

1. ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΕΛΟΣ

Μέσο:FREE SUNDAY

Ημ. Έκδοσης: ...10/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...09/03/2013

Σελίδα:23



FREE SUNDAY
10.03.2013
www.freesunday.gr

ρεπορτάζ [23]

Στον πολύπλοκο τομέα της υγείας ο κόμπος έφτασε στο χτένι και είναι πλέον άμεσος ο κίνδυνος να ξεμείνει η χώρα από φάρμακα και να μείνουν επί ξύλου κρεμμένοι οι Έλληνες ασθενείς. Τις δύσκολες ώρες που θα ζήσουν τα 9,5 εκατομμύρια των ασφαλισμένων το προσεχές διάστημα, αναζητώντας μάταια τα φάρμακά τους στα άδεια ράφια των φαρμακείων, σκιαγράφησε ο πρόεδρος του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδας (ΣΦΕΕ) Κωνσταντίνος Φρουζής με μια ομιλία-κάλαφο για την κυβέρνηση στο επιχειρηματικό συνέδριο για τα γενόσημα σκευάσματα με τίτλο «Generics Conference 2013».

Χωρίς να φείδεται των λόγων του, ο πρόεδρος του ΣΦΕΕ εκτίμησε πως οι υπάρχουσες ελλείψεις στα φαρμακευτικά σκευάσματα θα ενταθούν και θα γίνει απόσυρση φαρμάκων από την ελληνική αγορά, ενώ μέσα στο προσεχές διάστημα θα φύγουν ακόμα και πολυεθνικές φαρμακευτικές εταιρείες από τη χώρα.

Έκρηξη υπογλυκαιμιών

Στη σκιά αυτού του ζοφερού σκηνικού, μια έρευνα του Αττικού νοσοκομείου καταγράφει ανησυχητική αύξηση των περιστατικών υπογλυκαιμίας στους Έλληνες διαβητικούς, ενώ, σύμφωνα με τα ευρήματα, ήδη πέντε ασθενείς έχασαν τη ζωή τους επειδή έπεσαν σε διαβητικό κώμα. «Το φαινόμενο της έξαρσης των υπογλυκαιμιών διογκώνεται από την οικονομική κρίση, καθώς πολλοί ασθενείς κόβουν αυτόβουλα φάρμακα από την αγωγή τους ή αραιώνουν τη συχνότητα



λήψης των αντιδιαβητικών φαρμάκων, μια και δεν έχουν να πληρώσουν τη συμμετοχή στον ΕΟΠΥΥ» εξηγεί ο επίκουρος καθηγητής Παθολογίας του Αττικού νοσοκομείου Πανογιώτης Χαλβασιώτης. Όπως επισημαίνει ο ειδικός, ολοένα και συχνότερα πηγαίνουν στο διαβητολογικό κέντρο του Αττικού νοσοκομείου ασθενείς που ζητούν από τους γιατρούς να τους αλλάξουν την αγωγή, αντικαθιστώντας τα νέα φάρμακα με παλιάς κοπής και φθηνότερα, τα οποία ωστόσο ενέχουν κίνδυνο υπογλυκαιμιών. «Ένας στους δέκα ασθενείς ζητά αλλαγή στη θεραπεία, γιατί δεν μπορεί να πληρώνει τη συμμετοχή (ύψους 25%). ή παίρνει το φάρμακο πιο αραιά, ώστε να διαρκέσουν περισσό-

τερο. Πιο ευάλωτη πληθυσμιακή ομάδα αποτελούν οι ηλικιωμένοι χαμηλοσυνταξιοδοτικοί και οι ανεργοί, που αντιμετωπίζουν και τα μεγαλύτερα οικονομικά προβλήματα» λέει ο κ. Χαλβασιώτης και συνεχίζει: «Η υπογλυκαιμία εκδηλώνεται με αίσθημα πείνας, εφίδρωση, ταχυκαρδίες, ζάλη και μπορεί να οδηγήσει σε κώμα. Ο κίνδυνος αυτός ωστόσο αποσβεσθείται χάρη στα νέας γενιάς αντιδιαβητικά φάρμακα που ανήκουν στην κατηγορία των αναστολέων DPP-4, με βασικό εκπρόσωπο τη θιλιταγλιπτίνη, που μπορεί να προστεθεί στην υπάρχουσα θεραπεία, ακόμα και σε ασθενείς με νεφρική ανεπάρκεια ή και σε όσους υποβάλλονται σε αιμοκάθαρση». Πρόσθετες παρενέργειες προκα-

λει η οικονομική κρίση στους διαβητικούς, καθώς η συνέχισή τους υποχρεώνει να υποβιβάζουν και κακή διατροφή. «Οι ασθενείς χορταίνουν με junk food που τους βλάπτει, αφού τα ψάρια και οι άλλες υγιεινές τροφές καθίστανται απαγορευτικές για την τσέπη τους» καταλήγει ο κ. Χαλβασιώτης.

Απόγνωση και σκλήρυνση

Σε αδιέξοδο βρίσκονται και οι ασθενείς με πολλαπλή σκλήρυνση, παρ' ότι το ιατρικό οπλοστάσιο ενάντια στη νόσο αναμένεται να ενισχυθεί άμεσα με τέσσερις νέες θεραπείες, προσφέροντας περισσότερες επιλογές στους πάσχοντες. Παρόλο, οι Έλληνες σκληρυντικοί βιώνουν μια ζοφερή πραγματικότητα, καθώς παραμένουν όμηροι των Κέντρων Πιστοποίησης Ανοπηρίας (ΚΕΠΑ) και περιμένουν επτά μήνες να πάρουν το αναπηρικό επίδομα. Επιπλέον, τιμωρούνται από τις πολιτικές λιτότητας που μας επέβαλε η τριόικια, καθώς πληρώνουν από την τσέπη τους μεγάλη συμμετοχή για μαγνητικές τομογραφίες και όλο το κόστος των συμπληρωματικών φαρμάκων (μυοχαλαρωτικά, αντιεπιληπτικά, βιταμίνες και διατροφικά συμπληρώματα με ω-3 λιπαρά οξέα) που χρειάζονται για να αντιμετωπίσουν τα συμπτώματα της νόσου. Όπως επισημαίνει ο πρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Ατόμων με Σκλήρυνση κατά Πλάκας Γιάννης Θεοδωρόκης, η οικονομική επιβάρυνση για τα φάρμακα μπορεί να φτάσει τα 700 ευρώ μηνιαίως και, καθώς το επίδομα διακόπτεται μέχρι να περάσουν οι ασθενείς από επαναξιολόγηση, πολλοί σκληρυντικοί αντιμετωπίζουν πρόβλημα επιβίωσης.



ΠΟΛΙΤΙΚΗ

Τα μεγάλα διλήμματα

Οι οκτώ όροι Σαμαρά για τον ανασχηματισμό

Στο Μέγαρο Μαξίμου βλέπουν αλλαγές στην κυβέρνηση κοντά στο Πάσχα και κόβουν κάθε συζήτηση όσο βρίσκεται στην Αθήνα η τρόικα

Της ΧΡΗΣΤΙΝΑΣ ΚΟΡΑΗ
ch.koral@realnews.gr

Ο ανασχηματισμός θα γίνει «στον χρόνο και με το περιεχόμενο που θα ήθελε ο πρωθυπουργός, ο οποίος έχει και την ευθύνη του συντονισμού της κυβέρνησης». Αυτό είναι το μήνυμα που στέλνει το Μαξίμου, κυρίως προς την Ιησοκράτους, σε μια προσπάθεια να κάψει οποιαδήποτε συζήτηση για αλλαγές στην κυβέρνηση την ώρα που βρίσκεται στην Αθήνα η τρόικα, συνεκρίζονται οι διαπραγματεύσεις και παραμένει ανοικτό και το θέμα των δόσεων των 2,8 δισ. ευρώ του Μαρτίου και των 6 δισ. ευρώ του Απριλίου.

Παρά τα σενάρια που κυκλοφορούν για αλλαγές στο κυβερνητικό σχήμα προς το τέλος Μαρτίου με αρχές Απριλίου, μετά και τις «κόκκινες κάρτες» της τρόικας στο Μαξίμου βλέπουν ανασχηματισμό γύρω στο Πάσχα. Μέχρι τότε εκτιμάται ότι θα έχουν αντιμετωπιστεί τα μεγάλα «αγκάθια» και η κυβέρνηση θα επεκρίσει να δώσει την εικόνα μιας επανεκκίνησης, καθώς τον Ιούλιο αναμένονται και τα πρώτα σημάδια της ανάκαμψης.

«Τι είναι αυτά; Δεν είμαστε καλά!», ξέσπασε την Τρίτη το βράδυ ο **Αντώνης Σαμαράς**, όταν είδε στα δελτία ειδήσεων να «ανασχηματίζονται» υπουργοί, με αφορμή τις δηλώσεις Βενιζέλου ότι το ΠΑΣΟΚ θα μπει στην κυβέρνηση με πολιτικά στελέχη. «Ο πρωθυπουργός είναι προσκλημένος στο να ξεπεραστούν τα αγκάθια με την τρόικα, δεν μπορεί να σέρνεται η φημολογία και η ανασχηματολογία», δήλωσε στη **Real news** η γηγύ του Μαξίμου. «Δεν μπορεί να δουλέψει έτσι μία κυβέρνηση. Η αβεβαιότητα λειτουργεί ανασταλτικά στον υπουργό, που φοβάται ότι μπορεί να φύγει».

Αυτό όμως δεν σημαίνει ότι έληξε το θέμα του ανασχηματισμού. Εάν έχει μπει στο τραπέζι, «Ανσχηματισμός θα γίνει όποτε χρειαστεί», δήλωσε ο ίδιος ο πρωθυπουργός στη συνέντευξη του στην «R» (17/2/2013). Υπάρχουν παθογένειες που είναι πασιφανείς και κραυγαλέες και



«Τι είναι αυτά; Δεν είμαστε καλά!», ξέσπασε την Τρίτη το βράδυ ο **Αντώνης Σαμαράς**, όταν είδε στα δελτία ειδήσεων να «ανασχηματίζονται» υπουργοί

ανοδικίνονται και τώρα στις διαπραγματεύσεις με την τρόικα.

Οι προϋποθέσεις

Οκτώ είναι οι προϋποθέσεις που φαίνεται να βάζει ο Αντ. Σαμαράς για τον ανασχηματισμό, όπως κι αν γίνει:

1. Διεκδικεί τον πρώτο και τον τελευταίο λόγο. «Θα ακούσει τι έχουν να του πουν οι εταίροι του, αλλά η κυβέρνηση είναι αποκλειστικό προνόμιο του πρωθυπουργού», διαμνύει εξ απορρήτων σύμβουλος του με τον οποίο συνομιλήσε η «R».

2. Αναγκαστικά θα τηρήσει κάποιες ισορροπίες, αποφεύγοντας να φτάσει στα άκρα με τους κυβερνητικούς του εταίρους, αλλά αυτές θα έχουν «θετικό πρόσημο», τονίζει η ίδια πηγή. Αυτό σημαίνει ότι δεν θα πει «ναι» σε επιλογές προσώπων που μπορεί να εξυπηρετούν μόνο εσωκομματικές ανάγκες. Ο ανασχηματισμός «δεν θα γίνει με όρους επικοινωνιαλούς αλλά ουσιαστικούς και με στόχο τη λειτουργικότητα και αποτελεσματικότητα», πρό-

σβαει χαρακτηριστικά.

3. Τον ενδιαφέρει να μη διασρασηθεί ο Φώτης Κουβέλης, ο οποίος στην παρούσα φάση δεν δείχνει προθυμία να συμμετάσχει με πολιτικά στελέχη. Δεν θέλει να αρχίσει να καλημεριστεί μια διάθεση αναχωρήσεως στο κόμμα της ΔΗΜΑΡ. «Η κυβέρνηση πρέπει να εξαντλήσει την τετραετία και να έχει πολιτική σταθερότητα», τονίζει ο εξ απορρήτων σύμβουλος του Μαξίμου.

4. Στο οικονομικό επιτελείο ο πρωθυπουργός φαίνεται ότι μόνο κάποιες ελάχιστες αλλαγές, σε ένα-δύο πρόσωπα, θα μπορούσε να συζητήσει, και αυτά σε επίπεδο υφυπουργών.

5. Έχει πέσει στο τραπέζι το «σπάσιμο» του υπεργουραγείου του Κωστή Χατζηδόκη, αλλά ο ίδιος ο Αντ. Σαμαράς δεν είναι ένηθρος. Δεν αποκλείεται όμως να τοποθετηθεί αναπληρωτής υπουργός από το ΠΑΣΟΚ. Εξετάζεται και η αυτοάνομη του υπουργείου Πολιτισμού, που σήμερα υπάγεται στο υπουργείο Παιδείας, με την πρόθεση να δοθεί στους κυβερνητικούς εταίρους.

6. Το Εσωτερικών, που είναι εκλογικό υπουργείο, ο Αντ. Σαμαράς θέλει να το κρατήσει στον απόλυτο έλεγχό του. Η περίοδος 2014-2016 θα είναι εκλογική, αρχής γενομένης από τις ευρωεκλογές που θα γίνουν σε 15 μήνες. Η αλλαγή του εκλογικού νόμου και η πιθανή αναβολή των δημοτικών και περιφερειακών εκλογών είναι τα θέματα που θα τεθούν.

7. Υπάρχει μια αμνηστία και δυσκολία ως προς το ποιο υπουργείο θα μπορούσε να αναλάβει ο ίδιος ο **Ευάγγελος Βενιζέλος**, αν επιμείνει να μπει στην κυβέρνηση. Στο Εξωτερικών, ο **Δημήτρης Αβραμόπουλος** είναι εξαιρετικά δύσκολο να αλλάξει. Είναι αντιπρόεδρος της Ν.Δ. και τοποθετήθηκε εκεί προκειμένου να μη γίνει πρόεδρος της Βουλής. Πιο πιθανό είναι ο πρόεδρος του ΠΑΣΟΚ να αναλάβει αντιπρόεδρος με ένα ευρύτερο πλαίσιο αρμοδιοτήτων, το οποίο θα αποφασίσει τον ακόλουθο άλλων κυβερνητικών αλλαγών.

8. Το υπουργείο Περιβάλλοντος, Δικαιοσύνης, Αγροτικής Ανάπτυξης, Υγείας, Ναυτιλίας, Μακεδονίας - Θράκης είναι προς συζήτηση για αλλαγές.



η άποψη
του ΣΕΡΑΦΕΙΜ
Π. ΚΟΤΡΑΝΙΔΟΥ

Σταυρόδεξο για δυνατούς λύτες

ΩΣΕΠΟΤΕ γίνει, ο ανασχηματισμός θα είναι μία πρωτόγνωρη και περιπετειώδης δοκιμασία. Συνταγματικό δικαίωμα του πρωθυπουργού, αλλά: τον επιδιώκει και σχεδόν τον προσηγγίζει -ολίγον άκοιμητο- κ. Βενιζέλος, τον απεικείται ο κ. Κουβέλης και τον διασπείρει -ως είδηση- ο κυβερνητικός εκπαιδευτής. Περιπετειώδης, ακόμα, διότι αν σε τυπικούς ανασχηματισμούς του παρελθόντος οι «καρμπόλες» έφεραν τα πάντα κάτω μέχρι την τελευταία στιγμή, τώρα ο κ. Σαμαράς είναι υποχρεωμένος να λάβει υπόψη του τις «εταίρικές» ποσοτώσεις, τις ισορροπίες μεταξύ υπουργών και υφυπουργών που προέρχονται από διαφορετικά κόμματα, αλλά και τις ισορροπίες με την τρόικα. Ενα ενδιαφέρον ερώτημα, για παράδειγμα, είναι κατά πόσο μπορεί να αλλάξουν υπο-

γοί, όπως οι κ.κ. Στουρνάρας (αποκλείεται, λένε άπαντες, και έχουν δίκιο), Χατζηδόκης, Στυλιανίδης. Εξαιρετικά δύσκολο. Ή κατά πόσο μπορεί να πειράξει κανείς τους κ.κ. Μανιτάκη και Ρουπακιά, διακινδυνεύοντας τις σχέσεις του Μαξίμου με τον κ. Φώτη Κουβέλη. Σταυρόδεξο, λοιπόν, για δυνατούς λύτες. Πριν απ' αυτό, όμως, ο πρωθυπουργός γνωρίζει πως για να φτάσει σε ανασχηματισμό πρέπει να περάσει αλώβητος από τα Κανονικά δίκρανα της επιθεώρησης Τόμμεν. Εάν δεν αποφύγει τους σκοπέλους των απολύσεων, της μείωσης της έμμεσης φορολογίας και της ρύθμισης των υπερχρεωμένων νοικοκυριών, ίσως «κάποιος» να ισχυρίζεται με βεβαιότητα -ο ανασχηματισμός να μην έχει νόημα, αφού δεν θα υπάρξει η σημερινή κυβέρνηση.



ΚΥΡΙΑΚΗ 10 ΜΑΡΤΙΟΥ 2013

www.real.gr Realnews | 17

Συνέντευξη

ΠΟΛΙΤΙΚΗ

Ανδρέας Λυκουρέντζος Υπουργός Υγείας

«Δεν θα έδινα ονόματα γιατρών στην τρόικα»

Στη ΧΡΙΣΤΙΝΑ ΚΟΡΑΗ
ch.korai@realnews.gr

Ο πρωθυπουργός έπεσε από εννέα μήνες, «έχει κάνει τις αξιολογήσεις του και θα πάρει τις αποφάσεις του την κατάλληλη ώρα», λέει για τον ανασχηματισμό ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Λυκουρέντζος στη συνέντευξη του στη Real news. Χαρακτηρίζει την κινητικότητα των υπαλλήλων «μια πρώτη αποδοτική επιλογή» πριν από τις απολύσεις και διευκρινίζει ότι στα σούπερ μάρκετ θα πωλούνται μόνο μη συνταγογραφούμενα φάρμακα και αυτά μετά από νομοθετική ρύθμιση. Θα έβλεπε ακόμη και αλλαγή της ονομασίας της Ν.Δ.: «Ο ιδρυτής μας Κωνσταντίνος Καραμανλής δεν δίσταζε, όταν οι περιστάσεις το επέβαλλαν, να διευρύνει την παράταξη και να τη μετασχηματίζει», τονίζει, κάνοντας έμμεση αναφορά στην ΕΡΕ που έγινε Ν.Δ.

■ **Είναι στο χέρι της κυβέρνησης να αποφυγεί τις απολύσεις στο Δημόσιο, κύριε υπουργέ; Ή αποφασίζει η τρόικα;**

Η διοικητική μεταρρύθμιση είναι σε εξέλιξη. Δεν είναι θέμα προτάσεων των εταίρων μας. Είναι υπόθεση η οποία απασχολεί το σύνολο των υπουργών. Εργαζόμαστε για έναν μικρότερο, ευέλικτο και αποτελεσματικό δημόσιο τομέα με επιτελικές αρμοδιότητες. Είμαστε υποχρεωμένοι να επανεξετάσουμε δομές και λειτουργίες της δημόσιας διοίκησης. Σε πολλούς τομείς υπάρχουν σημαντικές ελλείψεις ανθρώπινου δυναμικού και σε άλλους πληθώρα προσωπικού. Η κινητικότητα των υπαλλήλων είναι μια πρώτη αποδοτική επιλογή.

■ **Σας ζητάει η τρόικα ονόματα επίορκων γιατρών;**

Δεν ζητάει. Απορώ μάλιστα πώς δημιουργήθηκε αυτή η εντύπωση... Αν ζητούσε, δεν θα συμφωνούσα να δημοσιοποιηθούν ονόματα. Συμφωνώ να επιβληθούν ακόμη περισσότερα αυστηρά κυρώσεις εκεί όπου θα διαπιστώνουμε υποτροπή στις νοσηρές πρακτικές ή στις φήμες συναλλαγής.

■ **Θα διατίθενται φάρμακα από τα σούπερ μάρκετ, όπως ζητάει η τρόικα;**

Συνταγογραφούμενα φάρμακα δεν πρόκειται να διατεθούν. Μόνο οι φαρμακοποιοί έχουν την επιστημονική και ηθική ευθύνη για τη διάθεσή τους. Η χώρα μας διαθέτει υπερβολικά μεγάλο αριθμό φαρμακείων και, συνεπώς, πληθώρα σημείων πώλησης φαρμάκων. Η απελευθέρωση του ωραρίου λειτουργίας των φαρμακείων έχει συμβάλει ώστε με απόλυτη άνεση να προμηθευθούν τα φάρμακά τους οι ασθενείς. Για να φθάσουν σε σημεία πώλησης εκτός φαρμακείων τα μη συνταγογραφούμενα φάρμακα, θα προηγηθούν νομικής φύσεως διασφαλίσεις ώστε να μην αυξηθούν οι τιμές τους και να παρέχονται υπό επιστημονική ευθύνη και κατόπιν εγκρίσεως επιτροπής του ΕΟΦ. Δεν είμαστε ακόμη έτοιμοι...

■ **Ν.Δ. ή... Ευρωπαϊκός Συναγερμός;**

Είμαστε η παράταξη την οποία ίδρυσε ο Κωνσταντίνος Καραμανλής και πέτυχε την εθνική σημασία νίκη της εντάξεως της χώρας στις τότε Ευρωπαϊκές Κοινότητες. Συνεχίζουμε προσηλωμένοι στην ευρωπαϊκή ιδέα και τους ευρωπαϊκούς θεσμούς. Είμαστε το λαϊκό κόμμα το οποίο εκπράζει το σύνολο του ελληνικού λαού, χωρίς τακτικούς διαχωρισμούς και διακρίσεις. Ο ιδρυτής μας δεν δίσταζε, όταν οι περιστάσεις το επέβαλλαν, να διευρύνει την παράταξη και να τη μετασχηματίζει. Είμαστε η Νέα



Δημοκρατία και έχουμε τη δύναμη να πρωτοπορούμε με θάρρος και τόλμη!

■ **Εν όψει του Συνεδρίου του Ιουνίου, να επιστρέψει στη Ν.Δ., για παράδειγμα, ο Κώστας Μαρκόπουλος ή άλλα στελέχη που διαγράφηκαν ή έφυγαν;**

Ο πρωθυπουργός συγκαλεί τα κομματικά όργανα εν όψει του Συνεδρίου και θα καθορίσει την πορεία της παράταξης στο μέλλον. Όλοι αξιολογούμεθα για τη στάση μας και όλοι έχουμε ευθύνη για τη διαμόρφωση της αισιόδοξης προοπτικής της Νέας Δημοκρατίας. Συνέεισε στις αρχές του κόμματος, σύνεση και ειλικρινής προσέγγιση θα ανοίξει τους ορίζοντες συμμόρφωσης σε ευρύτερες πολιτικές και κοινωνικές δυνατότητες.

ΓΙΑ ΤΟΝ ΑΝΑΣΧΗΜΑΤΙΣΜΟ

«Αποφάσεις την κατάλληλη ώρα»

■ **Χρειάζεται ανασχηματισμός;**

Τα μέλη της κυβέρνησης επικρατούν καθημερινά κάτω από εξαιρετικά δυσμενείς συνθήκες. Επιδρούν έργο χωρίς τυμπανοκρουσίες και εντυπωσιασμούς. Οι προκλήσεις τις οποίες αντιμετωπίζουμε απαιτούν ταχύτητα, σύνεση και αποφασιστικότητα. Όλοι κρινόμεθα για τις επιδόσεις μας. Ο πρωθυπουργός, μετά από εννέα μήνες συνεργασίας με τους υπουργούς της κυβέρνησής του, είμαι βέβαιος ότι έχει κάνει τις αξιολογήσεις του και θα πάρει τις αποφάσεις του την κατάλληλη ώρα.

■ **Είναι ευθύνη του πρωθυπουργού ο ανασχηματισμός;**

Η συνεργασία των τριών πολιτικών κομμάτων υπονοείται χωρίς ιδιαίτερες τριβές, στο πλαίσιο της συνταγματικής τάξης. Το πρόνομο του ανασχηματισμού κατά το Σύνταγμα ανήκει στον πρωθυπουργό και είναι σεβαστό από κάθε πλευρά...

■ **Ο πρωθυπουργός είπε ότι δεν αντέχει να σκουίει να πεθαίνουν άνθρωποι γιατί δεν λειτουργούν εντατικές μονάδες. Πόσες είναι κλειστές σήμερα;**

Έχουν κινηθεί οι διαδικασίες για την πρόσληψη κατά προτεραιότητα ιατρών και νοσηλευτών για τις μονάδες εντατικής θεραπείας. Η κυβέρνηση του Αντώνη Σαμαρά θα ανοίξει τις περισσότερες από τις 137 κλινές ΜΕΘ, οι οποίες είναι κλειστές από καιρό.

■ **Ελεύθερη ιατροφαρμακευτική περίθαλψη και ασφάλιση δεν θα έπρεπε να έχουν όλοι οι άνεργοι;**

Δεν υπάρχει τέτοια δυνατότητα. Ο σεβασμός στους συμπολίτες οι οποίοι έχουν χάσει λόγω της οικονομικής κρίσης την ασφαλιστική τους κάλυψη μεταφράζεται σε μέτρα πολιτικής με κανόνες. Το «εισπίτιο υγείας» τίθεται στη δι-

«Ο ιδρυτής μας δεν δίσταζε, όταν οι περιστάσεις το επέβαλλαν, να διευρύνει την παράταξη και να τη μετασχηματίζει»

θέαση όσων έχουν αποδεχθεί στερηθεί την ασφάλειά τους και πληρούν συγκεκριμένες προϋποθέσεις. Φιλοδοξούμε να προσφέρουμε δωρεάν υπηρεσίες υγείας σε περισσότερους από 200.000 συμπολίτες μας που θα επωφεληθούν από την πολιτική μας η οποία χρηματοδοτείται με πόρους του ΕΣΠΑ. Δεν υπάρχει χώρα στην Ευρωπαϊκή Ένωση της οποίας το ασφαλιστικό σύστημα αναλαμβάνει το τμήμα το οποίο υπονοείτε με την ερώτησή σας.

■ **Τα χρέη των νοσοκομείων προς ιδιώτες έφθασαν σε 1,89 δισ. ευρώ, από 1,77 δισ. ευρώ τον Δεκέμβριο του 2012. Πάτος στο βαρέλι δεν μπηκεί;**

Ξεκίνησε η διαδικασία εξόφλησης των ληξιπρόθεσμων οφειλών. Με κοινή υπουργική απόφαση και επεξεργασία νόμο τον οποίο ενέκρινε η Βουλή ολοκληρώσαμε το θεσμικό πλαίσιο για την εξόφληση των παρόρων με απόλυτη διαφάνεια και νομιμότητα. Είμαστε σε αμοιβαία συνεργασία με το υπουργείο Οικονομικών και τις προσαρκές εβδομαδιαίες περίπου 3,5 δισ. ευρώ θα διατεθούν στην αγορά. Ήδη έχει καταβληθεί περίπου 1 δισ. ευρώ. Παρόλην, η απειθείας υποβολή από τα ταμεία στον ΕΟΠΥΥ των ασφαλιστρώ του κλάδου υγείας εξασφαλίζει την ενίσχυση της ρευστότητας του οργανισμού και, συνεπώς, την αμεσοέτη ανταπόκριση στις οφειλές του. Το κόστος των προμηθειών των νοσοκομείων μειώνεται μέσω των διαγωνισμών της Επιτροπής Προμηθειών Υγείας. Ευελπιστώ μέχρι το τέλος του τρέχοντος έτους να έχει ολοκληρωθεί η σχέση αγοράς και εξοφλήσεων του ευρύτερου τομέα του ΕΣΥ και του ΕΟΠΥΥ.

4. ΣΕ ΑΠΟΓΝΩΣΗ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΧΡΟΝΙΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ

Μέσο: REAL NEWS

Ημ. Έκδοσης: . . . 10/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 10/03/2013

Σελίδα: 41



Η ΕΠΙΣΤΟΛΗ της 26χρονης που εκφράζει την απόγνωση της για την αδυναμία της να βρει τα φάρμακα τα οποία χρειάζεται

ΣΕΛ. 42

Οδύσσεια για ένα φάρμακο

Ασθενείς με χρόνιες παθήσεις βρίσκονται «όμπριοι» στον πόλεμο που έχει ξεσπάσει μεταξύ Δημοσίου και φαρμακοβιομηχανιών

Απελπισμένοι ασθενείς που μένουν χωρίς θεραπείες είναι τα θύματα ενός πολέμου που μόνεται το τελευταίο διάστημα γύρω από τον κλάδο του φαρμάκου.

Καρκινοπαθείς αναβάλλουν τις χημειοθεραπείες τους, με συνέπεια η ασθένεια να αλλάζει στάδιο, απελπισμένοι γονείς ψάχνουν χωρίς αποτέλεσμα τη θεραπεία του παιδιού τους και ασθενείς με αναπνευστικές παθήσεις με τις κρίσεις έξω από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ.

Περισσότερα από 200 φάρμακα αποσύρθηκαν από την ελληνική αγορά, ενώ, σύμφωνα με τον πρόεδρο του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αιτικής Κώστα Λουράντο, ένα στα δύο φάρμακα παρουσιάζει σοβαρές ελλείψεις. Μάλιστα, πριν από μερικές ημέρες πολυεθνική εταιρεία που δραστηριοποιείται με μοναδικά σκευάσματα για ανίατες παθήσεις ανακοίνωσε ότι αποσύρει όλα τα φάρμακά της από την Ελλάδα. Ο Σύνδεσμος Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος προειδοποίησε ότι «οι δυνατότητες της φαρμακευτικής περιθαλψής βρίσκονται σε οριακό σημείο, με κίνδυνο πολλά σκευάσματα -μεταξύ των οποίων και αρκετά ζωτικής σημασίας- να μην υπάρχουν διαθέσιμα στους ασθενείς της χώρας το επόμενο διάστημα».

Αιτίες της τριτοκοσμικής αυτής κατάστασης είναι τα αλληλόπληλα λάθη στα τελευταία δελτία τιμών των φαρμάκων που το υπουργείο Υγείας αρνείται να διορθώσει, παρά το γεγονός ότι σε πολλές περιπτώσεις παραβιάζεται η νομοθεσία, καθώς και η αδυναμία πληρωμής των οφειλών του ΕΟΠΥΥ και των νοσοκομείων, που έχει πνίξει στον αέρα την αγορά του φαρμάκου. Μέσα σε όλα αυτά, το υπουργείο Υγείας εκδίδει αλληλοσυμβαλλόμενες εγκυκλίους για τα φάρμακα υψηλού κόστους -που αφορούν στις πιο σοβαρές παθήσεις- οι οποίες μπλοκάρουν το σύστημα και προ-

καλούν ακόμα μεγαλύτερη αναστάτωση.

Όπως επισημαίνει η πρόεδρος της Πανελληνίας Ενωσης Σπανίων Παθήσεων **Μαριάννα Λάμπρου**, συγκλονιστική είναι η επιστολή που έστειλε 26χρονη ασθενής, η οποία πάσχει από φαιλυκτενοουρία. Στην επιστολή αναφέρεται χαρακτηριστικά: «Τα ειδικά σκευάσματα που παίρ-

νω είναι απαραίτητα, γιατί έχω μπει σε διαδικασία να αποκτήσω παιδί. Τα παίρνω από τότε που γεννήθηκα και τώρα δεν γίνεται με κανένα τρόπο να τα σταματήσω. Οι διαδικασίες μός καθυστερούν, οι φαρμακοποιοί δεν μας πιστώνουν και έχω απελπιστεί. Σας παρακαλώ, προσπαθήστε με κάθε τρόπο να βρείτε λύση».



g.doudeskeas@realnews.gr

η άποψη
του **ΓΙΩΡΓΟΥ**
ΝΤΟΥΔΕΣΚΕΑ

Κάντε το αυτονόητο

Η **ΘΛΙΒΕΡΗ** πραγματικότητα της ελληνικής κοινωνίας του μνημονίου αποτυπώνεται με τον πιο βάνουσο τρόπο στις τραγικές ιστορίες ασθενών που περνούν μια πραγματική Οδύσσεια για να βρουν το φάρμακό τους. Είναι λοιπόν τουλάχιστον άστοχοι οι κατά καιρούς πανηγυρισμοί των πνεσίων του υπουργείου Υγείας τα τελευταία τρία χρόνια για την επιστολή των δαπανών στη φαρμακευτική

δαπάνη. Κι αυτό γιατί δεν κατάφεραν να εξαρθρώσουν τα διεφθαρμένα κυκλώματα που λυμαίνονται τον χώρο, ούτε δημιούργησαν τις δομές για τον εξορθολογισμό του συστήματος. Απλά «απογόρευαν» την πρόσβαση των ασθενών στο πιο πολύτιμο αγαθό. Η αξιόπιστη, χωρίς λάθη και αστοχίες, κατάρτιση του δελτίου τιμών φαρμάκων θα ήταν ένα πρώτο βήμα προς τη σωστή κατεύθυνση.

Αντιμνημόνιο

Καρκινοπαθείς αναβάλλουν τις χημειοθεραπείες τους, με συνέπεια η ασθένεια να αλλάζει στάδιο, απελπισμένοι γονείς ψάχνουν χωρίς αποτέλεσμα τη θεραπεία του παιδιού τους και ασθενείς με αναπνευστικές παθήσεις σπνούνται με τις ώρες έξω από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ



ΚΟΙΝΩΝΙΑ

Καθημερινές τραγωδίες

Της **ΑΙΜΙΛΙΑΣ ΣΤΑΘΑΚΟΥ**
a.stathiakou@realnews.gr

Σε απόγνωση έχουν οδηγηθεί χιλιάδες ασθενείς που διακόπτουν τις θεραπείες τους γιατί δεν μπορούν να βρουν τα φάρμακά τους.

«Δεν φοβόμαστε την ασθένεια, θα μας σκοτώσει η ελληνική πολιτεία», λέει η πρόεδρος του Συλλόγου Καρκινοπαθών Μακεδονίας - Θράκης **Περσεφόνη Μήττα**, αποκαλύπτοντας τον Γολγοθά που περνάνε οι καρκινοπαθείς. «Καθημερινά σπάνε τα τηλέφωνα του συλλόγου από απελπισμένους ασθενείς που μας παρακαλάνε να βρούμε τα φάρμακά τους. Κάνουμε έκκληση σε συγγενείς ασθενών που έχουν πεθάνει να μας φέρουν τα φάρμακα που περίσσεψαν. Πρόσφατα μια 38χρονη γυναίκα με καρκίνο του μαστού, που δεν μπορούσε να βρει τη θεραπεία της, βγήκε στο μπαλκόνι του συλλόγου και απειλούσε ότι θ' αυτοκτονήσει».

Πριν από λίγο καιρό, ένας 35χρονος ασθενής με σοβαρή μορφή καρκίνου περίμενε τρεις μήνες για να βρεθεί το φάρμακο για τη χημειοθεραπεία του.

Οι εταιρείες δίνουν ελάχιστες ποσότητες σκευασμάτων σε φαρμακεία και νοσοκομεία γιατί δεν έχουν πληρωθεί από το Δημόσιο

«Στο μεταξύ όμως ο καρκίνος από στάδιο 2 έφτασε στάδιο 3, μειώνοντας τις πιθανότητες επιβίωσης», καταγγέλλει ο ογκολόγος - ακτινοθεραπευτής στο Νοσοκομείο Μεταξά **Νίκος Μπουντούρογλου**.

«Εχουμε έλλειψη»

Ο 38χρονος Γιάννης, πατέρας δύο παιδιών, πάσχει από σοβαρή νευρολογική πάθηση, που τον οδηγεί στην αναπηρία. Τον τελευταίο καιρό δεν μπορεί να βρει πουθενά την απαραίτητη για τη ζωή του γ-σφαίρινη. Στο φαρμακείο του ΕΟΠΥΥ του εξήγησαν ότι «λειτουργούν, αλλά έχει έλλειψη».

Η Ελένη είναι μητέρα ενός 5χρονου αγοριού που πάσχει από νανισμό. Εδώ και έναν μήνα προσπαθεί να βρει την αυθεντική ορμόνη που παίρνει το παιδί της. Όπως δήλωσαν από το φαρμακείο του «Αγλαΐα Κυριακού», το νοσοκομείο δεν μπορεί να δώσει τα λεφτά του στην αυθεντική ορμόνη από τη στιγμή που δεν έχει να καλύψει άλλα έξοδα!

Το πρόβλημα είναι εντονότερο για τους ασθενείς που παίρνουν φάρμακα υψηλού κόστους, τα οποία σφραγίζουν στις πιο σοβαρές παθήσεις και δεν διατίθενται από τα ιδιωτικά φαρμακεία. Οι εταιρείες δίνουν ελάχιστες ποσότητες γιατί δεν έχουν πληρωθεί, τα νοσοκομεία προσπαθούν να μην επιβαρύνουν τους προϋπολογισμούς τους και δυσκολεύουν τη χορήγησή τους, ο ΕΟΠΥΥ θεωρεί ότι αυτή είναι νοσο-



ΠΡΟΣΘΑΤΑ μια 38χρονη γυναίκα που δεν μπορούσε να βρει τη θεραπεία της απειλούσε ότι θα αυτοκτονήσει

«Μας σκοτώνει η πολιτεία...»

Κραυγή αγωνίας από χιλιάδες ασθενείς που αναγκάζονται να διακόψουν τη θεραπεία τους, καθώς δεν μπορούν να προμηθευτούν τα φάρμακά τους

κομιακή δαπάνη, ενώ τα φαρμακεία των ιδιωτικών θεραπευτηρίων που δεν έχουν πληρωθεί από τον ΕΟΠΥΥ αρνούνται να επωμιστούν το κόστος των φαρμάκων και να τα χορηγήσουν στους ασθενείς τους, όπως προβλέπει ο νόμος. Στις συμνηγίδες αυτών των πολιτικών είναι εγκλωβισμένος ο ασθενής που δίνει αγώνα για να βρει τη θεραπεία του.

Τη χαρακτηριστική βολή στη χορήγηση των σκευασμάτων υψηλού κόστους έδωσε εγκύκλιος του υπουργείου Υγείας στις 5 Μαρτίου, σύμφωνα με την οποία τα φάρμακα για το AIDS, οι αντιαιμορροφικοί παράγοντες, οι αυξητικές ορμόνες και τα διαλύματα παρεντερικής διατροφής δεν επιτρέπεται να χορηγούνται από τα φαρμακεία των νοσοκομείων.

Πρόκειται για περισσότερα από 60 σκεύασμα, για τα οποία τίθεται ως προϋπόθεση η νοσηλεία του ασθενούς προκειμένου να χορηγηθούν, αν και αυτοί οι ασθενείς στις περισσότερες περιπτώσεις είναι εξωτερικοί!

Για τα φάρμακα αυτά δεν υπάρχει πλέον καμία νόμιμη διαδικασία εκτέλεσης των συνταγών και χορήγησή τους σε εξωτερικούς ασθενείς από τα φαρμακεία των νοσοκομείων», επισημαίνει η Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοποιών Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων σε επιστολή της στον αναπληρωτή υπουργό Υγείας **Μάριο Σαλμά**. Μέσα σε όλο αυτό το αλαλούμ, οι φαρμακευτικές εταιρείες σκληραίνουν τη στάση τους και απειλούν ότι θα αποσύρουν μαζικά τα φάρμακά τους από την αγορά.

Όπως επισημαίνει ο πρόεδρος του ΕΟΦ **Γιάννης Τούντας**, τον περασμένο χρόνο 203 σκεύασμα αποσύρθηκαν - εκ των οποίων τα 25 είναι μοναδικά (κυρίως κολλύρια και αντιικά φάρμακα) και από αυτά 3 είναι αναπνευστικά (ιστρογόνο, εδδική ανοσοσφαιρίνη και ενέσιμο αντιβιοτικό).

«Το πρόβλημα έχει δημιουργηθεί λόγω των χαμηλών τιμών που έχουν λάβει τα φάρμακα στη χώρα μας, με αποτέλεσμα αφενός οι εταιρείες να δίνουν μειωμένες ποσότητες και, αφετέρου, να υπάρχει ισχυρό

κίνητρο επανεξαγωγής των φαρμάκων», εξηγεί ο Γ. Τούντας.

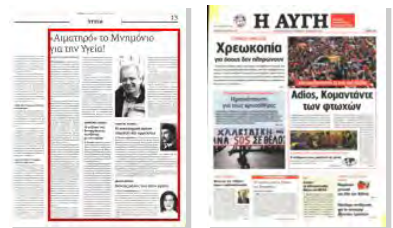
Τι πείει ο ΣΦΕΕ

Με μια ιδιαίτερα σκληρή ανακοίνωσή του ο Σύνδεσμος Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος ξεκαθάρισε ότι, αν δεν ληφθούν μέτρα πολύ σύντομα, οι ασθενείς δεν θα έχουν πρόσβαση στα φάρμακα και στις θεραπείες που έχουν ανάγκη.

«Η κατάληξη αυτή είναι αποτέλεσμα της παρατεταμένης αδυναμίας του υπουργείου να διορθώσει τα απανωτά και κατά παράβαση της κείμενης νομοθεσίας λάθη στην τιμολόγηση των φαρμάκων - με αποκορύφωμα το προσφάτως εκδοθέν δελτίο τιμών - και να καταστεί ορθολογικά και δίκαια το διαθεσίμιο κονδύλια αποπληρωμής των χρεών, ώστε να συντηρηθεί την ευρύτατη λειτουργία, αλλά και την επιβίωση των φαρμακευτικών εταιρειών».

Από την πλευρά του, ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής **Κώστας Λουράντος** επισημαίνει ότι η αγορά δεν έχει άλλες εναλλακτικές. «Οι ελλείψεις είναι τραγικές καθώς τον τελευταίο καιρό υπάρχει ελλειψισμός εφοδιασμού από τις πολυεθνικές εταιρείες», υποστηρίζει.

«Οι πολυεθνικές μας δίνουν από 0 έως 5 κοπιά σε πληθώρα σκευασμάτων που δεν επαρκούν σε καμία περίπτωση για την κάλυψη της αγοράς», τονίζει ο **Θόδωρος Σκυλακάκης** μέλος του Δ.Σ. του Πανελληνίου Συλλόγου Φαρμακοποθηκείων. Και καταλήγει: «Παράλληλα, παραβιάζουν την εθνική νομοθεσία στο θέμα των πιστώσεων και δημιουργούν πιστωτική ασφύξια στην εσωτερική αγορά».



Ο HARALD WIENBERG ΣΤΗΝ ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΤΩΝ ΙΔΡΥΜΑΤΩΝ «ΛΟΥΞΕΜΠΟΥΡΓΚ» ΚΑΙ «ΠΟΥΛΑΝΤΖΑΣ»:

«Αιματηρό» το Μνημόνιο για την Υγεία!

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΒΑΣΙΛΗΣ ΒΕΝΙΖΕΛΟΣ

» **Στα λεγόμενα** «αιματηρά εξιτηρία», δηλαδή στη μαζική χορήγηση εξιτηρίων από τα νοσοκομεία πριν ολοκληρωθεί η θεραπεία ακόμη και χειρουργικών ασθενών οι οι ανοιχτές πληγές, αλλά και στον απάνθρωπο ανταγωνισμό μεταξύ «επικερδών» ασθενών και εκείνων οι οποίοι αποτελούν... χασούρα για τα νοσοκομεία, έχει οδηγήσει στη Γερμανία η εφαρμογή των DRG's, δηλαδή των γνωστών μας θεραπευτικών πρωτοκόλλων, με άλλα λόγια της δημόσιας χρηματοδότησης των νοσοκομείων με βάση τις διαγνώσεις!

Αυτό τόνισε μεταξύ άλλων την περασμένη Τετάρτη 6 Μαρτίου με έκδηλη ανησυχία ο ομοσπονδιακός βουλευτής του αριστερού γερμανικού κόμματος Die Linke και υπεύθυνος του τομέα Υγείας του κόμματος Harald Wienberg, κατά τη διάρκεια της εξαιρετικού ενδιαφέροντος ομιλίας του στην ανοιχτή εκδήλωση με θέμα «Η Υγεία στην περίοδο της κρίσης στην Ελλάδα, τη Γερμανία και την Ευρώπη: μια αριστερή ματιά στις εξελίξεις και τις προοπτικές των συστημάτων Υγείας», την οποία διοργάνωσαν το Ίδρυμα «Ρόζα Λούξεμπουργκ» και το Ινστιτούτο Πολιτικού Προβληματισμού «Νίκος Πουλαντζάς».

Ο Harald Wienberg εξέφρασε με τοξύ άλλων τον φόβο του ότι η τρέχουσα και η γερμανική κυβέρνηση θα επιβάλουν και στην Ελλάδα υψηλές ίδιες συμμετοχές για τους ασθενείς στη νοσηλεία και για τους ασφαλισμένους στην εκτέλεση των συνταγών, αλλά και στο δικαίωμα για επίσκεψη σε συμβεβλημένο με τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) ιατρό, ακόμη και σταθερή κατά κεφαλήν εισφορά σε όλους τους πολίτες για το δημόσιο σύστημα Υγείας, ανεξαρτήτως εισοδήματος, όπως ακριβώς συμβαίνει σήμερα στη Γερμανία...

Σχετικά με την υποχρεωτική συνταγογράφηση γενοσήμων (αντιγράφων) φαρμάκων στη Γερμανία, ο Harald Wienberg επεσήμανε ότι αυτό δημιουργεί πολύ συχνά πρόβλημα στη συνέχεια της θεραπείας σε μεγάλες κατηγορίες ασθενών, εξαιτίας των διαφορετικών παρενέργειών των διαφόρων γενοσήμων φαρμάκων.

Ο Γερμανός βουλευτής τόνισε ακόμη και επανόληψη ότι οι μεταρρυθμίσεις και οι δομές τις οποίες επικυρώνει η τρέχουσα και η γερμανική κυβέρνηση να επιβάλουν στη

χώρα μας επέχουν παρασάγγας από την πραγματικότητα και την ιδιοσυσχασία του ελληνικού δημοσίου συστήματος Υγείας, ενώ έδωσε και ένα παράδειγμα θετικού μέτρου πολιτικής Υγείας το οποίο εφαρμόζεται στη Γερμανία, στον τομέα του φαρμάκου.

Σύμφωνα με τον Harald Wienberg, λοιπόν, ο παρασκευαστής ενός νέου φαρμάκου έχει το δικαίωμα στη Γερμανία να τιμολογεί ελεύθερα και κατά βούληση το σκεύασμά του, αλλά υπό μία πολύ σημαντική προϋπόθεση:

Ο παρασκευαστής οφείλει εντός χρονικού διαστήματος ενός έτους από την κατάθεση της αίτησης για ένταξη του σκευάσματός του στο σύστημα να αποδείξει τεκμηριωμένα και με συγκεκριμένα στοιχεία σε έναν ανεξάρτητο Οργανισμό της Γερμανίας ότι το φαρμακευτικό σκεύασμά του οδηγεί σε μείωση των σχετικών δαπανών για το σύ-



στημα Υγείας και σε βελτίωση της θεραπείας για τον ασθενή, συγκρινόμενο με όλα τα υπόλοιπα φαρμακευτικά σκεύασμα της κατηγορίας του, τα οποία κυκλοφορούν στη χώρα.

Εάν λάβει την έγκριση του ανεξαρτήτου Οργανισμού, μόνον τότε έχει το δικαίωμα ο παρασκευαστής να τιμολογήσει ελεύθερα και κατά βούληση το συγκεκριμένο φαρμακευτικό σκεύασμά του.

Με αυτόν τον τρόπο, σύμφωνα πάντα με τον Γερμανό βουλευτή, αποφεύγεται η υποκατάσταση των παλαιών και δοκιμασμένων φαρμακευτικών σκευασμάτων από δήθεν νέα και πολύ ακριβά σκεύασμα, τα οποία, όμως, δεν προσφέρουν τίποτα σε σχέση με τη θεραπεία, ενώ εκτοξεύουν στα ύψη τις δαπάνες της θεραπείας. Αποφεύγεται αυτό ακριβώς το οποίο συμβαίνει εδώ και πολλά χρόνια στην Ελλάδα, δηλαδή...

ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΝΙΑΚΑΣ:

Η αύξηση της θνησιμότητας συνδέεται με την κρίση

» **Τις πολύ** σοβαρές επιπτώσεις των οικονομικών κρίσεων στους δείκτες Υγείας των πληθυσμών διεθνώς παρουσίασε με βάση τη διαθέσιμη βιβλιογραφία ο καθηγητής της Υγείας του Ελληνικού Ανοικτού Πανεπιστημίου (ΕΑΠ) Δημήτρης Νιάκας.

Ο καθηγητής ανέφερε μελέτες οι οποίες διαπιστώνουν ότι οι οικονομικές κρίσεις συνδέονται με αύξηση των δεικτών θνησιμότητας, με κύριες αιτίες θανάτου τα καρδιαγγειακά νοσήματα, τις λοιμώξεις του αναπνευστικού, τις χρόνιες ηπατοπάθειες, τις αυτοκτονίες και τις δολοφονίες. Στη Βουλγαρία έχει επιπλέον διαπιστωθεί αύξηση της βρεφικής θνησιμότητας. Ο Δημήτρης Νιάκας υπογράμμισε επίσης μεταξύ άλλων ότι, στην Κορέα, το 1997, η κρίση έπληξε ιδιαιτέρως τα κατώτερα κοινωνικά στρώματα, για τα οποία μειώθηκε η χρήση των υπηρεσιών Υγείας, καθώς και η κατανάλωση φαρμάκων, καθώς, επειδή υποτιμήθηκε δραστικά το εθνικό νόμισμα της χώρας, οι τιμές των φαρμάκων εκτινάχθηκαν στα ύψη.

ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ:

Η οικονομική κρίση παράγει και αρρώστια

» **Για απο-ασφάλιση** του δημοσίου συστήματος Υγείας, με το 30% των κατοίκων της χώρας μας να βρίσκεται εκτός συστήματος, έκανε μεταξύ άλλων λόγο ο συντονιστής της Επιτροπής Ελέγχου Κυβερνητικού Έργου (ΕΕΚΕ) Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ ΕΚΜ Ανδρέας Ξανθός. Ο βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ ΕΚΜ τόνισε επίσης ότι «η οικονομική κρίση δεν παράγει μόνον ανεργία και φτώχεια, παράγει και αρρώστια», ενώ διαπίστωσε ότι η χώρα μας βρίσκεται ενώπιον «σοβαρού υγιονομικού κινδύνου».

Ο Ανδρέας Ξανθός υπογράμμισε ακόμη ότι «τα Μνημόνια έχουν αγνοήσει τις επιπτώσεις των περικοπών των δημοσίων δαπανών στους δείκτες Υγείας του πληθυσμού», ενώ σημείωσε ότι «οι σκληρές μεγάλης απόβλησης και ανθώπινης αναξιοπρέπειας βρίσκονται στην καρδιά της κατθμερινότητας του δημοσίου συστήματος Υγείας».

Ο ίδιος έκανε λόγο για «αιματηρή» πολιτική, με απολύτως ταξικούς στόχους και κοινωνική βαρβαρότητα, ενώ παρουσίασε διεξοδικά τις προτάσεις του ΣΥΡΙΖΑ ΕΚΜ για τον τομέα της Υγείας.

ΘΕΑΝΩ ΦΩΤΙΟΥ:

Κανείς μόνος του στην κρίση

» **Για τις περισσότερες** από 250 δομές αλληλεγγύης στον χώρο της Υγείας, οι οποίες έχουν αναπτυχθεί κατά της οικονομικής κρίσης σε όλη την Ελλάδα, μίλησε η βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ ΕΚΜ Θεάνω Φωτίου, η οποία εκπροσώπησε επίσης τη μη κυβερνητική οργάνωση «Αλληλεγγύη για Όλους».

Η βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ ΕΚΜ έκανε λόγο για ένα αυθεντικό κίνημα με αυτοοργάνωση και αλληλεγγύη, το οποίο έχει στόχο να μην μείνει κανείς συνάνθρωπός μας μόνος του μέσα στην οικονομική κρίση, προκειμένου να μπορέσουν όλοι να αντισταθούν.





Μ. ΣΑΛΜΑ: ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΕΣ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ ΕΥΘΥΝΟΝΤΑΙ ΓΙΑ ΤΙΣ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ

Καταγγέλλει κυκλώματα

Του Παντελή Οικονομίδη

Κυκλώματα φαρμακαποθηκών και φαρμακείων ευθύνονται, σύμφωνα με τον Μάριο Σαλμά, για τις «τεχνητές» (όπως τις χαρακτήρισε) ελλείψεις φαρμάκων στην ελληνική αγορά.

Σύμφωνα με τον αναπληρωτή υπουργό Υγείας, διανομείς που μεταβαίνουν στα φαρμακεία εκ μέρους πέντε φαρμακαποθηκών καταβάλλουν στους φαρμακοποιούς το ποσοστό κέρδους που θα είχαν από τα συγκεκριμένα σκευάσματα και, αφού τα παίρνουν πίσω στο πλαίσιο της επι-



Οι δηλώσεις αυτές προκάλεσαν την έντονη αντίδραση των συλλόγων των δύο εμπλεκόμενων κλάδων

στροφής, τα επανεξάγουν στο εξωτερικό σε τιμή πολλαπλάσια της εγχώριας. Οι δηλώσεις αυτές του κ. Σαλμά προκάλεσαν την έντονη αντίδραση των συλλόγων των δύο εμπλεκόμενων κλάδων. Πιο αναλυτικά, μιλώντας σε ραδιοφωνικές και τηλεοπτικές εκπομπές, ο κ. Σαλμάς επισήμανε

ότι έλεγχοι μόνο σε πέντε φαρμακαποθήκες έδειξαν ότι περίπου 500 φαρμακεία παρανομούν. Αποτέλεσμα είναι, όπως είπε, οι φαρμακοποιοί να κερδίζουν δεκάδες εκατομμύρια, αφορολόγητα, και οι φαρμακαποθήκες πολλά περισσότερα. Ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας σημείωσε επίσης ότι θα αλλάξει η νομοθεσία για τις ποινές που επιβάλλονται στα φαρμακεία που παρανομούν και τα οποία πωλούν τα φάρμακα σε φαρμακαποθήκες αντί σε ασθενείς. Όπως υπογράμμισε, οι συμβάσεις με τον ΕΟΠΥΥ των φαρμακοποιών που παρανομούν θα διακόπτεται, ενώ επιφυλάχθηκε να δώσει στη δημοσιότητα συ-

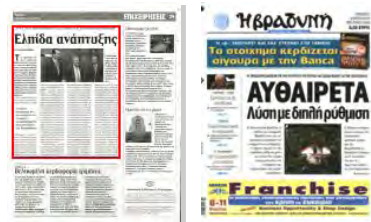
γκεκριμένα στοιχεία για τις ελλείψεις στα φάρμακα, τη Δευτέρα.

Αντιδράσεις

Τα όσα καταλόγισε ο κ. Σαλμάς σε μέλη των κλάδων τους προκάλεσαν την άμεση αντίδραση των συλλόγων τους. «Προχθές ήταν 150 φαρμακεία που πραγματοποιούν εξαγωγές, χθες 260 και σήμερα 500 φαρμακεία», επισήμανε ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής Κώστας Λουράντος, ενώ από την πλευρά του ο Πανελλήνιος Σύλλογος Φαρμακαποθηκείων τονίζει: «Οι ελλείψεις δεν οφείλονται στις εξαγωγές. Τούτο, άλλωστε, διαπιστώνεται και από το δελτίο Τύπου του

ΕΟΦ. Ανεξαρτήτως τούτου όσοι παρανόμησαν (φαρμακαποθήκες και φαρμακεία) καλύτερο είναι να τιμωρηθούν άμεσα, παρά να λαιμοδορούνται δύο κλάδοι οι οποίοι στηρίζουν τον ημιθανή ΕΟΠΥΥ».

Η ανακοίνωση υπενθυμίζει ότι ο ΓΣΦ ήταν αυτός που κατήγγειλε τις παράνομες πρακτικές δύο φαρμακαποθηκών και κάποιων φαρμακείων και πίεσε την Πολιτεία για τη δημιουργία ελέγχων και προσθέτει: «Ηθικός αυτουργός των εξαγωγών των φαρμακείων είναι η Πολιτεία και οι βιομηχανίες με την πρακτική που τόσα χρόνια ακολουθούν, παρότι τους είχαμε προειδοποιήσει σχετικά εδώ και 2 χρόνια».



ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΕΝΑΠΟΜΕΙΝΑΝΤΕΣ ΚΛΑΔΟΥΣ Η ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ

Ελπίδα ανάπτυξης

Του Γιάννη Χαλκιαδάκη

Την πεποίθησή του ότι οι ελληνικές φαρμακευτικές επιχειρήσεις είναι από τους ελάχιστους εναπομείναντες θύλακες ανάπτυξης και ελπίδας για τη χώρα εξέφρασε ο πρόεδρος της Πανελληνίας Ένωσης Φαρμακοβιομηχανίας, Δημήτρης Δέμος, σχολιάζοντας τα ευρήματα της μελέτης που εκπόνησε το IOBE, με τίτλο «Αναπτυξιακές προοπτικές της ελληνικής φαρμακευτικής βιομηχανίας».

«Όταν εκτιμήσεις θέλουν την ανεργία να αγγίζει σύντομα το 30% και την ύφεση



Ο υπεύθυνος Τύπου και Επικοινωνίας της ΠΕΦ κ. Νικόλαος Μπουφίδης, ο πρόεδρος κ. Δημήτρης Δέμος και ο αντιπρόεδρος κ. Θεόδωρος Κωλέτης

λιά του, την προηγούμενη Τρίτη, στο Αμφιθέατρο του ΕΒΕΑ, ο κ. Δέμος, σημειώνοντας: «Έτσι, τα αποτελέσματα της μελέτης μάς δημιουργούν ανάμεικτα συναισθήματα: αφενός επιβεβαιώνουν τις πάγιες θέσεις μας και τα πορίσματα άλλων διεθνών μελετών που έχουν αναγάγει την ελληνική φαρμακοβιομηχανία σε αναδυόμενο αστέρα της οικονομικής ζωής της χώρας. Αφετέρου, μας δημιουργούν μια ολοένα και πιο δυσάρεστη έκπληξη όταν ανηλεμβανόμαστε την απόσταση που χωρίζει τη δυναμική λειτουργία των ελληνικών φαρμακοβιομηχανιών από το μέλλον που σχεδιάζουν για αυτές οι εκτός λογικής πολιτικές στο χώρο του φαρμάκου».

