

Μέσο: 6 ΗΜΕΡΕΣ

Ημ. Έκδοσης: ...06/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...06/03/2013

Σελίδα: 42



42 Ρεπορτάζ

6 μέρες

Τετάρτη 6 Μαρτίου 2013

ΕΠΙΣΧΕΣΗ
ΕΡΓΑΣΙΑΣ
ΓΙΑΤΡΩΝ -
ΝΟΣΗΛΕΥ-
ΤΩΝ ΣΤΟ
«ΠΑΠΑΓΕ-
ΩΡΓΙΟΥ»

Σε αδιέξοδο βρίσκεται το ιατρονοσηλευτικό προσωπικό του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου Θεσσαλονίκης, το οποίο παραμένει απλήρωτο εδώ και έναν μήνα.

Απτία η μειωμένη κατά 40% κρατική επιχορήγηση, ενώ, όπως φαίνεται, τα τεράστια χρέη του νοσοκομείου επεκτείνονται στα ασφαλιστικά ταμεία και στους προμηθευτές. Η διοίκηση του νοσοκομείου βρίσκεται σε αδιέξοδο, καθώς για το 2012 έλαβε από το κράτος μόλις 26,8 εκατ. ευρώ, ενώ μόνο το κόστος της μισθοδοσίας του προσωπικού είναι 41 εκατ. ευρώ. Παράλληλα το «Παπαγεωργίου» οφείλει 187 εκατ. στα ασφαλιστικά ταμεία και 78 εκατ. στους προμηθευτές, σύμφωνα με τα στοιχεία που έδωσε ο διοικητής του νοσοκομείου Γεώργιος Χριστόπουλος: «Το νοσοκομείο δεν επιχορηγείται ισότιμα με τα άλλα νοσοκομεία» είπε. «Μας λείπουν 1.700.000 για τους μισθούς του Φεβρουαρίου, ενώ τους προηγούμενους μήνες καταφέραμε στο παραπάνω να εξασφαλίσουμε τα χρήματα για τους μισθούς των εργαζομένων» συμπλήρωσε ο διοικητής.

Η επ' αόριστον επίσχεση εργασίας του προσωπικού του νοσοκομείου θα συνεχιστεί έως ότου καταβληθούν τα δεδουλευμένα, όπως λένε.



» Ο πρόεδρος της Ελληνικής Καρδιολογικής Εταιρείας υποστηρίζει, ότι το υπουργείο Υγείας δεν έχει προβλέψει ένα διαθέσιμο κονδύλι για να μπορεί ο Έλληνας ασθενής να έχει πρόσβαση στις νέες τεχνολογίες.

Οικονομικά παιχνίδια με τους καρδιοπαθείς

Τα μέλη της Ελληνικής Καρδιολογικής Εταιρείας καταγγέλλουν ότι η Επιτροπή Προμηθειών του υπουργείου Υγείας υποχρέωσε τις διοικήσεις των νοσοκομείων να παραγγέλλουν επικίνδυνα και πιο ακριβά στεντ

ΤΗΣ ΓΙΑΝΝΑΣ ΣΟΥΛΑΚΗ

Οχι μόνο επικίνδυνα και παρωχημένης τεχνολογίας καρδιοχειρουργικά υλικά (στεντ), αλλά -το πιο παράδοξο- ακόμη και ακριβότερα(!), κατά 200 ευρώ περίπου, υποχρεώνει τις διοικήσεις των νοσοκομείων να αγοράζουν -και τους γιατρούς να τα χρησιμοποιούν- η Επιτροπή Προμηθειών Υγείας (ΕΠΥ) του υπουργείου Υγείας, ο αρμόδιος φορέας, δηλαδή, που διεξάγει τους διαγωνισμούς για την προμήθεια υλικών στα νοσοκομεία όλης της χώρας.

Όπως καταγγέλλουν στην εφημερίδα «6 μέρες» τα μέλη της Ελληνικής Καρδιολογικής Εταιρείας, η ΕΠΥ με ειδικές συστάσεις (αρ. πρωτ.51346, 3/7/12) υποχρεώνει τις διοικήσεις στους νέους μι-

κρούς διαγωνισμούς (mini call off) να προμηθεύονται στεντ ειδικής κατηγορίας, ενώ η παραγγελία των συγκεκριμένων στεντ θα πρέπει να καλύπτει υποχρεωτικά το 10% του συνολικού αριθμού της παραγγελίας.

ΤΑ ΣΤΕΝΤ ΑΥΤΑ, λένε οι γιατροί, έχουν χειρότερα αποτελέσματα, όπως έχει φανεί από πολλές μελέτες διεθνώς και μάλιστα έχουν και υψηλότερη τιμή.

«Όπως έχουμε επανειλημμένως τονίσει με έγγραφά μας προς την ΕΠΥ και το υπουργείο Υγείας, δεν μπορεί η προμήθεια των στεντ να επιβάλλεται με ποσοστά» λέει ο πρόεδρος της Ελληνικής Καρδιολογικής Εταιρείας Ιωάννης Καλλικάζαρος: «Τα παλιά στεντ, που εκλύουν και φάρμακο (σ.σ. Paclitaxel), είναι χειρότερα από τα νέα. Τα χρησι-

μοποιούσαμε μέχρι πριν 2-5 χρόνια, αλλά πλέον έχουν αποδειχθεί αναποτελεσματικά από τις κλινικές μελέτες των τελευταίων ετών και διεθνώς οι γιατροί αποφεύγουν να τα χρησιμοποιούν γιατί δεν έχουν την ίδια αποτελεσματικότητα με τα νέα τεχνολογικά στεντ. Το βασικότερο, όμως, είναι ότι ο ασθενής αντιμετωπίζει μεγαλύτερο κίνδυνο να υποστεί μετεγχειρητικά επαναστένωση ή θρόμβωση» λέει ο κ. Καλλικάζαρος.

Η διεξαγωγή προμήθειας καρδιοχειρουργικών αναλώσιμων υλικών στα δημόσια νοσοκομεία, με τον τρόπο που εξελίσσεται πλέον -ελέω τρόικα- δεν αφήνει στους επεμβατικούς καρδιολόγους κανένα περιθώριο επιλογής των υλικών με επισημονικά κριτήρια, με αποτέλεσμα ο ασθενής να έρχεται αντιμέτωπος με τον κίνδυνο επιπλοκών, υποστηρίζουν τα μέλη της Ελληνικής Καρδιολο-

1. ΠΑΙΖΟΥΝ ΜΕ ΤΙΣ ΖΩΕΣ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΟΠΑΘΩΝ

Μέσο: 6 ΗΜΕΡΕΣ

Ημ. Έκδοσης: ...06/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...06/03/2013

Σελίδα: 43



» Το έγγραφο με την επίσημη «οδηγία» για την προμήθεια συγκεκριμένων υλικών.

γικής Εταιρείας. Κάποια μικρά νοσοκομεία έχουν ήδη προμηθευτεί αυτά τα στεντ, αλλά οι γιατροί προς το παρόν δεν τα χρησιμοποιούν και τα κρατούν στα συρτάρια τους «για ώρα ανάγκης». Είναι ακριβότερα και πραγματικά δεν μπορούμε ούτε εμείς να καταλάβουμε γιατί επιμένουν να τα χρησιμοποιούμε» λέει ο πρόεδρος της Ελληνικής Καρδιολογικής Εταιρείας.

Πρόβλημα, όμως, έχει προκύψει και με τις ποσότητες στην προμήθεια των υλικών αυτών. Κάποτε οι προμηθευτές αφήναν στις αποθήκες των νοσοκομείων στεντ χωρίς χρέωση και πληρώνονταν εκ των υστέρων, με βάση τον αριθμό των υλικών που είχαν καταναλωθεί.

Τώρα η Επιτροπή Προμηθειών ζητεί εκ των προτέρων από τα νοσοκομεία να δηλώσουν τον αριθμό των υλικών που θα χρειαστούν. Αυτό από τη μία βοηθάει, γιατί με τις μεγάλες παραγγελίες οι διανομήσεις επιτυγχάνουν καλύτερες τιμές, από την άλλη όμως μια πιθανή «κακή αξιολόγηση» των αναγκών θα αφήσει τους γιατρούς χωρίς υλικά και τους ασθενείς ξεκρέμαστους, υποστηρίζει η Ελληνική Καρδιολογική Εταιρεία:

«Η διαδικασία της ΕΠΥ να προπληρωθούν όλα τα στεντ πριν τη χρήση αυτών, πάγια απαίτηση των πολυεθνικών εταιρειών, θα έχει ως αποτέλεσμα: α) να υπάρχουν ελλείψεις όλων των διαστάσεων των στεντ, άρα τίθεται σε κίνδυνο η ζωή των ασθενών και β) να αυξηθεί το κόστος, διότι θα αναγκάζεται ο θεράπων ιατρός να χρησιμοποιεί μεγαλύτερο αριθμό στεντ.

Το σημαντικότερο είναι η επιπλέον δαπάνη που θα επωμισθεί και θα κληθεί πληρώσει το Ελληνικό Δημόσιο –και ο Έλληνας φορολογούμενος- για στεντ που δεν θα χρησιμοποιηθούν ποτέ» αναφέρεται στη σχετική ανακοίνωση.

«Αν δεν έχεις να βάλεις το κατάλληλο μέγεθος στεντ και έχεις μικρότερο, θα καλύψεις το πρόβλημα με περισσότερα στεντ, οπότε αυξάνεις το κόστος, και -το βασικότερο- είναι επικίνδυνο να μην έχεις το κατάλληλο στεντ για τον ασθενή» λέει ο γιατρός κ. Καλλικάζαρος. «Εμείς ζητάμε, πριν

αποφασίζουν, να έχουν και τη σύμφωνη γνώμη μας, δεν θέλουμε να έχουμε καμία σχέση με την επιλογή της εταιρείας. Ας πετύχουν τις καλύτερες τιμές –που ήδη έχουμε καταφέρει αυτήν τη στιγμή να έχουμε τις καλύτερες τιμές της Ευρώπης- και ας αφήσουν και τον γιατρό να κάνει σωστά τη δουλειά του».

Στην ανακοίνωσή της η Ελληνική Καρδιολογική Εταιρεία αναφέρει ότι το 2012 στα δημόσια νοσοκομεία έγιναν 29.352 στεφανιογραφίες και 9.514 αγγειοπλαστικές, που μεταφράζεται σε αναλογία στεντ/αγγειοπλαστικής κάτω του 1,5. Αναλογία που είναι κάτω από τον μέσο όρο της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

ΑΛΛΑ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΜΟΝΟ αυτό. Υποχρεωτική επιλογή εταιρείας επιβάλλει η Επιτροπή Προμηθειών και στην προμήθεια απινιδωτών, τους οποίους τα νοσοκομεία οφείλουν να προμηθεύονται υποχρεωτικά από μόνο μία εταιρεία: «Οι διεθνείς και εσωτερικές οικονομικές συγκυρίες της χώρας μας οδήγησαν στο να υπάρχει αυτήν τη στιγμή μία μόνο εταιρεία που να προμηθεύει απινιδωτές και δρα μονοπωλιακά στην αγορά. [...] Μόνο όταν υπάρχει δυνατότητα πολλαπλών επιλογών, μπορούν να αντιμετωπιστούν και τα ποικίλλοντα προβλήματα όλων των ασθενών. Με τις παρούσες συμβάσεις δεν προβλέπεται η χρήση νέων συσκευών» αναφέρει η ανακοίνωση της Ελληνικής Καρδιολογικής Εταιρείας. Ο πρόεδρος της Ελληνικής Καρδιολογικής Εταιρείας υποστηρίζει, τέλος, ότι το υπουργείο Υγείας δεν έχει προβλέψει ένα διαθέσιμο κονδύλι για να μπορεί ο Έλληνας ασθενής να έχει πρόσβαση στις νέες τεχνολογίες.

Δηλαδή σε κάποια νέα υλικά ή νέα στεντ που θα κυκλοφορήσουν στην ευρωπαϊκή αγορά, τα οποία θα είναι πιθανώς ακριβότερα στην αρχή της κυκλοφορίας τους, αλλά από την άλλη θα δίνουν την ευκαιρία στους Έλληνες ασθενείς ισότιμα με τους Ευρωπαίους να έχουν πρόσβαση σε νέες καινοτόμες θεραπείες.



«Τα παλιά στεντ είναι χειρότερα από τα νέα. Πλέον έχουν αποδειχθεί αναποτελεσματικά. Το βασικότερο, όμως, είναι ότι ο ασθενής αντιμετωπίζει μεγαλύτερο κίνδυνο να υποστεί μετεγχειρητικά επαναστένωση ή θρόμβωση»

2. ΣΤΗΡΙΖΟΥΜΕ ΤΗ ΣΗΜΕΡΙΝΗ ΥΠΟΣΤΑΣΗ ΤΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ

Μέσο: ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 06/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 06/03/2013

Σελίδα: 12



ΑΠΟΦΑΣΗ ΤΟΥ Δ.Σ. ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ

«Στηρίζουμε τη σημερινή υπόσταση του Οργανισμού»

» **Την αντίθεσή** τους στην αναπροσαρμογή συζήτηση σχετικά με την ενδεχόμενη μετεξέλιξη των δομών και της υπόστασης του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) εκφράζουν με απόφασή τους τα μέλη του Δ.Σ. του Οργανισμού.

Συγκεκριμένα, το Δ.Σ. του ΕΟΠΥΥ, μετά από σχετικό αίτημα του προέδρου του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου (ΠΦΣ) Θόδωρου Αμπασιζόγλου και σχετική εισήγηση του προέδρου του Οργανισμού Λευτέρη Παπαγεωργόπουλου, τονίζει μεταξύ άλλων στην απόφασή του:

«Εκφράζουμε τον σκεπτικισμό και την αγωνία μας για τη συζήτηση που έχει αρχίσει όσον αφορά θεωρητικούς προβληματισμούς Ελλήνων και ξένων τεχνοκρατών για τον προσορισμό και τελική μορφή του ΕΟΠΥΥ καθώς και από ορισμένα ΜΜΕ τα οποία αναπαράγουν τα ανωτέρω, με αποτέλεσμα να δημιουργούν αίσθημα ανασφάλειας στους ασφαλισμένους και εργαζόμενους και τονίζουμε ότι τα μόνα αρμόδια για τη χάραξη της πολιτικής υγείας, η οποία άλλωστε αποτελεί πρωτεύον ζήτημα κυβερνητικής πολιτικής, είναι τα θεσμικά όργανα

της πολιτείας, δηλαδή η κυβέρνηση, το Κοινοβούλιο και κανένας άλλος».

Παραίτηση Μπούρου

Την ίδια στιγμή, την παραίτησή του από τη θέση του προέδρου της Επιτροπής Τιμών Φαρμάκων του υπουργείου Υγείας έχει υποβάλει ο καθηγητής Πνευμονολογίας Δημοσθένης Μπούρος στον αναπληρωτή υπουργό Υγείας Μάριο Σαλμά, όπως αποκάλυψε προχθές ο πρώτος στην εκπομπή «Υγεία 360» του τηλεοπτικού σταθμού «Kontra Channel». Υπενθυμίζεται ότι πρόκειται για τη δεύτερη στη σειρά παραίτηση προέδρου της Επιτροπής



Τιμών του υπουργείου Υγείας την οποία λαμβάνει ο Μάριος Σαλμάς...

ΒΑΣΙΛΗΣ ΒΕΝΙΖΕΛΟΣ

Μέσο:ΒΡΑΔΥΝΗ

Ημ. Έκδοσης: ...06/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...06/03/2013

Σελίδα:9



ΚΑΛΟΥΝΤΑΙ ΝΑ ΠΛΗΡΩΣΟΥΝ ΕΩΣ ΚΑΙ 3.000 ΕΥΡΩ ΓΙΑ ΝΑ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΟΥΝ ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥΣ

Σε απόγνωση οι καρκινοπαθείς

Του Παντελή Οικονομίδη

«Είμαστε σε απόγνωση, πεθαίνουμε»... «Ό,τι δεν καταφέρει ο καρκίνος, το καταφέρνει η Πολιτεία»... Όταν ακούς αυτές τις φράσεις να βγαίνουν με φωνή απόγνωσης από ανθρώπους που δίνουν καθημερινά αγώνα για τη ζωή τους αισθάνεσαι περισσότερο οργή και αγανάκτηση παρά θλίψη.

Και αυτό, γιατί ο καρκίνος μοιάζει πολύ μικρός απέναντι σε έναν ασήματο εχθρό, τον οποίο τον δημιουργεί το ίδιο το Σύστημα Υγείας. Αυτό επισήμαναν στη «β» οι πρόεδροι της Ομοσπονδίας Καρκινοπαθών Ελλάδας, Περσεφώνη Μήττα, και του Συλλόγου Καρκινοπαθών – Εθελοντών – Φίλων – Ιατρών, Ζωή Γραμματόγλου. Ασθενείς ανεβαίνουν καθημερινά το δικό τους «Γολγοθά», καθώς, εκτός από την επά-



την υγεία τους) στην αναμονή, προκειμένου να κάνουν τις απαραίτητες ακτινοθεραπείες τους. Και όλα αυτά, γιατί στην εποχή του Μνημονίου από τα ράφια των νοσοκομείων λείπουν τα απαιτούμενα σκευάσματα, το προσωπικό είναι ελλιπές και τα μηχανήματα –το ένα μετά το άλλο– τίθενται εκτός λειτουργίας.

