

Μέσο:ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: ...07/02/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...07/02/2013

Σελίδα:22



22

Η ΑΥΓΗ • ΠΕΜΠΤΗ 7 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2013

ΕΝΤΟΣ ΦΥΛΟΥ



Υγεία και γυναίκες στα «χρόνια της επέλασης του νεοφιλελευθερισμού»

Η κατάσταση των γυναικών διαφέρει σημαντικά από την κατάσταση των ανδρών όσον αφορά τις ασθένειες από τις οποίες προσβάλλονται, την έκθεση σε καθοριστικούς παράγοντες για την υγεία και την πρόσβαση σε υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης. Αυτό οφείλεται κυρίως στους διαφορετικούς κοινωνικούς τους ρόλους. Στην Ευρώπη οι γυναίκες ζουν κατά μέσο όρο έξι χρόνια περισσότερα από τους άνδρες, αν και τα επιπλέον αυτά χαρακτηρίζονται από λίγο έως πολύ μειωμένη δραστηριότητα. Οι παθήσεις του κυκλοφορικού συστήματος και, κατά δεύτερο λόγο, ο καρκίνος αποτελούν τις συχνότερες αιτίες θανάτου στην Ευρώπη, τόσο για τις γυναίκες όσο και για τους άνδρες. Ορισμένες ασθένειες, όπως ο καρκίνος του στήθους, η οστεοπόρωση και οι διατροφικές διαταραχές, εμφανίζονται με μεγαλύτερη συχνότητα στις γυναίκες, ενώ άλλες δεν προσβάλλουν στον ίδιο βαθμό τους άνδρες και τις γυναίκες. Για παράδειγμα, η εμφάνιση του καρκίνου του πνεύμονα είναι συχνότερη στους άνδρες, αλλά παρατηρείται όλο και περισσότερο και στις γυναίκες λόγω της αύξησης του αριθμού των καπνιστριών. Ορισμένες ασθένειες που πλήττουν τα αναπαραγωγικά όργανα, όπως η ενδομητρίωση και ο καρκίνος του τραχήλου της μήτρας, προσβάλλουν αποκλειστικά τις γυναίκες.

ΓΡΑΦΕΙ Η ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΣΑΪΤΑΝΑ

» **Σήμερα**, βιώνουμε κατά τραγικό τρόπο τα αποτελέσματα της υλοποίησης των Μνημονίων και των εφαρμοστικών νόμων της εσωτερικής τρόικας που μας κυβερνά. Οδηγούν το Εθνικό Σύστημα Υγείας (ΕΣΥ) σε αργό και βασανιστικό θάνατο με συνέπεια τη σταδιακή ιδιωτικοποίηση των υπηρεσιών υγείας και τη μετακύλιση του κόστους στους ασφαλισμένους/ες.

Η τραγικότερη όμως συνέπεια των μνημονιακών πολιτικών είναι ο αποκλεισμός από τις υπηρεσίες υγείας μεγάλων ομάδων πληθυσμού που βιώνουν τη φτώχεια και είναι χωρίς ασφάλιση επειδή έχουν μείνει άνεργοι/ες ή αδυνατούν να καταβάλουν τις ασφαλιστικές τους εισφορές. Και γνωρίζουμε πολύ καλά ότι η ανεργία των γυναικών είναι στο 28,9% και στις νέες γυναίκες στο 65,4%, γεγονός που οδηγεί σε απόγνωση εκατοντάδες γυναίκες.

Εάν δεν αλλάξει σήμερα η πολιτική κατεύθυνση του δημόσιου συστήματος υγείας, θα οδηγηθούμε με μαθηματική ακρίβεια σε υπονόμευση της δημόσιας υγείας στη χώρα μας και σε κατάρρευση όλων των βασικών δεικτών υγείας του πληθυσμού.

Πρώτιστο μέλημα του ΣΥΡΙΖΑ ΕΚΜ, η δημιουργία ενός πλατιού κοινωνικού μετώπου για την υπε-



Η οικοδόμηση ενός Δημόσιου Τομέα Ψυχικής Υγείας, κοντά στις πραγματικές ανάγκες των πολιτών και της κοινωνίας μας, αποτελεί προτεραιότητα της πολιτικής μας, με δίκτυο Πρωτοβάθμιας Πρόληψης και Περίθαλψης για κοινωνική ενσωμάτωση και στήριξη στο πλαίσιο της κοινότητας, με λειτουργική διασύνδεση των δομών και αντιμετώπιση όλων των προβλημάτων περίθαλψης

ράσπιση του δικαιώματος στην υγεία όλων και χωρίς καμία εξαίρεση των πολιτών της χώρας. Να μην υπάρχει κανένας άνθρωπος που να μην έχει πρόσβαση στην ιατρική φροντίδα, τις εξετάσεις και τα φάρμακα που έχει ανάγκη.

Εμείς προσπαθήσαμε να απαντή-

σουμε ποιες πολιτικές υγείας οφείλει να εφαρμόσει μία ευνοούμενη και σύγχρονη πολιτεία για την υγεία των πολιτών της με έμφαση στις ιδιαίτερες ανάγκες της υγείας των γυναικών.

Για τον ΣΥΡΙΖΑ η υγεία αποτελεί κοινωνικό αγαθό και πολιτικό δικαίωμα. Στρατηγικός μας στόχος είναι η οικοδόμηση ενός ολοκληρωμένου δημόσιου, καθολικού, σύγχρονου και αναβαθμισμένου συστήματος υγείας, που θα εξασφαλίζει, χωρίς εξαιρέσεις, την ελεύθερη πρόσβαση όλων των κατοίκων της χώρας μας σε σύγχρονες, ποιοτικά αναβαθμισμένες και δωρεάν υπηρεσίες υγείας.

Οι γυναίκες, λόγω βιολογικών και κοινωνικών παραγόντων, αντιμετωπίζουν διαφορετικούς κινδύνους υγείας από τους άνδρες και έχουν διαφορετικό ιστορικό υγείας και πρόσβασης στις υγειονομικές υπηρεσίες.

Στην Ελλάδα και την Ευρώπη, οι γυναίκες ζουν περισσότερο από τους άνδρες (82 οι γυναίκες και 76 οι άνδρες), αλλά και οι δύο έχουν σχεδόν τα ίδια χρόνια ζωής με καλή υγεία (63 οι γυναίκες και 61 οι άνδρες).

Βασικοί πυλώνες του νέου συστήματος υγείας που οραματιζόμαστε και θέλουμε είναι η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, που πρέπει να χτιστεί από την αρχή και η αναβαθ-

μισμένη και αναδιοργανωμένη Δευτεροβάθμια και Τριτοβάθμια Περίθαλψη.

Σε αυτή τη βάση προτείνουμε τα εξής:

- Άμεσα διπλάσιασμός των δαπανών για την υγεία, με ταυτόχρονη ορθολογική χρήση, διαφανή διαχείριση και κατανομή. Δεν μπορεί να γίνει ανεκτή καμία κακοδιαχείριση, σπατάλη ή διαφθορά.

- Δημόσια δωρεάν υγεία για όλους και όλες. Ολοκληρωμένο σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας - Πρόνοιας και συγκρότηση πλήρους δικτύου στα αστικά κέντρα, κοντά στον τόπο κατοικίας, που θα δίνει έμφαση στη σωστή και έγκαιρη διάγνωση και θα είναι προσανατολισμένο κυρίως στην πρόληψη, παράλληλα με την περίθαλψη και θεραπεία σε πρωτοβάθμιο επίπεδο.

- Στο δημόσιο σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας να ενταχθούν όλες οι προληπτικές ιατρικές εξετάσεις που αφορούν τα ιδιαίτερα προβλήματα υγείας των γυναικών. Όπως:

- Δωρεάν τακτική μαστογραφία, κλινική εξέταση και υπερηχογράφημα μαστού, καθώς και Test-Pap για όλο τον γυναικείο πληθυσμό.

- Προληπτικές ακτινογραφίες θώρακος για τις καπνίστριες, για την έγκαιρη διάγνωση του καρκίνου των πνευμόνων.

- Προληπτικές εξετάσεις για τα



Πρώτιστο μέλημα του ΣΥΡΙΖΑ ΕΚΜ, η δημιουργία ενός πλατιού κοινωνικού μετώπου για την υπεράσπιση του δικαιώματος στην υγεία όλων και χωρίς καμία εξαίρεση των πολιτών της χώρας. Να μην υπάρχει κανένας άνθρωπος που να μην έχει πρόσβαση στην ιατρική φροντίδα, τις εξετάσεις και τα φάρμακα που έχει ανάγκη

Μέσο:ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: ...07/02/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...07/02/2013

Σελίδα:23



Η ΑΥΓΗ - ΠΕΜΠΤΗ 7 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2013

23

ΕΝΤΟΣ ΦΥΛΟΥ

Για σχόλια, παρατηρήσεις και υποδείξεις, επικοινωνήστε με το blog μας: www.entosfylou.wordpress.com ή με e-mail στο entosfylou@gmail.com



καρδιοαγγειακά και μυοσκελετικά νοσήματα.

- Να παρέχεται δωρεάν η εξέταση της κολονοσκόπησης σε Ελληνίδες και μετανάστριες άνω των 50 ετών, για την πρόληψη του καρκίνου του εντέρου.

- Βελτίωση των δημόσιων παρεχόμενων μαιευτικών υπηρεσιών και πλήρη κάλυψη από τα δημόσια ασφαλιστικά ταμεία των υπηρεσιών τεχνητής γονιμοποίησης.

● Οι αμβλώσεις να γίνονται στα δημόσια νοσοκομεία και να καλύπτονται από τα ασφαλιστικά ταμεία. Για τις νέες γυναίκες, τις άνεργες ή τις μετανάστριες που δεν έχουν ασφαλιστική κάλυψη να παρέχονται δωρεάν οι ιατρικές υπηρεσίες για την άμβλωση σε ασφαλές νοσοκομειακό περιβάλλον.

● Πανελλαδική και συνεχής ενημέρωση για τη χρήση του προφυλακτικού, και πόσο σημαντική είναι η πρόληψη στις σεξουαλικές σχέσεις, ώστε να μην χρησιμοποιείται η «άμβλωση» ως μέθοδος αντισύλληψης.

● Είναι απαραίτητη η εισαγωγή του μαθήματος της σεξουαλικής διαπαιδαγώγησης από ειδικούς σε όλες τις βαθμίδες της εκπαίδευσης.

● Ενημέρωση και πρόληψη για τα σεξουαλικά μεταδιδόμενα νοσήματα, μέτρα προφύλαξης. Π.χ. ηπατίτιδα C, AIDS κ.λπ.

● Η οικοδόμηση ενός Δημόσιου Τομέα Ψυχικής Υγείας, κοντά στις πραγματικές ανάγκες των πολιτών και της κοινωνίας μας, αποτελεί προτεραιότητα της πολιτικής μας, με δικτυωτό Πρωτοβάθμιας Πρόληψης και Περιβαλφής για κοινωνική ενσωμάτωση και στήριξη στο πλαίσιο της κοινότητας, με λειτουργική διασύν-



Αρνούμαστε να δεχτούμε ότι ο δημόσιος τομέας υγείας είναι μη βιώσιμος. Το Δημόσιο Σύστημα Υγείας οφείλει να διεκδικήσει, στο όνομα του δικαιώματος για υγεία όλων των πολιτών, χρηματοδότηση από το φοροαποδότημένο ή ανεπαρκώς φορολογούμενο μεγάλο κεφάλαιο

δεση των δομών και αντιμετώπιση όλων των προβλημάτων περίθαλψης. Γνωρίζουμε ότι οι γυναίκες και οι έφηβοι, νέες/ νέοι λόγω και της οικονομικής κρίσης βάσει ερευνών-υποφέρουν από διάφορες ψυχιατρικές νόσους με έμφαση στην κατάθλιψη και το άγχος.

● Προγράμματα εκπαίδευσης γυναικών ώστε να πραγματοποιούν σωστά την αυτοψήληψη μαστού.

● Το εμβόλιο κατά του τραχήλου της μήτρας να γίνεται δωρεάν σε πανελλαδικό επίπεδο και για όλες τις γυναίκες.

