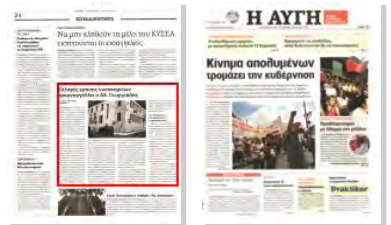


Μέσο:ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: ...12/07/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...12/07/2013

Σελίδα:24



ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ: ΔΕΝ ΘΑ ΕΠΙΤΡΕΨΟΥΜΕ «ΛΟΥΚΕΤΑ» ΣΕ ΔΗΜΟΣΙΕΣ ΔΟΜΕΣ ΥΓΕΙΑΣ

Αλλαγές χρήσης νοσοκομείων προαναγγέλλει ο Άδ. Γεωργιάδης

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΒΑΣΙΛΗΣ ΒΕΝΙΖΕΛΟΣ

» Την έντονη αντίθεσή του στο πολυνομοσχέδιο, το οποίο κατέθετε ήδη στη Βουλή και περιλαμβάνει τις διατάξεις για το claw-back από τα ιδιωτικά ιατρικά εργαστήρια, τα διαγνωστικά κέντρα και τις ιδιωτικές κλινικές, την αποδυνάμωση του δημοσίου συστήματος Υγείας και το ποινολόγιο κατά των λειτουργών της Υγείας, εκφράζει με ανακοίνωσή του ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος (ΠΙΣ).

Συγκεκριμένα, ο ΠΙΣ αναφέρει στην ανακοίνωσή του: «Η αδυναμία παραγωγής πολιτικής στον τομέα της Υγείας, και γενικά στο Δημόσιο, έχει ως αποτέλεσμα τις κοινωνικά άδικες, οριζόντιες περικοπές δαπανών και προσωπικού, με ό,τι αυτό συνεπάγεται για την ποιότητα της λειτουργίας μιας ευνομούμενης πολιτείας. Ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος προειδοποιεί ότι το claw-back θα αποτελέσει την ταφόπλακα για τη λειτουργία των μικρών ιδιωτικών εργαστηρίων, με αποτέλεσμα την άλωση του τομέα Υγείας από τις μεγάλες επιχειρήσεις, οι οποίες, λόγω μικρότερου κόστους, μπορούν να αντεπεξέλθουν στις συμπίεσμένες αμοιβές. Οι ποινές



που επιβάλλονται στους λειτουργούς της Υγείας αποδεικνύουν ότι η Πολιτεία, με αστυνομικά μέτρα, προσπαθεί να επιβάλει πολιτικές, οι οποίες δεν είναι δυνατόν να προχωρήσουν χωρίς να διαθέτουν το τεκμήριο της ευρείας εμπιστοσύνης και της υπεύθυνης και διαφανούς διαχείρισης. Πίσω από τις επιταγές της τρόικας και του Μνημονίου για τους αριθμούς, υπάρχουν άνθρωποι με ανάγκες, υπάρχουν άνθρωποι με προβλήματα, υπάρχουν άνθρωποι που δεν μπορούν να επιβιώσουν. Η πολιτεία και η κοινωνία δεν μπορούν να παραμείνουν απαθείς και αδιάφοροι μπρος στην ανθρωπιστική κρίση. Ο Πανελλή-

νιος Ιατρικός Σύλλογος δεν θα επιτρέψει την αποδυνάμωση του δημοσίου τομέα της Υγείας, η οποία επιχειρείται σήμερα, ούτε το κλείσιμο δημοσίων δομών Υγείας και καλεί τους γιατρούς όλης της χώρας να αντιδράσουν με κάθε τρόπο, προκειμένου να διασφαλισθούν οι δημόσιες δομές Υγείας και η ποιότητα στις παρεχόμενες υπηρεσίες Υγείας για τον πληθυσμό της χώρας μας».

Από την πλευρά του, πάντως, κατηγορηματική διαβεβαίωση προς τα μέλη του Δ.Σ. του Ιατρικού Συλλόγου Πειραιά (ΙΣΠ) παρείχε χθες ο υπουργός Υγείας Άδωνις Γεωργιάδης, σύμφωνα με την οποία δεν πρόκειται να προ-

χωρήσει σε κλείσιμο ή συγχωνεύσεις νοσοκομείων του ΕΣΥ της χώρας, αλλά μόνον σε αλλαγές της χρήσης ορισμένων νοσολευτικών ιδρυμάτων του ΕΣΥ.

Στο «στόχαστρο» της τρόικας πάλι οι φαρμακοποιοί...

Τέλος, για τη σταθερή και επίμονη απαίτηση της τρόικας να μειωθεί από την 1η Ιανουαρίου 2014 περαιτέρω το ποσοστό κέρδους των φαρμακοποιών στο 15%, καθώς και να «περάσει» και στα σούπερ μάρκετ το δικαίωμα πώλησης του συνόλου των μη συνταγογραφούμενων φαρμάκων (ΜΗΣΥΦΑ) ενημέρωσε μεταξύ άλλων προχθές ο υπουργός Υγείας Άδωνις Γεωργιάδης τα μέλη του Δ.Σ. του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου (ΠΦΣ), κατά τη διάρκεια της πρώτης συνάντησης των δύο μερών.

Ο Άδωνις Γεωργιάδης ζήτησε από τα μέλη του Δ.Σ. του ΠΦΣ να του αποστείλουν άμεσα τις εναλλακτικές στις δύο απαιτήσεις της τρόικας προτάσεις τους, προκειμένου εκείνος να έχει τη δυνατότητα να διαπραγματευθεί τεκμηριωμένα και με προβολή ισοδυνάμων μέτρων.

Μέσο:ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...12/07/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...12/07/2013

Σελίδα:19



Γονατίζουν το Ωνάσειο τα χρέη του ΕΟΠΥΥ

Ρεπορτάζ
Ρίτα Μελά

rmela@dimokratianews.gr

Εκιακτη επιχορήγηση ύψους 7.000.000 ευρώ για την αποπληρωμή των ληξιπρόθεσμων οφειλών του Ωνασείου, προκειμένου να μην μπει λουκέτο στο μοναδικό καρδιοχειρουργικό κέντρο της χώρας, αποφάσισαν χθες ο υπουργός Υγείας Αδωνις Γεωργιάδης και ο αναπληρωτής υπουργός Οικονομικών Χρήστος Σταϊκούρας.

Σύμφωνα με πληροφορίες από το υπουργείο Υγείας, το επόμενο χρονικό διάστημα θα δοθούν επιπλέον 38.000.000 ευρώ από τα ληξιπρόθεσμα χρέη του ΕΟΠΥΥ, ο οποίος μόλις τον τελευταίο χρόνο οφείλει στο Ωνάσειο περίπου 34.000.000 ευρώ.

Τα χρέη του οργανισμού προς το καρδιοχειρουργικό κέντρο αγγίζουν συνολικά τα 70.000.000 ευρώ, με συνέπεια το νοσοκομείο να

**Επιχορήγηση
7.000.000 €
για να μη
βάλει λουκέτο!**

αδυνατεί να πληρώσει τις δικές του οφειλές (οι οποίες αυξάνονται με διγλωσσορυθμισμό) προς τους προμηθευτές του.

Μηδέν ρευστότητα

Ενδεικτικό της κρίσιμης κατάστασης είναι το γεγονός ότι τα τελευταία δύο εικοσιτετράωρα στα ταμεία του νοσοκομείου προκλήθηκε οξύ πρόβλημα ρευστότητας, με ορατό τον κίνδυνο να διακοπεί η λειτουργία του μέσα σε μία μέρα!

Σύμφωνα με τον καρδιοχειρουργό παίδων και ανηλίκων Δημήτρη Μπόμπο, αντιπρόεδρο της επισημονικής επιτροπής της Ενωσης Γιατρών του Ωνα-



Το Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο και στις ένθετες φοιτά ο υπουργός Υγείας Αδωνις Γεωργιάδης (πάνω) και ο αναπληρωτής υπουργός Οικονομικών Χρήστος Σταϊκούρας

σειού, η κατάσταση ήταν τόσο κρίσιμη, που οι ίδιοι οι γιατροί πρότειναν να μείνουν απλήρωτοι για έναν μήνα. «Εμείς σπινρίζουμε με όλες μας τις δυνάμεις το Ωνάσειο, ακόμη και αν χρειαστεί να μην πληρωθούμε για έναν μήνα» είπε στη «δημοκρατία» ο κ. Μπόμπο.

Να σημειωθεί ότι η ετήσια μισθοδοσία των 850 εργαζομένων αγγίζει τα 34.000.000 ευρώ, ενώ η τακτική επιχορήγη-

ση από τον προϋπολογισμό του υπουργείου Υγείας το 2009 ήταν 7.000.000 ευρώ και σήμερα έχει αυξηθεί στα 12.000.000 ευρώ. Όμως φέτος το θεραπευτήριο, σύμφωνα με έγκυρες πηγές του υπουργείου Υγείας, δεν έχει πάρει ούτε ένα ευρώ από τον Κρατικό Προϋπο-

**Οι γιατροί
πρότειναν
να μείνουν
για έναν μήνα
απλήρωτοι!**

λογισμό, διότι τα χρήματα έχουν «κολλήσει» στο Γενικό Λογιστήριο του Κράτους. Δεν είναι τυχαίο, λοιπόν, που ο υπουργός Υγείας

μετά τη χθεσινή έκτακτη επιχορήγηση του Ωνασείου με τα 7.000.000 ευρώ δήλωσε: «Δεν πρόκειται να αφήσουμε να κλείσει το Ωνάσειο, αφού είναι το μοναδικό καρδιοχειρουργικό κέντρο που έχουμε».

Ωστόσο, ο κίνδυνος φαίνεται ότι δεν έχει απομακρυνθεί ακόμη, δεδομένου ότι ο ΕΟΠΥΥ έχει οξύ πρόβλημα ρευστότητας και, εφόσον δεν εξοφλήσει άμεσα τα χρέη του, ίσως οι φόβοι για «ξαφνικό θάνατο» του μοναδικού καρδιοχειρουργικού κέντρου της χώρας βγουν αληθινό.

3. ΤΟ ΕΠΟΣ ΤΗΣ ΔΙΑΦΘΟΡΑΣ ΣΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ

Μέσο:ΕΘΝΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...12/07/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...12/07/2013

Σελίδα:1



ΣΗΜΕΙΑ ΚΑΙ ΤΕΡΑΤΑ ΑΠΟΚΑΛΥΠΤΕΙ Η ΕΚΘΕΣΗ ΡΑΚΙΝΤΖΗ

ΤΟ ΕΠΟΣ

της διαφθοράς στο Δημόσιο

ΤΙΣ δραματικές διαστάσεις που είχε πάρει η διαφθορά στο Δημόσιο φέρνει στο φως η έκθεση του Επιθεωρητή Δημόσιας Διοίκησης Λέανδρου Ρακιντζή. Πάρτι εκατομμυρίων είχε στηθεί σε ασφαλιστικά ταμεία, δήμους και υπηρεσίες πολεοδομίας. »24, 33



ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΑ ΤΑΜΕΙΑ

Πάρτι με
τα νοσήλια
εξωτερικού

Φάμηρικα
βεβαιώσεων
ασθενείας

3. ΤΟ ΕΠΟΣ ΤΗΣ ΔΙΑΦΘΟΡΑΣ ΣΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ

Μέσο:ΕΘΝΟΣ

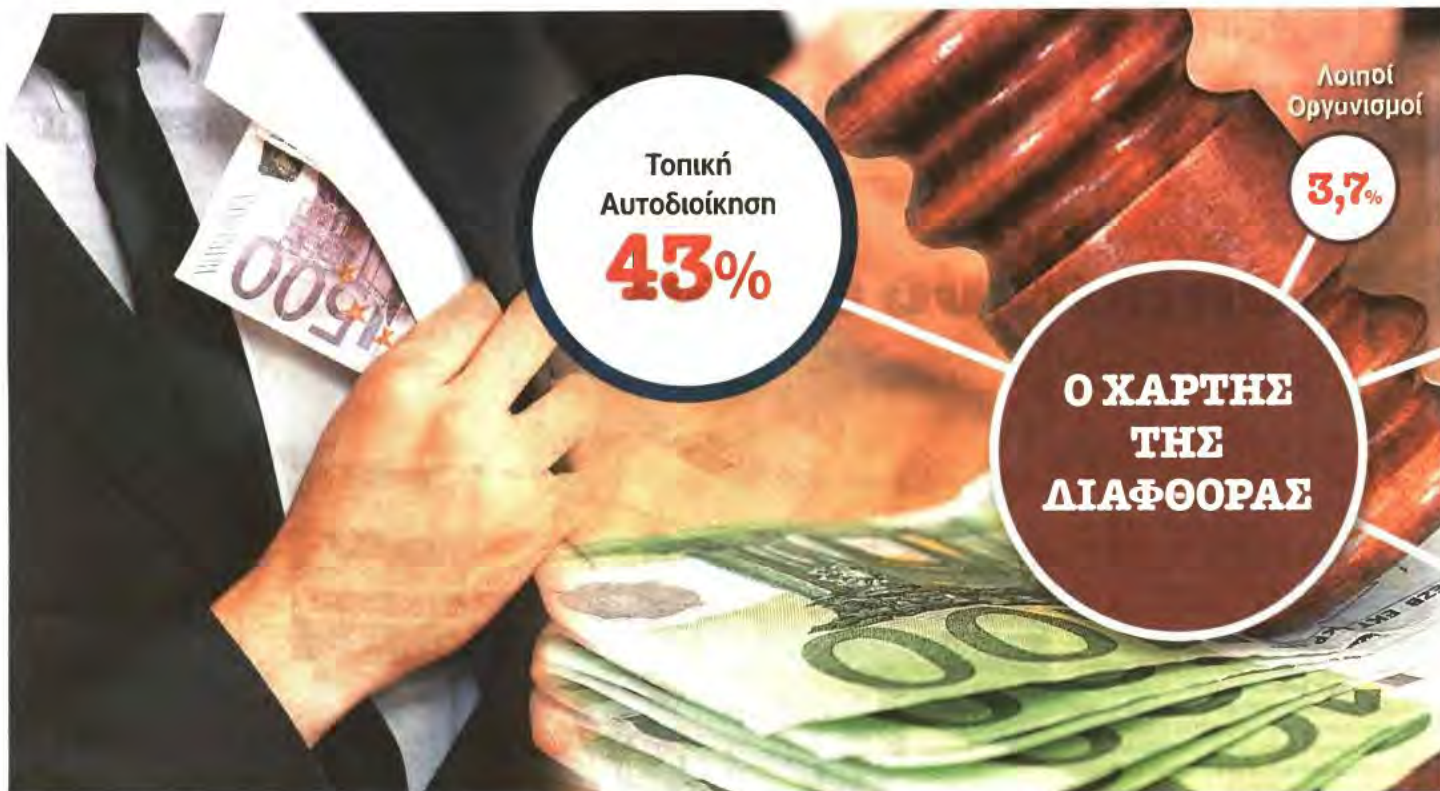
Ημ. Έκδοσης: ...12/07/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...12/07/2013

Σελίδα:24



ΚΟΙΝΩΝΙΑ

ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 12 ΙΟΥΛΙΟΥ 2013 • ΕΘΝΟΣ



Καταπέλτης για Ταμεία και δήμους η έκθεση Ρακιντζή

ΠΑΡΤΙ ΔΙΑΦΘΟΡΑΣ ΧΩΡΙΣ ΤΕΛΟΣ

Πλήθος περιπτώσεων κακοδιαχείρισης, οικονομικών ατασθαλιών και σοβαρών παραπτώματων περί την υπηρεσία καταγράφει και φέτος η έκθεση του Γενικού Επιθεωρητή Δημόσιας Διοίκησης. Πρωτίστει στη διαφθορά σημειώνουν τα ασφαλιστικά ταμεία και η Τοπική Αυτοδιοίκηση

ΡΕΠΟΡΤΑΖ
ΝΙΚΟΣ Β. ΤΣΙΤΣΑΣ

Ασφαλιστικά ταμεία, δήμοι και ειδικά πολεοδομίες κρατούν τα πρωτεία διαφθοράς στο Δημόσιο, σύμφωνα με την έκθεση του Γενικού Επιθεωρητή Δημόσιας Διοίκησης, Λ. Ρακιντζή, για το 2012.

