

## 1. ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΑΡΩΓΗΣ ΓΙΑ ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΟΥΣ

Μέσο: . . . . . 6 ΗΜΕΡΕΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 15/12/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 15/12/2012

Σελίδα: . . . . . 34



# Επίκαιρα

Ελλάδα

Γράφει η Άννα Παπαδομαρκάκη

ΕΙΡΑΝ

**Κώστας Φρουζής,**  
πρόεδρος ΣΦΕΕ

«Ο ΣΦΕΕ στο πλαίσιο της Εταιρικής Κοινωνικής Ευθύνης συμπράττει με τον Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών και τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων, προκειμένου να διασφαλίσει τη φαρμακευτική περιθαλψη ανασφάλιστων ασθενών, κυρίως αυτών που λαμβάνουν χρόνιας αγωγή»

**Γιώργος Πατούλης,**  
πρόεδρος ΙΣΑ

«Η οικονομική κρίση εξελίσσεται σε ανθρωπιστική, με τον Έλληνα πολίτη συνεχώς βαλλόμενο και στο επίπεδο της Υγείας. Εκατοντάδες χιλιάδες ασθενείς είναι ανασφάλιστοι, χωρίς πρόσβαση στη φαρμακευτική περιθαλψη και νοσηλεία, ενώ χιλιάδες παιδιά κινδυνεύουν χωρίς τον βασικό εμβολιασμό»

**Π**ρόγραμμα υιοθέτησης ανασφάλιστων ασθενών στην Αττική και σε παραμεθόριες περιοχές της Ελλάδας ξεκινούν ο ΙΣΑ και η «Αποστολή» της Αρχιεπισκοπής με τον Σύνδεσμο Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδας και τον ΕΟΦ, από τον επόμενο μήνα και για ένα έτος. Στόχος είναι να καλύπτονται κάθε μήνα 1.500 ανασφάλιστοι ασθενείς, καθώς η ανεργία έχει ξεπεράσει το 25% και οι μισοί ελεύθεροι επαγγελματίες δεν καταβάλλουν εισφορές, άρα δεν έχουν ασφαλιστική κάλυψη. Για τους ανασφάλιστους το κράτος δαπανά 100 εκατ. ευρώ τον χρόνο, ενώ κανένα εμβόλιο δεν έχει διατεθεί γι' αυτούς, με κίνδυνο της δημόσιας υγείας. Σε κάθε δήμο και ενορία θα πιστοποιείται η οικονομική αδυναμία και η έλλειψη ασφάλισης. Η πιστοποίηση θα συνοδεύεται από ιατρική συνταγή της χρόνιας αγωγής κάθε ασθενούς. Στη συνέχεια, θα ετοιμάζονται τα φάρμακα και θα αποστέλλονται στις κοινωνικές υπηρεσίες και τα κοινωνικά ιατρεία.

Πρόγραμμα αρωγής για ανασφάλιστους



### FACTS

Από τη στιγμή της διάγνωσης, ο ασθενής βρίσκεται συνεχώς υπό ιατρική παρακολούθηση. Εκτιμάται ότι το μέσο ετήσιο κόστος για τη θεραπεία ενός ασθενούς με κυστική ίνωση υπερβαίνει τα 40.000 ευρώ και διαρκεί ισόβια.

ΕΙΡΑΝ

**Αγγελική Πρεφίτση,**  
δικηγόρος, ασθενής με κυστική ίνωση, πρόεδρος Συλλόγου για την Κυστική Ίνωση

«Η νόσος πλήττει κυρίως τους πνεύμονες και το πάγκρεας. Μεταδίδεται κληρονομικά, αν και οι δύο γονείς έχουν το γονίδιο. Οι φρονιές είναι απολύτως υγιείς και υπολογίζονται σε περισσότερους από 500.000. Ο προγεννητικός έλεγχος είναι επικίνδυνος από τις αρχές του '90»

Γεννιούνται 50 παιδιά με κυστική ίνωση ετησίως

**Ε**να παιδί με κυστική

ίνωση γεννιέται στην Ελλάδα κάθε εβδομάδα, επειδή ο προγεννητικός έλεγχος δεν είναι υποχρεωτικός! Το γεγονός επιβαρύνει το σύστημα Υγείας με περισσότερα από 2 εκατ. ευρώ τον χρόνο για την περιθαλψη τους.

Την ίδια στιγμή, οι ασθενείς χάνουν περισσότερα από 10 χρόνια από τη ζωή τους σε σχέση με τους άλλους ασθενείς της Ευρώπης και των ΗΠΑ, λόγω της τραγικής έλλειψης υποδομών και εξειδικευμένων γιατρών και προσωπικού στη χώρα μας.

Όπως τονίστηκε σε σχετική συνέντευξη τύπου, οι συνεχείς τροποποιήσεις της νομοθεσίας και οι νέες λίστες φαρμάκων ταλαιπωρούν ακόμα περισσότερο τους ηνοκυστικούς ασθενείς, αφαιρώντας τους το δικαίωμα σε φαρμακευτική περιθαλψη και οδηγώντας τους μοιραία σε θάνατο, αφού πλήθος φαρμάκων και άλλων σκευασμάτων που τους κορηνίζονται για την αντιμετώπιση της πολυμυστηματικής νόσου τους, δεν κορηνίζονται με μηδενική συμμετοχή.

## 1. ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΑΡΩΓΗΣ ΓΙΑ ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΟΥΣ

Μέσο: . . . . . 6 ΗΜΕΡΕΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 15/12/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 15/12/2012

Σελίδα: . . . . . 35



**Στα 10 χρόνια** λειτουργίας της Μονάδας Λειτουργικής Νευροχειρουργικής του Ευαγγελισμού θεραπεύτηκαν 700 ασθενείς με χρόνιες κινητικές αναπηρίες, που έφευγαν στο εξωτερικό ή έμειναν χωρίς αντιμετώπιση.



**Ο «Εσωτερικός Διάλογος»** επηρέαζε τις σκέψεις, λειτουργίες και αντιδράσεις μας και η «θετική Δράση» δείχνει τον ασφαλέστερο δρόμο για υπευθυνότητα στις επιλογές. Σχετικό σεμινάριο νευρολογιστικού προγραμματισμού έγινε στις 9.12.2012 στο κέντρο Όσας.



**Κερδίζουμε 25 εκατ. ευρώ** και 30 θέσεις εργασίας από μία εταιρεία καταναλωτικών προϊόντων, όταν χάνουμε 300 εκατ. ευρώ και 8.500 θέσεις εργασίας από τη συνταγογράφηση με δραστική ουσία, καταγγέλλει η Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας.



**Δωρεάν φάρμακα** αξίας 15.000 ευρώ έχουν διαθέσει τον τελευταίο χρόνο οι Φαρμακοποιοί του Κόσμου στη χώρα μας. Πρόσφατα έστειλαν δυο κιβώτια στη Νίσυρο, ενώ εφοδιάζουν Κοινωνικά Φαρμακεία και 35 Ιδρύματα.



Τα 22 χρόνια λειτουργίας έκλεισε η Μονάδα Μεταμοσχεύσεων του Ευαγγελισμού, έχοντας πραγματοποιήσει 550 μεταμοσχεύσεις νεφρού. Όμως, σε λίστα βρίσκονται τουλάχιστον άλλοι 1.000 πάσχοντες, περιμένοντας μόσχευμα. Η χώρα μας παραμένει τελευταία σε αριθμό δυναπτικών δωτών, με 6,3 δότες ανά εκατομμύριο πληθυσμού, όταν στην Ευρώπη ο μέσος όρος είναι 16 δότες



## Ιατρική κάλυψη ανασφαλίστων μέσω Ε.Ε.

**Δ**ιετές πρόγραμμα για την περίθαλψη 100.000 ανασφαλίστων ετησίως προγραμματίζει το υπουργείο Υγείας, μέσω του ΕΣΠΑ, καθώς η οικονομική κρίση έχει οδηγήσει πολλούς ανέργους σε επίπεδα κάτω από τα όρια της φτώχειας και η υποβάθμιση του επιπέδου υγείας του πληθυσμού είναι πρωτοφανής. Καθώς το συνολικό πρόγραμμα φθάνει τα 328 εκατ. ευρώ, προγραμματίζεται να δοθούν περίπου 40 εκατ. ευρώ για την κάλυψη της περίθαλψης ανέργων, μακροχρόνια ανέργων και οικογενειών που ζουν κάτω από το όριο της φτώχειας, μέσω ενός «εισιτηρίου ελεύθερης πρόσβασης», που θα επιτρέψει σε 100.000 άτομα κατ' έτος να έχουν πρόσβαση για έναν χρόνο σε γιατρό, εξετάσεις, ένα πλήρες σετ προληπτικών εξετάσεων, σε αξιολόγηση των αποτελεσμάτων από γιατρό και σε φαρμακευτική αγωγή και περαιτέρω ιατρικό έλεγχο, αν αυτό χρειαστεί. Οι ενδιαφερόμενοι που θα ενταχθούν στο πρό-

γραμμα θα έχουν πρόσβαση στις υπηρεσίες υγείας, δημόσιες και ιδιωτικές, όμως ακόμη δεν έχει ξεκαθαριστεί ποιοι θα είναι οι όροι και πού θα πρέπει να υποβληθούν οι απαιτούμενες αιτήσεις, είτε των πολιτών είτε των γιατρών ή επικειρήσεων υγείας, που θέλουν να μετέχουν. Με επιπλέον 50 εκατ. ευρώ από το ΕΣΠΑ την επόμενη διετία θα πραγματοποιηθούν προγράμματα: περίθαλψης κατ' οίκον (4,5 εκατ. ευρώ), εμβολιασμού παιδιών (5 εκατ. ευρώ), αγωγής υγείας των παιδιών (3,5 εκατ. ευρώ), κατάρτισης νέων ανέργων γιατρών και νοσηλευτών για την καλύτερη λειτουργία των νοσοκομείων (15 εκατ. ευρώ), ανάπτυξης συστήματος υποστήριξης αυτιστικών, συστήματος υποστήριξης πρωτοβάθμιας περίθαλψης (4,5 εκατ. ευρώ), βελτίωσης της λειτουργίας των νοσοκομείων (10 εκατ. ευρώ). Επίσης θα κλείσουν τα τέσσερα ψυχιατρικά νοσοκομεία (Δοφνή, Δρομοκαϊτείο, Τρίπολης και Θεσσαλονίκης) και οι ασθενείς θα μεταφερθούν σε μονάδες αποσυλοποίησης.

### FACTS

Πέρυσι κάθηκαν περίπου 60 εκατ. ευρώ για έργα που είχαν ενταχθεί και δεν ωρίμασαν ποτέ, ώστε να μπορούσαν να απορροφηθούν τα χρήματα! Η μειωμένη απορροφητικότητα οδήγησε σε αναμόρφωση του ΕΣΠΑ Υγείας.

### ΕΙΠΑΝ

**Πελοπίδας Καλλίρης,** γενικός γραμματέας υπουργείου Υγείας

«Φιλόδοξος στόχος του υπουργείου Υγείας είναι η απορροφητικότητα να φτάσει από το 6,8% στο 48% με συστηματικούς ελέγχους ανά τρίμηνο, ώστε να μη καθεί ακόμη μια ευκαιρία»



# Θα βλέπουν online τους υπουργούς

Έτοιμο το ηλεκτρονικό πρόγραμμα με το οποίο θα ελέγχεται το κυβερνητικό έργο. Καθοριστικός ο ρόλος του Δημήτρη Βαρτζόπουλου

Του **ΣΠΗΡΗ ΣΤΑΘΟΠΟΥΛΟΥ**  
s.stathopoulos@realnews.gr

■ **ΣΤΕΝΟ «ΠΡΕΣΙΝΓΚ»** ετοιμάζει ο πρωθυπουργός στα μέλη του υπουργικού συμβουλίου, από την επόμενη κιόλας ημέρα της εκταμίευσης της δόσης. Το μεγάλο στοίχημα του Αντώνη Σαμαρά και της κυβέρνησης είναι πλέον η άμεση εφαρμογή των νόμων και των διαρθρωτικών αλλαγών, προκειμένου να μη κοβεί ούτε μία ημέρα και να μην υπάρξει καμία άλλη εμπλοκή στη χρηματοδότηση της χώρας.

Στον πέμπτο όροφο του υπουργείου Εσωτερικών, στη Βασ. Σοφίας, έχει στήσει το στρατηγείο της κυβέρνησης το οποίο θα παρακολουθεί το κυβερνητικό έργο. Τα πάντα θα καταγράφονται σε ένα ηλεκτρονικό σύστημα που θα προειδοποιεί για τυχόν αστοχίες ή καθυστερήσεις στις μνημονιακές υποχρεώσεις και τα χρονοδιαγράμματα που έχει θέσει κάθε υπουργός.

## Επικεφαλής

Στο Μαξίμου θα μπορούν ανά πάσα στιγμή, μέσω του συστήματος, να παρακολουθούν την πορεία του κυβερνητικού έργου, να ενημερώνουν τον πρωθυπουργό και να παρεμβαίνουν όπου χρειάζεται για να «τρέξουν» οι διαδικασίες. Αυτών τον ρόλο έχουν αναλάβει οι δύο στενοί συνεργάτες του πρωθυπουργού, οι **Δημήτρης Σαμαράς** και **Κώστας Μπούρας**, οι οποίοι μαζί με τον **Δημήτρη Βαρτζόπουλο** -που ανέλαβε τη θέση του γενικού γραμματέα συντονισμού της κυβέρνησης- θα ελέγχουν το έργο των υπουργών.

Εκτός όμως από την πορεία του κυβερνητικού έργου, το συγκεκριμένο σύστημα θα αξιολογεί και τους ίδιους τους υπουργούς. Ο Αντώνης Σαμαράς θα μπορεί πλέον να βλέπει την αποδο-

τικότητα τους και θα έχει ένα ισχυρό χαρτί στα χέρια του στην περίπτωση που προχωρήσει σε αλλαγές στο κυβερνητικό σχήμα.

Η αξιοποίηση της τεχνολογίας για την καλύτερη λειτουργία της κυβέρνησης ήταν μια ιδέα του ίδιου του πρωθυπουργού, ο οποίος ήθελε να ενισχύσει τη Γραμματεία Στρατηγικού Σχεδιασμού που υπήρχε επί πρωθυπουργίας Παπαδήμου, αλλά ουσιαστικά ήταν ανενεργή.

Επικεφαλής του όλου εγχειρήματος τοποθετήθηκε από τον προηγούμενο Σεπτέμβριο ο **Δ. Πτωχός**, συνεργάτης του Αντ. Σαμαρά, που γνωρίζει πολύ καλά τις νέες τεχνολογίες (είχε αναλάβει τα social media της Ν.Δ. την προεκλογική περίοδο), με στόχο τη δημιουργία ενός ηλεκτρονικού προγράμματος το οποίο θα ελέγχει την πορεία των δράσεων κάθε υπουργείου.

Παράλληλα, συστάθηκε μία ομάδα περίπου 10 ατόμων τα οποία προέρχονται από τον χώρο του Δημοσίου και επισκέπτονται ήδη τα υπουργεία, προκειμένου να ενημερωθούν από τους γενικούς γραμματέες για τους στόχους των υπουργείων αλλά και να μάθουν στους συνεργάτες των υπουργών το νέο σύστημα. Γι' αυτόν τον λόγο έχουν γίνει αρκετές συσκέψεις και στο γραφείο του στρατηγικού σχεδιασμού της κυβέρνησης. Στη συνέχεια, όλα τα δεδομένα θα περνούν στο ηλεκτρονικό σύστημα με κάθε λεπτομέρεια. Πόσες δηλαδή ενέργειες χρειάζονται για να κατατεθεί π.χ. ένα νομοσχέδιο, πόσες υπογραφές, αν εμπλέκεται άλλο υπουργείο και, βέβαια, καταγράφεται και η τελική ημερομηνία κατάθεσής του.

