

1. ? ΣΤΕ ΑΝΑΒΟΛΗ ΑΠΟΦΑΣΗΣ ΓΙΑ CLAWBACK

Μέσο: HEALTH DAILY

Ημ. Έκδοσης: . . . 17/12/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 19/12/2014

Σελίδα: 3



● ΣΤΕ ΑΝΑΒΟΛΗ ΑΠΟΦΑΣΗΣ ΓΙΑ CLAWBACK

Προσφυγή του ΠΙΣ

Ανεβλήθη η εκδίκαση από το Συμβούλιο της Επικράτειας της προσφυγής του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου (ΠΙΣ), με την οποία ζητούν να κριθεί αντισυνταγματικό το clawback. Στις 6 Φεβρουαρίου θα εξετάσει τελικώς το Ανώτατο Διοικητικό Δικαστήριο την προσφυγή του ΠΙΣ για τη συνταγματικότητα του μέτρου της αυτόματης επιστροφής δαπανών, το οποίο οι Γιατροί θεωρούν έκνομο. Σύμφωνα με τους γιατρούς, η καθυστερημένη ανακοίνωση του ατομικού ορίου ανά πάροχο δημιούργησε προβλήματα στη λειτουργία των εργαστηρίων, ενώ η ανεπάρκεια του συστήματος της ΗΔΙΚΑ συνέβαλε σε μια κατάσταση, η οποία οδηγεί σε προβλήματα επιβίωσης τον κλάδο των εργαστηριακών και **κλινικοεργαστηριακών** ιατρών.

Μέσο: KARFITSA

Ημ. Έκδοσης: . . .20/12/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .20/12/2014

Σελίδα: 30



ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΤΟΥ ΣΦΕΕ ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΕΟΠΥΥ ΓΙΑ ΝΑ ΒΡΕΘΕΙ ΛΥΣΗ

Χρέη εκατομμυρίων του Παπαγεωργίου στις **φαρμακευτικές εταιρείες**

Της **Φρόσως Βαρβάρα**

Τα 26 εκατομμύρια ευρώ αγγίζουν τα χρέη του νοσοκομείου Παπαγεωργίου προς τις **φαρμακευτικές εταιρείες**, για αυτό και ο πρόεδρος του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος απέστειλε επιστολή προς τον Διοικητή του ΕΟΠΥΥ, σύμφωνα με την οποία του προτείνει να βρεθεί μια δίκαιη λύση, μιας και ο οργανισμός οφείλει πολλά χρήματα από νοσήλια στο νοσηλευτικό ίδρυμα.

Όπως αναφέρεται στην επιστολή, το νοσοκομείο Παπαγεωργίου, είναι Νομικό Πρόσωπο Ιδιωτικού Δικαίου, ωστόσο, παρέχει υπηρεσίες στο ΕΣΥ και χρηματοδοτείται από τον Κρατικό Προϋπολογισμό αφού έχει υποχθεί στο Εθνικό Σύστημα Υγείας και νοσηλεύει ασφαλισμένους του Εθνικού Οργανισμού Παροχών και Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ). Η ετήσια επικορήγηση του ΕΟΠΥΥ από τον Κρατικό Προϋπολογισμό, ανέρχεται σε ποσοστό 0,6% του ΑΕΠ. Η επικορήγηση αυτή αφορά μόνο την συμμετοχή του Δημοσίου στην τριμερή χρηματοδότηση, δεδομένου ότι συμμετέχουν και οι ασφαλισμένοι με τις ασφαλιστικές τους εισφορές και οι εργοδότες.

Συμπληρωστικός

Σύμφωνα με στοιχεία, το νοσοκομείο Παπαγεωργίου νοσηλεύει ετησίως 60.000 ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ εκτός των ασθενών που περιβάλλει στα εξωτερικά ιατρεία. Έως 31/10/2014 οι απαιτήσεις του νοσοκομείου από τον ΕΟΠΥΥ προσεγγίζουν το ποσό των 170.000.000 ευρώ. «Με την επιστολή αυτή ο ΣΦΕΕ θέλησε να θέσει υπόψη της διοίκησης του ΕΟΠΥΥ τη λύση που προτείνει προκειμένου άμεσα να επιλυθεί το ζήτημα. Το πρόβλημα είναι ιδιαίτερα σημαντικό αν αναλογιστεί κανείς το μέγεθος του χρέους και τη γενικότερη έλλειψη ρευστότητας στην αγορά» αναφέρει ο πρό-



εδρος του συνδέσμου φαρμακευτικών επιχειρήσεων Ελλάδος, Κωνσταντίνος Φρουζής ενώ επισημαίνει ότι ο ΣΦΕΕ ζητά από τον ΕΟΠΥΥ να προβεί σε μερικό συμψηφισμό της τάξεως του 80% των εκόστωσε χρεών του νοσοκομείου προς τις εταιρείες με τα εκκρεμή οφειλόμενα rebates καθεμιάς εξ αυτών στον ΕΟΠΥΥ προκειμένου να διευκολυνθεί η ήδη επιβαρυνόμενη ρευστότητα λόγω του τέλους του έτους είτε, εναλλακτικά, να προβεί σε μερικό συμψηφισμό αντίστοιχο της τάξεως της χρηματοδότησης των υπολοίπων νοσοκομείων του ΕΣΥ από τον ΕΟΠΥΥ μέχρι και το τέλος του Αυγούστου του 2014. «Επιπλέον, ο ΣΦΕΕ ζητά να γίνει συμψηφισμός των χρεών του νοσοκομείου Παπαγεωργίου με το claw back B' εξαμήνου κατά προτεραιότητα έναντι των υπολοίπων χρεών ενός εκόστου ΚΑΚ» προσθέτει ο κ. Φρουζής.

Ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ, Δημήτρης Κοντός επισημαίνει πως ο οργανισμός δίνει ιδιαίτερη προσοχή στο νοσοκομείο Παπαγεωργίου καθώς, όπως λέει πρόκειται για ένα νοσηλευτικό ίδρυμα το οποίο παρέχει υπηρεσίες αλλά και φάρμακα υψηλού κόστους σε ασθενείς σε όλη τη Βόρεια Ελλάδα. «Υπάρχουν συσσωρευμένα χρέη του νοσοκομείου προς τους προμηθευτές που αγγίζουν τα 26

εκ. ευρώ. Ο ΕΟΠΥΥ κάνει μεγάλη προσπάθεια για το συγκεκριμένο νοσηλευτικό ίδρυμα γιατί αποτελεί νοσοκομείο πρότυπο για όλη τη χώρα. Μάλιστα ήδη το τελευταίο δίμηνο έχουν δοθεί 16 εκατομμύρια στο νοσοκομείο ένανα νοσήλιων» αναφέρει.

Σε ό,τι αφορά την επιστολή του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος και τη λύση που προτείνεται ο κ. Κοντός υποστηρίζει ότι το αίτημα εξετάζεται. «Έχουμε λάβει την επιστολή του ΣΦΕΕ, η λύση που προτείνουν είναι ο συμψηφισμός του rebate με τα χρέη του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου και την προτεραιότητα στον συμψηφισμό με το clawback B' εξαμήνου. Η πρόταση αυτή εξετάζεται από το υπουργείο υγείας αλλά και από τη διοίκηση του ΕΟΠΥΥ θετικά» καταλήγει ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ.

«Αναγνωρίζουμε τις οφειλές μας»

Από την πλευρά της η διοικήτρια του νοσοκομείου Παπαγεωργίου, Μαρία Γκοκατζή επισημαίνει πως το νοσηλευτικό ίδρυμα αναγνωρίζει τις οφειλές του. «Εμείς ως νοσοκομείο αναγνωρίζουμε τις οφειλές μας. Θέλωμε να πληρώσουμε τις οφειλές μας στους προμηθευτές γιατί με αυτό τον τρόπο θα έχουμε και άλλη διαπραγματευτική ικανότητα» αναφέρει και συμπληρώνει: «Ο ΕΟΠΥΥ μας χρωστούσε περίπου 35 εκ. ευρώ από νοσήλια πήραμε πριν από μερικούς μήνες περίπου 16 εκ ευρώ με τα οποία καλύψαμε ένα μέρος των χρεών στους προμηθευτές αλλά και τη μισθοδοσία».

Παρόληθα, υποστηρίζει πως το νοσοκομείο Παπαγεωργίου δεν έχει πάρει κρατική επικορήγηση για το 2014. «Οι οφειλές μας στους προμηθευτές είναι από την άνοιξη του 2013. Αν μέσα σε όλο αυτό το διάστημα παίρναμε την επικορήγηση αλλά και τα χρήματα που μας οφείλει ο ΕΟΠΥΥ θα τους είχαμε ξεπληρώσει. Πάντως μόλις μας δοθούν χρήματα εμείς θα τα τακτοποιήσουμε αμέσως» καταλήγει η διοικήτρια του νοσοκομείου Παπαγεωργίου.

3. ΕΞΩ ΑΠΟ ΤΑ ΔΟΝΤΙΑ

Μέσο: KONTRA NEWS

Ημ. Έκδοσης: . . . 19/12/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 19/12/2014

Σελίδα: 4



ΕΞΩ ΑΠΟ ΤΑ ΔΟΝΤΙΑ

Επιμέλεια: Ηλίας Αλεξάκης

» **KANENA** γενόσημο σκεύασμα, υπό αυτά που κυκλοφορούν στη χώρα μας, δεν παράγεται από ελληνική **φαρμακευτική εταιρεία**, αλλά αντιθέτως εισάγεται από τρίτες χώρες, Πακιστάν, Ινδία κλπ, την ίδια στιγμή που μιλάνε για ανάπτυξη και στήριξη της ελληνικής βιομηχανίας. Από πού άραγε περιμένουν την ανάπτυξη, από πια γωνία, αφού όπως και να το δει κανείς, κάνουν το παν για να την υποσκάψουν...

» **ΕΞΙ** στους 10 καρκινοπαθείς δηλώνουν πως αντιμετώπισαν εμπόδια το τελευταίο εξάμηνο στην πρόσβαση στο γιατρό. Τα προσκόμματα αφορούσαν και στην κακή τους οικονομική κατάσταση, αλλά και στη δυσλειτουργία του ΕΣΥ και του ΕΟΠΥΥ, σύμφωνα

με έρευνα που πραγματοποίησε ο επικαθηγητής Πολιτικής Υγείας του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου Κυριάκος Σουλιώτης για λογαριασμό του Συλλόγου Καρκινοπαθών Εθελοντών Φίλων και Ιατρών Αθηνών (Κ.Ε.Φ.Ι.).

» **ΟΠΩΣ** προκύπτει από τα στοιχεία το 44,7% δηλώνει πως δεν μπορούσε να βρει το σκεύασμα που χρειαζόταν για τη **φαρμακευτική** αγωγή του, το 25,4% δεν μπορούσε να βρει γιατρό για να συνταγογραφήσει το αναγκαίο φάρμακο, το 20% δυσκολεύτηκε να εξασφαλίσει την απαιτούμενη γνωμάτευση για τη διάθεση του φαρμάκου...

» ... **ΚΑΙ** τέλος το 8% είχε δυσκολία πρόσβασης στο φαρμακείο του ΕΟΠΥΥ που υπήρχε το φάρμακο. Τι άλλες

άραγε αποδείξεις χρειάζονται οι κυβερνήτες για να αντιληφθούν το μέγεθος της αποτυχίας τους, γενικά, αλλά στην Υγεία ειδικότερα.

» **ΜΟΝΟ** υποχρεώσεις, δεσμεύσεις και ποινές για τους ιατρούς και καμία δέσμευση για τον ΕΟΠΥΥ, περιλαμβάνει το προσχέδιο σύμβασης μεταξύ ΕΟΠΥΥ και γιατρών, που οι δεύτεροι το στέλνουν πίσω... ανεπιστρεπτή, χωρίς καν ανάγνωση, αν δεν διαφοροποιηθεί. Έχουν άδικο οι άνθρωποι; Πλέον με τα μνημόνια προωθούνται καθαρά εργασιακές σχέσεις δουλείας, με ένα βουνό υποχρεώσεων για τους... δούλους και καμία για την εργοδοσία, όπως και αν λέγεται αυτή.

» **ΑΠΟ** του χρόνου, λένε οι αρμόδιοι

του υπουργείου Υγείας, θα αρχίσει να εξομαλύνεται η κατάσταση στον τομέα των προμηθειών των νοσοκομείων, τα οποία, στην κυριολεξία έχουν ξεμείνει από απαραίτητα αναλώσιμα, με αποτέλεσμα, να αναβάλλονται ή και να ακυρώνονται ιατρικές πράξεις, θέτοντας σε δοκιμασία τους ασθενείς. Οπότε για να λένε αυτοί από του χρόνου, μη φανταστείτε με την είσοδο του νέου έτους. Δε γίνονται τέτοια θαύματα.

» **ΑΠΟΦΘΕΓΜΑΤΑ** σοφών και όχι μόνο: «Η νίκη θα είναι δική μας, αν βασιλέυση εις την ακαρδίαν μας μόνο το αίσημα το ελληνικό. Ο φιλήκοος των Ξένων είναι προδότης». Ιωάννης Καποδίστριας, 1776-1831, Έλληνας ηγέτης.



Ερευνα-σοκ: Το 44,7% των καρκινοπαθών δεν μπορεί να λάβει τα φάρμακά του!

✓ *Ένας στους τρεις ασθενείς αδυνατεί να επισκεφθεί το γιατρό*

ΑΠΟΚΑΡΔΙΩΤΙΚΑ είναι τα στοιχεία για τη ζωή των καρκινοπαθών στη μνημονιακή Ελλάδα, όπως αυτά αποτυπώνονται από την έρευνα με τίτλο: «Επιπτώσεις της οικονομικής κρίσης στη ζωή των καρκινοπαθών», η οποία διεξήχθη από τον επίκουρο καθηγητή Πολιτικής Υγείας του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου, κ. Κυριάκο Σουλιάτη, για λογαριασμό του Συλλόγου Καρκινοπαθών Εθελοντών Φίλων και Ιατρών Αθηνών (Κ.Ε.Φ.Ι.).



Εκτός από την άνιση μάχη με την επάρατη νόσο οι ασθενείς δέχονται ανελέητο πόλεμο από το ίδιο το κράτος

Εκτός από την άνιση μάχη με την επάρατη νόσο οι ασθενείς δέχονται ανελέητο πόλεμο από το ίδιο το κράτος, το δυσλειτουργικό σύστημα υγείας του οποίου τους οδηγεί με μαθηματική ακρίβεια στο θάνατο.

Όπως προκύπτει από τα δραματικά αποτελέσματα της έρευνας, το 30,5% δεν μπορεί να επισκεφτεί εύκολα ή και καθόλου γιατρό, ενώ το 25,4% δηλώνει ότι αντιμετωπίζει εμπόδια και στη θεραπεία παρά το γεγονός ότι η συντριπτική πλειονότητα του δείγματος των καρκινοπαθών έχει ασφαλιστική κάλυψη.

Συγκεκριμένα, 6 στους 10 καρκινοπαθείς δηλώνουν πως αντιμετώπισαν εμπόδια το τελευταίο εξάμηνο στην πρόσβαση στο γιατρό, είτε εξαιτίας της κακής οικονομικής τους κατάστασης είτε λόγω του μπάχαλου που επικρατεί στις υπηρεσίες του ΕΣΥ και του ΕΟΠΥΥ.

Ειδικότερα, το 50,7% δεν έβρισκε ραντεβού στο δημόσιο νοσοκομείο μέσα στον ενδεδειγμένο χρόνο που απαιτούνταν, το 18,3% ενημερωνόταν από τον συμβεβλημένο γιατρό ότι είχε κλει-

σει το μηνιαίο πλακόν των επισκέψεων, το 23,9% έβρισκε ραντεβού διαθέσιμο σε ιατρείο μακριά από την οικία ή το σταθερό ιατρείο παρακολούθησης, το 28,1% ανέφερε ότι είχε και δυσκολία μετακίνησης. Το 44%, ωστόσο, δήλωσε και αδυναμία πληρωμής της επίσκεψης σε ιδιώτη γιατρό.

Επιπλέον, επτά στους δέκα αντιμετώπισαν προβλήματα και στην εξασφάλιση ή συνέχιση της θεραπείας τους, από αυτούς, το 44,7% δηλώνει πως δεν μπορούσε να βρει το σκεύασμα που χρειαζόταν για τη φαρμακευτική αγωγή του, το 25,4% δεν μπορούσε να βρει γιατρό για να συνταγογραφήσει το αναγκαίο φάρμακο, το 20% δυσκολεύτηκε να εξασφαλίσει την απαιτούμενη γνωμάτευση για τη διάθεση του φαρμάκου και το 8% είχε δυσκολία πρόσβασης στο φαρμακείο του ΕΟΠΥΥ που υπήρχε το φάρμακο.

Οι επιπτώσεις στη ζωή των ασθενών είναι εγκληματικές για τη συντριπτική πλειοψηφία των ασθενών καθώς το 96% δήλωσε πως επιδεινώθηκε η κα-

τάσταση της υγείας του, ενώ ποσοστό 3,7% χρειάστηκε ακόμη και να νοσηλευτεί.

Επίσης, ένας στους δέκα καρκινοπαθείς είναι ανασφάλιστος ενώ το 24% έχει και ιδιωτική ασφάλιση.

Σε ό,τι αφορά τον αριθμό των επισκέψεων που πραγματοποιούν στον γιατρό που τους παρακολουθεί, οι ασθενείς με καρκίνο αναφέρουν ότι κάνουν επισκέψεις μηνιαίες (ποσοστό 24,3%), τριμηνιαίες (ποσοστό 38,6%), ετήσιες (ποσοστό 20,5%), ενώ ποσοστό 16% δηλώνει πως πραγματοποιεί περισσότερες από δύο φορές τον μήνα.

Το 45% των καρκινοπαθών δηλώνει πως έχασε ή καθυστέρησε να λάβει τη θεραπεία του και το 39% αναγκάστηκε να πληρώσει τα φάρμακά του ενώ το 15% αναγκάστηκε να αλλάξει θεραπεία.

Το 42% των καρκινοπαθών αναφέρει ότι τα οικονομικά τους είναι δύσκολα αλλά τα καταφέρνουν. Ωστόσο, σχεδόν ένας στους τρεις (28%) αναγκάζεται να δανείζεται για να ανταπεξέλθει στις

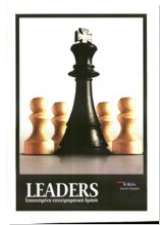
υποχρεώσεις του νοικοκυριού. Μάλιστα, 68% εξ αυτών κάνει συνεχείς περικοπές ακόμη και σε είδη πρώτης ανάγκης για να του φτάσουν τα χρήματα.

Ένας στους τρεις καρκινοπαθείς έχει εισόδημα μηνιαίο κάτω από 500 ευρώ, το 66% των ερωτηθέντων έχουν μηνιαίο εισόδημα έως 1000 ευρώ και μόλις το 10% αναφέρει πως έχει εισόδημα άνω των 1.500 ευρώ.

Αξίζει να σημειωθεί πως το 44,4% των ασθενών με καρκίνο που συμμετείχαν στην έρευνα είναι ηλικίας 36 έως 50 χρόνων.

Κατά την παρουσίαση των θλιβερών αυτών στοιχείων, η πρόεδρος του Κ.Ε.Φ.Ι., κ. Ζωή Γραμματόγλου χαρακτήρισε «άκρως ανησυχητικά τα αποτελέσματα της έρευνας για τις συνθήκες διαβίωσης των καρκινοπαθών, που ενισχύουν την ανάγκη για ενέργειες όπως η εκστρατεία «Δικαίωμά μου!», που στόχο έχει τη διεκδίκηση μιας καλύτερης ποιότητας ζωής και προοπτικής θεραπείας για τους ασθενείς».

