

1. ΠΑΝΩ ΑΠΟ 40 ΦΑΡΜΑΚΑ ΕΚΤΟΣ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ

Μέσο: ΑΔΕΣΜΕΥΤΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 13/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 13/11/2012

Σελίδα: 29



Τρίτη 13 Νοεμβρίου 2012 **29**

// ΝΕΑ ΑΠΟΦΑΣΗ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ //

Τα σκευάσματα, βάσει της νέας απόφασης του ΕΟΠΥΥ, τα οποία τίθενται εκτός συστήματος αποζημίωσης

ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΡΤΕΛ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
REFRESH REFRESH PLUS LEVARS	ALLERGAN PHARMACEUTICALS IRELAND ALLERGAN PHARMACEUTICALS IRELAND ARS MENENDI Φ. ΚΑΡΑΝΙΚΟΛΟΠΟΥΛΟΣ - Χ. ΚΑΚΛΑΜΑΝΗ Ο.Ε	AMINOCER TRANSAMIN DACRIO GEL DURATEARS TEARS NATURAL TEARS NATURAL THILOGEL CARNIL OSKANA ERGOGEN	VERISFIELD (UK) LTD, U.K Α. ΝΙΚΟΛΑΚΟΠΟΥΛΟΣ Α.Ε. ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙΣ ΕΜΜΑΣ ΑΕΒΕ ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙΣ ΕΜΜΑΣ ΑΕΒΕ ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙΣ ΕΜΜΑΣ ΑΕΒΕ ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙΣ ΕΜΜΑΣ ΑΕΒΕ ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙΣ ΕΜΜΑΣ ΑΕΒΕ ΑΝΦΑΡΜ ΕΜΜΑΣ Α.Ε. ΒΕΛΚΑ ΕΜΜΑΣ ΑΕΒΕ ΙΟΥΛ. & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΓΓΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΕΒΕ
LECARNA ALLERGOJONIS (ATC R01AC01 & S01GX01) MIOCHOL-E	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε. BIOMEDICA - CHEMICA Α.Ε.	AGELMIN BILLUMIDE GLIMERID MISODOMIN SAMVACOR SOLUDAMIN CHLORANIC COLISTIN /NORMA NANDROLONE DECANOATE/NORMA STARPHYCLOX TESTOSTERONE ENANTHATE/NORMA FORTINOL TOSICALCIN	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ NORMA ΕΜΜΑΣ Α.Ε. NORMA ΕΜΜΑΣ Α.Ε. NORMA ΕΜΜΑΣ Α.Ε.
GARNISAC BETA OPTHIOLE LIPOSIC VIVIDRIN VIVIDRIN VIVIDRIN BITOBIONIL XARITIC LEVOSAN	DR. GERHARD MANN CHEM-PHARM. FABRIK G.M.B.H. GERMANY IAMATICA MON. ΕΠΙΕ ΚΙΤΕ ΕΜΜΑΣ ΕΠΙΕ ΚΙΤΕ ΕΜΜΑΣ ΕΠΙΕ ΚΙΤΕ ΕΜΜΑΣ ΕΠΙΕ ΚΙΤΕ ΕΜΜΑΣ ΕΠΙΕ S.J.A. PHARM ΕΠΙΕ S.J.A. PHARM ΕΠΙΕ SANUS Ο.Ε. Φ. ΚΑΡΑΝΙΚΟΛΟΠΟΥΛΟΣ Χ. ΚΑΚΛΑΜΑΝΗ Ο.Ε.		NORMA ΕΜΜΑΣ Α.Ε. NORMA ΕΜΜΑΣ Α.Ε. NORMA ΕΜΜΑΣ Α.Ε. NORMA ΕΜΜΑΣ Α.Ε. NORMA ΕΜΜΑΣ Α.Ε. NORMA ΕΜΜΑΣ Α.Ε.
INTELECTA	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ		ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε. ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
INTELECTA	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ		
INTELECTA	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ		
OSTOPOR	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ		

Πάνω από 40 φάρμακα εκτός συστήματος αποζημίωσης

Εκτός συστήματος αποζημίωσης μένουν περισσότερα από 40 φάρμακα βάσει νέας απόφασης του ΕΟΠΥΥ, καθώς οι παρασκευάστριες εταιρείες τους δεν κατέβαλαν το πρόσφατα επιβληθέν «τέλος εισόδου» στη θετική λίστα, αλλά ούτε και το λεγόμενο rebate για το 2011.

Πιο συγκεκριμένα, ο Εθνικός Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας ανακοίνωσε πως 43 σκευάσματα, μεταξύ των οποίων κάποια συνταγογραφούνται για παθήσεις του αναπνευστικού, του κυκλοφορικού και των μυοκαρδιοπαθειών, παύουν πλέον να υπάγονται στον κατάλογο αυτών που αποζημιώνονται, και άρα οι ασθενείς θα καλούνται να καταβάλουν από την τσέπη τους ολόκληρο το ποσό για τη θεραπεία.

Από τη θετική λίστα φαρμάκων αποκλείονται σκευάσματα για ασθένειες που σχετίζονται τόσο με την καρδιά, το αναπνευστικό και κυκλοφορικό σύστημα, όσο και με τις αλλεργίες, τις οφθαλμικές παθήσεις, τις μυοσκελετικές παθήσεις και τις αρθροπάθειες. Απία για τον αποκλεισμό τους, σύμφωνα με τον ΕΟΠΥΥ, είναι ότι «ο Οργανισμός ενημερώθηκε για τα σκευάσματα τα οποία δεν περιλαμβάνονται στον θετικό κατάλογο συνταγογραφούμενων σκευασμάτων καθώς οι αντίστοιχες εταιρείες δεν κατέβαλαν το προβλεπόμενο από τη νομοθεσία τέλος εισόδου καθώς και την προβλεπόμενη επιστροφή (rebate) για το έτος 2011». Αυτό βέβαια που προκαλεί ακόμη μεγαλύτερη ανησυχία είναι ότι πέραν των 43 αυτών σκευασμάτων -εκ των οποίων κάποια ήταν ούτως ή άλλως μη συνταγογραφούμενα- ο Οργανισμός επιφυλάσσεται για τον αποκλεισμό κι άλλων φαρμάκων, ευρείας χρήσης, σε περίπτωση "που διαπιστωθεί μη καταβολή των προβλεπόμενων ποσών". Έτσι, μετά την ολοκλήρωση της διαδικασίας συμψηφισμού και της διενέργειας ελέγχου από τη Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων και τη σχετική ενημέρωση του καταλόγου, δεν αποκλείεται να δούμε τη θετική λίστα να "ψαλιδίζεται" ακόμη περισσότερο.

ΜΑΡΙΝΑ ΣΑΟΥΛΙΔΟΥ

2. ΤΕΛΕΣΙΓΡΑΦΟ ΠΡΙΝ ΤΙΣ ΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ

Μέσο: ΒΡΑΔΥΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 13/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 13/11/2012

Σελίδα: 18



ΦΣΑ

Τελεσίγραφο πριν τις κινητοποιήσεις

Νηνεμία πριν από την καταιγίδα θυμίζει η στάση των φαρμακοποιών της Αττικής απέναντι στα μέτρα του νέου Μνημονίου για την Υγεία. Στη συνεδρίαση που πραγματοποίησε χθες, το Δ.Σ. του ΦΣΑ αποφάσισε να συνταχθεί με το διήμερο «λουκέτο» της 26ης και της 27ης Νοεμβρίου του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου, αλλά να δράσει και πριν από αυτό. Συγκεκριμένα, οι φαρμακοποιοί της Αττικής δίνουν περιθώριο μίας εβδομάδας στην κυβέρνηση να αποσύρει τα εν λόγω μέτρα. Σε αντίθετη περίπτωση, την επόμενη Τρίτη ή Τετάρτη θα πραγματοποιήσουν συνέντευξη Τύπου, στην οποία θα αναφερθούν εκτενώς στα προβλήματα του κλάδου και θα ανακοινώσουν κινητοποιήσεις, οι οποίες θα είναι πιθανότατα 48ωρες επαναλαμβανόμενες.

Την ίδια στιγμή, ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος καλεί τα μέλη του να συνεχίσουν την αναγραφή της εμπορικής ονομασίας του φαρμάκου στις συνταγές, ενώ προσανατολίζεται σε προσφυγή στα ελληνικά και διεθνή δικαστήρια, κατά των μέτρων που ψήφισε η κυβέρνηση για την Υγεία.

4. ΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ ΛΕΝΕ ΟΧΙ ΣΤΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΒΑΣΕΙ ΔΡΑΣΤΙΚΗΣ ΟΥΣΙΑΣ

Μέσο: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 13/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 13/11/2012

Σελίδα: 29



Οι γιατροί λένε «όχι» στη συνταγογράφηση βάσει δραστικής ουσίας

ΝΑ ΜΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΝ με γνώμονα τη δραστική ουσία προτρέπει τα μέλη του ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος (ΠΙΣ), ο οποίος τα καλεί να συνεχίσουν να γράφουν τα φάρμακα με την εμπορική ονομασία τους. Ειδικότερα, ο ΠΙΣ σε ανακοίνωσή του δίνει οδηγίες στους γιατρούς να αναγράφουν το σκεύασμα που κρίνουν κατάλληλο για τον ασθενή τους τόσο στην ηλεκτρονική συνταγογράφηση όσο και στο βιβλιário υγείας του. Επιπλέον, τους επισημαίνει σε κάθε συνταγή να προσθέτουν ότι «δεν επιτρέπεται αλλαγή στο φαρμακευτικό σκεύασμα και όποιος αλλάξει την επιλογή του ιατρού προκαλεί αντιποίηση του ιατρικού επαγγέλματος και φέρει ποινικές ευθύνες», απευθυνόμενος στους φαρμακοποιούς.

Οι γιατροί, επίσης, θεωρούν ότι με το νέο Μνημόνιο ανατρέπεται κάθε προστασία στην άσκηση της ενδεδειγμένης ιατρικής και θεραπευτικής πρακτικής. «Τα νέα μέτρα επιβαρύνουν τον ασθενή για κάθε συνταγή και κάθε εισαγωγή σε δημόσιο νοσοκομείο. Δυσκολεύουν την πρόσβασή του στις υπηρεσίες υγείας, την ώρα που, λόγω της κρίσης, έχει επιδεινωθεί σοβαρά η οικονομική του κατάσταση και ο αριθμός των ανέργων και ανασφάλιστων έχει φτάσει αριθμούς ρεκόρ» σημειώνει ο ΠΙΣ. Ταυτόχρονα ο σύλλογος στηρίζει την πρωτοβουλία της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ) να ανοίξει τα νοσοκομεία στους ανασφάλιστους συγκεκριμένες μέρες, εκφράζοντας την έμπρακτη αλληλεγγύη του ιατρικού σώματος στους δοκιμαζόμενους πολίτες. Επιπλέον σημειώνει ότι με το Μνημόνιο 3 ακυρώνεται η αυτοτέλεια του Ταμείου τους (ΠΣΑΥ-ΕΤΑΑ) και η δυνατότητα μη ένταξής του στον ΕΟΠΥΥ, με άμεσο κίνδυνο να καταρρεύσουν όλες οι παροχές υγείας. Γι' αυτόν τον λόγο ο σύλλογος θα προσφύγει τόσο στην ελληνική όσο και στην ευρωπαϊκή Δικαιοσύνη.

5. ΛΟΥΚΕΤΟ ΣΤΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ ΣΤΙΣ 26 ΚΑΙ 27 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 13/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 13/11/2012

Σελίδα: 14



ΣΥΝΕΧΙΖΟΥΝ ΤΙΣ ΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ

Λουκέτο στα φαρμακεία στις 26 και 27 Νοεμβρίου

Κλειστά θα παραμείνουν στις 26 και 27 Νοεμβρίου τα φαρμακεία όλης της χώρας, σύμφωνα με απόφαση του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου. Επίσης, οι φαρμακοποιοί αποφάσισαν να προχωρήσουν σε 24ωρη πανελλαδική απεργία την ημέρα που θα συζητηθούν στη Βουλή τα μέτρα που αφορούν στην Υγεία και τα οποία περιλαμβάνονται στο νέο Μνημόνιο.

