



Φ Α Ρ Μ Α Κ Ο & Υ Γ Ε Ι Α



ΜΕ ΠΙΟ ΔΙΚΑΙΑ ΚΑΙ «ΕΞΥΠΝΑ» ΜΕΤΡΑ Η ΑΠΟΦΥΓΗ ΟΡΙΖΟΝΤΙΩΝ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΩΝ

Ο ΧΩΡΟΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΔΟΚΙΜΑΖΕΤΑΙ ΤΟ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΛΛΕΙΨΗ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗΣ ΤΟΥ ΕΟΠΠΥ. ΤΟ ΑΔΙΕΞΟΔΟ ΠΟΥ ΠΑΡΑΤΗΡΕΙΤΑΙ, ΕΧΕΙ ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΕΠΙΠΤΩΣΕΙΣ ΣΤΟΥΣ ΠΟΛΙΤΕΣ, ΣΤΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΚΑΙ ΣΤΗ ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ. ΣΤΗΝ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΤΟ ΣΥΝΟΛΟ ΤΩΝ ΧΡΕΩΝ ΤΟΥ ΚΡΑΤΟΥΣ (ΕΟΠΠΥ, ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΤΟΥ ΕΣΥ ΚΑΙ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΑ) ΑΝΕΡΧΕΤΑΙ ΣΤΟ 1,8 ΔΙΣ. ΕΥΡΩ ΚΑΙ ΜΕΧΡΙ ΣΤΙΓΜΗΣ Η ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΗΓΕΣΙΑ ΔΕΝ ΦΑΙΝΕΤΑΙ ΠΡΟΘΥΜΗ ΝΑ ΔΩΣΕΙ ΚΑΠΟΙΑ ΛΥΣΗ.

Του ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ ΦΡΟΥΖΗ, προέδρου του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος

ΤΑ ΧΡΕΗ έχουν δημιουργήσει συνθήκες ασφυξίας στην αγορά. Ενδεικτικό είναι το γεγονός ότι τελευταία φορά που πληρώθηκαν ουσιαστικά οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις από το κράτος ήταν το 2006. Από τότε έχουν δοθεί (έναντι χρεών των ετών 2007-2009) ομόλογα, τα οποία στη συνέχεια η πολιτεία τα «κούρεψε», προκαλώντας ανεπανόρθωτη ζημία 1 δισ. ευρώ. Η κυβέρνηση Σαμαρά όμως έχει δεσμευτεί να δώσει λύση στο θέμα αυτό. Ο ΣΦΕΕ αναγνωρίζει τα ζωτικά προβλήματα που αντιμετωπίζει ο ΕΟΠΥΥ και ήδη συμβάλλει στην αντιμετώπισή τους.



«Τα χρέη έχουν δημιουργήσει συνθήκες ασφυξίας στην αγορά. Ενδεικτικό είναι το γεγονός ότι τελευταία φορά που πληρώθηκαν ουσιαστικά οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις από το κράτος ήταν το 2006. Από τότε έχουν δοθεί (έναντι χρεών των ετών 2007-2009) ομόλογα, τα οποία στη συνέχεια η πολιτεία τα "κούρεψε", επισημαίνει ο πρόεδρος του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος.

Α. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΕΟΠΠΥ

Για να είναι ο υπολογισμός της φαρμακευτικής δαπάνης του ΕΟΠΥΥ διαφανής και αντικειμενικός θα πρέπει να τηρούνται οι ακόλουθες προϋποθέσεις:

- Ο διαχωρισμός φαρμακευτικής και νοσοκομειακής δαπάνης είναι αναγκαίος, ώστε να σταματήσει η συστηματική και ραγδαία εντός του 2012 μετακύλιση και ταλαιπωρία των ασθενών από τα νοσοκομεία στον ΕΟΠΥΥ. Τα νοσοκομεία πρέπει άμεσα να αρχίσουν να διανέμουν τα νοσοκομειακά φάρμακα σοβαρών παθήσεων.
- Εννοείται ότι στον υπολογισμό της δαπάνης του ΕΟΠΥΥ δεν πρέπει να περιλαμβάνεται ο ΦΠΑ, διότι αποτελεί φόρο του κράτους και άρα έσοδό

του, όπως γίνεται εξάλλου σε όλες τις χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

- Το κόστος των νοσοκομειακών προϊόντων που διανέμει ο ΕΟΠΥΥ από τα φαρμακεία του πρέπει επίσης να αφαιρείται από τη φαρμακευτική δαπάνη, σύμφωνα και με τον ορισμό του ΟΟΣΑ.

Β. ΕΞΟΡΘΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΤΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ

Μελετώντας τα στοιχεία, καθίσταται σαφές ότι η φαρμακοβιομηχανία σήκωσε το μεγαλύτερο βάρος των κυβερνητικών παρεμβάσεων των τελευταίων ετών. Από το 2009, μόνο η εξωνοσοκομειακή δημόσια φαρμακευτική δαπάνη μειώθηκε κατά 2,5 δισ. ευρώ, πλησιάζοντας στο τέλος του 2012 τα 3,0 από τα 5,6 δισ. Ο προϋπολογισμός στην πορεία όμως δεν μπορεί να πέσει κάτω από τα 2,4

Συνέχεια στη σελίδα 14



ΦΑΡΜΑΚΟ & ΥΓΕΙΑ



Συνέχεια από τη σελίδα 12

έως 2,5 δισ. ευρώ έως το 2014. Η δαπάνη κάτω από αυτό το όριο είναι ανελαστική, τουλάχιστον με τα υπάρχοντα επίπεδα συμμετοχής των ασθενών. Σε διαφορετική περίπτωση, θα υπάρξει κατάρρευση της πρωτοβάθμιας περίθαλψης, οι ασθενείς θα καταφύγουν μαζικά στα νοσοκομεία και θα υπάρξει εκθετική αύξηση των νοσοκομειακών δαπανών.

Γ. CLAW-BACK

Δεν μπορεί να χαρακτηριστεί ως δίκαιος ο μηχανισμός αυτόματης επιστροφής (claw-back). Το μέτρο ενθαρρύνει την πολιτεία να μην προχωρεί σε μεταρρυθμίσεις και στον εξορθολογισμό του φαρμακευτικού προϋπολογισμού, επειδή πιστεύει ότι οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις θα είναι διατεθειμένες να πληρώνουν την αδράνεια της. Αρνούμαστε να πληρώνουμε ποσά τα οποία προκύπτουν από έναν τελείως αδιαφανή υπολογισμό και να επιβραβεύουμε την ανικανότητα της πολιτείας να εφαρμόσει μέτρα εξοικονόμησης της δαπάνης, όχι οριζόντια.

Ο ΣΦΕΕ έχει προσβάλει τη σχετική υπουργική απόφαση στο Συμβούλιο της Επικρατείας για τους εξής λόγους:

- Με το μέτρο παραβιάζεται η αρχή της ισότητας, καθώς - με αυθαίρετο τρόπο- από την αλυσίδα εμπορίας των φαρμάκων επιβάλλεται επιλεκτικά στις φαρμακευτικές επιχειρήσεις.
- Τα κριτήρια επιβολής του πάσχουν από αοριστία, καθώς δεν προσδιορίζουν με σαφήνεια τα ποσά που πρέπει να επιστρέψουν οι εταιρείες και ποια μεθοδολογία ακολουθείται για τον ακριβή επιμερισμό της υπέρβασης της δαπάνης στην υπόχρεο εταιρεία.
- Πρόκειται για ένα συμπληρωματικό μέτρο, το οποίο μπορεί να ισχύσει για όλους τους εταιρείες του φαρμάκου μόνο σε περίπτωση που διαπιστωθεί υπέρβαση της φαρμακευτικής δαπάνης, παρά την εφαρμογή όλων των προβλεπόμενων από τη σχετική εθνική νομοθεσία και το μνημόνιο μέτρων.

Δ. ΚΑΘΥΣΤΕΡΗΣΗ ΜΕΤΡΩΝ ΚΑΙ ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΕΩΝ

Τα θεσμοθετημένα αυτά μέτρα δεν έχουν εφαρμοστεί καθόλου ή έχει καθυστερήσει υπερβολικά η εφαρμογή τους.

Συνέχεια στη σελίδα 16

«ΚΡΙΣΙΜΗ ΠΑΡΑΜΕΤΡΟΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΛΕΓΧΟ ΤΩΝ ΔΑΠΑΝΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΕΙΝΑΙ ΝΑ ΓΙΝΟΥΝ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ ΣΕ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΠΟΥ ΔΙΑΜΟΡΦΩΝΟΥΝ ΤΟ ΚΟΣΤΟΣ. ΜΗΝ ΞΕΧΝΑΜΕ ΟΤΙ ΤΟ 20% ΤΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΑΦΟΡΑ ΣΤΟ ΦΑΡΜΑΚΟ ΚΑΙ ΤΟ 80% ΣΤΟΥΣ ΛΟΙΠΟΥΣ ΠΑΡΟΧΟΥΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ».



Φ Α Ρ Μ Α Κ Ο & Υ Γ Ε Ι Α

«ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ ΑΜΕΣΑ ΕΝΑ ΣΥΜΦΩΝΟ ΣΤΑΘΕΡΟΤΗΤΑΣ ΠΟΛΙΤΕΙΑΣ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΕΡΙΟΔΟ 2012 - 2014, ΜΕ ΟΛΑ ΤΑ ΚΕΝΤΡΑ ΚΟΣΤΟΥΣ ΝΑ ΣΥΝΕΙΣΦΕΡΟΥΝ ΣΤΗΝ ΕΞΟΙΚΟΝΟΜΗΣΗ. ΠΡΩΘΗΣΗ ΤΩΝ ΔΟΜΙΚΩΝ ΑΛΛΑΓΩΝ ΚΑΙ ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΕΩΝ, ΑΠΟΦΕΥΓΟΝΤΑΣ ΚΑΘΕ ΟΡΙΖΟΝΤΙΟ ΜΕΤΡΟ».

Συνέχεια από τη σελίδα 14

Είναι η αναπροσαρμογή των τιμών των «off - patent» και «generics», καθώς και κίνητρα για περαιτέρω διείσδυση τους στην αγορά, ένα σωστό σύστημα αποζημίωσης με ασφαλιστική τιμή (επέκταση του υπάρχοντος πιλοτικού), η πληρωμή rebate και η προσαρμογή του περιθωρίου κέρδους της εφοδιαστικής αλυσίδας όπως αναφέρεται στο μνημόνιο, ποσοστά συνασφάλισης, πλήρης εφαρμογή της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, καταπολέμηση της απάτης μέσω πάταξης του φαινομένου των πλαστών συνταγών και άλλα. Εάν αυτά εφαρμοστούν, δεν θα χρειαστούν οριζόντιες και εξοντωτικές παρεμβάσεις. Είναι επίσης, πιο δίκαια και «έξυπνα», καθώς επιμερίζονται σε όλο το φάσμα της αγοράς. Γιατί κρίσιμη παράμετρος για τον έλεγχο των δαπανών Υγείας, είναι να γίνουν παρεμβάσεις σε όλους τους παράγοντες που διαμορφώνουν το κόστος. Μην ξεχνάμε ότι το 20% της δαπάνης Υγείας αφορά στο φάρμακο και το 80% στους λοιπούς παρόχους της Υγείας (νοσοκομειακά υλικά, διαγνωστικά), οι οποίοι παραμένουν στο απυρόβλητο, χωρίς να συνεισφέρουν. Χρειάζεται άμεσα:

- Ένα σύμφωνο σταθερότητας Πολιτείας-Βιομηχανίας για την περίοδο 2012 - 2014, με όλα τα κέντρα κόστους να συνεισφέρουν στην εξοικονόμηση. Προώθηση των δομικών αλλαγών και μεταρρυθμίσεων, αποφεύγοντας κάθε οριζόντιο μέτρο. Σημαντικότερη και πιο βιώσιμη μεταρρύθμιση είναι η μηχανοργάνωση που οδηγεί στη διαφάνεια.
- Διασφάλιση της ρευστό-

τητας και χρηματοδότησης του ΕΟΠΥΥ. Πληρωμή των χρεών του πρώτου τριμήνου του 2012 μέσα στο Σεπτέμβριο (εφόσον η χώρα μας λάβει το δάνειο γέφυρα που αναμένει). Αποπληρωμή των υπολοίπων έως το τέλος του 2012.

- Δημιουργία πλαισίου κινήτρων στη φαρμακοβιομηχανία, για τη διατήρηση των επενδύσεων τους, με στόχο την σταδιακή ανάπτυξη και συγκράτηση της απασχόλησης στον κλάδο.

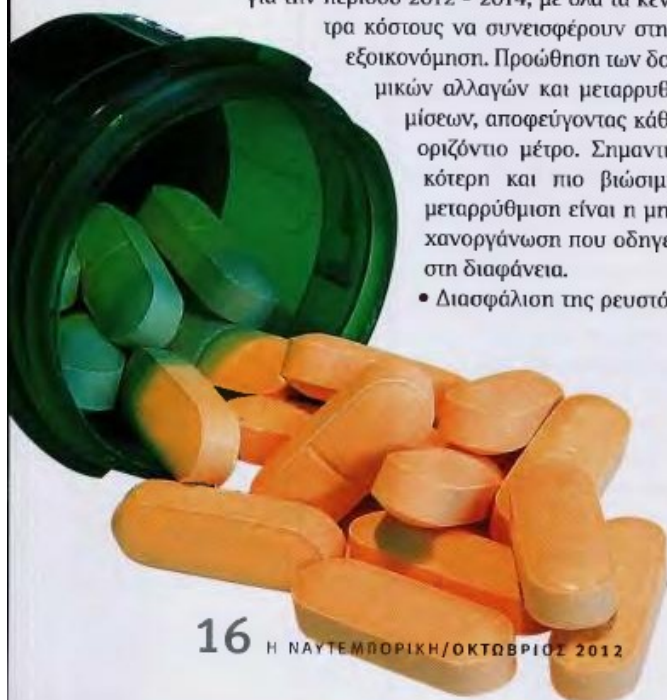
Ε. ΝΕΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

Η ολιγωρία ως προς τις ουσιαστικές παρεμβάσεις στο χώρο του φαρμάκου έχουν άμεση επίπτωση στην ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών στους ασθενείς. Επισημαίνω την υπερβολική και παράνομη καθυστέρηση που υπάρχει στην έκδοση νέου δελτίου τιμών για νέες θεραπείες και φάρμακα. Επί μία διετία, καινοτόμα σκευάσματα για σοβαρές παθήσεις περιμένουν να πάρουν τιμή και να διατεθούν στους Έλληνες ασθενείς, ενώ χορηγούνται ήδη σε πολίτες πολλών άλλων ευρωπαϊκών χωρών. Είναι μία διακριτική μεταχείριση από την πολιτεία, η οποία καθιστά τους Έλληνες πολίτες «δεύτερης κατηγορίας» μέσα στην Ευρωπαϊκή Ένωση.

ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ

Οι φαρμακευτικές εταιρείες συμβάλλουν στην προαγωγή της επιχειρηματικότητας στην Ελλάδα, την ενίσχυση της οικονομίας και της απασχόλησης. Προσφέρουν δεκάδες χιλιάδες θέσεις εργασίας υψηλών προδιαγραφών και απαιτήσεων και αποδίδουν στο κράτος εκατοντάδες εκατομμύρια ευρώ, μέσω των ασφαλιστικών εισφορών, των φόρων μισθωτών υπηρεσιών και των επενδύσεών τους. Επενδύουν δεκάδες εκατομμύρια ευρώ στην Ελλάδα, σπριζοντας την αναστροφή προς ένα καλύτερο αύριο. Στη χώρα μας, παράγονται φάρμακα τα οποία εξάγονται σε 100 χώρες του κόσμου. Επιπρόσθετα, διεξάγονται περίπου 250 παρεμβατικές κλινικές μελέτες, μια επένδυση 85 εκατομμυρίων ευρώ, ενώ οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις συμβάλλουν με τη δραστηριοποίησή τους στη χώρας μας στο ΑΕΠ της και προσφέρουν ποιοτική εργασία σε πάνω από 15.000 επιστήμονες και στελέχη υψηλού μορφωτικού επιπέδου.

[SID: 6820354]

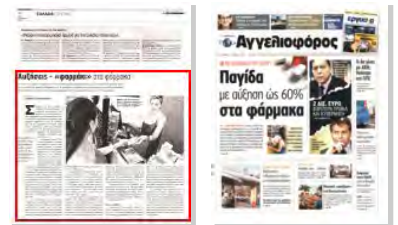


1. ΠΑΓΙΔΑ ΜΕ ΑΥΞΗΣΗ ΩΣ 60% ΣΤΑ ΦΑΡΜΑΚΑ (02 10 12)

Μέσο: ΑΓΓΕΛΙΟΦΟΡΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 02/10/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 03/10/2012

Σελίδα: 10



Αυξήσεις - «φαρμάκι» στα φάρμακα

Τη «χαριστική βολή» έδωσε ο ΕΟΠΥΥ στους εκατομμύρια ασφαλισμένους του, οι οποίοι θα πληρώνουν πλέον έως και 60% πιο ακριβά τα φάρμακά τους. Η ηγεσία του ασφαλιστικού φορέα προχώρησε σχεδόν εν κρυπτώ στην επέκταση της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης βάσει της δραστικής ουσίας σε 780 σκευάσματα.

ΡΕΠΟΡΤΑΖ
ΔΗΜΗΤΡΑ ΧΑΤΖΗΠΑΝΑΓΙΩΤΟΥ

Σύμφωνα με την απόφαση - «βόμβα» του οργανισμού, το ταμείο θα αποζημιώνει τους ασθενείς μόνον ως προς την τιμή αναφοράς ανά δραστική ουσία, δηλαδή μόνο τη χαμηλότερη τιμή των αντίγραφων φαρμάκων. Έτσι, οι ασθενείς που δε θα επιλέξουν γενόσημο (αντίγραφο φάρμακο), αλλά θα θελήσουν να συνεχίσουν τη θεραπεία τους με το πρωτότυπο φάρμακο, θα αναγκαστούν να βάλουν και πάλι το χέρι στην τσέπη.

Ως και 60% πιο ακριβά τα πρωτότυπα σκευάσματα για τους ασθενείς, που θα έχουν έκπτωση μόνο για τα γενόσημα

Η απόφαση του ΕΟΠΥΥ, η οποία λήφθηκε ξαφνικά και χωρίς να έχουν ενημερωθεί έγκαιρα οι φαρμακοποιοί, θα έχει δραματική επιβάρυνση στο κόστος θεραπείας των ασθενών που δε θα αλλάξουν τα φάρμακά τους, τα οποία μάλιστα μπορεί να λαμβάνουν χρόνια. Όπως δήλω-

σε στον «Α» ο φαρμακοποιός, μέλος του δ.σ. του Φαρμακευτικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης, Χαράλαμπος Σαρδέλης, «αν οι ασφαλισμένοι επιμένουν στο γιατρό τους ότι δε θέλουν να λάβουν το φτηνότερο φάρμακο στην κατηγορία του, θα πρέπει να γνωρίζουν ότι πέρα από την προβλεπόμενη συμμετοχή τους στην τιμή αναφοράς, θα κληθούν να πληρώσουν και τη διαφορά που υπάρχει στις τιμές των δύο φαρμάκων, επιβάρυνση η οποία σε κάποιες περιπτώσεις αγγίζει το 50%-60%.

