ενδιάμεσων καταβολών.

25,102 εκατ. ευρώ, εκτιμώμενα έργα: 500. Για το έτος 2015: Ποσό: 26,457 εκατ. ευρώ, εκτιμώμενα έργα: 529

Φάση 2: Για το έτος 2014: ποσό: 220,8976 εκατ. ευρώ, εκτιμώμενα έργα: 146. Για το έτος 2015: ποσό: 232,8216 εκατ. ευρώ, εκτιμώμενα έργα: 153.

Επιλέξιμοι φορείς

Επιλέξιμες για υποβολή προτάσεων στο πλαίσιο του SME Instrument είναι μεμονωμένες κερδοσκοπικές ΜμΕ ή ομάδες κερδοσκοπικών ΜμΕ. Άλλοι εταίροι, όπως ερευνητικά κέντρα ή μεγαλύτερες επιχειρήσεις, μπορούν να συμμετάσχουν, συνήθως σε μια σχέση υπεργολαβίας, και δεν χρειάζεται να είναι εγκατεστημένες κατ' ανάγκην στην Ε.Ε. ή σε

χώρες που συνδέονται με το «Ορίζοντας 2020».

Επισημαίνεται ότι οι υποψήφιες εταιρείες θα πρέπει να διαθέτουν την επιχειρησιακή και οικονομική βιωσιμότητα για την εκτέλεση των ερευνητικών εργασιών που προτείνουν.

Θεματικές ενότητες

Για το 2014 και το 2015, το SME Instrument θα υποστηρίξει έργα στις ακόλουθες θεματικές ενότητες:

- Καινοτομία υψηλού κινδύνου στις ΤΠΕ
- Ναυτεχνολογία ή άλλη προηγμένη τεχνολογία για την κατασκευή και τα υλικά
- Διαστημική έρευνα και ανάπτυξη
- Κλινική έρευνα για την επικύρωση των διαγνωστικών συσκευών και βιοδεικτών
- Βιώσιμη παραγωγή και επεξεργασία τροφίμων
- Μπλε ανάπτυξη
- Ενεργειακά συστήματα χαμηλών εκπομπών άνθρακα

- Πράσινες και πιο ολοκληρωμένες μεταφορές
- Εco-καινοτομία και βιώσιμη προμήθεια πρώτων υλών
- Αστικές υποδομές ζωτικής σημασίας
- Βιομηχανικές διεργασίες βασισμένες στη βιοτεχνολογία
- Εφαρμογές ηλεκτρονικής διακίνησης σε κινητά (μόνο το 2015)
- Επιχειρηματικό μοντέλο καινοτομίας στις ΜμΕ (μόνο το 2015)

Κριτήρια επιλογής

Τα κριτήρια επιλογής δικαιούχου περιλαμβάνουν:

- Οικονομική ικανότητα
 - Επιχειρησιακή ικανότητα
 - Ικανή ομάδα έργου
- Τα κριτήρια αξιολόγησης της υποβληθείσας πρότασης είναι:
- Σημαντικό επίπεδο προετοιμασίας -Technology Readiness Level (TRL)
 - Αριστεία (σφαιρική και συνάρθρωση των στόχων, ορθότητα προτεινόμενης προσέγγισης και ιδέας, ποιότητα του προτεινόμενου συντονισμού και των μέτρων στήριξης).
 - Αντίκτυπος (αποτελεσματικότητα

των προτεινόμενων μέτρων για την αξιοποίηση και τη διάδοση των αποτελεσμάτων του έργου, ενίσχυση της καινοτομίας, ενίσχυση της ανταγωνιστικότητας και της εξστράτευσής, κάλυψη των αναγκών της ευρωπαϊκής και παγκόσμιας αγοράς).

• Ποιότητα και αποτελεσματικότητα της υλοποίησης (συνολική και αποτελεσματικότητα του σχεδίου υλοποίησης, συμπεριλαμβανομένης της καταλληλότητας των καθκόντων και των πόρων. Καταλληλότητα των δομών διαχείρισης, συμπεριλαμβανομένου και του τομέα της διαχείρισης κινδύνου).

Ιδιαίτερα σημαντικό είναι το γεγονός ότι για συμμετοχή και λήψη χρηματοδότησης στο πλαίσιο του εν λόγω εργαλείου απαιτείται υψηλός δείκτης τεχνολογικής ετοιμότητας (Technology Readiness Level = 6), ενώ η Ε.Ε. υπογραμμίζει ότι το συγκεκριμένο πρόγραμμα στοχεύει καθαρά στη χρηματοδότηση ΜμΕ οι οποίες έχουν επενδύσει ενεργά στην καινοτομία, με υψηλό δείκτη ανάπτυξης και φιλοδοξίες παγκόσμιας εμβέλειας.

Με σκοπό τη σωστή προετοιμασία των προτάσεων, η Ε.Ε. έχει δημιουργήσει τα συμπεράσματα από την αξιολόγηση προτάσεων που απορρίφθηκαν σε προηγούμενους κύκλους υποβολής:

- Υπερβολικά έμφωση στην υλοποίηση έργων και ανεπαρκής ανα-

Επιλέξιμες δαπάνες

Φάση 1: Οποιαδήποτε δαπάνη κρίνεται απαραίτητη για την έρευνα και σύνταξη του επιχειρηματικού σχεδίου (χωρίς αποτιμώμενα παραστατικά)

Φάση 2: Οποιαδήποτε δαπάνη συσχετίζεται άμεσα με την υλοποίηση του έργου και συγκεκριμένα:

- κόστη ταξιδιών
- αγορά εξοπλισμού και υπηρεσιών
- λειτουργικά κόστη

Επιλέξιμες χώρες

Επιλέξιμες για χρηματοδότηση είναι ΜμΕ εγκατεστημένες στις ακόλουθες χώρες:

- Κράτη-μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης, συμπεριλαμβανομένων των υπερπόντιων διαμερισμάτων τους.
- Συνδεδεμένες χώρες - περιλαμβάνονται η Αλβανία, η Βοσνία και Ερζεγοβίνη, Ηνίοση Φερόε, Πρώην Γιουγκοσλαβική Δημοκρατία της Μακεδονίας, Ισλανδία, Ισραήλ, Μολδοβία, Μαυροβούνιο, Νορβηγία, Σερβία, Ελβετία και η Τουρκία.
- Τρίτες χώρες
- Διεθνείς οργανισμοί ευρωπαϊκού ενδιαφέροντος είναι επίσης επιλέξιμοι για να λάβουν χρηματοδότηση.
- Νομικές οντότητες εγκατεστημένες σε χώρες που δεν αναφέρονται παραπάνω ή διεθνείς οργανώσεις μπορούν να είναι επιλέξιμες για χρηματοδότηση όταν αυτό αναφέρεται ρητά στο σχετικό πρόγραμμα εργασίας και στην πρόσκληση.

φορά στην επιχειρηματική ευκαιρία που παρουσιάζεται.

- Ελλιπής περιγραφή της εταιρείας (απαιτείται επεξήγηση γιατί η συγκεκριμένη εταιρεία θα επιτύχει και όχι οι ανταγωνιστές της).
- Περιορισμένες πληροφορίες για τυχόν ανταγωνιστικές λύσεις.
- Χαμηλό επίπεδο καινοτομίας και προτάσεις για ανάπτυξη προϊόντων που ήδη υπάρχουν στην αγορά.
- Εισγηθείσες σε επίπεδο ιδέας χωρίς περιγραφή του πλάνου για την εισδοχή στην αγορά.
- Αρκετές εταιρείες από δοκιμαζόμενα τμήματα.

Η υποβολή των προτάσεων γίνεται αποκλειστικά μέσω ηλεκτρονικής πλατφόρμας και θα είναι εφικτή καθ' όλη τη διάρκεια του έτους. Η αξιολόγηση γίνεται από ειδικούς εμπειρογνώμονες και διαρκεί σύντομο χρονικό διάστημα (3 μήνες για τη φάση 1, 6 μήνες για τη φάση 2).

