



ΘέμαDeal

«Τορπίλη» ΕΟΠΥΥ στην Υγεία

Τα φέσια και το προτεινόμενο «κούρεμα» των οφειλών έφεραν την κινητοποίηση την Ένωσης Ιδιωτικών Κλινικών

Εν αναμονή της διορθωτικής απόφασης του υπουργού Υγείας όσον αφορά τα ποσοστά των εκπτώσεων στις οφειλές του ΕΟΠΥΥ βρίσκονται οι ιδιοκτήτες των ιδιωτικών κλινικών.

Οι αλλαγές στο επίμαχο ΦΕΚ, που αναμένονται ίσως και σήμερα, προέκυψαν μετά από προσωπική παρέμβαση του πρωθυπουργού Α. Σαμαρά προς τον υπουργό Υγείας Α. Λυκουρέντζο, ο οποίος στην τελευταία συνάντησή του είχε με την Πανελλήνια Ένωση Ιδιωτικών Κλινικών δέχθηκε τις προτάσεις της και δεσμεύθηκε ότι μέχρι το τέλος αυτής της εβδομάδας θα προχωρήσει στις αναγκαίες διορθώσεις.

Είχε προηγηθεί επιστολή της Π.Ε.Ι.Κ. προς τον πρωθυπουργό, με την οποία ζητήθηκε η παρέμβασή του για να αρθεί το τεράστιο αδιέξοδο στο οποίο οδηγείτο ο ιδιωτικός τομέας της Υγείας από όσα προβλέπονταν στις αρχικές ρυθμίσεις. Ο Α. Σαμαράς φέρεται να κατανόησε το πρόβλημα και έδωσε εντολή στον υπουργό Υγείας να προχωρήσει στις αναγκαίες διορθώσεις με βάση και τις προτάσεις της Π.Ε.Ι.Κ.

Οι εκπρόσωποι των ιδιωτικών κλινικών στη συνάντηση που είχαν με τον Α. Λυκουρέντζο, έθεσαν με δραματικούς τόνους το αδιέξοδο που δημιουργείται και ζήτησαν την αλλαγή των επίμαχων διατάξεων της ΚΥΑ, ώστε αντί της αυθαίρετης φόρμουλας που υιοθετήθηκε από την αρχική υπουργική απόφαση και οδηγεί σε μεγάλες αδικίες και ανισορροπίες, να προσδιοριστεί με διαφάνεια ένα και μοναδικό ποσοστό έκπτωσης, που να ισχύει γενικά για όλες τις κλινικές. Επί-

Οι οφειλές του ΕΟΠΥΥ (μέχρι τον Οκτώβριο 2011)	Ποσοστό έκπτωσης (βάσει της 1ης απόφασης)
1. Ιδιωτικές κλινικές: 600 εκατ. ευρώ	8%
2. Ιδιώτες γιατροί: 550 εκατ. ευρώ	10%-15%
3. Διαγνωστικά κέντρα: 400 εκατ. ευρώ	10%-15%
4. Φαρμακευτικές εταιρίες: 100 εκατ. ευρώ	2%
5. Προμηθευτές υλικών: 50 εκατ. ευρώ	20%

Ο υπουργός Υγείας Α. Λυκουρέντζος

σης, πρότειναν σαφές χρονοδιάγραμμα για την αποπληρωμή των οφειλών, καθώς και να περιληφθούν στη ρύθμιση ο ΟΓΑ, ο οποίος πλήρωνε τον κλάδο με προκαταβολή 80%, όπως και να ενταχθούν στην τακτοποίηση της ρύθμισης τα κέντρα αποκατάστασης και οι μονάδες αιμοκάθαρσης. Ο Α. Λυκουρέντζος δεσμεύθηκε ότι μέχρι το τέλος της βδομάδας θα πάρξει διόρθωση του ΦΕΚ.

Τα φέσια του ΕΟΠΥΥ και οι αποφάσεις για το αναγκαστικό «κούρεμα» των οφειλών, όπως αυτές προβλέπονται από την αρχική υπουργική απόφαση που έχει δημοσιευθεί στο ΦΕΚ (188/4.2.2013) θεωρούνται «βόμβα» στα θεμέλια του ιδιωτικού κλάδου της Υγείας. Οι εκπρόσωποι των ιδιωτικών κλινικών έκρουσαν από την πρώτη

στιγμή τον κώδωνα του κινδύνου, εκφράζοντας τους φόβους τους ότι έρχονται νέα λουκέτα με σοβαρές συνέπειες τόσο για την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας προς τους πολίτες, όσο και για τους χιλιάδες

όσα προβλέπονται στην κοινή υπουργική απόφαση το πραγματικό ποσοστό του «κούρεματος» φτάνει το 30%-50% ανάλογα με την κλινική, ενώ κατανέμει ανισομερώς τα πραγματικά ποσοστά της έκπτωσης στους

ευρώ προς τους φαρμακοποιούς.

Η παράλογη, παράνομη και αντισυνταγματική, όπως χαρακτηρίστηκε από την Π.Ε.Ι.Κ., αρχική απόφαση προβλέπει ότι οι δικαιούχοι παρόχοι υγείας για να μπορέσουν να εξοφληθούν υποχρεούνται να κάνουν εκπτώσεις, που θεωρητικά κινούνται από 8% έως 20% επί των οφειλόμενων ποσών, ενώ όσοι έχουν λάβει προκαταβολές που φτάνουν στο 90% του οφειλόμενου ποσού δεν πρόκειται να πληρωθούν καθόλου το υπόλοιπο. Ζητείται μάλιστα από τους παρόχους να κάνουν υπεύθυνη δήλωση με την οποία να δηλώνουν ότι αποδέχονται τη ρύθμιση και παραιτούνται από οποιαδήποτε άλλη αξίωση, περιλαμβανομένων και των τόκων υπερημερίας. Ως υφιστάμενες οφειλές νοούνται αυτές για τις οποίες έχουν εκδοθεί τα προβλεπόμενα παραστατικά μέχρι τις 31/10/2011.

Παράλληλα, η Π.Ε.Ι.Κ. έχει προειδοποιήσει ότι «η εφαρμογή των παραπάνω ποσοστών έκπτωσης, μετά βεβαιότητας θα καταστήσει μη βιώσιμες πολλές μονάδες, μεγάλες και μικρές, στις οποίες εργάζονται χιλιάδες εργαζόμενοι και εξυπηρετούνται βαριά περιστατικά ασφαλισμένων, τα οποία το υπουργείο Υγείας έχει επανειλημμένα παραδεχτεί ότι δεν θα μπορέσουν να εξυπηρετηθούν τα κρατικά νοσοκομεία», ενώ έθεσε το ερώτημα «ποιος και γιατί κερπώνεται το πλεόνασμα από αυτή την αυθαίρετη και ανισομερή κατανομή της έκπτωσης».

Και νέες προτάσεις κατέθεσαν οι ιδιοκτήτες των ιδιωτικών κλινικών που περιμένουν την αλλαγή του επίμαχου ΦΕΚ από τον υπουργό Υγείας

εργαζομένους στον κλάδο, αλλά και τους προμηθευτές. Και αυτό γιατί, όπως κατήγγειλε η Π.Ε.Ι.Κ., παράπι επιχαρήθηκε να προβληθεί πως τα ποσοστά έκπτωσης για τις ιδιωτικές κλινικές είναι 8% και για τους άλλους παρόχους φτάνουν μέχρι 15%, με

διάφορους κλάδους παρόχων, αλλά και μεταξύ των ίδιων των κλινικών.

Η συγκεκριμένη ρύθμιση για το αναγκαστικό κούρεμα των οφειλών φέρνει τις ιδιωτικές κλινικές στο χείλος της χρεοκοπίας, βάζοντας το μαχαίρι στο λαιμό των παρόχων υγείας, αφού προβλέπει όχι μόνο εξόφληση υπό όρους, αλλά και «κούρεμα» ακόμη και στα ποσά που έχουν ήδη καταβληθεί.

Οι οφειλές του ΕΟΠΥΥ προς τις ιδιωτικές κλινικές από το 2007 μέχρι το τέλος Οκτωβρίου του 2011 ανέρχονται σε 600 εκ. ευρώ. Συνολικά ο ΕΟΠΥΥ οφείλει προς τους παρόχους υγείας 1,7 δις ευρώ και συγκεκριμένα: 600 εκ. ευρώ προς τις ιδιωτικές κλινικές, 550 εκ. ευρώ προς τους ιδιώτες γιατρούς, 400 εκ. ευρώ προς διαγνωστικά κέντρα, 100 εκ. ευρώ προς φαρμακευτικές εταιρίες και 50 εκ. ευρώ προς προμηθευτές υλικών, ενώ έχουν ήδη έχουν καταβληθεί 200 εκ.

ΣΤΟ ΚΟΚΚΙΝΟ ΔΕΚΑΔΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ

Τα χρέη οδηγούν σε νέα λουκέτα

Οι κυβερνητικές αποφάσεις για το περαιτέρω αναγκαστικό «κούρεμα» των οφειλών του ΕΟΠΥΥ οδηγούν σε απόλυτο αδιέξοδο εκατοντάδες ιδιωτικές κλινικές που αντιμετωπίζουν πια ανοιχτά τον κίνδυνο να βάλουν λουκέτο, αν δεν υπάρξει κάποια λύση.

Τουλάχιστον 50 κλινικές στην Αθήνα και στην περιφέρεια, όπως λένε οι πληροφόρες, βρίσκονται σε οριακή οικονομική κατάσταση, λόγω της κρίσης και των υπέρρκων οφειλών των ασφαλιστικών ταμείων, αντιμετωπίζοντας άμεσο κίνδυνο να αναγκαστούν να αναστείλουν τη λειτουργία τους.

Ο ιδιωτικός κλάδος της Υγείας έχει φτάσει σε «σημείο μηδέν» αφού τα χρωστούμενα από το κράτος χρονολογούνται από το 2006, ενώ είναι προϊόν νοσηλίων καθυλωμένων ρυθμιστικά από το 1992, που σε καμία περίπτωση δεν ανταποκρίνονται στα σημερινά αυξημένα κόστη. Λόγω των οφειλών αυτών οι περισσότεροι κλινικοί έχουν αναγκαστεί να προηγούμενα χρόνια να προχωρήσουν σε δανεισμό, ενώ παράλληλα έχουν καταβάλει όλες τις υποχρεώσεις τους προς το κράτος (φοροε, ΦΠΑ, εργοδοτικές εισφορές κλπ), αλλά και προς τους τρίτους, και κυρίως τους προμηθευτές.



