



ΚΕΕΛΠΝΟ

Σωτηρία με το ζόρι και με το... αζημίωτο

Της Αντιγόνης Μιχοπούλου

Ένα σκάνδαλο που θυμίζει αμερικανική ταινία επιστημονικής φαντασίας με πινελιές από ιταλική μαφιόζικη υπερπαραγωγή διαδραματίζεται στον χώρο της Υγείας. Το σενάριο του σκανδάλου έχει ιδιαίτερο ενδιαφέρον, καθώς γράφεται τα τελευταία 30 χρόνια, με βασικούς πρωταγωνιστές ιούς που απειλούν να καταστρέψουν την ανθρωπότητα, αλλά και επιστήμονες που βάζουν τα δυνατά τους ώστε να τη σώσουν... με το αζημίωτο. Στο πλάι τους είναι πάντα οι υπουργοί ή οι σύμβουλοι αυτών, που βάζουν την υπογραφή τους ώστε να παρακαμφθεί κάθε νόμιμη διαδικασία που θα προκαλέσει εμπόδια στη... σωτηρία

της ανθρωπότητας. Βασικό στοιχείο: Ούτε ο χρόνος, αλλά ούτε και η Δικαιοσύνη τους άγγιξε.

Ο ιός του Νείλου, το ΚΕΕΛΠΝΟ, τα 10.000 δωρεάν αντιδραστήρια και οι συμβάσεις του γενικού μοριακού ελέγχου του αίματος. Δέκα χιλιάδες test μοναδιαίου ελέγχου αίματος, που άλλους τους ανεβάζουν και άλλους τους ρίχνουν στα τάρταρα. Πώς μια καταγραφή των γεγονότων από το 2006 έως σήμερα -που αφορούν την προμήθεια αντιδραστηρίων τα οποία κοστίζουν εκατοντάδες εκατομμύρια- δείχνει ότι το έργο των συμφερόντων επαναλαμβάνεται ανά τακτά χρονικά διαστήματα. ►►





KEEPING

Integrating the Artist

Επειδή η παρούσα ημερήσια διάταξη αφορά υποθέσεις με κεντρικό αντικείμενο το άρθρο 112 της ΕΠ, η οποία αποτελείται από τρεις διατάξεις, η πρώτη αφορά την προώθηση των υποθέσεων που έχουν προκύψει από την εφαρμογή του άρθρου 112 της ΕΠ, η δεύτερη αφορά την προώθηση των υποθέσεων που έχουν προκύψει από την εφαρμογή του άρθρου 112 της ΕΠ, η τρίτη αφορά την προώθηση των υποθέσεων που έχουν προκύψει από την εφαρμογή του άρθρου 112 της ΕΠ.

* Αυτή εμπεριέχει τον κώδικα του πίνακα LE NAT

Η επιστημονική σύμβουλος του ΚΕΕΛΠΝΟ, κ. Παλτίτζ, ενημερώνει το ΕΚΕΑ για το πρώτο φετινό κρούσμα του ιού του Νείλου και ζητά άμεση εφαρμογή του μοριακού ελέγχου του αίματος. Στην επιστολή της, ανάγει σε κομβικό σημείο το Παλιό Φάληρο, προκειμένου να πείσει ότι όλο το λεκανοπέδιο κινδυνεύει με πανδημία.

Το Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ), παρά τις δικογραφίες που καταμαρτυρούν κατασπατάληση δημοσίου χρήματος, έπιατα από την αγορά διπλάσιας ποσότητας εμβολίων για τον Η1Ν1 αλλά και την αγορά των ακριβότερων αντιδραστηρίων τόσο για τον γενικό μοριακό έλεγχο του αίματος όσο και για τον ιό του Νείλου, παραμένει στο απυρόβλητο.

Στο προηγούμενο τεύχος του Hot Doc άρχισε μια δημοσιογραφική έρευνα που αφορούσε το ΚΕΕΛΠΝΟ. Συγκεκριμένα, με αφορμή τον ιδί του Νεΐλου, το Κέντρο Λοιμώξεων εμφανίστηκε να ζητά απεγνωσμένα να προμηθευτεί το κράτος αντιδραστήρια, ώστε να ελέγχονται τα διεισδύοντα αίματός. Να σημειωθεί ότι η «κατόνωση» του ΚΕΕΛΠΝΟ προέκυψε παρότι σε 100.000 ελέγχους αίματος που πραγματοποιήθηκαν βρέθηκαν μόνο 5 θετικά κρούσματα. Μέχρι εδώ όλα καλά, έστω και αν η τιμή που θα προμηθευόταν η Ελλάδα τα αντιδραστήρια ήταν διπλάσια απ' ό,τι σε όλες τις υπόλοιπες χώρες της Ευρώπης. Ο λόγος για την κατά πολύ επιβαρυνόμενη τιμή αφορά στην εμμονή των ελλήνων εισηγητών υγείας να προτείνουν στους υπουργούς την πιο ακριβή διαδικασία έλεγχου του αίματος (τεστ μοναδιαίου δότη). Παράλληλα, σύνθετος φαινόμενο είναι οι συγκεκριμένοι εισηγητές να εμφανίζουν μπροστά στον υπουργό Υγείας τα πολυμεταγινόμενα άτομα, ώστε εκείνα να θέτουν όλους τους κινδύνους που παρουσιάζουν αν επιλεγεί η φθηνή διαδικασία

έλεγχου του αίματος (πίπι pool) κι εκείνος να αποφασίζει με γνώμονα το κοινωνικό του προφίλ. Την ίδια ώρα που σε όλες τις ευρωπαϊκές χώρες ο έλεγχος του αίματος γίνεται με τη φθηνή διαδικασία, η οποία είναι εξίσου ασφαλής με την ακριβή. Να σημειωθεί ότι την ακριβή διαδικασία την χρησιμοποιούν στο εξωτερικό για μεμονωμένες περιπτώσεις και όχι για το σύνολο των ελέγχων.

Τι συμβαίνει όμως με την Ελλάδα και τους συγκεκριμένους επιστήμονες του ΚΕΕΛΠΝΟ, που εδώ και πολλά χρόνια δείχνουν έναν υπερβάλλοντα ζήλο να προστατέψουν καταρχάς τα πολυμεταγγιζόμενα άτομα και κατ' επέκταση τον ελληνικό λαό επιλέγοντας τις πιο ακριβές διαδικασίες ελέγχου; Πατί αυτό τον υπερβάλλοντα ζήλο δεν τον έχουν άλλες ευρωπαϊκές χώρες που φημίζονται για τις υπηρεσίες υγείας τους;

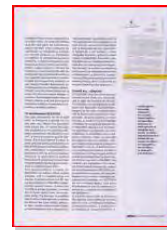
Η αρχή του νήματος

Η δημοσιογραφική έρευνα ξεκίνησε όταν το «Κούτι της Πανδώρας», σε τηλεοπτική εκπομπή του 2006, ασχολήθηκε με τον γενικό μοριακό έλεγχο του αίματος. Ήταν η χρονιά που ένα πολυμεταγενεζόμενο άτομο στη Θεσσαλονίκη μολύνθηκε με τον ιό του AIDS. Επρόκειτο για ένα 16χρονο κορίτσι, πλάνη στο ανατρεπτικό δράμα του οποίου στήθηκε ένα κερδοσκοπικό πανηγύρι με καθυστέρηση 6 μηνών μετά το περιστατικό. Κανείς δεν έμαθε τι απέγινε αυτό το παιδί, ωστόσο όλοι έμαθαν για τη γενική κινητοποίηση του υπουργείου Υγείας και του ΚΕΕΛΠΝΟ με σκοπό η χώρα μας να προμηθευτεί αντιδραστήρια για τον μοριακό έλεγχο του αίματος. Εννοείται ότι όπως ο πανικός που προκλήθηκε με την ιστορία του νεαρού κοριτσιού δεν άφηνε περιθώρια να ακολουθηθούν οι νόμιμες διαδικασίες. Όλα έγιναν με τη διαδικασία του κατεπείγοντος. Έτσι σε πολύ μικρό χρονικό διάστημα υπογραφήκαν δύο μηνύονια και με τις δύο εταιρίες που προμηθεύουν την αγορά με αντιδραστήρια για μόνιτη έλεγχο (ώστε να μην είναι κάποιες δυσοαρεστημένες), συνολικού κόστους 250 εκ. ευρώ. Να σημειωθεί ότι η τιμή του κάθε αντιδραστήριου ήταν 50 ευρώ, ενώ στην Πολωνία ήταν 9 ευρώ από τις ίδιες ακριβώς εταιρίες. Φήμες λένε ότι την ημέρα που υπογράφηκαν τα δύο μηνύονια, σε ορισμένα γραφεία ταυ

Μέσο:HOT DOC

Ημ. Έκδοσης: ...06/09/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: ...08/09/2012

Σελίδα:27



υπουργείου Υγείας άνοιξαν σαμπάνιες για το μεγάλο πάρτι. Το ελεγκτικό συνέδριο όμως δεν πήρε μέρος στο πάρτι εκατομμυρίων που είχαν στήσει «άνθρωποι της αιμοδοσίας» σε συνεργασία με συνεργάτες του τότε υπουργού, με αποτέλεσμα να επιβάλλει τη σύσταση διακομματικής επιτροπής, η οποία θα πραγματοποιούσε διαγωνισμό ώστε να βρεθεί ο μειοδότης. Ωστόσο, ακόμα και μετά τη σύσταση της επιτροπής, οι γνωστοί εισηγητές αλλά και επιστήμονες που ασχολούνται δεκαετίες με την αιμοδοσία προσπαθούσαν να πείσουν τα μέλη της διακομματικής επιτροπής να μην πραγματοποιηθεί διαγωνισμός και να προχωρήσουν σε απευθείας ανάθεση. Τελικά η τιμή ανά μονάδα έφθασε στα 45 ευρώ, αντί για 50 που αρχικά ανέφερε το μνημόνιο. Τα εκατομμύρια έρρεαν προς τις εταιρίες, αλλά και προς τους φίλους αυτών που έκαναν τα αδύνατα δυνατά ώστε να επιλεγούν με απευθείας ανάθεση.

Το αυτοδιοίκητο ΚΕΕΛΠΝΟ

Στις αρχές της δεκαετίας του '80 το AIDS κάνει τη δυσάρεστη εμφάνισή του και στη χώρα μας. Μέχρι τότε βρισκόταν πολύ μακριά μας. Οι γιατροί που μέχρι τότε ασχολούνταν με την ηπατίτιδα σφύφηκαν περισσότερο στη λοίμωξη του ιού HIV, η οποία αποτελούσε μεγάλη πρόκληση. Κάπως έτσι στήθηκε το ΚΕΕΛ, το οποίο μετά από χρόνια μετονομάστηκε σε ΚΕΕΛΠΝΟ. Στόχος του Κέντρου Δομώξεων ήταν, μεταξύ άλλων, να αντιμετωπίζει τους έκτακτους κινδύνους κατά της Δημόσιας Υγείας και να προστατεύει τη Δημόσια Υγεία μέσω της ενημέρωσης του κοινού και τη χάραξη εθνικής στρατηγικής για την πρόληψη της μετάδοσης νοσημάτων.

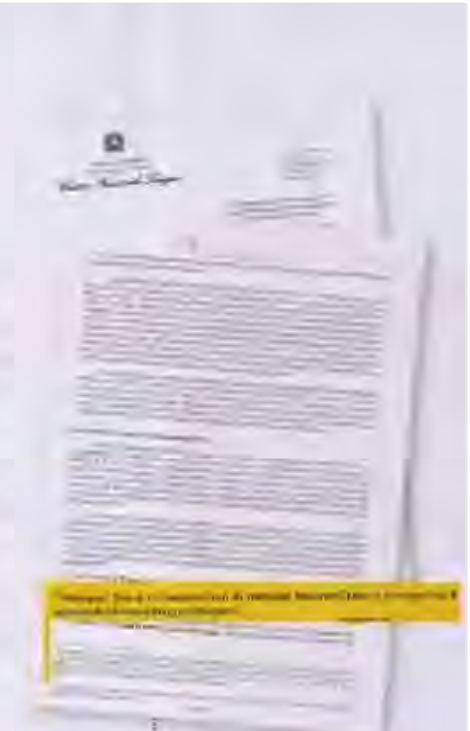
Στην πραγματικότητα, η πορεία του ΚΕΕΛΠΝΟ έχει αφήσει πολλά μελανά σημάδια, από το παρελθόν μέχρι και σήμερα. Ο ιατρικός κόσμος που δεν είχε καμία εμπλοκή με το ΚΕΕΛΠΝΟ το χαρακτηρίζει «μαγαζί γωνία», ή ακόμα και «πλυντήριο μαύρου χρήματος», το οποίο δεν το άγγιζε καμία ηγεσία του υπουργείου Υγείας. Την ίδια ώρα, το παράδοξο είναι ότι στην πλειοψηφία τους τα στελέχη του Κέντρου δεν έχουν αλλάξει, έστω και αν έχουν περάσει πολλοί υπουργοί διαφορετικών αποχρώσεων από το υπουργείο της

οδού Αριστοτέλους. Θα μπορούσε κανείς να τους χαρακτηρίσει αναντικατάστατους και πολύ ικανούς, ωστόσο αυτό διαψεύδεται από τη δικογραφία που έχει σχηματιστεί. Η δικογραφία 3.500 σελίδων, η οποία περιγράφει αξιόποινες πράξεις για πολλά στελέχη του ΚΕΕΛΠΝΟ, όπως απάτη, ψευδείς βεβαιώσεις και παράβαση καθήκοντος, παραμένει από το 2009 στα χεριά ανακριτή. Παρ' όλα αυτά, τα στελέχη που εισηγούνται κατά καιρούς για υπέρογκες παραγγελίες αντιδραστηρίων, εμβολίων κλπ. παραμένουν στις θέσεις τους παρότι έχουν ασκηθεί ποινικές διώξεις από τη Δικαιοσύνη για κατασπατάληση δημοσίου χρήματος κ.ά.

Γνωστό και... εξαιρετέο

Το ΚΕΕΛΠΝΟ είναι ένα κέντρο που προστατεύεται από όλους τους υπουργούς, από τις αρχές της δεκαετίας '90 και μετά. Τον Οκτώβριο του 1993 δημοσιεύεται απόφαση στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, σύμφωνα με την οποία το ΚΕΕΛ εξαιρείται από τις διατάξεις που αφορούν τον δημόσιο τομέα. Δύο χρόνια αργότερα, τον Ιούνιο του 1995, με απόφαση που συνυπογράφει ο υπουργός Υγείας Δημήτρης Κρεμαστινός, το ΚΕΕΛΠΝΟ εξαιρείται από τη διαδικασία προμηθειών του δημοσίου, την οποία επιβάλλεται να ακολουθούν όλες οι υπόλοιπες υπηρεσίες. Αξίζει να σημειωθεί ότι ακόμη και τώρα στο «Διαύγεια» υπάρχουν ελάχιστες δημοσιευμένες δαπάνες του ΚΕΕΛΠΝΟ. Το 2006, το ΚΕΕΛΠΝΟ γίνεται ο παράδοχος όλων εκείνων που θέλουν να βολευτούν στο δημόσιο χωρίς ΑΣΕΠ. Η μοναδική προϋπόθεση ήταν να έχουν περάσει έστω και λίγο από το ΚΕΕΛΠΝΟ. Με απόφαση που υπογράφει ο τότε υπουργός Υγείας Νικήτας Κακλαμάνης, «ιατρικό και λοιπό προσωπικό του ΚΕΕΛΠΝΟ μπορεί να διατίθεται σε φορείς του ευρύτερου δημόσιου τομέα κατόπιν υπογραφής προγραμματικής σύμβασης του ΚΕΕΛΠΝΟ και του αντίστοιχου φορέα, στην οποία θα ρυθμίζονται οι όροι της συνεργασίας, ο σκοπός της, ο αριθμός των εργαζομένων που διατίθενται».

Η τελευταία κίνηση ώστε το Κέντρο να γίνει ξέφραγο αμπέλι έρχεται με τον νόμο 3812 του 2009, επί υπουργίας Μαριλίζας Ξενογιαννακοπούλου, ο οποίος δίνει το δικαίωμα να πραγματοποιούνται ►



Ιταλική έρευνα, στην οποία αναφέρεται ότι η εταιρία Chiron διαθέτει αναδραστήρια μίνι pool, τα οποία αρνείται να προσφέρει στην Ελλάδα. Η Chiron εκπροσωπείται στην Ελλάδα από την εταιρία Safe Blood, που προμηθεύει την Ελλάδα με τα δαπανηρά μοναδιαία tests.

Μέσο:HOT DOC

Ημ. Έκδοσης: ...06/09/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: ...08/09/2012

Σελίδα:28



ΚΕΕΛΠΙΝΟ

1

ΕΣΟΦΑΙΣΗ	
ΑΥΓΟΥΣΤΟΣ	410.182,37
ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ	544.422,11
ΟΚΤΩΒΡΙΟΣ	517.138,00
ΕΣΟΦΑΙΣΗ ΚΑΝ	833.055,11
ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ	838.247,11
ΠΙΣΤΩΤΙΚΟ Νο7 9	
8-2012	742.310,00
ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ	596.937,21

2

3

1. Το πιστωτικό τιμολόγιο της Safeblood, στο οποίο η εταιρία παραδέχεται πως είχε δωρίσει το 2011 τα 10.000 tests.
2. Οι οφειλές του υπουργείου Υγείας προς της εταιρία Safe blood για το 2011, όπου φαίνεται πως το Δημόσιο δεν οφείλει να πληρώσει επιπλέον 242.310 ευρώ για την περσινή προσφορά των 10.000 tests.
3. Η Safeblood ζητά με επιστολή της προς τον υπουργό να εξοφληθεί για το 2011. Στο χρηματικό ποσό που ζητά περιλαμβάνεται και το ποσό των 242.310 ευρώ, το οποίο αντιστοιχεί στα 10.000 tests που είχε προσφέρει δωρεάν την ίδια χρονιά.

Για την περίοδο ελέγχου 2011-2012 η εταιρία μας θα αντικαταστήσει την από 11/8/2011 προσφορά της για παροχή έστιασης 10.000 ελέγχων με την άμεση παροχή 20.000 αντιδραστηρίων ελέγχου Procliv* WNV* (Δωρεάν Νέκτος) με μόνη έγγραφη δέσμευση του Υπουργείου σας για την εξόφληση έως το τέλος Αυγούστου 2012 του ποσού των 838.247,23€ των τιμολογίων των Νησιών, που ήδη εκκρεμεί από το έτος 2011.

προσλήψεις εκτός ΑΣΕΠ. Έτσι η εικόνα του αυτοδιοίκητου στο ΚΕΕΛΠΙΝΟ θυμίζει Άγιο Όρος. Από τη μια πλευρά οι δαπάνες του δεν δημοσιοποιούνται και κατ' επέκταση δεν ελέγχονται, αφού οι προσλήψεις δεν έχουν καμία σχέση με την αξιοκρατία, και από την άλλη πλευρά η χρηματοδότησή του συνεχίζει να πραγματοποιείται από τα ταμεία του υπουργείου Υγείας. Σύμφωνα με τον τροποποιημένο προϋπολογισμό του ΚΕΕΛΠΙΝΟ για το έτος 2011, από τον κρατικό προϋπολογισμό έλαβε 47.650.000 ευρώ. Για τις αποδοχές του προσωπικού και αμοιβές προς τρίτους δόθηκαν 18.800.000, ενώ οι δαπάνες λειτουργίας έφτασαν τα 4.408.000. Αξίζει να σημειωθεί ότι μόνο τα τηλέφωνα του ΚΕΕΛΠΙΝΟ κόστισαν 385.000 ευρώ, ενώ η έντυπη και

η γραφική ύλη κόστισε 200.000 ευρώ για το 2011.

Οι προσλήψεις και η Τσέκου

Το Κέντρο Λοιμώξεων έγινε γνωστό για τις περιέργες προσλήψεις του κατά το 2007, όταν δημοσιεύματα της εποχής ανέφεραν ότι η τότε 34χρονη Εύη Τσέκου, από την υπόθεση Ζαχόπουλου, επιρόκειτο να προσληφθεί στο ΚΕΕΛΠΙΝΟ. Τα δημοσιεύματα έλεγαν ότι ο Χρήστος Ζαχόπουλος είχε έρθει σε συνεννόηση με τον τότε πρόεδρο του Κέντρου, ώστε να προσληφθεί η Τσέκου, με σκοπό να σταματήσει να τον πιέζει. Η 34χρονη θα εργαζόταν για τρία χρόνια ως συμβασιούχος, ενώ μετά το πέρας της τριετίας θα διοριζόταν ως μόνιμη. Όπως υποστήριζε τότε ο κ. Πιερρουτσάκος (πρώην πρόεδρος ΚΕΕΛΠΙΝΟ), η πρόσληψη δεν ήταν τετελεσμένο γεγονός και ο ίδιος δεν έδωσε ποτέ καμία υπόσχεση. «Τους είπα ότι εγώ δεν μπορώ να προσλάβω την κυρία σε μόνιμη θέση, εκτός αν το 2008 κάποια στιγμή προκηρυχθούν θέσεις. Τότε, είπα, να υποβάλλει υποψηφιότητα και να κριθεί», είπε ο κ. Πιερρουτσάκος. «Και το δεύτερο που είπα ήταν ότι από τις αρχές του χρόνου, εφόσον μπορώ, να τη βοηθήσω για τον ιδιωτικό τομέα ή για κάποιο πρόγραμμα, αλλά όχι σε μόνιμη θέση». Από την πλευρά της, η Εύη Τσέκου, σύμφωνα με πληροφορίες, δήλωσε στην κατάθεσή της σχετικά με το θέμα ότι ύστερα από 2,5 χρόνια εργασίας επεδίωκε να μονιμοποιηθεί: «Έψαχνα απεγνωσμένα για δουλειά, καθώς η σύμβασή μου έληγε στο τέλος του χρόνου. Ήταν δυνατόν να αρνηθώ τη δουλειά που μου πρόσφεραν;», σημείωσε χαρακτηριστικά.

Από αυτό το περιστατικό και μετά ξεκινούν να δημιουργούνται ερωτήματα. Πώς γίνονται οι προσλήψεις στο Κέντρο και με ποιες προϋποθέσεις; Σύμφωνα με πληροφορίες που έρχονται μέσα από το ΚΕΕΛΠΙΝΟ, το Κέντρο είναι δέκτης πολλών φαξ από πολιτικά και υπουργικά γραφεία για ρουκέτια. Άλλωστε δεν υπάρχει κανένα εμπόδιο στις προσλήψεις, καθώς έχει εξαιρεθεί από τον ΑΣΕΠ. Αυτή η εξαίρεση δίνει τη δυνατότητα τα κριτήρια των προσλήψεων να έχουν μόνο αποχρώσεις και όχι γνώσεις. Με έναν εξίσου παράξενο τρόπο προσλήφθηκε και ο γιος του γενικού επιθεωρητή υγείας του

Μέσο:HOT DOC

Ημ. Έκδοσης: ...06/09/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: ...08/09/2012

Σελίδα:29



ΕΝΤΥΠΙΑ ΓΡΑΦΙΚΗ ΥΛΗ (ΜΕΛΑΝΙΑ - ΤΟΝΕΡ- ΧΑΡΤΙ ΚΑΠ)		
	200.000	136.302
Α. ΕΣΟΔΑ ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ ΑΠΟ ΚΡΑΤΙΚΟ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟ		
	47.650.000	15.386.581
Β. ΤΡΑΠΕΖΙΚΑ ΕΣΟΔΑ & ΑΥΤΟΤΥΠΙΑ INTERNET		
	300.000	411.796

Ο τροποποιημένος προϋπολογισμός του ΚΕΕΛΠΝΟ για το 2011. Το Κέντρο λαμβάνει από τον κρατικό προϋπολογισμό 47.650.000 ευρώ. Για τις αποδοχές του προσωπικού και αμοιβές προς τρίτους δόθηκαν 18.800.000, ενώ οι δαπάνες λειτουργίας έφτασαν τα 4.408.000. Αξίζει να σημειωθεί ότι μόνο τα τηλέφωνα του ΚΕΕΛΠΝΟ κόστισαν 385.000 ευρώ, ενώ η έντυπη και η γραφική ύλη κόστισε 200.000 ευρώ για το 2011.

ΣΕΥΠ, κ. Σαμπατακάκης. Το ηθικό ερώτημα που δημιουργείται είναι κατά πόσο ο κ. Σαμπατακάκης θα μπορέσει να ελέγξει το Κέντρο στο οποίο εργάζεται ο γιος του. Ανάλογη είναι και η περίπτωση του Σ.Γ., ο οποίος αμείβεται με μηνιαίο μισθό 1.300 ευρώ χωρίς κανένας να τον έχει δει στο ΚΕΕΛΠΝΟ, ενώ παράλληλα δεν έχουν δει ούτε δείγμα της δουλειάς του. Εντωμεταξύ επιβεβαιώνεται ακόμα μια πρόκληση στο ΚΕΕΛΠΝΟ, του Γ.Α., που κανείς δεν γνωρίζει τι απέγινε μετά την πρόσληψή του.

Η ιστορία επαναλαμβάνεται

Τον Αύγουστο του 2013 λήγουν οι συμβάσεις που υπέγραψε το υπουργείο Υγείας για την προμήθεια αντιδραστηρίων για τον γενικό μοριακό έλεγχο του αίματος το 2008. Όπως αναφέρουν πληροφορίες του Hot Doc, γίνεται ένας μεγάλος αγώνας από την πλευρά των εισηγητών που ασχολούνται δεκαετίες με την αιμοδοσία και βασικών στελεχών του ΚΕΕΛΠΝΟ οι συμβάσεις να ανανεωθούν με τις ίδιες εταιρίες, ώστε να συνεχιστεί ο ίδιος τρόπος ελέγχου αίματος (μονήρες), καθώς τα συμφέροντα είναι τεράστια. Ο ιατρικός κόσμος χαρακτηρίζει τον θόρυβο που έχει ξεσπάσει με τον ιό του Νείλου και τα αντιδραστήρια ως μια πρόβα τζεενάλε για την ανανέωση των συμβάσεων με τις εταιρίες για τον γενικό μοριακό έλεγχο. Αξίζει να σημειωθεί ότι πληροφορίες αναφέρουν ότι οι διαδικασίες δρομολογούνται ώστε να μην γίνει διαγωνισμός για τον γενικό μοριακό έλεγχο, αλλά οι εταιρίες που τον έχουν αναλάβει από το

2008 να πάρουν παράταση 2-3 ετών, διατηρώντας τις ίδιες επιβαρυνμένες τιμές, με την προϋπόθεση ότι θα δείξουν ένα «καλό πρόσωπο» σχετικά με την προμήθεια των αντιδραστηρίων για τον ιό του Νείλου. Επιπλέον, στην αγορά των προμηθευτών εμφανίζονται έλληνες εκπρόσωποι διεθνών εταιριών, οι οποίες στις υπόλοιπες χώρες πουλάνε αντιδραστήρια mini pool, να αρνούνται να τα φέρουν στην Ελλάδα, λέγοντας ότι δεν είναι αρκετά ασφαλή και ισχυριζόμενοι ηθικούς λόγους για το ότι αρνούνται να δώσουν προσφορές σε διαγωνισμούς που αφορούν τα συγκεκριμένα αντιδραστήρια.

Λίγους μήνες πριν ξεσπάσει ο θόρυβος με τα δημοσιεύματα για την προμήθεια αντιδραστηρίων του ιού του Νείλου με απευθείας ανάθεση από την υφυπουργό Υγείας Φωτεινή Σκοπούλη, τον Μάρτιο του 2012, το ΕΚΕΑ με επιστολή του ζητά από το υπουργείο Υγείας καθοδήγηση σε σχέση με την αντιμετώπιση του ιού του Νείλου για τους καλοκαιρινούς μήνες που έρχονταν. Λίγο πριν από τις επαναληπτικές εκλογές, σε απάντησή του το υπουργείο αναφέρει ότι δεν υπάρχουν λεφτά για αγορά αντιδραστηρίων και προτείνει στο ΕΚΕΑ να προχωρήσει σε εναλλακτικό σχέδιο αντιμετώπισης (με αποκλεισμό περιοχών από την αιμοδοσία). Τον Ιούλιο, εμφανίζεται το πρώτο κρούσμα του ιού του Νείλου για το 2012, στο Παλιό Φάληρο, και αμέσως με επιστολή του ΚΕΕΛΠΝΟ προς το ΕΚΕΑ, την οποία υπογράφει η κ. Κωνσταντίνα Πολίτη, επικεφαλής του Κέντρου Αιμοεπαγρύπνησης, »



Τα δημοσιεύματα έλεγαν ότι ο Χρήστος Ζαχόπουλος είχε έρθει σε συνεννόηση με τον τότε πρόεδρο του ΚΕΕΛΠΝΟ, ώστε να προσληφθεί η Τσέκου, με σκοπό να σταματήσει να τον πιέζει.

Μέσο:HOT DOC

Ημ. Έκδοσης: ...06/09/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: ...08/09/2012

Σελίδα:30



ΚΕΕΛΠΙΝΟ

αναφέρεται στο μοναδικό κρούσμα λέγοντας τα εξής: «Επειδή η περιοχή του Παλαιού Φαλήρου, όπου σημειώθηκε το κρούσμα από τον ιό του Νείλου, είναι αστική, πολύ πυκνοκατοικημένη, έχει διακίνηση υψηλού αριθμού εργαζομένων και επισκεπτών και επιπλέον δεν διαχωρίζεται από τον υπόλοιπο αστικό ιστό της Αθήνα και του Πειραιά, η ευρύτερη περιοχή της πρωτεύουσας και του Πειραιά θα πρέπει να θεωρηθεί ενιαία και πληγείσα περιοχή από τον ιό του Νείλου. Για τον λόγο αυτό προτείνεται η εφαρμογή μέτρων πρόληψης της μετάδοσης του ιού του Νείλου με το αίμα σε ολόκληρο τον Νομό Αττικής ως εξής: Άμεση εφαρμογή του ελέγχου αίματος με NAT. Συνιστάται επίσης αναδρομικός έλεγχος με NAT των αποθηκευμένων δειγμάτων από τον Ιούλιο του 2012. Ενώ απαγορεύεται η χρήση αίματος που έχει συλλεγεί από την 9η Ιουλίου μέχρι να εφαρμοστεί ο έλεγχος αίματος NAT».

Με αυτό τον τρόπο η μέχρι τότε αντιμετώπιση του ιού του Νείλου με τον αποκλεισμό των περιοχών που είχαν πληγεί περνά σε δεύτερη μοίρα και τη θέση της παίρνει η ανάγκη για άμεση προμήθεια αντιδραστηρίων.

Λίγες μέρες αργότερα συνεδριάζει η ομάδα αντιμετώπισης του ιού του Νείλου, στην οποία συμμετέχει η υφυπουργός κ. Σκοπούλη, η κ. Πολίτη και εκπρόσωπος του ΕΚΕΑ. Σύμφωνα με πληροφορίες, στην εν λόγω σύσκεψη προκλήθηκε ένταση μεταξύ της κ. Σκοπούλη και της κ. Πολίτη, κατά την οποία η δεύτερη επέμενε να προμηθευτούμε αντιδραστήρια για μοριακό έλεγχο του αίματος και η πρώτη έλεγε να συνεχιστεί η αντιμετώπιση με τον αποκλεισμό των περιοχών. Το θέμα παγώνει για λίγες ημέρες, αλλά στις αρχές Αυγούστου με επιστολή του το ΕΚΕΑ προς τα υπουργεία αναφέρει ότι αυξάνονται τα κρούσματα και πρέπει να βρεθεί λύση. Η απάντηση έρχεται από τον υπουργό Υγείας κ. Λυκουρέντζο, ο οποίος ζητά από το ΚΕΕΛΠΙΝΟ να δώσει στο ΕΚΕΑ 300.000 ευρώ για την αγορά αντιδραστηρίων. Το ΚΕΕΛΠΙΝΟ παρότι μέχρι εκείνη τη στιγμή επιτάχυνε τις διαδικασίες για την προμήθεια των αντιδραστηρίων, δεν προχωρά στην αγορά αλλά ζητά από το ΕΚΕΑ να θέσει τις προϋποθέσεις και να διαπραγματευτεί με τις εταιρίες. Οι προσφορές



“

Σε σύσκεψη για την αντιμετώπιση του Ιού του Νείλου προκλήθηκε ένταση μεταξύ της κ. Σκοπούλη και της κ. Πολίτη κατά την οποία η δεύτερη επέμενε να προμηθευτούμε αντιδραστήρια για μοριακό έλεγχο του αίματος και η πρώτη έλεγε να συνεχιστεί η αντιμετώπιση με τον αποκλεισμό των περιοχών

που καταθέτουν οι εταιρίες στο ΕΚΕΑ είναι οι εξής: Η εταιρία Roche προσφέρει για μόνιτη έλεγχο 16 ευρώ τη μονάδα και η εταιρία Chiron, μέσω του ελληνικού εκπροσώπου της Safeblood, 17,22 ευρώ ανά μονάδα. Όσον αφορά τον έλεγχο με μικροδεξαμενές, από τη μια πλευρά η εταιρία Safeblood δεν καταθέτει προσφορά, καθώς αρνείται να προμηθεύσει την Ελλάδα με τέτοιου είδους αντιδραστήρια, και από την άλλη πλευρά η εταιρία Roche προσφέρει 7,5 ευρώ ανά μονάδα αίματος για το mini pool.

Η υφυπουργός Υγείας, Φωτεινή Σκοπούλη

Να σημειωθεί ότι η συγκεκριμένη τιμή είναι η φθηνότερη της Ευρώπης.

Μετά από τις προσφορές, το ΕΚΕΑ καταλήγει στη φθηνότερη τιμή και στη φθηνότερη διαδικασία έλεγχου του αίματος (της Roche) και αμέσως ενημερώνει για την απόφασή του το ΚΕΕΛΠΙΝΟ.

Σύμφωνα με πληροφορίες, στη σύσκεψη που πραγματοποιήθηκε στο ΚΕΕΛΠΙΝΟ για την τελική έγκριση της απόφασης του ΕΚΕΑ, έσπασαν τα τηλέφωνα των παρευρισκομένων ώστε να μην δοθεί. Τα παρεμβατικά τηλεφωνήματα προκάλεσαν τη δυσανεξία των παρευρισκομένων, καθώς ήταν ξεκάθαρο ότι αυτή ήταν η φθηνότερη λύση, ενώ παράλληλα η Ελλάδα μετά από πολλά χρόνια θα ακολουθούσε τη διαδικασία έλεγχου του αίματος με μικροδεξαμενές, κάτι που συμβαίνει σε όλες τις άλλες ευρωπαϊκές χώρες και έχει κατά πολύ χαμηλότερο κόστος.

Ένα 24ωρο μετά δημοσιοποιείται το πρώτο Δελτίο Τύπου από το γραφείο του αναπληρωτή υπουργού Υγείας κ. Μάριου Σαλμά, στο οποίο αναφέρεται ότι «...στα πλαίσια της εξοικονόμησης και ορθολογικότερης διαχείρισης των πόρων και στον τομέα της Υγείας, ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας, κ. Μάριος Σαλμάς, ξεκίνησε διαπραγμάτευση με τις εταιρίες που υλοποιούν τον Μοριακό Έλεγχο, βάση 5ετούς συμβάσεως (2008-2013), στα εννέα Κέντρα Αίματος στην Ελλάδα.

