

1. ΠΑΡΤΙ ΜΕ ΤΙΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ ΠΑΝΑΚΡΙΒΩΝ ΥΛΙΚΩΝ

Μέσο: HOT DOC

Ημ. Έκδοσης: . . .15/01/2015 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .15/01/2015

Σελίδα: 40



Παναρκαδικό **Νοσοκομείο** Τρίπολης

«Πάρτι» με τις προμήθειες πανάκριβων υλικών

Προμήθειες πανάκριβων υλικών σε υπερβολικές ποσότητες, παράτυπες διαδικασίες ως προς την προμήθεια, πλαστογραφίες υπογραφών γιατρών, καταγγελίες που θάφτηκαν στα συρτάρια. Τα όσα έχουν συμβεί στο Παναρκαδικό **Νοσοκομείο** Τρίπολης εγείρουν πολλά ερωτηματικά, τόσο για τις ευθύνες γιατρών και υπαλλήλων του **νοσοκομείου** όσο και για τη στάση παλαιότερων διοικήσεων. Εταιρίες φέρονται να προμήθευαν το **νοσοκομείο** με πανάκριβα υλικά, με την ανοχή αν όχι συνενοχή γιατρών και υπαλλήλων του **νοσοκομείου**, τα οποία στις περισσότερες των περιπτώσεων ήταν περιττά. Εδώ και τρία χρόνια, η υπόθεση εκκρεμεί ακόμη στη Δικαιοσύνη και βρίσκεται στο στάδιο της ανάκρισης.

Του Βαγγέλη Τριάντη

Μέσο: HOT DOC

Ημ. Έκδοσης: . . . 15/01/2015 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 15/01/2015

Σελίδα: 41



Η υπόθεση του Παναρκαδικού Νοσοκομείου ξεκινά το 2006. Ο γιατρός του ΕΣΥ Πέτρος Αθανασίου κατέθεσε αναφορά προς την τότε διοίκηση του νοσοκομείου. Με αυτή κατήγγειλε μία σειρά από επιλεκτικές αναβολές προγραμματισμένων χειρουργείων διάφορων ασθενών του από τον τότε προϊστάμενό του και διευθυντή της Α' Χειρουργικής Κλινικής του νοσοκομείου. Κατήγγειλε επίσης τη συγκάλυψη των καταστάσεων αυτών από τα διοικητικά όργανα του νοσοκομείου, παρά το γεγονός ότι ο ίδιος τα είχε καταγγείλει εγγράφως. Το Δ.Σ. του νοσοκομείου εξέτασε το περιεχόμενο της αναφοράς. Το αποτέλεσμα ήταν να καλέσει σε απολογία τον κ. Αθανασίου, με το σκεπτικό ότι είχε υποπέσει σε πειθαρχικό παράπτωμα. Ο γιατρός είχε ασκήσει «κριτική στην προϊσταμένη αρχή», όπως αναφέρεται στο σχετικό πόρισμα του Σώματος Επιθεωρητών Υγείας (ΣΕΥΥΠ), που δημοσιεύει σήμερα το Hot Doc.

Έκτοτε ξεκίνησε ένας μαραθώνιος αλληλοκατηγοριών μεταξύ του κ. Αθανασίου και γιατρών του νοσοκομείου, με εκατέρωθεν καταγγελίες. Το 2007 ο κ. Αθανασίου απευθύνθηκε στο ΣΕΥΥΠ και κατήγγειλε μία σειρά από γεγονότα, τα οποία κρίνονταν ως ιδιαίτερα σοβαρά και έρχιζαν άμεσες διερεύνησης από τις αρμόδιες αρχές.

Σύμφωνα με τα σχετικά έγγραφα, ο ίδιος είχε εντοπίσει 23 ιατρικές γνωματεύσεις, οι οποίες φέρονταν να έχουν συνταγογραφηθεί από τον ίδιο και οι οποίες έφεραν τη σφραγίδα αλλά και την υπογραφή του. Ο κ. Αθανασίου, ωστόσο, κατήγγειλε ότι δεν έχει καμία σχέση με τις συνταγογραφήσεις αυτές. Κάποιοι ή κάποιοι είχαν πλαστογραφήσει την υπογραφή του, προκειμένου να εκδώσουν τις ιατρικές γνωματεύσεις και μάλιστα εν αγνοία του.

Οι πλαστογραφημένες ιατρικές γνωματεύσεις αφορούσαν τη χορήγηση ιατροφαρμακευτικών υλικών σε ασφαλισμένους του ΟΓΑ. Δεν ήταν όμως και οι μοναδικές. Ο γιατρός του ΕΣΥ κατήγγειλε επίσης την απώλεια συνταγολογίου ναρκωτικών από το Ψυχιατρικό Ιατρείο, η οποία εντελώς συμπτωματικά «συνέ-



Η έρευνα αφορούσε τις πλαστογραφημένες υπογραφές γιατρών και τη χορήγηση υλικών σε ασθενείς, με αποτέλεσμα να ζημιώνεται ο ΟΓΑ

πεσε με την εξαφάνιση αποφυλακισθέντος ναρκομανούς ασθενούς, ο οποίος νοσηλεύτηκε επί μακρόν στη χειρουργική κλινική υπό την ευθύνη του Δ/ντή της κλινικής», όπως αναφέρεται στο πόρισμα του ΣΕΥΥΠ.

Ενδιαφέρον επίσης παρουσιάζει μία καταγγελία του κ. Αθανασίου, σύμφωνα με την οποία διενεργήθηκε «φωτογραφική» προκήρυξη για την κάλυψη θέσης διευθυντού της Χειρουργικής Κλινικής. Ο ίδιος μάλιστα κατήγγειλε τον διευθυντή της κλινικής, ότι ενώ αρχικά τον είχε βαθμολογήσει πλησίον του 10, στη συνέχεια «του μειώθηκε η βαθμολογία, προκειμένου να ευνοηθεί ο συνάδελφός του για την κάλυψη της κενής θέσης του Δ/ντή».

Το Hot Doc επικοινωνήσε με τον κ. Αθανασίου. Ο ίδιος, ωστόσο, δεν θέλησε να σχολιάσει κάτι περισσότερο, καθώς η υπόθεση βρίσκεται ενώπιον της Δικαιοσύνης.

Εντολή στη διοίκηση του νοσοκομείου για ΕΔΕ

Οι επιθεωρητές του Σώματος Υγείας εξέτασαν τις καταγγελίες του κ. Αθανασίου. Στο πόρισμα που εξέδωσαν, δικαίωσαν τον γιατρό του ΕΣΥ τόσο για το «φωτογραφικό διαγωνισμό» όσο και για την πειθαρχική του δίωξη, την οποία έκριναν ως αβάσιμη.

Συγκεκριμένα, όπως αναφέρουν στις διαπιστώσεις τους, «οι πειθαρχικές δίωξεις που ασκήθηκαν στον κ. Αθανασίου είναι αβάσιμες, εφόσον η τεκμηρίωση

δεν στοιχειοθετεί πειθαρχικά παραπτώματα», ενώ «η φωτογραφική προκήρυξη υποστήριξης δεδομένου υποψηφίου για την κάλυψη της θέσης Διευθυντού της Β' Χειρουργικής Κλινικής από το Δ.Σ. είναι παράτυπη καταστρατηγώντας το θεσμό περί αθέμιτου ανταγωνισμού των υποψηφίων».

Το ΣΕΥΥΠ διαπίστωνε επίσης αίσθημα αλληλεγγύης μεταξύ των γιατρών του νοσοκομείου, καθώς οι περισσότεροι διευθυντές του νοσοκομείου συνυπηρετούν από την αρχή της θητείας τους στο ΕΣΥ με αποτέλεσμα να συνδέονται φιλικά και συγγενικά.

Ωστόσο, το σημαντικότερο σημείο, το οποίο διαπίστωσαν οι επιθεωρητές που διενήργησαν την έρευνα, είχε να κάνει με τις πλαστογραφημένες ιατρικές γνωματεύσεις. «Το σοβαρότερο πρόβλημα που διαπιστώθηκε είναι αυτό της πλαστογράφησης της σύνταξης του κειμένου της υπογραφής και της σφραγίδας του ιατρού κ. Αθανασίου σε 23 ιατρικές γνωματεύσεις», αναφέρεται στο πόρισμα.

Για το λόγο αυτό, το ΣΕΥΥΠ ζήτησε από την τότε διοίκηση του νοσοκομείου να διατάξει τη διενέργεια ΕΔΕ «για τη διαπιστωμένη πλαστογράφηση των ιατρικών γνωματεύσεων», τα αποτελέσματα της οποίας θα έπρεπε να κοινοποιήσει και στο ΣΕΥΥΠ.

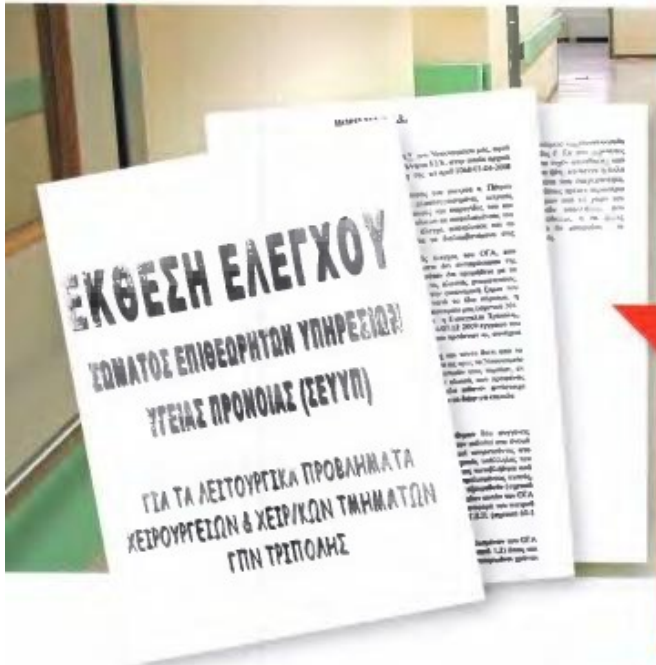
Η τότε διοίκηση του Παναρκαδικού ανέθεσε σε συγκεκριμένη γιατρό τη διενέργεια της σχετικής έρευνας, το 2008. Μέχρι και το 2010, όμως, δεν είχε υπάρξει κανένα αποτέλεσμα, παρά τη σοβαρότητα των καταγγελιών. Έτσι, η έρευνα ανατέθηκε εκ νέου στον τότε διευθυντή του ΕΣΥ, Ιωάννη Δαύρο.

Η ΕΔΕ που καίει γιατρούς και εταιρίες

Ο κ. Δαύρος προχώρησε σε εξονυχιστική έρευνα για την υπόθεση αυτή. Άλλωστε, από τις 2/12/2009, είχε ξεκινήσει σχετική έρευνα και η εισαγγελία της Τρίπολης, έπειτα από έγγραφο του γενικού επιθεωρητή Δημόσιας Διοίκησης Λέανδρου Ρακιντζή. Η έρευνα αφορούσε τις πλαστογραφημένες υπογραφές γιατρών και τη χορήγηση υλικών σε ασθενείς, με αποτέλεσμα να ζημιώνεται ο ΟΓΑ. »



Παναρκαδικό Νοσοκομείο Τρίπολης



ιατρικών ή άλλων υλικών, που πιθανώς ζημίωσαν το **Νοσοκομείο** και στην Ελληνικό Δημόσιο κατά δεκάδες ή εκατοντάδες χιλιάδες €. Εκ του αυτού νομίζουμε, ότι πρέπει περαιτέρω να διερευνηθούν, για τυχόν ατασθικά αρμόδιο και από την ποινική δικαιοσύνη, εκτός από τα ήδη εκτεθέντα συναφή και άλλα μεγαλύτερης οικονομικής κλίμακας θέματα που διακρίνονται όπως τεχνικά έργα, προμήθειες μηχανημάτων κλπ. Επιπροσθέτως πρέπει να διερευνηθούν αρμοδίως οι τυχόν ευθύνες άλλων ατόμων υπό το **Νοσοκομείο**, όπως γιατρών, νοσηλευτών ή διοικητικών υπαλλήλων εμπλεκόμενοι στις καταχρηστικές προμήθειες που διαπιστώσαμε, ή παρεμφερείς ατασθαλίες, ειδικότερα σε περιπτώσεις που θα μπορούσαν στοιχειοθετηθεί η τέλεση αξιοποιούν πράξεως προς ίδιον όφελος.

