

Εμπάρκο από 5 μεγάλες φαρμακοβιομηχανίες

# Μόνο μετρητά για προμήθεια των φαρμάκων

» Σημαντικές ελλείψεις παρατηρούνται σε φαρμακοθήκες και φαρμακεία

ΤΗΣ ΕΛΕΝΗΣ ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΥ

Σε... εμπάρκο φαρμάκων έχουν προχωρήσει τουλάχιστον 5 πολυεθνικές φαρμακοβιομηχανίες, οι οποίες προκειμένου να προμηθεύσουν την ελληνική αγορά απαιτούν πληρωμή τοις μετρητοίς ή πληρωμή με προέμβασμα. Ήδη καταγράφονται ελλείψεις σε κάποια φάρμακα με τους εκπροσώπους των φαρμακαποθηκών να προειδοποιούν ότι η κατάσταση θα επιδεινωθεί το επόμενο διάστημα, λόγω της έλλειψης ρευστότητας.

Όπως υποστηρίζουν, ορισμένες μεγάλες και γνωστές εταιρείες απαιτούν την καταβολή μετρητών με την παράδοση των παραγγελιών στις φαρμακαποθήκες, ενώ παράλληλα μειώνουν και τις εισαγωγές. Αποτέλεσμα αυτών είναι η εμφάνιση ελλείψεων στην αγορά για δύο λόγους: Αφενός μεν γιατί οι θυγατρικές εταιρείες των πολυεθνικών δεν λαμβάνουν τις αναγκαίες ποσότητες και αφετέρου γιατί οι φαρμακαποθήκες δεν μπορούν να ανταποκριθούν στην απαίτηση των πολυεθνικών, καθώς η χρηματοδότηση από τις τράπεζες δεν επαρκεί.

Σύμφωνα με εκπροσώπους των φαρμακαποθηκών, εταιρείες όπως οι Bayer Hellas A.E., Leo Pharma Hellas A.E., Abbot Ελλάς A.E.,



Nycomed Hellas S.A., και Novartis A.E., προέβησαν σε μεταβολή των όρων της πιστωτικής τους πολιτικής προς τις φαρμακαποθήκες, καταργώντας τη μέχρι τώρα χορηγούμενη πίστωση για την πληρωμή των τιμολογίων τους, καθιερώνοντας είτε πληρωμή τοις μετρητοίς είτε ακόμα και πληρωμή με προέμβασμα.

Και ενώ τα φάρμακα εισάγονται με το «σταγονόμετρο», κλειστά θα παραμείνουν σήμερα τα φαρμακεία όλης της χώρας, λόγω της 24ωρης προειδοποιητικής απεργίας που κήρυξε ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός

Σύλλογος, εξαιτίας της καθυστέρησης εξόφλησής τους από τα ασφαλιστικά ταμεία. Οι κινητοποιήσεις των φαρμακοποιών θα ενταθούν με πανελλαδική αναστολή της πίστωσης προς όλα τα ασφαλιστικά ταμεία από 1/1/2012 ή και νωρίτερα.

**ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ** » Την ίδια στιγμή, «εμφύλιος πόλεμος» άνοιξε με την απελευθέρωση του νέου ωραρίου λειτουργίας των φαρμακείων. Τα φαρμακεία που λειτουργούν νόμιμα με το διευρισμένο ωράριο απειλούνται από τα πειθαρχικά συμβούλια των

» Εταιρείες όπως οι Bayer Hellas A.E., Leo Pharma Hellas A.E., Abbot Ελλάς A.E., Nycomed Hellas S.A., και Novartis A.E. προέβησαν σε μεταβολή των όρων της πιστωτικής τους πολιτικής προς τις φαρμακαποθήκες, καταργώντας τη μέχρι τώρα χορηγούμενη πίστωση

συλλόγων τους με εξοντωτικές ποινές που περιλαμβάνουν υπηλά πρόστιμα και κλείσιμο, ενώ δέχονται καθημερινά απειλές από τους συνδικαλιστές συναδέλφους τους που ανθίστανται σε οποιαδήποτε αλλαγή του προστατευτικού καθεστώτος που ισχύει σήμερα.

Σήμερα μάλιστα το πειθαρχικό συμβούλιο του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αθήνας συνεδριάζει για να καταδικάσει όσους φαρμακοποιούς εφάρμοσαν το νέο νόμο και άνοιξαν Δευτέρα, Τετάρτη και Σάββατο. Αξίζει να σημειωθεί ότι αυτό το ιδιαίτερο καθεστώς αφορά μόνο κάποια μεγάλα οστικά κέντρα καθώς πολλά φαρμακεία στην επαρχία λειτουργούν έξι ημέρες την εβδομάδα, πρωί και απόγευμα.

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

## Πρώτος στόχος η μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης



▲ ΤΙΣ ΕΠΟΜΕΝΕΣ ημέρες θα εκδοθεί αγορανομική διάταξη με μειώσεις σε τιμές ακριβών φαρμάκων

**ΣΤΟ 30% ΘΑ ΦΤΑΣΕΙ**, έως το τέλος του έτους, η κατανάλωση γενεσιμίων φαρμάκων στα νοσοκομεία.

Το υπουργείο Υγείας δίνει έμφαση στη μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης, προσθέτοντας σειρά μέτρων, όπως τα θεραπευτικά πρωτόκολλα και ο ηλεκτρονικός διαγωνισμός προμηθειών. Αυτά ανέφεραν, μεταξύ άλλων, χτες στελέχη του υπουργείου Υγείας, κατά τη διάρκεια συνάντησης που είχαν με εκπροσώπους της τρόικας.

Η συνάντηση ήταν τεχνικού χαρακτήρα και οι εκπρόσωποι της τρόικας ενημερώθηκαν από τους γενι-

■ ■ ■  
**Από τον Ιανουάριο τα αποθέματα υλικών και φαρμάκων θα παρακολουθούνται ανά κλινικό τμήμα και ανά γιατρό**

κούς γραμματείς κ. Νίκο Πολύζο και Αντώνη Δημόπουλο και υπηρεσιακούς παράγοντες. Νέα συνάντηση αναμένεται να πραγματοποιηθεί τον επόμενο μήνα, ενώ σήμερα οι ξένοι εμπειρογνώμονες επισκέπτονται και τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΟΦ).

Οι παράγοντες του υπουργείου

ανέφεραν ότι τον επόμενο μήνα ολοκληρώνονται όλοι οι κεντρικοί διαγωνισμοί και οι κεντρικές ηλεκτρονικές προμήθειες, καθώς και το πρόγραμμα προμηθειών της προηγούμενης χρονιάς από τα νοσοκομεία. Από τον Ιανουάριο του 2012 τα αποθέματα των υλικών και φαρμάκων θα παρακολουθούνται ανά κλινικό τμήμα και ανά γιατρό, με το νέο πρόγραμμα προμηθειών.