Ήδη η μια από τις δύο εταιρίες πρόσφερε έκπτωση της τάξεως του 10% από την 1η Σεπτεμβρίου έως το τέλος της σύμβασης το 2013. Επιπλέον, η συγκεκριμένη εταιρία πρόσφερε 10.000 test για τον μοριακό έλεγχο του ιού του δυτικού Νείλου ΔΩΡΕΑΝ. Τέλος, η εταιρία δέχτηκε απομείωση των χρεωστικών υπολοίπων των εξετάσεων για τον ιό του δυτικού Νείλου που έγιναν κατά το έτος 2011, κατά την αξία 10.000 test. Αναμένεται η απάντηση και της δεύτερης εταιρίας στο πλαίσιο της ίδιας διαπραγμάτευσης».

Η εταιρία που προσέφερε τα 10.000 test δωρεάν ήταν η Safeblood. Πρόκειται για την εταιρία που δεν επιλέχθηκε στη διαπραγμάτευση του ΕΚΕΑ διότι δεν είχε τη φθηνότερη τιμή, καθώς η ίδια δεν προμηθεύει την Ελλάδα με αντιδραστήρια για έλεγχο του αίματος με μικροδεξαμενές.

Μέσο:HOT DOC

Ημ. Έκδοσης: ...06/09/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: ...08/09/2012

Σελίδα:31



Να επισημάνουμε ότι στις 20 Ιουλίου, με επιστολή της η συγκεκριμένη εταιρία προς τον υπουργό Υγείας, είχε προτείνει να δώσει δωρεάν 20.000 αντιδραστήρια, με την προϋπόθεση ότι θα εξοφληθεί έως το τέλος Αυγούστου με το ποσό των 838.247 ευρώ που ήδη εκκρεμεί από το έτος 2011. Το παράδοξο είναι ότι οι οφειλές προς την εταιρία ήταν 595.937 και όχι 838.247 διότι, η διαφορά των 242.310 ευρώ αφορούσε 10.000 δείγματα δωρεάν που είχε προσφέρει η ίδια για το έτος 2011 στην περσινή συμφωνία. Παρ' όλα αυτά, η Safeblood φαίνεται να ζητά να πληρώσει το υπουργείο τις οφειλές του αλλά και το «δώρο» που είχε προσφέρει η ίδια πέρυσι, παρουσιάζοντάς το φέτος ως προσφορά 10.000 δειγμάτων. Την ίδια μέρα που ο κ. Σαλμάς ανακοινώνει ότι, μετά από δική του διαπραγμάτευση με την εταιρία, 10.000 αντιδραστήρια θα δοθούν στα κέντρα αιμοδοσία, η Safeblood επανέρχεται με νέα επιστολή, αυτή τη φορά προς το ΕΚΕΑ, στην οποία αναφέρει μεταξύ άλλων ότι «έχουμε ήδη προσφέρει στην ηγεσία του υπουργείου Υγείας 10.000 αντιδραστήρια δωρεάν» και πληροφορεί το ΕΚΕΑ ότι «σε περίπτωση που αποφασίσει να προμηθευτεί περαιτέρω ελέγχους, το κόστος επανακαθορίζεται σε 13 ευρώ συν ΦΠΑ». Το ΕΚΕΑ ζητά επαναδιατύπωση της επιστολής, καθώς θεωρεί ότι η εταιρία εμφανίζεται να επιβάλλει τη συνέχιση της συνεργασίας λόγω του δώρου που πρόσφερε, και η εταιρία επαναδιατυπώνει με τον εξής τρόπο: «Μετά από συμφωνία της Διοίκησης της εταιρίας μας SafeBlood Bio Analytica με τον αναπληρωτή υπουργό Υγείας κ. Σαλμά, είμαστε στην ευχάριστη θέση να σας παραδώσουμε δωρεάν 10.000 τεστ μοναδιαίου δότη». Παράλληλα η Safeblood, μία ημέρα νωρίτερα, μετά από πιέσεις μηνών από την πλευρά του ΕΚΕΑ, εκδίδει το πιστωτικό τιμολόγιο του 2011 των 10.000 δειγμάτων δωρεάν. Στις 28 Αυγούστου, με νέα ανακοίνωσή του ο κ. Σαλμάς εμφανίζεται να συνεχίζει τη διαπραγμάτευση με την εταιρία και να κερδίζει από αυτήν άλλα 10.000 δείγματα δωρεάν, τα οποία μέχρι και τη δημοσίευση της συγκεκριμένης έρευνα δεν έχουν παραδοθεί στο ΕΚΕΑ.



Ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας, Μάριος Σαλμάς

Τα ερωτήματα που δημιουργούνται από την άμεση διαπραγμάτευση του κ. Σαλμά με την εταιρία Safeblood Bio Analytica είναι πολλά

Τα ερωτήματα που δημιουργούνται από την άμεση διαπραγμάτευση του κ. Σαλμά είναι πολλά.

Σύμφωνα με τον ιδρυτικό νόμο του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας 3402/2005, «το ΕΚΕΑ είναι ο αρμόδιος φορέας που καθορίζει τις εξετάσεις που πρέπει να διενεργούνται πριν από κάθε αιμοληψία στους δότες, όπως επίσης είναι αυτό που πρέπει να μεριμνά για την έγκαιρη εφαρμογή των νέων εξετάσεων σύμφωνα με τις διεθνείς επιστημονικές εξελίξεις».

Μολονότι το ΕΚΕΑ διά νόμου είναι το αρμόδιο θεσμικό όργανο που διαπραγματεύεται και θέτει τις προϋποθέσεις για την προμήθεια αντιδραστηρίων, το Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας δεν παραβρέθηκε στη διαπραγμάτευση του κ. Σαλμά με την εταιρία Safeblood.

Μπορεί η διαπραγμάτευση του κ. Σαλμά, σύμφωνα με πολλά δημοσιεύματα, να χαρακτηρίστηκε ως απόλυτα επιτυχημένη, καθώς πρόσφερε δωρεάν τεστ,

ωστόσο δεν είναι η πιο συμφέρουσα. Στην αρχική διαπραγμάτευση που πραγματοποιήσε το ΕΚΕΑ η εταιρία Safeblood ήταν η ακριβότερη, ενώ ακόμη και μετά την προφορά των δωρεάν δειγμάτων η έκπτωση που πρόσφερε για την περίοδο από την 1η Σεπτεμβρίου έως το τέλος της σύμβασης το 2013 είναι μικρότερη από εκείνη της Roche. Αναλυτικά, η Roche κάνει έκπτωση της τάξεως του 33% για τις επόμενες παραγγελίες αντιδραστηρίων, ενώ η έκπτωση της Safeblood για την ίδια περίοδο είναι μόνο 10%. Αξίζει να σημειωθεί ότι, σύμφωνα με πληροφορίες, την ώρα που το ΚΕΕΛΠΝΟ ζητούσε απεγνωσμένα αντιδραστήρια για το ιό του Νείλου διότι είχε εμφανιστεί το πρώτο κρούσμα (αρχές Ιουλίου), ο κ. Σαλμάς πραγματοποιούσε ραντεβού με τις εταιρίες με σκοπό να μιλήσουν για τις συμβάσεις του γενικού μοριακού έλεγχου και όχι του ιού του Νείλου. Οι ίδιες πληροφορίες αναφέρουν πως οι εταιρίες του είπαν ότι «είναι πολύ νωρίς να μιλήσουμε γι' αυτό το θέμα, καθώς η σύμβαση λήγει σε ένα χρόνο από τώρα».

Σε κάθε περίπτωση, η απλή καταγραφή των γεγονότων προκαλεί απορίες. Την ώρα που παρουσιάζεται το πρώτο κρούσμα του ιού του Νείλου και οι κάτοικοι των νοτίων προαστίων πανικοβάλλονται από τις περιγραφές των ειδικών του ΚΕΕΛΠΝΟ, με αποτέλεσμα ο μοριακός έλεγχος να θεωρηθεί αναγκαίος, ο κ. Σαλμάς κουβεντάζει με τις εταιρίες για τις συμβάσεις του γενικού μοριακού έλεγχου που λήγουν σε ένα χρόνο και κοστίζουν εκατομμύρια ευρώ. Από την άλλη πλευρά, ενώ έχει πραγματοποιηθεί μια διαπραγμάτευση από το αρμόδιο όργανο (ΕΚΕΑ) για τον ιό του Νείλου, η οποία έχει καταλήξει στη φθηνότερη λύση, ο κ. Σαλμάς την επόμενη μέρα παίρνει μέρος σε μια διαπραγμάτευση για τον ιό του Νείλου και καταλήγει στην άλλη εταιρία, η οποία δεν προμηθεύει την Ελλάδα με αντιδραστήρια πλίνι pool. Το μόνο οίγουρο είναι ότι θα έχει ιδιαίτερο να ενδιαφέρον να παρακολουθήσουμε τι ακριβώς θα γίνει με τις συμβάσεις του γενικού μοριακού έλεγχου τον Αύγουστο του 2013 αλλά και που θα καταλήξουν οι διαπραγματεύσεις μεταξύ των εταιριών και των υπουργικών γραφείων. Η έρευνα συνεχίζεται. **HD**



Report

Εισπράξεις Φαρμάκη

Όταν σε κύκλους του υπουργείου Υγείας εδώ και μήνες αναφέρουν τη λέξη «φαρμάκι», δεν εννοούν τίποτα σχετικό με την υγεία. Ούτε φάρμακα, ούτε τις τιμές τους. Η λέξη παραπέμπει στην ομόηχη που αποτελεί το επίθετο της γνωστής τραγουδίστριας Χριστίνας Φαρμάκη. Η κυρία Φαρμάκη έχει την τιμητική της στους κύκλους της Υγείας. Όχι για τα τραγούδια της, αλλά για κάποιες συμβάσεις με φαρμακευτικές. Ακόμη όμως και το γεγονός πως μια λαϊκή τραγουδίστρια ασχολείται πλέον με φαρμακοβιομηχανίες δεν θα είχε ιδιαίτερη σημασία, αν ο σύζυγος της κυρίας Φαρμάκη δεν ήταν ένας από αυτούς που διαμορφώνουν την πολιτική του φαρμάκου ως διαπραγματευτής με την τρόικα και σύμβουλος του υπουργείου. Αν δεν φαρμάκωνε δηλαδή τις «καλές προθέσεις» και την αξιοπιστία της πολιτικής ηγεσίας.

Του Κώστα Βαξεβάνη



Η τραγουδίστρια Χριστίνα Φαρμάκη με τον σύζυγό της, Νίκο Μανιαδάκη. Σύντροφοι στη ζωή και συνδιοκτίτες σε εταιρία που κλείνει συμφωνίες με φαρμακοβιομηχανίες.

«**Π**ού βρίσκεται η Χριστίνα Φαρμάκη;» Απαντώντας σε αυτό το ερώτημα, τα περιοδικά και οι εφημερίδες πριν μερικά χρόνια περιέγραφαν το νέο κεφάλαιο της ζωής της. Η γνωστή τραγουδίστρια, η οποία είχε αποσυρθεί από τις πίστες, είχε παντρευτεί με τον Νίκο Μανιαδάκη, έναν νεαρό επιστήμονα με σπουδές στα Οικονομικά Υγείας. Έκτοτε, δεν υπήρξε καμία αναφορά στη Χριστίνα Φαρμάκη στον Τύπο χωρίς να συμπληρώνεται με τα στοιχεία του βιογραφικού του συζύγου της. Η κυρία Φαρμάκη θύμιζε σε όλους -ή οι δημοσιογράφοι, έστω- πως ο Νίκος Μανιαδάκης έχει σπουδάσει σε Αγγλία και Δανία και είχε υπηρετήσει μεγάλες φαρμακοβιομηχανίες, όπως οι Searle, Pharmacia, Pfizer και Lilly, ως διευθυντικό στέλεχος. Ο Νίκος Μανιαδάκης διορίστηκε διοικητής στα νοσοκομεία Ηρακλείου και Ρίου, και είχε μια γρήγορη εξέλιξη που τον έφερε

πρόσφατα στα πρωτοσέλιδα των εφημερίδων. Ήταν ένα από τα μέλη της ομάδας των σοφών που δημιούργησε ο Ηλίας Μόσιαλος, η οποία ανέλαβε να επεξεργαστεί μια νέα πολιτική για το φάρμακο. Τον Ιούνιο του 2006 ο Νίκος Μανιαδάκης ορίστηκε επικεφαλής της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης με την τρόικα για την πολιτική του φαρμάκου. Στην εφημερίδα ΕΠΕΝΔΥΤΗΣ, στις 30 Ιουνίου 2012, ανακοινώνεται πως

«Σε πολιτικό επίπεδο, η αναδιαπραγμάτευση θα γίνει προφανώς μεταξύ των Γ. Στουρνάρα, Ανδρ. Λυκουρέντζου και Μ. Σαλμά με τα ανώτερα στελέχη της τρόικας, όπως οι Πολ Τόμσεν και Ματίας Μορς. Σε τεχνικό επίπεδο, από ελληνικής πλευράς το κύριο βάρος έχει αναλάβει ο καθηγητής Διοίκησης και Υπηρεσιών Υγείας της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας, Νίκος Μανιαδάκης, ο οποίος φέρεται να απολαμβάνει της εμπιστοσύνης και του Μεγάρου

Μέσο: HOT DOC

Ημ. Έκδοσης: . . . 06/09/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 08/09/2012

Σελίδα: 33



Ο Νίκος Μανιαδάκης διατέλεσε διευθυντής σε εταιρία εμπορίας ιατρικών προϊόντων, στην έδρα της οποίας συστεγάζεται η εταιρία ΧΡΥΣΑΝΘΗ ΦΑΡΜΑΚΗ και ΣΙΑ της συζύγου του, αλλά και δικής του.

Μαξίμου. Στο πλευρό του θα βρίσκεται ο Χρυσόστομος Γούναρης, ο οποίος ανέλαβε σύμβουλος του Ανδρέα Λυκουρέντζου».

Ο καθηγητής της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας συνοδεύει τον αναπληρωτή υπουργό Υγείας Μάριο Σαλμά στο Συμβούλιο Υπουργών Υγείας στην Κύπρο, στις 4 Ιουλίου 2012, και είναι αυτός που καλεί τους εκπροσώπους των φαρμακοβιομηχανιών για διαπραγματεύσεις. Όπως χαρακτηριστικά λένε στελέχη του υπουργείου, ο Νίκος Μανιαδάκης «είναι το δεξί χέρι του Μάριου Σαλμά».

Κραυγές και ψιθύροι

Η εμφάνιση του Νίκου Μανιαδάκη στο υπουργείο Υγείας δημολύγησε πολλούς ψιθύρους. Αρκετοί αντιμετώπιζαν με καχυποψία το γεγονός πως ένα στέλεχος πολυεθνικών του φαρμάκου έπρεπε να διαπραγματευτεί με πρώην εργοδότες του για το πώς θα μειώσει τα έσοδά τους. Αργότερα

στις υπηρεσιακές συσκέψεις ήρθαν και οι κραυγές. Στελέχη του υπουργείου έφτασαν κοντά στη σύγκρουση με τον Νίκο Μανιαδάκη, ο οποίος, παρότι θιασώτης της τρόικας, δεν φαινόταν να αποδέχεται την πρότασή της να επιστρέφουν χρήματα στο ελληνικό κράτος οι φαρμακοβιομηχανίες. Αντί γι' αυτό, η πολιτική ηγεσία άρχισε να διαπραγματεύεται για κάποιες επιστροφές χρημάτων εκ μέρους των φαρμακοβιομηχανιών με αντάλλαγμα να μπουν στη λίστα φαρμάκων. Ένα ακόμη σημείο διαφωνίας ήταν η απόφαση να αναγράφεται μόνο η δραστική ουσία. Παρά τις δεσμεύσεις στην τρόικα πως οι γιατροί θα συνταγογραφούν δραστική ουσία και ο φαρμακοποιός θα δίνει το φθηνότερο φάρμακο που την περιέχει, η ελληνική ομάδα διαπραγμάτευσης έδειχνε να προκρίνει περικοπές στα νοσοκομεία, αλλά συνέχισε να επιτρέπει συνταγογράφηση φαρμάκων εταιριών.

Απέναντι στις αντιδράσεις, ο Νίκος Μανιαδάκης αντέταξε τους επιστημονικούς του τίτλους και τη γνώση του αντικειμένου στον τομέα του φαρμάκου. Όλα αυτά θα ήταν ίσως αντιδικίες και διαφορετικές απόψεις σε γραφεία συσκέψεων, αν δεν υπήρχε ισχυρή σχέση του καθηγητή Μανιαδάκη με τις βιομηχανίες φαρμάκου και σοβαρά έσοδα από αυτές.

ΧΡΥΣΑΝΘΗ ΦΑΡΜΑΚΗ και ΣΙΑ

Ο Νίκος Μανιαδάκης, παρότι συμμετείχε στην επιτροπή σοφών που υπέβαλε προτάσεις για την πολιτική φαρμάκου και συνεχίζει να συμμετέχει σε όργανα που διαμορφώνουν αυτή την πολιτική, έχει εισοδήματα που προέρχονται από τις φαρμακοβιομηχανίες. Τα έσοδα αυτά μάλιστα είναι μεγάλα, την εποχή που έχει αυτόν τον ρόλο. Η εταιρία ΧΡΥΣΑΝΘΗ ΦΑΡΜΑΚΗ και ΣΙΑ ΕΕ λειτουργεί επί πέντε χρόνια, κλείνοντας συμφωνίες

Σελίδα: 34

3. Την ανάγκη καλύτερης διασύνδεσης του Αναπτυξιακού Υπουργείου Υγείας κ. Μανώλη Σαλτα και του Κοινωνική ΕΣΔΥ κ. Μανιάνου Νικόλαου, οι οποίοι θα μεταβούν στη Λευκωσία της Κύπρου από 10 έως 11-7-12 προκειμένου να συμμετάσχουν στο 2ο Πρώτο Συμβούλιο Υπουργών Υγείας.

1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 2679, 2680, 26

[illegible][illegible]

Ο Νίκος Μανιαδάκης, το 2004, είχε διοριστεί από την κυβέρνηση Καραμανλή διοικητής του πανεπιστημιακού νοσοκομείου Ηρακλείου, όπου μετά την αποχώρησή του αποκαλύφθηκε πως το νοσοκομείο είχε προμηθευτεί χειρουργικά ράμματα σε τιμές 400% πάνω από τις πραγματικές. Ράμματα με τον ίδιο κωδικό στο νοσοκομείο της Σύρου είχαν αγοραστεί στο ένα τέταρτο της τιμής. Ο Νίκος Μανιαδάκης είχε αντικρούσει τότε τις κατηγορίες για τις υπερτιμολογήσεις, λέγοντας πως είχαν μεν τον ίδιο κωδικό, αλλά επρόκειτο για διαφορετικά ράμματα. **HD**

Μέσο:HOT DOC

Ημ. Έκδοσης: ...06/09/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: ...08/09/2012

Σελίδα:35



Η απάντηση του Νίκου Μανιαδάκη

Έχω συνεργαστεί με πληθός φαρμακευτικών επιχειρήσεων στη διάρκεια της πολύχρονης σταδιοδρομίας μου. Δεν κατανοώ την επιμονή σας να με συνδέσετε με οποιονδήποτε άλλο τρόπο με το υπουργείο Υγείας από αιτών που υπηρεσιακά υφίσταται και τον γνωρίζουν οι πάντες. Σας εξήγησα αναλυτικά και επαναλαμβάνω ότι ως καθηγητής της ΕΣΔΥ και υπαγόμενος υπηρεσιακά στο υπουργείο Υγείας άφειλα, και σε ορισμένες περιπτώσεις έχω κληθεί, να εκκρέω άποψη ή να συμμετάσχω σε συναντήσεις ή εκδηλώσεις που αφορούν την ειδικότητα και την εξειδίκευσή μου, αλλά δεν υπήρξα σύμβουλος υπουργού Υγείας.

Εργάστηκα για μια τριετία ως σύμβουλος πολλών επιχειρήσεων σε διαφορετικούς τομείς στον ιδιωτικό τομέα, παρέχοντας υπηρεσίες με την καθόλου νόμιμη επιχείρηση που αναφέρατε, και η οποία πράγματι εδρεύει και ενοικιάζει γραφεία στη διεύθυνση την οποία αναφέρατε, σε γραφεία επιχείρησης της οποίας υπήρξα σύμβουλος και στην οποία καταβάλλεται κανονικά ενοίκιο που συνοδεύεται από τα απαραίτητα παραστατικά.

Είναι προφανές ότι κατά την επάνοδό μου στην Ελλάδα, πριν από μια δεκαετία και πριν την εμπλοκή μου σε όποιο θέμα στη χώρα μας, είχα ήδη αποκτήσει διεθνή εμπειρία και φήμη και παρέixa συμβουλευτικές υπηρεσίες σε πολλές πολυεθνικές επιχειρήσεις στην ημεδαπή και την αλλοδαπή. Οι συνεργασίες μου αυτές είναι αυτονόητο και προφανές ότι προέκυψαν λόγω των σπουδών μου, της εξειδίκευσής και της εμπειρίας μου στον τομέα του φαρμάκου.

Πιο συγκεκριμένα, εξαιτίας των γνώσεών μου, ορίστηκα μέλος της Ανεξάρτητης Επιτροπής επιμερογνομίων για την Υγεία στα πλαίσια παρακολούθησης της πορείας εφαρμογής του μνημονίου, στην οποία αναφερθήκατε. Η Επιτροπή αυτή παρέμεινε, εξαιτίας των υποχρεώσεων του προέδρου της, ο οποίος ορίστηκε υπουργός Επικρατείας, στην ουσία ανενεργή για πάρα πολλούς μήνες. Τελικά παρέδωσε το τελικό συλλογικό της υπόμνημα πολύ εκπρόθεσμα σε σχέση με τον προγραμματισμό και κατά συνέπεια δεν επηρέασε καμία πολιτική απόφαση. Δεν προκύπτει από πουθενά ότι οι όποιες εισηγήσεις υποστήριξαν πολιτικές και για τον λόγο αυτό στο τελευταίο μνημόνιο υποβαθμίστηκε σημαντικά ο ρόλος της. Τα παραπάνω προκύπτουν από την επισκόπηση του εφαρμοστικού νόμου του μνημονίου για τον τομέα της Υγείας (4052/2012), ο οποίος δεν έχει σχέση με το πόρισμα και τις εισηγήσεις της ως άνω επιτροπής και στου οποίου

την προετοιμασία δεν συμμετείχε μέλος της ως άνω επιτροπής.

Όσον αφορά τις καταγγελίες περί εικονικότητας των συμβάσεων από την εταιρία μου, τα έργα που υλοποιούμε στην εταιρία αφορούν σε πολλές περιπτώσεις μελέτες εκτίμησης της επιδημιολογίας και του φόρτου διάφορων ασθενειών για το σύστημα Υγείας, καθώς και της σχέσης κόστους-οφέλους των θεραπειών. Οι μελέτες αυτές απαιτούν πολύμηννη προσπάθεια για την ολοκλήρωσή τους από πλήθος μελετητών-ερευνητών, οι οποίοι αμείβονται. Για παράδειγμα, αφορούν υλοποίηση ερευνών παρακολούθησης εκατοντάδων ασθενών για έναν ή πολλούς μήνες, κατά τη διάρκεια των οποίων ερευνητές τους επισκέπτονται και συλλέγουν στοιχεία για την κατανάλωση υγειονομικών υπηρεσιών και την ποιότητα της ζωής τους. Επίσης, δύναται να αφορούν τη δειγματοληψία και τη διενέργεια τηλεφωνικών συνεντεύξεων με χρήση ανεξάρτητων ειδικών call centers, τα οποία τηλεφωνούν σε χιλιάδες νοικοκυριά ανά την επικράτεια και συλλέγουν πληροφορίες. Αντιλαμβάνεστε, φαντάζομαι, ότι οι διατιθέμενοι προϋπολογισμοί καλύπτουν πλήθος δαπανών για ανθρώπινο δυναμικό (στατιστικούς, συνεντευκτές, μεθοδικούς, ιατρούς, νοσηλευτές, κ.ά.), αναλώσιμα, διαμονή, σίτιση και μετακίνηση.

Στα πλαίσια αυτά, τα σχετικά συμβόλαια και τα παραστατικά προηγούνται κατά πολύ των αναλύσεων και παρουσιάσεων σε διεθνή συνέδρια και περιοδικά. Αφορούν πλήθος ερευνητών, οι οποίοι αμείβονται με δελτίο παροχής υπηρεσιών και οι οποίοι εμπλέκονται σε όλο τον κύκλο διενέργειας των μελετών, και αυτό προκύπτει επιπρόσθετα από τη συμμετοχή τους στις παρουσιάσεις σε διεθνή φόρα και σε δημοσιεύσεις σε έγκριτα περιοδικά. Συμπερασματικά, οι μελέτες και οι αναλύσεις αυτές έχουν συγκεκριμένο περιεχόμενο και χρονοδιάγραμμα και παρουσιάζονται σε επίσημα διεθνή φόρα, και σε αυτές συμβάλει πλήθος ερευνητών. Επίσης, σε πολλές περιπτώσεις αφορούν άλλες χώρες και όχι την Ελλάδα. Σε κάθε περίπτωση, απορρέουν από την εξειδίκευση και τη φήμη της ομάδας που τις διενεργεί. Έτσι, οι καταγγελίες είναι παντελώς ανυπόστατες, δεν υφίσταται δε ουδεμία εικονικότητα συμβάσεων, γεγονός που είναι αυταπόδεικτο από όσα αναλυτικά σας εξέθεσα ανωτέρω.

Οι καταγγελίες που σας υποβλήθηκαν είναι ανακριβείς, συκοφαντικές, και έχουν προφανώς στόχο να με πληξούν επαγγελματικά και ηθικά.

Απάντηση HOT DOC

Στην απάντησή του ο κ. Μανιαδάκης υποστηρίζει δύο πράγματα: ότι δεν είναι σύμβουλος του υπουργείου Υγείας και ότι οι σχέσεις του με τις εταιρίες σχετίζονται με το καλό βιογραφικό του. Σε ό,τι αφορά το αν είναι σύμβουλος ή όχι, φαίνεται από τα ρεπορτάζ και από δεκάδες μαρτυρίες. Σε ό,τι αφορά τη σχέση του με τις φαρμακευτικές, ακόμη και αν οφείλεται στο επιστημονικό του έργο, δεν παύει να τίθεται θέμα ηθικής τάξης. Επειδή ο κ. Μανιαδάκης είναι, ως καθηγητής της Σχολής Δημόσιας Υγείας, δημόσιος υπάλληλος, προφανώς τίθεται θέμα και ποινικών ευθυνών. Ο κ. Μανιαδάκης, σε επικοινωνία που είχαμε μαζί του, είχε δεσμευτεί ότι θα μας προσκομίσει όλα τα στοιχεία για τις συμβάσεις με τις φαρμακευτικές εταιρίες που καταρχάς αποδεικνύουν ότι έκανε πραγματικό έργο για αυτές και όχι εικονικό. Τελικώς δεν το έκανε.

• Ποια είναι τα «κρυφά χαρτιά» του υπουργείου Υγείας για ΕΟΠΥΥ, φαρμακοποιούς και συμμάζεμα δαπανών

■ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ στη
ΜΑΡΙΝΑ ΣΑΟΥΛΙΔΟΥ

Την αλλαγή στον τρόπο με τον οποίο καταβάλλονται οι εισφορές στον ΕΟΠΥΥ, την ολοκλήρωση του συστήματος ηλεκτρονικής συνταγογράφησης στο σύνολο της επικράτειας εντός των επόμενων ημερών, αλλά και την υιοθέτηση πολύ αυστηρών κριτηρίων στη συμπεριλήψη νέων θεραπειών στο νέο Δελτίο Τιμών Φαρμάκων ανακοινώνει με συνέντευξή του στον «Α.Τ.» ο αναπληρωτής Υπουργός Υγείας.

Λίγες μόλις ώρες πριν από τις τελικές αποφάσεις για την εκτόνωση της κρίσης με τους φαρμακοποιούς, ο κ. Μάριος Σαλμάς, «ανοίγει τα χαρτιά του» δηλώνοντας αισιόδοξος πως από τη Δευτέρα κιόλας η κατάσταση θα έχει εκτονωθεί σημαντικά, αποκαλύπτοντας μεταξύ άλλων την απόφαση του ΥΥΚΑ να διαδραματίσει «ρυθμιστικό ρόλο στην πίστωση μεταξύ των παρόχων υγείας».

Σε ό,τι αφορά δε τις προσπάθειες συγκέντρωσης των ελλειμμάτων στον πολύπλοκο ΕΟΠΥΥ, ο κ. Σαλμάς μιλώντας στον «Α.Τ.» άφησε ανοιχτό το ενδεχόμενο της αύξησης των εισφορών στον ΟΓΑ, ενώ ξεκαθάρισε πως το υπουργείο θα είναι αμελείτο σε τυχόν φαινόμενα υπερσυνταγογράφησης.

«Α.Τ.» Γιατροί, φαρμακοποιοί, νοσηλευτές, προμηθευτές, ιδιοκτήτες κλινικών και εργαστηρίων... Δεν υπάρχει ούτε μία κατηγορία επαγγελματιών στον χώρο της Υγείας που να μη διαγορεύεται. Η ηγεσία του υπουργείου δείχνει πρόθυμη να συνεργαστεί για την εξερεύνηση κοινών αποδεκτών λύσεων. Πόσο εφικτό είναι ωστόσο αυτό χωρίς την ανάλογη χρηματοδότηση; Το γεγονός ότι κατ'επαγγελματίες έχετε δηλώσει ότι θα δώσετε προτεραιότητα στους φαρμακοποιούς έχει μάλιστα δημιουργήσει δυσάρεστα στους υπόλοιπους παρόχους υγείας. Βάσει ποιου πλάνου και ποιων κριτηρίων έχουν μπει αυτές οι προτεραιότητες από το υπουργείο;

«Ο ΕΟΠΥΥ φτιάχτηκε με στερεώσεις. Προβλεφθήκε και συμφωνήθηκε να εξασφαλίσει υπηρεσίες υγείας με μία φιλοσοφία προνοιακού τύπου, όπου παρέχονται τα πάντα στους πάντες, χωρίς ωστόσο να έχουν εξασφαλιστεί οι αντίστοιχοι απαραίτητοι πόροι. Είναι εύκολο να νομοθετείς ότι οι ασφαλισμένοι του ΟΓΑ, με 12 ευρώ τον μήνα ασφαλιστική εισφορά για τον Κλάδο Υγείας και χωρίς καμία κρατική επιχορήγηση θα χειροφυλάσσονται στο πολυτελέστερο ιδιωτικό κέντρο δωρεάν, αλλά όταν πρέπει να πληρώσεις ως Οργανισμός την προκαλούμενη δαπάνη - που τις περισσότερες φορές είναι και υπερκοστολογημένη - να δηλώνεις αδυναμία. Με αυτόν τον τρόπο οι προβλεπόμενες δαπάνες του Οργανισμού θα είναι κατά δύο δεκάτομια υψηλότερες από τα έσοδα. Αυτό δημιουργεί σημαντικό έλλειμμα και αδυναμία εξόφλησης των δαπανών στο σύνολο τους, κάτι που εξελίσσεται με τον πιο επίσημο τρόπο. Οι πόροι που συμβάλλονται με τον Οργανισμό τα γνωρίζουν και παρ' όλα αυτά δεν διακόπτονται τις συμβάσεις τους, γεγονός που σημαίνει ότι αποδέχονται τη δυσκολία πληρωμών. Συνεπώς οι διαπραγματεύσεις είναι κατανοητές, αλλά η σύμβαση με τον Οργανισμό είναι εθελοντική. Η κατά προτεραιότητα πληρωμή των φαρμακοποιοών προκύπτει από νόμο της προηγούμενης

ΕΤΟΙΜΟ ΤΟ ΣΧΕΔΙΟ ΕΚΤΟΝΩΣΗΣ της κρίσης

ΜΑΡΙΟΣ ΣΑΛΜΑΣ

«Ο ΕΟΠΥΥ φτιάχτηκε κυρίως να έχουν εξασφαλιστεί οι απαραίτητοι πόροι»
«Θα υπάρξει σύντομα νέο δελτίο τιμών για τα φάρμακα» το οποίο θα αποτελέσει προϊόν έντονης αξιολόγησης και ελέγχων



μενης κυβέρνησης, ο οποίος συνδέει τη μείωση του περιθωρίου κέρδους των φαρμακείων με την εμπρόθεση πληρωμή τους. Έχουμε ωστόσο αποφασίσει πρώτα να πληρώνονται οι αποδείξεις που προσκομίζονται οι ασθενείς και μετά οι γιατροί και οι φαρμακοποιοί».

«Α.Τ.» ΕΟΠΥΥ. Ο μεγαλύτερος φορέας ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης παλεύει λίγους μόλις μήνες μετά τη σύστασή του να επιβιώσει και σύμφωνα με εκτιμήσεις στο τέλος του χρόνου θα έχει δημιουργήσει έλλειμμα περί τα 2 δισ. ευρώ. Με ποιους τρόπους σκοπεύει η κυβέρνηση να στηρίξει και να εξυγιάνει τον ΕΟΠΥΥ των 9,5 εκατομμυρίων ασφαλισμένων; Για παράδειγμα, ήδη έχει ακουστεί πως θα αυξηθεί η εισφορά των ασφαλισμένων του ΟΓΑ. Ποιες άλλες σκέψεις υπάρχουν;

«Για να περιορισθεί το έλλειμμα του Οργανισμού θα πρέπει να περιοριστούν οι δαπάνες και να αυξηθούν τα έσοδα. Πρώτη μας στόχευση είναι η μείωση των δαπανών χωρίς να θιγεί ο πυρήνας των παρεχόμενων υπηρεσιών. Αυτό μπορεί να επιτευχθεί με περιστολή της σπατάλης και περιορισμό του κέρδους των παρόχων υγείας».

Τα έσοδα

Από την πλευρά των εσόδων δινουμε καθημερινή μάχη με την εξέλιξη της ύφεσης και της ανεργίας, που επιδρούν αρνητικά στις ασφαλιστικές εισφορές. Το ασφαλιστικό σύστημα είναι αναδιανεμητικό και όχι ανταποδοτικό, αλλά πλέον όλο και περισσότερο συρρικνώνεται η πλευρά των οικονομικά δυνατών που καλούνται να στηρίξουν τους αδύνατους. Στο σκέλος της ρευστότητας σχεδιάζουμε να παρέμβουμε με μια σειρά μέτρων. Για παράδειγμα, οι εισφορές για τον Κλάδο Υγείας να κατατίθενται απευθείας σε λογαριασμό του ΕΟΠΥΥ. Επίσης ο Οργανισμός θα διαδραματίσει ρυθμιστικό ρόλο στην πίστωση μεταξύ των παρόχων ώστε να εκτονωθεί η πίεση σε

ορισμένους εξ αυτών».

