

# 1. PATIENTS IN POWER ΔΙΑΦΗΜΙΣΗ (23 10 14)

Μέσο: . . . . . HEALTH DAILY

Ημ. Έκδοσης: . . . 23/10/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 28/10/2014

Σελίδα: . . . . . 2



Σε συνεργασία με

HealthDaily



# Patients in POWER Conference

3<sup>ο</sup> ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΑΣΘΕΝΩΝ

**Στρατηγική Υγείας: Σχεδιάζοντας μαζί με τους Ασθενείς**

**Παρασκευή 7 Νοεμβρίου 2014 Workshop: Σάββατο 8 Νοεμβρίου 2014 | Αθήνα, Divani Caravel**

Στο νέο περιβάλλον στη δημόσια υγεία, μετά από έξι χρόνια συνεχιζόμενης αυστηρής λιτότητας, το 3ο Πανελλήνιο Συνέδριο Ασθενών "Patients in Power" επισημαίνει τα προβλήματα, προτείνει λύσεις, ανοίγει τη συζήτηση για το μέλλον της υγειονομικής περιθαλψης στη χώρα μας.

Οι ασθενείς χρόνιων παθήσεων, οι οργανώσεις τους και η κοινωνία των πολιτών, απαιτούν τη δημιουργία ενός σύγχρονου, αξιόπιστου, ασφαλούς, προσπού, χωρίς σπατάλες δημόσιου συστήματος υγείας και πρόνοιας, με σεβασμό στα δικαιώματα του πολίτη.

[www.patientsinpower.gr](http://www.patientsinpower.gr)

#PIPGR

[www.facebook.com/PatientsInPower](http://www.facebook.com/PatientsInPower)

Υποστηρικτές

abbvie

AMGEN



Bristol-Myers Squibb



GILEAD

Advancing Therapeutics.  
Improving Lives.



do more  
feel better  
live longer



Φίλοι



Bayer



genzyme  
A SANOFI COMPANY

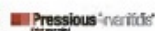
janssen



Υποστηρικτής  
Επικοινωνίας



Χορηγός  
Εκτιπώσεων



boussias communications

ΣΥΜΜΕΤΟΧΕΣ & ΧΟΡΗΓΕΣ: Βασίλης Κοφίτης,  
Τηλ: +30 210 661 77 77 (εσωτ. 132), E: vkofiris@boussias.com  
ΤΥΠΟΣ & MEDIA: Νέλλη Κομή,  
Τηλ: +30 210 661 77 77 (εσωτ. 266), E: editor@healthdaily.gr



## 2. ΣΕ ΔΕΙΝΗ ΘΕΣΗ Ο ΒΟΡΙΔΗΣ

Μέσο: . . . . . ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 28/10/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 29/10/2014

Σελίδα: . . . . . 10



### Σε δεινή θέση ο Βορίδης...

» Σε πολύ δεινή θέση βρίσκεται ο υπουργός Υγείας **Μάκης Βορίδης**, ο οποίος έχει ήδη στα χέρια του το πόρισμα της Επιτροπής Τιμών Φαρμάκων του υπουργείου Υγείας, το οποίο προτείνει παρ'όνομως σοβαρές αυξήσεις στις τιμές εκατοντάδων φαρμακευτικών σκευασμάτων!



πορίσματος της επιτροπής τιμών φαρμάκων του υπουργείου Υγείας θα βρει απέναντι σχεδόν σύσσωμο τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΟΦ).

Αυτή τη φορά οι παρανομίες στις οποίες «οδηγήθηκε» η Επιτροπή Τιμών Φαρμάκων του υπουργείου Υγείας είναι τόσες και τέτοιες, που, πέρα από τον ίδιο τον πρόεδρο του ΕΟΦ **Δημήτρη Λιντζέρη**, εξοργισμένα εμφανίζονται επίσης πολλά κεντρικά και σημαντικά στελέχη του Οργανισμού.

Το πρώτο πρόβλημα το οποίο αντιμετωπίζει ο Μάκης Βορίδης είναι το γεγονός ότι η Επιτροπή Τιμών Φαρμάκων του υπουργείου Υγείας λειτούργησε και αυτή τη φορά μέσα σε ένα πλαίσιο αυτοσχεδιασμού και επιλεκτικής εύνοιας, με αποτέλεσμα το πόρισμά της να παραβιάζει πολύμορφα, μαζικά και κατάφωρα την κείμενη νομοθεσία περί τιμολόγησης των φαρμακευτικών σκευασμάτων στη χώρα μας, όπως αποκάλυψε κατ' αποκλειστικότητα και με συγκεκριμένα στοιχεία το περασμένο Σάββατο η «Αυγή»...

Η «Αυγή» έχει στη διάθεσή της αποκαλυπτική μαρτυρία μέλους της Επιτροπής Τιμών Φαρμάκων του υπουργείου Υγείας, η οποία αποκαλύπτει από πρώτο χέρι τον τρόπο με τον οποίο η επιτροπή αποδέχεται σωρηδόν και σύστολα τις απαιτήσεις των ενδιαφερομένων για τα σκευάσματά τους όσον αφορά τις τιμές, αλλά και τον τρόπο με τον οποίο «μανιπουλάρονται» οι τυχόν αντιδράσεις μεμονωμένων μελών της Επιτροπής κατά τη διάρκεια των συνεδριάσεών της.

Το δεύτερο πρόβλημα το οποίο αντιμετωπίζει ο Μάκης Βορίδης είναι το γεγονός ότι, εάν αποδεχθεί το παράνομο περιεχόμενο του πορίσματος της Επιτροπής Τιμών Φαρμάκων του υπουργείου Υγείας, τότε θα οδηγηθεί, συντομώς άλλως, σε εκτίναξη της οικονομικής συμμετοχής των ασφαλισμένων για τα φάρμακά τους σε νέα δυσθεώρητα ύψη, με ό,τι αυτό συνεπάγεται σε πολιτικό κόστος για την κυβέρνηση, αλλά και για τον ίδιο τον υπουργό Υγείας.

Η «Αυγή» θα επανέλθει με την αποκαλυπτική μαρτυρία του μέλους της Επιτροπής Τιμών Φαρμάκων του υπουργείου Υγείας, εάν διαπιστωθεί η ανάγκη, αλλά και η υποχρέωση να τεκμηριωθεί περαιτέρω το παράνομο των χειρισμών στην επιτροπή, καθώς και στην περίπτωση κατά την οποία το παράνομο περιεχόμενο του πορίσματος της Επιτροπής Τιμών Φαρμάκων του υπουργείου Υγείας λάβει την υπογραφή του Μάκη Βορίδη.

Το τρίτο πρόβλημα το οποίο αντιμετωπίζει ο Μάκης Βορίδης είναι το γεγονός ότι τυχόν αποδοχή του παρανόμου περιεχομένου του

**B. BENIZEΛΟΣ**

### 3. Ο ΕΟΠΥΥ ΠΑΡΑΒΙΑΖΕΙ ΤΑ ΔΙΕΘΝΗ ΠΡΟΤΥΠΑ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΑ...

Μέσο: . . . . . ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 28/10/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 29/10/2014

Σελίδα: . . . . . 12



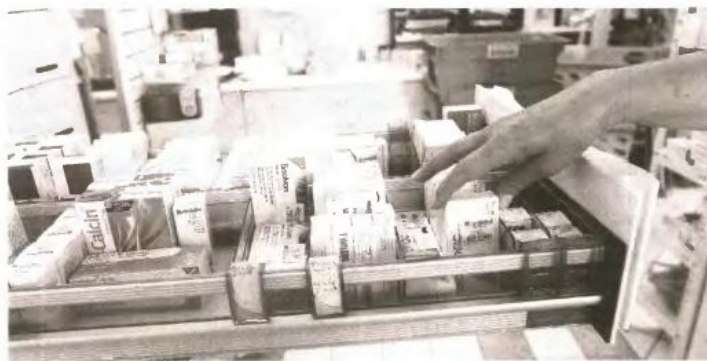
ΟΙ **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟΙ**  
**ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ**  
**ΚΑΤΑΓΓΕΛΛΟΥΝ:**

## Ο ΕΟΠΥΥ παραβιάζει τα διεθνή πρότυπα στα **νοσοκομειακά** φάρμακα

» **Για παραβίαση** των διεθνών προτύπων στη διαχείριση και χορήγηση των **νοσοκομειακών** φαρμάκων κατηγορεί με ανακοίνωσή της η Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοποιών Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων (ΠΕΦΝΙ) τη διοίκηση του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) και ζητεί μεταξύ άλλων την αύξηση του προϋπολογισμού για την δημόσια **νοσοκομειακή** φαρμακευτική δαπάνη.

Συγκεκριμένα, η ανακοίνωση της ΠΕΦΝΙ έχει ως εξής:

«Δυστυχώς, ο ΕΟΠΥΥ, ως ασφαλιστικός οργανισμός, αντί να ανταποκρίνεται στις υποχρεώσεις του, εξοφλώντας έγκαιρα τα **νοσοκομεία**, τουλάχιστον σε ό,τι αφορά τα φάρμακα, συμμετέχει στην κατάφορη παραβίαση διεθνών προτύπων που αφορούν στη χορήγηση φαρμάκων αποκλειστικά **νοσοκομειακής** χρήσης. Έτσι, στην παρούσα φάση, προτείνει, αποδέχεται και ανακοινώνει τη διακίνηση αυτών των φαρμάκων, μέσω «υπαλλήλων» των **νοσοκομείων**, χωρίς την απαραίτητη φυσική ε-



μπλοκή του μοναδικού -βάσει του νομού- υπευθύνου για τη διαχείριση των **νοσοκομειακών** φαρμάκων, δηλαδή του **Νοσοκομειακού** Φαρμακοποιού. Το γεγονός αυτό, εκτός του ότι θέτει σε κίνδυνο τη δημόσια υγεία, από την

εκτός διεθνών προτύπων, διακίνηση επικίνδυνων και ιδιαίτερως ευπαθών φαρμάκων (π.χ. κυτταροστατικά, βιολογικοί παράγοντες κ.λπ.), θα επιβαρύνει μακροπρόθεσμα τη φαρμακευτική δαπάνη, καθώς σκευάσματα, που

υπό κανονικές συνθήκες θα μπορούσαν να χρησιμοποιηθούν για κάλυψη περισσότερων του ενός ασθενών, μέσω των μονάδων κεντρικής διάλυσης, με την παραπάνω πρακτική του ΕΟΠΥΥ, σπαταλούνται ασκόπως.

Η Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοποιών Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων, απευθυνόμενη στην ηγεσία του υπουργείου Υγείας, ζητεί να μεριμνήσει έτσι ώστε να γίνουν όλες οι απαραίτητες ενέργειες που θα διασφαλίσουν την τήρηση και εφαρμογή της νομοθετικά κατοχυρωμένης διαδικασίας του ΕΣΥ, για την κάλυψη των φαρμακευτικών αναγκών όλων των νοσηλευόμενων ασθενών στα Δημόσια **νοσοκομεία** της χώρας. Πιστεύουμε ότι μόνο έτσι εξασφαλίζεται η ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών και η διαφύλαξη των δημόσιων πόρων. Οι **νοσοκομειακοί** φαρμακοποιοί με τη δουλειά μας παραμένουμε υποστηρικτές ενός συστήματος που έχει στόχο την εξυπηρέτηση και περίθαλψη των ασθενών, με ασφάλεια και αξιοπρέπεια».

