

1. ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ ΠΑΙΔΙ ΤΟΥ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ Ο ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ

Μέσο: LIVE SPORT

Ημ. Έκδοσης: . . . 17/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 17/10/2013

Σελίδα: 29



ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ: «ΠΑΙΔΙ ΤΟΥ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ Ο ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ...»

Την άποψη ότι ο Γιώργος Παπανδρέου, με το «λεφτά υπάρχουν», ήταν «παιδί της πρώτης δημοτικής μπροστά σε αυτά που λέει σήμερα ο Αλέξης Τσίπρας», εξέφρασε ο υπουργός Υγείας, Άδωνις Γεωργιάδης. «Τι τους λέει σήμερα; "Ελάτε να τα φάτε"», συμπλήρωσε ο κ. Γεωργιάδης. Όσον αφορά τον ΕΟΠΥΥ, ο υπουργός Υγείας τόνισε πως ο οργανισμός, όπως και το ελληνικό κράτος, «πρέπει να μάθει να ζει με τα δικά του λεφτά», καθώς δεν είναι δυνατό να συνεχίσει να λειτουργεί σε μία αγορά η οποία «έχει συνηθίσει να τον υπερχρεώνει» με στόχο να δημιουργεί «πλασματικούς τζίρους».





Αφόρητες πιέσεις για έξτρα δέ

Ο Βίζερ (του Euro Working Group) συνέδεσε τη δόση του 1 δισ. με νέο γύρο εξαθλίωσης για τους Έλληνες!

Πέντε ώρες κράτησαν χθες δύο διαδοχικές συναντήσεις του προέδρου του Euro Working Group Αυστριακού Τόμας Βίζερ με τον υπουργό Οικονομικών αρχικά και μετά με τον πρωθυπουργό.

Η ελληνική πλευρά άκουσε για ακόμη μία φορά ότι πρέπει εντός του Δεκεμβρίου να ληφθούν μέτρα 2 δισ. ευρώ που θα εφαρμοστούν το 2014. Ταυτόχρονα η Ελλάδα σε λίγες μέρες θα βρεθεί στη δυσάρεστη θέση να συζητά με την τρόικα και την εξειδίκευση μέτρων άλλων 4 δισ., τα οποία είχαν ψηφιστεί με το δεύτερο Μνημόνιο. Κατά

τις πληροφορίες ο Γιάννης Στουρνάρας και ο Αντώνης Σαμαράς διαμήνυσαν στον συνομιλητή τους ότι δεν μπορεί να υπάρξουν ξανά οριζόντια μέτρα, ενώ πρόλαξαν και τις ισχυρές αντιδράσεις που καταγράφονται στις Κοινοβουλευτικές Ομάδες των κομμάτων που στηρίζουν την κυβέρνηση.

Αρμόδιος

Να σημειωθεί ότι ο Τόμας Βίζερ είναι αρμόδιος για την εκταμίευση της επόμενης δόσης, ύψους 1 δισ. ευρώ, θέμα το οποίο εξετάστηκε στη συνάντηση με τον Γιάννη Στουρνάρα. Η αποδέσμευση της δόσης σχετίζεται με την υλοποίηση μιας σειράς από προσαπούμενα, μεταξύ των οποίων είναι και

το θέμα των αμυντικών βιομηχανιών στις οποίες η τρόικα πιέζει για λουκέτο, αδιαφορώντας για τις ελληνικές ενστάσεις. Σήμερα, όπως αναφέρουν οι πληροφορίες, ενδεχομένως να υπάρξει και τηλεδιάσκεψη για το συγκεκριμένο θέμα με την τρόικα.

Οι αποφάσεις

Στις συναντήσεις με τον κ. Βίζερ η ελληνική πλευρά είχε την ευκαιρία να διαγνώσει τις προθέσεις και τις σκέψεις που επικρατούν στους κόλπους του Eurogroup, ενώ συζητήθηκε και το χρονικό πλαίσιο εντός του οποίου προβλέπεται να υπάρξουν αποφάσεις για το χρηματοδοτικό κενό του ελληνικού προ-

γράμματος και η νέα ελάττωση του χρέους. Όπως δήλωσε ανώτατος αξιωματικός του υπουργείου Οικονομικών, με-

τά τη συνάντηση με τον Αυστριακό επίσημο οι αποφάσεις για το δημοσιονομικό κενό θα ληφθούν έως τον Δεκέμβριο, ενώ οι αποφάσεις για τη βιωσιμότητα του χρέους θα ληφθούν τον Απρίλιο του 2014 και μετά την οριστικοποίηση από τη Eurostat των στοιχείων για το πρωτογενές πλεόνασμα του 2013.

Για το δημοσιονομικό κενό του 2014, το οποίο προσδιορίζεται από τους επικεφαλής της τρόικας σε 2 δισ. ευρώ, ο Τόμας Βίζερ παρέμεινε στις επαφές της κυβέρνησης με τους επικεφαλής των δανειστών.



Ο Αυστριακός πρόεδρος του Euro Working Group Τόμας Βίζερ χθες έξω από το Μαξίμου με συνεργάτες του πρωθυπουργού

Die Zeit: Το γερμανικό σχέδιο για το τρίτο πακέτο



Ο Βόλφγανγκ Σόμμελε με τον Γιάννη Στουρνάρα

ΟΠΩΣ ΕΓΡΑΨΕ χθες η γερμανική εφημερίδα «Die Zeit» στην ηλεκτρονική έκδοσή της, το γερμανικό υπουργείο Οικονομικών επεξεργάζεται το νέο πακέτο βοήθειας για την Ελλάδα. Αφορά νέες πιστώσεις, χαμηλά επιτόκια, μεγαλύτερα διαστήματα αποπληρωμής και μέτρα για την ελάφρυνση του χρέους. «Το ελληνικό πακέτο παίρνει μορφή» αναφέρει το δημοσίευμα, το οποίο κάνει λόγο για χρηματοδοτικό κενό ύψους περίπου 4 δισ., που δημιουργείται, όπως αναφέρεται, επειδή οι κεντρικές τράπεζες αρνούνται να επιμκύνουν τη διάρκεια των ελληνικών ομολόγων που έχουν στα χαρτοφυλάκιά τους.



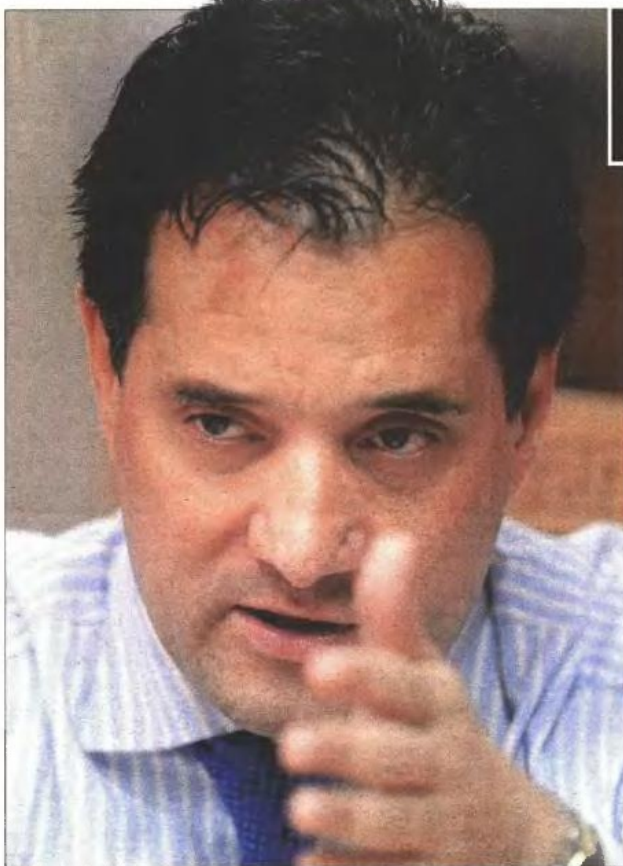
2+4 δισ. ευρώ!

«Απαισιοδοξία» από Κρούγκμαν για επενδύσεις

ΤΗΝ ΩΡΑ που οι δείκτες ανεργίας στην Ευρώπη -και κυρίως στον φτωχό Νότο της γηραιάς ηπείρου- χτυπάνε κόκκινο και η ανέχεια που γεννούν οι μνημονιακές πολιτικές γίνονται πρωτοσέλιδα θέματα στον ξένο Τύπο, κάποιοι συνεχίζουν να επιμένουν στην επιβολή των πολιτικών που οδήγησαν την κατάσταση ως εδώ, ενώ άλλοι αρκούνται απλώς να τις υπηρετούν. Για τη «μεγάλη παγίδα που κρύβει η λιτότητα» έγραφε χθες στους «New York Times» ο Πολ Κρούγκμαν, ο οποίος, αφού έφερε ως «χαρακτηριστικό παράδειγμα την Ελλάδα», έσπευδε να τονίσει ότι οι σκληρές περικοπές που γίνονται δεν πρόκειται ποτέ να προσελκύσουν επενδύσεις.