Όσα μας επισήμανε η κ. Μήττα, πραγματικά σοκάρουν. «Δεν υπάρχουν τα απαραίτητα φάρμακα στα ράφια των νοσοκομείων, και όταν απευθυνόμαστε στον ΕΟΠΥΥ, δεν παίρνουμε σαφείς απαντήσεις. Για να τα προμηθευτούμε από τους

ιδιώτες φαρμακοποιούς πρέπει να καταβάλουμε 2-3.000 ευρώ» σημειώνει η πρόεδρος της ΟΚΕ, για να προσθέσει: «Υπάρχουν πολλοί που μεταβαίνουν στη Βουλγαρία, τη Ρουμανία και τα Σκόπια, προκειμένου να αγοράσουν φθηνά φάρμακα, που είναι αντίγραφα μη εγκεκριμένα από τον ΕΟΦ και μπορεί να προέρχονται ακόμα και από την Ουγκάντα».

Το θέμα είχε θέσει πρόσφατα και ο πρόεδρος της ΟΕΝΓΕ, Δημήτρης Βαρνάβας, ο οποίος είχε επισημάνει ότι αρκετοί καρκινοπαθείς αναγκάζονται να πηγαίνουν στη Βουλγαρία και την Κωνσταντινούπολη για

να προμηθευτούν πλατίνα, η οποία είναι το πιο φθηνό χημειοθεραπευτικό φάρμακο.

Τραγική είναι η κατάσταση που επικρατεί και στο θέμα των ακτινοθεραπειών. «Οι ασθενείς περμένουν ακόμα και 3 με 4 μήνες, για να υποβληθούν σε ακτινοθεραπείες, και αυτό γιατί υπάρχουν δραματικές ελλείψεις προσωπικού και τα ακτινολογικά μηχανήματα τίθενται το ένα μετά το άλλο εκτός λειτουργίας, λόγω βλαβών» τονίζει η κ. Μήττα, για να προσθέσει: «Αυτή τη στιγμή έχουν χαλάσει τα μηχανήματα στο Θεαγένειο και το Παπαγεωργίου, με

αποτέλεσμα πολλοί ασθενείς να είναι σε αναμονή. Δεν καταλαβαίνουν κάποιοι ότι ακόμα και μία εβδομάδα διακοπή κάνει τον καρκίνο πιο ανθεκτικό». Ο επιλογος των όσων μάς είπε η πρόεδρος της ΟΚΕ είναι «μαχαίρι στην καρδιά». «Εξαιτίας όλης αυτής της κατάστασης, οι θάνατοι από καρκίνο έχουν αυξηθεί. Ό,τι δεν καταφέρει η νόσος, το καταφέρνει η Πολιτεία. Είμαστε σε απόγνωση, πεθαίνουμε».

Τέσσερις μήνες αναμονή

Στην πολύμηνη, σε αρκετές περιπτώσεις, αναμονή για ακτινοθεραπεία αναφέρθηκε και η πρόεδρος του Συλλόγου Καρκινοπαθών – Εθελοντών – Φίλων – Ιατρών, Ζωή Γραμματόγλου. «Οι λίστες αναμονής για ακτινοθεραπεία φτάνουν πολλές φορές και τους 3 ή 4 μήνες. Ο λόγος είναι κυρίως η έλλειψη προσωπικού στα δημόσια νοσοκομεία» επισημαίνει, για να προσθέσει: «Οι καρκινοπαθείς αντιμετωπίζουν και άλλα μεγάλα προβλήματα. Για παράδειγμα, κάποιοι που είχαν μικρομεσσίες επιχειρήσεις που έκλεισαν, δεν μπορούν να πληρώσουν εισφορές και έτσι δεν λαμβάνουν φορολογική ενημερότητα και θεωρούνται ανασφάλιστοι. Αυτοί οι άνθρωποι, αν εισαχθούν σε νοσοκομείο, χρειάζονται 1.000-2.000 ευρώ, μόνο για τη νοσηλεία τους».

Υπάρχουν πολλοί που μεταβαίνουν στη Βουλγαρία, τη Ρουμανία και τα Σκόπια, προκειμένου να αγοράσουν φθηνά φάρμακα, που είναι αντίγραφα μη εγκεκριμένα από τον ΕΟΦ και μπορεί να προέρχονται ακόμα και από την... Ουγκάντα

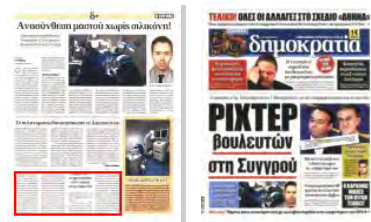
ρατη νόσο, καλούνται να πληρώσουν έως και 3.000 ευρώ για να προμηθευτούν τα φάρμακά τους ή να μεταβούν σε διάφορες βαλκανικές χώρες για να αγοράσουν φθηνά αντίγραφα αμφιβόλου ποιότητας, να περιμένουν 3 και 4 μήνες (διάστημα πολλές φορές ολέθριο για

4. ΣΑΡΩΝΟΥΝ ΤΑ ΨΥΧΟΤΡΟΠΑ ΣΤΗΝ ΕΠΟΧΗ ΤΟΥ ΜΝΗΜΟΝΙΟΥ

Μέσο: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 06/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 06/03/2013

Σελίδα: 27



ΑΝΗΣΥΧΗΤΙΚΕΣ διαστάσεις λαμβάνει η χρήση συνθετικών ναρκωτικών και η εμφάνιση νέων ψυχοτρόπων ουσιών παγκοσμίως, σύμφωνα με την ετήσια έκθεση του ΟΗΕ για τα ναρκωτικά, που παρουσίασε χθες ο διευθυντής του ΚΕΘΕΑ Χαράλαμπος Πουλόπουλος. Τα συνθετικά ναρκωτικά, που αποκαλούνται και «νόμιμα ψυχοτρόπα» ή «ψυχοτρόπα βότανα», δεν υπόκεινται σήμερα σε διεθνή έλεγχο, αλλά έχουν παρόμοιες επιδράσεις με τα απα-

γορευμένα ναρκωτικά. Οι νέες συνθετικές ουσίες χωρίζονται σε κανναβινοειδή, καθιόνες, πιπεραζίνες και φαινεθιλαμίνες και παρασκευάζονται κυρίως στην Κίνα και την Ινδία. Η διακίνησή τους γίνεται μέσω διαδικτύου και ευνοείται από την εσφαλμένη εντύπωση του κοινού ότι δεν βλάπτουν τον οργανισμό, επειδή είναι νόμιμες. Τα τελευταία χρόνια έχουν αυξηθεί κατακόρυφα τα περιστατικά στα επείγοντα και οι τηλεφωνικές κλήσεις σε Κέντρα

«Σαρώνουν» τα ψυχοτρόπα στην εποχή του μνημονίου

Δηλητηριάσεων έπειτα από χρήση τέτοιων ουσιών, ενώ έχουν σημειωθεί ακόμη και θάνατοι.

Στην έκθεση του ΟΗΕ επισημαίνεται ότι ο αριθμός των ανακοινώσεων για τα συνθετικά ναρκωτικά έχει σχεδόν δεκαπλασιαστεί σε

σύγκριση με το 2005, ενώ τονίζεται ότι κάθε εβδομάδα κάνει την εμφάνισή της στο διαδίκτυο μία νέα ουσία.

Σε απειλή για τη δημόσια υγεία εξελίσσεται και η κατάχρηση συνταγογραφούμενων φαρμάκων, που καταγράφεται κυρίως στη βόρεια Αμερική, τη νοτιοανατολική Ασία και την Ευρώπη. Ειδικά στις ασιατικές χώρες, η ενέσιμη χρήση συνταγογραφούμενων ουσιών θεωρείται ότι αυξάνει τον κίνδυνο μετάδοσης ασθενειών όπως το AIDS και η ηπατίτιδα.



ΤΕΤΑΡΤΗ 6 ΜΑΡΤΙΟΥ 2013

Η ΖΩΗ ΜΑΣ

δ 28

Παραίτηση με πυρά κατά του Λυκουρέντζου

Η επιστολή-καταπέλτης του πρώην προέδρου του Ιατρικού Συλλόγου της Θεσσαλονίκης για τη «νομοθέτηση αφρικανικών νόμων»

Ρεπορτάζ

Νίκος Οικονόμου

neconomou@dimokratianews.gr

Πουκέτες προς τον υπουργό Υγείας Ανδρέα Λυκουρέντζο εκδόχενσε χθες ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης (ΙΣΘ) Θανάσης Εξαδάκτυλος, ο οποίος με επιστολή του προς τα μέλη του συλλόγου γνωστοποίησε την απόφασή του να παραιτηθεί. Η επιστολή-καταπέλτης κατά της ηγεσίας του υπ. Υγείας και τον ίδιο τον υπουργό, τον οποίο ο πρώην, πλέον, πρόεδρος του ΙΣΘ κατηγορεί ότι αδικεί προκλητικά τη Θεσσαλονίκη, κάνει λόγο για «νομοθέτηση αφρικανικών νόμων», αλλά και για «διακρίσεις».

«Ζήτησα τρεις φορές από τον κ. υπουργό να διορθώσει την αδικία και, αντί απάντησης ή πράξης, απλώς υπεδείχθη στις διοικήσεις των νοσοκομείων να μη δίνουν στοιχεία» τονίζει στην αρχή της επιστολής του ο κ. Εξαδάκτυλος, ο οποίος επισημαίνει ότι η σωτηρία της οικονομίας «δεν εξυπηρετείται "κουρεύοντας με την ψύλη" τα οφειλόμενα των μικρών

και παρέχοντας συγχρόνως υπηρεσίες "υψηλής κομμωτικής" στους μεγάλους, κατ' εντολή των οποίων το υπουργείο έθαψε τις Μονάδες Ημερήσιας Νοσηλείας».

Ο κ. Εξαδάκτυλος ασκεί κριτική και στην κυβέρνηση για τον τρόπο που αντιμετωπίζει τον ΣΥΡΙΖΑ. «Θεωρώντας ότι το αντίπαλον δέος (ΣΥΡΙΖΑ) είναι επαρκές άλλοθι, δεν αντιλαμβάνεται ότι με την αδικία, την ισοπέδωση των επιστημόνων και την πρόθυμη εκτέλεση των παραγγελιών των οικονομικών συμφερόντων στον χώρο της υγείας, αντί για την πολυπόθητη ανάπτυξη, εκτρέφει αργά και σταθερά τα άκρα. Οι κυβερνώντες νιώθουν βεβαίως ασφαλείς λόγω της χρόνιας διαπλοκής με το "κρατικοδίαιτο επιχειρείν" και λόγω της ανοχής μιας κομματοαναθρεμμένης συνδικαλιστικής νομενκλατούρας που, παριστάνοντας τον χαζό, δεν διστάζει να δικάσει τον ιατρικό κόσμο για να τους εξυπηρετήσει» σημειώνει, προσθέτοντας με νόημα: «Δεν το κάνω για να αποσυρθώ, αλλά για να ακουσθώ».

Το ενδιαφέρον βέβαια είναι ότι



Αριστερά: Ο Θανάσης Εξαδάκτυλος. Πάνω: Ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Λυκουρέντζος και κάτω ο νέος πρόεδρος του ΙΣΘ Δημήτρης Τσάμης



ο κ. Εξαδάκτυλος προέρχεται από τον χώρο της Ν.Δ. Ήταν στέλεχος της ΟΝΝΕΔ τη δεκαετία του 1980, ο πατέρας του ήταν βουλευτής της Ν.Δ. στη Β' Θεσσαλονίκης και στον ίδιο είχε προταθεί επανειλημμένα να είναι υποψήφιος βουλευτής.

Πάντως ο ΙΣΘ δεν παρέμεινε ούτε μια ημέρα ακέφαλος, καθώς εκλέχτηκε στην κεφαλή του ο πρώην πρόεδρος της Διοικούσας της Ν.Δ. Θεσσαλονίκης και μέχρι προχτές αντιπρόεδρος του συλλόγου Δημήτρης Τσάμης.



« ΠΟΛΙΤΙΚΗ

TETARTH 6 MARTIOY 2013 • ΕΘΝΟΣ

Αλλαγές στο κυβερνητικό κάδρο σχεδιάζει «αθόρυβα» ο πρωθυπουργός. Δεν αποκλείει τη συζήτηση για μετάβασή του στην αντιπροεδρία ο Ευ. Βενιζέλος. Αρνητικός παραμένει για συμμετοχή ο Φ. Κουβέλης. Τα σενάρια για τις αλλαγές

ΡΕΠΟΡΤΑΖ

ΦΩΦΗ ΠΩΤΑΚΗ

Την αντίστροφη μέτρηση για τον ανασχηματισμό της κυβέρνησης παρακολουθούν από τρεις διαφορετικές... γωνίες οι πολιτικοί αρχηγοί, με τον πρωθυπουργό, Αντώνη Σαμαρά, να σχεδιάζει «αθόρυβα» τις αλλαγές στο κυβερνητικό κάδρο.

Εγκυρότατες πληροφορίες αναφέρουν ότι ο ευρύς ανασχηματισμός της κυβέρνησης θα γίνει μεν, αλλά αφού το κορυφαίο κλιμάκιο της τριόικας ολοκληρώσει τον τριμηνιαίο έλεγχο και δεν αποκλείεται να ανακοινωθεί εντός του Μαρτίου.

Αλλωστε, η απόλυτα σαφής προαναγγελία για τη συμμετοχή πολιτικών προσώπων του ΠΑΣΟΚ στο νέο σχήμα, μέσω της δημόσιας παρέμβασης του Ευάγγελου Βενιζέλου, δείχνει ότι το φινάλε του Συνεδρίου του ΠΑΣΟΚ ανοίγει τον δρόμο για σημαντικές αλλαγές, τη στιγμή που το Μαξίμου κρίνει κατάλληλη.

Το σίγουρο είναι ότι ο αρχηγός του ΠΑΣΟΚ, σε εντελώς διαφορετική «γραμμή» από εκείνη που επέλεξε για το κόμμα του μετά τις εκλογές του Ιουνίου (επιλέγοντας να ορίσει στην κυβέρνηση μη προβλεπόμενα και έμπειρα πολιτικά στελέχη), δεν αποκλείει πια τη συζήτηση και για τη μετάβασή του στην αντιπροεδρία.

Είναι πασιφανές ότι το ζήτημα θα τεθεί προς συζήτηση σε κατ' ιδίαν συναντήσεις, όταν ο πρωθυπουργός το αποφασίσει με τους άλλους δύο κυβερνητικούς εταίρους. Οι γνωρίζοντες λένε ότι ο Φώτης Κουβέλης παραμένει αρνητικός σ' αυτό το ενδεχόμενο (και δη για την αντιπροεδρία), παρότι εκ των πραγμάτων έχουν αλλάξει τα δεδομένα από τον περασμένο Ιούνιο.

Διάψευση

Βέβαια το γεγονός ότι ο κυβερνητικός εκπρόσωπος, Σίμος Κεδίκογλου, έσπευσε χθες να διαψεύσει με απόλυτο τρόπο κάθε σενάριο περί ανασχηματισμού «δεν υπάρχει θέμα, τελεία και παύλα» οδηγεί στο συμπέρασμα ότι το Μέγαρο Μαξίμου έχει λόγους να «απομακρύνει» από την επικαιρότητα τη σχετική κουβέντα. Κυβερνητικά στελέχη επιμένουν ότι ο Αντώνης Σαμαράς έχει στα χέρια του την κυβερνητική «ακτινογραφία», γνωρίζει τις «αρρυθμίες» και την αδυναμία να ανεβάσουν



«ΑΝΤ. ΜΑΝΙΤΑΚΗΣ, Αντ. Ρουπακιάς: Ο Φ. Κουβέλης σπρώχνει τους δύο υπουργούς ενώ τα σενάρια δείχνουν «αλλαγές» στο υπουργείο Διοικητικής Μεταρρύθμισης. Α. Λουκουρέντζος και Ευ. Λιβιεράτος: Αρρυθμίες στα υπουργία Υγείας και Περιβάλλοντος

Μετά τον έλεγχο από την τριόικα

ΑΝΑΣΧΗΜΑΤΙΣΜΟΣ ΠΡΟ

«ολυμπίαις ταχύτητες» διάφορα υπουργεία, ενώ είναι ικανή και αναγκαία συνθήκη για την έξοδο από την κρίση.

Κύκλοι της Ιπποκράτους, εν τω μεταξύ, επεσημάναν χθες, μετά τη «λαοκονική» δήλωση του κ. Κεδίκογλου, ότι «ο ανασχηματισμός είναι θέμα του πρωθυπουργού, δικό μας θέμα είναι η επικαιροποίηση της συμφωνίας των τριών πολιτικών αρχηγών». Εντούτοις -να σημειωθεί- ο Ευάγγελος Βενιζέλος δεν υπογράμμισε τυχαία την απόφασή του να ορίσει πολιτικά πρόσωπα

στην κυβέρνηση, την επομένη του Συνεδρίου του ΠΑΣΟΚ. Κατά πληροφορίες δε, έχει ήδη ανταλλάξει απόψεις με τον κ. Σαμαρά, ο οποίος, εκτός του ότι έχει την προνομία του ανασχηματισμού, έχει μπροστά του το συνολικό δύσκολο παζλ με τις κυβερνητικές προτεραιότητες (π.χ. τις δόσεις του δανείου, την πορεία των μεταρρυθμίσεων και μια σειρά κρίσιμων θεμάτων).

