

1. DISRUPT 2014 15 ΚΑΙ 16 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ ΣΤΟ ΜΕΓΑΡΟ ΜΟΥΣΙΚΗΣ

Μέσο: DAILY FAX

Ημ. Έκδοσης: . . . 10/11/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 11/11/2014

Σελίδα: 8



«Disrupt 2014» 15 και 16 Νοεμβρίου στο Μέγαρο Μουσικής

Με τη συμμετοχή του Jonathan Ortman, Προέδρου του θεσμού

Στις 15 & 16 Νοεμβρίου, στο Μέγαρο Μουσικής το **Disrupt 2014** «ανοίγει» για πρώτη φορά στην Ελλάδα την Παγκόσμια Εβδομάδα Επιχειρηματικότητας, με τη συμμετοχή του **Jonathan Ortman**, Προέδρου του θεσμού. Παράλληλα, η γιορτή ιδεών επιχειρηματικότητας διεξάγεται φέτος υπό την αιγίδα της **UNESCO**, του **ΣΕΒ** και του **ΣΕΤΕ**, σε συνεργασία με τον **ΣΦΕΕ**, ενώ πλαισιώνεται ουσιαστικά από όλους τους σχετικούς θεσμικούς φορείς. Το Disrupt φέτος φιλοξενεί πρωτοπόρους από όλο το φάσμα της καινοτομίας: από τον συν-ιδρυτή της Wikipedia, γκουρού και αυθεντίες της νεοφυούς επιχειρηματικότητας (startup), διακεκριμένους νέους και νέες επιχειρηματίες, οι οποίοι μοιράζονται τις ξεχωριστές τους εμπειρίες, με σκοπό να εμπνεύσουν και να παροτρύνουν. Στο Disrupt θα συμμετάσχουν συνολικά 150-200 startup από 30 και πλέον χώρες. Πιο συγκεκριμένα, 50 startups διαγωνίζονται on stage σε πέντε διαγωνισμούς (αγροτική επιχειρηματικότητα, υγεία, δημιουργικές βιομηχανίες, καθαρή ενέργεια και τεχνολογία). Το Disrupt προωθεί και αναδεικνύει τη νεοφυή επιχειρηματικότητα σε όλο της το εύρος, με σειρά από διαγωνισμούς, ομιλίες, panels και workshops.

2. ΕΞΩ ΑΠΟ ΤΑ ΔΟΝΤΙΑ

Μέσο:KONTRA NEWS

Ημ. Έκδοσης: ...11/11/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...11/11/2014

Σελίδα:4



ΕΞΩ ΑΠΟ ΤΑ ΔΟΝΤΙΑ

Επιμέλεια: Ηλίας Αλεξάκης

» **ΦΥΛΛΟ** και φτερό έκαναν το **νοσοκομείο** των φυλακών του Κορυδαλλού ελεγκτές της περιφέρειας Πειραιά, μετά τις συνεχείς καταγγελίες, για τις απαράδεκτες συνθήκες διαβίωσης των νοσηλευόμενων κρατουμένων, που ανέρχονται στους 220 ενώ η δυναμικότητά του είναι για 60.

» **ΟΙ ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ** των ελεγκτών, δεν απέχουν από τις καταγγελίες και μάλιστα σε κάποιες περιπτώσεις τα πράγματα είναι ακόμα χειρότερα. Το πόρισμα διαβιβάστηκε στην εισαγγελία Πειραιά, αλλά το θέμα είναι, ότι πρέπει να δοθεί άμεση λύση, γιατί η όποια καθυστέρηση, εγκυμονεί κινδύνους για τους νοσηλευόμενους.

» **ΤΗΝ ΑΝΑΓΚΗ** επανασχεδιασμού του ασφαλιστικού συστήματος, μετά

από εξαντλητικό διάλογο με την κοινωνία για τον καλό των πολιτών αλλά και της οικονομίας, ζήτησαν επιτακτικά ο διοικητής του ΟΓΑ και ο υποδιοικητής του ΙΚΑ κ.κ. Ξενοφών Βεργίνης και Κων. Παπαθανασίου στο πλαίσιο του 2ου Πανελληνίου Συνεδρίου «Διαχείριση Κρίσεων στον τομέα της υγείας».

» **ΚΑΛΑ** τα λένε οι κύριοι αυτοί, αλλά το θέμα εξετάζεται από το 1987. Να σας θυμίσω από τότε πόσες επιτροπές σοφών συνεστήθησαν για την αναμόρφωση του ασφαλιστικού, που καταρρέει; Γιατί από τότε κατέρρεε αλλά όλοι κοίταζαν αλλού. Μόλις λοιπόν αυτές οι επιτροπές έβγαζαν ένα πόρισμα και το παρέδιδαν, αυτομάτως, από τους βολεμένους και τους βολε-

ψάκηδες χάλαγε ο κόσμος και αμέσως το πόρισμα πήγαινε στο αρχείο.

» **ΚΑΙ ΦΤΑΣΑΜΕ** στα σημερινά χάγια, που η φούσκα έσκασε, κι όποιον πάρει ο χάρος. Και δυστυχώς ο χάρος θα πάρει την πλειοψηφία των εργαζομένων, που μετά από μια σκυλίσια ζωή για πενταροδεκάρες, θα παίρνουν σύνταξη 300 ευρώ.

» **ΟΙ ΠΙΟ** πάνω κύριοι έχουν απόλυτο δίκιο, αλλά το θέμα είναι ότι τώρα είναι λίγο αργά... Όσο εξαντλητικός κι αν είναι ο διάλογος, που προτείνουν, το μόνο σίγουρο είναι ότι θα εξαντληθούν οι συμμετέχοντες, χωρίς να κατορθώσουν να βρουν λύση.

» **ΜΕ ΒΑΣΗ** τους υπολογισμούς από περίπου 12,5% που ήταν ο μέσος όρος της συμμετοχής των ασφαλι-

σμένων στα φάρμακα το 2012, σήμερα έχει εκτοξευθεί στο 29%. Από το 2009 η φαρμακευτική δαπάνη έχει μειωθεί κατά 3 δις ευρώ.

» **ΣΥΝΤΑΓΗ** για την οποία πλήρωνε τον Μάρτη τη χρονιά που διανύουμε 6,93 ευρώ, ένα μήνα μετά πλήρωσε 26,45. Κατά τα άλλα η κυβέρνηση λέει ότι η συμμετοχή δεν αυξήθηκε. Αν έχουν δίκιο αυτοί, τότε 10 εκατομμύρια Έλληνες, είναι παρανοϊκοί!

» **ΑΠΟΦΘΕΙΜΑΤΑ** σοφών και όχι μόνο: «Προφυλαχτείτε απ' αυτόν που τα βρίσκει όλα άσχημα, απ' αυτόν που τα βρίσκει όλα καλά και, προπαντός, από αυτόν που είναι αδιάφορος για όλα». Johann Kaspar Lavater (1740-1801, Ελβετός ποιητής & φυσιογνωμοστής).

3. ΜΕΡΕΜΕΤΙΑ ΣΤΟ ΕΣΥ ΜΕ 20 ΕΚΑΤ ΕΥΡΩ ΓΙΑ ΤΟ ΣΥΝΟΛΟ ΤΩΝ...

Μέσο:ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: ...11/11/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...11/11/2014

Σελίδα: 12



ΕΝΤΟΝΗ ΑΝΑΣΤΑΤΩΣΗ
ΣΕ ΔΙΟΙΚΗΤΕΣ
ΚΑΙ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ

ΦΕΛΙΟΠΤΑΞ ΒΑΣΙΛΗΣ ΒΕΝΙΖΕΛΟΣ

» Μεγάλη αναστάτωση παρατηρείται από χθες το πρωί στους διοικητές και στο προσωπικό όλων των νοσοκομείων του ΕΣΥ της χώρας, καθώς η άμεσα επικείμενη αναμόρφωση των προϋπολογισμών των ιδρυμάτων για το 2014 θα είναι πολύ πίσω ακόμη και από τις πλέον απαισιόδοξες αναμονές τους!

Χαρακτηριστικό είναι το γεγονός ότι οι διοικητές όλων των νοσοκομείων του ΕΣΥ της χώρας αναχώρησαν την περασμένη Πέμπτη 6 Νοεμβρίου από το υπουργείο Υγείας με την πεπληνημένη εντύπωση σύμφωνα με την οποία η 1η Υγειονομική Περιφέρεια (ΥΠΕ) Αττικής θα λάβει 20 εκατ. ευρώ για την αναμόρφωση των προϋπολογισμών των νοσοκομείων του ΕΣΥ της δύναμής της... Η σκληρή πραγματικότητα, όμως, είναι ότι περίπου 20 εκατ. ευρώ είναι το σύνολο του κονδυλίου το οποίο θα κατανεμηθεί στις επτά ΥΠΕ της χώρας μας!

Ενδεικτικό είναι το γεγονός ότι το Κεντρικό Συμβούλιο ΥΠΕ (ΚΕΣΥΥΠΕ), το οποίο συνεδριάζει εκ νέου μεθαύριο Πέμπτη στην Αθήνα, είχε αποφασίσει να ζητήσει 25 εκατ. ευρώ για τα νοσοκομεία του ΕΣΥ τα οποία ανήκουν στη δύναμη της 2ης ΥΠΕ Πειραιώς και Αιγαίου, ο διοικητής της εν λόγω ΥΠΕ Αθανάσιος Παπαρούπας ζήτησε... 6 εκατ. ευρώ και η 2η ΥΠΕ Πειραιώς και Αιγαίου λαμβάνει τελικά 5,9 εκατ. ευρώ για όλα τα νοσοκομεία της δύναμής της, με τα περισσότερα νοσοκομεία του ΕΣΥ του Αιγαίου να λαμβάνουν ούτε... ευρώ!

Σύμφωνα με καλά πληροφορημένες πηγές της «Αυγής», ούτε... ευρώ λαμβάνουν επίσης το ψυχιατρικό νοσοκομείο Αττικής (ΨΝΑ - «Δαφνί»), το ψυχιατρικό νοσοκομείο Αττικής «Δρομοκάϊτειο» και το ψυχιατρικό νοσοκομείο Θεσσαλονίκης (ΨΝΘ), ενώ τα νοσοκομεία του Πειραιά «Τζάνειο» λαμβάνει... 200.000 ευρώ, το

«Μερεμέτια» στο ΕΣΥ με... 20 εκατ. ευρώ για το σύνολο των νοσοκομείων!



Υπάρχουν νοσοκομεία τα οποία δεν θα λάβουν ούτε... ευρώ!

πανεπιστημιακό νοσοκομείο Χαϊδαρίου «Αττικόν» είχε ζητήσει 6 εκατ. ευρώ και λαμβάνει τελικώς... 1,9 εκατ. ευρώ, αλλά, αντιθέτως, η διοίκηση του Γενικού Κρατικού Αθίνας αναμένει με... βεβαιότητα να λάβει 6,7 εκατ. ευρώ, έναντι των 8 εκατ. ευρώ τα οποία είχε ζητήσει, και η διοίκηση του νοσοκομείου της Ελευσίνας «Θριάσιο» αναμένει επίσης με... βεβαιότητα να λάβει τελικά 1 εκατ. ευρώ, όσα ακριβώς είχε ζητήσει! Για την ιστορία, πάντως, το «Θριάσιο» έχει ήδη λάβει μόνο 500.000 ευρώ...

Επίσης, από 1 έως 2 εκατ. ευρώ είχε ζητήσει κάθε ένα από τα νοσοκομεία του ΕΣΥ της Θεσσαλονίκης, αλ-



λά η οικεία ΥΠΕ λαμβάνει τελικώς... ψίχουλα, με αποτέλεσμα η διοίκηση της ΥΠΕ να δώσει χθες αυστηρή οδηγία προς τους εμπρόντιους διοικητές των νοσοκομείων του ΕΣΥ της δύναμής της για... «στενή παρακολούθηση των οικονομικών μεγεθών των ιδρυμάτων κάθε εβδομάδα»!

Δημ. Βαρνάβας: Έκτακτη επιχορήγηση τώρα!

Από την πλευρά του, έκτακτη και άμεση επιχορήγηση για τα νοσοκομεία του ΕΣΥ όλης της χώρας από

τον κρατικό προϋπολογισμό, καθώς οι προϋπολογισμοί των ιδρυμάτων για το 2014 έχουν εξαντληθεί, ζητεί από την πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας και την κυβέρνηση ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ) Δημήτρης Βαρνάβας: «Οι προϋπολογισμοί των νοσοκομείων έχουν μηδενίσει προ πολλού. Χειρουργικές και ορθοπαιδικές κλινικές στερούνται κοινά παυσίπονα, παθολογικές κλινικές δεν διαθέτουν αντιβιοτικά, ενώ το υγειονομικό υλι-

κό είναι πλέον ανύπαρκτο. Η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας, εάν αντιλαμβάνονταν έστω και στοιχειωδώς την τραγικότητα της κατάστασης, όφειλε να απαιτήσει άμεσα και επιτακτικά την πρόσθετη χρηματοδότηση των νοσοκομείων από τον προϋπολογισμό του κράτους. Κι όμως, πράττει το εντελώς αντίθετο. Ο κ. Βορίδης με δηλώσεις του διαμνύει πως την επόμενη χρονιά θα περικόψει άλλα 160 εκατ. ευρώ από τις λειτουργικές δαπάνες των νοσοκομείων. Πρόκειται για προμελετημένο στραγγαλισμό της δημόσιας περίθαλψης. Διερωτόμαστε:

Η περίφημη κάλυψη των 3 εκατ. ανασφάλιστων που διατυμπανίζει η κυβέρνηση, θα γίνει άραγε απ' αυτούς τους σφαγιασμένους προϋπολογισμούς; Οι 4.000 προσλήψεις γιατρών που μπρυκάζει σε κάθε εμφάνισή του ο κ. Γρηγοράκος θα γίνουν χωρίς εγγραφή στον κρατικό προϋπολογισμό; Οι εφημερίες των νοσοκομείων που έχουν ολοσχερώς καταρρεύσει θα πραγματοποιηθούν με εθελοντισμό των γιατρών; Γιατροί και ασθενείς έχουμε πλέον ξεπεράσει κάθε όριο ανοχής στην καταστροφική πολιτική της κυβέρνησης.