#### 4. ΝΑ ΕΝΙΣΧΥΘΕΙ ΤΟ ΠΑΙΔΟΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ ΤΜΗΜΑ ΤΟΥ ΑΣΚΛΗΠΕΙΟΥ...

Μέσο: . . . . . ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 28/10/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 29/10/2014

Σελίδα: . . . . . 12



**ΣΥΡΙΖΑ:**

## Να ενισχυθεί το παιδοψυχιατρικό τμήμα του «Ασκληπιείου» Βούλας

» **Αντιπροσωπεία** του ΣΥΡΙΖΑ, με τη συμμετοχή του βουλευτή Ιωαννίνων και ψυχιάτρου Χρήστου Μαντά, υπεύθυνου του κόμματος για τα θέματα Ψυχικής Υγείας και του Δημήτρη Μαγριπλή, παιδοψυχιάτρου, μέλους της Ν.Ε. Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ, επισκέφθηκαν το **νοσοκομείο** της Βούλας «Ασκληπιείο», προκειμένου ειδικότερα να ενημερωθούν για τα προβλήματα των ψυχιατρικών δομών του **νοσοκομείου**. Η αντιπροσωπεία συναντήθηκε με τον διοικητή του **νοσοκομείου**, το σωματείο εργαζομένων και με το σύνολο σχεδόν του προσωπικού που απασχολείται στις ψυχιατρικές δομές και ειδικότερα στο τμήμα παιδιών και εφήβων. Μετά την αναλυτική ενημέρωση της αντιπροσωπείας, ο Χρήστος Μαντάς έκανε την ακόλουθη δήλωση: «Είναι πραγμα-

τικά εντυπωσιακό σε ένα **νοσοκομείο** που βρίσκεται σε ένα εξαιρετικό χώρο - το οποίο θα έπρεπε ως Γενικό **Νοσοκομείο** σε πλήρη ανάπτυξη να εξυπηρετεί τη Νότια Αττική- να υπάρχουν τόσο μεγάλα προβλήματα, όπως αυτά με τις ψυχιατρικές δομές και ειδικότερα στο τμήμα παιδιών και εφήβων.

Οι κάτοικοι της Αττικής αλλά και όλης της χώρας πρέπει να γνωρίζουν ότι εδώ και περίπου τρία χρόνια, μια μεγάλη επιστημονική ομάδα με εξειδικευμένους επιστήμονες, εμποδίζεται στην πράξη να παρέχει τις υπηρεσίες της στον ευαίσθητο τομέα της ψυχικής υγείας παιδιών και εφήβων. Είκοσι άνθρωποι εργάζονται σε τρία δωμάτια, αλλά και στα παγκάκια και όπου είναι δυνατόν, χωρίς να μπορούν να αξιοποιήσουν τον χρόνο τους, καθώς στην ου-

σία εμποδίζονται από τις διαχρονικές παραλείψεις ή αστοχίες της πολιτείας. Οι ευθύνες είναι μεγάλες, αλλά τώρα προέχει η κατεπείγουσα ανάγκη να ανοίξουν τα 6 κρεβάτια εφήβων το συντομότερο δυνατόν και επιτέλους να δρομολογηθεί μια ολοκληρωμένη λύση και για τις υπόλοιπες ψυχιατρικές δομές. Ακόμη πιο επείγουσα ανάγκη είναι να δοθούν χώροι (έχουν ήδη μεταφερθεί κάποια προκάτ σπιτάκια, αλλά δεν λειτουργούν) ώστε τουλάχιστον σε πρώτη φάση να μπορεί όλο το δυναμικό της **κλινικής** να συμμετέχει τουλάχιστον σε λειτουργίες τακτικών και εκτάκτων εξωτερικών ιατρείων. Ειδικότερα τέλος για το τμήμα ψυχιατρικής ενηλίκων κατεπείγουσα ανάγκη είναι η πρόσληψη τουλάχιστον δύο ψυχιάτρων, ώστε να λειτουργήσει στοιχειωδώς η δομή».

## 5. ΟΔΥΣΣΕΑΣ ΒΟΥΔΟΥΡΗΣ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ

Μέσο: . . . . . ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 28/10/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 29/10/2014

Σελίδα: . . . . . 1



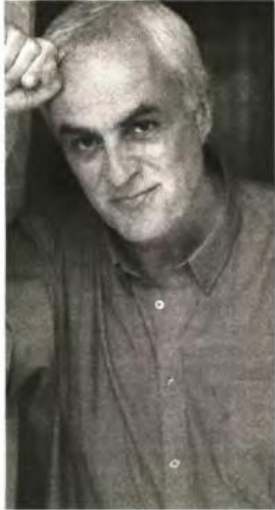
**ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ**  
**ΟΔ. ΒΟΥΔΟΥΡΗΣ**  
**Κέλυφος κενό**  
**καταντάει το ΕΣΥ**  
**η κυβέρνηση**

ΣΕΛ. 13

Μέσο: . . . . . ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 28/10/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 29/10/2014

Σελίδα: . . . . . 13



**ΟΔΥΣΣΕΑΣ ΒΟΥΔΟΥΡΗΣ:**

# Η κυβέρνηση θα καταστήσει το ΕΣΥ κέλυφος κενό...

Εφ' όλης της ύλης του δημοσίου συστήματος Υγείας της χώρας μας μιλάει σήμερα στην «Αυγή» ο ανεξάρτητος βουλευτής και επικεφαλής της κίνησης «Κοινωνία Πρώτα» Οδυσσέας Βουδούρης, ο οποίος είναι και γιατρός. Ο Οδυσσέας Βουδούρης και η «Κοινωνία Πρώτα» διοργανώνουν αύριο στο αμφιθέατρο της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας (ΕΣΔΥ) εκδήλωση - διαβούλευση με θέμα «Η Υγεία στα χρόνια της κρίσης», στις 6 μ.μ.

ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ ΣΤΟΝ ΒΑΣΙΛΗ ΒΕΝΙΖΕΛΟ

**Β** Η κυβέρνηση μειώνει τη δαπάνη με εργαλείο, μεταξύ άλλων, την εκτόξευση της οικονομικής συμμετοχής των ασφαλισμένων για φάρμακα, κατάγγειλε την περασμένη Πέμπτη ο νέος πρόεδρος του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου. Πώς σχολιάζετε αυτή τη νέα επιβάρυνση των ασφαλισμένων;

**Κ** Η κυβέρνηση ακολουθεί με συνέπεια, θα έλεγα και με επιτυχία, μια συγκεκριμένη πολιτική: το ακραίο νεοφιλελεύθερο δόγμα που επιτάσσει κατάργηση του κοινωνικού κράτους, μεταφορά όλου του συστήματος υγείας στον εμπορικό ιδιωτικό τομέα και παροχή υπηρεσιών υγείας άμεσα πληρωτέες από τον ασθενή. Συνεπώς αυτή η νέα επιβάρυνση είναι απολύτως εντός της κυβερνητικής λογικής. Και, όσο έχουμε κυβέρνηση Ν.Δ. - ΠΑΣΟΚ, θα ακολουθήσουν και άλλες.

**Β** Ορισμένοι όμως αντιτάσσονται στον πως οι φαρμακευτικές δαπάνες ήταν υπερβολικές.

**Κ** Ναι, ήταν. Να αναφέρουμε π.χ. ότι μεταξύ 2005 και 2009 η δημόσια δαπάνη για το φάρμακο αυξήθηκε από 2,8 δισ. ευρώ σε 5,1 δισ. Δικαιολογείται από την εμφάνιση κάποιων νέας ασθένειας; Όχι! Απέφερε κάποια βελτίωση στο επίπεδο υγείας του πληθυσμού; Πάλι όχι! Συνεπώς αυτά τα χρήματα σπαταλήθηκαν και μιλάμε για πάνω από 2 δισ. ευρώ. Για την ακρίβεια τροφοδότησαν συγκεκριμένα συμφέροντα, τα λεγόμενα «πράνχας» της Υγείας. Και με απόλυτη ευθύνη των τότε κυβερνήσεων. Σήμερα, οι ίδιοι πολιτικοί, επικαλούμενοι τις δικές τους αμαρτίες, αντί να σπεύδουν να θεραπεύσουν το Εθνικό Σύστημα Υγείας, το διαλύουν «φέτα-φέτα», αν μου επιτρέπετε την έκφραση.

**Β** Πιστεύετε ότι η χώρα μας διαθέτει σύστημα δημοσίας πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας ή αυτό που ζούμε είναι τα απομεινάρια μιας δίδην μεταρρυθμίσεως;

**Κ** Η μεταρρύθμιση της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας με τη δημιουργία του περιόπτου ΠΕΔΥ αποτελεί ένα χαρακτηριστικό παράδειγμα πολιτικής υποκρισίας. Στα χαρτιά ανοίγουμε την φροντίδα υγείας στους ανασφάλιστους. Στη πράξη όμως το ΠΕΔΥ δεν λειτουργεί ούτε για τους ασφαλισμένους! Παράλληλα επιτρέπουμε στα ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα να ανοίξουν ιατρεία με ιατρούς-υπαλλήλους. Η κυβέρνηση εφαρμόζει το διεθνές νεοφιλελεύθερο δόγμα της κατάργησης της δημόσιας υγείας, αλλά το ντύνει με μια υποκριτική ρητορική ελληνικής κοπής.

**Β** Οι προϋπολογισμοί των νοσοκομείων του ΕΣΥ έχουν ήδη εξαντληθεί για το 2014, όπως ακριβώς είχε προβλέψει από την περασμένη άνοιξη ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας, Δημήτρης Βαρνάβας. Νομίζετε ότι οδεύουμε σε περιπέτεια στο ΕΣΥ;

**Κ** Ό,τι συμβαίνει με το πρωτοβάθμιο δίκτυο Υγείας (ΠΕΔΥ), θα συμβεί και με όλο το ΕΣΥ. Η οικονομική του ασφυξία θα το καταστήσει κέλυφος κενό, χωρίς να μπορεί να ανταποκριθεί στις ανάγκες των πολιτών.

**Β** Ποιος ο χαρακτήρας και ποιοι οι στόχοι της ημερίδας για την Υγεία την οποία διοργανώνει την Τετάρτη η «Κοινωνία Πρώτα»;

**Κ** Η νεοφιλελεύθερη επίλαση έχει επιφέρει μια ανθρωπιστική κρίση, για την οποία αδιαφορεί η σημερινή κυβέρνηση, διότι είναι η λογική συνέπεια της πολιτικής της. Μια νέα κυβέρνηση, την οποία ελπίζουμε ότι θα έχει η Ελλάδα τους

επόμενους μήνες, θα μπορέσει όμως να ανταποκριθεί και πώς; Αυτά τα ερωτήματα θέλουμε να θέσουμε με την οργάνωση της εκδήλωσης-διαβούλευσης που οργανώνει η «Κοινωνία Πρώτα» την Τετάρτη 29 Οκτωβρίου.