Συγκρίσεις

Αναφερόμενος στην ελληνική περίπτωση, ο γνωστός οικονομολόγος παρέθεσε σχετικό πίνακα της Eurostat από το ΔΝΤ, στον οποίο παρουσιάζονται αλλά και συγκρίνονται οι αλλαγές στις πραγματικές επενδύσεις από το 2009 έως το 2013, το χρονικό διάστημα δηλαδή κατά το οποίο εφαρμόστηκε με «φανατισμό» η λιτότητα στη χώρα μας. «Υπάρχει ένας καθαρά αρνητικός συσχετισμός μεταξύ της κυβερνητικής λιτότητας και των επενδύσεων» σημείωνε χαρακτηριστικά ο Κρούγκμαν, τονίζοντας επίσης, με αφορμή και τις τελευταίες εξελίξεις στις ΗΠΑ, ότι «όταν η κυβέρνηση επιχειρεί περικοπές, τότε η οικονομία συρρικνώνεται, γεγονός που μειώνει τη βούληση για επενδύσεις».



Ο υπουργός Υγείας Αδωνις Γεωργιάδης μίλησε ανοιχτά για ενδεχόμενο πρόωγων εκλογών

Ξαφνικά θέμα εκλογών από τον Αδωνι που πάει κόντρα στο ρεύμα!

ΤΗΝ ΩΡΑ που ο πρωθυπουργός Αντώνης Σαμαράς δλώνει προς κάθε κατεύθυνση ότι οι εκλογές θα γίνουν στο τέλος της τετραετίας, ο υπουργός Υγείας Αδωνις Γεωργιάδης επιχειρεί να προκαταλάβει τη νέα στρατηγική που διαμορφώνεται στο Μαξίμου. Ο κ. Γεωργιάδης μιλώντας χθες στον Σκάι υποστήριξε ότι, εάν η τρόικα ζητήσει από την κυβέρνηση να εφαρμόσει νέα οριζόντια μέτρα, τότε πρέπει να αποφασίσει ο λαός με εκλογές. Την ίδια ώρα, η βουλευτής της Ν.Δ. Κατερίνα Παπακώστα «παντούσε» στον υπουργό Υγείας μέσω twitter ότι καλό είναι κάποιοι υπουργοί της κυβέρνησης που μιλούν για εκλογές να τα ξεκαθαρίσουν αυτά. Εξάνληση τετραετίας επέλεξε ο πρωθυπουργός.

Ασχετα βέβαια από τη διαμάχη των δύο (ο Γεωργιάδης και η Παπακώστα εκλέγονται στη Β' Αθηνών), το ουσιαστικό είναι ότι η κυβέρνηση δευιά δευιά βάζει στο τραπέζι ως διαπραγματευτικό χαρτί το θέμα των εκλογών αν η τρόικα συνεχίσει να πιέζει για μέτρα. Η «πισινή» των αξιωματούχων είναι ότι συνδυάζουν εκλογές με οριζόντια μέτρα και δεν αποκαλύπτουν τι θα γίνει στην περίπτωση που πάμε σε επιλεκτικά μέτρα.

Την ίδια ώρα μάλιστα καυτά ζητήματα, όπως το θέμα των απολύσεων στο Δημόσιο, τα αμυντικά συστήματα, η κινητικότητα αναμένεται οι τρoικανοί να τα επαναφέρουν. Ο κ. Γεωργιάδης πάντως δεν παρέλειψε να επιθεθεί και στον Αλέξη Τσίπρα, σημειώνοντας ότι ο Γιώργος Παπανδρέου με το «λεφτά υπάρχουν» ήταν «παίδι της πρώτης δημοτικού μισρού» σε αυτά που λέει σήμερα ο Αλέξης Τσίπρας. «Τι τους λείει σήμερα: "Ελάτε να τα φάτε"» ισχυρίστηκε ο κ. Γεωργιάδης.



Ανεργοί σε υποκατάστημα του ΟΑΕΔ στην Καλλιθέα

ΟΟΣΑ: Μαύρη πρωτιά στους μακροχρόνια ανέργους

ΘΛΙΒΕΡΗ πρωτιά στους μακροχρόνια ανέργους ανάμεσα στις χώρες του Οργανισμού Οικονομικής Συνεργασίας και Ανάπτυξης (ΟΟΣΑ) κατέχει η Ελλάδα, καθώς το 65,5% του συνόλου των ανέργων έχει μείνει χωρίς δουλειά, χρονικό διάστημα μεγαλύτερο των 12 μηνών.

Σύμφωνα με στοιχεία του ΟΟΣΑ, για το β' τρίμηνο του τρέχοντος έτους πρόκειται για το υψηλότερο ποσοστό μακροχρόνια ανέργων ανάμεσα στις 34 χώρες-μέλη του οργανισμού, με τα υπόλοιπα κράτη της ευρωζώνης που πλήττονται από την οικονομική κρίση να ακολουθούν. Πιο συγκεκριμένα,

στην Ιρλανδία το ποσοστό των μακροχρόνια ανέργων φτάνει το 59%, στην Ιταλία το 56,4%, ενώ το 56,1% βρίσκεται στην Πορτογαλία.

Συνολικά, στον ΟΟΣΑ το ποσοστό των μακροχρόνια ανέργων βρίσκεται στο 35,3% κατά το β' τρίμηνο του έτους, αυξημένο σε σχέση με το 34,9% που ήταν στο α' τρίμηνο. Συνεπώς, στην Ελλάδα το ποσοστό των μακροχρόνια ανέργων είναι σχεδόν διπλάσιο από τον μέσο όρο του οργανισμού.

Στον αντίποδα, η Γερμανία έχει μόλις 17% ποσοστό μακροχρόνια ανέργων, αισθητά μειωμένο από το

21,7% που ήταν στο τέλος του 2007. Αυτό σημαίνει ότι όχι μόνο η Γερμανία δεν επηρεάστηκε αρνητικά από την οικονομική κρίση, αλλά ειδικά στο σκέλος των μακροχρόνια ανέργων ευνοήθηκε. Ακόμα και οι ΗΠΑ έχουν επηρεαστεί από την κρίση, καθώς το ποσοστό των μακροχρόνια ανέργων βρίσκεται στο 26,5%, αισθητά υψηλότερο από το 9,9% που ήταν το τελευταίο τρίμηνο του 2007.

Ο δείκτης της ανεργίας για το σύνολο των χωρών του ΟΟΣΑ παρέμεινε αμετάβλητος τον Αύγουστο στο 7,9%, ενώ ήταν στο 8% σε όλη τη διάρκεια του β' τριμήνου του τρέχοντος έτους.

3. ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΜΟΝΟ ΑΔΕΙΕΣ ΟΙ ΤΣΕΠΕΣ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ

Μέσο: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 17/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 17/10/2013

Σελίδα: 11



ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΜΟΝΟ... άδειες οι τσέπες του ΕΟΠΥΥ αλλά και «τρύπιες»! Αυτό σκέφτεται κανείς αν αναλογιστεί ότι ο οργανισμός δαπάνα 1.100.000 ευρώ τον μήνα για να πληρώσει τα ενοίκια στα 329 κτίρια που χρησιμοποιεί για τις υγειονομικές δομές, από τα 420 που έχει συνολικά. Παράλληλα, ο ίδιος ο υπουργός Υγείας Αδωνις Γεωργιάδης «διαρρηγνύει τα ιμάτιά του» και θέλει τον ΕΟΠΥΥ μόνο αγοραστή και όχι πάροχο υπηρεσιών υγείας, μεταξύ άλλων γιατί στοιχίζει πανάκριβα ο διπλός ρόλος του μεγαλύτερου ασφαλιστικού ταμείου της χώρας.

4. BOMBA ΤΟΥ ΑΔΩΝΗ

Μέσο: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 17/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 17/10/2013

Σελίδα: 27



«10.000 (!) περισσεύουν στον ΕΟΠΥΥ»

Απειλή κινητικότητας για χιλιάδες εργαζομένους μετά τη δήλωση-βόμβα από τον υπουργό Υγείας

Από τη
Ρίτα Μελά
rmeta@dimokratianews.gr

Νέα «βόμβα» του υπουργού Υγείας Αδωνη Γεωργιάδη χθες, με δηλώσεις του ότι ουσιαστικά... περισσεύουν 10.000 εργαζόμενοι στον ΕΟΠΥΥ, οι οποίοι -όπως έφινε ο υπουργός- θα μπουν άμεσα σε καθεστώς κινητικότητας, εφόσον ο οργανισμός μετατραπεί σε ασφαλιστική εταιρία, λειτουργώντας μόνο ως αγοραστής υπηρεσιών Υγείας.

Αλλωστε, αυτό επιθυμεί η τρόικα αλλά και προτείνουν τα δύο από τα τρία πορίσματα για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας που έχουν ήδη μπει σε διαβούλευση.

Ο κ. Γεωργιάδης, σε χθεσινή συνέντευξή του σε πρωινή ραδιοφωνική εκπομπή, δεν έκρυψε την προτίμησή του στη «γραμμή» της τρόικας για τον ΕΟΠΥΥ, δηλαδή στη μετατροπή του σε ασφαλιστικό οργανισμό που θα αγοράζει υπηρεσίες από τους παρόχους Υγείας (διαγνωστικά κέντρα, κλινικές κ.λπ.).

Μετακινήσεις-εξπρές

«Οι επόμενοι που θα μπουν στη φάση κινητικότητας δεν θα μετακινηθούν μέσα σε 15-20 μέρες, όπως έγινε με τους πρώτους 1.600, οι οποίοι ήδη έχουν πάει ή αναμένεται να πάνε στις νέες τους θέσεις, αλλά σε 48 ώρες. Μέσα σε ένα Σαββατοκύριακο».