«Α.Τ.» Εδώ και έναν χρόνο το ΥΥΚΑ έχει ανοίξει μέτωπο και με τους φαρμακοποιούς. Κατηγορούν, διαχρονικά, τις κυβερνήσεις ότι τους έχει μετατρέψει σε «χορηγούς του ΕΣΥ». Δεδομένου ότι 500 εκατ. ευρώ για την εξόφληση παλαιότερων χρεών δεν υπάρχουν τι πλάνο υπάρχει στο υπουργείο προκειμένου να ολοκληρωθεί η κατάσταση στην αγορά; Πώς σκέφτεστε να αντιμετωπίσετε τις όποιες αντιδράσεις υπάρξουν στον σχεδιασμό σας, όπως για παράδειγμα να αυξηθεί η φαρμακοβιομηχανία το χρονικό περιθώριο πίστωσης προς τους φαρμακοποιούς;

«Παράλληλα με τους λοιπούς λειτουργούς του συστήματος, εμείς ασβάζουμε απόλυτα τους φαρμακοποιούς και το έργο τους. Είναι επιστημονικές και ταυτόχρονα μικροεπιχειρηματίες που χρειάζονται κεφάλαια για να λειτουργήσουν τα φαρμακεία τους. Μόλις πριν αναφερθήκατε σε προνοιακή μεταχείριση τους όσον αφορά την προτεραιότητα στις πληρωμές. Εκτιμώ ότι μετά την καταβολή που αφορά τα οφειλόμενα του Μαΐου και το χρονοδιάγραμμα πληρωμών που θα ανακοινώσουμε την Δευτέρα, η κατάσταση θα εκτονωθεί σημαντικά».

«Α.Τ.» Έχουν γίνει βήματα προς την κατεύθυνση της πλήρους εφαρμογής της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης. Διότι, σκεπτόμενοι πολύ από τον στόχο. Μάλιστα έχουν αναφερθεί περιπτώσεις κατοίκων σε νησί που αναγκάζονται να μεταβούν σε άλλο νησί ελλείψει υπολογιστών. Τι πρέπει ακόμη να γίνει και σε ποιον βαθμό θα συμβάλουν σε αυτό τα κονδύλια για την Υγεία από το ΕΣΠΑ; Πότε εκτιμάτε πως θα ολοκληρωθεί το έργο, δεδομένου μάλιστα του ειδικού ενδιαφέροντος που έχει δείξει από την πρώτη στιγμή η Τρόικα;

«Πράγματι έχουν δαπανηθεί εκατομμύρια ευρώ για την εφαρμογή της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης. Πολλοί φορείς που εμπλέκονται σε σχετικά έργα είτε του Δημοσίου, είτε ιδιωτικές εταιρείες έκαναν

παράλληλες εφαρμογές χωρίς να συνεννοούνται και να συνεργάζονται μεταξύ τους. Συντονίσαμε όλες τις εφαρμογές και ήδη χωρίς να δαπανηθεί ούτε ένα ευρώ δύναται πλέον να διαθέσει ο ΕΟΠΥΥ σε πραγματικό χρόνο την απεικόνιση της εξέλιξης της συνταγογράφησης ανά λεπτό. Επίσης στον ΕΟΠΥΥ πλέον όλοι συνταγογραφούν ηλεκτρονικά και σε λίγες μέρες θα έχουμε ηλεκτρονική απεικόνιση των συνταγών στο σύνολο της συνταγογράφησης».

Αδυναμίες

Υπάρχουν βέβαια αδυναμίες αναφορικά με την ασφάλεια του συστήματος, τις οποίες διορθώνουμε σταδιακά. Πληθώρα παραβατικών συμπεριφορών συνταγογράφησης καταγράφονται καθημερινά και αντιμετωπίζονται άμεσα».

«Α.Τ.» Κατ'επανάληψη σας έχουν επιρρίψει ευθύνες ως πολιτικές ηγεσίες από τον χώρο του φαρμάκου ότι υπάρχει μία μονοδιάστατη πολιτική που έχει βρει ως εύκολο στόχο μείωση των δαπανών υγείας το φάρμακο, αφήνοντας το υπόλοιπο 80% των δαπανών υγείας στο απυρόβλητο. Ποια είναι η άποψή σας;

«Ας μη βιάζονται και μην προτρέχουν. Θα κρίνουμε από τις αποφάσεις μας και τα αποτελέσματά μας».

«Α.Τ.» Ταυτόχρονα, τερσάστη προβλήματα στην αγορά έχει δημιουργήσει και η πολυήμερη καθυστέρηση στην έκδοση νέου Δελτίου Τιμών Φαρμάκων. Είπατε ότι η καθυστέρηση αυτή οφείλεται στην πρόθεση της κυβέρνησης να συνταχθεί «μέσω ενός νέου συστήματος υπολογισμού των τιμών που θα έχει απόλυτη διαφάνεια». Ποια είναι τα βασικά κριτήρια του υπουργείου στην έκδοση του νέου Δελτίου; Σε τι ποσοστό θα περιλαμβάνει νέες πρωτότυπες θεραπείες;

«Υπάρχει ένας γενικότερος προβληματισμός αναφορικά με το θέμα των τιμών, το οποίο έχει ευρύτερες διαστάσεις καθ' όσον επηρεάζει τις τάσεις και εξελίξεις σε

πολλές άλλες χώρες. Αφορά χιλιάδες διαφορετικά σκευάσματα και συσκευασίες, τη δημόσια δαπάνη και την πρόσβαση των ασθενών. Στον τομέα αυτόν έχουν δραματολογηθεί μια σειρά από παρεμβάσεις ώστε να υπάρξει σύντομα έκδοση νέου Δελτίου Τιμών, το οποίο θα αποτελεί προϊόν έντονης και ανεξάρτητης αξιολόγησης και ελέγχων. Στο πλαίσιο αυτό θα αναρτηθούν όλα τα σχετικά δεδομένα στο Διαδίκτυο προς κάθε ενδιαφερόμενο. Παράλληλα έχουν δραματοποιηθεί ενέργειες ώστε να συνδεθούν με επίσημα ευρωπαϊκά δίκτυα και όργανα ώστε να διπλοελέγχονται και να συγκρίνονται οι τιμές που προκύπτουν από την εγχώρια διαδικασία με τις διεθνείς, οι οποίες διατίθενται από ανεξάρτητους φορείς. Παράλληλα θα βελτιωθεί ο μηχανισμός κατάρτισής τους. Αναφορικά με τα νέα φάρμακα, η παρούσα οικονομική συγκυρία επιβάλλει την πολύ ενδελεχή αξιολόγηση και σταδιακή εγγραφή τους, όπως γίνεται σε άλλες χώρες που δεν αντιμετωπίζουν αντίστοιχα οικονομικά προβλήματα με τα δικά μας».

«Α.Τ.» Ο κόσμος διαμαρτύρεται έντονα επίσης για τις νέες χρεώσεις που επεβλήθησαν για τα τηλεφωνικά ραντεβού στον ΕΟΠΥΥ. Πρόσφατα, με δική σας παρέμβαση, επιτεύχθηκε έκπτωση της τάξης του 10% με τις εταιρείες. Η δυσανεξία, ωστόσο, παραμένει στους ασφαλισμένους, ο μέσος όρος των οποίων, ως μην έχοντας, έχει μισό ή σύνταξη 500 ευρώ και οι οποίοι ήδη καλούνται να καταβάλουν μεγαλύτερη συμμετοχή για τα φάρμακά τους. Υπάρχει προοπτική να επανεξεταστεί το ζήτημα;

«Θυμίζω ότι το νέο σύστημα των τηλεφωνικών ραντεβού το βρήκαμε από την προηγούμενη κυβέρνηση. Ανταλλαχθήκατε και έχουμε πλήρη συναίσθηση της οικονομικής κατάστασης που έχουν περιέλθει πολλοί από τους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ. Καταβάλλουμε και θα συνεχίσουμε να καταβάλλουμε κάθε δυνατή προσπάθεια ώστε να διατηρούμε την καλύτερη εφικτή κάλυψη και ποιότητα υπηρεσιών στο χαμηλότερο δυνατό κόστος για τον ασφαλισμένο και το κράτος».

«Α.Τ.» Έχετε αναφερθεί επανειλημμένα στον ρόλο που πρέπει να παίζει η Αξιωματική Αντιπολίτευση χαράσσοντας υπεύθυνα πολιτική για την επίλυση των προβλημάτων. Πόσο σας βοηθάει αυτό στην αντιμετώπιση των τρεχόντων προβλημάτων και πού ενδεχομένως αντιμετωπίσατε μεγαλύτερες δυσκολίες από αυτές που περιμένατε;

«Είναι κυρίως ακόμη να κρίνω την στάση της Αξιωματικής Αντιπολίτευσης. Προσβλέπω στη στήριξη των ορθών αποφάσεων και στην κατάθεση εποικοδομητικών προτάσεων. Ευρύτερα και συνεχής διάλογος είναι πάντα ευπρόσδεκτος και απόλυτα επιθυμητός».

4. ΣΤΟ ΣΤΕ Ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ

Μέσο: ΑΔΕΣΜΕΥΤΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 10/09/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 10/09/2012

Σελίδα: 11



Στο ΣΤΕ ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος

Στο Συμβούλιο της Επικρατείας προσέφυγε ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος ζητώντας να χαρακτηριστεί αντισυνταγματική και αντίθετη στην ευρωπαϊκή νομοθεσία και νομολογία η απελευθέρωση του ιατρικού επαγγέλματος.

Πιο συγκεκριμένα, οι γιατροί υποστηρίζουν ότι η άρση των περιορισμών στην άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος που επέρχεται με τον Ν. 3919/2011 προσκρούει σε μία πλειάδα συνταγματικών διατάξεων, καθώς και ότι με την απελευθέρωσή του χωρίς να ληφθούν υπόψη οι ιδιομορφίες της ελληνικής επικράτειας, τίθεται σε κίνδυνο η δημόσια υγεία.

Τα μέλη του Π.Ι.Σ., υπογραμμί-

ζουν, επίσης, ότι η υλοποίηση της απελευθέρωσης του ιατρικού επαγγέλματος έρχεται σε σύγκρουση με τον Κώδικα Άσκησης του Ιατρικού Επαγγέλματος, τον Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας, ενώ βρίσκεται σε αντίθεση και με την ισχύουσα νομοθεσία.

Ακόμη, υπογραμμίζουν ότι παραβιάζεται τόσο η συνταγματικά προστατευόμενη ελεύθερη ανάπτυξη της προσωπικότητας και της οικονομικής ελευθερίας (άρθρο 5Σ) και η συνταγματική αρχή της αναλογικότητας όσο και η ευρωπαϊκή οδηγία 2006/123/ΕΚ, η οποία εξαιρεί από την απελευθέρωση τα επαγγέλματα υγείας για λόγους προστασίας της δημόσιας υγείας.



ΥΓΕΙΑ

ΧΩΡΙΣ ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΙ ΧΩΡΙΣ ΓΙΑΤΡΟΥΣ ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ

Στην εντατική η Υγεία

ΤΩΝ ΜΑΝΩΛΗ ΓΑΣΠΑΡΑΚΗ-
ΝΙΚΟΥ ΜΟΡΦΟΝΙΟΥ

» «Ομνηροι» του βαθιά πληγωμένου Εθνικού Συστήματος Υγείας βρίσκονται εκατομμύρια ασφαλισμένοι εξαιτίας των περικοπών. Πολίτες με πενιχρούς μισθούς, χαμηλοσυνταξιούχοι, άνεργοι και ανασφάλιστοι, καλούνται να βάλουν βαθιά το χέρι στην τσέπη για να πληρώσουν τα πανάκριβα φάρμακα, ενώ τα νοσοκομεία πασχίζουν να ανταποκριθούν στα καθηκοντά τους με μειωμένο προσωπικό, με ελάχιστα κονδύλια και ιατρικά υλικά. «Η έλξη λεφτά ή μένει χωρίς φάρμακα και ιατρική φροντίδα», είναι το απάνθρωπο δίλημμα που αντιμετωπίζουν οι απεγνωσμένοι ασθενείς. Η πολιτική ηγσία του υπουργείου όχι μόνο παρακολουθεί με αμνηχανία και από... απόσταση το εφιαλτικό σκηνικό που έχει στήσει στις πλάτες των Ελλήνων πολιτών, αλλά δίνει και τις «ευχές» της στις περικοπές δημοσίων δαπανών ύψους 1,3 δισ. ευρώ για τη διετία 2013-2014, που έχουν αποφασίσει οι τρεις κυβερνητικοί εταίροι για τον χώρο της Υγείας.

Χωρίς φάρμακα...

Σε πανελλαδική αναστολή της επί πιστώσει χορήγησης φαρμάκων στους ασφαλισμένους του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) έχουν προχωρήσει από το περασμένο Σάββατο οι φαρμακοποιοί όλης της χώρας, οι οποίοι διαμαρτυρούνται για την αδυναμία των Οργανισμών να εξοφλήσει πλήρως και εγκαίρως τα χρωστούμενα για τις εκτελεσμένες συνταγές των περασμένου Μαΐου και Ιουνίου. Τελικά, και με καθυστέρηση σχεδόν δύο μηνών, καταβλήθηκε ο Μάιος στους 29 νομούς της χώρας που δεν είχαν πληρωθεί. Το υπουργείο χρωστάει στους φαρμακοποιούς 430 εκατ. ευρώ για τους μήνες Ιούνιο και Ιούλιο, τη στιγμή που υπάρχουν οφειλές από το 2011-12 που αγγίζουν τα 350 εκατ. ευρώ.

Ζητούν τα οφειλόμενα οι φαρμακοποιοί

Για τα οφειλόμενα αυτά, μας λέει ο γενικός γραμματέας του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής Ηλίας Γιαννόγλου, «δεν υπάρχει καμία συγκεκριμένη και γραπτή δέσμευση από την πλευρά του υπουργείου Υγείας για την εξόφλησή τους. Στο κενό έχουν πέσει οι δεσμεύσεις τόσο για τον συμψηφισμό των χρεών του Δημοσίου προς τα φάρμακα με τους φόρους των τελευταίων προς το κράτος όσο και για τη λήψη μέτρων ώστε να μην εντάσσονται στον Τελευταίο των φαρμακεία εξαιτίας των οφειλών του Δημοσίου».

✓ Το υπουργείο χρωστάει στους φαρμακοποιούς 430 εκατ. ευρώ για τους μήνες Ιούνιο και Ιούλιο, τη στιγμή που υπάρχουν οφειλές από το 2011-12 που αγγίζουν τα 350 εκατ. ευρώ

✓ Ο ΕΟΠΥΥ οφείλει 570 εκατ. ευρώ από τα προηγούμενα έτη μέχρι το 2011 και 230 εκατ. ευρώ για το 2012, σύνολο 800 εκατ. ευρώ

«Ο αγώνας μας υπό αυτές τις συνθήκες», όπως σημειώνει ο κ. Γιαννόγλου, «θα συνεχιστεί. Ο απεργασιαστικός μηχανισμός, εξάλλου, που επιχείρησε να στήσει το υπουργείο δεν λειτούργησε, και πανελλαδικά από τον Έβρο μέχρι την Κρήτη οι φαρμακοποιοί δεν εκτελούν συνταγές. Το βασικό πρόβλημα, πάντως, όπως έχουμε ξαναπεί, είναι η υποχρηματοδότηση του ΕΟΠΥΥ, ο οποίος από το προγραμματισμένο 0,6% του προϋπολογισμού, έλαβε μόλις το 0,4%. Αν δεν λυθεί αυτό, τα προβλήματα θα αναπαράγονται διαρκώς».

Επίσκεψη από τους γιατρούς

Στον χορό των κινητοποιήσεων

Κανένας άνθρωπος χωρίς την ιατρική φροντίδα και τα φάρμακα που έχει ανάγκη

ΤΟΥ ΑΝΔΡΕΑ ΞΑΝΘΟΥ*

» Αυτή την περίοδο οι πολίτες της χώρας μας βιώνουν με επώδυνο τρόπο όχι μόνο τις δραματικές συνέπειες από την ανεξέλεγκτη έκρηξη της ανεργίας και της φτώχειας, αλλά και την πλήρη κατάρρευση όλου του δημόσιου συστήματος ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης και κοινωνικής φροντίδας.

Στην ουσία το σύνολο σχεδόν των ασφαλισμένων της χώρας, που ανήκει στον οικονομικά χρεωκοπημένο ΕΟΠΥΥ, πρέπει να πληρώνει από την τσέπη για την πρωτοβάθμια ιατρική περίθαλψη και για τα φάρμακα που έχει ανάγκη. Ταυτόχρονα όμως έχουμε και ένα διαρκώς αυξανόμενο ποσοστό ανθρώπων (που υπερβαίνει το 30% του συνό-



λου) οι οποίοι είναι ανασφάλιστοι και έχουν χάσει και τυπικά το δικαίωμα στην ιατροφαρμακευτική περίθαλψη και είναι «θεσμικά αποκλεισμένοι» από οποιοδήποτε πρόσβαση στο Σύστημα Υγείας χωρίς καμία μέριμνα για τα προβλήματα υγείας τους. Η εξέλιξη αυτή αποτελεί μια πραγματική «υγειονομική βόμβα» που απειλεί ανοικτά πλέον με δραματική επιδείνωση των δεικτών υγείας του πληθυσμού και με διάρρηξη και του ελάχιστου «δικτύου ασφαλείας» για την επιβίωση της κοινωνίας.

Ο ΣΥΡΙΖΑ ΕΚΜ θεωρεί ότι η δημόσια περίθαλψη χρειάζεται επείγοντως μια «χρηματοδοτική» ΚΑΡΤΙΑ (Καρδιοπνευμονική Αναζωογόνηση). Αγωνίζεται για να μη μείνει κανένας άνθρωπος χωρίς την ιατρική φροντίδα και τα φάρμακα που έχει ανάγκη, να μη μείνει καμία δομή υγείας και πρόνοιας κλειστή λόγω Μνημονίου.

Ο ΣΥΡΙΖΑ ΕΚΜ διεκδικεί την άμεση χρη-

«Στείλτε μας στον άλλο κόσμο να τελειώνουμε...»

» Τον δικό τους Τολγοθά περνάνε οι συνταξιούχοι οι οποίοι βλέπουν το κράτος να τους γυρνάει επδεικτικά την πλάτη. Άνθρωποι που μια ζωή πλήρωναν τις εισφορές του έχουν χάσει το δικαίωμα στη δημόσια δωρεάν Υγεία. Μετά τις κομμένες συντάξεις, τα αλληλάλλα «καράτσια» και την εξοντωτική φορολογία, καλούνται να πληρώσουν τα σπασμένα του διαλυμένου συστήματος υγείας. «Μας κοροϊδεύουν. Πλέον για να επιβιώσεις πρέπει να έχεις τράπεζα να κόβεις συνέχεια λεφτά. Στείλτε μας καλύτερα στον άλλο κόσμο να τελειώνουμε», αναφέρει στην «Αυγή» της Κυριακής η Λαμπρινή Σταυροπούλου, μία από τις χιλιάδες απελπισμένες συνταξιούχους. Η ίδια αναγκάζεται να σταματήσει να παίρνει τα φάρμακά της για να... σώσει τον άντρα της που έχει πρόβλημα με την καρδιά του. Οι συντάξεις που παίρνουν δεν φτάνουν για τα φάρμακα και των δύο οπότε προχωρούν σε περικοπές. «Ποια δωρεάν υγεία; Να πάνε να πνιγούν. Τώρα που χρειάζεται το σύστημα Υγείας, δεν υπάρχει», λέει με παράπονο και οργή.



το μήνυμά του Δημ. Βαρνάβα και της Ομοσπονδίας.

Και σαν να μην έφταναν όλα αυτά, τα νοσοκομεία αδειάζουν επικίνδυνα και από υλικά καθώς οι προμηθευτές αναλυσίμων υλικών του Πανελληνίου Συλλόγου Προμηθευτών Ιατρικών Ειδών - (ΠΑΣΥ-

ΠΙΕ) συνεδριάζουν την Τρίτη οπότε και αναμένεται να προχωρήσουν σε εμπόργκο ιατρικών ειδών και αναλυσίμων υγειονομικού υλικού εξαιτίας των χρεών των δημόσιων νοσοκομείων. Το Εθνικό Σύστημα Υγείας βρίσκεται και επίσημα στην «εντατική»...

ματοδότηση -κατά απόλυτη προτεραιότητα- από τον κρατικό προϋπολογισμό του ΕΟΠΥΥ, του ΕΣΥ, της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ) και του κοινωνικού κράτους.

Η πρόσβαση στα δημόσια νοσοκομεία πρέπει να είναι καθολική και δωρεάν, το ανθρώπινο δυναμικό του ΕΣΥ που είναι εργασιακά και μισθολογικά εξαθλιωμένο πρέπει να στηριχθεί και η επιβίωση της δημόσιας περίθαλψης πρέπει να γίνει υπόθεση των εργαζομένων και της κοινωνίας. Για τον ΣΥΡΙΖΑ είναι κομβικής σημασίας η συγκρότηση ενός κοινωνικού και πολιτικού μετώπου κατά της παραοικονομίας στον χώρο της Υγείας, κατά της προκλητής ζήτσης, της σπατάλης, της εκμετάλλευσης του αρρώστου και της διαφθοράς.

* Ο Ανδρέας Ξανθός είναι βουλευτής Ρεθύμνου του ΣΥΡΙΖΑ ΕΚΜ, υπεύθυνος της ΕΕΚΕ Υγείας

9. ΚΡΙΣΙΜΗ ΕΒΔΟΜΑΔΑ ΓΙΑ ΤΟ ΧΩΡΟ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

Μέσο: ΒΡΑΔΥΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 08/09/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 08/09/2012

Σελίδα: 13



Κρίσιμη εβδομάδα για το χώρο της Υγείας

Ιδιαίτερα κρίσιμη είναι η ερχόμενη εβδομάδα για τα ανοιχτά μέτωπα στο χώρο της Υγείας. Ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Μάριος Σαλμός μετέθεσε κατά 3 ημέρες την ανακοίνωση του χρονοδιαγράμματος αποπληρωμής των φαρμακοποιών του ΕΟΠΥΥ, λόγω της... επίσκεψης της Αλέκας Παπαρήγα στον Οργανισμό, παρατείνοντας την αγωνία 9 εκατομμυρίων ασφαλισμένων. Παράταση έως την επόμενη Τετάρτη παίρνει, όμως, και η επίσχεση εργασίας που πραγματοποιούν οι γιατροί του ΕΟΠΥΥ, οι οποίοι την ίδια μέρα θα αποφασίσουν για το τι μέλλει γενέσθαι.

Πιο αναλυτικά, αίσθηση προκάλεσε στους κόλπους των φαρμακοποιών το επιχείρημα του υπουργείου Υγείας να καθυστερήσει των ανακοίνωση του πλάνου αποπληρωμής, η οποία ήταν αρχικά προγραμματισμένη για χθες, επειδή... συνέπεσε με την επίσκεψη της γ.γ. του ΚΚΕ στον Οργανισμό. Η αναβολή, μάλιστα, δεν αφορούσε σε λίγες ώρες, αλλά σε 3 ημέρες, καθώς το χρονοδιάγραμμα, το οποίο ίσως συμβάλλει στη λήξη των κινητοποιήσεων και της ταλαιπωρίας των ασφαλισμένων, θα ανακοινωθεί τελικά τη Δευτέρα. Υπενθυμίζεται ότι οι φαρμακοποιοί δίνουν ιδιαίτερη έμφαση στον καθορισμό συγκεκριμένου και δεσμευτικού χρονοδιαγράμματος αποπληρωμής των τρεχουσών αλλά και των παρελθουσών οφειλών. Την ίδια στιγμή, ωστόσο, εκφράζουν επιφυλάξεις για το αν ο ΕΟΠΥΥ θα καταφέρει να τηρήσει τις προθεσμίες πληρωμών. Το έργο του υπουργείου Υγείας δεν τελειώνει εκεί, πάντως, καθώς στη συνέχεια πρέπει να ανακοινωθούν και τα χρονοδιαγράμματα αποπληρωμής των υπόλοιπων παρόχων του ΕΟΠΥΥ, με πρώτους τους συμβεβλημένους γιατρούς.

Γιατροί

Οι τελευταίοι, πάντως, συνεχίζουν έως την Τετάρτη την επίσχεση εργασίας που πραγματοποιούν. Όπως επισημαίνει σε ανακοίνωσή της η Ένωση Ιατρών του Οργανισμού (ΕΝΙ-ΕΟΠΥΥ), η πρόσφατη διυπουργική με θέμα τη χρηματοδότηση της Υγείας είχε ασαφή συμπεράσματα και έτσι «οι συνεργαζόμενοι με τον Οργανισμό ιατροί μόνο ικανοποιημένοι δεν μπορούν να είναι με τα αποτελέσματα. Για άλλη μία φορά, καταλήγουν σε ευχολόγια για τη μακροπρόθεσμη αντιμετώπιση των ζητημάτων που ταλανίζουν την πρωτοβάθμια περίθαλψη». Η Ένωση αξιώνει από τον αναπληρωτή υπουργό Υγείας Μάριο Σαλμό και από τη διοίκηση του ΕΟΠΥΥ να τηρήσουν στο ακέραιο τις δημόσιες δεσμεύσεις τους εντός των επόμενων ημερών.

Μέσο:ΒΡΑΔΥΝΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ

Ημ. Έκδοσης: ...09/09/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: ...10/09/2012

Σελίδα:23



Σύμφωνα με πληροφορίες, θα καταβληθεί στους φαρμακοποιούς το υπόλοιπο ποσό του Ιουνίου (δόθηκαν μόνο 9,7 εκατομμύρια ευρώ στα φαρμακεία του Πειραιά), το οποίο ανέρχεται σε περίπου 130 εκατομμύρια ευρώ, ενώ για τις οφειλές του Ιουλίου γίνεται λόγος για πολλές μικρές δόσεις.

Η βαριά νόσος της υγείας

Συνεχίζονται οι κινητοποιήσεις, ενώ και τα νοσοκομεία κινδυνεύουν να μείνουν χωρίς φάρμακα

Του ΦΙΛΙΠΠΟΥ ΠΑΠΑΒΑΣΙΛΟΠΟΥΛΟΥ

Ταλαιπωρία χωρίς τέλος για τους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ, καθώς στην από καιρό σοβούσα διένεξη ανάμεσα στους παραγοντες της υγείας (γιατρούς, φαρμακοποιούς κ.α.) και την κυβέρνηση ήλθε να προστεθεί και η

Ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Μάριος Σαλμάς αύριο Δευτέρα αναμένεται να ανακοινώσει το χρονοδιάγραμμα βάσει του οποίου θα εξοφληθούν οι φαρμακοποιοί και οι γιατροί.

καποιοί και οι γιατροί, οι οποίοι παρά ταύτα συνεχίζουν τις κινητοποιήσεις τους.

Σύμφωνα με πληροφορίες, θα καταβληθεί στους φαρμακοποιούς το

υπόλοιπο ποσό του Ιουνίου (δόθηκαν μόνο 9,7 εκατομμύρια ευρώ στα φαρμακεία του Πειραιά), το οποίο ανέρχεται σε περίπου 130 εκατομμύρια ευρώ, ενώ για τις οφειλές του Ιουλίου γίνεται λόγος για πολλές μικρές δόσεις. Σε περίπου 250 εκατ. ανέρχεται η μηνιαία φαρμακευτική δαπάνη (μέσω φαρμακείων) σε όλη τη χώρα. Η δαπάνη του Ιουνίου λόγω των κινητοποιήσεων ήταν μόλις 140 εκατομμύρια.

Αυτό, πάντως, που κανείς μέχρι σήμερα δεν έχει απαντήσει επαρκώς είναι το πώς μπορεί ένας ηλικιωμένος που το μηνιαίο κόστος του σε φάρμα-

κα ξεπερνά σε πολλές περιπτώσεις και αυτό το ύψος της σύνταξής του να πληρώσει για την αγορά τους, έστω κι αν αργότερα θα του επιστραφεί η δαπάνη αυτή.

Κινητοποιήσεις

Το Δ.Σ. του ΙΣΑ αποφάσισε για άλλες πέντε ημέρες να συνεχιστεί η επίσχεση εργασίας στην παροχή υπηρεσιών υγείας στον ΕΟΠΥΥ, με αίτημα την υπογραφή συλλογικών συμβάσεων για όλους τους γιατρούς (συμβεβλημένους σήμερα και μη). Επίσης ζητούν να έχουν τη δυνατότητα ελεύθερης συνταγογράφησης χωρίς πε-

ριορισμούς (όσον αφορά τον αριθμό συνταγών, φαρμάκων και αναλωσίμων) και εκτέλεσης των παραπεμπικών για εργαστηριακές εξετάσεις σε όλα τα εργαστήρια (микροβιολογικά και ακτινολογικά). Παράλληλα, αξιώνουν σαφές χρονοδιάγραμμα αποπληρωμής των 570 εκατ. ευρώ από παλαιότερες οφειλές και να εξασφαλιστεί η οικονομική τακτοποίηση των ιατρικών επισκέψεων και πράξεων εντός του χρονικού διαστήματος των 45 ημερών.

Την περασμένη Πέμπτη πραγματοποιήθηκε σύσκεψη στα γραφεία του Ιατρικού Συλλόγου με πρωτοβουλία

του προέδρου του ΙΣΑ Γ. Πατούλη και τη συμμετοχή κοινωνικών φορέων (ΓΣΕΕ, ΑΔΕΔΥ, ΕΒΕΑ κ.α.). Στη σύσκεψη αποφασίστηκε η δημιουργία Πανελλαδικού Μετώπου Υγείας, «που θα ανασταθεί στην κατεδάφιση του κοινωνικού κράτους».

Ο ΙΣΑ αναφέρει ότι με συμμαχικούς τους χρήστες υγείας αναμένει την υλοποίηση των υποσχέσεων του αναπληρωτή υπουργού Υγείας Μάριου Σαλμά και καλεί σε άμεση συνάντηση το διοικητή του ΕΟΠΥΥ και τον αναπληρωτή υπουργό Υγείας σε επίπεδο ολιγμέλειος προκειμένου να επιλυθούν τα προβλήματα που ταλαιπωρούν τους ασφαλισμένους και τους γιατρούς.

Τα νοσοκομεία

Η Ομοσπονδία Νοσοκομειακών Γιατρών (ΟΝΕΓΕ) εξαγγέλλει κινητοποιήσεις. Ο πρόεδρος της ΟΝΕΓΕ Δ. Βαρνάβας χαρακτήρισε ζοφερή την κατάσταση στο ΕΣΥ και ανακοίνωσε ότι προχωρά σε 24ωρη πανελλαδική απεργία στις 12 Σεπτεμβρίου. Επίσης, καλεί τους γιατρούς των νοσοκομείων όλης της χώρας να κάνουν επίσκεψη εργασίας από τις 17 Σεπτεμβρίου.

Οι νοσοκομειακοί γιατροί αντιδρούν στην περικοπή του μισθού τους κατά 15% - 17%. Ωστόσο, ο κ. Βαρνάβας μίλησε για κάθεται μειώσεις στο μισθολόγιο των γιατρών, που μπορεί να αγγίξουν ακόμη και το 25%.

Ελλείψεις

Η απουσία πόρων και οικονομικής ρευστότητας έχει προκαλέσει σημαντικές ελλείψεις φαρμάκων στα δημόσια νοσοκομεία. Σύμφωνα με φαρμακοποιούς νοσοκομείων, οι διανομές έχουν περιοριστεί σε μεγάλο βαθμό τις παραγγελίες φαρμάκων και υγειονομικού υλικού λόγω των τεράστιων οικονομικών προβλημάτων. Αυτό έχει αποτέλεσμα να είναι άδειες οι αποθήκες των νοσοκομειακών φαρμακείων και να λείπουν ακόμη και απολύτως απαραίτητα φάρμακα για την καθημερινή νοσηλεία των ασθενών.

Παράλληλα, οι ασθενείς που απευθύνονται στα νοσοκομεία, λόγω των κινητοποιήσεων των φαρμακοποιών, δεν μπορούν να εξυπηρετηθούν. Οι νοσοκομειακοί φαρμακοποιοί σφραγίζουν τις συνταγές των ασφαλισμένων με την ένδειξη «Στερείται» και τους παραπέμπουν στα ιδιωτικά φαρμακεία, στα οποία όμως θα πρέπει να πληρώσουν για να προμηθευθούν τα φάρμακά τους αφού έχει ανασταλεί η πίστωση προς τον ΕΟΠΥΥ.

Στο μεταξύ, χωρίς υγειονομικό υλικό κινδυνεύουν να μείνουν τα νοσοκομεία από τις 11 Σεπτεμβρίου. Την σχετική απόφαση αναμένεται να πάρουν οι προμηθευτές κατά τη διάρκεια γενικής συνέλευσης την επόμενη Τρίτη.

ΣΤΟΝ ΕΡΥΘΡΟ ΣΤΑΥΡΟ

Οι γιατροί προειδοποιούν

Προειδοποίηση απευθύνουν οι γιατροί του Ερυθρού σε όσους προσέρχονται στα νοσοκομεία. Στην ανακοίνωση που έχουν εκδώσει αναφέρουν: «Οι εφημερίες στις οποίες προσέρχεστε είναι επικίνδυνες για τη δική σας υγεία, καθώς και των οικείων σας. Ο χρόνος που θα χρειαστεί να περιμένετε στην αναμονή για να εξεταστείτε θα είναι περίπου ο διπλάσιος σε σχέση με αυτόν που περιμένετε μέχρι σήμερα. Ο γιατρός που θα σας εξετάσει θα είναι εξαντλημένος, ενώ πιθανότατα δεν θα είναι ειδικός, αλλά ειδικευμένος, αφού σε κάποιες περιπτώσεις δεν εφημερείει καν επιμελητής ειδικευμένος ιατρός».

Οι γιατροί ζητούν από τους ασθενείς και τους συγγενείς τους συγγνώμη για την ταλαιπωρία, αλλά τονίζουν: «Οφείλουμε να σας προειδοποιήσουμε ότι υπ' αυτές τις συνθήκες δεν μπορούμε να εγγυηθούμε για τη σωστή και ασφαλή περίθαλψή σας, αφού δεν μπορούμε να διασφαλίσουμε ότι θα αποφευθούν σοβαρά ιατρικά ατυχήματα».

Μέσο:ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...10/09/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: ...10/09/2012

Σελίδα:28



8 28 | ΔΕΥΤΕΡΑ 10 ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ 2012

Η ΖΩΗ ΜΑΣ

Υγεία σε κώμα χωρίς γιατρούς και φάρμακα

Ρεπορτάζ
ΡΤΑ ΜΕΛΑ

rtael@dmokratianews.gr

1 ήμερα αναμένεται να ανακοινώσει ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Μάριος Σαλμάς το χρονοδιάγραμμα πληρωμής των φαρμακοποιών, των γιατρών και όλων των παρόχων υγείας.