Η εκστρατεία «Δικαίωμά μου!» περιλαμβάνει μια σειρά από επικοινωνιακές ενέργειες ενημέρωσης, οι οποίες στόχο έχουν αφενός να προσεγγίσουν το κοινό στους χώρους των νοσοκομείων και των φαρμακείων, αλλά και μέσω του διαδικτύου και των ΜΜΕ, αφετέρου να αναζητήσουν, να καταγράψουν και να κωδικοποιήσουν όλα τα δικαιώματά των καρκινοπαθών, όπως αυτά απορρέουν από το υφιστάμενο νομοθετικό πλαίσιο, ούτως ώστε ο κάθε καρκινοπαθής να έχει πρόσβαση σε έγκαιρη και έγκυρη πληροφόρηση για τα ζητήματα που τον αφορούν και να είναι σε θέση να διεκδικήσει όλα τα δικαιώματά του.



Ελληνικές εταιρείες που πρωτοπορούν στην Υγεία

Τρεις εταιρείες διακρίθηκαν στον διαγωνισμό καινοτομίας στην Υγεία

Τρεις ελληνικές νεοφυείς εταιρείες που επικεντρώθηκαν στις υπηρεσίες υγείας που μπορούν να προσφέρουν στους ασθενείς διακρίθηκαν στον διαγωνισμό καινοτομίας στην Υγεία «ΣΦΕΕ Innovation Project 2.0». Τα τρία πρώτα βραβεία –και τα αντίστοιχα χρηματικά έπαθλα– έλαβαν τρεις εταιρείες για τα επιχειρηματικά τους σχέδια επάνω στις νέες τεχνικές μεταμόσχευσης, στη διάγνωση της πρόωρης γέννας και στην αντιμετώπιση της φλεγμονής.

Την εκδήλωση της τελικής φάσης του διαγωνισμού που έγινε στο Μέγαρο Μουσικής, στο πλαίσιο της εκδήλωσης «Disrupt, Startup, ScaleUP», παρακολούθησαν περισσότερα από 500 άτομα και χιλιάδες ακόμα μέσω live streaming, στο οποίο είχαν πρόσβαση χριστές από 150 χώρες σε όλο τον κόσμο. «Νικητές είναι και όλοι οι υποψήφιοι που συμμετείχαν στον διαγωνισμό του ΣΦΕΕ. Η ανάδειξη των τελικών 10 υποψηφίων και εξ αυτών η ανάδειξη των 3 νικητών ήταν ένα πολύ δύσκολο έργο για όλα τα μέλη της κριτικής επιτροπής, καθώς όλες

οι ιδέες ήταν εξαιρετικές, απόδειξη του ότι οι Έλληνες επιστήμονες έχουν προβάδισμα σε καινοτόμες ιδέες και αναζητούν διεξόδους για να δημιουργήσουν και να επιχειρήσουν στη χώρα μας. Με την κατάλληλη στήριξη τόσο από την πολιτεία όσο και από την ιδιωτική πρωτοβουλία, μπορούν η υγεία και η βιοτεχνολογία να αποτελέσουν μοχλό ανάπτυξης για την χώρα τα επόμενα χρόνια» δήλωσε ο πρόεδρος της κριτικής επιτροπής του διαγωνισμού και πρόεδρος του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδας (ΣΦΕΕ), Κωνσταντίνος Φρουζής.



Οι νικητές του διαγωνισμού

■ **1ο ΒΡΑΒΕΙΟ – 25.000 ΕΥΡΩ: ΤΡΑΠΕΖΑ ΟΦΘΑΛΜΩΝ «ΓΡΗΓΟΡΗΣ ΓΕΩΡΓΑΡΙΟΥ» (ΓΓ).** Πρόκειται για μια εταιρεία έντασης γνώσης στον «κληρόκοσμο» που στοχεύει στον τετραπλασιασμό των Ελλήνων δωρητών σίματος και στη δημιουργία μοναδικών στον κόσμο προϊόντων όπως μόσχευμα κερατοειδούς με ενδοσκελετό, δημιουργία ενδοφακού-τεχνητής ίριδας-μοσχεύματος με στήριξη χωρίσματα και δημιουργία βιολογικών «φακών επαφής» για ανώμαλο κερατοειδή (π.χ. κερατόκωνο). Η πρότασή αυτή έχει στόχο να καλύψει τις εθνικές ανάγκες μεταμόσχευσης κερατοειδούς και να γίνει ο κύριος προμηθευτής της κερατοειδούς ιστού στη Νοτιοανατολική Ευρώπη.

Η Τράπεζα Οφθαλμών ΓΓ αποτελείται από διακεκριμένους καθηγητές του Δημόκριτου και μια ελίτ Ελλήνων χειρουργών κερατοειδούς, οι οποίοι πρόερχονται από τον ακαδημαϊκό, δημόσιο και ιδιωτικό τομέα. Μέσο σε έναν χρόνο λειτουργίας, η Τράπεζα αναμένεται να μειώσει την εισαγωγή ιστών κατά 95% και, ως εκ τούτου, να μειώσει το συνολικό κόστος για το Εθνικό Σύστημα Υγείας κατά 50%. Μέσο σε 5 χρόνια, η Τράπεζα μπορεί να αναδειχθεί μία από τις 10 μεγαλύτερες Τράπεζες Οφθαλμών στην Ευρώπη. Η επιτυχία της βασίζεται στη χρήση μιας τεχνικής αλλά ακόμα ανεκμετάλλευτης πηγής δυναμικών δότην ιστών, δηλαδή πτωματικών δότην. Προγενέστερες αντίστοιχες προσπάθειες στην Ελλάδα έχουν αποτύχει επειδή τα μοσχεύματα προέρχονταν κυρίως από γκεφαλικά νεκρούς δότες, και αυτοί δεν υπερβαίνουν τους 50 κατ'έτος. Σε αντίθεση με άλλες μεταμοσχεύσεις οργάνων που απαιτούν έναν ζωντανό αλλά γκεφαλικά νεκρό δότη για την προμήθειά των, η μεταμόσχευση κερατοειδούς με πτωματικό

ιστό υπήρξε επιτυχής σε όλο τον κόσμο από το 1950. Έτσι, η Τράπεζα Οφθαλμών θα χρηματοδοτήσει και θα λειτουργήσει μια ηλεκτρονική πλατφόρμα παρακολούθησης και ανεύρεσης δότην που θα λειτουργεί όλο το 24ωρο.

■ **2ο ΒΡΑΒΕΙΟ – 15.000 ΕΥΡΩ: PROTEOMARKERS BIOTECH.** Η εταιρεία Proteomarkers Biotech (PMB) είναι μια start-up εταιρεία βιοτεχνολογίας στο πεδίο του μη επεμβατικού ελέγχου της υγείας του εμβρύου (non-invasive prenatal test) και των επιπλοκών της κύησης (non-invasive test of pregnancy complications). Η εταιρεία θα αναπτύσσει, παράγει και διαθέτει στην αγορά καινοτόμα διαγνωστικά προϊόντα (kits) σε ανταγωνιστικές τιμές με στόχο την κατάκτηση δεσποζουσας θέσης στη ελληνική και διεθνή αγορά. Τα kits αυτά αφορούν στην ανίχνευση και ποσοτικοποίηση συγκεκριμένων πρωτεϊνών (βι-οδεικτών) που βρίσκονται στο περιφερικό αίμα της εγκύου και υποδηλώνουν πιθανή ανωμαλία στο έμβρυο (σύνδρομο Down, σύνδρομο Turner, σύνδρομο Klinefelter κ.λ.π.), ή την πιθανότητα εκδήλωσης παθολογικών καταστάσεων κατά τη διάρκεια της κύησης (προεκλαμψία, πρόωρος τοκετός, ενδοαμνιακές λοιμώξεις κ.λ.π.). Η εταιρεία χρησιμοποιεί τεχνολογίες αιχμής για την ανίχνευση των πρωτεϊνών αυτών σε ιδιαίτερα μικρή ποσότητα του αίματος της μητέρας, που δείχνουν μόλις από τον τρίτο μήνα της κύησης αν το έμβρυο είναι φυσιολογικό ή εμφανίζει παθολογίες ή αν πρόκειται να εμφανισθούν επιπλοκές στην κύηση. Οι εξετάσεις αυτές έχουν χαμηλότερο κόστος και μεγαλύτερη αξιοπιστία σε σχέση με τις υπάρχουσες, και τα αποτελέσματα λαμβάνονται μόλις εντός 24 ωρών.

■ **3ο ΒΡΑΒΕΙΟ – 10.000 ΕΥΡΩ: AMYNDAS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ.** Η Amyndas Φαρμακευτικά είναι μια ταχέως αναπτυσσόμενη καινοτόμος εταιρεία, πρωτόπρος διεθνώς στον τομέα των «θεραπειών του συμπληρώματος». Στόχος της Amyndas είναι να παρέχει τις πιο προηγμένες θεραπείες για την αντιμετώπιση φλεγμονωδών παθήσεων, και ειδικότερα ορφονών ασθενειών και παθήσεων με ανεκπλήρωτες ιατρικές ανάγκες για τις οποίες οι ασθενείς χρειάζονται καλύτερα και πιο ασφαλή φάρμακα. Η Amyndas αναπτύσσει νέες θεραπείες ενάντια στην απόρριψη μοσχευμάτων κατά τη μεταμόσχευση, για την αντιμετώπιση της σπάνιας αιμολιτικής νόσου -Παροξυσμική Νυκτερινή Αιμοσφαινουρία, για τη θεραπεία της ηλικιακής εκφύλισης της ωχράς κηλίδας, καθώς και για την αντιμετώπιση χρόνιων φλεγμονών κατά την αιμοκάθαρση και το σύνδρομο ιοκαμίας-επαναμάτωσης. Τα νέα ελπιδοφόρα υποψήφια φάρμακα της εταιρείας είναι μικρά σύνθετικά πεπτιδία με μοναδικές ιδιότητες, τα οποία δρουν ως αναστολείς του συμπληρώματος, μέρος του έμφυτου ανοσοποιητικού συστήματος, και έχουν σχεδιαστεί για να παρέχουν σημαντικό ανώτερο θεραπευτικό όφελος σε σχέση με τις υπάρχουσες θεραπείες. Η Amyndas βασίζεται στο διεθνώς αναγνωρισμένο και υψηλής απήκησης επιστημονικό έργο του καθηγητή Ανοσολογίας στο Πανεπιστήμιο της Πενσυλβάνια και ιδρυτή της Γιόννυ Λάμπερ, ο οποίος θεωρείται πηγή της στον τομέα της έρευνας του συμπληρώματος διεθνώς, με 30 χρόνια εμπειρίας στον χώρο αυτόν, πάνω από 400 δημοσιεύσεις σε κορυφαία επιστημονικά περιοδικά και εφευρέτη ενός ευρέως χαρτοφυλακίου πνευματικής ιδιοκτησίας.

Η Τράπεζα Οφθαλμών «Γρηγόρης Γεωργαρίου», η εταιρεία Proteomarkers Biotech (PMB) και η Amyndas Φαρμακευτικά κέρδισαν τα βραβεία καινοτομίας στην Υγεία

6. ΕΠΙΔΕΙΝΩΣΗ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ 96,3% ΤΩΝ ΚΑΡΚΙΝΟΠΑΘΩΝ

Μέσο: ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 19/12/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 19/12/2014

Σελίδα: 18



ΕΡΕΥΝΑ ΤΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ

Επιδείνωση της υγείας του 96,3% των καρκινοπαθών

» **Κρίσιμα** αποτελέσματα σχετικά με τις συνθήκες διαβίωσης και, κυρίως, την πρόσβαση των ασθενών με καρκίνο στις υπηρεσίες Υγείας, προκύπτουν από την έρευνα με τίτλο «Επιπτώσεις της οικονομικής κρίσης στη ζωή των καρκινοπαθών», η οποία διενεργήθηκε από τον επίκουρο καθηγητή Πολιτικής Υγείας του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου Κυριάκο Σουλιώτη για λογαριασμό του συλλόγου Καρκινοπαθών Εθελοντών Φίλων και Ιατρών (ΚΕΦΙ) Αθηνών, στο πλαίσιο της εκστρατείας «Δικαίωμά μου!».

Σύμφωνα με τα στοιχεία τα οποία παρέθεσε ο Κυριάκος Σουλιώτης, παρά το γεγονός ότι η συντριπτική πλειονότητα του δείγματος των ερωτηθέντων της έρευνας βρίσκεται υπό ασφαλιστική κάλυψη, εντούτοις καταγράφονται εμπόδια στην πρόσβαση στον γιατρό σε ποσοστό 30,5% και στη θεραπεία σε ποσοστό 25,4%. Δεδομένου ότι πάνω από το 60% των ασθενών παρακολουθούνται από γιατρούς του δημόσιου τομέα, το βασικό εμπόδιο στην πρόσβαση αφορά την καθυστέρηση στο κλείσιμο του ραντεβού, με επιπρόσθετα εμπόδια την απόσταση και τη δυσκολία μετακίνησης.

Σε ό,τι αφορά τη θεραπεία, ως μεγαλύτερο εμπόδιο στην πρόσβαση παρουσιάζεται η δυσκολία εύρεσης του προϊόντος και, εν συνεχεία, η δυσκολία συνταγογράφησης ή χορήγησης της απαιτούμενης γνωμάτευσης από γιατρό δημόσιου νοσοκομείου.

Το πλέον δυσοίωνα όλων, όμως, όπως τόνισε ο Κυριάκος Σουλιώτης, είναι ότι 45,8% εκείνων των ερωτηθέντων οι οποίοι αντιμετώπισαν εμπόδια στην πρόσβαση στη θεραπεία δήλωσαν πως αυτό είχε ως αποτέλεσμα την απώλεια ή την καθυστέρηση στη λήψη της, με



Λόγω σοβαρών εμποδίων στην πρόσβαση στη θεραπεία

συνέπεια την επιδείνωση της κατάστασης της υγείας στο... 96,3% εξ αυτών!

Τέλος, όσον αφορά τις επιπτώσεις της οικονομικής κρίσης, το 68% των ερωτηθέντων δηλώνει ότι έχει περιορίσει δραστικά τις δαπάνες σε είδη πρώτης ανάγκης, ενώ περίπου οι μισοί εξ αυτών έχουν αναζητήσει δανεισμό από το κοινωνικό τους περιβάλλον, προκειμένου να ανταποκριθούν στις υποχρεώσεις τους.

Σύμφωνα με όσα δήλωσε, από την πλευρά της, η πρόεδρος του ΚΕΦΙ Αθηνών Ζωή Γραμματόγλου, «τα άκρως ανησυχητικά αποτελέσματα της έρευνας για τις συνθήκες διαβίωσης των καρκινοπαθών ενισχύουν την ανάγκη για ενέργειες, όπως η εκστρατεία 'Δικαίωμά μου!', που στόχο έχει τη διεκδίκηση μιας καλύτερης ποιότητας ζωής και προοπτικής θεραπείας για τους ασθενείς».

Την ίδια πεποίθηση εξέφρασε επίσης η Μυρτώ Σκοτίδα, αναπληρωματικό μέλος του Δ.Σ. του ΚΕΦΙ Αθηνών, η οποία είχε την πρωτοβουλία της εκστρατείας «Δικαίωμά μου!», καθώς και της διεξαγωγής της συγκεκριμένης έρευνας. Η Μυρτώ Σκοτίδα τόνισε μεταξύ άλλων ότι η συγκεκριμένη έρευνα «μιλάει στην καρδιά του προβλήματος».

ΒΑΣΙΛΗΣ ΒΕΝΙΖΕΛΟΣ

7. Ο Μ ΒΟΡΙΔΗΣ ΥΠΕΓΡΑΨΕ ΤΟΝ ΓΕΡΜΑΝΙΚΟ ΤΡΟΠΟ ΚΟΣΤΟΛΟΓΗΣΗΣ...

Μέσο: ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 19/12/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 19/12/2014

Σελίδα: 18



ΕΠΙΜΕΝΕΙ ΣΤΗΝ ΚΑΤΑΡΓΗΣΗ ΜΙΚΡΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

Ο Μ. Βορίδης υπέγραψε τον γερμανικό τρόπο κοστολόγησης του ΕΣΥ...

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΒΑΣΙΛΗΣ ΒΕΝΙΖΕΛΟΣ

» «**Το να ξέρεις** ότι σου κοστίζει ένα ορισμένο ποσό το μικρό νοσοκομείο δεν σε οδηγεί υποχρεωτικά) στην απόφαση κλεισίματος του μικρού νοσοκομείου. Μπορείς απλώς να αποφασίσεις ότι τόσο είναι το κόστος και να το διατηρήσεις»...

Κατά τη διάρκεια της συζήτησης στην ολομέλεια της Βουλής για το νομοσχέδιο με το οποίο συστάθηκε η ΕΣΑΝ Α.Ε., την Τετάρτη 10 Σεπτεμβρίου 2014, με αυτόν τον σαφή και ρητό τρόπο είχε αφήσει ορθάνοιχτο ο υπουργός Υγείας Μάκης Βορίδης το ενδεχόμενο να κλείσουν μικρά, περιφερειακά νοσοκομεία του ΕΣΥ της χώρας μας, καθώς, σύμφωνα με τον ίδιον πρόκειται για αμιγώς πολιτική απόφαση!

Υπενθυμίζεται, μάλιστα, ότι ο υπουργός Υγείας είχε ισχυρισθεί, στην

ίδια συνεδρίαση της ολομέλειας της Βουλής και στην ίδια συζήτηση, ότι η «Αυγή» είχε... παρανοήσει εκείνη την ημέρα δήλωσή του σε συνέντευξη Τύπου, με την οποία άφηνε και πάλι ορθάνοιχτο το ενδεχόμενο να κλείσουν μικρά, περιφερειακά νοσοκομεία του ΕΣΥ της χώρας, με τη λειτουργία του νέου τρόπου χρηματοδότησης του ΕΣΥ, διά της λειτουργίας της ΕΣΑΝ Α.Ε.!

«Έγκυρα και αξιόπιστα τα γερμανικά DRG's»...

Ο υπουργός Υγείας επιμένει ακόμη και σήμερα: «Με την εισαγωγή και ανάπτυξη των DRG's στην Ελλάδα, με την ίδρυση της Εταιρείας Συστήματος Αποζημίωσης Νοσοκομείων (ΕΣΑΝ Α.Ε.) δίνεται η δυνατότητα, βάσει του γερμανικού προτύπου, για μια αξιόπιστη και έγκυρη αποτύπωση του κό-

στους των νοσοκομείων, με στόχο τη δίκαιη και ισότιμη κατανομή των οικονομικών πόρων για την κάλυψη των αναγκών των ασθενών. Σε μία δύσκολη οικονομική περίοδο, η τακτοποίηση των οικονομικών των νοσοκομείων στη βάση της καθολικής και παγκόσμιας καλής πρακτικής των DRG's, προς όφελος των ασθενών, αποτελεί θεμελιώδη μεταρρύθμιση στον χώρο της Υγείας».

Αυτά δήλωσε χαρακτηριστικά όσο και δογματικά ο Μάκης Βορίδης, κατά τη διάρκεια της πρόσφατης επίσημης επίσκεψής του στη Γερμανία, όπου υπέγραψε διμερείς συμφωνίες για την ανάπτυξη του ελληνικού συστήματος αποζημίωσης των νοσοκομείων (ΕΣΑΝ Α.Ε.) με τη χρήση του γερμανικού συστήματος κοστολόγησης των ιατρικών πράξεων (DRG's).

