

1. ΕΚΤΟΣ ΒΟΥΛΗΣ ΥΠΟΥΡΓΟΙ ΚΑΙ ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΙ Ν.Δ ΠΑΣΟΚ

Μέσο: ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 26/01/2015 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 26/01/2015

Σελίδα: 14



ΚΟΥΚΟΥΛΟΠΟΥΛΟΣ, ΜΑΝΙΑΤΗΣ, ΓΕΡΟΝΤΟΠΟΥΛΟΣ, ΟΡΦΑΝΟΣ, ΓΚΕΡΕΚΟΥ

Εκτός Βουλής υπουργοί και υφυπουργοί Ν.Δ. - ΠΑΣΟΚ

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΗΛΕΚΤΡΑ
ΒΙΣΚΑΔΟΥΡΑΚΗ

» Καθώς ως την ώρα που έκλεινε η «Α» δεν είχαν ενσωματωθεί στοιχεία από τις μεγάλες εκλογικές Περιφέρειες της Αττικής, τα πρώτα στοιχεία από την Περιφέρεια έδειχναν ότι κορυφαία στέλεχς της απειλούσας κυβέρνησης μένουν εκτός Βουλής.

Δεν εκλέγεται στην Κέρκυρα η Άντζ Γκερέκου που μεταπήδησε προεκλογικά στη Ν.Δ., αλλά βρέθηκε να παίρνει μόλις το ένα τρίτο των σταυρών του Ι. Γκίκα. Δεν επανεξελέγησαν ο πρώην αναπληρωτής υπουργός Εσωτερικών Θεοφ. Λεονταρίδης στις Σέρρες, ο πρώην υφυπουργός Παιδείας Αλ. Δερμεντζόπουλος στον Εβρο, ο υφυπουργός Εξωτερικών και στενός συνεργάτης του Αντ. Σαμαρά Α. Γεροντόπουλος και ο υπουργός Μακεδονίας - Θράκης Γ. Ορφανός στην Α' Θεσσαλονίκης. Στην Κορινθία δεν εκλέγεται ο αναπληρωτής υπουργός Περιβάλλοντος Ν. Ταγαράς.

Απεναντίας, με τη Ν.Δ. επανεκλέγονται ο εκλεκτός του Αντ. Σαμαρά και διατελέσας αναπληρωτής υπουργός Ανάπτυξης Ν. Μητράκης, που κατήλθε στη Χίο. Επίσης, επανεκλέγονται στη Φθιώτιδα ο πρώην αναπληρωτής υπουργός Οικονομικών Χρ. Σταϊκούρας, στα Ιωάννινα ο

πρώην υπουργός Πολιτισμού Κ. Τασούλας, στην Αργολίδα ο πρώην υφυπουργός Πολιτισμού Γ. Ανδριανός, στο Λασιθί ο υφυπουργός Εργασίας ο Γ. Πλακιώτακης, στη Λέσβο ο πρώην υπουργός Δικαιοσύνης Χαρ. Αθανασίου και στην Πιερία ο πρώην υφυπουργός Παιδείας Κ. Κουκοδόμος. Επανεκλέγεται επίσης ο υφυπουργός Εργασίας Ι. Βρούτσος.

Χειρότερη η εικόνα για το ΠΑΣΟΚ, καθώς δεν επανεκλέγονται, αφού το κόμμα τους δεν βγάζει έδρα, στην Κοζάνη ο υπουργός αναπληρωτής Αγροτικής Ανάπτυξης και στενός συνεργάτης του Ευ. Βενιζέλου Π. Κουκουλόπουλος, στην Αργολίδα ο υφυπουργός Περιβάλλοντος Γ. Μανιάτης, στον Εβρο ο υφυπουργός Εσωτερικών Γ. Ντόλιος. Απεναντίας, φαίνεται να επανεκλέγεται στην Αρκαδία ο υφυπουργός Ανάπτυξης Οδ. Κωνσταντινίδης και στη Λακωνία ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Λ. Γρηγοράκος, στο Ηράκλειο ο υφυπουργός Εργασίας Β. Κεγκέρογλου.

Μέχρι αργά χθες το βράδυ, τα στοιχεία του υπουργείου Εσωτερικών έδειχναν πως ο ΣΥΡΙΖΑ κατόρθωσε να εκλέξει πέντε βουλευτές Επικρατείας (Κ. Τσουκαλάς, Ουρ. Αντωνοπούλου, Π. Σκουρλέτης, Αγλ. Κυρίτση, Ν. Τόσκας). Η Ν.Δ. κατόρθωσε



να εκλέξει τέσσερις, τους Θ. Φορτσάκη, Δημ. Σταμάτη, Ν. Κεραμέως και τον προερχόμενο από τη ΔΗΜ.ΑΡ. Β. Οικονόμου. Η Χρυσή Αυγή εξέλεξε ως βουλευτή Επικρατείας τον κατηγορούμενο Χρ. Παππά. Από το Ποτάμι εξέλεξε ο Παν. Καρκατσούλης. Βουλευτής Επικρατείας εξελέγη η πρώην γενική γραμματέας του ΚΚΕ Αλ. Παπαρήγα. Το ΠΑΣΟΚ δεν κατόρθωσε να εκλέξει κανέναν βουλευτή στο ψηφοδέλτιο Επικρατείας, με αποτέλεσμα να έχουν αποκλειστεί ο Γ. Φλωρίδης αλλά και ο κοινοβουλευτικός εκπρόσωπος Π. Ρήγας.

Οι πρώτοι βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ

Με βάση την ενσωμάτωση από την Περιφέρεια, στον ΣΥΡΙΖΑ φαί-



νόταν να έχουν κλειδώσει την εκλογή τους οι Γ. Βαρεμένος (Αιτωλοακαρνανία), Δ. Κοδέλας (Αργολίδα), Κ. Ζαχαριάς (Αρκαδία). Όλ. Γεροβασίλη (Άρτα, όπου εκλέγεται και ο Αλ. Τσίπρας), Β. Χατζηλάμπρου, Μ. Κανελλοπούλου (Αχαΐα), Γ. Σταθάς, Β. Σκούμας (Βοιωτία), Χρ. Καραγιαννίδης (Δράμα), Ηλ. Καματερός, Δ. Γάκης (Δωδεκανήσου), Γ. Καϊσός, Αν. Γκαρά (Εβρου), Β. Αποστόλου, Γ. Ακριώτης (Εύβοιας), Θ. Κώτσιος (Ευρυτανία), Στ. Κοντονής (Ζακύνθου), Ευ. Γεωργοπούλου - Σαλιάρη, Δ. Μπαξεβανάκης, Π. Βεργέτης, Γ. Μπαλασούρας (Ηλείας), Κ. Λαπαβίτσας, Ευ. Καρασαρλίδου, Γ. Ουρουζίδης (Ημαθίας), Γ. Μικελογιαννάκης, Σ. Βαρδάκης (Ηρακλείου), Μ. Κάτσος (Θεσπρωτία), Χρ. Μανιάς, Γ.

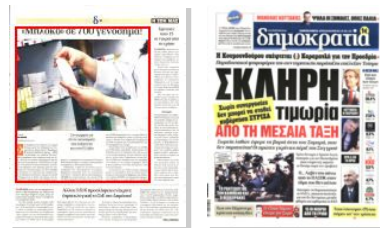
Στέφος, Μ. Τζούφη, Γ. Καραγιάννης (Ιωαννίνων), Δ. Εμμανουηλίδης, Ηλ. Ιωαννίδης (Καβάλας), Ν. Μιχαλάκης, Σπ. Λάμπας (Καρδίτσας), Στ. Σαμπίλης (Κέρκυρας), Αφρ. Θεοπεφτάτου (Κεφαλονιάς), Θ. Παραστατίδης (Κιλκίς), Ρ. Μακρή, Ευγ. Ουζουνίδου, Δ. Δημητριάδης (Κοζάνη), Μ. Θελερίτη, Φ. Κουρεμπές, Γ. Ψυχογιός (Κορινθία), Ν. Συρμαλένιος, Αντ. Συρίγος, Ν. Μανιός (Κυκλάδων), Στ. Αραχωβίτης (Λακωνίας), Άν. Βαγενά, Ηρώ Διώτη (Λάρισα), Κ. Δερμιτζάκης (Λασιθί), Γ. Ζερβελής (Λέσβος), Στ. Γρηγόρης (Λευκάδα), Αλ. Μεικόπουλος, Δ. Τζήκα Κωστοπούλου (Μαγνησία), Θ. Πετράκος, Π. Κοζομπόλη Αμανατίδη (Μεσσηνία), Χ. Ζειμπέκ, Στ. Γιαννακίδης (Ξάνθη), Θ. Τζάκρη, Γ. Σπηράκης (Πέλλα), Ζ. Ζάννας, Μπ. Σκουφά (Πιερίας), Κ. Μπάρκας (Πρέβεζας), Ανδ. Ξανθός (Ρεθύμνης), Μουσταφά Μουσταφά, Καραγιουσούφ Αϊχάν (Ροδόπη), Δ. Σεβαστάκης (Σάμου), Αφρ. Σταμπούλη (Σερρών), Σ. Παπαδόπουλος, Π. Δριτσέλη (Τρικάλων), Β. Κυριακάκης, Δ. Βέττας, Απ. Καραναστάσης (Φθιώτιδας), Κ. Σέλτσας (Φλώρινας), Ηλ. Κωστοπαναγιώτου (Φωκίδας), Αικ. Ιγγλέζη (Χαλκιδική), Γ. Σταθάκης, Π. Πολάκης, Β. Βαγιωνάκη (Χανίων), Α. Μιχαηλίδης (Χίου).

2. ΜΠΛΟΚΟ ΣΕ 700 ΓΕΝΟΣΗΜΑ

Μέσο:ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...26/01/2015 Ημ. Αποδελτίωσης: ...26/01/2015

Σελίδα:33



«Μπλόκο» σε 700 γενόσημα!



Ρεπορτάζ
Ρίτα Μελά

rmela@dimokratianews.gr

Συναγερμός έχει σπράξει στη γηραιά ήπειρο, μετά την απόφαση του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων (European Medicines Agency - EMA) να μπλοκάρει την πώληση 700 γενόσημων φαρμάκων που εισάγονται από την Ινδία, πέντε εκ των οποίων κυκλοφορούν και στη χώρα μας! Συγκεκριμένα, ο EMA ζήτησε το Σάββατο να ανασταλεί η πώληση δεκάδων γενόσημων σκευασμάτων στην Ευρώπη, μετά την αποκάλυψη ότι η ινδική εταιρία, που είχε αναλάβει να πιστοποιήσει την ποιότητά τους, «παραποιούσε» τα δεδομένα τουλάχιστον για μια πενταετία!

Σύμφωνα με τη λίστα που έδωσε στη δημοσιότητα ο οργανισμός, στην Ελλάδα κυκλο-

Συναγερμός για πέντε σκευάσματα που εισάγονται και στην Ελλάδα

φορούν τα φάρμακα Esomeprazole/Genetics, Desloratadine/Sieger, Savandra, Desloratadine/Genepharm και Donepezil/Genetics.

Ειδικότερα, το θέμα της αναστολής της κυκλοφορίας των συγκεκριμένων γενόσημων φαρμάκων προέκυψε μετά την επιθεώρηση που έκανε ο Γαλλικός Οργανισμός Φαρμάκου (ANSM) στις εγκαταστάσεις της εταιρίας GVK, στο Χαϊντεραμπάντ της Ινδίας. Εκεί οι ελεγκτές

του ANSM διαπίστωσαν ότι η εταιρία GVK εκπονούσε με αδιαφανή τρόπο τις μελέτες ποιότητας, οι οποίες είναι απαραίτητες προκειμένου να δοθεί η έγκριση για να κυκλοφορήσουν αυτά τα φάρμακα στην αγορά.

Όπως εξηγεί στην ανακοίνωσή του ο EMA, «η επιθεώρηση αποκάλυψε παραποιήσεις στα δεδομένα κατά τη διεξαγωγή των μελετών για τα γενόσημα φάρμακα για μια περίοδο τουλάχιστον πέντε ετών». Σημειώνεται ότι στη Γαλλία ο ANSM έχει διακόψει από τον Δεκέμβριο την πώληση 25 γενόσημων φαρμάκων (όπως η ιβουπροφαίνη), ενώ χθες απαγόρευσε άλλα οκτώ σκευάσματα.

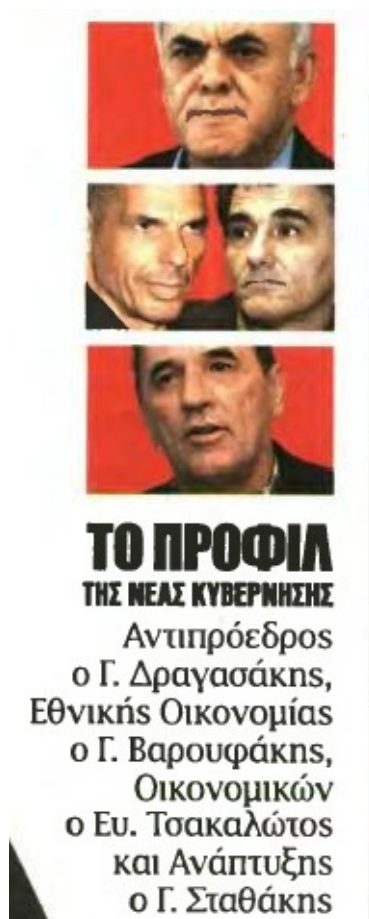
Συνολικά έως και 700 γενόσημα φάρμακα μπορεί να αποσυρθούν από την αγορά, κατόπιν αιτήματος της Επιτροπής Φαρμάκων για Ανθρώπινη Χρήση (CHMP) του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων, ο οποίος εδρεύει στο Λονδίνο.

3. ΤΟ ΠΡΟΦΙΛ ΤΗΣ ΝΕΑΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ

Μέσο: ΕΘΝΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 26/01/2015 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 26/01/2015

Σελίδα: 1



3. ΤΟ ΠΡΟΦΙΛ ΤΗΣ ΝΕΑΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ

Μέσο:ΕΘΝΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...26/01/2015 Ημ. Αποδελτίωσης: ...26/01/2015

Σελίδα:7



ΤΑ ΦΑΒΟΡΙ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ

Δραγασάκης αντιπρόεδρος, Βαρουφάκης, Σταθάκης και Τσακαλώτος στην Οικονομία

Σταυρόλεξο για καλούς λύτες αποτελούν τα πρόσωπα που θα απλαισιώσουν τη νέα κυβέρνηση, με δεδομένο ότι ήδη ο Αλέξης Τσίπρας έχει δεσμευτεί για ολιγομελές Υπουργικό Συμβούλιο το οποίο θα προκύψει με τη συγχώνευση ή κατάργηση υπουργείων.

Πάντως, όλα δείχνουν ότι μία θέση στην κυβέρνηση έχει εξασφαλίσει ο στενός συνεργάτης του προέδρου του ΣΥΡΙΖΑ Νίκος Παππάς – πιθανόν ως υπουργός Επικρατείας ή με άλλη ιδιότητα, μη υπουργική αλλά πάντως επτελική.

Ο Πάνος Σκουρλέτης αναμένεται να οριστεί κυβερνητικός εκπρόσωπος και ότι θα έχει μία θέση με επιτελικό ρόλο στο γραφείο του πρωθυπουργού. Πάντως, δεν αποκλείεται δίπλα στον κυβερνητικό εκπρόσωπο να οριστεί ακόμη ένας δημοσιογράφος (ακούγονται τα ονόματα του Νίκου Φίλη και του Νίκου Ξυδάκη).

Ο Γιάννης Δραγασάκης αναμένεται να είναι ο γενικός συντονιστής στα θέματα οικονομίας -θα έχει τη θέση της αντιπροεδρίας της κυβέρνησης- και ταυτόχρονα θα είναι ο βασικός «διαπραγματευτής» από την πλευρά της ελληνικής κυβέρνησης με τα θεσμικά όργανα της Ευρωπαϊκής Ένωσης για το χρέος. Δίπλα στον Γιάννη Δραγασάκη θα είναι ο Γιώργος Σταθάκης -στον τομέα Ανάπτυξης και υποδομών-, στο Εθνικής Οικονομίας ο Γ. Βαρουφάκης και στο Οικονομικών ο Ευκλείδης Τσακαλώτος, ενώ ακούγεται και το όνομα του Γ. Σακελλαρίδη.

Στο υπουργείο Αμυνας φαίνεται να οδεύει ο Θοδωρής Δρίτσας αλλά και ο απόστρατος στρατηγός κ. Τόσκας. Για το υπουργείο Δικαιοσύνης ένα από τα ονόματα που συζητιού-

νται είναι της Ζωής Κωνσταντοπούλου.

Σημειώνεται ότι ο κ. Τσίπρας έχει δεσμευτεί πως θα ορίσει ειδική υπουργική θέση δίπλα του για την πάταξη της διαφθοράς και της διαπλοκής.

Πάντως δεν αποκλείεται στο υπουργείο Δικαιοσύνης να δούμε πρόσωπο εκτός του στενού κομματικού σχηματισμού, με κύρος και πείρα στα ζητήματα του κρίσιμου αυτού υπουργείου, που πρέπει να λύσει χρόνια προβλήματα στον τομέα της Δικαιοσύνης και του σωκρανιστικού συστήματος. Στο υπουργείο Εξωτερικών ακούγονται τα ονόματα της Νάντιας Βαλαβάνη και του Νίκου Κοτζιά. Στο υπουργείο Παιδείας τρία ονόματα είναι στο τραπέζι: του Κωνσταντίνου Τσουκαλά, της Θεανώς Φωτίου και του Τάσου Κουράκη.

Το υπουργείο Υγείας αναμένεται να ανατεθεί στον Παναγιώτη Κουρουμπλή, ενώ στο Εσωτερικών εκτός του Κ. Πουλάκη ακούγεται και το όνομα του Σταύρου Κοντονή. Για το υπουργείο Προστασίας του Πολίτη, εμπλουτισμένο και με νέο υφυπουργείο ειδικά για τη μετανάστευση, «παίζουν» τα ονόματα των Γιάννη Πανούση και Δημήτρη Τσουκαλά, με το κομμάτι της μετανάστευσης να προορίζεται για την Αναστασία Χριστοδουλοπούλου.

Στο υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης ρόλο θα παίξουν ο Αλέξης Μπρόπουλος, η βουλευτής Επικρατείας Ράνια Αντωνοπούλου, ο Δ. Στρατούλης και πιθανόν ο Σ. Ρομπόλης. Σημειώνεται ότι η Κουμουνδούρου ανοίγει παράθυρο συνεργασίας με τη Δημοκρατική Αριστερά, ενώ μία θέση στο Υπουργικό Συμβούλιο θα έχουν και οι Οικολόγοι Πράσινοι.