Ο κ. Σαλμάς, μετά τη συνάντησή που είχε με τη γενική γραμματέα του ΚΚΕ Αλέκα Παπαρήγα την Παρασκευή στον ΕΟΠΥΥ, δήλωσε ότι «θα δοθούν συγκεκριμένα χρήματα με βάση τα χρήματα του Κρατικού Προϋπολογισμού και τις ασφαλιστικές εισφορές, που όμως βρίσκονται μειούμενες λόγω της αύξησης της ανεργίας». Επίσης επανέλαβε ότι έχει ζητήσει από όλους τους παρόχους υγείας στην αλυσίδα διάθεσης φαρμάκων (φαρμακοποιούς, εταιρείες, φαρμακαποθήκες κ.λπ.) πίστωση χρόνου πληρωμής 90 ημερών, αντί 45 που είναι σήμερα. Σκοπός αυτής της πρότασης είναι να δοθεί μια ανάσα στον φαρμακοποιό της γενοιάδας που «πνίγεται» από τις ληξιπρόθεσμες επιταγές προς τις προμηθευτικές εταιρείες.

Οφειλές

Ηδη από την περασμένη εβδομάδα και αιχμάθηκαν 9.700.000 ευρώ (από τα 130.000.000 ευρώ που οφείλονται) για τις συνταγές φαρμάκων του Ιουνίου. Οι πρώτοι ευχεροί που είχαν το χρώμα του χρήματος ήταν οι φαρμακοποιοί του Πειραιά, γεγονός που προκάλεσε γκρίνια στους επαγγελματίες του κλάδου. Όσον αφορά τις οφειλές για τις συνταγές του Ιουλίου (που άγγιξαν τα 300.000.000 ευρώ εξαιτίας των κινητοποιήσεων), θα δοθούν σε πολλές μικρές δόσεις, καθώς, όπως έχει ξεκαθαρίσει η ηγεσία του υπουργείου Υγείας, «λεφτά δεν υπάρχουν». Ωστόσο ο κλάδος, που σπινεχίζει να μη κυρηγεί με πίστωση φάρμακα στους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ, αναμένει τις σημερινές ανακοινώσεις για να αποφασίσει για το μέλλον των κινητοποιήσεων του.

Από το μέτωπο των ιδιωτών γιατρών τα νέα δεν είναι καλά για τους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ, οι οποίοι «συνεχίζουν να πληρώνουν από την τσέπη τους, καθώς η Ένωση Ιατρών ΕΟΠΥΥ (ΕΝΙ-ΕΟΠΥΥ) ανακοίνωσε ότι η επίσκεψη εργασίας των συμβεβλημένων γιατρών θα συνεχιστεί ως την Τετάρτη. Παράλληλα,

**Το ναυάγιο ΕΟΠΥΥ,
τα υπέρογκα χρέη
και οι νοσοκομειακοί
που ετοιμάζονται για
κινητοποιήσεις**

ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών (ΙΣΑ) κάλεσε τα μέλη του σε νέα πενήνθημερη επίσκεψη εργασίας, με στόχο την υπογραφή συλλογικών συμβάσεων για όλους τους γιατρούς, συμβεβλημένους και μη. Ο ΙΣΑ ζητά επίσης τη δυνατότητα ελεύθερης συνταγογράφησης, χωρίς περιορισμούς στον αριθμό φαρμάκων και αναλωσίμων, καθώς και την εκτέλεση των παραπεμπτικών για εργαστηριακές εξετάσεις σε όλα τα μικροβιολογικά και ακτινολογικά εργαστήρια. Επιπλέον οι εκπρόσωποι του ΙΣΑ ζητούν σαφές χρονοδιάγραμμα αποπληρωμής των παλαιών χρεών (570.000.000 ευρώ) και να πληρώνονται από τον ΕΟΠΥΥ μέσα σε 45 ημέρες.

Τα άδεια ταμεία των δημόσιων νοσοκομείων προκαλούν σοβαρές ελλείψεις και στις αποθήκες με τα φάρμακα και το αναλώσιμο υλικό, καθώς τα θεραπευτήρια δεν μπορούν να πληρώσουν τους προμηθευτές τους. Ηδη από αύριο, 11 Σεπτεμβρίου, όπως ανακοίνωσε ο Πανελλήνιος Σύνδεσμος Συλλόγων Προμηθευτών Ιατρικών Ειδών (ΠΑΣΥΠΙΕ) θα διακόψουν την επί πιστώσει παράδοση υλικών στα νοσοκομεία.



▲ Ο αν. Υπουργός Υγείας Μάριος Σαλμάς, με τον πρόεδρο του ΕΟΠΥΥ Γεράσιμο Βουδούρη συζητούν

15. ΚΙΝΗΣΗ ΕΚΤΟΝΩΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Μέσο:ΕΘΝΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...10/09/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: ...10/09/2012

Σελίδα:18



ΣΥΝΕΧΙΖΟΥΝ ΤΙΣ ΑΝΤΙΔΡΑΣΕΙΣ ΓΙΑΤΡΟΙ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ

Κίνηση εκτόνωσης από το υπουργείο Υγείας

«ΠΑΝΔΗΜΙΚΕΣ» διαστάσεις παίρνουν οι κινητοποιήσεις στον χώρο της Υγείας.

Χρονοδιάγραμμα αποπληρωμής μέρους των χρεών του ΕΟΠΥΥ ανακοινώνει ο Μ. Σαλμάς

Οι γιατροί του ΕΟΠΥΥ πραγματοποιούν επίσκεψη εργασίας έως την Τετάρτη. Οι φαρμακοποιοί δεν χορηγούν φάρμακα με πίστωση στους ασφαλισμένους του Οργανισμού. Με σκοπό να εκτονωθεί η κρίση, ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας, Μάριος Σαλμάς, ανακοινώνει σήμερα χρονοδιάγραμμα αποπληρωμής μέρους των χρεών του

Οι γιατροί του ΕΟΠΥΥ πραγματοποιούν επίσκεψη εργασίας έως την Τετάρτη. Οι φαρμακοποιοί δεν χορηγούν φάρμακα με πίστωση στους ασφαλισμένους του Ορ-

Γάντια, γάντια, γάντια. Είναι αμφίβολο εάν οι φαρμακοποιοί θα αναστείλουν τις κινητοποιήσεις, καθώς στο μεταξύ «τρέχουν» οι οφειλές Ιουλίου, οι οποίες ξεπρνούν τα 300 εκατομμύρια ευρώ. Οι γιατροί του ΕΟΠΥΥ, ωστόσο, εμφανίζονται πιο διαλλακτικοί και θα αποφασίσουν την Τετάρτη για τη στάση τους.

Μπαράζ κινητοποιήσεων ξεκινούν οι νοσοκομειακοί γιατροί, διαμαρτυρόμενοι για τις περικοπές στο μισθολόγιο. Τα νοσοκομεία θα λειτουργήσουν την Τετάρτη με ήρωικό σθένος, λόγω της 24ωρης απεργίας των γιατρών, οι οποίοι πραγματοποιούν πα-

νελλαδικά επίσκεψη εργασίας από τις 17 Σεπτεμβρίου.

Χωρίς ορθοπαιδικό και αναλωσιμολογικό μένουν τα δημόσια νοσοκομεία. Οι σύλλογοι προμηθευτές (ΣΕΠ - ΠΑΣΥΠΙΕ) ζητούν εξόφληση των χρεών, με τους προμηθευτές αναλωσιμολογικού (γάντια, γάντια) να αποφασίζουν αύριο αναστολή κορήνησης υλικού στο ΕΣΥ.





Θέλει λεφτά και... φαντασία η επιβίωση του ΕΟΠΥΥ

Η ενοποίηση των κλάδων Υγείας των μεγάλων ασφαλιστικών ταμείων στον ΕΟΠΥΥ είναι ωστή σε θεωρητική βάση. Βέβαια, δεν επιτεύχθηκαν οι αναμενόμενες οικονομίες κλίμακας. Αυτό οφείλεται στο γεγονός ότι δεν υπήρξε, παρά την ενοποίηση, μείωση προσωπικού, κτιριακών εγκαταστάσεων κ.λπ. Ο ΕΟΠΥΥ λειτουργεί, τελικά, περισσότερο ως «κεντρική διοίκηση» παρά ως νέος οργανισμός. Προέβλεπε παρά αφαιρέσει δαπάνες στη χειροζόμενη ελληνική οικονομία.



Του Μιχάλη Πιτσάλιδη
Εκδότη του περιοδικού «Life Positive»

Για να καλύψει τις ανάγκες των ασφαλισμένων, σε υπηρεσίες και προϊόντα Υγείας, ο ΕΟΠΥΥ χρειάζεται περίπου 700-800 εκατ. το μήνα. Οι πόροι του, σύμφωνα με τον ιδρυτικό νόμο του, είναι οι εισφορές των κλάδων Υγείας των Ταμείων που τον συγκροτούν και ένα ποσό της τάξης του 0,6% του ΑΕΠ ως κρατική επιχορήγηση. Τον Μάρτιο του 2012 επιβλήθηκε μείωση της κρατικής επιχορήγησης κατά 500 εκατ. ευρώ, οπότε αυτή «προσγειώθηκε» -προς το παρόν- στο 0,4% του ΑΕΠ. Επιπλέον, ο ΕΟΠΥΥ ξεκίνησε με «πρόβλεψη» τις σωρευμένες οφειλές των κλάδων Υγείας των Ταμείων που τον συγκροτούν, ύψους 3,5 δισ. ευρώ! Το κράτος είχε αναλάβει την υποχρέωση εξόφλησης αυτών των οφειλών, χωρίς φυσικά να το έχει πράξει...

Από την άλλη πλευρά, σε ό,τι αφορά τις ασφαλιστικές εισφορές, η κατάσταση εξελίσσεται άσχημα. Η αυξανόμενη ανεργία, η μαύρη και αδήλωτη εργασία, η μείωση των μισθών, η εισφοροδιαφυγή

και η δυσκολία καταβολής των εισφορών έχουν οδηγήσει σε σημαντική μείωση των εσόδων των ασφαλιστικών ταμείων. Επιπλέον, τα Ταμεία παρακρατούν τις εισφορές και δεν τις αποδίδουν, όπως έχουν υποχρέωση, στον ΕΟΠΥΥ, επειδή, στην αντίληψή τους, προηγούνται οι συντάξεις και η μισθοδοσία του προσωπικού τους και έπονται οι ανάγκες του Οργανισμού...

Η μεταφορά του προβλήματος

Η αδυναμία του ΕΟΠΥΥ να τακτοποιήσει τις υποχρεώσεις του, σε εύλογο χρονικό διάστημα, έχει μεταφέρει το πρόβλημα ρευστότητας στους προμηθευτές του: φαρμακεία, γυαλιστήρια, νοσοκομεία, διαγνωστικά κέντρα, προμηθευτές υλικών και αναλωσίμων και, βεβαίως, φαρμακευτικές εταιρίες.

Τα σημαντικότερα, για το κοινό, προβλήματα καταγράφονται στον κλάδο των φαρμάκων. Η μεταφορά της στενότητας του ΕΟΠΥΥ στους προμηθευτές του δεν θα είχε τόσο τραγικές συνέπειες, αν δεν συνέβαινε παράλληλα με τα μέτρα μείωσης της φαρμακευτικής δαπάνης, τα οποία οδήγησαν σε μεγάλη μείωση τζίρου και περιθωρίων κέρδους.

Τυπικό παράδειγμα οι φαρμακαποθήκες, οι οποίες έχασαν το 40% του περιθωρίου κέρδους τους και σήμερα λειτουργούν στο όριο βιωσιμότητας. Η επιδημική επισφάλεια (100 επιταγές φαρμάκων σφραγίζονται κάθε μέρα,

πάνω από 2.000 βρίσκονται ήδη στις λίστες του Τειρεσία, περισσότερες από τις μισές φαρμακαποθήκες επίσης) έχει περιορίσει ασφυκτικά την πιστωτική πολιτική των εταιριών προς φαρμακαποθήκες, φαρμακεία αλλά και νοσοκομεία και των φαρμακαποθηκών προς τα φαρμακεία. Άλλωστε, οι φαρμακευτικές εταιρίες έχουν φτώσει περίπου τους 20 μήνες απλήρωσης, ενώ τα ομόλογα με τα οποία το κράτος εξόφλησε άτοκα τις οφειλές του των τελευταίων πέντε (!) ετών, υπέστησαν παράνομο το γνωστό «κούρεμα».

Όπως ήταν αναμενόμενο, οι φαρμακοποιοί, ο πρώτος κρίκος της αλυσίδας, εξαναγκάζονται σε διακοπή της επί πιστώσει εκτέλεσης συνταγών ΕΟΠΥΥ, όχι από διάθεση να απεργήσουν, αλλά επειδή αυτός είναι ο μόνος τρόπος να εξασφαλίσουν ρευστό: να μεταφέρουν δηλαδή την πίστωση προς τον ΕΟΠΥΥ στους ασφαλισμένους. Το βάρος που δεν μπορεί να σηκώνει ένα φαρμακείο, πιθανώς μπορούν να το σηκώνουν οι 800-1.000 πελάτες του ασφαλισμένου του ΕΟΠΥΥ! Εξάλλου, ως μη φαντάζεται

Το βάρος που δεν μπορεί να σηκώνει ένα φαρμακείο, πιθανώς μπορούν να το σηκώνουν οι 800-1.000 πελάτες του, ασφαλισμένοι του Οργανισμού!

κανείς ότι στον ΕΟΠΥΥ στενοχωριούνται ιδιαίτερα από αυτή την κατάσταση! Πολλοί ασφαλισμένοι, οι περισσότεροι από αυτούς που θα τύχει να χρειαστούν φάρμακα αξίας π.χ. 30-50 ή και περισσότερα ευρώ, είναι πολύ πιθανό να μην υποβληθούν στη διαδικασία να διεκδικήσουν τα χρήματα από τον ΕΟΠΥΥ, οπότε αναμένεται σημαντικότερο οικονομικό όφελος... ■

ΟΙ ΕΙΔΙΚΟΙ ΦΟΡΟΙ ΜΠΟΡΟΥΝ ΝΑ ΔΩΣΟΥΝ ΛΥΣΗ

Άμεση ρευστότητα με πόρους από καπνό, ποτά και καύσιμα

Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ Υγείας, Μάριος Σαλμάς, υιοθέτησε την πρόταση που προ διμήνου είχαμε διατυπώσει στον «Τύχ» και δεσμεύτηκε ότι θα επιλύσει το πρόβλημα καταβολής στον ΕΟΠΥΥ των ασφαλιστικών εισφορών Υγείας. Για να πραγματοποιηθεί αυτό αρκεί να καταβληθούν τα αντίστοιχα ποσά απευθείας στον ΕΟΠΥΥ και όχι μέσω του ασφαλιστικού ταμείου, όπως ισχύει σήμερα.

Δεν φτάνει όμως αυτό! Και δεν φτάνει γιατί ούτε τα ποσά της κρατικής επιχορήγησης φαίνεται πιθανό να μπορούν να καταβάλλονται εγκαίρως και στο σύνολό τους. Εξάλλου, ελλειμματικός θα παρέμενε ο ΕΟΠΥΥ ακόμα και αν το κράτος ήταν συνεπές στις υποχρεώσεις του απέναντί του. Επομένως, πρακτικά πρέπει να εξευρεθούν νέοι πόροι για τον ΕΟΠΥΥ, ανεξάρτητοι, κατά προτίμηση από τη δημόσια διαχείριση. Ας δούμε μερικούς τέτοιους πόρους.

Ο ειδικός φόρος από τον καπνό φτάνει περίπου τα 2,9 δισ. ευρώ ετησίως. Η μεταφορά του 50% του πόρου αυτού στον ΕΟΠΥΥ θα αποτελούσε μια σοβαρή ενίσχυση, περίπου 1,5 δισ. ετησίως. Το ίδιο και με τα αλκοολούχα ποτά. Στα ποτά θα πρέπει να διπλασιαστεί ο ειδικός φόρος κατανάλωσης και το ποσό των περίπου 500 εκατ. ευρώ ετησίως που θα προκύψει, να καταβλη-

ται απευθείας στον ΕΟΠΥΥ. Το ίδιο και σε ένα ποσοστό των φόρων από τα καύσιμα, της τάξης του 1 δισ. ετησίως. Οι τρεις αυτές ρυθμίσεις, εκτός από την προφανή οικονομική αποτελεσματικότητά τους, ασφαλώς τυγχάνουν και ισχυρής ηθικής και κοινωνικής αποδοχής, δεδομένου ότι το κάπνισμα, τα ποτά και τα τροχαία δυστυχήματα αποτελούν σημαντικούς παράγοντες επιβάρυνσης του συστήματος Υγείας.

Να ανοίξουν οι πόρτες της απευθείας ασφαλίσεως σε ιδιώτες και της πώλησης ασφαλιστικών πακέτων συγκεκριμένης διάρκειας και παροχών

Ο ΕΟΠΥΥ πρέπει επίσης να ανοίξει διάπλατα τις πόρτες της απευθείας ασφαλίσεως σε ιδιώτες και της πώλησης ασφαλιστικών πακέτων συγκεκριμένης διάρκειας και συγκεκριμένων παροχών. Αυτό, σε μια εποχή κρίσης και ανεργίας όπως η σημερινή, θα οδηγήσει στη λύση τεράστιων κοινωνικών προβλημάτων, προσφέροντας ταυτοχρόνως ρευστό στον ΕΟΠΥΥ. Γιατί π.χ. να μη μπορεί κανείς να ασφαλίσει τα παιδιά του άνεργου αδελφού του ή να μην μπορεί να βελτιώσει το επίπεδο παρεχόμενων υπηρεσιών στον ίδιο και την οικογένειά του, με επιπλέον ασφαλιστήριο που ο ίδιος θα πληρώνει;

Παράλληλα, βεβαίως, θα πρέπει να θεμοθετηθούν και μέτρα μείωσης της σπατάλης και εξορθολογισμού των παροχών, αλλά αυτά σε ένα επόμενο σημείωμα... ■



ΑΝΔΡΕΑΣ ΛΥΚΟΥΡΕΝΤΖΟΣ, ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

Σκοπιμότητες πίσω από τις «αυθόρμητες αντιδράσεις»

Ο Ανδρέας Λυκουρέντζος με αποκλειστική του συνέντευξη στον «Επενδυτή» υποστηρίζει ότι εντός των ημερών θα εξοφληθούν οι οφειλές των φαρμακοποιών για τον Ιούνιο. Ακόμη αποκαλύπτει ότι το χρονοδιάγραμμα για τις ανεξόφλητες υποχρεώσεις του ΕΟΠΥΥ προς φαρμακοποιούς, γιατρούς, κλινικές, θα είναι ακριβές τους τέσσερις τελευταίους μήνες του έτους. Όσο για το περιστατικό με την εισβολή των συνταξιούχων στο υπουργείο του, ο Ανδρέας Λυκουρέντζος ξεκαθαρίζει ότι όχι μόνο τους σέβεται, αλλά στόχος της κυβέρνησης είναι να εξασφαλίσει την παροχή φαρμάκων με κάθε μέσο και κάθε τρόπο. Για το ίδιο θέμα, βέβαια, επιτίθεται στο ΚΚΕ υποστηρίζοντας ότι ωθεί καταστάσεις όπως την κατάληψη στο υπουργείο του. Τέλος, για την ψήφιση των μέτρων πιστεύει ότι η πλειοψηφία της Βουλής θα εκπληρώσει το χρέος της.

Κύριε Λυκουρέντζο, το σκληρό πακέτο των μέτρων θα ψηφιστεί στη Βουλή ή συνάδελφοί σας ακόμα και από τη Νέα Δημοκρατία θα το καταψηφίσουν; Ο Αντώνης Σαμαράς πάντως έχει ξεκαθαρίσει σε όλους τους τόνους ότι είναι αποφασισμένος να περάσει τα νέα μέτρα.

Η αντιμετώπιση της κρίσης, οι αναγκαίες αλλαγές και μεταρρυθμίσεις στη χώρα μας απαιτούν θάρρος και αποφασιστικότητα. Ο Αντώνης Σαμαράς διαθέτει τόλμη και σθένος να ξεπεράσει τις παραδοσιακές λογικές του πολιτικού κόστους και του κομματικού συμφέροντος και να ανταποκριθεί στις απαιτήσεις των περιστάσεων. Ανάλογη συμπεριφορά πρέπει να επιδείξουμε οι πολιτικοί των τριών κομμάτων, οι οποίοι στηρίζουμε την κυβέρνηση. Δεν υπάρχουν περιθώρια για συμβιβασμούς και υπαναχωρήσεις. Έχουμε όλοι συνειδητοποιήσει ότι ο χρόνος είναι αντίπαλός μας. Οφείλουμε τώρα να εφαρμόσουμε πολιτικές τις οποίες επί σειρά ετών περιφρονήσαμε. Πιστεύω ότι οι συνάδελφοι βουλευτές έχουν επιτύχει τη συγκοινωνική πραγματικότητα και θα εγκρίνουν το πρόγραμμα μέτρων, το οποίο θα προτείνει η κυβέρνηση. Συνεπώς, δεν είναι θέμα κομματικής πειθαρχίας, είναι υπόθεση ευθύνης απέναντι στο μέλλον του τόπου. Είμαι βέβαιος ότι η πλειοψηφία της Βουλής θα εκπληρώσει το χρέος της.

Πριν καν βρεθούν τα μέτρα των 11,5 δισ. ευρώ, γίνεται ήδη συζήτηση για επιπλέον περικοπές και μέτρα αφού θα χρειαστεί να καλυφθούν ακόμα 3 δισ. ή και παραπάνω. Υπάρχει απάντηση στο πόσο είναι το συνολικό ποσό ή κάθε φορά θα αυξάνεται;

Το ύψος των νέων μέτρων και ο χρόνος εντός του οποίου πρέπει να υλοποιηθούν είναι συμφωνία των προηγούμενων κυβερνήσεων με τους εταίρους μας. Εμείς είμαστε υποχρεωμένοι να εφαρμόσουμε τις

Χρονοδιάγραμμα εξόφλησης των οφειλών του ΕΟΠΥΥ προς τους γιατρούς και τους φαρμακοποιούς ως το τέλος του χρόνου

υφιστάμενες δεσμεύσεις. Θέλουμε να επιτύχουμε τη δημοσιονομική προσαρμογή της Ελλάδας και παράλληλα την κατά το δυνατόν προστασία των κοινωνικών κατηγοριών οι οποίες πλήττονται από την κρίση. Είναι αναμφίβολα δύσκολη ισορροπία, διότι όπως πολύ καλά γνωρίζετε δεν υπάρχουν διαθέσιμοι πόροι να χρηματοδοτηθούν οι υπηρεσίες του κράτους στο επίπεδο των προηγούμενων ετών. Είναι γνωστό ότι προσφέρουμε υπηρεσίες των οποίων τη χρηματοδότηση εξασφαλίζουμε με εκτεταμένο δανεισμό. Αυτή η πρακτική δεν μπορεί να συνεχίζεται. Πολιτική πρόταση της κυβέρνησης είναι η διαμόρφωση προϋποθέσεων ανάκαμψης και ανάκαμψης της οικονομίας για να ξεφυγούμε από τον φαύλο κύκλο των επώδυνων μέτρων και της παρατεταμένης ύφεσης. Η προσέλκυση επενδύσεων και η δημιουργία θέσεων εργασίας, αποτελούν τον στρατηγικό μας στόχο.



Πάντως, πριν στεγνώσει το μελάνι από την προγραμματική συμφωνία των κομμάτων που στηρίζουν την κυβέρνηση, βλέπουμε να καταπατώνται πολλές κόκκινες γραμμές, που επηρεάζουν και τη συνοχή της κυβέρνησης. Εσείς τελικά πιστεύετε πως αν εφαρμοστούν τα μέτρα, η συνταγή βγαίνει; Όπως ήδη ανέφερα, κορυφαίες σημασίες ζήτημα είναι η αναστροφή της πορείας της οικονομίας από την ύφεση στην ανάπτυξη. Όταν θα επιτύχουμε πρωτογενές πλεόνασμα, τότε θα έχουμε τη βεβαιότητα ότι αποδίδουν και τα μέτρα και οι αναπτυξιακές επιλογές. Αισιοδοξώ ότι οι προσπάθειες οι οποίες καταβάλλονται από την κυβέρνηση και οι συνεχείς στερήσεις και θυσίες των πολιτών πολύ σύντομα θα οδηγήσουν σε συγκεκριμένα αποτελέσματα. Οπωσδήποτε ζούμε σε μια επώδυνη εποχή, αλλά πιστεύω ότι στο τέλος της διαδρομής θα έχουμε εξασφαλίσει τη σταθερή συμμετοχή της χώρας στη ζώνη του ευρώ και τις απαρχές μιας νέας περιόδου καλύτερης ζωής για τον ελληνικό λαό. Απαραίτητη προϋπόθεση είναι η επίτευξη της ευρύτερης δυνατής συναίνεσης των πολιτικών, κοινωνικών δυνάμεων, αλλά κυρίως των Ελλήνων και των Ελληνών στο πρόγραμμα για την έξοδο της χώρας από τη δεινή οικονομική κρίση.

Είστε υπουργός σε έναν χώρο πολύ σημαντικό, αυτόν της Υγείας. Παρ' όλα αυτά, όμως, έχετε σηκώσει ήδη μεγάλο βάρος των περικοπών και σας ζητούν να πάρετε και άλλα μέτρα, όπως συγχωνεύσεις και καταργήσεις νοσοκομείων, διευθύνσεων κ.ά. Επίσης, καταλογίζουν στην κυβέρνηση ότι καταργεί το Εθνικό Σύστημα Υγείας.

Η αξιολόγηση αυτή είναι άδικη και αβάσιμη. Ουδμία επιλογή συρρίκνωσης ή ακρωτηριασμού του Εθνικού Συστήματος Υγείας υλοποιείται. Αντιθέτως, αγωνιζόμαστε να εξασφαλίσουμε την άμεση και άνετη πρόσβαση των πολιτών στις υπηρεσίες υγείας του δημόσιου και ιδιωτικού τομέα, να εξασφαλίσουμε την παροχή φαρμάκων στους ασθενείς με

κάθε μέσο και κάθε τρόπο. Θυμίζω για παράδειγμα ότι προσφάτως προκηρύξαμε θέσεις 400 επικουρικών ιατρών, για να υποστηρίξουν τη λειτουργία του ΕΣΥ, εξοφλούμε τις εφημερίες των ιατρών και συνεργαζόμαστε με συναδέλφους υπουργούς και τους προέδρους των ασφαλιστικών ταμείων για να εξασφαλίσουμε τη ρευστότητα του ΕΟΠΥΥ.

Παράλληλα, επιχειρούμε τον εξεμβολισμό του συστήματος και τον περιορισμό των δαπανών. Δεν σημαίνει ότι θέλουμε να δημιουργήσουμε προβλήματα στη λειτουργία των νοσηλευτικών μονάδων και στην ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών, επειδή επιμελούμε κάθε ευρώ το οποίο δαπανάται να ανταποκρίνεται στην κάλυψη των πραγματικών αναγκών και όχι στον τυλοτισμό των επιτηδίων. Η συνεχής επίκληση των ασθενών, των συνταξιούχων, των προβλημάτων των ιατρών και των νοσηλευτών δεν είναι πάντοτε αθώα και καλοπροαίρετη. Σκοπιμότητες πάσης φύσεως εξυπηρετούνται πίσω από τις «αυθόρμητες αντιδράσεις» ορισμένων κυκλών. Στηρίζουμε το ΕΣΥ και θα συνεχίσουμε να παρέχουμε υψηλό επίπεδο υπηρεσιών για το σύνολο των πολιτών και παράλληλα να στηρίζουμε τους λειτουργούς του.

Με τον ΕΟΠΥΥ θα εξασφαλιστούν οι αναγκαίοι πόροι ή οι ασφαλισμένοι θα πληρώνουν από την τσέπη τους; Ενώ οι φαρμακοποιοί και οι γιατροί προαναγγέλλουν απεργιακές κινητοποιήσεις... Τι απαντάτε;

Υπάρχουν αντικειμενικές δυσκολίες στη χρηματοδότηση του ΕΟΠΥΥ. Οι δημόσιοι πόροι περιορίζονται και οι ασφαλιστικές εισφορές μειώνονται λόγω της παρατεταμένης ύφεσης, η οποία έχει πλήξει και την αγορά. Ο προοπτικός προϋπολογισμός εισπράξεων του ΕΟΠΥΥ έχει μόνο μία σταθερά: το ύψος της κρατικής επιχορήγησης. Τα αναμενόμενα έσοδα από τα ασφαλιστικά ταμεία κυμαίνονται και κινούνται

Μόνο τον Ιούλιο, σε περίοδο διακοπών, γράφτηκαν 4.717.000 συνταγές! Δεν μπορεί να αρρώστησαν οι μισοί Έλληνες τον μήνα αυτό!

κάτω από τα αρχικά προβλεφθέντα. Παράλληλα, η φαρμακευτική δαπάνη καλύπτει από την ακολουθούμενη πρακτική μιας κακώς εννοούμενης σχέσης μεταξύ των εταίρων της υγειονομικής κοινότητας και των προμηθευτών μας. Υπερσυλταγογράφηση, πολυφαρμακία, επιδίωξη αλόγιστου κέρδους και η προκλητική ζήτηση φαρμάκων επιδεινώνουν την κατάσταση. Μόνο τον Ιούλιο, σε περίοδο διακοπών, γράφτηκαν 4.717.000 συνταγές. Δεν μπορεί να αρρώστησαν οι μισοί Έλληνες τον μήνα αυτό!

Εν μέσω όλων αυτών, το χρονοδιάγραμμα αντιμετώπισης ανεξόφλητων υποχρεώσεων του ΕΟΠΥΥ προς ιατρούς, φαρμακοποιούς, κλινικές κλπ., με αναλογική κατανομή των εσόδων του, θα είναι ακριβές τους τέσσερις τελευταίους μήνες του έτους. Εντός των ημερών εξοφλούμε τους φαρμακοποιούς για τις συνταγές του Ιουλίου και σε συγκεκριμένες ημερομηνίες μέχρι το τέλος του έτους.

ΣΤΟΝ ΠΟΡΤΟ ΣΙΑΔΗΜΑ

Τα κομματικά γραφεία κάποιων προστατεύονται από σιδερένια κάγκελα 5 μέτρων...

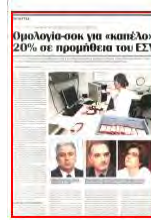
Πάντως υπάρχουν κοινωνικές ομάδες, όπως οι συνταξιούχοι, που διαμαρτυρούνται και μάλιστα πρόσφατα απέκλεισαν το υπουργείο σας. Πώς θα διαχειριστείτε τέτοιες καταστάσεις; Επιθυμώ να ξεκαθαρίσω με τον πλέον κατηγορηματικό τρόπο ότι ο σεβασμός μου στους συνταξιούχους είναι απόλυτος

και όσοι επιχειρούν να με εμφανίσουν ως ανάλγητο και ανάγνωγο ματαιοπονούν. Δεν συμβιβάζομαι με εκείνους οι οποίοι στο όνομα των συνταξιούχων ή όποιες άλλης κοινωνικής κατηγορίας επιχειρούν με βία να επιβάλλουν την παρουσία τους. Η υποβολή αιτημάτων στην κυβέρνηση συνοδεύεται με την αποδοχή και τήρηση των

δημοκρατικών κανόνων. Η άνευ όρων και άνευ λόγων εισβολή στο γραφείο υπουργών δεν συνάδει με τη δημοκρατική μας παράδοση.

Ως υπουργός Υγείας προσπαθώ να εξευρυνώ, στο πλαίσιο των αρμοδιοτήτων μου για κάθε πρόβλημα το οποίο μου θέτουν. Είναι αδύνατον ωστόσο να ικανοποι-

ηθούν όλοι τα αιτήματά! Πάντως, ορισμένοι κύκλοι επιχειρούν να πείσουν ότι είναι δικαιώματός τους η κατάλυση της νομιμότητας και ενόχλη η άρνηση της υποταγής. Σας θυμίζω ότι τα κομματικά τους γραφεία προστατεύονται από σιδερένια κάγκελα ύψους πέντε μέτρων και είναι απροσπέλαστα. Η υποκρισία περισσεύει...



ΡΕΠΟΡΤΑΖ

ΑΠΟΚΑΛΥΨΗ: Η ΑΛΗΘΕΙΑ ΓΙΑ ΤΟΝ ΜΟΡΙΑΚΟ ΕΛΕΓΧΟ ΤΟΥ ΑΙΜΑΤΟΣ

Ομολογία-σοκ για «καπέλο» 20% σε προμήθεια του ΕΣΥ

ΕΤΡΑΦΑ της εταιρείας Roche αποδεικνύουν ζημία του ελληνικού δημοσίου τουλάχιστον 40 εκατ. ευρώ από το έργο 150 εκατ. ευρώ. Δικαστική απόφαση φωτογραφίζει γλαφυρά την πολιτικο-επιχειρηματική διαπλοκή στο σύστημα προμηθειών.

Του **ΑΙΜΙΛΙΟΥ ΝΕΓΚΗ** anegis@ependytis.gr

Ενώ το Εθνικό Σύστημα Υγείας βρίσκεται στα όρια του κραχ, ο «Επενδυτής» φέρνει στο φως μια υπόθεση αποκαλυπτική της κατάστασης που επικρατεί στο σύστημα προμηθειών του ΕΣΥ. Ο λόγος για τις αθέατες πλεурές των σκοτεινών διαδικασιών που κρύβονται πίσω από το πανόκριβο έργο του μοριακού ελέγχου του αίματος. Τα αδιάσπαστα στοιχεία δείχνουν ξεκάθαρα τη βαθιά διαπλοκή πολιτικο-επιχειρηματικών συμφερόντων, που οδήγησε στην ανάθεση του έργου ύψους 150 εκατ. ευρώ σε υπερβολικά υψηλές τιμές.

Τα στοιχεία που αποκαλύπτουμε αποδεικνύουν ότι το ελληνικό δημόσιο ζημιώθηκε με τους πιο μετριοπαθείς υπολογισμούς κατά περίπου 40 εκατ. ευρώ από το 2006 μέχρι και σήμερα! Κάποιοι μας ρούφηξαν το αίμα...

Η υπόθεση ήρθε ξανά στο προσκήνιο πρόσφατα με την προμήθεια αντιδραστηρίων για τον ιό του Δυτικού Νείλου. Δημοσιεύματα του Ίντυπο αφήσαν σαφείς αιχμές ότι ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Μ. Σαλμάς επιχειρήσε να αναθέσει το έργο στη μία εταιρεία που εμπλέκεται στην υπόθεση (Safeblood - Bioanalytica), ενώ η υφυπουργός Υγείας Φ. Σκοπούλη στην άλλη (Roche).

Όμως, η ανάθεση για τον ιό του Δυτικού Νείλου είναι ψυχούλα. Το ζουμί είναι αλλού: στο μεγάλο έργο του μοριακού ελέγχου του συνόλου του αίματος, ύψους περίπου 150 εκατ. ευρώ για 5 χρόνια. Ο σχετικός διαγωνισμός έγινε από... διακομματική επιτροπή της Βουλής και η σχετική σύμβαση υπεγράφη από τον Δ. Αβραμόπουλο τον Αύγουστο του 2008. Δηλαδή, κανονικά ληγει του χρόνου.