Στην ερώτηση για τον αριθμό των υπαλλήλων που θα προκύψουν από την κινητικότητα, από τη στιγμή που ο ΕΟΠΥΥ αλλάξει ρόλο, ο υπουργός είπε: «Εάν γίνει αυτό, τότε κερδίζουμε έως 10.000 άτομα που μπαίνουν σε καθεστώς κινητικότητας».

Μάλιστα, όπως εξήγησε ο κ. Γεωργιάδης, οι εν λόγω εργαζόμενοι που θα μετακινηθούν θα συνυπολογιστούν στη δεύτερη



Ο υπουργός Υγείας Αδωνη Γεωργιάδης και ο δήμαρχος Στυλίδας Απόστολος Γκλέτσος συναντήθηκαν χθες στο υπουργείο

φάση της κινητικότητας του Δεκεμβρίου. Και όλα αυτά ενώ ακόμη βρίσκονται σε διαβούλευση τα τρία πορίσματα που έχουν καταθέσει τρεις διαφορετικές επιτροπές (του καθηγητή Οικονομικών της Υγείας της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας Κυριάκου Σουλιά-

τη, του ψυχιάτρου και καθηγητή του Πανεπιστημίου της Κύπρου Παύλου Θεοδωράκη και του προέδρου του ΕΟΠΥΥ Δημήτρη Κοντού). Σημειώνεται ότι οι δύο πρώτες επιτροπές προτείνουν να γίνει ο ΕΟΠΥΥ μόνο αγοραστής υπηρεσιών Υγείας και οι μο-

Χωρίς αναστολή το αγροτικό των γιατρών με τροπολογία

ΦΡΕΝΟ στη «βιομηχανία» αναστολών του αγροτικού τους βάζει στους νέους πτυχιούχους γιατρούς ο υφυπουργός Υγείας Αντώνης Μπέζας με σχετική τροπολογία που κατέθεσε στη Βουλή. Με το μέτρο αυτό -δηλαδή κάνοντας υποχρεωτικό το αγροτικό, προκειμένου να ακολουθήσει ειδικότητα- η ηγεσία του υπουργείου ευελπιστεί να επανδρωθούν με λειτουργούς του Ιπποκράτη τα... άδεια αγροτικά ιατρεία των απομακρυσμένων περιοχών και κυρίως των νησιών, με στόχο να πάψουν να βρίσκονται στο έλεος του Θεού οι ακρίτες της χώρας.

«Παραθυράκια»

Εως σήμερα γνωρίζαμε ότι, όταν ο γιατρός έπαιρνε το πτυχίο του, έκανε υποχρεωτικά το αγροτικό του για έναν χρόνο και μετά έπαιρνε την ειδικότητά του σε κάποιο νοσοκομείο. Ωστόσο, τα τελευταία 10 χρόνια οι πτυχιούχοι γιατροί χρησιμοποιούσαν διάφορα «παραθυράκια» του νόμου που τους έδιναν τη δυνατότητα να πάρουν την ειδ-

κότητα τους σε μεγάλα νοσοκομεία και να αναβάλουν το αγροτικό τους για πολλά χρόνια αργότερα. Αυτή η τακτική είχε ως συνέπεια οι ειδικοί γιατροί να συγκεντρώνουν πολλά μόρια, έχοντας προβάδισμα στην επιλογή κεντρικών, μεγάλων -και όχι απομακρυσμένων- ιατρείων.

Για παράδειγμα, ένας γιατρός από τα Δωδεκάνησα επέλεγε να προσφέρει τις υπηρεσίες του σε αγροτικό ιατρείο της Ρόδου ή της Κω και όχι στο μικρό αγροτικό του Καστελόριζου!

Η συγκεκριμένη τροπολογία κατατέθηκε από τον κ. Μπέζα μία εβδομάδα μετά τη συνάντησή του με δημάρχους νησιών και ακριτικών περιοχών. Και ο υπουργός Υγείας Αδωνη Γεωργιάδης ενημέρωσε χθες για την τροπολογία Μπέζα τον δήμαρχο Στυλίδας Απόστολο Γκλέτσο σε συνάντησή τους στο υπουργείο. Ο κ. Γεωργιάδης διαβεβαίωσε ότι δεν θα κλείσει το Κέντρο Υγείας της Στυλίδας, αλλά θα ενισχυθεί με ιατρικό προσωπικό.

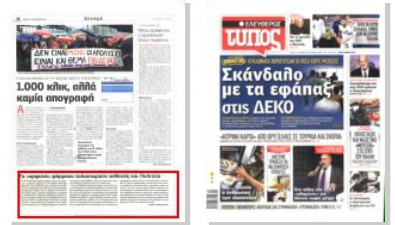
νάδες Υγείας του οργανισμού να συγχωρευτούν στο ΕΣΥ. Πάντως, δεν είναι η πρώτη φορά που ο υπουργός συμπλέει με την πρόταση της τρόικας, η οποία θέλει τον οργανισμό να έχει την ιδιότητα της ασφαλιστικής εταιρίας.

5. ΤΑ ΟΡΦΑΝΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΑΛΑΙΠΩΡΟΥΝ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΕΙΑ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 17/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 17/10/2013

Σελίδα: 16



▶▶ ΛΟΓΩ ΕΛΛΕΙΨΗΣ ΕΘΝΙΚΟΥ ΠΛΑΙΣΙΟΥ ΚΙΝΗΤΡΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΩΝ ΓΙΑ ΣΠΑΝΙΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ

Τα «ορφανά» φάρμακα ταλαιπωρούν ασθενείς και Πολιτεία

Η ΕΛΛΕΙΨΗ Εθνικού Πλαισίου Κινήτρων για την κυκλοφορία των «ορφανών φαρμάκων» στην Ελλάδα δημιουργεί στρεβλώσεις στην τιμολόγησή τους, κωλύματα στη διάθεσή τους και αποθαρρύνει την ανάπτυξη της επιχειρηματικής δραστηριότητας εταιριών που τα παράγουν και τα διακινούν σε άλλες χώρες. «Ορφανά» ονομάζονται τα φάρμακα που απευθύνονται σε ελάχιστους ασθενείς με σπάνιες παθήσεις και σύνδρομα. Καθώς για τους ανθρώπους αυτούς, μεταξύ των οποίων οι περισσότεροι είναι παιδιά, η ύπαρξη του ειδικού, αναγκασιότατου, φαρμάκου είναι ζωτική, σε πολλές περιπτώσεις τα «ορφανά φάρμακα» επειδή δεν

κυκλοφορούν στην Ελλάδα εισάγονται από το ΙΦΕΤ (Ινστιτούτο Φαρμακευτικής Έρευνας και Τεχνολογίας).

Κι αυτό αποβαίνει εξαιρετικά επιζήμιο για την Πολιτεία, με τους Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης να πληρώνουν πολύ υψηλότερες τιμές για την εισαγωγή τους με τα... κομμάτι, ενώ με τη σειρά του το γενικό κράτος κάνει πολύτιμες εισφορές που αφορούν σε εισπράξεις φόρων, ΦΠΑ, rebates, clawback, εισφορές σε Ταμεία και θέσεις εργασίας επιστημονικού προσωπικού. Μάλιστα τον τελευταίο χρόνο από τα 83 που κυκλοφορούσαν στη χώρα, αποσύρθηκαν τα 10 λόγω στρεβλώσεων στην τιμολόγηση, που επηρέαζε την

τιμολόγηση σε άλλες χώρες με περισσότερους ασθενείς. Με 13 χρόνια καθυστέρηση στη θέσπιση του πλαισίου κινήτρων σε σχέση με άλλες ευρωπαϊκές χώρες και την Ε.Ε. να μας εγκαλεί καθώς έχουμε μείνει και σε αυτό ουραγοί, το σπουδαιότερο είναι ότι ταλαιπωρούνται καθημερινά ασθενείς χωρίς άλλη ελπίδα επιβίωσης. Να τονίσουμε ότι οι σπάνιες παθήσεις είναι τόσες πολλές ώστε θα χρειάζονταν με τους σημερινούς ρυθμούς 400 χρόνια (!) ερευνητικής δουλειάς για να βρεθούν τα φάρμακα για το 30% των ασθενειών αυτών.

ΜΑΡΙΑ ΤΣΙΛΙΜΙΓΚΑΚΗ

6. ΑΛΜΑ ΖΩΗΣ ΚΑΙ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΣΚΛΗΡΥΝΣΗ ΚΑΤΑ ΠΛΑΚΑΣ...

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 17/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 17/10/2013

Σελίδα: 30



ΑΛΜΑ ζωής και Σύλλογος Ατόμων με Σκλήρυνση κατά Πλάκας στην Αίγινα

Με μεγάλη επιτυχία πραγματοποιήθηκε για άλλη μία χρονιά η 3ήμερη εκδήλωση «Ταιριάζουμε στην Αίγινα» στις 4, 5 και 6 Οκτωβρίου 2013, μια πρωτοβουλία του Πανελληνίου Συλλόγου Προσαρμοσμένων Δραστηριοτήτων ΑΛΜΑ και του Συλλόγου Ατόμων με Σκλήρυνση κατά Πλάκας σε συνεργασία με το Δήμο Αίγινας και τη Γενική Γραμματεία Νέας Γενιάς.

