

ΕΜΡΙ: Ενα ελληνικό ινστιτούτο ιατρικής έρευνας στο Top 5 του κόσμου

Διεθνής διάκριση για το επιστημονικό τέκνο της ελληνικής φαρμακευτικής εταιρείας ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ - ΛΙΛΛΥ

Πριν από δέκα ημέρες και ενώ η χώρα βρισκόταν οικονομικά και πολιτικά σε ελεύθερη πτώση, μια ελληνική φαρμακοβιομηχανία απογειωνόταν στο Λονδίνο λαμβάνοντας μια από τις μεγαλύτερες διεθνείς διακρίσεις, εκείνες που απονέμει το έγκριτο περιοδικό «Scip». Ο κ. Διονύσιος Φιλιώτης, πρόεδρος και διευθύνων σύμβουλος της φαρμακευτικής εταιρείας ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ - ΛΙΛΛΥ, είδε το επιστημονικό του τέκνο, το Ευρωπαϊκό Ινστιτούτο Ιατρικής Έρευνας (European Medicine Research Institute - EMRI), να επιτυγχάνει σημαντική διάκριση στον τομέα της κλινικής έρευνας - και μάλιστα προτού ακόμη... εντυλιωθεί, καθώς μετρά μόλις 15 χρόνια - κατακτώντας μία θέση στο Top 5 ανάμεσα σε 2.500 υποψήφιες ομάδες κλινικής έρευνας από όλο τον κόσμο.

«Στην εποχή της κρίσης και του μνημονίου αυτή η διάκριση αποκτά για την εταιρεία αλλά και για μένα προσωπικά ιδιαίτερη αξία. Στέλνει δυνατό και ξεκάθαρο μήνυμα πως οι Έλληνες που διαθέτουν αποφασιστικότητα, καινοτομία και προσήλωση στους στόχους μπορούν να καταφέρουν διακρίσεις παγκόσμιου εμβέλειας. Είναι η πιο ισχυρή απόκριση στις προκλήσεις που καλείται να αντιμετωπίσει η χώρα μας», λέει στο «business stories» ο πρόεδρος της φαρμακευτικής εταιρείας ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ - ΛΙΛΛΥ και ιδρυών της του ερευνητικού κέντρου EMRI κ. Φιλιώτης. Το κέντρο στελεκώνουν περίπου 35 επιστήμονες διαφόρων ειδικοτήτων, με επικεφαλής τον κ. Ευάγχο Δροσινό. Κατά τη 15η λειτουργία του έχουν εκπονήσει 101 κλινικές μελέτες, με τη συνεργασία 1.600 γιατρών από 1.000 ερευνητικά κέντρα σε όλη τη χώρα και 14.000 ασθενών. Σημειώνεται ότι το EMRI αναλαμβάνει μελέτες και για λογαριασμό άλλων εταιρειών, δημόσιων φορέων, γεγονός που το καθιστά σημαντική δύναμη στην ιατρική έρευνα.

«Το νηπιαίο δημογραφικό της 1996 έπειτα από δική μου πρόταση. Είναι το δυνατό εργαλείο και αναπτυξιακό κομμάτι της εταιρείας μας, έχει δημιουργήσει εξειδικευμένες θέσεις απασχόλησης, προσελκύει Έλληνες επενδύσεις (περίπου 25 εκατ. ευρώ στη 15ετία) και συμβάλλει στη βελτίωση της δημόσιας υγείας και της εθνικής οικονομίας», λέει ο κ. Φιλιώτης. Ο ενθουσιασμός του ισχυρού άνδρα της εγχώριας φαρμακευτικής αγοράς (μετρά 40 χρόνια στον χώρο) για το EMRI δεν κρύβεται - όπως άλλωστε δεν κρύβεται και η πικρία του για την αντιμετώπιση που τους επεφύλαξε η ελληνική πολιτεία: «Παρέχουμε υψηλές υπηρεσίες, αλλά, δυστυχώς, η Πολιτεία ουδέποτε το πιστώσει. Έχω επανειλημμένα στείλει υπομνήματα αρμόδιων. Κανένας μνημονισμός, από το ΕΥ μέχρι τα πανεπιστήμια, δεν υποστηρίζει τη διεξαγωγή κλινικών μελετών. Μόνο αντικίνητρα συναντούμε». Ευτυχώς, αυτό δεν ανέκοψε την ορμή του νηπιού, το οποίο



Ο κ. ΔΙΟΝΥΣΙΟΣ Φιλιώτης, πρόεδρος και διευθύνων σύμβουλος της φαρμακευτικής εταιρείας ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ - ΛΙΛΛΥ

«ΠΑΡΕΧΟΥΜΕ ΥΨΗΛΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ, ΑΛΛΑ ΔΥΣΤΥΧΩΣ Η ΠΟΛΙΤΕΙΑ ΟΥΔΕΠΟΤΕ ΤΟ ΠΙΣΤΩΣΕ. ΕΧΩ ΕΠΑΝΕΙΛΗΜΜΕΝΑ ΣΤΕΙΛΕΙ ΥΠΟΜΝΗΜΑΤΑ ΑΡΜΟΔΙΩΝ. ΚΑΝΕΝΑΣ ΜΗΧΑΝΙΣΜΟΣ, ΑΠΟ ΤΟ ΕΣΥ ΜΕΧΡΙ ΤΑ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑ, ΔΕΝ ΥΠΟΣΤΗΡΙΖΕΙ ΤΗ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΜΕΛΕΤΩΝ. ΜΟΝΟ ΑΝΤΙΚΙΝΗΤΡΑ ΣΥΝΑΝΤΟΥΜΕ»

πλέον οδεύει προς την ενθλίψή του έχοντας αναλάβει άλλες 10 έρευνες έως το 2015, οι τρεις εκ των οποίων ανατέθηκαν από ιδιώτες στην ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ - ΛΙΛΛΥ. «Το EMRI μπορεί να γίνει leader στον χώρο του στη Νοτιοανατολική Μεσόγειο και να καταστήσει τη χώρα μας κέντρο αναφοράς για την ιατρική ανάπτυξη», λέει με βεβαιότητα ο κ. Φιλιώτης. Με τον ίδιο αποφασιστικό τόνο τον θυμούνται πολλοί συνεργάτες του, εντός ή εκτός της ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ - ΛΙΛΛΥ, να εισηγείται καινοτόμες προτάσεις και δράσεις στην αγορά του φαρμάκου και να δικαιώνεται στην πορεία. Ενδεικτικά αναφέρεται ότι ήταν ο πρώτος που προσέλαβε γυναίκες ως ιατρικές επισκέπτριες, επένδυσε σε ιατρικές διαγνωστικές συσκευές και πίστεψε στα όφελι της κλινικής έρευνας.

Από ιατρικός επισκέπτης πρόεδρος της εταιρείας

Το 1973 ο κ. Φιλιώτης, απόφοιτος της Φαρμακευτικής Σχολής Αθηνών, αναπτύσσεται με το θρόνος που ταίριαζε στην ηλικία του άμεση επαγγελματική διέξοδο. Η Ελλάδα αντιπροσωπεύει της αμερικανικής φαρμακευτικής εταιρείας Eli Lilly από τότε στο βιογραφικό του και τον προσέλαβε ως ιατρικό επισκέπτη. Τέσσερα χρόνια αργότερα ο νεαρός Φιλιώτης ήταν ο γενικός διευθυντής της - αυτές και άλλες δέκα υπάλληλοι διακινούσαν τα σκευάσματα του φαρμακευτικού κολοσσού στη χώρα μας με έδρα ένα μικρό διαμέρισμα πίσω από το ΝΙΜΙΤΣ, όπως θυμάται ο ίδιος. Το 1980 η εταιρεία του μετέθεσε στο Λονδίνο και το 1984 ο κ. Φιλιώτης επέστρεψε στην Ελλάδα ιδρύοντας τη δική του εταιρεία, τη ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ. Το 1994 «ενασπασιντήθηκε» με τον αμερικανικό φαρμακευτικό κολοσσό στη διάρκεια ενός ελληνοαμερικανικού συνεδρίου όπου συμμετείχαν εκπρόσωποι φαρμακοβιομηχανιών. Εκείνος ωστόσο είχε διανύσει μεγάλη διαδρομή. Μέσα σε μία δεκαετία είχε καταφέρει να δημιουργήσει ένα ισχυρό brand name, να παράγει σημαντικά σκευάσματα και να ελάγει πολλά από αυτά σε πολλές ευρωπαϊκές χώρες. Η πρότασή για κοινοπραξία ήταν άμεση. Η ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ - ΛΙΛΛΥ συστάθηκε το 1994 με τον κ. Φιλιώτη πρόεδρο και διευθύνοντα σύμβουλο. Πλέον από το στρατηγείο του στην Κηφισιά ο κ. Φιλιώτης διοικεί την έβδομη μεγαλύτερη φαρμακευτική εταιρεία της χώρας, η οποία απασχολεί 400 εργαζομένους, μη συμπεριλαμβανομένων εκείνων του EMRI.

101

κλινικές μελέτες με τη συνεργασία 1.600 γιατρών από 1.000 ερευνητικά κέντρα σε όλη τη χώρα και 14.000 ασθενών πραγματοποιήσε το EMRI τα 15 χρόνια λειτουργίας του

«Στην Ελλάδα η επιχειρηματικότητα θεωρείται έγκλημα»

Η οικονομική κρίση δεν θα μπορούσε να μην επηρεάσει την εταιρεία. «Το 2010 είχαμε μείωση της τάξεως των 25% στον κύκλο εργασιών. Αλλά, ο κλάδος του φαρμάκου δέχτηκε μεγάλο χτύπημα από την πολιτική της κυβέρνησης», κάνει τον απολογισμό της τελευταίας διετίας ο κ. Φιλιώτης, προσθέτοντας ωστόσο: «Ευτυχώς, ως επιχειρηματίας είμαι συντηρητικός. Σε ό,τι αφορά στα του... οίκου μου πιστεύω πως δεν θα χρειαστεί να γίνουν αλλαγές ή περικοπές. Εχουμε μειώσει τις δαπάνες εκεί όπου χρειαζόταν ώστε να μη χρειαστεί

να φτάσουμε στους εργαζομένους, τόσο στους ίδιους όσο και στους μεθυστές τους».

Αλλωστε, τα φάρμακα που εμπορεύεται η ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ - ΛΙΛΛΥ της δίνουν μεγάλο περιθώριο κινήσεων: στο χαρτοφυλάκιο της βρίσκονται ορισμένα από τα δυνατό χαρτιά του χρηματιστηρίου των φαρμάκων, όπως αντιβιοτικά, φάρμακα για τον σακχαρώδη διαβήτη, την κατάθλιψη και τη στυτική δυσλειτουργία. Ιδίως σε ό,τι αφορά τα δύο τελευταία, αυτά θεωρούνται πλέον στοίχους για τον κάτοχο του χαρτοφυλακίου, καθώς οι ασθενείς για

τις οποίες προορίζονται θέρουν τον πληθυσμό και έτσι τα φάρμακα σαρώνουν στις πωλήσεις.

Ο ίδιος δηλώνει πως η κούραση των πωλήσεων δεν τον αφορά, πρωτίστως ενδιαφέρεται για την ιαση των ασθενών. «Μέλημά μου είναι να παράγω ή/και να πουλάω καλά και φθηνά φάρμακα. Ετσι ωφελείται μακροπρόθεσμα το σύστημα υγείας, διότι οι άνθρωποι θεραπεύονται γρηγορότερα έχουν άμεση πρόσβαση στο φάρμακο και αποφεύγεται σε πολλές περιπτώσεις η νοσηλεία», εξηγεί. Όσον αφορά στις μορφές



που δέχτηκε ως εκπρόσωπος των φαρμακοβιομηχανιών - ακόμα και από τον υπουργό Υγείας - για τα υπέρογκα, θεωρούμενα ως ληστρικά, κέρδη του κλάδου, ο κ. Φιλιώτης

τονίζει: «Η Ελλάδα έχει την παγκόσμια πρωτιά να θεωρεί την επιχειρηματικότητα έγκλημα και να καταδικάζει συλλήβδην υγείας και μη επιχειρήσεις. Αναγνωρίζω το έλλειμμα της φαρμακευτικής δαπάνης στη χώρα, αλλά δεν έχει η βιομηχανία την ευθύνη. Η σπατάλη ελέγχεται μόνο με την ηλεκτρονική συνταγογράφηση, κι αυτό το γνωρίζουν όλοι οι όλες τις κυβερνήσεις της τελευταίας 15ετίας. Γιατί δεν εφαρμόζουν τον έλεγχο».

Ο ισχυρός Έλληνας της φαρμακοβιομηχανίας σπάνια εμφανίζεται σε κοσμικές και

κοινωνικές εκδηλώσεις, εκτός από εκείνες που αφορούν στη ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ - ΛΙΛΛΥ. Οδυσύκωντας στη συμπλήρωση της τέταρτης δεκαετίας της σταδιοδρομίας του στον χώρο των φαρμάκων, μπορεί να ονειρεύεται πλέον, όπως λέει, και την αποχώρησή του. Ηδη ένας γιος του - συνολικά έχει πέντε παιδιά - εργάζεται στην εταιρεία. Ο ίδιος προς το παρόν μοιράζει τον χρόνο του ανάμεσα στον κόσμο του φαρμάκου και της φωτογραφίας - χρειάζονται, όπως υποστηρίζει, και τα δύο προκειμένου να βρισκόμαστε σε ισορροπία...

Διεθνής διάκριση στην έρευνα

Το Ινστιτούτο της ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ προτάθηκε για το βραβείο Scrip της καλύτερης ερευνητικής ομάδας

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

■ **ΩΣ ΜΙΑ** από τις καλύτερες ομάδες κλινικής έρευνας παγκοσμίως αναδείχθηκε η ομάδα του Ευρωπαϊκού Ινστιτούτου Ιατρικής Έρευνας - EMRI της φαρμακευτικής εταιρείας ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ, η οποία προτάθηκε για το βραβείο του έγκριτου περιοδικού Scrip στην κατηγορία Clinical Research Team of the Year.

Στο πλαίσιο της τελετής απονομής των βραβείων, που έγινε στις 3 Νοεμβρίου στο Λονδίνο με τη συμμετοχή της **Real news**, η επιστημονική επιτροπή του περιοδικού εξέλεξε την υψηλή απόδοση των πέντε ερευνητικών κέντρων που είχαν προταθεί στη συγκεκριμένη κατηγορία.

Δυναμική διαδικασία

Όπως εξήγησαν, η κλινική έρευνα αποτελεί μία εξαιρετικά δυναμική διαδικασία, που αφορά την ανακάλυψη και ανάπτυξη νέων φαρμάκων. Αξίζει να τονιστεί ότι το χρονικό διάστημα που απαιτείται για να φτάσει ένα φάρμακο από το στάδιο της ιδέας μέχρι το νοσοκομείο και το φαρμακείο αγγίζει τα 12 με 15 χρόνια. Ιδιαίτερα συγκινημέ-



νος ο **Διονύσιος Φιλίππης**, πρόεδρος και διευθύνων σύμβουλος της ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ και πρόεδρος του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος, δήλωσε ότι «μετά από 16 χρόνια σκληρής προσπάθειας, ενόπτις στις αντιξοότητες και χωρίς καμία στήριξη εκ μέρους της πολιτείας, το όνειρό μας έγινε πραγματικότητα». Και συμπλήρωσε: «Η υποψηφιότητα αυτή αποτελεί ένα δυνατό και ξεκάθαρο μήνυμα πως οι Έλληνες που διαθέτουν αποφασιστικότητα, καινοτο-

μία, μεθοδικότητα και προσήλωση στους στόχους μπορούν να καταφέρουν διακρίσεις παγκόσμιας εμβέλειας. Και ίσως να είναι η πιο ισχυρή απόδειξη στις σημερινές προκλήσεις και ένας από τους τρόπους άρσης του αδιεξόδου της πρωτοφανούς οικονομικής κρίσης».

Το Ευρωπαϊκό Ινστιτούτο Ιατρικής Έρευνας δραστηριοποιείται στην παροχή εξειδικευμένων υπηρεσιών στον χώρο της ιατρικής έρευνας. Δημιουργήθηκε πριν από 15 χρόνια, είναι στελε-

Στόχος

«Η υποψηφιότητα είναι ένα ξεκάθαρο μήνυμα πως οι Έλληνες μπορούν να καταφέρουν διακρίσεις παγκόσμιας εμβέλειας», τονίζει ο **Δ. Φιλίππης**

χωμένο με 30 διακεκριμένους επιστήμονες, έχει επενδύσει περισσότερα από 25 εκατομμύρια ευρώ και έχει πετύχει τη δημιουργική επιστημονική συνεργασία με 1.600 Έλληνες ιατρούς ερευνητές από τουλάχιστον 1.000 ερευνητικά κέντρα, στο πλαίσιο 100 κλινικών ερευνητικών προγραμμάτων που έχουν οδηγήσει στη συλλογή δεδομένων 14.000 ασθενών.

Άριστη ποιότητα

Σύμφωνα με τα στοιχεία που παρουσιάστηκαν στην εκδήλωση του Scrip, τα δεδομένα αυτά οδήγησαν σε περισσότερες από 100 δημοσιεύσεις στα πλέον έγκυρα διεθνή επιστημονικά περιοδικά και συνέδρια. Σε συνδυασμό με τους συνεχείς διεθνείς ελέγχους από ανεξάρτητες αρχές, απέδειξαν την άριστη ποιότητα διεξαγωγής της έρευνας και έχουν κατατάξει το EMRI μεταξύ των κορυφαίων παγκοσμίως.

Αξίζει να σημειωθεί ότι οι συνολικές επενδύσεις του EMRI για την περίοδο αυτή ανέρχονται στο ποσό των 25 εκατ. ευρώ. Σημειώνεται ότι τα Scrip Awards είναι μια ετήσια θεσμοθετημένη διαδικασία απονομής βραβείων στις καλύτερες ομάδες, σε διάφορους τομείς του φαρμάκου, μεταξύ αυτών και της κλινικής έρευνας.

Νέες μειώσεις έως και 5% στα φάρμακα

Σε ανατιμολόγηση όλων των σκευασμάτων προχωρά η κυβέρνηση
– Προτεραιότητα στα νέα προϊόντα ζητούν οι φαρμακοβιομήχανοι

Σε μειώσεις τιμών στα φάρμακα, οι οποίες μεσοσταθμικά μπορεί να φθάσουν το 5%, ετοιμάζεται να προχωρήσει η κυβέρνηση. Από την άλλη, οι φαρμακοβιομήχανοι ζητούν από το υπουργείο Υγείας να τιμολογήσει όλα τα φάρμακα που έχουν λάβει άδεια κυκλοφορίας μέχρι σήμερα.

ΤΟΥ ΑΙΜΙΛΙΟΥ ΝΕΓΚΗ

anegis@kkt.gr

Την Τρίτη, η πρόεδρος της Επιτροπής Τιμών Φαρμάκων του υπουργείου κ. Ζ. Δέδε ζήτησε εγγράφως από τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις να αποστείλουν μέχρι τις 18 του μηνός τα Φύλλα Έρευνας Τιμών Φαρμάκων –στα φύλλα αυτά οι εταιρείες δηλώνουν υπευθύνως τις τιμές των προϊόντων τους στις 26 χώρες της Ευρώπης. Μάλιστα, αν δηλώσουν λανθασμένες τιμές, κινδυνεύουν με κυρώσεις.

Ο Σύνδεσμος Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος ζήτησε να υπάρξει μικρή παράταση τουλάχιστον μίας εβδομάδας, αίτημα που πιθανότατα θα ικανοποιηθεί. Παράλληλα, ζήτησε να εκδοθεί κατά προτεραιότητα δελτίο τιμών για όλα τα νέα σκευάσματα, που έχουν λάβει άδεια κυκλοφορίας από 1.1.2011 έως και 31.10.2011. Για όσους δεν το γνωρίζουν, υπάρχουν δεκάδες προϊόντα τα οποία έχουν λάβει άδεια κυκλοφορίας στην Ε.Ε. (συνε-

πώς και στην Ελλάδα), αλλά δεν διατίθενται στην ελληνική αγορά, διότι οι ελληνικές Αρχές δεν έχουν προχωρήσει στην τιμολόγησή τους. Εξάιρεση αποτελεί το σκεύασμα Glienya της ελβετικής εταιρείας Novartis, που αποτελεί το πρώτο χάπι για τη σκλήρυνση κατά πλάκας, το οποίο έλαβε κατ' εξαίρεση τιμή το περασμένο καλοκαίρι, γεγονός που είναι αλήθεια ότι συζητήθηκε ευρέως στη φαρμακευτική αγορά...