Ο Γ. Δραγασάκης αντιπρόεδρος και συντονιστής στα θέματα Οικονομίας, στο Εθνικής Οικονομίας ο Γ. Βαρουφάκης, στο Ανάπτυξης και Υποδομών ο Γ. Σταθάκης και στο Οικονομικών ο Ευ. Τσακαλώτος

4. ΔΙΑΣΥΝΔΕΣΗ ΜΟΝΑΔΩΝ ΠΕΔΥ ΜΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Μέσο:ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: ...26/01/2015 Ημ. Αποδελτίωσης: ...26/01/2015

Σελίδα: 1



● **Μονάδες ΠΕΔΥ:** Τη διασύνδεση όλων των μονάδων ΠΕΔΥ (Κέντρα Υγείας, πρώην μονάδες ΕΟΠΥΥ) με συγκεκριμένα νοσοκομεία του ΕΣΥ, με σκοπό την καλύτερη αντιμετώπιση των προβλημάτων υγείας του πολίτη, αποφάσισε προ ημερών το υπουργείο Υγείας. **Σελ. 15**

Διασύνδεση μονάδων ΠΕΔΥ με νοσοκομεία

Της **ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

Ηλεκτρονικό παραπεμπτικό για το νοσοκομείο «Ευαγγελισμός» οφείλουν να συνταγογραφούν οι γιατροί της μονάδας Υγείας ΠΕΔΥ Καλλιθέας σε ασθενείς που είτε χρειάζονται επείγοντως νοσηλεία είτε χρειάζονται περαιτέρω διαγνωστικό έλεγχο. Αντίστοιχα, οι γιατροί της μονάδας υγείας ΠΕΔΥ Παγκρατίου θα παραπέμπουν τους ασθενείς στο Κοργιαλένιο-Μπενάκειο. Το ίδιο ισχύει και για τους γιατρούς της μονάδας ΠΕΔΥ Αλεξάνδρας, ενώ από τη μονάδα υγείας ΠΕΔΥ Αγίας Παρασκευής οι ασθενείς θα παραπέμπονται στο νοσοκομείο «Γ. Γεννηματάς».

Το υπουργείο Υγείας προχώρησε την περασμένη εβδομάδα στην επιστημονική, νοσηλευτική και εκπαιδευτική διασύνδεση όλων των μονάδων του ΠΕΔΥ (Κέντρα Υγείας, πρώην μονάδες ΕΟΠΥΥ) με -συγκεκριμένα για κάθε μονάδα- νοσοκομεία του ΕΣΥ, με σκοπό την καλύτερη αντιμετώπιση των προβλημάτων υγείας του πολίτη αλλά και τη βελτίωση της προσβασιμότητάς του στο σύστημα υγείας.

Ειδικότερα, με υπουργική απόφαση ορίζονται «νοσοκομεία αναφοράς» για κάθε μονάδα ΠΕΔΥ, και στα οποία θα παραπέμπονται οι ασθενείς σε περίπτωση:

- Ανάγκης εξειδικευμένης φροντίδας από ιατρούς ειδικοτήτων και άλλους επαγγελματίες πρωτοβάθμιας φροντίδας ή επείγουσας αντιμετώπισης και νοσηλείας.
- Ανάγκης πραγματοποίησης περαιτέρω διαγνωστικού ελέγχου, όπως π.χ. εργαστηριακός ή απεικονιστικός έλεγχος, όταν δεν δύναται αυτός να πραγματοποιηθεί σε κάποια μονάδα του ΠΕΔΥ.
- Ανάγκης περαιτέρω διερεύνησης της υγείας.
- Ανάγκης κάλυψης περιστά-

τικών πέραν του ωραρίου λειτουργίας των μονάδων του ΠΕΔΥ.

Η παραπομπή θα γίνεται είτε στο τμήμα επείγοντων περιστατικών του νοσοκομείου αναφοράς, εφόσον αυτό εφημερεύει, για την αντιμετώπιση του έκτακτου περιστατικού, είτε στα τακτικά εξωτερικά ιατρεία για τον προγραμματισμό νοσηλείας, επέμβασης ή περαιτέρω διαγνωστικής διερεύνησης. Σημειώνεται ότι στην περίπτωση που το νοσοκομείο αναφοράς δεν έχει τις ειδικότητες που χρειάζονται για την αντιμετώπιση του ασθενούς, τότε ο

Ορίζονται συγκεκριμένα «νοσοκομεία αναφοράς» στα οποία θα παραπέμπονται οι ασθενείς για περαιτέρω εξετάσεις.

ασθενής παραπέμπεται σε άλλο νοσοκομείο της ίδιας υγειονομικής περιφέρειας.

Σύμφωνα με την υπουργική απόφαση, η παραπομπή από τις μονάδες του ΠΕΔΥ προς τα νοσοκομεία εκτελείται μέσω του περιβάλλοντος της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης (e-prescription) και παραδίδεται στον ασθενή, ο οποίος με τη σειρά του το παραδίδει στο γραφείο κίνησης ή στη γραμματεία των εξωτερικών ιατρείων του νοσοκομείου αναφοράς. Στο έντυπο παραπομπής πρέπει να αναγράφονται, εκτός από τα στοιχεία του ασθενούς (ονοματεπώνυμο, ηλικία, ασφαλιστικός φορέας, ΑΜΚΑ), η ημερομηνία, η αιτία παραπομπής, ατομικό ιστορικό, κύρια ευρήματα κλινικής εξέτασης και τα στοιχεία του γιατρού που παραπέμπει.

5. Η ΑΝΘΡΩΠΟΓΕΩΓΡΑΦΙΑ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ ΤΣΙΠΡΑ

Μέσο:ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: ...26/01/2015 Ημ. Αποδελτίωσης: ...26/01/2015

Σελίδα:3



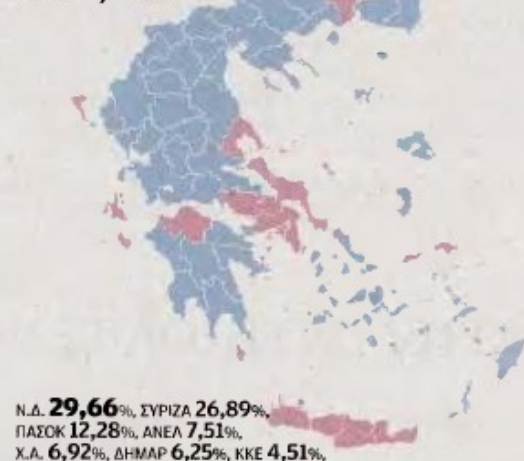
Αποτελέσματα βουλευτικών 2015



94,96%
ΤΗΣ ΕΠΙΚΡΑΤΕΙΑΣ

ΕΔΡΕΣ		
149	36,38%	
76	27,81%	
17	6,29%	
17	6,04%	
15	5,50%	
13	4,73%	
13	4,66%	

Αποτελέσματα βουλευτικών Ιουνίου 2012



Ν.Δ. 29,66%, ΣΥΡΙΖΑ 26,89%,
ΠΑΣΟΚ 12,28%, ΑΝΕΛ 7,51%,
Χ.Α. 6,92%, ΔΗΜΑΡ 6,25%, ΚΚΕ 4,51%.

Η ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Η ανθρωπογεωγραφία της κυβέρνησης Τσίπρα

Ενα ισχυρό πρωθυπουργικό γραφείο και ένα «σφιχτό», ολιγομελές υπουργικό συμβούλιο, το οποίο θα διακλαδώνεται σε ένα αρκετά πολυμελές τελικό σχήμα με θέσεις αναπληρωτών υπουργών και υφυπουργών, είναι το κυβερνητικό μοντέλο που θα υιοθετήσει ο κ. Τσίπρας, με τον ίδιο στην κορυφή της πυραμίδας. Ο κ. Τσίπρας αναμένεται να διατηρήσει κοντά του τους στενούς συνεργάτες του κ. Ν. Παππά και Π. Σκουρλέτη, οι οποίοι, με ή χωρίς χαρτοφυλάκιο, θα έχουν συντονιστικό ρόλο στην κυβέρνηση. Ως επικεφαλής του οικονομικού επιτελείου αναμένεται να τοποθετηθεί ο κ. Γ. Δραγασάκης και να αξιοποιηθούν στους επιμέρους τομείς οι κ. Γ. Σταθάκης, Γ. Βαρουφάκης και Ευ. Τσακαλώτος.

Ο κ. Τσίπρας αναμένεται να ενοποιήσει σε ένα υπερυπουργείο τα σημερινά υπουργεία Εσωτερικών, Διοικ. Μεταρρύθμισης και Ηλ. Διακυβέρνησης, Δικαιοσύνης και Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων, Δημόσιας Τάξης και Προστασίας του Πολίτη και εκεί να τοποθετηθούν ως επικεφαλής των επιμέρους τομέων μια σειρά από στελέχη, όπως οι κ. Δ. Στρατούλης, Δ. Τσουκαλάς, η κ. Αναστασία Χριστοδουλοπούλου και, πιθανόν, ο κ. Γ. Πανούσης, ενώ δεν αποκλείεται, εφόσον αποφασισθεί η «ανάκλησή» του από τις Βρυξέλλες, να τοποθετηθεί ως συντονιστής ο κ. Δ. Παπαδημούλης. Ενα ανάλογο σχήμα αναμένεται να επιλεγεί για τα υπουργεία Ανάπτυξης και Ανταγωνιστικότητας, Αγροτικής Ανάπτυξης, Υποδομών,

Μεταφορών και Δικτύων, Ενέργειας, Τουρισμού, Ναυτιλίας και Αιγιατών, όπου αναμένεται να αξιοποιηθούν οι κ. Παν. Λαφαζάνης, Β. Αποστόλου, Θαν. Πετράκος, Στ. Λεουτσάκος. Η κ. Ζωή Κωνσταντοπούλου ενδέχεται να αναλάβει το ξεχωριστό χαρτοφυλάκιο που ο κ. Τσίπρας προανήγγειλε για την καταπολέμηση της διαφθοράς. Στο υπουργείο Εργασίας αναμένεται να τοποθετηθεί η κ. Ράνια Αντωνοπούλου, η οποία έχει εργασθεί στο εξωτερικό στην εφαρμογή του προγράμματος εξέλιξης του κράτους σε «εργοδότη έσοχων προσφυγής», ενδεχομένως επικουρούμενη από τον κ. Αλ. Μητρόπουλο. Δεν αποκλείεται η αξιοποίηση του κ. Κων. Τσουκαλά στο υπουργείο Παιδείας. Για το υπουρ-

γείο Υγείας ισχυρή υποψηφιότητα θέτει ο κ. Παν. Κουρουμπλής. Η στελέκωση του υπουργείου Εξωτερικών παραμένει ερώτημα, αν και θεωρείται βέβαιη η συμμετοχή της κ. Νάντιας Βαλαβάνη. Για το υπουργείο Εθνικής Αμυνας προορίζεται ο κ. Θοδ. Δρίτσας, ενώ αναμένεται να αξιοποιηθεί και ο κ. Ν. Τόσκας. Ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ θα πρέπει άμεσα να κοινοποιήσει την πρότασή του για τον διάδοχο του κ. Κάρουλου Παπούλια στην Προεδρία της Δημοκρατίας. Δεν αποκλείεται, τελικά, παρά τα ονόματα που έχουν ακουστεί το τελευταίο διάστημα, η πρόταση να αφορά γυναίκα υποψήφια, προερχόμενη από τον χώρο της Κεντροαριστεράς.

Μέσο:ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: ...26/01/2015 Ημ. Αποδελτίωσης: ...26/01/2015

Σελίδα:23



ΑΝΑΛΥΣΗ

/ΞΕΝΕΣ ΑΓΟΡΕΣ

[ποσοτική χαλάρωση] Τέσσερα βήματα: εξασθένιση νομισματοδότης, ενδυνάμωση εξαγωγών, υποχώρηση στα ομόλογα, κέρδη στο «ταμπλό»

Η... καραμπόλα μεταξύ QE και πληθωρισμού ενισχύει την αγορά των μετοχών

Του Κώστα Ιωαννίδη
kioan@naftemporiki.gr

Χωρίς αμφιβολία, πάλι ο Μάριο Ντράγκι κατάφερε το κάτι παραπάνω από εκείνα που προσδοκούσαν οι αγορές, ενώ φαινόταν ότι οι δυνατότητές του μπορούσαν να φθαλδιστούν από ισχυρούς εταίρους της Κεντρικής Ευρώπης. Το ύψος των κεφαλαίων που έχουν προγραμματιστεί, αν υπάρξει ομαλή εφαρμογή του προγράμματος, είναι πάνω από 1 τρισεκατομύριο ευρώ. Αρα πολύ μεγαλύτερο από τα 550 δισεκατομύρια που υπολόγιζαν οι αναλυτές. Επίσης, ο ρυθμός αγορών ομολόγων από τη δευτερογενή αγορά ορίστηκε στα 60 δις. ανά μήνα, πάλι υψηλότερα από τα 50 και για μικρότερη διάρκεια προγράμματος. Γιατί το καλύτερο για τους αγοραίους ήταν πως η διάρκεια στο πρόγραμμα αγοράς κρατικών ομολόγων έφτανε ως τον Σεπτέμβριο του 2016 με έναρξη τον Μάρτιο του 2015, υπό την αίρεση να συνεχιστεί ακόμα μακρύτερα. Αν δεν έχει επιτευχθεί ο στόχος της ΕΚΤ για τον πληθωρισμό, που χρειαζόταν να πλησιάσει το 2%.

Όλες οι μεγάλες κεντρικές τράπεζες έχουν την υποχρέωση και την πολυτέλεια να βάσουν στόχους για τον πληθωρισμό. Επειδή όλες έχουν επιλέξει το 2%, θα το χαρακτηρίσαμε τιμή με βαρύτητα... παγκόσμια σταθερά στη φυσική. Θα ορίζαμε αυτά τα επίπεδα ως εκείνα που θεωρούνται τα πλέον συμβατά με τη σταθερότητα των τιμών που καλείται να υπερασπιστεί ο θεσμός των κεντρικών τραπεζών.

Οι μεγάλες κεντρικές τράπεζες έχουν την υποχρέωση και την πολυτέλεια να βάσουν στόχους για τον πληθωρισμό. Επειδή όλες έχουν επιλέξει το 2%, θα το χαρακτηρίσαμε τιμή με βαρύτητα... παγκόσμια σταθερά στη φυσική. Θα ορίζαμε αυτά τα επίπεδα ως εκείνα που θεωρούνται τα πλέον συμβατά με τη σταθερότητα των τιμών που καλείται να υπερασπιστεί ο θεσμός των κεντρικών τραπεζών.

Ο πληθωρισμός και το φρένο χρέα

Τη Δευτέρα το ΔΝΤ κατέβαρε τις εκτιμήσεις του για τη μεταβολή σε ετήσια βάση του πληθωρισμού βάσει του Δείκτη Τιμών Καταναλωτή στις προηγ-

μένες οικονομίες στο 1,0% για το 2015, ενώ οι προβλέψεις του τον Οκτώβριο ήταν για 1,8%. Είναι το ήμισυ του 2,0% που οι περισσότερες κεντρικές τράπεζες βλέπουν ως συμβατό με τη σταθερότητα των τιμών. Η πρόγνωση για το 2016 μειώθηκε από 1,9% σε 1,5%. Ο πραγματικός ρυθμός πληθωρισμού για τις προηγμένες οικονομίες ήταν 1,1% κατά τον Νοέμβριο του περασμένου έτους. Ο ρυθμός του πληθωρισμού παγκόσμια έπεσε στο 2,8% κατά την ίδια περίοδο, το χαμηλότερο επίπεδο από τον Νοέμβριο του 2009. Μετά δε από έξι χρόνια, σε σχέση με τη Fed, η ΕΚΤ ξεκινά τώρα ως μηχανές που τυπώνουν ευρώ. Για να αντιμετωπίσει την απειλή

του αποπληθωρισμού που χτύπησε την πόρτα της Ευρώζωνης με την επιπλέον δύναμη που του δίνει η συνεχιζόμενη βουτιά στις τιμές του πετρελαίου. Έχουμε μια νέα κατεύθυνση στη νομισματική πολιτική της ζώνης του κοινού νομίσματος, την ώρα που στις ΗΠΑ τερμάτισαν τις ενέσεις ρευστότητας και παρακολουθώντας τις εξελίξεις στο μέτωπο των πληθωριστικών πιέσεων, ετοιμάζονται για έξοδο και από το καθεστώς των σχεδόν μηδενικών επιτοκίων. Ορισμένοι αξιωματούχοι της Fed έχουν τοποθετηθεί δημόσια σηματοδοτώντας μια πιθανή πρώτη αύξηση των επιτοκίων στα μέσα του έτους. Άλλοι με τη στάση τους υποστήριξαν ότι μια τέτοια κίνηση θα πρέπει να αναβληθεί μέχρι να σκαρφαλώσει ο πληθωρισμός ξανά αρκετά πλησιέστερα στο 2%.

Τίθεται το ερώτημα: Γιατί να απασχολεί όλες τις μεγάλες κεντρικές τράπεζες αλλά και τη Fed, ότι ο πληθωρισμός είναι πολύ χαμηλός δεδομένου ότι έχει επιλέξει μια εξαιρετικά χαλαρή νομισματική πολιτική από τα τέλη του 2008; Μάλλον γιατί η QE κάνουν διαφορετικές «δουλειές» από εκείνες για τις οποίες αναγγέλλεται η επιλογή τους. Διπλωματικότερα, ενώ επιλέγονται για να αντιμετωπίσουν αποπληθωριστικές πιέσεις στην οικονομία, τελικά οι μηχανισμοί απορρόφησης και υποδοχής της ποσοτικής χαλάρωσης λειτουργούν ως ακολούθως: υπέρ εξασθένισης του νομίσματος, ενδυνάμωσης της εξαγωγικής δραστηριότητας, υποχώρησης των αποδόσεων στα ομόλογα με κατάληξη την ενίσχυση της αγοράς μετοχών, που τα κέρδη της ενεργοποιούν των εσωτερικά καταναλωτών των ήδη ευκατάστατων. Αδυνατώντας τη μεσοαία ιαχή, κάνουν τους πλοίαρχους πλοιοπονητές και τους φτωχούς φτωχότερους όπως σημειώνεται στην παγκόσμια αρ-

Μετοχές του NYSE με τη μεγαλύτερη συναλλακτική δραστηριότητα στις 23/01

	Όγκος πρίμτος	Κλείσιμο 16 Ιαν.	Κλείσιμο 23 Ιαν.	Μεταβολή εβδομάδας
FXCM	102.215.957	2,63	2,37	-9,89%
Bank Of America	90.646.850	15,38	15,73	2,28%
General Electric	63.039.131	23,59	24,48	3,77%
Box CIA	42.331.530	14	23,23	65,93%
Vale ADS	38.939.583	8,41	7,85	-6,66%
Avon Products	29.585.560	7,47	7,98	6,83%
Petroleo Brasileiro ADS (PBR)	25.797.307	7,06	7,25	2,69%
Pfizer	25.196.093	32,8	32,45	-1,07%
AT&T	24.837.604	33,8	33,37	-1,27%
Verizon Communications	24.004.028	47,99	47,15	-1,75%

Οι μετοχές του Stoxx 50 με την καλύτερη επίδοση στις 23/01

	Ημερήσια μεταβολή	Εβδομαδιαία μεταβολή
Bayer	4,06%	3,56%
Unilever CVA	3,67%	5,91%
Telefonica S A	3,37%	10,42%
Anheuser Busch InBev	3,33%	6,30%
Nestle	3,17%	5,56%

Οι μετοχές του Stoxx 50 με τη χειρότερη επίδοση στις 3/01

	Ημερήσια μεταβολή	Εβδομαδιαία μεταβολή
Glencore PLC	-5,82%	-1,25%
Rio Tinto	-2,81%	-0,19%
BG Grp	-2,11%	4,60%
BHP Billiton	-1,86%	2,67%
ING Group	-1,85%	3,83%

Στον Stoxx 50 περιλαμβάνονται οι 50 μεγαλύτερες εισηγμένες στην Ευρώπη

θογραφία. Κυρίως με την ευκαιρία του Φόρουμο στο Νταβός.