Για παράδειγμα, το σκεύασμα Controlok, που χορηγείται για γαστροπροστασία και για παθήσεις στομάχου, κοστίζει 30,76 ευρώ, ενώ η τιμή αναφοράς είναι 24,15 ευρώ. Αυτό σημαίνει ότι ο ασθενής που μέχρι και την προηγούμενη εβδομάδα πλήρωνε συμμετοχή



25% (δηλαδή 7,69 ευρώ), τώρα θα πληρώνει 12,65 ευρώ.

Περισσότερα χρήματα θα δίνουν και οι ασθενείς που λαμβάνουν το Plavix, ένα από τα πιο γνωστά αντιπηκτικά αίματος για τους καρδιοπαθείς. Το πρωτότυπο σκεύασμα κοστίζει 30,36 ευρώ, ενώ η τιμή αναφοράς είναι 24,28 ευρώ. Παλαιότερα, οι ασθενείς πλήρωναν 7,59 ευρώ, αλλά από χτες δίνουν από την τσέπη τους το ποσό των 12,15 ευρώ.

Την ίδια ώρα, οι ασφαλισμένοι του ΕΟΠΥΥ με σοβαρές παθήσεις, όπως καρκίνος, είναι υποχρεωμένοι να πληρώνουν ένα ποσοστό για τα φάρμακά τους (σε περίπτωση που υπάρχουν γενόσημα), ενώ μέχρι πριν από λίγες μέρες τα έπαιρναν εντελώς δωρεάν. Συγκεκριμένα, το σκεύασμα Arimidex, που χορη-

γείται για τον καρκίνο του μαστού, κοστίζει στο φαρμακείο 64,17 ευρώ, ενώ η τιμή αναφοράς ανέρχεται στα 51,34 ευρώ. Αυτό σημαίνει ότι ο ασθενής, που μέχρι και την προηγούμενη εβδομάδα δεν πλήρωνε τίποτα από την τσέπη του, τώρα θα πληρώνει 12,83 ευρώ.

Σύμφωνα με τον κ. Σαρδέλη, στο εκτυπωμένο φύλλο της ηλεκτρονικής συνταγής αναφέρεται το ποσό επιβάρυνσης του ασφαλισμένου λόγω συνταγογράφησης φαρμάκου με τιμή μεγαλύτερη από την τιμή αναφοράς, καθώς και η νόμιμη συμμετοχή.

Λίστα του ΕΟΦ

Σημειώνεται πως μέχρι σήμερα το μέτρο εφαρμόζονταν σε πιλοτικό επίπεδο, μόνο για δέκα δραστικές ουσίες. Στο πλαίσιο προετοιμασίας της επέκτα-

σής του, ωστόσο, ο ΕΟΦ ετοίμασε μία λίστα με όλα τα εμπορικά σκευάσματα που αντιστοιχούν σε κάθε δραστική ουσία που ανήκει στη λεγόμενη θετική λίστα φαρμάκων (περιλαμβάνει τα σκευάσματα που αποζημιώνονται από τους φορείς κοινωνικής ασφάλισης) και στη συνέχεια προστέθηκαν και οι τιμές αναφοράς για καθένα από αυτές.

Τα στελέχη του ΕΟΠΥΥ και του υπουργείου Υγείας εκτιμούν ότι το παραπάνω μέτρο θα συμβάλει καθοριστικά στον περιορισμό της φαρμακευτικής δαπάνης και στην επίτευξη των στόχων που έχει θέσει η τριόικα, χωρίς, όμως, να λάβουν υπόψη τους το γεγονός ότι οι περισσότεροι ασφαλισμένοι βρίσκονται ήδη σε τραγική οικονομική κατάσταση και η τσέπη τους έχει πλέον αδειάσει...

2. ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ ΓΙΑ ΤΑ ΜΕΤΡΑ ΚΑΙ ΕΟΠΥΥ

Μέσο: ΕΘΝΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 03/10/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 03/10/2012

Σελίδα: 20



ΣΥΣΚΕΨΗ

Συναγερμός για τα μέτρα και ΕΟΠΥΥ

ΣΕ ΚΟΙΝΗ συνεδρίαση κατεβαίνουν αύριο οι πρόεδροι όλων των επιστημονικών και επαγγελματικών φορέων της χώρας, προκειμένου να αντιδράσουν από κοινού στα προωθούμενα φορολογικά μέτρα και στην υπαγωγή των Ταμείων τους στον ΕΟΠΥΥ.

Σχετικό κάλεσμα για τη συνεδρίαση, που θα γίνει στα γραφεία του Δικηγορικού Συλλόγου Αθηνών, απηύθυνε η Συντονιστική Επιτροπή των δικηγορικών συλλόγων προς τους εκπροσώπους των μηχανικών, ιατρών, οδοντιάτρων, συμβολαιογράφων, φαρμακοποιών κ.λπ.

Στη σύσκεψη οι επιστημονικοί-επαγγελματικοί φορείς θα συζητήσουν τη δράση τους για συγκρότηση ενιαίου μετώπου κατά των προωθούμενων φορολογικών μέτρων, τονίζοντας ότι αυτά «ηλθάνουν με τρόπο βόναυσο, ιστορικά πρωτοφανή και κοινωνικά άδικο» τους κλάδους τους.

3. ΤΕΛΟΣ ΣΤΗ ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ΜΕ ΠΙΣΤΩΣΗ

Μέσο: ΕΘΝΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 03/10/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 03/10/2012

Σελίδα: 21



ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ

Τέλος στη νοσηλεία ασφαλισμένων με πίστωση

Σταματούν από τη Δευτέρα να νοσηλεύουν ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ με πίστωση οι ιδιοκτήτες των ιδιωτικών κλινικών. Η κινηματοποίησή τους θα διαρκέσει πέντε μέρες (8 έως 12 Οκτωβρίου), με προοπτική να ενταθεί, εάν στο μεταξύ η διοίκηση του Οργανισμού δεν εξοφλήσει τα οφειλόμενα για τους μήνες Μάιο, Ιούνιο και Ιούλιο. Ο ΕΟΠΥΥ οφείλει στις ιδιωτικές κλινικές πάνω από 1 δισ. ευρώ. Από αυτά, τα 800 εκατομμύρια αφορούν νοσηλείες ασφαλισμένων έως το τέλος του 2011 και τα 200 εκατομμύρια νοσηλείες που πραγματοποιήθηκαν μέσα στο 2012.

Τα παραπάνω ανακοίνωσαν χθες ο πρόεδρος του Συνδέσμου Ελληνικών Κλινικών κ. Ανδρέας Καρταπάνης και εκπρόσωποι τριών ακόμη παρόχων του ΕΟΠΥΥ (Ένωση Ιδιωτικών Κλινικών, Σύνδεσμος Διαγνωστικών Κέντρων, Ομοσπονδία Σωματείων Ιδιωτικής Πρωτοβάθμιας Φροντίδας). Σύμφωνα με τον κ. Καρταπάνη, κάθε μήνα προστίθενται 50 εκατομμύρια ευρώ στις οφειλές του ΕΟΠΥΥ προς τις κλινικές. Επικαλούμενοι οικονομικά στοιχεία από τον ΕΟΠΥΥ, οι εκπρόσωποι των παρόχων τόνισαν ότι εξαντλείται το ήδη μειωμένο κονδύλι του Οργανισμού για την πρωτοβάθμια φροντίδα Υγείας.

Το αρχικό κονδύλι -είπαν- ήταν 350 εκατομμύρια ευρώ, μειώθηκε στα 270 εκατομμύρια, για να καταλήξει στα 187 εκατομμύρια ευρώ. Με βάση τα διεθνή πρότυπα (δαπάνη 0,5% του ΑΕΠ), το ποσό αυτό έπρεπε να είναι 1 δισεκατομμύριο ευρώ.

4. ΚΟΒΟΥΝ ΤΗΝ ΠΙΣΤΩΣΗ ΣΤΟΝ ΕΟΠΥΥ ΟΙ ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 03/10/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 03/10/2012

Σελίδα: 18



» ΑΝΤΙΔΡΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΝΤΑΣΗ ΚΑΙ ΤΟΥ ΕΤΑΑ ΣΤΟΝ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ

Κόβουν την πίστωση στον ΕΟΠΥΥ οι ιδιωτικές κλινικές

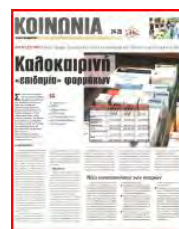
ΤΗΝ ΕΠΟΜΕΝΗ εβδομάδα είναι προτιμότερο -όποιος δεν έχει χρήματα να πληρώσει ιδιωτικά- να μην κάνει εισαγωγή σε ιδιωτικό νοσοκομείο και να μην εξεταστεί σε ιδιωτικό διαγνωστικό κέντρο. Πενθήμερη προειδοποιητική διακοπή πίστωσης στον ΕΟΠΥΥ ανακοίνωσαν για την προσεχή εβδομάδα (Δευτέρα με Παρασκευή) οι ιδιοκτήτες ιδιωτικών κλινικών, διαγνωστικών εργαστηρίων και οι ιδιώτες γιατροί που είναι συμβεβλημένοι με τον Οργανισμό.

Ο ΕΟΠΥΥ χρωστά φέτος (μέχρι 31/8) 200 εκατ. ευρώ στις κλινικές και 150 εκατ. στα διαγνωστικά (από Μάιο μέχρι σήμερα). Τα χρέη προηγούμενων ετών (από 2007), ωστόσο, αγγίζουν για τις μεν κλινικές τα 800 εκατ. ευρώ, για δε τα διαγνωστικά τα 570 εκατ. ευρώ. «Παρέχουμε το 35% των υπηρεσιών Υγείας, πραγματοποιούμε τις πιο δύσκολες επεμβάσεις και έχουμε σχεδόν

κατ' αποκλειστικότητα τις νέες τεχνολογίες, αλλά, αφού μας εκβίασαν να κάνουμε συμβάσεις με τον ΕΟΠΥΥ, τώρα δεν μας πληρώνουν τα συμφωνηθέντα...», δήλωσε χαρακτηριστικά ο πρόεδρος του ΣΕΚ (Σύνδεσμος Ελληνικών Κλινικών), Α. Καρταπάνης. Ενώ ο γενικός γραμματέας της Ομοσπονδίας Σωματείων Ιδιωτικής Πρωτοβάθμιας Υγείας (που εκπροσωπεί 150 μικρές κλινικές), Λ. Αλαφούζος, έκρουσε τον κώδωνα του κινδύνου ότι η κατάσταση βρίσκεται «στο _παρά 5_», καθώς κινδυνεύουμε με κατασχέσεις και αδυνατούμε να προμηθευτούμε υλικά, φάρμακα και...τρόφιμα» για τις 15.000 κλινικές της ομοσπονδίας (7.500 από τις οποίες είναι ψυχιατρικές). Τέλος, ο πρόεδρος του Συνδέσμου Διαγνωστικών Εργαστηρίων, Γ. Βουγιάσκας, αποκάλυψε ότι τα 187 εκατ. ευρώ προϋπολογισμός για τις εξετάσεις σε 9,5 εκατ. ασφαλισμένους αντιστοιχούν σε 20 ευρώ έτησί-

ως για τον καθένα! Εν τω μεταξύ, αναστάτωση σε γιατρούς, δικηγόρους και μηχανικούς αλλά και στη διοίκηση του ΕΤΑΑ (Ενιαίο Ταμείο Ανεξάρτητα Απασχολούμενων) έφερε η ανακοίνωση της επικείμενης ένταξης του κλάδου Υγείας του ασφαλιστικού φορέα στον ΕΟΠΥΥ. «Χωρίς το Ταμείο μας να ερωτηθεί και χωρίς προηγούμενη αναλογιστική μελέτη, επιβλήθηκαν από την Πολιτεία αυξήσεις των ασφαλιστικών εισφορών σε ένα πλεονασματικό Ταμείο, που είχαν αντίθετο αποτέλεσμα στις εισπράξεις μας... Επιπλέον, χωρίς την ύπαρξη αξιόπιστων και αιτιολογημένων αναλογιστικών μελετών, μειώθηκαν τα εφάπαξ βοηθήματα που χορηγεί το Ταμείο...», αναφέρεται σε ανακοίνωση του Δ.Σ. προαναγγέλλοντας αντιδράσεις αν δεν ανακεφαλαιοποιηθεί το ΕΤΑΑ και αν δεν εξαιρεθεί από την ένταξη στον ΕΟΠΥΥ.

ΜΑΡΙΑ ΤΣΙΛΙΜΙΓΚΑΚΗ



ΚΟΙΝΩΝΙΑ

24-25



Τετάρτη 3 Οκτωβρίου 2012



ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΟ Έκθεση Τρόικας: Σκανδαλώδες κόστος συνταγογράφησης 592 εκατ. ευρώ το δίμηνο Ιουλίου-Αυγούστου

Καθοικαιρινή «επιδημία» φαρμάκων

Στοιχεία που προκαλούν σοκ και εγείρουν πλήθος ερωτημάτων προκύπτουν από την έκθεση που έχει στα χέρια της η Τρόικα και καταδεικνύει τα έξοδα της φαρμακευτικής δαπάνης του πρώτου εξαμήνου του 2012. «Ακόμη και αν είχαν πλήξει απανωτές επιδημίες την Ελλάδα κατά τη διάρκεια των θερινών διακοπών, τα ποσά που ξόδεψαν τα ασφαλιστικά ταμεία για φάρμακα Ιούλιο και Αύγουστο δεν μπορούν να δικαιολογηθούν», τονίζει με νόημα ανώτατο στέλεχος του υπουργείου Υγείας.

της ΒΑΣΩΣ ΚΑΛΥΒΑΤΗ

Όπως προκύπτει από την έκθεση που αποκαλύπτει σήμερα η «Ε», η αγορά φαρμάκων μέσω των ασφαλιστικών ταμείων τον περασμένο Ιούλιο κόστισε 325.345.859 εκατομμύρια ευρώ, εκ των οποίων τα 64.641.522 εκατ. αφορούσαν σε σκευάσματα που δόθηκαν από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ, ενώ τα υπόλοιπα 260.704.337 εκατ. αγοράστηκαν από τα ιδιωτικά φαρμακεία μέσω των συνταγών. Ακόμη κι αν υποθέσει κάποιος ότι τον Ιούλιο η φαρμακευτική δαπάνη αυξήθηκε κατακόρυφα, γιατί τον Ιούλιο είχε προηγηθεί η πολυήμερη απεργία των φαρμακοποιών και επομένως όλοι έσπευσαν να αγοράσουν μαζί τα φάρμακά τους τον επόμενο μήνα ή εξοργίστηκαν τις αποδείξεις από την καταβολή τους μετρητοίς των φαρμάκων τους, σε καμία περίπτωση δεν μπορεί να δικαιολογηθεί η τεράστια αύξηση της σχετικής δαπάνης.

Σύμφωνα με τα στοιχεία της έκθεσης, τον Ιανουάριο του 2012 τα φάρμακα κόστισαν στην Ελλάδα συνολικά 289.116 εκατ. ευρώ, τον Φε-



Τα ταμεία του ΕΟΠΥΥ επιβαρύνθηκαν με 267 εκατ. για τα φάρμακα που συνταγογραφήθηκαν τον Αύγουστο

βρουάριο 290.399 εκατ., τον Μάρτιο 318.678 εκατ., τον Απρίλιο 290.178 εκατ., τον Μάιο 256.104 εκατ. και τον Ιούνιο (ο.σ.: απεργία διαρκείας των φαρμακοποιών της Αθήνας) 193.942 εκατ. ευρώ.

Προκλητικά

Εξίσου προκλητικά είναι τα στοιχεία που περιέχει η έκθεση και για τις αγορές φαρμάκων του μηνός Αυγούστου. «Αν και είναι μήνας κατά βάση διακοπών και απάνια βλέπουμε αυρές σε Ιατρεία και Κέντρα Υγείας, τα ταμεία του ΕΟΠΥΥ κυριαρχητικά τιναχθήκαν στον αέρα», τονίζει στέλεχος της φαρμακευτικής αγοράς.

Τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ χρειάστηκαν με 22 εκατ. ευρώ για τα φάρμακα των ασφαλισμένων του, ενώ ακόμη 245 εκατ. ευρώ δαπανήθηκαν για τις συνταγές που αγοράστηκαν από τα ιδιωτικά φαρμακεία της χώρας. Συνολικό φαρμακευτικής δαπάνης για τον μήνα Αύγουστο: 267 εκατ. ευρώ! Από τα αναγραφόμενα ιλιγγιώδη ποσά που μας κοστίζει η φαρμα-



κευτική δαπάνη θα πρέπει να σφαιρευθεί το μηνιαίο rebate (ο.σ.: πολιτική επιστροφής φόρου) που επιβάλλεται στις φαρμακευτικές εταιρείες και κυμαίνεται από 17 έως 28 εκατ. ευρώ ανά μήνα, συνολικά για όλες τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις που δραστηριοποιούνται στην Ελλάδα. Αξίζει

να σημειωθεί πως ανά πάσα στιγμή και μέσω των συστημάτων ηλεκτρονικής συνταγογράφησης που διαθέτει η ΗΔΙΚΑ- είναι δυνατόν να γίνουν οι απαραίτητες διασταυρώσεις, ώστε να γνωστοποιηθούν και τα ονόματα των γιατρών που συνταγογραφούν ασύστολα, αλλά και οι κωδικοί των

ασφαλισμένων των οποίων τα βιβλιάρια γεμίσαν με συνταγές.

Πάντως, απουσία αξίων είναι τα γεγονότα ότι κατά την πρόσφατη συνάντηση του Δ.Σ. του Ιατρικού Συλλόγου Πειραιά με τον Ανδρέα Λυκουρεντζά (1-10-2012) οι γιατροί τού ζήτησαν την παρέμβαση της Δικαιο-

Νέες κινητοποιήσεις των γιατρών

Δεν έχουν τέλος οι κινητοποιήσεις των νοσοκομειακών γιατρών, καθώς αντιδρούν στα νέα μέτρα που προωθεί η κυβέρνηση και στη νέα μείωση των μισθών τους. Όπως αποφασίστηκε σε κοινή συνέλευση της ΟΕΝΓΕ, της ΠΟΕΔΗΝ και της ΕΝΙΘ, που πραγματοποιήθηκε στη Θεσσαλονίκη, οι γιατροί προχωρούν σε νέους γύρους απεργιών και καταλήψεων σε πολλά νοσοκομεία της χώρας. Για σήμερα πραγματοποιήθηκαν καταλήψεις σε γραφεία διοικητών σε όλα τα

νοσοκομεία και ακόμη:

- Συμμετοχή-στήριξη στη μοτοπορεία των ΟΤΑ που θα ξεκινήσει στις 12 το μεσημέρι από την Πλατεία Καρδισκάκη.
- Ανοικτή συνέλευση όλων των υγειονομικών και των εκπαιδευτικών στη Θεσσαλονίκη στις 8 μ.μ., στα γραφεία της ΕΔΟΘ (Προξ. Κορομπλά 51) για συντονισμό δράσεων.
- Συλλαλητήριο 11 π.μ. έως 3 μ.μ. για την Πέμπτη 4/10 στην Αθήνα στο υπουργείο Υγείας και αντίστοιχα στη Θεσσαλονί-

κη στην Αριστοτέλους, μπροστά στις ΥΠΕ.

- Συλλαλητήριο στο Σύνταγμα για το Σάββατο 6 Οκτωβρίου, στις 6 μ.μ., σε συντονισμό με τους Ισπανούς και τους Πορτογάλους συναγωνιστές. Συνθήματα: «Να κρατήσουμε όρθιο το Δημόσιο Σύστημα Υγείας - Να κρατήσουμε όρθια την κοινωνία - Κανένας μόνος του στην κρίση». Το διοργανώνουν ΟΕΝΓΕ, ΠΟΕΔΗΝ, ΠΙΣ, Σωματεία Δημόσιας και Ιδιωτικού Τομέα.