Αναστάτωση στους εξωτερικούς ασθενείς των νοσοκομείων

» **Ανάστατοι** είναι ασθενείς και φαρμακοποιοί από το περιεχόμενο της νέας λίστας φαρμάκων υψηλού κόστους. Η Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοποιών Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων (ΠΕΦΝΙ) αναφέρει σε ανακοίνωσή της ότι «με έκπληξη παρακολουθήσαμε τη Δευτέρα, δηλώσεις του αναπληρωτή υπουργού Υγείας κ. Σαλιά στην τηλεόραση (σ.σ. στην εκπομπή 'Υγεία 360') σχετικά με την διαγραφή 600 φαρμάκων υψηλού κόστους από τον σχετικό κατάλογο».

Σύμφωνα με τις δηλώσεις του κ. Σαλιά, αναφέρει η ΠΕΦΝΙ, καθώς τα φάρμακα αυτά είχαν ενταχθεί στον κατάλογο και έπρεπε να διαγραφούν, ώστε οι ασθενείς να τα προμηθεύονται πλέον από τα ιδιωτικά φαρμακεία. Κατά τις δηλώσεις του υπουργού, στον κατάλογο πα-

Από τη νέα λίστα Σαλιά για τα φάρμακα υψηλού κόστους

ραμένουν μόνον 300 περίπου φάρμακα και έτσι θα υπάρξει μείωση της δαπάνης.

Και συνεχίζει: «Ο νέος κατάλογος αφορά μόνο στην εμπορική ονομασία 233 φαρμάκων, ενώ ο κατάλογος που ίσχυε μέχρι σήμερα περιελάμβανε την εμπορική τους ονομασία και αναλυτικά όλες τις μορφές, περιεκτικότητες και συσκευασίες αυτών των ίδιων φαρμάκων. Έτσι προέκυπτε ο αριθμός 870 και όχι από

περιττά φάρμακα. Η πραγματικότητα» αναφέρει η ΠΕΦΝΙ, «είναι ότι αφαιρέθηκαν από τον κατάλογο 67 φάρμακα, που απευθύνονται στις πιο ευαίσθητες κατηγορίες: τα φάρμακα για το AIDS, οι αντιαιμορροφιλικοί παράγοντες, οι αυξητικές ορμόνες, οι ανταγωνιστές της αυξητικής ορμόνης, διαλύματα παρεντερικής διατροφής και 5 άλλα φάρμακα μικρής αξίας (που είναι αδιάφορα και αν διαγραφούν). Κατά τα λοιπά, ο αριθμός των φαρμάκων του καταλόγου παραμένει αμετάβλητος και δεν οδηγεί σε εξοικονόμηση παρά μόνο σε πρόσθετη ταλαιπωρία.

Η πραγματικότητα είναι επίσης ότι για τα φάρμακα που διαγράφηκαν δεν υπάρχει πλέον καμιά νόμιμη διαδικασία εκτέλεσης συνταγών και χορήγησής τους σε εξωτερικούς ασθενείς από τα φαρμακεία των νο-

σοκομείων. Αισθανόμαστε την ανάγκη να κάνουμε αυτή την παρέμβαση, όχι από πνεύμα αντιπαλότητας προς τον υπουργό, αλλά για να καθουκάσουμε τους ασθενείς που συρρέουν έντρομοι από χθες το πρωί στα νοσοκομεία και ρωτούν για τα φάρμακά τους. Αργά το βράδυ της Τετάρτης, δελτίο Τύπου του υπουργείου προσπάθησε να εξηγήσει ότι τα φάρμακα που εξαιρέθηκαν δεν θα έχουν συμμετοχή αφού θα συνεχίσουν να χορηγούνται από τα νοσοκομεία. Αναρωτιόμαστε εύλογα: τότε για ποιο λόγο εξαιρέθηκαν του καταλόγου και προς τι οι δηλώσεις περί ανάγκης περιορισμού των φαρμάκων; Αναμένουμε τις διευκρινήσεις του υπουργείου για το τι πραγματικά ισχύει για τους εξωτερικούς ασθενείς που προσέρχονται στα νοσοκομειακά φαρμακεία».

4. ΘΑ ΠΛΗΡΩΝΟΥΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ AIDS

Μέσο: ΒΡΑΔΥΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .15/02/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .15/02/2013

Σελίδα: 25



Θα πληρώνουν συμμετοχή στα φάρμακα οι ασθενείς με AIDS

Συμμετοχή θα είναι υποχρεωμένοι να πληρώνουν πλέον οι ασθενείς με AIDS για να προμηθευτούν τα φάρμακά τους. Όπως επισημαίνει η Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοποιών Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων, από τη λίστα ακριβών φαρμάκων αφαιρέθηκαν 67 σκευάσματα που απευθύνονται σε εξαιρετικά ευαίσθητες κατηγορίες, όπως τα φάρμακα για το AIDS, οι αντιαιμοροφιλικοί παράγοντες, οι αυξητικές ορμόνες, οι ανταγωνιστές της αυξητικής ορμόνης, διαλύματα παρεντερικής διατροφής και 5 άλλα φάρμακα μικρής αξίας. «Με έκπληξη παρακολουθήσαμε τη Δευτέρα, δηλώσεις του αναπληρωτή υπουργού Υγείας, κ. Σαλμά, σε τηλεοπτικό σταθμό (δηλώσεις που επιβεβαιώθηκαν την Τρίτη στον Τύπο)

σχετικά με τη διαγραφή 600 φαρμάκων υψηλού κόστους από το σχετικό κατάλογο», τονίζει η ανακοίνωση της Ένωσης και προσθέτει: «Σύμφωνα πάντα με τις δηλώσεις του κ. Σαλμά, καθώς τα φάρμακα αυτά είχαν ενταχθεί στον κατάλογο και έπρεπε να διαγραφούν ώστε οι ασθενείς να τα προμηθεύονται πλέον από τα ιδιωτικά φαρμακεία. Κατά τις δηλώσεις του υπουργού στον κατάλογο παραμένουν μόνον 300 περίπου φάρμακα και έτσι θα υπάρξει μείωση της δαπάνης. Δεν γνωρίζουμε αν ο κ. Σαλμάς έχει σαφή εικόνα του περιεχομένου του τελικού καταλόγου που δημοσιεύτηκε, αν συνάδει με τις δηλώσεις του, αν πράγματι εξυπηρετούνται οι ασθενείς ή αν ο νέος κατάλογος θα περιορίσει τη δαπάνη,

όμως τον διαβεβαιώνουμε ότι απέχει πολύ τόσο από τις δηλώσεις, όσο και από την πραγματικότητα». Το βράδυ της Τετάρτης, το υπουργείο Υγείας εξέδωσε δελτίο Τύπου στο οποίο τονιζόταν ότι τα φάρμακα που εξαιρέθηκαν δεν θα έχουν συμμετοχή, αφού θα συνεχίσουν να χορηγούνται από τα νοσοκομεία. «Αναρωτιόμαστε εύλογα: Τότε για ποιο λόγο εξαιρέθηκαν του καταλόγου και προς τι οι δηλώσεις περί ανάγκης περιορισμού των φαρμάκων; Αναμένουμε τις διευκρινίσεις του υπουργείου για το τι πραγματικά ισχύει για τους εξωτερικούς ασθενείς που προσέρχονται στα νοσοκομειακά φαρμακεία», καταλήγει η ανακοίνωση.

6. ΑΝΑΓΚΑΙΑ Η ΣΥΜΜΑΧΙΑ ΠΟΛΙΤΕΙΑΣ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑΣ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 15/02/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 15/02/2013

Σελίδα: 29



Αναγκαία η συμμαχία Πολιτείας και φαρμακευτικής βιομηχανίας για την καινοτομία και την ανάπτυξη

Σε μια τελετή που πραγματοποιήθηκε για πρώτη φορά στην Ελλάδα, στο πλαίσιο των Prix Galien, του παγκόσμιου θεσμού βράβευσης της φαρμακευτικής καινοτομίας, η πρόεδρος της διοργάνωσης, κ. Τζένη Περγαλιώτου, ευχαρίστησε τους χορηγούς και καλωσόρισε τους παρευρισκομένους στην εκδήλωση, αναφέροντας χαρακτηριστικά ότι τα Prix Galien Greece θα προωθήσουν στην ελληνική κοινωνία την πληροφόρηση σχετικά με την καινοτομία.

Η τελετή απονομής των φαρμακευτικών βραβείων Prix Galien -εφάμιλλα των βραβείων Νόμπελ- τελέστηκε υπό την αιγίδα της Α.Ε. του Προέδρου της Δημοκρατίας κ. Καρόλου Παπούλια και τη στήριξη του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος και του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών.

Με την πολιτική παρέμβαση του γενικού γραμματέα Βιομηχανίας, κ. Σπύρου Ευσταθόπουλου, «άνοιξε» ο κύκλος των χαιρετισμών της εκδήλωσης, στο πλαίσιο της οποίας ο κ. Ευσταθόπουλος τόνισε τη σημασία την οποία έχουν τέτοιες λαμπρές



Από αριστερά: η κ. Μαριάννα Β. Βαρδιογιάννη, πρέσβης Καλής Θελήσεως της UNESCO, ο κ. Roland Mehl, φαρμακοποιός, ιδρυτής των βραβείων Prix Gallen, και η κ. Τζένη Περγαλιώτου, πρόεδρος των Prix Galien Greece.

διεθνείς εκδηλώσεις για τη χώρα μας και υπογράμμισε, μεταξύ άλλων, ότι «η φαρμακευτική βιομηχανία αποτελεί προνομιακό συνεργάτη και σύμμαχο της Πολιτείας στην προσπάθεια η χώρα να ξαναμπεί στο δρόμο της ανάπτυξης», ενώ ο πρόεδρος του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ), κ. Γιάννης Τούντας, προανήγγειλε, μεταξύ άλλων, τη θέσπιση νέου νομοθετικού πλαισίου για τις κλινικές μελέτες, καθώς και την άμεση θεσμική αναμόρφωση του ΕΟΦ, με τη συγκέντρωση στον Οργανισμό όλων των σχετικών με το φάρμακο αρμοδιοτήτων.