Ο Λ. Ρακιντζής κατά τη χθεσινή παρουσίαση των πεπραγμένων της ανεξάρτητης αρχής τόνισε επίσης ότι η σφαίρα του δικαιοκράτους της ενστάσης από τον Γενικό Επιθεωρητή άφησε ελεύθερο το πεδίο στα πειθαρχικά συμβούλια που αποτελούνταν από δημοσίους υπαλλήλους την περσινή χρονιά κάνοντας λόγο για πληνυτήριο αθωωτικών αποφάσεων, ενώ παράλληλα επεσήμανε πως οι διαρκείς αναβολές στα δικαστήρια δυσχεραίνουν το έργο της απόδοσης δικαιοσύ-

νης. Πάρτι εκατομμυρίων με νοσηλεία ασθενών στο εξωτερικό ανακάλυψε ο Γενικός Επιθεωρητής Δημόσιας Διοίκησης έπειτα από έλεγχο που πραγματοποιήσε στον ΕΟΠΥΥ. Σύμφωνα με τα στοιχεία που έδωσε στη δημοσιότητα χθες ο Λ. Ρακιντζής, ο ΕΟΠΥΥ υποφέρει από αιμορραγία εκατομμυρίων ευρώ που δαπανώνται για νοσηλεία ασθενών στο εξωτερικό, καθώς διαπιστώθηκαν παράτυπες εγκρίσεις από τις επιτροπές του Οργανισμού.

■ Σε κάποιες περιπτώσεις δεν υπήρξε προηγούμενος έλεγχος εάν η νοσηλεία θα μπορούσε να πραγματοποιηθεί από εγχώριο ίδρυμα.

■ Σε αρκετές περιπτώσεις οι ασθενείς πήγαιναν σε συγκεκριμένα ιδιωτικά νοσηλευτικά ιδρύματα στο εξωτερικό -κυρίως στη Γερμανία- και όχι σε αντίστοιχα κρατικά, επιβαρύνοντας ακόμα περισσότερο τον Οργανισμό.

■ Οι οικογένειες των ασθενών έπαιρναν τα χρήματα που υπολογίζονται σε 80.000-100.000 κατά μέσον όρο και δεν παρέδιδαν τα αντίστοιχα παραστατικά μετά την ολοκλήρωση της θεραπείας.

■ Οι επιτροπές λειτουργούσαν στα όρια της νομιμότητας. Σε επιτροπή του ΟΠΑΔ είχαν παραπληθεί ο πρόεδρος και το ένα από τα δύο τακτικά μέλη της, χωρίς να αναπληρωθούν. Εντούτοις, συνέχισε παρ'ότι οι εργασίες της με προεδρεύοντα το εναπομείναν τακτικό μέλος και με τα αναπληρωματικά μέλη της.

■ Παράλληλα διαπιστώθηκε ότι δεν τηρούνταν πρωτόκολλο εισερχομένων-εξερχομένων εγγράφων της επιτροπής, ενώ οι υποθέσεις δεν εξετάζονταν με σειρά προτεραιότητας, αλλά με... αδιευκρίνιστα κριτήρια.

■ Διαπιστώθηκε ότι σε αρκετές περιπτώσεις η γνωμοδότηση της επιτροπής εξεδίδετο αυθημερόν με την ημερομηνία υποβολής της αίτησης ή ακόμη και σε ημερομηνία προγενέστερη της υποβολής!

Απορρή για τον έλεγχο αποτέλεσε η καταγγελία μίτρας ασθενούς στον γενικό επιθεωρητή, την οποία εκβίαζε

κύκλωμα υπαλλήλων σε νοσηλευτικό ίδρυμα της Γερμανίας, οι οποίοι φέρονταν να συνεργάζονται με υπαλλήλους του ΕΟΠΥΥ. Ζήτησαν από τη μίτρα να τους δώσει 9.000 ευρώ με στόχο να της εξασφαλίσουν την έγκριση του ΕΟΠΥΥ προκειμένου να νοσηλευτεί το παιδί της σε θεραπευτικό κέντρο της Γερμανίας, όπου εργάζονταν. Συνελήφθησαν τελικά επ' αυτοφώρῳ να παραλαμβάνουν το φακέλακι από τη μίτρα του ασθενούς.

Συνολικά εκτιμάται ότι έχουν δαπανηθεί 6 εκατ. ευρώ σε νοσήλια ασθενών στο εξωτερικό, οι οποίοι προτιμούν νοσοκομεία της Γερμανίας (24,7%), της Μ. Βρετανίας (20,75%), της Γαλλίας (12,72%) και των ΗΠΑ (12,36%), όπου τα νοσήλια κυμαίνονται κατά μέσο όρο στις 500.000 ευρώ ανά ασθενή. Αξίζει να σημειωθεί ότι από το σύνολο των 609 υπαλλήλων και συνταξιούχων του Δημοσίου που νοσηλεύτηκαν στο εξωτερικό το 1/3 αφορά εργαζομένους στο υπουργείο Παιδείας.

Βιομηχανία κορήγησης πλαστών βεβαιώσεων ασθενείας αποκαλύφθηκε και στο ΙΚΑ. Γιατροί του Οργανισμού κορηγόσαν μαζί και ανεξέλεγκτα

σε υποκαταστήματα του Οργανισμού στην Κρήτη βεβαιώσεις ασθενείας σε οικονομικούς μετανάστες. Οι ημέρες ασθενείας προσμετρούνταν για τη συμπλήρωση ημερών εργασίας με στόχο τη θεώρηση αδειών παραρμω-νής.

■ **Δημοτικό αναψυκτήριο που έπαιρνε ρεύμα παράνομα από τον δημοτικό φωτισμό μισθώθηκε από ιδιώτη έναντι 120 ευρώ!**

Σε άλλες περιπτώσεις εποχικών επαγγελματιών, π.χ. ξενοδοχο-υπαλλήλων, παρατηρήθηκε το φαινόμενο ότι κάθε χρόνο από την περίοδο όπου διέκοπταν την απασχόλησή τους μέχρι την καλοκαιρινή περίοδο που ξεκινούσε η εργασία τους, τους είχε πα-

ρασχεθεί αναρρωτική άδεια καθώς το επίδομα ασθενείας είναι μεγαλύτερο από το επίδομα ανεργίας.

Ένας γιατρός είχε κορηγήσει σε έναν χρόνο 6.300 ημέρες αναρρωτικής άδειας που κόστισαν συνολικά στον Οργανισμό με 25 ευρώ την ημέρα, το ποσό των 157.500 ευρώ.



ΣΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ

«Χρυσωρυχεία» για επιτήδειους οι πολεοδομίες

Η ΤΟΠΙΚΗ Αυτοδιοίκηση, σύμφωνα με τα στοιχεία του Γενικού Επιθεωρητή, μετά τη μεταφορά αρμοδιοτήτων από το κράτος κατέχει τα πρωτεία στη διαφθορά, καθώς το 43% των ποινικών διώξεων ασκήθηκαν το 2012 σε στελέχη των δήμων και των περιφερειών. Στην κορυφή των φαινομένων κακοδιοίκησης ανήκουν οι πολεοδομίες, καθώς το 14,3% των υποθέσεων διαφθοράς που καταγράφηκαν πέρυσι αφορούν αδικήματα στις συγκεκριμένες υπηρεσίες, ενώ στην πρώτη θέση κατατάσσονται υποθέσεις που αφορούν την οικονομική διαχείριση των κρατικών υπηρεσιών. Συγκεκριμένα σύμφωνα με τα στοιχεία του Α. Ρακιντζή αναφέρονται χαρακτηριστικές περιπτώσεις που αφορούν:

- Υπάλληλο πολεοδομίας ο οποίος ύστερα από έλεγχο των περιουσιακών του στοιχείων βρέθηκε με εισοδήματα 950.000 (!!!) ευρώ, τα οποία φαίνεται να έχει αποκτήσει κατά την περίοδο 2000-2010 που δεν δικαιολογούνται από τα εισοδήματά του.

- Μίσθωση δημοτικού αναψυκτηρίου από τον Δήμο Κορινθίων στην περιοχή Αγ. Γεωργίου «Καράβι», το οποίο είχε πολεοδομικές και υγειονομικού ενδιαφέροντος παραβάσεις, ενώ ηλεκτροδοτούνταν παράνομα από τον δημοτικό φωτισμό. Το συγκεκριμένο ακίνητο σύμφωνα με την έρευνα του γενικού επιθεωρητή μισθώθηκε από ιδιώτη έναντι 120 ευρώ και για μία εξαετία, ενώ πραγματοποιήθηκε προφορική πλειοδοτική δημοπρασία με τιμή εκκίνησης... 100 ευρώ! Ο Α. Ρακιντζής διέταξε την εκκίνηση πειθαρχικής διαδικασίας για τους αρμόδιους υπαλλήλους. Αξίζει να σημειωθεί ότι από το σύνολο των ποινικών διώξεων, παραπεμπτικών βουλευμάτων και καταδικαστικών αποφάσεων κατά υπαλλήλων του δημοσίου τομέα, σύμφωνα με τα στοιχεία των υπηρεσιών του Α. Ρακιντζή, από το 2007 έως και το 2013, στη δεύτερη θέση βρίσκονται οι δημοτικοί υπάλληλοι με 565 διώξεις και ποσοστό 27,5% μετά τους δημοσίους υπαλλήλους που καταγράφουν 1.200 ποινικές διώξεις.

ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΕΠΙΘΕΩΡΗΤΗ

«Πλυντήρια» τα πειθαρχικά συμβούλια

Είκοσι πέντε ενστάσεις σε αποφάσεις πειθαρχικών συμβουλίων πρόλαβε να υποβάλει ο Γενικός Επιθεωρητής Δημόσιας Διοίκησης μέχρι και τον Μάρτιο του 2012, οπότε και του αφαιρέθηκε το συγκεκριμένο δικαίωμα.

Ο κ. Ρακιντζής άφησε αιχμές κατά της προηγούμενης πολιτικής ηγεσίας για την αφαίρεση της δυνατότητας ένστασης καταγγέλλοντας ότι τα πειθαρχικά λεπούργησαν σε αρκετές περιπτώσεις σαν «πλυντήρια αθωωτικών αποφάσεων», αφού δεν είχαν τον «φόβο» της ένστασης.

■ ■ ■
Ένσταση ασκήθηκε για την περίπτωση εκπαιδευτικού που παρενοχλούσε σεξουαλικά μαθήτριάς του, στον οποίο επιβλήθηκε ποινή στέρησης αποδοχών μόνο για 40 ημέρες

και δήλωσε ότι οι υπηρεσίες του είναι έτοιμες να αξιοποιήσουν με τον καλύτερο δυνατό τρόπο την επαναφορά του δικαιώματος στον γενικό επιθεωρητή.

Μεταξύ των υποθέσεων που ο Α. Ρακιντζής έκρινε ότι θα

έπρεπε να επιβληθεί αυστηρότερη ποινή, περιλαμβάνεται και η υπόθεση υπαλλήλου της ΕΡΤ στο εξωτερικό, η οποία εργαζόταν ως ανταποκρίτρια της κρατικής ραδιοτηλεόρασης έχοντας παράλληλα απασχόληση στον ΕΟΤ, την οποία δεν είχε δηλώσει.

Ο Γενικός Επιθεωρητής ζήτησε την απόλυσή της με βάση τον κανονισμό λειτουργίας του οργανισμού. Παράλληλα, ασκή-

θηκε ένσταση για απόφαση πειθαρχικού συμβουλίου Περιφέρειας, με την οποία δεν επιβλήθηκε ποινή σε υπάλληλο ο οποίος ασκώντας πλημμελή εποπτεία επέτρεψε την περίοδο 2001-2010 σε υφιστάμενό του να υπεξαιρέσει 741.514 ευρώ από εντολές πληρωμής επιδομάτων ΑμεΑ σε μη δικαιούχους.

Ένστάσεις υποβλήθηκαν επίσης και για τις περιπτώσεις εκπαιδευτικού που παρενοχλούσε σεξουαλικά μαθήτριάς του, στον οποίο επιβλήθηκε από το πρωτοβάθμιο πειθαρχικό η ποινή της στέρησης αποδοχών για 40 ημέρες.

Παράλληλα, ασκήθηκε ένσταση και για άλλον εκπαιδευτικό ο οποίος συνελήφθη να παρενοχλεί σεξουαλικά ανήλικους μαθητές, αφού το πειθαρχικό συμβούλιο του επέβαλε την ποινή της προσωρινής παύσης για 6 μήνες.

Επίσης, ένσταση ασκήθηκε για την περίπτωση υπαλλήλου δήμου ο οποίος κατηγορείται για κατοχή και πώληση ναρκωτικών και του επιβλήθηκε σε πρώτο βαθμό η πειθαρχική ποινή της στέρησης αποδοχών για δύο μήνες.

Παράλληλα ο Α. Ρακιντζής κατηγορεί την προηγούμενη πολιτική ηγεσία του υπουργείου Διοικητικής Μεταρρύθμισης ότι με την πρόταση συγχώνευσης του Γενικού Επιθεωρητή (ΓΕΔΔ) με το Σώμα Επιθεωρητών προσπάθησε να καταργήσει τον χαρακτήρα του ΓΕΔΔ και να ακυρώσει το έργο του. «Να θυμίσω ότι στη διοικητική επιστήμη ένα και ένα δεν κάνουν πάντα δύο», είπε ο κ. Ρακιντζής τονίζοντας ότι έχει ενημερώσει σχετικά τον νέο υπουργό Διοικητικής Μεταρρύθμισης Κυρ. Μπιστσάκη.



4. ΤΑ ΣΧΕΔΙΑ ΤΗΣ ΤΡΟΙΚΑΣ 251 ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΕΡΟΠΟΡΙΑΣ Η...

Μέσο:ΕΘΝΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...12/07/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...12/07/2013

Σελίδα:10



Τα σχέδια της τρόικας



Αυξημένη κινητικότητα επιδεικνύει η **Φ. Γεννηματά** με το «καπέλο» της αναπληρωτού υπουργού Αρμυ-
νας. Πρώτη της κίνη-
ση να κάνει επισκέ-
ψεις γνωριμίας στις μάχιμες μονάδες.
Ξεκίνησε από τις Ειδικές Δυνάμεις
στο Μεγάλο Πεύκο, κατέβηκε στα
άδυτα του Κέντρου Επιχειρήσεων του
Στόλου και χθες έκανε «έφοδο» στο

251 Γενικό Νοσοκομείο Αεροπορίας.
Η Φώφη, γνωρίζοντας καλά τον τομέα
της Υγείας, έκανε μία αξιοσημείωτη
επισήμανση: «Τα προβλήματα των
χρεών του ΕΟΠΥΥ προς το νοσοκο-
μείο, όσο και αυτό της ανανέωσης του
τεχνολογικού εξοπλισμού είναι και-
ρια και θα έχετε την άμεση υποστή-
ριξη και παρέμβαση της πολιτικής
ηγεσίας του υπουργείου».

