

## 1. Η ΚΑΤΑΝΤΙΑ ΤΟΥ ΚΡΑΤΟΥΣ

Μέσο: . . . . . KONTRA NEWS

Ημ. Έκδοσης: . . .20/11/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .20/11/2013

Σελίδα: . . . . . 4



# Η κατάντια του κράτους

**ΜΕ ΑΔΙΑΣΕΙΣΤΑ** στοιχεία 126 ανασφάλιστων καρκινοπαθών που βοήθησε το Μητροπολιτικό Κοινωνικό Ιατρείο Ελληνικού να παραπεμφθούν στο Γ.Ν. Σωτηρία για χημειοθεραπεία, τα οποία παρουσιάστηκαν στο Συνέδριο Ογκολογίας στις 17 Νοεμβρίου στην Αθήνα, το ιατρείο μας απέδειξε τη ζοφερή πραγματικότητα που βιώνουν οι ανασφάλιστοι καρκινοπαθείς. Το 60% αυτών των ασθενών ήρθε στο ΜΚΙΕ τον τρίτο, τέταρτο και πέμπτο μήνα μετά την αρχική διάγνωση. Σε όλες αυτές τις περιπτώσεις ο όγκος είχε μεγαλώσει- εξαπλωθεί και σχεδόν σε όλους έπρεπε να γίνουν εξετάσεις (αξονικές) από την αρχή, ενώ πολλές περιπτώσεις ήταν πολύ προχωρημένες. Η ολέθρια πολιτική που ακολουθείται από το Υπουργείο Υγείας και τους κυβερνώντες οδήγησε ουσιαστικά "στη δολοφονία" 10 από αυτούς τους ασθενείς, μεταξύ των οποίων μπότερες που άφησαν ορφανά μικρά παιδιά.

ΗΛΛΗ

### 3. ΔΙΝΟΥΝ ΔΗΜΟΣΙΟ ΧΡΗΜΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΒΟΛΗ ΤΟΥ ΑΔΩΝΙ

Μέσο: . . . . . NEWSBOMB

Ημ. Έκδοσης: . . . 20/11/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 20/11/2013

Σελίδα: . . . . . 3



ΤΕΤΑΡΤΗ 20 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2013

**NOB**

**ΚΑΜΑΡΩΣΤΕ ΤΟΝ!**

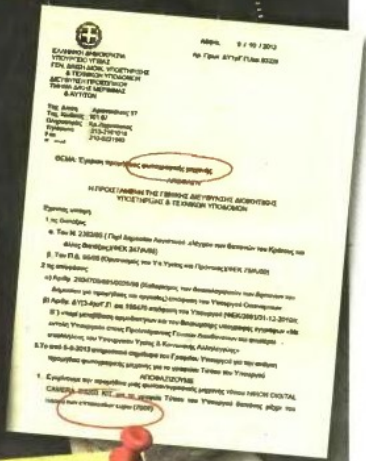
**«ΦΑΚΕΛΟΣ» ΥΓΕΙΑ**

# Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΤΗΣ ΠΟΖΑΣ

Τραγικά επίκαιρη όσο ποτέ άλλοτε η ρήση του Μενάνδρου: «Κενής δε δόξης ουδέν αθλιώτερον».

Ο λόγος για τον υπουργό Υγείας που όπως αποκαλύπτει σήμερα η NEWSBOMB, την ώρα που συντρίβει το δημόσιο σύστημα υγείας, την ώρα που κλείνει νοσοκομεία, στέλνει γιατρούς και νοσηλεύτριες στην ανεργία και αφήνει στο έλεος του Θεού τους ανασφάλιστους καρκινοπαθείς να αργοπεθαίνουν, την ίδια ώρα, ελαφρά τη καρδία, αποφασίζει να εγκρίνει το ποσό των 700 ευρώ για να αγοράσει υπερσύγχρονη ψηφιακή κάμερα για τις ανάγκες των προσωπικών του φωτογραφίσεων κατά τη διάρκεια των επαφών του και των πολιτικών του εξορμήσεων.