Μέχρι πρότινος, το υπουργείο Υγείας απέφευγε να τιμολογήσει τα νέα φάρμακα, με στόχο να καθυστερήσει την είσοδό τους στην ελληνική αγορά, θεωρώντας ότι με αυτόν τον τρόπο θα αποφυγεί την υποκατάσταση παλαιότερων και φθηνότερων φαρμάκων. Όμως, δεν μπορεί να αναβάλλει άλλο το θέμα και προσαρμόζεται να εκδώσει δελτίο για τα προϊόντα που έλαβαν άδεια κυκλοφορίας μέχρι 30.6.2011.

Η γενική ανατιμολόγηση όλων των κυκλοφορούντων φαρμάκων αναμένεται να ολοκληρωθεί μέχρι τα τέλη του έτους και θα ληφθούν υπόψη οι τιμές που ίσχυαν στις 26 χώρες της Ευρώπης τον μήνα Οκτώβριο. Παραμένει άγνωστο, πάντως, αν τελικά θα δημοσιοποιηθούν οι τρεις χαμηλότερες τιμές στις 26 χώρες, βάσει των οποίων γίνεται η τιμολόγηση, όπως έχει υποσχεθεί ο αρμόδιος γ.γ. του υπουργείου Αντ. Δημόπουλος. Είναι η μοναδική λύση που διασφαλίζει τη διαφάνεια.

Η ολοκλήρωση της ανατιμολόγησης θα ανοίξει τον δρόμο και για την εφαρμογή της θετικής λίστας φαρμάκων, που σύμφωνα με τις υποσχέσεις της κυβέρνησης θα αρχίσει να εφαρμόζεται από 1.1.2012. Βέβαια, υπό τις παρούσες συνθήκες μοιάζει ανέφικτο να τηρηθεί το χρονοδιάγραμμα αυτό. Επί του θέματος επικρατεί αβεβαιότητα στη φαρμακευτική αγορά, καθώς ακόμη η κυβέρνηση δεν έχει αποστείλει στις φαρμακοβιομηχανίες το ποσό της επιστροφής (rebate) για το 2011.

Οι ευρωπαϊκές κυβερνήσεις έγιναν οι χειρότεροι πελάτες για τις φαρμακοβιομηχανίες

Η ουσία μίας επιστολής που απέστειλε στην Ευρωπαϊκή Επιτροπή ο κ. Αντριου Ουίτι, επικεφαλής της Ευρωπαϊκής Φαρμακευτικής Ενωσης (EPA) και CEO της GlaxoSmithKline, συνοψίζεται στην παρακάτω φράση: «Η απόφαση των ευρωπαϊκών κυβερνήσεων να πληρώνουν λιγότερα για φάρμακα, επειδή προσπαθούν να κλείσουν τρύπες στους προϋπολογισμούς τους, έχει βαρύ αντίκτυπο, διότι στην πλειονότητά τους, οι ευρωπαϊκές πωλήσεις των παρασκευαστών φαρμάκου εξαρτώνται από τα κρατικά χρηματοδοτούμενα συστήματα περίθαλψης».

Η προειδοποίηση αυτή από την φαρμακοβιομηχανία δείχνει την τάση που διαμορφώνεται σταδιακά στον χώρο του φαρμάκου κι ως έναν βαθμό εξηγεί τις μεγαλύτερες ή μικρότερες ελλείψεις φαρμακευτικών σκευασμάτων στα νοσοκο-

μεία και σε πολλά φαρμακεία της χώρας μας. Όμως πριν απ' αυτό εξηγεί τη βουτιά των μετοχών μικρότερων εταιρειών, όπως η ισπανική Almirall και η ελληνική Alapis, που από τις αρχές του 2010 βλέπουν τη χρηματιστηριακή αξία τους να έχει συρρικνωθεί κατά 42% και 99% αντίστοιχα!

Αντίγραφο της επιστολής του κ. Ουίτι προς τον Επίτροπο Υγείας κ. Τζον Νταλί και τον Επίτροπο Βιομηχανίας κ. Αντόνιο Ταγιάνι εξασφάλισε το Reuters, αυτή την εβδομάδα. Από το περιεχόμενο της προκύπτει ότι «η φαρμακοβιομηχανία βρίσκεται αντιμέτωπη με μειώσεις τιμών και με απλήρωτους λογαριασμούς. Αποτέλεσμα είναι να δέχεται πίεση για τη διαμόρφωση των περιθωρίων κέρδους το 2012, ιδίως μετά τη πρόσφατο πτωτικό σοκ για τη δημοσιονομική προοπτική των ευρωπαϊκών οικονομιών».

ΧΡΕΗ

Σε τηλεφωνική συνέντευξη του στο Reuters ο κ. Ρίτσαρντ Μπέργκστρουμ, γενικός διευθυντής της Ευρωπαϊκής Ομοσπονδίας Φαρμακευτικών Βιομηχανιών και Ενώσεων (Efria), είπε ότι «η κατάσταση θα παραμείνει δύσκολη». Πρόσθεσε δε ότι αυτό που τον ανησυχεί περισσότερο είναι τα χρέη, ιδίως των νοσοκομείων, που έχουν εκταχθεί σε εξαιρετικά υψηλά επίπεδα. Ο κ. Μπέργκστρουμ διαπιστώνει ότι μόνο τα χρέη της Πορτογαλίας, της Ισπανίας, της Ιταλίας και της Ελλάδας προσεγγίζουν τα 10 δισεκατομμύρια ευρώ.

Κάποιες βιομηχανίες φαρμάκου, όπως η Roche, σταμάτησαν τις παραδόσεις συγκεκριμένων σκευασμάτων σε ελληνικά νοσοκομεία που χρηματοδοτούνται από το Δημόσιο, λόγω των εκκρεμών και ανεξόφλητων λογαριασμών τους. Παράλληλα εξέφρασαν τη διοχέτευ-

ση φαρμάκων στα φαρμακεία, που είναι πιο καλοπληρωτές.

Στις αρχές του χρόνου, στελέχη της φαρμακοβιομηχανίας ήλπιζαν ότι αυτός ο γύρος περικοπών που ξεκίνησε το 2010 θα ολοκληρωνόταν μέσα στο 2011. Τώρα διαπιστώνουν απλώς ότι τα πράγματα χειροτερεύουν.

ΠΑΙΣΙΟΔΟΣΙΑ

Η AstraZeneca, η Pfizer και η Sanofi περιμένουν περαιτέρω συμπίεση των τιμών το 2012. Ο επικεφαλής των οικονομικών υπηρεσιών της AstraZeneca κ. Σάμιουελ Σουθ λέει ότι οι συνθήκες θα γίνουν όλο και πιο δύσκολες, ενώ αλατύτες της Deutsche Bank υποστηρίζουν ότι μέση τιμή του φαρμάκου στην Ευρώπη είναι χαμηλότερη κατά 5,3% εφέτος, μετά την πτώση 3,5% που σημείωσε το 2010 και τίποτα δεν προσιωνίζεται να ανάκαμψή της μέσα στο 2012.

Η Ελλάδα εφαρμόζει βαθιές περικοπές, έχοντας μειώσει δραστικά τις τιμές, σε κάποιες περιπτώσεις έως κατά 27%, αναγκάζοντας έτσι τη φαρμακοβιομηχανία να πληρώσει σε ελληνικά ομόλογα. Η Ισπανία έχει επιβάλει μία μείωση της τάξης του 7,5% στα φάρμακα με ευρεσιτεχνίες, περικυπώντας κατά 25% τις τιμές των σκευασμάτων-απομιμήσεων.

Στην επιστολή του προς τους δύο Επιτρόπους, ο κ. Αντριου Ουίτι αναφέρει ότι στη διετία 2010-2011, οι παρασκευαστές φαρμάκου δέχθηκαν μειώσεις τιμών και εκπτώσεις που ξεπερνούν συνολικά τα 7 δισεκατομμύρια ευρώ στην Ελλάδα, την Ιρλανδία, την Ιταλία, την Πορτογαλία και την Ισπανία.

Τα ποσά που χάθηκαν αντιπροσωπεύουν άνω του 8% του ετήσιου τζίρου τους στις συγκεκριμένες αγορές.



Ο επικεφαλής της Ευρωπαϊκής Φαρμακευτικής Ενωσης (EPA) και CEO της GlaxoSmithKline κ. Αντριου Ουίτι

Το «μαχαίρι» και το «ψαλίδι» για να κόψει από το ποσοστό κέρδους των φαρμακοποιών και τις τιμές των φαρμάκων μέχρι θέσεις διοικητικού προσωπικού του ΕΣΥ ξαναπιάνει ο υπουργός Υγείας, Ανδρέας Λοβέρδος. Το πρόγραμμα «κούρεματος» των 90 ημερών περιλαμβάνει σκληρές περικοπές που θα προκαλέσουν τις έντονες αντιδράσεις των ενδιαφερομένων.

1) Κίνηση πρώτη: το «κούρεμα» του ποσοστού κέρδους των φαρμακοποιών. Σήμερα το κέρδος κυμαίνεται στο 21%, αλλά οι φαρμακοποιοί ισχυρίζονται ότι δεν ξεπερνάει το 18%.

Οι πληροφορίες αναφέρουν ότι η μείωση θα περιορίσει το ποσοστό στο 15%, κάτι που άλλωστε προβλέπεται και στο μνημόνιο. Ο πρόεδρος του Πανελληνίου Φαρμακευ-

Το μεγάλο «ψαλίδι» του Λοβέρδου!

Ανατιμολόγηση σε φάρμακα και περικοπές στο προσωπικό του ΕΣΥ

τικού Συλλόγου, Θ. Αμπατζόγλου, έχει δηλώσει επανειλημμένως ότι το κούρεμα του κέρδους «αποτελεί αιτία πολέμου».

2) Ο Ανδρέας Λοβέρδος σκοπεύει να προχωρήσει, λένε πληροφορίες, σε περαιτέρω μείωση των τιμών κάποιων φαρμάκων προκειμένου να μειωθεί η συνολική φαρμακευτική δαπάνη. Στο στόχαστρο θα μπουν και οι φαρμακοβιομηχανίες, οι οποίες δηλώνουν πως στα προϊόντα τους έχουν μειωθεί πολύ οι τιμές και ετοιμάζουν, ή έκαναν ήδη,

ενστάσεις στα αρμόδια όργανα.

Πάντως οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις ισχυρίζονται ότι, μετά τις τρεις συνεχόμενες μειώσεις τιμών που έχουν γίνει, μεγαλώνει ο κίνδυνος παράλληλων εξαγωγών και ελλείψεων στα ελληνικά φαρμακεία.

3) Μεγάλο «ψαλίδι» αναμένεται να μπει και στις προμήθειες υλικών (ιατρικών και αναλώσιμων) καθώς και υπηρεσιών, όπως σίτιση, φύλαξη κλπ. Ηδη έχουν ετοιμαστεί συνενργασίες για κοινές αγορές με ιδιωτικά νοσοκομεία που θα λει-

τουργούν υπό κοινή διοίκηση με δημόσια, προκειμένου να γίνονται καλύτερα «παζάρια» και να επιτυγχάνονται καλύτερες τιμές. Η ηγεσία του υπουργείου Υγείας ενημερώθηκε... πρόσφατα ότι πολλά υλικά αγοράζονται από ιδιωτικά νοσοκομεία ακόμη και στο 1/10 της τιμής από ό,τι στο ΕΣΥ.

4) Περικοπές και μάλιστα δραματικές πρόκειται να έχουμε και στο διοικητικό προσωπικό του ΕΣΥ. Μπορεί η κυβέρνηση μέχρι πρόσφατα να διαβεβαίωνε ότι δεν θα

πειραχθεί το προσωπικό των νοσοκομείων, ωστόσο η εξασφάλιση αφορά μόνο γιατρούς, νοσηλευτές και παραιτητικό προσωπικό. Ετσι, πολλοί υπάλληλοι αναμένεται να μπουν σε εφεδρεία τους επόμενους μήνες. Πληροφορίες αναφέρουν ότι σε πρώτη φάση πιθανώς το ποσοστό να αγγίξει το 20 με 25%, χωρίς να αποκλείεται στη συνέχεια περαιτέρω αύξηση.

5) Εξάλλου ο υπουργός Υγείας σε λίγες ημέρες θα κληθεί να υλοποιήσει το πρόγραμμα των συγχωνεύσεων στα νοσοκομεία, με δραστικό περιορισμό των κλινικών. Στο πλαίσιο αυτό ετοιμάζονται ήδη λίστες μετακινήσεων αλλά ακόμη και μειώσεων εργαζομένων, καθώς τα οργανογράμματα θα είναι μικρότερα εξαιτίας των συγχωνεύσεων.

ΔΗΜΗΤΡΑ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ

ΣΤΟΝ ΑΕΡΑ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΑ ΑΠΟ ΔΥΟ ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ

Τριγμοί στην αγορά φαρμάκου λόγω Alapis

Η πτώχευση της μεγαλύτερης ιδιωτικής φαρμακαποθήκης στην Ελλάδα Κ. Π. Μαρινόπουλος, θυγατρικής του ομίλου Λαυρεντιάδη, αλλάζει άρδην το καθεστώς προμηθειών και πληρωμής οδηγώντας τον κλάδο σε δύσκολα μονοπάτια

Του ΜΙΧΑΗΛ ΓΕΛΑΝΤΑΛΙ

Ενα ανεξέλεγκτο ντόμινο, που θα μπορούσε να οδηγήσει ακόμη και σε κατάρρευση την αγορά του φαρμάκου, φοβούνται παράγοντες του χώρου, μετά την αίτηση υπαγωγής στις διατάξεις του άρθρου 99 από την Κ. Π. Μαρινόπουλος. Η κατά 100% θυγατρική της Alapis ακολουθεί την πτωχευτική οδό που άνοιξε η μητρική, εντείνοντας τις ανησυχίες πως θα συμπαρασυρθούν και άλλες επιχειρήσεις του Λαυρεντιάδη.

Κύκλοι του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής (ΦΣΑ) σημειώνουν πως η Μαρινόπουλος είναι η μεγαλύτερη φαρμακαποθήκη του λεκανοπεδίου ελέγχοντας το 20% της αγοράς και η ισχυρότερη ιδιωτική, με μερίδιο περίπου 10-12% πανελλαδικά. Σύμφωνα με τον ΦΣΑ, σε αρκετούς φαρμακοποιούς από τους περίπου 2.000 που εξυπηρετούνταν από την εταιρεία επιδόθηκε με δικαστικό κλητήρα εκ μέρους

της Εμπορικής Τράπεζας έγγραφο βάσει του οποίου οι εισπράξεις της εταιρείας εκχωρούνται στην τράπεζα.

Αποτελεί κοινό μυστικό στην αγορά πως η θυγατρική της Alapis παρέιχε σημαντικές εκπτώσεις, μακρές περιόδους εξόφλησης (κάνουν λόγο ακόμη και για έξι έως οκτώ μήνες), καθεστώς που έχει αλλάξει άρδην τις τελευταίες ημέρες. Αίφνης οι προμηθευτές ζητούν σε μετρητά το σύνολο ή το μεγαλύτερο μέρος της παραγγελίας, οι τράπεζες κλείνουν παντελώς τις χορηγήσεις και τα πλαφόν εξυπηρέτησης πινακίων επιταγών κλείνουν δραστικά.

Πρακτικά δεκάδες φαρμακοποιοί είναι πλέον υπόλογοι στην τράπεζα και όχι στη φαρμακαποθήκη σε μία περίοδο που ο χρόνος πληρωμών του Δημοσίου φτάνει πια το 12μηνο (όπου βέβαια πληρώνονται τα οφειλόμενα) και τα ασφαλιστικά ταμεία βρίσκονται επί ξυρού ακμής λόγω του ανα-

μενόμενου «κούρεματος». Σε κάθε περίπτωση οι συνέπειες είναι δραματικές καθώς ο κλάδος των φαρμακοποιών φιγουράρει πρώτος στη λίστα των επισφαλών οικονομικά επαγγελματιών.

Σύμφωνα με τον Κωνσταντίνο Λουράντο (πρόεδρο του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής) και τον Ηλία Γιαννόγλου (γραμματέα του συλλόγου), εκτός από το αναπόφευκτο «κούρεμα» ο κλάδος έχει να αντιμετωπίσει την επαπειλούμενη κατάρρευση του φαρμακευτικού οικοδομήματος, αρχής γενομένης από τις φαρμακαποθήκες. Αυτό σε μια συγκυρία που η ICAP προβλέπει πτώση πάνω από 15% στα έσοδα των φαρμακαποθηκών σε μια αγορά που το 2010, παρά την υποχώρηση του τζίρου, διαμορφώθηκε σε 4,86 δισ. ευρώ.

Καθώς η θυγατρική φαίνεται πως δεν είναι μια μεμονωμένη περίπτωση αλλά μέρος ενός πολυδαίδαλου πλέγματος, εγείρονται εύλογα ερωτή-

ματα για το πώς ο όμιλος Alapis μεγεθύνθηκε σε πολυαπλούς τομείς πάντα υπό το... άγρυπνο βλέμμα των εποπτικών και όχι μόνο αρχών.

Σύμφωνα με όσα έβγαλε στη φόρα για την υπόθεση της Proton Bank η «Ε» (με συνεχή ρεπορτάζ των Αριστέας Μπουγάτσου και Μπάμπη Πολυχρονιάδη) το «μάρμαρο» των ρυθμίσεων του Ευ. Βενιζέλου θα κοστίζει περί τα 1,1 δισ. ευρώ (τόσο θα κοστίσει η κρατικοποίηση της τράπεζας).

Στον χρηματιστηριακό χώρο, πάντα υπό το... άγρυπνο βλέμμα της Επιτροπής Κεφαλαιαγοράς, ο όμιλος Alapis άντλησε από την επενδυτική αγορά πάνω από 2 δισ. ευρώ, έφτασε να αποτιμάζεται έως 1,2 δισ. ευρώ (σήμερα έχει εξεαρωθεί σε μόλις 2,45 εκατ. ευρώ, απώλειες... 99,8%).

Αυτό, παρά τις αιτιάσεις της Εξεταστικής Επιτροπής για τη Siemens προς την Κεφαλαιαγορά, που παραμέ-



Η Κ. Π. Μαρινόπουλος ελέγχει το 20% της αγοράς στο λεκανοπέδιο και περίπου το 10-12% πανελλαδικά.

νουν αναπάντητες. Στοιχεία που θεωρήθηκαν λεπτομέρειες από τον τότε πρόεδρο Αλ. Πιλάβιο. Σε απλούς θεατές στα παιχνίδια με τη μετοχή της Alapis αναφερόταν η «Κ.Ε.» (στις 7/8), ενώ και η νέα διοίκηση της Επιτροπής Κεφαλαιαγοράς ερωτηθείσα για το ίδιο θέμα δήλωσε πως παρακολουθεί... ενδελεχώς την όλη υπόθεση.

Και ενώ διαδραματίζονται όλα αυτά και μάλιστα σε κλάδους εξαιρετικά ευαίσθητους, όπως το φάρμακο, ο πολυπράγμων επιχειρηματίας συναντά (όπως αποκάλυψε ο Θανάσης Τάτοσης στην «Ε» της 27/10) τον αρχιεπίσκοπο Ιερώνυμο στην Ντόχα για κύκλο συζητήσεων business as usual με τον εμίρη του Κατάρ.



Ο επικεφαλής της Ομάδας Δράσης, Χορστ Ράικενμπαχ.