Τα QE ανά κεντρική τράπεζα

Τα assets της Fed έχουν αυξηθεί 279% από τον Σεπτέμβριο του 2008, χάρη σε μια σειρά από προγράμματα ποσοτικής χαλάρωσης. Ωστόσο, ο ρυθμός του δομικού πληθωρισμού βάσει του ΔΤΚ τον Δεκέμβριο ήταν στο 1,6% σε ετήσια βάση. Αυτό μάλιστα σημειώθηκε παρά την αύξηση κατά +2,9% της συνιστώσας του πληθωρισμού στα ενοίκια, το οποίο αντιστοιχεί στο 40% του δομικού πληθωρισμού. Την Τετάρτη η επιτροπή νομισματικής πολιτικής της BOJ μείωσε την πρόβλεψη της για τον δομικό πληθωρισμό στο 1,0% για το οικονομικό έτος που αρχίζει τον Απρίλιο, από 1,7%. Παρά το QE από τις 4 Απριλίου του 2013 και στη συνέχεια τα Abenomics από τις 31 Οκτωβρίου του 2014, η νομισματική πολιτική της Ιαπωνίας δεν φαίνεται να βασικά να οδηγήσει τον δομικό πληθωρισμό έως το μαγικό 2%. Γι' αυτό διατήρησε τη δέσμευσή της για την αύξηση της νομισματικής βάρξης στον ετήσιο ρυθμό των 80 τρις. γεν

ή 674 δισεκατομύρια δολάρια. Η BOJ πέτυχε υποτίμηση του γεν και την ενίσχυση των τιμών των μετοχών. Αλλά αυτό στρεβλώνει την αγορά ομολόγων. Οι αποδόσεις βραχυπρόθεσμου χρέους της Ιαπωνίας, με ωρίμανση λιγότερο από τρία χρόνια, έγιναν αρνητικές το περασμένο έτος και την περασμένη εβδομάδα έπεσαν κοντά στο μηδέν αρκετές φορές των πενταετών ιαπωνικών κρατικών ομολόγων. Η μείωση της κλίσης της καμπύλης αποδόσεων κοντά στο μηδέν είναι άσχημα νέα για τις χρηματοπιστωτικές εταιρείες, ιδιαίτερα τις ασφαλιστικές και τις τράπεζες. Ορισμένοι αναλυτές στο forex μιλούν για ένα άλμα που γινε με... ελβετικό στίλ, αν η BOJ διαπιστώσει ότι είναι δύσκολο να αγοράσει ομολόγα της από τη δευτερογενή αγορά γιατί κανείς δεν θέλει... να τα πουλήσει! Θα λέγαμε τότε πως της ζήτησαν το QE. Η κεντρική τράπεζα του Καναδά, πάλι, με τον πληθωρισμό πάνω στα επιθυμητά επίπεδα μείωσε τα βασικά της επιτόκια από 1% στο 0,75% για να ενισχύσει το αδύνατο του καναδικού δολαρίου που πέφτει ούτως ή άλλως μαζί με τα υπόλοιπα «commodity currencies».

Μεγάλες επιφυλάξεις και σενάρια

▼ Δεν είναι προφανές ότι η ποσοτική χαλάρωση θα αναζωπυρώσει τον πληθωρισμό στην Ευρώπη, δεδομένου ότι δεν το έπραξε στις ΗΠΑ. Ισως ο πληθωρισμός θα κινηθεί χαμηλότερα στις ΗΠΑ χωρίς QE. Δεδομένου ότι οι αποδόσεις των κρατικών ομολόγων έχουν μειωθεί κοντά στο μηδέν στην Ευρώπη, η «αποστολή» του QE έχει ήδη επιτευχθεί στην αγορά ομολόγων. Ο μόνος μηχανισμός μετάδοσης ανάμεσα στο QE και τον πληθωρισμό είναι μέσα από το νόμισμα. Αν το ευρώ συνεχίζει να βυθίζεται ως αποτέλεσμα από το πρόγραμμα της νέας ποσοτικής χαλάρωσης, τότε η οικονομία της Ευρώζωνης θα μπορούσε να πάρει ώθηση από την άνοδο στις εξαγωγές και από τις λιγότερες εισαγωγές. Αυτό θα μπορούσε να ενισχύσει τον πληθωρισμό. Ωστόσο, οι επιφυλάξεις και γι' αυτό είναι μεγάλες, λόγω της πρόσφατης απογοητευτικής εμπειρίας της Ιαπωνίας με την ποσοτική χαλάρωση, όπως περιγράψαμε πιο πάνω. Εν τω μεταξύ, ο πληθωρισμός στην Ευρώπη συνεχίζει να μειώνεται εξ αιτίας της πτώσης των τιμών του πετρελαίου και ο ονομαστικός πληθωρισμός βάσει του ΔΤΚ μειώθηκε τον μήνα Δεκέμβριο -0,2% σε ετήσια βάση. Η αντίστοιχη μεταβολή του δομικού ήταν 0,7%. Οι αγοραίοι αισθάνονται πως οι μετοχές θα συνεχίσουν να κινούνται ανοδικά, καθώς εκεί θα κατευθύνεται ή θα κατατευθεί αργά ή γρήγορα η φθηνή ρευστότητα που θα διοχετευθούν οι ΕΚΤ και η Τράπεζα της Ιαπωνίας. Ωστόσο, στο πίσω μέρος του μυαλού τους κρύβεται η ανσυχία μήπως το χαμηλό ισχύος ευρώ προκαλέσει επιβράδυνση στην ανάπτυξη των ΗΠΑ, ελαττώνοντας τις εξαγωγές προϊόντων του «ακρίβους» δολαρίου και μείωση των πληθωριστικών πιέσεων. Αναγκάζοντας τη Fed σε αλλαγή στάσης. Όλα είναι τόσο ρευστά, ροιζάνουν όλα πιθανά, ακόμα και μια καραμπόλα στις αγορές νομισμάτων, αν παχθεί το Cxetix από τα κερδοσκοπικά funds στο FX. [SID:9181471]



ΝΔ: έχασε καθαρά αλλά συγκράτησε τις

Βολές για την επικοινωνιακή στρατηγική ■ Η προεδρική εκλογή θα είναι η πρώτη δοκιμασία μετά τις εκλογές για



Ο Πρωθυπουργός και πρόεδρος της ΝΔ Αντώνης Σαμαράς ψηφίζει στο εκλογικό τμήμα της Πύλου

ΤΟΥ ΔΙΟΝΥΣΗ ΝΑΣΟΠΟΥΛΟΥ

Το σκωτσέζικο ντους που επιφύλαξε η κάλη για τη ΝΔ ως προς το εύρος της ήττας μετέβαλε και το σκηνικό που διαμορφωνόταν από χθες το απόγευμα έως την πρώτη εκτίμηση αποτελέσματος από το υπουργείο Εσωτερικών. Η προσωπική μιας συντριπτικής ήττας με διψήφια διαφορά που έδειχναν τα έξι πολ. είχε δημιουργήσει ένα εκρηκτικό τοπίο - με πολλά στελέχη να φέρονται έτοιμα να ανοίξουν από χθες το βράδυ ακόμη και θέματα ηγεσίας. Η μείωση της διαφοράς στα όρια μιας βαριάς ήττας, κυρίως επειδή αποδείχθηκε

μεγαλύτερο το ποσοστό της ΝΔ, ανάγκασε σχεδόν όλα τα στελέχη να συγκρατηθούν και

να περιοριστούν τελικώς σε βολές για την επικοινωνιακή στρατηγική της ΝΔ, αποφεύγοντας επιθέσεις στην κοινοβουλευτική ηγεσία.

Πρωτοκλασάτα στελέχη του κόμματος πάντως εκτιμούσαν ότι η ΝΔ, έπειτα από την παράδοση εξουσίας, σχεδόν αναγκαστικά θα εισέλθει σε μια περίοδο εσωστρέφειας που θα πλύνει όλα τα επίπεδα στην κοινοβουλευτική πυραμίδα. Με τον τρόπο τους, άλλωστε, ήδη από χθες το βράδυ κορυφαία γαλάζια στελέχη συνέσπασαν στον κ. Σαμαρά να αναλάβει πρωτοβουλίες. «Δεν θα πω τίποτα πριν ακούσω τον πρόεδρο του κόμματος. Είναι μια δύσκολη βραδιά για τη ΝΔ, να συγκληθούν τα όργανα και να κάνουμε μια ψύχραιμη αποτίμηση του εκλογικού αποτελέσματος» ανέφερε ο Κυριάκος Μητσοτάκης, υπογραμμίζοντας παράλληλα ότι το κόμμα «δεν μπορεί να κοι-

τάζει πίσω» και πως «δεν έπρεπε με το αφήγημά του». «Τις εξελίξεις θα δρομολογήσει ο πρόεδρος του κόμματος. Εγώ δεν θα πω τίποτα» δήλωσε από την πλευρά του ο Μάκης Βορίδης, αφήνοντας σαφώς να εννοηθεί ότι αναμένει κινήσεις από την πλευρά του κ. Σαμαρά. Ιδιαίτερα επιθετικός, εξάλλου, υπήρξε ο στενός συνεργάτης του Κώστα Καραμανλή, Ευάγγελος Αντώνιας, όπως και ο Άρης Σπηλιωτόπουλος, οι οποίοι δεν μετείχαν στα γαλάζια ψηφοδέλτια. Ο πρώτος ζήτησε να επανακαθορίσει η ΝΔ το ιδεολογικό στίγμα της, υποστηρίζοντας ότι εγκαταλείφθηκε ο μεσαίος χώρος, ενώ ο δεύτερος έκανε λόγο για «λάθη και παραλείψεις που απέκοψαν τη ΝΔ από τον μεσαίο χώρο και τον παρέδωσαν στον ΣΥΡΙΖΑ». Με αντίστοιχα επιχειρήματα, κοινοβουλευτικές πηγές αναφέρουν ότι προεκλογικά υπήρξε σύγκρουση ανάμεσα στον γραμματέα του κόμματος Ανδρέα Παπαμυμίκιο και τον εξ απορρήτων σύμβουλο του Αντώνη Σαμαρά, Χρύσανθο Λαζαρίδη.

ΤΟ ΠΡΩΤΟ ΚΡΑΙΣ ΤΕΣΤ. Ένα από τα άμεσα ζητήματα που καλείται να επιλύσει η γαλάζια ηγεσία και το οποίο δεν αποκλείεται να οδηγήσει και στην πρώτη μεγάλη εσωκομματική δοκιμασία μετά τη χθεσινή εκλογική ήττα, αφορά τη στάση της ΝΔ στη νέα διαδικασία για την εκλογή Προέδρου της Δημοκρατίας. Ο Αντώνης Σαμαράς έχει διακηρύξει ότι θα προτείνει εκ νέου τον Σταύρο Δημά και στην περίπτωση που ο ΣΥΡΙΖΑ επιλέξει υποψήφιο από τον κεντροαριστερό χώρο, τότε τα πράγματα θα είναι μάλλον ευκολότερα για τη ΝΔ, όπως αναφέρουν και από το γαλάζιο επιτελείο.

«Βραχυκύκλωμα» στο κόμμα προεξοφλείται ότι θα συμβεί εάν η Κουμουτσούρου επιχειρήσει να εκθέσει συναινετικά σήματα, επιλέγοντας για την Προεδρία υποψήφιο

Αντώνης Σαμαράς

«Αντέξαμε» και «περιμένουμε»

Ο πρόεδρος της ΝΔ επεσήμανε τη λελογισμένη φθορά σε σχέση με το 2012

ΜΕ ΘΕΤΙΚΗ ΑΝΑΓΝΩΣΗ επικρατεί το γαλάζιο επιτελείο να αντιμετωπίσει τη βαριά ήττα από τον ΣΥΡΙΖΑ και την επιστροφή της ΝΔ στα έδρανα της αντιπολίτευσης με μια συρρικνωμένη (τη μικρότερη στην ιστορία της) Κοινοβουλευτική Ομάδα. Το μήνυμα που εξέπεμψε ο Αντώνης Σαμαράς ήταν ότι η ΝΔ άντεξε και στο εξής θα βρίσκεται σε στάση αναμονής περιμένοντας να αποσαφηνιστεί η κατεύθυνση που θα ακολουθήσει η νέα κυβέρνηση υπό τον Αλέξη Τσίπρα.

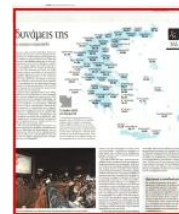
Με αυτόν τον σχεδιασμό η γαλάζια ηγεσία επιδιώκει να προσπεράσει και τις όποιες εσωκομματικές ενστάσεις για τη μεγάλη εκλογική ήττα διαμηνύοντας ότι δεν υπάρχει περιθώριο για να επιδοθεί το κόμμα σε μια ομφαλοσκοπία την ώρα που είναι αβέβαιο εάν διαμορφωθούν συνθήκες πολιτικής και κυβερνητικής σταθερότητας από το χθεσινό εκλογικό αποτέλεσμα.

Το μήνυμα είναι, ουσιαστικά, ότι ο Αντώνης Σαμαράς δεν θα επιτρέψει να εκδηλωθούν κινήσεις που θα αμφισβητούν την ηγετική θέση του ούτε προτίθεται σε αυτήν τη φάση να δρομολογήσει διαδικασίες που θα ανοίξουν έναν μεγάλο κύκλο εσωστρέφειας στο γαλάζιο στρατόπεδο. Την απάντηση αυτή έδιναν χθες το βράδυ στενοί συνεργάτες του σχετικά με την έντονη φημολογία που είχε αναπτυχθεί περί διενέργειας έκτακτου συνεδρίου ή την ανάγκη επιβεβαίωσης της ηγεσίας από την κοινοβουλευτική βάση. Γραφικό κοινοβουλευτικό συνέδριο, ανέφεραν οι ίδιες πηγές,

Μέσο:ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: ...26/01/2015 Ημ. Αποδελτίωσης: ...26/01/2015

Σελίδα: 15



www.tanea.gr

15

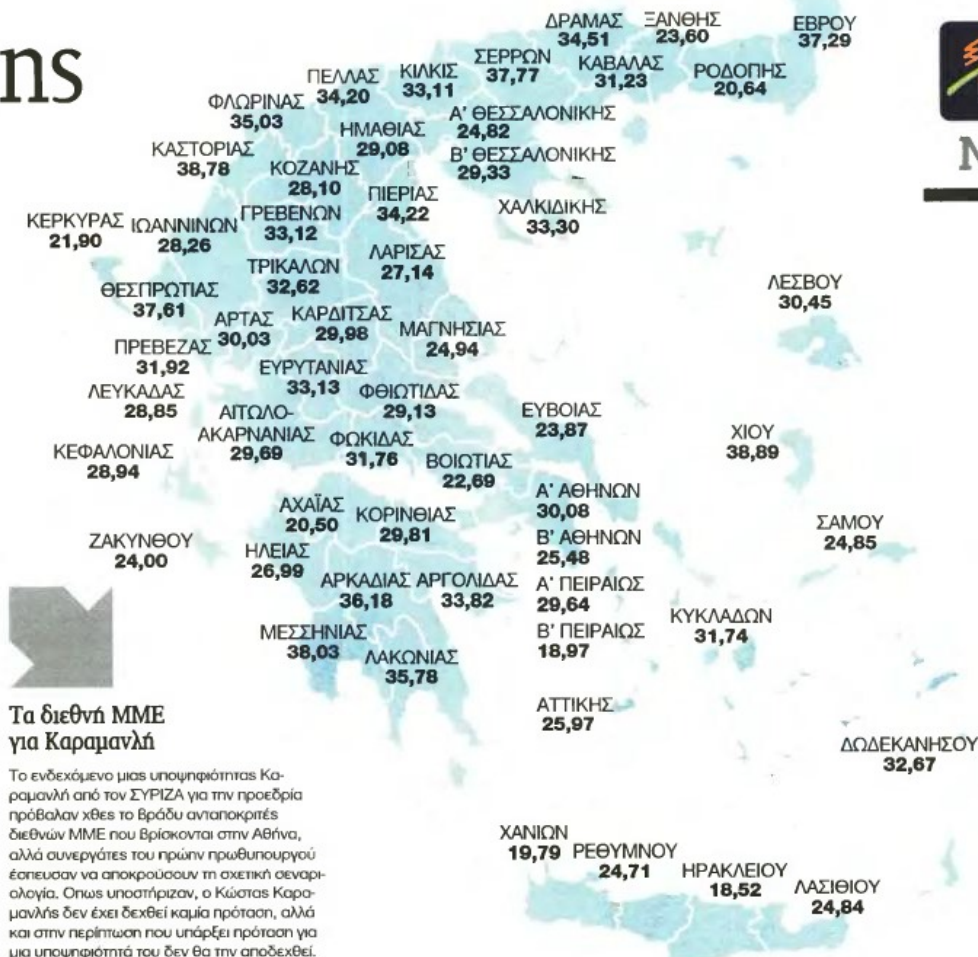
δυνάμεις της

το γαλάζιο στρατόπεδο

από τον χώρο της Κεντροδεξιάς. Είναι μια εξέλιξη που μπορεί να λειτουργήσει διχαστικά για τη νέα Κοινοβουλευτική Ομάδα της ΝΔ, εφόσον η ηγεσία επιμένει στη δική της επιλογή. Υψηλόβαθμα κομματικά στελέχη δεν αποκλείουν σε ένα τέτοιο ενδεχόμενο να δώσει λύση ο Σταύρος Δήμας, μην αποδεχόμενος τη νέα υποψηφιότητά του. Τα ίδια στελέχη θεωρούν ότι στην κορυφή της λίστας του Αλέξη Τσίπρα, εφόσον καταλήξει σε κεντροδεξιό υποψήφιο, βρίσκεται ο κοινοτικός επίτροπος Δημήτρης Αβραμόπουλος, με τον οποίο όχι μόνον έχει φροντίσει από καιρό να διατηρεί ανοικτό διάλογο επικοινωνίας, αλλά επιπλέον με τη μετακόμισή του στο Προεδρικό Μέγαρο παρέχει στην Κουμουνδούρου τη δυνατότητα της εισδοχής και στην Κομισιόν, με κοινοτικό επίτροπο της επιλογής της.