» Την εφαρμογή του Ηλεκτρονικού Φακέλου Ασφάλισης Υγείας για κάθε ασφαλισμένο ανακοίνωσαν από κοινού χθες το μεσημέρι σε συνέντευξη Τύπου ο υπουργός Υγείας Μάκης Βορίδης και ο πρόεδρος του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) Δημήτρης Κοντόρ. Σύμφωνα με τον Μάκη Βορίδη, ο φακέλος αποτελεί την ηλεκτρονική αποτυπωση του βιβλιαριού υγείας του κάθε ασφαλισμένου του ΕΟΠΥΥ και περιέχει πληροφορίες σχετικά με διαγνώσεις, νοσήσεις, επισκέψεις, παροχές, ιατρικές πράξεις, αιμοκαθάρσεις και φάρμακα, αλλά δεν ταυτίζεται με τον ηλεκτρονικό ιατρικό φάκελο.

Ο Φάκελος Ασφάλισης Υγείας -που ουσιαστικά συνδέει όλο το σύστημα δηλαδή την ΗΔΙΚΑ, e-

Ηλεκτρονικός φάκελος ασφάλισης Υγείας για τον «εξορθολογισμό της συνταγογράφησης»

dary, ΚΜΕΣ με τον ΕΟΠΥΥ και σε δεύτερο χρόνο το νοσοκομείο - αποτελεί σύμφωνα με τον υπουργό Υγείας ένα άριστο εργαλείο προκειμένου να ελέγχονται όσοι γιατροί πραγματοποιούν υπερυνταγογράφηση είτε φαρμάκων, είτε διαγνωστικών πράξεων.

Αναφερόμενος στον ηλεκτρονικό φάκελο ασφάλισης Υγείας του ασφαλισμένου του ΕΟΠΥΥ, ο

υπουργός Υγείας υποστήριξε μεταξύ άλλων ότι πρόκειται για «ένα χρηστικό βήμα το οποίο ουσιαστικά διασυνδέει, αυτή τη στιγμή, βάσεις δεδομένων και, επομένως, δίνει τη δυνατότητα να επιτευχθούν δύο συγκεκριμένα πράγματα. Το ένα είναι ένα βήμα προς τον πραγματικό και ουσιαστικό ταυτόχρονο έλεγχο των εξετάσεων, καθώς με αυτή την έννοια δεν χρειαζόμαστε πια την ανασφάλεια των αναδρομικών ελέγχων. Άρα, λοιπόν, βελτιώνεται κατά πολύ το σύστημα. Η βελτίωση αυτή από μόνη της θα οδηγήσει σε εξορθολογισμό της συνταγογράφησης, τόσο των φαρμάκων όσο και των διαγνωστικών εξετάσεων, χωρίς καν να χρειάζεται περαιτέρω κατασταλτικός έλεγχος».

4. ΣΕ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΣ ΦΑΚΕΛΟΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥΣ...

Μέσο:ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...11/11/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...11/11/2014

Σελίδα:25



Σε εφαρμογή ηλεκτρονικός φάκελος για τους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ

ΣΕ «ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΜΑΤΙ» του ΕΟΠΥΥ μετατρέπεται ο ατομικός Φάκελος Ασφάλισης Υγείας κάθε ασθενούς (που έχει τεθεί σε εφαρμογή από πέρυσι). Μέσα από αυτόν, ο οργανισμός θα μπορεί να ελέγχει τα φάρμακα, τις εργαστηριακές και απεικονιστικές εξετάσεις, αλλά και όλα τα παραπεμπτικά που συνταγογραφούν οι γιατροί στους ασφαλισμένους του υπερταμείου.

Όπως δήλωσε χθες ο υπουργός Υγείας Μάκης Βορίδης, σε συνέντευξη Τύπου που παραχώρησε με αφορμή την παρουσίαση του ατομικού φακέλου υγείας, «έχοντας όλα τα δεδομένα σε ηλεκτρονική μορφή, θα υπάρξουν καλύτερη διαχείριση των κονδυλίων του οργανισμού και πάταξη της παραβατικής συμπεριφοράς απ' όπου κι αν προέρχεται».

Σύμφωνα με τον πρόεδρο του ΕΟΠΥΥ Δημήτρη Κοντιό, ο φάκελος υγείας ήδη περιλαμβάνει τις υγειονομικές παροχές που έχουν λάβει οι ασφαλισμένοι τα δύο τελευταία χρόνια. Εως σήμερα, πρόσβαση στους φακέλους έχουν μόνο οι ελεγκτές του ΕΟΠΥΥ, αλλά από την 1η Ιανουαρίου 2015 θα μπορούν και οι ασφαλισμένοι να ελέγχουν τον φάκελο υγείας τους με ειδικό κωδικό

που θα τους δοθεί. Σημειώνεται ότι ο εν λόγω φάκελος αποτελεί προάγελο για τη δημιουργία της ηλεκτρονικής κάρτας υγείας του ασθενούς, που θα τεθεί σταδιακά σε λειτουργία το 2015.

Η χρήση της κάρτας υγείας θα είναι απλή: ο ασθενής θα δίνει την κάρτα του στον γιατρό του και αυτός θα μπαίνει στο ηλεκτρονικό σύστημα του ΕΟΠΥΥ για να του γράψει τα

φάρμακα ή τις εξετάσεις που πρέπει να κάνει. Παράλληλα, ο ΕΟΠΥΥ θα μπορεί να ελέγχει την αλόγιστη συνταγογράφηση εν τη γενέσει της και να την μπλοκάρει με φραγή.

Για παράδειγμα, εάν ένας γιατρός γράψει στον ασθενή τα ίδια φάρμακα ή εξετάσεις που του είχε συνταγογραφήσει πρόσφατα, τότε ο ΕΟΠΥΥ θα τον καλεί για εξηγήσεις.

Ο κ. Κοντιός, μάλιστα, ανέφερε περιπτώσεις παραβατικής συμπεριφοράς γιατρών που αφορούν δαπάνες του πρώτου εξαμήνου του 2013. Χαρακτηριστικά, στάθηκε στις περιπτώσεις ενός οφθαλμιάτρου (Πελοπόννησος), που έγραψε συνταγές ύψους 43.000 ευρώ, και ενός καρδιολόγου (Θεσσαλονίκη) που έγραψε φάρμακα αξίας 156.000 ευρώ.



Ο υπουργός Υγείας Μάκης Βορίδης

5. Ε-ΦΑΚΕΛΟΣ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΑΣΘΕΝΗ

Μέσο:ΕΘΝΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...11/11/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...11/11/2014

Σελίδα:2



ΕΟΠΥΥ

e-φάκελος για κάθε ασθενή

ΣΕ ΠΛΗΡΗ ψηφιοποίηση των φακέλων των ασφαλισμένων και αντικατάσταση των βιβλιαρίων ασθενείας με κάρτες προχωρεί ο ΕΟΠΥΥ. Αρχή με τον ηλεκτρονικό φάκελο για κάθε ασφαλισμένο, που θα περιέχει τις παροχές από το 2013.

» 16, 41



5. Ε-ΦΑΚΕΛΟΣ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΑΣΘΕΝΗ

Μέσο:ΕΘΝΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...11/11/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...11/11/2014

Σελίδα: 16



ΔΙΚΤΥ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΟΠΥΥ ΓΙΑ ΥΠΕΡΒΑΣΕΙΣ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ

Online φάκελος για κάθε ασφ

Οι ασφαλισμένοι θα μπορούν να έχουν πρόσβαση στις παροχές που έχουν λάβει, ενώ ο Οργανισμός θα μπορεί να εντοπίζει παρατυπίες και να μπλοκάρει διπλοσυνταγές ή υπερβάσεις στις παροχές. Μέσα στο 2015 προγραμματίζεται η αντικατάσταση του βιβλιαρίου υγείας με κάρτα

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΔΗΜΗΤΡΙΗΣ ΚΑΡΑΓΙΩΡΓΟΣ

Σε πλήρη ψηφιοποίηση του φακέλου των ασφαλισμένων του ΕΟΠΥΥ και αντικατάσταση του βιβλιαρίου ασθενείας με κάρτα προχωρεί η διοίκηση του Οργανισμού.

Το πρώτο βήμα έγινε με τη δημιουργία ηλεκτρονικού φακέλου για κάθε ασφαλισμένο, ο οποίος λειτουργεί ήδη σε ασφαλές περιβάλλον, όπως το Taxis.

Περιέχει στοιχεία από όλες τις παροχές που έχουν γίνει από το 2013.

Κάθε συνταγή ή παραπεμπτικό που χορηγείται περνά αυτόματα στο σύστημα, επιτρέποντας στη διοίκηση του Οργανισμού να παρακολουθεί τις υπερβάσεις σε πραγματικό χρόνο. Με τον τρόπο αυτόν καθίσταται εύκολος ο έλεγχος των γιατρών.

Δεν γίνεται πλέον με στατιστικό τρόπο (πόσες συνταγές χορηγούν σε έναν μήνα ή πόσα παραπεμπτικά για εξετάσεις), αλλά με βάση τη διάγνωση που έχει γίνει σε κάθε ασθενή, τις εξετάσεις και τις πράξεις.

Το σύστημα παρουσίασαν χθες ο υπουργός Υγείας Μάκης Βορίδης και ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ Δημήτρης Κοντός, προαναγγέλλοντας από το 2015- την αντικατάσταση του βιβλιαρίου ασθενείας από ηλεκτρονική κάρτα Υγείας.



Σε περίπτωση που γιατρός ζητήσει την ίδια εξέταση στον ίδιο ασθενή και σε διάστημα που δεν δικαιολογείται, δεν θα επιτρέπεται η ολοκλήρωση της συνταγής

Σύμφωνα με τον κ. Κοντό, ο φάκελος ασφαλιστικής Υγείας αποτελεί ένα χρήσιμο «εργαλείο» ελέγχου, το οποίο αναπτύχθηκε χωρίς κόστος από τη Διεύθυνση Πληροφορικής του ΕΟΠΥΥ. Σε αυτό -είπε- θα συλλογισθούν όλες οι παρεμβάσεις που θα ακολουθήσουν το επόμενο διάστημα.

Στις αρχές του 2015, θα δοθούν κωδικοί στους ασφαλισμένους, ώστε να έχουν πρόσβαση στο φάκελό τους και να γνωρίζουν τις παροχές που έχουν λάβει και να πραγματοποιούν «αυτοέλεγχο» για τυχόν χρεώσεις για υπηρεσίες που δεν έχουν πραγματοποιηθεί.

Σε επόμενη φάση, το σύστημα θα σημαίνει συναγερμό και θα βάζει «κόκκινη» όταν εντοπίζει υπερβάσεις. Σε περίπτωση, δηλαδή, που ο γιατρός ζητήσει την ίδια εξέταση, στον ίδιο ασθενή και σε διάστημα που δεν δικαιολογείται, δεν θα επιτρέψει την ολοκλήρωση της συνταγής. Θα ζητούνται εξηγήσεις από τον γιατρό και εάν κριθούν επαρκείς, θα «εξελειδώνεται» το σύστημα.

Χρονοδιάγραμμα

Στις αρχές του 2015, αναμένεται να εκδοθεί κάρτα ασφαλιστικής Υγείας. Με αυτή, ο γιατρός θα μπαίνει στο σύστημα και θα πραγματοποιεί όλες τις πράξεις, για τις οποίες θα ενημερώνεται η κάρτα.

Το επόμενο στάδιο είναι να αντικαταστήσει το βιβλιário ασθενείας, αλλά αυτό απαιτεί την συνεργασία με το υπουργείο Εργασίας (υπάρχουν θέματα ασφαλιστικής δυνατότητας).

Στην τελική του μορφή (μέσα ή μετά το 2015) θα διαμορφωθεί πλήρης «ιατρικός φάκελος» του ασφαλισμένου. Θα περιέχει όλα τα δεδομένα παροχών, τις εξετάσεις, τα αποτελέσματά τους και τις διαγνώσεις.

Θα περιλαμβάνει, επίσης, το ιστορικό νοσηλείων κάθε ασφαλισμένου. Αυτό απαιτεί την προσαρμογή των νοσοκομείων, οι υπηρεσίες των οποίων πρέπει να ενημερώνουν -μέσω της κάρτας- τον ιατρικό φάκελο του ασθενούς.

ΟΙ ΕΦΑΡΜΟΓΕΣ ΚΑΙ ΤΟ ΧΡΟΝΟΔΙΑΓΡΑΜΜΑ

ΣΥΣΤΗΜΑ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ	ΠΩΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΕΙ
Φάκελος ασφαλιστικής Υγείας	Λειτουργεί ήδη σε ασφαλές περιβάλλον, όπως το Taxis	Έχει τα πλήρη στοιχεία του ασφαλιστικού φακέλου του ασφαλισμένου από το 2013. Ενημερώνεται σε πραγματικό χρόνο, όταν ο γιατρός χορηγεί ηλεκτρονική συνταγή ή παραπεμπτικό. Έχουν πρόσβαση εξουσιοδοτημένα στελέχη του υπουργείου Υγείας και του ΕΟΠΥΥ. Την 1η Ιανουαρίου 2015 θα έχουν πρόσβαση και οι ασφαλισμένοι, με κωδικό που θα τους δοθεί. Από το 2015 το σύστημα θα «κλειδώνει» όταν ο γιατρός θα επιχειρεί να χορηγήσει συνταγή η οποία δεν δικαιολογείται από την πάθηση του ασφαλισμένου.
Κάρτα ασφαλιστικής Υγείας	Αρχές του 2015	Οι ασφαλισμένοι θα έχουν πρόσβαση σε κάθε πληροφορία που αφορά παροχές που έχουν λάβει. Οι γιατροί δεν θα μπορούν να συνταγογραφούν εξετάσεις και φάρμακα χωρίς την κάρτα.
Ηλεκτρονικός φάκελος Υγείας	Μέσα στο 2015	Περιλαμβάνει το σύνολο των εξετάσεων και των αποτελεσμάτων κάθε ασφαλισμένου. Έχει το πλήρες ιατρικό ιστορικό του, μαζί με τις νοσηλείες.
Κάρτα Υγείας	Μέσα στο 2015	Αντικαθιστά το βιβλιário ασθενείας. Περιέχει όλα τα ασφαλιστικά στοιχεία του ασφαλισμένου και τον ιατρικό του φάκελο.