Από τη δική του πλευρά,

ο πρόεδρος του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ), κ. Κωνσταντίνος Μ. Φρουζής, εξέφρασε, μεταξύ άλλων, στο χαιρετισμό του την ελπίδα ότι η χώρα μας θα δει σύντομα να εισάγονται στο σύστημα Υγείας τα καινοτόμα φάρμακα -η ένταξη των οποίων καθυστερεί εδώ και δύο χρόνια- και επισήμανε χαρακτηριστικά ότι «δεν υπάρχουν φάρμακα υψηλού κόστους, υπάρχουν φάρμακα υψηλής αξίας για το σύστημα Υγείας, τους ίδιους τους ασθενείς και την οικονομία της χώρας».

Οι υποψηφιότητες οι οποίες βραβεύθηκαν ανά

κατηγορία είναι οι εξής:

- ▶ **Καλύτερο φαρμακευτικό προϊόν**
- ▶ Gilenya, της φαρμακευτικής εταιρίας Novartis Hellas.
- ▶ **Καλύτερο βιοτεχνολογικό προϊόν**
- ▶ Ro Actemra, της φαρμακευτικής εταιρίας Roche Hellas.
- ▶ **Καλύτερο «ορφανό» φάρμακο (για σπάνια πάθηση)**
- ▶ Nriplate, της φαρμακευτικής εταιρίας Amgen Hellas.
- ▶ Mozobil, της φαρμακευτικής εταιρίας Sanofi.
- ▶ **Καλύτερο διαγνωστικό εργαλείο ή μηχανήμα**
- ▶ Cobas HPV Test, της φαρμακευτικής εταιρίας Roche Diagnostics (Hellas).

Πέρα από τα φαρμακευτικά βραβεία, δόθηκε επίσης ένα ανθρωπιστικό βραβείο, το Pro Bono Humanum, στην κ. Μαριάννα Β. Βαρδιογιάννη για τη σπουδαία συνεισφορά της στο χώρο της Υγείας. Παραλαμβάνοντας το βραβείο, η κ. Μαριάννα Β. Βαρδιογιάννη τόνισε ότι «ο καρκίνος νικείται», καθώς και ότι «χρέος μου ήταν πάντα η προσφορά στο συνάνθρωπο».



ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΚΥΚΛΩΜΑ ΠΑΡΑΝΟΜΩΝ ΕΞΑΓΩΓΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ, ΜΕ ΠΟΣΟΣΤΟ ΚΕΡΔΟΥΣ ΕΩΣ 40%

Στην τσιμπίδα 260 φαρμακοποιοί

Της ΔΗΜ. ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ

Τα πλοκάμια της διαφθοράς στο χώρο του φαρμάκου προσπαθούν να κόψουν οι αρμόδιες υγειονομικές υπηρεσίες, που εντόπισαν κύκλωμα με 260 φαρμακοποιούς από όλη τη χώρα, οι οποίοι φέρονται να εξήγαγαν φάρμακα παράνομως μέσω μιας φαρμακαποθήκης, με σκοπό φυσικά το κέρδος.

Συγκεκριμένα, οι ελεγκτές του ΕΟΦ σε δειγματοληπτικούς ελέγχους που πραγματοποίησαν βρήκαν φαρμακεία, κυρίως στο Ιερακονοπέδιο Αττικής, τα οποία πωλούσαν φάρμακα σε μία συγκεκριμένη φαρμακαποθήκη με έδρα το Περιστέρι. Να σημειωθεί ότι τέτοιες πωλήσεις απαγορεύονται με βάση το νόμο για τους φαρμακοποιούς.

Οι φερόμενοι ως εμπλεκόμενοι φαρμακοποιοί προμηθεύο-

νταν τα φαρμακευτικά σκευάσματα κατ' ευθείαν από τις φαρμακοβιομηχανίες, οι οποίες παρέκαμψαν τις φαρμακαποθήκες προκειμένου να μην υπάρχουν ελλείψεις στην αγορά από πιθανές παράλληλες εξαγωγές σε χώρες της Ε.Ε. Φαινόμενο σύνθησε, επειδή τα κέρδη είναι πολύ υψηλότερα.

Οι φαρμακοποιοί μεταπωλούσαν τα φάρμακα με ποσοστό κέρδους από 15% έως 40% πάνω από τη χονδρική τιμή. Το κύκλωμα είχε αναλάβει να εξάγει τα προϊόντα σε χώρες όπως Γερμανία, Αγγλία και σε σκανδιναβικά κράτη, όπου τα κέρδη είναι τεράστια. Να σημειωθεί ότι ειδικά στη Γερμανία επιβάλλεται σε ποσοστό 7% η προμήθεια των φαρμάκων να είναι από εισαγωγές, ώστε οι τιμές να είναι χαμηλότερες. Και αυτό επειδή όσα φάρμακα προέρχονται από άλλες ευρωπαϊκές χώρες πωλούνται κατά

15% φθηνότερα στα γερμανικά φαρμακεία.

Με βάση τους πρώτους υπολογισμούς, μόνο τον τελευταίο χρόνο είχαν γίνει εξαγωγές από τη συγκεκριμένη φαρμακαποθήκη αξίας 8 εκατ. ευρώ. Εκτιμάται μάλιστα από το υπουργείο Υγείας ότι η φαρμακαποθήκη ήταν παρακλήδι μεγαλύτερης και είχε δημιουργηθεί μόνο γι' αυτόν το σκοπό, δεδομένου ότι έχουν ληφθεί απαγορευτικά μέτρα για τις παράλληλες εξαγωγές ώστε να μην αδειάζουν τα ράφια των ελληνικών φαρμακείων από ελλείψεις που οφείλονται σε εξαγωγές.

Αιφνιδιαστικοί έλεγχοι

Οι ελεγκτές του ΕΟΦ συνέλεξαν χιλιάδες τιμολόγια μεταπώλησης φαρμάκων, που πλέον ελέγχονται εξονυχιστικά και από το ΣΔΟΕ, το οποίο αρχίζει να κάνει αιφνιδιαστικές επισκέψεις και σε άλλα φαρμακεία της Αττικής.



Ο πρόεδρος του ΕΟΦ, Γιάννης Τσούμας

Οι 260 φαρμακοποιοί έχουν κληθεί ήδη για απολογία στον ΕΟΦ και με βάση τις πληροφορίες κυκλορίζονται ότι έκοβαν νόμιμα τιμολόγια για τη μεταπώληση φαρμάκων. Επιχείρημα όμως που δεν γίνεται αποδεκτό από τον Οργανισμό, καθώς η συγκεκριμένη διαδικασία είναι παράνομη.

Συνολικά και με απώτερο σκοπό το κέρδος και τον παράνομο πλουτισμό, οι φαρμακοποιοί διακίνησαν 180 διαφορετικά φάρμακα σε μεγάλες ποσότητες, που αντιστοιχούν σε 500 κωδικούς συσκευασιών.

Οι ποινές που αναμένεται να επιβληθούν είναι σε τρία επίπεδα: από τους φαρμακευτικούς συλλόγους, χρηματικές ποινές από τον ΕΟΦ, αλλά και από το ΣΔΟΕ μετά την ολοκλήρωση του σχετικού πορίσματος, το οποίο θα σταλεί και στον εισαγγελέα.

Όπως δηλώνει στην «Ε» ο πρόεδρος του ΕΟΦ, Γιάννης Τσούμας:

«Είναι παράνομη δραστηριότητα, η οποία περιλαμβάνει παράνομες πωλήσεις φαρμάκων και παράνομες αγορές αντίστοιχα. Και ως παράνομη δραστηριότητα θα έχει τις ανάλογες κυρώσεις μόλις ολοκληρωθεί ο κύκλος διερεύνησης που πραγ-

ματοποιεί ο ΕΟΦ και τα άλλα όργανα της πολιτείας. Διότι εκτός του ότι ήταν παράνομες, συμβάλλουν και στη δημιουργία ελλείψεων στην αγορά, γεγονός που αποτελεί απειλή για τη δημόσια υγεία».

Να σημειωθεί ότι οι εξαγωγές φαρμάκων είναι εξαιρετικά επικερδείς για τις φαρμακαποθήκες. Τα ελληνικά φάρμακα που έχουν πολύ χαμηλές τιμές εξάγονται σε διπλάσιες και τριπλάσιες τιμές στην υπόλοιπη Ευρώπη.

Μεταξύ των φαρμάκων που εξήχθησαν από το κύκλωμα είναι ινσουλίνες, γυναικολογικά, καρδιολογικά, για το πεπτικό σύστημα και για νευρολογικές παθήσεις.

Χαρακτηριστικά παραδείγματα τα φάρμακα: Inspira, Viagra, Dalacin, Actrapid, Lyrika, Humira, Pregnal, Glexane, Avonex, Symbicort, Malarone και Ability.

8. ΟΙ ΚΟΜΠΟΓΙΑΝΝΙΤΕΣ ΒΛΑΠΤΟΥΝ ΣΟΒΑΡΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ

Μέσο: Η ΕΛΛΑΔΑ ΑΥΡΙΟ

Ημ. Έκδοσης: . . . 15/02/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 15/02/2013

Σελίδα: 28



Δηλώνουν γιατροί χωρίς να είναι, εκμεταλλευόμενοι την ανέχεια των Θεσσαλονικέων

Οι κομπογιαννίτες βλάπτουν σοβαρά την υγεία

Κάθε προηγούμενο έχει ξεπεράσει το θράσος των κομπογιαννιτών στη Θεσσαλονίκη, καθώς με δελεαστικές διαφημίσεις μέσω Internet, ακόμη και με SMS σε κινητά τηλέφωνα, διαφημίζουν τις πάμφθινες δήθεν ιατρικές υπηρεσίες τους, ισχυριζόμενοι ψευδώς ότι έχουν δώσει όρκο στον Ιπποκράτη.

Τα σημαντικά στοιχεία για την άνοση των παράνομων γιατρών στη Θεσσαλονίκη, της αμφιβόλου ποιότητας υπηρεσίες υγείας που παρέχουν και τα μέτρα που πρόκειται να ληφθούν ανασκινώθηκαν σε συνέντευξη Τύπου που δόθηκε χθες το πρωί στα γραφεία του Ιατρικού Συλλόγου της πόλης. Η διοίκηση του ΙΣΘ υποστήριξε ότι η «υγεία δεν είναι μπλουζάκι, φρούτο ή... εμπόρευμα που να μπορεί κάποιος να το εμπιστευτεί στα χέρια του καθένου» και δεσμεύτηκε ότι θα προστατεύσει την αξιοπρέπεια των έντιμων γιατρών και των πολιτών από άσχετους και επικίνδυνους οι οποίοι κάνουν από βελονισμό μέχρι λεπτές χειρουργικές πλαστικές αισθητικές.