**Β** Ποιες είναι λοιπόν οι προτάσεις της «Κοινωνίας Πρώτα»;

**Κ** Πρώτο και βασικό θέμα είναι τα οικονομικά. Ισχυριζόμαστε ότι σε περίοδο κρίσης δεν πρέπει να μειωθεί η οικονομική στήριξη στην Υγεία. Διότι δεν είναι ένα καταναλωτικό προϊόν, όπως το κινητό μας, η τηλεόρασή μας ή το Ι.Χ. μας. Όπως ουσιαστικά διαπιστώνει ο ΟΟΣΑ, σε περίοδο κρίσης τα κονδύλια για την Υγεία δεν μπορούν να θεωρηθούν «δαπάνη» αλλά «επένδυση». Προσθέτουμε όμως πως

**Β** Πέρα από τα οικονομικά, τι προτείνετε για το περιεχόμενο της πολιτικής υγείας στη χώρα μας;

**Κ** Ασχολούμαι με τα θέματα Υγείας εδώ και 35 χρόνια, στην Ελλάδα αλλά και στη Γαλλία πριν επιστρέψω στη χώρα μου. Έχω τριβή με το θέμα τόσο από τη σκοπιά του μάχιμου χειρουργού όσο και από τη διοικητική πλευρά. Αυτό που μου κάνει εντύπωση στην Ελλάδα, σε σχέση π.χ. με την Γαλλία, είναι ότι καμία κυβέρνηση ποτέ δεν έθεσε «στόχους υγείας». Οι κυβερνήτες καταπιάνονται με τη δομή του κρατικού μηχανισμού υγείας, αλλά δεν θέτουν το απλό αυτονόητο ερώτημα: από τι πάσχει σήμερα η υγεία των Ελλήνων; Αυτή πρέπει να είναι η αφετηρία οποιασδήποτε σοβαρής πολιτικής υγείας. Και το επόμενο ερώτημα είναι: πώς μπορεί να οργανωθεί το σύστημα για να υ-

πηρετίσει αυτούς τους σκοπούς; Σήμερα η διοικητική δομή είναι ένα υδροκέφαλο τέρας, με κεφαλή στην Αριστοτέλους 17, ανήκανο να ανταποκριθεί στα πραγματικά προβλήματα αλλά εξαιρετικά ικανό να υπηρετεί το πελαταικό σύστημα. Η περιφερειακή συγκρότηση του συστήματος και η στελέκωσή του, με αξιοκρατικά και όχι κομματικά κριτήρια, είναι το απαραίτητο πρώτο βήμα.

**Β** Μιλώσατε για μια «εκδήλωση-διαβούλευση». Τι σημαίνει αυτό;

**Κ** Η «Κοινωνία Πρώτα» έχει συγκεκριμένες προτάσεις, ανατρεπτικές και ρεαλιστικές ταυτόχρονα και άμεσα εφαρμόσιμες. Αυτό δεν σημαίνει ότι είμαστε παντογνώστες ούτε πως αυτές οι προτάσεις είναι τέλειες και πρέπει να γίνουν δεκτές από όλους όσους αφορούν. Για τον λόγο αυτό έχουμε καλέσει σε διαβούλευση φορείς από τον χώρο της Υγείας αλλά και πολιτικά κόμματα. Και βέβαια τους πολίτες που είναι οι κύριοι ενδιαφερόμενοι. Στις 29 Οκτωβρίου θέλουμε να κάνουμε μια καλή αρχή για τη διαβούλευση αυτή.



## Η Υγεία στα χρόνια της κρίσης

Μια εκδήλωση-διαβούλευση της «Κοινωνίας Πρώτα»

**Τετάρτη, 29 Οκτωβρίου 2014, 6 μ.μ.**  
 Αμφιθέατρο Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας  
 Λ. Αλεξάνδρας 196 (μετρο Αμπελόκηποι)

<p><b>Τα προβλήματα και οι προτάσεις</b>                  Συντονιστής: Στέλιος Στυλιανίδης</p> <p>Το ΕΣΥ στην πορεία του χρόνου                  Γ. Κυριόπουλος</p> <p>Σύστημα Υγείας: ο μεγάλος ασθενής                  Κ. Σουλιώτης</p> <p>Υγεία για όλους στα χρόνια της κρίσης:                  20 προτάσεις                  Οδ. Βουδούρης και Ν. Νασιακόπουλος</p>	<p><b>Διαβούλευση</b>                  Συντονίστρια: Μαριά Νταουντάκη</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">                     Γ. Μπασκόζος                      Κ. Λιβαδάς                      Α. Καραμπίνης                      Π. Σκανδαλάκης                      Μ. Γιαννάκος                      Γ. Βαρδακαστάνης                      Ε. Νομίδου                      Ε. Χαλβατζιά                      Μ. Κατρινής                      Β. Γκιτάκος                      Χρ. Ιωάννου                      Α. Ξανθός                      Π. Μελάς                      Γ. Κυρίσης                      Α. Μακρένογλου                      Τζ. Αντύπας                 </td> <td style="width: 50%;">                     Π.Σ. ΟΕΝΓΕ                      ΕΚΠΑ                      ΚΕΣΥ                      Π.ΟΕΔΗΝ                      ΕΣΑΜΕΑ                      Π.ΟΣΟΥΥ                      ΣΚΔΕ                      ΟΚΑΝΑ                      ΚΕΘΕΑ                      Συν. του Πολίτη                      ΣΥΡΙΖΑ                      ΑΝΕΛ                      ΔΗΜΑΡ                      Οικ. Πράσινοι                      Fraksis                 </td> </tr> </table>	Γ. Μπασκόζος Κ. Λιβαδάς Α. Καραμπίνης Π. Σκανδαλάκης Μ. Γιαννάκος Γ. Βαρδακαστάνης Ε. Νομίδου Ε. Χαλβατζιά Μ. Κατρινής Β. Γκιτάκος Χρ. Ιωάννου Α. Ξανθός Π. Μελάς Γ. Κυρίσης Α. Μακρένογλου Τζ. Αντύπας	Π.Σ. ΟΕΝΓΕ ΕΚΠΑ ΚΕΣΥ Π.ΟΕΔΗΝ ΕΣΑΜΕΑ Π.ΟΣΟΥΥ ΣΚΔΕ ΟΚΑΝΑ ΚΕΘΕΑ Συν. του Πολίτη ΣΥΡΙΖΑ ΑΝΕΛ ΔΗΜΑΡ Οικ. Πράσινοι Fraksis
Γ. Μπασκόζος Κ. Λιβαδάς Α. Καραμπίνης Π. Σκανδαλάκης Μ. Γιαννάκος Γ. Βαρδακαστάνης Ε. Νομίδου Ε. Χαλβατζιά Μ. Κατρινής Β. Γκιτάκος Χρ. Ιωάννου Α. Ξανθός Π. Μελάς Γ. Κυρίσης Α. Μακρένογλου Τζ. Αντύπας	Π.Σ. ΟΕΝΓΕ ΕΚΠΑ ΚΕΣΥ Π.ΟΕΔΗΝ ΕΣΑΜΕΑ Π.ΟΣΟΥΥ ΣΚΔΕ ΟΚΑΝΑ ΚΕΘΕΑ Συν. του Πολίτη ΣΥΡΙΖΑ ΑΝΕΛ ΔΗΜΑΡ Οικ. Πράσινοι Fraksis		

## 6. ΟΡΙΣΤΙΚΗ ΠΑΥΣΗ ΑΠΟΦΑΣΙΣΕ ΤΟ ΣΤΕ

Μέσο: . . . . . ΕΛΕΥΘΕΡΟΤΥΠΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . .29/10/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .29/10/2014

Σελίδα: . . . . . 18



## Οριστική παύση αποφάσισε το ΣΤΕ

**Την αυστηρότερη ποινή,** αυτή της οριστικής παύσης από τα καθήκοντά του, επέβαλε το Συμβούλιο της Επικρατείας στο διευθυντή του Ογκολογικού Τμήματος του νοσοκομείου της Θεσσαλονίκης «Η Παναγία», Δημήτρη Τσαβδαρίδη.

### Εισήγηση Ρακιντζή

Το ανώτατο δικαστήριο δέχθηκε την αίτηση του γενικού επιθεωρητή Δημόσιας Διοίκησης Λεάνδρου Ρακιντζή, ο οποίος ζητούσε να μετατραπεί σε απόλυση η πειθαρχική ποινή της δάμνης προσωρινής παύσης που είχε επιβληθεί στον κ. Τσαβδαρίδη για παράβαση καθήκοντος.

Στην απόφασή του, το Γ' τμήμα του ΣτΕ αναφέρει ότι πρέπει να επιβληθεί στο διευθυντή –την επίμαχη περίοδο ήταν συντονιστής Νομαρχιακής Επιτροπής του ΠΑΣΟΚ στη Θεσσαλονίκη– η ποινή της οριστικής παύσης, καθώς εις βάρος του στοιχειοθετείται το αδίκημα της παράβασης καθήκοντος.

Όπως σημειώνουν οι δικαστές, τα φαρμακευτικά σκευάσματα δεν είχαν έγκριση του ΕΟΦ και ήταν υψηλού κόστους και κορηγόυνηταν συστηματικά σε απροσδιόριστο αριθμό ασθενών, με συνέπεια να έχει τεθεί σε σοβαρή διακινδύνευση το αγαθό της προσωπικής υγείας.

**Β. ΦΩΤ.**

## 7. ΣΕ ΔΙΛΗΜΜΑ 1.000 ΓΙΑΤΡΟΙ ΠΡΩΗΝ ΕΟΠΥΥ

Μέσο: . . . . . ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 28/10/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 29/10/2014

Σελίδα: . . . . . 4



# Σε δίλημμα 1.000 γιατροί πρώην ΕΟΠΥΥ

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

**Να αποφασίσουν** εάν θέλουν να παραμείνουν στο δημόσιο σύστημα Υγείας ή να ασκούν την ιατρική από το ιδιωτικό τους ιατρείο καλούνται –για δεύτερη φορά μέσα στο 2014– περίπου 1.000 γιατροί πρώην ΕΟΠΥΥ. Πρόκειται για γιατρούς που απασχολούνται στις μονάδες Υγείας του Πρωτοβάθμιου Εθνικού Δικτύου Υγείας - ΠΕΔΥ, αλλά παράλληλα διατηρούν και το ιδιωτικό τους ιατρείο με προσωρινές διαταγές ή ασφαλιστικά μέτρα δικαστηρίων.

Το νέο δίλημμα για τους γιατρούς τίθεται εν όψει της μετατροπής των θέσεων που κατέχουν σήμερα από μόνιμου και με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου, κλάδου Π.Ε. ιατρών οδοντιάτρων, σε κλάδου ειδικευμένων ιατρών ΕΣΥ, μόνιμης και αποκλειστικής απασχόλησης. Η σχετική τροπολογία ψηφίστηκε την προηγούμενη Παρασκευή, ενώ η αξιολόγηση των γιατρών για το ποια βαθμίδα θα λάβουν ως γιατροί ΕΣΥ έχει ολοκληρωθεί στις μεγαλύτερες υγειονομικές περιφέρειες της χώρας.