στην κυβέρνηση, την επομένη του Συνεδρίου του ΠΑΣΟΚ.

Κατά πληροφορίες δε, έχει ήδη ανταλλάξει απόψεις με τον κ. Σαμαρά, ο οποίος, εκτός του ότι έχει την προνομία του ανασχηματισμού, έχει μπροστά του το συνολικό δύσκολο παζλ με τις κυβερνητικές προτεραιότητες (π.χ. τις δόσεις του δανείου, την πορεία των μεταρρυθμίσεων και μια σειρά κρίσιμων θεμάτων).

Επιτάχυνση

Σε κάθε περίπτωση, ο πρωθυπουργός εξετάζει σοβαρά την «εργονομία» της κυβερνητικής Επιτροπής, ειδικά αν οι κ. Βενιζέλος και Κουβέλης θελήσουν να αναλάβουν καθήκοντα αντιπροέδρων -έτσι είναι αυτονόητο ότι οι τρεις κυβερνητικοί εταίροι μαζί με τους κορυφαίους υπο-

γούς, όπως του οικονομικού επιτελείου, θα μπορούν να συνεδριάζουν και να καταλήγουν μια ώρα αρχύτερα στον στόχο, χωρίς να χρειάζονται οι πολιτικοί αρχηγοί να συσκέπτονται ξεχωριστά για να επικυρώσουν ή να απορρίψουν κυβερνητικές εισηγήσεις. Κλειδί των εξελίξεων σχετικά με το κυβερνητικό κάδρο είναι αυτό που επίσης κρατά στο χέρι του ο πρωθυπουργός και αφορά τη «βαθμολογία» που δίνει στους υπουργούς του.

Ο πρόεδρος του ΠΑΣΟΚ Ευ. Βενιζέλος, από την άλλη πλευρά, θεωρεί ότι το πρώτο βήμα αφορά τη συμφωνία επί των πολιτικών και τους επιβεβλημένους κανόνες για την αποτελεσματική λειτουργία της κυβέρνησης. Ο Φ. Κουβέλης διαφωνεί με την ανάγκη επικαιροποίησης της συμφωνίας,

αφού υποστηρίζει ότι η υπάρχουσα έχει ορίζοντα εφαρμογής το τέλος της τετραετίας.

Ωστόσο, η πρώτη αλλαγή που ήδη ακούγεται δείχνει προς το υπουργείο Δημόσιας Διοίκησης και τον κ. Μανιτάκη - η αναβάθμιση σε θέση αναπληρωτή υπουργού του κ. Βολουδάκη είναι κατά πολλούς στον σχεδιασμό.

Ο αρχηγός της ΔΗΜΑΡ πάντως εξακολουθεί να περιβάλλει με εμπιστοσύνη τους δύο υπουργούς, τους κ. Μανιτάκη και Ρουπακιά, καθώς και τον υφυπουργό κ. Παπαθεοδώρου.

■ ■ «Κλειδί» των εξελίξεων είναι η «βαθμολογία» που δίνει ο πρωθυπουργός στους υπουργούς του

6. Η ΤΡΟΙΚΑ ΦΕΥΓΕΙ Ο ΑΝΑΣΧΗΜΑΤΙΣΜΟΣ ΕΡΧΕΤΑΙ

Μέσο:ΕΘΝΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...06/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...06/03/2013

Σελίδα:7



«Γ. ΜΑΝΙΑΤΗΣ, Δ. Χατζησωκράτης. Δύο στελέχη από ΠΑΣΟΚ και ΔΗΜΑΡ που συζητούνται αν επικρατήσουν τα σενάρια για πολιτικά πρόσωπα στην κυβέρνηση

ΤΩΝ ΠΥΛΩΝ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΑ

Διόρθωση των «αρρυθμιών»

ΕΜΠΕΙΡΑ στελέχη διαβλέπουν ότι όταν φτάσει ο κόμπος στο κτένι οι τρεις πολιτικοί αρχηγοί που επικοινωνούν σε καθημερινή βάση δεν θα υψώσουν τείχη αλλά θα ανταλλάξουν απόψεις για να καταλήξουν στη χρυσή τομή. Για παράδειγμα, «αρρυθμίες» παρατηρούνται στο υπουργείο Υγείας και Περιβάλλοντος, με τους κ. Λυκουρέντζο και Λιβιεράτο να εισπράττουν πυρά για τη μη επιτάχυνση του έργου. Ο κ. Τσαυτάρης αντιθέτως (επιλογή του κ. Βενιζέλου όπως ο κ. Λιβιεράτος), φαίνεται ότι έχει πείσει τους κυβερνητικούς εταίρους για τη δυναμική που θέλει να προσδώσει στο υπουργείο του, ενώ δεν αποκλείεται αλλαγή φρουράς στο Ναυτιλίας (κ. Μουσουρούλης) και επί των φορολογικών.

ΠΑΣΟΚ - ΔΗΜΑΡ Ποια στελέχη προτείνονται

Η ΙΠΠΟΚΡΑΤΟΥΣ λέγεται ότι έχει ήδη αποκρυσταλλωμένη εικόνα σχετικά με τα στελέχη που θα προτείνει. Ο Γιάννης Μανιάτης, οι κ. Μωραΐτης, Κεδίκογλου, Τριαντάφυλλος και άλλοι από τη «νέα γενιά», η Φώφη Γεννηματά, εξωκοινοβουλευτικοί αλλά και έμπειροι, όπως ο Γ. Κουτρουμάνης, συμπεριλαμβάνονται στα πρόσωπα εντός του πλάνου της ηγεσίας που καλείται να επιλέξει. Η ΔΗΜΑΡ, αν και εφόσον η κουβέντα στραφεί σε πολιτικά πρόσωπα, τότε προβλέπεται ότι δεν θα απορρίψει το σενάριο και θα εξετάσει την προώθηση στελεχών όπως ο γραμματέας του κόμματος, Σπύρος Λυκούδης, ο Δ. Χατζησωκράτης και οι κ. Τσούκαλης και Οικονόμου.



Μιλάει στο «Εθνος» ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας Ατόμων με Σκλήρυνση Κατά Πλάκας

«Η κρίση μάς δοκιμάζει διπλά»

«Εμείς θα συνεχίσουμε να ζούμε με την ασθένεια - κι όχι για την ασθένεια», λέει ο 48χρονος Γ. Θεοδωράκης, σε μια συγκινητική εξομολόγηση για το πρόβλημα που αντιμετωπίζουν ο ίδιος και χιλιάδες ακόμα πάσχοντες

ΡΕΠΟΡΤΑΖ

ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΚΑΡΑΓΙΩΡΓΟΣ

«Προσπαθώ να επιβιώσω ανθρώπινα, αλλά μου δημιουργούν συνεχώς προσκόμματα. Προτιμούν, ίσως, να μένω στο σπίτι και να μην είμαι ενεργός. Κρίμα».

Ο 48χρονος Γιάννης Θεοδωράκης είναι τοπογράφος μηχανικός, πρόεδρος της αντιπροσωπείας του Τεχνικού Επιμελητηρίου Ελλάδας (ΤΕΕ). Εργάζεται ως ελεύθερος επαγγελματίας μηχανικός, δίνοντας τον καλύτερο του εαυτό.

Είναι ένας εξαιρετικά δραστήριος άνθρωπος, ο οποίος είχε την ατυχία να χτυπηθεί το 1996 από τη σκλήρυνση κατά πλάκας. Από το 2004 είναι στο καροτσάκι, αλλά δεν παραπέφτει από τον αγώνα για τη ζωή...

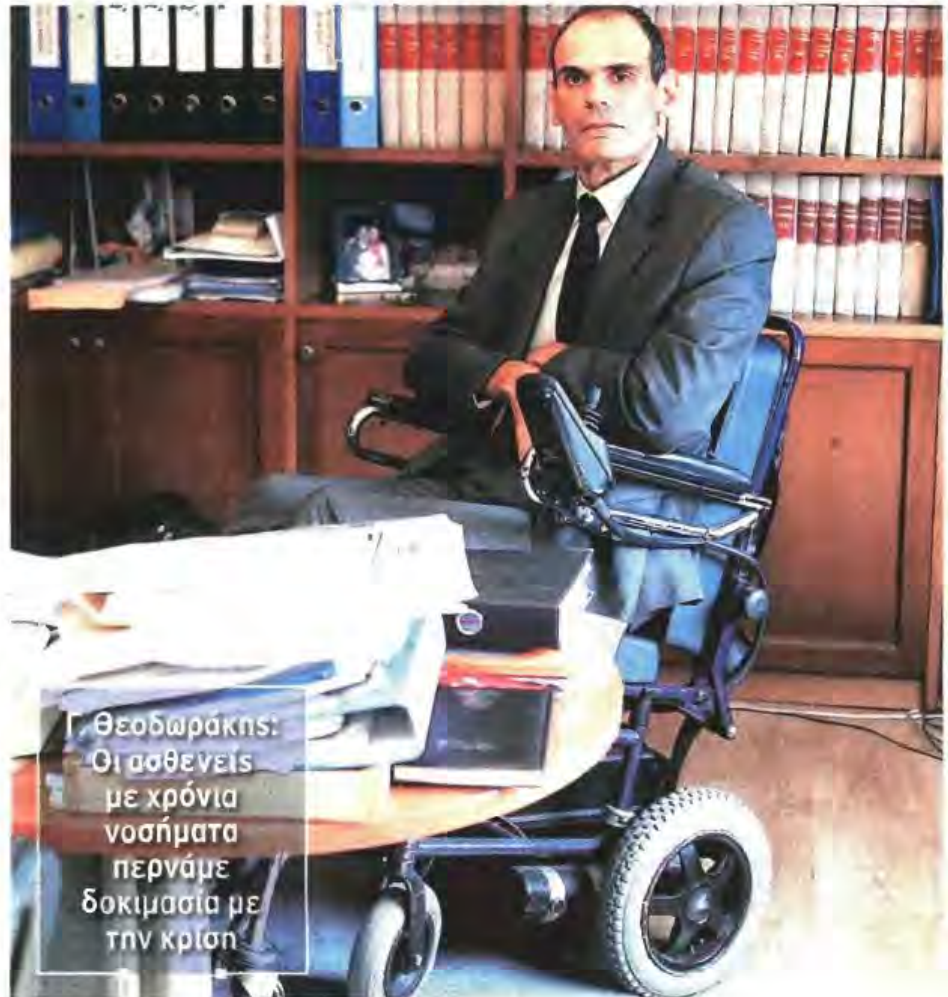
Ως πρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Ατόμων με Σκλήρυνση Κατά Πλάκας, συνεχίζει να μάχεται από ένα ακόμη μετερίζι. Ο αγώνας του είναι αξιοθαύμαστος και διακρίνεται από ευπρέπεια, αποφασιστικότητα και τη δύναμη κάποιου, ο οποίος γνωρίζει καλύτερα απ' τον καθένα τι σημαίνει η απώλεια της υγείας:

■ ■ ■
«Ελπίζουμε να μη γίνουμε τα εξυλαστήρια θύματα των λαθών που τόσα χρόνια έγιναν στη χώρα μας»

προλάβαινα να πατήσω το πόδι μου στο οδόστρωμα. Τότε και σε ηλικία 40 ετών, πήρα την απόφαση να αφήσω τη μοτοσυκλέτα και να καθίσω στο καροτσάκι».

Ο λόγος του συγκλονίζει. Έχει αλλοιωθεί από την ασθένεια. Είναι, όμως, ευθύς, θετικός και αναδεικνύει το ψυχικό σθένος του ανθρώπου που τον εκφέρει:

«Οι ασθενείς με χρόνια νοσήματα περνάμε μία δοκιμασία με την οικονομική κρίση. Το ίδιο συμβαίνει, βέβαια, με κάθε Έλληνα. Το αντιλαμβάνομαι πλήρως. Σκεφτείτε, όμως, ότι το ψυχολογικό βάρος της κρίσης έχει άμεσο αντίκτυπο στην υγεία ενός ανθρώπου που



δοκιμάζεται από μία χρόνια νόσο. Μιλώντας στο «Εθνος», ο κ. Θεοδωράκης περιγράφει την περιπέτεια που βιώνουν ο ίδιος και χιλιάδες άλλοι άνθρωποι με παρόμοιο πρόβλημα υγείας.

Μεγάλα προβλήματα προκαλεί η εφαρμογή του ενιαίου κανονι-

σμού παροχών του ΕΟΠΥΥ, ο οποίος επιβάλλει ποσοστά συμμετοχής σε φάρμακα και εξετάσεις που δεν αφορούν άμεσα το χρόνιο νόσημα: «Ο ΕΟΠΥΥ μας καλύπτει πλήρως τα φάρμακα που αφορούν τη σκλήρυνση κατά πλάκας. Όταν, όμως, έχεις συνοδά προβλήματα, όπως

συρολογικό, τα οποία συνδέονται με την ασθένεια, αλλά δεν την αφορούν άμεσα, πρέπει να πληρώσεις συμμετοχή. Το ίδιο συμβαίνει και όταν πρέπει να υποβληθείς σε κάποια εξέταση».

Περιπέτεια

Περιγράφει την πρόσφατη «περιπέτεια» του: «Για να περάσω πρόσφατα από το Κέντρο Πιστοποίησης Αναπηρίας, έπρεπε να υποβληθώ σε μαγνητική τομογραφία. Πλήρως συμμετοχή για την εξέταση. Το ίδιο συμβαίνει κάθε φορά που την κάνω και ένας ασθενής με σκλήρυνση κατά πλάκας, κάνει πολλές φορές στη ζωή του μαγνητική τομογραφία».

Οι πάσχοντες -σημειώνει- ελπίζουν να μη γίνουμε τα εξυλαστήρια θύματα των λαθών που τόσα χρόνια έγιναν στη χώρα μας: «Εμείς θα συνεχίσουμε να ζούμε με την ασθένεια, όχι για την ασθένεια. Ο αγώνας συνεχίζεται».

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ

Ενημέρωση των πασχόντων

ΤΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ των πασχόντων από σκλήρυνση κατά πλάκας θα αναδειχθούν στο πρώτο συνέδριο της Ομοσπονδίας πασχόντων, το οποίο πραγματοποιείται το Σάββατο στην Αθήνα. Στόχος του είναι να ενημερωθούν οι πάσχοντες και οι οικογένειές τους για τους τρόπους αντιμετώπισης των δυσκολιών που αντιμετωπίζουν καθημερινά: «Το πανελλήνιο συνέδριο ήταν όνειρο πολλών στελεχών των συλλόγων και της Ομοσπονδίας, που τελικά γίνεται πραγματικότητα», σημειώνει ο κ. Θεοδωράκης. Μέσα από τις τοποθετήσεις των ειδικών θα επισημανθούν σημαντικές πληροφoρίες και εξελίξεις σχετικά με την ασθένεια. Θα δοθούν, επίσης, πρακτικές συμβουλές και θα απαντηθούν ερωτήματα των παρευρισκομένων.

Μέσο:ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...06/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...06/03/2013

Σελίδα:14



14



Σύμφωνα με έρευνα του ΙΟΒΕ, ο κλάδος της εγχώριας φαρμακοβιομηχανίας κατέχει το 9,6% της εγχώριας παραγωγής και είναι ο τρίτος πιο σημαντικός κλάδος μεταποίησης στη χώρα συμμετέχοντας με 2,8 δισ. ευρώ στο ΑΕΠ.

Ελλάδα

Μ. ΣΑΛΜΑΣ: ΚΑΛΥΜΜΕΝΕΣ ΟΙ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ ΓΙΑ ΤΟ 2013

Κλείνει «μαύρη τρύπα» 1 δισ. €

Το 2013 θα είναι καλύτερο από το 2012, καθώς θα κλείσει για τον ΕΟΠΥΥ με 1 δισ. ευρώ λιγότερο έλλειμμα (που έφτασε το 2012 τα 2 δισ. ευρώ), ενώ η τελευταία οριζόντια μείωση στις τιμές των φαρμάκων ήταν αυτή που έγινε στο προηγούμενο δελτίο τιμών, διαβεβαίωσε χθες τους Έλληνες φαρμακοβιομηχανικούς ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας, Μ. Σαλμάς.

Ακόμα όμως και για το έλλειμμα ύψους 1 εκατ. ευρώ υπάρχει πρόβλεψη από το αποθεματικό του «κοινωνικού προϋπολογισμού», που αφορά έκτακτες ανάγκες για συντάξεις και ΕΟΠΥΥ για το 2013, ώστε να καλυφθεί. Όπως συμπλήρωσε εξάλλου ο κ. Σαλμάς, με τη δημοσιοποίηση την προσέχη Παρασκευής της «θετικής» λίστας που θα περιλαμβάνει και ασφαλιστική τιμή στα φάρμακα τα οποία θα αποζημιώνει πλήρως ο Οργανισμός, αλλά και με τα θεραπευτικά πρωτόκολλα που θα ολοκληρωθούν συμπληρώνοντας το έργο της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, «θα αφησούμε πίσω τα αρνητικά του ΕΟΠΥΥ».