Στην περίπτωση που μια «υπουργική δράση» κινδυνεύει να τεθεί εκτός στόχων, τότε ενημερώνεται ο γενικός γραμματέας συντονισμού του κυβερνητικού έργου **Δ. Βαρτζόπουλος**, ο οποίος επικοινωνεί με το υπουργείο. Αν και τότε δεν λυθεί το πρόβλημα, αναλαμβάνει το Μαξίμου και συγκεκριμένα οι **Δ. Σαμαράς** και **Κ. Μπούρας**. Το συγκεκριμένο πρόγρα-



## Οι στόχοι του προγράμματος

- **Επιτάχυνση του κυβερνητικού έργου**
- **Λιγότερη γραφειοκρατία**
- **Εξάλειψη υπουργικών αγκυλώσεων (υπάρχουν αρκετές δράσεις στις οποίες εμπλέκονται 2 και 3 υπουργεία)**
- **Αξιολόγηση απόδοσης υπουργών**

μα πήρε το «πράσινο φως» και από την task force. Παρουσιάστηκε πρόσφατα στο Παρίσι - και μάλιστα οι Γάλλοι ζήτησαν περισσότερες λεπτομέρειες προκειμένου να το χρησιμοποιήσουν και οι ίδιοι.

## «Δήλος»

Το επικρατέστερο όνομα που θα δώσουν-εκτός απόδοτου, καθώς έχουν πέσει κι άλλα ονόματα στο τραπέζι- στο συγκεκριμένο εγχείρημα είναι «**Δήλος**» και προέρχεται από τη Δηλιακή Συμμαχία. Με αυτόν τον τρόπο ο πρωθυπουργός θέλει να υπογραμμίσει την ενόπτιο που επιθυμεί να υπάρξει προκειμένου η χώρα

να αλλάξει σελίδα. Η Δηλιακή Συμμαχία ήταν μια πολιτική και στρατιωτική ένωση περίπου 150 αρχαίων ελληνικών κρατών-πόλεων κατά τον 5ο αιώνα π.Χ., υπό την ηγεμονία της πόλης των Αθηνών. Στόχος της ήταν η περαιτέρω αντιμετώπιση της περσικής απειλής μετά την νίκη των Ελλήνων στη Μάχη των Πλαταιών, προς το τέλος των Μηδικών Πολέμων. Ιδρύθηκε το 478 π.Χ., ονομάστηκε έτσι από την αρχική της έδρα, τη νήσο της Δήλου, όπου διεξάγονταν οι συναντήσεις σε έναν ναό και τηρούσαν το κοινό ταμείο της συμμαχικών πόλεων. Το τελευταίο μεταφέρθηκε στην Αθήνα από τον Περικλή το 454 π.Χ.

Στην πράξη, ο στόχος αυτός μοιράστηκε σε τρία σχέδια: την προετοιμασία μιας μελλοντικής επιδρομής, την αναζήτηση εκδίκησης από τους Πέρσες και την οργάνωση ενός συστήματος μοιρασιάς των λαφύρων. Τα μέλη της Συμμαχίας ορκίστηκαν να έχουν κοινούς φίλους και εχθρούς και πέταξαν στη θάλασσα σιδερένιες ράβδους ως σύμβολο της μονιμότητας των φιλικών τους αισθημάτων.



**ΛΥΣΗ**  
Στην περίπτωση που μια «υπουργική δράση» κινδυνεύει να τεθεί εκτός στόχων, τότε ενημερώνεται ο γενικός γραμματέας συντονισμού του κυβερνητικού έργου **Δ. Βαρτζόπουλος**, ο οποίος επικοινωνεί με το υπουργείο. Αν και τότε δεν λυθεί το πρόβλημα, αναλαμβάνει το Μαξίμου και συγκεκριμένα οι **Δ. Σαμαράς** και **Κ. Μπούρας**.



Η ΣΤΡΟΦΗ ΤΟΥ ΠΡΟΕΔΡΟΥ ΤΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ

# Η επιστολή στον πρωθυπουργό που «ξύπνησε» τον ΕΟΦ

Οι ευθύνες για τις ελλείψεις φαρμάκων



**Μια επιστολή του Πανελληνίου Συλλόγου Φαρμακαποθηκαρίων προς τον πρωθυπουργό, πριν από 20 ημέρες, φαίνεται πως άφησε την πραγματικότητα στην αγορά φαρμάκων ή, για την ακρίβεια, την πραγματικότητα που εμφανιζόταν.**

**Ο** ΕΟΦ για πρώτη φορά την Πέμπτη διαπίστωσε ότι οι φαρμακευτικές εταιρείες διαθέταν μειωμένες ποσότητες φαρμάκων καθώς σε ανακοίνωσή του, στην οποία αναφέρει ότι αίρεται η απαγόρευση παράλληλων εξαγωγών για 10 φάρμακα, επισημαίνει ότι «Από τη διερεύνηση των ελλείψεων αυτών, και με βάση τις μηνιαίες πωλήσεις των εταιρειών, προκύπτει μειωμένη διάθεση από 13 φαρμακευτικές εταιρείες και ως εκ τούτου ο ΕΟΦ έχει δρομο-

λογήσει τη διαδικασία επιβολής κυρώσεων σύμφωνα με τον νόμο». Βέβαια, ο πρόεδρος του ΕΟΦ, κ. Τούντας, σε συνέντευξή του σε ιστοσελίδα η οποία δημοσιεύτηκε την προηγούμενη Τρίτη έκανε λόγο για 4 φαρμακευτικές εταιρείες που είχαν εντοπιστεί, οι οποίες την Πέμπτη αυξήθηκαν θεαματικά σε 13.

## Η παράμετρος της ρευστότητας

Από την άλλη πλευρά, παραδέχτηκε ότι οι ελλείψεις των φαρμάκων

ώρα δεν οφειλόνταν στις παράλληλες εξαγωγές, αλλά παλαιότερα. Σήμερα τις απέδωσε στην έλλειψη ρευστότητας της αγοράς και στις συνεχείς αλλαγές τιμών. Βέβαια, πρεσβύτητα έχει πολλές παραμέτρους, όπως για παράδειγμα την πολιτική πίστωσης των φαρμακοβιομηχανιών προς τις φαρμακαποθήκες, δεδομένου ότι νομοθετικά είναι υποχρεωμένες να πωλούν με πίστωση τουλάχιστον διμήνου. Η δίμηνη πίστωση δεν τηρείται από τις περισσότερες φαρμακοβιομηχανίες και ο ΕΟΦ δεν το

**Είναι απορίας άξιο γιατί το παγνίδι παίχτηκε με τις παράλληλες εξαγωγές, ενώ δεν ήταν εκείτο προβληματικό για μια χώρα που βρίσκεται στην κατάσταση της Ελλάδας οι εξαγωγές είναι το ζητούμενο**

ελέγχει, παρά το γεγονός ότι του έχει ζητηθεί δημόσια.

Πέραν αυτού είναι απορίας άξιο γιατί το παγνίδι παίχτηκε με τις παράλληλες εξαγωγές, ενώ δεν ήταν εκείτο το πρόβλημα όταν για μια χώρα που βρίσκεται στην κατάσταση της Ελλάδας οι εξαγωγές είναι το ζητούμενο.

Πάντως, πέραν των άλλων προβλημάτων και εκτροπιών για τις ελλείψεις των φαρμάκων είναι σαφές ότι ευθύνη έχει πρώτα το κράτος, γιατί δεν πληρώνει τη βιομηχανία και τα φαρμακεία (χρωστάει 2+1 δισ. αντίστοιχα) και έχει την οπίσθη βιομηχανία να πουλά χωρίς να πληρώνεται και ο φαρμακοποιός να αγοράζει χωρίς να έχει χρήματα.

## Η ανάγνωση των κυριότερων σημείων

Η ανάγνωση της επιστολής των Φαρμακαποθηκαρίων εξηγεί πολλές από τις εξελίξεις των τελευταίων ημερών. Διαβάστε τα κυριότερα αποσπάσματα. Αξίουμε κύριε πρωθυπουργέ (πρόεδρε) Οι φαρμακαποθήκες είναι ο ενδιάμεσος κρίκος στην αλυσίδα διανομής του φαρμάκου, απασχολούν 3.500 εργαζομένους και επιτελούν τεράστιο κοινωνικό έργο.

Με πάνω από 45.000 καθημερινές παραδόσεις φροντίζουν ώστε ο Έλληνας πολίτης να μπορεί να παραλάβει οποιοδήποτε φάρμακο καθημερινά και σε οποιαδήποτε γωνιά της πατρίδας μας. Συνάμα πιστώνοντας τα φαρμακεία-συνεργάτες μας με πάνω από 800 εκατομμύρια ευρώ δημιουργούν ένα ισχυρότατο ανάκτορο στην κατάσταση του ΕΟΠΥΥ και αποτελούν το βασικότερο «αιμοδοτή» ρευστότητας των ασφαλιστικών ταμείων.

Ενα σημαντικό μέρος αυτής της ρευστότητας εισέρχεται στη χώρα μας μέσω της νομιμότητας δραστηριότητας των παράλληλων εξαγωγών. Μιας δραστηριότητας που λαμβάνει χώρα εδώ και τριάντα συναπτά

έτη σε όλη την Ευρωπαϊκή Ένωση και η οποία δημιουργεί πολλαπλά οφέλη για την εθνική οικονομία, δημιουργώντας και ταυτόχρονα συμβάλλει στη βελτίωση του εμπορικού ισοζυγίου της Ελλάδας.

Η δραστηριότητα αυτή παράτι έχει μειωθεί κατά 40% τα τελευταία πέντε χρόνια έχει αναγορευθεί σε «μπερτα όλων των δεινών», τόσο από την πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας όσο και από την ηγεσία του Ε.Ο.Φ., δημιουργώντας μας όχι άδικα- την αίσθηση της «στοκοποίησης» του κλάδου μας...

Οι ελλείψεις είναι πρόβλημα υπαρκτό, αλλά υπεύθυνες για αυτές είναι οι φαρμακοβιομηχανίες και μόνο αυτές, διότι: Α) μειώνουν συνεχώς τις πωλούμενες προς εμάς ποσότητες, κάτι το οποίο τεκμαίρεται από τη σύγκριση των budget τους από το 2009 και εντεύθεν.

Β) Εκμεταλλεύονται τον, 3816 εφορμίζουν μονοπωλικά τις πρακτικές αρνούμενες πλήρως την πώληση σκευασμάτων που περιγράφονται στον συγκεκριμένο νόμο και ΥΠΟΧΡΕΩΝΟΝΤΑΣ τα φαρμακεία

να αγοράζουν αυτά τα προϊόντα απ' ευθείας από αυτές (απομυζώντας την όποια ρευστότητα διαθέτουν).

Γ) Συνδιαλέγονται προνομιακά με την ηγεσία του Ε.Ο.Φ., έτσι ώστε αφού πρώτα τεκμηνώντας δημιουργούν μια έλλειψη, κατόπιν προβαίνουν σε απαγόρευση των εξαγωγών του συγκεκριμένου προϊόντος, «φωτογραφίζοντας» εμάς ως υπεύθυνους του προβλήματος.

Αξιάμε κύριε πρωθυπουργέ/ πρόεδρε, ζητάμε να αποδοθούν οι ευθύνες στους πραγματικούς υπεύθυνους (οίτινες και φωτογραφίζοντας την πρόθεσή τους να δημιουργήσουν ελλείψεις, χωρίς να προκαλέσουν την «ευαισθησία» του υπ. Υγείας και του Ε.Ο.Φ.)

Ζητούμε να ανακληθούν άμεσα οι αποφάσεις που στρέφονται εναντίον μας (και οι οποίες όλως τυχαίως ως τώρα ανακαλούνται λίγες ημέρες πριν την εκδίκαση από το ΣΤΕ των προσφυγών μας εναντίον τους) και να ζητηθεί από το υπ. Υγείας να ελεγχτεί:

Α) οι ποσότητες πωλούνται από τη βιομηχανία στις φαρμακαποθήκες από το 2009

έως σήμερα, αναλυτικά ανά σκεύασμα.

Β) αν υπάρχουν σκευάσματα τα οποία ενώ πωλούνται σε εμάς επί σειρά ετών, σήμερα δεν διατίθενται ούτε ένα τεμάχιο τους στις επικηρήσεις μας.

Γ) αν όλες οι φαρμακευτικές εταιρείες έχουν συμμορφωθεί με τις υποδείξεις του Ε.Ο.Φ. ως προς την πώληση των σκευασμάτων τους στις φαρμακαποθήκες, και ανά τιτι πωλήσει τους έχει επιβάλει ο Ε.Ο.Φ.

Δ) αν όλες οι βιομηχανίες τηρούν τον νόμο ως προς τη χορηγούμενη πίστωση προς φαρμακαποθήκες, και ανά τιτι πωλήσει τους έχει επιβάλει ο Ε.Ο.Φ.

Ε) αν ο Ε.Ο.Φ. έχει δημιουργήσει πλαίσιο για παράλληλες εισαγωγές φαρμάκων (όπως έχει ζητηθεί από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή από τον Απρίλιο του 2012), και αν όχι γιατί; και τέλος

ΣΤ) αν εκτελούνται κανονικά από τις εταιρείες οι παραγγελίες των φαρμακαποθηκών με τη χορηγία των «συνθησμένων» ποσότητων, όπως το ΔΕΚ έχει ορίσει, ή αν εφαρμόζονται συστήματα «ποσοστώσης» που οδηγούν στη μείωση των ποσοστών αυτών και σε πρωταγενείς ελλείψεις.

## 7. Η ΥΓΕΙΑ ΣΤΗΝ ΕΝΤΑΤΙΚΗ

Μέσο: . . . . . ΒΡΑΔΥΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 17/12/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 17/12/2012

Σελίδα: . . . . . 6



### ΓΙΑΤΡΟΙ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ ΚΛΙΜΑΚΩΝΟΥΝ ΤΙΣ ΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ ΤΟΥΣ

# Εβδομάδα ταλαιπωρίας

**Μ**ια ακόμα δύσκολη εβδομάδα ξημερώνει στο χώρο της Υγείας. Η ταλαιπωρία των πολιτών θα συνεχιστεί, καθώς φαρμακοποιοί και νοσοκομειακοί γιατροί κλιμακώνουν τις κινητοποιήσεις τους, ενώ οι ασφαλισμένοι του ΕΟΠΥΥ που επιθυμούν είτε να προμηθευτούν φάρμακα είτε να υποβληθούν σε ιατρικές εξετάσεις, θα πρέπει να βάλουν και πάλι το χέρι στην τσέπη.

Ειδικότερα, κλειστά θα παραμείνουν σήμερα και αύριο τα φαρμακεία όλης της χώρας. Παράλληλα, οι φαρμακοποιοί συνεχίζουν την αναστολή της επί πιστώσει χορήγησης φαρμάκων

**Κλειστά θα παραμείνουν σήμερα και αύριο τα φαρμακεία όλης της χώρας**

στους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ, ζητώντας συγκεκριμένη ημερομηνία πληρωμής των συνταγών Σεπτεμβρίου και σαφείς δεσμεύσεις για τις παλαιές οφειλές. Από σήμερα, όμως, οι ασφαλισμένοι θα είναι αναγκασμένοι να πληρώνουν και τις ιατρικές εξετάσεις τους μετά την απόφαση για επίσχεση παροχής υπηρεσιών των συμβεβλημένων με τον ΕΟΠΥΥ κλινικών και εργαστηριακών ιατρών, μέχρι πλήρους αποπληρωμής όλων των ληξιπρόθεσμων οφειλών.

Στο χορό των κινητοποιήσεων μπαίνουν και οι νοσοκομειακοί γιατροί Αθή-



*Οι φαρμακοποιοί συνεχίζουν την αναστολή της επί πιστώσει χορήγησης φαρμάκων στους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ*

νας - Πειραιά διαμαρτυρόμενοι για τη μείωση των αποδοχών τους, την κατάργηση κάθε έννοιας δημόσιας και δωρεάν περίθαλψης και την ένταξη στον ΕΟΠΥΥ του Ταμείου τους. Την Τετάρτη τα νοσοκομεία θα λειτουργήσουν με προσωπικό ασφαλείας, καθώς η Ένωση Νοσοκομειακών Γιατρών Αθήνας - Πειραιά και η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα δημόσια νοσοκομεία θα συμμετάσχουν στην 24ωρη απεργία της ΑΔΕΔΥ. Συμμετοχή στην απεργία έχει αποφασίσει και ο Πανελληνίος Ιατρικός Σύλλογος. Οι

νοσοκομειακοί γιατροί θα συνεδριάσουν εκ νέου την Παρασκευή, προκειμένου να αποφασίσουν την περαιτέρω πορεία των κινητοποιήσεών τους.