Η «περιπέτεια» για τους γιατρούς πρώην ΕΟΠΥΥ ξεκίνησε με τη δημιουργία του ΠΕΔΥ τον περασμένο Φεβρουάριο. Τότε οι 5.000 γιατροί που εργάζονται στις μονάδες Υγείας του ΕΟΠΥΥ κλήθηκαν να επιλέξουν εάν θέλουν να συνεχίσουν στις μονάδες τους, που πλέον θα λειτουργούσαν ως ΠΕΔΥ, και να κλείσουν το ιδιωτικό τους ιατρείο ή να αποχωρήσουν από το δημόσιο σύστημα Υγείας. Σύμφωνα με τον νόμο, οι γιατροί που θα έμειναν στο ΠΕΔΥ έπρεπε να αξιολογηθούν και εντός οκταμήνου να τοποθετηθούν σε θέσεις κλάδου ΕΣΥ. Επιλογή να παραμείνουν στο ΠΕΔΥ έκαναν τελικά 2.300 γιατροί, εκ των οποίων περίπου 1.000 προσέφυγαν σε δικαστήρια και με προσωρινές διαταγές αρχικά και ασφαλιστικά μέτρα στη συνέχεια διατήρησαν το ιατρείο τους «έως ότου γίνει η αξιολόγησή τους».

Ενδεχόμενη νέα αποχώρηση γιατρών από το ΠΕΔΥ θα δημιουργήσει ακόμη μεγαλύτερα κενά στις δημόσιες μονάδες πρωτοβάθμιας περίθαλψης. Είναι ενδεικτικό ότι από τους περίπου 1.050 γιατρούς μονάδων ΠΕΔΥ της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας Αττικής οι μισοί αυτή τη στιγμή παραμένουν με ασφαλιστικά μέτρα. Προς το παρόν, το υπουργείο ευελπιστεί να καλύψει κενά με προσλήψεις επικουρικών γιατρών και ήδη από τα τέλη Οκτωβρίου «τρέχει» σχετική προκήρυξη για 900 άτομα.

Με το «πάγωμα» των προσλήψεων των προηγούμενων ετών, οι επικουρικοί έχουν γίνει απαραίτητοι στο ΕΣΥ. Είναι ενδεικτικό ότι με την ίδια τροπολογία της περασμένης Παρασκευής, το υπουργείο δίνει παράταση έως και ένα έτος στη θητεία επικουρικών φαρμακοποιών στα νοσοκομεία του ΕΣΥ. Η συγκεκριμένη διάταξη αφορά σε 25 επικουρικούς φαρμακοποιούς νοσοκομείων, εκ των οποίων οι 16, εάν δεν ψηφίζονταν η τροπολογία, θα αποχωρούσαν έως το τέλος Νοεμβρίου από το ΕΣΥ. Μάλιστα, πολλοί από αυτούς είναι σε μονήρεις θέσεις. Σημειώνεται ότι αυτή τη στιγμή στις μονάδες του ΕΣΥ υπηρετούν 216 μόνιμοι φαρμακοποιοί, ενώ 14-15 νοσοκομεία δεν έχουν φαρμακοποιό και αναγκάζονται να καλύπτουν τις ανάγκες με επικουρικούς.

**Καλούνται να αποφασίσουν αν θέλουν να συνεχίσουν στο ΠΕΔΥ και να κλείσουν τα ιδιωτικά τους ιατρεία ή να αποχωρήσουν από το δημόσιο σύστημα υγείας.**



## 8. 1.000 ΓΙΑΤΡΟΙ ΚΑΛΟΥΝΤΑΙ ΝΑ ΕΠΙΛΕΞΟΥΝ

Μέσο: . . . . . ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 28/10/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 29/10/2014

Σελίδα: . . . . . 1



# 1.000 γιατροί καλούνται να επιλέξουν

*Δημόσιο ή ιδιωτικό ιατρείο*

**Να αποφασίσουν** εάν θέλουν να παραμείνουν στο δημόσιο σύστημα Υγείας ή να ασκούν την ιατρική από το ιδιωτικό τους ιατρείο καλούνται, με νομοθετική ρύθμιση, για δεύτερη φορά μέσα στο 2014, περίπου 1.000 γιατροί, πρώην ΕΟΠΥΥ. **Σελ. 4**

# Σε δίλημμα 1.000 γιατροί πρώην ΕΟΠΥΥ

Της **PENNYS ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

**Να αποφασίσουν** εάν θέλουν να παραμείνουν στο δημόσιο σύστημα Υγείας ή να ασκούν την ιατρική από το ιδιωτικό τους ιατρείο καλούνται –για δεύτερη φορά μέσα στο 2014– περίπου 1.000 γιατροί πρώην ΕΟΠΥΥ. Πρόκειται για γιατρούς που απασχολούνται στις μονάδες Υγείας του Πρωτοβάθμιου Εθνικού Δικτύου Υγείας - ΠΕΔΥ, αλλά παράλληλα διατηρούν και το ιδιωτικό τους ιατρείο με προσωρινές διαταγές ή ασφαλιστικά μέτρα δικαστηρίων.

Το νέο δίλημμα για τους γιατρούς τίθεται εν όψει της μετατροπής των θέσεων που κατέχουν σήμερα από μόνιμου και με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου, κλάδου Π.Ε. ιατρών οδοντιάτρων, σε κλάδου ειδικευμένων ιατρών ΕΣΥ, μόνιμης και αποκλειστικής απασχόλησης. Η σχετική τροπολογία ψηφίστηκε την προηγούμενη Παρασκευή, ενώ η αξιολόγηση των γιατρών για το ποια βαθμίδα θα λάβουν ως γιατροί ΕΣΥ έχει ολοκληρωθεί στις μεγαλύτερες υγειονομικές περιφέρειες της χώρας.

Η «περιπέτεια» για τους γιατρούς πρώην ΕΟΠΥΥ ξεκίνησε με τη δημιουργία του ΠΕΔΥ τον περασμένο Φεβρουάριο.

Τότε οι 5.000 γιατροί που εργάζονται στις μονάδες Υγείας του ΕΟΠΥΥ κλήθηκαν να επιλέξουν εάν θέλουν να συνεχίσουν στις μονάδες τους, που πλέον θα λειτουργούσαν ως ΠΕΔΥ, και να κλείσουν το ιδιωτικό τους ιατρείο ή να αποχωρήσουν από το δημόσιο σύστημα Υγείας. Σύμφωνα με τον νόμο, οι γιατροί που θα έμειναν στο ΠΕΔΥ έπρεπε να αξιολογηθούν και εντός οκταμήνου να τοποθετηθούν σε θέσεις κλάδου ΕΣΥ. Επιλογή να παραμείνουν στο ΠΕΔΥ έκαναν τελικά 2.300 γιατροί, εκ των οποίων περίπου 1.000 προσέφυγαν σε δικαστήρια και με προσωρινές διαταγές αρχικά και ασφαλιστικά μέτρα στη συνέχεια διατήρησαν το ιατρείο τους «έως ότου γίνει η αξιολόγησή τους».

Ενδεχόμενη νέα αποχώρηση γιατρών από το ΠΕΔΥ θα δημιουργήσει ακόμη μεγαλύτερα κενά στις δημόσιες μονάδες πρωτοβάθμιας περίθαλψης. Είναι ενδεικτικό ότι από τους περίπου 1.050 γιατρούς μονάδων ΠΕΔΥ της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας Αττικής οι μισοί αυτή τη στιγμή παραμένουν με ασφαλιστικά μέτρα. Προς το παρόν, το υπουργείο ευελπιστεί να καλύψει κενά με προσλήψεις επικουρικών γιατρών και ήδη από τα τέλη Οκτωβρίου «τρέχει» σχετική προκήρυξη για 900 άτομα.

Με το «πάγωμα» των προσλήψεων των προηγούμενων ετών, οι επικουρικοί έχουν γίνει απαραίτητοι στο ΕΣΥ. Είναι ενδεικτικό ότι με την ίδια τροπολογία της περασμένης Παρασκευής, το υπουργείο δίνει παράταση έως και ένα έτος στη θητεία επικουρικών φαρμακοποιών στα νοσοκομεία του ΕΣΥ. Η συγκεκριμένη διάταξη αφορά σε 25 επικουρικούς φαρμακοποιούς νοσοκομείων, εκ των οποίων οι 16, εάν δεν ψηφίζονταν η τροπολογία, θα αποχωρούσαν έως το τέλος Νοεμβρίου από το ΕΣΥ. Μάλιστα, πολλοί από αυτούς είναι σε μονήρεις θέσεις. Σημειώνεται ότι αυτή τη στιγμή στις μονάδες του ΕΣΥ υπηρετούν 216 μόνιμοι φαρμακοποιοί, ενώ 14-15 νοσοκομεία δεν έχουν φαρμακοποιό και αναγκάζονται να καλύπτουν τις ανάγκες με επικουρικούς.

*Καλούνται να αποφασίσουν αν θέλουν να συνεχίσουν στο ΠΕΔΥ και να κλείσουν τα ιδιωτικά τους ιατρεία ή να αποχωρήσουν από το δημόσιο σύστημα υγείας.*

## 9. ΑΝΤΙΔΡΑ ΣΤΗΝ ΠΡΩΤΟΒΟΥΛΙΑ ΕΟΠΥΥ

Μέσο: . . . . . ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 28/10/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 29/10/2014

Σελίδα: . . . . . 6



### Αντιδρά στην πρωτοβουλία ΕΟΠΥΥ

**Να προβεί** σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες που θα διασφαλίζουν την τήρηση και εφαρμογή της νομοθετικά κατοχυρωμένης διαδικασίας του ΕΣΥ για την κάλυψη των νοσηλευόμενων σε φάρμακα ζητεί η Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοποιών Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων (ΠΕΦΝΙ) που αντιδρά έντονα στην πρωτοβουλία του ΕΟΠΥΥ να εξυπηρετεί τους ασφαλισμένους για τα φάρμακα **νοσοκομειακής** χρήσης μέσω υπαλλήλων των **νοσοκομείων**. Η ΠΕΦΝΙ κάνει λόγο για «παγκόσμια πρωτοτυπία» και κατάφωρη παραβίαση διεθνών προτύπων, που αφορούν τη χορήγηση φαρμάκων αποκλειστικά **νοσοκομειακής** χρήσης, που όπως υποστηρίζει θέτει σε κίνδυνο τη δημόσια υγεία και θα επιβαρύνει τη φαρμακευτική δαπάνη.

## 10. ΟΡΙΣΤΙΚΗ ΠΑΥΣΗ ΤΟΥ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ

Μέσο: . . . . . ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 28/10/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 29/10/2014

Σελίδα: . . . . . 6



ΤΟΥ ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ «ΠΑΝΑΓΙΑΣ»

### Οριστική παύση του διευθυντή

**Εκτός Δημοσίου** με απόφαση του Συμβουλίου της Επικρατείας ετέθη ο ο διευθυντής του ογκολογικού τμήματος του νοσοκομείου «Η Παναγία» στη Θεσσαλονίκη, Δημήτρης Τσαβδαρίδης. Το Γ΄ Τμήμα του ΣτΕ έκανε δεκτή την αίτηση του γενικού επιθεωρητή Δημόσιας Διοίκησης Λέανδρου Ρακιντζή και επέβαλε την ποινή της οριστικής παύσης στον Δ. Τσαβδαρίδη. Η ποινή αφορά το αδίκημα της παράβασης καθήκοντος για παράνομη χρήση ογκολογικών φαρμάκων από την κλινική του νοσοκομείου. Αρχικά στον Δ. Τσαβδαρίδη είχε επιβληθεί η πειθαρχική ποινή της έμηνης προσωρινής παύσης με πλήρη στέρηση αποδοχών. Κατά της απόφασης προσέφυγε τόσο ο ίδιος, ζητώντας τη μείωση της ποινής, όσο και ο γενικός επιθεωρητής Δημόσιας Διοίκησης, ο οποίος ζήτησε να του επιβληθεί η ποινή της οριστικής παύσης.