Το αλατοπίπερο στην υπόθεση είναι ότι η σύμβαση παρέχει τη δυνατότητα στο υπουργείο Υγείας να προχωρήσει σε επέκταση της σύμβασης για 2 επιπλέον χρόνια χωρίς να ζητηθεί διαγωνισμός... Από εδώ φαίνεται ότι πιηνάζει και η πρόσφατη κόντρα για τον ιό του Δυτικού Νείλου. Διότι ο Μ. Σαλμάς επιχειρήσε να πετύχει έκπτωση στην υπερβολικά υψηλή τιμή του μεγάλου έργου!

Ότι το τιμήμα του διαγωνισμού είναι υπερβολικά υψηλό δεν το λέμε εμείς, αλλά η ίδια η Roche! Και μάλιστα σε επίσημο έγγραφο που έχει καταθέσει ενώπιον της ελληνικής Δικαιοσύνης! Ειδικότερα, τον Νοέμβριο του 2006, ενώπιον Διοικητικού Δικαστηρίου, η Roche κλέβεται να παρουσιάσει τις προτάσεις της για 7 γεγονόσεις κατήγγειλε τη σύμβαση που είχε με τον τότε αναπληρωτή της, την εταιρεία Bioanalytica.

Η εταιρεία αυτή μαζί με την εταιρεία Safeblood (σήμερα έχουν ενώσει), η οποία υπηρξαυπε με τα μηχανήματα της Chiron, τον Απρίλιο του 2006 είχε λάβει σε συμφωνία με τον τότε γ. γ. του υπουργείου Υγείας Αρ. Καλογερόπουλο να προσφέρουν τον μοριακό έλεγχο με τιμήμα 50 ευρώ ανά αιμοδόνη.

Ομολογία υπερτιμολόγησης

Τότε, λοιπόν, η θυγατρική της Roche στην Ελλάδα ενημέρωσε εγγράφως τον Δ. Αβραμόπουλο ότι προσφέρει την ίδια υπηρεσία με 40 ευρώ και εν συνεχεία κατήγγειλε τη σύμβαση με τη Bioanalytica. Η τελευταία προσέφυγε στη Δικαιοσύνη και η Roche κλήθηκε να αι-



Δημήτρης Αβραμόπουλος. Η επίμαχη σύμβαση φέρει την υπογραφή του επί υπουργίας του στο Υγείας



Μάριος Σαλμάς, Φωτεινή Σκοπούλη. Η προμήθεια αντιδραστηρίων για τον ιό του Δυτικού Νείλου τους έφερε προ ημερών ενώπιον των ίδιων εταιρειών που έχουν πρωταγωνιστήσει στο αμφιλεγόμενο έργο του μοριακού ελέγχου του αίματος



τιολογήσει γιατί κατήγγειλε τη σύμβαση. Στη σελίδα 63 λοιπόν των θέσεων της υποστηρίζει ότι προέβη στην καταγγελία της σύμβασης με την Bioanalytica γιατί αυτή προσέφερε υπερβολικά υψηλό τιμήμα (50 ευρώ). Αναφέρει χαρακτηριστικά:

«Το ποσό αυτό (εννοεί τα 50 ευρώ) είναι πολύ υψηλότερο σε σύγκριση τόσο με την αξία των προϊόντων όσο και με τις επικρατούσες τιμές στην Ευρώπη, οι οποίες ανέρχονται μεταξύ 15 και 17 ευρώ η μονάδα, αν πρόκειται για παραγελίες μεταξύ 50.000 και 100.000 μονάδων για έλεγχο σε συγκεντρωτικές δεξαμενές των

6 δειγμάτων ή 20 και 25 ευρώ για έλεγχο σε μονήρη δείγματα. Μία τέτοια διαφορά εξηγείται μόνο από το εξαιρετικά υψηλό κέρδος, το οποίο θέλει να αποκομίσει ο τοπικός διανομέας.

Λαμβανομένων υπόψη και του κόστους μεταφοράς των δειγμάτων, του κόστους εγκατάστασης και απόσβεσης του πάγιου εξοπλισμού και του λειτουργικού κόστους για συμφωνία διαρκείας ενός έτους, η λογική τιμή μιας μονάδας δεν μπορεί να υπερβαίνει τα 30 ευρώ για έλεγχο σε συγκεντρωτικές δεξαμενές των 6 δειγμάτων και τα 40 ευρώ για έλεγχο σε μονήρη δείγματα, όταν αυτά προσφέρονται για ένα χρόνο και

όχι για 5 χρόνια, όπως έχει συμφωνηθεί με το ως ανω προσυμφωνών». Εδώ αναφέρεται στο προσυμφωνών που είχε υπογράψει ο Αρ. Καλογερόπουλος...

Η Roche λοιπόν πρέπει να κληθεί να δώσει εξηγήσεις πώς και γιατί στη σύμβαση που υπέγραψε η ίδια τον Αύγουστο του 2008 και ισχύει σήμερα, η τιμή που προσφέρει τις υπηρεσίες της κυμαίνεται από 35 έως και 41,5 ευρώ ανά μονάδα αίματος, ενώ ο διαγωνισμός αφορά 5 χρόνια και όχι φυσικά ένα. Και φυσικά ευθύνη φέρει και η διοικηματική επιτροπή για τη ζημία που έχει υποστεί το ελληνικό δημόσιο.



ΤΑ ΝΤΟΚΟΥΜΕΝΤΑ

ΟΙ ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΤΗΣ Roche με ημερομηνία 10/11/2008 προς το Διοικητικό Δικαστήριο, στο οποίο καταγγέλλει τον τότε αντιπροσωπώ της ότι προσέφερε υπερβολικά υψηλές τιμές, ζημώνοντας το ελληνικό δημόσιο. Στις 25/8/2008 υπέγραψε σύμβαση με το ελληνικό δημόσιο με υψηλότερες τιμές...

Η υπ' αριθμόν 10 του 2012 απόφαση του Διοικητικού Δικαστηρίου, το οποίο ασχολήθηκε με τη διένεξη της Roche με τον όμιλο Κατότης Α.Ε., με τον οποίο είχαν αναλάβει τον μοριακό έλεγχο σε 4 από τα 5 κέντρα αίματος της χώρας. Οι δικαστές συμπεραίνουν ότι η Roche συνεταιρίστηκε με τον Κατότη για τις διασυνδέσεις του με την πολιτική εξουσία...

Η επίμαχη σύμβαση, που υπεγράφη ανάμεσα στη Roche και στο Δ. Αβραμόπουλο στις 25/8/2008. Ισχύει μέχρι τον Αύγουστο του 2013, αλλά υπάρχει η δυνατότητα επέκτασης για 2 χρόνια. Πριν από λίγες ημέρες, ο Μ. Σαλμάς επιχείρησε να ζητήσει έκπτωση στις υψηλές τιμές και λίγο έλειψε να φτάει το κεφάλι του με αρνητικά δημοσιεύματα ότι επιχείρησε να ευνοήσει τον ανταγωνιστή της Roche...

Ένας συνεταιρισμός με στόχο «τον επηρεασμό της πολιτικής εξουσίας»

ΤΟΝ ΑΥΓΟΥΣΤΟ ΤΟΥ 2008, όταν η Roche υπέγραψε τη σύμβαση με το ελληνικό δημόσιο, είχε και συνεταιρί. Πρόκειται για την εταιρεία «Όμιλος Κατότης Α.Ε.» με ποσοστό 34%. Μάλιστα, αρχικώς, η τιμολόγηση του Δημοσίου γινόταν από αυτήν και όχι από τη Roche.

Στην πορεία όμως οι σχέσεις των συνεταιριζόμενων διαταράχθηκαν και ο ένας στράφηκε εναντίον του άλλου, καθώς φαίνεται ότι ο όμιλος Κατότης δεν απέδιδε τα έσοδα στη Roche. Την υπόθεση ανέλαβε τριμελές Διοικητικό Δικαστήριο, στο οποίο συμμετείχε και ο επίτιμος Αρεοπαγίτης Μιχ. Μαργαρίτης, που δίκασε τη

Το αποκαλυπτικό σκεπτικό του Διοικητικού Δικαστηρίου που εκδίκασε τη διαφορά της προμηθευτικής εταιρείας και του Έλληνα αντιπροσώπου της

τη Νοέμβρη. Το δικαστήριο αναρωτιέται γιατί η Roche συνέπραξε με την Κατότη Α.Ε. και πολύ περισσότερο αποδέχθηκε να τιμολογεί η δεύτερη το Δημόσιο με ποσοστό 34%, εφόσον η Κατότης Α.Ε. δεν είχε καμία απολύτως τεχνολογία και εξειδίκευση στον μοριακό έλεγχο του αίματος. Η απόφαση του δικαστηρίου (10/ 2012), που αποκαλύπτουμε, θέτει ευθέως ζήτημα για τον ρόλο που έχει παίξει η εταιρεία αυτή στην ανάθεση του έργου στη Roche! Η απόφαση αναφέρει χαρακτηριστικά ότι η Roche αναφέρει σχετικά στην ένδικη προσφυγή της ότι έκρινε πως θα είχε καλύτερες πιθανότητες να επιτύχει ένα καλό αποτέλεσμα, αν διέθετε κάποιο Έλληνα συνεταιριστή, που θα είχε σχετική εμπειρία στην ελληνική αγορά σε αναλογιστικούς διαγωνισμούς του υπουργείου Υγείας και αναλάμβανε το τμήμα επαφών με τους αρμόδιους.

Το δικαστήριο επισημαίνει επί λέξει: Οι «επαφές» (χρησιμοποiei εισαγωγικά) του Ασημ. Κατότη, στις οποίες αναφέρεται η Roche Α.Ε. δεν μπορούσαν λογικώς να είναι επιστημονικές. Αν η Κατότης Α.Ε. ισχυριζόταν ότι είχε (ή πράγματι είχε) επαφές ικανές να επηρεάσουν την κατακρίση του διαγωνισμού, και η Roche Α.Ε. απέβλεπε πράγματι στις επαφές αυτές, τότε μάλλον πρόκειται για επαφές ή με την τότε πολιτική εξουσία ή με τους αρμόδιους δημοσίων υπαλλήλους ή κρατικούς λειτουργούς.

Παραμένει λοιπόν ως μόνη λογική εξήγηση ότι η Roche Α.Ε. προσέλαβε ως εταίρο την Κατότης Α.Ε., έναντι ποσοστού 34% επί των εισπραχθέντων, χάνοντας την προαίτιον ή απλώς προβαλλόμενες διασυνδέσεις της τελευταίας με πρόσωπα δυνάμενα να επηρεάσουν την απόφαση κατακύρωσης του διαγωνισμού. Προφανώς, δε, για να διατηρήσει η Κατότης Α.Ε. τις επαφές αυτές, διατυπώθηκαν στη σύμβαση όροι (μεταξύ των δύο εταιρειών), βάσει των οποίων οι αποπειραγμένες αναγκαίες ενέργειες και επαφές της κοινοπραξίας με τις αρμόδιες υγειονομικές Αρχές και κυρίως η τιμολόγηση των προϊόντων και η εισπράξη θα γινόταν από την Κατότης Α.Ε.»

Η βλάβη του Δημοσίου και η... εξαφάνιση των κερδών

Αν η υπερτιμολόγηση είναι της τάξης του 20% και συνυπολογίσουμε ότι το κόστος της σύμβασης για την περίοδο από το 2008 μέχρι και σήμερα ήταν περίπου 120 εκατ. ευρώ, τότε βλέπουμε ότι το ελληνικό δημόσιο ζημιώθηκε κατά περίπου 24 εκατ. ευρώ. Αν λάβουμε υπόψη μας ότι μέχρι να καταλήξει ο διαγωνισμός το κόστος ήταν ακόμη μεγαλύτερο, τότε η ζημία ξεπερνά τα 40 εκατ. Αξίζει να σημειώσουμε ότι αν μελετήσουμε κανείς τους ισολογισμούς της εταιρείας Roche (διαγνωστικά) παρατηρεί ότι είναι ξεκάθαρα ύποπτη για μεταφορά κερδών (transfer pricing) στο εξωτερικό. Την περίοδο 2005-2011 δήλωσε τζίρους ύψους 333 εκατ. ευρώ και συνολικά ζημίες ύψους 25 εκατ. Αν λάβουμε μάλιστα υπόψη μας την πιο κερδοφόρα χρονιά της, το 2009, όταν με τζίρο 75 εκατ., δήλωσε κέρδη προ φόρων μόλις 850.000 ευρώ (όχι παραπάνω από 1%), τότε η εταιρεία αυτή, που κατά τα λεγόμενά της αποκομίζει υψηλά κέρδη από τη χώρα, είναι ξεκάθαρο ότι θα κάνει τίς χρονιά να εμφανίσει φορολογισμένα κέρδη στη χώρα μας. Επειτα από όλα αυτά, είναι πολύ εύστοχο το ερώτημα που απηχούνται η βουλευτής των Ανεξαρτήτων Ελλήνων Χρ. Γιαταγόνα στον Ανδρέα Λυκουεργέντο με ερώτησή της για το θέμα στη Βουλή: «Πότε θα βρούμε οι πολυεθνικές να κυβερνούν τη χώρα μας... Μένει να δούμε αν είναι απλώς ρητορικό...



Το αποκαλυπτικό ιστορικό της αμφιλεγόμενης σύμβασης

ΟΛΑ ΞΕΚΙΝΗΣΑΝ στις 28 Μαρτίου, όταν αποκαλύφθηκε ότι δύο άτομα μολύνθηκαν με τον ιό του AIDS από το αίμα δότη που είχε προσέλθει στην αιμοδοσία του νοσοκομείου ΑΧΕΠΑ. Την ίδια κιόλας μέρα, ο Δ. Αβραμόπουλος -υπό την ασφυκτική πίεση των γεγονότων- δεσμεύτηκε ότι ο μοριακός έλεγχος θα εφαρμοστεί σε 2 έως 4 μήνες σε όλα τα κέντρα αιμοδοσίας.

Στη συνέχεια, οι υπηρεσιακοί παράγοντες, υπό την άμεση εποπτεία του γ. γ. του υπουργείου Υγείας Αρ. Καλογερόπουλου, ήρθαν σε επαφή με τις δύο εταιρείες που δραστηριοποιούνταν στον χώρο. Πρόκειται για τις εταιρείες Safeblood και Bioanalytica. Η πρώτη αντιπροσώπευε μηχανήματα της αμερικανικής εταιρείας Chiron και η δεύτερη της ελβετικής Roche.

Στα μέσα Απριλίου ο κ. Καλογερόπουλος κατόληξε σε συμφωνία με τις δύο εταιρείες. Η Safeblood αναλαμβάνει τη λειτουργία 5 κέντρων μοριακού ελέγχου και η Bioanalytica των υπόλοιπων τεσσάρων.

Μάλιστα, για να μη χαθεί πολύτιμος χρόνος, η συμφωνία προβλέπει ότι οι δύο εταιρείες θα ξεκινήσουν τις αναγκαίες ενέργειες πριν από την υπογραφή της σύμβασης.

Το συνολικό τίμημα θα ήταν 165 εκατ. ευρώ και η αμοιβή κάθε εταιρείας θα είναι 50 ευρώ ανά αιμοδοσία. Ο έλεγχος θα είναι σε ατομικά δείγματα (μονήρης) για 3 λοιμογόνους παράγοντες: AIDS, ηπατίτιδα Β και C.

Στις 17 Απριλίου ο υπουργός Υγείας υπογράφει

τη σχετική έγκριση σκοπιμότητας για το έργο και μια ημέρα μετά ανακοινώνει στα Μέσα Ενημέρωσης τη θεμελίωση Εθνικού Δικτύου Μοριακού Ελέγχου Αίματος, που περιλαμβάνει 5 κέντρα: ΑΧΕΠΑ Θεσσαλονίκης, Γ. Γεννηματάς Αθηνών, Λαϊκό, πανεπιστημιακό Πατρών, Ιωαννίνων και Αλεξανδρούπολης, νομαρχιακό Λάρισας, Βενεζιλείο Κρήτης και Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας.

Όμως, στις 19 Απριλίου σκάει η βόμβα. Η εταιρεία Roche Hellas στέλνει επιστολή στον Δ. Αβραμόπουλο, με την οποία τον ενημερώνει ότι δεν έχει παραχωρήσει αποκλειστική αντιπροσωπεία στην Bioanalytica. Σαν να μην έφθανε αυτό, καταθέτει δική της οικονομική προσφορά, που ανέρχεται σε 40 ευρώ ανά αιμοδοσία, δηλαδή 20% φθηνότερα!

Η Bioanalytica προσέφυγε τότε εναντίον της Roche και δικαιώθηκε. Η Roche κλήθηκε να καταβάλει 16 εκατ. ευρώ. Στην πορεία της προφυγής αυτής, η Roche κατέθεσε τον Νοέμβριο του 2008 ενόπιον του Διοικητικού Δικαστηρίου στοιχεία που όπως είδαμε αποδεικνύουν ότι το έργο αυτό ανατέθηκε σε τμή που είναι σε βάρος του ελληνικού Δημοσίου.

Τελικώς, η στάση της Roche και οι κόντρες των εταιρειών αναγκάζουν τον Δ. Αβραμόπουλο να προκηρύξει διαγωνισμό από διακοσμητική επιτροπή. Στην πράξη, όμως, και μέχρις ότου καταληξει ο διαγωνισμός, οι εταιρείες αναλαμβάνουν να προχωρήσουν στην υλοποίηση του έργου με μέσο τίμημα 45 ευρώ ανά μονάδα αίματος!

Μέσο: Η ΕΛΛΑΔΑ ΑΥΡΙΟ

Ημ. Έκδοσης: . . . 10/09/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 10/09/2012

Σελίδα: 4



Για μία ακόμα φορά τέθηκε θέμα Δώρων και εργατικής νομοθεσίας

Οι Τρόικανοι ζητούν να κοπούν όλα τα δώρα στους συνταξιούχους και στους δημοσίου υπαλλήλους. Εξαιρούνται (τουλάχιστον προς το παρόν) οι εργαζόμενοι στις ΔΕΚΟ. Ζητούν επίσης να κοπούν τα Εφάπαξ, θεωρώντας ότι το ασφαλιστικό σύστημα δεν αντέχει πλέον να πληρώνει τέτοιου είδους αποζημιώσεις όταν ο εργαζόμενος συνταξιοδοτείται. Σύμφωνα με πληροφορίες, προτείνουν μάλιστα να ζητηθούν αναδρομικά τα

Εφάπαξ που δεν έπρεπε να είχαν δοθεί ή που δόθηκαν με χαριστικές διατάξεις. Ζητούν να κοπούν κάθε είδους επιδόματα, χωρίς εξαίρεση, κάτι που επιβεβαιώνει τον οριζόντιο χαρακτήρα των μέτρων που απαιτούν.

Μετενέργεια

Σε ό,τι αφορά τη μετενέργεια, δεν θέλουν να κάνουν καμία επιπλέον συζήτηση.

Επιστρέφουν στην αρχική απαίτηση να υπάρχουν ελεύθερες συμβάσεις, κάτι που σημαίνει ότι τα δώρα ουσιαστικά καταργούνται και στον ιδιωτικό τομέα. Πατί πολύ απλά ο εργαζόμενος στην περίοδο της ύφεσης και της υψηλής ανεργίας θα αποδέχεται να αποσπαστεί οποιοδήποτε δικαίωμά του για δώρα γιορτών και οδών.

Απαιτούν, επίσης, να καταργηθεί και

κάθε αποζημίωση προς απολυόμενους.

Ένα ακόμα θέμα στο οποίο εμμένουν είναι η κατάργηση κάθε αφορολογήτου, δηλαδή να φορολογούνται όλα τα έσοδα, από το πρώτο ευρώ.

Οι Τρόικανοι συνολικά υποστηρίζουν πως το ασφαλιστικό σύστημα στη χώρα έχει χρεοκοπήσει και δεν υπάρχει τρόπος να καλυφθούν οι υποχρεώσεις υπό τις σημερινές συνθήκες.

Η κυβέρνηση δεν έχει καταφέρει να ανακτήσει τη χαμένη αξιοπιστία

Μέτρα 2 δισ. ευρώ αμφισβητεί η Τρόικα

Δεν πείθεται η Τρόικα από τα μέτρα που της παρουσίασε το οικονομικό επιτελείο της κυβέρνησης.

Αμέσως μετά τη μαραθώνια (διάρκειας 2 ωρών και 40 λεπτών) συνάντηση μελών του οικονομικού επιτελείου με τους τρεις εκπροσώπους των δανειστών, κορυφαίος παράγοντας του υπουργείου Οικονομικών επιβεβαίωσε ότι η Τρόικα έχει ενστάσεις για την αποτελεσματικότητα ορισμένων μέτρων, για την οποία θα πρέπει να πειστούν από την ελληνική πλευρά.

Χωρίς αυτό, σε καμία περίπτωση, να σημαίνει ότι οι διαπραγματεύσεις θα οδηγηθούν σε αδιέξοδο, οι Τρόικανοι επιθυμούν ένα όσο το δυνατόν πιο ξεκάθαρο -όσον αφορά την αποτελεσματικότητά του- πακέτο μέτρων και στο πλαίσιο αυτό αμφισβητούν μια σειρά παρεμβάσεων που τους προτείνει η κυβέρνηση: Την αποτελεσματικότητα του μέτρου της εφεδρείας, την εισπρακτική απόδοση των μέτρων κατά της φοροδιαφυγής, τη μείωση των λειτουργικών δαπανών του Δημοσίου και τη δυνατότητα περικοπής των αμυντικών δαπανών. Τα μέτρα που αμφισβητεί η Τρόικα διαμορφώνονται στα 2 δισ. ευρώ.

Δαπάνες

Ειδικότερα, η Τρόικα δεν δέχεται τα επιχειρήματα του ΥΠ.ΟΙΚ. περί σημαντικής βελτίωσης των φορολογικών εισπράξεων λόγω της καταπολέμησης της φοροδιαφυγής και θέλει να πιστοποιήσει ότι πράγματι συμβαίνει αυτό, παρατηρώντας τις κρατικές εισπράξεις και τους επόμενους μήνες.



Αφορούν εφεδρεία, έσοδα από φοροδιαφυγή, αμυντικές και λειτουργικές δαπάνες

Για την εφεδρεία, η Τρόικα επιθυμεί μια εκδοχή του «μέτρου με άμεσα αποτελέσματα μείωσης της μισθολογικής δαπάνης του Δημοσίου». Επιθυμεί εναλλακτικό μέ-

τρα για τη μείωση των λειτουργικών δαπανών του Δημοσίου, καθώς δεν πιστεύει ότι μπορεί αυτή να επιτευχθεί.

Επιφυλάξεις υπάρχουν από την Τρόικα και για τη δυνατότητα του υπουργείου Άμυνας να μεταφέρει αμυντικές δαπάνες στο μέλλον, καθώς η χώρα δεσμεύεται για τις πληρωμές με συγκεκριμένες συμβάσεις που έχουν υπογραφεί.

Το συνολικό πακέτο των μέτρων θα κλείσει μέσα στις επόμενες ημέρες και ένα περίγραμμά του θα παρουσιαστεί με το προσχέδιο του Προϋπολογισμού την επόμενη Παρασκευή.

Να σημειωθεί ότι οι επιτελείς του ΥΠ.ΟΙΚ. παρουσίασαν στην Τρόικα μέτρα ύψους περίπου 17

δισ. ευρώ, από τα οποία θα προκύψει η συνολική εξοικονόμηση των 11,5 δισ. ευρώ για τη διετία 2013-2014.

Περικοπές

Τα μέτρα αυτά είναι:

- Πλήρης κατάργηση Δώρων και επιδόματος αδείας σε όλες τις συντάξεις (κύριες και επικουρικές) του Δημοσίου και όλων των άλλων Ταμείων. Πλητνούνται 1,4 εκατ. συνταξιούχοι.
- Περικοπές 2%-10% από τα 1.000 ευρώ τον μήνα (για κύρια και επικουρική σύνταξη): περικοπή 2% για συντάξεις 1.001-1.500 ευρώ, 5% για συντάξεις 1.501-2.000 ευρώ και 10% για συντάξεις άνω

των 2.000 ευρώ.

- Πλαφόν στις συντάξεις ή και διακοπή της δεύτερης ή τρίτης σύνταξης.
- Μειώσεις για τους συνταξιούχους του ΟΓΑ κατά 10%, από τα 360, στα 330 ευρώ τον μήνα.
- Μειώσεις στα επιδόματα -και μάλιστα σε περιπτώσεις με βαριά αναπηρία- έως και 40%.
- Μείωση του Εφάπαξ κατά 20% ή και περισσότερο.
- Αύξηση των ενσήμων που απαιτούνται για κατώτατη σύνταξη από 4.500 στα 6.000 (20 χρόνια δουλειάς, αντί 15 που ισχύει σήμερα).
- Αύξηση κατά 2 έτη στα όρια συνταξιοδότησης.
- Μείωση συντάξεων ανυπαντρών θυγατέρων με ανώτατο όριο τα 720 ευρώ.
- Μείωση μισθών ειδικών μισθολογίων κατά 10%-40%, από τις οποίες δεν αποκλείονται οι ένστολοι.
- Εφαρμογή ενιαίου Μισθολογίου και στις ΔΕΚΟ.
- Ορίζονται κατάργηση 13ου και 14ου μισθού.
- Μείωση του Εφάπαξ.
- Εργασιακή εφεδρεία.
- Κλείσιμο και συγχωνεύσεις Οργανισμών.
- Αύξηση εισπληρίων 25%.
- Αύξηση εισφορών ΟΓΑ.
- Πώληση δημοσίων επιχειρήσεων.
- Μείωση φαρμακευτικής δαπάνης.
- Μείωση οικογενειακών και αναπηρικών επιδομάτων.
- Επανεξέταση των δικαιούχων αναπηρικών επιδομάτων.
- Κατάργηση εποχικών επιδομάτων και ΕΚΑΣ στους συνταξιούχους άνω των 65 ετών.

Μέσο: Η ΕΛΛΑΔΑ ΑΥΡΙΟ

Ημ. Έκδοσης: . . . 10/09/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 10/09/2012

Σελίδα: 25



Χωρίς φάρμακα και γιατρούς και αυτήν την εβδομάδα

Με το βλέμμα στραμμένο στις σημερινές ανακοινώσεις του υπουργείου Υγείας, για το τελικό χρονοδιάγραμμα αποπληρωμής των χρεών του ΕΟΠΥΥ, είναι οι φαρμακοποιοί, οι οποίοι συνεχίζουν την άρση της πίστωσης στους 9,5 εκατ. ασφαλισμένους για δεύτερη εβδομάδα.

Στις ανακοινώσεις που θα γίνουν εναποθέτουν τις ελπίδες τους και οι συμβεβλημένοι γιατροί, ώστε να βολιδοσκοπήσουν τις προθέσεις της κυβέρνησης για το πώς και πότε θα αποπληρωθούν και τα δικά τους οφειλόμενα.

Σε κάθε περίπτωση, η εβδομάδα που μόλις ξεκίνησε θα αποδειχθεί ιδιαίτερα δύσκολη για τους ασθενείς, καθώς οι ιδιώτες γιατροί αποφάσισαν να προχωρήσουν και σε νέα πενήθημη επίσκεψη εργασίας, εκτός εάν ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Μ. Σαλμάς αποδείξει την αξιοπιστία του και πληρώσει τις ιατρικές επισκέψεις του Ιουνίου.

Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών ζητεί την υπογραφή συλλογικών συμβάσεων του ΕΟΠΥΥ για όλους τους ιατρούς, τη δυνατότητα ελεύθερης συνταγογράφησης χωρίς περιορισμούς, την απευθείας χρηματοδότηση του ΕΟΠΥΥ, τη δημιουργία Διάρκους Επιτροπής Διακριστικού Ελέγχου και, φυσικά, ένα σαφές χρονοδιάγραμμα για την αποπληρωμή των 570.000.000 ευρώ που αποτελούν παλαιότερες οφειλές.

Σύμφωνα με τα μέλη της Ένωσης Ιατρών ΕΟΠΥΥ, ο Οργανισμός συνεχίζει να παρουσιάζει τεράστιο ταμειακό έλλειμμα ύψους 1,5 δισ. ευρώ, το οποίο καθημερινά διευρύνεται, συνεχίζει να οφείλει μόνο για το 2012 στους ιατρούς 230 εκατ. ευρώ, άλλα 570 εκατ. στους κλινικούς ιατρούς και 540 εκατ. στους εργαστηριακούς ια-

τρούς, για τα έτη 2010 και 2011.

Οι κινητοποιήσεις στον χώρο της Υγείας αρχίζουν να θυμίζουν τη Λερναία Ύδρα, καθώς για την Τετάρτη 12 Σεπτεμβρίου οι νοσοκομειακοί γιατροί έχουν προγραμματίσει 24ωρη απεργία, με αποτέλεσμα την αναβολή όλων των προγραμματισμένων ραντεβού στα εξωτερικά ιατρεία (σ.σ.: για το κλείσιμο των ραντεβού οι ασθενείς περιμένουν έως και 2 μήνες) και την εξυπηρέτηση μόνο των επείγοντων περιστατικών.

Τραγικές ελλείψεις

Τα τεράστια αδιέξοδα που έχει προκαλέσει ο κακοπληρωτής ΕΟΠΥΥ θα αρχίσουν να είναι εμφανή και στις προμηθειές υγειονομικού υλικού, καθώς και οι προμηθευτές θα προχωρήσουν σε άρση της πίστωσης και πλήρη διακοπή της τροφοδοσίας με υγειονομικά υλικά όλων των κρατικών νοσοκομείων. Τα μέλη του Συνδέσμου των Προμηθευτών ζητούν κατεπείγοντως συνάντηση με τους υπουργούς Υγείας και Οικονομικών, καθώς τονίζουν ότι «η κατάφωρα άδικη υπαγωγή μας στην εφαρμογή του PSI+ επί των ομολόγων με τα οποία είχαν πληρωθεί τα τιμολόγια των ετών 2008 και 2009 -παρά τις διαβεβαιώσεις των αρμοδίων περί της μη υπαγωγής μας- προκάλεσε τεράστια προβλήματα ρευστότητας, αναγκάζοντας τις επιχειρήσεις μας σε υπέρογκο και δυσανάλογο τραπεζικό δανεισμό με εξωπραγματικά επιτόκια».

Ο αριθμός των εταιρειών που οδηγείται σε αφανισμό αυξάνεται με ανησυχτικές διαστάσεις και πλήθος υπαλλήλων οδηγείται στην ανεργία, ενώ οι προοπτικές για κάποια εξισορρόπηση της αγοράς συνεχώς απομακρύνονται».

ΒΑΣΩ ΚΑΛΥΒΙΩΤΗ



Μέσο: Η ΕΛΛΑΔΑ ΑΥΡΙΟ

Ημ. Έκδοσης: . . . 08/09/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 08/09/2012

Σελίδα: 35



Κοινωνία

Η Ελλάδα αύριο 35



Γενόσημα και πρωτότυπα κοστίζουν το ίδιο

«Γκάφα» της Σκοπούλη για τα μουρουνέλαια

Εκτός πραγματικότητας χαρακτηρίζει η πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Πειραιά, Βαρέβρα Ανεμοδουρά, τις πρόσφατες δηλώσεις της υφυπουργού Υγείας Φωτεινής Σκοπούλη στην Επιτροπή Κοινωνικών Υποθέσεων της Βουλής, ότι το «μουρουνέλαιο» κόστισε τον Ιούλιο στον ΕΟΠΥΥ 2 εκατ. ευρώ. Στη δήλωσή της, η αρμόδια υφυπουργός υποστήριξε μάλιστα πως, αν είχαν χορηγηθεί στους ασφαλισμένους γενόσημα (αντίγραφα) μουρουνέλαια, τότε ο Οργανισμός θα είχε κρεωθεί μόλις 100 ευρώ!

Οι δηλώσεις αυτές, οι οποίες προκάλεσαν αίσθηση στα μέλη της Επιτροπής, ανάγκασαν τον ΙΣΠ να παρουσιάσει στοιχεία της φαρμακευτικής αγοράς, από τα οποία γίνεται σαφές ότι το ημερήσιο κόστος του γενόσημου μουρουνέλαιου καθίσταται σε ορισμένες περιπτώσεις ακριβότερο από τα πρωτότυπα σκευάσματα.

Πρωτότυπο Α: τιμή 23,6 ευρώ, 28 ταμπλέτες, περιεκτικότητα 1.000 mg. Μέση δόση 1-2 ταμπλέτες ημερησίως. Ημερήσιο κόστος 0,84-1,68 ευρώ.

Γενόσημο του ανωτέρω, τι-

μή 23,6 ευρώ, 28 ταμπλέτες, περιεκτικότητα 1.000 mg. Μέση δόση 1-2 ταμπλέτες ημερησίως. Ημερήσιο κόστος 0,84-1,68 ευρώ.

Πρωτότυπο Β, τιμή 40,74 ευρώ, 200 ταμπλέτες, περιεκτικότητα 1.000 mg. Μέση δόση 4-6 ταμπλέτες ημερησίως. Ημερήσιο κόστος 0,7-1,2 ευρώ.

Γενόσημο του ανωτέρω, τιμή 32,59 ευρώ, 200 ταμπλέτες, περιεκτικότητα 1.000 mg. Μέση δόση 4-6 ταμπλέτες ημερησίως. Ημερήσιο κόστος περίπου 0,75-1 ευρώ.

Γενόσημο με άλλη περιεκτικότητα, τιμή 8,76 ευρώ, 50 ταμπλέτες, περιεκτικότητα 500 mg. Προτεινόμενη δοσολογία από την εταιρεία 10 ταμπλέτες ημερησίως. Ημερήσιο κόστος 1,76 ευρώ.

«Διερωτώμεθα τι εννοούσε η υφυπουργός, αναφερόμενη στη χορήγηση πρωτότυπων και γενόσημων φαρμάκων "μουρουνέλαιου" (δραστική ουσία Ω3 πολυακόρεστα λιπαρά οξέα), εφόσον ου-

δεμία ουσιαστική διαφορά στην τιμή υπάρχει. Ποιο άλλο σκεύασμα που έχει οικονομικό κόστος κάτω από τις προαναφερόμενες τιμές εννοεί, που εμείς δεν το γνωρίζουμε, ενώ γνωρίζουμε τα σκευάσματα; Εκτός εάν, στην τοποθέτησή της στη Βουλή κατά την ενημέρωση της Επιτροπής Κοινωνικών Υποθέσεων, εννοούσε ότι πρέπει να σταματήσει η χορήγηση της συγκεκριμένης κατηγορίας φαρμάκων από τα Ταμεία και να μείνουν ακάλυπτοι οι ασθενείς που το έχουν ανάγκη», τονίζει η κυρία Ανεμοδουρά, προσθέτοντας πως αυτές οι δηλώσεις, εκτός από εντυπωσιασμό, το μόνο που προσθέτουν είναι μομφή στο έργο των ιατρών.

ΒΑΣΩ ΚΑΛΥΒΙΩΤΗ

Η Βαρέβρα Ανεμοδουρά, πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Πειραιά, διαβάζει Ανακοίνωση, καταγγέλλοντας την υποστήριξη Φωτεινής Σκοπούλη, υφυπουργού Υγείας, σχετικά με το κόστος των μουρουνέλαιων.