Όπως αναφέρει σε ανακοίνωσή του ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος, «οι φαρμακοποιοί μαζί με τους υπόλοιπους υγειονομικούς και τους εκπρόσωπους εργαζομένων και συνταξιούχων πρέπει να οικοδομήσουν ένα μέτωπο για την υπεράσπιση της δημόσιας υγείας και την επαρκή χρηματοδότηση του ΕΟΠΥΥ.

«Η πλήρης αποπληρωμή των οφειλομένων για τα οποία υπάρχει συγκεκριμένη κυβερνητική δέσμευση αλλά και η αποπληρωμή των χρεών όλων των εντασσόμενων στον ΕΟΠΥΥ ταμείων είναι απαραίτητη προϋπόθεση επιβίωσης για τα φαρμακεία» τονίζουν οι φαρμακοποιοί, επιμένοντας στον συμψηφισμό με την Εφορία και ζητώντας να μην υπάρχει εξοντωτική φορολογία.

6. ΕΚΤΟΣ ΛΙΣΤΑΣ ΑΛΛΑ 43 ΦΑΡΜΑΚΑ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 13/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 13/11/2012

Σελίδα: 17



►► ΘΑ ΤΑ ΠΛΗΡΩΝΟΥΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΤΣΕΠΗ ΤΟΥΣ ΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ

Εκτός λίστας άλλα 43 φάρμακα

ΠΑΛΙ οι πολίτες θα πληρώσουν από την τσέπη τους την αναπαράθεση της Πολιτείας με τη φαρμακοβιομηχανία... Στο στόχαστρο μπήκαν αυτή τη φορά 43 συχνά συνταγογραφούμενα φάρμακα, τα οποία κανονικά έπρεπε να περιλαμβάνονται στη «θετική λίστα», δηλαδή στη λίστα με τα σκευάσματα που τα ασφαλιστικά ταμεία αποζημιώνουν, αλλά δεν μπήκαν επειδή οι εταιρίες που τα διαθέτουν στην αγορά δεν πλήρωσαν το απαραίτητο «εισιτήριο».

Έτσι, φάρμακο για τη φαρυγγίτιδα και τη λαρυγγίτιδα, ένα σκεύασμα για την αντιμετώπιση της μυοκαρδιοπάθειας, αρκετές φαρμακευτικές σταγόνες για τα μάτια και ορμονικά φάρμακα έμειναν ξαφνικά... εκτός, και υπάγονται πια στη λίστα των αποκαλούμενων Μη Συνταγο-

γραφούμενων Φαρμάκων (ΜΣΦ), για τα οποία ο πολίτης πρέπει να πληρώνει το 100% της αξίας τους για να τα προμηθευτεί.

Στην ανακοίνωση που εξέδωσε χθες ο ΕΟΠΥΥ αναφέρεται ότι «ο Οργανισμός ενημερώθηκε για τα σκευάσματα τα οποία δεν περιλαμβάνονται στο θετικό κατάλογο συνταγογραφούμενων σκευασμάτων, καθώς οι αντίστοιχες εταιρίες δεν κατέβαλλαν το προβλεπόμενο από τη νομοθεσία τέλος εισόδου, καθώς και την προβλεπόμενη επιστροφή (rebate) για το έτος 2011». Και συμπληρώνει ότι εφόσον πληρωθούν το τέλος και το rebate, τότε θα ανανεωθεί η «θετική λίστα», ώστε να τα συμπεριλάβει.

ΜΑΡΙΑ ΤΣΙΛΙΜΙΓΚΑΚΗ

ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΑ που έμειναν εκτός θετικής λίστας είναι τα: Refresh, Refresh Plus, Levars, Lecarna, Allergojovis (ATC Ρ01ΑC01& S01GΧ01), Miochol-E, Carnisac, Beta Ophthalmic, Liposic, τρία σκευάσματα Vividrin (206930-101, 201, 301), Bitobionil, Xaritic, Levosan, τρία σκευάσματα Intelecta (205070-201, 302, 602), Ostopor, Apotel, Aminocel, Transamin, DacrioGel, Duratears, δύο σκευάσματα Tears Natural (152560 101-103), Thilogel, Carnil, Oskana, Ergogen, Agelmin, Bilumide, Misodomin, Samvacor, Soludamin, Chloranic, Colistin/Norma, Mandrolone, Decanoate/Norma, Sraphyclox, Testosterone Enanthate/Norma, Fortinol, Tosicalcin.

7. Η ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ ΜΕΙΩΘΗΚΕ ΚΑΤΑ 11,8% ΤΟ 2011

Μέσο: ΕΞΠΡΕΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 13/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 13/11/2012

Σελίδα: 6



▲ Έρευνα της Hellastat ΑΕ

Η φαρμακευτική δαπάνη μειώθηκε κατά 11,8% το 2011

ΠΕΡΑΙΤΕΡΩ υποχώρηση κατά 11,8% παρουσίασε το 2011 η δημόσια φαρμακευτική δαπάνη, η οποία διαμορφώθηκε στα 3,75 δισ. ευρώ, σύμφωνα με τα αποτελέσματα μελέτης της Hellastat ΑΕ. Οι συνολικές πωλήσεις σε φαρμακαποθήκες, φαρμακεία και δημόσια νοσοκομεία διαμορφώθηκαν σε 4,62 δισ. ευρώ, έχοντας υποχωρήσει κατά 9,2% σε σχέση με το 2010. Η εγχώρια αγορά των φαρμακευτικών επιχειρήσεων αναμένεται να εμφανίσει περαιτέρω υ-

ποχώρηση και το τρέχον έτος. Ήδη στο πρώτο πεντάμηνο καταγράφεται πτώση 7,5% σε επίσηια βάση, στα 1,85 δισ. ευρώ. Όπως επισημαίνεται στη μελέτη της Hellastat, σημαντικό πρόβλημα αποτελούν τα χρέη των δημόσιων νοσοκομείων που προκαλούνται από τα ελλείμματα των ασφαλιστικών ταμείων και τους αργούς ρυθμούς αποπληρωμής. Ενδεικτικά, τα χρέη προς τα μέλη του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ) από 1/1/2010 έως

31/3/2012 ανέρχονται σε 1,21 δισ. ευρώ ενώ την εν λόγω περίοδο εισπράχθηκε μόνο το 58% των συνολικών πωλήσεων. Οι οφειλές των προηγούμενων ετών ρυθμίστηκαν μέσω της έκδοσης άτοκων ομολόγων, η αξία των οποίων στη συνέχεια μειώθηκε σημαντικά στο πλαίσιο του PSI. Εκτιμάται ότι οι εταιρίες του κλάδου λόγω της απομείωσης αυτής θα επωμιστούν συνολικό κόστος 1 δισ. ευρώ. Στη μελέτη της Hellastat αναλύονται οι οικονομικές καταστάσεις

118 επιχειρήσεων. Ο αθροιστικός κύκλος εργασιών του δείγματος το 2011 διαμορφώθηκε σε 5,25 δισ. ευρώ (-8,1% από το 2010) ενώ το 53% των εταιριών αύξησαν τα έσοδά τους. Εξαιρουμένης της επίδρασης της εταιρίας Alaris (απομείωση στοιχείων), το 2011 προέκυψε αύξηση των κερδών προ φόρων, τόκων και αποσβέσεων (ΚΙΠΤΦΑ) κατά 28,5%, σε περίπου 313 εκατ. ευρώ, ενώ οι προ φόρων ζημιές διευρύνθηκαν σε 183,58 εκατ. ευρώ.

8. Η ΓΑΛΑΖΙΑ ΛΙΜΝΗ ΤΩΝ ΣΑΡΑΝΤΑΡΗΔΩΝ

Μέσο: Η ΕΛΛΑΔΑ ΑΥΡΙΟ

Ημ. Έκδοσης: . . . 13/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 13/11/2012

Σελίδα: 8



Ποια είναι τα νέα πρόσωπα που αναμένεται να ενεργοποιήσει ο πρωθυπουργός



Η Κοινοβουλευτική Ομάδα της ΝΔ έχει ανανεωθεί σε μεγάλο βαθμό και ηλικιακά, μετά τις πρόσφατες εκλογές

Σε έναν ευρύ και τολμηρό ανασχηματισμό -ο οποίος θα δώσει το μίνιμα της κυβερνητικής συνοχής που επλήγη τόσο από την ψήφιση του τρίτου Μνημονίου όσο και του κρατικού Προϋπολογισμού και θα έχει ορίζοντα τετραετίας- αναμένεται να προχωρήσει ο πρωθυπουργός αμέσως μετά την εκταμίευση της δόσης των 31,5 δισ. ευρώ.

της ΑΝΝΑΣ ΚΑΡΑΒΟΥΚΥΡΗ

Ενεργό ρόλο στο νέο κυβερνητικό σχήμα, σύμφωνα με έγκυρες πληροφορίες, αναμένεται να ζητήσει η «γενιά των σαραντάρηδων». Άλλωστε, ο Αντώνης Σαμαράς και με τη σύνθεση της τωρινής κυβέρνησης έδειξε ότι τόλμησε να υπουργοποιήσει -και μάλιστα σε κρίσιμα πόστα- νέα πρόσωπα.

Αντιπροσωπευτικά παραδείγματα για τη «νέα τάξη» πραγμάτων αποτελεί τόσο η τοποθέτηση του 39χρονου βουλευτή Φθιώτιδας Χρήστου Σταϊκούρα ως αναπληρωτή υπουργού Οικονομικών, σε



Μετά την εκταμίευση της δόσης των 31,5 δισ. ευρώ, αναμένεται ευρύς και τολμηρός ανασχηματισμός

μια ιδιαίτερα κρίσιμη περίοδο, όσο και η τοποθέτηση του 46χρονου υπουργού Εσωτερικών Ευριπίδη Στυλιανίδη καθώς και αυτή του 49χρονου Γιάννη Βρούτση στην ηγεσία του υπουργείου Εργασίας.

Παράλληλα, στο κυβερνητικό σχήμα που δημιούργησε ο πρωθυπουργός μετά τις εκλογές του Ιουνίου φαίνεται να πέρασαν τις «εξετάσεις» και δύο νεαρότερα «γαλάζια» στελέχη. Οι «Βενιαμίν» της κυβέρνησης, η υπουργός Τουρισμού Όλγα Κεφαλογιάννη και ο υφυπουργός Δικαιοσύνης Κώστας Καραγκούνης, παρότι είναι μόλις 38 ετών, φαίνεται ότι κατά τη διάρκεια της θητείας τους κατάφεραν να

αφήσουν θετικές εντυπώσεις στα πόστα που τους ανατέθηκαν.

Επίσης, και η τοποθέτηση του Μάριου Σαλά ως αναπληρωτή υπουργού Υγείας δείχνει εμπιστοσύνη στη «νέα γενιά». Έτσι ο πρωθυπουργός στη «μάχη» απέναντι στον 38χρονο αρχηγό της αξιωματικής αντιπολίτευσης Αλέξη Τσίπρα και τον 47χρονο Πάνο Καμμένο αναμένεται να αντιτάξει μια ομάδα από ικανά στελέχη της «γενιάς των 40άρηδων».

Οι νέοι

Θεωρείται σχεδόν βέβαιο ότι στο νέο κυβερνητικό σχήμα θα παραμείνει η νεαρή υπουργός Τουρισμού Όλγα Κεφαλογιάννη, ενώ, σύμφωνα με πληροφορίες, ενεργό ρόλο αναμένεται να έχει και ο Κυριάκος Μπισσατάκης.

Την «ομάδα των νέων» στην Α' Αθηνών αποτελούν οι Βασίλης Κικίλιας, Νότης Μπαρτάκης και Ανδρέας Ψυχάρης. Έντονα ακούγεται τις τελευταίες ώρες και το όνομα του βουλευτή Κώστα Γκιουλέκα, αν και τα τελευταία δύο χρόνια ηλικιακά ανήκει στη «γενιά των 50άρηδων».