8. ΒΑΖΟΥΝ ΒΕΤΟ ΣΤΑ ΕΝΔΙΑΜΕΣΑ ΣΕΝΑΡΙΑ

Μέσο: ΕΘΝΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 19/12/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 19/12/2014

Σελίδα: 1



ΣΑΜΑΡΑΣ - ΤΣΙΠΡΑΣ ΣΥΜΦΩΝΗΣΑΝ ΣΕ ΚΑΤΙ: ΠΡΟΕΔΡΟΣ ή ΕΚΛΟΓΕΣ

ΒΑΖΟΥΝ ΒΕΤΟ στα... ενδιάμεσα σενάρια



ΓΡΙΦΟΣ ΤΣΙΠΡΑ
ΓΙΑ ΤΟ ΧΡΕΟΣ

Οχι μονομερείς
ενέργειες,
εκτός αν μας
αναγκάσουν



ΜΗΝΥΜΑ
ΜΗΤΣΟΤΑΚΗ

Οι πρόωρες
εκλογές θα μας
οδηγήσουν
εκτός ευρώ

ΚΟΙΝΟ «όχι» στα ενδιάμεσα σενάρια που κυκλοφορούν τα τελευταία 24ωρα περί κυβέρνησης ειδικού σκοπού ή εκλογής Προέδρου της Δημοκρατίας και ορισμού από τώρα εκλογών για το 2015 λένε τόσο ο πρωθυπουργός Αντ. Σαμαράς, όσο και ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ Αλ. Τσίπρας. Με δεδομένη τη θέση των δύο ηγετών, αυτό που προκρίνεται είναι η «καθαρή λύση»: Είτε εκλογή Προέδρου στις 29 Δεκεμβρίου είτε εκλογές για την 25η Ιανουαρίου.



ΒΕΤΟ ΣΑΜΑΡΑ - ΤΣΙΠΡΑ ΣΤΑ... ΕΝΔΙΑΜΕΣΑ ΣΕΝΑΡΙΑ

'Καθαρή' λύση: Πρόεδρος ή εκλογές

ΤΩΝ ΓΙΑΝΝΗ ΣΑΡΑΝΤΑΚΟΥ - ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ ΤΣΟΥΤΣΙΑ

Κινο «όχι» στα ενδιάμεσα σενάρια που κυκλοφορούν τα τελευταία 24ωρα περί δημιουργίας κυβέρνησης ειδικού σκοπού ή εκλογής Προέδρου της Δημοκρατίας και ορισμού από τώρα ημερομηνίας εκλογών για το 2015 λένε τόσο ο πρωθυπουργός Αντ. Σαμαράς όσο και ο αρχηγός της αξιωματικής αντιπολίτευσης Αλ. Τσίπρας. Με δεδομένη τη σταθερή θέση και των δύο ηγετών, τα σενάρια αυτά που στηρίχθηκαν από ορισμένους βουλευτές του ΠΑΣΟΚ αλλά και από ένα μικρό τμήμα της Κοινοβουλευτικής Ομάδας της ΝΔ φαίνεται ότι έχουν ήδη «καεί» και αυτό που προκρίνεται είναι η «καθαρή» λύση, για την οποία από την πρώτη στιγμή μιλούσαν οι κ. Σαμαράς και Τσίπρας. Αυτή η θέση συνοψίζεται στο εξής: είτε εκλέγεται Πρόεδρος της Δημοκρατίας στις 29 Δεκεμβρίου είτε προκηρύσσονται εκλογές για την 25η Ιανουαρίου.

Ο πρωθυπουργός, ο οποίος βρίσκεται από χθες στις Βρυξέλλες προκειμένου να μετασχει στη Σύνοδο Κορυφής, έχει

καταστήσει σαφές από την πρώτη στιγμή ότι θα στηρίζει μέχρι τέλους την υποψηφιότητα του κ. Δήμα και ότι δεν προτίθεται να μπει σε καμία συζήτηση προς τον χρόνο των εκλογών για το '15, όπως τονίζουν στενοί του συνεργάτες, και τέτοιο σημαίνει ότι η κυβέρνηση θα ήταν υπό προθεσμία και πως είναι βέβαιο ότι ένα τέτοιο υποφυρκικό συμβούλιο δεν θα μπορούσε να λειτουργήσει. «Άλλωστε και ο κίνδυνος η

τρόικα να ζητήσει νέα παράταση προκειμένου να λυθεί το ζήτημα της πολιτικής αβεβαιότητας θα ήταν υπαρκτός, σε περίπτωση που ορίζονταν εκλογές είτε για τον Ιούνιο είτε για τον Σεπτέμβριο του επόμενου έτους», προσθέτουν μιλώντας στο «Εθνος» τακτικοί συνομιλητές του κ. Σαμαρά.

Το σενάριο περί της δημιουργίας κυβέρνησης ειδικού σκοπού απορρίπτεται επίσης χωρίς συζήτηση από τα στελέχη του Μεγάρου Μαξίμου. Είναι δε χαρακτηριστικό ότι χθες μετά τη δήλωση (Mega) του αναπληρωτή υπουργού Υγείας Λ. Γρηγοράκου ότι είναι υπαρκτό το ενδεχόμενο ακόμη και αλ-

λαγής του προσώπου του πρωθυπουργού εάν αποφασιστεί ο σχηματισμός κυβέρνησης ειδικού σκοπού, ο Δ. Σταμάτης επικοινωνήσε με τον κ. Βενιζέλο και του ζήτησε να διαψεύσει κάθε τέτοια πιθανότητα. Πράγματι, λίγη ώρα αργότερα ο αντιπρόεδρος της κυβέρνησης απέρριψε κάθε τέτοιο ενδεχόμενο, «αδειάζοντας» τον κ. Γρηγοράκο.

Ο κ. Σαμαράς από τις Βρυξέλλες διαμήνυσε προς όλους ότι το θέμα της πολιτικής αβεβαιότητας στην Ελλάδα θα τελειώσει σύντομα. «Το ελληνικό πολιτικό σύστημα» -είπε χαρακτηριστικά- «δεν θα επιτρέψει σε κανέναν να παίξει με τις θυσίες και τα επιτεύγματα του ελληνικού λαού. Το τρίτο τρίμηνο του έτους η Ελλάδα είχε το υψηλότερο πλεόνασμα στην Ευρωζώνη και τόνισε ότι αυτή η θεαματική επάνοδος της ελληνικής οικονομίας οφείλεται στις χωρίς προηγούμενο θυσίες του ελληνικού λαού». «Δεν θα επιτρέψω, ούτε το ελληνικό πολιτικό σύστημα δεν θα επιτρέψει, σε κανέναν να παίξει με τις θυσίες και τα επιτεύγματα του ελληνικού λαού. Η πολιτική αστάθεια στην Ελλάδα σύντομα θα επιλυθεί», κατέληξε.

Την ίδια ώρα με τη φράση «δεν αφορούν τον ΣΥΡΙΖΑ σχέδια νέας κυβέρνησης, χωρίς τη συμμετοχή του Σαμαρά ή παράταση αυτής», η Κουμουνδούρου απαντά στα ίδια σενάρια. Η ηγεσία του ΣΥΡΙΖΑ θεωρεί πως το επόμενο διάστημα και μέχρι την τρίτη ψηφοφορία θα «οργάνωσει» οι επικοινωνιακές τακτικές για να αποφύγουν τις πρόωρες εκλογές, ωστόσο εκτιμά το αποτέλεσμα των «160» ψήφων οδηγεί

τη χώρα ταχύτατα προς τις εκλογές. «Ελάχιστη σημασία έχει το πρόσωπο του Προέδρου της Δημοκρατίας, σημασία έχει να πάμε στις εκλογές λόγω εθνικού συμφέροντος» ξεκαθαρίζει ο εκπρόσωπος Τύπου του ΣΥΡΙΖΑ, Π. Σκουρλέτης, ενώ προσθέτει ότι «δεν ασχολούμαστε με κυβέρνηση ειδικού σκοπού που μόνο σκοπό έχει τη συνέχιση της μνημονιακής πολιτικής». Στο ίδιο κλίμα «κινείται» και ο γραμματέας της Κοινοβουλευτικής Ομάδας, Ν. Βούτσικος, λέγοντας ότι «εδώ και καιρό έχουμε τη γραμμή εκλογές χθες». «Σε καμία περίπτωση δεν θα συμμετάσχουμε σε συζητήσεις για κυβέρνηση ειδικού σκοπού», σημειώνει ο κ. Βούτσικος, λέγοντας ότι «δεν οκνεφτάσαμε τέτοιες προτάσεις που όχι απλά περατούν τον βίο της κυβέρνησης αλλά και τις πολιτικές που εφαρμόζονται, αλλά και τις δεσμεύσεις».



Απορρίπτουν τα σενάρια για κυβέρνηση ειδικού σκοπού ή την εκλογή Προέδρου με ταυτόχρονο ορισμό ημερομηνίας εκλογών μέσα στο 2015



9. ΚΙ ΟΜΩΣ ΑΝΤΕΧΟΥΜΕ

Μέσο: ΕΘΝΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 19/12/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 19/12/2014

Σελίδα: 2



ΕΡΕΥΝΑ ΟΟΣΑ

Κι όμως... αντέχουμε

ΤΟ... ΚΑΛΟ μας γονίδιο και η υψηλή κατανάλωση λαχανικών κρατάει την Ελλάδα ψηλά στην παγκόσμια κατάταξη των δεικτών υγείας. Μελέτη του ΟΟΣΑ, σε 35 χώρες, παρουσιάζει ποικίλα ευρήματα όσον αφορά τη χρήση αλκοόλ, το κάπνισμα κ.ά.

» 18-31



9. ΚΙ ΟΜΩΣ ΑΝΤΕΧΟΥΜΕ

Μέσο: ΕΘΝΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 19/12/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 19/12/2014

Σελίδα: 18



ΠΑΡΑΜΕΝΟΥΝ ΥΨΗΛΟΙ ΟΙ ΔΕΙΚΤΕΣ ΥΓΕΙΑΣ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

ΜΑΣ ΣΩΖΕΙ Η ΜΕΣΟΓΕΙΑΚΗ ΔΙΑΙΤΗ

Σύμφωνα με την έκθεση του ΟΟΣΑ, η Ελλάδα είναι ψηλά στην καθημερινή κατανάλωση λαχανικών, ωστόσο εμφανίζει και υψηλά ποσοστά καπνιστών. Στα 80,7 έτη το προσδόκιμο ζωής, πιο πάνω από τον μέσο όρο της ΕΕ

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΚΑΡΑΓΙΩΡΓΟΣ

Το καλό μας γονίδιο και η αρκετά υψηλή κατανάλωση λαχανικών μας κρατούν ως λάο αρκετά ψηλά στην παγκόσμια κατάταξη από πλευράς δεικτών υγείας.

Η Ελλάδα, βέβαια, έχει απομακρυνθεί από την πρώτη ευρωπαϊκή θέση στο προσδόκιμο επιβίωσης, καθώς υιοθετούνται επικίνδυνες συνήθειες, όπως το κάπνισμα και

η κακή διατροφή. Η χώρα μας βρίσκεται στην τελευταία θέση σε επενδύσεις στην πρόληψη των παθήσεων και αντιλαμβάνεται κανείς πως τίποτε δεν είναι τυχαίο...

Τα συμπεράσματα αυτά προκύπτουν από την ανάλυση πρόσφατης μελέτης ειδικών του Οργανισμού Οικονομικής Συνεργασίας και Ανάπτυξης (ΟΟΣΑ), η οποία αφορά 35 χώρες - μέλη του Οργανισμού.

Στους πίνακες του ΟΟΣΑ, η Ελλάδα έχει πολύ καλή έως αξιοπρε-

πή κατάταξη στην κατανάλωση αλκοόλ, στη συχνότητα διαβήτη σε παιδιά και ενήλικους, στην καθημερινή κατανάλωση λαχανικών και στη θνησιμότητα από καρκίνο και εμφράγματα. Έχει καλύτερους δείκτες θνησιμότητας καρκίνου από 29 άλλες χώρες και την έκτη καλύτερη θέση σε θανάτους από ισχαιμική καρδιοπάθεια.

Στον αντίποδα, κατέχει τη χειρότερη θέση σε καπνιστές και συνταγογράφηση αντιβιοτικών. Το μεγάλο ποσοστό καπνιστών (38,9% του γενικού πληθυσμού) σπρώχνει προς τα πάνω και τους θανάτους από καρκίνο του πνεύμονα, στους οποίους η Ελλάδα έχει τη 19η χειρότερη θέση, με 60 θανάτους ανά 100.000 ανθρώπους στον γενικό πληθυσμό.

Αξιοπρεπής προς υψηλή μπορεί να χαρακτηριστεί η θέση που κα-

τέχουμε στο προσδόκιμο επιβίωσης. Οι Έλληνες εκτιμάται ότι θα ζήσουν 80,7 έτη, ξεπερνώντας αισθητά τον μέσο όρο της Ευρωπαϊκής Ένωσης των 78 (79,2 έτη). Τα περισσότερα χρόνια ζωής εμφανίζονται να έχουν οι Ισπανοί (82,5) και οι Ιταλοί (82,5), ενώ πάνω από την Ελλάδα είναι και η Γερμανία, με προσδόκιμο τα 81 έτη.

Λιγότερο ποιοτική

Προβληματισμό προκαλούν τα στοιχεία για την ποιότητα της ζωής των ηλικιωμένων. Στην ηλικία των 65 ετών, οι Έλληνες εκτιμάται ότι θα ζήσουν 21 χρόνια ακόμη και οι Έλληνες 18,1. Από αυτά, όμως, υγιή χρόνια είναι μόλις τα 7, καθώς στα υπόλοιπα εκτιμάται ότι θα υπάρχουν διάφορα προβλήματα.

Διπλάσια αναμενόμενα χρόνια υγιούς ζωής έχουν άλλες χώρες,



Κατέχουμε την τελευταία θέση στις δαπάνες για την πρόληψη

όπως η Σουηδία. Πολύ ψηλά βρίσκονται στον συγκεκριμένο δείκτη οι περισσότερες σκανδιναβικές χώρες, στοιχείο το οποίο δείχνει ότι η ποιότητα ζωής στην τρίτη ηλικία σχετίζεται άμεσα με την αποδοτικότητα του συστήματος Υγείας.

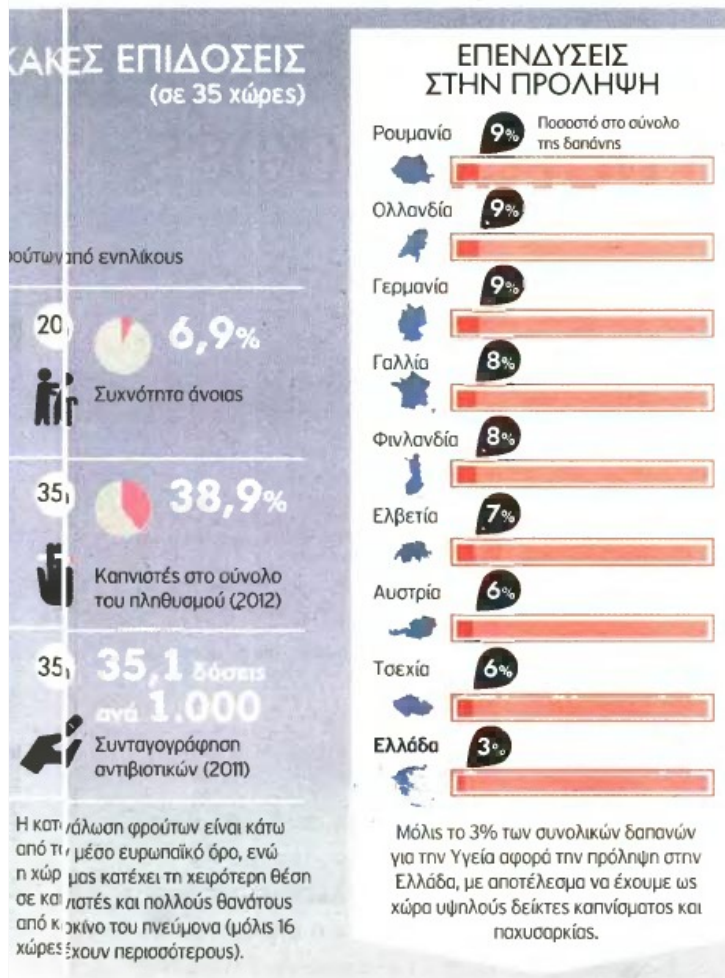
Η Ελλάδα φαίνεται πως υστερεί σημαντικά στην αποτύπωση των ποιοτικών δεικτών του συστήματος.

9. ΚΙ ΟΜΩΣ ΑΝΤΕΧΟΥΜΕ

Μέσο: ΕΘΝΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 19/12/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 19/12/2014

Σελίδα: 18



ΙΑΤΡΟΦΗ

Διαθέτει, μν, στοιχεία για νοσηλείες και κόστη, αλλά δεν περιλαμβάνεται μεταξύ των χωρών οι οποίες έχουν δώσει στον ΟΟΣΑ στοιχεία για την έκβαση της νοσηλείας: εάν, δηλαδή, υπήρξαν επιπλοκές μετά την επέμβαση ή τη θεραπεία στην οποία υποβλήθηκε ο ασθενής.

Δεν διαθέτουμε ως χώρα επίσημα στοιχεία για τη θνησιμότητα των επεμβάσεων ανοικτής καρδιάς, όπως πράττουν χώρες, όπως η Τουρκία, η Ουγγαρία, η Μάλτα και η Ισπανία. Δεν γνωρίζουμε, δε, πόσοι ασθενείς με έμφραγμα ή εγκεφαλικό επεισόδιο έχασαν τη ζωή τους έναν μήνα μετά την εισαγωγή τους για νοσηλεία.

Το έλλειμμα στοιχείων δεν δικαιολογείται από τον «νοσοκομειοκεντρικό» χαρακτήρα που έχει το ελληνικό ΕΣΥ. Σύμφωνα με τα στοιχεία του ΟΟΣΑ, το 47% των συνολικών δαπανών Υγείας στη χώρα

μας διατίθεται για νοσοκομειακή περίθαλψη, ποσοστό που ξεπερνάει κατά πολύ τη δεύτερη Γαλλία (38%).

Αντιστρόφως ανάλογη είναι η εικόνα στις δαπάνες για πρόληψη, στις οποίες η Ελλάδα κατέχει την τελευταία θέση (μόλις 3% των συνολικών δαπανών), όταν χώρες όπως η Ρουμανία, Ολλανδία και Γερμανία διαθέτουν για πρόληψη το 9% των δαπανών τους. Το ίδιο (χαμηλό) ποσοστό με τη χώρα μας έχουν η Κύπρος, η Πολωνία και η Λιθουανία.

Με τόσο χαμηλές δαπάνες για πρόληψη, είναι απολύτως δικαιολογημένες οι αρνητικές πρωτιές της Ελλάδας στο κάπνισμα και στην κατανάλωση αντιβιοτικών. Πρωτιές αναμένονται τα επόμενα χρόνια και στην παχυσαρκία των ενηλίκων, με τα παιδιά να έχουν ήδη πιάσει την ευρωπαϊκή κορυφή.



Ο υπουργός Υγείας ολοκληρώνει την άμεση παράδοση του ΕΣΥ στην ιδιωτική πρωτοβουλία



ΕΥΡΩΚΙΝΗΣΗ / ΚΙΣΤΑΣ ΚΑΤΩΜΕΡΗΣ

Εθνικό Ιδιωτικό Σύστημα Υγείας

► Της **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

λοκληρώνεται σιγά σιγά το «μεταρρυθμιστικό παζλ» της κυβέρνησης στον χώρο της Υγείας. Μετά τον νόμο για την ΕΣΑΝ Α.Ε., που ψηφίστηκε προ τριμήνου υποδεχόμαστε τώρα το γερμανικό μοντέλο κοστολόγησης των ιατρικών πράξεων (KEN/DRG's) ώστε ο προσδιορισμός των παροχών Υγείας να βυθιστεί σε συντελεστές κόστους, κάτι που θα περιστείλει ακόμα περισσότερο το δικαίωμα του πολίτη στη δημόσια δωρεάν Υγεία.

Η κυβερνητική «συνταγή», όπως περιγράφεται στον νόμο της Εταιρείας Συνστίματος Αμοιβών Νοσοκομείων Α.Ε. (ΕΣΑΝ Α.Ε.) και τώρα με την υπογραφή από τον υπουργό Υγείας, Μάκη Βορίδη, της σύμβασης για την άδεια χρήσης του γερμανικού κοστολογικού συστήματος,

κατά την πρόσφατη επίσκεψή του στη Γερμανία, είναι η εξής: συστήνουμε μια Α.Ε., βάζουμε μέσα τις ιδιωτικές κλινικές και τις ασφαλιστικές εταιρείες και στην ουσία δημιουργούμε έναν μηχανισμό ελέγχου της χρηματοδότησης του συστήματος και όχι απλώς του κόστους. Έναν μηχανισμό που έχει τη λογική του ιδιωτικοοικονομικού μανάτζμεντ και του νοσοκομείου-επιχείρησης, που αλλάζει τη φιλοσοφία της χρηματοδότησης του ΕΣΥ.