Προεκλογικά η αμφίσημη στάση του κ. Αβραμόπουλου είχε προκαλέσει έντονη δυσφορία στον Αντώνη Σαμαρά και, παρά την κατ' ιδίαν συνάντησή τους την περασμένη εβδομάδα, στο γαλάζιο επιτελείο δεν είχαν γίνει σοφότεροι για τις προθέσεις του επιτρόπου. Αθόρυβα εξάλλου, χωρίς οποιαδήποτε δήλωση που θα μπορούσε να ερμηνευθεί και ως παρέμβαση στην εγχώρια πολιτική αντιπαράθεση, επέλεξε ο κ. Αβραμόπουλος να ασκήσει χθες το εκλογικό του δικαίωμα, στο Παγκράτι, και ακολουθώντας αναχώρηση για τις Βρυξέλλες. Χθες το βράδυ ήταν το πρώτο μέλος της Κομισιόν που τηλεφώνησε στον κ. Τσίπρα και τον συνηγόρη για την εκλογική νίκη.

Από την Κουμουνδούρου συντηρούν την προοπτική μιας κεντροδεξιής υποψηφιότητας για την Προεδρία της Δημοκρατίας, ενώ τις πιθανότητες επιλογής του κ. Αβραμόπουλου ενίσχυσε χθες και η νέα διάψευση από την πλευρά του Κώστα Καραμανλή ότι ενδιαφέρεται για την Προεδρία.



Τα διεθνή ΜΜΕ για Καραμανλή

Το ενδεχόμενο μιας υποψηφιότητας Καραμανλή από τον ΣΥΡΙΖΑ για την προεδρία πρόβαλε χθες το βράδυ ανταποκριτές διεθνών ΜΜΕ που βρίσκονται στην Αθήνα, αλλά συνεργάτες του πρώην πρωθυπουργού έσπευσαν να αποκρούσουν τη σχετική αεναρλογία. Όπως υποστήριξαν, ο Κώστας Καραμανλής δεν έχει δεχθεί καμία πρόταση, αλλά και στην περίπτωση που υπάρξει πρόταση για μια υποψηφιότητά του δεν θα την αποδεχθεί.

υπάρχει στο χρονοδιάγραμμα του 2015, αλλά για το καλοκαίρι – συνεπώς εκεί μπορούν να συζητηθούν όλα τα θέματα που προβάλλουν διάφορα στελέχη, όπως το ιδεολογικοπολιτικό στίγμα του κόμματος.

Η μεταβολή σκηνικού και η εναλλαγή συναισθημάτων από το αρχικό σοκ της πρωτοφανούς διηφήσας διαφοράς που κατέγραφαν τα έξι πρώτα σε μια ήττα με μονοψήφια διαφορά επέτρεψε στη γαλάζια ηγεσία να αλλάξει σχέδιο διαχείρισης του αποτελέσματος. Ο Αντώνης Σαμαράς στάθηκε ιδιαίτερα στη λελογισμένη φθορά και απώλεια ποσοστού (περίπου δύο μονάδων), που υπέστη το κόμμα σε σχέση με το 2012, για να καταλήξει λέγοντας ότι «η ΝΔ είναι όρθια». Επιτελικά στελέχη άφηναν να εννοηθεί ότι η ηγεσία θα αναμένει τις κινήσεις του ΣΥΡΙΖΑ για να εξετάσει τον δικό της βηματισμό στην επόμενη ημέρα, καθώς δεν αποκλείεται η χθεσινή νίκη του Αλέξη Τσίπρα να αποδειχθεί πύρρειος και η νέα κυβέρνηση «αριστερή παρένθεση». Κι αυτό επειδή στο γαλάζιο επιτελείο εκτιμούν ότι ο ΣΥΡΙΖΑ θα ακροβατεί χωρίς αυτοδυναμία και είτε θα αναγκαστεί σε αναδίπλωση που θα οδηγήσει σε εσωκομματικές αναταράξεις είτε θα επιλέξει τη σύγκρουση με την Ευρώπη που θα επαναφέρει και θα συπειρώσει τους κεντρικούς ψηφοφόρους γύρω από τη ΝΔ.

«Το εκλογικό αποτέλεσμα δεν είναι ευχάριστο για εμάς. Αλλά δείχνει ότι η ΝΔ άντεξε, ότι η ΝΔ

είναι όρθια. Παρά τα πολύ δύσκολα, αλλά αναπόφευκτα μέτρα που πήραμε. Και παραμένει έτοιμη να παίξει ρόλο καθοριστικό στις εξελίξεις από εδώ και μπρος ως εγγύηση της ευρωπαϊκής πορείας της χώρας, της σταθερότητας, της ασφάλειας και των μεταρρυθμίσεων που πρέπει να προχωρήσουν. Ο ρόλος της ΝΔ στις επόμενες εξελίξεις είναι κρίσιμος. Εγγυώμαι ότι θα διαδραματίσει αυτό τον ρόλο στο ακέραιο» ήταν το κεντρικό μήνιμα του προέδρου της ΝΔ που είχε αποδέχτηκε και στο εσωκομματικό πεδίο.

«Εχω ήσυχνη τη συνειδήσή μου»

Με συνεχείς προσωπικές αναφορές ο πρόεδρος της ΝΔ άφησε να ακριβεί και στο μετεκλογικό σκηνικό η στρατηγική του «φόβου», στην οποία είχε βασίσει η ΝΔ την καμπαίνά της: «Παράδωκε μια χώρα που είναι μέλος της ΕΕ και του ευρώ. Για το καλό του τόπου αυτού, εύχομαι η επόμενη κυβέρνηση αυτά τα κεκτημένα να τα διατηρήσει. Όμως, κυρίως έχω ήσυχνη τη συνειδήσή μου, γιατί είπα την αλήθεια στον ελληνικό λαό. Μέχρι τέλους. Εύχομαι ειλικρινά να μην επαληθευτούν οι προβλέψεις μου...»



ΚΩΣΤΑΣ ΚΑΤΣΙΑΝΝΗΣ

Ληγοσάι ψηφοφόροι στο εκλογικό κέντρο της ΝΔ παρακολουθούν στη γιγαντοσθόνη τα αποτελέσματα της ψηφοφορίας

1. ΕΧΕΙ ΕΞΑΦΑΝΙΣΤΕΙ Η ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΩΡΕΑΝ ΥΓΕΙΑ

Μέσο: VILLAGE VOICE

Ημ. Έκδοσης: . . . 22/01/2015 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 24/01/2015

Σελίδα: 24



ΥΓΕΙΑ



Η Νικολέτα Ντάμπου μέσα από το ρεπορτάζ της προσφέρει στο κοινό της Village Voice Αντικειμενική και Έγκυρη ενημέρωση για θέματα Υγείας

life2day.gr

Αντικειμενική ενημέρωση για τη υγεία



Γιάννης Μπασκόζος και Νικολέτα Ντάμπου στα κεντρικά γραφεία του ΣΥΡΙΖΑ στην Πλατεία Κουμουνδούρου.

» **ΓΙΑΝΝΗΣ ΜΠΑΣΚΟΖΟΣ, ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΤΟΥ ΤΟΜΕΑ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΣΥΡΙΖΑ**

Έχει εξαφανιστεί η δημόσια δωρεάν Υγεία

«**Η ΔΗΜΟΣΙΑ** δωρεάν Υγεία των Ελλήνων πολιτών έχει εξαφανιστεί. Το Μνημόνιο έχει μειώσει τις δαπάνες στην Υγεία έως 40%», είναι οι πρώτες λέξεις που βγαίνουν από το στόμα του κ. Γιάννη Μπασκόζου, υπεύθυνου του τομέα Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ και αντιπροέδρου του ΠΙΣ, στο ξεκίνημα της συνέντευξης που παραχώρησε στην Village Voice.

■ Συνέντευξη στην
ΝΙΚΟΛΕΤΑ ΝΤΑΜΠΟΥ

Τα Ασφαλιστικά Ταμεία σε τι κατάσταση βρίσκονται;

«Άθλια. Τα Ασφαλιστικά Ταμεία για να σωθούν πρέπει η χώρα να έχει ανεργία κάτω από το 15%. Για να πληρώνονται συντάξεις κάποιοι πρέπει να δουλεύουν. Από εκεί πηγάζει και η δική μας θέση. Δεν μπορείς να κοροϊδέψεις τον κόσμο και να

πεις ότι τα Ασφαλιστικά Ταμεία πρέπει να πληρώσουν. Για να συμβεί αυτό θα πρέπει ο κρατικός προϋπολογισμός να ενισχυθεί. Να τα βάλεις κάτω να δεις πόσα είναι. Να παίρνεις και τις εισφορές, όσες είναι, να μην τις αφήσεις να πάνε χαμένες. Δεν μπορεί να λέει (το Ταμείο) ότι δεν έχει εισφορές και δεν μπορεί να πληρώσει. Πρέπει να κάνεις έλεγχο, να κλείσεις τη στρόφιγγα προς τα μεγάλα συμφέροντα. Δεν μπορείς να κάθεται να πληρώνεις μαγνητικές τομογραφίες χωρίς λόγο».

Και από πού θα βρεθούν τα λεφτά για την Υγεία;

«Κατ'αρχάς, υπάρχει ένας προϋπολογισμός για την Υγεία, ο οποίος είναι πολύ χαμηλός. Θα αναπροσανατολίσουμε τις δαπάνες. Δεν θα πάνε τα λεφτά στα μεγάλα ιδιωτικά θεραπευτήρια, θα πάνε για τις ανάγκες των πολιτών, στην πρωτο-

“

«Θα εφαρμόσουμε ένα διαφορετικό μοντέλο διοίκησης των νοσοκομείων, μια άλλη πολιτική προμηθειών, διαφανή, με κανονισμένους όρους

”

βάθμια φροντίδα. Και για τις ανάγκες των νοσοκομείων. Τα 360 εκατ. που υποσχθήκαμε στη ΔΕΘ υπέρ της ιατροφαρμακευτικής κάλυψης των ανασφάλιστων τα έχουμε εξασφαλίσει, είπαμε πως από τον

προϋπολογισμό το συγκεκριμένο ποσό θα πάει εκεί. Οφείλω να σου πω πως και η ίδια η κυβέρνηση έχει υπολογίσει το ποσό και το βρήκε το ίδιο. Γι' αυτό δεν μπορεί να ισχυριστεί ότι λέμε ψέματα».

Ποια θα είναι η πολιτική σας απέναντι στο clawback και rebate των φαρμακευτικών εταιρειών;

«Με τις φαρμακευτικές εταιρείες θα κάνουμε συμφωνίες. Θα τους πούμε δεν θέλετε να σας ρίξω την τιμή του φαρμάκου εδώ; Θα μου τα δίνεις πίσω τα λεφτά. Η εγκύρια φαρμακοβιομηχανία έχει πληγεί από την ανεξέλεγκτη είσοδο φαρμάκων. Η φαρμακοβιομηχανία λέει πλέον “ας γίνει έλεγχος ή ας πληρώνουν οι ασθενείς περισσότερα προκειμένου να μου δίνεις τα λεφτά πίσω”. Δεν θα το κάνουμε αυτό. Η συμμετοχή των ασθενών έχει ήδη φτάσει πάρα πολύ ψηλά. Θα μειώσουμε το

1. ΕΧΕΙ ΕΞΑΦΑΝΙΣΤΕΙ Η ΔΗΜΟΣΙΣ ΔΩΡΕΑΝ ΥΓΕΙΑ

Μέσο: VILLAGE VOICE

Ημ. Έκδοσης: . . . 22/01/2015 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 24/01/2015

Σελίδα: 25



life2day.gr

Αντικειμενική ενημέρωση για τη υγεία

Η Νικολέτα Ντάμπου μέσα από το ρεπορτάζ της προσφέρει στο κοινό της Village Voice Αντικειμενική Έγκυρη ενημέρωση για θέματα Υγείας



ΥΓΕΙΑ

“

Θα αναπροσανατολίσουμε τις δαπάνες. Δεν θα πάνε τα λεφτά στα μεγάλα ιδιωτικά θεραπευτήρια, θα πάνε για τις ανάγκες των πολιτών, στην πρωτοβάθμια φροντίδα

”

κόστος. Το “πού θα βρεις τα λεφτά;” είναι μια ερώτηση που σημαίνει πως όσα γίνονται όλα αυτά τα χρόνια είναι δεδομένα, ενώ δεν είναι έτσι. Η χώρα πρέπει να καταστρέφεται; Να έχει 30% ανεργία; Πρέπει το ΑΕΠ να πέφτει 25%. Αυτό πρέπει να σταματήσει και να πάμε προς τα εμπρός. Ακόμα και η αύξηση του κατώτατου ημερομίσθιου στον ιδιωτικό τομέα έχει να κάνει με αυτό.

Οι οικονομολόγοι το έχουν μετρήσει και στην Ελλάδα και στο εξωτερικό. Αν δώσεις αύξηση σε κατώτατους μισθούς και συντάξεις, όλα αυτά τα λεφτά πέφτουν στην αγορά. Ο μικρομαγαζάτορας που θα πληρώσει τον υπάλληλο 150 ευρώ παραπάνω θα τα πάρει πίσω από την κατανάλωση.

Άρα δώσεις στον κόσμο δωρεάν πρόσβαση σε Υγεία και Παιδεία, θα ζήσει λίγο καλύτερα. Τώρα τα πληρώνει όλα. Και λεφτά δεν έχει και πρέπει να πληρώνει.

Η Γερμανία παίζει καταλυτικό ρόλο στον τομέα της Υγείας στη χώρα μας;
«Ε, μα έχουμε Γερμανούς συμβούλους της GIZ στην Ελλάδα. Αυτή η εταιρεία έχει σχέση με το ελληνικό Δημόσιο. Ουσιαστικά μάς δίνουν “συμβουλές”. Προσωπικά εκτιμώ πως πίσω από αυτούς βρίσκεται ένα σχέδιο για να αναλάβουν ιδιωτικές ασφαλιστικές την Ελλάδα, δεν είναι τελείως ανιδιοτελής ο χαρακτήρας της εταιρείας».

Ποιοι Έλληνες κρύβονται πίσω από αυτό;

«Δεν είναι ανάγκη να κρύβονται Έλληνες, μπορεί να κρύβονται εγκώρια ή ξένα μεγάλα συμφέροντα, ακόμα και γερμανικές νοσοκομειακές όμιλοι. Αυτούς τους πληρώνουμε εμείς. Τους πληρώνει το Υπουργείο Υγείας για να μας φτιάξουν το σύστημα Υγείας όπως το εννοούν αυτοί. Τα αποτελέσματα πλέον είναι εμφανή. Αυτή είναι η πρότασή τους. Πατάει σ’ ένα μοντέλο όπως της Γερμανίας, όπου υπάρχουν ασφαλιστικές εισφορές, η ανεργία είναι μικρότερη, κι αυτό το μοντέλο πάνε



να μας το φορέσουν και στην Ελλάδα».

Θέλουν να είναι τα νοσοκομεία στα πρότυπα “λουκέτου”, να κλείσουν το πρώην ΙΚΑ και ο ΕΟΠΥΥ;

«Ναι, αν ήταν στο χέρι τους δεν θα υπήρχε τίποτα. Απλώς, επειδή είχε μάθει ο κόσμος να υπάρχει, τους δυσκολεύει να το κλείσουν. Θα έδιναν τις συμβάσεις έξω, ιδιωτικοποίηση των πάντων. Στην ουσία θα είχαν κοροϊδέψει τους μικρούς αυτοαπασχολούμενους, γιατί στο τέλος οι μεγάλοι θα τους έκαναν μισθωτούς, θα γίνονταν υπάλληλοι. Το κράτος έπειτα θα έλεγε: “Το ξέρεις ότι υπάρχουν επιχειρήσεις που λένε πως μπορούν να κάνουν εργαστηριακές εξετάσεις στη μισή τιμή; Άρα, κλείστε τα εργαστήρια των νοσοκομείων, δώστε τους όλους και δώστε τα σε μένα”. Αυτό είναι το σχέδιό τους».

Θα πληρώνουμε τα πέντε ευρώ της επίσκεψης;

«Θα πληρώνει ο καθένας με βάση τη φοροδοτική του ικανότητα μέσω της Εφορίας. Αναδιανομή εισοδήματος και κοινωνικό κράτος αυτό σημαίνει».

Οι εξετάσεις θα γίνονται μόνο στα Κέντρα Υγείας;

«Βεβαίως, βασικές εξετάσεις μπορούν να γίνονται εκεί. Και μια ημερήσια νοσηλεία θα μπορούσε να γίνει στο Κέντρο Υγείας».

Θα κάνετε κέντρα ημερήσιας νοσηλείας ξεχωριστά;

«Βεβαίως. Μέσα στο Κέντρο Υγείας, όμως, όχι ξεχωριστά. Ουσιαστικά το Κέντρο Υγείας είναι κάτι που θα φτιαχτεί, δεν υπάρχει, δεν μοιάζει με κάτι από αυτά που υπάρχουν. Γι’ αυτό λέω ότι το ΠΕΔΥ δεν είναι το δικό μας σχέδιο. Το πρώτο πράγ-

μα που έχει σημασία είναι πως τα ΠΕΔΥ πρέπει πάλι να στελεχωθούν με γιατρούς ειδικοτήτων. Εμείς δεν θα χαλάσουμε καμία δομή, αν δεν είμαστε έτοιμοι να την αντικαταστήσουμε».

Πώς βλέπετε την τιμολογιακή πολιτική του Υπουργείου Υγείας σύμφωνα και τον τρόπο που εκδίδονται τα δελτία τιμών των φαρμάκων;

«Ο ίδιος ο ΕΟΦ είπε πως έδινε άλλες οδηγίες και η Επιτροπή Τιμών τις άλλαζε».