της οστεοπόρωσης στις γυναίκες ηλικίας πάνω από (45) χρόνων. Επέκταση του προγράμματος ελέγχου οστεοπόρωσης (μέτρηση οστικής πυκνότητας DEXA σε δύο οστικές περιοχές) και σε όλες τις γυναίκες που εμφανίζουν κλινικά κριτήρια φάση ανεξαρτήτως ηλικίας.

● Προγράμματα ενημέρωσης για τη συμβολή της σωματικής άσκησης στην πρόληψη και έλεγχο της οστεοπόρωσης, καθώς και εφαρμογή προγραμμάτων φυσικής δραστηριότητας με ευθύνη του Δημοσίου.

● Βελτίωση του δημόσιου δικτύου των υπηρεσιών ψυχικής υγείας στη χώρα μας. Η απαραίτητη βοήθεια να είναι διαθέσιμη για όλες και όλους, ανεξάρτητα από την περιοχή που μένουν, το κοινωνικό ή μορφωτικό τους επίπεδο ή την οικονομική ευχέρεια που διαθέτουν.

● Συνεχής ενημέρωση και πληροφόρηση του γυναικείου πληθυσμού για την πρόληψη. Οι υπηρεσίες υγείας είναι υποχρεωμένες να ειδοποιούν εγκαίρως τις γυναίκες για αυτές τις εξετάσεις και χρειάζεται ειδική ενημέρωση μέσα από τα ΜΜΕ.

Η χρηματοδότηση θα πρέπει απαραίτητα να προέρχεται από τις πηγές του προϋπολογισμού κάθε χώρας και αξιοποίηση όλων των κοινωνικών πόρων για την πρόληψη και θεραπεία των ασθενειών.

Αρνούμαστε να δεχτούμε ότι ο δημόσιος τομέας υγείας είναι μη βιώσιμος. Το Δημόσιο Σύστημα Υγείας οφείλει να διεκδικήσει στο όνομα του δικαιώματος για υγεία όλων των πολιτών, χρηματοδότηση από το φοροαποδότημένο ή ανεπαρκώς φορολογούμενο μεγάλο κεφάλαιο.

ΣΥΝΕΒΗ...

ΤΗ ΛΙΤΣΑ ΔΟΥΔΟΥΜΗ

» **Σάββατο 2 Φεβρουαρίου**, το δίκτυο πολιτών Αγίων Αναργύρων - Καματερού «Το τράινο της Αλληλεγγύης» σταμάτησε έξω από ένα σουπερ μάρκετ σε μια γειτονιά των Αγίων Αναργύρων, για να συλλέξει τρόφιμα και όχι μόνο. Συνθησισμένη πια δράση των δικτύων «αλληλεγγύης για όλους» ανά την Ελλάδα. Παρούσα κι εγώ, με μεγάλη ανυπομονησία να έρθω σε άμεση επαφή με τους ανθρώπους, να βιώσω άμεσα τις αντιδράσεις τους. Με το φυλλάδιο στο χέρι εξηγήσαμε στον κόσμο ποιοι και ποιες είμαστε και τους ζητούσαμε να προσφέρουν κάτι, τους ρωτούσαμε αν γνωρίζουν συμπολίτες μας που δεν έχουν ούτε να φάνε και αν θέλουν οι ίδιοι να μετέχουν στη δραστηριότητά μας. Η προσφορά υλικών αγαθών ήταν ανέλπιστα μεγάλη.

Όμως στο τρίωρο που έμεινα εκεί ενεργοποιήθηκαν τα φεμινιστικά μου αντανάκλαστα. Διαπίστωσα ότι η μεγάλη πλειονότητα των πελατών ήταν γυναίκες, πολλές μαζί με τα παιδιά τους, άρα και αυτό το καθήκον εξακολουθεί να ασκείται από γυναίκες. Η προσφορά τροφίμων προήλθε

από γυναίκες κάτω των σαράντα ετών. Με συγκίνησε και με γέμισε αισιοδοξία η ανταπόκριση και η συζήτηση με νέα κορίτσια. Μας έδωσαν στοιχεία απόρων οικογενειών και επίσης νέοι άνθρωποι δήλωσαν συμμετοχή στην προσπάθειά μας.

Τέλος αυτή η εξόρμηση ήταν για μένα μια διδακτική εμπειρία. Τη συνιστώ μέχρι και στα ηγετικά στελέχη του χώρου μας. Πιστεύω ότι η συλλογή αυτής της εμπειρίας μας προσανατολίζει στην άσκηση πολιτικής με κύριο γνώμονα τις ανάγκες της κοινωνίας.

ΥΓ.: Στο μειαξύν, κραυγή απόγνωσης εκφράζεται από τη γιατρό Ελένη Γεωργιάδου σε επιστολή της προς το υπουργείο Υγείας στις 22.1.2013. Η Ελένη Γεωργιάδου, η οποία εργάζεται στο νοσοκομείο της Σκίρτου, αναφέρθηκε στη δραματική υποβάθμιση της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας, στους κινδύνους στους οποίους εκτίθεται η υγεία των κατοίκων εξαιτίας της έλλειψης μιας δημόσιας, δωρεάν και ισοπύνα προβάσιμης δομής, καθώς και για τις ανυπερβλήτες δυσκολίες που η ίδια αντιμετωπίζει καθημερινά στην εργασία της.

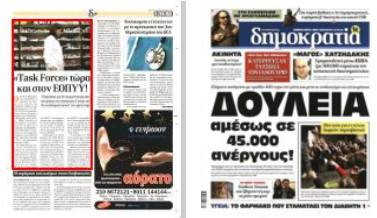
ΙΣΤΟΡΙΕΣ ΓΥΝΑΙΚΩΝ



» **Δύο ώρες** με τις συγκαταστάσεις το νοσοκομείο. Το επάγγελμά το διάλεξα, τις συνθήκες όχι. Στον διάδρομο με τις ασφαιρικές καρέκλες η αναμονή. Δεν μπορεί να είναι μια απλή δουλειά. Η δουλειά μου είναι βίωμα καθημερινό. Τις προάλλες ήρθε τροχαίο, νέο παιδί με μηχανάκι, η μάνα έκλαιγε. Της λέω μια χαρά είναι το παιδί, μην κλαίς, δεν έπαθε τίποτα. Τι να πω. Έρχονται με πόνους αφόρητους, γράφουμε εξετάσεις, δεν έχουν λεφτά να τις πληρώσουν και φεύγουν. Στην επόμενη βρίσκομαι λίγο χρόνο να πω καληνύχτα στα παιδιά μου, τα περισσότερά έρχονται το ένα πίσω από το άλλο, κλείνω το τηλέφωνο με τη φράση: «δεν μπορώ να μιλήσω, καληνύχτα». Είναι φορές που οι ελλείψεις

σε ξεπερνούν, δεν θέλεις να μάθεις τι έγινε τελικά. Το μέγεθος της καταστροφής το ξέρουμε, τις συνέπειες όμως, σε κάθε περίπτωση, δεν έχουμε το κουράγιο. Μια γυναίκα στο φορέο φωνάζει: «η κυρία Ελένη είμαι, γιατρέ, γιατρέ μου, δεν μπορώ». Η ώρα είναι τρεις το πρωί, μοιάζουμε να παλεύουμε τραύματα που επουλώνονται με αυταπάτη. Η κυρία Ελένη έπεσε πριν από δύο εβδομάδες, πήρε εξιτήριο, αλλά κάθε βράδυ ξαναγυρνά, κοιμάται στο φορέο, το πρωί πηγαίνει σπίτι, ζει μόνη της και φοβάται, φωνάζει μέχρι να αποκοιμηθεί. Τα ανθρώπινα έγιναν περιστατικά επειγόντα.

ΕΛΕΝΑ ΣΤΑΘΟΠΟΥΛΟΥ



«Task Force» τώρα και στον ΕΟΠΥΥ!

Θύελλα αντιδράσεων έχει προκαλέσει η πρόταση της τρόικας στην ηγεσία του υπουργείου Υγείας για την αναδιοργάνωση του ΕΟΠΥΥ από ξένους μάντζερ. Όπως μάλιστα δήλωσε ο πρόεδρος του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου (ΠΦΣ) Θεόδωρος Αρπατζόγλου σε ανακοίνωσή του, «η Υγεία και η Περίθαλψη 10.000.000 Ελλήνων δεν μπορεί να επαφίενται στις τεχνοκρατικές αποφάσεις οποιουδήποτε ξένου μάντζερ. Είμαστε αντίθετοι στη δημιουργία εσωτερικού ΔΝΤ».

Να σημειωθεί ότι μέλη του Δ.Σ. του ΕΟΠΥΥ εκφράζουν τον σκεπτικισμό και την αγωνία τους για τη συζήτηση που έχει ήδη αρχίσει όσον αφορά θεωρητικούς προβληματισμούς Ελλήνων και ξένων τεχνοκρατών για τον προορισμό και την τελική μορφή

Η πρόταση για ξένους μάντζερ από την τρόικα στο υπουργείο Υγείας, που θα αναδιοργανώσουν τον οργανισμό

του ΕΟΠΥΥ. Η πρόταση της τρόικας προς την κυβέρνηση είναι η ομάδα διαχείρισης του έργου να διαθέτει συνολικά 15 στελέχη, έξι από το εξωτερικό και εννέα από την Ελλάδα.

Ειδικότερα, στο σχέδιο δράσης της «Task Force» προτείνεται να στεγαστεί μόνιμα στον ΕΟΠΥΥ ένα «γραφείο διαχείρισης έργου». Εκεί θα εγκατασταθεί ο διαχειριστής έργου, ο οποίος θα είναι ένας εμπειρογνώμονας -διεθνές υψηλόβαθμο στέλεχος- που μαζί με την ομάδα του ουσιαστικά θα ελέγχουν το υπερταμείο. Από τη μεριά τους πάντως, παράγοντες

του ΕΟΠΥΥ υποστηρίζουν ότι τα μόνα αρμόδια όργανα για τη χάραξη της πολιτικής Υγείας είναι η Πολιτεία, δηλαδή η κυβέρνηση, το Κοινοβούλιο και κατέναντας άλλος.

Ο πρόεδρος του ΠΦΣ στην ανακοίνωση αναφέρεται και στο θέμα της διακίνησης των φαρμάκων αλλά και των πληρωμών.

Μάλιστα δήλωσε ότι η φαρμακευτική αγορά στενάζει κάτω από την πίεση των πολυεθνικών εταιριών, τις ελλείψεις και τις καθυστερήσεις πληρωμών από τον ΕΟΠΥΥ, και όλα αυτά συμβαίνουν εις βάρος χιλιάδων ασφαλισμένων.

3. ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΝΑΛΩΣΙΜΩΝ ΜΕ ΑΠΛΟΠΟΙΗΣΗ ΤΗΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ

Μέσο:ΕΘΝΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...07/02/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...07/02/2013

Σελίδα:25



ΓΙΑ ΔΙΑΒΗΤΙΚΟΥΣ

Χορήγηση αναλώσιμων με απλοποίηση της διαδικασίας

ΣΕ ΑΠΛΟΠΟΙΗΣΗ της διαδικασίας χορήγησης αναλώσιμων στους διαβητικούς προχωρεί ο ΕΟΠΥΥ.

Η διοίκηση του Οργανισμού ανακοίνωσε χθες ότι από την 1η Μαρτίου ο ασφαλισμένος θα τα προμηθεύεται (όπως πριν) από τα συμβεβλημένα φαρμακεία και εταιρείες.

Δεν θα πληρώνει, ωστόσο, το συνολικό ποσό, όπως προέβλεπε προηγούμενη εγκύκλιος, αλλά μόνο τη συμμε-

τοχή του. Η συνταγογράφηση θα γίνεται από όλους τους γιατρούς σχετικής ειδικότητας (ιατρικές μονάδες ή ιατρούς συμβεβλημένους με τον ΕΟΠΥΥ ή θεράποντες ιατρούς πιστοποιημένους ή γιατρούς κρατικών δομών) σε ιατρικές γνωματεύσεις, διατακτικές ή σε παραπεμπικά.