Πιο αναλυτικά, η μελέτη που εκπόνησε το Ίδρυμα Οικονομικών και Βιομηχανικών Ερευνών (IOBE), ανέδειξε την κομβική σημασία της εγχώριας παραγωγής φαρμά-

κων όσον αφορά τη συμβολή της στην ελληνική οικονομία σε όρους ΑΕΓΠ, απασχόλησης και ανταγωνιστικότητας, απέναντι σε εκτιμήσεις που τοποθετούν την ύφεση περίπου στο 4,5% για το 2013 και φέρουν τη χώρα να έχει χάσει πάνω από το 23% του προϊόντος της από το 2008, και αναδεικνύει τη δυναμική που έχει αναπτύξει η εγχώρια φαρμακοβιομηχανία τα τελευταία χρόνια, με βασικά χαρακτηριστικά την ανταγωνιστικότητα, την εξωστρέφεια και την καινοτομία.

Η μελέτη κατέγραψε την ηγετική θέση της εγχώριας φαρμακοβιομηχανίας στον κλάδο της μεταποίησης, δεδομένου ότι αυτή παρουσίασε την υψηλότερη μέση ετήσια αύξηση σε όρους Ακαθάριστης Προστιθέμενης Αξίας την περίοδο 2000-2010 σε σχέση με τους υπόλοιπους κλάδους της εγχώριας Μεταποίησης. Η αύξηση αυτή, είναι η μεγαλύτερη στις

χώρες-μέλη της Ε.Ε. (στον αντίστοιχο κλάδο) τη συγκεκριμένη χρονική περίοδο. Πιο συγκεκριμένα, κατά την τελευταία δεκαετία η συμβολή του κλάδου στην εγχώρια μεταποιητική δραστηριότητα ακολουθούσε ανοδική πορεία φτάνοντας το 10% (της συνολικής μεταποιητικής παραγωγής) το 2010. Η αναλογία αυτή είναι η 3η υψηλότερη στην Ε.Ε. έπειτα από εκείνη της Σλοβενίας και της Δανίας. Ειδικότερα, για την ίδια χρονική περίοδο (2000-2011), ο κλάδος σημείωσε τη μεγαλύτερη αύξηση παραγωγής στην εγχώρια μεταποίηση. Η αύξηση αυτή, είναι η μεγαλύτερη στην Ε.Ε. για την εν λόγω περίοδο όσον αφορά στην παραγωγή φαρμάκου. Επίσης, σημειώνεται ότι οι εξαγωγές φαρμακευτικών προϊόντων κατέχουν το 4ο μεγαλύτερο μερίδιο στο σύνολο των εξαγωγών της ελληνικής μεταποίησης.

Η μελέτη κατέγραψε την ηγετική θέση της εγχώριας φαρμακοβιομηχανίας στον κλάδο της Μεταποίησης

να βαθαίνει όλο και περισσότερο, η ελληνική φαρμακοβιομηχανία επιμένει να επενδύει και να παράγει σε ένα περιβάλλον εντεινόμενης αποβιομηχανίσης και εξουθενωτικών πολιτικών, οι οποίες υπονομεύουν, τλέον, ανεπανόρθωτα την ίδια της την ύπαρξη» ανέφερε στην ομι-

8. ΕΟΦ ΔΕΝ ΥΠΑΡΧΕΙ ΚΑΝΕΝΑΣ ΚΙΝΔΥΝΟΣ

Μέσο: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 08/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 08/03/2013

Σελίδα: 27



Ρεπορτάζ
Ρίτα Μελά

rmela@dimokratianews.gr

Αιευκρινίσεις αναγκάστηκε να δώσει χθες ο πρόεδρος του ΕΟΦ Γιάννης Τούντας μετά τον θόρυβο που δημιουργήθηκε από τις δηλώσεις του για τις ελλείψεις φαρμάκων λόγω της οικονομικής κρίσης.

Ειδικότερα, ο κ. Τούντας κατά την ομιλία του στο συνέδριο για τα γενόσημα, που διεξήχθη την περασμένη Τετάρτη, είπε ότι το 2012 υποβλήθηκαν στον ΕΟΦ 203 αιτήσεις απόσυρσης φαρμάκων από την Ελλάδα, ενώ από τις αρχές του 2013 έχουν ήδη υποβληθεί 25 σχετικές αιτήσεις.

Όπως ήταν φυσικό, οι δηλώσεις αυτές προκάλεσαν ανησυχία στους ασθενείς, που ήδη ταλαιπωρούνται από τις σοβαρές ελλείψεις που υπάρχουν στα φαρμακεία τα τελευταία δύο χρόνια.

Για τον λόγο αυτόν, χθες σε ανακοίνωσή του ο ΕΟΦ υποστηρίζει ότι δεν υπάρχει κίνδυνος για τη δημόσια υγεία και ότι έχει προχωρήσει σε μια σειρά από μέτρα προκειμένου να αντιμετωπίσει τις ελλεί-

ΕΟΦ: Δεν υπάρχει κανένας κίνδυνος!

Καθησυχαστικός ο οργανισμός, υποστηρίζει ότι έχει πάρει μέτρα για τις ελλείψεις των φαρμάκων

ψεις. Συγκεκριμένα, ο οργανισμός έχει απαγορεύσει τις παράλληλες εξαγωγές φαρμάκων σε 71 φάρμακα, ενώ έχει εισηγηθεί στο υπουργείο Υγείας να επιβάλει κυρώσεις για μειωμένη διάθεση προϊόντων σε οκτώ φαρμακευτικές εταιρίες.

Παράνομες

Ακόμη, διερευνάται πιθανή συμμετοχή 275 φαρμακείων που έκαναν παράνομες εξαγωγές φαρμάκων. Σε ό,τι αφορά τις αποσύρσεις φαρμάκων, ο ΕΟΦ διευκρινίζει: «Παρουσιάζεται αύξηση το 2012 (203 σκευάσματα έναντι 99 το 2011 σε σύνολο 12.500

αδειοδοτημένων φαρμάκων), εκ των οποίων τα 25 είναι μοναδικά, κυρίως κολλύρια και αντισπασμωδικά φάρμακα.

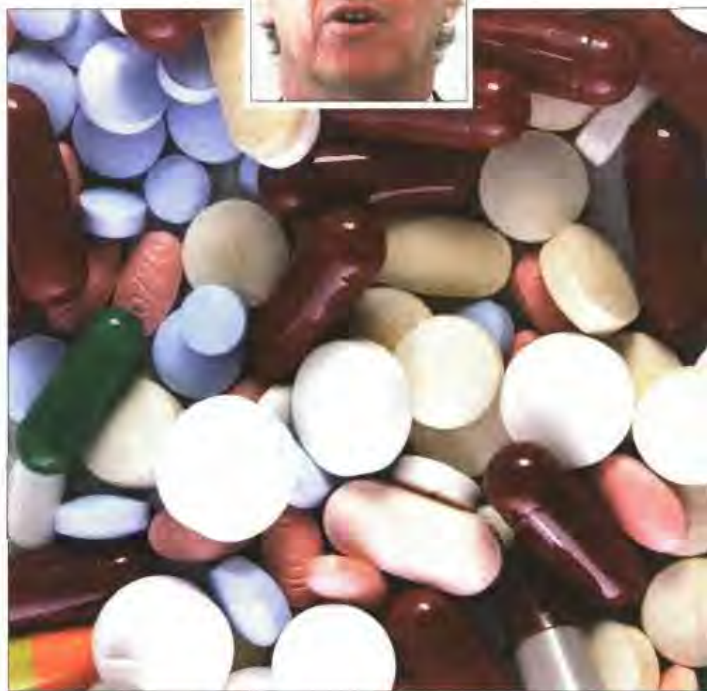
Από αυτά, μόνο τα τρία είναι αναντικατάστατα (οιστρογόνο, ειδική ανοσοσφαιρίνη και ενέσιμο αντιβιοτικό).

Ο ΕΟΦ έχει ήδη προχωρήσει σε διαδικασία έκτακτης εισαγωγής, όπως έχει κάνει για ορισμένα αναντικατάστατα ορφανά φάρμακα».

Να σημειωθεί ότι οι αποσύρσεις φαρμακευτικών προϊόντων οφείλονται κυρίως στις χαμηλές τιμές των φαρμάκων στην χώρα μας.



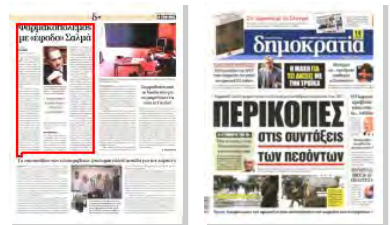
Ο πρόεδρος του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων Γιάννης Τούντας



Μέσο:ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...09/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...09/03/2013

Σελίδα:29



Φαρμακοπόλεμος με «έφοδο» Σαλμά

Ρεπορτάζ
Ρίτα Μελά

rmela@dimokratianews.gr

Η ές αποκαλύπτει για τις ελλείψεις που υπάρχουν στα φάρμακα έκανε χθες το πρωί ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Μάριος Σαλμάς σε συνέντευξή του στη NET, όπου ανέφερε ότι πίσω από αυτές κρύβονται παράνομες εξαγωγές που γίνονται από φαρμακαποθήκες και φαρμακεία.

Ο κ. Σαλμάς, που χαρακτήρισε «ιεχνιτές» τις ελλείψεις σε πολλά φαρμακευτικά σκευάσματα, είπε ότι σε ελέγχους που πραγματοποιήθηκαν σε νέγνε αποθήκες διαπιστώθηκε ότι έκαναν παράνομες εξαγωγές με φάρμακα που αγοράζαν από 700 φαρμακεία. «Οι φαρμακαποθήκες έβγαλαν κάποιους κυρίους με βαλιτσάκια στην αγορά και άρχισαν να μαζεύουν φάρμακα από τους φαρμακοποιούς. Μόνο από πέντε ελέγχους που κάναμε σε αντίστοιχες φαρμακαποθήκες διαπιστώσαμε ότι 700 φαρμακοποιοί έκριναν πιο συμφέρον να δίνουν σκευάσματα στις αποθήκες και να παίρνουν τα χρήματα μετρητά, απ' ό,τι να τα διαθέτουν στους ασθενείς. Αυτό είναι παράνομο



Ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Μάριος Σαλμάς μιλήσει για «ιεχνιτές ελλείψεις» σε πολλά φάρμακα

**Αποκαλύψεις
για παράνομες
εξαγωγές
σκευασμάτων**

και θα επιβληθούν ποινές» σημείωσε ο αναπληρωτής υπουργός.

Αντιδράσεις

Η αντίδραση των φαρμακαποθηκάρων και των φαρμακοποιών στις δηλώσεις του κ. Σαλμά ήταν άμεση. Σε ανακοίνωση ο Πανελλήνιος Σύλλογος Φαρμακαποθηκάρων (ΠΣΦ) ση-

μείωσε ότι οι ελλείψεις δεν οφείλονται στις εξαγωγές, αλλά στις μειωμένες ποσότητες φαρμάκων που δίνουν οι πολυεθνικές φαρμακοβιομηχανίες. Όσο για τις παράνομες εξαγωγές, ο ΠΣΦ ζητά: «Όσοι παρανόμησαν να πρωρηθούν άμεσα, παρά να λοιδορούνται δύο κλάδοι, οι οποίοι σπρίζουν τον ΕΟΠΥΥ».

Από την πλευρά του ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος με δική του ανακοίνωση ανέφερε: «Σε ό,τι αφορά την εμπλοκή ολίγων φαρμακείων σε πωλήσεις προς τις αποθήκες με σκοπό την εξαγωγή, τονίζουμε ότι σε ποσοστό είναι μικρότερο του 1% των εξαγωγών». Ακόμη, ο ΠΣΦ εκτιμά ότι το πρόβλημα των ελλείψεων οφείλεται κυρίως στις πολυεθνικές εταιρίες και στην επιβολή πλαφόν στις παραδόσεις φαρμάκων, πάλι από τις εταιρίες.

Εν τω μεταξύ οι εκπρόσωποι του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδας (ΣΦΕΕ), κατά τη χθεσινή του γενική συνεδρίαση, τόνισαν ότι η φαρμακευτική περίθαλψη των πολιτών της χώρας βρίσκεται σε οριακό σημείο, καθώς αυξάνονται οι αιτήσεις για απόσυρση σκευασμάτων από φαρμακοβιομηχανίες εξαιτίας των χρεών, που αγγίζουν τα 2 δισ. ευρώ.

Μέσο:ΕΘΝΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...09/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...09/03/2013

Σελίδα:20

**Καταγγελία του αναπληρωτή υπουργού Υγείας, Μ. Σαλμά**

Το κόλπο με τα φάρμακα

Πού οφείλονται οι ελλείψεις στην αγορά

Σε οργανωμένο σχέδιο επανεξαγωγής φαρμάκων στο εξωτερικό, όπου η τιμή τους είναι πιο υψηλή, οφείλονται κατά τον Μ. Σαλμά οι σοβαρές ελλείψεις

ΡΕΠΟΡΤΑΖ
ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΚΑΡΑΓΙΩΡΓΟΣ

Φαρμακαποθήκες και φαρμακοποιοί προκαλούν τις ελλείψεις φαρμάκων στην ελληνική αγορά.

Την εκτίμηση αυτή εξέφρασε χθες ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας, Μάριος Σαλμάς, χαρακτηρίζοντας τις ελλείψεις «τεχνητές». Ορισμένοι φαρμακοποιοί και φαρμακαποθήκιοι «εξήγησε» πραγματοποιούν μαζικές επανεξαγωγές φαρμάκων σε άλλες ευρωπαϊκές χώρες, όπου η τιμή τους είναι πιο υψηλή.

Ανέφερε, δε, χαρακτηριστικά ότι πέντε φαρμακαποθήκες στην Ελλάδα στέλνουν διανομείς στα φαρμακεία.

■ ■ ■
Αντιδρούν οι φαρμακοποιοί που ζητούν συγκεκριμένα στοιχεία

εξαγουν σε πολλαπλάσια τιμή.

Σύμφωνα με τον κ. Σαλμά, αυτό έχει ως αποτέλεσμα οι φαρμακοποιοί να κερδίζουν δεκάδες εκατομμύρια αφορολόγητα και οι φαρμακαποθήκες πολλά περισσότερα.

Οι καταγγελίες του κ. Σαλμά προκάλεσαν την αντίδραση του προέδρου του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής (ΦΣΑ). Ο κ. Κωνσταντίνος Λουράντος κάλεσε τον υπουργό να δώσει στη δημοσιότητα στοιχεία για το θέμα. Ο πρόεδρος του ΦΣΑ τονίζει ότι έχουν υπάρξει και παλαιότερα καταγγελίες του κ. Σαλμά για το θέμα, χωρίς να κατανοηθούν οι υπεύθυνοι.

Ο κ. Λουράντος αποδίδει τις ελλείψεις σε υποτροφοδότηση της αγοράς από φαρμακευτικές εταιρείες. Εκεί, δε, στη διάθεσή του

τιμολόγια όλων των πολυεθνικών προς τις φαρμακαποθήκες, από τα οποία προκύπτει ότι οι ποσότητες των φαρμάκων που διοικούνται προς αυτές είναι σε μονοψήφιο αριθμό.

Για το θέμα των ελλείψεων φαρμάκων στην αγορά ο πρόεδρος του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ), Πάνης Τούντας, σημείωσε ότι δεν υπάρχει κίνδυνος για τη δημόσια υγεία και ότι έχει ήδη μεριμνήσει για τη συνέχιση της διάθεσης των αναντικατάστατων φαρμακευτικών προϊόντων, ώστε να μη δημιουργηθεί θεραπευτικό κενό.

Σύμφωνα με τον κ. Τούντα, βασική αιτία των ελλείψεων αποτελεί η οικονομική κρίση. Η έλλειψη ρευστότητας και ο περιορισμός των πιστώσεων έχει δυσχεράνει τις εμπορικές συναλλαγές μεταξύ εταιρειών φαρμακαποθηκών φαρμακείων.

Αποσύρσεις

Σε ό,τι αφορά τις αποσύρσεις φαρμάκων από την ελληνική αγορά παρουσιάζεται αύξηση το 2012 (203 σκευάσματα, έναντι 99 το 2011, σε σύνολο 12.500 αδειοδοτημένων φαρμάκων). Από αυτά τα 25 είναι μοναδικά (κυρίως κολλύρια και αντιικά φάρμακα) και από αυτά μόνο τα 3 είναι αναντικατάστατα (οιστρογόνο, ειδική αντισσφαίρινη και ενέσιμο αντιβιοτικό).

Ο πρόεδρος του ΕΟΦ αποδίδει τις αποσύρσεις κυρίως στις χαμηλές τιμές που έχουν τα φάρμακα στη χώρα μας. Θεωρεί, όμως, αναγκαίες τις μειώσεις των τιμών, προκειμένου να υπάρξει εξορθολογισμός της φαρμακευτικής δαπάνης και να διασφαλιστεί η βιωσιμότητα των Ταμείων.



Διάθεση φαρμάκων στην Ευρώπη

ΜΟΝΟ ΑΠΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ	ΚΑΙ ΑΠΟ ΑΛΛΑ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΑ
Αυστρία (1246)	Τσεχία (2.638)
Βέλγιο (5.222)	Δανία (260)
Κύπρος (434)	Βουλγαρία (4.227)
Εσθονία	Ουγγαρία (2.469)
Φινλανδία (807)	Ιρλανδία (1.394)
Γαλλία (22.462)	Ιταλία (17.301)
Γερμανία (21.580)	Λετονία (825)
Ελλάδα (11.000)	Ολλανδία (1.950)
Λιθουανία (1.515)	Πολωνία (12.188)
Λουξεμβούργο (87)	Πορτογαλία (2.664)
Μάλτα (210)	Ρουμανία (7.600)
Σλοβακία (1.721)	Σλοβενία (302)
Ισπανία (21.165)	Σουηδία (946)
	Ην. Βασίλειο (12.898)

Σε παρένθεση ο αριθμός των φαρμακείων της χώρας.

ΑΠΟΡΡΙΠΤΕΙ ΤΟ ΑΙΤΗΜΑ ΤΗΣ ΤΡΟΪΚΑΣ ΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ

Ανοιχτό το θέμα διάθεσης φαρμάκων από σούπερ μάρκετ

ΘΕΤΙΚΗ χαρακτηρίζουν οι φαρμακοποιοί την άρνηση του υπουργείου Υγείας να επιτρέψει τη διάθεση των μη συνταγογραφούμενων φαρμάκων (ΜΗΣΥΦΑ) από τα σούπερ μάρκετ. Ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος (ΠΦΣ), ωστόσο, θρعی στάση αναμονής, καθώς το θέμα αναμένεται να τεθεί εκ νέου από τους εκπροσώπους της τρόικας.

Σύμφωνα με πληροφορίες, οι φαρμακοποιοί, δε, ότι μία πιθανή απελευθέρωση της αγο-

ρα, θα αύξανε κατά δύο ή τρεις φορές τις τιμές, όπως δείχνει και πρόσφατη έρευνα του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ). Στις 13 από τις 27 χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης, τα μη συνταγογραφούμενα φάρμακα χορηγούνται από τα φαρμακεία και στις 14 και από άλλα καταστήματα, όπως σούπερ μάρκετ. Ακόμη και εκεί που διατίθενται ελεύθερα, υπάρχουν περιορισμοί, κυρίως στις θεραπευτικές κατηγορίες. Σε χώρες (εκτός Ευρώπης) όπου δεν υπάρχουν περιορισμοί, παρατηρούνται φαινόμενα πλήρους εμπορευματοποίησης, όπως πώληση με πιστωτικές κάρτες ή προσφορές «οικογενειακών» συσκευασιών.

Η ελληνική πλευρά αντιπαραθέτει το επιχείρημα ότι τα ΜΗΣΥΦΑ είναι φάρμακα με παρενέργειες και αντενδείξεις και δεν μπορεί να χορηγούνται χωρίς παρουσία φαρμακοποιού. Εκτιμάται, δε, ότι μία πιθανή απελευθέρωση της αγο-

◀ Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ υπουργός Υγείας, Μάριος Σαλμάς





Απορρίπτει το αίτημα η ελληνική πλευρά

Η τρόικα πιέζει για φάρμακα στα σούπερ μάρκετ

Να διατίθενται ελεύθερα στην αγορά τα μη συνταγογραφούμενα φάρμακα πρότεινε στο υπουργείο Υγείας ο εκπρόσωπος της τρόικας Μ. Μορς. Στο τραπέζι και το θέμα των ληξιπρόθεσμων του ΕΟΠΥΥ

ΠΕΡΙΟΡΙΣΤΑ
ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΚΑΡΑΓΙΩΡΓΟΣ

Την πλήρη απελευθέρωση της αγοράς των μη συνταγογραφούμενων φαρμάκων ζητεί η τρόικα. Το θέμα μπήκε ξανά στο τραπέζι, κατά τη χθεσινή συνάντηση του εκπροσώπου της Ευρωπαϊκής Επιτροπής στην τρόικα κ. Μάτίας Μορς με την πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας. Οι άλλοι δύο εκπρόσωποι του ΔΝΤ και της Ευρωπαϊκής Τράπεζας δεν συμμετείχαν, καθώς παρέμειναν στο υπουργείο Οικονομικών.

Ο κ. Μορς ζήτησε να μπορούσαν να διατεθούν τα εν λόγω σκευάσματα και από τα σούπερ μάρκετ, προκειμένου να επωφεληθούν οι καταναλωτές από τον ανταγωνισμό.

Η ελληνική πλευρά θεωρεί ότι τυχόν διάθεση φαρμάκων από σούπερ μάρκετ θα συνιστούσε επιπλέον πρήγμα για τα φάρμακα

ΜΗΣΥΦΑ θα προκαλούσε πρόβλημα Δημόσιας Υγείας.

Η ελληνική πλευρά σημείωσε ότι στη χώρα μας υπάρχει ήδη υπερκατανάλωση αντιβιοτικών και πως το ενδεχόμενο να πωλούνται από τα σούπερ μάρκετ θα επιβαρύνει τη φαρμακευτική κατανάλωση. Αναφέρθηκαν χαρακτηριστικά οι περιπτώσεις της Γαλλίας, όπου τα μη συνταγογρα-

φούμενα χορηγούνται από καταστήματα παροχής φαρμακοποιού και της Αγγλίας, όπου μόνο τέσσερις κατηγορίες ΜΗΣΥΦΑ διατίθενται «έξω από τον πάγκο».

Ο κ. Μορς δεν επέμεινε, αλλά σύμφωνα με πληροφορίες το θέμα έχει τεθεί ξανά στο παρελθόν, κυρίως από τον εκπρόσωπο του Διεθνούς Νομισματικού Ταμείου (ΔΝΤ).

Κατά τη διάρκεια της συνάντησης, συζητήθηκε και το θέμα της εξόφλησης των ληξιπρόθεσμων οφειλών του ΕΟΠΥΥ και των δημοσίων νοσοκομείων. Ο κ. Μορς ανέδειξε το θέμα, επισημαίνοντας ότι η καταβολή 1 δισ. ευρώ από τον ΕΟΠΥΥ και 1,2 δισ. ευρώ από τα νοσοκομεία θα αναθερμάνει την αγορά.

Διαδικασίες

Η ελληνική πλευρά επεσήμανε ότι επισπεύδονται οι διαδικασίες εξόφλησης, η οποία αναμένεται να έχει ολοκληρωθεί έως το τέλος Ιουνίου. Ο κ. Ανδρέας Λυκουρέντζος ανέφερε ότι έχει ολοκληρωθεί η σχετική νομοθετική διαδικασία, η οποία εξαρτάται (σε έναν βαθμό) και από την εκκαθάριση των χρεών.

Πηγές από το υπουργείο Υγείας έκαναν λόγο για επίτευξη των οικονομικών στόχων το 2012, οι οποίοι ήταν δαπάνες νοσοκομείων 2,2 δισ. ευρώ και φαρμακευτική δαπάνη ΕΟΠΥΥ 2,9 δισ. Για το 2013, οι στόχοι είναι 1,9 δισ. για τα νοσοκομεία και 2,4 δισ. για τα φάρμακα.

Οι ίδιες πηγές διέrrεαν κβες ότι υπάρχει αισιοδοξία και από την πλευρά της τρόικας για τους στόχους του 2013. Απέδιδαν, δε, στον κ. Μορς τη φράση πως «στην επόμενη συνάντηση δεν θα έχουμε θέμα να συζητήσουμε».



«ΘΕΜΑ ΠΩΛΗΣΗΣ φαρμάκων και από καταστήματα εκτός φαρμακείων έθεσε και πάλι στον υπουργό Υγείας Α. Λυκουρέντζο ο Μ. Μορς

ΥΠ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Συνάντηση για τις ρυθμίσεις χρεών

ΔΥΟ ΘΕΜΑΤΑ - οι δόσεις και τα κριτήρια βιωσιμότητας των επιχειρήσεων- παραμένουν ανοικτά στις διαπραγματεύσεις της ελληνικής πλευράς με την τρόικα για τη ρύθμιση χρεών που θα είναι ενισιά σε εφορίες και Ταμεία. Η διαπραγμάτευση μεταξύ εκπροσώπων των υπουργείων Οικονομικών και Εργασίας και τεχνικών κλιμακίων των δανειστών συνεχίστηκε και χθες, ωστόσο δεν έκλεισε η οριστική συμφωνία. Η πρόταση της ελληνικής πλευράς προβλέπει μία πάγια ρύθμιση οφειλών στα ασφαλιστικά ταμεία αλλά και τη λεγόμενη «ύστατη ευκαιρία» που θα είναι μία ρύθμιση με ακόμα ευνοϊκότερους όρους (στην οποία θα μπορεί η επιχείρηση να υπαχθεί μία μόνο φορά). Ωστόσο, δύο θέματα παραμένουν ανοικτά στις διαπραγματεύσεις με την τρόικα:

■ Οι προϋποθέσεις για την υπαγωγή στη ρύθμιση. Οι εκπρόσωποι των δανειστών ζητούν αυστηρά κριτήρια βιωσιμότητας, ώστε να διασφαλιστεί πως οι επιχειρήσεις που θα μπουν στη ρύθμιση θα μπορέσουν να αποπληρώσουν τις οφειλές τους. Τα οικονομικά στοιχεία που θα πρέπει να προσκομίσουν οι επιχειρήσεις θα είναι ανάλογα με το ποσό της οφειλής και δεν θα καλύπτονται πτωχευμένες επιχειρήσεις.

■ Τον αριθμό των δόσεων. Το υπουργείο έχει προτείνει για τη νέα ρύθμιση (που θα λέγεται ύστατη ευκαιρία) οι δόσεις ανάλογα με το Ταμείο να κυμαίνονται από 60 έως 72 (π.χ. 66 στο ΙΚΑ). Ωστόσο, οι εκπρόσωποι των δανειστών ρίχνουν «σύμφορη» με πληροφορίες τον αριθμό των δόσεων κάτω από 36 (και μάλιστα φαίνεται πως για την πάγια ρύθμιση ζητούν να ξεκινούν από τις 12 και να κλιμακώνονται). Σημειώνεται πως από τον Ιούλιο θα αναλάβει το ΙΚΑ την εξόφληση των ληξιπρόθεσμων οφειλών για όλα τα Ταμεία, ενώ από το 2017 θα γίνεται από τις εφορίες.



ΠΡΟΤΑΣΗ ΤΟΥ ΕΛΕΓΚΤΙΚΟΥ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ

Στην έκθεσή του για το 2010, το ανώτατο δημοσιονομικό δικαστήριο, εκτός από τις διαπιστώσεις για την κακοδιαχείριση του δημοσίου χρήματος, εισηγείται συγκεκριμένες προτάσεις για την εξυγίανση και την εξοικονόμηση πόρων

ΤΟΥ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥ ΑΥΛΩΝΙΤΗ

ΔΕΣΜΗ ΜΕΤΡΩΝ για αλλαγές στη νομοθεσία αλλά και στην κρατική μηχανή προτείνει στην κυβέρνηση και στη Βουλή το Ελεγκτικό Συνέδριο, προκειμένου να μπει επίτελος «μαχαίρι» στις παράνομες πρακτικές και σπατάλες στον ευρύτερο δημόσιο τομέα και να γίνει ορθότερη η διαχείριση του δημοσίου χρήματος, ιδίως στην κρίσιμη αυτή περίοδο της μεγάλης οικονομικής κρίσης.

Η ετήσια έκθεση του ανώτατου δημοσιονομικού δικαστηρίου για το έτος 2010 ανέδειξε το ίδιο απογοητευτικό και αποθωπικό πρόσωπο μιας προβληματικής κρατικής μηχανής, που δυστυχώς έμεινε πιστή στο πρότυπο της κακοδιαχείρισης και διασπάθισης του δημοσίου χρήματος των τελευταίων δεκαετιών, απόλυτη και αδιάφορη απέναντι στην επέλευση του 1ου Μνημονίου και στην εφαρμογή των πρώτων επείγουστων οικονομικών μέτρων και περικοπών.

Στην πολυσελίδα έκθεσή του, το Ελεγκτικό Συνέδριο (ΕΣ) δεν περιορίζεται μόνο στην ενδεικτική περιγραφή των κυριότερων παραβάσεων του νόμου και στο πώς απέτυχε παράνομες δαπάνες εκατοντάδων εκατομμυρίων ευρώ, αλλά ταυτόχρονα επισημαίνει τις κύριες παθογένειες, εισηγούμενο συγκεκριμένα «φάρμακα» για να επιτευχθεί η δημοσιονομική εξυγίανση, η εξοικονόμηση πόρων και η διασφάλιση της ομαλής λειτουργίας του Δημοσίου.

Υποδείξεις. Στην έκθεση που υπέβαλε ο πρόεδρος ΕΣ Ιω. Καραβόκυρς στη Βουλή γίνονται πολλές υποδείξεις και προτάσεις που θα συζητηθούν στην Ολομέλεια του σώματος και σε κυβερνητικά κλιμάκια προκειμένου να επιδιωχθεί η μείωση υπερβολικών δαπανών, αντί να συνεχίσουν να μειώνονται μισθοί και συντάξεις. Εκοντας τον συσταγματικό ρόλο του ελεγκτή της νομιμότητας των κρατικών δαπανών, το ΕΣ ζητεί καταρχήν να του επιτραπεί να εκφέρει γνώμη (πριν από την ψήφισή τους) για όλα τα νομοσχέδια και ρυθμίσεις που έχουν δημοσιονομικό χαρακτήρα. Παράλληλα εντοπίζει προβλήματα σε όλο τον δημόσιο τομέα και εισηγείται:

- **Να περιοριστούν** οι θέσεις των ειδικών συμβούλων και συνεργατών υπουργών, γενικών γραμματέων, δημάρχων, κ.λπ., γιατί το έργο τους μπορεί να εκτελεστεί από προσωπικό των αντίστοιχων υπηρεσιών, αφού νέες γενιές υπαλλήλων διαθέτουν αυξημένα προσόντα.
- **Να καταγραφούν** τα πάγια περιουσιακά στοιχεία, όπως τα ακίνητα των υπηρεσιών του Δημοσίου, των ΝΠΔΔ, των ΟΤΑ, για να εξυπηρετηθούν οι ανάγκες στέγασης των υπηρεσιών και να αποφευχθεί η πολυδάπανη καταβολή μισθωμάτων. Σε περίπτωση ακαταλληλότητας για στέγαση να γίνει επισημείωση και εκμίσθωση των ακινήτων, ώστε με την εισπραχθείσα ενοίκια να επέρχεται απόσβεση μέρους των δαπανών για μισθώματα.
- **Να περισταλούν** οι επιχορηγήσεις πολλών ΝΠΔΔ (σωματείων, συλλόγων κ.ά.) από τον προϋπολογισμό του κράτους, των ΝΠΔΔ και των ΟΤΑ, που δίνουν σημαντικά ποσά τα οποία εκφεύγουν του προληπτικού ελέγχου του ΕΣ. Εν όψει της υπάρχουσας οικονομικής συγκυρίας, το θεσμικό πλαίσιο των επιχορηγήσεων χρειάζεται προσαρμογή σε νέους αυστηρότερους δημοσιονομικούς κανόνες.
- **Πολύ υψηλές είναι οι δαπάνες** για την τεχνική υποστήριξη-συντήρηση των ηλεκτρονικών υπολογιστών του ευρύτερου δημόσιου τομέα, γιατί δίνονται συνήθως με απευθείας αναθέσεις σε εταιρείες που εγκατέστησαν τα προγράμματα με την αιτιολογία ότι

ΕΤΣΙ ΘΑ... ΨΑΛΙΔΙΣΤΕΙ Η ΣΠΑΤΑΛΗ ΣΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ



Στην έκθεσή του, το Ελεγκτικό Συνέδριο κάνει και μία ενδεικτική περιγραφή των κυριότερων παραβάσεων και αναφέρεται στο πώς απέτυχε παράνομες δαπάνες εκατοντάδων εκατομμυρίων ευρώ.

μόνο αυτές έχουν την τεχνογνωσία και δικαιώματα πνευματικής ιδιοκτησίας. Το ΕΣ ζητεί διαπραγμάτευση για ευμενέστερες οικονομικές προϋποθέσεις στις συμβάσεις συντήρησης.

• **Να επανεξεταστεί** το καθεστώς παροχής κινητών τηλεφώνων στους δημοσίους φορείς, με περιορισμό προσώπων που δικαιούνται δωρεάν κινητό και δωρεάν χρόνο ομιλίας.

• **Να περιοριστούν** οι δαπάνες για δημόσιες σχέσεις, εκδηλώσεις κ.λπ. που βαρύνουν σημαντικά τους προϋπολογισμούς και να περαιοθούν οι πολύ αυξημένες δαπάνες για ταχυμεταφορές. Για να χρησιμοποιηθούν από κρατικούς φορείς, θα πρέπει να πιστοποιείται με ειδικά αιτιολογημένη απόφαση των αρμοδίων οργάνων ότι υπάρχει επείγουσα ανάγκη.

• **Παρά την πρόοδο** στις δαπάνες σε προμήθειες φαρμακευτικών, ιατρικών και λοιπών αναλωσίμων υλικών, είναι ανάγκη να γίνουν μεγαλύτερες μειώσεις. Οι διοικητικές των νοσοκομείων οφείλουν να βρουν τρόπο παρακολούθησης των υλικών, ώστε να διατίθενται μόνο τα αναγκαία για τους ασθενείς και τις νοσηλευτικές μονάδες, δημιουργώντας επιτροπές παρακολούθησης των υλικών και ορίζοντας υπολόγους (τους προεσχεμένους νοσηλευτικών μονάδων) για τη διαχείριση και χρήση ώστε να αποφεύγονται καταχρήσεις και σπατάλες.

• **Πρέπει να κωδικοποιηθεί** το νομοθετικό πλαίσιο για το ΕΣΥ εν όψει της πανοπρικής διατάξεως για να διευκολυνθεί ο έλεγχος των νοσηλευτικών δαπανών. Κωδικοποίηση χρειάζονται και η νομοθεσία και η νομολογία για την πολυθεσία.

• **Να θεσπιστεί** νέος κανονισμός προμηθειών των ΟΤΑ που να εφαρμόζεται σε όλες τις προμήθειες, γιατί σήμερα υπάρχουν διάσπαρτες και αλληλοκαλυπτόμενες διατάξεις που δυσχεραίνουν τον έλεγχο.

• **Να περιοριστούν** τα έξοδα των ΟΤΑ για εθνικές,

θρσκευτικές τοπικές εκδηλώσεις, δημόσιες σχέσεις, με πρόβλεψη ανώτατου ορίου δαπάνης ανάλογα με τον πληθυσμό του δήμου.

• **Να μειωθεί** ο αριθμός αντιδημάρχων και δημοτικών συμβούλων για να μειωθεί ο κόστος αποζημιώσεώς τους σε κάθε δήμο.

• **Να περισταλούν** οι επιχορηγήσεις των ΟΤΑ σε πολιτιστικούς, αθλητικούς συλλόγους κ.λπ. από το 1,5% των προϋπολογισθέντων εσόδων του δήμου στο 1% ή 0,75%, γιατί προκύπτουν τεράστιες δαπάνες.

• **Να περιοριστούν** οι δαπάνες ΟΤΑ σε: α) αμοιβές δικηγόρων για γνωμοδοτήσεις επί θεμάτων που δεν απαιτούν εξειδικευμένες γνώσεις, β) αναθέσεις διαφόρων υπηρεσιών σε τρίτους ενώ αναγράφονται στα καθήκοντα του προσωπικού των ΟΤΑ (π.χ. κλείσιμο οικονομικών καταστάσεων κ.λπ.), γ) αναθέσεις μικρών έργων (πλατείες, παιδικές χαρές κ.λπ.) σε ιδιώτες ενώ μπορούν να γίνουν από τον δήμο με απευθείας σύμβαση.

Για τα ΝΠΔΔ το ΕΣ ζητεί να σταματήσουν οι συνεχείς τροποποιήσεις των προϋπολογισμών και να εγκρίνονται από την αρχή πριν μπει το οικονομικό έτος, το αργότερο μέχρι τον Νοέμβριο, και όχι τον Μάιο του τρέχοντος έτους (ή όπως συμβαίνει συχνά).

Υποδεικνύει να περικόπτονται αμέσως δαπάνες που δεν προβλέπονται από τον νόμο και να στέλνονται όλα τα στοιχεία εγκαίρως στο ΕΣ ώστε να μη δυσχεραίνεται ο έλεγχος με την αποστολή στοιχείων κοντά στη λήξη της παράταξης του οικονομικού έτους...

Τέλος ζητεί να θεσπιστούν αυστηρά κριτήρια στη δωρεάν οπτική των φοιτητών, σπριγνόνοντας ότι οι προμηθευτές που κερδίζουν τον διαγωνισμό χρεώνουν μερίδες για το σύνολο των δικαιουμένων και όχι για τον πραγματικό αριθμό των σπριγνόνων, που είναι πολύ μικρότερος. Γι' αυτό υποδεικνύεται να ακολουθείται κριτήριο των πραγματικών ημερήσιων γευμάτων για να περιοριστούν σημαντικές δαπάνες.

Το Ελεγκτικό Συνέδριο ζητεί να του επιτραπεί να εκφέρει γνώμη (πριν από την ψήφισή τους) για όλα τα νομοσχέδια και τις ρυθμίσεις που έχουν δημοσιονομικό χαρακτήρα

14. ΑΝΤΙΔΟΤΟ ΣΤΗΝ ΚΡΙΣΗ Η ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Μέσο:ΕΘΝΟΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ_ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ

Ημ. Έκδοσης: ...10/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...10/03/2013

Σελίδα:8



ΜΕΛΕΤΗ ΙΟΒΕ

Αντίδοτο στην κρίση η βιομηχανία φαρμάκων

ΕΝΑΣ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΤΟΜΕΙΣ της οικονομίας στους οποίους εντοπίζονται στρατηγικά πλεονεκτήματα, είτε με την έννοια των ώριμων δυνατοτήτων είτε με την έννοια της ευνοϊκής συγκυρίας και των εν δυνάμει αναπτυξιακών προοπτικών, είναι αυτός της φαρμακευτικής βιομηχανίας και συγκεκριμένα ο κλάδος της παραγωγής φαρμακευτικών και χημικών προϊόντων για ιατρικούς σκοπούς, όπως αναφέρεται σε πρόσφατη μελέτη του ΙΟΒΕ.

Ειδικότερα, σε ό,τι αφορά στην τρέχουσα συγκυρία, ο κλάδος του φαρμάκου συνδέεται στενά με τη διαδικασία της δημοσιονομικής προσαρμογής, καθώς οι δαπάνες υγείας έχουν επισημανθεί ως ένα πεδίο σημαντικών εξοικονομήσεων και περικοπών.

Στη μελέτη του ΙΟΒΕ, η συμβολή του κλάδου στο ΑΕΠ της χώρας εκτιμάται στα 2,8 δισ. ευρώ. Με βάση τους εκτιμώμενους πολλαπλασιαστές υπολογίζεται ότι για κάθε 1.000 ευρώ που δαπανώνται για την αγορά φαρμάκων τα οποία παράγονται στην Ελλάδα, το ΑΕΠ της χώρας ενισχύεται κατά 3.420 ευρώ. Ακόμη, οι εξαγωγές φαρμακευτικών προϊόντων κατέχουν το 4ο μεγαλύτερο μερίδιο στο σύνολο των εξαγωγών της ελληνικής Μεταποίησης.

Η άμεση απασχόληση στον κλάδο εκτιμάται σε 10.800 χιλιάδες θέσεις εργασίας, ωστόσο η συνολική επίδραση στην απασχόληση από τη δραστηριότητα του κλάδου εκτιμάται σε 53.100 θέσεις.

→ **Επτά προϋποθέσεις** Το ΙΟΒΕ προτείνει τις ακόλουθες πολιτικές προτεραιότητες, προκειμένου να δοθεί περαιτέρω ώθηση στον εγχώριο φαρμακευτικό κλάδο:

• **Λειτουργική αναβάθμιση του (ΕΟΦ).**

• **Επίσημη, διαφανής καταγραφή** της φαρμακευτικής δαπάνης.

• **Διευθέτηση των χρεών των νοσοκομείων και του ΕΟΠΥΥ.**

• **Ενίσχυση της έρευνας** με στόχο τη συστηματική προαγωγή της καινοτομίας.

• **Ενίσχυση της εξωστρέφειας των ελληνικών φαρμακοβιομηχανιών**, μέσω της διευκόλυνσης των σχετικών διαδικασιών.

• **Προώθηση των κλινικών ερευνών** μέσω της απλοποίησης του θεσμικού πλαισίου.

• **Ενίσχυση δράσεων ηλεκτρονικής διακυβέρνησης**, ολοκλήρωση της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης ως εργαλείου εξορθολογισμού του όγκου και διασφάλιση ποιότητας παρεχόμενων υπηρεσιών και διασύνδεση με διαγνωστικά και θεραπευτικά πρωτόκολλα. **Μ. ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ**



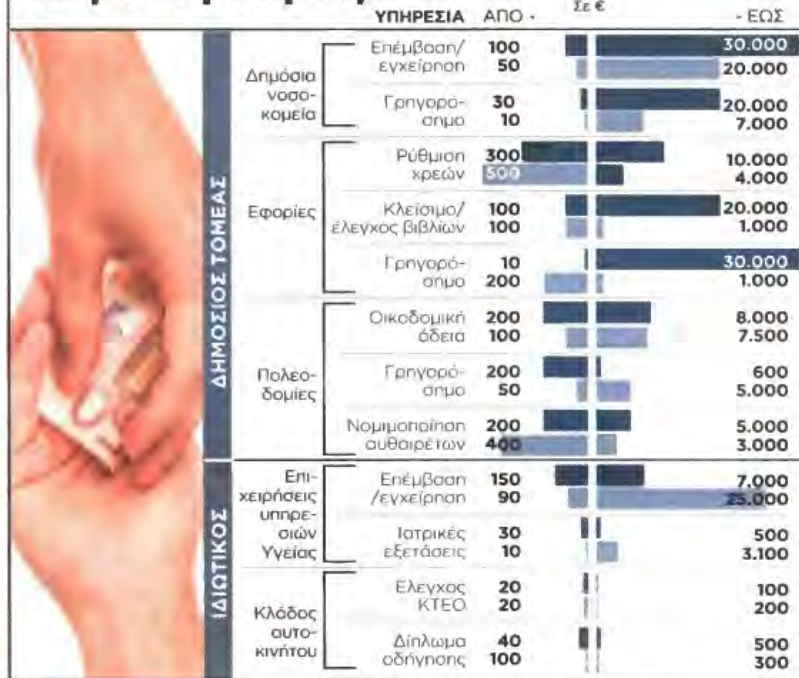
ΕΡΕΥΝΑ: ΠΕΡΙΟΡΙΖΕΤΑΙ ΤΟ ΦΑΙΝΟΜΕΝΟ, ΜΕΙΩΝΟΝΤΑΙ ΟΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ

Η κρίση έριξε και τα... φακελάκια

Λιγότερα και ταυτόχρονα φθηνότερα γίνονται τα... φακελάκια στην Ελλάδα της κρίσης. Σύμφωνα με την Εθνική Έρευνα για τη Διαφθορά στην Ελλάδα το 2012, το μέγεθος του φαινομένου συρρικνώθηκε τόσο στο δημόσιο όσο και στον ιδιωτικό τομέα. Νοσοκομεία, εφορίες και πολεοδομίες κάνουν σταθερά «πρωταθλητισμό» στη μικροδιαφθορά. Όσον αφορά στο ατομικό κοινωνικό προφίλ των θυμάτων, πρόκειται, κατά κύριο λόγο, για άνδρες 45 μέχρι 54 ετών, απόφοιτους Ανώτερης Εκπαίδευσης, αυτοαπασχολούμενους ή εργοδότες. Τα αποτελέσματα της έρευνας για το 2012, που παρουσιάστηκαν χθες από τον πρόεδρο της Διεθνούς Διαφάνειας Ελλάδας, Κώστα Μπακούρη, και τον πρόεδρο και διευθύνοντα σύμβουλο της εταιρίας Public Issue,

Πρωταθλητές στη διαφθορά νοσοκομεία, εφορίες και πολεοδομίες. Λιγότερα κατά 134 εκατ. € τα ποσά που διακινούνται σε σύγκριση με το 2011

Ο «τιμοκατάλογος» της διαφθοράς



μέσος όρος το 2012 για ένα φακελάκι στον ιδιωτικό τομέα ήταν 1.442 ευρώ, έναντι 1.406 ευρώ το 2011. Όλα αυτά, μάλιστα, παρά το γεγονός ότι πλέον παρατηρείται κάμψη στον αριθμό των παράνομων δοσοληψιών (2,6% το 2012 έναντι 3,6% 2011).

Στον τομέα της γεωγραφίας του φαινομένου της μικροδιαφθοράς στην Ελλάδα του 2012, «πρωταθλητριες» αναδεικνύεται η Περιφέρεια της Αττικής. Από τα αποτελέσματα προκύπτει ότι καταγράφει τα υψηλότερα ποσοστά περιστατικών συνολικής διαφθοράς, γεγονός που αποδίδεται, κατά κύριο λόγο, στη συγκέντρωση της πλειονότητας των δημοσίων υπηρεσιών εντός των συνόρων της Ακολουθούν κατά πόδας, οι Περιφέρειες Πελοποννήσου, Θεσσαλίας, Ηπείρου και Κεντρικής Μακεδονίας.

Αποδείξεις

Εντύπωση προκαλεί το γεγονός ότι και στη φετινή έρευνα της Διεθνούς Διαφάνειας Ελλάδας κάνει την εμφάνισή της η μαζικής έκτασης τάση οι ερωτώμενοι να εκλαμβάνουν τη μη έκδοση αποδείξεων στις συναλλαγές τους ως περιστατικό διαφθοράς. Παράλληλα, ολοένα και περισσότεροι πολίτες (ποσοστό 27,3% για το δημόσιο τομέα και 31% για τον ιδιωτικό τομέα) δηλώνουν ότι αρνήθηκαν να καταβάλουν τα ζητηθέντα ποσά. Το 2011 τα ποσοστά ήταν 25,3% και 21,6% αντίστοιχα.

«Ας δούμε την τρέχουσα συγκυρία της κρίσης δημιουργικά, κάνοντας μικρά απτά βήματα. Ήδη οι πολίτες εμφανίζουν σημάδια ωρίμανσης. Ας τους ενθαρρύνουμε, ας τους προτατεύσουμε, ας τους διευκολύνουμε, ας τους ενεργοποιήσουμε για την καταπολέμηση της διαφθοράς», σημείωσε, στη διάρκεια της παρουσίασης της έρευνας, ο πρόεδρος της Διεθνούς Διαφάνειας Ελλάδας, Κώστας Μπακούρης.

Γιάννη Μαυρή, καταγράφουν ότι:

■ Τα χρηματικά ποσά που μπαίνουν στα φακελάκια για πρώτη φορά από την έναρξη της έρευνας (2007) δεν ξεπερνούν το μισό δισεκατομμύριο ευρώ. Υπολογίζονται σε 420 εκατομμύρια ευρώ, έναντι 554 εκατομμυρίων ευρώ στη διάρκεια του 2011.

■ Ο αριθμός περιστατικών της διαφθοράς σημείωσε πτώση σε ποσοστό 1,6%. Ήταν 8,6% το 2012, έναντι 10,2% το 2011.

Όπως προκύπτει από τα στοιχεία

ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΓΚΑΤΣΙΟΣ
dgatsios@e-typos.com

που δόθηκαν στη δημοσιότητα, ο δημόσιος τομέας της χώρας εξακολουθεί να είναι το...μαύρο πρόβατο στον τομέα της διαφθοράς. Λαμβάνει τα περισσότερα φακελάκια, έναντι του ιδιωτικού τομέα, με τα νοσοκομεία, τις εφορίες και τις πολεοδομίες να παραμένουν σταθερά στις πρώτες θέσεις της κατάταξης της μικροδιαφθοράς. Ειδικότερα, τα νοσοκομεία βρίσκονται στην κορυ-

φή της λίστας με τις πιο «διαφθαρμένες» υπηρεσίες του Δημοσίου, καλύπτοντας για το 2012 το 45% των συνολικών ποσοστών διαφθοράς. Ακολουθούν οι εφορίες και οι πολεοδομίες, με ποσοστά 13,3% και 13% αντίστοιχα. Οι υποθέσεις για τις οποίες αναφέρθηκαν περιστατικά διαφθοράς στα νοσοκομεία αφορούσαν επεμβάσεις (45,8%) «γρηγορόσημο» (17%) και καλύτερη εξυπηρέτηση (13,1%). Από την άλλη, τα φακελάκια που προορίζονται για τις δημόσιες υπηρεσίες χα-

ρακτηρίζονται το 2012 από λιτότητα και αυτό καθώς κατά μέσο όρο τα ποσά που έμπαιναν για να γίνει πιο γρήγορα η δουλειά μειώθηκαν κατά 12,2%. Την προηγούμενη χρονιά ο μέσος όρος ήταν 1.228 ευρώ, ενώ το 2011 ο μέσος όρος ήταν 1.399 ευρώ.

Όσον αφορά στη διαφθορά στον ιδιωτικό τομέα, η έρευνα της Διεθνούς Διαφάνειας αποτυπώνει πως κερδίζει περισσότερα, δεδομένου ότι τα φακελάκια γίνονται πιο «παχυλά» σε ποσοστό που αγγίζει το 2,6%. Ο

Μέσο:ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...09/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...09/03/2013

Σελίδα: 14



Ελλάδα

ΕΡΩΤΗΜΑΤΑ ΓΙΑ ΤΗΝ «ΠΑΡΑΛΟΓΗ» ΤΑΚΤΙΚΗ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

Πληρώνουν ακριβότερα για υλικά τα νοσοκομεία

Ερωτήματα σε γιατρούς και εταιρίες υλικών προκύπτουν από τις αποφάσεις της Επιτροπής Προμηθειών Υγείας (ΕΠΥ), με τις τελευταίες δύο περιπτώσεις να αφορούν την ειδικότητα της επεμβατικής καρδιολογίας που χρησιμοποιεί στεντ και της οφθαλμιατρικής που κάνει χρήση εμφυτεύσιμων ενδοφακών.

Ετσι, ακριβότερα, παλαιού τύπου στεντ ορίζεται ότι πρέπει να προμηθεύονται τα νοσοκομεία και μάλιστα στο ποσοστό του 10% της συνολικής προμήθειας, την ίδια ώρα που εταιρίες με ακριβέστερους οφθαλμιατρικούς ενδοφακούς από αυτούς που έχουν εντοπιστεί στο Παρατηρητήριο Τιμών «πήραν» τον αντίστοιχο διαγωνισμό για την προμήθεια του ΕΣΥ.

Διαγωνισμοί

Η Επιτροπή Προμηθειών Υγείας (ΕΠΥ) στόχο έχει τη διενέργεια κεντρικών διαγωνισμών ώστε να προμηθεύεται το ΕΣΥ μαζικά και με διαφάνεια τα αναγκαία υλικά, και δίνει τις κατευθυντήριες οδηγίες στους διοικητές νοσοκομείων οι οποίοι πραγματοποιούν τους μικρότερους διαγωνισμούς και κάνουν την προμήθεια. Αυτό που προφανώς δεν έχει καταφέρει να συνδυάσει επιτυχώς σε αυτή τη διαδικασία η ΕΠΥ είναι

MARIA ΤΣΙΛΙΜΙΓΚΑΚΗ
mtsilingaki@e-typos.com

οι χαμηλότερες τιμές που διαπιστώνει το Παρατηρητήριο με τις τιμές που καταθέτουν οι εταιρίες οι οποίες συμμετέχουν στους διαγωνισμούς... Δηλαδή, δεν έχει καταφέρει ακόμα, όταν ανοίγονται οι φάκελοι με τις προσφορές των διαφόρων εταιριών, να ελέγχει τις τιμές που προτείνει ως χαμηλότερες το Παρατηρητήριο Τιμών και να προβαίνει σε συστάσεις ή ακόμα και ακυρώσεις προσφορών.

Ο «Ε.Τ.» επικοινωνήσε με τον καθηγητή Καρδιολογίας και διευθυντή της Α' Πανεπιστημιακής Κλινικής στο «Ιπποκράτειο» Αθηνών, **Χ. Στεφανάδη**, για το θέμα με τα στεντ που καταγγέλθηκε προ καιρού από τα μέλη της Ελληνικής Καρδιολογικής Εταιρείας. Όπως μας εξήγησε ο καθηγητής, που τυγχάνει παγκόσμια αναγνώριση όχι μόνο για τη χρησιμοποίηση των στεντ στις αγγειοπλαστικές αλλά και για θέματα που άπτονται της έρευνας, «η Επιτροπή Προμηθειών ζήτησε από τις διοικήσεις των νοσοκομείων του ΕΣΥ να προμηθεύονται κατά 90% στεντ νέας γενιάς και κατά 10% τα παλαιότερου τύπου, που είναι ακριβότερα κατά περίπου 100 ευρώ». Ο λόγος για τον ορισμό αυτού του 10% είναι ακατανόητος κατά τον



Στην Ελλάδα πραγματοποιούνται συνολικά 9.000 αγγειοπλαστικές ετησίως.



ΕΥΡΟΚΙΝΗΣΙ

Τα στεντ παλαιού τύπου, που υποχρεωτικά πρέπει να προμηθεύονται σε ποσοστό 10%, είναι ακριβότερα κατά 100 ευρώ

στεντ ίσως να θεωρούνταν καλά πριν από 5 χρόνια, αλλά σήμερα κλινικές μελέτες καταλήγουν ότι είναι αναποτελεσματικά.

Σε ό,τι αφορά δε τους ενδοφακούς (που τοποθετούνται μετά από οφθαλμιατρική επέμβαση εντός του ματιού), έχει συμβεί κάτι αντίστοιχο καθώς ένας διαγωνισμός που «χρονίζει» από το 2010 και που τον Μάιο του 2012 απορρίφθηκε ως παράνομος από το Α' τμήμα του Ελεγκτικού Συνεδρίου (επειδή εν τω μεταξύ οι τιμές έπεσαν στην αγορά) καθορίζει τη σημερινή κατάσταση...

«Ήταν σε πλάνη»

Η ΕΠΥ κατέφυγε κατά της απόφασης αυτής του Ελεγκτικού Συνεδρίου και μέσα σε επτά μόλις ημέρες(!) συνεδρίασε το Β' τμήμα του δικαστηρίου, το οποίο έκρινε ότι ο διαγωνισμός πρέπει τελικά να ισχύσει επειδή η... Επιτροπή βρισκόταν σε πλάνη όταν τον πραγματοποιούσε! Αποτέλεσμα: Σήμερα οι διοικητές στα δημόσια νοσοκομεία έχουν στα χέρια τους οδηγία της ΕΠΥ να προμηθεύονται ενδοφακούς με τιμές μεγαλύτερες κατά 20% με 40% από αυτές που υποδεικνύονται από τα Παρατηρητήρια Τιμών. Δηλαδή, ενδοφακούς που πωλούνται στην αγορά έναντι 60 με 80 ευρώ τα δημόσια νοσοκομεία θα τους προμηθεύονται με 123 ευρώ! ■

Τι απαντά η ΕΠΥ

Ο «Ε.Τ.» ζήτησε την άποψη της προέδρου της ΕΠΥ, **Κ. Καστανιώτη**, η οποία σχολίασε σχετικά με τη διαμαρτυρία της Ελληνικής Καρδιολογικής Εταιρείας ότι έχει γίνει λάθος στην κατανόηση της διατύπωσης... «Το 10% που αναφέρουμε στις οδηγίες μας είναι ηλαφόν ώστε να μην παίρνουν περισσότερα από το 10% της συνολικής παραγγελίας και όχι ποσοστό υποχρεωτικής προμήθειας», αναφέρει η **Κ. Καστανιώτη**. Ενώ για το διαγωνισμό με τους ενδοφακούς, μας εξήγησε ότι «στην κάθε κατηγορία ενδοφακών έχουμε τρεις μειοδότες. Αυτοί θα δώσουν τώρα χαμηλότερες τιμές στις προσκλήσεις που θα έχουν από κάθε νοσοκομείο. Μπορεί να πέσουν οι τιμές τους ακόμα και κάτω του 60%».

Κ. Στεφανάδη καθώς τα νεότερης τεχνολογίας στεντ καλύπτουν όλα τα πιθανά περιστατικά, πόσω μάλλον που είναι και φθηνότερα.