Τρίπολη 9 Ιουνίου 2011

Ο ΔΙΕΥΡΗΓΗΣΑΣ ΤΗΝ Ε.Δ.Ε.

(Signature)
Δρ. Ιωάννης Δαύρος
Διευθυντής ΕΣΥ

Τα όσα περιγράφει στην ΕΔΕ ο κ. Δαύρος αποτελούν κόλαφο για όσους την επίμαχη περίοδο ελάμβαναν τις σχετικές αποφάσεις. Συγκεκριμένα, σύμφωνα με τα όσα αναφέρει στην ΕΔΕ, την οποία δημοσιεύει σήμερα το Hot Doc, αντιπρόσωποι εταιρίας φέρονται να αλίευαν ασφαλισμένους του ΟΓΑ στο νοσοκομείο. Δίχως οι ασφαλισμένοι να το γνωρίζουν, εκδίδονταν στο όνομά τους πλαστές γνωματεύσεις.

«Οι συνεργάτες αυτοί της εταιρίας, ερήμην των ασφαλισμένων ή των συγγενών τους, με αδιαφανείς, παράνομες και καταχρηστικές μεθόδους, μέρος των οποίων ήταν και οι πλαστογραφημένες ιατρικές γνωματεύσεις, κατάφεραν να εκμεταλλεύονται τους ασθενείς και μέσω αυτών τον ασφαλιστικό τους φορέα», αναφέρεται στο πόρισμα της ΕΔΕ. Η ΕΔΕ καταλόγιζε επίσης ευθύνες στη διοίκηση του **νοσοκομείου** για την περίοδο Ιανουαρίου-Φεβρουαρίου του 2007, όταν και καταγγέλλθηκε η ύπαρξη πλαστογραφημένων ιατρικών γνωματεύσεων. Είναι χαρακτηριστικό ότι, αντί να προβούν στις σχετικές διαδικασίες και να διερευνήσουν τις καταγγελίες, «ολιγόρρησαν και ουσιαστικά το αποσόβησαν», σύμφωνα πάντα με το πόρισμα της ΕΔΕ.

Προμήθειες πανάκριβων υλικών αμφιβόλου χρησιμότητας

Η έρευνα για τη συγκεκριμένη εταιρία δεν έμεινε μόνο στις καταγγελίες για τις πλαστές ιατρικές γνωματεύσεις, αλλά επεκτάθηκε και στη γενικότερη σχέση της συγκεκριμένης εταιρίας με το Παναρκαδικό **Νοσοκομείο** της Τρίπολης. Αυτό που διαπιστώθηκε ήταν μία σημαντική αυξομείωση των εσόδων της από το συγκεκριμένο νοσοκομείο, από το 2008 έως και το 2010.

Ειδικότερα, το 2009 τα έσοδά της παρουσίασαν μία αύξηση 500% σε σχέση με το 2008, ενώ το 2010 μείωση κατά 50%. Πιο αναλυτικά, το 2008 τα έσοδά της ανήλθαν σε 73.767,51 ευρώ, το 2009 εκτοξεύθηκαν σε 351.637,92 ευρώ και το 2010 έφτασαν τα 23.333,98 ευρώ.

Το σημαντικότερο όμως από όλα δεν έχει να κάνει τόσο με την αυξομείωση των εσόδων της όσο με το γεγονός ότι, σύμφωνα με την ΕΔΕ, τα περισσότερα υλικά που προμήθευε το **νοσοκομείο** ήταν «αμφιβόλου χρησιμότητας». Με λίγα λόγια, το **νοσοκομείο** προμηθεύονταν υλικά από την εν λόγω εταιρία σε ποσότητες που δεν φαίνεται να ήταν αναγκαίες για τις λειτουργικές ανάγκες του νοσοκομείου. «Τα πλείστα των ακριβών αυτών υλικών, που η συγκεκριμένη εταιρία προμήθευε

το **νοσοκομείο** και που εν πολλοίς ήταν αμφιβόλου χρησιμότητας και εξαιρετικά δυσδιάκριτης αναγκαιότητας, δεν φαίνεται να εξυπηρετούσαν ή να ικανοποιούσαν κάποιες ανάγκες ή κάποια αιτήματα τμημάτων του νοσοκομείου, αλλά μόνο ανάγκες για κατανάλωση και κέρδος της εταιρίας», αναφέρεται στο πόρισμα της ΕΔΕ.

Την ίδια ώρα, μεγάλη εντύπωση προκαλεί και ο τρόπος με τον οποίο γίνονταν οι παραγγελίες από την πλευρά του **νοσοκομείου** προς τη συγκεκριμένη εταιρία. Κανονικά, κάθε τμήμα του **νοσοκομείου** θα έπρεπε να υποβάλει αίτημα, που να είναι πλήρως αιτιολογημένο, προς τη διοίκηση του νοσοκομείου, όπου και θα περιγράφει τις ανάγκες σε ιατρικά υλικά. Στη συνέχεια η διοίκηση θα έπρεπε να κρίνει με βάση τις ανάγκες του **νοσοκομείου** και να λάβει τις σχετικές αποφάσεις. Στην προκειμένη περίπτωση, όμως, τα πράγματα έγιναν λίγο διαφορετικά. Σε αρκετές περιπτώσεις, η αιτιολόγηση ή απουσία παντελώς από το αρμόδιο τμήμα ή ήταν παράτυπη ή ανεπαρκής, όπως αναφέρεται στην ΕΔΕ. Δηλαδή, κάποιοι δημιουργούσαν «τεχνητή ζήτηση», προκειμένου η εταιρία να προμηθεύει το **νοσοκομείο** με πανάκριβα υλικά και σε υπερβολικές ποσότητες.

Μέσο: HOT DOC

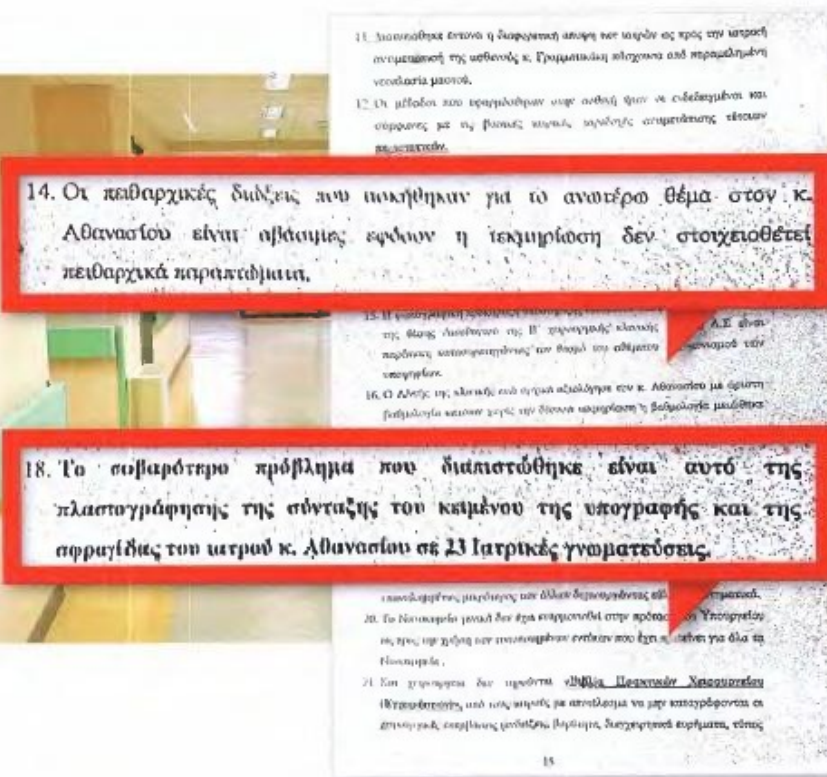
Ημ. Έκδοσης: . . . 15/01/2015 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 15/01/2015

Σελίδα: 43



... από ...

Η ΕΔΕ που διεξήχθη από τον Ιωάννη Δαύρο και διαπίστωσε ότι στο Πανακριαδικό νοσοκομείο είχε στηθεί ένα πάρτι με τις προμήθειες πανάκριβων και περιτών υλικών



Η έκθεση του Σώματος Επιθεωρητών Υγείας η οποία δικάζονται τον γιατρό Πέτρο Αθανασίου και ζητεί να διερευνηθούν οι καταγγελίες για τις 23 πλαστογραφημένες συνταγές

Πάρτι εταιριών τη διατία 2008-10

Η συγκεκριμένη εταιρία δεν ήταν όμως και η μοναδική που προμήθευε το νοσοκομείο με υπερβολικές ποσότητες υλικών. Όπως αναφέρεται στο πόρισμα της ΕΔΕ, τη διατία 2008-10, αρκετές εταιρίες προμήθευσαν το νοσοκομείο με υπερβολικές ποσότητες υλικών, με τον ίδιο τρόπο. Δίχως να υπάρχει επαρκής αιτιολόγηση και με «παρατυπίες σχεδόν σε όλα τα στάδια της διαδικασίας προμήθειας υλικών». Ένα χαρακτηριστικό παράδειγμα είναι αυτό της προμήθειας γαντιών latex. Σύμφωνα με τα στοιχεία, το 2009 ο αριθμός των γαντιών που προμηθεύτηκε το νοσοκομείο ανήλθε σε 1.205.000 ζευγάρια. Οι ανάγκες του νοσοκομείου δεν ξεπερνούσαν τα 14.000 ζευγάρια το χρόνο. Σε πολλές δε περιπτώσεις, οι παραγγελίες γινόταν και αντίστροφα. Οι εταιρίες έστελναν οι ίδιες με φαξ την πρόταση για παραγγελία, το νοσοκομείο αναλάμβανε την αιτιολόγηση και στη συνέχεια ενέκρινε τις παραγγελίες. Μεγάλη σπατάλη φέρεται να υπήρξε και στα υλικά που χρησιμοποιήθηκαν για χειρουργικές επεμβάσεις και ειδικότερα τις ορθοπεδικές και τις νευροχειρουργικές. Η μέθοδος που ακολούθησαν γιατροί του



Η πορισματική αναφορά της ΕΔΕ διαβιβάστηκε τόσο στο ΣΕΥΥΠ όσο και στην εισαγγελία της Τρίπολης το καλοκαίρι του 2011. Τρία χρόνια μετά, η υπόθεση βρίσκεται ακόμη στο στάδιο της ανάκρισης

νοσοκομείου ήταν να χαρακτηρίζουν τις επεμβάσεις ως «επείγουσες», παρά το γεγονός ότι μπορούσαν να προγραμματισθούν. Κάτι τέτοιο είχε ως αποτέλεσμα να παρακάμπτονται και «οι μηχανισμοί των προμηθειών του Δημοσίου και των ασφαλιστικών φορέων, που προβλέπονται για την εξασφάλιση της λελογισμένης χρήσης τέτοιων υλικών».

Με τον τρόπο αυτό, οι χειρουργοί γιατροί, όχι μόνο παρέκαμπταν τη συνήθη διαδικασία παραγγελίας, έγκρισης αλλά και προμήθειας υλικών, αλλά και επέλεγαν οι ίδιοι την εταιρία που ήθελαν.