Εξωστρέφεια

Την ίδια ώρα, η κοινή παραγωγή φαρμάκων ελληνικών και ξένων φαρμακοβιομηχανιών που βρίσκεται στις πρώτες συζητήσεις αναμένεται να ενισχύσει την εξωστρέφεια... Αυτά δήλωσε ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας στην εκδήλωση της Πανελλήνιας Ενωσης Φαρμακοβιομηχανίας

ΜΑΡΙΑ ΤΣΙΛΙΜΙΓΚΑΚΗ
mtsylimigaki@e-typos.com

(ΠΕΦ) για την ανακοίνωση των αποτελεσμάτων έρευνας του ΙΟΒΕ (Ιδρυμα Οικονομικών και Βιομηχανικών Ερευνών). Σύμφωνα με την έρευνα, την οποία παρουσίασε ο διευθυντής Ερευνας του Ινστιτούτου, Α. Τσακανίκας, ενώ φέτος περιμένουμε ύφεση στη χώρα που θα αγγίξει το 4,6%, ο κλάδος της εγχώριας φαρμακοβιομηχανίας κατέχει το 9,6% της εγχώριας παραγωγής και είναι ο τρίτος πιο σημαντικός κλάδος μεταποίησης στη χώρα συμμετέχοντας με 2,8 δισ. ευρώ στο ΑΕΠ.

Δεν θα υπάρξει άλλη οριζόντια μείωση στις τιμές των φαρμάκων

Η ηγετική θέση της εγχώριας φαρμακοβιομηχανίας ενισχύεται από το γεγονός οι εξαγωγές φαρμακευτικών προϊόντων κατέχουν το 4^ο μεγαλύτερο μερίδιο στο σύνολο των εξαγωγών της ελληνικής μεταποίησης. Σύμφωνα με τα στοιχεία, ο κλάδος απασχολεί άμεσα 10.800 εργαζομένους αλλά εμμέσως υποστηρίζονται περί τις 13.400 θέσεις εργασίας και άλλες 29.000 θέσεις ευνοούνται. Εκτιμάται δε ότι για κάθε 1.000 ευρώ που δαπανώ-

νται για την αγορά φαρμάκων τα οποία παράγονται στην Ελλάδα, το ΑΕΠ της χώρας ενισχύεται κατά 3.420 ευρώ! Από την πλευρά του, ο πρόεδρος του ΕΟΦ (Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων), Γ. Τούντας, δήλωσε ότι με τη μετάταξη εντός του επόμενου 2μήνου 40 υπαλλήλων, θα ενισχυθεί ο ΕΟΦ που έχασε τα τελευταία τρία χρόνια το 50% των υπαλλήλων του και από 260 το 2010, απασχολεί σήμερα μόλις 127 με τις αρμοδιότητές του να έχουν σημαντικά αυξηθεί...

Κλινικές έρευνες

Ο κ. Τούντας μάλιστα καίρεται την υπογραφή της διυπουργικής απόφασης για τις κλινικές έρευνες, που μπορεί να φέρει στη χώρα ακόμα και κέρδη 300 εκατ. ευρώ ετησίως. Τέλος, ο καθηγητής Οικονομικών της Υγείας και τ. αντιπρόεδρος του ΕΟΠΥΥ, Κ. Σουλιώτης, σχολιάζοντας στο τέλος της εκδήλωσης τα αποτελέσματα της έρευνας, δήλωσε ότι πρέπει «να δούμε τη σχέση κόστους/οφέλους σε κάθε περαιτέρω μείωση στις τιμές καθώς η μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης οδηγεί πιο σε "ζημιά", αλλά και σε αδυναμία ακόμα και εμβολιαστικής κάλυψης των παιδιών». Ο κ. Σουλιώτης μάλιστα τόνισε ότι ο Έλληνας δεν μπορεί να αντέξει μεγαλύτερη ιδιωτική συμμετοχή στη δαπάνη για την Υγεία καθώς αυτή έχει ήδη υπολογιστεί στα 1.000 ευρώ ετησίως, όταν σε άλλες ευρωπαϊκές χώρες δεν ξεπερνά τα 500 ευρώ ετησίως. ■

Μέσο:ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...06/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...06/03/2013

Σελίδα: 14



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ» ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

«Ψάχνουν» 1,7 εκατ. ευρώ για μισθοδοσία

ΑΛΛΟΝ ένα γρίφο για δυνατούς λύτες αποτελεί η κατάσταση που επικρατεί στο Νοσοκομείο «Παπαγεωργίου» της Θεσσαλονίκης, νοσοκομείο ειδικού στάτους όπως είναι στην Αττική το «Ονόσειο» και το «Ερρίκος Ντυνάν», το οποίο λαμβάνει κατευθείαν από το υπουργείο Υγείας μηνιαία επιχορήγηση για τη μισθοδοσία και τα λειτουργικά του έξοδα. Σήμερα αναμένεται να πληρωθούν οι 1.450 εργαζόμενοι του νοσοκομείου, καθώς ένα ακόμα ένταλμα στάλθηκε χθες το απόγευμα από το υπουργείο Υγείας, αλλά, όπως υποστηρίζουν πηγές του υπουργείου, αφορά τη μισθοδοσία Μαρτίου, καθώς το αντίστοιχο για τον Φεβρουάριο είχε σταλεί εβδομάδες πριν...

Επίσκεψη εργασίας

Οι εργαζόμενοι, πάντως, όντες απλήρωτοι, πραγματοποιούσαν επίσκεψη εργασίας, την οποία σήμερα αναμένεται να αναστείλουν, καθώς δεκάδες ασθενείς, που προσέρχονταν χθες στο εφημερεύον «Παπαγεωργίου», υπέστησαν μεγάλη ταλαιπωρία, με το προσωπικό να εξυπηρετεί μόνον εκείνους που μετέφερε το ΕΚΑΒ ως έκτακτα περιστατικά. Την ίδια ώρα, ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης, Θ. Εξαδάκτυλος, ανακοίνωσε την παραίτησή του, δηλώνοντας αγανακτισμένος από την «απαξωτική» στάση του υπουργείου Υγείας.

Ο κ. Εξαδάκτυλος είχε αναφέρει επανειλημμένα ότι παρά τις πιέσεις που ασκούσε ο Σύλλογος για την επίλυση πολλών ζητημάτων στον τομέα της Υγείας στη Θεσσαλονίκη, το υπουργείο δεν έπραξε τα δέοντα. Καθίκοντα πρόεδρου, ύστερα από απόφαση του Δ.Σ., θα αναλάβει ο αντιπρόεδρος του ΙΣΘ, Δ. Τσάμης.

Η διοίκηση του νοσοκομείου δηλώνει ότι βρίσκεται σε οικονομικό αδιέξοδο, αδυνατώντας να καταβάλει μισθούς στους 1.450 εργαζόμενους, καθώς τα

ασφαλιστικά ταμεία δεν καταβάλλουν εδώ και δύο χρόνια τις οφειλές για τα νοσήλια, ενώ η κρατική επιχορήγηση αρκεί μόνο για την κάλυψη του 60% της μισθοδοσίας...

Επιχορήγηση

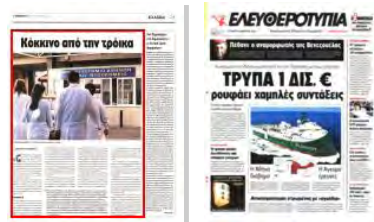
«Το νοσοκομείο «Παπαγεωργίου» δεν επιχορηγείται ισότιμα με τα άλλα νοσοκομεία. Ενώ στα άλλα νοσοκομεία με την κρατική επιχορήγηση καλύπτεται το 100% της μισθοδοσίας, στο «Παπαγεωργίου» αρκεί μόνο για το 60%. Μας λείπουν 1.700.000 ευρώ για να καταβάλουμε τους μισθούς του Φεβρουαρίου, ενώ τους προηγούμενους τέσσερις μήνες εξασφαλίσαμε στο παρά πέντε χρήματα για να πληρώσουμε τους μισθούς», ανέφερε ο διοικητής του «Παπαγεωργίου», Γ. Χριστόπουλος. Σύμφωνα με στοιχεία που παρουσίασε μάλιστα ο διοικητής, το 2012 το Νοσοκομείο «Παπαγεωργίου» πήρε κρατική επιχορήγηση 26,8 εκατομμύρια, ενώ το κόστος της μισθοδοσίας ήταν 41 εκατ. ευρώ. Τα χρέη των ασφαλιστικών ταμείων στο νοσοκομείο ανέρχονται στα 187 εκατ., ενώ το χρέος του «Παπαγεωργίου» προς τους προμηθευτές είναι 78 εκατ. ευρώ.

Πάντως χθες από το γενικό γραμματέα του υπουργείου Υγείας, Π. Καλλίρη, υπεγράφησαν οι εντολές για την έκτακτη εισφορά στα νοσοκομεία του ΕΣΥ για την πληρωμή των ληξιπρόθεσμων οφειλών τους (μέχρι 31/12/12). Και στο «Παπαγεωργίου» αντιστοιχούν 38,778 εκατ. ευρώ. Το συνολικό κονδύλι για τα ληξιπρόθεσμα χρέη του ΕΣΥ είχε συμφωνηθεί μεταξύ των υπουργών Οικονομικών και Υγείας προ 15ημέρου, ώστε να ανακομφιστούν οι πάροχοι του ΕΣΥ όπως είναι οι προμηθευτές υλικών και οι φαρμακοβιομηχανίες.

ΜΑΡΙΑ ΤΣΙΛΙΜΙΓΚΑΚΗ
ΑΓΓΕΛΟΣ ΑΓΓΕΛΙΔΗΣ



Το Νοσοκομείο «Παπαγεωργίου» Θεσσαλονίκης.



ΟΙ ΔΑΝΕΙΣΤΕΣ ΖΗΤΟΥΝ ΟΝΟΜΑΤΑ ΚΑΙ ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΕΠΙΟΡΚΟΥΣ ΓΙΑΤΡΟΥΣ

Κόκκινο από την τρόικα



Η τρόικα αμφισβητεί τα στοιχεία του υπουργείου Υγείας

Της ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ

«Greek statistics» θεωρούν ότι έχουν παραλάβει στον τομέα της Υγείας οι τρόικες, γι' αυτό και ζήτησαν ονόματα και διευθύνσεις γιατρών προκειμένου να διασταυρώσουν οι ίδιοι τα στοιχεία που τους παραδόθηκαν από την ηγεσία του υπουργείου Υγείας. Στοιχεία που θα παραλάβουν αύριο στη συνάντηση με την ηγεσία του υπουργείου Υγείας.

Οι δανειστές μας, οι οποίοι φαίνεται ότι έχουν αποθρασυνθεί πλήρως, αμφισβητούν ευθέως τα στοιχεία που τους δίνονται και αφορούν κυρίως τους επιορκούς γιατρούς αλλά και τον αριθμό των συμβεβλημένων γιατρών με τον ΕΟΠΥΥ.

Ραβασάκια

Όπως αναφέρουν έγκυρες πληροφορίες της «Ε», οι τρόικανοί ζήτησαν μετ' επιτάσεως όλα τα ονόματα και τις διευθύνσεις των γιατρών στους οποίους έχουν επιβληθεί ποινές για παρατυπίες είτε στο θέμα της συνταγογράφησης είτε στο θέμα των επισκέψεων.

Απαιτούν επίσης να διευκρινιστεί σε ποιες πειθαρχικές διατάξεις και νόμους στηρίχθηκαν οι αποφάσεις για να καταδικαστούν. Δεν δίστασαν μάλιστα να επιπλήξουν τους αρμοδίους του υπουργείου Υγείας γιατί δεν ήταν αυστηρότεροι στην επιβολή ποινών. Τι θα κάνουν τα ονόματα και τα προσωπικά στοιχεία των γιατρών; Θα προχωρήσουν οι ίδιοι σε διασταύρωση των πληροφοριών ώστε να διαπιστώσουν εάν τα όσα τους λέγονται είναι αληθή.

Κατάλλογο όμως ονομάτων και διευθύνσεων ζήτησαν και για τους γιατρούς του ΕΟΠΥΥ που διέκοψαν τη συνεργασία με τον Οργανισμό καθώς αμφισβητούν ακόμη και αυτό: ότι έχει

απομακρυνθεί ήδη το 10% του ιατρικού προσωπικού με βάση τις δεσμεύσεις της κυβέρνησης. Η αλήθεια όμως είναι πως το ιατρικό προσωπικό του ΕΟΠΥΥ δεν έχει λιγοστείσει μόνο 10% αλλά με βάση τις εκτιμήσεις και τα νέα ασφαλιστικά ταμεία που εντάχθηκαν, οι γιατροί είναι μειωμένοι κατά 30%. Γι' αυτό και σε πολλές περιοχές της χώρας δεν υπάρχουν παιδίατροι και καρδιολόγοι ούτε για δείγμα.

Όλα τα νέα στοιχεία που ζητήθηκαν θα παραδοθούν αύριο στη συνάντηση που θα έχει η ηγεσία του υπουργείου Υγείας με τους επικεφαλής της τρόικας, μια συνάντηση στην οποία και θα οριστικοποιηθούν οι νέες αλληγορές που ζητούν οι δανειστές μας.

■ Ο Ιατρικός Σύλλογος του Πειραιά με αφορμή το σάλο που έχει προκληθεί στους κόλπους του ιατρικού κόσμου, απέστειλε επιστολή στον πρόεδρο του ΕΟΠΥΥ Λευτέρη Παπαγεωργίου, στον οποίο επισημαίνει μεταξύ άλλων: «Οι ιατροί έχουν υποχρέωση να εξετάζουν τους ασθενείς που προσέρχονται στα ιατρεία τους ή τα ραντεβού που τους κλείνει η Γραμματεία στις στεγασμένες μονάδες, συν κάποια λίγα επείγοντα. Ο ιατρός καλείται να θεραπεύσει ασθενείς, να προστατεύσει από συνέχειες φαρμάκων, να αντιμετωπίσει συμπτώματα ή να κάνει πρόληψη για καταστάσεις που θα επηρέαζαν την κυρία νόσο. Ο ιατρός ούτε τιμές φαρμάκων γνωρίζει ούτε κόστος θεραπειών θα πρέπει να λαμβάνει υπόψη του, διότι αυτό πιθανόν να βλάψει το επιστημονικό του έργο και το συμφέρον του ασθενούς».

Γι' αυτό άλλωστε και οι υπηρεσίες του υπουργείου και του ΕΟΠΥΥ τρέχουν και δεν φθάνουν τις τελευταίες ημέρες προκειμένου να συγκεντρώσουν όλα τα επιπλέον στοιχεία που ζητούν.

Στο μεταξύ όμως «ραβασάκια» φθάνουν σε δεκάδες ιδιώτες γιατρούς που είναι συμβεβλημένοι με τον ΕΟΠΥΥ, στους οποίους επισημαίνεται ότι υπερβαίνουν τον επιτρεπτό αριθμό συνταγών φαρμάκων αλλά και επισκέψεων.

Ειδικότερα τα σημειώματα που αποστέλλονται αφορούν υπερβάσεις είτε του μέσου όρου των εξεταζόμενων περιστατικών της ειδικότητας τους είτε του μέσου όρου φαρμάκων πρωτοτύπων και γενοσήμων είτε του μέσου όρου διάφορων νοσημάτων της ειδικότητάς τους.

Να σημειωθεί ότι, με βάση πρόσφατη διάταξη, οι γιατροί έχουν το δικαίωμα να συνταγογραφούν πρωτότυπα φάρμακα μόνο σε ποσοστό 15%. Μάλιστα, οι τρόικανοί ζήτησαν από την ηγεσία του υπουργείου Υγείας να υπάρξει ειδική ρύθμιση στο σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης ώστε να μη λοκάρονται αυτάρματα όσοι ξεπερνούν το ποσοστό αυτό.

11. ΤΗΝ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ ΣΤΗ ΔΗΜΟΣΙΟΤΗΤΑ Η ΘΕΤΙΚΗ ΛΙΣΤΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Μέσο:ΕΛΕΥΘΕΡΟΤΥΠΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...06/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...06/03/2013

Σελίδα:21



Την Παρασκευή στη δημοσιότητα η «θετική λίστα φαρμάκων»

Επειτα από αλληλεπληλήλες αναβολές και καθυστερήσεις δίνεται στη δημοσιότητα την Παρασκευή η περιβόητη «θετική λίστα φαρμάκων», ο κατάλογος δηλαδή με τα φάρμακα και τις τιμές όσων αποζημιώνονται από τα ασφαλιστικά ταμεία. Πρόκειται για το πιο χρήσιμο εργαλείο στην αγορά φαρμάκου, καθώς πλέον θα αποσαφηνισθεί στους ασθενείς ποια φάρμακα θα μπορούν να παίρνουν και με τι ποσοστό συμμετοχής με βάση την ασφαλιστική τιμή που θα ορισθεί.

Η αγορά φαρμάκου καιρό τώρα περίμενε με αγωνία τη «θετική λίστα», ώστε να εξομαλυνθούν οι συνθήκες. Ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας, Μάριος Σαημάς, δεσμεύτηκε πάντως ήδη μία φορά, μιλώντας στην παρουσίαση έρευνας του ΙΟΒΕ, για την πορεία της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας, ότι την Παρασκευή οριστικά θα εκδοθεί η λίστα. Ωστόσο, η αιχμή για τις καθυστερήσεις δεν άργησε να έρθει διά στόματος του προέδρου του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ), Γιάννη Τούντα. Ο κ. Τούντας δεν δίστασε να υπενθυμίσει ότι στην υπηρεσία του έχουν απομείνει οι μισοί εργαζόμενοι, μόλις 127 από τους 260 που ήταν στο παρελθόν.

Ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας, πάντως, διαβεβαίωσε ότι η αγορά θα εξομαλυνθεί εξαιτίας της έκδοσης της θετικής λίστας φαρμάκων, ενώ υποσχέθηκε στους εκπροσώπους της φαρμακοβιομηχανίας ότι δεν θα ξαναγίνει επίπεδη μείωση τιμών (ενιαίο ποσοστό μείωσης για όλα τα φάρμακα). Το κούρεμα όμως της φαρμακευτικής δαπάνης δεν θα αποφευχθεί και το 2013, καθώς το 2012 εξοικονομήθηκαν από την ετήσια φαρμακευτική δαπάνη 1 δισ. ευρώ, ενώ έως το τέλος του 2013 θα κοπούν άλλα 500 εκατ. ευρώ ώστε η δαπάνη να μην ξεπεράσει τα 2,4 δισ.

Στο μεταξύ, οι Έλληνες φαρμακοβιομήχανοι αναφέρθηκαν στην ισχυρή αναπτυξιακή δυναμική της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας και την κομβική σημασία της εγχώριας παραγωγής φαρμάκων όσον αφορά τη συμβολή της στην ελληνική οικονομία σε όρους ΑΕΠ. Σύμφωνα με έρευνα του ΙΟΒΕ για την Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας, η συμβολή του κλάδου στο ΑΕΠ της χώρας εκτιμάται στα 2,8 δισ. ευρώ, ενώ η άμεση απασχόληση στον κλάδο εκτιμάται σε 10.800 χιλιάδες θέσεις εργασίας.

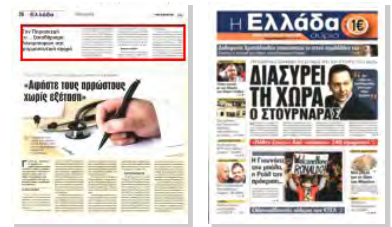
ΔΗΜ. ΕΥΘ.

12. ΟΔΗΓΙΑ ΓΙΑ ΛΙΓΟΤΕΡΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΙ ΡΑΝΤΕΒΟΥ

Μέσο: Η ΕΛΛΑΔΑ ΑΥΡΙΟ

Ημ. Έκδοσης: . . . 06/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 06/03/2013

Σελίδα: 26



Ερχεται η νέα θετική λίστα

Την Παρασκευή το... ξεκαθάρισμα λογαριασμών στη φαρμακευτική αγορά

Σε καλύτερες ημέρες μπορούν να ελπίζουν η φαρμακευτική αγορά αλλά και οι ίδιοι οι ασθενείς, ύστερα από τις περιπέτειες μηνών. Πολλά φάρμακα έχουν εξοφλιστεί από τα ράφια των φαρμακείων, άλλα αποσύρθηκαν από τις ίδιες τις φαρμακευτικές εταιρείες εξαιτίας της υποκοστολόγησης, ενώ κάποια επανεξάγονται σε άλλες χώρες διεκδικώντας καλύτερες τιμές και άφθονο χρήμα σε όσους προχωρούν σε παράλληλες εξαγωγές.

Οι περιπέτειες αυτές, σύμφωνα με

τον αναπληρωτή υπουργό Υγείας Μάριο Σαλμά, θα λάβουν τέλος έως την Παρασκευή που, όπως είπε, θα δοθεί στη δημοσιότητα η θετική λίστα φαρμάκων η οποία θα περιλαμβάνει όλα τα φάρμακα και τις συσκευασίες τους που θα αποζημιώνονται από τα ασφαλιστικά ταμεία και με τις νέες τους τιμές.

Απάντηση ΕΟΦ

Πάντως ο αντίλογος ήταν άμεσος, καθώς ο πρόεδρος του ΕΟΦ Γιάννης Τσούντας του υπενθύμισε πως στην

υπηρεσία του έχουν απομείνει μόλις 127 εργαζόμενοι.

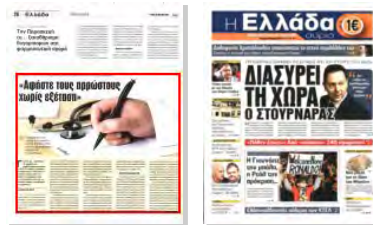
Μιλώντας στην παρουσίαση της έρευνας του ΙΟΒΕ και της Πανελληνίας Ένωσης Φαρμακοβιομηχανίας για το μέλλον των ελληνικών φαρμακευτικών επιχειρήσεων, ο κ. Σαλμάς διαβεβαίωσε ότι η αγορά θα εξαμυλυνθεί εξαιτίας της έκδοσης της θετικής λίστας φαρμάκων, ενώ υποσχέθηκε στους εκπροσώπους της φαρμακοβιομηχανίας ότι δεν θα ξαναγίνει επίπεδη μείωση τιμών (ενισίο ποσοστό για όλα

12. ΟΔΗΓΙΑ ΓΙΑ ΛΙΓΟΤΕΡΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΙ ΡΑΝΤΕΒΟΥ

Μέσο: Η ΕΛΛΑΔΑ ΑΥΡΙΟ

Ημ. Έκδοσης: . . . 06/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 06/03/2013

Σελίδα: 26



Οδηγία ΕΟΠΥΥ σε γιατρούς για λιγότερα ραντεβού και φάρμακα

«Αφήστε τους αρρώστους χωρίς εξέταση»

Περιορισμός στον αριθμό των ασθενών που θα βλέπουν αλληλά και στις φαρμακευτικές αγωγές που θα προτείνουν

Γέμισαν με... ραβασάκια τα γραφεία των συμβεβλημένων γιατρών του ΕΟΠΥΥ, καθώς η διοίκηση του Οργανισμού τους ζητεί να μειώσουν άμεσα τόσο των αριθμών των φαρμάκων που συνταγογραφούν όσο και τον συνολικό αριθμό των ασθενών που εξετάζουν.

της ΒΑΣΩΣ ΚΑΛΥΒΙΩΤΗ

Υπό τον σκληρό έλεγχο της Τρόικας βρίσκονται πλέον οι συμβεβλημένοι γιατροί του μεγαλύτερου ταμείου υγείας, καθώς διαπιστώνεται πως οι σχετικές δαπάνες ξεφεύγουν.

Ούτε λίγο-ούτε πολύ ο πρό-

εδρος του ΕΟΠΥΥ Ελευθέριος Παπαγεωργόπουλος έδωσε εντολή να αποσταλούν ενημερωτικά σημειώματα σε όλους, είτε είναι πιστοποιημένοι είτε συμβεβλημένοι ή εργαζόμενοι στα στεγασμένα ιατρεία του Οργανισμού, και να ενημερωθούν για υπερβάσεις που αφορούν στον μέσο όρο εξεταζόμενων περιστατικών της ειδικότητάς τους καθώς και τον μέσο όρο φαρμάκων on patent-off patent και γενόσημων.

Αντιδρώντας ο Ιατρικός Σύλλογος Πειραιά κάνει λόγο για μείζον πρόβλημα που έχουν προκαλέσει τα λάθος στατιστικά στοιχεία τα οποία αφορούν τη συνταγογράφηση και ανταπαντούν στον πρόεδρο του Οργανισμού πως «οι ια-

τροί έχουν υποχρέωση να εξετάζουν τους ασθενείς που προσέρχονται στα ιατρεία τους ή τα ραντεβού που τους κλείνει η γραμματεία στις στεγασμένες μονάδες, συν κάποια λίγα επείγοντα.

Ο ιατρός καλείται να θεραπεύσει ασθενείς, να προσπατήσει από συνέργειες φαρμάκων, να αντιμετωπίσει συμπτώματα ή να κάνει πρόληψη για καταστάσεις που θα επηρέαζαν την κυρία νόσο.

Ο ιατρός ως μοναδικός υπεύθυνος θα πρέπει να χορηγήσει εκείνο το φαρμακευτικό σκεύασμα με συγκεκριμένη δοσολογία προς όφελος του ασθενούς και, τέλος, ο ιατρός ούτε τιμές φαρμάκων γνωρίζει ούτε κόστος θερα-

πείας θα πρέπει να λαμβάνει υπόψη του, διότι αυτό πιθανόν θα βλάψει το επιστημονικό του έργο και το συμφέρον του ασθενούς».

Αναποτελεσματικά

Όπως σημειώνεται, η πρόεδρος του ΙΣΠ (Ιατρικός Σύλλογος Πειραιά) Βαρβάρα Ανεμοδουρά τάσεται σαφέστατα υπέρ της καταπολέμησης της πολυφαρμακίας με σειρά μέτρων που έχει προτείνει, χωρίς όμως να γίνεται τίποτα. Σαφέστατα είναι υπέρ της παραδειγματικής τιμωρίας τυχόν επίορκων συναδέλφων που αποδεχόμενα δεν επιτελούν σωστά τα καθήκον τους, όμως θα σταθεί δίπλα στους ιατρούς στους οποίους αποστέλ-

λονται στατιστικά στοιχεία που έχουν να κάνουν με λογιστικά και όχι θεραπευτικά δεδομένα. Όπως αναφέρει, «δεν μπορούμε να λέμε για έναν ιατρό που έχουν κλειστεί από τις υπηρεσίες 25 ραντεβού ότι ο μέσος όρος της ειδικότητάς του είναι 17 ραντεβού!

Δεν μπορεί ένας ιατρός που του κλείσατε 25 ραντεβού, συν τα έκτακτα που του επέβαλε ο διευθυντής του για τις ανάγκες της υπηρεσίας, να του λένε ότι ο μέσος όρος είναι 14 ραντεβού! Δεν μπορεί σε έναν ιατρό που χορηγεί φάρμακα λόγω της ειδικότητάς του για την αντιμετώπιση νοσημάτων να λένε ότι υπερβαίνει τον μέσο όρο της αξίας των φαρμάκων της ειδικότητάς του!».

12. ΟΔΗΓΙΑ ΓΙΑ ΛΙΓΟΤΕΡΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΙ ΡΑΝΤΕΒΟΥ

Μέσο: Η ΕΛΛΑΔΑ ΑΥΡΙΟ

Ημ. Έκδοσης: . . . 06/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 06/03/2013

Σελίδα: 27



τα φάρμακα). Σημειώνεται ότι το 2012 εξοικονομήθηκαν από την ετήσια φαρμακευτική δαπάνη 1 δισ. ευρώ, ενώ έως το τέλος του 2013 θα κοπούν άλλα 500 εκατ. ευρώ ώστε η φαρμακευτική δαπάνη να μην ξεπεράσει τα 2,4 δισ. ευρώ.

Στοιχεία

Εν τω μεταξύ, οι Έλληνες φαρμακοβιομήχανοι αναφέρθηκαν στην ισχυρή αναπτυξιακή δυναμική της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας και την

κομβική σημασία της εγχώριας παραγωγής φαρμάκων όσον αφορά τη συμβολή της στην ελληνική οικονομία σε όρους ΑΕΠ. Σύμφωνα με έρευνα του ΙΟΒΕ για την Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας: Η συμβολή του κλάδου στο ΑΕΠ της χώρας εκτιμάται στα 2,8 δισ. ευρώ. Η άμεση απασχόληση στον κλάδο εκτιμάται σε 10.800 χιλιάδες θέσεις εργασίας. Ωστόσο, εμμέσως σε συναφείς κλάδους που σχετίζονται με την παραγωγή φαρμακευτικών προϊόντων υποστηρίζονται περί-

που 13.400 θέσεις, ενώ περίπου άλλες 29.000 θέσεις είναι αποτέλεσμα της καταναλωτικής δαπάνης από τους κατοβολόμενους μισθούς (ηρακαλούμενη επίδραση).

Έτσι η συνολική επίδραση στην απασχόληση από τη δραστηριότητα του κλάδου εκτιμάται σε 53.000 θέσεις εργασίας. Επίσης, εκτιμάται ότι για κάθε 1.000 ευρώ που δαπανώνται για την αγορά φαρμάκων τα οποία παράγονται στην Ελλάδα, το ΑΕΠ της χώρας ενισχύεται κατά 3.420 ευρώ.

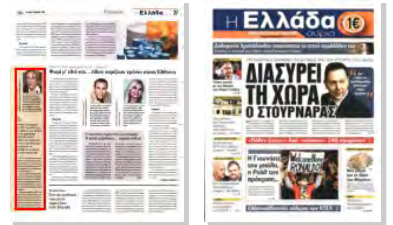


12. ΟΔΗΓΙΑ ΓΙΑ ΛΙΓΟΤΕΡΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΙ ΡΑΝΤΕΒΟΥ

Μέσο: Η ΕΛΛΑΔΑ ΑΥΡΙΟ

Ημ. Έκδοσης: . . .06/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .06/03/2013

Σελίδα: 27



Βαρβάρα Ανεμοδοπούρα
πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Πειραιά



«Δεν μπορεί σε έναν ιατρό που χορηγεί φάρμακα λόγω της ειδικότητάς του για την αντιμετώπιση νοσημάτων να του λένε ότι υπερβαίνει τον μέσο όρο της αξίας των φαρμάκων της ειδικότητάς του!»



Έντονη η αντίδραση του ΙΣΠ που μιλά για το καθήκον των μελών του να προσφέρει υπηρεσίες στους πολίτες και σημειώνει ότι δεν είναι δική τους υποχρέωση να γνωρίζουν το κόστος της κάθε θεραπείας

Ο ΙΣΠ ζητεί άμεσα από τον ΕΟΠΥΥ να ξεκαθαρίσει: Ποιος αποφασίζει για τους μέσους όρους και πώς βγαίνουν αυτοί των ασθενών, των φαρμάκων, των νοσημάτων κ.λπ.

Ποια η σχέση ΚΜΕΣ (Κέντρο Μηχανογραφικής Επεξεργασίας Συνταγών) και ΗΔΙΚΑ (Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση-Κοινωνική Ασφάλιση), πόσοι και ποιοι ελεγκτικοί μηχανισμοί υπάρχουν;

Τι εκπροσωπεί η ΚΜΕΣ και τι έχει κάνει ο ΕΟΠΥΥ για την ελληνική εφεύρεση του «δανείζομαι» φάρμακα χωρίς ιατρική συνταγή από το φαρμακείο και ύστερα απαιτώ την αναγραφή τους από τον ιατρό;

13. ΕΠΕΛΕΞΕ ΝΑ ΑΚΟΥΣΤΕΙ ΔΙΑ ΤΗΣ ΠΑΡΑΙΤΗΣΕΩΣ

Μέσο: Η ΕΛΛΑΔΑ ΑΥΡΙΟ

Ημ. Έκδοσης: . . . 06/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 06/03/2013

Σελίδα: 28



Επέλεξε να ακουστεί διά της... παραίτησεως

Έκκληση για να ακουστεί χαρακτήρισε την απόφασή του να παραιτηθεί από τη θέση του προέδρου του Ιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης ο Αθανάσιος Εξαδάκτυλος, ο οποίος στη συνεδρίαση του Δ.Σ. το βράδυ της Δευτέρας επισήμανε χαρακτηριστικά: «Να ακουστώ για να δοθούν στα νοσοκομεία της πόλης μας τα χρήματα που τους αναλογούν, μήπως κάτι αλλάξει. Ελπίζω να δοθεί η αφορμή κάποιои να σκεφτούν το πολιτικό έγκλημα που διαπράττουν στον χώρο της Υγείας και να το διορθώσουν εφαρμόζοντας απλά όσα προεκλογικά υποσχέθηκαν και τα οποία δεν χρειάζονται χρήματα».

Ο απερχόμενος πρόεδρος δεν δίστασε να επιρρίψει ευθύνες στην πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας, τονίζοντας πως «η κρίση δεν δικαιολογεί τις αδικίες στην κατανομή των κονδυλίων εναντίον των νοσοκομείων της Θεσσαλονίκης που υποχρηματοδοτούνται προκλητικά. Ζήτησα τρεις φορές από τον κ. υπουργό να διορθώσει την αδικία και αντί απάντησης ή πράξης απλώς υπεδείχθη στις διοικήσεις των νοσοκομείων να μη δίνουν στοιχεία».

Στη θέση του προέδρου εκλέχθηκε ο α' αντιπρόεδρος Δημήτρης Τσάμης.