Με τον νέο τρόπο χορήγησης αναλώσιμων υλικών του διαβήτη, ο ασφαλισμένος θα μπορεί να εξυπηρετείται από όλους τους ιατρούς (συμβεβλημένους ή μη). Η διοίκηση του ΕΟΠΥΥ εκτιμά ότι είναι εφικτός ο έλεγχος της συνολικής κατανάλωσης του αναλώσιμου υγειονομικού υλικού.

■ ■
Ο ασφαλισμένος θα μπορεί να εξυπηρετείται από όλους τους γιατρούς

4. ΑΝΕΣΤΕΙΛΑΝ ΤΙΣ ΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ ΓΙΑΤΡΟΙ ΚΑΙ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ

Μέσο: ΕΘΝΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . .07/02/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .07/02/2013

Σελίδα: 25



ΕΟΠΥΥ

Ανέστειλαν τις κινητοποιήσεις γιατροί και διαγνωστικά κέντρα

ΟΜΑΛΟΠΟΙΕΙΤΑΙ η πρωτοβάθμια περίθαλψη στους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ, καθώς ανέστειλαν χθες τις κινητοποιήσεις τους οι εργαστηριακοί γιατροί και τα διαγνωστικά κέντρα.

■ ■ ■
Διαβεβαιώσεις από τον Οργανισμό για εξόφληση μεγάλου μέρους των οφειλομένων

Οι γιατροί έλαβαν διαβεβαιώσεις για εξόφληση μεγάλου μέρους των οφειλόμενων. Η διοίκηση του ΕΟΠΥΥ ενταλματοποίησε τις οφειλές του περασμένου Ιουλίου και στις αρχές της επόμενης εβδομάδας αναμένεται να καταβλη-

θούν τα ποσά. Δόθηκε επίσης εντολή να οριστικοποιηθούν έως αύριο οι καταθέσεις που αφορούν τον Αύγουστο του 2012 στις περιφερειακές διευθύνσεις του ΕΟΠΥΥ. Ο πρόεδρος του Οργανισμού Λευτέρης Παπαγεωργόπουλος δεσμεύτηκε για τον προγραμματισμό αποπληρωμής και του Σεπτεμβρίου.

Το υπουργείο Υγείας προχώρησε σε έκπτωση και του «κουρέματος» για τις παλαιές οφειλές. Ο αναπληρωτής υπουργός Μάριος Σαλμάς φέρεται να έχει υπογράψει απόφαση, με την οποία τα ποσοστά του «κουρέματος» διαμορφώνονται σε 15% (από 20%) για το οφειλόμενα από 15.000 ευρώ και πάνω.

Μέσο:ΕΘΝΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...07/02/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...07/02/2013

Σελίδα:26



ΚΟΙΝΩΝΙΑ

ΠΕΜΠΤΗ 7 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2013 • ΕΘΝΟΣ

Εκθεση του Ελεγκτικού Συνεδρίου για το 2010

Ατέλειωτος χορός διαφθοράς στο Δημόσιο

Παρά την οικονομική κρίση, σύμφωνα με την έκθεση, η κρατική μηχανή συνέχισε την κακοδιαχείριση, τις σπατάλες και τις παρανομίες σε προμήθειες, έργα, υπηρεσίες κ.ά «Πρωταθλητές» στη διαφθορά αναδεικνύονται για άλλη μία φορά οι ΟΤΑ

ΡΕΠΟΡΤΑΖ
ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ ΑΥΛΟΝΗΤΗΣ

Προσπάθεια διασάφησης δημόσιου χρήματος, κακοδιαχείριση, σπατάλες αλλά και πολλές παρανομίες σε προμήθειες, έργα, υπηρεσίες κ.λπ. εντόπισε το Ελεγκτικό Συνέδριο για το οικονομικό έτος 2010, την πρώτη χρονιά εφαρμογής του Μνημονίου και των πρώτων «σκληρών» μέτρων και περικοπών.

Το ανώτατο δημοσιονομικό δικαστήριο, όπως προκύπτει από τη σχετική

ετήσια έκθεση που παρέδωσε ο πρόεδρος του Ιω. Καραβόκυρπς στον πρόεδρο της Βουλής Ευ. Μειμαράκη, καταφέρει να αποτρέψει παρανόμους δαπάνες 146,5 εκατ. ευρώ, «μπλοκάρωντας» παράλληλα την παράνομη εκταμίευση άλλων 13,5 εκατ.

Παρά την παράνομη εκταμίευση άλλων 13,5 εκατ., ενώ εκκρεμεί η διαδικασία για τον καταλογισμό διάφορων κονδυλίων σε βάρος εκπροσώπων της διοικητικής μηχανής και των ΟΤΑ. Οι τελευταίοι αναδείχθηκαν και πάλι

«πρωταθλητές» στην κακοδιαχείριση και την παραβίαση των νόμων, αφού η έκθεση του Ελεγκτικού Συνεδρίου για το 2010 τους αφιερώνει τη μερίδα του λέοντος.

Στις 1.180 σελίδες της έκθεσης (μαζί με τις απαντήσεις των κρατικών φορέων) περιγράφονται οι ίδιες περίπου παρανομίες και σπατάλες που γίνονται κάθε χρόνο, πολλές παρατυπίες ευφάνταστες, αποφυγή εφαρμογής των νόμων κ.λπ. Μόνο παρήγορο στοιχείο ότι το 2009 το ΕΣ είχε αποτρέψει μεγαλύτερες παράνομες δαπάνες 657 εκατ., άρα κάτι πήγε καλύτερα από την προηγούμενη χρονιά, εκτός και αν δεν εντοπίστηκαν όλες οι παρανομίες.

Παρά την οικονομική κρίση και το 1ο Μνημόνιο, η κρατική μηχανή φάνηκε να συνεχίζει να λειτουργεί στην ίδια λογική με προμήθειες και έργα που γίνονταν με απευθείας αναθέσεις, με καταμήσιες δαπανών και αναθέσεις συμπληρωματικών εργασιών για να αποφευχθούν διαγωνισμοί, με παράνομες προσλήψεις συμβασιούχων και ειδικών συμβούλων, με σωρεία παράνομων αμοιβών (μισθοί, αποζημιώσεις, επιδόματα, έξοδα κίνησης κ.λπ.) υπερβολικές δαπάνες σε γιορτές, κδείες, εκδηλώσεις, αναμνηστικά δώρα, δημόσιες σχέσεις, διαφήμιση έργου αρχών, σε κινητά, ακόμα και σε πούρα...

Απογοητευτική ήταν η απόδοση των εισπρακτικών μηχανισμών του κρά-

τους, καθώς το ΕΣ επισημαίνει την επιτακτική ανάγκη για βελτίωση της αποτελεσματικότητάς τους, με έμφαση στις ΔΟΥ που εμφανίζουν για το 2010 μικρά και όχι ικανοποιητικά ποσοστά εισπράξεων. Το εισπρακτικό υπόλοιπο ανήλθε σε 38,7 δισ., αυξημένο κατά 5,1 δισ. (15,4%) από την προηγούμενη χρονιά, ενώ τα διαγραφέντα έσοδα (από άμεσους - έμμεσους φόρους) σε 935 εκατ., αυξημένα κατά 203 εκατ. σε σχέση με το 2009.

Προβληματική αποδείχθηκε και η εφαρμογή των πρώτων περικοπών του Μνημονίου, αφού εντοπίστηκαν πολλές μισθοδοσίες και έξοδα παράστασης, συνεδριάσεων επιτροπών κ.λπ. χωρίς να έχουν αφαιρεθεί οι σχετικές μειώσεις (12% του νόμου 3833/10, 8% του ν. 3845/10 κ.λπ.).

Περισσότερη από τη μισή έκθεση αφορά τη δράση των ΟΤΑ, ενώ περιγράφονται και πολλές μη νόμιμες προμήθειες νοσοκομείων σε φάρμακα, υγειονομικό υλικό κ.λπ. που πάντως «νομιμοποιήθηκαν» εκ των υστέρων με την επίκληση κατεπείγουσας ανάγκης.

Σε πολλές περιπτώσεις ανατέθηκαν σε ιδιώτες εργασίες που κάλλιστα μπορούσαν να φέρουν σε πέρας οι κρατικές υπηρεσίες χωρίς κόστος, ενώ ανατέθηκαν σε εξωτερικούς δικηγόρους υποθέσεις, που μπορούσαν να χειριστούν νομικοί σύμβουλοι των κρατικών φορέων.

ΔΕΚΑΔΕΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΚΑΤΑΣΠΑΤΑΛΗΣΗΣ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΧΡΗΜΑΤΟΣ

23.100 ευρώ για κοπή πρωτοχρονιάτικης πίτας

ΕΞΟΔΑ 23.100 περιφερειακού ΤΕΕ για κοπή πρωτοχρονιάτικης πίτας, αναμνηστικά δώρα 16.800 για βράβευση μαθητών από δύο δήμους της Αττικής, έκδοση 1.240 βιβλίων αξίας 15.000 από δήμο της Στ. Ελλάδας για την πολεοδομική εξέλι-

ξη στην περιοχή, έρευνα δήμου για θέματα που απασχολούν συνταξιούχους (12.000), παραγωγή ταινίας (45.000) από νησιωτικό δήμο για προβολή του, δαπάνες 33.600 για εκδηλώσεις Χριστουγέννων για παιδιά ασφαλιστικού φορέα κ.λπ.

κρίθηκε ότι υπερβαίνουν το αναγκαίο μέτρο ιδίως στην εποχή της κρίσης που διερχόμαστε. Ανάλογες διαπιστώσεις έγιναν για γεύματα (22.400) σε χωριά της Β. Ελλάδας και με σφοδρή εκπομπή της ΕΤ-3 «Κυριακή στο Χωριό»

(11.400 για 300 μερίδες φαγητού και προμήθεια κρεάτων) για στεφάνια στις εθνικές εορτές (4.700) 25ης Μαρτίου, 28ης Οκτωβρίου, η παραγωγή καρτών για Χριστούγεννα - Πάσχα με μετάδοση μηνυμάτων (6.000 €) κ.λπ.



Δαπάνες που «κόπηκαν»

Δήμοι με τζίπ 4x4.

Ανάμεσα στις δαπάνες που «μπλόκαρε» είτε εντοπίζοντας παρατυπίες, παράβαση νόμου κ.λπ. είτε θεωρώντας ότι είναι υπερβολικές και ξεπερνούν το αναγκαίο μέτρο στη φάση της οικονομικής κρίσης που διέρχεται η χώρα, συγκαταλέγονται:

ΑΓΟΡΑ 4Χ4

■ Η προσπάθεια τριών δήμων στη Β. Ελλάδα να αγοράσουν τζιπ 4x4 για τις μετακινήσεις τεχνικών υπηρεσιών τους, ενώ δεν προβλέπεται στο νόμο (συνολική δαπάνη 79.700 €).

ΥΠΕΡΤΙΜΟΛΟΓΗΣΕΙΣ

■ Νοσοκομειακές προμήθειες με υπερτιμολογήσεις και αναντιστοιχία ποσότητας ειδών, χωρίς αξιολόγηση τιμών σε σχέση με προηγούμενες προμήθειες ή την κατάσταση στην αγορά, με λανθασμένες συνθέσεις επιτροπών κ.λπ.

1,6 ΕΚΑΤ. ΕΥΡΩ ΓΙΑ ΑΣΦΑΛΤΟΤΕΤΡΩΣΗ

■ Μη νόμιμη κατάτμηση έργων ασφαλοποίησης (1,6 εκατ. €) σε τουριστικό νησί των Κυκλάδων για να αποφευχθεί ο προσυμβατικός έλεγχος του ΕΣ, παράνομη ανάθεση άλλου αντίστοιχου έργου σε υπεργολάβο κατά 100%, απευθείας ανάθεση σε εταιρεία για κατασκευή κλοστήριου δημοτικού γηπέδου στα Δωδεκάνησα (205.000€) χωρίς να συντρέχει επείγουσα ανάγκη κ.λπ.

ΕΡΓΑ-ΘΕΣΠΡΕΣ

■ Έργα συντήρησης κοιμητηρίων σε οικισμούς της Β. Ελλάδας (δαπάνη 7.000 €) που συμφωνήθηκε να γίνουν σε 1 μήνα, παραδόθηκαν σε 3 μέρες, διάστημα που δεν είναι επαρκές κατά την κοινή πείρα και λογική -τονίζει το ΕΣ- για να ολοκληρωθεί ακόμα και ένα τόσο μικρό έργο.