Τρία χρόνια στο στάδιο της προανάκρισης

Η πορισματική αναφορά της ΕΔΕ διαβιβάστηκε τόσο στο ΣΕΥΥΠ όσο και στην εισαγγελία της Τρίπολης το καλοκαίρι του 2011. Τρία χρόνια μετά, η υπόθεση βρίσκεται ακόμη στο στάδιο της ανάκρισης, ενώ φέρεται να έχουν συνδυαστεί τρεις διαφορετικές δικογραφίες για την υπόθεση αυτή. Οι εισαγγελικές αρχές φαίνεται να έχουν καταλήξει, σύμφωνα με πληροφορίες του Hot Doc, σε δύο πρόσωπα. Έναν υπάλληλο της εν λόγω εταιρίας και έναν υπάλληλο του νοσοκομείου. Ωστόσο, αυτό που προκαλεί εντύπωση είναι το γεγονός ότι, τρία χρόνια μετά, βασικοί μάρτυρες δεν έχουν κληθεί για να καταθέσουν. Σε κάθε περίπτωση, τα αποτελέσματα της εισαγγελικής έρευνας αναμένονται με μεγάλο ενδιαφέρον. Τόσο ως προς τις ενδεχόμενες ευθύνες υπαλλήλων του νοσοκομείου, όσο και για το κατά πόσο ζημιώθηκε το Ελληνικό Δημόσιο εξαιτίας των ενεργειών αυτών. **HD**

2. ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ

Ημ. Έκδοσης: . . .15/01/2015 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .15/01/2015

Σελίδα: 7



Υπουργός Υγείας;

Οι μέχρι τώρα δημοσκοπήσεις φέρνουν τον ΣΥΡΙΖΑ καθαρά πρώτο κόμμα και στο στρατηγείο του κόμματος, μακριά από τα φώτα της Δημοσιότητας, έχουν αρχίσει να μοιράζουν υπουργεία! Σύμφωνα με πληροφορίες, εάν όλα εξελιχθούν κατ' ευχήν το Επιτελείο του Αλέξη Τσίπρα προορίζει – εκτός απρόοπτου – για υπουργό Υγείας, τον υποψήφιο στη Β' Περιφέρεια Αθηνών, Παναγιώτη Κουρουπλή. Στην Κουμουνδούρου εκτιμούν ότι ο κ. Κουρουπλής είναι ο καταλληλότερος για να βάλει τάξη στον πολύπαθο χώρο της Υγείας. Στην πορεία του, ο κ. Κουρουπλής έχει καταδείξει στην πράξη τις ευαισθησίες και το ενδιαφέρον του για τις ευπαθείς ομάδες που σήμερα δοκιμάζονται με τα τερτίπια και την απανθρωπιά των μνημονιακών κυβερνήσεων. Ο κ. Κουρουπλής πριν λίγα 24ωρα βρέθηκε στο



Παρίσι και συμμετείχε στην Πορεία Ενότητας για την Ελευθερία και τη Δημοκρατία. «Η Δημοκρατία δεν ξεχωρίζει χρώμα, θρησκεία και φυλή, ούτε τρομοκρατείται. Υπερασπιζόμαστε τη Δημοκρατία, την απόλυτη ελευθερία έκφρασης και φωνάζουμε ένα βροντερό ΟΧΙ στο μίσος, στο φόβο, στο σκοταδισμό και την τυφλή βία», δήλωσε με έμφαση ο Παναγιώτης Κουρουπλής.



ΔΗΛΩΣΗ-ΣΟΚ: «ΜΟΥ ΑΠΕΣΠΑΣΑΝ 95.000 € ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΟΜΕΝΟΙ ΤΗΝ ΑΣΘΕΝΕΙΑ ΜΟΥ»

«Μου ήρθε σκοτοδίνη όταν κατάλαβα την απάτη»

«Εγώ έχω τις άκρες μου στη Ρωσία. Ξέρω Ρώσους γενεσιότες που έχουν το φάρμακο για τον καρκίνο. Πώς να το δώσουν, όμως, στον κόσμο αφού μπαίνουν στη μέση οι φαρμακευτικές και τους βάζουν πάγο.»

Με αυτά τα λόγια αρχηγικό μέλος της σπείρας που πουλούσε «μαντζούνια» για τον καρκίνο έπεισε τον ασθενή Γιώργο Καλλιάρη να δώσει 95.000 ευρώ για να αγοράσει -όπως αποδείχθηκε- ασπιρίνες.

Ο 55χρονος εκπαιδευτικός και λάτρης της ποδηλασίας Γιώργος Καλλιάρη περιγράφει στον «Ε.Τ.» τα όσα απίστευτα έζησε στην προσπάθειά του να δώσει λύση στο πολύ σοβαρό πρόβλημα υγείας που αντιμετώπιζε. Η τραγική ειρωνεία για εκείνον είναι ότι ο 44χρονος έμπορος ποδηλάτων που τον εξαπάτησε ήταν φίλος του.

Το είχε φέρει από τη Ρωσία

«Τον ήξερα από το 2005. Ήταν φίλος μου και μοιραζόμασταν την κοινή μας αγάπη για την ποδηλασία. Εκείνος μάλιστα διατηρούσε κατάστημα πώλησης ποδηλάτων. Μου είχε πει ότι πάσχει από καρκίνο και ότι το 2009 βρήκε ένα φάρμακο με το οποίο θεραπεύτηκε τόσο ο ίδιος όσο και ο γιος του πεθερού του. Το είχε φέρει από τη Ρωσία, καθώς έλεγε ότι εκεί έχει διασυνδέσεις με ερευνητές παγκόσμιας φήμης. Αυτό ήταν γνωστό στο περιβάλλον του. Μου το επιβεβαίωσαν η κοπέλα του και οι κοντινοί του άνθρωποι. Όταν λόγω της ασθένειάς μου έφτασα σε οριακό σημείο, αποφάσισα να τον εμπιστευτώ και να πληρώσω αδρά για το φάρμακο», λέει ο κ. Καλλιάρη.

Ο δράστης μιλούσε πάντα στον 55χρονο εκπαιδευτικό με μυστικότητα προκειμένου να γίνεται πιο πιστευτός για το «μυστικό» φάρμακο που φέρνει από το εξωτερικό. Ο κ. Γιώργος άρχισε να υποψιάζεται ότι

ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ ΚΑΛΑΦΑΤΗΣ
akalafatis@e-typos.com

κάτι δεν πάει καλά όταν στο πρώτο ραντεβού που έδωσε μαζί του για την παράδοση του φαρμάκου διαπίστωσε ότι το μόνο χάπι που του έφερε ήταν ασπιρίνες μέσα σε ένα ποτήρι νερό.

«Μου ήρθε σκοτοδίνη όταν κατάλαβα τι είχε συμβεί. Διατήρησα τη ψυχραιμία μου και άρχισα να κάνω τον χαζό, προκειμένου να ειδοποιήσω την Αστυνομία και να συλληφθεί. Το κακό ήταν ότι του είχα δώσει ήδη τα χρήματα. Το καλό είναι ότι η ιστορία αυτή μου στοίχισε μόνο ψυχολογικά», προσθέτει το θύμα.

Το τέλος της σπείρας ήρθε όταν την περασμένη Κυριακή άνδρες της Ασφάλειας Αττικής έκλεισαν σε συνεννόηση με τον εκπαιδευτικό ραντεβού με τον 44χρονο έμπορο ποδηλάτων και ένα συνεργό του στη Χαλκίδα. Κατά την παράδοση της ουσίας και πριν από την κατάλυσή της -όπως πίεζαν οι δράστες-, οι αστυνομικοί επενέβησαν

Ο 44χρονος που πηλάρσε ασπιρίνες ως θαυματουργό φάρμακο για τον καρκίνο ήταν φίλος του θύματος από το 2005

και τους συνέλαβαν κατάσχοντας το φιαλίδιο με το «ειδικό φάρμακο».

Πέντε συλλήψεις

Ακολούθησαν οι συλλήψεις μιας 50χρονης σερβιτόρας, ενός 49χρονου αγρότη στα Γρεβενά και ενός 65χρονου ασφαλιστή στη Λάρισα. Συνολικά συνελήφθησαν πέντε άτομα τα οποία κατηγορούνται ότι προσπαθούσαν να προσεγγίσουν και άλλους καρκινοπαθείς. Οι



Οι αστυνομικοί που επενέβησαν και συνέλαβαν το 44χρονο και ένα συνεργό του κατέσχεσαν το φιαλίδιο με το «ειδικό φάρμακο».

αστυνομικοί της Ασφάλειας εκτιμούν ότι τουλάχιστον 20 καρκινοπαθείς πίστεψαν τους απατεώνες και τους έδωσαν χρήματα.

Ο μόνος που παραμένει ασύλληπτος είναι ένας 63χρονος, ο οποίος φέρεται ως «εγκέφαλος» της απάνθρωπης απάτης. Σύμφωνα με πληροφορίες, έχει κατηγορηθεί στο παρελθόν για αρχαιοκαπηλία και τα τελευταία 24ωρα κρύβεται εκτός Αττικής.

Οι συλληφθέντες, με τη δικογρα-

φία που σχηματίστηκε σε βάρος τους για απάτη από κοινού, απλή συνέργεια, παράνομη οπλοκατοχή, οδηγήθηκαν χθες στον ανακριτή Αθηνών, ο οποίος τους άφησε ελεύθερους με περιοριστικούς όρους.

Δεν αποκλείεται, αν το αποφασίσει ο εισαγγελέας, να εκδοθεί διάταξη δημοσιοποίησης στοιχείων ταυτότητας και φωτογραφίες τους για την τυχόν αναγνώρισή τους από άλλα άτομα θύματα. ■

4. 1 ΣΤΟΥΣ 3 ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΧΩΡΙΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . .15/01/2015 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .15/01/2015

Σελίδα: 16



1 στους 3 ασθενείς χωρίς περίθαλψη

ΤΑ ΣΟΒΑΡΑ προβλήματα που δημιουργούν στους πολίτες οι μνημονιακές πολιτικές υγείας καταδεικνύει η Εκστρατεία Ενημέρωσης και Εξέτασης για την Ηπατίτιδα Β που πραγματοποίησε η Οργάνωση Praksis, σύμφωνα με την οποία ένας στους τρεις ασθενείς με ηπατίτιδα Β στερείται πρόσβασης στη δημόσια Υγεία.

Η εκστρατεία διενεργήθηκε στην Αχαΐα, στην Ηλεία και τη Δυτική Αττική, με τη στήριξη της **φαρμακευτικής εταιρίας** BMS και, όπως αναφέρουν ο πρόεδρος της Praksis κ. Τζανέτος Αντύπας και η συντονίστρια ιατρικών υπηρεσιών της Οργάνωσης κ. Νίκη Βουδούρη, έγιναν 2.633 εξετάσεις για την ηπατίτιδα Β, με 252 εξ αυτών στο άμεσο περιβάλλον των ασθενών (δηλαδή ατόμων με θετικά αντιδρώντα τεστ).

Το 49% των εξετάσεων έγιναν στις δομές της Praksis, ενώ βρέθηκαν 35 θετικά τεστ, εκ των οποίων το 31% προερχόταν από ανθρώπους χωρίς πρόσβαση στη δημόσια Υγεία.

5. ΜΕ ΔΙΑΠΡΑΓΜΑΤΕΥΣΗ ΟΛΕΣ ΟΙ ΠΛΗΡΩΜΕΣ ΠΑΡΟΧΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

Μέσο: ΗΜΕΡΗΣΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 15/01/2015 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 15/01/2015

Σελίδα: 24



Υπό τον έλεγχο του ΕΟΠΥΥ οι συνταγογραφήσεις γιατρών

Με διαπραγμάτευση όλες οι πληρωμές παρόχων Υγείας

>>> Με απόφαση του Μ. Βορίδη προβλέπεται ότι για όλες τις πράξεις Πυρηνικής Ιατρικής που χρησιμοποιούνται ραδιοφάρμακα, αυτά θα αποζημιώνονται με βάση το τιμολόγιο αγοράς τους και το Παρατηρητήριο Τιμών

ΤΗΣ ΕΛΕΝΗΣ ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΥ

Σε επέκταση των μέτρων ελέγχου της συνταγογράφησης και εκτέλεσης εργαστηριακών εξετάσεων για τους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ προχώρησε ο υπουργός Υγείας Μάκης Βορίδης. Με απόφαση που δημοσιεύθηκε χθες στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, προβλέπεται ότι για όλες τις πράξεις Πυρηνικής Ιατρικής που πραγματοποιούν οι συμβεβλημένοι με τον ΕΟΠΥΥ πάροχοι υπηρεσιών υγείας (κλινικές, διαγνωστικά κέντρα κ.λπ.) στους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ και στις οποίες χρησιμοποιούνται ραδιοφάρμακα, αυτά θα αποζημιώνονται από τον ΕΟΠΥΥ, με βάση το τιμολόγιο αγοράς τους και το Παρατηρητήριο Τιμών μέχρι την ολοκλήρωση της ηλεκτρονικής εφαρμογής. Παράλληλα, υπογραμμίζει ότι ο ΕΟΠΥΥ μπορεί να διαπραγματεύεται απευθείας με τους προμηθευτές των ραδιοφαρμάκων (εταιρείες παραγωγής ή αντιπροσώπους εταιρείες) για την τιμή αποζημίωσης του εκάστοτε ραδιοφαρμάκου.