## 11. ΤΑ ΤΡΩΚΤΙΚΑ ΖΟΥΝ ΚΑΙ ΒΑΣΙΛΕΥΟΥΝ

Μέσο: . . . . . ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 25/10/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 28/10/2014

Σελίδα: . . . . . 1



### ΥΓΕΙΑ

## Τα «τρωκτικά» ζουν και βασιλεύουν

Με χρυσά κουτάλια συνεχίζουν να τρώνε κάποιοι στο χώρο της υγείας. Πρωτιά κατέχουν οι συνταγές-μαϊμού, ενώ μέχρι τώρα έχουν επιβληθεί πρόστιμα ύψους 2,2 εκατ. ευρώ. »9



Πρωτιά κατέχουν οι συνταγές-μαϊμού - Επιβολή προστίμων ύψους 2,2 εκατ. ευρώ

## Υγεία Τα τρωκτικά ζουν και βασιλεύουν

Με χρυσά κουτάλια συνεχίζουν να τρώνε κάποιιο στο χώρο της υγείας, ακόμη και εν μέσω οικονομικής κρίσης. Οι περιπτώσεις διαφθοράς ζουν και βασιλεύουν, ενώ από το 2012 έως σήμερα έχουν καταλογιστεί έπειτα από σχετικούς ελέγχους 2,2 εκατομμύρια ευρώ σε όσους πιάστηκαν να κλέβουν το σύστημα υγείας.

**Α**πό το σύνολο των επιβληθέντων ποινών σε φαρμακεία, γιατρούς, ιδιωτικές κλινικές και διαγνωστικά εργαστήρια, την πρωτιά στις παραβάσεις για το 2013 κατέχει η εικονική εκτέλεση συνταγών φαρμάκων (32%), η συνταγογράφηση από γιατρούς εν αγνοία ασφαλισμένων (17%), η συνταγογράφηση από γιατρούς σε πεθαμένους ασφαλισμένους (4%), η συνεργασία φαρμακοποιών και γιατρών (3%) και η εκτέλεση συνταγών από φαρμακεία με ταινίες γνησιότητας κατασχεθέντων εμβλαγίων χωρίς ταινίες γνησιότητας (2%).

Τα παραπάνω στοιχεία, τα οποία προκύπτουν από τους ελέγχους της Υπηρεσίας Ελέγχου Δαπανών Υγείας Φορέων Ασφάλισης (ΥΠΕΔΥΦΚΑ), δημοσιοποίησε χθες στη Βουλή ο υπουργός Υγείας Μάκης Βορίδης, απαντώντας σε σχετική ερώτηση που είχε καταθέσει η βουλευτής της ΝΔ Ασημίνα Σκόνδρα. Παράλληλα, ανέφερε ότι, εκτός από τις παραβάσεις διαφθοράς, υπάρχουν και διοικητικές παραβάσεις, οι οποίες είναι οι εξής: Εκτέλεση συνταγών με παρατυπίες από φαρμακεία (18%), ανεύρεση σε ελέγχους φαρμακείων εμβλαγίων χωρίς ταινίες γνησιότητας και ταινίες γνησιότητας αποκολλημένες από τα εμβλαγία 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 εξιτηρίων από ιδιωτικές κλινικές (1%), παρακράτηση βιβλιαρίων από ιδιωτικές κλινικές (2%) και άρνηση εκτέλεσης παρακλινικών εξετάσεων από διαγνωστικό εργαστήριο (1%).



Οι περισσότερες ποινές αφορούν πλαστές συνταγογραφήσεις.

### ΕΠΙΒΟΛΗ ΚΥΡΩΣΕΩΝ

Όπως ανέφερε ο κ. Βορίδης, στις περιπτώσεις όπου ο έλεγχος της ΥΠΕΔΥΦΚΑ κατέληξε στη διαπίστωση πειθαρχικών και ποινικών ευθυνών, από το σύνολο των πορισμάτων που αξιολογήθηκαν το 2013, αυτά απεστάλησαν στους αρμόδιους φορείς για την επιβολή σχετικών κυρώσεων.

Ειδικότερα, η γενική επιθεωρήτρια ΥΠΕΔΥΦΚΑ ήταν αποδέκτης πορισμάτων που επέσυραν χρηματικά πρόστιμα και διακοπή σύμβασης για διοικητικές παραβάσεις σε ποσοστό 75%.

**Στους γιατρούς που είχαν υπαλληλική σχέση με τον ΕΟΠΥΥ αρμόδιος να επιβάλλει πειθαρχικές κυρώσεις είναι ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ, για τους ιδιώτες γιατρούς και φαρμακοποιούς αρμόδια είναι τα πειθαρχικά όργανα των συλλόγων τους, ενώ για τους γιατρούς του ΕΣΥ το αρμόδιο πειθαρχικό τους όργανο**

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 απο-

δέκτης πορισμάτων για περιπτώσεις που επισύρουν πειθαρχικές κυρώσεις σε ποσοστό 3%. Επίσης, ο εισαγγελέας ήταν αποδέκτης πορισμάτων για υποθέσεις που επισύρουν ποινικές ευθύνες σε ποσοστό 8%.

Για τα παραπάνω η ΥΠΕΔΥΦΚΑ επιβάλλει, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία, χρηματικές κυρώσεις και οριστικό ή προσωρινό αποκλεισμό από την εκτέλεση ή συνταγογράφηση και παραπεμπτικών ΕΟΠΥΥ ή προσωρινό ή οριστικό αποκλεισμό της σύμβασης στους ελεγχόμενους παρόχους υγείας, σε περιπτώσεις παράβασης νομοθεσίας.

Στους δε γιατρούς που είχαν υπαλληλική σχέση με τον ΕΟΠΥΥ, αρμόδιος να επιβάλλει πειθαρχικές κυρώσεις είναι ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ, για τους ιδιώτες γιατρούς και φαρμακοποιούς αρμόδια είναι τα πειθαρχικά όργανα των συλλόγων τους, ενώ για τους γιατρούς του ΕΣΥ το αρμόδιο πειθαρχικό τους όργανο.

### ΠΡΟΣΤΙΜΑ 2,2 ΕΚΑΤ. ΕΥΡΩ

Συνολικά από το 2012 έως και σήμερα έχουν επιβληθεί από τη γενική επιθεωρήτρια της ΥΠΕΔΥΦΚΑ και έχουν γίνει καταλογοισμοί πορισμάτων ελέγχου της υπηρεσίας συνολικά πλέον των 2.230.517,93 ευρώ. Όπως ανέφερε ο κ. Βορίδης, οι έλεγχοι της ΥΠΕΔΥΦΚΑ δρουν ως τροχοπέδη στην αύξηση των δαπανών και της παραβατικής συμπεριφοράς, αφού έχει διαπιστωθεί μείωση των δαπανών μετά τον έλεγχο. Χαρακτηριστική είναι περίπτωση ιδιωτικής κλινικής, για την οποία ο υπουργός Υγείας ενημέρωσε ότι μετά τον έλεγχο της ΥΠΕΔΥΦΚΑ η μηνιαία δαπάνη στον ΕΟ-

ΠΥΥ μειώθηκε περίπου στο 1/3.

Η ΥΠΕΔΥΦΚΑ, κατά τα έτη 2013-2014, επέβαλε τις εξής κυρώσεις κατόπιν πορισμάτων:

#### Φαρμακεία

- Χρηματικό πρόστιμο σε 62 φαρμακεία συνολικού ύψους 601.652,91 ευρώ.
- Προσωρινό αποκλεισμό σε 27 φαρμακεία (από 5 ημέρες μέχρι 1 έτος).
- Οριστικό αποκλεισμό σε 3 φαρμακεία για εικονική συνταγογράφηση.
- Στο αρχείο τέθηκαν υποθέσεις για 7 φαρμακεία.

#### Ιατροί

- Χρηματικό πρόστιμο σε 31 ιατρούς ύψους 357.511,50 ευρώ.
- Προσωρινός αποκλεισμός σε 2 ιατρούς (από 6 μήνες έως 1 έτος).
- Οριστικός αποκλεισμός σε 2 ιατρούς.
- Στο αρχείο τέθηκαν υποθέσεις για 13 ιατρούς.

#### Ιδιωτικές κλινικές

- Σε 7 κλινικές επιβλήθηκε πρόστιμο 64.000 ευρώ.

#### Διαγνωστικά κέντρα

- Σε 1 διαγνωστικό εργαστήριο επιβλήθηκε πρόστιμο 3.655,90 ευρώ.

Συνολικά από την ΥΠΕΔΥΦΚΑ σε 101 παρόχους επιβλήθηκαν χρηματικά πρόστιμα 1.026.820,30, προσωρινός αποκλεισμός σε 29 παρόχους, οριστικός αποκλεισμός σε 5 παρόχους και στο αρχείο τέθηκαν οι υποθέσεις για 20 παρόχους.

### ΠΡΟΣΤΙΜΑ ΕΝΤΟΣ 2014

Επίσης, από 1.1.2014 έως 31.7.2014, η ΥΠΕΔΥΦΚΑ επέβαλε τις εξής κυρώσεις:

#### Φαρμακεία

- Χρηματικό πρόστιμο σε 15 φαρμακεία ύψους 82.194,58 ευρώ.
- Προσωρινό αποκλεισμό σε 7 φαρμακεία (από 5 ημέρες μέχρι και 1 έτος).
- Στο αρχείο τέθηκαν υποθέσεις για 6 φαρμακεία.

#### Ιατροί

- Χρηματικό πρόστιμο σε 34 ιατρούς ύψους 131.670,13 ευρώ.
- Προσωρινός αποκλεισμός σε 31 ιατρούς (από 4 μήνες έως 1 έτος).
- Στο αρχείο μπήκαν 16 υποθέσεις.

#### Ιδιωτικές κλινικές

- Χρηματικό πρόστιμο σε 5 ιδιωτικές κλινικές ύψους 225.000 ευρώ.
- Στο αρχείο μπήκε υπόθεση για 1 κλινική.

- Καταλογοισμοί σε κλινικές λόγω καταχρηστικών χρεώσεων ΕΟΠΥΥ από πορίσματα κλινικών 300.000 ευρώ.
- Καταλογοισμοί σε κλινικές λόγω καταχρηστικών χρεώσεων σε 7 ασφαλισμένους.
- Σε ένα πολυιατρείο πρόστιμο 44.797,26 ευρώ.
- Σε ένα διαγνωστικό εργαστήριο πρόστιμο 8.395,29 ευρώ.

