

## 1. ΥΓΕΙΑ ΜΝΗΜΟΝΙΑΚΕΣ ΠΑΡΕΝΕΡΓΕΙΕΣ

Μέσο: .....FREE SUNDAY

Ημ. Έκδοσης: ...11/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: ...10/11/2012

Σελίδα: .....27



**Τ**η νύφη για τη μαύρη τρύπα των 3 δισ. στην υγεία θα πληρώσουν, σύμφωνα με το πολυνομοσχέδιο που περιλαμβάνεται στο νέο μνημόνιο, οι ασθενείς, οι φαρμακοποιοί και οι γιατροί. Προκειμένου να διασωθεί ο υπό κατάρρευση ΕΟΠΥΥ, το πολυνομοσχέδιο του υπουργού Οικονομικών επιφυλάσσει απανωτά χτυπήματα στις τσέπες των ασφαλισμένων, με αυξημένες εισφορές στα ασφαλιστικά ταμεία και νέους κεφαλικούς φόρους, από 1 έως 25 ευρώ, σε όσους παλιότες χρειάζονται φάρμακα ή νοσηλεία (!). Ενώ για τους επαγγελματίες της υγείας έρχεται η καταβολή πρόσθετης επιστροφής κερδών με τη μορφή rebate, καθώς και μισθολογικές περικοπές για τους γιατρούς των δημοσίων νοσοκομείων.

### Αύξηση εισφοράς

Ο μνημονιακός «μπαχαμάς» χτυπά πρώτα την

πύρτα του ΟΓΑ, με τη μηνιαία εισφορά υγείας που καταβάλλουν οι ασφαλισμένοι του στον ΕΟΠΥΥ να αυξάνεται από τα 14,65 ευρώ στα 25,87 ευρώ. Με αυτό το μέτρο η πολιτεία προσδοκά να αυξήσει την ανύπαρκτη χρηματορροή προς τον ΕΟΠΥΥ κατά 310 εκατ. ευρώ ετησίως, ώστε να γλιτώσει τον οργανισμό από τη χρεοκοπία. Ιδιαίτερα βαρύ για τα 9,5 εκατομμύρια των Ελλήνων ασφαλισμένων είναι το πρόσθετο χιρό, που θα επιβληθεί από το 2014, σύμφωνα με το σπείρο θα πληρώνουν στο κράτος 1 ευρώ για κάθε εκτέλεση ιατρικής συνταγής σε ιδιωτικό φαρμακείο και 25 ευρώ για κάθε εισαγωγή σε δημόσιο νοσοκομείο.

Στα κόγκελα, μαζί με τους ασθενείς, βρίσκονται ωστόσο και οι φαρμακοποιοί, που αντιδρούν στο νέο μέτρο της αναδρομικής (από 1ης Ιανουαρίου 2012) καταβολής rebate, δηλαδή έκπτωσης προς τα ασφαλιστικά ταμεία, παρ' ότι ο προηγούμενος νόμος Λοβέρδου προέβλεπε ότι

αυτή δεν θα ίσχυε εφόσον οι φαρμακοποιοί δεν πληρώνονταν εντός 45 ημερών από τον ΕΟΠΥΥ. Ωστόσο το πολυνομοσχέδιο του Πάνη Στουρνάρα τους... τραβά το χαλί, επιβάλλοντας το rebate και αυξάνοντας το χρονικό περιθώριο για τις πληρωμές του ΕΟΠΥΥ στις 60 μέρες.

### Ανταναπτυξιακά μέτρα

Στις επάλξεις βρίσκονται επίσης οι γιατροί—πέρα από τις ελληνικές φαρμακοβιομηχανίες—για το μέτρο της υποχρεωτικής συνταγογράφησης στο 85% των ιατρικών συνταγών μόνο με τη δραστική ουσία και όχι με προαιρετική αναγραφή της εμπορικής ονομασίας του φαρμάκου, όπως ισχύει σε άλλες χώρες. Όλοι οι ιατρικοί σύλλογοι αντιδρούν στη διάταξη, ενώ μαζί τους συστρατεύεται η Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας (ΠΕΦ). Οι εκπρόσωποι της ΠΕΦ τονίζουν πως το μέτρο θα οδηγήσει στη βίαιη υποβάθμιση της ποιότητας των θεραπειών, ενώ

εγκυμονεί κινδύνους για τη δημόσια υγεία και συνιστά συνταγή οικονομικής αποτυχίας, αφού μέσω του φαινομένου της υποκατάστασης των παλιών φτηνότερων φαρμάκων από νέα ακριβότερα θα αυξηθεί η φαρμακευτική δαπάνη.

Και τα χτυπήματα που επιφυλάσσει στους πολίτες το τρίτο μνημόνιο δεν έχουν τέλος, με τους νοσοκομειακούς γιατρούς να υφίστανται νέα μείωση στο μισθολογίο τους (ενδεικτικά, οι μεικτές μηνιαίες αποδοχές του ειδικευόμενου γιατρού από τα 1.027 ευρώ πέφτουν στα 1.007 ευρώ) και τους ιδιώτες να έρχονται αντιμέτωποι με την απελευθέρωση των επαγγελματιών των γιατρών, των φυσικοθεραπευτών, των οδοντιών, των ακτινολόγων κ.ά., πράγμα που σημαίνει πως κάθε επιχειρηματίας θα μπορεί να ανοίξει το δικό του κέντρο (νοσηλεία, διαγνωστικό, αποκατάστασης ή οδοντιατρικό) με μόνη υποχρέωση να προσλάβει ως επιστημονικό υπεύθυνο πτυχιούχο επιστήμονα της αντίστοιχης ειδικότητας.

Επιπροσθέτως, όλες οι φαρμακευτικές εταιρείες, τόσο οι εγχώριες παραγωγικές μονάδες όσο και οι θυγατρικές των πολυεθνικών φαρμακευτικών κολοσσών, καθώς και οι φαρμακοποιοί, δεν πρόκειται να δουν ζεστό χρήμα στα ταμεία τους, αφού θα γίνει συμψηφισμός των οφελών του Δημοσίου (δηλαδή του ΕΟΠΥΥ, των δημοσίων και των στρατιωτικών νοσοκομείων) με τις επιστροφές κερδών μέσω rebate και claw back.



## ΘΑ ΠΑΡΕΜΒΕΙ ΚΑΠΟΙΟΣ ΕΙΣΑΓΓΕΛΕΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΛΗΣΤΕΙΑ ΤΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ;

**Π**αρουσιάζουν όψιμο ενδο-φύρον οι βουλευτές μας να συγχροτούν εξεταστικές επιτροπές για ψάλλου τι-δημα, όμως για ένα από τα μεγαλύτερα σκάνδαλα της ελληνικής ιστορίας, δεν έχει κουντηθεί φύλλα. Και αφού κανείς δεν ενδιαφέρεται από τη Βουλή, γιατί δεν παρεμβαίνει κάποιος εισαγγελέας για το τερατούργημα που ονομάζεται ΕΟΠΥΥ;

Η ύπαιρξη και μονο του ΕΟΠΥΥ, αποτελεί γιγαντιαίο σκάνδαλο. Παύει αποτελεί επί της ουσίας ένα πιγνδο μέσο στο οποίο πνιγνόνται όλα τα ασφαλιστικά ταμεία, υποχρεώνουν τους ασφαλισμένους να πληρώνουν αδρά για ένα δημόσιο αγαθό, το οποίο ήδη έχουν πληρώσει επί σειρά ετών και έφερε την πληρη διάλυση στο εθνικό σύστημα υγείας. Πέραν αυτού, ο ΕΟΠΥΥ «συγκλύνει» όλα τα χρέη των ταμείων, φρεωνόντας ουσιαστικά... όλο τον κόσμο επί σόριοιον. Αν δεν είναι αυτό σκάνδαλο, τότε τι είναι;

## Χαράται νοσηλείας

Στο τελευταίο «επεισόδιο», είδαμε και νέες ρυθμίσεις για τη χρηματοδότηση του Ταμείου, ποικιλοτρόπως, αλλά πάντα από την τσέπη των ασφαλισμένων, μέσω του πολυνομοσχεδίου. Έτσι, από το 2014, οι ασφαλισμένοι θα καταβάλλουν στα δημόσια νοσοκομεία εισιτήριο 25 ευρώ για τη νοσηλεία τους, θα πληρώνουν ένα ευρώ επι κάθε συνταγής, ενώ οι γιατροί και οι φαρμακοποιοί εξαναγκάζονται να προτείνουν στους ασθενείς το φθηνότερο φάρμακο. Στην τελευταία περίπτωση, το πολυνομοσχέδιο προβλέπει ότι «ο μερίδιο των συνταγών με εμπορική ονομασία δεν μπορεί να υπερβαίνει το 15% της συνολικής αξίας των συνταγών που χορηγεί κάθε γιατρός». Έτσι προαθούνται οι φθηνότερα γενόσημα και, αν οι ασθενείς επιλέγουν πρωτότυπο φάρμακο, ή άλλο γενόσημο, θα αναγκάζονται να πληρώνουν τη διαφορά από την τσέπη τους!

Σε αυτή την περίπτωση, όπως καταγγέλλει και ο ΕΟΦ, τίθεται σε κίνδυνο η υγεία χιλιάδων ασφαλισμένων με χρόνια και βαριά νοσήματα. Σε επιστολή του προς το Υπουργείο Υγείας, ο πρόεδρος του ΕΟΦ, Γ. Τσιούνης, αναφέρει ότι από το μέτρο θα επηρεάσει τούλάχιστον να εξαιρετικών περιπτώσεις ασθενών, όπως οι πάσχοντες από επιληψία και ανοσοκαταστολή που χρειάζονται αυστηρά συγκεκριμένα φάρμακα.

Αλλιώς, η ρύθμιση για το 15% απλά επιβαρύνει τους νοσούντες από χρόνιες παθήσεις. Γιατί οι συνταγές για αυτούς, απαιτούν περίπου το 70% επί του συνολικού κόστους συνταγογράφησης. Οι ασθενείς της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας, Γιάννης Κυρίopoulos, λέει ότι οι ασθενείς, ειδικά στις βαριές περιπτώσεις, αρνούνται να θέσουν σε κίνδυνο τη ζωή τους με φάρμακα που θα τους σώσουν δραματική ουσία που δεν υπάρχει στην Ελλάδα. Αλλά και τα φάρμακα, οι

ΑΥΞΗΘΗΚΕ ΕΝ ΜΙΑ ΝΥΚΤΙ 40 ΦΟΡΕΣ ΤΟ ΚΟΣΤΟΣ ΤΟΥ ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΟΥ ΡΑΝΤΕΒΟΥ

## Το «ψάχνουν» για τα... hotlines

**Τ**ο ενδεχόμενο εισαγγελικής παρέμβασης, όχι μόνο για το σκανδαλώδες κόστος κλήσης για ραντεβού στον ΕΟΠΥΥ, αλλά και για τις συνθήκες «κατεστηγουσας» ανάθεσης της σύμβασης ύψους 10 εκατ. ευρώ για την παροχή αυτής της υπηρεσίας, ερευνούν οι δικαστικές αρχές.

Χιλιάδες καταγγελίες για την αντικατάσταση του αριθμού 184, το οποίο ήταν κόστους μίας αστικής χρέωσης και καλούσαν οι ασφαλισμένοι του ΕΟΠΥΥ για να κλείσουν ραντεβού, από τους αριθμούς 14784 και 14900 δεν είναι ασυνήθιστες. Μόνο και μόνο η καταγγελία του ΙΣΑ για αύξηση 40 φορές (!!!) του κόστους κλήσεως των ασφαλισμένων (αντί για χρέωση 0,03 ευρώ ανά κλήση όπως ίσχυε μέχρι τώρα, το κλείσιμο του ραντεβού θα αυξηθεί στα 1,07 ευρώ ανά κλήση για το 14784 και 1,08 ευρώ για το 14900 όταν η κλήση γίνεται από σταθερό τηλέφωνο).

Το σκάνδαλο δεν είναι μόνο ότι αυξήθηκε και ασάντα φορές το κόστος κλήσης, αλλά ότι πλέον οι εταιρίες έχουν το ελεύθερο να αλλάζουν την κοστολόγηση με μια απλή ενημέρωση.

Ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών, Γ. Πασιούλης και ο γενικός γραμματέας Στ. Τσοκούλας, ζητούν από την ηγεσία του ΕΟΠΥΥ, να αναλογιστεί «την επιβάρυνση που προκαλεί με την απόφαση σας αυτή στους ασφαλισμένους που είναι αναγκασμένοι να κάνουν πολλαπλά τηλεφωνήματα για να κλείσουν διαφορετικά ραντεβού».



Ο... υπό αποχώρηση πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ, Γ. Βουδούρης

## Το μέγα σκάνδαλο του ΕΟΠΥΥ



**Το εισιτήριο των 25 ευρώ στα νοσοκομεία και η προώθηση των φθηνότερων γενόσημων, θέτει σε κίνδυνο τις ζωές ασθενών, μετά από την... ευθανασία του συστήματος Υγείας**

οποίο είναι σίγουρο αποτελεσματικό και κατάλληλο για τον κάθε ασθενή (αφού υπάρχουν και οι ανεπιθύμητες παρενέργειες κατά περίπτωση).

Αυτό, όπως εξηγεί θα οδηγήσει σε δραματική μεταβολή της συνταγογράφησης σε νέα, πρωτότυπα και άρα ακριβότερα φάρμακα, σταδιακά.

## Το φρόντοκα η συμμετοχή

Πέρα πάντως από το γεγονός ότι οι μη

έχοντες να πληρώσουν το «εισιτήριο» (το οποίο μας έλεγαν ότι ήταν «συμβολικό», όταν θεσπίστηκε) οδηγούνται στο θάνατο, υπάρχουν ασθενείς που πλήττονται βαρύτερα από την αύξηση της συμμετοχής τους: Όπως οι διαβητικοί (το 7% του ενήλικου πληθυσμού στη χώρα) που υποχρεούνται πλέον να καταβάλουν συμμετοχή 25% οι πάσχοντες από Χρόνια Αποφρακτική Πνευμονοπάθεια ή οστεοπόρωση θα πληρώνουν (25% από 10%), οι ασθενείς

με άνοια ή Αλτσχάιμερ (10% από μη-δενική συμμετοχή), οι ασθενείς με Νόσο του Parkinson και δυστονίες, διαβήτη, χρόνια ρευματική βαλβιδοπάθεια και λοιπές βαλβιδοπάθειες, χρόνια πνευμονική καρδιοπάθεια και συγγενή καρδιοπάθεια, μυασθένεια, φυματίωση, κληρονομικό αγγειοσπασμό, συγγενή ιχθυόση, νόσο του WILSON, επιληψία και αγγειοπάθεια BURGER.

## Το ιδιωτικό

Εκτός από την επιβάρυνση των ασφαλισμένων του Οργανισμού πάντως, ο ΕΟΠΥΥ βάζει «θηλιά» και στις ιδιωτικές κλινικές, στις οποίες μειώνει εφάρμοκα και... με το «έτσι θέλω» τις αποζημιώσεις τους σε ποσοστό από 50% ως και 90%, φέρνοντας τις περισσότερες αντιμέτωπες με το φάρμα της χρεοκοπίας.

## ΦΕΣΙΑ ΠΑΝΤΟΥ Χρέη 3,5 δισεκατομμύρια ευρώ

**Ο**ι ασφαλισμένοι λοιπόν πληρώνουν τα «εισιτήρια» του ΕΟΠΥΥ που χρεώνει τις... Μιλώντας σύμφωνα με την έκθεση του Υπουργείου Οικονομικών για τον Οργανισμό, τα συσσωρευμένα χρέη του ΕΟΠΥΥ από τα έτη 2009 - 2010 - 2011 προσεγγίζουν τα δισεκατομμύρια ευρώ των 3,5 δισ. ευρώ. Πιο αναλυτικά, ο ΕΟΠΥΥ οφείλει 570 εκατ. ευρώ προς τους ιατρούς, 536 εκατ. ευρώ προς διαγνωστικά κέντρα και ιδιωτικές κλινικές, 500 εκατ. σε ιατροφαρμακευτικά υλικά, 229 εκατ. στους φαρμακοποιούς και το υπόλοιπο ποσό στα νοσοκομεία του ΕΣΥ.

Επίσης ο ΕΟΠΥΥ οφείλει κατά προσέγγιση σε ιατρούς για το 2012 ποσό που προσεγγίζει τα 50 εκατ. ευρώ.

Και πώς θα καλυφθούν αυτά τα χρέη; Χαρακτηριστικό είναι το γεγονός ότι, λόγω της έλλειψης ταμειακών διαθεσίμων, είτε από την πλευρά της διοίκησης του Οργανισμού, είτε από την πλευρά του Υπουργείου Υγείας, δεν υπάρχει ότι κανένα χρονοδιάγραμμα, αλλά απολύτως κανένας αν... διασμός εξόφλησης. Το μόνο «αχνήνη» που γίνεται εφορμή μόνο μέχρι το τέλος του Δεκεμβρίου του 2012.

Η Ένωση Ιατρών ΕΟΠΥΥ επισημαίνει ότι ο Οργανισμός ξεκίνησε με τον πενταχρόνιο προϋπολογισμό των 350 εκατ. για την κάλυψη των εργαστηριακών εξετάσεων 9,5 εκ. ασφαλισμένων, ενώ οι δαπάνες μόνο του ΟΠΑΔ για το 2011 ήταν 250 εκατ. για 1,2 εκ. ασφαλισμένους. Συμφωνά με τα στοιχεία της EUROSTAT, η δαπάνη για την πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας, θα έπρεπε να είναι 1 δισ. ευρώ. Αλήθεια, αυτό ποιος το σκέφτηκε;

Ακολουθώντας απανωτά μειώσεις του προϋπολογισμού για τα εργαστήρια με τελικό ποσό τα 260 εκατ. ήτοι 21 εκατ. μηνιαίως, στο πλαίσιο της μείωσης των παρήκων των 1,5 δισ. και παύση των πόσων των ασφαλισμένων του Οίκου Νάτσι και του ΤΑΥ-ΤΕΚΠ στον οργανισμό.

Μέσο: .....REAL NEWS\_REAL MONEY

Ημ. Έκδοσης: ...11/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: ...11/11/2012

Σελίδα: ..... 12



**«Η ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ** της δραστικής ουσίας αφήνει τον Ελληνα ασθενή απροστάτευτο, καταστρέφει έναν υγιή κλάδο και αυξάνει τη δημόσια δαπάνη», επισημαίνει ο αντιπρόεδρος και αναπληρωτής διευθύνων σύμβουλος της BIANEΕ Δημήτρης Γιαννακόπουλος. Και αναρωτιέται:

«Μήπως θέλουν να εξοντώσουν την ελληνική φαρμακοβιομηχανία, που επενδύει στην Ελλάδα και δίνει δουλειές σε Έλληνες, για να θησαυρίσουν οι πολυεθνικές;» Την ίδια απορία εκφράζει και ο πρόεδρος και διευθύνων σύμβουλος της BIANEΕ Παύλος Γιαννακόπουλος.

**Δημήτρης Γιαννακόπουλος** Αντιπρόεδρος και αναπληρωτής διευθύνων σύμβουλος της BIANEΕ

# «Μας στερούν την υγεία μας»

«Η τρόικα επιβάλλει τη συνταγογράφηση δραστικής ουσίας χωρίς το Δημόσιο να κερδίζει»

Στην **ΑΙΜΙΛΙΑ ΣΤΑΘΑΚΟΥ**  
a.stathakou@realnews.gr

**■ Ποιος θα είναι ο συνέπεια από το μέτρο της υποχρεωτικής συνταγογράφησης της δραστικής ουσίας;**

Πρόκειται για μια ρύθμιση που, πλέον, στερεί κάθε ψήγμα αξιοπρέπειας από τον μέσο Έλληνα πολίτη. Γιατί δεν υπάρχει μεγαλύτερος εξευτελισμός, μεγαλύτερη εξαθλίωση από το να σου στερούν την υγεία σου. Τι σημαίνει, με απλά λόγια, υποχρεωτική συνταγογράφηση δραστικής ουσίας; Σημαίνει ότι απαγορεύουμε στον γιατρό να επιλέξει το συγκεκριμένο φάρμακο για τον συγκεκριμένο ασθενή του. Και δεν είναι όλοι οι ασθενείς ίδιοι. Ο καθένας έχει το δικό του, μοναδικό ιατρικό ιστορικό. Ούτε όλες οι ασθένειες είναι ίδιες. Ούτε, βέβαια, όλα τα φάρμακα είναι ίδια μεταξύ τους. Παρόλα αυτά, η ρύθμιση αυτή ουσιαστικά λέει στον γιατρό «μη συνταγογραφείς ένα συγκεκριμένο φάρμακο στον ασθενή σου, αλλά μια γενική κατηγορία, κι όταν αυτός πάει στο φαρμακείο, ο φαρμακοποιός θα του δώσει το φθηνότερο σκεύασμα της κατηγορίας». Με άλλα λόγια, ο γιατρός δεν θα ξέρει καν ποιο ακριβώς φάρμακο θα πάρει τελικά ο ασθενής του!

Μιλώ για τον απόλυτο παραλογισμό! Διότι, το είπα και πριν, δεν είναι όλα τα φάρμακα ίδια. Επιπλέον, όταν μοναδικό κριτήριο της επιλογής φαρμάκου θα είναι πλέον η πιο φθηνή τιμή, όταν θα αδιαφορούμε πλήρως για την ποιότητα, ουσιαστικά επιβάλλουμε στον Έλληνα ασθενή το πιο φθηνό φάρμακο της παγκόσμιας αγοράς. Ο,τι πιο ευτελές κυκλοφορεί στην υφήλιο, δηλαδή! Τα ανώνυμα γενόσημα παράγονται υπό ανεξέλεγκτες συνθήκες σε χώρες του τρίτου κόσμου, όπως το Μπαγκλαντές, η Κίνα, η Ινδία, το Ισραήλ, το Πακιστάν. Αυτά τα ίδια φάρμακα που, τόσες και τόσες φορές έχουν «συλληφθεί» από τους μεγαλύτερους οργανισμούς φαρμάκων στον κόσμο -όπως ο αμερικανικός FDA- έφε να μη θεωρούσαν καν την ασθένεια για την οποία προορίζονται, είτε και να προκαλούν σοβαρότατες ανεπιθύμητες παρενέργειες. Μέχρι και τόσες αυτοκτονίες!

**■ Και το επώνυμο ελληνικό φάρμακο; Πώς διασφαλίζει την ποιότητα της φαρμακευτικής περιήλψης;**

Το επώνυμο ελληνικό φάρμακο παράγεται με βάση τα αυστηρότερα διεθνή στάνταρντ. Παράγεται στην Ελλάδα και υφίσταται όλους τους ελέγχους τόσο του ελληνικού όσο και των μεγαλύτερων και αυ-



**«Πλέον, θα "ταϊζουν" τον Έλληνα ασθενή μόνο με τα πάμφθηνα ανώνυμα γενόσημα made in Bangladesh»**

στηρότερων οργανισμών φαρμάκων στον κόσμο. Οι ελεγκτές τους έρχονται ανά πάσα στιγμή στα εργοστάσιά μας και κάνουν ό,τι έλεγκο θέλουν, για να είναι σίγουροι πως τα ελληνικά φάρμακα που κυκλοφορούν στην Ελλάδα και στο εξωτερικό είναι τα ασφαλέστερα στον κόσμο. Και -κάντε όποια έρευνα θέλετε- το ελληνικό φάρμακο περνά όλους τους ελέγχους με «άριστα»! Μάλιστα, ακριβώς χάρη στην υψηλή ποιότητα των προϊόντων της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας σημειώνει εξαιρετικές εξαγωγικές επιδόσεις, κατακτώντας αξιόλογα

μερίδια και στις αγορές του εξωτερικού. Ισως αυτό να ενοχλεί... Όμως, η συνταγογράφηση δραστικής τα διαγράφει όλα αυτά, μονοκονδυλιά. Πλέον, η ποιότητα δεν έχει καμία σημασία. Μόνο η τιμή. Όταν, όμως, η Ελλάδα παράγει φάρμακα με τέτοια προσήλωση στην ποιότητα, προφανώς δεν μπορεί να τα πουλάει στις εξευτελιστικές τιμές των ανώνυμων γενόσημων που παρασκευάζονται σε ένα υπόγειο στην Ινδία. Στην πράξη, λοιπόν, η νέα ρύθμιση πετάει το ποιοτικό ελληνικό φάρμακο έξω από τα ράφια των φαρμακείων. Πλέον, θα «ταϊζουν» τον Έλληνα ασθενή μόνο με τα πάμφθηνα ανώνυμα γενόσημα made in Bangladesh.

**■ Κι όλο αυτό που περιγράφετε δεν θα έχει επιπτώσεις στην ελληνική οικονομία;**

Ασφαλώς ναι. Και μάλιστα σε δύο επίπεδα. Το ένα χειρότερο από το άλλο. Πρώτον, η ελληνική φαρμακοβιομηχανία θα κλείσει. Θα βάλει λουκέτο. Δεν της αφήνουν άλλο δρόμο. Αλλά εγώ σας λέω «αφήστε τη φαρμακοβιομηχανία». Αυτές τις 20.000 οικογένειες που απασχολούνται σήμερα στον

κλάδο και στις δορυφορικές του επιχειρήσεις ποιος θα τις κοπιάει στα μάτια όταν δεν θα έχουν να ζήσουν;

Δεύτερον, το ίδιο το Δημόσιο θα επιβαρυνθεί με τα χιλιάδες επιδόματα ανεργίας και -την ίδια ώρα- θα χάσει και τα έσοδα τόσο από τη φορολόγηση των εισοδημάτων των εργαζομένων, σήμερα, στον κλάδο, όσο και από τη φορολόγηση των επιχειρήσεων. Σαν να μην έφτανε αυτό, ούτε και η φαρμακευτική δαπάνη θα μειωθεί. Το αντίθετο. Θα αυξηθεί, και μάλιστα πολύ σύντομα. Γιατί όταν οι πολυεθνικές των πάμφθηνων ανώνυμων γενόσημων θα έχουν απαλλαγεί από την «ενοχλητική» ελληνική φαρμακοβιομηχανία, δεν θα έχουν πια κανέναν λόγο να μας πουλάνε πάμφθηνα τα ποιοτικώς σμυλεμένα σκευάσματά τους. Κατά την προσφιλή τους τακτική, θα εκτοξεύσουν τις τιμές τους και, μαζί μ' αυτές, τη φαρμακευτική δαπάνη του Δημοσίου. Διότι, πλέον, θα παίρνουν χωρίς ανταγωνισμό και το Δημόσιο δεν θα έχει άλλη επιλογή από το να αγοράσει από τις πολυεθνικές σε οποιοδήποτε τιμή κι αν πουλάνε τα ανώνυμα γενόσημά τους. Αναρωπιέμαι, λοιπόν: Αυτά τα αυτονόητα πράγματα δεν τα βλέπουν οι εμπνευστές των μέτρων; Αυτοί που επιβάλλουν τις συγκεκριμένες ρυθμίσεις για να μειωθούν -υποτίθεται- οι δαπάνες του Δημοσίου, δεν βλέπουν το αυτονόητο; Όχι, στην πραγματικότητα, όχι μόνο δεν θα μειωθούν, αλλά θα πολλαπλασιαστούν;

**■ Έσείς πώς απαντάτε σε αυτό το ερώτημα; Υστερα από όλα αυτά, έμενα μου μένει ένα τεράστιο «γιατί»... Γιατί τα κάνουν όλα αυτά ενώ είναι βέβαιο ότι το τελικό αποτέλεσμα θα είναι αρνητικό; Γιατί τα κάνουν όλα αυτά ενώ οι πάντες -πολιτικά κόμματα, γιαιτροί, φαρμακοποιοί κ.λπ.- προειδοποιούν ότι φέρνουν την καταστροφή; Πώς η τρόικα επιμένει και τα περνάει όλα;**

Αφού κανείς δεν μου δίνει μια πειστική απάντηση, δεν μου μένει παρά να σκεφτώ ότι μόνος στόχος τους είναι η βίαιη αναδιανομή της πίτας - και μάλιστα με προκλητικό τρόπο. Η εξόντωση της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας και η παράδοση της αγοράς στις πολυεθνικές. Η τιμωρία των ανθρώπων που έχουν επενδύσει στην Ελλάδα, που δίνουν δουλειές στους Έλληνες, προκειμένου να θησαυρίσουν αυτοί που δεν έχουν φέρει ούτε ένα ευρώ στην πατρίδα μας... Χάσαμε τον έλεγχο της ενέργειας των τηλεπικοινωνιών, των μεταφορών. Μας έμεινε μόνο η υγεία μας. Αν παραδώσουμε και την υγεία στους ξένους, είναι σαν να τους παραδώσουμε την Ελλάδα!



**BIANEE**  
«Η BIANEE είναι μια οικονομική επιχείρηση που γεννήθηκε στην Ελλάδα από τον πατέρα μου, τον Παύλο Γιαννακόπουλο, και όσο υπάρχει εγώ θα βάζουμε τον τόπο μας πριν από όλα»

## «Είμαστε στην άμυνα, όχι στην επίθεση»

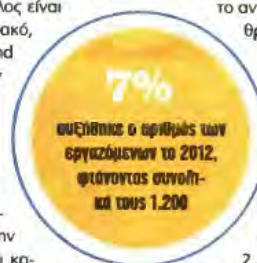
■ **Μέσα σε όλα αυτά, πού επενδύει η BIANEE για να εξασφαλίσει την ύπαρξή της την επόμενη ημέρα;**

Δυστυχώς, όλο το τελευταίο μεγάλο διάστημα καταναλώνουμε τον μισό μας χρόνο στην άμυνα απέναντι στην κυβέρνηση και στην τράπεζα, αντί να δίνουμε το 100% των δυνάμεών μας για την επίθεση μέσω ανάπτυξης. Παρά ταύτα, δεν θα το βάλουμε κάτω. Δεν θα ακολουθήσουμε τον δρόμο που χάραξαν άλλες επιχειρήσεις, οι οποίες τα μάζεψαν κι έφυγαν από την Ελλάδα. Δεν έχουμε κάνει περικοπές, είτε μισθών είτε προσωπικού, παρά την τεράστια επίθεση που δέχεται ο κλάδος. Αντίθετα, το 2012 αυξήσαμε την απο-

σκόληση στη BIANEE κατά 7%. Απασχολούμε 1.200 εργαζόμενους. Αυτοί οι άνθρωποι μας έχουν στηρίξει σε όλη την πορεία της εταιρείας. Εμείς δεν πρόκειται να τους προδώσουμε στα δύσκολα. Δεν πρόκειται, πάνω απ' όλα, να προδώσουμε την πατρίδα μας στα δύσκολα, ακόμη κι αν αυτό θα επέβαλε το «συμφέρον» μας, με τη στενή χρηματική του έννοια. Η BIANEE είναι μια οικογενειακή επιχείρηση που γεννήθηκε στην Ελλάδα από τον πατέρα μου, τον Παύλο Γιαννακόπουλο, ανδρώθηκε στην Ελλάδα, κατέκτησε 128 χώρες του εξωτερικού και όσο υπάρχω εγώ θα βάζουμε τον τόπο μας πριν από όλα. Ήδη η BIANEE επενδύει σε δύο εξαιρετικά

σημαντικούς τομείς. Ο ένας είναι αυτός των φαρμακευτικών καλλυντικών, που γνωρίζει τεράστια ανάπτυξη. Ο άλλος είναι κάτι ιδιαίτερα πρωτοποριακό, το οποίο προωθεί το brand name «Ελλάδα» σε όλη την υφήλιο. Σε συνεργασία με το Πανεπιστήμιο της Πάτρας, προχωρούμε στη δημιουργία του πρώτου πρωτότυπου φαρμάκου made in Greece! Ήδη έχουμε επιτύχει τεράστια πρόοδο στην ανάπτυξη ενός φαρμάκου κατά της σκλήρυνσης κατά πλάκας το

οποίο θα μπορούσε -σε μερικά χρόνια- να αποδειχθεί το πρώτο σκεύασμα που ρυθμίζει το ανοσοποιητικό σύστημα των ανθρώπων οι οποίοι προσβάλλονται από την ασθένεια, σε αντίθεση με τα μέχρι σήμερα διαθέσιμα φάρμακα, που απλά επιβραδύνουν την εξέλιξη της. Με άλλα λόγια, σε αυτή την περίπτωση, από την Ελλάδα θα έχει ξεκινήσει η θεραπεία που θα αλλάξει τη ζωή περισσότερων από 2,5 εκατομμυρίων ανθρώπων σε όλο τον κόσμο!



## «Ο κλάδος του φαρμάκου πλήρωσε τα σπασμένα»

■ **Αντίχει άλλες περικοπές ο χώρος του φαρμάκου;**

Θα σας παραπέμψω σε πρόσφατη έρευνα που δημοσιεύθηκε, βασισμένη σε στοιχεία του ΙΟΒΕ και της ICAP. Έδειξε ότι ο κλάδος του φαρμάκου έχει πληρώσει τα «σπασμένα» της κρίσης περισσότερο από οποιονδήποτε άλλον. Είναι χαρακτηριστικό ότι ο τζίρος στο φάρμακο έχει μειωθεί κατά 50%, την ίδια στιγμή που στο εμπόριο έχει μειωθεί κατά 10%, ενώ στην οικοδομή κατά 40%. Τι να πρωτοαναφέρω; Τα rebates; Το clawback; Τις συνεχείς μειώσεις τιμών; Την δραστική; Θα σταθώ σε ένα μόνο παράδειγμα: αυτό των ομολόγων. Το Δημόσιο χρωστούσε δισεκατομμύρια ευρώ στη φαρμακοβιομηχανία, γιατί τα νοσοκομεία έπαιρναν φάρμακα, αλλά δεν τα πλήρωναν ποτέ. Και αυτή η ιστο-

ρία συνεχιζόταν επί χρόνια. Κάποια στιγμή, όταν ζητήσαμε να μας εξοφλήσουν τα χρέη, η κυβέρνηση μας είπε: «Δεν θα σας πληρώσω όλα όσα σας χρωστάω. Θα μου κάνετε υποχρεωτικό-έκπτωση. Και το υπόλοιπο θα το πάρете -επίσης υποχρεωτικό- σε ομόλογα του ελληνικού Δημοσίου». Δηλαδή, και μας «κούρεψε» αυτά που μας χρωστούσε και μας τα έδωσε σε ομόλογα, για να τα πάρουμε κάποια στιγμή στο μέλλον. Υποχρεωτικά. Και μετά ήρθαν, με το PSI, και μας «κούρεψαν» και αυτά τα ομόλογα πάλι στο μισό! Για να τα καταλάβετε: δεν επιλέξαμε εμείς να επενδύσουμε σε ομόλογα. Μας υποχρέωσαν! Και μετά τα «κούρεψαν» κι αυτά! Μιλάμε για την απόλυτη εξαπάτηση... Είμαι πάρα πολύ δυσαρεστημένος από αυτό που ονομάζουμε «ελληνικό κράτος»...

