

» ΝΕΟ ΧΤΥΠΗΜΑ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥΣ

Αυξάνουν τη συμμετοχή στα φάρμακα σε 14%

ΣΤΗΝ ΕΞΟΥΘΕΝΩΣΗ του πολίτη και μάλιστα του δοκιμαζόμενου από σοβαρές ασθένειες, όπως είναι ο καρκίνος, οδηγούν τελικά όλα τα μέτρα για την περικοπή των δαπανών στην Υγεία...

Με τη νέα εισήγηση του προέδρου του ΕΟΦ, καθηγητή **Γιάννη Τούντα**, η οποία κατατίθεται μέχρι το τέλος της εβδομάδας στα δύο συναρμόδια υπουργεία, προβλέπεται η μεσοσταθμική αύξηση της συμμετοχής των ασφαλισμένων από 9% που είναι σήμερα σε 14%. Όπως εξήγησε στον «Ε.Τ.» ο πρόεδρος του ΕΟΦ, «στόχος μας είναι να μη γράφονται πάνω σε συντα-

γές μηδενικής συμμετοχής και φάρμακα εκτός της συγκεκριμένης διάγνωσης. Ταυτόχρονα εισηγούμαστε ώστε κανένα από τα μέτρα αυτά να μην αφορά τα πιο φτωχά στρώματα. Αλλά οι υπόλοιποι πρέπει να πληρώνουν συμμετοχή για τα φάρμακα που παίρνουν εκτός διάγνωσης».

Το θέμα επιβεβαίωσε χθες σε δηλώσεις του στον «Ε.Τ.» και ο γενικός γραμματέας Δημόσιας Υγείας, **Αντώνης Δημόπουλος**, ο οποίος αποκάλυψε ότι χάνονται ετησίως από τα ασφαλιστικά ταμεία 150 εκατ. ευρώ εξαιτίας της πρακτικής αυτής... Επίσης, ο κ. Δημόπουλος

προανήγγειλε τη νομοθέτηση υψηλότερης συμμετοχής των ασφαλισμένων σε πρωτότυπα φάρμακα.

Η πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Πειραιά **Β. Ανεμοδουρά** καταγγέλλει ότι «χρησιμοποιούν τον πρόεδρο του ΕΟΦ για να βολιδοσκοπήσουν αντιδράσεις».

Τους προειδοποιούμε ότι θα είναι μεγάλες οι αντιδράσεις μας...». Ενώ ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών **Γ. Πατούλης** ξεκαθαρίζει: «Το φάρμακο είναι το ύψιστο κοινωνικό αγαθό. Θα πρέπει να διασφαλιστεί ότι θα μπορούν να έχουν πρόσβαση σε αυτό όλοι οι ασθενείς».

Υπογράφεται η υπουργική απόφαση και θα διατίθεται από 1/1/2012 έως και 20% φθηνότερα

Βρεφικό γάλα και σε σούπερ μάρκετ

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΔΗΜΗΤΡΑ ΣΚΟΥΦΟΥ

Από την 1η Ιανουαρίου 2012 θα μπορούν οι Έλληνες καταναλωτές να αγοράζουν βρεφικό γάλα 1ης ηλικίας και από τα σούπερ μάρκετ σε τιμές μειωμένες έως και 20% από αυτές που ισχύουν σήμερα. Η απελευθέρωση στην πώληση βρεφικού γάλακτος έρχεται με καθυστέρηση έξι μηνών καθώς έως σήμερα το υπουργείο Υγείας δεν είχε προχωρήσει στην υπογραφή της αναγκαίας υπουργικής απόφασης για την άρση του περιορισμού της πώλησης των προϊόντων αυτών μόνο από φαρμακεία.

Πανάκριβα το πληρώνουν οι Έλληνες σε σχέση με άλλους Ευρωπαίους

Χθες ο υπουργός Ανάπτυξης Μιχάλης Χρυσόχοϊδης και ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Λοβέρδος ανακοίνωσαν ότι την επόμενη Δευτέρα θα υπογραφεί η υπουργική απόφαση που απελευθερώνει από την 1η Ιανουαρίου 2012 την πώληση του βρεφικού γάλακτος, γεγονός που - όπως είπε ο κ. Χρυσόχοϊδης - θα οδηγήσει σε μείωση των τιμών κατά 20%, για την οποία μάλιστα έχει επιτύχει σχετική συμφωνία με σούπερ μάρκετ και τις εταιρείες.

Η καθυστέρηση από την πλευρά του υπουργείου Υγείας είχε προκαλέσει την περασμένη εβδομάδα και την αντίδραση του αναπληρωτή υπουργού Ανάπτυξης Σωκράτη Ξυνίδη, ο οποίος στη Βουλή αναφέρθηκε στο θέμα ζητώντας την επίσημη

ση της απόφασης από τον υπουργό Υγείας Ανδρέα Λοβέρδο. Από το περασμένο καλοκαίρι το υπουργείο Περιφερειακής Ανάπτυξης, Ανταγωνιστικότητας και Ναυτιλίας είχε προχωρήσει στην απελευθέρωση του περιορισμού κέρδους για τη συγκεκριμένη κατηγορία προϊόντων. Μάλιστα, και η Επιτροπή Ανταγωνισμού είχε πριν από έναν μήνα γνωμοδοτήσει υπέρ της άρσης της αποκλειστικής διάθεσης από τα φαρμακεία.

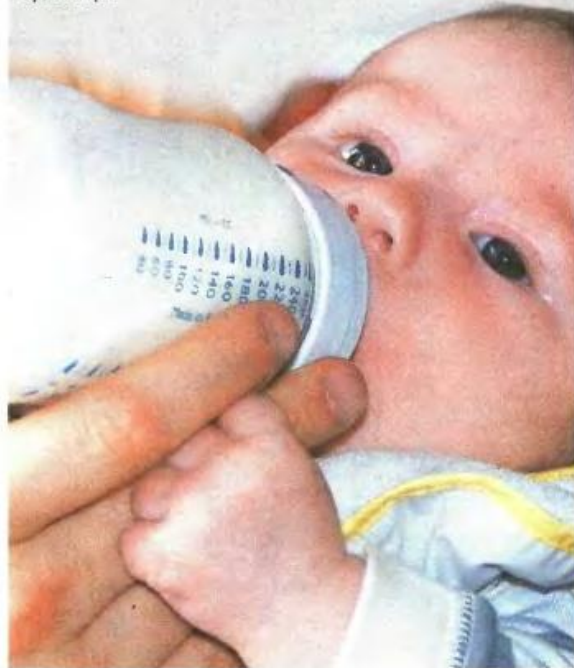
Πάντως έως σήμερα οι Έλληνες καταναλωτές συνεχίζουν να πληρώνουν έως και 80% ακριβότερα το βρεφικό γάλα - ακόμη και σε σύγκριση με χώρες της Ευρώπης όπου ισχύουν ανάλογοι περιορισμοί. Ενδεικτικά, το ίδιο προϊόν βρεφικού γάλακτος στην Ελλάδα πωλείται προς 19,16 ευρώ, ενώ στη Μεγάλη Βρετανία σε μεγαλύτερη συσκευασία προς 10,23 ευρώ.