Στη Β' Αθηνών την «ομάδα» απαρτίζουν ο Κωστής Χατζηδάκης,

ο Άδωνις Γεωργιάδης, ο Μιλτιάδης Βαρβιτσιώτης, ο Άρης Σπηλιωτόπουλος και η Άννα Καραμανλή.

Αντίστοιχα, στη Β' Πειραιώς ο 33χρονος Κωνσταντίνος Κατσαφάδος -μαζί με τη συνομλήλική του Ασπασία Μανδρέκα, βουλευτή Φωκίδας- αποτελεί τον νεαρότερο βουλευτή της «γαλάζιας» παράταξης.

Στη γενιά των «40 και κάτι» ανήκει και ο Μάκης Βορίδης, ο οποίος στα 48 του χρόνια θεωρείται πλέον από τα έμπειρα στελέχη της παράταξης και αναμένεται να αξιοποιηθεί στο νέο κυβερνητικό σχήμα.

Στη «νέα γενιά» των Ελληνίδων βουλευτών ανήκει και η νεαρή εφοπλίστρια Γεωργία Μαρτίνου. Την ομάδα «των 40άρηδων» συμπληρώνουν ο βουλευτής Άρτας Γιώργος Στύλιος, ο βουλευτής Αχαΐας Ιωάννης Καραμπελας, ο βουλευτής Ευβοίας Σίμος Κεδικόγλου, η βουλευτής Ηλείας Διονυσία Αυγερινού και ο Ανδρέας Μορίνος.

Στον Νομό Ημαθίας ο 40χρονος Λάζαρος Τσαβδαρίδης και ο 36χρονος Απόστολος Βεσυρόπουλος.

Στον Νομό Ηρακλείου ο Λευτέ-

ρης Αυγενάκης και ο Μάξιμος Σεβεντάκης, ενώ στα Χανιά ο 37χρονος οικονομολόγος Μανούσος -Κωνσταντίνος Βολουδάκης και στο Λασιθί ο Ιωάννης Πλακιδάκης.

Μια σειρά από στελέχη της «γαλάζιας» παράταξης, με όλο τον ορμή των νιάτων τους και τη μαχητικότητα τους, θα διεκδικήσει ενεργότερο ρόλο στη νέα πολιτική πραγματικότητα.

Μερικοί εξ αυτών είναι η νεαρή βουλευτής Έλενα Ράπη, ο βουλευτής Θεσπρωτίας Αντώνης Μπέζας, ο Στάυρος Καλαφίτης και η Ασπμακοπούλου Άννα - Μισέλ, η οποία γεννήθηκε στη Νέα Υόρκη το 1967 και θα ήθελε να δοκιμαστεί.

Την ομάδα συμπληρώνουν οι βουλευτές: Νίκος Παπαγιωτόπουλος, Καλαντζής Γεώργιος, Κωνσταντίνος Τσιάρας, Γιώργος Γεωργαντάς, Χρήστος Δήμας, Γιάννης Βρούτσης, Μάξιμος Χαρακόπουλος, Κώστας Κουκοδήμος, Άννα Παπαδημητρίου, Ευριπίδης Στυλιανίδης, Μενέλαος Βλαχβένης, Φωτεινή Αραμπατζή, Κωνσταντίνος Σκρέκας, Ελένη Θεοδώρου, Ευστάθιος Κωνσταντινίδης και Ευθύμιος Καρανάσιος.



Οι γιατροί επιμένουν στη συνταγογράφηση της εμπορικής ονομασίας των σκευασμάτων

«Ανταρσία» για τη δραστική ουσία

Στον αέρα τινάζουν οι γιατροί τον στόχο της κυβέρνησης να εξασφαλίσει 250 εκατ. ευρώ τον χρόνο μέσω της συνταγογράφησης της δραστικής ουσίας και όχι της εμπορικής ονομασίας των φαρμάκων.

της ΒΑΣΩΣ ΚΑΛΥΒΙΩΤΗ

Η ανώτατη συνδικαλιστική τους αρχή, ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος, τους καλεί να απέχουν μαζικά από το νέο μέτρο και να επιμένουν στη συνταγογράφηση της εμπορικής ονομασίας των φαρμακευτικών σκευασμάτων, προειδοποιώντας, μάλιστα, ότι από τυχόν αλλαγές που θα επιχειρήσει οποιοσδήποτε σε υπογεγραμμένες συνταγές ιατρών θα προκύπτουν ποινικές ευθύνες!

Αντιποίηση

Όπως διευκρινίζει ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος, καλούνται οι γιατροί «να συνεχίσουν στη συνταγογράφηση, τόσο στην ηλεκτρονική όσο και στο βιβλιόριο υγείας του ασθενούς, να αναγράφουν το φαρμακευτικό σκεύασμα που κρίνουν κατάλληλο για τον ασθενή τους. Επιπλέον, να προσθέτουν στη συνταγή την επισήμανση πως δεν επιτρέπεται αλλαγή στο φαρμακευτικό σκεύασμα καθώς και ότι όποιος αλλάξει τη φαρμακευτική επιλογή του ιατρού προκαλεί αντιποίηση του ιατρικού επαγγέλματος και φέρει ποινικές ευθύνες».

Οι γιατροί σημειώνουν πως τα



“Επισημαίνουν ότι «όποιος αηλάξει τη φαρμακευτική επιλογή του ιατρού προκαλεί αντιποίηση του ιατρικού επαγγέλματος και φέρει ποινικές ευθύνες»!

νέα μέτρα επιβαρύνουν τον ασθενή για κάθε συνταγή και κάθε εισαγωγή σε δημόσιο νοσοκομείο. Δυσκολεύουν την πρόσβασή του

στις υπηρεσίες Υγείας, την ώρα που, λόγω της κρίσης και των μνημονιακών μέτρων, έχει επιδεινωθεί σοβαρά η οικονομική του κατάσταση και ο αριθμός των ανέργων και ανασφάλιστων έχει φτάσει αριθμούς-ρεκόρ.

«Μετατρέπουν τους ασθενείς σε πειραματόζωα λόγω υποταγής στις δογματικές επιταγές των δανειστών, που η κυβέρνηση υλοποιεί χωρίς αντιστάσεις, εξυπηρετώντας την επιβολή και την επικυριαρχία των μεγάλων επιχειρηματικών συμφερόντων του χώρου της Υγείας», σημειώνουν τα μέλη του ΠΙΣ, τα οποία και εκφράζουν τη συμπάραστασή τους στους νοσοκομειακούς γιατρούς, που κάθε Τετάρτη θα ανοίγουν δωρεάν τα εξωτερικά ιατρεία των νοσοκομείων για τους άπορους και τους ανασφάλιστους.

Πάντως, χθες, ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Λυκουρέντζος, κατά τη διάρκεια συνάντησής του με το Δ.Σ. της Ανώτατης Γενικής Συνομοσπονδίας Συνταξιούχων Ελλάδας, δήλωσε «μεταξύ άλλων» στους εκπροσώπους των συνταξιούχων ότι δεν προτίθεται να εκδώσει υπουργική απόφαση με την οποία να υποχρεώνονται οι νοσηλευόμενοι στο ΕΣΥ να καταβάλουν από την 1η Ιανουαρίου 2014 εισιτήριο ύψους 25 ευρώ για κάθε εισαγωγή για νοσηλεία στο νοσοκομείο - μέτρο που, υπενθυμίζεται, υπερψήφισε πρόσφατα και ο ίδιος.

Ο κ. Λυκουρέντζος διευκρίνισε πως το υπουργείο Υγείας θα καταφέρει να «πιάσει» όλους τους προγραμματισμένους στόχους για το 2013, χωρίς να χρειαστούν πρόσθετα μέτρα.



Ο ιατρικός εξοπλισμός που κινδυνεύει να μην παραληφθεί ποτέ...



ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ»:
Προμήθεια Συσκευών Παρακολούθησης Αναπνευστικής Λειτουργίας - **350.000** ευρώ - ΕΝΤΑΣΗ ΣΤΟ ΠΕΠ ΑΤΤΙΚΗΣ: 16/12/2010



ΜΑΙΕΥΤΗΡΙΟ «ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ»:
Προμήθεια εξοπλισμού Τμήματος Προγεννητικού Ελέγχου/προμήθεια ψηφιακού μαστογράφου / εξοπλισμός τμήματος εξωσωματικής γονιμοποίησης - **740.000** ευρώ - ΕΝΤΑΣΗ ΣΤΟ ΠΕΠ ΑΤΤΙΚΗΣ: 16/12/2010 & 24/3/2011

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΙΔΩΝ «ΑΓΛΑΪΑ ΚΥΡΙΑΚΟΥ»:

Ιατροτεχνολογικός εξοπλισμός / εξοπλισμός ακτινοθεραπείας / εξοπλισμός νέων χειρουργείων - **1.066.000** ευρώ - ΕΝΤΑΣΗ ΣΤΟ ΠΕΠ ΑΤΤΙΚΗΣ: 16/12/2010 & 2/3/2011

ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΕΙΡΑΙΑ «ΜΕΤΑΣΑ»:

Προμήθεια Τεχνολογικού εξοπλισμού / ψηφιακού τομογράφου - **4.000.000** ευρώ - ΕΝΤΑΣΗ ΣΤΟ ΠΕΠ ΑΤΤΙΚΗΣ: 16/12/2010

«ΑΝΔΡΕΑΣ ΣΥΓΓΡΟΣ»:

Προμήθεια ακτινοβιολογικού/ακτινοσκοπικού εξοπλισμού - **210.000** ευρώ - ΕΝΤΑΣΗ ΣΤΟ ΠΕΠ ΑΤΤΙΚΗΣ: 16/12/2010

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΙΔΩΝ «ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ» - ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ «ΕΛΠΙΔΑ»:
Προμήθεια Ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού

πυρηνικής ιατρικής - **2.748.066** ευρώ - ΕΝΤΑΣΗ ΣΤΟ ΠΕΠ ΑΤΤΙΚΗΣ: 30/12/2010



«ΤΖΑΝΕΙΟ» ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΕΙΡΑΙΑ:
Προμήθεια αξονικού τομογράφου - **600.000** ευρώ - ΕΝΤΑΣΗ ΣΤΟ ΠΕΠ ΑΤΤΙΚΗΣ: 14/2/2011



ΕΚΑΒ:
Προμήθεια 30 ασθενοφόρων και 15 κινητών μονάδων για την Αττική - **3.600.000** ευρώ - ΕΝΤΑΣΗ ΣΤΟ ΠΕΠ ΑΤΤΙΚΗΣ: 21/2/2011



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΤ:
Προμήθεια μαγνητικού τομογράφου - **1.500.000** ευρώ - ΕΝΤΑΣΗ ΣΤΟ ΠΕΠ ΑΤΤΙΚΗΣ: 1/3/2011



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «Η ΣΩΤΗΡΙΑ»:
Προμήθεια αξονικού τομογράφου/ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού τμήματος επείγοντων περιστατικών - **895.095** ευρώ - ΕΝΤΑΣΗ ΣΤΟ ΠΕΠ ΑΤΤΙΚΗΣ: 17/3/2011 & 7/3/2012



ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ:
Αναβάθμιση/ανάπτυξη υποδομών υγείας - **508.050** ευρώ - ΕΝΤΑΣΗ ΣΤΟ ΠΕΠ ΑΤΤΙΚΗΣ: 24/3/2011



ΓΝΑ «ΛΑΪΚΟ»:
(Γαστρεντερολογικός εξοπλισμός/ουσθήματα ψηφιακής απεικόνισης - **1.880.510** ευρώ - ΕΝΤΑΣΗ ΣΤΟ ΠΕΠ ΑΤΤΙΚΗΣ: 24/3/2011 & 12/10/2012



ΓΝΑ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»:
(Προμήθεια και εγκατάσταση ψηφιακού αγγειογράφου - **1.200.000** - ΕΝΤΑΣΗ ΣΤΟ ΠΕΠ ΑΤΤΙΚΗΣ: 4/4/2011



ΓΝ. Νίκαιας «ΑΓΙΟΣ ΠΑΝΤΕΛΗΜΩΝ»:
Προμήθεια Μαγνητικού Τομογράφου - **1.200.000** ευρώ - ΕΝΤΑΣΗ ΣΤΟ ΠΕΠ ΑΤΤΙΚΗΣ: 21/2/2012



Της **Νάτιν Βέργου**

Φαίνεται ότι τη δημόσια υγεία με τον έναν ή τον άλλο τρόπο την έχουμε ξεγραμμένη στη χώρα αυτή. Οχι ένα ούτε δύο. Είκοσι ένα εκατομμύρια ευρώ (!) από κοινοτικούς πόρους, που διατίθενται για την αναβάθμιση της δημόσιας υγείας μένουν αναξιοποίητα. Πρόκειται για χρήματα που προορίζονται για την αγορά σημαντικών μηχανημάτων ιατρο-τεχνολογικού εξοπλισμού, ασθενοφόρων κ.λπ.