4.500 € ΓΙΑ ΦΙΛΟΤΕΧΝΗΣΗ ΠΟΡΤΡΕΤΟΥ

■ Εκτός λειτουργικών αναγκών κρίθηκε δαπάνη 4.500 € για φιλοτέχνηση πορτρέτου αποθανόντος τ. δημάρχου και υπουργού για την αίθουσα του Δήμου Πειραιά.

Μέσο:ΕΘΝΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...07/02/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...07/02/2013

Σελίδα:47



ΚΟΝΔΥΛΙΑ ΓΙΑ ΒΕΝΖΙΝΗ ΣΕ ΔΗΜΟ ΠΟΥ ΔΕΝ ΕΙΧΕ ΒΕΝΖΙΝΟΚΙΝΗΤΑ ΟΧΗΜΑΤΑ

Δαπάνη 36.800€ για κινητά, 256.000€ για δεξιώσεις και γιορτές

■ Δαπάνες υπερβολικές για κινητή τηλεφωνία. Δεν εγκρίθηκε δαπάνη 36.800 για κινητά τηλέφωνα του διαστήματος 17/11/08 έως 16/9/09 που αποδίδονταν στην πολιτική ηγεσία και σε ανώτατα διοικητικά στελέχη του υπουργείου Πολιτισμού - Τουρισμού χωρίς να προκύπτει η ιδιότητα των χρηστών.

Η δαπάνη δεν επανυποβλήθηκε για πληρωμή. Πάνω από το προσήκον μέτρο κρίθηκαν δαπάνες 10.900 για κλήσεις κινητών νοσοκομείου του Πειραιά, αντίστοιχα τέλη κινητής τηλεφωνίας πάνω από 10.000 € για διάφορους δήμους.

Καύσιμα για... ακίνητα οχήματα

■ Δαπάνες για πολλά λίτρα βενζίνης σε νησιωτικό δήμο, αξίας μερικών χιλιάδων ευρώ, μολοντί ο δήμος δεν διαθέτει βενζινοκίνητα οχήματα!

Σε άλλη περίπτωση ζητήθηκε η έγκριση δαπάνης για βενζίνη σε όχημα άλλου δήμου, που διαπιστώθηκε (από την κατάσταση κίνησης) ότι δεν είχε μετακινηθεί καθόλου σε όλη τη διάρκεια του μήνα... Μπλοκαριστή-

κε άλλη δαπάνη (14.700) για γενική επισκευή απορριμματοφόρου, γιατί τρεις εβδομάδες νωρίτερα καταβλήθηκε δαπάνη 11.500 για εκτεταμένη επισκευή του ίδιου.

Προσαυξήσεις για πρόστιμα

■ Για πρόστιμο που επέβαλε η Αρχή Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων στον υπουργό Εξωτερικών (5.000) πριν από λίγα χρόνια, κρίθηκε ότι δεν πρέπει να επιβαρυνθεί το Δημόσιο, αλλά ο υπουργός τις προσαυξήσεις που επέβαλε η Εφορία λόγω καθυστέρησης πληρωμής του προστίμου.

«Μπλόκο» μπήκε στην έγκριση δαπάνης Δήμου της Αττικής (15.000) επειδή προσαυξήθηκαν τα τέλη κυκλοφορίας 23 οχημάτων του Δήμου, γιατί δεν είχαν καταβληθεί εμπρόθεσμα.

Προσλήψεις συγγενών

■ Νησιωτικός δήμος επικρίθηκε για δαπάνες 256.600 € σε μία 7ετία

(2000-07) για δεξιώσεις, γιορτές, τιμητικές διακρίσεις, αναμνηστικά δώρα, έξοδα φιλοξενίας, καθώς δεν ανάγονται στη λειτουργική του δραστηριότητα ούτε στην καλύτερη εκπλήρωση των σκοπών του.

Στον ίδιο δήμο εκκρεμούν διαδικασίες καταλογισμού σε βάρος πρώην δημοτικών συμβούλων του, καθώς διαπιστώθηκε ότι το διάστημα 2000-05 όταν έγιναν προσλήψεις εργατών για καθαρισμό αυλάκων και δημοτικών κτιρίων (αξίας 328.600€) μετείχαν στο Δημοτικό Συμβούλιο δημοτικοί σύμβουλοι, συγγενείς μερικών από τους προσληφθέντες.

Χρήματα αντί για... γάλα

■ Πολλοί δήμοι παρέιχαν σε χρήμα την αξία του γάλακτος που έπρεπε να δίνουν στους υπαλλήλους, κάτι που κρίθηκε παράνομο, ενώ άλλοι έδιναν εβαπορέ αντί για φρέσκο, που προβλέπει ο νόμος.

Πούρα... 5.300€

ΚΑΤΟΙΚΙΕΣ ΓΙΑ ΤΙΣ... ΣΥΖΥΓΟΥΣ

■ Επιδότησεις για αγορά κατοικιών σε προβληματικές περιοχές, μολοντί οι σύζυγοι διέθεταν άλλη κατοικία επαρκή για τη διαβίωσή τους.

ΠΡΟΣΛΗΨΕΙΣ ΣΥΜΒΑΣΙΟΥΧΩΝ

■ Μη νόμιμες προσλήψεις συμβασιούχων από διάφορους ΟΤΑ για κάλυψη πάγιων και διαρκών αναγκών, με διαδοχικές συμβάσεις (μικρότερης διάρκειας 3 μηνών) που ξεπερνούσαν τους 24 μήνες παράνομα, με παράτυπες και λανθασμένες μοριοδοτήσεις. Υπήρξαν προσλήψεις και απασχολήσεις σε χρόνο όπου είχαν εκλείψει οι εποχικές ανάγκες, προσλήψεις χωρίς να τηρηθεί η σειρά, ακόμα και για υδραυλικά άνω των 65 ετών, ενώ δεν επιτρέπεται.

ΚΟΝΔΥΛΙΑ ΓΙΑ... ΔΗΜΟΣΙΕΣ ΣΧΕΣΕΙΣ

■ Προμήθεια πούρων 5.300 € για εξυπηρέτηση αναγκών δημοσίων σχέσεων στο υπ. Αγροτικής Ανάπτυξης. «Μπλοκαριστήκε» και γιατί δεν υπήρχε έγκριση του υπουργείου για τη δαπάνη. Η έγκριση δόθηκε με νεότερη υπουργική απόφαση που δεν μπορούσε να καλύψει την πλημμέλεια, ενώ νεότερη έγκριση με όμοιο αριθμό πρωτοκόλλου και ημερομηνία προγενέστερη της προμήθειας, κρίθηκε ότι δεν ανταποκρινόταν στην πραγματικότητα.

ΚΤΕΛ για... διαδηλωτές

Μισθώσεις ΚΤΕΛ (δαπάνες 8.200 €) από δύο δήμους για να μεταβούν οι κάτοικοι στην Αθήνα για διαμαρτυρία κατά της συνένωσης Δήμων (σχέδιο Καλλικράτης).

ΥΠΕΡΩΡΙΕΣ ΣΕ... ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟ

■ Αποζημιώσεις 3.900 € για μη λήψη άδειας 12 δημοτικών υπαλλήλων που την πήραν κανονικά, καθώς και αποζημίωση για υπερωρίες υπαλλήλου που είχε συνταξιοδοτηθεί

ΕΙΚΟΝΙΚΕΣ ΣΥΝΕΔΡΙΑΣΕΙΣ

■ Αποζημιώσεις για τήρηση πρακτικών δημοτικού συμβουλίου, ενώ τον μήνα εκείνο δεν είχαν γίνει συνεδριάσεις.

ΠΡΟΒΟΛΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

■ Δαπάνες νοσοκομείου στην Ηπειρο σε αμοιβή για παροχή υπηρεσιών προβολής τηλεφωνικών γραμμών του νοσοκομείου στον «Χρυσό Οδηγό» και σε κατάλογο επαγγελματιών.



ΠΑΡΑΤΥΠΙΕΣ

Μπλόκο σε προμήθειες των Ενόπλων Δυνάμεων

■ Το ΕΣ μπλόκαρε το 2010 πολλές προμήθειες των Ενόπλων Δυνάμεων εντοπίζοντας παρατυπίες σε όλα τα όπλα, ενώ σε καταστατικό έλεγχο σε ΟΤΑ για δαπάνες που έγιναν μετά το 1997, ξεκίνησε διαδικασίες σε βάρος

αντιδημάρχων, μελών δημοτικών συμβουλίων ή οικονομικών στελεχών, γιατί δίνονταν την περίοδο εκείνη αυξημένα κατά 20% έξοδα παράστασης που αναζητούνται. Αντίστοιχες διαδικασίες γίνονται και για άλλες παρεμ-

φερείς δαπάνες για τις οποίες θα ζητηθεί μετά από χρόνια η επιστροφή χρημάτων.

Δήμος Πειραιά

■ Το ΕΣ αρνήθηκε να θεωρήσει χρηματικό ένταλμα του Δήμου Πειραιά (1

εκατ. €) για καταβολή στην αύξηση μετοχικού κεφαλαίου στην επιχείρηση δημοτικής ραδιοφωνίας, κρίνοντας ότι ξεπερνά τη διακριτική του ευχέρεια εν όψει της διενέργειας οικονομικής κατάστασης της χώρας.

6. ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ ΤΟΥ ΕΟΦ ΘΕΤΕΙ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΥΣ ΣΤΟΝ ΣΥΝΕΔΡΙΑΚΟ...

Μέσο:ΕΞΠΡΕΣ

Ημ. Έκδοσης: ...07/02/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...07/02/2013

Σελίδα:6



Νότιο Αιγαίο

Εγκύκλιος του ΕΟΦ θέτει περιορισμούς στον συνεδριακό τουρισμό στα νησιά

ΤΗΝ ανάπτυξη της περιφέρειας Νοτίου Αιγαίου και των επιχειρήσεων που βασίζονται στον συνεδριακό τουρισμό και στον τουρισμό υγείας, που αρχίζει να αναπτύσσεται, πλήττει η εγκύκλιος του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων στο σκέλος που αφορά τους περιορισμούς για τη διεξαγωγή συνεδρίων στα νησιά του Ν. Αιγαίου, υπογραμμίζει με επιστολή προς τον υπουργό Υγείας Ανδρέα Λυκουρέντζο ο περιφερειάρχης Γιάννης Μαχαιρίδης (φωτό) και αιτείται την αναθεώρησή της. Ειδικότερα, ο κ. Μαχαιρίδης σημειώνει πως «ο νέος επικαιροποιημένος κώδικας δεοντολογίας, ο οποίος έχει τεθεί σε εφαρμογή από την 1η Φεβρουαρίου 2013, περιέχει ορισμένα σημεία τα οποία πλήττουν ανεπανόρθωτα την περιφέρεια Νοτίου Αιγαίου, περιορίζοντας κατά ένα μεγάλο βαθμό τη διεξαγωγή επιστημονικών εκ-

δηλώσεων και συνεδρίων στα νησιά μας». Ο περιφερειάρχης τονίζει πως είναι αντίθετος στα μέτρα της εγκυκλίου, «καθώς όχι μόνο είναι ά-

**Αναθεώρηση
ζητεί ο περι-
φερειάρχης
από τον
υπουργό
Υγείας**

δικα και δεν λαμβάνουν υπόψη τη δυναμική και την αναπτυξιακή προοπτική τόσο της περιφέρειας Νοτίου Αιγαίου όσο και των υπόλοιπων περιφερειών, αλλά αποτελούν και τροχοπέδη για τη δρομολόγηση στοχευμένων δράσεων και επενδύσεων στον τομέα του τουρισμού».