Αυτό γιατί συνέβαινε;

«Δεν ξέρω, αλλά αφήνω ένα υπονοούμενο. Αυτή είναι μια κλειστή επιτροπή, την έχει κανονίσει το Υπουργείο. Εμείς ως αντιπολίτευση δεν μπορούσαμε να την ελέγξουμε, δεν είχαμε το δικαίωμα. Είναι μια επιτροπή κλειστή, αποτελούμενη από υπηρεσιακούς παράγοντες. Ίσως αναδρομικά ελεγχθεί, τώρα ελέγχεται από τον υπ. Υγείας. Ως αντιπολίτευση δεν έχουμε καμία σχέση μ’ αυτήν. Αυτοί οι θεσμοί δεν είναι διαφανείς, πρέπει να αλλάξουν αυτά, πρέπει να υπάρχουν κοινωνικοί φορείς που να ελέγχουν. Η διαφθορά ανθεί εκεί που υπάρχουν σκοτεινά σημεία».

Είναι πολλά τα λεφτά στην Υγεία. Τι πρόκειται να κάνετε για την εξυγίανση του συστήματος Υγείας, το οποίο βρίσκεται σε πλήρη αδιέξοδο;

«Να εφαρμόσουμε ένα διαφορετικό μοντέλο διοίκησης των νοσοκομείων, μια άλλη πολιτική προμηθειών, διαφανή, με κανονισμένους όρους, την οποία θα μπορούμε να ελέγχουμε».

Θα δημιουργήσετε επιτροπή προμηθειών για τα φάρμακα;

«Όχι μόνο. Και για τα υλικά και για τα

αναλώσιμα. Θα είναι αντιπροσωπευτικές, ελεγχόμενες και από την κοινωνία. Θα γίνει σκληρή διαπραγμάτευση για τις τιμές. Θα υπάρχει μια κεντρική επιτροπή, η οποία, όμως, θα είναι και αποκεντρωμένη με βάση τις περιφέρειες».

Για τις πολυεθνικές φαρμακευτικές εταιρείες τι θα ισχύει; «Θα συζητήσουμε με άξονα πάνω απ’ όλα να υπάρχουν τα φάρμακα που χρειάζεται ο κόσμος. Το θέμα είναι να μην κοροϊδεύουμε. Να μην κάνουμε ότι πληρώνουμε και τελικά να πληρώνει ο κόσμος απ’ την τσέπη του. Η ανάπτυξη της εγκώριας φαρμακοβιομηχανίας θα γίνει με κοινωνικό κριτήριο: θα πληρώνουν τους φόρους τους, θα αναπτύσσουν θέσεις εργασίας, θα σέβονται το περιβάλλον και τη νομοθεσία. Το ίδιο ακριβώς πρέπει να ισχύει και για τις ξένες πολυεθνικές. Ένα πράγμα δεν θα ανεχτούμε: να μας κλέβουν στην κερδοφορία».

Όσον αφορά στις κλίμακες φορολόγησης;

«Όπως όλοι. Βγάζεις τόσα, πληρώνεις τόσα. Δίκαια».

Θα είσατε ο επόμενος υπουργός Υγείας εάν αναδειχθεί ο ΣΥΡΙΖΑ πρώτο κόμμα;

«Κανέναν δεν το ξέρει αυτό. Ας βγει πρώτα ο ΣΥΡΙΖΑ... Εγώ ποτέ δεν ήθελα να γίνω κάτι».

Ο κόσμος δεν θα χάσει αν δεν επιλεγώ υπουργός. Είναι κι άλλοι άξιοι. Καλοσύνη τους σε όσους το λένε, αλλά δεν υπάρχουν για εμάς τέτοια θέματα. Όποιος γίνει υπουργός Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ, θα το κάνει με κάθε δύναμη, ώστε να υλοποιηθεί το πρόγραμμα, μαζί με τον κόσμο. Θα είναι δύσκολο, αλλά θα τα καταφέρουμε».



Καινοτομία και εξορθολογισμός για την Υγεία το 2015

Της Ελένης Γ. Τέντου

Σε μια εποχή που το ζητούμενο στη χώρα μας είναι η ανάπτυξη και η αποδέσμευση από νοοτροπίες του παρελθόντος, οι ριζικές αλλαγές είναι πιο επιτακτικές από ποτέ. Ειδικά σε έναν κλάδο όπως αυτός της Υγείας και του Φαρμάκου, που ηγούνται της κοινωνικής πολιτικής, η ορθή λειτουργία είναι προαπαιτούμενο για την κοινωνική σταθερότητα και την ευμάρεια της κοινωνίας μας.

Είναι επιτακτική ανάγκη το πλαίσιο για τον εξορθολογισμό των δαπανών της Υγείας, που ήδη έχει ξεκινήσει να δημιουργείται, να θέτει στόχους ρεαλιστικούς και βιώσιμους, που θα έχουν μακροπρόθεσμο ορίζοντα και θα δημιουργήσουν σταθερά θεμέλια για την περιθαλψη στη χώρα μας. Μπορεί να υπάρχουν μνημονιακές συμφωνίες και εσωτερικές παρεμβάσεις που πρέπει να ληφθούν υπόψη, αλλά ο στόχος μας πρέπει να είναι ένας και απαρέγκλιτος: η διαμόρφωση ενός συστήματος Υγείας που θα προσφέρει υπηρεσίες υψηλού επιπέδου αντίστοιχες των άλλων ευρωπαϊκών χωρών.

Οι διαρθρωτικές αλλαγές στον κλάδο του φαρμάκου δεν πρέπει να περιοριστούν μόνο σε μέτρα εισπρακτικού χαρακτήρα με την επιβολή ακόμα πιο υψηλών clawback και rebates που δεν προσφέρουν καμία ουσιαστική αλλαγή και μεταρρύθμιση ουσίας. Είναι απαραίτητο η χώρα να αποκτήσει μία ολιστική προσέγγιση στο θέμα των

παρεμβάσεων, ώστε να θεθούν οι βάσεις για μία υγιή ανάπτυξη και να υπάρχει στο τέλος της ημέρας ισότιμη μεταχείριση του Έλληνα ασθενή, σε σχέση με τον Ευρωπαίο συμπολίτη του. Πρέπει να επέλθει αξιολόγηση, ισορροπία στην εισαγωγή νέων φαρμάκων αλλά και σύνεση στη διαχείριση της φαρμακευτικής δαπάνης. Είναι απολύτως αδιανόητο, ότι κάθε άτομο στην ΕΕ έχει κόστος 300€ μέσο όρο σε φαρμακευτική δαπάνη ενώ στην Ελλάδα μόλις 180€! Ένα σωστό και βιώσιμο σύστημα Υγείας είναι κομβικός άξονας για να μπούμε σε τροχιά ανάπτυξης.

Σε αυτό το πλαίσιο αλλαγών, ειδική μέριμνα πρέπει να ληφθεί για τους ασθενείς με σπάνιες παθήσεις. Η φύση των σπανίων παθήσεων είναι τόσο ιδιαίτερη και δεδομένου ότι οδηγούνται από τις εξελίξεις στην καινοτομία και την επιστήμη η αντιμετώπιση της Πολιτείας θα πρέπει να είναι άμεση και καταλυτική. Θέλουμε οι ασθενείς μας να βιώνουν ένα αύριο με όνειρα και ελπίδα προσφέροντάς τους νέες καινοτόμους θεραπείες, που θα τους εξασφαλίσουν καλύτερες συνθήκες διαβίωσης. Ο ρόλος της Πολιτείας είναι κομβικός: όχι μόνο εξασφαλίζοντας την έγκαιρη και απρόσκοπτη πρόσβασή τους σε καινοτόμα φάρμακα και θεραπείες, αλλά και δημιουργώντας ένα σταθερό και ελκυστικό περιβάλλον για τη

δραστηριοποίηση νέων εταιρειών στην Ελλάδα που θα δώσουν άμεση και ταχύτερη πρόσβαση σε φάρμακα ζωτικής σημασίας για τους Έλληνες ασθενείς με σπάνιες παθήσεις.

Ο κλάδος του φαρμάκου είναι ένας κλάδος που οδηγείται από την καινοτομία και την επιστήμη και ο δρόμος προς ένα εξαιρετικό αποτέλεσμα δεν είναι ούτε εύκολη, ούτε γρήγορη υπόθεση. Η **φαρμακοβιομηχανία** στην Ελλάδα έχει αποδείξει έμπρακτα ότι στηρίζει την Πολιτεία και τον Έλληνα ασθενή. Είναι τώρα η ώρα και η Πολιτεία να αποδείξει ότι έχει τη δύναμη και το σθένος να φέρει ουσιαστικές αλλαγές, οι οποίες θα δημιουργήσουν ένα νέο Σύστημα Υγείας και θα παραγάγουν αξία με γνώμονα το όφελος της κοινωνίας. Οι πρώτες βάσεις έχουν τεθεί, αυτό που χρειάζεται τώρα είναι η δημιουργία ενός πλαισίου διαλόγου για να βρεθούν βιώσιμες λύσεις τόσο για το Σύστημα Υγείας όσο και για το επιχειρηματικό περιβάλλον, ώστε να

διασφαλιστεί η πρόσβαση των ασθενών σε καινοτόμους θεραπείες, σε νέα φάρμακα και σε ένα ποιοτικό πλαίσιο υπηρεσιών υγείας.

Οι αλλαγές στην Υγεία είναι μέρος των γενικότερων αλλαγών που πρέπει να υλοποιηθούν για να επιστρέψει η χώρα σε ρυθμό ανάπτυξης. Σε αυτό το πλαίσιο, ακρογωνιαίος λίθος είναι το σύστημα των αξιών που πρέπει να επανεπεντάξουμε στη ζωή μας και που θα πρέπει να διέπει το επιχειρείν. Με βάση την Ηθική, τη Δεοντολογία και τον Σεβασμό θα μπορέσουμε να γίνουμε αξιόπιστοι, να χτίσουμε δυναμικές σχέσεις και να δημιουργήσουμε ένα υγιές περιβάλλον που θα είναι ελκυστικό για νέες επιχειρήσεις. Γνώμονας για τη δημιουργία του μέλλοντός μας θα πρέπει να είναι το τρίπτυχο του Αριστοτέλη «Ήθος - Πάθος - Λόγος»: βασικές ανθρωπίνες αξίες, που θα εξασφαλίσουν σχέσεις εμπιστοσύνης με τους συνανθρώπους μας και εταίρους, συνεχή αναζήτηση με πάθος για το νέο και το καινοτόμο και συμπεριφορές που επιτρέπουν την ανοικτή επικοινωνία και μετάδοση της γνώσης που οδηγεί τις εξελίξεις. ■

3. ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ ΚΕΡΔΙΣΑΝ ΤΗ ΜΑΧΗ ΟΙ ΝΕΦΡΟΠΑΘΕΙΣ

Μέσο:ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...23/01/2015 Ημ. Αποδελτίωσης: ...23/01/2015

Σελίδα:33



Θεσσαλονίκη: Κέρδισαν τη μάχη οι νεφροπαθείς

ΑΝΑΒΛΗΘΗΚΕ ο διαγωνισμός για τα φίλτρα αιμοκάθαρσης, που είχε προκηρύξει το Ιπποκράτειο Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης, μετά τη σφοδρή αντίδραση της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Νεφροπαθών (ΠΟΝ) και τις κινητοποιήσεις διαμαρτυρίας του Συλλόγου Νεφροπαθών Θεσσαλονίκης που πραγματοποίησαν την περασμένη Τετάρτη. Σύμφωνα με την ΠΟΝ, το διοικητικό συμβούλιο του νοσοκομείου πείστηκε να ακυρώσει τον διαγωνισμό που «έτρεχε» και να προκηρύξει νέο για την προμήθεια φίλτρων αιμοκάθαρσης, τα οποία θα πληρούν τις προδιαγραφές που έθεσε η Νεφρολογική

Το Ιπποκράτειο ακύρωσε τον διαγωνισμό για φίλτρα χαμηλών προδιαγραφών

Κλινική του Ιπποκράτειου. Ο Σύλλογος Νεφροπαθών Θεσσαλονίκης, την Τετάρτη, κατά τη διάρκεια παράστασης διαμαρτυρίας, κατέθεσε στη διοίκηση του Ιπποκράτειου το πόρισμα με τις τεχνικές προδιαγραφές της ειδικής επισημονικής επιτροπής που προωθήθηκε στην Επιτροπή Προμηθειών Υγείας και της Νεφρολογικής Κλινικής του θεραπευτηρίου, απαιτώντας να προστεθεί στο παράρτημα του διαγωνισμού. Σύμφωνα με τον πρόεδρο του Συλλόγου Νεφροπαθών Θεσσαλονίκης Χρήστο Καραγκιόζη, το Ιπποκράτειο χρησιμοποιεί φίλτρα αμφιβόλου ποιότητας. «Πολλά από αυτά τα φίλτρα ξε-

κινούν να καθαρίζουν το αίμα από τις τοξίνες από τη μέση της θεραπείας, με αποτέλεσμα η συνεδρία, που είναι τετράωρη, προκειμένου να έχει ποιοτικά αποτελέσματα, να γίνεται δίωρη και, φυσικά, ο ασθενής βγαίνει χωρίς να έχει υποβληθεί σε σωστή αιμοκάθαρση.

Υπάρχουν φίλτρα τα οποία έχουν μπουκώσει κατά τη διαδικασία της αιμοκάθαρσης και οι γιατροί του Ιπποκράτειου βγάζουν "λευκή κάρτα" και τη στέλνουν στον ΕΟΦ, προκειμένου να λάβει τα απαιτούμενα μέτρα. Από τον ΕΟΦ δεν είχαμε καμία απάντηση, παρά μόνο ένα άτυπο έγγραφο που αναφέρει ότι η επιλογή των φίλτρων είναι ευθύνη των γιατρών της κάθε μονάδας» αναφέρει ο πρόεδρος των νεφροπαθών Θεσσαλονίκης.

4. ΝΙΚΗΤΑΣ Ο ΕΚΦΡΑΣΤΗΣ ΤΗΣ ΛΑΪΚΗΣ ΠΑΤΡΙΩΤΙΚΗΣ ΔΕΞΙΑΣ

Μέσο: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 23/01/2015 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 23/01/2015

Σελίδα: 31



ΝΙΚΗΤΑΣ: Ο εκφραστής της Λαϊκής Πατριωτικής Δεξιάς

Κύριε Κακλαράνη, τη στιγμή που σχεδόν όλοι ασχολούνται με την οικονομία, εσείς διαφοροποιείστε και μιλάτε για τα εθνικά θέματα. Γιατί;

Επειτα από 25 χρόνια στην πολιτική έχω μάθει να ανταλαμβάνομαι τον κίνδυνο. Γυρίστε τις σελίδες της ελληνικής Ιστορίας πίσω. Θυμηθείτε πώς και πότε έγινε η Μικρασιατική Καταστροφή, θυμηθείτε πώς και πότε συνέβη το Κυπριακό... Αναλογιστείτε ότι σήμερα έχουμε ανοικτά θέματα στη Θράκη, στα Σκόπια και στο Αιγαίο, και μπορείτε να καταλάβετε γιατί εγώ φωνάζω για τα εθνικά θέματα. Οι μεγάλες τραγωδίες για την πατρίδα μας συνέβησαν πάντα σε εποχές οικονομικής κρίσης. Αναμφισβήτητα, η οικονομία είναι το βασικό που απασχολεί τον κόσμο. Την ίδια ώρα όμως πρέπει όλοι να βρίσκονται σε επιφυλακή, για την επιθετική στάση της Τουρκίας, που εμπνέεται πλέον από τον μεγαλοιδεασμό του Ερντογάν και τις κινήσεις των Σκοπιανών, που πασχίζουν να «βαπτιστούν» Μακεδόνες. Όταν, μάλιστα, βλέπεις κάποιους ανθρώπους στον ΣΥΡΙΖΑ που ταυτίζονται μαζί τους, τότε δεν με πάνει απλά φόβος αλλά κάτι περισσότερο...

Ποιους εννοείτε;

Δεν εννοώ, αλλά τους κατονομάζω... Ο κ. Τρεμπόπουλος, που συμπεριλήφθηκε στα ψηφοδέλτια του ΣΥΡΙΖΑ, είναι από τους οπαδούς του Ουράνιου Τόξου. Τι εστί Ουράνιο Τόξο; Φιλοσκοπιανή οργάνωση στη Φλώρινα που μάχεται για την αναγνώριση της Μακεδονίας εκτός Ελλάδος. Και ρωτάω: Ποια είναι η θέση του κ. Τοίπρα για το Σκοπιανό; Ταυτίζεται με αυτήν του κ. Τρεμπόπουλου; Είσι, για να το ξέρουν οι Έλληνες και οι Ελληνίδες πριν



Πρώτα εξέλεξε καθηγητής της Ιατρικής Σχολής Αθηνών και μετά ασχολήθηκε με τα κοινά. Από τους λίγους πολιτικούς που έχουν δουλέψει...

από την κάλπη. Να το ακούσουν στη Βόρειο Ελλάδα... Πάμε παρακάτω: Τι λέει ο ΣΥΡΙΖΑ για το Κυπριακό; Είναι υπέρ ή κατά του νέου Σχεδίου Ανάν; Είναι υπέρ ή κατά της συνεκμετάλλευσης με την Τουρκία των υδρογονανθράκων στο Αιγαίο; Ποια είναι η θέση του για τα συμβαίνοντα στη Θράκη; Φτιάσαμε μία ανάσα από τις εκλογές και δεν έχω ακούσει από κανέναν στον ΣΥΡΙΖΑ τις θέσεις τους. Μήπως είναι κρυφές;

Ψηλά στην αιτζέντα σας θέσατε και το Μεταναστευτικό, κατηγορώντας τον ΣΥΡΙΖΑ για όσα αναφέρει στο πρόγραμμά του...

Έχετε διαβάσει το πρόγραμμά του; Ξέρετε ότι μιλάει για χορήγηση ιθαγένειας σε κάθε μετα-

από αυτό το «παραμύθι» της πολυπολιτισμικότητας. Γιατί τις στιγμές που ζει σήμερα η χώρα οικονομικός μεταναστές σημαίνει ενίσχυση της «μαύρης» οικονομίας και του «μαύρου» κεφαλαίου. Σημαίνει κέρδος μόνο για όσους διακινούν «μαύρο» χρήμα και, φυσικά, κέρδος για τους δουλεμπόρους.