#### **ΠΟΕ - ΟΤΑ**

Κινητοποιήσεων συνέχεια, όμως, έχουμε και στο χώρο της Τοπικής Αυτοδιοίκησης. Η Εκτελεστική Επιτροπή της ΠΟΕ - ΟΤΑ έχει προκηρύξει νέα 48ωρη πανελλαδική απεργία για σήμερα και αύριο, αντιδρώντας στο μέτρο της διαθεσιμότητας. Η ομοσπονδία ανακοίνωσε, επίσης, ότι θα συμ-

μετάσχει μαζικά στην Πανελλαδική απεργία που έχει προκηρύξει η ΑΔΕΔΥ για την Τετάρτη 19 Δεκεμβρίου, καθώς και στη συγκέντρωση διαμαρτυρίας που θα πραγματοποιηθεί στην Πλατεία Κλαυθμώνος στις 12.00 το μεσημέρι. Σύμφωνα με την ΠΟΕ - ΟΤΑ, στόχος των κινητοποιήσεων δεν είναι εν μέσω εορτών να θιγούν κοινωνικές ομάδες και δραστηριότητες που έχουν ήδη πληγεί ανεπανόρθωτα από τις μνημονιακές πολιτικές της τρικομματικής συγκυβέρνησης και που «παλεύουν» με όρους επιβίωσης.

## 8. ΕΠΙΣΧΕΣΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΠΟ ΔΕΥΤΕΡΑ

Μέσο: . . . . . ΒΡΑΔΥΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 15/12/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 15/12/2012

Σελίδα: . . . . . 12



### ΟΙ ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΟΙ ΜΕ ΤΟΝ ΕΟΠΥΥ ΓΙΑΤΡΟΙ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΚΑΙ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ

# Επίσχεση παροχής υπηρεσιών από Δευτέρα

Του Παντελή Οικονομίδη

**Ν**έος «πονοκέφαλος» περιμένει την ερχόμενη εβδομάδα το υπουργείο Υγείας και τους ασφαλισμένους, καθώς, μετά τους φαρμακοποιούς, στο χορό των κινητοποιήσεων μπαίνει και ο ιατρικός κλάδος.

Συγκεκριμένα, οι συμβεβλημένοι με τον ΕΟΠΥΥ γιατροί κλινικών και εργαστηρίων προχωρούν από τη Δευτέρα σε επίσχεση παροχής υπηρεσιών, ενώ την ίδια στιγμή ο Ιατρ-

**Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών καλεί τα μέλη του σε διήμερη πανυγειονομική απεργία και αποχή από τα καθήκοντά τους, στις 19 και 20 Δεκεμβρίου**

κός Σύλλογος Αθηνών καλεί τα μέλη του σε διήμερη πανυγειονομική απεργία και αποχή από τα καθήκοντά τους, στις 19 και 20 Δεκεμβρίου.

#### ΕΟΠΥΥ

Πιο αναλυτικά, όπως τονίζει σε ανακοίνωσή της η Ένωση Ιατρών ΕΟΠΥΥ, «μόνο για το 2012 ο ΕΟΠΥΥ χρωστά σε ιατρούς και εργαστήρια



**Η Ένωση Ιατρών ΕΟΠΥΥ επισημαίνει ότι το σύνολο των οφειλών του Οργανισμού είναι πάνω από 1 δισ. ευρώ**

πάνω από 300 εκατ. ευρώ, καθώς δεν έχει αποζημιώσει τους ιατρούς για ιατρικές εξετάσεις από τον Αύγουστο και για ιατρικές πράξεις - παρακλινικές -εργαστηριακές εξετάσεις από τον Ιούνιο του 2011». Όπως επισημαίνει, το σύνολο των οφειλών του ΕΟΠΥΥ είναι πάνω από 1 δισ. ευρώ.

Τονίζεται ακόμα ότι παρά το γεγονός πως οι γιατροί έχουν αποστείλει υπογεγραμμένες τις συμβάσεις τους προς τον ΕΟΠΥΥ και ενώ έχουν πληρωθεί για τους πρώτους μήνες του 2012, «αυτός κατά παράβαση κάθε λογικής δεν έχει αποστείλει υπογεγραμμένο αντι-

γραφο των συμβάσεων αυτών προς τους ιατρούς, τακτική που δεν συμβαδίζει μ' ένα σύγχρονο κράτος δικαίου». Στην ανακοίνωση αναφέρεται, επίσης, ότι «οι συμβεβλημένοι με τον ΕΟΠΥΥ κλινικοί και εργαστηριακοί γιατροί προχωρούν σε επίσχεση παροχής υπηρεσιών προς τον Οργανισμό μέχρι πλήρους αποπληρωμής του συνόλου των ληξιπρόθεσμων οφειλών, έτσι όπως επιβάλλει η σύμβαση που έχουν υπογράψει». Σημειώνεται, μάλιστα, ότι «η απόφασή μας αυτή, δεν έχει καμία περίπτωση ως στόχο τους ασφαλισμένους, τους οποίους στη-

ρίξαμε και στηρίζουμε. Έχει ως μοναδικό στόχο την οικονομική επιβίωση των ιατρικών και εργαστηρίων μας. Εάν συνεχίσουμε, πλέον, να παρέχουμε δωρεάν τις υπηρεσίες μας προς τον ΕΟΠΥΥ, θα καταρρεύσουμε και εμείς οικονομικά, με τραγικές συνέπειες στο σύνολο του υγειονομικού συστήματος».

#### ΙΣΑ

Τα προβλήματα για υπουργείο Υγείας και ασφαλισμένους, ωστόσο, δεν σταματούν εκεί, καθώς χθες ο Ιατρικός Σύλλογος της Αθήνας κάλεσε τους γιατρούς του ΕΣΥ, του ΕΟΠΥΥ και τους ελεύθερους επαγγελματίες γιατρούς σε διήμερη πανυγειονομική απεργία και αποχή από τα καθήκοντά τους, στις 19 και 20 Δεκεμβρίου. «Δεν υπάρχουν, πλέον, περιθώρια αδράνειας και εφησυχασμού για την πλήρη κατάρρευση του Εθνικού Συστήματος Υγείας και την εξόντωση των γιατρών της χώρας μας» υπογραμμίζει ο ΙΣΑ σε σχετική ανακοίνωση, ο οποίος έκανε επίσης γνωστό ότι στις 20 Δεκεμβρίου, θα παραχωρηθεί συνέντευξη Τύπου, προκειμένου να αναδειχθούν τα σημαντικότερα προβλήματα της Υγείας, όπως η δυσλειτουργία του ΕΟΠΥΥ, η μείωση των μισθών των νοσοκομειακών γιατρών, η συνταγογράφηση με δραστητική ουσία και το «πάγωμα» προσλήψεων στα νοσοκομεία.

## 11. Η ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΤΟΥ ΕΟΦ ΓΙΑ ΤΙΣ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ

Μέσο: . . . . . ΕΘΝΟΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 16/12/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 16/12/2012

Σελίδα: . . . . . 56



### 56 ΚΟΙΝΩΝΙΑ



Ο πρόεδρος του ΕΟΦ, Γ. Τούντας.

#### ΦΑΡΜΑΚΑ

## Η απάντηση του ΕΟΦ για τις ελλείψεις

**Α**ΠΑΝΤΩΝΤΑΣ στο δημοσίευμα του «Εθνους της Κυριακής» (9/12) με τίτλο «Τα παιχνίδια των πολυεθνικών εξαφανίζουν τα φάρμακα από τα ράφια», ο πρόεδρος του ΕΟΦ, Γιάννης Τούντας, επισφαιρίζει:

«Το έκτακτο μέτρο της προσωρινής απαγόρευσης παράλληλων εξαγωγών και ενδοκοινωνικής διακίνησης φαρμάκων λαμβάνεται κατόπιν αναφοράς των κατά τόπους φαρμακευτικών Συλλόγων ή/και του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου για ελλείψεις φαρμάκων και μόνο εφόσον από τη διερεύνηση των μηνιαίων δεδομένων πωλήσεων και εξαγωγών φαρμάκων που διαθέτει ο ΕΟΦ προκύψει ότι η αναφερόμενη έλλειψη αφορά μοναδικό και αναγκατάστατο προϊόν και οφείλεται σε αυξημένες παράλληλες εξαγωγές.

Στην περίπτωση που η έλλειψη οφείλεται σε μειωμένη διάθεση από την εταιρεία, ο ΕΟΦ επισπεύεται την επιβολή των προβλεπόμενων από τον νόμο κυρώσεων. Η διαδικασία αυτή ακολουθήθηκε και με τις πρόσφατες αναφορές ελλείψεων περίπου 300 σκευασμάτων που περιπλήθαν στον ΕΟΦ από τους φαρμακευτικούς συλλόγους.

**Το σκεπτικό.** Κατόπιν διερεύνησης των ανωτέρω αναφορών σε συνδυασμό με τα στοιχεία παράλληλων εξαγωγών του Οκτωβρίου 2012, ο ΕΟΦ προέβη σε 3 διαδικασικές αποφάσεις απαγόρευσης παράλληλων εξαγωγών και ενδοκοινωνικής διακίνησης 30 σκευασμάτων, τα οποία σημείωσαν σοβαρή ή και παντελή έλλειψη και ταυτόχρονα είχαν αυξημένες εξαγωγές. Παράλληλα, ο ΕΟΦ εισηγήθηκε στο υπ. Υγείας την επιβολή κυρώσεων σε φαρμακευτικές λόγω μειωμένων προμηθειών φαρμάκων που παρουσιάζουν ελλείψεις. Ως εκ τούτου, τα μέτρα που λαμβάνει ο ΕΟΦ δεν είναι μονομερή αλλά στρέφονται προς όλους τους εκάστοτε εμπλεκόμενους.

Ο ΕΟΦ παρακολουθεί τον εφοδιασμό της αγοράς και, με βάση τα στοιχεία που έχει ήδη στη διάθεσή του, έχει δρομολογήσει την ολική άρση του μέτρου για 4 τουλάχιστον από τα σκευασματα της πρώτης απόφασης απαγόρευσης, για τα οποία υπάρχουν σαφείς ενδείξεις εξομάλυνσης του εφοδιασμού της αγοράς. Το ίδιο θα πράξει ο ΕΟΦ και για κάθε ανάλογη περίπτωση».



Το νέο πλαίσιο της κυβερνητικής συνεργασίας θα συζητηθεί (εκτός των άλλων) στη νέα συνάντηση του Αντώνη Σαμαρά με τους Ευάγγελο Βενιζέλο και Φώτη Κουβέλη.

ΟΙ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΕΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ • ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ ΣΑΜΑΡΑ ΜΕ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥΣ 13 ΠΟΛΥΕΘΝΙΚΩΝ

# Στην πρίζα... επενδύσεις και αποκρατικοποιήσεις

**Μ**Ε την εκταμίευση των σχεδόν 35 δισ., στόχος του Αντώνη Σαμαρά πλέον είναι να μη χαθεί ούτε μια στιγμή και να τρέξει άμεσα το κυβερνητικό έργο. Προϋποθέσεις για την ανάκαμψη, που είναι το ζητούμενο για τον πρωθυπουργό, μετά την ένεση ρευστότητας που θα υπάρξει στην ελληνική οικονομία με την ανακεφαλαιοποίηση των τραπεζών, είναι η επιτάχυνση των αποκρατικοποιήσεων και φυσικά η προσέλκυση ξένων επενδύσεων.

Σε μια κίνηση ουσίας, αλλά και συμβολισμού, ο πρωθυπουργός συναντάει σήμερα το πρωί στο Μαξίμου με εκπροσώπους 13 μεγάλων πολυεθνικών (Elais Unilever, Pepsico, Specifar, Nestlé, Biviolex, Lafarge ΑΓΕΤ Ηρακλής, Αθηναική Ζυθοποιία, COSCO, Vodafone, Παπαστράτος, Procter Gamble, Novartis, Βασιλόπουλος - Delhaise) που δραστηριοποιούνται στην Ελλάδα με στόχο να επεκτείνουν τις δραστηριότητές τους και να δημιουργήσουν νέες θέσεις εργασίας. «Πρέπει να φέρουμε ξένες εταιρίες στην Ελλάδα αλλά πρέπει να δούμε και τις εταιρίες που ήδη βρίσκονται στη χώρα μας», τονίζει στέλεχος του οικονομικού επιτελείου της κυβέρνησης, το οποίο και επισμαίνει το γεγονός ότι η COSCO έφερε στην Ελλάδα και τη Hewlett Packard με τη συμφωνία που υπογράφηκε πριν

**ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΚΟΤΤΑΡΙΔΗΣ**  
dkottaridis@e-typos.com

από λίγο καιρό. Στο Μέγαρο Μαξίμου εκτιμούν πως η αλλαγή της εικόνας της χώρας στο εξωτερικό και φυσικά οι αλλαγές που προωθεί η κυβέρνηση όσον αφορά τη βελτίωση του επιχειρηματικού κλίματος θα οδηγήσουν πολλές εταιρίες να έρθουν στη χώρα μας, συμβάλλοντας έτσι και στην καταπολέμηση της ανεργίας.

**Οριακά**  
Σε κάθε περίπτωση, πάντως, είναι σαφές πως τα πάντα ακόμα παραμένουν οριακά, καθώς αυτά που θα πρέπει να γίνουν το επόμενο διάστημα είναι πολλά. Τον Μάρτιο η ελληνική οικονομία θα αξιολογηθεί και πάλι από την Τρόικα και αν δεν έχουν μέχρι τότε υλοποιηθεί οι δεσμεύσεις που έχουμε αναλάβει, τότε είναι σαφές πως, σύμφωνα με τα όσα προβλέπει το Μνημόνιο,

θα επιβληθούν νέα μέτρα, αυτή τη φορά μάλιστα αυτόματα.

Το φορολογικό θα ψηφιστεί τις επόμενες μέρες, παρά την γκρίνια στο εσωτερικό της συγκυβέρνησης, και πλέον η κυβέρνηση κοιτά μπροστά στην ουσιαστική φορολογική μεταρρύθμιση που αναμένεται να κατατεθεί τον Μάιο στη Βουλή.

Με δεδομένο ότι τότε θα έχουμε περάσει το σκόπελο της νέας εξέτασης από την Τρόικα και αφού θα έχει αρχίσει κάπως να ξεκαθαρίζει το τοπίο, το Μέγαρο Μαξίμου εκτιμά πως είναι πολύ πιθανό τότε να μπορέσει να περάσει και ορισμένα μέτρα που θα ανακουφίσουν κάπως την κοινωνία και θα περιορίσουν τις αντιδράσεις, όπως για παράδειγμα μπορεί να είναι η μείωση του ΦΠΑ στην εστίαση.

Μάλιστα, θα καταβληθούν προσπάθειες να υπάρξουν και μέτρα που θα περιορίζουν τις επιπτώσεις της κρίσης στις ευαίσθητες κοινωνικές ομάδες. Στο διάλογο, πάντως, που θα ξεκινήσει για τη φορολογική

Το θέμα των αλλαγών στο κυβερνητικό σχήμα μετατίθεται για μετά τις Γιορτές ή τον Μάρτιο

κή μεταρρύθμιση ο κ. Σαμαράς θα επικεντρώσει να βάλει μέσα και άλλα κόμματα πέραν του ΠΑΣΟΚ και της ΔΗΜ.ΑΡ., κάτι που φάνηκε και κατά τη συνέντευξή του στις Βρυξέλλες, όπου και ουσιαστικά κάλεσε όλα τα κόμματα να καταθέσουν προτάσεις για την επόμενη μέρα.

**Συνάντηση**  
Αύριο, Τρίτη, ο κ. Σαμαράς θα συναντηθεί με τους Ευάγγελο Βενιζέλο και Φώτη Κουβέλη στο Μέγαρο Μαξίμου και, εκτός από την ενημέρωση, για τις αποφάσεις του Eurogroup και της Συνόδου Κορυφής αναμένεται να αρχίσει και η συζήτηση για τον καθορισμό του νέου πλαισίου της κυβερνητικής συνεργασίας. Είναι σαφές πως ο ανασχηματισμός έχει μετατεθεί χρονικά για μετά τις Γιορτές, ενώ δεν αποκλείεται οι αλλαγές στο κυβερνητικό σχήμα να πραγματοποιηθούν ακόμα και μετά τον Μάρτιο και την αξιολόγηση της ελληνικής οικονομίας από τους δανειστές μας. ■





Σοβαρά είναι τα προβλήματα που αντιμετωπίζει μετά την ίδρυση του ΕΟΠΥΥ ο κλάδος του Φαρμάκου και οι επιχειρήσεις που εμπλέκονται στη διανομή των σκευασμάτων έχουν υποστεί σοβαρές απώλειες.