Ηλεκτρονική διακυβέρνηση και δημόσια διοίκηση: επτά προτάσεις

Του ΘΕΟΔΩΡΟΥ ΚΑΡΟΥΝΟΥ*

Είναι πλέον ευρύτατα γνωστό ότι τα πληροφοριακά συστήματα που παρέχουν διαδραστικές υπηρεσίες μέσα από το Internet συμβάλλουν στην αποτελεσματικότητα, στη διαφάνεια αλλά και, υπό προϋποθέσεις, στην αποδοτικότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών στον ιδιωτικό και δημόσιο τομέα. Δυστυχώς, όμως, καμία βελτίωση δεν επιτυγχάνεται μόνο με την προμήθεια πληροφοριακών συστημάτων ή, ακόμα χειρότερα, με επαναλαμβανόμενες εξαγγελίες επενδύσεων στην πληροφορική και τις τηλεπικοινωνίες.

Οι Έλληνες και Ευρωπαίοι φορολογούμενοι έχουν χρηματοδοτήσει χιλιάδες έργα πληροφορικής, τα οποία όμως δυστυχώς δεν εξυπηρετούν το δημόσιο συμφέρον. Ο ιδιωτικός τομέας έχει και αυτός προσαρμοστεί, με λίγες εξαιρέσεις, στη λογική του να αφιερώνει πολύτιμους πόρους, όχι για την παραγωγή καινοτομίας, αλλά για την καλλιέργεια και συντήρηση δικτύων με πολιτικά στελέχη, συμβούλους υπουργών και διευθυντικά στελέχη της δημόσιας διοίκησης, με κύριο στόχο την εξασφάλιση της πώλησης ενός πληροφοριακού συστήματος, ανεξάρτητα εάν αυτό συμβάλει ή όχι στη βελτίωση με ανταγωνιστικό κόστος των υπηρεσιών που θα έπρεπε να παρέχει στους πολίτες και στις επιχειρήσεις.

Θα είχε αρκετά μεγάλο ενδιαφέρον να γίνει ένας απολογισμός όλων των έργων πληροφορικής και τηλεπικοινωνιών που υλοποιήθηκαν την τελευταία δεκαετία και των ωφελειών που αυτά προσέφεραν. Ένας τέτοιος απολογισμός θα συνιστούσε την απαραίτητη βάση για τη συζήτηση που επιτέλους πρέπει να γίνει. Αν ακόμα αμφιβάλλετε για την αναγκαιότητα μιας τέτοιας συζήτησης, απλά θυμηθείτε πόσες φορές υλοποιήθηκαν πληροφοριακά συστήματα για το Εθνικό Σύστημα Υγείας και σε πολλούς άλλους κρατικούς φορείς, και πόσα από αυτά είναι σε παραγωγική λειτουργία σήμερα.

Τι μπορεί να γίνει ώστε να βελτιωθεί η δημόσια διοίκηση σε κρίσιμους τομείς στους επόμενους 6-24 μήνες;

Η εμπειρία έως σήμερα μας οδηγεί

σε δύο βασικά συμπεράσματα: α) καμία βελτίωση δεν θα προκύψει από αλόγιστες αναθέσεις σε εταιρείες συμβούλων που σχεδιάζουν «Ολοκληρωμένα Πληροφοριακά Συστήματα (ΟΠΣ)», τα οποία ακόμα και υπό ιδανικές συνθήκες στον ιδιωτικό τομέα θα απέδιδαν σε 3-5 χρόνια και β) μόνο η στοχευμένη κινητοποίηση πόρων από τον ιδιωτικό και δημόσιο τομέα μπορεί να φέρει άμεσα αποτελέσματα και να θέσει τις βάσεις για ανασχεδιασμό και βελτίωση κρίσιμων πληροφοριακών συστημάτων.

Θα σταθώ σε ένα αντιπροσωπευτικό παράδειγμα ηλεκτρονικής διακυβέρνησης, τη ΔΙΑΥΓΕΙΑ (<http://diavgeia.gov.gr/>). Εάν λειτουργούσαν παραγωγικά τα εκατοντάδες ηλεκτρονικά πρωτόκολλα και

Οι Έλληνες και Ευρωπαίοι φορολογούμενοι έχουν χρηματοδοτήσει χιλιάδες έργα πληροφορικής, τα οποία όμως δυστυχώς δεν εξυπηρετούν το δημόσιο συμφέρον.

τα συστήματα διαχείρισης προσωπικού που τα τελευταία δέκα χρόνια έχει άκριτα προμηθευτεί ο δημόσιος τομέας σε όλα τα επίπεδα (κεντρική κυβέρνηση, Τοπική Αυτοδιοίκηση, νοσοκομεία, ΑΕΙ, ΤΕΙ κ.λπ.), το πληροφοριακό σύστημα της ΔΙΑΥΓΕΙΑΣ δεν θα χρειαζόταν να αναπτυχθεί. Μέσα από την υλοποίηση της ΔΙΑΥΓΕΙΑΣ προέκυψαν τεχνικές και επιχειρησιακές καινοτομίες που θα μπορούσαν να προσαρμοστούν στις απαιτήσεις πολλών παρόμοιων παρεμβάσεων. Ποιες είναι οι καινοτομίες αυτές; α) η σε μεγάλο βαθμό εθελοντική κινητοποίηση 22.797 δημοσίων υπαλλήλων μέσα από ανοικτές διαδικασίες για την υποστήριξη της καθημερινής χρήσης της ΔΙΑΥΓΕΙΑΣ σε 3.919 φορείς, β) η χρησιμοποίηση

υπαρχουσών υπολογιστικών υποδομών και ανθρωπίνου δυναμικού για την ανάπτυξη και λειτουργία των εφαρμογών της ΔΙΑΥΓΕΙΑΣ, γ) ο σχεδιασμός και ανάπτυξη των εφαρμογών σπονδυλωτά, με συνεχή εμπλοκή των χρηστών σε όλα τα στάδια και, τέλος, δ) η χρήση ανοικτού λογισμικού και η διάθεση όλων των δεδομένων ελεύθερα σε οποιονδήποτε θέλει να τα επεξεργαστεί. Τα ανοικτά δεδομένα αποτελούν την πιο σημαντική συμβολή της ΔΙΑΥΓΕΙΑΣ. Τα κλειστά δεδομένα, στην κακή εκδοχή, συμβάλλουν στην αδιαφάνεια και στην αποκλειστική χρήση τους για ιδιοτελείς σκοπούς από όσους έχουν ανεξέλεγκτη πρόσβαση και, στην καλή εκδοχή, διαμορφώνεται η πεποίθηση σε διευθυντικά στελέχη κρατικών οργανισμών ότι μπορούν να «φέρουν» έσοδα στα ταμεία τους πωλώντας μονοπωλιακά τα δεδομένα. Η λογική των κλειστών δεδομένων στερεί από πολλούς κλάδους της οικονομίας τη δυνατότητα προσφοράς ανταγωνιστικών υπηρεσιών με πολυπλασιαστικά οφέλη για το σύνολο της οικονομίας.

Ακολουθώντας και βελτιώνοντας το παράδειγμα της ΔΙΑΥΓΕΙΑΣ θα μπορούσε να υποστηριχθεί με επιτυχία η αναδιοργάνωση της δημόσιας διοίκησης, η περίφημη διοικητική μεταρρύθμιση, με την προϋπόθεση ότι θα λαβθούν υπόψη οι παρακάτω επτά προτάσεις:

1. Σήμερα στον ευρύτερο δημόσιο τομέα υπηρετούν εκατοντάδες γενικοί διευθυντές και χιλιάδες διευθυντές. Για να διασφαλιστεί η συνένεση, η αυτονομία και η αποδοτικότητα της δημόσιας διοίκησης, θα πρέπει να ορίζονται με ανοικτές διαδικασίες και αξιοκρατικά ανά βασικό τομέα της διοίκησης, με πενταετή θητεία και μισθό γενικού γραμματέα.

2. Ελεύθερη μετακίνηση όλων των υπαλλήλων με ανοικτές διαδικασίες που θα υλοποιούνται από το ΑΣΕΠ με κριτήριο τις ικανότητες και δεξιότητες που διαθέτουν ώστε να στελεχωθούν ορθολογικά όλες οι μονάδες του Δημοσίου. Στην απογραφή των μισθοδοτούμενων του Δημοσίου υπάρχουν ερωτήσεις που επιτρέπουν

μία αρχική αξιολόγηση στο πώς αξιοποιείται το ανθρωπινό δυναμικό που υπηρετεί στον δημόσιο τομέα.

3. Μετεξέλιξη της απογραφής (<http://apografi.gov.gr/>) και της Ενταξίας Αρχής Πληρωμών (<http://www.gsis.gr/epsp.html>) σε ελαφρύ σύστημα διαχείρισης προσωπικού και μισθοδοσίας, το οποίο μπορεί να χρησιμοποιηθεί άμεσα για την υποστήριξη της αξιολόγησης και της αναδιοργάνωσης όλων των υπηρεσιών του δημόσιου τομέα.

4. Υποχρεωτική χρήση ενιαίου συστήματος ηλεκτρονικού πρωτοκόλλου και διαχείρισης εργασιών σε όλες τις μονάδες του δημόσιου τομέα.

5. Υποχρεωτική ελεύθερη διάθεση όλων των ηλεκτρονικά διαθέσιμων δημόσιων δεδομένων, με την προφανή εξαίρεση όσων αφορούν την εθνική ασφάλεια, και σταδιακή υλοποίηση όλων των βασικών πληροφοριακών συστημάτων του δημόσιου τομέα με ανοικτό λογισμικό σύμφωνα με τα διεθνή πρότυπα.

6. Ενοποίηση με ανοικτά πρότυπα όλων των πληροφοριακών συστημάτων που διαχειρίζονται έσοδα και υποχρέωση όλων των νομικών προσώπων του δημόσιου τομέα να τηρούν τις ανάλογες διαδικασίες που προβλέπονται από το TAXIS για τον ιδιωτικό τομέα.

7. Υποχρεωτική χρήση πληροφοριακών συστημάτων για την καταχώριση όλων των δαπανών, ως προϋπόθεση για την εξόφλησή τους, από όλους τους φορείς που χρηματοδοτούνται από τον κρατικό προϋπολογισμό.

Οι προτάσεις είναι σχετικά απλές και εύκολα υλοποιήσιμες εάν δεν μετασχηματιστούν από «ειδικούς» σε φαραωνικά έργα πληροφορικής χωρίς κανένα άμεσο αποτέλεσμα. Είναι ο μόνος τρόπος για την κυβέρνηση να έχει πραγματικά και έγκυρα στοιχεία για να σχεδιάσει στοχευμένες και δίκαιες πολιτικές, οι οποίες θα βγάλουν τη χώρα από την κρίση και την οικονομία από την ύφεση.

*Ο κ. Καρούνος είναι ερευνητής στο Εργαστήριο Διαχείρισης και Βέλτιστου Σχεδιασμού Δικτύων του ΕΜΠ.



Τα 10 ισοδύναμα μέτρα της ΔΗΜΑΡ

Το «πακέτο» των 4 δισ. ευρώ που θα παρουσιάσει ο κ. Κουβέλης

Του ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ ΖΟΥΛΑ

Δέκα συγκεκριμένες αντιπροτάσεις περιέχει το πακέτο των ισοδυνάμων μέτρων ύψους περίπου 4 δισ. ευρώ της ΔΗΜΑΡ και σε αυτές αναμένεται να επιμείνει ο κ. Φώτις Κουβέλης στη συνάντηση των τριών αρχηγών προκειμένου να μην περιληφθούν στο οριστικό σχέδιο των 11,6 δισ. ευρώ πολλές από τις θυσίες που αφορούν μισθωτούς και συνταξιούχους.

Σύμφωνα με πληροφορίες της «Κ» το σχέδιο της ΔΗΜΑΡ που επικεντρώνεται πρωτίστως σε μεγαλύτερες περικοπές στην Αμυνα προβλέπει:

1. Την αναδιοργάνωση των Ε.Δ. μέσω της ενιαιοποίησης υπηρεσιών (σε τομείς προμηθειών, διάθεσης υλικών κ.λπ.) η οποία εκτιμάται ότι θα αποφέρει οφέλη 300 εκατ. ευρώ.

2. Το κλείσιμο στρατοπέδων και την αύξηση των εσόδων από την εκπαίδευση στρατιωτικών τρίτων χωρών με εκτιμώμενο όφελος 250 εκατ. ευρώ.

3. Τη ριζική μείωση των στρατιωτικών αποστολών στο εξωτερικό (οδοιπορικά, ειςτός έδρας κ.λπ.) και την αντικατάσταση των συναντήσεων με τηλεδιασκέψεις (όφελος 120 εκατ. ευρώ).

4. Την αντικατάσταση της «στρατιωτικής» με «διοικητική» συμμετοχή

της Ελλάδας σε αποστολές του ΝΑΤΟ, η οποία θα μειώσει σε 30 εκατ. ευρώ τα 106 που «ξοδεύονται» σήμερα.

5. Την πώληση πεπαλαιωμένου στρατιωτικού υλικού σε τρίτες χώρες, με κέρδος ακόμη και 600 εκατ. ευρώ.

Πηγές της ΔΗΜΑΡ υπογραμμίζουν μάλιστα ότι οι εν λόγω προτάσεις έχουν

Οι μεγαλύτερες περικοπές επικεντρώνονται στους χώρους της Αμυνας, της Υγείας και της Εκκλησίας για τη μισθοδοσία κληρικών

ήδη εγκριθεί και από ανώτατους αξιωματικούς προκειμένου να μην τεθεί εν αμφιβόλω το αξίωμα των Ε.Δ.

Αντιστοίχως στον χώρο της Υγείας τα μέτρα που δεν έχουν περιληφθεί στο σχέδιο των 11,6 δισ. ευρώ και η ΔΗΜΑΡ πλέζει να ληφθούν είναι:

1. Άμεση καθιέρωση της αυτόματης διασταύρωσης προμηθειών των νοσοκομείων προκειμένου να αγοράζουν στις φθηνότερες τιμές τα υλικά τους (εξοικονόμηση 300 εκατ. ευρώ).

2. Ενεργοποίηση της αυτόματης επιστροφής χρημάτων στο Δημόσιο από οφειλέτριες φαρμακευτικές εταιρείες με «κέρδος» 385 εκατ. ευρώ.

3. Δραστική μείωση των μαγνητικών - αξονικών τομογραφιών σε ιδιωτικά νοσοκομεία (όφελος 20 εκατ. ευρώ).

4. Καθιέρωση πρωτοκόλλου εξετάσεων για να ανακοπεί η γάγγραινα των παραπεμπτικών σε νοσοκομεία εκτός ΕΣΥ (όφελος 35 εκατ. ευρώ).

5. Τέλος, ο κ. Κουβέλης επιμένει στο πακέτο των 11,6 δισ. να συμβάλει και η Εκκλησία αναλαμβάνοντας έστω το 50% της μισθοδοσίας των κληρικών.

Πηγές της ΔΗΜΑΡ δεν αρνούνται ότι κάποια από τα 10 μέτρα ίσως απορριφθούν από την τρόικα. Τονίζουν ωστόσο ότι τυχόν υιοθέτηση 7 - 8 εξ αυτών θα αποτρέψει τις περισσότερες από τις επαχθείς θυσίες για μισθωτούς - συνταξιούχους. Τον στόχο αυτό άλλωστε εξυπηρετεί η επιμονή Κουβέλη να περιληφθεί στην τελική συμφωνία μία ρήτρα ισοδυνάμων μέτρων. Με απλά λόγια εισηγείται να μετατεθούν για το 2014 οι θυσίες που δεν θα αποτραπούν λόγω της πιθανής απόρριψης κάποιων ισοδυνάμων μέτρων, αλλά η τρόικα να δεσμευθεί από σήμερα ότι αυτές οι θυσίες μπορεί και να ματαιωθούν αν αυξηθούν τα εσοδα το 2013.

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 09/09/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 09/09/2012

Σελίδα: 26



Επιφανειακή προσαρμογή αντί μεταρρυθμίσεων;

Του ΠΑΣΧΟΥ ΜΑΝΔΡΑΒΕΛΗ

Μέχρι σήμερα το πολιτικό σύστημα της μεταπολίτευσης παρουσίασε μια αξιοσημείωτη περιοδικότητα. Υπήρχαν εποχές δημοσιονομικής σπατάλης που τις ακολουθούσε μια μικρή περίοδος προσαρμογής και μετά -στον βαθμό που επέτρεπαν οι αγορές και συνθήκες λίγο πριν από τις εκλογές- ακολουθούσε μια νέα περίοδος χαλάρωσης. Έτσι μετά τη δημοσιονομική επέκταση της περιόδου 1980 -1985 ακολούθησε μια σκληρή περίοδος προσαρμογής 1986-1988 με υποτίμηση της δραχμής και πάγωμα των εισοδημάτων, ενώ ο πληθωρισμός έπεσε με 20% (βλ.αδελφ., τότε, είκαμε και κανονική και ισοτερική υποτίμηση).

Μετά το «Τοσβόλα δώ» το «όλε» και τις κυβερνήσεις συνεργασίας (1989-1990) ακολούθησε η προσαρμογή της κυβέρνησης Μπιστοτάκη και μετά τις απέλπιτες προσπάθειες αυτής της κυβέρνησης να διασωθεί εκλογικά (π.κ. με μαζικές προσλήψεις στη ΔΕΗ ή 10.000 αεροφυλάκων) ξεκίνησε η περίοδος προσαρμογής για ενάμιση στην ΟΝΕ. Μόλις αυτή πραγματοποιήθηκε ξεκίνησε το 2001 η χαλάρωση που ολοκληρώθηκε με την καταστροφική δημοσιονομική επέκταση της περιόδου 2007-2009. Η



Το «Οχι» κυριάρχησε στις διαδηλώσεις καθ' όλη τη διάρκεια της κρίσης

ριουσιών, αλλά η παραγωγικότητα έφθινε χρόνο με τον χρόνο μέχρι να φτάσουμε στο μισοί το 2008 που αρχίζει να ξεφουσκώνει το «ελληνικό θαύμα» της μεγαλύτερης ανάπτυξης στην Ευρώπη. Η οικονομία μας απλώς διογκωνόταν από την κατανάλωση και εμείς νομίζαμε ότι αναπτυσσόταν.

Σήμερα η Ιστορία μοιάζει να επαναλαμβάνεται. Οι αριθμοί, λόγω των οριζόντιων περικοπών, βελτιώνονται αλλά οι βαθιές παθολογικές του συστήματος παραμένουν εν πολλοίς ανέπαφες. Τα πρωτογενή ελλείμματα του Δημοσίου θα εξαλειφθούν, όχι γιατί κόβεται το περικότο κράτος, αλλά γιατί μειώνονται οι μισθοί των δημοσίων υπαλλήλων και οι συντάξεις. Η αντιμετώπιση της βελτιώνεται, όχι γιατί η χώρα έγινε φιλικότερη στην επιχειρηματικότητα αλλά γιατί μειώνεται το εργατικό κόστος. Όσες τομές επιχειρήθηκαν (καρκατηριστικό παράδειγμα ο νόμος για τα ΑΕΙ) «εξομάλυνονται» για να εξυπηρετήσουν ισχυρά συντεχνιακά συμφέροντα. Οι μόνοι δεν έχουν ξένοι επενδυτές, αλλά φεύγουν οι εκείνοι που επένδυσαν τα προηγούμενα χρόνια. Οι γαλλικές τράπεζες Credit Agricole και Société Générale είναι σε τροχιά αποχώρησης, ενώ «πρόσφατα» αποχώρησαν η γαλλική εταιρεία ασφαλείας πιστώσεων Coface και η Euler Hermes, η μεγαλύτερη εταιρεία ασφαλείας εμπορίου στον κόσμο. Η Saturn είναι ο τελευταίος ξένος παίκτης που εγκατέλειψε την εγχώρια αγορά ηλεκτρικών και ηλεκτρονικών συσκευών. Έχουν προηγηθεί η ElectroWorld και η γαλλική Fnac. Προ ημερών η Unilever αποφάσισε να φύγει από την Ελλάδα και να μεταφέρει τη γραμμή παραγωγής της στη Ρουμανία. Δουλεύει στην εδώ θυγατρική της ναυπηγική να γερμανική φαρμακευτική Biofres, ενώ και άλλες φαρμακευτικές εγκαταστάσεις να περφορούν τις δραστηριότητες τους στην Ελλάδα» («Καθημερινή» 29/7/2012).

Το πρόβλημα όμως είναι ότι η δημοσιονομική εξήγηση είναι αναγκαία, αλλά όχι και κακή συνθήκη για την ανάπτυξη. Με τη βελτίωση των εθνικών λογαριασμών η Ελλάδα γίνεται πιο ελκυστική σε ε-

πενδύσεις, αλλά αυτό δεν αρκεί ώστε αυτές να πραγματοποιηθούν. Η αναπτυξιακή πολιτική είναι πολλά περισσότερα από τον φαύλο κύκλο που έγινε της μόδας στην Ελλάδα και ακούει στο σύνθημα «ρίξε λεφτά στην αγορά». Όσα χρήματα και να πέσουν στην αγορά, αν δεν δημιουργηθεί φιλικό περιβάλλον για τις παραγωγικές επιχειρήσεις, τα επιπλέον λεφτά θα γίνουν κατανάλωση εισαγωγών και θα βρεθούν περισσότεροι κρεμμένοι. Η ανάπτυξη είναι συνάρτηση πολλών παραγόντων, οι οποίοι δυστυχώς δεν ευδοκούν στη χώρα μας. Ο κ. Τάκης Μίκας στο βιβλίο του «Μαύρη Βίβλος της Ελληνικής Οικονομίας», καταγράφει συγκεκριμένα τους δείκτες της οικονομίας, για τους οποίους λίγο να συζητηθεί γίνεται, αλλά είναι εξαιρετικά κρίσιμοι ώστε να δημιουργηθεί αναπτυξιακό δυναμικό. Στην έκθεση «Doing Business», η Ελλάδα βρίσκεται στη χαμηλότερη (τελευταία θέση) στην Ευρωπαϊκή Ένωση των «27» και στην 80ή θέση στον κόσμο σε ό,τι αφορά την ευκολία λειτουργίας μιας επιχείρησης. Στις τρεις πρώτες θέσεις βρίσκονται η Βρετανία, η Δανία και η Ιρλανδία. Η χώρα μας είναι πρωτεύουσα στην Ε.Ε. των «27» και σε ό,τι αφορά τη δυσκολία ίδρυσης μιας επιχείρησης ενώ σε ό,τι αφορά το διεθνές εμπόριο η Ελλάδα είναι πάλι πρωτεύουσα, λίγο καλύτερα από τη Σλοβενία και αυτό επειδή η χώρα μας έχει μεγάλη εμπορική ναυτιλία. Σε ό,τι αφορά το θεσμικό περιβάλλον είμαστε σχεδόν Βουλγαρία: στην πρωτεύουσα θέση στην Ε.Ε. των «27».

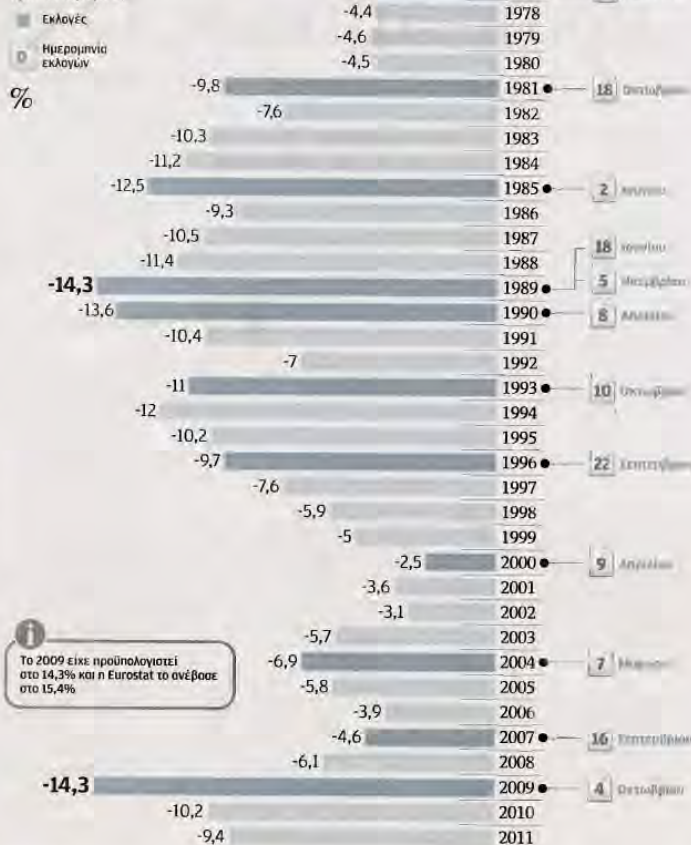
Αναποτελεσματικό κράτος

Η αποτελεσματικότητα του κράτους είναι η χαμηλότερη στην Ε.Ε. των «27». Στην αποτελεσματικότητα της αγοράς αγαθών είμαστε τελευταίοι, το ίδιο και στην αγορά εργασίας. Η Δανία που έχει εκτεταμένο κοινωνικό κράτος και υψηλή φορολογία είναι πρώτη στην αποτελεσματικότητα της αγοράς εργασίας και στις πρώτες θέσεις σε ό,τι αφορά την ευκολία έναρξης και λειτουργίας μιας επιχείρησης. Στη διεύθυνση πατώσαμε και στην Ανάπτυξη. Παράδειγμα είναι τα τέταρτοι από το τέλος στην Ευρώπη των «27». Χαρακτηριστικό πρέπει να αναφερθεί ότι «το παλιό ενός εθνικού ΑΕΙ βελτιώνει τον μισό κατά μόνο 32% έναντι 61% κατά μέσο όρο στην Ε.Ε.» (Γ. Ψαχαρόπουλος «Μετρητικά ναυπηγικά» το άρθρο 16 του Συντάγματος πρέπει να αλλάξει», εκδ. Ποταμός 2004).

Όλες αυτές οι κακές επιδόσεις φυσικά επηρεάζουν την παραγωγικότητα η οποία, σύμφωνα με την Eurostat (2008), είναι χαμηλή: 13οι στην Ευρώπη των «27». Αν αυτό συνδυαστεί με το γεγονός ότι οι Έλληνες είναι δεύτεροι μετά τους Ελλανοκίτριους στην κατανάλωση (74,7% του ΑΕΠ και 76% αντίστοιχα) δημιουργείται το μεγαλύτερο ελλείμμα στο ισοζύγιο τρεχουσών συναλλαγών που το 2008 είχε φτάσει το 14,4% του ΑΕΠ έναντι 2% που είναι ο μέσος όρος της Ε.Ε. των «27»!

Ελλείμμα κρατικού προϋπολογισμού

Σύμφωνα με τους κατατεθειμένους προϋπολογισμούς



Η ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Προς μια «ισορροπία της φτώχειας»;

Οι μειώσεις των εισοδημάτων των Ελλήνων πολλών είναι κακό πράγμα, αλλά το χειρότερο είναι ότι μπορεί να γίνουν μόνιμες (αν δεν επηρεαστούν). Αν δεν διορθωθούν όλες εκείνες οι στρεβλώσεις που απαγορεύουν στους Έλληνες να παράγουν περισσότερα, μπορεί να δημιουργηθεί μια βραδεία όσο και επικίνδυνη ισορροπία. Με τις περικοπές των δημοσίων δαπανών και τους αυξημένους φόρους που οδηγούν σε ισοσκελισμένους προϋπολογισμούς, με τη μείωση των εισοδημάτων που θα βελτιώσει το εμπορικό ισοζύγιο η Ελλάδα μπορεί -για ένα διάστημα τουλάχιστον- να παραμείνει φτωχότερη αλλά πιο σταθερή. Κι αυτό είναι κάτι που μπορεί να βολέψει όλους: το πολιτικό μας σύστημα που θα καταφέρει «να κρατήσει την Ελλάδα στο ευρύ των εταιριών, που θα κάνουν κάποια διευθέτηση και του θεσμικού κρέατος αλλά θα πετύχουν έχοντας μια φτωχή χώρα που τουλάχιστον, δεν αιμορραγεί. Η Ελλάδα μπορεί βραχυχρόνια να γίνει μια ευρωπαϊκή ιδιαιτερότητα. Στρατηγικός μας στόχος είναι

«καλοσύνη των ξένων». Να δείξουμε ότι κάτι ιδιαιτερούμε για να δείχνουν οι ίδιοι ευπιστοσύνη στις επιμήχανες. Η απειλευθέρωση της οικονομίας συρρικνώθηκε σε μερικές αποκατακατασκευές» δεν υπάρχει καν στον δημόσιο διάλογο.

Όσα επαγγέλματα απειλευθέρωθηκαν, απειλευθέρωθηκαν. Δεν ήταν λίγα, αλλά δεν είναι τα σημαντικά. Από την άλλη οι μεγάλες θεσμικές παρεμβάσεις έχουν ξεχαστεί. Ακόμα και οι συμβολικές. Η μείωση, για παράδειγμα, του αριθμού των βουλευτών αν και ήταν προελογιστική υπόθεση της Νέ-

ας Δημοκρατίας και υπάρχει έτοιμο σχέδιο νόμου από τη Δημοκρατική Συμμαχία της κ. Ντόρας Μπακογιάννη έχει ξεχαστεί. Ακόμα και από την αντιπολίτευση.

Γράφαμε παλαιότερα ότι «ο μεγαλύτερος κίνδυνος είναι να επαναπαύει πάλι το σύστημα στην παράταση που θα πάρουμε για την αποπληρωμή του δανείου των 110 δισ. Να μη βουλεύουμε, αλλά ούτε να αλλάζουμε. Να τακτοποιήσουμε λίγο τα νοήματα χωρίς να εκτοξεύσουμε την ελληνική οικονομία και την κοινωνία σε βάθος. Να βολέψουμε και πάλι σε εκείνη τη μίζερη κατάσταση μεταξύ φθοράς και αφθορίας, μέχρι τη στιγμή που η διεθνής συγκυρία θα σπρωξει πάλι εναντίον μας» («Καθημερινή» 5/12/2010).

Υπάρχει κόπωση και εδώ και στην Ευρώπη για την κρίση που μπορεί να οδηγήσει σε έναν υποστροφισμό. Η Ελλάδα ούτε θα αλλάξει ούτε θα βουλεύεται. Όπως σάρκαζε ο σκατογράφος κ. Δημήτρης Χατζόπουλος («Νέα» 1/9/2012) «απλώς μουλίζαν»...

Διαβάστε

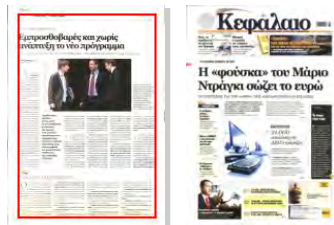
• **Τάκης Μίκας**, «Η Μαύρη Βίβλος της ελληνικής Οικονομίας», εκδ. Οξύ

• **Πάνος Καζόκος**, «Από τον απλή εκσυγχρονισμό στην κρίση. Μεταρρυθμίσεις, κρήνη και οδράσεις στην Ελλάδα (1993-2010)», εκδ. Πατάκι

Μέσο:ΚΕΦΑΛΑΙΟ

Ημ. Έκδοσης: ...08/09/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: ...08/09/2012

Σελίδα:4



Πολιτική - Οικονομία

Σάββατο 8 Σεπτεμβρίου 2012

12,6 δισ. ευρώ τα μέτρα του 2013

Εμπροσθοβαρές και χωρίς ανάπτυξη το νέο πρόγραμμα

ΤΩΝ ΕΠΙΘΥΜΕΝΟ ΧΡΟΝΟ ΤΟ 70% ΤΩΝ ΠΕΡΙΚΟΠΩΝ, ΥΠΟΛΕΙΠΟΝΤΑΙ ΑΚΟΜΑ 5,4 ΔΙΣ. ΓΙΑ ΤΟ 2014

ΑΠΟ ΤΗΝ
ΔΙΠΥΡΟ ΔΗΜΗΤΡΗ
dimitris@kefalia.gr

Απόλυτως εμπροσθοβαρές, δηλαδή με το μεγαλύτερο μέρος των μέτρων να πέφτει στο 2013, και χωρίς να συνοδεύεται άμεσα από κάποιο αναπτυξιακό πακέτο, θα είναι το νέο πρόγραμμα λιτότητας-μειοδότης που πρόκειται να ανακοινώσει η κυβέρνηση στις 14 Σεπτεμβρίου.

Η τρέχουσα έχει διαμνύσει στην ηγεσία του υπουργείου Οικονομικών ότι η μεγάλη δημοσιονομική προσαρμογή θα πρέπει να συντελεστεί από το πρώτο έτος εφαρμογής των μέτρων, καθώς αυτό αποτελεί ουσιαστικό παράγοντα αξιοπιστίας του προγράμματος, αλλά και επανόρθωσης της εμπιστοσύνης των αγορών στην ελληνική προσπάθεια.

Η καθυστέρηση της ανακοίνωσης ενός πακέτου τόνωσης της ελληνικής οικονομίας, το οποίο θα περιλαμβάνει μέτρα επανεκκίνησης της οικονομικής δραστηριότητας, συνδέεται με το γεγονός ότι οι δανειστές δεν θέλουν καν να συζητήσουν αναπτυξιακά μέτρα πριν ξεκαθαριστεί ότι «η Ελλάδα θα κάνει αυτά για τα οποία έχει δεσμευτεί» και θα διασφαλιστεί η παραμονή της στο ευρώ.

Πηγές του υπουργείου Οικονομικών σημειώνουν ότι προέβλεπε για να εγκριθεί ένα πακέτο αναπτυξιακών μέτρων για



Λαμβάνονται επιπλέον μέτρα, ώστε να αντισταθμιστεί η επίπτωση της ύφεσης στην αποτελεσματικότητα των παρεμβάσεων, αλλά και οι άμεσες επιπτώσεις τους, όπως η μείωση των φορολογικών εσόδων και της εισπραχτής εισφορών

την Ελλάδα, μέσω απειλευμένων κοινοτικών πόρων που θα διοχετευθούν στην πραγματική ελληνική οικονομία, είναι η ανακοίνωση και η θεσμοθέτηση των μέτρων λιτότητας για τη διετία 2013-2014.

Με τη λήψη των μέτρων και την απειλευθέρωση της δόσης των 31,5 δισ. ευρώ, σημειώνουν οι ίδιες πηγές, «ανοίγει και ο δρόμος για την εφαρμογή ενός αναπτυξιακού προγράμματος που θα βοηθήσει την οικονομία να εξέλθει από τον σημερινό φαύλο κύκλο ύφεσης - μέτρων - ύφεσης κ.ο.κ.

Με βάση αξιολογήσεις στοιχείων που βρίσκονται στη διάθεση του «Κ», το νέο πακέτο μέ-

τρων θα ανελθεί τελικά στα 18 δισεκατομμύρια ευρώ. Τα 18 δισ. μέτρα θα ληφθούν προκειμένου να καλυφθεί δημοσιονομικό κενό (δηλαδή να μειωθεί το έλλειμμα της γενικής κυβέρνησης) ύψους 11,5 δισ. ευρώ.