Ο κ. Μαχαιρίδης επισημαίνει πως «για τα νησιά του Νοτίου Αιγαίου, τα οποία αποτελούν έναν από τους δημοφιλέστερους τουριστικούς προορισμούς παγκοσμίως, ο τουρισμός αποτελεί κεντρικό πυλώνα ανάπτυξης, με σημαντική συνεισφορά στο ΑΕΠ, στην απασχόληση και στις επενδύσεις. Σήμερα ειδικά, η κρίση την οποία διέρχεται η ελληνική οικονομία επιβάλλει την α-

ξιοποίηση και ανάπτυξη εναλλακτικών μορφών τουρισμού προκειμένου να παραμείνουμε ανταγωνιστικοί. Ο συνεδριακός τουρισμός και ο τουρισμός υγείας, ο οποίος έχει αρχίσει να αναπτύσσεται, μπορούν να βοηθήσουν ουσιαστικά προς αυτή την κατεύθυνση.

Όσον αφορά τον συνεδριακό τουρισμό, πολλά νησιά μας διαθέτουν σύγχρονα συνεδριακά κέντρα και μακρά παράδοση στη διεξαγωγή συνεδρίων».



7. ΑΝΘΡΩΠΙΣΤΙΚΟ ΒΡΑΒΕΙΟ ΤΟ PRO BONO HUMANUM ΑΠΟΝΕΜΗΘΗΚΕ...

Μέσο:ΕΞΠΡΕΣ

Ημ. Έκδοσης: ...07/02/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...07/02/2013

Σελίδα:38



Ανθρωπιστικό βραβείο στην Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη

ΑΝΘΡΩΠΙΣΤΙΚΟ βραβείο, το Pro Bono Humanum, απονεμήθηκε στην πρόεδρο του Συλλόγου Φίλων Παιδιών με καρκίνο «ΕΛΠΙΔΑ», Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη, για την σπουδαία συνεισφορά της στο χώρο της υγείας. Παραλαμβάνοντας το βραβείο, η κ. Βαρδινογιάννη τόνισε ότι «ο καρκίνος νικιέται», καθώς και ότι «χρέος μου ήταν πάντα η προσφορά στο συνάνθρωπο».

Το βραβείο απονεμήθηκε στην πρόεδρο του «ΕΛΠΙΔΑ» στη διάρκεια της τελετής των Prix Galien, του παγκόσμιου θεσμού βράβευσης της φαρμακευτικής καινοτομίας, που πραγματοποιήθηκε στις

4 Φεβρουαρίου, για πρώτη φορά στην Ελλάδα, στο Μέγαρο Μουσικής Αθηνών, με τη συμμετοχή πλέον των 600 ατόμων.

Η τελετή απονομής των φαρμακευτικών βραβείων Prix Galien – εφάμιλλα των βραβείων Νόμπελ – τελούσε υπό την αιγίδα του προέδρου της Δημοκρατίας Κάρολου Παπούλια και τη στήριξη του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος και του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών.

Ο κύκλος των χαιρετισμών της εκδήλωσης άνοιξε με την πολιτική παρέμβαση του γενικού γραμματέα Βιομηχανίας, Σπύρου Ευσταθόπουλου.





«ΛΟΥΚΕΤΟ» σε 661 κλινικές και «ορφανά» 11.000 κρεβάτια

Και σε νέα συρρίκνωση των μονάδων και των κλινικών του ΕΣΥ προχώρησε χθες το υπουργείο Υγείας εφαρμόζοντας κατά γράμμα τη μνημονιακή πολιτική, η οποία απαιτεί πλέον να μπει λουκέτο σε 11.000 νοσοκομειακές κλίνες.

της ΒΑΣΩΣ ΚΑΛΥΒΙΩΤΗ

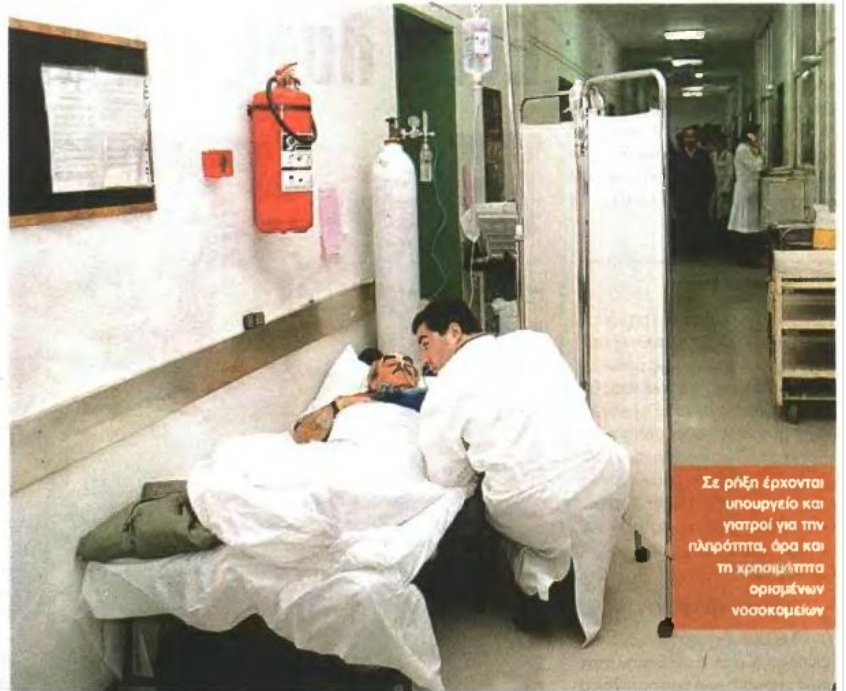
Επικαλούμενο τα επίσημα στοιχεία των εισαγωγών και των επισκέψεων των ασθενών, το υπουργείο Υγείας επικριματολογεί υπέρ των συγχωνεύσεων, υποστηρίζοντας πως η κίνηση και η πληρότητα είναι πολύ χαμηλές. Επομένως, είναι άσκοπο κάποια νοσοκομεία να παραμένουν ανοικτά. Την ίδια ώρα εκατοντάδες γιατροί, νοσηλεύτες και διοικητικοί υπάλληλοι αναγκάζονται να αλλάξουν εργασιακό χώρο, ενώ σε άλλες δομές θα πρέπει να αναζητήσουν τους γιατρούς τους και οι ίδιοι οι ασθενείς. Ίσως το πιο ακραίο είναι ότι ο νέος χάρτης υγείας σχεδιάζεται με δεδομένα τα οποία είχαν συλλεχθεί προ κρίσης και σίγουρα δεν έχει υπολογιστεί η αύξηση των ασθενών προς το ΕΣΥ κατά 30%, ενώ το τοπίο έχει αλλάξει άρδην από τη μετακίνηση του πληθυσμού προς άλλες γεωγραφικές περιοχές εξαιτίας της ανεργίας και των οικονομικών προβλημάτων. Να σημειωθεί ότι συνολικά 661 κλινικές

Οι νοσοκομειακοί γιατροί κάνουν λόγο για χαλκευμένα στοιχεία που αφορούν στην πληρότητα ορισμένων νοσοκομείων του ΕΣΥ

και τμήματα καθώς και 11.000 κρεβάτια θα «εξαφανιστούν» από τον χάρτη του ΕΣΥ προκειμένου να εξοικονομηθούν κονδύλια. Ήδη, τμήματα έχουν κλείσει σε διάφορα νοσηλευτικά ιδρύματα ενώ ολόκληρα νοσοκομεία οδηγήθηκαν σε λουκέτο, όπως τα δύο μεγάλα πρώην θεραπευτήρια του ΙΚΑ, το 1ο και το 7ο, όπου οι κλινικές έχουν μεταφερθεί στο Σισμανόγλειο, στο Γενικό Ογκολογικό Νοσοκομείο Κηφισιάς «Οι Άγιοι Ανάργυροι» καθώς και στο Κωνσταντοπούλειο Γενικό Νοσοκομείο Νέας Ιωνίας.

Τεχνέντως

Ήδη, οι νοσοκομειακοί γιατροί κάνουν λόγο για χαλκευμένα στοιχεία τα οποία αφορούν στην πληρότητα ορισμένων νοσοκομείων του ΕΣΥ και εκτιμούν πως η ηγεσία του υπουργείου Υγείας τεχνέντως μεθοδεύει τα νούμερα και εμφανίζει χαμηλή πληρότητα και επισκεψιμότητα σε συγκεκριμένες νοσηλευτικές μονάδες, ώστε να μπορέσει άμε-



Σε ρήξη έρχονται υπουργείο και γιατροί για την πληρότητα, άρα και τη χρησιμότητα ορισμένων νοσοκομείων

σα να προχωρήσει στην κατάργησή τους. Ενδεικτικά, όπως αναφέρουν τα μέλη της ΟΕΝΓΕ, στη μελέτη απόδοσης των νοσηλευτικών ιδρυμάτων (ΕΣΔΥ) που χρησιμοποιήθηκε για το λουκέτο, υπάρχουν ακόμη και στατιστικά λάθη, όπως στις προμήθειες υλικών. Στο Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης, για παράδειγμα, ενώ αναφέρεται ότι οι προμήθειες ορθοπεδικού υλικού το 2010 ήταν 131.000 ευρώ και το 2011 έφθασαν τα 1.367.509 ευρώ, το ποσοστό αύξησης σημειώνεται ότι είναι το 90% και όχι το 1.043,99% το οποίο είναι και το ορθό. Χθες, πάντως, η ηγεσία του υπουργείου Υγείας ανακοίνωσε πως προχωράει και σε νέες συγχωνεύσεις κλινικών και μονάδων στην 1η Υγειονομική Περιφέρεια. Ήδη, μπαίνει λουκέτο στη Μονάδα Τεχνητού Νεφρού του Παραρτήματος της Πολυκλινικής (πρώην 3ο Θεραπευτήριο ΙΚΑ) με τη μορφή της ενοποίησης. Ειδικότερα, ενοποιείται αυτή η Μονάδα με την αντίστοιχη μονάδα του ΓΝΑ Ευαγγελισμός.

Όσο για τους εργαζομένους, το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό της Μονάδας Αυξημένης Φροντίδας (ΜΑΦ) του Παραρτήματος θα στελεχωθεί την αντίστοιχη μονάδα του ΓΝΑ Γ. Γεννηματάς, η οποία πλέον τίθεται σε λειψουργία. Το υπόλοιπο προσωπικό, ο εξοπλισμός και οι λοιπές κλινικές και τμήματα του Παραρτήματος της Πολυκλινικής ενσωματώνονται στις υπηρεσίες του ενιαίου μηχανισμού «Ευαγγελισμός - Οφθαλμιατρείο - Πολυκλινική» ή μεταφέρονται σε φορείς της 1ης ΥΠΕ Αττικής.

Εξοικονόμηση 250.000

Το υπουργείο Υγείας εκτιμάει πως αυτή η ενοποίηση θα επιφέρει εξοικονόμηση πόρων ύψους 249.600 ευρώ ετησίως κατ' ελάχιστον, αφού αυτό είναι το ποσό το οποίο αντιστοιχεί μόνο από τη διακοπή καταβολής μισθώματος για το κτίριο του Παραρτήματος της Πολυκλινικής, επί της οδού Καποδιστρίου 4. Τα σωματεία, πάντως, των εργα-

ζαζομένων τόσο της «Πολυκλινικής» όσο και του «Ευαγγελισμού» καταγγέλλουν το οριστικό κλείσιμο του πρώην 3ου Θεραπευτηρίου του ΙΚΑ στην Πλατεία Κάνιγγος και την υποβάθμιση της «Πολυκλινικής» με τελικό στόχο, όπως λένε, το οριστικό λουκέτο και ούτε καν τη μετατροπή τους σε Κέντρα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, τα οποία θα μπορούσαν να εξυπηρετήσουν σε ένα πρώτο επίπεδο τους ασθενείς. Όπως αναφέρουν οι εργαζόμενοι, με την κίνηση αυτή χάνονται 40 νοσηλευτικές κλίνες μεταξύ των οποίων 5 κλίνες Μονάδων Εντατικής Θεραπείας και ΜΑΦ, 16 κλίνες που προορίζονται για τους νεφροπαθείς και «μένει στο ράφι τεράστια αξία εξοπλισμός και, όλα αυτά, στο όνομα του εξορθολογισμού». Μέσα σε όλα αυτά ενέχεται και ο κίνδυνος απόλυσης, ιδιαίτερα για τους διοικητικούς υπαλλήλους και το παραϊατρικό προσωπικό, καθώς στις επερχόμενες συγχωνεύσεις θα υπάρξει προσωπικό που θα περισσεύει.