Ηλθε, είδε και συνέταξε την έκθεσή του

Του ΤΑΣΟΥ ΤΕΛΛΟΓΛΟΥ

Μπορεί οι διεργασίες για τη σύσταση συναινετικής κυβέρνησης να μονοπώλησαν το ενδιαφέρον την εβδομάδα που πέρασε, αυτό όμως δεν συνεπάγεται ότι επιμέρους διαδικασίες που αφορούν κρίσιμα ζητήματα, όπως για παράδειγμα αυτό της Task Force, σταμάτησαν να απασχολούν τους άμεσα εμπλεκόμενους. Όπως, λοιπόν, έγινε γνωστό μόλις πριν από λίγα 24ωρα, τελικώς η «Ομάδα Δράσης» της Ευρωπαϊκής Ένωσης στην Αθήνα θα διαθέτει 11 υπαλλήλους, με σκοπό να φτάσει ως το τέλος του χρόνου τους 30 παρά τα περί του αντιθέτου γραφόμενα. Συνολικά στην Task Force («Ομάδα Δράσης») υπηρετούν σήμερα 40 υπάλληλοι, αλλά οι περισσότεροι βρίσκονται στις Βρυξέλλες. Ο κ. Χορστ Ράικενμπαχ, αφού κατέγραψε τις ανάγκες της ελληνικής δημόσιας διοίκησης, έπειτα από τις δύο επισκέψεις του στην Αθήνα, παρέδωσε την έκθεσή του στον Ευρωπαίο επίτροπο Ολι Ρέν στις αρχές της εβδομάδας. Σύμφωνα με πληροφορίες της «Κ», ο κ. Ράικενμπαχ ανησυχεί για τις επιπτώσεις του haircut στη δυνατότητα χρηματοδότησης των εγχειρημάτων στα οποία έχει επιλέξει να βοηθήσει την ελληνική κυβέρνηση. Αυτά περιλαμβάνουν:

- Την ηλεκτρονική συνταγογράφηση και τον έλεγχο του κόστους της φαρμακευτικής δαπάνης.
- Τη βελτίωση του φοροεπισπρακτικού μηχανισμού, όπου σκέφτεται να επιστρατεύσει τη γαλλική εμπειρία.
- Την τεχνική βοήθεια για ένα νομοτεχνικό πλαίσιο της αγοράς ενέργειας.
- Τη διοικητική μεταρρύθμιση.
- Την επιτάχυνση της απόδοσης της δικαιοσύνης με ιδιαίτερη ενίσχυση των διοικητικών δικαστηρίων.

Ο κ. Ράικενμπαχ φαίνεται να συμπληρώνει ένα κενό που έχει εντοπίσει η γερμανική πρεσβεία στην Αθήνα, αλλά και άλλες κυβερνήσεις, όπως η γαλλική και η ολλανδική, που θεωρούν ότι μία επίσκεψη έστω και πολυήμερη, ανά διήμερο, με την υπόδειξη μιας μακροοικονομικής κατεύθυνσης, δεν υποκαθιστά την παρακολούθηση της καθημερινής υλοποίησης «μικρών βημάτων που θα μπορούσαν να μας οδηγήσουν σε σταθερό εδαφος» όπως επισημαίνει διπλωμάτης μικρής ευρωπαϊκής χώρας που επιθυμεί να παραμείνει ανώνυμος. Ωστόσο, η ομάδα δράσης δεν έχει στόχο να ελέγχει την εφαρμογή των δεσμεύσεων του Μνημονίου, που αποτελεί ευθύνη της τρόικας, αλλά να δημιουργεί τις προϋποθέσεις στη διοικητική μηχανή για να γίνεται δυνατή η επίτευξη αυτών των στόχων.

**Ο κ. Χορστ
Ράικενμπαχ,
αφού κατέγραψε
τις ανάγκες
της ελληνικής δη-
μόσιας διοίκησης,
παρέδωσε
την έκθεσή του
στον κ. Ολι Ρέν.**

ΑΝΑΚΡΙΒΕΙΣ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΖΟΥΝ ΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ ΤΟΥ ΠΕΙΡΑΙΑ ΤΙΣ ΠΡΟΣΦΑΤΕΣ ΑΝΑΦΟΡΕΣ «Διαβλητή η e-συνταγογράφηση»

Το 15% και όχι το 40% των συνταγών της χώρας εξυπηρετεί η ηλεκτρονική συνταγογράφηση, ενώ επί ώρες είναι εκτός λειτουργίας. Επιπλέον το σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, όπως λειτουργεί τώρα - όταν λειτουργεί - είναι διαβλητό και δεν προστατεύει τα προσωπικά δεδομένα των ασθενών και το ιατρικό απόρρητο. Για τον λόγο αυτό έχουν κατατεθεί και εκδικάζονται στις 17 Νοεμβρίου 2011 τα ασφαλιστικά μέτρα των Ιατρικών Συλλόγων Πατρών και Αργολίδας στο Μονομελές Πρωτοδικείο Αθηνών, όπου ο Ιατρικός Σύλλογος Πειραιά θα κάνει πρόσθετη παρέμβαση.

Τα παραπάνω υπογραμμίζει, μεταξύ άλλων, η πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Πειραιά κ. **Βαρβάρα Ανεμοδουρά**, με αφορμή την προχθεσινή ημερίδα για την ευρωπαϊκή ηλεκτρονική συνταγογράφηση και τον ευρωπαϊκό ιατρικό φάκελο με τίτλο «eSOS Pilots Sail», η οποία συνδιοργανώθηκε από το ΑΠΘ και την **Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση Κοινωνικής Ασφάλισης ΑΕ (ΗΔΙΚΑ)**. Η πρόεδρος του ΙΣΠ, σε ανακοίνωσή της, υποστηρίζει ότι οι αναφορές τόσο της γενικής γραμματέως του υπουργείου Εργασίας κυρίας **Αθηνάς Δρέττα** όσο και του γενικού γραμματέα του υπουργείου Υγείας κ. **Νίκου Πολύζου** δεν είναι ακριβείς και η πραγματικότητα είναι διαφορετική.

Οι αριθμοί των ενταγμένων ιατρών στην ηλεκτρονική συνταγογράφηση αποτελούν θεωρητικό στοιχείο, επισημαίνει η πρόεδρος του ΙΣΠ και συνεχίζει: «Με τα νούμερα των 2,5 εκατομμυρίων συνταγών που θα εκτελούνται ηλεκτρονικά έως το τέλος Νοέμβρη, εννοούν την πρακτικοποιημένη κατάργηση των ατομικών συνταγολογίων του ΟΠΑΔ, του ΟΑΕΕ και του ΟΓΑ, που από 1-11-2011 τίθενται σε αχρησία και οι από ετών συμβεβλημένοι

Υπογραφή συμφωνίας ΕΟΠΥΥ και φαρμακοποιών

Στον αντίποδα της αντίδρασης των γιατρών, την Πέμπτη 10 Νοεμβρίου υπογράφηκε η συλλογική σύμβαση του Εθνικού Οργανισμού Παροχών Υπηρεσιών Υγείας με τον Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο από τον πρόεδρο του ΕΟΠΥΥ κ. **Γεράσιμο Βουδούρη** και τον πρόεδρο του ΠΦΣ κ. **Θεόδωρο Αμπατζή**. Σε δήλωσή του ο κ. Βουδούρης εξέφρασε την ικανοποίησή του για την υπογραφή της συλλογικής σύμβασης με τον ΠΦΣ, τονίζοντας ότι η σύμβαση αυτή έχει ιστορική σημασία γιατί είναι η πρώτη και δείχνει τον σεβασμό του ΕΟΠΥΥ προς τους φαρμακοποιούς, τους οποίους θεωρεί ότι είναι οι συνεργάτες της δημόσιας πόρτας.



Ο κ. Γεράσιμος Βουδούρης

ιατροί θα πρέπει ή να συνταγογραφούν ηλεκτρονικά, περιμένοντας ώρες για πρόσβαση στο σύστημα ή να χρησιμοποιήσουν τα 9 εκατομμύρια συνταγολόγια που έχει στις αποθήκες του το ΙΚΑ, τα οποία καλούν τους ιατρούς να τα παραλάβουν, προκειμένου να ξεπεράσουν την

Όσον αφορά στη μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης, το προεδρείο του ΙΣΠ τονίζει ότι θα πρέπει να συνυπολογιστεί ότι κατά το έτος 2011, 1.150 είδη φαρμάκων κάλυψε ο ίδιος ο ασφαλισμένος από την τσέπη του

αδυναμία πρόσβασης στο ηλεκτρονικό σύστημα.

Όσον αφορά στη μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης που ανέφερε η κυρία Δρέττα, το προεδρείο του ΙΣΠ τονίζει ότι θα πρέπει να συνυπολογιστεί ότι κατά το έτος 2011, 1.150 είδη φαρμάκων κάλυψε ο ίδιος ο ασφαλισμένος από την τσέπη του. Επίσης έγινε μείωση στις τιμές των φαρμάκων. Αρα πού είναι η επιτυχία της πολιτείας, αναρωτιέται ο ΙΣΠ.

Ο Ιατρικός Σύλλογος Πειραιά τάσσεται «υπέρ της πλήρους προστασίας των οικονομικών των Ασφαλιστικών Ταμείων από σπατάλες. Είναι υπέρ των ελέγχων, που πρέπει να γίνονται, όμως προέχει να διασφαλιστεί η προστασία των ασθενών και το επιστημονικό έργο των ιατρών καθώς και η απρόσκοπτη παροχή υπηρεσιών υγείας προς τους ασφαλισμένους, τώρα που οι οικονομικές συνθήκες ακόμη περισσότερο το επιβάλλουν».

Εξάλλου, για τα επείγοντα ζή-

τήματα και τις εξελίξεις στον χώρο της Υγείας μίλησε ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών κ. **Γιώργος Πατούλης**, στην ημερίδα που πραγματοποιήσε ο Ιατρικός Σύλλογος Αρτας με θέμα: «ΕΟΠΥΥ: Το σήμερα και το αύριο για τον ασφαλισμένο και τον λειτουργό Υγείας».

Στην ομιλία του ο κ. Πατούλης ενημέρωσε τους ιατρούς σχετικά με την εξαθλίωση του ιατρικού επαγγέλματος αλλά και του ασφαλισμένου που επικειρείται μέσα από τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας. «Ο νεοσύστατος φορέας ΕΟΠΥΥ είναι κενό γράμμα», τόνισε, «καθώς εξαθλιώνει τον Έλληνα γιατρό και υποβαθμίζει πλήρως τις υπηρεσίες Υγείας γι' αυτό και ζητούμε άμεσα την αναστολή της λειτουργίας του και τη δημιουργία ενός νέου φορέα, αποτέλεσμα ουσιαστικής διαβούλευσης και που θα υπηρετεί το συμφέρον της ελληνικής κοινωνίας και θα σεβεται τον Έλληνα γιατρό».

ντροπή!

Οι γιατροί ζητούν από τους ασθενείς να φέρνουν υλικά από το σπίτι τους και ψάχνουν για φάρμακα στα άδεια ράφια

■ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ καταρρέει...

Επικίνδυνα υλικά αγνώστου προέλευσης και φάρμακα αμφίβολου ποιότητας και αποτελεσματικότητας αποτελούν πλέον τη φαρέτρα των γιατρών στα δημόσια νοσοκομεία.

Το υγειονομικό προσωπικό καταγγέλλει την κακή ποιότητα των υλικών και των φαρμάκων -που επιλέγονται πλέον με μοναδικό κριτήριο το χαμηλό κόστος- και τις δραματικές ελλείψεις σε φάρμακα, υλικά και προσωπικό, που συνιστούν μία εικόνα παρακμής και διάλυσης. Οι γιατροί ζητούν από τους ασθενείς να φέρνουν υλικά από το σπίτι τους, κρύβουν από τους συ-



Η κρίση βουληιάζει και την υγεία

Επικίνδυνα υλικά και φάρμακα που προκαλούν παρενέργειες έχουν γεμίσει τα δημόσια νοσοκομεία

ναδελφούς τους τις γάζες και τα καρτοβάμβακα, ψάχνουν για φάρμακα στα άδεια ράφια και ψάχνουν για πατέντες προκειμένου να σώσουν ανθρώπινες ζωές. Την ίδια ώρα, λόγω της οικονομικής κρίσης, η προσέλευση στο ΕΣΥ παρουσιάζει άνοδο κατά 30% και αναμένεται ακόμα μεγαλύτερη αύξηση. Καθημερινά, στα νοσοκομεία της χώρας διαδραματίζονται τραγελαφικές καταστάσεις, στις οποίες όμως παίζονται κορόνα - γράμματα ανθρώπινες ζωές.

Στον Ερυθρό Σταυρό, κατά τη διάρκεια του χειρουργείου, οι γιατροί ανακάλυψαν ότι λείπει το μόσχευμα που έπρεπε να εμφυτευθεί. «Ξεκίνησε ένας αγώνας δρόμου από την προϊστάμενη του χειρουργείου, προκειμένου να πεισθεί η εταιρεία, η οποία δεν είχε πληρωθεί και είχε σταματήσει τις παραδόσεις να στείλει το υλικό. Τελικά, έφτασε στο νοσοκομείο με ντιλβερι και έτσι ολοκληρώθηκε η επέμβαση», αποκαλύπτει ο αναπληρωτής διευθυντής της Αγγειοχειρουργικής Κλινικής Πολύβιος Παυλίδης και καταγγέλλει: «Τα αναλώσιμα υλικά του χειρουργείου είναι άθλια. Φέρνουν υλικά τρίτης και τέταρτης διαλογής, που δημιουργούν συνέχεια προβλήματα. Έχουν παρατηρηθεί μολύνσεις και επιπλοκές που μπορούν να θέσουν σε κίνδυνο τη ζωή των ασθενών. Εξίσου κακής ποιότητας είναι και τα φάρμακα που έχουν γεμίσει τα νοσοκομεία».

Ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας **Δημήτρης Βαρνάβας** επισημαίνει ότι «οι ελλείψεις γιατρών και προσωπικού στα νοσοκομεία προκαλούν τεράστιες αρρυθμίες. Ακόμη και πετρέλαιο θέρμανσης δυσκολεύονται πλέον να προμηθευτούν τα νοσοκομεία».

Ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αιτικής αποκαλύπτει ότι τα ράφια των νοσοκομείων

φάρμακων είναι σχεδόν άδεια γιατί τα νοσοκομεία χρωστούν στις εταιρείες.

Σύμφωνα με τον πρόεδρο της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Γιατρών ΙΚΑ **Μιχάλη Βλασταράκη**, πολλές εταιρείες έχουν ενημερώσει ότι το επόμενο χρονικό διάστημα θα σταματήσουν να προμηθεύουν τις μονάδες του ΙΚΑ με υλικά απαραίτητα για τη διενέργεια εξετάσεων.

ρεπορτάζ στη σελ. 45

90%

έχει αυξηθεί η προσέλευση στο ΕΣΥ εξαιτίας της κρίσης. Καθημερινά, στα νοσοκομεία της χώρας διαδραματίζονται τραγελαφικές καταστάσεις, στις οποίες όμως παίζονται κορόνα - γράμματα ανθρώπινες ζωές



ΑΠΟΨΗ

Γράφει ο
ΓΙΩΡΓΟΣ ΝΤΟΥΔΑΣΚΕΑΣ

g.doudaskeas@realnews.gr

Το μεγάλο στοίχημα

Η ΑΠΟΚΑΛΥΠΤΙΚΗ έρευνα που δημοσιεύει σήμερα η Real news σχετικά με τη διάλυση των νοσοκομείων δείχνει στην πραγματικότητα την κατάρρευση της κρατικής μηχανής. Παρόμοια φαινόμενα παρατηρούνται στην παιδεία, στις δημόσιες υπηρεσίες, στην Αστυνομία και στη δικαιοσύνη. Ποτέ άλλοτε δεν έχει παρατηρηθεί τόσο έντονη διάλυση των κοινωνικών δομών. Αυτό, σε συνδυασμό με τα αδιάκοπα φοροεπισπρακτικά μέτρα, δημιουργούν μια χαώδη απόσταση ανάμεσα στο κράτος και στον πολίτη. Αυτό είναι το σπουδαιότερο στοίχημα που πρέπει να κερδίσει η νέα κυβέρνηση και να ξαναδώσει πίσω στους Έλληνες τη χαμένη αξιοπρέπειά τους.

Της ΑΙΜΙΛΙΑΣ ΣΤΑΘΑΚΟΥ
a.stathakou@realnews.gr

■ **ΟΙ ΤΡΑΠΙΚΕΣ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ** στα δημόσια νοσοκομεία παραπέμπουν σε συνθήκες... πολέμου. Ο διευθυντής της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού του Ασκληπείου Βούλας, **Χάρης Ζαχαρόγιαννης**, καταγγέλλει ότι στο νοσοκομείο δεν υπάρχουν ούτε γάζες! «Κόβουμε τα σάντουιτς στη μέση και τα δίνουμε στους νεφροπαθείς. Οι ασθενείς φέρνουν σεντόνια και μαξιλάρια από το σπίτι τους». Στον «Ευαγγελισμό», οι ασθενείς έχουν πολύ καιρό να φάνε κρέας! Ο πρόεδρος του Συλλόγου Εργαζομένων, **Ηλίας Σιώρας**, λέει ότι το μενού στο μεγαλύτερο νοσοκομείο της χώρας περιλαμβάνει κυρίως κατόπουλο. Και κάνει μια ακόμα σοβάρη καταγγελία: «Οι ασθενείς



Στον «Ευαγγελισμό», οι ασθενείς παρουσιάζουν αλλεργίες από τα αντιγραφα των αντιβιοτικών που χρησιμοποιούνται

παρουσιάζουν συνέχεια αλλεργίες από τα αντιγραφα των αντιβιοτικών που χρησιμοποιούνται στο νοσοκομείο».

Άμεσο κίνδυνο για τη ζωή και την υγεία των ασθενών συνιστούν οι ελλείψεις και στα νοσοκομεία του νομού Αχαΐας, όπως καταγγέλλεται σε έγγραφο της Ένωσης Γιατρών Αχαΐας (ΕΙΝΑ).

«Οι ελλείψεις αφορούν σε υγιεινομικά υλικά όπως φιαλίδια γενικής αίματος, δοκιμαστικοί σωλήνες, φιαλίδια βιοχημικών εξετάσεων, οινόπνευμα, σύριγγες, καρτοβάμβακες, πάρα πολλά αντιδραστήρια όπως διάφορα σκευάσματα φαρμάκων αλλά και σε βασικά είδη όπως ταινίες σοκάριου και αυτοκόλλητα ηλεκτροκαρδιογράφου», αναφέρεται. Είναι χαρακτηριστικό ότι πρόσφατα στο Νοσοκομείο «Άγιος Ανδρέας» δεν υπήρχε ούτε γύψος!

Πρόβλημα η ποιότητα

Πολύ σοβαρό ζήτημα προκύπτει με την ποιότητα των υλικών. Ο πρόεδρος της ΕΙΝΑ Κώστας Γιαννάκης αποκαλύπτει: «Φορμά σε κάθε χέρι τρία γάντια γιατί σκίζονται!». Και προσθέτει: «Λείπουν βασικά υλικά, τα οποία προσπαθούμε να δανειζόμαστε από άλλα τμήματα. Όμως, οι συνάδελφοι τα κρύβουν για να εξυπηρετήσουν τους δικούς τους ασθενείς!».

Για τον κίνδυνο να θρηνήσουμε ζωές προειδοποιούν και οι εργαζόμενοι στο Νοσοκομείο Ρεθύμνου. «Οι περικοπές έχουν περάσει το οριακό σημείο. Οι εργαζόμενοι στη ΜΕΘ χρησιμοποιούν υφασμάτινες πετσέτες για το σκούπισμα των χεριών. Στα υπόλοιπα τμήματα πνάζουμε τα χέρια μας ή καταναλώνουμε γάζες. Ένα σωρό υλικά και φάρμακα δεν υπάρχουν στο φαρμακείο του νοσοκομείου», καταγγέλλουν σε έγγρα-



Συνθήκες πολέμου στα δημόσια νοσοκομεία

Ελλείψεις σε τρόφιμα, πετρέλαιο, γάζες και φάρμακα! Οι γιατροί ζητούν από τους ασθενείς να φέρουν ό,τι υλικά λείπουν από το σπίτι τους

φό τους προς τη διοίκηση του νοσοκομείου. Ο πρόεδρος της Ένωσης Γιατρών Ρεθύμνου **Γιάννης Σαριδάκης** αποκαλύπτει ότι προσπαθούν να δανειστούν ό,τι λείπει από άλλα νοσοκομεία ή ζητούν να τα φέρουν οι ίδιοι οι ασθενείς. «Για παράδειγμα, λείπουν όλα τα μεγέθη φλεβοκαθετήρων και χρειάζεται να τρυπήσουμε τον ασθενή πολλές φορές», επισημαίνει.