Πρόκειται για δήθεν γιατρούς που δελεάζουν με πολύ χαμηλές τιμές, χωρίς ωστόσο να μπορεί κάποιος να εγγυηθεί για τις υπηρεσίες υγείας που παρέχουν. Ήδη η Εισαγγελία Θεσσαλονίκης ερευνά δύο υποθέσεις επιτηδείων.

Βαφτίστηκε χειρουργός

Συγκεκριμένα, στο μικροσκόπιο του εισαγγελέα έχει μπει μια περίπτωση γυναίκας, δήθεν «πλαστική χειρουργός», σε βάρος της οποίας έχουν κατατεθεί όλα τα επιβαρυντικά στοιχεία, σύμφωνα με τον πρόεδρο

του Ιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης. «Δεν είναι καν γιατρός και δηλώνει δερματολόγος. Μέσω ενός ινστιτούτου αισθητικής στέλνει μαζικά μηνύματα σε κινητά πελατών του ινστιτούτου διαφημίζοντας τις ικανότητες της στην πλαστική χειρουργική, σε πολύ χαμηλές τιμές μάλιστα. Μόνο που έκπτωση στην τιμή σημαίνει και έκπτωση στην ποιότητα παροχών υπηρεσιών, που είναι και επικίνδυνο για την υγεία όσων μπου σε αυτήν τη διαδικασία. Ψάξαμε και διαπιστώσαμε ότι τουλάχιστον δύο εταιρείες με έδρα τη Θεσσαλονίκη που ακολουθούν τέτοιες πρακτικές έχουν απλώσει τα δίκτυα τους σε ολόκληρη τη Βόρεια Ελλάδα. Ο εισαγγελέας είναι αρμόδιος από εδώ και στο εξής», υποστήριξε ο Θανάσης Εξαδάκτυλος, πρόεδρος του ΙΣΘ.

Εξίσου σημαντική ήταν η αποκάλυψη που έκανε ο κ. Εξαδάκτυλος πως εκφράζονται φόβοι ότι κάποια μικροβιολογικά εργαστήρια στέλνουν τα δείγματα σε γιατρούς της Βουλγαρίας και των Σκοπίων λόγω χαμηλότερου κόστους, με κίνδυνο όμως το αποτέλεσμα να είναι αμφίβολου ποιότητας.



Δελεύουν με χαμηλές τιμές διαφημιζόμενοι μέσω Internet ή και μέσω SMS, που προσφέρουν τις αμφιβόλου ποιότητας υπηρεσίες τους θέτοντας σε κίνδυνο ζωές

Οι γιατροί-μπίμυ συνεργάζονται με μικροβιολογικά εργαστήρια σε Βουλγαρία και Σκόπια και τους στέλνουν δείγματα προς εξέταση, θέτοντας εν αμφιβόλω την αξιοπιστία των αποτελεσμάτων

Θανάσης Εξαδάκτυλος, πρόεδρος Ιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης



«Η έκπτωση στην τιμή σημαίνει και έκπτωση στην ποιότητα παροχών υπηρεσιών, που είναι και επικίνδυνο για την υγεία. Ψάξαμε και διαπιστώσαμε ότι τουλάχιστον δύο εταιρείες με έδρα τη Θεσσαλονίκη ακολουθούν τέτοιες πρακτικές και έχουν απλώσει τα δίκτυα τους σε ολόκληρη τη Βόρεια Ελλάδα. Ο εισαγγελέας είναι αρμόδιος από εδώ και στο εξής».

Ιατρικός Σύλλογος Θεσσαλονίκης Έρχονται ειδικά σήματα έξω από τα κανονικά ιατρεία

Ο Ιατρικός Σύλλογος Θεσσαλονίκης για να προστατέψει τα μέλη του και τους Θεσσαλονικείς τοποθετηθούν στα ιατρεία της πόλης. Σκοπός αυτής της κίνησης είναι οι ασθενείς που θα περνούν την πόρτα κάποιου ιατρείου να είναι σίγουροι κάθε φορά ότι θα εξεταστούν από ένα νόμιμο επιστήμονα και όχι κάποιον γιατρό-μπίμυ.

Μέχρι τις 31 Ιουλίου, όπως ακούστηκε και στη συνέντευξη Τύπου, θα έχουν αναρτηθεί έξω από τις πόρτες των ιατρείων τα ειδικά σήματα που θα πιστοποιούν την ταυτότητα του γιατρού, τον αριθμό της αδείας του και της

αδείας του ιατρείου του με τη σφραγίδα του Συλλόγου.

Ταυτόχρονα, για να αποφευχθούν φαινόμενα παρεξήγησης, ο Σύλλογος Γιατρών έχει απαγορεύσει στα μέλη του να διαφημίζονται στο Διαδίκτυο ή οπουδήποτε αλλού μέσω εταιρειών-μεσιτών. Μάλιστα, σε όλους όσοι δεν συμμορφωθούν με τις συστάσεις αυτές, από τη Δευτέρα 18 Φεβρουαρίου, θα επιβάλλονται τουσικτερά πρόστιμα που θα αγγίζουν και τις 75.000 ευρώ εάν διαπιστωθεί πως διαφημίζονται με τον συγκεκριμένο τρόπο στον κυβερνοχώρο και μάλιστα χωρίς να έχουν παραπεμφθεί στο πειθαρχικό τους συμβούλιο.



Εντοπίστηκε κύκλωμα που «στέγνωσε» τη φαρμακευτική αγορά

Τα τέρας της διαφθοράς, το οποίο έχει κατακλύσει όλα τα στάδια των υπηρεσιών Υγείας, έχουν βάλει στο στόχαστρο οι αρμόδιοι του υπουργείου. Καθημερινά έρχονται αντιμέτωποι με πλήθος περιπτώσεων παράνομου πλουτισμού, τη στιγμή μάλιστα που οι ασθενείς βιώνουν με πρωτοφανή τρόπο τις άγριες περικοπές σε φάρμακα, αναλώσιμα και σε ποιοτική περίθαλψη.

της ΒΑΣΩΣ ΚΑΛΥΒΙΩΤΗ

Στο στόχαστρο του αναπληρωτή υπουργού Υγείας Μάριου Σαλμά βρίσκεται ένα τεράστιο κύκλωμα παράνομων εξαγωγών φαρμάκων προς άλλες χώρες της Ευρώπης, το οποίο έχουν επιμελώσει στήσει φαρμακοποιοί με μια συγκεκριμένη φαρμακαποθήκη της Αττικής. Προς το παρόν, αν και έχει ζητηθεί η παρέμβαση του ΣΔΟΕ δεν μπορεί να διευκρινιστεί ούτε το ύψος της ζημίας για το Δημόσιο, αλλά ούτε το τυχόν ύψος των διαφυγόντων κερδών.

Συγκεκριμένα, όπως ανέφεραν πηγές του υπουργείου Υγείας, στο κύκλωμα ενέχονται περίπου 260 φαρμακεία, τα οποία και προμήθευαν φάρμακα προς μια συγκεκριμένη φαρμακαποθήκη, πράξη που απαγορεύει ρητά η κείμενη νομοθεσία, αφού δεν επιτρέπεται η μεταπώληση φαρμάκων από τα φαρμακεία προς τις φαρμακαποθήκες.

Τα εν λόγω φαρμακεία αγόραζαν τα φάρμακα κατευθείαν από τις φαρμακευτικές εταιρείες και στη συνέχεια τα μεταπωλούσαν με τελικό προορισμό τη Γερμανία. Σημειώνεται ότι τα εισαγόμενα φάρμακα που επιτρέπεται να κυκλοφορούν

Ατελείωτο πάρτι στην πλάτη των ασφαλισμένων



Εκατοντάδες ήταν τα φαρμακεία τα οποία συνδέονται με το κύκλωμα που αγόραζε φάρμακα απευθείας από τις βιομηχανίες και τα προωθούσε παράνομα σε συγκεκριμένη φαρμακαποθήκη



Οι ελεγκτικές Αρχές εντόπισαν περίπου 260 φαρμακεία, τα οποία παράνομα πουλούσαν φάρμακα σε φαρμακαποθήκη, με τελικό προορισμό το εξωτερικό

στη γερμανική αγορά δεν πρέπει να ξεπερνούν το 7% του συνόλου.

Συνολικά, και με απώτερο σκοπό το κέρδος και τον παράνομο πλουτισμό, οι φαρμακοποιοί διακί-

νησαν 180 φάρμακα τα οποία αντιστοιχούν σε 500 κωδικούς συσκευασιών. Οι φαρμακοποιοί ήδη έχουν κληθεί να απολογηθούν στις αρμόδιες ελεγκτικές Αρχές του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων, ενώ την υπόθεση αναμένεται να διερευνήσουν και οι εισαγγελικές Αρχές.

Εξοντωτικά πρόστιμα

Πρόσφατα, ο Μάριος Σαλμάς είχε τονίσει με αφορμή το σκάνδαλο των παράνομων παράλληλων εξαγωγών, που οδήγησε στο να αδειάσουν τα ράφια των φαρμακείων και οι ασθενείς να βρεθούν στα όριά τους, πως θα τιμωρηθούν με εξοντωτικά πρόστιμα οι υπεύθυνοι. «Όποιος φαρμακοποιός έδωσε παράνομα φάρμακο χωρίς ιατρική

συνταγή σε φαρμακαποθήκη θα τιμωρηθεί και με πρόστιμο και με διακοπή της σύμβασής του με τον ΕΟΠΥΥ», τονίζει χαρακτηριστικά ο Μάριος Σαλμάς.