5. ΣΚΑΝΔΑΛΩΔΕΣ ΚΟΣΤΟΣ 592 ΕΚΑΤ ΕΥΡΩ ΣΤΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ

Μέσο: Η ΕΛΛΑΔΑ ΑΥΡΙΟ

Ημ. Έκδοσης: . . .03/10/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .03/10/2012

Σελίδα:25



ούστου



σύντης «για τον εν τω βάθει έλεγχο, σχετικά με την παρατηρηθείσα αύξηση της φαρμακευτικής δαπάνης τον Ιούλιο και τον Αύγουστο, ώστε να ξεκαθαριστούν το θέμα και οι ευθύνες και όχι μονομερώς να αποδίδονται, στοχοποιώντας τους ιατρούς».



6. ΣΤΗΝ ΠΛΑΤΗ ΤΩΝ ΝΕΦΡΟΠΑΘΩΝ Η ΚΟΝΤΡΑ ΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΚΑΙ...

Μέσο: Η ΕΛΛΑΔΑ ΑΥΡΙΟ

Ημ. Έκδοσης: . . . 03/10/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 03/10/2012

Σελίδα: 25



SOS για τις αιμοκαθάρσεις 15.000 νεφροπαθών

Δραματικό SOS εξέπεμψε μέσω της «Ε» ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας Νεφροπαθών Γιώργος Καστρινάκης, για τον ορατό-πλέον-κίνδυνο να οδηγηθούν σε υποχρεωτική αποχή από τις ζωτικής σημασίας αιμοκαθάρσεις οι 15.000 ασθενείς πανελλαδικά.

«Δεν νοείται να παίζει κανείς με τη ζωή χιλιάδων ανθρώπων», είπε χαρακτηριστικά ο κ. Καστρινάκης, αναφερόμενος στην προαναγγελθείσα διακοπή συνεργα-

σίας μεταξύ ιδιωτικών κλινικών και ΕΟΠΥΥ, που θα φέρει τους νεφροπαθείς αντιμέτωπους με ένα μηνιαίο κόστος 2.500-3.000 ευρώ. «Όπως αναφέρουμε και στην επιστολή που στείλαμε στον πρωθυπουργό Αντώνη Σαμαρά, εμείς δεν παίρνουμε το μέρος κανενός εκ των εμπλεκομένων και συμπλεκομένων. Αλλά είναι αυτονόητο ότι θέλουμε πάση θυσία να διασφαλίσουμε τη βιολογική μας επιβίωση», επισήμανε στην «Ε» ο πρόεδρος της Ομο-

σπονδίας, συμπληρώνοντας πως αίτημα των νεφροπαθών είναι «να παρέμβει ο πρωθυπουργός με τον θεσμικό του ρόλο, προκειμένου να οριστεί τετραμερής συνάντηση». Σύμφωνα με την πρόταση που έχουν ήδη καταθέσει οι νεφροπαθείς στο πρωθυπουργικό γραφείο, είναι επιτακτική ανάγκη να καθίσουν άμεσα στο ίδιο τραπέζι ο αρμόδιος αναπληρωτής Υπουργός Υγείας Μάριος Σαλμάς, ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ Γεράσιμος Βαυδούρης, οι πάρο-

χοι και η Ομοσπονδία, προκειμένου «να μιλήσουμε με ανοικτά καρδιά, να δούμε ποιος ακριβώς έχει δίκιο και να βρεθεί μια λύση». Αξίζει να σημειωθεί ότι στην Αιτική περισσότερο από το 60% των ασθενών αιμοκαθαίρονται σε ιδιωτικές κλινικές, αφού, όπως λέει χαρακτηριστικά ο πρόεδρος, «τα δημόσια νοσοκομεία έχουν σηκώσει τα χέρια ψηλά. Δεν μπορούν να εξυπηρετήσουν τον όγκο των ασθενών».

ΣΤΑΥΡΙΑΝΗ ΚΑΡΑΜΑΝΙΔΗ

7. ΑΝΑΚΑΛΥΦΘΗΚΕ ΑΛΛΟ ΕΝΑ ΔΙΣ ΧΡΕΟΣ ΕΟΠΥΥ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 03/10/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 03/10/2012

Σελίδα: 1



Ανακαλύφθηκε άλλο ένα δισ. χρέος ΕΟΠΥΥ

7,9 δισ. οι ληξιπρόθεσμες οφειλές Δημοσίου

Τα «αφανή» χρέη του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ), που φτάνουν τα 930 εκατ. ευρώ, εκτίναξαν τις ληξιπρόθεσμες οφειλές του Δημοσίου προς τους ιδιώτες στα 7,9 δισ. ευρώ το οκτάμηνο Ιανουαρίου - Αυγούστου. Τον Ιούλιο οι οφειλές ήταν 6,7 δισ., ωστόσο το ποσό αναθεωρήθηκε με την πρόσθεση των χρεών του ΕΟΠΥΥ που είχαν δημιουργηθεί από πέρυσι. Από το σύνολο των 7,9 δισ., τα 4,1 δισ. είναι οφειλές των ασφαλιστικών Ταμείων. Τα χρέος των νοσοκομείων ανέρχεται στα 1,7 δισ., των ΔΕΚΟ στα 323 εκατ., των ΟΤΑ στα 835 εκατ. και των υπουργείων στα 910 εκατ. ευρώ. Στο προσχέδιο του

προϋπολογισμού προβλέπεται η εξόφληση 3,5 δισ. ευρώ φέτος και 3,5 δισ. τον επόμενο χρόνο. Εν τω μεταξύ οι

Νέα ηγεσία

Θέμα ημερών θεωρείται η αντικατάσταση του προέδρου του ΕΟΠΥΥ Γεράσιμου Βουδούρη από τον σημερινό πρόεδρο του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου Θεόδωρο Αμπατζόγλου. **Σελ. 5**

ιδιωτικές κλινικές ανακοίνωσαν ότι από την επόμενη Δευτέρα διακόπτουν την επί πιστώσει παροχή υπηρεσιών στους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ. **Σελ. 19**

7. ΑΝΑΚΑΛΥΦΘΗΚΕ ΑΛΛΟ ΕΝΑ ΔΙΣ ΧΡΕΟΣ ΕΟΠΥΥ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 03/10/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 03/10/2012

Σελίδα: 17



Στα 7,9 δισ. ευρώ ανήλθαν τα χρέη του Δημοσίου προς τους ιδιώτες

*Τα ασφαλιστικά ταμεία χρωστούν 4,1 δισ.
«Κρυφές» οφειλές 930 εκατ. του ΕΟΠΥΥ*

Στα 7,9 δισ. ευρώ εκτινάχθηκαν οι ληξιπρόθεσμες οφειλές του Δημοσίου προς τρίτους το οκτάμηνο Ιανουαρίου - Αυγούστου, από 6,7 δισ. που ήταν μέχρι τα τέλη Ιουλίου, λόγω κυρίως των «ξεχασμένων» οφειλών του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) ύψους 930 εκατ. Οι παραπάνω οφειλές του ΕΟΠΥΥ, αν και δημιουργήθηκαν από την αρχή του έτους, δημοσιοποιήθηκαν μόλις χθες. Συνολικά, από τα 7,9 δισ., περισσότερα

από τα μισά (4,1 δισ.) χρωστούν τα ασφαλιστικά Ταμεία, εκ των οποίων το 1,3 δισ. είναι χρέη του Ταμείου Πρόνοιας Δημοσίων Υπαλλήλων. Τα νοσοκομεία οφείλουν 1,7 δισ., οι ΔΕΚΟ 323 εκατ., οι ΟΤΑ 835 εκατ. και τα υπουργεία 910 εκατ.

Στο μεταξύ, το οκτάμηνο το έλλειμμα της γενικής κυβέρνησης διαμορφώνεται στα 9,88 δισ. και καταγράφεται πρωτογενές πλεόνασμα 1,4 δισ., έναντι ελλείμματος 4,16 δισ. το 2011. **Σελ. 19**

Μέσο:ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: ...03/10/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: ...03/10/2012

Σελίδα:19



«Κρυφά» χρέη 900 εκατ. του ΕΟΠΥΥ εκτίναξαν τις ληξιπρόθεσμες οφειλές

Το Δημόσιο χρωστά σε επιχειρήσεις 7,9 δισ. – Τα 4,1 δισ. από ασφαλιστικά Ταμεία, σύμφωνα με στοιχεία δμίνου

Του ΠΡΟΚΟΠΗ ΚΑΤΖΗΝΙΚΟΛΑΟΥ

Στα 7,9 δισ. ευρώ εκτινάχθηκαν οι ληξιπρόθεσμες οφειλές του Δημοσίου προς τρίτους, ενώ στα στοιχεία που δημοσιοποιήθηκαν χθες εμφανίζονται «εξαχσμένες» οφειλές του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) ύψους 930 εκατ. ευρώ.

Σύμφωνα με τα στοιχεία του υπουργείου Οικονομικών στο οκτάμηνο Ιανουαρίου - Αυγούστου οι οφειλές του Δημοσίου προς τους ιδιώτες έφθασαν τα 7,9 δισ. ευρώ εκ των οποίων τα 4,1 δισ. ευρώ χρωστούν τα ασφαλιστικά Ταμεία. Στα στοιχεία του προηγούμενου μήνα (που αφορούσαν το διάστημα Ιανουαρίου - Ιουλίου) τα χρέη του Δημοσίου ήταν 6,7 δισ. ευρώ. Ωστόσο, το ποσό αυτό αναθεωρήθηκε εξαιτίας των κρυφών χρεών του ΕΟΠΥΥ που δημιουργήθηκαν από τις αρχές του έτους. Αποτέλεσμα ήταν η εκτίναξη των οφειλών στο επτάμηνο στα 7,6 δισ. ευρώ και η επιδείνωσή τους κατά 300 εκατ. ευρώ στο οκτάμηνο. Από τα 4,1 δισ. ευρώ που οφείλουν τα ασφαλιστικά Ταμεία τα 1,3 δισ. ευρώ χρωστά το Ταμείο Πρόνοιας Δημοσίων Υπαλλήλων. Το χρέος των νοσοκομείων ανέρχεται στα 1,7 δισ. ευρώ, οι ΔΕΚΟ 323 εκατ. ευρώ, οι ληξιπρόθεσμες οφειλές των ΟΤΑ φθάνουν τα 835 εκατ. ευρώ ενώ τα υπου-

ργεία χρωστούν 910 εκατ. ευρώ, (τις μεγαλύτερες οφειλές παρουσιάζει το υπουργείο Εθνικής Αμυνας με 355 εκατ. ευρώ και ακολουθούν το υπουργείο Υποδομών με 148 εκατ. ευρώ και το υπουργείο Ανάπτυξης με 123 εκατ. ευρώ).

Στο προσχέδιο του προϋπολογισμού υπάρχει πρόβλεψη για πληρωμή οφειλών 7 δισ. ευρώ,

Στο προσχέδιο του προϋπολογισμού υπάρχει πρόβλεψη για πληρωμή οφειλών 7 δισ. ευρώ.

εκ των οποίων τα 3,5 δισ. ευρώ φέτος και 3,5 δισ. ευρώ το 2013. Η αποπληρωμή εξαρτάται από την εκταμίευση των επόμενων δόσεων από τον μηχανισμό στήριξης. Αν και το οικονομικό επιτελείο έχει την πρόθεση να εξοφλήσει τις οφειλές των 7,9 δισ. ευρώ, ωστόσο είναι άγνωστο τόσο το πότε θα καταβληθεί η δόση για να προχωρήσουν οι πληρωμές όσο και το πότε θα εξοφληθούν τα 900 εκατ. ευρώ, δεδομένου ότι δεν έχει υπολογιστεί η εξόφλησή τους. Βέβαια στο οικονομικό επιτελείο κάνουν λόγο για «κούρεμα»

οφειλών του Δημοσίου προς τρίτους ύψους 1,5 δισ. ευρώ. Το ακριβές όμως ποσό θα εξαρτηθεί από τα αποτελέσματα των ελέγχων που θα γίνουν από τις αρμόδιες υπηρεσίες του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους.

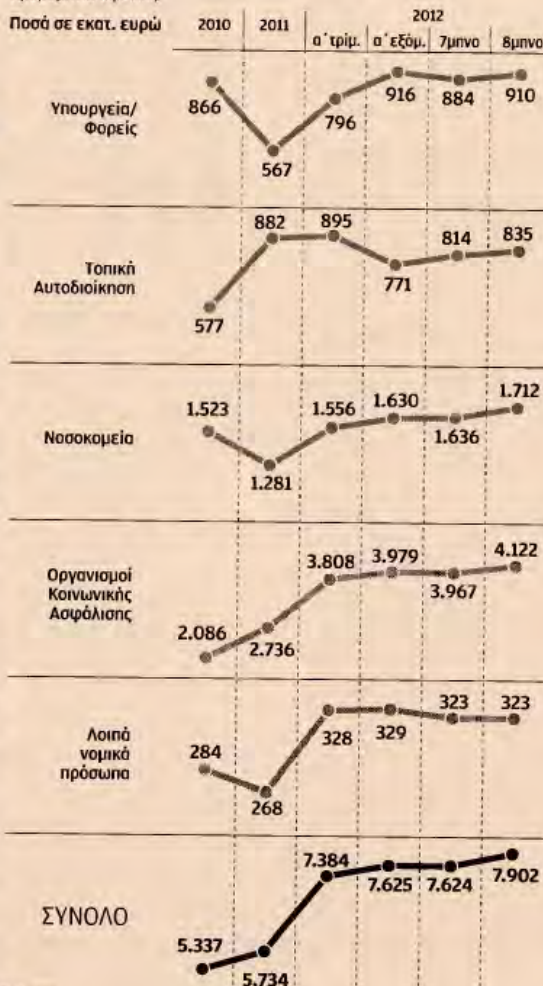
Στο μεταξύ στο οκτάμηνο του 2012, το έλλειμμα της γενικής κυβέρνησης διαμορφώνεται στα 9,88 δισ. ευρώ, έναντι 17,4 δισ. ευρώ που ήταν στο αντίστοιχο διάστημα του 2011. Επίσης, καταγράφεται πρωτογενές πλεόνασμα 1,4 δισ. ευρώ, έναντι ελλείμματος 4,16 δισ. ευρώ το 2011.

Πάντως, στην ανακοίνωση του υπουργείου Οικονομικών αναφέρεται ότι σε ενοποιημένη βάση, μετά την απαλοιφή των ενδοκυβερνητικών τόκων, το πρωτογενές αποτέλεσμα θα είναι μικρότερο κατά 583 εκατ. ευρώ. Το πλεόνασμα προκύπτει από τις «άσπιρες τρύπες» των ασφαλιστικών Ταμείων (642 εκατ. ευρώ), των ΟΤΑ (313 εκατ. ευρώ) και των νομικών προσώπων (613 εκατ. ευρώ).

Τα έσοδα στο ίδιο διάστημα διαμορφώθηκαν στα 67,3 δισ. ευρώ έναντι 68,9 δισ. ευρώ στο αντίστοιχο περυσινό διάστημα και οι δαπάνες πλυν τόκων στα 66,09 δισ. ευρώ, έναντι 73 δισ. ευρώ στο ίδιο διάστημα του 2011. Οι τόκοι ανήλθαν στα 11,3 δισ. ευρώ ενώ στο ίδιο διάστημα του 2011 οι τόκοι ήταν 13,2 δισ. ευρώ.

Ληξιπρόθεσμες οφειλές του Δημοσίου

Υφιστάμενες υποχρεώσεις προς τρίτους (εκτός γενικής κυβέρνησης), που δεν εξοφλήθηκαν μετά την παρέλευση 90 ημερών από την ημερομηνία οφειλής



Εκτίμηση: Το έλλειμμα των ληξιπρόθεσμων υποχρεώσεων των Οργανισμών κοινωνικής ασφάλισης αναμορφώθηκε από 1/1/2012 κατά 930 εκατ. ευρώ λόγω ενσωμάτωσης προβλεπόμενων ληξιπρόθεσμων υποχρεώσεων του ΕΟΠΥΥ που είχαν δημοσιευθεί πριν από την 31/12/2011 (Αρχική εκτίμηση 763 εκατ. ευρώ έναντι νέας 1.692 εκατ. την 31/12/2011)

Η ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Μέσο:ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: ...03/10/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: ...03/10/2012

Σελίδα:5



Αλλαγές προσώπων στις ηγεσίες φορέων του υπουργείου Υγείας

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Στις πρώτες αλλαγές προσώπων που γίνονται φορέων του υπουργείου Υγείας προχώρησε η κυβέρνηση. Ο «ανασχηματισμός» ξεκίνησε με τις διοικήσεις των Υγειονομικών Περιφερειών, της Επιτροπής Προμηθειών Υγείας και του Εθνικού Κέντρου Επιχειρήσεων Υγείας, ενώ πληροφορίες ανέφεραν ότι επίκειται η αντικατάσταση του προέδρου του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας, Γεράσιμου Βουδούρη, με πιθανότερο «διάδοχο» τον πρόεδρο του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου και πρώην διοικητή ΙΚΑ, Θεόδωρο Αμπατζόγλου.

Αλλαγές στις διοικήσεις των νοσοκομείων δεν αναμένεται προς το παρόν να γίνουν, όπως είχε αποφασιστεί σε πρόσφατη διακομματική σύσκεψη μεταξύ του υπουργού Υγείας Ανδρέα Λυκουρέντζου και εκπροσώπων του ΠΑΣΟΚ και της ΔΗΜΑΡ.

Προειδοποίηση

Στο μέτωπο των κινητοποιήσεων, χθες, ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ κ. Βουδούρης απηύθυνε αυστηρή προειδοποίηση προς τις ιδιωτικές κλινικές ότι θα προσφύγει σε νομικά μέσα στην περίπτωση που διαταραχθεί η νοσηλεία των ασφαλισμένων λόγω της αναστολής της επί πιστώσει παροχής υπηρεσιών στην οποία προχωρούν από την ερχόμενη



Την εξόφλησή τους από τον ΕΟΠΥΥ για τους μήνες Μάιο, Ιούνιο και Ιούλιο έθεσαν ως όρο για την αναστολή των κινητοποιήσεων οι εκπρόσωποι του ιδιωτικού τομέα υγείας.

Δευτέρα. Με αφορμή ενημέρωση Μονάδας Αιμοκάθαρσης για «αδυναμία συμβατικής συνεργασίας με τον ΕΟΠΥΥ» και συνέχιση παροχής υπηρεσιών σε ασφαλισμένους μόνο στην περίπτωση που αυτοί καταβάλουν το αντίτιμο της αιμοκάθαρσης, ο κ. Βουδούρης υπενθύμισε ότι βάσει των όρων συνεργασίας, ακόμα και στην περίπτωση καταγγελίας σύμβασης, η Μονάδα Τεχνητού

Νεφρού παρέχει κανονικά υπηρεσίες στους αιμοκαθαρόμενους μέχρι να βρεθεί νέα μονάδα για τη συνέχιση της θεραπείας. Όπως εξήγησε στην «Κ» ο κ. Βουδούρης, για δύο μήνες από την ημερομηνία καταγγελίας της σύμβασης οι κλινικές υποχρεούνται να συνεχίσουν να παρέχουν υπηρεσίες σε ασθενείς που νοσηλεύονται ή ακολουθούν πρόγραμμα συνεδριών (π.χ. αιμοκαθαρόμενοι) και τα έ-



Ο πρόεδρος του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας Γερ. Βουδούρης.