Οι καταληκτικές ημερομηνίες υποβολής για τα έτη 2014/2015 είναι: 2014 φάση 1+2 17/12/2014, 2015 φάση 1+2 18/3/2015, 17/6/2015, 17/9/2015 και 16/12/2015.

ambio Development Consultants
 website: www.ambio.gr email: info@ambio.gr Tel.: 2109219948
 Πληροφορίες σχετικά με τη εταιρεία Ambio A.E.

25. ΤΡΑΓΙΚΕΣ ΟΙ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ ΣΤΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ

Μέσο: ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 24/10/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 25/10/2014

Σελίδα: 1



ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΕΣ ΠΦΣ
**Τραγικές
οι ελλείψεις
στα φαρμακεία** »12



Σοβαρές καταγγελίες του Κωνσταντίνου Λουράντου, που μίλησε για «ανθρωπιστική κρίση»

ΠΦΣ Τραγικές οι ελλείψεις φαρμάκων

Τραγικές είναι οι ελλείψεις φαρμάκων στη χώρα μας. Τα ράφια των φαρμακείων είναι άδεια από σκευάσματα για διάφορες παθήσεις, παιδικά εμβόλια και φαρμακευτικά ιδιοσκευάσματα, πρωτότυπα και γενόσημα. Οι χαμηλές τιμές των φαρμάκων στην ελληνική αγορά ωθούν τις εταιρείες να τα εξάγουν στο εξωτερικό, με αποτέλεσμα να οδηγούμαστε σε ανθρωπιστική, υγειονομική και κοινωνική κρίση.

Της **Νικολέττας Μπούκα**
nikolettaboutouka@yahoo.gr



Ο πρόεδρος του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου Κ. Λουράντος είπε μεταξύ άλλων ότι η συμμετοχή των ασθενών στη φαρμακευτική δαπάνη τριπλασιάστηκε τα τελευταία χρόνια, ενώ το 50% των φαρμάκων που καταναλώνονται στη χώρα το πληρώνουν οι πολίτες.

Ταυτόχρονα, οι φαρμακαποθήκες δηλώνουν αδυναμία να προμηθεύσουν τα φαρμακεία με τα φάρμακα που χρειάζονται οι ασθενείς, καθώς οι εταιρείες δεν ανταποκρίνονται στα αιτήματά τους για τροφοδοσία με συγκεκριμένα σκευάσματα.

Τις παραπάνω καταγγελίες έκανε χθες, κατά τη διάρκεια συνέντευξης Τύπου, ο πρόεδρος του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου (ΠΦΣ), Κωνσταντίνος Λουράντος. Παράλληλα, ανέφερε συγκεκριμένα παραδείγματα φαρμάκων που είναι σε έλλειψη, όπως το *mirapax*, για το οποίο ζητήθηκαν από φαρμακαποθήκη 5.000 τεμάχια και η εταιρεία απέστειλε μόλις 134 (- 97% από την αιτούμενη ποσότητα).

Παρόμοια είναι η εικόνα για το *atacanp* (ζητήθηκαν 150.000 τεμάχια και δόθηκαν 45.000), για το *crestor* (ζητήθηκαν 350.000 και δόθηκαν 76.070), για το *ruvimicort* (ζητήθηκαν 80.000 και δόθηκαν 14.811), το *oxez turbo* (ζητήθηκαν 30.000 και δόθηκαν 1.754 τεμάχια), το *spiriva caps* (ζητήθηκαν 100.000 και δόθηκαν 37.322), το *claxap* (ζητήθηκαν 70.000 και δόθηκαν 6.439 τεμάχια), το *lytica* (ζητήθηκαν 45.000 και δόθηκαν 13.285), το *mirapexin* (ζητήθηκαν 15.000 και δόθηκαν 1.429), το *fusidion* (ζητήθηκαν 180.000 και δόθηκαν 46.399), το *zoloft* (ζητήθηκαν 95.000 και δόθηκαν 42.197) και το *januvia* (ζητήθηκαν 80.000 τεμάχια και παραδόθηκαν μόλις 31.238).

"Ελλειψη σημαίνει ότι όταν χρειάζομαι το φάρμακο, δεν το έχω. Τι να κάνω εγώ αν μου πει ο εκπρόσωπος της αποθήκης ότι θα έχει το φάρμακο σε μία εβδομά-

δα; "Δεν μπορώ να πω στον ασθενή να περιμένει, άρα αυτό αποτελεί έλλειψη. Αυτή η κατάσταση δεν έχει προηγούμενο. Μεγάλες ποσότητες φαρμάκων, λόγω της χαμηλής τιμής τους, ταξινομούνται στο εξωτερικό. Εκτιμώ ότι το φαινόμενο θα ενταθεί ενόψει της χειμερινής περιόδου. "Το φάρμακο ο πολίτης σε όλο τον κόσμο το χρειάζεται τη στιγμή της θεραπείας του και ακόμη και η παροδική έλλειψη που έχει γίνει πλέον καθημερινό φαινόμενο, δημιουργεί μεγάλα προβλήματα. Πρόκειται για ανθρωπιστική, υγειονομική και κοινωνική κρίση" είπε ο κ. Λουράντος και συμπλήρωσε ότι οι φαρμακοποιοί αγωνίζονται καθημερινά να βρουν φάρμακα για τους ασφαλισμένους.

ΣΤΑ ΨΗ Η ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ

Την ίδια στιγμή, βαθιά το χέρι στην τσέπη αναγκάζονται να βάζουν οι ασφαλισμένοι. Όπως κατήγγειλε ο κ. Λουράντος, στο όνομα της δήθεν μείωσης της φαρμακευτικής δαπάνης που επέβαλε η πολιτεία, πληρώνουν συμμετοχή στην αγορά φαρμάκων αυξημένη ακόμη και κατά 100%.

"Παρά τις διαβεβαιώσεις του κ. Γεωργιάδη και του κ. Βορίδη" σήμερα, ότι το κράτος θα βοηθήσει τους ασφαλισμένους να πληρώσουν λιγότερα, έχει συμβεί το ακριβώς αντίθετο, με αποτέλεσμα οι συνταξιούχοι των 400 ευρώ να καλούνται να βάλουν βαθιά το χέρι στην τσέπη για να αγοράσουν τα φάρ-

μακά τους", δήλωσε ο κ. Λουράντος, παρουσιάζοντας μάλιστα και συνταγές με παραδείγματα, όπου φαίνεται ξεκάθαρα η αλματώδης αύξηση της συμμετοχής των ασφαλισμένων στην αγορά φαρμάκων.

"Η συμμετοχή των ασφαλισμένων διπλασιάστηκε και σε κάποιες περιπτώσεις τριπλασιάστηκε. Μάλιστα, το 50% των φαρμάκων που καταναλώνονται στην Ελλάδα, το πληρώνουν οι πολίτες από την τσέπη τους", είπε ο κ. Λουράντος.

Κατά τη διάρκεια της συνέντευξης Τύπου παρουσιάστηκαν και στοιχεία για τη φαρμακευτική δαπάνη, που δείχνουν ότι θα ξεπεράσει τον προβλεπόμενο στόχο στο τέλος του 2014, όπως φαίνεται και από τα επίσημα στοιχεία του ΕΟΠΥΥ. Δηλαδή, ενώ για το έτος 2013 η συνολική φαρμακευτική δαπάνη ανήλθε στα 2.532,5 εκατομμύρια ευρώ, για το 2014, σύμφωνα με στοιχεία του α' εξαμήνου, έχει ήδη φθάσει τα 1.127,6 εκατομμύρια ευρώ.

«ΣΤΟΧΟΠΟΙΗΜΕΝΟΙ»

Ο πρόεδρος του ΠΦΣ εξαπέλυσε επίθεση εναντίον της πολιτείας, λέγοντας χαρακτηριστικά ότι τα τελευταία χρόνια έχει στοχοποιήσει τους φαρμακοποιοί, λες και φταίνε αυτοί για όλα τα δεινά της κρίσης.