Η ευθύνη για να μη χαθεί η χρηματοδότηση δεν υπάρχει πουθενά. Ο περιφερειάρχης Αττικής καταγγέλλει την ηγεσία του υπουργείου Υγείας και ο υπουργός Υγείας μιλά για καθυστερήσεις των διοικητών του και ενστάσεις των αναδόχων στις διαδικασίες.

«Δεκαεννιά σημαντικές δράσεις εξοπλισμού λιμνάζουν σε 14 νοσοκομεία της Αττικής. Θα χαθούν εξαιτίας της καθυστέρησης των απαιτούμενων από τις διοικήσεις των νοσοκομείων διαδικασιών», λέει σε σχετική ανακοίνωσή του ο Γιάννης Σγουρός, μετά την προ-

Παίζουν την «κολοκυθιά» με τη δημόσια υγεία

Κινδυνεύουν να χαθούν κοινοτικά κονδύλια 21 εκατ. ευρώ για αγορά ιατρο-τεχνολογικού εξοπλισμού σε δεκατέσσερα νοσοκομεία της Αττικής. «Μπαλάκι» οι ευθύνες

σαφτη συνάντηση για το θέμα που είχαν οι δύο άνδρες. Από την πλευρά του ο υπουργός Υγείας άλλαξε τη διοίκηση της Διαχειριστικής Αρχής (του γραφείου που παρακολουθεί τα έργα) του υπουργείου και σηκώνει τα χέρια ψηλά. «Το υπουργείο Υγείας εγκρίνει μελέτες που θα πάρουν χρήματα από το Περιφερειακό Επιχειρησιακό Πρόγραμμα. Από εκεί και πέρα το μόνο που μπορούμε να κάνουμε ως υπουργείο είναι να πιέζουμε προς όλες τις πλευρές», επισήμανε

στην «Εφ.Συν.» ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Λυκουρέντζος. «Οι καθυστερήσεις», πρόσθεσε, «είναι μία πραγματικότητα. Οφείλονται είτε σε καθυστερήσεις των δικαιούχων είτε σε ενστάσεις των αναδόχων». Ενστάσεις που, σύμφωνα με τον ίδιο, μπορούν να πάνε και δύο χρόνια πίσω μια διαδικασία. Ο ίδιος έδωσε το παράδειγμα της προμήθειας 30 ασθενοφόρων του ΕΚΑΒ που έχει μείνει πίσω τα τελευταία δύο χρόνια, λόγω ενστάσεων των δικαιούχων.



Ο Α. Λυκουρέντζος ρίχνει τις ευθύνες στους διοικητές, ο Γ. Σγουρός θεωρεί υπεύθυνο το υπ. Υγείας

13. ΜΕ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΟΙ ΣΥΝΤΑΓΕΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Μέσο: Η ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ

Ημ. Έκδοσης: . . .13/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .13/11/2012

Σελίδα: 38



Με εμπορική ονομασία οι συνταγές φαρμάκων

ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΟΥΝ να συνταγογραφούν την εμπορική ονομασία των φαρμακευτικών σκευασμάτων καλεί τους γιατρούς όλης της χώρας το Διοικητικό Συμβούλιο του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου (ΠΙΣ), όπως αναφέρει σε χθεσινή ανακοίνωσή του. «Επιπλέον», όπως τονίζεται στην ανακοίνωση, «να προσθέτουν στη συνταγή την επισήμανση πως δεν επιτρέπεται αλλαγή στο φαρμακευτικό σκεύασμα» καθώς και ότι «όποιος αλλάξει την επιλογή του ιατρού προκαλεί αντιποίηση του ιατρικού επαγγέλματος και φέρει ποινικές ευθύνες».

14. □ ΦΑΡΜΑΚΑ Η ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ ΜΕΙΩΘΗΚΕ 11,8 ΤΟ 2011 ΚΑΙ...

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 13/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 13/11/2012

Σελίδα: 20



«Μαχαίρι» 11,8% στη φαρμακευτική δαπάνη το 2011

Περαιτέρω μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης κατά 11,8% διαπιστώθηκε το 2011, η οποία περιορίστηκε στα 3,75 δισ. ευρώ. Την ίδια στιγμή, οι συνολικές πωλήσεις σε φαρμακαποθήκες, φαρμακεία και δημόσια νοσοκομεία διαμορφώθηκαν στα 4,62 δισ. ευρώ, έχοντας υποχωρήσει κατά 9,2% σε σχέση με το 2010.

Αυτό προκύπτει από την πρόσφατη μελέτη της Hellastat για τον κλάδο της φαρμακοβιομηχανίας, σύμφωνα με την οποία η αξία της αγοράς μειώθηκε για δεύτερη συνεχή χρονιά, καθώς οι αρχές στο πλαίσιο εφαρμογής του προγράμματος δημοσιονομικής εξυγίανσης συνέχισαν την περιοριστική των φαρμακευτικών δαπανών. Σημαντικό παράγοντα υπο-

Οι συνολικές πωλήσεις σε φαρμακαποθήκες, φαρμακεία και δημόσια νοσοκομεία διαμορφώθηκαν σε 4,62 δισ. ευρώ, έχοντας υποχωρήσει κατά 9,2% σε σχέση με το 2010.

χώρησής αποτέλεσαν και οι μειώσεις που επιβλήθηκαν στις τιμές το 2010, καθώς και τα μετέπειτα δελτία τιμών που εκδόθηκαν.

Η αγορά αναμένεται να εμφανίσει περαιτέρω υποχώρηση και το τρέχον έτος, εκτίμηση που εν-

σχύεται από την εικόνα του πρώτου πενταμήνου στη διάρκεια του οποίου καταγράφεται πτώση 7,5%, στα 1,85 δισ. ευρώ.

Σημαντικό πρόβλημα αποτελούν τα χρέη των δημόσιων νοσοκομείων που προκαλούνται από τα ελλείμματα των ασφαλιστικών Ταμείων και τους αργούς ρυθμούς αποπληρωμής. Ενδεικτικά, τα χρέη προς τα μέλη του ΣΦΕΕ από 1/1/2010 έως 31/3/2012 ανέρχονται σε 1,21 δισ. ευρώ, ενώ την ίδια περίοδο εισπράχθηκε μόνο το 58% των συνολικών πωλήσεων.

Οι οφειλές των προηγούμενων ετών ρυθμίστηκαν μέσω της έκδοσης άτοκων ομολόγων, η αξία των οποίων στη συνέχεια μειώθηκε σημαντικά στο πλαίσιο

του PSI. Εκτιμάται ότι οι εταιρείες του κλάδου λόγω της απομείωσης αυτής θα επωμιστούν συνολικό κόστος 1 δισ. ευρώ.

Στη μελέτη της Hellastat αναλύονται οι οικονομικές καταστάσεις 118 επιχειρήσεων. Ο αθροιστικός τζίρος τους διαμορφώθηκε σε 5,25 δισ. ευρώ (-8,1% από το 2010), ενώ το 53% των εταιρειών αύξησε τα έσοδά του. Το 2011 προέκυψε αύξηση των κερδών προ τόκων, φόρων και αποσβέσεων κατά 28,5%, σε περίπου 313 εκατ. ευρώ, ενώ οι προ φόρων ζημιές διευρύνθηκαν σε 183,58 εκατ. ευρώ.

Το 52,5% των εταιρειών εμφάνισε θετικά αποτελέσματα και οι περισσότερες βελτίωσαν τα κέρδη προ φόρων τους.



Σύμφωνα με τη μελέτη της Hellastat, ο τζίρος 118 επιχειρήσεων διαμορφώθηκε σε 5,25 δισ. (-8,1% από το 2010), ενώ 53% των εταιρειών αύξησαν τα έσοδά τους.



στα (ΠΑΡΑ σκήνια

Σήμα κινδύνου για την αγορά εργασίας

Σήμα κινδύνου για την ελληνική αγορά εργασίας αναμένεται να εκπέμψει σήμερα ο κ. Γιάννης Βρούτσης, μιλώντας στις Βρυξέλλες, κατά την κοινή συνεδρίαση των Επιτροπών Απασχόλησης και Κοινωνικών Υποθέσεων και Οικονομικών και Νομισματικών Υποθέσεων του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου. Ο Έλληνας υπουργός Εργασίας αναμένεται να ζητήσει από τους Κοινοτικούς μας εταίρους να αυξήσουν επειγόντως τα κονδύλια για την απασχόληση και την πάταξη της εισφοροδιαφυγής που δημιουργεί η μαύρη εργασία. Στο οπλοστάσιό του θα βρίσκονται, μεταξύ άλλων, τα επιχειρήματα για τη δραματική άνοδο της ανεργίας, που στην κατηγορία των νέων έχει προ πολλού ξεπεράσει ακόμη και τα αρνητικά ρεκόρ της Ισπανίας...

ΟΙ ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ ΕΠΕΣΤΡΕΨΑΝ ΣΤΑ ΓΡΑΦΕΙΑ ΤΟΥΣ

Επέστρεψαν από χθες στα... γραφεία τους οι μηχανικοί, καθώς το **Τεχνικό Επιμελητήριο Ελλάδας** αποφάσισε να αναστείλει τις κινητοποιήσεις και να επιτρέψει την επαναλειτουργία των υπηρεσιών του, ζητώντας παράλληλα συγγνώμη από τους πολίτες που καθυστέρησαν τις δραστηριότητές τους. Μην χαίρεστε, όμως... Η αναστολή θα είναι προσωρινή, καθώς το ΤΕΕ αποφάσισε μεν την αναστολή έως και την Τετάρτη 21 Νοεμβρίου «λόγω των κοινωνικών προβλημάτων που έχουν δημιουργηθεί στους πολίτες και στους μηχανικούς», αποφάσισε, όμως, και τη συνέχιση τους από την Πέμπτη 22 Νοεμβρίου, εφόσον η κυβέρνηση συνεχίσει να μην ανταποκρίνεται στην αντιμετώπιση των προβλημάτων των μηχανικών και την εξέταση των εναλλακτικών προτάσεων του ΤΕΕ.