Επίκειται η αντικατάσταση του προέδρου του ΕΟΠΥΥ Γερ. Βουδούρη με πιθανότερο «διάδοχο» τον πρόεδρο του ΠΦΣ Θ. Αμπατζόγλου.

ξοδα αυτών των υπηρεσιών αναλαμβάνει ο ΕΟΠΥΥ.

Χθες, οι εκπρόσωποι των ιδιωτικού τομέα Υγείας (ιδιωτικές κλινικές και διαγνωστικά κέντρα) δήλωσαν αποφασισμένοι να ξεκινήσουν τις κινητοποιήσεις τους -πενθήμερες επαναλαμβανόμενες-, που σημαίνει ότι για όσο διάστημα διαρκέσουν, οι ασφαλισμένοι θα καταβάλλουν το 100% της αξίας των παρεχομένων υ-

πηρεσιών - βάσει κρατικού τιμολογίου και στη συνέχεια θα διεκδικούν τα χρήματά τους από τον ΕΟΠΥΥ. Οι ίδιοι θέτουν ως όρο για αναστολή των κινητοποιήσεων την άμεση εξόφλησή τους για τους μήνες Μάιο, Ιούνιο και Ιούλιο 2012. Οι οφειλές του ΕΟΠΥΥ προς τους συγκεκριμένους παρόχους το 2012 (έως και 31/8) ανέρχονται σε 200 εκατ. ευρώ. Οι εκπρόσωποι του ιδιωτικού τομέα Υγείας θα προχωρήσουν εντός του Οκτωβρίου σε δικαστική διεκδίκηση των οφειλών των Ταμείων ύψους 780 εκατ. ευρώ, της περιόδου 2007-2011.

Αναφορικά με τις αλλαγές των επικεφαλής φορέων του υπ. Υγείας, ο πρ. πρόεδρος του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων, Βασίλης Κοντοζαμάνης, αναλαμβάνει διοικητής της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας (ΥΠΕ) Αττικής. Στις υπόλοιπες ΥΠΕ τη διοίκηση αναλαμβάνουν οι εξής: Γιάννης Ευδοκίμίδης (2η ΥΠΕ Πειραιάς και Αιγαίου), Δημοσθένης Ανδριόπουλος (3η ΥΠΕ Μακεδονίας), Θρασύβουλος Βεντούρης (4η ΥΠΕ Μακεδονίας), Λάζαρος Μακρής (5η ΥΠΕ Θεσσαλίας Στερεάς Ελλάδας), Παναγιώτης Κατσιβέλος (6η ΥΠΕ Πελοποννήσου) και Αντ. Γρηγοράκης (7η ΥΠΕ Κρήτης). Διοικητής του Εθνικού Κέντρου Επιχειρήσεων Υγείας αναλαμβάνει ο κ. Παν. Ευσταθίου (κατείχε την ίδια θέση επί κυβερνήσεων Καραμανλή) και πρόεδρος της Επιτροπής Προμηθειών Υγείας ο κ. Χρ. Γιάνναρης.

Μέσο:ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: ...03/10/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: ...03/10/2012

Σελίδα:18



Μείωση του εργασιακού κόστους με περικοπές σε μισθούς και ωράρια

Αυξάνεται το ποσοστό των εταιρειών που θα περιορίσουν τις ημέρες εργασίας το επόμενο τρίμηνο

Οι περικοπές στους μισθούς καθώς και οι μειώσεις στις ώρες και ημέρες εργασίας παραμένουν τα βασικά όπλα των επιχειρήσεων στη μάχη της συγκράτησης του εργασιακού κόστους. Παράλληλα, ωστόσο, διευρύνεται ο αριθμός των εταιρειών που σταθεροποιεί τις επενδύσεις του στην εκπαίδευση και τις νέες τεχνολογίες, ώστε να ανταποκριθεί στις ανάγκες της εποχής, στοιχείο ενθαρρυντικό εν μέσω των αδιάκοπων αλλαγών στα εργασιακά και μισθολογικά θέματα.

Έρευνα ICAP

Αυτά, μεταξύ άλλων, προκύπτουν από την τρίτη κατά σειρά έρευνα για θέματα διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού HR Pulse, την οποία εκπόνησε η ICAP, χαρτογραφώντας τις τάσεις που επικράτησαν στην ελληνική αγορά κατά το δεύτερο τρίμηνο του τρέχοντος έτους. Συγκρίνοντας το δεύτερο τρίμηνο του έτους με το πρώτο, προκύπτει σημαντική αύξηση του ποσοστού των εταιρειών που προσθέτουν τις ταμειακές ροές της επιχείρησής τους παράγοντες διαμόρφωσης της πολιτικής αποδοκών που εφαρμόζουν. Ενδεικτικά, το ποσοστό αυτών αυξήθηκε σε 64% από 56% το προηγούμενο τρίμηνο.

Αντίθετα, μειώθηκαν ραγδαία τα ποσοστά των εταιρειών που υπολογίζουν την κερδοφορία

Ραγδαία μειώθηκαν τα ποσοστά των εταιρειών που υπολογίζουν την κερδοφορία (σε 68% από 80%).

(σε 68% από 80%), το ύψος των αμοιβών στην αγορά (σε 50% από 71%) ή ακόμη και την εσωτερική δικαιοσύνη (σε 52% το δεύτερο τρίμηνο από 65% το πρώτο), το επιχειρηματικό κλίμα (σε 44% από 62%) καθώς και την

κινητοποίηση και δέσμευση των εργαζομένων (σε 40% από 62%).

Σε ό,τι αφορά τα μέτρα μείωσης του εργασιακού κόστους για το επόμενο τρίμηνο, η μείωση των ωρών ημερήσιας εργασίας επιλέγεται πλέον από το 25% του δείγματος, έναντι ποσοστού 18% το αμέσως προηγούμενο τρίμηνο και μόλις 5% που το έχει ήδη εφαρμόσει. Επίσης, αυξάνεται σε 25% το ποσοστό των εταιρειών που πρόκειται να μειώσουν τις ημέρες εργασίας το επόμενο τρίμηνο, καθώς μόλις 5% του δείγματος δήλωσε ότι το έχει ήδη χρησιμοποιήσει. Αναμενό-

μενη θα πρέπει να θεωρείται ωστόσο η μείωση του ποσοστού των εταιρειών που αναφέρουν ότι δεν θα λάβουν κανένα μέτρο μείωσης κόστους, σε μόλις 13% από 18% το αμέσως προηγούμενο τρίμηνο.

Αμετάβλητες παραμένουν πάντως οι δαπάνες ανά εργαζόμενο για το 53% των εταιρειών, έναντι ποσοστού 47% που δηλώνει ότι τις έχει ήδη μειώσει, ενώ σταθερά παραμένει η εκπαιδευτική δραστηριότητα σε ό,τι αφορά τις πωλήσεις, το μάρκετινγκ, τις διοικητικές υπηρεσίες και την παραγωγή, για το 61%, το 80%, το

Μεταβολές στο εργασιακό κόστος

%, Σύνολο επιχειρήσεων

Μέτρα που έχουν χρησιμοποιήσει			Μέτρα που θα χρησιμοποιήσουν το επόμενο τρίμηνο		
Α τρίμ.	Β τρίμ.	Γ τρίμ.	Α τρίμ.	Β τρίμ.	Γ τρίμ.
15	15	5	18	18	25
12	10	0	24	9	0
9	15	5	29	27	25
9	0	0	12	0	0
9	0	0	12	0	0
6	5	0	0	18	0
3	5	0	12	9	0
0	5	32	0	9	13
0	5	0	0	18	0
6	0	5	6	0	0
36	65	53	0	18	13

ΠΗΓΗ: ICAP

Η ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

75% και το 70% των εταιρειών αντίστοιχα. Σε ό,τι αφορά τις συστάσεις για τη διαχείριση του προϋπολογισμού της διεύθυνσης Ανθρώπινου Δυναμικού, είναι αξιοσημείωτο ότι μειώνεται το ποσοστό των επιχειρήσεων που θέτουν ως προτεραιότητα τις παροχές σε 24% το δεύτερο τρίμηνο του έτους από 39% το πρώτο, ενώ η εκπαίδευση βρίσκεται στη δεύτερη θέση της σχετικής λίστας συστάσεων, για το 22% του δείγματος, από 25% το προηγούμενο τρίμηνο. Σημαντική μείωση από τρίμηνο σε τρίμηνο εντοπίζεται σε ό,τι αφορά τις αμοιβές συμβούλων, σύσταση που ενδιαφέρει πλέον μόλις το 6% του δείγματος, έναντι 18% το πρώτο τρίμηνο του έτους, αλλά και οι πρωτοβουλίες στο πλαίσιο των προγραμμάτων Εταιρικής Κοινωνικής Ευθύνης, που πλέον αφορούν το 5% του δείγματος από 13% το προηγούμενο τρίμηνο.

Σημειώνεται ότι από τις επιχειρήσεις που συμμετείχαν στην τρίτη έρευνα της ICAP, το 58% είναι ελληνικές, το 48% πραγματοποιεί τζίρο άνω των 100 εκατ. ευρώ, το 53% απασχολεί περισσότερους από 250 εργαζομένους, ενώ το 30% δραστηριοποιείται στον τομέα Παροχής Υπηρεσιών. Από το υπόλοιπο δείγμα, ποσοστό 21% είναι εμπορικές εταιρείες, το 18% είναι φαρμακοβιομηχανίες και το 15% δραστηριοποιείται στον κλάδο των καταναλωτικών προϊόντων.

10. ΟΙ ΑΝΑΔΥΟΜΕΝΟΙ ΑΣΤΕΡΕΣ ΤΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 03/10/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 03/10/2012

Σελίδα: 19



Οι αναδυόμενοι αστέρες της οικονομίας

Η αποκατάσταση της ρευστότητας στην αγορά και η αναβάθμιση των διοικητικών ικανοτήτων της δημόσιας διοίκησης πρέπει να αποτελέσουν τους στόχους της καθολικής προσπάθειας που η χώρα μας έχει ανάγκη.

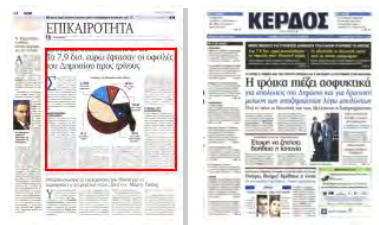
Την άποψη αυτή εξέφρασε ο γενικός διευθυντής της McKinsey & Company, Γ. Τσόπελας, κατά τη διάρκεια συζήτησης που οργάνωσε η Εταιρεία Ανωτάτων Στελεχών Επιχειρήσεων, με θέμα «Ελληνική Οικονομία: Προοπτικές και Ευκαιρίες», την 1η Οκτωβρίου στα νέα γραφεία της ΕΑΣΕ. Ο ίδιος χαρακτήρισε αναγκαίες την επανενεργοποίηση του εγχώριου τραπεζικού συστήματος, την άμεση ενίσχυση των επενδυτικών ροών αλλά και τη δημιουργία δημοσιονομικού πλεονάσματος, μέσω της πάταξης της φοροδιαφυγής. Ο κ. Τσόπελας ανέφερε ότι η φοροδιαφυγή είναι πρόβλημα που μπορεί να αντιμετωπιστεί επιτυχώς, αρκεί να υιοθετηθούν από την κυβέρνηση οι σωστές μέθοδοι και οι διεθνώς αναγνωρισμένες πρακτικές για τον εντοπισμό, την τμηματοποίηση και την πάταξή της.

Αναφορικά με την ανάπτυξη της ελληνικής οικονομίας, ο γενικός διευθυντής της McKinsey υπογράμμισε ότι βασικοί πυλώνες για τα επόμενα χρόνια είναι η ανταγωνιστικότητα, η παραγωγικότητα, η εξωστρέφεια και η τόνωση των επενδύσεων και της απασχόλησης. Ο ίδιος εντοπίζει 8 «αναδυόμενους αστέρες» της οικονομικής δραστηριότητας στην Ελλάδα, όπως η παραγωγή γενόσημων φαρμάκων, οι ιχθυοκαλλιέργειες και ο ιατρικός τουρισμός, οι οποίοι μπορούν μελλοντικά να συνεισφέρουν στην αύξηση του ΑΕΠ και της απασχόλησης.

Μέσο:ΚΕΡΔΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...03/10/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: ...03/10/2012

Σελίδα:14



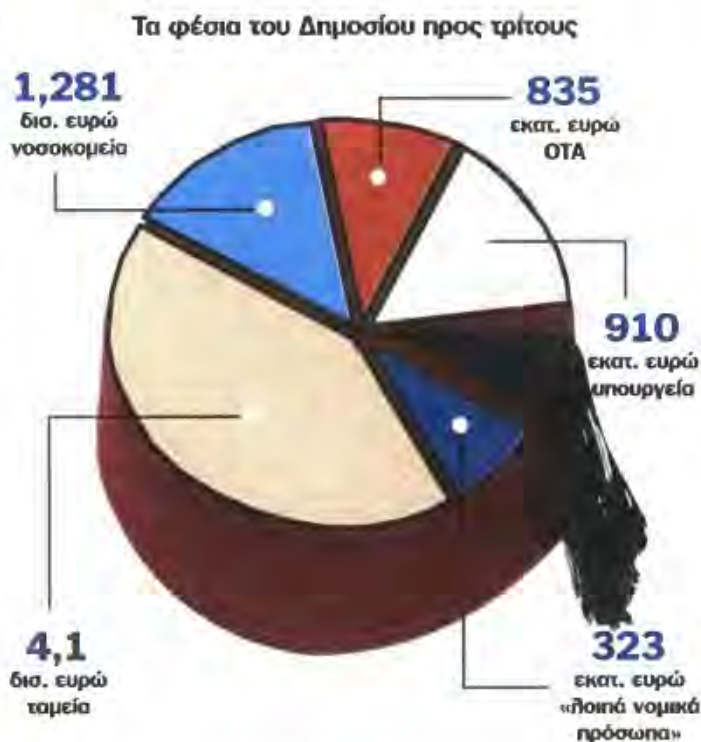
ΜΕΣΑ ΣΕ ΕΝΑΝ ΜΗΝΑ ΤΑ ΧΡΕΗ ΑΥΞΗΘΗΚΑΝ ΚΑΤΑ 290 ΕΚΑΤ. ΕΥΡΩ

Τα 7,9 δισ. ευρώ έφτασαν οι οφειλές του Δημοσίου προς τρίτους

Στο απίστευτο ποσό των 7,9 δισ. ευρώ ανέρχονται μέχρι και τον Αύγουστο οι οφειλές του Δημοσίου προς τρίτους, καταδεικνύοντας ότι η στάση πληρωμών που έχει κηρύξει το Δημόσιο προς την αγορά δεν είναι πλέον... «ιδιότυπη» αλλά πραγματική και απόλυτη! Εάν εξαιρέσει κανείς μισθούς και συντάξεις το Δημόσιο δεν καταβάλλει πλέον οτιδήποτε άλλο σε οποιονδήποτε.

ΛΗΞΙΠΡΟΘΕΣΙΜΕΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ

Σύμφωνα με τελευταία στοιχεία του υπουργείου Οικονομικών, οι ληξιπρόθεσμες υποχρεώσεις της γενικής κυβέρνησης αυξήθηκαν μέσα σε έναν μόλις μήνα κατά 290 εκατ. ευρώ και συγκεκριμένα ανήλθαν στο οκτάμηνο Ιανουαρίου - Αυγούστου 2012 στα 7,902 δισ. ευρώ, έναντι 7,624 δισ. ευρώ που ήταν μέχρι και τον περασμένο Ιούλιο. Πρόκειται για ποσό που ξεπερνά το 3% του ΑΕΠ και συνιστά μία αθέτηση της δέσμευσης έναντι της τρόικας ότι το θέμα θα τακτοποιηθεί σταδιακά με την εκταμίευση των δόσεων του δανείου στήριξης. Αντί αυτού τα χρέη του Δημοσίου τραβούν την αναπνοή, στερώντας από την αγορά πολύτιμη ρευστότητα, υποχρεώνοντας τους πιστωτές επιχειρηματίες να προχωρούν σε επώδυνες αλλαγές στον προγραμ-



ματισμό τους και γενικότερα να δημιουργείται ένα νόμιμο που καθυστερεί την επιστροφή της χώρας στην ανάπτυξη.

Τη μερίδα του λέοντος, σύμφωνα με τα μηνιαία ταμειακά στοιχεία των ληξιπρόθεσμων υποχρεώσεων της γενικής κυβέρνησης, που δεν έχουν εξοφληθεί μετά την παρέλευση 90 ημερών, μετά την ημερομηνία οφει-

λής, κατέχουν οι οφειλές των ταμείων που ανέρχονται στα 4,1 δισ. ευρώ. Οι ληξιπρόθεσμες οφειλές των νοσοκομείων ανέρχονται στα 1,281 δισ. ευρώ, των υπουργείων στα 910 εκατ. ευρώ, των Οργανισμών Τοπικής Αυτοδιοίκησης στα 835 εκατ. ευρώ, ενώ οφειλές, ύψους 323 εκατ. ευρώ, αναλογούν σε «λοιπά νομικά πρόσωπα».

Σημειώνεται ότι το ύψος των ληξιπρόθεσμων υποχρεώσεων των ταμείων αναμορφώθηκε αναδρομικά από 1/1/2012 κατά 930 εκατ. λόγω ενσωμάτωσης πρόσθετων ληξιπρόθεσμων υποχρεώσεων του ΕΟΠΠΥ που είχαν δημιουργηθεί πριν την 31/12/2011. Η αρχική εκτίμηση ήταν 763 εκατ. ευρώ και μετά την αποκάλυψη των προηγούμενων οφειλών εκτινάχθηκε στα 1,692 δισ. ευρώ στις 31/12/2011.

Η ΠΟΡΕΙΑ ΤΟΥ ΕΛΛΕΙΜΜΑΤΟΣ

Σε ό,τι αφορά την πορεία του ελλείμματος της γενικής κυβέρνησης, στο οκτάμηνο ανήλθε στα 9,88 δισ. ευρώ, ενώ πρωτογενώς καταγράφεται πλεόνασμα 1,44 δισ. ευρώ. Τα έσοδα διαμορφώθηκαν συγκεκριμένα στα 67,3 δισ. ευρώ, ενώ οι δαπάνες πλην τόκων στα 66,09 δισ. Οι τόκοι άγγιξαν τα 11,3 δισ. ευρώ.