Διευκρινίσεις ΕΟΠΥΥ για αναλώσιμα διαβητικών

Χρειάστηκαν περίπου 15 ημέρες και η έκδοση δεκάδων επιστολών διαμαρτυρίας για να αποφασίσει η διοίκηση του ΕΟΠΥΥ να καθυστερήσει τους ασθενείς με διαβήτη για τον τρόπο που θα αναλίσσονται για την αγορά των αναλώσιμων

υλικών. Όπως ανακοινώθηκε, με ένα παραπεμπτικό γιατρού και με την καταβολή μόνο της προβλεπόμενης συμμετοχής θα μπορούν πλέον να προμηθεύονται τα αναλώσιμα τους οι διαβητικοί. Ειδικότερα, από την 1η Μαρτίου η χορήγηση

των αναλώσιμων υγειονομικών υλικών του διαβήτη θα γίνεται με αναφορά σε παραπεμπτικό. Ο ασφαλισμένος θα προμηθεύεται τα αναλώσιμα υλικά όπως πριν, από τα συμβεβλημένα από τον ΕΟΠΥΥ φαρμακεία και τις εταιρείες, πλη-

ρώνοντας μόνο την προβλεπόμενη από τη νομοθεσία συμμετοχή και όχι την καταβολή του συνόλου της αξίας αναλώσιμων υλικών και στη συνέχεια την είσπραξη του ποσού από τις υπηρεσίες παροχών υγείας, στις περιπτώσεις που εκδίδονται

παραπεμπτικά από πιστοποιημένους ιατρούς. Η συνταγογράφηση θα γίνεται από όλους τους ιατρούς σχετικής ειδικότητας σε ιατρικές γνωματεύσεις, διατακτικές ή σε παραπεμπτικά.

Μέσο: ΗΜΕΡΗΣΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...07/02/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...07/02/2013

Σελίδα: 13



Στα 30 δις. το κόστος από τη λήξη πατέντων

Στη δίνη της κρίσης οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις

ΤΗΣ ΕΛΕΝΗΣ ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΥ

Τέσσερα «αγκάθια»... τραυματίζουν τον φαρμακευτικό κλάδο, ο οποίος το 2013 θα δει περαπέραν συρρίκνωση των εσόδων του. Είναι ενδεικτικό ότι φέτος μόνο η λήξη πατέντων αναμένεται να κοστίσει στη φαρμακοβιομηχανία περίπου 30 δις. ευρώ.

Πιο αναλυτικά, σύμφωνα με την ετήσια έκθεση της Deloitte για τις προοπτικές του φαρμακευτικού κλάδου διεθνώς, ο κλάδος, ύστερα από μία περίοδο σημαντικής ανάπτυξης έχει να αντιμετωπίσει σημαντικές προκλήσεις για το μέλλον.

>> Τα μέτρα πολλών

χωρών για τις τιμές των φαρμάκων καθώς και η λήξη των πατεντών πολύ σημαντικών σκευασμάτων αναμένεται να έχουν έντονη επίδραση στα αποτελέσματα

των πατεντών πολύ σημαντικών σκευασμάτων αναμένεται να έχουν έντονη επίδραση στα αποτελέσματα. Όπως αναφέρει η έκθεση, μερικές από τις βασικές προκλήσεις είναι:

● Η λήξη των πατεντών σε συνδυασμό

με τη μείωση των νέων προϊόντων που αναπτύσσονται στερεί από τις φαρμακευτικές εταιρείες βασικές πηγές εσόδων.

● Η οικονομική κρίση έχει οδηγήσει τα κράτη και τους ασφαλιστικούς οργανισμούς σε όλον τον κόσμο σε μειώσεις τιμών, καθώς και σε αλλαγή πολιτικών για την αποζημίωση των φαρμάκων μειώνοντας τα έσοδα, αλλά και δυσχεραίνοντας την αποδοχή νέων ακριβότερων θεραπειών.

● Η προσπάθεια ελέγχου της φαρμακευτικής δαπάνης έχει οδηγήσει σε αλλαγή του ρόλου των επιστημόνων υγείας όσον αφορά στη συνταγογράφηση καθώς οι ασφαλιστικοί οργανισμοί, τα νοσοκομειακά ιδρύματα, το κράτος, αλλά και ο ίδιος ο ασθενής έχουν αυξανόμενο ρόλο στην επιλογή της θεραπείας.

● Ο βαθμός ρυθμιστικού ελέγχου αυξάνεται σε όλο τον κόσμο τόσο όσον αφορά στις διαδικασίες παραγωγής, «φαρμακοεπαγρύπνησης» και διαχείρισης όσο και στις σχέσεις της βιομηχανίας με τους επιστημόνες υγείας και την «πωλησιακή» λειτουργία.

Όπως σχολιάζει ο κ. Χ. Κόκκινος, υπεύθυνος για τον κλάδο υγείας της Deloitte στην Ελλάδα, «οι παγκόσμιες αυτές τάσεις



είναι οι ίδιες που παρουσιάζονται και στην Ελληνική αγορά με τη βασική διαφορά ότι, ενώ στις άλλες χώρες η ανάδυση τους υπήρξε αποτέλεσμα μίας σταδιακής διαδικασίας, στην Ελλάδα, λόγω της οικονομικής κρίσης, η νέα πραγματικότητα διαμορφώνεται πάρα πολύ γρήγορα δημιουργώντας επιπλέον προκλήσεις για τον Κλάδο».

Για την αντιμετώπιση των προκλήσεων αυτών, η έρευνα αναγνωρίζει πρακτικές που ήδη σταδιακά υιοθετούνται από τις φαρμακευτικές εταιρείες διεθνώς. Στο πλαίσιο αυτό προτείνει:

● Αλλαγή του εμπορικού μοντέλου με την αναγνώριση ότι ο γιατρός είναι πλέον ένας από τους κρίκους μιας αλυσίδας εμπλεκόμενων στη διαδικασία λήψης αποφάσεων.

● Προσαρμογή της στρατηγικής τοποθέτησης των προϊόντων μέσω νέων μοντέλων τιμολόγησης, ανάλυσης των μακροχρόνιων επιπτώσεων στην υγεία του πληθυσμού και της συγκριτικής αποτελεσματικότητας βάσει πραγ-

ματικών στοιχείων.

● Μείωση του λειτουργικού κόστους για την ελάττωση της επίδρασης της πτώσης των τιμών και των πωλήσεων. Οι υιοθετούμενες αλλαγές του εμπορικού μοντέλου υποστηρίζουν και αυτό το στόχο.

● Επέκταση των συνεργασιών για την έρευνα και την ανάπτυξη, αλλά και την προώθηση των προϊόντων ακόμα και όταν αυτές δε παίρνουν τη μορφή συγχωνεύσεων ή εξαγορών.

● Έμφαση στις αναδυόμενες αγορές.

● Διαμόρφωση ενός νέου πλαισίου διασφάλισης της ρυθμιστικής συμμόρφωσης που να ανταποκρίνεται στις ανάγκες του διευρυμένου πλέον οικοσυστήματος και των νέων απαιτήσεων των ρυθμιστικών αρχών.

«Η ελληνική αγορά σταδιακά ολοκληρώνει την απορρόφηση της επίδρασης της γρήγορης προσαρμογής, αλλά και τα θέματα που δημιουργήσει το PSI. Η υιοθέτηση νέων πρακτικών λειτουργίας βάσει και των διεθνών τάσεων είναι αναγκαιότητα και για τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις στην Ελλάδα», σχολιάζει σχετικά ο κ. Κόκκινος.



10. ΚΑΜΠΑΝΙΑ ΤΗΣ ELPEN ΓΙΑ ΤΟ ΓΕΝΟΣΗΜΑ

Μέσο: ΗΜΕΡΗΣΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 07/02/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 07/02/2013

Σελίδα: 13



ΕΠΩΝΥΜΟ ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΟ

Καμπάνια της ELPEN για το γενόσημα

Στο ελληνικό τηλεοπτικό κοινό «ουσπίνεται» η ELPEN, στηρίζοντας παράλληλα την ελληνική φαρμακοβιομηχανία και το επώνυμο ελληνικό φάρμακο, γενόσημο και πρωτότυπο. Ήδη προβάλλεται το νέο τηλεοπτικό σποτ της ELPEN με κεντρικό μήνυμα «Όλοι έχουμε επώνυμο. Το ίδιο και τα φάρμακά μας». Η ELPEN ως η πρώτη ελληνική φαρμακευτική βιομηχανία επιχειρεί να εμφυσήσει στο ευρύ κοινό την εμπιστοσύνη για τα επώνυμα γενόσημα και πρωτότυπα ελληνικά φάρμακα. Στο σποτ, η ELPEN καταθέτει «τα διαπιστευτήριά» της, με τα πενήντα χρόνια παρουσίας της στην Ελλάδα, και την γκάμα των φαρμακευτικών σκευασμάτων, που αρχικά αναπτύσσει στο ι-διόκτητο υπερούγχρονο ερευνητικό και πειραματικό της κέντρο και κατόπιν παράγει στο εργοστάσιό της, διασφαλίζοντας την ασφάλεια και την ποιότητα των φαρμάκων της. Σημειώνεται ότι τα φάρμακα της ELPEN εξάγονται σε πάνω από πενήντα χώρες και της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας σε εξήντα χώρες στον κόσμο.

11. ΛΟΥΚΕΤΟ

Μέσο:ΗΜΕΡΗΣΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...07/02/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...07/02/2013

Σελίδα:28



ΣΥΓΧΩΝΕΥΣΕΙΣ ΣΤΟ ΕΣΥ

«Λουκέτο» στην Πολυκλινική

Συνεχίζεται το «κύμα» συγχωνεύσεων και αναδιάρθρωσης των υποδομών στο ΕΣΥ. Χθες, αποφασίστηκε το κλείσιμο του 3ου Θεραπευτηρίου ΙΚΑ και η «μεταφορά» μονάδων και προσωπικού στα νοσοκομεία «Ευαγγελισμός» και «Γεννηματάς».

Πιο συγκεκριμένα, ενοποιείται η Μονάδα Τεχνητού Νεφρού του Παραρτήματος της Πολυκλινικής (πρώην 3ο Θεραπευτήριο ΙΚΑ) με την αντίστοιχη μονάδα του Ευαγγελισμού, ο εκσυγχρονισμός της οποίας ολοκληρώνεται στο τέλος Φεβρουαρίου.

Ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό της Μονάδος Αυξημένης Φροντίδας του Παραρτήματος μετακινείται στην αντίστοιχη μονάδα του «Γ. Γεννηματάς». Το λοιπό προσωπικό, ο εξοπλισμός και οι λοιπές κλινικές και τμήματα του Παραρτήματος της Πολυκλινικής ενσωματώνονται στις υπηρεσίες του ενιαίου συγκροτήματος «Ευαγγελισμός - Οφθαλμιατρείο - Πολυκλινική» ή μεταφέρονται σε φορείς της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας Αττικής. Με την απόφαση αυτή, αναφέρει η ανακοίνωση, «επιτυγχάνεται εξοικονόμηση πόρων ύψους 249.600 ευρώ ετησίως. Οι εργαζόμενοι, πάντως, καταγγέλλουν ότι «χάνονται 40 νοσηλευτικές κλίνες, μεταξύ των οποίων 5 κλίνες ΜΕΘ, 16 νεφροπαθών και μένει αναξιοποίητος τεράστιος αξίας εξοπλισμός».

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 07/02/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 07/02/2013

Σελίδα: 5



Κλείνει το 3ο Θεραπευτήριο ΙΚΑ, με απόφαση του υπ. Υγείας

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Στην τρίτη κατά σειρά κατάργηση νοσοκομειακής μονάδας προχωρά το υπουργείο Υγείας. Μετά το 1ο και το 7ο Θεραπευτήριο ΙΚΑ, ήρθε η σειρά του πρώην 3ου Θεραπευτηρίου ΙΚΑ, δυναμικότητας 40 κλινών, το προσωπικό και ο εξοπλισμός του οποίου θα μεταφερθούν σε άλλα νοσοκομεία του Λεκανοπεδίου για να ενισχύσουν τη λειτουργία τους.