Να σημειώσουμε ότι στην Α' Πανεπιστημιακή Κλινική του «Ιπποκράτειου» πραγματοποιούνται ετησίως περισσότερες από 1.000 αγγειοπλαστικές και μάλιστα τοποθετείται κατά μέσο όρο 1,5 στεντ ανά ασθενή. Στην Ελλάδα πραγματοποιούνται συνολικά 9.000 αγγειοπλαστικές ετησίως αλλά όχι πάντα με τόσο χαμηλό μέσο όρο τοποθέτησης στεντ, κάτι που καθιστά την επέμβαση αρκετά δαπανηρή (580 ευρώ το ακριβότερο, 480 περίπου το φθηνότερο νέας τεχνολογίας στεντ).

Τα μέλη του Δ.Σ. της Ελληνικής Καρδιολογικής Εταιρείας απέστειλαν σχετικό έγγραφο στην ΕΠΥ και το υπουργείο Υγείας με το οποίο εφηνόιν ότι τα παλαιότερα

17. ΚΟΝΤΡΕΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Μέσο:ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...09/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...09/03/2013

Σελίδα: 14



✶ Μ. ΣΑΛΜΑΣ

Κόντρες για τις ελλείψεις φαρμάκων

ΑΛΛΗ μία παράνομη συνεργασία φαρμακαποθηκών με φαρμακεία αποκάλυψε χθες σε ραδιοφωνικό σταθμό ο αναπληρωτής υπουργός Μ. Σαλμάς εκτιμώντας ότι αυτά τα φαινόμενα (παράνομων εξαγωγών) δημιουργούν «τεχνητή» έλλειψη φαρμάκων. Οι δηλώσεις του αναπληρωτή υπουργού προκάλεσαν την αντίδραση τόσο του Πανελληνίου όσο και του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής, με τον κ. Κ. Λουράντο να αναφέρει ότι «γνωρίζουμε ότι έχετε δώσει εντολή να βρεθεί στιδήποτε μεμπτό εναντίον των φαρμακείων και με αυτόν τον τρόπο συλλέξατε "παράβες" φαρμακοποιών, τις οποίες καταγγείλατε ανώνυμα...». Και ο κ. Λουράντος ζητά από τον κ. Σαλμά να πει ποιοι είναι οι πραγματικά υπεύθυνοι για τις ελλείψεις, φωτογραφίζοντας τις φαρμακοβιομηχανίες. Σοβαρές είναι όμως και οι αντιδράσεις εκ μέρους της φαρμακοβιομηχανίας σχετικά με τις αποσύρσεις φαρμάκων (203 σκευάσματα αποσύρθηκαν το 2012, έναντι 99 το 2011)... Όπως ανακοίνωσαν χθες, «ο ΣΦΕΕ με βαθύ αίσθημα ευθύνης ενημερώνει την κοινή γνώμη ότι οι δυνατότητες της φαρμακευτικής περιθαλψής βρίσκονται σε οριακό σημείο και εξαντλούνται ημέρα με την ημέρα...».

«Όχι σε σούπερ μάρκετ»
Εν τω μεταξύ, τα Μη Συνταγογραφούμενα Φάρμακα δεν πρέπει να περάσουν στα σούπερ μάρκετ για καθαρά επιστημονικούς λόγους, αναφέρουν πηγές του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου. Παραδείγματα κινδύνου για τη δημόσια υγεία σε μια τέτοια περίπτωση είναι η αλόγιστη, χρόνια χρήση παρακεταμόλης που εξακολουθεί να παραμένει η πλέον κοινή αιτία οξείας ηπατικής ανεπάρκειας, όπως ανακοίνωσε ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας. Επίσης, επιστημονικά άρθρα δίνουν έμφαση στο ρόλο του φολλικού οξέως που ως συμπλήρωμα διατροφής έχει ενοχοποιηθεί για πρόκληση καρκινογενέσεων. Αλλά και η χρήση αντιόξινων μαζί με οποιαδήποτε φαρμακευτική αγωγή, σημαίνει την πλήρη αδρανοποίηση της αγωγής!



ΑΡΝΗΣΗ ΤΗΣ ΗΓΕΣΙΑΣ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΗΝ ΤΡΟΪΚΑ

«ΟΧΙ» φάρμακα από τα σούπερ μάρκετ

Η ηγεσία του υπουργείου Υγείας είπε «όχι» χθες στην Τρόικα στη διάθεση φαρμάκων από σούπερ μάρκετ, αρνούμενη να απελευθερωθεί η αγορά στα Μη Συνταγογραφούμενα Φάρμακα (ΜΗΣΥΦΑ), καθώς κάτι τέτοιο θα έθετε ζήτημα δημόσιας υγείας και θα έπιπτε εκ νέου τα φαρμακεία...

Πάντως, οι προϋπολογισμοί του 2013 στην Υγεία παραμένουν περίπου στα επίπεδα του 2012, με τον ΕΟΠΥΥ να πρέπει να αρκαστεί στη «φτωχή» χρηματοδότηση των 6 δισ. ευρώ (το 2012 ο προϋπολογισμός ήταν στα 5,9 δισ. ευρώ), και τα νοσοκομεία του ΕΣΥ για τις λειτουργικές τους δαπάνες και τις προμήθειες στα 2 δισ. ευρώ (όταν το 2012 «έκλεισε» με 2,038 δισ. στο ΕΣΥ συν άλλα 200 εκατ. ευρώ για τα ειδικού στάτους νοσοκομεία «Παπαγεωργίου» και «Ονάσειο»).

Πάντως, η Τρόικα ζητά πια «μετ' επιτάσεως» να αρχίσουν τα Ταμεία που συνένωσαν τους κλάδους Υγείας τους υπό την ομπρέλα του ΕΟΠΥΥ, να αποδίδουν απευθείας τις εισφορές για την Υγεία στον Οργανισμό.

Το Μαξίμου

Ειδικά για τα φάρμακα, έγκυρες πληροφορίες του «Ε.Τ.» αναφέρουν ότι το Μαξίμου έχει ζητήσει να μην υπάρξουν άλλες «εκκλήξεις» για τους φαρμακοποιούς, καθώς έχουν ήδη πληρώσει ακριβά την κρίση, ενώ και ο κ. εκπρόσωπος της Ευρωπαϊκής Επιτροπής στην Τρόικα, Τζ. Καρόνε, από τις Βρυξέλλες δήλωσε προ ημερών σε αντιπροσωπία του Πανελλήνι-



Η άρνηση του υπουργείου Υγείας να απελευθερώσει την αγορά των μη συνταγογραφούμενων φαρμάκων ήταν το καλό χθεσινό νέο για τα φαρμακεία.

MARIA ΤΣΙΛΙΜΙΓΚΑΚΗ
mtsilimigaki@e-typos.com

ου Φαρμακευτικού Συλλόγου ότι όσες περικοπές ήταν να γίνουν στον κλάδο τους, έχουν ολοκληρωθεί!

Ο Μάτιος Μορς πέρασε λίγο μετά τις 2 χθες το μεσημέρι την πόρτα του υπουργείου Υγείας, στην Αριστοτέλους, όπου τον περίμεναν ο υπουργός Υγείας, Α. Λυκουρέντζος, ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας, Μ. Σαλμάς, ο διοικητής του ΕΟΠΥΥ, Α. Παπαγεωργόπουλος, ο διευθύνων σύμβουλος της ΗΔΙΚΑ, Γ. Χάλαρης, ο αντιπρόεδρος του ΕΟΦ, Μ. Σκουρολιάκου, και οι γενικοί γραμματείς του υπουργείου, Π. Καλλίρη και η Χ. Παπανικολάου. Η συνάντηση διήρκεσε περί

Στα φτωχά περσινά επίπεδα ο προϋπολογισμός 2013 για την Υγεία, με 6 δισ. € στον ΕΟΠΥΥ και ψαλίδι στο ΕΣΥ

τις τρεις ώρες, με τον κ. Μορς να δηλώνει στον κ. Λυκουρέντζο ότι την επόμενη φορά δεν θα έχουν τίποτα να συζητήσουν, θέλοντας να σχολιάσει θετικά με τον τρόπο αυτό την επίτευξη των στόχων που είχαν τεθεί.

Μοναδική «οκιά» της χθεσινής συνάντησης είναι η πληροφορία

που διέρρευσε στον Τύπο ότι οι ελεγκτές της Τρόικας ζήτησαν από τη διοίκηση του ΕΟΠΥΥ να παραδώσει τα ονόματα των επίορκων γιατρών που έχει εντοπίσει, κάτι το οποίο ο κ. Λυκουρέντζος δηλώνει κατηγορηματικά ότι δεν συζητήθηκε χθες, ενώ πηγές του ΕΟΠΥΥ αναφέρουν ότι έχει συμβεί νωρίτερα την εβδομάδα, αλλά αρνήθηκαν να παραδώσουν ονόματα λόγω τήρησης απορρήτου.

Ληξιπρόθεσμα χρέη

Κατά τα άλλα, προχωρά το πρόγραμμα πληρωμής των ληξιπρόθεσμων χρεών του ΕΟΠΥΥ και του ΕΣΥ με μια επιτροπή υπαλλήλων από τα υπουργεία Υγείας και Οικονομικών, αλλά και από το Γενικό Λογιστήριο του Κράτους να συστήνεται σύντομα, ώστε να παρακολουθείται καθημερινά η κάθε εκταμίευση. Για τα ληξιπρόθεσμα χρέη στον ΕΟΠΥΥ προορίζονται 2 δισ. ευρώ και για το ΕΣΥ 1,4 δισ. ευρώ που θα πάνε σε προμηθευτές, παρόχους υπηρεσιών (οίστης, φύλαξης...), φαρμακοβιομηχανία κ.ά. Ο ΕΟΠΥΥ καλείται, επίσης, σύμφωνα με τον κ. Παπαγεωργόπουλο, να αντιμετωπίσει τις αποχωρήσεις γιατρών (φέτος θα φτάσουν το 20%) κυρίως λόγω συνταξιοδοτήσεων και λήξεων σε συμβάσεις με νομοθετική ρύθμιση που θα επιτρέπει άμεσα επαναπροσλήψεις.

Τέλος, σύντομα θα μπου σε εφαρμογή οι διατάξεις του νόμου 4052, ώστε να προκύψει με προκήρυξη διαγωνισμού ανά Υγειονομική Περιφέρεια μία επιτροπή αξιολόγησης των διοικητών σε όλα τα νοσοκομεία. ■

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 10/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 10/03/2013

Σελίδα: 36



36 ■ ΚΥΡΙΑΚΗ 10 ΜΑΡΤΙΟΥ 2013

ΑΡΘΡΟ

Η υγεία, το χρέος και τα χρέη

ΑΝ ΚΑΙ ΘΑ ΕΠΡΕΠΕ να είναι αυτονόητο, εντούτοις δεν είναι. Γι' αυτό, η εντιμότητα των πολιτικών προσώπων επικροτείται με ενθουσιασμό και προσφέρεται προς παραδειγματισμό, όποτε εμφανίζεται. Και η εντιμότητα είναι πανθεολογούμενη για τον υπουργό Υγείας, Ανδρέα Λυκουρέντζο. Από και και πέρα, ωστόσο, είναι κοινό μυστικό ότι σπάνια βγαίνει κανείς «ωβήτος» από το συγκεκριμένο υπουργείο-γκολτίνια, καθώς βρίσκεται αντιμέτωπος με τα ισχυρότερα συνδικάτα της χώρας.

ΤΙΤΑΝΙΟ ήταν εξ αρχής και το έργο του αναπληρωτή υπουργού Μάριου Σαλμά. Κι έχουμε τονίσει παλαιότερα ότι προσπάθησε, όσο κανείς στο παρελθόν, να αντληθεί τους διεθνείς μηχανισμούς παραγωγής και εμπορίας φαρμάκων, καθώς και τις σχετικές με αυτό ελληνικές ιδιαιτερότητες. Δυστυχώς, οι δυσκολίες αποδείχτηκαν ανυπέρβλητες, βοήθησης και της αδυναμίας χρηματοδότησης του ΕΟΠΥΥ του πυλώνα του ΕΣΥ.

ΑΠΟ ΤΗΝ ΩΡΑ που δεν υπάρχει επάρκεια πόρων στην τσιγγή, η υποβάθμιση των υπηρεσιών σε όλα τα επίπεδα, η κατακόρυφη αύξηση της ταλαιπωρίας του κοινού, τα χρέη και η λειτουργική αστάθεια του συστήματος ήταν αναπόφευκτα. Η κατάσταση στην Υγεία, σε όλα τα επίπεδα, είναι η χειρότερη της τελευταίας ευκοσσετίας και οι εναγωνίες προσπάθειες εξωραϊσμού στα τηλεοπτικά πάνελ επιδεινώνουν παρά βοηθούν. Δυστυχώς...



Του Μικαήλ Πιτσιλίδη
Εκδότη του περιοδικού «Life Positive»

ΣΥΝΔΙΣΘΑΝΟΜΕΝΟΣ την κρισιμότητα των ημερών, ο Μ. Σαλμάς δήλωσε πως θα ομολογούσε τη σημαντική κατωτερότητα του ΕΟΠΥΥ το 2013, χωρίς όμως να αναφερθεί στο πώς θα επιτευχθεί αυτό. Εξήγησε, με άλλα λόγια, μάλλον ενδόμυχη επιθυμία και ευχή, παρά τη σκληρή πραγματικότητα. Ας δούμε ένα παράδειγμα.

ΣΕ ΣΥΝΔΥΑΣΜΟ με τα άλλα μέτρα που έχουν ληφθεί εις βάρος των φαρμακευτικών επιχειρήσεων, το διογκούμενο χρέος του ΕΟΠΥΥ και γενικότερα του Δημοσίου εξελίσσεται σε βραδυφλεγή βόμβα στα θεμέλια του συστήματος. Τα χρέη του Δημοσίου προς τις φαρμακευτικές εταιρίες των ετών 2007, 2008 και 2009 πληρώθηκαν με ομόλογα λήξης 2012 και 2013, τα οποία, ωστόσο, «κουρεύτηκαν» στο πλαίσιο του PSI. Το 53% της αξίας τους διαγράφηκε και το 31% λίγχι εντός των επόμενων... 30 ετών. Η συνολική καθαρή ζημιά ανήλθε στα 1,7 δισ. ευρώ, για τα οποία ουδεμία πρόνοια αποκατάστασης έχει προβλεφθεί, παρά τις ρητές υποσχέσεις και δεσμεύσεις. Ούτε καν τον ΦΠΑ που εισέπραξε από τα «κουρεμένα» δεν έχει επιστρέψει το κράτος!

ΑΝΤΙΘΕΤΩΣ, η κατάσταση συνεχίζεται ακριβώς όπως πριν! Από την 1η Ιανουαρίου 2010 μέχρι την 31η Δεκεμβρίου 2012 το Δημόσιο έχει προμηθευτεί φάρμακα συνολικής αξίας 3,6 δισ. ευρώ. Από αυτά έχει πληρώσει περίπου τα μισά. Επομένως, έχει και πάλι σωρεύσει χρέος ύψους 1,8 δισ. ευρώ, αυξανόμενο ήδη και το 2013. Όπως είναι φυσικό, ουδείς δέχεται πλέον ομόλογα ούτε αποδέχεται να εξακολουθήσει να τροφοδοτεί το κράτος με φάρμακα αν δεν εξοφληθούν τουλάχιστον οι υποχρεώσεις των ετών 2010 και 2011.

Ο ΘΕΟΣ να βάλει το χέρι Του! ■



Τα ράντζα είναι καθημερινό φαινόμενο, αλλά δεν είναι το πιο σοβαρό. Οι ελλείψεις σε φάρμακα, υλικά, ακόμη και φαγητό στα νοσοκομεία είναι τραγικές



ΤΡΑΓΙΚΕΣ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ ΛΟΓΩ ΠΕΡΙΚΟΠΩΝ – ΑΠΟ ΣΟΥΒΛΑΤΖΙΔΙΚΑ ΚΑΙ ΠΙΤΣΑΡΙΕΣ ΣΙΤΙΖΟΝΤΑΙ ΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ

Ούτε ασπιρίνες στα νοσοκομεία

Της ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ

Αδιάφορα σφουρίζει η κυβέρνηση και οι αρμόδιοι υπουργοί της Υγείας για την τραγική εικόνα που παρουσιάζουν, ειδικά τα τελευταία δύο χρόνια, τα δημόσια νοσοκομεία. Το αλληλεπλήρη κούρεμα των δαπανών στο ΕΣΥ έχει γονατίσει τα νοσηλευτικά ιδρύματα, που πλέον δεν διαθέτουν ούτε τα βασικά υλικά για τους νοσηλευόμενους.

Αποτέλεσμα: οι γιατροί να μην έχουν ούτε ασπιρίνη να δώσουν στους αρρώστους. Οι συγγενείς να τρέχουν να βρουν από αλλού αναλγητικά μέχρι ακριβότερα φάρμακα και η ζωή των ασθενών να κρέμεται από μία κλωστή.

Και δεν είναι μόνο τα φάρμακα. Οι συγγενείς

εν έτει 2013 φθάνουν στους θαλάμους των νοσοκομείων ακόμη και με τάπερ με φαγητό, καθώς τα μενού που προσφέρονται πλέον δεν μπορούν να καλύψουν τις ανάγκες των ασθενών, αφού στις περισσότερες περιπτώσεις δεν διαθέτουν κρέας.

Τα γεγονικά σουβλιτζαδικά και οι πιτσαρίες κάνουν... χρυσές δουλειές από προσωπικό και ασθενείς, καθώς τα φτωχικά γεύματα στα νοσοκομεία είναι αμφίβολο αν μπορούν έστω να ξεγελάσουν την πείνα.

Παρ' όλ' αυτά το υπουργείο Υγείας συχνά πυκνά διαβεβαιώνει ότι... όλα πάνε καλά στο ΕΣΥ.

Και τα υγειονομικά υλικά όμως έχουν κάνει φτερά, καθώς οι παραγγελίες αφορούν πλέον τα απαραίτητα, λόγω των περιορισμένων κονδυλίων. Είναι χαρακτηριστικό ότι οι νοσοκο-

μειακές δαπάνες το 2012 περιορίστηκαν στα 2,038 δισ. ευρώ, ενώ η τρόικα πιέζει να μειωθεί περαιτέρω το κονδύλι.

Υποχρεωτικά οι γιατροί, μην μπορώντας να λύσουν αλλιώς το πρόβλημα, ενημερώνουν συχνά τους συγγενείς για το τι απαιτείται για τη θεραπεία του αρρώστου, με συνέπεια οι περισσότερες οικογένειες να φέρνουν μόνοι τα υλικά, τα οποία αναζητούν από φαρμακείο σε φαρμακείο και από αποθήκη σε αποθήκη.

«Έχουν φθάσει πολλά νοσοκομεία σε σημείο να μην έχουν ούτε τα στοιχειώδη φάρμακα για τη νοσηλεία. Οπότε οι γιατροί προβληματίζονται πια για το ποιος είναι ο ρόλος τους πλέον, καθώς σε ένα νοσοκομείο χωρίς υλικά, φάρμακα και με κακές ξενοδοχειακές υποδομές τι μπορείς να προσφέρεις...» σημειώνει ο

πρόεδρος των νοσοκομειακών γιατρών (ΟΕΝΓΕ) Δημήτρης Βαρνάβας.

Όσο για το τι μέλλει γενέσθαι; «Είναι προφανές ότι η τρόικα επιχειρεί να διαλύσει το ΕΣΥ, γι' αυτό και θα ζητά συνεχώς νέες μειώσεις. Μετά θα τα παραχωρήσουν σε ιδιωτικές εταιρείες έναντι ενός ευρώ ως χρεοκοπημένες επιχειρήσεις και θα αρχίσουν να τα εκμεταλλεύονται. Οι γερμανικές εταιρείες προετοιμάζονται ήδη. Και βέβαια στη συνέχεια όποιος ασθενής δεν έχει να διαθέσει χρήματα θα πηγαίνει αλλού στο σπίτι του».

Κατά τον κ. Βαρνάβα συζητήσεις έχουν ήδη γίνει εδώ και καιρό, με συνέπεια να έχουν μπει στο στόχαστρο μεγάλων ξένων εταιρειών νοσοκομεία όπως το «Παναγεωργίου» της Θεσσαλονίκης, το «Ερρίκος Ντυνάν» και πολλά άλλα που θεωρούνται «φιλέτα».





Πήγε να σώσει νεογνά και βρήκε τον μπελά του

Της ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ

Πήγε να σώσει παιδικές ζωές και βρήκε και τον μπελά του! Μια απίστευτη και όμως ελληνική ιστορία ζει εδώ και περίπου 2 χρόνια ο διευθυντής της Παιδιατρικής Κλινικής του Νοσοκομείου της Ξάνθης, Δημήτρης Αδαμίδης. Κατήγγειλε, έπειτα από έρευνα που έκανε, ότι τα κλιν, που μπαίνουν στον ομφάλιο λώρο των νεογνών μόλις γεννιούνται, ήταν ελαττωματικά, με αποτέλεσμα να κινδυνεύει και η ζωή τους από αιμορραγίες. Αντί εσφαλμένα όμως εισέπραξε κατηγορίες και παραπομπές σε πειθαρχικά όργανα και υπηρεσιακά συμβούλια με το ερώτημα της αργίας και της αφαίρεσης ιατρικής άδειας.

Ήταν Δεκέμβριος του 2010, όταν ο κ. Αδαμίδης ανακάλυψε ότι τα κλιν ομφάλιου λώρου δεν ασφαλίζουν σωστά, με αποτέλεσμα να αναγκάζονται να τοποθετούν 2 και 3 προκειμένου να μην κινδυνεύει η ζωή του νεογνού.

Όπως περιγράφει ο ίδιος στην «Ε»: «Επειδή ό,τι πλεω το σπρίτρω επιστημονικά, τα μελέτησα το θέμα και διαπίστωσα 13 προβλήματα στα κλιν, ή "μανταλάκια" όπως τα λέμε οι γιατροί. Τότε δεν ήμουν διευθυντής. Ο διευθυντής της κλινικής το αγνόησε το πρόβλημα. Επειδή η νοσηλεύτρια, δεν έκανε το έγγραφο αναφοράς στο διοικητή με το φόβο μη με κληρονομήσει. Έτσι απευθυνθήκα στο σωματολόγο, δηλαδή στην Ένωση των Νοσοκομειακών Ιατρών της Ξάνθης, η οποία και δημοσιοποίησε το θέμα. Ο διοικητής όμως μας έκανε μνησίδα. Πέρασε ο καιρός και τα προβλήματα με τα μανταλάκια συνεχίστηκαν. Και 6 μήνες μετά, αφού είχα διαπιστώσει το πρόβλημα, ένα νεογνό αιμορράγησε, όπως τα προέβλεπε αλλιώς τα μελέτη».

Να σημειωθεί ότι τα κλιν τοποθετούνται σε νεογνά ειδικά για τις πρώτες 24 ώρες, καθώς μετά το σημείο επισυνάπτεται μόνο του. Αυτό όμως είναι και το επικίνδυνο χρονικό διάστημα για τη ζωή του.

Στην Εντατική

Πώς αναμειγνύονταν τα περιστατικά; Όπως περιγράφει ο κ. Αδαμίδης: «Το μωρό για καλή του τύχη αιμορράγησε τη στιγμή που μπήκε στο θάλαμο ο γυναικολόγος για να εξετάσει τη μητέρα του. Ετσι τοποθετήθηκαν άμεσα 2 κλιν και μόνο με το τρίτο κατάστη δυνατό να σταματήσει η αιμορραγία. Βέβαια είχε χάσει αίμα και διακομίστηκε στην Εντατική Μονάδα Νεογνών της Αλεξανδρούπολης. Εμεινε αρκετό διάστημα εκεί και χρειάστηκε να πάρει ένα χρόνο σιδηροθεραπείας, ενώ το βρέφος γεννήθηκε απολύτως υγιές».

Αξιοσημείωτο είναι ότι ο πατέρας του νεογνού σε αναφορά του ευχαρίστησε τους γιατρούς του νοσοκομείου που έσωσαν το παιδί του.

Η περίπτωση όμως του παιδιού δεν σταμάτη εδώ. Ακολούθησε έρευνα των ελλειγμάτων Δημόσιας Υγείας και το πόρισμα παρέπεμπε τον Δημήτρη Αδαμίδη στο πειθαρχικό του ΕΣΥ. Ταυτόχρονα του κοινοποιήθηκε εισαγγελική κλήση για να απολογηθεί με βάση μνησίδα περί διασποράς ψευδών ειδήσεων. Επίσης επισωμίστηκε και μία παραπομπή στο πειθαρχικό του ιατρικού συλλόγου από όπου και αθωώθηκε πομπήφει.

Πριν από λίγες ημέρες εκλήθη να απολογηθεί και στο πειθαρχικό συμβούλιο του υπουργείου Υγείας, με στόχο να τεθεί σε αργία, όπως προβλέπει ο νόμος Μανιτάκη για τους γιατρούς σε βάρος των οποίων εκκρεμούν ανάλογες υποθέσεις. Ο Δημήτρης Αδαμίδης για άλλη μια φορά αθωώθηκε πομπήφει.

Η ΠΑΡΩΧΗΜΕΝΗ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ ΑΔΥΝΑΤΕΙ ΝΑ ΕΝΤΟΠΙΣΕΙ ΥΓΙΗ ΚΑΙ ΑΡΡΩ

Σκοτώνουν τους καρκ

Της ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ

Τεχνολογία, για τον καρκίνο, που «σκοτώνει» χρησιμοποιείται στα δημόσια νοσοκομεία, καθώς οι ασθενείς παρουσιάζουν σοβαρές παρενέργειες από τα παλιά μηχανήματα που χρησιμοποιούνται.

Εστω κι αν ακούγεται απίστευτο, ο μη ανανεώσιμος εξοπλισμός που υπάρχει σε όλο το ΕΣΥ σκοτώνει τα υγιή κύτταρα των καρκινοπαθών, καθώς τα μηχανήματα είναι παλιά και δεν μπορούν να κάνουν το διαχωρισμό.

Εξοπλισμό τελευταίας τεχνολογίας που προστατεύει τους ασθενείς διαθέτει μόνο ο ιδιωτικός τομέας, με αποτέλεσμα οι γιατροί των δημόσιων νοσοκομείων να αναγκάζονται σε πολλές περιπτώσεις ακόμη και να προωθούν τους ασθενείς εκεί ώστε να τους προστατεύσουν.

«Μεσάζοντες»

«Συνήκιάζουμε και τους "μεσάζοντες" μεταξύ δημόσιου και ιδιωτικού τομέα και έχουμε κατηγορηθεί γι' αυτό, αλλά η να κάνουμε. Σε κανένα δημόσιο νοσοκομείο δεν εφαρμόζεται, για παράδειγμα, η διαμορφωμένη έντασης ακτινοθεραπευτική τεχνική».

«Αυτή είναι μια συγκεκριμένη τεχνική που γίνεται στον ασθενή για να προφυλάξουμε τα υγιή κύτταρα και εφαρμόζεται σε καρκίνους κεφαλής, τραχήλου και του προσώπου, καθώς και σε συγκεκριμένες μορφές καρκίνου του πνεύμονα», περιγράφει ο Παναγιώτης Παντελάκος, διευθυντής στο Τμήμα Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου «Αττικόν».

Εξάφραση αποτελεί το Νοσοκομείο Παιδών «Η Αγία Σοφία», το οποίο έχει προμηθευτεί μηχανήματα τελευταίας τεχνολογίας με τη συμβολή του σωματολόγου «Φλόγα» και ιδιωτικών χορηγών. Ωστόσο είναι νοσοκομείο για παιδιά και οι ενήλικες δεν μπορούν να ακολουθήσουν θεραπεία.

«Η συνέπεια αυτής της κατάστασης είναι: επειδή δεν μπορούμε να καλύψουμε τις τεχνικές αυτές, πρέπει εμείς οι ίδιοι να προωθήσουμε τους ασθενείς στον ιδιωτικό τομέα. Δεν είναι δυνατόν να έρθει σε μένα ένα παιδάκι, για παράδειγμα, 25-30 ετών με καρκίνο ρινοφάρυγγα και να πω "δεν με ενδιαφέρουν οι παρενέργειες που θα προκαλήσουν με την παλιά τεχνική". Δεν μπορεί να τους πω ότι δεν με ενδιαφέρουν οι παρε-



νέργειες που θα δημιουργηθούν με την τριδιάστατη σύμμορφη ακτινοθεραπεία, ενώ η ένδειξη παγκοσμίου σε όλους τους καρκίνους τραχήλου, κεφαλής καθώς και άλλων μορφών είναι η διαμορφωμένη έντασης ακτινοθεραπεία».

Όσο για τις ίδιες τις παρενέργειες που δημιουργούν επιπλέον σοβαρές δυσκολίες στη μέτεπειτα καθημερινότητα των καρκινοπαθών είναι εξορυστο- ήδη ταλαιπωρηθεί από αμέλητες φαρμακευτικές θεραπείες εξαντλείται, καθώς δεν μπορεί καλά καλά να φάει. Οι περισσότεροι μάλιστα χάνουν

πολλά κιλά, με συνέπεια ο οργανισμός τους να γίνεται ακόμη πιο αδύναμος.

Παρενέργειες

Όμως το υπουργείο Υγείας, εξαιτίας της κοντόφλης πολιτικής του, δεν αντιλαμβάνεται ότι οι διαπύδες δεν αποφεύγονται τελικά. Όπως εξηγεί ο κ. Παντελάκος, «αυτές τις παρενέργειες και τις επιπτώσεις τελικά τις πληρώνει το Δημόσιο μέσω των ειδικών διατροφών, για τις οποίες πρέπει να αποζημιώνει στους καρκινοπαθείς. Και αυτή τη στιγμή πρέπει να ακολουθούν συγκεκριμένη διατροφή με συμπληρώματα, τα οποία κοστίζουν στο σύστημα. Αλλά, βέβαια, η βασική επιπτώση είναι ότι επέρχεται στον ασθενή μια κακή ποιότητα ζωής, που και αυτή χρειάζεται υποστήριξη».

Βέβαια, και η όποια προσπάθεια για ανανέωση του εξοπλι-

σμού στα δημόσια νοσοκομεία από τους ίδιους τους γιατρούς, φυσικά, που παρακαλούν για νέα μηχανήματα, πέφτει συχνά στο κενό, καθώς μπορεί να απαιτηθούν ακόμη και 5 χρόνια για να φθάσει ένα μηχανήμα στο ΕΣΥ εξαιτίας της γραφειοκρατικής διαδικασίας και του συστήματος προμηθειών.

Όπως αναφέρει ο διευθυντής στο Τμήμα Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου «Αττικόν», «η αναζήτηση τρόπων για τη βελτίωση της ακτινοθεραπείας είναι ένα στοιχείο δίχως τέλος για τους ερευνητές. Οι εξελίξεις που έχουν σημειωθεί στον τομέα αυτό την τελευταία δεκαετία τους κάνουν να αισθάνονται ισχυρότεροι σε σχέση με το παρελθόν. Το σύγχρονο ακτινοθεραπευτικό μηχανήματα πρέπει να αναβαθμίζονται ή να αποσυνδέονται από



ΕΤΑ ΚΥΤΤΑΡΑ - ΜΟΝΟ ΤΟ «ΠΑΙΔΩΝ» ΚΑΙ ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ ΕΧΟΥΝ ΣΥΓΧΡΟΝΕΣ ΥΠΟΔΟΜΕΣ ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

Κινοπαθείς τα παλιά μηχανήματα



Γιατροί αναγκάζονται να μεσολαμβάνουν ανάμεσα σε δημόσιο και ιδιωτικό τομέα για να πετύχουν τις καλύτερες συνθήκες ακτινοθεραπείας των ασθενών τους



Τραγικές οι ελλείψεις στα ογκολογικά φάρμακα λόγω των χρεών του ΕΟΠΥΥ

Ενας καθημερινός Γολγοθάς για χιλιάδες καρκινοπαθείς αποδεικνύεται η ανεύρεση των απαραίτητων φαρμάκων. Οι περισσότεροι πλέον δεν έχουν πρόσβαση στις θεραπείες τους, καθυστερούν συνεπώς να τις λάβουν έπειτα από πολλές προσπάθειες και βάσανα, με κίνδυνο της ζωής τους.

Η περιορισμένη χρηματοδότηση του συστήματος Υγείας, που δεν επιτρέπει την αποπληρωμή των φαρμακευτικών εταιρειών, τις δίνει «πάτημα» να τροφοδοτούν τα νοσοκομεία με καθυστερήσεις είτε ζητώντας μόνο μετρητά για να παραδώσουν τα πολύτιμα φάρμακα.

Ανδρέας Λυκουρέντζος και Μάριος Σαλμός κάνουν ότι δεν... βλέπουν το πρόβλημα και επιμένουν στα περί αποπληρωμής των οφειλών άμεσα.

Μέχρι τότε όμως οι καρκινοπαθείς θα παίζουν κορόνα-γράμματα τη ζωή τους.

Θα ζούνε με το άγχος της επόμενης φορές που δεν θα βρίσκουν και πάλι τα φάρμακά τους.

Και το πρόβλημα είναι ότι πίσω από αυτήν την υπόθεση κρύβεται ο βασικός στόχος κυβέρνησης και τράικας: η μείωση των δαπανών στα νοσοκομεία. Και πώς επιτυγχάνεται αυτό στην πράξη; Με το μαγείρεμα των οριζών για τις πραγματικές δαπάνες. Δεν είναι τυχαίο ότι τα ακριβά φάρμακα μοιράζονται στα νοσοκομεία και τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ, με τους ασθενείς μία να βρίσκουν τα σκευάσματα στο ένα νοσοκομείο και μία

στο άλλο. Και βέβαια πάντα υπάρχει η... ελπίδα στους ιδιωνόντες ότι ορισμένοι ασθενείς μπορεί να βρεθούν να τα αναζητούν και, προκειμένου να σωθεί η ζωή τους, θα τα αγοράζουν με χρήματα από την τσέπη τους.

«Οι ασθενείς με ογκολογικά προβλήματα έτσι κι αλλιώς έχουν να αντιμετωπίσουν πολλές δυσκολίες με την υγεία τους, καθώς και είναι ιδιαίτερα σκληρό, εκτός από το πρόβλημα στην υγεία τους να έχουν και στο να βρουν τα μέσα για την ανακούφιση του προβλήματος. Μια πιθανή λύση θα ήταν τα

φάρμακα να δίνονται μέσα από τα φαρμακεία των νοσοκομείων, αυτό όμως προϋποθέτει ότι τα νοσοκομεία θα έχουν επιδοτηθεί έγκαιρα για να μπορούν να πληρώσουν τα φάρμακα», επισημαίνει ο Γεράσιμος Αρβαβανίτης, ογκολόγος και μέλος της Εταιρείας Ογκολόγων-Παθολόγων Ελλάδος.

Το τελευταίο διάστημα πάντως αυξάνονται τα περιστατικά όπου εταιρείες αποφεύγουν να παραδώσουν τα φάρμακά τους στα νοσηλευτικά ιδρύματα, επειδή ακριβώς το ΕΣΥ δεν τους έχει αποπληρώσει εδώ και χρόνια. Μάλιστα πληροφωρίες αναφέρουν ότι όλο και περισσότερες φαρμακοβιομηχανίες παίρνουν ανάλογες εντολές από τις μητρικές εταιρείες, ώστε τα φάρμακα να παραδίδονται μόνο μετά την καταβολή μετρητών. Γεγονός βέβαια που αναμένεται να επιτείνει το πρόβλημα.

Α.Ε.

15ετία. Οι όποιες προσπάθειες των υπευθύνων των σχετικών τμημάτων για ανανέωση και εξοπλισμό τους πέφτουν στο κενό, γιατί οι ιδιωνόντες, επικαλούμενοι και την οικονομική κρίση, κωφεύουν.

«Ακόμα όμως κι εάν θεωρήσουμε ότι γίνεται αποδεκτό το αίτημα για τοποθέτηση νέου γραμμικού επιταχυντή νέας τεχνολογίας, μέχρι την εγκατάσταση του μηχανήματος αυτού μπορεί να περάσουν και 5 χρόνια. Και αυτό λόγω της απaráδεκτης γραφειοκρατίας, της εμπλοκής του συστήματος προμηθειών στα νοσοκομεία, αλλά και των ενστάσεων των προμηθευτριών εταιρειών μηχανημάτων.

«Αρα όλο το σύστημα, ενώ θα μπορούσε να προσφέρει υπηρεσίες σχεδόν δωρεάν σε όλους, "δημοσιονομεί" τα ιδιωτικά και ιδιωτικοποιεί τα δημόσια».



» Καθημερινά δεκάδες ασθενείς παίζουν τη ζωή τους κορόνα-γράμματα



ΠΟΛΙΤΙΚΗ

ΟΙ ΚΥΒΕΡΝΗΤΙΚΟΙ ΕΤΑΙΡΟΙ ΚΑΙ ΟΙ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΙ ΤΩΝ ΔΑΝΕΙΣΤΩΝ ΚΑΤΑΛΥΤΕΣ ΤΩΝ ΑΛΛΑΓΩΝ ΣΤΗΝ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ

Εφιάλτης ο εκτροχιασμός και στο βάθος ανασχηματισμός

ΤΩΝ ΠΡΩΘΥΠΟΥΡΓΩ

απασχολεί περισσότερο το βαρύ κλίμα που υπάρχει στην κοινωνία αλλά και την Κοινοβουλευτική Ομάδα της Ν.Δ. από τις απαιτήσεις της τρόικας, παρά οι διορθωτικές κινήσεις στο κυβερνητικό σχήμα.

Του **ΛΑΜΠΡΟΥ ΚΑΛΑΡΡΥΤΗ**
lkalarytis@ependytis.gr

«Μέχρι το τέλος του 2013 θα έρθει η ανάκαμψη». Η φράση αυτή του πρωθυπουργού αποτελεί περισσότερο ευχή, ελπίδα και επιδίωξη, παρά ασφαλή πρόβλεψη. Διότι τα μέχρι τώρα στοιχεία, από την εκτέλεση του προϋπολογισμού, μέχρι την ανεργία και την ύφεση, δεν συνηγορούν σε αντιστροφή της κατάστασης μέσα στους επόμενους εννέα μήνες. Ούτε η άκαμπτη στάση της τρόικας και η άρνησή της να δεχθεί ακόμα και αυτονόητες στοιχειώδεις «διορθώσεις», όπως η μείωση του ΦΠΑ στην εστίαση, προειδοίζουν για «ανάσες» το προσεχές διάστημα.

Σε ό,τι αφορά τον ανασχηματισμό, εν τω μεταξύ, παρά την κατ' εντολή του πρωθυπουργού ανακίνηση του κυβερνητικού εκπροσώπου Σίμου Κεδίκογλου ότι δεν τίθεται θέμα «τελεία και παύλα», ο σχεδιασμός υπάρχει, αλλά αναζητείται ο κατάλληλος χρόνος. Από το Μέγρο Μοξίμο διαμνύουν ότι οι αλλαγές στο κυβερνητικό σχήμα θα γίνουν όταν κρίνει ο πρωθυπουργός και όχι με βάση τη ρεπορτάζ των ΜΜΕ ή τις επιθυμίες των κυβερνητικών εταίρων.

Αν ο Αντώνης Σαμαράς προχωρήσει σε ανασχηματισμό μέχρι τον Απρίλιο, όπως είναι πιθανό και σύμφωνα με κάποιες από τις εισηγήσεις που έχει, τότε θα προβεί σε στοχευμένες «βελτιωτικές» κινήσεις σε τομείς που έχει διαπισώσει ότι υπάρχει πρόβλημα στην προώθησή του έργου.

Πέραν της αξιολόγησης από τον ίδιο για το πού εντοπίζονται κωλύματα και αδράνειας, ρόλο θα παίξει και ο βαθμός συνεργασίας και «συμβατότητας» υπουργών με τα στελέχη της τρόικας, τα οποία έχουν δική τους άποψη για το πού προχωρά η υλοποίηση των προβλεπόμενων και πού υπάρχει δυστοκία.

Το τρίτο φίλτρο τον ανασχηματισμού, εκτός από το δικό του και της τρόικας, είναι των άλλων δύο κυβερνητικών εταίρων, του ΠΑΣΟΚ και της ΔΗΜΑΡ. Ο Ευάγγελος Βενιζέλος έχει εκφράσει την πρόθεση



Αμετακίνητος στη θέση του υπουργού Οικονομικών ο Γιάννης Στουρνάρας

να συμμετάσχει το ΠΑΣΟΚ στην κυβέρνηση με πολιτικό πρόσωπο, και μάλιστα υπάρχει η άποψη σε ορισμένους στην Ιπποκράτους ότι πρέπει να ζητήσει να αναλάβει εξ ολοκλήρου έναν κυβερνητικό τομέα. Αντιθέτως, ο Φώτης Κουβέλης μέχρι στιγμής δηλώνει ότι δεν επιθυμεί εμπλοκή της ΔΗΜΑΡ στην κυβέρνηση με πολιτικό πρόσωπο και προτίμη να παραμείνουν στα υπουργεία τους οι υπουργοί του Αντώνη Μανιτάκης και Αντώνης Ρουπακιάς και οι υφυπουργοί (Θεόδωρος Παπαθεοδώρου, Φωτεινή Σκοπούλη) που έχει τοποθετήσει, όμως δεν αποκλείεται να μεταβάλει τη στάση του και τελικά να δεχθεί συμμετοχή με πολιτικό στέλεχος. Σε αυτό συντείνουν η επιθυμία του ίδιου του κ. Σαμαρά να αλλάξει τους Ματθαιό και Ρουπακιά, αλλά και η βούληση στελεχών και βουλευτών της ΔΗΜΑΡ να αναλάβουν κυβερνητικές θέσεις.

Όταν έρθει η ώρα του ανασχηματισμού, το θέμα των προσώπων, αλλά και ζητήματα όπως η συγκρότηση κυβερνητικής επιτροπής ή ενός συντονιστικού οργάνου, καθώς και η συμμετοχή ή μη των κυρίων Βενιζέλου και Κουβέλη σε θέσεις αντιπροέδρου, θα συζητηθούν σε σύσκεψη των τριών πολιτικών αρχηγών.

Πιθανές μεταβολές

Σχετικά με το εύρος της παρέμβασης στο κυβερνητικό σχήμα, η επικρατούσα μέχρι στιγμής άποψη είναι ότι οι οριστικές αλλαγές θα πρέπει να κρατηθούν για πολύ αργότερα, ως κίνηση που είτε θα συνοδεύει και θα σηματοδοτήσει μια μείζονα θε-

τική αλλαγή πολιτικής, είτε θα εκτονώσει τυχόν αρνητικές καταστάσεις στο κοινωνικό πεδίο. Υπ' αυτή την έννοια, αλλαγές στο οικονομικό επιτελείο δεν αναμένονται, με τον Γιάννη Στουρνάρα, τον Χρήστο Σταϊκούρα και τον Γιώργο Μαυραγάνη να θεωρούνται αμετακίνητοι.

Στο υπουργείο Εξωτερικών δεν προβλέπεται μεταβολή στην κορυφή, με τον Δημήτρη Αβραμόπουλο να συνεχίζει εν όψει και βαριάς διπλωματικής ατζέντας τους επόμενους μήνες, κάτι που δεν είναι βέβαιο για τους υφυπουργούς Δημήτρη Κούρκουλα και Κωνσταντίνο Τασάρα.

Στο υπουργείο Άμυνας δεν υπάρχουν ενδείξεις για αλλαγή του Πάνου Παναγιωτόπουλου, ενώ ανοιχτό είναι το θέμα της αντικατάστασης του ανασπληρωτή υπουργού Παναγιώτη Καράμπελα και του υφυπουργού Δημήτρη Ελευσινιώτη. Η αίσθηση είναι ότι, αν υπάρχουν κάπου εκταταμένες μεταβολές στη σύνθεση του Υπουργικού Συμβουλίου, θα γίνουν σε επίπεδο υφυπουργών.

Στα υπουργεία τους θα παραμείνουν, όπως όλα δείχνουν, ο Νίκος Δένδιας στο Δημόσιας Τάξης, ο Κωνσταντίνος Αρβανιτιδής στο Παιδείας, ο Γιάννης Βρούσης στο Εργασίας, η Όλγα Κεφαλογιάννη στο Τουρισμού, ενώ αλλαγές αναμένονται στο Ανάπτυξης, Ανταγωνιστικότητας, Υποδομών, Μεταφορών και Δικτύων, το οποίο δεν αποκλείεται να «σπάσει», με τον Κωστή Χατζηδάκη, αν δεν φύγει από την κυβέρνηση, να κρατά την Ανάπτυξη και την Ανταγωνιστικότητα, και τις Μεταφορές

και τις Υποδομές να αποτελούν και πάλι ξεχωριστό χαρτοφυλάκιο, για το οποίο ακούγεται το όνομα του Μάκη Βορίδη, αν κομθούν οι ανεργήσεις του Φώτη Κουβέλη. Υψηλή πιθανότητα αλλαγής φρουράς υπάρχει για το υπουργείο Υγείας, είτε στην κορυφή, με μετακίνηση ή έξοδο του Ανδρέα Λυκουρέντζου, είτε με συνολική αλλαγή του σχήματος, και το Ναυτιλίας με αντικατάσταση του Κωστή Μουσουρούλη (δικειδίων τη θέση ο Άδωνις Γεωργιάδης και ο Γιάννης Πλακωιάτης).

Στο Εσωτερικών παραμένει κατά πάσα πιθανότητα ο Ευριπίδης Στυλιανίδης, ο οποίος διατηρεί πολύ καλή συνεργασία με τον Γιώργη Φούχτελ. Προς αντικατάσταση οδεύει μάλλον ο Θεόδωρος Καρασγίου από το Μακεδονίας-Θράκης.

Έξοδος θα υπάρξει εκ των πραγμάτων για τους υπουργούς που έχει υποδείξει το ΠΑΣΟΚ, Αθανάσιο Τσαυτάρη στο Αγροτικής Ανάπτυξης και Ευάγγελο Λιβιεράτο στο Περιβάλλοντος, Ενέργειας και Κλιματικής Αλλαγής, αφού θα αντικατασταθούν από πολιτικά πρόσωπα (στο Περιβάλλοντος, το οποίο θα ήθελε ο Κυριάκος Μητσοτάκης, είναι πολύ πιθανό, αν τελικά το αναλάβει το ΠΑΣΟΚ, να τοποθετηθεί ο γραμματέας της Κοινοβουλευτικής Ομάδας Γιάννης Μανιάτης, ο οποίος έχει χειριστεί και γνωρίζει τα ενεργειακά).

Παρ' ό,τι ο πρωθυπουργός έχει προσοχή να μην πάει για το γίνεται στα υπουργεία (σε κάποιες περιπτώσεις πήρε ο ίδιος τηλέφωνο γενικού γραμματέα για να «ξεκολλήσουν» υποθέσεις), οι τελικές αποφάσεις

θα διαμορφωθούν μέσα από πολλές καρομπόλες και συνυπολογίζοντας αρκετούς παράγοντες. Η ατμόσφαιρα στην Κοινοβουλευτική Ομάδα της Ν.Δ. δεν είναι η καλύτερη, καθώς το βαρύ κλίμα στην οικονομία έχει επηρεάσει τη στάση των βουλευτών, οι οποίοι εκφράζουν βαθιά ανησυχία για την κατάσταση στην κοινωνία. Σημειώτουν ότι η Ν.Δ. οδεύει προς το συνέδριό της στις 28-30 Ιουνίου.

Το πείσμα της τρόικας

Ο Αντώνης Σαμαράς καλείται να αντιμετωπίσει την πεισματική άρνηση της τρόικας να χαλαρώσει το πρόγραμμα, παρ' ό,τι είναι σαφές ότι η εφαρμογή του δεν μπορεί να προχωρήσει για πολύ χωρίς να διακυβευθούν η κοινωνική ειρήνη και η συνοχή της κυβέρνησης.

Ο πρωθυπουργός στη συνάντησή με την τρόικα, η οποία μετατέθηκε για τις επόμενες ημέρες, και στις συνομιλίες που θα έχει με τους εταίρους στην ευρωπαϊκή Σύνοδο Κορυφής την ερχόμενη εβδομάδα, σκοπεύει μεταξύ άλλων να επικαλεστεί την αδυναμία της κοινωνίας να απορροφήσει άλλα μέτρα, να προειδοποιήσει για την πιθανότητα η τρικομματική κυβέρνηση να μην αντέξει την πίεση και να επισείσει το παράδειγμα της Ιταλίας, όπου το σύστημα κατέρρευσε από ένα πρόγραμμα πολύ λιγότερο οδυνηρό από αυτό της Ελλάδας.

Οι δείκτες της ύφεσης και της ανεργίας θα έπρεπε να είναι αρκετοί από μόνοι τους για να πείσουν τους Ευρωπαίους ότι η χώρα οδηγείται σε τοίχο, αλλά οι δισταγμοί εκτιμών ότι, αν υπάρξει αίσθητη χαλάρωση, τότε το πρόγραμμα θα εκτροχιαστεί. Εν τω μεταξύ, όμως, κινδυνεύει με εκτροχιασμό ολόκληρη η χώρα.

Αν ο πρωθυπουργός, εκθέτοντας τα δεδομένα στους εταίρους, δεν βρει ευήκοα ώτα, τότε, όπως εκτιμούν και στη Ν.Δ., είναι θέμα χρόνου η αδυναμία περαιτέρω εφαρμογής αυτής της πολιτικής να γίνει εμφανής στο τριμερές κυβερνητικό σχήμα, ανοίγοντας τον δρόμο για πολιτικές εξελίξεις.

Η παράμετρος Αλέξης

Το πολιτικό φάσμα του Αλέξη Τσίπρα με το καρομανλικό ακροατήριο, εκτός από το χρώμα «συστημική» το οποίο επιδιώκει να αποσπάσει ο ίδιος, ώστε να προσελκύσει ψηφοφόρους και από την πέραν του ΣΥΡΙΖΑ εκλογική δεξαμενή, χρησιμοποιεί και για να ρίξει γυφίτες που θα διευκολύνουν, αν παραιοπονηρικό περιβάλλον, όπου επίσης εκκινούν οι ψήφοι, όπως ο γένος μέλλον, αν η κρίση επιμείνει στη σπινθηρί της καταστροφής. Ο Αλέξης Τσίπρας δεν βρέθηκε τυχαία να μιλά στην εκδήλωση για τον Κωνσταντίνο Καραμανλή.

22. ΦΙΑΣΚΟ ΤΟΥ ΕΣΥ ΚΑΙ ΜΕ ΤΑ ΓΕΝΟΣΗΜΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

Μέσο: ΕΠΕΝΔΥΤΗΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 09/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 09/03/2013

Σελίδα: 20



ΑΠΟΚΑΡΔΙΩΤΙΚΑ ΤΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ ΤΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ «Η ΧΡΗΣΗ ΓΕΝΟΣΗΜΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΣΤΑ ΕΛΛΗΝΙΚΑ ΔΗΜΟΣΙΑ

Φιάσκο του ΕΣΥ και με τα

ΠΙΝΑΚΑΣ 1

Συνολικό και ανά νοσηλευθέντα φαρμακευτικό κόστος και χρήση γενοσήμων στα πανεπιστημιακά νοσοκομεία									
α/α	Νοσοκομεία	Κλίνες	Κάλυψη % (2011)	Νοσηλευ- θέντες (2011)	Συνολικό κόστος φαρμάκων (2011)	Κόστος φαρμάκων ανά κλίνη (2011) *	Κόστος φαρμά- κων ανά νοσηλευ- θέντα (2011)	Γενό- σημα % (2011)	Γενόση- μα % (3/2012)
1.	Α. Συγγρός	107	48%	3.367	10.829.944	101.214.430	2.875	5%	1%
2.	Ηρακλείου Κρήτης	756	73%	59.167	33.375.962	44.148.098	564	14%	27%
3.	Ρίου-Πατρών	663	91%	58.198	32.371.814	48.826.265	556	36%	33%
4.	Αλεξανδρούπολης	500	78%	45.831	24.482.308	48.964.616	534	20%	17%
5.	Αττικής	596	119%	56.807	28.580.254	47.953.446	503	14%	21%
6.	ΑΧΕΠΑ	623	65%	38.741	15.462.542	24.819.490	399	20%	20%
7.	Λάρισας	576	93%	63.145	23.950.502	41.580.733	379	26%	28%
8.	Παπαγεωργίου	691	84%	65.862	23.497.278	34.004.744	357	25%	24%
9.	Ιωαννίνων	873	61%	68.332	20.412.748	23.382.300	299	24%	23%
Σύνολο 9 πανεπιστημιακών νοσοκομείων (2011)					212.963.352		Μ.Ο.: ευρώ 718	20,4%	21,6%
Σύνολο 131 δημόσιων νοσοκομείων της χώρας (2011)					804.313.910		Μ.Ο.: ευρώ 449	22,4%	24,1%
Ποσοστό % πανεπιστημιακών επί του συνόλου της χώρας (2011)					26,48%		(χωρίς να ληφθεί υπόψη το Α. Συγγρός)		

* Το μέσο κόστος φαρμακευτικής δαπάνης ανά κλίνη μπορεί να χρησιμοποιηθεί για την περαιτέρω διερεύνηση της συμπεριφοράς κάθε κλινικού τμήματος ενός νοσοκομείου και ιδιαίτερα μεταξύ ομοειδών τμημάτων.

ΠΙΝΑΚΑΣ 2

Συνολικό και ανά νοσηλευθέντα φαρμακευτικό κόστος και χρήση γενοσήμων στα ογκολογικά νοσοκομεία									
α/α	Νοσοκομεία	Κλίνες 2011	Κάλυψη % (2011)	Νοσηλευ- θέντες (2011)	Συνολικό κόστος φαρμάκων (2011)	Κόστος φαρμά- κων ανά κλίνη (2011) *	Κόστος φαρμά- κων ανά νοσηλευ- θέντα (2011)	Γενόσημα % (2011)	Γενόσημα % (3/2012)
1.	Μεταξά Πειραιώς	421	63%	11.175	24.025.531	57.068	2.150	19%	17%
2.	Αγ. Ανάργυροι	152	49%	4.999	10.143.726	66.735	2.029	7%	26%
3.	Άγιος Σάββας	378	82%	10.279	19.911.098	52.675	1.937	22%	20%
4.	Θεαγένειο	378	84%	22.280	38.149.708	100.925	1.712	22%	21%
Σύνολο 4 ογκολογικών νοσοκομείων (2011)					92.230.062		Μ.Ο.: € 1.957	Μ.Ο.: 21%	Μ.Ο.: 21%
Σύνολο 131 δημόσιων νοσοκομείων της χώρας (2011)					804.313.910				
Ποσοστό % ογκολογικών επί του συνόλου της χώρας (2011)					11,47%				

ΠΙΝΑΚΑΣ 3

Τα νοσοκομεία-πρωταθλητές στη χρήση γενοσήμων								
Νοσοκομεία	Δεδομένα για το σύνολο του έτους 2011				ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΓΙΑ ΤΟ Α' ΤΡΙΜΗΝΟ ΤΟΥ 2012			
	Συνολικό κόστος φαρμάκων	Νοση- λευ- θέντες (2011)	Κόστος φαρμάκου ανά νοση- λευθέντα	Ποσο- στό % γενοσή- μων	Συν- ολικό κόστος φαρμά- κων	Νοση- λευ- θέντες (2011)	Κόστος Φαρμά- κου ανά Νοσηλευ- θέντα	Ποσοστό % Γενοσή- μων
ΓΝΑ Ερυθρός Σταυρός	13.734.286	26.596	516,40	32%	3.383.696	5.521	612,88	46%
ΓΝΑ Γ. Γεννηματάς	37.423.408	68.816	543,82	28%	6.704.234	16.258	412,37	48%
ΓΝΘ Γ. Παπανικολάου	20.919.318	58.351	358,51	43%	3.779.243	14.392	262,59	44%

ΚΑΝΕΝΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ δεν πέτυχε τον στόχο το 50% της κατανάλωσης φαρμάκων να αφορά φθηνά γενόσημα. Τα στοιχεία της έρευνας αφορούν το 2011 και το πρώτο τρίμηνο του 2012, καθώς έκτοτε το υπ. Υγείας σταμάτησε να δημοσιοποιεί δεδομένα.

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

Αλλο ένα φιάσκο με το ΕΣΥ. Ούτε ένα νοσοκομείο δεν πέτυχε τον στόχο που έχει τεθεί με το μνημόνιο και προβλέπει το 50% της κατανάλωσης φαρμάκων να αφορά φθηνά γενόσημα σκευάσματα. Σύμφωνα με μεγάλη έρευνα που αποκαλύπτουμε, ο μέσος όρος της χώρας μόλις που αγγίζει το 30%!

Διεθνώς, υπάρχουν χώρες στις οποίες η κατανάλωση γενοσήμων αντιπροσωπεύει έως και το 70% της συνολικής δαπάνης φαρμάκων. Γεγονός που πρακτικά σημαίνει ότι το ΕΣΥ σπαταλά τουλάχιστον 150 εκατ. ευρώ τον χρόνο, τα οποία θα μπορούσε να επενδύσει στον τεχνολογικό εκσυγχρονισμό των νοσοκομείων.

Η έρευνα είναι η πρώτη του είδους της και φέρει τον τίτλο «Η χρήση γενοσήμων φαρμάκων στα ελληνικά δημόσια νοσοκομεία». Εκπονήθηκε από τη Γ. Οικονομοπούλου, η οποία είναι προϊσταμένη του οικονομικού τμήματος του νοσοκομείου Ελπίς και τα αποτελέσματα δημοσιεύτηκαν πρόσφατα στο επιστημονικό περιοδικό «Επιθεώρηση υγείας».