Αλλάζουμε εποχή: Από την εγγυημένη κάλυψη του μισθολογικού και λειτουργικού κόστους των νοσοκομείων μέσω του κρατικού προϋπολογισμού περνάμε -μέσω των ΚΕΝ/DRG's- στον ελεύθερο, δηλαδή άνισο, ανταγωνισμό μεταξύ μεγάλων-μικρών νοσοκομείων του ΕΣΥ και ιδιωτικών θεραπευτηρίων για τις «συμβάσεις-πακέτα» με τον ΕΟΠΥΥ, ο οποίος θα

είναι προοπτικά ο κύριος χρηματοδότης.

Περνάμε δηλαδή σε ένα μοντέλο αυτοχρηματοδοτούμενων νοσοκομείων, κατά το γερμανικό πρότυπο, το οποίο όμως έχει πολύ συγκεκριμένες «παρενέργειες»: θέσεις εργασίας και αμοιβές ανάλογα... με τις εισπράξεις, φροντίδα του ασθενή με το λιγότερο δυνατό κόστος, περικοπή των εξετάσεων στις αναγκαίες, ανεπαρκής νοσηλεία, πρόωρα ή «αιματηρά» εξιτήρια, αποφυγή περιστατικών που «δεν συμφέρουν».

Στοιχειώδης χρηματοδότηση

Η επιχειρηματική δραστηριότητα στην Υγεία αναπτύσσεται ολόπλευρα πλέον και στο Δημόσιο. Ανταγωνισμός θα υπάρχει, όχι μεταξύ μόνο ιδιωτικών και δημοσίων, αλλά ακόμα και μεταξύ δημοσίων νοσοκομείων για το ποιος έχει κέρδος και θα λειτουργεί και το ποιος έχει ζημία και θα κλείνει. Στο μέλλον στα έξοδα του νοσοκομείου-επιχείρησης θα ενσωματωθούν και οι αμοιβές του προσωπικού, ώστε το κράτος να απαλλαγεί πλήρως και από το μισθολογικό κόστος.

Πρόκειται με άλλα λόγια, για μια απολύτως «αγοραία» μετάλλαξη του ΕΣΥ, για θεσμικό βήμα προς την πλήρη ιδιωτικοποίηση της δημόσιας περίθαλψης. Λαμ-

βάνονται επιπρόσθετα μέτρα στα ήδη υπάρχοντα που οδηγούν στην απαλλαγή του κράτους ακόμα και από τη στοιχειώδη κρατική χρηματοδότηση που είχαν τα δημόσια νοσοκομεία μέχρι σήμερα. Ετσι, τα νοσοκομεία θα λειτουργούν ως αυτοτελείς επιχειρήσεις και η ύπαρξή τους θα εξαρτάται από τα έσοδα από τα ασφαλιστικά ταμεία και τους ασθενείς και μόνο.

Μέχρι σήμερα η ιδιωτικοποίηση του δημόσιου συστήματος Υγείας είχε προωθηθεί «διά της διολισθήσεως», δηλαδή με τη σταδιακή συρρίκνωση και υποβάθμιση του ΕΣΥ, η οποία με τη σειρά της δημιουργούσε ακάλυπτες ανάγκες και ευνοϊκό έδαφος για τον ιδιωτικό τομέα (κυρίως στο χώρο της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, της διάγνωσης, της εξειδικευμένης θεραπείας και της αποκατάστασης).

Με δεδομένη τη στρατηγική της Ε.Ε. για στήριξη της ανταγωνιστικότητας και της κερδοφορίας στο πεδίο της Υγείας, πλέον, προωθούνται ανοικτά στη λήψη κλινικών αποφάσεων τα κριτήρια λογιστικού τύπου. Οι «έχοντες» πολίτες θα κληθούν να πληρώνουν ακόμη πιο αυξημένη συμμετοχή ως ασθενείς στο κόστος αλλά και ιδιωτική συνασφάλιση. Το αποκλειστικά δημόσιο-δωρεάν σύστημα Υγείας διαλύεται.

Η εφαρμογή του γερμανικού κοστολογικού μοντέλου έπειτα από τον νόμο για την ΕΣΑΝ Α.Ε. μεταλλάσσει το ΕΣΥ και παραδίδει τη δημόσια περίθαλψη στο ιδιωτικοοικονομικό μανάτζμεντ

11. ΠΟΛΛΑ ΣΕΝΑΡΙΑ ΚΑΙ ΣΤΟ ΒΑΘΟΣ ΟΙ ΕΚΛΟΓΕΣ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 19/12/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 19/12/2014

Σελίδα: 1



Πολλά σενάρια και στο βάθος οι εκλογές

*ΣΥΡΙΖΑ, ΑΝΕΛ, ΔΗΜΑΡ: Οχι συναίνεση
Διαφοροποίηση Βενιζέλου από Μαξίμου*

Κάθε γέφυρα συναίνεσης κόβουν ΣΥΡΙΖΑ, ΑΝΕΛ και ΔΗΜΑΡ ενόψει των δύο επόμενων ψηφοφοριών για την εκλογή Προέδρου Δημοκρατίας, καθώς επιμένουν ότι η χώρα θα πρέπει να οδηγηθεί άμεσα σε πρόωρες εκλογές. Παρά το γεγονός ότι στους κόλπους των ανεξάρτητων βουλευτών κυοφορείται νέα πρωτοβουλία υπέρβασης του αδιεξόδου, ενώ ποικίλες προτάσεις με παρεμφερή στόχευση διατυπώνουν ακόμη και βουλευτές της συμπολίτευσης, ο κ. Αλέξης Τσίπρας διεμήνυσε χθες ότι «τη συναίνεση θα την επικαλεσθούμε μετά τις εκλογές». Από την πλευρά του ο πρωθυπουργός Αντώνης Σαμαράς φέρεται αποφασισμένος να συνεχίσει τις προσπάθειες για εκλογή

Προέδρου της Δημοκρατίας και από τις Βρυξέλλες δήλωσε χθες ότι «η πολιτική αβεβαιότητα σύντομα θα λάβει τέλος». Το Μέγαρο Μαξίμου απορρίπτει τα σενάρια για διενέργεια εκλογών σε λίγους μήνες, με το σκεπτικό ότι η χώρα θα διολισθήσει σε παρατεταμένη προεκλογική περίοδο, όπως και το ενδεχόμενο σχηματισμού κυβέρνησης «ειδικού σκοπού». Στο ίδιο μήκος κύματος κινήθηκε και ο κ. Ευάγγελος Βενιζέλος που διαφοροποιήθηκε, όμως, σαφώς από τη στρατηγική του Μεγάλου Μαξίμου έναντι του ΣΥΡΙΖΑ, με την αποστροφή «όχι στη στρατηγική της δημαγωγίας, γιατί αυτή η στρατηγική είναι δέκα φορές χειρότερη απ' οποιαδήποτε στρατηγική του φόβου».



Το Μαξίμου απορρίπτει τα σενάρια

Λέει «όχι» σε κυβέρνηση εθνικού σκοπού ή εκλογές σε λίγους μήνες

Του ΓΙΩΡΓΟΥ Π. ΤΕΡΖΗ

Υπό αυξανόμενη πίεση προκειμένου να αναλάβει πρωτοβουλίες, παρά το γεγονός ότι ενδεχόμενη αδυναμία εκλογής Προέδρου βαρύνει κυρίως την αντιπολίτευση, βρίσκεται η δικομματική κυβέρνηση ενόψει των δύο επόμενων ψηφοφοριών που θα κρίνουν την εκλογή Προέδρου ή την προσφυγή στις κάλπες.

Ο πρωθυπουργός Αντ. Σαμαράς από τις Βρυξέλλες, όπου μετέβη χθες για το Ευρωπαϊκό Συμβούλιο, ανέδειξε τα δημοσιονομικά και οικονομικά επιτεύγματα της χώρας, τα οποία χαρακτήρισε «μία μοναδική επιστροφή χάρη στις θυσίες των πολιτών» και υπογράμμισε: «Δεν θα επιτρέψω, ούτε εγώ ούτε το πολιτικό σύστημα της Ελλάδας, σε κανένα να παίξει στα ζάρια αυτές τις θυσίες, να παίξει στα ζάρια αυτά τα επιτεύγματα... πιστεύω ότι η πολιτική αβεβαιότητα στην Ελλάδα σύντομα θα λάβει τέλος».

Ως προς τον τρόπο λήξης της εκκρεμότητας, στο πρωθυπουργικό επιτελείο παρατηρείται επί του παρόντος αμφιθυμία, καθώς σε αυτό που συμφωνούν άπαντες είναι ότι η αυξανόμενη πίεση για πρωτοβουλίες προκειμένου να λυθεί ο «γόρδιος δεσμός» της προ-

εδρικής εκλογής τείνει να περιορίζει τα περιθώρια χειρισμών του κ. Σαμαρά. Στελέχη κοντά στον πρωθυπουργό, όπως μεταξύ άλλων ο κ. Μ. Βορίδης, επαναλαμβάνουν την κυρίαρχη, μέχρι στιγμής, θέση περί «καθαρών λύσεων», δηλαδή εκλογή Προέδρου, χωρίς υποχωρήσεις εκ μέρους της κυβέρνησης, ή εκλογές. Άλλοι διατυπώνουν πιο μετριοπαθείς εκτιμήσεις, ενώ τα στελέχη της Ν.Δ. προεξοφλούν πρόωρες εκλογές.

Το πρωθυπουργικό γραφείο απορρίπτει οποιοδήποτε σενάριο κυβέρνησης εθνικού σκοπού, με αλλαγή πρωθυπουργού, ενώ εμφανίζεται αρνητικό και σε μία συμφωνία για εκλογές σε διάστημα ολίγων μηνών καθώς, όπως λένε, αυτό θα οδηγούσε σε μία επιβλαβή για τη χώρα μακρά προεκλογική περίοδο και σε μία κυβέρνηση υπό ομπρία, τη στιγμή που θα πρέπει να διαχειριστεί κρίσιμα κεφάλαια της μεταμνημονιακής περιόδου.

Υπέρ της ανάληψης πρωτοβουλιών από την κυβέρνηση, με στόχο την επίτευξη συμφωνίας επί της πρότασης των «8» για εκλογή Προέδρου, συνταγματικά αναθεώρηση και εκλογές εντός του 2015, κινείται σημαντικός αριθμός στελεχών, ενώ ακόμη και στον κύκλο συνεργατών του



Ο πρωθυπουργός Αντ. Σαμαράς, προσηρχόμενος στο Ευρωπαϊκό Συμβούλιο, δήλωσε ότι «δεν θα επιτρέψει σε κανένα να παίξει στα ζάρια τα επιτεύγματα της χώρας».

«Η πολιτική αβεβαιότητα στην Ελλάδα σύντομα θα λάβει τέλος», ανέφερε από τις Βρυξέλλες ο πρωθυπουργός.

υποψηφίου Προέδρου κ. Στ. Δήμα, μία τέτοια εξέλιξη θεωρείται, πλέον, μονόδρομος εάν είναι να ενισχυθεί η προεδρική πλειοψηφία στη Βουλή.

Το Μαξίμου, πάντως, ανέγνωσε θετικά τη χθεσινή πρωτοβουλία του επιτίμου προέδρου της Ν.Δ. να συναντηθεί με τον κ. Π. Καμ-

μένο, σημειώνοντας ότι οι αναφορές Μπιστοτάκη για τους κινδύνους μιας εκλογικής περιπέτειας συμπίπτουν με όσα υπογραμμίζει, όλο το τελευταίο διάστημα, και ο ίδιος ο πρωθυπουργός.

Εκνευρισμός

Το αποτέλεσμα της προχθεσινής ψηφοφορίας προκάλεσε εκνευρισμό στα επιτελεία Ν.Δ. και ΠΑΣΟΚ, αλλά και μεταξύ Μεγάλου Μαξίμου και Χαρ. Τρικούπη. Η ένταση αναζωπυρώθηκε χθες το πρωί, με αφορμή αναφορές του κ. Λ. Γρηγοράκου σε κυβέρνηση «εθνικού σκοπού». Κατά πληροφωρίες, τα όσα είπε ο «πράσινος»

βουλευτής αποτέλεσαν την αιτία για μία ακόμη τηλεφωνική επικοινωνία μεταξύ των κ. Σαμαρά και Βενιζέλου, με τον δεύτερο να σπεύδει στη συνέχεια να «μαζέψει» το στέλεχος του. Εν μέσω αυτών, τα στελέχη της Ν.Δ. κινούνται εμφανώς σε τροχιά εκλογών. Η προετοιμασία των ψηφοδελτίων στο κόμμα έχει, διά παν ενδεχόμενον, ξεκινήσει, βουλευτές επιλέγουν περιφέρειες (σ.σ. όπως η κ. Άννα Ασημακοπούλου που μετακομίζει από τα «δύσκολα» Ιωάννινα στην «ανθρωποφάγο» Β' Αθήνας), ενώ κυβερνητικά στελέχη κινούνται, ορατά πλέον, με λογική επόμενης ημέρας.

12. ΟΧΙ ΙΣΑ ΣΤΟ ΠΡΟΣΧΕΔΙΟ ΕΟΠΥΥ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 19/12/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 19/12/2014

Σελίδα: 6



ΓΙΑ ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΟΥΣ ΓΙΑΤΡΟΥΣ

Οχι ΙΣΑ στο προσχέδιο ΕΟΠΥΥ

Απορρίπτει ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών το προσχέδιο σύμβασης του ΕΟΠΥΥ για τους ιδιώτες γιατρούς. Ο ΙΣΑ χαρακτηρίζει τους όρους του προσχεδίου «απαράδεκτους και καταχρηστικούς και καλεί τον Οργανισμό σε ανοικτό διάλογο «για την κατάρτιση μιας δίκαιης σύμβασης προς όφελος όλων». Σε επιστολή του προς τον υπουργό Υγείας Μάκη Βορίδη ο ΙΣΑ διαμαρτύρεται για το γεγονός ότι το προσχέδιο περιγράφει μόνο υποχρεώσεις, δεσμεύσεις και ποινές για τους γιατρούς και καμία δέσμευση για τον ΕΟΠΥΥ, φέρνοντας ως παράδειγμα ότι διατηρεί ο ΕΟΠΥΥ το μονομερές δικαίωμα αναπροσαρμογής των όρων της σύμβασης πριν από τη λήξη της, τους οποίους οφείλει να αποδεχθεί ο γιατρός.

13. ΜΕΙΩΝΟΝΤΑΙ ΤΑ ΠΕΡΙΘΩΡΙΑ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 20/12/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 20/12/2014

Σελίδα: 4



Μειώνονται τα περιθώρια συναίνεσης

Υπό το βαρύ κλίμα που δημιουργήσαν οι καταγγελίες Χαϊκάλη θα διεξαχθούν οι επόμενες δύο ψηφοφορίες στη Βουλή, που θα κρίνουν την ανάδειξη Προέδρου Δημοκρατίας ή την πρόωπη προσφυγή στις κάλπες.

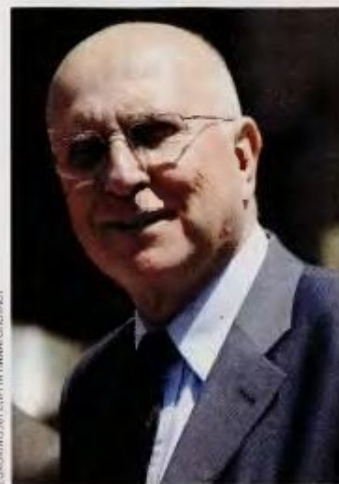
Παρά το γεγονός ότι η συμπολίτευση πιθανολογεί την κατάρρευση των καταγγελιών, και μαζί με αυτές της εκλογικής δυναμικής των ΑΝΕΛ και του ΣΥΡΙΖΑ, είναι προφανές ότι τα περιθώρια συναίνεσης, εν μέσω τέτοιου κλίματος, περιορίζονται. Το Μαξίμου εξακολουθεί να δηλώνει ότι επιθυμεί την εκλογή Προέδρου και τη συνέχιση της σταθερής πορείας της χώρας, αν και στενοί συνεργάτες του κ. Σαμαρά υπογράμμιζαν χθες ότι «ΣΥΡΙΖΑ και ΑΝΕΛ κάνουν ό,τι μπορούν για να οδηγήσουν τη χώρα στις κάλπες». Η πρόταση των «8» για συναινετική εκλογή Προέδρου, ολοκλήρωση της συνταγματικής αναθεώρησης και συμφωνία για διεξαγωγή εκλογών εντός του 2015, παραμένει, εκ των πραγμάτων, στο τραπέζι και δεν αποκλείεται να «επανακατατεθεί».

Στο γραφείο του κ. Σαμαρά έχουν κατατεθεί εισηγήσεις ακόμη και για τον ορισμό ημερομηνίας εκλο-

Ιδιαίτερα δύσκολη άσκηση η διαμόρφωση προεδρικής πλειοψηφίας μετά τις τελευταίες εξελίξεις.

γών μετά την εκλογή Προέδρου, για παράδειγμα μέσω δέσμευσης για τη διεξαγωγή τους τον προσεχή Νοέμβριο, πρόταση που ακόμη κι αν δεν ευδοκιμούσε θα ενίσχυε την πολιτική επιχειρηματολογία της Ν.Δ. κατά την προεκλογική περίοδο. Αντίστοιχο σενάριο φέρεται να συζητείται και στο εσωτερικό του ΠΑΣΟΚ, με τη βεβαιότητα, σχεδόν, ότι κάτι τέτοιο δεν θα γινόταν αποδεκτό από τις κοινοβουλευτικές ομάδες του ΣΥΡΙΖΑ, των ΑΝΕΛ και μέρος των βουλευτών της ΔΗΜΑΡ, του κ. Κουβέλη προεξάρχοντος.

Ωστόσο, το πρωθυπουργικό επιτελείο εμφανίζεται, μέχρι στιγμής, αμετακίνητο στη θέση ότι δεν μπορεί να είναι ο πρωθυπουργός επισημοποιημένων «ενδιάμεσων» λύσεων, ούτε βέβαια μπορεί να δεσμεύσει την κυβέρνηση σε ένα στενό χρονικό κοστούμι που, επί της ουσίας, θα συνιστά επέκταση της προεκλο-



ΕΥΡΩΝΕΙΣ/ΕΡΕΤΑ/ΓΑΜΜΑ/ΕΡΕΤΑ/ΕΡΕΤΑ

Με ψυχραιμία αντιμετωπίζει τα νέα δεδομένα ο κ. Στ. Δήμας.

γικής περιόδου. Χθες, ο κ. Μ. Βορίδης, εκ των στελεχών που βρίσκονται κοντά στον πρωθυπουργικό πυρήνα, επεσήμανε ότι «η μόνη πρωτοβουλία που θέτει ένα θεσμικό πλαίσιο είναι η πρωτοβουλία των οκτώ ανεξάρτητων» προσθέτοντας, ωστόσο, ότι «για την ημερομηνία των εκλογών, εκείνο που πρέπει να αποφύγουμε είναι να επιτείνουμε την πολιτική αστάθεια... Δεν μπορεί να υπάρξει μια

ημερομηνία εκλογών που θα αναιρεί αυτή την επιδίωξη» σημείωσε, αφήνοντας ανοικτή την πόρτα για μια συμφωνία που θα περιλαμβάνει, εν γένει, συζήτηση για τον χρόνο των εκλογών εντός του 2015. «Μια συζήτηση (σ.σ. περί του χρόνου των εκλογών)... προφανώς κάποιες στιγμές θα ανοίξει. Μπορεί να λέμε ότι θα πάμε μέχρι το τέλος της θητείας, αλλά εμπειρικά ξέρουμε ότι καμία κυβέρνηση δεν πάει ως το τέλος», είπε ο κ. **Βορίδης**.