Οπως ανακοινώθηκε χθες από το υπ. Υγείας, με απόφαση του υπουργού Ανδρέα Λυκουρέντζου, προχωρούν οι διαδικασίες για τη διακοπή καταβολής μισθώματος για το κτίριο του πρώην 3ου Θεραπευτηρίου ΙΚΑ, επί της οδού Καποδιστρίου 4 κοντά στην πλ. Κάνιγγος -που λειτουργεί ως παράρτημα της Πολυκλινικής Αθηνών- και τη μετακίνηση προσωπικού και εξοπλισμού σε άλλες μονάδες. Σύμφωνα με τον σχεδιασμό

Διακόπτεται η καταβολή μισθώματος για το κτίριο επί της Καποδιστρίου – Προσωπικό και εξοπλισμός μεταφέρονται σε άλλες μονάδες.

της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας Αττικής, η Μονάδα Τεχνητού Νεφρού του Θεραπευτηρίου (14 θέσεις) ενοποιείται με την αντίστοιχη του Ευαγγελισμού (10 θέσεις), ο εκσυγχρονισμός της οποίας ολοκληρώνεται τέλη Φεβρουαρίου. Σκοπός είναι να δημιουργηθεί μια σύγχρονη μονάδα 24 θέσεων στον Ευαγγελισμό. Το προσωπικό της Μονάδας Αυξημένης Φροντίδας (ΜΑΦ) του Θεραπευτηρίου, δυναμικότητας πέντε κλινών, θα μετακινηθεί στο

Γενικό Κρατικό Αθηνών, ώστε να λειτουργήσει η αντίστοιχη Μονάδα (7 κλινών), που ήταν κλειστή λόγω έλλειψης προσωπικού. Ο εξοπλισμός θα αποσταλεί στον Ευαγγελισμό για να ανοίξουν κι εκεί «κλειστές» κλίνες ΜΑΦ. Οι υπόλοιπες κλινικές και τμήματα του Θεραπευτηρίου και το προσωπικό θα ενσωματωθούν στον Ευαγγελισμό, το Οφθαλμιατρείο, την Πολυκλινική (έχουν ενοποιηθεί διοικητικά) και άλλες μονάδες της 1ης ΥΠΕ.

«Εξοικονόμηση πόρων»

Στην ανακοίνωση σημειώνεται ότι με την απόφαση αυτή «επιτυγχάνεται εξοικονόμηση πόρων ύψους τουλάχιστον 249.600 ευρώ ετησίως -από τη διακοπή καταβολής μισθώματος για το κτίριο- αξιοποιούνται υποδομές, εξοπλισμός και προσωπικό, ενισχύονται οι ενοποιημένες μονάδες και αναβαθμίζονται οι πα-

ρεχόμενες υπηρεσίες υγείας προς όφελος των πολιτών».

Εντονότατη και άμεση ήταν η αντίδραση των Σωματείων Εργαζομένων της Πολυκλινικής και του Ευαγγελισμού, που σε ανακοίνωσή τους καταγγέλλουν «την απόφαση της κυβέρνησης να κλείσει οριστικά το πρώην 3ο Θεραπευτήριο ΙΚΑ στην πλατεία Κάνιγγος και να υποβαθμίσει πλήρως την Πολυκλινική μέχρι και το οριστικό της κλείσιμο». Οι εργαζόμενοι καλούν υγειονομικούς, συλλόγους ασθενών κ.ά. αύριο στις 10 π.μ. σε συγκέντρωση διαμαρτυρίας έξω από την είσοδο του 3ου Θεραπευτηρίου και πορεία προς το υπουργείο Υγείας. Για «προμελετημένο και εγκληματικό σχέδιο αποδόμησης του δημόσιου συστήματος υγείας που εκτελείται πιστά κατ' εντολήν της τρώικας» κάνει λόγο σε ανακοίνωσή του το Τμήμα Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ-ΕΚΜ.



Φόροι και εισαγωγές διατηρούν τις τιμές σε υψηλά επίπεδα

Μικρή αποκλιμάκωση το 2012, κυρίως λόγω μείωσης της κατανάλωσης

Της ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΜΑΝΙΦΑΒΑ

Το υψηλό ενεργειακό κόστος, η αύξηση των έμμεσων και άμεσων φόρων, η συνέχιση της εξάρτησης της χώρας από τις εισαγωγές πρώτων υλών και τελικών προϊόντων, αλλά και η αδυναμία εξεύρεσης χρηματοδότησης των επιχειρήσεων από το τραπεζικό σύστημα συνεχίζουν να διατηρούν τις τιμές προϊόντων και υπηρεσιών σε δυσανάλογα υψηλά επίπεδα, παρά τη σημαντική μείωση του εργατικού κόστους την τελευταία τριετία. Το γεγονός ότι η Ελλάδα κατέγραψε τη μικρότερη ετήσια μεταβολή, μόλις 0,33%, του Εναρμονισμένου Δείκτη Τιμών Καταναλωτή μεταξύ των χωρών της Ευρωπαϊκής Ένωσης αποτελεί σαφή ένδειξη αποκλιμάκωσης των τιμών. Ωστόσο, η αποκλιμάκωση αυτή, η οποία παρατηρήθηκε κυρίως από το δεύτερο εξάμηνο του 2012 κι έπειτα, είναι απότοκο πρωτευόντως της μείωσης της κατανάλωσης και δευτερευόντως της απελευθέρωσης αγορών, καθώς η δεύτερη είναι μια διαδικασία που βρίσκεται ακόμη σε εξέλιξη. «Αναμφίβολα έχει παίξει ρόλο η μείωση της ζήτησης» τόνισε χθες ο υφυπουργός Ανάπτυξης κ. Αθ. Σκορδάς σε συνέντευξη Τύπου που παραχώρησε με αντικείμενο την εξέλιξη των τιμών, τονίζοντας χαρακτηριστικά: «Δεν πανηγυρίζουμε. Δεν λέμε ότι κατέστη φθηνή η ελληνική αγορά». Ο ίδιος δήλωσε, επίσης, ότι το ενδεχόμενο μεί-

ωσης του ΦΠΑ στην εστίαση θα εξεταστεί από την κυβέρνηση στο τέλος του α' εξαμήνου του 2013 με βάση την ύπαρξη ή μη πρωτογενούς ελλείμματος στον προϋπολογισμό.

Ειδικότερα, σύμφωνα με τα στοιχεία της Ελληνικής Στατιστικής Αρχής (ΕΛΣΤΑΤ) ο Γενικός Δείκτης Τιμών Καταναλωτή σημείωσε αύξηση 0,8% σε ετήσια βάση (Δεκέμβριος 2011 - Δεκέμβριος 2012), καθώς μόλις σε τρεις ομάδες προϊόντων παρατηρήθηκε μέσα στο έτος αύξηση των τιμών τους. Μάλιστα, εάν δεν συμπεριληφθεί η

Ο εναρμονισμένος δείκτης τιμών καταναλωτή αυξήθηκε το 2012 στην Ελλάδα κατά 0,33%.

αύξηση της τιμής του πετρελαίου θέρμανσης, η οποία επήλθε μετά την εξίσωση του ειδικού φόρου κατανάλωσης με το πετρέλαιο κίνησης, ο ΓΔΤΚ θα εμφάνιζε ετήσια μείωση 0,5%. Οι τρεις ομάδες προϊόντων στις οποίες παρατηρήθηκε αύξηση τιμών εντός του 2012 είναι η στέγαση (11,09%), η οποία οφείλεται στην ανατίμηση του πετρελαίου θέρμανσης και του ηλεκτρικού ρεύματος, οι μεταφορές (1,64%), λόγω της αύξησης της τιμής της αμόλυβδης βενζίνης κυρίως κατά το α' εξάμηνο του 2012,

και η ένδυση - υπόδυση (5,32%).

Με βάση τα στοιχεία της Eurostat ο εναρμονισμένος δείκτης τιμών καταναλωτή αυξήθηκε μέσα στο 2012 κατά 0,33% στην Ελλάδα, έναντι 2,34% στην Ευρωπαϊκή Ένωση και 2,22% στην Ευρωζώνη. «Οι τιμές στην ελληνική αγορά παρουσιάζουν μεγαλύτερη ακαμψία έναντι των άλλων χωρών του ευρωπαϊκού Νότου που βρίσκονται σε οικονομική κρίση» υποστήριξε ο κ. Σκορδάς, παρουσιάζοντας τα στοιχεία για την Ισπανία, την Ιταλία και την Πορτογαλία, όπου ο ΕΔΤΚ παρουσίασε ετήσια μεταβολή 3%, 2,58% και 2,09% αντίστοιχως. Πρόκειται ωστόσο για χώρες στις οποίες αφενός πολύ πιο μετά από την Ελλάδα ελήφθησαν μέτρα αύξησης έμμεσων φόρων, επομένως είναι μεγαλύτερη η επίδραση αυτών στις τιμές, και αφετέρου η Ισπανία και η Πορτογαλία αποτελούν παραδοσιακά τις πλέον φθηνές χώρες εντός της Ευρωζώνης.

Μείωση για πρώτη φορά, 0,54%, παρατηρήθηκε με βάση τα στοιχεία της Eurostat στην κατηγορία των τροφίμων στην Ελλάδα, με αρκετές όμως διαφοροποιήσεις στα επιμέρους προϊόντα. Στα κρέατα παρατηρήθηκε αύξηση 1,8% ως αποτέλεσμα της ανατίμησης του χοιρινού και του μοσχαρίσιου κρέατος που η Ελλάδα κατά κύριο λόγο εισάγει. Στα φρούτα οι τιμές υποχώρησαν κατά 0,47% και στα λαχανικά κατά 5,38%. Ιδιαίτερη, ωστόσο, περίπτωση αποτελεί η

Οι ετήσιες μεταβολές τιμών

Δεκέμβριος 2012, %

	Ε.Ε.17	Ελλάδα
Διατροφή και μη αλκοολούχα	3,03	-0,54
Αλκοολούχα ποτά	2,74	-0,79
Καπνός	4,21	-1,24
Ένδυση και Υπόδυση	1,29	5,59
Ηλεκτρισμός - πετρέλαιο θέρμανσης - στερεό καύσιμα	5,98	27,01
Επιπλα και χαλιά	0,88	-4,42
Οικιακές συσκευές	-0,73	-3,89
Υγεία	2,63	-3,14
Μεταφορές	2,92	1,69
Επικοινωνίες	-3,8	-3,94
Αναψυχή και πολιτισμικές δραστηριότητες	1,23	-2,54
Οπτικοακουστικός εξοπλισμός και υπολογιστές	-5,95	-5,54
Εκπαίδευση	2,96	-3,88
Ξενοδοχεία - καφέ - εστιατόρια	1,9	-1,05
Είδη προσωπικής φροντίδας	1,26	-2,65
Πληθωρισμός*	2,22	0,33

ΠΗΓΗ: Eurostat

*Εναρμονισμένος Δείκτης Τιμών Καταναλωτή

Η ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

πατάτα, η τιμή της οποίας εντός του 2012 αυξήθηκε κατά 15,55%. Στο πλαίσιο της έρευνας που διενεργεί η Επιτροπή Ανταγωνισμού για τον κλάδο των οπωροκηπευτικών, το πόρισμα της οποίας αναμένεται μέχρι τα τέλη Φεβρουαρίου, διερευνώνται πιθανές στρεβλώσεις του ανταγωνισμού ειδικά σε αυτό το προϊόν.

Προβληματισμός επικρατεί για την εξέλιξη των τιμών στο ελαιόλαδο και τα αυγά. Αν και η τιμή λιανικής σημείωσε το 2012 μείωση 1,4%, η τιμή παραγωγού έχει αυξηθεί κατά 2,7%, γεγονός που

αναμένεται να επηρεάσει την τιμή λιανικής εντός του 2013. Η τιμή των αυγών αυξήθηκε κατά 6,78% το 2012, τάση που εκτιμάται ότι θα συνεχιστεί όταν εφαρμοστεί στην Ελλάδα η κοινοτική νομοθεσία που υποχρεώνει τις πτηνοτροφικές μονάδες να διαθέτουν περισσότερο χώρο ανά ωστόκο όρνιθα. Μην ικανοποιημένος εμφανίστηκε, τέλος, ο κ. Σκορδάς από τη μείωση των τιμών κατά 3,94% στις επικοινωνίες, υποστηρίζοντας ότι υπάρχει μεγαλύτερο περιθώριο υποχώρησης αυτών.