Στο Νοσοκομείο Αγρινίου, εδώ και ενάμιση χρόνο, εκκρεμεί ο διαγωνισμός για την προμήθεια της εντερικής διατροφής που είναι ειδικά μεγλυτωμένη για τους ασθενείς που βρίσκονται σε καταστάλη στη ΜΕΘ. Το προσωπικό αλέθει στο μίξερ το φαγητό της κουζίνας για να ταΐσει τους ασθενείς.

Στο Νοσοκομείο του Κιλκίς η πρόεδρος του Συλλόγου των Γιατρών **Διαλεκτή Ζωτάκη** ισχυρίζεται ότι στο νοσοκομείο φέρνουν τα μηχανήματα που περισσεύουν από άλλα. «Κάνουν... ανακύκλωση! Για παράδειγμα, μας έφεραν ένα παμπάλαιο μηχανήμα υπερήχων που περίσσευε στο νοσοκομείο της Κατερίνης. Τα υλικά είναι

κακής ποιότητας, ενώ μέχρι και καρτοβάμβακα φέρνουμε από το σπίτι μας», τονίζει.

Προβληματικά υλικά που δεν πληρούν τις προδιαγραφές και εξαναγκάζονται συνεχώς να τα επιστρέφουν υπάρχουν στο Νοσοκομείο Βόλου, σύμφωνα με τον πρόεδρο του Συλλόγου των Γιατρών Παναγιώτη **Μοσχοβάκη**. «Οι ασθενείς ξαπνώνουν στα βρόμικα σεντόνια, γιατί δεν υπάρχει καρτίνα στρώσουμε», καταγγέλλει ο γιατρός στο Κέντρο Υγείας Μυκονίωνας **Θεόδωρος Σδούκος**. Στο Νοσοκομείο «Παπαδημητρίου» δόθηκε μόλις για να εξασφαλιστεί μια μικρή ποσότητα πετρελαίου. «Τους προηγούμενους μήνες ζεσταινόμασταν με αερόθερμα και καλοριφέρ, ενώ δεν είχαμε ζεστό νερό να πλύνουμε τους ασθενείς», λέει ο ειδικευμένος **Στάθης Παπαθεοδώρου** και αποκαλύπτει ότι οι γιατροί τρέχουν με τη σύριγγα στο χέρι στο δι-

πλανό νοσοκομείο, για να κάνουν βασικές εξετάσεις. Στον Καϊόδα πετούν τα άρρωστα παιδιά, σύμφωνα με το μέλος της εκτελεστικής γραμμα-

τείας της ΟΕΝΓΕ **Βασίλη Θεοδωρόπουλο**, στο Νοσοκομείο Παιδών «Αγία Σοφία». Ο ίδιος καταγγέλλει ότι μετά το κλείσιμο της καρδιοχειρουργικής κλινικής του νοσοκομείου επιχειρείται η διάλυση της Μονάδας Κυστικής Ινσουλίνης της Μονάδας Αιμολυτικών Παθήσεων και του Ινστιτούτου Υγείας του Παιδιού. Το αλαλούμ με τα κλειστά νοσήλια, στα οποία έχουν παραλείψει βασικές παθήσεις -όπως για παράδειγμα η ουρολιθίαση- επισημαίνει ο διευθυντής της Β' Παθολογικής Κλινικής του Νοσοκομείου Τρικάλων **Σάκης Παπαδόπουλος**, ο οποίος προσθέτει ότι ακόμα και το σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης είναι προβληματικό και βγαίνει συνέχεια εκτός λειτουργίας.



ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΡΕΘΥΜΝΟΥ

Διώχνουν τους ανασφάλιστους

ΔΗΛΩΣΗ αποδοχής χρέους πρέπει να υπογράφουν οι ανασφάλιστοι ασθενείς για να εισαχθούν στο νοσοκομείο! Ο διοικητής του Νοσοκομείου Ρεθύμνου έστειλε έγγραφο στις αρμόδιες υπηρεσίες, με το οποίο ζητά οι ανασφάλιστοι να υπογράφουν την αποδοχή του χρέους με το νέο κοστολόγιο, το οποίο, όπως χαρακτηριστικά αναφέρει, με

τα κλειστά νοσήλια είναι τριπλάσιο της προηγούμενης αξίας. «Στις περιπτώσεις έκτακτων περιστατικών, οι γραμματοδείκτες πιστοποιούν ότι ο ασθενής έχει υπογράψει τη δήλωση αποδοχής χρέους και διασφαλίζουν ότι ελέγχθηκε από το Γραφείο Κίνησης πριν από την έξοδό του», αναφέρεται στο έγγραφο του διοικητή.



ΜΙΣΟ

«Κόβουμε τα σάντουιτς στη μέση και τα δίνουμε στους νεφροπαθείς», καταγγέλλουν οι γιατροί

ΤΟ ΒΗΜΑ
ΚΥΡΙΑΚΗ 13 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2011ΚΟΙΝΩΝΙΑ
ΣΚΑΝΔΑΛΟ

A43

Ενας γιατρός κατανάλωνε το 68,72% των υλικών

Καλά κρατεί το «πάρτι» στα νοσοκομεία

Πόρισμα διαπιστώνει κατάχρηση αιμοστατικών

ΠΕΡΙΟΡΤΑΞ
ΕΛΕΝΑ ΦΥΝΤΑΝΙΔΟΥ

Κατάχρηση πανάκριβων υλικών από χειρουργούς αποκάλυψε ένορκη διοικητική εξέταση η οποία ολοκληρώθηκε προκρίτως σε μεγάλο νοσοκομείο της χώρας. Πρόκειται για ένα ακόμη σκάνδαλο στον χώρο της Υγείας, το οποίο καταδεικνύει την ασοδοσία που επικρατεί στα νοσηλευτικά ιδρύματα. Το «πάρτι» ορισμένων χειρουργών καλά κρατεί, αφού ουσιαστικά δεν υπάρχει έλεγχος, ποσοτικός ή ποιοτικός, των υλικών που χρησιμοποιούν. Κάποιοι ζητούν για μία επέμβαση δύο ίδια υλικά, άλλοι για την ίδια επέμβαση ζητούν τέσσερα ή έξι. Στη συγκεκριμένη υπόθεση ένας από τους πέντε γιατρούς είχε χρησιμοποιήσει σχεδόν τα 2/3 των υλικών που καταναλώθηκαν από την κλινική του! Δεν είναι ο μοναδικός. Πάρα πολλοί γιατροί κατανάλουν ακόμη και προληπτικά συγκεκριμένα υλικά, παρ' ότι δεν υπάρχει τέτοια ένδειξη ούτε από τις ίδιες τις κατασκευαστικές εταιρείες.

«Κλασική» χειρουργική τεχνική, και ιδιαίτερα αιμορραγίες που λόγω του έντονου ρυθμού απώλειας αίματος μπορεί να αποβούν απειλητικές για την επιβίωση του ασθενή.

Μάλιστα τα αιμοστατικά χρησιμοποιούνται κυρίως σε χειρουργικές ειδικότητες που αντιμετωπίζουν περιστατικά με αυξημένο κίνδυνο διεχειρητικής αιμορραγίας, όπως είναι η χειρουργική, η νευροχειρουργική, η ουρολογία και η ωτορινολαρυγγολογία. Κανονικά η χρήση αυτών των υλικών στην ειδικότητα της Μαιευτικής και Γυναικολογίας είναι περιορισμένη.

Σε περιπτώσεις αιμορραγίας που είναι απειλητική για τη ζωή της επιτόκου βέβαια, τα αιμοστατικά «είναι δυνατόν να βοηθήσουν στη διάσωση της μητέρας», αναφέρουν οι καθηγητές Μαιευτικής και Γυναικολογίας στο πόρισμά τους. Παρά ταύτα, όπως σημειώνουν, δεν υπάρχουν δημοσιεύσεις που να δικαιολογούν πλήρως την εφαρμογή αυτών των υλικών. Επιπλέον, υπογραμμίζεται ότι σε όλες τις οδηγίες των αιμοστατικών υλικών αναφέρεται ότι δεν πρέπει να χρησιμοποιούνται προληπτικά, ούτε να αντικαθίστουν τη σωστή χειρουργική τεχνική.

Αναφερόμενοι στα αντισυμφυστικά υλικά, οι συντάκτες του πορίσματος τονίζουν ότι δεν μπορούν να αντισταθίσουν την κακή χειρουργική τεχνική, η οποία είναι η κύρια αιτία δημιουργίας συμφύσεων στη Γυναικολογία, προσθέτουν, επιπλέονται κυρίως με τη σωστή χειρουργική τεχνική. Στη συγκεκριμένη κλινική παρατηρήθηκε χρήση αιμοστατικών και αντισυμφυστικών υλικών κατά την τριετία 2007, 2008 και 2009, η οποία κρίνεται μακράν και ασυνήθιστα μεγαλύτερη του αναμενόμενου που προκύπτει από τα στοιχεία της διεθνούς βιβλιογραφίας, διαπιστώνεται στα συμπεράσματα της έρευνας.

Ειδικότερα: ● Η Μαιευτική και Γυναικολογική Κλινική χρησιμοποίησε περισσότερα υλικά από όλες τις υπόλοιπες χειρουργικές του νοσοκομείου (59,17% του συνόλου της χρήσης σε όλες τις χειρουργικές κλινικές).

● Η χρήση αυτή αφορά κυρίως τον έναν από τους πέντε γιατρούς (ποσοστό 68,72%), με κόστος 916.864,51 ευρώ.

● Υπήρξε «προληπτική χρήση»



Η ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ και Γυναικολογική Κλινική μεγάλου νοσοκομείου χρησιμοποίησε περισσότερα αιμοστατικά και αντισυμφυστικά υλικά από όλες τις υπόλοιπες 14 χειρουργικές κλινικές

αιμοστατικών υλικών. Δεν υπάρχει ένδειξη προληπτικής χρήσης από τις αντίστοιχες κατασκευαστικές εταιρείες. Δεν υπήρξε ερευνητικό πρωτόκολλο.

● Υπήρξε μεγάλη χρήση αντισυμφυστικών υλικών, η χρησιμοποίηση των οποίων είναι αμφισβητούμενη.

● Υπήρξε χρήση πληθώρας αιμοστατικών και αντισυμφυστικών υλικών σε καισαρικές τομές χωρίς να υπάρχει αντίστοιχη ένδειξη από τις κατασκευαστικές εταιρείες. Τα υλικά αυτά είναι τα Adept, Mesofol, Suptragel, Surgiwrap, Tissudura.

● Τα υλικά Suptragel και Tissudura, τα οποία χρησιμοποιήθηκαν και σε καισαρικές τομές και σε γυναικολογικές επεμβάσεις, είναι κατασκευασμένα για να τοποθετούνται αποκλειστικά και μόνο στη σκληρά μήνιγα της σπονδυλικής στήλης.

Νέα έρευνα

Να δημιουργηθεί ανεξάρτητη επιτροπή ελέγχου

Οι συντάκτες του πορίσματος κρίνουν ότι πρέπει να γίνει περαιτέρω έρευνα της χρήσης των αιμοστατικών και αντισυμφυστικών υλικών στη Μαιευτική και Γυναικολογική Κλινική κατά την τριετία 2007, 2008, 2009.

Επίσης, θα πρέπει να δημιουργηθεί ανεξάρτητη επιτροπή ελέγχου κατανάλωσης αναλώσιμων υλικών, με σκοπό την έγκαιρη διαπίστωση μεγάλων μεταβολών στην κατανάλωση αυτών των υλικών.

Τέλος, προειδοποιούν ότι η χρήση αιμοστατικών και αντισυμφυστικών υλικών θα πρέπει να γίνεται σύμφωνα με τα διεθνή βιβλιογραφικά δεδομένα.

Κάθε φορά που γίνεται χρήση αιμοστατικών και αντισυμφυστικών υλικών, σημειώνουν μάλιστα, θα πρέπει να δηλώνονται εγγράφως οι ενδείξεις χρήσης και να αιτιολογείται το κόστος σε σύγκριση με άλλα υλικά.

Κοντράστ λόγων και πραγματικότητας

Τέσσερα μεγάλα κενά στον απολογισμό του κ. Γ. Παπανδρέου για την αντιμετώπιση της ανομίας και της διαφθοράς

Του ΤΑΣΟΥ ΤΕΛΛΑΟΥ

«Εξέκριναν» πρόσφατα να φαίνονται τα αποτελέσματα της απαλάντης θέσης μας να τελειώνει η ανομία και η διαφθορά στη χώρα, βάζοντας το μαχαίρι βαθιά. Ναι, τόλμησαμε. Στη φοροδιαφυγή, στο ποδόσφαιρο, στις περιέργες συναλλαγές «ορισμένων» χρεοκοπημένων επιχειρήσεων με τις τράπεζες. Για πρώτη φορά αποδόθηκαν από το ΕΣΥ γιατροί λόγω διαφθοράς.

Για πρώτη φορά συνελήφθησαν οι υπαίτιοι για τη λαθρεμπορία καυσίμων».

Διαβάζοντας αυτή την τοποθέτηση του κ. Γ. Παπανδρέου στη Βουλή, την προπερασμένη Παρασκευή, θα μπορούσε να θεωρηθεί κανείς ότι στην Ελλάδα οι ελεγκτικοί μηχανισμοί «πάρουν μπρος». Και ότι ένα σύγχρονο δίκτυο από δικαστικές υπηρεσίες «ακολουθεί» το «μαύρο χρήμα» αποκαθαριώντας, όπως στις άλλες χώρες του κόσμου, την κοινωνική δικαιοσύνη.

Και τώρα το κοντράστ: «Όταν μπήκα στο γραφείο του οικονομικού εισαγγελέα πραγματικά πάγωσα. Ο εξοπλισμός του γραφείου του κ. Γρ. Πεπώνη τα λέει όλα για τις προτεραιότητες του ελληνικού Δημοσίου», λέει με αρκετό σαρκασμό νομικός που πέρασε πρόσφατα την πόρτα του οικονομικού εισαγγελέα. Στο γραφείο δεν υπάρχει υπολογιστής, ούτε καν η δυνατότητα να κάνει κανείς υπερσυστική κλήση από αυτό! Ο Κ. Πεπώνης και ο αναπληρωτής του κ. Μου-

ζακίτης θυμίζουμε ότι ανέλαβαν τα καθήκοντά τους έπειτα από σκληρή αντιπαράθεση στο υπουργικό συμβούλιο ύστερα από βέτο αρκετών μελών του υπουργικού συμβουλίου στο πρόσωπό τους. Οι δυο τους, αλλά και το γραφείο των οικονομικών εισαγγελέων στην Εισαγγελία της Αθήνας, όχι απλά δεν διαθέτουν επαρκείς χώρους και υποδομές, αλλά τις περισσότερες διχογραφίες τις «δουλεύουν» στα σπίτια τους και στηρίζονται στη βοήθεια σωμάτων όπως η Οι-

κονομική Αστυνομία και το Σώμα Διωτών Οικονομικού Εγκλήματος για τη συγκέντρωση των αποδείξεων, την ανάλυση των λογαριασμών και τη διακρίβωση των φορολογικών οδικτημάτων. Ο τρόπος που συλλέγουν υλικό αυτές οι υπηρεσίες δεν ανταποκρίνεται πάντα στο θεώρημα του ειδικού γραμματέα του ΣΔΟΕ κ. Γιάννη Διώτη: «Στην έρευνα πρέπει να σου περισσεύουν οι αποδείξεις».

Δανειοδοτήσεις

Περίεργες συναλλαγές επιχειρήσεων με τράπεζες

Ο κ. Γ. Παπανδρέου δεν είχε θέσει ωριότερα παρόμοιο ζήτημα και πάντως δεν το είχε θέσει πριν τεθεί το θέμα «κουρέματος» του χρέους. Για πρώτη φορά αναφέρθηκε στην Κ.Ο. του ΠΑΣΟΚ, πριν από δύο εβδομάδες, όταν μίλησε για πρώτη φορά για δάνεια ύψους 500 εκατ. ευρώ από τράπεζες σε τηλεοπτικό σταθμό.

Αυτό που μάλλον είχε διαφύγει από τον τότε πρωθυπουργό ήταν ότι μέσα στο καλοκαίρι η Βουλή, μετά σχετικά πρόταση της κυβέρνησης του, είχε εξελίξει το ομόφωνο για οφέλη από ασφαλιστικές εισφορές και φόρους. Λίγες μέρες μετά την ομιλία του, οι φορολογικές αρχές διαπίστωσαν παράβαση ενός εκατ. ευρώ από τη συγκεκριμένη επιχείρηση και οι υπηρεσίες του υπουργείου Οικονομικών αποφάσισαν να κινηθούν τη διαδικασία του αυτοφώρου. Αλλά όταν ήρθε η ώρα να αξιολογηθούν και ποινικά οι ευθύνες των ιδιοκτητών των εταιρειών που είχαν μεγάλο αριθμό δανείων, αλλά και μεγάλων οφειλών στην εφορία και τα ασφαλιστικά Ταμεία, δεν ήταν δυνατόν νομικά με βάση τη νέα κατάσταση να ακολουθηθούν οι διαδικασίες του αυτοφώρου μετά παρέμβαση των αρμόδιων εισαγγελέων λειτουργιών.

Δάνεια σε οφσώρ εταιρείες



Ο Γιώργος Παπανδρέου κατά τη συζήτηση στη Βουλή για την παροχή ψήφου εμπιστοσύνης.

Επίορκο γιατροί

Καρκινοβατούν υποθέσεις των προμηθειών υλικών

Λαθρεμπόριο πετρελαίου

Εκκρεμεί επιβολή προστίμων 15 εκατ. ευρώ σε εταιρείες

Φορολογικοί έλεγχοι

Μηχανισμοί στο κυνήγι του «μαύρου χρήματος»

Αμέσως μετά το Μνημόνιο, η τρόικα επέμεινε στη δημιουργία ισχυρών μηχανισμών για την πάταξη της φοροδιαφυγής ιδιαίτερα των «εχόντων και κατεχόντων». Χάρη στην προεργασία που είχε γίνει από τον προηγούμενο ειδικό γραμματέα του ΣΔΟΕ κ. Γ. Καπέλη στην Περιφερειακή Διεύθυνση Αττικής του ΣΔΟΕ και του επικεφαλής της Διεύθυνσης κ. Ν. Παναγιωτόπουλου, πραγματοποιήθηκαν στοχευμένοι έλεγχοι σε μεγάλες επιχειρήσεις. Αργότερα, το ίδιο μοντέλο μεταφέρθηκε στο υπουργείο Οικονομικών με τις πέντε ειδικές ομάδες που ασχολούνται κυρίως με την πάταξη της μεγάλης φοροδιαφυγής, ενώ μέσω του συστήματος ELEGXIS, οι έλεγχοι έγιναν πιο στοχευμένοι, ώστε αργά αλλά σταθερά να δημιουργηθεί «προφίλ» φορολογούμενων με βάση το σύνολο των περιουσιακών τους στοιχείων (γη, σκάφη, καταθέσεις, αξιόγραφα). Έτσι, ενώ μέχρι το 2009 οι έρευνες των μηχανισμών του κράτους ξεκινούσαν από τα γραφεία των εισαγγελέων και στη συνέχεια κατευθύνονταν στα γραφεία των υπηρεσιών του υπουργείου Οικονομικών, τώρα σε αρκετές περιπτώσεις γίνεται το αντίθετο: ξεκινούν από τον λογαριασμό ενός φορολογούμενου, (όπως π. χ. ενός τοκογλύφου στη Θάσο, που βρέθηκε με 11 εκατ. ενώ δη-

Αλλά όταν ήρθε η ώρα να αξιολογηθούν και ποινικά οι ευθύνες των ιδιοκτητών των εταιρειών που είχαν μεγάλο αριθμό δανείων, αλλά και μεγάλων οφελών στην εφορία και τα ασφαλιστικά Ταμεία, δεν ήταν δυνατόν νομικά με βάση τη νέα κατάσταση να ακολουθηθούν οι διαδικασίες που αυτοφώρου μετά παρέμβαση των αρμόδιων εισαγγελέων λειτουργούν.