Σύμφωνα με όσα έχουν διευκρινίσει οι αρμόδιες Αρχές, το γεγονός ότι στην Ελλάδα οι τιμές των φαρμάκων είναι σχετικά φθηνότερες από αυτές άλλων κρατών, οδηγεί φαρμακαποθήκες αλλά και πολλά φαρμακεία που εμπλέκονται στην υπόθεση να εξαγάγουν τα φάρμακα σε χώρες, όπως η Γερμανία και οι σκανδιναβικές χώρες, όπου οι τιμές είναι διπλάσιες και τριπλάσιες, με αποτέλεσμα να κερδίζουν με μια νόμιμη διαδικασία, αλλά όμως καταχρηστική για τα συμφέροντα των Ελλήνων ασθενών και του ελληνικού Δημοσίου.



Από το ΕΣΠΑ τα «εισιτήρια» για τους 100.000 ανασφάλιστους

■ Λυκουρέντζος: Διασφαλίστε τους καπνοπαραγωγούς της χώρας μας
■ Μποργκ: 20.000 Έλληνες πεθαίνουν κάθε χρόνο από το κάπνισμα



Για τη χρηματοδότηση των «εισιτηρίων» περίθαλψης 100.000 ανασφάλιστων συζήτησαν ο υπουργός Υγείας με τον επίτροπο Τόνιο Μποργκ

Της **Ντάνι Βέργου**

Την ώρα που οι ανάγκες για ιατροφαρμακευτική περίθαλψη είναι εκρηκτικές για τα εκατομμύρια των ανέργων της χώρας μας, η κυβέρνηση και η Ευρωπαϊκή Ένωση περιορίζονται σε «εισιτήρια» που θα μοιράσουν σε 100.000 ανασφάλιστους. Στο πρόγραμμα που θα χρηματοδοτηθεί από το ΕΣΠΑ αναφέρθηκαν χθες ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Λυκουρέντζος και ο Ευρωπαίος επίτροπος αρμόδιος για θέματα υγείας και προστασίας των καταναλωτών, Τόνιο Μποργκ, σε δηλώσεις τους μετά τη συνάντησή που είχαν.

Περίθαλψη για έναν χρόνο

Οι «τυχεροί» που θα μπουν στο πρόγραμμα θα παραλάβουν, όπως είχε ανακοινώσει τον Δεκέμβριο ο υπουργός Υγείας, ένα «εισιτήριο ελεύθερης πρόσβασης» ετήσιας διάρκειας, με το οποίο

θα μπορούν να εξεταστούν από γιατρό, να κάνουν εξετάσεις από παρόχους υγείας του «δημόσιου και του ιδιωτικού τομέα». Ας σημειωθεί ότι το πρόγραμμα κατά Λυκουρέντζο θα ξεκινούσε τον περασμένο Ιανουάριο.

Ο υπουργός Υγείας εξέφρασε στον επίτροπο τους προβληματισμούς της κυβέρνησης όσον αφορά την υπό διαμόρφωση και διαβούλευση οδηγία της Ευρωπαϊκής Επιτροπής για το κάπνισμα και τις αρνητικές συνέπειες που μπορεί να επιφέρει στις γραμμές παραγωγής καπνού της χώρας μας. Ο Τ. Μποργκ απάντησε ότι θα το λάβει υπόψη του καθώς και ότι είναι μια πρόταση που στοχεύει να κάνει τον καπνό λιγότερο ελκυστικό στους νέους ανθρώπους, να μειώσει κατά 2% τους καπνιστές τα επόμενα 5 χρόνια, ενώ τόνισε ότι κάθε χρόνο πεθαίνουν πρόωρα 700.000 Ευρωπαίοι για αιτίες που σχετίζονται με το κάπνισμα και οι 20.000 είναι Έλληνες.

11. ΨΑΛΙΔΙ 50% ΣΤΙΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΑΠΟ 4 ΥΠΟΥΡΓΕΙΑ

Μέσο: ΗΜΕΡΗΣΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 15/02/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 15/02/2013

Σελίδα: 27



Συναγερμός για τη μείωση του Δημοσίου «Ψαλίδι» 50% στις υπηρεσίες από 4 υπουργεία



» Ερκεται... μόρα για κιλιάδες υπαλλήλους που θεωρούνται πλεονάζον προσωπικό, έστω κι αν ο Γ. Στουρνάρας είχε, έξω από το Μέγαρο Μαξίμου, ότι δεν υπάρχει θέμα απολύσεων

» Πλεονάζον προσωπικό τουλάχιστον 3.500 υπάλληλοι

ΤΟΥ ΝΑΙΑ ΜΠΕΝΕΚΟΥ

Τρέχουν και... δεν φτάνουν στην κυβέρνηση, προκειμένου να κινηθούν εντός χρονοδιαγραμμάτων -για τα οποία έχουν δεσμευθεί και απέναντι στην τρόικα, που καταφθάνει στο τέλος του μήνα- και να προχωρήσουν σε μειώσεις δομών και προσωπικού στο Δημόσιο. Το «σήμα συναγερμού» εξεπέμφθη και από το Μαξίμου, όπου χτες συνεδρίασε υπό τον Αντ. Σαμαρά το Συμβούλιο Διοικητικής Μεταρρύθμισης, και έδωσε το «πράσινο φως» για τις αλλαγές στη δομή των υπηρεσιών

των υπουργείων Εργασίας, Δικαιοσύνης, Αγροτικής Ανάπτυξης και Μακεδονίας-Θράκης. Στα νέα οργανογράμματα θα προβλέπεται μείωση δομών που θα φθάσει κατά μέσο όρο το 50%, συμπαρασύροντας, όπως είναι φυσικό - και κιλιάδες υπαλλήλους. Ένα μεγάλο μέρος αυτών περιμένων εσωτερικές μετακινήσεις, ενώ εκτιμάται πως τουλάχιστον 3.500 υπάλληλοι θα χαρακτηριστούν ως πλεονάζον προσωπικό, εργαζόμενοι οι οποίοι θα βρεθούν ένα βήμα πιο κοντά στην έξοδο από το Δημόσιο. Ο υπουργός Οικονομικών Γ. Στουρνάρας, απέκλεισε -για την ώρα τουλάχιστον- το ενδεχόμενο απολύσεων. Με δεδομένο ότι οι εργαζόμενοι που είναι πλεονάζοντες θα μπουκώσουν

σε καθεστώς διαθεσιμότητας, θεωρείται ιδιαίτερα δύσκολο να μπορέσουν να μετακινηθούν στο σύνολό τους σε κενές θέσεις άλλων φορέων, εντός ενός έτους. Υπενθυμίζεται ότι ακόμη δεν έχει ξεκινήσει η διαδικασία επανατοποθέτησης, ούτε για τους 2.000 υπαλλήλους που τέθηκαν σε διαθεσιμότητα στο τέλος του 2012. Στο υπουργείο Εργασίας υπάρχει μείωση οργανικών μονάδων κατά 37%, ενώ ενισχύεται με επιπλέον υπαλλήλους το ΣΕΠΕ για αποτελεσματικότερο έλεγχο της αγοράς. Στο Αγροτικής Ανάπτυξης μείωση των οργανικών μονάδων κατά 58%. Στο υπουργείο Δικαιοσύνης η μείωση των μονάδων φθάνει το 26% και στο Μακεδονίας Θράκης υπάρχει μείωση 53%.

ΜΕΙΟΝ 18 ΕΚΑΤ. » Από τις μειώσεις δομών στα υπουργεία αναμένεται να εξοικονομηθούν περί τα 18 εκατ. ευρώ, μέσω μισθωμάτων και περικοπής θέσεων ευθύνης. Η όλη διαδικασία θα πρέπει να έχει ολοκληρωθεί μέχρι το τέλος Φεβρουαρίου. Θα ακολουθήσουν ακόμη πέντε υπουργεία, Εξωτερικών, Υγείας, Εσωτερικών, Τουρισμού και Εμπορικής Ναυτιλίας. Παράλληλα, στα χέρια του συμβούλου του πρωθυπουργού κ. Βαριζόπουλου βρίσκονται τα οργανογράμματα των «ευαίσθητων» υπουργείων Εθνικής Άμυνας και Προστασίας του Πολίτη, ενώ ξεχωριστή διαδικασία προβλέπεται για τα πολυδαίδαλα υπουργεία Οικονομικών, Ανάπτυξης και Πα-

δείας. Η δέσμευση της κυβέρνησης είναι ότι μέχρι το τέλος του 2013 θα έχουν ενταχθεί στο πρόγραμμα κινητικότητας 25.000 υπάλληλοι, ωστόσο οι διαδικασίες κινούνται με εξαιρετικά βραδείους ρυθμούς, ενώ και οι δικαστικές αποφάσεις ξηπούν μνήμες από το φιάσκο της εφεδρείας. Ακόμη μία απόφαση δικαιοσύνης εργαζομένων που μπήκαν σε διαθεσιμότητα ήρθε να προστεθεί στον κατάλογο. Το Μονομελές Πρωτοδικείο Ξάνθης έκανε δεκτή την αίτηση ασφαλιστικών μέτρων που κατέθεσε ο Σύλλογος Εργαζομένων ΟΤΑ Ξάνθης και αφορούσε τη διαθεσιμότητα στην οποία τέθηκαν συνολικά 14 υπάλληλοι του δήμου από τον περασμένο Οκτώβριο.

Μέσο: ΚΕΡΔΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 15/02/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 15/02/2013

Σελίδα: 17



Σήματα... καπνού από τον Ευρωπαϊκό επίτροπο Υγείας

► ΡΕΠΟΡΤΑΖ |
ΝΑΤΑΣΣΑ Ν. ΣΠΑΓΑΔΩΡΟΥ
nspagadorou@kerdos.gr

Το στοίχημα της προσαρμογής των Ελλήνων καπνοπαραγωγών και της μείωσης του καπνίσματος κατά 2% τα επόμενα πέντε χρόνια θα πρέπει να κερδίσει η χώρα μας, ένα στοίχημα για γερούς λύτες, όπως αποδεικνύεται.

Το θέμα συζητήθηκε χθες το απόγευμα μεταξύ του υπουργού Υγείας κ. **Ανδρέα Λυκουρέντζου** και του Ευρωπαϊκού επιτρόπου για θέματα Υγείας κ. **Τόνιο Μποργκ**, στο Εθνικό Κέντρο Επιχειρήσεων Υγείας, ενώ παρόντες ήταν επίσης ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας κ. **Μάριος Σαλμάς**, η υφυπουργός κυρία **Φωτεινή Σκοπούλη** καθώς και ο γενικός γραμματέας κ. **Πελοπίδας Καλλίρης**.