«50% έχει μειωθεί ο τζίρος των φαρμάκων, την ίδια στιγμή που στο εμπόριο έχει μειωθεί κατά 10%, ενώ στην οικοδομή κατά 40%»

### Έρευνα

«Έχουμε επιτύχει τεράστια πρόοδο στην ανάπτυξη ενός φαρμάκου κατά της σκλήρυνσης κατά πλάκας»

ΠΑΥΛΟΣ ΓΙΑΝΝΑΚΟΠΟΥΛΟΣ

## «Αυτοί που έφτιαξαν τα μέτρα είναι σε σύγχυση»

■ **Κύριε Γιαννακόπουλε, το όνομά σας είναι απόλυτα συνδεδεμένο με τον χώρο του φαρμάκου στην Ελλάδα. Πώς κρίνετε, με την πείρα σας, τα όσα συμβαίνουν το τελευταίο διάστημα;**

Στο 60 χρόνια που είμαι στον χώρο του φαρμάκου, ποτέ δεν έχουν υπάρξει τόσο ραγδαίες και δραστηρικές αλλαγές. Είμαι πεπεισμένος ότι οι άνθρωποι οι οποίοι έχουν συλλάβει τα σχέδια που εφαρμόζονται σήμερα στην Ελλάδα βρίσκονται σε σύγχυση. Όλα αυτά τα μέτρα όχι μόνο δεν θα αποδώσουν τα αναμενόμενα, αλλά θα φέρουν και το αντίθετο αποτέλεσμα. Ισως δεν υπάρχει πιο χαρακτηριστικό παράδειγμα από τα όσα επιβάλλουν στη φαρμακοβιομηχανία, οδηγώντας έναν υγιή κλάδο στον αφανισμό. Να σας θυμίσω ότι δημοσίευμα του

Economist χαρακτήριζε τον κλάδο ως έναν από τους τέσσερις «ανερχόμενους αστέρες» της ελληνικής οικονομίας, στους οποίους η χώρα πρέπει να επενδύσει για να βγει από το σημερινό αδιέξοδο. Κι εμείς εμείς πήμα και τον καταστρέφουμε. Ή, μάλλον, μας υποχρεώνουν να τον καταστρέψουμε.

■ **Γνωρίζουμε ότι το τελευταίο διάστημα έχετε παραδώσει τα πνία της εταιρείας στον γιο σας, ο οποίος έχει κληθεί να διαχειριστεί τη μεγάλη κρίση που ξέσπασε στον χώρο του φαρμάκου. Πώς κρίνετε τους χειρισμούς του;**

Ετσι είναι. Παρακολουθώ τους χειρισμούς που κάνει ο γιος μου ο Δημήτρης και συμφωνώ με όλους. Του έχω πλήρη εμπιστοσύνη και καίρομαι, γιατί αποδεικνύεται ικανότερος εμού.

#### 4. ΜΙΑ ΒΟΛΤΑ ΣΤΟ ΔΙΑΒΗΤΙΚΟ ΧΩΡΙΟ ΓΙΑ ΟΣΟΥΣ ΘΕΛΟΥΝ ΝΑ...

Μέσο: .....ΑΔΕΣΜΕΥΤΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...10/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: ...10/11/2012

Σελίδα: .....12



## ΜΙΑ ΒΟΛΤΑ ΣΤΟ ΔΙΑΒΗΤΙΚΟ ΧΩΡΙΟ ΓΙΑ ΟΣΟΥΣ ΘΕΛΟΥΝ ΝΑ ΕΝΗΜΕΡΩΘΟΥΝ

■ Της ΜΑΡΙΝΑΣ ΣΑΟΥΛΙΔΟΥ

Ενα ιδιαίτερο... χωριουδάκι θα έχουν την ευκαιρία να επισκέπτονται όλοι όσοι βρεθούν αυτό το Σαββατοκύριακο στον Πειραιά, καθώς η Πανελλήνια Συνομοσπονδία Σωματείων Συλλόγων Ατόμων με Σακχαρώδη Διαβήτη (ΠΟΣΣΑΣΔΙΑ), παρά τις αντίξοες οικονομικές συνθήκες, αποφάσισε να «στήσει» και φέτος το Διαβητικό Χωριό, όπου μικροί και μεγάλοι θα μπορούν να ενημερώνονται γύρω από τη μεγάλη αυτή μάστιγα.

Οι εκδηλώσεις, οι οποίες πραγματοποιούνται με αφορμή τον εορτασμό της Παγκόσμιας Ημέρας Διαβήτη (14 Νοεμβρίου) στοχεύουν στην ευαισθητοποίηση των πολιτών, κάτι ιδιαίτερα σημαντικό για τη χώρα μας, αν αναλογιστεί κάποιος ότι σήμερα στην Ελλάδα υπάρχουν περί το ένα εκατομμύριο διαγνωσμένα περιστατικά και ακόμη 300.000 άτομα που πάσχουν αλλά δεν το γνωρίζουν καν!

**Ποια είναι τα «αξιοθέατα» του Διαβητικού Χωριού, που θα στηθεί απέναντι από το Δημοτικό Θέατρο Πειραιά, στην Πλατεία Κοραή;**

Όπως ανακοίνωσαν οι διοργανωτές κατά τη διάρκεια σχετικής συνέντευξης Τύπου, οι γειτονιές στο χωριό θα είναι θεματικές και θα περιλαμβάνουν τις ενότητες: αυτοέλεγχος, εκπαίδευση – πρόληψη – ενημέρωση – διατροφή – άθληση, ενώ ειδικό βόρος θα δοθεί στη γειτονιά

του «Παιδότοπου», για τους μικρότερους επισκέπτες. Παράλληλα, σε αίθουσες του ξενοδοχείου «Θεοξένια» θα πραγματοποιηθούν ομιλίες και ελεύθερη συζήτηση από γιατρούς και πάσχοντες.

Τα άτομα με διαβήτη, πρέπει βέβαια να σημειωθεί, φέτος γιορτάζουν διαμαρτυρόμενα, δεδομένων των μέτρων που έχει λάβει η κυβέρνηση σε μία προσπάθεια να «ψαλιδίσει» τις δαπάνες για την Υγεία.

Μεταξύ άλλων, επισημαίνουν τη συμμετοχή 10% με απόφαση του ΕΟΦ στην ινσουλίνη (με διαβήτη τύπου 2), τη συνεχή υποβάθμιση των διαβητολογικών κέντρων των δημόσιων νοσοκομείων, αλλά και την έλλειψη θεραπειών στα φαρμακεία των νοσοκομείων για τους άπορους πάσχοντες.

**«Η ανταπόκριση του κόσμου στην περσινή πρώτη μας προσπάθεια ήταν πέρα από κάθε προσδοκία.**

Αυτό μας γέμισε ευθύνες και ανέβασε ακόμη περισσότερο τον πήχη των προσδοκιών για τη φετινή διοργάνωση» ανέφερε η πρόεδρος της ΠΟΣΣΑΣΔΙΑ, Α. Καρούνου, ενώ ο πρόεδρος της Ελληνικής Διαβητολογικής Εταιρείας Α. Μελιδώνης τόνισε από την πλευρά του πως εκδηλώσεις όπως η συγκεκριμένη δίνουν την ευκαιρία σε ανθρώπους που πιθανώς αντιμετωπίζουν πρόβλημα να ενημερωθούν κι ενδεχομένως να προχωρήσουν στη διάγνωση του.



# ΤΑ ΣΚΑΝΔΑΛΩΔΗ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΑ ΣΚΑΝΔΑΛΙΔΗ-ΚΑΝΕΛΛΟΠΟΥΛΟΥ

■ Σημεία και τέρατα από τη θητεία των δύο στο υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης

Ένα ασίγηστο κουβάρι αποφάσεων και πρακτικών που δημιουργούν σωρεία ερωτημάτων για τα έργα και τις ημέρες του Κώστα Σκανδαλίδη αθήα και του τότε γενικού γραμματέα Γιώργου Κανελλόπουλου στο υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης φέρνει στο φως σήμερα η «ΑΞΙΑ».

Του ΝΙΚΟΥ ΚΑΡΟΥΤΖΟΥ

**Π**ρωτοκόλλα αποφάσεων με ημερομηνίες που δημιουργούν σωρεία ερωτημάτων εφαρμογής νόμιμων ή μη πρακτικών, αποφάσεις που δημοσιεύονται στη Διαύγεια χωρίς προηγούμενες να έχουν διεκπεραιωθεί από τις υπηρεσίες του Υπουργείου και μη εφαρμογή δικαστικών αποφάσεων αναδύουν ένα σκηνικό που δημιουργεί απορίες για την... τιμιότητα της «γυναίκας του Καίσαρα».

## Αποκάλυψε σκάνδαλο και διώκεται

Κι όλο αυτά γίνονται προκειμένου να μην αναλάβει θέση γενικού διευθυντή στέλεχος του υπουργείου δημόσιος υπάλληλος που είχε καταθέσει ως μάρτυρας κατηγορίας στο σκάνδαλο Αγρέξ αλλά και έχει καταγγείλει μια άλλη σοβαρή υπόθεση φυτοφαρμάκου της εταιρείας Βαγερ του οποίου έχει απαγορευτεί η κυκλοφορία αλλά παραδόξως χιλιάδες τόνοι έχουν πληρωθεί και λιμνάζουν στις κρατικές αποθήκες. Ο συγκεκριμένος υπάλληλος έπρεπε να έχει τοποθετηθεί στη θέση αυτή από το 2006 και ενώ δικαιώθηκε με τελεσίδικη απόφαση του Συμβουλίου της Επικρατείας το 2010 ουδέποτε τοποθετήθηκε.

Ο εν λόγω κρατικός υπάλληλος βρίσκεται υπό απλήρωτη δίωξη καθώς έχουν κινηθεί 4 πειθαρχικές διαδικασίες για το ίδιο παράπτωμα που θεωρητικό έχει διαπράξει ενώ από τον κώδικα δημοσίων υπαλλήλων (άρθρα 110 και 123) δεν προβλέπεται πολλαπλή δίωξη για το ίδιο παρά-

πτωμα. Σημειωτέον ότι ο υπάλληλος στην πρώτη δίωξη αθώωθηκε.

Αξίζει να σημειωθεί ότι στην υπόθεση εμπλέκεται το Ελεγκτικό Συνέδριο το οποίο να μην δικαιώνει τον υπάλληλο αλλά πιεστεί την μπάλα στην κερκίδα μη αναφερόμενο σε αξιόπαινες πράξεις όπως η κατ' αναπλήρωση τοποθέτηση προϊσταμένου σε 4 Γενικές Διευθύνσεις του Υπουργείου.

## Τα περίεργα πρωτόκολλα

Ποιο αναλυτικά, σε ό,τι αφορά το θέμα των πρωτοκόλλων εμφανίζονται δύο υπουργικές αποφάσεις τις οποίες υπογράφουν παραδόξως απ' ευθείας οι κύριοι Σκανδαλίδης και Κανελλόπουλος, αντί να ακολουθηθεί η ιεραρχική οδός συνυπογραφής του σχεδίου της υπουργικής απόφασης.

Η πρωτοκόλληση αυτών των υπουργικών αποφάσεων λογικά θα έπρεπε να είχε καταχωριστεί στο ηλεκτρονικό πρωτόκολλο την ίδια ημερομηνία ή στη χειρότερη των περιπτώσεων την προηγούμενη ημέρα. Από τις δύο αποφάσεις η μία αφορά στην τοποθέτηση κατ' αναπλήρωση προϊσταμένου στη Γενική Διεύθυνση Φυτικής Παραγωγής του ΥΠΑΝ για την οποία υπήρχε η τελεσίδικη απόφαση του ΣΤΕ η οποία δεν εκτελέστηκε.

Πέραν τούτου, όπως προκύπτει από τα έγγραφα που φέρνει στο φως η «ΑΞΙΑ» έχουμε το εξής τουλάχιστον περίεργο φαινόμενο: Οι αποφάσεις τόσο για την τοποθέτηση κατ' αναπλήρωση προϊσταμένου στη Γενική Διεύθυνση Φυτικής Παραγωγής όσο και για τη Γενική Διεύθυνση Ζωικών Παραγωγών φέρουν ημερομηνία 26-10-2011 και αριθμό πρωτοκόλλου 192644 και

## Παραγωγής.

Την απόφαση αυτή όμως ουδέποτε εκτέλεσε το υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης καθώς τόσο ο κ. Σκανδαλίδης όσο και ο κ. Κανελλόπουλος φαίνεται ότι έγραψαν τόσο την απόφαση αυτή του θεσμικού οργάνου του υπουργείου Εσωτερικών όσο και αυτή του ΣΤΕ στα παλαιότερα των υποδημάτων τους.

Η όλη αυτή τακτική είχε ως αποτέλεσμα να τοποθετούνται στις θέσεις ευθύνης άλλοι υπάλληλοι από αυτούς που το δικαιούνταν και να εισπράττουν τον μήνα 900 ευρώ επιπλέον λόγω της θέσης που κατέλαβαν.

Εν τω μεταξύ, ενώ το Ελεγκτικό Συνέδριο, και συγκεκριμένα η 13η Υπηρεσία Επιτρόπου, διαπιστώνει ότι κακώς ο υπουργός Αγροτικής

Στα παλαιότερα των υποδημάτων τους

**Π**έραν αυτού, είναι απορίας άξιον πώς τοποθετήθηκαν οι κατ' αναπλήρωση προϊστάμενοι από τις 26 Οκτωβρίου ενώ είναι σαφές η νομοθεσία που προβλέπει την υποχρέωση για την προηγούμενη ανάρτηση στη Διαύγεια.

Ταυτόχρονα, μείζον ζήτημα εγείρεται από το γεγονός ότι ενώ στην απόφαση για την τοποθέ-

τηση κατ' αναπλήρωση προϊσταμένου της Γενικής Διεύθυνσης Φυτικής Παραγωγής αναφέρεται ότι στις 30/9/2011 κενώθηκε η θέση του προϊσταμένου Φυτικής Παραγωγής, υπάρχει απόφαση με ημερομηνία 11-10-2010 του Ειδικού Υπηρεσιακού Συμβουλίου του υπουργείου Εσωτερικών που επιλέγει το διωχθέντα υπάλληλο στη θέση του προϊσταμένου Φυτικής



## 5. ΤΑ ΣΚΑΝΔΑΛΩΔΗ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΑ ΣΚΑΝΔΑΛΙΔΗ ΚΑΝΕΛΛΟΠΟΥΛΟΥ

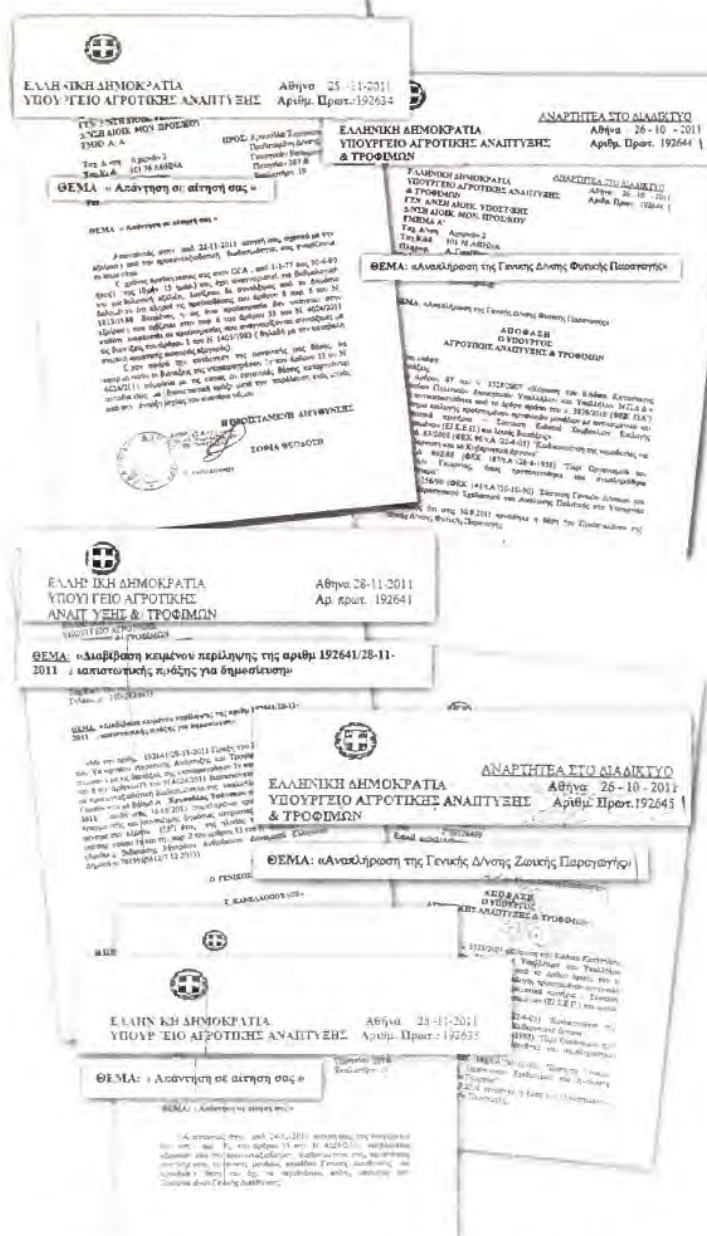
Μέσο: .....ΑΞΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...10/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: ...10/11/2012

Σελίδα: .....17

ΣΑΒΒΑΤΟ 10 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2012

ΘΕΜΑ



192645 αντίστοιχα.

Όμως σε έγγραφο της Γενικής Διεύθυνσης Διοικητικής Υποστήριξης που έχουν ημερομηνία έναν μήνα μεταγενέστερα, και συγκεκριμένα στις 25 Νοεμβρίου, οι αριθμοί πρωτοκόλλου είναι 192635 και 192634, ενώ στις 28 Νοεμβρίου έγγραφο που υπογράφεται και από τον τότε γενικό γραμματέα κ. Κανελλόπουλο έχει αριθμό πρωτοκόλλου 192641.

Δηλαδή έχουμε το φαινόμενο οποφάσεις μεταγενέστερες του ενός μηνός και πλέον να έχουν προγενέστερο αριθμό πρωτοκόλλου.

Και το ερώτημα που τίθεται είναι πώς συμβαίνει αυτό το φαινόμενο... Έχουν ακολουθηθεί οι νόμιμες διαδικασίες πρωτοκόλλησης των εγγράφων ή έχουν γίνει λαθροχειρίες οι οποίες συνιστούν παράνομες πράξεις; Είναι τα πρωτόκολλα γνήσια ή πλαστογραφημένα;

Ανάπτυξης Κώστας Σκανδαλίδης δεν έχει εφαρμόσει τις αποφάσεις του ΣτΕ και του Ειδικού Υπηρεσιακού Συμβουλίου του υπουργείου Εσωτερικών αναφέρει ότι για τη Γενική Διεύθυνση Ζωικής Παραγωγής «η διοίκηση όφειλε να αντιμετωπίσει την επιλογή και τοποθέτηση προϊσταμένου η οποία ήταν απόρροια παράνομων διοικητι-

κών πράξεων, πλην όμως ουδέν έχει πράξει μέχρι τώρα». Από αυτό καθίσταται προφανές ότι η τακτική των παρανομιών στην τοποθέτηση προϊσταμένων είχε λάβει έκταση ενώ είναι περίεργο γιατί το Ελεγκτικό Συνέδριο δεν έχει στείλει ακόμα την υπόθεση στην τακτική δικαιοσύνη παρότι έχει λάβει γνώση και ο πρόεδρος κ. Καραβοκύρης.

Σημειώτέον ότι ο κ. Κουντουρής, που τοποθετήθηκε το 2011 κατ' ονομασία ως προϊστάμενος της Διεύθυνσης Φυτικής Παραγωγής, ήταν κομματικός φίλος του κ. Σκανδαλίδου και είχε εκλεγεί στο παρελθόν με τη στήριξη του ΠΑΣΟΚ στη Δωδεκάνησο, την εκλογική περιφέρεια του τώως υπουργού Αγροτικής Ανάπτυξης.

## 6. ΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ ΤΑ ΕΒΑΛΑΝ ΜΕ ΤΟΝ ΝΑΚΟ ΑΠΟ ΤΗΛΕΟΡΑΣΕΩΣ

Μέσο: . . . . . ΑΠΟΨΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 10/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 10/11/2012

Σελίδα: . . . . . 8



### Οι γιατροί τα έβαλαν με τον Νάκο από... τηλεοράσεως

Το «Έλα να δεις» έγινε σε κεντρικό, πολύ μεγάλο νοσοκομείο της Αθήνας, το βράδυ της Τετάρτης, όταν αρκετοί γιατροί –το νοσοκομείο εφημέρευε– παρακολουθώντας τη συζήτηση στη Βουλή για το Μνημόνιο 3 άκουσαν το... παράπονο του προεδρεύοντος, α' αντιπροέδρου του Σώματος **Θανάση Νάκου**. Τι είχε πει ο αντιπρόεδρος; Απευθυνόμενος σε κάποιον βουλευτή, ο οποίος με τις διακοπές του δεν άφηνε να προχωρήσει η διαδικασία ενώ ήδη ήταν περίπου 11.30 το βράδυ, ο κ. **Νάκος** εξεμάνη: «Μα είμαστε 14 ώρες εδώ πέρα και πρέπει να τελειώσουμε». Κάνοντας σαφές ότι οι α-ντοχές του ίδιου αλλά και του συνόλου των βουλευ-

τών βρίσκονταν στα όριά τους και ότι ήταν εξουθενωμένοι. Τότε ακριβώς οι γιατροί και το νοσηλευτικό προσωπικό του νοσοκομείου ξεσηκώθηκαν! «Τι λες, ρε; Εμείς δουλεύουμε σερτί 48 ώρες κι εσύ έκατσε 14 ώρες κι άκουγες τους υπόλοιπους και κουράστηκες κιόλας;» ήταν η πιο ευγενής από τις φράσεις με τις οποίες «στόλισαν» τον αντιπρόεδρο της Βουλής γιατροί και νοσηλευτές.

Βέβαια, είχε πολλή φρασάρια στους δρόμους και η απόσταση νοσοκομείου - Βουλής ήταν τόσο, ώστε ο κ. **Νάκος** να μην καταφέρει να πάρει χαμπάρι τι γινόταν λίγα χιλιόμετρα μακρύτερα.

Όμως οι εντυπώσεις που άφησε η συγκεκριμένη φράση του ήταν οι χειρότερες, τουλάχιστον στον χώρο της υγείας! **Θ.Π.**

Μέσο: .....ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: ...10/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: ...10/11/2012

Σελίδα: ..... 12



ΕΚΤΑΚΤΗ ΣΥΝΕΔΡΙΑΣΗ ΤΟΥ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΣΗΜΕΡΑ

## Έτοιμοι για νέες πανελλαδικές κινητοποιήσεις οι φαρμακοποιοί

ΤΟΥ ΒΑΣΙΛΗ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ

» **Προτάσεις** για έναρξη νέων πανελλαδικών κινητοποιήσεων του κλάδου θα συζητήσει η γενική συνέλευση του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου (ΠΦΣ), η οποία συνεδριάζει εκτάκτως σήμερα στις 10 π.μ. στην Αθήνα.

Η συνεδρίαση πραγματοποιείται ενώ περισσότερα από είκοσι κορυφαία συνδικαλιστικά στελέχη των φαρμακοποιών από όλη τη χώρα, η πλειονότητα των οποίων αποτελείται από προέδρους τοπικών φαρμακευτικών συλλόγων, ζητούν επείγοντως την κήρυξη πανελλαδικής απεργίας, σε ένδειξη διαμαρτυρίας για τα νέα μνημονιακά μέτρα τα οποία πλήττουν τον κλάδο, καθώς και για τις συνεχιζόμενες καθυστερήσεις του Εθνικού Οργανισμού Παρακής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) να εξοφλήσει τα χρεωστούμενα για τις εκτελεσμένες συνταγές παρελθόντων μηνών.

### Ζητούν επείγοντως απεργία

Συγκεκριμένα, οι φαρμακοποιοί - συνδικαλιστές, οι οποίοι υπογράφουν τη σχετική έκκληση-πρόταση, είναι οι εξής: Δημήτρης Αγαθόπουλος, πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Κιλκίς και μέλος του Δ.Σ. του ΠΦΣ, Γιώργος Αναστασάκης, μέλος του Δ.Σ. του ΠΦΣ, Γιάννης Μακρυγιάννης, πρόεδρος Φαρμακευτικού Συλλόγου Λάρισας και μέλος του Δ.Σ. ΠΦΣ, Γιάννης Παπαδόπουλος, μέλος του Δ.Σ. του ΠΦΣ, Παναγιώτης Σιαπκάκης, μέλος του Δ.Σ. του ΠΦΣ, Ηλίας Γιαννόπουλος, γενικός γραμματέας Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής (ΦΣΑ), Δήμος Μπουμπής, μέλος του Δ.Σ. του Φαρμακευτικού Συλλόγου Πειραιά (ΦΣΠ), Γιώργος Αντωνιάδης, πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Φλώρινας, Πασχάλης Γουτιρίδης, πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Έβρου, Στέφανος Καμινιώτης, πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Μεσσηνίας, Γρηγόρης Κατσιώλης, πρόεδρος Φαρμακευτικού Συλλόγου Πρέβεζας - Λευκάδας, Αριστέα Κατσουλάκου, πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αργολίδας (συνυπογράφουν και όλα τα μέλη του Δ.Σ. του Συλλόγου), Μανώλης Λάιος, αντιπρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Ημαθίας, Κώστας Ματσιώλης, πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Μαγνησίας, Νικόλαος Πανδής, πρόεδρος του Φαρ-



μακευτικού Συλλόγου Κερκύρας, Αγγελική Προβιδάκη, πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Θεσπρωτίας, Σήφης Σπαντιδάκης, πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Ρεθύμνου, Σταύρος Σταυρόπουλος, πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Ιωαννίνων, Δημήτρης Τσομώκος, πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Ευβοίας, Μαρία Βρακά, γενική γραμματέας του Φαρμακευτικού Συλλόγου Ευβοίας, και Ηλίας Χαλιγιάννης, πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Ροδόπης.

### Μόλις έδωξαν τον Βουδούρη, ο Σταϊκούρας «βρήκε» 100 εκατ. ευρώ!

Την ίδια στιγμή, σύμφωνα με πολύ καλά πληροφορημένες πηγές της «Αυγής», την ημέρα κατά την οποία ο πρώην πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ Γεράσιμος Βουδούρης παρέδιδε και τυπικά τη θέση και

τα καθήκοντά του στον νέο πρόεδρο του Οργανισμού Λευτέρη Παπαγεωργόπουλο, ο αναπληρωτής υπουργός Οικονομικών Χρήστος Σταϊκούρας αποδέσμευε κονδύλι ύψους 100 εκατ. ευρώ για τον ΕΟΠΥΥ...

Έτσι, οι φαρμακοποιοί όλης της χώρας θα εξοφληθούν πλήρως για τις εκτελεσμένες συνταγές του περασμένου Ιουλίου και θα λάβουν επίσης σημαντικό μέρος των οφειλών του ΕΟΠΥΥ για τις εκτελεσμένες συνταγές του περασμένου Αυγούστου...

### Κ. Λουράντος: Έτσι... βρίσκει λεφτά ο Σταϊκούρας;

Σε δόλωσή του στην «Αυγή», ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής (ΦΣΑ) Κώστας Λουράντος σχολιάζει σχετικά:

«Καλοδεχούμενα τα χρήματα, οπωσδήποτε. Από οπουδήποτε κι αν προέρχονται. Όμως, θα εκφρά-

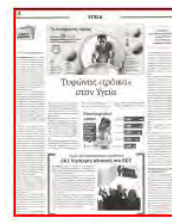
### Ο κλάδος πλήττεται και από τα νέα μνημονιακά μέτρα

σω μια απορία: Έπρεπε να φύγει ο κος Βουδούρης από τον ΕΟΠΥΥ για να βρει το χρήματα ο κ. Σταϊκούρας; Και πού ήταν τόσο καιρό κρυμμένα; Γιατί δεν τα έδιναν στον κ. Βουδούρη, ώστε να μας τα δώσει και να αποφευχθεί η οικονομική αιμορραγία των φαρμακοποιών, που είχε ως συνέπεια την ταλαιπωρία του κόσμου, όπως πολλές φορές αναφέρθηκε στα ΜΜΕ; Όχι ότι θα σωζόμασταν με τα 100 εκατ., αλλά λέμε τώρα!... Μήπως θα πρέπει σε λίγο να εξαφανίσουν και το κ. Παπαγεωργόπουλο, τον νυν πρόεδρο του ΕΟΠΥΥ, για να βρεθούν και άλλα... κρυμμένα».

Μέσο: .....ΑΥΓΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ

Ημ. Έκδοσης: ...11/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: ...11/11/2012

Σελίδα: ..... 18



18

Η ΑΥΓΗ - ΚΥΡΙΑΚΗ 11 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2012

## ΥΓΕΙΑ



ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΒΑΣΙΛΗΣ ΒΕΝΙΖΕΛΟΣ

» Με περισσότερα από... 65 εκατ. ευρώ τον χρόνο θα επικυρωθούν από την 1η Ιανουαρίου 2014 οι ασφαλισμένοι τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ), καθώς επιπλέον χρηματοδότηση του Οργανισμού, όχι από τον κρατικό προϋπολογισμό, αλλά από την τσέπη των ίδιων των ασφαλισμένων, προβλέπει μεταξύ άλλων το νέο Μεσοπρόθεσμο πλαίσιο δημοσιονομικής στρατηγικής, το οποίο ψηφίστηκε την περασμένη Τετάρτη από την ολομέλεια της Βουλής!

Επίσης, το νέο Μεσοπρόθεσμο προβλέπει νέα δραστηριότητα μείωση στην φαρμακευτική δαπάνη των ασφαλιστικών ταμείων και, συνεπώς, στην περίθαλψη των ασφαλισμένων του ΕΟΠΥΥ, μέσω του επικείμενου νέου ενιαίου κανονισμού παροχών του Οργανισμού, στο εισόδημα των φαρμακοποιών και στις μηνιαίες αποδοχές των νοσοκομειακών γιατρών, για τους οποίους, μάλιστα, το τρίτο Μνημόνιο προβλέπει ακόμη και... απολύσεις για το 2012 και το 2013!

Παράλληλα, επεκτείνεται η συνταγογράφηση των φαρμακευτικών σκευασμάτων βάσει της δραστικής ουσίας αποκλειστικά, κάτι το οποίο σημαίνει ότι ο θεράπων γιατρός δεν θα έχει λόγο για το συγκεκριμένο σκεύασμα το οποίο θα χορηγεί τελικά ο φαρμακοποιός, ενώ ο ασθενής θα είναι υποχρεωμένος να πληρώνει από την τσέπη του τη διαφορά του κόστους του σκευάσματος, το οποίο λαμβάνει και επιθυμεί, από την τιμή αναφοράς, δηλαδή από την τιμή του φθηνότερου γενόσημου (αντιγράφου) φαρμακευτικού σκευάσματος.

Ακόμη, σε λιγότερο από ένα μήνα, ο υπερχρεωμένος και πολύπαθος ΕΟΠΥΥ αποκτά... ένα ακόμη ταμείο Υγείας: το Ενιαίο Ταμείο Ασφάλισης Προσωπικού Μέσων Μαζικής Εντύπωσης (ΕΤΑΠ-ΜΜΕ).

Αξίζει, μάλιστα, να σημειωθεί ότι η τρόικα επέβαλε και το νέο Μεσοπρόθεσμο πλαίσιο δημοσιονομικής στρατηγικής προβλέπει ότι πλήθος μέτρων για την Υγεία θα αρχίσουν να εφαρμόζονται πριν από την εκταμίευση της δόσης.

Συγκεκριμένα, το νέο Μεσοπρόθεσμο προβλέπει μεταξύ άλλων για τον χώρο της Υγείας και, συνεπώς, για τους πολλούς, τους ασφαλισμένους, τους ασθενείς, τους γιατρούς του ΕΣΥ, τους φαρμακοποιούς, τις φαρμακευτικές εταιρείες:

» Από την 1.1.2014 οι ασθενείς θα «χρηματοδοτούν» επιπλέον τον ΕΟ-

## Τα σενάρια της υγείας

Με επιπλέον **60** εκατ. € θα χρηματοδοτούν από την 1η Γενάρη τον ΕΟΠΥΥ οι ασφαλισμένοι του



**1 €** κατά συνταγή που θα εκτελείται από τον φαρμακοποιό

**25 €** για κάθε εισαγωγή στα νοσοκομεία

Από **12 €**σε **25 €**

Διπλασιάζεται η εσοφόρ των ασφαλισμένων του ΟΓΑ για υγειονομική περίθαλψη από την 1/1/2013

Η ΑΥΓΗ | ΕΠΙΧΡΗΜΑΤΟΣΤΑΣΗ

**Χαράτσια για ασθενείς, απολύσεις γιατρών ΕΣΥ, νέο rebate για φαρμακοποιούς**

Το υπερβάλλον μηνιαίο ποσό θα καταβάλλεται, σαν επιστροφή, από τις φαρμακευτικές εταιρείες. Θα υπολογίζεται σε εξαρτηνία βάση και θα καταβάλλεται μέσα σε έναν μήνα από την πιστοποίηση του, αλλά ο ΕΟΠΥΥ θα μπορεί να συμφωνήσει την επιστροφή με τα χρέη του προς τις εταιρείες.

» Οι φαρμακοποιοί θα καταβάλλουν rebate (επιστροφή) 5% επί της αιτούμενης δαπάνης για τα ακριβά φάρμακα (της λίστας του νόμου 3816/2010). Για τις άλλες κατηγορίες φαρμάκων, ισχύει το rebate, με τη διαφορά ότι στο εξής δεν μπαίνει ως προϋπόθεση η εμπρόθεσμη καταβολή των οφειλών από τα ασφαλιστικά ταμεία. Μέχρι τώρα οι φαρμακοποιοί κατέβαλαν rebate μόνο όταν πληρώνονταν στην ώρα τους από τον ΕΟΠΥΥ. Στο εξής θα καταβάλλουν rebate ακόμη κι αν δεν έχουν εξοφληθεί από τον ΕΟΠΥΥ. Μάλιστα, οι διατάξεις αυτές εφαρμόζονται αναδρομικά από την 1η Ιανουαρίου 2012.