ΠΛΑΦΟΝ >>> Με την ίδια απόφαση τροποποιείται το αριθμητικό όριο συνταγογράφησης που ισχύει για κάθε ιατρική ειδικότητα (αριθμητικό όριο συνταγογραφούμενων εξετάσεων ανά παραπεμπτικό σε κάθε κατηγορία ιατρικών πράξεων).

Για παράδειγμα, ένας παθολόγος - ογκολόγος μπορεί να συνταγογραφήσει στον ασφαλισμένο έως δέκα συνεδρίες φυσικοθεραπείας, μέχρι τρία τριπλεξ αγγείων, αλλά κανέναν βιοδείκτη. Αντίστοιχα, ένας καρδιολόγος δεν μπορεί

ΑΡΙΘΜΗΤΙΚΟ ΟΡΙΟ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗΣ (ενδεικτικές περιπτώσεις)		
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ	ΑΡΙΘΜΗΤΙΚΟ ΟΡΙΟ
ΠΑΘΟΛΟΓΟΣ - ΟΓΚΟΛΟΓΟΣ	ΣΥΝΕΔΡΙΕΣ ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	10
	TRIPLEX ΑΓΓΕΙΩΝ	3
	ΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΙΕΣ	1
ΠΑΘΟΛΟΓΟΣ	ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΥΛΙΚΩΝ	20
	ΒΙΟΧΗΜΙΚΕΣ	12
	ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ	4
	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑ	1
ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΣ	ΥΠΕΡΗΧΟΙ	3
	ΜΑΝΗΤΙΚΕΣ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΕΣ	1
	ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΕΣ	5
ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΟΣ	ΣΠΙΝΘΗΡΟΓΡΑΦΗΜΑΤΑ	2
	TRIPLEX ΑΓΓΕΙΩΝ	1
ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ	ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΚΕΣ	1
	ΒΙΟΧΗΜΙΚΕΣ	12
ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΟΣ	ΟΥΡΟΛΟΓΙΑ	2
	ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΙΚΕΣ	1
ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ	ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΕΣ ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΑΣ	1
	ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΕΣ	2
ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΟΣ	ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΕΣ	4
	ΜΕΤΡΗΣΗ ΟΣΤΙΚΗΣ ΠΥΚΝΟΤΗΤΑΣ	1
ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ	ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΑ - ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ	3
	ΦΥΣΙΑΤΡΙΚΗ - ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΙΑ	1
ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΟΣ	ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΕΣ	3
	ΥΠΕΡΗΧΟΙ	3
	ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΕΣ	2
ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΟΣ	ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΕΣ	1
	ΥΠΕΡΗΧΟΙ	1
ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΟΣ	ΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΙΕΣ	1
	ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΕΣ	2

να παραπέμψει έναν ασφαλισμένο για φυσικοθεραπεία, αλλά έχει τη δυνατότητα συνταγογράφησης εξετάσεων βιολογικών υλικών. Γιατρός γενικής ιατρικής δεν επιτρέπεται να παραπέμψει ασφαλισμένη για γυναικολογικές εξετάσεις, αλλά μπορεί να συνταγογραφήσει ορμονολογικές κ.λπ.

Κατά τα λοιπά, ο γιατρός κατά τη διάρκεια της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης ενημερώνεται για το κατά πόσον οι εξετάσεις που συνταγογραφεί βρίσκονται εντός του επιτρεπόμενου αριθμητικού ορίου.

Όσες εξετάσεις υπερβαίνουν τον εγκεκριμένο αριθμό διενερ-

γούνται δωρεάν στις δημόσιες δομές, χωρίς συμμετοχή του ασφαλισμένου, αλλά δεν αποζημιώνονται από τον ΕΟΠΥΥ εφόσον διενεργηθούν σε ιδιώτες παρόχους. Για τις εξετάσεις αυτές το παραπεμπτικό αναφέρει «δεν αποζημιώνεται από τον ΕΟΠΥΥ σε ιδιωτή πάροχο».

Σημειώνεται ότι το οριζόμενο αριθμητικό όριο εξετάσεων ανά παραπεμπτικό ισχύει για όλα τα παραπεμπτικά που θα εκδοθούν την ίδια ημερομηνία, στον ίδιο ΑΜΚΑ και μέχρι τέσσερις ημερολογιακές ημέρες μετά.

Επίσης, εξετάσεις υψηλού κόστους, όπως για παράδειγμα αζονικές και μαγνητικές τομογραφίες και έγχρωμοι υπέρηχοι (Triplex) που βρίσκονται εκτός των ορίων έγκρισης, δύναται σε ειδικές περιπτώσεις να αποζημιωθούν στον ιδιωτικό τομέα σε περιπτώσεις υπέρβασης του πλαφόν, μετά από σχετική έγκριση του ΕΟΠΥΥ.

ΜΕ ΘΕΩΡΗΣΗ >>> Υπενθυμίζεται ότι χειρόγραφα παραπεμπτικά απαιτούν θεώρηση από ελεγκτή ιατρό του ΠΕΔΥ, εάν η αξία τους υπερβαίνει τα 60 ευρώ και εκτελούνται μόνο όταν υπάρχει αποδεδειγμένη αδυναμία έκδοσης ηλεκτρονικού παραπεμπτικού. Απαγορεύεται η συνταγογράφηση, διαγνωστικών εξετάσεων από ιατρούς αμιγώς εργαστηριακών ειδικοτήτων και συγκεκριμένα βιοπαθολόγους, ακτινοδιαγνώστες, κυτταρολόγους και παθολογοανατόμους.

Όσες εξετάσεις συνταγογραφούνται και εκτελούνται από τον ίδιο ιατρό (αυτο-παραπομπές) αποζημιώνονται με ειδική τιμή που αντιστοιχεί στο 60% των κάθε φορά ιακυσμών τιμών αποζημίωσης του ΕΟΠΥΥ. Το ίδιο ισχύει και για περιπτώσεις κέντρων στα οποία εκτελούνται εξετάσεις που έχουν συνταγογραφηθεί από ιατρούς που έχουν σχέση μετοχική ή εργάζονται ως υπάλληλοι ή συνεργάζονται με οποιαδήποτε εργασιακή σχέση με το κέντρο. Επίσης, δύναται να επιτρέπεται να εισπραχθούν για περιπτώσεις εξετάσεων υψηλής καινοτομίας επιπλέον συμμετοχές από τους ασφαλισμένους.

6. ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΣ PRIX GALIEN GREECE

Μέσο: ΗΜΕΡΗΣΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 15/01/2015 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 15/01/2015

Σελίδα: 24



18 ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΡΕΙΣ ΤΙΤΛΟΥΣ

Διαγωνισμός Prix Galien Greece

Συνολικά 18 φάρμακα διεκδικούν έναν από τους τρεις τίτλους: «Καλύτερο Φαρμακευτικό Προϊόν», «Καλύτερο Βιοτεχνολογικό Προϊόν» και «Καλύτερο ορφανό φάρμακο» (για σπάνια πάθηση) στα Prix Galien Greece 2015. Ο διαγωνισμός θα πραγματοποιηθεί στις 7 Μαρτίου και συμπεριλαμβάνονται τέσσερις υποψηφιότητες από την Roche Hellas, από δύο υποψηφιότητες από τις Astellas Pharmaceuticals, AstraZeneca, Novartis Hellas και Sanofi-Aventis και από μία υποψηφιότητα από τις εταιρείες: Actelion Pharmaceuticals Hellas, Amgen Hellas, Genesis Pharma, Gilead, GSK και MSD. Στην κατηγορία «Καλύτερη ιατρική συσκευή ή διαγνωστικό εργαλείο ή μηχανήμα ή βιοδείκτης ή ιατροτεχνολογικό προϊόν» διαγωνίζονται διαγνωστικά της Abbott Laboratories Hellas για το διαβήτη, της Roche Diagnostics για την προεκλαμψία και συνδυαστικό διαγνωστικό με αξονική ή μαγνητική τομογραφία της Siemens. Επίσης, θα βραβευτεί και ένας σύλλογος ασθενών, μεταξύ 41 συλλόγων που καλύπτουν ασθενείς με διάφορες σοβαρές παθήσεις, όπως άνοιες, καρκίνος, θαλασσαιμία, νευρολογικές παθήσεις κ.λπ.

7. ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ ΑΝΑΖΗΤΟΥΝ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΠΕΛΑΤΕΣ ΣΕ ΑΛΛΑ...

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 15/01/2015 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 15/01/2015

Σελίδα: 6



Φαρμακοποιοί αναζητούν σκευάσματα για τους πελάτες σε άλλα φαρμακεία

Στην αναζήτηση του φαρμάκου του πελάτη τους από αποθέματα άλλων φαρμακείων ή στην αντικατάσταση του σκευάσματος που ζητεί με άλλο αντίστοιχο, όπου αυτό είναι εφικτό, καταφεύγουν σε καθημερινή βάση πολλοί φαρμακοποιοί. Οι ελλείψεις φαρμάκων, που ξεκίνησαν να εμφανίζονται σε τακτική βάση πριν από 1,5 με 2 χρόνια, πλέον έχουν παγιωθεί ως φαινόμενο. Φάρμακα ευρείας κυκλοφορίας, όπως π.χ.

γνωστά αναλγητικά, αντικαταθλιπτικά φάρμακα, αντιβιοτικά, αντιυπερτασικά φάρμακα, ακόμα και εμβόλια λείπουν συχνά από τα ράφια των φαρμακείων κατά κύριο λόγο επειδή οι φαρμακευτικές εταιρείες τροφοδοτούν την αγορά με το «σταγονόμετρο».

Ειδικά στα παιδικά εμβόλια, οι ελλείψεις καταγράφονται από τον Αύγουστο έως και σήμερα και όπως ανέφερε στην «Κ» ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας Συνεται-

ρισμών Φαρμακοποιών Ελλάδας (ΟΣΦΕ) Σταύρος Μπελώνης, όταν ένας πολίτης ζητήσει το εμβόλιο, οι επιλογές είναι τρεις: ή θα του προτείνει να το ψάξει σε άλλο φαρμακείο ή θα επικοινωνήσει με άλλο φαρμακείο για το ενδεχόμενο να έχει μείνει κάποιο εμβόλιο ή θα καθυστερήσει ο εμβολιασμός για έναν, δύο ή και τρεις μήνες! «Είμαστε 800 φαρμακοποιοί που επικοινωνούμε μέσω Facebook», σημειώνει στην

«Κ» ο αντιπρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής Γιάννης Δαγρές, για να βρουν φάρμακο από συνάδελφό τους.

Για μια εικόνα εξαθλίωσης που επικρατεί στο εμπόριο φαρμάκων κάνει λόγο ο πρόεδρος του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου Κων. Λουράντος, ο οποίος τόνισε ότι αντί να μειώνονται οι ελλείψεις, διογκώνονται.

Πολλοί φαρμακοποιοί κατηγορούν τις φαρμακευτικές εταιρείες

ότι έχουν κλείσει την «κάνουλα» στην αγορά. Σε κάποιες περιπτώσεις ο λόγος που επικαλούνται αφορά προβλήματα παραγωγής. Σε άλλες περιπτώσεις, οι ελλείψεις συνδέονται με τις παράλληλες εξαγωγές, οι οποίες ωστόσο, σύμφωνα με τον πρόεδρο της ΟΣΦΕ, έχουν μειωθεί τα τελευταία χρόνια - το 2014 δεν θα ξεπεράσουν τα 400 εκατ. ευρώ όταν προ κρίσης έφταναν το 1,5 δισ. ευρώ.

ΠΕΝΝΥ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

8. ΠΛΑΦΟΝ

Μέσο: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 15/01/2015 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 15/01/2015

Σελίδα: 17



πλαφόν

Δημοσιεύτηκε χθες στην Εφημερίδα της Κυβέρνησης και συγκεκριμένα στο ΦΕΚ Β 35/2015, η Υπουργική Απόφαση του υπουργού Υγείας Μ. Βορίδη με την οποία τίθεται σε ισχύ το πλαφόν στη συνταγογράφηση και εκτέλεση **διαγνωστικών εξετάσεων**. Η υπουργική απόφαση θέτει σε ισχύ κάποιους περιορισμούς σχετικά με τις ειδικότητες και το είδος των εξετάσεων που μπορεί να συνταγογραφεί κάθε γιατρός και τις οποίες καλύπτει ο ΕΟΠΥΥ. Στη νέα Υπουργική Απόφαση διευκρινίζεται πως «για όλες τις πράξεις Πυρηνικής Ιατρικής που πραγματοποιούν οι συμβεβλημένοι με τον ΕΟΠΥΥ πάροχοι Υπηρεσιών Υγείας στους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ, και στις οποίες χρησιμοποιούνται ραδιοφάρμακα, αυτά θα αποζημιώνονται από τον ΕΟΠΥΥ».

9. Η ΕΞΑΓΩΓΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΣΤΑ ΧΡΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΡΙΣΗΣ

Μέσο:ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .15/01/2015 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .15/01/2015

Σελίδα: 1



Η εξαγωγική δραστηριότητα στα χρόνια της κρίσης

Αύξηση των εξαγωγών κατά 23,4% καταγράφεται το 2014 σε σχέση με το 2008, ενώ έναντι του 2009, οπότε υπήρξε βίαιη προσαρμογή στα δεδομένα της παγκόσμιας κρίσης, οι συνολικές εξαγωγές της χώρας προκύπτουν αυξημένες κατά 50,3%. > 12-13



ΘΕΜΑ
/6 ΧΡΟΝΙΑ ΚΡΙΣΗ

Ολοκλήρωση μεταρρυθμίσεων



Κατά την προεδρία του ΠΣΕ **Χριστίνα Σακελλαρίδη**, ως θετικά στοιχεία για το μέλλον μπορεί να προσμετρηθούν οι προοπτικές ενδείξεις για ενίσχυση της ανταγωνιστικότητας των ελληνικών προϊόντων και των εξαγωγών, λόγω της υποχώρησης του ευρώ και των τιμών των καυσίμων, καθώς φυσικά και οι εκτιμήσεις των ειδικών που προβλέπουν αύξηση ως και 30% των ελληνικών εξαγωγών, εφόσον ολοκληρωθούν οι μεταρρυθμίσεις στη χώρα.

[ΠΣΕ] Αύξηση εξαγωγών κατά 23,4% το 2014 σε σχέση με το 2008 και 50,3% σε σχέση με το δραματικό 2009 - Χωρίς τα πετρελαιοειδή η **Σκληρή μάχη για τη στήριξη της εξω**

Αύξηση των εξαγωγών κατά 23,4% καταγράφεται το 2014, σε σχέση με το 2008, ενώ σε σχέση με το 2009, οπότε και υπήρξε η βίαιη προσαρμογή στα δεδομένα της παγκόσμιας κρίσης, οι συνολικές εξαγωγές της χώρας προκύπτουν αυξημένες κατά 50,3%. Εξαιρουμένων των πετρελαιοειδών, σε σχέση με το 2008, οι ελληνικές εξαγωγές το έτος που έληξε εμφανίζονται μειωμένες κατά 2,4%.

Του **Γιάννη Κουουπακί**
jan@naytempo.gr

Σύμφωνα με την ανάλυση του ΠΣΕ και του Κέντρου Εξαγωγικών Ερευνών και Μελετών (ΚΕΕΜ), επί των στοιχείων της ΕΛΣΤΑΤ και των Τελωνείων, το μέγεθος της κρίσης, σε επίπεδο επίδρασης επί της εσωτερικής κατανάλωσης, αλλά και της υποχώρησης της παραγωγής στους περισσότερους κλάδους της ελληνικής οικονομίας κατά την περίοδο 2008-2014, αποτυπώνεται και στη μείωση των εισαγωγών της χώρας. Σε σχέση με το 2008, οι εισαγωγές της χώρας έχουν μειωθεί κατά 28,5%, ενώ αντίστοιχα το έλλειμμα στο εμπορικό οφέλιμο της χώρας έχει μειωθεί και αυτό κατά 53,8%.

Τα προϊόντα-πρωταγωνιστές

Οι έρευνες καταγράφουν ότι την περίοδο 2008-2014 εδραιώθηκε η παρουσία των 10 πιο εξαγόμενων προϊόντων της χώρας, διαμορφώνοντας μία νέα σύνθεση στο μίγμα των εξαγωγών.

Την πρωτοκαθεδρία διατηρούν τα πετρελαιοειδή, με 39,7 δισ. ευρώ στην βετία η ποσοστό σχεδόν 28% των συνολικών ελληνικών εξαγωγών, ενώ χαρακτηριστική είναι η παρουσία 5 προϊόντων του αγροδιατροφικού τομέα (ψάρια, βαμβάκι, ελαιόλαδο, ελιές και ροδάκινα). Σημαντική δυναμική έχουν αποκτήσει τα τελευταία χρόνια τα προϊόντα της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας (2η θέση με 3,34 δισ. ευρώ), ενώ παραδοσιακά παραμένουν υψηλά στην κατάταξη το αλουμίνιο (3η θέση με 2,76 δισ. ευρώ) και οι σωλήνες (7η θέση με 1,7 δισ. ευρώ). Στην 4η θέση κατατάσσονται τα εμπιστευτικά προϊόντα (προϊόντα ολλογαπάλων, προϊόντα με προστασία ευρεσιτεχνιών, προϊόντα που συνδέονται με θέματα εθνικής ασφάλειας κ.τ.λ.), οι εξαγωγές των οποίων ξεπέρασαν τα 2,5 δισ. ευρώ στο διάστημα μεταξύ 2008-2014. Χαρακτηριστικό είναι το γεγονός ότι στα 10 αυτά προϊόντα αντιστοιχεί το 43,1% των συνολικών ελληνικών εξα-

γωγών για την ίδια περίοδο.

Αντακρούμενα μηνύματα

Αντιμέτωποι με τη σκληρή γη-χώρα και διεθνή πραγματικότητα είναι πλέον οι Έλληνες εξαγωγείς, που στέλνουν αντακρούμενα μηνύματα για το 2015, παρά το γεγονός ότι οι προβλέψεις των διεθνών οργανισμών παρουσιάζονται, τουλάχιστον μέχρι πρότινος, ενθαρρυντικές. Σύμφωνα με την πρόεδρο του Πανελληνίου Συνδέσμου Εξαγωγέων, Χριστίνα Σακελλαρίδη, οι επδόσεις και κυρίως οι αντακτές των Ελλήνων εξαγωγέων στα χρόνια της κρίσης είναι πραγματικά εντυπωσιακές, ειδικά αν συγκριθούν με τα χαμηλά επίπεδα του 2009, όταν και υπήρξε η γνωστή κατάρρευση. Ωστόσο, σημειώνει πως το γεγονός ότι την περασμένη βετία δεν κατέστη εφικτή τόσο η υποκατάσταση εισαγωγών όσο και η ενίσχυση της εγχώριας παραγωγής στους περισσότερους κλάδους της οικονομίας, αναδεικνύει την ανάγκη για ακόμη μεγαλύτερη προσπάθεια στη μετάβαση προς ένα βιώσιμο αναπτυξιακό πρότυπο, με πυρήνα την εξωστρέφεια ανταγωνιστικών προϊόντων και υπηρεσιών.

Ευρώ και πετρέλαιο

Κατά την κα Σακελλαρίδη, ως θετικά στοιχεία για το μέλλον μπορεί να προσμετρηθούν οι πρόσφατες ενδείξεις για ενίσχυση της ανταγωνιστικότητας των ελληνικών προϊόντων και των εξαγωγών, λόγω της υποχώρησης του ευρώ και των τιμών των καυσίμων, καθώς φυσικά και οι εκτιμήσεις των ειδικών που προβλέπουν αύξηση έως και 30% των ελληνικών εξαγωγών, εφόσον ολοκληρωθούν οι μεταρρυθμίσεις στη χώρα. Στον αντίποδα, εκτιμά ότι προκαλούν, ασφαλώς, ανησυχία τα φαινόμενα αβεβαιότητας στο πολιτικό σκηνικό της χώρας και η διασπορά φημών και σεναρίων για εξόδο της Ελλάδας από το ευρώ,



Καθοριστικό ρόλο στις προοπτικές των εξαγωγών θα παίξει η τιμή του ευρώ, η πτώση του οποίου ήδη συνεισέφερε στην αύξηση των εξαγωγών τους τελευταίους μήνες του 2014.

Στέφανος Ησάιδας, διευθυντής του Enterprise Greece

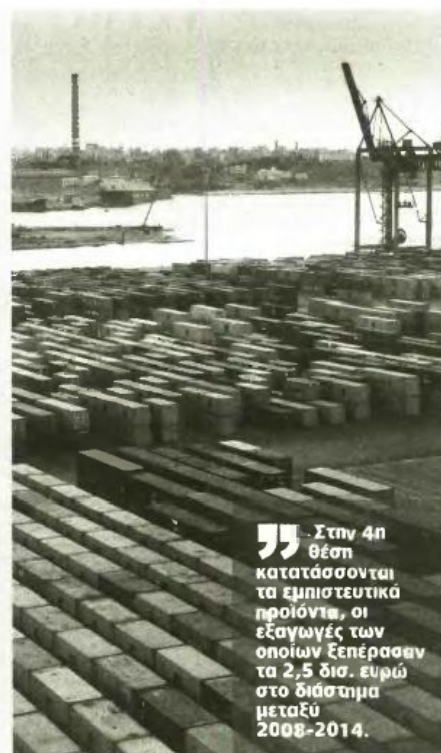
ΠΟΙΟ ΕΙΝΑΙ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΤΟΥ ENTERPRISE GREECE ΓΙΑ ΤΙΣ ΕΞΑΓΩΓΕΣ

Όπως παρατηρεί, μιλώντας στη «Ν», ο διευθυντής συμβούλου του Enterprise Greece Στέφανος Ησάιδας, «στο διάστημα Ιανουαρίου - Νοεμβρίου του 2014, αν και συνολικά σημειώθηκε πτώση των εξαγωγών σε σχέση με το αντίστοιχο διάστημα του 2013, παρατηρήθηκε μια θετική πορεία στην αδια των εξαγωγών σε ευρώ προς το τέλος του οποίου ήδη συγκριτικά με το αντίστοιχο διάστημα του 2013 - τόσο η οποία ευελπιστούμε να θα συνεχιστεί και το 2015».

Υπογραμμίζει, ωστόσο, ότι «καθοριστικό ρόλο στις προοπτικές των εξαγωγών θα παίξει η τιμή του ευρώ, η πτώση του οποίου ήδη συνεισέφερε στην αύξηση των εξαγωγών τους τελευταίους μήνες του 2014. Εξίσου σημαντικό είναι να ενισχυθεί η ρευστότητα των ελληνικών επιχειρήσεων και παραγωγών, αλλά και η βελτίωση της εικόνας των ελληνικών προϊόντων στο σύνολό τους μέσω συντονισμένων προσπαθειών για τη διαμόρφωση και προώθηση μιας ισχυρής ταυτότητας "Made in Greece"».

Συμφωνεί με τον ίδιο, «από μέρους μας στο Enterprise Greece είμαστε έτοιμοι να στηρίξουμε τις εξαγωγές και τους παραγωγούς, καθώς

συνεχίζουμε και εντείνουμε τις εξαγωγικές τους δραστηριότητες, τόσο σε υφιστάμενες όσο και σε νέες αγορές. Ο προγραμματισμός του Enterprise Greece για τη φετινή χρονιά συμπεριλαμβάνει την υποστήριξη εξαγωγέων σε διεθνείς εκθέσεις - με στόχο τη συνάντησή με παραγωγούς αριθμό εκθέσεων και με περισσότερους Έλληνες εκθέτες, αλλά και νέες δράσεις και υπηρεσίες, όπως προώθηση αγορών για συναντήσεις με παραγωγούς στην Ελλάδα, σεμινάρια για τις χώρες στόχους, μελέτες και έρευνες αγοράς. Εστιάζουμε σε παραδοσιακά ισχυρούς εξαγωγικά κλάδους, όπως η Τρόφιμα και Ποτά, τα Αντορικά Προϊόντα, τα Δομικά Υλικά, τα Καλλυντικά και η Ενδυση, αλλά και σε νέους κλάδους, όπως η Πληροφορική, ο Αμυντικός, ο Ναυτιλιακός και ο Ιατρικός Εξοπλισμός, το Φαρμακευτικό Προϊόντα και το Κοσμήματα. Οι δράσεις αυτές θα επικεντρωθούν κυρίως στις αγορές των ΗΠΑ και του Καναδά, της Γερμανίας, του Ηνωμένου Βασιλείου, της Γαλλίας, της Ιταλίας, της Κίνας, της Ισραήλ, της Αραβίας, της Τουρκίας, των ΗΑΕ, της Ινδίας, της Αυστραλίας, της Νιγηρίας και της Νότιας Αφρικής». [SID 9150995]



Στην 4η θέση κατατάσσονται τα εμπιστευτικά προϊόντα, οι εξαγωγές των οποίων ξεπέρασαν τα 2,5 δισ. ευρώ στο διάστημα μεταξύ 2008-2014.