«Από την αρχή της ανάληψης των καθηκόντων μου ως επίτροπος Υγείας», τόνισε ο κ. Τόνιο Μποργκ, «ξεκίνησα τη σχετική πρόταση η οποία πρέπει να εγκριθεί από το Συμβούλιο των Υπουργών Υγείας, αλλά και το Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο, ώστε να κάνουμε τον καπνό λιγότερο θελκτικό στους νέους ανθρώπους. Αυτό είναι ο κύριος στόχος μας, να μειώσουμε δηλαδή τον αριθμό των καπνιστών κατά 2% στα επόμενα πέντε χρόνια, κάτι που σημαίνει μείωση κόστους τόσο στις κυβερνήσεις όσο και στους πολίτες. Αλλά πάνω από όλα είναι ζήτημα υγείας. Είμαι ανοιχτός σε κάθε λογική πρόταση ή σύσταση να τη βελτιώσουμε ή να αντιμετωπίσουμε κάποιες εύλογες ανησυχίες», επεσήμανε.

Όπως τόνισε ο κ. Λυκουρέντζος, βρισκόμαστε στη φάση αναθεώρησης της Κοινοτικής Οδηγίας για την απαγόρευση του καπνού, εκφράσαμε στον επίτροπο τον προβληματισμό μας για τις συνέπειες που θα έχει η Οδηγία στην αγροτική

παραγωγή και πιστεύουμε ότι θα καταλήξουμε σε αποδοχή για την αναθεώρηση της συγκεκριμένης Οδηγίας. «*Επιμένουμε ωστόσο στη μείωση του καπνίσματος*», τόνισε. Να σημειωθεί ότι η ευρωπαϊκή Οδηγία για την απαγόρευση του καπνίσματος στους κλειστούς δημόσιους χώρους αλλά και για τον περιορισμό του καπνίσματος περιλαμβάνει, μεταξύ άλλων, σκληρά μέτρα, τα οποία έχουν αναστατώσει την ελληνική κοινότητα παραγωγής καπνού.

Ο κ. Μποργκ δήλωσε ακόμη ότι «*είμαστε έτοιμοι να βοηθήσουμε τις ελληνικές υπηρεσίες στη μεταρρύθμιση του συστήματος υγείας, με την παροχή τεχνικής βοήθειας και οικονομικών κονδυλίων*», υποστήριξε πως η Ελλάδα έχει σημειώσει σημαντική πρόοδο σε θέματα εξορθολογισμού των δαπανών και εξέφρασε την πεποίθηση ότι μπορεί να απορροφήσει ακόμη περισσότερα Κοινοτικά κονδύλια. «*Εχω εντυπωσιαστεί από όσα είδα και άκουσα*» είπε, «*από την πρόοδο και το έργο που έχει κάνει η χώρα σας*». «*Η ηλεκτρονική συνταγογράφηση έχει κατακτήσει μερίδιο 90% και βοηθά στη μάχη κατά της διαφθοράς*» συνέχισε, τονίζοντας ότι «*αποτελεί ένα από τα πιο προηγμένα συστήματα της Ευρώπης*».

Είπε ακόμη ότι «*η Ελλάδα αποτελεί τον πρώτο σταθμό της περιοδείας του σε όλη την Ευρώπη και ότι δεν ήρθε στη χώρα μας ως δικαστής ή ελεγκτής, αλλά ως επίτροπος*».

Από την πλευρά του ο Έλληνας υπουργός Υγείας τόνισε ότι είδαμε ειλικρινή διάθεση εκ μέρους του Ευρωπαϊκού επιτρόπου για να βοηθήσει. «*Θέλουμε να διατηρήσουμε το υψηλό επίπεδο υπηρεσιών υγείας και να διαφυλάξουμε την υγεία των Ελλήνων πολιτών από τις σύγχρονες απειλές*».

13. ΠΕΦΝΙ ΚΟΒΟΝΤΑΙ ΜΟΝΟ 67 ΑΚΡΙΒΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

Μέσο: ΚΕΡΔΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 15/02/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 15/02/2013

Σελίδα: 18



ΠΕΦΝΙ: Κόβονται μόνο 67 ακριβά φάρμακα

Σε πρόσθετη ταλαιπωρία των ασθενών - κυρίως των εξωτερικών - και όχι σε εξοικονόμηση πόρων οδηγεί ο κατάλογος με τα ακριβά φάρμακα που δημοσιεύτηκε από το υπουργείο Υγείας, σύμφωνα με την Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοποιών Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων (ΠΕΦΝΙ), ωστόσο, σύμφωνα με την Ένωση, η πραγματικότητα είναι ότι αφαιρέθηκαν από τον κατάλογο 67 φάρμακα, που απευθύνονται στις πιο ευαίσθητες κατηγορίες: Τα φάρμακα για το AIDS, οι αντιαιμορροφιλικοί παράγοντες, οι αυξητικές ορμόνες, οι ανταγωνιστές της αυξητικής ορμόνης, διαλύματα παρεντερικής διατροφής και πέντε άλλα φάρμακα μικρής αξίας.

«Ο κατάλογος που παρουσίασε ο υπουργός» σύμφωνα με την ΠΕΦΝΙ, «αφορά μόνο στην εμπορική ονομασία 233 φαρμάκων, ενώ ο κατάλογος που ίσχυε μέχρι σήμερα περιελάμβανε την εμπορική τους ονομασία και αναλυτικά όλες τις μορφές, περιεκτικότητες και συσκευασίες

αυτών των ίδιων φαρμάκων. Έτσι προέκυπτε ο αριθμός 870 και όχι από πενήντα φάρμακα».

Η πραγματικότητα είναι επίσης, συνεχίζει η Ένωση, ότι για τα φάρμακα που διαγράφηκαν δεν υπάρχει πλέον καμία νόμιμη διαδικασία εκτέλεσης συνταγών και χορήγησής τους σε εξωτερικούς ασθενείς από τα φαρμακεία των νοσοκομείων. Η ΠΕΦΝΙ αναφέρει πως «αισθάνεται την ανάγκη να κάνει αυτή την παρέμβαση, όχι από πνεύμα αντιπαλότητας προς τον υπουργό, αλλά προκειμένου να καθουκιάσει τους ασθενείς που συρρέουν έντρομοι στα νοσοκομεία και ρωτούν για τα φάρμακά τους».

Αργά το βράδυ της Τετάρτης, το υπουργείο Υγείας με σχετικό δελτίο Τύπου, προσπάθησε να εξηγήσει ότι τα φάρμακα που εξαιρέθηκαν δεν θα έχουν συμμετοχή αφού θα συνεχίσουν να χορηγούνται από τα νοσοκομεία. Αναρωπόμαστε εύλογα: Τότε για ποιο λόγο εξαιρέθηκαν του καταλόγου και προς τι οι δηλώσεις περί ανάγκης περιορισμού των φαρμάκων».



ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ

“ Η ηλεκτρονική συνταγογράφηση βελτιώνει την ασφάλεια των ασθενών και την ποιότητα της περιθαλψής, μέσω της αποφυγής σφαλμάτων φαρμακευτικής αγωγής λόγω μη ευανάγνωστου γραφικού χαρακτήρα, και μειώνει το φόρτο εργασίας για τους φαρμακοποιούς.



Τόνιο Μπορζ

Ο επίτροπος Υγείας και Προστασίας Καταναλωτή στη «Ν»

Του Νίκου Μπέλλου
nbellos@naytemporiki.gr

Η κρίση χρέους να μη γίνει κρίση του τομέα της Υγείας

Αναγνώριση και σεβασμό στους Έλληνες, για τις προσπάθειες που καταβάλλουν να επανέλθει η χώρα σε βιώσιμη πορεία, εκφράζει ο αρμόδιος επίτροπος αρμόδιος για την Υγεία και την Προστασία του Καταναλωτή Τόνιο Μπορζ, σε αποκλειστική συνέντευξη που έδωσε στη «Ν», λίγες ώρες πριν από την επίσημη επίσκεψή του στην Αθήνα.



Ο Μαλτέζος επίτροπος επέλεξε τη χώρα μας ως πρώτο επίσημο ταξίδι γιατί, εκτός του ότι αγαπάει, όπως είπε, τη χώρα μας, πιστεύει ότι πρέπει να της δοθεί η μέγιστη προσοχή και υποστήριξη. Μιλάει για όλα τα θέματα του τομέα του, για τις προκλήσεις που αντιμετωπίζει η Ελλάδα και τους τρόπους συνδρομής της Ευρώπης.

Ο επίτροπος θεωρεί ότι η ελληνική κρίση χρέους δεν πρέπει να καταστεί κρίση του τομέα της υγείας και πως είναι καιρός η Ελλάδα να σταματήσει απλώς να δαπανά στον τομέα της υγείας, αν τι επενδύει σε διαρθρωτικές μεταρρυθμίσεις σ' αυτόν. Το πλήρες κείμενο της συνέντευξης του κ. Μπορζ έχει ως εξής:

-Κύριε επίτροπε, διοριστικώς προσφάτως επίτροπος της Ε.Ε. και επιλέγετε ως πρώτο επίσημο ταξίδι σας την Ελλάδα. Τυχαίο;
«Επέλεξα την Ελλάδα για να πραγματοποιήσω την πρώτη μου επίσκεψη στο πλαίσιο της πρόσκλησης του υπουργού Υγείας, διότι πιστεύω ότι πρέπει να δοθεί στη χώρα σας η μέγιστη προσοχή και υποστήριξη εν όψει της δύσκολης οικονομικής και κοινωνικής κατάστασης. Ως επίτροπος αρμόδιος για θέματα Υγείας, με απασχολεί πάρα πολύ ο αντίκτυπος της κρίσης στην ευημερία των πολιτών. Ο κάθε πολίτης θα πρέπει να έχει πρόσβαση στην υγειονομική περιθαλψη, ανεξάρτητα από το εισόδημα και την κοινωνική κατάσταση του. Γι' αυτό είμαι εδώ: για να δω πώς μπορώ να υποστηρίξω την Ελλάδα στις προσπάθειές της να βελτιώσει το σύστημα υγειονομικής περιθαλψης που διαθέτει».