"Τι άτιμο κακό συμβαίνει, με χειρουργική ακρίβεια κάθε χρόνο οι πολιτικοί βρίσκουν και κάτι να επιβάλλουν στους φαρμακοποιοί. Το πιο πρόσφατο είναι

τα ΜΥ.ΣΥ.ΦΑ. Κάποιοι τα θέλουν στα σουπερ μάρκετ για να αυξηθεί η τιμή τους και η κατανάλωσή τους, ξεχνώντας εντέχνως ότι είναι συνταγογραφούμενα φάρμακα και όχι καραμέλες", τόνισε ο κ. Λουράντος.

Αναφερόμενος σε πρόσφατη έκθεση του ΟΟΣΑ, τόνισε ότι προβάλλει σοβαρές επιφυλάξεις σχετικά με την απελευθέρωση στα φαρμακεία, τονίζοντας ότι η άρση των ρυθμίσεων στη λειτουργία των φαρμακείων μπορεί να προκαλέσει περισσότερα προβλήματα στην εξυπηρέτηση των ασθενών σε σχέση με αυτά που επιδιώκει να επιλύσει.

Επίσης, ανέφερε ότι η απελευθέρωση της τιμής και διάθεσης των φαρμάκων που δεν συνταγογραφούνται υποχρεωτικά (ΜΥ.ΣΥ.ΦΑ) δεν έχει αποδειχθεί ότι μειώνει τις τιμές τους ή βελτιώνει την πρόσβαση των ασθενών σε αυτά.

"Τα φαρμακεία είναι πολλά στην Ελλάδα αλλά περιέργως καταργούνται οι αποστάσεις, και όποιος θέλει μπορεί να έχει πολλά φαρμακεία!

Η φαρμακευτική δαπάνη μειώνεται δραστικά εις βάρος των υπηρεσιών και της ουσίας που είναι η περίθαλψη. Η ύλη των φαρμακείων μειώνεται δραστικά αφού ο καθένας μπορεί να ... τοιμπολογεί ότι του αρέσει εν ονόματι δήθεν του ανταγωνισμού!", πρόσθεσε ο πρόεδρος του ΠΦΣ. Επιπλέον, υπενθύμισε ότι τα φαρμακεία έχουν διαθέσει φάρμακα και έχουν πιστώσει τα ασφαλιστικά ταμεία με 70 εκατομμύρια ευρώ από το 2011. Οι φαρμακοποιοί έχουν πληρώσει ΦΠΑ και φόρους εισοδήματος για χρήματα που δεν έχουν εισπράξει.

ΤΟ ΩΡΑΡΙΟ

Ο κ. Λουράντος αναφέρθηκε και στο ωράριο των φαρμακείων, που έχει καταστεί ανεξέλεγκτο μετά τις πρόσφατες ρυθμίσεις της πολιτείας.

"Επικρατεί απόλυτο χάος. Δεν ξέρουμε πότε ανοίγουμε και πότε κλείνουμε, ενώ ταυτόχρονα είναι υποχρεωτικές οι εφημερίες. Εάν το κράτος δεν αποσφηνώσει τις ώρες λειτουργίας των φαρμακείων, εφημερίες τέλος", είπε ο ίδιος και συμπλήρωσε ότι "απατούμε ωράριο ανθρώπινο, για να λειτουργήσουμε ως επιστήμονες στο χώρο μας, με αρχή και τέλος. Στη χώρα μας διημερεύσεις και διανυκτερεύσεις δεν πληρώνονται υπερωριακά, όπως γίνεται στην Ευρώπη".

Ο κ. Λουράντος μίλησε και για την αδιαφορία του **Υπουργείου Υγείας** και του ΚΕΕΛΠΝΟ στο αίτημα των φαρμακοποιών για την αποστολή ενημερωτικού υλικού, ώστε να αναλάβουν τη σωστή πληροφόρηση των πολιτών γύρω από τον ιδί Έμπολα και τα μέτρα πρόληψης. Από τις 14/10 που απέστειλαν την επιστολή δεν έχουν λάβει απάντηση.

26. ΕΜΜΕΝΟΥΝ ΟΙ ΠΑΡΑΤΥΠΙΕΣ ΣΕ ΣΥΝΤΑΓΕΣ

Μέσο: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 25/10/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 25/10/2014

Σελίδα: 10



[φάρμακα] Υπηρεσία Ελέγχου Δαπανών Υγείας Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης

Εμμένουν οι παρατυπίες σε συνταγές

Εμμένουν τα φαινόμενα διαφθοράς στο χώρο της υγείας και του φαρμάκου, όπως διαπιστώνει η υπηρεσία Ελέγχου Δαπανών Υγείας Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης (ΥΠΕΔΥΦΚΑ), η οποία έχει επιβάλει πρόστιμα ύψους 2,23 εκατ. ευρώ από το 2012 έως σήμερα.

Ο υπουργός Υγείας Μάκης Βορίδης, απαντώντας εγγράφως σε σχετική ερώτηση της βουλευτού της ΝΔ Ασημίνας Σκόνδρα, παρουσίασε στοιχεία για τους ελέγχους των τελευταίων

ετών της ΥΠΕΔΥΦΚΑ, που οδήγησαν σε επιβολή ποινών (χρηματικά πρόστιμα, διακοπή συμβάσεων και πειθαρχικές κυρώσεις) σε φαρμακεία, ιατρούς, ιδιωτικές κλινικές και διαγνωστικά εργαστήρια. Ειδικότερα, από την 1/1/2014 έως την 31/7/2014 επιβλήθηκαν χρηματικά πρόστιμα 872.000 ευρώ σε 15 φαρμακεία, 34 ιατρούς, πέντε κλινικές, ένα πολυϊατρείο και ένα διαγνωστικό εργαστήριο. Επίσης επιβλήθηκε προσωρινός αποκλεισμός σε 7 φαρμακεία και 31 ιατρούς. Το 2013

είχαν επιβληθεί χρηματικά πρόστιμα ύψους 1 εκατ. ευρώ σε 62 φαρμακεία, 31 ιατρούς, επτά κλινικές και ένα διαγνωστικό εργαστήριο. Επίσης είχε επιβληθεί ποινή προσωρινού αποκλεισμού σε 27 φαρμακεία και δύο ιατρούς και οριστικού αποκλεισμού σε τρία φαρμακεία και δύο ιατρούς.

Το υπουργείο Υγείας παρουσίασε, ταυτόχρονα, ενδεικτικά στατιστικά στοιχεία ανά περίπτωση παράβασης. Ειδικό-

τερα, όσον αφορά τις περιπτώσεις διαφθοράς, οι συχνότερες παραβιάσεις έχουν ως εξής: 1) εικονική εκτέλεση συνταγών φαρμάκων 32%, 2) συνταγογράφηση από ιατρούς εν αγνοία ασφαλισμένων 17%, 3) συνταγογράφηση από ιατρούς σε αποβιώσαντες ασφαλισμένους 4%, 4) συνεργασία φαρμακοποιών και ιατρών 3%, 5) εκτέλεση συνταγών από φαρμακεία με ταινίες γνησιότητας κατασχεθέντων εμβλαγίων χωρίς ταινίες γνησιότητας 2%. [SID:9012777]



Πολιτικά

Κινοούμενη άμμος η Κεντροδεξιά

Η ανήσυχη Κοινοβουλευτική Ομάδα, ο ψύχραιμος Μείμαράκης, οι αντιδράσεις της Ντόρας και οι βλέψεις του Δ. Αβραμόπουλου

ΚΟΙΝΩΝΙΟΤΗΤΑ

Το τελευταίο διάστημα παρατηρούνται ενδιαφέρουσες συνάξεις και γίνονται πολλές ζυμώσεις, όπου το κεντρικό ερώτημα είναι αν αντιστρέφεται το κλίμα

Σε μεγάλο αριθμό βουλευτών κυριαρχεί η μοιρολατρία και καταγράφεται απογοήτευση, καθώς αν η ΝΔ ηττηθεί, θα υπάρξει μείωση κατά 50% της δύναμης της ΚΟ και όλοι κυριολεκτικά ψαχνονται» και αναζητούν το αντίδοτο

Στο ενδότερο της ΝΔ κυριαρχούν ανησυχία, προβληματισμός και αγωνία για την επόμενη ημέρα

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΑΡΗΣ ΡΑΒΑΝΟΣ

Με κινούμενη άμμο μοιάζει το εκστρατηκό πολιτικό τοπίο στην Κεντροδεξιά, σε μια χρονική στιγμή που η ΝΔ υπολείπεται του ΣΥΡΙΖΑ στις δημοσκοπήσεις και παγιώνεται μια διαφορά η οποία κατά τον πρωθυπουργό Αντώνη Σαμαρά είναι απόλυτα αναστρέψιμη ενώ ο ίδιος ετοιμάζει προς αυτή την κατεύθυνση συγκεκριμένες πολιτικές προποβουλίες. Στο ενδότερο της ΝΔ κυριαρχούν ανησυχία, προβληματισμός και αγωνία για την επόμενη ημέρα, ιδίως, όπως λένε κορυφαίοι στελέχη, αν κερδίσει ο ΣΥΡΙΖΑ τις εκλογές, καθώς πολλοί δεν συμμερίζονται την πρωθυπουργική αισιοδοξία.