Από την πλευρά του, ο υποψήφιος για την Προεδρία κ. Στ. Δήμας αντιμετώπισε με ψυχραιμία τα νέα δεδομένα, αποφεύγοντας να εμπλακεί σε μία πρωτόγνωρη κοιμητική αντιπαράθεση, ασύμβατη όχι μόνον με τον ρόλο που του επιφυλάσσεται αλλά και με το πολιτικό παράδειγμα των τελευταίων πολλών ετών. Συνεργάτες του θεωρούν μονόδρομο την ανάληψη μιας πρωτοβουλίας εάν είναι να αυξηθεί η προεδρική πλειοψηφία, αν και πλέον εκφράζονται αμφιβολίες για τη δυνατότητα επίτευξης της ειδικής πλειοψηφίας των 180. Ήδη, χθες, ο κ. Β. Πολύδωρας επισήμοποίησε ότι θα παραμείνει αρνητικός και στις επόμενες ψηφοφορίες.

Γ.Π. ΤΕΡΖΗΣ



Οι πολίτες επιλέγουν το ΠΕΔΥ

Η κίνηση στις μονάδες είναι ικανοποιητική παρά τον μικρό αριθμό των γιατρών

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Περισσότερα από 200.000 τακτικά και επείγοντα περιστατικά. Σχεδόν 27.500 συνταγογραφήσεις φαρμάκων και 83.500 εργαστηριακές εξετάσεις. Τρεισήμισι χιλιάδες κατ' οίκον επισκέψεις, 4.673 εμβολιασμοί και 4.049 οδοντιατρικές πράξεις. Αυτά είναι τα αποτελέσματα λειτουργίας για τον περασμένο Νοέμβριο των μονάδων Υγείας ΠΕΔΥ της Αττικής, που συνεχίζουν να αντιμετωπίζουν προβλήματα υποστελέχωσης σε ιατρικό προσωπικό και κυρίως σε παθολόγους και γενικούς γιατρούς, άνισπη κατανομής του προσωπικού και των ειδικοτήτων – η πολυπληθέστερη ειδικότητα είναι οι οδοντίατροι! – και υπολειτουργίας των εργαστηρίων τους.

Η κίνηση στις μονάδες του ΠΕΔΥ ικανοποιεί τους αρμοδίους. Οπως χαρακτηριστικά αναφέρει στην «Κ» ο υποδιοικητής της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας Αττικής κ. Σωτήρης Ζώτος, «σε σχέση με τον αριθμό των γιατρών που έχουμε –μόλις 1.050–, μπορώ να πω ότι η κίνηση των μονάδων του ΠΕΔΥ είναι πολύ ικανοποιητική». Και προσθέτει: «Η ροή περιστατικών στις μονάδες είναι σταθερή τους τελευταίους μήνες. Όσο θα βελτιώνονται οι συνθήκες, τόσο θα πηγαίνουμε καλύτερα».

Ειδικότερα, σύμφωνα με τα στοιχεία που κατέγραψε το νέο ηλεκτρονικό σύστημα καταχώρισης δεδομένων που αφορούν τις μονάδες Υγείας ΠΕΔΥ της 1ης ΥΠΕ Αττικής, τον περασμένο Νοέμβριο εξυπηρετήθηκαν στις μονάδες περισσότερα από 200.000 περιστατικά, η πλειονότητα των οποίων αφορούσε σε τακτικά περιστατικά (156.589) και τα υπόλοιπα σε επείγοντα. Επιπλέον, τον Νοέμβριο έγιναν 27.357 επισκέψεις σε μονάδες του ΠΕΔΥ

Οι μονάδες ΠΕΔΥ Αττικής σε αριθμούς

Νοέμβριος 2014

1.050
γιατροί εργάζονται στις μονάδες



ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

38.312 βιοχημικές

14.113 ακτινολογικές

13.433 αιματολογικές

4.512 ηλεκτροκαρδιογραφήματα

4.137 μικροβιολογικές

2.917 ορμονολογικές

156.589

τακτικά περιστατικά

44.822

επείγοντα περιστατικά

44.565

έλεγχοι για έγκριση παροχών σε ασφαλισμένους

27.357

συνταγογραφήσεις χωρίς κλινική εξέταση

13.111

λοιπές πράξεις χωρίς κλινική εξέταση

4.673

εμβολιασμοί

4.049

οδοντιατρικές πράξεις

3.408

κατ' οίκον επισκέψεις

Η ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Τον περασμένο Νοέμβριο εξυπηρετήθηκαν στις μονάδες περισσότερα από 200.000 περιστατικά.

για συνταγογράφηση φαρμάκων χωρίς κλινική εξέταση, ενώ 44.565 ασφαλισμένοι απευθύνθηκαν στους ελεγκτές γιατρούς για την έγκριση παροχών υγείας (οπτικά, φυσικοθεραπείες, ειδική αγωγή κ.ά.). Περισσότερα από 13.000 περιστατικά αφορούσαν σε εξετάσεις που έγιναν χωρίς να έχει προηγηθεί κλινική εξέταση. Τα ιατρεία με τη μεγαλύ-

τερη κίνηση ήταν τα παθολογικά και τα ορθοπεδικά (33.654 και 29.927 περιστατικά αντίστοιχα), ενώ στην τρίτη θέση είναι τα καρδιολογικά, όπου εξυπηρετήθηκαν 24.312 άτομα.

Στα εργαστήρια των μονάδων ΠΕΔΥ της 1ης ΥΠΕ Αττικής διενεργήθηκαν τον Νοέμβριο συνολικά 83.526 εξετάσεις. Οι περισσότερες εξετάσεις που έγιναν ήταν βιοχημικές (38.312) και οι λιγότερες ήταν Triplex αγγείων και καρδιάς (μόλις 168 έκαστο). Παρατηρείται, ωστόσο, έντονη ανομοιογένεια όσον αφορά στον αριθμό των εξετάσεων που διεξάγει η κάθε μονάδα και η οποία έχει να κάνει με τη στελέχωση και τον εξοπλισμό της. Έτσι, στη

Μονάδα Νέου Κόσμου διεξήχθησαν τον Νοέμβριο 3.570 αμφοτερολογικές εξετάσεις, όταν στα Πολυιατρεία Πατνσιών ΔΕΗ μόλις μία. Τα Πολυιατρεία όμως διαθέτουν μονάδα μέτρησης οστικής πυκνότητας και απορροφούν τη συντριπτική πλειονότητα των σχετικών εξετάσεων.

Ανάγκη ενίσχυσης

Ο συνολικός αριθμός προσωπικού στις μονάδες ΠΕΔΥ της 1ης ΥΠΕ ήταν τον Νοέμβριο 2.486 άτομα. Η μονάδα με το περισσότερο προσωπικό (330 άτομα) είναι της Αθήνας στην πλ. Θεάτρου. Η ειδικότητα με τον μεγαλύτερο «πληθυσμό» στις μονάδες ΠΕΔΥ της Αττικής είναι οι οδοντίατροι-ορθοδοντικοί, που έκαναν τον Νοέμβριο συνολικά 4.049 οδοντιατρικές πράξεις. Σύμφωνα με τον κ. Ζώτο, οι μονάδες ΠΕΔΥ της Αττικής χρειάζονται ενίσχυση κυρίως σε παθολόγους και γενικούς γιατρούς. Ωστόσο, προκειμένου να γίνει οποιοσδήποτε σχεδιασμός, θα πρέπει να ξεκαθαρίσει ποιοι γιατροί θα μείνουν στο ΠΕΔΥ και ποιοι θα το εγκαταλείψουν. Σήμερα, οι μισοί από τους 1.050 γιατρούς μονάδων ΠΕΔΥ της 1ης ΥΠΕ διατηρούν τα ιατρεία τους, με αποφάσεις δικαστηρίων. Με δεδομένο ότι η διαδικασία ένταξής τους σε θέσεις γιατρών κλάδου ΕΣΥ έχει ολοκληρωθεί (έχουν σταλεί οι σχετικές πράξεις στο Εθνικό Τυπογραφείο για δημοσίευση), θα πρέπει εντός των ημερών να κλείσουν τα ιατρεία τους, εφόσον παραμείνουν στο ΠΕΔΥ.

Αξίζει, πάντως, να σημειωθεί ότι και οι επικουρικοί γιατροί που αναζητούσε το υπουργείο για ενίσχυση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας γύρισαν την «πλάτη» στο ΠΕΔΥ. Μόλις 160 γιατροί δήλωσαν ενδιαφέρον για 900 θέσεις!

15. ΣΕ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΟΡΙΑ ΑΠΟ ΤΟ ΝΕΟ ΕΤΟΣ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .20/12/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .20/12/2014

Σελίδα: 12



ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ

Σε εφαρμογή όρια από το νέο έτος

Από τις αρχές του έτους θα εφαρμοστούν τα όρια στον αριθμό των διαγνωστικών εξετάσεων ανά παραπεμπτικό και ανά ειδικότητα που θα συνταγογραφούν οι γιατροί στους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ. Αυτό ανέφερε ο υπουργός Υγείας Μάκης Βορίδης κατά τη διάρκεια συνάντησης που είχε χθες με τα μέλη του Δ.Σ. της Πανελλήνιας Επαγγελματικής Ενωσης Εργαστηριακών Ιατρών, Βιοπαθολόγων, Κυτταρολόγων, Παθολογοανατόμων (ΠΕΕΒΙ). Ο υπουργός ενημέρωσε επίσης ότι είναι σε εξέλιξη μελέτη ανακοστολόγησης των διαγνωστικών εξετάσεων, η οποία πριν εφαρμοστεί θα τεθεί σε διαβούλευση με τους εμπλεκόμενους φορείς.

16. ΤΟ ΟΡΑΜΑ ΜΑΣ ΕΙΝΑΙ Η ΣΩΤΗΡΙΑ ΤΗΣ ΧΩΡΑΣ

Μέσο: ΚΥΡΙΑΚΑΤΙΚΗ KONTRA NEWS

Ημ. Έκδοσης: . . .21/12/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .21/12/2014

Σελίδα: 12



Το όραμά μας είναι η σωτηρία της χώρας

Του **ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ ΛΟΥΡΑΝΤΟΥ**

Βρισκόμαστε προ των πυλών του βου χρόνου, μιας υποβόσκουσας οικονομικής, κοινωνικής αλλή και υγειονομικής κρίσης. Οι στρατιές των ανέργων παρά τις συνεχείς εξαγγελίες των εκάστοτε κυβερνήτων περί μεγάλων επενδύσεων ή ανάκαμψης αντίστοιχα, συνεχώς αυξάνονται.

Παράλληλα όλοι οι ζωτικοί τομείς της κοινωνικής ζωής της χώρας μας, όπως οι Παιδεία, η Υγεία και η επιχειρηματικότητα πλήττονται. Θα ήταν άδικο να επιρρίψουμε ευθύνες στις πολιτικές ηγεσίες για το παρόν. Όμως μετά από 5 χρόνια γεμάτα με θυσίες του πληθυσμού, θα έπρεπε να βλέπουμε κάποιο φώς μέσα από τη χαραμάδα του μέλλοντος.

Αντ' αυτού, λίγο πριν τις γιορτές εισερχόμαστε σε μια πολιτική αστάθεια, ριζεις όπως "GREXIT" επανέρχονται στην επικαιρότητα και οι πολιτικοί εξαπολύουν συνεχείς βοήδες εναντίον των αναπάλων τους. Προφανώς λοιπόν η ανάκαμψη ή αλλιώς το "GRECOVERY" δεν μπορεί να έλθει με αυτό τον τρόπο.

Οι επενδύσεις παγώνουν, οι τράπεζες φοβούνται την απόσυρση κεφαλαίων άρα κλείνουν την κάνουλα της όποιος ρευστότητας προς την αγορά και η ανάπτυξη και ανάκαμψη γίνεται «όνειρο θερινής νυκτός».

Και μέσα σε όλον αυτόν το παραλογοισμό υπάρχει μια κοινωνία που στενάζει από ΕΝΦΙΑ, φόρους, έλλειψη ουσιαστικής ιατροφαρμακευτικής κάλυψης και μια επιχειρηματικότητα στο ναδίρ.

Είναι καιρός πλέον όλες οι πολιτικές δυνάμεις να αντιληφθούν ότι οι κοκορομαχίες δεν πείθουν τον κόσμο. Το ίδιο και η έπαρση και οι χωρίς αντίκρισμα υποσχέσεις. Πρέπει όλοι να σοβαρευθούν και να κοιτάξουν μπροστά. Πρέπει να πείσουν ότι είναι ικανοί. Με ρεαλιστικές προτάσεις και συγκριμένες λύσεις. Πρέπει να δώσουν ένα όραμα σε ένα λαό που ταλαιπωρείται εδώ και πέντε χρόνια από την ανέχεια και κυρίως από την απουσία για το αύριο.

Είναι σίγουρο ότι η χώρα μας θα σταθεί στα πόδια της. Αρκεί όμως να σταθούν στο ύψος τους και οι πολιτικοί μας. Ο ελληνικός λαός έχει το χάρισμα της προσαρμοστικότητας και της δημιουργικότητας. Αυτά είναι τα όπλα του για ένα καλύτερο μέλλον.

Ο Κωνσταντίνος Λουράντος είναι πρόεδρος του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου



Ερωτώ τους υπεύθυνους της κατάρρευσης της δημόσιας υγείας

Της **ΒΑΡΒΑΡΑΣ ΑΝΕΜΟΔΟΥΡΑ**

Η πρωτοβάθμια περίθαλψη (ΠΦΥ) αποτελεί την ουσιαστική υγειονομική κάλυψη του Ελληνικού λαού για την Προστασία της Δημόσιας Υγείας. Η

Θα υπάρξει κάποιος από την πολιτεία που θα αναλάβει τις ευθύνες απέναντι του ελληνικού λαού.

ΠΦΥ όμως κατέρρευσε με την ψήφιση του νόμου 4238/17-2-2014 που «τιτλοφορούσε» ως αναβάθμιση της ΠΦΥ, ενώ εννοούσε και έφερε, (και τώρα πλέον έχει αποδειχθεί) την υποβάθμιση, το «ξεπέταγμα» και την ταλαιπωρία των ασφαλισμένων πολιτών, την απομάκρυνση χιλιάδων εμπειρών Ιατρών και την χρησιμοποίηση χιλιάδων απλήρωτων – κακώς αμειβόμενων συμβεβλημένων ιατρών, **κλινικών** και εργαστηριακών ιατρών. Ποιος επιτέλους από τους τόσους υπεύθυνους λαλίστατους» θα βρει την δύναμη και το ανάστημα να μιλήσει σε τι εξυτηρητούσε το κλείσιμό των μονάδων του ΙΚΑ- ΕΟΠΥΥ

και την δημιουργία του ΠΕΔΥ; Ποιος από αυτούς, έχει την δύναμη να αντιμετωπίσει τους κατοίκους της χώρας, για την ταλαιπωρία που υφίστανται στην αναζήτηση υπηρεσιών Υγείας, ποιος από αυτούς μπορεί να μιλήσει για την φαρμακευτική κάλυψη των ασθενών; Οι Ιατροί τους απάντησαν με απομάκρυνση από τον Δημόσιο Τομέα Υγείας και μετανάστευση. Αυτοί μέχρι τώρα έχουν απαντήσει με αναληθσία, αδιαφορία, και αυταρχισμό που επιβεβαιώνεται από την νέα μελέτη του ΕΟΠΥΥ που ζητά περαιτέρω μείωση Ιατρών και δαπανών για την Υγεία. Επιτέλους θα υπάρξει κάποιος από την πολιτεία που θα αναλάβει τις ευθύνες απέναντι του ελληνικού λαού και της διασφάλισης του αγαθού της υγείας ή θα καλύπτονται από τις αναληθείς δηλώσεις των «εκατοντάδων υπουργικών συμβούλων» που ωραιοποιούν την υπάρχουσα τραγική κατάσταση της Υγείας και στην πρωτοβάθμια και στη δευτεροβάθμια περίθαλψη;

Η Βαρβάρα Ανεμοδουρά είναι ταμίας του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου

18. ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΑ ΣΥΜΒΑΣΕΙΣ ΚΑΙ ΑΠΕΙΡΕΣ ΤΡΟΠΟΛΟΓΙΕΣ

Μέσο: ΚΥΡΙΑΚΑΤΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 21/12/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 21/12/2014

Σελίδα: 17



Νομοσχέδια, συμβάσεις και άπειρες τροπολογίες

ΜΠΑΡΑΖ νομοσχεδίων αναμένεται να ξεκινήσει την ερχόμενη εβδομάδα έως και την τρίτη ονομαστική ψηφοφορία για την εκλογή του Προέδρου της Δημοκρατίας, δηλαδή έως τις 29 του μήνα. Πιο συγκεκριμένα, ήδη έτοιμα προς συζήτηση είναι δύο νομοσχέδια και τρεις διεθνείς συμβάσεις. Φυσικά το ενδιαφέρον δεν στρέφεται αποκλειστικά στα σχέδια νόμου αλλά και στις τροπολογίες, οι οποίες θα κατατεθούν και που, φυσικά, εν όψει εκλογών πάντα αποκτούν περίεργο χαρακτήρα.

Σε κάθε περίπτωση αύριο -εκτός απρόοπτου- εισάγεται στην Ολομέλεια προς συζήτηση και ψήφιση το νομοσχέδιο του **υπουργείου Υγείας** υπό τον τίτλο « Ίδρυση Παρατηρητηρίου Ανοσίας, βελτίωση περιγεννητικής φροντίδας και ρυθ-

μίσεις θεμάτων αρμοδιότητας **υπουργείου Υγείας**». Ηδη στο συγκεκριμένο νομοσχέδιο έχουν κατατεθεί αρκετές τροπολογίες, με τις τέσσερις να είναι υπουργικές.

Τις επόμενες ημέρες στην Ολομέλεια θα έρθει και το σχέδιο νόμου του **υπουργείου Δικαιοσύνης** «Τροποποίηση του ν.3663/2008 και προσαρμογή του στην απόφαση πλαίσιο του Συμβουλίου της Ε.Ε. 2009/426/ΔΕΥ της 16ης Δεκεμβρίου 2008 για την ενίσχυση της EUROJUST και την τροποποίηση της απόφασης 2002/187/ΔΕΥ σχετικά με τη σύσταση της EUROJUST προκειμένου να ενισχυθεί η καταπολέμηση των σοβαρών μορφών εγκλήματος».

Σε ό,τι αφορά τις τρεις κυρώσεις συμβάσεων, οσονούπω αναμένεται να ξεκινήσει η συζήτησή τους.



19. ΝΕΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΣΤΗΝ 4Η ΥΠΕ

Μέσο: ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 18/12/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 21/12/2014

Σελίδα: 6



Νέα διοίκηση στην 4η ΥΠΕ

Νέο διοικητή πρόκειται να αποκτήσει τις επόμενες ημέρες η 4η ΥΠΕ Μακεδονίας και

Θράκης, η οποία έχει μείνει τελείως ακέφαλη μετά την αποπομπή του προηγούμενου διοικητή Θρασύβουλου Βεντούρη, την παραίτηση του υποδιοικητή Παύλου Παπαδόπουλου και τον ξαφνικό θάνατο του υποδιοικητή Κωνσταντίνου Μόσχου. Το τιμόνι αναμένεται να αναλάβει ο νυν διοικητής του Ιπποκράτειου **Νοσοκομείου** Θεσσαλονίκης Γιώργος Καλτσιδής, ο οποίος περιμένει τη δημοσίευση του σχετικού ΦΕΚ προκειμένου να αναλάβει τα καθήκοντά του.



[PhRMA Innovation]

Νέο δ.σ.