Αδιάψευστος μάρτυρας της υπέρμετρης φιλοδοξίας και του ναρκισσομανούς από τον οποίο διακατέχεται ο Άδωνις Γεωργιάδης αποτελεί το έγγραφο της διαύγειας που δημοσιοποιεί η NEWSBOMB και το οποίο περιγράφει λεπτομερώς ακόμα και τη μάρκα της αρεσκείας του υπουργού. Ενώ δηλαδή θα μπορούσε να κάνει τη δουλειά του με μια ψηφιακή φωτογραφική μηχανή των 80-100 ευρώ, ο αγαπημένος υπουργός της Τρόικας αποφασίζει με εντολή του να αγοράσει με χρήματα από το υστέρημα του ελληνικού λαού την ακριβότερη κάμερα, την Nikon Digital Camera D5200 KIT, συνολικής αξίας 700 ευρώ. Η συγκεκριμένη σπατάλη ξεπερνά - κατά κοινή ομολογία - κάθε όριο προκλητικότητας και ανηθικότητας απέναντι στον σκληρά δοκιμαζόμενο ελληνικό λαό, την αξιοπρέπεια του οποίου ο κύριος Γεωργιάδης έχει συνθλίψει ανεπανόρθωτα με τις συνειδητές επιλογές του στον χώρο της υγείας. Πόσο πιο χαμηλά πρέπει να ρίξει την ποιότητα ζωής του ο Έλληνας πολίτης για να μπορείτε να φωτογραφίζετε τον εαυτό σας κύριε υπουργέ;



**Αγοράζει κάμερα 700 ευρώ, την ώρα που ο κόσμος αργοπεθαίνει στα νοσοκομεία**

#### 4. ΠΩΣ Ο ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ ΧΑΡΙΖΕΙ ΣΕ ΙΔΙΩΤΕΣ ΤΑ ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ

Μέσο: . . . . . NEWSBOMB

Ημ. Έκδοσης: . . . 20/11/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 20/11/2013

Σελίδα: . . . . . 4



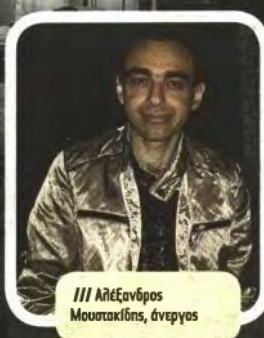
ΤΕΤΑΡΤΗ 20 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2013

NOB

/04/

ΡΕΠΟΡΤΑΖ

# ΕΛΕΟΣ



/// Αλέξανδρος Μουστακίδης, άνεργος

## ΖΗΤΟΥΝ ΑΠΟ ΑΝΕΡΓΟ 152 ΕΥΡΩ ΓΙΑ ΜΙΑ ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ

Βροχή πέφτουν οι καταγγελίες για τον παραλογισμό με τον οποίο το σύστημα υγείας που οραματίζεται ο κ. Γεωργιάδης αντιμετωπίζει τις ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού. Ο κ. Αλέξανδρος Μουστακίδης, άνεργος, περιγράφει στη NEWSBOMB την δική του περιπέτεια και τα παράπονά του για τον υπουργό Υγείας. Όντας χωρίς δουλειά, ο κ. Μουστακίδης επισκέφθηκε προ ημερών το νοσοκομείο της Σάντης, έμεινε για λίγες ώρες στη βραχεία νοσηλεία όπου υπεβλήθη σε αξονική τομογραφία και

τόρα του ζιτάνε να πληρώσει 152 ευρώ διότι πέρσει εμφανίζει εισόδημα 7.200 ευρώ το χρόνο από το επίδομα ανεργίας και είχε στην κατοχή του και ένα αυτοκίνητο. Με βάση τα παραπάνω δεδομένα, το μνημονιακό σύστημα υγείας έκρινε ότι ο συγκεκριμένος άνεργος δεν δικαιούται χαρτί απορίας και είναι υποχρεωμένος να πληρώσει. Αποφάσισε λοιπόν να απευθυνθεί στον Υπουργό Υγεί-

**ΠΛΗΡΗΣ ΑΔΙΑΦΟΡΙΑ ΑΠΟ ΤΟ ΓΡΑΦΕΙΟ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΟΥ**

ας, κ. Αδωνι Γεωργιάδη και στο υπουργείο. «Συμπλήρωσα την φόρμα του υπουργείου Υγείας και έστειλα την ίδια επιστολή και στον προσωπικό λογαριασμό του υπουργού στο Facebook. Του έγραψα ότι δεν επέλεξα να είμαι άνεργος. Γιατί απαξιώνουν λοιπόν έναν άνεργο πολίτη; Δεν μου απάντησε ποτέ, μας δόλωσε χαρακτηριστικά ο κ. Μουστακίδης.