Τα 10 κυριότερα εξαγόμενα προϊόντα (2008 - 2014)

Προϊόν	Συνολική αξία (δισ. ευρώ)	Μερίδιο επί συνολικών εξαγωγών 2008-2014
1 Πετρελαιοειδή	39,72	28,83%
2 Φάρμακα για λιανική	3,34	2,42%
3 Αλουμίνιο σε φύλλα (>2mm)	2,76	2,00%
4 Εμπιστευτικά προϊόντα	2,51	1,82%
5 Ψάρια	2,47	1,79%
6 Βαμβάκι	1,92	1,39%
7 Σωλήνες	1,74	1,26%
8 Ελαιόλαδο	1,73	1,26%
9 Λαχανικά παρασκευασμένα	1,57	1,14%
10 Ροδάκινα, βερδικά, κερύσια	1,55	1,13%
ΣΥΝΟΛΟ	59,37	43,10%

απόλυτα δημοσιονομικής σταθερότητας και ενεργοποίησης ποιοτικών γεγονότων.

«Ειδικά, λοιπόν, και ζητούμενο αναφέρει η πρόεδρος του ΠΣΕ-εν μέσω συνθηκών αστάθειας, είναι η επίτευξη ισορροπιών, τόσο σε εγχώριο όσο και σε ευρωπαϊκό επίπεδο, μέσω υπερ-

βατικών συναινέσεων για την οριστική επίλυση του θέματος του χρέους, την εδραίωση της δημοσιονομικής σταθερότητας και τη δημιουργία προϋποθέσεων ανάκαμψης της οικονομίας, με ταυτόχρονη ενίσχυση ρευστότητας και ανακούφιση πολιτών και επιχειρήσεων από

τα δυσβάσταχτα βάρη της τεταμένης κρίσης. Αλλωστε, οι άνθρωποι βιώνουν ισορροπία και ασφάλεια ασφάλειας μόνο όταν κινούνται προς τα εμπρός».

Παρελθόν, παρόν, μέλλον

Ειδικότερα, οι προβλέψεις των διεθνών οργανισμών μιλούν για

αύξηση μεταξύ 5%-5,5% το τρέχον έτος, ήτοι εξαγωγές αγαθών που αντιστοιχούν περίπου στα 29 δισ. ευρώ σε επίσημη βάση ακολουθούν μεθοδολογία ανάλογη της Τραπεζικής της Ελλάδος. Οι ίδιοι οργανισμοί (Ευρωπαϊκή Επιτροπή, ΟΟΣΑ) ανέμεναν για το 2014 αύξηση των εξαγωγών

9. Η ΕΞΑΓΩΓΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΣΤΑ ΧΡΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΡΙΣΗΣ

Μέσο: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 15/01/2015 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 15/01/2015

Σελίδα: 13



Προβληματισμός για τη συμμετοχή στο ΑΕΠ



Ο πρόεδρος της Κεντρικής Ένωσης Επιμελητηρίων και του ΕΒΕΑ **Κωνσταντίνος Μίχαλος** επισφραγίζει πως «εάν δεν υπάρξει ουσιαστική βελτίωση των συνθηκών στην ελληνική οικονομία, ειδικά στο μέτωπο της ρευστότητας, τα σημάδια της κόπωσης θα αρχίσουν να γίνονται ορατά». Ο ίδιος εκφράζει, εξάλλου, τον προβληματισμό του σε σχέση με το ότι οι εξαγωγές εξακολουθούν να έχουν χαμηλή συμμετοχή στο Ελληνικό ΑΕΠ.

Εμβάθυνση της ενιαίας αγοράς



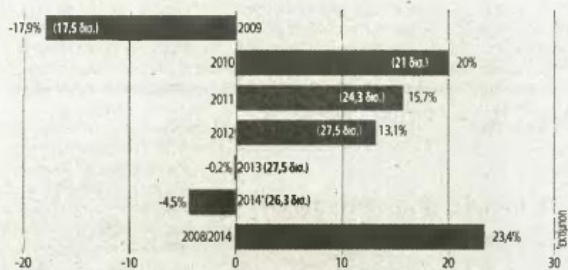
Αυτό που χρειάζεται οι ελληνικές επιχειρήσεις είναι εμβάθυνση της ενιαίας αγοράς στην Ευρώπη και εξασφάλιση για καλύτερη πρόσβαση στις αγορές τρίτων χωρών, υπογραμμίζει ο πρόεδρος της Ελληνικής Συνομοσπονδίας Εμπορίου και Επιχειρηματικού Πότους και του ΕΒΕΠ **Βασίλης Κορκίδης**.

δραστηριότητα μειώθηκε 2,4% - Οι εισαγωγές περιορίστηκαν κατά 28,5% - Το έλλειμμα στο εμπορικό ισοζύγιο μειώθηκε 53,8%

στρέφειας στα χρόνια της κρίσης

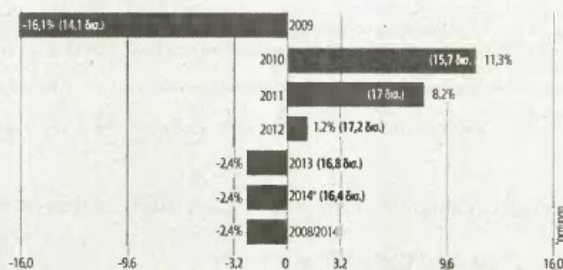
Οι ελληνικές εξαγωγές κατ' έτος

(Μεταβολή με το προηγούμενο έτος)



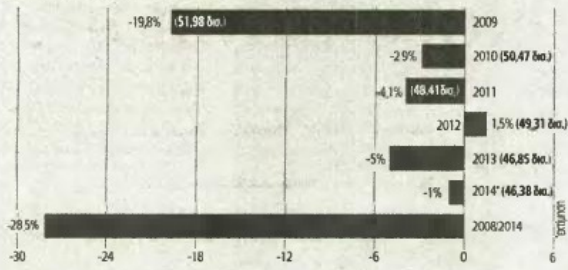
Εξαγωγές εξαιρουμένων πετρελαιοειδών

(Μεταβολή με το προηγούμενο έτος)



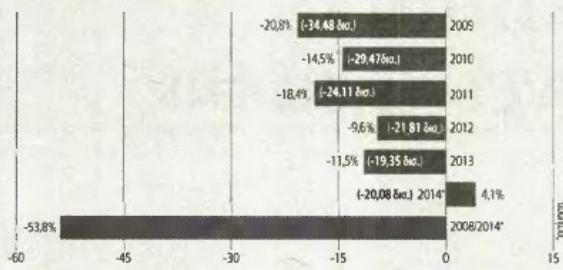
Οι ελληνικές εισαγωγές κατ' έτος

(Μεταβολή με το προηγούμενο έτος)



Εξέλιξη του ελλείμματος εμπορικού ισοζυγίου

(Μεταβολή με το προηγούμενο έτος)



την και του ΕΒΕΑ Κωνσταντίνος Μίχαλος, σημειώνοντας το γεγονός ότι το 2012 η Ελλάδα ήταν πρώτη στην Ευρωπαϊκή Ένωση ως προς τον ρυθμό αύξησης των εξαγωγών. «Ωστόσο, προσθέτει η κατάσταση δεν δικαιολογεί ούτε πανηγυρισμούς ούτε εφησυχασμό». Ο κ. Μίχαλος εξηγεί ότι η εντυπωσιακή πορεία των ελληνικών εξαγωγών το τελευταίο διάστημα δεν οφείλεται σε μεταφυσικούς παράγοντες. Αυτό που περιγράφεται, λοιπόν, ως «θαύμα» είναι ακριβώς αποτέλεσμα της υπερπροσπάθειας από πν πληθώρα των εξαγωγέων, των οποίων όμως οι αντοχές εξαντλούνται. «Εάν δεν υπάρξει ουσιαστική βελτίωση των συνθηκών στην ελληνική οικονομία, ειδικά στο μέτωπο της ρευστότητας, τα σημάδια της κόπωσης θα αρχίσουν να γίνονται ορατά», αναφέρει χαρακτηριστικά. Ο ίδιος εκφράζει, εξάλλου, τον προβληματισμό του σε σχέση με το ότι οι εξαγωγές εξακολουθούν να έχουν χαμηλή συμμετοχή στο ελληνικό ΑΕΠ.

Εμπόδια στην ανταγωνιστικότητα

Αυτό που χρειάζεται οι ελληνικές επιχειρήσεις είναι εμβάθυνση της ενιαίας αγοράς στην Ευρώπη και εξασφάλιση για καλύτερη πρόσβαση στις αγορές τρίτων χωρών, υπογραμμίζει ο πρόεδρος της Ελληνικής Συνομοσπονδίας Εμπορίου και Επιχειρηματικού Πότους και του ΕΒΕΠ Βασίλης Κορκίδης. Όπως αναφέρει, για το 2015 προβλέπεται σημαντική επιτάχυνση του ΑΕΠ (στο 2,9% σύμφωνα με το πρόγραμμα προσαρμογής), μέσα σε ένα περιβάλλον σχεδόν μηδενικού πληθωρισμού, η οποία θα προέλθει τόσο από την ανάκαμψη της ιδιωτικής κατανάλωσης και των επενδύσεων όσο και από τις καθαρές εξαγωγές. Ο κ. Κορκίδης διαπιστώνει πως η διεθνής ανταγωνιστικότητα της ελληνικής οικονομίας παραμένει σε χαμηλά συγκριτικά επίπεδα, αν και εμφανίζει κάποιες ενδείξεις βελτίωσης. Επικαισμένος τα στοιχεία διεθνών φορέων, επιβεβαιώνει ότι η πρόσβαση στη χρηματοδότηση, η κακή ποιότητα γραφειοκρατίας του Δημοσίου και το σταθερά φορολογικό περιβάλλον παραμένουν τα σοβαρότερα εμπόδια για την ενίσχυση της ανταγωνιστικότητας των επιχειρήσεων του τόπου μας. [SID: 9147116]

Γιώργος Στεργίου

γενικός γραμματέας Βιομηχανίας



Ο ΕΞΑΓΩΓΙΚΟΣ ΠΡΟΣΑΝΑΤΟΛΙΣΜΟΣ ΤΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΑΠΟΔΙΔΕΙ ΗΔΗ ΚΑΡΠΟΥΣ

Όπως δηλώνει στη «Ν» ο γενικός γραμματέας Βιομηχανίας Γιώργος Στεργίου, «ο εξαγωγικός προσανατολισμός των ελληνικών επιχειρήσεων αποδίδει ήδη τους πρώτους καρπούς. Η αύξηση της διείσδυσης ελληνικών προϊόντων στις αγορές της Ευρώπης, αλλά και σε άλλες οικονομικές ζώνες είναι σημαντική και αναμένεται να συνεχιστεί και το 2015. Οι θεσμικές μεταρρυθμίσεις του τελευταίου διαστήματος απελευθέρωσαν το επιχειρηματικό δυναμικό της χώρας και σε συνδυασμό με το μειωμένο κόστος παραγωγής και τη μείωση του ευρώ έναντι του δολαρίου ενίσχυσαν την ανταγωνιστικότητά μας. Αυτός άλλωστε είναι και ο μόνος ασφα-

λής δρόμος για τη δημιουργία θέσεων εργασίας και βελτίωσης του βιοτικού μας επιπέδου». Ο ίδιος επισφραγίζει ότι από την έναρξη υλοποίησης του Οδικού Χάρτη Διεθνούς Εξωτερικού Εμπορίου, που τέθηκε σε εφαρμογή πριν από περίπου δύο χρόνια, έχουν καταγραφεί σημαντικά οφέλη για τις εξωστρεφείς επιχειρήσεις της χώρας. Σημειώνει ότι σε ορισμένες περιπτώσεις, το κόστος εξαγωγικών διαδικασιών έχει μειωθεί κατά 50% και ο χρόνος διεκπεραίωσής τους κατά 75%. Το αποτέλεσμα είναι ο «τελωνειακός» χρόνος για την ολοκλήρωση μιας εξαγωγής να συμπιέζεται στη μία μόλις ημέρα, όταν -σύμφωνα με την έκθεση της