## 12. 180 ΚΑΙ ΤΡΟΙΚΑ ΤΑ ΑΓΚΑΘΙΑ

Μέσο: . . . . . ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΚΥΡΙΑΚΗΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 26/10/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 28/10/2014

Σελίδα: . . . . . 1



**«180» ΚΑΙ ΤΡΟΪΚΑ ΤΑ ΑΓΚΑΘΙΑ**  
Η διπλή διαπραγμάτευση και  
τα «πρόσωπα» του Μαξίμου » 4-5



# Πολιτική

Μετά την τρόικα έρχεται η σειρά της Ε.Ε με αντικείμενο την επόμενη μέρα

## Κυβέρνηση Σε διπλή διαπραγμάτευση

Η αντίδραση των αγορών με την εκτίναξη των spreads στην ανακοίνωση πως στο τέλος του έτους θα αποδεσμευτεί από το μνημόνιο και ως προς το σκέλος της Ε.Ε. και ως προς αυτό του ΔΝΤ, προκάλεσε αναδίπλωση στην τακτική της κυβέρνησης.

Του **Βαγγέλη Πλάκα**  
plakasv@gmail.com

**Ω**στόσο, μετά τη σύνοδο κορυφής των Βρυξελλών, που ολοκληρώθηκε την Παρασκευή, κυβερνητικοί κύκλοι επιμένουν πως επί της ουσίας δεν αλλάζει κάτι στον κυβερνητικό σχεδιασμό και πως από το 2015 η χώρα δεν θα χρειαστεί άλλα δανεικά ούτε θα δεσμευτεί από τα μνημόνια.

Προϋπόθεση για αυτό ωστόσο υπήρξε η καταρχήν συμφωνία των δύο πλευρών, Ελλάδος και Ευρωπαϊκής Ένωσης, στην προληπτική χρηματοδοτική γραμμή, ουσιαστικά ένα δίχτυ ασφαλείας για τη χρηματοδότηση της χώρας, το οποίο ωστόσο θα συνοδεύεται από σειρά υποχρεώσεων εκ μέρους της Ελλάδας. Υποχρεώσεις εν πολλοίς από κοινού συμφωνημένες με τους εταίρους, οι οποίοι θα διατηρήσουν έναν έλεγχο επί της πορείας της χώρας για τα δημοσιονομικά και τις μεταρρυθμίσεις. Αυτό φαίνεται πως μπορεί να καθησυχάσει την αμφισβήτηση των αγορών ως προς την ελληνική αξιοπιστία, κάτι που αποτυπώθηκε και στη διάρθρωση που παρουσίασε ο χρηματιστηριακός δείκτης την προηγούμενη εβδομάδα αλλά και στην αποκλιμάκωση των επιτοκίων των ελληνικών ομολόγων.

Καθ' όλη την προηγούμενη εβδομάδα σε σειρά παρεμβάσεων του ο πρωθυπουργός Αντώνης Σαμαράς επιχείρησε να επαναφέρει τη συζήτηση πάνω στον άξονα του στρατηγικού του σχεδιασμού: δηλαδή πως η ύφεση τελειώνει, το μνημόνιο ολοκληρώνεται και πως από το 2015 η Ελλάδα θα δανειζεται από τις αγορές. Όλα αυτά όμως σε συνεννόηση με τους εταίρους αλλά και τους δανειστές, ώστε να διαμορφωθεί το πρόγραμμα της επόμενης ημέρας. Ενδεικτικά άλλωστε, προσερχόμενος την Πέμπτη στη σύνοδο κορυφής τόνισε πως "είμαστε σε στενή διαπραγμάτευση με τους πιστωτές μας για την επόμενη ημέρα, μετά το τέλος του προγράμματος, για μία συνετή έξοδο προς την κανονικότητα". Μιλώντας στο συνέδριο του ΣΕΤΕ, την Τρίτη, είχε πει ότι η Ελλάδα όχι μόνο βγαίνει από το



Η συζήτηση για την επόμενη ημέρα άνοιξε την Πέμπτη στη συνάντηση του πρωθυπουργού Αντώνη Σαμαρά με τον νέο πρόεδρο της Επιτροπής Ζαν Κλοντ Γιουνκέρ. Η συμφωνία για την προληπτική πιστωτική γραμμή εμφανίζεται ως δεδομένη, αλλά για να υπάρξει ο τελικός σχεδιασμός θα πρέπει να ανακοινωθούν τα αποτελέσματα των stress tests των ελληνικών τραπεζών. ΦΩΤ. ΑΡΧΕΙΟΥ

**Με κορωνίδα τη ρύθμιση για τις ληξιπρόθεσμες οφειλές αλλά και τη μείωση του ΕΦΚ στο πετρέλαιο θέρμανσης και της έκτακτης εισφοράς κυβερνητικά στελέχη επισοφιστούν πως η βελτίωση στα οικονομικά σταδιακά θα γίνει αισθητή και στους πολίτες**

μνημόνιο καθώς δεν χρειάζεται άλλο, αλλά θα είναι απολύτως ασφαλής στη μετά το μνημόνιο εποχή, ενώ μία ημέρα αργότερα σε συνάντησή του με τον πρόεδρο της Αυστρίας δήλωσε ότι κάνουμε τα τελευταία βήματα για να εξέλθουμε από την ύφεση που διήρκεσε έξι χρόνια.

### Η ΕΠΟΜΕΝΗ ΗΜΕΡΑ

Η συζήτηση για την επόμενη ημέρα άνοιξε την Πέμπτη στη συνάντηση του πρωθυπουργού Αντώνη Σαμαρά με τον νέο πρόεδρο της Επιτροπής Ζαν Κλοντ Γιουνκέρ. Η συμφωνία για την προληπτική πιστωτική γραμμή εμφανίζεται ως δεδομένη, αλλά για να υπάρχει ο τελικός σχεδιασμός θα πρέπει να ανακοινωθούν τα αποτελέσματα των stress tests των ελληνικών τραπεζών (αναμένονται σήμερα καθώς όλες οι πληροφορίες συγκλίνουν στο ότι είναι ιδιαίτερα θετικά), αλλά και να ολοκληρωθεί η εν εξελίξει πέμπτη αξιολόγηση από την τρόικα.

Το αποτέλεσμα των stress tests που

δείχνει πως δεν θα απαιτηθούν πόροι από το Ταμείο Χρηματοπιστωτικής Σταθερότητας (ΤΧΣ) για τη στήριξη των τραπεζών συνδέεται με τα κεφάλαια που θα είναι διαθέσιμα για την Ελλάδα στον "κουμπαρά" σε περίπτωση που δεν μπορέσει να αντλήσει φθηνά κεφάλαια από τις αγορές. Για να μπορεί ωστόσο η Ελλάδα, αν χρειαστεί, να καλύψει τις χρηματοδοτικές της ανάγκες από την προληπτική πιστωτική γραμμή, δηλαδή τους πόρους του ΤΧΣ, και να μη χρειαστεί άλλο πρόγραμμα από τον Ευρωπαϊκό Μηχανισμό Στήριξης ή το ΔΝΤ, θα πρέπει να ικανοποιήσει μια σειρά προϋποθέσεων που θα αφορούν τόσο μεταρρυθμίσεις όσο και δημοσιονομικά ζητήματα, και θα αποτυπωθούν στο Εθνικό Πρόγραμμα Μεταρρυθμίσεων, το οποίο θα καταρτίσει ως το τέλος του έτους. Η εφαρμογή αυτού θα παρακολουθείται όχι μόνο από την Ε.Ε. αλλά και από το ΔΝΤ, που θα έχει ρόλο "τεχνικού συμβούλου".

### Η ΤΡΟΙΚΑ... ΞΑΝΑΡΧΕΤΑΙ

Στο πλαίσιο αυτό μετά τη σύσκεψη στο Μέγαρο Μαξίμου με τον υπουργό Οικονομικών Γκίκα Χαρδούβελι, το βράδυ της Τρίτης ο κ. Σαμαράς έδωσε εντολή σε όλους τους υπουργούς να κλείσουν άμεσα όλες τις εκκρεμότητες. Διότι για να γίνουν όλα τα παραπάνω, αλλά και να ανοίξει η συζήτηση για το ελληνικό χρέος, θα πρέπει να υπάρχει η θετική αξιολόγηση της τρόικας, η επιστροφή της οποίας στην Ελλάδα για την ολοκλήρωσή της δεν έχει ακόμη οριστικοποιηθεί

αν και τοποθετείται στις αρχές Νοεμβρίου. Ασφαλιστικό, αλλαγές σε εργασιακά θέματα όπως ο τρόπος προκήρυξης απεργίας ή οι ομαδικές απολύσεις, απομακρύνσεις υπαλλήλων από το δημόσιο και νέο μισθολόγιο παραμένουν ανοικτά ζητήματα και θα συζητηθούν με τους εκπροσώπους των δανειστών. Εκτιμούν πάντως στην κυβέρνηση πως σε κάθε περίπτωση η αξιολόγηση θα έχει τελειώσει ως τις 18 Δεκεμβρίου και την τελευταία σύνοδο κορυφής για φέτος.

### Η ΑΛΛΑΓΗ ΤΟΥ ΚΑΙΜΑΤΟΣ

Ο σχεδιασμός αναφορικά με την αξιολόγηση, το χρέος αλλά και την περίοδο μετά το 2015 και την έξοδο στις αγορές συνδέεται άμεσα και με την πολιτική στρατηγική της κυβέρνησης. Στο Μαξίμου υπάρχει η εκτίμηση πως η έξοδος από το μνημόνιο και μια λύση για το χρέος σε συνδυασμό με μια σειρά κινήσεων ελάφρυνσης φορολογικών βαρών και διευκόλυνσης των πολιτών μπορούν να αλλάξουν το κλίμα και να αποτελέσουν και καταλυτικό παράγοντα για την εξασφάλιση προεδρικής πλειοψηφίας. Με κορωνίδα τη ρύθμιση για τις ληξιπρόθεσμες οφειλές, τη μείωση του ΕΦΚ στο πετρέλαιο θέρμανσης και της έκτακτης εισφοράς κ.ά. κυβερνητικά στελέχη επισοφιστούν πως η βελτίωση στην οικονομική πραγματικότητα σταδιακά θα γίνει αισθητή και στους πολίτες. Αν ωστόσο οι "180" δεν βρεθούν, τότε το παραπάνω σκεπτικό θα αποτελέσει το εκλογικό διακύβημα για τη ΝΔ.



Νίκος Δένδιας.



Γκίκας Χαρδούβελης.



Σταύρος Παπασταύρου.



Χρυσάνθος Λαζαρίδης.

**Συντονισμός, διαπραγματεύσεις επικοινωνιακή πολιτική αλλά και χειρισμός των θεμάτων που θεωρούνται αγκάθια έχουν μοιραστεί στους ανθρώπους που εμπιστεύεται και θεωρεί ικανούς στον τομέα τους ο ίδιος ο Αντώνης Σαμαράς.**

**Νίκος Δένδιας:** Στην ατζέντα του υπουργού Ανάπτυξης βρίσκεται η ρύθμιση για τα κόκκινα δάνεια, που εκτιμάται πως θα αφορά πάνω από 150.000 επιχειρηματίες και επαγγελματίες, και η εξασφάλιση της συμφωνίας της τρόικας που ζητά να κουμπώσει με τη ρύθμιση για τις ληξιπρόθεσμες οφειλές. Λεπτομέρειες απομένουν για το τελικό σχέδιο, που ενδεχομένως να κατατεθεί στη Βουλή και μέσα στην εβδομάδα. Επίσης στα ανοικτά θέματα περιλαμβάνεται η παράταση της απαγόρευσης πλειστηριασμών πρώτης κατοικίας για χρέη στο δημόσιο.