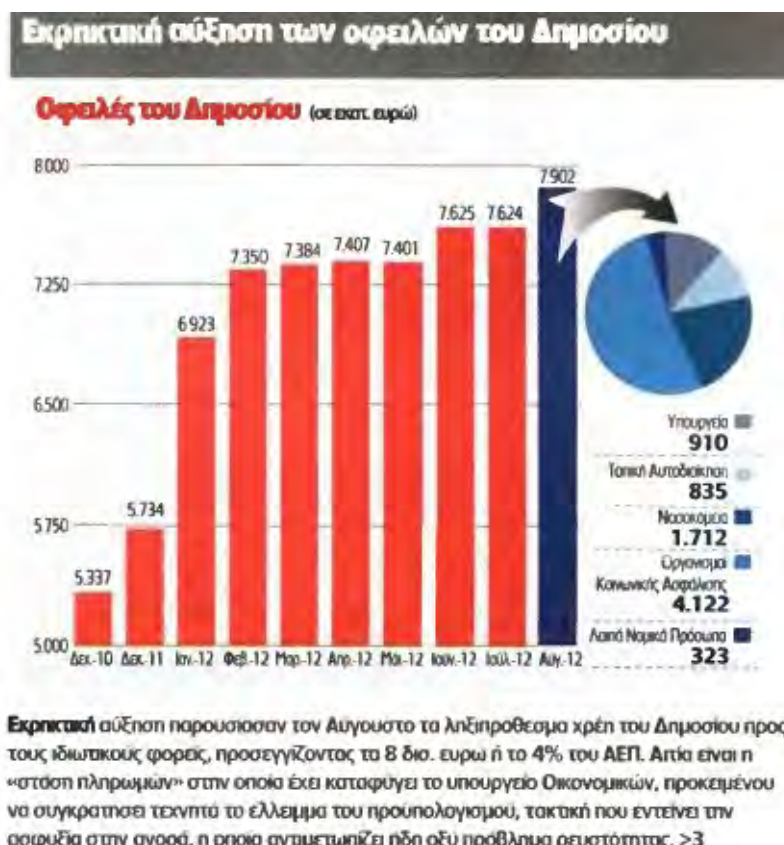
Κλειδί για να σταματήσει η στάση πληρωμών του Δημοσίου προς την αγορά, όπως εκτιμούν στην πλατεία Συντάγματος, είναι να εγκριθεί το πακέτο από την τρόικα, να κερδηθεί, έστω και με αστερίσκους, η πολυπόθητη θετική αξιολόγηση της πορείας της ελληνικής οικονομίας και να δοθεί έτσι το «πράσινο φως» για την εκταμίευση της δόσης μαμούθ των 31,5 δισ. ευρώ εκ των οποίων τουλάχιστον 3 δισ. ευρώ θα διοχετευθούν προς τους ιδιώτες πιστωτές του Δημοσίου.

12. ΕΚΡΗΚΤΙΚΗ ΑΥΞΗΣΗ ΤΩΝ ΟΦΕΙΛΩΝ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ

Μέσο:ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: ...03/10/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: ...03/10/2012

Σελίδα:1





ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ

6,6%

Για το σύνολο του έτους ο στόχος είναι το έλλειμμα Γενικής Κυβέρνησης να μην υπερβεί το ποσό των 13.280 εκατ. ευρώ, σύμφωνα με το στόχο του προϋπολογισμού ή το 6,6% του ΑΕΠ. Για να επιτευχθεί ο στόχος, στους επόμενους μήνες (Σεπτέμβριος - Δεκέμβριος) το έλλειμμα να μην υπερβεί συνολικά το ποσό των 3.391 εκατ. ευρώ.

Στα 7,9 δισ. τα ληξιπρόθεσμα προς ιδιώτες

Η «στάση πληρωμών» στην οποία έχει καταφέρει το υπουργείο Οικονομικών προκειμένου να μειώσει τεχνικά το έλλειμμα του προϋπολογισμού, αυξάνει τα ληξιπρόθεσμα χρέη του Δημοσίου προς τους ιδιώτες, εντείνοντας την ασφυξία στην αγορά που αντιμετωπίζει οξύ πρόβλημα ρευστότητας.

Το μήνα Αύγουστο προστέθηκαν στη λίστα των ληξιπρόθεσμων χρεών του Δημοσίου προς τους ιδιώτες επιπλέον 278 εκατ. ευρώ και έφτασαν συνολικά στο ποσό των 7.902 εκατ. ευρώ ή στο 4% του ΑΕΠ. Το ποσό αναθεωρήθηκε σε σύγκριση με τα στοιχεία των προηγούμενων μηνών, καθώς προστέθηκαν στα ληξιπρόθεσμα χρέη και οι οφειλές του ΕΟΠΥΥ, ύψους 930 εκατ. ευρώ, μέχρι το τέλος του 2011.

Στο οκτάμηνο Ιανουαρίου - Αυγούστου το κονδύλι των οφειλών προς τους ιδιώτες αυξήθηκε κατά 2.168 εκατ. ευρώ. Πρόκειται για ένα ποσό το οποίο συρρέει σήμερα η αγορά και στη συντριπτική του πλειοψηφία αφορά σε υποχρεώσεις προς φαρμακευτικές εταιρείες, εταιρείες ιατρικού και νοσοκομειακού υλικού, σε κατασκευαστικές και γενικά σε προμηθευτές του Δημοσίου.

Με βάση τα αναγραφόμενα στο προσχέδιο του προϋπολογισμού, εντός του 2012 θα καταβληθεί ποσό ύψους 3,5 δισ. ευρώ για την εξόφληση μέρους των συγκεκριμένων χρεών, ενώ ποσό επίσης 3,5 δισ. ευρώ θα κα-

Οι ληξιπρόθεσμες οφειλές Γενικής Κυβέρνησης (σε εκατ. ευρώ)

	Δεκ-10	Δεκ-11	Ιαν-12	Φεβ-12	Μάρ-12	Απρ-12	Μάι-12	Ιούν-12	Ιουλ-12	Αύγ-12
Σύνολο ληξιπρόθεσμων υποχρεώσεων	5.337	5.734	6.923	7.350	7.384	7.407	7.401	7.625	7.624	7.902
Υπουργείων	866	567	664	738	796	797	837	916	884	910
Τοπικής Αυτοδιοίκησης	577	882	829	1.075	895	861	781	771	814	835
Νοσοκομείων	1.523	1.281	1.370	1.471	1.556	1.586	1.612	1.630	1.636	1.712
Εκ των οποίων υποχρεώσεις που ρυθμίστηκαν με το Ν.3867/2010	113	113	113	113	113	113	113	113	113	113
Οργανισμών Κοινωνικής Ασφάλισης	2.086	2.736	3.740	3.748	3.808	3.834	3.844	3.979	3.967	4.122
Εκ των οποίων Ταμείο Πρόνοιας Δημοσίων Υπαλλήλων	695	1.139	1.139	1.133	1.160	1.158	1.185	1.289	1.320	1.306
Λοιπών Νομικών Προσώπων	284	268	320	318	328	330	326	329	323	323

ταβληθεί το 2012 έπειτα από έλεγχο της νομιμότητας των οφειλών. Βασική προϋπόθεση, ωστόσο, για την αποπληρωμή των οφειλών αποτελεί η εκταμίευση της επόμενης δόσης από το μηχανισμό στέρξης, καθώς και των επόμενων δόσεων που απομένουν, διαφορετικά δεν υπάρχει καμία ελπίδα.

Η καθυστέρηση εκταμίευσης της επόμενης δόσης λόγω της εμπλοκής των διαπραγματευόμενων με την τράπεζα έχει προκαλέσει αναστάτωση στις επιχειρήσεις που περιμένουν να πληρωθούν από το Δημόσιο για την παροχή αγαθών ή υπηρεσιών.

Πάντως η αποπληρωμή των χρεών του Δημοσίου προς τους ιδιώτες επρόκειτο να ξεκινήσει από τον περασμένο Ιούλιο, σύμφωνα με το Β.μνημόνιο, αλλά εφόσον η χώρα ελάμβανε κανονικά τις δόσεις από το μηχανισμό στέρξης θα υποβληθούν ποσά όπως η απόδοση ποσού ύψους 1,3 δισ. ευρώ εντός του γ' τριμήνου του 2012 και ποσού ύψους 2,7 δισ. ευρώ, στο τελευ-

ταίο τρίμηνο του 2012, δηλαδή εντός του 2012 θα καταβάλλονταν ποσό ύψους 4 δισ. ευρώ.

Διευκρινίζεται πως το συγκεκριμένο ποσό αφορά σε οφειλές που προκύπτουν από τις προμήθειες αγαθών και υπηρεσιών που Δημοσίου προς τους ιδιώτες και οι οποίες έπρεπε να εξοφληθούν σε διάστημα 90 ημερών από τη γένεσή τους, αλλά καθυστερούν. Αυτό σημαίνει ότι τα πραγματικά ποσά που οφείλει το Δημόσιο ενδεχομένως είναι υψηλότερα, καθώς δεν έχει

συμπληρωθεί το 90ήμερο, προκειμένου να καταστούν ληξιπρόθεσμα. Στο πλαίσιο αυτό, τα στοιχεία του Αυγούστου που ανακοινώθηκαν, περιέχουν οφειλές που κρίθηκαν ληξιπρόθεσμες μέχρι και τον περασμένο Απρίλιο-Μάιο. Στους μήνες που ακολουθούν, το Δημόσιο εξακολουθούσε να μην πληρώσει τους προμηθευτές του λόγω του ιατρικού προβλήματος που προκαλεί η μη εκταμίευση των δόσεων του μηχανισμού στέρξης. Από τα αναλυτικά στοιχεία του υπου-

ργείου Οικονομικών προκύπτει ότι τα μεγαλύτερα χρέη προέρχονται από τα ασφαλιστικά ταμεία, που αντιμετωπίζουν τεράστια προβλήματα ρευστότητας, λόγω μείωσης εσόδων τους από εισφορές. Αναλυτικότερα τα χρέη του Δημοσίου στο τέλος Ιουλίου προς τους ιδιώτες είναι:

- Οργανισμών Κοινωνικής Ασφάλισης: Ξεπέρασαν τα 4 δισ. ευρώ και διαμορφώθηκαν στο ποσό των 4.122 εκατ. ευρώ, από 3.967 εκατ. ευρώ τον Ιούλιο.
- Υπουργείων (και άλλων δημοσίων φορέων): Αυξήθηκαν στα 910 εκατ. ευρώ, από 884 εκατ. ευρώ τον Ιούλιο.
- Τοπικής Αυτοδιοίκησης: Αυξήθηκαν στα 835 εκατ. ευρώ, από 814 εκατ. ευρώ τον Ιούλιο.
- Νοσοκομείων: Αυξήθηκαν στα 1.712 εκατ. ευρώ από 1.636 εκατ. ευρώ τον Ιούλιο. Αν' αυτά έχουν ρυθμιστεί χρέη ύψους 113 εκατ. ευρώ, με το Ν. 3867/2010.
- Λοιπών Νομικών Προσώπων: Παρήκριναν αμετάβλητα σε σύγκριση με τον Ιούλιο στο ποσό των 323 εκατ. ευρώ.

«Βασική προϋπόθεση για την αποπληρωμή των οφειλών αποτελεί η εκταμίευση της επόμενης δόσης από το μηχανισμό στέρξης, καθώς και των επόμενων δόσεων που απομένουν»

Τεράστια προβλήματα στον τομέα υγείας λόγω χρεών

Και νέα προειδοποίηση προς την ηγεσία του υπουργείου Υγείας και τη διοίκηση του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) ότι αν δεν εξοφληθούν το Μάιο, Ιούνιο και Ιούλιο του 2012 θα σταματήσουν από τη Δεύτερα 8 Οκτωβρίου να νοσηλεύονται με πίστωση ασφαλισμένοι του Ταμείου αποπληρώνουν χρέος οι εκπρόσωποι των ιδιωτικών νοσοκομείων, κλινικών και διαγνωστικών κέντρων. Αυτό σημαίνει ότι οι ασφαλισμένοι θα καταβάλλουν από τη Δεύτερα το 100% της αξίας των παρεχόμενων υπηρεσιών. Την ίδια στιγμή οι εκπρόσωποι του Ιδιωτι-

κού Τομέα Υγείας προχωρούν σε αγωγές για τη διεκδίκηση των οφειλών των ασφαλιστικών Ταμείων προς τις κλινικές, ποσού 780 εκατομμυρίων ευρώ, της περιόδου 2007-2011, τόσο για το κεφάλαιο όσο και για τις νόμιμες προσευξήσεις. Οι αγωγές θα υποβληθούν εντός του Οκτωβρίου προκειμένου να αποφευθεί ο κίνδυνος παραγραφής τους. Σύμφωνα με οσα επεσημάναν οι εκπρόσωποι του κλάδου σε χθεσινή συνέντευξη Τύπου, οι οφειλές του ΕΟΠΥΥ προς τους παρόχους υπηρεσιών ιδιωτικής υγείας, έως το Δεκέμβριο του 2011, αγγίζουν τα 800 εκατομμύρια ευρώ, ενώ οι

οφειλές του 2012 ανέρχονται στο ποσό των 200 εκατομμυρίων ευρώ, αφού οι κλινικές έχουν πληρωθεί έως και τον Απρίλιο. Κάθε μήνα προστίθενται περίπου 50 εκατομμύρια ευρώ. Συγχρόνως δε εκκαθαρεί η απόδοση που παρακρατώντας 10% των εσόδων τους από τον Ιανουάριο του 2012. Όπως αναφέρθηκε, πολλές επιχειρήσεις αδυνατούν να προμηθευτούν φάρμακα, αναλγητικά, υλικά, υλικά επεμβατικών, ούζο, γάντια και υλικά αιμοκάθαρσης, τρόφιμα, φυσικά αέρια και πολλά απαραίτητα για τη νοσηλεία των ασθενών. Την ίδια στιγμή οι επιχειρήσεις δεν

μπορούν να ανταποκριθούν στις υποχρεώσεις τους οφειλόμενες μεσοδοσίες αρκούντων μηνών (5-12 μήνες), εισφορές σε ταμεία κ.λπ., ενώ την ίδια στιγμή συναντούν την άρνηση για συμψηφισμό των οφειλών αυτών με τα χρέη του Δημοσίου προς αυτές. Οι εκπρόσωποι του Ιδιωτικού Τομέα Υγείας ζητούν την ανακίνηση σε δεσμευτικό χρόνο διαδιαγμάτων αποπληρωμής όλων των απαιτήσεων για τις υπηρεσίες που προσφέρθηκαν κατά το 2012, συμπεριλαμβανομένου και του 10% που έχει παρακρατηθεί, με τη δικαιοδοσία της τελικής εκκαθάρισης, καθώς και σαφή δέσμευση με

νομικές ρητρες για αποπληρωμή των οφειλόμενων εντός 45 ημερών βάσει των συμβατικών υποχρεώσεων του ΕΟΠΥΥ. Ακόμη θεωρούν πως σημαντική παράμετρος για τη συντήρηση και του ΕΟΠΥΥ είναι η θεσμοθέτηση της απευθείας καταβολής των εισφορών του κλάδου υγείας των ασφαλιστικών ταμείων στον ΕΟΠΥΥ και χρηματοδότηση του ΕΟΠΥΥ στο 1% του ΑΕΠ από τον κρατικό προϋπολογισμό. Ακόμη δεν πρόκειται να δεχτούν καμία έκπτωση επί του κρατικού προϋπολογισμού σε όλες τις κατηγορίες των παροχών, καθώς και στα Χρησιτά Ενοποιημένα Νοσήλια.

Πρωτογενές πλεόνασμα στο δμννο

Πρωτογενές πλεόνασμα εμφανίζει ο προϋπολογισμός Γενικής Κυβέρνησης στο οκτάμηνο Ιανουαρίου - Αυγούστου λόγω στα πλεονάσματα των ασφαλιστικών Ταμείων, των ΟΤΑ και των Νομικών Προσώπων. Σύμφωνα με τα στοιχεία του υπουργείου Οικονομικών, το πρωτογενές έλλειμμα της Γενικής Κυβέρνησης (έλλειμμα μετ' ον δαπάνη τόκων) διαμορφώθηκε στο οκτάμηνο στο ποσό των 1.440 εκατ. ευρώ, έναντι πρωτογενούς ελλείμματος 4.161 εκατ. ευρώ στην αντίστοιχη περίοδο του 2011. Για το σύνολο του 2012, ο στόχος της κυβέρνησης είναι η επίτευξη πρωτογενούς πλεονάσματος ύψους 2.794 εκατ. ευρώ ή 1,4% του ΑΕΠ, ενώ για το 2013 ο στόχος είναι το πρωτογενές πλεόνασμα ύψους 2.162 εκατ. ευρώ ή 1,1% του ΑΕΠ. Η επίδοση του οκταμήνου, το πρωτογενές πλεόνασμα ύψους 1,44 δισ. ευρώ οφείλεται στα αποτελέσματα που εμφανίζουν οι φορείς του ευρύτερου δημοσίου τομέα και συγκεκριμένα:

- Τα νομικά πρόσωπα Γενικής Κυβέρνησης παρουσίασαν στο οκτάμηνο πλεόνασμα ύψους 788 εκατ. ευρώ.
- Οι Οργανισμοί Τοπικής Αυτοδιοίκησης παρουσίασαν πλεόνασμα ύψους 381 εκατ. ευρώ.
- Οι Οργανισμοί Κοινωνικής Ασφάλισης και νοσοκομεία παρουσιάζουν πρωτογενές πλεόνασμα ύψους 659 εκατ. ευρώ. Παράλληλα στο οκτάμηνο, το Ιανουάριο - Αυγούστου το έλλειμμα Γενικής Κυβέρνησης ανήλθε στο ποσό των 9.889 εκατ. ευρώ, μειωμένο αισθητά σε σύγκριση με πέρυσι που ήταν 17.409 εκατ. ευρώ. [ΣΙΔ: 8880957]

13. ΤΗ ΔΕΥΤΕΡΑ ΣΤΗΝ ΑΘΗΝΑ ΚΑΙ ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ

Μέσο:ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .03/10/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .03/10/2012

Σελίδα:27



(συντακτική)

Τη Δευτέρα στην Αθήνα και στην περιφέρεια Οργανώνονται από ΓΣΕΕ - ΑΔΕΔΥ

Πανεργατικό συλλαλητήριο διαμαρτυρίας την επόμενη Δευτέρα, στις 6 το απόγευμα στο Σύνταγμα, οργανώνουν ΓΣΕΕ και ΑΔΕΔΥ αντιδρώντας στα νέα μέτρα που προωθεί η κυβέρνηση.

Ανάλογα συλλαλητήρια θα οργανωθούν στην Περιφέρεια από τα κατά τόπους Εργατικά Κέντρα και τα Νομαρχιακά Τμήματα της ΑΔΕΔΥ.

Πρόγραμμα αγωνιστικών κινητοποιήσεων αποφάσισε χθες και η Ε.Ε. της ΑΔΕΔΥ.

Ειδικότερα αποφάσισε να προχωρήσει στις ακόλουθες αγωνιστικές παρεμβάσεις:

- Νέα Γενική Απεργιακή Κινητοποίηση, κατόπιν συνεννόησης και σε συνεργασία με τη ΓΣΕΕ, την ημέρα σύζυγής και ψηφίσης των μέτρων.
- Πραγματοποίηση Πανεργατικού Συλλαλητηρίου Διαμαρτυρίας ΑΔΕΔΥ - ΓΣΕΕ τη Δευτέρα, 8 Οκτωβρίου 2012, στις 6 μ.μ. στο Σύνταγμα (Υπουργείο Εθνικής Οικονομίας).
- Κοινή παράσταση διαμαρτυρίας στο υπουργείο Εργασίας την Πέμπτη, 4 Οκτωβρίου 2012, στις 12.00.
- Διοργάνωση κινηματικών δράσεων (Συλλαλητήρια) κατόπιν συνεννόησης και συνεργασίας με τη ΓΣΕΕ.

Κάλεσμα για αιματηρό αγώνα διαρκείας, αμέσως μόλις ανακοινωθούν τα νέα οικονομικά μέτρα, απευθύνει η Ομοσπονδία Νοσοκομειακών Γιατρών (ΟΕΝΓΕ), η οποία σε κοινή συνεδρίαση με την Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία αποφάσισε σειρά κινητοποιήσεων.

Αύριο, διοργανώνεται συλλαλητήριο 11.00- 15.00 έξω από το υπουργείο Υγείας, ενώ το Σάββατο, οι υγειονομικοί διοργανώνουν συλλαλητήριο στο Σύνταγμα στις 18.00

Για την επόμενη εβδομάδα υπάρχει πρόταση για προκήρυξη γενικής απεργίας.