Παρουσίαση εφαρμογών

Η ανάπτυξη γίνεται με τη χρήση του ΑΜΚΑ ως την «απόδειξη» του ασφαλισμένου ασθενούς.

ΣΕ ΕΙΔΙΚΗ ηλεκτρονική φόρμα, ο ασφαλισμένος θα έχει τη δυνατότητα συμπληρώνοντας τον ΑΜΚΑ και το ονοματεπώνυμό του να έχει πρόσβαση στον ιατρικό του φάκελο.

ΠΛΑΣΜΑΤΙΚΕΣ ΧΡΕΩΣΕΙΣ ΣΤΟΝ ΕΟΠΥΥ

Επτά παθήσεις με μία διάγνωση και πλήθος

ΑΝΑΙΜΙΑ, ΑΡΘΡΑΛΓΙΑ, υποθυρεοειδισμός, κοιλιακό άλγος, βρογχική κήλη, μαστοπάθεια, ιλιγγος...

Δεν πρόκειται για εισαγωγή στο μάθημα της Παθολογίας, αλλά για τις παθήσεις που διέγνωνσε παθολόγος από την Αθήνα σε έναν ασθενή, την ίδια ημέρα! Για την αντιμετώπισή τους, μάλιστα, ο γιατρός ζήτησε τις εξής εξετάσεις: δέκα αναλύσεις αίματος, υπερηχογράφημα άνω κοιλίας, υπερηχογράφημα θυρεοειδούς, μαστογραφία και τρίπλεξ. Ο ίδιος λειτουργός της Υγείας ζήτησε σε μία μέρα για τον ίδιο ασθενή τριπλήξ αρτηρίων και φλε-

βών κάτω άκρων, τριπλήξ καρπιτιδίων, υπερηχογράφημα άνω και κάτω κοιλίας, υπερηχογράφημα θυρεοειδούς, 34 εργαστηριακές εξετάσεις αίματος και ούρων και ακτινογραφία θώρακος. Όλα αυτά για να αντιμετωπίσει δύσπνοια, διαβήτη, οιδήματα κάτω άκρων, διαλείπουσα χωλότητα, ιλιγγους, κοιλιακό άλγος, υποθυρεοειδισμό, αναιμία και καλοήγη υπερπλασία του προστάτη. Δεν είναι τυχαίο ότι ο συγκεκριμένος γιατρός χρέωσε τον ΕΟΠΥΥ με 150.000 ευρώ το πρώτο εξάμηνο του 2013.

Οι περιπτώσεις υπερβολικών και

πλάσματικών χρεώσεων στον ΕΟΠΥΥ δεν έχουν τέλος:

■ **Καρδιολόγος** από τη Μακεδονία διέγινωσε συστατικό φύσιμα σε έναν 11χρονο και ζήτησε την ίδια μέρα τις εξής εξετάσεις: τριπλήξ καρδιάς, τριπλήξ αρτηρίων, ραδιοηλεκτροκαρδιογράφημα και ηλεκτροκαρδιογράφημα προ δοκιμασίας κόπωσης. Τα ποσά που χρέωσε για παρόμοιες υπηρεσίες σε ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ ανήλθαν στις 156.000 ευρώ το πρώτο εξάμηνο του 2013.

■ **Οφθαλμίατρος** από την Πελοπόννησο ζήτησε λεπτομερή οφθαλ-

5. Ε-ΦΑΚΕΛΟΣ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΑΣΘΕΝΗ

Μέσο:ΕΘΝΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...11/11/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...11/11/2014

Σελίδα:41



αλισμένο

ΝΟΔΙΑΓΡΑΜΜΑ



ς εξετάσεων από γιατρό

μολογικό έλεγχο με πολλαπλές ιατρικές πράξεις («πακέτο») για τον ίδιο ασθενή, με διάγνωση γλαύκωμα, στις 21 Ιανουαρίου, 25 Φεβρουαρίου, 26 Μαρτίου, 17 Απριλίου, 1 Μαΐου, 10 Ιουνίου και 24 Σεπτεμβρίου. Ο γιατρός χρέωσε τον ΕΟΠΥΥ με 43.000 ευρώ το πρώτο εξάμηνο του 2013.

■ Πνευμονολόγος από τη Θεσσαλία ζήτησε «πακέτο» ιατρικών πράξεων για τον ίδιο ασθενή με χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια στις 5 Φεβρουαρίου, 19 Φεβρουαρίου, 19 Μαρτίου, 23 Απριλίου, 30 Μαΐου και 30 Ιουλίου. Το 1ο εξάμηνο του 2013, χρέωσε τον ΕΟΠΥΥ με 91.000 ευρώ.



**Γιατρός καρδιολόγος
χρέωσε για παροχή
υπηρεσιών σε
ασφαλισμένους του
ΕΟΠΥΥ 156.000
ευρώ μόνο το πρώτο
εξάμηνο του 2013**

Μέσο:ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...11/11/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...11/11/2014

Σελίδα: 12



ΕΟΠΥΥ: ΓΙΑ ΝΑ ΕΛΕΓΧΟΝΤΑΙ ΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΠΑΡΑΠΟΜΠΕΣ ΣΕ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΚΑΙ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΕΙΣ

Οι ασθενείς θα έχουν φάκελο ηλεκτρονικό

ΤΕΣΤ ΚΟΠΩΣΕΩΣ σύστησε ένας γιατρός στη Μακεδονία σε... μικρό παιδί. Οκτώ οφθαλμιατρικούς ελέγχους επί οκτώ συναπτούς μήνες εν είδει «πακέτου εξετάσεων» σύστησε γιατρός στην Πελοπόννησο σε ασθενή που απλά έχει μυωπία. Μέχρι και 50 διαφορετικές εξετάσεις αίματος και ούρων σε έναν ασθενή την ίδια μέρα, για να ελεγχθεί βασικά αν υποβάσκει υποθυρεοειδισμό, σύστησε ένας άλλος γιατρός. Αυτο-παραπομπές έγραφε ένας πνευμονολόγος από τη Θεσσαλία, με εξειδικευμένες εξετάσεις που στοίχισαν στον ΕΟΠΥΥ 91.000 ευρώ... Πάταξη φαινομένων σαν αυτά που περιγράφονται παραπάνω ελπίζουν να αποφύγουν στο μέλλον ο υπουργός Υγείας, Μάκης Βορίδης, και ο διοικητής του ΕΟΠΥΥ, Δημήτρης Κοντός, με τον ηλεκτρονικό φάκελο ασθενών, αλλά και την ηλεκτρονική κάρτα ασθενούς που θα αντικαταστήσει στο μέλλον τα βιβλιάρια. Όπως ανακοίνωσαν χθες, εκτός από το βιβλιário υγείας ή αργότερα την ηλεκτρονική κάρτα, ο κάθε ασφαλισμένος θα διαθέτει σύντομα ηλεκτρονικό φάκελο στον οποίο θα αναγράφουν υποχρεωτικά όλοι οι γιατροί που επισκέπτεται την κατάσταση της υγείας του, τις διαγνωστικές εξετάσεις αλλά και τα φάρμακα που του συνταγογραφούν. Με τον τρόπο αυτό θα ελέγχονται οι γιατροί αν κάνουν ή όχι προκλητή ζήτηση εξετάσεων και φαρμάκων και όσοι εντοπίζονται να παραινούνται θα

ΜΑΡΙΑ ΤΣΙΛΙΜΙΓΚΑΚΗ
mtsylimigaki@e-typos.com

έχουν άμεσα αντίστοιχες κυρώσεις. Την επόμενη εβδομάδα μάλιστα θα κατατεθεί στη Βουλή νομοσχέδιο με τις ποινές των γιατρών που κάνουν καταχρηστική συνταγογράφηση, αποκάλυψε ο κ. Βορίδης.

Σε ό,τι αφορά τον ηλεκτρονικό φάκελο ασθενών, πρόσβαση θα έχουν, εκτός από τους γιατρούς που είναι συμβεβλημένοι με τον Οργανισμό, και εξουσιοδοτημένα στελέχη

του ΕΟΠΥΥ που με τη χρήση ειδικών κωδικών θα μπορούν να εκτελούν τους απαραίτητους ελέγχους. Στο φάκελο θα καταγράφονται τα πάντα: διαγνώσεις, νοσηλείες, ιατρικές επισκέψεις, παροχές, ιατρικές πράξεις, φάρμακα, αιμοκαθάρσεις, φυσικοθεραπείες κλπ... Κι όλα αυτά με ημερομηνίες που θα διευκολύνουν τον έλεγχο. «Είναι ένα ακόμα βήμα για τον έλεγχο των γιατρών αλλά



Στον ΕΟΠΥΥ οι ασθενείς θα έχουν ηλεκτρονικό φάκελο και ηλεκτρονική κάρτα που θα αντικαταστήσει στο μέλλον τα βιβλιάρια.

και τη μείωση της προκλητής συνταγογράφησης ώστε να γίνεται σωστή αξιοποίηση των πόρων του ΕΟΠΥΥ», δήλωσε ο υπουργός Υγείας. Και συμπλήρωσε: «Από το φάκελο ασθενούς θα επωφεληθούν οι σωστοί γιατροί που τώρα πληρώνουν την παραβατική συμπεριφορά κάποιων συναδέλφων τους και οι ασφαλισμένοι».

Ο κ. Κοντός από την πλευρά του

έδωσε στη δημοσιότητα τα παραδείγματα – φωτιά με γιατρούς που «αρμέγουν» τον ΕΟΠΥΥ, τονίζοντας ότι ο μεν καρδιολόγος στη Μακεδονία που σύστησε σε παιδί να υποβληθεί σε τεστ κοπώσεως έχει καταθέσει στον Οργανισμό παραστατικά για 156.000 ευρώ ενώ ο πνευμονολόγος από τη Θεσσαλία που έκανε τις αυτο-παραπομπές έχει χρεώσει τον ΕΟΠΥΥ για ένα μήνα με 91.000

ευρώ. Πάντως, παράλληλα με τους γιατρούς, μέσω του ηλεκτρονικού φακέλου ασθενών θα ελέγχονται στο άμεσο μέλλον και οι λοιποί πάροχοι, όπως είναι τα διαγνωστικά κέντρα και οι κλινικές, κυρίως για το αν παρέχουν τις σωστές υπηρεσίες στους ασφαλισμένους, αλλά κι αν είναι καθ' όλα συμμορφωμένοι με τα όσα ισχύουν σε οικονομικό επίπεδο. ■

7. TAXIS ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ ΜΕ ΚΑΡΒΟΥΝΟΙ

Μέσο:ΕΛΕΥΘΕΡΟΤΥΠΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...11/11/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...11/11/2014

Σελίδα: 1



Ολες οι αλλαγές στο σύστημα ασφάλισης

TAXIS στην Υγεία με... κάρβουνο

Της ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΔΟΥ

ΣΤΗΝ ηλεκτρονική εποχή, αλλιά με τον... καρβουνιάρη, ταξιδεύει η αναβάθμιση των συστημάτων Υγείας. Το taxis της Υγείας που ανακοίνωσε χθες το υπουργείο έχει να περάσει από τον σκόπελο των τριτοκοσμικών συστημάτων υπολογιστών που διαθέτουν τα περισσότερα νοσοκομεία, αλλιά και τη δυσκολία ότι σε κάθε ίδρυμα χρησιμοποιούν διαφορετική ηλεκτρονική γλώσσα και δεν επικοινωνούν με τον ΕΟΠΥΥ. Ο υπουργός Υγείας και ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ αισιοδοξούν ότι τα προβλήματα θα ξεπεραστούν με την πάροδο του χρόνου. Το νέο σύστημα προβλέπει τη δημιουργία Φακέλου Ασφάλισης Υγείας για όλους τους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ (κοντά στα 10 εκατ.), μέσω του οποίου θα ελέγχονται όλες οι δαπάνες (φάρμακα, εξετάσεις και άλλες παροχές). Παράλληλα δημιουργείται η ηλεκτρονική κάρτα υγείας, που θα περιλαμβάνει όλα τα στοιχεία και τα ιατρικά δεδομένα του ασφαλισμένου, και θα καταργηθεί το γνωστό βιβλιάριο υγείας. **ΣΕΛ. 15**



ΝΑ ΎΧΑΜΕ ΚΑΙ ΚΑΝΕΝΑΝ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΗ ΤΗΣ ΠΡΟΚΟΠΗΣ

Taxis στην υγεία Ονειρεύεται ο Βορίδης

Της ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ

Το... Taxis της Υγείας, όπου τα πάντα θα είναι ηλεκτρονικά, φιλοδοξεί να δημιουργήσει ο **υπουργός** Υγείας Μάκης **Βορίδης** μαζί με τον ΕΟΠΥΥ. Βασική λεπτομέρεια: σήμερα πολλά νοσοκομεία διαθέτουν... τριτοκοσμικούς ηλεκτρονικούς υπολογιστές που παίρνουν μπροστά μόνο με... κάρβουνο.

Όλα βέβαια θα ξεπεραστούν με το νέο Φάκελο Ασφάλισης Υγείας που δημιουργείται για όλους τους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ (κοντά στα 10 εκατ.), μέσω του οποίου θα ελέγχονται όλες οι δαπάνες.