ΤΙ ΛΕΝΕ ΟΙ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ. Αρμεσες ήταν χθες οι αντιδράσεις των φαρμακοποιών, οι οποίοι κάνουν λόγο για κυβερνητικό «δωράκι» στους ιδιοκτήτες των σούπερ μάρκετ. Οι φαρμακοποιοί υποστηρίζουν ότι υπάρχουν αποκλίσεις στις τιμές εισαγόμενων προϊόντων τα οποία προμηθεύονται τα ελληνικά φαρμακεία κατά 30%-40% ακριβότερα σε σχέση άλλες χώρες. Μάλιστα, από τιμοκαταλόγους προκύπτει ότι σε κάποιες περιπτώσεις οι τιμές χονδρικής είναι σημαντικά υψηλότερες ακόμη και από τις τιμές λιανικής σε άλλες χώρες της Ευρώπης.

ΑΚΡΙΒΗ Η ΕΛΛΑΔΑ ΣΤΟ ΒΡΕΦΙΚΟ ΓΑΛΑ ΠΡΩΤΗΣ ΗΛΙΚΙΑΣ

Προϊόν	ΕΛΛΑΔΑ	ΓΕΡΜΑΝΙΑ	ΒΕΛΓΙΟ
■NAN Sensitive Pro 500 γρ	17		12,23
■NAN 1 900 γρ	24		22,24
■NEOCATE 1 400 γρ	57,9		44,5
■NOVOLAC 1 400 γρ	13,25		10,05
■PKU2 SECUNDA 400 γρ	177,38		171,51
■NOVOLAC AR 800 γρ	35,6	17,6	18,95
■APTAMIL 1 800 γρ	19,16	25,27	
■HUMANA HA1 500 γρ	17,7 (400 γρ)	14,4	
■HEPARON JUNIOR 400 γρ	52,5	37,44	
■HIPPO ORGANIC 1 800 γρ	14,59 (400 γρ)		
■GUIGOZ 1 400 γρ	15,52		

Τιμές σε ευρώ



Σε όλα τα σημεία λιανικής πώλησης και φθηνότερο το πρώτο βρεφικό γάλα

Με μειωμένη τιμή κατά 20% και από όλα τα σημεία λιανικής πώλησης τροφίμων θα πωλείται από τις αρχές του ερχόμενου έτους το πρώτο βρεφικό γάλα. Οπως ανακοίνωσαν χθες οι υπουργοί Ανάπτυξης Μιχάλης Χρυσοχοϊδης και Υγείας Ανδρέας Λοβέρδος, την ερχόμενη Δευτέρα υπογράφεται Κοινή Υπουργική Απόφαση σύμφωνα με την οποία θα επιτρέπεται η διάθεση του πρώτου βρεφικού γάλακτος (για βρέφη έως έξι μηνών) από όλα τα σημεία

λικής πώλησης και όχι μόνο από τα φαρμακεία όπως ισχύει σήμερα. Επιπλέον, το υπουργείο Ανάπτυξης ήρθε σε συμφωνία με τους ιδιοκτήτες σούπερ μάρκετ και τις προμηθευτικές εταιρείες για την πώληση των συγκεκριμένων προϊόντων σε τιμή κάτω του 20% από τη σημερινή. Σύμφωνα με έρευνα που πραγματοποιήθηκε το προηγούμενο διάστημα από το υπουργείο Ανάπτυξης, οι τιμές του γάλακτος πρώτης βρεφικής ηλικίας στη

χώρα είναι ακόμη και κατά 130% πιο ακριβές από τις αντίστοιχες ευρωπαϊκές, ενώ κινούνται σε υψηλότερα επίπεδα σε σχέση με της 2ης και της 3ης βρεφικής ηλικίας που διατίθενται ελεύθερα στην αγορά (μέση τιμή τα 3 λεπτά έναντι 1,8 λεπτά ανά γραμμάριο).

Οι ανακοινώσεις προκάλεσαν την έντονη αντίδραση των φαρμακοποιών. Οπως αναφέρεται σε ανακοίνωση του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου, «οι δύο υπουργοί με την ανακοίνω-

σή τους αγνόησαν και περιφρόνησαν σχετική απόφαση του Ευρωπαϊκού Δικαστηρίου, του Συμβουλίου της Επικρατείας και του ΕΟΦ, που ακόμη και πρόσφατα (6/7/2011) όταν ρωτήθηκε, διέτυπωσε εγγράφως και χωρίς επιφυλάξεις την άποψη ότι η απόφαση περί διάθεσης των παρασκευασμάτων για βρέφη από τα φαρμακεία πρέπει να παραμείνει ως έχει. Είναι προφανές ότι οι δύο υπουργοί αισθάνθηκαν την ανάγκη να προσφέρουν χριστουγεν-

ιάτικο δωράκι στην «αναξιοπαθούσα τάξη των ιδιοκτητών σούπερ μάρκετ». Την απάντηση και την ανταπόδοση του δώρου αυτού θα την εισπράξουν στα δικαστήρια και στις κάλπες. Αξίζει να σημειωθεί ότι από την πλευρά του υπουργείου Ανάπτυξης διαμνύεται ότι ουδέποτε το Ευρωπαϊκό Δικαστήριο αποφάσισε πως οι βρεφικές τροφές πρέπει να πωλούνται αποκλειστικώς και μόνον από τα φαρμακεία.

PENNY ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Διευκρινίσεις για την πρόσθετη εισφορά των ασφαλισμένων στο ΕΤΑΑ

Διευκρινιστική εγκύκλιος σχετικά με τις ασφαλιστικές εισφορές και την πρόσθετη εισφορά των ασφαλισμένων στο ΕΤΑΑ (νομικοί, μηχανικοί, γιατροί-φαρμακοποιοί) εξέδωσε η γενική γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων του υπουργείου Εργασίας κυρία **Αθηνά Δρέττα**. Σύμφωνα με τον Ν. 4019/2011, η προβλεπόμενη (από την παρ. 14 του άρθρου 44 του Ν. 3986/2011) πρόσθετη εισφορά για τους ελεύθερους επαγγελματίες, ασφαλισμένους μέχρι 31/12/1992 (παλαιοί ασφαλισμένοι), επιβάλλεται αναδρομικά από 1/7/2011.

Αντίστοιχα, οι ελεύθεροι επαγγελματίες, ασφαλισμένοι από 1/1/1993 (νέοι ασφαλισμένοι), που μέχρι 30/6/2011 είχαν συμπληρώσει του-

λάχιστον τρία έτη ασφάλισης μετατάσσονται υποχρεωτικά από 1/7/2011 στη δεύτερη ασφαλιστική κατηγορία και στην αμέσως επόμενη κάθε τριετία.

Για την υπαγωγή των από 1/1/1993 ασφαλισμένων σε ανώτερη ασφαλιστική κατηγορία μετά την πάροδο τριετίας, λαμβάνεται υπόψη όλος ο χρόνος ασφάλισής τους στο ΕΤΑΑ (ελεύθερου επαγγελματία ή μισθωτού). Στις περιπτώσεις που ο συνολικός χρόνος ασφάλισης στο ΕΤΑΑ κατά την 30/6/2011 υπερβαίνει τα τρία έτη ασφάλισης, οι ασφαλισμένοι θα υπαχθούν στη δεύτερη ασφαλιστική κατηγορία και όχι σε εκείνη που αντιστοιχεί με βάση τον συνολικό χρόνο ασφάλισής τους.