Συνάξεις και ζυμώσεις

Το τελευταίο διάστημα παρατηρούνται ενδιαφέρουσες συνάξεις και γίνονται πολλές ζυμώσεις, όπου το κεντρικό ερώτημα είναι αν αντιστρέφεται το κλίμα. Για τους πιο μυημένους στα παρασκήνια της Κεντροδεξιάς τίποτα πλέον δεν είναι σίγουρο, χωρίς αυτό να σημαίνει ότι βουλευτές της ΝΔ, στελέχη και κομματικοί παράγοντες αμφισβητούν τη σημερινή ηγεσία, αλλά είναι σαφές ότι υπάρχουν αβεβαιότητα και εκνευρισμός σε όλα τα επίπεδα.

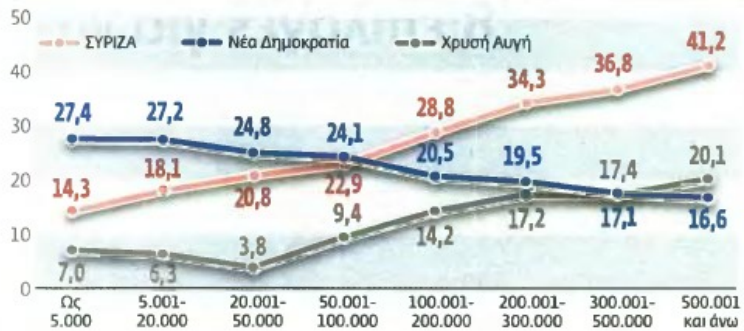
Την ίδια στιγμή αντιλαμβάνονται όλοι ότι πρέπει να γίνουν άμεσα διορθωτικές κινήσεις και αλλαγές ώστε να ξαναομοίωσει η ηγεσία της ΝΔ το νήμα της σχέσης της με την κοινωνική της βάση. «Αν δεν στραφούμε και πάλι σε όσους μας στήριξαν όλα τα προηγούμενα χρόνια, δυστυχώς θα μιλάμε το βράδυ των εκλογών, όπως αυτές γίνουν, για το μέγεθος της ήττας» είναι μια άποψη με την οποία συγκλίνουν αρκετοί κορυφαίοι παράγοντες της Κεντροδεξιάς με διαφορά ετών στη ΝΔ. Για τον χρόνο των εκλογών ουδείς μπορεί να μιλήσει με ακρίβεια, καθώς θα εξαρτηθεί από το αν θα εκλεγεί Πρόεδρος της Δημοκρατίας.

«Με τα σημερινά δεδομένα οι 180 δεν υπάρχουν» είναι κοινή εκτίμηση αρκετών, ενώ από το Μέγαρο Μαξίμου εκτιμάται αισιοδοξία ότι στον δρόμο πολλά θα αλλάξουν και το τοπίο όταν θα ξεκινήσει η εκλογική διαδικασία στη Βουλή θα είναι διαφορετικό και πιο ευνοϊκό για τη διαμόρφωση προεδρικής πλειοψηφίας.

Όσο για το τι θα γίνει σε περίπτωση ήττας, ουδείς θέλει να μπει σε αυτή τη συζήτηση, έτσι και σε επίπεδο σεναρίων, αν και είναι σαφές ότι αν συμβεί αυτό οι εξελίξεις στο εκστρατηκό της ΝΔ θα καθοριστούν από τον εκλογικό πήχη και από το ποσοστό του κόμματος. «Αλίμονο αν μπορούμε σε αυτή την ηττοπαθή σύζηση»

ΟΣΟΙ ΕΧΟΥΝ ΧΡΗΗ ΨΗΦΙΖΟΥΝ ΣΥΡΙΖΑ

Ψήφος (%) με βάση το ποσό οφειλής σε τράπεζες (€)



Ψήφος (%) με βάση το ποσό οφειλής στην Εφορία (€)



Ψήφος (%) με βάση το μηνιαίο εισόδημα (€)



Πηγή: Πανελλαδική έρευνα Κάλια Research (Σεπτέμβριος 2014)

λένε, αν και ορισμένοι επιμένουν ότι έχει σημασία το ποσοστό.

Καμπανακι κινδύνου

Πολλά κεντρικά στελέχη χτυπούν το καμπανάκι του κινδύνου και προειδοποιούν για τα χειρότερα, αν και σπεύδουν να υπογραμμίσουν ότι «οι αποφορές είναι στα χέρια του Πρωθυπουργού», ο οποίος έχει και το «κλειδί των εξελίξεων». Σε μεγάλο αριθμό βουλευτών κυριαρχεί η μοιρολατρία και καταγράφεται απογοήτευση, καθώς αν η ΝΔ ηττηθεί, θα υπάρξει μείωση κατά 50% της δύναμης της ΚΟ και όλοι κυριολεκτικά «ψαχνονται» και αναζητούν το αντίδοτο.

Ο πιο ψύχραιμος από όλους είναι ο Πρόεδρος της Βουλής Ευάγγελος Μείμαράκης που αναδεικνύει ένα στοιχείο που έχει και' αυτόν ιδιαίτερη σημασία και δεν αξιολογήθηκε επαρκώς ως τώρα. «Οι δημοσκοπήσεις δεν πρέπει να τρομάζουν, διό-

τι αυτές μετρούν ένα πολύ μεγάλο ποσοστό αδιευκρίνιστης ψήφου ως το 26% λέει σε συνομιλητές του και υπογραμμίζει ότι η ΝΔ έχει να αντλήσει από τη μεγάλη δεξαμενή των ψηφοφόρων που κινήθηκαν σε άλλα κόμματα, θεωρώντας ότι ψηφίζουν την ευρύτερη παράταξη.

Ο κ. Μείμαράκης τονίζει σε κάθε ευκαιρία και το έχει πει και στον Πρωθυπουργό ότι πρέπει να γίνουν επιβεβαιωτικές πολιτικές κινήσεις και να υπάρξει επιστροφή όλων των στελεχών που θα πρέπει να βγουν στα... κορμάρια και στην κοινωνία.

Το κεντρικό ερώτημα για πολλούς είναι αν υπάρχει ελπίδα. Η βουλευτική Επικρατείας και πρώην υπουργός Ντόρα Μπακογιάννη, που θα διεκδικήσει την επανεκλογή της με σταυρό στην Α' Αθηνών, θέτει ευρύτερα το θέμα της επανένωσης της παράταξης. «Η παράταξη αυτή υπάρχει και όποιος πιστεύει ότι την εκφράζει

μόνο το κόμμα κάνει λάθος» τονίζει και επιμένει ότι η ηγεσία της ΝΔ πρέπει να πάει σε αυτές τις εκλογές με ψηλά το κεφάλι. Στο ερώτημα αν έχει σκεφθεί το ενδεχόμενο ήττας, είναι απόλυτη: «Μπορούμε να κερδίσουμε» λέει και δίνει έμφαση στην ανάγκη διορθωτικών κινήσεων και επαναλαμβάνει, ως «σταυροφόρος κατά του ΕΝΦΙΑ», ότι πρέπει να γίνουν αλλαγές και βελτισώσεις στον φόρο ακινήτων που χτύπησε την ψηφή της μεσοτάξης τάξης.