Όλα τα στοιχεία των 10 εκατ. ασφαλισμένων του ΕΟΠΥΥ μπαίνουν σε μια ηλεκτρονική πλατφόρμα προκειμένου να ελέγχονται φάρμακα, εξετάσεις και άλλες παροχές. «Αγκαθί» στη διαδικασία, τα νοσοκομεία που «επικοινωνούν» σε άλλη ηλεκτρονική γλώσσα υπολογιστών το καθένα... Γι' αυτό και θα συνδεθούν σε δεύτερη φάση με το φιλόδοξο σχέδιο του υπουργού Υγείας και του προέδρου του ΕΟΠΥΥ Δημήτρη Κοντού.

Συγκεκριμένα, στο «Φάκελο Ασφάλισης Υγείας» θα καταγράφονται όλες οι εξετάσεις που γίνονται από τους ασθενείς, τα φάρμακα που παίρνουν, οι επισκέψεις τους στους ιδιώτες γιατρούς αλλά και κάθε άλλη παροχή που λαμβάνουν από τον ΕΟΠΥΥ. Είναι ουσιαστικά θα «ηρωσοποιηθεί» κάθε εξέταση, αφού ο ΕΟΠΥΥ θα γνωρίζει ανά πάσα στιγμή ποιος γιατρός εξέτασε ποιον ασθενή και ποιος δίνει τι.

Στο ηλεκτρονικό σύστημα πρόσβαση θα έχουν συγκεκριμένα πρόσωπα, όπως ο **υπουργός** Υγείας, ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ καθώς και κάποια στελέχη του οργανισμού, ώστε να μην υπάρχουν αλληλοκρίσεις. Βέβαια τις πληροφορίες θα μπορούν να τις βλέπουν οι περίπου 45.000 γιατροί που συνεργάζονται με το σύστημα καθώς και οι ίδιοι ασθενείς. Ηδη έχουν «περαστεί» στο σύστημα όλα τα δεδομένα του 2013 και του 2014, καθώς τα προηγούμενα χρόνια οι καταχωρίσεις δεν ήταν ηλεκτρονικές.



Ωστόσο το πρόβλημα έγκειται στο γεγονός ότι σήμερα ο ΕΟΠΥΥ δεν μπορεί να «επικοινωνήσει» ηλεκτρονικά με τα δημόσια νοσοκομεία, κάτι που θα γίνει σε δεύτερη φάση. Αλλιώστε τα περισσότερα νοσοκομεία σήμερα είναι... στεγνά από τεχνολογική εξέλιξη, αφού υπάρχουν τμήματα που είτε δεν έχουν καν απλούς ηλεκτρονικούς υπολογιστές είτε διαθέτουν... τριτοκοσμικούς.

Γι' αυτό και η περιβόητη ηλεκτρονική κάρτα υγείας του ασφαλισμένου, η οποία θα περιλαμβάνει όλα τα ιατρικά στοιχεία του και μέσω της οποίας θα γίνονται όλες οι «συναλλαγές» με τον ΕΟΠΥΥ, θα έρθει σε δεύτερη φάση. Κατά τη συνήθη τακτική, βέβαια, όταν λαμβάνονται μετρά ή γίνονται αλλαγές, οι ηγεσίες του υπουργείου Υγείας και του ΕΟΠΥΥ ανακοινώνουν χθες και περιπτώσεις γιατρών με παραβατική συμπεριφο-

ρά, καθώς είχαν δώσει παραπεμπικά για δεκάδες ίδιες εξετάσεις στους ίδιους ασθενείς.

Το πάρτι των φαρμάκων

Οι παραβάτες γιατροί—όπως ανακοίνωσε ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ Δημήτρης Κοντός—εντοπίστηκαν μέσα από το ηλεκτρονικό σύστημα συστηματογράφησης να υπερσυνταγογραφούν τόσο φάρμακα όσο και εξετάσεις. Ειδικότερα, οφθαλμίατρος στην Πελοπόννησο έκανε... αυτο-παραπομπές. Στον ίδιο «ηλιαστικό άρρωστο» διέγινε γλαύκωμα για το οποίο τον παρέπεμψε 6 φορές για τις ίδιες εξετάσεις. Αντίστοιχα λητούργησε και με άλλους ασθενείς με μυωπία, στους οποίους χρέωνε δεκάδες ίδιες εξετάσεις για το ίδιο πρόβλημα.

Στη Θεσσαλία, πνευμονολόγος φέρεται σε διάγνωση Χρονίας Απο-

φρακτικής Πνευμονοπάθειας να έχει κάνει τις ίδιες εξετάσεις στον ίδιο ασθενή πάνω από 5 φορές.

Η δαπάνη του μόνο το 1ο εξάμηνο του 2013 άγγιξε τις 91.000 ευρώ, ενώ συνολικά όλο το χρόνο έφθασε τις 200.000 ευρώ.

Στην Αθήνα παθολόγος για να διαγνώσει... αναιμία σε ασθενή του χρειάστηκε να τον υποβάλει καμία... δεκαριά φορές στις ίδιες αιματολογικές εξετάσεις, σε ακτινογραφίες θώρακος, κοιλίας κ.λπ.

Στη Μακεδονία, καρδιολόγος φαίνεται πως είχε αποφασίσει να... ξετινάξει στις εξετάσεις ακόμη και μικρά παιδιά, τα οποία «υπέβαλε» σε σειρά εξετάσεων που προορίζονταν για ενήλικους. Ο **υπουργός** Υγείας Μάκης **Βορίδης** υποστήριξε πως με τον ασφαλιστικό φάκελο ασθενούς, όπου θα καταγράφονται όλες οι εξετάσεις και οι συνταγές καθώς και τα ονόματα των γιατρών και των ασθενών τους, θα μπει φρένο σε τέτοιου είδους παραβατικές συμπεριφορές.

Τέλος τα βιβλιάρια

Μπορεί τα βιβλιάρια υγείας να είναι οικεία, κυρίως στους ηλικιωμένους, δεδομένου ότι υπάρχουν εδώ και δεκαετίες, η χώρα μας όμως φαίνεται πως σκοπεύει να εκσυγχρονιστεί ελέω και τρώκος. Τους επόμενους μήνες αναμένεται να δημιουργηθεί η ηλεκτρονική κάρτα υγείας για κάθε ασφαλισμένο του ΕΟΠΥΥ, η οποία θα περιλαμβάνει όλα τα στοιχεία του και τα ιατρικά δεδομένα. Ο ασθενής θα προσέρχεται στις υπηρεσίες υγείας με την κάρτα του, όπου και θα καταχωρίζονται όλες οι παροχές που λαμβάνει και οι υπηρεσίες.

Στην κάρτα, θα «χρεώνονται» όλες οι εξετάσεις και τα φάρμακα χωρίς όμως να υπάρχει όριο-πλάφον στο τι θα μπορεί να αποζημιώσει ο ΕΟΠΥΥ. Ο κάθε ασφαλισμένος θα πρέπει υποχρεωτικά να έχει μαζί του την ηλεκτρονική κάρτα, όπως γινόταν με το βιβλιάριο υγείας.

Ωστόσο, για να γίνουμε... Ευρωπαίοι, θα πρέπει πρώτα—όπως είπε και ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ Δημήτρης Κοντός—να υπάρξει συνεννόηση και συνεργασία μεταξύ των υπουργείων Υγείας, Εργασίας αλλά και του ΕΟΠΥΥ.

8. ΕΠΙΟΡΚΟΙ ΤΡΕΜΕΤΕ ΕΡΧΕΤΑΙ Ο ΜΑΚΗΣ

Μέσο:ΕΛΕΥΘΕΡΟΤΥΠΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...11/11/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...11/11/2014

Σελίδα: 15



■ ΤΟ ΠΟΙΝΟΛΟΓΙΟ

Επίορκοι τρέμετε, έρχεται ο Μάκης

Το όνομά του με τη «σύλληψη» των επίορκων του συστήματος υγείας επιχειρεί να συνδυάσει ο Μάκης Βορίδης ώστε η υστεροφημία του να μην περιοριστεί στα αλληπαλά κουρέματα που έχει κάνει στα **νοσοκομεία** και στις παροχές εν μέσω κρίσης και εξάντλησης των ασθενών.

Γι' αυτό και δημοσιοποιεί εντός των ημερών ένα Εθνικό Σχέδιο Δράσης κατά της Διαφθοράς, στο οποίο θα επιστρατεύσει ακόμη και το ΣΔΟΕ για να πιάσει στην τσιμπίδα του νόμου τους περιβόητους «φακελάκηδες». Το... ποινολόγιο Βορίδη για τους επίορκους της Υγείας προβλέπει βαριές ποινές αλλήλα και πειθαρχικές κυρώσεις.

Τις επόμενες ημέρες αναμένεται να δημοσιοποιήσει ένα συνολικό σχέδιο δράσης που θα περιλαμβάνει νομοθετικές ρυθμίσεις αλλήλα και νομικές παρεμβάσεις ώστε εκείνοι που θα συλλαμβάνονται να παρανομούν, να οδηγούνται άμεσα στη φυλακή χωρίς να χρονοτριβούν οι αρμόδιες υπηρεσίες.

Το σχέδιο Βορίδη προβλέπει βαριές πειθαρχικές ποινές, ενεργοποίηση πειθαρχικών συμβουλίων τα οποία σήμερα αργοπορούν, διοικητικές δράσεις καθώς μεταξύ άλλων και διασύνδεση των ελέγχων με το ΣΔΟΕ και άλλους ελεγκτικούς μηχανισμούς.

Το... ποινολόγιο Βορίδη θα προωθεί και πολύ πιο αυστηρές ποινικές κυρώσεις καθώς είναι σε εξέλιξη η σχετική διεργασία ώστε οι υπαίτιοι της διαφθοράς να περνούν της φυλακής τα σίδερα για πολύ περισσότερα χρόνια. Μάλιστα ο ίδιος ο Μάκης Βορίδης είχε δηλώσει λίγο καιρό πριν πως θα υπάρχουν περιπτώσεις που θα προβλέπεται ακόμη και ισόβια κάθειρξη.

Στο πλαίσιο αυτό τις επόμενες ημέρες ο υπουργός Υγείας αναμένεται –όπως ο ίδιος δήλωσε– θα καταθέσει τροπολογία σε νομοσχέδιο στη Βουλή ώστε να είναι υποχρεωτική η δημοσιοποίηση των ονομάτων των γιατρών που λαμβάνουν διάφορες παροχές από φαρμακευτικές εταιρείες. Η τροπολογία θα «πατά» στον κώδικα δημοσιοποίησης του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ) που ανακοινώθηκε πρόσφατα.

ΔΗΜ. ΕΥΘ.

9. ΜΠΑΙΝΕΙ ΤΑΧΙΣ ΣΕ ΕΚΑΤΟΜΜΥΡΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥΣ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ

Μέσο:ΗΜΕΡΗΣΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...11/11/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...11/11/2014

Σελίδα:2



ΚΑΡΤΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Από 1η Ιανουαρίου του 2015 «ενεργοποιείται» η κάρτα ασφάλισης ασθενούς.
Σελ. 26



Δημιουργείται Ηλεκτρονικός Φάκελος Ασφάλισης με κωδικό τον κλειδάριθμο της εφορίας

Μπαίνει Taxis σε εκατομμύρια ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ

» Από τις αρχές του 2015 και η κάρτα ασφάλισης για την πρόσβαση σε ιατροφαρμακευτική περίθαλψη

ΤΗΣ ΕΛΕΝΗΣ ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΥ

Ηλεκτρονικό «Φάκελο Ασφάλισης Υγείας», με πληροφορίες για τις επισκέψεις, τις ιατρικές πράξεις και όλες τις παροχές σε υλικά και φάρμακα, που έχει αποζημιώσει ο ΕΟΠΥΥ για κάθε ασφαλισμένο του, ενεργοποιεί ο Οργανισμός. Οι ασφαλισμένοι από 1η Ιανουαρίου 2015 θα έχουν πρόσβαση στον προσωπικό τους «φάκελο» - με κωδικό εισόδου τον κλειδάριθμο του TAXISnet - ώστε οι ίδιοι να ελέγχουν τυχόν χρεώσεις για υπηρεσίες που δεν έχουν λάβει. Παράλληλα, ο ΕΟΠΥΥ θα ελέγχει το «προφίλ» του ασφαλισμένου και σε περίπτωση κατάχρησης εξετάσεων, το σύστημα θα προειδοποιεί τον Οργανισμό και δεν θα εγκρίνει... ύποπτες εξετάσεις. Επιπρόσθετα, ο ασφαλισμένος θα μπορεί να λαμβάνει προσωπικά μηνύματα από τον Οργανισμό.