Για παράδειγμα, νέοι ασφαλισμένοι που ασφα-

λίστηκε από 1/7/2003, συμπληρώνει 8 έτη ασφάλισης μέχρι 30/6/2011, θα υπαχθεί στη δεύτερη ασφαλιστική κατηγορία και όχι στην τρίτη που αντιστοιχεί βάσει του χρόνου ασφάλισης. Μετά τη συμπλήρωση τριετίας στη δεύτερη ασφαλιστική κατηγορία, θα υπαχθεί υποχρεωτικά στην τρίτη ασφαλιστική κατηγορία, και ούτω καθεξής.

Για τους ασφαλισμένους του ΕΤΑΑ προβλέπεται από διατάξεις νόμου η καταβολή μειωμένων ασφαλιστικών εισφορών κατά την πρώτη πενταετία υπαγωγής στην ασφάλιση του φορέα. Η πρόσθετη εισφορά για τους μέχρι 31/12/1992 ασφαλισμένους (παλαιοί ασφαλισμένοι) καταβάλλεται χωρίς μείωση για τους ασφαλισμένους κάτω της πενταετίας, δεδομένου ότι αυτή δεν συναρτάται με τις προβλεπόμενες ασφαλιστικές εισφορές.

ΤΟ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟ ΕΞΑΜΗΝΟ ΕΝΤΑΧΘΗΚΑΝ 1.852 ΝΕΑ ΕΡΓΑ

Στον μέσο Κοινοτικό όρο 27% η απορροφητικότητα του ΕΣΠΑ

► ΡΕΠΟΡΤΑΖΙ
ΕΥΗ ΠΑΠΑΔΟΣΗΦΑΚΗ
- ΝΑΤΑΣΣΑ ΣΠΑΓΔΩΡΟΥ

Εχουν ενταχθεί στο ΕΣΠΑ το τελευταίο εξάμηνο 1.852 νέα έργα και έχουν συμβασιοποιηθεί 760 έργα. Την ίδια περίοδο έχουν σπληνθεί 6.263 επιχειρήσεις με κεφάλαια 446 εκατ. ευρώ, ενώ από τον παλιό και τον νέο επενδυτικό νόμο δόθηκαν εφέτος 1 δισ. ευρώ σε αυτούς που επενδύουν στη χώρα. Αποτέλεσμα, η απορροφητικότητα του ΕΣΠΑ από 2,7% που ήταν την περίοδο 2007-2009 να φθάσει πλέον στον μέσο Κοινοτικό όρο του 27%.

Αυτό ανέφερε ο υπουργός Ανάπτυξης, Ανταγωνιστικότητας και Ναυτιλίας κ. Μ. Χρυσόχοϊδης σε κοινή συνέντευξη Τύπου με τον υπουργό Υγείας κ. Ανδ. Λοβέρδο για την απορροφητικότητα του ΕΣΠΑ, τονίζοντας ότι μέχρι τις 30 Νοεμβρίου στο πρόγραμμα έχει ενταχθεί σχεδόν το 94,5% και οι συμβάσεις και οι νομικές δεσμεύσεις είναι στο 55%. Οι ενεργές συμβάσεις όλου του προγράμματος είναι 8,2 δισ. ευρώ, ενώ η απορρόφηση τους μήνες Ιούνιο έως Οκτώβριο είναι αυξημένη κατά 39% σε σχέση με την αντίστοιχη περίοδο του 2010.

Όλα αυτά τα προγράμματα, όπως σημείωσε ο κ. Χρυσόχοϊδης, θα δημιουργήσουν 207.000 νέες θέσεις. Σημείωσε επίσης ότι για τη μείωση της ανεργίας θα χρησιμοποιηθούν όλα τα εργαλεία, ενώ κάλεσε όλους τους υπουργούς και τους περιφερειάρχες να εντείνουν τις προσπάθειές τους στην απορρόφηση των κονδυλίων.

Ο ίδιος ανακοίνωσε ότι την επόμενη εβδομάδα θα επισκεφθεί τη χώρα ο αρμόδιος επίτροπος κ. Χαν, προκειμένου να εξειδικευτούν τα προγράμματα με αφορμή την απόφαση της ΕΕ να μειώσει την εθνική συμμετοχή. Ειδικά για την Ελλάδα η εθνική συμμετοχή μετά από απόφαση της ΕΕ περιορίζεται στο 5%, ενώ εκτιμάται ότι επιστραφούν 451 εκατ. ευρώ και συνολικά η εξοικονόμηση των πόρων θα ανέλθει στο 1,5 δισ. ευρώ.

Βρεφικό γάλα και από τα σουπερμάρκετ με χαμηλότερη τιμή κατά 20%

Όπως ανακοινώθηκε στην ίδια συνέντευξη Τύπου, από την 1η Ιανουαρίου θα ξεκινήσει η πώληση βρεφικού γάλακτος πρώτης ηλικίας και από τις αλυσίδες σουπερμάρκετ με τιμή, η οποία θα είναι χαμηλότερη κατά 20% σε σχέση με αυτή που πωλείται σήμερα. Όπως δήλωσε ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος, «το μόνο βέβαιο από μία τέτοια προοπτική είναι ότι

θα δοθεί ένα ακόμη «δαράκι» στις αλυσίδες των σουπερμάρκετ που θα αφαιρεθεί από τους φαρμακοποιούς», ενώ ο πρόεδρος του ΠΦΣ κ. Θεοδ. Αμπατζόγλου σημείωσε ότι «στα 20 ευρώ που στοιχίζει το γάλα ο φαρμακοποιός κερδίζει 1 με 2 ευρώ. Ποιον κοροϊδεύουν λοιπόν οι αρμόδιοι. Το σχέδιο σκληραίνει».

760

ΕΡΓΑ ΕΧΟΥΝ συμβασιοποιηθεί το τελευταίο εξάμηνο

6.263

ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ έχουν σπληνθεί με κεφάλαια 446 εκατ. ευρώ τους τελευταίους έξι μήνες

1

ΔΙΣ. ΕΥΡΩ δόθηκαν εφέτος από τον παλιό και τον νέο επενδυτικό νόμο

207.000

ΝΕΕΣ ΘΕΣΕΙΣ αναμένεται να δημιουργήσουν τα προγράμματα

8,2

ΔΙΣ. ΕΥΡΩ είναι οι ενεργές συμβάσεις όλου του προγράμματος

39%

ΑΥΞΗΣΗ σημείωσε η απορρόφηση τους μήνες Ιούνιο έως Οκτώβριο

Παράλληλα, ανέφερε ότι ολοκληρώνονται οι διαπραγματεύσεις με ΕΕ και ΕΤΕΠ για την ενίσχυση ρευστότητας στην ελληνική οικονομία. Ο ίδιος, αναφερόμενος στην task force, σημείωσε ότι η παρουσία της στην Ελλάδα θα στηρίξει την προσπάθεια για αξιοποίηση κονδυλίων για την Περιφέρεια. Σημειώνοντας με έμφαση «ότι μέχρι τώρα με παλαιόκομματικές μεθόδους έχουν υπογραφεί με εργολάβους συμβάσεις για έργα που έχουν μείνει απλήρωτα ή παρουσιάζουν μεγάλες υπερβάσεις και τόνισε ότι δεν γίνεται να συνεχιστούν οι ατασθαλίες, θα μπουν στο ΕΣΠΑ μόνο όσα έργα δικαιούνται να μπουν».