Κύριε Κακλαράνη, διατελέσατε υπουργός Υγείας και δήμαρχος Αθηναίων, γιατί είστε ξανά υποψήφιος; Δεν θεωρείτε ότι έχετε ολοκληρώσει τον πολιτικό κύκλο σας;

Ακούω συνεχώς ότι στη Βουλή χρειάζεται νέο αίμα. Αν δεν το γνωρίζετε, σας πληροφορώ ότι 187 από τους 300 βουλευτές σήμερα ήταν «νέο αίμα». Οι δημοσιογράφοι δεν λένε όμως ότι το τελευταίο Κοινοβούλιο ήταν το χειρότερο στην Ιστορία; Όσον αφορά τη θητεία μου στο υπουργείο Υγείας και στη δημαρχία, μου δίνετε την ευκαιρία να πω δυο πράγματα που δείχνουν πώς ανταλαμβάνομαι την πολιτική. Ως υπουργός Υγείας, συνέδεσα το όνομά μου με την «εξαφάνιση» των ράντισων από τα νοσοκομεία. Δυστυχώς, ύστερα από εννέα χρόνια τα βλέπω ξανά... Ως δήμαρχος, ήμουν αυτός που πρωτο-έφτιαξε κοινωνικές δομές (φαρμακεία, παντοπωλείο) στην Αθήνα. Δομές που στην περίοδο της κρίσης αποδείχθηκαν πραγματικό καταφύγιο για χιλιάδες συμπολίτες μας. Επειδή, λοιπόν, νιώθω ότι έχω ακόμη να προσφέρω, γι' αυτό κατεβαίνω στην πιο δύσκολη «μάχη» για την πατρίδα μας...

Νικήτας Κακλαράνης
Υποψήφιος Βουλευτής
Α' Αθηνών Ν.Δ.



60 Κοινωνία

ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ - ΚΥΡΙΑΚΗ
ΗΜΕΡΗΣΙΑ 23-25.1.2015

►Τις περισσότερες ακτινογραφίες εμφανίζει το ΚΑΤ (27.679 εξετάσεις X-Ray's). Δεύτερο το «Γ. Γεννηματάς» με 12.916 εξετάσεις

►«Συνωστισμός» ασθενών τον περασμένο Οκτώβριο στο Γενικό Νοσοκομείο Παπαγεωργίου, το οποίο δέχτηκε 29.796 ασθενείς

Μηνιαία κίνηση των νοσοκομείων ΕΣΥ το 2014							
Μήνας (σύνολο)	Εξετασθέντες στα εξωτερικά ιατρεία και τα επείγοντα	Εξετάσεις στα εξωτερικά ιατρεία και τα επείγοντα	Ακτινογραφίες	Υγείρχει	Αξονική τομογραφία	Μαγνητική τομογραφία	Ακτινοθεραπείες
	Ολοήμερη	Ολοήμερη					
Ιανουάριος	981.482	6.024.063	541.103	113.097	60.802	7.663	25.489
Φεβρουάριος	971.869	6.047.925	497.268	111.965	59.852	7.886	23.337
Μάρτιος	1.008.777	6.482.881	544.616	117.960	61.125	7.642	21.622
Απρίλιος	932.044	6.136.052	501.815	111.552	61.220	7.713	20.796
Μάιος	1.028.193	6.725.185	557.046	126.891	65.388	8.863	24.699
Ιούνιος	1.017.845	6.321.779	547.393	131.282	63.403	7.866	22.229
Ιούλιος	1.011.333	6.597.223	532.391	126.998	62.679	8.396	23.348
Αύγουστος	848.119	5.440.718	476.809	109.008	53.400	5.383	22.348
Σεπτέμβριος	1.039.809	6.325.043	508.482	124.803	66.839	8.962	23.518
Οκτώβριος	1.009.894	6.393.834	542.769	121.431	66.526	8.569	23.824
Γενικό σύνολο	9.849.365	62.494.703	5.249.692	1.194.987	621.234	78.943	231.210

ΕΝΑ ΕΚΑΤ. ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΠΡΟΣΕΡΧΟΝΤΑΙ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΚΑΙ 6 ΕΚΑΤ. ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΚΑΘΕ ΜΗΝΑ ΣΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ

«Αρρωστη» όλη η Ελλάδα!

ΤΗΣ ΕΛΕΝΗΣ ΠΕΤΡΟΣΠΟΥ

Μια ολόκληρη περιφέρεια, όπως η περιφερειακή ενότητα Θεσσαλονίκης - περιλαμβάνει 14 δήμους - προσέρχεται κάθε μήνα στα νοσοκομεία του ΕΣΥ! Συνολικά, ένα εκατ. ασθενείς εξετάζονται στα τακτικά εξωτερικά ιατρεία, στα τμήματα επείγοντων και στα απογευματινά ιατρεία των δημόσιων νοσοκομείων, όπου πραγματοποιούνται τουλάχιστον έξι εκατ. εξετάσεις.

Ο Σεπτέμβριος αναδεικνύεται ως πιο «άρρωστος» μήνας του χρόνου, αφού τα νοσοκομεία υποδέχτηκαν συνολικά 1.039.809 ασθενείς. Ωστόσο, σε ό,τι αφορά τον αριθμό εξετάσεων που διενεργήθηκαν, ο Μάιος βρίσκεται στην πρώτη θέση με 6.725.185 εξετάσεις, ενώ «Γ. Γεννηματάς» στην Αθήνα και Παπαγεωργίου Θεσσαλονίκης είναι τα νοσοκομεία που φαίνεται ότι επιλέγουν οι ασθενείς καθώς παρουσιάζουν ρεκόρ εξετασθέντων.

1η ΥΠΕ

Όπως προκύπτει από τα τελευταία στοιχεία του ΕΣΥnet (Οκτώβριος 2014), στην 1η Υγειονομική Περιφέρεια (ΥΠΕ), το Γενικό Νοσοκομείο «Γ. Γεννηματάς» δέχτηκε 21.793 ασθενείς στις 609 ανεπτυγμένες κλινικές του. Ακολουθούν ο «Ευαγγελισμός» με 20.521 ασθενείς (798 κλινικές) και το ΚΑΤ με 20.064 εξετασθέντες (637 ανεπτυγμένες κλινικές). Στον αντίποδα το Σπληνοπυλαιο Νοσοκομείο (31 παθολογικές κλινικές) με 586 εξετασθέντες. Τις καλύτερες... επιδόσεις σε ό,τι αφορά τον αριθμό εξετάσεων που διενεργήθηκαν στα τακτικά εξωτερικά ιατρεία, στα τμήματα επείγοντων και στα απογευματινά ιατρεία των νοσοκομείων, εμφανίζει το Ιπποκράτειο Αθηνών με 324.796 εξετάσεις σε 15.540 ασθενείς. Σημειώνεται ότι στο «Γ. Γεννηματάς» με 21.793 εξετασθέντες διενεργήθηκαν 121.064 εξετάσεις.

Αλλά και το Λαϊκό Νοσοκομείο εμφανίζει υψηλό αριθμό εξετάσεων (284.905), με σύνολο εξετασθέντων τον περασμένο Οκτώβριο 11.930. Ακολουθεί ο «Ευαγγελισμός»



με 229.828 εξετάσεις και μόλις 195 εξετάσεις η Πολυκλινική Αθηνών με 5.846 εξετασθέντες. Αναφορικά με το είδος των εξετάσεων, τις περισσότερες ακτινογραφίες -όπως άλλωστε είναι αναμενόμενο- εμφανίζει το ΚΑΤ (27.679 εξετάσεις X-Ray's). Στη δεύτερη θέση βρίσκεται το «Γ. Γεννηματάς» με 12.916 ακτινολογικές εξετάσεις και στην τρίτη ο «Ευαγγελισμός» με 11.968 εξετάσεις. Αντίστοιχα, ρεκόρ υπερήχων έχει ο «Ευαγγελισμός» (4.052) έναντι 1.609 του «Γ. Γεννηματάς» και 542 του Λαϊκού. Στις αξονικές, τις δύο πρώτες θέσεις καταλαμβάνουν τα νοσοκομεία «Ευαγγελισμός» (2.449) και «Γ. Γεννηματάς» (2.361), ενώ το ΚΑΤ εμφανίζει 1.100 και το Λαϊκό μόλις 472.

2η ΥΠΕ

Το Γενικό Κρατικό Νίκαιας (557 ανεπτυγμένες κλινικές) κατέγραψε τον περασμένο Οκτώβριο 17.304 εξετασθέντες. Ακολουθούν το Αττικό (15.015 εξετασθέντες - 523

κλινικές) και το Ασκληπείο Βουλας (13.737 εξετασθέντες - 338 κλινικές). Αντίστοιχα, οι περισσότερες εξετάσεις διενεργήθηκαν στο Γενικό Κρατικό Νίκαιας (120.072), ενώ στη δεύτερη θέση εμφανίζονται το Θριάσιο Νοσοκομείο Ελευσίνας με 72.457 εξετάσεις (9.340 εξετασθέντες και 328 κλινικές) και το Τζάνειο με 68.389 εξετάσεις (11.311 εξετασθέντες και 364 κλινικές).

Με 27.241 ακτινολογικές εξετάσεις το Ασκληπείο Βουλας βρίσκεται στην πρώτη θέση. Ακολουθούν το Θριάσιο με 9.150 εξετάσεις, το νοσοκομείο Ροδού με 8.337 και το Αττικό με 7.368. Ωστόσο, το Γενικό Κρατικό Νίκαιας -με τον μεγαλύτερο αριθμό εξετασθέντων- πραγματοποιεί τον περασμένο Οκτώβριο μόλις 635 ακτινογραφίες.

3η ΥΠΕ

«Συνωστισμός» ασθενών σημειώθηκε τον περασμένο Οκτώβριο στο Γενικό Νοσοκομείο Παπαγεωργίου, το οποίο δέχτηκε 29.796 ασθενείς (605 ανεπτυγμένες κλινικές), όταν στη δεύτερη θέση είναι το Πανεπιστημιακό Θεσσαλονίκης με 14.579 εξετασθέντες (497 κλινικές). Στον αντίποδα το Νοσοκομείο Γρεβενών με 3.459 εξετασθέντες (95 κλινικές).

Όσον αφορά τον αριθμό των εξετάσεων που διενεργήθηκαν στα νοσοκομεία της 3ης Υγειονομικής Περιφέρειας, το Παπαγεωρ-

γίου εξακολουθεί να διατηρεί την πρώτη θέση (114.652 εξετάσεις).

4η ΥΠΕ

Το Ιπποκράτειο Θεσσαλονίκης δέχτηκε τον μεγαλύτερο όγκο ασθενών στην τέταρτη υγειονομική περιφέρεια με 26.797 εξετασθέντες (722 κλινικές). Με 18.322 ασθενείς το Θεαγένειο (281 κλινικές) βρίσκεται στη δεύτερη θέση και με 13.465 ασθενείς το Νοσοκομείο Καβάλας (347 κλινικές) στην τρίτη θέση.

Οι περισσότερες εξετάσεις διενεργήθηκαν στο Ιπποκράτειο Θεσσαλονίκης (259.197) και οι λιγότερες στο νοσοκομείο Ηγουμενίτσας.

Εντύπωση προκαλεί ο αριθμός των αξονικών στο Νοσοκομείο Σερρών, το οποίο καταλαμβάνει την πρώτη θέση με 1.567 εξετάσεις (αντιστοιχούν δυο αξονικές ανά ασθενή), όταν για παράδειγμα το Ιπποκράτειο Θεσσαλονίκης διενήργησε στο ίδιο διάστημα και με περισσότερους ασθενείς 1.253 η το ΑΧΕΠΑ με 1.561 εξετάσεις.

5η ΥΠΕ

Το Πανεπιστημιακό Λάρισας (537 κλινικές) με 16.720 εξετασθέντες βρίσκεται στην πρώτη θέση σε αριθμό ασθενών και ακολουθούν τα νοσοκομεία Βόλου (302 κλινικές, 13.750 εξετασθέντες), Χαλκίδας (172 κλινικές, 12.342 εξετασθέντες) και Γενικό Λάρισας (255 κλινικές και 11.757 εξετασθέντες).

6η ΥΠΕ

Ένα ακόμη πανεπιστημιακό νοσοκομείο, το Ιωαννίνων, καταλαμβάνει την πρώτη θέση αναφορικά με τον αριθμό των εξετασθέντων τον περασμένο Οκτώβριο. Κατέγραψε 18.877 ασθενείς και το Πανεπιστημιακό Ρίου με 536 κλινικές και 16.580 εξετασθέντες βρίσκεται στη δεύτερη θέση.

7η ΥΠΕ

Το Πανεπιστημιακό Ηρακλείου με 623 κλινικές και 20.914 εξετασθέντες βρίσκεται στην πρώτη θέση σε... επικοινωνία ασθενών. Ακολουθούν τα νοσοκομεία Ηρακλείου (390 κλινικές, 18.835 εξετασθέντες) και Χανίων (401 κλινικές και 15.852 εξετασθέντες). Ωστόσο τον υψηλότερο αριθμό εξετάσεων εμφανίζει το Γενικό Νοσοκομείο Χανίων (226.856 εξετάσεις). Το Πανεπιστημιακό Ηρακλείου ακολουθεί με 193.698 εξετάσεις, ενώ τον μικρότερο αριθμό παρουσιάζει το Νοσοκομείο Νεάπολης με 6.332 εξετάσεις (20 κλινικές, 2.080 εξετασθέντες).



«Γ. Γεννηματάς» στην Αθήνα και «Παπαγεωργίου» στη Θεσσαλονίκη είναι τα νοσοκομεία που φαίνεται ότι επιλέγουν οι ασθενείς, καθώς παρουσιάζουν ρεκόρ εξετασθέντων



Μέσο:ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ ΚΥΡΙΑΚΗΣ

Ημ. Έκδοσης: ...24/01/2015 Ημ. Αποδελτίωσης: ...24/01/2015

Σελίδα:8



Η επόμενη μέρα της κάλπης για Ν.Δ. και Σαμαρά

Της **ΕΛΛΗΣ ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΟΥ**

Η διαφαινόμενη αδυναμία της Νέας Δημοκρατίας –τουλάχιστον σε επίπεδο δημοσκοπήσεων– να μειώσει τη διαφορά με τον ΣΥΡΙΖΑ, διαφορά την οποία σε όλες τις έρευνες δείχνει να διατηρεί ώρες πριν από το άνοιγμα της κάλπης, «μοιραία» ανοίγει τη συζήτηση για την επόμενη ημέρα στο κόμμα.

Παρότι η ηγετική ομάδα επιμένει ότι όλα αύριο μπορεί να ανατραπούν, λίγοι πιστεύουν ότι μπορεί να αντιστραφούν οι διαφαινόμενες ισορροπίες εις βάρος της Ν.Δ.

Είναι ενδεικτικό του κλίματος ότι

Για τους μυημένους είναι σαφές ότι κάποιοι από τους κορυφαίους της Ν.Δ. φρόντισαν να κρατήσουν απόσταση... ασφαλείας από την τακτική του κόμματος.

ακόμη και κορυφαία στελέχη του κόμματος σπεύδουν να θέσουν ως επόμενο στόχο να ξεπεράσει η Ν.Δ. –ως δεύτερο κόμμα πλέον– το ποσοστό του 29,7% που είχε πετύχει στις εθνικές εκλογές τον Ιούνιο του 2012. Στις μεταξύ τους συζητήσεις, πέραν των προσωπικών αναφορών στην πολιτική επιβίωση ενός εκάστου των υποψηφίων, κυριαρχεί η διαφορά μιας πιθανής ήττας, από την οποία θα κριθούν πολλά. Η αγωνία των περισσότερων είναι να μην εισέλθει η Κεντροδεξιά σε περίοδο βαθιάς κρίσης, τέτοιας που να μην της επιτρέψει να ανακάμψει σε σχετικά σύντομο χρονικό διάστημα.

Μέχρι στιγμής, ουδείς έχει ανοίξει δημοσίως τη συζήτηση και ούτε πρόκειται να το πράξει, τουλάχιστον έως ότου κλείσουν οι κάλπες, διότι ως γνω-

στόν, την ώρα της μάχης ουδείς σμιλεί για ήττα. Και αυτό παρά το γεγονός ότι στο νεοδημοκρατικό παρασκήνιο ακούγεται μεγάλη γκρίνια τόσο για τη φυσιογνωμία της προεκλογικής εκστρατείας, όσο κυρίως για τη στρατηγική που επελέγη από τις ευρωκλογές και μετά.

Για τους μυημένους, ωστόσο, είναι σαφές ότι κάποιοι τουλάχιστον από τους κορυφαίους της Ν.Δ., στην αντίστροφη μέτρηση για τις κάλπες, φρόντισαν να κρατήσουν απόσταση... ασφαλείας από την τακτική του κόμματος. Στη λογική αυτή, ενδιαφέρουσα χωρίς αμφιβολία ήταν η στάση που τήρησε ο επίτροπος Δημ. Αβραμόπουλος, ο οποίος, μέρες πριν ανοίξουν οι κάλπες, τάχθηκε υπέρ της ανάγκης να υπάρξει ευελιξία στην τήρηση του Συμφώνου Σταθερότητας για τις χώρες του Νότου – θέση η οποία είναι πολύ πιο κοντά στις πολιτικές απόψεις του ΣΥΡΙΖΑ από εκείνες της ηγεσίας της Ν.Δ.

Η παραμονή του κ. Αβραμόπουλου το μεγαλύτερο διάστημα της προεκλογικής περιόδου στην ασφαλή απόσταση των Βρυξελλών, αλλά και η εμπλοκή του ονόματός του στα σενάρια περί πρότασής του από τον κ. Τσίπρα για την προεδρία της Δημοκρατίας συζητήθηκαν ζωηρά από τους γαλάζιους κατά την προεκλογική περίοδο. Σε τέτοιο βαθμό που το Μαξίμου έσπευσε να διασκεδάσει τις όποιες εντυπώσεις και να εκτιμήσει ότι η πρόταση του ΣΥΡΙΖΑ δεν θα είναι άλλος από τον κ. Νίκο Κωνσταντόπουλο, τον οποίο η Ν.Δ. δεν θα υποστηρίξει. Ο ίδιος, πάντως, ο κ. Αβραμόπουλος, ο οποίος σημειωτέον ευχήθηκε δημοσίως «καλή επιτυχία» στον πρωθυπουργό μετά τη συνάντησή του με τον κ. Σαμαρά, περιορίστηκε να δηλώσει ότι δεν έχει τεθεί ζήτημα υποψηφιότητάς του για την Προεδρία. Είναι άλλωστε σταθερός οπαδός του σωστού πολιτικού «τάιμινγκ»...

Αίσθηση επίσης προκάλεσε η επιλογή της υποψήφιας στην Α' Αθηνών



Στη Συγγρού είναι σαφές ότι κάποιοι τουλάχιστον από τους κορυφαίους της Ν.Δ., στην αντίστροφη μέτρηση προς τις κάλπες, φρόντισαν να κρατήσουν απόσταση... ασφαλείας από την τακτική του κόμματος.