Αρχές του νέου έτους «έρχεται» και η κάρτα ασφάλισης υγείας προκειμένου ο ασφαλισμένος να έχει πρόσβαση σε ιατροφαρμακευτική περίθαλψη, αφού χωρίς αυτή δεν θα μπορεί να γίνει καμία «συναλλαγή». Οι ιατροί δεν θα μπορούν να συνταγογραφήσουν εξετάσεις και φαρμακευτικά σκευάσματα χωρίς την κάρτα. Με την εφαρμογή της, ο ΕΟΠΥΥ, σε συνεργασία με το υπουργείο Ερ-



ΓΙΑΤΡΟΙ ΠΟΥ «ΠΙΑΣΤΗΚΑΝ ΣΤΑ ΠΡΑΣΑ»

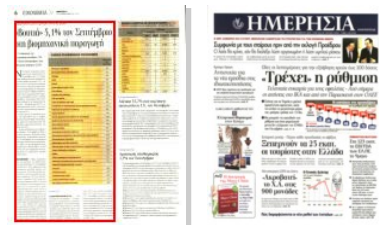
- » **Οφθαλμίατρος στην Πελοπόννησο - Δαπάνη εξαμήνου 2013: 43.000 ευρώ.** Πραγματοποίησε σε ασθενή με γλαύκωμα, λεπτομερή οφθαλμιατρικό έλεγχο με πολλαπλές ιατρικές πράξεις εν είδει «πακέτου», οκτώ φορές
- » **Πνευμονολόγος στη Θεσσαλία - Δαπάνη εξαμήνου 2013: 91.000 ευρώ.** Πραγματοποίησε λεπτομερή λειτουργικό έλεγχο αναπνευστικού με πολλαπλές ιατρικές πράξεις εν είδει «πακέτου» στις 1/2, 8/2, 8/3 και 13/5. Αιτιολογία πάθησης: βρογχίτιδα.
- » **Παθολόγος στην Αθήνα - Δαπάνη εξαμήνου 2013: 150.000 ευρώ.** Σε μία μόνο ημερομηνία ζητήθηκαν για έναν μόνο ασθενή:
 - ① 10 εξετάσεις αίματος → Αιτιολογία: αναιμία, αρθραλγία, υποθυρεοειδισμό
 - ② Υπερηχογράφημα άνω κοιλίας και θυρεοειδούς → Αιτιολογία: κοιλιακό άλγος, βρογχική
 - ③ Μαστογραφία → Αιτιολογία: μαστοπάθεια
 - ④ Triplex → Αιτιολογία: ίλιγγο
- » **Καρδιολόγος στη Μακεδονία - Δαπάνη εξαμήνου: 156.000 ευρώ.** Συνταγογράφησε σε 11χρονο που παρουσίασε συστολικό φύσημα: τρίπλεξ καρδιάς, τρίπλεξ αορτής, ραδιοηλεκτροκαρδιογράφημα, ηλεκτροκαρδιογράφημα, τεστ κοπώσεως.

γασίας, θα προχωρήσει και στην κατάργηση του βιβλιαρίου υγείας. Τον ηλεκτρονικό «Φάκελο Α-

σφάλισης Υγείας» παρουσίασαν ο υπουργός Υγείας Μ. Βορίδης και ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ Δ. Κοντός.

Όπως είπε ο υπουργός, ο φάκελος «δίνει τη δυνατότητα για πραγματικό και ουσιαστικά ταυτόχρονο έλεγχο των εξετάσεων», προσθέτοντας ότι «η βελτίωση αυτή από μόνη της θα οδηγήσει σε εξορθολογισμό της συνταγογραφώσεως τόσο των φαρμάκων όσο και των διαγνωστικών εξετάσεων, χωρίς καν να χρειάζεται περαιτέρω κατασταλτικός έλεγχος». Ο κ. Κοντός, αναφερόμενος στους λόγους που οδήγησαν στον «φάκελο», υπογράμμισε πως «σήμερα το σύστημα είναι ανοικτό από παντού. Γιατί με τον ΑΜΚΑ μόνο, ο κάθε πάροχος, είτε είναι ο γιατρός, γράφει ό,τι θέλει χωρίς να το ξέρει ενδεχομένως ο ασθενής. Το φαρμακείο εκτελεί χωρίς να ξέρει ενδεχομένως ο ασθενής. Και το διαγνωστικό κέντρο συνεργαζόμενο με ένα γιατρό, παραβατικό γιατρό, μπορεί να κάνει εξετάσεις. Αυτό σήμερα τελειώνει».

Ο «ΦΑΚΕΛΟΣ» » Πλέον, οι συναλλαγές κάθε ασφαλισμένου του ΕΟΠΥΥ με παρόχους, τις οποίες αποζημιώνει ο Οργανισμός, αποτυπώνονται ως πληροφορία στην ενιαία εφαρμογή, σε πραγματικό χρόνο, καταγράφονται στο σύνολό τους και δημιουργούν τον Φάκελο Ασφάλισης Υγείας κάθε ασφαλισμένου. Ο Φάκελος αποτελεί τη βάση στην οποία θα στηριχθεί το Σύστημα **Κλινικού** Ελέγχου σε πραγματικό χρόνο, το οποίο θα αξιοποιεί στοιχεία από τον «φάκελο», όπως π.χ. το είδος και τον αριθμό των εξετάσεων, και σε συνδυασμό με τις κατευθυντήριες οδηγίες θα αξιολογείται η αναγκαιότητα των πράξεων.

**ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΠΑΡΑΓΩΓΗ**

Μείωση 5,1% σημείωσε ο γενικός δείκτης βιομηχανικής παραγωγής τον Σεπτέμβριο και 2,1% της μεταποίησης. Σελ. 6

Συρρίκνωση για έβδομο συνεχή μήνα

«Βουτιά» 5,1% τον Σεπτέμβριο στη βιομηχανική παραγωγή

>> Η παραγωγή της μεταποίησης μειώθηκε 2,1%.
>> Πτώση καταγράφηκε στην παραγωγή τροφίμων (2,1%)

Νέα πτώση σημείωσε η βιομηχανική παραγωγή τον Σεπτέμβριο με το γενικό δείκτη βιομηχανικής παραγωγής να καταγράφει μείωση 5,1%, σε σχέση με τον αντίστοιχο περσινό μήνα, έναντι ετήσιας πτώσης 5,9% που είχε καταγραφεί τον Αύγουστο. Πρόκειται για τον έβδομο διαδοχικό μήνα που η βιομηχανική παραγωγή καταγράφει πτώση, η οποία στηρίχθηκε κατά κύριο λόγο στην αισθητή μείωση της παραγωγής σε ορυχεία - λατομεία κατά 5,7%, ηλεκτρισμού κατά 15,2%, ενώ η παραγωγή στη μεταποίηση παρουσίασε πτώση 2,1%.

Ειδικά για τη μεταποίηση, πρέπει να σημειωθεί πως ο ρυθμός μείωσης επιταχύνθηκε τον Σεπτέμβριο, αφού τον Αύγουστο είχε καταγραφεί μικρότερη μείωση της τάξης του 0,9%.

Σε μέσο επίπεδα στο εννεάμηνο Ιανουαρίου - Σεπτεμβρίου 2014 ο γενικός δείκτης βιομηχανικής παραγωγής παρουσίασε μείωση 3,4% σε σύγκριση με το αντίστοιχο διάστημα του 2013 με τη μεγαλύτερη πτώση να καταγράφεται στην παραγωγή ηλεκτρισμού (κατά 13,4%) και την παραγωγή στη μεταποίηση να σημειώνει οριακή πτώση, 0,4%.

ΜΕΤΑΠΟΙΗΣΗ >> Όπως προκύπτει από τα στοιχεία της Ελληνικής Στατιστικής Αρχής, τον Σεπτέμβριο η πτώση 2,1% στην παραγωγή στη μεταποίηση προήλθε κυρίως από τις μειώσεις: Σε μη μεταλλικά ορυκτά (9,9%), στην κατασκευή μεταλλικών προϊόντων (9,7%), μηχανοκίνητων οχημάτων (54%) και εξοπλισμού μεταφορών (38,5%). Πτώση καταγράφηκε στην παραγωγή τροφίμων (2,1%), ποτών (3,5%), κλωστοϋφαντουργικών υλών (12,9%), δερμάτων - ειδών υπόδησης (11,8%). Με βάση την κατηγοριοποίηση των βασικών ομάδων βιομηχανικών κλάδων στα κεφαλαιουχικά αγαθά (εξοπλισμός) καταγράφηκε πτώση 15,1%, στον κλάδο των ενεργειακών προϊόντων (6,4%), στα διαρκή καταναλωτικά αγαθά (5,7%), στα αναλώσιμα προϊόντα (3,8%) ενώ στα ενδιάμεσα αγαθά (που χρησιμοποιούνται για την παραγωγή καταναλωτικών προϊόντων) σημειώθηκε

Η ΠΟΡΕΙΑ ΤΗΣ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑΣ ΤΟΝ ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟ

	Μεταβολή (%) 2014/2013
ΟΡΥΧΕΙΑ- ΛΑΤΟΜΕΙΑ	-5,7
ΜΕΤΑΛΛΟΙΠΤΙΚΕΣ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΕΣ	-2,1
Τρόφιμα	-4,4
Ποτά	-3,5
Καπνός	6,1
Κλωστοϋφαντουργικές ύλες	-12,9
Είδη ένδυσης	-4,1
Δέρματα-είδη υπόδησης	-11,8
Ξύλο και φελλός	2,0
Χαρτί και προϊόντα από χαρτί	1,8
Εκτυπώσεις και αναπαραγωγή προεγγεγραμμένων μέσων	-4,4
Παράγωγα πετρελαίου και άνθρακα	8,6
Χημικά προϊόντα	-3,3
Βασικά φαρμακευτικά προϊόντα και σκευάσματα	-6,0
Προϊόντα από ελαστική και πλαστική ύλη	-7,6
Μη μεταλλικά ορυκτά	-9,9
Βασικά μέταλλα	5,5
Κατασκευή μεταλλικών προϊόντων	-9,7
Ηλεκτρονικοί υπολογιστές, ηλεκτρονικά και οπτικά προϊόντα	-43,6
Ηλεκτρολογικός εξοπλισμός	-2,0
Μηχανήματα και είδη εξοπλισμού	-9,2
Μηχανοκίνητα οχήματα, ρυμουλκούμενα, ημιρυμουλκούμενα	-54,0
Λοιπός εξοπλισμός μεταφορών	-38,5
Έπιπλα	-2,9
Άλλες μεταποιητικές δραστηριότητες	2,5
Επισκευή και εγκατάσταση μηχανημάτων και εξοπλισμού	5,6
ΟΜΑΔΕΣ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΩΝ ΚΛΑΔΩΝ	
Ενέργεια	-6,4
Ενδιάμεσα αγαθά	-2,5
Κεφαλαιουχικά αγαθά	-15,1
Διαρκή καταναλωτικά αγαθά	-5,7
Μη διαρκή καταναλωτικά αγαθά	-3,8

πτώση 2,5%.

ΚΛΩΣΤΟΥΦΑΝΤΟΥΡΓΙΑ >> Στο εννεάμηνο Ιανουαρίου - Σεπτεμβρίου οι μεγαλύτερες μειώσεις καταγράφηκαν στις κλωστοϋφαντουργικές ύλες (15,6%), τα είδη ένδυσης και υπόδησης (9,6% και 15,6% αντιστοίχως), ηλεκτρολογικού εξοπλισμού (14,7%) και εξοπλισμού μεταφορών (34,9%). Η παραγωγή τροφίμων αυξήθηκε οριακά

κατά 0,4%, των ποτών μειώθηκε κατά 4,7% και του καπνού κατά 8,7%. Με βάση τις κύριες ομάδες βιομηχανικών κλάδων, η μεγαλύτερη πτώση καταγράφηκε στα διαρκή καταναλωτικά αγαθά (8,1%), στην ενέργεια (6,9%) και στα αναλώσιμα προϊόντα (2,2%). Στα κεφαλαιουχικά προϊόντα (εξοπλισμός) καταγράφηκε πτώση 0,6%. Στα ενδιάμεσα αγαθά καταγράφηκε άνοδος 1,8%.

11. ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΣ ΦΑΚΕΛΟΣ ΥΓΕΙΑΣ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ

Μέσο:ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: ...11/11/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...11/11/2014

Σελίδα: 1



● **Αντί βιβλιαρίου υγείας:** Ο Φάκελος Ασφάλισης **Υγείας** αντικαθιστά το βιβλιário, είναι ηλεκτρονικός και δίνει τη δυνατότητα πλήρους ελέγχου των συνταγογραφήσεων. **Σελ. 6**

Ασφαλιστικός φάκελος **Υγείας** για όλους

Περιέχει εξετάσεις, φάρμακα και όλο το ιστορικό των ασφαλισμένων ΕΟΠΥΥ τα τελευταία δύο χρόνια

Της **ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

Στην αντικατάσταση του βιβλιαρίου υγείας με τον «Φάκελο Ασφάλισης **Υγείας**» στοχεύει ο ΕΟΠΥΥ. Ηδη ο φάκελος για τον κάθε ασφαλισμένο έχει ενεργοποιηθεί και περιέχει όλες τις εξετάσεις, ιατρικές πράξεις, επισκέψεις, φάρμακα και ιατροτεχνολογικά υλικά έχει αποζημιώσει ο Οργανισμός τα τελευταία δύο χρόνια.

Από την 1η Ιανουαρίου 2015 πρόσβαση στον προσωπικό του φάκελο θα έχει κάθε ασφαλισμένος χρησιμοποιώντας τον κλειδάριθμό του για το TAXISnet και το ΑΜΚΑ (τώρα πρόσβαση έχουν ελάχιστοι πιστοποιημένοι υπάλληλοι του ΕΟΠΥΥ και του **υπ. Υγείας**). Το επόμενο βήμα θα είναι η κάρτα ασφάλισης **υγείας**, που θα αποτελεί το «διαβατήριό» του ασφαλισμένου στο δίκτυο των υπηρεσιών του

ΕΟΠΥΥ. Χωρίς αυτήν ο γιατρός δεν θα γράφει φάρμακα και παραπεμπτικά και τα φαρμακεία, διαγνωστικά κέντρα, εργαστήρια δεν θα εκτελούν συνταγές. Ο Φάκελος Ασφάλισης **Υγείας** θα αποτελέσει τη βάση και για έλεγχο εξετάσεων σε πραγματικό χρόνο που σημαίνει ότι ο ΕΟΠΥΥ θα έχει τη δυνατότητα να «κόβει» μη αναγκαίες, με βάση επιστημονικά δεδομένα, εξετάσεις-πράξεις πριν αυτές εκτελεστούν.

Ο υπουργός **Υγείας** Μάκης Βορίδης κατά την παρουσίαση του Φακέλου Ασφάλισης **Υγείας** χαρακτήρισε την πρωτοβουλία «ένα ακόμα βήμα στην κατεύθυνση της υπεράσπισης των συμφερόντων των ασφαλισμένων» και πρόσθεσε ότι θα επιφέρει «αυτόματη μείωση της προκλητής συνταγογράφησης στα φάρμακα και στις διαγνωστικές εξετάσεις». Σήμερα, το σύστημα

είναι ανοικτό από παντού», εξήγησε ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ Δημήτρης Κοντός και τόνισε ότι με το ΑΜΚΑ και μόνο ο κάθε πάροχος μπορεί να γράφει ό,τι θέλει, χωρίς να το γνωρίζει ο ασθενής.