Η μάχη των τάσεων

Μεγάλη σύζηση γίνεται και για το προς τα πού πρέπει να κινήσει ιδεολογικά η ΝΔ. Οι Μάκης Βορίδης, Άδωνης Γεωργιάδης και Χρυσάνθος Λαζαρίδης επιμένουν στη δεξιά στροφή, εν αντιθέσει με άλλα στελέχη, όπως ο Δημήτρης Σταμάτης, ο γραμματέας της ΝΔ Ανδρέας Παπαμιμίκος, ο Γιώργος Κομμουντοκάκος, που είναι



ΣΕΝΑΡΙΑ ΚΑΙ ΠΡΟΘΕΣΕΙΣ

Το δίλημμα του Κ. Καραμανλή και ο υπερκομματικός Στ. Δήμας

Ανοικτό αφήνει σε πολύ στενοίς συναμλητές του ο πρώην πρωθυπουργός Κώστας Καραμανλής το ενδεχόμενο να μην είναι ξανά υποψήφιος στις προσεχείς βουλευτικές εκλογές, όπως αποκάλυψε την περασμένη Κυριακή ο «Εθνητοδότης». Σύμφωνα με απόλυτα διασταυρωμένες πληροφορίες, ο κ. Καραμανλής δεν έχει αποφασίσει ακόμη τι θα πράξει, αλλά σε συζητήσεις που έχει κάνει, κλίνει προς την επιλογή να μη συμμετάσχει στα ψηφοδέλτια της ΝΔ. Πολλά θα εξαρτηθούν από το κλίμα της εποχής που θα γίνουν οι εκλογές, ενώ στο περιβάλλον του υπάρχει σκεπτικισμός και συζητείται για το πώς μπορεί να επηρεάσει την κοινωνική και κομματική βάση μια πιθανή απόφαση του κ. Καραμανλή να μην είναι υποψήφιος. Ο ίδιος εμφανίζεται αρκετά προβληματισμένος από την εικόνα που εμφανίζει η παράταξη σήμερα και τονίζει σε κάθε ευκαιρία την ανάγκη επανένωσής της, όχι τόσο σε επίπεδο κορυφής, αλλά κυρίως σε επίπεδο βάσης. Αποφεύγει συνειδητά κάθε κριτική στον Πρωθυπουργό, χωρίς αυτό να σημαίνει ότι δεν έχει ενστάσεις και επιφυλάξεις για τις επιλογές της κυβερνητικής στρατηγικής, ενώ διατηρεί αμφιβολίες, με βάση τα σημερινά δεδομένα, για το αν θα συγκεντρωθούν οι 180 βουλευτές για την προεδρική εκλογή. Αν και αποφεύγει κάθε αναφορά στα μελλοντικά του σχέδια, ακούει με ικανοποίηση διάφορα σπелήνη να λένε δημοσίως ότι αν θέλει μπορεί να διαδραματίσει καθοριστικό ρόλο και παράλληλα να υπάρξει ομπρέλα διαφύλαξης του προφίλ του.

Μακριά από τις κομματικές διεργασίες παραμένει ο πρώην επίτροπος στην ΕΕ Σταύρος Δήμας που προσπαθεί να διαφυλάξει το υπερκομματικό του προφίλ.

Εν μέσω σεναρίων και συζητήσεων ότι θα είναι το πρόσωπο που θα προταθεί από τη ΝΔ για την Προεδρία της Δημοκρατίας, αποφεύγει να τοποθετηθεί και απλώς λέει με ένταση ότι ο ανώτατος πολιτειακός παράγοντας, εν μέσω κρίσης, θα πρέπει να είναι πολιτικό πρόσωπο. Αρνείται τη μοιρολατρία ορισμένων της Κεντροδεξιάς και θεωρεί ότι χάνονται οι μάχες που δεν δίνονται, ενώ επισημαίνει ότι πρέπει να δοθεί μεγάλη προσοχή σε κρίσιμους τομείς για να αλλάξει το κλίμα στην κοινωνία. Δίνει έμφαση στην ανάγκη στήριξης αναπτυξιακών πολιτικών μέσων και του προγράμματος δημοσίων επενδύσεων.

«Εγώ κινούμαι με ορίζοντα πενταετίας στις Βρυξέλλες» επιμένει μονότονα ο νέος επίτροπος στην ΕΕ Δημήτρης Αβραμόπουλος, αν και οι πιο μυημένοι στα παρασκήνια της Κεντροδεξιάς επιμένουν ότι πάντα έχει και θα έχει το βλέμμα στραμμένο στην Αθήνα και στις πολιτικές εξελίξεις. Εξάλλου το γραφείο του στην Αθήνα θα είναι ενεργό και πιο ενσχυμένο – με ό,τι αυτό σημαίνει. Διαχρονικός υπέρμαχος της μετριοπάθειας και της εθνικής συναινεότητας και συνεννόησης, αφνίδισε πολλούς (ορισμένους σκληροπυρηνικούς τους εξόριστους) κιόλας, ακόμη και στο Μέγαρο Μαξίμου, με την προ ημερών συνάντησή του με τον πρόεδρο του ΣΥΡΙΖΑ Αλέξη Τσίπρα στο Πεντάγωνο. Η παρουσία του κ. Τσίπρα επί 3,5 ώρες στο υπουργείο Εθνικής Αμυνας και η κατ' ιδίαν 50λεπτη συνάντησή του με τον κ. Αβραμόπουλο ήταν αφορμή για πολλά και ποικίλα σχόλια για την επομένη ημέρα των εκλογών, ενώ λέγεται ότι συζητήσαν και τις εξελίξεις στην ευρύτερη Κεντροδεξιά σε συνδυασμό με το εκλογικό αποτέλεσμα.



Ο κ. Αβραμόπουλος, ο κ. Μείμαρράκης και η κυρία Μπακογιάννη, αν και με διαφορετική προσέγγιση ο καθένας, εκτιμούν ότι η ΝΔ μπορεί να αντιστρέψει το κλίμα και να κερδίσει τις εκλογές

σε πιο μετριοπαθή γραμμή με έμφαση στο Κέντρο. Αλλά πρόσωπα που κινούνται στον φιλελεύθερο χώρο, όπως οι Κυριάκος Μητσοτάκης, Κωστής Χατζηδάκης, Νίκος Δένδιας και Μιλτιάδης Βαρβιτσιώτης, τάσσονται αναφανδόν υπέρ της πιστής τήρησης του προγράμματος μεταρρυθμίσεων έναντι των λαϊκιστών, ακόμη και εντός της ΝΔ.

Από τους εκφραστές της κοινωνικής Δεξιάς, ο Πάνος Παναγιωτόπουλος ερμηνεί ότι πρέπει να γίνουν άμεσα κινήσεις για να αποκλιμακωθεί η φορολογία και να διορθωθούν αδικίες, αλλά και να υπάρξει μια δέσμη μέτρων που θα ελαφρύνουν τα «μεσοάνατοκοικιακά», αλλιώς η εκλογική μάχη θα χαθεί. Ο Κωνσταντίνος Αρβανιτόπουλος θεωρεί ότι ο Πρωθυπουργός είναι το ισχυρό χαρτί της κυβέρνησης και εκτιμά, άποψη με την οποία συμφωνούν και ο Κώστας Τασούλας και ο Βασίλης Κικίλιας, ότι το κλίμα είναι

αντιπρόθεσμο, αν και παραδέχεται ότι υπάρχει κόπωση στους πολίτες. «Να υπάρξει μια σοβαρή ανασυνγκρότηση, επικοινωνιακή και πολιτική, της στρατηγικής της κυβέρνησης» λέει ο Ανδρέας Λυκουρεντζιάς.