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ

Πολλά μπορείς να μάθεις τελικά στα γραφεία των υπουργείων και των διαδρόμων τους. Χθες, στο υπουργείο Υγείας, έμαθα ότι ο υπουργός Υγείας κ. **Ανδρέας Λυκουρεντζός** - ως λογικά σκεπτόμενος - ήταν εξάλλος που αποχώρησε από το τιμόνι της Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης Κοινωνικής Ασφάλισης ο μέχρι πρότινος διευθύνων σύμβουλος κ. **Βλάσης Σφυρόρας** - ο οποίος έτρεξε όλη την ηλεκτρονική συνταγογράφηση από το ξεκίνημά της - τονίζοντας μάλιστα με έμφαση ότι δεν έχει κανένα θέμα με την πολιτική τοποθέσή του. Επιπλέον, όπως μαθαίνω, η χώρα μας στην πρόσφατη συνεδρίαση για θέματα e-health όλων των Ευρωπαίων γενικών γραμματέων στις Βρυξέλλες, έλαβε συγκαρπτήρια για την



Αυτούς τους φοιτητές που κατέλαβαν το μηχανογραφικό κέντρο στην Πανεπιστημιούπολη για να εμποδίσουν τις πρωτανικές εκλογές «λαϊκούς αγωνιστές»;

πορεία της Η/Σ, ενώ, όπως τονίστηκε ακόμη, το 80% των γιατρών στην Ελβετία προτιμούν την παλαιά μέθοδο, συνταγογραφώντας με το χέρι, αρνούμενοι να μπουν στο ηλεκτρονικό σύστημα. Εν τω μεταξύ, με την αποχώρηση του κ. Σφυρόρα προέκυψε νέο διοικητικό συμβούλιο, που ορίστηκε με απόφαση του υπουργού Εργασίας κ. **Ι. Βρούτσης**. Καθηκόνια προέδρου αναλαμβάνει ο καθηγητής κ. **Γεώργιος Πάγκαλος** και διευθύνων σύμβουλος ο δρ. **Χρήστος Χάλαρης**. Τα υπόλοιπα μέλη του διοικητικού συμβουλίου είναι τα εξής: **Τρύφων Πανάλας**, εκπρόσωπος του υπουργείου Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας. **Κωνσταντίνος Τσαγκαρόπουλος**, ειδικός επιστήμονας, **Θωμάς Μπουραντιάς**, εκπρόσωπος των εργαζομένων.

ΚΑΤΑΡΓΟΥΝ ΤΟΝ... ΦΟΡΟ ΛΙΠΟΥΣ

Η κυβέρνηση της Δανίας δήλωσε ότι σκοπεύει να καταργήσει τον φόρο για τα τρόφιμα που είναι πλούσια σε κορεσμένα λιπώδη. Το μέτρο που θεσπίστηκε περίπου πριν από έναν χρόνο, θεωρείται ότι είναι ο πρώτος στον κόσμο «φόρος πάχους» (fat tax). Τρόφιμα, που περιέχουν περισσότερο από 2,3% κορεσμένα λιπαρά, τέθηκαν σε καθεστώς επιπλέον χρέωσης. Ωστόσο, διαπιστώθηκε ότι ο φόρος είχε επίπτωση στις τιμές των τροφίμων στη χώρα, θέτοντας σε κίνδυνο χιλιάδες θέσεις εργασίας. Μάλιστα, διαπιστώθηκε ότι αρκετοί Δανοί είχαν αρχίσει τη διέλευση των συνόρων με τη Γερμανία, για να αγοράζουν τα τρόφιμα που ήθελαν από τη γειτονική χώρα. Επισημαίνεται ότι το 47% των Δανών είναι υπέρβαροι και το 13% είναι παχύσαρκοι και ο φόρος εισήχθη σε μία προσπάθεια να περιοριστεί η κατανάλωση λιπαρών τροφών. Πολλά σουπερμάρκετ έχουν ήδη ανακοινώσει ότι θα μειώσουν τις τιμές τους όταν καταργηθεί ο φόρος.

ΕΥΣΗΜΑ ΣΤΟΥΣ ΕΛΕΓΚΤΕΣ

Τα εύσημα του **Eurocontrol**, του Οργανισμού για την ασφάλεια πτήσεων και την αεροναυτιλία, έλαβαν οι ελεγκτές εναέριας κυκλοφορίας του Κέντρου Ελέγχου Περιοχής Αθηνών και Μακεδονίας για τις υπηρεσίες που προσέφεραν κατά τη διάρκεια του περασμένου καλοκαιριού. Σε επιστολή της εκπρόσωπος του Eurocontrol, κυρία **Nicola Cooper**, συγχαίρει τους Έλληνες ελεγκτές για την αξιοσημείωτη επίδοσή τους στην εφεινή θερμιά περίοδο παρά τις δύσκολες κοινωνικές και οικονομικές συνθήκες στην Ελλάδα. Μάλιστα, όπως επισημαίνει η κυρία Cooper, οι Έλληνες ελεγκτές, αναπτύσσοντας και εφαρμόζοντας μία σειρά από επιχειρησιακές λύσεις, κατόρθωσαν να μεγιστοποιήσουν τα οφέλη από την υπάρχουσα υποδομή και να ενθαρρύνουν την περαιτέρω μελλοντική συνεργασία.

Μέσο: ΚΕΡΔΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 13/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 13/11/2012

Σελίδα: 19



Σημαντικές καθυστερήσεις εντοπίζονται από τα νοσοκομεία της Αττικής στην υλοποίηση 19 ενταγμένων στο ΕΣΠΑ έργων και παρεμβάσεων που αφορούν στην αναβάθμιση παροχών δημόσιας υγείας.

Το θέμα συζητήθηκε ευρέως σε πρόσφατη συνάντηση μεταξύ του περιφερειάρχη Αττικής και προέδρου του Ειδικού Διαβαθμιακού Συνδέσμου Νομού Αττικής κ. Γιάννη Σγουρού και του υπουργού Υγείας κ. Ανδρέα Λυκουρέντζου.

Σύμφωνα με τον κ. Σγουρό, «21 εκατ. ευρώ από Κοινοτικούς πόρους που διατίθενται για τον άρτιο ιατρικό και τεχνολογικό εξοπλισμό, «λιμνάζουν» σε 14 νοσοκομεία της Αττικής. Δεν θα προχωρήσουμε σε απεντάξεις των έργων, παρ' όλο που το νομικό και θεσμικό πλαίσιο του ΕΣΠΑ μας δίνει το δικαίωμα. Πρέπει όμως άμεσα να εντατικοποιήσουμε, Περιφέρεια Αττικής και υπουργείο Υγείας τις προσπάθειες για άμεση, σωστή και επιτυχή υλοποίηση των έργων Υγείας στην Αττική».

ΜΕΓΑΛΕΣ ΚΑΘΥΣΤΕΡΗΣΕΙΣ ΣΤΗΝ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΕΡΓΩΝ ΤΟΥ ΕΣΠΑ

Πόροι 21 εκατ. ευρώ «λιμνάζουν» σε 14 νοσοκομεία της Αττικής

ΠΟΥ ΠΑΡΑΤΗΡΟΥΝΤΑΙ ΚΑΘΥΣΤΕΡΗΣΕΙΣ

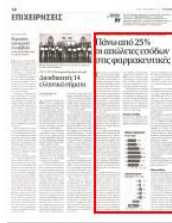
Οι σημαντικές καθυστερήσεις παρατηρούνται στα εξής νοσοκομεία και αφορούν στα παρακάτω έργα:

1. **Ογκολογικό Νοσοκομείο «ΑΠΟΣ ΣΑΒΒΑΣ»:** (Προμήθεια Συσκευών Παρακολούθησης Αναπνευστικής Λειτουργίας - 350.000 ευρώ - ένταξη στο ΠΕΠ Αττικής: 16/12/2010).
2. **Μαιευτήριο «ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ»:** (Προμήθεια εξοπλισμού Τμήματος Προγεννητικού Ελέγχου/προμήθεια ψηφιακού μαστογράφου/εξοπλισμός τμήματος εξωσωματικής γονιμοποίησης - 740.000 ευρώ - ένταξη στο ΠΕΠ Αττικής: 16/12/2010 και 24/3/2011).
3. **Νοσοκομείο Παιδών «ΑΓΛΑΪΑ ΚΥΡΙΑΚΟΥ»:** (Ιατροτεχνολογικός

- εξοπλισμός/εξοπλισμός ακτινοθεραπείας/εξοπλισμός νέων χειρουργείων - 1.066.000 εκατ. ευρώ - ένταξη στο ΠΕΠ Αττικής: 16/12/2010 και 2/3/2011).
4. **Αντικαρκινικό Νοσοκομείο Πειραιά «ΜΕΤΑΞΕΑ»:** (Προμήθεια τεχνολογικού εξοπλισμού /ψηφιακού τομογράφου - 4.000.000 εκατ. ευρώ - ένταξη στο ΠΕΠ Αττικής : 16/12/2010).
5. **«ΑΝΔΡΕΑΣ ΣΥΪΠΤΡΟΣ»:** (Προμήθεια ακτινολογικού/ακτινοσκοπικού εξοπλισμού - 210.000 ευρώ - ένταξη στο ΠΕΠ Αττικής: 16/12/2010).
6. **Νοσοκομείο Παιδών «ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ» - Ογκολογική Μονάδα Α «ΕΛΠΙΔΑ»:** (Προμήθεια ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού πυρηνικής ιατρικής - 2.748.066 εκατ. ευρώ -

- ένταξη στο ΠΕΠ Αττικής: 30/12/2010).
7. **Τζάνειο Νοσοκομείο Πειραιά:** (Προμήθεια αξονικού τομογράφου - 600.000 ευρώ - ένταξη στο ΠΕΠ Αττικής: 14/2/2011).
8. **ΕΚΑΒ:** (Προμήθεια 30 ασθενοφόρων και 15 κινητών μονάδων για την Αττική - 3.600.000 εκατ. ευρώ - ένταξη στο ΠΕΠ Αττικής: 21/2/2011)
9. **Νοσοκομείο ΚΑΤ:** (Προμήθεια μαγνητικού τομογράφου - 1.500.000 εκατ. ευρώ - ένταξη στο ΠΕΠ Αττικής: 1/3/2011).
10. **Νοσοκομείο «Η ΣΩΤΗΡΙΑ»:** (Προμήθεια ασονικού τομογράφου/ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού τμήματος επειγόντων περιστατικών - 895.095 ευρώ - ένταξη στο ΠΕΠ Αττικής:

- 17/3/2011 και 7/3/2012).
11. **Πολυκλινική Αθηνών:** (Αναβάθμιση/ανάπτυξη υποδομών υγείας - 508.050 ευρώ - ένταξη στο ΠΕΠ Αττικής: 24/3/2011).
12. **Γενικό Νοσοκομείο «ΛΑΪΚΟ»:** (Γαστρεντερολογικός εξοπλισμός/συστήματα ψηφιακής απεικόνισης - 1.880.510 εκατ. ευρώ - ένταξη στο ΠΕΠ Αττικής: 24/3/2011 και 12/10/2012).
13. **Γενικό Νοσοκομείο «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»:** (Προμήθεια και εγκατάσταση ψηφιακού αγγειογράφου - 1.200.000 ευρώ - ένταξη στο ΠΕΠ Αττικής: 4/4/2011).
14. **Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας «ΑΠΟΣ ΠΑΝΤΕΛΕΗΜΩΝ»:** (Προμήθεια μαγνητικού τομογράφου - 1.200.000 εκατ. ευρώ - ένταξη στο ΠΕΠ Αττικής : 21/2/2012).



[Τριετία] Βαρύ το πλήγμα - Απειλή λουκέτου για 150 εταιρείες

Πάνω από 25% οι απώλειες εσόδων στις φαρμακευτικές

Συνεχίζεται η πτωτική πορεία στην αγορά φαρμάκου και κατά την τρέχουσα περίοδο, με αποτέλεσμα οι φαρμακευτικές εταιρείες, μέσα στην τριετία 2010-2012, να έχουν χάσει πάνω από το 25% του συνολικού τους τζίρου. Βασική αιτία της πτώσης είναι ο περιορισμός της δημόσιας φαρμακευτικής δαπάνης, καθώς, σύμφωνα με τα στοιχεία από τις φαρμακαποθήκες, η εξανοσοκομειακή τιμή ανά οκεύασμα την τριετία 2009-2012 (χωρίς να υπολογίζεται το τελευταίο δελτίο τιμών) δεν υποχώρησε περισσότερο από 16%.

Την ίδια στιγμή, έρευνα της Statbank προβλέπει δραματική συρρίκνωση των φαρμακευτικών εταιρειών, εκτιμώντας ότι ο αριθμός τους θα μειωθεί στις 100, από τις περίπου 250 που είναι σήμερα.