Η διαφορά μεταξύ των 11,5 και των 18 δισ. είναι τα επιπλέον μέτρα που λαμβάνονται, προκειμένου να αντισταθμιστεί η επίπτωση της ύφεσης στην αποτελεσματικότητα των παρεμβάσεων, αλλά και οι άμεσες επιπτώσεις τους, όπως είναι η μείωση των φορολογικών εσόδων από τον φόρο εισοδήματος και της εισπραχτής εισφορών, λόγω της μείωσης μισθών και συντάξεων.

Με βάση τα ίδια στοιχεία, από τα 11,5 δισ. ευρώ που πρό-

κει να μειωθεί το έλλειμμα της γενικής κυβέρνησης, η μείωση κατά 70% ή κατά 8 δισ. ευρώ θα συντελεστεί από το πρώτο έτος εφαρμογής των μέτρων, δηλαδή από το 2013.

Να σημειωθεί ότι αυτό μεταφράζεται σε ένα συνολικό πακέτο μέτρων που θα ληφθούν το 2013, το οποίο φτάνει στο αστρονομικό ύψος των 12,6 δισ. ευρώ.

Οι αριθμοί αυτοί δικαιολογούν και το γεγονός ότι πλέον έχει ουσιαστικά εγκαταλειφθεί και η όλη κυβερνητική φιλολογία περί ισοδυναμίας μέτρων και μια-μιας επαγγελματικής ομάδας του Δημοσίου ενημερώνονται ότι έρχονται δραστηριότητες περικοπές στις αποδοχές τους (ένστολοι, δικαστικοί, πανεπι-

στημικοί κ.ά.). Στο μεταξύ, από τα ίδια στοιχεία προκύπτει ότι εκκρεμεί ακόμη η επιλογή των μέτρων με τα οποία θα καλυφθεί συνολικά δημοσιονομικό κενό ύψους 2,976 δισ. ευρώ.

Πρόκειται για μέτρα τα οποία θα πρέπει να ξεκαθαριστούν το αργότερο έως την επόμενη Τετάρτη, 12 Σεπτεμβρίου, ημερομηνία στην οποία έχει προγραμματιστεί να γίνει και η τελική σύσκεψη των τριών πολιτικών αρχηγών για το περικοπόμενο των μέτρων.

Τα μέτρα προγραμματίζονται να ανακοινωθούν την Παρασκευή 14 Σεπτεμβρίου και να ψηφιστούν από τη Βουλή στις 30 Σεπτεμβρίου.

Τα μέτρα που έχουν «κλειδώσει»

Οσα πλησιάζουμε στην ανακοίνωση των μέτρων, τόσο ξεκαθαρίζει το τοπίο αναφορικά με το περιεχόμενό τους. Το νέο πακέτο, όπως σημειώνουν πηγές του υπουργείου Οικονομικών, θα είναι βαρύ και πρόκειται να υιοθετηθεί η πιο σκληρή εκδοχή του αναφορικά με τις οριζόντιες περικοπές σε μισθούς και συντάξεις, καθώς από την πλευρά της κυβέρνησης απορρίπτεται, προς το παρόν, μέτρα όπως οι στοχευμένες απολύσεις και η γενικευμένη εφαρμογή προγραμμάτων εργασιακής εφεδρείας στο Δημόσιο.

Στο παραπάνω πλαίσιο, τα μέτρα που φαίνεται να έχουν προς το παρόν «κλειδώσει» περιλαμβάνουν:

- Κατάργηση των υπολειμμάτων των δώρων Χριστουγέννων, Πάσχα και επιδόματος αδείας, και μάλιστα από φέτος. Να σημειωθεί ότι το δώρο Χριστουγέννων ανέρχεται σε 500 ευρώ, το δώρο Πάσχα σε 250 και σε άλλα 250 ανέρχεται το επίδομα αδείας. Τα παραπάνω λαμβάνουν όσοι υπάλληλοι έχουν μηνιαίες μικτές αποδοχές ύψους έως 3.000 ευρώ.
- Κατάργηση των δώρων στις επικουρικές συντάξεις.
- Περικοπή έως και 40% της δεύτερης κύριας σύνταξης που λαμβάνουν χιλιάδες συνταξιούχοι.
- Κλιμακωτή μείωση των συντάξεων από 2% έως και 10% για τις συντάξεις άνω

των 1.000 ευρώ. Το όριο αυτό ενδέχεται να μειωθεί στα 800 ή και 700 ευρώ, ανάλογα με το σενάριο των μέτρων που θα επικρατήσει τελικά.

- Περικοπή στις αποδοχές των εργαζομένων του δημόσιου τομέα που αμείβονται με τα ειδικά μισθολόγια. Οι περικοπές θα είναι, κατά μέσο όρο, της τάξης του 12%, ενώ σε ορισμένες περιπτώσεις θα ξεπεράσουν το 20% (π.χ., δικαστικοί).
- Θέσπιση ενιαίου μισθολογίου στις ΔΕΚΟ, το οποίο θα επιφέρει μειώσεις μισθών έως και 30%.
- Αύξηση του ορίου ηλικίας συνταξιοδότησης από τα 65 στα 66 ή και τα 67 έτη.
- Μείωση των εφάπαξ παροχών όσων

συνταξιοδοτούνται από το Δημόσιο. Η μείωση θα έχει και αναδρομική ισχύ για όσους έχουν συνταξιοδοτηθεί από το 1995 και μετά.

- Περικοπές στα κοινωνικά επιδόματα. Γιος κατάργηση οδών των ειδικά εποχικά επιδομάτων ανεργίας.
- Επανεξέταση των αναπηρικών συντάξεων.
- Καταβολή του ΕΚΑΣ μόνο σε συνταξιούχους ηλικίας άνω των 65 ετών.
- Συγκέντρωση νοσοκομειακών μονάδων.
- Κατάργηση και συγχώνευση δημόσιων φορέων και οργανισμών.
- Εμβολή διδύκτων στις μεταπτυχιακές σπουδές.



[υγεία] Διπλώσεις του υπουργού αναπληρωτή - Συνεχίζουν την επίσκεψη οι γιατροί

Τη Δευτέρα λύση και χρήμα για τους φαρμακοποιούς

Τη Δευτέρα θα ανακοινωθεί ένα ολοκληρωμένο πρόγραμμα πληρωμών του ΕΟΠΥΥ προς τους φαρμακοποιούς, «με βάση τις δυνατότητες εισφορών που θα έχουμε από τα ασφαλιστικά ταμεία μέχρι το τέλος του έτους», όπως ανέφερε ο υπουργός αναπληρωτής Υγείας, Μάριος Σαλμάς, μετά τη συνάντησή του με τη γενική γραμματέα του ΚΚΕ, Αλέκα Παπαρήγα.

Ερωτηθείς αν στο χρονοδιάγραμμα του υπουργείου θα προβλέπονται σταθερές ημερομηνίες πληρωμής, ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας είπε ότι «θα δώσουμε συγκεκριμένα χρήματα, με βάση τα χρήματα του κρατικού προϋπολογισμού και με βάση τις ασφαλιστικές εισφορές, που όμως βαίνουν μειούμενες, λόγω της αύξησης της ανεργίας».

Όσον αφορά στη χρηματοδότηση του ΕΟΠΥΥ από νέους πόρους, ο κ. Σαλμάς είπε ότι θα υπάρξουν ανακοινώσεις τη Δευτέρα, προσθέτοντας ότι «ζητώ, μετά και την ανακοίνωση της Δευτέρας, από τους φαρμακοποιούς να ανοίξουν τα φαρμακεία και να μην ταλαιπωρούμε τον κόσμο. Θα βρούμε τις λύσεις, είμαστε εδώ ως κράτος να συζητήσουμε».

Ερωτηθείς για τους συμβεβλημένους γιατρούς, είπε ότι «δεν υπάρχει κανένα πρόβλημα, απ' ό,τι φαίνεται οι συμβεβλημένοι

γιατροί συνταγογραφούν». Παρακάλεσε δε τα ΜΜΕ «να μην αναπαράγουν θέμα ότι υπάρχει πρόβλημα με τη συνταγογράφηση των γιατρών». «Οι γιατροί δέχονται κανονικά, καμία αποδείξη δεν ήλθε από συγκεκριμένο γιατρό στον ΕΟΠΥΥ, για να γνωρίζουμε ότι ο συγκεκριμένος γιατρός ζήτησε χρήματα και δεν επέλεξε τα όσα έχει υπογράψει στη σύμβασή του», διευκρίνισε ο κ. Σαλμάς.

Αναφορικά με τις κινητοποιήσεις φαρμακοποιών και γιατρών, ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ, Γεράσιμος Βουδούρης, είπε ότι υπήρχαν γιατροί που συνταγογραφούσαν και φαρμακοποιοί που εκτελούσαν τις συνταγές, προσθέτοντας ότι «δεν έχω στόχο να μειώσω τις κινητοποιήσεις, ο στόχος είναι να δούμε τον ασφαλισμένο ως τον άνθρωπο που πληρώνει το σύστημα και ως εκείνον που από τα διάφορα μέτρα που λαμβάνονται πλύννεται σοβαρά».

«Να μην κοπούν άλλες δαπάνες»

Την αντίθεσή της σε περαιτέρω περικοπές δαπανών στον τομέα της Υγείας εξέφρασε η γ.γ. της Κ.Ε. του ΚΚΕ, Αλέκα Παπαρήγα, σε διπλώσεις μετά τη συνάντησή που είχε σήμερα με τον αναπληρωτή υπουργό Υγείας και τον πρόεδρο του ΕΟΠΥΥ. Η κα Πα-

Ο υπουργός αναπληρωτής Υγείας, Μάριος Σαλμάς



«Θα δώσουμε χρήματα με βάση τα χρήματα του κρατικού προϋπολογισμού και τις ασφαλιστικές εισφορές.»

παρήγα ζήτησε να μην κοπούν άλλες δαπάνες από τον τομέα της Υγείας, αλλά αντίθετα να αυξηθούν, να υπάρξει επιστροφή των οφειλών και, πάνω απ' όλα, «να ξεκινήσει η πολιτική στον τομέα της Υγείας από την πρωτοβάθμια δωρεάν ισοτιμία για όλους περι-

θαλψία». «Έχει καθεί το όριο μεταξύ της υποκείμενης οικιακής και κυρίως οφείλεται στην κερδοφορία και τη διαφθορά», παρατήρησε, με τη «σπαιάλη» την οποία δεν δέχεται το ΚΚΕ, δεδομένου, όπως είπε, ότι οι σύγχρονες κοινωνικές ανάγκες οδηγούν εξαντλημένους στη συνεχή σύσπηση των κοινωλίων Υγείας.

Πέρι και την Τετάρτη οι γιατροί του ΕΟΠΥΥ

Τη συνέχιση της επίσκεψης εργασίας μέχρι την Τετάρτη 12 Σεπτεμβρίου αποφάσισε χθες η Ένωση Ιατρών ΕΟΠΥΥ. Η απόφαση ελήφθη μετά τα ασφαλή αποτελέσματα της διευρυμένης επιτροπής και τη νέα καθυστέρηση ανακοίνωσης συγκεκριμένου χρονοδιαγράμματος αποπληρωμής των χρεών. Ο ΕΟΠΥΥ παρουσιάζει ταμειακό έλλειμμα ύψους 1,5 δισ. ευρώ, το οποίο καθημερινά διευρύνεται. Συνεχίζει να οφείλει, μόνο για το 2012, στους ιατρούς 230 εκατ. ευρώ και άλλα 570 εκατ. στους κλινικούς ιατρούς και 540 εκατ. στους εργαστηριακούς ιατρούς, για τα έτη 2010 και 2011. Οφειλές ύψους 150 εκατομμυρίων έχει ο ΕΟΠΥΥ και προς τους φαρμακοποιούς, που και αυτοί βρίσκονται σε κινητοποιήσεις με την άρση της πίστωσης στους ασφαλισμένους.

[SID-6779901]



[Υγεία] Αναμένεται σήμερα το χρονοδιάγραμμα εξόφλησης των οφειλών του ΕΟΠΥΥ

Συνεχίζουν ακάθεκτοι γιατροί και φαρμακοποιοί

Σήμερα αναμένεται να ανακοινώσει το υπουργείο Υγείας το χρονοδιάγραμμα εξόφλησης των οφειλών του ΕΟΠΥΥ προς τους γιατρούς και τις κλινικές.

Ωστόσο η ταλαιπωρία των ασφαλισμένων του Οργανισμού συνεχίζεται, καθώς οι φαρμακοποιοί συνεχίζουν να μη δέχονται συνταγές του ΕΟΠΥΥ, ενώ οι συμβεβλημένοι γιατροί κάνουν από σήμερα νέα πενήνθημερη επίσκεψη εργασίας, ενώ θα επανεξετάσουν τη στάση τους την Τετάρτη.

Την Τετάρτη οι νοσοκομειακοί γιατροί θα πραγματοποιήσουν 24ωρη απεργία και από τις 17 Σεπτεμβρίου επίσκεψη εργασίας σε όλα τα δημόσια νοσοκομεία της χώρας.

Σε σχετική ανακοίνωση που εξέδωσε η Ένωση Ιατρών ΕΟΠΥΥ, επισημαίνει ότι ο οργανισμός συνεχίζει να παρουσιάζει τεράστιο ταμιακό έλλειμμα ύψους 1,5 δισ. ευρώ το οποίο καθημερινά διευρύνεται, συνεχίζει να οφείλει μόνο για το 2012 στους ιατρούς 230 εκατ. ευρώ και άλλα 570 εκατ. στους κλινικούς ιατρούς και 540 εκατ. στους εργαστηριακούς ιατρούς, για τα έτη 2010 και 2011.

Συγκροτώντας ένα Πανιατρικό Μέτωπο αλληλεγγύης για τη διάσωση της Ιδιωτικής και Δημόσιας Υγείας στη χώρα οι γιατροί απαιτούν από τον αναπληρωτή υπουργό Υγείας, Μάριο Σαλμά και από τη διοίκηση του ΕΟΠΥΥ, να τηρήσουν στο

ακέραιο τις δημόσιες δεσμεύσεις τους εντός των επόμενων ημερών.

Απευθύνουν, εκ νέου δημόσια πρόσκληση διαλόγου στο υπουργείο και στη διοίκηση του ΕΟΠΥΥ, ως μια ύστατη προσπάθεια να διασωθεί η πρωτοβάθμια περίθαλψη στη χώρα μας.

Πρόβλημα με τα φάρμακα

Οι φαρμακοποιοί συνεχίζουν τη μη χορήγηση επί πιστώσει φαρμάκων στους ασφαλισμένους.

Λόγω της δυσμενούς οικονομικής κατάστασης τραγικές είναι οι ελλείψεις σε φάρμακα στα νοσοκομεία με αποτέλεσμα στη Βόρεια Ελλάδα, καρκινοπαθείς είναι αναγκασμένοι να διανύσουν χιλιόμετρα, ακόμα και να ταξιδέψουν σε άλλη χώρα, για να βρουν τα βασικά φάρμακα για τη θεραπεία τους.

Το υπουργείο Υγείας ανακοινώνει σήμερα τις τρεις συγκεκριμένες ημερομηνίες κατά τις οποίες έχει δεσμευτεί ότι θα αποπληρώσει και τους φαρμακοποιούς. Οι φαρμακοποιοί, πάντως, δεν δέχονται αύξηση του χρόνου πίστωσης που ισχύει σήμερα, δηλαδή πληρωμή των συνταγών μέσα σε 45 ημέρες από το τέλος κάθε μήνα.

Ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ, Γεράσιμος Βουδούρης έκανε λόγο για εκβιασμό των πολυεθνικών φαρμακευτικών εταιρειών προς την Ελλάδα, που δεν δίνουν πίστωση στην αγορά φαρμάκων και ζητούν να πληρωθούν μετρητοίς.



“Εως το τέλος του χρόνου και σε δύο δόσεις θα εξοφληθούν οι φαρμακοποιοί για το σύνολο των οφειλών του ΕΟΠΥΥ. Την ανακοίνωση αυτή έκανε ο υπουργός Υγείας, Ανδρέας Λυκουρέντζος.

«Αν αυξήσει το 45μερο θα πρέπει το υπουργείο να τακτοποιήσει τις επιταγές μας που κοκκινίζουν», τόνισε ο ταμίας του Πανελλήνιου Φαρμακευτικού Συλλόγου, Σεραφείμ Ζήκας.

Προσφυγή στο ΣτΕ

Στο μεταξύ προσφυγή κατά της απελευθέρωσης του ιατρικού επαγγέλματος κατέθεσε στο Συμβούλιο της Επικρατείας ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος.

Στη συγκεκριμένη προσφυ-

γή, στην οποία η σχετική απελευθέρωση χαρακτηρίζεται «αντισυνταγματική και αντίθετη στην ευρωπαϊκή νομοθεσία και νομολογία» (με αφορμή και την από 4ης Νοεμβρίου 2011 εγκύκλιο του υπουργείου Υγείας για τη λειτουργία των ιδιωτικών φορέων παροχής υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας), υποστηρίζονται και τα εξής:

- Η άρση των περιορισμών στην άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος, που επέρχεται με τον Νόμο 3919/2011, προσκρούει σε σειρά συνταγματικών διατάξεων.

- Με την ισχύουσα νομοθεσία, «προωθήθηκε η απελευθέρωση και άρση των κατά νόμον προβλεπόμενων περιορισμών και για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος».

- Η υλοποίηση της απελευθέρωσης του ιατρικού επαγγέλματος είναι αντίθετη στον Κώδικα Άσκησης του Ιατρικού επαγγέλματος, τον Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας, αλλά είναι και αντίθετη στην ισχύουσα νομοθεσία.

- Με την απελευθέρωση, χωρίς να ληφθούν υπόψη οι ιδιομορφίες της ελληνικής επικράτειας, τίθεται σε διακινδύνευση η δημόσια υγεία.

- Επίσης, παραβιάζεται η συνταγματικά προστατευόμενη ελεύθερη ανάπτυξη της προσωπικότητας και της οικονομικής ελευθερίας (άρθρο 5), όπως και η συνταγματική αρχή της αναλογικότητας.

[SID: 6788188]



ΣΥΝΤΑΚΤΗΣ: ΚΑΤΑ
ΕΚΔΟΤΗΣ: ΠΡΩΤΟ ΘΕΜΑ

36

ΚΥΡΙΑΚΗ 9 ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ 2012



www.protothema.gr

ΑΠΟ ΤΙΣ 2 ΑΥΓΟΥΣΤΟΥ «ΕΔΕΙΞΕ

Η υπεύθυνη της Φωτεινής Σκοπούλη για μοριακούς ελέγχους σε μικροδεξαμενές οδήγησε το Εθνικό Κέντρο Αιμοδο

ΤΟΥ ΓΙΩΡΓΟΥ ΠΕΤΡΙΔΗ

Η υπεύθυνη της Φωτεινής Σκοπούλη, σύμφωνα με επίσημη καταγγελία που δημοσιεύει σήμερα το «ΘΕΜΑ», φέρεται να είχε προποφασίσει την επιλογή της φαρμακευτικής εταιρείας Roche για την απεικόνιση ανάθεσης του μοριακού ελέγχου του αίματος για τον ιό του Δυτικού Νείλου, ύψους 300.000 ευρώ. Είναι η διαγνωστική διαδικασία που έκανε το Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας απλάς επιβεβαιώσεως την πολιτική της βούλησης.

Οι νέες αποκαλύψεις έρχονται να ενισχύσουν τις υποψίες για προποφασισμένες επιλογές της υπεύθυνης Υγείας που ευνόησαν την εταιρεία Roche, η οποία έχει συνδράμει επί σειρά ετών με εκατοντάδες χιλιάδες ευρώ το ερευνητικό έργο του συζύγου της, καθηγητή κ. Χαράλαμπου Μουτσόπουλου. Η κυρία Σκοπούλη βρίσκεται ήδη υπό κυβερνητική δυσμένεια, καθώς ο Μέγας Μαξίμος και ο υπουργός Υγείας κ. Ανδρέας Λυκουρέντζος έχουν λάβει σαφείς αποστάσεις από τις ενέργειές της. ενώ ο κυβερνητικός εκπρόσωπος κ. Σπύρος Κεδίκογλου προχώρησε στην έμμεση, πλην σαφή αποδοκιμασία της την περασμένη εβδομάδα υπό το βάρος των αποκάλυψεων για την προσπάθειά της να προχωρήσει σε απειθελές ανάθεση των μοριακών ελέγχων του αίματος. Βαρύ είναι το κλίμα για την κυρία Σκοπούλη και στους κόλπους της Δημοκρατικής Αριστείας, η οποία την είχε προτείνει για υπουργό Υγείας. Σηλεύει το κόμμα της να κερδίσουν τον προβλεπόμενο τους, καθώς απομνημονεύεται σαφώς το «πλάκ κεφάλαιο» που θέλει να αντιπροσωπεύει το κόμμα του κ. Φώτη Κουβέλη.

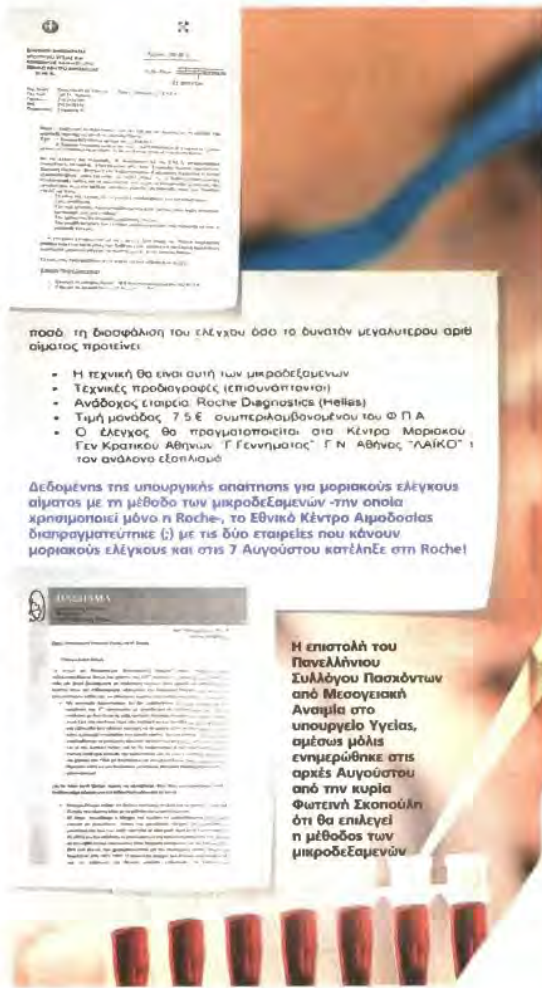
Το «ΘΕΜΑ» αποκάλυψε σήμερα διάλογο της προέδρου του Πανελληνίου Συνδέσμου Πισκόντων από Μεσογειακή Αναμία σύμφωνα με την οποία η κυρία Σκοπούλη είχε ανακοινώσει στον εν λόγω ομιλητή από τις 2 Αυγούστου ότι ο μοριακός έλεγχος του αίματος θα γίνει με τη μέθοδο των μικροδεξαμενών, την οποία χρησιμοποίησε στη χώρα μας μόνο η Roche! Παρά τον κοινό για την προμήθεια αντιδραστηρίων Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας διενέργησε, υπηκό ταυτόχρονα διαπραγματεύσεις με τις δύο εταιρείες που κάνουν μοριακούς ελέγχους, ήντι ολόκληρες ημέρες μετά, στις 7 Αυγούστου, κατέλαβε χωρίς καμία επιφύλαξη στην επιλογή των μικροδεξαμενών, και βέβαια στην εταιρεία Roche! Η «διαγνώστη» αυτή διαδικασία έγινε εντελώς πρόχειρα και μελικά, όπως αποδεικνύεται, προσαρματικά. Μάλιστα όπως

κατήγγειλε η εταιρεία Safe Blood, ανταγωνίστρια της Roche, δεν έλαβε ποτέ μέρος σε διαπραγματεύσεις καθώς δεν της ζητήθηκε επίσημος και εγγράφως καμία προσφορά, παρά μόνο τηλεφωνικά μια ενδεικτική τιμή! Στη συνέχεια η κυρία Σκοπούλη χρησιμοποίησε το αποτέλεσμα του «διαγωνισμού» για να υποδείξει γραπτώς στις 24 Αυγούστου στο ΚΕΕΑΠΝΟ να κάνει απειθελές ανάθεση έργου 300.000 ευρώ στη Roche! Αγνόησε μάλιστα ακόμη και το γεγονός ότι στο μεταξύ (στις 22 Αυγούστου) το υπουργείο Υγείας είχε εξασφαλίσει δωρεάν 20.000 μοριακούς ελέγχους, ποσότητα υπεραρκής για τις ανάγκες της χώρας στην αντιμετώπιση του ιού του Δυτικού Νείλου. Η εν λόγω της κυρίας Σκοπούλη φυσικά δεν υλοποιήθηκε ποτέ, καθώς πέραν των άλλων η διαδικασία της απειθελές ανάθεσης είχε κριθεί παράνομη από την Ενιαία Ανεξάρτητη Αρχή Δημοσίων Συμβάσεων με απόφαση του περασμένου Ιουνίου επί σχετικού αιτήματος του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας. Ο ίδιος ο κ. Λυκουρέντζος ξεκαθάρισε ότι δεν πρόκειται να καταβληθεί ούτε ένα ευρώ, ούτε φυσικά υποβέλει τη διαδικασία της απειθελές ανάθεσης, αλλά αυτό δεν «σηγήθηκε» την κυρία Σκοπούλη. Παρότι αποδοκιμαστήκαν οι χειρισμοί της από την κυβέρνηση, δεν

επέδειξε την παραμικρή πολιτική ευθύνη και δεν ανέλαβε την ευθύνη που προκύπτει για κάθε πολιτικό από μια τέτοια εξέλιξη.

Συμβουλευτικό όργανο

Όταν η κυρία Σκοπούλη μύδωσε στις 2 Αυγούστου για μικροδεξαμενές γνώριζε ότι επέλεγε και την εταιρεία που θα αναλάμβανε το έργο. Οα όμως μόνο αυτό. Γνώριζε απολύτως ότι αλλάζει έτσι τον τρόπο με τον οποίο γίνονται οι μοριακοί έλεγχοι του αίματος στη χώρα μας. Ουσιαστικά η κυρία Σκοπούλη με την απόφασή της αυτή επηρέασε να επιβληθεί η μέθοδο των μικροδεξαμενών, ανατρέποντας έτσι την επιλογή της Εθνικής Επιτροπής Αιμοδοσίας, που είναι το



Παρά το εξώδικο για τα «δόλια δημοσιεύματα», αναπάντητες αφήνει τις αποκαλύψεις ο Χ. Μουτσόπουλος

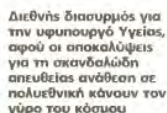
Χωρίς ουσιαστική απάντηση έμειναν οι αποκαλύψεις του «ΘΕΜΑτος» την περασμένη Κυριακή ότι ο σύζυγος της κυρίας Σκοπούλη, καθηγητής κ. Χαράλαμπος Μουτσόπουλος χρηματοδοτήθηκε με 365.000 την τελευταία εξαετία για το ερευνητικό του έργο από την εταιρεία Roche! Μιλώντας στην αρμόδια επιτροπή της Βουλής, η κυρία Σκοπούλη τον εξέθεσε ακόμη περισσότερο, λέγοντας ότι ο σύζυγός της όχι μόνο ζητά, αλλά απαιτεί από τις φαρμακευτικές εταιρείες χρηματοδότηση! Η κυρία Σκοπούλη είπε ότι ο σύζυγός της εφαρμόζει έτσι το λεγόμενο claw back, τον μηχανισμό δηλαδή που υποχρεώνει τις φαρμακευτικές εταιρείες να επιστρέφουν ποσοστό των κερδών τους στο κράτος όταν οι φαρμακευτικές δαπάνες ξεπερνούν ένα συμφωνημένο όριο. Μόνο που η επιστροφή των ποσών γίνεται στα ασφαλιστικά ταμεία και όχι σε καθηγητές! Ο κ. Μουτσόπουλος

ας απαντήσει μεν εξώδικο διαμαρτυρία στο «ΘΕΜΑ», αλλά προχώρησε και σε μια πρωτοφανή ενέργεια: κοινοποίησε το εξώδικο στον κ. Πάνο Καμμένο και στη βουλευτή κυρία Χρυσούλα-Μαρία Γιαταγάνη, επιυμνώντας τους γιατί τον επέκριναν στη Βουλή! Στην εξέλιξη διάλογο ο καθηγητής αναφέρει μεταξύ άλλων ότι «η οργάνωση και λειτουργία του Τμήματος Έρευνας απαιτεί χρηματοδότηση - πηγές» και εξηγεί ότι οι συνθήκες χρηματοδοτικές πηγές είναι μεταξύ άλλων «είτε το κράτος, είτε ευρωπαϊκά ανταγωνιστικά ερευνητικά προγράμματα, είτε χορηγίες από φαρμακευτικές εταιρείες και εταιρείες παραγωγής νοσοκομειακού και ιατρικού εξοπλισμού». Επιβεβαιώνει ότι «πολλοί επιστήμονες στην Ελλάδα του Τμήματος και την οκαπότητα ενισχύσεως του και έκαναν δωρεές και χορηγίες. Ανήμερά τους και η Roche και άλλες,

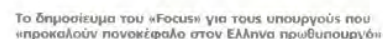
ανταγωνίστριες προς τη Roche, φαρμακευτικές εταιρείες. Τα χρήματα εδόθησαν σε ανύποπτους χρόνους και όχι με προσδοκία οποιασδήποτε αναπαιδοδούς. Εδώ θα ήθελα να προσθέσω ότι τα ποσά των χορηγιών αυτών καθορίζονται από τους ίδιους τους χορηγούς επί τη βάση κριτηρίων που αυτοί προδιορίζουν και, βεβαίως, δεν είναι ίδια για κάθε περίπτωση χορηγίας. Δεν πρέπει δε να εκυλίσσει και ούτε να δημοσιολογεί υποψίες το γεγονός ότι το «Τμήμα Έρευνας Αιμοδοτικών Νοσημάτων» χρηματοδοτήθηκε με χορηγίες υψηλότερων ποσών εν σχέση με χορηγίες προς άλλα τμήματα ερευνών. Γιατί πρέπει να αναφέρω με την ορελόμενη ορελότητα, ότι η έρευνα που επιτελεί το Τμήμα αυτό έχει επαινεθεί διεθνώς με διακρίσεις και βραβεία, που ημούν βραβεία την ελληνική ιατρική και τις συναφείς επιστήμες και αναδεικνύουν το Πανεπιστήμιό μας».



σίας στην πολυεθνική εταιρεία που κέρδισε τη δουλειά των 300.000 ευρώ



Με πρωτοβουλία των Ανεξαρτήτων Ελλήνων το θέμα με την κυρία Σκοπούλη έφτασε και στη Βουλή. Ο βουλευτής του κόμματος κ. **Παύλος Χαϊκάλης** επέβαλε υποχρεωτική σφοδρότητα κατά της υπεροχής Υγείας καλώντας την «**να σταματήσει** αυτού του είδους τα παιχνίδια». Επομένως ότι «**η υποχρέωσή δεν μπορεί να έρχεται εδώ και να μας λέει για την κ. Μοιτοπούλου ότι καταφέρει να κάνει τις εταιρείες να επενδύσουν σε έρευνες. Μόνο για μια εταιρεία επένδυσε, στην οποία η σύζυγός του η κυρία Σκοπούλη ανέθεσε απευθείας έργο. Αντά τα παιχνίδια δεν μπορούν να γίνουν».** Αμφισβητούμενη όμως έθεσε στην κυβέρνηση με ερώτησή της στη Βουλή και η βουλευτής των Ανεξαρτήτων Ελλήνων κυρία **Χρυσούλα-Μαρία Παταγώνα**, η οποία ζητεί να δοθούν απαντήσεις για τις αποκαλύψεις του «ΘΕΜΑτος» και καλεί την ηγεσία του υπουργείου Υγείας να απαντήσει «**σπίτε θα πάθουν οι πολίτες να κυβερνηθούν τη χώρα μας.**»



Διεθνοποίηση της υπόθεσης
από το γερμανικό περιοδικό

γο της κυρίας Σκοτσόλη, καθηγήτρια πανεπιστημίου, ο οποίος τα τελευταία έξι χρόνια έχει χρησιμοποιήσει από την εταιρεία μ. 365.000 ευρώ για τη διεξαγωγή ερευνών. Το ΚΕΕΛΙΝΟ αγνόησε την εντολή της υπηρετούργου και δημοσίευσε, προφανώς κατόπιν συμφωνίας (συνεννόησης) με τον κ. Λυκουρέντζο, τους λόγους των αντιρρήσεών του. Τι τετα υπογράφηκαν από το υποαρχηγό Υγείας από άλλες εταιρείες, οι οποίες το προσέφεραν δωρεάν.

Το γερμανικό περιοδικό, αφού αναφέρει αναλυτικά τους υπουργούς που «προκαλούν προβλήματα στον Έλληνα πρωτοεργό που δίνει τη μάχη κατά των οργανωμένων συμπεριριών», σημειώνει ότι η σπατάλη δημόσιου χρήματος συνεχίζεται και εκτός πολεμικής σκοπιάς, αναφέροντας ως χαρακτηριστικό παράδειγμα το Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, όπου «η γραμματεία που πρόηρνη πήγε ταξίδι του μελώτος στην Τουρκία, το ταξίδι κόστισε 1.642 ευρώ και η ίδια δεν πλήρωσε τίποτα». Επίσης, από το «Focus» δεν ξεψήφη: η αποικολογική του «ΘΕΜΑτος» για την πθονιά Ναταλία Δραγούνη, η οποία έλαβε ως δώρο από τον αντιπρόσωπο του ΑΠΘ ένα iPhone αξίας 699 ευρώ.