Δάνεια σε ομόρρυθμες εταιρείες

Η τοποθέτηση του κ. Παπανδρέου στη Βουλή αφορούσε και τη χρηματοδότηση υπεράκτιων επιχειρήσεων από τις τράπεζες, που χρησιμοποιήθηκαν είτε για την αγορά μετακινά ατό στελέχη τους είτε για την αγορά απαιτήσεων που έπρεπε να «αποσυνθούν» από τα βιβλία τους. Σχετικές καταγγελίες έχουν γίνει στο ΣΔΟΕ, τον οικονομικό εισαγγελέα, αλλά και τον εισαγγελέα του Αρείου Πάγου. Και αφορούν, μεταξύ άλλων, τη χρηματοδότηση από τράπεζα των υπεράκτιων εταιρειών βοσκικού μετόχου της για την αγορά των εταιρειών που διοικεί και στη συνέχεια την αναδιάρθρωση (διαγραφή) των δανείων. Η τράπεζα ήδη κατέθεσε μήνυση κατά της καταγγελλουσας. Οι ελεγκτικοί μηχανισμοί της ΤτΕ σημειώνουν ωστόσο ότι μετά το 2009 έπρεπε να αυξηθούν οι ασφάλειες σε δάνεια έναντι μετακινών, καθώς η αξία των εξασφαλίσεων για τις τράπεζες μειωνόταν, με αποτέλεσμα να υπάρχουν πιστωτικές κίνδυνος για τις τράπεζες που είχαν δώσει τα δάνεια. Αλλά αυτά δεν είναι η μόνη συναλλαγή.

Την περασμένη εβδομάδα το ΣΔΟΕ συνέλαβε τον φερόμενο ως νόμιμο εκπρόσωπο άλλου, μικρού, τηλεοπτικού σταθμού, έναν Ρουμάνο υπάκουο, που χρησιμοποιούσε κλεμμένο διαβατήριο. Ο σταθμός χρωστούσε στο Δημόσιο 200.000 ευρώ σε φόρους, ενώ ο φερόμενος ως πραγματικός ιδιοκτήτης είχε κατηγορηθεί από ελεγκτική εταιρεία για απάτη.



Ο Γιώργος Παπανδρέου κατά τη συζήτηση στη Βουλή για την παροχή ψήφου εμπιστοσύνης.

Επιόρκοι γιατροί Καρκινοβατούν υποθέσεις των προμηθειών υλικών

Στην ομιλία του στη Βουλή, ο τέως πρωθυπουργός μίλησε -για πρώτη φορά- για απομάκρυνση γιατρών από το ΕΕΥ, καθώς συνελήφθησαν χρηματικά δεκάδες γιατρών, συμβεβλημένων με το ΙΚΑ, που «πιάστηκαν» μετά έλεγχο της διοίκησης του Ταμείου να υπερυποτασσονται, για ποσό μέχρι και 200.000 ευρώ ανά γιατρό, εις βάρος του Ταμείου. Αλλά τα Ταμεία εξακολουθούν να μη διαθέτουν μηχανισμούς έλεγχου και πρόληψης της λεηλασίας των από «ενοχλή» που συλλογίζονται τα ενοχλητικά τους. Η πρακτική της χρήσης του νοσοκομείου για «ιδιωτική ιατρική» είναι και παλαιά.

Την περασμένη εβδομάδα μια μετανάστρια από τη Γεωργία, που είχε εγκατασταθεί στο χέρι στο Ιπποκράτειο της Αθήνας, εκλήθη να παραλάβει τα αποτελέσματα των εξετάσεων από το ιδιωτικό ιατρείο του ιατρού που την χειρίστηκε, αφού κατέβαλε για δύο εξετάσεις 130 ευρώ, ενώ ήταν ασφαλισμένη στο ΙΚΑ. Ανάλογα περιστατικά είχε καταγγείλει στο Αττικό Νοσοκομείο ο εκπρόσωπος των νοσοκομειακών γιατρών.

Στο μεταξύ, οι πρωτοβουλίες του κ. Ανδρέα Λοβέρδου να κινητοποιήσει την Εισαγγελία Αθηνών για τον έλεγχο των προμηθειών των κεντρικών νοσοκομείων της Αθήνας φαίνεται ότι έμειναν χωρίς συνέχεια,

ενώ καρκινωβόει στα δικαστήρια η γνωστή υπόθεση με τα ορθοπαιδικά της Depuy, για την οποία υπάρχει καταγγελία του εκπροσώπου της επί δωροδοκία επί χρόνια με, συνολικά, 4 εκατ. λίρες δεκάδες γιατρούς για την προώθηση προϊόντων της συγκεκριμένης εταιρείας. Τα υλικά αυτά στοιχίζουν στο Εθνικό Σύστημα Υγείας πολύ περισσότερο από ό, τι στο βρετανικό σύστημα υγείας, αλλά και στα κρατικά νοσοκομεία άλλων χωρών της Ευρώπης. Η πρώτη δίκη το καλοκαίρι του 2011 διεκόπη για «κρίσιμες αποδείξεις», καθώς η ανάλυση δεν ήταν σε θέση να αποδείξει ότι συγκεκριμένοι ορθοπαιδικοί ήταν στο χειρουργείο τη συγκεκριμένη μέρα που κατηγορείται ότι εμφύτευσε τα υλικά της συγκεκριμένης εταιρείας. Παρά τις συντάσεις του τέως υπουργού Δικαιοσύνης κ. Χάρη Καστανίδη να επισπεύσει η συγκεκριμένη υπόθεση, αυτή προχώρησε ελάχιστα στη δικαστήρια. Αν εξαιρέσει κανείς την έρευνα στο επίτιμο υπάλληλο των αντιπροσώπων που είχε ως αποτέλεσμα μια λίστα γιατρών παραληπτών, έρευνες σε επίτιμο ή γραφεία δεν έγιναν ούτε λογαριασμοί στο εξωτερικό εντοπίστηκαν. Το ΣΔΟΕ και οι ΔΟΥ μόνο καταφέρουν να καταλογίσουν και να εισπράτουν μερικές εκατοντάδες χιλιάδες ευρώ από γιατρούς που παρουσιάζαν διαφορές μεταξύ καταθέσεων και δηλωμένων εισοδημάτων.

Λαθρεμπόριο πετρελαίου Εκκρεμεί επιβολή προστίμων 15 εκατ. ευρώ σε εταιρείες

Η τοποθέτηση του κ. Γ. Παπανδρέου ότι για πρώτη φορά συνελήφθησαν άνθρωποι που δραστηριοποιούνται στο λαθρεμπόριο πετρελαίου δεν έχει καμία σχέση με την πραγματικότητα. Την περίοδο 2001 - 2002 συνελήφθησαν πάρα πολλοί ιδιοκτήτες εταιρειών καυσίμων και μάλιστα όλοι δικαστήκαν και σε πρώτο βαθμό καταδικάστηκαν - μερικοί από αυτούς σε πολυετείς ποινές. Οι διώξεις αυτές των εταιρειών έγιναν τότε δυνατές χάρη στο θάρρος και τη δουλειά υπαλλήλων του υπουργείου Οικονομικών, όπως ο συνταξιούχος σήμερα δικαστής του ΣΔΟΕ κ. Νίκος Κοκκόπουλος.

Η αλήθεια είναι ότι την περίοδο της διακυβέρνησης της Ν.Δ. το σύστημα θαλάσσιων ελέγχων του ΣΔΟΕ είχε στην κυριολεξία τεθεί σε αργία και όλους τους ελέγχους στη θάλασσα τους έκανε το Λιμενικό. Παράλληλα το λαθρεμπόριο πετρελαίου γιγαντιώθηκε τόσο πολύ, ώστε σύμφωνα με έρευνες της ΕΥΠ και της αστυνομίας το 2007 άγγιζε τα 100 εκατομμύρια ευρώ τον εντόπιον δυνάμεων, χωρίς όμως οι σχετικές πληροφορίες να οδηγούν τη στρατιωτική δικαιοσύνη σε ένα συγκεκριμένο αποτέλεσμα.

Την άνοιξη του 2010 οι υπηρεσίες του υπουργείου Οικονομικών εντόπισαν τουλάχιστον δύο εταιρείες πτρελαιοειδών για τις οποίες θεωρήθηκε ότι καύσιμα που επρόκειτο να εξαχθούν στη Βουλγαρία διακινούνταν

στο εσωτερικό της χώρας, με αποτέλεσμα να διαφεύγουν εκατομμύρια ευρώ σε ΕΦΚ (Ειδικός Φόρος Κατανάλωσης) που δεν εισπράττονταν. Η έρευνα ανατέθηκε σε κλιμάκιο των υπηρεσιών στη Βόρεια Ελλάδα και στο ΣΔΟΕ, αλλά παρά το γεγονός ότι αποκαλύφθηκε πως οι εταιρείες δεν λειτουργούσαν στη γειτονική χώρα, για τη μεγάλη πλειονότητα των περιπτώσεων, οι Βούλγαροι βεβαίωσαν ότι οι φόροι είχαν καταβληθεί κανονικά με εξαίρεση την καταβολή του ΦΠΑ στη Βουλγαρία.

Την τελευταία τρίτη οι ιδιοκτήτες πτρελαιοειδών είχαν την υποχρέωση να τροποποιούν με στοιχεία για τις ποσότητες που διακινούν το πληροφοριακό σύστημα ΗΕΑΦΔΤΟΣ, κάτι που ουδέποτε έπραξαν. Η μη καταχώρηση των στοιχείων αυτών επέφερε σειρά παραβάσεων του Κώδικα Βιβλίων και Στοιχείων, με αποτέλεσμα, σύμφωνα με τον πρώην γ. γ. πληροφοριακών συστημάτων κ. Δ. Σπινέλλη, να πρέπει να επιβληθούν πρόστιμα για 500 παραβάσεις ύψους 15 εκατ. ευρώ. Ο γ. γ. του υπουργείου Οικονομικών κ. Γ. Καπελέρης είχε αμφισβητήσει τη βιωσιμότητα αυτού του συστήματος. Η πρόσφατη κατάσχεση σκάφους εταιρείας πετρελαιοειδών στον Σαρωνικό ήταν η πρώτη εδώ και μια εξαετία, αλλά η ποσότητα είναι πραγματικά μικρή. Οι απώλειες εοδόων από το λαθρεμπόριο καυσίμων εκτιμώνται περί τα 400 εκατ. ευρώ.

ρολογούμενη με ραση το σύνολο των περιουσιακών τους στοιχείων (γη, σκάφη, καταστήματα, αλιόγαρα). Έτσι, ενώ μέχρι το 2009 οι έρευνες των μηχανισμών του κράτους ξεκινούσαν από τα γραφεία των εισαγγελέων και στη συνέχεια κατευθύνονταν στα γραφεία των υπηρεσιών του υπουργείου Οικονομικών, τώρα σε αρκετές περιπτώσεις γίνεται το αντίθετο: ξεκινούν από τον λογαριασμό ενός φορολογούμενου, (όπως π. χ. ενός τοκογλύφου στη Θάσο, που βρέθηκε με 11 εκατ. ενώ δήλωνε πένες, δηλαδή από τον φορολογικό έλεγχο) για να φτάσουν στο γραφείο του οικείου εισαγγελέα. Αλλά οι ελεγκτικοί μηχανισμοί του κράτους δεν έχουν ακόμα αντιληφθεί ότι οι φορολογικοί έλεγχοι είναι προτεραιότητα, καθώς εκείνοι διαφεύγουν την «πρώτη ύλη» για τη διερεύνηση του ποινικού αδικήματος.

Σε άλλες χώρες της Ε.Ε., όπως στη Γερμανία, η αποκάλυψη μεγάλων υποθέσεων, όπως της Siemens ή της Ferrostaal, ξεκινούν από τους αντιστοιχείους φορολογικούς ελέγχους που είχαν αποκαλύψει ροή «μαύρου χρήματος» σε υπεράκτιες εταιρείες ή μη απόδοση ΦΠΑ. Φυσικά, αυτού του είδους η δραστηριότητα προϋποθέτει διαφορετική δομή των ελεγκτικών μηχανισμών, που θα πρέπει να είναι πολύ μικρότεροι, πολύ «νεότεροι» σε μέσο όρο ηλικίας και πιο «αποστρεφόμενοι» σε σχέση με την εποχή με τον φορολογούμενο, όπως παρατηρείται ένα μέρος της Task Force του κ. Ράικενχαχ που επιθυμεί να διατηρήσει την ανωνυμία του. Μετά δύο χρόνια, σχεδόν όλοι οι πρωταγωνιστές στο «κυνήγι του μαύρου χρήματος» συμφωνούν με αυτήν τη σταθερότητα. Αλλά η υπολοπίνση αυτών των στόχων δεν είναι πάντα εύκολη όταν οι αρμόδιοι περνούν μιας εβδομάδας αγωνία για το αν θα συνεχίσουν να έχουν αυτοκίνητα στη διαθεσή τους επειδή λήγει το λίζινγκ τους χωρίς να μπορούν να τα αγοράσουν!

Το μετέωρο αποχαιρετιστήριο βήμα του Γ. Παπανδρέου

Του ΠΑΝΑΓΗ ΓΑΛΙΑΤΣΑΤΟΥ

Αν τα στεγνά τιμούν τα πρώτα, τότε ο επίλογος του Γιώργου Παπανδρέου ως πρωθυπουργού ήταν μια μελαγχολική υπόθεση. Το γενναίο βήμα, να θέσει αόια και ιαχή στη διάθεση της χώρας, έμεινε μετέωρο. Στο τέλος, ως άλλος Τοάμπερλεν, επικύρωσε να επενδύσει στους πολιτικούς του φίλους, πυροδοτώντας όπως εκείνος μια κοινοβουλευτική ανταρσία, που τον συμπαρόνιζε μακριά από την εξουσία.

Χωρίς να υποτιμά κανείς τη δυσκολία της αποστολής που ανέλαβε, παραμένει απορίας άξιον πώς ένας άνθρωπος, ο οποίος αναδείχτηκε σε φορέα ελπίδας το 2009, κατάφερε τόσο σύντομα να αντιστρέψει τις προσδοκίες, κυρίως χάρη στις δικές του επιλογές.

Γιατί, κακά τα ψέματα, η αχίλλειος πτέρνα του κ. Παπανδρέου δεν ήταν οι

«αποκλίνουσες» συμπεριφορές και απάθειες του, οι οποίες στο αποκορύφωτο πολιτικό περιβάλλον εκδόθηκαν ως άσπρη φρεσκάδα που δημιουργούσε υπερκόσμιες υπερ το. Ούτε καν η οποία ιστορική του ανεπάρκεια, που κατάφερε να ξεπεράσει: η τελευταία του ομιλία ήταν υπόδειγμα κοινοβουλευτικής ρητορείας και στην εκφορά της δεν έκανε ούτε ένα σαρδόνιο. Η αχίλλειος πτέρνα του υπήρξε ο χαοτικός τρόπος με τον οποίο ασκούσε την εξουσία, με μικρές συνέπειες όσο ήταν κομματικός ηγέτης, με μεγάλες για τον ίδιο και τη χώρα όταν ανέλαβε πρωθυπουργός στην πιο δύσκολη συγκυρία της μεταπολεμικής.

Κανείς δεν μπορεί να ισχυριστεί ότι δεν προσπάθησε, με αστείρευτη ενέργεια, να αποτρέψει τα χειρότερα για τη χώρα. Ο ευρωπαϊσμός μηχανισμός στήριξης, όσο αμφιλεγόμενος και αν εί-

Η αχίλλειος πτέρνα του τέως πρωθυπουργού υπήρξε ο χαοτικός τρόπος με τον οποίο ασκούσε την εξουσία. Η παρακολούθηση του κυβερνητικού έργου παρέμεινε τραγικά ανεπαρκής.

ναί, έχει αναμφίβολα καταφέρει να αποτρέψει ως τώρα την ελληνική χρεοκοπία. Υπήρξε σε μεγάλο βαθμό και δικό του έργο. Κανείς δεν μπορεί να ισχυριστεί ότι δειλίωσε μπροστά στις απαραίτητες συγκυρίες ή επιδίωξε να προστατέψει το προφίλ του. Στη διάρκεια της θητείας της, η κυβέρνηση Πα-

πανδρέου ανέλαβε τεράστιο πολιτικό κόστος. Ωστόσο, από σταθμό σε σταθμό σε αυτή την παρανοήσιμη πορεία, από το Μνημόνιο στην επιμήκυνση και από το Μεσοπρόθεσμο στην 26η Οκτωβρίου, ουδέποτε δημιουργήθηκε η αίσθηση, στους εταίρους αλλά και στον λαό ότι υπήρξε συνέχεια και συνέπεια στην προσπάθεια.

Το χαοτικό «σύστημα εξουσίας» του πρωθυπουργού φέρει το μεγαλύτερο μέρος της ευθύνης γι' αυτήν την εξέλιξη. Οι δεδηλωμένες προθέσεις του πρωθυπουργού να μετατρέψει το Μαξίμου σε Οβάλ Γραφείο δεν προχώρησαν πέρα από το επίπεδο εκπόνησης μελετών. Η παρακολούθηση και αξιολόγηση του κυβερνητικού έργου παρέμειναν τραγικά ανεπαρκείς.

Οι μνημόνιοι στα όρια του κυβερνητικού ρεπορτάζ υποστηρίζουν ότι από κάποια στιγμή κι έπειτα εξέλιπε και

ο στοιχειώδης συντονισμός λόγω της αποστροφής που έτρεφε για τις ραρκακές δομές ο κ. Παπανδρέου. Το αποτέλεσμα ήταν ένας πρωθυπουργός που απεχθανόταν τους υψηλούς τόνους να μην μπορεί να «περάσει» στο περιβάλλον του ούτε καν την απαγόρευση του καπνίσματος, όχι την παιδαγωγία και εγρήγορση που ήταν απαραίτητες σε καίριο κρίση.

Η σοβαρότερη συνέπεια ήταν ότι οι πολίτες αντιλήφθηκαν ναυτίς την ανεπάρκεια του «κυβερνητικού κέντρου» και σε συνδυασμό με τις αποτυχίες στην εκτέλεση του προγράμματος δημοσιονομικής προσαρμογής πίστεψαν ότι οι θεσίες τους δεν πάνουν τόπο. Οι ιδεολογικές εμμονές του κ. Παπανδρέου και η προσωπική του διαφωνία με τις πολιτικές που έπρεπε να εφαρμόσει, που προκάλεσαν, στην αρχή της θητείας του, τις τραγικές καθυστερήσεις

που επιτάχυναν τον δημοσιονομικό εκτροχιασμό, νομιμοποιήσαν στη συνέχεια τις αντιδράσεις στην δημοσιονομική προσαρμογή με δηλώσεις τύπου «και εγώ θα ήμουν στους δρόμους» και οδήγησαν τον πρωθυπουργό όταν απώλεσε τη λαϊκή στήριξη σε αναγκασμένη αποχώρηση. Αντι να συνειδητοποιήσει ότι αυτό που ενσπνκνίς ζήτησαν οι πολίτες ως αντάλλαγμα για τις θεσίες ήταν η αίσθηση σταθερής διακυβέρνησης, ο κ. Παπανδρέου αναζήτησε εναλλακτικούς τρόπους νομιμοποίησης της πολιτικής του νομιμοποίησης. Εδώ βρισκόταν το κλειδί για την επιλογή του δημοψηφίσματος, που σφράγισε την πτώση του. Η Ιστορία θα δείξει, αν στη δύσκολη περίοδο που έχει εισέλθει η χώρα η κυβέρνηση του θα καταγραφεί ως η πλέον βραχυβία της μεταπολεμικής ή ως πρότυπο αντοχής σε μια νέα περίοδο.

ΣΥΜΒΑΣΗ ΜΕ ΤΟΥΣ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΥΣ

Ημ/νια: 12/11/2011 Μέσο: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ Σελίδα: 24

Σύμβαση με τους
φαρμακοποιούς

”



Υπεγράφη η συλλογική σύμβαση του Εθνικού Οργανισμού Παροχών Υπηρεσιών Υγείας με τον Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο από τον πρόεδρο του ΕΟΠΥΥ κ. Γεράσιμο Βουδούρη και τον πρόεδρο του ΠΦΣ κ. Θεόδωρο Αμπατζόγλου (στη φωτογραφία). Σε δήλωσή του ο κ. Βουδούρης τόνισε ότι η σύμβαση αυτή είναι η πρώτη και δείχνει το σεβασμό προς τους φαρμακοποιούς.