ΓΚΑΦΑ (:) ΤΟΥ ΕΟΦ Η ΑΠΑΓΟΡΕΥΣΗ ΤΩΝ ΠΑΡΑΛΛΗΛΩΝ ΕΞΑΓΩΓΩΝ

# Επιτείνουν την ασφυξία στην αγορά φαρμάκου

**Σ**ε ανίατη νόσο που έχει ως αποτέλεσμα τον αποκλεισμό εκατομμυρίων ασφαλισμένων από την ιατροφαρμακευτική περίθαλψη έχει μετατραπεί η διαδικασία διάθεσης των φαρμάκων μετά τη δημιουργία του ΕΟΠΥΥ. Οι συνέπειες που είχε η πρόκληση και εσπευσμένη λειτουργία του νέου Οργανισμού, σε συνδυασμό με την προβληματική του χρηματοδότηση και τη μνημονιακή υποχρέωση, να ενταχθούν σε αυτόν νέοι κλάδοι Υγείας, ήταν καταλυτικές.

Οι ασφαλισμένοι πολύ συχνά δεν μπορούσαν να προμηθευθούν τα αναγκαία φάρμακα, ενώ και όλοι οι παράγοντες που σχετίζονται με την τροφοδοσία της αγοράς (πολυεθνικές φαρμακευτικές εταιρίες, εγχώριες φαρμακοβιομηχανίες, φαρμακαποθήκες και φαρμακεία) είδαν να μειώνονται τα κέρδη τους, αλλά και να τροποποιείται διαρκώς το καθεστώς διάθεσης των προϊόντων.

**ΜΑΡΙΑ ΤΣΙΛΙΜΙΓΚΑΚΗ**  
mtsylimigaki@e-typos.com

Τούντας ισχυρίζεται ότι έχει στη διάθεσή του στοιχεία που αποδεικνύουν ακόμα και παράλληλη εξαγωγή του 60% των διαθεσίμων κουτιών από ένα σκεύασμα.

Παρ' όλα αυτά, σε πρόσφατη συνέντευξή του υποστήριξε ότι «οι ελλείψεις δεν οφείλονται στις εξαγωγές» για να προσθέσει πως «παισιότερα υπήρχαν φάρμακα που βρισκόταν σε έλλειψη λόγω των παράλληλων εξαγωγών...».

Η απαγόρευση του ΕΟΦ προκάλεσε την άμεση αντίδραση των ιδιοκτητών των φαρμακαποθηκών, οι οποίοι χαρακτηρίζουν ανακριβείς τους ισχυρισμούς του κ. Τούντα, υποστηρίζοντας ότι ποτέ δεν έχει πραγματοποιηθεί παράλληλη εξαγωγή σκευασμάτων σε ποσοστό μεγαλύτερο από το 15% της συνολικής του ποσότητας.

Η αλήθεια είναι ότι η εικόνα αποδιοργάνωσης στην αλυσίδα διάθεσης του φαρμάκου έχει προκαλέσει «εμφύλιο» και αμοιβαίες απώλειες ανάμεσα στις επιχειρήσεις του κλάδου... Δηλαδή, οι πολυεθνικές φαρμακοβιομηχανίες που έχουν να λογοδοτήσουν στα κεντρικά τους γραφεία για τις συνεχείς μειώσεις τιμών στην Ελλάδα και τη μη έγκαιρη πληρωμή των τιμολογίων από τον ΕΟΠΥΥ δεν παραδίδουν φάρμακα με μεγάλη πίστωση χρόνο, όπως έπρατταν παλαιότερα, και συχνά

παραδίδουν μικρότερες ποσότητες... Οι φαρμακαποθήκες, ως επόμενος κρίκος της αλυσίδας, δεν διαθέτουν στα φαρμακεία τις ποσότητες που μπορούσαν να διαθέσουν προ κρίσης και επίσης αδυνατούν να δώσουν μεγάλες πιστώσεις στους φαρμακοποιούς. Και τα φαρμακεία παρουσιάζουν ελλείψεις! Χαρακτηριστικό του κλίματος που επικρατεί ανάμεσα στους παράγοντες της αγοράς είναι ότι στα τέλη Ιουνίου ο πανευρωπαϊκός σύνδεσμος των πολυεθνικών εταιριών φαρμάκων (ΕΦΡΙΑ) απέστειλε επιστολές σε όλους τους ηγέτες των χωρών-μελών της Ε.Ε. (ανάμεσά τους και στον Αντώνη Σαμαρά) ζητώντας να σταματήσουν οι εξαγωγές φαρμάκων από χώρες που βρίσκονται σε κρίση.

Το αίτημα αυτό αντιβίβει στην ευρωπαϊκή φαρμακευτική νομοθεσία και είναι βέβαιο ότι εάν γίνει αποδεκτό, θα έχει ως συνέπεια την εμβάθυνση της κρίσης.

Οι παράλληλες εξαγωγές αποτελούσαν για τις φαρμακαποθήκες τη μοναδική διέξοδο για τη διατήρηση ρευστότητας προκειμένου να αντεπεξέλθουν στην κρίση και να επιβιώσουν. Δεδομένου ότι πρόκειται για εταιρίες ελληνικών συμφερόντων που απασχολούν 3.000 εργαζομένους, πραγματοποιούν καθημερινά παραπάνω από 50.000 παραδόσεις φαρμάκων και πιστώνουν ήδη τον ΕΟΠΥΥ με 800 εκατ. ευρώ, το αίτημά τους για διατήρηση του μοναδικού μέσου για διατήρηση της ρευστότητας (των παράλληλων εξαγωγών) φαντάζει δίκαιο. Το έχουν εκφράσει μάλιστα σε επίσημη επιστολή προς τον πρωθυπουργό κ. **Α. Σαμαρά** και τους αρχηγούς των κομμάτων της συγκυβέρνησης **Ευ. Βενιζέλο** και **Φ. Κουβέλη**.

Οι εκπρόσωποι των φαρμακαποθηκών επιρρίπτουν στην κυβέρνηση την ευθύνη για τις ελλείψεις φαρμάκων στη βιομηχανία, αναφέροντας χαρακτηριστικά ότι «εκμεταλλούμενες (οι φαρμακοβιομηχανίες) το ν. 3816 εφαρμόζουν μονοπωλιακές τακτικές» και ότι «συνδιαλέγονται προνομιακά με την ηγεσία του ΕΟΦ». Σημειώνεται ότι οι παράλληλες εξαγωγές είναι μια νόμιμη πρακτική που εφαρμόζεται πανευρωπαϊκά από το 1980 και τόνωσαν το εμπιρικό ισοζύγιο κάθε χώρας.

**Διορθώνει...**

Την περασμένη Πέμπτη, πάντως, ο ΕΟΦ ανακοίνωσε την άρση της απαγόρευσης εξαγωγών για 8 σκευάσματα καθώς διαπίστωσε αποκατάσταση της εφορίας στην αγορά. Πρόκειται για τα φάρμακα DULCOLAX, SPIRIVA, PERSANTIN, ATACAND, INSPRA, BRASAN, SIMDAX σε όλες τις μορφές περιεκτικότητας και LYRICA στις περιεκτικότητες των 25 mg/cap και 75 mg/cap. Όπως αναφέρεται στην ανακοίνωση του Οργανισμού, «παραμένουν σε απαγόρευση 21 προϊόντα που παρουσιάζουν αυξημένες παράλληλες εξαγωγές σε σχέση με τις εγχώριες πωλήσεις κατά το μήνα Οκτώβριο, σε ποσοστά που κυμαίνονται από 20% έως 80%, ενώ σε μεμονωμένες περιπτώσεις υπερβαίνουν το 100%».

**Κλείνουν τις κάνουλες της ρευστότητας από ελληνικές επιχειρήσεις με χιπάδες εργαζομένους. Ευτυχώς ο ΕΟΦ αλληλίζει τώρα ποδηλάτη...**

**Συνέπειες**

Σ' αυτό το ζοφερό σκηνικό, η απαγόρευση των παράλληλων εξαγωγών, που επέβαλε η διοίκηση του ΕΟΦ για τα σκευάσματα τα οποία παρουσιάζουν ελλείψεις στην ελληνική αγορά, δημιουργεί ακόμη μεγαλύτερα προβλήματα, ιδιαίτερα για τις φαρμακαποθήκες που υπέστησαν για άλλη μία φορά μείωση στη ρευστότητά τους.

Ήταν η τρίτη στη σειρά απαγόρευση που επέβαλε μέσα σε λίγους μήνες ο πρόεδρος του ΕΟΦ, καθηγητής **Γ. Τούντας**, επικαλούμενος την αναγκαιότητα να υπάρξει επάρκεια σκευασμάτων στο εσωτερικό της χώρας. Ο κ.

**Θ. ΣΚΥΛΑΚΑΚΗΣ**  
μέλος του Δ.Σ. του Πανελληνίου Συλλόγου Φαρμακοβιομηχανίας

**«Μειωμένες οι παράλληλες εξαγωγές, αυξημένες οι ελλείψεις»**

**Ο «ΤεΚ»** επικοινωνήθηκε με τον κ. **Θεόδωρο Σκυλακάκη**, μέλος του Δ.Σ. του Πανελληνίου Συλλόγου Φαρμακοβιομηχανίας που αριθμεί 120 μέλη, ο οποίος μας έδωσε τη δική του οπτική για το θέμα: «Κατ' αρχάς, όπως πληροφορηθήκαμε την Παρασκευή, ο ΕΟΦ εισηγήθηκε πρόσφατα για 13 φαρμακοβιομηχανίες που δεν εφοδιάζουν ομαλά την αγορά. Ο κλάδος επανειλημμένως έχει ενημερώσει τον ΕΟΦ για το θέμα και έτσι θεωρώ ότι η απόφαση αυτή είναι προς τη σωστή κατεύθυνση, έστω και κάπως αργά. Κατά τ' άλλα, τι εννοεί ο ΕΟΦ όταν αναφέρεται σε εξαγωγές άνω του 100%; Θα ήθελα πολύ να δω αυτά τα στοιχεία. Γενικώς, έχουμε ζητήσει υπηρεσιακά να πάρουμε στα χέρια μας στοιχεία που αποδεικνύουν τις ελλείψεις στην αγορά και τον αριθμό των εξαγωγών. Από όσο είναι σε θέση να γνωρίζω, δεν υπάρχει τίποτα με τα φάρμακα σε έλλειψη που υποτίθεται ότι παρέδωσε ο Πανελληνίος Φαρμακευτικός Σύλλογος. Εφόσον λοιπόν δεν έχουμε στοιχεία και διαμορφωμένη, ολοκληρωμένη άποψη, δεν μπορού να εκφράσω γνώμη. Επιφυλάσσομαι! Θα ήθελα όμως να προσθέσω ότι οι παράλληλες εξαγωγές είναι τόσο μειωμένες σε σχέση με τα προηγούμενα χρόνια όσο αυξημένες είναι οι ελλείψεις. Δεδομένου ότι αυτά τα δύο συμβαίνουν αντιστρόφως ανάλογα, χρήσιμο είναι να μη δαιμονοποιήσουμε το ένα ή το άλλο... Έχω να σας πω ότι όταν τον Ιούνιο, τον Ιούλιο και τον Αύγουστο παρατηρήθηκαν ελλείψεις σε συγκεκριμένο αντιπηκτικό, ο ΕΟΦ είχε σε δελτίο Τύπου τον σημειώσει ότι η έλλειψη οφείλεται σε μειωμένη χορήγηση του φαρμάκου από τη φαρμακοβιομηχανία. Τότε μνημονίστηκε οι παράλληλες εξαγωγές του από εμάς τους ίδιους, γεγονός που αποδεικνύει ότι έχουμε ως κλάδος συνειδητοποιήσει ότι η έλλειψη στην αγορά φαρμάκων είναι αποτέλεσμα της αυξημένης χορήγησης των φαρμάκων. Πάντως, γενικά η νέα άρση απαγόρευσης εξαγωγών και τα πρόσφατα στη φαρμακοβιομηχανία κινούνται προς τη σωστή κατεύθυνση. ■

Μέσο: . . . . . Η ΕΛΛΑΔΑ ΑΥΡΙΟ

Ημ. Έκδοσης: . . . 15/12/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 15/12/2012

Σελίδα: . . . . . 45



**Τ**ον ορατό πλέον κίνδυνο να επιδεινωθεί η υγεία των Ελλήνων και να φθάσει τους δείκτες υγείας των κατοίκων της Αργεντινής επισημαίνουν οι επιστήμονες οι οποίοι συμμετέχουν στο ετήσιο Συνέδριο της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας για τη Διοίκηση, τα Οικονομικά και τις Πολιτικές Υγείας.

**της ΒΑΣΩΣ ΉΛΥΘΙΩΤΗ**

Μιλώντας στο Συνέδριο, ο Δημήτρης Ζάβρας, από το Τμήμα Οικονομικών της Υγείας της ΕΣΔΥ, τόνισε ότι η διεθνής εμπειρία από χώρες που έχουν βιώσει οικονομική ύφεση, όπως η Αργεντινή, δείχνει πως οι πολίτες παρουσιάζουν επιδείνωση της υγείας τους αλλά ταυτόχρονα και μείωση της χρήσης των υπηρεσιών Υγείας, ενώ παράλληλα δεν ικανοποιούνται από την ιατρική περίθαλψη. Ο κ. Ζάβρας επισήμανε πως είναι πολύ πιθανό τα προσεχή χρόνια να διαπιστώσουμε πως το επίπεδο της υγείας των Ελλήνων έχει επιδεινωθεί ακόμη περισσότερο, όπως επίσης

Χαμηλό το επίπεδο των παροχών στους πολίτες

# Σε ρυθμούς αργεντινικού... τάνγκο η Δημόσια Υγεία



**Οι ειδικοί μιλούν για προχειρότητα στις αλληλαγές που επήλθαν λόγω οικονομικής κρίσης, όπως αυτή του εξορθολογισμού στη φαρμακευτική αγορά, οι οποίες υπονομεύουν τη συνολική προσπάθεια «νοικοκυρέματος»**

και το επίπεδο της νοσοκομειακής περίθαλψης.

Οι ομιλητές διαπίστωσαν πως μπορεί η ελληνική φαρμακευτική αγορά να έχει μπει στη διαδικασία εξορθολογισμού, όμως στην προσπάθεια αυτήν έγιναν από βιασύνη και πολλές άστοχες κινήσεις. Την ώρα, μάλιστα, που τα φορολογικά έσοδα από τον κλάδο είναι της τάξης των 90 εκατ. ευρώ άμεσα και άλλα 200 εκατ. έμμεσα, απαιτείται τεκμηριωμένη και προσεκτική πολιτική.

Ο επικεφαλής Εταιρικών Υποθέσεων της MSD, Αντώνης Καρόκης, στην ομιλία του επισήμανε πως η Ελλάδα έχει κάνει σημαντικά βήματα εξορθολογισμού της φαρμακευτικής

δαπάνης. Όμως, σε πολλές περιπτώσεις τα νέα μέτρα αποφασίστηκαν με προχειρότητα, με αποτέλεσμα να γίνονται και άστοχες επιλογές, οι οποίες κοστίζουν ακριβά και υπονομεύουν τη συνολική προσπάθεια «νοικοκυρέματος».

Στόχος της εταιρείας είναι οι υπηρεσίες να έχουν υψηλό επίπεδο ποιότητας, καθώς «έτσι μόνο διασφαλίζεται η δημόσια υγεία», τόνισε.

**Κακή διαχείριση**

Σημειώνεται ότι ο τρόπος τιμολόγησης, η διασφάλιση της πατέντας, ο υπολογισμός του rebate-επιστροφή φόρου 5% που επιβάλλεται στα ακριβά φάρμακα-προκαλούν εύλογες απορίες για τη σωστή τεκμηρίωση των πολιτικών αλλά και τη διασφάλιση σωστών υπηρεσιών Υγείας στους πολίτες.

Όπως χαρακτηριστικά είπε, «εάν η Γερμανία ακολουθούσε το πρόγραμμα εξοικονόμησης φαρμακευτικών δαπανών της Ελλάδας, τα 2,5 τελευταία χρόνια θα είχε εξοικονομήσει 9 δισ. ευρώ».