«Μπορεί να είναι μοιραία η ασάθεια» τονίζει ο Κώστας Μαρκόπουλος και τονίζει ότι είναι στα χέρια της να αλλάξει το κλίμα. «Η ΝΔ χρειάζεται μια σύγχρονη καθαρή πρόταση. Να συναντηθεί ξανά με την κοινωνία. Να αγκαλιάσουμε τις παραδοσιακές συμμαχίες που είχαμε και τις νέες που προέκυψαν» αναφέρει ο Ευριπίδης Στυλιανίδης. Παράλληλα πολλοί βουλευτές, όπως οι Ανδρέας Ψυχάρης, Χρίστος Δήμας, Διονύσης Σταμενίτης κ.ά., αναφέρονται στην ανάγκη λήψης πρωτοβουλιών για να βελτιωθεί τόσο η αποτελεσματικότητα όσο και η εικόνα της κυβέρνησης και αναφέρονται στο δυναστό χαρτί της ΝΔ, που είναι ο αρχηγός της.



Ρεπορτάζ στα άγνωστα παρασκήνια



Ο ξαφνικός έρωτας της πλουτοκρατίας με τον κ. Τσίπρα

❖ Οι σχέσεις της «κυρίας 2004» με την αριστερή αντιπολίτευση ❖ Οι κινήσεις του τέως βιομηχάνου κ. Δασκαλόπουλου ❖ Ο ρόλος του Λάκη Λαζόπουλου ❖ Και το γήπεδο του κ. Σ. Κόκκαλη



Πολιτικά

Όταν η πλουτοκρατία ανακάλυψε τον Αλέξη...

Η ξαφνική «σοσιαλιστική στροφή» της κυρίας Αγγελοπούλου και ο έρωτας για τον ΣΥΡΙΖΑ, το «αριστερό μέλλον» των επιχειρηματικών δραστηριοτήτων της οικογένειας και οι συζητήσεις για την «κρυφή ατζέντα» της



ΠΑΝΟΣ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ

«Στην αρχή δεν μου άρεσε ο Τσίπρας γιατί μου έδινε την εντύπωση ότι ήταν θρασύς. Αργότερα κατάλαβα ότι σε ορισμένα πράγματα που λέει έχει δίκιο, ότι εκφράζει μια νέα γενιά που απορρίπτει τους αποτυχημένους πολιτικούς της τελευταίας δεκαετίας και ότι δικαίωμα να έχει την ευκαιρία του» φέρεται να έχει πει η κυρία Γιάννα Αγγελοπούλου σε ιδιωτική συζήτηση της που έγινε στο εστιατόριο «Μόλιος» του Hilton πριν από τις εκλογές και αρκετό καιρό προτού δημοσιοποιηθεί την επιδοκίμασή της για τον ΣΥΡΙΖΑ και τον αρχηγό του. Με αυτές τις απόψεις η 59χρονη κυρία Αγγελοπούλου έχει κατορθώσει να «σοκάρει» πολλούς βοθητήλους φίλους της, κάτι που απολαμβάνει ιδιαίτερα.

«Τα λέει από στους συνομητμούς σας» τη ρώτησε κάποιος από τους συνδαιτυμόνες. «Τα λέω από σε ορισμένες πλάσεις και πέτυχαν από την καρέλλα» απάντησε εκείνη γελώντας.

Ας υπενθυμίσουμε ότι η Γιάννα Αγγελοπούλου «παέβαλε» στον δημόσιο βίο πριν από 25 χρόνια ως μια μαχητική δικηγόρος της «αυλάδας» παράστασης, που εξέλεξε δημοτική σύμβουλος Αθηνών το 1986 με τον συνδυασμό του *Μιλτιάδη Εβέρτ* και βουλευτής Α' Αθηνών της Νέας Δημοκρατίας τον Νοέμβριο του 1989 επί προεδρίας *Κωνσταντίνου Μητσοτάκη*.

Το 1990 παντρεύτηκε τον *Θόδωρο Αγγελόπουλο*, υιό του ιδρυτή της Χαλιβαρουγκής *Παναγιώτη Αγγελόπουλου*, ο οποίος κληρονόμησε τις επιχειρήσεις και τις τοποθετήσεις της οικογένειας εκτός ελληνικών συνόρων, στη νοτιλία, στη χαλιβαρουγκία, στο real estate και στον τραπεζικό τομέα. Η Γιάννα και ο *Θόδωρος* απέκτησαν δύο παιδιά, τον Παναγιώτη και τον Δημήτρη, και έζησαν τη δεκαετία του '90 στο Kensington του Λονδίνου, σε μια εντυπωσιακή έπαυλη, τη μεγαλύτερη στην περιοχή μετά το γειτονικό Kensington Palace όπου διαμένει η *πριγκίπισσα Νταϊάνα*.

Ο υιός Παναγιώτης είναι υπότροφος του Πανεπιστημίου του Σικάγου στα οικονομικά, υποστηρίζει τον ΣΥΡΙΖΑ, έχει παραιτηθεί σε ομάδες του *Αλέξη Τσίπρα* σε πλατείες και λέγεται ότι αρθρογραφεί με ψευδώνυμο, μάλλον στην «Εφημερίδα των Συντακτών», υπέρ αριστερών θέσεων.

Η «Κόκκινη Γιάννα» και τα πετρέλαια του Αιγαίου

Η κυρία Αγγελοπούλου, μια γυναίκα που αγαπά τον πλούτο και δεν έχει καμία αναστολή να τον επιδεικνύει, σοφάκις είναι ταυτισμένη με την πλουτοκρατία και, όπως ήταν αναμενόμενο, η ξαφνική «σοσιαλιστική στροφή» της έχει προκαλέσει κάθε λογής ειρωνικά σχόλια. Όλοι προσπαθούν να αποκαλύψουν την «κρυφή ατζέντα» της Γιάννας και τα συμφέροντα που επιχειρεί να εξυπηρετήσει μέσα από τον πολιτικό ενσκαλισμό της με τον *Αλέξη Τσίπρα*.

Οι φερόμενοι ως γνώστες των υποθέσεων των ισχυρών υπογραμμίζουν ότι η κυρία Αγγελοπούλου και ο σύζυγός της έχουν απολέσει μεγάλο μέρος των επενδύσεών τους στην ελβετική τράπεζα UBS. Είναι γνωστό πως υπήρξαν οι μεγαλύτεροι ιδιώτες μέτοχοι, αφού κατείχαν το 5% ενός παγκόσμιου χρηματοπιστωτικού

οργανισμού που κόνταψε να καταρρεύσει μετά την κρίση του 2008, με αποτέλεσμα να υποστούν, όπως όλοι οι μέτοχοι, ένα οδυνηρό «κούραμο» (κάποιος το τοποθετεί στο 90%). Το πλήγμα αυτό, σε συνδυασμό με τη μεγάλη κάμψη των ναύλων, εντάσσει την οικογένεια Αγγελοπούλου σε εκείνες που προσπαθούν να αποσιωπηθούν ότι έχουν χάσει πολλά δισεκατομμύρια ευρώ – αποδεικνύοντας ότι ο πλουτισμός είναι εύκολος μόνο σε καιρούς ευμάρειας.

Είναι λογικό λοιπόν – όπως λένε οι καλοθελητές... – το πολύκροτο ζεύγος να στρέφεται στο εγχώριο πολιτικό μέλλον, έστω κι αν αυτό ενδέχεται να είναι «αριστερό». Επιχειρηματικές ηγίες αναφέρουν μάλιστα ότι η οικογένεια Αγγελοπούλου έχει επενδύσει κεφάλαια από παιλιότερες πωλήσεις πλοίων για να αγοράσει υπερσύγχρονες πλωτές πλατφόρμες έρευνας και άντλησης πετρελαίου, οι οποίες αυτή την εποχή «σορραβονται» υδρογονάνθρακες στους πιθιμέ-

τοιχηματίζουν ότι ο αντιπρόεδρος της κβέρνησης μάλλον είχε πληροφορηθεί πως η Γιάννα στις ιδιωτικές συζητήσεις της φέρεται να του αποδίδει υποτιμητικούς χαρακτηρισμούς.

«Ο Βενιζέλος έχει διακινδυνεύσει τα πάντα για να κρατήσει την Ελλάδα όρθια» προκάλεσε την κυρία Αγγελοπούλου ένας καλεσμένος της εκείνη τη βραδιά στο Hilton.