Αξίζει να αναφερθεί ότι η έρευνα αφορά το 2011 και το πρώτο τρίμηνο του 2012, διότι έκτοτε το υπουργείο

Το μεγαλύτερο παιδιατρικό νοσοκομείο, Αγία Σοφία, σημείωσε απογοητευτική επίδοση το 2011 (8%) και η βελτίωση κατά το πρώτο τρίμηνο 2012 (13%) δεν θεωρείται αξιόλογη. Το νοσοκομείο Αγλ. Κυριακού εμφάνισε κατανάλωση γενοσήμων 25% κατά το 2011, αλλά υποχώρησε στο 23% το 2012. Το Καραμανδάνειο Πάτρης σημείωσε αντίστροφη και θετική πορεία, από 21% (2011) σε 24% (α' τρίμηνο 2012)



Μέσο:ΕΠΕΝΔΥΤΗΣ

Ημ. Έκδοσης: ...09/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...09/03/2013

Σελίδα:21



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ»

γενόσημα φάρμακα

νοσοκομεία, τότε είναι πιθανό σήμερα τα πράγματα να είναι πολύ χειρότερα.

Κατά το πρώτο εξάμηνο του 2011 η χρήση γενοσήμων (και εκτός πατέντας) φαρμάκων στα νοσοκομεία του ΕΣΥ -σε εθνικό μέσο όρο- ανέρχεται σε 16% της συνολικής φαρμακευτικής δαπάνης. Σύμφωνα με τα επίσημα στοιχεία του υπουργείου Υγείας, στο τέλος του 2011 το ποσοστό αυτό είχε βελτιωθεί σε 26%. Κατά το πρώτο τρίμηνο του 2012 το μέσο ποσοστό -στο σύνολο των επτά υγειονομικών περιφερειών (ΥΠΕ) και 131 δημόσιων νοσοκομείων- έφθασε σε 30%. Όμως, πίσω από τα συνολικά ποσοστά κρύβονται σοβαρές στρεβλώσεις.

Πρόβλημα στα πανεπιστημιακά

Το πρώτο βασικό συμπέρασμα στο οποίο κατάληξε η έρευνα είναι ότι η χρήση γενοσήμων είναι μικρότερη του αναμενόμενου στα μεγάλα νοσοκομεία και κυρίως στα πανεπιστημιακά νοσοκομεία, όπως αποτυπώνεται στον πίνακα 1. Με εξαίρεση το πανεπιστημιακό νοσοκομείο του Ρίου Πάτρας, όλα τα υπόλοιπα οκτώ πανεπιστημιακά νοσοκομεία έχουν αδικαιολόγητα χαμηλή χρήση γενοσήμων. Το γεγονός αποκτά ιδιαίτερη βαρύτητα, καθώς τα εννέα νοσοκομεία αυτής της ομάδας απορροφούν το 26,48% (2011) της φαρμακευτικής

Νοσοκομεία που δεν δίνουν στοιχεία

ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΡΕΥΝΑ-ΜΕΛΕΤΗ εξαιρέθηκαν ορισμένα επαρχιακά νοσοκομεία, για δύο λόγους:

■ **Αναγκαστικά**, διότι δεν παρείχαν στοιχεία στο υπουργείο Υγείας, είτε καθόλου (νοσοκομεία Σάμου και Καλύμνου) είτε για το 2012 (νοσοκομεία Άργους, Ζακύνθου, Κέρκυρας, Σπάρτης).

■ **Διότι**, κατά την υποκειμενική κρίση της ερευνήτριας, δήλωσαν εμφανώς υπερβολικά ποσοστά υποκατάστασης πρωτοτύπων φαρμάκων. Συγκεκριμένα, αποκλεί-

στηκαν από τη συγκριτική μελέτη τα νοσοκομεία Ρόδου (δήλωση 100% γενοσήμων το 2012) και Κατερίνης (δήλωση 100% γενοσήμων το 2011) και όσα νοσοκομεία δήλωσαν μία τουλάχιστον τιμή υποκατάστασης 80% ή μεγαλύτερη (νοσοκομεία Αιγίου, Αμαλιάδας, Καλαβρύτων και Δυτ. Αττικής), θεωρώντας ότι παρόμοια ποσοστά δεν είναι πράγματι εφικτά σήμερα, κατά την κοινή λογική, και επομένως θα επηρέαζαν αρνητικά την εγκυρότητα των συμπερασμάτων της μελέτης.

δαπάνης του συνόλου των 131 νοσοκομείων του ΕΣΥ και επιπλέον διαθέτουν μόλις το 19,6% του συνολικού αριθμού ανεπτυγμένων κλινών.

Αντιθέτως, το φαρμακευτικό κόστος συγκρατήθηκε στα πανεπιστημιακά νοσοκομεία Ιωαννίνων και Παπαγεωργίου Θεσσαλονίκης και θα μπορούσε να είχε περιορισθεί περισσότερο, αν είχαν επιτύχει μεγαλύτερη υποκατάσταση πρωτοτύπων φαρμάκων. Αντιθέτως, φαίνεται ότι η προώθηση των γενοσήμων δεν απασχόλησε το νοσοκομείο Α. Συγγρός, το οποίο βέβαια είναι πλήρως εξειδικευμένο. «Ωστόσο, η πρόοδος στον τομέα των γενοσήμων αντιεπηρεαζόταν από φαρμάκων καθιστά δυσχερή τη δικαιολόγηση της πλήρους αποφυγής της χρήσης τους», σημειώνει η κ. Οικονομοπούλου.

Είναι σαφές, τονίζεται στην έρε-

να, ότι «τα πανεπιστημιακά νοσοκομεία αντιστάθηκαν στις επιλογές του υπουργείου Υγείας ως προς την ποσοστιαία χρήση γενοσήμων. Εκτός άλλων παραγόντων, το γεγονός ότι οι πανεπιστημιακοί ιατροί δεν ανήκουν στο προσωπικό του ΕΣΥ μάλλον επηρεάζει τη συμπεριφορά τους σε σχέση με τις κατευθυντήριες γραμμές που καλούνται να ακολουθήσουν τα δημόσια νοσοκομεία. Πιθανολογείται, επίσης, ότι οι αρμόδιοι επί των πωλήσεων των εταιρειών πρωτότυπων φαρμάκων αποδίδουν ιδιαίτερη βαρύτητα στη συνταγογραφική συμπεριφορά των πανεπιστημιακών ιατρών»...

Ογκολογικά - παιδιατρικά

Στην ομάδα των τεσσάρων ογκολογικών νοσοκομείων είναι ανεπτυγμένο

μόλις το 3,84% του συνόλου των νοσοκομειακών κλινών, αλλά τα συγκεκριμένα νοσοκομεία καταναλώνουν (2011) το 11,47% της εθνικής νοσοκομειακής φαρμακευτικής δαπάνης. Η χρήση γενοσήμων είναι μικρή. Θεωρείται πιθανό ότι η υποκατάσταση πρωτοτύπων ογκολογικών φαρμάκων δεν είναι εξίσου εύκολη, σε σχέση με άλλες φαρμακευτικές κατηγορίες. Ωστόσο, η επιμέρους υποχώρηση της ποσοστιαίας χρήσης γενοσήμων κατά το πρώτο τρίμηνο του 2012, σε σχέση με το 2011, υποδηλώνει απροθυμία εφαρμογής της επίσημης πολιτικής και σ' αυτή την περίπτωση.

Μεγάλο ενδιαφέρον έχει τι συμβαίνει στα παιδιατρικά νοσοκομεία. Το μεγαλύτερο παιδιατρικό νοσοκομείο, Αγία Σοφία, σημείωσε απογοητευτική επίδοση το 2011 (8%) και η

βελτίωση κατά το πρώτο τρίμηνο του 2012 (13%) δεν θεωρείται αξιολογική. Το νοσοκομείο Αγλ. Κυριακού εμφάνισε κατανάλωση γενοσήμων 25% κατά το 2011, αλλά υποχώρησε στο 23% το 2012. Το Καραμανδανειό Πάτρας σημείωσε αντιστροφή και θετική πορεία, από 21% (2011) σε 24% (α' τρίμηνο 2012). Αξιοσημείωτη υπήρξε η επίδοση του Νοσοκομείου Παιδών Πεντέλης, το οποίο βρισκόταν στο 19% (2011), για να εκτοξευθεί σε 65% (α' τρίμηνο 2012). Αυτή η επίδοση καταδεικνύει ότι υπάρχουν μεγάλες δυνατότητες χρησιμοποίησης γενοσήμων φαρμάκων και από τα κεντρικά νοσοκομεία παιδών, που σήμερα υστερούν.

Βέβαια, προκύπτει το ερώτημα: Μήπως ο στόχος του 50% που ετέθη ήταν ανέφικτος; Κι όμως, η απόδοση τριών νοσοκομείων: Ερυθρός Σταυρός, Γεωργίου Γεννηματάς και Παπανικολάου, που έφθασαν σε ποσοστά άνω του 40%, δείχνει ότι ο στόχος ήταν ορατός. Απλώς, δεν υπήρξε ουδέποτε κάποιο εθνικό σχέδιο με συγκεκριμένα μέτρα και κίνητρα για την επίτευξή του.

Οι διοικήσεις των νοσοκομείων, νοσοκομειακοί ιατροί και φαρμακοποιοί αφέθηκαν στη μοίρα τους. Και κάποιοι αποδείχθηκαν ικανοί και φιλότιμοι. Οι περισσότεροι -ως ανεπαρκείς ή διεφθαρμένοι ή και αδιάφοροι- οδήγησαν το ΕΣΥ σε άλλο ένα φιάσκο... 📉

23. ΟΙ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΕΣ ΚΑΤΑΓΓΕΛΛΟΥΝ ΟΤΙ ΤΑ ΧΡΕΗ 2008 2009...

Μέσο: Η ΕΛΛΑΔΑ ΑΥΡΙΟ

Ημ. Έκδοσης: . . .08/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .08/03/2013

Σελίδα: 24



Οι προμηθευτές καταγγέλλουν ότι τα χρέη 200

«Με το τέκνασμα της Πολιτείας για υποχρεωτική πληρωμή των προμηθευτών υγείας, για τα χρέη των νοσοκομείων του 2008 και του 2009, με άτοκα ομόλογα και κατόπιν της ένταξής τους στο PSI+ με απομείωση της αξίας τους, άνω του 78%, η Πολιτεία απερίσκεπτα θέτει την υγεία και τη ζωή του Έλληνα ασθενή σε κίνδυνο και καταδικάζει σε απόλυτη έλλειψη υλικών τα νοσοκομεία και τους προμηθευτές σε χρεοκοπία», σημειώνει σε επιστολή του ο Πανελλήνιος Σύλλογος Προμηθευτών Ιατρικών Ειδών

προς τον αναπληρωτή υπουργό Υγείας Μάριο Σαλμά. Ουσιαστικά οι πωλήσεις του 2008 και του 2009 θα παραμείνουν για πάντα απλήρωτες στους προμηθευτές, όπως σημειώνουν τα μέλη του κλάδου. Επιπλέον, τα ομόλογα αυτά χρησιμοποιήθηκαν για να αντικαταστήσουν εγγυήσεις (τιμολόγια πώλησης) που είχαν δοθεί στις τράπεζες προκειμένου να παράσχουν τα αναγκαία κεφάλαια κίνησης για τη λειτουργία των εταιρειών. Οι σχετικές εγγυήσεις έχουν εκπέσει και τα τραπεζικά ιδρύματα έχουν στραφεί εναντίον

των εταιρειών που έχουν τα ομόλογα, απαιτώντας να καλυφθούν με εμπεδωμένα εγγυήσεις (ακίνητα κ.λπ.) υπό την απειλή της καταγγελίας δανείων και συντηρητικών κατασχέσεων!

Τεράστια υπομονή

Το Δ.Σ. του ΠΑΣΥΠΙΕ τονίζει: «Εδώ και έναν χρόνο έχουμε κάνει τεράστια υπομονή για να βοηθήσουμε και εμείς από την πλευράς μας να βγει η χώρα από τη δίνη της χρεοκοπίας, επιβαρύνοντας συνεχώς δανεικά τις εταιρείες και χρηματοδοτών

23. ΟΙ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΕΣ ΚΑΤΑΓΓΕΛΛΟΥΝ ΟΤΙ ΤΑ ΧΡΕΗ 2008 2009...

Μέσο: Η ΕΛΛΑΔΑ ΑΥΡΙΟ

Ημ. Έκδοσης: . . . 08/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 08/03/2013

Σελίδα: 25



08-2009 γράφονται στο... χιόνι

τας το δημόσιο σύστημα υγείας. Πλέον οι εταιρείες του συλλόγου μας, μικρομεσαίες, οικογενειακές και αμιγώς ελληνικές εταιρείες, είναι υπερχρεωμένες στις τράπεζες με προφανή αδυναμία κάλυψης των χρεών αυτών. Αν δεν βρεθεί λύση για την αποπληρωμή των δύο ετών 2008 και 2009 τότε η κατάρρευση και των εταιρειών που έχουν απομείνει, είναι προ των πυλών, μέσα στο 2013. Κύριοι υπουργοί, είστε έτοιμοι να αναλάβετε την ευθύνη για τη διάλυση του δημόσιου συστήματος υγείας με ανυπολόγι-

στες κοινωνικές επιπτώσεις αφού οι ασθενείς δεν θα μπορούν να τυγχάνουν περίθαλψης και θεραπείας; Για την απόλυτη έλλειψη υλικών στα νοσοκομεία; Για την απόλυση χιλιάδων εργαζομένων; Για την "εξαφάνιση" δεκάδων εταιρειών, υγιών μέχρι και πριν από λίγο καιρό; Είστε έτοιμοι να αναλάβετε την ευθύνη για τη δημιουργία μιας μεγάλης "μαύρης τρύπας" στο τραπεζικό σύστημα και για τη στέρση σημαντικών εσόδων από άμεση και έμμεση φορολογία, για το ελληνικό Δημόσιο;».

Μέσο: Η ΕΛΛΑΔΑ ΑΥΡΙΟ

Ημ. Έκδοσης: . . . 08/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 08/03/2013

Σελίδα: 25



Η λάθος τιμολόγηση του υπουργείου Υγείας, είναι σύμφωνα με τη διοίκηση του ΕΟΦ, η κύρια αιτία για την έλλειψη φαρμάκων από την ελληνική αγορά

Ο ΕΟΦ κρατάει τον Σαλμά στο στόχαστρο για τις ελλείψεις φαρμάκων

Και νέα επίθεση εξαπέλυσε χθες η διοίκηση του ΕΟΦ κατά της πολιτικής που ασκεί στη τιμολόγηση των φαρμάκων ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Μάριος Σαλμάς.

Ο Οργανισμός σημειώνει ότι η βασική αιτία των ελλείψεων αποτελεί η οικονομική κρίση που λόγω έλλειψης ρευστότητας και περιορισμού των πιστώσεων έχει δυσχεράνει τις εμπορικές συναλλαγές μεταξύ εταιρειών - φαρμακοποθηκών - φαρμακείων, ζητήματα για τα οποία ο ΕΟΦ δεν έχει σχετική αρμοδιότητα.

Για το θέμα των ελλείψεων και των αποσυρσεων φαρμάκων, σημειώνει ότι δεν υπάρχει κίνδυνος για τη δημόσια υγεία και ότι έχει ήδη μεριμνήσει για τη συνέχιση της διάθεσης των αναντικατάστατων φαρμακευτικών προϊόντων ώστε να μην προκληθεί θεραπευτικό κενό. Συγκεκριμένα, προκειμένου να αντιμετωπίσει τις αναφερόμενες ελλείψεις προβαίνει συνεχώς σε ενέργειες και λήψη μέτρων, όπως απαγόρευση παράλληλων εξαγωγών φαρμάκων όταν αυτές γίνονται σε βάρος της εγχώριας επάρκειας - το μέτρο είναι σε ισχύ για 71 φάρμακα-, επιβολή κυρώσεων σε φαρμακευτικές εταιρείες για μειωμένη διάθεση προϊόντων -πρόσφατη εισήγηση του ΕΟΦ προς το υπουργείο Υγείας για επιβολή κυρώσεων σε 8 φαρμακευτικές εται-

ρείες και, τέλος, έλεγχοι για εντοπισμό παράνομης εξαγωγικής δραστηριότητας από φαρμακεία, ενώ διερευνάται, ήδη, πιθανή συμμετοχή 275 φαρμακείων. Σε ό,τι αφορά τις αποσυρσεις φαρμάκων από την ελληνική αγορά παρουσιάζεται αύξηση το 2012 (203 σκευάσματα, έναντι 99 το 2011, σε σύνολο 12.500 αδειοδοτημένων φαρμάκων), εκ των οποίων τα 25 είναι μοναδικά (κυρίως κολλύρια και αντιπηκτικά φάρμακα) και από αυτά μόνο τα 3 είναι αναντικατάστατα (οιστρογόνο, ειδική ανοσοσφαιρίνη και ενέσιμο αντιβιοτικό). Ο ΕΟΦ έχει, ήδη, προχωρήσει σε διαδικασία έκτακτης εισαγωγής, όπως έχει ήδη κάνει για ορισμένα αναντικατάστατα ορφανά φάρμακα. Σημειώνεται, όμως, ότι αυτή η διαδικασία κοστίζει περίπου το τριπλάσιο για τα ασφαλιστικά ταμεία.

Στο τέλος, πάντως, η διοίκηση του ΕΟΦ επεφύλασσε και μια καλή κουβέντα για τον πολιτικό της προϊστάμενο, τονίζοντας πως οι αποσυρσεις αυτές οφείλονται κυρίως στο γεγονός των χαμηλών τιμών που έχουν λάβει τα φάρμακα στη χώρα μας αν και οι μειώσεις των τιμών ήταν αναγκαίες για τον εξορθολογισμό της φαρμακευτικής δαπάνης και συνακόλουθα για τη βιωσιμότητα της Κοινωνικής Ασφάλισης.

ΒΑΣΩ ΚΑΛΥΒΙΩΤΗ

Μέσο: Η ΕΛΛΑΔΑ ΑΥΡΙΟ

Ημ. Έκδοσης: ...09/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...09/03/2013

Σελίδα: 43



Ζητούν άμεση έκδοση ορθού Δελτίου Τιμών

Απειλούν με μαζικές αποσύρσεις φαρμάκων από την Ελλάδα οι πολυεθνικές

Ιδιαίτερα κρίσιμες χαρακτηρίζουν τις επόμενες εβδομάδες για τη φαρμακευτική κάλυψη των ασθενών ο Σύνδεσμος Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ) και απευθύνει ύστατη έκκληση προς το υπουργείο Υγείας και τον ΕΟΦ για άμεση έκδοση ενός ορθού Δελτίου Τιμών, αλλά και την άμεση αποπληρωμή των χρεών προς τον κλάδο, ώστε να αποφευχθούν οι δραματικές συνέπειες στην περιθαλψία των ασθενών.

Χθες, κατά τη διάρκεια γενικής συνέλευσης του κλάδου, τονίστηκε από τα μέλη του πως βρίσκεται σε οριακό επίπεδο η φαρμακευτική περιθαλψία των πολιτών μετά τις αλληπαλλήλες αστοχίες της Πολιτείας να εφαρμόσει τη νομοθεσία, ενώ οι λανθασμένα χαμηλές τιμές «στέλνουν» το φάρμακο στο εξωτερικό, τη στιγμή που παραμένει μηδενική η αποπληρωμή χρεών εδώ και 2 χρόνια. Όπως υποστηρίζει ο ΣΦΕΕ, οι δυνατότητες της φαρμακευτικής περιθαλψίας βρίσκονται σε οριακό σημείο, εξαντλούνται μέρα με τη ημέρα, με κίνδυνο πολλά σκευάσματα, μεταξύ των οποίων αρκετά ζωτικής σημασίας, να μην υπάρχουν διαθέσιμα στους ασθενείς της χώρας το επόμενο διάστημα.

«Η κατάληξη αυτή είναι αποτέλεσμα της παρατεταμένης αδυναμίας του υπουργείου αφενός να διορθώσει τα απαντά και κατά παράβαση της κείμενης νομοθεσίας λάθη στην τιμολόγηση

των φαρμάκων - με αποκορύφωμα το προσφάτως εκδοθέν Δελτίο Τιμών - και αφετέρου να καταναίμει ορθολογικά και δίκαια τα διαθέσιμα κονδύλια αποπληρωμής των χρεών, ώστε να συντηρήσει την εύρυθμη λειτουργία αλλά και την επιβίωση των φαρμακευτικών εταιρειών. Ενημερώνουμε την κοινή γνώμη ότι οι φαρμακευτικές εταιρείες είναι ο μοναδικός κλάδος που δεν έχει εισπράξει ούτε ένα ευρώ εδώ και 2 χρόνια από τον ΕΟΠΥΥ και τα νοσοκομεία, παρά το γεγονός ότι έχουν πλέον εκταμιευθεί τα σχετικά κονδύλια. Το χρέος πλέον ανέρχεται στα 2 δισ. ευρώ και η ζημία από το PSI στο 1 δισ. ευρώ, με αποτέλεσμα πολλές εταιρείες να αδυνατούν να εισάγουν προϊόντα, να επανασκευάζουν συνεχώς τη λειτουργία τους ή να αντιμετωπίζουν κίνδυνο κατάρρευσης», τονίζουν τα μέλη του ΣΦΕΕ.

Εμπόργκο

Επιπλέον, αναφέρουν πως από τον Δεκέμβριο του 2010 εξακολουθεί να υφίσταται το «εμπόργκο» νέων φαρμάκων, πρωτοτύπων και γενόσημων, που έχει στυπώς επιβληθεί στη χώρα, χωρίς να διαφαίνεται για πόσο ακόμα οι Έλληνες ασθενείς θα στερούνται καινοτόμων θεραπειών, ούτε ο λόγος για τον οποίο επιβαρύνεται οικονομικά το Δημόσιο από τη μη κυκλοφορία γενόσημων. «Η μέχρι στιγμής ροή των αιτήσεων για απόσυρση προϊόντων λόγω των λαθών του Δελτίου Τιμών εγγυμονεί σοβαρότατους κινδύνους για τη

Δημόσια Υγεία, αφού οι αδικαιολόγητες και λανθασμένες σε πολλές περιπτώσεις τιμές δημιουργούν σθέματα κίνηση για επανεξαγωγή φαρμάκων. Αν δεν ληφθούν μέτρα, πολύ σύντομα πολλοί ασθενείς δεν θα έχουν πρόσβαση στα φάρμακα και τις θεραπείες που έχουν ανάγκη», επισημαίνεται. Σημειώνεται, δε, πως η δημόσια φαρμακευτική δαπάνη θα έχει μειωθεί τα τελευταία 4 χρόνια περισσότερο από 50%.

Η απάντη

Περνώντας στην αντιθέση ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Μάριος Σαλμάς έκανε λόγο για «τεχνητή έλλειψη φαρμάκων», σχολιάζοντας πως πίσω από αυτήν κρύβονται επανεξαγωγές που γίνονται με παράνομη διαδικασία και με τη συνεργασία φαρμακαποθηκών και φαρμακείων.

Αφορολόγητο κέρδος δεκάδων εκατομμυρίων ευρώ αποκομίζουν φαρμακοποιοί και φαρμακαποθήκες, σύμφωνα με τον υπουργό, ο οποίος εξήγησε πως «πέντε φαρμακαποθήκες στην Ελλάδα στέλνουν διανομείς στα φαρμακεία και αφού πληρώσουν στους φαρμακοποιούς το ποσοστό κέρδους που θα είχαν από τα συγκεκριμένα σκευάσματα τα παίρνουν στο ηλαίσιο της επιστροφής και τα επανεξάγουν στο εξωτερικό σε τιμή πολλαπλάσια της εγκώριας».

Σημειώνεται πως ο κ. Σαλμάς διευκρίνισε πως δεν τίθεται θέμα πώλησης μη συνταγογραφούμενων φαρμάκων και στα σουπερμάρκετ.

Β.ΚΑΛ.



43

Σάββατο 9 - Κυριακή 10 Μαρτίου 2013

Η Ελλάδα αύριο

ΚΟΙΝΩΝΙΑ

26. ΘΑ ΠΛΗΡΩΝΟΥΝ ΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΤΟΥ ΜΝΗΜΟΝΙΟΥ

Μέσο: Η ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ

Ημ. Έκδοσης: . . . 08/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 08/03/2013

Σελίδα: 52



Ο ΑΡΙΣΤΕΡΟΣ ΓΕΡΜΑΝΟΣ ΒΟΥΛΕΥΤΗΣ HARALD WIENBERG ΕΞΗΓΕΙ ΠΟΥ ΟΔΗΓΕΙΤΑΙ ΤΟ ΕΣΥ ΠΟΥ ΑΚΟΛΟΥΘΕΙ ΤΟ ΜΟΝΤΕΛΟ ΤΗΣ ΧΩΡΑΣ ΤΟΥ

«Θα πληρώνουν οι ασθενείς τα νοσοκομεία του Μνημονίου»



Περίπατος όπως στη Γερμανία θα μας βλέπει το ΕΣΥ

Της **Νάνη Βέργου**

ΩΣ «ΠΕΛΑΤΕΣ» θα αναμετωπίζονται προσεχώς από τα δημόσια νοσοκομεία οι ασθενείς. Αν πρόκειται να «αφήσουν» πολλά, οι πόρτες θα ανοίγουν, σε αντίθετη περίπτωση θα παραμένουν κλειστές. Αυτά βλέπει διαβάζοντας το Μνημόνιο της υγείας ο ομοσπονδιακός βουλευτής του αριστερού γερμανικού κόμματος Die Linke, υπεύθυνος του τομέα Υγείας του κόμματος, Harald Wienberg.

«Ακολουθείται το γερμανικό παράδειγμα, το οποίο αναμετωπίζει τη δημόσια υγεία ως ακόμη έναν κλάδο στον οποίο μπορούν να επηρεαστούν κέρδη. Η κατεύθυνση του Μνημονίου δεν είναι δωρεάν παροχές υγείας και πρόνοιας. Είναι παροχές που πρέπει να πληρώνονται σε υψηλό βαθμό από τον πολίτη», επισήμανε κατά τη διάρκεια της ομιλίας του στην ανοικτή εκδήλωση με θέμα «Η Υγεία στην περίοδο της κρίσης στην Ελλάδα, τη Γερ-

μανία και την Ευρώπη: μια αριστερή ματιά στις εξελίξεις και τις προοπτικές των συστημάτων Υγείας», την οποία διοργάνωσαν στην Αθήνα το Ιδρυμα «Ρόζα Λούξεμπουργκ» και το Ινστιτούτο «Νίκος Πουλαντζάς».

Προδιέγραψε, δε, ότι στο ελληνικό Εθνικό Σύστημα Υγείας θα δούμε «αιματηρά εξιτήρια» σε ασθενείς των οποίων οι χειρουργικές πληγές δεν έχουν κλείσει, εισαγωγές με βάση το αν ο ασθενής είναι «επικερδής».

Τα «αιματηρά εξιτήρια»

Τα νοσοκομεία θα χρηματοδοτούνται βάσει των εσόδων τους, τα οποία θα εξαρτώνται από τα θεραπευτικά πρωτόκολλα (DRG's), τις ομαδοποιημένες δηλαδή κοστολογημένες διαγνώσεις. Τι θα σημαίνει αυτό για τους Έλληνες ασθενείς το δείχνει η γερμανική εμπειρία: «Τα πρωτόκολλα θα φέρουν τον ανταγωνισμό μεταξύ των νοσοκομείων και θα αρχίσουν οι παρενέργειες που παρατηρούνται

και στη Γερμανία, όπως τα "αιματηρά εξιτήρια". Τα νοσοκομεία θα δίνουν νωρίτερα εξιτήρια –από τον χρόνο μέσης νοσηλείας που θα προτείνεται στα DRG's– σε ασθενείς οι πληγές των οποίων δεν έχουν επουλωθεί, για να έχουν κέρδος. Οι ασθενείς θα φεύγουν αλλά θα επιστρέφουν μετά από λίγες ημέρες με κάποια επιπλοκή. Και το νοσοκομείο θα χαιρέται αφού θα έχει μια νέα διάγνωση»!

Ακόμη, προκειμένου για την επιλογή των ασθενών, «θα εκτιμάται από τα νοσηλευτικά ιδρύματα ποια διάγνωση – θεραπευτικό πρωτόκολλο είναι πιο συμφέρουσα». Το παράδειγμα της αντιμετώπισης της αρθρίτιδας, που παρέθεσε, εξηγεί επακριβώς την «επιλογή»: «Η εμφύτευση τεχνητών αρθρώσεων στην αντιμετώπιση της αρθρίτιδας έχει αυξηθεί κατά 40% με την εισαγωγή των DRG's, ενώ η συντηρητική θεραπεία της νόσου εμφανίζει μείωση».

Στο θέμα της εισαγωγής των γε-

νοσήμων στη συνταγογράφηση ο H. Wienberg είπε ότι το γερμανικό παράδειγμα που θα εφαρμοστεί και στη χώρα μας, σύμφωνα με το οποίο ο ΕΟΠΥΥ θα προμηθεύεται φάρμακα από τις εταιρείες που δίνουν τις χαμηλότερες προσφορές, έχει ως αποτέλεσμα παρενέργειες στη θεραπεία των ασθενών λόγω αλλαγής φαρμακευτικού σχήματος.

Θεραπευτικά πρωτόκολλα

Ο Γερμανός ομοσπονδιακός βουλευτής επανέλαβε σε αρκετά σημεία της ομιλίας του τον προβληματισμό του όσον αφορά την εφαρμογή των μέτρων του γερμανικού μοντέλου στο ελληνικό δημόσιο σύστημα υγείας. «Επισκεπτόμενος ένα νοσοκομείο του Πειραιά χθες δεν είδα να πληρούνται οι προϋποθέσεις ώστε να μπορούν να εφαρμοστούν τα θεραπευτικά πρωτόκολλα. Απείκει πολύ αυτό που σχεδιάζουν από τη δυνατότητα εφαρμογής τους. Όσο η Σελήνη από τη Γη».



ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ ΕΛΛΑΔΑ

Μόνος ο Μάτιας Μορς ως εκπρόσωπος της τρόικας μετέβη στο υπουργείο Υγείας αλλά ήταν ιδιαίτερα πιεστικός. Η τρόικα επιθυμεί πλήρη απελευθέρωση της αγοράς των μη συνταγογραφούμενων φαρμάκων (ΜΗΣΥΦΑ), αλλά και να «πέσει» χρήμα στην αγορά. Ο εκπρόσωπος των δανειστών τόνισε επίσης ότι η καταβολή 1 δισ. ευρώ από τον ΕΟΠΥΥ και 1,2 δισ. ευρώ από τα νοσοκομεία θα αναθερμάνει την αγορά.

Η ΤΡΟΙΚΑ ΖΗΤΗΣΕ ΑΠΟ ΤΟΝ ΑΝΔΡ. ΛΥΚΟΥΡΕΝΤΖΟ ΤΗΝ ΚΑΤΑΒΟΛΗ 2 ΔΙΣ. ΣΕ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΕΣ

«Εξοφλήστε τα χρέη των Ταμείων και των νοσοκομείων»

Σούπερ μάρκετ

● Ο κ. Μορς ζήτησε να μπορούν να διατεθούν τα σκευάσματα και από τα σούπερ μάρκετ, επισημαίνοντας το υψηλό κέρδος (ποσοστό 35% επί της τιμής) των φαρμακοποιών στα ΜΗΣΥΦΑ και το κέρδος των χονδρεμπόρων (ποσοστό 7,8% επί της τιμής).

«Οχι» από το υπουργείο

● Το υπουργείο Υγείας διατύπωσε τη διαφωνία του και παρουσίασε επιχειρήματα. Η απελευθέρωση της αγοράς των μη συνταγογραφούμενων φαρμάκων θα επιφέρει επιπλέον πλεόνασμα για τα 11.000 φαρμακεία της χώρας. Επιπρόσθετα, η διάθεση τέτοιων σκευασμάτων από τα σούπερ μάρκετ θα προκαλούσε πρόβλημα δημόσιας υγείας, ισχυρίστηκε η πολιτική ηγεσία του υπουργείου.

ΤΗΣ ΕΛΕΝΗΣ ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΥ

Φάρμακα στα σούπερ μάρκετ και άμεση εξοφληση των παρόχων υγείας ζητά μετ' επιτάσεως η τρόικα. Ειδικότερα, η τρόικα επιθυμεί πλήρη απελευθέρωση της αγοράς των μη συνταγογραφούμενων φαρμάκων (ΜΗΣΥΦΑ), αλλά και να «πέσει» χρήμα στην αγορά.

Ειδικότερα, κατά τη χθεσινή συνάντηση του εκπροσώπου της Ευρωπαϊκής Επιτροπής στην τρόικα κ. Μάτιας Μορς (οι άλλοι δύο εκπρόσωποι του ΔΝΤ και της Ευρωπαϊκής Τράπεζας δεν συμμετείχαν, καθώς παρέμειναν στο υπουργείο Οικονομικών) με την πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας, συζητήθηκε εκ νέου το θέμα της διάθεσης των φαρμάκων για τα οποία δεν απαιτείται ιατρική συνταγή.

Ο κ. Μορς ζήτησε να μπορούν να διατεθούν τα εν λόγω σκευάσματα και από τα σούπερ μάρκετ, επισημαίνοντας ότι με το άνοιγμα της αγοράς θα επωφεληθούν από τις εκπτώσεις οι καταναλωτές. Αναφέρθηκε, μάλιστα, το υψηλό κέρδος (ποσοστό 35% επί της τιμής) των φαρμακοποιών στα ΜΗΣΥΦΑ και το κέρδος των χονδρεμπόρων (ποσοστό 7,8% επί της τιμής).

ΔΙΑΦΩΝΙΑ Το υπουργείο Υγείας διατύπωσε τη διαφωνία του στο αίτημα και παρουσίασε συγκεκριμένα επιχειρήματα. Σύμφωνα με το υπουργείο Υγείας, η απελευθέρωση της αγοράς των ΜΗΣΥΦΑ θα επιφέρει επιπλέον πλεόνασμα για τα 11.000 φαρμακεία της χώρας, τα οποία δοκιμάζονται σήμερα από την κρίση και τα χρέη των Ταμείων. Επιπρόσθετα, η διάθεση τέτοιων σκευασμάτων από τα σούπερ μάρκετ θα προκαλούσε πρόβλημα δημόσιας υγείας.

Το υπουργείο επικαλέστηκε και την περίπτωση άλλων χωρών, όπως η Γερμανία, η Γαλλία και η Αγγλία, όπου η διάθεση γίνεται ή σε ειδικούς χώρους ή παρουσία φαρμακοποιών ή για 4-5 συγκεκριμένες κατηγορίες (π.χ. αντιβιοτικά).

Επίσης, η ελληνική πλευρά υπογράμμισε ότι στη χώρα μας υπάρχει ήδη υπερκατανάλωση αντιβιοτικών



➤ Ο Μάτιας Μορς συναντήθηκε με την ηγεσία του υπουργείου Υγείας

και πως το ενδεχόμενο να πωλούνται από τα σούπερ μάρκετ θα επιβάρυνε τη φαρμακευτική κατανάλωση.

Ο κ. Μορς δεν επέμεινε, αλλά σύμφωνα με πληροφορίες το θέμα έχει τεθεί ξανά στο παρελθόν, κυρίως από τον εκπρόσωπο του Διεθνούς Νομισματικού Ταμείου.

Στη συνάντηση συζητήθηκε και το θέμα της εξοφλησης των ληξιπρόθεσμων οφειλών του ΕΟΠΥΥ και των δημόσιων νοσοκομείων. Ο κ. Μορς επισήμανε ότι η καταβολή 1 δισ. ευρώ από τον ΕΟΠΥΥ και 1,2 δισ. ευρώ από τα νοσοκομεία θα αναθερμάνει την αγορά.

Από την πλευρά του, το υπουργείο Υγείας ανέφερε ότι έχει ήδη ολοκληρωθεί η νομοθετική διαδικασία και έχει εκδοθεί η σχετική υπουργική απόφαση. Ο υπουργός Υγείας ανέφερε ότι η διαδικασία εξαρτάται σε κάποιο

βαθμό και από την εκκαθάριση των χρεών. Δεσμεύθηκε, πάντως, ότι σε κάθε περίπτωση η διαδικασία θα ολοκληρωθεί εντός του α' εξαμήνου του 2013 και ανακοίνωσε την άμεση συγκρότηση Επιτροπής Παρακολούθησης (με εκπροσώπους του ΕΟΠΥΥ, του υπουργείου και του Γενικού Λογιστηρίου) για τις πληρωμές των ληξιπρόθεσμων.

➤ **Για τους οικονομικούς στόχους του 2012 από το υπουργείο Υγείας έκαναν λόγο για θετικό πρόσημο**

Σε ό,τι αφορά τους οικονομικούς στόχους του 2012, πηγές από το υπουργείο Υγείας έκαναν λόγο για θετικό πρόσημο, αφού οι δαπάνες των νοσοκομείων «έκλεισαν» στα 2,2 δισεκατομμύρια ευρώ και η φαρμακευτική δαπάνη ΕΟΠΥΥ στα 2,9 δισεκατομμύρια ευρώ. Επίσης, σημειώνεται ότι για το 2013 οι στόχοι είναι 1,9 δισ. για τα νοσοκομεία και 2,4 δισ. για τα φάρμακα.

Σύμφωνα με τις ίδιες πηγές, το υ-

πουργείο Υγείας «πέρασε τις εξετάσεις» και υπάρχει αισιοδοξία και από την πλευρά της τρόικας για τους στόχους του 2013. Χαρακτηριστική είναι άλλωστε η φράση του κ. Μορς, ο οποίος στη διάρκεια της συνάντησης είπε: «Στην επόμενη συνάντηση δεν θα έχουμε θέμα να συζητήσουμε».

ΔΗΛΩΣΗ Ο κ. Λυκουρέντζος, πάντως, μετά το πέρας της επίσκεψης του αντιπροσώπου των δανειστών, δήλωσε: «Οι μεταρρυθμίσεις στον τομέα της υγείας ενισχύουν την αξιοπιστία της χώρας και οδηγούν στην επίτευξη των στόχων που έχουν τεθεί στο πλαίσιο της δανειακής συμφωνίας. Οι συνέπειες της οικονομικής κρίσης θέτουν σε δοκιμασία τις αντοχές του ΕΣΥ. Ανταποκρινόμενοι στην αυξανόμενη ζήτηση υπηρεσιών υγείας, με πευθυνότητα και ιληρότητα, παρά τις δυσμενείς δημοσιονομικές συνθήκες. Είμαστε στον ορθό δρόμο και συνεχίζουμε με αποφασιστικότητα».

Μέσο:ΗΜΕΡΗΣΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...08/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...08/03/2013

Σελίδα:5



Εξόφληση οφειλών προς τα Ασφαλιστικά Ταμεία

Προς συμβιβαστική λύση με 36 δόσεις

» Σημείο τριβής με την τρόικα παραμένει ακόμη ο αριθμός των δημοσίων υπαλλήλων που θα αποχωρήσει. Ο Αντ. Μανιτάκης σε δήλωσή του προέταξε το επιχείρημα της κινητικότητας

ΤΟΥ ΜΑΙΑ ΜΠΕΣΙΝΚΟΥ, ΤΟΥ Γ. ΓΑΤΟΥ
ΚΑΙ ΤΗΣ ΜΑΡΙΑΣ ΠΟΥΡΓΑΝΑ

Ο αριθμός των δόσεων για τη ρύθμιση των οφειλών στις εφορίες και στα Ταμεία παραμένει στο τραπέζι των συνεχιζόμενων και σήμερα διαπραγματεύσεων ανάμεσα στα υπουργεία Οικονομικών, Εργασίας και του τεχνικού κλιμακίου της τρόικας. Αν δεν υπάρξει σύγκλιση, το θέμα θα παραπεμφθεί την ερχόμενη εβδομάδα στον ίδιο τον πρωθυπουργό Αντ. Σαμαρά, σύμφωνα με κορυφαία κυβερνητικά στελέχη.

ΣΥΣΚΕΨΕΙΣ » Στις πολύωρες συσκέψεις που έγιναν χθες στο υπουργείο Εργασίας εξετάστηκαν εναλλακτικά σενάρια για τη ρύθμιση η οποία επιδιώκεται να έχει ενιαίους κανόνες σε ότι αφορά την εξόφληση των ληξιπρόθεσμων οφειλών τόσο προς το Δημόσιο όσο και προς τα Ταμεία. Οι συζητήσεις επικεντρώθηκαν στον αριθμό των δόσεων με την κυβέρνηση να επιδιώκει να εξασφαλίσει όσο το δυνατόν περισσότερες δόσεις και την τρόικα να εμμένει σε λιγότερες δόσεις.

Η τρόικα έκανε ένα βήμα πίσω αποδεχόμενη ειδικά για τα Ταμεία να προβλεφθούν περισσότερες από 12 μηνιαίες δόσεις.

Απέρριψε, ωστόσο, τις εισηγήσεις για 66 δόσεις για όσους ενταχθούν στην, ύστατη ευκαιρία βάζοντας τον πήχυ στις 36.

Το υπό διαπραγμάτευση σχέδιο θα αντιμετωπίζει με διαφορετικό τρόπο όσους χρωστούν στην εφορία και όσους στα Ταμεία, δηλαδή θα εφαρμοστούν δύο τύποι ρυθμίσεων κάτω, όμως, από ενιαίους κανόνες. Η ρύθμιση για τις οφειλές προς το Δημόσιο θα προβλέπει αυστηρά κριτήρια με την επιβολή υψηλών επιτοκίων και ποινών για τους ασυνειπείς, ενώ εκτός ρυθμίσεων θα βρεθούν όσοι στο παρελθόν είχαν υπαχθεί σε κάποια ρύθμιση με μοναδικό σκοπό τη λήψη φορολογικής και ασφαλιστικής ενημερότητας και στη συνέχεια δεν κατέβαλαν τις δόσεις.

ΑΝΤ. ΜΑΝΙΤΑΚΗΣ » Σε μια προσπάθεια να διαβεβαιώσει για την υλοποίηση όλων των μνημονιακών δεσμεύσεων, αλλά και να απορρίψει τα περί μη εκταμίευσης της δόσης του Μαρτίου λόγω ελλείψεως σχεδίου για τη μείωση του αριθμού των δημοσίων υπαλλήλων επιδόθηκε χθες το υπουργείο Διοικητικής Μεταρρύθμισης.

Ο Αντ. Μανιτάκης σε δήλωσή του προέταξε το επιχείρημα της κινητικότητας και διέψευσε ότι υπάρχει το κακό κλίμα στις σχέσεις του με το οικονομικό επιτελείο. «Το υπουργείο σε στενή σχέση και αμοιβαία συνεργασία με το υπουργείο

Οικονομικών σχεδιάζει την επιτάχυνση και διεύρυνση των διαρθρωτικών αλλαγών στη δημόσια διοίκηση, που έχουν ήδη δρομολογηθεί. Την περίοδο αυτή είναι φυσικό ο σχεδιασμός να επικεντρώνεται στο σχήμα της κινητικότητας 25.000 υπαλλήλων» ανέφερε ο κ. Μανιτάκης.

Πάντως κορυφαίο στέλεχος του υπουργείου Οικονομικών για το εάν η τρόικα πιέζει για απολύσεις υπογράμμισε πως τα προαπαιτούμενα για τη δόση είναι συγκεκριμένα και πρέπει να ικανοποιηθούν. Η ίδια πηγή υποστήριξε πως δεν τέθηκε τώρα θέμα μείωσης του ΦΠΑ στην εστίαση, γιατί είχαμε πιο σημαντικά θέματα.

Κύκλοι του υπουργείου Διοικητικής Μεταρρύθμισης επισημαίνουν πως οποιοδήποτε στοιχείο ζητηθεί από την τρόικα σε σχέση με το σχέδιο διαθεσιμότητας ή άλλες δεσμεύσεις είναι έτοιμοι να το δώσουν. Διευκρινίζουν πως το σχέδιο διαθεσιμότητας -κινητικότητας δεν είναι στα προαπαιτούμενα του Μαρτίου, αλλά σε επόμενη φάση.

Παράλληλα το υπουργείο επιχειρεί να πετάξει το μπαλάκι των ευθυνών για τυχόν καθυστερήσεις προς άλλα υπουργεία.

Παράγοντες του υπουργείου σημειώνουν ότι για τη μη λειτουργία των πειθαρχικών συμβουλίων, που οδηγούν στην μη απομάκρυνση των επίορκων από το Δημόσιο, θα πρέπει να ερωτηθεί και το υπουργείο Δικαιοσύνης, δεδομένης -όπως σημειώνουν- της απροθυμίας των δικαστικών να συμμετάσχουν στα συμβούλια.



8 Πολιτική

ΗΜΕΡΗΣΙΑ

ΣΑΒΒΑΤΟΚΥΡΙΑΚΟ
9-10.3.2013

► Με το «σταγονόμετρο» φθάνει το «ζεστό χρήμα» της δόσης-μαμούθ των 52,5 δισ. ευρώ στην πραγματική οικονομία για την εξόφληση συσσωρευμένων χρεών του Δημο-

σίου προς επιχειρήσεις και πολίτες. Η ελληνής προετοιμασία υπουργείων και φορέων να απορροφήσουν τα πολύτιμα κεφάλαια, αφήνει στα αζήτητα περίπου 1 δισ. ευρώ



ΑΝΕΤΟΙΜΗ, ΓΙΑ ΑΚΟΜΗ ΜΙΑ ΦΟΡΑ, Η ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗ

«Μπλόκο» αδράνειας στις πληρωμές χρεών από τα υπουργεία

ΤΗΣ ΕΛΕΥΘΕΡΙΑΣ ΑΡΑΛΙΑΝΟΥ ΚΑΙ ΤΟΥ ΚΩΣΤΑ ΤΣΑΧΑΚΗ

Από την απόλυτη ασφυξία στην αγορά τον περασμένο Νοέμβριο, τον Δεκέμβριο πέρασαμε στις υψηλές προσδοκίες για άμεση αποπληρωμή των πολλών και συσσωρευμένων οφειλών του Δημοσίου σε επιχειρήσεις και πολίτες με τη δόση-μαμούθ των 52,5 δισ. ευρώ. Προσδοκίες που όμως «προσγειώθηκαν» απότομα, αφού τα πολύτιμα κεφάλαια φθάνουν στην αγορά με το «σταγονόμετρο».

Σήμερα, λίγο πριν εκπνεύσει το πρώτο τρίμηνο και αφού διασφαλιστάν με τη συμφωνία του Δεκεμβρίου κεφάλαια δεκάδων διοικητικών, λεφτά υπάρχουν. Ζεστό χρήμα όμως «πέφτει» στην αγορά με ρυθμό... κελεύρας. Οι τελευταίες εκτιμήσεις του οικονομικού επιτελείου υπολογίζουν στα 1,8 - 2 δισ. ευρώ τις πληρωμές που θα έχουν γίνει στην πραγματική οικονομία, έως το τέλος Μαρτίου για αποπληρωμή ληξιπρόθεσμων οφειλών.

ΧΩΡΙΣ ΤΙΣ ΕΠΙΣΤΡΟΦΕΣ ΦΟΡΩΝ

Στο ίδιο διάστημα οι εγκεκριμένες χρηματοδοτήσεις από το Γενικό Λογιστήριο του Κράτους θα ξεπερνούν τα 2,8 δισ. ευρώ, χωρίς στα παραπάνω μεγέθη να υπολογίζονται οι επιστροφές φόρων που εκκρεμούν στις εφορίες.

Η πρόβλεψη αυτή τελεί δε υπό τη δύσκολη προϋπόθεση να «τρέξουν» ομαλά οι πληρωμές κυρίως από τα υπουργεία Υγείας και Εσωτερικών, όπου εντοπίζονται και τα μεγαλύτερα προβλήματα. Θέμα που αποτελεί και το κρίσιμο ερώτημα, όχι μόνον... εντός των τειχών, αλλά και για την τρέχουσα εξελισσόμενη δυσρεσία από την ανετοιμότητα της ελληνικής Δημόσιας Διοίκησης να απορροφήσει πολύτιμα κονδύλια, όταν η οικονομία διανύει τον έκτο χρόνο ύφεσης και πληθαίνουν με εκρηκτικό ρυθμό οι τάξεις των ανέργων.

Δεν διέφυγε της προσοχής της τρέχουσας ότι η ελληνική κυβέρνηση διαβεβαίωσε στο τέλος του προηγούμενου έτους ότι θα έχουν διοχετευθεί στην αγορά συνολικά τα 3,5 δισ. ευρώ,

Ο προγραμματισμός είναι για αποπληρωμή 3,5 δισ. έως το τέλος Μαρτίου, και 1,5 δισ. ευρώ σε καθένα από τα επόμενα τρίμηνα

που είναι το χρονοδιάγραμμα έως το τέλος του πρώτου τριμήνου του 2013. Υπενθυμίζεται ότι ο προγραμματισμός είναι για αποπληρωμή 3,5 δισ. έως το τέλος Μαρτίου, και 1,5 δισ. ευρώ σε καθένα από τα επόμενα τρίμηνα ώστε έως το τέλος του έτους να έχει εξοφληθεί το σύνολο των περίπου 8 δισ. ευρώ ληξιπρόθεσμων οφειλών προς τρίτους. Την ίδια ώρα οι συνολικές εκκρεμείς επιστροφές φόρων, για ΦΠΑ σε εξαγωγικές επιχειρήσεις και για φόρο εισοδήματος νομικών προσώπων υπολογίζονται από την τρέχουσα στα 2,9 δισ. ευρώ.

«ΤΟ ΝΕΡΟ ΜΠΗΚΕ ΣΤ' ΑΥΛΑΚΙ, ΑΛΛΑ...»

Στο υπουργείο Οικονομικών, εκτιμώντας πως η κατάσταση θα ομαλοποιηθεί τον Μάρτιο, υποστηρίζουν πως οι χρηματοδοτήσεις από το ΓΑΚ προς υπουργεία και φορείς κινούνται βάσει προγραμματισμού. «Το νερό έχει μπει στο αυλάκι, από εμάς» δηλώνει χαρακτηριστικά υπηλθόβαθμο στέλεχος του υπουργείου Οικονομικών. Από το σημείο όμως της έγκρισης των χρηματοδοτήσεων από το υπουργείο Οικονομικών προς υπουργεία και φορείς, μέχρις ότου τα υπουργεία και οι φορείς αποπληρώσουν τους τελικούς δικαιούχους, ο δρόμος αποδεικνύεται δύσβατος, με τη διαδικασία να προσκρούει σε πολλά και αδικαιολογήτα εμπόδια.

ΣΤΑ ΑΖΗΤΗΤΑ... 1 ΔΙΣ. ΕΥΡΩ

Τον Φεβρουάριο, σύμφωνα με τα τελευταία διαθέσιμα στοιχεία ο ρυθμός διοχέτευσης χρή-

ΕΠΙΣΤΡΟΦΕΣ ΦΟΡΩΝ

Σε εκκρεμότητα 2,9 δισ. ευρώ

Στελέχη του οικονομικού επιτελείου εκτιμούν πως έως το τέλος Μαρτίου θα έχουν αποπληρωθεί επιστροφές φόρων συνολικά περίπου 700 εκατ. ευρώ και εάν αυτό επιβεβαιωθεί, οι συνολικές εξοφλήσεις στην πραγματική οικονομία θα αυξηθούν στα 2,5 - 2,8 δισ. ευρώ, περίπου. Οι δυσκολίες πάντως και εδώ είναι τεράστιες. Η «σπουδή» ορισμένων προϊσταμένων στις εφορίες να «τρέξουν» για να καλύψουν τους στόχους για έσοδα από ληξιπρόθεσμες οφειλές φορολογουμένων προς τα δημόσια ταμεία, αφήνοντας πίσω υποθέσεις επιστροφής ΦΠΑ προς τις επιχειρήσεις, η έλλειψη προσωπικού στις ΔΟΥ, αλλά και γραφειοκρατικά εμπόδια είναι ορισμένα από τους λόγους για τη μεγάλη δυσχέρεια που παρουσιάζεται στις πληρωμές. Πάντως ο γενικός γραμματέας εσόδων, αλλά και η ηγεσία του υπουργείου Οικονομικών έχουν δώσει εντολή στους εφόρους να προχωρήσουν με διαδικασίες - εξπρές στον έλεγχο των αιτήσεων που εκκρεμούν για επιστροφές φόρων και την άμεση εξόφληση των ποσών προς τους δικαιούχους. Η τρέχουσα πρόσφατη έκθεση υπολόγιζε ότι οι εκκρεμείς, ακόμη και για δύο χρόνια, υποθέσεις επιστροφής ΦΠΑ, ανέρχονταν στο ποσό των 1,7 δισ. ευρώ τον Δεκέμβριο του 2012. Οι μη καταβληθείσες επιστροφές φόρων εισοδήματος νομικών προσώπων υπολογίζονται σε 1,2 δισ. ευρώ. Ρευστότητα που στερείται η αγορά σε μια περίοδο που πολλαπλασιάζονται τα «λουκέτα» και οι απολύσεις με την τρέχουσα υποστήριξη πως αντί να τιμωρείται ο φορολογούμενος θα έπρεπε να τιμωρείται το Δημόσιο που δεν επιστρέφει εγκαίρως αυτά που οφείλει.

Στο ίδιο διάστημα οι εγκεκριμένες χρηματοδοτήσεις από το Γενικό Λογιστήριο του Κράτους θα ξεπερνούν τα 2,8 δισ. ευρώ, χωρίς στα παραπάνω μεγέθη να υπολογίζονται οι επιστροφές φόρων που εκκρεμούν στις εφορίες

ματος στους τελικούς δικαιούχους επιταχυνθήκε σε σχέση με το δίμηνο Ιανουαρίου - Δεκεμβρίου, αφού εκτιμάται πως θα απορροφηθούν άνω των 250 εκατ. ευρώ, από 217 εκατ. τον Ιανουάριο για εξοφληση οφειλών προς τρίτους, ενώ τον Μάρτιο το ποσό αυτό εκτιμάται τουλάχιστον σε 1,2 δισ. ευρώ.

Εφόσον επιβεβαιωθεί το καλό σενάριο έως το τέλος Μαρτίου, ίσως έχουν «εξοφληθεί» χρέη έως και 2 δισ. ευρώ για ληξιπρόθεσμες οφειλές, όπως ευελπιστούν στο οικονομικό επιτελείο, αφήνοντας όμως στα...αζήτητα πληρωμές περίπου 1 δισ. ευρώ.

Νομοθετικές εκκρεμότητες, ζήτημα που κυριάρχησε για παράδειγμα στην εξόφληση οφειλών του υπουργείου Υγείας που συνιστούν και το μεγαλύτερο μέρος των συσσωρευμένων χρεών του Δημοσίου, αδυναμία δήμων να καταρτίσουν μέχρι και σήμερα αξιοπιστούς προϋπολογισμούς που έπρεπε να είχαν ολοκληρωθεί στο τέλος Ιανουαρίου, ελλείψεις σε προσωπικό, αποστολή αιτημάτων για χρηματοδότηση - ακόμη και από υπουργούς (!) - χωρίς την απαραίτητη με βάση τους όρους του Μνημονίου τεκμηρίωση, αδικαιολόγητες καθυστερήσεις από εφόρους να διεκπεραιώσουν υποθέσεις επιστροφής ΦΠΑ για προσωπικούς λόγους, είναι αυτές που πολλές επιχειρήσεις και πολίτες δεν λαμβάνουν από τους κρατά εδώ και χρόνια το Δημόσιο.

ΤΑ... ΕΣΠΙΑΣΑ!

Είναι χαρακτηριστικό παράδειγμα δήμου στη Β. Ελλάδα που δεν μπορούσε να εγκρίνει προϋπολογισμό γιατί... τα είχε σπάσει το διοικητικό συμβούλιο, ενώ άλλοι μικρότεροι δήμοι απλώς δεν έχουν επαρκή προσωπικό στις οικονομικές υπηρεσίες για να μπορέσουν να ανταποκριθούν στις υψηλές απαιτήσεις που θέτει το Μνημόνιο για την προώθηση χρηματοδοτικών αιτημάτων. Δεν έλειψαν και οι περιπτώσεις στο τελευταίο διάστημα, υπουργών, που έκαναν αιτήματα για πληρωμή ληξιπρόθεσμων οφειλών χωρίς την απαραίτητη τεκμηρίωση και τα δικαιολογητικά που προβλέπονται στα Μνημόνια που έχουν υπογράψει για το σκοπό αυτό, παραμένοντας... προσηλωμένοι στις πρακτικές πριν από το Μνημόνιο. Κάτι που πλέον δεν μπορεί να συνεχιστεί αφού όταν δίνονται χρήματα πρέπει να είναι απολύτως «δεμένο» το ποσό θα καταλήξουν καθώς δεν υπάρχουν περιθώρια για πρόσθετες εκταμίευσεις, ενώ η όποια απόκλιση μπορεί να οδηγήσει στη λήψη πρόσθετων, έκτακτων μέτρων.

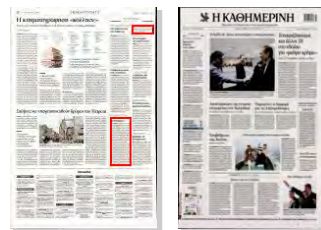
Το πιο δύσκολο πεδίο πάντως στο νέο πλαίσιο εξοφλήσιμων ληξιπρόθεσμων οφειλών ήταν και παραμένει ο κλάδος της Υγείας. Αφενός εκεί συγκεντρώνονται οι περισσότερες ληξιπρόθεσμες οφειλές, αφετέρου για να γίνει η αποπληρωμή τους απαιτήθηκε σειρά νομοθετικών παρεμβάσεων, με αποτέλεσμα να υπάρχουν καθυστερήσεις. Με δεδομένο ότι πλέον πολλές από αυτές τις εκκρεμότητες έχουν διευθετηθεί, στο οικονομικό επιτελείο ευελπιστούν ότι οι εκταμιεύσεις στους τελικούς δικαιούχους θα ομαλοποιηθούν μέσα στον επόμενο μήνα, εκτονώνοντας την κατάσταση που επικρατεί στην Υγεία.

29. ΑΝΤΙΔΡΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 09/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 09/03/2013

Σελίδα: 12



Αντιδράσεις για τα φάρμακα

Την έντονη αντίδραση φαρμακοποιών και φαρμακαποθηκείων προκάλεσαν οι χθεσινές δηλώσεις του αναπληρωτή υπουργού Υγείας, Μ. Σαλμά (Βήμα FM και NET), ο οποίος απέδωσε τις ελλείψεις φαρμάκων σε κυκλώματα φαρμακαποθηκών και φαρμακείων που εμπλέκονται σε παράλληλες εξαγωγές. Αποκάλυψε ότι σε ελέγχους πέντε φαρμακαποθηκών, βρέθηκαν τουλάχιστον 500 φαρμακεία που πωλούσαν παράνομα σκευάσματα σε αυτές, τα οποία εξαγονταν με συνέπεια να υπάρχουν ελλείψεις στην ελληνική αγορά. Ο Πανελλήνιος Σύλλογος Φαρμακαποθηκείων κάνει λόγο για «εμμονή του υπουργού να υποβαθμίζει τη συμμετοχή της βιομηχανίας στη δημιουργία ελλείψεων», παραπέμποντας στα στοιχεία που διαθέτει ο ΕΟΦ για τις απόσυρσεις σκευασμάτων. Υποστηρίζει ότι οι ελλείψεις δεν οφείλονται στις εξαγωγές. Ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής κ. Κ. Λουράντος παραθέτει στοιχεία που

αποδεικνύουν ότι μειώνονται οι εξαγωγές φαρμάκων και τονίζει ότι η πραγματική αιτία των ελλείψεων είναι ο ελλιπής εφοδιασμός της αγοράς από τις πολυεθνικές.

Μέσο:ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: ...08/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...08/03/2013

Σελίδα:19



Μόνο οι συνεπείς στη νέα ρύθμιση για τα ληξιπρόθεσμα

Αυστηρές ποινές για όσους «ξεχάσουν» να πληρώσουν – Χάσμα τρόικας - υπ. Εργασίας για τον αριθμό των δόσεων

Των ΧΡΙΣΤΙΝΑΣ ΚΟΥΨΙΝΗ - ΠΡΟΚΟΠΗ ΧΑΤΖΗΝΙΚΟΛΑΟΥ

Εκτός της νέας ρύθμισης ληξιπρόθεσμων οφειλών προς την εφορία θα βρεθούν όσοι στο παρελθόν είχαν κάνει χρήση φορολογικών ρυθμίσεων χωρίς να είναι συνεπείς, ενώ οι όροι για την υπαγωγή στη ρύθμιση θα είναι αυστηροί, με υψηλά επιτόκια για όσους ενταχθούν και ποινές για όσους ξεχάσουν να πληρώσουν κάποια δόση. Σύμφωνα με πληροφορίες, το σχέδιο που επεξεργάζεται το οικονομικό επιτελείο της κυβέρνησης βρίσκεται στην τελική ευθεία και θα εγκριθεί πιθανόν στην επόμενη εβδομάδα. Το υπουργείο Οικονομικών βρίσκεται σε συνεχή επικοινωνία με τα τεχνικά κλιμάκια της τρόικας προκειμένου να διαμορφωθεί το τελικό κείμενο της ρύθμισης των χρεών. Τα κλιμάκια έχουν λάβει στατιστικά στοιχεία από τις υπηρεσίες του υπουργείου για τους οφειλές που υπάγονται αυτή τη στιγμή σε ρυθμίσεις, ποιοι στο παρελθόν αγνόησαν τη ρύθμιση, καθώς και τα αποτελέσματα των εισπραχθέντων από τις παλαιότερες ρυθμίσεις που είχαν γίνει. Ανώτατο στέλεχος του οικονομικού επιτελείου αναφέρει ότι από τη νέα ρύθμιση θα εξαιρεθούν οι «μπαταχισήδες», είτε πρόκειται για επιχειρήσεις είτε για φυσικά πρόσωπα. Αυστηροί όροι θα προβλέπονται και για όσους ενταχθούν

στη νέα ρύθμιση. Εκτός των υψηλών επιτοκίων, σκληρές θα είναι και οι ποινές για όσους «ξεχάσουν» να πληρώσουν κάποια από τις δόσεις των οφειλών. Δεν θα βρεθούν απλώς εκτός ρύθμισης, αλλά δεν έχουν δικαίωμα να ενταχθούν ξανά σε αυτήν. Το ίδιο στέλεχος του υπουργείου Οικονομικών αναφέρει στην «Κ»: «Γίνεται προσπάθεια διευκόλυνσης όσων πραγματικά θέλουν να πληρώσουν τα χρέη τους. Δεν θα επιτρέψουμε σε επιχειρήσεις και ελεύθερους επαγγελματίες που θέλουν φορο-

Οι κακοπληρωτές δεν έχουν δικαίωμα να ενταχθούν ξανά σε ρύθμιση.

λογική ενημερότητα και μόνο και χρωστούν στο Δημόσιο να υπαχθούν στη ρύθμιση καταβάλλοντας μία δόση, όπως έκαναν στο παρελθόν». Και οι δύο ρυθμίσεις (για οφειλές προς την εφορία και τα Ταμεία) με την ολοκλήρωσή τους από τα αρμόδια υπουργεία θα δοθούν στον πρωθυπουργό, που θα λάβει τις τελικές αποφάσεις πριν από τη συνάντησή του με τους επικεφαλής της τρόικας.

Πάντως, μεγάλο παραμένει το χάσμα μεταξύ τρόικας και υπουργείου Εργασίας. Το τεχνικό κλιμάκιο

της τρόικας στην κοινή διαπραγμάτευση με τα επιτελεία των υπουργείων Εργασίας και Οικονομικών ήταν ανυποχώρητο στις 36 μηνιαίες δόσεις μάζεμου και για τους οφειλές που θα κατορθώσουν να ενταχθούν στη νέα ρύθμιση ληξιπρόθεσμων ασφαλιστικών εισφορών και όχι σε 60 δόσεις, όπως πρότεινε το υπουργείο Εργασίας και διοικητές των μεγάλων Ταμείων. Οι συζητήσεις συνεχίζονται και σήμερα επί του νέου ενδιάμεσου σχεδίου που ετοίμασαν οι διοικητές των μεγάλων Ταμείων, χωρίς ωστόσο οι τελευταίοι να υποχωρούν από την πρόταση για όσο μεγαλύτερο αριθμό δόσεων τις οποίες θεωρούν αναγκαίες με το επιχείρημα της πιθανής κατάρρευσης των εσόδων. Υπάρχει σύγκλιση στην ανάγκη να προχωρήσει η ρύθμιση, αλλά και πολλές διαφορές», σχολίασε διοικητής μεγάλου Ταμείου που συμμετείχε στη συζήτηση.

Η τρόικα δώλεσε αντίθετη με την ταυτόχρονη ύπαρξη δύο ρυθμίσεων, μιας πάγιας και μιας ειδικής και επέμεινε σε ιδιαίτερα αυστηρές προϋποθέσεις (χρηματοοικονομικός οδικός χάρτης) προκειμένου να γίνουν αυτομάτως κατασχέσεις σε περίπτωση που οι οφειλές άνω των 50.000 δεν τηρούν τα συμφωνηθέντα. Τα Ταμεία δεν έχουν την επαρκή υποδομή για τη συμπληρωματικά στοιχεία που απαιτεί μια τέτοιο είδους διευθέτηση, ωστόσο είναι διατεθειμένα να προσαρμό-

Οφειλές προς το ΙΚΑ που εμπίπτουν στην προτεινόμενη ρύθμιση

Καθεστώς οφειλτών		Πλήθος οφειλτών	Αξία οφειλής (σε εκστ. ευρώ)
Ενεργοί εργοδότες	(με απασχόληση, χωρίς ρύθμιση) που καταβάλλουν τις τρέχουσες εισφορές	8.943	110,7
	που δεν καταβάλλουν τις τρέχουσες εισφορές	25.016	1.532,9
	(χωρίς απασχόληση, χωρίς ρύθμιση)	150.005	2.728,7
Μη ενεργοί εργοδότες* χωρίς ρύθμιση		99.420	1.644,0
Ενεργοί εργοδότες (με απασχόληση)	με ρύθμιση	25.134	1.239,2
	χωρίς ρύθμιση	20.573	218,6
Μη ενεργοί εργοδότες* με ρύθμιση		14.115	123,3
Σύνολο		343.206	7.597,1

* Οριστική διακοπή, παμεικμένες, υπό εκκαθάριση έργα, εκκαθαριζόμενα έργα

ΠΗΓΗ: ΙΚΑ-ΕΤΑΜ
Η ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

σουν την πάγια ρύθμιση με τους όρους που επιθυμεί η τρόικα, αρκεί να διευκολυνθεί η ενεργοποίηση της «Καινούργιας Αρχής» όπως τιτλοφορείται το νέο σχέδιο για την είσπραξη των ληξιπρόθεσμων. Παράγοντες του υπουργείου Εργασίας που μετέχουν στη διαπραγμάτευση για τους όρους που θα διέπουν τη ρύθμιση είσπραξης ληξιπρόθεσμων οφειλών στα Ταμεία (ύψους 14 δις. ευρώ με τα πρόσθετα τέλη) χαρακτήρισαν το τεχνικό κλιμάκιο «εξαιρετικά άκαμπο». Επέμεναν πως στη σημερινή συγκυρία δεν μπορεί να υπάρχει ενιαία αντιμετώπιση απέναντι σε ασφαλιστικές και φορολογικές υποχρεώσεις, προβάλλοντας ως παράδειγμα τη διαφορετική συμπεριφορά των υπόχρεων του ΟΑΕΕ που ανταποκρίνονται καλύτερα όταν τους το επιτρέπει η ρευστότητα της αγοράς, σε αντίθεση με τους κατά παράδοση μεγαλοοφειλές του ΙΚΑ.

Αποχωρήσεις

Την επιμονή της τρόικας να ικανοποιηθεί η δράση «ορόσημο» για τη δόση του Μαρτίου, που δεν είναι άλλη από τον προγραμματισμό των αποχωρήσεων από το Δημόσιο, παραδέχθηκε χθες υψηλόβαθμο στέλεχος του υπουργείου Οικονομικών. Παράλληλα, το ίδιο στέλεχος υποστήριξε πως η ελληνική πλευρά δεν έθεσε τώρα το θέμα της μείωσης του συντελεστή ΦΠΑ στην εστίαση, γιατί «είχαμε πιο σημαντικά θέματα». Την ερχόμενη Κυριακή, θα υπάρξει νέα συνάντηση του υπουργού Οικονομικών Γ. Στουρνάρα με τους επικεφαλής της τρόικας, που θα αποχωρήσουν προς τα μέσα με τέλη της άλλης εβδομάδας.



ΕΤΑΙΡΙΚΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ

ΕΚΕ: ελληνικές συμμετοχές για τα ευρωπαϊκά βραβεία

«Τα Ευρωπαϊκά Βραβεία Εταιρικής Κοινωνικής Ευθύνης είναι η καλύτερη δυνατή ευκαιρία για να αναδειχθεί η πραγματική σημασία που έχει η ΕΚΕ στο σύγχρονο επιχειρείν, αλλά και στην ελληνική πραγματικότητα». Την ευκαιρία αυτή, όπως την έχει διατυπώσει ο κ. Σεραφείμ Τσόκας, γενικός γραμματέας του υπουργείου Ανάπτυξης, το οποίο έχει θέσει τα βραβεία υπό την αιγίδα του, όχι μόνο την αναγνωρίζουν οι ελληνικές επιχειρήσεις, αλλά και ανταποκριθήκαν με ενθουσιασμό στο κάλεσμα του Ελληνικού Δικτύου για την Εταιρική Κοινωνική Ευθύνη -που είναι ο εθνικός φορέας της διοργάνωσης των ευρωπαϊκών βραβείων- και συμμετέχουν θέτοντας τις συγκεκριμένες δράσεις τους στη λίστα των υποψηφιοτήτων για διάκριση. Όπως είναι ήδη γνωστό, κορμός επικοινωνίας των ευρωπαϊκών βραβείων στη χώρα μας είναι η «Κ».

Συγκεκριμένα, στην κατηγορία των μικρομεσαίων επιχειρήσεων υποψήφιες είναι: Ραδιοφωνικές & Τηλεπικοινωνιακές Επιχειρήσεις ΑΕΕ (ΣΚΑΪ 100,3), Manpowergroup, Συνεταιριστικά Τράπεζα Θεσσαλίας ΣΠΕ, Αντώνιος Γώδης & ΣΙΑ Ε.Ε. «Lexicon», Χάλυψ Δομικά Υλικά Α.Ε., Microsoft Ελλάς ΑΒΕΕ, Terra Α.Ε., ΚΟΙ-ΣΠΕ Κέρκυρας «Νέοι Ορίζοντες». Και στην κατηγορία των μεγάλων επιχειρήσεων: ΕΛΒΑΛ Ελληνική Βιομηχανία Αλουμινίου Α.Ε., ΔΕΣΦΑ Α.Ε., Coca-Cola 3Ε ΑΒΕΕ, ΑΒ Βασιλόπουλος Α.Ε., ΟΠΑΠ Α.Ε., ΟΤΕ Α.Ε. - Cosmote Α.Ε., Cosmote Κινητές Τηλεπικοινωνίες Α.Ε., Ομίλος Τράπεζας Πειραιώς, Eurobank Ergasias Α.Ε., Olympic Air ΑΕΜ, Ελληνικά Πετρέλαια Α.Ε., Αθηναϊκή Ζυθοποιία-Βιομηχανία Ζύθου, Πόρτο Καρράς Α.Ε., Citi Ελλάδος, Μαρινόπουλος Α.Ε., ΑΧΑ Ασφαλιστική Α.Ε., Diageo Hellas Α.Ε., Vodafone, Alpha Bank Α.Ε., Τράπεζα Κύπρου LTD, Janssen, TITAN Α.Ε. Είναι η πρώτη φορά που η Ευρωπαϊκή Επιτροπή καθιερώνει τον θεσμό αυτό σε εθνικό και πανευρωπαϊκό επίπεδο, προτάσσοντας έτσι τις αρχές και τις αξίες της Εταιρικής Κοινωνικής Ευθύνης ως προϋπόθεση για τη δημιουργία ενός νέου επιχειρηματικού μοντέλου. Αξιοσημείωτο είναι ότι τα βραβεία στη χώρα μας έχουν τη στήριξη και της Βουλής των Ελλήνων. Τα αποτελέσματα των αξιολογήσεων θα ανακοινωθούν στις 23 Απριλίου 2013 σε ειδική τελετή. Όπως είναι γνωστό, η αξιολόγηση των υποψηφιοτήτων έχει ανατεθεί σε κριτικές επιτροπές που αποτελούνται από ανεξάρτητους αξιολογητές οι οποίοι προέρχονται από επιχειρηματικούς και μη επιχειρηματικούς φορείς. Οι νικητές επιλέγονται με τις διαδικασίες και τα κριτήρια που καθορίζονται τόσο από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή όσο και από τους συνδιοργανωτές των εν λόγω βραβείων. Στην Ελλάδα, εκτός από τα βραβεία των δύο κατηγοριών – μεγάλων και μικρομεσαίων επιχειρήσεων, θα απονεμηθούν επίσης και δύο έπαινοι σε κάθε κατηγορία. Οι νικητές των βραβείων θα τιμηθούν τόσο κατά την τελετή της απονομής των εθνικών βραβείων ΕΚΕ όσο και κατά την τελετή που θα διοργανώσει η Ευρωπαϊκή Επιτροπή στις Βρυξέλλες τον Ιούνιο 2013.

**Είναι η καλύτερη
δυνατή ευκαιρία
για να αναδειχ-
θεί η σημασία
που έχει η ΕΚΕ
στο σύγχρονο
επιχειρείν.**



Το σταυρόλεξο του ανασχηματισμού

Τα δύο κρίσιμα μέτωπα, το σχήμα μάχης και οι ισορροπίες που θα πρέπει να τηρηθούν μεταξύ των κυβερνητικών εταίρων

Του Κ. Π. ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ

Ένα δύσκολο σταυρόλεξο θα είναι για τον πρωθυπουργό Αντώνη Σαμαρά ο ανασχηματισμός της κυβέρνησης που τοποθετείται, πλέον, περί τα τέλη του μήνα ή εντός του Απριλίου, παρότι ευλόγως διαφεύγει από το Μέγαρο Μαξίμου προκειμένου να μην επέλθει πλήρης παράλυση στο κυβερνητικό έργο.

Ο κ. Σαμαράς, εάν τελικώς αποφασίσει να «παίξει το χαρτί του ανασχηματισμού» θα πρέπει να τηρήσει ισορροπίες με τους άλλους δύο κυβερνητικούς εταίρους, τον Ευάγγελο Βενιζέλο και τον Φώτη Κουβέλη, να μην προκαλέσει εσωκομματικές αντιδράσεις ενόψει του συνεδρίου της Ν.Δ., τον Ιούνιο, αλλά, κυρίως, να διαμορφώσει ένα σχήμα «μάχης», καθώς έχει μπροστά του δύο κρίσιμα μέτωπα: Πρώτον, την επανεκκίνηση της οικονομίας και την προώθηση όλων των συμφωνηθέντων με την

τρόικα, με ορίζοντα το προσεχές φθινόπωρο, με το επόμενο εξάμηνο να χαρακτηρίζεται και από τον ίδιο ως το πλέον κρίσιμο για την κυβέρνηση και τη χώρα.

Και, δεύτερον, την ελληνική προεδρία στην Ευρωπαϊκή Ένωση το πρώτο εξάμηνο του 2014, καθώς, όπως αναφέρεται, η κυβέρνηση που θα προκύψει από τον ανασχηματισμό θα έχει εκ των πραγμάτων ορίζοντα τουλάχιστον μέχρι τον Ιούλιο του επόμενου χρόνου.

Το εγχείρημα του ανασχηματισμού θα έχει βαθιά δυσκολία για τον πρωθυπουργό, ανάλογα των αξιώσεων που θα προβάλλει ο κ. Βενιζέλος και δευτερευόντως ο κ. Κουβέλης. Σύμφωνα με πληροφορίες, ο πρόεδρος του ΠΑΣΟΚ, που προσηγγίζει ότι θα μετασχηματιστεί στην κυβέρνηση με πολιτικό πρόσωπο, έχει δεχθεί εισηγήσεις να διπλώσει να αυξηθεί ο αριθμός των «πρώτων» υπουργών και υφυπουργών από τέσσερις που είναι σή-

μερα στην κυβέρνηση, ώστε να υπάρξει αντιστοίχηση με τα ποσοστά που είχαν λάβει τα τρία κόμματα της συγκυβέρνησης στις εκλογές του Ιουνίου.

Σε μια τέτοια περίπτωση, όμως, εκ των πραγμάτων θα μειωθούν οι διαθέσιμες υπουργικές «καρέκλες» για τα στελέχη της Νέας Δημοκρατίας. Αντιθέτως, ανάλογο αίτημα δεν είναι βέβαιο ότι θα προβάλλει ο κ. Κουβέλης, που, πάντως, για πρώτη φορά δεν εμφανίζεται πλήρως αρνητικός στο ενδεχόμενο να συμμετάσχει και η ΔΗΜΑΡ με πολιτικά στελέχη στο κυβερνητικό σχήμα, καθώς υπάρχουν σχετικές πιέσεις

Τα πρόσωπα που ακούγονται για αποχώρηση και οι μετακινούμενοι από την κυβέρνηση.

και από τους βουλευτές της ΔΗΜΑΡ. Ένα δεύτερο ερώτημα αποτελεί εάν ο κ. Βενιζέλος θα διεκδικήσει για τον ίδιο θέση αντιπρόεδρου, ενδεχόμενο που άφησε ανοικτό στις αρχές της περασμένης εβδομάδας. Συγκεκριμένα, στον πρόεδρο του ΠΑΣΟΚ έχει προταθεί από συνεργάτες του να ζητήσει θέση αντιπρόεδρου, αλλά και το υπουργείο Εξωτερικών ενόψει της ελληνικής προεδρίας στην Ευρωπαϊκή Ένωση.

Ο κ. Βενιζέλος δεν έχει λάβει τις αποφάσεις του, αλλά στη συγκεκριμένη περίπτωση είναι προφανές ότι θα πρέπει να μετακινήσει ο κ. Δ. Αβραμόπουλος. Πάντως, το «σενάριο» των αντιπροέδρων δεν φαίνεται πιθανό να υλοποιηθεί τελικά, καθώς πέραν των διαθέσιμων του πρωθυπουργού, αρνητικός στο ενδεχόμενο να αναλάβει αντιπρόεδρος της κυβέρνησης φέρεται και ο τρίτος κυβερνητικός εταίρος, ο κ. Κουβέλης. Σε κάθε περίπτωση, ενόψει ανα-

σχηματισμού, αμετακίνητοι από το υπάρχον σχήμα θεωρούνται οι υπουργοί Οικονομικών Γ. Στουρνάρας, Εξωτερικών Δ. Αβραμόπουλος, Αμυνας Π. Παναγιωτόπουλος, Ανταρτικής Κ. Χατζηδόκης - αν και το υπουργείο του αναμένεται να «σπάσει» - Παιδείας Κ. Αρβανιτιώπουλος, Αγροτικής Ανάπτυξης Αθ. Τσαυτάρης, Τουρισμού Ολγα Κεφαλογιάννη, Προστασίας του Πολίτη Ν. Δένδιας, Επικρατείας Δ. Σταμάτης.

Επίσης, πολύ πιθανό θεωρείται, παρά τις βολές που έχει δεχθεί το τελευταίο διάστημα, η παραμονή του κ. Αντ. Μανιτάκη στο υπουργείο Διοικητικής Μεταρρύθμισης, όχι μόνο γιατί το επιθυμεί ο κ. Κουβέλης, αλλά και επειδή έχει καλό επίπεδο συνεργασίας με το Μέγαρο Μαξίμου.

Αντιθέτως, δεν αποκλείεται η μετακίνηση σε άλλες θέσεις ή η αποχώρηση των κ. Ευρ. Στυλιανίδη από το Εσωτερικών, Ανδρ. Λυκουρέζους από το Υγείας και Γ. Βρούτση από το

Εργασίας, των δύο τελευταίων ειδικά εάν το ΠΑΣΟΚ διεκδικήσει, όπως ζητείται, ένα «κοινωνικό χαρτοφυλάκιο». Στην ίδια κατηγορία με τους ανωτέρω ανήκουν ο υπουργός ΠΕΚΑ Ευ. Λιβιεράτος, που λέγεται πως επιθυμεί και ο ίδιος να αποχωρήσει από την κυβέρνηση, ο υπουργός Ναυτιλίας Κ. Μουσουρούλης και ο υπουργός Μακεδονίας - Θράκης Θ. Καράογλου. Τέλος, ειδικά περίπτωση αποτελεί ο υπουργός Δικαιοσύνης Αντ. Ρουπακιάς.

Ο κ. Ρουπακιάς έχει τη στήριξη του προέδρου της ΔΗΜΑΡ, αλλά υπάρχουν σοβαρές δυσλειτουργίες στις σχέσεις του τόσο με το Μέγαρο Μαξίμου, όσο και με άλλους υπουργούς, αλλά και με τη «γαλάζια» κοινοβουλευτική ομάδα. Έτσι, λέγεται πως ένας από τους λόγους που θα υπερίσχυε η παραμονή του κ. Μανιτάκη στην κυβέρνηση θα είναι η παράλληλη αποχώρησή του κ. Ρουπακιά από το υπουργείο Δικαιοσύνης.

Τρία καυτά θέματα στο τραπέζι με την τρόικα

Του ΓΙΩΡΓΟΥ Π. ΠΕΤΡΗ

Στην πρωτόγνωρη κατάσταση η εκταμίευση μιας δόσης, που λίγους μόλις μήνες πριν αποτελούσε από μόνι της επιτυχίας, να μη θεωρείται αρκετή, βρίσκεται η ελληνική κυβέρνηση, εν μέσω μιας ακόμη «δυσκόλης» διαπραγμάτευσης με την τρόικα. «Ήγχαμε από την εντατική, αλλά όχι και από το νοσοκομείο», τόνισε χθες ο κ. Αντ. Σαμαράς, μιλώντας στην Κ.Ε. της Ν.Δ.

Οι πολιτικοί χειρισμοί σχετικά με το ζήτημα της κινητικότητας και των απολύσεων δημοσίων υπαλλήλων, οι προδοσίες που καλλιεργήθηκαν στην κοινή γνώμη για ευνοϊκές ρυθμίσεις

«Δεν θα υπάρξουν άλλα μέτρα λιτότητας», είπε χθες στην Κ.Ε. της Ν.Δ. ο κ. Αντώνης Σαμαράς, εγκαθιστώντας τον προσυνεδριακό διάλογο.

Χρεών προς εφορία, ασφαλιστικά ταμεία και τράπεζες, αλλά ακόμη κι αυτό το αίτημα για μείωση του ΦΠΑ στην εστίαση στο 13% από 23%, κυριάρχησαν στην επικαιρότητα και, πλέον, συγκροτούν ένα δύσβατο επικοινωνιακό και πολιτικό πεδίο. Την ίδια στιγμή, η κυβέρνηση αναζητεί με ένταση «θετικές ειδήσεις» για να τροφοδοτήσει τη δημόσια ατζέντα και να «αναθερμάνει» μια κοινή γνώμη που παραπαίει μεταξύ οικονομικής δυσπραγίας, συχνής αδυναμίας τακτοποίησης οφειλών και «σεναρίων» περί νέων μέτρων.

Σε αυτό το κλίμα - αρχικών τουλάχιστον - προσδοκιών εκ μέρους της κυβέρνησης, αλλά και επίδειξης αυστηρής προσήλωσης στις μηχανοκρατικές

υποχρεώσεις εκ μέρους της τρόικας, η συνάντηση του πρωθυπουργού με τους επικεφαλής της αντιπροσωπείας αποκτά από μόνι της ιδιαίτερο ενδιαφέρον. Δεν είναι λίγοι, άλλωστε, όσοι εκτιμούν ότι, παρά τις προσπάθειες σε επίπεδο υπουργείων (όλες βέβαια εν γνώσει του ίδιου του κ. Σαμαρά), μια σειρά θεμάτων δεν αποκλείεται να «κλείσει» στη συνάντηση που θα έχει ο πρωθυπουργός με τους κ. Τόμσεν, Μορς και Μαζούκ εντός των επόμενων ολίγων 24ωρων. Το απόγευμα της Τετάρτης, ο κ. Σαμαράς αναχωρεί για τη Σύνοδο των Βρυξελλών.

Πλην του Μεγάλου Μαξίμου επιχειρούν, τις προηγούμενες ώρες, να αποκλιμακώσουν τους, συχνά, δραματικούς τόνους των ΜΜΕ περί «αδιεξόδου» με την τρόικα. Παρουσιάζαν, δε, την εν εξελίξει διαπραγμάτευση ως απολύτως τεχνικής φύσεως, διαβεβαιώνοντας ότι «δεν υπάρχουν τέτοιες μορφές εκκερωτότητας που να απαιτούν πολιτική διαπραγμάτευση σε επίπεδο πρωθυπουργού». Είναι σαφές ότι αυτό δεν ισχύει. Και τούτο διότι η όποια τελική λύση θα αποτελεί συγχρηματισμό οικονομικών δεδομένων και πολιτικών αναγκαιότητων και θα επιπράξει άμεσα το πολιτικό κλίμα, αλλά και τις σχέσεις μεταξύ των κυβερνητικών εταίρων.

Δεν είναι τυχαίο ότι το ενδιαφέρον του πρωθυπουργού επικεντρώνεται σε τρία μέζονα θέματα: α) στις ρυθμίσεις ασφαλών, καθώς το μέτρο θεωρείται ότι θα δώσει ανδρά στα δημόσια οικονομικά αλλά και σε κλιμάδες νοικοκυριών που επιθυμούν, πλην όμως αδυνατούν σήμερα, να αποπληρώσουν, β) στη μορφή, το ύψος και τον τρόπο εισπράτησης του νέου, ενιαίου φόρου ακινήτων που θα αντικαταστήσει το ΕΕΤΗΔΕ και, τέλος, γ) στην απειροδότηση του προγράμματος κινητικότητας και απομάρτυσης δημοσίων υπαλλήλων. Συνομιλητές του κ. Σαμαρά εξέφρα-

Οι αμετακίνητοι



Γ. Στουρνάρας
Οικονομικών



Δ. Αβραμόπουλος
Εξωτερικών



Π. Παναγιωτόπουλος
Αμυνας



Κ. Χατζηδόκης
Ανταρτικής
(από τις επόμενες εβδομάδες θα αντικατασταθεί από τον κ. Αρβανιτιώπουλο)



Κ. Αρβανιτιώπουλος
Παιδείας



Αθ. Τσαυτάρης
Αγροτικής Ανάπτυξης



Ο. Κεφαλογιάννη
Τουρισμού



Ν. Δένδιας
Προστασίας του Πολίτη



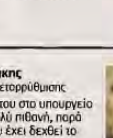
Δ. Σταμάτης
Επικρατείας



Α. Μανιτάκης
Διοικητικής Μεταρρύθμισης



Α. Ρουπακιάς
Δικαιοσύνης



Α. Ρουπακιάς
Δικαιοσύνης

Οι μετακινούμενοι ή αποχωρούντες



Ευρ. Στυλιανίδη
από το Εσωτερικών



Ανδρ. Λυκουρέζους
από το Υγείας



Γ. Βρούτση
από το Εργασίας



Ευαγγ. Λιβιεράτος
από το ΠΕΚΑ



Κ. Μουσουρούλη
από το Ναυτιλίας



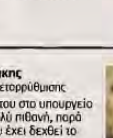
Θ. Καράογλου
από το Μακεδονίας - Θράκης



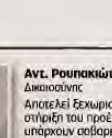
Α. Μανιτάκης
Διοικητικής Μεταρρύθμισης



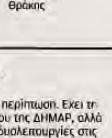
Α. Ρουπακιάς
Δικαιοσύνης



Α. Ρουπακιάς
Δικαιοσύνης



Α. Ρουπακιάς
Δικαιοσύνης



Α. Ρουπακιάς
Δικαιοσύνης

Γιατί παρεμβαίνει ο κ. Φ. Κουβέλης

Τι ένοχες ξαφνικά ο κ. Φώτης Κουβέλης και προβαίνει διαρκώς σε δημόσιες παρεμβάσεις επικριρώντας να κάνει διακριτή την παρουσία του στο κυβερνητικό σχήμα; Την απάντηση δίνουν κάποιοι ελληνικοί βουλευτές που δεν κρύβουν ότι έχουν πυκνώσει ενόψει της έκδοσης μηνύματος από ψηφοφόρους της ΔΗΜΑΡ, οι οποίοι αδυνατούν να καταλάβουν αν η κυβερνητική συμμετοχή της παράγει ενέλιξη κάποιο ουσιαστικό αποτέλεσμα.

Έτσι πρέπει να εξηγηθεί και η προαίρεση απροσδόκητα έκκληση του κ. Κουβέλη στους επικεφαλής της τρόικας, μέσω της οποίας, εμμέσως, τους προειδοποιεί ότι η χώρα απειλείται από διάρρηξη της κοινωνικής της συνοχής, σε περίπτωση που δεν θα καταρθεί έστω και τώρα μια σειρά μέτρων τα οποία και καπνίζονται (επανεναπονομή της τιμής του πετρελαίου, μείωση του ΦΠΑ στην εστίαση, διευκόλυνση των νοικοκυριών με δάνεια κ.λπ.). Προκειμένου δε να μην παρεμβαίνει η παρέμβαση Κουβέλη, συνεργάτες του έσπευσαν να εξηγήσουν ότι έγινε για να ενισχυθεί η διαπραγματευτική θέση του πρωθυπουργού και καθ' οιονδήποτε τρόπο να τον εκθέσει.

Σε κάθε περίπτωση, η ΔΗΜΑΡ φαίνεται πως να εισέρχεται στην πιο κρίσιμη φάση της κυβερνητικής εμπλοκής της. Οι μόνοι για σε περίπτωση ανασχηματισμού θα κληθεί εκ των πραγμάτων να αποφασίσουν αν θα ακολουθήσει το ΠΑΣΟΚ στην ενεργό ρόλο συμμετοχής του στην κυβέρνηση που προανήγγειλε ο κ. Βενιζέλος. Αλλά κυρίως δύο ακόμη και βουλευτές της έχουν υψώσει στο σημείο να προβληματοποιήσουν μήπως αποτελεί λύση ακόμη και μια κυβερνητική εξέδω, εκτιμώντας ότι ένας οι μελλοντικές απορροφές ενόψει των εξοφλημάτων την ίδια ιδεολογική υπόσταση της ΔΗΜΑΡ...

ΚΩΝ. ΖΩΝΑΤΣ



Το ΕΣΥ κατέληξε να εξυπηρετεί άλλους

Η υφυπουργός Φωτεινή Σκοπούλη μιλάει στην «Κ» για τα προβλήματα της Υγείας

Συνέντευξη στην

PENNY ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

«Έχει περάσει μεγάλο διάστημα χωρίς να εφαρμοστούν διαρθρωτικές αλλαγές. Υπάρχει μεγάλη αντίσταση σε αυτό. Δεν μπορεί από τη μία να ανθίστασαι σε απαραίτητα μέτρα και από την άλλη να κόβεις από παροχές». Η υφυπουργός Υγείας, Φωτεινή Σκοπούλη, στη συνέντευξή της στην «Κ», που ακολουθεί, είναι ξεκάθαρη. Σκολιάζοντας δε, τη λειτουργία της κυβέρνησης, λέει ότι «η τρικομματική συνεργασία δεν σημαίνει ότι αυτός που έχει την πλειοψηφία κάνει ό,τι θέλει και οι άλλοι ακολουθούν».

Τέλος, για την παραμονή της σε ενδεχόμενο ανασχηματισμό, επισημαίνει «ή θα θεωρήσει η κυβέρνηση ότι μπορώ να συμβάλω στον τομέα της Υγείας και θα μου επιτρέψει να υλοποιήσω αυτά τα οποία έχουμε βάλει μπροστά, ή δεν υπάρχει νόημα».

— Καθηγήτρια Παθολογίας - Αναισθησιολογίας, με κλινικό έργο, σήμερα υφυπουργός Υγείας. Έχετε ζήσει από κοντά τις προσπάθειες μεταρρύθμισης του συστήματος Υγείας. Τι έχει γίνει λάθος;

— Από νωρίς η ανάπτυξη του συστήματος Υγείας δεν ήταν ορθολογική. Ξεκίνησε για να εξυπηρετεί τον πολίτη και κατέληξε να εξυπηρετεί άλλους. Για παράδειγμα, αντί οι κλινικές των νοσοκομείων να αναπτύσσονται με βάση τις ανάγκες του πληθυσμού, αναπτύσσονταν με βάση τον αριθμό των διευθυντών γκαρδόν. Έτσι, παρεμβάσεις που σχεδιάστηκαν και υλοποιήθηκαν με πρόσχημα την επιβίωση του συστήματος Υγείας, είχαν αντίθετες επιπτώσεις και μείωσαν την αποτελεσματικότητά του. Σε αυτό το πλαίσιο βρήκε έδαφος και διογκώθηκε ο ιδιωτικός τομέας. Ακόμα και τώρα ορισμένες παρεμβάσεις οδηγούν έμμεσα στο να περάσει μεγάλο μέρος των παροχών, όπως π.χ. εργαστηριακές εξετάσεις, στον ιδιωτικό τομέα με ανεξέλεγκτη επιβάρυνση του ΕΟΠΥΥ. Σε όλη αυτή την πορεία, οι προσπάθειες που έγιναν για αλλαγή του συστήματος ήταν αποπροσανατολισμένες. Ποτέ, σε οποιονδήποτε σχεδιασμό, δεν συζητήθηκε η παράμετρος του κόστους σε σχέση με το όφελος. Το αποτέλεσμα είναι να έχουμε ένα σύστημα Υγείας νοσοκομειοκεντρικό, δαπανηρό, αναποτελεσματικό.

— Πώς κρίνεται τις παρεμβάσεις που έχουν γίνει στο πλαίσιο του Μνημονίου στην Υγεία;

— Η δημοσιονομική κρίση οδηγεί αναγκαστικά στην αναγνώριση των ποικίλων δυσλειτουργιών του συστήματος. Αποτελεί όμως και μία ευκαιρία για να γίνουν αλλαγές και να δομηθεί το σύστημα σε νέες, υγι-



Φωτεινή Σκοπούλη: Η βασική προτεραιότητα είναι να εξασφαλισθούν άμεσα παροχές υγείας για όλο τον πληθυσμό. Επόμενη προτεραιότητα είναι η καταγραφή των δεδομένων.

«Δεν μπορεί από τη μία να ανθίστασαι σε απαραίτητα μέτρα και από την άλλη να κόβεις από παροχές».

είς βάσεις. Ειδικά στον τομέα της Υγείας υπάρχουν μέτρα που έχουν προταθεί στο πλαίσιο του Μνημονίου υπέρ της καλύτερης οργάνωσης, της μείωσης της σπατάλης, της ορθολογικότερης κατανομής των κονδυλίων, της αλλαγής νοσοτροπίας. Όμως, έχει περάσει μεγάλο διάστημα χωρίς να εφαρμοστούν διαρθρωτικές αλλαγές. Υπάρχει μεγάλη αντίσταση σε αυτό. Δεν μπορεί από τη μία να ανθίστασαι σε απαραίτητα μέτρα και από την άλλη να κόβεις από παροχές. Έχουμε λοιπόν καταλήξει σε υψηλά συμβατικά του ασφαλισμένου για φάρμακα και εξετάσεις.

Αυτός που έχει την πλειοψηφία δεν κάνει ό,τι θέλει

— Πρόσφατα χαρακτηρίσατε την επικοινωνία με τους συναδέλφους σας στην πολιτική ηγεσία του υπουργείου «εικονική». Πού το αποδίδετε;

— Σε έναν τόπο όπου η συνεργασία δεν έχει παράδοση είναι δύσκολο να διαμορφωθούν συνθήκες συνεννόησης και, πολύ περισσότερο, συναίνεσης. Υπογραμμίζω πως βασική αρχή μου είναι η συζήτηση, η αναζήτηση κοινά αποδεκτών λύσεων, η αντίθεσή μου σε καθυστερήσεις και ανακουβήδες. Προσπαθώ να μην επικρατεί η λογική ότι λέμε πως συμφωνού-

με σε μέτρο, αλλά στην ουσία αναγκάζομαστε να συμφωνήσουμε επειδή υπάρχει διαίτηξη.

— Λέτε ότι σας συμβαίνει να μη σας λαμβάνουν υπ' όψιν τους οι υπουργοί της Ν.Δ.;

— Η τρικομματική συνεργασία δεν σημαίνει ότι αυτός που έχει την πλειοψηφία κάνει ό,τι θέλει και οι άλλοι ακολουθούν. Έχουμε συγκεκριμένη πολιτική, συγκεκριμένες υποχρεώσεις, έχουμε να αντιμετωπίσουμε αλλαγές και κοινωνικές ανησυχίες, στις οποίες οφείλουμε να είμαστε απολύτως συνεπείς. Το καλύτερο θα

— Οι προτεραιότητες στην Υγεία από εδώ και πέρα ποιες πρέπει να είναι;

— Η βασική προτεραιότητα είναι να εξασφαλισθούν άμεσα παροχές υγείας για όλο τον πληθυσμό. Επόμενη προτεραιότητα είναι η καταγραφή των δεδομένων. Καμιά στρατηγική δεν εξυπηρετείται χωρίς να έχουμε αξιόπιστα στοιχεία για νοσήματα και υπηρεσίες υγείας. Για να σταθώ σε αυτά τα δύο σημεία, πρέπει να θυμίσω πως η μεταρρύθμιση στη δημόσια διοίκηση, ώστε να εφαρμόζονται οι νόμοι και να ισχύει απαρέγκλιτα η νοσοτροπία του σεβασμού των θεσμών, είναι καθοριστική για να λειτουργήσει σωστά και ο τομέας της Υγείας.

— Ο τομέας Ψυχικής Υγείας έχει υποστεί σοβαρές περικοπές στη χρηματοδότηση τα τελευταία χρόνια. Ποια είναι η εικόνα από την πορεία της ψυχιατρικής μεταρρύθμισης;

— Όταν αναλάβαμε καθήκοντα, είδαμε ότι τα κονδύλια είχαν μειωθεί στο μισό, χωρίς αυτό να αποτελεί μνημονιακό όρο. Οι περικοπές συνέβαλαν στην επιδείνωση της στασιμότητας που ήδη υπήρχε τα τρία τελευταία χρόνια στην ψυχιατρική μεταρρύθμιση, προκαλώντας αντίδραση των εργαζομένων που είχαν μείνει απλήρωτοι για μήνες. Και εφέτος στον προϋπολογισμό, δυστυχώς, δεν υπάρχει αύξηση στη χρηματοδότηση παρά τις εκκλήσεις μας.

Τώρα το ζήτημα είναι να αξιοποιήσουμε κονδύλια από το ΕΣΠΑ, τα οποία παρότι είχαν δεσμευθεί για δράσεις στην ψυχική υγεία δεν έχουν απορροφηθεί. Στο πλαίσιο αυτό στόχος είναι, έως το τέλος του 2015, να ξεκινήσει η λειτουργία 10 ψυχιατρικών τμημάτων σε γενικά νοσοκομεία, να καταργηθούν οι ασυλικά δομές των ψυχιατρείων, να μετατοπιστεί η φροντίδα ψυχικής υγείας από το νοσοκομείο προς την κοινότητα, να αναπτυχθούν υπηρεσίες ψυχικής υγείας για παιδιά και εφήβους.

ήταν, νομίζω, να στελεχωθεί ο κάθε εταίρος εξ ολοκλήρου συγκεκριμένα υπουργεία. Όμως δεν ισχύει αυτό. Οπότε, οφείλουμε να συνεργαστούμε ουσιαστικά.

— Επειδή φημολογείται ότι επίκειται ανασχηματισμός, πρόθεσή σας είναι να παραμείνετε στο υπουργείο ή αισθάνεστε ότι οι δυσκολίες που βρήκατε σας ξεπερνούν;

— Υπό τις συγκεκριμένες συνθήκες δεν ορίζω τον κόπο, ειλικρινά. Ή θα θεωρήσει η κυβέρνηση ότι μπορώ να συμβάλω στον τομέα της Υγείας ή δεν υπάρχει νόημα.

34. ΣΤΑ ΕΠΙΠΕΔΑ ΤΟΥ 1968 ΕΠΕΣΕ Ο ΠΛΗΘΩΡΙΣΜΟΣ

Μέσο:ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ_ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ

Ημ. Έκδοσης: ...09/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...09/03/2013

Σελίδα:4



Σε χαμηλό 45 ετών ο πληθωρισμός τον Φεβρουάριο

Στο 0,1% υποχώρησε ο πληθωρισμός τον Φεβρουάριο, σε σύγκριση με τον αντίστοιχο περυσινό μήνα, καταγράφοντας ιστορικό χαμηλά από τον Ιούνιο του 1968 που είχε διαμορφωθεί στο 0,5%. Το σημαντικότερο, όμως, είναι ότι ο πληθωρισμός για τρίτο συνεχόμενο μήνα βρίσκεται σε επίπεδα χαμηλότερα του 1% και μάλιστα βαιίνει μειούμενος, δημιουργώντας προσδοκίες για πραγματική μείωση τιμών που θα ανακουφίσει νοικοκυριά και καταναλωτές. Πάντως, σύμφωνα με τα στοιχεία της Ελληνικής Στατιστικής Αρχής (ΕΛΣΤΑΤ), συνεχίζουν να υπάρχουν σημαντικές ανατιμήσεις προϊόντων και υπηρεσιών από τον Φεβρουάριο του 2012 στον Φεβρουάριο του 2013. Η μεγαλύτερη ήταν στις τιμές των αεροπορικών εισιτηρίων που αυξήθηκαν κατά 32,1%, ενώ ακολούθησαν οι τιμές πετρελαίου (31,3%), η τιμή στις πατάτες (25%) και στον ηλεκτρισμό (12,3%). Από την άλλη πλευρά, η μεγαλύτερη μείωση τιμών παρα-

Πληθωρισμός

Φεβρ. 2012 / Φεβρ. 2013

Οι μεγαλύτερες ανατιμήσεις %



Αεροπορικά εισιτήρια	32,1
Πετρέλαιο θέρμανσης	31,3
Πατάτες	25,0

... και οι μεγαλύτερες υποτιμήσεις %



Φάρμακα	14,6
Χυμοί φρούτων	8,4
Οικιακές υπηρεσίες	7,3

τηρήθηκε στα φάρμακα που έφθασε το 14,6%. Κατά 8,4% υποχώρησαν οι τιμές στους χυμούς φρούτων και κατά 7,3% στις οικιακές υπηρεσίες, ενώ αξίζει να σημειωθεί ότι στις 21 από τις 30 βασικότερες κατηγορίες προϊόντων και υπηρεσιών που περιλαμβάνονται στο «καλάθι της νοικοκυράς» σημειώθηκε μείωση τιμής. Γενικότερα, φέτος τον Φεβρουάριο σημειώθηκαν οι εξής μειώσεις:

- * 3,5% στην ομάδα «διαρκή αγαθά και είδη νοικοκυριού και υπηρεσίες»
- * 4,2% στην ομάδα «υγεία»
- * 5,1% στην ομάδα «επικοινωνίες»
- * 2,7% στην ομάδα «αναψυχή – πολιτιστικές δραστηριότητες»
- * 4% στην ομάδα «εκπαίδευση»
- * 1,2% στην ομάδα «ξενοδοχεία - καφέ - εστιατόρια»
- * 2,3% στην ομάδα «άλλα αγαθά και υπηρεσίες».

Σε σύγκριση με τον Ιανουάριο του 2013, ο γενικός δείκτης τιμών καταναλωτή υποχώρησε τον Φεβρουάριο του 2013 κατά 1,6%.

Μέσο:ΚΕΡΔΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...08/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...08/03/2013

Σελίδα:2



Η ΤΡΟΙΚΑ ΜΕΤΑ ΤΙΣ ΑΠΟΛΥΣΕΙΣ ΖΗΤΕΙ ΚΑΙ ΠΩΛΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΚΑΙ ΑΠΟ ΤΑ ΣΟΥΠΕΡΜΑΡΚΕΤ

Πονοκέφαλος οι απαιτήσεις των δανειστών

Σε κατάσταση συναγερμού εξακολουθεί να τελεί η κυβερνητική καθώς με την εμπλοκή της Τετάρτης για το θέμα των υποχρεωτικών αποχωρήσεων δημοσίων υπαλλήλων και για τον τρόπο διακανονισμού των ασφαλιστικών ει-

σφορών, νέος πονοκέφαλος προέκυψε χθες από τις διαπραγματεύσεις με το υπουργείο Υγείας, με την Τρόικα να απαιτεί τη διάθεση των μη συνταγογραφούμενων φαρμάκων και από τα σουπερμάρκετ. Πρόταση, η οποία απορρίφθηκε από τον υπουργό Υγείας κ. Αν. Λυκουρέντζο, ο οποίος κα-

λείται παράλληλα να αντιμετωπίζει και τους βραδύτατους ρυθμούς με τους οποίους το υπουργείο εξοφλεί τους προμηθευτές υγείας.

Η χθεσινή αιζέντα του κλιμακίου της Τρόικας περιελάμβανε και συνάντηση με τον πρόεδρο του ΠαΣοΚ κ. Ευ. Βενιζέλο, ο οποίος υπογράμμισε

με την πρόθεση του κόμματός του να στηρίξει το μέτρο της κινητικότητας, πλην όμως διαμήνυσε ότι δεν πρόκειται να στηρίξει νέα δημοσιονομικά μέτρα σε περίπτωση αποκλίσεων και ότι αυτές θα πρέπει να αντιμετωπισθούν με αναπτυξιακά μέτρα.

Οι διαπραγματεύσεις αναμέ-

νεται να συνεχισθούν το ίδιο έντονης και το επόμενο διάστημα.

Κομβικές θεωρούνται οι διαπραγματεύσεις της Κυριακής με το υπουργείο Οικονομικών αλλά και η συνάντηση με τον Πρωθυπουργό, που ως γνωστόν έχει ήδη αναβληθεί μία φορά.

Οι πιέσεις για απολύσεις προκαλούν τριγμούς

► ΡΕΠΟΡΤΑΖ | ΜΑΡΩ ΚΑΠΕΤΑΝΗ

Πολιτικές διαστάσεις, οι οποίες φθάνουν να απειλήσουν ακόμη και την κυβερνητική ανοχή, λαμβάνει το θέμα των απολύσεων που τίθεται από την Τρόικα στο πλαίσιο των μνημονιακών δεσμεύσεων για τη διαθεσιμότητα κινητικότητας 25.000 υπαλλήλων και την υποχρεωτική έξοδο μέρους αυτών από το Δημόσιο.

Από την πλευρά της Δημόσιας Διοίκησης απηχείται στον υπουργό Διοικητικής Μεταρρύθμισης κ. Αντ. Μανιάτη και, μάλιστα, όπως δήλωσε χθες (στον ΑΝΤ1) ο κ. Θ. Μαργαρίτης, πρόεδρος για θέμα «κρίσιμα στην παραγωγή μας στην κυβέρνηση». Ο ίδιος μάλιστα, εξήγησε, για «δεσφίσιμες της Τρόικας». Και ο εκπρόσωπος Τύπου της Δημόσιας Διοίκησης, Βάσιλης, κατά τους στασιασμούς τον κ. Μανιάτη, τόνισε σε δηλώσεις του πως «είναι η εύλογη λύση και είναι απαράδεκτο να το κάνει κάποιος αυτό». Εξάλλου, μάλιστα, ευθύνες στα όλη την υποχρέωση για «καθυστερήσεις και κυβερνητικές», τονίζοντας ουσιαστικά ότι δεν αναποφινόνται στις υποχρεώσεις που περιλαμβάνονται το συνολικό σχέδιο, το οποίο ο υπουργός Διοικητικής Μεταρρύθμισης θέτει σε εφαρμογή για τη Δημόσια Διοίκηση, το οποίο «παραβλέπει τις απολύσεις των υπαλλήλων, το μέγεθος οργανισμών, τη συγκέντρωση οργανισμών, την πολύ σκληρή αβεβαιότητα, τις μεταρρυθμίσεις», «Δεν είναι μόνο θέμα του κ. Μανιάτη. Όλα τα υπουργεία πρέπει να δώσουν σέβας, δεν είναι μόνο το υπουργείο Διοικητικής Μεταρρύθμισης. Αν το Υπουργείο δεν δίνει σέβας, αντιλαμβάνεστε τη δυσκολία του υπουργείου Διοικητικής Μεταρρύθμισης», είπε χαρακτηριστικά. Κι έτσι το υπουργείο Διοικητικής Μεταρρύθμισης, αναφερόμενο στο θέμα των επίορκων υπαλλήλων «έδειξαν», εξήγησε, προς το υπουργείο Οικονομικών, επισημαίνοντας πως είναι αρμόδια για τους δικαστικούς που συμμετέχουν στα Πειθαρχικά Συμβούλια στα οποία ωστόσο δεν προσέρχονται λόγω οικονομικών ενγκρασιμάτων.

Την αντίδραση της Δημόσιας Διοίκησης και οι διαρκείς περί αναστασιασμούς που φέρουν τον κ. Μανιάτη εκτός υπουργείου Διοικητικής Μεταρρύθμισης. «Ούτε συζητήσιμη», είπε χαρακτηριστικά ο Βουλευτής της Δημόσιας Διοίκησης κ. Α. Μανιάτης, πάντως, επιβεβαιώνει χθες να



ρέξει τους τόνους της αναφοράς που υποβάσκει για το θέμα των απολύσεων με το υπουργείο Οικονομικών, κάνοντας λόγο για «στενή και αγαστή συνεργασία» μεταξύ τους. «Την περίοδο αυτή είναι φυσικό ο σχεδιασμός να επικεντρώνεται στο σχήμα της κινητικότητας 25.000 υπαλλήλων», σημείωσε, στέλνοντας παράλληλα το μήνυμα ότι «ο ποσοτικός στόχος της μείωσης του αριθμού των απασχολούμενων στον δημόσιο τομέα πρέπει να συνδυάζεται με την ποιοτική αναδόμηση της Δημόσιας Διοίκησης». «Ανοχή και κρίση» χαρακτήρισε από την πλευρά του τη διαπραγμάτευση με την Τρόικα ο υφυπουργός κ. Μ. Βασιουδάκης.

Με κινητικότητα απειλεί τέλος από την πλευρά της και η ΑΔΕΔΥ, κατηγοράζοντας την κυβέρνηση για παθητική στάση απέναντι στην Τρόικα.

ΕΝΣΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗ ΡΥΘΜΙΣΗ ΤΩΝ ΟΦΕΙΛΩΝ ΠΡΟΣ ΤΑ ΤΑΜΕΙΑ

Δεν αρέσει τις επιφυλάξεις της Τρόικας στην πρόθεση του υπουργείου Εργασίας για νέα ρύθμιση των οφειλών προς τα ασφαλιστικά ταμεία. Μετά τις ενστάσεις των επικεφαλής κκ. Τόμμεν, Μαζράκι και Μορς, χθες σερά είναι και οι αντιρρήσεις του γενικού κλιμακίου της Τρόικας, που βρέθηκε για το ίδιο θέμα στο υπουργείο Εργασίας. Το υπουργείο, σε μία απόπειρα εμβύθυνσης των διαφορών, φέρει να πρότερος διακανονισμό οφειλών είτε πάσης μορφής (18-36 δόσεις βάσει του ποσού) είτε «τελευταίας ευκαιρίας» με δυνατότητα ρύθμισης έως 60 δόσεις. Από την πλευρά της, η Τρόικα εμμένει για τη μεν πρώτη περίπτωση σε ρύθμιση μέγιστου 12 δόσεων για τη δε δεύτερη μέγιστου 36 δόσεων.

Πάει για Ιούνιο η εξόφληση των παρόχων υγείας

► ΡΕΠΟΡΤΑΖ | ΝΑΤΑΣΣΑ Ν. ΣΠΑΓΑΔΩΡΟΥ

Εως το τέλος του πρώτου εξαμήνου του 2013 - και όχι στο τέλος Μαρτίου όπως εροβλήτετο αρχικώς - θα πληρωθούν οι πληρωτέες οφειλές ύψους 2 δισ. ευρώ προς όρους τους παρόχους υγείας, όπως τόνισε ο υπουργός Υγείας κ. Ανδρέας Λυκουρέντζος, μετά τη συνάντηση που είχε χθες με τον εκπρόσωπο της Τρόικας κ. Ματίας Μορς.

ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ

Για τον λόγο αυτό και προκειμένου να «τρέξουν» γρήγορα οι διαδικασίες, συστήνεται άμεσα Επιτροπή Παρακολούθησης που θα εποπτεύει καθημερινά το έργο της τακτοποίησης των πληρωτέων οφειλών, η οποία θα απαρτίζεται από εκπροσώπους του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους, του υπουργείου Υγείας και του ΕΟΠΥΥ.

«Εμείς, όσον αφορά στο θέμα των πληρωτέων οφειλών», σημείωσε ο κ. Λυκουρέντζος, «αποκρίνωσες το έργο της νομοθετικής διαδικασίας, υπάρχει ρευστότητα από το υπουργείο Οικονομικών και απομένει στον ΕΟΠΥΥ τώρα, να αποπληρώσει τις οφειλές, οι οποίες θα πρέπει να τακτοποιηθούν έως το τέλος Ιουνίου 2013».

Μάλιστα, για πρώτη φορά σημείωσε με νόημα ο κ. Λυκουρέντζος, το στοιχείο που δίνει το υπουργείο Υγείας είναι όμοιο με αυτό του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους. Να υπενθυμίσουμε, ότι προκειμένου να γίνει η πληρωμή των παρόχων υγείας, όπως έχουν ήδη ανακοινώσει η ηγεσία του υπουργείου Υγείας και η διοίκηση του ΕΟΠΥΥ, θα πραγματοποιείται πρόκερος λογιστικός έλεγχος.

ΜΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

Ενα άλλο θέμα που έθεσε επιτακτικά η Τρόικα, είναι η απελευθέρωση της αγοράς των ΜΗΣΥΦΑ, των μη συνταγογραφούμενων φαρμάκων ή όπως αναφέρονται ακόμη ΟΤΕ (Over the Counter), τα οποία χορηγούνται χωρίς συνταγή. Η απάντηση της ηγεσίας του υπουργείου Υγείας στο



θέμα ήταν ότι στην ελληνική αγορά υπάρχουν 11.000 φαρμακεία που θα κινδυνεύσουν να κλείσουν, ενώ η χορήγηση φαρμάκων από τα σουπερμάρκετ θα αποτελέσει πρόβλημα Δημόσιας Υγείας, διότι και τα ΟΤΕ είναι φάρμακα. Να σημειωθεί, πάντως, ότι ακόμη και στο εξωτερικό, η χορήγηση των ΜΗΣΥΦΑ από μεγάλες αλυσίδες και σουπερμάρκετ γίνεται πάντα υπό την εποπτεία φαρμακοποιού ή εξειδικευμένου με τη φαρμακευτική, υπαλλήλου.

Αίτιο θέμα που συζητήθηκε στη χθεσινή συνάντηση της ηγεσίας των υπουργείων Υγείας με τον κ. Ματίας Μορς, ήταν το θέμα της διασφάλισης των απευθείας εισφορών των Ταμείων στον ΕΟΠΥΥ.

ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ ΤΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

Ο υπουργός Υγείας ανέφερε ακόμη, πως στόχος για το 2013 είναι οι λειτουργικές δαπάνες των νοσοκομείων να φθάσουν στα 2 δισ. ευρώ, ενώ πέρυσι είχαν κλείσει στα 2,2 δισ. ευρώ. Προχωρεί, επίσης, η προκήρυξη για τους διακιπτες των νοσοκομείων και η αξιολόγησή τους, ενώ όπως σχολίασε σχετικά ο κ. Λυκουρέντζος, ουδέποτε σκέφθηκαν να μειώσουν το προσόντα των διακιπτικών.