Το ζητούμενο, βέβαια, είναι να υπάρ-
ξει κατανόηση και από την τρόικα,
που προωθεί τη σύμπτυξη των πέντε
στρατιωτικών νοσοκομείων της Αττι-
κής σε ένα!

5. Η ΖΕΤΑ ΤΗΣ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ

Μέσο:ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...12/07/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...12/07/2013

Σελίδα:4



Η Ζέττα της συναίνεσης

Η υφυπουργός Υγείας Ζέττα Μακρή επικοινωνήσε τηλεφωνικά με όλα τα κόμματα του Κοινοβουλίου ζητώντας να ορίσουν εκπρόσωπό τους ώστε να γίνει διάλογος όχι μόνο για την υγειονομική διάταξη Λοβέρδου (που κατάρτησε η Σκοπούλη και επανέφερε ο Αδωνις), αλλά συνολικά για θέματα που αφορούν τις ιερόδουλες και τη λειτουργία των οίκων ανοχής (σε ό,τι αφορά θέματα δημόσιας υγείας). Η ηγεσία του υπουργείου Υγείας εμφανίζεται ανοιχτή σε προτάσεις προκειμένου να βελτιωθεί η υπάρχουσα ρύθμιση και

γενικώς στέλνει μήνυμα ότι ενδιαφέρεται για διακομματική συνεννόηση, όπου αυτό είναι εφικτό. Ένα άλλο συμπέρασμα είναι ότι ο Αδωνις Γεωργιάδης και η Ζέττα Μακρή τα πάνε περίφημα μεταξύ τους.



ΔΙΑΤΑΞΗ - BOMBA ΣΤΟ ΠΟΛΥΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ • ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΕΙΣ ΓΙΑ ΝΤΟΜΙΝΟ ΛΟΥΚΕΤΩΝ

Αναδρομικό «κούρεμα» σε γιατρούς του ΕΟΠΥΥ

«Πρωτοφανή ενέργεια» χαρακτήρισε χθες ο πρόεδρος

της Ένωσης Γιατρών του ΕΟΠΥΥ, Γ. Ελευθερίου, άρθρο που περιλαμβάνεται στο πολυνομοσχέδιο το οποίο συζητείται αυτήν την εβδομάδα στη Βουλή και αφορά μεταξύ άλλων αναδρομική ισχύ περιορισμών για την πληρωμή των συμβαλλόμενων με τον ΕΟΠΥΥ γιατρών και διαγνωστικών κέντρων. Σύμφωνα με το άρθρο, όσοι δεν καταθέτουν τα δικαιολογητικά για την πληρωμή τους από τον Οργανισμό εντός των επόμενων 20 ημερών από την ολοκλήρωση κάθε μήνα θα υποστούν «κούρεμα» 100%! Δηλαδή δεν θα παίρνουν τα χρήματά τους. Και το χειρότερο: Η διάταξη έχει αναδρομική ισχύ από 1ης Ιανουαρίου 2013, κάτι που ο κ. Ελευθερίου εκτιμά ότι θα οδηγήσει στο κλείσιμο του 50% των ιδιωτικών ιατρείων και μικρών διαγνωστικών εργαστηρίων.

Τι προβλέπει η διάταξη

Ο «Ε.Τ.» αναζητεί την επίμαχη διάταξη που την εντόπισε στο άρθρο 100 του πολυνομοσχεδίου. Στην παράγραφο 2 του άρθρου 100 λοιπόν αναφέρεται ότι «δεν αναγνωρίζονται και δεν αποζημιώνονται από τον ΕΟΠΥΥ δαπάνες που υποβάλλονται

ΜΑΡΙΑ ΤΣΙΛΙΜΙΓΚΑΚΗ
mtsylimigka@e-typos.com

σε αυτόν μετά την πάροδο είκοσι (20) ημερών από τη λήξη έκαστου ημερολογιακού μήνα». Και στην παράγραφο 5, στο τέλος του άρθρου 100, αναφέρεται ότι «οι διατάξεις του παρόντος έχουν αναδρομική ισχύ από 1.1.2013 και διάρκεια έως 31.12.2015».

Είναι σαφές ως εκ τούτου ότι μετά το κούρεμα των ληξιπρόθεσμων οφειλών του ΕΟΠΥΥ που νομοθετήθηκε προ μηνών, τώρα οι γιατροί, οι φυσικοθεραπευτές και τα διαγνωστικά κέντρα θα αντιμετωπίσουν πρόβλημα και στην αποπληρωμή των οφειλών του Οργανισμού και για το πρώτο δέμηνο του τρέχοντος έτους, αφού αρκετοί εξ αυτών δεν θα είχαν υποβάλει τα δικαιολογητικά

Δεν θα αποζημιώνονται όσοι «συνεργάτες» δεν καταθέτουν τα δικαιολογητικά τις πρώτες 20 μέρες κάθε μήνα



Σύμφωνα με εκτιμήσεις, αν η διάταξη για τον ΕΟΠΥΥ περάσει, θα οδηγήσει στο κλείσιμο του 50% των ιδιωτικών ιατρείων και μικρών διαγνωστικών εργαστηρίων.

εντός του 20ημέρου. Κάποιοι μάλιστα τα κατέθεταν ανά 2ημνο καθώς ο ΕΟΠΥΥ δεν πληρώνει συχνά και έτσι δεν υπήρχε βιασύν.

Κόκκινες... κάρτες

Η ΕΝΙ-ΕΟΠΥΥ ανατίθεται, εξάλλου, και στο μέτρο του claw back εκ μέρους διαγνωστικών κέντρων και κλινικών ώστε να καλυφθεί η υπέρβαση στον προϋπολογισμό του ΕΟΠΥΥ για το πρώτο δέμηνο του 2013. Και τα δύο μέτρα, όπως αναφέρει ο κ. Ελευθερίου, «είναι πρωτοφανούς σκληρότητας καθώς δεν υπάρχει πουθενά αλλού στον πολιτισμένο κόσμο μηχανισμός αυτόματης επιστροφής σε υπηρεσίες που έχουν ήδη εκτελεστεί με νόμιμο τρόπο και σύμφωνα με τον κανονισμό λειτουργίας του Οργανισμού! Οι ευθύνες της τραγικής ανεπάρκειας του ΕΟΠΥΥ να

ελέγξει τις δαπάνες και να καταρτίσει αξιόπιστο προϋπολογισμό και μηχανισμό ελέγχου μετατίθενται με αντισυνταγματικό τρόπο στους παρόχους». Στη λύση του claw back είχε δηλώσει αντίθετο και το Δ.Σ. του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών, με τον πρόεδρό του, Γ. Πατούλη, να ζητά τουλάχιστον τον υπολογισμό του ύψους του ποσού με βάση τον τζίρο

Από 1ης Ιανουαρίου του 2013 θα ισχύσει ο περιορισμός στις πληρωμές των συμβαλλόμενων γιατρών και διαγνωστικών

κάθε διαγνωστικού κέντρου και να μην καταμεριστεί ισοπίσσο σε όλους, καθώς οι πιο «μικροί» θα κινδυνεύσουν με λουκέτο... Από την ΕΝΙ-ΕΟΠΥΥ μάλιστα εκτιμούν ότι υπάρχει πιθανότητα να κλείσουν λόγω οικονομικών προβλημάτων το 50% των ιατρείων και των διαγνωστικών εργαστηρίων. Για το λόγο αυτό αναμένεται το επόμενο διάστημα κύμα δυναμικών διεκδικήσεων εκ μέρους εργαστηριακών και κλινικών γιατρών καθώς αμρότεροι φαίνεται να φτάνουν στο όριο της αντοχής και της ανοχής τους. Και η νέα ηγεσία του υπουργείου Υγείας καλείται να λύσει το γόρδιο δεσμό με παρεμβάσεις που θα αφορούν τόσο άμεσες λύσεις όσο και διαρθρωτικές αλλαγές στον ΕΟΠΥΥ που θα του επιτρέψουν στο μέλλον να πληρώνει περιοδικά τους παρόχους του. ■

** ΔΕΣΜΕΥΣΗ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗ ΚΑΙ ΓΙΑ ΤΑΧΥΤΕΡΗ ΑΠΟΠΛΗΡΩΜΗ ΤΩΝ ΛΗΞΙΠΡΟΘΕΣΜΩΝ ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΟΠΥΥ

«Ανάσα» στο Ωνάσειο με έκτακτη χρηματοδότηση 7 εκατ. €

ΕΚΤΑΚΤΗ εισφορά 7 εκατ. ευρώ και ταχύτερη αποπληρωμή των ληξιπρόθεσμων 38 εκατ. ευρώ που οφείλονται από τον ΕΟΠΥΥ στο «Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο» ανακοινώθηκε χθες μετά τη συνάντηση του διοικητικού του συμβουλίου με τον υπουργό Υγείας, Άδωνι Γεωργιάδη. Η υπόσχεση αυτή του υπουργού Υγείας επισφραγίστηκε με συνέντευξη στην οποία είχε με τον αναπληρωτή υπουργό Οικονομικών, Χρ. Σταϊκούρα.

Το πρότυπο κέντρο Καρδιοχειρουργικής στη Λεωφόρο Συγγρού αντιμετωπίζει προβλήματα ρευστότητας καθώς η συνεργασία του με τον ΕΟΠΥΥ είναι προβληματική, όπως συμβαίνει άλλωστε με όλα τα νοσοκομεία. Για το λόγο αυτό, μάλιστα, ζητήθηκε και η χρεοσινή συνά-

ντηση με τη νέα ηγεσία του υπουργείου Υγείας ώστε να βρεθούν λύσεις στα άμεσα προβλήματα τα οποία καλείται να επιλύσει μέσα στο καλοκαίρι η διοίκηση.

Το χρονικό

Τα προβλήματα ξεκίνησαν από πέρυσι τον Μάρτιο, οπότε και οι εργαζόμενοι κατήγγειλαν ότι πληρώθηκαν έναντι του μισθού τους και μάλιστα με καθυστέρηση, ενώ είχαν σημειωθεί τότε και ελλείψεις σε κάποια υλικά καθώς χρωστούσε τότε στους προμηθευτές του περί τα 65 εκατ. ευρώ. Παρότι η διοίκηση μείωσε τις αμοιβές σε γιατρούς κατά 35% και στο υπόλοιπο προσωπικό λιγότερο, δεν καταφέρνει να επιβιώσει με μειωμένες επικουρηγίες

από την Πολιτεία και αργοπορία στις πληρωμές του ΕΟΠΥΥ. Το «Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο» είναι Νομικό Πρόσωπο Ιδιωτικού Δικαίου, κοινωφελές ίδρυμα μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα συνεργαζόμενο με το ΕΣΥ. Δηλαδή με παραπομπή από γιατρό του ΕΣΥ, κάθε ασθενής μπορεί να χειρουργηθεί στο Ωνάσειο με δαπάνη του ασφαλιστικού του φορέα. Διοικείται δε από διοικητικό συμβούλιο και γενικό διευθυντή και είναι εξειδικευμένο στην αντιμετώπιση καρδιολογικών νοσημάτων.

Αλλα δύο νοσοκομεία με το ιδιαίτερο αυτό καθεστώς είναι το «Ερρίκος Ντυνάν» και το «Παπαγεωργίου» Θεσσαλονίκης τα οποία αντιμετωπίζουν αντίστοιχα προβλήματα ρευστότητας.

►► 500.000 ΕΥΡΩ

Η δεύτερη δόση για τα εμβόλια των παιδιών

ΤΗ ΔΕΥΤΕΡΗ δόση από το 1,5 εκατ. ευρώ που θα δοθεί συνολικά φέτος για τον εμβολιασμό όλων των παιδιών της χώρας ανακοινώθηκε χθες ότι θα λάβει η υφυπουργός Υγείας, Ζέττα Μακρή, από τον αναπληρωτή υπουργό Οικονομικών, Χρ. Σταϊκούρα. Ηδη έχουν δοθεί προ μηνών οι πρώτες 500.000 ευρώ, τώρα ανακοινώθηκε ότι θα δοθούν άλλες 500.000 ευρώ και το φθινόπωρο θα υπάρξει και η τελευταία δόση.



Της ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ

Οπως το ντόμινο καταρρέει το σύστημα Υγείας και ο προβληματικός ΕΟΠΥΥ μετά τους αλληλεπληθούς πανθοσμενούς χειρισμούς της κυβέρνησης. Η ύφεση αλλά και η ελλιπής χρηματοδότηση του συστήματος συμπαρασύρει όμως και όλους τους επαγγελματίες της Υγείας που βρίσκονται στα όρια της επιβίωσης. Γι' αυτό και τις επόμενες ημέρες αναμένεται να επικρατήσει χάος στις μονάδες Υγείας, καθώς οι εργαζόμενοι προχωρούν σε κινητοποιήσεις.

Κατ' αρχάς η έμπνευση της κυβέρνησης να συμπεριλάβει στο πολυνομοσχέδιο αναδρομικό «κούρεμα» για τα ιατρεία και τα διαγνωστικά εργαστήρια, οδηγεί τους γιατρούς σε αναπόφευκτο κλείσιμο ιατρείων.

Είναι ενδεικτικό ότι η Ένωση Ιατρών ΕΟΠΥΥ υπολογίζει ότι το επόμενο διάστημα θα μπει «λουκέτο» στο 50% των ιατρείων και των εργαστηρίων εξετάσεων του «κουρέματος».

Γι' αυτό και ο κλάδος προσανατολίζεται σε επίθεση παροχής υπηρεσιών προς τον ΕΟΠΥΥ, γεγονός που θα φέρει νέα προβλήματα στους ασφαλισμένους.

Κούρεμα

Όπως εξηγεί ο πρόεδρος της ΕΝΙ-ΕΟΠΥΥ, Γιώργος Ελευθερίου, στην «Ε», «είναι άλλο ένα χτύπημα στον κλάδο, διότι με μια πρωτοφανή ενέργεια αποφασίστηκε ο ξαφνικός οικονομικός θάνατος των ιδιωτικών ιατρείων και εργαστηρίων. Χωρίς κανένα διάλογο κατατέθηκε στη Βουλή σχέδιο νόμου όπου διατάσσεται αναδρομικά από 1/1/2013 100% "κούρεμα" των παρόχων που δεν έχουν υποβάλει δαπάνες εντός 20 ημερών από τη λήξη έκαστου ημερολογιακού μήνα.

«Εκτός αυτού όμως, ακόμα και για όσους, από τύχη, κατέθεσαν εντός του αυθαίρετου ορίου των 20 ημερών, διατάσσεται "κούρεμα" 40% των ήδη εκτελεσθεισών υπηρεσιών Υγείας προς τους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ! Κανένα ιατρείο ή εργαστήριο δεν αντέχει πια. Το "κούρεμα" αυτό είναι το τρίτο σεράν που επιβάλλεται στους ιατρούς και στα εργαστήρια».