κ. Ντόρας Μπακογιάννη να υπενθυμίσει μεσούσης της προεκλογικής περιόδου την πτώση της κυβέρνησης Μητσοτάκη, αλλά και η παρέμβαση του υποψηφίου στην Περιφέρεια Αττικής Μάκη Βορίδη, με την οποία, εν μέσω θυελλωδών αντιδράσεων από την αντιπολίτευση αλλά και από συνοδοιπόρους του στη Ν.Δ., ο υπουργός θέλησε να εκφράσει το δεξιό ακροατήριο και να καταγραφεί στην κομματική σκακιέρα.

Παρά την περιρρέουσα ατμόσφαιρα, πάντως, ουδείς πιθανολογεί ότι θα υπάρξει στη Ν.Δ. επανάληψη του φαινομένου των εκλογών του 2007 όταν ο κ. Ευ. Βενιζέλος αμφισβήτησε την ηγεσία του ηττημένου Γ. Παπανδρέου την ίδια τη βραδιά των εκλογών από το Ζάππειο. Ίσως διότι σε αυτήν του-

λάχιστον τη φάση, δεν υπάρχει «αντίπαλον δέος» και ο κ. Σαμαράς παραμένει κυρίαρχος στο κόμμα. Υπάρχουν αρκετά ονόματα τα οποία ακούγονται –πρόκειται για προβεβλημένα στελέχη, στο σύνολό τους– αλλά και τα οποία είναι μάλλον σίγουρο ότι δεν θα θελήσουν να ανοίξουν πρώτα τον χορό, αναμένοντας τη διαμόρφωση κατάλληλου κλίματος.

Αλλωστε, ο μόνος που κατά γενική ομολογία θα μπορούσε να κινήσει τα νήματα με ασφάλεια είναι ο πρώην πρωθυπουργός Κ. Καραμανλής, ο οποίος, ωστόσο, είναι ο τελευταίος –τουλάχιστον σε αυτή τη φάση– που θα ξεκινούσε τη διαδικασία αποδόμησης του διαδόχου του στην ηγεσία, τον οποίο στήριζε δημοσίως και σε αυτές τις εκλογές...



Αναμένοντας κορύφωση της γρίπης

Ο «δεκάλογος» του καλού ασθενή, τα μέτρα προφύλαξης και πότε πρέπει κάποιος να απευθυνθεί στον ιατρό

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Για μία «δύσκολη περίοδο» σε ό,τι αφορά τη βαρύτητα της εποχικής γρίπης προειδοποιούν οι υγειονομικές αρχές της χώρας μας που «φοβούνται» επανάλυση της περυσινής επιδημίας όπου καταγράφηκαν 145 θάνατοι και 330 νοσηλείες σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας λόγω γρίπης. Ήδη, για τη φετινή περίοδο έως και την περασμένη Τετάρτη είχαν καταγραφεί 12 θάνατοι λόγω επιδημικών της γρίπης, ενώ συνολικά χρειάστηκε να νοσηλευθούν σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας 41 άτομα. Το επιδημικό κύμα που ξεκίνησε αρχές του 2015 έχει αρχίσει να διογκούται και είναι χαρακτηριστικό ότι την προηγούμενη εβδομάδα περίπου το 16% των επισκέψεων σε γιατρούς στη χώρα μας ήταν από ασθενείς με συμπτώματα γρίπης. Η εκτίμηση των εμπειρογνομώνων του Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων είναι ότι εφέτος «θα αντιμετωπίσουμε κύμα εποχικής γρίπης με σημαντική ένταση που θα αφορά κυρίως τις ομάδες πληθυσμού με υποκείμενα νοσήματα» και προτείνουν στον πληθυσμό την άμεση ιατρική συμβουλή σε περίπτωση παρατεταμένων ή σοβαρών συμπτωμάτων γρίπης και την έγκαιρη χρήση των αντιικών φαρμάκων. Για την καλύτερη κατανόηση της φετινής επιδημίας γρίπης, η «Κ» με τη βοήθεια του αναπληρωτή καθηγητή Παθολογίας Λοιμώξεων του Πανεπιστημίου Αθηνών και συνεργάτη του ΚΕΕΛΠΝΟ κ. Σωτήρη Τσιόδρα απαντά σε δέκα «επίκαιρες και χρήσιμες» ερωτήσεις:

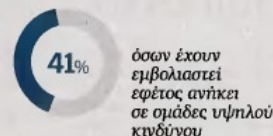
1. Πότε ξεκίνησε το φετινό «κύμα» γρίπης, πόσο θα διαρκέσει και πότε αναμένεται να κορυφωθεί;
Η γρίπη ξεκίνησε και εφέτος με την αρχή του έτους και το επιδημικό κύμα αναμένεται να διαρκέσει τρεις μήνες, δηλαδή έως τις αρχές Απριλίου. Η κορύφωση του επιδημικού κύματος αναμένεται στα μέσα Φεβρουαρίου.

2. Ποιοι τύποι και υπότυποι του ιού της γρίπης κυκλοφορούν εφέτος στην Ελλάδα;
Κατά κύριο λόγο εφέτος απομονώνεται η γρίπη τύπου Α, ενώ φαίνεται να επικρατεί το στέλεχος Α (H3N2). Είναι, ωστόσο, ακόμα νωρίς για να εξαχθούν ασφαλή συμπεράσματα, καθώς έχει παρατηρηθεί ότι μπορεί να αλλάξει η εικόνα αυτή κατά τη διάρκεια της περιόδου εξαρτός της γρίπης. Τα άλλα στελέχη του ιού που επίσης κυκλοφορούν είναι η πανδημική Α (H1N1) και γρίπη τύπου Β.

Επιπτώσεις της γρίπης στην Ελλάδα τα προηγούμενα χρόνια



Εμβολιαστική κάλυψη σε γενικό πληθυσμό



Η εκτίμηση των εμπειρογνομώνων είναι ότι εφέτος «θα αντιμετωπίσουμε κύμα εποχικής γρίπης με σημαντική ένταση»

4. Δηλαδή, πόσο προστατευμένος είναι εφέτος κάποιος που έχει κάνει το εμβόλιο από τη γρίπη;

Θεωρείται καλά προστατευμένος έναντι της Α (H1N1) και της Β -σε ποσοστό της τάξης του 60% με 70%- , και λιγότερο προστατευμένος από την Α (H3N2). Ορισμένοι υποστηρίζουν ότι ενδεχομένως να παρέχει κάποια προστασία για πνιότερη νόσηση μέσω της παραγωγής αντισωμάτων με διασταυρούμενη ανοσία. Ωστόσο, αυτό, εάν ισχύει, θα εξακριβωθεί στο τέλος της επιδημίας.

3. Καλύπτονται από το φετινό εμβόλιο;

Στελέχη της γρίπης Α (H3N2) έχουν παρουσιάσει μεταλλάξεις έναντι αυτών που περιέχονται στο εμβόλιο 2014-2015 και ως εκ τούτου το εμβόλιο έχει μειωμένη αποτελεσματικότητα. Για τα άλλα δύο στελέχη που επικρατούν, το εμβόλιο παρέχει αρκετά καλή κάλυψη.

5. Γιατί το εμβόλιο δεν περιέχει το σωστό στέλεχος;

Κάθε χρόνο, έξι μήνες πριν από την περίοδο εποχικής εξαρτός της γρίπης για το βόρειο ημισφαίριο, αποφασίζεται τι θα περιέχει το αντιγριπικό εμβόλιο, ανάλογα και με το ποιο υπότυπο της γρίπης επι-

κράτησαν στο νότιο ημισφαίριο. Πρόκειται για πρόβλεψη που γίνεται νωρίς προκειμένου να υπάρχει χρόνος παρασκευής του εμβολίου, και ως τέτοια δεν είναι πάντα 100% επιτυχής.

6. Ο υπότυπος Α (H3N2) προκαλεί μεγαλύτερη νοσηρότητα σε σχέση με άλλους τύπους γρίπης;

Αυτό δεν το γνωρίζουμε με σιγουριά προς το παρόν. Σύμφωνα με τα στοιχεία του Αμερικανικού Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων - CDC έχει αυξημένη νοσηρότητα ειδικά σε ηλικιωμένους και παιδιά. Μάλιστα το CDC έχει καταγράψει σε έτος όπου επικρατεί ο Α (H3N2) 29.000 θανάτους έναντι 10.600 που κυμαίνονται τις άλλες χρονιές.

7. Πέριση καταγράφηκε ένας σημαντικός αριθμός σοβαρών περιστατικών

και θανάτων λόγω επιδημικών της γρίπης. Υπάρχει μία εκτίμηση για το τι περιμένουμε εφέτος;

Εάν επικρατήσει το Α (H3N2), η εικόνα θα είναι η ίδια και πιθανόν χειρότερη. Η εκτίμηση αυτή βασίζεται στο γεγονός ότι ο υπότυπος Α (H3N2) φαίνεται να έχει αυξημένη παθογονικότητα, ενώ παράλληλα η εμβολιαστική κάλυψη του πληθυσμού και των ομάδων υψηλού κινδύνου για σοβαρή νόσηση παραμένει στην Ελλάδα σε ιδιαίτερα χαμηλά επίπεδα. Γι' αυτό έχει ιδιαίτερη σημασία εφέτος οι ασθενείς να είναι ιδιαίτερα ευαίσθητοι στην τήρηση προληπτικών μέτρων, όπως είναι το συχνό πλύσιμο των χεριών, η αποφυγή συγκλεισμού και η εθελοντική «απομόνωση» σε περίπτωση νόσησης, ενώ και οι γιατροί θα πρέπει να ξεκινούν εγκαίρως τη χορήγηση αντιικών φαρμάκων με τις πρώτες εκδηλώσεις της γρίπης ειδικά σε άτομα που ανήκουν σε ομάδες υψηλού κινδύνου για την αποφυγή των επιπλοκών.

8. Σε τι επίπεδο είναι η εμβολιαστική κάλυψη του πληθυσμού στη χώρα μας εφέτος;

Χαμηλά. Σύμφωνα με τηλεφωνική έρευνα που διενεργήθηκε για λογαριασμό του ΚΕΕΛΠΝΟ το διάστημα 12-23 Δεκεμβρίου 2014 σε δείγμα 2.000 ατόμων, εκτιμάται ότι το 22% των πολιτών έχει εμβολιαστεί, ενώ το 41% αυτών που έχει εμβολιαστεί ανήκει σε ομάδες υψηλού κινδύνου.

9. Είναι αργά για κάποιον να κάνει τώρα το αντιγριπικό εμβόλιο;

Όχι. Ο εμβολιασμός, ειδικά στις ομάδες υψηλού κινδύνου για σοβαρή νόσηση, συνιστάται καθ' όλη τη διάρκεια της επιδημίας.

10. Τι πρέπει να προσέξει κάποιος που έχει ήδη εμφανίσει συμπτώματα γρίπης;

Εάν έχει υψηλό πυρετό που επιμένει, δυσκολία σε αναπνοή - δύσπνοια και συμπτωματολογία από το κεντρικό νευρικό σύστημα όπως π.χ. διανοητική σύγχυση, θα πρέπει άμεσα να αναζητήσει ιατρική βοήθεια.

Σελίδα: 10



ΧΡΙΣΤΙΝΑ ΔΑΜΟΥΛΙΑΝΟΥ



Ηταν μια πράξη καθήκοντος

Η ΠΡΑΞΗ ευγενής και έτοιμη χρήζει ευφήμου μνείας. Η Μαριάννα Λάτση πλήρωσε, έφτιαξε και παρέδωσε στη χώρα, την οποία εκπροσώπησε ο υπουργός Υγείας Μάκης Βορίδης, και στο **Νοσοκομείο «Αγιος Σάββας»** το Κέντρο Ημερήσιας Νοσηλείας «Νίκος Κούρκουλος», από όπου και μπορεί να βρουν κάποια ανακούφιση χιλιάδες Έλληνες που ταλαιπωρούνται από ογκολογικές παθήσεις.

Η περίπτωση ιδιαίτερη και η Μαριάννα, εμφανώς συγκινημένη, διηγήθηκε: «Εξπια έντονα εκείνα τα έξι χρόνια με τον Νίκο στα **νοσοκομεία**, τις αγωνίες των ασθενών και των συντρόφων τους, τον πόνο, την προσευχή, την ελπίδα που γεννιέται, οβήνει και ξαναζωντανεύει, το ημίφως των θαλάμων αναμονής, τις υπεράνθρωπες προσπάθειες γιατρών και νοσηλευτών αλλά και την ακαταλληλότητα και την ανεπάρκεια των υποδομών. Ολα αυτά τα βίωσα βαθιά, και αφού ο ίδιος δεν το έβαλε ποτέ κάτω, θέλησα με τη δωρεά αυτή -πράξη καθήκοντος, λύτρωσης και αλληλεγγύης θα τη χαρακτήριζα εγώ- να συνδράμω όσο μπορώ στην προστασία και στον σεβασμό της αξιοπρέπειας στη ζωή και στην ασθένεια».

Μπράβο, λοιπόν, και μην ξεχνάς, Μαριάννα, πως χρειάζονται και άλλα πολλά τέτοια οι Έλληνες. Ένα ενδιαφέρον παραλειπόμενο, που δεν πήρε δημοσιότητα, συνέβη κατά την εί-



σοδο της Μ. Λάτση στον χώρο του **νοσοκομείου**. Με μια ξαφνική της κίνηση εγκατέλειψε τη συνοδεία της και κινήθηκε προς τους συγκεντρωμένους διαμαρτυρόμενους νοσηλευτές κ.λπ. Με εντυπωσιακή τόλμη και τσαμπουκά (κληρονομιά από μπαμπα-Γιάννη) τους προσκάλεσε στα εγκαίνια, λέγοντάς τους μάλιστα ότι δεν νοούνται **νοσοκομεία** χωρίς αυ-

τούς. Οι συγκεντρωμένοι, εμφανώς σοκαρισμένοι και με φανερή αμηχανία, διέκοψαν τις διαμαρτυρίες τους. Πέρασε λίγη ώρα για να συνειδητοποιήσουν την «επίθεση» φιλίας. Στη συνέχεια, εξακολούθησαν τις διαμαρτυρίες τους. Ίσως να έχασαν μια ευκαιρία να «εκμεταλλευθούν» την πόρτα που τους άνοιξε η τολμηρή Μαριάννα.

Μέσο: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 23/01/2015 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 23/01/2015

Σελίδα: 26

**[ΕΚΤ]** Υψηλής αναγνωρισιμότητας και διεθνούς απήχησης το έργο των Ελλήνων ερευνητών

Με ανοδικό ρυθμό η παραγωγή επιστημονικών δημοσιεύσεων

Ανοδικά κινείται και πάλι από το 2011 η ελληνική παραγωγή επιστημονικών δημοσιεύσεων, καθώς το 2010, για πρώτη φορά μετά από πολλά χρόνια, καταγράφηκε μείωση των επιστημονικών δημοσιεύσεων. Σύμφωνα με μελέτη του Εθνικού Κέντρου Τεκμηρίωσης (ΕΚΤ), από τις 10.300 επιστημονικές δημοσιεύσεις του 2010, το 2011 φθάσαμε στις 10.527 και το 2012, που αποτελεί και το τελευταίο εξεταζόμενο έτος, στις 11.138.

Σύμφωνα με το ΕΚΤ, με βάση τον αριθμό των δημοσιεύσεων αναλογικά με την εθνική δαπάνη για Έρευνα και Ανάπτυξη (Ε&Α) και το ερευνητικό δυναμικό στη χώρα, η Ελλάδα βρίσκεται στις πρώτες θέσεις σε σχέση με τις χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης, υποδηλώνοντας υψηλή «παραγωγικότητα» του ελληνικού ερευνητικού συστήματος όσον αφορά την παραγωγή επιστημονικών δημοσιεύσεων. Όσον αφορά τον αριθμό των δημοσιεύσεων για κάθε εκατομμύριο νομισματικής μονάδας που δαπανάται για Ε&Α στις χώρες της Ε.Ε., η Ελλάδα βρίσκεται στην τρίτη θέση, ακολουθώντας την Κροατία και τη Ρουμανία. Επίσης, όσον αφορά τον αριθμό των δημοσιεύσεων ανά ισοδύναμο πλήρους απασχόλησης ερευνητή για κάθε χώρα, η Ελλάδα εμφανίζεται στην έκτη θέση, ακολουθώντας την Ολλανδία, την Κροατία, την Ιταλία, την Ιρλανδία και τη Σουηδία.

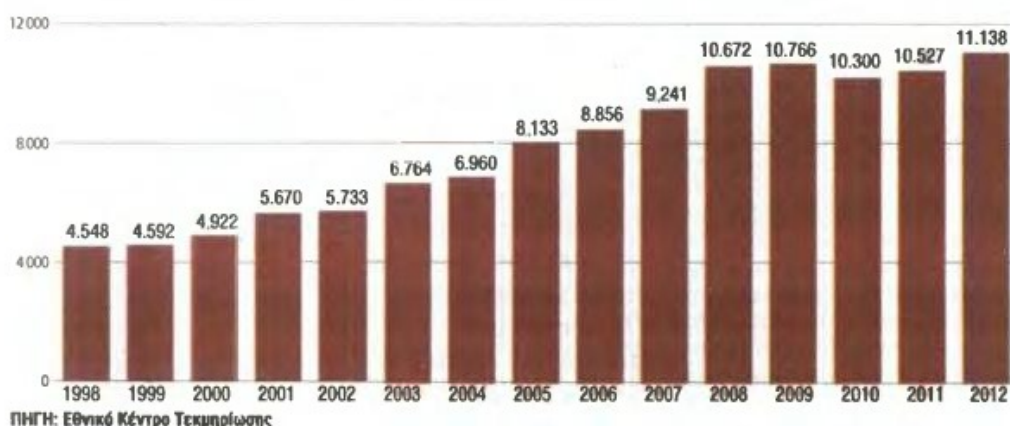
Όσον αφορά την απήχηση, την πρωτοτυπία, την ποιότητα και την αναγνωρισιμότητα, οι ελληνικές δημοσιεύσεις ισοπεθύνονται δυναμικά στο διεθνές περιβάλλον, αφού οι αναφορές σε ελληνικές δημοσιεύσεις έχουν αυξητική τάση, παρουσιάζοντας μεγαλύτερους ρυθμούς αύξησης σε σχέση με τις χώρες της Ε.Ε. και του ΟΟΣΑ.