### Νέοι οργανισμοί

Ολοκληρώνονται εντός του έτους οι νέοι οργανισμοί για τα 82 κύρια νοσοκομεία του ΕΣΥ, καθώς και η

κοινή διοίκηση σε θέματα εσωτερικού ελέγχου (ορισμός επιτροπών και ελεγκτών), προμηθειών, πληροφοριακών συστημάτων. Στον τομέα των φαρμάκων, εκδίδεται τις επόμενες μέρες η τελευταία αγορανομική διάταξη, με μειώσεις ακριβών φαρμάκων, γενεσιμίων και εκτός πατέντας. Εφαρμόζεται, επίσης, η ηλεκτρονική συνταγογράφηση στο 50% των γιατρών των νοσοκομείων του ΕΣΥ και στο 70% των γιατρών στα Κέντρα Υγείας. Η χρήση γενεσιμίων φαρμάκων στα νοσοκομεία τον Οκτώβριο ήταν στο 25% και στόχος είναι μέχρι το τέλος του έτους να πλησιάσει στο 30%.

## «Αδεια ράφια» σε φαρμακεία, αποθήκες

**Ακόμη** και χωρίς παυσίπονα κινδυνεύουν να μείνουν τα φαρμακεία, καθώς το γνωστό εδώ και μήνες πρόβλημα των ελλείψεων των φαρμάκων επιδεινώνεται μέρα με την ημέρα. Τόσο οι ασθενείς όσο και οι φαρμακοποιοί αποδύονται σε «σαφάρι» για να βρουν το αναγκαίο σκεύασμα.

Και οι ελλείψεις αυτή τη φορά αφορούν φάρμακα ευρείας κυκλοφορίας, όπως η ασπιρίνη, το αντιφλεγμονώδες voltaren, η αντιβιοτική αλοιφή fucidin, το φθινό κολύριο για τα αυτιά garamat, ενώ τελευταία παρουσιάζει περιοδική έλλειψη ακόμη και το salosprin που είναι το υποκατάστατο της ασπιρίνης. Όμως και πάσχοντες από διαδεδομένες ασθένειες, όπως η χοληστερίνη, η πίεση ή ο διαβήτης αντιμετωπίζουν πλέον πρόβλημα στην πιστή εφαρμογή της αγωγής τους, λόγω ελλείψεων και γίνονται επικίνδυνοι για εμφάνιση καρδιαγγειακών νοσημάτων και εγκεφαλικά. Τέτοια φάρμακα είναι το Libitor για τη χοληστερίνη, τα Atacand και Micardis για την πίεση και οι ινσουλίνες Humalog και Novomix flex pen για τους διαβητικούς, αλλά και οι αντιπηκτικές ενέσεις Innohep και Clexane για τις εγκύους. Ελλείψεις παρουσιάζουν ακόμη και φάρμακα life style, όπως το Viagra.

**Οι ελλείψεις  
αφορούν  
σκευάσματα ευρείας  
κυκλοφορίας,  
όπως η ασπιρίνη.**

### Επίρριψη ευθυνών

Αυτή τη φορά οι παράλληλες εξαγωγές δεν αποτελούν το κύριο αίτιο των «άδειων ραφιών», καθώς έχουν προστεθεί και άλλοι λόγοι, όπως το λουκέτο φαρμακαποθηκών, με συνέπεια πολλά φαρμακεία να βρίσκονται χωρίς προμηθευτή και λόγω του κλίματος αβεβαιότητας να μην βρίσκουν εύκολα άλλους συνεργάτες για αγορές επί πιστώσει. «Οι φαρμακαποθήκες υποστηρίζουν ότι για το αλαλούμ ευθύνονται οι φαρμακευτικές εταιρείες που δεν εισάγουν επαρκείς ποσότητες εμπορευμάτων, καθώς οι μπτρικές, δυσπιστώντας έναντι της ελληνικής οικονομίας, είτε πωλούν με άμεση εξόφληση είτε παραδίδουν μικρότερες ποσότητες», αναφέρει στην «Κ» ο κ. Γιάννης Δαγρές, μέλος του Δ.Σ. του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής.

Αντιστοίχως, οι φαρμακευτικές κατηγορούν ευθέως τις φαρμακαποθήκες για τις ελλείψεις, λέγοντας ότι η μείωση του κέρδους τους από 8% σε 5,3% τους «άνοιξε την όρεξη» για παράλληλες εξαγωγές. Τέλος, για την εξυπηρέτηση των ασθενών τα φαρμακεία ψάχνουν φάρμακα στα ράφια άλλων φαρμακείων, ενώ, όταν μπορούν, προμηθεύονται απευθείας και τοις μετρητοίς από τις φαρμακευτικές.

ΘΕΟΔΩΡΑ ΛΙΑΚΟΠΟΥΛΟΥ

**Ε**μφαση στη μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης με την προώθηση σειράς μέτρων δίνει το υπουργείο Υγείας, όπως αναφέρθηκε χθες μεταξύ άλλων στη συνάντηση εκπροσώπων του υπουργείου με την τρόικα για θέματα τεχνικής φύσης.

Μεταξύ άλλων τονίστηκε πως μέχρι το τέλος του μήνα η κατανάλωση γενόσημων φαρμάκων στα νοσοκομεία

### Ελέγχος για τις δαπάνες φαρμάκων

θα πλησιάσει το 30%, από 25% που ήταν τον Οκτώβριο, ενώ σύντομα θα εκδοθεί νέα αγορανομική διάταξη για μειώσεις στις τιμές ακριβών φαρμάκων, γενόσημων και εκτός πατέντας.

Η εφαρμογή των θεραπευτικών πρωτοκόλλων και η διενέργεια ηλεκτρονικών διαγωνισμών είναι μεταξύ των μέτρων που θα προωθεί το υπουργείο για τη μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης. Σημειώνεται πως τον ερχόμενο μήνα ολοκληρώνονται όλοι οι κεντρικοί διαγωνισμοί και οι κεντρικές ηλεκτρονικές προμήθειες, καθώς και το πρόγραμμα προμηθειών της προηγούμενης χρονιάς από τα νοσοκομεία.

Αναφέρθηκε ακόμη πως οι νέοι οργανισμοί για τα 82 κύρια νοσοκομεία του ΕΣΥ, καθώς και η κοινή διοίκηση σε θέματα εσωτερικού ελέγχου (ορισμός επιτροπών και ελεγκτών σε όλα τα νοσοκομεία), προμηθειών, πληροφοριακών συστημάτων αναμένεται να ολοκληρωθούν την καινούργια χρονιά.