Ειδικότερα και σε ό,τι αφορά στο υπουργείο Υγείας οι κκ. Χρυσόχοϊδης και Λοβέρδος ανακοίνωσαν πρόγραμμα τεχνικής βοήθειας ύψους 1,5 εκατ. ευρώ που θα αφορά 7 υγειονομικές περιφέρειες της χώρας και 50 νοσοκομεία.

ΟΙ ΣΤΟΧΟΙ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

Τη δέσμευση ότι οι εντάξεις του τομέα Υγείας στο πλαίσιο του ΕΣΠΑ θα καλύψουν το 100% τον επόμενο Μάρτιο, έδωσε ο υπουργός Υγείας κ. Ανδρέας Λοβέρδος, με στόχο το 2012 οι νέες απορροφές να ανέλθουν στα 300 εκατ. ευρώ.

Τα ποσά αυτά δεν αποτελούν μόνο εντάξεις αλλά και εκταμιεύσεις, καθώς, σύμφωνα με τον υπουργό Υγείας, η αγορά δεν καλύπτεται, διότι υπάρχει η ρευστότητα και η έλλειψη ρευστότητας οδηγεί στην ανεργία.

Εχουμε πόρους 1 δισ. 150 εκατομμυρίων ευρώ για ένα πρόγραμμα που τυπικά λήγει το 2013, αλλά θα προεκταθεί, τόνισε ο κ. Λοβέρδος, προσθέτοντας

ότι όταν αναλάβει τη διακυβέρνηση στο υπουργείο Υγείας η απορροφητικότητα ήταν 0% και οι εντάξεις 10% των έργων. «Υπήρχε απορρόφηση από εκ μεταφοράς καταβαλλόμενα κονδύλια, αλλά απορροφητικότητα του νέου προγράμματος δεν υπήρχε καθόλου, ήταν μηδενική. Εμείς αυτήν τη στιγμή, έχουμε εντάξεις 70% του συνολικού προγράμματος του 1 δισ. 150 εκατομμυρίων ευρώ και ο στόχος μας είναι τον Μάρτιο του 2012 οι εντάξεις να καλύψουν το 100%», είπε.

Σε ό,τι αφορά την απορρόφηση, συνέχισε ο υπουργός, πήραμε μία απορρόφηση με μόνο απορροφούμενα κονδύλια εκ μεταφοράς προηγούμενων ετών, προηγούμενου προγράμματος, και έχουμε σήμερα την απορροφητικότητα στα 114 εκατομμύρια ευρώ.

Ετσι, τον μήνα που διανύουμε αλλά και τον Ιανουάριο του 2012 οι επτά υγειονομικές περιφέρειες της χώρας, του ΕΚΑΒ καθώς και 50 νοσοκομεία από τα 81 συνολικά, θα υποστηρικθούν με τεχνική βοήθεια 80.000 ευρώ, προκειμένου, σύμφωνα με τον κ. Λοβέρδο να προχωρήσουν τα έργα και να γίνει η εκταμίευση γρήγορα τους τρέχοντες μήνες. Πρόκειται για ένα χρονοδιάγραμμα στο οποίο έχουν καταλήξει από κοινού οι δύο υπουργοί.

Σε ερώτηση πώς αντιμετωπίζει το γεγονός ότι ο προϋπολογισμός του 2012 για την υγεία είναι περιορισμένος κατά 337 εκατ. ευρώ, ο κ. Λοβέρδος απάντησε πως κόβουμε χρήματα από τη διαφθορά και όχι από τον ασθενή, επομένως είναι τηρήμας που κόβουμε χρήματα από την κακοδιαχείριση των νοσοκομείων.

ΤΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

Κλιμακούμενη συμμετοχή

Αλλαγές στη συμμετοχή των ασφαλισμένων στα φάρμακα επεξεργάζονται τα υπουργεία Υγείας και Εργασίας. Σύμφωνα με στελέχη του υπουργείου Υγείας, το σχέδιο που εξετάζεται είναι μία κλιμακούμενη συμμετοχή ανάλογα με το αν η συνταγή περιλαμβάνει αντίγραφα ή πρωτότυπα φάρμακα και με στόχο οι ίδιοι οι ασθενείς να επηρεάζουν τη διαδικασία συνταγογράφησης. Ειδικότερα, όταν η συνταγή περιλαμβάνει αντίγραφα ο ασφαλισμένος θα έχει χαμηλό ποσοστό συμμετοχής, ενώ το αντίθετο θα ισχύει στην περίπτωση που στη συνταγή υπάρχουν πρωτότυπα.

Μικρότερη συμμετοχή στις συνταγές με φθηνά φάρμακα

Ρύθμιση-μπόνους για τους ασφαλισμένους

Χαμηλό ποσοστό συμμετοχής στα σκευάσματα που είναι αντίγραφα και υψηλότερο στα πρωτότυπα προβλέπει ρύθμιση που προωθούν τα υπουργεία Υγείας και Εργασίας

ΡΕΠΟΡΤΑΖ

ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΚΑΡΑΓΙΩΡΓΟΣ

Κλιμακούμενη συμμετοχή ασφαλισμένων στα φάρμακα προωθούν τα υπουργεία Υγείας και Εργασίας. Η αρχική σκέψη είναι όταν η συνταγή περιλαμβάνει αντίγραφα (πιο φθηνά) φάρμακα, ο ασφαλισμένος να έχει και πιο χαμηλό ποσοστό συμμετοχής.

■ **Στόχος η αύξηση κατανάλωσης αντιγράφων φαρμάκων, τα οποία είναι πιο φθηνά και πολλά παρασκευάζονται στη χώρα μας**

Το ποσοστό θα είναι υψηλότερο στην περίπτωση που στη συνταγή υπάρχουν πρωτότυπα - και πιο ακριβά - φάρμακα. Με τον τρόπο αυτό οι ασφαλισμένοι εκτιμάται ότι θα μπορούν να επηρεάσουν τη διαδικασία της συνταγογράφησης, καθώς θα έχουν άμεσο όφελος. Το ποσοστό συμμετοχής σήμερα είναι ίδιο για όλα τα σκευάσματα και διαμορφώνεται στο 0% για τους χρονίως πάσχοντες, στο 10% για πάσχοντες από μία σειρά παθήσεων και στο 25% για τους υπόλοιπους.

Επικαλούμενος πρόσφατα στοιχεία, ο αρμόδιος γενικός γραμματέας Υγείας, Αντώνης Δημόπουλος, ανέφερε χθες ότι οι ασφαλισμένοι συμμετέχουν όλο και λιγότερο στη φαρμακευτική δαπάνη. Το 2009 -είπε- η συμμετοχή

τους στο κόστος φαρμάκων του ΙΚΑ ήταν 13%. Το 2010 περιορίστηκε στο 11% και φέτος είναι μόλις 8%, όταν το αντίστοιχο ποσοστό στις ευρωπαϊκές χώρες είναι κοντά στο 32%.