Την Παρασκευή 4 Οκτωβρίου στην παλιά προβλήτα του νησιού έγιναν τα εγκαίνια της εκδήλωσης υπό το φως των ζωγραφισμένων χάρτινων φανερών από μαθητές των σχολείων της Αίγινας. Η εκδήλωση ξεκίνησε με το χαιρετισμό της προέδρου του ΑΛΜΑ, κ. Κατερίνας Γιαννακοπούλου, η οποία ευχαρίστησε ταμικούς φορείς, συλλόγους, αλλά και χορηγούς της εκδήλωσης. Την εκδήλωση χαιρέτισαν ο δήμαρχος της Αίγινας, κ. Σάκης Σακκιώτης, και ο γνωστός σκηνοθέτης κ. Μανούσος Μανουσάκης, επίτιμο μέλος του ΑΛΜΑ. Διαβάστηκε επίσης μήνυμα εκ μέρους της προέδρου του Συλλόγου Σκλήρυνσης κατά Πλάκας, κ. Βάσως

Μαράκα. Κατά τη διάρκεια της εκδήλωσης βραβεύτηκε η κ. Ιωάννα Καρώνη, εκπρόσωπος της εταιρίας TEVA, που είναι μέγας χορηγός του φεστιβάλ.

Η εναρκτήρια ημέρα περιελάμβανε παραδοσιακούς χορούς από το Σύλλογο Γυναικών, το Μορφωτικό Σύλλογο Αίγινας και το γυμναστήριο NAMA. Η πρώτη ημέρα του φεστιβάλ ολοκληρώθηκε με τη θεατρική παράσταση «Τα γράμματα χορεύουν» από τους μαθητές του 2ου Δημοτικού Σχολείου της Αίγινας, αλλά και τη δράση «Λαμπυρίσματα» με τα πολύχρωμα ελπιδοφόρα φαναράκια που φιλοτέχνησαν οι μαθητές του νησιού με τη βοήθεια του καταξιωμένου ζωγράφου και υπεύθυνου εικαστικών του φεστιβάλ, Νεκταρίου Κοντοβράκη.

Τη δεύτερη ημέρα των εκδηλώσεων άνοιξε το εφηβικό μουσικό group Synth Age pro, ενώ ακολούθησε το μοντέρνο χορευτικό zumba που ενθουσίασε μικρούς και μεγάλους. Από το πρωί και καθ' όλη τη διάρκεια της ημέρας εκτίθεντο στην παλιά προβλήτα έργα των μαθητών σε καμβά. Μια υπέροχη προσπάθεια των μαθητών της

Αίγινας υπό την επίβλεψη του ζωγράφου Νεκταρίου Κοντοβράκη. Στόχος των εκδηλώσεων ήταν η ευαισθητοποίηση και η ενημέρωση των δημοτών της Αίγινας σε θέματα που αφορούν στη διαφορετικότητα μεταφέροντας το μήνυμα της συμμετοχής και της ένταξης των ατόμων με αναπηρία στην καθημερινή ζωή. Γι' αυτό το σκοπό διοργανώθηκε Ημερίδα Ενημέρωσης στο Ίδρυμα Καψάλη με θέμα: «Παράθυρο στη ζωή», που αφορούσε στην ομαλή ένταξη των ατόμων με αναπηρία στην κοινωνία. Στην Ημερίδα συμμετείχαν ως ομιλητές οι: Κατερίνα Γιαννακοπούλου, επιστ. υπεύθ. Κέντρου Ημέρας ΑΛΜΑ, και πρόεδρος του Συλλόγου ΑΛΜΑ, Χάρης Τομαρίδης, ψυχίατρος-ψυχαναλυτής, και ο Λάζαρος Αθανασιάδης, φυσίατρος. Η δεύτερη ημέρα των εκδηλώσεων ολοκληρώθηκε με μια αξέχαστη βραδιά στο club «Ελληνικών» με τραγούδι και χορό μέχρι τις πρώτες πρωινές ώρες με τη γνωστή και αγαπημένη τραγουδίστρια Σοφία Βόσσου και τους Radiomix.





ΣΤΑ 2,6 ΔΙΣ. ΕΥΡΩ ΑΝΕΡΧΕΤΑΙ ΤΟ ΕΤΗΣΙΟ ΚΟΣΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΗΣ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ ΣΤΗ ΧΩΡΑ ΜΑΣ

Πληρώνουμε πολύ ακριβά τον καρκίνο στην Ελλάδα

Τσουκτερό είναι το κόστος των νεοπλασματικών νοσημάτων στην Ελλάδα και την Ευρώπη, σύμφωνα με μελέτη η οποία δημοσιεύτηκε στην επιστημονική... Βιβλίο της Ογκολογίας, την επιθεώρηση «The Lancet Oncology».

Σύμφωνα με τα ευρήματα που αφορούν το έτος 2009 -προτού δηλαδή έρθει η τρέχουσα και βάλει μαχαίρι στις εγχώριες δαπάνες Υγείας- το κόστος όλων των μορφών καρκίνου στην πατρίδα μας ανέρχεται σε 2,6 δισ. ευρώ ετησίως, με τη νοσοκομειακή περίθαλψη να κοστίζει 584 εκατομμύρια ευρώ και τα φάρμακα 453 εκατομμύρια ευρώ.

Η δαπάνη

Η κατά κεφαλήν δαπάνη για την περίθαλψη των καρκινοπαθών (υπολογισμένη ανά ασφαλισμένο) διαμορφώνεται ετησίως στην Ελλάδα στα 111 ευρώ, όταν το αντίστοιχο ποσό στη φτωχή Βουλγαρία κατακρημνίζεται στα 16 ευρώ, ενώ στο εύπορο Λουξεμβούργο (που δαπανά και τα περισσότερα χρήματα για την περίθαλψη των καρκινοπαθών) εκτοξεύεται στα 184 ευρώ.

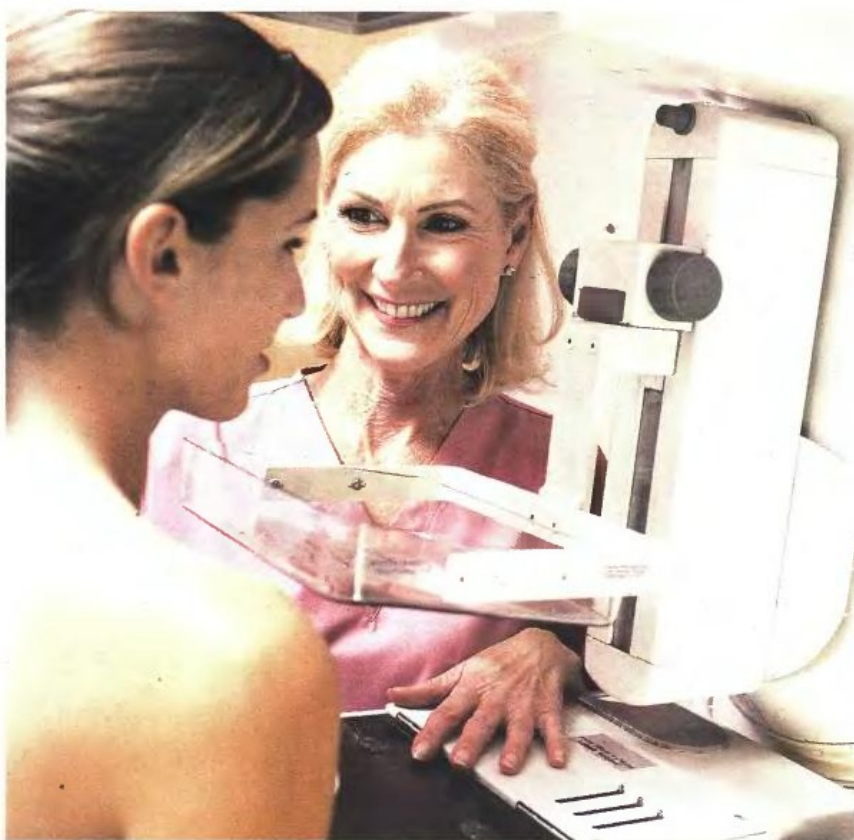
Πιο ακριβός στην Ελλάδα αποδεικνύεται ο καρκίνος του μαστού

ΑΛΕΞΙΑ ΣΒΟΛΟΥ
asvolou@e-typos.com

ο οποίος αναλογεί στο 17% της δαπάνης, ενώ ακολουθούν ο καρκίνος του προστάτη (14%), του πνεύμονα (10%) και του παχέος εντέρου (8%). Στην Ευρωπαϊκή Ένωση, ο καρκίνος κοστίζει 129 δισεκατομμύρια ευρώ ετησίως, με το κόστος της περίθαλψης των ασθενών να ανέρχεται στο 40% της συνολικής δαπάνης και να αγγίζει τα 51 δισεκατομμύρια ευρώ.

Συγκρίσιμη με το κόστος της περίθαλψης είναι η δαπάνη που προκύπτει από τη χαμένη παραγωγικότητα, λόγω των πρόωγων θανάτων, ενώ κοντά στα 10 δισεκατομμύρια ευρώ κοστίζει ετησίως στην Ευρώπη η απουσία των ασθενών από την εργασία τους.