Σήμερα οι εκπρόσωποι της τρόικας θα επισκεφθούν και τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων. **Σ.Ν.**

### ► Ερχονται νέες μειώσεις στα φάρμακα

Νέες μειώσεις στα φάρμακα δρομολογεί το υπουργείο Υγείας. Εως το τέλος του μήνα θα εκδοθεί νέα αγορανομική διάταξη με μειώσεις ακριβών σκευασμάτων, γενοσήμων (δηλαδή, αντιγράφων) και εκτός πατέντας, ενώ από το νέο έτος αλλάζει το σύστημα προμηθειών στα δημόσια νοσοκομεία. Τα μέτρα παρουσίασε χθες ο γενικός γραμματέας του υπουργείου Υγείας Νίκος Πολύζος στην τρέκλα, διευκρινίζοντας σε ό,τι αφορά τις προμήθειες ότι τον ερχόμενο Ιανουάριο θα έχουν ολοκληρωθεί οι κεντρικοί διαγωνισμοί και οι ηλεκτρονικές προμήθειες.

---



ΣΤΑ 2,6 ΔΙΣ. ΕΥΡΩ Η ΥΣΤΕΡΗΣΗ ΤΩΝ ΕΣΟΔΩΝ - ΑΥΞΗΜΕΝΕΣ ΚΑΤΑ 3% ΟΙ ΔΑΠΑΝΕΣ

# Καλπάζει το έλλειμμα του προϋπολογισμού

► ΡΕΠΟΡΤΑΖ | Γ. ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΟΥ

**Τ**ο θρίλερ να κρατηθεί... όρθιος ο εφετινός προϋπολογισμός συνεχίζεται με αμείωτο ενδιαφέρον, καθώς τα πρόσθετα βάρη που φαίνεται να κληροδοτεί στον επόμενο προεγγίζοντα τα 4 δισ. ευρώ στο εντεκάμηνο του έτους και εύλογα διερωτάται κανείς πώς θα καλυφθούν οι υστερήσεις χωρίς τη λήψη πρόσθετων μέτρων.

Τα αρνητικά μηνύματα κατέφθασαν χθες στην Καραγιώργη Σερβίας, όπου επίσημα στοιχεία του ΓΑΚ καταδεικνύουν πλέον ότι στο εντεκάμηνο του έτους η υστέρηση εσόδων προσέγγισε τα 2,6 δισ. ευρώ παρά τους αναθεωρημένους στόχους του μεσοπρόθεσμου προγράμματος, την ίδια ώρα που η υπέρβαση των δαπανών αγγίζει το 1,4 δισ. ευρώ. Κατόπιν αυτών το έλλειμμα του κρατικού προϋπολογισμού διαμορφώθηκε την περίοδο Ιανουαρίου - Νοεμβρίου στα 20,5 δισ. ευρώ έναντι 19,516 δισ. ευρώ το αντίστοιχο περυσινό διάστημα, παρουσιάζοντας αύξηση κατά 5,1% έναντι επίσημου στόχου 1,2%.

Ειδικότερα και σύμφωνα με τα στοιχεία του ΓΑΚ τα καθαρά έσοδα στο εντεκάμηνο του έτους ανήλθαν στα 43,833 δισ. ευρώ έναντι 45,235 δισ. ευρώ το αντίστοιχο διάστημα του 2010, παρουσιάζοντας μείωση κατά 3,1% έναντι αναθεωρημένου στόχου για αύξηση 0,9%. Σημειώνεται ότι σύμφωνα με τους στόχους του μεσοπρόθεσμου πλαισίου ο στόχος του εφετινού προϋπολογισμού προβλέπει έσοδα της τάξης των 51,308 δισ. ευρώ για το 2011.

Λαμβάνοντας υπόψη ότι στο εντεκάμηνο τα έσοδα φθάνουν τα 43,833 δισ. ευρώ, προκειμένου να επιτευχθούν οι στόχοι θα πρέπει το Δημόσιο να εισπράξει περί τα 7,475 δισ. ευρώ τον τελευταίο μήνα του έτους, τη στιγμή που ο μέσος όρος από την αρχή του έτους δεν υπερβαίνει τα 3,8 δισ. ευρώ, ενώ το υψηλότερο ποσό που έχει επιτευχθεί την τελευταία πενταετία ανέρχεται στα 5,5 δισ. ευρώ.

Δηλαδή, θα πρέπει κάθε ημέρα να εισέρχονται στα δη-

Εκτέλεση κρατικού προϋπολογισμού (Ιαν. - Νοε. 2011) (δημοσιονομική βάση - ποσά σε εκατ. ευρώ)

	2010	2011	Μεταβολή 11/μήνου 11/10 (3-21)	2011	2010	2011	2011	Επίσημο μεταβολή 11/10 (8-7.5)
	11/μήνου (1)	11/μήνου (2)		Νέος στόχος 11/μήνου (4)	Επίσημο πραγματο- ποιήσεις (5)	Προβλεπόμε ΜΠΔΣ (6)	Εκτελεστές πραγματο- ποιήσεων (7)	
<b>Τακτικός προϋπολογισμός</b>								
1. Καθαρά έσοδα (α+β+γ+δ)	45.235	43.833	-3,1	44.045	50.857	54.042	51.309	0,9
α. Έσοδα προ επιστροφών φόρων	49.575	47.724	-3,7	48.043	56.155	57.012	55.212	-1,7
β. Έσοδα ΝΑΤΟ	11	27	145,5	33	24	40	40	67,5
γ. Ειδικά έσοδα από εκχώρηση οδών και δικασμάτων του Δημοσίου	0	785		506	0	790	1.056	
δ. Επιστροφές φόρων	4.351	4.703	8,1	4.537	5.322	3.800	5.000	-6,0
2. Δαπάνες (α+β+γ+δ+ε+στ)	59.049	62.706	6,2	63.499	66.932	70.225	69.495	3,8
α. Πρωτογενείς δαπάνες	45.073	46.412	3,0	46.918	52.146	52.009	51.790	-0,7
β. Επιχορήγηση νοσηλευτικών ιδρυμάτων για εξόφληση μέρους παιδιών οφειλών τους	345	434	25,8	450	367	450	450	22,6
γ. Δαπάνες ΝΑΤΟ (από ειδικά έσοδα)	12	10	-20,1	28	33	40	40	20,8
δ. Εξοφλητικά προγράμματα	604	272	-55,0	481	1.017	1.500	600	-41,0
ε. Καταπτώσεις εγγυήσεων φορέων εκτός γενικής κυβέρνησης	111	37	-66,9	51	145	224	235	62,1
στ. Τόκοι	12.904	15.542	20,4	15.571	13.223	16.002	16.380	23,9
<b>ΠΔΕ</b>								
3. Έσοδα	1.459	2.643	81,2	2.623	3.072	3.925	3.365	9,5
4. Δαπάνες	7.161	4.287	-40,1	4.232	8.454	7.550	6.890	-18,5
5. Έλλειμμα ΚΠ (1-2+3-4)	19.516	20.516	5,1	21.063	21.457	19.808	21.712	1,2

μόσια ταμεία περί τα 241 εκατ. ευρώ!