Σύμφωνα με τον κ. Δημόπουλο, η δαπάνη θα μειωθεί το 2012 κατά 800 εκατομμύρια έως 1 δισ. ευρώ. Στα ασφαλιστικά ταμεία στόχος είναι να φτάσει στα 2,7 έως 2,8 δισ. ευρώ και στα νοσοκομεία στα 850 εκατ. (στα επίπεδα του 2005).

Για την κυβέρνηση «αιχμή του δόρατος» είναι η αύξηση κατανάλωσης γενόσημων (αντιγράφων) φαρμάκων, τα οποία είναι πιο φθηνά από τα πρωτότυπα, ενώ πολλά από αυτά παρα-

ΑΝΤΙΓΡΑΦΑ ΠΡΟΤΙΜΟΥΝ ΣΕ ΕΕ ΚΑΙ ΗΠΑ Πρωτότυπα το 70% των φαρμάκων στην Ελλάδα



▲ ΣΤΙΣ ΗΠΑ το ποσοστό χρήσης αντιγράφων φαρμάκων κυμαίνεται μεταξύ 65% και 67%

ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ απόκλιση από τα όσα ισχύουν με τα γενόσημα στις περισσότερες χώρες της Ευρώπης και στις ΗΠΑ εμφανίζει η Ελλάδα. Το ποσοστό χρήσης αντιγράφων σκευασμάτων στις ΗΠΑ κυμαίνεται από 65% έως 67%. Στη χώρα μας ισχύει το αντίθετο, με πάνω από το 70% της φαρμακευτικής δαπάνης να αφορά πρωτότυπα σκευάσματα. Με στόχο τον έλεγχο της αναλογίας πρωτοτύπων - αντιγράφων, οι αμερικανικές αρχές εφαρμόζουν αντίστοιχο σύστημα με εκείνο που ξεκίνησε να λειτουργεί πρόσφατα στην Ελλάδα: Τα θεραπευτικά πρωτόκολλα ορίζουν στους γιατρούς το πλαίσιο της θεραπείας, καθώς και το είδος των σκευασμάτων που μπορούν να χορηγηθούν ανά πάθηση.

σκευάζονται σε ελληνικά εργοστάσια.

Σχετική παρέμβαση έχει ξεκινήσει στα νοσοκομεία: Το υπουργείο έχει ζητήσει να φτάσει στο 30% η κατανάλωση γενόσημων έως το τέλος του έτους. Η Επιτροπή Προμηθειών Υγείας «τρέχει» ήδη διαγωνισμούς για προμήθεια γενόσημων, τα οποία αγοράζονται με σημαντικές εκπτώσεις. Εκτιμάται ότι θα προκύψει μέση ετήσια μείωση της σχετικής δαπάνης κατά 20% έως 30%.

Στην κατεύθυνση προτίμησης αντιγράφων φαρμάκων κινείται και η εφαρμογή των θεραπευτικών πρωτοκόλλων στο ΕΣΥ και στα Ταμεία.

Πρωθείται η αύξηση της χρήσης των αντιγράφων φαρμάκων

«Ψαλίδι» 1 δισ. στη φαρμακευτική δαπάνη

» Ανάλογα με το είδος του φαρμάκου θα υπολογίζεται το ποσοστό συμμετοχής των ασφαλισμένων

ΤΗΣ ΕΛΕΝΗΣ ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΥ

Νέα κλιμακούμενα ποσοστά συμμετοχής των ασφαλισμένων για την αγορά φαρμάκων, ετοιμάζουν τα υπουργεία Υγείας και Εργασίας. Τα ποσοστά συμμετοχής θα αυξάνονται ανάλογα με το είδος του φαρμάκου (πρωτότυπο ή αντίγραφο) και το κόστος. Ετσι, στα φθηνότερα φάρμακα, το ποσοστό συμμετοχής των ασφαλισμένων θα είναι χαμηλότερο, ενώ εάν τα φάρμακα είναι ακριβά ή πρωτότυπα, το ποσοστό συμμετοχής θα είναι αυξημένο. Οι ασφαλισμένοι, με τον τρόπο αυτό θα μπορούν να... παρέμβουν στη διαδικασία της συνταγογράφησης, καθώς θα έχουν άμεσο όφελος ή επίπτωση στην τσέπη τους!

Σήμερα, το ποσοστό συμμετοχής κυμαίνεται από 0-25% και είναι κοινό για όλα τα σκευάσματα. Ειδικότερα, είναι στο 0% για τους χρόνιους πάσχοντες, στο 10% για πάσχοντες από



» Στα φθηνότερα φάρμακα, το ποσοστό συμμετοχής των ασφαλισμένων θα είναι χαμηλότερο, ενώ εάν τα φάρμακα είναι ακριβά ή πρωτότυπα, το ποσοστό συμμετοχής θα είναι αυξημένο

μία σειρά παθήσεων και στο 25% για τους υπόλοιπους.

ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ » Χθες, ο γενικός γραμματέας Υγείας κ. Αντώνης Δημόπουλος υποστήριξε ότι οι ασφαλισμένοι συμμετέχουν όλο και λιγότερο στη φαρμακευτική δαπάνη. Ενδεικτικό είναι ότι το 2009, η συμ-

μετοχή των ασφαλισμένων στο κόστος φαρμάκων του ΙΚΑ ήταν 13%. Το ποσοστό αυτό «έπεσε» το 2010 στο 11% και φέτος είναι μόλις 8%, όταν το αντίστοιχο ποσοστό στις ευρωπαϊκές χώρες είναι κοντά στο 32%.

Αναφερόμενος στη φαρμακευτική δαπάνη των ασφαλιστικών ταμείων και των δημόσιων νοσοκομείων, ο κ. Δημόπουλος, είπε ότι το 2012 η δαπάνη αυτή θα πρέπει να μειωθεί κατά 800 εκατομμύρια έως 1 δισεκατομμύριο ευρώ. Στόχος είναι να φθάσει στα 2,7 - 2,8 δισ. ευρώ στα ασφαλιστικά Ταμεία και στα 850 εκατ. στα νοσοκομεία, δηλαδή, στα επίπεδα του 2005. Υπό το πρίσμα αυτό, τα συναρμόδια υπουργεία Υγείας και Εργασίας προωθούν την αύξηση της χρήσης των αντιγράφων φαρμάκων, τα οποία είναι πιο φθηνά από τα πρωτότυπα, ενώ πολλά από αυτά παρασκευάζονται σε ελληνικά εργοστάσια. Ήδη, το υπουργείο Υγείας έχει δώσει εντολή στα δημόσια νοσοκομεία να αυξήσουν τη χρήση των αντιγράφων στο 30% έως το τέλος του έτους, ενώ η Επιτροπή Προμηθειών Υγείας «τρέχει» ήδη διαγωνισμούς για προμήθεια μεγάλων ποσοτήτων γενοσήμων.

Η ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ ΤΕΤΑΡΤΗ 7 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2011

ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ 9

94,5%

Μέχρι και τις 30 Νοεμβρίου στο ΕΣΠΑ έχει ενταχθεί σχεδόν το 94,5% των έργων της τέταρτης προγραμματικής περιόδου.

Παροχή ρευστότητας από την Τράπεζα Επενδύσεων

Ολοκληρώνονται οι επαφές με Κομισιόν και Ευρωπαϊκή Τράπεζα Επενδύσεων για την ενίσχυση ρευστότητας στην οικονομία.