Χωρίς τρόλεϊ

Στάση εργασίας από τις 10 π.μ. έως τις 4 μ.μ. θα πραγματοποιήσουν σήμερα οι εργαζόμενοι στα τρόλεϊ, προκειμένου να συμμετάσχουν στη γενική τους συνέλευση. [SID:6881079]

Μέσο: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΙΔΙΚΗ ΕΚΔΟΣΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 01/10/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 03/10/2012

Σελίδα: 10



ΦΑΡΜΑΚΟ & ΥΓΕΙΑ



ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ ΣΕ ΔΕΚΑ ΤΟΜΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗ ΔΗΜΟΣΙΟΝΟΜΙΚΗ ΕΞΥΓΙΑΝΣΗ

ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΔΙΕΤΙΑ ΕΠΙΤΕΥΧΘΗΚΑΝ ΣΕ ΣΗΜΑΝΤΙΚΟ ΒΑΘΜΟ ΤΟΣΟ ΟΙ ΣΤΟΧΟΙ ΤΗΣ ΜΕΙΩΣΗΣ ΤΗΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ ΟΣΟ ΚΑΙ Η ΠΡΟΩΘΗΣΗ ΣΗΜΑΝΤΙΚΩΝ ΔΙΑΡΘΡΩΤΙΚΩΝ ΑΛΛΑΓΩΝ, ΟΠΩΣ ΕΙΝΑΙ Η ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ Η ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΩΝ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΩΝ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗΣ.

Του ΓΙΑΝΝΗ ΤΟΥΝΤΙΑ, καθηγητή Ιατρικής, προέδρου του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων

Η ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗ όμως της προσπάθειας για τη δημοσιονομική εξυγίανση στο χώρο του φαρμάκου και την ολοκλήρωση των διαρθρωτικών αλλαγών απαιτεί παρεμβάσεις για την αντιμετώπιση υφιστάμενων προβλημάτων σε δέκα κυρίως τομείς.

Πρώτα απ' όλα, χρειάζεται να διαμορφωθεί εθνική φαρμακευτική πολιτική, που δεν αφορά μόνο την περιστολή της φαρμακευτικής δαπάνης αλλά θα επιλύει και τις υφιστάμενες στρεβλώσεις, θα εξασφαλίζει την απρόσκοπτη πρόσβαση των ασθενών στα απαραίτητα φάρμακα και θα ενισχύει την αναπτυξιακή προσπάθεια της χώρας.

Για το σκοπό αυτόν είναι αναγκαία η δημιουργία ομάδας σχεδιασμού και αξιολόγησης με τη συμμετοχή της πολιτικής ηγεσίας, του ΕΟΠΥΥ και του ΕΟΦ, αλλά και εκπροσώπων των κοινωνικών εταίρων, οι οποίοι πρέπει να είναι σύμμαχοι και όχι αντίπαλοι στην ορθολογικοποίηση της φαρμακευτικής πολιτικής.

Η δεύτερη παρέμβαση αφορά στην ανάγκη αλλαγής του συστήματος τιμολόγησης με ένα πιο αιχμώδες και διαφανές σύστημα ισοδύναμης αποτελεσματικότητας, με λιγότερες από τις 22 χώρες αναφοράς.

Σημαντική είναι επίσης η ανάγκη διαμόρφωσης ασφαλιστικής φαρμακευτικής πολιτικής, με την εφαρμογή εκπτώσεων κατόπιν διαπραγμάτευσης, την επιβράβευση ή την «τιμωρία» των γιατρών, ανάλογα με τη συνταγογραφική πρακτική τους, την αύξηση της ίδιας συμμετοχής των ασφαλισμένων με εισοδηματικά κριτήρια και την αναθεώρηση της θετικής λίστας με πιο αυστηρά κριτήρια για πολλές συσκευασίες και περιεκτικότητες.

Στο ζήτημα αυτό θα πρέπει να τονιστεί ότι για τα γενόσημα

φάρμακα που έχουν μεγάλη κατανάλωση στους ασφαλισμένους, ο ΕΟΠΥΥ μπορεί να διεκδικήσει σημαντικές εκπτώσεις, όπως συμβαίνει σε πολλές ευρωπαϊκές χώρες. Για το επίμαχο θέμα της αύξησης της ίδιας συμμετοχής των ασφαλισμένων στην αγορά των φαρμάκων θα πρέπει να ληφθεί υπόψη το γεγονός της εξαιρετικά χαμηλής συμμετοχής που ισχύει σήμερα (8%-9%), όταν στην Ευρώπη κυμαίνεται στο 30%-60%, ενώ χώρες με μνημόνιο, όπως η Πορτογαλία, αύξησαν σημαντικά την ίδια συμμετοχή για να πετύχουν την αντίστοιχη με την Ελλάδα μείωση της δημόσιας φαρμακευτικής δαπάνης. Για να μην επιβαρυνθούν επιπλέον τα ασθενέστερα στρώματα, προτείνεται η εισαγωγή εισοδηματικών κριτηρίων, ώστε η επιβάρυνση στη συμμετοχή να είναι

ανάλογη του εισοδήματος. Στη δε θετική λίστα θα πρέπει να αποκλεισθούν σκευάσματα και περιεκτικότητες που δεν έχουν τεκμηριωμένη θεραπευτική αξία. Αλλά σημαντικά ζητήματα που θα πρέπει να αντιμετωπισθούν είναι η ολοκλήρωση του ηλεκτρονικού συστήματος με τη δημιουργία παρατηρητηρίου κατανάλωσης, η ανάπτυξη της φαρμακευτικής έρευνας με νέο θεσμικό πλαίσιο για τις κλινικές έρευνες, με τη δημιουργία κέντρων μελετών βιοϊσοδυναμίας και με την ανάδειξη της Ελλάδας σε χώρα αναφοράς για ορισμένα φάρμακα, η αξιολόγηση της φαρμακευτικής τεχνολογίας, η ενίσχυση της καινοτομίας και, τέλος, η ανάγκη ενισχύσεων-αναβάθμισης του ΕΟΦ, η λειτουργία του οποίου έχει καταστεί προβληματική λόγω της δραστηκής μείωσης του προσωπικού του την τελευταία διετία.

[SID: 6823554]

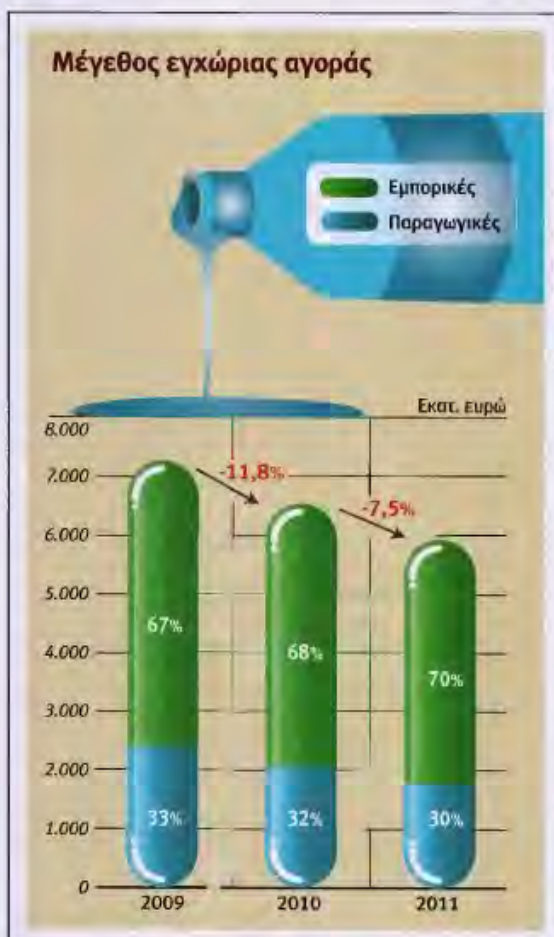
«ΠΡΩΤΑ ΑΠ' ΟΛΑ, ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ ΝΑ ΔΙΑΜΟΡΦΩΘΕΙ ΕΘΝΙΚΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗ, ΠΟΥ ΔΕΝ ΘΑ ΑΦΟΡΑ ΜΟΝΟ ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΣΤΟΛΗ ΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ, ΑΛΛΑ ΘΑ ΕΠΙΛΥΕΙ ΚΑΙ ΤΙΣ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΕΣ ΣΤΡΕΒΛΩΣΕΙΣ».



ΜΕΛΕΤΗ ΣΤΟΧΑΣΙΣ

ΤΑΣΕΙΣ ΣΤΑΘΕΡΟΠΟΙΗΣΗΣ ΣΤΗΝ ΑΓΟΡΑ ΦΑΡΜΑΚΟΥ ΑΠΟ ΤΟ 2013

Για τρίτη συνεχόμενη χρονιά κινείται πτωτικά η αγορά φαρμάκου στην Ελλάδα εξαιτίας των περικοπών στις δαπάνες υγείας στη μείωση των τιμών φαρμάκων, αλλά και το περιορισμένο εισόδημα των Ελλήνων, ενώ σταθεροποίηση της αγοράς προβλέπεται το 2013.



ΜΕΓΕΘΟΣ ΑΓΟΡΑΣ

2009: 7.310 εκατ. ευρώ
2010: 6.450 εκατ. ευρώ
2011: 5.980 εκατ. ευρώ

ΑΞΙΖΕΙ να σημειωθεί ότι λόγω της οικονομικής κατάστασης της χώρας, αλλά κυρίως, εξαιτίας των ζημιών από το PSI, οι εταιρείες του κλάδου προχωρούν σε κινήσεις αναδιάρθρωσης ειδικά όσον

αφορά στην κεφαλαιακή τους επάρκεια, αφού τα ίδια κεφάλαιά τους επλήγησαν από τις υψηλές έκτακτες ζημιές. Σύμφωνα με μελέτη της εταιρείας «Στόχασις», στην αγορά των φαρμακευτικών επιχειρήσεων δραστηριοποιούνται περίπου 100 παραγωγικές και 330 εισαγωγικές επιχειρήσεις. Σημαντικός αριθμός των επιχειρήσεων αυτών αποτελούν θυγατρικές ξένων εταιρειών, που ακολουθούν τη στρατηγική των μητρικών τους.

Η αγορά υπολογίζεται σε 5,982 δισ. ευρώ για το έτος 2011, παρουσιάζοντας μέσο ετήσιο ρυθμό μεταβολής αρνητικό (-9,7%) τη χρονική περίοδο 2009-2011.

Η μελέτη, πάντως, σημειώνει πως γενικά, παρά τη δυσμενή οικονομική συγκυρία των τελευταίων ετών ο φαρμακευτικός κλάδος δεν επλήγη όσο άλλοι κλάδοι, λόγω της σχετικά ανελαστικής ζήτησης. Ωστόσο, η δημοσιονομική προσαρμογή που επιχειρείται στην Ελλάδα, σε συνδυασμό με τις εξελίξεις στο ρυθμιστικό πλαίσιο του κλάδου εκτιμάται ότι, θα οδηγήσουν σε περαιτέρω πτώση της αγοράς, σε επίπεδα της τάξης του 5% - 10% περίπου το 2012/2011, ενώ θα παρουσιάσει τάσεις σταθεροποίησης από το 2013, με την προϋπόθεση ότι θα βελτιωθούν οι οικονομικές συνθήκες της χώρας.

ΧΡΗΜΑΤΟΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ

Όσον αφορά στην ανάλυση των χρηματοοικονομικών δεικτών των παραγωγικών επιχειρήσεων του κλάδου, διαχρονική βελτίωση παρουσιάζει η κεφαλαιακή διάρθρωση των παραγωγικών επιχειρήσεων (χωρίς την ALAPIS), σε αντίθεση με τις εισαγωγικές επιχειρήσεις. Ικανοποιητικό θεωρείται το EBITDA για τις παραγωγικές επιχειρήσεις (χωρίς την ALAPIS) την εξεταζόμενη τριετία, σε αντίθεση με τις εισαγωγικές που εμφανίζουν οριακό EBITDA το 2010-2011, γεγονός που οφείλεται κυρίως στην αύξηση των εξόδων λειτουργίας διάθεσης. Αν και οι τιμές του δείκτη κάλυψης χρηματοοικονομικών ➤

15. ΤΑΣΕΙΣ ΣΤΑΘΕΡΟΠΟΙΗΣΗΣ ΣΤΗΝ ΑΓΟΡΑ ΦΑΡΜΑΚΟΥ ΑΠΟ ΤΟ 2013 (10ος...

Μέσο:ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΙΔΙΚΗ ΕΚΔΟΣΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .01/10/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .03/10/2012

Σελίδα:18



ΦΑΡΜΑΚΟ & ΥΓΕΙΑ



Κεφαλαιακή διάρθρωση



— Ξένα / Ιδια Κεφάλαια
— Χρηματοοικονομική Μόχλευση
--- Ξένα / Ιδια Κεφάλαια (χωρίς την ALAPIS)
--- Χρηματοοικονομική Μόχλευση (χωρίς την ALAPIS)



— Ξένα / Ιδια Κεφάλαια — Χρηματοοικονομική Μόχλευση

➤ δαπανών των παραγωγικών επιχειρήσεων (χωρίς την ALAPIS) μειώθηκαν αισθητά το 2010/2009, ωστόσο διατηρούν μια σχετική σταθερότητα την τελευταία διετία, δείχνοντας ότι είναι ανθεκτικές στις σημερινές οικονομικές συνθήκες.

Αντίθετα, η διαχρονική επιδείνωση του δείκτη των εισαγωγικών αναδεικνύει την επικίνδυνη θέση στην οποία έχουν περιέλθει το 2010 και 2011, με αποτέλεσμα να είναι "ευπρόσβλητες" σε πιθανές περαιτέρω μεταβολές του οικονομικού περιβάλλοντος.

Περιορισμένη είναι η εντατική χρησιμοποίηση των συνολικών επενδυμένων κεφαλαίων του κλάδου στη δημι-

15. ΤΑΣΕΙΣ ΣΤΑΘΕΡΟΠΟΙΗΣΗΣ ΣΤΗΝ ΑΓΟΡΑ ΦΑΡΜΑΚΟΥ ΑΠΟ ΤΟ 2013 (10ος...

Μέσο: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΙΔΙΚΗ ΕΚΔΟΣΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .01/10/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .03/10/2012

Σελίδα: 19



ΜΕΛΕΤΗ ΣΤΟΧΑΣΙΣ



ουργία πωλήσεων την εξεταζόμενη τριετία. Σε καλύτερα επίπεδα διαμορφώνεται ο βαθμός χρησιμοποίησης των ιδίων κεφαλαίων το 2011, για τις παραγωγικές (χωρίς την ALAPIS). Η αντίστοιχη βελτίωση του δείκτη για τις εισαγωγικές οφείλεται περισσότερο στον περιορισμό των ιδίων κεφαλαίων του κλάδου, λόγω συσσωρευμένων ζημιών, παρά στην αύξηση των πωλήσεων.

ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΜΟΣ

Όσον αφορά στον ανταγωνισμό, οι μεγαλύτερες εταιρείες βασίζονται κυρίως στη φήμη τους για τη διατήρηση και διεύρυνση του πελατολογίου τους. Ο ανταγωνισμός μεταξύ των εταιρειών παραγωγής πρωτότυπων φαρμάκων εστιάζεται, κυρίως, στην ανάπτυξη αμυντικών στρατηγικών διπλωμάτων ευρεσιτεχνίας, με σκοπό να καθυστερήσουν την ανάπτυξη νέων ανταγωνιστικών προϊόντων. Έντονος ανταγωνισμός υπάρχει επίσης, μεταξύ των εταιρειών παραγωγής πρωτότυπων φαρμάκων και εταιρειών παραγωγής γενιοσήμων. Επιπλέον, με την αλλαγή του θεσμικού πλαισίου και την ενίσχυση του ρόλου του φαρμακοποιού στην επιλογή της δραστικής ουσίας, ο ανταγωνισμός μεταξύ των επιχειρήσεων εντοπίζεται και στην εκπαίδευση ιατρικών επισκεπτών των φαρμακείων, εστιάζοντας σε θέματα πωλήσεων φαρμάκων.

[SID: 6823533]



Μέσο: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΙΔΙΚΗ ΕΚΔΟΣΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 01/10/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 03/10/2012

Σελίδα: 20



ΦΑΡΜΑΚΟ & ΥΓΕΙΑ



ΠΟΣΟ ΒΙΩΣΙΜΟ ΕΙΝΑΙ ΤΟ ΜΟΝΤΕΛΟ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΑΓΟΡΑΣ;

Η ΖΟΦΕΡΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ, Η ΕΛΛΕΙΨΗ ΡΕΥΣΤΟΤΗΤΑΣ, ΤΑ ΜΕΤΡΑ ΕΞΟΝΤΩΤΙΚΗΣ ΛΙΤΟΤΗΤΑΣ ΚΑΙ Η ΑΝΥΠΑΡΞΙΑ ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗΣ ΠΡΟΟΠΤΙΚΗΣ ΕΧΟΥΝ ΟΔΗΓΗΣΕΙ ΤΑ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΤΡΙΑ ΧΡΟΝΙΑ ΣΤΗΝ ΑΠΟΣΤΑΘΕΡΟΠΟΙΗΣΗ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΚΛΑΔΩΝ ΤΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΖΩΗΣ ΤΟΥ ΤΟΠΟΥ.

Του ΔΗΜΗΤΡΗ ΔΕΜΟΥ, προέδρου της Πανελλήνιας Ένωσης Φαρμακοβιομηχανίας

ΕΝΤΟΥΤΟΙΣ, η ελληνική φαρμακοβιομηχανία -και η φαρμακευτική αγορά- δοκιμάζονται επιπλέον λόγω της μακρόχρονης έλλειψης σταθερού πλαισίου φαρμακευτικής πολιτικής. Η περιπέτεια του Μνημονίου και η επιβολή ολόενα και πιο ασφυκτικών στόχων για τη φαρμακευτική δαπάνη απειλούν τη συνοχή της εφοδιαστικής αλυσίδας και οδηγούν το σύστημα φαρμακευτικής περίθαλψης σε αδιέξοδο, την υγιή επιχειρηματικότητα σε απαξίωση και τον Έλληνα ασθενή σε απόγνωση. Παρά τις συνεχείς διαβεβαιώσεις της πολιτικής ηγεσίας περί υιοθέτησης μέτρων με στόχο την αποκατάσταση της λειτουργίας της αγοράς, η αυθαίρετη στοχοθεσία χωρίς γνώση των ορίων και δυνατοτήτων της αγοράς και της κοινωνίας, οι ανεπάρκειες του διοικητικού μηχανισμού που καλείται να εφαρμόσει το αδύνατο και η υποχρηματοδότηση του ΕΟΠΠΥ και των νοσοκομείων υπενθυμίζουν την κυριαρχία της πραγματικότητας της αγοράς έναντι των θεωρητικών ασκήσεων επί χάριτος και την αναπόφευκτη υποταγή του επιθυμητού στο εφικτό, ανεξάρτητα από τη βούληση και τις προθέσεις των ιθυνόντων στο χώρο του φαρμάκου.