Ελληνική φαρμακοβιομηχανία

Στα 2,8 δισ. ευρώ η συμβολή στο ΑΕΠ

➤ Έρευνα του ΙΟΒΕ κάνει λόγο για αναπτυξιακή δυναμική, αλλά και για προβλήματα βιωσιμότητας εξαιτίας των πολιτικών που ακολουθούνται

ΤΗΣ ΕΛΕΝΗΣ ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΥ

Τουλάχιστον κατά 3.240 ευρώ ενισχύεται το ΑΕΠ της χώρας, για κάθε 1.000 ευρώ που δαπανώνται για την αγορά φαρμάκων που παράγονται στην Ελλάδα. Σύμφωνα μάλιστα με μελέτη του ΙΟΒΕ, η συμβολή της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας στο ΑΕΠ της χώρας εκτιμάται στα 2,8 δισ. ευρώ. Ωστόσο, η ελληνική φαρμακοβιομηχανία αντιμετωπίζει σοβαρά προβλήματα βιωσιμότητας εξαιτίας κυρίως της πολιτικής φαρμάκου που εφαρμόζεται. Ενδεικτικό είναι ότι ενώ μέσα σε μια εξαετία οι ελληνικές εταιρείες πραγματοποίησαν επενδύσεις ύψους 300 εκατ., ενώ το 2012 επεδύθηκαν μόλις 5 εκατ.! Τα παραπάνω στοιχεία παρουσιάστηκαν χθες κατά την δημοσιοποίηση σχετικής μελέτης του ΙΟΒΕ, η οποία -απέναντι σε εκτιμήσεις που τοποθετούν την ύφεση περίπου στο 4,5% για το 2013 και φέρνουν τη χώρα να έχει χάσει πάνω από το 23% του προϊόντος της από το 2008- αναδεικνύει τη δυναμική που έχει αναπτύξει η εγχώρια φαρμακοβιομηχανία τα τελευταία χρόνια με βασικά χαρακτηριστικά την ανταγωνιστικότητα, την εξωστρέφεια και την καινοτομία. Σύμφωνα με τη μελέτη:

❶ Η συμβολή του κλάδου στην εγχώρια μεταποιητική δραστηριότητα ακολούθησε αυξητική πορεία την προηγούμενη δεκαετία φτάνοντας το 2010 το 10% της συνολικής μεταποιητικής παραγωγής. Το ποσοστό αυτό είναι το τρίτο υψηλότερο στην Ε.Ε. έπειτα από το αντίστοιχο της Σλοβενίας και της Δανίας.

❷ Σε σχέση με τους υπόλοιπους κλάδους της εγχώριας μεταποίησης, ο κλάδος παραγωγής φαρμάκων την περίοδο 2000 - 2010 παρουσίασε την υψηλότερη μέση ετήσια αύξηση ως προς την Ακαθάριστη Προσπένεση Αξία. Η αύξηση αυτή είναι η μεγαλύτερη μεταξύ των αντίστοιχων κλάδων στις χώρες-μέλη της Ε.Ε.

Μέσος ετήσιος ρυθμός μεταβολής του ΔΒΠ στους εγχώριους κλάδους της μεταποίησης (2000 - 2011)

Φαρμακευτικά προϊόντα	12
Παραγωγή βασικών μετάλλων	1
Τρόφιμα	0
Παραγωγή οπτανθρακ	0
Προϊόντα καπνού	-1
Ποιοποιία	-1
Χαρτοποιία	-2
Κατασκευή μεταλλικών προϊόντων	-2
Μεταποίηση	-3
Χημικά προϊόντα	-3
Κατασκευή μηχανημάτων	-3
Ελαστικά	-3
Κατασκευή ηλεκτρολογικού εξοπλισμού	-3
Βιομηχανία ξύλου	-5
Εκτυπώσεις	-5
Επισκευή μηχανημάτων	-6
Παραγωγή μη μεταλλικών ορυκτών	-8

* Δείκτης Βιομηχανικής Παραγωγής

Πηγή: ΙΟΒΕ

στη συγκεκριμένη χρονική περίοδο.

❸ Την περίοδο 2000 - 2011 η παραγωγή του κλάδου σημείωσε τη μεγαλύτερη αύξηση μεταξύ των υπόλοιπων κλάδων της εγχώριας Μεταποίησης. Η αύξηση αυτή είναι επίσης η μεγαλύτερη μεταξύ των αντίστοιχων κλάδων των χωρών της Ε.Ε. για την περίοδο 2000 - 2011.

❹ Οι εξαγωγές φαρμακευτικών προϊόντων κατέχουν το τέταρτο μεγαλύτερο μερίδιο στο σύνολο των εξαγωγών της ελληνικής μεταποίησης, ενώ ο κλάδος εμφανίζει γενικά υψηλή ανταγωνιστικότητα.

❺ Η άμεση απασχόληση στον κλάδο εκτιμάται σε 10,8 χιλιάδες θέσεις εργασίας. Ωστόσο, εμμέσως υποστηρίζονται περίπου 13,4 χιλ. θέσεις σε κλάδους που συμμετέχουν με εισροές την παραγωγή φαρμακευτικών προϊόντων, ενώ άλλες περίπου 29 χιλ. θέσεις εργασίας προκύπτουν ως αποτέλεσμα της καταναλωτικής δαπάνης από τους καταβαλλόμενους μισθούς. Έτσι, η συνολική επίδραση στην απασχόληση από τη δραστηριότητα του κλάδου εκτιμάται σε 53,1 χιλ. θέσεις εργασίας.

15. ΟΙ ΠΕΡΙΚΟΠΕΣ ΕΦΕΡΑΝ ΚΑΙ ΑΛΛΑΓΕΣ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 06/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 06/03/2013

Σελίδα: 6



ΦΩΤΕΙΝΗ ΣΚΟΠΟΥΛΗ

Οι περικοπές έφεραν και αλλαγές

Στην ποροδοχή ότι η δραστική μείωση των δαπανών υγείας στη χώρα μας είχε σοβαρές επιπτώσεις στην οργάνωση του υπάρχοντος συστήματος και την παροχή φροντίδας υγείας στους πολίτες, προέβη η υφυπουργός Υγείας, Φωτεινή Σκοπούλη, κατά τη διάρκεια του άτυπου συμβουλίου Υπουργών Υγείας που πραγματοποιήθηκε προχθές και χθες στο Δουβλίνο και στο οποίο συζητήθηκαν μεταξύ άλλων και οι επιπτώσεις της οικονομικής κρίσης στα συστήματα υγείας. Παράλληλα, τόνισε ότι αποτέλεσε την αφορμή για μία σειρά αναγκαίων διαρθρωτικών αλλαγών που οδηγούν στην ορθολογικότερη αξιοποίηση των πόρων και τη μείωση της σπατάλης ιδιαίτερα στη φαρμακευτική δαπάνη.

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 06/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 06/03/2013

Σελίδα: 20



Προτάσεις του ΞΕΕ για την ανάπτυξη ιατρικού τουρισμού

Τις προτάσεις του για την ανάπτυξη του ιατρικού τουρισμού στη χώρα μας κατέθεσε το Ξενοδοχειακό Επιμελητήριο Ελλάδος στο υπ. Τουρισμού.

Σύμφωνα με τον πρόεδρο του ΞΕΕ Γ. Τσακίρη «πολλοί αναφέρονται στα δισ. ευρώ που παράγονται διεθνώς από τη δραστηριοποίηση του ιατρικού τουρισμού. Η διεκδίκηση όμως από την Ελλάδα έστω και ενός μικρού ποσοστού αυτής της δραστηριότητας είναι μία εξαιρετικά δύσκολη διαδικασία, ειδικά, για τη χώρα μας που σχεδιάζει και προγραμματίζει να εισέλθει σήμερα σε μία αγορά που λειτουργεί ήδη πολλά χρόνια και είναι εξαιρετικά ώριμη και ανεπτυγμένη». Ο κ. Τσακίρης επισημαίνει ότι απαιτείται σοβαρότητα και συνέπεια τις οποίες οφείλει να εξασφαλίσει και να διαφυλάξει η Πολιτεία. Επίσης τονίζει ότι έπειτα από επαφές

που έγιναν με εκπροσώπους νοσηλευτικών ιδρυμάτων εξήχθη το συμπέρασμα ότι, με μικρές παρεμβάσεις, ιδιωτικά νοσηλευτήρια σε συγκεκριμένες περιοχές που υποστηρίζονται από κύρια καταλύματα υψηλού επιπέδου θα μπορούσαν να συνθέσουν ένα ανταγωνιστικό προϊόν ιατρικού τουρισμού. Σύμφωνα με το ΞΕΕ ο ιατρικός τουρισμός σε συνδυασμό με την

«Η Ελλάδα έχει χάσει πολύτιμο έδαφος σε μια μεγάλη αγορά που αναπτύσσεται επί χρόνια στο εξωτερικό».

προσβασιμότητα αποτελούν προϋποθέσεις για την ανάπτυξη και του τουρισμού 3ης ηλικίας στην Ελλάδα. Οι προτάσεις του ΞΕΕ αφορούν μεταξύ άλλων τη δημιουργία στο υπ. Τουρισμού ή στον ΕΟΤ Διεύθυνσης για τον ιατρικό τουρισμό, τη δυνατότητα ενίσχυσης των δαπανών για την προσαρμογή και πιστοποίηση νοσηλευτηρίων με τα διεθνή πρότυπα ποιότητας, την εφαρμογή μειωμένου ΦΠΑ για τους από το εξωτερικό προερχόμενους ασθενείς, την κινητροδότηση των νοσηλευτηρίων για δημιουργία πακέτων από κοινού με ξενοδοχεία, τη σύνταξη τυποποιημένων συμφωνητικών για τη νοσηλεία ξένων ασθενών στη γλώσσα τους και την υποχρεωτική έκδοση των λογαριασμών των νοσηλευτηρίων και στα αγγλικά.

ΣΤΑΘΗΣ ΚΟΥΣΟΥΝΗΣ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 06/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 06/03/2013

Σελίδα: 20



Πυλώνας ανάπτυξης η φαρμακοβιομηχανία

Την κομβική σημασία της εγχώριας παραγωγής φαρμάκων όσον αφορά τη συμβολή της στην ελληνική οικονομία σε όρους ΑΕΠ, απασχόλησης και ανταγωνιστικότητας ανέδειξε σχετική μελέτη που εκπόνησε το Ιδρυμα Οικονομικών και Βιομηχανικών Ερευνών (ΙΟΒΕ) με τίτλο «Αναπτυξιακές προοπτικές της ελληνικής φαρμακευτικής βιομηχανίας». Απέναντι σε εκτιμήσεις που τοποθετούν την ύφεση περίπου στο 4,5% για το 2013 και φέρνουν τη χώρα να έχει χάσει πάνω από το 23% του προϊόντος της από το 2008, η μελέτη αναδεικνύει τη δυναμική που έχει αναπτύξει η εγχώρια φαρμακοβιομηχανία τα τελευταία χρόνια με βασικά χαρακτηριστικά την ανταγωνιστικότητα, την εξωστρέφεια και την καινοτομία. Η μελέτη κατέγραψε την ηγετική θέση της εγχώριας φαρμακοβιομηχανίας στον κλάδο της μεταποίησης, δεδομένου ότι αυτή παρουσίασε την υψηλότερη μέση ετήσια αύξηση σε όρους Ακαθάριστης Προστιθέμενης Αξίας την περίοδο 2000-2010. Η συμβολή του κλάδου στο ΑΕΠ της χώρας εκτιμάται στα 2,8 δισ. ευρώ. Η άμεση απασχόληση στον κλάδο εκτιμάται σε 10.800 κιλάδες θέσεις εργασίας. Ωστόσο, εμμέσως σε συναφείς κλάδους που σχετίζονται με την παραγωγή φαρμακευτικών προϊόντων υποστιμίζονται περίπου 13.400 θέσεις, ενώ περίπου άλλες 29.000 θέσεις είναι αποτέλεσμα της καταναλωτικής δαπάνης από τους καταβαλλόμενους μισθούς. Έτσι, η συνολική επίδραση στην απασχόληση από τη δραστηριότητα του κλάδου εκτιμάται σε 53.000 θέσεις εργασίας. Εκτιμάται ότι για κάθε 1.000 ευρώ που δαπανώνται για την αγορά φαρμάκων που παράγονται στην Ελλάδα, το ΑΕΠ της χώρας ενισχύεται κατά 3.420 ευρώ.

Το ΙΟΒΕ υπογραμμίζει την ηγετική θέση της εγχώριας φαρμακοβιομηχανίας στον κλάδο της μεταποίησης.



►► Ο κλάδος που μπορεί να ανορθώσει σημαντικά την ελληνική οικονομία και να ανταγωνιστικότητα και να αποδεχθεί ασφαρές «καταφύγιο» για κάθε εποχή είναι η φαρμακοβιομηχανία - η οποία συμβόλησε με 2,8 δισ. ευρώ στο ΑΕΠ (για κάθε 1.000 ευρώ που δαπανώνται για την αγορά φαρμάκων που παράγονται στην Ελλάδα, το ΑΕΠ ενισχύεται με 3.420 ευρώ) - παρά το γεγονός ότι οι επιχειρήσεις της βιάζονται πανταχόθεν, τότε με δημοσιονομικά μέτρα με στόχο την περικοπή της φαρμακευτικής δαπάνης και τότε με την έλλειψη ρευστότητας - εξαιτίας των μεγάλων οφειλών των νοσοκομείων και του ΕΟΠΥΥ - που

αναγκάζουν τους επιχειρηματίες να παγώνουν τις επενδύσεις τους. Είναι αξιοσημείωτο, ότι το 2012 οι φαρμακοβιομηχανίες επένδυσαν μόλις 5 εκατ. ευρώ, ενώ τα τελευταία έξι χρόνια το ποσό αυτό ανήλθε σε 300 εκατ. ευρώ. Αλλά και στην αγορά εργασίας, η φαρμακοβιομηχανία μπορεί να αποδεχθεί καταλύτης, καθώς παρά το γεγονός ότι η άμεση απασχόληση στον κλάδο εκτιμάται σε 10,8 χιλιάδες θέσεις εργασίας, η συνολική της επίδραση στην απασχόληση από τη δραστηριότητα του κλάδου, εκτιμάται σε 53,1 χιλιάδες θέσεις εργασίας.

Ο ΚΛΑΔΟΣ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΑΝΟΡΘΩΣΕΙ ΣΗΜΑΝΤΙΚΑ ΤΗΝ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ ΚΑΙ ΤΗΝ ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΤΙΚΟΤΗΤΑ Η φαρμακοβιομηχανία αντίδοτο στην κρίση

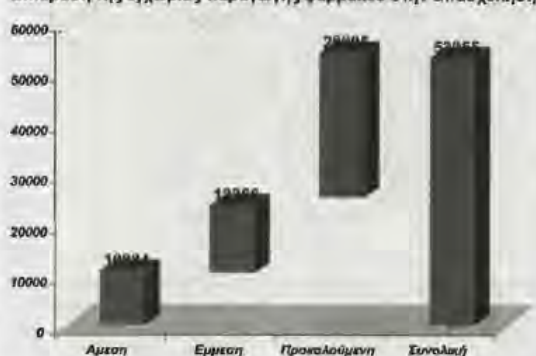
►ΡΕΠΟΡΤΑΖΙ
ΝΑΤΑΣΣΑ Ν. ΣΠΑΓΔΑΡΟΥ
nspagadorou@kerdos.gr

Την κομβική σημασία της εγχώριας παραγωγής φαρμάκων αναφορικά με την συμβολή της στην οικονομία σε όρους ΑΕΠ, απασχόλησης και ανταγωνιστικότητας, ανέδειξε μελέτη που εκπόνησε το Ιδρυμα Οικονομικών και Βιομηχανικών Ερευνών (ΙΟΒΕ) με τίτλο: «Αναπτυξιακές προοπτικές της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας» που παρουσιάστηκε χθες στο ΕΒΕΑ. Δυστυχώς, όπως τονίστηκε χθες, από το 2008 μέχρι σήμερα, έχουμε χάσει 20% του προϊόντος μας και αναμένεται να απωλέσουμε ακόμη περισσότερο τα επόμενα χρόνια.

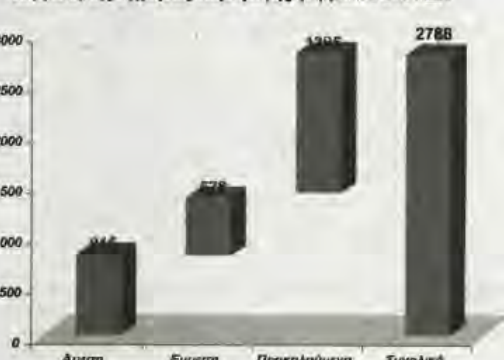
Ο πρόεδρος της Πανελλαννίας Ένωσης Φαρμακοβιομηχανίας κ. Δημήτρης Δέμος αναφέρθηκε στην ανάγκη για ένα εθνικό σχέδιο δράσης στο οποίο θα συμμετέχουν όλοι οι κλάδοι, ενώ απευθυνόμενος προς τον αναπληρωτή υπουργό Υγείας κ. Μάριο Σαλμά, που ήταν παρών στην εκδήλωση, ζήτησε «να πληρώσει κατά παρέκκλιση τους φαρμακοβιομηχανούς, καθώς εκτός από τις ληξιπρόθεσμες οφειλές υπάρχουν και τα χρέη του 2012, με αποτέλεσμα η ρευστότητα από την πλευρά των επιχειρήσεων να βρίσκεται στο ναδίρ». Να σημειωθεί ότι οι συνολικές οφειλές προς τη φαρμακοβιομηχανία (ελληνικές και ξένες επιχειρήσεις ανέρχονται σε 1,8 δισ. ευρώ). Ο κ. Δέμος, είπε ακόμη χαρακτηριστικά ότι «όταν τα οικονομικά όλης της χώρας, μοιάζουν με τα οικονομικά μεγάλων πολυεθνικών, η ελληνική φαρμακοβιομηχανία, μπορεί να βγάλει τη χώρα από την κρίση». Και συνέχισε: «Όταν οι εκτιμήσεις θέλουν την ανεργία να αγγίζει σύντομα το 30% και την ύφεση να βαθύνει όλο και περισσότερο, η ελληνική φαρμακοβιομηχανία επιμένει να επενδύει και να παράγει σε ένα περιβάλλον εντεινόμενης αποβιομηχανίας και εξοθνεωτικών πολιτικών, οι οποίες υπονομεύουν πλέον ανεπανόρθωτα την ίδια της την ύπαρξη».