[ΕΣΠΑ] Στο 27% η απορρόφηση του προγράμματος, σύμφωνα με τον υπουργό Ανάπτυξης, Μιχάλη Χρυσόχοιδη

Αυξημένη αξιοποίηση ευρωπαϊκών πόρων

Του Τάσου Δασόπουλου
tadas@naftemporiki.gr

Με το ποσό του 1,45 δισ. ευρώ ενισχύθηκαν τους τελευταίους έξι μήνες οι ελληνικές επιχειρήσεις μέσω των προγραμμάτων του Εθνικού Στρατηγικού Πλαισίου Αναφοράς (ΕΣΠΑ) και του επενδυτικού νόμου, σύμφωνα με όσα ανακοίνωσε χθες ο υπουργός Ανάπτυξης, Μιχάλης Χρυσόχοιδης.

Ο υπουργός Ανάπτυξης, ο οποίος είχε συνάντηση με τον υπουργό Υγείας, Ανδρέα Λοβέρδο, για την αξιοποίηση των κονδυλίων του ΕΣΠΑ στον τομέα της υγείας, τόνισε ότι με στοιχεία του τέλους Νοεμβρίου το Εθνικό Στρατηγικό Πρόγραμμα Αναφοράς παρουσιάζει απορρόφηση 27%, ποσοστό που συμβαδίζει με τον ευρωπαϊκό μέσο όρο.

Ο κ. Χρυσόχοιδης τόνισε ότι το τελευταίο εξάμηνο έχουν ενταχθεί 1.852 νέα έργα και έχουν συμβασιτοποιηθεί 760. Την ίδια περίοδο έχουν συρρικωθεί 6.263 επιχειρήσεις με κεφάλαια 446 εκατ. ευρώ. Το ποσό αυξάνεται στο 1,45 δισ. ευρώ αν συνυπολογιστούν στα χρήματα αυτά και το 1 δισ. ευρώ κρατικής επιδότησης μέσω του παλιού αναπτυξιακού νόμου (3299/04) που είναι οφειλές για επενδύσεις των ετών 2008 και 2009. Ο συνολικός προϋπολογισμός των νέων έργων του ΕΣΠΑ ανέρχεται σε περίπου 4 δισ. ευρώ και οι ενεργές συμβάσεις όλου του προγράμματος είναι 55%.

Μέχρι και τις 30 Νοεμβρίου στο πρόγραμμα έχει ενταχθεί σχεδόν το 94,5% των έργων της 4^{ης} προγραμματικής περιόδου ενώ οι συμβάσεις και οι νομικές δεσμεύσεις είναι στο 55%. Οι ενεργές συμβάσεις όλου του προγράμματος είναι 8,2 δισ. ευρώ, ενώ η απορρόφηση του τελευταίου τετραμήνου Ιουνίου - Οκτωβρίου είναι αυξημένη κατά 39% σε σχέση με την αντίστοιχη περίοδο του 2010.

Φυλάξεις εργασιακού στόχου
Σύμφωνα με τις εκτιμήσεις του υπουργείου Ανάπτυξης όλα αυτά τα προγράμματα θα δημιουργήσουν 207.000 νέες θέσεις. Σημειώσε επίσης ότι για τη μείωση της ανεργίας θα χρησιμοποιηθούν όλα τα εργαλεία, ενώ κάλεσε όλους τους υπουργούς



Ο επίτροπος για θέματα Περιφερειακής Πολιτικής, Γιόχανες Χαν, έρχεται την επόμενη εβδομάδα στην Αθήνα.



Το τελευταίο εξάμηνο έχουν ενταχθεί στο ΕΣΠΑ 1.852 νέα έργα.

Πηγές χρηματοδότησης του Προγράμματος Δημοσίων Επενδύσεων (σε εκατ. ευρώ)

Πηγές εσόδων	2010 Προγραμματισμός	2011 Εκτιμήσεις	2012 Προβλέψεις	Μεταβολή (%) 2010/2011	2011/2012
Εσοδα δημοσίων επενδύσεων	3.072	3.365	4.750	9,5	41,2
Ίδια εσοδα	300	190	200	-36,7	5,3
Εσοδα ΕΣΠΑ	2.801	3.175	4.550	13,4	43,3
ΕΣΠΑ	1.732	1.805	2.371	4,2	-31,4
Ταμείο Συνοχής	569	553	1.045	-2,9	89
ΕΚΤ	296	538	819	82	51
Λοιπά	1	3	2		
Ταμείο αλληλεγγύης και διαχείρισης μεταναστευτικών ροών	37	30	36	-19	20
ΕΠΙΛΑ (2007-2013)	166	226	247	36	9
ΕΠΑ (2007-2013)		20	30		50
Παρωτά εσοδα 8 αιτήσεις στασιακών ενεργ.	5.353	3.525	2.950	-34,2	16,3
Σύνολο	8.454	6.890	7.700	-18,5	11,8

Εθνικό Στρατηγικό Πλαίσιο Αναφοράς και επενδυτικός νόμος έχουν ενισχύσει τις ελληνικές επιχειρήσεις με 1,45 δισ. το τελευταίο εξάμηνο.



και τους περιφερειάρχες να εντείνουν τις προσπάθειές τους για την απορρόφηση των κονδυλίων.

Ο ίδιος ανακοίνωσε ότι την επόμενη εβδομάδα θα επισκεφθεί τη χώρα ο επίτροπος αρμόδιος για θέματα Περιφερειακής Πολιτικής, Γιόχανες Χαν, προκειμένου να εξειδικευτούν τα προγράμματα, με αφορμή την απόφαση της Ε.Ε. να μειώσει την εθνική συμμετοχή. Ειδικά για την Ελλάδα, η εθνική συμμετοχή έπεται από απόφαση της Ευρωπαϊκής Επιτροπής περιορίζεται στο 5% ενώ εκτιμάται ότι θα επιστραφούν 451 εκατ. ευρώ και συνολικά η εξοικονόμηση των πόρων θα ανέλθει στο 1,5 δισ. ευρώ.

Παράλληλα ανέφερε ότι ολοκληρώνονται οι διαπραγματεύσεις με την Ευρωπαϊκή Επιτροπή και την Ευρωπαϊκή Τράπεζα Επενδύσεων (ΕΤΕΠ), για την ενίσχυση ρευστότητας στην ελληνική οικονομία. Πρόκειται για το αίτημα της Ελλάδας σχετικά με τη χρήση 500 εκατ. ευρώ από πόρους του Εθνικού Στρατηγικού Πλαισίου Αναφοράς, τα οποία θα χρησιμοποιηθούν

ως εγγυήσεις. Μετά την έγκριση από την Κομισιόν, τα χρήματα αυτά θα δοθούν ως εγγυήσεις προς την Ευρωπαϊκή Τράπεζα Επενδύσεων (ΕΤΕΠ), ώστε αυτή με τη σειρά της να μπορεί να ανοίξει πιστωτικές γραμμές με τις ελληνικές εμπορικές τράπεζες και να διοχετεύσει νέα ρευστότητα. Το πιο σημαντικό είναι ότι η ρευστότητα αυτή με τη μορφή δανείου θα μπορεί να

χρησιμοποιηθεί ως κεφάλαιο κίνησης από τις μικρομεσαίες επιχειρήσεις. Απαντώντας σε σχετική ερώτηση ο υπουργός παραδέχθηκε ότι από το 1980 και εντεύθεν δεν υπήρξε ποτέ μια ολοκληρωμένη περιφερειακή ανάπτυξη στη χώρα μας. Στην κατεύθυνση αυτή σημείωσε ότι η παρουσία της Task Force στην Ελλάδα θα είναι χρήσιμη, αφού μπορεί να θέσει τις βάσεις για μια οργανωμένη διαχείριση των στόχων της ελληνικής περιφέρειας.