Σήμερα, μετά τις συνευσεις τμημάτων και κλινικών, έχουμε νέα Νομικά πρόσωπα και νέα διοικητικά συμβούλια και επομένως προχωράμε κανονικά στις αλλαγές των διοικήσεων των νοσηλευτηρίων, είπε ο υπουργός.

Μέσο:ΚΕΡΔΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...09/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...09/03/2013

Σελίδα:11



Η άμεση έκδοση ενός ορθού δελτίου τιμών αλλά και η άμεση αποπληρωμή των χρεών προς τον κλάδο, ώστε να αποφευχθούν οι δραματικές συνέπειες στην περιθάλψη των ασθενών - όπως οι ελλείψεις στα φάρμακα - απασχόλησε χθες τα μέλη του **Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος**, κατά τη διάρκεια της γενικής συνέλευσης στην οποία όπως τονίστηκε, οι λανθασμένα χαμηλές τιμές «στέλνουν» τα φάρμακα στο εξωτερικό, ενώ η μηδενική αποπληρωμή εδώ και δύο χρόνια δημιουργεί ασφυξία στον κλάδο.

«Οι δυνατότητες της φαρμακευτικής περίθαλψης βρίσκονται σε οριακό σημείο, εξαντλούνται ημέρα με την ημέρα, με κίνδυνο πολλά σκευάσματα μεταξύ των οποίων αρκετά ζωτικής σημασίας, να μην υπάρχουν διαθέσιμα στους ασθενείς της χώρας το επόμενο διάστημα» τονίστηκε.

Αναφορικά με την αποπληρωμή των επιχειρήσεων, όπως επώθηκε, οι φαρμακευτικές εταιρείες είναι ο

ΟΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΕΣ ΖΗΤΟΥΝ ΟΡΘΟ ΔΕΛΤΙΟ ΤΙΜΩΝ ΚΑΙ ΑΜΕΣΗ ΑΠΟΠΛΗΡΩΜΗ ΤΩΝ ΧΡΕΩΝ

ΣΦΕΕ: Οι χαμηλές τιμές «στέλνουν» τα φάρμακα στο εξωτερικό

μοναδικός κλάδος, που δεν έχει εισπράξει ούτε ένα ευρώ εδώ και δύο χρόνια, από τον **ΕΟΠΥΥ** και τα νοσοκομεία, παρά το γεγονός ότι έχουν πλέον εκαμιευθεί τα σχετικά κονδύλια. Το χρέος πλέον ανέρχεται στα 2 δισ. ευρώ και η ζητιά από το **PSI** στο 1 δισ. ευρώ με αποτέλεσμα πολλές εταιρείες να αδυνατούν να εισάγουν προϊόντα, να επανασχεδιάζουν συνεχώς τη λειτουργία τους, ή να αντιμετωπίζουν κίνδυνο κατάρρευσης. Επιπλέον, το δελτίο τιμών με τα καινοτόμα σκευάσματα έχει να εκδοθεί από τον Δεκέμβριο του 2010.

Ο ΣΦΕΕ, με 29 ελληνικές και 38 θυγατρικές πολυεθνικών εταιρειών και 25.000 εργαζομένους στον κλάδο, αναφέρεται στο ψήφισμα της γενικής συνέλευσης, «τα τελευταία

τρία χρόνια αποδείξαμε εμπράκτως με τις προτάσεις και πράξεις μας το θέμα του ελέγχου της φαρμακευτικής δαπάνης. Η δημόσια φαρμακευτική δαπάνη θα έχει μειωθεί τα τελευταία 4 χρόνια περισσότερο από 50%».

ΚΑΘΕΣΥΧΑΖΕΙ Ο κ. ΜΑΡΙΟΣ ΣΑΛΜΑΣ

Εν τω μεταξύ, χθες, ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας κ. **Μάριος Σαλμάς** σε συνέντευξή του στο ραδιόφωνο, τόνισε ότι «500 φαρμακεία εμπλέκονται σε κύκλωμα εξαγωγής φαρμάκων» και έστειλε το μήνυμα να μην ανησυχούν οι πολίτες για το θέμα των ελλείψεων, καθώς ο **ΙΦΕΤ** φέρνει αυτήν τη στιγμή πάνω από 600 φάρμακα.

Ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος, αναφορικά με τις ελλείψεις, σημειώνει ότι το πρόβλημα οφείλεται κυρίως στις ανεπαρκείς ποσότητες που διατίθενται προς την αγορά οι πολυεθνικές εταιρείες, στην επιβολή πλοφόν στις παραδόσεις φαρμάκων, πάλι από τις εταιρείες, σε προβλήματα παραγωγής, σε προβλήματα που έχουν δημιουργήσει τα αλλειόκλητα δελτία τιμών και σε εξαγωγές λόγω διαφοράς τιμής, αφού τα φάρμακα στην Ελλάδα είναι τα φθηνότερα της Ευρώπης.

Σε ό,τι αφορά την εμμελκή ολιγων φαρμακείων σε πωλήσεις προς τις αποθήκες με σκοπό την εξαγωγή, ο ΠΦΣ, υποστηρίζει ότι «είναι απλή παρωρυκίδα στο πρόβλημα των ελλείψεων. Σε ποσοστό είναι

μικρότερο του 1% των εξαγωγών».

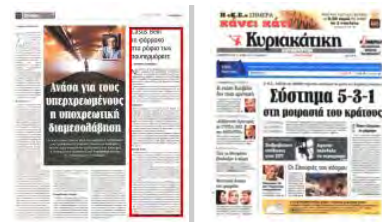
Ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας Συνεταιρισμών Φαρμακοποιών Ελλάδας κ. **Σταύρος Μπελώνης** σημειώνει ότι «Φαρμακέμποροι "σκοιπίζουν" με μηχανάκια τα φάρμακα και τα εξαγωγή».

Τέλος, ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής κ. **Κων. Λουράντος**, σε επιστολή του προς τον κ. Σαλμά, αναφέρει μεταξύ άλλων: «Το 2005 οι εξαγωγές των φαρμάκων άγγιξαν τα 1,2 δισ., το 2009 έφθασαν 650 εκατ. ευρώ και το 2012 οι εξαγωγές δεν ξεπέρασαν τα 412 εκατ. ευρώ. Με ποια λογική λοιπόν, ενώ μειώνονται οι εξαγωγές φαρμάκων, αυξάνονται ραγδαίως οι ελλείψεις στην ελληνική αγορά».

Μέσο: ΚΥΡΙΑΚΑΤΙΚΗ ΕΛΕΥΘΕΡΟΤΥΠΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 10/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 10/03/2013

Σελίδα: 32



Casus Belli τα φάρμακα στα ράφια των σουπερμάρκετ

Της **ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ**

Νέο μέτωπο με τους φαρμακοποιούς τείνει να ανοίξει η κυβέρνηση εάν ακολουθήσει τις οδηγίες της τρόικας και επιτρέψει την πώληση των μη συνταγογραφούμενων φαρμάκων ακόμη και στα σουπερμάρκετ! Για τον κλάδο των φαρμακοποιών, ένα τέτοιο ενδεχόμενο θα ήταν casus belli, που θα οδηγούσε σε άμεσες κινητοποιήσεις.

Ωστόσο, παρά τις πιέσεις της τρόικας και κυρίως του ΔΝΤ, η κυβέρνηση είναι προς το παρόν αντίθετη σε ένα τέτοιο μέτρο. Όπως εκτιμούν πολλοί, η διάθεση των μη συνταγογραφούμενων φαρμάκων και από τα σουπερμάρκετ μάλλον θα δημιουργούσε πρόβλημα στη δημόσια υγεία –λόγω της ήδη υπάρχουσας πολυφαρμακίας– παρά θα έλυne τα χρόνια προβλήματα.

Κίνδυνος

Βασικό επιχείρημα του υπουργού Υγείας, Ανδρέα Λυκουρέντζου, προς τους δανειστές μας ήταν πως η πώληση φαρμάκων που δεν χρειάζονται ιατρική συνταγή στη λιανική θα αποτελούσε πρόβλημα για τη δημόσια υγεία. Και αυτό γιατί στα φάρμακα αυτά συμπεριλαμβάνονται και ορισμένα τα οποία μπορεί να έχουν και παρενέργειες.

Πάντως, αυτό το παζάρι με την τρόικα, με τις πιέσεις στην ηγεσία του υπουργείου Υγείας, είναι σε εξέλιξη εδώ και καιρό, γεγονός που δημιουργεί ερωτήματα για τους πραγματικούς στόχους των τριών.

Μήνες τώρα ο Ανδρέας Λυκουρέντζος ακούει ιδέες και προτάσεις να προχωρήσει έστω σε μερική απελευθέρωση των μη συνταγογραφούμενων φαρμάκων (ΜΗΣΥΦΑ). Σε μια τέτοια περίπτωση, το υπουργείο Υγείας θα θέσει ως βασική προϋπόθεση να διατηρηθούν οι τιμές ίδιες για δύο χρόνια.

Φθηνή λύση

Τα ΜΗΣΥΦΑ είναι, πάντως, φάρμακα με εξαιρετικά χαμηλές τιμές. Ο μέσος όρος αγοράς τους είναι 2,5 ευρώ, ενώ ο τζίρος είναι εξαιρετικά υψηλός, καθώς καταλαμβάνουν περίπου το 5% της συνολικής αξίας των φαρμάκων που πωλούνται στην ελληνική αγορά και το 20%-22% σε αριθμό τεμαχίων.

Σύμφωνα με το Σύμφωνο Εταιρειών Φαρμάκων Ευρείας Χρήσεως, τα ΜΗΣΥΦΑ μαζί με όσα φάρμακα βρίσκονται στην «αρνητική λίστα» και δεν αποζημιώνονται από τα Ταμεία, πωλούν από 80 έως 90 εκατ. τεμάχια ετησίως σε μια αγορά που πωλεί συνολικά κοντά στα 400 εκατ. τεμάχια.

Αντίθετες όμως στην πώληση των ΜΗΣΥΦΑ και από τα καταστήματα λιανικής πώλησης είναι και οι εταιρείες που τα διακινούν. Όπως αναφέρει στην «Κ.Ε.» ο πρόεδρος του Συνδέσμου Εταιρειών Φαρμάκων Ευρείας Χρήσεως, Βασίλης Σερέτης, «η θέση μας είναι ότι τα ΜΗΣΥΦΑ είναι ο πυλώνας της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και αποκλειστικός διανομέας πρέπει να είναι ο φαρμακοποιός. Ειδικά σε μια χώρα σαν την Ελλάδα που υπάρχουν πάνω από 10.000 φαρμακεία σε κάθε γωνιά και κάθε χωριό».

Στην Ευρώπη ακολουθείται διαφορετικό σύστημα σε κάθε χώρα, με μερικά κράτη-μέλη να επιτρέπουν την πώλησή τους και σε απλά καταστήματα. Στη χώρα μας, με βάση το τελευταίο δελτίο τιμών, κυκλοφορούν 800 ΜΗΣΥΦΑ.

Μέσο: ΚΥΡΙΑΚΑΤΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 10/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 10/03/2013

Σελίδα: 24



24 | κυριακάτικη δημοκρατία

ΡΕΠΟΡΤΑΖ

Κυριακή 10 Μαρτίου 2013

Από τη
Ρίτα Μελά

rmeta@dimokratianews.gr

Το φαγοποτί με τις ΜΚΟ! Τις έκλεισε η ΝΔ, αλλά τις ξανάνοιξε το ΠΑΣΟΚ

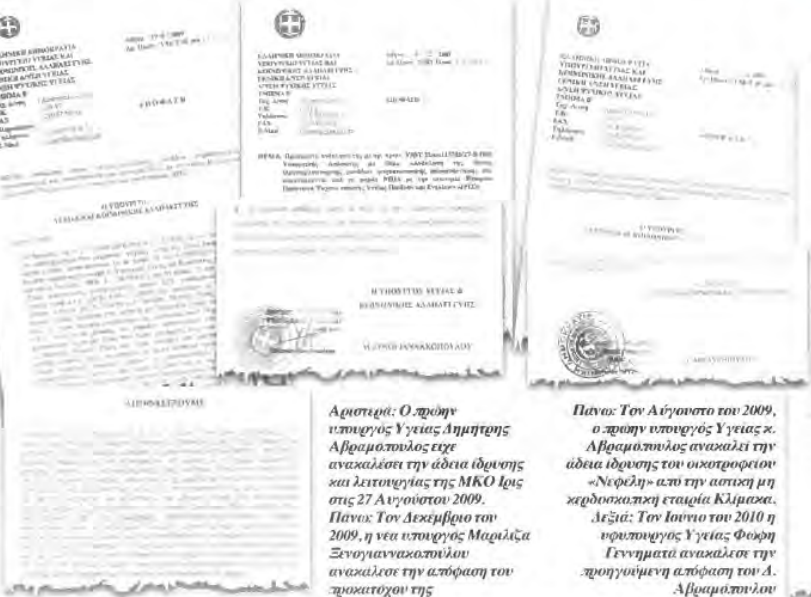
Ο Αβραμόπουλος έβαλε λουκέτο (επί υπουργίας του) στην Ιριδα και την Κλίμακα, που έπαιρναν δεκάδες εκατομμύρια χωρίς να παρέχουν έργο, όμως η Γεννηματά και η Ξενογιαννακοπούλου τις επανέφεραν παρά τις παρανομίες και τα πρόστιμα

Το ομηκλώδες τοπίο μέσα στο οποίο κινούνται πολλές Μη Κυβερνητικές Οργανώσεις στον χώρο της Υγείας προκειμένου να καρπώνονται κονδύλια δεκάδων εκατομμυρίων ευρώ από τον κρατικό Προϋπολογισμό αλλά και από το ΕΣΠΑ, χωρίς να παρέχουν τις ανάλογες υπηρεσίες σε ψυχικά ασθενείς που περιθάλπουν, αποκαλύπτει σήμερα η «κυριακάτικη δημοκρατία».

Το θέμα – όπως προκύπτει από το ρεπορτάζ – ήταν λίγο πολύ γνωστό χρόνια πριν στην πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας, καθώς το 2009 ο τότε αρμόδιος υπουργός Δημήτρης Αβραμόπουλος είχε εκδώσει δύο αποφάσεις που αφορούσαν την ανάκληση αδειών λειτουργίας σε αντίστοιχες οργανώσεις.

Ωστόσο, μέσα από την κατάληξη αυτών των αποφάσεων, φαίνεται ότι κάποιες ΜΚΟ έχουν «οικυρύτερη» επιρροή στα πρόσωπα που κινούν τα νήματα. Αυτό δείχνει τουλάχιστον το γεγονός ότι και οι δύο αποφάσεις του κ. Αβραμόπουλου το 2009 ακυρώθηκαν λίγους μήνες μετά την ανάληψη των καθηκόντων της επόμενης υπουργού Υγείας Μαριλίζας Ξενογιαννακοπούλου και της υπφυπουργού Φώφης Γεννηματά, έπειτα από σχετικές εισηγήσεις των αρμόδιων υπηρεσιών του υπουργείου.

Η αρχή
Η πρώτη απόφαση ανάκλησης λειτουργίας αφορούσε την Εταιρεία Προαγωγής Ψυχοκοινωνικής Υγείας Παιδιών και Ενηλίκων «Ips», που ιδρύθηκε το 2001 και είχε πέντε Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης - Οικοτροφεία (τέσσερα στην Αθήνα και ένα στην Πάτρα) και ένα Κέντρο Ημέρας στην Αθήνα.



επιβάρυνση του κρατικού Προϋπολογισμού». Σε άλλο σημείο της απόφασης αναφερόταν ότι «οι σοβαρές διαχειριστικές αποκλίσεις των οικονομικών στοιχείων (ισολογισμών) καθιστούν τον διαχειριστικό έλεγχο του φορέα αδύνατο, γεγονός που έχει άμεση επίπτωση στην ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών ψυχικής υγείας και στην ορθή απονομή ιατρικού, νοσηλευτικού και εκπαιδευτικού έργου προς τους χρόνιους πάσχοντες των ψυχιατρικών νοσοκομείων της χώρας». Μάλιστα, ο πρώην υπουργός

Υγείας είχε ζητήσει και τη συνδρομή της Αστυνομίας αλλά και του εισαγγελέα.

Ειδικότερα το Σώμα Επιθεωρητών Υγείας (ΣΕΥΠ) επισκέφθηκε τη συγκεκριμένη ΜΚΟ δύο φορές: τον Οκτώβριο του 2007 και τον Απρίλιο του 2009. Παρακάτω αναφέρουμε μέρος μόνο των ευρημάτων της έρευνας των Ράμпов της Υγείας, που, μεταξύ άλλων, αναφέρουν: «Όλοι οι απολογισμοί από το 2004-2008 είναι πλασματικοί και δεν ανταποκρίνονται στην πραγματικότητα. Μέχρι τις 31 Αυγούστου 2009

υπάρχει συσσωρευμένο έλλειμμα της τάξεως των 516.931,82 ευρώ.

Θα πρέπει να επιληφθεί άμεσα αρμόδιος ελεγκτικός φορέας προκειμένου να κριθεί την επιλεξιμότητα των δαπανών 2004-2009 και κύρια τις δαπάνες των αποδοχών των ιδιοκτητών της εταιρίας του κ. Κ. ύψους 655.556,71 ευρώ, της κυρίας Ο. ύψους 106.461,97 ευρώ και των δαπανών των γραφείων της εταιρίας ύψους 106.461,97 ευρώ. Οι δαπάνες των γραφείων της εταιρίας θεωρούμε ότι πρέπει να περικοπούν

εξ ολοκλήρου διότι δεν είχαν γίνει γνωστές στο υπουργείο Υγείας. Αλλιώς, το ακίνητο όπου στεγάζονταν τα γραφεία της εταιρίας ήταν ιδιοκτησία του ζεύγους Κ. - Ο.».!

Οι χρεώσεις
Με άλλα λόγια, χρέωναν στον κρατικό Προϋπολογισμό και από το Γ' ΚΠΣ και το ΕΣΠΑ για το δικό τους ακίνητο, που το είχαν δηλώσει ως έδρα της εταιρίας! Σύμφωνα με το ΣΕΥΠ, ως έσοδα από το 2004 έως το 2009 είχαν πάρει περισσότερα από 16.000.000 ευρώ!

Τόσο περίπου έγραφαν ότι ήταν και τα έξοδά τους.

Την ίδια στιγμή δεκάδες άλλες νόμιμες ΜΚΟ εκλιπαρούσαν για ένα μικρό κονδύλι για να καλύψουν τις ανάγκες των νοσηλευόμενων!

Εν τω μεταξύ, έγιναν οι εκλογές του Οκτωβρίου 2009 και το «πρόνι» του υπουργείου Υγείας ανέλαβε η Μαριλίζα Ξενογιαννακοπούλου.

Στις 9 Δεκεμβρίου 2009 η νέα υπουργός (πρωτοῦ καλά καλά ανηλεφθεί τι συμβαίνει στο υπουργείο της) ανακάλεσε την απόφαση του προκατόχου

64 οργανώσεις ψυχικής υγείας μοιράστηκαν 40.000.000 €

ΣΤΟΝ ΧΩΡΟ της ψυχικής υγείας, εκτός από τους δημόσιους φορείς, δραστηριοποιούνται και 64 Μη Κυβερνητικές Οργανώσεις (Νομικά Πρόσωπα Ιδιωτικού Δικαίου - ΜΚΟ) που καλύπτουν το 9% των αναγκών σε υπηρεσίες ψυχικής υγείας, όμως αμείβονται στο 18%, σύμφωνα με τα στοιχεία του υπουργείου Υγείας.

Ειδικότερα, η χρηματοδότησή τους γίνεται σχεδόν αποκλειστικά από τον Τακτικό Προϋπολογισμό και το ΕΣΠΑ. Το 2011 η συνολική χρηματοδότηση αυτών των 64 ΜΚΟ ήταν 88.000.000 ευρώ.

Το 2012, λόγω της υφιστάμενης οικονομικής κατάστασης, υπέστη περικοπή κατά

σχεδόν 50%, με τη συνολική χρηματοδότηση να φτάνει τα 40.000.000 ευρώ.

Στον έλεγχο που έκανε το υπουργείο Υγείας τον περασμένο Οκτώβριο ανακάλυψε ότι, ενώ οι ΜΚΟ είχαν λάβει το 50% του προϋπολογισμού τους και θα έπρεπε οι εργαζόμενοι να είναι τακτοποιημένοι μισθολογικά τουλάχιστον έως και τον Ιούνιο 2012, εμφανίζονταν απλήρωτοι εργαζόμενοι από τον Απρίλιο!

Μέχρι το τέλος του περασμένου χρόνου, οι συγκεκριμένες δομές είχαν λάβει σχεδόν το σύνολο αυτών των χρημάτων.

Επιπλέον, χρηματοδοτούνται από τα νοσήλια των ασφαλιστικών ταμείων, καθώς

και από το 2% που παρακρατείται από κάθε προμήθεια των ΝΠΔΔ του ΕΣΥ. Τα παραπάνω κονδύλια δίνονται για να καλύπτονται οι ανάγκες των οικοτροφείων, των ξενώνων και των προστατευμένων διαμερισμάτων στα οποία φιλοξενούνται 1.540 άτομα.

Επίσης χορηγούνται και στα Κέντρα Ημέρας, στις Κινητές Μονάδες και άλλες υποστηρικτικές μονάδες που εξυπηρετούν συνολικά 35.000 άτομα επιποθείς, τα οποία αντιμετωπίζουν ψυχικές διαταραχές.

Συνολικά οι 64 ΜΚΟ απασχολούν περίπου 2.950 εργαζομένους διαφόρων ειδικοτήτων (γιατροί, νοσηλεύτες, ψυχολόγοι, διοικητικό προσωπικό κ.ά.).



Μέσο:ΚΥΡΙΑΚΑΤΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...10/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...10/03/2013

Σελίδα:25



Κυριακή 10 Μαρτίου 2013

ΡΕΠΟΡΤΑΖ

κυριακάτικη δημοκρατία | 25



Δημήτρης Αφραμόπουλος, Μαριλίτσα Ζορογιαννακοπούλου και Φώτης Γεννηματάς

της κ. Αφραμόπουλου, μετά τις εισηγήσεις των αρμόδιων υπηρεσιών του υπουργείου, με την προϋπόθεση: «Ο φορέας υποχρεούται σε πλήρη άμεση συμμόρφωση στην από 4 Δεκεμβρίου 2009 έκθεση αποτελεσματίων του ΣΕΥΠ!».

«Νεφελώδες τοπίο»

Η δεύτερη απόφαση ανάκλησης άδειας ιδρύσεων αφορούσε το οικοτροφείο «Νεφέλη» για 15 ασθενείς με βαριά νοσητική ύστερη και δευτερογενείς ψυχικές διαταραχές από την Λοιική Μν Κερδοσκοπική Εταιρεία Κλίμακα. Η συγκεκριμένη δομή δημιουργήθηκε τον Δεκέμβριο του 2002 μαζί με τη ψυχολογική δομή «Αργώ» στην Κέρκυρα, της ΜΚΟ «Κλίμακα».

Τον Ιούλιο του 2007 έγιναν έλεγχοι στο οικοτροφείο «Νεφέλη», από την επιτροπή ελέγχου των κτηριακών εγκαταστάσεων και του τεχνικού εξοπλισμού, και διαπιστώθηκαν κατασκευαστικές κακοτεχνίες, σοβαρά προβλήματα υγγρασίας, ενώ δεν είχαν ληφθεί μέτρα πυροπροστασίας. Δύο χρόνια μετά ότι μόνο δεν είχαν αντιμετωπιστεί τα παραπάνω κατασκευαστικά προβλήματα, αλλά διαπιστώθηκε,

μεταξύ άλλων, ότι «κάθε θεραπευτικό πρόγραμμα είναι αδύνατο να πραγματοποιηθεί. Το προσωπικό, ακόμα και όταν προσφέρει το μέγιστο των δυνατοτήτων του, δεν μπορεί να ανταποκριθεί στις αυξημένες ανάγκες που έχει δημιουργήσει η υπερφόρτωση των ασθενών (από 15 θέσεις είχε 22). Η δομή δεν μπορεί να λειτουργήσει ως οικοτροφείο και είναι πολύ μακριά από κάθε χαρακτηριστικό στεγαστικής δομής. Οι ένοικοι του οικοτροφείου «Νεφέλη» βρίσκονται εκτεθειμένοι, λόγω της έλλειψης προμήθειας και της ανασφάλειας που διακατέχει τη θεραπευτική ομάδα, σε οποιονδήποτε κίνδυνο και κυρίως στον κίνδυνο επιδείνωσης της ψυχικής τους κατάστασης (παλινδρόμηση, υποτροπή, ανατίνα επιθετικότητα κ.λπ.)».

Επείτα απ' όλα αυτά, τον Αύγουστο του 2009 με απόφαση του τότε υπουργού Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης η άδεια ιδρύσεων στις δομές «Νεφέλη» και μάλιστα στη ΜΚΟ Κλίμακα επιβλήθηκε πρόστιμο 45.000 ευρώ.

Τον Ιανουάριο του 2010 το Σώμα Επιθεωρητών Υγείας έκανε έλεγχο στη ψυχολογική δομή

«Αργώ» και διαπιστώθηκε ότι ενώ υπήρχαν εργαζόμενοι δεν υπήρχαν ασθενείς. Στη συνέχεια επιβλήθηκε η «Νεφέλη» και είδαν ότι λειτουργούσε και μάλιστα υπήρχαν 26 ασθενείς. Μάλιστα, είδαν ότι στα δωμάτιά τους είχαν και κάμερες παρακολούθησης, δεν υπήρχε το απαιτούμενο νοσηλευτικό και ιατρικό προσωπικό, ενώ έγιναν καταγγελίες για υπερπαραγραφές φαρμάκων και κακοδιαχείριση πόρων.

Τα χρήματα

Από τα οικονομικά στοιχεία φάνηκε ότι το 2008 η Κλίμακα επιχορηγήθηκε με το ποσό των 5.029.859 ευρώ. Απ' αυτά τα χρήματα η «Αργώ» πήρε 469.022 ευρώ και η «Νεφέλη» 458.850 ευρώ.

Από τη σύγκριση εξόδων - εσόδων προέκυψε έλλειμμα 93.896 ευρώ για την «Αργώ» και 145.747 για τη «Νεφέλη».

Το πρώτο εξάμηνο του 2009 η «Κλίμακα» επιχορηγήθηκε με 2.694.487 ευρώ και απ' αυτά τα χρήματα στην «Αργώ» πήγαν 278.294 και στη «Νεφέλη» 238.571. Και πάλι προέκυψε έλλειμμα από τη σύγκριση εξόδων - εσόδων: 48.187 ευρώ για

την «Αργώ» και 77.003 ευρώ για τη δεύτερη δομή, όπως αναφέρονται στην έκθεσή τους οι Ράμποι της Υγείας. «Το συγκεκριμένο έλλειμμα μεταφέρεται προφανώς και απεικονίζεται λογιστικά στο ισοζύγιο της Κλίμακας. Για να εξακριβωθεί αυτό χρειάζεται οικονομικός έλεγχος στο σύνολο των δομών της «Κλίμακας», δηλαδή στην εταιρεία».

Σ' αυτό το σημείο οι επιθεωρητές Υγείας σημειώνουν: «Η πρόσθεση των αποσβέσεων σημαίνει και αύξηση των εξόδων τους».

Όταν μια ΜΚΟ έχει αυξημένα έξοδα, είναι λογικό να ζητάει μεγαλύτερη επιχορήγηση για να καλύψει τις αυξημένες ανάγκες της! Εξί μήνες μετά την έκθεση των επιθεωρητών Υγείας για τις δομές της Κλίμακας στην Κέρκυρα και συγκεκριμένα στις 10 Ιουνίου 2010, η νέα υπουργός Υγείας Φώφη Γεννηματά, μετά τη γράφου που της προσκόμισαν οι αρμόδιες υπηρεσίες του υπουργείου Υγείας, υπέγραψε την ανάκληση της απόφασης του προκάτοχου της, με την προϋπόθεση «να συμμορφωθεί στις προτάσεις της έκθεσης του Σώματος Επιθεωρητών Υγείας».

«Κόπρος του Αυγείου» οι οργανώσεις για τις ανθρώπινες διαταραχές

Καταγγελίες για απίστευτες σπατάλες, διορισμούς συγγενών, κραυγαλέες υπερπαραγραφές φαρμάκων και προϋπολογισμούς εκτός πραγματικότητας

ΚΟΠΡΟΣ του Αυγείου φαίνεται ότι είναι πολλές Μν Κυβερνητικές Οργανώσεις που αφορούν την ψυχική υγεία, με συνέπεια εκατοντάδες εκατομμύρια ευρώ να έχουν πάει στις τσέπες επιτελείων την τελευταία δεκαετία. Όλα αυτά, βέβαια, δεν έγιναν εν αγνοία της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας του υπουργείου Υγείας, για την οποία υπάρχουν καταγγελίες ότι κάποιος γνώριζαν, διευκόλυναν αλλά και κάλυπταν ΜΚΟ που παρανομούσαν.

Μάλιστα, είναι κοινό μυστικό στο υπουργείο Υγείας ότι υπάρχουν υπάλληλοι που έχουν μεριμνήσει ώστε να τακτοποιήσουν επαγγελματικά συγγενείς τους σε γνωστές ΜΚΟ!

«Το υπουργείο Υγείας σήμερα έχει βάλει στο μικροσκόπιο τις ΜΚΟ που αφορούν την ψυχική υγεία» είπε στην «κυριακάτικη δημοκρατία» ανώτερο στέλεχος του υπουργείου Υγείας και συνέχισε: «Πλέον όλοι γνωρίζουμε ότι είναι ένα σύστημα που χρειάζεται εξορθολογισμό και διαφάνεια, ώστε αυτές οι δομές να συνεχίσουν να λειτουργούν εύρυθμα εξυπηρετώντας συμπολίτες μας που το έχουν ανάγκη και να υπάρχει οεθασμός στα χρήματα των Ελλήνων φορολογουμένων!».

Τι έδειξαν οι έλεγχοι

Οι έλεγχοι του υπουργείου Υγείας στις ΜΚΟ που ασχολούνται με την ψυχική υγεία έβγαλαν... λαβράκια! Ειδικότερα, από τον έλεγχο των απολογισμών για το 2011 το υπουργείο Υγείας ανακάλυψε ότι υπάρχουν δύο ΜΚΟ με περίπου παρόμοιο προϋπολογισμό, 6.300.000 ευρώ η μία και 6.700.000 ευρώ η άλλη. Η πρώτη λειτουργεί με 31 διοικητικούς υπαλλήλους και 14 λογιστές, ενώ η δεύτερη με 14 διοικητικούς και πέντε λογιστές.

Επίσης, εντόπισε ξενώνα με έξι ψυχολόγους, ενώ άλλη δομή έχει απολογισμό 386.000 ευρώ, χωρίς ουσιαστικά να παρέχει υπηρεσίες ψυχικής υγείας.

Παράλληλα, εντοπίστηκαν αποκλίσεις τόσο στον αριθμό των εργαζομένων (π.χ. οικοτροφεία Βαριάς Νοητικής Υστέρησης -ΒΝΥ- απασχολούν από 16 έως και 26 εργαζομένους) όσο και στις αμοιβές τους (από 303.000 ευρώ έως και 615.000 ευρώ συνολικά).

Για παράδειγμα, διοικητικός υπάλληλος αμειβεται με 63.000 ευρώ τον χρόνο (4.500 ευρώ μηνιαίως), επισημημονικά υπεύθυνος ΠΕ γιατρός με 70.000 ευρώ (5.000 ευρώ μηνιαίως), Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης βοηθός νοσηλεύτρια με 40.000 ευρώ (2.850 ευρώ μηνιαίως).

Σημαντικές αποκλίσεις εμφανίζονται και σε αμοιβές ελεύτερων επαγγελματιών (π.χ. σε οικοτροφεία ΒΝΥ από 8.000 ευρώ έως και 64.000 ευρώ ετησίως), αλλά και στο κόστος ανά ένοικο (από 26.800 ευρώ μηνιαίως έως και 56.300 ευρώ ετησίως). Δηλαδή διακρίθηκαν από 2.234 ευρώ τον μήνα έως και 4.692 ευρώ τον μήνα.

Παρόμοιες αποκλίσεις εμφανίζονται και στις φαρμακευτικές δαπάνες (π.χ. στα οικοτροφεία ΒΝΥ από 1.000 ευρώ έως και 43.000 ευρώ ετησίως).

Ιδιαίτερα υψηλό θεωρείται και το μέσο ετήσιο κόστος ανά ένοικο (π.χ. στα οικοτροφεία ΒΝΥ φτάνει τα 44.000 ευρώ, δηλαδή πάνω από 3.650 ευρώ μηνιαίως). Οι μεγάλοι φορείς εμφανίζονται να δαπανούν σημαντικά ποσά (από 230.000 ευρώ έως και 355.000 ευρώ) για την κεντρική τους διοίκηση, χωρίς όμως να προβλέπεται νομοθετικά τέτοιου είδους επιχορήγηση.



Δωμάτιο ασθενών σε ίδρυμα

Μέσο: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 08/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 08/03/2013

Σελίδα: 5



[τρούκας] Νέο αίτημα προς το υπουργείο Υγείας για διάθεση φαρμάκων από τα σούπερ μάρκετ - Ενστάσεις από τον κ. Ανδρέα Λυκουρέντζο

Παραμένει το «χάσμα» για τις ρυθμίσεις

Ανοικτά παρέμεινε χθες η «πόρτα» της νέας ρύθμισης για τις ληξιπρόθεσμες οφειλές στα ασφαλιστικά ταμεία, με την τρούκα όμως να επιμένει σε περιοριστικές ρυθμίσεις και το θέμα να παραμένει υπό εξέταση για την αναζήτηση μιας συμβιβαστικής λύσης.

Σε συνάντηση που είχαν χθες οι Γενικοί Γραμματείς Κοινωνικών Ασφαλίσεων, Παναγιώτης Κοκκόρης και Εσόδων, Χάρης Θεοχάρης, με το τεχνικό κλιμάκιο της τρούκας, και τη συμμετοχή εκπροσώπων των διοικήσεων του ΙΚΑ και του Οργανισμού Ασφάλισης Ελευθέρων Επαγγελματιών (ΟΑΕΕ) και άλλων υπηρεσιακών παραγόντων, εξετάστηκαν δύο σενάρια που αφορούν στις ληξιπρόθεσμες οφειλές. Συγκεκριμένα, παρουσιάστηκαν από ελληνικής πλευράς μια πάγια ρύθμιση, με 18 έως 36 δόσεις, ανάλογα με το ποσό της οφειλής και μια άλλη ρύθμιση «τελευταίας ευκαιρίας» με 60 δόσεις, σε περιπτώσεις διαπιστωμένης οικονομικής δυσπραγίας. Η τρούκα εμφανίζεται διαλλακτική σε ό,τι αφορά στην πάγια ρύθμιση, επιμένοντας όμως οι δόσεις, να ξεκινούν από τις 12. Σε ό,τι αφορά στη ρύθμιση «της τελευταίας ευκαιρίας» η τρούκα εμφανίζεται πιο διστακτική. Συζητείται πολύ λιγότερες δόσεις (να μην υπερβαίνουν τις 36), αυστηρούς όρους και εγγυήσεις για επιτυχή έκβαση. Σύμφωνα με τις πληροφορίες, η τρούκα ζητεί, με περιοριστική λογική, ίδιο αριθμό δόσεων για ασφαλιστικές και φορολογικές οφειλές, στην προοπτική και του ενιαίου συστή-

ματος είσπραξης όλων των οφειλών που προβλέπεται στο μνημόνιο. Οι ίδιες πληροφορίες αναφέρουν, ότι η τρούκα ζητεί για οφειλές από 50.000 μέχρι 100.000 οικονομικές μελέτες, που αν δεν τηρηθούν να προβλέπεται διαδικασία αναγκαστικών μέτρων, ενώ για οφειλές πάνω από 100.000 να απαιτούνται αναλυτικά οικονομικά στοιχεία που θα πιστοποιούνται από τρίτους (τράπεζες). Οι συζητήσεις θα συνεχιστούν σή-

μεί και ότι με emphaticό τρόπο, θέλοντας να δείξει το βαθμό προσαρμογή στα συμφωνηθέντα, παρατήρησε πως «ην επόμενη φορά ίσως δεν θα έχουμε θέμα να συζητήσουμε». Σύμφωνα με πληροφορίες, η αναγνώριση από την πλευρά του εκπροσώπου των δανειστών, αφορά στους στόχους συγκράτησης της φαρμακευτικής δαπάνης, τις προμήθειες των νοσοκομείων, την αναβάθμιση του συστήματος ηλεκτρονικής συνταγογράφησης

τέλος, ετέθη και το θέμα της μείωσης του αριθμού των γιατρών που απασχολούνται στον ΕΟΠΥΥ, με την ελληνική πλευρά να υποστηρίζει ότι με τις αποχωρήσεις και την κατάργηση των διπλών συμβάσεων θα επιτευχθούν οι στόχοι που έχουν τεθεί και δεν θα απαιτηθούν πρόσθετα μέτρα.

«Θρίλερ» στη φορολογία

Σε θρίλερ εξελίσσονται οι διαπραγματεύσεις της κυβέρνησης με την τρούκα, οι επικεφαλής της οποίας αρνούνται οποιαδήποτε παρέμβαση σε θέματα φορολογίας που θα έστελνε μήνυμα «χαλάρωσης» στην αγορά. Έτσι, στον «αέρα» βρίσκονται ακόμη η ρύθμιση των ληξιπρόθεσμων χρεών προς το Δημόσιο, αλλά και η μείωση του ΦΠΑ στην εστίαση και του ΕΦΚ στο πετρέλαιο, θέματα τα οποία θα βρεθούν εκ νέου στο τραπέζι των σπερμινών και αυριανών συναντήσεων που θα έχουν τα τεχνικά κλιμάκια με τους εκπροσώπους του υπουργείου Οικονομικών, προκειμένου να βρεθεί η χρυσή τομή εν όψει και της κρίσιμης συνάντησης των επικεφαλής της τρούκας με τον υπουργό, Γιάννη Στουρνάρα, την Κυριακή.

Αξίζει να σημειωθεί ότι όσον αφορά το θέμα των ληξιπρόθεσμων χρεών, όπως ανέφεραν στελέχη του υπουργείου που έχουν γνώση των διαπραγματεύσεων που διεξάγονται, η διάσταση μεταξύ των δύο πλευρών επικεντρώνεται κυρίως στον αριθμό των δόσεων και όχι στο ελάχιστο ποσό κάθε δόσης.

[SID:7505798]



“Ο γενικός γραμματέας Εσόδων, Χάρης Θεοχάρης συναντήθηκε χθες με το κλιμάκιο της τρούκας για το θέμα της ρύθμισης οφειλών προς ασφαλιστικά ταμεία.”

μερα, σε τεχνικό επίπεδο και πάλι, με νέα συνάντηση μεταξύ των δύο πλευρών και κυβερνητικές πηγές να αναφέρουν ότι υπάρχει διάθεση συμφωνίας.

Εν τω μεταξύ, εντός των στόχων που έχουν τεθεί, από τις δανειακές συμβάσεις, φαίνεται να βρίσκεται η κυβέρνηση τον ιωμέ της Υγείας, με βάση την αξιολόγηση της τρούκας. Σύμφωνα με πηγές, σε συνάντηση που πραγματοποιήθηκε χθες στο Υπουργείο Υγείας, ο εκπρόσωπος της Ευρωπαϊκής Ένωσης κ. Ματίας Μορς φέρεται να δήλωσε ότι οι στόχοι έχουν επιτευχ-

και την απλούστευση του συστήματος τμολόγησης των φαρμάκων.

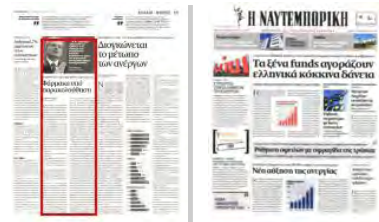
Φάρμακα σε σούπερ μάρκετ

Σύμφωνα με πληροφορίες στη χθεσινή συνάντηση συζητήθηκε και το θέμα των μη συνταγογραφούμενων φαρμάκων, για τα οποία ο κ. Μορς ειανέλαβε την αξίωση να διατίθενται και από τα πολυκαταστήματα (σούπερ μάρκετ), με τον υπουργό Υγείας, Ανδρέα Λυκουρέντζο να προβάλλει ενστάσεις και να επικριματολογεί για τη απόρριψη της πρότασης. Στη συνάντηση



“Οι στόχοι στην Υγεία έχουν επιτευχθεί και την επόμενη φορά ίσως δεν θα έχουμε θέμα να συζητήσουμε.”

Ματίας Μορς, εκπρόσωπος της Ευρώπης στην τρούκα.



[Κομισιόν] Για να αναφερθούν παρενέργειες

Φάρμακα υπό παρακολούθηση

Του Νίκου Μπέλλου
nbello@naftemporiki.gr

Ειδικό σήμα με τη μορφή του ελβετιζαμένου τριγώνου θα φέρουν από τον προσεχή Σεπτέμβριο τα φάρμακα εκείνα που βρίσκονται υπό μορφή συμπληρωματικής παρακολούθησης, σύμφωνα με κθεσινή απόφαση της Κομισιόν.

Το εν λόγω σήμα που θα βρίσκεται στο φυλλάδιο των οδηγιών, θα επιτρέπει στους ασθενείς και επαγγελματίες του τομέα της υγείας να μπορούν να αναγνωρίζουν εύκολα τα φάρμακα που βρίσκονται υπό συμπληρωματική επιτήρηση, και το συνοδευτικό κείμενο θα τους ενθαρρύνει να αναφέρουν κάθε απροσδόκητη παρενέργεια μέσω των εθνικών συστημάτων αναφοράς.

Ειδικότερα, το ειδικό σήμα θα φέρουν:

- Όλα τα φάρμακα τα οποία έλαβαν άδεια κυκλοφορίας μετά την 1η Ιανουαρίου 2011 και περιέχουν μια νέα δραστική ουσία.
- Τα βιολογικά φαρμακευτικά προϊόντα, όπως εμβόλια ή παράγωγα προϊόντα πλάσματος, τα οποία έλαβαν άδεια κυκλοφορίας μετά την 1η Ιανουαρίου 2011.
- Προϊόντα για τα οποία απαιτούνται ορισμένες συμπληρωματικές πληροφορίες μετά τη χορήγηση της άδειας κυκλοφορίας, ή για τα οποία η άδεια υπόκειται σε όρους ή περιορισμούς όσον αφορά την ασφαλή και αιτιολογημένη χρήση τους.

Αναφερόμενος στην απόφαση, ο αρμόδιος Επίτροπος για την υγεία και την προστασία του καταναλωτή, Τόνιο Μπαργκ, δήλωσε ότι το σήμα θα αναγνωρίζεται εύκολα από τους ασθενείς

και τους επαγγελματίες του τομέα της υγείας, ενώ θα συμβάλει στην απόκτηση περισσότερων και καλύτερων πληροφοριών από αυτούς σχετικά με τις πιθανές παρενέργειες ενός φαρμάκου οι οποίες στη συνέχεια θα μπορούν να μελετηθούν διεξοδικά. «Η πιο δραστήρια συμμετοχή των ασθενών στην αναφορά των παρενεργειών αποτελεί αναπόσπαστο μέρος του ευρωπαϊκού συστήματος φαρμακοεπαγρύπνησης και αφού καθιερωθεί - το νέο σύμβολο θα συμβάλει στην ενίσχυση του συστήματος που είναι ήδη ένα από τα πλέον προηγμένα παγκοσμίως», κατέληξε ο Επίτροπος.

Σύμφωνα με την κοινοτική νομοθεσία, όταν ένα φάρμακο έχει λάβει άδεια κυκλοφορίας στην Ένωση και διατίθεται στην αγορά, η ασφάλειά του επιτηρείται καθ' όλη τη διάρκεια της ζωής του για να εξασφαλιστεί ότι, σε περίπτωση εμφάνισης ανεπιθύμητων αντιδράσεων που παρουσιάζουν απειράδικο επίπεδο κινδύνου υπό κανονικές συνθήκες χρήσης, αιτιολογείται ταχέως από την αγορά. Αυτό γίνεται μέσω του συστήματος φαρμακοεπαγρύπνησης της Ε.Ε.

Το σύστημα φαρμακοεπαγρύπνησης της Ε.Ε. θεωρείται από τα πιο προηγμένα και ολοκληρωμένα συστήματα στον κόσμο και εξασφαλίζει υψηλό επίπεδο προστασίας της δημόσιας υγείας σε ολόκληρη την Ένωση. Η νομοθεσία της Ε.Ε. για τη φαρμακοεπαγρύπνηση υποβλήθηκε σε εκτεταμένη αναθεώρηση που είχε ως αποτέλεσμα την έγκριση νέας νομοθεσίας το 2010 με σκοπό την ενίσχυση και τον εξορθολογισμό του συστήματος για την επιτήρηση της ασφάλειας των φαρμάκων στην ευρωπαϊκή αγορά. [SID:750522]



[διοβουλευσεις] Ιασώ και Ιατρικό Αθηνών διασταυρώνουν τα ξίφη τους στο διαγωνισμό

Δύο στην τελική ευθεία διεκδίκησης του «Ντυνάν»

Του Γιώργου Σακκά
jsakkas@nautemporiki.gr

Σε «παικνίδι για δύο», ήτοι τους ομίλους των Ιασώ και Ιατρικού Αθηνών, φαίνεται να έχει εξελιχθεί η διεκδίκηση του Νοσοκομείου «Ερρίκος Ντυνάν», αν και ο τρίτος διεκδικητής, δηλαδή το Metropolitan, δεν φαίνεται να έχει παραιτηθεί - το πιθανότερο είναι να έχει παγώσει τις συζητήσεις με το σύμβουλο του νοσοκομείου.

Σύμφωνα με πληροφορίες, ο διαγωνισμός για το νοσοκομείο, με βάση τα όσα έχει ζητήσει η ιρσική στο γενικότερο πλαίσιο για την αναμόρφωση του νοσοκομειακού χάρτη της χώρας, θα πρέπει μέχρι να έχει ολοκληρωθεί μέχρι την 31η Μαρτίου. Μάλιστα, μέχρι τότε ισχύει και η ασφαλιστική ενημερότητα που έχει δοθεί με ειδική νομοθετική διάταξη και η οποία δεν αναμένεται να ανανεωθεί.

Σύμφωνα με πληροφορίες, στην πρώτη φάση του διαγωνισμού είχαν «κατέβει» αρκετές εταιρείες, όμως στην τελική, η οποία απαιτούσε και εγγυητική επιστολή της τάξης των 10 εκατ. ευρώ και η οποία όμως δεν κατατέθηκε από καμία εταιρεία, βρέθηκαν 5, δηλαδή οι ελληνι-



Βασική προϋπόθεση για την επιτυχή ολοκλήρωση της διαδικασίας είναι η ρύθμιση των οφειλών, ώστε ο νέος ιδιοκτήτης να αποκτήσει το υγιές κομμάτι απαλλαγμένο από βάρη.

κές εταιρείες Ιατρικό, Ιασώ και Metropolitan, ένας τουρκικός όμιλος Υγείας και ένα αμερικανικό Fund. Οι αλλοδαπών συμφερόντων συμμετοχές αποσύρθηκαν σχεδόν άμεσα, ενώ από τις υπολοίπες εντονότερο φαίνε-

ται να είναι το ενδιαφέρον από τις δύο εισηγμένες οι οποίες φαίνεται να είναι πιο διαλλακτικές στο θέμα της διατήρησης του προσωπικού.

«Αγκάθι» για την ολοκλήρωση της διαδικασίας είναι τα χρέη του νοσοκομείου. Το «Ντυνάν» φαίνεται να χρωστάει 140 εκατ. ευρώ σε προμηθευτές και 90 εκατ. ευρώ σε τραπεζικό δανεισμό (κύρια τράπεζα είναι η λαϊκή πρώην Marfin). Παράλληλα, τα οφειλόμενα προς τους εργαζομένους, εφορία και ασφαλιστικά ταμεία, οι συνολικές υποχρεώσεις ξεπερνούν τα 250 εκατ. ευρώ, ενώ την ίδια στιγμή υπάρχουν και απαιτήσεις του νοσοκομείου από τον ΕΟΠΥΥ, της τάξης των 50 εκατ. ευρώ.

Βασική, λοιπόν, προϋπόθεση για την επιτυχή ολοκλήρωση της διαδικασίας είναι η ρύθμιση των οφειλών, ώστε ο νέος ιδιοκτήτης του νοσοκομείου να αποκτήσει το υγιές κομμάτι, το οποίο να είναι και απαλλαγμένο από την πιθανότητα να εγείρουν αξιώσεις έναντι του κινήτου εξοπλισμού του οι μέχρι σήμερα πιστωτές του. Επί των συγκεκριμένων θεμάτων, λοιπόν, εξακολουθούν οι συζητήσεις ανάμεσα στους διεκδικητές και στην Ειλενδυτική Τράπεζα Ελλάδος που έχει αναλάβει

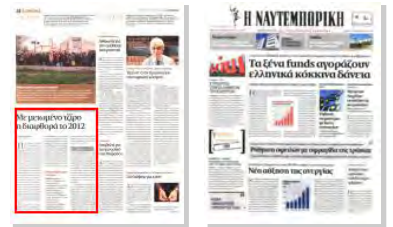
ως χρηματοοικονομικός σύμβουλος. Η διαδικασία εύρεσης αγοραστή δεν αποκλείεται, πάντως, να οδηγηθεί σε ναυάγιο, κάτι το οποίο φυσικά θα είναι ιδιαίτερα αρνητικό, διότι μπορεί να οδηγήσει το «Ντυνάν» σε λουκέτο, που θεωρείται εάν από τα καλύτερα σε υποδομές νοσοκομεία της χώρας, το οποίο μάλιστα σε μια περίοδο σημαντικών αναγκών διαθέτει Μονάδα Εντατικής Θεραπείας 38 κλινών που μένει ανεκμετάλλευτη, καθώς δεν μπορεί να λειτουργήσει. Παράλληλα, να σημειωθεί ότι η προκείμενη ανακοίνωση για τη ρύθμιση των χρεών του ΕΟΠΥΥ προς τους παρόχους υγείας με «κούρεμα» 8% μόνο στα ανεξόφλητα ποσά, δείχνει ότι σύντομα θα εισρεύσουν χρήματα στο νοσοκομείο, όπως και στις ιδιωτικές κλινικές, μία εξέλιξη που είναι ενθαρρυντική και για την τόνωση των συζητήσεων με τους υποψήφιους αγοραστές.

Να θυμίσουμε πως αρχικός στόχος ήταν να βρεθεί αγοραστής μέχρι τον περασμένο Δεκέμβριο, δεδομένων των πιστικών οικονομικών προβλημάτων με τα οποία βρισκόταν αντιμέτωπο το «Ερρίκος Ντυνάν», χωρίς όμως να τελεοφορήσει η επιδίωξη αυτή. (SID-7505615)

Μέσο: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 08/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 08/03/2013

Σελίδα: 28



[Διεθνής Δικαφάνεια] Λιγότερα κατά 1,6% τα περιστατικά στην Ελλάδα

Με μειωμένο τζίρο η διαφθορά το 2012

Του Στέλιου Ιωάννου
steli@naftemporiki.gr

«Πώση μισών», τουλάχιστον όσον αφορά στη δωροδοκία και τα φακελάκια, προκάλεσε η κρίση στην Ελλάδα, σύμφωνα με τα στοιχεία της Εθνικής Έρευνας για τη Διαφθορά στην Ελλάδα, που παρουσίασε χθες, σε συνέντευξη Τύπου, η «Διεθνής Δικαφάνεια».

Ειδικότερα και όπως προκύπτει από τα στοιχεία, τα ποσά στα φακελάκια που προορίζονταν για δημοσίους υπαλλήλους μειώθηκαν κατά 12,2%, αφού ο μέσος όρος του σχετικού ποσού έπεσε από στα 1.228 ευρώ το 2012, από τα 1.399 το 2011. Σύμφωνα με την έρευνα, ο δημόσιος τομέας εξακολουθεί να λαμβάνει περισσότερα «φακελάκια» από τον ιδιωτικό, ενώ στις πρώτες θέσεις της λίστας για το Δημόσιο φιγουράρουν και φέτος οι «συνήθεις ύπαιθοι», τα νοσοκομεία, οι εφορίες και οι πολεοδομίες (που ανήκουν πλέον στους δήμους).

Και στα στοιχεία που παρατέθηκαν φέτος εντοπίζεται η μαζική έκταση τάση σε ερωτώμενοι να εκλαμβάνουν τη μη έκ-

δοση αποδείξεων στις συναλλαγές τους ως περιστατικό διαφθοράς. Σύμφωνα με τη «Διεθνή Διαφάνεια Ελλάδος», το εκτιμώμενο μέγεθος της διαφθοράς κατά το έτος 2012, για πρώτη φορά από την έναρξη της Έρευνας δεν ξεπερνάει το μισό διό., αφού υπολογίζεται στα 420 εκατ. ευρώ, έναντι 554 εκατ. ευρώ το 2011. Επίσης, μειωμένος είναι ο αριθμός των περιστατικών της διαφθοράς, δεδομένου ότι το ποσοστό των ελληνικών νοικοκυριών

που ανέφεραν περιστατικό διαφθοράς έπεσε κατά 1,6 ποσοστιαία μονάδα στα 8,6% το 2012, έναντι 10,2% το 2011.

Η ηλεκτρονική διακυβέρνηση ανταδοτο στη μικροδιαφθορά

Όπως επισημάνθηκε από τη «Διεθνή Διαφάνεια-Ελλάδα», που έκανε την έρευνα, η ηλεκτρονική διακυβέρνηση είναι η απάντηση στα προβλήματα διαφθοράς. Ειδικότερα, όπως αναφέρθηκε, δίνει λύσεις όχι μόνο διότι εκσυγχρονίζει τη δημόσια διοίκηση, αλλά διότι συμβάλλει στην αποστασιοποίηση του πολίτη από τις δημόσιες υπηρεσίες, με αποτέλεσμα να περιορίζονται οι ευκαιρίες για παράνομες συναλλαγές.

Όπως χαρακτηριστικά ανέφερε ο πρόεδρος της Διεθνούς Δικαφάνειας Ελλάδος, Κώστας Μπακούρης, «η υιοθέτηση και εφαρμογή ενός αποιελεσματού πλαισίου προστασίας και ενθάρρυνσης δηλαδή όσων προβαίνουν σε αποκαλύψεις πληροφοριών για κάποιο αδίκημα διαφθοράς, όχι μόνο θα εξοικονομήσει πόρους, αλλά μακροπρόθεσμα θα αλλάξει νοοτροπίες». [SID:7505123]

> «Πρωτοθλήτρια» η Αττική

Η έρευνα καταγράφει σημαντικές διαφοροποιήσεις στα φαινόμενα της μικροδιαφθοράς στην ελληνική επικράτεια, με τα υψηλότερα ποσοστά περιστατικών συναλλαγής διαφθοράς να εντοπίζονται στην Περιφέρεια Αττικής, με πρωτοπόρο το νομό Αττικής (λόγω της συγκέντρωσης της πλειονότητας των δημοσίων υπηρεσιών) αλλά και στην Περιφέρεια Πελοποννήσου.



Αμεση ήταν η αντίδραση του βουλευτή της Ν.Δ. και προέδρου του Ιδρύματος Καραμανλή, Γιάννη Μιχελάκη, στο πρόσφατο δημοσίευμα των «Παραπολιτικών» για τις ελλείψεις που παρατηρούνται στην εγχώρια φαρμακευτική αγορά, εξαιτίας των οποίων πολλές κατηγορίες ασθενών δεν έχουν τη δυνατότητα να βρουν τα φάρμακά τους!

Αντίδραση η οποία «μεταφράζεται» σε κατάθεση ερώτησης στη Βουλή προς τον υπουργό Υγείας, Ανδρέα Λυκουρέντζο, με θέμα «Σοβαρή απειλή για τη δημόσια υγεία τα ύποπτα επιχειρηματικά παιχνίδια πολυεθνικών φαρμακοβιομηχανιών». Ο κ. Μιχελάκης, αφού αναλύει στο σύνολό του το πρόβλημα, χρησιμοποιώντας στοιχεία από τα αποκαλυπτικά δημοσίευμα των «Παραπολιτικών» της 23ης Φεβρουαρίου, με τίτλο «Το φάρμακο, τα συμφέροντα και το σχέδιο Carone», ζητεί να πληροφορηθεί τη θέση του υπουργείου για το ζήτημα, αλλά



Φαρμακοποιοί και ασθενείς έρχονται αντιμέτωποι με σοβαρές ελλείψεις σε πολύ σημαντικά σκευάσματα.



Ο Γιάννης Μιχελάκης.



Ο Ανδρέας Λυκουρέντζος.

ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΑ ΠΑΙΧΝΙΔΙΑ ΜΕ ΤΗ ΖΩΗ ΤΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ

Ερώτηση Μιχελάκη στη Βουλή για τον πόλεμο στην αγορά φαρμάκου

Η αγωνιώδης επιστολή Παπαγεωργόπουλου στον Σιαλμά για τις ελλείψεις λόγω του νέου τρόπου τιμολόγησης

και τα μέτρα που θα ληφθούν για τη διασφάλιση της ομαλής λειτουργίας της αγοράς φαρμάκου. Η ερώτηση του κ. Μιχελάκη, που έρχεται ως συνέχεια του ρεπορτάζ των «Παραπολιτικών», αποτελεί μέρος του παζλ ενός οξυμμένου προβλήματος, το οποίο, όπως φαίνεται, ολοένα και μεγαλώνει, καθώς με σκοπό την άσκηση πίεσης προς την κατεύθυνση της αύξησης των τιμών των φαρμάκων της η εταιρεία Actelion απέσυρε δύο σκευάσματα που δίνουν σε βαρύτερα ασθενείς και δεν μπορούν να αντικατασταθούν. Έτσι, εκατοντάδες ασθενείς θα πρέπει είτε να αλλάξουν είτε να διακόψουν τις θεραπείες τους μετά την έκδοση του νέου δελτίου τιμών, που ισχύει εδώ και ημέρες.