Πανευρωπαϊκά, το μεγαλύτερο αντίκτυπο στις δαπάνες Υγείας έχει ο καρκίνος του πνεύμονα με ετήσιο κόστος 18,8 δισεκατομμύρια ευρώ, τα οποία αντιστοιχούν στο 15% της συνολικής δαπάνης. Δεύτερη κατά σειρά πιο ακριβή νεοπλασματική ασθένεια είναι ο καρκίνος του μαστού, με κόστος που αντιστοιχεί στο 12% της δαπάνης, ενώ ακολουθούν ο καρκίνος του παχέος εντέρου (με



Πιο ακριβός στην Ελλάδα αποδεικνύεται ο καρκίνος του μαστού ο οποίος αναλογεί στο 17% της συνολικής δαπάνης.

Η νοσοκομειακή περίθαλψη κοστίζει 584 εκατ. ευρώ και τα φάρμακα 453 εκατ. ευρώ

10%) και ο καρκίνος του προστάτη (με 7%). Ειδικά για τη χώρα μας, που οι μνημονιακές δεσμεύσεις προκαλούν περικοπές 2,26 δισ. ευρώ στις δαπάνες Υγείας και κοινωνικής ασφάλισης για το 2014 σε σύγκριση με το 2013, είναι ορατός ο κίνδυνος να υποβαθμιστεί η ποιότητα της περίθαλψης στα στάνταρντ της Βουλγαρίας. Μεγάλο θα είναι το μαχαίρι στη φαρμακευτική δαπάνη του ΕΟΠΥΥ που θα μειωθεί στα 2

δισ. ευρώ το 2014 από τα 2,37 δισ. ευρώ του τρέχοντος έτους. Το ενδεχόμενο αυτό καθιστά ακόμα πιο πολύτιμη τη συμβολή της πρόληψης, η οποία αναδεικνύεται καλύτερη και φθηνότερη από τη θεραπεία.

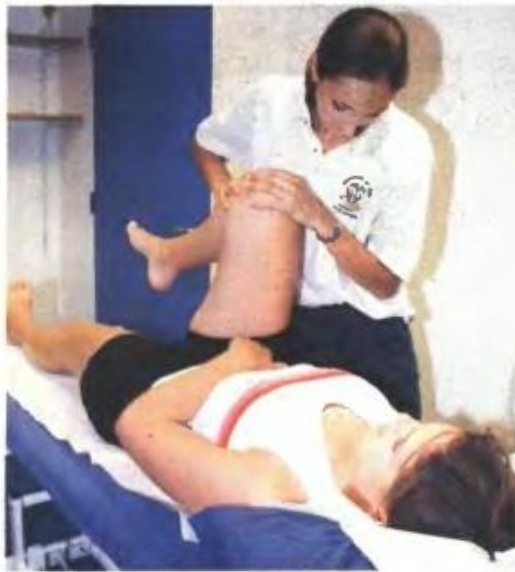
Στρατηγικές πρόληψης όπως η διακοπή του καπνίσματος, οι εμβολιασμοί και η υγιεινή διατροφή αποκτούν ακόμα μεγαλύτερη αξία για τη διασφάλιση της υγείας των πολιτών. ■

8. ΑΠΟ ΤΗ ΔΕΥΤΕΡΑ ΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ ΘΑ ΠΛΗΡΩΝΟΥΝ ΑΠΟ...

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΤΥΠΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 17/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 17/10/2013

Σελίδα: 18



Διακόπουν τις δωρεάν υπηρεσίες οι φυσικοθεραπευτές όλης της χώρας

Φυσικοθεραπεία από την τσέπη μας

Ρευστό από την τσέπη τους για φυσικοθεραπείες θα πρέπει, όπως όλα δείχνουν, να βγάλουν χιλιάδες ασφαλισμένοι του ΕΟΠΥΥ, καθώς οι φυσικοθεραπευτές όλης της χώρας προτίθενται να διακόψουν τη δωρεάν παροχή θεραπειών στους ασθενείς. Αύριο Παρασκευή, μάλιστα, θα πραγματοποιήσουν 24ωρη απεργία. Αιτία, τα νέα κουρέματα στα οποία έχει προχωρήσει η ηγεσία του υπουργείου Υγείας και η διοίκηση του ΕΟΠΥΥ, στα οφειλόμενα ποσά από τις αρχές του 2013 στον κλάδο.

Ο Πανελλήνιος Σύλλογος Φυσικοθεραπευτών διαμαρτύρεται για την απόφαση της πολιτικής ηγεσίας του υπουργείου και του ΕΟΠΥΥ να τους κουρέψουν πάνω από τα μισά φετινά δεδουλευμένα, όπως σημειώνουν. Ειδικότερα, ενώ αρχικά είχαν υπολογισθεί για φέτος 70 εκατ. ευρώ για φυσικοθεραπείες, ζητούν τώρα το ποσό να μειωθεί στα 49 εκατ. «Αυτό το λογιστικό "τρίκ" των ιθυνόντων του ΕΟΠΥΥ θα οδηγήσει σε κλείσιμο εκατοντάδες εργαστήρια φυσικοθεραπείας, αφού τα δεδουλευμένα τους θα περικοπούν σε ποσοστό άνω του 60%», σημειώνουν οι φυσικοθεραπευτές.

Πλέον θα αμείβονται για κάθε συνεδρία με 5,6 ευρώ, αφού στην πράξη με το κούρεμα δεν θα πληρωθούν περίπου για 6 μήνες του 2013. Να σημειωθεί ότι σήμερα το κόστος της φυσικοθεραπείας ορίζεται πλέον στα 15 ευρώ, από 20 ευρώ που ήταν πριν από περίπου ένα χρόνο.

Επίσης ο κλάδος διαμαρτύρεται για τις αυτόματες επιστροφές χρημάτων (clawback) όταν γίνεται υπέρβαση του ποσού που έχει προϋπολογιστεί, αλλά και για τις υποχρεωτικές κλιμακωτές εκπτώσεις (rebate), που μειώνουν υποχρεωτικά την τιμή της συνεδρίας από 5% έως και 20%. Οι φυσικοθεραπευτές θεωρούν ότι γίνεται προσπάθεια εξόντωσης του κλάδου ώστε να ενισχυθούν οι μεγάλες επιχειρήσεις των Κέντρων Αποκατάστασης, «ετοιμάζοντας νέους Κανονισμούς Υγείας με στόχο να στέλνουν εκεί τους ασφαλισμένους», όπως σημειώνουν.

ΔΗΜ. ΕΥΘ.

9. ΣΤΟ ΠΟΔΙ ΤΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ ΓΙΑ ΤΗ Ν ΥΓΕΙΑ

Μέσο: Η ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ

Ημ. Έκδοσης: . . . 17/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 17/10/2013

Σελίδα: 40



Στο πόδι τα κοινωνικά ιατρεία για την Υγεία

ΗΜΕΡΑ ΠΑΝΕΛΛΑΔΙΚΗΣ δράσης η σημερινή των ιατρείων αλληλεγγύης έξω από νοσοκομεία. Τα ιατρεία της Αττικής καλούν όλους τους πολίτες να συμμετέχουν και να στηρίζουν με την παρουσία τους τις κινητοποιήσεις που θα λάβουν χώρα στις 12 το μεσημέρι σε 5 νοσοκομεία, στο «Αλεξάνδρα», στο Γενικό Κρατικό Νίκαιας, στο «Αγία Ολγα», στον Αττικό και στο «Αγία Βαρβάρα», που υπολείπεται μετά την απόφαση του υπουργείου για το κλείσιμό του. Την ίδια ώρα καλούν επίσης σε παρεμβάσεις έξω από τα νοσοκομεία το Ιατρείο Αλληλεγγύης Θεσσαλονίκης, το Ιατρείο Αλληλεγγύης Ρεθύμνου, το Κοινωνικό Ιατρείο Φαρμακείο Λάρισας, και το Κοινωνικό Ιατρείο Φαρμακείο Αλληλεγγύης (ΚΙΦΑ) Δράμας. Στις 2-3 Νοεμβρίου έχει προγραμματιστεί πανελλαδική συνάντηση ΚΙΦΑ στην Αθήνα.

Από τη Δευτέρα οι ασφαλισμένοι του ΕΟΠΥΥ θα αναγκαστούν να αναλάβουν ολόκληρο το ποσό για τις συνεδρίες φυσικοθεραπειών και στη συνέχεια να διεκδικούν την αποζημίωσή τους από τον ΕΟΠΥΥ. Όπως ανακοίνωσε χθες ο Πανελλήνιος Σύλλογος Φυσικοθεραπευτών, αναστέλλει την εκτέλεση συνεδριών φυσικοθεραπειών για τους ασφαλισμένους του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας από τη Δευτέρα 21 Οκτωβρίου και προκηρύσσει εικοσιτετράωρη πανελλαδική απεργία για την Παρασκευή (18/10), ως απάντηση στις απαιτήσεις του υπουργείου Υγείας για rebate και clawback ως βάρος του κλάδου.