Στο σημείο αυτό ο κ. Χρυσόχοιδης δεν παρέλειψε να αφησεί αιχμές και για τη διαχείριση των προκαταχόν του σε ό,τι αφορά την αξιοποίηση των κοινοτικών κονδυλίων, ειδικά για τα περιφερειακά έργα, τονίζοντας χαρακτηριστικά ότι «μέχρι τώρα με παλαιόκομματικές μεθόδους έχουν υπογραφεί με εργολάβους συμβάσεις για έργα που έχουν μείνει απλήρωτα ή παρουσιάζουν μεγάλες υπερβάσεις» και τόνισε ότι δεν γίνεται να συνεχιστούν οι αιτασθαλίες αλλά θα μπουν στο ΕΣΠΑ μόνο όσα έργα δικαιούνται να μπουν. [SID: 5624615]

Εργο ύψους 17,7 εκατ. στην υγεία

▼ Ο υπουργός Υγείας, Ανδρέας Λοβέρδος γνωστοποίησε ότι μέσα στο επόμενο 10ήμερο ξεκινά η κατασκευή του νοσοκομείου Χαλκίδας που έχει συμβολαιοποιηθεί από το 2009 αλλά υπήρχε εμπλοκή με το σκόπεδο. Όπως είπε ο υπουργός μετά τη λύση του προβλήματος με το σκόπεδο λύθηκε το πρόγραμμα της χρηματοδότησης με την επιλογή της ένταξης του έργου στο εθνικό ΠΔΕ. «Κάνουμε σήμερα με τον κ. Χρυσόχοιδη την επιλογή - είναι δική του η επιλογή - να ενταχθεί το μείζον μέρος της δαπάνης αυτής για το έργο αυτό στο Εθνικό Πρόγραμμα Επενδύσεων, στο Πρόγραμμα Δημοσίων Επενδύσεων και να εξακτινωθεί σε ένα χρονικό διάστημα των επόμενων 4 ετών η καταβολή των σχετικών χρημάτων από εθνικούς πόρους. Επαναλαμβάνω, από εθνικούς πόρους που είναι πολύτιμοι. Σύμφωνα με τον κ. Λοβέρδο κρίσιμο ήταν το θέμα της χρηματοδότησης του νοσοκομείου ύψους 17,7 εκατ. ευρώ η οποία εξασφαλίστηκε με την υπογραφή σύμβασης με τον υπουργείο Υποδομών και Δικτύων. Στόχος του υπουργείου είναι μέσα στο 2012 η απορροφητικότητα να φθάσει στα 300 εκατ. ευρώ, σε επίπεδο καθαρών εισροών. Ο υπουργός Υγείας επισήμανε ότι η συνεργασία του με τον κ. Χρυσόχοιδη στα θέματα του ΕΣΠΑ είναι άριστη, για να συμπληρώσει ότι έχει προτείνει τόσο στο υπουργικό συμβούλιο όσο και στον ίδιο τον πρωθυπουργό τη σύγκληση Κυβερνητικής Επιτροπής με υπουργεία που διαχειρίζονται κομμάτια του ΕΣΠΑ και να αναλάβει τον έλεγχο της πορείας του ο ίδιος ο κ. Παπαδόπουλος.

Ο κ. Λοβέρδος αναφέρθηκε και στην προσπάθεια περικοπής των δαπανών της υγείας με βάση τις δεσμεύσεις του μεσοπρόθεσμου δημοσιονομικού σχεδίου του Ιουνίου, τονίζοντας μάλιστα ότι είναι τηρή του που υπερέρχεται τον στόχο των περικοπών για το 2011. [SID: 5624714]

> Τεχνική βοήθεια 1,5 εκατ.

Ο υπουργός Ανάπτυξης, Μιχάλης Χρυσόχοιδης, και ο υπουργός Υγείας, Ανδρέας Λοβέρδος, ανακοίνωσαν πρόγραμμα τεχνικής βοήθειας ύψους 1,5 εκατ. ευρώ, που θα αφορά σε 7 υγειονομικές περιφέρειες της χώρας και σε 50 νοσοκομεία στο πλαίσιο αντίστοιχης κίνησης που ανακοινώθηκε για όλους του δήμους της χώρας την περασμένη εβδομάδα.

ΔΥΟ ΓΙΑΤΡΟΙ ΞΕΝΙΤΕΥΟΝΤΑΙ ΚΑΘΕ ΜΕΡΑ ΓΙΑ ΝΑ ΒΡΟΥΝ ΔΟΥΛΕΙΑ • ΣΤΟΙΧΕΙΑ - ΣΟΚ ΑΠΟ ΤΟΝ ΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ

Μακριά στα ξένα αναζητούν την τύχη τους ο νέοι γιατροί της χώρας, καθώς πλέον ένας στους τέσσερις είναι άνεργος ή υποαπασχολείται, ενώ η πολύχρονη αναμονή για ένα ναρξή ή ολοκλήρωση ειδικότητας σε συνδυασμό με τους χαμηλούς μισθούς οδηγεί στη μεγάλη απόφαση για φυγή στο εξωτερικό...

Της ΣΟΦΙΑΣ ΝΕΤΑ

Σοκάρουν τα στοιχεία του Ιατρικού Συλλόγου Αθήνας, καθώς μεταξύ άλλων δείχνουν ότι δύο γιατροί καθημερινά φεύγουν από τη χώρα αναζητώντας εργασία! Τα στοιχεία ανακοινώθηκαν κατά τη διάρκεια της συνάντησης που πραγματοποιήσε ο ΙΣΑ με τους νεοειδικευμένους γιατρούς, με θέμα τις επαγγελματικές τους προοπτικές στο αδιέξοδο της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας. Ειδικότερα, μεταξύ άλλων, αναφέρθηκε ότι:

– Η ανεργία στο ιατρικό σώμα το 2011 ξεπέρασε το 12,69%, ενώ το αντίστοιχο ποσοστό το 2010 ήταν 11,55%. Περισσότεροι από 3.241 γιατροί είναι άνεργοι σε σύνολο 25.521.

Εφυγαν 627 φέτος

– Κατά τη φετινή χρονιά, το 2,49%, δηλαδή 627 γιατροί, εξαναγκάστηκαν ν' αναζητήσουν δουλειά στο εξωτερικό. Το 2010 το αντίστοιχο ποσοστό ήταν 2,11%, δηλαδή 539 γιατροί.

– Από την ανεργία και την υποαπασχόληση μαστίζονται περισσότεροι οι εξειδικευμένοι γιατροί και κυρίως οι χειρουργικές, παθολογικές και εργαστηριακές ειδικότητες.