Σε ό,τι αφορά τα μεγέθη της αγοράς, από την έρευνα της Hellastat προκύπτει ότι, το 2011, οι φαρμακευτικές εταιρείες στη χώρα σημείωσαν πώση 9,2% σε σχέση με το 2010, ενώ και για την τρέχουσα χρήση εκτιμάται περαιτέρω υποχώρηση, της τάξης του 7,5%. Το 2011, η δημόσια φαρμακευτική δαπάνη υποχώρησε περαιτέρω κατά 11,8%, στα 3,75 δισ. Οι συνολικές πωλήσεις σε φαρμακαποθήκες, φαρμακεία και δημόσια νοσοκομεία διαμορφώθηκαν σε 4,62 δισ. ευρώ, έχοντας υποχωρήσει κατά 9,2% σε σχέση με το 2010.

Η αγορά αναμένεται να εμφανίσει περαιτέρω υποχώρηση και το τρέχον έτος. Μάλιστα, στο δεκάμηνο, σύμφωνα με εκτιμήσεις της αγοράς, η υποχώρηση σε σχέση με το τέλος του 2011 φτάνει στο 10%, όμως αξίζει να σημειωθεί ότι το ερχόμενο δίμηνο είναι ιδιαίτερα κρίσιμο, καθώς εκδηλώνεται σειρά ασθενειών, λόγω χειμώνα, που επηρεάζει και τις πωλήσεις.

Σημαντικό πρόβλημα, όπως τονίζεται και στην έρευνα, αποτελούν τα χρέη των δημόσιων νοσοκομείων, που προκαλούνται από τα ελλείμματα των ασφαλιστικών ταμείων και τους αρ-

γούς ρυθμούς αποπληρωμής. Σύμφωνα με εκτιμήσεις του ΣΦΕΕ, από τις αρχές του 2010 μέχρι σήμερα, τα χρέη ξεπερνούν το 1,8 δισ. ευρώ, ενώ αναμένεται να αγγίσουν τα 2 δισ. ευρώ μέχρι το τέλος του έτους.

Υπενθυμίζεται ότι οι οφειλές των προηγούμενων ετών ρυθμίστηκαν μέσω της έκδοσης άτοκων ομολόγων, η αξία των οποίων, στη συνέχεια, μειώθηκε σημαντικά, στο πλαίσιο του PSI. Εκτιμάται ότι οι εταιρείες του κλάδου, λόγω της απομείωσης αυτής, θα επωμιστούν συνολικό κόστος 1 δισ. ευρώ.

Ανάλυση του κλάδου

Στη μελέτη της Hellastat, αναλύονται οι οικονομικές καταστάσεις 118 επιχειρήσεων. Τα βασικά συμπεράσματα που προ-

κύπτουν, συνοψίζονται στα εξής:

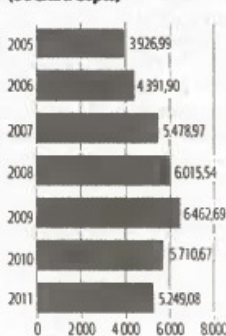
- Ο αθροιστικός Κύκλος Εργασιών του δείγματος το 2011 διαμορφώθηκε σε 5,25 δισ. ευρώ (-8,1% από το 2010), ενώ το 53% των εταιρειών αύξησε τα έσοδά του.
- Εξαιρουμένης της επίδρασης της Alaris (απομείωση στοιχείων), το 2011 προέκυψε αύξηση των ΚΙΤΦΑ κατά 28,5%, σε περίπου 313 εκατ. ευρώ, ενώ οι προ φόρων ζημιές διευρύνθηκαν σε 183,58 εκατ. ευρώ.
- Το 52,5% των εταιρειών εμφάνισε θετικά αποτελέσματα. Οι περισσότερες βελτίωσαν τα ΚΙΦ του 2010.
- Το περιθώριο μεικτού κέρδους βελτιώθηκε σε 35,4%, ενισχύοντας τους αντίστοιχους δείκτες των ΚΙΤΦΑ και ΚΙΦ σε 6,7% και 0,7% αντίστοιχα.
- Η κεφαλαιακή μόχλευση βελτιώθηκε σε 3,1 προς 1. Ο βραχυπρόθεσμος τραπεζικός δανεισμός ανήλθε στο 26,8% των πωλήσεων, με την ικανότητα κάλυψης τόκων να βελτιώνεται σημαντικά σε 4,4 φορές.
- Οι δείκτες γενικής και άμεσης ρευστότητας διαμορφώθηκαν σε 1,23 και 0,91 αντίστοιχα. Το 43% του Ενεργητικού απαρτίζεται από Απαιτήσεις, λόγω των υψηλών χρεών των δημόσιων νοσοκομείων.
- Η αποδοτικότητα των Ιδίων Κεφαλαίων διαμορφώθηκε σε μόλις 0,2%, λόγω της οριακής καθαρής κερδοφορίας.

Μείωση κωδικών

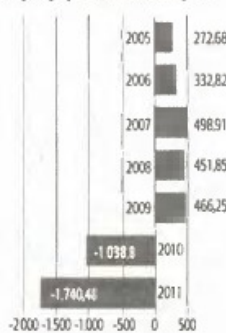
Δυσόλιονο προβλέπει το μέλλον του κλάδου η Stat Bank η οποία σε έρευνά της αναφέρει πως η εγχώρια αγορά θα εμφανίσει περαιτέρω σημεία υποχώρησης, καθώς από τους 11.000 κωδικούς φαρμάκων, που διακινούνται 250 φαρμακευτικές εταιρείες, στην αγορά σήμερα διακινούνται μόνο οι 5.500 κωδικοί, ενώ προβλέπεται να μειωθούν ακόμα περισσότερο. Επίσης, εκτιμά ότι, από τις 250 φαρμακευτικές, θα μείνουν περίπου 100, διότι θα καταγραφεί μείωση των κωδικών φαρμάκων που θα υπάρχουν στη χώρα.

[SID:7045371]

Κύκλος εργασιών (σε εκατ. ευρώ)



Αποτελέσματα (προ φόρων σε εκατ. ευρώ)



Μέσο: ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 13/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 13/11/2012

Σελίδα: 16



Πολλές φορές τα νοσοκομεία καλύπτονται με ειδικευμένους γιατρούς χωρίς την επιβλεψη ειδικευμένου ενώ κλείνουν όπως όπως τα κενά μετά το νυστέρι στα κονδύλια λόγω της κρίσης

«Επικίνδυνες εφημερίες για τους ασθενείς»

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

«Εθελοντική εργασία», κάπως έτσι περιγράφουν οι γιατροί τις συνθήκες υπό τις οποίες εργάζονται. Οι επισκέψεις εργασίας στα νοσοκομεία αποτελούν πλέον θλιβερή πραγματικότητα διαρκείας, με τους ασθενείς τελικά να πληρώνουν το μάρμαρο, αφού οι εφημερίες πολλές φορές καλύπτονται οριακά ή μόνο από ειδικευμένους. Είναι χαρακτηριστικό ότι μόλις πριν από λίγες ημέρες το Νοσοκομείο Αττικό βγήκε εκτός εφημεριών λόγω έλλειψης γιατρών!

«Οι εφημερίες είναι απλήρωτες από τον Ιούνιο, ενώ πέραν από τις

Υπάρχουν γιατροί που έχουν να πληρωθούν από τον Ιούνιο ενώ το προσωπικό του ΕΣΥ λειτουργεί στο κόκκινο

μισθολογικές μειώσεις, μαχαίρι μπαίνει τώρα και στο ειδικό μισθολόγιο» επισφαιρίζει ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας Δημήτρης Βαρνάβας, προσθέτοντας ότι το προσωπικό του ΕΣΥ λειτουργεί στο κόκκινο. Πάντως, το κονδύλι των εφημεριών έχει ούτως ή άλλως υποστεί νυστέρι, με τους γιατρούς των δημόσιων νοσοκομείων να υποστηρίζουν ότι οι περικοπές «καθιστούν τις εφημερίες επικίνδυνες για τους ασθενείς». Σύμφωνα με σχετική ανακοίνωση των γιατρών του Νοσοκομείου Πατμοίων, στις 14 Οκτωβρίου στο παθολογικό τμήμα εφημέρευαν δύο ειδικευμένοι γιατροί χωρίς την επιβλεψη ειδικευμένου.

ΑΝΑΒΡΑΣΜΟΣ. Στο Αττικό, πάλι, οι εργαζόμενοι βρίσκονται σε αναβρασμό κινητοποιήσεων. Γι' αυτό την εβδομάδα έχουν προγραμματίσει κατάληψη της διοίκησης και κλείσιμο των ταμείων, των τακτικών εξωτερικών ιατρείων και του γραφείου κίνησης διαμαρτυρούμενοι για απλήρωτες εφημερίες, υπερορίες, αργίες, βάρδιες και νυκτερινά, για τα κενά σε μόνιμο

προσωπικό αλλά και για «το άθλιο καθεστώς των ραντζών».

Στο Σισμανόγλειο οι μισθολογικές ανάγκες για την κάλυψη του νοσοκομείου και του 1ου Θεραπευτηρίου ΙΚΑ έφταναν τις περίπου 700.000 τον μήνα. Όμως από τις αρχές του 2012 και μετά την κατανομή της Α' Υγειονομικής Περιφέρειας, η επικορήνηση κάλυπτε μόνον τις ανάγκες των εργαζομένων του Σισμανόγλειου. Επειτα από ενέργειες της διοίκησης και του υπουργείου Υγείας, αναμένεται η έκδοση πρόσθετης επικορήνησης, προκειμένου να αποζημιωθούν οι γιατροί. Στα αγκάθια του ΕΣΥ προστίθενται και οι ελλείψεις σε νοσηλευτικό προσωπικό, με συνέπεια να μην μπορεί να αξιοποιηθεί το 100% των δημόσιων νοσοκομείων σε μία περίοδο που οι ανάγκες των πολιτών γίνονται επιτακτικές.

ΤΑ ΜΙΣΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΑ. Για παράδειγμα, στο Γενικό Κρατικό Νίκαιας, που εξυπηρετεί 180.000 επείγοντα περιστατικά ετησίως, τα μισά χειρουργεία από τα συνολικά 12 είναι κλειστά, επειδή δεν επαρκεί το νοσηλευτικό προσωπικό. Αντίστοιχα, από τα 18 κρεβάτια στην Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας και Εντατικής Θεραπείας λειτουργούν μόνο τα 11.

Στον Έυαγγελισμό, όπως λέει ο καρδιολόγος και πρόεδρος των εργαζομένων Ηλίας Σιώρας, καταφεύγουν σε μπαλώματα για να καλύψουν τα κενά. «Ειδικότερα, 65 νοσηλεύτες και τεχνικοί ακτινολόγοι από τη ΜΚΟ Αθηνά έχουν προσληφθεί για πέντε μήνες στο νοσοκομείο. Όμως, εδώ και δύο μήνες είναι απλήρωτοι».

Ο κ. Σιώρας περιγράφει μια εικόνα που αποτελεί την καθημερινότητα στα δημόσια νοσοκομεία: «Οι συγγενείς εκτελούν χρέη νοσοκόμων και τραυματιοφορέων διότι το προσωπικό δεν επαρκεί, ενώ οι κλινικές έχουν μετατραπεί σε λαϊκά ιατρεία αφού οι ασθενείς μη μπορώντας να πληρώσουν τα απογευματινά ιατρεία και τους ιδιώτες ζητούν επιτακτικά ιατροφαρμακευτικές συμβουλές και φροντίδα».