«Ο Βενιζέλος είναι ένας από τους πιο φαύλους πολιτικούς που έχουν περάσει από τον τόπο» ήταν η απάντησή της Γιάννας.

Με τέτοιες απαντήσεις και το ανάλογο ύφος δεν απορεί κανείς γιατί η Γιάννα είναι ένας μαγνήτης αντιπάθειας. Οι φίλοι της λένε πως έλκει τον φθόνο γιατί είναι επίμονη, σκληρή, ευφυής και πείσμων, χαρακτηριστικά που δεν «επιτρέπονται» σε μια γυναίκα. Πώς τολμά να αναλαμβάνει μεγάλες προποβολές και να φέρεται στον αφεντικό ενώ θα μπορούσε να υπηρετεί με ευκολία τον ρό-

Στην αρχή δεν μου άρεσε ο Τσίπρας γιατί μου έδινε την εντύπωση ότι ήταν θρασύς. Αργότερα κατάλαβα ότι σε ορισμένα πράγματα που λέει έχει δίκιο, ότι εκφράζει μια νέα γενιά που απορρίπτει τους αποτυχημένους πολιτικούς της τελευταίας δεκαετίας και ότι δικαίωμα να έχει την ευκαιρία του

νος του Ατλαντικού κοντά στις ακτές της Βραζιλίας και της Τανζανίας. Ενδεχομένως θα μπορούσαν να «επαναπατριστεί» στο Αιγαίο και στο Ιόνιο προκειμένου να συμβάλουν στην υλοποίηση του ενεργειακού οράματός μιας κβέρνησης της Αριστεράς. Παράλληλα οι διεθνείς διασυνδέσεις της Γιάννας θα μπορούσαν να αποδειχθούν χρήσιμες για τον κ. Τσίπρα σε πεδία που αποστέλλουν «σπίγγονα» των Βερμούδων» για την Αριστερά, όπως είναι οι σχέσεις με τις αγορές, με τους Αμερικανούς και με το παγκόσμιο λόμπι της ενέργειας.

Ο Βενιζέλος, ο Κόκκαλης και «μια μουσική ψωμί»...

Ανθρώποι που γνωρίζουν την κυρία Αγγελοπούλου διαφενδούν όλα τα παραπάνω. Όπως συχνά υπογραμμίζει η ίδια η πρώην πρόεδρος του «Αθήνα 2004», η επιχειρηματική δραστηριοποίησή της Ελλάδα δεν την αφορά το 2014 περισσότερο απ' όσο την ενδιέφερε (τόσο εκείνη όσο και τον σύζυγό της) το 2004 και το 1994. «Η Γιάννα είναι η βαθύπλουτη κυρία που μισούν θανάσιμα όλες οι άλλες βαθύπλουτες κυρίες, αλλά και οι σύζυγοί τους, όπως λογής όλοι οι πολιτικοί» υπενθυμίζουν οι φίλοι της.

Ο *Ευ. Βενιζέλος* μάλλον τους επιβεβαιώνει. Ο πρόεδρος του ΠΑΣοΚ, που διακρίνεται από οξεία δικαιοσύνη απέναντι στον ΣΥΡΙΖΑ, μόλις η Γιάννα έκανε το «coming out» της ως «Κόκκινη Γιάννα» (με συνέντευξη της στον Στέφανο Κοσιμάτη για την «Καθημερινή» της περασμένης Κυριακής), έσπευσε να υπονοήσει με άρθρο του ότι «ΝΕΑ» της περασμένης Τετάρτης ότι η Γιάννα ανήκει στους «πάμπλουτους χομπιστές και λαθρέμπορους επιτηδείς». Οι γνωρίζοντες

λο της αμύλης και ανώδυνης «γυναικατρόπαια»; Γιατί συνεχώς κοιμάζει όταν μιλάει για άλλες πλούσιες κυρίες, τις οποίες θεωρεί αστείες και ανόητες; Και γιατί είναι πάντοτε έτοιμη να συγκρούσει με τους ισχυρούς; «Ο Κόκκαλης με υποδεχόταν με υποκλίσεις το 2000 γιατί ήξερε ότι χωρίς εμένα δεν θα προχωρούσε η ανακατασκευή του Καραϊσκάκη που τελικά το πήρε πιο φτηνά απ' όσο κοστίζει μια μουσική ψωμί» είπε κάποια στιγμή βουτώντας με μουσική ψωμί σε ένα λευκό μπολ με ελαιόλαδο.

Είναι αρκετά όλα αυτά για να την κάνουν «αντισυνημακή». Η Γιάννα μπροστά στον καθρέπτη της βλέπει μια περιώπια από την Κρήτη που προκαλεί τον συνηρητισμό, τον μικροσυστοιμό και τον μισοκοιμισμό της ελληνικής κοινωνίας.

Η Προεδρία και το μονόπτερο

Έχει όμως επινοήσει τη εικόνας της. «Δεν θα παρήσσω την απλή, γιατί δεν είμαι» έχει πει καμνίζοντας ένα από τα αγαπημένα πουρά της. «Δεν θα βγάλω το διαμάντινο μονόπτερο που μου χάρισε ο *Θόδωρος* για να βγω και να μιλήσω στον απλό κόσμο. Ξέρω όμως τις δυσκολίες που περνάει».

Η Γιάννα ταυτίζεται με μια φιλοσοφία ζωής, σχεσημένης στην πραγματοποίηση στόχων. Πολλοί όμως επιλέγουν να βλέπουν μια γυναίκα με μεγάλη ανόβια επιβεβαίωσης και με φιλοδοξία αυτοπροβολής μέσα από φορονομικά σχέδια. Με πιο χαρακτηριστικό παράδειγμα την έκρηξη σταύλων το 2004. Ακόμη και οι μερισωπαθείς επιμένουν ότι ο χαρακτήρας

της είναι τραγικός και η πηγάδα υπεροφία της μάλλον σάκει τις αρετές της. Αμφαλώς, η Γιάννα γνωρίζεται να εφάσσει και να γίνεται αγαπητή, όταν οι περιστάσεις το απαιτούν, και πολλοί λένε ότι δεν θα αφήσει να κερδίσει και τον κ. Τσίπρα, ο οποίος μάλλον απολαμβάνει την όψημ αποδοχή του από τους «προταγωνιστές του κατεστημένου» (που ως πέρωσι δεν του έδιναν σημασία...).

Γνωρίζεται άλλωστε ότι η αποδοχή τους λειτουργεί ως εγγύηση που εξασθενίζει τους φόβους της συνηρητικής πλειοψηφίας απέναντι στον ΣΥΡΙΖΑ. Είναι σασφας αν ο Αλέξης και η Γιάννα έχουν συναντηθεί μυστικά. Κανονικά δεν το επιβεβαίωσαν, αν και κάποιος το υπονοούσι.

Έξιμισ σασφής παραμένει η «ατζέντα της Γιάννας». Η ίδια θεωρεί ότι είναι αδύνατο να εξασφαλίσει 180 ψήφους στη Βουλή για να εκλεγεί Πρόεδρος της Δημοκρατίας, ενώ αποκλείει και την ίδρυση κόμματος. Η ανανέωση του οικογενειακού πλούτου μέσω διεσυνδύσεων με το «ΓαΣαΚ του Μέλωνιός μας» (βραβλή του ΣΥΡΙΖΑ...), ακόμη κι αν είναι μέσα στις επιδιώξεις της, μοιάζει «παπεινός στόχος» για τα δεδομένα της. Εκτός βεβαίως κι αν τα χρήματα που κατέχει δεν είναι τόσο πολλά όσο φαίνονται. Ισως η σκληρή αλήθεια είναι ότι η «Κόκκινη Γιάννα» παραμένει εγκλωβισμένη σε μια μόνιμη αναζήτηση ενός νέου στόχου ικανού να την εμνησίσει προκειμένου να ξεπεράσει τα κλέη του παρελθόντος.

Οι Αγώνες του 2004 όμως ήταν τόσο μεγάλη υπόθεση ώστε είναι μάλλον απίθανο να υπάξει κάτι ανάλογο. Η Γιάννα τον πρό-...