» Την 1η Δεκεμβρίου του 2012 το ΕΤΑΠ - ΜΜΕ εντάσσεται στον ΕΟΠΥΥ.

» Διπλασιάζεται από 1.1.2013 η εσοφόρ των ασφαλισμένων του ΟΓΑ για υγειονομική περίθαλψη (25 ευρώ από 12 ευρώ που είναι σήμερα).

» Μειώνονται δραματικά οι βασικοί μισθοί των νοσοκομειακών γιατρών. Ο βασικός μισθός του συντονιστή διευθυντή θα ανέρχεται στα 1.665 ευρώ, του διευθυντή στα 1.580 ευρώ (-474 ευρώ), του επιμελητή Α' στα 1.513 ευρώ (-246), του επιμελητή Β' στα 1.321 ευρώ (-147) και του ειδικευμένου στα 1.007 ευρώ (-20).

## Απολύσεις γιατρών ΕΣΥ στο Μνημόνιο 3...

Τέλος, το τρίτο Μνημόνιο, στο κεφάλαιο 2.7.1 για τη διακυβέρνηση του συστήματος Υγείας, προβλέπει το εξής: «Από τον Ιανουάριο του 2013, οι υπηρέσεις των νοσοκομείων θα πρέπει να ελέγχονται απευθείας από τον ΕΟΠΥΥ μέσω προϋπολογισμού με βάση την κοστολόγηση της διαδικασίας (και το κόστος της μεθοδολογίας θα πρέπει τουλάχιστον να αναφέρεται) της ΚΕΝ - DRG's. Ο ΕΟΠΥΥ εξασφαλίζει ότι ο αριθμός των γιατρών θα μειωθεί κατά 10% τουλάχιστον μέχρι τον Δεκέμβριο του 2012, σε σύγκριση με τον Ιούνιο του 2012, και κατά 10% το 2013».

## Τυφώνας «τρόικα» στην Υγεία

ΠΥΥ, πληρώνοντας για λογαριασμό του ένα ευρώ για κάθε συνταγή που εκτελείται από τον φαρμακοποιό. Επίσης, θα πληρώνουν 25 ευρώ λόγω εισαγωγής για νοσηλεία σε νοσοκομείο του ΕΕΥ.

» Εφαρμόζεται σχεδόν σε όλες τις κατηγορίες φαρμάκων η συνταγογράφηση τους με τη δραστική ουσία. Οι συνταγές στις οποίες θα αναγράφεται η εμπορική ονομασία του φαρμάκου δεν θα μπορούν να υπερβαίνουν το 15% της συνολικής αξίας των συνταγών που χορηγεί κάθε γιατρός.

» Η μηνιαία φαρμακευτική δαπάνη των Ασφαλιστικών Οργανισμών δεν μπορεί να υπερβαίνει το 1/12 του κόνδυλου που είναι εγγεγραμμένο

στον ετήσιο προϋπολογισμό και αντιστοιχεί στη φαρμακευτική περί-

θαλψη. Δηλαδή, δεν θα υπερβαίνει τα 280 εκατομμύρια ευρώ τον μήνα.

## Νοσοκομειακοί γιατροί

Δραστηκές μειώσεις στους βασικούς μισθούς (σε ευρώ)

■ Βασικός μισθός  
■ Μείωση



|                          |       |      |
|--------------------------|-------|------|
| Διευθυντής (Συντονιστής) | 1.665 | -360 |
| Διευθυντής               | 1.580 | -474 |
| Επιμελητής Α             | 1.513 | -246 |
| Επιμελητής Β             | 1.321 | -147 |
| Ειδικευόμενος            | 1.007 | -20  |

ΑΛΛΗ ΜΙΑ ΜΝΗΜΟΝΙΑΚΗ ΔΕΣΜΕΥΣΗ  
661 λιγότερες κλινικές στο ΕΣΥ

» Υπάρχει, όμως, μία ακόμη μνημονιακή δέσμευση για το υπουργείο Υγείας, την οποία ο Ανδρέας Λυκουρέντζος έχει δηλώσει κατ'επανάληψη ότι θα τηρήσει απαράγλιτα.

Πρόκειται για την κατάργηση και την συγχώνευση νοσηλευτικών μονάδων του ΕΕΥ. Σύμφωνα με όσα έχει προαναγγείλει ο ίδιος ο υπουργός Υγείας, το ΕΣΥ θα πρέπει μέχρι το τέλος του 2012 να «μετράει» 661 λιγότερες κλινικές, τμήματα και εργαστήρια, ενώ λουκέτα έχουν ήδη μπει στο 1ο και το 7ο πρώην νοσοκομεία του ΙΚΑ, στο λεκανοπέδιο της Αττικής.

Εντός των επομένων εβδομάδων, ίσως ακόμη και την ερχόμενη εβδομάδα, ο Ανδρέας Λυκουρέντζος θα ανακοινώσει το δεύτερο «κύμα» καταργήσεων και συγχωνεύσεων νοσηλευτικών μονάδων του ΕΕΥ, δεύτερο «κύμα» το οποίο θα αφορά επίσης μονάδες του λεκανοπεδίου της Αττικής.

B.B.

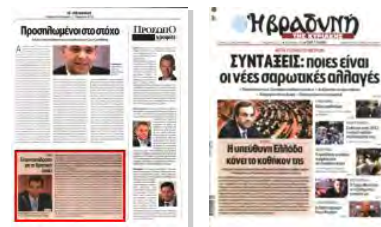


## 9. ΕΝΤΟΝΗ ΑΝΤΙΔΡΑΣΗ ΓΙΑ ΤΗ ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ

Μέσο: . . . . . ΒΡΑΔΥΝΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 11/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 12/11/2012

Σελίδα: . . . . . 26



### ΠΕΦ Έντονη αντίδραση για τη δραστική ουσία



Ο πρόεδρος της Bennett και υπεύθυνος  
Τύπου της ΠΕΦ κ. Νικόλαος Μπουφίδης.

Την έντονη αντίδραση της Πανελλήνιας Ένωσης Φαρμακοβιομηχανίας (ΠΕΦ), προκάλεσε το ότι το μέτρο της συνταγογραφησης βάσει της δραστικής ουσίας έχει πλέον συμπεριληφθεί στο πολυνομοσχέδιο. Η ΠΕΦ έχει ήδη καταγγείλει, με επιστολές προς τον πρωθυπουργό, τους αρμόδιους υπουργούς και τα κοινοβουλευτικά κόμματα, τις αξιώσεις της τριόικας, η οποία απαιτεί επίμονα την εφαρμογή του εν λόγω μέτρου.

Σύμφωνα με την ΠΕΦ, ο προφανής παραλογισμός του μέτρου της συνταγογράφησης με δραστική ουσία, το οποίο κατά την τριόικα θα οδηγήσει στην επίτευξη των πολυπόθητων μειώσεων της φαρμακευτικής δαπάνης, έχει συναντήσει την καθολική αντίδραση τόσο των αρμόδιων υπουργών όσο και του συνόλου των κοινοβουλευτικών κομμάτων και προοικνίζεται τη βίαια και ανοίτια υποβάθμιση της ποιότητας των θεραπειών, δεδομένου ότι οι συνεχείς αλλαγές των φαρμάκων, αναλόγως του τι κορηγεί κάθε φορά το φαρμακείο, θέτουν σε αδικαιολόγητο κίνδυνο τους χρόνια πάσχοντες και τους ασθενείς με σπάνια νοσήματα, ενώ αποσπά την ευθύνη της θεραπείας του ασθενούς από το γιατρό και την εναποθέτει στα χέρια του φαρμακοποιού. Πιο αναλυτικά, η δημόσια Υγεία απειλείται δεδομένου ότι ανοίγει η κερκόπορτα σε αμφίβολης ποιότητας προϊόντα που παράγονται σε χώρες χαμηλού κόστους, με μόνο κριτήριο τη χαμηλότερη τιμή. Η εξέλιξη αυτή, θα θέσει σε συναγερμό τον ήδη υποστελεχωμένο ΕΟΦ, αφού και ο ίδιος ο πρόεδρος του ΕΟΦ το είχε επισημάνει. Το μέτρο στρέφεται κατά της εθνικής οικονομίας, αφού είναι δεδομένη η αύξηση της φαρμακευτικής δαπάνης λόγω του φαινομένου της υποκατάστασης και καταστρέφει την ελληνική παραγωγή, αφού καμία εγχώρια φαρμακοβιομηχανία δεν μπορεί να διαθέσει τα προϊόντα της σε τιμές κάτω του κόστους.



Από τον  
**ΓΙΩΡΓΟ ΛΥΚΟΥΡΕΝΤΖΟ**  
glykourantzou@dimokratianews.gr

**Ι**τη Βουλή σιρέφονται και πάλι τα φώτα του ενδιαφέροντος, αφού αύριο λίγο μετά τα μεσάνυχτα θα διεξαχθεί η ονομαστική ψηφοφορία για τον Κρατικό Προϋπολογισμό του 2013, με τις ομιλίες των πολιτικών αρχηγών να έχουν προηγηθεί.

Μπορεί η διαβεβαίωση της ΔΗΜ.ΑΡ. για υπερψήφιση του Προϋπολογισμού και οι φήμες ότι ορισμένοι από τους διαγραφέντες παρά το «όχι» στα μέτρα θα πουν «ναι» στον Προϋπολογισμό να έχουν ηρεμήσει κάπως τον κυβερνητικό συνασπισμό, ο οποίος στοχεύει τώρα ακόμη και τα 170 «ναι» στον Προϋπολογισμό, ωστόσο το κλίμα παραμένει έκκρυθμο. Κι αυτό λόγω της αμφιβολίας στην οποία έχει τεθεί η δόση των 31 δις. ευρώ, παρά τις διαβεβαιώσεις της κυβέρνησης ότι «ναι» στα μέτρα και στον Προϋπολογισμό σημαίνει και άμεση εκταμίευση της δόσης.

Και χθες πάντως η συζήτηση επί του Κρατικού Προϋπολογισμού στη Βουλή κινήθηκε σε χαμπιούς τόνους. Ο υπουργός Εξωτερικών Δημήτρης Αβραμόπουλος χαρακτήρισε μεγάλο στόιχημα την ανασυγκρότηση της χώρας και τόνισε ότι η κατάσταση είναι η πιο σοβαρή που έχει αντιμετωπίσει η Ελλάδα μετά τον Β' Παγκόσμιο Πόλεμο. Χαρακτήρισε μάλιστα συγκινητική την προσφορά των Ελλήνων ομογενών, η οποία αποδεικνύει το μεγαλείο της ελληνικής ψυχής. Δεν δίστασε όμως να πει ότι η Ελλάδα έδωσε δείγματα γραφής με την ψηφοφορία της Τετάρτης και τώρα περιμένει την ανάλυση ανταπόκριση από την Ευρώπη.

Ιδιαίτερο ενδιαφέρον είχε η ομιλία του υπουργού Υγείας Ανδρέα Λυκουρέντζου, ο οποίος έκανε εκτενή αναφορά στη ρύθμιση για το ένα ευρώ ανά συ-

## Με το βλέμμα στην Ευρώπη!



▲ Οι υπουργοί Οικονομικών Γ. Στουρνάρας και Εξωτερικών Δ. Αβραμόπουλος σε χθεσινή συνάντησή τους

**Αύριο ψηφίζουν για τον Προϋπολογισμό!**  
**Λυκουρέντζος: Δεν θα ισχύσει η διάταξη πληρωμής 25€ για εισόδο στα νοσοκομεία**

ναγή και τα 25 ευρώ για εισόδο και νοσηλεία σε νοσοκομεία τα οποία θα επιβαρύνουν την τσέπη του ασθενούς. Ο κ. Λυκουρέντζος ξεκαθάρισε ότι αυτή η διάταξη επί του παρόντος δεν ισχύει, ενώ εξέφρασε την αισιοδοξία ότι δεν θα ισχύσει ποτέ. «Η διάταξη μπορεί να τεθεί σε εφαρμογή μόνο με υπουργική απόφαση και μόνο αν χρειαστεί. Αφορά το έτος 2014 και μόνο στην περί-

πτωση κατά την οποία μέχρι το τέλος του 2013 δεν θα έχουν επιτευχθεί οι δημοσιονομικοί στόχοι του προγράμματος υγείας. Η πολιτική ηγεσία πιστεύει ότι δεν θα χρειαστεί να ενεργοποιηθεί η συγκεκριμένη διάταξη, καθώς οι στόχοι που έχουν τεθεί θα επιτευχθούν» είπε χαρακτηριστικά ο υπουργός Υγείας.

Προανήγγειλε μάλιστα ότι εντός των επόμενων ημερών

θα εκδοθεί υπουργική απόφαση για την εξαιρέση χρόνιων παθήσεων και άλλων κατηγοριών από την καθολική εφαρμογή συνταγογράφησης με δραστική ουσία.

Αίσθηση ωστόσο προκάλεσαν οι τοποθετήσεις του βουλευτή της Ν.Δ. Β. Κικίλια και του ΠΑΣΟΚ Οδ. Κωνσταντινίδου, οι οποίοι άφησαν αιχμές κατά των Ευρωπαϊκών εταιριών.

Σφοδρή επίθεση κατά της κυβέρνησης με αφορμή τη στάση αναμονής της Ευρώπης παρά την υπερψήφιση των μέτρων εξαπέλυσε ο Δ. Παπαδημούλης του ΣΥΡΙΖΑ: «Είπατε ψέματα στον ελληνικό λαό ότι είχατε συμφωνήσει και πρέπει να δώσετε εξηγήσεις» είπε χαρακτηριστικά.

## Η άγρια κόντρα του Βενιζέλου με Λαφαζάνη

**ΞΑΦΝΙΚΗ** και εκτός προγράμματος παρέμβαση από τη Βουλή πραγματοποιήσε χθες το βράδυ ο πρόεδρος του ΠΑΣΟΚ Ευ. Βενιζέλος θέλοντας, όπως είπε, να στείλει σαφές μήνυμα προς την Ευρώπη ότι αμφίσημες δηλώσεις για το μέλλον της Ελλάδας δεν μπορούν να γίνουν αποδεκτές. Ο κ. Βενιζέλος είπε ότι το κόμμα του στηρίζει απόλυτα την κυβέρνηση, προσθέτοντας ότι τώρα είναι η ώρα που πρέπει να είμαστε ανυποχώρητοι, επίμονοι και σκληροί στη διαπραγμάτευση.

Απευθυνόμενος προς το εξωτερικό, ο κ. Βενιζέλος είπε ότι το Ευροgroup της Δευτέρας πρέπει να δώσει καθαρή πολιτική απάντηση για την εκταμίευση, την επιμήκυνση και τη δημοσιονομική αξιοπρέπεια της χώρας. «Δεν θα ξαναμπει στο τραπέζι θέμα δεσμευμένου λογαριασμού. Προσβάλλει τη χώρα» είπε ο κ. Βενιζέλος και πρόσθεσε: «Η παράταση της εκκρεμότητας είναι αργός θάνατος. Ο αργός θάνατος της Ελλάδας, η κοινωνική και πολιτική έκρηξη είναι πανευρωπαϊκό πρόβλημα. Όποιος νομίζει ότι παίζει με τις αντοχές του ελληνικού λαού παίζει με τις αντοχές του λαού του».

Στον κ. Βενιζέλο απάντησε ο Π. Λαφαζάνης του ΣΥΡΙΖΑ, λέγοντας ότι η κυβέρνηση είπε ψέματα όταν έλεγε ότι ψήφος στα μέτρα σημαίνει και εκταμίευση της δόσης. Αυτό προκάλεσε την έκρηξη οργής του κ. Βενιζέλου, που κατηγορήσε τον κ. Τσίπρα για προβοκάτσια κατά της χώρας για την ενέργειά του να καλέσει επενδυτές να μην επενδύσουν στην Ελλάδα με μια κυβέρνηση που καταρρέει.

Στον κ. Λαφαζάνη απάντησε και ο Μ. Βορίδης, λέγοντας ότι ο ΣΥΡΙΖΑ ελεεινολογεί και ότι δεν έχει το πολιτικό και ηθικό ανάστημα να στηρίζει την κυβέρνηση στον αγώνα που δίνει να πάρει από την Ευρώπη αυτά που η Ευρώπη υποχρεούται να της δώσει.

Μέσο: . . . . . ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 12/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 12/11/2012

Σελίδα: . . . . . 20



# Παραλίγο τυφλή από ένα γενόσημο

Ρεπορτάζ  
**ΡΙΤΑ ΜΕΛΑ**

rmela@dimokratianews.gr

**Π**αροδική απώλεια όρασης σε 63χρονη προκάλεσε φθηνό γενόσημο που της χορηγήθηκε για την οστεοπόρωση!

Τους χειρότερους φόβους των ασθενών αλλά και των γιατρών για τις παρενέργειες που επιφέρουν στη δημόσια υγεία τα γενόσημα αμφισβόλης ποιότητας φαίνεται ότι επιβεβαιώνει η παραπάνω σοβαρή καταγγελία, που έκανε ο παθολόγος Γιάννης Χρονόπουλος, γενικός γραμματέας του Συλλόγου Γιατρών ΙΚΑ στην Αττική. Σύμφωνα με τον γιατρό, η ασθενής του τηλεφώνησε έντρομη στο ιατρείο του πριν από μερικές ημέρες και του είπε ότι χάνει το φως της, ζαλίζεται και αισθάνεται δυσφορία.

Λίγη ώρα προτού εκδηλωθούν τα παραπάνω συμπτώματα, η 63χρονη είχε λάβει το πρώτο γενόσημο χάπι, που της είχε γράψει ο κ. Χρονόπουλος, ο οποίος την

Όλες τις παρενέργειες παρουσίασε 63χρονη μετά τη λήψη φθηνού φαρμάκου για την οστεοπόρωση

παρακολουθεί: «Εγώ απλά ακολούθησα τις νέες οδηγίες συνταγογράφησης του ΕΟΠΥΥ, που μας επιβάλλει να γράφουμε το φθηνότερο φάρμακο με τη ίδια δραστική ουσία» είπε στη «δημοκρατία» ο γιατρός και εξήγησε: «Δυστυχώς, στη συγκεκριμένη περίπτωση το σκεύασμα προκάλεσε στην ασθενή μου όλες τις παρενέργειες που έγραφε ότι μπορεί να δημιουργήσει. Δηλαδή παροδική ελάττωση της όρασης, υπέρταση και μυαλγίες. Φυσικά της είπα να μην το ξαναπάρει, αφού με το πρώτο κιόλας χάπι εκδηλώθηκαν όλα αυτά τα συμπτώματα. Η γυναίκα ήταν φυσικά τρομοκρατημένη καθώς για σχεδόν τρεις ώρες δεν μπορούσε να δει καθαρά. Τώρα εί-

ναι καλά αλλά, όπως καταλαβαίνετε, δεν πρόκειται να της ξαναγράψω το συγκεκριμένο γενόσημο για την οστεοπόρωση, παρά μόνο το πρωτότυπο, που εμπιστεύεται τόσα χρόνια».

## Ήταν εγκεκριμένο

Σύμφωνα με τον κ. Χρονόπουλο, το συγκεκριμένο γενόσημο έχει σφραγίδα από την Ευρωπαϊκή Ένωση, ωστόσο δεν μας αποκάλυψε τη χώρα παραγωγής ή το όνομά του.

Να σημειωθεί ότι ο ιατρικός κόσμος της Ελλάδας έχει κατ' επανάληψιν εκφράσει τις αντιρρήσεις του για το θέμα της συνταγογράφησης με βάση τη φθηνότερη δραστική ουσία, διότι αυτό το μέτρο, που περιλαμβάνεται στο πρώ-



το Μνημόνιο, ενέχει πολλούς κινδύνους για τους ασθενείς, ιδιαίτερα όταν πρόκειται για φθηνά σκευάσματα αμφισβόλου ποιότητας, που παράγονται σε τρίτες χώρες όπως η Ινδία, η Κίνα και το Μπαν-

γκλαντές. Θυμίζουμε ότι ο Ιατρικός Σύλλογος Αττικής έχει προσφύγει στο Συμβούλιο της Επικρατείας για την ακύρωση αυτής της απόφασης διότι, όπως υποστηρίζει, σε καμία άλλη χώρα οι για-

τροί δεν συνταγογραφούν με γνώμονα τη φθηνότερη δραστική ουσία, που σκοπό έχει αποκλειστικά τη μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης και όχι την ασφάλεια της υγείας του ασθενούς.

Μέσο: .....ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ

Ημ. Έκδοσης: ...11/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: ...11/11/2012

Σελίδα: .....35



ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ ΚΑΤΑ ΚΟΡΟΝ ΣΤΙΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ ΣΠΟΝΔΥΛΟΔΕΣΙΑΣ

## Το επικίνδυνο φάρμακο που ρήμαξε τα ασφαλιστικά ταμεία

**ΥΠΑΡΧΕΙ** ένα βασίλειο στην Ιατρική που είναι τόσο σκοτεινό και απρόσιτο που ακόμα και η Μέση Γη των παραμυθιών του Τόλκιν μοιάζει μπροστά του με αυλή νηπιαγωγείου. Πρόκειται για το «βασίλειο» των οστικών μοσχευμάτων που χρησιμοποιούνται σε ορθοπαιδικές επεμβάσεις. Οποιοσ μη ειδικός αποπειραθεί να ελέγξει τη λειτουργία του συγκεκριμένου τομέα προσκρούει σε έναν τοίχο μυστικότητας που μπορεί να διαπεραστεί μόνο από αποφασισμένους. Όπως θα φανεί παρακάτω, οι δημόσιες υπηρεσίες των ΗΠΑ διαθέτουν πολλούς τέτοιους ανθρώπους, σε αντίθεση με την Ελλάδα...

Τα οστικά μοσχεύματα χρησιμοποιούνται σε επεμβάσεις αρθρώσεων και σπονδυλικής στήλης με πιο γνωστή τη σπονδυλοδεσία, κατά την οποία το μόσχευμα εισάγεται ανάμεσα στους σπονδύλους για να περιοριστεί η επώδυνη κινητικότητα τους. Τα πιο εξελιγμένα τεχνολογικά μοσχεύματα είναι αυτά που περιέχουν τις περίφημες «οστικές μορφογενετικές πρωτεΐνες» (BMPs). Η πιο διάσημη μεταξύ αυτών είναι η INFUSE της αμερικανικής εταιρίας MEDTRONIC, στην οποία έχει αποδοθεί το ανώτατο επίπεδο σύστασης χρήσης.

Το γεγονός της ανακάλυψης της INFUSE σε πρωταθλήτρια ήταν μάλλον αναμενόμενο, αφού την περίοδο 2002-2009 δημοσιεύθηκαν, σε έγκριτα διεθνή επιστημονικά περιοδικά, περισσότερες από 10 κλινικές μελέτες, οι οποίες υποστήριξαν την αποτελεσματικότητά και την ασφάλειά της. Το αποτέλεσμα ήταν η χρήση της INFUSE να εκτοξευθεί στα ύψη και εκατοντάδες χιλιάδες άνθρωποι με προβλήματα στη μέση ή στον αυχένα να υποβάλλονται σε επεμβάσεις με έγχυση αυτού του θαυματουργού προϊόντος, σε όλο τον κόσμο και στην Ελλάδα. Τα έσοδα της εταιρίας MEDTRONIC από την INFUSE υπολογίζονται σε περίπου 800 εκατ. δολάρια ετησίως. Στην ελληνική αγορά, η τιμή είναι κοντά στα 1.500 € ανά κυβικό εκατοστό (!!!) με το γιατρό να χρησιμοποιεί από 1 έως 5 ml, ανάλογα με την ανάγκη. Τίνας ανάγκη όμως; Όχι των ασθενών πάντως...

### Προϊόν δόλου

Στις 25 Οκτωβρίου, μετά από καταγγελίες και μία σειρά ερευνών που ξεκίνησε το 2009 στο «Journal Sentinel/MedPage Today» ο δημοσιογράφος John Fauber, η Επιτροπή Οικονομικών Υποθέσεων της Γερουσίας



Για την προώθηση της INFUSE δόθηκαν από την εταιρία που την παράγει 210 εκατ. δολάρια σε επιστήμονες για να υπερτονίσουν τα οφέλη και να υποτιμήσουν τις βλάβες του προϊόντος.

των ΗΠΑ εξέδωσε ένα συγκλονιστικό πόρισμα, πρωτοφανές στα ιατρικά χρονικά.

Διαπιστώθηκε ότι οι επιστημονικές μελέτες με τις οποίες τεκμηριώθηκε η ανωτερότητα της INFUSE ήταν προϊόν δόλου και απάτης και ότι 15 δήθεν συγγραφείς των επιστημονικών ανακοινώσεων δεν ήταν παρά «κράκτες» που είχαν λάβει συνολικά, από τη μακροχρόνια «συνεργασία» τους με τη MEDTRONIC, ποσόν 210 εκατ. δολαρίων, για να υπερτονίσουν τα οφέλη και να υποτιμήσουν τις βλάβες του προϊόντος (<http://www.finance.senate.gov/newsroom/chairman/release/?id=b1d112cb-230f-4c2e-ae55-13550074fe86>).

Μέσα από τις 2311 σελίδες του πορίσματος αναδύεται ένα από τα μεγαλύτερα σκάνδαλα παραποίησης της επιστήμης και χρηματισμού γιατρών στην ιστορία της κλινικής Ιατρικής. Επικεφαλής της έρευνας ήταν οι γερουσταστές Chuck Grassley και Max Baucus.

### Χρηματισμοί

Το προϊόν εγκρίθηκε από τις Αρχές των ΗΠΑ το 2002. Ένα από τα μέλη της γνωμοδοτικής επιτροπής έγκρισης ήταν ο ειδικός σε επεμβάσεις σπονδυλικής στήλης, Hal Mathews. Η έρευνα της επιτροπής αποκάλυψε (α.18)

**Η τιμή του στη χώρα μας ανέρχεται στα 1.500 ευρώ ανά κυβικό εκατοστό (!!!) με το γιατρό να χρησιμοποιεί από 1 έως 5 ml, ανάλογα με την ανάγκη, όχι απαραίτητα του ασθενούς**

ότι ο Mathews πληρωνόταν ως σύμβουλος της Medtronic ήδη από το 2001 και ότι ακόμα και η ομιλία του προς την επιτροπή έγκρισης ήταν γραμμένη από την εταιρία!

Η χειραγώγηση της επιστήμης εκτείνεται και στην απόκρυψη σημαντικών παρενέργειών. Το 2011 ο Eugene Carriage, χειρουργός από το Πανεπιστήμιο του Stanford, δημοσίευσε μία μελέτη, σύμφωνα με την οποία η INFUSE ευθύνεται για την πρόκληση στείροτητας στο 5-10% περίπου των αντρών που υποβάλλονται σε οσφυϊκή σπονδυλοδεσία. Η παρενέργεια αυτή αναφέρεται και στο φύλο οδηγίων της INFUSE, όμως οι υπεύθυνοι της Medtronic, βασιζόμενοι στην πρώτη μεγάλη κλινική μελέτη της INFUSE, την αποδίδουν στη χειρουργική τεχνική.

**Λεπτομέρεια:** Σύμφωνα με τον Fauber, δύο από τους τέσσερις συγγραφείς της μελέτης έλαβαν από τη Medtronic από το 1998 έως 2010 ο ένας 6,4 εκατ. δολάρια και ο άλλος 31 εκατομμύρια. Ο «κύριος 31 εκατομμύρια» είναι ο ορθοπαιδικός Thomas Zdeblick, ο οποίος ήταν και ο εκδότης του επιστημονικού περιοδικού το οποίο δημοσίευσε τη μελέτη. Επίσης, πολλοί γιατροί είχαν επεκτείνει τη χρήση στην αυχενική μοίρα της σπονδυλικής στήλης, παρά το ότι είχαν αναφερθεί σοβαρότατα προβλήματα, όπως δυσκολία στην αναπνοή, στην κατάποση ή στην ομιλία, βλάβες στο νευρικό σύστημα και θάνατοι!

Στην Ελλάδα τηρείται σιγήν ιχθύος γύρω από το θέμα. Το μόνο που απέδωσε η δημοσιογραφική έρευνα είναι ότι η INFUSE είναι από εκείνα τα προϊόντα που συχνά πετιούνται στον κουβά, στα ορθοπαιδικά χειρουργεία των κρατικών νοσοκομείων, είναι δηλαδή ανάμεσα στα περίφημα «κουβαλέζικα» που έχουν ρημάξει τα οικονομικά των ασφαλιστικών ταμείων, ενώ οι σπονδυλοδεσίες με αυτό το υλικό αποτελούν ρουτίνα... ■



Το Μιχάλη Πιτσαλίδη  
Εκδότη του περιοδικού  
«Life Positive»

### 13. ΘΥΜΟΣ ΓΙΑ ΕΟΠΥΥ ΠΕΡΙΚΟΠΕΣ

Μέσο: . . . . . ΕΡΓΑΣΙΑ ΤΩΡΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 10/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 10/11/2012

Σελίδα: . . . . . 4



**ΕΡΕΥΝΑ ALCO**  
**Θυμός για**  
**ΕΟΠΥΥ,**  
**περικοπές...**

Ξί στους δέκα πολίτες θεωρούν ότι η συγκρότηση του ΕΟΠΥΥ επιδείνωσε τα πράγματα για τους ασφαλισμένους. Βελτίωση παρατηρεί ένας στους δέκα. Οι μισοί πιστεύουν ότι οι συντελούμενες περικοπές των δαπανών για την Υγεία περιορίζουν τον όγκο και την ποιότητα της παροχής υπηρεσιών. Μόνο το 36% εκτιμά ότι περιορίζεται η σπατάλη. Αυτά τα στοιχεία προκύπτουν από πανελλαδική έρευνα που διενήργησε η ALCO κατά το δεύτερο δεκαπενθήμερο Οκτωβρίου, για λογαριασμό του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής. Στην ίδια έρευνα, ένας στους πέντε ερωτηθέντες συμφωνεί με τη συνταγογράφηση της δραστικής ουσίας ενός φαρμάκου και με την υποχρεωτική χορήγηση του φθηνότερου σκευάσματος στον ασθενή. Αντιθέτως, το 72% πιστεύει ότι το συγκεκριμένο μέτρο εξυπηρετεί μεγάλα ξένα επιχειρηματικά συμφέροντα.

Μέσο: . . . . . Η ΕΛΛΑΔΑ ΑΥΡΙΟ

Ημ. Έκδοσης: . . . 12/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 12/11/2012

Σελίδα: . . . . . 25



«Βρισκόμαστε σε δεινή θέση»

## Απεργίες φαρμακοποιών μέσα στον Νοέμβριο

Πανελλαδικές απεργίες εντός του Νοεμβρίου αποφάσισαν τα μέλη του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου, κατά τη διάρκεια έκτακτης σύσκεψης που πραγματοποιήσαν, με αφορμή το νέα μέτρα για τον περιορισμό δαπανών στην Υγεία.

Μια 24ωρη πανελλαδική απεργία θα πραγματοποιηθεί την ημέρα της συζήτησης στη Βουλή για την εφαρμογή του Μεσοπρόθεσμου που αφορά στην Υγεία, ενώ ακολούθως ανακοινώθηκε και μια 48ωρη πανελλαδική απεργία στις 26 και τις 27 Νοεμβρίου και Γενική Συνέλευση που θα εκτιμήσει την πορεία των αποπληρωμών.

### «Εξωφρενική απαίτηση»

Οι φαρμακοποιοί, οι οποίοι ζητούν επαρκή χρηματοδότηση του ΕΟΠΥΥ, τονίζουν πως τα φαρμακεία είναι σε δεινή θέση, καθώς για να λειτουργήσουν και να προμηθεύσουν με φάρμακα τους ασφαλισμένους δανείζονται χωρίς να πληρώνονται, ενώ πληρώνουν φόρους και ΦΠΑ από ποσά που δεν έχουν εισπράξει. Την κατάσταση αυτή επιβαρύνει η εξωφρενική απαίτηση του ΕΟΠΥΥ για έκπτωση, ενώ δεν έχει πληρώσει εντός συμβατικών ημερομηνιών. Ο κλάδος ζητεί να υπάρξει πλήρης αποπληρωμή των οφειλομέ-



Οι φαρμακοποιοί της χώρας καταγγέλλουν ότι καταρρέουν οικονομικά

νων, για τα οποία, εξάλλου, υπάρχει συγκεκριμένη κυβερνητική δέσμευση, αλλά και αποπληρωμή των χρεών όλων των εντασσόμενων στον ΕΟΠΥΥ ταμείων. Επίσης, επιμένουν για τον συμψηφισμό των χρεών με την Εφορία και ζητούν να μην υπάρχει εξοντωτική φορολογία.

### Υπομονή έως το 2014!

Πάντως, ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Μάριος Σαλμάς διαβεβαίωσε πως το μεγαλύτερο ταμείο Υγείας «θα μπορεί να σταθεί στα πόδια του και θα είναι βιώσιμο το 2014, γιατί πήραμε μέτρα πολύ νωρίς». Μιλώντας στη Βουλή, επι-

καλέστηκε την εξασφάλιση υπέρ των ασφαλισμένων 400 εκατ. ευρώ από την πτώση των τιμών των φαρμάκων, την εφαρμογή της συνταγογράφησης με βάση τη δραστική ουσία (με διαπραγμάτευση των εξαιρέσεων) που εξασφάλισε 250 εκατ. ευρώ, 100 εκατ. ευρώ όφελος από τη διείσδυση των γενοσήμων στην αγορά και 400 εκατ. ευρώ από περικοπές στις διαγνωστικές εξετάσεις σε ιδιωτικές κλινικές. «Μένει να συζητήσουμε με το υπουργείο Οικονομικών για 1 δισ. ευρώ ενίσχυση και ο Οργανισμός θα είναι βιώσιμος», ανέφερε.