«ΕΙΚΟΝΑ ΧΑΟΥΣ»

Η πρωτοφανής περιοριστική πολιτική με μόνο σκοπό την εξυπηρέτηση των μνημονιακών στόχων έχει μέχρι τώρα δείξει υπερβάλλοντα

ζήλο σε ό,τι αφορά τις παρεμβάσεις στο χώρο του φαρμάκου. Η μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης από το 2009 μέχρι σήμερα ξεπερνά το ύψος των 2,5 δισ. ευρώ, γεγονός που καθιστά σαφή τη σημαντική συμμετοχή του φαρμακευτικού χώρου στον εξορθολογισμό των δαπανών υγείας. Η δε συμβολή των ελληνικών φαρμακοβιομηχανιών στην μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης είναι δυσανάλογη της συμμετοχής τους στη διαμόρφωση του τελικού κόστους και σε κάθε περίπτωση δεν μπορεί να ξεπεράσει το όριο της επιχειρηματικής επιβίωσης.

Σήμερα, δύο και πλέον χρόνια μετά το πρώτο Μνημόνιο, η φαρμακευτική αγορά εμφανίζει εικόνα χάους: Η

έλλειψη ρευστότητας έχει αναδειχθεί σε πρωταρχικό πρόβλημα ιδιαίτερα για την εγχώρια φαρμακοβιομηχανία που εκ των πραγμάτων δεν διαθέτει το χρηματοοικονομικό βάθος των πολυεθνικών φαρμακοβιομηχανιών. Τους τελευταίους 20 μήνες τα χρέη του ΕΟΠΠΥ προς το σύνολο των φαρμακευτικών επιχειρήσεων ξεπερνούν τα 720 εκατ. ευρώ, ενώ το συνολικό χρέ-



Μέσο: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΙΔΙΚΗ ΕΚΔΟΣΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 01/10/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 03/10/2012

Σελίδα: 21



Π Ε Φ

«ΕΝΟΣΩ ΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ ΕΦΑΡΜΟΖΕΙ ΣΤΗΝ ΠΡΑΞΗ ΣΤΑΣΗ ΠΛΗΡΩΜΩΝ, Η ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΥΠΟΧΡΕΩΝΕΤΑΙ ΝΑ ΕΠΙΧΕΙΡΕΙ ΒΑΣΙΣΜΕΝΗ ΣΕ ΙΔΙΑ ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΚΑΙ ΣΕ ΠΑΝΑΚΡΙΒΟ/ΔΥΣΕΥΡΕΤΟ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟ ΔΑΝΕΙΣΜΟ».

ος του δημόσιου τομέα προς τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις ανέρχεται στο δυσθεώρητο ποσό των 1,8 δισ. ευρώ. Αξίζει να αναφερθεί ότι οι ελληνικές φαρμακευτικές επιχειρήσεις, ουσιαστικά, δεν έχουν πληρωθεί σε ρευστό από το 2006, υποκείμενες στο κούρεμα κατά 70% των ομολόγων για τα χρέη των νοσοκομείων των ετών 2007-2009. Ενώσω λοιπόν το Δημόσιο εφαρμόζει στην πράξη στάση πληρωμών, η ελληνική φαρμακοβιομηχανία υποχρεώνεται να επιχειρεί βασι-

σμένη σε ίδια κεφάλαια και σε πανάκριβο/δυσεύρετο τραπεζικό δανεισμό. Πράγματι, ο τραπεζικός

δανεισμός προς τις ελληνικές φαρμακοβιομηχανίες έχει στερήσει όχι μόνο λόγω του γενικότερου κλίματος αλλά ειδικότερα, ως αποτέλεσμα της ασφυκτικής πιστωτικής πολιτικής των τραπεζών που ζητούν περαιτέρω εξασφαλίσεις προκειμένου να συνεχίσουν τη χρηματοδότηση.

Η αρνητική αυτή εικόνα συμπληρώνεται από το γεγονός του κούρεματος των ομολόγων που οι φαρμακοβιομηχανίες υποχρεώθηκαν να λάβουν έναντι παλαιότερων χρεών των νοσοκομείων, κούρεμα που σύμφωνα με εκτιμήσεις φόρτωσε τη φαρμακοβιομηχανία στο σύνολό της με ζημιές που ξεπερνούν το 1 δισ. ευρώ.

«ΑΜΦΙΒΟΛΟ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ»

Σε πείσμα της λογικής, αντί της υιοθέτησης μέτρων με στόχο την αποκατάσταση της ομαλής λειτουργίας της αγοράς, οι ιθύνοντες φαίνεται να εμμένουν σε μέτρα αντανάπτυξιακού χαρακτήρα με αμφίβολο οικονομικό αποτέλεσμα: η συνταγογράφηση με βάση τη δραστική ή οι απανωτές μειώσεις τιμών, ειδικά των εγχώριως παραγομένων φαρμάκων, αποτελούν δύο κρουαυγάλα παραδείγματα. Παράλληλα, σε εφαρμογή βρίσκονται μια σειρά εξοντωτικών rebates καθώς και το εφεύρημα του μηχανισμού των αυτόματων επιστροφών, γνωστού και ως clawback.

Οι γνωρίζοντες μιλούν πλέον ανοικτά για ένα μη βιώσιμο μοντέλο φαρμακευτικής αγοράς που υποχρεώνει τις φαρμακοβιομηχανίες, εγχώ-

ριες και πολυεθνικές, να υπηρετήσουν έναν στόχο για τη δαπάνη που τέθηκε αυθαίρετα, χωρίς τον συνυπολογισμό των πολλών και διαφορετικών παραμέτρων που επηρεάζουν τον ευαίσθητο χώρο του φαρμάκου.

ΕΠΙΦΥΛΑΞΕΙΣ ΓΙΑ ΤΟ ΜΕΛΛΟΝ

Η πραγματικότητα αυτή υποχρεώνει τις ελληνικές φαρμακοβιομηχανίες σε αναδίπλωση. Κύκλοι του υπουργείου Υγείας και παράγοντες της φαρμακευτικής αγοράς παραδέχονται τη δραματική κατάσταση στην οποία έχει περιέλθει η εγχώρια φαρμακοβιομηχανία, ένας από τους πλέον υποσχόμενους παραγωγικούς κλάδους της χώρας. Παράλληλα, επιφυλάξεις εκφράζονται για το μέλλον και την παρουσία στην αγορά αρκετών ελληνικών - και όχι μόνο - φαρμακοβιομηχανιών, δεδομένου ότι το μοντέλο της φαρμακευτικής αγοράς που προσπαθούν να επιβάλλουν οι «σχεδιασμοί» του υπουργείου Υγείας και της Τρόικας δεν αφήνει περιθώριο ανάπτυξης υγιούς επιχειρηματικότητας.

Η χρόνια απουσία φαρμακευτικής πολιτικής έχει οδηγήσει στη μετατροπή της φαρμακοβιομηχανίας σε έναν από τους μεγαλύτερους πιστωτές του κράτους, ενώ τώρα απειλεί με εξαφάνιση έναν θύλακα ανάπτυξης με μοναδική δυναμική. Υπό το πρίσμα αυτό, οι επίμονα εξαγγελθείσες προθέσεις της Πολιτείας για εξασφάλιση του διπλού στόχου της ανάπτυξης και του ομαλού εφοδιασμού της αγοράς ηχούν ως απλή κακοφωνία.

[SID: 6823550]



ΦΑΡΜΑΚΟ & ΥΓΕΙΑ



«ΚΑΜΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΔΕΝ ΑΝΤΕΧΕΙ ΝΑ ΕΠΙΔΟΤΕΙ ΓΙΑ ΠΟΛΥ ΤΗ ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ»

ΟΙ ΑΝΕΞΟΦΛΗΤΕΣ ΟΦΕΙΛΕΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΚΑΙ ΟΙ ΜΕΓΑΛΕΣ ΖΗΜΙΕΣ ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΥΠΟ-
ΣΤΕΙ ΤΑ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΠΕΝΤΕ ΧΡΟΝΙΑ ΟΛΕΣ ΟΙ ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ ΤΟΥ ΚΛΑΔΟΥ ΜΑΣ, ΠΡΟΚΑ-
ΛΟΥΝ ΑΣΦΥΞΙΑ ΚΑΙ ΔΙΑΜΟΡΦΩΝΟΥΝ ΤΙΣ ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΓΙΑ ΣΥΡΡΙΚΝΩΣΗ ΤΗΣ ΑΓΟΡΑΣ ΚΑΙ
ΤΩΝ ΕΤΑΙΡΕΙΩΝ ΜΑΣ.

Τοι **ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ ΕΥΡΥΠΙΔΗ**, αντιπροέδρου του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων
Ελλάδας, με αρμοδιότητα επί των ομολόγων και των χρεών του Δημοσίου, διευθύνοντας
συμβούλου της ελληνικής φαρμακευτικής εταιρείας **GENESIS Pharma**

ΜΕΧΡΟΣ 1,8 δισ. των δημόσιων νοσοκομείων και του ΕΟΠΥΥ προς τις φαρμακευτικές εταιρείες και ζημιά 1 δισ. ευρώ από το «κούρεμα» των ομολόγων, που μας δόθηκαν υποχρεωτικά για αποπληρωμή παλαιών συσσωρευμένων χρεών, καμία φαρμακευτική εταιρεία δεν αντέχει πλέον να επιδοτεί για πολύ ακόμη τη δημόσια υγεία.

Η κρίσιμη κατάσταση, στην οποία βρίσκεται ο φαρμακευτικός κλάδος, έχει ανάγκη από άμεσες, ουσιαστικές λύσεις, που μπορούν να στηρίξουν τη ρευστότητα και να διαμορφώσουν ένα σταθερό πλαίσιο λειτουργίας των φαρμακευτικών. Ως Σύνδεσμος Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων, έχουμε καταθέσει κατ' επανάληψη τα προβλήματά μας, αλλά και μια σειρά ρεαλιστικών λύσεων, ώστε να μπορέσουν οι εταιρείες του κλάδου να παραμείνουν βιώσιμες.

Κατ' αρχήν, η ελληνική κυβέρνηση θα πρέπει να τηρήσει τις συμβατικές της υποχρεώσεις για την άμεση αποπληρωμή όλων των χρεών των νοσοκομείων και του ΕΟΠΥΥ προς τις φαρμακευτικές, βάσει ενός πλάνου χρηματοδότησης των νοσοκομείων και των Ταμείων και συγκεκριμένου χρονοδιαγράμματος εντός του 2012. Παράλληλα, είναι υψίστης σημασίας το θέμα της επέκτασης του συμψηφισμού των χρεών των νοσοκομείων με απαιτήσεις του κράτους προς τις φαρμακευτικές εταιρείες, όπως για παράδειγμα από βεβαιωμένους φόρους ή για την πληρωμή rebates. Να σημειώσω σε αυτό το σημείο πως ο ΣΦΕΕ έχει ήδη αποστείλει στο υπουργείο Οικονομικών συγκεκριμένη πρόταση νομοθετικής και κανονιστικής ρύθμισης, που είναι κρίσιμο να εφαρμοστεί άμεσα.

Επιπλέον, είναι κρίσιμο να γίνουν παρεμβάσεις, ώστε δεκάδες εταιρείες, που είχαν μεγάλη έκθεση στα ομόλογα που εντάχθηκαν στο PSI, να μπορέσουν να αντεπεξέλθουν στο τεράστιο μέγεθος της ζημιάς. Σημαντική είναι η άμεση πληρωμή των οφειλών ΕΟΠΥΥ και Νοσοκο-

μείων προς αυτές τις εταιρείες για ποσά μέχρι του ισόποσου του «κουρέματος» των προ-PSI ομολόγων που κατείχαν.

Τέλος, απαιτείται ένας ολοκληρωμένος σχεδιασμός προκειμένου να αντιμετωπιστεί το πρόβλημα της αρνητικής καθαρής θέσης των εταιρειών αυτών, που θα περιλαμβάνει μεταξύ άλλων:

- την απαλλαγή των εταιρειών από rebates και claw backs έως του ποσού του «κουρέματος»,
- το συμψηφισμό του μηνιαίου ΦΠΑ που οφείλεται μέχρι του ποσού του ΦΠΑ που εμπεριέχεται στο «κούρεμα» του 53,5% και ο οποίος, ενώ είχε ήδη αποδοθεί στο Δη-

«ΜΕΧΡΙ ΣΗΜΕΡΑ, Ο ΚΛΑΔΟΣ ΜΑΣ ΕΧΕΙ ΤΗ ΜΕΓΑΛΥΤΕΡΗ ΣΥΜΒΟΛΗ ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΠΑΘΕΙΑ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ ΓΙΑ ΜΕΙΩΣΗ ΤΩΝ ΔΑΠΑΝΩΝ ΥΓΕΙΑΣ. ΔΕΝ ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΟΜΩΣ ΑΛΛΕΣ ΑΝΤΟΧΕΣ.»

μόσιο μέσω των μηνιαίων δηλώσεων, έμμεσα απεδόθη δεύτερη φορά μέσω του PSI, κάτι το οποίο είναι όχι μόνο άδικο αλλά και παράλογο

- τη μη προσμέτρηση της επίπτωσης του κουρέματος στην καθαρή θέση των εταιρειών
- το φορολογικό συμψηφισμό της ζημιάς που πιθανότατα θα προκύψει από την πώληση των νέων ομολόγων, μέχρι πλήρους εξαλείψεώς της.

Μέχρι σήμερα, ο κλάδος μας έχει τη μεγαλύτερη συμβολή στην προσπάθεια της κυβέρνησης για μείωση των δαπανών υγείας. Δεν υπάρχουν όμως άλλες αντοχές. Ελπίζουμε σε έναν εποικοδομητικό διάλογο με την κυβέρνηση, προκειμένου να αντιμετωπιστούν ορισμένα κρίσιμα ζητήματα προς όφελος και των επιχειρήσεων του κλάδου και των Ελλήνων ασθενών που δικαιούνται απρόσκοπτη πρόσβαση σε φάρμακα καινοτόμα και ποιοτικά.

[SID:6849761]



ΦΑΡΜΑΚΟ & ΥΓΕΙΑ

IMS HELLAS: ΥΠΟΧΩΡΗΣΗ ΚΑΤΑ 14% ΤΗΣ ΑΓΟΡΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ ΣΤΟ ΕΠΤΑΜΗΝΟ

Περαιτέρω συρρίκνωση παρουσίασε, σύμφωνα με τα στοιχεία της IMS Hellas, η ελληνική αγορά φαρμακείου, υποχωρώντας 14% στους πρώτους επτά μήνες του έτους σε αξίες χονδρικής και κατά 11% σε όγκο.

ΣΕ ΕΤΗΣΙΑ κυλιόμενη βάση (Ιούλιος 2011-Ιούλιος 2012), η πώση είναι σχεδόν 6%. Είναι φανερό, λοιπόν, ότι συνεχίζεται με σημαντικό ρυθμό η πώση που ξεκίνησε από το 2010 κατά 13% σε σχέση με το 2009 και το 2011 (-5% σε σχέση με το 2010).

Υπενθυμίζεται ότι η πώση του 2010 οφείλονταν πρωτίστως στις οριζόντιες μειώσεις τιμών, που κατόπιν διορθώθηκαν στο ύψος των τριών χαμηλότερων της Ε.Ε., σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία, ενώ και στο 2011 είχαμε πληθώρα ανακοινογήσεων, χωρίς όμως μεταβολή του όγκου για την αγορά φαρμακείου.

Όπως αναφέρει ο κ. Κωνσταντίνος Κοφινάς, γενικός διευθυντής της IMS Ελλάς Ιtd, «η τάση που διαγράφεται, τοποθετεί την ελληνική αγορά χαμηλότερα από το ευρωπαϊκό μέσο όρο, που κυμαίνεται μεταξύ -1% και +4% και επηρεάζεται κυρίως από τις Ανατολικές Χώρες, διότι οι 5 μεγαλύτερες αγορές της Ευρώπης (Γερμανία, Γαλλία, Αγγλία, Ιταλία και Ισπανία) αντιμετωπίζουν κι αυτές σημαντική πίεση στα δημοσιονομικά τους, με αποτέλεσμα οι προοπτικές τους να κυμαίνονται από 0 ως +3% για την επομένη τριετία. Και οι ανατολικές, όμως, έχουν απολέσει περίπου το 50% της αύξησής (από +6% ως +9% για την επόμενη τριετία), ενώ το σύνολο των υπολοίπων δεν αναμένεται να αναπυχθεί περαιτέρω, γεγονός που ορθά προσδίδει στο σύνολο των ευρωπαϊκών χωρών το χαρακτηρισμό της ώριμης πλέον αγοράς (σε σχέση με τις αγορές της Κίνας, Ρωσίας, Βραζιλίας, Ινδίας και, κυρίως, της Κίνας, που αποτελούν τις αναδυόμενες με ρυθμό αύξησης από 10% ως και 20% που είχε γνωρίσει η και η ελληνική αγορά το 2004)».

• Αλλαγές στο κανάλι διανομής (Φάρμακα Ν. 3816)

Συνέπεια της απόφασης για επιλεκτική διανομή των φαρμάκων υψηλής θεραπευτικής αξίας/κόστους του Ν. 3816 από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ, αλλά και των προβλημάτων που παρουσιάστηκαν ως προς τη διανομή τους, σε συνδυασμό και με τις επιμέρους κινητοποιήσεις των φαρμακοποιών για το τμήμα που δεν καλύ-

φθηκε από τον ΕΟΠΥΥ, έχει σημασία να δούμε το σύνολο της αγοράς χωρίς τα φάρμακα του Ν. 3816, το σύνολο των οποίων μεταβλήθηκε μέσα στο 2011.

Στην περίπτωση αυτή, σύμφωνα με την IMS, το σύνολο μειώνεται κατά 8% σε αξίες για το πρώτο επτάμηνο σε σχέση με το ίδιο διάστημα του 2011 και σε ετήσιο κυλιόμενο έτος κατά 4% (σε όγκο δεν υπάρχει σημαντική επιπτώση), αλλά και το 2011 εμφανίζεται περισσότερο πωτικό (-7% αντί -5%).

Η ξεκάθαρη αυτή υποχώρηση της ελληνικής αγοράς αντικατοπτρίζεται αντίστοιχα και στα στοιχεία της δημόσιας φαρμακευτικής δαπάνης, που, σύμφωνα με πρόσφατα δημοσιεύματα, υποχώρησε το 2011 κατά 15% σε σχέση με το 2010 και αναμένεται ανάλογη μείωση και το 2012 ή πάνω από 40% σε σχέση με το 2010, που σίγουρα ανάλογη δεν έχει προηγηθεί τα τελευταία δέκα χρόνια στην Ελλάδα.

ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ

Σε επίπεδο θεραπευτικών κατηγοριών, η υποχώρηση αφορά στο σύνολό τους μεν, αλλά οι 3 μεγαλύτερες (καρδιολογικά, νευρολογικά και γαστρεντερολογικά σκευάσματα), που συναποτελούν πάνω από το 50% του συνόλου της αγοράς, κυμάνθηκαν ανώτερα του μέσου όρου, ενώ οι πτώσεις για τα ογκολογικά, τα δερματολογικά και τα φάρμακα του μυοσκελετικού οφείλονται και στις αλλαγές του καναλιού που προαναφέρθηκαν.

• Πρωτότυπα-Γενόσημα, Καλυπτόμενα (Θετική Λίστα) και μη (Αρνητική Λίστα)

Το 83% των συνταγογραφούμενων φαρμάκων, που διανέμονται από τα φαρμακεία, αφορούν σε πρωτότυπα, σύμφωνα με την κατηγοριοποίηση κατά ΕΟΦ (ανεξαρτήτως από το αν έχει λήξει η πατέντα τους ή όχι), και το υπόλοιπο σε 14% σε γενόσημα ή φάρμακα, τα οποία δεν προστατεύονται. Αν ακολουθήσουμε την κατηγοριοποίηση που ακολουθεί η IMS Health παγκοσμίως στη βάση Midas (όπου οι ουσίες κατατάσσονται με βάση την ύπαρξη διεθνούς πατέντας σε ισχύ ή όχι), τότε τα πρωτότυπα με πατέντα σε ισχύ περιορίζονται στο 36% και το σύνολο



Κωνσταντίνος Κοφινάς,
γενικός διευθυντής
της IMS Ελλάς Ιtd.