Η υστέρηση των εσόδων, σύμφωνα με το υπουργείο Οικονομικών, οφείλεται κυρίως στη μεγαλύτερη από την προβλεπόμενη, κατά την περίοδο σύνταξης του προϋπολογισμού, ύφεση, στις μειωμένες εισπράξεις από παρακράτηση φόρου εισοδήματος φυσικών προσώπων κατά το τρέχον έτος λόγω της ευνοϊκότερης φορολόγησης βάσει του νέου φορολογικού νόμου και της μείωσης των εισοδημάτων, καθώς και στις αυξημένες επιστροφές φόρων λόγω συμπληρωσίου εκκρεμοτήτων παρελθόντων ετών.

**ΑΥΞΗΜΕΝΕΣ ΟΙ ΔΑΠΑΝΕΣ**  
Οι δαπάνες του τακτικού προϋπολογισμού είναι αυξημένες κατά 3,657 δισ. ευρώ ή 3,0% έναντι του 2010. Η αύξηση αυτή οφείλεται κυρίως στις αυξημένες δαπάνες για τόκους κατά 2,638 δισ. ευρώ (20,4% σε σχέση με το αντίστοιχο διάστημα του 2010), καθώς επίσης

## Η πορεία του ταμειακού ελλείμματος

Η Τράπεζα της Ελλάδος δημοσιοποιεί τα στοιχεία για την πορεία του ταμειακού ελλείμματος. Σύμφωνα με αυτά, την περίοδο Ιανουαρίου-Νοεμβρίου το ταμειακό έλλειμμα της κεντρικής διοίκησης μειώθηκε σε 20.244 εκατ. ευρώ, έναντι ελλείμματος 21.379 εκατ. ευρώ την αντίστοιχη περίοδο του 2010.

Κατά την περίοδο αυτή, τα έσοδα του τακτικού προϋπολογισμού διαμορφώθηκαν σε 43.600 εκατ. ευρώ, από 45.503 εκατ. ευρώ πέρυσι. Οσον αφορά τις δαπάνες του τακτικού προϋπολογισμού, αυξήθηκαν σε 63.345 εκατ. ευρώ, έναντι 59.552 εκατ. ευρώ την περίοδο Ιανουαρίου-Νοεμβρίου 2010.

και στην αύξηση των πρωτογενών δαπανών κατά 3,0% ή 1.339 δισ. ευρώ συγκριτικά με την αντίστοιχη περίοδο του 2010, που οφείλεται στην αύξηση των δαπανών για ασφάλιση, περιθάλψη και κοινωνική προστασία κατά 2,768 δισ. ευρώ που υπερέβη τη μείωση κατά 1,429 δισ. ευρώ των υπολοίπων κατηγοριών δαπανών. Βασικοί αποδέκτες των αυξημένων επιχορηγήσεων ήταν:

- Τα ασφαλιστικά ταμεία κατά 1,611 δισ. ευρώ (κυρίως το ΙΚΑ κατά 1,583 δισ. ευρώ στον ΟΑΕΕ κατά 100 εκατ. ευρώ και στο ΝΑΤ κατά 42 εκατ. ευρώ) εξαιτίας της μείωσης των εσόδων τους από ασφαλιστικές εισφορές.

- Ο ΟΑΕΔ για την καταβολή επιδομάτων ανεργίας κατά 410 εκατ. ευρώ και

- Τα νοσοκομεία κατά 1,059 δισ. ευρώ για την πληρωμή των προμηθειών του έτους 2011 (δόθηκαν επιπλέον 89 εκατ. ευρώ για την καταβολή οφειλών από προμήθειες παρελθόντων ετών).

## ΤΑ ΕΣΟΔΑ ΤΟΥ ΠΔΕ

Τα έσοδα του ΠΔΕ είναι αυξημένα κατά 81,2% ή κατά 1,184 δισ. ευρώ σε σύγκριση με το ενδεκάμηνο του 2010, ενώ οι δαπάνες είναι μειωμένες κατά 40,1% αντιπροσωπεύοντας το ποσό των 4,2 δισ. ευρώ.

Οι εξελίξεις αυτές θέτουν σε δυσμενέστερη βάση εκκίνησης τον νέο προϋπολογισμό, ο οποίος καλείται να καλύψει επιπλέον κενό τουλάχιστον 4 δισ. ευρώ προκειμένου να επιτευχθεί ο στόχος για έλλειμμα της τάξης του 5,5% του ΑΕΠ το 2012.

Και αυτό μάλιστα με υψηλότερη ύφεση από αυτή που προβλέπεται τόσο για το τρέχον έτος όσο και για το επόμενο.

Συγκεκριμένα, τα μεγέθη του προϋπολογισμού έχουν καταρτισθεί με ύφεση 5,5% εφέτος και 2,8% το 2012, όταν οι νέες εκτιμήσεις τόσο της Ευρωπαϊκής Ένωσης όσο και διεθνών οργανισμών κάνουν λόγο για πάνω από 6% το τρέχον έτος και 3% το επόμενο.



» Ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Λοβέρδος

ΤΡΟΪΚΑ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ

## Μέτρα για τις προμήθειες υλικών στα νοσοκομεία

Νέα μέτρα για το φάρμακο και τις προμήθειες στο ΕΣΥ ετοιμάζει το υπουργείο Υγείας. Μέχρι τέλος του μήνα θα εκδοθεί νέα αγορανομική διάταξη με μειώσεις ακριβών φαρμάκων, γεννοσήμων και εκτός πατέντας, ενώ από 1ης Ιανουαρίου 2012 αλλάζει το σύστημα προμηθειών στα δημόσια νοσοκομεία. Τα μέτρα παρουσίασε χθες ο γενικός γραμματέας του υπουργείου Υγείας Νίκος Πολύζος σε συνάντηση που είχε με το τεχνικό τμήμα της τρόικας και με τη συμμετοχή του γενικού γραμματέα Δημόσιας Υγείας, της Επιτροπής Προμηθειών Υγείας και άλλων στελεχών. Η συνάντηση που ανανεώθηκε για τον Ιανουάριο έγινε σε καλό κλίμα, με το υπουργείο να τονίζει ότι έχει επιτύχει τους στόχους.

**ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ** » Όπως, άλλωστε, δήλωσε χθες ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Λοβέρδος -στο πλαίσιο της συζήτησης για τη διαχείριση των νοσοκομειακών αποβλήτων στην Επιτροπή Περιβάλλοντος της Βουλής- «εμείς στο υπουργείο καλύψαμε τις ανάγκες του προϋπολογισμού για το 2011 και τους στόχους του Μεσοπρόθεσμου». Επιπροσθέτως ο υπουργός ξεκαθάρισε ότι δεν πρόκειται να πωληθεί δημόσιο νοσοκομείο, απαντώντας σε σχετικά δημοσιεύματα. Σχετικά με τις προμήθειες, έως τον ερχόμενο Ιανουάριο θα έχουν ολοκληρωθεί όλοι οι κεντρικοί διαγωνισμοί και όλες οι κεντρικές ηλεκτρονικές προμήθειες, καθώς και το πρόγραμμα προμηθειών της προηγούμενης χρονιάς από τα νοσοκομεία. Από τον Ιανουάριο 2012 τα stocks υλικών και φαρμάκων θα παρακολουθούνται ανά κλινικό τμήμα και ανά γιατρό με το νέο πρόγραμμα προμηθειών.

## Οι στόχοι του υπουργείου Υγείας για το πρώτο τρίμηνο του 2012

**Η** πλήρης λειτουργία του **Ενιαίου Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ)** με συμβάσεις με τα νοσοκομεία και τα Κέντρα Υγείας του ΕΣΥ, η εφαρμογή του χρονοδιαγράμματος της ανεξάρτητης επιτροπής εμπειρογνομόνων και της επιτροπής για τη διαχείριση του ανθρώπινου δυναμικού, η ολοκλήρωση της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης για το σύνολο των γιατρών του ΕΣΥ και η υλοποίηση διαγωνισμού από την ψηφιακή σύγκληση για τα νοσοκομεία (μέσω της ηλεκτρονικής διακυβέρνησης κοινωνικής ασφάλισης) αποτελούν μεταξύ άλλων τους στόχους για το πρώτο τρίμηνο του 2012 που αφορούν στο υπουργείο Υγείας.

Η ανελλιπή παρακολούθηση των οικονομικών στοιχείων των νοσοκομείων, η έμφαση στη φαρμακευτική πολιτική, προκειμένου να επιτευχθεί ακόμη μεγαλύτερη μείωση της δαπάνης αλλά και η παρακολούθηση φαρμάκων, υλικών και υπηρεσιών, αποτελούν τους στόχους που πρέπει να επιτευχθούν εντός του πρώτου τριμήνου του 2012, όπως προέκυψε από τη χθεσινή τεχνική συνάντηση που είχε ο γενικός γραμματέας του υπουργείου Υγείας κ. **Νίκος Πολύζος** με τους εκπροσώπους της τριόγκας, παρουσία του γενικού γραμματέα Δημόσιας Υγείας, εκπροσώπων της Επιτροπής Προμηθειών Υγείας (ΕΠΥ) και άλλων στελεχών.

### ΤΑ ΘΕΜΑΤΑ ΠΟΥ ΘΑ ΤΡΕΞΟΥΝ ΤΟ ΠΡΩΤΟ ΤΡΙΜΗΝΟ ΤΟΥ ΕΤΟΥΣ

■ Ολοκλήρωση από Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων - Επιτροπή Προμηθειών Υγείας - Εθνική

Σχολή Δημόσιας Υγείας, των κατευθυντήριων οδηγιών για κάθε ΚΕΝ (κλειστά ενοποιημένα νοσήλια).

■ Κατάρτιση επίσης έκθεσης, μέσω των στοιχείων του ΕΣΥ.net, για τη λειτουργία των νοσοκομείων στο 2011.

■ Ολοκλήρωση στο 100% της μηχανοργανωμένης τήρησης του μπρώου δεσμεύσεων και της αναλυτικής λογιστικής.

■ Τήρηση βάσης δεδομένων, από τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων και την Επιτροπή Προμηθειών Υγείας, με την παρακολούθηση φαρμάκων, υλικών και υπηρεσιών.

Ο εκσυγχρονισμός του συστήματος υγείας και η φαρμακευτική πολιτική είναι επίσης δύο θέματα που συζητήθηκαν ευρέως χτες, κατά τη διάρκεια της συνάντησης, η οποία έγινε σε θετικό κλίμα, σύμφωνα με την ηγεσία του υπουργείου Υγείας. Αναλυτικά τόνιστηκαν τα εξής:

### ΕΚΣΥΓΧΡΟΝΙΣΜΟΣ ΤΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

■ Ολοκληρώνονται έως τον Ιανουάριο του 2012 όλοι οι κεντρικοί διαγωνισμοί και όλες οι κεντρικές ηλεκτρονικές προμήθειες, καθώς και το πρόγραμμα προμηθειών της προηγούμενης χρονιάς από τα νοσοκομεία. Από τον Ιανουάριο 2012 τα stocks υλικών και φαρμάκων θα παρακολουθούνται ανά κλινικό τμήμα και ανά γιατρό, με το νέο πρόγραμμα προμηθειών.

■ Ολοκληρώνονται εντός του 2011 οι νέοι οργανισμοί για τα 82 κύρια νοσοκομεία του ΕΣΥ, καθώς και η κοινή διοίκηση σε θέματα εσωτερικού ελέγ-

χου (ορισμός επιτροπών και ελεγκτών σε όλα τα νοσοκομεία), προμηθειών, πληροφοριακών συστημάτων, κ.λπ.

■ Ολοκληρώθηκε η εφαρμογή του διπλογραφικού συστήματος λογιστικής σε όλα τα νοσοκομεία και από τον Ιανουάριο 2012 τίθεται σε εφαρμογή η αναλυτική λογιστική.

■ Εφαρμόστηκαν τα κλειστά ενοποιημένα νοσήλια (ΚΕΝ), τα οποία βελτιώνονται εντός του 2011, και με βάση αυτά, οι τιμολογήσεις των παρεχόμενων υπηρεσιών των νοσοκομείων του ΕΣΥ δεν θα καθυστερούν πάνω από δύο μήνες.

■ Προχωρεί και ολοκληρώνεται στο πρώτο τρίμηνο του 2012 ο υγειονομικός χάρτης και οι εθνικοί λογαριασμοί υγείας.

### ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗ

■ Καταργήθηκε η εισφορά 0,4% από τις πωλήσεις χονδρικής των φαρμακαποθηκών υπέρ του Φαρμακευτικού Συλλόγου.