Σύμφωνα με τα στοιχεία του υπουργείου Υγείας, η φαρμακευτική δαπάνη το 2009 ανερχόταν σε 7 δισ. ευρώ, δηλαδή τα 2/3 που δαπανά η Ισπανία. Το 2012, η δαπάνη έχει μειωθεί στο 50% και στόχος για το 2013 είναι η δαπάνη να μην ξεπεράσει τα 2,4 δισ. ευρώ. «Σε αυτό το επίπεδο δαπανών», τόνισε ο κ. Καρόκης, «δεν μπορούμε να μιλάμε για επίπεδο περίθαλψης όπως αυτό για το οποίο μιλούσαμε πριν από τρία χρόνια. Η συμπεριφορά έχει αλλάξει, τόσο από τους φορείς της Υγείας όσο και από τις επιχειρήσεις».





Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ Γ. ΣΤΟΥΡΝΑΡΑΣ ΣΤΗΝ «ΗΤΣ»

# «Αφήνουμε πίσω μας την πενταετή ύφεση»

ΤΗΣ ΕΛΕΥΘΕΡΙΑΣ ΑΡΛΙΑΠΑΝΟΥ

Το ταξίδι για την έξοδο της οικονομίας από την κρίση, τώρα, ξεκινά ώστε να κερδίσουμε το στοίχημα της ανάπτυξης και να ξεφύγουμε οριστικά από την πολυετή ύφεση στην οποία είναι βυθισμένη η χώρα, με όλη τη συνέπεια σε όσα συμφωνήθηκαν, τη ρευστότητα που παρέχει στην οικονομία η δόση των 52,5 δις. ευρώ και τη συμφωνία για περαιτέρω μείωση του χρέους. Μιλώντας στην «Η» ο υπουργός Οικονομικών Γ. Στουρνάρας, την επομένη της συνεδρίασης του Eurogroup που ενέκρινε την χορήγηση των νέων κεφαλαίων προς την Ελλάδα και δεσμεύθηκε πως, εάν απαιτηθεί, θα ληφθούν μελλοντικά και πρόσθετα μέτρα για να διασφαλιστεί η βιωσιμότητα του ελληνικού χρέους, προειδοποιεί πως δεν πρέπει να εφησυχάζουμε, καθώς το πρόγραμμα πρέπει να πετύχει. Εμφανίζεται αισιόδοξος πως μετά το δεύτερο εξάμηνο του 2013 θα μπορούμε να δούμε θετική μεταβολή στο ΑΕΠ σε τριμηνιαία βάση ή μήνα με μήνα, και επισημαίνει πως η διετία 2013 - 2014 είναι απολύτως κρίσιμη για τη χώρα υποστηρίζοντας πως πρέπει, ήδη από φέτος, να πετύχουμε πρωτογενή πλεονάσματα. Ύψιστη προτεραιότητα για τον υπουργό είναι η πάταξη της φοροδιαφυγής για την οποία όπως λέει χαρακτηριστικά τελείωσαν τα ψέμματα, αφού όσοι έχουν περιουσία και φοροδιαφεύγουν ή θα συμβιβάζονται με το Δημόσιο ή θα πηγαίνουν φυλακή. Ξεχωρίζει στις άμεσες προτεραιότητες την προώθηση των ιδιωτικοποιήσεων, την επιτυχή ανακεφαλαιοποίηση των τραπεζών, την ταχεία απορρόφηση των κοινοτικών κονδυλίων και τη σταδιακή οικοδόμηση ενός νέου κοινωνικού κράτους, απαλλαγμένου από τις στρεβλώσεις της Μεταπολίτευσης.

## ΣΗΜΕΙΟ ΚΑΜΠΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΤΟ 2013

«Πιστεύω ότι μετά το δεύτερο εξάμηνο του 2013 θα μπορούμε να δούμε ανάπτυξη με θετικούς ρυθμούς μεταβολής του ΑΕΠ σε τριμηνιαία βάση, ή μήνα με μήνα. Ό,τι θετικό πετυχαίνουμε από εδώ και στο εξής, θα πέφτει σαν βροχή στην έρημο, με δεδομένο ότι η χώρα θα ξηπνάει από μια ύφεση, πρωτοφανούς διάρκειας, για τα σύγχρονα δεδομένα», δηλώνει ο κ. Στουρνάρας μιλώντας στην «Η». Σχολιάζοντας τις κρίσιμες για την Ελλάδα αποφάσεις του

Eurogroup σπεύδει να προειδοποιήσει πως «πέραμε μια ανάσα, αλλά δεν πρέπει να εφησυχάζουμε», στέλλοντας σαφές μήνυμα προς το εσωτερικό της χώρας. «Αποφύγαμε τον κίνδυνο χρεοκοπίας, αλλά έχουμε υποχρέωση ως κυβέρνηση και ως κοινωνία να πετύχει το πρόγραμμα. Διασφαλίσαμε τους καλύτερους όρους που μπορούσαμε εντός της Ευρωζώνης. Πρέπει να πετύχουμε πρωτογενή πλεονάσματα, ήδη, από φέτος» υποστηρίζει ο υπουργός.

Σύμφωνα με τον κ. Στουρνάρα με τα όσα «κλειδωσαν» προκτές, πετύχαμε την αναγκαία συνθήκη, αλλά πρέπει τώρα να πετύχουμε και την ικανή, γιατί δεν πρέπει να ξεχνούμε πως ο τελικός στόχος είναι η χώρα να ανακάμψει σε τέτοιο βαθμό που να μπορεί ξανά να βγει στις αγορές. Για να κερδίσουμε το στοίχημα και να ξεφύγουμε οριστικά, τονίζει, η διετία 2013 - 2014 είναι απολύτως κρίσιμη. Πρέπει να εφαρμόσουμε ότι έχουμε υποσχεθεί.

## ΥΨΙΣΤΗ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑ Η ΦΟΡΟΔΙΑΦΥΓΗ

Όπως δηλώνει ο υπουργός Οικονομικών υπεράνω όλων την επόμενη μέρα, είναι η αντιμετώπιση της φοροδιαφυγής: «Πρέπει να καταλήξουμε σε ένα αποτελεσματικό σύστημα, με ρήτρες εύκολα επαληθεύσιμες. Αν κάποιος πάντα για φοροδιαφυγή και έχει περιουσία, είτε θα συμβιβάζεται ή θα πηγαίνει φυλακή» ξεκαθαρίζει, τονίζοντας πως «τα ψέμματα τελείωσαν».

## ΟΙ ΠΥΛΩΝΕΣ

Περιγράφοντας τους πυλώνες στους οποίους θα στηριχθεί η στρατηγική για την ανάκαμψη της οικονομίας στο επόμενο διάστημα, ξεχωρίζει την προώθηση των ιδιωτικοποιήσεων, τη δημιουργία ενός υγιούς, με επαρκή κεφαλαιοποίηση τραπεζικού συστήματος, την απελευθέρωση των αγορών και την ταχεία απορρόφηση κοινοτικών κονδυλίων που έχει η χώρα στη διάθεση της από τα κοινοτικά ταμεία και την ΕΤΕπ, για τα μεγάλα έργα και τη στήριξη της επιχειρηματικότητα στη χώρα. Στάκεται δε ιδιαίτερα στην ανάγκη πλέον να οικοδομηθεί σταδιακά ένα νέο κοινωνικό κράτος, απαλλαγμένο από τις στρεβλώσεις της Μεταπολίτευσης με στοχευμένη επιδοματικά πολιτικά για εκείνους που πραγματικά τη χρειάζονται και ίση πρόσβαση όλων σε ποιοτικά συστήματα δημόσιας παιδείας και υγείας.

Μέσο: . . . . . ΗΜΕΡΗΣΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 15/12/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 15/12/2012

Σελίδα: . . . . . 13



### Οι ληξιπρόθεσμες οφειλές του Δημοσίου (ποσά σε εκατ. ευρώ)

Φορείς	Οφειλές		
	Δεκέμβριος 2010	Δεκέμβριος 2011	Οκτώβριος 2012
Οργανισμοί Κοινωνικής Ασφάλισης	2.086	3.723	4.632
Νοσοκομεία	1.523	1.298	1.875
Υπουργεία	866	567	915
Τοπική Αυτοδιοίκηση	577	1.095	903
Λοιπά Νομικά Πρόσωπα	284	366	380
Σύνολο Γενικής Κυβέρνησης	5.337	7.049	8.705
Εκκρεμείς επιστροφές φόρων		-	756

## Πρώτη προτεραιότητα η εξόφληση οφειλών προς τους ιδιώτες

**ΕΚΤΑΜΙΕΥΣΕΙΣ**  
**Η μάχη ξεκινά τη Δευτέρα**

Η επίσημη διαδικασία άρσης των αβεβαιοτήτων για την ελληνική οικονομία στην πράξη και της σταδιακής δημιουργίας θετικών προσδοκιών για ανάκαμψη, ξεκινά τη Δευτέρα σάββατο, εκτός απρόοπτου, θα εκταμιευθούν στην Ελλάδα τα πρώτα 34,3 δισ. ευρώ από το σύνολο των 52,5 δισ. που αναμένεται να έχουν εισρεύσει στα κρατικά ταμεία έως το τέλος πρώτου τριμήνου. Τα επόμενα 18,2 δισ. ευρώ θα έλθουν σταδιακά από τον Ιανουάριο έως και το τέλος Μαρτίου σε τρεις μηνιαίες δόσεις, εφόσον βέβαια διαπιστώνεται πως η Ελλάδα τηρεί τις δεσμεύσεις που έχει αναλάβει. Από το σύνολο των 52,5 δισ. ευρώ τα περίπου 23 δισ. θα κατευθυνθούν για την ολοκλήρωση της ανακεφαλαιοποίησης των ελληνικών τραπεζών, τα 11,3 δισ. ευρώ για τη χρηματοδότηση της επαναγοράς ελληνικών ομολόγων μέσω της οποίας προκρίνεται καθαρή διαγραφή χρέους 20 δισ. και τα υπόλοιπα περίπου 18 δισ. για την κάλυψη αναγκών του ελληνικού προϋπολογισμού, μεταξύ αυτών και η εξόφληση μεγάλου μέρους των ληξιπρόθεσμων οφειλών του Δημοσίου προς ιδιώτες.

Τον **ΚΩΣΤΑ ΤΣΑΧΑΚΗ**

Ένα από τα σημαντικότερα στοιχεία που καλείται πλέον να κερδίσει το οικονομικό επιτελείο με δεδομένη την εκταμίευση των δόσεων από τον EFSF, είναι η έγκαιρη εξόφληση του μεγαλύτερου μέρους των ληξιπρόθεσμων χρεών του Δημοσίου προς τον ιδιωτικό τομέα.

Οι συνολικές οφειλές «αγγίζουν» τα 9,5 δισ. ευρώ και όπως τονίζουν στο υπουργείο Οικονομικών στόχος είναι ένα μεγάλο κομμάτι να έχει καλυφθεί μέχρι τον ερχόμενο Μάρτιο και να εξοφληθούν στο σύνολο τους το αργότερο έως το τέλος του πρώτου εξαμήνου του 2013. Προσθέτουν πως αφενός τα κεφάλαια θα είναι διαθέσιμα από τον Μηχανισμό Στήριξης και αφετέρου ότι ήδη έχει ετοιμαστεί από τον αναπληρωτή υπουργό Οικονομικών Χρήστο Σταϊκούρα συγκεκριμένο σχέδιο δράσης με όλα τα βήματα για τη πληρωμές των ιδιωτών και έχουν υπογραφεί σχετικά «μνημόνια» με 12 εμπλεκόμενα υπουργεία.

Η αρχή θα γίνει με τις επιστροφές φόρων για τις οποίες έχει ολοκληρωθεί ο έλεγχος, την καταβολή εφάπαξ σε συνταξιούχους του Ταμείου Πρόνοιας Δημοσίων Υπαλλήλων και την εξόφληση μέρους των χρεών προς τον φαρμακευτικό κλάδο. Κατά προτεραιότητα θα αποπληρωθούν χρέη πριν του 2011.

Επιπλέον θα υπάρξει και συμπληρωματικό με τις πιθανές οφειλές των ιδιωτών προς το Δημόσιο, και είναι πιθανό σε ορισμένες περιπτώσεις να ζητηθεί ένα «κούρεμα» του χρέους του κράτους, προκειμένου ο ιδιώτης να πάρει σε ρευστό το υπόλοιπο ποσό. Ήδη στην αγορά φαρμάκων οι πληρωμές γίνονται με «έκπτωση» 3,5%.

Σύμφωνα με πληροφορίες το ελληνικό δημόσιο μεταξύ των άλλων οφείλει 2 δισ. ευρώ σε εταιρείες του φαρμακευτικού κλάδου και φαρμακεία, 2 δισ. ευρώ σε εξαγωγικές επιχειρήσεις από επιστροφές ΦΠΑ και 1,8 δισ. σε κατασκευαστικές εταιρείες.

Στο σχέδιο δράσης που έχει ετοιμάσει το υπουργείο Οικονομικών μεταξύ των άλλων προβλέπονται τα ακόλουθα:

- 1 Ολοκλήρωση της διαδικασίας εκκαθάρισης χρεών όλων των φορέων. Ήδη έχουν οριστικοποιηθεί οι ληξιπρόθεσμες οφειλές μέχρι 30 Σεπτεμβρίου 2012.
- 2 Τα χρονοδιαγράμματα αποπληρωμής καθαρτώνται με την ευθύνη του Προϊσταμένου Οικονομικών Υπηρεσιών του κάθε υπουργείου.
- 3 Λαμβάνονται υπόψη χρονολογική σειρά των οφειλών και υποδείγματα για την εκκαθάριση των χρεών.
- 4 Ο κάθε υπουργός είναι υπεύθυνος μαζί με τη Γενική Διεύθυνση Οικονομικών Υπηρεσιών να ελέγχει τις προϋποθέσεις εκκαθάρισης των υποχρεώσεων και την αξιοπιστία των μηνιαίων στοιχείων.
- 5 Το Γενικό Λογιστήριο του Κράτους θα είναι σε θέση, σε τακτικά χρονικά διαστήματα ν' αξιολογεί τα αιτήματα πληρωμής και γρήγορα να γίνεται η εκκαθάριση αυτών των υποθέσεων.

Μέσο: . . . . . ΗΜΕΡΗΣΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 15/12/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 15/12/2012

Σελίδα: . . . . . 15



Στο Μαξίμου τη Δευτέρα οι εκπρόσωποι των 14 μεγαλύτερων εταιρειών που επενδύουν στην Ελλάδα



## Ραντεβού με πολυεθνικές για επενδύσεις

ΤΗΣ ΜΑΡΙΑΣ ΣΠΥΡΑΚΗ

Επιχείρηση αλλαγής κλίματος στην αγορά ξεκινά η κυβέρνηση με την εκταμίευση του πρώτου μέρους της μεγάλης δόσης που αντιστοιχεί σε 34,3 δισ. ευρώ. Παρουσιάζοντας το αποτέλεσμα της εξάμηνης προσπάθειας ο Αντ. Σαμαράς είχε χαρακτηριστικά «α ιστορία μπορεί κάποτε να καταγράψει ότι μόλις προλάβω, αν είχαμε μείνει προβληματικοί και απομονωμένοι δεν θα ήμασταν οι πρώτοι που θα ήθελαν να σώσουν». Παράλληλα η κυβέρνηση διακηρύττει ότι είναι έτοιμη να συγκρουστεί με τις συντεχνίες, κάτι που δεν απέδειξε ως τώρα στην περίπτωση των υπαλλήλων της Βουλής, και να προχωρήσει άμεσα τις διαρθρωτικές αλλαγές. Πληροφορίες της «ΗΤΣ» αναφέρουν ότι η κυβέρνηση ετοιμάζεται να προωθήσει άμεσα τροπολογία σύμφωνα με την οποία θα προβλέπεται μέχρι και η απόλυση υπαλλήλων των ΟΤΑ, εφόσον με τη σιδάση τους βλάπτουν το δημόσιο συμφέρον και η αντικατάστασή τους από ανέργους με βάση τον κατάλογο του ΟΑΕΔ.

Το κλίμα αισιοδοξίας επιχείρησε να ενισχθεί ο πρωθυπουργός με νέα προοπτική μείωσης του χρέους εντός του 2014, εφόσον προχωρήσει η απευθείας ανακεφαλαιοποίηση των τραπεζών από τον Μόνιμο Μηχανισμό Στήριξης. Σε μια τέτοια περίπτωση, όπως είπε ο κ. Σαμαράς, η Ελλάδα θα μπορούσε να περικόψει από το χρέος τις περί τα 50 δισ. ευρώ που δανείστηκε για την ανακεφαλαιοποίηση των τραπεζών.