ΔΙΑΜΑΡΤΥΡΙΕΣ. Το μέγεθος του προβλήματος αποτυπώνεται ανάγλυφα και στην επιστολή προς τον αναπληρωτή υπουργό Υγείας, Μάριο Σιαλμά, που απέστειλε ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ, Λευτέρης Παπαγεωργόπουλος, ευρισκόμενος σε εξαιρετικά δύσκολη θέση, ως αποδέκτης πολλών διαμαρτυριών για την κατάσταση με τα φάρμακα. Σε αυτή, ο κ. Παπαγεωργόπουλος περιποιείται... παρακαλεί τον κ. Σιαλμά να προχωρήσει αμέσως στις απαραίτητες ενέργειες, ώστε να δοθεί λύση στο θέμα, αφού ήδη, όπως σημειώνει χαρακτηριστικά, η Actelion από τις 25 Φεβρουαρίου έχει αποχωρήσει από την ελληνική αγορά, με αποτέλεσμα εξαιρετικά σημαντικά φάρμακα για τη ζωή ασθενών με σοβαρές παθήσεις να έχουν εξαφανιστεί.



Το αποκαλυπτικό δισέλιδο δημοσίευμα των «Παραπολιτικών» στις 23 Φεβρουαρίου.

Η εταιρεία αποσύρει τα σκευάσματα, καθώς έχει ενστάσεις σχετικά με τον τρόπο τιμολόγησης και το νέο δελτίο τιμών που εκδόθηκε με την υπογραφή του κ. Σιαλμά. Στην περίπτωση μη αλλαγής της τιμολόγησης, ο ΕΟΠΥΥ θα πρέπει να προχωρήσει στην εισαγωγή τους, με εξαιρετικά υψηλότερο κόστος από ό,τι αν δινόταν μεγαλύτερη τιμή στα συγκεκριμένα φάρμακα. Ωστόσο, το πρόβλημα αναμένεται να γίνει εκρηκτικό, αφού θα αφορά δεκάδες ακόμη κατηγορίες φαρμάκων στις οποίες η τιμή που δοθηκε είναι πολύ έως εξαιρετικά χαμηλότερη από τον μέσο

όρο των τριών χαμηλότερων τιμών που διατίθενται στις χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Τα φάρμακα που αναμένεται να σταματήσουν να εισαγονται και να διατίθενται στη χώρα μας είναι κυρίως ανοσοκατασταλτικά και ογκολογικά. Σκευάσματα πρωτότυπα, για τα οποία δεν υπάρχουν γενόσημα και τα οποία θα πρέπει οι υπηρεσίες του ΕΟΦ και του ΙΦΕΤ να φροντίσουν να εισάγουν από άλλες ευρωπαϊκές χώρες - διαδικασία χρονοβόρα και δαπανηρή για τη ασφαλιστική ταμεία, καθώς η τιμή αγοράς ενός φαρμάκου από άλλη χώρα είναι τριπλάσια!

Υπέρογκες οφειλές, άδεια ράφια και πανικός

Σε κατάσταση νευρικού κλονισμού βρίσκεται η αγορά φαρμάκου εξαιτίας του γεγονότος ότι τα χρέη του ΕΟΠΥΥ δεν έχουν πληρωθεί, με αποτέλεσμα φαρμακοποιοί, γιατροί και διαγνωστικά κέντρα να απειλούνται με οικονομική εξόντωση και η πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας να κινδυνεύει με κατάρρευση. Σύμφωνα με την Ένωση Γιατρών ΕΟΠΥΥ, οι συνολικές οφειλές του οργανισμού αγγίζουν το 1,1 δισ. ευρώ, ως ληξιπρόθεσμες των πρώην Ταμείων, ενώ άλλα 300.000.000 ευρώ είναι χρέη του ΕΟΠΥΥ προς τους κλινικούς και εργαστηριακούς ιατρούς. Πέρα πάντως από τα παραπάνω, φαίνεται πως υπάρχει μια γενικότερη δυστομία στην ομαλή λειτουργία της αγοράς

φαρμάκου, αφού από πολλά φαρμακεία της χώρας λείπουν αντιδιαβητικά, αντι-υπερτασικά, καρδιολογικά, ψυχιατρικά, ακόμα και σκευάσματα που αφορούν στη δυσκοιλιότητα. Αποτέλεσμα είναι οι ασθενείς να πανικοβάλλονται, εφόσον αναγκάζονται να αλλάζουν τις αγωγές τους, παρότι ελλοχεύει ο κίνδυνος να εμφανιστούν παρενέργειες. Οι φαρμακοποιοί, από την πλευρά τους, παραδέχονται ότι υπάρχουν ελλείψεις, αλλά συστήνουν στους ασθενείς να διατηρούν την ψυχραιμία τους, από τη στιγμή που υπάρχουν εναλλακτικές λύσεις. Όπως σημειώνουν με έμφαση, οι ελλείψεις υπάρχουν λόγω του ότι οι πολυεθνικές φαρμακευτικές πάγωσαν τις αποστολές

φαρμακευτικού υλικού, αφενός μεν εξαιτίας της οικονομικής κρίσης, αφετέρου δε λόγω της πρακτικής των Ελλήνων μεσαζόντων να πουλάνε τα φάρμακα στο εξωτερικό, εκμεταλλευόμενοι τις υψηλότερες τιμές τους σε άλλες χώρες, με αποτέλεσμα η αγορά φαρμάκου να τροφοδοτείται με το «σταγονόμετρο». Ενδεικτικό της κατάστασης είναι ότι η κυβέρνηση έχει στα χέρια της λίστα που περιέχει πάνω από 50 φαρμακευτικές εταιρείες οι οποίες έχουν σταματήσει τις προμήθειες ή σκοπεύουν να τις σταματήσουν. Ο ΕΟΦ ερευνά 13 φαρμακευτικές που έχουν μειώσει τις προμήθειές τους και έχει παραδώσει τα ονόματά 8 εξ αυτών στο υπουργείο Υγείας για τα... περαιτέρω.



17
εταιρείες έχουν
υποβάλει αίτηση
απόσυρσης
προϊόντων

28
μήνες μετρά η μη
έκδοση δελητίου
τιμών με νέα
προϊόντα

ΔΥΟ ΠΛΗΓΕΣ ΠΟΥ ΖΗΤΟΥΝ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑ

Του ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ Μ. ΦΡΟΥΖΗ*

Με ιδιαίτερα κακούς καιρούς ξεκίνησε το 2013, διαφεύγοντας τις ελπίδες που είχαν δημιουργηθεί στο κλείσιμο της προηγούμενης χρονιάς, ότι θα κινούμασαν προς μια βελτίωση των συνθηκών στην αγορά φαρμάκων. Τα μέχρι σήμερα δεδομένα προδιαγράφουν μια ιδιαίτερα κρίσιμη περίοδο, όπου τα δύο βασικά προβλήματα, ήτοι η κατά παράβαση του νόμου πρόσφατη και με πολλά λάθη τιμολόγηση, αλλά και η ανυπαρξία πληρωμών προς τις επιχειρήσεις του κλάδου, δημιουργούν αφενός ασφυξία στις εταιρείες, αφετέρου πρόβλημα στην πρόσβαση των ασθενών σε φάρμακα.

Εδώ και τρεις μήνες η βιομηχανία, όπως και το σύνολο της εφοδιαστικής αλυσίδας και οι Έλληνες ασθενείς έχουμε γίνει μάρτυρες μιας ιδιαίτερα δύσκολης κατάστασης. Παρά τις προθέσεις της κυβέρνησης να πράξει τα δέοντα, οι Έλληνες ασθενείς έχουν παγιδευτεί στο πλέγμα μιας κοντόφθαλμης πολιτικής περικοπής δαπανών,

που όμως κάνει την ουσία. Το αποτέλεσμα είναι, μέσα από μια σειρά κανονιστικών ρυθμίσεων, με πιο πρόσφατη την κατάθεση του νομοσχεδίου για την Υγεία, η μάχη με τις δαπάνες να κερδίζεται, χωρίς όμως να εξελίσσεται ο εφιάλτης των ελλείψεων και των επανεξαγωγών, που σκιαζουν την όποια προσπάθεια.

Μιλώντας πιο συγκεκριμένα, θα τονίσω και πάλι τα δύο βασικά προβλήματα, που είναι τα διογκωμένα χρέη του Δημοσίου και η επιμονή σε μη διόρθωση των λαθών της τελευταίας τιμολόγησης. Προβλήματα που, εφόσον δεν λυθούν, τότε το μέλλον είναι αβέβαιο για τη δραστηριότητα αρκετών εταιρειών και για την ομαλή λειτουργία της εφοδιαστικής αλυσίδας, με ό,τι αυτό μπορεί να σημαίνει για τη σωστή τροφοδοσία της αγοράς.

Παράλληλα, από την ημέρα που δημοσιεύτηκε το τελευταίο δελτίο τιμών, που συνέπεσε με τη συμπλήρωση δύο μηνών από την εκταμίευση της πολυαναμενόμενης δόσης του προγράμματος δημοσιονομικής προσαρμογής, από την οποία δεν πήραμε ούτε ευρώ, έχουμε τονίσει κατ' επανάληψη προς πάσα πολιτική κατεύθυνση



“Οι Έλληνες ασθενείς έχουν παγιδευτεί στο πλέγμα μιας κοντόφθαλμης πολιτικής περικοπής δαπανών, που όμως κάνει την ουσία

ότι οι επόμενες εβδομάδες θα είναι ιδιαίτερα κρίσιμες.

Το νέο δελτίο βρίθει λαθών όσον αφορά τη μη τήρηση του νόμου τιμολόγησης για προϊόντα εντός πατέντας -αλλά και εκτός πατέντας, που δεν έχουν γενόσημα-, με βάση τον μέσο όρο των 3 χαμηλότερων τιμών στην Ευρώπη. Όμως, εξόφθαλμες διαφορές στην τιμολόγηση έχουν εντοπιστεί και στα βιοτεχνολογικά φάρμακα, τα οποία επί της ουσίας δεν μπορούν να υποκατασταθούν από βιοομοειδή προϊόντα. Τα προϊόντα εντός πατέντας επίσης δεν έχουν τιμολογηθεί με βάση τον μέσο όρο των 3 χαμηλότερων τιμών, στη λαμβασμένη αναφορά τιμών από τις χώρες αναφοράς, ακόμα και στην τιμολόγηση οργάνων φαρμάκων κάτω από τον μέσο όρο των 3 χαμηλότερων τιμών στις χώρες της Ε.Ε.

Σημειώνουμε ότι, λόγω των σοβαρών προβλημάτων που ανακύπτουν εξαιτίας ακριβώς της τιμολόγησης, μέχρι στιγμής έχουν ήδη υποβάλει αίτηση απόσυρσης προϊόντων τους 17 εταιρείες και οι αιτήσεις αυτές αφορούν κοντά 50 σημαντικά φαρμακευτικά σκευάσματα.

Την ίδια στιγμή, ο κλάδος των

φαρμακευτικών επιχειρήσεων βρίσκεται σε πιστωτική ασφυξία, με πληρωμές να γίνονται επιλεκτικά, με διακριτική μεταχείριση τόσο υπέρ των άλλων προμηθευτών του ΕΟΠΥΥ και των νοσοκομείων όσο και προς κάποιες λίγες φαρμακευτικές επιχειρήσεις. Δυστυχώς, χωρίς ένα συγκεκριμένο χρονοδιάγραμμα εξασφάλισης καμία εταιρεία δεν μπορεί να προγραμματίσει το αύριο της στην Ελλάδα.

Ενα αύριο το οποίο επίσης δυνάμιζεται από την απροθυμία να επιτραπεί η εισαγωγή νέων καινοτόμων και γενόσημων φαρμάκων. Εδώ και 28 μήνες δεν έχει εκδοθεί κανένα δελτίο τιμών με νέα προϊόντα, εμποδίζοντας με τον τρόπο αυτό την πρόσβαση των Ελλήνων ασθενών σε σημαντικές θεραπείες και αποθαρρύνοντας τις επιχειρήσεις να επενδύσουν στην έρευνα και ανάπτυξη.

Οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις που βρίσκονται στην Ελλάδα επενδύουν και απασχολούν χιλιάδες εργαζομένους για να διακινούν φάρμακα και δεν έχουν κανένα απολύτως όφελος από τον περιορισμό των πωλήσεων. Και είναι απορίας άξιο το γεγονός ότι αποδίδονται από κάποιους ευθύνες ελλείψεων στη βιομηχανία, όταν δεν της επιτρέπεται η εισαγωγή των νέων φαρμάκων που θα συμβάλουν άμεσα στην αναβάθμιση των θεραπειών, στη μακροζωία, αλλά και στην ανάπτυξη μέσω τόνωσης της αναπτυξιακής δραστηριότητας της βιομηχανίας μας.

*Ο κ. Κωνσταντίνος Μ. Φρούζης είναι πρόεδρος του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ)


ΘΕΜΑ
35 κυριακή-πρώτο θέμα
10.03.13

WEBSITE

WEB TV

TABLET

ΠΟΛΕΜΟΣ ΜΕ ΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

 — Ths Παναγιώτας Καρλατήρα
 karlatataths@yahoo.gr

Εμπόλεμη ζώνη αποτελεί πλέον ο χώρος του φαρμάκου, με τους Έλληνες ασθενείς να έχουν μετατραπεί σε αμελητέες παράπλευρες απώλειες. Φαρμακευτικές εταιρείες, φαρμακαποθήκες, φαρμακοποιοί και υπουργείο Υγείας βρίσκονται στα οικονομικά καρακώματα μετρώντας απώλειες και κέρδη της φαρμακευτικής πολιτικής, ενώ οι ασθενείς αγωνιούν για την εξασφάλιση της συνέχισης της θεραπείας τους.

Η ΜΕΙΩΣΗ ΤΩΝ ΔΙΑΒΕΣΙΜΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ, ΕΠΙ ΚΑΙ 60%, ΠΛΗΤΤΕΙ ΚΥΡΙΩΣ ΤΗΝ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΕΝΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΚΑΡΚΙΝΟΠΑΘΩΝ ΚΑΙ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΧΡΟΝΙΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ

Η έκδοση δελτίου τιμών και οι μειώσεις στις τιμές των φαρμάκων, που αυτό επιφέρει, γίνονται casus belli για τις πολυεθνικές φαρμακευτικές εταιρείες - το τελευταίο δεν αποτέλεσε εξαίρεση. Τους τελευταίους μήνες η συρρίκνωση του όγκου των φαρμάκων, έως και κατά 60%, που εισάγονται και διακινούνται στη χώρα μας από τις φαρμακευτικές εταιρείες, προκαλεί σημαντικές ελλείψεις, πλήττοντας κυρίως την προγραμματισμένη θεραπεία των καρκινοπαθών, των ασθενών με χρόνια αναπνευστικά, καρδιαγγειακά νοσήματα κ.ά. Τώρα οι εταιρείες επιανέχονται με έναν νέο πολιορκητικό κριό στον πόλεμο κατά του υπουργείου Υγείας: τις πραγματικές ή εικαζόμενες αποσυρές φαρμάκων. Τις τελευταίες εβδομάδες τουλάχιστον 17 εταιρείες έχουν ενημερώσει τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΟΦ) ότι θα αποσύρουν πάνω από 40 σκευάσματα. Σύμφωνα με τον πρόεδρο του ΕΟΦ κ. Γιάννη Τούντα, ο οποίος επικεντρώθηκε στο θέμα των αποσυρών κατά την ομιλία του στη διάρκεια συνεδρίου την περασμένη Τετάρτη, το 2012 είχαν γίνει 203 δηλώσεις απόσυρης και άλλες 99 το 2011. «Οι αποσυρές αυτές υφίστανται κυρίως στο γεγονός των χαμηλών τιμών που έχουν λάβει τα φάρμακα στη χώρα μας», εκτίμησε ο επικεφαλής του ΕΟΦ.

«Δεν συνδέονται με τις τιμές»

Ωστόσο, στελέχη του υπουργείου Υγείας υποστηρίζουν πως οι αποσυρές φαρμάκων δεν συνδέονται με τις τιμές που αυτά έλαβαν, αλλά αντιθέτως αφορούν κυρίως σε κινήσεις τακτικής των φαρμακευτικών εταιρειών. Όπως εξηγούν, πρόκειται για παλαιά σκευάσματα τα οποία ούτως ή άλλως οι εταιρείες θα απέσυραν διότι έχουν προγραμματίσει τη διάθεση νέων, ενώ σε άλλες περιπτώσεις οι αποσυρές αφορούν προϊόντα εταιρειών που ανέστειλαν τη λειτουργία τους στην Ελλάδα. Επιανέχοντας στο θέμα με γραπτή ανακοίνωσή του ο κ. Τούντας διευκρίνισε ότι «από τα φάρμακα που έχουν αποσυρθεί από τη χώρα μόνο τα τρία είναι αναντικατάστατα (οιστρογόνο, ειδική αντισοφαιρίνη και ενέσιμο αντιβιοτικό), γι' αυτό και έχει ήδη ξεκινήσει η έκτακτη εισαγωγή τους στη χώρα μέσω ΙΦΕΤ».

Την απόσυρη πρόταξε τον περασμένο Νοέμβριο μεγάλη ελβετική βιοφαρμακευτική εταιρεία αμέσως μετά την έκδοση του δελτίου τιμών και την τήρηση της τιμής των δύο «ορφανών» φαρμάκων της στην ελληνική αγορά. Τον περασμένο μήνα, όμως, και παρά τι εξεπνευσή τριμήνη προθεσμία που είχε η εταιρεία για να αποσύρει τα σκευάσματά της, αυτά τα πολύτιμα για τη ζωή μερικών δεκάδων συνανθρώπων μας φάρμακα διακινήθηκαν κανονικά. Από το περιβάλλον του αναπληρωτή υπουργού Υγείας κ. Μάριου Σαλμά,



ΕΚΒΙΑΖΟΥΝ ΜΕ ΑΠΟΣΥΡΣΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Ξεκρέμαστοι μένουν οι χρόνια πάσχοντες, καθώς πολυεθνικές φαρμακευτικές παίρνουν από την ελληνική αγορά ακόμη και μοναδικά στο είδος τους σκευάσματα αντιδρώντας στις μειώσεις τιμών

αρμόδιου για το φάρμακο, θεωρούν ότι η ανάκληση της δόλωσης της ελβετικής εταιρείας είναι ενδεικτική για τη στάση που θα τηρήσουν οι πολυεθνικές φαρμακευτικές στη χώρα μας το επόμενο διάστημα. Κατά πληροφορίες, ο αρμόδιος υπουργός έχει επιδοθεί τις τελευταίες ημέρες σε μια σειρά συναντήσεων με εκπροσώπους ξένων φαρμακευτικών επιλέγοντας τη «πατατούλα» διαπραγμάτευση σε ό,τι αφορά τα ειρήμακα φάρμακα και τον τρόπο προμήθειάς τους για τον ΕΟΠΥΥ. Σε κάθε περίπτωση, στο υπουργείο Υγείας εκτιμούν πως ο εισοδηματισμός των χρεών των φαρμακευτικών εταιρειών, που δρομολογείται τις επόμενες ημέρες, θα εκτονώσει την κατάσταση τόσο στις θυγατρικές στην Ελλάδα όσο και στις μητρικές στην Ευρώπη. Είναι ενδεικτικό ότι το θέμα της εδωφίλης (τα χρέη στις φαρμακευτικές αγγίζουν τα 2 δισ. ευρώ) μονοκόλλησε και τη συνάντηση της ηγεσίας του υπουργείου Υγείας την περασμένη Πέμπτη με τον εκπρόσωπο της τράπεζας κ. Μάτιος Μπος.

ΣΤΙΣ ΠΟΛΥΕΘΝΙΚΕΣ

«Βελοούδινα» πρόστιμα για τις ελλείψεις

Ανοικτό παραμένει το μέτωπο του υπουργείου Υγείας με τους φαρμακαποθηκάρχους και τους φαρμακοποιοί, ιδίως μετά τα στοιχεία που αποκάλυψε ο κ. Σαλμάς για κύκλωμα φαρμακαποθηκών και φαρμακείων που δραστηριοποιείται παρανόμως στις παράλληλες εξαγωγές φαρμάκων. Εκπρόσωποι του χώρου των φαρμακαποθηκών υπενθυμίζουν ωστόσο τα «βελοούδινα» πρόστιμα που εισιγήθηκε ο ΕΟΦ για τις πολυεθνικές εταιρείες οι οποίες διαπιστώθηκε ότι προμήθευσαν με μειωμένες ποσότητες φαρμάκων την ελληνική αγορά τον περασμένο Νοέμβριο: καθένας από τους επτά φαρμακευτικούς κολοσσούς κλήθηκε να πληρώσει για τις δραματικές ελλείψεις των φαρμάκων πρόστιμο 5.000 ευρώ. Σε ό,τι αφορά τον χώρο τους, όπως υπογραμμίζουν, έχουν ενημερώσει επανειλημμένως την ηγεσία του υπουργείου Υγείας για τους φαρμακαποθηκάρχους που παρανομούν. Την εμπλοκή των φαρμακαποθηκών στο κύκλωμα παράνομης διανομής φαρμάκων προς την Ευρώπη παραδέχεται και ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος (ΠΦΣ), θεωρώντας ωστόσο ότι ο κλάδος στοχεύει να την αναφορά τέτοιων στοιχείων και ότι επιπλέον λειτουργεί αποπροσανατολιστικό στο πρόβλημα. Σε ανακοίνωσή του χαρακτηρίζει τη δράση των φαρμακείων στις παράλληλες εξαγωγές «παρωπυλίδες» στο πρόβλημα των ελλείψεων και καλεί τους αρμόδιους «να ασχοληθούν με το δόσος και όχι με τα δεντρίσκια».

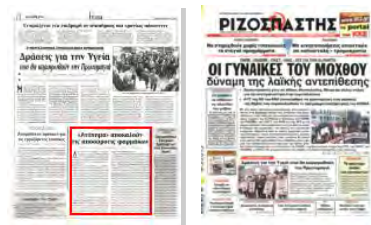


BEAUTÉ

Μέσο: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 09/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 09/03/2013

Σελίδα: 12



ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΕΣ

«Ατύχημα» αποκαλούν τις αποσύρσεις φαρμάκων

Ηχηρή σιωπή της συγκυβέρνησης για τις απειλές τους

«Λάδι» προσπαθεί να βγάλει ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας, Μάριος Σαλμάς, τις εταιρείες φαρμάκων - ιδιαίτερα τις πολυεθνικές - για την απόσυρση φαρμάκων από την αγορά, με αποτέλεσμα να γίνονται μέχρι και εισαγωγές από το ΙΦΕΤ για να καλυφθούν επείγουσες ανάγκες.

Ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας, με δηλώσεις στο ΒΗΜΑ FM και στη ΝΕΤ υποστήριξε ότι οι ελλείψεις που παρατηρούνται είναι τεχνητές και δεν ευθύνονται οι τιμές, αλλά 500 φαρμακεία και πέντε φαρμακαποθήκες, που επιδίδονται σε μία απίστευτη πρακτική. «Ανθρωποι με βαλιτσάκια που κυκλοφορούν από φαρμακείο σε φαρμακείο και αγοράζουν φάρμακα σε μεγάλες ποσότητες», είπε ο αναπληρωτής υπουργός. Δηλαδή, επαναγοράζουν τα φάρμακα από τα φαρμακεία και ακολούθως τα πωλούν, λόγω υψηλότερων τιμών, στο εξωτερικό. Ο Μ. Σαλμάς υποστήριξε ότι διαθέτει στοιχεία για όσα καταγγέλλει και απείλησε με διώξεις φαρμακεία που μετέχουν σε τέτοιες πρακτικές.

Την ίδια ώρα που ο αναπληρωτής υπουργός έκανε αυτές τις δηλώσεις, η Γενική Συνέλευση του Σύνδεσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδας (ΣΦΕΕ) - εκπροσωπεί τις πολυεθνικές - επικαλούμενη τη μεγάλη χρέη του δημόσιου τομέα προς τις φαρμακοβιομηχανίες - σωρευτικά ξεπερνούν τα δύο δις. ευρώ - καθώς και τις χαμηλές τιμές και τα λάθη του νέου δελτίου τιμών απειλεί και πάλι με αποσύρσεις μιλώντας «για ατύ-

χημα» στην περίπτωση όλων!.

«Το πρόβλημα των ελλείψεων οφείλεται κυρίως στις ανεπαρκείς ποσότητες που διαθέτουν προς την αγορά οι πολυεθνικές εταιρείες και στην επιβολή πλαφόν στις παραδόσεις φαρμάκων, πάλι από τις εταιρείες», τονίζει σε χθεσινή ανακοίνωσή του ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος. «Εντύπωση προκαλεί η εμμονή του υπουργού να υποβαθμίζει συνεχώς τη συμμετοχή της βιομηχανίας στη δημιουργία ελλείψεων», αναφέρει σε ανακοίνωσή του ο Πανελλήνιος Σύλλογος Φαρμακαποθηκαρίων και, όπως και ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος, ζητά την τιμωρία φαρμακτεμπορών και φαρμακοποιών που παρινόμησαν με τις λεγόμενες παράλληλες εξαγωγές.

Βέβαια, οι εξαγωγές φαρμάκων είναι απόλυτα νόμιμη - σύμφωνα με την κοινοτική αντίληψη και τους κανόνες της ελεύθερης αγοράς - δραστηριότητα. Η συμπεριφορά των μερών της εφοδιαστικής αλυσίδας που χρησιμοποιούν το φάρμακο ως εμπόρευμα καταδεικνύει την αδήριτη ανάγκη της συμμαχίας των εργαζομένων στα φάρμακα με τους εργαζόμενους, τους συνταξιούχους και τους αυτοαπασχολούμενους φαρμακοποιούς για έναν ενιαίο κρατικό φορέα παραγωγής - έρευνας - εισαγωγής και διάθεσης των φαρμάκων και προϊόντων βιοϊατρικής τεχνολογίας, με αποδέσμευση της χώρας από την Ευρωπαϊκή Ένωση, με το λαό στο πηδάλιο της εξουσίας, να σχεδιάζει και να κάνει κουμάντο στην παραγωγή προς όφελος όλου του λαού.

Μέσο: ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 08/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 08/03/2013

Σελίδα: 17



Αντιστέκονται στη χρήση των γεννοσήμων οι γιατροί στα δημόσια νοσοκομεία Συνεχίζουν τις σπατάλες στα φάρμακα

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Ανυπάκουοι εμφανίζονται οι γιατροί στα δημόσια νοσοκομεία της χώρας, καθώς αντιστέκονται σθεναρά στη χρήση γεννοσήμων φαρμάκων. Όπως προκύπτει από νέα μελέτη, τα μεγαλύτερα γενικά νοσηλευτικά ιδρύματα της χώρας και τα πανεπιστημιακά νοσοκομεία πέτυχαν τις μικρότερες επιδόσεις, με αποτέλεσμα να κρίνονται ως επικίνδυνα «φαρμακοβόρα».

Τα στοιχεία αυτά προκύπτουν από μελέτη της προϊσταμένης του Οικονομικού Τμήματος του νοσοκομείου Ελπίς Γιώως Οικονομοπούλου και είναι αποκαλυπτικά. Παρά το αυστηρό μνημονιακό αίτημα που ορίζει ότι η χρήση γεννοσήμων στο ΕΣΥ πρέπει να αντιστοιχεί στο 50%, τα πανεπιστημιακά νοσοκομεία δεν ξεπέρασαν το 20% και τα δημόσια νοσοκομεία μετά βίας άγγιξαν το 30%.

Στη λίστα με τα πιο σπάταλα νοσοκομεία συμπεριλαμβάνονται ιδρύματα-πυλώνες όπως είναι για παράδειγμα ο Ευαγγελισμός, το Λαϊκό, το Αττικό, το Παιδών Αγία Σοφία, η Σωτηρία, αλλά και νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης όπως το ΑΧΕΠΑ.

Τι αποκαλύπτει η ίδια μελέτη; Ότι κατά το 2001 τα 20 «φαρμακοβόρα» νοσοκομεία «φιλοξένησαν μόνο το 42,2% του συνόλου των νοσηλευθέντων, αναλώνοντας το 65,54% της συνολικής νοσοκομειακής φαρμακευτικής δαπάνης».

Αντίθετα, τα υπόλοιπα 111 νοσοκομεία της χώρας παρείχαν κατά το ίδιο έτος υπηρεσίες νοσηλευτικής φροντίδας στο υπόλοιπο 57,8% των νοσηλευθέντων, παρ' όλα αυτά χρησιμοποίησαν μόλις το 34,46% της συνολικής νοσοκομειακής φαρμακευτικής δαπάνης.

Σημειώνεται ότι η ερευνήτρια ανέλυσε τα στοιχεία του 2011 και του πρώτου τριμήνου

του 2012, καθώς για το χρονικό διάστημα που ακολουθεί δεν υπάρχουν προσβάσιμα επίσημα στοιχεία.

ΤΑ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΑ. Αρνητικές επιδόσεις στη χρήση γεννοσήμων έχουν και τα εννέα πανεπιστημιακά νοσοκομεία της χώρας, όταν μάλιστα απορροφούν το 26,48% της φαρμακευτικής δαπάνης του συνόλου των νοσοκομείων του ΕΣΥ.

«Είναι εμφανές ότι τα πανεπιστημιακά νοσοκομεία αντιστάθηκαν γενικά στις επιλογές του υπουργείου Υγείας ως προς την ποσοστιαία χρήση γεννοσήμων. Εκτός άλλων παραγόντων, το γεγονός ότι οι πανεπιστημιακοί ιατροί δεν ανήκουν στο προσωπικό του ΕΣΥ μάλλον επηρεάζει τη συμπεριφορά τους σε σχέση με τις κατευθυντήριες γραμμές που καλούνται να ακολουθήσουν τα δημόσια νοσοκομεία» συμπεραίνεται στην ίδια μελέτη.

Μέσο:ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: ...09/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...09/03/2013

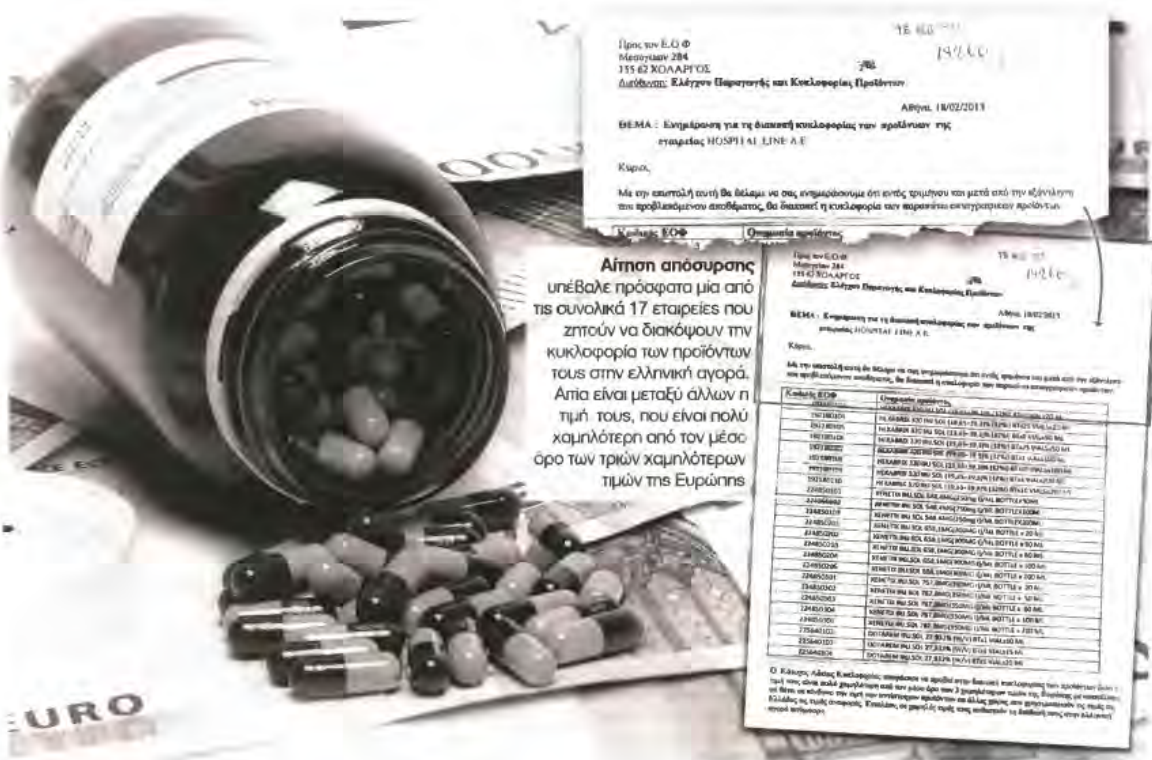
Σελίδα:44



44 ΤΑ ΝΕΑ

Η ΕΠΟΧΗ ΜΑΣ

ΣΑΒΒΑΤΟΚΥΡΙΑΚΟ 9 - 10 ΜΑΡΤΙΟΥ 2013



Αύξηση των αιτήσεων απόσυρσης από τις εταιρείες που καταγγέλλουν λάθη στις τιμές

Ανοστώντας έχει προκαλέσει στην αγορά η αύξηση των αιτήσεων απόσυρσης φαρμάκων λόγω των ιδιαίτερα χαμηλών τιμών που έχουν διαμορφωθεί στην ελληνική αγορά. Οι εταιρείες από την πλευρά τους καταγγέλλουν λάθη στο δελτίο τιμών, που έχουν ως αποτέλεσμα κάποιες τιμές να πέφτουν ακόμη και κάτω από τον μέσο όρο της ΕΕ. Σύμφωνα με τα στοιχεία που ανακοίνωσε ο πρόεδρος του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων Γιάννης Τσιούτας, το 2012 κατατέθηκαν στον Οργανισμό 223 αιτήσεις για απόσυρση φαρμάκων, με αποτέλεσμα να 203 να «εξαφανιστούν» από την αγορά. Φέτος έχουν φτάσει τις 25. Ο Οργανισμός ωστόσο σε σχετική ανακοίνωση του διευκρινίζει ότι από τα φάρμακα που έχουν αποσυρθεί από τη χώρα, μόνον τα 3 είναι αναντικατάστατα (ισοτρογόν, ειδική ανοσοσφαιρίνη και ενέσιμο αντιβιοτικό), γι' αυτό και έχει ήδη ξεκινήσει η έγκριση εισαγωγής τους. Παράγοντες του χώρου υπογραμμίζουν ότι οι αποσυρσεις αφορούν κυρίως παλιά σκευάσματα, τα οποία ούτως ή άλλως οι εταιρείες θα απέσυραν δεδομένου ότι έχουν προγραμματίσει το λανσάρισμα νέων, ανανεωμένων εκδόσεων. Σηλεχη φαρμακευτικών εταιρειών δείχνουν από τη πλευρά τους ως μείζον πρόβλημα τα λάθη στο δελτίο τιμών. Στο πλαίσιο αυτό, οι αιτήσεις για απόσυρση αποτελούν μερικές άλλων και μοχλός πίεσης για την άμεση διόρθωση των στρεβλώσεων που έχουν προκληθεί. Ενδεικτικά αναφέρεται ότι στις 18 Φεβρουαρίου εταιρεία που διακινεί σκιαγραφικά (έχουν πατέντα για τη φαρμακευτική τους μορφή), ενημέρωσε τον ΕΟΦ ότι μετά τη προβλεπόμενη τριμηνία θα διακόμιζε την κυκλοφορία των προϊόντων της. Απία, σύμφωνα με το ίδιο έγγραφο, είναι ότι «η τιμή τους είναι πολύ χαμηλότερη από τον μέσο όρο των τριών χαμηλότερων τιμών της Ευρώπης, με αποτέλεσμα να θέτει σε κίνδυνο την τιμή των αντίστοιχων προϊόντων σε άλλες χώρες που χρησιμοποιούν τις τιμές της Ελλάδας ως τιμές αναφοράς». Τα «αγκάδια» του δελτίου δεν σταματούν εδώ: ενδεικτικά αναφέρεται ότι μοναδικό φάρμακο για την εκφυλιστική κληδόνος έλαβε τιμή παραγωγών 911,86, όταν βάσει της νομοθεσίας θα έπρεπε να έχει διαμορφωθεί σε 1.024,34 ευρώ. Σημειώνεται ότι η φθηνότερη τιμή στην Ευρώπη είναι 1.007,15 ευρώ.

ΠΕΡΙΟΡΤΙΑΣ ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Πόλεμος συμφερόντων μαινέται στο πεδίο του φαρμάκου, με τους ασθενείς να αγωνίζονται καθημερινά εξαιτίας των ελλείψεων στα ράφια των φαρμακείων και της συνεχούς απόσυρσης σκευασμάτων. Η έλλειψη ρευστότητας στην αγορά, το ανεξόφλητο χρέη, οι χαμηλές τιμές των φαρμάκων, η μειωμένη τροφοδοσία σκευασμάτων από το εξωτερικό και οι παράλληλες εξαγωγές οδηγούν την αγορά του φαρμάκου στην «εντατική».

Ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Μάριος Σαλμάς αποκάλυψε χθες μιλώντας στον Βήμα FM 99,5 ότι το κύκλωμα των φαρμακείων που δραστηριοποιείται παράνομος στον... οτιβό των παράλληλων εξαγωγών διαγκώνεται. «Σε ελέγχους πέντε φαρμακαποθηκών που έγιναν τον τελευταίο χρόνο, και κυρίως το τελευταίο διάστημα που ελέγχουμε την αγορά, είναι πάνω από 500 φαρμακεία», δήλωσε.

Πάντως, ο κ. Σαλμάς παραδέχθηκε την αγωνία που ζουν οι ασθενείς δεσμευμένοι ότι «δεν θα λείψει κανένα φάρμακο. Ακόμη και αν κάποια εταιρεία αποφασίσει – παρότι δεν έχω αυτή την εικόνα – πως θέλει να αποσυρί ένα φάρμακο, να είναι καλά η κρατική φαρμακαποθήκη», σημείωσε αναφερόμενος στο Ινστιτούτο Φαρμακευτικής Ερευνας και Τεχνολογίας (ΙΦΕΤ).

Σημειώνεται ότι το Ινστιτούτο εισάγει φάρμακα στην περίπτωση ελλείψεων, έτσι ώστε να αντιμετωπίζονται τα κενά που προκύπτουν στην αγορά.

ΤΟ «ΠΑΙΧΝΙΔΙ». Παράγοντες στον χώρο του φαρμάκου παραδέχονται

Στην εντατική η αγορά φαρμάκου

Τον πόλεμο συμφερόντων πληρώνουν οι ασθενείς
– Παράλληλες εξαγωγές από κύκλωμα 500 φαρμακείων εντόπισαν οι έλεγχοι
– Δεν θα λείψει κανένα σκεύασμα, διαβεβαιώνει το υπουργείο Υγείας

ότι και τα φαρμακεία έχουν εμπλακεί στο «παίχνιδι» των παράλληλων εξαγωγών, εξηγώντας ότι πουλώντας σκευάσματα στις εμπλεκόμενες φαρμακαποθήκες εξασφαλίζουν «ζεστό χρήμα».

Μάλιστα, ονομάζουν την τακτική αυτή «σκούπα»: οι φαρμακαποθηκάρηδες επισκέπτονται τα φαρμακεία και γεμίζουν τις βαλίτσες τους με φάρμακα. Την περασμένη εβδομάδα η... σκούπα επικεντρώθηκε σε γνωστό σκεύασμα για την αντιμετώπιση της σκισσορρέας, του οποίου η τιμή στα Σοιπιδία είναι πέντε φορές πάνω σε σχέση με αυτήν στη χώρα μας.

Ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος ωστόσο χαρακτηρίζει με χθεσινή του ανακοίνωση τη δράση των φαρμακείων στις παράλληλες εξαγωγές «παρωρυχίδα» στο πρόβλημα των ελλείψεων. «Σε ποσοστό είναι μικρότερο του 1% των εξαγωγών», σημειώνει. Στο πλαίσιο αυτό

καλούν τον κ. Σαλμά και τον πρόεδρο του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ) «να ασχοληθούν με το δάσος και όχι με τα δέντρα».

Το κέρδος είναι άλλωστε και το δέλεαρ για τις φαρμακαποθηκές, οι οποίες επί χρόνια επιδιώκουν στις παράλληλες εξαγωγές. Σημειώθηκε ότι η δραστηριότητά τους είναι νόμιμη, υπό την προϋπόθεση ότι διασφαλίζεται η επάρκεια φαρμάκων βάσει των εγχωρίων αναγκών. Οσο όμως μειώνονται οι τιμές των φαρμάκων στην Ελλάδα τόσο μεγαλώνει το κίνητρο για παράλληλες εξαγωγές, αφού στο εξωτερικό οι τιμές είναι υψηλότερες. Πάντως, η πρακτική αυτή είναι μόνον ένα κομμάτι της εξήγησης του προβλήματος που αφορά τις ελλείψεις φαρμάκων. Όπως λέει στα «ΝΕΑ» ο πρόεδρος του Προμηθευτικού Συνεταιρισμού Φαρμακοποιών Αττικής (ΠΡΟΣΥΦΑΠΕ) Ανδρέας Γαλανόπουλος, σημαντική

παράμετρος εξακολουθεί να είναι «η μείωση της πιστωτικής έκθεσης των εταιρειών λόγω επισφάλειας της χώρας» – δηλαδή οι εταιρείες στέλνουν λιγότερα φάρμακα στην Ελλάδα. Όπως ο ίδιος επισημαίνει, αυτό στην πράξη σημαίνει ότι οι μειώσεις στις παραδόσεις φαρμάκων αγγίζουν πλέον το 63%, με ό,τι αυτό συνεπάγεται για την εγχώρια αγορά. Και προσθέτει ότι ορισμένες εταιρείες ακολουθούν «έναν στρεβλό τρόπο παραδόσεων», θέτοντας πλάφον στις παραδόσεις.

ΤΟ ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑ είναι χαρακτηριστικό: ο Προμηθευτικός Συνεταιρισμός Φαρμακοποιών Αττικής τροφοδοτεί 1.600 φαρμακεία τουλάχιστον. Συνεπώς, και βάσει της ζήτησης, έχει παραγγείλει σε συγκεκριμένη εταιρεία 1.500 κοιλιά ενός ευρέως διαδεδομένου φαρμάκου για την επιληψία. Πόσα από αυτά έφτασαν στις αποθήκες; Μόνον 310 κοιλιά.



Γενόσημα φάρμακα: μοχλός ανάπτυξης της ελληνικής οικονομίας

Τα γενόσημα φάρμακα θα αποτελέσουν μοχλό ανάπτυξης της ελληνικής οικονομίας, εάν δημιουργηθεί ένα ξεκάθαρο πλαίσιο

Την παραπάνω εκτίμηση έκανε ο πρόεδρος του ΣΦΕΕ, Κ. Φρουζή, αλλά και ο αντιπρόεδρος της ΠΕΦ, Θ. Κωλέτης, τονίζοντας «αρκεί η Πολιτεία να προσφέρει επενδυτικά κίνητρα και συνθήκες ομαλής επιχειρηματικής ανάπτυξης, στις εγχώριες και πολυεθνικές φαρμακοβιομηχανίες».

Τα γενόσημα φάρμακα, που καλύπτουν σήμερα μόλις το 15% της αγοράς φαρμάκων στην Ελλάδα (ενώ σε άλλες ευρωπαϊκές χώρες το αντίστοιχο ποσοστό φτάνει και το 70%), θα αποτελέσουν μοχλό ανάπτυξης της ελληνικής οικονομίας, εάν δημιουργηθεί ένα ξεκάθαρο πλαίσιο κινήτρων για τη χρήση τους. Όπως διαβάσαμε στο www.Life2day.gr. Ο πρόεδρος του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ) Κωνσταντίνος Φρουζής μιλώντας στο 1ο Generics Conference, που πραγματοποιήθηκε 6 Μαρτίου 2013 στην Αθήνα, τόνισε ότι «τα ελληνικά επώνυμα γενόσημα φάρμακα μπορούν να καθιερωθούν ως



ΑΠΟ ΤΗ
**ΝΙΚΟΛΕΤΑ
ΝΤΑΜΠΟΥ**
ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟ

ένα ισχυρό όπλο στην αντιμετώπιση ασθενειών, συγκρατώντας παράλληλα το κόστος θεραπειάς σε χαμηλά ελεγχόμενα επίπεδα», κατηγορώντας παράλληλα την Πολιτεία ότι εδώ και 28 μήνες δεν έχει τιμολογήσει ούτε ένα γενόσημο φάρμακο, αλλά ούτε και κάποιο πρωτότυπο.

«Τα γενόσημα φάρμακα σε συνδυασμό με τα πρωτότυπα» είπε, «αποτελούν δύο απόλυτα συμπληρωματικές κατηγορίες. Τα μεν γενόσημα μειώνουν σε βραχυπρόθεσμο επίπεδο τις δαπάνες για φάρμακα, ενώ τα πρωτότυπα και νέα σκευάσματα μειώνουν δραστικά τις συνολικές περρες δαπάνες υγείας όπως τις νοσοκομειακές, που έχουν και πολλαπλή επιβάρυνση στα Συστήματα Υγείας».

Αξίζει να σημειωθεί ότι, ενώ η ευρεία χρήση των γενόσημων φαρμάκων αποτελεί το βασικό στοιχείο της κυβερνητικής πολιτικής για την εξοικονόμηση πόρων και τη μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης, οι παράγοντες, εγχώριοι και ξένοι, του χώρου του Φαρμάκου κατηγορούν το οι-

κονομικό επιτελείο της κυβέρνησης Σαμαρά ότι με τις αποφάσεις του (μη εξόφληση χρεών των δημοσίων νοσοκομείων, «κούρεμα» οφειλών, επαναλαμβανόμενα rebates, clawback κ.α.) «στραγγαλίζουν» τις φαρμακοβιομηχανίες.

Αφήνοντας να εννοηθεί ότι, με τις προαναφερόμενες κυβερνητικές πρακτικές απειλείται η επιχειρηματική βιωσιμότητα πολλών εταιριών, ο κ. Φρουζής ζήτησε να καθοριστεί από την Πολιτεία ένα ελάχιστο όριο στις τιμές των γενόσημων φαρμάκων, ώστε και να επιτυγχάνονται οι οικονομικοί στόχοι της κυβέρνησης αλλά και οι επιχειρήσεις να μπορούν να υλοποιούν τα αναπτυξιακά τους προγράμματα.

Σύμφωνα με τον πρόεδρο του ΣΦΕΕ, η ελληνική Πολιτεία οφείλει να προσφέρει κίνητρα για την υλοποίηση επενδύσεων και στα κίνητρα αυτά περιλαμβάνεται «και το οξυγόνο της φαρμακοβιομηχανίας μας που είναι τα νέα φάρμακα, τα νέα γενόσημα. Είτε γενόσημα, είτε καινοτόμα, οφείλουν να έχουν πρόσβαση σε αυτά οι Έλληνες πολίτες», τόνισε χαρακτηριστικά.

Ζητείται βιώσιμη φαρμακευτική πολιτική
Αναφερόμενος παράγοντες που αποτελούν τροχοπέδη στην ανάπτυξη της αγοράς του φαρμάκου, ο αντιπρόεδρος της

Πανελληνίας Ένωσης Φαρμακοβιομηχανίας (ΠΕΦ), Θεόδωρος Κωλέτης, τόνισε ότι «η ταυτόχρονη εφαρμογή όλων των μέτρων φαρμακευτικής πολιτικής που κατά καιρούς έχουν εφαρμοστεί σε άλλες χώρες με άλλες ιδιαιτερότητες χωρίς συγκεκριμένη χρονική αλληλουχία δεν αρκεί για να συνθέσει ένα βιώσιμο πλαίσιο φαρμακευτικής πολιτικής και πολύ περισσότερο πολιτικής γενόσημων. Δεύτερον, δεν μπορούμε να περιμένουμε άμεσα αποτελέσματα όταν σε ανάλογες περιπτώσεις άλλων χωρών η εφαρμογή των μέτρων χρειάστηκε προετοιμασία ετών και μάλιστα σε συνθήκες καθολικής αποδοχής. Τρίτον, δεν μπορούμε να συνδέσουμε φαρμακευτική πολιτική με μόνο πυλώνα την περιστολή της δαπάνης επιβαρύνοντας τους ασθενείς μέσω υψηλής συνασφάλισης, προκαλώντας επικίνδυνες ελλείψεις θέτοντας σε κίνδυνο τη δημόσια υγεία».

Στο πλαίσιο αυτό, είπε πως δε νοείται φαρμακευτική πολιτική που να καταστρέφει την εγχώρια επιχειρηματικότητα, πολιτική με λανθασμένες τιμές φαρμάκων που δημιουργούν συνθήκες αθέμιτου ανταγωνισμού, πολιτική γενόσημων σε πλαίσιο άνησης μεταχείρισης των εισαγομένων έναντι των εγχώριως παραγόμενων γενόσημων.

ΠΗΓΗ: www.Life2day.gr

Μέσο: ΤΟ ΒΗΜΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 10/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 10/03/2013

Σελίδα: 24



Το φάρμακο στα χρόνια του Μνημονίου

ΓΟΥ ΓΙΑΝΝΗ ΤΟΥΝΤΑ



Το γεγονός ότι επιτεύχθηκε ο στόχος της μείωσης της φαρμακευτικής δαπάνης της κοινωνικής ασφάλισης από 5,2 δισ. ευρώ που ήταν το 2009 στα 2,8 δισ. ευρώ στο τέλος του 2012 αποτελεί αναμφισβήτητη επιτυχία της πολιτικής ηγεσίας και έχουν ενεπλάκησαν στην προσπάθεια αυτή τα τελευταία τρία χρόνια. Ο στόχος όμως οπλός επιτεύχθηκε με μέτρα που συχνά ήταν απόσπασματικά και πολλές φορές αναφαντικά μεταξύ τους, γεγονός που, σε συνδυασμό με τη δραστηκή μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης, προκάλεσε και εξακολουθεί να προκαλεί προβλήματα στη φαρμακευτική περίθαλψη του ελληνικού πληθυσμού, παρά την εφαρμογή σημαντικών διαρθρωτικών αλλαγών, όπως η ηλεκτρονική συνταγογράφηση και τα πρωτόκολλα συνταγογράφησης.

Τα σημαντικότερα από τα προβλήματα αυτά αφορούν τις ελλείψεις και τις αποσύρσεις φαρμάκων, την αδυναμία ή δυσκολία αγοράς φαρμάκων από τα φτωχότερα στρώματα του πληθυσμού, την αδυναμία της εφοδιαστικής αλυσίδας να υποστηρίξει τις ανάγκες του πληθυσμού μέσω ΕΟΠΥΥ, καθώς και τη δεινή οικονομική κατάσταση στην οποία έχουν περιέλθει φαρμακεία και φαρμακευτικές

Η δέσμευση για αντιστοίχιση της δημόσιας φαρμακευτικής δαπάνης με το 1% του ΑΕΠ το 2014 θα αποβεί καταστρεπτική λόγω της αναμενόμενης περαιτέρω συρρίκνωσης του ελληνικού ΑΕΠ

εταιρείες, με επαπειλούμενα λουκέτα και πραγματοποιούμενες απολύσεις.

Είναι γι' αυτό ανάγκη να σχεδιαστεί μια εθνική πολιτική φαρμάκου με όριζοντα πενταετίας που δεν θα στοχεύει μόνο στη μείωση της δημόσιας φαρμακευτικής δαπάνης, αλλά και στην αντιμετώπιση των προβλημάτων που δημιουργεί η μείωση αυτή, καθώς και σε κρίσιμα ζητήματα, όπως είναι η ανάπτυξη της έρευνας και η ενίσχυση της καινοτομίας.

Ενας τέτοιος σχεδιασμός προϋποθέτει την ύπαρξη ενός συλλογικού οργάνου στο οποίο θα συμμετέχει η ηγεσία του υπουργείου Υγείας, του ΕΟΠΥΥ και του ΕΟΦ, και το οποίο θα συνεργάζεται με τους κοινωνικούς εταίρους. Οι γιατροί, οι φαρμακοποιοί και οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις πρέπει να αντιμετωπίζονται ως σύμμαχοι και όχι ως αντίπαλοι για τη διέξοδο από την κρίση. Η συλλογικότητα αυτή θα δώσει επίσης τη δυνατότητα πιο συντεταγμένης, πιο τεκμηριωμένης και τελικά πιο αποτελεσματικής διαπραγμάτευσης με την τρόικα, προκειμένου να αναθεωρηθούν όσα μέτρα και δεσμεύσεις προκαλούν περισσότερα προβλήματα παρά οφέλη, θέτοντας σε κίνδυνο την υγεία ελληνικού πληθυσμού.

Η πρώτη και πιο βασική αλλαγή που θα πρέπει να επιτευχθεί είναι η απο-

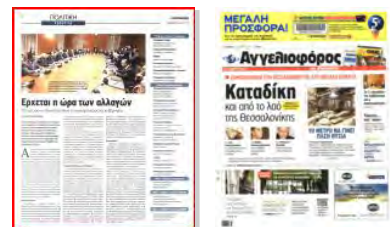
σύνδεση της δημόσιας φαρμακευτικής δαπάνης από το ΑΕΠ της χώρας. Ο στόχος των 2,4 δισ. ευρώ για το 2013 είναι εφικτός, αλλά η δέσμευση για αντιστοίχιση της δημόσιας φαρμακευτικής δαπάνης με το 1% του ΑΕΠ το 2014 θα αποβεί καταστρεπτική για το φάρμακο λόγω της αναμενόμενης περαιτέρω συρρίκνωσης του ελληνικού ΑΕΠ. Εάν υπάρξουν επιπρόσθετες μειώσεις, ειδικά στις τιμές, θα τεθεί σε σοβαρό κίνδυνο η πρόσβαση σε αναγκαία φάρμακα και η βιωσιμότητα πολλών φαρμακείων και φαρμακευτικών επιχειρήσεων. Πολύ περισσότερο μάλιστα που η μείωση του ΑΕΠ έχει από μόνη της αρνητικές επιπτώσεις στους δείκτες υγείας, αυξάνοντας την ανάγκη δημόσιας ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης.

Αλλαγές επίσης πρέπει να επέλθουν στο ισχύον προβληματικό σύστημα τιμολόγησης, αλλά και στον τρόπο και στη συχνότητα που εφαρμόζεται, γιατί όχι μόνο παράγει λάθη, αλλά αποτρέπει και μια από τις αιτίες των ελλείψεων και των αποσύρσεων. Επίσης, θα πρέπει να τροποποιηθεί η θετική λίστα αποζημιούμενων φαρμάκων, με αντικειμενοποίηση και απλοποίηση των κριτηρίων της προκειμένου να περιλαμβάνει μόνο τα χρήσιμα φάρμακα και τις αναγκαίες συσκευασίες και περιεκτικότητες. Επανεξέταση

χρησιάζεται και το μέτρο της συνταγογράφησης της δραστηκής ουσίας, όπου θα πρέπει να διευκρινθούν οι εξαιρέσεις και τα πλαφόν, προπαισ για ορισμένες ειδικότητες. Τέλος, θα πρέπει να ισχύουν νέες ρυθμίσεις για την εξασφάλιση της επάρκειας των φαρμάκων με αυστηρούς κανόνες για τις υποχρεώσεις και τις συναλλαγές των εταιρειών, των φαρμακοποηθικών και των φαρμακείων, χωρίς να παραγνωρίζεται το γεγονός ότι οι σημερινές ελλείψεις οφείλονται κυρίως στις εμπορεύσιμες δυσχερείες μεταξύ των συναλλασσόμενων, λόγω των οφειλών του Δημοσίου, της Ελληνικής ρευστότητας και του περιορισμού των πιστώσεων.

Για όλα αυτά δεν απαιτείται μόνο η σύμπραξη όλων των εμπλεκόμενων θεσμικών φορέων, αλλά και η ενίσχυση και αναβάθμιση του ΕΟΦ, προκειμένου να αναλάβει την ευθύνη όλων των αρμοδιοτήτων και δραστηριοτήτων που αφορούν το φάρμακο, πολλές από τις οποίες παραμένουν ως σήμερα σε διάφορες ανεξάρτητες επιτροπές και επιμέρους κέντρα αποφάσεων, δυσχεραίνοντας την άσκηση αποτελεσματικών πολιτικών για το φάρμακο.

Ο κ. Γιάννης Τούντας είναι καθηγητής της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών και πρόεδρος του ΕΟΦ.



Η τροπή που έλαβε η διαπραγμάτευση της κυβέρνησης με την τρόικα κατά τα τελευταία 24ωρα ήρθε να επιβεβαιώσει τις δυσλεποτικές σε επιμέρους τομείς, αλλά και την ανάγκη ανανέωσης του πλαισίου συνεργασίας των τριών κομμάτων

Ερχεται η ώρα των αλλαγών

Ζήτημα χρόνου θεωρείται πλέον ο ανασχηματισμός της κυβέρνησης

ΤΟΥ ΑΝΤΩΝΗ ΦΟΥΡΑΗ

«Καρφωθήκαμε», ομολόγησε σε τηλεφωνική συνομιλία με πολιτικό συντάκτη ένας εκ των στενών συνεργατών του πρωθυπουργού Αντώνη Σαμαρά στο Μέγαρο Μαξίμου, λίγη ώρα μετά τη διάψευση που έσπευσε να εκδώσει ο κυβερνητικός εκπρόσωπος, όταν τα σενάρια περί ανασχηματισμού φούντωσαν το βράδυ της περασμένης Τρίτης.