Παράλληλα η συμμετοχή της χώρας στον αριθμό αναφορών της Ε.Ε. και του ΟΟΣΑ αυξάνεται, όπως και τα μερίδια των αναφορών. Συγκεκριμένα, την τελευταία πενταετία 2008-2012 οι ελληνικές δημοσιεύσεις έλαβαν 279.178 αναφορές, αριθμό σχεδόν τετραπλάσιο από την πενταετία 1998-2002. Επίσης, την ίδια πενταετία το μερίδιο αναφορών των ελληνικών δημοσιεύσεων στην Ε.Ε. είναι 2,20% και στον ΟΟΣΑ 1,03%.

Ένας ακόμα δείκτης που συνδέεται με την πρωτοτυπία και την ποιότητα του ερευνητικού έργου και την αναγνωρισιμότητα των επιστημονικών συγ-

Αριθμός ελληνικών δημοσιεύσεων, ανά έτος

(Δεδομένα: Web of Science, 1998 - 2012)



ΠΗΓΗ: Εθνικό Κέντρο Τεκμηρίωσης

γραφών είναι το ποσοστό δημοσιεύσεων που λαμβάνουν αναφορές. Μετά από μια συνεχή ανοδική πορεία σε όλη τη διάρκεια της 15ετίας 1998-2012, την πενταετία 2008-2012 το ποσοστό αυτό για τις ελληνικές δημοσιεύσεις φθάνει το 68,3% και ξεπερνά το ποσοστό της Ε.Ε. (67,8%) και του ΟΟΣΑ (67,7%).

Την τελευταία πενταετία 2008-2012 οι ελληνικές δημοσιεύσεις λαμβάνουν κατά μέσο όρο 5,23 αναφορές ανά δημοσίευση, ενώ ο μέσος όρος των αναφορών ανά δημοσίευση στην Ε.Ε. είναι 5,70 και στον ΟΟΣΑ 5,71. Είναι αξιοσημείωτο ότι ο δείκτης απήχησης των ελληνικών δημοσιεύσεων αυξάνεται συνεχώς και μάλιστα με ρυθμούς μεγαλύτερους από τους δείκτες απήχησης των χωρών της Ε.Ε. και του ΟΟΣΑ.

Από την άλλη, ο σχετικός δείκτης απήχησης των ελληνικών δημοσιεύσεων -που υποδεικνύει κατά πόσο ο μέσος όρος των αναφορών που λαμβάνουν οι δημοσιεύσεις της Ελλάδας προσεγγίζει τον μέσο όρο αναφορών στις δημοσιεύσεις έλαβαν 279.178 αναφορές, αριθμό σχεδόν τετραπλάσιο από την πενταετία 1998-2002. Επίσης, την ίδια πενταετία το μερίδιο αναφορών των ελληνικών δημοσιεύσεων στην Ε.Ε. είναι 2,20% και στον ΟΟΣΑ 1,03%.

Ως προς τους βιβλιομετρικούς δείκτες, που καταγράφουν την ύπαρξη υψηλής απήχησης για τις δημοσιεύσεις (αριθμός ή ποσοστό επί του συνόλου των δημοσιεύσεων που κατατάχθηκαν σε παγκόσμιο επίπεδο στο 1%, 5%, 10%, 25% και 50% των δημοσιεύσεων με την υψηλότερη απήχηση ανά έτος και θεματική περιοχή), η αντίστοιχη κατανομή των ελληνικών δημοσιεύσεων ήταν 1,2%, 5,4%, 10,2%, 23,2% και

43,5%. Η εξέλιξη αυτή είναι ιδιαίτερα σημαντική για την επιστημονική παραγωγή της χώρας, αφού όταν η ποσοστιαία κατανομή των δημοσιεύσεων με υψηλή απήχηση μιας χώρας προσεγγίζει ή υπερβαίνει την παγκόσμια κατανομή (1%, 5%, 10%, 25% και 50%), η χώρα θεωρείται ότι προσεγγίζει ή υπερβαίνει τον παγκόσμιο μέσο όρο. Η Ελλάδα ξεπερνά τον παγκόσμιο μέσο όρο στις κατηγορίες 1%, 5% και 10%.

Σημαντική είναι επίσης η συμμετοχή -ηγεσία των Ελλήνων επιστημόνων στις δημοσιεύσεις με υψηλή απήχηση. Σε ποσοστό 32,6% των δημοσιεύσεων με ελληνική συμμετοχή που ανήκουν στο top 1%, ο πρώτος συγγραφέας προέρχεται από ελληνικό φορέα. Στο top 5% το ποσοστό αυτό ανέρχεται σε 46,4% και στο top 10% σε 53,5%.

Οι καλύτεροι φορείς

Για τη χρονική περίοδο 2008-2012 οι τρεις σημαντικότερες κατηγορίες ελληνικών φορέων ως προς τον αριθμό δημοσιεύσεων είναι τα Πανεπιστήμια, τα Ερευνητικά Κέντρα που εποπτεύονται από τη ΙΤΕΤ και τα Δημόσια Νοσοκομεία. Σε όλη τη διάρκεια της περιόδου, η εξέλιξη των δεικτών που αφορούν την απήχηση των δημοσιεύσεων είναι θετική για τις επιμέρους κατηγορίες φορέων και συμβαδίζει με την άνοδο των σχετικών δεικτών του συνόλου των ελληνικών δημοσιεύσεων.

[ΣΔ:9168167]

> Επιστημονικά πεδία

Για την απεικόνιση της ερευνητικής δραστηριότητας, οι επιστημονικές ημερίδες «Επιστημονικά πεδία» παρουσιάζουν τα αποτελέσματα της ανάλυσης των δημοσιεύσεων ανά επιστημονικό πεδίο. Τα πεδία που παρουσιάζονται είναι: Φυσικές Επιστήμες, Μηχανική και Τεχνολογία, Ιατρική και Επιστήμες Υγείας, Γεωεπιστήμες, Κοινωνικές Επιστήμες και Ανθρωπιστικές Επιστήμες, καθώς και τα υποπεδία τους, σύμφωνα με το επίσημο σύστημα Frascati του ΟΟΣΑ.



11. Η ΠΟΛΙΤΕΙΑ ΜΕΡΟΛΗΠΤΕΙ

Μέσο: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .24/01/2015 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .24/01/2015

Σελίδα: 8



«Η πολιτεία μεροληπτεί»

■ Για ύποπτες μεθοδεύσεις κάνει λόγο η Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας σχετικά με την ενέργεια της ΕΠΥ να προκηρύξει εσπευσμένα διαγωνισμό ύψους 29,2 εκατ. για την προμήθεια των νοσοκομείων με 51 ακόμη δραστικές ουσίες. Η ΠΕΦ κατηγορεί τη διοίκηση της ΕΠΥ για εμμονή «στο σπιμερινό μεροληπτικό και αποσπασματικό μοντέλο προμηθειών, με διαδικασίες που παραβιάζουν το ευρωπαϊκό δίκαιο, μεθοδεύουν ημέες dumping και στο πρόσφατο παρελθόν είχαν ως αποτέλεσμα την αδυναμία παραδόσεων φαρμάκων στα νοσοκομεία από τους αναδόχους». «Είναι καταδικαστέα και για αυτό θα προσβληθεί νομικά» ολοκληρώνει. Μάλιστα, σημειώνει ότι με τέτοιες ενέργειες η πολιτεία μεροληπτεί και οδηγεί σε αδιέξοδο την ελληνική παραγωγή.

Γ. Σακ. [SID-9174956]



62

πρώτο θέμα
25.01.15

Η ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΙΑ
ΤΗΣ NASA
ΚΑΙ ΤΗΣ
ΣΙΛΙΚΟΝ ΒΑΛΕΪ

«Οι περιορισμένες οικονομικές δυνατότητες υπό τις οποίες γίνονται συχνά αυτές οι ανακαλύψεις στην Ελλάδα μου δίνουν έμπνευση και χαλυβδώνουν την πεποίθησή μου ότι η οικονομική εξυγίανση μπορεί να έρθει μέσα από την καινοτομία και την έρευνα»

Ελένη Αντωνιάδου

Η Ελληνίδα που φτιάχνει τεχνητά αυτιά, μύτες και δέρμα

Ποια είναι η 26χρονη ερευνήτρια που συμπεριλήφθηκε στην ετήσια λίστα του «Forbes», κατακτώντας παγκοσμίως την τρίτη θέση ανάμεσα στους 30 κορυφαίους επιστήμονες υγείας κάτω των 30 χρόνων. Είναι συνιδρύτρια της startup εταιρείας «Μοσχεύματα Χωρίς Δότες»



Με φόντο τις εγκαταστάσεις της NASA η 26χρονη Θεσσαλονικιά δηλώνει με μεγάλη δόση αυτοσαρκασμού ότι έχει βάλει τη στολή της και είναι πανέτοιμη, μόνο που δεν υπάρχει προορισμός



protinema.gr



Φορώντας ένα εντυπωσιακό σομόν φόρεμα -αντικαθιστώντας για μερικές ώρες τη φόρμα εργασίας που συνήθως φοράει- ποζάρει στους συνοδούς της στη NASA, λίγο προτού αρχίσει η χριστουγεννιάτικη γιορτή τους τον περασμένο Δεκέμβριο



63
πρώτο θέμα
25.01.15

Η 26χρονη Ελένη Αντωνιάδου, ερευνήτρια στη νανοτεχνολογία και την αναγεννητική ιατρική, ζει το όνειρό της κλεισμένη στο εργαστήριο και φτιάχνοντας τεχνητά ανθρώπινα όργανα που θα δώσουν δραστηρή λύση στο πρόβλημα της έλλειψης οργάνων για μεταμόσχευση

«Αν δεν κυνηγήσεις τα όνειρά σου, δεν θα τα ζήσεις ποτέ», έλεγε κατηγορηματικά η λεπτοκαμωμένη Θεσσαλονίκια Ελένη Αντωνιάδου πριν από οκτώ χρόνια στους συμφοιτητές της στο Τμήμα Πληροφορικής με Εφαρμογές στη Βιοϊατρική του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, στις συζητήσεις που άνοιγαν για τις επαγγελματικές προοπτικές μετά τις σπουδές τους στο νεοσύστατο τότε τμήμα.



της Παναγιώτας Καρλατήρα
και latratrete@yahoo.gr

Με αυτό το αγαπημένο της μότο πορεύτηκε και στη συνέχεια, από τη Λαμία στο Λονδίνο και μετά στο Ιλινόις των ΗΠΑ. Η 26χρονη σήμερα Ελένη Αντωνιάδου, ερευνήτρια στη νανοτεχνολογία και την αναγεννητική ιατρική, ζει το όνειρό της κλεισμένη στο εργαστήριο και «φτιάχνοντας» τεχνητά ανθρώπινα όργανα από βιολογικά και βιοκίττα που θα δώσουν δραστηρή λύση στο πρόβλημα της έλλειψης οργάνων για μεταμόσχευση.

Η πρόσφατη κατάταξή της στην τρίτη θέση της λίστας με τους 30 κορυφαίους επιστήμονες υγείας κάτω των 30 ετών (30 under 30) για το 2015 του έγκριτου οικονομικού περιοδικού «Forbes» ήρθε ως αναγνώριση της επιστημονικής της πορείας και της πρωτοποριακής προσέγγισης του στόχου της να βρεθεί εναλλακτική μέθοδος μεταμόσχευσης. «Είναι εξαιρετικά τιμητική για μένα η διάκριση από το «Forbes», διότι είναι μια επιβράβευση των ερευνητικών προσπαθειών μου μέσω της start up εταιρείας «Μοσχεύματα Χωρίς Δότες» στην οποία είμαι συνιδρύτρια, να δημιουργηθούν εναλλακτική θεραπευτική οδός για τις μεταμοσχεύσεις με βάση τα τεχνητά όργανα», λέει στο «ΘΕΜΑ». Για την ίδια πρόκειται όμως και για διάκριση με σαφές εθνικό αντίκρισμα. «Προσωπικά είμαι ακόμα στην αρχή σε ό,τι αφορά τον χώρο της έρευνας, ωστόσο ως Ελληνίδα είμαι υπερήφανη για τις πρωτοπόρες επιστημονικές ανακαλύψεις που έχουν κάνει συμπατριώτες μου, εντός ή εκτός Ελλάδας. Οι περιορισμένες οικονομικές δυνατότητες υπό τις οποίες γίνονται συχνά αυτές οι ανακαλύψεις στην Ελλάδα μου δίνουν έμπνευση και καλυβδώνουν την πεποίθησή μου ότι η οικονομική εξάντληση μπορεί να έρθει μέσω από την καινοτομία και την έρευνα», επισημαίνει.

Το κυνήγι για το όνειρο

Η μεταμόσχευση τεχνητών οργάνων ήταν το επιστημονικό project που άρχισε να υλοποιεί η κυρία Αντωνιάδου στο Λονδίνο το 2009. Εντάσσεται στην ερευνητική ομάδα ενός διακεκριμένου επιστήμονα, του δρος Αλεξάντερ Σερφλίαν, και με τη συμφοιτητριά της Κλερ Κρόλντ αναλαμβάνουν να δημιουργή-

σουν μια τεχνητή τραχεία αλλά και το επιχειρηματικό σχέδιο ώστε αυτό το ερευνητικό μοντέλο να μετατραπεί σε κλινικά προϊόν. Η μελέτη κερδίζει το πρώτο βραβείο στο University College London και ταυτόχρονα γίνεται δώρο ζωής για έναν 36χρονο καρκινοπαθή ο οποίος ζήτησε να υποβληθεί στη μεταμόσχευση του τεχνητού οργάνου, αναλαμβάνοντας και το ρίσκο, καθώς δεν είχε προηγηθεί άλλη δοκιμή.

Η επέμβαση γίνεται τελικά το 2011 και οι δύο ερευνήτριες πιστώνονται μερίδιο της επιτυχίας της πρώτης μεταμόσχευσης τεχνητής τραχείας. Τότε η επίμονη Ελληνίδα αποφασίζει να συμμετάσχει στη νεοσύστατη εταιρεία Transplants Without Donors, δηλαδή «Μοσχεύματα Χωρίς Δότες», που θα παράγει τεχνητά όργανα ως εναλλακτική μετα-

SMS
Τεχνητούς
πολιτικούς
κάνεις, κοπελιά;

μόσχευσης. «Στο άμεσο μέλλον θα είναι διαθέσιμα στους ασθενείς τεχνητά αυτιά, μύτες, νείρα, αρτηρίες και δέρμα. Πρόκειται για επανάσταση στο status quo της χειρουργικής μεταμοσχεύσεων, αλλά και του κόσμου όπως τον γνωρίζουμε».

«Στο άμεσο μέλλον θα είναι διαθέσιμα στους ασθενείς τεχνητά αυτιά, μύτες, νείρα, αρτηρίες και δέρμα. Πρόκειται για επανάσταση στο status quo της χειρουργικής μεταμοσχεύσεων, αλλά και του κόσμου όπως τον γνωρίζουμε».

μοσχευτική μέθοδο. Το ίδιο έτος το κυνήγι του ονείρου την οδηγεί στις Ηνωμένες Πολιτείες από όπου έχει δεχτεί σημαντικές επαγγελματικές προτάσεις. Εκπαιδευτεί στη διατριβή της στο Πανεπιστήμιο του Ιλινόις, ούσα η μοναδική Ευρωπαία στο τμήμα της αλλά και η μοναδική Ευρωπαία. Αυτό το 2012 βρίσκεται στη NASA Academy και στον Τομέα Βιοεπιστημών, Νανοτεχνολογίας και Εξερευνήσεων του πλανήτη Άρη στη Σλίικον Βάλεϊ.

Από τον Άρη στη... Γη και τον άνθρωπο

Παρότι εργάζεται στο πρόγραμμα εξερεύνησης του Άρη, η επιστημονική της ματιά εστιάζεται πάνω στον άνθρωπο. Συμμετέχει σε δύσκολες ανθρωπιστικές αποστολές σε χώρες του Τρίτου Κόσμου ως ενεργό μέλος του Διεθνούς Οργανισμού Ανακούφισης του Πόνου των Παιδιών, στη διάρκεια των οποίων συλλέγει επώδυνες εμπειρίες βίαιων αφαιρέσεων οργάνων. Μια εικόνα που την έχει σηματοδέψει ως επιστήμονα και ως γυναίκα, όπως επισημαίνει, έχει πρωτογωνιστή «ένα 4χρονο αγόρι που μας το έφερε αναίσθητο, στο κεντρικό ιατρείο ο στην ορεινή περιοχή βόρεια του Περού, ένας βροχός της περιοχής. Το παιδί αυτό είχε εγκαταλειφθεί στα βουνά με έναν νεφρό και τον είχε αφαιρεθεί μεγάλο μέρος του δέρματος από την πλάτη».

Απεχτείται να ζήσει ανάλογα περιστατικά,

δέρμα. Πρόκειται για επανάσταση στο status quo της χειρουργικής μεταμοσχεύσεων, αλλά και του κόσμου όπως τον γνωρίζουμε», αναφέρει, προσθέτοντας ότι «πλέον τηρείται και αντιστοίχη γι' αυτήν την επανάσταση».

Στη γλώσσα της Ισπανικής αυτό σημαίνει ότι θα μεταβούν σημαντικά η περίοδος αναιμίας λήψης μοσχευμάτων, η χρήση αναισθητικών φαρμάκων, αλλά και τα κόστη της «υποδομικής» περιθαλψίας. Αλλάγες θα επέλθουν, εγγεγεί, και σε ό,τι αφορά τη χρήση πειραματόζωων στις μελέτες για τα φάρμακα καθώς και στο διεθνές νομοθετικό πλαίσιο για τις μεταμοσχεύσεις.

Αυτό το «μικροσύμμετρο» της Σλίικον Βάλεϊ και της NASA, η 26χρονη επιστήμονας βλέπει πάντα με το μίστο του μυαλού της την Ελλάδα και την οικογένειά της στη Θεσσαλονίκη. «Όπως οι περισσότεροι νέοι που έφυγαν από την Ελλάδα, έτσι κι εγώ ζω με την προσμονή της επιστροφής και γι' αυτό προσπαθώ να χτίσω γρήγορα συνεργασίες», παραδέχεται.

Στο εσωτερικό, όπως λέει, «πύραυλος» κακοπονημία για κάθε θετικό βήμα προς την ανάκαμψη και μια επίμονη διαπίστωση αρνητικού κλίματος που φυσικά επηρεάζει και τον κοινωνικό ιστό εντός Ελλάδας». Η ίδια πιστεύει όμως ότι «με αυτόν τον τρόπο ακόμα και η επιθυμία και το όνειρο για ενίοτε μέλλον συντηρείται από τις συνεχείς προειδοποιήσεις των χειρότερων», κάτι που εκτιμά τελικά ότι «είναι το χειρότερο...».