**ΠΕΡΙΟΠΤΗ ΘΕΣΗ ΕΧΕΙ
Η ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ ΣΤΟ
ΔΗΜΟΣΙΕΥΜΑ ΤΟΥ
«FOCUS», ΕΝΩ ΔΕΝ
ΞΕΦΥΓΕ ΚΑΙ Η ΑΛΛΗ
ΑΠΟΚΑΛΥΨΗ ΤΟΥ
«ΘΕΜΑΤΟΣ» ΓΙΑ ΤΗΝ
ΗΘΟΠΟΙΟ ΝΑΤΑΛΙΑ
ΔΡΑΓΟΥΜΗ ΚΑΙ ΤΟ
iPHONE ΠΟΥ ΤΗΣ
ΧΑΡΙΞΕ Ο ΑΝΤΙ-
ΠΡΥΤΑΝΗΣ ΤΟΥ ΑΠΘ**



2 ΤΑ ΝΕΑ

ΣΕ ΠΡΩΤΟ ΠΛΑΝΟ

ΔΕΥΤΕΡΑ 10 ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ 2012

Σε εξέλιξη βρίσκεται παζάρι μεταξύ των τριών κυβερνητικών εταίρων, το οποίο όμως δεν απειλεί την κυβερνητική συνεργασία, αλλά αποσκοπεί στο να δημιουργήσει ένα ενιαίο μέτωπο έναντι των δανειστών

Νέο ραντεβού για τις κόκκινες γραμμές

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΔΙΟΝΥΣΗΣ ΝΑΣΟΠΟΥΛΟΥ
ΒΟΥΛΑ ΚΕΧΑΓΙΑ
ΜΑΡΙΑ ΝΤΑΛΙΑΝΗ

Το απόγευμα της Τετάρτης στην τελική συνάντηση των κ.κ. Σαμαρά, Βενιζέλου και Κουβέλη αναμένεται να κλειδώσει οριστικά το πακέτο με τις επώδυνες περικοπές των 11,88 δισ. ευρώ και μέχρι τότε τέσσερα υπουργεία - Αμυνας, Εσωτερικών, Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Υγείας - καλούνται να προχωρήσουν σε μεγαλύτερο ψαλίδι για να ανάψει το πράσινο φως από την πλευρά της τρόικας. Την ίδια στιγμή, ένα εσωτερικό παζάρι βρίσκεται σε εξέλιξη

και μεταξύ των τριών κυβερνητικών εταίρων, το οποίο ωστόσο δεν απειλεί την κυβερνητική

συνεργασία, αλλά αποσκοπεί κυρίως στο να δημιουργήσει ένα ενιαίο μέτωπο έναντι των δανειστών, όπως διαβεβαιώνουν υψηλόβαθμες κυβερνητικές πηγές

Το πλαίσιο των επώδυνων περικοπών και οι γκρίζες ζώνες που καταγράφουν οι εκπρόσωποι της τρόικας, θέτοντας υπό αμφισβήτηση μέτρα ύψους 2,5 δισ. ευρώ από το κυβερνητικό πακέτο, θα εξεταστούν στη συνάντηση που έχει μαζί τους σήμερα το μεσημέρι ο Πρωθυπουργός, ενώ κυριάρχησαν και στη χθεσινή σύσκεψη των τριών πολιτικών αρχηγών. Παρά τους δραματικούς τόνους που χρησιμοποίησε ο πρόεδρος της ΔΗΜΑΡ Φώτης Κουβέλης - ο οποίος αντιτάχθηκε στις οριζόντιες περικοπές μισθών και συντάξεων, υπογραμμίζοντας παράλληλα ότι δεν θα πρέπει να θεωρείται δεδομένη η στάση του κόμματός του - και λιγότερο ο πρόεδρος του ΠΑΣΟΚ Βαγγέλης Βενιζέλος - ο οποίος ανέφερε ότι το ζήτημα δεν είναι η ανοχή της κυβέρνησης, αλλά οι οντοτικές της κοινωνίας - από το Μέγαρο Μαξίμου τόνιζαν ότι η χθε-

σινή σύσκεψη ενίσχυσε περαιτέρω τις σχέσεις των κυβερνητικών εταίρων και οδηγεί σε μια κοινή γραμμή απέναντι στην τρόικα. Το μήνυμα είναι ότι η διεγκυστίνδα ανάμεσα σε ΝΔ, ΠΑΣΟΚ και ΔΗΜΑΡ αντιμετωπίζεται και ως ένα από τα μέσα πίεσης που μπορεί να χρησιμοποιήσει η κυβέρνηση στις τελικές διαπραγματεύσεις με τους εκπροσώπους της τρόικας, προκειμένου το πακέτο των περικοπών να αγγίζει όσο λιγότερο γίνεται τις ασθενέστερες οικονομικά ομάδες (αναπηρικές - αγροτικές συντάξεις, δώρα κ.λπ.)

Το αποτέλεσμα των συζητήσεων με την τρόικα θα μεταφέρει μεθαύριο ο κ. Σαμαράς και στον επικεφαλής της Ευρωπαϊκής Κεντρικής Τράπεζας Μάριο Ντράγκι, με τον οποίο θα έχει συνάντηση - εξπρές στην έδρα του, στη Φρανκφούρτη, ενώ μετά τη νέα διαβούλευση των τριών αρχηγών, μεθαύριο το απόγευμα θα αρχίσει ένας αγώνας δρόμου από τους κυβερνητικούς εταίρους για να ελεγχθεί το εσωτερικό μέτωπο και να αποφευχθούν δυσάρεστες εκπλήξεις στις κρίσιμες ψηφοφορίες που ακολουθούν στη Βουλή. Σχετική συζήτηση έγινε και στη χθεσινή συνάντηση, ενώ κυβερνητικές πηγές αναφέρουν ότι πρόθεση του Πρωθυπουργού είναι τα μέτρα να προωθηθούν ταχύτερα στη Βουλή και να ψηφιστούν έως το τέλος της επόμενης εβδομάδας - με πιθανότερη ημερομηνία την 20ή Σεπτεμβρίου.

Οι ενστάσεις της τρόικας για μια σειρά από μέτρα που εμπεριέχει το αρχικό πακέτο των 11,88 δισ. ευρώ προκαλούν ταχυπαλμίες στην κυβέρνηση, αλλά δεν μεταβάλλουν το γενικότερο πλαίσιο που, έτσι κι αλλιώς, στηρίζεται σε επώδυνες περικοπές. «Το οικονομικό επιτελείο έχει ήδη έτοιμες και εναλλακτικές προτάσεις, αλλά θα δοθεί μάχη ως το τέλος προκειμένου να εγκριθούν όσο περισσότερα γίνεται από την αρχική πρόταση», σχολίαζε χθες το βράδυ στενός συνεργάτης του Πρωθυπουργού.



«Κίτρινη κάρτα» στο υπουργείο Εθνικής Αμυνας

Οι πολιτικές ηγεσίες των τεσσάρων υπουργείων, Αμυνας, Εσωτερικών, Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Υγείας, όπως ανέφεραν οι ίδιες πηγές, δεν αποκλείεται να κληθούν σήμερα και στο Μαξίμου, ενώ ενόχληση στο υπουργείο Οικονομικών καταγράφεται, σύμφωνα με πληροφορίες, για τη στάση του υπουργείου Εθνικής Αμυνας, στο οποίο έβγαλαν «κίτρινη κάρτα» οι εκπρόσωποι της τρόικας.



Μέσο:ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: ...10/09/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: ...10/09/2012

Σελίδα:3



ΔΕΥΤΕΡΑ 10 ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ 2012

ΣΕ ΠΡΩΤΟ ΠΛΑΝΟ ΤΑ ΝΕΑ 3



ΒΕΝΙΖΕΛΟΣ

«Να αξιοποιηθεί το 1,5 δισ. των Ταμείων που δεν έχει υπολογιστεί»

ΣΤΡΙΑ «ΑΠΑΡΑΒΑΤΑ ΟΡΙΑ» επιμένει το ΠΑΣΟΚ αναφορικά με το πακέτο των μέτρων 11,88 δισ. ευρώ και τα έθεσε αναλυτικά χθες το βράδυ ο Βαγγέλης Βενιζέλος στη συνάντηση των πολιτικών αρχηγών, τονίζοντας ότι «σ' αυτά δεν μπορούμε να κάνουμε καμία υποχώρηση».

Το πρώτο αφορά τη μη περικοπή των αναπηρικών επιδομάτων, το δεύτερο το να μην αποφασιστούν οριζόντιες περικοπές και το τρίτο να «αξιοποιηθεί» το 1,5 δισ. που ενώ αποτελεί μέρος των εσόδων των ασφαλιστικών ταμείων, δεν έχει υπολογιστεί από το οικονομικό επιτελείο, για τη μικρότερη μείωση συντάξεων και επιδομάτων.

Αυτονόμη θεωρεί ο πρόεδρος του ΠΑΣΟΚ την επιμήκυνση μόλις εγκριθεί το πακέτο

«Η εξειδίκευση του πακέτου των μέτρων πρέπει να γίνει με εσωτερική δικαιοσύνη και ισορροπία γιατί υπάρχουν όρια αντοχής», είπε στις δηλώσεις του ο πρόεδρος του ΠΑΣΟΚ ζητώντας «αντίρροπα πακέτα μέτρων» όπως επίσης και «μέτρα κοινωνικής προστασίας, ενίσχυσης της ανάπτυξης και ανάσχεσης της ύφεσης που θα στηρίζουν την οικονομία».

Από την Ιπποκράτους λέγεται ότι το κλίμα στη χθεσινή σύσκεψη, παρότι πραγματοποιήθηκε έπειτα από τους κλιδωνισμούς που καταγράφηκαν την περασμένη εβδομάδα στον κυβερνητικό σχηματισμό, ήταν καλό και μάλιστα οι κ.κ. Σαμαράς και Βενιζέλος συμφώνησαν να ακολουθήσουν κοινή γραμμή έναντι της τρόικας κατά τις σημερινές προγραμματισμένες επαφές τους.

Ο κ. Βενιζέλος θεωρεί «αυτονόμη» ότι από τη στιγμή που θα αποφασιστεί το πακέτο των 11,88 δισ. ευρώ θα δοθεί η πολυπόθητη παράταση στην Ελλάδα, ούτως ώστε να διαχυθούν τα μέτρα σε βάθος τετραετίας, ενώ θέτει ως προϋπόθεση και την εγκαίρη εκταμίευση της δόσης προκειμένου να αναπνεύσει η αγορά.

ΚΟΥΒΕΛΗΣ

«Οχι» σε περικοπή αναπηρικών επιδομάτων και των δώρων

ΜΕ ΣΚΛΗΡΗ ΓΡΑΜΜΗ εμφανίστηκε μετά τη σύσκεψη των τριών αρχηγών ο πρόεδρος της Δημοκρατικής Αριστεράς Φώτης Κουβέλης, υπογραμμίζοντας ότι «τίποτε δεν είναι αυτή τη στιγμή δεδομένο».

Όπως έγινε ξεκάθαρο λίγο αργότερα, παρά το έντονο παζάρι και τη διαπραγμάτευση - όμως τα μέτρα δεν έχουν κλειδώσει.

Οι ίδιες πηγές σημείωναν επίσης ότι η σκληρή στάση Κουβέλη, το κόμμα του οποίου δέχεται και τις μεγαλύτερες πιέσεις στο εσωτερικό για τα μέτρα, διευκολύνει τη διαπραγμάτευση της χώρας με

Επιδίωξη της Αγίου Κωνσταντίνου είναι να τεθεί προς την τρόικα το θέμα της ρύθμισης ισοδυνάμων

την τρόικα, στον βαθμό που γίνεται προσπάθεια να περιοριστούν οι περικοπές στα υψηλότερα εισοδήματα και να σωθούν προνοιακά επιδόματα και χαμηλότερα εισοδήματα. Από την πλευρά της Δημοκρατικής Αριστεράς ζητείται να μην υπάρξουν περικοπές σε αναπηρικά επιδόματα, να μην αυξηθούν τα εισιτήρια των μέσων μαζικής μεταφοράς, να μην κοπεί το ΕΚΑΣ στους κάτω των 65, να μην κοπούν τα δώρα στο Δημόσιο, να μη μειωθεί το αφορολόγητο σε ευπαθείς ομάδες και να μην κοπούν τα ειδικά εποχικά επιδόματα που αφορούν κυρίως εργαζομένους στον τουρισμό και την οικοδομή.

Ακόμη, επιδίωξη της Αγίου Κωνσταντίνου είναι να τεθεί προς την τρόικα το θέμα της ρύθμισης ισοδυνάμων, δηλαδή να μπει όρος στη συμφωνία του νέου πακέτου πως εάν υπάρχουν σταθερά και ισοδύναμα έσοδα από περικοπές σπατάλης, γραμμοκρατίας, τη φοροδιαφυγή και άλλα, τότε να αφαιρούνται από το συμφωνημένο πακέτο αντίστοιχων κονδυλίων μέτρα.

Απορρίπτει μέτρα περίπου 3 δισ.

Σε απολύσεις και μειώσεις μισθών επιμένει η τρόικα

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΕΙΡΗΝΗ ΧΡΥΣΟΛΩΡΑ

Μέτρα 2,5-3 δισ. ευρώ απέρριψε, σύμφωνα με πληροφορίες, η τρόικα από τη λίστα της κυβέρνησης και επανέλθε στην απαίτηση για απολύσεις στον δημόσιο τομέα και μειώσεις μισθών και συντάξεων αφού μόνο έτσι πιστεύει ότι θα υπάρξει σίγουρη εξοικονόμηση δαπανών.

Διασταυρωμένες πληροφορίες αναφέρουν ότι τα μέτρα που απέρριψε η τρόικα αφορούν τους εξής τέσσερις τομείς:

1 ΤΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗ. Το κλείσιμο και οι συγχωνεύσεις φορέων, φέρεται να επισήμαναν οι τρόικανοί, δεν θα φέρουν από μόνα τους εξοικονόμηση, αν δεν γίνουν παράλληλα απολύσεις. «Χωρίς απολύσεις, η εξοικονόμηση θα έχετε» ήταν στα στελέχη του οικονομικού επιτελείου με τα οποία συναντήθηκαν χθες το μεσημέρι.

Αλλά και για τη διαθεσιμότητα εξέφρασαν άποψη ότι είναι πολύ ακριβή έτσι όπως έχει σχεδιαστεί. Σημειώνεται ότι στο προσχέδιο των μέτρων που είχε διαρρεύσει προβλεπόταν εξοικονόμηση 1,3 δισ. ευρώ από την αναδιάρθρωση της δημόσιας διοίκησης.

2 ΤΗΝ ΑΜΥΝΑ. Η μείωση των εξοπλιστικών δαπανών θεωρήθηκε, σύμφωνα με πληροφορίες, «κοροϊδία», δεδομένου ότι πρόκειται για αναβολή δαπανών και όχι για πραγματική μείωση.

Στην άμυνα έχει προβλεφθεί στο προσχέδιο των μέτρων εξοικονόμηση ύψους 317 εκατ. ευρώ, εκ των οποίων τα 437 εκατ. ευρώ από μετάθεση πληρωμής εξοπλιστικών προγραμμάτων.

3 ΤΗΝ ΤΟΠΙΚΗ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗ. Η τρόικα δεν πιστεύει ότι η προβλεπόμενη εξοικονόμηση (735 εκατ. ευρώ) μπορεί να επιτευχθεί σύντομα.

4 ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΑ. Από τον τομέα της Υγείας προβλέπεται εξο-

κονόμηση 1,4 δισ. ευρώ, εκ των οποίων τα 800 εκατ. ευρώ αφορούν τη μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης των Ταμείων.

«Αυτό που θέλουν είναι απολύσεις και μείωση συντάξεων και μισθών», μετέφερε υψηλόβαθμη πηγή του υπουργείου Οικονομικών αναφερόμενη στην απογευματινή σύσκεψη στο υπουργείο Οικονομικών.

Και αυτό γιατί με τα μέτρα αυτά υπάρχει σχετικά ασφάλεια ως προς την αποτελεσματικότητά τους. «Εμείς βεβαίως θα παλέψουμε να τους πείσουμε ότι και χωρίς απολύσεις μπορούν να γίνουν οι προβλεπόμενες εξοικονομήσεις», πρόσθεσε η ίδια πηγή.

Η τρόικα έδειξε, σύμφωνα με τις πληροφορίες, για άλλη μία φορά χθες το σκληρό διαπραγματευτικό της πρόσωπο. «Ήταν δύσκολο, υπήρχε πίεση», μετέφερε πηγή που συμμετείχε στη σύσκεψη, η οποία ξεκίνησε στις 4 μ.μ. και διήρκεσε δυόμισι ώρες.

Ωστόσο ο Πολ Τόμσεν δήλωσε αποχωρώντας ότι «ήταν μια καλή συνάντηση».

Ο Πολ Τόμσεν, ο Ματίας Μυρς και ο Κλάους Μαζουκ, εμφανίστηκαν, σύμφωνα με τις πληροφορίες, με δύο λίστες μέτρων στη σύσκεψη.

Η πρώτη ήταν ύψους 5,5 δισ. ευρώ και περιελάμβανε όλα τα μέτρα που αποδέχονται χωρίς επιφυλάξεις. Βασικά, ήταν τα μέτρα για τις περικοπές των συντάξεων και των μισθών.

Μια δεύτερη λίστα ύψους 3-3,5 δισ. ευρώ αφορούσε μέτρα τα οποία μάλλον θα δεχθούν, αφού όμως προηγουμένως εξειδικευθούν και γίνουν διευκρινισίες επί αυτών.

Όλα τα υπόλοιπα μέτρα ήταν στη «μειονότητα» αυτών που απορρίφθηκαν και δεν κατέθεσαν στο τραπέζι.

Στο θέμα των εσόδων ζητήθηκε επίσης μεγαλύτερη εξειδίκευση, χωρίς όμως να μπει νέα φόρα.

Σε ό,τι αφορά τη φοροδιαφυγή, οι εκπρόσωποι της τρόικας είπαν πως προκειμένου να είναι πειστική η κυβέρνηση στις προβλέψεις της πρέπει να φέρει πρώτα κάποια αποτελέσματα στις προσπάθειές της.

Μέσο:ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: ...10/09/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: ...10/09/2012

Σελίδα:34



Κινητοποιήσεις από τους γιατρούς ενώ συνεχίζεται η ταλαιπωρία των ασφαλισμένων στον ΕΟΠΥΥ Απεργιακός αναβρασμός στα νοσοκομεία

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

«Ο μπροι» του χρεοκοπημένου ΕΟΠΥΥ παραμένουν οι 9,5 εκατομμύρια ασφαλισμένοι του, πληρώνοντας από την τσέπη τους φάρμακα και ιατρικές επισκέψεις. Νέος κύκλος ταλαιπωρίας ξεκινά για τους πολίτες αυτή την εβδομάδα, καθώς στον χορό των κινητοποιήσεων μπαίνουν δυναμικά και οι νοσοκομειακοί γιατροί.

Σήμερα έχει προγραμματιστεί η ανακοίνωση του χρονοδιαγράμματος της αποπληρωμής των φαρμακοποιών, όμως παρά τις δεσμεύσεις της ηγεσίας του υπουργείου Υγείας ότι μετά την εκταμίευση της επόμενης δόσης θα τακτοποιηθούν και οι παλαιότερες οφειλές, οι εκπρόσωποι του κλάδου εμφανίζονται επιφυλακτικοί.

Στάση αναμονής τηρούν και οι συμβεβλημένοι γιατροί, οι οποίοι συνεχίζουν την επίσκεψη εργασίας έως και την Τετάρτη. Τότε, και ανάλογα με τις ανακοινώσεις του υπουργείου Υγείας για την εξόφληση των οφειλών, θα αποφασί-

σουν για το μέλλον των κινητοποιήσεών τους.

Σε απεργιακό αναβρασμό όμως βρίσκονται και οι νοσοκομειακοί γιατροί, διαμαρτυρόμενοι για τις περικοπές στο ειδικό ιατρικό μισθολόγιο. Παράλληλα, αναζωπυρώνονται οι αντιδράσεις για τις απλήρωτες εφημερίες, για τις ελλείψεις σε φάρμακα και υλικά, για τα «ψαλιδισμένα» προγράμματα εφημεριών αλλά και για τις συγχωνεύσεις κλινικών.

Ενδεικτική είναι η περίπτωση του Νοσοκομείου Σωτηρία: οι γιατροί έχουν αποφασίσει να συμμετάσχουν στην 24ωρη απεργία (έχει προγραμματιστεί για μεθαύριο), καθώς και συγκέντρωση διαμαρτυρίας αύριο - ημέρα γενικής εφημερίας.

Ειδικότερα, όπως καταγγέλλουν οι γιατροί, η συγχώνευση δύο πνευμονολογικών κλινικών θα έχει αποτέλεσμα την απώλεια τουλάχιστον 30 κλινών, ενώ καταγορηματικοί είναι και για τις περικοπές στα προγράμματα εφημεριών.

Γεννά εύλογα ερωτήματα το γεγονός ότι το νοσοκομείο μας δαπανά υπέρογκο ποσό (4 εκατ.

ευρώ ετησίως) για τον καθαρισμό και 5 εκατ. ευρώ ετησίως για τις εφημερίες των γιατρών. Δουλεύουμε απλήρωτοι για μήνες, ηθικά και υλικά εξοντωμένοι, έχοντας να αντιμετωπίσουμε ολοένα μεγαλύτερο φόρτο εργασίας και σε δυσμενείς συνθήκες ελλείψει των πόρων, προφανώς εις βάρος της υγείας και της ασφάλειας των ασθενών».

Σκηνές ενός υπό κατάρρευση ΕΣΥ εκτυλίσσονται και στο Νοσοκομείο Ερυθρός Σταυρός. «Οι εφημερίες στις οποίες προσέρχεστε είναι επικίνδυνες για τη δική σας υγεία, καθώς και των οικείων σας», αναφέρουν οι γιατροί του νοσοκομείου σε ανακοίνωσή τους.

Και ενημερώνουν τους ασθενείς ότι ο χρόνος που θα χρειαστεί να περιμένουν θα είναι περίπου ο διπλάσιος, «ο γιατρός που θα σας εξετάσει θα είναι εξαντλημένος, ενώ πιθανότατα δεν θα είναι ειδικός αλλά ειδικευόμενος, αφού σε κάποιες περιπτώσεις δεν εφημερεύει καν επιμελητής ειδικευμένος γιατρός», συμπληρώνουν ζητώντας παράλληλα συγγνώμη από τους πολίτες.

ΤΟ ΒΗΜΑ
ΚΥΡΙΑΚΗ 9 ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ 2012ΠΟΛΙΤΙΚΑ
ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΕΙΣ

A21

Η αρχική καχυποψία για τους ξένους «επιτρόπους» αντικαταστάθηκε σύντομα από διάθεση πλήρους συνεργασίας μαζί τους

Γερμανικό «Πρέσινγκ» σε δήμους, Υγεία και εφορίες

Η στενή συνεργασία με τους ευρωπαίους τεχνοκράτες αλλάζει την κουλτούρα του δημόσιου τομέα

ΡΕΠΟΡΤΑΖ
ΔΗΜΗΤΡΑ ΚΡΟΥΣΤΑΛΛΗ

Ο κουρνιαχτός από την παρουσία των ομάδων τεχνικής βοήθειας έχει κατακαθήσει τόσο πολύ ώστε η παρουσία των επικεφαλής τους ελάχιστα απασχολεί πια την επικαιρότητα, όπως έδειξε η επίσκεψη του γερμανού υφυπουργού Εργασίας Χανς-Γιόαχιμ Φούχτελ στο Μέγαρο Μαξίμου την προηγούμενη εβδομάδα ή η πιο διακριτική παρουσία του κ. Χορστ Ράιχενμπαχ σε άλλες περιστάσεις. Παρά ταύτα, η διαδικασία αναμόρφωσης της δημόσιας διοίκησης προχωρεί και ήδη έχουν υπογραφεί «οδικό χάρτες» με πέντε υπουργεία για στοχευμένες παρεμβάσεις εκσυγχρονισμού των δομών τους, ενώ ετοιμάζονται νέα εργαλεία χρηματοδότησης των δήμων. Αν και αυτά μοιάζουν γενικόλογα, καταλήγουν σε πολύ συγκεκριμένα αποτελέσματα: μείωση κατά 50% των δομών του δημόσιου τομέα, μετακίνηση των επι-

Ο ΓΕΡΜΑΝΟΣ
υφυπουργός
Εργασίας
κ. Φούχτελ
επί το
έργον σε
σύσκεψη με
δημάρχους
στη Ρόδο



κεφαλής σε ευαίσθητες υπηρεσίες (π.χ. πολεοδομίες, εφορίες κ.ά.) ανά τριετία, συντονισμός των δράσεων 11 διαφορετικών φορέων για την καταπολέμηση της διαφθοράς και του ξεπλύματος μαύρου χρήματος.

Παρ' ότι οι ομάδες αυτές κρατούν χαμηλό προφίλ και δεν σπεύδουν να δημοσιοποιήσουν τα αποτελέσματά τους, τα υπουργεία ακολουθούν τον αντίθετο δρόμο. Η αρχική καχυποψία για τους ξένους «επιτρόπους» αντικαταστάθηκε σύντομα από διάθεση πλήρους συνεργασίας μαζί τους. Σε αυτό πιθανότατα συνέβαλε η συνειδητοποίηση από την πλευρά των υπουργών ότι όταν σημειώνονταν δίπλα στις μνημονιακές δράσεις τους οι λέξεις «τεχνική βοήθεια» ή πίεση της τρόικας εξαφανίζονταν.

Ο υπουργός Εσωτερικών κ. Ευρ. Στυλιανίδης, ο οποίος συνόδευσέ τον κ. Φούχτελ στο Μέγαρο Μαξίμου, εκτίμησε ότι σύντομα οι δήμοι θα μπορούσαν να αξιοποιήσουν την ευρωπαϊκή εμπειρία και να βρουν «έξυπνες» πηγές χρηματοδότησης. Παραδείγματος χάριν, με μόχλευση της ακίνητης περιουσίας τους, με Συμπράξεις Ιδιωτικού και Δημόσιου Τομέα, με την τοποθέτηση φωτοβολταϊκών συστημάτων στις στέγες κυρίων που αποστέλνουν δημοτική περιουσία (οι δήμοι έχουν στην ιδιοκτησία τους 15.000 σχολεία). Παράλληλα, θα τους παρασχεθεί η τεχνολογία για τον εξορθολογισμό των οικονομικών τους και για τον εκσυγχρονισμό των κοινωνικών τους δικτύων. Στη συνάντησή με τον πρωθυπουργό κ. Αντ. Σαμαρά ορίστηκε ο κ. Στυλιανίδης εντεταλμένος της ελληνικής κυβέρνησης, ώστε η ομάδα του κ. Φούχτελ να μη μιλάει μόνο με τους δημάρχους απευθείας και μένουν ασυντόνιστες οι προσπάθειες.

Σύμφωνα με την εικόνα που έχει το υπουργείο Εσωτερικών, το 50% των δήμων και πολλές περιφέρειες ενδιαφέρονται για την ανταλλαγή τεχνολογίας αλλά τα προγράμματα δεν προχωρούν με ικανοποιητικό ρυθμό. Ετσι αποφασίστηκε να δημιουργηθεί ένα ειδικό γραφείο στο υπουργείο Εσωτερικών προκειμένου να διευκολυνθεί η διαδικασία, καθορίστηκαν συγκεκριμένοι άξονες συνεργασίας και έγινε αποδεκτή η πρόταση της ΚΕΔΕ και των περιφερειαρχών για πιλοτική εφαρμογή καινοτόμων δράσεων σε δήμους που θα προσφερθούν εθελοντικά να εφαρμόσουν προγράμματα σε τομείς όπως η ανακύκλωση απορριμμάτων ή η ενέργεια. Ο κ. Φούχτελ μετέφερε στον Πρωθυπουργό την εντολή που του έδωσε η γερμανίδα καγκελάρια κυρία Άνγκελα Μέρκελ να βοηθήσει με κάθε τρόπο την Ελλάδα.

Ενα υπουργείο το οποίο έχει επενδύσει πολύ στη συνεργασία με τους ξένους τεχνοκράτες της ομάδας Ράιχενμπαχ είναι το υπουργείο Υγείας. Ο υπουργός κ. Α. Λακωνικάντζος και ο υφυπουργός κ. Μ. Σαλμάς έχουν συστήσει επτά ομάδες για τη βελτί-

Οι ξένοι τεχνοκράτες λένε συχνά στους Έλληνες συνομιλητές τους: «Γιατί να καθυστερήσετε 7 ή 10 χρόνια σε τομείς που έχουν ήδη αναπτυχθεί στην υπόλοιπη Ευρώπη»

ωση σχεδόν κάθε «μαύρης τρύπας» που υπάρχει στον χώρο της Υγείας: συνταγογράφηση, φαρμακευτική δαπάνη, λειτουργία δημόσιων νοσοκομείων, ΕΟΠΥΥ κ.ά.

Ειδικά σε ό,τι αφορά το κλειστό ενοποιημένο νοσήλιο, μελετάται η μεταφορά στην Ελλάδα ενός μοντέλου η ανάπτυξη και η εφαρμογή του οποίου διήρκεσαν επτά χρόνια στη Γερμανία. Οι Γερμανοί πήραν την αρχική ιδέα από την Αυστραλία, την ανέπτυξαν και μέχρι σήμερα την έχουν δώσει στην Ελβετία και το επόμενο διάστημα και στην Ελλάδα. Οι ξένοι τεχνοκράτες λένε συχνά στους Έλληνες συνομιλητές τους: «Γιατί να καθυστερήσετε 7 ή 10 χρόνια σε τομείς που έχουν ήδη αναπτυχθεί στην υπόλοιπη Ευρώπη».

Το υπουργείο Οικονομικών έθεσε τον πιο φιλόδοξο στόχο: την καταπολέμηση της διαφθοράς και του ξεπλύματος βρώμικου χρήματος. Για

τον σκοπό αυτόν κάθησαν για πρώτη φορά στο ίδιο τραπέζι 11 διαφορετικές υπηρεσίες, από το ΣΔΟΕ και τον γενικό επιθεωρητή Δημόσιας Διοίκησης ως τους οικονομικούς εισαγγελέες, για να συζητήσουν πώς θα συντονίσουν τη δράση τους και πώς δεν θα παραβλέπει ή, ακόμη χειρότερα, δεν θα ακυρώνει η μία υπηρεσία τη δουλειά της άλλης. Η συνεργασία ήταν τόσο αποδοτική ώστε μέσα σε λίγες εβδομάδες ο «οδικός χάρτης» που θα κατευθύνει τα βήματά τους θα είναι σχεδόν έτοιμος, ενώ οι πιο αισιόδοξοι εκτιμούν ότι ως τις αρχές του επόμενου έτους θα υπάρξουν και χειροπιαστά αποτελέσματα. Αν μη τι άλλο, αυτή η στενή συνεργασία ανάσπασε «πτελέχον» της ελληνικής δημόσιας διοίκησης με συναδέλφους τους από άλλες ευρωπαϊκές χώρες φαίνεται ότι μοιλάει με τομέα της χώρας μας και βελτώνει το κλίμα σε ένα μη ορατό αλλά καθοριστικό επίπεδο.



Έργα, όχι λόγια, για την αναμόρφωση της Υγείας

Του υπουργού Υγείας,
Ανδρέα Θ. Λυκουρέντζου

Είναι πέραν κάθε αμφιβολίας ότι τόσο το υπουργείο, όσο και το Εθνικό Σύστημα Υγείας βρίσκονται στη δυσμενέστερη κομμή της σύγχρονης ιστορίας τους. Απαιτείται να κάνουμε πολλά με πολύ μικρό χρονικό ορίζοντα, ενώ τα σοβαρά δημοσιονομικά προβλήματα της Ελλάδας δυσχεραίνουν το έργο μας.

Καλούμαστε να είμαστε συνεπείς στις δεικτικές υποχρεώσεις της πατρίδας μας, να διορθώσουμε τα «κακώς κείμενα» δεκαετιών και να επιτύχουμε την επιβίωση του Εθνικού Συστήματος Υγείας, χωρίς όμως εκπτώσεις στη σωστή λειτουργία του. Χωρίς να λείπει στον πολίτη η άμεση πρόσβαση στις υπηρεσίες υγείας και στο φάρμακο.

Προς αυτή την κατεύθυνση, πολλά μπορούν και πρέπει να γίνουν με αποφασιστικότητα, ρεαλισμό και χωρίς καθυστέρηση. Οφείλουμε να προχωρήσουμε απερίσπαστοι στο πρόγραμμά μας. Να μείνουμε προσηλωμένοι στη μείωση των υπερβολικών φαρμακευτικών και νοσοκομειακών δαπανών μέσα από αυστηρές διαδικασίες αξιολόγησης. Να πάψει ο χώρος της Υγείας να θεωρείται πεδίο πλουτισμού επιτηδεύων. Γιατί, αν δεν το κάνουμε αυτό, τότε η κατάρρευση του ΕΣΥ είναι αναπόφευκτη. Και αυτό δεν μπορούμε –και δεν πρέπει– να επιτρέψουμε να συμβεί.

Στην προσπάθειά μας, ενδεικτικά, μεταρρυθμίζουμε όλους τους οργανισμούς και αναδιαμορφώνουμε τις δομές του υπουργείου Υγείας. Ενισχύουμε την ηλεκτρονική συνταγογραφηση. Προχωρούμε άμεσα στην ενοποίηση και στη λειτουργική ενσωμάτωση μονάδων υγείας και φορέων. Αξιοποιούμε την τεράστια δημόσια περιουσία του υπουργείου Υγείας. Δίνουμε έμφαση στην αξιοποίηση των συγκριτικών πλεονεκτημάτων της πατρίδας μας και στις ανοπτυξιακές δυνατότητες του ΕΣΥ, όπως

στη θεμελίωση και στην προώθηση του Τουρισμού Υγείας. Στήριζουμε τον ΕΟΠΥΥ αντιμετωπίζοντας βήμα βήμα τις αδυναμίες του, ώστε να ανταποκριθεί πλήρως στον πολυσύνθετο ρόλο που του αναλογεί.

Με λίγα λόγια, προσπαθούμε να νοικοκυρέψουμε, επιτέλους, τον χώρο της Υγείας και να αποτρέψουμε την καταστροφολογία του δημοσίου χρήματος, των κόπων των

συνηγοτών μας. Να καταφέρουμε να διαμορφώσουμε ένα βιώσιμο, σταθερό και αξιόπιστο Σύστημα Υγείας. Αυτός ο δύσκολος αγώνας δεν είναι ευθύνη μόνο των πολιτικών και της κυβέρνησης. Είναι ευθύνη κάθε Ελληνίδας και κάθε Έλληνα. Είναι ευθύνη όλων μας.

Διότι, πέρα από κομματικές πεποιθήσεις ή εντάξεις, πέρα από πολιτικούς συσχετισμούς και ισορροπίες, το πρόβλημα είναι εδώ και είναι του ελληνικού λαού. Οφείλουμε, λοιπόν, όλοι μαζί να αγωνιστούμε, χωρίς σκρότητες και άγονους ανταγωνισμούς του παρελθόντος, για το συλλογικό συμφέρον. Να βάλουμε το «εμείς» πάνω από το «εγώ».

Σε αυτή την προσπάθεια δεν διαθέτουμε μαγικές συνταγές επίλυσης των προβλημάτων, αλλά με πίστη, σκληρή εργασία, υπευθυνότητα, διαφάνεια και συγκροτημένο σχέδιο μπορούμε να τα καταφέρουμε. Γιατί η σημερινή δύσκολη κατάσταση απαιτεί πολιτική και όχι

μικροπολιτική. Απαιτεί μέτρα και όχι ημίμετρα. Χρειάζεται έργο και όχι λόγια. Προς αυτή την κατεύθυνση, υποχρέωση και δεσμευσή μας είναι ότι, με πλήρη επιγνώση των ευθυνών μας, προσηλωση και ειλικρίνεια, θα εργαστούμε για ένα σταθερό και αξιόπιστο μέλλον Υγείας για εμάς και τα παιδιά μας. Αυτό είναι το μεγάλο μας στόιχημα.

**Δέσμευσή
μας είναι να
εργαστούμε
για ένα στα-
θερό και
αξιόπιστο
μέλλον Υγεί-
ας για εμάς
και τα παιδιά
μας**