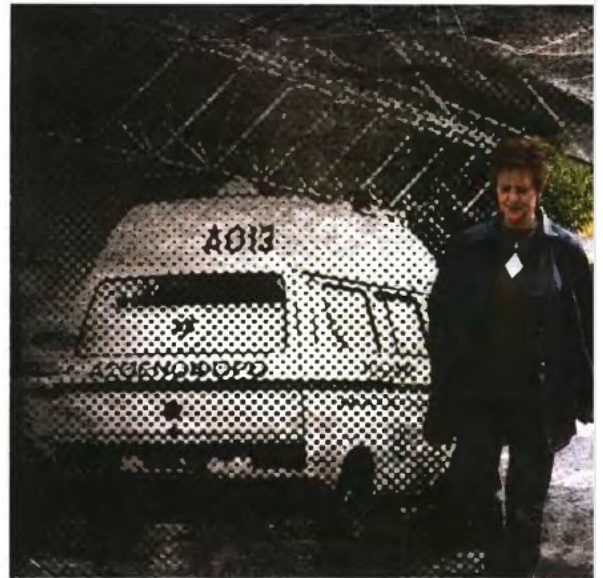
ΛΑΡΙΣΑ

Ο γολγοθάς των καρκινοπαθών

«Επόμενο διαθεσίμο ραντεβού τον Απρίλιο του 2013»: αυτή είναι η απάντηση που λαμβάνουν οι καρκινοπαθείς, οι οποίοι επικροτούν να κλείσουν ραντεβού με το Ακτινοθεραπευτικό Τμήμα του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Λάρισας. Απία αποτελεί η παύση λειτουργίας των απογευματινών ιατρείων, δεδομένου ότι το προσωπικό δεν έχει αποζημιωθεί ακόμη για υπηρεσίες που προσέφερε το περασμένο έτος, ενώ οι συχνές βλάβες των δύο γραμμικών επιτακτικών επιπέδων ακόμη περισσότερο τα προβλήματα στα πρωινά ιατρεία.

Όπως παραδέχεται στα «ΝΕΑ» ο επικεφαλής καθηγητής Ακτινοθεραπείας Γεώργιος Κύργιος, «ενώ μέχρι πρότινος υπήρχε η δυνατότητα εξυπηρέτησης 85 ασθενών την ημέρα, πλέον τα καθημερινά ραντεβού δεν ξεπερνούν τα 25».

Ο ίδιος όμως κρούει τον κώδυνο του κινδύνου για έναν επιπλέον λόγο: τον επόμενο μήνα η Επιτροπή Ατομικής Ενέργειας θα εκτιμήσει εκ νέου την καταλληλότητα των μηχανημάτων για τη χορήγηση πιστοποιητικού λειτουργίας πενταετούς ισχύος. Οι ειδικοί όμως εκφράζουν έντονη ανησυχία δεδομένων των συχνών βλαβών.



«ΤΑ ΝΕΑ» έκαναν αυτοψία στα επείγοντα περιστατικά Δοκιμάζονται τα όρια

ΚΑΤ

Η νοσπλία είναι πολλών ταχυτήτων

Στα επείγοντα εξωτερικά ιατρεία των νοσοκομείων δοκιμάζονται οι αντοχές όλων: των πολιτών, που αναγκάζονται τις περισσότερες φορές για να τους δει γιατρός, να υποβληθούν σε εξετάσεις και περιφέρονται από το ένα ιατρείο στο άλλο μεταφέροντας εξετάσεις και παραρηπτικά και των γιατρών που εφημερεύουν υπό συνθήκες «ιδανικές για λάθη», για τα ίδια τα νοσοκομεία και το δημόσιο σύστημα υγείας. Η κρίση έχει αυξήσει την προσέλευση ασθενών στο ΕΣΥ, έχει μειώσει τους γιατρούς που κάθε φορά εφημερεύουν και οι ελλείψεις είναι περισσότερο εμφανείς από ποτέ. «ΤΑ ΝΕΑ» βρήκαν την περασμένη Τρίτη στα επείγοντα περιστατικά πέντε μεγάλων νοσοκομείων της Αττικής και κατέγραψαν τρεις ώρες εφημερίας.

Η ΕΦΗΜΕΡΙΑ της περασμένης Τρίτης στο ΚΑΤ δεν ήταν μία από τις...«γνώριμες», όπου συνήθως παρατηρείται κομοσσυροφόρο ασθενών και συνοδών, πράγμα που συνεπάγεται και ταλαιπωρία. Η εικόνα όμως στους θαλάμους και τους διαδρόμους του νοσοκομείου ήταν διαφορετική και έδειχνε τις «πληγές» του ΕΣΥ, αφού ακόμη και μέσα στο ίδιο νοσοκομείο η νοσπλία μπορεί να είναι διαφορετικών ταχυτήτων. Οι θάλαμοι στο ΚΑΤ ήταν υπερπληρείς σχεδόν σε όλες τις κλινικές του νοσοκομείου. Η ανακοίνωση σε κάθε πόρτα «απαγορεύονται οι παράνομες αποκλειστικές» δείχνει ότι το φαινόμενο να προσφέρονται νοσηλευτικές υπηρεσίες από γυναίκες που δεν έχουν την απαιτούμενη εκπαίδευση, αλλά κοστίζουν λιγότερο, δεν έχει εξαλειφθεί.

Η κατάσταση για ασθενείς και συνοδούς ήταν χειρότερη στα τμήματα του νοσοκομείου που δεν έχουν ανακαινιστεί. Ξαφνικά, ενώ περπατά κανείς στην Γ' Ορθοπαιδική ή στην Πανεπιστημιακή Ορθοπαιδική Κλινική, στον ίδιο όροφο, ξεκινάει ένα νέο τμήμα. Α' και Δ' Παθολογική ή Β' Παθολογική, πληροφορούν οι ταμπέλες, και ο επισκέπτης του νοσοκομείου βρίσκεται σε παλιές εγκαταστάσεις, στενοούς διαδρόμους, μικροσκοπικούς θαλάμους, σκουπίδια. Είναι σαν να μπήκε ξαφνικά σε μηχανή του χρόνου και να μεταφέρθηκε στο ΚΑΤ του... 1960.

Στη Β' Παθολογική Κλινική είναι έντονη η δισοσμία από τις κοινόχρηστες τουαλέτες. Το εμπόριο της νοσπλίας είναι παρόν και στο ΚΑΤ. Σε διαδρόμους, σαλονάκια και θαλάμους υπάρχουν κάρτες και αυτοκόλλητα που ενημερώνουν ότι «νοικιάζονται - πωλούνται ξαπλώστρες συνοδών, τηλεοράσεις».

ΜΑΝΟΣ ΧΑΡΑΛΑΜΠΙΑΚΗΣ

18. ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΕΣ ΕΦΗΜΕΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ

Μέσο: ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 13/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 13/11/2012

Σελίδα: 17



πέντε μεγάλων νοσοκομείων της Αττικής και κατέγραψαν τις συνθήκες που επικρατούν ασθενών και γιατρών στις εφημερίες

ΠΑΙΔΩΝ 450 παιδιά κάθε ημέρα στα επείγοντα

ΕΠΤΑ ΚΑΙ ΜΙΣΗ το απόγευμα σε εφημερία: η μητέρα κρατά το μωρό στην αγκαλιά της. Έχει αφήσει πίσω της την έξοδο των Επειγόντων και κατευθύνεται προς την πύλη του νοσοκομείου. Μία άλλη μητέρα, η οποία εισέρχεται στο νοσοκομείο, τη ρωτά με αγωνία: «Έχει μεγάλη αναμονή?». «Όχι. Ευτυχώς, μας εξέτασαν πολύ γρήγορα», απαντά η πρώτη.

Ο μέσος όρος αναμονής το απόγευμα άγγιζε τα 45 λεπτά, όταν όμως βράδαισε έφτασε τη μία με μιάμιση ώρα. Το παιδιατρικό είχε την μεγαλύτερη κίνηση. Ακολουθούσε το ορθοπεδικό.

Τον χειμώνα, όταν οι ιώσεις φουντώνουν, παραδέχονται ότι η εικόνα είναι πιο δραματική, με αποτέλεσμα να δοκιμάζονται τα όρια της υπομονής γονέων και παιδιών, αφού η αναμονή μπορεί να φτάσει τις πέντε ώρες. Όταν φτάνει το βράδυ στην αίθουσα αναμονής αυξάνονται οι μικροί ασθενείς. Μία νοσηλεύτρια παίρνει σφυγμούς, θερμοκρασία και εκτιμά εάν το περιστατικό πρέπει να μπει σε προτεραιότητα. Όπως στην περίπτωση του πανικοβλημένου πατέρα: η κορούλα του έπεσε από 1,5 μέτρο ύψους. Κατευθύνει τον οδηγό στο χειρουργικό, παρακάμπτοντας την ουρά.

Καθημερινά 5.500-6.000 άνθρωποι (προσωπικό, ασθενείς, συνοδοί, επισκέπτες), διακινούνται στους χώρους του νοσηλευτικού ιδρύματος.

Αντίστοιχα, σε κάθε εφημερία εξυπηρετούνται κατά μέσο όρο 400-450 μικροί ασθενείς, με τους γιατρούς να επισημειώνουν πως τα περιστατικά αυξάνονται όσο βαθαινει η κρίση.

ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ Η ουρά ξεκινά από το γκισέ

ΜΙΑΜΙΣΗ ΩΡΑ ήταν η μέση αναμονή για εξέταση στο Σισμανόγλειο. Η ουρά ξεκινούσε ήδη από το γκισέ της έκδοσης των παραπεμπτικών, που ξεπερνούσε τα τριάντα άτομα. Οι πολίτες, όμως, φαίνονταν εξοικειωμένοι με την ανάγκη της αναμονής και δεν ήταν λίγοι εκείνοι που στους μεταξύ τους διαλόγους αναγνώριζαν τις ελλείψεις ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού.

«Τι να πρωτοκάνουν κι αυτοί! Δουλεύουν και δεν πληρώνονται. Προχθές δεν έκαναν απεργία για τις εφημερίες που δεν έχουν πληρωθεί εδώ και μήνες;» Η απάντηση του συνομιλητή έδειχνε ότι παρακολουθούσε τα προβλήματα του κλάδου: «Και οι γιατροί μη νομίζετε ότι είναι ευνοημένοι. Κάπου διάβασα ότι ο μισθός τους έχει μειωθεί σχεδόν 40%. Τι να κάνουν κι αυτοί;»

Τουλάχιστον στο Σισμανόγλειο – νοσοκομείο που οι χώροι του ανακαινίστηκαν προ του 2004 – οι ασθενείς στην αναμονή μπορούν να σκεπάζουν την ώρα μέχρι να έρθει η σειρά τους βλέποντας τηλεόραση. Την προσοχή τους αποσπούσε κάθε λίγο η φωνή της νοσηλεύτριας, η οποία έπαιτα από διαλογή ασθενών με βάση τα συμπτώματα, έκανε τις αναγγελίες των ονομάτων εκείνων που θα περνούσαν στα εξεταστήρια.

ΖΩΗ ΛΙΑΚΑ

ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ Τραυματισμένοι στην αναμονή

ΣΤΗΝ ΔΙΟΥΣΙΑ αναμονής του νοσοκομείου Ευαγγελισμού περίμεναν υπομονετικά περίπου 30 ασθενείς, άλλοι με εμφανή τραύματα στα πόδια και στα χέρια κι άλλοι με μάρσκες στο πρόσωπο.