Από την πλευρά του ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας, τόνισε: «Είναι αυτονόητο ότι η χώρα θέλει επενδύσεις, οι επιχειρήσεις θα πρέπει να δυναμώσουν και να αποτελέ-

Επίδραση της εγχώριας παραγωγής φαρμάκων στην απασχόληση



Συμβολή της εγχώριας παραγωγής φαρμάκων στο ΑΕΠ

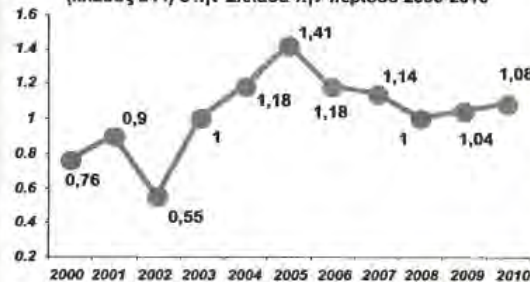


Οι προτεραιότητες που προτείνει η μελέτη

Μεταξύ των επτά προτεραιοτήτων που προτείνει η μελέτη του ΙΟΒΕ είναι: Λειτουργική αναβάθμιση του ΕΟΦ, ενίσχυση της έρευνας με στόχο την συστηματική παραγωγή της καινοτομίας, ενίσχυση της εξωστρέφειας, προώθηση των κληνικών ερευνών, ενίσχυση δράσεων ψηφιακής διακυβέρνησης και οπτικοποίηση της ψηφιακής συνεργασιμότητας. Σηματοδοτώντας τη μελέτη, ο καθηγητής στο Τμήμα Φαρμακευτικής κ. Παναγιώτης Μασάρας, τόνισε πως είναι αναγκαίο να πραγματοποιούνται μελέτες βιώσιμων επιχειρήσεων στη χώρα μας προκειμένου να τονωθεί η πραγματική οικονομία και πρότεται στους επιχειρηματίες να στραφούν στα υπεργενόσημα και να γίνουν ακόμη πιο εξωστρεφείς.

Ο πρόεδρος του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων κ. Κώστας Τσάντας υπογράμμισε ότι το τελευταίο εξάμηνο

Δείκτης Balassa για την παραγωγή φαρμακευτικών προϊόντων (κλάδος 244) στην Ελλάδα την περίοδο 2000-2010



παραδόθηκε 200 πρωτόκολλα συνεργασιμότητας το οποίο ενσωματώθηκαν στην ψηφιακή συνεργασιμότητα. Αναφορικά με τις κληνικές μελέτες, συνέχισε, προέβλεπαν 600

απτήσεις που εσχεμαζούν από το 2006 και διεκπεραιώθηκαν, με αποτέλεσμα να τονωθεί η αγορά με 15 εκατ. ευρώ. Προτεραιότητα, είπε ο κ. Τσάντας, είναι η Ελλάδα να γίνει χώρα

αναφοράς και εξέχουσα την πεποίθηση ότι το 2013 θα είναι καλύτερη χρονιά για το φάρμακο.

Ο εντοπιζόμενος σύμβουλος της Πανελλαννίας Ένωσης Φαρμακοβιομηχανίας κ. Βασίλης Πενταφράγκος, αναφερόμενος στους κινδύνους της φαρμακοβιομηχανίας, επεσήμανε ότι είναι, μεταξύ άλλων, η δυναμική τροποποίηση, η συνεργασιμότητα με βάση τη δραστηριότητα και η αντιστοιχία με το φθηνότερο σκεύασμα, οι προμήθειες με κριτήριο την χαμηλότερη τιμή, ενώ σημείωσε ότι στόχος είναι το επόμενο και αξιόπιστο ελληνικό φάρμακο. Ο επίκουρος καθηγητής του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου κ. Κώστας Σουλτάκης τόνισε πως είναι αναγκαίο να δημιουργηθεί μία δέσμη από κληστικά για τα γενόσημα και ότι τα σκευάσματα αυτά μπορούν να ενδυναμώσουν την καινοτομία, πράγμα το οποίο αποτελεί ορατότητα.

σούν τον μοχλό της, ενώ και οι ίδιοι οι επιχειρηματίες θα πρέπει να επενδύσουν στην Ελλάδα. Ανάπτυξη και επενδύσεις δεν αποτελούν θεωρία», συνέχισε, «καθώς τους τελευταίους οκτώ μήνες η εικόνα της χώρας έχει αλλάξει, το κλίμα έχει βελτιωθεί και υπάρχει ένα σταθερό φορολογικό πλαίσιο αλλά και κοινωνικά ειρήνη». Είπε ακόμη, ότι «ο κλάδος είναι ανθεκτικός και γι' αυτό βλέπουμε τον ιζή των φαρμακευτικών επιχειρήσεων να αυξάνεται». Εξήγγειλε ότι μέχρι την

Παρασκευή αναμένουμε την έκδοση της θετικής λίστας με ασφαλιστική τιμή και με την οποία θα απαξιμωθούν τα φάρμακα από την κοινωνική ασφάλιση, ενώ, όπως ανακοίνωσε ακόμη, μέσα στον μήνα αυτόν θα πληρωθούν για διάστημα εννέα μηνών, όλοι οι πάροχοι υγείας.

Σύμφωνα με τη μελέτη: ■ Η συμβολή του κλάδου στην εγχώρια μεταποιητική δραστηριότητα ακολούθησε αυξητική πορεία την προηγούμενη δεκαετία, φθάνοντας το 2010 το 10% της συνολικής

μεταποιητικής παραγωγής. Το ποσοστό αυτό είναι το τρίτο υψηλότερο στην Ευρωπαϊκή Ένωση, έπειτα από το αντίστοιχο της Σλοβενίας και Δανίας.

■ Σε σχέση με τους υπόλοιπους κλάδους της εγχώριας μεταποίησης, ο κλάδος παραγωγής φαρμάκων την περίοδο 2000-2010 παρουσίασε την υψηλότερη μέση ετήσια αύξηση ως προς την ακαθάριστη προστιθέμενη αξία. Η αύξηση αυτή, είναι η μεγαλύτερη μεταξύ των αντίστοιχων κλάδων στις

χώρες μέλη της ΕΕ στη συγκεκριμένη χρονική περίοδο.

■ Οι εξαγωγές φαρμακευτικών προϊόντων κατέχουν το 4ο μεγαλύτερο μερίδιο στο σύνολο των εξαγωγών της ελληνικής μεταποίησης, ενώ ο κλάδος εμφανίζει γενικά υψηλή ανταγωνιστικότητα.

■ Η πολιτική γενεσιών στη χώρα μας θα μπορούσε να χαρακτηριστεί ως αποσπασματική με έμφαση στην επίλυση άμεσων και πιεστικών θεσμικών, ή δημοσιονομικών εκκρεμοτήτων.



ΑΘΕΑΤΗ ΠΛΕΥΡΑ

STOCK OPTIONS ΣΤΟΝ ΤΙΤΑΝ

Την πώληση - εξωχρηματισιακή μεταβίβαση σε 94 στελέχη του ομίλου Τιτάν - μεταξύ των οποίων βρίσκονται και πέντε εκτελεστικά μέλη του ΔΣ της εταιρείας - 63.594 ιδίων κοινών μετοχών, αποφάσισε η διοίκηση του Τιτάν, στο πλαίσιο του προγράμματος διάθεσης stock options. Η τιμή διάθεσης κάθε μετοχής θα είναι ίση με την ονομαστική της αξία, ήτοι 4 ευρώ ανά μετοχή, ενώ οι σχετικές πωλήσεις θα πρέπει να πραγματοποιηθούν εντός των μηνών Απριλίου και Οκτωβρίου των ετών 2013 και 2014.

ΠΑΛΙ ΥΠΟΧΡΕΥΣΕΙΣ ΓΙΑ ΕΞΟΦΛΗΣΗ ΟΦΕΙΛΩΝ

Η έλλειψη της ρευστότητας, που ταλανίζει όλη την οικονομία και την επιχειρηματικότητα, αναδείχθηκε ανάγλυφα χθες για ακόμη μία φορά, κατά τη διάρκεια της μελέτης, που παρουσίασε το **Ιδρυμα Οικονομικών και Βιομηχανικών Ερευνών (IOBE)** στο ΕΒΕΑ. Μιλώντας για ρευστότητα, πάντως, που τουλάχιστον αυτήν την εποχή αποτελεί

μία σημαντική παράμετρο, είναι γεγονός ότι όλοι οι πάροχοι υγείας, την αναμένουν ως μάννα εξ ουρανού! Ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας κ. **Μάριος Σαλμάς**, που παραβρέθηκε στην εκδήλωση, τόνισε με έμφαση ότι τον μήνα που διανύουμε, θα πληρωθούν όλοι οι πάροχοι υγείας και μάλιστα θα πληρωθούν για διάστημα εννέα μηνών με ληξιπρόθεσμες οφειλές. Τα χρέη του 2012 θα αποπληρωθούν εντός των προσεχών μηνών είπε. Αναφορικά με τα νοσοκομεία, όπως έγινε γνωστό από το υπουργείο Υγείας χθες, ξεκίνησε ήδη η εκταμίευση ποσών που αφορούν σε φάρμακα, αναλγητικά καθώς και αμοιβές (δεδουλευμένες υπερ-

ρίες) σε ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό. Η ηγεσία του υπουργείου Υγείας εκτιμά ότι με αυτόν τον τρόπο θα σταματήσουν και τα διάφορα προβλήματα που έχουν ξεσπάσει σε νοσοκομεία, μεταξύ των οποίων το **Παπαγεωργίου στη Θεσσαλονίκη**. Το νοσηλευτήριο - στο οποίο το προσωπικό ξεκίνησε επίσκεψη εργασίας, διεκδικώντας εξόφληση δεδουλευμένων - θα λάβει από το υπουργείο Υγείας σχεδόν 39 εκατ. ευρώ, ενώ πρόσφατα έλαβε επιπλέον 2,7 δισ. ευρώ για μισθοδοσία.

ΤΗΛΕΜΑΧΙΕΣ

Με αμείωτη ένταση συνεχίζονται οι προσπάθειες των τηλεοπτικών

κάναλων παρόχων, προκειμένου να εμπλουτίσουν το παρεχόμενο τηλεοπτικό περιεχόμενο. Η **Hellas Online** γνωστοποίησε χθες ότι από την 1η Μαρτίου οι ταινίες της **Miramax** περιλαμβάνονται πλέον στο **hol video club** και για πρώτη φορά διαθέσιμες on demand στην ελληνική τηλεόραση. Από την 1η Μαρτίου οι συνδρομητές του **hol video club** μπορούν να απολαμβάνουν τις κορυφαίες παραγωγές της **Miramax**, που προσφέρονται χωρίς καμία επιπλέον χρέωση. Το **hol video club** προσθέτει πλέον και τη **Miramax** στα συνεργαζόμενα στούντιο ύστερα από συνεργασίες που ήδη έχει με τα **The Walt Disney**

Company, Paramount, Sony Pictures, Universal, Warner, 20th Century Fox, αλλά και τη Village Roadshows.

ΓΕΩΘΕΡΜΙΚΟΙ ΠΟΡΟΙ ΣΤΗΝ ΚΑΛΑΜΑΤΑ

Η χαρτογράφηση των ρηκών γεωθερμικών πόρων από δεδομένα εδάφους και υπόγειων νερών στην ευρύτερη περιοχή της Καλαμάτας αποτελεί θέμα έρευνας του ΙΓΜΕ στο πλαίσιο ευρωπαϊκού προγράμματος. Στο πλαίσιο του Ευρωπαϊκού Προγράμματος «ThermoMap» θα πραγματοποιηθεί ενημερωτική ημερίδα στο Κεντρικό Αμφιθέατρο των εγκαταστάσεων του ΙΓΜΕ στο Ολυμπιακό Χωριό (Γ' Είσοδος Ολυμπιακού Χωριού) Αττικής την Πέμπτη 7 Μαρτίου 2013, κατά τις ώρες 9.00 - 14.15. Η είσοδος είναι ελεύθερη.

Ο Παρατηρητής

ΓΙΑ ΤΟ ΤΑΤΟΪ

Την επαναθεμελίωση του ιστορικού ξενοδοχείου «Τατοΐον» και τη δημιουργία μικρής μονάδας φιλοξενίας σε όλη τα κύρια της οικιστικής ζώνης στην περιφέρεια του ξενοδοχείου προτείνει ο Σύλλογος Φίλων Κτήματος Τατοΐου για την αξιοποίηση του πρώην βασιλ-

κού κτήματος. «Το Τατοΐ, κτήμα μοναδικό στην Ελλάδα, έχει τη δυνατότητα να προσφέρει μοναδικές εμπειρίες σε Ελληνες και ξένους επισκέπτες, να αποτελέσει μοναδικό βιωματικό προορισμό, να προσελκύσει τουρισμό υψηλού επιπέδου και να αφήσει

σημαντικό έσοδο που θα καταστήσουν βιώσιμη τη λειτουργία του», αναφέρει ο Σύλλογος, ο οποίος προαναγγέλλει συγκεκριμένες ανακοινώσεις για την αξιοποίηση του κτήματος, έχοντας τη συμπαράσταση «σημαντικών παραγόντων» του τουρισμού.



[Δουβλίνο] Στο συμβούλιο υπουργών συζητήθηκαν οι επιπτώσεις της κρίσης

Δραστική μείωση των δαπανών υγείας

Το θέμα των επιπτώσεων της οικονομικής κρίσης στα συστήματα υγείας, συζητήσαν οι υπουργοί Υγείας στο άτυπο συμβούλιο που πραγματοποιήθηκε στο Δουβλίνο στις 4 και 5 Μαρτίου. Στο συμβούλιο, όπου συζητήθηκαν και θέματα παιδικής παχυσαρκίας, της ασφάλειας των ασθενών και των ενδοοσκομειακών λοιμώξεων, του περιβάλλοντος χωρίς καπνό και του αυτισμού, συμμετείχαν από ελληνικής πλευράς η υφυπουργός Υγείας, Φωτεινή Σκοπούλη, και η γενική γραμματέας Δημόσιας Υγείας, Χριστίνα Παπανικολάου. Ειδικότερα κατά τη συζήτηση του



Φωτεινή Σκοπούλη,
υφυπουργός Υγείας.

θέματος σχετικά με τις επιπτώσεις της οικονομικής κρίσης στα συστήματα υγείας, η υφυπουργός κα Σκοπούλη ανέφερε ότι η

δραστική μείωση των δαπανών υγείας είχε σοβαρές επιπτώσεις στην οργάνωση του υπάρχοντος συστήματος και σαν επακόλουθο στην παροχή φροντίδας υγείας στους πολίτες. Παράλληλα, όμως, ήταν η αφορμή ώστε να παρθούν αποφάσεις και να γίνουν κάποιες αναγκαίες διαρθρωτικές αλλαγές που οδηγούν στην ορθολογικότερη αξιοποίηση των πόρων με γνώμονα το κόστος σε σχέση με την αποτελεσματικότητα και στη μείωση της σπατάλης ιδιαίτερα στη φαρμακευτική δαπάνη. Τόνισε ότι πρέπει να ενισχυθεί καθοριστικά ο τομέας της Δημόσιας Υγείας, δι-

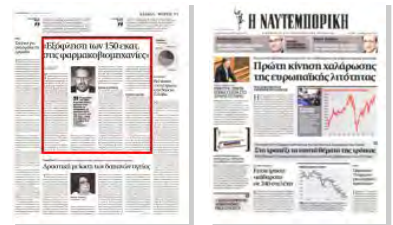
λαδή ο τομέας της προαγωγής της υγείας και της πρόληψης της νόσου. Η ενίσχυση της δημόσιας υγείας αποδίδει τα καλύτερα αποτελέσματα με το μικρότερο κόστος. Ιδιαίτερα μέριμνα του κράτους αποτελεί η κάλυψη των υγειονομικών αναγκών όλων των πολιτών της χώρας επιστημαίνοντας τα μέτρα που έχουν ληφθεί για τους ανασφάλιστους και τα παιδιά τους. Τέλος, τόνισε την ανάγκη αλληλεγγύης μεταξύ των κρατών-μελών της Ε.Ε. για το μετριασμό των επιπτώσεων στη βιωσιμότητα των συστημάτων υγείας και στην υγεία των πολιτών.