20 ΘΕΜΑΤΑ

ΣΑΒΒΑΤΟ 12 - ΚΥΡΙΑΚΗ 13 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2011

© Κόσμος του Επενδυτή

Μείωση δαπανών

Η συνταγή της... επιτυχίας

Μεγάλα περιθώρια υπάρχουν ακόμη για την περιστολή της σπατάλης στον τομέα της υγείας. Τουλάχιστον αυτό δείχνει έρευνα του Κέντρου Μελετών Υπηρεσιών Υγείας, η οποία καταδεικνύει ότι το βάρος της κυβέρνησης πρέπει να δοθεί πλέον στον όγκο των παρεχόμενων υπηρεσιών, ώστε να κοπούν οι πλεονασματικές εξετάσεις, φάρμακα, υλικά και υπηρεσίες.

ΤΟΥ ΑΘΙΜΑΙΟΥ ΝΕΓΚΗ

anegis@kte.gr

Η έρευνα φέρει τον τίτλο «Η οικονομική επίπτωση των μέτρων του 2010 για την περιστολή της δημόσιας δαπάνης υγείας». Εκπονήθηκε σε συνεργασία με το Ινστιτούτο Κοινωνικής και Προληπτικής Ιατρικής από ομάδα επιστημόνων, στην οποία συμμετείχαν ο αν. καθηγητής Γ. Τούντας, ο λέκτορας Κυρ. Σουλιάτης, ο γιατρός και σύμβουλος του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας Λ. Θηραίος και ο γιατρός Ν. Οικονόμου.

Τα συμπεράσματα της μελέτης αποκαλύπτουν ειδικό βάρος από το γεγονός ότι φέρουν την υπογραφή του προέδρου του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ) Τούντα, του προέδρου του Οργανισμού Περιθάλψης Ασφαλισμένων Δημοσίου (ΟΠΑΔ) κ. Σουλιάτη και του Λ. Θηραίους, ο οποίος είναι μέλος του Δ.Σ. του ΕΟΠΥΥ και στενός συνεργάτης του γ.γ. του υπουργείου Υγείας Ν. Πολυζού.

Νοσοκομεία

Στη μελέτη παρουσιάζεται η επίδραση των μέτρων του μνημονίου, που είχαν ως στόχο τον έλεγχο του κόστους λειτουργίας των δημόσιων νοσοκομείων και τον περιορισμό των δαπανών υγείας των ασφαλιστικών ταμείων. Όσον αφορά, λοιπόν, το κόστος λειτουργίας των δημόσιων νοσοκομείων, σύμφωνα με τα στοιχεία του υπουργείου Υγείας, παρατηρήθηκε μείωση κατά 5,56% το 2010.

Οι δαπάνες των νοσοκομείων για αγορές μειώθηκαν το 2010 κατά 315.069.265 ευρώ (από 2.883.357.948 σε 2.568.288.683 ευρώ). Αυτό οφείλεται στη μείωση των δαπανών για υγειονομικό υλικό, φάρμακα, ορθοπεδικό υλικό και αντιδραστήρια, μέσω συνδυασμού μέτρων, κυριότερα των οποίων είναι οι διαγωνισμοί, το Παρατηρητήριο Τιμών και η εισαγωγή περιορισμών και κανόνων στη διαχείριση αναλωσίμων και φαρμάκων.

Αν λάβουμε υπόψη μας ότι όλες οι εκτιμήσεις τόσο Ελλάνων όσο και ξένων επιστημόνων (μελέτη ΟΟΣΑ) για το Εθνικό Σύστημα Υγείας αναφέρουν πως υπάρχουν περιθώρια μείωσης της σπατάλης έως και κατά 30% των λειτουργικών δαπανών, συνάγουμε το συμπέρασμα ότι πρόκειται υπάρχει ακόμη πολύ «λίπος» στην οικονομική διαχείριση των νοσοκομείων.

Όσον αφορά τη νοσοκομειακή φαρμακευτική δαπάνη, αυτή μειώθηκε το 2010 περίπου κατά 150 εκατ. ευρώ. Γεγονός που αποδίδεται

Υπάρχει ακόμη «λίπος» στην υγεία

Τι δείχνει μεγάλη έρευνα του Κέντρου Μελετών Υπηρεσιών Υγείας για τις επιπτώσεις των μέτρων του μνημονίου – Το 2012 πρέπει να είναι έτος ψηφιοποίησης του συστήματος υγείας

Απόδοση μέτρων μείωσης νοσοκομειακής δαπάνης

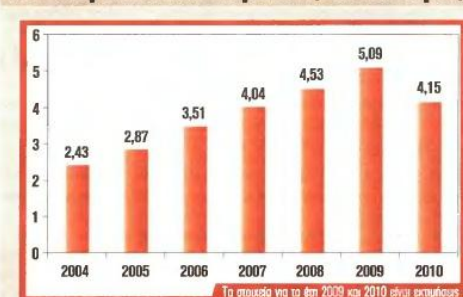
Περιγραφή μέτρου	Απόδοση 2010	Αναμενόμενη απόδοση 2011
Μηνιαία αμοιβή για δεικνύοντες νοσοκομείων	Μείωση των νοσοκομειακών δαπανών των νοσοκομείων για αγορές κατά 315.069.265 ευρώ (10,93%)	
Περιορισμός καταναλώσεων υγειονομικού υλικού & φαρμάκων		
Επίπτωση των διαγνωστικών προμηθειών		
Έγκριση πληρωμής προμηθειών & ρυθμίσεις χρεών	Μείωση τιμών κατά 20% για 2005-2009	
Παρατηρητήριο Τιμών & θέσπιση τιμών πιαρών	Μέση μείωση τιμών κατά 30%	
Κεντρικές προμήθειες	Εκτιμώμενη ετήσια μείωση κατά 74.073.907,10 ευρώ	
Νέα συστήματα προμηθειών	-	250 εκατ. ευρώ
Μείωση δαπανών μεθοδολογίας	10,18%	568 εκατ. ευρώ
Ολοήμερη λειτουργία νοσοκομείων	-	20 εκατ. ευρώ
Επίπτωση μηχανογράφησης νοσοκομείων	-	600 εκατ. ευρώ
Αιθέρια τιμολόγησης φαρμάκων	100 εκατ. ευρώ μείωση νοσοκομειακής δαπάνης	150 εκατ. ευρώ μείωση νοσοκομειακής δαπάνης
Πρωτόκολλα συνταγογράφησης	-	Μείωση φαρμακευτικής δαπάνης κατά 10%
Rebate φαρμακοβιομηχανίας	50 εκατ. ευρώ για 2009/2010 για σύνολο φαρμάκων	50 εκατ. ευρώ

Αγορές φαρμάκου ανά ΥΠΕ για τα έτη 2009-2011

ΥΠΕ	Αγορές 2009	Αγορές 2010
1n	414.281.310,96	361.195.466,47
2n	162.599.786,36	140.128.100,50
3n	107.670.160,98	95.234.396,77
4n	199.491.056,41	176.973.355,49
5n	105.360.726,96	92.544.289,22
6n	181.312.951,43	152.540.127,84
7n	80.978.744,31	69.113.429,44
Σύνολο	1.251.694.737,41	1.087.729.165,73

Πηγή: ΥΚΑ 2011

Εξέλιξη της φαρμακευτικής δαπάνης των ασφαλιστικών ταμείων (σε δισ. ευρώ)



περισσότερο στη μείωση των τιμών των νοσοκομειακών φαρμάκων και λιγότερο στην επιστροφή rebates των εταιρειών στα νοσοκομεία. Όπως αναφέρουν οι ερευνητές, ένα πεδίο το οποίο, όπως αποδείχθηκε, είχε σημαντικότητα περιθώρια παρέμβασης για τον έλεγχο της σχετικής δαπάνης αφορά τις προμήθειες ειδικού νοσοκομειακού υλικού (στεντ, βηματοδότες, φίλτρα κ.λπ.). Οι παρεμβάσεις είχαν δύο βασικούς προανατολισμούς:

Τη θέσπιση ενός νέου τρόπου έρευνας αγοράς και καθορισμού τιμών

(Παρατηρητήριο Τιμών στο υπουργείο Υγείας).

Την άμεση παρέμβαση επί των τιμών από την πλευρά της κοινωνικής ασφάλισης, αρχικά όσον αφορά την αποζημίωση των σχετικών υλικών κατά τη νοσηλεία ασφαλισμένων σε ιδιωτικές κλινικές, όπου οι νέες τιμές αποζημίωσης είναι μεσοσταθμικά χαμηλότερες κατά 50%-60% από τις τιμές που ίσχυαν μέχρι το 2009.

Ασφαλιστικά ταμεία

Σύμφωνα με τα διαθέσιμα (προ-

σωρινά) δεδομένα, οι συνολικές δαπάνες για παροχές σε είδος των Ταμείων (φάρμακα, νοσήλια, ιατρικές πράξεις κ.λπ.) βρίσκουν μειούμενες το 2010, με τη μεγαλύτερη μείωση να αφορά τα φάρμακα, τα υλικά επεμβάσεων και τις παρακλινικές εξετάσεις.

Η μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης το 2010 ήταν περίπου 740 εκατ. ευρώ. Κατά κύριο λόγο, αποδίδεται στη μείωση των τιμών και λιγότερο στην πιλοτική εφαρμογή της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης και στην εντατικοποίηση των ελέγχων

της συνταγογραφικής συμπεριφοράς (σάρωση ΙΚΑ κ.λπ.). Με βάση τα στοιχεία του ΕΟΦ, η μείωση προέρχεται κατά 16% από μείωση των τιμών και κατά 5% από μείωση του όγκου κατανάλωσης.

Πέρα από τη φαρμακευτική περίθαλψη, σημαντική μείωση προκύπτει και στις δαπάνες για παρακλινικές εξετάσεις. Ενδεικτικά στο ΙΚΑ, σύμφωνα με τα στοιχεία της Διεύθυνσης Αναλογιστικών Μεγεθών και Στατιστικής, η μείωση της αντίστοιχης δαπάνης στα διαγνωστικά κέντρα προσεγγίζει το 21,7% (από 166,6 εκατ. σε 130,7 εκατ. ευρώ).

Προτάσεις

Οι ερευνητές υπογραμμίζουν ότι ο μελλοντικός σχεδιασμός θα πρέπει να συνυπολογίζει τις επιπτώσεις που θα έχει η οικονομική κρίση (απώλεια θέσεων εργασίας, μείωση μισθών, εισφοροδιαφυγή κ.ά.) στα έσοδα των ασφαλιστικών οργανισμών, δεδομένου ότι και οι δυνατότητες του κρατικού προϋπολογισμού για κάλυψη των ελλειμμάτων της κοινωνικής ασφάλισης είναι περιορισμένες.

Σε κάθε περίπτωση, τονίζουν ότι η λήψη μέτρων θα πρέπει να επεκταθεί σε όλες τις κατηγορίες φροντίδων υγείας με τη διαμόρφωση συγκεκριμένων οδηγιών και κανόνων και με την ενίσχυση των ελεγκτικών μηχανισμών. Τυπικά, θα πρέπει να αναζητηθούν τρόποι ενίσχυσης της ρευστότητας των ασφαλιστικών οργανισμών, προκειμένου να επιτευχθούν ευνοϊκότερες συμφωνίες (π.χ. εκπτώσεις) με τους παρόχους υπηρεσιών υγείας. Το πιο σημαντικό κατά τους ερευνητές είναι ότι το 2012 θα πρέπει να αποτελέσει έτος ψηφιοποίησης όλων των συναλλαγών των ασφαλιστικών ταμείων (τόσο για τις παροχές σε είδος όσο και για τις παροχές σε χρήμα). Έτσι, πιστεύουν ότι θα επιτευχθούν οι στόχοι δαπάνης, αλλά και θα μπορούσαν να απορροφηθούν τυχόν κροδοσμοί από την περιοριστική πολιτική προαλήψεων που εφαρμόζεται πλέον σε όλο τον δημόσιο τομέα.



Γ. Τούντας



Κυρ. Σουλιάτης



Λ. Θηραίος

ΥΠΟ ΕΠΙΤΗΡΗΣΗ

Εκλογές

●● Στον ορυμαγδό των εξελίξεων των τελευταίων εβδομάδων πέρασαν σχεδόν απαρατήρητες οι εκλογές των επιμελητηρίων. Βέβαια δεν ήταν μόνο οι πολιτικές εξελίξεις που «παραγκώνισαν» από την επικαιρότητα τις επιμελητηριακές εκλογές, αλλά και η κατάσταση που επικρατεί στην αγορά, όπου το ενδιαφέρον του κάθε επιχειρηματία περιορίζεται στον αγώνα επιβίωσης που δίνει καθημερινά.

→ Παρ' όλα αυτά όμως – αν και με περιορισμένο ενδιαφέρον –, οι επικείμενες εκλογές έχουν τη σημασία τους, έστω και μέσω των συμβολισμών τους. Και φυσικά οι κρίσιμότερες εκλογές αφορούν το μεγαλύτερο επιμελητήριο της χώρας, που είναι το Εμπορικό και Βιομηχανικό Επιμελητήριο Αθηνών (ΕΒΕΑ). ●●

Υποψήφιοι

●● Οι εκλογές λοιπόν πρόκειται να γίνουν στις 3, 4 και 5 Δεκεμβρίου. Για πρώτη φορά ύστερα από τουλάχιστον δύο δεκαετίες στις εκλογές του ΕΒΕΑ κατεβαίνει ένα και μοναδικό ψηφοδέλτιο! Επικεφαλής είναι ο νυν πρόεδρος του Επιμελητηρίου κ.

Κ. Μιχαλός – και μέλος της Κεντρικής Επιτροπής της Νέας Δημοκρατίας – με περίπου 120 υποψηφίους συμβούλους για τις 61 θέσεις του διοικητικού συμβουλίου.

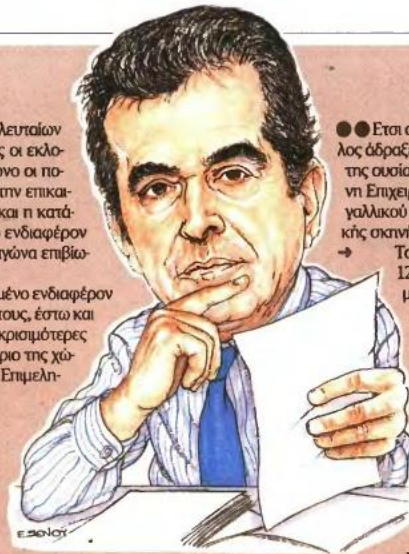
→ Το ΠαΣοΚ – το οποίο στις προηγούμενες εκλογές εκπροσώπησε ο κ. Ι. Γρανίτσας, ο οποίος πλέον συνταξιοδοτήθηκε και αποχωρεί – δεν κατόρθωσε να συγκροτήσει ψηφοδέλτιο. Επ' αυτού υπάρχει ένα μικρό παρασκήνιο... ●●

Αντιθέσεις

●● Ο υπουργός Ανάπτυξης, Ανταγωνιστικότητας και Ναυτιλίας κ. Μ. Χρυσοχολίδης (στο σκίτσο), ο οποίος έχει και την ευθύνη των επιμελητηρίων, από καιρό δεν επιθυμούσε τη συγκρότηση κομματικού ψηφοδελτίου, προκρίνοντας τη λογική της συναίνεσης –, ίσως όμως και κατά βάθος να προείδε την πολιτική αδυναμία του ΠαΣοΚ στον συγκεκριμένο χώρο.

→ Αντιθέτως όμως με τον κ. Χρυσοχολίδη, η Ιπποκράτους, και ιδιαίτερα ο Γραμματέας του κόμματος κ. Μ. Καρχιμάκης, θεωρούσε ότι έπρεπε να υπάρχει ψηφοδέλτιο του κόμματος – πιθανόν γι' αυτόν τον λόγο και καθυστέρησαν οι εκλογές για περίπου ενάμιση χρόνο. Και φυσικά ξεκίνησε τη σχετική διαδικασία...

→ Αλλά τα αποτελέσματα ήταν απογοητευτικά. Στις πρώτες δύο συναντήσεις που έγιναν στην Ιπποκράτους δεν έγινε δυνατόν να συγκεντρωθεί σοβαρός αριθμός στελεχών, πόσω μάλλον να επιλεγεί ο επικεφαλής. Και στην τρίτη, όπως λένε οι πληροφορίες, τσακώθηκαν οι παριστάμενοι και η προσπάθεια οδηγήθηκε σε αποτυχία. ●●



Ψηφοδέλτιο

●● Ετσι ο κραδαίνων τη σημαία της συναίνεσης κ. Μιχαλός άδραξε την ευκαιρία να διαμορφώσει ένα κοινό – επί της ουσίας – ψηφοδέλτιο, το οποίο και ονόμασε Ενωμένη Επιχειρηματικότητα, με «τρικολόρε» σήμα. Όχι του γαλλικού εθνικού συμβόλου, αλλά της ελληνικής πολιτικής σκηνής, με γαλάζιο, πράσινο και κόκκινο.

→ Το πράσινο οφείλεται στο γεγονός ότι μεταξύ των 120 υποψηφίων υπάρχουν και έξι-επτά επιχειρηματίες που ανήκουν στο ΠαΣοΚ και είναι μάλλον φίλα προσκείμενοι στον υπουργό Ανάπτυξης, ενώ το κόκκινο χρώμα αποδίδεται στη συμμετοχή ενός δύο υποψηφίων που προέρχονται από τον Συνασπισμό...

→ Πάντως, ενώ δεν αμφισβητείται η γαλάζια παντοκρατορία στο κτίριο της οδού Ακαδημίας – πώς θα μπορούσε να συμβεί διαφορετικά –, οι προβλέψεις για τη συμμετοχή δεν είναι αισιόδοξες. Στις τελευταίες εκλογικές αναμετρήσεις η συμμετοχή μειώθηκε σταθερά και το 2006, που ήταν η τελευταία, κυμάνθηκε περί τους 8.500 επιχειρηματίες. Και οι προβλέψεις κάνουν λόγο για μικρότερο αριθμό αυτή τη φορά. ●●

Συμμετοχές

●● Παρ' όλα αυτά όμως υπάρχουν σημαντικοί επιχειρηματίες που εκτινθενται στο ψηφοδέλτιο της Ενωμένης Επιχειρηματικότητας, όπως είναι ο κ. Γ. Συγγελλίδης, γνωστός εισαγωγέας αυτοκινήτων, ο κ. Διον. Φιλιώτης, πρόεδρος του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος, ο κ. Ν. Κιολείδης, της γνωστής βιομηχανίας αμαξωμάτων, ο κ. Χ. Μωρατίτης, χρηματιστής, ο κ. Χ. Λαμπρόπουλος (εταιρεία Πετρελαιο), η κυρία Μαρίνα Ελευθερουδάκη, της ομώνυμης αλυσίδας βιβλιοπωλείων, η κυρία Αλεξάνδρα Χαζάπη-Πίττα, ο κ. Ελ. Κούρταλης, κλωστοϋφαντουργός, και ο κ. Αθ. Μπίρλης, της αλυσίδας οπτικών «Οφθαλμός». ●●

Αλλαγές

●● Από την αρχή γράφεται ο περίφημος νόμος για το Fast Track, που δεν έφερε τις πολυπόθητες επενδύσεις που υποσχόταν ο εμπνευστής του (άραγε πού βρίσκεται) κ. Χ. Παμπούκης. Τώρα το «κατόφλι» μειώνεται ή προσγειώνεται από τα 200 εκατ. ευρώ στις λίγες δεκάδες. Μάλιστα, όπως πληροφορείται «Το Βήμα», στις βιομηχανικές επενδύσεις το ελάχιστο επενδυτικό όριο θα μειωθεί ακόμη περισσότερο.

→ Πρακτικά, όπως σημειώνουν πηγές κοντά στην υπόθεση, ο ρόλος του Fast Track επεκτείνεται για να εφαρμοστεί σε κάθε σοβαρή καινοτομική επένδυση, παρέχοντας ειδικό καθεστώς, με σύντομες και λιγότερες διαδικασίες. Επίσης εξετάζονται από το μηδέν και όλες οι κανονιστικές πράξεις του νόμου. Για να δούμε αν θα το πετύχουν αυτή τη φορά... ●●

Τα εύσημα...