Ακόμη και το ύψος της διάψευσης, ωστόσο, υπήρξε αποκαλυπτικά τυπικό, αποφεύγοντας να χαρακτηρίσει ως αναξιόπιστες τις σχετικές δημοσιογραφικές πληροφορίες ή την προέλευσή τους. Είναι αλήθεια ότι, παρά την επίσημη διάψευση, το πρωθυπουργικό επιτελείο επιβεβαίωσε διά τις σιωπής του τις εκτιμήσεις που έκανε σε τηλεοπτική συνέντευξη του ο πρόεδρος του ΠΑΣΟΚ, Ευάγγελος Βενιζέλος, όπου έθεσε ευθέως τον προβληματισμό για το εάν πρέπει να εισέλθουν στο κυβερνητικό σχήμα ο ίδιος και ο πρόεδρος της Δημοκρατίας Αριστείδης Φώτις Κουβέλης. Επιπλέον, ο Ευ. Βενιζέλος συνέδεσε το ενδεχόμενο ανασχηματισμού, που θα σημάνει την ενίσχυση της κυβέρνησης με πολιτικά πρόσωπα, με τη διατύπωση μίας «νέας πολιτικής συμφωνίας» μεταξύ των τριών εταίρων.

Δυσλεποτικές

Ταυτόχρονα, η τροπή που έλαβε η διαπραγμάτευση της κυβέρνησης με την τρόικα στα 24ωρα που ακολούθησαν ήρθε να επιβεβαιώσει πανηγυρικά τις δυσλεποτικές σε επιμέρους τομείς, καθώς και την ανάγκη ανανέωσης του πλαισίου συνεργασίας των τριών κομμάτων. Απολύτως ενδεικτική είναι η εμπλοκή στο θέμα των αποχωρήσε-

ων δημοσίων υπαλλήλων, όπου οι εκπρόσωποι των δανειστών πρακτικά απέρριψαν το σχέδιο διαθεσιμότητας του υπουργείου Διοικητικής Μεταρρύθμισης και ζήτησαν να μην αποκλειστεί σε καμία περίπτωση η λύση των απολύσεων.

Ο Α. Σαμαράς αντέδρασε άμεσα, δίνοντας εντολή να γίνουν εγκαίρως όλες οι απαραίτητες κινήσεις, ώστε να αποτραπεί ο κίνδυνος ενός πτωχευμένου στην αδιεξίστη της κυβέρνησης, ενώ ταυτόχρονα το Μαξίμου διέκρινε ότι «ο πρωθυπουργός εξετάζει ακόμη και το ενδεχόμενο αλλαγής στο υπουργείο Διοικητικής Μεταρρύθμισης». Με αυτόν τον τρόπο, ωστόσο, εμφανίζεται το πρωθυπουργικό επιτελείο να επιβεβαιώνει ότι οι αλλαγές προσώπων είναι αναπόφευκτες και ο ανασχηματισμός απλώς ζήτημα χρόνου.

Θα μουν Βενιζέλος - Κουβέλης

Η παράταση του γύρου διαπραγματεύσεων με την τρόικα για τα προαποσπόμενα της δόσης του Μαρτίου απλώς καθυστερεί τις εξελίξεις, ενώ παράλληλα λειτουργεί ως τελική δοκιμασία για πρόσωπα και σχήματα εντός της κυβέρνησης. Όλες οι πληροφορίες, ωστόσο, οδηγούν στο συμπέρασμα ότι οι διαδικασίες του ανασχηματισμού θα κινηθούν μέσα στο τρίτο δεκάημερο του Μαρτίου. Καθώς το ραντεβού του Α. Σαμαρά με τους εκπροσώπους των δανειστών μετατέθηκε για τα τέλη αυτής της εβδομάδας, είναι δεδομένο ότι ο πρωθυπουργός θα φροντίσει να κλείσουν μέχρι τότε ανοικτά ζητήματα και εκκρεμότητες, ενώ αναμένεται να συγκληθεί και σύσκεψη των τριών αρχηγών, όπου θα γίνει συζήτηση εκ' όλης της ύλης. Δηλαδή, πέρα από την επιδιωκόμενη συμφωνία με τους τροϊκανούς, οι κ.κ. Σαμαράς, Βενιζέλος και Κουβέλης θα αξιολογήσουν την αποτελεσματικότητα των υπουργών. Με το δεδο-

μένο ότι ο πρωθυπουργός θα βρεθεί στις Βρυξέλλες το διήμερο 14-15 Μαρτίου για την προγραμματισμένη σύνοδο κορυφής της ΕΕ, καθίσταται σαφές ότι οι διεργασίες για αλλαγές προσώπων θα δρομολογηθούν μετά την επιστροφή του στην Αθήνα - και προφανώς μετά το τρίημερο της Καθαράς Δευτέρας (18 Μαρτίου), οπότε φτάνουμε στο τρίτο δεκάημερο του μηνός.

Η αφετηρία

Πάντως, οποιοδήποτε σχέδιο θα έχει ως αφετηρία το θεμελιώδες ερώτημα εάν οι πρόεδροι του ΠΑΣΟΚ και της Δημοκρατικής Αριστέρας θα αποφασίσουν να αναλάβουν ρόλους στο κυβερνητικό σχήμα. Πρόκειται για κίνηση που θα αυξήσει αυτομάτως το ειδικό βάρος της κυβερνητικής συνεργασίας των τριών κομμάτων, ενώ θα σηματοδοτήσει σε μεγάλο βαθμό την κοινή απόφασή τους να εξαντλήσουν την τετραετία.

Στην Ιπποκράτους εκτιμούν ότι οι συνθήκες έχουν ωριμάσει για να δημιουργηθεί ένα σχήμα με περισσότερα πολιτικά στελέχη - με πρόσωπα από το στενό πυρήνα του ΠΑΣΟΚ αλλά και της ΔΗΜΑΡ να αναλαμβάνουν ουσιαστικούς ρόλους, αντί της ουδέτερης λύσης της τοποθέτησης προσωπικοτήτων στο Υπουργικό Συμβούλιο, που επελέγη το περασμένο καλοκαίρι. Πέρα από το προσωπικό ζήτημα του Φ. Κουβέλη, πλέον και στη ΔΗΜΑΡ επιβεβαιώνουν όλοι ότι σκέφτονται σοβαρά την τοποθέτηση πολιτικών στελεχών τους στην κυβέρνηση. Ερώτημα παραμένει, τέλος, η τύχη των δύο υπουργών που έχει τοποθετήσει στην κυβέρνηση ο Φ. Κουβέλης, καθώς οι Αντώνης Μανιτάκης και Αντώνης Ρουπακιάς συνδέονται με προσωπική φιλία με τον πρόεδρο της ΔΗΜΑΡ, ωστόσο είναι δεδομένο πως έχουν διαπιστωθεί σοβαρές αρρυθμίες στους τομείς ευθύνης τους.

Υποψήφιοι προς αποχώρηση

Υπουργείο Υγείας

Ανδρέας Λυκουρέντζος,
Φωτεινή Σκοπούλη

Υπουργείο Εσωτερικών

Ευριπίδης Στυλιανίδης

ΥΠΕΚΑ

Ευάγγελος Λιβιεράτος

Υπουργείο Ναυτιλίας

Κωνσταντίνος Μουσουρούλης

Υπουργείο Μακεδονίας - Θράκης

Θόδωρος Καραόγλου

Υπουργείο Πολιτισμού

Κωνσταντίνος Τζαβάρας

Δύσκολα μετακινούνται

Υπουργείο Οικονομικών

Γιάννης Στουρνάρας,
Χρήστος Σταϊκούρας,
Γιώργος Μαυραγάνης

Υπουργείο Εξωτερικών

Δημήτρης Αβραμόπουλος,
Δημήτρης Κούρκουλας

Υπουργείο Εθνικής Αμυνας

Πάνος Παναγιωτόπουλος,
Παναγιώτης Καραμπέλας,
Δημήτρης Ελευσινιώτης

Υπουργείο Παιδείας

Κωνσταντίνος Αρβανιτόπουλος,
Γιάννης Ιωαννίδης,
Θεόδωρος Παπαθεοδώρου

Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης

Αθανάσιος Τσαυτάρης,
Μάξιμος Χαρακόπουλος

Υπουργείο Δημόσιας Τάξης

Νίκος Δένδιας

Υπουργείο Ανάπτυξης

Κωστής Χατζηδάκης

ΥΠΕΚΑ

Μάκης Παπαγεωργίου

Υπουργείο Τουρισμού

Ολγα Κεφαλογιάννη

Υπουργείο Επικρατείας

Δημήτρης Σταμάτης

Ποιοι «παίζουν» από τη ΝΔ

Κυριάκος Μητσοτάκης,
Αδωνης Γεωργιάδης,
Μάκης Βορίδης

Ποιοι «παίζουν» από το ΠΑΣΟΚ

Γιάννης Μανιτάκης,
Πίρις Κουκουλόπουλος,
Οδυσσεύς Κωνσταντινόπουλος,
Θάνος Μωραϊτης

Ποιοι «παίζουν» από τη ΔΗΜΑΡ

Δημήτρης Χατζησωκράτης,
Ανδρέας Παπαδόπουλος,
Σπύρος Λυκούδης



ΜΟΧΛΟΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ, ΤΑ ΓΕΝΟΣΗΜΑ

Στρατηγική Υγείας

Του Γιάννη Χαλκισιάκη

Μόλις το 15% της αγοράς φαρμάκων στην Ελλάδα, καλύπτουν τα γενόσημα, όταν το αντίστοιχο ποσοστό σε άλλες προηγμένες ευρωπαϊκές χώρες αγγίζει το 70%, ενώ αν δημιουργηθεί ξεκάθαρο πλαίσιο κινήτρων για τη χρήση τους, η ελληνική αγορά γενόσημων φαρμάκων μπορεί να αναδειχθεί σε μοχλό ανάπτυξης της ελληνικής οικονομίας.

Αυτά υπήρξαν τα βασικά συμπεράσματα του πρώτου Generics Conference, που



Ο πρόεδρος του ΣΦΕΕ κ. Κωνσταντίνος Μ. Φρουζίδης

Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδας (ΣΦΕΕ), και του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου (ΠΦΣ). «Τα ελληνικά επώνυμα γενόσημα φάρμακα μπορούν να καθιερωθούν σε ένα ισχυρό όπλο στην αντιμετώπιση ασθενειών, συγκρατώντας, παράλληλα, το κόστος θεραπείας σε χαμηλά ελεγχόμενα επίπεδα» ανέφερε στην ομιλία του ο πρόεδρος του ΣΦΕΕ, Κωνσταντίνος Μ. Φρουζίδης, επισημαίνοντας ότι η ανάπτυξη των γενόσημων αποτελεί για τα κράτη βασικό στοιχείο στη χάραξη στρατηγικής Υγείας και ότι με την εξοικονόμηση που προάγουν, συμβάλλουν καιρία στην απελευθέρωση πόρων για επενδύσεις σε νέες καινοτόμες θεραπείες προς όφελος της μακροζωίας, και υπο-

γράμμισε: «Τα γενόσημα φάρμακα σε συνδυασμό με τα πρωτότυπα, αποτελούν δύο απόλυτα συμπληρωματικές κατηγορίες. Τα μεν γενόσημα μειώνουν σε βραχυπρόθεσμο επίπεδο τις δαπάνες για φάρμακα, ενώ τα πρωτότυπα και νέα σκευάσματα μειώνουν δραστικά τις συνολικότερες δαπάνες Υγείας όπως τις νοσοκομειακές, που έχουν και πολλαπλή επιβάρυνση στα Συστήματα Υγείας».

Στη συνέχεια, ο κ. Φρουζίδης, με ιδιαίτερα καταγγελτικό ύφος, τόνισε ότι ενώ η Πολιτεία ευαγγελίζεται στις δηλώσεις της την αξία που θα έχουν τα γενόσημα για τον περιορισμό της δαπάνης, εδώ και 28 μήνες δεν έχει τιμολογήσει ούτε ένα νέο γενόσημο ούτε, φυσικά, καινοτόμο φάρ-

μακο! Και την ίδια στιγμή, οι μόνες αποφάσεις της κυβέρνησης στοχεύουν στη λογιστική του φαρμάκου, τη δαπάνη που, απλά, σε συνδυασμό με τη διακριτική μεταχείριση της μη πληρωμής, το κούρεμα, τα συνεχόμενα rebate, το clawback, έχει κυριολεκτικά "στραγγίξει" τις επιχειρήσεις, οι οποίες, πλέον, αμφιβάλλουν για την ύπαρξή τους αύριο». Καταλήγοντας ο κ. Φρουζίδης αναγνώρισε ότι η ανάπτυξη της βιομηχανίας ελληνικών επώνυμων γενόσημων αποτελεί βασικό στοιχείο ανάπτυξης της εγχώριας βιομηχανίας και οικονομίας. Για το λόγο αυτό, ζήτησε να μπει ένα χαμηλό πάτωμα στις τιμές των γενόσημων, ώστε να μπορεί κάθε επιχειρηματίας να κάνει ένα προγραμματισμό, αλλά και η Πολιτεία να πιάνει τους οικονομικούς της στόχους. Σύμφωνα με τον πρόεδρο του ΣΦΕΕ, η ελληνική Πολιτεία οφείλει να προσφέρει κίνητρα για την υλοποίηση επενδύσεων, και στα κίνητρα αυτά περιλαμβάνεται και το οξυγόνο της φαρμακοβιομηχανίας μας που είναι τα νέα φάρμακα, τα νέα γενόσημα. Είτε γενόσημα είτε καινοτόμα οφείλουν να έχουν πρόσβαση σε αυτά οι Έλληνες πολίτες.

πραγματοποιήθηκε από την Ethos Media S.A και τελούσε υπό την αιγίδα της Πανελληνίας Ένωσης Φαρμακοβιομηχανίας (ΠΕΦ), του Συνδέσμου

3. ΚΑΤΕΒΑΖΕΙ ΡΟΛΑ Ο «ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ» ΛΟΓΩ ΕΛΛΕΙΨΕΩΝ

Μέσο: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 11/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 11/03/2013

Σελίδα: 21



ΜΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ασφαλείας θα λειτουργήσει σήμερα και την Πέμπτη το Νοσοκομείο Ευαγγελισμός, μετά την απόφαση των γιατρών και των εργαζομένων να προχωρήσουν σε κινητοποιήσεις, διαμαρτυρόμενοι για τις τραγικές ελλείψεις σε γιατρούς, νοσηλευτές και τραυματιοφορείς, αλλά και σε υλικοτεχνική υποδομή. Όπως καταγγέλλουν οι εργαζόμενοι

Κατεβάζει ρολά ο «Ευαγγελισμός» λόγω ελλείψεων

του νοσηλευτικού ιδρύματος, από τις 50 κλίνες Μονάδας Εντατικής Θεραπείας και Μονάδας Αυξημένης Φροντίδας λειτουργούν οι 40, ενώ από τους 24 νοσηλευτές στην Ανάνηψη Καρδιοχειρουργημένων Ασθενών έμειναν μόνο 14. Παράλληλα, τραγι-

κά είναι τα κενά σε τραυματιοφορείς, με συνέπεια να μη βγαίνουν οι βάρδιες. Συγκεκριμένα, οι τραυματιοφορείς εφημερεύουν μέρα παρά μέρα, διότι έχουν απομείνει μόνο 67 από τους 120. Ακόμη, κενές είναι πάνω από 150 οργανικές θέσεις μόνι-

μων και 50 ειδικευόμενων γιατρών. Όπως καταγγέλλουν οι εργαζόμενοι, είναι ζήτημα χρόνου να γίνουν μοιραία λάθη από το εξαντλημένο προσωπικό. Επιπλέον, το γεγονός ότι οι μισθοί έχουν μειωθεί δραματικά, την ώρα που οι εισαγωγές έχουν αυξη-

θεί έως 30%, λόγω της κρίσης, δημιουργεί μια εκρηκτική ατμόσφαιρα. Για όλους τους παραπάνω λόγους, οι εργαζόμενοι πραγματοποιούν σήμερα από τις 8 το πρωί συγκέντρωση διαμαρτυρίας στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών του θεραπευτηρίου και την Πέμπτη θα προχωρήσουν σε στάση εργασίας από τις 8 έως τις 11 το πρωί.



Μετά τη Σύνοδο Κορυφής οι οριστικές αποφάσεις

Μήνυμα Σαμαρά για τον ανασχηματισμό

Ο πρωθυπουργός από το βήμα της ΚΕ της ΝΔ τόνισε ότι «κορμός της κυβερνητικής συμμαχίας είναι η ΝΔ», υπενθυμίζοντας πως «δεν μπορούν να γίνουν όλοι υπουργοί»

ΡΕΠΟΡΤΑΖ
ΓΙΑΝΝΗΣ ΣΑΡΑΝΤΑΚΟΣ

Την ώρα που τα σενάρια περί επικείμενου ανασχηματισμού εντείνονται παρά τις επίσημες διαβεβαιώσεις, ο πρωθυπουργός Αντ. Σαμαράς επέλεξε το βήμα της Κεντρικής Επιτροπής της ΝΔ προκειμένου να στείλει μηνύματα προς κάθε κατεύθυνση.

«Είμαι ο τελευταίος που θα υποτιμούσε την πρωτόγνωρη συνεργασία με τα άλλα δύο κόμματα. Και τις δικές τους υπερβάσεις που κατέστησαν αυτήν τη συνεργασία εφικτή. Αλλά κανείς δεν μπορεί να αγνοεί ότι ο "κορμός" σε αυτήν τη συμμαχία για τη σωτηρία της χώρας ήταν και παραμένει η παράταξη της ΝΔ και του Κοινωνικού Φιλελευθερισμού». Ο κ. Σαμαράς, σύμφωνα με τις ερμηνείες που δόθηκαν από τους βουλευτές του κόμματός του, θέλησε με αυτόν τον τρόπο:

- Να τονώσει το ηθικό τους.
- Να υπενθυμίσει παράλληλα ότι δεν μπορούν «όλοι να γίνουν υπουργοί».

- Να σημειώσει ότι τον πρώτο λόγο στην κυβέρνηση και πολύ δε περισσότερο στις αλλαγές που έρχονται τον έχει ο ίδιος ως ηγέτης της ΝΔ.

Δεν θα ληφθούν νέα μέτρα λιτότητας, ξεκαθάρισε ο πρωθυπουργός

Βρυξέλλες στα τέλη της εβδομάδας και όλες οι πληροφορίες επιμένουν ότι οι ανακοινώσεις θα γίνουν μέσα στον μήνα.



«Ο ΠΡΩΘΥΠΟΥΡΓΟΣ θα συζητήσει με τον Φ. Κουβέλη τις αλλαγές στο κυβερνητικό σχήμα

Σε «κλειδί» του ανασχηματισμού εξελίσσεται ο κ. Αντ. Μανιτάκης, τον οποίον ο κ. Σαμαράς θέλει είτε να τον μετακινήσει σε άλλο υπουργείο είτε να τον απομακρύνει από την κυβέρνηση.

Ο πρόεδρος του ΠΑΣΟΚ φαίνεται να συναινεί και αυτό που απομένει είναι η συζήτηση με τον κ. Φ. Κουβέλη. Αλλαγή φρουράς θα υπάρξει, σύμφωνα με τις ίδιες πληροφορίες, στα υπουργεία Υγείας, Εσωτερικών, Περιβάλλοντος, Ναυτιλίας, πηανών Δικαιοσύνης και στο Αγροτικής Ανάπτυξης.

«Προχωρούμε»

Στην ομιλία του, το Σάββατο στην Κεντρική Επιτροπή, ο πρωθυπουργός ξεκαθάρισε ότι δεν πρόκειται να ληφθούν νέα μέτρα λιτότητας και εξαπέλυσε σφοδρή επίθεση στον ΣΥΡΙΖΑ, χωρίς ωστόσο να τον κατονομάσει. «Εμείς», είπε χαρακτηριστικά, «τον δικό μας τον δρόμο τον προχωρούμε. Δεν μας πτοούν ούτε οι απειλές τους, ούτε η δημαγωγία τους, ούτε η άρνησή τους σε όλα. Απλά όταν μας "κουνάνε το δάχτυλο" το ξέρουν- τους βάζουμε στη θέση τους. Γιατί αυτή η παράταξη είναι δύναμη εθνικής ευθύνης και δεν έχει καμία υποχρέωση να απολογείται στις "συνιστώσες" ενός ασυγκράτητου λαϊκισμού».

Ακόμη σημείωσε ότι η κυβέρνηση έχει απέναντί της εκείνους «που προδίδουν τους επενδυτές, που προσπαθούν να εμποδίσουν τις αποκρατικοποιήσεις». «Ονειρεύονται, ξανά, να κρατικοποιήσουν τα πάντα. Έχουν κάνει σημαία τους την ανομία. Χαϊδεύουν παρανόμους, στενοχωριούνται όταν εμποδίζονται βαρυνοίοντες να δραπέτεύσουν από τις φυλακές...», κατέληξε.

■ Στη συνεδρίαση της Εκτελεστικής Επιτροπής της ΝΔ, που προηγήθηκε της ομιλίας του πρωθυπουργού στην Κεντρική Επιτροπή, αποφασίστηκε η διεξαγωγή συνεδρίου του κόμματος στα τέλη Ιουνίου. Επίσης, σύμφωνα με την ίδια απόφαση, μέχρι τότε θα διεξαχθούν- παρουσία του κ. Σαμαρά- δώδεκα θεματικές προσυνεδριακές συνδιασκέψεις, από μία στην πρωτεύουσα κάθε περιφέρειας.



▲ Ο ΑΝΤΩΝΗΣ ΣΑΜΑΡΑΣ εξαπέλυσε σφοδρή επίθεση στον ΣΥΡΙΖΑ, χωρίς να τον κατονομάσει

5. ΕΚΠΤΩΣΗ ΣΤΙΣ ΟΦΕΙΛΕΣ ΤΩΝ ΠΑΡΟΧΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 11/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 11/03/2013

Σελίδα: 46



ΕΟΠΥΥ
Έκπτωση στις οφειλές των παρόχων υπηρεσιών Υγείας

■ Με κοινή υπουργική απόφαση καθορίζεται ποσοστό έκπτωσης για τις οφειλές του ΕΟΠΥΥ προς συμβεβλημένους ιδιώτες παρόχους υπηρεσιών Υγείας.

1. Διαγνωστικά Κέντρα-Εργαστήρια
Για ποσό μηνιαίας οφειλής μέχρι 15.000 ευρώ ποσοστό έκπτωσης 10% και για ποσό μηνιαίας οφειλής πάνω από 15.000 ευρώ ποσοστό έκπτωσης 15%.

2. Ιδιωτικές Κλινικές, Κέντρα Αποθεραπείας και Αποκατάστασης, Μονάδες Χρόνιας Αιμοκάθαρσης,
για δαπάνες νοσηλείας ποσοστό έκπτωσης 8%.

3. Συμβεβλημένοι ιδιώτες ιατροί
Για ποσό μηνιαίας οφειλής μέχρι 4.000 ευρώ ποσοστό έκπτωσης 10% και για ποσό μηνιαίας οφειλής πάνω από 4.000 ευρώ ποσοστό έκπτωσης 15%.

4. Προμηθευτές υγειονομικού και λοιπού υλικού ποσοστό έκπτωσης 20%, για δαπάνες ειδικών νοσοκομειακών υλικών.

5. Συμβεβλημένοι λοιποί πάροχοι υπηρεσιών Υγείας ποσοστό έκπτωσης 10%.

6. Φαρμακευτικές εταιρίες ποσοστό έκπτωσης 2%. ■

6. ΕΙΠΑΝ

Μέσο:ΕΞΠΡΕΣ

Ημ. Έκδοσης: ...09/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...11/03/2013

Σελίδα:40



**ΦΙΛΙΠΠΟΣ
ΣΑΧΙΝΙΔΗΣ**
Βουλευτής
ΠΑΣΟΚ

«Το παραγωγικό πρότυπο που σπριζόταν στην εγχώρια κατανάλωση - τις καφετέριες και σε όλες αυτές τις δραστηριότητες που δεν ήταν ανταγωνιστικές ή δεν υποκαθιστούσαν εισαγωγές- δεν μπορεί να είναι το μέλλον και η προοπτική της χώρας».

P/o Αθήνα, 8/3/2013



**ΜΑΡΙΟΣ
ΣΑΛΛΜΑΣ**
Αντιληρωτής
Υπουργός Υγείας

«Να μην αντισυνεί κανένας πολίτης. Δεν θα λείψει κανένα φάρμακο. Ακόμα κι αν κάποια εταιρία αποφασίσει ότι θέλει να αποσύρει ένα φάρμακο, να είναι καλά η κρατική φαρμακοποθήκη, ο ΥΦΕΤ που φέρνει αυτή τη στιγμή πάνω από 600 φάρμακα».

P/o Βήμα, 8/3/2013



**ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ
ΤΣΙΟΥΛΑΣ**
Βουλευτής
ΝΔ

«Εγώ νομίζω ότι οι δανειστές μας περιμένουν να τους παρουσιαστεί ένα πειστικό σχέδιο για την κινητικότητα στο Δημόσιο. Κατά τον υπουργό το σχέδιο θα είναι πειστικό και δεν θα οδηγηθούμε σε απολύσεις».

P/o NET, 8/3/2013



**ΝΙΚΟΣ
ΒΟΥΤΣΗΣ**
Βουλευτής ΣΥΡΙΖΑ

«Η κυβέρνηση κινείται με βάση το σπορ της μηδενικής ανοχής, που σε συνθήκες κρίσης μπορεί να δημιουργήσει πράγματα που να τρέχουμε όλοι μας και να μην προλαβαίνουμε».

Δήλωση, 8/3/2013



**ΑΝΔΡΕΑΣ
ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ**
Εκπρόσωπος ΔΗΜΑΡ

«Η τρόικα είναι σαν να δείχνει μια εκδικητική στάση στην ελληνική κοινωνία. Πρέπει να δείξει μια άλλη διάθεση και να λάβει και τα μηνύματα από τις άλλες χώρες».

Δήλωση, 8/3/2013



**ΓΙΑΝΝΗΣ
ΒΑΡΒΙΤΣΙΩΤΗΣ**
Πρώην υπουργός

«Οι ποινές για τον Παπαγεωργόπουλο και τον Τσοκατζόπουλο ήταν υπερβολικές. Οι δικαστές επηρεάζονται από το θυμό της κοινής γνώμης».

P/o Alpha, 8/3/2013

7. ΔΙΑΜΑΡΤΥΡΙΑ ΣΙΟ ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ

Μέσο: Η ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ

Ημ. Έκδοσης: . . . 11/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 11/03/2013

Σελίδα: 41



Διαμαρτυρία στο «Αγία Σοφία»

ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΣΗ διαμαρτυρίας στο νοσοκομείο Παιδών «Η Αγία Σοφία» πραγματοποιήσαν χθες τα μέλη του συλλόγου γονέων και κηδεμόνων παιδιών με συγγενείς καρδιοπάθειες του νοσοκομείου. Το αίτημα του συλλόγου είναι να ανοίξει άμεσα το μοναδικό δημόσιο καρδιοχειρουργικό κέντρο για παιδιά, το Ενιαίο Κέντρο Ανπητώσεως Συγγενών Καρδιοπαθειών σε παιδιά (ΕΚΑΣΚΑΠ). Οι γονείς καταγγέλλουν ότι, εδώ και ενάμιση χρόνο που έχει κλείσει το κέντρο προς όφελος του ιδιωτικού τομέα, έχουν σημειωθεί οκτώ θάνατοι παιδιών. Στη διαμαρτυρία συμμετείχε και ο Ενιαίος Σύλλογος Γονέων και Κηδεμόνων των Ατόμων με Ειδικές Ανάγκες Απικής και Νήσων.

Στις αρχές του μήνα ακόμα ένα παιδί, σύμφωνα με καταγγελία του Συλλόγου Γονέων και Κηδεμόνων, το όγδοο στη σειρά, που έπασχε από συγγενή καρδιοπάθεια έχασε τη ζωή του λόγω της διακοπής λειτουργίας του κέντρου. Οι γονείς καταγγέλλουν ότι εάν το ΕΚΑΣΚΑΠ ήταν ανοικτό, το παιδί θα μπορούσε να είχε σωθεί και έχουν καταθέσει μηνυτήρια αναφορά ενώπιον της Εισαγγελίας Πλημμελειοδικών Αθηνών.

Ντα.Β.



Για τα μη συνταγογραφούμενα

Διχάζει η πρόταση για φάρμακα στα σούπερ μάρκετ

ΤΗΣ ΕΛΕΝΗΣ ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΥ
ΚΑΙ ΤΟΥ ΓΙΩΡΓΟΥ ΜΑΝΕΤΤΑ

Διχάζει η πρόταση της τρόικας να απελευθερωθεί η αγορά των λεγόμενων μη συνταγογραφούμενων φαρμάκων (ΜΗΣΥΦΑ) ο τζίρος στα οποία ανέρχεται σε 150 εκατ. ευρώ. Τα σούπερ μάρκετ τάσσονται υπέρ της πρότασης και υποστηρίζουν ότι οι τιμές θα μειωθούν 20% - 25%.

Ανδ. Γαλανόπουλος: «Πουλιαντας ένα ντεπόν ο φαρμακοποιός κερδίζει 0,14 ευρώ. Θα δουλέψει το σούπερ μάρκετ με κέρδος 0,14 ευρώ»;

Αντίθετα οι φαρμακοποιοί, αλλά και οι φαρμακοβιομήχανοι, είναι κάθεται αντίθετοι και δηλώνουν ότι με την απελευθέρωση οι τιμές θα αυξηθούν έως και εννέα φορές.

Σύμφωνα με τον πρόεδρο του Προμηθευτικού Συνεταιρισμού Φαρμακοποιών Αττικής Ανδ. Γαλανόπουλο, πρόκειται για περίπου 500 φάρμακα, τα οποία σε τεμάχια αντιπροσωπεύουν στο 9,5% του συνόλου των φαρμάκων που κυκλοφορούν στη χώρα μας και στο 4,5% σε αξίες. Στην πλειονότητά τους κοστίζουν έως 2 ευρώ και έχουν ετήσιο τζίρο περί τα 150-160 εκατ. ευρώ.

Όπως εξηγεί ο κ. Γαλανόπουλος, τα φάρμακα αυτά είναι διατηρημένα και έτσι οι τιμές τους παραμένουν πολύ χαμηλές,

ώστε να έχουν πρόσβαση οι ασθενείς. «Η εμπειρία από χώρες που ισχύει η απελευθέρωση, όπως η Γερμανία, η Αγγλία και οι ΗΠΑ, δείχνει ότι οι τιμές όχι μόνον δεν μειώνονται αλλά είναι διπλάσιες έως και εννεαπλάσιες σε σχέση με την Ελλάδα».

Αυτό συμβαίνει ακόμη και στην περίπτωση που ένα φάρμακο «μεταπατρίδα» - με απόφαση της φαρμακευτικής εταιρείας που το παράγει - στη λίστα των συμπληρωμάτων διατροφής. Χαρακτηριστική είναι η περίπτωση ενός πολυβιταμινούχου σιροπιού (το βινταλίν) το οποίο ως φάρμακο πωλείτο 1,23 ευρώ και όταν «πέρασε» στα συμπληρώματα, η τιμή του εκτοξεύθηκε στα 11,20 ευρώ! Καταλήγοντας ο κ. Γαλανόπουλος υπογραμμίζει ότι πουλώντας ένα ντεπόν «ο φαρμακοποιός κερδίζει 0,14 ευρώ. Θα δουλέψει το σούπερ μάρκετ με κέρδος 0,14 ευρώ»;

Στην Ελλάδα η γνωστή παρακεταμόλη κοστίζει 0,76 ευρώ τα 30 χάπια, όταν ο Αμερικανός - όπου ισχύει η απελευθέρωση της αγοράς των ΜΗΣΥΦΑ - για την ίδια συσκευασία πληρώνει 6,32 δολάρια. Αντίστοιχα, η αλοιφή βολιπρέν στην Ελλάδα κοστίζει 4,90 ευρώ, το ίδιο σκεύασμα σε Γερμανία και Αγγλία κοστίζει 9,34 ευρώ.

Ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος τηρεί στάση αναμονής αναφορικά με την απελευθέρωση της αγοράς. Όπως το-



νίζει ο πρόεδρος του Θ. Αμπατζόγλου, «υπάρχει ένα ολόκληρο πλαίσιο στην Ευρώπη που ρυθμίζει αυστηρά το θέμα με τον ίδιο αυστηρό τρόπο που ρυθμίζει όλα τα φάρμακα. Συνεπώς για καμία απελευθέρωση δεν μπορούμε να μιλήσουμε. Μετά την τοποθέτηση της κυβέρνησης δεν τίθεται θέμα».

ΕΛΕΓΧΟΣ ΤΟΥ ΚΕΡΔΟΥΣ » Αρνητικά εμφανίζεται και η φαρμακοβιομηχανία στην απελευθέρωση της διάθεσης των ΜΗΣΥΦΑ. Ο αντιπρόεδρος του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος Π. Αποστολίδης εκφράζει την αντίθεση του στην πρόταση της τρόικας διευκρινίζοντας ωστόσο ότι ο κλάδος είναι υπέρ της απελευθέρωσης της τιμής τους με έλεγχο του κέρδους. Εκτίμησε μάλιστα ότι «ο υγιής ανταγωνισμός δεν θα επηρεάσει να ανέβουν ψηλά οι τιμές».

Σημειώνεται ότι στις 13 από τις 27 χώρες

της Ε.Ε. τα μη συνταγογραφούμενα φάρμακα χορηγούνται από τα φαρμακεία και στις 14 και από άλλα καταστήματα, όπως σούπερ μάρκετ. Ακόμη και εκεί που διατίθενται ελεύθερα, υπάρχουν περιορισμοί, κυρίως στις θεραπευτικές κατηγορίες. Σε χώρες (εκτός Ευρώπης) όπου δεν υπάρχουν περιορισμοί, παρατηρούνται φαινόμενα πλόρους απελευθέρωσης, όπως πώληση με πιστωτικές κάρτες ή ποσοφορές «οικογενειακών» συσκευασιών.

Καθολικά υπέρ της πώλησης των μη συνταγογραφούμενων φαρμάκων στα σούπερ μάρκετ δηλώνουν οι επικεφαλής των τεσσάρων μεγάλων λιανεμπορικών ομίλων της χώρας μελώντας στην «Η». Θεωρούν ότι η απελευθέρωση της αγοράς αυτής θα ωφελήσει πρωτίστως τους καταναλωτές, καθώς θα οδηγήσει στη μείωση της τιμής των συγκεκριμένων προϊόντων κατά περίπου 20%-25%.

Νίκος Βερόπουλος, πρόεδρος και διευθύνων σύμβουλος της «Αφαι Βερόπουλος»

Δραστική μείωση τιμής



Ο Ν. Βερόπουλος επισημαίνει ότι η απελευθέρωση της συγκεκριμένης κατηγορίας φαρμάκων θα οδηγήσει σε δραστική μείωση της τιμής τους και επικαλείται το παράδειγμα του βρεφικού γάλακτος, το

οποίο όσο διάστημα πωλούνταν στα ράφια των σούπερ μάρκετ η τιμή του έπεσε. Ο ίδιος τονίζει ότι η εταιρεία του, είναι έτοιμη να επενδύσει, εφόσον αρθούν οι περιορισμοί που υφίστανται σήμερα και δοθεί η σχετική δυνατότητα στους λιανέμπορους. Υπενθυμίζει ότι η Βερόπουλος είναι η μοναδική αλυσίδα σούπερ μάρκετ στη χώρα που λειτουργεί πρατήρια βενζίνης σε καταστήματά της και ως εκ τούτου είναι ανοιχτή στο ενδεχόμενο να εμπλουτίσει το χαρτοφυλάκιό της με νέα προϊόντα που θα καλύψουν ανάγκες των καταναλωτών.

Jerome Loubere, διευθύνων σύμβουλος της «Μαρινόπουλος Α.Ε.»

Κερδισμένος ο καταναλωτής



«Με αφορμή τις πρόσφατες εξελίξεις αναφορικά με την πώληση των μη συνταγογραφούμενων φαρμάκων στα σούπερ μάρκετ, επισημαίνουμε ότι κάθε διάταξη που συμβάλλει στην απελευθέρωση της αγοράς μας βρί-

σκει απόλυτα σύμφωνος, δεδομένου ότι οδηγεί σε μειώσεις τιμών και ανακουφίζει τους καταναλωτές. Το παράδειγμα του βρεφικού γάλακτος καταδεικνύει ότι η άρση των μονοπωλίων συμβάλλει στη διαφύλαξη χαμηλότερων τιμών, σε μια εποχή που είναι αναγκαιότητα η τόνωση της καταναλωτικής εμπιστοσύνης. Είμαστε πάντοτε στη διάθεση των αρμόδιων φορέων, προκειμένου να αναζητήσουμε πεδία εποικοδομητικής συνεργασίας, με ακόμη σκοπό τη θέσπιση πρακτικών και διατάξεων προς όφελος των Ελλήνων καταναλωτών».

Αριστοτέλης Παντελιάδης, διευθύνων σύμβουλος της «ΜΕΤΡΟ ΑΕΒΕ»

Πτώση τιμών έως και 25%



Είμαστε υπέρ οποιασδήποτε απελευθέρωσης που δίνει το δικαίωμα σε εταιρείες και ιδιώτες να δραστηριοποιηθούν χωρίς εμπόδια. Θεωρώ

απαράδεκτο ότι η συγκεκριμένη αγορά είναι προστατευμένη και εκτιμώ ότι πολλές εταιρείες θα επενδύσουν σε αυτήν με μεγάλο όφελος για τον καταναλωτή. Υπολογίζω ότι εάν απελευθερωθεί η αγορά των μη συνταγογραφούμενων φαρμάκων υπάρχουν περιθώρια για να πέσουν οι τιμές κατά 20%-25%. Έχουμε εξάλλου και το προηγούμενο με τις βρεφικές τροφές, όπου οι τιμές έπεσαν σε όλη την αγορά κατά 20%.

Γιάννης Κυρίτσης, Chief Operating Officer της «ΑΒ Βασιλόπουλος»

Εύκολη αγορά ανά πάσα στιγμή



Είμαστε θετικοί στην απελευθέρωση της πώλησης των μη συνταγογραφούμενων φαρμάκων. Από αυτό θα ωφεληθεί κυρίως ο κατα-

ναλωτής, καθώς οι τιμές των συγκεκριμένων προϊόντων θα πέσουν. Το πιο σημαντικό από μια τέτοια απελευθέρωση θα είναι ότι ο καταναλωτής θα μπορεί να βρει ανά πάσα στιγμή αυτά τα είδη, και δεν χρειάζεται να ψάχνει αποκλειστικά και μόνο στα φαρμακεία. Στόχος μας είναι να ικανοποιήσουμε τις ανάγκες των καταναλωτών και θα επενδύσουμε σε αυτήν την κατηγορία, εφόσον μας δοθεί αυτή η ευκαιρία.

9. ΕΠΕΙΣΟΔΙΑ ΚΑΤΑ ΤΟΥ Μ ΣΑΛΜΑ

Μέσο:ΗΜΕΡΗΣΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...11/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...11/03/2013

Σελίδα:27



ΕΝΤΑΣΗ ΣΤΟ ΜΕΣΟΛΟΓΓΙ

Επεισόδια κατά του Μ. Σαλμά

Σοβαρά επεισόδια έγιναν χθες στο Μεσολόγγι όταν πολίτες, σπουδαστές και το δημοτικό συμβούλιο με επικεφαλής τον δήμαρχο, Π. Κατσούλη απέκλεισαν το ξενοδοχείο που βρισκόταν ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας, Μ. Σαλμάς. Οι κάτοικοι που διαμαρτύρονταν για το σχέδιο «Αθηνά» που προβλέπει κλείσιμο του ΤΕΙ Μεσολογγίου, προσπάθησαν να σπάσουν τον αστυνομικό κλοιό προς το ξενοδοχείο και συγκρούστηκαν με τα ΜΑΤ. Σύμφωνα με μαρτυρίες κατοίκων ο κ. Σαλμάς φυγαδεύτηκε από την πίσω πόρτα του ξενοδοχείου, ενώ έχουν γίνει καταγγελίες και μηνύσεις ότι τα αυτοκίνητα που μετέφεραν τον υπουργό και τη συνοδεία του χτύπησαν διαδηλωτές στην προσπάθειά τους να φύγουν με ιλιγγιώδη ταχύτητα.

10. ΠΟΥ ΟΦΕΙΛΟΝΤΑΙ ΟΙ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ

Μέσο:ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .11/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .11/03/2013

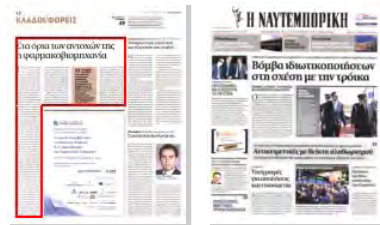
Σελίδα:10



**Πού οφείλονται
οι ελλείψεις**



Σε ανεπαρκείς ποσοτικές διαθεσιμίες φαρμάκων, στην επιβολή πλεον, σε προβλήματα που έχουν δημιουργήσει τα αλλεπάλληλα δελτία τιμών και σε εξαγωγές λόγω διαφοράς τιμής αποδίδει ο **Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος** τις ελλείψεις φαρμάκων που υπάρχουν στην αγορά.



[ρυστόπια] Παραμένουν «ανοιχτές» οι ληξιπρόθεσμες οφειλές του Δημοσίου, ύψους 2 δισ.

Στα όρια των αντοχών της η φαρμακοβιομηχανία

Τη μεγάλη πιθανότητα μέσα στις επόμενες εβδομάδες κάποιες θυγατρικές φαρμακευτικών πολυεθνικών να προχωρήσουν σε αποσπένδυση από την ελληνική αγορά, επανέλαβε, την Παρασκευή, από το βήμα της γενικής συνέλευσης του ΣΦΕΕ, ο πρόεδρος του συνδέσμου, Κωνσταντίνος Φρουζής, τονίζοντας ότι υπάρχει άμεση ανάγκη πληρωμής μέσα στο Μάρτιο, δεδομένου ότι δεν έχει εισπραχθεί ούτε ένα ευρώ από τις ληξιπρόθεσμες οφειλές, που αγγίζουν τα 2 δισ. ευρώ. Παράλληλα, ο κ. Φρουζής υποστήριξε πως οι ελλείψεις που παρατηρούνται είναι αποτέλεσμα της αδυναμίας του υπουργείου να διορθώσει τα λάθη στην τιμολόγηση. Ειδική αναφορά έγινε και σχετικά με το θέμα που έχει προκύψει για τα μη συνταγογραφούμενα φάρμακα και την προτροπή της τρόικας να διατίθενται από τα σουπερ μάρκετ, με τον αντιπρόεδρο του ΣΦΕΕ, Πασχάλη Αποστολίδη, να σημειώνει πως ο κλάδος δεν επιθυμεί τη διάθεσή τους στα σουπερ μάρκετ, αλλά μια απελευθέρωση τιμών, με ελεγχόμενο κέρδος. Στη γενική συνέλευση, εκπρόσωποι του κλάδου ανέφεραν και το θέμα των επανεξαγωγών, όπου μάλιστα έγινε λόγος και για τη συμμετοχή των ιδίων των εταιρειών σε αυτή τη διαδικασία, ειδικά για την κατηγορία των ακριβών φαρμάκων. Οι χαμηλές τιμές των φαρμάκων και η μείωση του τίτρου των φαρμακευτικών εταιρειών στην Ελλάδα οδηγεί ακόμη και τις ίδιες εταιρείες στην εξαγωγή σκευασμάτων ειδικά όλων όσα απευθύνονται σε νοσοκομεία και στον ΕΟΠΥΥ. Οι φαρμακευτικές διεκδικούν άμεση αποπληρωμή του 2011 και τουλάχιστον ένα εξάμηνο από το 2012, ενώ θα πρέπει, από τον Απρίλιο και μετά, να γίνεται τακτική αποπληρωμή, ώστε να μη συσσωρευθούν τα χρέη. Οπως αναφέρθηκε, η διάθεση της κυβέρνησης να εξοφλήσει μέρος των χρεών, άτοι το πολύ τις οφειλές του 2011 τον Ιούνιο, είναι μια διαδικασία πολύ μακρινή και θα είναι αργά για να αποφευχθούν οι κίνδυνοι των σημαντικών ελλείψεων. Στο μεταξύ, σε ό,τι αφορά την απελευθέρωση της πώλησης των

μη συνταγογραφούμενων φαρμάκων, από την πλευρά των λιανοπωμάτων, δηλώνεται ότι αποτελεί ένα ζήτημα εκ των ων ουκ άνευ, καθώς, όπως αναφέρουν στη «Ν» στελέχη των αλυσίδων σουπερ μάρκετ, «στο βαθμό που αποτελούμε μια ευρωπαϊκή χώρα, θα πρέπει να ακολουθούμε τις ίδιες πολιτικές που εφαρμόζονται σε όλα τα κράτη-μέλη».

Μάλιστα, όπως τονίζουν τα ίδια στελέχη, «για τέτοια εξέλιξη θα σηματοδοτούσε και τη μείωση των τιμών των μη συνταγογραφούμενων σκευασμάτων, όπως άλλωστε συνέβη και σε άλ-

Το μερίδιο των ΗΣΦ στη συνολική κατανάλωση φαρμάκων στην Ελλάδα διαμορφώνεται, σύμφωνα με το ΙΕΛΚΑ, στο 9,5% (2011), ενώ το αντίστοιχο ποσοστό στην Ευρώπη κατά μέσο όρο διαμορφώνεται στο 19%.

λες χώρες της Ε.Ε.». Η απελευθέρωση της πώλησης μη συνταγογραφούμενων σκευασμάτων έχει σημαντικά οφέλη για τη δημόσια οικονομία. Συγκεκριμένα, σύμφωνα με σχετική μελέτη που παρουσίασε σε πρόσφατο συνέδριο ο επιστημονικός σύμβουλος του Ινστιτούτου Ερευνας Λιανεμπορίου Καταναλωτικών Αγαθών (ΙΕΛΚΑ), καθ. Γεώργιος Δουκίδης, η απελευθέρωση της αγοράς των μη συνταγογραφούμενων φαρμάκων μπορεί να αποδώσει εξοικονόμηση από 450-550 εκατ. ευρώ στα δημόσια ταμεία. /SID: 7510113/

12. 11 ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΑΝΑΔΕΙΞΗΣ ΤΟΥ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ

Μέσο: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 11/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 11/03/2013

Σελίδα: 11



[ΕΕΕ] Υποβολή της «συνταγής» πρωτοβουλιών και παρεμβάσεων στην υπουργό

11 προτάσεις ανάδειξης του ιατρικού τουρισμού

«Συνταγή με 11 θεραπείες», προκειμένου να αναπτυχθεί άμεσα ο ιατρικός τουρισμός στη χώρα μας, ο οποίος σε βάθος 10ετίας μπορεί να προσφέρει ακόμη και 2 δισ. ευρώ έσοδα σε ετήσια βάση, προτείνει το Ξενοδοχειακό Επιμελητήριο Ελλάδος στην υπουργό Τουρισμού, Όλγα Κεφαλογιάννη. Το ΕΞΕ επισημαίνει ότι η εκμετάλλευση των δημοσίων νοσοκομείων για το σκοπό αυτό, αν και θα ήταν το ιδανικό σενάριο, σε πρώτη φάση είναι ανέφικτο, λόγω του τρέ-

» Η εκμετάλλευση του τουρισμού 3ης ηλικίας είναι σημαντικός παράγοντας για την αντιμετώπιση της υψηλής εποχικότητας του ελληνικού τουρισμού, τονίζει το ΕΞΕ.

που λειτουργίας τους, σε συνδυασμό με τη γραφειοκρατική δυσλειτουργία που αντιμετωπίζουν. Για το λόγο αυτό και επειδή η χώρα μας υστερεί τραγικά -όπως σημειώνει το ΕΞΕ- στη διείσδυση στην πελατειακή ομάδα του τουρισμού 3ης ηλικίας, η ανάπτυξη του ιατρικού τουρισμού, μέσω ιδιωτικών κλινικών, θα μπορούσε να εξελιχθεί σε έναν ημίγειο αντίτροπο ελιγμό της χώρας προς τα οποία διακοιτών τους.

Για το Επιμελητήριο, η συνδρομή της πολιτείας, στην πα-

ρούσα πρώτη φάση, με στόχο την όσο το δυνατόν γρηγορότερη δραστηριοποίηση της χώρας στον ιατρικό τουρισμό, πρέπει να επικεντρωθεί στα εξής:

- Δημιουργία Διεθνή με τη συνεργασία και συνδρομή για τα ιατρικά θέματα του υπ. Υγείας.
- Δυναμότητα ενίσχυσης των δεσμών για την προσαρμογή και πιστοποίηση των νοσηλευτικών σύμφωνα με τα διεθνή πρότυπα ποιότητας (TFMO2), με την ενίσχυση στο ΕΣΠΑ.
- Εφαρμογή μειωμένου συντε-

λεστή ΦΠΑ για τους από το εξωτερικό προερχόμενους ασθενείς.

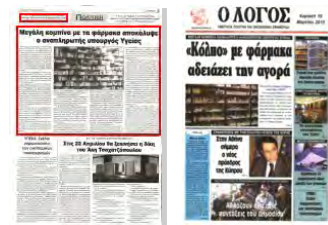
- Παρότρυνση των νοσηλευτηρίων για δημιουργία πακέτων ιατρικού τουρισμού.
 - Συμμετοχή στις διεθνείς ιατρικές εκθέσεις.
 - Εκπόνηση πολύγλωσσου οδηγού για τον ιατρικό τουρισμό.
 - Δημιουργία μορφών κλινικών και νοσηλευτηρίων υποδοχέων του ιατρικού τουρισμού.
 - Έλεγχος των παρεχόμενων ιατρικών υπηρεσιών.
- (SID:7318017)

13. ΚΟΛΠΟ ΜΕ ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΔΕΙΑΖΕΙ ΤΗΝ ΑΓΟΡΑ

Μέσο:Ο ΛΟΓΟΣ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ

Ημ. Έκδοσης: ...10/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...11/03/2013

Σελίδα:3



Πέντε φαρμακαποθήκες στην Ελλάδα στέλνουν διανομείς στα φαρμακεία και αφού πληρώσουν στους φαρμακοποιούς

ΓΙΑ ΚΙΝΔΥΝΟ ΣΟΒΑΡΩΝ ΕΛΛΕΙΨΕΩΝ ΚΑΝΕΙ ΛΟΓΟ Ο ΣΤΡΕ

Μεγάλη κομπίνα με τα φάρμακα αποκάλυψε ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας

Πέντε φαρμακαποθήκες στην Ελλάδα στέλνουν διανομείς στα φαρμακεία και αφού πληρώσουν στους φαρμακοποιούς το ποσοστό κέρδους που θα είχαν από τα συγκεκριμένα σκευάσματα, τα παίρνουν στο πλαίσιο της επιστροφής και τα επανεξάγουν στο εξωτερικό σε τιμή πολλαπλάσια της εγχώριας, κατήγγειλε ο κ. Μάριος Σαλμάς. Μεγάλων διαστάσεων απάτη στο χώρο του φαρμάκου αποκάλυψε ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας, Μάριος Σαλμάς μιλώντας στο ραδιοφωνικό σταθμό "ΒΗΜΑ FM 99,5".

Ο υπουργός χαρακτήρισε "τεχνητή" την έλλειψη φαρμάκων και εξήγησε ότι πίσω από όλα αυτά κρύβονται επανεξαγωγές φαρμάκων που γίνονται με παράνομη διαδικασία και σε συνεργασία φαρμακαποθηκών και φαρμακείων.

Συγκεκριμένα, όπως είπε πέντε φαρμακαποθήκες στην Ελλάδα στέλνουν διανομείς στα φαρμακεία και αφού πληρώσουν στους φαρμακοποιούς το ποσοστό κέρδους που θα είχαν από τα συγκεκριμένα σκευάσματα, τα παίρνουν στο πλαίσιο της επιστροφής και τα επανεξάγουν στο εξωτερικό σε τιμή πολλαπλάσια της εγχώριας.

Αποτέλεσμα είναι οι φαρμακοποιοί να κερδίζουν δεκάδες εκατομμύρια, αφορολόγητα και οι φαρμακαποθήκες πολλά περισσότερα.

Ο υπουργός, μιλώντας αργότερα στην κρατική τηλεόραση για το συγκεκριμένο θέμα, τόνισε ότι θα αλλάξει η νομοθεσία για τις ποινές που θα επιβληθούν στα φαρμακεία αυτά (περί τα 700 τον αριθμό) τα οποία πωλούν τα φάρμακα σε φαρμακαποθήκες αντί σε ασθενείς.

"Θα διακόπτεται η σύμβαση των φαρμακοποιών που παρανομούν με τον ΕΟΠΥΥ" τόνισε ο υπουργός και πρόσθεσε ότι τη Δευτέρα θα δώσει στη δημοσιότητα συγκεκριμένα στοιχεία για τις ελλείψεις στα φάρμακα.

Το φαινόμενο, επιβεβαίωσε, μιλώντας



επίσης στο ΒΗΜΑ 99,5 ο πρόεδρος της ομοσπονδίας συνεταιρισμών Φαρμακοποιών Ελλάδος, Σταύρος Μπελώνης.

"Υπάρχουν κάποιες φαρμακαποθήκες που κάνουν τη 'σκούπα'. Γυρίζουν με βαλίτσάκι τα φαρμακεία και ψάχνουν τους εξαγωγίσιμους κωδικούς. Με όποιο τρόπο και να γίνεται δεν είναι σύνηθες" τόνισε.

Ο ΣΦΕΕ με βαθύ αίσθημα ευθύνης ενημερώνει την κοινή γνώμη, ότι οι δυνατότητες της φαρμακευτικής περιθάλψης βρίσκονται σε οριακό σημείο, εξαντλούνται ημέρα με την ημέρα, με κίνδυνο πολλά σκευάσματα, μεταξύ των οποίων αρκετά ζωτικής σημασίας, να μην υπάρχουν διαθέσιμα στους ασθενείς της χώρας το επόμενο διάστημα.

Η κατάληξη αυτή είναι αποτέλεσμα της παρατεταμένης αδυναμίας του Υπουργείου, αφενός να διορθώσει τα απανωτά και κατά παράβαση της κείμενης νομοθεσίας λάθη στην τιμολόγηση των φαρμάκων - με

αποκορύφωμα το προσφάτως εκδοθέν Δελτίο Τιμών - και αφετέρου να καταναίμει ορθολογικά και δίκαια τα διαθέσιμα κονδύλια αποπληρωμής των χρεών, ώστε να συντηρήσει την εύρυθμη λειτουργία, αλλά και την επιβίωση των φαρμακευτικών εταιριών.

Ενημερώνουμε την κοινή γνώμη ότι οι φαρμακευτικές εταιρίες είναι ο μοναδικός κλάδος, που δεν έχει εισπράξει ούτε ένα ευρώ εδώ και 2 χρόνια, από τον ΕΟΠΥΥ και τα Νοσοκομεία, παρά το γεγονός ότι έχουν πλέον εκταμιευθεί τα σχετικά κονδύλια. Το χρέος πλέον ανέρχεται στα 2 δις ευρώ και η ζημία από το PSI στο 1 δις ευρώ με αποτέλεσμα πολλές εταιρίες να αδυνατούν να εισάγουν προϊόντα, να επανασχεδιάζουν συνεχώς την λειτουργία τους, ή να αντιμετωπίζουν κίνδυνο κατάρρευσης.

Ενημερώνουμε την κοινή γνώμη ότι από τον Δεκέμβριο του 2010 εξακολουθεί να υφίσταται το "εμπόργκο" νέων φαρμάκων, πρωτοτύπων και γενεοσήμων, που έχει ατύ-

πως επιβληθεί στη χώρα, χωρίς να διαφαίνεται για πόσο ακόμα οι έλληνες ασθενείς θα στερούνται καινοτόμων θεραπειών, ούτε ο λόγος για τον οποίο επιβαρύνεται οικονομικά το δημόσιο από τη μη κυκλοφορία γενεοσήμων.

Ενημερώνουμε την κοινή γνώμη ότι η μέχρι στιγμής ροή των αιτήσεων για απόσυρση προϊόντων λόγω των λαθών του Δελτίου Τιμών, εγκυμονεί σοβαρότατους κινδύνους για τη Δημόσια Υγεία, αφού οι αδικαιολόγητες και λανθασμένες σε πολλές περιπτώσεις τιμές, δημιουργούν αθέμιτα κίνητρα για επανεξαγωγή φαρμάκων. Αν δεν ληφθούν μέτρα, πολύ σύντομα, πολλοί ασθενείς δεν θα έχουν πρόσβαση στα φάρμακα και τις θεραπείες που έχουν ανάγκη.

Ως ΣΦΕΕ, με 29 ελληνικές και 38 θυγατρικές πολυεθνικών εταιριών, στηρίζουμε και στηρίζουμε το έργο της κυβέρνησης και του Υπουργείου Υγείας στις δύσκολες για εμάς, αλλά σωστές για την εποχή αποφάσεις. Αδυνατούμε όμως να αποδεχθούμε αποφάσεις εκτός νομοθεσίας και εκτός λογικής που απειλούν την εύρυθμη λειτουργία της αγοράς φαρμάκου και τη συνεπακόλουθη πρόσβαση ασθενών στις θεραπείες τους.

Ο ασθενής και ο πολίτης πρέπει να παραμένει στο επίκεντρο κάθε πολιτικής και κάθε απόφασης. Από την πλευρά μας, τα τελευταία τρία χρόνια το αποδείξαμε αυτό εμπράκτως με τις προτάσεις και πράξεις μας για τον έλεγχο της φαρμακευτικής δαπάνης με περάστια οικονομική ζημιά τόσο για τις επιχειρήσεις όσο και για τους 25.000 εργαζομένους στον κλάδο. Η δημόσια φαρμακευτική δαπάνη θα έχει μειωθεί τα τελευταία 4 χρόνια περισσότερο από 50%. Θα έχουμε συμβάλει περισσότερο από οποιοδήποτε κλάδο στην μείωση των κρατικών δαπανών.