Στα μεταξύ, συνάντηση μεταξύ της Ομοσπονδίας των Νοσοκομειακών Γιατρών (ΟΝΓΕ) και του υπουργού Υγείας, Αδ. Γεωργιάδη, πραγματοποιήθηκε, κατά την οποία τέθηκαν από πλευράς ΟΝΓΕ όλα τα μεγάλα ζητήματα που απασχολούν τους γιατρούς και το χώρο της Υγείας.

Σύμφωνα με τον πρόεδρο της ΟΝΓΕ, Δημήτρη Βαρνάβα: «Ο υπουργός εξ αρχής δήλωσε ότι θα κινηθεί με δύο περιοριστικούς όρους: τα Μνημόνια και την άρνηση χρηματοδότησης». Γι' αυτό και οι νοσοκομειακοί γιατροί παραμένουν με τα... όπλα ανά χείρας, για να ανυθίσουν στα επικείμενα «λουκέτα» και τις νέες περικοπές.

Πάντως ο γενικός γραμματέας Ε-

ΕΣΥ ΚΑΙ ΕΟΠΥΥ ΣΕ ΤΡΟΧΙΑ ΔΙΑΛΥΣΗΣ

Ερχεται εμφραγμα στο σύστημα Υγείας



νημέρωσε τους νοσοκομειακούς γιατρούς για διάθεση των κονδυλίων που αφορούν την καταβολή των εφημερίων Οκτωβρίου - Νοεμβρίου 2012, «ενώ διαφάνηκε η διάθεση να επανέλθουν οι πληρωμές εφημερίων στο σύστημα των μισθοδοτικών καταστάσεων», σύμφωνα με τον πρόεδρο της ΟΝΓΕ.

Βέβαια στο ζήτημα της χρηματοδότησης του ΕΣΥ τονίστηκε από τους γιατρούς πως η περικοπή των 300 εκατ. ευρώ που προωθείται στη σύνταξη των προϋπολογισμών 2014 θα σημάνει το βέβαιο θάνατο πολλών μονάδων Υγείας.

Το Γενικό Συμβούλιο της ΟΝΓΕ α-

πό κοινού με τους προέδρους των ενώσεων γιατρών της χώρας θα συνεδριάσουν και θα συζητήσουν τις εξελίξεις, ώστε να καταλήξουν σε αποφάσεις.

Διαθεσιμότητα

Από την άλλη, οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ) μπροστά στο κύμα διαθεσιμότητας (1.250 άτομα φέτος και άλλα τόσα το 2014) βγαίνουν στο δρόμο με σειρά κινητοποιήσεων. Και αυτό διότι η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ) εκτιμά ότι η διαδικασία της διαθεσιμότητας θα είναι τελικά απολύσεις, κα-

θώς «η κυβέρνηση έχει δεσμευτεί για 15.000 στο σύνολο του Δημοσίου».

Σημειώνουν μάλιστα οι εκπρόσωποι των εργαζομένων ότι οι συγχωνεύσεις-καταργήσεις νοσοκομείων, οι καταργήσεις 770 μονάδων, τμημάτων του ΕΣΥ, οι νέοι οργανισμοί, οι πιθανές καταργήσεις ολόκληρων κλάδων θα είναι «τα εργαλεία για την υλοποίηση αυτής της ανάληψης πολιτικής στο χώρο της Υγείας-Πρόνοιας-ΕΚΑΒ».

Γι' αυτό η ΠΟΕΔΗΝ καλεί όλους τους υγειονομικούς να πάρουν μέρος μαζικά σε όλες τις κινητοποιήσεις.

Με βάση τις αποφάσεις του κλάδου, οι εργαζόμενοι σε νοσοκομεία και δομές Υγείας συμμετέχουν στο απο-

γευματικό συλλαλητήριο τη Δευτέρα 15 Ιουλίου μαζί με την ΠΟΕ-ΟΤΑ.

Την Τρίτη 16 Ιουλίου 2013 συμμετέχουν στην 24ωρη πανελλαδική πανεργατική απεργία των ΑΔΕΔΥ και ΓΣΕΕ.

Εφ' όσον το πολυνομοσχέδιο δεν ψηφιστεί την Τρίτη αλλά την Τετάρτη 17 Ιουλίου, θα συμμετάσχουν στην πιθανή επέκταση της 24ωρης σε 48ωρη από τα τριτοβάθμια συνδικαλιστικά όργανα.

Την Πέμπτη 18 Ιουλίου θα πραγματοποιήσουν παναττική σύσκεψη, ενώ την Τετάρτη 24 Ιουλίου θα προχωρήσουν σε 24ωρη πανελλαδική απεργία.



ΜΕ ΥΠΟΥΡΓΙΚΗ ΑΠΟΦΑΣΗ ΚΑΘΟΡΙΖΕΤΑΙ ΤΟ ΠΟΣΟ, ΑΠΟ ΤΟ 40% ΕΩΣ ΤΟ 80%

Παρακρατούν συντάξεις αναπήρων για νοσήλια!

Του **ΑΝΤΩΝΗ ΒΑΣΙΛΟΠΟΥΛΟΥ**

Σε κοινωνικό εγκλήμα σε βάρος χιλιάδων ανήμπορων, αναπήρων και χρονίως πασχόντων προχώρησε η κυβέρνηση, εξαναγκάζοντάς τους να πληρώνουν το 40%-80% της σύνταξής τους στα κρατικά νοσηλευτικά ιδρύματα και νοσοκομεία που τους περιθαλπουν.

Σε κατεπείγουσα εγκύκλιο το ΙΚΑ γνωστοποιεί ότι «οι περιθαλπόμενοι σε νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου, τα οποία παρέχουν υπηρεσίες κλειστής περίθαλψης, οι οποίοι πάσχουν από χρόνιες παθήσεις και για όσο χρονικό διάστημα αυτοί διαμένουν μόνιμα εντός των φορέων αυτών, συμμετέχουν στη δαπάνη περίθαλψής τους με ποσοστό επί της σύνταξης που λαμβάνουν».

»Με απόφαση του υπουργού Υγείας, η οποία δημοσιεύεται στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, καθορίζεται το ποσοστό συμμετοχής κλιμακωτά, ανάλογα με τη σύνταξη του κάθε περιθαλπόμενου, η διαδικασία και ο τρόπος καταβολής του, το όργανο ελέγχου και διαχείρισης των χρημάτων και κάθε άλλο σχετικό θέμα».

»Αντίθετοι όροι στις συναφθείσες συμβάσεις μεταξύ των δημόσιων φορέων που παρέχουν υπηρεσίες κλειστής περίθαλψης με τους ασφαλιστικούς φορείς δεν ισχύουν».

Σε εκτέλεση των προαναφερόμενων διατάξεων εκδόθηκε η κοινοποιούμενη υπουργική απόφαση, σύμφωνα με την οποία το παρακρατηθέν ποσό της σύνταξης αποδίδεται είτε απ' ευθείας από τον ασφαλιστικό φορέα στο νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου που φιλοξενεί τον περιθαλπόμενο είτε παρακρατείται απ' ευθείας από το νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου.

Το ποσό της μηνιαίας σύνταξης που θα παρακρατείται και θα αποδίδεται στο ΝΠΔΔ καθορίζεται κλιμακωτά ως ακολούθως:

- για σύνταξη μέχρι 360 ευρώ, ποσοστό 40%,
- για σύνταξη από 360,01 ευρώ μέχρι 500



Το ΙΚΑ καλεί τους χρονίως πάσχοντες να συμμετάσχουν στη δαπάνη περίθαλψής τους, με ποσοστό επί της σύνταξης που λαμβάνουν

ευρώ, ποσοστό 50%,

■ για σύνταξη από 500,01 ευρώ μέχρι 1.000 ευρώ, ποσοστό 60%,

■ για σύνταξη από 1.000,01 ευρώ μέχρι 1.500 ευρώ, ποσοστό 70%,

■ για σύνταξη από 1.500,01 ευρώ και άνω, ποσοστό 80%.

Δεδομένου ότι η υπουργική απόφαση ορίζει δύο ενοηλακτικές, δηλαδή είτε απόδοση του ποσού από τον ασφαλιστικό ορ-

γανισμό στο ΝΠΔΔ είτε παρακράτηση απ' ευθείας από το ΝΠΔΔ, το ΙΚΑ έπειτα από συνεννόηση με το θεραπευτήριο, είτε θα χορηγεί στοιχεία με το καθαρό ποσό της σύνταξης, οπότε το θεραπευτήριο θα αναζητεί το αντίστοιχο ποσό απ' ευθείας από τον περιθαλπόμενο, είτε θα δίνει εντολή στη μηχανογράφηση για παρακράτηση του ποσού της σύνταξης και απόδοσής του στο θεραπευτήριο.



ΚΟΙΝΩΝΙΑ

Παρασκευή 12 Ιουλίου 2013

20-21

Έγκριση
500.00€
για εμβο

Ετοιμάζουν κινητοποιήσεις οι εργαζόμενοι στο ΕΣΥ

Κυριολεκτικά παγώνουν τα νοσοκομεία μετά την απόφαση της κυβέρνησης να μετακινήσει εντός του καλοκαιριού 1.250 εργαζόμενους στο ΕΣΥ. Ήδη η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα δημόσια νοσοκομεία εκτιμά ότι η διαδικασία της διαθεσιμότητας θα οδηγήσει τελικά σε απολύσεις, καθώς παράλληλα θα υπάρξουν καταργήσεις οργανικών θέσεων και κλείσιμο 770 κλινικών σε νοσοκομεία όλης της χώρας. Σημειώνουν μάλιστα οι εκπρόσωποι των εργαζομένων ότι οι Συγχωνεύσεις - Καταργήσεις Νοσοκομείων, οι καταργήσεις 770 μονάδων, τμημάτων του ΕΣΥ, οι Νέοι Οργανισμοί, οι πιθανές καταργήσεις ολόκληρων κλάδων θα είναι «τα εργαλεία για την υλοποίηση αυτής της ανάλυσης πολιτικής στον χώρο της Υγείας - Πρόνοιας-ΕΚΑΒ».

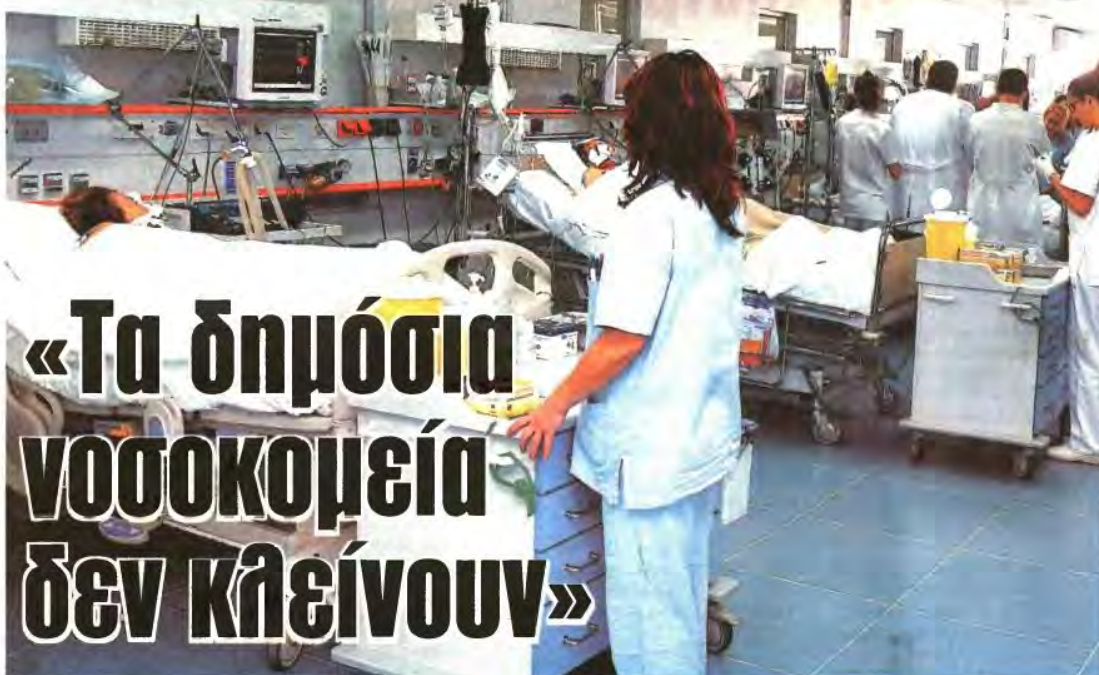
Το... πρόγραμμα

Με βάση τις αποφάσεις του κλάδου, οι εργαζόμενοι σε νοσοκομεία και δομές Υγείας συμμετέχουν στο απογευματινό συλλαλητήριο την Δευτέρα 15 Ιουλίου μαζί με την ΠΟΕΟΤΑ καθώς και στη συνάντηση που θα ακολουθήσει. Την Τρίτη 16 Ιουλίου 2013 συμμετέχουν στην 24ωρη ΠΑΝΕΛΛΑΔΙΚΗ ΠΑΝΕΡΓΑΤΙΚΗ ΑΠΕΡΓΙΑ ΑΔΕΔΥ - ΓΣΕΕ. Στις 11 π.μ. καλούν σε προσυγκέντρωση από τα γραφεία της ΠΟΕΔΗΝ για να πάρουν μέρος στην κεντρική συγκέντρωση και πορεία. Εφόσον το πολυνομοσχέδιο δεν ψηφιστεί την Τρίτη αλλά την Τετάρτη 17 Ιουλίου συμμετοχή στην πιθανή επέκταση της 24ωρης σε 48ωρη από τα Τριτοβάθμια Συνδικαλιστικά Όργανα.

Την Πέμπτη 18 Ιουλίου Παναθηναϊκή Σύσκεψη Δ.Σ. αμμοσιών στο NOVOTEL στις 10 π.μ. με αποφάσεις. Την ίδια ώρα και ημέρα σύσκεψη Δ.Σ. Κεντρικής Μακεδονίας στην ΕΔΟΘ επίσης με αποφάσεις.

Την Τετάρτη 24 Ιουλίου 24ΩΡΗ ΠΑΝΕΛΛΑΔΙΚΗ ΑΠΕΡΓΙΑ με συγκέντρωση διαμαρτυρίας (Πανελλαδικά) στις 11:30 π.μ. κάτω από το υπουργείο Υγείας.

Διαβεβαιώσεις Άδωνι στη σκιά των 2.500 μετατάξεων



Κατηγορηματική διαβεβαίωση ότι δεν πρόκειται να προχωρήσει σε κλείσιμο ή συγχωνεύσεις κρατικών νοσοκομείων, αλλά μόνον σε αλλαγές της χρήσης ορισμένων νοσηλευτικών ιδρυμάτων, έδωσε ο υπουργός Υγείας προς τα μέλη του Ιατρικού Συλλόγου Πειραιά.

της ΒΑΣΙΣ ΚΑΛΥΒΗΤΗ

Τα μέλη του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, λίγες ώρες νωρίτε-

ρα, είχαν εκφράσει την έντονη αντίθεσή τους στο πολυνομοσχέδιο στο οποίο περιλαμβάνονται το claw back σε ιδιωτικά ιατρικά εργαστήρια, σε διαγνωστικά κέντρα και σε ιδιωτικές κλινικές, η αποδυνάμωση του δημοσίου συστήματος Υγείας και το νοσηλόγιο κατά των λειτουργιών της Υγείας.