Με τη λειτουργία του «φακέλου» πλέον ο έλεγχος γίνεται σε σχέση με τον ασθενή, γεγονός που μπορεί να συγκρατήσει τον γιατρό από ενδεχόμενη υπερσυνταγογράφηση, ενώ με την πρόσβαση στον προσωπικό του «φάκελο» θα μπορεί ο ίδιος ο ασφαλισμένος να

Θα είναι προσβάσιμος από 1ης Ιανουαρίου – Στα σκαριά η κάρτα ασφάλισης, «διαβατήριό» για το δίκτυο υπηρεσιών του Οργανισμού.

ελέγχει εάν του έχουν χρεωθεί υπηρεσίες που δεν έχει λάβει. Με την κάρτα ασφαλισμένου ο γιατρός δεν θα μπορεί να συνταγογραφήει εν αγνοία του κατόχου της.

Υπερβολική ζήτηση

Κατά τη διάρκεια της παρουσίασης, ο διευθυντής Σχεδιασμού και Ανάπτυξης Υπηρεσιών **Υγείας** του ΕΟΠΥΥ, κ. Θεοφάνης Ρηγάτος, παρουσίασε παραδείγματα υπερβολικής ζήτησης ιατρικών πράξεων: οφθαλμίατρος στην Πελοπόννησο έγραψε σ' έναν ασφαλισμένο οκτώ φορές σε διάστημα εννέα μηνών «πακέτο» με πολλαπλές ιατρικές πράξεις με αιτιολογία πάθησης το γλαύκωμα, και σε άλλον ασφαλισμένο έξι φορές σε διάστημα έξι μηνών «πακέτο» πράξεων με αιτιολογία πάθησης τη μυωπία. Παθολόγος στην Αθήνα με δαπάνη εξαμήνου στον ΕΟΠΥΥ 150.000

ευρώ έγραψε σε μία μόνο ημερομηνία για έναν ασθενή δέκα εξετάσεις αίματος, υπερηχογράφημα άνω κοιλίας και θυρεοειδούς, μαστογραφία και τριπλέξ με αιτιολογίες: αναιμία, αρθραλγία, υποθυρεοειδισμό, κοιλιακό άλγος, βρογχοκήλη, μαστοπάθεια και ίλιγγο! Και καρδιολόγος στη Μακεδονία με δαπάνη εξαμήνου 156.000 ευρώ, έγραψε για ένα 12χρονο παιδί με διάγνωση «συστολικό φύσημα», τριπλέξ καρδιάς, τριπλέξ αορτής, ραδιοηλεκτροκαρδιογράφημα και ηλεκτροκαρδιογράφημα προ...δοκιμασίας κοπώσεως. Η υπερσυνταγογράφηση έως πρότινος «έβγαζε στην επιφάνεια» έπειτα από εντοπισμό των πρωταθλητών γιατρών στη δαπάνη και έλεγχο της συνταγογραφίας τους. Με τον φάκελο ασφαλισμένου το σύστημα ελέγχου αλλάζει σε «ασθενοκεντρικό» και γίνεται πιο άμεσο.

12. ΠΑΡΑΠΟΙΗΜΕΝΟ ΤΟ 50% ΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΠΟΥ ΠΩΛΟΥΝΤΑΙ ΣΤΟ...

Μέσο: ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΚΥΡΙΑΚΗΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 09/11/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 11/11/2014

Σελίδα: 1



Παραποιημένο το 50% των φαρμάκων που πωλούνται στο διαδίκτυο »24, 57

12. ΠΑΡΑΠΟΙΗΜΕΝΟ ΤΟ 50% ΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΠΟΥ ΠΩΛΟΥΝΤΑΙ ΣΤΟ...

Μέσο: ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΚΥΡΙΑΚΗΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 09/11/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 11/11/2014

Σελίδα: 24



Κρύβουν παγίδες για τη δημόσια υγεία - Ωστόσο οι διαδικτυακοί τόποι που τα χορηγούν αυξάνε Φάρμακα Παραποποιημένο το 50% των σκευ

Παγίδες για τη δημόσια υγεία κρύβει η αγορά φαρμάκων μέσω διαδικτύου. Όπως επισημαίνουν οι ειδικοί, η αγοραπωλησία σκευασμάτων με αυτόν τον τρόπο και χωρίς συνταγή γιατρού μπορεί να προκαλέσει σοβαρές βλάβες στους χρήστες.

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

Χαρακτηριστικό είναι το γεγονός ότι ποσοστό μεγαλύτερο του 50% των φαρμάκων που κυκλοφορούν στο διαδίκτυο και σε παράνομες ιστοσελίδες, οι οποίες αποκρύπτουν την πραγματική διεύθυνσή τους, είναι παραποποιημένα και ψευδεπιγράφα.

Αυτό σημαίνει ότι τα φάρμακα που διακινούνται στο διαδίκτυο μπορεί να είναι επικίνδυνα για την υγεία μας, γιατί ενδεχομένως να έχουν παραποιηθεί η σύνθεσή τους -οποιοδήποτε από τα συστατικά τους ή και η ισχύς τους- η συσκευασία και η επισήμανσή τους ή και το όνομά τους.

Ο αριθμός των δικτυακών τόπων που χορηγούν φάρμακα χωρίς τη συνταγή γιατρού σε χρήστες από όλο τον κόσμο αυξάνεται σταθερά, καθώς αποτελούν εύκολη πηγή κέρδους για τους εμπόρους. Όσο για τους χρήστες, η αγορά φαρμάκων, τα οποία παραλαμβάνουν στο σπίτι τους, είναι τόσο εύκολη, όσο ένα ένα κλικ.

Μεγάλη είναι και η ποικιλία των σκευασμάτων που σύμφωνα με τους ειδικούς αφορούν από στυτική δυσλειτουργία, παχυσαρκία, κατάθλιψη, αρθρίτιδα και φαλάκρα μέχρι καρκίνο, προστάτη ή αλλεργίες. Πρόσφατα ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων (ΕΟΦ) έκρουσε τον κώδωνα του κινδύνου για δύο σκευάσματα, τα οποία εντοπίστηκαν στη Γαλλία και πιθανόν να κυκλοφορούν διαδικτυακά και στην Ελλάδα. Πρόκειται για τα προϊόντα με τις εμπορικές ονομασίες "ZZZ" και "Mixaflex", τα οποία ενδέχεται να είναι επικίνδυνα για όσους τα λαμβάνουν.

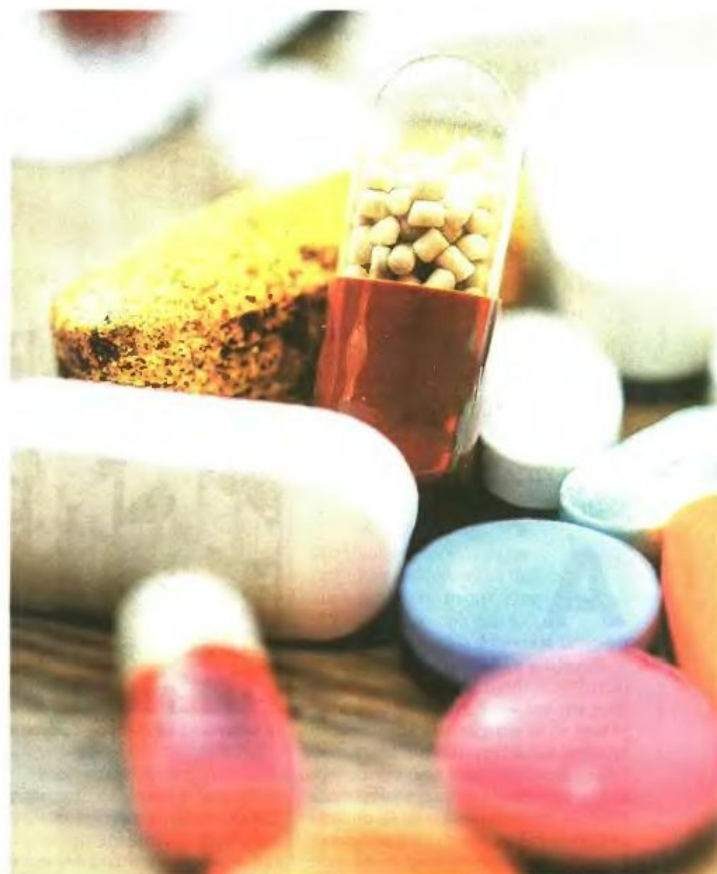
Ειδικότερα το "ZZZ" (tabs 10mg/tab) περιέχει τη μη εγκεκριμένη ουσία Zolpidem και μπορεί να αποβεί επικίνδυνο για την υγεία του χρήστη. Το Zolpidem είναι υπνωτικό χάπι και κατατάσσεται στις ψυχοτρόπες ουσίες, με υψηλό κίνδυνο κατάχρησης, ενώ μπορεί να χρησιμοποιηθεί σαν ναρκωτικό.

Όσον αφορά το "Mixaflex 250", περιέχει τις μη εγκεκριμένες ουσίες Nandrolone, Trenbolone και Testosterone, οι οποίες περιλαμβάνονται στην Κοινή Υπουργική Απόφαση 34912/2001 περί καθορισμού απαγορευμένων ουσιών και μεθόδων ντόπιγκ, καθώς χρησιμοποιείται σαν αναβολικό.

Σύμφωνα με τους ειδικούς ο αριθμός και ο όγκος των παράνομων διαδικτυακών χώρων, οι οποίοι διαθέτουν τα συγκεκριμένα προϊόντα, προς το παρόν φαίνεται να μην μπορούν να ελεγχθούν, με αποτέλεσμα να είναι αδύνατος και ο υπολογισμός όσων εξαπατώνται και καταναλώνουν σκευάσματα επικίνδυνα για την υγεία τους. Αυτό σημαίνει ότι παρά τις προσπάθειες που καταβάλλονται σε επίπεδο κρατών-μελών και Ε.Ε. χρειάζεται εντατικοποίηση των δράσεων και μεγαλύτερη αποφασιστικότητα για την αντιμετώπιση του φαινομένου.

ΤΡΑΓΙΚΕΣ ΚΑΘΥΣΤΕΡΗΣΕΙΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

Όπως εξηγεί στη "ΜτΚ" ο φαρμακοποιός και πρώην γενικός γραμματέας του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου (ΠΦΣ) Δημήτρης Καραγεωργίου, και στη χώρα μας υπάρχουν ηλεκτρονικά φαρμακεία μέσα στα ηλεκτρονικά καταστήματα (e-shops), που λειτουργούν ανεξέλεγκτα. Πωλούν διάφορα φυτικά καλλυντικά, συμπληρώμα-



τα διατροφής και μη συνταγογραφούμενα φάρμακα, τα οποία όμως ακόμη δεν έχουν καθοριστεί ποια είναι.

"Βασική προϋπόθεση για τη λειτουργία τέτοιων καταστημάτων είναι ο καθορισμός εγγυημένης ηλεκτρονικής υπογραφής, που να πιστοποιεί ποιος είναι υπεύθυνος λειτουργίας του καταστήματος. Η ευρωπαϊκή οδηγία που ενσωματώθηκε στην ελληνική νομοθεσία το 2007 προέβλεπε ότι η Αρχή Πιστοποίησης Ηλεκτρονικής Υπογραφής για τα φαρμακεία θα ήταν ο ΠΦΣ. Αυτό όμως μέχρι σήμερα δεν ισχύει. Τώρα υπάρχει σκέψη να το αναλάβει η ΗΔΙΚΑ, αλλά πώς θα ξέρει αν πραγματικά είμαι εγώ που λειτουργώ το ηλεκτρονικό φαρμακείο, όταν ακόμη και στην ηλεκτρονική συνταγογράφηση παρουσιάζονται συνεχώς προβλήματα και το σύστημα πέφτει διαρκώς;", τονίζει ο κ. Καραγεωργίου. Επιπλέον καταγγέλλει: "Στην Ελλάδα δεν έχει γίνει τίποτα. Δυστυχώς δημιουργείται μία χαστική κατάσταση και ένας τρόπος διοχέτευσης πλαστών και ψευ-

Οι ιστοσελίδες που δραστηριοποιούνται στην πώληση φαρμάκων και φαρμακευτικών προϊόντων ή γενικών βοηθημάτων και προϊόντων φροντίδας υγείας αγγίζουν το 10%-20% του αριθμού των φαρμακείων στη χώρα μας. Πούλανε ανεξέλεγκτα τόσο ως προς την τιμή όσο και ως προς την ποιότητα. Οι τιμές έχουν μεγάλες αποκλίσεις, που μπορεί να κυμαίνονται από 150% έως 1000% σε σύγκριση με τις τιμές στα φαρμακεία

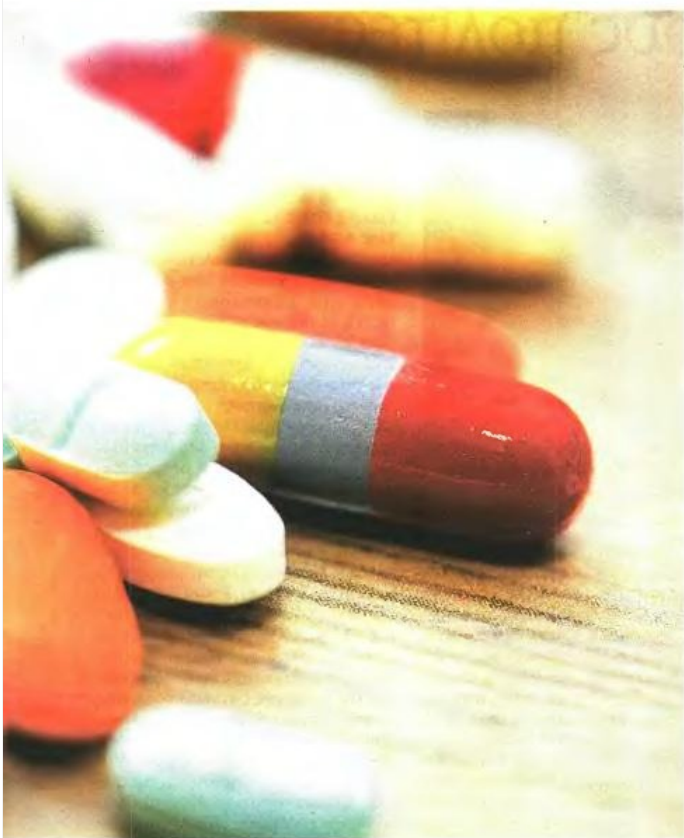
Το "Mixaflex 250" περιέχει τις μη εγκεκριμένες ουσίες Nandrolone, Trenbolone και Testosterone.