Το «κουράγιο» του Ευρωπαϊκού επιτρόπου τις τελευταίες ημέρες έγινε από τους τρούκανους: «Μας συγχωρείτε... κάναμε λάθος».

Δυστυχώς, όμως, ο λογαριασμός είχε ήδη έρθει. Υφesp -6% πέρυσι (εφέτος υπολογίζεται στο -4,7%), ανεργία που εκτιμάται ότι θα εκτοξευτεί, από 17% πέρυσι, πάνω από 24% εφέτος. Οι επισφάλειες των δανείων των Ελληνικών Τραπεζών στο 24% τον Σεπτέμβριο του 2012, με αποτέλεσμα το μεγαλύτερο ποσοστό των δόσεων που εισρέουν στη χώρα να πρέπει να κατευθύνονται στις τράπεζες, αντί να εξοφλούνται άμεσα οι τεράστιες υποχρεώσεις του ευρύτερου Δημόσιου προς τις επιχειρήσεις και του ιδιώτες, ώστε να μην καταρρεύσει το τραπεζικό σύστημα από το κούρεμα του PSI+ και τις επισφάλειες.

Το γεγονός ότι η Eurostat άλλαξε στάση και επανεξετάζει το αίτημα των τραπεζών, για τον υπολογισμό του αναβαλλόμενου φόρου στα εποπτικά κεφάλαια των τραπεζών, με αποτέλεσμα να μειωθούν οι κεφαλαιακές ανάγκες τους κατά 3 δισ. ευρώ, δίνει ελπίδες σε άλλους κλάδους που επλήγησαν βάρυνσα από το PSI+ να πετύχουν μέτρα «ανακούφισης» από τις συνέπειές του.

Οι «υφespιακοί» δείκτες της χώρας καταγράφονται και στην αγορά των ιατροτεχνολογικών αγαθών και υπηρεσιών υγείας. Τα αποτελέσματα από πρόσφατη έρευνα μεταξύ των μελών του Συνδέσμου Ελλήνων Προμηθευτών Επιστημών και Υγείας είναι ενδεικτικά του κλίματος. Στο διάστημα μεταξύ 2010 και 2012 σημειώθηκε μείωση 15% στον αριθμό των εργαζομένων στις επιχειρήσεις των μελών του Συνδέσμου, 19% στις αμοιβές τους και 17% στις εργοδοτικές εισφορές που κατέβαλαν οι επιχειρήσεις στα ασφαλιστικά ταμεία. Σε άρθρο που είχε φιλοξενήσει το «Κέρδος» στις 8 Απριλίου 2012 με τίτλο: «Ο επίλογος ενός προαναγγελθέντος "θανάτου" για τους προμηθευτές γινόταν ανάλυση των λόγων για τον οποίο τα ειδικά ομόλογα πληρωμής των χρεών του ΕΣΥ, δεν έπρεπε να ενταχθούν στο PSI+ αλλά και των συνεπειών αυτής της ένταξης. Η τότε κυβέρνηση, με επίκληση του δημόσιου συμφέροντος σε μία πρωτοφανή για τις διεθνείς πρακτικές αναδιάρθρωση δημόσιου χρέους χώρας, ενέταξε τα ειδικά αυτά ομόλογα πληρωμής στο πρόγραμμα ανταλλαγής. Οι συνέπειες του PSI+ ήταν ολέθριες, όχι μόνο για τους προμηθευτές Υγείας και τους άλλους ιδιώτες ομολογιούχους αλλά και για τα νοσηλευτικά ιδρύματα, Πανεπιστήμια κ.τ.λ., που είχαν υποχρεωτικές καταθέσεις στην ΤτΕ, οι οποίες μετατράπηκαν «εν μία νυκτί» σε ομόλογα και την επομένη κερυεύτηκαν.

Υπάρχει, όμως, τεράστια διαφοροποίηση μεταξύ των ομολογιούχων που αγόρασαν ομόλογα από την πρωτογενή ή και δευτερογενή αγορά και των προμηθευτών, που έλαβαν υποχρεωτικά αυτά τα ομόλογα, στο πλαίσιο εκτέλεσης ετεροβαρούς σύμβασης. Αυτά τα συγκεκριμένα ομόλογα ήταν τα μοναδικά ομόλογα μηδενικής απόδοσης,

Πάνω από 100 εταιρείες κατέθεσαν αίτηση ακύρωσης των κυβερνητικών πράξεων

Γιατί οι προμηθευτές του ΕΣΥ προσέφυγαν στο ΣτΕ



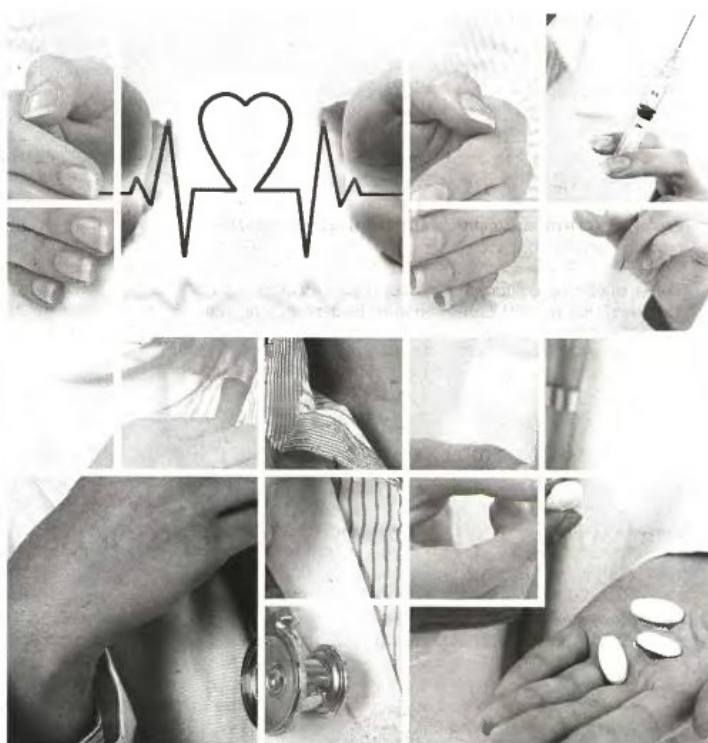
► ΤΟΥ | ΠΑΥΛΟΥ ΑΡΝΑΟΥΤΗ

Η προσφυγή των εταιρειών στο ΣτΕ ήταν μονόδρομος, επειδή καμία επίκληση ανώτατου δημόσιου συμφέροντος δεν υπαγωγής αυτών των ομολόγων στο PSI+

δεν είχαν δηλαδή κουπόνι όπως τα άλλα και βεβαίως δεν είχαν κόστος εξυπηρέτησης όπως τα υπόλοιπα, που προ της αναδιάρθρωσης του δημόσιου χρέους, στοίχιζαν στο ελληνικό Δημόσιο, πάνω από 5 δισ. ευρώ τον χρόνο.

Τα ομόλογα αυτά δεν ήταν αποθησαυρισμένα κέρδη των εταιρειών ή των επιχειρηματιών. Ήταν οφειλές προς τις τράπεζες, αφού ο δανεισμός του κλάδου ήταν και παραμένει τεράστιος, λόγω της μόνιμης αδυναμίας του Δημοσίου να εξοφλήσει εγκαίρως τις υποχρεώσεις τους. Να σημειωθεί ότι πάνω από το 80% αυτών των ομολόγων ήταν εκχωρημένα στις τράπεζες, για την κάλυψη δανείων που αναγκαστικά είχαν λόγω του ότι είχαν μετατραπεί σε «οιονεί πιστωτές» του ΕΣΥ.

Στο ποσό του συνολικού χρέους των ετών 2007-2009 που «εξοφλήθηκε» με τα συγκεκριμένα Pharma Bonds, συμπεριλαμβανόταν και ο ΦΠΑ (τότε 19%) τον οποίο οι



επιχειρήσεις κατέβαλαν στο ελληνικό Δημόσιο, τον επόμενο μήνα από την πώληση των αγαθών και βεβαίως δεν είχαν ποτέ εισπράξει. Ηρθε, λοιπόν, το «αδίστακτο Δημόσιο και κούρεψε κατά 53,5% όχι μόνο αυτό που δεν είχε πληρώσει αλλά και το 19% του ποσού που είχε ήδη εισπράξει, είχαν δηλαδή πληρώσει οι προμηθευτές!!! Αναρωτιόμαστε σε ποιο ευνομούμενο κράτος θα γίνονταν αποδεκτές από τη Δικαιοσύνη και την κοινωνία αυτές οι ληστρικές πρακτικές;

Επειδή καμία επίκληση ανώτατου δημόσιου συμφέροντος δεν δικαιολογεί την υπαγωγή αυτών των ομολόγων στο PSI+, η προσφυγή των εταιρειών στο Συμβούλιο της Επικρατείας ήταν μονόδρομος. Οι προσβαλλόμενες κυβερνητικές πράξεις είναι αντίθετες σε θεμελιώδη άρθρα του Συντάγματος που αναφέρονται στην αρχή της ισότητας, στο δικαίωμα συμμετοχής στην οικονομική ζωή της χώρας, κ.τ.λ. Μέχρι και παραβιάσεις της Ευρωπαϊκής Σύμβα-

σης Δικαιωμάτων του Ανθρώπου (ΕΣΔΑ) σημειώνονται κατά έγκυρους νομικούς κύκλους. Η συζήτηση για την πρώτη αίτηση έχει οριοθετεί για το τέλος Μαρτίου και θα είναι εξαιρετικά ενδιαφέρουσα η απόφαση του ΣτΕ που θα εκδικάσει τις πρώτες προσφυγές ως «έδικη πρότυπο», δηλαδή πιλοτική.

Η προσφυγή λοιπόν στη Δικαιοσύνη των εταιρειών που υπέστησαν το υποχρεωτικό «κούρεμα» των ειδικών αυτών ομολόγων «πληρωμής» ήταν μονόδρομος. Πάνω από 100 φαρμακευτικές εταιρείες και εταιρείες ιατροτεχνολογικών υλικών έχουν καταθέσει στο Συμβούλιο της Επικρατείας αίτηση ακύρωσης των κυβερνητικών πράξεων, με τις οποίες εντάχθηκαν αυτά τα ομόλογα στο PSI+.

Ο κ. Παύλος Αρναούτης είναι πρόεδρος του Συνδέσμου Ελλήνων Προμηθευτών Επιστημών και Υγείας (ΣΕΠ)

15. ΕΝΟΠΟΙΗΣΗ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

Μέσο: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 07/02/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 07/02/2013

Σελίδα: 42



[υπουργείο] Αναδιάρθρωση υποδομών

Ενοποίηση μονάδων υγείας

Η ενοποίηση υποδομών νοσοκομειακών μονάδων της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας Αττικής, ανακοινώθηκε χθες από το υπουργείο Υγείας

Ειδικότερα με απόφαση του υπουργού Υγείας, Ανδρέα Λυκουρέντζου, προχωρούν οι διαδικασίες αναδιάρθρωσης των υποδομών στο Εθνικό Σύστημα Υγείας. Προς την κατεύθυνση αυτή, ενοποιείται η Μονάδα Τεχνητού Νεφρού του Παραρτήματος της Πολυκλινικής (πρώην 3ο Θεραπευτήριο ΙΚΑ), με την αντίστοιχη μονάδα του ΓΝΑ «Ευαγγελισμός» ο εκσυγχρονισμός της οποίας ολοκληρώνεται στο τέλος Φεβρουαρίου. Παράλληλα, ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό της



Ανδρέας Λυκουρέντζος
υπουργός Υγείας.

Μονάδος Αυξημένης Φροντίδας του Παραρτήματος μετακινείται προς στελέχωση της αντίστοιχης μονάδος του ΓΝΑ «Γ. Γεννηματάς». (SID:7375546)