■ Αναμένεται στις επόμενες ημέρες η έκδοση της τελευταίας αγορανομικής διάταξης με μειώσεις ακριβών φαρμάκων, γενοσήμων και εκτός πατέντας.

■ Έγινε μείωση των τιμών των γενόσημων φαρμάκων στο 65% των επωνύμων.

■ Εφαρμόζεται η ηλεκτρονική συνταγογράφηση στο 50% των γιατρών των νοσοκομείων του ΕΣΥ και στο 70% των γιατρών στα Κέντρα Υγείας.

■ Η χρήση γενόσημων φαρμάκων στα νοσοκομεία τον Οκτώβριο του 2011 ήταν στο 25% και στόχος είναι μέχρι το τέλος του έτους να πλησιάσει στο 30%.



## Προς διαχείριση ληγμένων φαρμάκων

**Πρόγραμμα** διαχείρισης των ληγμένων οικιακών φαρμάκων επεξεργάζεται το υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. Το πρόγραμμα, που θα αρχίσει να υλοποιείται τον ερχόμενο Φεβρουάριο, αφορά την τοποθέτηση ειδικών κάδων στα 12.000 φαρμακεία όλης της χώρας, στους οποίους οι πολίτες θα μπορούν να αποθέτουν τα ληγμένα φάρμακα που έχουν σπίτι τους. Τα φάρμακα θα συλλέγονται και θα συγκεντρώνονται ανά τακτά χρονικά διαστήματα κεντρικά σε αποθήκες στη Μαγούλα και εν συνεχεία θα εξάγονται στη Γερμανία σε ειδικές μονάδες καταστροφής τους. Τον επόμενο μήνα, το υπουργείο Υγείας θα υλοποιήσει εκστρατεία ενημέρωσης του πληθυσμού.

Αυτό ανακοίνωσε χθες ο υπουργός Υγείας κ. Ανδρέας Λοβέρδος στα μέλη της Επιτροπής Προστασίας του Περιβάλλοντος της Βουλής, ενημερώνοντας παράλληλα και για τους ελέγχους που έχουν γίνει το τελευταίο διάστημα από τους επιθεωρητές Υγείας (ΣΕΥΥΠ) για τα νοσοκομειακά απορρίμματα, όπου απεδείχθη για άλλη μία φορά ότι το πρόβλημα αφορά τη διαλογή και διαχείρισή τους εντός και εκτός νοσοκομείων. Σύμφωνα με τον γε-

νικό επιθεωρητή του ΣΕΥΥΠ κ. Μιχ. Σαμπατακάκη, οι έλεγχοι σε 65 δημόσια νοσοκομεία και 8 ιδιωτικά κατέδειξαν ότι η διαλογή γίνεται στη συντριπτική πλειονότητα των νοσοκομείων μη ορθολογικά, με αποτέλεσμα να μπερδεύονται απλά απορρίμματα με επικίνδυνα και τοξικά και οι ποσότητες που καταλήγουν στις μονάδες επεξεργασίας να είναι διπλάσιες και τριπλάσιες από αυτές που θα έπρεπε, αυξάνοντας το σχετικό κόστος για τα νοσοκομεία. Αλλά ούτε στις μονάδες γίνεται σωστή διαλογή και είναι χαρακτηριστικό ότι ακόμα και πιεσόμετρα που περιέχουν υδράργυρο οδηγούνται σε αποτεφρωτήρα τη στιγμή που δεν ενδείκνυται αυτή η επεξεργασία για το συγκεκριμένο μέταλλο. Επιπλέον, δεν γίνονται αναλύσεις στις μονάδες αδρανοποίησης ιατρικών απορριμμάτων προκειμένου να διαπιστωθεί εάν η επεξεργασία τα καθιστά όντως ακίνδυνα.

ΠΕΝΝΥ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

**Ενημέρωση  
από Λοβέρδο σχετικά  
με τους ελέγχους  
των επιθεωρητών  
Υγείας για τα νοσοκομειακά απορρίμματα.**

**Καμία πρόθεση κατάργησης της ΕΓΣΣΕ**

Δεν έχουμε καμία πρόθεση να καταργήσουμε την Εθνική Γενική Συλλογική Σύμβαση Εργασίας (ΕΓΣΣΕ) υπογράμμιζε ο υπουργός Εργασίας, Γιώργος Κουτρουμάνης, παραδεχόμενος πάντως πως οι ελεγκτές της τρόικας έχουν θέσει θέμα μισθολογικού κόστους στην Ελλάδα.

**Απόφαση της κυβέρνησης**

Την άποψη ότι για το θέμα των κατώτατων ορίων θα πρέπει να αποφασίσει η κυβέρνηση, χωρίς παρέμβαση της τρόικας, εξέφρασε ο επικεφαλής της ομάδας δράσης στην Ελλάδα από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή, Χορστ Ράικενμαϊερ.

**[τρόικα]** Συμφωνεί με τις προτάσεις του υπουργείου Εργασίας που προβλέπουν μειώσεις των επικουρικών συντάξεων

# Τον Ιούνιο οι αποφάσεις για την τριετία

Δεν έγινε καμία συζήτηση για νέα μέτρα που να αφορούν στο 2012 στη συνάντηση της τρόικας με τον υπουργό Οικονομικών, Ευάγγελο Βενιζέλο, υπογραμμίζουν παράγοντες του υπουργείου Οικονομικών. Όπως τόνιζαν, στο πλαίσιο της συνάντησης επιβεβαιώθηκε ότι η εξεδίκευση των μέτρων που προβλέπονται στο Μεσοπρόθεσμο Πρόγραμμα Δημοσιονομικής Στρατηγικής για το 2013-2014-2015 θα γίνει περίπου τον Ιούνιο του 2012. «Άλλωστε - εξηγούν - δεν είναι δυνατόν οι επιδόσεις του τελευταίου τριμήνου του 2011 να θεωρηθούν ως χαρακτηριστικές και αντιπροσωπευτικές, γιατί πρόκειται για μια περίοδο με πάρα πολύ μεγάλη αβεβαιότητα, σε πανευρωπαϊκό και παγκόσμιο επίπεδο και πολλές έκτακτες χαρακτήρα εξελίξεις στην Ελλάδα, όπως ήταν οι δύο διαδικασίες για την παροχή ψήφου εμπιστοσύνης, η υποβολή της πρότασης για το δημοψήφισμα, η αλλαγή στην κυβέρνηση κλπ». Στη συνάντηση έγινε μια γενική επισκόπηση γύρω από τα μακροοικονομικά δεδομένα και την πορεία εκτέλεσης του προϋπολογισμού του 2011 και συζητήθηκε η διαδικασία και το χρονοδιάγραμμα των συζητήσεων για το νέο πρόγραμμα. Νέες συναντήσεις με τον υπουργό Οικονομικών θα έχει η τρόικα την Πέμπτη και την Παρασκευή, παρουσία και του προϋπουργού, με τον οποίο και θα κλείσει ο κύκλος αυτός των προκαταρκτικών επαφών εν όψει της διαπραγμάτευσης του Ιανουαρίου.