Την ίδια ώρα οι ιδιοκτήτες κλινικών προειδοποιούν ότι θα ξεκινήσουν επίσκεψη παροχής υπηρεσιών στους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ μέχρι ο Οργανισμός να εξοφλήσει προς αυτούς τις ληξιπρόθεσμες οφειλές. **Ντα.Β**



Του Δημήτρη Τερζή

«Στόχος της κυβερνήσεως, να μην αφήσουμε στο τέλος κανέναν συμπολίτη μας που έχει ανάγκη υπηρεσιών υγείας χωρίς κάλυψη». Αυτό δήλωνε, μεταξύ άλλων, στις 2 Σεπτεμβρίου ο υπουργός Υγείας Αδωνις Γεωργιάδης στην προεμίρα του πολυδιαφημιζόμενου «Εισιτηρίου ελεύθερης πρόσβασης στην πρωτοβάθμια περίθαλψη» ή αλλιώς health voucher. Είναι όμως τα πράγματα έτσι ή πρόκειται για μια τεράστια επικοινωνιακή φούσκα της κυβέρνησης, η οποία παίζει με τον πόνο εκατοντάδων χιλιάδων ανασφάλιστων Ελλήνων;

Διάγνωση χωρίς θεραπεία

Κάνοντας μια μικρή έρευνα διαπιστώσαμε ότι τα πράγματα δεν είναι ακριβώς έτσι όπως διαφημίζονται από το υπουργείο. Και αυτό, γιατί το λεγόμενο voucher έχει ένα σημαντικότατο μειονέκτημα: προσφέρει δωρεάν διάγνωση αλλά δεν προσφέρει δωρεάν θεραπεία.

Είτε πρόκειται για φαρμακευτική αγωγή στο σπίτι είτε πρόκειται για νοσηλεία σε κάποιο νοσοκομείο, αυτή δεν καλύπτεται! Άρα, ποιο είναι το κέρδος του ανασφάλιστου και οικονομικά αδύναμου από αυτή την ιστορία; Η γνώση και μόνο της κατάστασής του.

«Το πρόγραμμα ως σύλληψη θα μπορούσε να βοηθήσει, αλλά έτσι όπως είναι δομημένο δεν το κάνει», μας λέει ο κ. Τάκης Γεωργακόπουλος, πνευμονολόγος στο νοσοκομείο «Αγιος Ανδρέας» της Πάτρας. «Τα κονδύλια του και η δόμησή του δεν επαρκούν ώστε να παρασχεθούν ουσιαστικές φροντίδες υγείας. Έχουμε πάνω από 1 εκατ. ανασφάλιστους αυτή τη στιγμή. Το πρόγραμμα καλύπτει, σύμφωνα με τα στοιχεία, το 1/5 εξ αυτών. Και πώς; Πώς καλύπτονται οι χρόνια πάσχοντες ανασφάλιστοι; Πώς καλύπτεται η περίπτωση του ασθενή που υποτροπιάζει; Τα συστήματα υγείας κρίνονται στην πράξη και όχι στα λόγια. Το voucher θα έπρεπε να καλύπτει πλήρως τους ανασφάλιστους τόσο σε διάγνωση όσο και σε θεραπεία. Αυτό λοιπόν δεν γίνεται εδώ. Και να ρωτήσω και κάτι άλλο. Όταν τελειώ-

Η μεγάλη φούσκα του voucher Υγείας

■ Προσφέρει δωρεάν διάγνωση, αλλά όχι δωρεάν θεραπεία είτε πρόκειται για φαρμακευτική αγωγή στο σπίτι είτε για νοσηλεία σε κάποιο νοσοκομείο



σουν τα λεφτά του ΕΣΠΑ, τι θα γίνει».

Τι καλύπτει το voucher και ποιους αφορά;

Το voucher αφορά τους πρώην άμεσα ασφαλισμένους (και τα προστατευόμενα μέλη αυτών) σε κλάδους υγείας που υπήχθησαν στον ΕΟΠΥΥ. Αφορά επίσης άτομα με συγκεκριμένο εισόδημα (ατομικό 12.000 ευρώ ή οικογενειακό 25.000) αλλά και εγκύους. Η χρονική διάρκεια ισχύος του voucher αντιστοιχεί σε 4 μήνες από την ημερομηνία ενεργοποίησής του και περιλαμβάνει 3 ιατρικές επισκέψεις σε αυτό το διάστημα. Να σημειωθεί εδώ πως ειδικά για τις εγκύους η χρονική διάρκεια ισχύει για 9 μήνες και οι επισκέψεις είναι 15.

Η γενική κατηγορία των δικαιούχων του voucher (πλην των εγκύων) χωρίζεται ηλικιακά: 2 μηνών - 3 ετών, 3 - 15 ετών, 15 - 30 ετών, 30 - 60 ετών και τρίτη ηλικία. Στις παροχές του, που ενδιαιρούν γυναίκες και άνδρες, περιλαμβάνονται μία

αιμοληψία (γενική αίματος και βιοχημικές εξετάσεις), γενική εξέταση ούρων, ένα καρδιογράφημα, μία τομογραφία και κάποιες ειδικές εξετάσεις ανάλογα με το φύλο του ασθενούς:

- Στους άνδρες περιλαμβάνεται έλεγχος PSA (για τον καρκίνο του προστάτη), CEA (για διάφορους τύπους καρκίνου, κυρίως του παχέος εντέρου), τεστ για AIDS και για ηπατίτιδα C.

- Στις γυναίκες περιλαμβάνεται έλεγχος Ca 125 (για τον καρκίνο στα γεννητικά όργανα), Ca 153 (για τον καρκίνο του μαστού), μαστογραφία, Τεστ Παул, τεστ για AIDS και για ηπατίτιδα C.

Σύμφωνα με τα διαθέσιμα στοιχεία, από τις 2 Σεπτεμβρίου που τέθηκε το πρόγραμμα σε εφαρμογή

έχουν γίνει περίπου 40.000 αιτήσεις και έχουν εκδοθεί 22.000 vouchers. Το πρόγραμμα υπολογίζεται ότι μπορεί να καλύψει περίπου 250.000 ανασφάλιστους.

Κοροϊδία

«Το voucher είναι μια κοροϊδία», δηλώνει στην «Εφ.Συν.» ο πρόεδρος της Ένωσης Νοσοκομειακών Ιατρών Αχαιάς και πυρηνικός ιατρός στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο του Ρίου κ. Κώστας Γιαννάκης. «Ποιους καλύπτει; 200, 300 χιλιάδες ανασφάλιστους; Με τους υπόλοιπους, που είναι πολλοί, τι γίνεται; Και ασ πάμε σε αυτούς που υποτίθεται ότι καλύπτει το πρόγραμμα. Πάει λοιπόν κάποιος για εξέταση στον γιατρό και τον παραπέμπει να κάνει

PSA (εξέταση για προστάτη). Πάει η μία επίσκεψη. Επιστρέφει να του δείξει τα αποτελέσματα της εξέτασης, πάει και η δεύτερη επίσκεψη. Ενδεχομένως να χρειαστεί βιοψία. Ποιος την πληρώνει; Δεν καλύπτεται απ' το πρόγραμμα. Και άντε βρίσκει τα χρήματα και την κάνει. Φέρνει τα αποτελέσματα στον γιατρό (τρίτη και τελευταία επίσκεψη, σύμφωνα με το πρόγραμμα του voucher) και μαθαίνει π.χ. ότι έχει καρκίνο στον προστάτη. Τι γίνεται σε αυτή την περίπτωση; Ποιος τον θεραπεύει και πώς; Μας αρκεί να μάθουμε από τι πάσχει και μόνο; Κι αυτό είναι ένα μόνο παράδειγμα. Ας πάμε αλλού. Ο μακροχρόνιος διαβητικός τι θα κάνει; Ο μακροχρόνιος καρδιοπαθής ανασφάλιστος πού θα απευθυνθεί; Ο καρκινοπαθής που πρέπει να κάνει θεραπεία, πώς και πού θα την κάνει, μια και δεν θεωρείται έκτακτο περιστατικό; Τι θα κάνει λοιπόν ο ανασφάλιστος καρδιοπαθής, θα περιμένει να πεθάνει; Εν κατακλείδι, πρόκειται για ένα πρόγραμ-

μα που προσφέρει μια βασική φροντίδα σε νέους στην ηλικία αλλά σε άτομα από 45 και πάνω, οπότε αρχίζουν τα ουσιαστικά προβλήματα, δεν προσφέρει τίποτα».

Ο αντίλογος στα όσα λέει ο κ. Γιαννάκης έρχεται από τον υποδιοικητή της 6ης ΥΠΕ κ. Τάκη Αντωνοκόπουλο. «Κανένα σύστημα υγείας στον κόσμο δεν είναι τέλει», μας λέει. «Για τα δεδομένα της χώρας αυτή τη στιγμή, την οικονομική κρίση, το ΕΣΥ προσπαθεί για το καλύτερο και το voucher είναι μια σωστή κίνηση. Χιλιάδες ανασφάλιστοι συμπολίτες μας έχουν τη δυνατότητα της πρωτοβάθμιας περίθαλψης. Όλοι θα ευχόμασταν τα πράγματα να ήταν καλύτερα και διαφορετικά, αλλά με βάση την εικόνα σήμερα κάνουμε το καλύτερο δυνατό. Αν δείτε άλλες χώρες στο εξωτερικό, δεν έχουν τέτοιες παροχές».