Ο πρωθυπουργός εμφανίστηκε στις Βρυξέλλες αποφασισμένος να γυρίσει σελίδα στη χώρα με την εκταμίευση του μεγάλου ποσού της δόσης, τη Δευτέρα. Αυτός είναι και ο λόγος που μεθυσμένο το πρωί καλεί τους εκπροσώπους των 14 μεγαλύτερων εταιρειών που επενδύουν στην Ελλάδα, προκειμένου να

συζητήσουν μαζί τους τις δυνατότερες επεκτασεις των δραστηριοτήτων τους στη χώρα.

Μεταξύ των εταιρειών που έχουν προσκληθεί είναι οι Procter and Gamble, Nestle, Pepsico, Cosco, Philip Morris Παπασπράτος, Unilever (ΕΛΑΙΣ), Vodafone, Specifar, Bic Violex S.A., Ηρακλής Lafarge, Αθηναϊκή Ζυθοποιία, Novartis, AB Βασιλόπουλος-Delhaise. Σύμφωνα με πληροφορίες ο πρωθυπουργός έχει κάνει ήδη συναντήσεις με έναν προς ένα τους εκπροσώπους των εταιρειών και ορισμένα από τα σχέδιά τους θεωρούνται ώριμα. Παράλληλα στη συνάντηση που είχε ο κ. Σαμαράς με τον επίτροπο για τον Ανταγωνισμό Χοακίν Αλμορίνια δρομολογήθηκε η έναρξη της διαδικασίας αποκρτικοποίησης της ΤΡΕΝΟΣΕ.

### ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ

Η επιχείρηση αλλαγής του κλίματος σηματοδοτείται και από την ανακοίνωση της πρόσκλησης που θα απευθύνει το Μέγαρο Μαξίμου μαζί με τον υπουργό Οικονομικών Γιάννη Στουρνάρα στους τραπεζίτες αμέσως μετά την ολοκλήρωση της ανακεφαλαιοποίησης των τραπεζών, με στόχο να ενθαρρυνθούν για την παροχή ρευστότητας στην αγορά. Ο πρωθυπουργός εξήγησε στη συνέντευξη Τύπου στις Βρυξέλλες ότι τα κεφάλαια που θα χρησιμοποιηθούν για την ανακεφαλαιοποίηση των τραπεζών, 23,2 δισ., και για την επαναγορά των ομολόγων, 11,2 δισ., έρχονται στην Ελλάδα με τη μορφή εγγυήσεων του ΕΦΣΦ, ενώ τα υπόλοιπα που χρησιμοποιούνται για τις ανάγκες του προϋπολογισμού με πρώτα τα 3,5 δισ. του ΔΝΤ έρχονται με τη μορφή ρευστού χρήματος. Ειδικότερα ο κ. Σαμαράς εξήγησε ότι 15 δισ. ευρώ θα διατεθούν στην οικονομία και πως το μεγαλύτερο μέρος των οφειλών του Δημοσίου προς τους ιδιώτες θα εξοφληθεί στις αρχές του έτους και το σύνολο έως το τέλος του 2013.

Απαντώντας στις επικρίσεις της αντιπολίτευσης και ιδιαίτερα του ΣΥΡΙΖΑ, ο κ. Σαμαράς αναφέρθηκε στο παράδειγμα της Αργεντινής επισημαίνοντας ότι η Ελλάδα παρέκτοξε ως τώρα 140 δισ. ευρώ χρέος, ενώ η Αργεντινή πτώχευσε με 130 δισ. δολάρια και μάλιστα το μισό «πν κινηγεί ακόμη». Μάλιστα επιχείρησε και άνοιγμα στην αντιπολίτευση λέγοντας πως «πολύ περισσότερο θα κέρδιζαν αν έλεγαν ότι είναι μια επιτυχία για την Ελλάδα. Και τι περίμεναν; Κάνανε τόσες θυσίες και τώρα θα μας έλεγαν ότι δεν μας δίνουν το δάνειο; Η αμφισβήτηση αυτή δεν είναι στη σωστή κατεύθυνση. Είναι στα όρια του κομμικού και του τραγικού», κατέληξε.

Σχολιάζοντας τις ακραίες συμπεριφορές συνδικαλιστών των ΟΤΑ ο κ. Σαμαράς έδειξε αποφασισμένος να προχωρήσει σε ρήξη με τέτοιου είδους νοοτροπίες:

«Οι προνομιοτικοί τρομοκρατούν γιατί χάνουν τα προνόμιά τους», είπε ο πρωθυπουργός και επικαλέστηκε τη φράση του Γεωργίου Παπανδρέου «τρομοκράτσαμε τους τρομοκράτες». Η απάντηση του πρωθυπουργού ερμηνεύεται ως προάγγελος νομοθετικής πρωτοβουλίας για την αντιμετώπιση ακραίων κινητοποιήσεων που θέτουν σε κίνδυνο το δημόσιο συμφέρον.



**Εκστρατεία για την αλλαγή του κλίματος στην αγορά ξεκινά η κυβέρνηση με τόνωση της επιχειρηματικότητας και ενίσχυση της ρευστότητας**

Μέσο: . . . . . ΗΜΕΡΗΣΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 15/12/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 15/12/2012

Σελίδα: . . . . . 26



**Κοινή Συνέντευξη Τύπου**  
**ΣΦΕΕ ΕΟΦ**

**ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΣΥΜΜΑΧΙΑ ΙΣΑ - ΣΦΕΕ - ΕΟΦ:**  
**«ΕΝΩΝΟΥΝ ΤΙΣ ΔΥΝΑΜΕΙΣ ΤΟΥΣ ΣΤΗΡΙΖΟΝΤΑΣ**  
**ΕΝΕΡΓΑ ΤΟΥΣ ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΟΥΣ»**

Με μια σημαντική πρωτοβουλία προς όφελος των ασθενών ο Σύνδεσμος Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ) και ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών (ΙΣΑ), συμπράττουν με στόχο τη στήριξη της φαρμακευτικής περιθαλψής των ανασφάλιστων και αναξιοπαθούντων πολιτών, προκειμένου να μη μείνει κανένας χρόνιος ασθενής ακάλυπτος από φαρμακευτική περιθαλψή, επειδή δεν έχει την οικονομική δυνατότητα να αγοράσει τα φάρμακά του.

Αρρώγες σε αυτή τη σημαντική προσπάθεια είναι ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων (ΕΟΦ). Πρόκειται για ένα πρόγραμμα υιοθέτησης των ανασφάλιστων και αναξιοπαθούντων ασθενών στην Αττική καθώς και στις παραμεθόριες περιοχές της Ελλάδας, στο πλαίσιο της δραστηριότητας του Ιατρείου Κοινωνικής Αποστολής που έχει δημιουργήσει ο ΙΣΑ με το Φιλανθρωπικό Οργανισμό «ΑΠΟΣΤΟΛΗ», της Ιεράς Αρχιεπισκοπής. Το πρόγραμμα θα ξεκινήσει τον Ιανουάριο του 2013 καλύπτοντας σε πρώτη φάση, 1.500 ανασφάλιστους και ανέργους μηνιαία και τελεί υπό την εποπτεία του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ). «Ο ΣΦΕΕ ενώνει τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις -στο πλαίσιο της Εταιρικής Κοινωνικής Ευθύνης του Συνδέσμου- και συμπράττει με τον μεγαλύτερο επιστημονικό σύλλογο της χώρας, τον Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών και τον εγκριότερο εποπτικό φορέα, τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων, προκειμένου να διασφαλίσει τη φαρμακευτική περιθαλψή των ανασφάλιστων ασθενών και κυρίως αυτών που λαμβάνουν χρονίως αγωγή», σημείωσε ο πρόεδρος του ΣΦΕΕ κ. Κώστας Φρουζής. Όπως επισήμανε, ο ΣΦΕΕ επιχειρεί να δείξει στην πράξη ότι είναι θεμελιώδες δικαίωμα κάθε πολίτη η ανεμπόδικτη πρόσβασή του στη θεραπεία, κάτι που έχουμε «αφήσει πίσω» ως κοινωνία στην προσπάθεια να σώσουμε την οικονομία της χώρας.



# Η Κοινωνία

ΣΑΒΒΑΤΟΚΥΡΙΑΚΟ  
15-16.12.2012 ΗΜΕΡΗΣΙΑ 35

Σε ένα ιδιότυπο καθεστώς ομηρείας βρίσκονται εδώ και δύο χρόνια εκατομμύρια ασφαλισμένοι. Παρότι οι ίδιοι καταβάλλουν κανονικά τις εισφορές για την ιατροφαρμακευτική τους περίθαλψη, ουσιαστικά είναι αποκλεισμένοι από δωρεάν φάρμακα, εξαιτίας των διαρκώς επαναλαμβανόμενων κινητοποιήσεων των φαρμακοποιών. Κινητοποιήσεις που ενώ αφορούν κυρίως τις οφειλές του ΕΟΠΥΥ προς τον κλάδο, συμπίπτουν και κλιμακώνονται κάθε φορά που η εκάστοτε κυβέρνηση

επιχειρεί αλλαγές στην πολιτική φαρμάκου, από το άνοιγμα του επαγγελματίου του φαρμακοποιού μέχρι το ωράριο λειτουργίας των φαρμακείων. Μόνο φέτος, οι φαρμακοποιοί έχουν

κλείσει τα φαρμακεία τους δεκάδες φορές, ενώ άλλες τόσες έχουν σταματήσει να κορηγούν φάρμακα με πίστωση στους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ. Μάλιστα σε μια προσπάθεια να «μπλοκάρουν» τις

προωθούμενες αλλαγές δεν διατάζουν να επιβάλουν έμμεσο πειθαναγκασμό στους ασφαλισμένους. Ζητούν από τους ασθενείς να υπογράψουν «Δήλωση Απαιτήσης Ασφαλισμένου ΕΟΠΥΥ», με την οποία ουσιαστικά θα αποτούν από την κυβέρνηση να εξοφλήσουν τους φαρμακοποιούς για να μπορέσουν να προμηθευτούν τα φάρμακα τους! Τα εργατήματα όμως των ασφαλισμένων είναι πολλά. Η «ΗτΣ» παρουσιάζει σήμερα τα πιο συχνά.



ΤΗΣ ΕΛΕΝΗΣ ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΥ

➤ **Το πρόβλημα με τις καθυστερήσεις στην αποπληρωμή των φαρμακοποιών αφορά μόνο τα τελευταία δύο έτη;**

Όχι. Πολύ πριν από τη δημιουργία του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας, τα περισσότερα ασφαλιστικά ταμεία δεν πλήρωναν εμπρόθεσμα τους φαρμακοποιούς, δηλαδή εντός των 45 ημερών όπως προέβλεπε ο τότε νόμος. Τις μεγαλύτερες καθυστερήσεις στην εξόφλησή τους, παρουσίαζε ο Οργανισμός Περιθάλπισης Ασφαλισμένων του Δημόσιου, στον οποίο οι φαρμακοποιοί κατά καιρούς «έκοβαν» την πίστωση. Επίσης, υπήρχαν και κάποια μικρά ταμεία, όπως ο Οίκος του Ναύτου, που καθυστερούσαν να πληρώσουν. Ουσιαστικά, το μόνο συνεπές στις πληρωμές ασφαλιστικού ταμείου ήταν το ΙΚΑ. Παρ' όλα αυτά οι κινητοποιήσεις των φαρμακοποιών δεν θμιζόσαν σε τίποτα τις τωρινές σε ένταση και διάρκεια.

➤ **Πότε οι φαρμακοποιοί καθιέρωσαν της επί μακρόν αναστολές της πίστωσης στα ασφαλιστικά ταμεία;**

Τον τελευταίο χρόνο και μάλιστα λίγο πριν δημιουργηθεί ο ΕΟΠΥΥ. Οι φαρμακοποιοί υποστηρίζουν ότι καθώς τα ασφαλιστικά ταμεία μπαίνουν σταδιακά στον ΕΟΠΥΥ «παγώνουν» τα προηγουμένα χρέη τους, με αποτέλεσμα να έχουν ουσουρευτεί περίπου 200 εκατ. για το 2011. Μάλιστα, τα χρέη του 2011 που αφορούν τον ΟΠΑΔ νομοθετήθηκαν στις 2-2-2012, ώστε να πληρωθούν μέχρι το τέλος Μαρτίου του 2012. Όμως ο νόμος έμεινε ανεφάρμοστος και τα χρέη αυτά μεταφέρθηκαν για να πληρωθούν με το χρονοδιάγραμμα του Αυγούστου, το οποίο ανέφερε ρητά την πληρωμή τους μέχρι 31-10-2012. Όμως και αυτό δεν υλοποιήθηκε.

Παράλληλα, τα χρέη του 2012 που αφορούν τα ταμεία που εντάχθηκαν σταδιακά στον ΕΟΠΥΥ (ΔΕΗ, ΟΤΕ, Οίκος Ναύτου, ΤΣΜΕΔΕ, ΤΣΑΥ, Δικηγόροι, Συμβολαιογράφοι, Τράπεζες κ.λπ.), είναι κρισιμολεκτικά στον αέρα. Ο ΕΟΠΥΥ δεν τα αναγνωρίζει και τα ταμεία αυτά δεν υφίστανται, ώστε να τα πληρώσουν.

➤ **Γιατί αντιμετωπίστηκε Εξαρκής αρνητικά ο ΕΟΠΥΥ από τους φαρμακοποιούς;**

Γιατί θεωρήθηκε ότι δεν αφορά αποκλειστικά την ενοποίηση της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, αλλά ότι πρόκειται για ένα εργαλείο με σκοπό τη δραστική περικοπή των δημοσίων δαπανών υγείας με λογιστικά κριτήρια. Η αλήθεια είναι ότι η μνημονιακή υποχρέωσή μας, για περικοπή της φαρμακευτικής δαπάνης και «κλείσιμο» το 2012 σε 2,8 δις. ευρώ επαληθεύει τους φόβους των φαρμακοποιών, οι οποίοι έχουν ήδη υποστεί μείωση

ΤΙ ΚΡΥΒΕΙ Η ΔΙΑΧΡΟΝΙΚΗ ΕΠΙΘΕΣΗ ΣΤΟΝ ΕΟΠΥΥ

## Δηλητηριώδες παιχνίδι με τα φάρμακα των ασφαλισμένων

Σε καθεστώς ομηρείας βρίσκονται εδώ και δύο χρόνια εκατομμύρια ασφαλισμένοι. Παρότι καταβάλλουν κανονικά τις εισφορές, είναι αποκλεισμένοι από δωρεάν φάρμακα

στο ποσοστό κέρδους τους. Παράλληλα, η έναρξη λειτουργίας του ΕΟΠΥΥ συνέπεισε με σειρά μέτρων (κυρίως για το άνοιγμα του επαγγελματία) που οδήγησαν σε περαιτέρω μείωση του τζίρου των φαρμακοποιών.

➤ **Είναι ευνοημένοι οι φαρμακοποιοί στις πληρωμές σε σχέση με τους άλλους παρόχους υγείας;**

Ναι, και κατά απόλυτη προτεραιότητα. Σύμφωνα με στοιχεία του υπουργείου Υγείας, ο ΕΟΠΥΥ έχει εξοφλήσει τις δαπάνες προς τα φαρμακεία μέχρι το μήνα Αύγουστο του 2012, καταβάλλοντας συνολικά το ποσό των 2.278.000.000 ευρώ, ενώ έχει καταβάλει επιπροσθέτως ποσό πάνω από 170 εκατ. ευρώ για την πληρωμή φαρμακευτικών δαπανών, για τους μήνες 11ο - 12ο του 2011, που αφο-

ρούν τον ΟΓΑ.

Από τα στοιχεία αυτά προκύπτει η προνομαχία αντιμετώπιση εξόφλησης των φαρμακείων και η φαρμακευτική δαπάνη η οποία ταυτοχρόνως αποκαλύπτει και τα υψηλά κέρδη του κλάδου των φαρμακοποιών. Σύμφωνα μάλιστα με το υπουργείο Υγείας τα κέρδη του κλάδου ανέρχονται σε μισό δις. ευρώ!