-Ποιες είναι οι προκλήσεις που αντιμετωπίζει η Ελλάδα σήμερα στον τομέα της υγειονομικής περιθαλψής;

«Η κύρια πρόκληση είναι η συγκράτηση των δαπανών, ενώ παράλληλα πρέπει να εξασφαλιστεί η δημιουργία ενός σύγχρονου, έγκυρου και βιώσιμου συστήματος υγείας, που να μπορεί να παρέχει περιθαλψη υψηλής ποιότητας σε όλους τους Έλληνες πολίτες για μελλοντικές γενιές. Απαιτούνται σημαντικές πολιτικές προσπάθειες σε διάφορους τομείς, συμπεριλαμβανομένων της εκκαθάρισης των οφειλών που εκκρεμούν στον τομέα της Υγείας, του ελέγχου των φαρμακευτικών δαπανών, των διοικητικών μεταρρυθμίσεων στα νοσοκομεία και της βελτίωσης της αποτελεσματικότητας των εργατικών δυναμικών στον τομέα της Υγείας. Γνωρίζω ότι η Ελλάδα έχει καταβάλει σημαντικές προσπάθειες σε σύντομο χρονικό διάστημα -π.χ. καθιέρωση συστήματος ηλεκτρονικής συνταγογράφησης- και δεν αμφιβάλω ότι η χώρα θα συνεχίσει την επίτευξη των στόχων που έχουν τεθεί στο πρόγραμμα μεταρρυθμίσεων. Χάρη σε μια σειρά μέτρων, όπως π.χ. ο έλεγχος της υπερυσταγογράφησης, η Ελλάδα έχει ήδη κατορθώσει να μειώσει τις δαπάνες υγειονομικής περιθαλψής κατά σχεδόν 1 δισ. ευρώ το 2012. Ωστόσο, η ελληνική κρίση χρέους δεν πρέπει να καταστεί κρίση του τομέα της Υγείας.

Οι δαπάνες για την Υγεία είναι ένα σχετικά μεγάλο ποσοστό των δημόσιων δαπανών και, ως εκ τούτου, δεν μπορούν να μη συμπεριληφθούν στις προσπάθειες δημοσιονομικής εξυγίανσης. Στο πλαίσιο αυτό, η επίτευξη του διττού στόχου της βιωσιμότητας και των καλών υπηρεσιών υγειονομικής περιθαλψής στην Ελλάδα απαιτεί μεγαλύτερη αποτελεσματικότητα των δαπανών στον τομέα



“ Είναι καιρός η Ελλάδα να σταματήσει απλώς να δαπανά στον τομέα της Υγείας, αντί να επενδύει σε διαρθρωτικές μεταρρυθμίσεις στον τομέα της Υγείας.”



Πορεία προσφοράς

Ο επίτροπος Υγείας και Προστασίας του Καταναλωτή, Τόνιο Μπορζ, ανέλαβε τα καθήκοντά του τον περασμένο Νοέμβριο. Εθνικός βουλευτής του Nationalist Party, από τις αρχές της δεκαετίας του 1990, έχει διατελέσει διαδοχικά υπουργός εσωτερικών Δικαιοσύνης, Περιβάλλοντος, αντιπρόεδρος της κυβέρνησης,

ενώ πριν έρθει στις Βρυξέλλες ως επίτροπος ήταν υπουργός Εξωτερικών της Μάλτας. Είναι επίκουρος καθηγητής Δημοσίου Δικαίου στο πανεπιστήμιο της Μάλτας, ενώ από το 1980 έως το 1995 εργάστηκε ως δικηγόρος, ειδικευμένος σε υποθέσεις ανθρώπινων δικαιωμάτων.

της Υγείας. Η μεγαλύτερη αποτελεσματικότητα αποτελεί σημαντικό στοιχείο για τη διασφάλιση του ότι η ελληνική κρίση χρέους δεν θα εξελιχθεί σε κρίση του τομέα της Υγείας.

Η ελληνική κυβέρνηση καταβάλλει πολύ μεγάλες προσπάθειες προκειμένου να ελαττωθούν οι επιπτώσεις της κρίσης χρέους στην ευημερία και την υγεία των πολιτών. Είμαι πεπεισμένος ότι οι δύσκολοι καιροί μπορούν όντως να δώσουν κίνητρο για δημιουργική σκέψη και να προωθήσουν μεταρρυθμίσεις σε βάθος. Σ' αυτό το πλαίσιο, οι δυνάμειτες ρευστότητας που παρέχονται από την Ευρωπαϊκή Ένωση και οι οργανισμοί της, όπως η ΕΤΕπ, στην ελληνική οικονομία είναι ζωτικής σημασίας για την επιτυχή έκβαση αυτών των προσπαθειών. Βασική προτεραιότητα για την ελληνική κυβέρνηση είναι να επιταχυνθεί η χρήση των ευρωπαϊκών χρηματοδοτικών μέσων για την υποστήριξη του τομέα της Υγείας, ιδίως με τη χρήση των κονδυλίων της Ε.Ε., που είναι διαθέσιμα για την υποστήριξη του τομέα.

Σχεδόν πριν από μία εβδομάδα, στις Βρυξέλλες, το Ευρωπαϊκό Συμβούλιο κατέληξε σε συμφωνία σχετικά με το πολυτές δημοσιονομικό πλαίσιο για την περίοδο 2014-20. Αυτό περιλαμβάνει τα διαρθρωτικά ταμεία της Ε.Ε., τα οποία μπορούν να βοηθήσουν στη χρηματοδότηση ευρέως φάσματος εθνικών επενδυτικών έργων στον τομέα της υγείας στην Ελλάδα, και επίσης το νέο πρόγραμμα της Ε.Ε. για την Υγεία, που υποστηρίζει έργα ανταλλαγής γνώσεων και βέλτιστων πρακτικών μεταξύ των διάφορων κρατών-μελών».

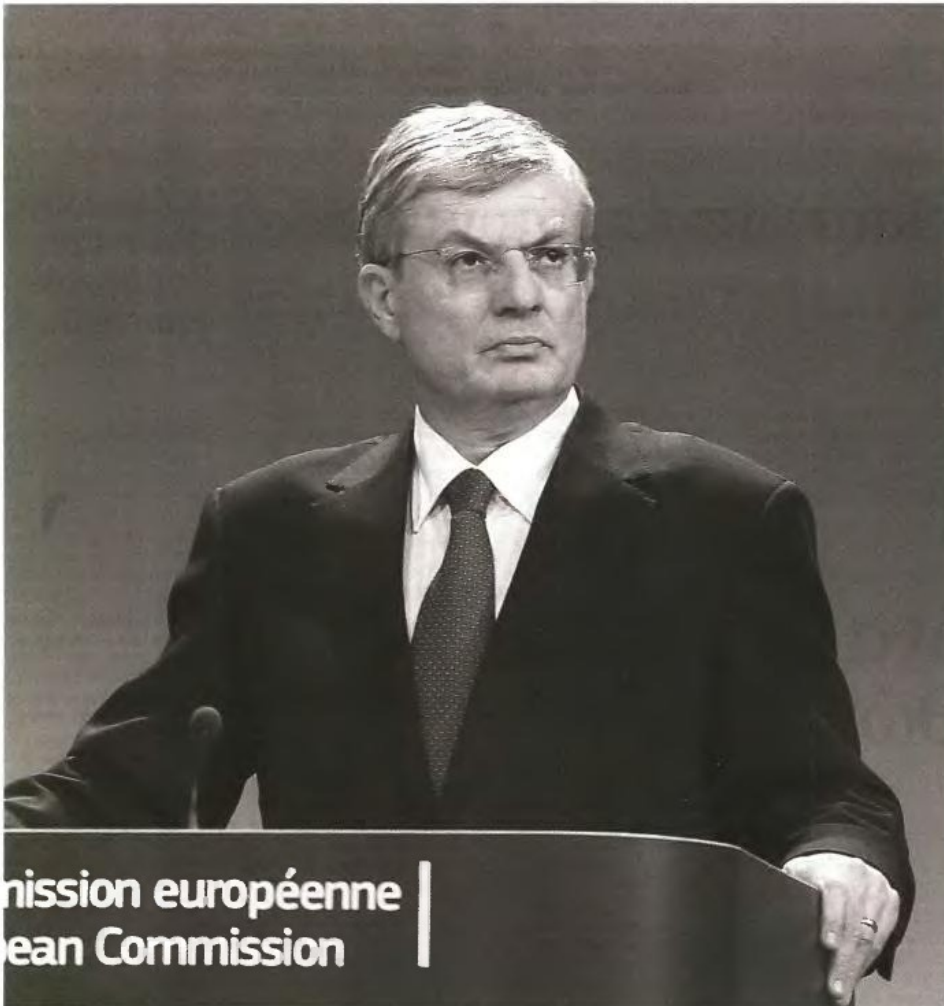
-Φαίνεται ότι, εδώ και πολλά χρόνια, ο ελληνικός τομέας της δημόσιας υγειονομικής περιθαλψής πάσχει από έλλειψη διαφάνειας. Ως εκ τούτου, οι Έλληνες πολίτες έπρεπε συχνά να πληρώνουν «περισσότερα για λιγότερα», αφού δικαιολογημένα διαμαρτύρονται για την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών. Πώς θα αλλάξει η κατάσταση αυτή;

«Η υγειονομική περιθαλψη είναι μια από τις πιο σημαντικές υπηρεσίες στις οποίες έχουν δικαίωμα οι Ευρωπαίοι πολίτες. Η κοινωνική ένταξη και συνοχή απαιτούν πρόσβαση σε ασφαλείς, υψηλής ποιότητας και αποτελεσματικές υπηρεσίες υγειονομικής περιθαλψής.

Η υγεία των ανθρώπων αποτελεί σημαντικό κεφάλαιο για την κοινωνία και για την οικονομία στο σύνολό της. Η υγεία αποτελεί προϋπόθεση για την εξασφάλιση οικονομικής ευημερίας. Ο τομέας της υγειονομικής περιθαλψής αποτελεί βασικό παράγοντα δημιουργίας θέσεων εργασίας και μοχλό καινοτομίας και τεχνολογίας. Για το λόγο αυτό, οι μεταρρυθμίσεις των συστημάτων υγειονομικής περιθαλψής που αποσκοπούν στην αύξηση της αποτελεσματικότητας και της οικονομικής απόδοσης πρέπει να γίνονται με έξυπνο τρόπο, ενώ θα αποφεύγονται οι επιβλαβείς μακροπρόθεσμες συνέπειες για την οικονομία και την κοινωνία.