Η Ψύση τις... υπογραφές

Υπάρχει βέβαια και η άλλη λήση, η οποία εφαρμόζεται κατά κόρον σε πολλά νοσοκομεία. Ο ανασφάλιστος ασθενής νοσηλεύεται και υπογράφει χαρτί, με το οποίο αναγνωρίζει το χρέος του στο νοσοκομείο, και από εκεί και πέρα αναλαμβάνει την υπόθεση το λογιστήριο του ιδρύματος. Χαρακτηριστικές είναι οι περιπτώσεις 3 ανασφάλιστων ασθενών -ήρθαν στη δημοσιότητα την προηγούμενη εβδομάδα- στο νοσοκομείο «Αγιος Ανδρέας» της Πάτρας, οι οποίοι νοσηλεύτηκαν (2 περιπτώσεις καρδιοπαθειών και 1 περίπτωση επιχείρησης στο πόδι) και δεν είχαν να πληρώσουν. Το νοσοκομείο τούς έστειλε τα σχετικά ειδοποιητήρια. Ο νόμος λέει πως αυτά τα ειδοποιητήρια πρέπει να σταλούν στην εφορία -εφόσον αυτός που χρωστάει δεν τα εξοφλεί- και εκείνη να πράξει ανάλογα προκειμένου να διεκδικήσει τα χρωστούμενα.

«Ανέκαθεν υπήρχε η μέθοδος των ειδοποιητηρίων σε όσους δεν ήταν ασφαλισμένοι και χρωστούσαν», μας λέει στέλεχος του νοσοκομείου «Αγιος Ανδρέας». «Η διαφορά είναι πως τώρα με την κρίση τα περιστατικά αυτά είναι πάρα πολλά και το νοσοκομείο είναι υποχρεωμένο απ' τον νόμο 2 φορές τον χρόνο να υπενθυμίζει το χρέος σε αυτόν που χρωστάει».

➔ Από τις περίπου 40.000 αιτήσεις έχουν εκδοθεί μόνο 22.000. Αγνωστο πώς καλύπτονται οι χρόνια πάσχοντες ανασφάλιστοι και πώς η περίπτωση του ασθενή που υποτροπιάζει

11. ΝΕΑ ΧΡΕΗ ΑΝΩ ΤΟΥ 1,2 ΔΙΣ ΠΡΟΣ ΤΙΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΕΣ ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ

Μέσο: ΗΜΕΡΗΣΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 17/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 17/10/2013

Σελίδα: 14



Από 1ης Ιανουαρίου του 2012 έως 31 Αυγούστου του 2013

Νέα χρέη άνω του 1,2 δισ. προς τις φαρμακευτικές εταιρείες

» Συσσωρεύονται οι οφειλές από τον ΕΟΠΥΥ, τα δημόσια και στρατιωτικά νοσοκομεία. Την ίδια στιγμή εκκρεμεί η πληρωμή 112 εκατ. για τιμολόγια που εκδόθηκαν έως τις 31 Δεκεμβρίου 2011

ΤΗΣ ΕΛΕΝΗΣ ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΥ

Νέα χρέη που ξεπερνούν το 1,2 δισ. ευρώ και αφορούν τιμολόγια από 1η Ιανουαρίου του 2012 έως 31 Αυγούστου του 2013 έχει δημιουργήσει ο ΕΟΠΥΥ, τα δημόσια και στρατιωτικά νοσοκομεία προς τις φαρμακευτικές εταιρείες-μέλη του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ). Την ίδια στιγμή, εκκρεμούν οφειλές ύψους 112 εκατ. ευρώ για τιμολόγια που εκδόθηκαν έως 31 Δεκεμβρίου 2011. Πιο αναλυτικά, τα χρέη του ΕΟΠΥΥ προς τις φαρμακευτικές εταιρείες ανέρχονται σε 580 εκατ. ευρώ (2012 και οκτάμηνο 2013), τα νοσοκομεία του ΕΣΥ οφείλουν 570 εκατ. ευρώ, ενώ 50 εκατ. ευρώ είναι τα χρέη των στρατιωτικών νοσοκομείων. Αυτό σημαίνει ότι οι εταιρείες-μέλη του Συνδέσμου δύο χρόνια παραμένουν απλήρωτες. Μάλιστα, κάποια δημόσια νοσοκομεία ζητούν από τις φαρμακευτικές εταιρείες επιπρόσθετες εκπτώσεις επί των τιμολογίων, προκειμένου να εξοφλήσουν τις οφειλές τους. Σε ορισμένες περιπτώσεις, η ανεπίσημη έκπτωση που διεκδικούν φθάνει και το

Συγκεντρωτικά χρέη Δημοσίου προς τις εταιρείες-μέλη του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ)				
* Συμπεριλαμβανομένων και των εταιρειών-μελών που έχουν αποστείλει μόνο συγκεντρωτικά στοιχεία				
	Χρέη έως 31/12/2011	Χρέη 2012 (έως 31/12/2012)	Χρέη 2013 (έως 31/8/2013)	Σύνολο
ΕΟΠΥΥ(ΙΚΑ)	≈50	≈120	≈410	≈580
Νοσοκομεία	≈50*	≈230	≈290	≈570
ΕΣΥ				
Στρατιωτικά	≈12	≈18	≈20	≈50
Νοσοκομεία				
ΣΥΝΟΛΟ	≈112	≈368	≈720	≈1.200

Τα ποσά σε ευρώ

20% της οφειλής! Το θέμα των οφειλών του Δημοσίου προς τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις συζητήθηκε κατά τη συνεδρίαση του διοικητικού συμβουλίου του ΣΦΕΕ, στην οποία παρευρέθηκε και ο υπουργός Υγείας Αδ. Γεωργιάδης.

ΣΤΟΝ ΥΠΟΥΡΓΟ » Οι εκπρόσωποι των εταιρειών παρουσίασαν στον υπουργό τα προβλήματα του κλάδου, που αναμένεται να ενταθούν το επόμενο διάστημα εξαιτίας των δυσμενών μέτρων που λαμβάνονται για τη φαρμακοβιομηχανία. Η περαιτέρω μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης, στα 2 δισ. ευρώ, οι λίστες φαρμάκων, το claw back, οι επιτροπές του ΕΟΠΥΥ για τις σοβαρές παθήσεις, σε συνδυασμό με τα χρέη, δημιουργούν ένα «ασφυκτικό» περιβάλλον για τις εταιρείες. Εκτός του θέματος των οφειλών, εκτενής αναφορά έγινε και για τη λίστα των εκα-

τό καινοτόμων φαρμάκων που έχουν λάβει τιμή στην χώρα μας, αλλά δεν έχουν ενταχθεί στη θετική λίστα. Πρόκειται για φάρμακα νέας τεχνολογίας που αφορούν σπάνιες παθήσεις, αλλά δεν αποζημιώνονται από τον ΕΟΠΥΥ, με αποτέλεσμα οι ασθενείς να μην έχουν πρόσβαση σε νέες καινοτόμες φαρμακευτικές θεραπείες. Παράλληλα, τετρακόσια φάρμακα έχουν εγκριθεί από τον ΕΟΦ αλλά δεν έχουν λάβει τιμή. Ο υπουργός διαβεβαίωσε ότι θα δοθεί προτεραιότητα στα πραγματικά καινοτόμα φάρμακα και μέχρι τέλος του έτους θα έχει δοθεί τιμή. Από την πλευρά τους, οι εκπρόσωποι του φαρμακευτικού κλάδου εκτίμησαν ότι η περιοριστική πολιτική φαρμάκων που ακολουθείται στη χώρα μας θα οδηγήσει με μαθηματική ακρίβεια σε αύξηση των ποσοστών συμμετοχής των ασφαλισμένων στην αγορά φαρμάκων. Αλλωστε και

Αναλυτικά...

• Τα χρέη του ΕΟΠΥΥ προς τις φαρμακευτικές εταιρείες ανέρχονται σε 580 εκατ. ευρώ (2012 και οκτάμηνο 2013), τα νοσοκομεία του ΕΣΥ οφείλουν 570 εκατ. ευρώ, ενώ 50 εκατ. ευρώ είναι τα χρέη των στρατιωτικών νοσοκομείων.

Ζητούν εκπτώσεις

• Κάποια δημόσια νοσοκομεία ζητούν από τις φαρμακευτικές εταιρείες επιπρόσθετες εκπτώσεις επί των τιμολογίων, προκειμένου να εξοφλήσουν τις οφειλές τους. Σε ορισμένες περιπτώσεις, η ανεπίσημη έκπτωση που διεκδικούν φθάνει και το 20% της οφειλής!

οι εκπρόσωποι της τρόικας επανειλημμένα σχολιάζουν τα ποσοστά συμμετοχής των ασφαλισμένων στα φάρμακα στην Ελλάδα, υπογραμμίζοντας ότι είναι ιδιαίτερα χαμηλά και θα πρέπει να... εφαρμόσουμε με τις υπόλοιπες χώρες της Ε.Ε. Ο κ. Γεωργιάδης παρακολούθησε τη συνεδρίαση, ενώ απέφυγε να ανακοινώσει τις θέσεις του, καθώς το επόμενο διάστημα αναμένεται να ανακοινωθεί η νέα φαρμακευτική πολιτική. Ωστόσο, παραδέχτηκε ότι κάποια μέτρα όπως το claw back είναι «οσοβιτικού τύπου» και δεν συμφωνεί με αυτά.