«ΤΑ ΛΕΤΕ ΑΥΤΑ ΣΤΟΥΣ ΣΥΝΟΜΗΤΗΤΕΣ ΣΑΣ;» ρώτησε την κυρία Αγγελοπούλου κάποιος από τους συνδαιτυμόνες της. «Τα λέω από σε ορισμένες πλάσεις και πέτυχαν από την καρέλλα» απάντησε εκείνη γελώντας.

«Η Γιάννα είναι η βαθύπλουτη κυρία που μισούν θανάσιμα όλες οι άλλες βαθύπλουτες κυρίες, αλλά και οι σύζυγοί τους, όπως λογής όλοι οι πολιτικοί» υπενθυμίζουν οι φίλοι της.

«Δεν θα παρήσσω την απλή, γιατί δεν είμαι» έχει πει καμνίζοντας ένα από τα αγαπημένα πουρά της. «Δεν θα βγάλω το διαμάντινο μονόπτερο που μου χάρισε ο *Θόδωρος* για να βγω και να μιλήσω στον απλό κόσμο. Ξέρω όμως τις δυσκολίες που περνάει».



Δ. ΔΑΣΚΑΛΟΠΟΥΛΟΣ, Λ. ΛΑΖΟΠΟΥΛΟΣ, Δ. ΓΙΑΝΝΑΚΟΠΟΥΛΟΣ

Οι «προφίτες» του ΣΥΡΙΖΑ

«Οχι, δεν υποστηρίζω την επιστροφή στη δραχμή» διαβεβαίωνε το 2013 ο **Δημήτρης Δασκαλόπουλος** έναν φίλο του που μόλις είχε ακούσει την... οβιανή φήμη ότι ο πρόεδρος του ΣΕΒ (2006-2014) εκφράζεται ιδιωματικά υπέρ του εθνικού νομίσματος. Μπορεί ο κ. Δασκαλόπουλος να μην είναι «δραχμικός». Η υποστήριξη προς τον ΣΥΡΙΖΑ όμως ήταν δεδομένη. Ο βαθύλοτος κληρονόμος της Δέλια που πούλησε τη Νivartia στον Α. Βγενόπουλο στα υψηλά της αγοράς, κερδίζοντας πάνω από 500 εκατ. ευρώ, το οποίο επενδύει κυρίως στη μοντέρνα τέχνη (μέσω του οργανισμού ΝΕΟΝ που έχει ιδρύσει), θεωρεί εαυτόν... φιλόσοφο. Δεν είναι μόνο η ανσφορά στον αριστερό διανοητή και φιλόσοφο **Κωνστίνο Καστοριάδη** και στη σύλληψη για την «πραγματική ιστορία», δηλαδή στη «δημιουργική δραστηριότητα των ανθρώπων», που έκανε τον περασμένο Φεβρουάριο στο Πολυτεχνείο Μαισείο σε εκδήλωση για την «παρωχονική ανασυγκρότηση» με καλεσμένο τον κ. Τσίπρα. Είναι και η εκφρασμένη θέση του στις ιδιωτικές συζητήσεις του ότι ο ΣΥΡΙΖΑ είναι η πολιτική δύναμη που καλύπτει το κενό που άφησε το ΠαΣοΚ.

Ένα άλλο τμήμα της «δημιουργικής δραστηριότητας» του κ. Δασκαλόπουλου είναι ότι έσπευσε να συγχάρι με επιστολή του τον κ. Τσίπρα πριν από 15 μήνες επειδή προσήθεσε τη μετέλλη του ΣΥΡΙΖΑ σε «ναίο κόμμα».

Οι γνώστες πάντως υπεθυμίζουν ότι ο κ. Δασκαλόπουλος, προτού ανακαλύψει τον κ. Τσίπρα, προσήθεσε να συμβάλει στην πολιτική διαφοροποίηση του Γ. Παπανδρέου. Ασχολής την διαβεβαίωνε πως υπήρχε εξ απορήτων αναμνηστών και υποστηρικτές της ιδέας του πρώην πρωθυπουργού περί διεκτέρας δημοψηφίσματος για το Μνημόνιο, αρκετούς μήνες προτού αυτή εκδηλωθεί...

Ο Λάκης Λαζόπουλος υποστηρίζει τον κ. Τσίπρα ήδη από το 2012, και σε αυτό το πεδίο συμπλέει με τον κ. Δ. Κοντομηνά, ιδιοκτήτη του Alpha, με τον οποίο συνεργάζεται. Ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ τμή τις εκπομπές και τις θεατρικές παραστάσεις του Λάκη, ενώ διατηρούν επικοινωνία. Στον διάσημο κωμικό προσάπτουν πολλοί μια μόνιμη ανάγκη να βρίσκεται κοντά στους επερχόμενους, αλλά η αλήθεια είναι ότι μετά την εποχή της Δημήτρας Λιάνη, με την οποία υπήρξαν στενοί φίλοι (ήταν ένας από τους πρώτους που διάβασαν και διόρθωσαν το χειρόγραφο του βιβλίου της «10 χρόνια και 54 μέρες» το 1995...), ο Λάκης απομακρόθηκε από όλες τις κυβερνήσεις. Ανταποθέσε το στυλ του Κώστα Σημίτη ενώ τις παραμονές των εκλογών του 2004 είχε στην τηλεόραση, ως «Μήτορας», ότι «ο Κώστας Καραμανλής και ο Γιώργος Παπανδρέου έχουν μικρές διαφορές και είναι και οι δύο άρρηστοι». Δέκα χρόνια μετά αποκαλεί το Ποτάμι «Πλοκάμι» και τον κ. Στ. Θεοδωράκη «λουστράκο της ερρισίας» που επιχορηγείται από τα συμφέροντα για να εξαπατήσει τους πολίτες και να αποδυναμώσει τον ΣΥΡΙΖΑ.

Ο τελευταίος «αγχιρός» που σαν άλλος Απόστολος Παύλος είδε το πολιτικό φως το αληθινό στον δρόμο για... την Κομμουνιστική είναι ο Δ. Γιαννακόπουλος, υιός και κληρονόμος του **Φαρμακείου** και ιδρυτή της ΒΙΑΝΕ Παύλου Γιαννακόπουλου. Ο υιός Γιαννακόπουλος έχει τη φήμη ενός επιχειρηματία αγανακτισμένου με το Μνημόνιο, το οποίο ερμηνεύει ως μια πρόξη προδοσίας και απώλειας της εθνικής κυριαρχίας. Οι απόψεις του αυτές καθώς και η παραδοσιακή φιλία του ίδιου και της οικογένειάς του με τον πρώην γραμματέα του Υπουργικού Συμβουλίου (και διαχρονικού νομικού συμβούλου της ΚΑΕ Πανοθηναϊκής) **Τάκη Μπαλάκο** έκαναν πολλούς να διαβίδουν ότι ενδεχόμενος υποστηρίζει τη Χρυσή Αυγή. Περί τα τέλη Σεπτεμβρίου αποδόθηκε πως οραδεί να αποσπαστεί μέσω κίςλων του ότι δεν ταυτίζεται ιδεολογικά με τον κ. Μπαλάκο και ότι «η μοναδική λύση για τη σωτηρία της Ελλάδας είναι ο ΣΥΡΙΖΑ». Ορισμένοι εκτιμούν ότι η «αναποδοκείηση» της οικογένειας Γιαννακόπουλου σχετίζεται με μια επανεκτίμηση των μεσοπρόθεσμων επιχειρηματικών συμφερόντων της, κάτι το οποίο μοιούνται οκ ολίγοι επιχειρηματίες.



Ο Λάκης Λαζόπουλος υποστηρίζει τον κ. Τσίπρα ήδη από το 2012 ενώ δεν είναι λίγοι εκείνοι που του προσάπτουν ότι κάνει αποκάλυψη προπαγάνδα υπέρ του ΣΥΡΙΖΑ



Από προασιπτής των συμφερόντων των ελλήνων βιομηχάνων ο πρώην πρόεδρος του ΣΕΒ κ. Δ. Δασκαλόπουλος εσχάτως δεν κρύβει τη συμπάθειά του προς το κόμμα του κ. Τσίπρα