Παγκόσμιας Τράπεζας- ο χρόνος αυτός είχε εκτιμηθεί ότι εκτεινόταν σε διάστημα 2 ημερών το 2011. Μάλιστα, μέσω του ηλεκτρονικού συστήματος Τελωνείων ICISnet και τη διαδικασία άμεσης απελευθέρωσης των εμπορευμάτων, η οποία σχεδιάστηκε με τη συνδρομή εμπειρογνομημόνων του Παγκόσμιου Οργανισμού Τελωνείων, ανάλογα με το είδος και τη φύση του εμπορεύματος, ο τελωνειακός χρόνος ολοκλήρωσης μιας εξαγωγής δεν θα υπερβαίνει τα 10 λεπτά για το 95% των προς εξαγωγή εμπορευμάτων και για το υπόλοιπο 5% ο μέσος χρόνος θα κυμαίνεται στα 90 λεπτά. [SID: 9150914]

αγαθών και υπηρεσιών κατά 4,6%. Την ίδια ώρα, κατά το έτος που πέρασε καταγράφεται σημαντική απόκλιση μεταξύ των εξαγωγικών αγαθών βάσει των στοιχείων της ΕΛΣΤΑΤ και των στοιχείων πληρωμών από εξαγωγές αγαθών που τρέπει η Τράπεζα της Ελλάδος για το ισοζύγιο

τρεκούσων συναλλαγών. Χαρακτηριστικά είναι τα στοιχεία για το 9μηνο του 2014, οπότε σύμφωνα με την ΕΛΣΤΑΤ οι συνολικές ελληνικές εξαγωγές αγαθών ξεπέρασαν τα 20 δισ. ευρώ, αλλά υποχώρησαν κατά 4,4% σε σχέση με το 9μηνο του 2013, ενώ, σύμφωνα με την Τράπεζα

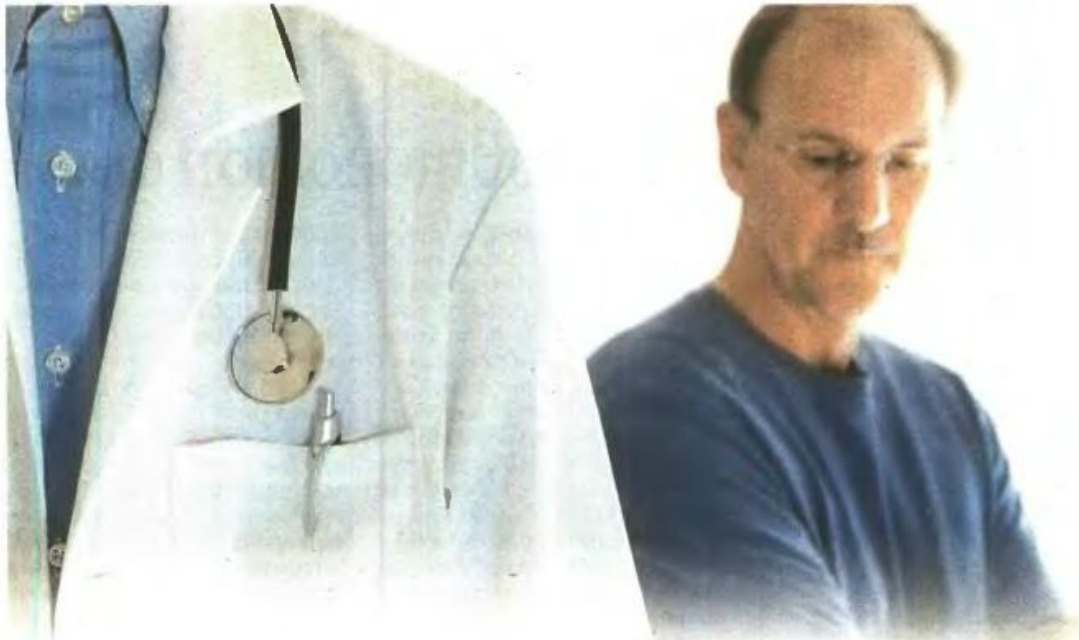
της Ελλάδος, οι πληρωμές για εξαγόμενα από την Ελλάδα προϊόντα ανήλθαν στα 17,5 δισ. ευρώ, ήτοι αυξημένες κατά 4,2% σε σχέση με την αντίστοιχη περσινή περίοδο. Στο 11μηνο εξάλλου περιορίστηκαν περαιτέρω οι ρυθμοί υποχώρησης των ελληνικών εξαγωγών στο -2,3%.

Εξαιρουμένων των πετρελαιοειδών, η μείωση ήταν ακόμη μικρότερη, στα επίπεδα του -1,5%. Ο Πανελλήνιος Σύνδεσμος Εξαγωγέων είχε προβλέψει ότι στο τέλος του έτους η συνολική αξία των εξαγωγών θα είναι μειωμένη κατά 2%-2,5% σε σχέση με το 2013 (όταν και διαμορφώθηκαν

στα 27,6 δισ. ευρώ, σύμφωνα με τα νεότερα στοιχεία).

Αποτέλεσμα υπερπροσπάθειας

Οι ελληνικές επιχειρήσεις κατέφεραν ένα μικρό θαύμα, παρά τις δυσκολίες, εκπαύ ο πρόεδρος της Κεντρικής Ένωσης Επιμελ-



Καμπανάκι για μείωση του κόστους των φαρμάκων

Νέα δεδομένα για το πολλαπλό μυέλωμα

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΓΙΑΝΝΗΣ ΔΕΒΕΤΖΟΓΛΟΥ

Επηρεάζει πολλά όργανα του σώματος

Το μυέλωμα ή αλλιώς πολλαπλό μυέλωμα είναι καρκίνος που εμφανίζεται στα κύτταρα του μυελού των οστών και επηρεάζει αρνητικά την παραγωγή ερυθρών και λευκών αιμοσφαιρίων, καθώς επίσης και των βλαστοκυττάρων και μπορεί να προκαλέσει βλάβες στα οστά. Ονομάζεται πολλαπλό διότι μπορεί να επηρεάσει πολλά συγχρόνως όργανα του σώματος.

Παλαιότερα ήταν σπάνια νόσος των ηλικιωμένων, αλλά τα τελευταία χρόνια εκδηλώνεται ολοένα και σε περισσότερους νέους. Τελευταία δεδομένα έχουν καταγράψει 114.000 περιστατικά (39.000 στην Ευρώπη) και συνδέεται με εισπνεόμενες καρκινογόνες ουσίες.

Περαιτέρω μείωση του κόστους φαρμάκων που αντιμετωπίζουν αιματολογικούς καρκίνους αιτήθηκαν – για ακόμη μία φορά – από τον φαρμακευτικό κλάδο επιστήμονες και σύλλογοι ασθενών κατά τη διάρκεια του συνεδρίου της Αμερικανικής Εταιρείας Αιματολογίας που έγινε πρόσφατα στο Σαν Φρανσίσκο. Στο ίδιο επιστημονικό συνέδριο παρουσιάστηκαν αποτελέσματα συνδυασμού φαρμάκων από κλινικές μελέτες, τα οποία «δίνουν ελπίδα σε ασθενείς με πολλαπλό μυέλωμα οι οποίοι δεν ανταποκρίνονται στα υπάρχοντα φάρμακα», όπως εξηγεί στα «ΝΕΑ» ο Αθανάσιος Δημόπουλος, καθηγητής Θεραπευτικής και πρόεδρος της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών.

Πριν από περίπου έναν χρόνο περισσότεροι από 100 αιματολόγοι από 15 χώρες είχαν υπογράψει ειδική αναφορά προς τον φαρμακευτικό κλάδο, ζητώντας τη μείωση των τιμών. «Υποστηρίζοντας τη μείωση τιμών στη συγκεκριμένη φαρμακευτική κατηγορία σώζονται ανθρώπινες ζωές που δεν μπορούν να αντεπεξέλθουν στο κόστος» ανέφεραν σε άρθρο στην επιστημονική επιθεώρηση «Journal of the American Society of Hematology».

Οι φαρμακευτικές εταιρείες από την πλευρά τους απαντούν ότι ένα φάρμακο που ανακαλύπτουμε και ξεκινά την έρευνα σε ανθρώπους λαμβάνει άδεια κυκλοφορίας στέππα από 15 χρόνια. Οπως επισήμαναν στελέχη φαρμακευτικών επιχειρήσεων, εάν η επιστημονική κοινότητα συμφωνήσει να μειωθεί ο χρόνος που χρειάζεται ένα φάρμακο για να ανέβει

στα ράφια των φαρμακείων τότε μπορούν αντίστοιχα να μειωθούν και οι τιμές των φαρμάκων. Κάτι που, όπως δήλωσαν επιφανείς επιστήμονες, μπορεί να γίνει στο μέλλον και μάλιστα με πολύ θετικά αποτελέσματα, διότι φανταστείτε ότι θα γίνει άλμα καινοτόμων φαρμάκων, αφού θα «βγει» από τα εργαστήρια ό,τι πιο καινούργιο μελετούν οι επιστήμονες τα τελευταία χρόνια.

ΣΥΝΔΥΑΣΜΕΝΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ. Την ίδια στιγμή στο συνέδριο παρουσιάστηκε σημαντική μελέτη για συνδυασμό φαρμάκων σε ασθενείς με πολλαπλό μυέλωμα (υποτροπιάζον ή υποτροπιάζον ανθεκτικό). «Η πομαλιδομίδη είναι ένα καινούργιο ανάλογο ανοσοτροποποιητικό φάρμακο το οποίο έχει πάρει έγκριση πρόσφατα στις ΗΠΑ και στην Ευρώπη σε συνδυασμό με χαμηλές δόσεις κορτιζόνης για την αντιμετώπιση ασθενών με πολλαπλό μυέλωμα, στους οποίους έχουν αποτύχει όλες οι προηγούμενες θεραπείες. Δηλαδή αυτοί οι άνθρωποι δεν είχαν άλλη λύση. Η μελέτη STRATUSTM, στην οποία συμμετείχαν 599 ασθενείς που πήραν συνδυασμό αυτών των φαρμάκων, έδειξε ότι και η ζωή τους επεκτείνεται αλλά έχουν και πολύ καλό προφίλ ασφαλείας» εξηγεί ο κ. Δημόπουλος.

Σύμφωνα με τα αποτελέσματα της μελέτης, περίπου το 35% των αρρώστων πέτυχε σημαντική ύφεση της νόσου και μάλιστα με μικρή τοξικότητα, παρά το γεγονός ότι όλοι οι ασθενείς είχαν λάβει πολλαπλές θεραπείες στο παρελθόν, περιλαμβανομένης και της αυτόλογης μεταμόσχευσης (από δικά τους κύτταρα).



Πρωταρχικό καθήκον η υγεία

Δωρεάν πρόσβαση για ασφαλισμένους και ανασφάλιστους στις δημόσιες δομές υγείας

Στις συνθήκες της ανθρωπιστικής τραγωδίας και της ανεξέλεγκτης διαλυτικής εικόνας του δημόσιου συστήματος υγείας στην Ελλάδα, οι πολίτες βιώνουν τραυματικά την καθημερινή τους επαφή με ό,τι απέμεινε ως Εθνικό Σύστημα Υγείας και ως Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο Υγείας.

Του Γιάννη Μπασκόζου*

Ταυτόχρονα αναγκάζονται σε τρομακτικές δαπάνες από τις άδειες τοσέπες τους για φάρμακα, χαράτσια, φακελάκια...

Αποτελεί για τον ΣΥΡΙΖΑ πρωταρχικό καθήκον η οικοδόμηση ολοκληρωμένου δημόσιου συστήματος πρόληψης, πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, περιθαλψής, αποκατάστασης, που θα παρέχει δωρεάν σε όλους την ελεύθερη – έγκαιρη – ισότιμη πρόσβαση σε ποιοτικές και αποτελεσματικές δημόσιες υπηρεσίες.