Όπως αναφέρουν οι γιατροί «η αδυναμία παραγωγής πολιτικής στον τομέα της Υγείας, και γενικά στο Δημόσιο, έχει αποτέλεσμα τις κοινωνικά άδικες, οριζόντιες περικοπές δαπανών και προσωπικού, με



Η Ένωση Ιατρών ΕΟΠΥΥ
εκτιμά πως θα μπει
η ουκέτο στο 50%
των ιατρείων και
των εργαστηρίων
εξαιτίας της εφαρμογής
του αναδρομικού τέλους

ό,τι αυτό συνεπάγεται για την ποιότητα της λειτουργίας μιας ευνομούμενης Πολιτείας.

Ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος προειδοποιεί ότι το claw back θα αποτελέσει την ταφόπλακα για τη λειτουργία των μικρών ιδιωτικών εργαστηρίων, με αποτέλεσμα την άλωση του τομέα Υγείας από τις μεγάλες επιχειρήσεις, οι οποίες, λόγω μικρότερου κόστους, μπορούν να αντεπεξέλθουν στις συμπεριλαμβανόμενες αμοιβές.

Οι ποινές που επιβάλλονται στους λειτουργούς της Υγείας απο



Μινέζας
**«Έχουν
βρεθεί τα
χρήματα για
τον ΕΟΠΥΥ»**

Ο υφυπουργός Υγείας Αντώνης Μινέζας, απαντώντας στη Βουλή σε Επίκαιρη Ερώτηση για την καταβολή πιστώσεων του ΕΟΠΥΥ ανέφερε ότι «το ελληνικό Δημόσιο έχει αναλάβει την υποχρέωση να χρηματοδοτήσει τον ΕΟΠΥΥ με το ποσό του 1,5 δισ. ευρώ, για να καλύψει μέρος των υφιστάμενων μέχρι 31/12/2011 οφειλών του προς τα φαρμακεία και τους λοι-

πούς συμβεβλημένους παρόχους υπηρεσιών Υγείας (ιατρούς, κλινικές, διαγνωστικά κέντρα, εργαστήρια κ.λπ). Μέχρι σήμερα η χρηματοδότηση που έχει ληφθεί (από το ποσό του 1,5 δισ. ευρώ), φθάνει περίπου τα 725 εκατ. ευρώ και έχουν εξοφληθεί χρηματικά εντάλματα περίπου 338 εκατ. ευρώ, δηλαδή έχουν πληρωθεί τα μισά. Αναφέρονται επαναλαμβανόμε-

9. ΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΔΕΝ ΚΛΕΙΝΟΥΝ

Μέσο: Η ΕΛΛΑΔΑ ΑΥΡΙΟ

Ημ. Έκδοσης: . . . 12/07/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 12/07/2013

Σελίδα: 21



ευρώ λιασμούς

Ο αναπληρωτής υπουργός Οικονομικών Χρήστος Σταϊκούρας, κατόπιν συνεργασίας με τον υπουργό Υγείας Άδωνι Γεωργιάδη, και την υφυπουργό Υγείας Ζέττα Μακρή, ενέκριναν τη χορήγηση της δεύτερης δόσης, ύψους 500.000 ευρώ, από το τακτικό αποθε-

ματικό του κρατικού προϋπολογισμού για την εμβολιαστική κάλυψη απόρων και ανασφάλιστων παιδιών της χώρας για το έτος 2013.

Πρόκειται για μια πρωτοβουλία του υπουργείου Υγείας που αποσκοπεί αφενός στην οικονομική στήριξη των ευπαθών κοινω-

νικών ομάδων και αφετέρου στην προστασία του συνόλου των πολιτών από λοιμώδη και μεταδοτικά νοσήματα που χωρίς τη λήψη απαραίτητων μέτρων από την Πολιτεία μπορούν να εξελιχθούν σε ανεξέλεγκτες επιδημίες με απρόβλεπτα αποτελέσματα.



αδιάφορες μπρος στην ανθρωπιστική κρίση. Ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος δεν θα επιτρέψει την αποδυνάμωση του δημόσιου τομέα της Υγείας η οποία επιχειρείται σήμερα, ούτε το κλείσιμο δημόσιων δομών Υγείας και καλεί τους γιατρούς όλης της χώρας να αντιδράσουν με κάθε τρόπο, προκειμένου να διασφαλισθούν οι δημόσιες δομές Υγείας και η ποιότητα στις παρεκόμενες υπηρεσίες Υγείας για τον πληθυσμό της χώρας μας».

Φόβοι νέων ανέργων

Την ίδια ώρα και η Ένωση Ιατρών ΕΟΠΥΥ εκτιμά πως θα μπει λουκέτο στο 50% των ιατρείων και των εργαστηρίων εξαιτίας της εφαρμογής του αναδρομικού τέλους στα εργαστήρια και τις ιδιωτικές κλινικές. «Η Ένωση Ιατρών ΕΟΠΥΥ με λύπη της διαπιστώνει την οικονομική κατάρρευση του ΕΟΠΥΥ.

Είκοσι χιλιάδες νέοι άνεργοι από την έκρηξη της ανεργίας στον χώρο της υγείας λόγω του αντισυνταγματικού νέου κουρέματος, ενώ ούτε ένα ευρώ δεν έχει πληρώσει ο ΕΟΠΥΥ στους ιατρούς για το 2013», είναι μερικές από τις εκτιμήσεις του προέδρου της Ένωσης Γιώργου Ελευθερίου. Ο ίδιος προσθέτει πως «με μία πρωτοφανή ενέργεια αποφασίστηκε ο ξαφνικός οικονομικός θάνατος των ιδιωτικών ιατρείων και εργαστηρίων. Χωρίς κανένα διάλογο κατατέθηκε προχθές στη Βουλή σχέδιο νόμου που διατάσσει αναδρομικά από 01/01/2013 100% κούρεμα των παρόχων που δεν έχουν υποβάλει δαπάνες εντός 20 ημερών από τη λήξη έκστου ημερολογιακού μήνα.

Στη συνέχεια, ακόμα και για όσους από τύχη κατέθεσαν εντός του αυθαίρετου ορίου των 20 ημερών διατάσσεται κούρεμα 40% των ήδη εκτελεσθέντων υπηρεσιών υγείας προς τους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ! Το κούρεμα αυτό είναι το τρίτο κατά σειρά που επιβάλλεται στους ιατρούς και στα εργαστήρια».

δεικνύουν ότι η Πολιτεία, με ασυννομικά μέτρα, προσπαθεί να επιβάλλει πολιτικές οι οποίες δεν είναι δυνατόν να προχωρήσουν χωρίς να διαθέτουν το τεκμήριο της ευρείας εμπιστοσύνης και της υπεύθυνης και διαφανούς διαχείρισης.

Πίσω από τις επιταγές της Τρόικας και του Μνημονίου για τους αριθμούς υπάρχουν άνθρωποι με ανάγκες, υπάρχουν άνθρωποι με προβλήματα, υπάρχουν άνθρωποι που δεν μπορούν να επιβιώσουν. Η Πολιτεία και η κοινωνία δεν μπορούν να παραμείνουν απαθείς και

πληρωμές οφειλών μέχρι 31/12/2011. Αντίστοιχα, όσον αφορά τα νοσοκομεία η χρηματοδότηση που έχει ληφθεί μέχρι σήμερα φθάνει το 1,16 δισ. ευρώ και έχουν εξοφληθεί χρηματικά εντάλματα περίπου 800 εκατ. ευρώ, δηλαδή έχει πληρωθεί το 70%. Γι' αυτόν τον λόγο, ένα από τα θέματα που πρέπει να αντιμετωπίσουμε άμεσα, επειδή οι περισσότε-

ρες πληρωμές γίνονται με πρόχειρο λογιστικό έλεγχο και δίνεται ως προκαταβολή το 90% της δαπάνης, είναι να προχωρήσει η εκκαθάριση όλων των ληξιπρόθεσμων απαιτήσεων των παρόχων Υγείας έως και το 2011. Το μήνυμα που θέλω να δώσω είναι ότι η κατάσταση σε σχέση με τις πληρωμές του ΕΟΠΥΥ θα βελτιωθεί. Δεν πρέπει να υπάρχει ανησυχία».

10. ΑΝΑΤΡΟΠΕΣ ΣΤΗΝ ΑΓΟΡΑ

Μέσο:ΗΜΕΡΗΣΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...12/07/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...12/07/2013

Σελίδα:1



Μεταρρυθμιστική... αφύπνιση στον απόηχο της έκθεσης της Κομισιόν

Ανατροπές στην αγορά

Τρεις διαρθρωτικές παρεμβάσεις-«κλειδιά»

Παραμένουν οι αποδείξεις

1 Με πιστωτικές κάρτες όλες οι συναλλαγές άνω των 500 ευρώ

ΜΕ ΚΙΝΗΤΡΑ, όπως έκπτωση 10% στον ΦΠΑ, το υπουργείο Οικονομικών θα ενισχύσει τη συγκέντρωση αποδείξεων από τους πολίτες. Υποχρεωτική η χρήση πιστωτικών καρτών για συναλλαγές άνω των 500 ευρώ.

Εκπτώσεις 4 φορές τον χρόνο

2 Ανοικτά έως 52 Κυριακές τα εμπορικά καταστήματα

ΟΦΕΛΟΣ 309 ΕΚΑΤ. για τα νοικοκυριά και δημιουργία 30.000 θέσεων εργασίας από την απελευθέρωση του ωραρίου, προβλέπει ειδική μελέτη του ΟΟΣΑ. Κατατίθεται σήμερα στη Βουλή το νομοσχέδιο.

Πλαφόν 15% στο κέρδος

3 Τα σούπερ μάρκετ θα πωλούν φάρμακα μη συνταγογραφημένα

ΑΝΟΙΓΕΙ Η ΑΓΟΡΑ πώλησης φαρμακευτικών προϊόντων από 1ης Ιανουαρίου. Ο τζίρος των μη συνταγογραφούμενων φαρμάκων φθάνει στα 150 εκατ. Πλαφόν 15% και στο κέρδος των φαρμακοποιών > σελ. 4, 5, 13



4 ΤΟ ΘΕΜΑ

ΗΜΕΡΗΣΙΑ
ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 12 ΙΟΥΛΙΟΥ 2013

Μελέτη ΟΟΣΑ: Θα δημιουργηθούν 30.000 θέσεις εργασίας

Ανοικτά τα καταστήματα έως 52 Κυριακές τον χρόνο

Το νομοσχέδιο κατατίθεται
σήμερα στη Βουλή. Τέσσερις
περίοδοι εκπτώσεων τον χρόνο

ΤΟΥ ΧΡΗΣΤΟΥ ΚΩΔΩΝΑ

Οφέλος 309 εκατ. ευρώ για τα νοικοκυριά και 30.000 νέες θέσεις εργασίας φέρνει το άνοιγμα των εμπορικών επιχειρήσεων τις Κυριακές, σύμφωνα με μελέτη του ΟΟΣΑ, που παρουσίασε στη διάρκεια συνέντευξης Τύπου η ηγεσία του υπουργείου Ανάπτυξης.

Ειδικότερα ο υπουργός Κωστής Χατζηδάκης και ο υφυπουργός Θανάσης Σκορδάς ανακοίνωσαν την τελική μορφή του νομοσχεδίου με τίτλο «κανόνες ρύθμισης αγοράς προϊόντων και υπηρεσιών», το οποίο κατατίθεται σήμερα στη Βουλή. Με τις διατάξεις του ΕΠ έρχονται πέντε αλλαγές στην αγορά:

1. Δίνεται η δυνατότητα στα μεγάλα και μικρά καταστήματα να είναι ανοικτά επτά Κυριακές το χρόνο. Αυτές είναι οι δύο πριν τα Χριστούγεννα, η μία πριν το Πάσχα και τέσσερις στις ισορριθμες εκπαιδευτικές περιόδους. Προαιρετικά τα μικρά καταστήματα μέχρι 250 τ.μ. κι εφόσον δεν ανήκουν σε αλυσίδες, πολυκαταστήματα, εμπορικά κέντρα και εκπαιδευτικά χωριά θα μπορούν να είναι ανοικτά 52 Κυριακές το χρόνο. Ωστόσο, οι αντιπεριφερειάρχες και οι δήμαρχοι της Αθήνας, του Πειραιά και της Θεσσαλονίκης, μπορούν σε διάστημα δύο μηνών από την ψήφιση του νόμου να περιορίσουν τον αριθμό των Κυριακών των περιοχών τους. Αν δεν το πράξουν τότε ισχύει το καθολικό κυριακάτικο άνοιγμα.

2. Καθιερώνονται τέσσερις εκπαιδευτικές περιόδους. Η τακτική χειμερινή που θα είναι από τη δεύτερη Δευτέρα

του Ιανουαρίου μέχρι τέλος Φεβρουαρίου, η τακτική καλοκαιρινή που θα είναι από τη δεύτερη Δευτέρα του Ιουλίου μέχρι τέλος Αυγούστου και δύο ενδιάμεσες εκπαιδευτικές περιόδους, που είναι το πρώτο δεκαήμερο του Μαΐου και το πρώτο δεκαήμερο του Νοεμβρίου. Τις πρώτες Κυριακές των τεσσάρων εκπαιδευτικών περιόδων τα καταστήματα θα είναι ανοικτά.

3. Θεσπίζονται αυστηρές κυρώσεις για τους παραβάτες της αγοράς και οι όμοιοι. Όσοι εντοπίζονται με πειραγμένες αντλίες θα έρχονται αντιμέτωποι με οριστική αφαίρεση άδειας λειτουργίας και δεν θα επιτρέπεται η χορήγηση της στο ίδιο σημείο και σε άτομα με βαθμό συγγένειας του παραβάτη μέχρι δεύτερου βαθμού. Επίσης προβλέπεται πρόστιμο 30.000 ευρώ.

Ακόμη οι συμβάσεις μεταξύ εταιρειών εμπορίας πετρελαιοειδών και πρατηρίων θα είναι υποχρεωτικά γραπτές και θα αναφέρονται οι εκπτώσεις και η πιστωτική πολιτική.

Επίσης τοποθετούνται συστήματα εισροών - εκροών καυσίμων και στους πωλητές πετρελαιοθέρμανσης, αλλά και στις ελεύθερες εγκαταστάσεις των εταιρειών εμπορίας πετρελαιοειδών.

4. Γίνονται πιο αυστηρές και αντικεμενικές οι κυρώσεις για τις αγορανομικές παραβάσεις. Δεν θα υπάρχει εύρος προστίμων και ποινικών κυρώσεων αλλά συγκεκριμένες ποινές. Π.χ. για διακίνηση επιβαλίων τροφίμων η ποινή θα είναι έξι μήνες φυλάκιση και όχι μέχρι έξι μήνες. Δίνεται επίσης η δυνατότητα της πληρωμής του προστίμου σε 30 μέρες με έκπτωση τη μείωση του κατά 50%.

5. Καταργείται ο απαρχαιωμένος αγορανομικός κώδικας του 1946 και διατάξεις του που έδιναν την αρμοδιότητα στον υπουργό να απαγορεύει την πώληση προϊόντων και τα σημεία διάθεσής τους.