ΚΛΙΝΙΚΕΣ » Εν τω μεταξύ, άρση εξόφληση των ληξιπρόθεσμων υποχρεώσεων του ΕΟΠΥΥ, χωρίς rebate και claw back, ζητούν οι ιδιωτικές κλινικές. Παράλληλα, έχουν εξαγγείλει επίσκεψη εργασίας από τις 29 Οκτωβρίου, μέχρι ο ΕΟΠΥΥ να εξοφλήσει πλήρως τις ληξιπρόθεσμες οφειλές του. Στη συνέχεια, εάν ο ΕΟΠΥΥ θέλει να συνεχίσουν οι ιδιωτικές κλινικές να παρέχουν τις υπηρεσίες τους, θα υπογράψουν συμβάσεις με «οριστικούς και αναλυτικούς όρους που θα ισχύουν και θα λαμβάνουν υπόψη τις δυνατότητες επιβίωσης του κλάδου». Όπως αναφέρει χαρακτηριστικά σε ανακοίνωσή του ο Συνδέσμος Ελληνικών Κλινικών, «θα πρέπει επιτέλους να γίνει αντιληπτό ότι οι πανάκριβες υπηρεσίες του συστήματος της δημόσιας υγείας δεν μπορεί να επιδοτούνται από τις ζημιές του κλάδου της ιδιωτικής υγείας, διότι απλώς οι ιδιωτικές κλινικές δεν αντέχουμε πλέον».

12. ΧΡΥΣΑΦΙ ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΣΠΑΝΙΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ

Μέσο: ΗΜΕΡΗΣΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 17/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 17/10/2013

Σελίδα: 14



Τα λεγόμενα «Ορφανά» φάρμακα εισάγονται από τον ΙΦΕΤ σε πολύ υψηλές τιμές

«Χρυσάφι» τα φάρμακα για σπάνιες παθήσεις

Ακριβά πληρώνει η Ελλάδα τη μη συμμόρφωσή της με την κοινοτική νομοθεσία για τα λεγόμενα «Ορφανά» φάρμακα, δηλαδή τα φάρμακα για τις σπάνιες παθήσεις. Σε πολλές περιπτώσεις ασθενών, κάποια «Ορφανά» φάρμακα επειδή δεν κυκλοφορούν στην Ελλάδα, εισάγονται από το ΙΦΕΤ (Ινστιτούτο Φαρμακευτικής Έρευνας και Τεχνολογίας), γεγονός που αποβαίνει εξαιρετικά επζήμιο για την πολιτεία: Οι υπηρεσίες κοινωνικής ασφάλισης πληρώνουν πολύ υψηλότερες τιμές για την εισαγωγή αυτών των φαρμάκων, ενώ με τη σειρά του το κράτος

χάνει πολύτιμες εισφορές που αφορούν σε εισπράξεις φόρων, ΦΠΑ, rebate, clawback, εισφορές σε ταμεία και θέσεις εργασίας επιστημονικού προσωπικού που θα εξασφάλιζε η επιχειρηματική δραστηριοποίηση στο χώρο μας, των εταιρειών που είναι οι κάτοχοι της άδειας κυκλοφορίας των φαρμάκων αυτών. Τις παραπάνω εισηγήσεις έκανε χθες ο πρόεδρος και διευθύνουσα σύμβουλος της φαρμακευτικής εταιρείας βιοτεχνολογίας Actelion, κ. Ελένη Γ. Τέντου, υπογραμμίζοντας την επτακτική ανάγκη θέσπισης ενός Εθνικού Πλαισίου Κινήτρων για την Κυκλοφορία των

εν ισχύ και εγγεγραμμένων στο Κοινοτικό Μητρώο Ορφανών Φαρμάκων στην Ελλάδα. Η Ελλάδα, ως κράτος-μέλος της Ε.Ε., έχει υποχρέωση να εναρμονιστεί με τους δύο Ευρωπαϊκούς Κανονισμούς (Ε.Κ. 141/2000 & Ε.Κ. 847/2000) και να θεσπίσει ένα Εθνικό Πλαίσιο Κινήτρων για την Κυκλοφορία των εν ισχύ «Ορφανών» Φαρμάκων στο χώρο μας. Τα κίνητρα αυτά, πρέπει να κοινοποιηθούν στην Κομισιόν και τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (EMA). Η έλλειψη Εθνικού Πλαισίου Κινήτρων για την Κυκλοφορία των εν ισχύ «Ορφανών Φαρμάκων» στην Ελλάδα, δημιουρ-

γει στρεβλώσεις στην τιμολόγησή τους, προκαλεί κωλύματα στη διάθεσή τους και αποθαρρύνει την ανάπτυξη της επιχειρηματικής δραστηριότητας στο χώρο μας. Οι αποτελεσματικές στρατηγικές παρεμβάσεις στον κλάδο των «Ορφανών» φαρμάκων, θα οδηγήσουν σε σημαντικά οφέλη για τον κρατικό προϋπολογισμό. Η θέσπιση δε, του Εθνικού Πλαισίου για την Κυκλοφορία των εν ισχύ «Ορφανών» Φαρμάκων, θα ενθαρρύνει την έλευση μεσαίων ή μικρών εταιρειών βιοτεχνολογίας με ορφανά φάρμακα, που σήμερα δεν δραστηριοποιούνται στην Ελλάδα.

13. ΣΕ ΠΤΩΣΗ Η ΑΓΟΡΑ ΦΑΡΜΑΚΟΥ ΛΟΓΩ ΤΗΣ ΠΕΡΙΚΟΠΗΣ ΔΑΠΑΝΩΝ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 17/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 17/10/2013

Σελίδα: 20



Σε πτώση η αγορά φαρμάκου λόγω της περικοπής δαπανών

Σε πτωτική πορεία βρίσκεται η ελληνική αγορά φαρμάκου τα τελευταία τρία χρόνια, λόγω της γενικής ύφεσης, αλλά κυρίως λόγω των περικοπών της φαρμακευτικής δαπάνης και των νέων μέτρων. Όπως προκύπτει από τα αποτελέσματα ειδικής έκδοσης της εταιρείας Direction Business Reports «Med & Health Business 2013», που συνέλεξε και επεξεργάστηκε τους ισολογισμούς των εταιρειών που είχαν δημοσιευτεί έως και τις 10 Ιουλίου 2013, η κάμψη των πωλήσεων των φαρμακευτικών εταιρειών στην ελληνική αγορά συνεχίστηκε και το 2012.

Καταγράφονται έτσι μείωση πωλήσεων, κάμψη στα μεκτά κέρδη και εμφάνιση κερδών προ φόρων (τα οποία είναι κυρίως λογιστικά και όχι λειτουργικά). Συγκεκριμένα, σύμφωνα με τον ομαδοποιημένο ισολογισμό των 40 μεγαλύτερων επιχειρήσεων του κλάδου (εμπορικών και παραγωγικών), οι οποίες αποτελούν και

Ο συνολικός κύκλος εργασιών των εταιρειών παρουσίασε μείωση περίπου 7% σε σχέση με το 2011.

το 85% της συνολικής αγοράς φαρμάκου, προκύπτει ότι πέρυσι ο συνολικός κύκλος εργασιών των εταιρειών παρουσίασε μείωση περίπου 7% σε σχέση με το 2011 και ανάλογη είναι και η κάμψη που σημειώθηκε στα μεκτά κέρδη τους.

Ειδικότερα, το σύνολο των πωλήσεων του δείγματος των εταιρειών διαμορφώθηκε το 2012 στα 4,373 δισ. ευρώ από 4,699 δισ. ευρώ το 2011, σημειώνοντας κάμψη 6,94%. Η μείωση του κύκλου εργασιών οφείλεται κυρίως στην πτώση των τιμών των φαρμάκων που έγινε με τις σχετικές υπουργικές αποφάσεις. Ανάλογη είναι

και η πτώση στα μεκτά κέρδη, από τα 1,508 δισ. ευρώ το 2011 στα 1,407 δισ. ευρώ το 2012. Τα κέρδη προ φόρων για το 2012 ανήλθαν σχεδόν στα 300 εκατ. ευρώ έναντι ζημιών προ φόρων 137 εκατ. ευρώ το αντίστοιχο διάστημα του 2011.

Σύμφωνα με την Direction Business Reports, σε 1,4 δισ. ευρώ ανέρχονται τα χρέη του ΕΟΠΥΥ και των δημόσιων νοσοκομείων προς τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις για τιμολόγια που εκδόθηκαν από τον Ιανουάριο του 2010 έως και τον Μάιο του 2013. Σύμφωνα με τα επίσημα στοιχεία του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος, το συνολικό ύψος των πωλήσεων των φαρμακευτικών επιχειρήσεων μελών του ΣΦΕΕ προς το Δημόσιο την περίοδο 1.1.2010-31.05.2013 ανήλθε στα 3,134 δισ. ευρώ. Την ίδια περίοδο, το συνολικό ύψος των εισπράξεων των φαρμακευτικών επιχειρήσεων από το Δημόσιο ανήλθε στα 2,056 δισ. ευρώ.



Το σύνολο των πωλήσεων του δείγματος των εταιρειών διαμορφώθηκε το 2012 στα 4,373 δισ. ευρώ από 4,699 δισ. ευρώ το 2011, σημειώνοντας κάμψη 6,94%.