18. IMS HELLAS ΥΠΟΧΩΡΗΣΗ ΚΑΤΑ 14% ΤΗΣ ΑΓΟΡΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ ΣΤΟ...

Μέσο:ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΙΔΙΚΗ ΕΚΔΟΣΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .01/10/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .03/10/2012

Σελίδα:25



IMS HELLAS

ΚΑΤΗΓΟΡΙΟΠΟΙΗΣΗ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ

Κατηγοριοποίηση σύμφωνα με τη βάση δεδομένων Midas	Κατηγοριοποίηση ΕΟΦ			Γενικό Σύνολο
	Πρωτότυπα	GENERIC	Μη κατηγοριοποιημένα	
Προϊόντα με πατέντα σε ισχύ (PROTECTED)	44%	0%	1%	36%
Προϊόντα με πατέντα που έχει λήξει (NO LONGER PROTECTED)	35%	0%	1%	29%
Δεν είχαν ποτέ προστασία πατέντας (NEVER PROTECTED)	14%	93%	17%	25%
Προϊόντα που δεν είναι κατηγοριοποιημένα (PROT NOT COVERED)	7%	7%	81%	10%
Γενικό Σύνολο	100%	100%	100%	100%

ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΩΝ (ΑΤΣ 1) ΣΕ ΑΞΙΕΣ %

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	Μεταβολή %
ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΑ	-3,50%
ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΑ	-2,60%
ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΙΚΟΥ/ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΥ	-0,30%
ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ	-5,40%
ΑΝΤΙΜΙΚΡΟΒΙΑΚΑ	-10,30%
ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ/ΠΑΡΑΓΩΓΑ	-0,90%
ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ	-17,10%
ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΟΥ	-7,80%
ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ-ΓΕΝΝΗΤΙΚΟΥ	-10,10%
ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ	-21,70%
ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ	-2,40%
ΑΙΣΘΗΤΗΡΙΩΝ ΟΡΓΑΝΩΝ	-3,30%
ΟΡΜΟΝΙΚΑ	-20,80%

ΑΓΟΡΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ

	Σε εκατ. ευρώ	Μετ. %
2009	4.559	2008/2009: 7,6%
2010	3.972	2009/2010: -12,9%
2011	3.792	2010/2011: -4,5%
2012	3.489	7μην2011/
(7μην)		7μην2012: -5,9%

Πηγή στοιχείων πινάκων: IMS Hellas Ltd

των off patent/generics ξεπρνά το 50% σε αξίες και δεν διαφέρει σημαντικά ως προς τη διείσδυσή τους στο σύνολο της αγοράς σε σχέση με τις άλλες χώρες της Ε.Ε., παρά σε επιμέρους τιμές ανά δραστική, κυρίως ουσιών χωρίς πατέντα. Και αυτό παρά το γεγονός ότι οι αξίες των γενεοσήμων έχουν υποχωρήσει περισσότερο από αυτές των πρωτοτύπων (με ή χωρίς πατέντα) κατά 7% και 6% αντίστοιχα σε ετήσια κυλιόμενη βάση.

Από το σύνολο των καλυπόμενων από την κοινωνική ασφάλιση φαρμάκων (93% των συνταγογραφούμενων που διατίθενται από τα φαρμακεία) το 83% αφορά πρωτότυπα κατά ΕΟΦ (με πατέντα σε ισχύ ή λήξη) και τα υπόλοιπα σε γενόσημα, πάντα σε αξίες. Από τα μη καλυπόμενα και πάλι η πλειοψηφία αφορά σε πρωτότυπα και τα μισά περίπου έχουν ήδη ενταχθεί στην Αρνητική Λίστα οι αξίες των οποίων υποχωρούν κατά 20%, ενώ τα υπόλοιπα στα ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ. που υποχωρούν κατά 24% σε αξίες. Τέλος, σε ό,τι αφορά τα εισαγόμενα το μερίδιο των οποίων έχει σταθεροποιηθεί στο 78% του συνόλου η πώση σε αξίες είναι σημαντικότερη (-7%) σε σχέση με τα εγχωρίως παραγόμενα/συσκευαζόμενα (από 0 ως -1%) πάντα σε αξίες σε ετήσια κυλιόμενη βάση.

ΟΙ ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ

Σε επίπεδο εταιρειών, επίσης, δεν υπάρχει μεταβολή στην κατάταξη για τις 5 πρώτες (Novartis, Pfizer, Sanofi, Astra & Vianex) που συναποτελούν το 35% περίπου το συνόλου σε αξίες, ενώ η ELPEN φαίνεται να κερδίζει μια θέση και να ανέρχεται στην 7η, πάντα σε πωλήσεις συνταγογραφούμενων φαρμάκων από φαρμακεία, διαμορφώνοντας την ακόλουθη κατάταξη για τις πρώτες 30 που αποτελούν και το 80% του συνόλου της αγοράς σε αξίες: NOVARTIS, PFIZER, SANOFI, ASTRAZENCA, ➤

Μέσο: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΙΔΙΚΗ ΕΚΔΟΣΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 01/10/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 03/10/2012

Σελίδα: 26



ΦΑΡΜΑΚΟ & ΥΓΕΙΑ



► VIANEX, GSK PHARMA, ELPEN, HARMASERVE, MERCK SHARP DOHME, BOEHRINGER I, ABBOTT, BRISTOL MYERS SQUI, ROCHE PHARMA, JANSSEN CILAG, MENARINI, SERVIER, BAYER HEALTH CARE, GALENICA, GENESIS PHARMA, LUNDBECK, UCB PHARMA, TAKEDA, WINMEDICA, LEO, BENNETT GROUP, UNI PHARMA, NOVO NORDISK, ALAPIS, JOHNSON & JOHNSON, GAP

Σχετικά με το δεδομένο της προβληματικής χρηματοδότησης και των κινητοποιήσεων των φαρμακοποιών, αλλά και των συνταγογράφων-ιατρών, ο κ. Κοφινά αναφέρει ότι παρατηρούνται μεταβολές και, κυρίως, σε «περιοχικό επίπεδο» (μετακίνηση συνταγών σε περιπτώσεις κινητοποιήσεων ορισμένων φαρμακευτικών συλλόγων κατά περίπτωση ή όπου συγκεκριμένα φάρμακα στερούνται, π.χ. Ν. 3816), γεγονός που δεν αποτυπώνει εύλογα τη δυναμική που θα ακολουθήσει με τις προβλεπόμενες ρυθμίσεις. Από την άλλη πλευρά, οι προγραμματιζόμενες μειώσεις ανά κλιμάκιο τιμής για προϊόντα χωρίς ή με ληγμένη πατέντα αναμένεται να επιφέρει περαιτέρω μείωση της αγοράς σε αξίες.

ΑΓΟΡΕΣ OTC, PEC, PAC, NUT

Στον κλάδο των μη συνταγογραφούμενων σκευασμάτων, σύμφωνα με την IMS, η μείωση είναι μεγαλύτερη από τα συνταγογραφούμενα σε ετήσια κυλιόμενη βάση (-9%) και στο πρώτο επτάμηνο υποχώρησε περαιτέρω κατά 12% σε σχέση με το αντίστοιχο διάστημα της περασμένης χρονιάς, γεγονός που αντικατοπτρίζει και την υφιστάμενη πίεση στα διαθέσιμα εισοδήματα όπου δεν επιδρά η συνταγογράφηση. Η πτώση μάλιστα είναι σημαντική (-13 με -17%) για τις 3 μεγαλύτερες κατηγορίες, δηλαδή στα προϊόντα κρυολογήματος και ειδικά για τα αναλγητικά και τις βιταμίνες, ενώ αύξηση παρουσιάζουν μόνον οι κατηγορίες των οφθαλμικών, των προϊόντων στοματικής περιποίησης και σημαντικά τα ήπια ηρεμιστικά (αν και πολύ μικρότερη κατηγορία).

Τέλος, υποχωρούν και οι αγορές της Προσωπικής Περιποίησης (Personal Care) & Φροντίδας Ασθενών (Patient Care) κατά 4% και τα Nutritionals κατά 6% (κυρίως λόγω της μερικής διάθεσης γαλάτων και από τα super markets) σε ετήσια κυλιόμενη βάση.

[SID: 6824688]

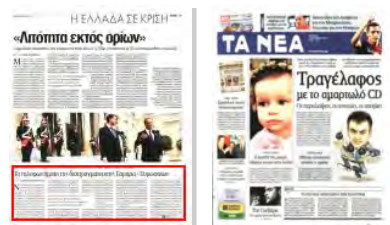
Στον κλάδο των μη συνταγογραφούμενων σκευασμάτων, σύμφωνα με την IMS, η μείωση είναι μεγαλύτερη από τα συνταγογραφούμενα σε ετήσια κυλιόμενη βάση (-9%) και στο πρώτο επτάμηνο υποχώρησε περαιτέρω κατά 12% σε σχέση με το αντίστοιχο διάστημα της περασμένης χρονιάς.

19. ΤΑ ΤΗΛΕΦΩΝΗΜΑΤΑ ΤΗΣ ΔΙΑΠΡΑΓΜΑΤΕΥΣΗΣ ΣΑΜΑΡΑ ΕΥΡΩΠΑΙΩΝ

Μέσο:ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: ...03/10/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: ...03/10/2012

Σελίδα:11



Νέες μέσεις από το Μαξίμου προς τους υπουργούς που κινούνται στην γκρίζα ζώνη της τρόικας

Τα τηλεφωνήματα της διαπραγμάτευσης Σαμαρά - Ευρωπαίων

ΡΕΓΙΟΡΤΑΖ ΔΙΟΝΥΣΗΣ ΝΑΣΙΟΠΟΥΛΟΣ

Νέο κύκλο πιέσεων προς τους υπουργούς που κινούνται στην γκρίζα ζώνη της τρόικας άνοιξε το Μέγαρο Μαξίμου, ιδίως προς τα υπουργεία Δημόσιας Διοίκησης, Υγείας, Εσωτερικών και Άμυνας. Το ζητούμενο είναι να εξαντλήσουν κάθε περιθώριο για παρεμβάσεις που μπορούν να γίνουν αποδεκτές από τους κ.κ. Τύρσην, Μορς και Μαζούκ ή να πείσουν τους τρεις ελεγκτές για την αξιοπιστία και την αποτελεσματική εφαρμογή των αμφισβητούμενων προτάσεων.

Την ίδια ώρα έγινε σαφές ότι ο Πρωθυπουργός επιδιώκει πολιτι-

κό συμβιβασμό μέσα από έναν νέο κύκλο επαφών με την ηγεσία των κοινοτικών οργάνων και τις κεντρικές ευρωπαϊκές πρωτεΐτσουσες. Πληροφορίες που δεν επιβεβαιώνονταν ωστόσο από το πρωθυπουρ-

Από την κυβέρνηση επιμένουν σε όλους τους τόνους ότι δεν συζητούνται απολύσεις στο Δημόσιο και περαιτέρω μειώσεις σε μισθούς και συντάξεις

γικό επιτελείο αναφέρουν ότι χθες υπήρξε τηλεφωνική επικοινωνία του κ. Σαμαρά με τον Πρόεδρο της Κομισιόν Ζοζέ Μανουέλ Μπαρόζο και τον Πρόεδρο του Ευρωπαϊκού

Συμβουλίου Χέρμαν βαν Ρόμπαϊ προκειμένου να γίνουν εκατέρωθεν βήματα για άρση του αδιεξόδου. Από το πρωθυπουργικό επιτελείο ανέφεραν ότι γίνονται επαφές σε ευρωπαϊκό επίπεδο προκειμένου να προετοιμαστεί και η ελληνική ατζέντα της Συνόδου Κορυφής της ΕΕ (18-19 Οκτωβρίου).

Από την κυβέρνηση έγιναν χθες συντονισμένες κινήσεις για να ανατραπεί η εικόνα ρήξης με τους εκπροσώπους της τρόικας μετά το προχθεσινό αδιέξοδο. Στελέχη που κινούνται στο πρωθυπουργικό περι-

βάλλον φρόντιζαν να εισηγούνται ότι η κυβέρνηση δεν αναμένει ούτε επιδιώκει άδειασμα της ομάδας των ελεγκτών και το κλίμα αυτό αποτυπώνεται ακόμη πιο καθαρά στις δηλώσεις του Γιάννη Στουρνάρα χθες το βράδυ, μετά τη νέα συνάντησή του με τον Πρωθυπουργό. Ο υπουργός Οικονομικών ανέφερε ότι «δεν υπάρχει διαπραγμάτευση σε πολιτικό επίπεδο» παρά «μόνον με την τρόικα».

Οι εκπρόσωποι της τρόικας χθες βρέθηκαν στο υπουργείο Εργασίας. Από την κυβέρνηση ωστόσο επιμένουν σε όλους τους τόνους ότι δεν συζητούνται απολύσεις στο Δημόσιο και περαιτέρω μειώσεις σε μισθούς

και συντάξεις. Νέες γραμμές άμυνας εξέτασε χθες ο κ. Σαμαράς με τον υπουργό Εσωτερικών Ευριπίδη Στυλιανίδη και ο κ. Στουρνάρας με τον υπουργό Διοικητικής Μεταρρύθμισης Αντώνη Μανιτάκη. Σε μια κίνηση που θεωρείται ότι μπορεί να κάμψει τις αντιστάσεις της τρόικας, η οποία αμφισβητεί την αποτελεσματική εφαρμογή των παρεμβάσεων στους ΟΤΑ, το υπουργείο Εσωτερικών ετοιμάζεται να επιβάλει διά νόμου την υποχρέωση των δήμων για ισοσκελισμένους προϋπολογισμούς και σε περίπτωση ελλειψμάτων να αναλαμβάνουν εκείνοι την ευθύνη της κάλυψής τους με πρόσθετα τέλη στους δημότες τους.

Μέσο:ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: . . .03/10/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .03/10/2012

Σελίδα:30



Δυσaréσκεια στο Μαξίμου για τις καθυστερήσεις στην Υγεία

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

«Κίτρινη κάρτα» έβγαλε ο Πρωθυπουργός στην ηγεσία του υπουργείου Υγείας εξαιτίας των καθυστερήσεων στην εφαρμογή μέτρων που θα μειώσουν τις δαπάνες στο φάρμακο. Οι άγριες διαθέσεις των εκπροσώπων της τρόικας εντείνουν ακόμη περισσότερο το κλίμα δυσaréσκειας, όπως και οι κινητοποιήσεις στον χώρο της Υγείας που τινάζουν την περιθάλψη των πολιτών στον αέρα. Είναι ενδεικτικό ότι τέσσερις μήνες έχει καθυστερήσει η έκδοση νέου δελτίου τιμών, που εκτιμάται ότι θα συμβάλει στο να κλείσει η «μαύρη τρύπα» της φαρμακευτικής δαπάνης κατά περίπου 350 εκατ. ευρώ.

Στον «πάγο» όμως βρίσκεται και η εφαρμογή της θετικής λίστας που θα ορίζει εκείνα τα φάρμακα που αποζημιώνονται από τα ασφαλιστικά ταμεία, ενώ μόλις προχθές δόθηκε το πράσινο φως για την καθολική εφαρμογή της συνταγογράφησης βάσει δραστικής

ουσίας και όχι εμπορικής ονομασίας.

Η φαρμακευτική δαπάνη ξεφεύγει μόνα με τον μήνα από τον στόχο του κλειστού προϋπολογισμού, την ώρα που οι φαρμακευτικές εταιρείες επικαλούμενες τα συσσωρευμένα χρέη αρνούνται να καταβάλουν το claw back (αυτόματη επιστροφή από τη φαρμακοβιομηχανία, ανάλογη του εκτροχιασμού της φαρμακευτικής δαπάνης).

Με ρυθμούς... χελώνας όμως προχωρεί και η διοικητική μεταρρύθμιση του ΕΣΥ.

Στο μεταξύ, νέες περιπέτειες περιμένουν τους 9,5 εκατομμύρια ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ μετά τις προειδοποιήσεις των ιδιωτικών κλινικών και των διαγνωστικών κέντρων για «εμπόρικο» στην περίπτωση που δεν δρομολογηθεί η αποζημίωσή τους. Σε αυτήν την περίπτωση, οι ασθενείς που θα επιλέξουν να νοσηλευτούν σε ιδιωτικό θεραπευτήριο θα πρέπει να καταβάλουν το 100% των νοσηλίων τους και εν συνεχεία να διεκδικήσουν τα χρήματά τους από το Ταμείο.

21. ΦΕΣΙ 7,9 ΔΙΑ ΕΥΡΩ ΑΠΟ ΤΑΜΕΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΚΑΙ ΥΠΟΥΡΓΕΙΑ

Μέσο: ΤΑ ΝΕΑ_ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 03/10/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 03/10/2012

Σελίδα: 2



ΑΓΟΡΑ

Φέσι 7,9 δισ. ευρώ από Ταμεία, νοσοκομεία και υπουργεία

ΑΥΞΑΝΟΝΤΑΙ μήνα με τον μήνα, όσο καθυστερεί η επόμενη δόση, οι ληξιπρόθεσμες υποχρεώσεις του Δημοσίου, με τη στενότητα των ταμειακών διαθεσίμων να υπαγορεύει την κάλυψη μόνο των απολύτως απαραίτητων και ανελαστικών δαπανών.

Τα στοιχεία του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους δείχνουν ότι οι ληξιπρόθεσμες οφειλές του Δημοσίου προς ιδιώτες άγγιξαν στο τέλος

Αυγούστου τα 7,9 δισ. ευρώ συμβάλλοντας στις συνθήκες ασφυκτικής έλλειψης ρευστότητας στην αγορά.

Θεωρητικά, όπως προέβλεπε το Μνημόνιο, η εξόφληση των ληξιπρόθεσμων οφειλών του Δημοσίου θα είχε ξεκινήσει από τον περασμένο Ιούνιο. Δεδομένου όμως ότι η τελευταία δόση που εκταμιεύθηκε για την Ελλάδα ήταν αυτή του Μαΐου, η σταδιακή εξόφληση των ληξιπρό-

θεσμων υποχρεώσεων του Δημοσίου έχει καθυστερήσει χαρακτηριστικά.

Σύμφωνα με τις προβλέψεις του προσχεδίου προϋπολογισμού, ο προγραμματισμός του υπουργείου Οικονομικών αφορά εξόφληση των ληξιπρόθεσμων οφειλών σε δύο δόσεις, εκ των οποίων 3,5 δισ. ευρώ έως το τέλος του έτους και τα υπόλοιπα το 2013.

Από τα στοιχεία του ΓΛΚ προκύπτει ότι τα μεγαλύ-

τερο μέρος των ληξιπρόθεσμων οφειλών αφορά κρέη των ασφαλιστικών ταμείων τα οποία χρωστούν 4,1 δισ. ευρώ.

Από αυτά, 1,3 δισ. ευρώ είναι οι ληξιπρόθεσμες υποχρεώσεις του Ταμείου Πρόνοιας Δημοσίων Υπαλλήλων.

Τα νοσοκομεία είχαν στα τέλη Αυγούστου κρέη 1,7 δισ. ευρώ, οι ΟΤΑ όφειλαν 835 εκατ. ευρώ, ενώ τα υπουργεία χρωστούσαν 910 εκατ. ευρώ.