●● Οι Γερμανοί της Deutsche Telekom έχουν πληρώσει πάνω από 3,5 δισ. ευρώ για να αποκτήσουν το 40% του ΟΤΕ, που σήμερα αποτιμάται σε 670 εκατ. ευρώ, γι' αυτό και στους ισολογισμούς τους προβαίνουν σε απομειώσεις της αξίας της θυγατρικής τους καταγράφοντας ζημιές.

→ Παρ' όλα αυτά, ο διευθύνων σύμβουλος της Deutsche Telekom κ. Ρενέ Ομπερμαν μίλησε με τα καλύτερα λόγια για τον επικεφαλής του ΟΤΕ κ. Μ. Τσαμάς με αφορμή τα μεγέθη εννεαμήνου 2011 που ανακοίνωσε ο Οργανισμός.

→ Ο γερμανός μάνατζερ στάθηκε στις καλύτερες επιδόσεις της σταθερής και της κινητής τηλεφωνίας σε σχέση με τον ανταγωνισμό, αλλά και στην εργασιακή ειρήνη που έχει εξασφαλίσει η διοίκηση του ΟΤΕ μετά την υπογραφή της συλλογικής σύμβασης τουλάχιστον ως και το 2013. ●●

...και το

«κούρεμα»

●● Βεβαίως αυτό που χαρακτηρίζει τον κ. Ομπερμαν περισσότερο από καθετί άλλο είναι τα πρώτα ουσιαστικά βήματα σε ό,τι αφορά τη μείωση των λειτουργικών εξόδων.

→ Αυτά μειώθηκαν μόνο στο τρίτο τρίμηνο κατά 53 εκατ. ευρώ, ως αποτέλεσμα του χαμηλότερου κόστους του τηλεπικοινωνιακού εξοπλισμού, του χαμηλότερου κόστους μισθοδοσίας, καθώς και στις προσπάθειες συγκράτησης του κόστους σε όλες τις δραστηριότητες.

→ Από τις αρχές του έτους έχουν αποχωρήσει 2.404 εργαζόμενοι από τον όμιλο, ενώ ως το τέλος του έτους ο αριθμός θα αυξηθεί, στο πλαίσιο των ήδη εκτελούμενων προγραμμάτων αποχώρησης προσωπικού από τις δραστηριότητες σταθερής τηλεφωνίας Ελλάδας και Ρουμανίας. ●●

Χωρίς τέλος οι παράνομες συνταγογραφήσεις



Γιατρός συμβεβλημένος με το ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, στο Πατήσια, ζήτησε αμοιβή από το ίδρυμα (20 ευρώ επίσκεψη) για κλινική εξέταση του ιδίου και συνταγογράφησε τον εαυτό του! Η σπατάλη σε βάρος των ασφαλιστικών Ταμείων από γιατρούς του ιδρύματος και συμβεβλημένους ξεπερνάει μερικές φορές τα όρια της λογικής. Άλλο χαρακτηριστικό παράδειγμα: Δύο γιατροί

στην Ναύπακτο και τα Τρίκαλα έλαβαν χρήματα από ασφαλισμένους με απόδειξη παροχής υπηρεσιών και παράλληλα ζήτησαν αμοιβή για τις ίδιες επισκέψεις από το ΙΚΑ-ΕΤΑΜ. Άλλοι γιατροί στην Κρήτη, οι οποίοι εργάζονται στο ΙΚΑ, συμπεριέλαβαν στις επισκέψεις που υπέβαλαν για πληρωμή και επισκέψεις που πραγματοποιήθηκαν εντός του ωραρίου εργασίας τους στο ίδρυμα. Τέλος, άλλος γιατρός εξυπηρέτησε ασφαλισμένη «εξ αποστάσεως», συνταγογραφώντας θεραπευτική αγωγή και ταυτόχρονα διεκδίκησε αμοιβή επίσκεψης.

Εως ότου λειτουργήσει ο Εθνικός Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ), το ΙΚΑ έδωσε τη δυνατότητα σε συνεργαζόμενους γιατρούς του ΟΠΑΔ και του ΟΑΕΕ να «βλέπουν» έως 80 ασφαλισμένους τον μήνα στους οποίους να μπορούν να γράψουν έως 120 συνταγές. Πολλοί γιατροί πουλούσαν τις επιπλέον συνταγές σε άλλους ασθενείς οι οποίοι πλήρωναν επίσκεψη στο ιδιωτικό τους ιατρείο.

Όπως ανέφερε στην «Κ» ανώτερο στέλεχος του ιδρύματος, το ΙΚΑ εξέδωσε εντολή να καταγράφονται σε καταστάσεις οι συνταγές ανά ασθενή και να καταλογιστεί στους γιατρούς η σχετική δαπάνη. Φτάνει όμως αυτό για να αντιμετωπιστεί το φαινόμενο;

Από την τσέπη τους

Τα σιρατωτικά νοσοκομεία δεν έχουν τη δυνατότητα να συνταγογραφήσουν ηλεκτρονικά παρά τις κατά καιρούς τεράστιες δαπάνες για μηχανοργάνωση. Ετσι, οι γιατροί μετά την εξέταση σηκώνουν τα χέρια όταν φτάσει η ώρα της συνταγογράφησης και οι ασφαλισμένοι ψάχνουν τις άδειες τσέπες τους για να πληρώσουν τα φάρμακά τους. Μιλάμε για τέλειο συντονισμό μεταξύ των υπουργείων Εθνικής Αμυνας και Υγείας, δηλαδή μεταξύ του τέως πλέον Πάνου Μπεγλίτη και του Ανδρέα Λοβέρδου.

ΤΙ ΔΗΛΩΣΕ Ο κ. ΑΝΔ. ΛΟΒΕΡΔΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΟΥΣΙΑ ΤΟΥ ΝΕΟΥ ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΥ

«Καλοδεχούμενος ο κ. Βαρτζόπουλος»

Χωρίς καχυποψία βλέπει τον νέο υφυπουργό κ. **Δημήτρη Βαρτζόπουλο** - ο οποίος αναλαμβάνει τη θέση του κ. **Χρήστου Αηδόνη** - ο υπουργός Υγείας κ. **Ανδρέας Λοβέρδος**, όπως είπε χθες στη Γενική Γραμματεία Αθλητισμού όπου έγινε η τελετή παραλαβής παράδοσης. Ο υπουργός παραδέχθηκε ότι η αποχώρηση του κ. Αηδόνη από το υπουργείο Υγείας Διατροφής και Αθλησης ήταν βίαιη, ωστόσο η Νέα Δημοκρατία και προσωπικά ο κ. **Αντώνης Σαμαράς** ήθελαν στο υπουργείο Υγείας, πολιτικό στέλεχος. Βλέπω τον κ. Βαρτζόπουλο χωρίς καχυποψία, είπε ο κ. Λοβέρδος καθώς υποστηρίζουμε τις προσπάθειες να μην υπάρχουν ρήξεις στα κόμματα και αυτή την άποψη θα την εφαρμόσω στο υπουργείο Υγείας. Ο υπουργός Υγείας τόνισε ακόμη ότι επικοινωνήσει με τον πρωθυπουργό κ. **Λουκά Παπαδήμο**, ο οποίος τον ρώτησε για την κατάσταση του πολιτικού δυναμικού του υπουργείου. Ο κ. Λοβέρδος απάντησε πως ό,τι έχουμε πετύχει, είναι αποτέλεσμα της καλής συνεργασίας των τεσσάρων υφυπουργών. Ο υπουργός, κατά τη διάρκεια της τελευταίας επίσης, επεσήμανε



Ο υπουργός Υγείας κ. **Ανδρέας Λοβέρδος** φθάνει στη συνεδρίαση του υπουργικού συμβουλίου

ότι η χώρα βρίσκεται στη δίνη μιας οικονομικής κρίσης και οι πολιτικές δυνάμεις παλεύουν για να μην γονατίσει η χώρα.

Από την πλευρά του, ο νέος υφυπουργός Υγείας, Διατροφής και Αθλησης κ. **Δημήτρης Βαρτζόπουλος**, ο οποίος είναι ψυχίατρος, εξέφρασε τη βεβαιότητά του για τις ειλικρινείς προθέσεις του υπουργού Υγείας. Ο κ. Βαρτζόπουλος έχει διατελέσει πρόεδρος της

Ο υπουργός Υγείας τόνισε ότι επικοινωνήσει με τον πρωθυπουργό κ. **Παπαδήμο**, ο οποίος τον ρώτησε για την κατάσταση του πολιτικού δυναμικού του υπουργείου

3ης Υγειονομικής Περιφέρειας (ΥΠΕ) στην κυβέρνηση της ΝΔ. Διατηρεί πολύ καλές σχέσεις με τον κ. **Δημήτρη Αβραμόπουλο** και το 2009 είχε αναλάβει συντονιστής της Επιτροπής Οικονομικών Θεμάτων και Προμηθειών του υπουργείου Υγείας. Εκτιμάται ότι ανήκει στον «σκληρό πυρήνα» του κ. Σαμαρά και έχει δραστηριοποιηθεί πολιτικά στον νομό Θεσσαλονίκης και γενικότερα στη Μακεδονία.

► Προσφυγή στο ΣτΕ για το πλάφόν στα φάρμακα

Για τη συνταγματικότητα ή μη του πλάφόν στις τιμές των συνταγογραφούμενων φαρμάκων θα αποφασίσει το Συμβούλιο της Επικρατείας (ΣτΕ). Η φαρμακευτική εταιρεία Gelephica προσέφυγε στη Δικαιοσύνη ζητώντας να κριθεί αντισυνταγματική και αντίθετη με την Ευρωπαϊκή Σύμβαση Δικαιωμάτων του Ανθρώπου (ΕΣΔΑ) η απόφαση των υπουργών Υγείας και Εργασίας που καθορίζει την τιμή των συνταγογραφούμενων φαρμάκων. Η εταιρεία υποστηρίζει μεταξύ άλλων ότι η καθοριζόμενη ανώτατη τιμή των φαρμάκων δεν μπορεί να είναι κατώτερη του κόστους παραγωγής και διάθεσης των φαρμακευτικών σκευασμάτων.

ΕΥΡΩΚΙΝΗΣΗ/ΓΙΑΝΝΗΣ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ



[Galenica] Αίτημα ακύρωσης απόφασης

Στο ΣτΕ για τις τιμές φαρμάκων

Την ακύρωση της υπουργικής απόφασης που καθορίζει την τιμή των συνταγογραφούμενων φαρμάκων ζητάει -με προσφυγή της στο Συμβούλιο της Επικρατείας- η φαρμακευτική βιομηχανία Galenica.

Στην προσφυγή η σχετική απόφαση των υπουργών Υγείας και Εργασίας (08.09.2011), με την οποία ρυθμίζεται «η διαδικασία

εφαρμογής του συστήματος τιμών αναφοράς για την κατάρτιση, αναθεώρηση και συμπλήρωση του καταλόγου συνταγογραφούμενων φαρμάκων», χαρακτηρίζεται ως «αντισυνταγματική, αντίθετη στην Ευρωπαϊκή Σύμβαση Δικαιωμάτων του Ανθρώπου (ΕΣΔΑ), αλλά και στη Συνθήκη της Ευρωπαϊκής Ένωσης. /SID:5582502/

Στο ΣτΕ κατά της τιμής των φαρμάκων

Κατά του τρόπου υπολογισμού της τιμής των φαρμάκων στρέφεται με προσφυγή που κατέθεσε στο Συμβούλιο της Επικρατείας η φαρμακευτική Βιομηχανία «Galenica». Ζητεί να ακυρωθεί ως αντισυνταγματική και αντίθετη στην Ευρωπαϊκή Σύμβαση Δικαιωμάτων του Ανθρώπου (ΕΣΔΑ) η απόφαση των υπουργών Υγείας και Εργασίας, που εκδόθηκε τον Σεπτέμβριο του 2011 και καθορίζει την τιμή των συνταγογραφούμενων φαρμάκων.

Όπως υποστηρίζει, παρά το γεγονός ότι η καθοριζόμενη ανώτατη τιμή των φαρμάκων δεν μπορεί να είναι κατώτερη του κόστους παραγωγής και διάθεσης των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, με την υπουργική απόφαση υποχρεούται να προμηθεύει τους ασφαλισμένους των φορέων κοινωνικής ασφάλισης με φάρμακα κάτω του κόστους.

Χαρακτηρίζει παράνομο τον τρόπο υπολογισμού της τιμής των φαρμάκων και σημειώνει ότι τέτοια θέματα πρέπει, σύμφωνα με τη συνταγματική επιταγή, να ρυθμίζονται με προεδρικά διατάγματα και όχι με υπουργικές αποφάσεις. **Β.ΦΩΤ.**

6 ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ

έσοδα

Το οικονομικό επιτελείο θα πρέπει να πείσει την τριτοκλασική τάξη ότι μέχρι και το τέλος του 2012 και παρά την αργή πρόοδο που υπήρξε φέτος, το Δημόσιο θα καταφέρει να έχει έσοδα από αποκρατικοποιήσεις της τάξης των 12 δις. ευρώ από εταιρείες αλλά και την ακίνητη περιουσία.

ακίνητα

Ειδικά για την ακίνητη περιουσία θα υπάρχουν τα ταχύτερα δυνατά οι νόμοι με βάση τους οποίους θα καθιερωθούν οι ασφαλείς όροι για την κατοχή ακινήτων περιουσιών και τις χρήσεις γης, ώστε να επεκταθούν και η αξιοποίηση και να αυξηθούν τα κρατικά έσοδα.

[πρόγραμμα] Υπομνήσεις του υπουργού Οικονομικών για τις μεταρρυθμίσεις που απορρέουν από τις υποχρεώσεις προς την τριτοκλασική

Κλείνουν οι εκκρεμότητες της 6ης δόσης

Του Τάσου Δασόπουλου
tdas@naftemporiki.gr

Σ' ένα τούνελ μπαίνει η ελληνική οικονομία με το νέο πρόγραμμα που θα συνοδεύει την καινούργια δανειακή σύμβαση, αφού θα υποχρεωθεί σε επιμήκυνση του σπέρματος προγράμματος μέχρι και το 2015 και μάλιστα με απευθείας επιτήρηση από την τρόικα.

Το πλαίσιο αυτό θα αρχίσει να συζητείται από σήμερα με τα τεχνικά κλιμάκια της τρόικας, κυρίως για την εκταμίευση της έκτης δόσης του δανείου αλλά και για το νέο πρόγραμμα που θα συνοδεύει τη δανειακή σύμβαση. Προηγούμενος όμως επιταγή η καταβολή των 8 δις. ευρώ της έκτης δόσης του δανείου.

Εν όψει και της διαδικασίας που αρχίζει σήμερα στη Βουλή με θέμα τις προγραμματικές δηλώσεις της κυβέρνησης ο νέος πρωθυπουργός, Λουκάς Παπαδήμος, συναντήθηκε το Σάββατο στο πλαίσιο της προετοιμασίας των επόμενων ημερών με τον υπουργό Οικονομικών, Ευάγγελο Βενιζέλο.

Βασικό θέμα της συνάντησης είναι η πρόοδος υλοποίησης των μέτρων που είχαν συμφωνηθεί κατά την προηγούμενη επίσκεψη της τρόικας (prior actions) το Σεπτέμβριο, μεγάλο μέρος των οποίων συμπεριλήφθηκε στο πολυνομοσχέδιο του υπουργείου Οικονομικών.

Η ικανοποιητική πρόοδος αλλαγών όπως η εργασιακή εφεδρεία, το νέο μισθολόγιο στο Δημόσιο, η περικοπή του αφορολόγητου και των φοροαπαλλαγών και μείωση των επικουρικών συντάξεων, θα κρίνουν σε ένα σημαντικό βαθμό την καταβολή της επόμενης δόσης του δανείου.

Στην ίδια συνάντηση συζητήθηκαν και οι διαδικασίες για τις διαπραγματεύσεις για τη νέα δανειακή σύμβαση, κυ-

στώματος στην οικονομική κατάσταση στην Ελλάδα.

Οι ίδιες πηγές όμως τονίζουν ότι το μόνο γνωστό μέχρι τώρα είναι ότι το πρόγραμμα θα επεκταθεί έως το 2015 και ότι θα υλοποιηθεί με τη συνεχή παρουσία στελεχών της Ε.Ε. και του ΔΝΤ που θα βρίσκονται στην Αθήνα.

Όλα αυτά θα ξεκινήσουν να συζητούνται με την άφιξη της τρόικας προς το τέλος της εβδομάδας και αναμένεται να πιά-

νούν από σήμερα.

Με επιστολές του προς όλους θυμίζει μετρά και αλλαγές που θα πρέπει να γίνουν σε όλους τους επιμέρους τομείς και καλεί σε άμεση δράση.

Παρ' όλα αυτά το μεγαλύτερο μέρος των υποχρεώσεων που θα πρέπει να ολοκληρωθούν αφορά σταθερά το υπουργείο Οικονομικών. Συγκεκριμένα:

• Μέχρι το τέλος της εβδομάδας θα εγκριθεί το σχέδιο προϋπολογισμού του 2012, το οποίο θα πρέπει να κατατεθεί στη Βουλή μέχρι και τη Δευτέρα 21 του μήνα.

• Σήμερα ή αύριο θα γίνει η επίσημη αναγγελία για τη συμμετοχή των ιδιωτών στη μείωση κατά 50% της αξίας των ελληνικών ομολόγων που κατέχουν στα χαρτοφυλάκιά τους. Θα πρέπει δηλαδή να γίνει ένα επίσημο κείμενο εκ μέρους του ελληνικού υπουργείου Οικονομικών για την όλη διαδικασία, το οποίο θα συνοδεύεται και από την προσφορά προς τους ιδιώτες που θα συμμετέχουν.

• Τις επόμενες εβδομάδες θα πρέπει να ολοκληρωθεί, σε συνεργασία με την τρόικα, η νέα δανειακή σύμβαση.

• Θα πρέπει να κατατεθεί το νέο φορολογικό νομοσχέδιο που συνταχτεί άμεσα με το νέο εφαρμοστικό νόμο αφού οι αλλαγές που θα περιληφθούν στο συγκεκριμένο νομοσχέδιο θα επηρεάσουν αρνητικά ή θετικά την πορεία των εσόδων.

[SID:5582503]



Το υπουργείο Ανάπτυξης αναμένει την παρέμβαση του κ. Χορστ Ράικενμπαχ στο κρίσιμο θέμα της παροχής ρευστότητας στην πραγματική οικονομία.

ρίως τη μορφή και τις υποχρεώσεις που θα περιέχει ο νέος εφαρμοστικός νόμος ο οποίος θα το συνοδεύει.

Πληροφορίες από το υπουργείο Οικονομικών τονίζουν ότι το νέο πρόγραμμα δεν θα περιέχει σημαντικά νέα μέτρα για μισθούς και συντάξεις (οι επίσημοι πιστωτές μας έχουν παραδεχθεί ότι νέες τέτοιες παρεμβάσεις δεν θα έχουν αποτελεσματικότητα) αλλά θα δίνουν βάση στην πλήρη απελευθέρωση της αγοράς εργασίας και την προαγωγή του ασφαλιστικού συ-

στην τελική μορφή τους τις επόμενες εβδομάδες πριν από την ψήφιση της νέας δανειακής σύμβασης και του εφαρμοστικού της νόμου από τη Βουλή.

Στο μεταξύ όμως προέχει η εκταμίευση της έκτης δόσης του δανείου.

Στην κατεύθυνση αυτή ο υπουργός Οικονομικών, Ευάγγελος Βενιζέλος, κάλεσε σε γενική επιστράτευση τους υπουργούς της κυβέρνησης, με στόχο η χώρα να περάσει τις εξετάσεις της τρόικας που ξεκί-



Στις σημαντικότερες εκκρεμότητες που αναφέρει ο υπουργός Οικονομικών, Ευάγγελος Βενιζέλος, είναι και η πλήρης ενεργοποίηση του θεσμού της εργασιακής εφεδρείας.