Ο Roberto Greco, πρόεδρος και διευθύνων σύμβουλος της GSK Ελλάδος & διευθυντής του Adriatic Cluster, είναι ο νέος πρόεδρος του PhRMA Innovation Forum, που αποτελείται από τις πολυεθνικές εταιρείες οι οποίες αναπτύσσουν έρευνα στις ΗΠΑ. Το νέο δ.σ. το οποίο προέκυψε από τις αρχαιρεσίες της 11ης γενικής συνέλευσης των μελών του στις 3 Δεκεμβρίου 2014, εξέλεξε επίσης ως αντιπρόεδρο τον Emmanuel Lorge, γενικό διευθυντή της Bristol-Myers Squibb, γραμματέα τον Χρήστο Δάκα, διευθύνοντα σύμβουλο της Shire, ταμία τον Σπύρο Φιλιώτη, αντιπρόεδρο και γενικό διευθυντή της Pharmaserve-Lilly και μέλη τους Haseeb Ahmad, δ/νων σύμβουλος της MSD, Πασχάλη Αποστολίδη, γενικό διευθυντή της AbbVie και Νίκο Κεφαλά, διευθύνοντα σύμβουλο της Janssen-Cilag [SID:9115924]

21. ΠΡΟΣΚΟΜΜΑΤΑ

Μέσο: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .20/12/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .20/12/2014

Σελίδα: 8



Προσκόμματα

■ ■ ■ **Νέα προσκόμματα** διαπιστώνονται στην εισαγωγή νέων καινοτόμων φαρμάκων στην Ελλάδα, έπειτα από μια «αθόρυβη» αλλαγή διάταξης σε νόμο για την αποζημίωση φαρμάκων. Έτσι, ενώ αρχικά αυτό που υποστηρίζονταν ήταν ότι τα νέα φάρμακα που παίρνουν τιμή θα μπαίνουν και στη θετική λίστα και θα αποζημιώνονται από τον ΕΟΠΥΥ, εφόσον αποζημιώνονται από τα δυο τρίτα των χωρών της Ε.Ε. όπου κυκλοφορούν, τώρα φαίνεται ότι θα πρέπει να αποζημιώνονται από τα 2/3 των χωρών της Ε.Ε., ήτοι από 18 χώρες. Φυσικά, ξέρουμε ότι όλα τα φάρμακα δεν αποζημιώνονται από όλες τις χώρες κι αυτό σημαίνει σημαντικά προβλήματα στο να υπάρχει άμεσα αποζημίωση των νέων φαρμάκων που παίρνουν τιμές και μάλιστα αναμένουμε και μέσα στις επόμενες μέρες και αρκετά νέα. Γ. Σακ. [SID:9118023]

22. ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΕΣ ΣΕ ΑΠΟΓΝΩΣΗ

Μέσο: ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ_MONEYPRO

Ημ. Έκδοσης: . . .20/12/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .20/12/2014

Σελίδα: 3



Προμηθευτές σε απόγνωση

Περίεργα πράγματα συμβαίνουν με τα οικονομικά του Αττικού Νοσοκομείου. Μου λένε λοιπόν ότι η συμπεριφορά της διοικήτριας του, Ευαγγελίας Γιαννακάκου, έχει οδηγήσει αρκετούς προμηθευτές στα... κάγκελα, διότι δεν έχουν λάβει ούτε ευρώ από το 2012... Και δεν μιλάμε για τους γνωστούς «καρχαρίες» που πλούτισαν από τη σπατάλη και τη διαπλοκή στον χώρο της Υγείας, αλλά για πολλούς μικρούς και μεσαίους επιχειρηματίες, οι οποίοι λόγω των καθυστερήσεων βρίσκονται ένα βήμα πριν από το λουκέτο. Αυτό που προκαλεί ιδιαίτερη εντύπωση είναι ότι για ποσά κάτω των 5.000 ευρώ (σ.σ.: τέτοια διεκδικούν οι προμηθευτές) δεν απαιτείται καμία έγκριση από το υπουργείο, αλλά εντολή του Δ.Σ. του νοσοκομείου.



Μια τυπική διαδικασία, η οποία όμως φαντάζει «βουνό», καθώς οι κούτες με τα ανεξόφλητα τιμολόγια στο λογιστήριο έχουν στοιβαχτεί η μία πάνω στην άλλη. Και όταν δίδεται εντολή για εξόφληση τιμολογίου, ο προμηθευτής είναι αναγκασμένος να ψάξει ο ίδιος να το βρει για να ταυτοποιηθεί η οφειλή και να πληρωθεί. Αν ισχύουν όλα αυτά τα τριτοκοσμικά, απαιτείται παρέμβαση του κ. Βορίδη.

Μια τυπική διαδικασία, η οποία όμως φαντάζει «βουνό», καθώς οι κούτες με τα ανεξόφλητα τιμολόγια στο λογιστήριο έχουν στοιβαχτεί η μία πάνω στην άλλη. Και όταν δίδεται εντολή για εξόφληση τιμολογίου, ο προμηθευτής είναι αναγκασμένος να ψάξει ο ίδιος να το βρει για να ταυτοποιηθεί η οφειλή και να πληρωθεί. Αν ισχύουν όλα αυτά τα τριτοκοσμικά, απαιτείται παρέμβαση του κ. Βορίδη.

23. ΣΦΑΓΙΑΣΜΟΣ ΤΗΣ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ...

Μέσο: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 21/12/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 21/12/2014

Σελίδα: 1



ΚΡΑΤΙΚΟΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ 2015

Σφαγισμός
της Πρωτοβάθμιας
Φροντίδας Υγείας
και στραγγαλισμός
των νοσοκομείων

23. ΣΦΑΓΙΑΣΜΟΣ ΤΗΣ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ...

Μέσο: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 21/12/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 21/12/2014

Σελίδα: 11



ΚΡΑΤΙΚΟΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ 2015

Σφαγιασμός της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και στραγγαλισμός των νοσοκομείων

Οι λειτουργικές δαπάνες στα δημόσια νοσοκομεία μειώνονται κατά 41,28%, όταν τα κονδύλια συνολικά για την ΠΦΥ μειώθηκαν κατά 56% από το 2009

Σε σφαγιασμό της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ) οδηγούν οι απαντές και συνεχόμενες περικοπές των κονδυλίων που συμπληρώνουν τις ανατροπές, οι οποίες επεκτάθηκαν με τη θεσμοθέτηση του Πρωτοβάθμιου Εθνικού Δικτύου Υγείας (ΠΕΔΥ).

Μέσα σε μία πενταετία, τα κονδύλια για την ΠΦΥ μειώθηκαν κατά 56%: Από 6,6 δισ. ευρώ το 2009 σε 2,9 δισ. ευρώ το 2014, σύμφωνα με έρευνα της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας (ΕΣΔΥ) που παρουσιάστηκε στο 10ο Πανελλήνιο Συνέδριο για τη Διοίκηση και τα Οικονομικά της Υγείας (18 - 20.12.2014, Αθήνα). Μ' άλλα λόγια, η κατά κεφαλήν δαπάνη μειώθηκε κατά 56%, που αντιστοιχεί σε 269 ευρώ, έναντι 611 ευρώ το 2009.



Η ίδια κατεύθυνση διαφαίνεται και στον προϋπολογισμό του 2015, με τα κονδύλια που έχουν προβλεφθεί τόσο για τον Ε-ΟΠΥΥ, όσο και για το ΠΕΔΥ, που θεσμοθετήθηκε με το νόμο 4238/2014. Το ΠΕΔΥ αποτελείται από τα Κέντρα Υγείας και τις μονάδες παροχής υπηρεσιών ΠΦΥ (πρώην μονάδες του ΕΟΠΥΥ), που εντάχθηκαν ενιαία στις Υγειονομικές Περιφέρειες (ΥΠΕ).

Σύμφωνα, λοιπόν, με την εισηγητική έκθεση, το 2015, τα έσοδα του ΕΟΠΥΥ θα είναι 4,984 δισ. ευρώ έναντι 5,36 δισ. ευρώ το 2014. Μάλιστα, η κρατική επιχορήγηση περιορίζεται σε 526 εκατ. ευρώ έναντι 774 εκατ. το 2014 και 1,108 δισ. το 2013. Το μεγαλύτερο μέρος των εσόδων του ΕΟΠΥΥ - υπολογίζονται σε 3,782 δισ. ευρώ, έναντι 3,708 δισ. το 2014 - θα προέλθουν απ' τις εισφορές, όταν η ανεργία τσακίζει κόκαλα και τα λουκέτα στα μαγαζιά διδέχονται το ένα το άλλο.

Η φαρμακευτική δαπάνη - αυτή που αποζημιώνει ο ΕΟΠΥΥ - θα περιοριστεί στα 2 δισ. ευρώ, όπως και το 2014 - υποχρεώνοντας τους ασθενείς να βάζουν το χέρι βαθιά στην τσέπη στην ώρα της ανάγκης. Έτσι, η μεσοσταθμική συμμετοχή στην αγορά φαρμάκων έφτασε σε 24% το Γενάρη του 2014 και εκτινάχθηκε σε 29% τον Αύγουστο του 2014. Επίσης, οι λοιπές παροχές ασθενείας του ΕΟΠΥΥ - που στην πλειοψηφία τους θα αγοράζονται απ' τον ιδιωτικό τομέα - μειώνονται σε 1,271 δισ. ευρώ έναντι 1,625 δισ. ευρώ το 2014.

Επίσης, ο προϋπολογισμός για το ΠΕΔΥ προβλέπει έσοδα 147 εκατ. ευρώ, εκ των οποίων τα 24 εκατ. θα είναι ίδια έσοδα (δηλαδή τα δωρεά) και 92 εκατ. θα είναι μεταβιβάσεις απ' τον τακτικό προϋπολογισμό. Τα έσοδα του ΠΕΔΥ προβλέπονται σε 152 εκατ. ευρώ, παρουσιάζοντας έλλειμμα 6 εκατ. ευρώ. Μειωμένος κατά 11 εκατ. ευρώ είναι - λόγω της μειωμένης κρατικής επιχορήγησης - και ο προϋπολογισμός του ΚΕΕΛΠΝΟ.

Έτσι, η πρόληψη, που αποτελεί το θεμέλιο λίθο της υγείας του λαού, εξοβελίζεται απ' το δημόσιο σύστημα και είτε το οικονομικό βάρος μεταφέρεται στις τσέπες του κόσμου ή - το χειρότερο - εγκαταλείπεται.

Ειδικότερα, οι επιχορηγήσεις στα νοσοκομεία μειώνονται σε 1,118 δισ. ευρώ έναντι 1,45 δισ. το 2014 και 1,654 δισ. ευρώ το 2013. Για τα έσοδα των νοσοκομείων υπάρχει η πρόβλεψη ότι θα φτάσουν σε 2,227 δισ. ευρώ το 2015, έναντι 2,111 δισ. ευρώ το 2014. Υπολογίζουν, όμως, ότι θα έχουν 900 εκατ. ευρώ έσοδα απ' τον ΕΟΠΥΥ, έναντι 254 εκατ. ευρώ το 2014. Είναι μια υπερεκτίμηση των εισπράξεων απ' τις εισφορές, λόγω της ανεργίας και των λουκέτων στα μαγαζιά, όπως ήδη επιβέβηκε.

Είναι χαρακτηριστική η διαπίστωση του ΟΑΕΕ, που στον προϋπολογισμό του για το 2015 αναφέρει επί λέξει: «Η δοθείσα πρόβλεψη εσόδων από εισφορές των ασφαλισμένων για το 2015 ποσού 1,717 δισ. ευρώ υπερβαίνει κατά πολύ τις οικείες εκτιμήσεις του Οργανισμού». Δηλαδή, τα κονδύλια είναι πάνω απ' τις προβλέψεις και απ' αυτά πρέπει να αποδοθούν 420 εκατ. ευρώ στον ΕΟΠΥΥ για τις παροχές Υγείας. Έτσι, το μόνο σίγουρο κονδύλι που μπορεί να υπολογίζει ο ΟΑΕΕ για παροχές Υγείας, είναι οι κρατήσεις (4%) απ' τις συντάξεις, που υπολογίζονται σε 131,5 εκατ. ευρώ και τα οποία θα αποδοθούν στον ΕΟΠΥΥ.

Στραγγαλισμός των νοσοκομείων

Στον Πίνακα που δημοσιεύουμε φαίνεται η εξέλιξη των λειτουργικών δαπανών στα δημόσια νοσοκομεία. Φαίνεται, δηλαδή, ότι τα έξοδα για υγειονομικό υλικό, φάρμακα, ορθοπεδικό υλικό, χημικά αντιδραστήρια και υπηρεσίες από ιδιωτικές εταιρείες (αφορούν την ασφάλεια, την καθαριότητα, τη σίτιση και εστίαση, τη συντήρηση κ.λπ.) μειώνονται από 2,807 δισ. ευρώ το 2009 σε 1,65 δισ. ευρώ το 2015. Μειώνονται δηλαδή κατά 41,28% την περίοδο 2009 - 2015.

Έτσι, τα νοσοκομεία θα βρεθούν και πάλι χωρίς φάρμακα και υγειονομικό υλικό, όπως κάθε χρόνο. Ένα ακόμα απότοκο της υποχρηματοδότησης των λειτουργικών δαπανών είναι και η δημιουργία χρεών των νοσοκομείων προς τρίτους: Στις 31.3.2014 οι ανεξόφλητες υποχρεώσεις ήταν 1,3 δισ. ευρώ και οι ληξιπρόθεσμες υποχρεώσεις ήταν 950 εκατ. ευρώ. Κάθε φορά η ηγεσία του υπουργείου Υγείας ανακινώντας εξόφληση αυτών των χρεών, που όμως υπερφαλαγγίζεται απ' την κρατική υποχρηματοδότηση.

Οι συνολικές δαπάνες Υγείας μειώθηκαν από 23,2 δισ. ευρώ το 2009, σε 15,3 δισ. ευρώ το 2014, σύμφωνα με τα στοιχεία της ΕΣΔΥ, που παρουσιάστηκαν στο τελευταίο συνέδριο. Προκύπτει, δηλαδή, μια μείωση 34% που αντιστοιχεί σε 1.417 ευρώ ετήσια κατά κεφαλήν δαπάνη για το 2014 έναντι 2.148 ευρώ το 2009. Ειδικότερα, οι δημόσιες δαπάνες μειώθηκαν από περίπου 15 δισ. το 2009 στα περίπου 10 δισ. ευρώ το 2014.

Μισθολογική εξαθλίωση

Όπως όλοι οι εργαζόμενοι έτσι και όσοι εργάζονται στα

ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ (σε δισ. Ευρώ)*	
ΕΤΟΣ	ΠΟΣΑ
2009	2,81
2010	2,93
2011	2,45
2012	2,20
2013	1,95
2014	1,61
2015	1,65**

* Στοιχεία ΣΦΟΕ (19.9.2014)
** Εισηγητική έκθεση Προϋπολογισμού 2015

δημόσια νοσοκομεία αντιμετωπίζουν τη μισθολογική εξαθλίωση. Το 2009, σύμφωνα με τον απολογισμό του υπουργείου Υγείας (Μάρτης 2012), το λεγόμενο «μισθολογικό κόστος» στα δημόσια νοσοκομεία ήταν 3,379 δισ. ευρώ. Είχε, με βάση τη μελέτη του ΙΟΒΕ, την παρακάτω εξέλιξη: 2010 3,318 δισ. ευρώ, 2011 3,100 δισ. ευρώ, 2012 2,797 δισ. ευρώ και 2013 2,329 δισ. ευρώ. Υπήρξε μια μείωση 29,3% των αποδοχών γιατρών και εργαζομένων.

Μ' άλλα λόγια, γιατροί και εργαζόμενοι έχαναν κάθε χρόνο - με βάση το 2009 - με σταθερό ρυθμό 8,2% των συνολικών αποδοχών τους για να φτάσουν στο τέλος του 2013 να έχουν στις τσέπες τους λιγότερα - πάντα σε σχέση με το 2009 - χρήματα κατά 1,05 δισ. ευρώ!

Με αυτόν τον τρόπο από τη μία «εξοικονομούνται» κρατικές δαπάνες που θα διατεθούν για την ποικιλόμορφη ενίσχυση των μονοπωλίων και την απόρριψη συνέχιση της επιχειρηματικής δράσης (φοροελαφρύνσεις, φοροαπαλλαγές, απευθείας χρηματοδότηση των επιχειρηματικών ομίλων). Από την άλλη, κριτυγχάνεται ο κυβερνητικός και ευρωενωσιακός στόχος για «μείωση και συγκράτηση του εργατικού κόστους» σε εκείνα τα όρια και επίπεδα που διασφαλίζουν την ανταγωνιστικότητα της καπιταλιστικής οικονομίας, την αύξηση της κερδοφορίας των ομίλων.

Αυτό μεταφράζεται όχι μόνο στην καθήλωση των μισθών των υγειονομικού προσωπικού, αλλά και στη συνέχιση του καθεστώτος των τεράστιων ελλείψεων των κρατικών μονάδων Υγείας σε μόνιμο προσωπικό, της εντατικοποίησης των συνθηκών εργασίας του υπάρχοντος ελλειπούς αριθμού εργαζομένων.

Μόνο την τελευταία δεκαετία το προσωπικό στα δημόσια νοσοκομεία μειώθηκε κατά 17.000 άτομα, για να φτάσουν στο τέλος του 2013 να υπηρετούν 81.821. Οι όποιες προσλήψεις μόνιμου προσωπικού πραγματοποιήθηκαν - όπως αναφέρεται σε μία γενική διατύπωση στο κείμενο του κρατικού προϋπολογισμού - θα είναι στην αναλογία 1:1, δηλαδή μια πρόσληψη για κάθε μία αναγκαστική αποχώρηση, θα κινούνται στα όρια του σημερινού ανεπαρκέστατου αριθμού, διευρύνοντας ταυτόχρονα το καθεστώς των ελαστικών σχέσεων εργασίας, της αντικατάστασης του μόνιμου προσωπικού από επικουρικό, εποχιακό, πρακτικάρους, μαθητεια κ.λπ., μεταφέροντας τη δαπάνη για μισθούς στα νοσοκομεία και στις Υγειονομικές Περιφέρειες και όχι στον κρατικό προϋπολογισμό.

Προϋπολογισμός δραστηκών μειώσεων

Στο σχέδιο του Κρατικού Προϋπολογισμού για το 2015 αποτυπώνεται συνολικά η εφαρμοζόμενη - αλλά και η συνέχισή - αντιλαϊκή στρατηγική Ευρωπαϊκής Ένωσης, κυβέρνησης, κεφαλαίου και στο χώρο της Υγείας - Πρόνοιας.

Στα πλαίσια αυτά, εκτός απ' τον ΕΟΠΥΥ και το ΠΕΔΥ, προβλέπονται νέες δραστηκές μειώσεις στις κρατικές - ασφαλιστικές δαπάνες που αφορούν συνολικά τις παροχές σε υπηρεσίες Υγείας και Πρόνοιας στο λαό, αλλά και την ίδια τη λειτουργία των κρατικών νοσοκομείων. Συνολικά, οι δαπάνες για την Κοινωνική Ασφάλιση και περιθαλψή μειώνονται σε 13,931 δισ. ευρώ, έναντι 14,39 δισ. ευρώ το 2014 και 15,921 δισ. το 2013.

Οι δαπάνες για το υπουργείο Υγείας θα διαμορφωθούν σε 4,228 δισ. ευρώ για το 2015, έναντι 4,744 δισ. ευρώ το 2014 και 5,428 δισ. ευρώ το 2013.