ΤΙ ΙΣΧΥΕΙ ΣΕ 13 ΧΩΡΕΙΣ

ΧΩΡΑ	ΔΕΥΤΕΡΑ ΜΕ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ	ΚΥΡΙΑΚΗ και ΑΡΓΙΕΣ
1 ΑΥΣΤΡΙΑ	06:00-21:00	Εξαίρεσεις για τουριστικές περιοχές
2 ΒΟΥΛΓΑΡΙΑ	09:00-20:00 Κάποια supermarket και hypermarket μένουν ανοικτά όλο το 24ώρο	Τα πιο πολλά καταστήματα είναι κλειστά. Κάποια είναι ανοικτά από 10:00 μέχρι 14:00
3 ΚΡΟΑΤΙΑ	Κανένας περιορισμός	Κανένας περιορισμός
4 ΚΥΠΡΟΣ	Από 1/4 μέχρι 31/10 κλείνουν Δευτέρα, Τρίτη, Πέμπτη στις 20:30, Τετάρτη στις 14:00, Παρασκευή στις 21:30. Από 1/11 μέχρι 31/3 κλείνουν Δευτέρα, Τρίτη, Πέμπτη στις 19:00, Τετάρτη στις 14:00 και Πέμπτη στις 20:00.	Τα καταστήματα παραμένουν κλειστά από τις 14:00 μέχρι τις 17:00 από τις 15/6 μέχρι τις 31/08. Από 12/12 μέχρι 30/12 τα καταστήματα μπορούν να μένουν ανοικτά μέχρι τις 20:00. Την ημέρα των Χριστουγέννων και την παραμονή της πρωτοχρονιάς τα καταστήματα μπορούν να μένουν ανοικτά μέχρι τις 19:00. Τα καταστήματα παραμένουν κλειστά στις αργίες: 25/3, 1/4, 1/10, 28/10
5 ΤΣΕΧΙΑ	Κανένας περιορισμός	Κανένας περιορισμός
6 ΓΕΡΜΑΝΙΑ	Μπορούν να είναι ανοικτά 24 ώρες. Οι συνολικές ώρες που μπορεί να είναι ανοικτό ένα κατάστημα δεν μπορούν να ξεπερνούν τις 80. Υπάρχουν εξαίρεσεις στις περιοχές Rhineland-Palatinate, Saxony: 06:00-22:00, Saarland-Bavaria: 06:00-20:00	Υπάρχουν εξαίρεσεις για την πώληση προϊόντων όπως ψωμί, λουλούδια, εφημερίδες, γαλακτοκομικά προϊόντα και για μέρη όπως μουσεία σταθμοί τρένων, αεροδρόμια, χώροι θρησκευτικοί.
7 ΓΑΛΛΙΑ	Κανένας περιορισμός	Τα καταστήματα που πωλούν φαγητό μπορούν να ανοίξουν τις Κυριακές μέχρι τις 12:00. 5 Κυριακές τον χρόνο ο δήμαρχος μπορεί να ζητήσει παράταση των ωρών λειτουργίας. Σε τουριστικές περιοχές τα καταστήματα παραμένουν ανοικτά. Σε περιοχές με περισσότερους από 1 εκατομμύριο κατοίκους την Κυριακή μπορεί να δοθεί άδεια να λειτουργήσουν κάποια καταστήματα. Ανθοπωλεία και καταστήματα επίπλων και ειδών κήπου μπορούν να παραμείνουν ανοικτά κάθε Κυριακή.
8 ΕΛΛΑΔΑ	Ωράριο λειτουργίας 05:00-21:00. Τα καταστήματα διαλέγουν το ωράριο που θα είναι ανοικτά. Υπάρχει διαφορά μεταξύ καλοκαιρινής (15/5-30/9) και χειμερινής περιόδου (1/10-15/5). Παράταση ωραρίου είναι δυνατή με απόφαση δημοτικού συμβουλίου. Άρθρο 23 νόμος 2224/1994, άρθρο 13 νόμος 3377/2005	Όλα παραμένουν κλειστά εκτός από πρατήρια καυσίμων, εστιατόρια, μπαρ, καφετέριες, ζαχαροπλαστεία, φωτογραφεία, ανθοπωλεία, καταστήματα με αντικείμενα, καταστήματα όπου γυαλίζονται παπούτσια και καταστήματα ξερών καρπών. Ο δήμαρχος σε συμφωνία με τον εμπορικό σύλλογο μπορεί να επιτρέψει το άνοιγμα συγκεκριμένων καταστημάτων. Όλα τα καταστήματα μένουν ανοικτά την Κυριακή πριν τα Χριστούγεννα και στις 31/12 ακόμη και εάν είναι Κυριακή.
9 ΙΤΑΛΙΑ	Κανένας περιορισμός	Κανένας περιορισμός
10 ΠΟΛΩΝΙΑ	Κανένας περιορισμός	Κανένας περιορισμός
11 ΠΟΡΤΟΓΑΛΙΑ	Το ωράριο των καταστημάτων είναι 06:00 με 24:00. Ο δήμαρχος μπορεί να αλλάξει τα ωράρια. Εξαίρεσεις: Καφετέριες, εστιατόρια, snack bars μπορούν να είναι ανοικτά μέχρι τις 02:00. Καταστήματα σε σταθμούς τρένων, αεροδρόμια, λιμάνια και εθνικές οδούς όπως και πρατήρια καυσίμων μπορούν να είναι μονίμως ανοικτά.	Ο δήμαρχος μπορεί να διαμορφώσει τα ωράρια. Νόμος: Decreto Lei no 111/2010, 15 October
12 ΙΣΠΑΝΙΑ	Κανένας περιορισμός	Στις τουριστικές περιοχές δεν υπάρχει κανένας περιορισμός. Τα καταστήματα μπορούν να λειτουργήσουν για τουλάχιστον 8 Κυριακές/αργίες το χρόνο αλλά ο ακριβής αριθμός διαφέρει από περιοχή σε περιοχή.
13 ΣΟΥΗΔΙΑ	Κανένας περιορισμός	Κανένας περιορισμός

ΠΗΓΗ: EUROCOMMERCE - ενημέρωση Ιανουαρίου 2012

30.000 ΝΕΕΣ ΘΕΣΕΙΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΘΑ ΔΗΜΙΟΥΡΓΗΘΟΥΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΠΕΛΕΥΘΕΡΩΣΗ

Οφέλος	%Μερίδα	Μέγεθος	Νέες θέσεις Εργασίας
Supermarkets	9.0	101.587	9.148
Άλλα καταστήματα τροφίμων	10.0	83.460	8.342
Καταστήματα ομοκευών	3.8	65.254	2.450
Καταστήματα με πολιτιστικά αγαθά	6.8	15.553	1.055
Άλλα καταστήματα	4.8	179.374	8.672
Συνολικές νέες θέσεις εργασίας			29.667

Πηγή: Μελέτη ΟΟΣΑ



Ο υπουργός Οικονομικών Γ. Στουρνάρας μιλώντας χθες στην Επιτροπή Οικονομικών της Βουλής ξεκαθάρισε ότι «Δεν καταργούμε το μέτρο της συλλογής αποδείξεων και θα καταθέσουμε με σχετική διάταξη τον Σεπτέμβριο, όπου το μέτρο θα συνοδεύεται από φορολογικά κίνητρα»

ΜΕ ΚΑΡΤΕΣ ΟΛΕΣ ΟΙ ΣΥΝΑΛΛΑΓΕΣ ΤΩΝ 500 ΕΥΡΩ

Μην πειτάτε τις αποδείξεις, το μέτρο παραμένει σε ισχύ

ΤΗΣ ΜΑΡΙΑΣ ΒΟΥΡΓΑΝΑ

Βάλε... βγάλε έχει γίνει το μέτρο συλλογής αποδείξεων. Το υπουργείο Οικονομικών αφού πρώτα προχώρησε στην κατάργηση του μέτρου από το 2014 αφαιρώντας τη σχετική διάταξη από το νέο Κώδικα Φορολογίας Εισοδήματος, δύο 24ωρα αργότερα και μετά τις έντονες αντιδράσεις όλων των κομμάτων αποφάσισε να το επαναφέρει, να το ενισχύσει με νέα φορολογικά κίνητρα και να το εντάξει σε άλλο νομοσχέδιο που θα κατατεθεί στη Βουλή τον Σεπτέμβριο.

Συγκεκριμένα ο υπουργός Οικονομικών Γ. Στουρνάρας μιλώντας χθες στην Επιτροπή Οικονομικών της Βουλής ξεκαθάρισε ότι «δεν καταργούμε το μέτρο της συλλογής αποδείξεων και θα καταθέσουμε σχετική διάταξη τον Σεπτέμβριο, όπου το μέτρο θα συνοδεύεται από φορολογικά κίνητρα». Παράλληλα, ο γενικός γραμματέας Δημοσίων Εσόδων Χάρης Θεοχάρης προανήγγειλε την υποχρεωτική χρήση καρτών πληρωμών στις συναλλαγές για ποσά άνω των 500 ευρώ από 1.500 ευρώ που ισχύει σήμερα. Στις κινήσεις που εξετάζει να χορηγήσει ην υπουργείο Οικονομικών

στους φορολογούμενους, προκειμένου να ζητούν και να παίρνουν απόδειξη σε κάθε συναλλαγή τους περιλαμβάνονται, σύμφωνα με πληροφορίες, η μείωση κατά 10% του ΦΠΑ αλλά και κληρώσεις με δώρα.

ΦΟΡΟΚΙΝΗΤΡΑ ΓΙΑ ΣΥΛΛΟΓΗ ΑΠΟΔΕΙΞΕΩΝ >> Ειδικότερα το σχέδιο που επεξεργάζεται το υπουργείο Οικονομικών για το μέτρο των αποδείξεων περιλαμβάνει:

→ **Εκπτώση στο ΦΠΑ κατά 10%.**

Ο φορολογούμενος ο οποίος θα κάνει τις συναλλαγές του με πιστωτικό χρήμα, είτε χρεωστική είτε πιστωτική κάρτα ή θα χρησιμοποιήσει την κάρτα αποδείξεων θα έχει φορο-μπόνους. Συγκεκριμένα, για κάθε απόδειξη θα κερδίζει έκπτωση στον καταβαλλόμενο ΦΠΑ κατά 10%.

→ **Κληρώσεις με δώρα.** Με τον κωδικό της απόδειξης οι φορολογούμενοι θα μετέχουν σε κληρώσεις που θα διενεργεί σε τακτά χρονικά διαστήματα, π.χ. κάθε μήνα το υπουργείο Οικονομικών ή κάθε εξάμηνο, με δώρα τα οποία θα μπορούσαν να είναι αυτοκίνητα, ταξίδια ή και μετρητά. Όπως λένε αρμόδια στελέχη, για έναν καταναλωτή το ενδεχόμενο να κερδίσει 10.000 ευρώ ή ένα αυτοκίνητο είναι

[ΔΝΤ-ΤΖ.Ράις: Κανένα χρηματοδοτικό κενό έως τον Ιούλιο του 2014]

● Ο εκπρόσωπος του ΔΝΤ, Τζέρι Ράις, δήλωσε χθες στην Ουάσιγκτον ότι δεν υπάρχει χρηματοδοτικό κενό στο ελληνικό πρόγραμμα ως τον Ιούλιο του 2014 και ανακοίνωσε ότι το διοικητικό Συμβούλιο του Ταμείου θα συνεδριάσει στο τέλος Ιουλίου για την αξιολόγηση της πορείας της ελληνικής οικονομίας και την εκτομίευση της δόσης. Απαντώντας σε ερώτηση για το αν το ΔΝΤ απείλησε να αποχωρήσει από το ελληνικό πρόγραμμα, ο κ. Ράις απάντησε λέγοντας ότι η συμφωνία σε επίπεδο εμπειρογνομώνων αναφέρει ότι το ελληνικό πρόγραμμα παραμένει σε τροχιά. Σχετικά με το αν το ΔΝΤ αποδέχθηκε μείωση 10 ποσοστωίων μονάδων στον ΦΠΑ, ο εκπρόσωπος του Ταμείου ανέφερε ότι στην συμφωνία δεν προβλέπεται μείωση στον φόρο. Πρόσθεσε ωστόσο, ότι το θέμα είναι σημαντικό και συνεχίζει να συζητείται μεταξύ της τρόικας και της ελληνικής κυβέρνησης.

σημαντικό δέλεαρ, ενώ η δαπάνη για τον προϋπολογισμό είναι ανεπαίσθητη μπροστά στο όφελος που θα προκύψει από τη συλλογή αποδείξεων.

Υπενθυμίζεται ότι για τα φετινά εισοδήματα κάθε φορολογούμενος οφείλει να συγκεντρώνει αποδείξεις συνολικής αξίας ίσης με το 25% του ετήσιου εισοδήματός του μέχρι το επόμενο των 60.000 ευρώ. Εάν δεν καταφέρει να καλύψει το 25% του εισοδήματός του με αποδείξεις, τότε την επό-

μενη χρονιά με την υποβολή της φορολογικής δήλωσης, θα κληθεί να πληρώσει επιπλέον φόρο ίσο με το 22% του «ακάλυπτου» ποσού.

Με τις νέες ρυθμίσεις που σχεδιάζει το υπουργείο Οικονομικών, στόχος είναι σε σύντομο χρονικό διάστημα όλες οι συναλλαγές να γίνονται με πιστωτικό χρήμα ή με ηλεκτρονικά μέσα πληρωμής ώστε να καταγράφονται και να στηθεί έτσι ένα ισχυρό μπλοκ στην είσοδο του ΦΠΑ.

Στο πλαίσιο αυτό, εντάσσεται η υποχρεωτική χρήση καρτών πληρωμών για συναλλαγές για ποσά άνω των 500 ευρώ, από 1.500 που προβλέπει σήμερα το νομοθετικό πλαίσιο, όπως δήλωσε ο γενικός γραμματέας Δημοσίων Εσόδων Χ. Θεοχάρης μιλώντας στο συνέδριο «Digital Banking Money Conference 2013: Τράπεζες 2.0 - Ενοποίηση πληροφοριακών συστημάτων και ψηφιακές πληρωμές» της Ethos Media.

Ο κ. Θεοχάρης επισήμανε επίσης ότι από τον Σεπτέμβριο θα προχωρήσουν πρωτοβουλίες για την παροχή κινήτρων σε όσους κάνουν χρήση καρτών πληρωμών για τις συναλλαγές τους και τόνισε ότι χρειάζεται να δοθεί έμφαση στη εκπαίδευση του κοινού για την περαιτέρω διείσδυση γενικότερα των ηλεκτρονικών πληρωμών, σε σχέση με τις πληρωμές σε μετρητά.

Σε νέα φορολογικά νομοσχέδια που θα κατατεθεί στη Βουλή το Σεπτέμβριο θα περιληφθούν εκτός από τις αλλαγές στο μέτρο των αποδείξεων, τα νέα κίνητρα για επενδύσεις καθώς και ο κώδικας φορολογίας ανήτων με τις αλλαγές που σχεδιάζονται στους φόρους μεταβίβασης, κληρονομιάς, δωρεών και γενικών παροχών.

10. ΑΝΑΤΡΟΠΕΣ ΣΤΗΝ ΑΓΟΡΑ

Μέσο:ΗΜΕΡΗΣΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...12/07/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...12/07/2013

Σελίδα:5



➤ Ο υφυπουργός Οικονομικών
Γ. Μαυραγάνη

Η νέα διαδικασία καθορίζεται με απόφαση Γ. Μαυραγάνη

Ηλεκτρονικά παράβολα μέσω διαδικτύου

➤ Θα αντικαταστήσουν την
έντυπη μορφή παράβολου

Μέσω του διαδικτύου και συγκεκριμένα της ηλεκτρονικής πύλης της ΓΓΠΣ (www.gsis.gr) θα μπορούν οι πολίτες να προμηθεύονται τα ηλεκτρονικά παράβολα, (τα οποία θα αντικαταστήσουν την έντυπη μορφή παράβολου) καταβάλλοντας το αντίστοιχο ποσό στον φορέα εισπραχής με γνωστοποίηση σε αυτόν ενός μοναδικού ψηφιακού κωδικού. Η καταβολή μάλιστα μπορεί να πραγματοποιείται και με τη χρήση χρεωστικών ή πιστωτικών καρτών

μέσω της Γ.Γ.Π.Σ.