Αναμένεται η έκθεση Ράικενμπαχ

▼ Μέσα στην εβδομάδα αναμένεται να δοθεί στη δημοσιότητα η πρώτη έκθεση του επικεφαλής της ομάδας δράσης για την Ελλάδα, Χορστ Ράικενμπαχ, για τις αλλαγές που θα πρέπει να γίνουν στην ελληνική οικονομία και την ελληνική δημόσια διοίκηση. Ο ίδιος ο επικεφαλής της ομάδας δράσης αναμένεται να έρθει στην Ελλάδα με την ευκαιρία της παρουσίασης της έκθεσής του και να κάνει άλλο ένα γύρο επαφών με τους υπουργούς, οι οποίοι έχουν ζητήσει τη βοήθεια της ομάδας η οποία ως γνωστό έχει συσταθεί με πρωτοβουλία του προέδρου της Κομισιόν, Ζοζέ Μανουέλ Μπαρόζο. Ωστόσο οι ραγδαίες πολιτικές εξελίξεις, οι οποίες μεσολάβησαν από τα τέλη Οκτωβρίου όταν είχε επισκεφθεί την Αθήνα, αναμένεται μάλλον να αναβάλουν για λίγο την επίσκεψή του ξένου εμπειρογνώμονα. Την ίδια ώρα οι ελληνικές αρχές και ειδικότερα το υπουργείο Ανάπτυξης αναμένει την παρέμβαση του κ. Ράικενμπαχ στο κρίσιμο θέμα της παροχής ρευστότητας στην πραγματική οικονομία. Στην προηγούμενη επίσκεψή του είχε δεσμευτεί εκτός από αρωγή στο θέμα της απορρόφησης των κοινωνικών κονδυλίων και μεσοάδων για την έγκριση της αύξησης της συμμετοχής της Ε.Ε. στα έργα του ΕΣΠΑ στο 95% και τη χρήση κοινωνικών κονδυλίων ως εγγυήσεων προς την ΕΠΕΚ, με στόχο τη χρηματοδότηση ΜΜΕ και υποδομών.

Επιστολές του ΥΠΟΙΚ με τα βασικά ανοιχτά θέματα

▼ Οι επιστολές του υπουργού Οικονομικών καταγράφουν τις μεταρρυθμίσεις οι οποίες θα έπρεπε να είχαν ήδη ολοκληρωθεί αλλά εκκρεμούν, ενέχοντας τον κίνδυνο να δημιουργήσουν προβλήματα με την έκτα δόση. Μεταξύ των άλλων οι σημαντικότερες εκκρεμότητες είναι:

1- Η πλήρης ενεργοποίηση του θεσμού της εργασιακής εφεδρείας με υπουργικές αποφάσεις που θα τον επεκτείνουν σε όλη τη γενική κυβέρνηση, και έκδοση επιστολών σε εργαζομένους που πρό-

κειται να ενταχθούν στο καθεστώς. Η Κομισιόν ασκεί κριτικά σε ό,τι αφορά τις καθυστερήσεις όπως αυτά της εκπόνησης ενός σχεδίου με συγκεκριμένο χρονοδιάγραμμα και στόχο τη σταθερή μείωση του προσωπικού του Δημοσίου.

2- Η έκδοση υπουργικών αποφάσεων αναγκαίων για το κλείσιμο, τη συγκώνευση ή την οριστική μείωση του μεγέθους των φορέων: ΚΕΔ, ΕΤΑ, ΟΔΑΥ, Εθνικό Ιδρυμα Νεότητας, ΕΟΜΜΕΚ, ΙΠΜΕ, ΟΣΚ, ΔΕΠΑΝΟΜ, ΘΕΜΙΣ, ΕΘΥΑΓΕ και

την ΕΡΤ.

3- Η υπουργική απόφαση που αλλάζει τις προϋποθέσεις χορήγησης σύνταξης αναπληρώσεως, ώστε να μειωθεί δραστηρικά ο αριθμός των δικαιούχων και το ξεκαθάρισμα των επιδομάτων πρόνοιας.

4- Η νομοθετική ρύθμιση με την οποία θα θεσπίζεται η σύλλογής του λεγόμενου «επίδοματος αλληλεγγύης», μέσω παρακράτησής του μαζί με το φόρο μισθωτών υπηρεσιών.

Σε ό,τι αφορά δε τα υπόλοιπα υπουργεία στις εκκρεμότητες περιλαμβάνονται:

• Το άνοιγμα του επαγγελματικού φορτηγών δημόσιας χρήσης μέχρι και τα τέλη του 2012 και άμεσα των ταξί, η κατάργηση του σταθερού ποσοστού κέρδους από τα φαρμακεία σε ό,τι αφορά το άνοιγμα των κλειστών επαγγελματιών.

• Η επέκταση του θεσμού των επιχειρηματικών συμβάσεων αλλά και η έναρξη του διαλόγου για τη ΣΣΕ, τις κατώτερες αμοιβές και γενικότερα τους μισθούς για το σύνολο της οικονομίας. Σε πρώτη φάση προέχει το «πάγωμα» των κλαδικών συμβάσεων που ανοίγουν

το δρόμο για επιχειρησιακές συμβάσεις και στη συνέχεια τις ατομικές συμβάσεις.

• Τέλος ένα μεγάλο θέμα είναι η προώθηση της απελευθέρωσης της αγοράς ενέργειας η οποία συνδέεται και με μια σειρά άλλων αποκρατικοποιήσεων.

Το πρώτο ζητούμενο είναι το άνοιγμα της αγοράς ηλεκτρικής ενέργειας σε ποσοστό έως και 30%, με παράλληλη απελευθέρωση και της αγοράς λιγνίτη για ιδιώτες η οποία εκκρεμεί από τις αρχές του 2011.

ΣΕ 10 ΗΜΕΡΕΣ Η ΝΕΑ ΛΙΣΤΑ ΣΤΑ ΒΑΡΕΑ ΚΑΙ ΑΝΘΥΓΙΕΙΝΑ

Τέσσερις προτεραιότητες στο ασφαλιστικό

«**ΚΛΕΙΔΩΣΑΝ**» οι αλλαγές στα βαρέα και ανθυγιεινά επαγγέλματα, με τη νέα λίστα να παρουσιάζεται εντός του επόμενου δεκαημέρου. Στη συνέχεια θα ακολουθήσουν νέες παρεμβάσεις σε επικουρικές συντάξεις και εφάπαξ, με τις μελέτες για τη βιωσιμότητα των Ταμείων να παραδίδονται μέσα στον μήνα στον υπουργό Εργασίας Γιώργο Κουτρομήνη.

Ταυτόχρονα το υπουργείο Εργασίας εστιάζει το ενδιαφέρον του στην αύξηση των εσόδων των ασφαλιστικών φορέων, κυρίως μέσα από την είσπραξη των χρεών των επιχειρήσεων και τη μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης. Αναλυτικά οι τέσσε-

ρις προτεραιότητες στο ασφαλιστικό είναι οι εξής:

■ **Αύξηση εσόδων από είσπραξη χρεών και μείωση φαρμακευτικής δαπάνης**

διοικητικοί υπάλληλοι επιχειρήσεων που το σύνολο του προσωπικού είναι στα βαρέα (με τους εργάτες να παραμένουν), οι κομμωτές αλλά και διάφορες κατηγορίες εργαζομένων

■ **Νέα λίστα για τα βαρέα και ανθυγιεινά επαγγέλματα.** Περίπου 120.000 εργαζόμενοι θα δουν την πόρτα

εξόδου από αυτό το ειδικό καθεστώς. Μεταξύ άλλων αναμένεται να εξαιρεθούν οι

στον τουρισμό. Σύμφωνα με πληροφορίες, στον κλάδο του τουρισμού εξετάζεται το ενδεχόμενο να υπάρχουν δύο... ταχύπτες και να παραμείνουν στη λίστα μόνο όσοι δουλεύουν μετά τις δέκα το βράδυ (π.χ. σερβιτόροι).

Πάντως από τις αλλαγές θα εξαιρεθούν όσοι προλάβουν και συμπληρώσουν τις απαιτούμενες προϋποθέσεις συνταξιοδότησης μέχρι και το 2015.

■ **Παρεμβάσεις στις επικουρικές συντάξεις και στα εφάπαξ** σε όσους ασφαλιστικούς φορείς έχουν ελλείμματα. Οι μελέτες θα είναι έτοιμες μέσα στον μήνα και οι αλλαγές θα «τρέξουν» την επόμενη χρονιά.

■ **Είσπραξη των οφειλών των επιχειρήσεων.** Οι επιχειρήσεις που χρωστούν στα ασφαλιστικά ταμεία έχουν τη δυνατότητα να μπουν σε μια ευνοϊκή ρύθμιση και να αποφυγούν τα μέτρα αναγκαστικής είσπραξης οφελών (δηλαδή κατασχέσεις). Το υπουργείο φιλοδοξεί να εισπράξει μέσα στον χρόνο 1,1 δισ. ευρώ και ήδη έχουν συγκεντρωθεί 850 εκατ.

■ **Περιορισμός της σπατάλης στους κλάδους υγείας.** Στο πλαίσιο αυτό εντάσσεται η εφαρμογή της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, αλλά και η είσπραξη 262 εκατ. ευρώ από τις φαρμακευτικές εταιρείες (από το rebate).



▲ ΠΕΡΙΠΟΥ 120.000 εργαζόμενοι «εξέρχονται» από το καθεστώς των βαρέων και ανθυγιεινών

ωράριο

Ενορχηστρωμένη προσπάθεια για τη μη εφαρμογή του διευρυμένου ωραρίου στα φαρμακεία της Θεσσαλονίκης, το οποίο διευρυμένο ωράριο προβλέπεται με απόφαση του υπουργού Υγείας, καταλογίζουν, με επώνυμη επιστολή τους, πέντε φαρμακοποιοί, στο δ.σ. του Φαρμακευτικού Συλλόγου της πόλης.

Γ. Κουτρουμάνης στην «Η»: Επόμενο βήμα η ολοκλήρωση της μεταρρύθμισης στο ασφαλιστικό

Νέες μειώσεις σε επικουρικές και εφάπαξ από το 2012

» Προαναγγέλλονται παρεμβάσεις, πέρα από τις μειώσεις που ήδη έχουν επιβληθεί από την 1η Νοεμβρίου, στις συμπληρωματικές παροχές των ταμείων (επικουρικές και εφάπαξ)

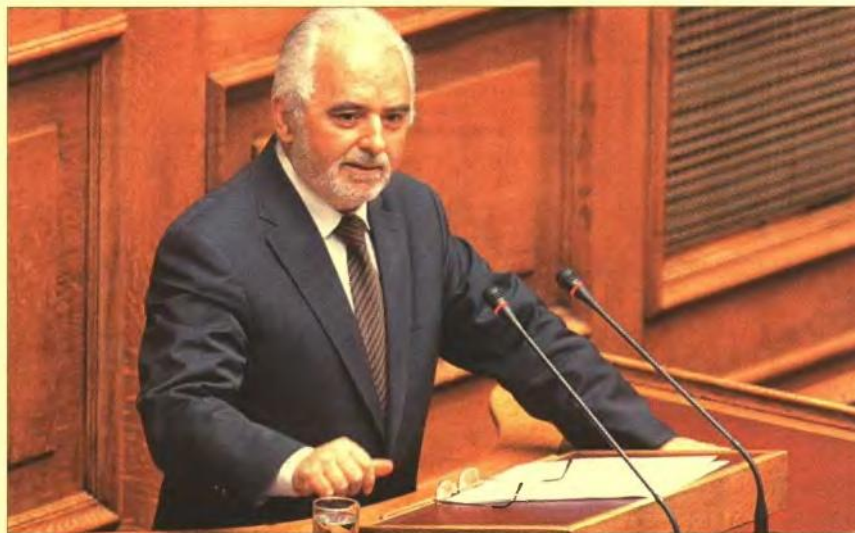
ΤΟΥ ΓΙΩΡΓΟΥ ΓΑΤΟΥ

Η ολοκλήρωση της ασφαλιστικής μεταρρύθμισης -με παρεμβάσεις που θα γίνουν από την 1/1/2012 με νέο νόμο στις επικουρικές συντάξεις και στα εφάπαξ- και η εφαρμογή μέτρων για την καταπολέμηση της ανεργίας (περιλαμβανομένης και της στοχευμένης μείωσης των εισφορών, ειδικά στις επιχειρήσεις εντάσεως εργασίας) είναι οι δύο προτεραιότητες του υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης που πηγάζουν από το πλαίσιο της συμφωνίας με την τρόικα και θα περιλαμβάνονται στις προγραμματικές δηλώσεις της νέας κυβέρνησης.

Τα νέα μέτρα θα «κλειδώσουν» σε κυβερνητικό επίπεδο από τον πρωθυπουργό Λ. Παπαδόπουλο και θα συζητηθούν, τις επόμενες ημέρες, με την τρόικα, η οποία θα εξετάσει, παράλληλα, και την πορεία υλοποίησης των δεσμεύσεων που έχει αναλάβει -και ήδη υλοποιεί- η διατηρούμενη στη θέση της ηγεσία του υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης.

ΤΑ ΜΕΤΡΑ » Στα μέτρα αυτά περιλαμβάνονται:

1 Η εξοικονόμηση δαπανών από τον κρατικό προϋπολογισμό για τις πληρωμές συντάξεων μέσω της παρακράτησης εισφορών και της κάλυψης των ελλειμμάτων από τις κύριες και τις επικουρικές συντάξεις, της «αυτόματης», με βάση τον ασφαλιστικό νόμο, νέας αύξησης από 1/1/2012 και μετά, των ορίων ηλικίας συνταξιοδότησης και των ασφαλιστικών ετών απαιτούμενων από το κράτος μόνο της βασικής σύνταξης των 360 ευρώ. Ο υπουργός Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης Γ. Κουτρουμάνης, μιλώντας χθες στην «Η», επιβεβαίωσε ότι το επόμενο βήμα θα είναι «η ολοκλήρωση της ασφαλιστικής μεταρρύθμισης με παρεμβάσεις που θα γίνουν στις επικουρικές συντάξεις και στα εφάπαξ». Ο νέος νόμος θα φέρει μειώσεις καθώς θα προβλεφθεί στενότερη ανταποδοτική σχέση μεταξύ των καταβαλλόμενων εισφορών και των παροχών (το επικρατέστερο σενάριο προβλέπει, ειδικά για



» Ο υπουργός Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης Γ. Κουτρουμάνης, μιλώντας χθες στην «Η», επιβεβαίωσε ότι το επόμενο βήμα θα είναι «η ολοκλήρωση της ασφαλιστικής μεταρρύθμισης με παρεμβάσεις που θα γίνουν στις επικουρικές συντάξεις και στα εφάπαξ».

Στοχευμένη μείωση των εισφορών

Με δεδομένη, λόγω της ύφεσης, αναμενόμενη περαιτέρω αύξηση της ανεργίας έως τα τέλη του '11 και μέσα στο 2012, η ηγεσία του υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης έχει αποφασίσει να «τρέξει» γρήγορα και σε συνεργασία με όλα τα υπουργεία τα προγράμματα απασχόλησης και κατάρτισης. Ωστόσο, εισπράττει να οργανωθεί από την παρούσα κυβέρνηση ο διάλογος κράτους - εργοδοτών και συνδικάτων (που έχει ζητήσει η τρόικα), ώστε να συμφωνηθούν μέτρα ενίσχυσης της ανταγωνιστικότητας ειδικά των επιχειρήσεων, οι οποίες δημιουργούν θέσεις εργασίας ή είναι εντάσεως εργασίας. «Στο πλαίσιο αυτό, θα πρέπει να συζητηθεί και η μείωση των υπηλύν ή μη ανταποδοτικών εισφορών που επιβαρύνουν το κόστος εργασίας στις επιχειρήσεις αυτές» υπογραμμίζουν τα στελέχη του υπουργείου θεωρώντας ότι, σε αντίθετη περίπτωση, θα ενισχυθούν όσοι κύκλοι επιδιώκουν να ενισχυθεί η ανταγωνιστικότητα μέσω από τη μείωση των κατώτατων ορίων των μισθών και των ημερομισθίων.

τις επικουρικές, ότι δεν θα ξεπερνούν το 20% του συντάξιμου μισθού). Θα προβλέπει, ακόμη, συγχωνεύσεις ταμείων, κατ'αντιστοιχία των ενοποιώσεων που έχουν γίνει στην κύρια ασφάλιση.

2 Η αύξηση των εισφορών σε κλάδους αυτοαπασχολούμενων όπου οι εισφορές είναι συγκριτικά με τις παροχές χαμηλές, όπως στο ΕΤΑΑ και στον ΟΓΑ.

3 Η μείωση της ιατροφαρμακευτικής δαπάνης που ξεκίνησε με την ηλεκτρονική συνταγογράφηση και επεκτείνεται με την καθιέρωση ενιαίων (χαμηλότερων) παροχών για ασφαλισμένους και συνταξιούχους μέσω του ΕΟΠΥΥ (όπου, όμως, μένει να υπογραφούν οι συμβάσεις με τους γιατρούς). Στο ίδιο πλαίσιο προβλέφθηκε αυξημένο rebate ως αποζημίωση των φαρμακευτικών εταιρειών προς τα ταμεία.

4 Η μείωση της λίστας των βαρέων και ανθυγιεινών και των πρόωγων συνταξιοδοτήσεων για 120.000 εργαζόμενους (ο νέος κατάλογος έχει αποφασιστεί και ανακοινώνεται μέσα στο μήνα).

5 Ο έλεγχος των δικαιούχων όλων των κοινωνικών παροχών (περιλαμβανομένων και των συ-

ντάξεων σε τρίτα πρόσωπα) και οι περικοπές, με βάση αυστηρότερα κριτήρια, των κοινωνικών επιδομάτων που χορηγούν τα εμπλεκόμενα υπουργεία (κυρίως το υπ. Υγείας).

ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ » Με βάση το προσχέδιο του κρατικού προϋπολογισμού, οι μειώσεις και οι εξοικονομήσεις δαπανών απ'όλα τα παραπάνω μέτρα, θα ξεπεράσουν το 1,7 δισ. ευρώ το 2012 (1 δισ. ευρώ θα εξοικονομηθεί από τις μειώσεις συντάξεων και επιδομάτων χωρίς να έχουν συνυπολογιστεί οι νέες μειώσεις σε επικουρικές και εφάπαξ που θα ξεκινήσουν τον επόμενο χρόνο, 424 εκατ. ευρώ θα μπουν στο ταμείο από αυξήσεις εισφορών και 337 εκατ. ευρώ θα είναι η επιπλέον μείωση της ιατροφαρμακευτικής δαπάνης).

Με αυτό το δεδομένο ο κρατικός προϋπολογισμός θα δώσει 1,5 δισ. ευρώ λιγότερα για την κοινωνική ασφάλιση και περίθαλψη (15,9 δισ. ευρώ από 17,4 δισ. ευρώ). Μειωμένες κατά 1,4 δισ. ευρώ θα είναι και οι επιχορηγήσεις ασφαλιστικών ταμείων (13,4 από 14,8 δισ. ευρώ, συμπεριλαμβανομένου του ΟΑΕΔ) τα οποία έχουν «στεγνώσει» από εισφορές και ήδη το ΙΚΑ και ο ΟΑΕΕ σχεδιάζουν να καταβάλουν με δανεικά τις συντάξεις του μηνός Δεκεμβρίου.

Μειωμένα κονδύλια

1 Ο κρατικός προϋπολογισμός του 2012 θα δώσει 1,5 δισ. ευρώ λιγότερα για την κοινωνική ασφάλιση και περίθαλψη (15,9 δισ. ευρώ από 17,4 δισ. ευρώ).

2 Μειωμένες κατά 1,4 δισ. ευρώ θα είναι οι επιχορηγήσεις ασφαλιστικών ταμείων (13,4 από 14,8 δισ. ευρώ, συμπεριλαμβανομένου του ΟΑΕΔ) τα οποία έχουν «στεγνώσει» από εισφορές.

3 Ηδη το ΙΚΑ και ο ΟΑΕΕ σχεδιάζουν να καταβάλουν με δανεικά τις συντάξεις του μηνός Δεκεμβρίου.

4 Κατά 1,4 δισ. ευρώ θα είναι μειωμένα τα κονδύλια του προϋπολογισμού για τα ασφαλιστικά ταμεία από 14,8 δισ. στα 13,4 δισ. το 2012.

Ανεργία

5 Η ηγεσία του υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης έχει αποφασίσει να «τρέξει» γρήγορα και σε συνεργασία με όλα τα υπουργεία τα προγράμματα απασχόλησης και κατάρτισης.