24. ΠΑΡΤΙ ΓΙΝΕΤΑΙ ΜΕΣΩ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΣΥΝΕΔΡΙΩΝ

Μέσο: ΤΟ ΠΑΡΟΝ

Ημ. Έκδοσης: . . . 21/12/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 21/12/2014

Σελίδα: 1



Πάρτι γίνεται μέσω ιατρικών συνεδρίων

- Ποιοι βρίσκονται πίσω από τις εταιρείες που διοργανώνουν τέτοια συνέδρια
σελ. 11

Πάρτι γίνεται μέσω ιατρικών συνεδρίων

- Ποιοι βρίσκονται πίσω από τις εταιρείες που διοργανώνουν τέτοια συνέδρια

Τα τελευταία χρόνια οι πολυεθνικές του φαρμάκου έχουν τεθεί στο αυρόβλητο του φορολογικού ελέγχου. Είναι γνωστό ότι οι ελληνικές φαρμακοβιομηχανίες καλύπτουν μόλις το 16%-18% της ελληνικής κατανάλωσης, ενώ το υπόλοιπο καλύπτεται από εισαγόμενα πρωτότυπα φάρμακα.

Από τους ισολογισμούς των πολυεθνικών εταιρειών προκύπτει ότι επιδίδονται σε πραγματικό πάρτι φοροαποφυγής μέσω ενδοομιλικών συναλλαγών με θυγατρικές τους. Υπάρχουν φαρμακευτικές πολυεθνικές στη χώρα μας, με μεγάλο κύκλο εργασιών, που στους ισολογισμούς τους εμφανίζουν ζημίες, όταν είναι γνωστό ότι τα πραγματικά κέρδη τους είναι πάνω από 80%.

Ο πρώην υπουργός Οικονομικών κ. Στουρνάρας, ο οποίος επέβαλε σκληρές περικοπές, που έπληξαν βάνουσα τα λαϊκά στρώματα, δεν έκανε τίποτα για να αναγκάσει τις εταιρείες (που αποκόμιζαν μεγάλα κέρδη από πωλήσεις φαρμάκων στα ίδια λαϊκά στρώματα) να καταβάλουν φόρους.

Ο μέσος πολίτης επωμίσθηκε και επω-

μίζεται το βαρύτατο κόστος της κρίσης, τη στιγμή που η φοροαποφυγή καγχάζει.

Όπως σε όλες τις υποθέσεις, έτσι και σε αυτή βρίσκεις την ερμηνεία της όταν την αποφλοιώσεις. Ο αναγνώστης οφείλει να γνωρίζει ότι στην Ελλάδα διοργανώνονται περισσότερα ιατρικά συνέδρια απ' ό,τι σε όλες τις χώρες της Ευρωζώνης μαζί. Τι σημαίνει αυτό;

Επιχείρηση εκμαυλισμού μεγάλου αριθμού ιατρών από φαρμακευτικές εταιρείες, για να προωθούν αθέμιτα τα προϊόντα τους. Η εταιρεία C&C International, του ζεύγους Γριβέα - Βάτσικα, που κατηγορείται για παράνομες δανειοδοτήσεις από το Ταχυδρομικό Ταμιευτήριο, είχε αντικείμενο τη διοργάνωση σεμιναρίων και συνεδρίων ιατρικού περιεχομένου.

Τι σχέση έχει αυτή η εταιρεία με τη Mindwork Business Solutions, που παίρνει δουλειές από το Δημόσιο για τη διοργάνωση συνεδρίων και ενημερωτικών εκστρατειών, γενική διευθύντρια της οποίας είναι η σύζυγος του κ. Στουρνάρα και η οποία έχει αναλάβει τη διοργάνωση πολλών τέτοιων συνεδρίων, με την οικονομική συνδρομή πολυεθνικών;

Μέσο: ΤΟ ΠΑΡΟΝ

Ημ. Έκδοσης: . . . 21/12/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 21/12/2014

Σελίδα: 24



Μοχλός ανάπτυξης ο ιατρικός συνεδριακός τουρισμός

Ο ιατρικός συνεδριακός τουρισμός μπορεί να αποτελέσει όχι μόνο μοχλό ανάπτυξης, αλλά και μια πολύ σημαντική πλουτοπαραγωγική πηγή για την οικονομία της χώρας μας. Μια πηγή η οποία θα προστεθεί στην ταχύτητα εξελισσόμενη τουριστική «α-τρομχανή», αυξάνοντας πολλαπλά τα έσοδα για την Ελλάδα.

Τις προοπτικές αξιοποίησης του συνεδριακού τουρισμού, με την προσέλκυση μεγάλων διεθνών επιστημονικών συνεδρίων στην Ελλάδα, αναλαμβάνει να αναδείξει ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων (ΕΟΦ) σε μια φιλόδοξη και πρωτοποριακή προσπάθεια. Στην προσπάθεια αυτή πολύτιμοι συνεργάτες του ΕΟΦ είναι τα υπουργεία Υγείας, Πολιτισμού και Αθλητισμού, και Τουρισμού, ενώ «πρεσβευτές» της χώρας μας είναι διακεκριμένοι Έλληνες επιστήμονες, πολλοί από τους οποίους ζουν και διαπρέπουν στο εξωτερικό.

Αυτό ανακοίνωσαν σε εκδήλωση ο πρόεδρος του ΕΟΦ **Δημήτριος Λιντζέρης**, ο καθηγητής Καρδιολογίας Πανεπιστημίου Κρήτης, διευθυντής Καρδιολογικής Κλινικής ΠΙΑΓΝΗ, πρώην πρόεδρος της Ευρωπαϊκής Καρδιολογικής Εταιρείας **Παναγιώτης Βάρδας** και ο συντονιστής διευθυντής της Καρδιολογικής **Κλινικής** του Γενικού **Νοσοκομείου** Ασκληπιείου Βούλας, πρόεδρος του Διεθνούς Συνεδρίου Υπέρτασης 2014 **Αθανάσιος Μανώλης**.

Οι ομιλητές τόνισαν ότι τα δύο τελευταία χρόνια σημειώθηκε μια θεαματική αύξηση στον αριθμό των διεθνών ιατρικών συνεδρίων που πραγματοποιήθηκαν στη χώρα μας σε σχέση με το 2011 και το 2012, όπου τα αποτελέσματα ήταν πενιχρά. Συγκεκριμένα, το

2011 πραγματοποιήθηκαν στην Ελλάδα μόλις 6 συνέδρια και το 2012-15. Οι αριθμοί αυτοί υπερδιπλασιάστηκαν για το έτος 2013, καθώς πραγματοποιήθηκαν 34 διεθνή συνέδρια, ενώ φέτος ο αριθμός των διεθνών συνεδρίων έχει ξεπεράσει τα 50 μέχρι το τέλος Νοεμβρίου.

Ωστόσο η διοργάνωση συνεδρίων στη χώρα μας αντιμετωπίζει προβλήματα, από τα οποία τα κυριότερα είναι:

1. Η έλλειψη Μητροπολιτικού Συνεδριακού Κέντρου στην Αθήνα.
2. Το υψηλό κόστος μετατροπής των υπαρχόντων μεγάλων συνεδριακών και εκθεσιακών χώρων.
3. Η πολιτική των μεγάλων ξενοδοχείων να αυξάνουν υπερβολικά τις τιμές του σε περιπτώσεις city wide συνεδρίων.
4. Η δυσβάστακτη για τον Έλληνα διοργανωτή πολιτική προκαταβολών, σε σχέση με αυτή των ανταγωνιστικών χωρών.
6. Η αναβάθμιση του ρόλου και της λειτουργίας του Athens Convention Bureau (Δήμου Αθήνας).
7. Η χρήση αρχαιολογικών χώρων σε συνεδριακές εκδηλώσεις και η ευελιξία του ωραρίου λειτουργίας τους κατά περίπτωση.
8. Η αναδιαμόρφωση του Κώδικα Δεοντολογίας του Σ.Φ.Ε.Ε., αναφορικά με τις διεθνείς εκδηλώσεις.
9. Το θεσμικό πλαίσιο λειτουργίας του Έλληνα διοργανωτή.

Αξίζει να σημειωθεί ότι ο κλάδος διοργάνωσης συνεδρίων απασχολεί περίπου 67 επαγγέλματα με περισσότερες από 60.000 θέσεις εργασίας.

1. ΚΑΤΑΙΓΙΔΑ ΤΡΟΠΟΛΟΓΙΩΝ ΣΤΗ ΒΟΥΛΗ

Μέσο: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 22/12/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 22/12/2014

Σελίδα: 12



Καταιγίδα τροπολογιών στη Βουλή

Εγιναν δεκτές συνολικά 42 (από τις 80) όταν ψηφίστηκε το νομοσχέδιο του υπ. Περιβάλλοντος για τις απαλλοτριώσεις

Ρεπορτάζ
Αλέξανδρος Διαμάντης
aldiamantis@dimokratianews.gr

Ούτε μία ούτε δύο αλλά 42 (!) τροπολογίες έγιναν δεκτές το Σάββατο το απόγευμα, όταν ψηφίστηκε το νομοσχέδιο του υπουργείου Περιβάλλοντος για τις ρυμοτομικές απαλλοτριώσεις που επικαιροποιεί τον νόμο Τρίτοπ για τις εισφορές σε γη και χρήμα. Μάλιστα, στο σύνολο κατατέθηκαν 80 τροπολογίες (αριθμός-ρεκόρ για τα κοινοβουλευτικά δεδομένα), όμως η κυβέρνηση έκανε δεκτές περίπου τις μισές. Φυσικά, στις περισσότερες περιπτώσεις το θέμα ουδεμία σχέση είχε με το νομοσχέδιο, αφού βουλευτές και υπουργοί στην κρίσιμη αυτή πολιτική συγκυρία ψάχνουν να κλείσουν διάφορες εκκρεμότητες.

Χαρακτηριστική η περίπτωση

αυτής που αφορά τη σύμβαση της κινεζικής Cosco με τον ΟΛΠ για την επέκταση της εταιρίας στον δεύτερο και τρίτο προβλήτα του Σταθμού Εμπορευματοκιβωτίων του Πειραιά, η οποία προκάλεσε τις αναδράσεις της αντιπολίτευσης. Με άλλη τροπολογία παρατείνεται έως το τέλος του 2015 η ισχύς των πινάκων κατάταξης του διαγωνισμού του 2009 για την πλήρωση 200 κενών οργανικών θέσεων δικαστικών υπαλλήλων, ενώ διατηρούνται έως και τον Ιούνιο του 2016 στη Ρυθμιστική Αρχή Ενέργειας οι 20 θέσεις εργασίας με συμβάσεις ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, η διάρκεια των οποίων λήγει στο τέλος του 2014.

Το κατώτατο όριο

Ενδιαφέρον παρουσιάζει η τροπολογία με την οποία μειώνεται από 200 σε 100 ευρώ το κατώτατο όριο του προστίμου που επιβάλλεται σε φυσικά ή νομικά πρόσωπα που ρυ-



Αρον άρον η παράταση του Μνημονίου

ΜΕ ΤΗ μορφή του κατεπελγόντος έφερε η κυβέρνηση στη Βουλή τη δέμηνη παράταση του Μνημονίου, δηλαδή έως τις 28 Φεβρουαρίου του 2015! Συγκεκριμένα, κατατέθηκε ως τροπολογία στο νομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας για το Παρατηρητήριο της Άνοιας, το οποίο συζητείται και ψηφίζεται σήμερα στην Ολομέλεια.

Αρχικά, πάντως, η κυβέρνηση σκόπευε να καταθέσει τη δέμηνη παράταση ως Πράξη Νομοθετικού Περιεχομένου, ωστόσο το γεγονός ότι θα επρόκειτο για νέο νομοσχέδιο και άρα θα έπρεπε να περάσει από την Επιτροπή Οικονομικών Υποθέσεων της Βουλής αναίρεσε τα αρχικά σχέδια.

Και έτσι επιλέχθηκε η λύση της κατάθεσης ως τροπολογίας, αν και φυσικά ήταν εκρηθόεσμη. Υπενθυμίζεται ότι η «δέμηνη τεχνική επιμήκυνση του προγράμματος στήριξης λόγω της συμβατικής λήξεως αυτού στις 31/12», λόγω του αρχικού σχεδιασμού της κυβέρνησης να την περάσει ως Πράξη Νομοθετικού Περιεχομένου, δημοσιεύθηκε στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως στις 17 Δεκεμβρίου. «Υπάρχει έκτακτη, εξαιρετικά επείγουσα και απρόβλεπτη ανάγκη για παράταση της κύριας σύμβασης χρηματοδοτικής διευκόλυνσης» σημειώνεται στην απολογική έκθεση.

Στιγμιότυπο από τη συζήτηση για το νομοσχέδιο του υπ. Περιβάλλοντος

παίνουν ή υποβαθμίζουν τα ύδατα, καθώς και στους παραβάτες των όρων και περιορισμών που καθορίζονται στις άδειες χρήσεως νερού. Αξίζει να σημειωθεί ότι από τις 42 τροπολογίες που επιουνάφθηκαν στο νομοσχέδιο, οι οκτώ υπερψηφίστηκαν από τα κόμματα της πλειοψηφίας, τη ΔΗΜ.ΑΡ. και τους ΑΝ.ΕΛ., 12 καταψηφίστηκαν από τους ΑΝ.ΕΛ. και 18 από τη ΔΗΜ.ΑΡ. Η Δημοκρατική Αριστερά δώλωσε, επίσης, «παρών» σε έξι τροπολογίες, ενώ οι ΑΝ.ΕΛ. σε 13, ενώ σε κάποιες προτίμησαν τα δύο κόμματα να απέχουν

2. ΤΡΕΧΟΥΝ 19 ΔΙΣ ΕΥΡΩ ΑΠΟ ΤΟ ΝΕΟ ΕΣΠΑ

Μέσο: ΕΘΝΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 22/12/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 22/12/2014

Σελίδα: 42



ΕΓΚΡΙΘΗΚΑΝ από την ΕΕ 18 επιχειρησιακά και περιφερειακά προγράμματα για την Ελλάδα. Κύριοι στόχοι των χρηματοδοτήσεων η αύξηση των παραγωγικών επενδύσεων και της απασχόλησης, καθώς και η μείωση της ανεργίας

Τρέχουν 19 δισ. ευρώ από το νέο ΕΣΠΑ

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΧΡΗΣΤΟΣ ΚΟΛΩΝΑΣ

Ανοίγουν οι «στρόφιγγες» του νέου ΕΣΠΑ της περιόδου 2014-2020, με τα πρώτα 19 δισ. ευρώ σε σύνολο 26 δισ. ευρώ να είναι έτοιμα να διατεθούν στην αγορά από την άνοιξη. Την ίδια ώρα, σήμερα το απόγευμα ο υπουργός Ανάπτυξης Κώστας Σκρέκας αναμένεται να ανακοινώσει τη χρηματοδότηση επιχειρήσεων με δάνεια 200 εκατ. ευρώ που έδωσαν οι τράπεζες Eurobank και Πειραιώς μέσα από το Ελληνικό Επενδυτικό Ταμείο (IEF), κατόπιν συνεργασίας με τη γερμανική επενδυτική τράπεζα (KfW).

Ειδικότερα, χθες ο κ. Σκρέκας και ο αρμόδιος γενικός γραμματέας ΕΣΠΑ Σπύρος Ευσταθόπουλος ανακοίνωσαν ότι οι αρμόδιοι επίτροποι της ΕΕ Περιφερειακής Πολιτικής και Κοινωνικών Υποθέσεων ενέκριναν τα 18 επιχειρησιακά προγράμματα και περιφερειακά προγράμματα της χώρας.

Σύμφωνα με τον σχολιασμό που έκανε ο υπουργός Ανάπτυξης, «πρόκειται για μεγάλη επιτυχία της ελληνικής κυβέρνησης αφού η ΕΕ ενέκρινε το σύνολο των προγραμμάτων που υπεβλήθησαν από τις ελληνικές Αρχές».

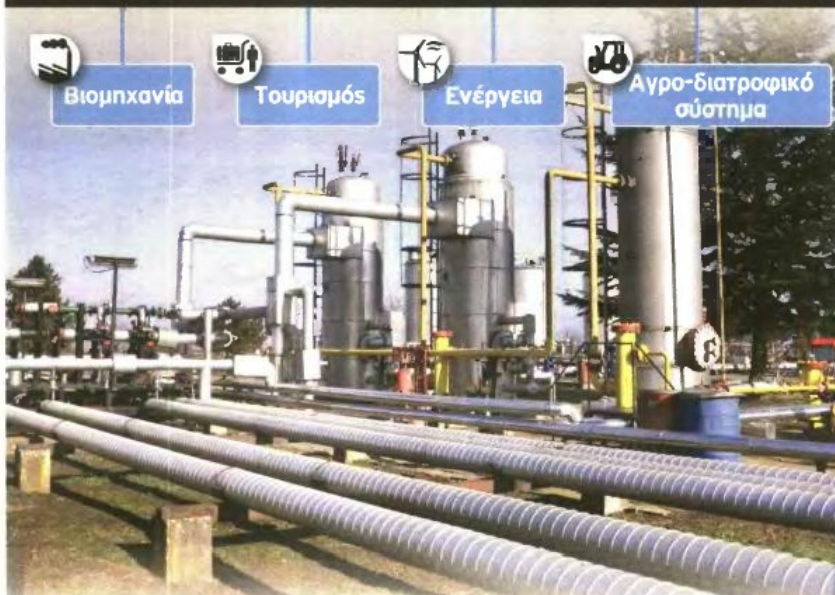
Τα προγράμματα

Τα εν λόγω 18 προγράμματα χρηματοδοτούνται από το Ευρωπαϊκό Ταμείο Περιφερειακής Ανάπτυξης (ΕΤΠΑ), το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο και το Ταμείο Συνοχής. Ο κ. Σκρέκας κάνει λόγο για «μεγάλη επιτυχία», καθώς μέχρι την περασμένη Παρασκευή η Ευρωπαϊκή Επιτροπή είχε εγκρίνει λιγότερο από το 1/5 των περίπου 300 προγραμμάτων των χωρών της ΕΕ. Για να προχωρήσουν οι εγκρίσεις των ελληνικών εργαζήτων σκληρά τις τελευταίες εβδομάδες οι ελληνικές Αρχές.

Οι εκτιμήσεις θέλουν τα επιχειρησιακά και περιφερειακά προγράμματα να είναι έτοιμα να προκηρυχθούν γύρω στην άνοιξη, αν μέχρι τότε δεν μεσολαβήσουν πολιτικές εξελίξεις.

Σε εκκρεμότητα παραμένουν τα προγράμματα Αγροτικής Ανάπτυξης και Αλιείας και Θάλασσας ύψους 4,6 δισ. ευρώ αλλά και προγράμματα συνολικού προϋπολογισμού 1,3 δισ. ευρώ (συνδέοντας την Ευρώπη, Ευρωπαϊκή Εδαφική Συνεργασία και Ευρωπαϊκό Ταμείο για τους Απόρους). Σε αυτά δεν συμπεριλαμβάνονται κονδύλια περίπου 2 δισ. ευρώ που θα κατανεμηθούν στις περιφέρειες της χώρας το 2016 με βάση τη διαδικασία της λεγόμενης ρίψας αναθεώρησης. Κύριοι στόχοι του νέου ΕΣΠΑ είναι η αύξηση των παραγωγικών επενδύσεων και της απασχόλησης, καθώς και

ΟΙ 4 ΚΛΑΔΟΙ ΜΕ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑ ΣΤΗ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ



Βιομηχανία Τουρισμός Ενέργεια Αγρο-διατροφικό σύστημα

Σήμερα αναμένεται να ανακοινωθεί και η χρηματοδότηση μικρομεσαίων επιχειρήσεων με δάνεια 200 εκατ. ευρώ

η μείωση της ανεργίας. Οι κλάδοι στους οποίους θα δοθεί προτεραιότητα μέσα από τα κοινοτικά κονδύλια και αναμένεται να έχουν τη μεγαλύτερη συμμετοχή στην οικονομική μεγέθυνση είναι η βιομηχανία, ο τουρισμός, η ενέργεια και το αγρο-διατροφικό σύστημα.