Στην απόφαση του υφυπουργού Οικονομικών Γ. Μαυραγάνη αναφέρεται ότι οι ενδιαφερόμενοι σύντομα θα συνδέονται στη διαδικτυακή πύλη της Γ.Γ.Π.Σ. και μέσα από την ηλεκτρονική υπηρεσία «e-Παράβολο» θα συμπληρώνουν το Αίτημα Χορήγησης Παράβολου.

Πρόσβαση στην εφαρμογή έχουν πιστοποιημένοι και μη πιστοποιημένοι χρήστες του TAXISnet.

Για την υποβολή αιτήματος για χορήγηση e-Παράβολου, ο ενδιαφερόμενος συνδέεται στη διαδικτυακή πύλη της Γ.Γ.Π.Σ. και μέσα από την ηλεκτρονική υπηρεσία «e-Παράβολο»

συμπληρώνει το Αίτημα Χορήγησης Παράβολου με τα εξής στοιχεία:

- ❶ Κατηγορία Παράβολου
- ❷ Τύπος Παράβολου. Κατά την επιλογή του τύπου παράβολου, εμφανίζεται και το αντίστοιχο ποσό.
- ❸ ΑΦΜ ή μητρώο νημο, ημερομηνία γέννησης και τόπος γέννησης. Ωστόσο στην περίπτωση που δε συμπληρωθεί το πεδίο Α.Φ.Μ. τότε θα επιστρέφεται ηλεκτρονικό μήνυμα ότι «η επιστροφή τυχόν αχρεωστικής καταβληθέντων ποσών δεν δύναται να πραγματοποιηθεί».

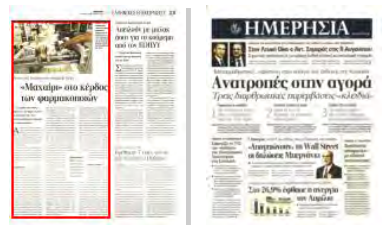
- ❹ Επώνυμο/ Επωνυμία
- ❺ Όνομα - Πατρώνυμο
- ❻ Λογαριασμός e-mail όπου απαι-

τείται να είναι γνώσιο για να υπάρξει Επιβεβαίωση Λογαριασμού ηλεκτρονικού ταχυδρομείου

- ❶ Κινητό τηλέφωνο (μη υποχρεωτικό πεδίο)

❷ Κωδικός Λογαριασμού Τράπεζας (IBAN) (μη υποχρεωτικό πεδίο). Η συμπλήρωση του πεδίου αυτού είναι αναγκαία σε περίπτωση που προκύψει επιστροφή τυχόν αχρεωστικής καταβληθέντων ποσών.

❸ Πρόσθετα Στοιχεία (μη υποχρεωτικό πεδίο). Στο πεδίο αυτό ανάλογα με τον τύπο του παράβολου μπορεί να ζητηθεί να συμπληρωθεί κάποια ειδική πληροφορία (π.χ. ο ΑΜΚΑ για το παράβολο γάμου).



» Εντονες αντιδράσεις στις τάξεις των φαρμακοποιών αναμένεται να προκαλέσουν οι νέες απαιτήσεις της τρόικας για μείωση του ποσοστού κέρδους στο 15%

Πιέσεις από την τρόικα στο υπουργείο Υγείας

«Μαχαίρι» στο κέρδος των φαρμακοποιών

» Στα ράφια των σούπερ μάρκετ από την αρχή του 2014 θα πωλούνται όλα τα μη συνταγογραφούμενα φάρμακα

ΤΗΣ ΕΛΕΝΗΣ ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΥ

Ασφυκτική «πίεση» ασκεί η τρόικα στο υπουργείο Υγείας προκειμένου να περιοριστεί περαιτέρω το ποσοστό κέρδους των φαρμακοποιών στο 15% και να πωλούνται στα σούπερ μάρκετ φάρμακα που δεν απαιτούν ιατρική συνταγή.

Τα μέτρα αυτά, που σύμφωνα με τους εκπροσώπους της τρόικας θα οδηγήσουν σε νέες μειώσεις τιμών των φαρμάκων και «άνοιγμα» του επαγγελματός των φαρμακοποιών, θα ισχύσουν από της Ιανουαρίου 2014.

ΙΣΟΔΥΝΑΜΑ Για τις προθέσεις της τρόικας ενημέρωσε ο υπουργός Υγείας Άδωνις Γεωργιάδης το διοικητικό συμβούλιο του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου (ΠΦΣ), ζητώντας μάλιστα την συνεργασία του ΠΦΣ έτσι ώστε σε μελλοντικές διαπραγματεύσεις με την τρόικα στις οποίες μπορεί να τεθούν θέματα που αφορούν και ενδεχόμενος θίγουν τον φαρμακευτικό κλάδο, να υπάρχει οργανωμένη και συντονισμένη αντίδραση εφόσον χρειασθεί. Για το λόγο αυτό κάλεσε τους φαρμακοποιούς να παρουσιάσουν θέσεις με ισοδύναμο οικονομικά οφέλη ώστε να αποφευχθεί από το νέο έτος η μείωση του ποσοστού κέρδους. Αξίζει να σημειωθεί ότι το ποσοστό κέρδους, σύμφωνα με τους φαρμακοποιούς, είναι

ήδη στο 15%, ωστόσο, πηγές του υπουργείου Υγείας κάνουν λόγο για ποσοστό πάνω από 18%.

Αναφορικά με τα μη συνταγογραφούμενα φάρμακα για τα οποία η τρόικα επιθυμεί να «περάσουν» στα σούπερ μάρκετ, ο κ. Γεωργιάδης παραδέχτηκε ότι το θέμα παραμένει σε εκκρεμότητα. Πρόκειται για εκατοντάδες σκευάσματα, όπως πονοκίνα, αναλγητικά, δερματικές αλοιφές κ.ά., με ετήσιες πωλήσεις στην χώρα μας περί τα 150 εκατ. ευρώ. Σημειώνεται ωστόσο ότι στις 13 από τις 27 χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης, τα μη συνταγογραφούμενα φάρμακα (ΜΗΣΥΦΑ) κορηνούνται από τα φαρμακεία και στις 14 και από άλλα καταστήματα, όπως σούπερ μάρκετ. Ακόμη και εκεί όπου διατίθενται ελεύθερα, υπάρχουν περιορισμοί, κυρίως στις θεραπευτικές κατηγορίες.

Σε χώρες (εκτός Ευρώπης) όπου δεν υπάρχουν περιορισμοί, παρατηρούνται φαινόμενα πλήρους εμπορευματοποίησης, όπως πώληση με πιστωτικές κάρτες ή προσφορές «οικογενειακών» συσκευασιών. Στην Αμερική για παράδειγμα -όπου ισχύει η απελευθέρωση της αγοράς των ΜΗΣΥΦΑ- η γνωστή παρακεταμόλη κοστίζει 6,32 δολάρια (τα 30 χάπια), ενώ σήμερα η ίδια συσκευασία στην Ελλάδα κοστίζει 0,76 ευρώ. Αντίστοιχα, η αλοιφή βολταρέν στην Ελλάδα κοστίζει 4,90 ευρώ, το ίδιο σκεύασμα σε Γερμανία και Αγγλία κοστίζει 9,34 ευρώ.

Από την πλευρά τους, οι εκπρό-

σωποι του Συλλόγου, μεταξύ άλλων, τόνισαν πώς απαιτείται επείγοντως λύση για το πρόβλημα της υποχρηματοδότησης του ΕΟΠΥΥ, για να μπορέσει ο Οργανισμός να είναι συνεπής προς τις υποχρεώσεις του προς όλους τους παρόχους. Έγινε ιδιαίτερη αναφορά στις καθυστερήσεις πληρωμών από τον ΕΟΠΥΥ και στη μεγάλη δυστοκία στην εξόφληση των παλαιών χρεών παρά το γεγονός ότι τα χρήματα λιμνάζουν στα ταμεία του. Για το λόγο αυτό ο ΠΦΣ πρότεινε την αύξηση του προϋπολογισμού του ΕΟΠΥΥ στο 0,7% του ΑΕΠ με κλιμάκωση έως το 2015 στο 1% του ΑΕΠ και την καθιέρωση κοινωνικού πόρου

με επιβάρυνση στα ταμεία ή και άλλα προϊόντα που επιβαρύνουν την υγεία.

Εκατοντάδες σκευάσματα, όπως πονοκίνα, αναλγητικά, δερματικές αλοιφές θα πωλούνται και από τα καταστήματα.

ΟΡΙΟ ΔΑΠΑΝΗΣ Επίσης τονίστηκε στον υπουργό ότι είναι απαραίτητο να παραμείνει το όριο της φαρμακευτικής δαπάνης στα 2,37 δις. ευρώ του 2013.

«Οποιαδήποτε άλλη μείωση είναι σε βάρος τόσο των ασφαλισμένων όσο και των παρόχων υγείας» ανέφεραν χαρακτηριστικά. Η αντιπροσωπεία του ΠΦΣ δήλωσε πως «η δαπάνη για φάρμακα είναι το 20% των συνολικών δαπανών υγείας και μειώθηκε την τελευταία τετραετία κατά 60% (από 5,2 δις. ευρώ το 2009 σε 2,4 δις. ευρώ το 2012). Έγιναν ανάλογες μειώσεις και στο υπόλοιπο 80% των δαπανών υγείας, που αφορούν νοσοκομεία, ιδιωτικές κλινικές, διαγνωστικά κέντρα κ.λπ.»



Το claw-back θα πλήξει τα μικρά εργαστήρια

Πληθαίνουν οι αντιδράσεις από τον ιατρικό κόσμο για τις ρυθμίσεις που περιλαμβάνει το πολυνομοσχέδιο του υπουργείου Οικονομικών και οι οποίες αφορούν τη συρρίκνωση της «μαύρης τρύπας» του ΕΟΠΥΥ. Σύμφωνα με τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο, οι διατάξεις για το claw-back (την αυτόματη επιστροφή χρημάτων όταν διαπιστώνεται υπέρβαση της δαπάνης) από τα ιδιωτικά ιατρικά εργαστήρια, τα διαγνωστικά κέντρα και τις ιδιωτικές κλινικές, «θα αποτελέσει την ταφόπλακα για

ημερών από τη λήξη του κάθε μήνα και το «κούρεμα» κατά 40% των ήδη εκτελεσθέντων υπηρεσιών υγείας προς τον ΕΟΠΥΥ για όσους κατέθεσαν δαπάνες εμπρόθεσμα. Σύμφωνα με την ΕΝΙ-ΕΟΠΥΥ, πρόκειται για το τρίτο κατά σειρά «κούρεμα» που επιβάλλεται στις ιδιωτικές δομές, οι οποίες οδηγούνται σε άμεση κατάρρευση. Οι συμβεβλημένοι με τον Οργανισμό γιατροί εκτιμούν ότι εξαιτίας της ρύθμισης θα μπει λουκέτο στο 50% των ιατρείων και εργαστηρίων, με αποτέλεσμα χιλιάδες νέοι να οδηγηθούν στην ανεργία και οι ασφαλισμένοι να μείνουν σε μεγάλο βαθμό ακάλυπτοι. Η Ένωση Ιατρών ΕΟΠΥΥ έχει καλέσει τον υπουργό Υγείας σε άμεση συνάντηση για να αναζητηθεί λύση.

Αντιδράσεις από τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο. Αντίθετοι στο αναδρομικό «κούρεμα» οι γιατροί του ΕΟΠΥΥ.

τη λειτουργία των μικρών ιδιωτικών εργαστηρίων», αφού μόνο οι μεγάλες επιχειρήσεις θα μπορούν να αντεπεξέλθουν στις συμπιεσμένες αμοιβές.

Από την πλευρά της η Ένωση Ιατρών ΕΟΠΥΥ απειλεί με πλήρη επίσχεση παροχής υπηρεσιών προς τον ΕΟΠΥΥ, εάν δεν αποσυρθεί η διάταξη που αφορά το αναδρομικό «κούρεμα» των δαπανών προς τους ιδιώτες γιατρούς και εργαστήρια. Το πολυνομοσχέδιο προβλέπει αναδρομικό (από 1/1/2013) «κούρεμα» των παρόχων που δεν έχουν υποβάλει δαπάνες εντός 20

Θεραπευτικά πρωτόκολλα

Στο μεταξύ, με φόντο το όργιο αυθαιρεσιών που αποκάλυψε η έκθεση Ρακιντζή στον ΕΟΠΥΥ, το υπουργείο Υγείας ανακοίνωσε την καθιέρωση νέων εργαλείων ελέγχου των δαπανών υγείας του Οργανισμού. Ειδικότερα, από την ερχόμενη εβδομάδα προβλέπεται η σταδιακή ένταξη 200 θεραπευτικών πρωτοκόλλων (DRGs), που αποτελούν ένα πλαίσιο αναφοράς και ελέγχου για τους γιατρούς, οι οποίοι θα τα εφαρμόζουν υποχρεωτικά για μια σειρά παθήσεων. Όπως είπε ο κ. Γεωργιάδης, θα εφαρμοστεί σύστημα ελέγχου των δαπανών, ανάλογο με εκείνο που εφαρμόζουν οι ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρείες.

12. ΔΡΟΜΟΛΟΓΟΥΜΕ ΤΗ ΛΥΣΗ ΤΟ ΩΝΑΣΕΙΟ ΔΕΝ ΚΛΕΙΝΕΙ ΕΞΑΛΛΟΥ Ο...

Μέσο:ΚΕΡΔΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...12/07/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...12/07/2013

Σελίδα:7



ΑΔΩΝΙΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ «Δρομολογούμε τη λύση, το "Ωνάσειο" δεν κλείνει»

Με μία λιτή ανακοίνωση στον προσωπικό του λογαριασμό στο twitter, που σημειώνει ότι «δρομολογούμε τη λύση, το "Ωνάσειο" δεν κλείνει» και μετά τη χθεσινή μεσημεριανή του συνάντηση με το διοικητικό συμβούλιο του Καρδιολογικού Κέντρου, ο υπουργός Υγείας κ. Αδωνις Γεωργιάδης δίνει όπως φαίνεται τέλος στην παραιτημένη περίοδο αβεβαιότητας και έλλειψης ρευστότητας που αντιμετώπιζε το «ειδικού τύπου» νοσοκομείο.

Μετά τη συνάντηση που είχε με το ΔΣ του «Ωνασείου», ο υπουργός συναντήθηκε με τον αναπληρωτή υπουργό Οικονομικών κ. Χρήστο Σταϊκούρα προκειμένου να τον ενημερώσει, με αποτέλεσμα ο τελευταίος να αποδεσμεύσει άμεσα 7 εκατ. ευρώ από την κρατική επιχορήγηση. Να σημειωθεί ότι μέχρι πέρυσι το ποσό της επιχορήγησης ήταν διπλάσιο φθάνοντας τα 14 εκατ. ευρώ. Επίσης σε δεύτερη φάση το Κέντρο αναμένεται να λάβει και το ποσό των 38 εκατ. ευρώ, που αφορά στο μεγαλύτερο μέρος των ληξιπρόθεσμων οφειλών. Πρόκειται για χρέη που αφορούν στα ασφαλιστικά ταμεία που εντάχθηκαν στον ΕΟΠΥΥ.