**ΒΑΣΩ ΚΑΛΥΒΙΩΤΗ**

Μέσο: ..... Η ΕΛΛΑΔΑ ΑΥΡΙΟ

Ημ. Έκδοσης: ...10/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: ...10/11/2012

Σελίδα: ..... 36



**Συνταγογραφεί  
το νοσηλευτικό  
προσωπικό και  
όχι οι γιατροί!**

Κατά παράβαση της σχετικής νομοθεσίας, η ηλεκτρονική συνταγογράφηση μέσα στα νοσοκομεία πραγματοποιείται από το νοσηλευτικό προσωπικό, το οποίο εκείνη τη στιγμή εκτελεί χρέη γιατρού και γρo-

ματέα ταυτόχρονα. Έτσι, σαν να μην έφτανε η υποστελέχωση που πλήττει τα νοσοκομεία, κάθε τμήμα στερείται και έναν νοσηλεύτη, ο οποίος ασχολείται αποκλειστικά με αυτή τη διαδικασία.

**Ντοκουμέντο για τη μεταφορά φαρμάκων στα κρατικά νοσοκομεία**

## Το «έγκλημα» της... πλαστικής λεκάνης

**Ε**ικόνες σοκ που αποκαλύπτουν τις τρποκοσμικές συνθήκες λειτουργίας των δημόσιων νοσοκομείων και που αποτελούν ασύμμετρη απειλή για την ήδη επιβαρυνόμενη υγεία των ασθενών φέρνει σήμερα στο «φως» η «Ε».

**του ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ ΣΟΥΡΕΛΗ**

Γιατροί και νοσηλεύτες χορηγούν στους νοσηλευόμενους κύμα φάρμακα χωρίς συσκευασίες, τα οποία φυλάσσονται και μεταφέρονται μέσα σε... λεκάνες για τα άπλυτα ρούχα!

Στις φωτογραφίες-ντοκουμέντο που παρουσιάζει η «Ε» απεικονίζεται η κρουαγιά εγκληματική διαδικασία με την οποία, εν έτει 2012, χορηγείται στα κρατικά μας νοσοκομεία η φαρμακευτική αγωγή στους Έλληνες ασθενείς και κάνει ακόμη και τους πολίτες της... Ουγκάντα να νιώθουν ανακουφισμένοι από τη σύγκριση του αφρικανικού με το ελληνικό σύστημα υγείας.

**Και κούτες...**

Κατά παράβαση της ελληνικής νομοθεσίας και των στοιχειωδών κανόνων διαφύλαξης της δημόσιας υγείας, ανακατεμένα σκευάσματα, πολλές φορές εκτός συσκευασίας, τοποθετούνται μέσα σε μικρούς φακέλους που φέρουν αυτοσχέδιες ετικέτες μεταφέρονται από το φαρμακείο του νοσοκομείου στους θαλάμους, μέσα σε σκαθάρτες πλαστικές λεκάνες και κούτες.

Για «απαράδεκτη πρακτική που ακολουθείται στη συντριπτική πλειονότητα των νοσοκομείων» κάνει λόγο ο πρόεδρος της



Οι ασθενείς «φλερτάρουν» καθημερινά με την περίπτωση λάθους καθώς τα φάρμακα βρίσκονται εκτός συσκευασιών, ανακατεμένα σε βρώμικες πολλές φορές λεκάνες και το νοσηλευτικό προσωπικό καλείται να μαντέψει την ταυτότητα του κάθε φαρμάκου

Διάφορα χάπια, εκτός συσκευασιών, μέσα σε αυτοσχέδιο φακέλο... Λύσκολο να διακρίνεις από το όνομα μέχρι την ημερομηνία λήξης του φαρμάκου



- Φωτογραφίες που σοκάρουν για την απαράδεκτη πρακτική η οποία θέτει σε κίνδυνο τη ζωή των ασθενών
- Πρόχειροι και βρώμικοι φακέλοι με αυτοσχέδιες ετικέτες υποκαθιστούν τα απαραίτητα ιατρικά σκεύη

Πανελληνίας Συνδικαλιστικής Ομοσπονδίας Νοσηλευτικού Προσωπικού (ΠΑΣΟΝΟΠ) Γιάννης Καναβός, διαπιστώνοντας πως «μετά την υποστελέχωση, υφίσταται άλλος ένας ακόμη παράγοντας που επιτείνει την επικινδυνότητα τόσο για τους ασθενείς όσο και για τους επαγγελματίες υγείας στον χώρο του νοσοκομείου. Όταν η μεταρρύθμιση υποβαθμίζει την ασφάλεια και την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών, τότε είναι απορρυθμισμένη».

Τα τελευταία δύο χρόνια εξαιτίας των περικοπών -όπως εξη-

γούν οι νοσηλεύτες- η διακίνηση των φαρμάκων στα νοσοκομεία δεν γίνεται με τη συσκευασία τους, όπως δηλαδή παραλαμβάνονται από τις φαρμακευτικές εταιρείες, αλλά «κύμα εκτός του κουτιού και της καρτέλας με την ακριβή δοσολογία που θα χρειαστεί ο ασθενής». Μάλιστα, εκπρόσωποι του νοσηλευτικού κλάδου επισημαίνουν και την ανεπίτρεπτη απουσία κάποιου είδους νοσοκομειακής συσκευασίας, η οποία να καλύπτει τις προδιαγραφές που θέτουν οι ευρωπαϊκές οδηγίες και η ελληνική νομοθεσία. Σύμφωνα με τις περιγραφές

των εργαζομένων, στα κρατικά νοσοκομεία η διαδικασία που ακολουθείται είναι η εξής: ο εκάστοτε νοσηλεύτης πηγαίνει στο φαρμακείο του νοσοκομείου, ανοίγει τη συσκευασία του φαρμάκου, κόβει ένα κομμάτι από την καρτέλα με όσα χάπια ή κάψουλες απαιτούνται για την κάλυψη των άμεσων αναγκών, ενώ αρκετές φορές τοποθετούνται κύμα σε ένα λευκό φακελάκι, όπου γράφεται η χειρόγραφα ονομασία του χαπιού.

**Σε ρόλο μάντη!**

Στη συνέχεια, μεταφέρονται μέσα σε λεκάνη των ρούκων (!) στα τμήματα του νοσοκομείου, με τον κίνδυνο φυσικά να ανακατευτούν και να μπερδευτούν. Όταν συμβαίνει αυτό οι νοσηλεύτες καλούνται να τα ξεχωρίσουν από το χρώμα, το σχήμα ή τις ενδείξεις που μπορεί να είναι χαράγμενες επάνω σε κάθε χάπι!

Στις συγκεκριμένες αυτοσχέδιες συσκευασίες δεν αναγράφεται η ημερομηνία παραγωγής, η ημερομηνία λήξης, ο αριθμός παρτίδας, η ακριβής δοσολογία της δραστικής ουσίας του σκευάσματος, παρά μόνο η εμπορική ονομασία. Αυτό έχει ως συνέπεια να τίθεται ευθέως ζήτημα ασφάλειας και να αυξάνονται οι πιθανότητες λάθους κατά τη χορήγηση από το νοσηλευτικό προσωπικό ενώ, όπως αποκαλύπτουν οι ίδιοι οι νοσηλεύτες, η «σύγχυση» είναι καθημερινό φαινόμενο.

Κωνσταντίνος Λουράντος στην «Ε»

**«Μου κάνετε πλάκα; Είναι επικίνδυνο...»**

Έκπληκτος με τις επαίσχυντες εικόνες δήλωσε από την πλευρά του ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής Κωνσταντίνος Λουράντος. «Νόμιζα ότι μου κάνατε πλάκα», δήλωσε όταν η «Ε» του έθεσε υπόψη τις φωτογραφίες-ντοκουμέντο με τον σωρό των φαρμακευτικών χαπιών να μεταφέρονται από το φαρμακείο στις κλινικές του νοσοκομείου μέσα σε οικιακή πλαστική λεκάνη.

«Η τακτική να αφαιρείται η συσκευασία ενός φαρμάκου

και αυτό να τοποθετείται σε διάφορα άλλα σκεύη κύμα, είναι μία επικίνδυνη τακτική, διότι δεν μπορεί κανείς να εγγυηθεί ότι ο νοσηλεύτης θα ξεχωρίσει από το χρώμα του χαπιού, το σχήμα ή τα γράμματα που μπορεί να έχει πάνω ποιο φάρμακο είναι και πού χορηγείται», δήλωσε στην «Ε» ο κ. Λουράντος.

**Υπό προϋποθέσεις**

Πρόσθεσε, πάντως, ότι εφόσον τα χάπια παραμένουν εντός της συσκευασίας καρτέ-

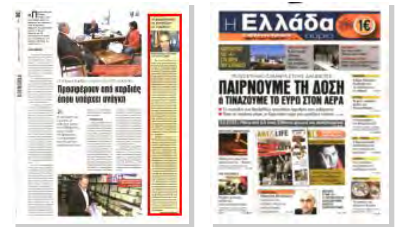
λας, όπου αναφέρεται επάνω η εμπορική ονομασία, φυλάσσονται σε αποστειρωμένο περιβάλλον και καταγράφεται και η ημερομηνία λήξης τους, η πρακτική δεν αποτελεί κίνδυνο, αφού η μη κατασπατάληση σκευασμάτων συμβάλλει στη διασφάλιση της οικονομίας τόσο του ασφαλιστικού ταμείου όσο και του ίδιου του ασθενούς. Σε κάθε περίπτωση, ο κ. Λουράντος επισημάνει κατηγορηματικά ότι «η μεταφορά των φαρμάκων πρέπει να γίνεται σε ιατρικά σκεύη και όχι σε λεκάνες για τα ρούχα».

## 16. ΑΡΝΟΥΝΤΑΙ ΟΙ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ ΝΑ ΕΙΣΠΡΑΞΟΥΝ ΤΟ ΧΑΡΑΤΣΙ

Μέσο: . . . . . Η ΕΛΛΑΔΑ ΑΥΡΙΟ

Ημ. Έκδοσης: . . . 10/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 10/11/2012

Σελίδα: . . . . . 38



### Αρνούνται οι φαρμακοποιοί να εισπράξουν το «χαράτσι»

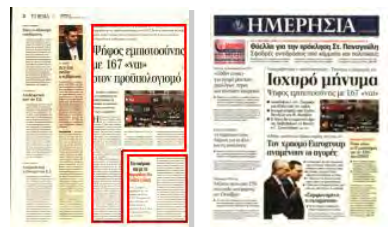


Ο Κώστας Λουράντος ξεκαθάρισε τη θέση του ΦΣΑ

Με μοναδικό θέμα στην απέναντι τον τρόπο αντίδρασης στα νέα μέτρα που ψηφίστηκαν στη Βουλή, συνεδριάζει σήμερα εκτάκτως ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος. Οι εισηγήσεις για κινητοποιήσεις είναι αλληπαλλήλες, ενώ πιο σκληρή στάση αναμένεται να τηρήσει ο Φαρμακευτικός Σύλλογος της Αθήνας που συνεδριάζει τη Δευτέρα. Το κλίμα που επικρατεί στον κλάδο διαφαίνεται στις δηλώσεις του προέδρου του ΦΣΑ Κώστα Λουράντου, ο οποίος διέμνησε πως «ούτε το "χαράτσι" του ενός ευρώ υπέρ του ΕΟΠΥΥ θα δώσουμε ούτε επιστροφή από τις πωλήσεις φαρμάκων θα κάνουμε», ξεκαθαρίζοντας έτσι ότι οι φαρμακοποιοί της Αθήνας δεν θα εφαρμόσουν τα νέα μέτρα, αντιθέτως θα τα ακυρώσουν στην πράξη. «Εμείς δεν θα γίνουμε ΔΕΗ για να εισπράτουμε "χαράτσι" από τους ασθενείς υπέρ του ΕΟΠΥΥ. Δεν θα το επιτρέψουμε να γίνει», ξεκαθάρισε ο κ. Λουράντος.

Επιπλέον, ο πρόεδρος του ΦΣΑ χαρακτήρισε το μέτρο που αφορά στην επιστροφή ποσοστού 5% ανάλογα με τις πωλήσεις ακριβών φαρμάκων «απαράδεκτο», προειδοποιώντας πως οι φαρμακοποιοί δεν πρόκειται να το καταβάλλουν. «Και μας χρωστάνε και μας ζητούν να πληρώσουμε, όταν τα φαρμακεία βρίσκονται εδώ και μήνες σε τραγική οικονομική κατάσταση», σημείωσε χαρακτηριστικά. Οι φαρμακοποιοί δεν αποκλείουν ούτε το ενδεχόμενο μιας νέας διακοπής πίστωσης προς τους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ αλλά ούτε και την προοπτική να προχωρήσουν σε πιο δραστηκές κινητοποιήσεις, με απεργίες διαρκείας και κλείσιμο των καταστημάτων τους. Εντωμεταξύ, τις επόμενες ημέρες θα είναι διαθέσιμα 30 εκατ. για την πληρωμή των συνταγών του Αυγούστου και ετοιμάζεται ένταλμα 120 εκατ. ευρώ, χρήματα τα οποία θα είναι διαθέσιμα μέχρι 15 Νοεμβρίου.

ΒΑΣΩ ΚΑΛΥΒΙΩΤΗ



**Το δεύτερο** και αναγκαίο βήμα μετά την ψηφοφορία της Τετάρτης, έκανε χθες η Βουλή υπερψηφίζοντας τον κρατικό προϋπολογισμό για το 2013. Μετά το αποτέλεσμα της ψηφοφορίας, ανοίγει ο δρόμος για την εκταμίευση της δόσης των 31,3 δισ. και ενισχύεται το κλίμα πολιτικής σταθερότητας στη χώρα.

# Ψήφος εμπιστοσύνης με 167 «ναι» στον προϋπολογισμό

» Αισιόδοξες προβλέψεις από τον πρωθυπουργό για σημάδια βελτίωσης της οικονομίας και προσωπική δέσμευση για ανάπτυξη

ΤΟΥ ΓΙΩΡΓΟΥ ΧΑΤΖΗΔΗΜΗΤΡΙΟΥ

**Η** Βουλή έκανε χθες και το δεύτερο αναγκαίο βήμα για την εκταμίευση της δόσης των 31,3 δισ. ευρώ υπερψηφίζοντας με 167 «ναι» τον κρατικό προϋπολογισμό του 2013. «Όχι» ψήφισαν 128 βουλευτές, τέσσερις «παρών», ενώ ένας βουλευτής (ο Γ. Πανούσης της ΔΗΜΑΡ) ήταν απών. «Παρών» στην ψηφοφορία δήλωσαν οι κ. Μ. Μπόλαρης, Μ. Ανδρουλάκης, Γ. Κουτούκος και Αντζ. Γκερέκου.

Με απόφαση του Αντ. Σαμαρά διεγράφη από την Κ.Ο. της Νέας Δημοκρατίας ο βουλευτής Λευκάδας Θ. Σολδάτος.

Η Ελλάδα, όπως διακήρυξαν ο πρωθυπουργός, το οικονομικό επιτελείο και οι επικεφαλής των κομμάτων που στηρίζουν την κυβέρνηση, έπιαξε το χρέος της, περνώντας από τις κοινοβουλευτικές συμπληγάδες το Μεσοπρόθεσμο Πρόγραμμα Δημοσιονομικής Σταθερότητας και τον νέο προϋπολογισμό του 2013, που περιέχουν όλα τα προαπαιτούμενα μέτρα. Αναμένει ως εκ τούτου την ανταπόκριση των εταίρων, έχοντας τη βεβαιότητα ότι δεν υπάρχουν πλέον προσεκρηματικές υποδείξεις, ότι η χώρα οφείλει να τηρήσει τις δεσμεύσεις της, αλλά ούτε και περιθώρια για περαιτέρω χρονοτριβή.

Τόσο ο Αντ. Σαμαράς όσο και ο Γ. Στουρνάρας δήλωσαν καθυστασιαστικά ότι η δόση θα εκταμιευθεί και μάλιστα εγκαίρως και στο ακέραιο, και στρέφουν στο εξής την προσοχή τους στην αποκατάσταση της εικόνας της χώρας και στη διεκδίκηση της εκταμίευσης όλων



των δόσεων ύψους 44,7 εκατ. ευρώ.

Κατά την πενήνθημερη διαδικασία αναδείχθηκε σε κοινό τόπο η διαπίστωση ότι το παραγωγικό πρότυπο που επέβαλε το πολιτικό

σύστημα μεταπολιτευτικά και στηρίχθηκε σχεδόν αποκλειστικά στη δημόσια κατανάλωση και την αχαλίνωτη δημοσιονομική επέκταση οδήγησε τη χώρα στη σημερινή χαμηλή πορεία. Είναι φανερό, ό-

»  
**Στο ακέραιο και με το παραπάνω θα δοθεί η δόση**

Ο Αντ. Σαμαράς διαβεβαίωσε ότι «τα χρήματα της δόσης, τα 31,5 δισ. ευρώ, θα έρθουν εγκαίρως, στο ακέραιο και με το παραπάνω. Και γι' αυτό το παραπάνω δουλεύω αυτές τις μέρες».

Δριμεία επίθεση στον ΣΥΡΙΖΑ και τον επικεφαλής του, τους οποίους χαρακτηρίσε «υπολείμματα των συντεχνιών που καταρρέουν δίνοντας μάχες οπισθοφυλακών» και «κόμμα ασύντακτο χωρίς συνοχή και προτάσεις», εξαπέλυσε ο πρωθυπουργός Αντ. Σαμαράς. Και ταυτόχρονα διαβεβαίωσε «τα χρήματα της δόσης, τα 31,5 δισ. ευρώ, θα έρθουν εγκαίρως, στο ακέραιο και με το παραπάνω. Και γι' αυτό το παραπάνω δουλεύω αυτές τις μέρες. Κάποιοι λένε ότι δεν θα έλθει, αλλά γι' αυτό το παραπάνω εγώ δουλεύω». Στο ίδιο μήκος σχολίασε ειρωνικά: «Βισοτήκατε να καρέιτε και θα σας πικράνουμε. Τα λεφτά θα τα πάρουμε». Σημείωσε δε ότι η Ελλάδα «έκανε ό,τι έπρεπε και τώρα είναι η ώρα των δανειστών». Ο πρωθυπουργός παραδέχθηκε ότι «υπάρχουν αδικίες περικοπές», αλλά υποσχέθηκε ότι «οι αδικίες θα αρχίσουν να επανορθώνονται αμέσως μόλις βγούμε από τα ελλείμματα». Την ίδια στιγμή, με ένα κήρυγμα ενότητας, επισήμανε ότι «από αυτήν την κρίση ή θα βγούμε ενωμένοι ή δεν θα βγούμε», ενώ ανταπάντησε στον Αλ. Τσίπρα σχετικά με τις προγραμματικές θέσεις που πα-



πως αναγνώρισε ο κ. Στουρνάρας, ότι υπάρχει πάντα ο κίνδυνος εκτροχιασμού των προβλέψεων του Προϋπολογισμού, σε συνθήκες, μάλιστα, επιδείνωσης των εξωτερικών παραγόντων στις οικονομικές εξελίξεις. Υπό αυτό το πρίσμα, η κυβέρνηση εκτιμά ότι το έτος 2013 θα είναι έτος καμπίης για την επανεκκίνηση της ελληνικής οικονομίας, με δεδομένο ότι αναμένεται βελτίωση της χρηματοδότησης λόγω της εισροής κεφαλαίων από την Ευρωπαϊκή Ένωση, της ανακεφαλαιοποίησης του χρηματοπιστωτικού τομέα, την προσδοκώμενη τόνωση των επενδύσεων μέσω του Προγράμματος Αποκρατικοποιήσεων, που χαρακτηρίζεται από το οικονομικό επιτελείο ρεαλι-

στικό, και κυρίως την εξάλειψη των αβεβαιοτήτων για την πορεία της χώρας. Στη χθεσινή ημέρα, αυτό που ξεχώρισε ήταν η μετωπική αντιπαράθεση κυβέρνησης και αξιωματικής αντιπολίτευσης, με το ΚΚΕ για πρώτη φορά τόσο καθαρά να συντάσσεται με την πλευρά όσων ισχυρίζονται ότι ο ΣΥΡΙΖΑ εκπροσωπεί επιχειρηματικές δυνάμεις που εντάσσονται στο λεγόμενο λόμπι της δραχμής.

**ΜΗΝΥΜΑ** ➤ Η Κουμουνδούρου, βέβαια, αυτή τη φορά έστειλε το μήνυμα ότι προσβλέπει στις προσεχείς κάλπες για ανατροπή των πολιτικών δεδομένων, οι οποίες κατά την άποψή της δεν είναι πολύ μακριά, εκτιμώντας ότι θα αναδείξουν

μια ευρεία δημοκρατική πλειοψηφία με κορμό τις δυνάμεις του ΣΥΡΙΖΑ.

Το αποτέλεσμα δίνει μια πολιτική και επικοινωνιακή ανάσα στο Μαξίμου, που επιθυμούσε να διευρυνθεί η βάση της αποδοχής του Προϋπολογισμού, μετά και το άτυχο αποτέλεσμα του Μεσοπρόθεσμου που εγκρίθηκε οριακά την περασμένη Τετάρτη μόλις με 153 ψήφους. Όμως, τα τραύματα στον κομματικό κορμό του ΠΑΣΟΚ δύσκολα θα επουλωθούν, ενώ σοβαρές διαταραχές προκαλεί στη ΔΗ.ΜΑ.Ρ. η στάση βουλευτών αλλά και κομματικών στελεχών που είναι αντίθετα με τις διαδικασίες ομογενοποίησης που θεωρούν ότι προωθεί η ηγεσία.



ρουσίωσε: «Δεν έχετε πρόγραμμα. Οποιοσδήποτε περνά το κατώφλι σας του λέτε 'ναι' σε όλα. Και στη Βουλή ψηφίζετε 'όχι' σε όλα». Ο ίδιος υποσχέθηκε από εδώ και πέρα θα δώσει έμφαση στις επενδύσεις: «Από αύριο εγώ προσωπικά γυρίζω σελίδα. Δεν θα περιμένω τις επενδύσεις, θα τις κινήσω στην Ελλάδα και στο εξωτερικό με οργάνωση της οικονομικής διπλωματίας». Και συμπλήρωσε, αφού προηγουμένως επέκρινε τον ΣΥΡΙΖΑ, ότι «η παράταξή του διέλυσε την ανταγωνιστικότητα της χώρας», ότι «σήμερα επιτέλους η κυβέρνηση δίνει έμφαση στις διαρθρωτικές αλλαγές και έτσι ανοίγει ο

δρόμος να ξαναγίνει βιώσιμο το χρέος, ώστε να επανέλθουμε στις αγορές και να βγούμε από όρους και Μνημόνια». Τετάρτη με οργάνωση της οικονομικής διπλωματίας». Και συμπλήρωσε, αφού προηγουμένως επέκρινε τον ΣΥΡΙΖΑ, ότι «η παράταξή του διέλυσε την ανταγωνιστικότητα της χώρας», ότι «σήμερα επιτέλους η κυβέρνηση δίνει έμφαση στις διαρθρωτικές αλλαγές και έτσι ανοίγει ο δρόμος να ξαναγίνει βιώσιμο το χρέος, ώστε να επανέλθουμε στις αγορές και να βγούμε από όρους και Μνημόνια». Τετάρτη με οργάνωση της οικονομικής διπλωματίας». Και συμπλήρωσε, αφού

προηγουμένως επέκρινε τον ΣΥΡΙΖΑ, ότι «η παράταξή του διέλυσε την ανταγωνιστικότητα της χώρας», ότι «σήμερα επιτέλους η κυβέρνηση δίνει έμφαση στις διαρθρωτικές αλλαγές και έτσι ανοίγει ο δρόμος να ξαναγίνει βιώσιμο το χρέος, ώστε να επανέλθουμε στις αγορές και να βγούμε από όρους και Μνημόνια». Τετάρτη με οργάνωση της οικονομικής διπλωματίας». Και συμπλήρωσε, αφού προηγουμένως επέκρινε τον ΣΥΡΙΖΑ, ότι «η παράταξή του διέλυσε την ανταγωνιστικότητα της χώρας», ότι «σήμερα επιτέλους η κυβέρνηση δίνει έμφαση στις διαρθρωτικές αλλαγές και έτσι ανοίγει ο δρόμος να ξαναγίνει βιώσιμο το χρέος, ώστε να επανέλθουμε στις αγορές και να βγούμε από όρους και Μνημόνια».



Ευάγγ. Βενιζέλος

## Θα διαψευστούν όσοι επενδύουν στην καταστροφή

>> Παραδέχθηκε πως όσα συμβαίνουν στο κόμμα του αντικατοπτρίζουν τη σημερινή κατάσταση του πολιτικού συστήματος

**Μ**ε ένα μήνυμα προς τους διαγραφέντες βουλευτές ότι «είναι ευπρόσδεκτοι όσοι δεν ψήφισαν την Τετάρτη», αλλά που φρόντισε να το αποψιλώσει χαρακτηρίζοντας την στάση τους «αντιφατική και προσχηματική», ο πρόεδρος του ΠΑΣΟΚ Ευάγγ. Βενιζέλος παραδέχθηκε πως όσα συμβαίνουν στο κόμμα του αντικατοπτρίζουν τη σημερινή κατάσταση του πολιτικού συστήματος και δεν είναι εσωκομματική υπόθεση.

Ο ίδιος, μάλιστα, ενόψει κρίσιμων διεργασιών που αρχίζουν στο κόμμα του, αισθάνθηκε την ανάγκη να δηλώσει «απολύτως απελευθερωμένος από οποιαδήποτε πολιτική σκοπιμότητα».

**ΕΠΙΘΕΣΗ ΣΤΟΝ ΣΥΡΙΖΑ** >> Ο πρόεδρος του ΠΑΣΟΚ επιτέθηκε ακολουθώντας στον ΣΥΡΙΖΑ, ισχυριζόμενος ότι επενδύει στην ανασφάλεια και είπε χαρακτηριστικά: «Δεν είστε καν της μόδας. Μόδα σήμερα είναι η Χρυσή



>> Δραματική έκκληση Ευάγγ. Βενιζέλου στην Ευρώπη: Δεν υπάρχουν περιθώρια καθυστέρησης

Αυγή. Δεν έχετε συμμάχους, δεν έχετε στρατηγική».

Και στέλνοντας μήνυμα στην Ευρώπη, είπε, δραματικά: «Δεν υπάρχουν περιθώρια καθυστέρησης. Ο τυχόν αργός θάνατος της Ελλάδας θα είναι η οριστική καταστροφή της Ευρωζώνης». Ζήτησε επί τούτου την καταβολή όλων των δόσεων, με πολιτική απόφαση, ενώ έθεσε ορισμένες προϋποθέσεις (φορολογικό σύστημα, επίτευξη στόχων του Προϋπολογισμού κ.λπ.), που κατά τη γνώμη του θα ανοίξουν τον δρόμο για εθνική ανάκαμψη.

## Πρόταση για μετάβαση σε προϋπολογισμούς απόδοσης

**Τ**ο πολιτικό πλαίσιο, στη βάση του οποίου η ΔΗ.ΜΑΡ ψηφίζει τον προϋπολογισμό, ανέπτυξε ο πρόεδρος του κόμματος Φ. Κουβέλης, επαναφέροντας την πρόταση για μετάβαση σε προϋπολογισμούς απόδοσης, με ορισμό στόχων ανά υπηρεσία και εξειδικευμένη δαπάνη.

Με την παραδοχή ότι «το Πρόγραμμα Δημοσιονομικής Προσαρμογής πρέπει να αλλάξει», ο κ. Κουβέλης υπογράμμισε εκ νέου την ανάγκη συνέχισης των διαπραγματεύσεων μέσω των οποίων ζήτησε να αλλάξει πρώτα η νοοτροπία και ο τρόπος που οι Ευρωπαίοι αντιμετωπίζουν την Ελλάδα. Σημείωσε επ' αυτού την ανάγκη να εργαστεί η κυβέρνηση

ώστε να υπάρξει χρονική επιμήκυνση του προγράμματος, να αλλάξει η χρονική κατανομή των μέτρων και να υλοποιηθεί ένα πρόγραμμα αναπτυξιακών παρεμβάσεων, προκειμένου να δημιουργηθούν νέα εισοδήματα σε νέους τομείς και για νέους ανθρώπους. Ακόμα ζήτησε μείωση επιτοκίων, μετακύλιση ομολόγων και ανακεφαλαιοποίηση των τραπεζών χωρίς επιβάρυνση του δημόσιου χρέους. Και σημείωσε ότι τομείς αναπτυξιακής προτεραιότητας πρέπει να είναι η αναβάθμιση του πρωτογενούς τομέα, η αξιοποίηση του ορυκτού πλούτου και των ενεργειακών δυνατοτήτων και η δημιουργία επιχειρήσεων σε τομείς γνώσης.



# Γ. Στουρνάρας: Πέντε κρίσιμα ερωτήματα για το χρέος και τη δόση

**Η** α ήθελα να συνοψίσω τα βασικά ερωτήματα που τέθηκαν εδώ, που απασχολούν τους συμπολίτες μας και να προσπαθήσω να τα απαντήσω, παρουσιάζοντας στοιχεία και δεδομένα, με βάση τα οποία καταρτίστηκε ο παρών Προϋπολογισμός.

**Ερώτημα 1ο: Υπάρχει άλλος δρόμος από αυτόν που προτείνει η κυβέρνηση εθνικής ευθύνης;**

Κατηγορηματικά όχι. Δεν παρουσιάστηκε καμία ρεαλιστική αντιπρόταση από την αντιπολίτευση, που να μηδενίζει το πρωτογενές έλλειμμα, να καθιστά βιώσιμο το χρέος, να βελτώνει την ανταγωνιστικότητα και να θέτει τις προϋποθέσεις για βιώσιμη ανάπτυξη.

Οι εναλλακτικές προτάσεις, που διατυπώθηκαν, προτείνουν ένα ταξίδι στο άγνωστο. Στην ουσία, πολλές από τις προτάσεις αυτές οδηγούν σε άτακτη χρεοκοπία.

Δεν υποστηρίζουμε ότι ο δρόμος της υπευθυνότητας είναι ένας εύκολος δρόμος, απίθανος, είναι ένας δρόμος δύσκολος και με δυσβάσταχτα βάρη. Οι Έλληνες τον περπάτησαν μέχρι τώρα με μόχθο και κόπο, πετυχαίνοντας τα τελευταία τρία χρόνια όσα δεν πέτυχε ποτέ κανένα έθνος στη σύγχρονη οικονομική ιστορία σε τόσο σύντομο χρονικό διάστημα.

## Τυπώνοντας

δραχμές, πολλοί νομίζουν ότι λύνεται το πρόβλημα. Αυταπατώνται. Δεν μπορείτε να πληρώσετε με δραχμές τις εισαγωγές βασικών αγαθών

οι εισαγωγές βασικών αγαθών, ενώ καλύτερο και τα 2/3 του δρόμου που απαιτείται για να αντισταθίσουν τις απώλειες ανταγωνιστικότητας από τη δημιουργία του ευρώ μέχρι το 2009.

**Ερώτημα 2ο: Χρειάζεται η χώρα την επόμενη δόση και πότε θα την λάβουμε;**

Ασφαλώς και χρειαζόμαστε τη δόση, γιατί τα ταμειακά διαθέσιμα του κράτους είναι οριακά, αν και καλύτερα του αναμενόμενου, διότι ο Προϋπολογισμός του 2012 εκτελείται πολύ ικανοποιητικά.

Στις 16 Νοεμβρίου πρέπει να εξοφλήσουμε έντοκα γραμμάτια αξίας περίπου 5 δισ. ευρώ. Χωρίς τη βοήθεια της ΕΚΤ η αναχρηματοδότηση αυτών των εντόκων γραμματίων από το τραπεζικό σύστημα θα οδηγήσει τον ιδιωτικό τομέα σε πλήρη ασφυξία. Χρειαζόμαστε την επόμενη δόση προκειμένου:

● Να καλύψουμε το πρωτογενές έλλειμμα του προϋπολογισμού (δηλαδή να πληρώσουμε μισθούς και συντάξεις).

● Να καλύψουμε το πρωτογενές



» Δεν υποστηρίζουμε ότι ο δρόμος της υπευθυνότητας είναι ένας εύκολος δρόμος, αντιθέτως, είναι ένας δρόμος δύσκολος και με δυσβάσταχτα βάρη, είτε ο υπουργός Οικονομικών Γ. Στουρνάρας

έλλειμμα του ισοζυγίου τρεχουσών συναλλαγών (δηλαδή να μπορούμε να πληρώσουμε τις εισαγωγές φαρμάκων, καυσίμων, τροφίμων κ.λπ.).

● Να ανακεφαλαιοποιήσουμε το τραπεζικό σύστημα προκειμένου αυτό να επιβιώσει, να δημιουργήσει εκ νέου κλίμα εμπιστοσύνης στους καταθέτες και να αρχίσει να χορηγεί δάνεια στην οικονομία.

● Να πληρώσουμε τα τοκοχρεολύσια των δανείων που έχουμε λάβει.

Κάποιοι θέλουν τη δόση χωρίς τις υποχρεώσεις που τη συνοδεύουν. Αυταπατώνται και δυστυχώς παρασύρουν και άλλους. Η δόση, όπως έχω διαβεβαιώσει, θα εκταμιευτεί το συντομότερο δυνατόν. Και δεν μπορώ να καταλάβω την καίρια κριτική που την οποία η αντιπολίτευση μιλάει για υποθέμενη καθυστέρηση, ικανοποιείται μάλιστα με την αγωνία του λαού.

Μέχρι πρόσφατα περιφρονούσε τη δόση, έλεγε ότι η χώρα δεν τη χρειάζεται και τώρα ξαφνικά κατάλαβε πόσο απαραίτητη είναι; Επίσης, δεν πρέπει να ξεχνάμε ότι η χώρα μας είναι ακόμη αποκομμένη από τις αγορές.

Η χρηματοδοτική στήριξη του προγράμματος οικονομικής πολιτικής είναι αναγκαία μέχρι να αποκαταστήσουμε πλήρως την αξιοπιστία μας. Πρωταρχι-

ζουν ότι με αυτόν τον τρόπο θα ανατρέψουν το παγκόσμιο οικονομικό status quo. Αυταπατώνται. Το μόνο που θα ανατρέψουν καθολικά είναι το βιοτικό επίπεδο των Ελλήνων και την προσπάθειά τους να παραμείνουν στο ευρωπαϊκό και διεθνές προσκήνιο.

Τυπώνοντας δραχμές, πολλοί νομίζουν ότι λύνεται το πρόβλημα. Αυταπατώνται. Δεν μπορείτε να πληρώσετε με δραχμές τις εισαγωγές βασικών αγαθών είτε αυτά είναι φάρμακα, είτε καύσιμα, είτε τρόφιμα. Επιπλέον είναι βέβαιο ότι η εκτύπωση δραχμών θα οδηγήσει σε υπερπληθωρισμό, σε δραματική υποτίμηση, σε χάος.