ται σταθερά

ασμάτων που διατίθεται μέσω διαδικτύου



Οι παράνομοι διαδικτυακοί χώροι δεν μπορούν προς το παρόν να ελεγχθούν.

είναι ένα εμβόλιο, ξέρεις αν, λίγο πριν να στο φέρω, το είχα στον ήλιο και τη ζέστη;". Σύμφωνα με τον ίδιο "τα πιο εύκολα θύματα είναι κυρίως οι νέες ηλικίες, από 20 έως 30 ετών, που μπαίνουν συχνότερα στο ίντερνετ. Επίσης πολλοί χρήστες βολεύονται, γιατί τους φέρνουν σπίτι τα φάρμακα που παραγγέλνουν μέσω διαδικτύου. Άλλο ένα θέμα που εγείρεται είναι ποιος και με ποιον τρόπο εγγυάται την προστασία των προσωπικών δεδομένων κάθε χρήστη-ασθενούς. Σε όλα αυτά τα ζητήματα υπάρχει τραγική καθυστέρηση της ελληνικής πολιτείας".

Για τον κ. Καραγεωργίου "οι δημιουργοί των διαφόρων αυτών ιστοσελίδων έχουν ως σκοπό το κέρδος. Οι τιμές στα φάρμακα ποικίλλουν, ενώ το περιεχόμενό τους μπορεί να είναι το 1/5 του νόμιμου φαρμάκου. Δεν πληρώνουν ούτε φόρους ούτε υφίστανται έλεγχο από τον ΕΟΦ. Όποιος κάνει χρήση φαρμάκων έξω από τη σύσταση γιατρού και φαρμακοποιού κυριολεκτικά διακινδυνεύει".

ΝΑ ΜΠΕΙ ΤΑΞΗ

Από την πλευρά του ο γραμματέας του Φαρμακευτικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης (ΦΣΘ) Διονύσης Ευγενίδης εξηγεί στη "ΜτΚ" ότι ηλεκτρονικά φαρμακεία δεν υπάρχουν. Υπάρχουν όμως ηλεκτρονικά καταστήματα (e-shops) που πουλάνε και είδη που υπάρχουν στα φαρμακεία, όπως κρέμες, παραφάρμακα και συμπληρώματα διατροφής. Σε καμία περίπτωση όμως δεν πουλάνε φάρμακα στην Ελλάδα, γιατί απαγορεύεται από το νόμο, όπως γενικότερα στην Ευρωπαϊκή Ένωση.

"Εκμεταλλεύονται το κενό του νόμου και παρουσιάζονται σαν φαρμακεία, για να τραβήξουν την προσοχή του κόσμου και να κερδίσουν την εμπιστοσύνη που έχει το κανονικό φαρμακείο. Δεν υπάρχει συμβουλή ούτε έλεγχος του φαρμακοποιού για το τι παίρνει κάποιος και πώς το χρησιμοποιεί.

«Εκμεταλλεύονται το κενό του νόμου και παρουσιάζονται σαν φαρμακεία, για να τραβήξουν την προσοχή του κόσμου και να κερδίσουν την εμπιστοσύνη που έχει το κανονικό φαρμακείο. Δεν υπάρχει συμβουλή ούτε έλεγχος του φαρμακοποιού για το τι παίρνει κάποιος και πώς το χρησιμοποιεί. Αναμένουμε να ψηφιστούν νόμοι που θα βάλουν μία τάξη στο χάος που επικρατεί σήμερα», τονίζει ο γραμματέας του ΦΣΘ Διονύσης Ευγενίδης

Αναμένουμε να ψηφιστούν νόμοι που θα βάλουν μία τάξη στο χάος που επικρατεί σήμερα. Συνεπώς θα υπάρχουν ηλεκτρονικά φαρμακεία που θα είναι πιστοποιημένα, θα διευθύνονται από φαρμακοποιό που ήδη έχει φαρμακείο και θα μπορούν να πουλούν και μη υποχρεωτικώς συνταγογραφούμενα φάρμακα, πάντα υπό την εποπτεία του αδειούχου φαρμακοποιού. Τα ηλεκτρονικά καταστήματα είναι μία πραγματικότητα, την οποία δεν μπορούμε να παραβλέψουμε, αλλά οφείλουμε να τη βάλουμε σε τέτοιους κανόνες, ώστε να είναι ασφαλής για την υγεία του κόσμου", επισημαίνει ο κ. Ευγενίδης.

δετίγραφον φαρμάκων από και προς την Ευρώπη. Μόλις πριν από μία εβδομάδα σε νομοσχέδιο ψηφίστηκε ότι απαγορεύεται η πώληση φαρμάκων παντός τύπου από το διαδίκτυο. Όσον αφορά τα μη υποχρεωτικώς συνταγογραφούμενα φάρμακα, για να επιτρέπεται η πώλησή τους, πρέπει το ηλεκτρονικό φαρμακείο να το διαθέτει πιστοποιημένος φαρμακοποιός, ο οποίος θα έχει και κανονικό φαρμακείο και το ηλεκτρονικό θα είναι η επέκτασή του. Ποιος θα τα ελέγξει όλα αυτά; Πιθανώς ο ΕΟΦ; Μήπως η αρμόδια υπηρεσία του υπουργείου Υγείας; Δύο είναι οι βασικές αρχές, αλλά δεν ξέρω αν διαθέτουν τα μέσα και το προσωπικό".

ΟΙ ΚΙΝΔΥΝΟΙ

Σύμφωνα με τον κ. Καραγεωργίου η χρήση του διαδικτύου για την πώληση φαρμάκων είναι παράνομη όχι μόνον στην Ελλάδα αλλά σε ολόκληρη την Ευρώπη. Οι ιστοσελίδες που δραστηριοποιούνται στην πώληση φαρμάκων και φαρμακευτικών προϊόντων ή γενικών βοηθημάτων και προϊόντων φροντίδας υγείας αγγίζουν το 10%-20% του αριθμού των φαρμακείων στη χώρα μας. Που-

λάνε ανεξέλεγκτα τόσο ως προς την τιμή όσο και ως προς την ποιότητα. Οι τιμές έχουν μεγάλες αποκλίσεις, που μπορεί να κυμαίνονται από 150% έως 1000% σε σύγκριση με τις τιμές στα φαρμακεία.

"Ο μεγαλύτερος κίνδυνος για τον αγοραστή είναι είτε το φάρμακο να μην είναι αποτελεσματικό είτε να προκαλέσει περισσότερες παρενέργειες απ' ό,τι αυτό που κυκλοφορεί νομίμως. Επιπλέον κανείς δεν μπορεί να γνωρίζει την προέλευση, την πιστοποίηση και την ποιότητα, τους ελέγχους και τις εγγυήσεις που μπορεί να έχουν αυτά τα φάρμακα. Άλλωστε πολλές από τις εταιρείες έχουν έδρα το Μπαγκλαντές ή απίθανες τριτοκοσμικές χώρες, ενώ κάποιες μπορεί να είναι joint ventures με δυτικές χώρες. Το να αφαιρεθούν κουπόνια από φάρμακα και να κολληθούν πάνω σε άλλα είναι πολύ εύκολο", εξηγεί ο κ. Καραγεωργίου και συμπληρώνει: "Τα παράδειγμα μπορώ να σου φέρω ένα φάρμακο για την τριχόπτωση. Ξέρεις σ' αλήθεια αν είναι από τη χώρα προέλευσης και παραγωγής που σου λέω; Τι πιστοποίηση έχεις γι' αυτό; Γνωρίζεις πού το είχα φυλαγμένο και διατηρημένο; Αν

ΕΟΦ Εκστρατεία ενημέρωσης

Ολοκληρώνεται η εκστρατεία του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων για την ενημέρωση του κοινού για την ορθή και ασφαλή χρήση των φαρμάκων, που άρχισε τον Ιούνιο του 2013. Στόχος του ΕΟΦ είναι να αφυπνίσει και να πείσει τους πολίτες να αλλάξουν τη νοοτροπία τους όσον αφορά την κατανάλωση φαρμάκων.

"Δεν παίρνουμε ένα φάρμακο, γιατί μας το προτείνει ένας φίλος ή συγγενής, αλλά απευθυνόμαστε στον ειδικό, στο γιατρό ή το φαρμακοποιό μας", επισημαίνει ο ΕΟΦ.

Η εκστρατεία ενημέρωσης αφορά τις παρακάτω ενότητες:

- Όχι φάρμακα από το ίντερνετ.
- Αντιβιοτικά μόνον με συνταγή γιατρού.
- Όχι στα φάρμακα από μη ειδικούς.
- Μάθετε για τα γενόσημα φάρμακα.
- Η συνταγή γιατρού είναι απαραίτητη.

Ειδικότερα για το θέμα της αγοράς φαρ-

μάκων μέσω διαδικτύου ο ΕΟΦ επισημαίνει ότι συχνά οι σχετικές ιστοσελίδες παρέχουν ψευδή στοιχεία για τον παραγωγό του φαρμάκου, τη χώρα παρασκευής του ή σχετικά με τη διακίνησή του. Για το λόγο αυτό ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων τονίζει ότι δεν πρέπει να αγοράζουμε φάρμακα από το διαδίκτυο.

"Η ασφάλεια ενός φαρμάκου που προσφέρεται μέσω του διαδικτύου είναι αδύνατον να επαληθευτεί. Δεν μπορούμε να γνωρίζουμε εάν αυτά τα προϊόντα είναι τα εγκεκριμένα που πληρούν όλες τις προδιαγραφές ή εάν είναι παραποιημένα και επικίνδυνα. Γι' αυτό είναι σημαντικό να προμηθευόμαστε τα φάρμακά μας μόνον από ασφαλείς πηγές, δηλαδή από το φαρμακείο, το νοσοκομείο, το ασφαλιστικό μας ταμείο. Η ορθή χρήση φαρμάκων προστατεύει την υγεία μας αλλά και τη δημόσια υγεία", επισημαίνει ο ΕΟΦ.

13. ΤΟ ΣΤΟΙΧΗΜΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ ΤΟΥ 2020

Μέσο: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 11/11/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 11/11/2014

Σελίδα: 1



[μελέτη] Αναδιάρθρωση του ΑΕΠ με στόχο την αύξηση των μεριδίων για εξαγωγές και επενδύσεις

9

Το στοίχημα για την Ελλάδα του 2020

Οι πέντε άξονες δράσης για ένα νέο οικονομικό πρότυπο σύμφωνα με το ΚΕΠΕ



Στόχος η ανασυνθέση συνιστωσών του ΑΕΠ



Στόχος του νέου αναπτυξιακού μοντέλου είναι η κατανάλωση να μην αποτελεί πλέον οδηγό της αναπτυξιακής πορείας της χώρας, αλλά να διαπρεπή πηγή θετικών ρυθμών ανάπτυξης, συμβατούς με τη σταδιακή ανακαμψή της αποταμίευσης. Η μελέτη τονίζει ότι η ανασυνθέση των συνιστωσών του ΑΕΠ θα συμβάλει καθοριστικά στην επίτευξη διατηρήσιμων ρυθμών ανάπτυξης και δημοσιονομικής σταθερότητας και στην εξασφάλιση του εξωτερικού ισοζυγίου.

«Κλειδί» ο εκσυγχρονισμός της παραγωγικής δυνατότητας



Σύμφωνα με τη μελέτη του ΚΕΠΕ, ιδιαίτερη σημασία λαμβάνει ο εκσυγχρονισμός της παραγωγικής δυνατότητας του παραγωγικού τομέα. Παράλληλα, θα πρέπει να επιδιωχθεί η αλλαγή της βιομηχανικής διάρθρωσης, μέσω της ανάπτυξης κλάδων με προηγμένη τεχνολογία, συγκριτικά πλεονεκτήματα και πιο ευνοϊκές προοπτικές εγκύριας και διεθνούς ζήτησης.

[ΚΕΠΕ] Σύμφωνα με μελέτη που παρουσιάστηκε στη Θεσσαλονίκη, έως το 2020 μπορούν να εισρεύσουν στην Ελλάδα καταθέσεις 30 δισ. ευρώ

Νέο αναπτυξιακό πρότυπο με άξονες τις εξαγωγές και τις επενδύσεις

Του Γιώργου Χατζηλίδη
ghatzelid@natter.gr

Η αναδιάρθρωση του ΑΕΠ προς την κατεύθυνση της αύξησης των μεριδίων για εξαγωγές και επενδύσεις είναι το στοίχημα που καλείται να κερδίσει η Ελλάδα μέχρι το 2020, υποθετώντας έτσι ένα νέο οικονομικό πρότυπο, που δεν θα έχει ως οδηγό την κατανάλωση, στην οποία κυρίως βασίστηκε το μη βιώσιμο υπόδειγμα του παρελθόντος. Αυτό είναι το βασικό συμπέρασμα της μελέτης του Κέντρου Προγραμματισμού και Οικονομικών Ερευνών (ΚΕΠΕ) για το «Αναπτυξιακό Οράμα της Ελλάδας του 2020», η οποία θέτει πέντε συγκεκριμένους άξονες δράσης για την επίτευξη του στόχου και συγκεκριμένα: την αποκατάσταση των συνθηκών ρευστότητας και χρηματοδότησης της αγοράς, τις διαρθρωτικές μεταρρυθμίσεις, την ενίσχυση των ανθρώπινων πόρων, την εξωστρέφεια και την ανάπτυξη των δυναμικών κλάδων της οικονομίας.