➤ **Πότε λήγει το χρονοδιάγραμμα πληρωμής του 2012 με βάση τη δέσμευση του υπουργείου Υγείας;**

Μόλις την περασμένη Τετάρτη 12 Δεκεμβρίου έληξε το σχετικό χρονοδιάγραμμα που προέβλεπε ότι ο ΕΟΠΥΥ θα εξοφλήσει πλήρως τους φαρμακοποιούς μέχρι και για τις συνταγές του περασμένου Σεπτεμβρίου. Αυτό σημαίνει ότι οι κινητοποιήσεις των φαρμακοποιών των τελευταίων δύο εβδομάδων δεν έγιναν για τα χρέη -αφού με βάση την συμφωνία ο ΕΟΠΥΥ ήταν εντός χρονοδιαγράμματος- αλλά για το αναδρομικό από 1ης Ιανουαρίου 2012 rebate 5% (ποσοστό έκπτωσης στις πωλήσεις των φαρμακοποιών) το οποίο θα αναγκαστούν να καταβάλουν οι φαρμακοποιοί. Μάλιστα, η κυβέρνηση άλλαξε τον νόμο Λοβέρδου, που προέβλεπε ότι οι φαρμακοποιοί υποχρεούνται στην καταβολή rebate υπό την προϋπόθεση της εμπρόθεσμα αποπληρωμής τους από τον ΕΟΠΥΥ.

➤ **Οι κινητοποιήσεις συνδέονται με την ευαισθησία των φαρμακοποιών για την φαρμακευτική περίθαλψη των ασφαλισμένων;**

Σε σχετική αφίσα που κυκλοφόρησαν, ενημερώνουν τον ασφαλισμένο ότι «αγωνιζόμαστε για τα φάρμακά σου, για τη χρηματοδότηση της Δημόσιας Υγείας, για την αξιοπρέπεια όλων μας». Ωστόσο, η προηγούμενη δυναμική κινητοποίηση έληξε όταν οι φαρμακοποιοί εξασφάλισαν εγγράφως από το υπουργείο Υγείας το περιβόητο χρονοδιάγραμμα αποπληρωμής. Στο «σμφωνητικό» δεν γίνεται λόγος για τη βιωσιμότητα του ΕΟΠΥΥ ή για την απόρριψη φαρμακευτική περίθαλψη των ασφαλισμένων.

Οι περισσότερες δε κινητοποιήσεις χρονικά συμπίπτουν με τις προωθούμενες αλλαγές στην πολιτική φαρμάκου, που οδήγησαν σε μείωση τους κέρδους τους.

➤ **Οι κινητοποιήσεις είναι υποκινούμενες. Σκετίζονται με πολιτικά κόμματα;**

Αδιαμφισβήτητα, κανείς δεν μπορεί να κατηγορήσει τον κλάδο για πολιτικές σκοπιμότητες. Παρά το γεγονός ότι η ηγεσία των φαρμακοποιών πρόκειται φιλικά στη ΝΔ, οι κινητοποιήσεις είναι έντονες και παρατεταμένες. Τις τελευταίες ημέρες αυτή η ηγεσία καταφεύγει ομόρφα κατά της ηγεσίας του υπουργείου Υγείας καταδεικνύοντας ότι οι φαρμακευτικοί σύλλογοι υπερασπίζονται τα στενά επαγγελματικά συμφέροντα του κλάδου.

### 23. ΑΠΟ ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΘΕΛΕΙ ΘΑ ΠΕΡΑΣΕΙ Ο ΙΑΤΡΙΚΟΣ...

Μέσο: . . . . . ΗΜΕΡΗΣΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 17/12/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 17/12/2012

Σελίδα: . . . . . 39



Από πειθαρχικό συμβούλιο θέλει θα περάσει ο Ιατρικός Σύλλογος τον πρώην διοικητή του ΕΟΠΠΥ και γιατρό, Γερ. Βουδούρη, επειδή κάποιοι θεώρησαν ότι «εξέθεσε» τον κλάδο κατά τους ελέγχους που έκανε για την αντιμετώπιση της υπερευταγογράφησης φαρμάκων. Οι έλεγχοι αυτοί, πάντως, συνέβαλαν στον περιορισμό της δαπάνης στα Ταμεία, όπως παραδέχονται «φίλοι» και «εχθροί» του Γερ. Βουδούρη.



Μέσο: . . . . . ΚΕΡΔΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 15/12/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 15/12/2012

Σελίδα: . . . . . 22



## Άλλον ΕΟΠΥΥ ζητούν οι πολίτες

► ΡΕΠΟΡΤΑΖ |

ΝΑΤΑΣΣΑ Ν. ΣΠΑΓΑΔΩΡΟΥ  
nspagadorou@kerdos.gr

**Τ**ην ανακατάσταση του ΕΟΠΥΥ με άλλον καλύτερο φορέα αλλά στη λογική του ενιαίου φορέα ζητούν οι Έλληνες πολίτες στην πλειονότητά τους, όπως προκύπτει από αδημοσίευτη έρευνα στην οποία αναφέρθηκε χθες ο επίκουρος καθηγητής στο Πανεπιστήμιο Πελοποννήσου κ. **Κυριάκος Σουλιάτσας**, στο 8ο Πανελλήνιο Συνέδριο της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας, με τίτλο: «Οικονομία και Υγεία σε κρίση: Αδιέξοδα και υπερβάσεις», με κορυφαίο επικοινωνίας, μεταξύ άλλων, το «**Κέρδος**».

Πολύ κοντά με την παραπάνω πρόταση, ωστόσο, βρίσκεται και η άποψη των πολιτών για συνέχιση της προσπάθειας του ΕΟΠΥΥ με επίλυση όμως των προβλημάτων του. Οι διαρκείς τροποποιήσεις του προϋπολογισμού του ΕΟΠΥΥ έχουν επηρεάσει το μίγμα της δαπάνης του Οργανισμού σε επίπεδα που αποκλίνουν τόσο από τον αρχικό σχεδιασμό όσο και από τις στοχεύσεις των εμπνευστών του εγχειρήματος για ενδυνάμωση της ΠΦΥ.

**Οι παρεμβάσεις μεσοπρόθεσμης υλοποίησης σύμφωνα με τον καθηγητή είναι:**

- Αξιολόγηση της ποιότητας των δομών του ιδιωτικού τομέα και σύνδεση με την αποζημίωση.

- Αναπροσαρμογή του ποσοστού συμμετοχής των ασφαλισμένων στις δαπάνες (co-payment) με εισοδηματικά κριτήρια.

- Εφαρμογή πολιτικής κινήτρων με ορισμό ανώτατου ποσού κατά κεφάλαν για φάρμακα και εξετάσεις ανά ιατρική ειδικότητα και περιοχή και σύνδεση με το πλάφόν των επισκέψεων. Αντίστοιχα κίνητρα να δοθούν στις κλινικές με κριτήριο το πο-

σοστό επιπλοκών στις χρεώσεις τους.

- Υπαγωγή των πολυ-κλιρείων του ΕΟΠΥΥ στο ΕΣΥ και αποκλειστική λειτουργία του ΕΟΠΥΥ ως φορέα διαχείρισης πόρων υγείας και διαπραγμάτευσης.

Από την πλευρά του ο αναπληρωτής καθηγητής Διοίκησης και Οργάνωσης Υπηρεσιών Υγείας, Τμήμα Κοινωνικής Διοίκησης στο Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης και πρώην γγ του υπουργείου Υγείας κ. **Νίκος Πολύζος**, τόνισε ότι η μείωση δαπανών υγείας, που πλησιάζει τα 5 δις. ευρώ (2013 σε σχέση με 2009) μπορεί να χαρακτηριστεί «βίαιη».

**Η πορεία των διαρθρωτικών αλλαγών που επιβάλλονται, σύμφωνα με τον κ. Πολύζο, είναι:**

- Ενιαία χρηματοδότηση 10+ δις. ευρώ και μία δημόσια διοίκηση που θα αξιολογείται με βάση στόχους και διοικούμενη από τους πιο ικανούς.

- Ενίσχυση προς ανέργους-ανασφάλιστους και ενίσχυση από υψηλά εισοδηματικά στρώματα (ιδιωτική συμμετοχή ή φορολογία).

Η πρόεδρος του **European Brain Council** dr. **Mary Baker** αναφέρθηκε στο δικαίωμα του ασθενούς σε αποτελεσματική θεραπεία και στις προκλήσεις σε περίοδο οικονομικής κρίσης, τονίζοντας ότι αυτό που απαιτείται είναι η συνεργασία όλων των φορέων για το καλύτερο δυνατό αποτέλεσμα. Το 60% του προϋπολογισμού του ΕΣΥ της Μ. Βρετανίας, είπε, αφορά σε ζητήματα lifestyle, όπως ανιγήρανση, παχυσαρκία, κάπνισμα, εξωσωματική γονιμοποίηση, σεξουαλική υγεία. Οι εκπρόσωποι των Ομοσπονδιών των Ασθενών κυρία **Καίτη Αποστολίδου** (καρκίνος μαστού) και κ. **Γιάννης Θεοδωράκης** (σκληρύνηση κατά πλάκας) αναφέρθηκαν στην ανάγκη συμμετοχής των ασθενών στη χάραξη πολιτικών υγείας.

## 27. ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ Η ΑΠΟΝΟΜΗ ΤΩΝ ΝΟΜΠΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ

Μέσο: . . . . . ΝΙΚΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 16/12/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 17/12/2012

Σελίδα: . . . . . 16



## Στην Ελλάδα η απονομή των Νόμπελ φαρμακευτικής

Η Ελλάδα θα γίνει, το 2013, η 16η κατά σειρά χώρα, η οποία θα φιλοξενήσει την απονομή των βραβείων φαρμακευτικής καινοτομίας Prix Galien (Πρι Γκαλιέν).

Τα βραβεία που θεωρούνται από τη βιομηχανία του φαρμάκου ισότιμα με τα Νόμπελ, αποτελούν την υψηλότερη διάκριση στη φαρμακευτική έρευνα και ανάπτυξη.

Τα Prix Galien επινοήθηκαν στη Γαλλία το 1970 από τον φαρμακοποιό Ro-

land Mehl. Έκτοτε, εκδηλώσεις για την απονομή τους πραγματοποιούνται κάθε χρόνο σε 15 χώρες και συγκεκριμένα στη Γαλλία, τη Γερμανία, το Βέλγιο, το Λουξεμβούργο, την Ιταλία, την Πορτογαλία, την Ισπανία, την Ελβετία, την Ολλανδία, τη Βρετανία, την Πολωνία, το Ισραήλ, τον



Καναδά, τις ΗΠΑ και τη Σιγκαπούρη. Στην Ελλάδα, η εκδήλωση έχει προγραμματιστεί για τις 2 Φεβρουαρίου 2013, στο Μέγαρο Μουσικής Αθηνών (αίθουσα Banquet) και θα λάβει χώρα υπό την αιγίδα του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ) και του Ιατρικού

Συλλόγου Αθηνών (ΙΣΑ).

Υποψήφια για βράβευση είναι δώδεκα φαρμακευτικά προϊόντα και τέσσερα διαγνωστικά εργαλεία και μηχανήματα, δώδεκα φαρμακευτικών εταιρειών. Απ' αυτά, θα επιλεγούν τέσσερα από ισάριθμες κατηγορίες (καλύτερο φαρμακευτικό προϊόν, καλύτερο βιοτεχνολογικό προϊόν, καλύτερο «ορφανό» φάρμακο, καλύτερο διαγνωστικό εργαλείο ή μηχανήμα).

Υποψήφια για βράβευση είναι δώδεκα φαρμακευτικά προϊόντα και τέσσερα διαγνωστικά εργαλεία και μηχανήματα, δώδεκα φαρμακευτικών εταιρειών. Απ' αυτά, θα επιλεγούν τέσσερα από ισάριθμες κατηγορίες (καλύτερο φαρμακευτικό προϊόν, καλύτερο βιοτεχνολογικό προϊόν, καλύτερο «ορφανό» φάρμακο, καλύτερο διαγνωστικό εργαλείο ή μηχανήμα).

Υποψήφια για βράβευση είναι δώδεκα φαρμακευτικά προϊόντα και τέσσερα διαγνωστικά εργαλεία και μηχανήματα, δώδεκα φαρμακευτικών εταιρειών. Απ' αυτά, θα επιλεγούν τέσσερα από ισάριθμες κατηγορίες (καλύτερο φαρμακευτικό προϊόν, καλύτερο βιοτεχνολογικό προϊόν, καλύτερο «ορφανό» φάρμακο, καλύτερο διαγνωστικό εργαλείο ή μηχανήμα).

**Θανάσης Μανδραβέλλος**



Istory

# Δημήτρης Βαρτζόπουλος

Ποιος είναι ο 55χρονος γερμανοτραφής Θεσσαλονικιός, στενός συνεργάτης του πρωθυπουργού Αντώνη Σαμαρά, που τοποθετείται επικεφαλής της υπερ-γραμματείας Συντονισμού του Υπουργικού Συμβουλίου στα πρότυπα του γαλλικού μοντέλου

**Ε**νας γερμανοτραφής Έλληνας ψυχίατρος έχει αναλάβει να «φλέπει» τον κ. Χορστ Ράικενμπαχ στις συχνές επισκέψεις που κάνει στη χώρα μας ως επικεφαλής της Ομάδας Δράσης (Task Force) της Ευρωπαϊκής Ένωσης για την Ελλάδα. Είναι ο κ. **Δημήτρης Βαρτζόπουλος**, ειδικός σύμβουλος του πρωθυπουργού

και προϊστάμενος του Γραφείου Ειδικών Πολιτικών, που προορίζεται να αναλάβει επικεφαλής της υπερ-γραμματείας Συντονισμού, η οποία δημιουργείται στο Μέγαρο Μαξίμου με στόχο να παρακολουθείται σε πραγματικό χρόνο το έργο όλων των υπουργείων και να αξιολογεί πρόσωπα, υπηρεσίες και δομές σε όλο το εύρος της κυβερνητικής λειτουργίας. Πρόκειται για ένα μεγαλειώδη, για τα δεδομένα της ελληνικής δημόσιας διοίκησης, πρόγραμμα για την ολοκληρωτική αναδιοργάνωση των απαραίτητων δομών των κρατίδων που εκπονήθηκε έπειτα από πολλές συνεργασίες που είχε ο κ. Βαρτζόπουλος με την ομάδα του κ. Ράικενμπαχ, αλλά και Γάλλους ειδικούς. Στην εξέλιξη του θα δημιουργηθεί μια Γραμματεία Συντονισμού, η οποία θα υπάγεται στη Γενική Γραμματεία του πρωθυπουργού και όταν, λαν συντόμος, όπως λένε όσοι «τρέχουν» το πρόγραμμα, τεθεί σε λειτουργία θα δίνεται η δυνατότητα στον κ. **Αντώνη Σαμαρά**, αλλά και σε όποιον άλλο έχει πρόσβαση στο ειδικό λογισμικό που δημιουργείται να παρακολουθεί σε πραγματικό χρόνο πού ακριβώς βρίσκεται κάθε κυβερνητική απόφαση που λαμβάνεται. Ο κ. Βαρτζόπουλος, ο οποίος μέχρι πριν από λίγους μήνες, σπούτε ανέλαβε καθήκοντα υπουργού Αθλητισμού στο υπουργείο Υγείας στην κυβέρνηση Παπαδήμου, έβλεπε ασθενείς στο ιδιωτικό ιατρείο του στη Θεσσαλονίκη, δεν παρασέρεται εύκολα σε συζητήσεις για την επαγγελματική του προϋπηρεσία στην Ψυχιατρική. Και φυσικά, πιστός στο ιατρικό απόρρητο, δεν αποκαλύπτει τα αιτιολογημένα των ψυχογραφημάτων που κάνει στο νέο πολιτικό, πλέον, περιβάλλον όπου δραστηριοποιείται.