**Ερώτημα 4ο. Μπορούμε να καταργήσουμε το Μνημόνιο και να πάρουμε τη δόση;**

Τα Κοινοβούλια των ευρωπαϊκών χωρών ενέκριναν τα δάνεια υπό την προϋπόθεση ότι και εμείς θα συμβάλουμε στην αντιμετώπιση της κρίσης χρέους, μέσω των μέτρων που λαμβάνουμε και αποτυπώνονται και στον υπό συζήτηση Προϋπολογισμό, με μειώσεις δαπανών και αυξήσεις εσόδων.

Τα Μνημόνια, όμως, δεν είναι γραμμένα σε πέτρα. Αποτελούν δυναμικά κείμενα δεσμεύσεων, τα οποία επικαιροποιούνται κάθε τρεις μήνες, λαμβάνοντας υπόψη την πορεία της ελληνικής οικονομίας. Από την επομένη της οριστικοποίησής τους, με την έναρξη εφαρμογής τους, αρχίζει και μια διαδικασία ενδελεχούς παρακολούθησης των επιδράσεών τους στην οικονομία. Κάποιοι υποστηρίζουν ότι μπορούν να κάνουν καλύτερα αυτή τη διαπραγμάτευση. Επιτρέψτε μου να σας πω ότι από όσα έχω ακούσει όμως μέχρι τώρα, το πιο πιθανό είναι να καταλήξουν σε άμεση διακοπή της διαπραγματεύσεως.

**Ερώτημα 5ο. Είναι βιώσιμο το ελληνικό χρέος;**

Το χρέος της χώρας μας ήταν υψηλό για τα ευρωπαϊκά δεδομένα, πριν από το ξέσπασμα της κρίσης, αλλά λόγω της ύφεσης και παρά το πρόγραμμα δημοσιονομικής πολιτικής κινείται σε υψηλά επίπεδα. Έχει τεθεί ως στόχος για να καταστεί βιώσιμο το χρέος το 2020 να μην ξεπερνάει το 120% του ΑΕΠ. Για την επίτευξη αυτού του στόχου, προωθείται ένα σύνθετο μείγμα πολιτικών, που επιδιώκει υψηλούς ρυθμούς οικονομικής ανάπτυξης, επαρκή έσοδα από ιδιωτικοποιήσεις και τοκοχρεολύσια που εξυπηρετούνται από το πρωτογενές πλεόνασμα. Ο στόχος αυτός κρίνεται απολύτως ανέφικτος. Και μάλιστα προτείνουν τη μονομερή διαγραφή του χρέους, ως τρόπο αντιμετώπισής του. Το τι σημαίνει αυτό το έχω αναλύσει ήδη. Σημαίνει δραματική υποθήωση του βιοτικού επιπέδου του λαού.

## Ούτε ένα ευρώ

Ακόμα και αν διαγράψουμε τους τόκους του εξωτερικού χρέους, παραμένει το πρωτογενές έλλειμμα του εξωτερικού ισοζυγίου περίπου 7 δισ. ευρώ. Αυτό κανένας δεν θα το χρηματοδοτήσει. Θα αναγκαστούμε να σταματήσουμε τις εισαγωγές αυτών των βασικών αγαθών, θα αναγκαστούμε τελικά να βρούμε από το ευρώ. Και εδώ θέλω να απαντήσω στο επείγοντα στο επείγοντα στην Συνθήκη της Ε.Ε. Η αποχώρηση θα είναι αναπόφευκτη.

## Στην έξοδο

Μονομερής διαγραφή χρέους σημαίνει άμεση απομόνωση από το εξωτερικό. Διότι ουδείς θα μας ξαναδανείσει στο μέλλον έστω και ένα ευρώ. Η χώρα θα βρεθεί αντιμέτωπη με διαδικασίες κατάσχεσης περιουσιακών της στοιχείων στο εξωτερικό, όπως έγινε πρόσφατα με την Αργεντινή με ένα εμπορικό πλοίο σε λιμάνι της Αφρικής.



## 36 Κοινωνία

 ΗΜΕΡΗΣΙΑ ΣΑΒΒΑΤΟΚΥΡΙΑΚΟ  
10-11.11.2012

ΤΗΣ ΕΛΕΝΗΣ ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΥ

Δραστικό περιορισμό στα φάρμακα που μπορούν να συνταγογραφούν οι γιατροί και να λαμβάνουν οι ασθενείς, θέτει το νέο μνημόνιο. Το σχετικό μέτρο μάλιστα τίθεται άμεσα σε εφαρμογή, με τους γιατρούς να συνταγογραφούν εφεξής μόνον τη δραστική ουσία ενός φαρμάκου για το 85% των συνταγών. Για το υπόλοιπο 15%, οι γιατροί θα μπορούν να συνταγογραφούν «ελεύθερα», εφόσον η συνταγή αφορά ειδικές κατηγορίες παθήσεων και πολύ περιορισμένες ομάδες φαρμάκων. Οι ασφαλισμένοι που δεν... συμμορφωθούν θα αναγκαστούν να καλύψουν από την τσέπη τους τη διαφορά που προκύπτει μεταξύ της τιμής του φθηνότερου φαρμάκου με εκείνου που θα επιλέξουν. Εκτιμάται μάλιστα ότι ο ασθενής καλείται πλέον να πληρώσει συμμετοχή που φτάνει μέχρι και 45% για την φαρμακευτική του περίθαλψη.

Μεγαλύτερη είναι η επιβάρυνση για τους ασφαλισμένους στα φάρμακα από την 1η Ιανουαρίου 2014, καθώς το νέο μνημόνιο προβλέπει ότι για την εκτέλεση κάθε συνταγής ο ασθενής θα καταβάλει ένα (1) ευρώ υπέρ Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ), ακόμη και αν πρόκειται για χρόνιους ασθενείς. Το ευρώ θα το εισπράττει ο φαρμακοποιός, ενώ δεν έχει ξεκαθαριστεί ακόμη πώς θα αποδίδεται στον ΕΟΠΥΥ.

Εκτός από το «καπέλο» στις συνταγές, οι ασθενείς που θα νοσηλεύονται σε δημόσιο νοσοκομείο θα πληρώνουν και... φόρο περιθαλψής ύψους 25 ευρώ. Πρόκειται για εισιτήριο το οποίο θα εξασφαλίζει τη νοσηλεία στο ΕΣΥ. Συνολικά τα μέτρα που περιλαμβάνονται στο νέο μνημόνιο για την Υγεία αφορούν στην εξοικονόμηση 1.112.900.000 ευρώ για το 2012-2013 και 114.000.000 για το 2014.

Σύμφωνα με τον κ. Νίκο Πολύζο, αναπληρωτή καθηγητή Διοίκησης και Οργάνωσης Υπηρεσιών Υγείας στο Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης, το «κόστος» του Μνημονίου για τους πολίτες σε ό,τι αφορά τα δημόσια νοσοκομεία είναι 150 εκατ. ευρώ. Όπως εξηγεί, είναι δυσανάλογα υψηλή η συμμετοχή των πολιτών σε σχέση με την εξοικονόμηση που προκύπτει από τις προμήθειες (40 εκατ. ευρώ) και τις συνενώσεις (επίσης 40 εκατ. ευρώ). Αναφέρει μάλιστα ότι και στους δύο αυτούς τομείς μπορεί να επιτευχθεί μεγαλύτερη εξοικονόμηση, λέγοντας χαρακτηριστικά ότι «ακόμη υπάρχει λίπος στις προμήθειες του ΕΣΥ, ενώ υπάρχουν δυνατότητες περιορισμού των δαπανών με τις συνενώσεις, χωρίς πρόσθετη επιβάρυνση του πολίτη». Για τη συνταγογράφηση των φαρμάκων βάσει της δραστικής ουσίας, ο καθηγητής τονίζει ότι ακόμη δεν είμαστε έτοιμοι για ένα τέτοιο μέτρο, το οποίο θα πρέπει να εφαρμοστεί σε συνδυασμό με τα θεραπευτικά προ-



ΑΚΡΙΒΟΤΕΡΗ ΓΙΝΕΤΑΙ Η ΥΓΕΙΑ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ

## Μέχρι 45% η συμμετοχή ασφαλισμένων στα φάρμακα

**Από την 1η Ιανουαρίου 2014, το νέο μνημόνιο προβλέπει ότι για την εκτέλεση κάθε συνταγής ο ασθενής θα καταβάλει ένα ευρώ υπέρ Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ), ακόμη και αν πρόκειται για χρόνιους ασθενείς**

τόκολλα, ώστε να έχουν σαφείς οδηγίες οι συνταγογραφούντες γιατροί».

### ΤΙ ΑΛΛΟ ΠΡΟΒΛΕΠΕΙ ΤΟ ΜΝΗΜΟΝΙΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ

Σε λιγότερο από ένα μήνα εντάσσεται στον ΕΟΠΥΥ ένα ακόμη Ταμείο: το Ενιαίο Ταμείο Ασφάλισης Προσωπικού Μέσων Μαζικής Ενημέρωσης (ΕΤΑΠ-ΜΜΕ). Από τη ρύθμιση εξαιρούνται οι κλάδοι υγείας των ασφαλιστικών ταμείων που λειτουργούν με τη μορφή ΝΠΙΔ. Σύμφωνα όμως με το υπουργείο Οικονομικών, τα συγκεκριμένα «Ταμεία θα τύχουν αντικείμε-

νο ξεχωριστής ρύθμισης στο άμεσο μέλλον, προκειμένου να εξορθολογιστεί ο τρόπος χρηματοδότησής τους, ιδίως μέσω της κατάργησης τυχόν προβλεπόμενων κοινωνικών πόρων».

Για τους ασφαλισμένους του ΟΓΑ, οι αλλαγές έρχονται από την 1η Ιανουαρίου 2013: η εισφορά για υγειονομική περίθαλψη ανέρχεται σε 25,87 ευρώ το μήνα έναντι 14,65 που είναι σήμερα και θα επιφέρει ετήσια αύξηση της τάξης των 86.000.000 ευρώ, ταμειακή δε απόδοση της τάξης των 56.000.000 ευρώ.

Προβλέπεται επίσης ότι η μηνιαία φαρμακευτική δαπάνη των Ασφαλιστικών Οργανισμών δεν μπορεί να υπερβεί το 1/12 του κονδυλίου που είναι εγγεγραμμένο στον ετήσιο προϋπολογισμό και αντιστοιχεί στη φαρμακευτική περίθαλψη (περί τα 240 εκατ. ευρώ τον μήνα). Σε περίπτωση απόκλισης, το υπερβάλλον μηνιαίο ποσό θα καταβάλλεται, σαν επιστροφή, από τις

φαρμακευτικές εταιρείες. Επιπλέον, οι εταιρείες υποχρεούνται να καταβάλουν rebate (επιστροφή ποσού) και στα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ, το οποίο υπολογίζεται στο 5% επί της νοσοκομειακής τιμής. Αλλά και οι φαρμακοποιοί θα καταβάλουν rebate (επιστροφή) 5% για τα ακριβά φάρμακα (της λίστας του νόμου 3816/2010). Για τις άλλες κατηγορίες φαρμάκων, ισχύει το rebate χωρίς πλέον τον περιορισμό της εμπίδρασης καταβολής των οφειλών από τα Ασφαλιστικά Ταμεία και μάλιστα οι διατάξεις αυτές εφαρμόζονται αναδρομικά από την 1η Ιανουαρίου 2012.

Τέλος, απελευθερώνονται τα επαγγέλματα στον τομέα της παροχής Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ιατρεία, οδοντιατρική, διαγνωστικά εργαστήρια, εργαστήρια φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης, Μονάδων Αιμοκάθαρσης, εργαστηρίων φυσικοθεραπείας, αισθητικής, μονάδες αδυναμίας, καταστήματα οπτικών ειδών). Ουσιαστικά καταργούνται οι περιορισμοί που αφορούν στην ίδρυση και λειτουργία ιδιωτικών ιατρείων και διαγνωστικών κέντρων από φυσικά πρόσωπα και εταιρείες, με την προϋπόθεση να ορίζεται επιστημονικός υπεύθυνος κάτοχος άσκησης επαγγέλματος.

## 19. Φ ΣΚΟΠΟΥΛΗ ΝΕΟ ΕΣΩΜΑΤΙΚΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑ ΣΤΗ ΔΗΜΑΡ

Μέσο: .....ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: ...10/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: ...10/11/2012

Σελίδα: .....5



# Νέο εσωκομματικό πρόβλημα στη ΔΗΜΑΡ

Του ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ ΖΟΥΛΑ

**Π**ριν καλά καλά «κλωνευτούν» οι δύο νέες απώλειες της κοινοβουλευτικής ομάδας της ΔΗΜΑΡ -λόγω του «όχι» που είπαν στο πολυνομοσχέδιο οι κ. Οδ. Βουδούρης και Π. Μουτσινάς- χθες προέκυψε και νέο ενδοκομματικό πρόβλημα. Αιφνιδίως, ένας εκ των εκπροσώπων της ΔΗΜΑΡ στο κυβερνητικό σχήμα, η υφυπουργός Υγείας κ. Φωτεινή Σκοπούλη, δήλωσε κατηγορηματικά αντίθετη με την αύξηση σε 25 ευρώ του «εισιτηρίου» εισαγωγής στα δημόσια νοσοκομεία, επικαλούμενη μάλιστα ομόφωνη απόφαση του υπουργείου της, την οποία υπονόησε ότι καταστράφηκε η κυβέρνηση!

Οι δηλώσεις της υφυπουργού (Μega) αιφνιδίασαν πλήρως τους συνεργάτες του κ. Κουβέλη, που παρήνευσαν ο ένας στον άλλον για κάποιο σχόλιο. Εν τέλει, κρίθηκε σκό-



Ο κ. Φ. Κουβέλης αιφνιδιάστηκε από τις δηλώσεις της κ. Σκοπούλη.

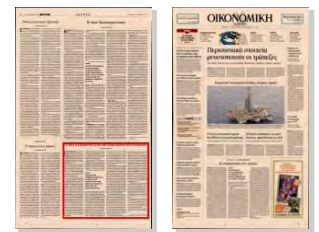
ιμο να μην εκδοθεί ανακοίνωση αποδοκimasίας της κ. Σκοπούλη, αλλά προφορικώς να διευκρινιστεί ότι εξέφρασε προσωπικές απόψεις που καθ' οιονδήποτε τρόπο δεν εκφράζουν τη ΔΗΜΑΡ. Πόσω μάλλον

**Η υφυπουργός Υγείας κ. Φωτεινή Σκοπούλη δήλωσε αντίθετη με την αύξηση του «εισιτηρίου» εισαγωγής στα δημόσια νοσοκομεία.**

όταν οι δηλώσεις της υφυπουργού ερμηνεύθηκαν και ως προτροπή στους πολίτες να μην πληρώνουν το νέο καράτσι, παραβιάζοντας έτσι τον νόμο που ψηφίστηκε μόλις την προηγούμενη Τετάρτη.

Όλα τούτα, ωστόσο, ενίσχυσαν τις αμφιβολίες που υπήρχαν ούτως ή άλλως στη ΔΗΜΑΡ για το αν τα πρόσωπα που κλήθηκαν να την εκπροσωπήσουν στην κυβέρνηση σε αυτήν τη συγκυρία ήταν τα πλέον ενδεδειγμένα. Υπενθυμίζεται ότι δεν είναι η πρώτη φορά που η κ. Σκο-

πούλη έχει προκαλέσει πρόβλημα με τις τοποθετήσεις της, ενώ πρόσφατα είναι και η απόπειρα του κ. Αντ. Ρουπακιά να μην υπογράψει το πολυνομοσχέδιο, εξαιτίας των ρυθμίσεων για τους δικηγόρους, που επέφερε την εσπευσμένη παρέμβαση του ίδιου του κ. Κουβέλη για να αποφευχθεί απρόβλεπτη κυβερνητική κρίση. Κατόπιν τούτων, είναι βέβαιο ότι τις προσεχείς ημέρες θα αναζωπυρωθεί στη ΔΗΜΑΡ η ήδη υπαρκτή συζήτηση για την αλλαγή του τρόπου συμμετοχής της στο κυβερνητικό σχήμα, καθώς η πλειονότητα των βουλευτών κρίνουν αναγκαία πλέον την υπουργοποίηση πολιτικών στελεχών. Κατά τα λοιπά, με το «όχι» που αναμένεται να πουν αύριο και στον προϋπολογισμό οι κ. Βουδούρης και Μουτσινάς, θα θέσουν και τυπικώς εαυτούς εκτός ΔΗΜΑΡ, με τους συνεργάτες του κ. Κουβέλη να τους το έχουν ήδη διαμνύσει.



## Οι τιμές δεν μειώνονται με τον ίδιο ρυθμό μείωσης των εισοδημάτων

Του ΧΡΗΣΤΟΥ ΚΑΡΤΑΛΗ\*

**Ε**παναλαμβανόμενες ερωτήσεις τίθενται αυτές τις μέρες στην Ελλάδα και όχι μόνο: «Γιατί οι τιμές των αγαθών και υπηρεσιών στην Ελλάδα δεν μειώνονται, ενώ μειώνονται οι αμοιβές των εργαζομένων»; «Γιατί τα καταναλωτικά αγαθά στην Ελλάδα είναι ακριβότερα από ό,τι στα υπόλοιπα ευρωπαϊκά κράτη»;

Οι απαντήσεις; Εξαρτάται ποιον ρωτάς. Τα γεγονότα των αγορών, όμως, καθώς και τα οικονομικά στοιχεία, δείχνουν ξεκάθαρα πως οι τιμές των αγαθών και υπηρεσιών δεν θα πέσουν ποτέ τόσο ή με τον ίδιο ρυθμό μείωσης του κόστους απασχόλησης (αν θέλετε ως τους ονομάσουμε μισθούς για την ευκολία του αναγνώστη).

Καταρχάς, μια ανάλυση της «τιμής» ή του κόστους, καταδεικνύει πως υπάρχουν πολλοί επιχειρηματικοί παράγοντες που ελαχιστοποιούν την επιρροή του μισθού στη μείωση ή αύξηση των τιμών: Το κομμάτι του ανθρώπινου παράγοντα στο κόστος ενός προϊόντος είναι πολύ χαμηλό και κυμαίνεται κατά μέσο όρο στο περίπου 15-25% του συνολικού κόστους, ως εκ τούτου οι επιπτώσεις αναλογικά μπορούν να φτάνουν κατ' ανώτατο όριο το 2-4% της τελικής λιανικής τιμής του προϊόντος. Τα περιθώρια κέρδους των λιανοπωλητών και διαφόρων τμημάτων της εφοδιαστικής αλυσίδας αντιπροσωπεύουν το 10-20% της συνολικής λιανικής τιμής του προϊόντος. Ένα μέρος λαμβάνεται από τα logistics, άλλο από τους χονδρεμπόρους, ένα τρίτο από τους λιανοπωλητές... κάπως πρέπει να ζήσουν και αυτοί... Αν και μερικά ποσοστά έχουν συμπιεστεί τελευταία, δεν μπορούν να επηρεάσουν τις τελικές τιμές σε ποσοστά χαμηλότερα του 2-5%. Αν προσθέσουμε λοιπόν τα πιθανά οφέλη από τις παραπάνω ενέργειες συμπίεσης τιμών, καταλήγουμε σε ένα 7-14%.

Από την άλλη πλευρά, όμως, υπάρ-

χουν σημαντικοί παράγοντες που επηρεάζουν αρνητικά και, στις περισσότερες περιπτώσεις εξανεμίζουν όποια «θετικά οφέλη» θα μπορούσε να φέρει μια κρίση. Μια μέση εκτίμηση είναι 5-18%. Σημαντικοί λόγοι είναι:

Πρώτον, υπάρχουν διάφοροι εξωτερικοί παράγοντες που επηρεάζουν αρνητικά το κόστος του προϊόντος, καθιστώντας ομολογουμένως δύσκολη τη μείωση των τιμών: Το διεθνές κόστος των βασικών προϊόντων αυξάνεται σταθερά τα 2 τελευταία χρόνια: Πετρέλαιο, αιθανόλη, καθώς και οι τιμές

χώρες κατά 2 έως και 12%, ανάλογα με το προϊόν ή την υπηρεσία. Αυτό σημαίνει πως, ακόμη και αν όλοι οι άλλοι παράγοντες ήταν ίδιοι σε σχέση με τα υπόλοιπα ευρωπαϊκά κράτη (που δεν είναι), οποιαδήποτε τιμή στην Ελλάδα θα είναι υψηλότερη από οποιαδήποτε τιμή στην Ευρώπη με το ίδιο ποσοστό ΦΠΑ, που υπολογίζεται κατά μέσο όρο στο 6%.

Δεύτερον, δημιουργούνται διάφοροι είδους ανωμαλίες που απορρέουν από την κρίση και αποτρέπουν τη μείωση των τιμών: Όσο μειώνεται η ζήτηση, τόσο μειώνονται και οι οικονομίες κλίμακας. Αυτή η αηλιά και συνάμα τραγική πραγματικότητα σήμερα κατατρώει οποιοδήποτε όφελος μπορεί να έχει κάποιος από το χαμηλό κόστος απασχόλησης. Ο τομέας με την καλύτερη απόδοση το 2012 είναι ο τουρισμός, που και αυτός μειώθηκε κατά 7% σε σχέση με πέρσι. Δείτε επίσης και κάποιους άλλους τομείς πρώτης γραμμής: Σουπερμάρκετ μείωση 6,4%, Εμπορικά Κέντρα μείωση 7,3%, Φάρμακα/Καλλυντικά μείωση 10,6%, Καύσιμα μείωση 14,9%, Ρουκισμός/Υπόδηση μείωση 22,5%... Θέλετε να αναφερθούμε και στον Κατασκευαστικό Τομέα;

Οι οικονομίες μεγέθους είναι ελάχιστες στην Ελλάδα, κάτι που θέτει σημαντικούς περιορισμούς στην ώθηση τιμών κάτω από συγκεκριμένα επίπεδα. Στον κλάδο λιανικής πώλησης για παράδειγμα όπου η ελληνική οικονομία, επιμένει παραδοσιακά, με μεγάλο ποσοστό καταστημάτων «της γειτονιάς» ή του «μπαμπά και της μαμάς», οικονομίες κλίμακας/μεγέθους δεν είναι εφικτές. Αυτά τα καταστήματα έχουν μεγάλα λειτουργικά έξοδα σε σχέση με τα έσοδα και μηδενική ευελιξία, ειδικά τώρα που η ζήτηση βρίσκεται σε ελεύθερη πτώση.

Οι ελληνικές επιχειρήσεις έχουν και ένα επιπλέον κόστος που σχετίζεται

με την ταμειακή ροή. Η αστάθεια της οικονομίας έχει επηρεάσει τη ρευστότητα των τραπεζών, οι οποίες έχουν παγώσει τον δανεισμό (έκλεισαν οι κάπουλες) από τα μέσα του 2010. Παράλληλα, οι προμηθευτές του εξωτερικού (υπενθυμίζουμε πως εισάγουμε σχεδόν τα πάντα) έχουν επιβάλει αυστηρότερες απαιτήσεις πληρωμών (η προπληρωμή είναι πλέον ο κανόνας στις συναλλαγές). Αυτά τα νέα στοιχεία έχουν αγχώσει και φέρει στα όρια τις ελληνικές επιχειρήσεις που είναι πλέον πολύ δύσκολο να δανειστούν χρήματα (ακόμη και αν αυτά είναι διαθέσιμα). Αυτό το επιπλέον κόστος υπολογίζεται στο 3-6% της χονδρικής τιμής ή ίσο με το επιτόκιο 3-4 μηνών προς την τράπεζα για τη χρηματοδότηση του κενού, καθώς προηγουμένως οι εταιρείες είχαν περιθώριο 3-4 μήνες για την αποπληρωμή των προμηθευτών τους.

Ολοκληρώνοντας, δεν υπάρχει μια συνολική και μοναδική λύση για τη δημιουργία τιμής αγαθών που να είναι εφάμιλλη με το εισόδημα. Η πολυπλοκότητα της ελληνικής οικονομίας (παραδοσιακή και μικροεπιχειρήσεις) σε συνδυασμό με την «άγρια» καταράκιλα της ζήτησης δεν επιτρέπουν και δεν θα επιτρέψουν η πτώση των τιμών να συνδεθεί με τη μείωση του εισοδήματος.

Μια σημείωση, για τις καλές μέρες (που ευχόμαστε να έρθουν σύντομα): το αντίθετο επίσης θα συμβεί και όταν η οικονομία βελτιωθεί, οι τιμές των προϊόντων και υπηρεσιών θα αυξηθούν περισσότερο και γρηγορότερα από ό,τι οι μισθοί των Ελλήνων.

Φαίνεται πως δεν υπάρχει συμπάθεια ούτε ανεβαίνοντας, ούτε κατεβαίνοντας.

\* Αντιπρόεδρος της εταιρείας Valeant και συγγραφέας του βιβλίου «The general manager's performance cockpit»



# Το κόστος της υπέρτασης

Ένα στα έξι φάρμακα που πωλούνται αφορούν την... πίεση

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

**Περιττή** λήψη φαρμάκων λόγω «βιαστικής» διάγνωσης, χορήγηση ακριβών σκευασμάτων χωρίς συγκριτικά πλεονεκτήματα στη θεραπεία και συχνές «εναλλαγές» της φαρμακευτικής αγωγής συνθέτουν ένα τρίγωνο που περικλείει αφενός κινδύνους για την υγεία των υπερτασικών, επιτείνοντας αφετέρου την οικονομική αιμορραγία των ιδίων και του Δημοσίου. Με δεδομένο ότι 25% των ενήλικών Ελλήνων χαρακτηρίζονται υπερτασικοί, η ορθολογική αντιμετώπιση του προβλήματος, ειδικότερα εν μέσω δημοσιονομικής κρίσης, καθίσταται επιτακτική. Αρκεί να ληφθεί υπόψη ότι, σύμφωνα με στοιχεία της Ομοσπονδίας Συνεταιρισμών Φαρμακοποιών Ελλάδος, ένα στα έξι φαρμακευτικά σκευάσματα (16,3%) που πωλούνται στη χώρα μας αφορούν την αντιμετώπιση της υπέρτασης, ενώ το 15% της ετήσιας συνολικής φαρμακευτικής δαπάνης -η οποία ανήλθε σε 6,7 δισ. ευρώ το 2011- αφορά αντιυπερτασικά. Παρ' όλα αυτά, μόλις το 20%-25% των υπερτασικών έχει πετύχει να «ρυθμίσει» την πίεσή του, γεγονός που εγείρει σειρά ερωτημάτων.

Για τους τρόπους αντιμετώπισης της σπατάλης στη θεραπεία της υπέρτασης, μιλάει στην «Κ» ο διευθυντής της Β' Καρδιολογικής Κλινικής και του Τμήματος Υπέρτασης του «Υγεία» κ. Νίκος Β. Καρατζάς, με αφορμή την έκδοση του βιβλίου που επιμελήθηκε «Υπέρταση: θεωρία και πράξη». Οπως επισημαίνει ο ίδιος, «μελέτες έχουν καταδείξει ότι η επιτυχής αντιμετώπιση της υπέρτασης έχει σημαντικό οικονομικό όφελος για την κοινωνία, αφού το κόστος διάγνωσης και θεραπείας αντισταθμίζεται από την αποφυγή των συνεπειών της, δηλαδή των καρδιακών και εγκεφαλικών επεισοδίων. Ωστόσο υπάρχουν και σπατάλες που μπορούν να περιοριστούν. Μία από αυτές είναι η αποφυγή της περιττής θεραπείας, δηλαδή της λήψης φαρμάκου απ' όσους δεν τη χρειάζονται όταν η διάγνωση βασίζεται σε μέτρηση αρτηριακής πίεσης σε μία μόνο επίσκεψη». Σύμφωνα με τον κ. Καρα-

τζά, σε πολλές περιπτώσεις οι γιατροί γράφουν αντιυπερτασικά φάρμακα ύστερα από μία μόνο μέτρηση, η οποία, ωστόσο, δεν επαρκεί για τη σωστή αξιολόγηση της «μέσης» αρτηριακής πίεσης και τη λήψη απόφασης για θεραπεία. Για την αποφυγή υπερδιάγνωσης ή υποδιάγνωσης της υπέρτασης απαιτούνται πολλαπλές μετρήσεις.

«Άλλη σημαντική πηγή σπατάλης είναι η χρήση ακριβών φαρμάκων στη θεραπεία, όταν το ίδιο αποτέλεσμα μπορεί να εξασφαλιστεί με λιγότερο ακριβά φάρμακα», σημειώνει ο κ. Καρατζάς, επισημαίνοντας ότι συνήθως η πιο αποτελεσματική κατηγορία αντιυπερτασικών είναι και η πιο φθηνή: τα διουρητικά. Οπως τονίζει, η πλειονότητα των πασχόντων θα χρεια-

στεί να λάβει και άλλη κατηγορία αντιυπερτασικών φαρμάκων αλλά ακόμη και σε αυτές υπάρχουν φθηνά και ακριβά. «Πάντως, ο κύριος λόγος σπατάλης στη χώρα μας είναι η προμήθεια πολλαπλών σκευασμάτων που δεν καταναλώνονται είτε γιατί υπάρχει ανεπαρκής προσήλωση στη θεραπεία από τον ασθενή είτε διότι αντικαθίστανται ανατιολόγητα από άλλο γιατρό».

Τα «θεραπευτικά πρωτόκολλα» για την υπέρταση, τα οποία θα υποχρεούνται να εφαρμόζουν όλοι οι γιατροί, είναι η ενδεδειγμένη λύση για τη δραστική μείωση της σπατάλης, σύμφωνα με τον κ. Καρατζά. Τα «πρωτόκολλα» πρέπει να εκπονηθούν από ανεξάρτητους γιατρούς, των οποίων το κύρος και το ήθος δεν μπορεί να αμφισβητηθεί



**ΠΟΛΛΕΣ** φορές οι γιατροί γράφουν αντιυπερτασικά φάρμακα ύστερα από μία μόνο μέτρηση, η οποία δεν επαρκεί για την αξιολόγηση της «μέσης» αρτηριακής πίεσης

**Για την αποφυγή υπερδιάγνωσης ή υποδιάγνωσης της υπέρτασης απαιτούνται πολλαπλές μετρήσεις.**

και οι σχέσεις τους με τη φαρμακοβιομηχανία θα είναι απόλυτα διαφανείς (...) ενώ μπορεί να αξιοποιηθεί και η εμπειρία άλλων χωρών (Ην. Βασίλειο, Σουηδία). Εξίσου σημαντικό: πρέπει να ελεγχθεί με την ηλεκτρονική συστηματογράφηση η «συμπεριφορά» των γιατρών», επισημαίνει με νόημα ο ίδιος. Στην επιμόρφωση των γιατρών στοχεύει το βιβλίο «Υπέρταση: Θεωρία και Πράξη» που παρουσιάστηκε πρόσφατα από διακεκριμένους ακαδημαϊκούς και καθηγητές Ιατρικής. Περιλαμβάνει 30 κεφάλαια γραμμένα από Έλληνες γιατρούς, εξειδικευμένους στο αντικείμενό τους.



Η έκθεση προβλέπει την αύξηση της δραστηριότητας συγχωνεύσεων και εξαγωγών στην Ευρώπη σε κλάδους όπως ο κάλυβας, οι ηλεκτρονικοί υπολογιστές, η αυτοκινητοβιομηχανία κ.ά.

## Εισροή επενδύσεων σε Κίνα, Ινδία, Βραζιλία, Ινδονησία και Κολομβία

Οι νέες οικονομικές υπερδυνάμεις που θα αναδειχθούν σε διάστημα 25 ετών

**Ανοδική** πορεία από το 2013 αναμένεται να ακολουθήσουν οι ταχέως αναπτυσσόμενες αγορές αν και η πρόβλεψη για τις 25 κορυφαίες αγορές έχει αναθεωρηθεί προς τα κάτω για το τρέχον και το επόμενο έτος, σύμφωνα με πρόσφατη έρευνα της Ernst & Young. Οι ταχέως αναπτυσσόμενες αγορές αναμένεται να αναπτυχθούν κατά 4,5% φέτος και 5,5% το 2013. Η έρευνα δείχνει ότι οι ρυθμοί ανάπτυξης θα επιταχυνθούν κατά τα επόμενα δύο χρόνια – υπό την προϋπόθεση ότι η οικονομία της Ευρωζώνης θα σταθεροποιηθεί, η ανάκαμψη της ΗΠΑ θα επιταχυνθεί και οι αναπτυσσόμενες αγορές θα εξακολουθήσουν να χαλαρώνουν σταδιακά τη νομισματική τους πολιτική.

Παρά το ότι υπάρχουν εμφανείς διαφορές μεταξύ των αναπτυσσόμενων όσον αφορά στην οικονομική ανάπτυξη, η πλησιονότητα, συμπεριλαμβανομένων όλων των BRIC (Βραζιλία, Ρωσία, Ινδία, Κίνα), αναμένεται να εμφανίσουν περιορισμένη ανάπτυξη φέτος. Οι οικονομίες της ανατολικής Ασίας, θα επηρεαστούν από την επιβράδυνση της ανάπτυξης στην Κίνα, ενώ κεντρική και ανατολική Ευρώπη θα πληγούν έντονα από τη συνεχιζόμενη κρίση της Ευρωζώνης. Ωστόσο, οι ρυθμοί ανάπτυξης αναμένεται να ανακάμψουν στις περισσότερες χώρες το 2013.

### Επενδύσεις σε υποδομές

Η εγχώρια ζήτηση υποκαθιστά τις εξαγωγές ως κινητήρια δύναμη της ανάπτυξης σε πολλές αναπτυσσόμενες αγορές. Καθώς οι αντιστοιχίες για ενδεχόμενη υπερθέρμανση υποχωρούν, οι κυβερνήσεις σε ορισμένες αναπτυσσόμενες λαμβάνουν μέτρα για να ενισχυθεί η ανάπτυξη. Παράλληλα με μια πιο χα-

λαρή νομισματική και δημοσιονομική πολιτική, μεγάλα προγράμματα επενδύσεων σε υποδομές αναμένονται στην Κίνα, την Ινδία, τη Βραζιλία, την Ινδονησία και την Κολομβία. Σε ορισμένες χώρες, τα προγράμματα αυτά ενδέχεται να ενισχύσουν το εμπόριο και να διευκολύνουν την αναζήτηση αγορών για εξαγωγές, που θα υποκαταστήσουν τη μειωμένη ζήτηση στις ανεπτυγμένες οικονομίες. Οι δαπάνες για οδικά και σιδηροδρομικά δίκτυα, λιμάνια και αεροδρόμια μπορούν να διευκολύνουν τις εξαγωγές και να μειώσουν το κόστος της επιχειρηματικής δραστη-

### Οι ρυθμοί ανάπτυξης αναμένεται να ανακάμψουν στις περισσότερες χώρες το 2013.

ριότητας τόσο στις εγχώριες όσο και στις αγορές του εξωτερικού.