Όπως τόνισε ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γιώργος Πατούλης στην «Ε», «αυτούς τους μήνες δεχόμαστε στο Σύλλογο συνεχώς επιστολές και

Στην ανεργία ο ένας στους τέσσερις νέους γιατρούς

τηλεφωνήματα από νέους συναδέλφους λόγω του αδιεξόδου στο οποίο έχουν περιέλθει, καθώς και το ΕΣΥ τους έχει κλείσει τις πόρτες και η πανεπιστημιακή κοινότητα που ουσιαστικά δεν προκηρύσσει νέες θέσεις.

«Κλειστός» ο ΟΠΑΔ

Η μόνη διέξοδος είναι το εξωτερικό γι' αυτό ασκείται η πίεση στο υπουργείο Υγείας ν' ανοίξει θέσεις σε παραμεθόριες περιοχές, ώστε όλοι οι κάτοικοι να έχουν ισότιμη πρόσβαση στο Εθνικό Σύστημα Υγείας. Σε κάθε περίπτωση πιστεύουμε ότι ο υγειονομικός χάρτης καθώς και η παραγωγή του ιατρικού δυναμικού για την επόμενη δεκαετία, προσαρμοσμένη στις πραγματικές ανάγκες της χώρας, θα πρέπει να είναι το πρώτο μέλημα όλων των αρμοδίων».

«Το χειρότερο είναι», ανέφερε στη συνάντηση ο κ. Πατούλης, «ότι ο ΟΠΑΔ, η μόνη επαγγελματική επιλογή που είχε απομείνει στο νέο γιατρό, κλείνει και αυτός την πόρτα μετά την απαγόρευση σύναψης συμβάσεων που εφάρμοσε από την άνοιξη του 2011».

Στη συνάντηση έγινε επίσης ενδελεχής ανάλυση του νομικού και οικονομικού πλαισίου που έχουν απέναντί τους οι νέοι γιατροί και ουσιαστική συζήτηση για τις επιλογές και τις διεξόδους στην επαγγελματική τους σταδιοδρομία. ✖

10 χρόνια στην ουρά για ειδικότητα!

Ο 30χρονος Ι.Α. είναι ένας από τους γιατρούς που ετοιμάζεται να αναζητήσει μια καλύτερη τύχη στο εξωτερικό, αφού εδώ έχει βιώσει το μαρτύριο της αναμονής για να ολοκληρώσει την ειδικότητά του, ενώ τα τέσσερα χρόνια αναμονής που έχει ζήσει θεωρούνται και λίγα!

«Πρόκειται», επισήμανε στην «Ε», «για ένα μεγάλο πρόβλημα το ότι άνθρωποι που εκπαιδεύονται εδώ δεν μπορούν να απορροφηθούν εδώ και είναι μεγάλη η ευθύνη των κυβερνήσεων. Οι φοιτητές της Ιατρικής που εκπαιδεύονται εδώ και φεύγουν είναι μία χαμένη επένδυση, ενώ χάνεται και επιστημονικό προσωπικό που μπορεί να παρξει έργο».

Ποιοι είναι οι βασικοί λόγοι που φεύγει κάποιος, αν και δεν το θέλει πραγματικά; «Ο πρώτος λόγος είναι η αναμονή για ειδικότητα. Οι λίστες αναμονής είναι "ελληνικό προνόμιο" και φτάνουν ακόμη και τα 10 χρόνια!», αναφέρει και συνεχίζει: «Άλλο ένα θέμα είναι η ποιότητα της εκπαίδευσης, ειδικά στις χειρουργικές ειδικότητες και τέλος είναι και το θέμα των αμοιβών. Φίλος μου που πήγε σε πόλη της Γερμανίας για να κάνει την ειδικότητά του παίρνει 3.600 ευρώ βασικό μισθό χωρίς υπερωρίες, όταν ο Έλληνας αντίστοιχα παίρνει λίγο πιο πάνω από 1.000 ευρώ βασικό μισθό που φτάνει με επτά εφημερίες τα 1.700 ευρώ. Το τελευταίο εξάμηνο έχει αυξηθεί πάντως πάρα πολύ ο αριθμός των γιατρών που φεύ-



γων για ειδικότητα στο εξωτερικό λόγω της κατάστασης που επικρατεί και λόγω του συστήματος εξετάσεων που προωθεί το υπουργείο Υγείας, γιατί αδικεί αυτούς που περιμένουν ήδη πολλά χρόνια για ένα ναρξή ειδικότητας».

ΕΞΟΙΚΟΝΟΜΗΣΗ ΠΟΡΩΝ 1,5 ΔΙΣ. ΕΥΡΩ

Στο 95% η κοινοτική συμμετοχή στο ΕΣΠΑ



▲ Ο Μιχάλης Χρυσοχοΐδης

ΑΙΣΙΟΔΟΞΙΑ ΦΕΡΝΕΙ η αύξηση στο 95% της κοινοτικής συμμετοχής στο ΕΣΠΑ κι ενώ την επρχόμενη εβδομάδα φτάνει στην Αθήνα ο αρμόδιος Ευρωπαϊός επίτροπος Γιοχάνες Χαν, προκειμένου να ελέγξει την πορεία υλοποίησης των έργων και ιδίως 100 που έχουν επιλεγεί για όλες τις περιφέρειες. Έργα τα οποία μπορούν να δημιουργήσουν 207.000 θέσεις εργασίας.

Όπως έκανε γνωστό χθες ο υπουργός Ανάπτυξης, Ανταγωνιστικότητας και Ναυτιλίας, Μιχάλης Χρυσοχοΐδης, το Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο ενέκρινε τη μείωση της εθνικής χρηματοδό-

τησης στο 5%, καθώς αυξάνεται από το 85% στο 95% η κοινοτική. Η απόφαση αυτή, μάλιστα, έχει και αναδρομική ισχύ από το 2010. Το αποτέλεσμα θα είναι να επιστραφούν στη χώρα 451 εκατ. ευρώ και η εξοικονόμηση των πόρων να ανέλθει στο 1,5 δισ. ευρώ.

Σύμφωνα με τα επίσημα στοιχεία του υπουργείου Ανάπτυξης, το τελευταίο εξάμηνο έχουν ενταχθεί 1.852 νέα έργα (ποσοστό 94,5%) και έχουν συμβασιοποιηθεί άλλα 768 (ποσοστό 55%).

Εξάλλου, ο κ. Χρυσοχοΐδης είπε ότι «μόνο σε 6 μήνες έχουμε στηρί-

ξει 6.263 επιχειρήσεις με ενισχύσεις ύψους 446 εκατ. ευρώ». Τόνισε ακόμη ότι για τα επενδυτικά σχέδια του παλαιού και του νέου επενδυτικού νόμου δόθηκε φέτος 1 δισ. ευρώ.

Η απορροφητικότητα του ΕΣΠΑ έχει ήδη φτάσει στο 27% από 2,7% που ήταν τις χρονιές 2007-2009.

Ο κ. Χρυσοχοΐδης μαζί με τον υπουργό Υγείας, Ανδρέα Λοβέρδο, ανακοίνωσαν επίσης την παροχή τεχνικής βοήθειας, ύψους 13 εκατ. ευρώ, για τα επιχειρησιακά προγράμματα του υπουργείου Υγείας.

ΧΡΗΣΤΟΣ ΚΟΛΩΝΑΣ