**Είναι, άλλωστε**, θιασώτης της Βιολογικής Ψυχιατρικής και για τα επιστημονικά του συμπεράσματα κριτικεύεται το ιστορικό αυτού που κάθεται απέναντί του - είτε στο ναβάνι είτε στο στρογγυλό τραπέζι της συσκέψης, για να αποφανθεί σχετικά με τις επιδράσεις του περιβάλλοντος σε αυτό που ο καθένας κουβαλάει από την ώρα που γεννιέται. Το δικό του πολιτικό ιστορικό, πάντως, όπως λένε χαριτολογώντας φίλοι του, αναφέρει ότι πρόκειται για έναν «δεξιά από κούνια», κάτι που μάλλον δεν αρνείται ο ίδιος, κρίνοντας και από σχετικά πρόσφατο άρθρο του, στο οποίο εκθειάζει τον κ. Σαμαρά πιστώνοντάς του ως μεγαλύτερο επίτεμα την «απενοχοποίηση της Κεντροδεξιάς». «Υπάρχει σήμερα ένας Έλληνας γένης, ο οποίος μπορεί να ανταποκριθεί στα κελύσματα των καιρών», κατέληξε στο εγκωμιαστικό κείμενό του. Γεννημένος πριν από 55 χρόνια στη Θεσσαλονίκη, μεγάλωσε στην Καβάλα. Από τα φοιτητικά του χρόνια στο Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης ήταν ενεργός

πολιτικά και από το 1975 έως το 1981 εκλεγόταν εκπρόσωπος στα διοικητικά συμβούλια του Συλλόγου Φοιτητών Ιατρικής και μετείχε στα θεαλώδη συνέδρια της εποχής, αναλαμβάνοντας και πρόεδρος της ΔΑΠ-ΝΔΦΚ Θεσσαλονίκης.

**Η συνδικαλιστική** δράση του δεν τον εμπόδιζε να αποφοιτήσει με άριστα και να συνεχίσει μεταπτυχιακές σπουδές στη Γερμανία, όπου εκκαιδέτηκε σε ψυχοθεραπευτικές τεχνικές και εργάστηκε στις Πανεπιστημιακές Κλινικές της Βόννης και

θρόνος του Σουφιάνα, κατά τα τοπικά κοινοτομολόγια - επικεφαλής της υγειονομικής περιφέρειας στην περιοχή της Μακεδονίας, ενώ παράλληλα ήταν αντιπρόεδρος στην Επιτροπή Ψυχικής Υγείας του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας.

**Όταν μετά** τις εκλογές του 2009 επέθη το ζήτημα της διαδοχής στη Ν.Δ., ο κ. Βαρτζόπουλος έκανε τη σωστή επιλογή. Ως «παραδοσιακός δεξιός» τάχθηκε με τον κ. Σαμαρά και εργάστηκε δραστήρια για την εκλογή του. Ετσι, δεν αποτέλεσε έκπληξη που τον Δεκέμβριο του 2009 ορίστηκε πρόεδρος της Διοικούσας Επιτροπής της Ν.Δ. στη Θεσσαλονίκη. Εκαιδέ, αντίθετα, θεωρήθηκε, από όσους τουλάχιστον δεν ήθεραν τη σχέση που στο μετωπί είχε αναπτύξει ο Θεσσαλονικιός ψυχίατρος με τον πρόεδρο της Ν.Δ., όταν προτάθηκε ως ενοικονομολογικός υφυπουργός Υγείας στην κυβέρνηση του κ. **Λουκά Παπαδήμου**. Ως πρόεδρος, άλλωστε, της εμβληματικής για τα «γαλάζια» εσοκομιακά δεδομένα Διοικούσας Θεσσαλονίκης, είχε επιδείξει έργο αλλά και πυγμή, τέτοια που έφτασε μέχρι του σημείου να συγκρουηθεί με τον κ. **Παναγιώτη Ψωμιάδη**. Ήταν εκείνος που στην περυσινή Διεθνή Έκθεση της Θεσσαλονίκης εισήχθηκε στον κ. Σαμαρά να αποφύγει τη φέεστα που είχε στήσει ο περιφερειάρχης, ο οποίος εκείνη την περίοδο είχε κηρυχθεί έκπληκτος. Μετά τις τελευταίες βουλευτικές εκλογές το όνομά του ακούστηκε για θέσεις που σχετιζόταν με την επαγγελματική του ιδιότητα. Ο ίδιος, όμως, δεν ήθελε να περιοριστεί στα θέματα της υγείας, αλλά να αναδειχθεί το ταλέντο που λένε οι φίλοι του ότι διαθέτει στην πολιτική. Ετσι, ορίστηκε ειδικός σύμβουλος του πρωθυπουργού και προϊστάμενος του γραφείου Ειδικών Πολιτικών. Το «στρατηγείο» του στεγάζεται στον 4ο όροφο του κτιρίου της οδού Βασιλίσσης Σοφίας, όπου ήταν παλαιότερα το υπουργείο Προεδρίας, και υπάγεται στη Γενική Γραμματεία του Πρωθυπουργού, της οποίας προϊστάται ο κ. **Κώστας Μιούρας**, διευθυντής του πολιτικού γραφείου του κ. Σαμαρά.



## Ο ΨΥΧΙΑΤΡΟΣ ΠΟΥ ΘΑ ΣΥΝΤΟΝΙΖΕΙ ΤΗΝ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ

ΤΟΥ ΓΡΗΓΟΡΗ ΤΖΙΟΒΑΡΑ

της Κολωνίας. Ελαβε διδακτορικό από το Πανεπιστήμιο της Βόννης και ειδικεύτηκε στη Νομική Ψυχιατρική. Την ίδια περίοδο διετέλεσε πρόεδρος της οργάνωσης της Ν.Δ. στην τότε προλεύουσα της Διτικής Γερμανίας.

**Επιστρέφοντας στην** Ελλάδα το 1990, συνέχισε να συνδυάζει την επαγγελματική με την πολιτική δράση. Εργάστηκε ως επιστημονικός διευθυντής ιδιωτικής ψυχιατρικής κλινικής και αναδείχτηκε πρόεδρος της ΝΟΔΕ της Ν.Δ. στη Β' Θεσσαλονίκης, περιφέρεια στην οποία νωρίτερα είχε εκτεθεί ως υποψήφιος βουλευτής την περίοδο από το 1993 έως το 2000. Με την ανάληψη της εξουσίας από τη Ν.Δ. το 2004, ανέλαβε -ως «αν-

από την πολιτική του δράση και του αδελφού του κ. **Γιάννη Βαρτζόπουλου**, ο οποίος είναι επίσης διακεκριμένος ψυχίατρος, διευθυντής του Κέντρου Ψυχικής Υγείας στο νοσοκομείο «Σωτηρία», και με τη γενναιοδωρή παραχώρηση του Εσοκικού που διαθέτει στη Νέα Μάκρη βρήκε στέγη στην υπηρετίουσα ο σύμβουλος του πρωθυπουργού. «Είναι σαν να ξαναζώ την εργατική φοιτητική ζωή», εφομολογείται στο περιβάλλον του, αν και σπεύδει να προσθέσει ότι η επιλογή της Νέας Μάκρης τού δίνει την ευκαιρία να κάνει σε ένα ειδικό περιβάλλον την προηγουμένη γυμναστική, την οποία θεωρεί απαραίτητη για να αντέξει τη μεγάλη πίεση από τις πολυάριθμες συσκέψεις.

**ΕΡΤΕΝΙΚΗ ΣΥΗ ΣΤΗΝ ΑΘΗΝΑ**

**Η καθημερινότητα** του Θεσσαλονικιού πρωθυπουργικού συμβούλου, εκτός από τις επαφές με τον κ. Ράικενμπαχ και το καθημερινό πηγαίνελα στο κοντινό Μέγαρο Μαξίμου για συσκέψεις, έχει και τη σκληρή όψη της εργάσιμης ζωής που ζει στην Αθήνα, ενώ η οικογένειά του, η σύζυγός του κυρία Φωτεινή Μαυρομάτη και τα τρία παιδιά τους, παραμένουν στη Θεσσαλονίκη. Μιλάει κάθε βράδυ μαζί τους μέσω Skype, λένε τα νέα της ημέρας, δίνει οδηγίες στα παιδιά για τα μαθήματά τους και περιμένει με αδημονία το Σαββατοκύριακο για να βρεθεί κοντά τους και δίπλα στους φίλους του. Εκοντας, άλλωστε, μόλις λίγους μήνες στην Αθήνα, δεν έχει ευρύ φιλικό κύκλο, πέραν των γνωριμιών



ΤΟΥ  
ΑΘΑΝΑΣΙΟΥ  
Γ. ΤΖΙΟΥΦΑ

## Ωρα για κέντρα κλινικής έρευνας

**Τ**α νοσηλευτικά ιδρύματα της χώρας στενάζουν από τα έξοδα και την έλλειψη πηγών χρηματοδότησης. Όλα ανεμένονται από το κράτος! Ελάχιστοι ενδιαφέρονται να προσελκύσουν κονδύλια που θα δίνουν δουλειά σε επιστήμονες υγείας και θα εκσυγχρονίζουν τα νοσηλευτικά ιδρύματα με όργανα και αντιδραστήρια, ενώ συγχρόνως θα αποτελέσουν επίσης καπάκτησης της γνώσης. Ηλθε η στιγμή να δημιουργηθούν στα νοσοκομεία μας κέντρα κλινικής έρευνας όμοια ή και καλύτερα αυτών που λειτουργούν σε νοσοκομεία προηγμένων υγειονομικά χωρών. Διότι η κλινική έρευνα αποτελεί αναπόσπαστο και σημαντικό κομμάτι της σύγχρονης παροχής υπηρεσιών υγείας και της ιατρικής εκπαίδευσης υψηλού επιπέδου. Οι ιδιότητες αυτές των κλινικών ερευνητικών μελετών αλλά και το γεγονός ότι αποτελούν πηγή εσόδων από τον ιδιωτικό τομέα προς το κράτος ή μη κερδοσκοπικούς οργανισμούς (π.χ., πανεπιστήμια) έχουν κατανοηθεί πλήρως,

κυρίως στις προηγμένες υγειονομικά χώρες, που για τον λόγο αυτόν έχουν δημιουργήσει ένα νομικό και επιστημονικό κέλυφος έτσι ώστε οι κλινικές μελέτες να χαρακτηρίζονται από αξιολόγηση της επιστημονικής ειάρκειας της πρότασης, διασφάλιση της ορθής ιατρικής πρακτικής, σεβασμό στα δικαιώματα του πάσχοντος συνανθρώπου αλλά και την αξιοπρεπή εργασία των συμμετεχόντων ερευνητών.

Στην Ελλάδα διεξάγονται πολλές κλινικές μελέτες σε διάφορα νοσοκομεία της χώρας. Η άρτια διεξαγωγή όμως μιας κλινικής μελέτης απαιτεί την ύπαρξη πιστοποιημένων κέντρων κλινικών ερευνών. Τα κέντρα αυτά δεν υπάρχουν στη χώρα μας, με αποτέλεσμα αρκετές φορές οι φορείς που διεξάγουν την έρευνα να μην εκπληρούν ή να εκπληρούν μερικώς κριτήρια που αφορούν τόσο την επιστημονική επάρκεια όσο και το νομικό πλαίσιο και τη διαφάνεια.

Τα κέντρα κλινικής έρευνας έχουν τα

εξής χαρακτηριστικά:

- **Έχουν ανεξάρτητο διοικητικό φορέα**, που υπάγεται συνήθως σε μεγάλο νοσοκομείο ή ιατρική σχολή.
- **Είναι αυτοχρηματοδοτούμενα**. Η χρηματοδότηση προέρχεται από τους χρήστες των κέντρων (π.χ., φαρμακοβιομηχανίες, ακαδημαϊκούς σχηματισμούς κτλ.). Είναι χαρακτηριστικό ότι το Ερευνητικό Κέντρο της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου του Χάρβαρντ έχει ετήσιο εισόδημα που προέρχεται από απλές τις πηγές που ξεπερνά τα 200 εκατ. δολάρια.
- **Έχουν δικό τους νομικό πλαίσιο λειτουργίας** που επιτρέπει την άμεση και αποτελεσματική πρόσβαση των συμμετεχόντων στους ρυθμιστικούς μηχανισμούς και αρχές.
- **Έχουν κάθετη διοικητική και ιατρική / νοσηλευτική οργάνωση** η οποία συμπεριλαμβάνει εκπαιδευμένο διοικητικό προσωπικό που γνωρίζει και διεκπεραιώνει τη νομοθεσία που αφορά τις κλινικές μελέτες, ενώ συγχρόνως

αναλαμβάνει και την οικονομική διαχείριση. Το προσωπικό τους διεκπεραιώνει όλες τις συμφωνίες μεταξύ ερευνητών και φαρμακευτικής βιομηχανίας, διερευνά τη σύγκρουση συμφερόντων μεταξύ των εμπλεκόμενων, αναλαμβάνει τη διαχείριση του έργου με διαφανή τρόπο, ενώ είναι υπόλογο μαζί με τον κύριο ερευνητή της μελέτης για την παρακολούθηση και τον έλεγχο της μελέτης, υποβάλλοντας τις αρχικές, ενδιάμεσες αλλά και τις τελικές εκθέσεις προς τους ρυθμιστικούς μηχανισμούς. Είναι προφανές ότι η κλινική έρευνα στην Ελλάδα μπορεί να ευοδωθεί με υγιή και διαφανή τρόπο μέσω της δημιουργίας τέτοιων κέντρων, τα οποία είναι επιβεβλημένο να στελεχωθούν αξιοκρατικά και να λάβουν την αντίστοιχη πιστοποίηση για τη λειτουργία τους. Το έργο εγχείρημα θα πρέπει να επιβλέπεται από την ανεξάρτητη αρχή με εκτελεστικό ρόλο.

**Ο κ. Αθανάσιος Γ. Τζιούφας είναι καθηγητής της Ιατρικής Σχολής.**



## ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΣΥΜΜΑΧΙΑ ΙΣΑ - ΣΦΕΕ - ΕΟΦ

# Στήριξη σε ανασφάλιστους

**Σ**ε μια σημαντική πρωτοβουλία προς όφελος των ασθενών συμπράττουν ο Σύνδεσμος Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ) και ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών (ΙΣΑ), με στόχο τη στήριξη της φαρμακευτικής περίθαλψης των ανασφάλιστων και αναξιοπαθούντων πολιτών, προκειμένου να μη μείνει κανένας χρόνιος ασθενής ακάλυπτος από φαρμακευτική περίθαλψη, επειδή δεν έχει την οικονομική δυνατότητα να αγοράσει τα φάρμακά του. Αρωγός σε αυτήν τη σημαντική προσπάθεια είναι ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων (ΕΟΦ).

Πρόκειται για ένα πρόγραμμα υιοθέτησης των ανασφάλιστων και αναξιοπαθούντων ασθενών στην Απική, καθώς και στις παραμεθόριες περιοχές της Ελλάδας, στο πλαίσιο της δραστηριότητας του Ιατρικού Κοινωνικής Αποστολής που έχει δημιουργήσει ο ΙΣΑ με τον Φιλανθρωπικό Οργανισμό «ΑΠΟΣΤΟΛΗ» της Ιεράς Αρχιεπισκοπής. Το πρόγραμμα θα ξεκινήσει τον Ιανουάριο του 2013 καλύπτοντας, σε πρώτη φάση, 1.500 ανασφάλιστους και ανέργους μνηστιά και τελεί υπό την εποπτεία του



Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ).

Ο ΕΟΦ διασφαλίζει το ποιοτικό μέρος της δράσης και τροποποιεί τον τρόπο χορήγησης παγίων δωρεών, προκειμένου, για τους σκοπούς της δράσης, να γίνονται με την απλούστερη δυνατή διαδικασία έγκρισης. Τα παραπάνω εξήγησαν οι πρόεδροι των ΙΣΑ, ΣΦΕΕ και ΕΟΦ στο πλαίσιο Συνέντευξης Τύπου για την παρουσίαση του προ-

γράμματος. Οι ομιλητές αναφέρθηκαν στη δεινή οικονομική κατάσταση της χώρας και επεσήμαναν ότι η ανεργία έχει ξεπεράσει το 25% (33% στον ιδιωτικό τομέα), ενώ οι μισοί ελεύθεροι επαγγελματίες δεν καταβάλλουν εισφορές στον ΟΑΕΕ, με αποτέλεσμα να μην έχουν ασφαλιστική κάλυψη. Σύμφωνα με στοιχεία του υπουργείου Υγείας, το κράτος δαπανά 100 εκατομμύρια ευρώ τον χρόνο για δαπάνες νοση-

λευόμενων με βιβλιόριο ανασφάλιστου, ενώ σύμφωνα με στοιχεία του ΙΣΑ κανένα εμβόλιο δεν έχει διατεθεί για τους ανασφάλιστους πολίτες στα Κέντρα Υγείας και στους δήμους. Το γεγονός αυτό εκκινώνει τεράστιους κινδύνους για τη δημόσια υγεία, καθώς εκατοντάδες χιλιάδες ανασφάλιστοι πολίτες μεταξύ των οποίων είναι χιλιάδες παιδιά δεν έχουν πρόσβαση στον εμβολιασμό.