Η ιδιαίτερη έμφαση στην κύλιση της ταχέως αυξανόμενης εγχώριας ζήτησης αναμένεται να τονώσει τη διάθεση των αναπτυσσόμενων πολυεθνικών εταιρειών από τις αναπτυσσόμενες και να αποκτήσουν πρόσβαση στην τεχνολογία μέσω συγχωνεύσεων και εξαγωγών. Η έκθεση προβλέπει την αύξηση της δραστηριότητας συγχωνεύσεων και εξαγωγών στην Ευρώπη από εθνικούς και περιφερειακούς «πρωταθλητές» με σημαντικά ταμειακά διαθέσιμα, από την Ασία και αλλού, με στόχο να βελτιώσουν τη δυνατότά τους να ανταγωνιστούν τους Δυτικούς ανταγωνιστές τους.

Η τάση αυτή είναι ήδη εμφανής σε κλάδους όπως ο κάλυβας, οι ηλε-

κτρονικοί υπολογιστές, η αυτοκινητοβιομηχανία κ.ά. Η έκθεση προβλέπει ότι η τάση θα επεκταθεί και σε κλάδους όπου η εγχώρια ζήτηση στις αναπτυσσόμενες αναμένεται να αυξηθεί ιδιαίτερα γρήγορα, όπως η φαρμακοβιομηχανία. Οι τιμές των εμπορευμάτων και οι ανατιμήσεις νομισμάτων ενδέχεται να επιβραδύνουν την ανάπτυξη.

Ενώ η ανάπτυξη αναμένεται να επιταχυνθεί εκ νέου από το 2013, η συνεχιζόμενη αύξηση των τιμών των εμπορευμάτων ενδέχεται να επηρεάσει αρνητικά την ανάπτυξη σε αρκετές αναπτυσσόμενες αγορές. Η αύξηση των τιμών των βασικών ειδών διατροφής θα αποτελούσε πηγή ιδιαίτερης ανησυχίας για τις αναπτυσσόμενες, ενώ θα είχε αρνητικές επιπτώσεις για τις επιχειρήσεις που δραστηριοποιούνται στις αγορές αυτές. Η αύξηση των τιμών των τροφίμων οδηγεί σε πληθωρισμό δημιουργώντας (νέες) αυξητικές πιέσεις στις τιμές των τροφίμων και απαιτήσεις για υψηλότερους μισθούς.

Πληθωριστικές πιέσεις θα μπορούσαν να προέλθουν, επίσης, από τον νέο γύρο ποσοτικής χαλάρωσης της Fed, που θα περιορίσει τα περιθώρια των αναπτυσσόμενων να μειώσουν περαιτέρω τα επιτόκια για να τονώσουν τις οικονομίες τους. Επιπλέον, η ποσοτική χαλάρωση ενδέχεται να ενισχύσει τα νομίσματα των αναπτυσσόμενων έναντι του δολαρίου, επιβραδύνοντας την αύξηση των εξαγωγών τους. Προς το παρόν, ούτε οι τάσεις στις αγορές εμπορευμάτων ούτε οι αλλαγές στις ισοτιμίες των νομισμάτων εμπνέουν μεγάλη ανησυχία. Ωστόσο, περαιτέρω σημαντικές αυξήσεις θα έθεταν σε κίνδυνο τις αναπτυξιακές προοπτικές των αναπτυσσόμενων αγορών.

### Ανερχόμενοι αστέρες

Οι χαμηλοί ρυθμοί ανάπτυξης των ανεπτυγμένων οικονομιών προσφέρουν στις επιχειρήσεις μια κατάλληλη ευκαιρία να αναπτύξουν στρατηγικές για τις αναπτυσσόμενες που διαθέτουν εξαιρετικές προοπτικές. Η έκθεση τονίζει ότι η Τουρκία, η Ινδονησία, το Βιετνάμ πληρούν τις προϋποθέσεις, μαζί με την Κίνα και την Ινδία. Και οι πέντε χώρες αναμένεται να επιτύχουν ρυθμούς ανάπτυξης πάνω από 5% ετησίως κατά τα επόμενα 25 χρόνια. Το 2036, οι ταχέως αναπτυσσόμενες αγορές θα αναλογούν σε μεγαλύτερο μερίδιο του ΑΕΠ απ' ό,τι του πληθυσμού. Θα διαθέτουν αυξημένους, νέους και μορφωμένους πληθυσμούς με ταχέως αυξανόμενη αγοραστική δύναμη. Εννέα από αυτές θα δουν το κατά κεφαλήν εισόδημα των κατοίκων τους να πλησιάζει στα επόμενα 25 χρόνια. Σύμφωνα με τις προβλέψεις της Ernst & Young, σε 25 χρόνια, οι BRIC (Βραζιλία, Ρωσία, Ινδία και Κίνα) θα συγκαταλέγονται στις έξι μεγαλύτερες οικονομίες του κόσμου, η Ινδονησία στις δέκα μεγαλύτερες, ενώ η Νότια Αφρική και η Νιγηρία στις 20 μεγαλύτερες. Η Τουρκία, το Μεξικό, η Νότια Κορέα και η Σαουδική Αραβία θα έχουν και αυτές ανεβεί σημαντικά στην κατάταξη.



■ Ποιοι είναι οι τυχεροί;

## Το Μνημόνιο με τα... δώρα

ΤΟ ΠΟΛΥΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ ΕΚΡΥΒΕ ΣΤΙΣ 200 ΚΑΙ ΠΛΕΟΝ ΣΕΛΙΔΕΣ ΤΟΥ ΧΑΡΙΣΤΙΚΕΣ (ΚΑΙ ΜΗ) ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ - ΕΚΠΛΗΞΗ

■ ΑΠΟ ΤΟΝ ΑΙΜΙΛΙΟ ΠΕΡΔΙΚΑΡΗ [aperdikans@kefalaiο.gr](mailto:aperdikans@kefalaiο.gr)



**Π**όσες χαριστικές (και μη) ρυθμίσεις

χωρούν σε ένα πολυνομοσχέδιο άνω των 200 σελίδων; Η απάντηση είναι προβλέψιμη: Πολλές. Το Μνημόνιο 3 δεν θα μπορούσε να αποτελεί εξαίρεση – επιπλέον, η μορφή του νομοσχεδίου με το «άρθρο μόνο» προσφέρεται, άλλωστε, για τέτοιου είδους... δώρα. Ποιοι είναι, όμως, οι τυχεροί;

Εκκινώντας από τις ρυθμίσεις για τις συντάξεις των βουλευτών, η κατάργησή τους προβλέπεται **μόνον για όσους εκλεγούν από εδώ και στο εξής**. Όσοι ήδη βρίσκονται στο Κοινοβούλιο απλώς θα περιμένουν δύο επιπλέον χρόνια, καθώς το όριο ηλικίας συνταξιοδότησης ακολουθεί το γενικό όριο (από τα 65 στα 67). Ωστόσο, δεν επέρχεται καμία ουσιαστική περικοπή, παρά μόνον ένα 20% για όσους λαμβάνουν «διπλή» σύνταξη (και βουλευτική και επαγγελματική). Επίσης, οι πρόεδροι και τα μέλη των διοικητικών συμβουλίων οργανισμών που είναι συνταξιούχοι του Δημοσίου θα λαμβάνουν **όλη τη σύνταξη και το μισό των αποδοχών τους**, αντί του 1/3 που ισχύει για τους εν ενεργεία.

Με τον νόμο **εξαιρούνται από τις περικοπές του ενιαίου μισθολογίου οι αποδοχές των εφοριακών και των τελωνειακών**. Πρόκειται για το περίφημο άρθρο 4 του νομοσχεδίου για τις αποκρατικοποιήσεις, που χρειάστηκε... τέσσερις ώρες η Βουλή για να συνεδριοποιήσει ότι καταψηφίστηκε και επανήλθε ύστερα αυτοόσια ρύθμιση.

Επίσης ευνοϊκότερες ρυθμίσεις προβλέπει ο νέος νόμος για τους **προέδρους και τα μέλη των Ανεξάρτητων Αρχών, των οποίων οι αποδοχές μειώνονται κατά 20% και όχι κατά 50%**, όπως των διοικήτων των ΔΕΚΟ και άλλων οργανισμών και φορέων του Δημοσίου. Η απόφαση αυτή προξενεί έκπληξη, αν λάβει κάποιος υπόψη του το γεγονός ότι οι πρόεδροι των Ανεξάρτητων Αρχών είναι, ενδεχομέ-



Συντάξεις βουλευτών, περικοπές αποδοχών εφοριακών, αναδρομικά δικαστικών, νέες γενικές γραμματείες, περίοδος χάριτος για τα δάνεια των δέκνων στο «μενού» των... κρυφών ρυθμίσεων.

ως, οι καλύτεροι αμειβόμενοι λειτουργοί του Δημοσίου και οι αποδοχές τους λαμβάνονται –μαζί με αυτές του προέδρου του Αρείου Πάγου– ως βάση για τον υπολογισμό της βουλευτικής αποζημίωσης.

Επίσης μία «κρυφή» διάταξη αποτελεί μάλλον αντιστάθμιση για τις μεγάλες απώλειες που έχουν οι δικαστικοί, λόγω των περικοπών στα ειδικά μισθολόγια. Προβλέπει, συγκεκριμένα, **ότι τα αναδρομικά της περιόδου της απόφασης του Μισθοδικείου που είχαν παγώσει λόγω των δημοσιονομικών δυσχερειών ξεμπελοκόρονται από το 2013** και, έτσι, θα ξεκινήσουν να καταβάλλονται οι σχετικές δόσεις. Υπολογίζεται ότι το συνολικό ποσό των αναδρομικών που έχουν λαμβάνειν ανώτατοι δικαστικοί λειτουργοί ή συνταξιούχοι μπορεί, κατά περίπτωση, να ξεπερνά και τα 100.000 ευρώ!

**Με τον νόμο εξαιρούνται, προς το παρόν, από τις περικοπές του ενιαίου μισθολογίου οι αποδοχές των εφοριακών και των τελωνειακών**

Ο νόμος του Μνημονίου 3 περιέχει, επίσης, **ειδικές ρυθμίσεις για την αναδρομική καταβολή αμοιβών υπερωριακής απασχόλησης στο προσωπικό της Στατιστικής Αρχής (ΕΛΣΤΑΤ)**. Αλλά και οι συντάξεις για τις άγονες θυγατέρες –που λέγεται ότι υπήρξαν από τα πρώτα που άφησαν... άφρονη την τρόικα– παραμένουν ως έχουν και υπόκεινται απλώς σε περικοπές με εισοδηματικά κριτήρια.

Αναφορικά με τις εργασιακές σχέσεις στο Δημόσιο, αίτηση προκαλεί η ρητή διάταξη που **εξαιρεί από τις μετατάξεις –άρα και τις απολύσεις– τους υπαλλήλους του υπουργείου Πολιτισμού**. Η δικαιολογητική βάση είναι ότι «δεν μπορούν να μείνουν αφύλακτοι οι αρχαιολογικοί χώροι», αλλά καλύτερα το ίδιο θα μπορούσε να υποστηρίξει οιοσδήποτε για άλλους κλάδους του Δημοσίου – και οι καχυποπότοι νο... θυμηθούν την αναφορά του **Αλ. Τσίπρα** στη Βουλή κατά του **Αντ. Σαμαρά** για τους διαρρηγμούς στο Μουσείο της Ακρόπολης.

Στο οργανόγραμμα του σπουδαιότερου τομέα προσπίπτει, εξάλλου, μια νέα γενική γραμματεία (ενώ είχε εξαγγελθεί ο περιορισμός τους). Πρόκειται για τη **Γ.Γ. Δημοσίων Εσόδων**, που θα υπάγεται στο υπουργείο Οικονομικών και θα έχει «μόνιμο» γενικό γραμματέα – ο οποίος θα δικαιού-

ται... **bonus στην περίπτωση που επιτυγχάνονται οι επίσημοι στόχοι για τα έσοδα**.

Επίσης, με ρητή διάταξη περικοπώνονται οι θέσεις μετακλητών και ειδικών συμβούλων στους δήμους, αλλά υπάρχει ένας μικρός πλην σημαντικός asteriscos: **ότι η ρύθμιση αυτή δεν θα ισχύσει για τους δήμους άνω των 150.000 κατοίκων**. Πρακτικά, δηλαδή, για την Αθήνα, τη Θεσσαλονίκη, την Πειραιά, την Πάτρα και το Ηράκλειο.

Στα της Τοπικής Αυτοδιοίκησης, εκάλλου, προβλέπεται –παρά το «Μνημόνιο» που επιβάλλεται στους δήμους με μεγάλα ελλείμματα– **νέα ρύθμιση για τα δανεία τους στο Ταμείο Παρακαταθηκών και Δανείων**, με επιμήκυνση και (κυρίως) **τριετή περίοδο χάριτος**. Ενώ δημιουργείται ολόκληρο... **παρατηρητήριο για τα οικονομικά των δήμων**, μοναδικό πλέον όλου οι ΟΤΑ στέλνουν μηνιαίως πλήρη οικονομικά στοιχεία στο Γενικό Λογιστήριο.

Τέλος, αναφορικά με την εξόφληση οφειλών του Δημοσίου, ρύθμιση καθορίζει ότι **«κατά παρέκκλιση» οι δαπάνες για τα στρατιωτικά νοσοκομεία και το ΝΙΜΤΣ έχουν προτεραιότητα**, ακόμα και αν δεν υπάρχουν ταμειακά ή δεν έχει γίνει διανομή για την προμήθεια υλικού.



**[Βουλή]** Η κυβέρνηση και ο πρόεδρος του ΠΑΣΟΚ ζήτησαν από την Ευρωπαϊκή Ένωση να μεταβάλει τη στάση της έναντι της Ελλάδας

## Εκκλήση για άμεση εκταμίευση της δόσης

Του Μιχάλη Χατζηκωνσταντίνου  
chatzikon@naftemporiki.gr

Εκκλήση προς την Ευρωπαϊκή Ένωση, να μεταβάλει τη στάση της έναντι της Ελλάδας και να προχωρήσει άμεσα στην εκταμίευση της δόσης, απήθυνε, χθες, η κυβέρνηση, αλλά και ο πρόεδρος του ΠΑΣΟΚ, Ευάγγελος Βενιζέλος, κατά τη δεύτερη ημέρα συζήτησης του προϋπολογισμού της Βουλής, προειδοποιώντας ότι, σε αντίθετη περίπτωση, η χώρα κινδυνεύει να καταστεί «έρμαιο των δανειστών». Ο υπουργός Οικονομικών, Γιάννης Στουρνάρας, σε συντομία παρέμβαση του, επιχείρησε, πάντως, να καθυστερήσει τη Βουλή, λέγοντας ότι δεν υπάρχει κανένας φόβος περί μη εκταμίευσης της δόσης. Παρέπεμψε μάλιστα και σε σχετική δήλωσή του προέδρου του Ευροgroup, Ζαν Κλονί Γκούνκερ, ο οποίος εμφανίστηκε βέβαιος ότι οι άλλες 16 κυβερνήσεις της Ευρώπης θα εκπληρώσουν γρήγορα τις δεσμεύσεις τους προς την Ελλάδα. Ο πρόεδρος του ΠΑΣΟΚ, Ευάγγελος Βενιζέλος, σε ένα διπλό μήνυμα προς εσωτερικό και εξωτερικό, αχώσασε από τον πρωθυπουργό, Αντώνη Σαμαρά, να σκληρύνει τη στάση του στη διαπραγμάτευση με την Ευρώπη και ταυτόχρονα ζήτησε από την Ε.Ε. να ανταποκριθεί στις υποχρεώσεις της, με δεδομένο ότι η ελληνική πλευρά έχει ήδη καταβάλει όλες τις προαπαιτούμενα, τα οποία ολοκληρώνονται με την επικείμενη ψήφιση του προϋπολογισμού του 2013. «Το πρώτο μήνυμα το απευθύνω στην κυβέρνηση ζητώντας

γούρος ότι ακούει ο πρωθυπουργός», την οποία στηρίζουμε: Τώρα είναι η ώρα που πρέπει να είμαστε ανυποχώρητοι, επιμονοί, σκληροί στη διαπραγμάτευση», είπε ο πρωθυπουργός και άσκησε κριτική στην τακτική της χρονικής μετάθεσης της επαναδιαπραγμάτευσης. «Είχα ζητήσει, από τον Ιούνιο, να προταθούν τα πολιτικά θέματα, να έχουμε ένα ασφαλές πλαίσιο αναφοράς. Αποδέχθηκαν την αντίστροφη σειρά και στηρίζω τον

ων της κυβέρνησης, αναφέροντας την εκταμίευση των δόσεων του 2012, τη βιωσιμότητα του χρέους, την επιμήκυνση της περιόδου δημοσιονομικής προσαρμογής, την ουσιαστική επιμήκυνση, τη δημοσιονομική αξιοπρέπεια της χώρας. «Δεν θα ξαναμπεί στο τραπέζι το ζήτημα του δεσμευμένου λογαριασμού και της αμφισβήτησης του ρόλου της Τράπεζας της Ελλάδος και του Γενικού Λογιστηρίου», είπε χαρακτηριστικά και δήλω-

ρωπαίους εταίρους. «Η παράταση της εκκρεμότητας πρέπει να το κατελάβουν αυτοί όλα τα κράτη-μέλη, όλες οι κυβερνήσεις, όλοι οι ευρωπαϊκοί θεσμοί: είναι αργός θάνατος», είπε και πρόσθεσε: «Ο αργός θάνατος της Ελλάδας, η κοινωνική και πολιτική έκρηξη, δεν είναι πρόβλημα ελληνικό. Είναι πρόβλημα πανευρωπαϊκό. Το νόμιμο που θα δημιουργηθεί, θα θίξει όλες τις χώρες που βρίσκονται σε πρόγραμμα. Θα θίξει την Ευρώπη συνολικά». «Όποιος νομίζει ότι παίζει με τις στιγμές της Ελλάδας και του ελληνικού λαού, κάνει λάθος. Τελικά παίζει με τις αντοχές του ίδιου του λαού του», συμπλήρωσε.

**Έντονη κριτική**  
Αντίστοιχες εκκλήσεις προς την Ευρώπη, με έντονη δόση κριτικής, απήθυναν τόσο ο υπουργός Εξωτερικών, Δημήτρης Αβραμόπουλος, όσο και ο αναπληρωτής υπουργός Οικονομικών, Χρήστος Σταυρούρας. «Η ψήφιση του προϋπολογισμού είναι η δεύτερη πράξη των δεσμεύσεών μας. Από εκεί και πέρα, το λόγο έχει η Ευρώπη. Ως Ελλάδα, δώσαμε τα δικά μας δειγμάτια γραφής και πλέον περιμένουμε τις ενέργειες των εταίρων μας», είπε ο κ. Αβραμόπουλος. Σε αξιωματικούς, ο αναπληρωτής υπουργός Οικονομικών είπε: «Οι εταίροι μας δεν είναι άμοιροι ευθυνών για τις εξελίξεις. Οι αμφισβησίες παρεμβάσεις τους, την κρίση αυτή περίοδο, δεν ωφελούν. Απεναντίας, μας δυσκολεύουν. Είμεθα αναγνωρισμένοι και αναλάβετε τις ευθύνες μας».

[SID:7035032]



“Την άλλη εβδομάδα, το Ευροgroup πρέπει, σε επίπεδο καθαρής πολιτικής απόφασης, να δώσει συγκεκριμένες απαντήσεις σε μια σειρά ζητημάτων.”

Ευάγγελος Βενιζέλος, πρόεδρος του ΠΑΣΟΚ

πρωθυπουργό. Τώρα εξειδικεύουμε και υποθετίζουμε τα μέτρα. Τώρα δεν υπάρχει περιθώριο υποχώρησης ή καθυστέρησης», είπε ο κ. Βενιζέλος και σημείωσε ότι, την άλλη εβδομάδα, το Ευροgroup πρέπει σε επίπεδο καθαρής πολιτικής απόφασης να δώσει συγκεκριμένες απαντήσεις σε μια σειρά ζητημάτων.

### Το πλαίσιο διεκδικήσεων

Ουσιαστικά, δηλαδή, περιεγράφει το πλαίσιο των διεκδικήσε-

σε ότι θα πρέπει να υπάρξουν αναπτυξιακά αντίβαρα, αλλά και να βελτωθεί το επικοινωνιακό πλαίσιο. «Αμφισβητές δηλώσεις, του τύπου “η Ελλάδα θα είναι στο ευρώ, αν είναι συνεπής”, δεν πρέπει να επαναλαμβάνονται, γιατί στην πραγματικότητα καθιστούν τη χώρα έρμαιο μιας διθυσίας κοινότητας καιροσκόπων και σπεκουλαδόρων», τόνισε ο πρόεδρος του ΠΑΣΟΚ.

Το δεύτερο μήνυμά του κ. Βενιζέλου απευθύνθηκε στους Ευ-



“Οι εταίροι μας δεν είναι άμοιροι ευθυνών για τις εξελίξεις. Οι αμφισβησίες παρεμβάσεις τους, την κρίση αυτή περίοδο, δεν ωφελούν.”

Χρήστος Σταυρούρας, απ. υπουργός Οικονομικών

### Επίθεση στον πρόεδρο του ΣΥΡΙΖΑ

▼Ο πρόεδρος του ΠΑΣΟΚ εξαπέλυσε σφοδρή επίθεση στον αρχηγό της αξιωματικής αντιπολίτευσης για τα λεγόμενά του σε γερμανική εφημερίδα. «Ο κ. Τσίπρας, σε συνέντευξή του σε μεγάλη γερμανική εφημερίδα που ήδη δημοσιεύεται στην ηλεκτρονική έκδοση, καλεί κάθε ξένο επενδυτή να προσέξει, γιατί οιοδήποτε επενδυτικό συμφέτομά του στην Ελλάδα -υπό κυβέρνηση η οποία είναι έτοιμη να καταρρεύσει- θα ακυρωθεί», ανέφερε και πρόσθεσε σε έντονο ύφος: «Πρόκειται για μία αντεθνική πρόκληση, μια αντιεθνικτική, αντιαναπτυξιακή πολιτική, μία προδοσία εναντίον του τόπου». Στον κ. Βενιζέλο απάντησε ο κοινοβουλευτικός εκπρόσωπος του ΣΥΡΙΖΑ, Παναγιώτης Λαφαζάνης, υποστηρίζοντας ότι η διαφανέστερη καθυστέρηση στην εκταμίευση της δόσης αποδενδύει πως «έτε η κυβέρνηση έλεγε ξεδιάντροπα ψέγματα για την υπερπληρωμή του πολυνομοσχεδίου είτε ότι η Ευρωπαϊκή Ενότητα την κατέβριση». Στο θέμα παρένθε, αργά το βράδυ, και ο υπουργός Οικονομικών, Γιάννης Στουρνάρας, ο οποίος εξέφρασε τη λύπη του για τις δηλώσεις του κ. Τσίπρα και τον κάλεσε να προβεί σε διορθωτική δήλωση.

Την κατάθεση νομοσχεδίου για την αναδιάρθρωση της Ελληνικής Αστυνομίας και του Πυροσβεστικού Σώματος προανήγγειλε ο υπουργός Δημόσιας Τάξης, Νίκος Ανδριανός. Ταυτόχρονα, ανακοίνωσε ότι θα αυξηθεί το επίδομα «ειδικών συνθηκών» των σωμάτων ασφαλείας σε συνδυασμό με το υπουργείο Οικονομικών.

[SID:7035095]

## Εθνική επιδίωξη είναι η επίτευξη πλεονάσματος

▼Ο αναπληρωτής υπουργός Οικονομικών, Χρήστος Σταυρούρας, ανέτρεξε τις απαιτήσεις της αντιπολίτευσης, όσον αφορά στις ενδεχόμενες αποκλίσεις του προϋπολογισμού, λέγοντας ότι, παρά το πιεστικό περιβάλλον και τη χρονική στενότητα της κατάρτισής του, ο προϋπολογισμός του 2013 είναι «επικριτής» και βασίζεται σε ρεαλιστικές εκτιμήσεις για την εξέλιξη των οικονομικών μεταβλητών. «Δεν εξωραΐζει τη δυσκολία πραγματικότητα, αλλά, αντίθετα, την ενσωματώνει στο

σχεδιασμό της οικονομικής πολιτικής», πρόσθεσε ο αναπληρωτής υπουργός. «Στόχος είναι η άσκηση υπεύθυνης δημοσιονομικής πολιτικής. Θεμελιώδης εθνική επιδίωξη είναι η επίτευξη πρωτογενούς πλεονάσματος».

Το 2013 θα καταγραφεί ως σημείο καμιάς στη δημοσιονομική τροχιά της χώρας, διότι θα επιτευχθεί πρωτογενές πλεόνασμα», ανέφερε, κάνοντας λόγο για «βαθιά αναπνοή», που θα βοηθήσει τη χώρα να εισέλθει σε μια μακρά περίοδο πρωτο-

γενών πλεονασμάτων, να αποκτήσει ζωτικούς βαθμούς ελευθερίας και να ενισχύσει τη διαπραγματευτική της ικανότητα. «Με πίστη, εθνικό σχέδιο και αποφασιστικότητα, πρέπει και μπορεί να πετυχαίνουμε τους στόχους και ταυτόχρονα να διεκδικούμε καλύτερους όρους συνεργασίας από τους εταίρους και δανειστές μας. Η επιτυχής εκτέλεση του προϋπολογισμού του 2013 και η πιστή εκτέλεσή του αποτελούν εξέχοντα για το ασφαλές πέρα-

σμα της κρίσιμης στροφής», συμπλήρωσε.

### Ανδρέας Λυκουρεντζάκης

Ο υπουργός Υγείας, Ανδρέας Λυκουρεντζάκης, επιχείρησε να διασέψει τις ανησυχίες που έχει προκαλέσει η διάταξη του πολυνομοσχεδίου για την εφαρμογή «εισαγρήν», ύψους 25 ευρώ, στα δημόσια νοσοκομεία και την καταβολή 1 ευρώ για κάθε συνταγή. «Η διάταξη αυτή μπορεί να τεθεί σε εφαρμογή μόνον με υπουργική απόφαση. Απορρίπτω το 2014, όπως ήδη

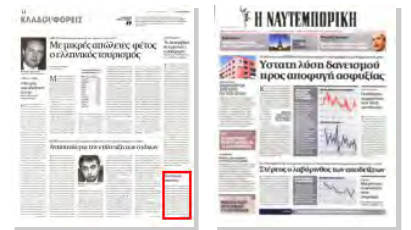
ρητά αναφέρεται στο πολυνομοσχεδίο, και μόνο στην περίπτωση κατά την οποία μέχρι το τέλος του 2013 δεν θα έχουν επιτευχθεί οι στόχοι του προγράμματος υγείας», είπε. Ο κ. Λυκουρεντζάκης υπογράμμισε, όμως, ότι, με τις διατάξεις του πολυνομοσχεδίου, παρέχεται πλέον η δυνατότητα συμψηφισμού των χρεών των φαρμακευτικών επιχειρήσεων με ανεξόφλητες υποχρεώσεις του Δημοσίου προς αυτές και διευκόλυνση της αποπληρωμής των οφειλών τους. [SID:7035095]

## 25. ΑΥΣΤΗΡΟΙ ΚΑΝΟΝΕΣ

Μέσο: . . . . .ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .10/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .10/11/2012

Σελίδα: . . . . .12



### [φαρμακευτικές] Αυστηροί κανόνες

**Σ**τη θεώση αυστηρότερων κανόνων και πρακτικών, που διέπουν τη λειτουργία της φαρμακευτικής βιομηχανίας μέσω της έγκρισης νέου επικαιροποιημένου Κώδικα Δεοντολογίας, προχώρησε, χθες, ο ΣΦΕΕ. Όπως αναφέρει ο πρόεδρος του Συνδέσμου, Κωνσταντίνος Φρουζής, ο νέος Κώδικας Δεοντολογίας δεσμεύει όλους τους εταιρικούς του κλάδου και την πολιτεία για μεγαλύτερη διαφάνεια.

[SID:703661]

## 26. ΝΕΕΣ ΑΠΕΡΓΙΕΣ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ

Μέσο: . . . . .ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .12/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .12/11/2012

Σελίδα: . . . . .35



**ΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ** Αίτημα η αποπληρωμή των χρεών

# Νέες απεργίες φαρμακοποιών

**Σ**ε 48ωρη απεργία θα προχωρήσουν οι φαρμακοποιοί της χώρας στις 26 και 27 Νοεμβρίου για τις οφειλές του ΕΟΠΥΥ, σύμφωνα με απόφαση της γενικής συνέλευσης του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου. Παράλληλα αποφασίστηκε 24ωρη πανελλαδική απεργία την ημέρα της συζήτησης στη Βουλή για την εφαρμογή του μεσοπρόθεσμου που αφορά στην Υγεία. Σύμφωνα με σχετική ανακοίνωση του Συλλόγου, η πλήρης αποπληρωμή των οφειλομένων, για τα οποία υπάρχει συγκεκριμένα κυβερνητική δέσμευση, αλλά και η αποπληρωμή των χρεών όλων των εντασσόμενων στον ΕΟΠΥΥ Ταμείων είναι απαραίτητη προϋπόθεση επιβίωσης για τα φαρμακεία.

## Εργαζόμενοι ΠΟΕ-ΟΤΑ

Στο χθεσινό συλλαλητήριο πήραν μέρος και τα μέλη της ΠΟΕ-ΟΤΑ, η οποία θα συμμετέχει και σε όλες τις κινητοποιήσεις των συνδικάτων που θα ακολουθήσουν το προσεχές διάστημα «με στόχο την ανατροπή των πολιτικών του μνημονίου». Το Σάββατο οι εργαζόμενοι στην Τοπική Αυτοδιοίκηση πραγματοποίησαν νέα συγκέντρωση στην Πλατεία Καραϊσκάκη και πορεία προς τη Βουλή, ενώ τα απορριμματοφόρα θα παραμείνουν στα αμοξοστάσια τουλάχιστον έως και σήμερα. Τα προβλήματα καθαριότητας στους δρόμους της πόλης και τις γειτονιές είναι εμφανή, ενώ στη Θεσσαλονίκη αποκομιδή απορριμμάτων έχει να γίνει εδώ και 55 ημέρες. [SID:7040320]



«Γιατρο... σόφισα» ~~~~~

# Θεραπευτική ουσία κατά της ψωρίασης

**Μ**πορεί να μην αποτελεί την τελική θεραπεία για μια πάθηση που βασανίζει περίπου 200.000-400.000 Έλληνες και τουλάχιστον 0,6%-6,5% των Ευρωπαίων, ωστόσο η νέα φαρμακευτική ουσία secukinumab κατά της ψωρίασης και της ψωριασικής αρθρίτιδας δίνει πολλές ελπίδες. Η ψωρίαση αποτελεί μια βασηνιστική και εξαιρετικά ψυχοφθόρα πάθηση, πέραν των όποιων άλλων επιπτώσεων έχει στην υγεία, και μέχρι σήμερα η αντιμετώπιση της δεν είναι αυτή που επιθυμούν οι πάσχοντες και, βέβαια, οι θεράποντες. Όλα αυτά, όμως, πολύ σύντομα αναμένεται να αλλάξουν!

Αυτό δημοσιοποιήθηκε πρόσφατα κατά τη διάρκεια του 21ου Συνεδρίου της Ευρωπαϊκής Ακαδημίας Δερματολογίας και Αφροδισιολογίας (EADV), στην Πράγα. Στο πλαίσιο δορυφορικού συμποσίου, οι καθηγητές Πίτερ φαν ντε Κέρκοφ από το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Νίτμεγκεν της Ολλανδίας, Τόμας Λούγκερ από το Πανεπιστήμιο του Μούνστερ

της Γερμανίας και Ντισμάντ Θάτσι από το Πανεπιστήμιο Γκαίτε της Γερμανίας παρουσίασαν στοιχεία που ενισχύουν περαιτέρω τις διαπιστώσεις για την αποτελεσματικότητα μιας νέας φαρμακευτικής ουσίας κατά της ψωρίασης και της ψωριασικής αρθρίτιδας, της secukinumab, η οποία συντελεί στη βελτίωση του τρόπου ζωής των πασχόντων, σύμφωνα με κλινικά δεδομένα φάσης II. Πρόκειται για

ουσία που είναι εκλεκτικός αναστολέας της ιντερλευκίνης-17A και βρίσκεται σε φάση κλινικών μελετών. Σύμφωνα με τις εκτιμήσεις της φαρμακευτικής εταιρείας Novartis, που χρηματοδοτεί την ανάπτυξη του σκευάσματος, εντός του 2013 αναμένονται τα αποτελέσματα της φάσης III, οπότε και θα κινηθούν οι διαδικασίες υποβολής αιτήματος κυκλοφορίας στα αρμόδια ευρωπαϊκά και αμερικανικά όργανα.

Και αυτό γιατί, σύμφωνα με τα διαθέσιμα κλινικά στοιχεία, η secukinumab αποδεικνύεται έως και τρεις φορές πιο αποτελεσματική από το εικονικό σκεύασμα (placebo) στη βελτίωση της ψωρίασης κατά πλάκας μέτριας έως

σοβαρής βαρύτητας στα χέρια και/ή τα πόδια.

Οι ασθενείς επωφεληθήκαν από τη χορήγηση της secukinumab, με το 30,9% να σημειώνει πλήρη υποχώρηση ή ελαχιστοποίηση των ψωριασικών πλακών, ύστερα από 12 εβδομάδες θεραπείας. Επίσης, σε άλλο σκέλος της έρευνας διαπιστώθηκε ότι το θεραπευτικό πρόγραμμα συντέλεσε στη μείωση των σημείων και των συμπτωμάτων της ψωρίασης στα νύχια. Στην περίπτωση των ασθενών με μέτρια έως σοβαρή ψωρίαση, η secukinumab βελτίωσε την ποιότητα ζωής καθώς και τον πόνο, τη δυσφορία, ενώ λειτούργησε ευεργετικά και ως προς το άγχος και την κατάθλιψη. Η εν λόγω πάθηση αποτελεί μια χρόνια φλεγμονώδη δερματοπάθεια και σε ό,τι αφορά τη χώρα μας, σύμφωνα με πρόσφατη επιδημιολογική μελέτη, η μέση ηλικία των Ελλήνων ασθενών είναι περίπου 43 έτη, ενώ ο λόγος ανδρών-γυναικών είναι 1,8 προς 1. Συχνότερη μορφή ψωρίασης είναι η κοινή, γνωστή και ως ψωρίαση κατά πλάκας. Τις περισσότερες φορές τα εξανθήματα εντοπίζονται στις περιοχές των αγκώνων, των κάτω άκρων, του τριχωτού της κεφαλής και των γονάτων, ενώ τα πιο κοινά συμπτώματα είναι η δημιουργία λεπιών και ο κνησμός.