Παρουσιάζοντας τη μελέτη στο Πανεπιστήμιο Μακεδονίας, η ερευνήτρια του ΚΕΠΕ Αικατερίνη Τσούμπα σημείωσε πως εάν εφαρμοστεί το προτεινόμενο μοντέλο, η ελληνική οικονομία θα καταγράφει, σύμφωνα με το μετριασθέν σενάριο, μέσο ετήσιο ρυθμό ανάπτυξης 2,4% (20% σωρευτικά στην περίοδο 2014-2020) ή, σύμφωνα με το αισιόδοξο σενάριο, μέσο ετήσιο ρυθμό ανάπτυξης 2,9% (20% σωρευτικά μέχρι το 2020). Η μελέτη του ΚΕΠΕ, που πραγματοποιήθηκε για λογαριασμό του υπουργείου Ανάπτυξης, ξεκινά από την παραδοχή ότι η ελληνική οικονομία είναι ταυτόχρονα 4,5 χρόνια εφαρμογής του μνημονίου, βρίσκονται σήμερα σε ένα υγιές σημείο ισορροπίας, κυρίως στα πεδία της δημοσιονομικής προσαρμογής, του εξωτερικού ισοζυγίου και της αξιοπιστίας της χώρας, έχοντας ήδη προχωρήσει σε μεγάλο βαθμό τις αναγκαίες δομικές μετα-

βολές. Όπως επισημαίνεται, απ' αυτό το σημείο εκκίνησης η χώρα καλείται να αξιοποιήσει τα συγκριτικά πλεονεκτήματά της (μεταξύ άλλων, μεγάλη διαθεσιμότητα εργατικού δυναμικού με ανταγωνιστικά χαρακτηριστικά, γεωπολιτική θέση, αναξιοποίητους φυσικούς πόρους και δημόσια περιουσία), αλλά και τις ευκαιρίες που απορρέουν στη διεθνή οικονομία.

Οι πέντε άξονες

Αναλυτικότερα για τους πέντε άξονες δράσης που θα υλοποιήσουν τους στόχους για το νέο αναπτυξιακό πρότυπο του 2020 επισημαίνονται τα ακόλουθα: **Διαρθρωτικές μεταρρυθμίσεις:** Έμφαση πρέπει να δοθεί στη δημιουργία ευνοϊκού κλίματος για επενδύσεις, στην ευελιξία στην αγορά εργασίας, στην απλούστευση του φορολογικού συστήματος και τον εξορθολογισμό φορολογικής διοίκησης, στον περιορισμό του αθέμιτου ανταγωνισμού και της κρατικής ιδιοκτησίας, στην άρση των αντιπραγωγικών ρυθμίσεων στις τιμές των δικτύων, στην καταπολέμηση της φοροδιαφυγής και την ενίσχυση της διαφάνειας. **Ενίσχυση ανθρώπινων πόρων:** Προτείνεται ένα ολοκληρωμένο σχέδιο το οποίο περιλαμβάνει: α) Διαρθρωτικές μεταρρυθμίσεις στο δημόσιο τομέα, στην αγορά εργασίας και στο ασφαλιστικό-συνταξιοδοτικό, β) Πολιτικές για

την ανάπτυξη του ανθρώπινου και κοινωνικού κεφαλαίου, γ) Πολιτικές για την αντιμετώπιση της ανεργίας, την ενίσχυση της απασχόλησης, τη σύνδεση της εκπαίδευσης με την αγορά εργασίας, δ) Πολιτικές για την αντιμετώπιση της φτώχειας και του κοινωνικού αποκλεισμού.

Αποκατάσταση συνθηκών ρευστότητας: Η ανάπτυξη προϋποθέτει κυρίως την ομαλή χρηματοδότηση της ελληνικής οικονομίας και την αποκατάσταση της ρευστότητας. Όπως σημειώνει η μελέτη, το ιδανικό μέγεθος χρηματοδότησης της οικονομίας συνίσταται στην επιχορήγηση των καταθέσεων που διέρχονται από τις τράπεζες στην πορεία της κρήνης και στην προσέλευση σημαντικών ξένων επενδύσεων, ώστε οι ανάγκες δανειοδότησης να μειωθούν στο μέτρο του δυνατού. Για την ομαλή εισροή πόρων από τις πηγές αυτές, πρέπει να παγιωθεί στη χώρα ένα κλίμα οικονομικής και πολιτικής σταθερότητας και συνέπειας, το οποίο θα περιορίσει σημαντικά την υπερβολικότητα και θα επαναφέρει την εμπιστοσύνη των αγορών. Προϋπόθεση γι' αυτό αποτελούν: α) Η εξυγίανση των δημόσιων οικονομικών και η εξασφάλιση ενός ουσιαστικού πλεονεξισμού για τη μείωση του δημόσιου χρέους. β) Η αποκατάσταση συνθηκών ομαλής λειτουργίας στο τραπεζικό σύστημα. Αναγκαία καθίσταται, παράλληλα, η αποδοτική χρήση των διαθεσίμων πόρων (από το Σύμφωνο Εταιρικής Σχέσης, το Πρόγραμμα Δημοσίων Επενδύσεων και τα δάνεια της Ευρωπαϊκής Τράπεζας Επενδύσεων) και η προσέλκυση νέων.

Επιπλέον σημαντική συμβολή στη χρηματοδότηση μπορεί να έχει μεσοπρόθεσμα η σταδιακή αποκατάσταση μιας θετικής απαιτητικής δυναμικής, ως απόρροια της οικονομικής ανάπτυξης, της αύξησης της απασχόλησης, αλλά κυρίως μιας ουσιαστικής μεταστροφής της αποκα-



Η επίτευξη του νέου αναπτυξιακού προτύπου προϋποθέτει δράσεις σε επιλεγμένους δυναμικούς κλάδους, όπως η αγροτική παραγωγή, οι κτιριοκαλιέργειες και οι ανανεώσιμες πηγές ενέργειας, τόνιζε το ΚΕΠΕ.

Η μελέτη, αναφέρει ότι έως το 2020 μπορούν δυνητικά να εισρεύσουν στην οικονομία 50 δισ. ευρώ από ξένες επενδύσεις, 20,8 δισ. ευρώ από κοινοτικούς πόρους και 55 δισ. ευρώ από το Πρόγραμμα Δημοσίων Επενδύσεων.

μιεντικής νοοτροπίας.

Σύμφωνα με τη μελέτη του ΚΕΠΕ, στην ελληνική οικονομία μπορούν δυνητικά να εισρεύσουν μέχρι το 2020 30 δισ. ευρώ από επαναπατρισμό καταθέσεων και νέες καταθέσεις, 50 δισ. ευρώ από άμεσες ξένες επενδύσεις, 20,8 δισ. ευρώ από κοινοτικούς πόρους (ενδεχομένως επιπλέον 1,3 δισ. ευρώ), 55 δισ. ευρώ από το Πρόγραμμα Δημοσίων Επενδύσεων και επιπλέον χρηματοδότηση κυρίως μέσω δανεισμού από το εξωτερικό.

Προώθηση εξωστρέφειας: Η εξωστρέφεια αποτελεί βασική προτεραιότητα του αναπτυξιακού οράματος. Για να επιτευχθεί η αύξηση των εξαγωγών, η χώρα θα πρέπει να κινηθεί σε τρεις βασικούς άξονες και συγκεκριμένα: α) Διεύθυνση στις χώρες BRICS (σε πρώτη φάση Κίνα, Ρωσία και μεσοπρόθεσμα στην Ινδία), καθώς και διακράτηση και ενίσχυση των μεριδίων στις ώριμες ευρωπαϊκές αγορές (Γερμανία, Γαλλία, Ιταλία, Μεγάλη Βρετανία και ΗΠΑ) αλλά και σε Τουρκία και Βαλκάνια. Σε μεσοπρόθεσμο επίπεδο, οι ελληνικές αγορές μπορούν να στραφούν επίσης στις αγορές της Νιγηρίας και της Ινδονησίας. β) Αξιοποίηση υφιστάμενων και δημιουργία νέων συγκριτικών πλεονεκτημάτων. γ) Αντιμετώπιση εσωτερικών εμποδίων στις εξαγωγές (υψηλό κό-

στος και δυσχερείες χρηματοδότησης, γραφειοκρατικές διαδικασίες, διάφορα τέλη, τιμές ενέργειας, εξωτερικών εμποδίων (δασμοί, σοβαρά μη δασμολογικά εμπόδια, αυξημένοι κίνδυνοι ιδίως στις αναδυόμενες αγορές) και άλλων περιορισμών (ελλείψεις στην παραγωγική βάση ή τους φυσικούς πόρους, προβλήματα στην οργάνωση της παραγωγής).

Ανάπτυξη δυναμικών κλάδων: Σύμφωνα με τη μελέτη, η επίτευξη του νέου αναπτυξιακού προτύπου προϋποθέτει δράσεις και πολιτικές σε επιλεγμένους δυναμικούς κλάδους και οικονομικές δραστηριότητες. Οι δραστηριότητες με αυξημένη σημασία και βιώσιμη προοπτική ανάπτυξης είναι: α) αγροτική παραγωγή και τροφίμα (βιολογικά, γαλακτοκομικά), β) κτιριοκαλιέργειες, γ) εναλλακτικές μορφές τουρισμού, δ) ανανεώσιμες πηγές ενέργειας, εξοικονόμηση ενέργειας και εξορυκτικές, ε) φάρμακα (γενόσημα, νέα, βιομοιδιακά) και καινοτόμες υπηρεσίες υγείας, στ) διαχείριση ακίνητης περιουσίας και κατασκευές για την ανάπτυξη υποδομών και εξοπλισμού σε δυναμικούς κλάδους, ζ) σιδηροδρομικές, θαλάσσιες και συνδυασμένες μεταφορές διαδρομής και τα logistics, η) υπηρεσίες πληροφορικής και επικοινωνιών. [ISD-9042193]

Διακλαδικές συνέργειες και δικτυώσεις δραστηριοτήτων

▼ Στη μελέτη του Κέντρου Προγραμματισμού και Οικονομικών Ερευνών (ΚΕΠΕ) για το «Αναπτυξιακό Οράμα της Ελλάδας του 2020» αναδεικνύεται επίσης η σημασία της ενεργοποίησης ενδοκλαδικών και διακλαδικών συνεργιών, που μπορούν να δημιουργήσουν προστιθέμενη αξία, αλλά και μεγαλύτερες δυνατότητες καινοτομίας, εξαγωγών και υποκατάστασης εισαγωγών από εγχώρια προϊόντα και υπηρεσίες.

Για παράδειγμα, τέτοια δίκτυα δυνητικά εντοπίζονται μεταξύ:

- α) της γεωργίας και αλιείας, της μεταποίησης τροφίμων και τουρισμού,
- β) του τουρισμού, του τομέα της υγείας και της διαχείρισης ακίνητης περιουσίας και
- γ) της παραγωγής εξοπλισμού και των δραστηριοτήτων των κατασκευών, της ενέργειας, των μεταφορών, της ναυτιλίας, των logistics και των τεχνολογιών πληροφορικής και επικοινωνιών.

Η συγκεκριμένη μελέτη εκπονήθηκε από το ΚΕΠΕ τον Ιούνιο του 2014 και στοχεύει στη διαμόρφωση ενός ολοκληρωμένου συνεκτικού σχεδίου ανάπτυξης, που θα θέσει το πλαίσιο και θα αποτελέσει τον οδηγό εφαρμογής ενός νέου οικονομικού προτύπου για τη χώρα. Το πρότυπο αυτό θα εξασφαλίζει μακροχρόνια βιωσιμότητα, αιεσφόρο, εξυγίανση και εξωστρέφεια ανάπτυξης, που θα δημιουργεί απασχόληση και θα εγγυάται κοινωνικά και εδαφικά συνοχή.

Σύμφωνα με το ΚΕΠΕ, η υλοποίηση ενός τέτοιου προτύπου δεν μπορεί να επιτευχθεί σε έναν περιορισμένο αριθμό μέτρων, αλλά απαιτεί μια δέσμη αλληλένδετων πολιτικών και δράσεων με στρατηγικούς και επιμέρους στόχους και προτεραιότητες εφαρμογής σε βραχυχρόνο και μακροχρόνο ορίζοντα.

Στο πλαίσιο αυτό, η εν λόγω μελέτη προτείνει μια σειρά κρατικών ενεργειών στα πεδία των θεσμών, των υποδομών και της χρηματοδότησης, τόσο για το σύνολο της οικονομίας όσο και σε επίπεδο οικονομικών δραστηριοτήτων.

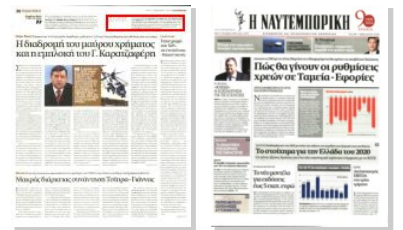
[ISD-9042193]

14. 20 ΕΚΑΤ

Μέσο:ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: ...11/11/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...11/11/2014

Σελίδα:30



20 εκατ.

Στα 20 εκατ. ευρώ ανέρχεται το ποσό που έχει προϋπολογιστεί να διανεμηθεί σε νοσοκομεία της χώρας για την ψηφιοποίηση των φακέλων των ασθενών τους. Όπως προκύπτει από έγγραφο του υπουργού Υγείας Μάκη Βορίδη, το οποίο διαβιβαστηκε στη Βουλή σε απάντηση ερώτησης που είχε καταθέσει ο βουλευτής της ΝΔ Νικήτας Κακλαμάνης, για το συγκεκριμένο έργο θα διενεργηθούν ανεξάρτητοι διαγωνισμοί.