**Γιάννης Βρούτσης:** Ο **υπουργός** Εργασίας διαπραγματεύεται με την τρόικα το απαιτητικό αίτημά της για αλλαγή στο νόμο περί απεργιών (πώς λαμβάνεται η απόφαση) και στις ομαδικές απολύσεις, κάτι που εγείρει αντιδράσεις. Έχει επίσης στα χέρια του την καυτή πατάτα του ασφαλιστικού.

**Η ΜΑΧΗ ΣΤΗ ΒΟΥΛΗ ΚΑΙ ΤΑ ΠΑΡΑΘΥΡΑ**

**Μάκης Βορίδης:** Ο **υπουργός Υγείας** ετοιμάζεται για περιodes αλλά και πολιτικές μάχες εντός της Βουλής, όπως και σε τηλεοπτικές συζητήσεις. Ο πολιτικός λόγος του θεωρείται πως μπορεί να λειτουργήσει συσπειρωτικά προς τμήματα του εν δυνάμει ακροατηρίου της παράταξης και θα σηκώσει μεγάλο βάρος της πολιτικής αντιπαράθεσης με το ΣΥΡΙΖΑ. Άλλωστε για πολλούς δεν ήταν τυχαίο πως αντικατέστησε τον πρωθυπουργό στη Βουλή στην πρώτη ημέρα συζήτησης της πρότασης για ψήφο εμπιστοσύνης.

**Άδωνις Γεωργιάδης:** Ο κοινοβουλευτικός εκπρόσωπος της ΝΔ θα βρεθεί μαζί με αρκετούς νέους βουλευτές του κόμματος στην εμπροσθοφυλακή των στελεχών που θα δώσουν τις τηλεοπτικές μάχες. Επίσης ετοιμάζεται και για καυτές κοινοβουλευτικές μάχες, όπως αυτή του προϋπολογισμού.

**Η ΕΚΛΟΓΙΚΗ ΕΤΟΙΜΟΤΗΤΑ**

**Βαγγέλης Μείμαρakis:** Με ιδιαίτερη σχέση με την κομματική βάση ο πρόεδρος της Βουλής αναμένεται να επιστρατευτεί, για να συσπειρώσει το εκλογικό σώμα της ΝΔ, και ετοιμάζει περιodes αλλά και επαφές με στελέχη. Το είχε ζητήσει άλλωστε και ο ίδιος στην ομιλία του στην εκδήλωση της Χαλκιδικής για τα 40 χρόνια από την ίδρυση του κόμματος. Επίσης αναμένεται να έχει ρόλο για την εξεύρεση των 180 βουλευτών που απαιτούνται για την εκλογή ΠτΔ.

**Ανδρέας Παπαμικέος:** Ο γραμματέας της Πολιτικής Επιτροπής του κόμματος με οργανωτικές επιτυχίες ήδη στο ενεργητικό του, όπως οι εκδηλώσεις της ΔΕΘ και των 40 χρόνων, αλλά και πολιτικές, όπως στην ΚΕΔΕ, σχεδιάζει πρόγραμμα εκδηλώσεων σε όλες τις ΝΟΔΕ και περιodes. Επίσης ξεκινά επαφές και για τα ψηφοδέλτια, ώστε σε κάθε ενδεχόμενο ο κομματικός μηχανισμός να είναι ενεργοποιημένος.

**Ποιοι θα υλοποιήσουν την καυτή κυβερνητική ατζέντα**

**ΝΔ Τα πρόσωπα των επόμενων 100 ημερών**

Για τις επόμενες 100 κρίσιμες ημέρες για την κυβέρνηση και τη χώρα ετοιμάζονται στο Μέγαρο Μαξίμου. Στην καυτή ατζέντα περιλαμβάνονται η ολοκλήρωση της αξιολόγησης από την τρόικα, η ψηφίωση του προϋπολογισμού, το σχέδιο μεταρρυθμίσεων για το 2015, που θα ενεργοποιήσει και το χρηματοδοτικό κουμπαρά ασφαλείας από την Ε.Ε., η συζήτηση για το χρέος αλλά και η προσπάθεια να βρεθούν οι 180 βουλευτές για την ψηφίωση προέδρου της Δημοκρατίας (βλέπε δίπλα).

**Ο ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ**

**Δημήτρης Σταμάτης:** Εξ απορρήτων του πρωθυπουργού Αντώνη Σαμαρά. Συντονίζει τους υπουργούς και τη μεταξύ τους συνεργασία ειδικά σε ό,τι αφορά την κάλυψη των υποχρεώσεων που απορρέουν από το μνημόνιο. Επίσης γνωρίζει τα πάντα γύρω από τις διαπραγματεύσεις και θεωρείται και άνθρωπος των ειδικών αποστολών. Θα έχει ρόλο στο σχέδιο μεταρρυθμίσεων και στην προσπάθεια εξεύρεσης των 180 βουλευτών για την εκλογή προέδρου της Δημοκρατίας.

**ΟΙ ΑΝΘΡΩΠΟΙ ΤΩΝ ΔΙΑΠΡΑΓΜΑΤΕΥΣΕΩΝ**

**Γκίκας Χαρδούβελης:** Ο **υπουργός** Οικονομικών αναμφισβήτητα είναι το κεντρικό πρόσωπο στις διαπραγματεύσεις με την τρόικα, η οποία αναμένεται να επιστρέψει το Νοέμβριο για τη συνέχιση της πέμπτης αξιολόγησης του ελληνικού προγράμματος. Εκτός από τις κρίσιμες επαφές με την τρόικα μετά τη ρύθμιση για τις ληξιπρόθεσμες οφειλές και το μίνι φορολογικό έχει μπροστά του τη μάχη του προϋπολογισμού αλλά και το στοίχημα για ρευστότητα στην αγορά μετά τα stress tests των τραπεζών.

**Χρυσάνθος Λαζαρίδης:** Ο βουλευτής Επικρατείας κατοικοεδρεύει στο Μαξίμου και γνωρίζει κάθε λεπτομέρεια των διαπραγματεύσεων με την τρόικα αλλά και των επαφών με τους εταίρους, συντονίζει συσκέψεις σχετικές με το

κυβερνητικό έργο και ειδικά σε ό,τι συνδέεται με την τρόικα και αναφέρεται απευθείας στον πρωθυπουργό, της απόλυτης εμπιστοσύνης του οποίου χαίρει. Είναι παρών σε όλες τις σημαντικές και κρίσιμες επαφές του πρωθυπουργού. Άλλωστε το ότι είναι ο λογογράφος του κ. Σαμαρά είναι ενδεικτικό.

**Σταύρος Παπασταύρου:** Ο τεχνοκράτης σύμβουλος και άνθρωπος της απόλυτης εμπιστοσύνης του κ. Σαμαρά επίσης έχει εγκατασταθεί στο Μαξίμου και έχει σημαντικό ρόλο στην προετοιμασία της ελληνικής πλευράς για τις αξιολογήσεις της τρόικας αλλά και σε συζητήσεις με εκπροσώπους των δανειστών και στο συντονισμό του κυβερνητικού έργου. Διατηρεί επαφές με ξένους αξιωματούχους, καθώς διετέλεσε γραμματέας Διεθνών Σχέσεων της ΝΔ και υποψήφιος ευρωβουλευτής το 2009.

**ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ ΜΕ ΤΑ ΑΓΚΑΘΙΑ**

**Κυριάκος Μητσοτάκης:** Ο **υπουργός** Διοικητικής Μεταρρύθμισης στο πλαίσιο του ελέγχου από την τρόικα καλείται να κλείσει εκκρεμότητες που προκαλούν αντιδράσεις στις τάξεις των δημοσίων υπαλλήλων αλλά και πολιτικές, όπως οι απολύσεις υπαλλήλων αλλά και το νέο μισθολόγιο για τους νεοπροσλαμβανόμενους. Κατά μέτωπα και η αξιολόγηση αλλά και ο έλεγχος για πλαστό πιστοποιητικά για πρόληψη ή μονιμοποίηση υπαλλήλων που βρίσκεται σε εξέλιξη.

Του **Βαγγέλη Πλάκα**  
plakasv@gmail.com

**Μ**ερικά από τα πρόσωπα από την πλευρά της κυβέρνησης και της ΝΔ που αναμένεται να πρωταγωνιστήσουν είναι:



### 13. ΚΕΡΔΗ ΓΙΑ PFIZER ΚΑΙ NOVARTIS

Μέσο: . . . . . ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .29/10/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .29/10/2014

Σελίδα: . . . . . 23



[φαρμακοβιομηχανίες]

## Κέρδη για Pfizer και Novartis

Η Sanofi εμφάνισε πωλήσεις κατώτερες των προσδοκιών

Καλύτερα των προσδοκιών ήταν τα αποτελέσματα που ανακοίνωσαν οι φαρμακοβιομηχανίες Pfizer και Novartis στη διάρκεια του τρίτου τριμήνου, σε αντίθεση με τη Sanofi της οποίας τα αποτελέσματα δεν κατάφεραν να ανταποκριθούν στις προσδοκίες των αναλυτών.

Η Novartis, η μεγαλύτερη φαρμακοβιομηχανία στον κόσμο, απέδωσε τα ενθαρρυντικά της αποτελέσματα στις υψηλές πωλήσεις νέων προϊόντων της, οι οποίες ωστόσο αντισταθμίστηκαν από τον έντονο ανταγωνισμό που δημιουργούν στην αγορά τα γενόσημα. Οι πωλήσεις αυξήθηκαν 4% σε ετήσια βάση στο τρίτο τρίμηνο, φθάνοντας την αξία των 14,7 δισ. δολαρίων, ενώ τα κέρδη, εξαιρουμένων εκτάκτων δαπανών, ενισχύθηκαν 9% στα 3,35 δισ. δολάρια ή 1,37 δολάρια ανά μετοχή έναντι 3,06 δισ. δολαρίων ή 1,24 δολαρίων ανά μετοχή της αντίστοιχης περυσινής περιόδου. Τα καθαρά κέρδη αυξήθηκαν 45%, διαμορφούμενα στα 3,24 δισ. δολάρια.

Τα καλύτερα του αναμενομένου κέρδη της Pfizer στηρίχθηκαν στην αυξημένη ζήτηση για φάρμακα κατά του καρκίνου και στη μεγάλη ζήτηση για εμβόλια στις αναπτυσσόμενες αγορές. Τα κέρδη τρίτου τριμήνου της Pfizer διαμορφώθηκαν στα 2,67 δισ. δολάρια ή 42 σεντ ανά μετοχή έναντι 2,59 δισ. δολαρίων ή 39 σεντ ανά μετοχή της αντίστοιχης περυσινής περιόδου, ενώ οι πωλήσεις μειώθηκαν 2% στα 12,36 δισ. δολάρια, κυρίως λόγω του έντονου ανταγωνισμού από τα γενόσημα φάρμακα. Η Pfizer άφησε να εννοηθεί ότι δεν έχει προς το παρόν κάποιο σχέδιο για εξαγορά μετά την αποτυχημένη προσπάθειά της να αγοράσει τη βρετανική ανταγωνίστριά της AstraZeneca.