Του **ΦΩΤΗ ΙΓΝΑΤΙΟΥ**  
newspaper@parapolitika.gr

**i** Ενθαρρυντικά είναι τα αποτελέσματα για τη θεραπεία μιας ασθένειας που ταλαιπωρεί σχεδόν το 6,5% των Ευρωπαίων



Η ουσία secukinumab αποδεικνύεται πιο αποτελεσματική από το εικονικό σκεύασμα.

Μέσο: .....ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: ...12/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: ...12/11/2012

Σελίδα: ..... 18

ΤΑ ΝΕΑ  
ΔΕΥΤΕΡΑ 12 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2012  
18

## ΕΠΙΚΑΙΡΟΤΗΤΑ

Ο ΕΟΠΥΥ, ο... ασφαλιστικός γίγαντας που θα απορροφήσει και άλλα Ταμεία, έχει αποτύχει στην πράξη, ενώ καθημερινά δοκιμάζονται τα όρια γιατρών και νοσηλευτών που εργάζονται σε συνθήκες ασφυξίας την ίδια ώρα που οι ανάγκες για περίθαλψη έχουν ξεπεράσει κάθε προηγούμενο

# Στα πρόθυρα του ΚΡΑΧ είναι τα νοσοκομεία

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

**Η** οικονομική κρίση σε συνδυασμό με την άτυπη στάση πληρωμών που έχει κηρύξει το νέο ενιαίο Ταμείο δοκιμάζει τα όρια του ΕΣΥ και των εργαζομένων - γιατρών και νοσηλευτών -, που εργάζονται υπό συνθήκες ασφυξίας. Ταυτόχρονα, η κρίση έχει ξαναφέρει τα ράντσα πίσω στο ΕΣΥ, καθώς οι εισαγωγές τον τελευταίο χρόνο έχουν αυξηθεί κατά 28%, με τους ειδικούς να καταγράφουν σταθερά αυξητικούς ρυθμούς που αναμένεται να οδηγήσουν τα νοσοκομεία σε... κραχ.

Τα στατιστικά δεδομένα του Ευαγγ

Η πρόληψη περνάει σε δεύτερη μοίρα, με μείωση 30% στις δομές πρωτοβάθμιας περίθαλψης

γελισμά, νοσοκομεία-ναυαρχίδας του Εθνικού Συστήματος Υγείας, είναι ενδεικτικό της αυξημένης ζήτησης για δωρεάν ιατροφαρμακευτική φροντίδα. Πέρυσι, τα εξωτερικά ιατρεία του εξυπηρετήσαν 77.000 πολίτες, οι οποίοι κλήθηκαν να πληρώσουν πέντε ευρώ εισιτήριο ο καθένας. Φέτος και ενώ η χρονιά δεν έχει ακόμη κλείσει, τα περισσότερα έχουν φτάσει ήδη τις 100.000.

Ιδιαίτερα επικίνδυνα και στις νοσηλείες, οι εισαγωγές το 2010 άγγιξαν τις 45.000, πέρυσι τις 51.000 και οι γιατροί του νοσοκομείου υπογραμμίζουν ότι φέτος οι ανάγκες για περίθαλψη έχουν ξεπεράσει κάθε προηγούμενο.

Ο Ενιαίος Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) - που σύμφωνα με τις μηνιαίες δεσμεύσεις της χώρας θα απορροφήσει και άλλα ασφαλιστικά ταμεία με στόχο να αποτελέσει τον ασφαλιστικό γίγαντα της χώρας - έχει αποτύχει στην πρόδη.

**ΑΠΟΧΡΟΑΝ.** Οι περίπου 4.000 συμβεβλημένοι πανελλαδικά γιατροί - αρχικά ήταν 5.500 ιδιώτες, οι οποίοι άρχισαν σταδιακά να αποχωρούν από τον Οργανισμό εξαιτίας των χρεών - δεν αρκούν για να καλύψουν τις ανάγκες των ασφαλισμένων. Η παραδοχή του απελθόντος προέδρου του

ΕΟΠΥΥ Γεράσιμου Βουδούρη είναι χαρακτηριστική: «Το σύστημα δεν χρηματοδοτείται όπως θα έπρεπε για να προσφέρει αξιοπρεπείς υπηρεσίες».

Οι ουρές αναμονής στα ιατρεία και οι καθυστερήσεις στα ραντεβού έχουν μετατρέψει το ΕΣΥ σε μονόδρομο. Είναι ενδεικτικό ότι κάτοικος του Βόλου θα πρέπει να περιμένει έως και ενάμιση μήνα για μια οφθαλμολογική εξέταση από ιδιώτη, συμβεβλημένο γιατρό. Σε μη συμβεβλημένο δεν απευθύνονται, αφού θα πρέπει να τον πληρώσουν από την τσέπη τους.

Σύμφωνα με έρευνα της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας (ΕΣΔΥ), με επικεφαλής τον κοσμήτορα - καθηγητή Οικονομικών της Υγείας Γιάννη Κυριάκο, η διαρκώς αυξανόμενη ανεργία και ο σημαντικός περιορισμός του διαθέσιμου εισοδήματος έχουν περιορίσει την ιδιωτική δαπάνη για υπηρεσίες υγείας κατά τουλάχιστον 12%. Όμως από άλλα εμπειρικά δεδομένα εκτιμάται ότι η μείωση προσέλευσης στις δομές της πρωτοβάθμιας περίθαλψης έχει προσγγίσει το 30% και αναμένεται να υπερβεί το 50% στην προσεχή πε-

ρίοδο. Αυτό πρακτικά σημαίνει ότι η πρόληψη περνά σε δεύτερη μοίρα με βασική αιτία την οικονομική κρίση.

**ΟΙ ΣΥΝΤΑΓΕΣ.** Είναι χαρακτηριστικό ότι ακόμη και για φαρμακευτικές συνταγές οι ασφαλισμένοι απευθύνονται σε γιατρούς των δημόσιων νοσοκομείων, προκαλώντας το αδιαχώρητο σε ένα ούτως ή άλλως καταπονημένο σύστημα υγείας. «Τα εξωτερικά ιατρεία δεν είναι πολυϊατρεία, έχουν όμως μετατραπεί σε τέτοια. Έρχονται δεκάδες ασφαλισμένοι για να τους γράψουμε φάρμακα και δεν προλαβαίνουμε να τους εξυπηρετήσουμε», λέει στα «ΝΕΑ» ο Κώστας Λιβδόδης, ουρολόγος στο Σισμανόγλειο.

Μείζον πρόβλημα όμως αποτελεί και οι νεο-ανασφάλιστοι, οι οποίοι πληθαίνουν ημέρα με την ημέρα. Οι πολίτες αυτοί, μην έχοντας ιατροφαρμακευτική κάλυψη, αφήνουν την υγεία τους στην τύχη της και όταν πλέον απευθύνονται σε γιατρό οι ασθενείς τους είναι πολλές φορές σε προχωρημένη κατάσταση.

«Πρόσφατα εξέτασα ασθενή που πάσχει από καρκίνο. Η γυναίκα είχε απευθυνθεί στο Κοινωνικό Ιατρείο και εκείνοι με τη σειρά τους επικαλούνταν μαζί μου. Απαγορεύεται όμως να της δώσω φάρμακα, κι ως είναι άνθρωποι άρρωστοι. Αυτά δεν είναι πολιτισμός. Έχωμε δώσει όρκο στον Ιπποκράτη...», περιγράφει ο Κώστας Λιβδόδης από το Σισμανόγλειο Νοσοκομείο.

Πρόσφατα, γιατροί νοσοκομείου της Αθήνας, παίζοντας κρυφτό με τη διοίκηση, έκαναν εισαγωγή ανασφάλιστου ασθενούς που έπασχε από λευχαιμία. Στον Ευαγγελισμό, πάλι, ασφαλισμένος ασθενής, μην μπορώντας να πληρώσει από την τσέπη του τον πλήρη ηπικολογικό έλεγχο κόστους 500 ευρώ, αφού το Ταμείο δεν τον καλύπτει, παρακάλεσε και τελικά του έκαναν... ειδική εισαγωγή!

## ΤΑ ΝΕΑ

## Διαβάστε αύριο

Αυτοψία στα εφημερεύοντα νοσοκομεία



## Η κρίση χτυπάει το ΕΣΥ

➔ **28%** έχουν αυξηθεί οι εισαγωγές στο ΕΣΥ τον τελευταίο χρόνο

**77.000** ασθενείς εξυπηρετήθηκαν στα εξωτερικά ιατρεία του Ευαγγελισμού το 2011

**12%** έχουν μειωθεί οι ιδιωτικές δαπάνες για υπηρεσίες υγείας



**100.000** είναι ο αντίστοιχος αριθμός φέτος και ενώ η χρονιά δεν έχει τελειώσει ακόμη

**50%** αναμένεται να φτάσει το ψαλίδισμα των ιδιωτικών δαπανών στο άμεσο μέλλον



## ΤΙ ΛΕΝΕ ΟΙ ΠΙΑΤΡΟΙ

## «Έρχονται να τους γιατρέψουμε

**ΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ** νοσοκομεία δεν μπορούν πλέον να σκεπαστούν το βόρικο περιθώρις των πολιτών. «Οι ασθενείς έρχονται να τους γιατρέψουμε και εμείς δεν έχουμε τα μέσα», υπογραμμίζει στα «ΝΕΑ» ο κ. Δημήτρης Βορνάβας, πρόεδρος της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ).

Όπως καταγγέλλει, προ ημερών το Νοσοκομείο Πολύγυρου, στην Χαλκιδική, είχε ξεμείνει από φάρμακα γαστροπρωκτοσπασίας την ώρα που ασθενής έπασχε από γαστροπρωκτικό ενότι ραφία ήταν άδεια και από καθετήρες. Γιατροί και νοσηλευτές παραδέχονται ότι οι κλιόμενες ελλείψεις υλικών είναι μόνιμο πρόβλημα, αφού

οι κεντρικές προμήθειες δεν έγιναν ποτέ, οι ψαλιδισμένοι προϋπολογισμοί των νοσοκομείων σε συνδυασμό με τις υπεργολκές πλέον οφειλές του ΕΟΠΥΥ προς αυτά αλλά και τα γραφειοκρατικά κολλήματα έχουν ως αποτέλεσμα να γίνονται παραγγελίες με το σταγονόμετρο.

Είναι ενδεικτικό ότι στα τέλη του περασμένου μήνα, ο νεφροχειρουργός του Νοσοκομείου Ρόδου αναγκάστηκε να αντιμετωπίσει δύο περιστατικά (ασθενούς με οξύ υποκάλυπριο σιμότασμα του εγκεφάλου και ενός δεύτερου με υπαρκανοειδή αιμορραγία), χωρίς τα κατάλληλα ράμματα και σιμοστατικά. «Το γεγονός αυτό βάζει τη ζωή του ασθενούς σε κίνδυνο»



## ΑΤΤΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

Ράντζα και τρεις ώρες  
αναμονή στα επείγονταΡΕΠΟΡΤΑΖ  
ΓΙΑΝΝΗΣ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ

**Τ**α πανό στην είσοδο μονοπωλούν το βλέμμα. Δεν σου επιτρέπουν να εστιάσεις στις σύγχρονες κτιριακές εγκαταστάσεις του Αττικού Νοσοκομείου. «Αντιστεκόμαστε!» γράφει ένα. «Άμεσες προσλήψεις μόνιμων προσωπικού. Άμεση καταβολή δεδουλευμένων υπερωριών, ένταξη στα βαρέα και ανθυγιεινά» ζητά άλλο. Και κάπου ανάμεσά τους ένα τρίτο σύνθημα παραπέμπει σε εκείνο περασμένον διαδηλώσεων: «Η χούντα δεν τελείωσε το '73».

Μήνες μετά τις ιαχές στην Πλατεία Συντάγματος, η αγανάκτηση έχει μεταφερθεί στην αίθουσα αναμονής των επείγοντων του νοσοκομείου. Το Αττικό βρίσκεται σε γενική εφημερία. Εδώ θα φανούν τα όποια οργανωτικά κενά ή οι ελλείψεις σε προσωπικό. Όταν η υπομονή συγγενών και ασθενών εξαντλείται. Το σύστημα διαλογής στο Αττικό φαίνεται οργανωμένο. Τηρείται σειρά προτεραιότητας με νούμερο, όπως στις τράπεζες. Τρεις υπάλληλοι συμπληρώνουν τα στοιχεία σε ένα κουβούκλιο. Μια νοσηλεύτρια και ένας γιατρός εκτιμούν τη σοβαρότητα κάθε περιστατικού και μόλις έρθει η ώρα της εξέτασης οι ασθενείς εδο-

Οι καθυστερήσεις οφείλονται στις ελλείψεις σε προσωπικό όπως καταγγέλλει ο σύλλογος των εργαζομένων

ποιούνται από τα μεγάφωνα. Αυτό το λειτουργικό πλέγμα θα αρκούσε για να εξασφαλίζει ομαλή ροή. Η αναμονή όμως φτάνει τις τρεις ώρες. Από τις 18.00 έως τις 20.00 έχουν προχωρήσει 70 νούμερα στη γραμματοδεία και άνω, ο αριθμός όσων βρίσκονται στην αίθουσα μένει σταθερά ο ίδιος: περίπου στους 100 ανθρώπους.

«ΔΕΝ ΕΧΟΥΝ ΠΑΤΡΟΥΣ». «Τα παθολογικά καθυστερούν. Δεν έχουν γιατρούς» λένε μεταξύ τους κάποιοι ασθενείς. Ένας άνδρας επιμένει ότι επιτέγει να εξεταστεί η γυναίκα του από καρδιολόγο. Πείθει μια νοσηλεύτρια να τους φυγαδεύσει στα εξωτερικά καθώς ένας άλλος ασθενής φωνάζει: «Κι εγώ για καρδιολόγο είμαι εδώ και περιμένω τόσο ώρα!».

Τις ελλείψεις σε προσωπικό που προκαλούν καθυστερήσεις και συνωστισμό στις γενικές εφημερίες καταγγέλλει ο σύλλογος των εργαζομένων στο νοσοκομείο. Μάλιστα έχουν δώσει με ανακοίνωσή τους διαρία 20 ημερών στην κυβέρνηση προκειμένου να λύσει το πρόβλημα. Λόγω κρίσης ο κόσμος προτιμά το ΕΣΥ από τις ιδιωτικές κλινικές και ο φόρτος εργασίας αυξάνεται στα δημόσια νοσοκομεία.

Παράλληλα πληθαίνουν και τα ράντζα. Στη Δ' Παθολογική Κλινική του



Ράντζα στους διαδρόμους του Αττικού Νοσοκομείου. Οι ελλείψεις σε προσωπικό προκαλούν καθυστερήσεις στις γενικές εφημερίες, όπως καταγγέλλουν γιατροί και νοσηλεύτες

## Μεγάλες ελλείψεις σε υλικά

Για τη σύγχρονη δομή του και τους καθαρούς του χώρους, το Αττικό έχει περάσει περιόδους κρίσης. Τον περασμένο Ιούνιο έκλεισε η καρδιοχειρουργική του κλινική λόγω ελλείψεων υλικών. Όπως δήλωσε αργότερα ο διοικητής του νοσοκομείου Ηλίας Λαμπρίτης, η έλλειψη προκλήθηκε γιατί οι απαιτήσεις σε υλικά ήταν σε τιμές που υπερβαίνουν αυτές που είχε θέσει το παρατηρητήριο. Επομένως το ελεγκτικό συνέδριο δεν είχε εγκρίνει την προμήθεια. Πάντως και πριν από ένα χρόνο, σύμφωνα με ειδικευμένο του νοσοκομείου, υπήρχαν ελλείψεις στους σωλήνες σίπων. Η τροφοδοσία των ασθενών γινόταν με άλλα σωληνάκια υγρών, κάτι που θα μπορούσε να θέσει σε κίνδυνο την υγεία τους.

Αττικού την Τρίτη 30 Οκτωβρίου, σε ημέρα γενικής εφημερίας, υπήρχαν συνολικά 11 ράντζα (εννιά από αυτά στο 3ο τμήμα και δύο στο 2ο). Κάποια τα είχαν καλύψει με παραβάν για να μπορούν οι ασθενείς να έχουν μια ψευδαίσθηση ιδιωτικότητας. Συγγενείς τους κάθονταν σε πολυθρόνες

πλάι τους. Στο πάτωμα του θαλάμου είχαν ακουμπήσει τις βαλίτσες τους. Μια γυναίκα από τα Χανιά βρισκόταν εκεί μαζί με τον άρρωστο σύζυγό της. Δεν ήταν επείγον περιστατικό. Είχαν κλείσει ραντεβού αλλά οι θάλαμοι ήταν γεμάτοι. Τους έβαλαν στον δι-  
αδρόμο και εκεί θα παρέμεναν.

**4.200** – σύμφωνα με εκτιμήσεις – γιατροί είναι συμβεβλημένοι με τον ΕΟΠΥΥ, από 5.500 που ήταν στην ίδρυση του Ταμείου

**€1,7** δισ.

ήταν οι ληξιπρόθεσμες οφειλές των νοσοκομείων τον Αύγουστο

**89** αποχωρήσεις αντιστοιχούν σε κάθε μία πρόκληση στο ΕΣΥ

**€4,1** δισ.

ήταν το ίδιο διάστημα οι οφειλές των Ταμείων



## και δεν έχουμε τα μέσα»

υπογραμμίζει σε επιστολή του προς τη διοίκηση του νοσοκομείου.

Εκτός από τα υλικά όμως, αρχίζει να καταρρέει και ο τεχνολογικός εξοπλισμός των μηχανημάτων.

Αρχίζει να καισαυρίζει και ο τεχνολογικός εξοπλισμός καθώς δεν γίνεται συντήρηση λόγω χρεών

καθώς οι προμηθευτές εταιρείες όσο παραμένουν απλήρωτες αρνούνται να προβούν σε συντήρηση, πόσω μάλλον αναβάθμιση των μηχανημάτων.

«Το 2008 το τμήμα μας ενισχύθηκε με την αγορά ενός νευροχει-

ρουργικού μικροσκοπίου τελευταίας τεχνολογίας. Ήδη χάσαμε μία φορά και καταφέραμε με ευρεσιτεχνίες να το επιδιορθώσουμε. Εάν όμως παρουσιάσει νέα βλάβη, τότε φοβάμαι ότι θα βγει εν ακραία», λέει ο νευροχειρουργός στο Νοσοκομείο «Νίκαια» κ. Παναγιώτης Παπανικολάου. Μάλιστα κάνει ένα βήμα παραπέρα, καθώς τον προβληματίζουν οι δρομολογημένες αυξήσεις στη συμμετοχή των ασφαλισμένων και στις διαγνωστικές εξετάσεις. «Αυτό σημαίνει ότι οι πολίτες αναγκαστικά θα αναζητούν διεξόδο στα δημόσια νοσοκομεία, τα οποία έχουν απογυμνωθεί. Αυτό σημαίνει αποθεοδρόμηση και υποβάθμιση της δημόσιας υγείας».

## 29. ΕΠΙ ΠΟΔΟΣ ΠΟΛΕΜΟΥ ΟΙ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ

Μέσο: .....ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: ...12/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: ...12/11/2012

Σελίδα: .....21



### ➤ Επί ποδός πολέμου οι φαρμακοποιοί

Ρολά κατεβάζουν οι φαρμακοποιοί όλης της χώρας στις 26 και 27 Νοεμβρίου. Την απόφαση έλαβε η γενική συνέλευση του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου (ΠΦΣ), η οποία πραγματοποιήθηκε το Σάββατο. Παράλληλα, ο ΠΦΣ ανακοίνωσε 24ωρη απεργία την ημέρα της συζήτησης στη Βουλή για την εφαρμογή του μεσοπρόθεσμου που αφορά την Υγεία. Υπενθυμίζεται ότι για σήμερα έχει προγραμματιστεί γενική συνέλευση και ο Φαρμακευτικός Σύλλογος Αττικής (ΦΣΑ), με τους εκπροσώπους του κλάδου να επιμένουν σε συμψηφισμό των χρεών που αφορούν προηγούμενα χρέη, ενώ κόκκινο πανί αποτελούν και τα νέα φορολογικά μέτρα. Στο μεταξύ νέα ένταση στο ήδη τεταμένο κλίμα ανάμεσα στην κυβέρνηση και τους φαρμακοποιούς προκάλεσαν οι δηλώσεις του αναπληρωτή υπουργού Υγείας Μάριου Σαλμά, χτες από το βήμα της Βουλής. Αναφερόμενος στις ελλείψεις φαρμάκων στην αγορά, έδειξε ως υπεύθυνους τους φαρμακοποιούς, υποστηρίζοντας ότι «όπως συμβαίνει πάντα, όταν οι τιμές των φαρμάκων πέφτουν, προσπαθούν να έχουν τα ράφια τους άδεια για να τα γεμίσουν με τις χαμηλότερες τιμές των φαρμάκων. Αυτή είναι η πραγματικότητα».



## Πλήγμα και για τους ασθενείς

# «Νυστέρι» στις αποδοχές των γιατρών του ΕΣΥ

Με τα νέα μέτρα χάνονται δώρα, επιδόματα και εφημερίες - Μικρότερες θα είναι οι απώλειες για τους υπόλοιπους εργαζομένους των νοσοκομείων

Την απογοήτευσή τους για τις μεγάλες περικοπές στο μισθολόγιό τους δεν κρύβουν οι γιατροί του ΕΣΥ, κάθε βαθμίδα. Ως παράδειγμα αναφέρεται ότι ο συντονιστής διευθυντής ενός νοσοκομείου θα χάσει με την εφαρμογή των νέων μέτρων περισσότερα από 900 ευρώ (μεικτά). Σε αυτά περιλαμβάνονται επιδόματα και εφημερίες.

Μικρότερες απώλειες έχουν οι άλλοι εργαζόμενοι των νοσοκομείων, αφού είχε γίνει «αφεγή» στις αποδοχές τους το 2011, με την εφαρμογή του ενιαίου μισθολογίου των δημοσίων υπαλλήλων. Με τα νέα μέτρα χάνουν οριστικά τα δώρα Χριστουγέννων, Πάσχα και το επίδομα αδείας (συνολικά 1.000 ευρώ μετά τις περικοπές), και περίπου το μισό εφάπαξ (σε σχέση με αυτό που πήραν οι υπάλληλοι που συνταξιοδοτήθηκαν στις 31.12.2009).

Τα μέτρα δεν αφήνουν αλώβητους ούτε τους χρόνιους πάσχοντες και τους συνταξιούχους. Ειδικά αυτές οι δύο κατηγορίες πλήττονται περισσότερο από τις υπόλοιπες, αφού κάνουν μεγαλύτερη χρήση των υπηρεσιών του Συστήματος Υγείας.

Εν ολίγοις, από το 2014 όλοι οι ασφαλισμένοι θα πληρώνουν 25 ευρώ για κάθε νοσηλεία τους σε δημόσιο νοσοκομείο (πλαισιωμένα υπήρχε εισιτήριο 14,65 ευρώ το οποίο κατέβαλλε ο ασφαλιστικός οργανισμός και καταργήθηκε με την καθιέρωση των Κλειστών Ενοποιημένων Νοσηλίων) και

1 ευρώ για κάθε συνταγή που θα εκτελείται στο φαρμακείο.

Σημειώνεται ότι σε κάθε συνταγή αναγράφονται ως τρία σκευάσματα. Το μέτρο πλήττει κυρίως συνταξιούχους και χρόνιους πάσχοντες, οι οποίοι λαμβάνουν δεκάδες φάρμακα κάθε μήνα. Το μέτρο αυτό, σε συνδυασμό με τη συνταγογράφηση φαρμάκων με τη δραστική ουσία, είναι πολύ πιθανόν να αναγκάσει πολλούς χρόνιους πάσχοντες και χαμηλοσυνταξιούχους να διακόψουν τη θεραπεία τους.

Συνταγογράφηση με δραστική ουσία σημαίνει ότι θα επιλέγεται το φθηνότερο αντίγραφο και ο ασθενής θα πληρώνει το ποσοστό συμμετοχής του συν τη διαφορά της τιμής στην περίπτωση που επιλέγει το πρωτότυπο φάρμακο ή ακριβότερο γενόσημο. Αν, επί παραδείγματι, η φθηνότερη στατίνη (επιλέγεται διότι έχει αρκετά αντίγραφα) κοστίζει επτά ευρώ με βάση τη δραστική ουσία, το ελληνικό αντίγραφο της 25 ευρώ και το πρωτότυπο της 34 ευρώ, ο ασθενής θα πληρώνει στο εξής 19,75 ευρώ (συμμετοχή συν διαφορά τιμής) για το αντίγραφο και 28,75 ευρώ για το πρωτότυπο. Ως χρέος πληρώνει 6,25 ευρώ για το αντίγραφο και 8,05 για το πρωτότυπο φάρμακο.

Υπολογίζεται ότι από την εφαρμογή του μέτρου του 1 ευρώ ανά συνταγή και των 25 ευρώ για κάθε νοσηλεία, το κράτος θα εισπράττει απευθείας από τους πολίτες 130 εκατ. ευρώ σε ετήσια βάση.

## Μισθολογικά γιατρών ΕΣΥ

(ποσά σε ευρώ)

| Ονομαστικός βασικός μισθός                                  | Πριν                | Μετά                      |
|-------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------------|
| Συντονιστής διευθυντής                                      | 2.035               | 1.663                     |
| Διευθυντής                                                  | 2.054               | 1.580                     |
| Επιμελητής Α'                                               | 1.759               | 1.513                     |
| Επιμελητής Β'                                               | 1.468               | 1.321                     |
| Ειδικευόμενος                                               | 1.027               | 1.007                     |
| Επίδομα νοσοκομειακής περίθαλψης                            | Πριν                | Μετά                      |
| Συντονιστής διευθυντής                                      | 291,4               | 238                       |
| Διευθυντής                                                  | 291,4               | 238                       |
| Επιμελητής Α'                                               | 251,9               | 205                       |
| Επιμελητής Β'                                               | 211,7               | 174                       |
| Ειδικευόμενος                                               | 229,9               | 190                       |
| Πάγια αποζημίωση για ενημέρωση βιβλιοθήκης                  | Πριν                | Μετά                      |
| Συντονιστής διευθυντής                                      | 274,4               | 225                       |
| Διευθυντής                                                  | 274,4               | 225                       |
| Επιμελητής Α'                                               | 237,2               | 195                       |
| Επιμελητής Β'                                               | 199,9               | 164                       |
| Ειδικευόμενος                                               | 149,7               | 123                       |
| Επίδομα θέσης ευθύνης                                       | Πριν                | Μετά                      |
| Συντονιστής διευθυντής                                      | 190,2               | 156                       |
| Ορομίσθιο εφημεριών                                         | Πριν                | Μετά                      |
| Διευθυντής                                                  | 12,1                | 6,6                       |
| Επιμελητής Α'                                               | 10,3                | 6,3                       |
| Επιμελητής Β'                                               | 8,6                 | 5,5                       |
| Ειδικευόμενος                                               | 6                   | 4,2                       |
| Μηνιαία αποζημίωση εφημεριών διευθυντών                     | Πριν                | Μετά                      |
| Συντονιστής διευθυντής - Διευθυντής πανεπιστημιακών μονάδων | 1.006,4             | 616,5                     |
| Τι αλλάζει με τους ασθενείς                                 | Πριν                | Μετά                      |
| Εκτέλεση συνταγών φαρμάκων                                  | Δωρεάν              | 1 ευρώ ανά συνταγή (2014) |
| Νοσηλεία σε νοσοκομείο                                      | Κάλυψη από Ταμείο   | Εισιτήριο 25 ευρώ (2014)  |
| Συνταγογράφηση                                              | Εμπορικής ονομασίας | Δραστικής ουσίας          |

# Δάσκαλος με πρώτο μισθό 744 ευρώ

Ο βασικός μισθός ενός μέλους ΔΕΠ στην ανώτερη βαθμίδα του καθηγητή δεν υπερβαίνει τα 1.700 ευρώ

Με 744 ευρώ το μήνα καλούνται να ζήσουν οι πρωτοδιόριστοι δάσκαλοι οι οποίοι έχουν σημαντικές απώλειες από την κατάργηση των δόχρων (13ου και 14ου μισθού).

Μεγάλες είναι και οι απώλειες για τους κα-

θηγητές των δημοσίων σχολείων παρ' ότι με το νέο μηνιμόνιο δεν κόπηκε περαιτέρω ο μισθός του που από πέρυσι με την εφαρμογή του νέου μισθολογίου είχε διαμορφωθεί στα 1.092 ευρώ. Ο μισθός του νεοδιόριστου εκπαιδευτικού της πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης

ξενά από 744,22 ευρώ ενώ ύστερα από 33 χρόνια υπηρεσίας διαμορφώνεται στα 1.479 ευρώ.

Στα ΑΕΙ ο βασικός μισθός ενός μέλους ΔΕΠ στην ανώτερη βαθμίδα του καθηγητή και έπειτα από πολυετή παρουσία στο πανεπιστήμιο, δεν υπερβαίνει τα 1.700 ευρώ. Στη βαθμίδα του λέκτο-

ρα δεν ξεπερνά τα 1.300 ευρώ καθαρά τον μήνα.

Στην κορυφή οι αποδοχές ενός πρύτανη δεν υπερβαίνουν σήμερα τα 2.000 ευρώ (καθαρά και με τα επιδόματα των πανεπιστημιακών μετά από πολυετή παρουσία στο πανεπιστήμιο).

## Αποδοχές εκπαιδευτικών

(ποσά σε ευρώ)

| Ετήσιες αποδοχές εκπαιδευτικών με το νέο μισθολόγιο |                    |                  | Αποδοχές εκπαιδευτικών μετά το νέο μηνιμόνιο |                  |                              |                          |
|-----------------------------------------------------|--------------------|------------------|----------------------------------------------|------------------|------------------------------|--------------------------|
|                                                     | Συνολικές αποδοχές | Καθαρές αποδοχές | Συνολικές αποδοχές                           | Καθαρές αποδοχές | Μείωση εισοδήματος (καθαρού) | Ποσοστιαία ετήσια μείωση |
| <b>ΝΕΟΔΙΟΡΙΣΤΟΣ</b>                                 | <b>14.104</b>      | <b>8.998</b>     | <b>13.104,00</b>                             | <b>8.197,79</b>  | <b>6.384,90</b>              | <b>44,54%</b>            |
| <b>2 ΧΡΟΝΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ</b>                           |                    |                  |                                              |                  |                              |                          |
| Αγαμος                                              | 14.104,00          | 9.792,50         | 13.104,00                                    | 8.992,50         | 6.875,23                     | 43,33%                   |
| Εγγαμος με 2 παιδιά                                 | 14.944,00          | 10.821,49        | 13.944,00                                    | 10.021,49        | 6.870,23                     | 40,67%                   |
| <b>18 ΧΡΟΝΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ</b>                          |                    |                  |                                              |                  |                              |                          |
| Αγαμος                                              | 20.440,00          | 14.762,47        | 19.440,00                                    | 13.962,47        | 5.178,26                     | 27,05%                   |
| Εγγαμος με 2 παιδιά                                 | 21.280,00          | 15.806,29        | 20.280,00                                    | 15.006,29        | 5.233,50                     | 25,86%                   |
| <b>33 ΧΡΟΝΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ</b>                          |                    |                  |                                              |                  |                              |                          |
| Αγαμος                                              | 25.276,00          | 17.784,03        | 24.276,00                                    | 16.984,03        | 4.905,31                     | 22,41%                   |
| Εγγαμος με 2 παιδιά                                 | 26.596,00          | 19.045,51        | 25.596,00                                    | 18.245,51        | 4.739,89                     | 20,62%                   |



ΛΟΓΙΑ ΤΩΝ ΠΟΛΙΤΙΚΩΝ  
ΑΡΧΗΓΩΝ ΠΟΥ ΛΙΓΟΙ  
ΤΑ ΠΡΟΣΕΞΑΝ ΚΑΙ ΑΚΟΜΑ  
ΛΙΓΟΤΕΡΟΙ ΤΑ ΠΡΟΒΑΛΑΝ

# «Ποια κρίση; Είναι το πάρτι των τρωκτικών!»

Διαβάστε τι είπαν  
και θα καταλάβετε  
πού οδηγείται η χώρα...

## ΑΝΤΩΝΗΣ ΣΑΜΑΡΑΣ: «Βάζουμε τέλος στη διαφθορά και στη σπατάλη»

«[...] Μπορείτε να κρίνετε όλοι, όπως μπορεί να κρίνει ο ελληνικός λαός βεβαίως, το έργο μας στις πρώτες 130 μέρες. Είπαμε ότι θα αποτρέψουμε την έξοδο της Ελλάδας από το ευρώ. Και το κάναμε. Είπαμε ότι θα δώσουμε έμφαση στην ανάπτυξη. Κι αυτό κάνουμε τώρα. Με ένα πρόγραμμα που βάζει –και θα το δείτε τις επόμενες ημέρες– φρένο στην ύφεση...

Δεν μπορούσαμε ακόμα να πραγματοποιήσουμε άλλες υποσχέσεις που δώσαμε: Ανακούφιση των χαμηλοσυνταξιούχων, ή τα πολυτεχνικά επιδόματα. Εδώ, ναι, αναγκαστήκαμε να προχωρήσουμε και σε περικοπές. Μικρότερες από αυτές που μας ζητήθηκαν αρχικά. Αλλά περικοπές... Όμως, η δέσμευσή μας για ανακούφιση όλων αυτών που μας ζητήθηκαν εξακολουθεί να ισχύει στο ακέραιο! Και θα την τηρήσουμε σε ορίζοντα τετραετίας.