- ◆ Υπερασπίζουμε έμπρακτα την υγεία ως θεμελιώδες κοινωνικό δικαίωμα και δημόσιο αγαθό. Θα προχωρήσουμε στη μεθοδική σταδιακή κατάργηση της εμπορευματοποίησης της υγείας.
- ◆ Η προστασία και η ορθή, κοινωνικά αποδοτική, αξιοποίηση των δημόσιων πόρων αποτελεί όρο για την επιτυχία του σχεδίου μας. Οι δημόσιοι πόροι θα κατευθύνονται κατά προτεραιότητα στο δημόσιο σύστημα υγείας. Θεωρούμε απολύτως ατελέφορη τη λογική του «ισότιμου ανταγωνισμού» ανάμεσα στα δημόσια νοσοκομεία και τις μεγάλες ιδιωτικές νοσοκομειακές μονάδες.

Η κάλυψη των αναγκών

Το δημόσιο νοσοκομείο οφείλει να λειτουργεί με κριτήριο την κάλυψη όλων των αναγκών, να καλύπτει την ανάγκη 24ωρης ασφαλούς επημέρευσης, να διασφαλίζει τη δωρεάν πρόσβαση όλων στο σύστημα, να διατηρεί σταθερές και αξιοπρεπείς σχέσεις εργασίας για το προσωπικό, να διασφαλίζει την αξιοπρέπεια των ασθενών την ώρα της ανάγκης. Θεωρούμε καταστροφική την προοπτική «απόσυρσης» του κράτους από την εγγυημένη χρηματοδότηση των δημόσιων νοσοκομείων και τη μισθοδοσία του προσωπικού.

- ◆ Για εμάς η πρόληψη, η πρόωγη διάγνωση αλλά και η παρέμβαση στους κοινωνικούς και περιβαλλοντικούς βλαπτικούς παράγοντες και υπό προϋποθέσεις η φαρμακευτική αγωγή, μπορεί να εξοικονομήσει πόρους για το σύστημα υγείας.
- ◆ Οι ιδιωτικές επιχειρήσεις θα αξιοποιούνται συμπληρωματικά για όσο διάστημα χρειάζεται, δεν θα ανταγωνίζονται όμως το δημόσιο σύστημα διεκδικώντας μεγαλύτερο μερίδιο των δημοσίων πόρων, δηλαδή δεν θα ενισχύσουμε ιδιωτικό κερδοσκοπικό σύστημα με την εγγύηση του κράτους.
- ◆ Η κοινωνική ανταποδοτικότητα και όχι η διασφάλιση εμπορικού κέρδους θα είναι η λογική στον χώρο της υγείας.



Οι δεσμεύσεις

Το άμεσο κυβερνητικό πρόγραμμα του ΣΥΡΙΖΑ για την υγεία ξεκινά από την υλοποίηση των δεσμεύσεων στη ΔΕΘ (Σεπτέμβριος 2014).

Το πρόγραμμά μας περιλαμβάνει δωρεάν πρόσβαση για όλους, ασφαλισμένους και ανασφάλιστους, στις δημόσιες δομές υγείας και διασφάλιση της πρόσβασης για όλους στην αναγκαία φαρμακευτική αγωγή με δραστικό περιορισμό – έως μηδενισμό για ειδικές κατηγορίες – της επιβάρυνσης στη συμμετοχή των ασθενών στη φαρμακευτική δαπάνη (υπολογιζόμενο αρχικό κόστος 350 εκατ. ευρώ).

Βασικές προϋποθέσεις υλοποίησης των παραπάνω δεσμεύσεων, εκτός από το αρχικά υπολογιζόμενο κονδύλι, είναι:

- ◆ Η χορήγηση ηλεκτρονικής κάρτας υγείας προς όλους τους κατοίκους της χώρας.
- ◆ Η σωτηρία, στήριξη και αναβάθμιση των δημόσιων νοσοκομείων. Η κάλυψη των αναγκών των Νοσοκομείων, των ΜΕΘ, των Κέντρων Υγείας, των Περιφερειακών Ιατρικών, η οργάνωση Αστικών Μονάδων Υγείας, **στοχευμένες προσλήψεις με προγραμματισμό διετίας (5.000 νοσηλευτικό προσωπικό, 2.000 ιατρικό προσωπικό) με βάση τις άμεσες και τεκμηριωμένες ανάγκες του συστήματος.** Δεσμευόμαστε για αξιοπρεπές σύστημα αμοιβών στους δημόσιους λειτουργούς της υγείας, για ανθρώπινες συνθήκες εργασίας, για την πάταξη της συναλλαγής, της μίζας, της οπατάλης. Η διαφορά στην υγεία αποτελεί κοινωνικό έγκλημα.
- ◆ Στήριξη της ΠΑΑ των νοσοκομειακών γιατρών με θεσμικά και μισθολογικά μέτρα.
- ◆ Άμεση στελέχωση των δομών ΠΦΥ στην προοπτική ολοκληρωμένου δημόσιου συστήματος. Επαναλειτουργία, αναβάθμιση εργαστηρίων, αξιοποίηση υποδομών (στελέχωση των μονάδων υγείας με νέο ιατρικό προσωπικό ΠΑΑ και άρση της αδικίας κατά των πρώην γιατρών του ΙΚΑ-ΕΟΠΥΥ με επανπρόσληψη όσων επιθυμούν).

- ◆ Συμβάσεις με αυτοαπασχολούμενους για αξιοποίηση των εργαστηριακών υποδομών τους και με κλινικούς ειδικότητες για κάλυψη της ανάγκης άμεσα να έχουν πρόσβαση όλοι οι άνθρωποι στην ΠΦΥ. Συμβάσεις με βάση τις κοινωνικές ανάγκες, με δεσμεύσεις και έλεγχο της ποιότητας υπηρεσιών προς τους πολίτες και διασφάλιση αξιοπρεπούς επιβίωσης για τους αυτοαπασχολούμενους, χωρίς δυνατότητες πλουτισμού σε βάρος του δημόσιου χρήματος.
- ◆ Γνωρίζουμε καλά πως η πραγματικά απρόσκοπτη, δωρεάν πρόσβαση για όλους δεν συμβιβάζεται με «φακελάκια», χαράτσια και παραπληρωμές από τον ασθενή την ώρα της ανάγκης. Κατάργηση των χαράτσιων για τις υπηρεσίες υγείας, αυστηρός έλεγχος και νέο «κοινωνικό συμβόλαιο» με τους λειτουργούς της υγείας για αντιμετώπιση της διαφθοράς και της συναλλαγής.
- ◆ Η χρηματοδότηση του συστήματος, σε πρώτη φάση των νοσοκομείων, θα περάσει αποκλειστικά στον κρατικό προϋπολογισμό με την κατάργηση ανωνύμων εταιρειών όπως η ΕΣΑΝ Α.Ε. Οι ασφαλιστικές εισφορές υγείας θα διατηρηθούν για όσο διάστημα κριθεί αναγκαίο, θα συλλέγονται από έναν αναδιοργανωμένο ΕΟΠΥΥ (ΕΟΠΦΥ;) και μαζί με την αναγκαία ενίσχυση από τον κρατικό προϋπολογισμό ή και από άλλους πόρους, θα διατίθενται στην αποκατάσταση και αναβάθμιση ενός ολοκληρωμένου συστήματος πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας. Σταδιακή αλλά άμεση έναρξη, εγγυημένη αύξηση των δημοσίων δαπανών υγείας με προοπτική τον μ.ό. των αναπτυγμένων χωρών της Ε.Ε., σε βάθος τριετίας και με βάση την πορεία των διαπραγματεύσεων για το χρέος. Μνημονιακές πολιτικές ληψίαρχα και αναβαθμισμένη υγεία δεν συμβιβάζονται.
- ◆ Άμεση αλλαγή του διοικητικού μοντέλου και της νοστορίας διοίκησης των δημόσιων νοσοκομείων και των δημόσιων δομών υγείας. Προτεραιότητες η αποτελεσματική, διαφανής διαχείριση, το άνοιγμα στον κοινωνικό έλεγχο, η κοινωνική αποδοτικότητα του συστήματος με προστασία των δημοσίων πόρων, με εμφύσηση πνεύματος προφραφίας, συνεργασίας, ανιδιοτέλειας και αξιοπρέπειας.
- ◆ Άμεση εκπόνηση και υλοποίηση σχεδίου κάλυψης δυσπρόοπτων και νησιωτικών περιοχών, με αξιοποίηση επιστημονικών και οικονομικών κινήτρων.
- ◆ Άμεσες παρεμβάσεις στον τομέα προστασίας της δημόσιας υγείας με προτεραιότητα την καθολική εμβολιαστική κάλυψη του πληθυσμού και την αναχαίτιση της επανεμφάνισης και αναζωπύρωσης λοιμωδών νοσημάτων (ανθεκτική φυματίωση, Ελονοσία κ.λπ.).
- ◆ Επανεξέταση των προτεραιοτήτων ολοκληρωμένης μηχανοργάνωσης των δημόσιων νοσοκομείων, με αξιοποίηση της διαλειτουργι-

κότητας των υπαρχόντων συστημάτων μακριά από φαραωνικές μονοπωλιακές αναθέσεις εξ αρχής μηχανογράφησης. **Αναβάθμιση και βελτίωση της λειτουργικότητας του συστήματος ηλεκτρονικής συναγογράφησης** με χρήση τεκμηριωμένων θεραπευτικών και διαγνωστικών πρωτοκόλλων.

- ◆ Άμεση αναβάθμιση ΕΟΦ-ΨΕΤ. Προώθηση αξιοποίησης εγχώρια παραγομένων ποιοτικά ελεγχόμενων γενεοσήμων φαρμάκων με στήριξη της εγχώριας παραγωγής. Ορθολογικοποίηση φαρμακευτικής αγωγής (όχι απαραίτητα περαιτέρω μείωση) σε συνεργασία με το ιατρικό σώμα, με βασικό στόχο την πλήρη κάλυψη όλων στην αναγκαία επιστημονικά τεκμηριωμένη φαρμακευτική αγωγή, με μείωση της οικονομικής επιβάρυνσης των ασθενών και όχι μετακύλιση της δημόσιας δαπάνης στις τοσέπες τους. Προστασία και αξιοποίηση των αυτοαπασχολούμενων φαρμακοποιών με διασφάλιση πανελλαδικού δικτύου διάθεσης φαρμάκων.

- ◆ Η φαρμακευτική βιομηχανία και η έρευνα αποτελούν σημαντική παράμετρο στην προσπάθεια παραγωγικής ανασυγκρότησης. Θα υπάρξει αποφασιστική δημόσια παρέμβαση για τη δυνατότητα όλων στην πρόσβαση στο απαραίτητο φάρμακο. Η διαφανής ορθή τιμολόγηση θα αποτελέσει προτεραιότητα. Η αναβάθμιση ΕΟΦ-ΨΕΤ θα αποτελέσει βασικό βραχίονα της φαρμακευτικής πολιτικής. Η συμμετοχή της **φαρμακοβιομηχανίας** στο σχέδιο παραγωγικής ανασυγκρότησης με όρους εργασιακής νομιμότητας, περιβαλλοντικής προστασίας, αύξησης της απασόλησης, κάλυψης των εγχώριων αναγκών αλλά και κλίμα εμπιστοσύνης. Δεν αποδεχόμαστε τη μνημονιακή κατάρρευση της κατά κεφαλή φαρμακευτικής δαπάνης, αλλά δεν θα ανεχτούμε και συνέχιση φαινομένων διαφθοράς και συναλλαγής.

- ◆ Η ιατρική και φαρμακευτική έρευνα μπορεί, υπό προϋποθέσεις, να αποτελέσει προνομιακό πεδίο ανάπτυξης και απασχόλησης εξειδικευμένου επιστημονικού προσωπικού. Η τόνωση της δραστηριότητας των πανεπιστημίων και των δημοσίων ερευνητικών ιδρυμάτων αποτελεί στόχο. Η συμμετοχή της **φαρμακοβιομηχανίας** θα μελετηθεί με προσοχή και πνεύμα συνεργασίας, είμαστε όμως αντίθετοι στον ασφυκτικό έλεγχο της ιατρικής εκπαίδευσης και της έρευνας από τη **φαρμακοβιομηχανία**.
- ◆ Παρέμβαση στη δημιουργία και λειτουργία αποτελεσματικού, άμεμπτου συστήματος προμηθειών, σύμφωνα και με τις προτάσεις των φορέων των υγειονομικών.

Ο Γιάννης Μπασκόζος είναι γιατρός ενδοκρινολόγος, α' αντιπρόεδρος Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, μέλος Π.Γ. ΣΥΡΙΖΑ, υπεύθυνος για την υγεία και το κοινωνικό κράτος, Υποψήφιος βουλευτής Β' Αθηνών