Ωστόσο, η γαλλική φαρμακοβιομηχανία Sanofi παρουσίασε πωλήσεις κατώτερες των προσδοκιών στο τρίτο τρίμηνο, καθώς τα φάρμακα κατά του διαβήτη, που αποτελούν και το πιο κερδοφόρο τμήμα της, δέχθηκαν πλήγμα από τις πιέσεις των τιμών. Οι πωλήσεις του τμήματος φαρμάκων κατά του διαβήτη αυξήθηκαν 8,3%, λιγότερο από το 16,2% του δεύτερου τριμήνου.

[SID:9016955]

## 14. Η ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΚΡΙΣΗ ΒΛΑΠΤΕΙ ΣΟΒΑΡΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ

Μέσο: . . . . . ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 29/10/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 29/10/2014

Σελίδα: . . . . . 12



**H «οικονομία του πόνου»**

**3.000.000+** οι ανασφάλιστοι πολίτες

**€340.000.000** προβλέπονται για φαρμακευτική κάλυψη των ανασφάλιστων τον χρόνο

**44%** αύξηση επεισοδίων εμφραγμάτων μυοκαρδίου τα χρόνια της ύφεσης

**30%** μειώθηκαν οι επισκέψεις χρόνιων πασχόντων σε υπηρεσίες πρωτοβάθμιας υγείας

**65,9%** των εγκύων δεν είχαν πρόσβαση σε προγεννητική φροντίδα

**ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΥΤΟΚΤΟΝΙΩΝ**

**3,1%** (πριν κρίση) / **2,8% προ κρίσης**

**ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ ΜΕ ΚΑΤΑΘΛΙΨΗ**

**8,2%** (πριν κρίση) / **3,3% προ κρίσης**



### Ζητούν ανθρωπιστική βοήθεια

Τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν οι πολίτες στην κάλυψη των ιατροφαρμακευτικών αναγκών τους έχουν προκαλέσει τεράστια ζήτηση των προσφερόμενων υπηρεσιών από οργανώσεις, όπως για παράδειγμα οι Γιατροί του Κόσμου.

Από το 3% των πολιτών που απευθύνονταν στους Γιατρούς του Κόσμου προ κρίσης, το ποσοστό αυτό έφτασε πέρυσι στο 30% στην περίπτωση του Πολυιατρείου της Αθήνας, ενώ εκτινάχθηκε στο 85% στις αντίστοιχες δομές στο Πέραμο.

Το φαινόμενο της έλλειψης υπηρεσιών υγείας δεν είναι όμως μόνον ελληνικό. Σύμφωνα με στοιχεία της Οργάνωσης στην Ισπανία το 16% του πληθυσμού δεν έχει πρόσβαση σε φαρμακευτική αγωγή, ενώ 873.000 πολίτες της χώρας δεν μπορούν να χρησιμοποιήσουν το δημόσιο σύστημα Υγείας. Αλλά και στη Γαλλία, το 60% δεν πραγματοποιεί τους απαιτούμενους εμβολιασμούς. Είναι χαρακτηριστικό ότι σύμφωνα με έκθεση της Οργάνωσης το 2013, από τους ανηλικούς που εξετάστηκαν σε ένα από τα ευρωπαϊκά κέντρα, μόνον ο ένας στους δύο ήταν εμβολιασμένος για τέτανο, ηπατίτιδα Β, ιλαρά και κοκίτη. Βάσει της ίδιας έκθεσης, όπου αναλύθηκαν 29.400 περιστατικά σε 25 πόλεις οκτώ ευρωπαϊκών χωρών (Ελλάδα, Ισπανία, Γαλλία, Μεγάλη Βρετανία, Ολλανδία, Βέλγιο, Γερμανία και Ελβετία), 63,1% εμφανίζουν επιδεινωμένη υγεία, 27,6% λένε ότι η ψυχική υγεία τους είναι κακή ή πολύ κακή, 62,4% ζούσαν σε προσωρινό κατάλυμα και 15,6% δήλωσαν ότι είναι εντελώς απομονωμένοι.

# Η οικονομική κρίση βλάπτει σοβαρά την Υγεία

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΝΙΚΟΛΕΤΤΑ ΜΟΥΤΟΥΣΗ

Για την «οικονομία του πόνου» στην Ελλάδα έχει μιλήσει ο νομπελίστας οικονομολόγος και αρθρογράφος των «Νιου Γιρκ Τάιμς» Πολ Κρούγκμαν. Και πραγματικά στον τομέα της Υγείας οι πολίτες πονάνε τα χρόνια της κρίσης. Η ανεργία, η ανασφάλεια στην εργασία και η απώλεια εισοδήματος έχουν σημαντική επίδραση στην υγεία, όπως αναφέρουν μελετητές. Πρόκειται για ακόμη έναν κύκλο στη σπείρα της φτώχειας.

Τα τρία εκατομμύρια ξεπερνούν μετά την κρίση οι ανασφάλιστοι πολίτες της χώρας, ενώ χιλιάδες είναι αυτοί που είναι ασφαλισμένοι αλλά αδυνατούν να καλύψουν τα όποια έξοδα νοσηλείας,

χιλιάδες είναι οι ασφαλισμένοι που αδυνατούν να καλύψουν των επιβαρύνσεις

εξετάσεων και φαρμάκων που απαιτούνται. Έρευνες της ΕΕ αποκαλύπτουν ότι περίπου οι μισοί πολίτες (το 47%) δηλώνουν ότι δεν λαμβάνουν την αναγκαία περίθαλψη.

Εκτός από την έλλειψη ασφάλισης, σημαντικό εμπόδιο για πολλούς είναι η δραστηρίκη αύξηση στη συμμετοχή των πολιτών στη φαρμακευτική δαπάνη. Ετσι, τα μέτρα οδήγησαν στην αύξηση της συμμετοχής για αγορά φαρμάκων, φθάνοντας σήμερα στο 29% από 12% που κυμαινόταν προ κρίσης.

Απόρροια αυτού είναι συχνά η διακοπή της φαρμακευτικής αγωγής.

Γιατροί που συμμετείχαν σε έρευνα της IPSOS δήλωσαν ότι το 17% των ασθενών τους που ακολουθούσαν χρόνια αγωγή έμεινε ανασφάλιστο κατά το προηγούμενο έτος. Αποτέλεσμα ήταν οι περίπου τέσσερις στους δέκα (το 44%) από αυτούς να αναγκαστούν να διακόψουν την αγωγή λόγω οικονομικής στενότητας.

Όπως αναφέρθηκε, παρά τη πρόνοια, χρειάστηκε είτε να τροποποιήσουν την αγωγή τους αφού δεν μπορούσαν να πληρώσουν για τρούς και φάρμακα είτε ακόμη και να πάψουν να την ακολουθούν. Οι γιατροί που συμμετείχαν στην έρευνα ανέφεραν πως ένας στους τρεις από τις περιπτώσεις των ασθενών αυτών παρουσίασε επιδείνωση της υγείας του.

Εκτιμήσεις μάλιστα της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας δείχνουν πως το ποσοστό των νοικοκυριών με τουλάχιστον έναν χρόνιο πάσχοντα (με διαβήτη, υπέρταση, Αλτσχάιμερ, χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια) που υπόκειται σε «καταστροφικές δαπάνες» έχει αυξηθεί από 3,6% το 2010 σε 7,8% το 2013. Το ποσοστό των νοικοκυριών

που αντιμετωπίζει «καταστροφικές δαπάνες» εξαιτίας του κόστους της φαρμακευτικής περίθαλψης εκτιμάται σε 4,5% επί του συνόλου το 2013, όταν το αντίστοιχο ποσοστό το 2010 δεν υπερέβαινε το 1,6%. Σημειώνεται ότι ως καταστροφική δαπάνη για την υγεία ορίζεται η δαπάνη που ξεπερνά το 20% του εισοδήματος του νοικοκυριού ή το 40% του αντίστοιχου εισοδήματος αφού έχει αφαιρεθεί η δαπάνη για διατροφή.

Με τη σειρά του, ο συνδυασμός της πίεσης που υφίστανται οι πολίτες με την έλλειψη της κατάλληλης αγωγής ενισχύει την εμφάνιση κρουσμάτων όπως καρδιοπάθειες, εγκεφαλικά επεισόδια, κίρρωση του ήπατος, κυκλοφορικών προβλημάτων και καρκίνων. Ενδεικτικό είναι ότι αν και σε άλλες χώρες της ΕΕ η νοσηρότητα εξαιτίας τέτοιων ασθενειών μειώνεται, στην Ελλάδα είτε παραμένει στάσιμη είτε ακόμη και αυξάνεται σε κάποιες περιπτώσεις. Έρευνες έχουν δείξει πως η ανεργία συνδέεται με αύξηση της θνησιμότητας κατά 20% έως 25%.

Επιστήμονες εξάλλου από τα Παρισιόνησια της Οξφόρδης και του

Κέιμπριτζ, με συναδέλφους τους από τη Σχολή Υγείας και Τροπικής Ιατρικής του Λονδίνου διέκριναν σε μελέτη τους άμεση σχέση των συνεπειών που είχε η κρίση στην πρόσβαση των υπηρεσιών υγείας και των φαρμάκων με την αύξηση λοιμωδών νόσων αλλά και την εκδήλωση ψυχικών νοσημάτων.

**ΟΙ ΝΕΟΙ.** Μεγάλο πλήγμα έχουν δεχθεί οι νέοι. Το 31% των νέων στην ΕΕ αναφέρει ως βασικό λόγο αδυναμίας πρόσβασης σε παροχές υγείας το υψηλό κόστος των υπηρεσιών αυτών. Η Ελλάδα, ωστόσο, διαθέτει το υψηλότερο ποσοστό – της τάξης του 64% – νέων που δηλώνει την αιτία αυτή ως τη βασικότερη για την έλλειψη οικονομικής περίθαλψης. «Στην Ελλάδα η αυξητική τάση αντικατοπτρίζει τα μέτρα λιτότητας του 2011, όπως για παράδειγμα η μείωση του χρόνου δωρεάν περίθαλψης για τους ανέργους αλλά και η ευρύτερη ανάγκη για όλους ανεξαιρέτως τους πολίτες να συνδράμουν οικονομικά περισσότερο προκειμένου να καλύψουν τα ιατρικά έξοδα» σημειώνει ευρωπαϊκή μελέτη.

Ετσι, όμως, το βάρος πέφτει τελικά στον τομέα των ήδη επιβαρυνμένων υπηρεσιών υγείας των δημόσιων **νοσοκομείων**. Οι πολίτες δηλαδή αντί να καταφεύγουν σε δόμες της πρωτοβάθμιας φροντίδας ή άλλους ιδιωτικούς φορείς, στρέφονται στην εισαγωγή στα **νοσοκομεία** προκειμένου να καλύψουν ανάγκες σε εξετάσεις και αγωγή.