**Οι επικουρικές**

Στο μεταξύ, θετικά ανταποκρίνεται η τρόικα στις πρωτοβουλίες της κυβέρνησης για τη μείωση των επικουρικών συντάξεων



Το κλιμάκιο της τρόικας εκφράστηκε θετικά για το έργο του υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης

ων και την εννοποίηση πέντε βασικών επικουρικών ταμείων σε ένα ενιαίο. Ο υπουργός Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης, Γιώργος Κουτρουμάνης, ενημέρωσε χθες το κλιμάκιο τεχνικών εμπειρογνομόνων της τρόικας για τις αποφάσεις που προωθούνται και τις αλλαγές που θα υπάρξουν στις επικουρικές συντάξεις. Οι νέες ρυθμίσεις που θα ισχύουν από τις αρχές του 2012 θα προβλέπουν αλλαγή στον τρόπο υπολογισμού που σε ορισμένες περιπτώσεις ταμείων με πολύ υψηλά ποσοστά αναπλήρωσης θα υπερβούν και το 40%. Η μεσοσταθμική μείωση υπολογίζεται στο 15%. Το κλιμάκιο, σύμφωνα με πληροφορίες, εξέφρασε θετική γνώμη για τους χειρισμούς που γίνονται από την πολιτική ηγεσία του υπουργείου και για τις αναλογιστικές μελέτες που παρουσιάστηκαν. Με βάση αυτές το έλλειμμα των επικουρικών ταμείων για το 2011 φθάνει στα 850 εκατομμύρια ευρώ. Το θέμα αυτό και γενικότερα

η πορεία του ασφαλιστικού, η κάλυψη των αναγκών και η χρηματοδότησή του θα συζητηθούν σήμερα σε συνάντηση που θα έχει ο υπουργός με τους επικεφαλής της τρόικας. Η συζήτηση αναμένεται να επεκταθεί και στα εργασιακά και στις απαιτήσεις που προβάλλονται για μεγαλύτερη ευελιξία στην αγορά εργασίας και τη μείωση του μισθολογικού κόστους στον ιδιωτικό τομέα. Την εκτίμηση ότι, σε πρώτη φάση θα μειωθούν οι επικουρικές συντάξεις και γύρω στο

τέλος Απριλίου ή Μαρτίου, η κυβέρνηση αφού δει τι θα γίνει στο τρίμηνο με τα έσοδα από τις εισφορές, την ανεργία και την εισφοροδιαφυγή και εάν δει ότι τα έσοδα δεν ικανοποιούν τις ανάγκες χρηματοδότησης των συντάξεων και των άλλων επιδομάτων για το υπόλοιπο του 2012, τότε θα προχωρήσει σε παρέμβαση μείωσης και των κύριων συντάξεων, εξέφρασε ο επιστημονικό διευθυντής του ΙΝΕ, Σάββας Ρομπόλης, μιλώντας χθες σε ραδιοφωνικό σταθμό.



Ο υπουργός Εργασίας, Γιώργος Κουτρουμάνης, ενημέρωσε χθες το κλιμάκιο της τρόικας για τις αλλαγές που θα υπάρξουν στις επικουρικές συντάξεις.

Ο κ. Ρομπόλης εκτίμησε παράλληλα ότι πηγαίνουμε προς αμοιβαίες συμβάσεις και ότι στην επιχειρηματική πρακτική σήμερα έχει ξεπεραστεί η βούληση του νομοθέτη του άρθρου 37 για επιχειρησιακές συμβάσεις. Η τρόικα, σύμφωνα με τις πληροφορίες, έχει δείξει ενδιαφέρον για νομοθετική κατοχύρωση των αμοιβαίων συμβάσεων.

**Εξαναγκασμός**

Στον εξαναγκασμό της εξόδου των δημοσίων υπαλλήλων σε προσωρινά εξοδικά καθεστώτα εφεδρίας αποσκοπεί εγκύκλιος του αναπληρωτή υπουργού Οικονομικών, Φ. Σακινίδη, με την οποία προβλέπεται η παρακράτηση από τις συντάξιμες αποδοχές των ποσών που θα λάβει ο υπάλληλος για όσο διάστημα δεν βγαίνει σε εφεδρεία. Σύμφωνα με την εγκύκλιο, υπάλληλος που έχει τις προϋποθέσεις να ενταχθεί στην εφεδρεία, αλλά για οποιονδήποτε λόγο (είτε αποκρίπεται ο ίδιος τα χρόνια ασφαλήτως του είτε δεν τον επέλεξε ο προϊστάμενός του) δεν βγει σε εφεδρεία, όταν συνταξιοδοτηθεί η αρμοδία υπηρεσία συντάξεων του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους θα παρακρατήσει τη διαφορά μεταξύ των αποδοχών που ελάμβανε στο διάστημα που έπρεπε να ήταν σε εφεδρεία και των αποδοχών και εκείνων που θα ελάμβανε εάν είχε βγει σε εφεδρεία.

Οι υπάλληλοι που βγαίνουν στην εφεδρεία λαμβάνουν το 60% των αποδοχών τους, οπότε στους υπαλλήλους που θα αποκρύβουν τις προϋποθέσεις για έξοδο στην εφεδρεία θα τους παρακρατηθεί από τη σύνταξη το 40% των αποδοχών που θα λάβουν για το διάστημα που ενώ «έπρεπε» να είναι σε εφεδρεία αυτοί εξακολουθούσαν να εργάζονται.