Ο μέσος όρος αναμονής ήταν περίπου 30 λεπτά, μέχρι οι άνδρες της ιδιωτικής ασφαλείας να φωνάξουν την – κάθε φορά – «τυχερή πεντάδα» που θα έμπαινε στα επείγοντα. Τις περισσότερες φορές, μάλιστα, κλείδωσαν τα σταματήσους στην είσοδο των επειγόντων τους συνοδούς, οι οποίοι ήθελαν να μουν μαζί με τους ασθενείς τους στην εξέταση. Ακόμη και περιστατικά τα οποία φαίνονταν πιο σοβαρά μπλοκάρονταν στην είσοδο. Χαρακτηριστική είναι η περίπτωση ενός ηλικιωμένου, ο οποίος έκανε αέρα με το βιβλιάριό του καθώς ζαλιζόταν. Μία γυναίκα που καθόταν δίπλα του ενημέρωσε τον σκευούργη ότι ο ασθενής δεν αισθανόταν καλά και πως πρόσφατα είχε κάνει επέμβαση καρδιάς, για να πάρει την αποστομωτική απάντηση: «Και τι μου το λες εμένα». Απευθύνεται εκ νέου στους υπαλλήλους του γραφείου κίνησης ασθενών και χρειάστηκε να περάσει άλλο ένα τέταρτο για να εμφανιστούν νοσηλεύτριες για να παραλάβουν τον ηλικιωμένο. Ένας άλλος, με επίδεσμο και αίματα στο πίσω μέρος του κεφαλιού, ζήτησε να περσίσει στα επείγοντα μια και η σειρά του καθυστερούσε πολύ. Κι αυτός, όμως, γύρισε άπραγος στην αίθουσα αναμονής.

ΕΥΗ ΣΑΛΤΟΥ

ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ «Αν πονάτε πολύ να προηγηθείτε»

«ΕΣΕΙΣ, ΚΥΡΙΕ, πονάτε πάρα πολύ! Αν ναι, να προηγηθείτε». Η υπάλληλος εταιρείας ασφαλείας απευθυνόταν στο νεαρό ζευγάρι, που περίμενε για ώρα τη σειρά του στα επείγοντα περιστατικά της ΓΝΑ Πολυκλινικής Αθηνών, στην Ομόνοια. Ο άνδρας έγγινε καταρατικά. Στο ισόγειο ο χώρος αναμονής ήταν ησώδειος, κρύος και σκοτεινός. Η τηλεόραση παρέμενε κλειστή. Στο πάτωμα, ένα αυτοκόλλητο ενημέρωνε για τον περισιινό αντιγηρικό εμβολιασμό του προσωπικού. Καθ' όλη τη διάρκεια της εφημερίας της περασμένης Τρίτης οι δύο υπάλληλοι ασφαλείας του νοσοκομείου σημείωναν εκ περιτροπής τα στοιχεία των πολιτών που κατέφθαναν. Υστερα τα παρέδιδαν στους γιατρούς, οι οποίοι καθόριζαν τη σειρά εξέτασής τους. Βγαίνοντας στον χώρο αναμονής οι γιατροί καλούσαν το όνομα του επόμενου, φωνάζοντας δυνατά. «Εδώ έχουμε μεγάλο πρόβλημα. Τα βλέπετε», έλεγε η υπάλληλος ασφαλείας, ανοίγοντας κουβέντα με έναν από τους ασθενείς που περίμενε στην ουρά. Από τη μια, ανέφερε, οι μετανάστες που έρχονται στα επείγοντα δείχνουν την κόκκινη κάρτα και λαμβάνουν πλήρη και δωρεάν ιατροφαρμακευτική περίθαλψη. «Από την άλλη φτάνουν και άνθρωποι άνεργοι, πλήρως ανασφάλιστοι. Χωρίς βιβλιάρια. Τους βάζουμε μέσα. Τι να κάνουμε; Να τους διώξουμε?»

ΚΑΤΕΡΙΝΑ ΒΟΥΤΣΙΝΑ



Νυστέρι σε μισθούς

1.000

ευρώ περίπου είναι οι περικοπές στον μισθό διευθυντή ΕΣΥ

300

ευρώ περίπου είναι οι περικοπές ειδικευμένου ΕΣΥ

Το παράδειγμα των εφημεριών

ΩΡΟΜΙΣΘΙΑ ΑΜΟΙΒΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ ΕΣΥ

Πριν: **12,12** ευρώ
Τώρα: **6,64** ευρώ

ΩΡΟΜΙΣΘΙΑ ΑΜΟΙΒΗ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΥ ΕΣΥ

Πριν: **6,06** ευρώ
Τώρα: **4,23** ευρώ

180.000

επείγοντα περιστατικά ετησίως καλύπτει το Γενικό Κρατικό Νίκαιας

400 - 450

μικρούς ασθενείς εξυπηρετεί σε εφημερία το Παιδων Αγία Σοφία

19. Η ΜΕΙΩΣΗ ΚΡΑΤΙΚΩΝ ΔΑΠΑΝΩΝ ΠΛΗΤΤΕΙ ΤΙΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΕΣ

Μέσο: ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 13/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 13/11/2012

Σελίδα: 30



ΜΕΛΕΤΗ

Η μείωση κρατικών δαπανών πλήττει τις φαρμακευτικές

ΣΤΑ ΠΛΑΙΣΙΑ εφαρμογής του προγράμματος δημοσιονομικής εξυγίανσης, η περικοπή των φαρμακευτικών δαπανών και οι συνεχείς μειώσεις στην τιμολόγηση πλήττουν τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις, ενώ η αγορά αναμένεται να εμφανίσει περαιτέρω υποχώρηση και το τρέχον έτος.

Σύμφωνα με μελέτη της Hellastat, το 2011 η δημόσια φαρμακευτική δαπάνη υποχώρησε περαιτέρω κατά 11,8%, στα 3,75 δισ. ευρώ. Οι συνολικές πωλήσεις σε φαρμακαποθήκες, φαρμακεία και δημόσια νοσοκομεία διαμορφώθηκαν σε 4,62 δισ. ευρώ, έχοντας υποχωρήσει κατά 9,2% σε σχέση με το 2010, ενώ αναμένεται περαιτέρω υποχώρηση και το τρέχον έτος, καθώς ήδη το πρώτο πεντάμηνο καταγράφεται πτώση 7,5% σε ετήσια βάση, στα 1,85 δισ. ευρώ.

Σημαντικό πρόβλημα αποτελούν τα χρέη των δημόσιων νοσοκομείων που προκαλούνται από τα ελλείμματα των ασφαλιστικών ταμείων και τους αργούς ρυθμούς αποπληρωμής. Ενδεικτικά, τα χρέη προς τα μέλη του ΣΦΕΕ από 1/1/2010 έως 31/3/2012 ανέρχονται σε 1,21 δισ. ευρώ, ενώ την εν λόγω περίοδο εισπράχθηκε μόνο το 58% των συνολικών πωλήσεων.

Οι οφειλές των προηγούμενων ετών ρυθμίστηκαν μέσω της έκδοσης άτοκων ομολόγων, η αξία των οποίων στη συνέχεια μειώθηκε σημαντικά στα πλαίσια του PSI. Εκτιμάται ότι οι εταιρείες του κλάδου λόγω της απομείωσης αυτής θα επωμιστούν συνολικό κόστος 1 δισ. ευρώ. Ορισμένα από τα βασικά συμπεράσματα που προκύπτουν από την ανάλυση 118

επιχειρήσεων συνοψίζονται στα εξής:

Ο κύκλος εργασιών υποχώρησε κατά 8,1% το 2011, αν και το 53% των εταιρειών αύξησε τα έσοδά του. Εξαιρουμένης της επίδρασης της Alaris (απομείωση στοιχείων), προέκυψε αύξηση των κερδών προ φόρων τόκων και αποσβέσεων κατά 28,5%, σε περίπου 313 εκατ. ευρώ, ενώ οι προ φόρων ζημιές διευρύνθηκαν σε 183,58 εκατ. ευρώ.

Το περιθώριο μεικτού κέρδους βελτιώθηκε σε 35,4%, ο βραχυπρόθεσμος τραπεζικός δανεισμός ανήλθε στο 26,8% επί των πωλήσεων, το 43% του ενεργητικού απαρτίζεται από απαιτήσεις λόγω των υψηλών χρεών των δημόσιων νοσοκομείων, ενώ η αποδοτικότητα των Ιδίων Κεφαλαίων διαμορφώθηκε σε μόλις 0,2% λόγω της οριακής καθαρής κερδοφορίας.



Πτώση 16,7% στη φαρμακευτική αγορά

Σε 1,21 δισ. ανέρχονται οι οφειλές του Δημοσίου προς τον κλάδο την περίοδο 1/1/10-31/3/12

Σημαντική συρρίκνωση, η οποία σωρρευτικά από τις αρχές του 2011 έως και το πρώτο πεντάμηνο του 2012 έχει ανέλθει στο 16,7%, καταγράφει η αγορά των φαρμακευτικών επιχειρήσεων. Όπως σημειώνεται σε πρόσφατη μελέτη της Hellastat, η εν λόγω αγορά σημείωσε υποχώρηση κατά 9,2% στα 4,62 δισ. ευρώ το 2011, ενώ ήδη το πρώτο πεντάμηνο καταγράφεται πτώση 7,5% σε ετήσια βάση, στο 1,85 δισ. ευρώ. Την ίδια ώρα βαριδί για τις επιχειρήσεις του κλάδου αποτελούν τα χρέη του Δημοσίου προς αυτές, τα οποία από 1/1/2010 έως 31/3/2012 ανέρχονται σε 1,21 δισ. ευρώ.

Συγκεκριμένα, πέρυσι η αξία

της αγοράς των φαρμακευτικών επιχειρήσεων υποχώρησε για δεύτερη συνεχόμενη χρονιά. Σημαντικό παράγοντα υποχώρησης αποτέλεσαν οι επίπεδες μειώσεις που επιβλήθηκαν στις τιμές το 2010, καθώς και τα μετέπειτα Δελτία Τιμών που εκδόθηκαν. Έτσι, πέρυσι η δημόσια φαρμακευτική δαπάνη υποχώρησε κατά 11,8%, στα 3,75 δισ. ευρώ, ενώ οι συνολικές πωλήσεις σε φαρμακαποθήκες, φαρμακεία και δημόσια νοσοκομεία διαμορφώθηκαν σε 4,62 δισ. ευρώ, έχοντας υποχωρήσει κατά 9,2% σε σχέση με το 2010. Για τη φετινή χρονιά ήδη το πρώτο πεντάμηνο καταγράφεται πτώση 7,5% σε ετήσια βάση, στο 1,85 δισ. ευρώ. Σημαντικό πρόβλημα

αποτελούν τα χρέη των δημοσίων νοσοκομείων. Ενδεικτικά, τα χρέη προς τα μέλη του ΣΦΕΕ από 1/1/2010 έως 31/3/2012 ανέρχονται σε 1,21 δισ. ευρώ, ενώ την εν λόγω περίοδο εισπράχθηκε μόνο το 58% των συνολικών πωλήσεων. Οι οφειλές των προηγούμενων ετών ρυθμίστηκαν μέσω της έκδοσης άτοκων ομολόγων, η αξία των οποίων στη συνέχεια μειώθηκε σημαντικά στο πλαίσιο του PSI. Εκτιμάται ότι οι εταιρείες του κλάδου λόγω της απομείωσης αυτής θα επωμιστούν συνολικό κόστος 1 δισ. ευρώ.

Στη μελέτη της Hellastat αναλύονται οι οικονομικές καταστάσεις 118 επιχειρήσεων. Από την ανάλυση προκύπτει ότι ο αθρο-

στικός κύκλος εργασιών του δείγματος το 2011 διαμορφώθηκε σε 5,25 δισ. ευρώ καταγράφοντας μείωση 8,1% αν και το 53% των εταιρειών αύξησαν τα έσοδά τους. Εξαιρουμένης της επίδρασης της Alaris προέκυψε πέρυσι αύξηση των κερδών προ τόκων, φόρων και αποσβέσεων (ΚΠΤΦΑ) κατά 28,5%, σε περίπου 313 εκατ. ευρώ, ενώ οι προ φόρων ζημιές διευρύνθηκαν σε 183,58 εκατ. ευρώ. Αξίζει εδώ να σημειώσουμε ότι μία στις δύο επιχειρήσεις (52,5%) εμφάνισε θετικά αποτελέσματα ενώ το περιθώριο μικτού κέρδους βελτιώθηκε σε 35,4%, ενισχύοντας τους αντίστοιχους δείκτες των ΚΠΤΦΑ και ΚΠΦ σε 6,7% και 0,7% αντίστοιχα.