[SID:7495371]

Μέσο: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 06/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 06/03/2013

Σελίδα: 11



[έκκληση] Τι ζήτησαν εκπρόσωποι του κλάδου σε εκδήλωση παρουσίασης έρευνας του IOBE

«Εξόφληση των 150 εκατ. στις φαρμακοβιομηχανίες»

Του Γιώργου Σακκά
gsakkas@nautemporiki.gr

Την προτροπή να αποπληρωθούν άμεσα τα χρέη των νοσοκομείων προς την ελληνική βιομηχανία φαρμάκων, τα οποία φτάνουν τα 150 εκατ. ευρώ, έκανε χθες ο πρόεδρος της Πανελλήνια Ένωσης Φαρμακοβιομηχανίας (ΠΕΦ), Δημήτρης Δέμος, απευθύνοντας πρόταση προς την πολιτεία να εκταμιεύσει τα κεφάλαια αυτά από το ποσό των 300 εκατ. ευρώ που δόθηκαν το Δεκέμβριο στα δημόσια νοσοκομεία. Η τοποθέτηση αυτή έγινε χθες στο πλαίσιο της παρουσίασης έρευνας του IOBE στο ΕΒΕΑ για το μέλλον και τις προοπτικές της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας, παρόντος του αναπληρωτή υπουργού Υγείας κ. Σαλμά, ο οποίος ανέφερε πως εντός τριμήνου θα εξοφληθούν τα χρέη προς τις επιχειρήσεις για το 2011. Επίσης ανέφερε ότι οι τελευταίες οριζόντιες μειώσεις στα φάρμακα έγιναν με το πρόσφατο δελτίο και δεν θα γίνουν άλλες, αναγγέλλοντας ακόμη την έκδοση της θετικής λίστας την Παρασκευή, αν και η συγκεκριμένη ημερομηνία αμφισβητείται από την αγορά.

Κατά τη διάρκεια της εκδήλωσης, αναφέρθηκε η διαπίστωση της έρευνας, την οποία είχε παρουσιάσει η «N» στις 19/12/2012



» Ο πρόεδρος της ΠΕΦ, Δημήτρης Δέμος, πρότεινε στην Πολιτεία να εκταμιεύσει τα κεφάλαια αυτά από το ποσό των 300 εκατ. ευρώ που δόθηκαν το Δεκέμβριο στα δημόσια νοσοκομεία.

βάσει της οποίας για κάθε 1.000 ευρώ δαπάνης σε φάρμακα που παράγονται στην Ελλάδα, το ΑΕΠ αυξάνεται κατά 3.420 ευρώ. Οι εκπρόσωποι της φαρμακοβιομηχανίας τόνισαν την αξία αυτής της παραμέτρου αλλά και το γεγονός ότι από το 2005 μέχρι το 2011

επενδύθηκαν 300 εκατ. ευρώ με αποτέλεσμα τη σημαντική αύξηση της παραγωγής αλλά και των εξαγωγών. Μάλιστα αναφέρθηκε το ενδιαφέρον ξένων εταιρειών για την ενίσχυση της ελληνικής παραγωγής για την ελληνική αγορά αλλά και για τις εξαγωγές.

Η μόση με τα εισαγόμενα

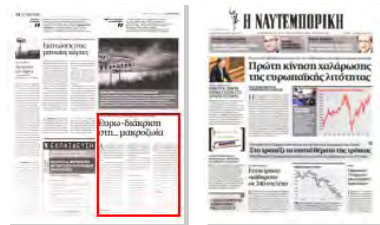
Για μια ακόμη φορά έγινε σημαντική αναφορά στην απαξίωση της ελληνικής παραγωγής μέσω των διατάξεων που έχουν θεσμοθετηθεί και ειδικά η καθυστέρηση στην αδειοδότηση των ελληνικών γενεσιμίων που φτάνει έως και τα δύο χρόνια όταν τα εισαγόμενα λαμβάνουν άμεσα άδεια κυκλοφορίας. Μάλιστα ο κ. Βασίλης Πενταφράγκας, εντεταλμένος σύμβουλος, ΠΕΦ και μέλος της διοίκησης της ΕΛΠΕΝ ανέφερε ότι η «μάχη» δε δίνεται ανάμεσα στα γενεσίμια και τα πρωτότυπα φάρμακα αλλά ανάμεσα στα παραγόμενα στην Ελλάδα και τα εισαγόμενα. Μάλιστα ο κ. Πενταφράγκας τόνισε πως το ποσοστό τιμολόγησης των γενεσιμίων στο 40% των πρωτοτύπων δεν είναι απόλυτο και μειώνεται στο 36,5%-33% λόγω των rebates και πύφει ακόμη παρακάτω με το clawback. Την εκδήλωση καιρέωσε ο πρόεδρος του ΕΒΕΑ, Κωνσταντίνος Μίχαλος που σημείωσε πως οι βάσεις για την ανάπτυξη μιας

ισχυρής και εξωστρεφούς εγχώριας βιομηχανίας, υπάρχουν, προσθέτοντας ότι τώρα, πολιτεία και επιχειρήσεις μαζί, πρέπει να διαμορφώσουν τις συνθήκες ώστε να γίνει το επόμενο βήμα. Ο κ. Μίχαλος εξέφρασε τη βεβαιότητα ότι τα ευρήματα και οι προτάσεις της μελέτης θα αποτελέσουν ένα χρήσιμο εργαλείο προς αυτή την κατεύθυνση.

Κατεπείγον νομοσχέδιο

Αξίζει να σημειωθεί, επίσης, ότι με την ένδειξη του κατεπείγοντος κατατέθηκε πριν μερικές μέρες το νομοσχέδιο για την υγεία που αφορά στην εξόφληση χρεών. Μέσω των διατάξεων προβλέπεται αφενός η μειώση των χρεών των φαρμακευτικών στα νοσοκομεία από τον ΕΟΠΥΥ και μάλιστα να δοθεί προτεραιότητα σε εκείνες που θα προσφέρουν έκπτωση. Η συγκεκριμένη προτεινόμενη διαχείριση προκαλεί την αντίδραση των φαρμακευτικών και επιβαρύνει ειδικά τις εταιρείες οι οποίες έχουν βασικούς αγοραστές τα νοσοκομεία.

Οι φαρμακευτικές υποστηρίζουν ότι κάτι τέτοιο δεν προβλέπεται από τους προηγούμενους νόμους, καθώς δημιουργεί συνθήκες αδιαφάνειας και διακριτικής μεταχείρισης και θα πρέπει η συγκεκριμένη διάταξη να αφαιρεθεί. [SID:7495780]



[Υγεία] Συνεχίζεται η αναταραχή στα νοσοκομεία

Ευρω-διάκριση στη... μακροζωία

Από τα υψηλότερα ποσοστά μακροζωίας και υγείας στην Ε.Ε. εμφανίζουν οι Έλληνες, σύμφωνα με στοιχεία της Ευρωπαϊκής Στατιστικής Υπηρεσίας, που δόθηκαν χθες στη δημοσιότητα στις Βρυξέλλες.

Το προσδόκιμο υγιούς βίου κατά τη γέννηση στην Ελλάδα ήταν, το 2011, στα 66,9 χρόνια για τις γυναίκες και στα 66,4 χρόνια για τους άνδρες. Η Ελλάδα εμφανίζεται, μαζί με την Ιρλανδία, το τρίτο υψηλότερο ποσοστό στην Ε.Ε. μετά τη Μάλτα (70,7 χρόνια για τις γυναίκες και 70,3 χρόνια για τους άνδρες), τη Γαλλία (70,2-71,3 χρόνια), αντίστοιχα και το Δουβλίνο (67,1-65,8 χρόνια).

Στην Ε.Ε., τα χαμηλότερα ποσοστά παρατηρούνται στη Σλοβενία (62,3-52,3 χρόνια) και τη Βελγία (63,6-64,4 χρόνια), ενώ η μέση Ευρωπαϊκή πρόβλεψη για το 2011 των 27 είναι 68,2 για τις γυναίκες και 67,3 για τους άνδρες.

Συγκέντρωση

Νότιο, στη Θεσσαλονίκη, 2 διαύλους στο νοσοκομείο Παπαγεωργίου

οι εργαζόμενοι-οι οποίοι έχουν προχωρήσει σε επ' αόριστον επίσχεση εργασίας-πραγματοποίησαν συγκέντρωση διαμαρτυρίας καθώς εδώ και ένα μήνα είναι απλήρωτοι.

Η διοίκηση του νοσοκομείου βρίσκεται σε οικονομικό αδιέξοδο, αδυνατώντας να καταβάλει μισθούς στους 1.450 εργαζόμενους, καθώς τα ασφαλιστικά ταμεία δεν καταβάλλουν εδώ και

δύο χρόνια τα χρέη για τα νοσήλια, ενώ η κρατική επιχορήγηση αρκεί μόνο για την κάλυψη του 60% της μισθοδοσίας.

«Το νοσοκομείο Παπαγεωργίου δεν επιχορηγείται ισοτίμα με τα άλλα νοσοκομεία. Ενώ στα άλλα νοσοκομεία με την κρατική επιχορήγηση καλύπτεται το 100% της μισθοδοσίας στο Παπαγεωργίου αρκεί μόνο για το 60%. Μας λείπουν 1.700.000 ευρώ για να καταβάλουμε τους μισθούς του Φεβρουαρίου, ενώ τους προηγούμενους μήνες εξασφαλίζουμε το πύρινο κρημίο για να πληρώσουμε τους μισθούς», αναφέρει ο διοικητής του Παπαγεωργίου Γεώργιος Χριστιανίδης.

> Παραίτηση

Την παραίτηση του από την προεδρία του Ιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης επέβαλε ο Αθηνάιος Εφοδαστής, σε ενάδελφ

βελτισμό ενός για την κατασκευή ενός κτιρίου που κοστίζει περίπου 10 εκατ. ευρώ. Ο κ. Γεωργιάδης κατηγορεί τον διοικητή του νοσοκομείου για κακοδιοίκηση, απόπειρα κατάλυσης της με-
ταρρύθμισης.

Στις Τετρες

Εάν τα μέσα της χειμερινής περιόδου είναι επιπονετικά, οι ασθενείς που εισέρχονται στο νοσοκομείο της Λεπτοπόλεως στη μη-καταβλητό των τιμών υπηρεσιών υψηλότερο από 30 ευρώ, μέχρι και το Φεβρουάριο του 2013.

Γιάννης Χριστιανίδης



ΛΑΪΚΕΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΕΣ

Ένα δισ. ευρώ απ' την τσέπη τους για φάρμακα

Στήριξη επιχειρηματικότητας με «όποιο κόστος και σύγκρουση» υπόσχεται η συγκυβέρνηση στη φαρμακοβιομηχανία, διαγκωνιζόμενη τις πρόσφατες διαβεβαιώσεις προσήλωσης του προέδρου του ΣΥΡΙΖΑ

Κοντά στο 1 δισ. ευρώ πλήρωσαν οι ασφαλισμένοι απ' την τσέπη τους για φάρμακα το 2010, σύμφωνα με μελέτη του Ιδρύματος Οικονομικών και Βιομηχανικών Ερευνών (ΙΟΒΕ) για τις «αναπτυξιακές προοπτικές της ελληνικής φαρμακευτικής βιομηχανίας» που παρουσιάστηκε χτες.

Το 2010 - χρονιά που άρχισε να εφαρμόζεται και η ηλεκτρονική συνταγογράφηση - τα ελληνικά νοικοκυριά πλήρωσαν 957 εκ. ευρώ για φάρμακα. Με δεδομένο ότι το 2010 η δημόσια δαπάνη για φάρμακα - δηλαδή οι πληρωμές των Ταμείων προς τα φαρμακεία - ανήλθε σε 3,8 δισ. ευρώ προκύπτει ότι η συνολική δαπάνη ανήλθε σε 5,257 δισ. ευρώ και το 18,2% απ' αυτά βγήκαν απ' τις τσέπες των αρρώστων καθώς ισχύουν - πλην ελαχίστων κατηγοριών αρρώστων - οι συμμετοχές 10% και 25% για την αγορά φαρμάκων.

Ο κλάδος παραγωγής φαρμάκου στην Ελλάδα παρουσίασε την υψηλότερη μείωση ετήσια αύξηση ως προς την Ακαθάριστη Προστιθέμενη Αξία, που είναι η μεγαλύτερη μεταξύ των αντίστοιχων κλάδων στις χώρες - μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης την τελευταία δεκαετία. Από 2,9% το 2010 ανήλθε στο 9,6% της εγχώριας μεταποίησης, σύμφωνα με την έρευνα του ΙΟΒΕ. «Η συμβολή του κλάδου, αναφέρθηκε, στο ΑΕΠ εκτιμάται σε 2,8 δισ. ευρώ. Για κάθε 1.000 ευρώ που δαπανώνται για την αγορά φαρμάκων που παράγονται στην Ελλάδα, το ΑΕΠ της χώρας ενισχύεται κατά 3.420 ευρώ».

Οι φαρμακοβιομήχανοι ζήτησαν ένα σταθερό σχέδιο - εθνικό το ονόμασαν - ανάπτυξης της χώρας, σταθερότητα για να κάνουν νέες επενδύσεις - κυρίως στα επώνυμα γενόσημα φάρμακα που θα έχουν κυρίως εξαγωγικό χαρακτήρα. Ο πρόεδρος της Πανελληνίας Ένωσης Φαρμακοβιομηχανίας Δημήτρης Δέμος είπε, μεταξύ των άλλων: «Σήμερα παρατηρούμε δύο διαφορετικές πολιτικές να ανταγωνίζονται για την έξοδο απ' την κρίση: Η μία πολιτική την οποία προσβέβει η αξιωματική αντιπολίτευση, η οποία προσπαθεί να ακολουθήσει το μοντέλο της Αμερικής μετά την κρίση. Δηλαδή, να σηκώσουμε άφθονο χρέος, να κρατήσουμε την κατανάλωση ψηλά για να μπορούμε έστω να βγούμε απ' την κρίση. Κι ένα δεύτερο μοντέλο που προ-

σβέει η Γερμανία και η σημερινή κυβέρνηση, το οποίο είναι το μοντέλο της Γερμανίας, όταν συνενώθηκε η Ανατολική Γερμανία, στις αρχές της δεκαετίας του 1990, όπου παγώσανε οι μισθοί για δέκα χρόνια και εφαρμόστηκε σκληρή λιτότητα στη χώρα. Αυτό που πρέπει να κρατήσουμε απ' τις δυο διαφορετικές πολιτικές - όποιον κι αν ακολουθήσουμε στα επόμενα χρόνια - με έναν κοινό παρονομαστή είναι ότι στηρίζονται στην αύξηση του Ακαθάριστου Εθνικού Προϊόντος... Η ελληνική φαρμακοβιομηχανία μπορεί να έχει ευρωπαϊκό ρόλο, αλλά και να είναι ένας απ' τους πυλώνες που μπορεί να βγάλει την Ελλάδα απ' την κρίση».

Διαγκωνίζονται στη στήριξη των βιομηχάνων

Ο παριστάμενος αναπληρωτής υπουργός Υγείας Μάριος Σαλμάς έσπευσε να διαβεβαιώσει για την προσηλωση της συγκυβέρνησης στην ανάπτυξη της επιχειρηματικότητας και μάλιστα της ντόπιας, διαγκωνιζόμενος με τον πρόεδρο του ΣΥΡΙΖΑ, που έκανε παρόμοιες δηλώσεις υποστήριξης στην ντόπια φαρμακοβιομηχανία πριν από λίγες μέρες. «Είναι, είπε ο Μάριος Σαλμάς, αυτονόητο ότι η χώρα μας θέλει επενδύσεις. Υπάρχουν πολλοί που πιστεύουν ότι θα έρθουν επενδύσεις και η ανάπτυξη απ' το εξωτερικό. Εγώ είμαι από αυτούς που πιστεύουν ότι πρέπει να εξαντλήσουν τα περιθώρια οι επιχειρηματίες που είναι υγι-



Τόσο η συγκυβέρνηση όσο και ο ΣΥΡΙΖΑ στηρίζουν το φάρμακο - εμπόρευμα

είς στη χώρα μας... Αυτές οι επιχειρήσεις πρέπει να δυναμώσουν και να αποτελέσουν το μοχλό ανάπτυξης της χώρας... Για να συμβεί αυτό χρειάζεται μια χώρα να έχει σταθερότητα όσον αφορά την προοπτική της. Πριν λίγους μήνες, η χώρα μας ήταν στα πρόθυρα να χρεοκοπήσει ή όχι ή να πάμε ή όχι στη δραχμή. Οτι χειρότερο για να επενδύσει κάποιος έστω και ένα ευρώ. Μέσα σε οχτώ μήνες έχουμε ξεφύγει και έχουμε αφήσει πίσω αυτό το δίλημμα... Χρειάζεται ακόμα μια εικόνα της χώρας στο εξωτερικό που υπό τις παρούσες

είναι κάτι θεωρητικό, αλλά είναι κάτι για το οποίο θα βάλει πλάτη και θα είναι μπροστά με όποιο κόστος, με όποια σύγκρουση. Και αυτό το μήνυμα από τον πρωθυπουργό που το έχει αναλάβει πάνω του είναι ξεκάθαρο. Θα αποτρέψει οποιουσδήποτε προσπαθούν να αντιπαρατίθενται στις επιχειρηματικές δραστηριότητες στην Ελλάδα».

Δηλαδή, ο «νόμος και η τάξη» θα επιβληθούν και στους εργαζόμενους της φαρμακοβιομηχανίας με ότι αυτό συνεπάγεται.

συνθήκες είναι πολύ κρίσιμη για την αυξημένη χρηματοδότηση της χώρας απ' το εξωτερικό. Νομίζω ότι σε αυτό κάνουμε σημαντικά βήματα... Επίσης, χρειάζεται μια εμπιστοσύνη του επιχειρηματία στο κράτος και συγκεκριμένα της κυβερνητικής ηγεσίας που κυβερνάει τη χώρα. Να καταλάβει ο επιχειρηματίας ότι η πολιτική ηγεσία της χώρας είναι αποφασισμένη να στηρίζει την επιχειρηματικότητα. Οτι η ανάπτυξη και οι επενδύσεις δεν