Άλλωστε, η συμφωνία που ψηφίζουμε απόψε περιέχει –για πρώτη φορά– τη ρήτρα, αν, δηλαδή, τα αποτελέσματα πάνε καλύτερα από

τους στόχους, αυτή την “υπέρβαση” να την αξιοποιήσουμε, στο μεγαλύτερο μέρος της, για να ανακουφίσουμε αδικίες, για να προστατέψουμε την κοινωνική συνοχή και για να δώσουμε πρόσθετη ώθηση στην ανάπτυξη.

Κι ακόμα προβλέπεται ότι αυτά τα μέτρα είναι τα τελευταία επώδυνα μέτρα, δηλαδή τα τελευταία που αφορούν περικοπές μισθών, συντάξεων και κοινωνικών επιδομάτων. Τα τελευταία.

Κι όποια πρόσθετη διόρθωση χρειαστεί στο μέλλον, θα προκύψει από πάταξη της φοροδιαφυγής και από μείωση της δημόσιας σπατάλης. Είναι επίσης η πρώτη φορά που μπαίνει τέτοια ρήτρα στη δανειακή συμφωνία. Φτάνει, βέβαια, να εφαρμόσουμε τα συμφωνηθέντα και να πιάσουμε τους στόχους. Κι όλοι παραδέχονται ότι η προσπάθεια που γίνεται σήμερα δεν έχει προηγούμενο. Ενώ υπάρχουν ήδη και οι πρώτες ενθαρρυντικές ενδείξεις ότι κάνουμε τους στόχους:

• Για παράδειγμα, το τελευταίο

διάστημα η Ελλάδα ανέβηκε έντεκα θέσεις στη διεθνή κατάταξη ανταγωνιστικότητας! Ενώ έως πέρσι –και για πολλά χρόνια– έπεφτε συνεχώς.

• Κι ακόμα τους τελευταίους μήνες, παρά το γεγονός ότι αυτή η κυβέρνηση δεν πήρε ούτε ένα ευρώ από δάνειο, καταφέραμε να πιάσουμε τους στόχους του ελλείμματος και να τους ξεπεράσουμε ακόμα.

• Και, τέλος, η επιστροφή των καταθέσεων έχει ήδη αρχίσει! Πρόγμα που επίσης συμβαίνει για πρώτη φορά τα τελευταία χρόνια. Στο τέλος του 2009, οι καταθέσεις στις τράπεζες ξεπερνούσαν τα 220 δισ. Τον περασμένο Ιούνιο είχαν πέσει στα 145 δισεκατομμύρια. Σήμερα ανεβαίνουν σταθερά, έχουν ξεπεράσει τα 160 δισεκατομμύρια...

• Και η αξία των ελληνικών ομολόγων στη διεθνή αγορά, που είχε υποχωρήσει κατακόρυφα, το τελευταίο διάστημα, για όποιον διαβάξει, αυξάνεται σταθερά! Φανταστείτε, λοιπόν, τι θετικός

αντίκτυπος θα υπάρξει μετά την αποψινή ψηφοφορία, όταν επισημασθεί αυτή η θετική πορεία με την ψήφο του Ελληνικού Κοινοβουλίου. Κι όσο πιο μεγάλη στήριξη δώσετε σε αυτή τη νέα πορεία, τόσο πιο σύντομα θα αλλάξουν τα πράγματα, τόσο πιο αποτελεσματική απάντηση θα πάρουν όσοι εξακολουθούν να παντάνουν στην καταστροφή μας. Κι ως βλέπουν ότι κάνουν πλέον το στοίχημα.

Στα χέρια όλων μας επομένως – και του καθενός ξεχωριστά – είναι να τους κάνουμε να σωπάσουν για πάντα. Απόψε! Με την ψήφισή μας... Κάποιοι δημαγωγούν για εκείνο ή το άλλο δυσάρεστο μέτρο. Αλλά μαζί με τα δυσάρεστα μέτρα –που όχι μόνο, όπως είπα, θα τα αποκαταστήσουμε, αλλά ανοίξαμε και το δρόμο να γίνει αυτό μόλις βγούμε από τα ελλείμματα– πάρθηκαν και μέτρα που έπρεπε να τα είχαμε τολμήσει από χρόνια. Και μάλιστα μόνοι μας, χωρίς να μας το ζητήσει κανένας.

Όπως, για παράδειγμα, να βάλουμε ένα τέλος στο απίστευτο

πάρτι με τις δημόσιες προμήθειες, στο όργιο σπατάλης στα δημόσια νοσοκομεία, στην υγεία γενικότερα, στη σπατάλη των Οργανισμών Τοπικής Αυτοδιοίκησης, στη σπατάλη των ΔΕΚΟ, στους δημόσιους οργανισμούς που ξεφύτρωσαν σαν τα μανιτάρια και δεν είχαν αντικείμενο, στο πάρτι με τις ΜΚΟ, στη σπατάλη με τις υπουργικές λιμουζίνες, σε ειδικές συντάξεις ακόμα, σε εργατοπατέρες για παράδειγμα.

Όλα αυτά τα κόψαμε! Μαζί με πολλά άλλα ακόμα, που αφορούν προνόμια του ίδιου του πολιτικού κόσμου. Γιατί πρώτοι εμείς οφείλουμε να δώσουμε το παράδειγμα. Και δεν μπορούμε να επιβάλουμε στον λαό θυσίες, αν δεν είμαστε έτοιμοι πρώτοι εμείς να υποστούμε θυσίες.

Ερείς διαρθρωτικές αλλαγές και κόψιμο σπατάλης τις στηρίζουμε ακόμα κι από την εποχή που ήμασταν στην αντιπολίτευση. Ήταν σωστά, τα στηρίξαμε, τα ψηφίσαμε και τώρα τα εφαρμόζουμε και πάμε πολύ πιο πέρα. Όσοι εξακολου-

Μέσο: .....ΤΟ ΠΑΡΑΣΚΗΝΙΟ

Ημ. Έκδοσης: ...11/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: ...11/11/2012

Σελίδα: .....28



**«Όσοι εξακολουθούν να στηρίζουν στρεβλώσεις και σπατάλες δεν υπερασπίζονται κεκτημένα δικαιώματα. Υπερασπίζονται σκανδαλώδη προνόμια που αποτελούν και τις πιο σκανδαλώδεις αδικίες. Για να διορθώσουμε, όμως, τις αδικίες, πρέπει να κάνουμε αυτό που δεν γινόταν έως τώρα: να κυνηγήσουμε τη φοροδιαφυγή και το πάρτι των τρωκτικών...»**

θούν να στηρίζουν τέτοιες στρεβλώσεις και τέτοιες σπατάλες, δεν υπερασπίζονται "κεκτημένα δικαιώματα". Υπερασπίζονται σκανδαλώδη προνόμια που αποτελούν και τις πιο σκανδαλώδεις αδικίες.

• Επιπλέον, το φορολογικό σύστημα αλλάζει και θα αλλάξει περισσότερο. Οι φορολογικές επιβαρύνσεις αρχίζουν να μειώνονται για όσους έχουν μισθωτό εισόδημα κάτω από 25 χιλιάδες ευρώ. Η φορολογική επιβάρυνση των επιχειρήσεων μειώνεται για να στηριχθεί η ανταγωνιστικότητα, να έλθουν επενδύσεις, να γίνουν νέες θέσεις εργασίας.

Κάνουμε μόνο την αρχή. Μόλις ξεπεράσουμε τα ελλείμματα και σταθεροποιηθεί η ανάκαμψη της ελληνικής οικονομίας, οι φόροι θα πέσουν κι άλλα. Αλλά στο απυρόβλητο της φοροδιαφυγής δεν πρόκειται να αφήσουμε κανένα! Και ρωτάω: υπάρχουν πολλοί που δεν πλήρωναν καθόλου φόρους ή πλήρωναν ελάχιστα, όταν όλοι οι υπόλοιποι στενάζουν; Ναι ή όχι;

Τους φορολογούμε με σχετικά χαμηλό συντελεστή: 26%! Είναι κακό αυτό; Αυτούς υπερασπίζονται κάποιοι εδώ μέσα;

• Καταργούμε τον κώδικα βιβλίων και στοιχείων, όπως ζητάνε όλοι οι επαγγελματίες και όλοι οι επιχειρηματίες εδώ και χρόνια. Και εισάγουμε νέες τεχνολογίες Φορολογικής Απεικόνισης των συναλλαγών. Είναι κακό αυτό; Θέλουν να διατηρήσουν τον απαρχαιωμέ-

νο κώδικα όσοι διαμαρτύρονται;

• Επιτακύνουμε το χρόνο και απλουστεύουμε τις διαδικασίες για την έναρξη μιας επιχείρησης. Να βρει δουλειά ο κόσμος. Γιατί διαμαρτύρονται κάποιοι; Να επαναφέρουμε την απίστευτη ελληνική γραφειοκρατία και να διώξουμε ξανά τους επενδυτές;

• Κόψαμε απίστευτες σπατάλες σε συντάξεις-μίσθου για πεθαμένους και επιδόματα σε τυφλούς που έβλεπαν πεντακάθαρα. Μήπως πρέπει να κάνουμε πίσω;

• Βάλαμε μαχαίρι στη σπατάλη της δημόσιας υγείας. Μιλάμε για τεράστια ποσά που έτρωγαν οι επιτήδευοι. Μήπως πρέπει να τους ζητήσουμε και... συγγνώμη από πάνω, που τους έχουμε καλάρει το πάρτι;

• Είχαμε τόσους άχρηστους δημόσιους οργανισμούς και ψάχνουμε λεφτά για τα φάρμακα. Αυτό τελειώνει. Μήπως θέλουν να επαναφέρουμε τους άχρηστους οργανισμούς και να μην υπάρχουν φάρμακα για τον κόσμο, για τον οποίο δόθηκαν κόπτες;

• Βάζουμε τις τράπεζες να πληρώσουν 555 εκατομμύρια για τα χρήματα που πήραν το 2008. Μήπως και γι' αυτό διαμαρτύρονται κάποιοι;

Κάποιοι, μην έχοντας τι άλλο να πουν, μας λένε ότι δεν έγινε διαπραγμάτευση: Πώς φαντάζεστε ότι φτάσαμε έως εδώ; Χωρίς διαπραγμάτευση; Πρώτα πρώτα, η κατάσταση που βρήκαμε στις αρχές Ιουλίου έδειχνε πολύ μεγαλύτερο χρηματοδοτικό κενό απ' ό,τι προέβλεπε η τελευταία δανειακή σύμβαση. Δεκαοκτώ δισεκατομμύρια προβλέπονταν ότι θα λείψουν στα επόμενα τέσσερα χρόνια! Κατεβάσαμε το ποσό στα 13,6 δισεκατομμύρια για τα επόμενα δύο χρόνια, ενώ ήδη δουλεύουμε με σενάρια επιμήκυνσης. Κι εξασφαλίσαμε ότι, αν εφαρμόσουμε τα συμφωνηθέντα και πιάσουμε τους στόχους, δεν θα γίνουν άλλες επώδυνες περικοπές.

Κι όταν εφαρμόσουμε τις διαρθρωτικές αλλαγές και επιτύχουμε σημαντικές οικονομίες, όπως στα δημόσια νοσοκομεία και στην Τοπική Αυτοδιοίκηση, τότε θα ξεπεράσουμε τους στόχους και θα μπορέσουμε να αποκαταστήσουμε αυτές τις αδικίες που πράγματι γίνονται σήμερα... Για να διορθώσουμε, όμως, τις αδικίες, πρέπει να κάνουμε αυτό που δεν γινόταν έως τώρα. Να κυνηγήσουμε τη φοροδιαφυγή και το πάρτι των τρωκτικών...»

Μέσο: . . . . . ΤΟ ΠΑΡΟΝ

Ημ. Έκδοσης: . . . 11/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 11/11/2012

Σελίδα: . . . . . 28



Σχόλια και πληροφορίες για θέματα  
υγείας από τον **Αρη Μπερζοβίτη**

❑ Για μια ακόμη φορά οι ασφαλισμένοι καλούνται να πληρώσουν τα σπασμένα του Εθνικού Συστήματος Υγείας. Έτσι, από την 1/1/2014 θα πληρώνουν 1 ευρώ για κάθε εκτελούμενη συνταγή και 25 ευρώ για κάθε εισαγωγή σε νοσοκομείο, χρήματα που θα πληθαίνουν στον ΕΟΠΥΥ. Το ότι όλοι μας πληρώνουμε κάθε μήνα μεγάλα ποσά στα ασφαλιστικά ταμεία για να έχουμε ιατροφαρμακευτική περίθαλψη δεν το υπολογίζουν. Δικαιολογημένα, λοιπόν, η Ομοσπονδία Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΝΓΕ) σε ανακοίνωσή της τονίζει ότι «τα απαράδεκτα μέτρα εισιτηρίου 25 ευρώ για κάθε ασθενή που πρόκειται να εισαχθεί για νοσηλεία έχει διαμορφωθεί από διεσπασμένα μυαλά και προσηγγείλε ανοηγία των νοσοκομείων –κάθε Τετάρτη– για άπορους και ανασφάλιστους τις επόμενες εβδομάδες». Εν ολίγοις, επιδιώκουν να καταστήσουν τα νοσοκομεία απροσπέλαστα στους φτωχούς και αδύναμους συνανθρώπους μας, τους οποίους θα αναγκάζουν σε αυτοσχέδιες κατ'οίκον θεραπείες και αδυνάτο τέλος από τα εγκαύματα».

❑ Ποιος ωφελείται από τη δημιουργία μονοπωλίου λόγω της συνταγογράφησης με δραστική; Αυτό αναρωτιέται η Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας (ΠΕΦ), δεδομένου ότι το μέτρο της συνταγογράφησης βάσει της δραστικής ουσίας έχει πλέον συμπεριληφθεί, έπειτα από απαίτησή της «τρίκας», στο πολυνομοσχέδιο που ψηφίστηκε στη Βουλή. Σύμφωνα με την ΠΕΦ, με το μέτρο αυτό: 1) προικνίζεται η βία και αναίτια υποβάθμιση της ποιότητας των θεραπειών, γιατί οι συνεχείς αλλαγές των φαρμάκων, αναλόγως του τι κοστίζει κάθε φορά το φαρμακείο, θέτουν σε αδικαιολόγητο κίνδυνο τους χρόνια πάσχοντες και τους ασθενείς με οπάνια νοσήματα, 2) εγκυμονεί κινδύνους για τη δημόσια υγεία, γιατί ανοίγει την κερκόπορτα σε αμφίβολης ποιότητας προϊόντα, που παράγονται σε χώρες χαμηλού κόστους, με μόνο κριτήριο τη χαμηλότερη τιμή, 3) συνιστά συνταγή οικονομικής αποτυχίας, αφού είναι δεδομένη η αύξηση της φαρμακευτικής δαπάνης λόγω του φαινομένου της υποκατάστασης, 4) καταστρέφει την ελληνική φαρμακοβιομηχανία, αφού καμία εγχώρια φαρμακοβιομηχανία δεν μπορεί να διαθέσει τα προϊόντα της σε τιμές κάτω του κόστους.

❑ Ανησυχούν οι διαβητολόγοι γιατροί για την επίδραση της οικονομικής κρίσης στην παιδική διατροφή αλλά και για τις μελλοντικές συνέπειές της. Τα δεδομένα από προηγούμενες περιόδους κρίσης και πεινάς δείχνουν ότι άτομα που εκείνη την εποχή ήταν σε εμβρυϊκή ή βρεφική ηλικία πλήρωσαν το τίμημα της κρίσης με αυξημένη εμφάνιση παχυσαρκίας, μεταβολικού συνδρόμου, διαβήτη και καρδιοπαθειών. «Εξαιτίας αυτού του γεγονότος είμαστε ανήσυχoi σχετικά με τη σημερινή κρίση. Πολύ δε περισσότερο γιατί πρόσφατα δεδομένα, που αφορούν χώρες οι οποίες βρέθηκαν σε κρίση πριν από το 2000, καταγράφουν ότι σε διάρκεια οικονομικών κρίσεων οι διατροφικές επιλογές παύουν να είναι υγιεινές και οι άνθρωποι, προκειμένου να καλύψουν τις ενεργειακές τους ανάγκες, καταφεύγουν σε υδατάνθρακες και τροφές με απλή ενεργειακή αξία, παραμελώντας την ποιότητα της τροφής, δηλαδή παραμελώντας να ενισχύσουν τον οργανισμό με βιταμίνες και μικροθρεπτικά συστατικά όπως αυτά βρίσκονται στα φρούτα και τα λαχανικά». Τα παραπάνω τόνισαν με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα Διαβήτη οι εκπρόσωποι της Ελληνικής Διαβητολογικής Εταιρείας, Ανδρέας Μελιδώνης, Αντώνης Λέπουρας και Φίλιππος Φιλιππίδης.

❑ Το Διαβητικό Χωριό σας περιμένει σήμερα (11/11) μέχρι αργά το απόγευμα στην Πλατεία Κοραή στον Πειραιά. Το διοργανώνει για δεύτερη χρονιά η Πανελλήνια Ομοσπονδία Σωματείων Συλλόγων Ατόμων με Σακχαρώδη Διαβήτη με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα Διαβήτη (14 Νοεμβρίου). Από τα περίπτερα των Συλλόγων Υποστηρίξης Ασθενών και των Επιστημονικών Ιατρικών Εταιρειών θα μπορείτε να ενημερωθείτε για ό,τι αφορά τη νόσο καθώς και για τα δικαιώματά που έχουν οι πάσχοντες. Ωστόσο, αναλυτικό αφιέρωμα στον σακχαρώδη διαβήτη, τις επιπλοκές του και τους τρόπους πρόληψης θα έχουμε και στο επιστημονικό μας ένθετο «Ο ΓΙΑΤΡΟΣ ΣΑΣ» την Κυριακή 25 Νοεμβρίου.

❑ Το Ελληνικό Ίδρυμα Ρευματολογίας και ο Δήμος Παλλήνης διοργανώνουν ημερίδα ενημέρωσης του κοινού με θέμα «Ρευματικές Παθήσεις: Ένα Μεγάλο Κοινωνικό Πρόβλημα». Η ημερίδα θα πραγματοποιηθεί την Κυριακή 18 Νοεμβρίου και ώρα 18:00 στο Πολιτιστικό Κέντρο Γέρακα, Κλεπάρχου & Αριστέιδου. Η είσοδος για το κοινό είναι ελεύθερη.



Το ΧΩΝΙ

26

ΚΥΡΙΑΚΗ 11  
ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ  
2012Το ΧΩΝΙ ΚΡΑΤΑΕΙ Ο  
ΣΠΥΡΟΣ ΧΡΥΣΙΚΟΠΟΥΛΟΣ  
(spyros44@yahoo.gr)«Ασθενήν έχομε  
εις τον γύψον  
τον βάλαμε»

Σ.Χ.



# Η Υγεία στο γύψο...

Οι εκπρόσωποι των Ιατρικών Συλλόγων Αθήνας και Πειραιά μιλούν Στο ΧΩΝΙ

«Ασθενήν έχομε εις τον γύψον τον βάλαμε». Ποιος δεν θυμάται αυτά τα λόγια μέσα από το παραλήρημα μιας άλλης εποχής; Λόγια όμως που έρχονται με το χειρότερο τρόπο και οι συγκυβερνώντες της τρόικας μας δείχνουν ότι δυστυχώς παραμένουν διαχρονικά. Φάρμακα με δραστική ουσία αμφιβόλου προελεύσεως, καταβολή χρημάτων για την κάθε συνταγή, αλλά και για τα νοσήλια συνθέτουν ένα απαράδεκτο σκηνικό στον πολύπαθο χώρο της Υγείας. Η

ιατροφαρμακευτική περίθαλψη είναι ένα κεκτημένο, το οποίο κανένας δήμιος τροϊκανός και κανένας από την κυβέρνηση δεν έχει το δικαίωμα να στερήσει από τους Έλληνες πολίτες. Η συγκυβέρνηση των τραπεζών συνεχίζει να βρίσκεται στο γυάλινο κόσμο της και να παίζει με την ζωή των Ελλήνων πολιτών. Οι εκπρόσωποι των Ιατρικών Συλλόγων Αθήνας και Πειραιά μιλούν Στο ΧΩΝΙ και τονίζουν την αναγκαιότητα αλλαγής των απαράδεκτων αυτών μέτρων κατά της υγείας.

## «Να εφαρμόσουν τη δραστική στις χώρες τους»

Βαρβάρα  
Ανεμοδουρά  
(πρόεδρος Ι.Σ.Π)

αφού μας δείχνουν ξεκάθαρα ότι θέλουν να μετατρέψουν τη χώρα σε φτωχοκομείο.

«Ο Έλληνας είναι ένας περήφανος άνθρωπος, δεν απαιτεί την συμμόνοια κανενός αφού έχει εργαστεί και συνεχίζει να αποδίδει εισφορές, δικαιούται δε την καλύτερη δυνατή ιατροφαρμακευτική περίθαλψη. Με την ανεξέλεγκτη δραστική ουσία έχουν στόχο να μειώσουν την αύξηση του πληθυσμού, αλλά και τον προσδόκιμο ζωής. Μην ξεχνάμε άλλωστε την κατάπιψη δηλώσεως του κ. Λοβέρδου: «με τα φάρμακα που δίνουμε έχουμε κάνει τους Έλληνες μαθουάλες».

Ενας από τους στόχους μας είναι και η προστασία της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας. Μιας υγιούς φαρμακοβιομηχανίας που θα έχει ως στόχο την προστασία των Ελλήνων. Τα φτηνά και αμφιβόλου προελεύσεως φάρμακα έχουν ακριβές συνέπειες για τους Έλληνες. Η θεραπεία ανάλογα με την κάθε ασθένεια είναι συγκεκριμένη.

Για σκεφτείτε, εγώ ως γιατρός να δώσω άλλο φάρμακο σε έναν ασθενή από αυτό που τον κορηγούσα μέχρι σήμερα. Όχι μόνο είναι επικίνδυνο για τη θεραπεία του, αλλά του γονατίζει και οικονομικά αφού δεν μπορούν όλοι να καλύψουν τις στοιχειώδεις ανάγκες έστω και για φαρμακευτική αγωγή. Η υγεία είναι ένα ποιοτικό αγαθό και η ιατροφαρμακευτική περίθαλψη για όλους κεκτημένο. Το 1 ευρώ για κάθε συνταγογράφηση και τα 25 ευρώ αποτελούν έναν ακόμα κεφαλικό φόρο των νέων μέτρων»

Η πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Πειραιά **Βαρβάρα Ανεμοδουρά** τονίζει Στο ΧΩΝΙ ότι η υγεία είναι ένα ποιοτικό αγαθό και πως ο Έλληνας είναι περήφανος άνθρωπος που δεν έχει ανάγκη τον οίκτο κανενός.

«Τα μέτρα αυτά που παίρνονται είναι μια συνέχεια, του απαράδεκτου νόμου Λοβέρδου-Κουτρομάνη-Δρέττα.

«Εμείς ζητήσαμε την εξομίσωση τους με παράλληλα μέτρα σε άλλους τομείς που θα μπορούσαν να φέρουν έσοδα. Πρέπει να γίνει αντιληπτό, ότι δεν μπορούμε να παίζουμε με την υγεία και τη ζωή των συμπολιτών μας. Το φάρμακο κορηγείται μόνο από τον γιατρό, όχι από τον φαρμακοπώδη.

Είμαστε υπέρ της συνταγογράφησης επώνυμων γενεοσήμων. Επειδή τα συγκεκριμένα μέτρα πιέζουν οι τρoϊκανοί να εφαρμόσουν, εμείς έχουμε να πούμε ένα πράγμα: ας τα εφαρμόσουν πρώτα στην πατρίδα τους.

«Η επιμονή των τρoϊκανών μας δημιουργεί ιδιαίτερους συνειρμούς,



## «Επικίνδυνη η δραστική ουσία»

Γιώργος  
Πατούλης  
(πρόεδρος Ι.Σ.Α.)

Για τη δραστική ουσία και για τις απαράδεκτες αλλαγές στο εθνικό σύστημα υγείας μίλησε Στο ΧΩΝΙ ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών **Γιώργος Πατούλης**.

«Μιλάμε για αδιανόητα πράγματα, με την αναίτια επιμονή για συνταγογράφηση φαρμάκων με τη δραστική ουσία. Δεν είναι δυνατόν να μας ζητάνε τη χορήγηση φαρμάκων, αμφιβόλου προελεύσεως και χωρίς όνομα βάζοντας σε κίνδυνο την ανθρώπινη ζωή. Η χορήγηση φαρμάκων χωρίς όνομα, οδηγεί σε αντιποίηση του ιατρικού επαγγέλματος με κριτήρια λογιστικά και εισπρακτικά. Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών στηρίζει ανέκα-

θεν και συνεχίζει να στηρίζει επώνυμα και ασφαλή γενεοσήματα που έχουν την πιστοποίηση, τη σφραγίδα της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας.

«Κανένα φάρμακο δεν μπορεί να χορηγείται χωρίς ιατρική συνταγή, η συνταγογράφηση είναι ενθύνη του γιατρού.

«Δεν μπορεί και δεν έχει το δικαίωμα κανείς να βάζει σε κίνδυνο την ανθρώπινη ζωή. Σε ό,τι αφορά την καταβολή του 1 ευρώ για τη συνταγογράφηση και για την καταβολή των 25 ευρώ για νοσήλια από ασφαλισμένους, αλλά και ανασφάλιστους βλέπουμε την προσπάθεια απαξίωσης του εθνικού συστήματος υγείας. Η ανεργία είναι αυτή που φέρνει την έξαρση των ανασφάλιστων πολιτών.

«Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών με τα ιατρεία κοινωνικής αποστολής, θα συνεχίσει να προσφέρει δωρεάν υπηρεσίες σε όλες τις ευπαθείς ομάδες. Πρέπει όμως να καταλάβουν πως δεν μπορούμε να υποκαταστήσουμε το κράτος και πως το εθνικό σύστημα υγείας είναι για όλους τους ανθρώπους και όχι για λίγους».

# Τα λάθος φάρμακα

Η προσφορά φαρμακευτικών προϊόντων είναι πλέον παγκόσμια, οι κυβερνήσεις όμως δεν παρακολουθήσαν την εξέλιξη

**Ο**ι ασθενείς περιμένουν τα φάρμακά τους να είναι ασφαλή. Όμως τα φάρμακα, ακόμη και στα υποτιθέμενα καλά συστήματα υγείας μπορεί να είναι άχρηστα – ή και επικίνδυνα. Μολυσμένα στεροειδή από ένα φαρμακείο-παρασκευαστήριο (που ετοιμάζει δηλαδή τα δικά του φάρμακα) στην περιοχή της Βοστώνης προξένησε τον θάνατο 11 ανθρώπων με μηνιγγίτιδα, ενώ άλλα 100 άτομα ασθένησαν εκεί στις αρχές Οκτωβρίου. Μολυσμένη ηπαρίνη, που δίνεται για να αποφεύγονται οι θρομβώσεις αίματος, θεωρείται ότι ευθύνεται για 149 θανάτους Αμερικανών το 2007-8. Φέτος, προέκυψε ότι ορισμένα μπουκαλάκια του αντικαρκινικού φαρμάκου Avastin δεν περιλάμβαναν δραστικές ουσίες.

Κανείς δεν γνωρίζει τι ποσοστό των φαρμάκων είναι λάθος κατασκευασμένα, πλαστά, κλεμμένα ή λαθραία. Ωστόσο, τα προβληματικά φάρμακα αποτελούν παγκόσμιο πρόβλημα, κάτι το οποίο οι εθνικοί οργανισμοί ασφαλείας των φαρμάκων πασχίζουν να θέσουν υπό έλεγχο. Το πρόβλημα πλήττει κυρίως τις χώρες εκείνες όπου οι αρμόδιοι είναι πρόθυμοι για λάδωμα, όπου τα συστήματα υγείας λειτουργούν χαλαρά και όπου οι καταναλωτές είναι απεγνωσμένοι. Στη Νιγηρία, τη μεγαλύτερη αγορά φαρμάκων της Αμερικής, μελέτη της Παγκόσμιας Οργάνωσης Υγείας (ΠΟΥ) έδειξε ότι το 64% των φαρμάκων κατά της ελονοσίας είναι πλαστά. Πάνω από το 70% των φαρμάκων που καταναλώνονται στη Νιγηρία αποτελούν εισαγωγές από Ινδία και Κίνα, οι οποίες γενικώς θεωρούνται ως οι βασικές πηγές πλαστών φαρμάκων.

Απατεώνες προωθούν άχρηστες θεραπείες εδώ και χιλιετίες, ανά τον κόσμο. Όμως ο 21ος αιώνας προκύπτει ότι αποτελεί χρυσή εποχή για το λάθος φάρμακο. Στη Βοστώνη, η μηνιγγίτιδα διαδόθηκε λόγω πλημμελούς εποπτείας. Η πίεση των τιμών οδηγεί ακόμη και καλοπροαίρετες φαρμακοβιομηχανίες στο να τσιγκουνεύονται. Για τους εγκληματίες, όμως, τα πλαστά φάρμακα είναι θησαυρός – ενώ οι ποινές παραμένουν κατά κανόνα χαμηλές. Η αλήθεια είναι μία: η προμηθευτική αλυσίδα του φαρμάκου είναι ο παράδεισος των απατεώνων.

Οι φαρμακευτικές πρώτες ύλες ξεκινούν από κάπου, μεταποιούνται σε δραστικές ουσίες κάπου αλλού. Η παρασκευή χαπιών και καψουλών γίνεται πάλι σε τρίτο μέρος. Η μεταποίηση και η συσκευασία μπορεί επίσης να χωρίζεται. Για να φθάσει στο τελικό σημείο διανομής, το φάρμακο περνάει διάφορες αλυσίδες διανομής (όπου συχνά επανασυσκευάζεται). Στις ΗΠΑ, το 80% των δραστικών ουσιών έρχονται από το εξωτερικό (οι εισαγωγές φαρμακευτικών προϊόντων υπερδιπλασιάστηκαν μεταξύ 2002 και 2010, φθάνοντας σε αξία το 40% των τελικών φαρμάκων).

Το αποτέλεσμα είναι αληθινός εφιάλτης για τις ρυθμιστικές αρχές. Στην περίπτωση της ηπαρίνης, οι κινέζοι προμηθευτές αντικατέστησαν το βασικό συστατικό με φθηνό-

**Το πρόβλημα πλήττει κυρίως τις χώρες εκείνες όπου οι αρμόδιοι είναι πρόθυμοι για λάδωμα, όπου τα συστήματα υγείας λειτουργούν χαλαρά και όπου οι καταναλωτές είναι απεγνωσμένοι**

τερη επικίνδυνη ουσία – η οποία όμως πέρασε από τους ελέγχους. Το πλαστό Avastin φαίνεται ότι μεταπήδησε από Τουρκία σε Μεγάλη Βρετανία και από εκεί προσγειώθηκε στις ΗΠΑ, με τη βοήθεια καναδικού διαδικτυακού φαρμακείου. Ακόμη και οι καλύτερες προθέσεις μπορεί να οδηγούν σε δυσλειτουργία. Η ΠΟΕ εφαρμόζει σύστημα «προέγκρισης» που επιτρέπει την διακίνηση φθηνών, καλών φαρμάκων για προγράμματα βοήθειας. Όμως ο Roger Bate, του American Enterprise Institute, σε μελέτη του που δημοσιεύθηκε τον Ιούλιο, αναφέρει ότι 7% των φαρμάκων αυτής της κατηγορίας δεν πέρασαν στα τεστ ελέγχου... Μερικές φτωχές χώρες θεωρούν ότι οι πλούσιες απλώς και μόνο αναζητούν προσχήματα για να καταστρέψουν τις δικές τους βιομηχανίες γενόσημων. Οι διαφωνίες σχετικά με τον ορισμό τι είναι «πλα-

στό» έχουν παγώσει τη δράση της IMPACT, της Διεθνούς Ομάδας Εργασίας κατά της Διακίνησης Πλαστών Φαρμακευτικών Προϊόντων, η οποία ξεκίνησε το 2006. Προκειμένου να τιμωρούνται αυστηρότερα οι παραγωγοί τέτοιων φαρμάκων και να προωθηθεί η κυκλοφορία των αναγκαίων πληροφοριών, 18 Ευρωπαϊκές χώρες υπέγραψαν το 2011 τη Σύμβαση Medicrime: μόνο η Ουκρανία την έχει μέχρι στιγμής επικυρώσει. Η ομάδα G8 των πλουσίων χωρών δημοσιοποίησε τον Μάιο του 2012 μια φλύαρη διακήρυξη – όμως δεν δόθηκε ιδιαίτερη συνέχεια.

Γι' αυτό, οι επιμέρους χώρες προωθούν τις δικές τους πρωτοβουλίες [...]. Μια μέθοδος είναι το Tra Scan, ένας φορητός φασματογράφος που δίνει στους αρμοδίους τη δυνατότητα να ιχνηλατούν τα πλαστά φάρμακα κατά την εισαγωγή (οι ΗΠΑ, η Γερμανία, η Σουηδία και ο Καναδάς το χρησιμοποιούν). Η Κίνα, που ανησυχεί για την φήμη των εξαγωγών φαρμακευτικών προϊόντων της, προώθησε με μεγάλη φασαρία κατασχέσεις πλαστών φαρμάκων (τον Αύγουστο συνελήφθησαν 2.000 άτομα). Μάλιστα, το 2007 είχε εκτελέσει τον ανώτατο υπεύθυνο του φαρμακευτικού της κλάδου, επειδή είχε εγκρίνει χωρίς δοκιμές προϊόντα, έναντι οικονομικής αντιπαροχής. Αλλά και η Ινδία έχει παραγγείλει μελέτη για μεθόδους ιχνηλάτησης από την Wipro, τον γίγαντα του λογισμικού. Η αμερικανική FDA, ο μεγαλύτερος φορέας ελέγχου της ασφαλείας φαρμάκων, συνεχώς επεκτείνει τη δράση της πέρα από τα σύνορα των ΗΠΑ: από το 2008 έως σήμερα, άνοιξε γραφεία στην Κίνα, την Ινδία, τη Νότια Αφρική, την Ιορδανία, το Μεξικό, το Βέλγιο και σε άλλες χώρες [...]. Όσο όμως οι αρμόδιοι αναζητούν λύσεις, το πρόβλημα μάλλον μεγαλώνει.

Τον Ιανουάριο του 2002, 81 χώρες είχαν καταγράψει περιπτώσεις πλαστότητας 20 φαρμάκων της Pfizer. Τον Ιούλιο του 2012, 106 χώρες είχαν εντοπίσει 60 περιπτώσεις πλαστών...

© The Economist Newspaper Limited, London (13/10/2012)