Υπάρχει ανάγκη για δημοσιονομική εξυγίανση και για αύξηση της αποτελεσματικότητας και αποδοτικότητας των δαπανών στον τομέα της Υγείας, ώστε να διασφαλιστεί η βιωσιμότητα των μεταρρυθμίσεων του συστήματος υγείας. Αυτό που χρειάζεται τώρα η Ελλάδα είναι να υπάρξει περισσότερη και καλύτερη υγειονομική περιθαλψη στο πλαίσιο βιώσιμων προϋπολογισμών για τον τομέα της υγείας.

Οι Έλληνες πολίτες έχουν καταβάλει αξιοσημείωτες προσπάθειες και οι Έλληνες πολιτικοί έχουν καταδείξει τη δέσμευσή τους για



«Ως επίτροπος αρμόδια για θέματα Υγείας, θα ήθελα να προσφέρω υποστήριξη και ενθάρρυνση όσον αφορά στις μεταρρυθμίσεις του συστήματος υγείας της Ελλάδας. Είμαι αποφασισμένος να βοηθήσω στην παροχή εμπειρογνομosύνης στις ελληνικές Αρχές για τον εκσυγχρονισμό του συστήματος υγείας της χώρας».

ζωπικές διαρθρωτικές μεταρρυθμίσεις που πραγματοποιούνται τώρα στον τομέα της Υγείας. Αυτό πρέπει να σημειωθεί ως σημαντικό σημείο καμπής για την Υγεία. Η Ελλάδα εφαρμόζει πλέον ένα σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης φαρμάκων, το οποίο είναι ένα από τα πιο προηγμένα στην Ευρώπη. Πρόκειται για ένα σημαντικό βήμα προς τη σωστή κατεύθυνση. Η ηλεκτρονική συνταγογράφηση ενθαρρύνει τη χρήση γενόσημων φαρμάκων, πράγμα που συνεπάγεται μείωση του κόστους για τον ασθενή και για το σύστημα υγείας. Σημαντική πρόοδος έχει επίσης σημειωθεί στον τομέα της διοίκησης των νοσοκομείων».

-Ποιες είναι οι προτεραιότητές σας για το 2013 σε επίπεδο Ε.Ε.;

«Το χαρτοφυλάκιο που μου ανατέθηκε έχει μεγάλες δυνατότητες να αποφέρει συγκεκριμένα οφέλη για τους Ευρωπαίους πολίτες. Και σ' αυτόν ακριβώς το σχετιζόμενο με τις υπηρεσίες στόχο θα εστιάσω την ενέργεια και την προσπάθειά μου.

Οι προτεραιότητές μου για το 2013 αφορούν την επιτευξη προόδου κατά τις διαπραγματεύσεις στο Συμβούλιο και το Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο όσον αφορά τις βασικές προτάσεις για νομοθεσία της Ε.Ε. σχετικά με τα προϊόντα καπνού, τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα και τις κλινικές δοκιμές, καθώς και τις διασυνοριακές αιτήσεις κατά της Υγείας.

Επιπλέον, υπάρχουν ακόμη προτάσεις υπό επεξεργασία προς έγκριση από την Επιτροπή στον τομέα της πολιτικής για τους καταναλωτές, όπως εκείνες που σχετίζονται με τη διαφάνεια των προϊόντων, καθώς και με τη μεταφορά τραπεζικών λογαριασμών από τράπεζα σε τράπεζα.

Η δράση μας δεν σταματά στο να προτείνουμε νέους νόμους. Αποτελεί επίσης καθήκον μας η προώθηση της διαδικασίας συναπόφασης, ώστε να διασφαλιστεί ότι οι προτάσεις εγκρίνονται από το Συμβούλιο και το Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο και κατόπιν εφαρμόζονται αποτελεσματικά στην πράξη. Έτσι, π.χ., η νέα νομοθεσία της Ε.Ε. για τη διασυνοριακή υγειονομική περίθαλψη θα αρχίσει να ισχύει από τον Οκτώβριο του τρέχοντος έτους και αποσκοπεί στο να προσφέρει πραγματικά οφέλη στους ασθενείς. Οι προτάσεις για τους εναλλακτικούς τρόπους επίλυσης των διαφορών και για την ηλεκτρονική επίλυση των καταναλωτικών διαφορών που εγκρίθηκαν προσφάτως έχουν το πραγματικό δυναμικό να προσφέρουν οφέλη στους καταναλωτές και, κατά συνέπεια, στην ενιαία αγορά. Συνεπώς, θα έλεγα ότι ο πρωταρχικός μου στόχος ε-



«Η πρόταση έχει επιπλέον το στόχο να καταστήσει τα προϊόντα καπνού λιγότερο ελκυστικά, ώστε να αποτρέψει τους νέους από το να ξεκινήσουν να καταναλώνουν καπνό».

«Στον τομέα της νομοθεσίας για τα τρόφιμα, μια άλλη σημαντική πρόταση θα είναι εκείνη που σχετίζεται με τη δέσμη μέτρων για την υγεία των ζώων και των φυτών και, επίσης, η πρόταση για τα νέα τρόφιμα και την κλωνοποίηση».

«Είναι ευκαιρία»

-Ποιο μήνιμα θα θέλατε να στείλετε στον ελληνικό λαό; «Θα ήθελα να εκφράσω την αναγνώριση και το σεβασμό μου όσον αφορά την επίσημη εργασία και την πρόοδο που έχει σημειωθεί από τους Έλληνες για να επαναφέρουν την οικονομία της χώρας σε μια βιώσιμη πορεία. Θα ήθελα να υπογραμμίσω ότι η Επιτροπή ανησυχεί για την κοινωνικά διάσπαση της κρίσης. Η υπεύθυνη δια-

χείριση των δημόσιων δαπανών, συμπεριλαμβανομένων των δαπανών για τον τομέα της Υγείας, είναι απαραίτητη για αποτελεσματική κοινωνικά πολιτική. Είμαι βέβαιος ότι η Ελλάδα θα υπερβεί τις προκλήσεις. Η αλλαγή δεν είναι εύκολη, αλλά πρόκειται για μια μοναδική ευκαιρία για τη δημιουργία μιας ισχυρής κοινωνίας για τις μελλοντικές γενιές».

να να εξασφαλίσουμε οφέλη για τους ασθενείς και τους καταναλωτές μας».

-Υπάρχουν κάποιες τρέχουσες εξελίξεις στο χαρτοφυλάκιο σας που θα έχουν άμεσο αντίκτυπο στους Έλληνες πολίτες;

«Υπάρχουν πράγματι ορισμένες προτάσεις που πρόκειται σύντομα να τεθούν σε ισχύ και τα σχετικά μέτρα θα έχουν αντίκτυπο στους Έλληνες ως πολίτες της Ε.Ε., τόσο ως προς τη δημόσια υγεία όσο και από την άποψη του καταναλωτή. Θα σας δώσω δύο παραδείγματα. Το πρώτο είναι η οδηγία για τα δικαιώματα των ασθενών στο πλαίσιο της διασυνοριακής υγειονομικής περίθαλψης, που θα αρχίσει να ισχύει τον Οκτώβριο του τρέχοντος έτους. Συνεργαζόμαστε με τα διάφορα κράτη-μέλη, συμπεριλαμβανομένης της Ελλάδας, για να εξασφαλίσουμε ότι, μόλις αρχίσει να ισχύει η νομοθεσία, τα οφέλη θα εμφανιστούν αμέσως στους ασθενείς. Η βασική αρχή είναι ότι οι ασθενείς που υποβάλλονται σε θεραπεία σε άλλο κράτος-μέλος της Ε.Ε. έχουν δικαίωμα επιστροφής της δαπάνης από το κράτος-μέλος καταγωγής έως το ποσό που θα είχε κοστίσει η θεραπεία αν είχε πραγματοποιηθεί στο κράτος-μέλος καταγωγής.

Μια δεύτερη νομοθετική πράξη που θα εκδοθεί το Δεκέμβριο του τρέχοντος έτους αφορά στους εναλλακτικούς τρόπους επίλυσης των διαφορών και την ηλεκτρονική επίλυση των καταναλωτικών διαφορών και αποσκοπεί στο να διασφαλιστεί ότι οι καταναλωτές θα έχουν στη διάθεσή τους ταχέα, εύκολα και μη δαπανηρά μέσα έννομη προστασίας σε περίπτωση που κάτι δεν πηγαίνει καλά στην αγορά μιας υπηρεσίας ή ενός προϊόντος. Αυτό θα ωφεληθεί σημαντικά τους Έλληνες πολίτες που αγοράζουν εμπόρευματα μέσω του Διαδικτύου».

-Η προσφάτως αναθεωρηθείσα οδηγία για τα προϊόντα καπνού δημιούργησε ανάμεσα συναισθήματα στην Ελλάδα. Τι ακριβώς θέλετε να επιτύχετε με την οδηγία αυτή;

«Επιτρέψτε μου να είμαι σαφής επ' αυτού. Επιδιώξω μια είναι να εξασφαλιστεί ότι τα προϊόντα καπνού έχουν την όψη και τη γεύση προϊόντων καπνού. Η πρόταση αναθεώρησης της οδηγίας για τα προϊόντα καπνού δεν θα εμποδίσει την επιλογή των πολιτών να καπνίζουν».

Η επιστημονικά αποδεδειγμένη βλάβη που προκαλούν τα προϊόντα καπνού στην υγεία είναι ευρέως γνωστή. Κάθε χρόνο, το κάπνισμα σκοτώνει σχεδόν 700.000 ανθρώπους στην Ευρώπη και έξι εκατομμύρια ανθρώπους σε ολόκληρο τον κόσμο, καθιστώντας την κατανάλωση καπνού το μεγαλύτερο απειευκταίο κίνδυνο για την υγεία.

Συνεπώς, η πρόταση της Επιτροπής αποσκοπεί στο να ρυθμίσει νομοθετικά τα προϊόντα καπνού κατά τρόπο που να αντανάκλα τις αρνητικές συνέπειές τους. Οι κατάλληλες προειδοποιήσεις για την υγεία αποτελούν εν προκειμένω προϋπόθεση. Οι προειδοποιήσεις για την υγεία θα δίνουν στους πολίτες τη δυνατότητα να κάνουν συνειδητές και τεκμηριωμένες επιλογές σχετικά με το αν επιθυμούν ή όχι να καταναλώνουν επιβλαβή για την υγεία τους προϊόντα». [SID:7409675]