Εξάλλου, ο αναπληρωτής υπουργός Οικονομικών, κατόπιν συνεργασίας με τον υπουργό Υγείας και την υφυπουργό Υγείας κυρία Ζέτα Μακρή, ενέκρινε τη χορήγηση της δεύτερης δόσης, ύψους 500.000 ευρώ, από το τακτικό αποθεματικό του κρατικού προϋπολογισμού για την εμβολιαστική κάλυψη απόρων και ανασφάλιστων παιδιών της χώρας για το έτος 2013.



Ο υπουργός Υγείας
κ. Αδωνις Γεωργιάδης

13. ΜΠΕΖΑΣ: «ΘΑ ΒΕΛΤΙΩΘΕΙ Η ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΜΕ ΤΙΣ ΠΛΗΡΩΜΕΣ

Μέσο: ΚΕΡΔΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 12/07/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 12/07/2013

Σελίδα: 14



Μπέζας: «Θα βελτιωθεί η κατάσταση με τις πληρωμές του ΕΟΠΥΥ»

Τη διαβεβαίωση ότι η κατάσταση με τις πληρωμές του ΕΟΠΥΥ απέναντι στους παρόχους υγείας θα βελτιωθεί και ότι δεν υπάρχει θέμα αντισυχίας, έδωσε χθες ο υφυπουργός Υγείας, κ. **Αντώνης Μπέζας**, απαντώντας στη Βουλή, σε επίκαιρη ερώτηση για την καταβολή πιστώσεων του Οργανισμού. Ο κ. Μπέζας είπε μεταξύ άλλων: «Το ελληνικό Δημόσιο έχει αναλάβει την υποχρέωση να χρηματοδοτήσει τον ΕΟΠΥΥ με το ποσό του 1,5 δισ. ευρώ, για να καλύψει μέρος των υφιστάμενων μέχρι 31.12.2011 οφειλών του προς τα φαρμακεία και τους λοιπούς συμβεβλημένους παρόχους υπηρεσιών υγείας (ιατρούς, κλινικές, διαγνωστικά κέντρα, εργαστήρια κ.λπ.). Μέχρι σήμερα η χρηματοδότηση που έχει ληφθεί (από το ποσό του 1,5 δισ. ευρώ), φθάνει περίπου στα 725 εκατ. ευρώ και

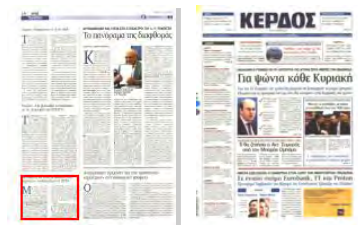
έχουν εξοφληθεί χρηματικά εντάλματα περίπου 338 εκατ. ευρώ, δηλαδή έχουν πληρωθεί τα μισά. Αντίστοιχα, όσον αφορά στα νοσοκομεία η χρηματοδότηση που έχει ληφθεί μέχρι σήμερα φθάνει τα 1,16 δισ. ευρώ και έχουν εξοφληθεί χρηματικά εντάλματα περίπου 800 εκατ. ευρώ, δηλαδή έχει πληρωθεί το 70%». «Γ' αυτό τον λόγο», συνέχισε ο κ. Μπέζας, «ένα από τα θέματα που πρέπει να αντιμετωπίσουμε άμεσα, επειδή οι περισσότερες πληρωμές γίνονται με πρόχειρο λογιστικό έλεγχο και δίνεται ως προκαταβολή το 90% της δαπάνης, είναι να προχωρήσει η εκκαθάριση όλων των ληξιπρόθεσμων απαιτήσεων των παρόχων υγείας έως και το 2011. Το μήνυμα που θέλω να δώσω, είναι ότι η κατάσταση σε σχέση με τις πληρωμές του ΕΟΠΥΥ θα βελτιωθεί. Δεν πρέπει να υπάρχει αντισυχία»,

14. ΜΕΙΩΜΕΝΕΣ ΘΑ ΕΙΝΑΙ ΟΙ ΔΑΠΑΝΕΣ ΤΩΝ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

Μέσο:ΚΕΡΔΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...12/07/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...12/07/2013

Σελίδα:14



Μειωμένες θα είναι οι δαπάνες των δημόσιων νοσοκομείων το 2014

Μειωμένες κατά 17% θα είναι το 2014 σε σχέση με την τρέχουσα χρονιά, οι λειτουργικές δαπάνες των δημόσιων νοσοκομείων, όπως προκύπτει από τη χθεσινή συνεδρίαση του Κεντρικού Συμβουλίου Υγειονομικών Περιφερειών (ΚΕΣΥΠΕ). Συγκεκριμένα, το Συμβούλιο ενέκρινε την εισήγηση ότι «*οι λειτουργικές δαπάνες για τη χρήση του 2014 δεν θα υπερβούν τα 1,618 δισ. ευρώ με ισότιμη πρόβλεψη εσόδων*». Σύμφωνα με την εισήγη-

ση του ΚΕΣΥΠΕ, το 2014 οι λειτουργικές δαπάνες θα μειωθούν κατά 332 εκατ. ευρώ ή 17%, που είναι η μεγαλύτερη μείωση από έτος σε έτος την περίοδο 2009-2013. Για το 2013 οι λειτουργικές δαπάνες υπολογίζονται σε 1,95 δισ. ευρώ.

Ηδη οι Υγειονομικές Περιφέρειες (ΥΠΕ) άρχισαν τις προσαρμογές στις οδηγίες του υπουργείου Υγείας. Στην 1η ΥΠΕ οι περικοπές στις λειτουργικές δαπάνες έχουν προϋπολογιστεί σε 71,46 εκατ. ευρώ (ή 11,5%) για το 2014.



[φάρμακα] Εως και 30% η μείωση του τζίρου σε σχέση με το 2009

Συρρικνώνεται η αγορά μη συνταγογραφούμενων

Του Γιώργου Σακκά
gsakkas@nautemporiki.gr

Σημαντική συρρίκνωση, που σε μερικές κατηγορίες ξεπερνά το 30% σε σχέση με το 2009, εμφανίζει, την τρέχουσα χρήση, η αγορά των μη συνταγογραφούμενων φαρμάκων και των συμπληρωμάτων διατροφής, σύμφωνα με τα στοιχεία της IMS. Οι συνολικοί τζίροι των δύο αγορών έχουν φτάσει στα 123 εκατ. ευρώ και τα 140 εκατ. ευρώ αντίστοιχα.

Στη συγκεκριμένη κατηγορία, η οποία διευρύνεται κατά 120 εκατ. ευρώ με τα φαρμακευτικά σκευάσματα που έχουν τεθεί εκτός λίστας και πλέον δεν αποζημιώνονται, δραστηριοποιούνται μερικές από τις κορυφαίες ελληνικές φαρμακευτικές επιχειρήσεις, αλλά και εταιρείες καταναλωτικών ειδών, που είναι και μέλη της ΕΦΕΧ, όπως η Abbot, η Angelini, η Bayer, η Boehringer-Ingelheim, η GSK, η Johnson & Johnson, η Menarini, η Novartis, η Olvos Science, η Omega, Φαρμασέρβ Lilly, Pharmaswiss, η Reckitt Benckiser, η Sanofi, η Pfizer, η Vianex και η Procter & Gamble.

Σύμφωνα με τον κ. Κωνσταντίνο Κοφινά, γενικό διευθυντή της IMS Hellas, ο όγκος της αγοράς



” Για το σύνολο της κατηγορίας που περιλαμβάνει φαρμακευτικά προϊόντα ευρείας χρήσης και αυτοθεραπείας, δηλαδή μόνο τα ΜΗΣΥΦΑ, η πτώση είναι της τάξης του 14,4% εφέτος.

των φαρμάκων ευρείας χρήσεως ανέρχεται στο 11% της συνολικής αγοράς φαρμάκου σε παγκόσμιο επίπεδο, όταν στην Ελλάδα φτάνει μόλις στο 4%. Την ίδια στιγμή, σε εφαρμογή είναι και η αρνητική λίστα. Για το σύνολο της κα-

τηγορίας που περιλαμβάνει φαρμακευτικά προϊόντα ευρείας χρήσης και αυτοθεραπείας, δηλαδή μόνο τα ΜΗΣΥΦΑ, η πτώση είναι της τάξης του 14,4% το τρέχον έτος. Σύμφωνα με τον κ. Κοφινά, «όσα φάρμακα είναι στην αρνητική λίστα, πέφτουν με διπλάσιο ποσοστό απ' ό,τι τα ΜΗΣΥΦΑ» και υποστηρίζει ότι «χώρες με περιορισμένο οικονομικό εισόδημα, όπως οι ανατολικές, πάνε καλύτερα από ό,τι η Ελλάδα, έστω κι αν είναι ακριβότερα τα συγκεκριμένα σκευάσματα». Η κατηγορία των ΟΤC, γενικά, περιλαμβάνει αναλγητικά, βιταμίνες, κωσμητικά προϊόντα για δέρμα κι άλλα. Η πώση τζίρου είναι διαφορετικά για καθένα κατηγορία.

Σχετικά με την ημολόγηση, σημείωσε πως η ρύθμιση τιμής έχει οδηγήσει σε συρρίκνωση του κλάδου, ο οποίος είναι σημαντικός για την εξοικονόμηση πόρων, αλλά και για την υγεία και την οικονομία. Η δε πρακτική της διατίμησης είναι περιοριστικός παράγοντας, όπως και ο εμψυλισμός στην αρνητική λίστα. Επίσης, η μέση τιμή στην Ελλάδα είναι χαμηλότερη από την Ισπανία, την Πορτογαλία και την Ιταλία και, σε σχέση με την κατά κεφαλήν δαπάνη, η Ελλάδα είναι ουραγός. Ο κ. Κοφινάς ανέφερε πως περιθώριο ανάπτυξης υπάρχει,

εφόσον, λόγω της κρίσης, ο ασθενής θα οδηγείται σε πρακτικές αυτοϊασης.

Η ΕΦΕΧ

Σύμφωνα με τον κ. Βασίλη Σερέτη, αντιπρόεδρο της ΕΦΕΧ, οι τιμές των ΜΗΣΥΦΑ θα πρέπει να απελευθερωθούν από τα μέσα του 2013 και να διευρυνθεί η κατηγορία με μετατροπή 40-50 προϊόντων από συνταγογραφούμενα σε μη συνταγογραφούμενα, ενώ θα πρέπει να εισαχθούν και νέα φάρμακα στην αγορά. Με τις κινήσεις αυτές, θα δημιουργηθούν σοβαρές θετικές αναπτυξιακές προοπτικές για την οικονομία.

Όπως αναφέρει, η συγκεκριμένη αγορά μπορεί να αναπτυχθεί κατά μέσο όρο 12,9% ετησίως και, από τα 260 εκατ. ευρώ το 2012, να ανέλθει σε 476 εκατ. ευρώ το 2017. Οφέλη θα υπάρξουν και για τα ασφαλιστικά ταμεία, όπως προκύπτει από σχετική συγκριτική μελέτη της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας σε 50 και πλέον χώρες. Ειδικότερα, η ενδεχόμενη επέκταση της λίστας ΜΗΣΥΦΑ, ώστε να περιλαμβάνει φάρμακα που έχουν περιληφθεί στις αντίστοιχες λίστες 7 τουλάχιστον κρατών-μελών της Ε.Ε., δύναται να εξοικονομήσει από την κοινωνική ασφάλιση τουλάχιστον 150 εκατ. ευρώ. [SID:7948731]

16. ΑΚΡΩΤΗΡΙΑΖΟΥΝ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ

Μέσο:Ο ΛΟΓΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...12/07/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...12/07/2013

Σελίδα:8



Με απεργίες στις 16 και 24 Ιουλίου "απαντούν" οι εργαζόμενοι στην υγεία



Τα δημόσια νοσοκομεία θα λειτουργήσουν με προσωπικό ασφαλείας την Τρίτη 16 Ιουλίου και την Τετάρτη 24 Ιουλίου, οι δομές της πρόνοιας και το ΕΚΑΒ, μετά την απόφαση της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ) για κήρυξη απεργιών, αντιδρώντας στην κινητικότητα μέσω διαθεσιμότητας 2.500 υγειονομικών όλων των ειδικοτήτων σε δύο δόσεις.

"Η διαδικασία αυτή οδηγεί και σέ απολύσεις", αναφέρει η ΠΟΕΔΗΝ, σημειώνοντας ότι "οι συγχωνεύσεις-καταργήσεις νοσοκομείων, οι καταργήσεις 770 μονάδων, τμημάτων του ΕΣΥ, οι νέοι οργανισμοί, οι πιθανές καταργήσεις ολόκληρων κλάδων θα είναι τα εργαλεία για την υλοποίηση αυτής της ανάληπτης πολιτικής στο χώρο της Υγείας".

Η ΠΟΕΔΗΝ χαρακτηρίζει εξοργιστικό να μπαίνει το προσωπικό του ΕΣΥ σε διαθεσιμότητα, τη στιγμή που 470 άτομα ήρθαν στα νοσοκομεία λόγω μεγάλων ελλείψεων προσωπικού από το πρώτο κύμα διαθεσιμότητων (ΔΕ Διοικητικού Λογιστικού). "Η πολιτική της υποβάθμισης-απαξίωσης και διάλυσης του ΕΣΥ είναι σε πλήρη εξέλιξη", σημειώνει η Ομοσπονδία και ανακοινώνει κλιμάκωση των κινητοποιήσεων.

Ειδικότερα, οι υγειονομικοί θα συμμετάσχουν στο απογευματινό συλλαλητήριο την Δευτέρα 15 Ιουλίου μαζί με την ΠΟΕ-ΟΤΑ και στην 24ωρη πανελλαδική απεργία ΑΔΕ-ΔΥ-ΓΣΕΕ την Τρίτη 16 Ιουλίου, διευκρινίζοντας ότι εφόσον το πολυνομοσχέδιο του υπουργείου Οικονομικών δεν ψηφιστεί την Τρίτη αλλά την Τετάρτη 17 Ιουλίου, είναι πιθανόν να κηρυχθεί και νέα 24ωρη απεργία. Τέλος, για την Τετάρτη 24 Ιουλίου έχουν προγραμματίσει 24ωρη πανελλαδική απεργία με συγκέντρωση διαμαρτυρίας στις 11.30 το πρωί στο υπουργείο Υγείας.

17. ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΜΒΟΛΙΑ ΣΕ ΑΠΟΡΑ ΠΑΙΔΙΑ

Μέσο:ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: . . .12/07/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .12/07/2013

Σελίδα:22



► Χρηματοδότηση για εμβόλια σε άπορα παιδιά

Εγκρίθηκε χθες η κορήγηση της δεύτερης δόσης, ύψους 500.000 ευρώ, από το τακτικό αποθεματικό του κρατικού προϋπολογισμού για την εμβολιαστική κάλυψη απόρων και ανασφάλιστων παιδιών της χώρας για το έτος 2013. Το πράσινο φως δόθηκε από τα υπουργεία Υγείας και Οικονομικών.