Όπως αναφέρει το υπουργείο Ανάπτυξης, «άλλοι τομείς με ανοδική πορεία, όπως η έρευνα και η τεχνολογική ανάπτυξη, οι υδασκαλλίεργειας, οι ειδικευμένες υπηρεσίες υγείας, η δημιουργική αξιοποίηση της πολιτιστικής κληρονομιάς και η σύγχρονη ελληνική δημιουργία, η φαρμακευτική βιομηχανία, η πληροφορική και οι επικοινωνίες, η διαχείριση των απορριμμάτων, το εμπόριο και οι υπηρεσίες εμπορευματικών μεταφορών επιδιώκται επίσης να συμμετέχουν διακριτά στην ανάπτυξη». Το υπουργείο συνεχίζει την απரிθμηση τομέων που επίσης θα χρηματοδοτηθούν.

Εργαλεία

«Ομοίως, η εκπαίδευση και η διαρκής κατάρτιση αποτελούν εργαλεία μεταφορικής και διάχυσης γνώσεων και δεξιοτήτων, προσαρμογής στις απαιτήσεις του παγκόσμιου ανταγωνισμού και διαρκούς αναβάθμισης του ανθρώπινου δυναμικού».

Και το υπουργείο Ανάπτυξης καταλήγει: «Τέλος, μια αποτελεσματική και αποδοτική Δημόσια Διοίκηση, βασισμένη στις νέες τεχνολογίες πληροφορικής και επικοινωνιών, θα στηρίξει σε σημαντικό βαθμό τη μετάβαση της ελληνικής οικονομίας προς το νέο αναπτυξιακό υπόδειγμα». Εξάλλου, στις 6 το απόγευμα αναμένεται σε ειδική εκδήλωση να ανακοινωθεί η χρηματοδότηση των πρώτων μικρομεσαίων επιχειρήσεων από κονδύλια του Ελληνικού Επενδυτικού Ταμείου και της γερμανικής τράπεζας KfW, τα οποία θα δώσουν υπό τη μορφή δανείων οι τράπεζες Πειραιώς και Eurobank. Αυτά είναι γύρω στα 200 εκατ. ευρώ και αφορούν σε κεφάλαια κίνησης, αναχρηματοδοτούμενα δανεία με ευνοϊκούς όρους.

Η ΚΑΤΑΝΟΜΗ ΤΩΝ ΠΟΡΩΝ ΤΟΥ ΝΕΟΥ ΕΣΠΑ ΑΝΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ (ποσά σε ευρώ)

ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ	ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΔΑΠΑΝΗΣ	ΣΥΝΟΛΟ ΚΟΙΝΟΤΙΚΗΣ ΣΥΝΔΡΟΜΗΣ
1. Ανταγωνιστικότητα, επιχειρηματικότητα & καινοτομία	4.557.972.840,00	3.646.378.272,00
2. Υποδομές μεταφορών, περιβάλλον & αειφόρος ανάπτυξη	5.183.665.966,18	4.333.917.411,00
3. Ανάπτυξη ανθρώπινου δυναμικού, εκπαίδευση & διά βίου μάθηση	2.631.158.172,50	2.104.926.538,00
4. Μεταρρύθμιση δημόσιου τομέα	471.535.520,00	377.228.416,00
5. Ανατολικής Μακεδονίας - Θράκης	507.739.335,00	406.191.468,00
6. Κεντρικής Μακεδονίας	964.864.181,25	771.891.345,00
7. Θεσσαλίας	401.130.673,75	320.904.539,00
8. Ηπείρου	325.846.891,25	260.677.513,00
9. Δυτικής Ελλάδας	490.985.728,75	392.788.583,00
10. Δυτικής Μακεδονίας	330.737.733,75	264.590.187,00
11. Στερεάς Ελλάδα	190.052.422,00	95.026.211,00
12. Πελοποννήσου	270.342.338,75	216.273.871,00
13. Ιονίων Νήσων	226.924.697,50	181.539.758,00
14. Βορείου Αιγαίου	301.669.498,75	241.335.599,00
15. Κρήτης	434.883.122,50	347.906.498,00
16. Αττικής	1.139.966.970,00	911.973.576,00
17. Νοτίου Αιγαίου	168.170.562,00	84.085.281,00
18. Τεχνική βοήθεια	391.994.484,93	317.612.097,00
ΣΥΝΟΛΟ	18.989.641.138,86	15.275.247.163,00



3. ΜΠΑΙΝΟΥΝ ΣΤΗΝ ΑΓΟΡΑ 19 ΔΙΣ ? ΜΕΣΩ ΕΣΠΑ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 22/12/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 22/12/2014

Σελίδα: 9



ΤΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΠΟΥ ΕΓΚΡΙΘΗΚΑΝ		
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ	Σύνολο κοινοτικής συνδρομής σε €	Εκτίμηση δημόσιας δαπάνης σε €
1 Ανταγωνιστικότητα, επιχειρηματικότητα & καινοτομία	3.646.378.272	4.557.972.840
2 Υποδομές μεταφορών, περιβάλλον & αειφόρος ανάπτυξη	4.333.917.411	5.183.665.966,18
3 Ανάπτυξη ανθρώπινου δυναμικού, εκπαίδευση & διά βίου μάθηση	2.104.926.538	2.631.158.172,50
4 Μεταρρύθμιση δημόσιου τομέα	377.228.416	471.535.520
5 Ανατ. Μακεδονίας - Θράκης	406.191.468	507.739.335
6 Κεντρικής Μακεδονίας	771.891.345	964.864.181,25
7 Θεσσαλίας	320.904.539	401.130.673,75
8 Ηπείρου	260.677.513	325.846.891,25
9 Δυτικής Ελλάδας	392.788.583	490.985.728,75
10 Δυτικής Μακεδονίας	264.590.187	330.737.733,75
11 Στερεάς Ελλάδας	95.026.211	190.052.422
12 Πελοποννήσου	216.273.871	270.342.338,75
13 Ιονίων Νήσων	181.539.758	226.924.697,50
14 Βορείου Αιγαίου	241.335.599	301.669.498,75
15 Κρήτης	347.906.498	434.883.122,50
16 Αττικής	911.973.576	1.139.966.970
17 Νοτίου Αιγαίου	84.085.281	168.170.562
18 Τεχνική βοήθεια	317.612.097	391.994.484,93
Σύνολο	15.275.247.163	18.989.641.138,86



Για μεγάλη επιτυχία της ελληνικής κυβέρνησης έκανε λόγο ο υπουργός Ανάπτυξης, κ. Κώστας Σκρέκας.

Η ΚΟΜΙΣΙΟΝ ΕΔΩΣΕ «ΠΡΑΣΙΝΟ ΦΩΣ» ΣΤΑ 18 ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

Μπαίνουν στην αγορά 19 δισ. € μέσω ΕΣΠΑ

Ζεστό χρήμα στην αγορά ύψους 19 δισ. ευρώ φέρνει η έγκριση 18 προγραμμάτων του νέου ΕΣΠΑ για την περίοδο 2014-2020 από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή. Τα προγράμματα αυτά συγχρηματοδοτούνται από το Ευρωπαϊκό Ταμείο Περιφερειακής Ανάπτυξης (ΕΤΠΑ), το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο και το Ταμείο Συνοχής και στόχος τους είναι η αύξηση των παραγωγικών επενδύσεων και της απασχόλησης, η μείωση της ανεργίας, αλλά και η επαναφορά του κατά κεφαλήν εισοδήματος σε προ κρίσης επίπεδα.

Όπως ανακοίνωσε χθες ο υπουργός Ανάπτυξης, κ. Κώστας Σκρέκας, «πρόκειται για μεγάλη επιτυχία της ελληνικής κυβέρνησης αφού η Ε.Ε. ενέκρινε το σύνολο των προγραμμάτων που υπεβλήθησαν από τις ελληνικές αρχές». Σημειώνεται ότι μέχρι προχθές η Επιτροπή είχε εγκρίνει λιγότερο από το 1/5 των περίπου 300 προγραμμάτων που είχαν υποβληθεί.

ΓΩΓΩ ΚΑΤΣΕΛΗ
gkatseli@e-typos.com

Όσον αφορά στα προγράμματα που πήραν το πράσινο φως από την Κομισιόν, έχουν συνολικό προϋπολογισμό 15,3 δισ. ευρώ σε όρους κοινοτικής συνδρομής και εκτιμώμενης δημόσιας δαπάνης (συμπεριλαμβανομένης δηλαδή της εθνικής συμμετοχής) 19 δισ. ευρώ.

Αν σε αυτά προστεθούν και τα 4,6 δισ. ευρώ του Προγράμματος Αγροτικής Ανάπτυξης και του Προγράμματος Αλιείας και Θάλασσας,

Στόχος η αύξηση των επενδύσεων και η τόνωση της απασχόλησης. Ποιοι κλάδοι θα ωφεληθούν

των οποίων οι εγκρίσεις ακολουθούν, καθώς επίσης και 1,3 δισ. ευρώ από άλλα Προγράμματα (Συνδέοντας την Ευρώπη, Ευρωπαϊκή Εδαφική Συνεργασία, Ευρωπαϊκό Ταμείο για τους Απόρους), τότε το σύνολο των ευρωπαϊκών πόρων από τους οποίους θα επωφεληθεί η χώρα μας την περίοδο 2014-2020 θα ξεπεράσει τα 26 δισ. ευρώ. Στα ποσά αυτά δεν συμπεριλαμβάνεται εκτιμώμενο ποσό περίπου 2 δισ. ευρώ που αναμένεται να κατανεμηθεί στη χώρα και τις περιφέρειές της το 2016 με βάση τη διαδικασία της λεγόμενης «ρήτσας αναθεώρησης». Ως προς τους κλάδους στους οποίους θα δοθεί προτεραιότητα και αναμένεται να έχουν

τη μεγαλύτερη συμμετοχή στην οικονομική μεγέθυνση είναι η βιομηχανία, ο τουρισμός, η ενέργεια και το αγροτοδιατροφικό σύστημα.

Ωστόσο έμφραση θα δοθεί και σε άλλους τομείς, όπως η έρευνα και η τεχνολογική ανάπτυξη, οι υδατοκαλλιέργειες, οι εξειδικευμένες υπηρεσίες Υγείας, η δημιουργική αξιοποίηση της πολιτιστικής κληρονομιάς και η σύγχρονη ελληνική δημιουργία, η φαρμακευτική βιομηχανία, η πληροφορική και οι επικοινωνίες, η διαχείριση των απορριμμάτων, το εμπόριο και οι υπηρεσίες εμπορευματικών μεταφορών, οι οποίοι ακολουθούν μια ανοδική πορεία.

«Ομοίως, η εκπαίδευση και η διαρκής κατάρτιση αποτελούν εργαλεία μεταφοράς και διάχυσης γνώσεων και δεξιοτήτων, προσρμογής στις απαιτήσεις του παγκόσμιου ανταγωνισμού και διαρκούς αναβάθμισης του ανθρώπινου δυναμικού.

Τέλος, μια αποτελεσματική και αποδοτική δημόσια διοίκηση, βασισμένη στις νέες τεχνολογίες πληροφορικής και επικοινωνιών, θα στηρίξει σε σημαντικό βαθμό τη μετάβαση της ελληνικής οικονομίας προς το νέο αναπτυξιακό υπόδειγμα», καταλήγει η ανακοίνωση του ΥΠΑΝ.

Δάνεια 200 εκατ. €

Τέλος, σήμερα το απόγευμα ο υπουργός Ανάπτυξης αναμένεται να ανακοινώσει τη χρηματοδότηση επιχειρήσεων με δάνεια ύψους 200 εκατ. ευρώ που προέρχονται από κονδύλια του Ελληνικού Επενδυτικού Ταμείου και της γερμανικής επενδυτικής τράπεζας KfW και θα δίνονται από τις τράπεζες Πειραιώς και Eurobank. ■

Μέσω των ευρωπαϊκών πόρων θα χρηματοδοτηθούν έργα που θα συμβάλουν στην ανάπτυξη της ελληνικής οικονομίας.



4. ΕΒΡΕΞΕ ΤΡΟΠΟΛΟΓΙΕΣ ΣΤΗ ΒΟΥΛΗ

Μέσο: Η ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ

Ημ. Έκδοσης: . . . 22/12/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 22/12/2014

Σελίδα: 7



«Εβρεξε» τροπολογίες στη Βουλή

Πριν από τη διάλυσή της, καταίγίδα άσχετων τροπολογιών στο νομοσχέδιο του ΥΠΕΚΑ. Ανάλογη εικόνα αναμένεται και σήμερα

► Του **ΧΑΡΗ ΙΩΑΝΝΟΥ**

Σε συνειδητή υποβάθμιση του Κοινοβουλίου και ευτελισμό της νομοθετικής διαδικασίας προχωρά η κυβέρνηση μέσω της υιοθέτησης δεκάδων άσχετων και αμφιλεγόμενων τροπολογιών υπό τον φόβο των πρόωγων εκλογών, την ίδια ώρα που η πολιτική ατμόσφαιρα έχει δηλητηριαστεί από τις καταγγελίες περί προσπαθειών χρηματισμού βουλευτών εν όψει εκλογής του νέου Προέδρου της Δημοκρατίας.

Το πιο χαρακτηριστικό δείγμα της προαναφερόμενης πελατειακής νοοτροπίας και πρακτικής αποτελεί το γεγονός ότι η Βουλή λειτούργησε κατ' εξαίρεση το Σάββατο, ώστε να ψηφιστεί το νομοσχέδιο του υπουργείου Περιβάλλοντος για τα δάση και τη ρυμιτομία στο οποίο εντάχθηκαν 43 (!) τροπολογίες, οι περισσότερες της τελευταίας στιγμής.

Συνολικά είχαν κατατεθεί 80 τροπολογίες και υπερψηφίστηκαν οι 43, εκ των οποίων οι 16 ήταν υπουργικές και οι υπόλοιπες 27 βουλευτικές. Πρόκειται για αριθ-



ΕΥΡΩΚΙΝΗΣΗ

μό-ρεκόρ, καθώς ακόμη και παλαιότεροι βουλευτές και αξιωματούχοι της Βουλής έλεγαν πως δεν έχει ξανασυμβεί κάτι τέτοιο, τα τελευταία 30 χρόνια.

Το ίδιο πρόβλημα αναμένεται να παρουσιαστεί και σήμερα, όπου ψηφίζεται ένα νομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας για την ίδρυση Παρατηρητηρίου Ανοσίας, στο οποίο είχαν κατατεθεί μέχρι χθες 52 τροπολογίες, μεταξύ των οποίων και η διμηννη παράταση του Μνημονίου.

Σημειώνεται ότι για πρώτη φορά στα χρονικά εμφανίζεται αυτή η νομοθετική «πατέντα», να κυρώνεται δηλαδή μια πράξη νομοθετικού περιεχομένου για τόσο σημαντικό ζήτημα με τη μορφή της τροπο-

λογίας και μάλιστα σε άσχετο νομοσχέδιο.

Στη συνεδρίαση του Σαββάτου ορισμένες από τις τροπολογίες υπερψηφίστηκαν από τη ΔΗΜΑΡ και τους ΑΝ.ΕΛ., ενώ ΣΥΡΙΖΑ και ΚΚΕ κατήγγειλαν τη διαδικασία σε υψηλούς τόνους και αποχώρησαν. Εντύπωση πάντως προκάλεσε το γεγονός ότι, παρά τη σκληρή κριτική που άσκησε, η αξιωματική αντιπολίτευση δεν ζήτησε ονομαστική ψηφοφορία για κανένα άρθρο ή τροπολογία του νομοσχεδίου.

Η διάταξη που φανέρωνε περισσότερο το «άρωμα» των πρόωγων εκλογών ήταν αυτή που ήρε την απαγόρευση της δημοσίευσης δημοσκοπήσεων 15 ημέρες πριν από την Κυριακή των εκλογών.

Εκ μέρους του ΣΥΡΙΖΑ ο Θ. Δρίτσας δήλωσε ότι «δεν γίνεται να νομιμοποιήσουμε με την παρουσία μας αυτήν την κατάπτωση» και αναρωτήθηκε αν η κυβέρνηση νομοθετεί με αυτόν τον τρόπο επειδή έρχονται εκλογές. Για «εκφυλισμό της κοινοβουλευτικής διαδικασίας από τον ορμαγδό των τροπολογιών» έκανε λόγο η Διαμάντω Μανωλάκου (ΚΚΕ). Τη διαδικασία κατέκρινε και η Νίκη Φούντα (ΔΗΜΑΡ), ενώ ο Κων. Τριαντάφυλλος (ΠΑΣΟΚ) ζήτησε να επιληφθεί για το θέμα η διάσκεψη των προέδρων.

Οι ρυθμίσεις

Σημειώνεται ότι μεταξύ των τροπολογιών βρέθηκαν θέματα όπως η επέκταση της Cosco στο λιμάνι του Πειραιά, οι δημοσκοπήσεις, το νεκροταφείο Γλυφάδας, οι εκλογές της ΠΑΣΕΓΕΣ που θα διεξάγονταν την επόμενη ημέρα (!), ρυθμίσεις που αφορούν ξενοδοχεία, ζαχαροπλαστεία, φωτοβολταϊκά, βοσκότοπους, εφάπαξ στρατιωτικών, θέματα χωραταξίας, πρόστιμα για μόλυνση υδάτων, υπαλλήλους της ΡΑΕ και της ΔΕΗ, την Ταινιοθήκη, τουριστικά λεωφορεία, δικαστικούς υπαλλήλους, στερεά απόβλητα κ.ά.

Μέσα στις διάφορες διατάξεις βρέθηκε και μία που μετέτρεπε σε... βοσκότοπο το σημείο της Μακρονήσου το οποίο έχει χαρακτηριστεί ως μνημείο, αλλά τελικά, με την παρέμβαση των ψυχραιμότερων, αποσύρθηκε.

5. ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΕΣ ΣΚΕΨΕΙΣ

Μέσο: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 22/12/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 22/12/2014

Σελίδα: 8



Εκτίμηση και δεύτερες σκέψεις

Την εκτίμησή του ότι το 2015 δεν θα είναι άσχημο για τον κλάδο υγείας, όπως σημείωναν κατά τη διάρκεια του Συνεδρίου της ΕΣΔΥ οι εκπρόσωποι από τον χώρο των ιδιωτών παρόχων, τόνισε ο υπουργός Υγείας Μ. Βορίδης, ο οποίος σε ει-

δική συνεδρία βρέθηκε «αντιμέτωπος» με τα ερωτήματα που του έθεσαν. Μάλιστα εκτίμησε, απαντώντας στον πρόεδρο του ΣΦΕΕ Κωνσταντίνο Φρουζή, ότι το clawback δεν θα είναι και τόσο «επίπονο» για το 2015 και θα φτάσει το πολύ στα 100 εκατ.

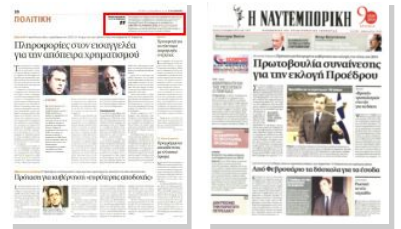
ευρώ, έναντι των 200 εκατ. ευρώ του 2014. Τώρα, το πώς θα επιτευχθεί κάτι τέτοιο, τη στιγμή που ούτε καινοτόμα έχουν μπει στην αγορά ούτε έχει ξεκαθαρίσει το θέμα των ανασφάλιστων, ουδείς γνωρίζει. Γ. Σακ. [SID:9120800]

6. ΕΘΝΙΚΟΣ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΔΙΑΦΘΟΡΑΣ

Μέσο:ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .22/12/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .22/12/2014

Σελίδα: 30



Εθνικός συντονιστής κατά της διαφθοράς



Στην αποστολή του εθνικού συντονιστή περιλαμβάνεται, πέρα από την καταπολέμηση της διαφθοράς και η καταπολέμηση της απάτης κατά των οικονομικών συμφερόντων του ελληνικού Δημοσίου και της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Αυτό αναφέρεται σε τροπολογία στο **νομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας** «Ίδρυση Παρατηρητηρίου Ανοικίας κ.λπ.», στην οποία προστίθεται ότι ο εθνικός συντονιστής εξομοιώνεται για κάθε δημοσιονομική συνέπεια με γενικό γραμματέα υπουργείου και όχι μόνο ως προς τις μηνιαίες αποδοχές.