[SID:3651708]

## Μέτρα για την υγεία

▼ Τα μέτρα στον τομέα της υγείας που θα εφαρμοστούν το πρώτο τρίμηνο του 2012 και οι πρωτοβουλίες για τον εκσυγχρονισμό του συστήματος υγείας και της φαρμακευτικής πολιτικής συζητήθηκαν χθες σε συνάντηση τεχνικού χαρακτήρα κλιμακίου της τρόικας με υπερασπιστές παράγοντες του υπουργείου, υπό το συντονισμό του γενικού γραμματέα ΥΓΚΑ, Ν. Πολιζού, και την παρουσία του γενικού γραμματέα Δημόσιας Υγείας, της ΕΠΥ και άλλων στελεχών. Ειδικότερα, τα μέτρα που πρόκειται να υλοποιηθούν άμεσα και εντός του πρώτου τριμήνου 2012 είναι:

- 1) Εφαρμογή του χρονοδιαγράμματος της ανεξάρτητης επιτροπής εμπειρογνομόνων και της επιτροπής για τη διαχείριση του ανθρώπινου δυναμικού, που θα συμφωνηθούν με τον υπουργό.
- 2) Υλοποίηση διαγωνισμού από την ψφιακά σύγκληση για τα νοσοκομεία (ΗΔΙΚΑ).
- 3) Ολοκλήρωση από ΕΟΦ-ΕΠΥ-ΕΣΔΥ των κατευθυντήριων οδηγιών για κάθε ΚΕΝ.
- 4) Ολοκλήρωση της ηλεκτρονικής καταχώρησης για το σύνολο των γιατρών του ΕΕΥ.
- 5) Κατάρτιση επίσης έκθεσης μέσω των στοιχείων του ΕΣΥ.net για τη λειτουργία των νοσοκομείων στο 2011.
- 6) Ολοκλήρωση στο 100% της μηχανογραμμένης τήρησης του μητρώου δεσμεύσεων και της αναλυτικής λογιστικής.
- 7) Τήρηση βάσης δεδομένων από τον ΕΟΦ και την ΕΠΥ με την παρακολούθηση φαρμάκων, υλικών και υπηρεσιών.

**ΤΟ ΒΡΑΒΕΙΟ ΕΞΑΙΡΕΤΗΣ ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑΣ ΣΤΟΝ ΚΑΘΗΓΗΤΗ Π. ΜΑΧΑΪΡΑ**

## Τιμήθηκε για την αφοσίωσή του στο πανεπιστήμιο



**▲ Ο ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ Βιοφαρμακευτικής - Φαρμακοκινητικής του Πανεπιστημίου της Αθήνας Παναγιώτης Ε. Μαχάϊρας**

**ΣΤΟΝ ΚΑΘΗΓΗΤΗ** Βιοφαρμακευτικής - Φαρμακοκινητικής του Πανεπιστημίου της Αθήνας κ. Παναγιώτη Ε. Μαχάϊρα απονεμήθηκε χθες το βραβείο Εξαιρετης Πανεπιστημιακής Διδασκαλίας. Την απονομή έκανε ο Πρόεδρος της Δημοκρατίας Κ. Παπούλιας, στην αίθουσα της Εθνικής Βιβλιοθήκης.

Ο κ. Μαχάϊρας υπηρετεί στο Πανεπιστήμιο Αθηνών από το 1975. Από το ακαδημαϊκό έτος 1981-1982, εισήγαγε και δίδαξε τα προπτυχιακά μαθήματα Βιοφαρμακευτικής, Φαρμακοκινητικής. Το 1984 συνέγραψε το πρώτο βιβλίο στο συγκεκριμένο πεδίο, με τίτλο «Στοιχεία Βιοφαρμακευτικής - Φαρμακοκινητικής». Χει τιμηθεί από

την Ακαδημία Αθηνών (2007) για βιβλίο που συνέγραψε με τον καθηγητή Αθ. Ηλιάδη και έλαβε το βραβείο ερευνητικών επιτευγμάτων για το έργο του στο παγκόσμιο Συνέδριο Φαρμακευτικών Επιστημών του 2010.

### Μοναδικός θεσμός

Φέτος, συμπληρώνονται 21 χρόνια από τη θέσπιση του βραβείου Εξαιρετης Πανεπιστημιακής Διδασκαλίας. Αποτελεί τον μοναδικό θεσμό στην Ελλάδα, ο οποίος επιβραβεύει κάθε χρόνο την αριστεία και την αφοσίωση ακαδημαϊκών διδασκάλων στην πανεπιστημιακή διδασκαλία. Το Ίδρυμα Τεχνολογίας και Έρευνας (ΙΤΕ) θέσι-

σε το συγκεκριμένο βραβείο, προκειμένου να τιμήσει τη μνήμη των ερευνητών του και καθηγητών του Πανεπιστημίου της Κρήτης Βασίλη Ξανθόπουλου και Στέφανου Πνευματικού. Και οι δύο υπήρξαν λαμπροί επιστήμονες, με διεθνή αναγνώριση και χάθηκαν άδικα το 1990.

Η επιλογή του βραβευόμενου έγινε από επιτροπή διακεκριμένων ακαδημαϊκών δασκάλων, με πρόεδρο τον καθηγητή κ. Παναγιώτη Σουκάκο, οι οποίοι αντιπροσωπεύουν όλες τις κύριες γνωστικές περιοχές της επιστήμης. Επειτα από την επιλογή του, κάθε βραβευόμενος γίνεται αυτόματα και μέλος της επιτροπής.

## ΔΙΑΨΕΥΣΗ ΛΟΒΕΡΔΟΥ ΠΕΡΙ ΠΩΛΗΣΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ



Διέψευσε κατηγορηματικά ο Α. Λοβέρδος πληροφορίες που θέλουν το υπουργείο Υγείας να έχει δεχθεί εισήγηση για πώληση νοσοκομείων. «Δεν υπάρχει τέτοιο θέμα, ούτε τέτοια έκθεση μας υποβλήθηκε, ούτε τέτοια διάθεση έχουμε», ανέφερε χαρακτηριστικά ο υπουργός Υγείας στο περιθώριο ενημέρωσης της επιτροπής Περιβάλλοντος της Βου-

λής για τη διαχείριση των νοσοκομειακών αποβλήτων.

Ο Α. Λοβέρδος επεσήμανε παράλληλα ότι δεν έχει προγραμματιστεί συνάντηση με την Τρόικα, καθώς το υπουργείο Υγείας είναι καθ' όλα εντάξει στις υποχρεώσεις του. «Στο υπουργείο καλύψαμε και τις ανάγκες του προϋπολογισμού του 2011 και του μεσοπρόθεσμου προγράμματος», δήλωσε emphatically ικανοποιημένος.

Σε ό,τι αφορά στη διαχείριση νοσοκομειακών αποβλήτων ο υπουργός Υγείας αφού ανέφερε πως το τελευταίο δεκαήμερο διενεργήθηκαν έλεγχοι σε 65 δημόσια και 8 ιδιωτικά νοσοκομεία, τόνισε πως το πρόβλημα εντοπίζεται στη διαχείριση των αποβλήτων, λόγω λανθασμένης διαδικασίας διαλογής.

Πρόσθεσε μάλιστα πως έως τις 15 Φεβρουαρίου θα συγκεντρωθούν ληγμένα φάρμακα από νοικοκυριά και φαρμακεία με κατεύθυνση αποθήκες στη Μαγούλα, απ' όπου και θα μεταφερθούν στο εξωτερικό προκειμένου να καταστραφούν, αφού η Ελλάδα δεν διαθέτει τέτοιες μονάδες.

Ο.Π.