«Δεν τα πληρώσα τα χρήματα γιατί δεν έχω να πληρώσω 152 ευρώ για μια ακτινογραφία. Είναι ανεπίτρεπτο η Υγεία να βρίσκεται σε τέτοιο επίπεδο και να ζούμε σε συνθήκες τριτοκοσμικής χώρας. Ο Υπουργός που του έστειλα την επιστολή με το πρόβλημά μου, απαξίωσε να μου δώσει απάντηση. Δεν τον ενδιαφέρουν τα προβλήματα του κόσμου; Πιστέψτε με δεν είμαι ο μόνος που βιώνει ανάλογες καταστάσεις. Υπάρχει πολύς κόσμος ακόμα άνεργος που δεν μπορεί να πληρώσει για να νοσηλευτεί».

### ΤΟ ΧΡΟΝΙΚΟ ΤΗΣ ΚΟΡΟΪΔΙΑΣ

ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ  
ΚΕΝΤΡΟ ΕΠΙΔΕΙΞΕΩΝ ΥΓΕΙΑΣ



## ΟΙ ΑΠΙΣΤΕΥΤΕΣ «ΜΕΤΑΛΛΑΞΕΙΣ» ΤΟΥ ΑΔΩΝΙ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΠΟΛΥΣΕΙΣ

Στο επικοινωνιακό παραλήρημα που επιδόθηκε το περασμένο τριήμερο, ο υπουργός Υγείας Αδωνι Γεωργιάδης, έχασε τη ροή των σκέψεών του και απέδειξε ότι η κυβέρνηση δεν έχει κανένα σαφή προανατολισμό για το τι μέλλει γενέσθαι στην Υγεία, αν δεν πάει συγκεκριμένες οδηγίες από την τριόικα. Μέσα σε ένα ημίωρο, ο υπουργός Υγείας προσηλάλησε να απαντήσει στο απλό και σαφές ερώτημα «θα γίνουν απολύσεις γιατρών»;, άλλαξε τουλάχιστον έξι φορές τη σκέψη του και τα λεγόμενά του και έδωσε τις εξής απαντήσεις:

- 1η απάντηση: «Δεν θα πληρώνουμε όσους δεν χρειαζόμαστε».
- 2η απάντηση: «Δεν θα υπάρξει καμία απόλυση σε γιατρούς».

• 3η απάντηση: «Δεν θα κρατήσουμε τους ίδιους».

• 4η απάντηση: «Το μέτρο περί απομάκρυνσης των 1.200 γιατρών δεν θα τεθεί σε ισχύ».

• 5η απάντηση: «Το ελληνικό Δημόσιο θα λειτουργεί με αξιολόγηση και θα δουλεύει με αυτούς που χρειάζεται».

• 6η απάντηση: «Δεν πρόκειται να καθεύει ούτε μία θέση γιατρού σε αριθμούς».

Είναι φανερό λοιπόν ότι ο υπουργός Υγείας δεν έχει ακόμα πάρει τις αποφάσεις του και κανείς δεν ξέρει τι επιφυλάσσει το μέλλον για τους γιατρούς του ΕΟΠΥΥ. Το ζήτημα όμως είναι ότι τα επικοινωνιακά παιχνίδια του υπουργού Υγείας έχουν ήδη τρομερές επιπτώσεις στην Υγεία του ελληνικού λαού.

#### 4. ΠΩΣ Ο ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ ΧΑΡΙΖΕΙ ΣΕ ΙΔΙΩΤΕΣ ΤΑ ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ

Μέσο: . . . . . NEWSBOMB

Ημ. Έκδοσης: . . . 20/11/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 20/11/2013

Σελίδα: . . . . . 5



ΤΕΤΑΡΤΗ 20 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2013

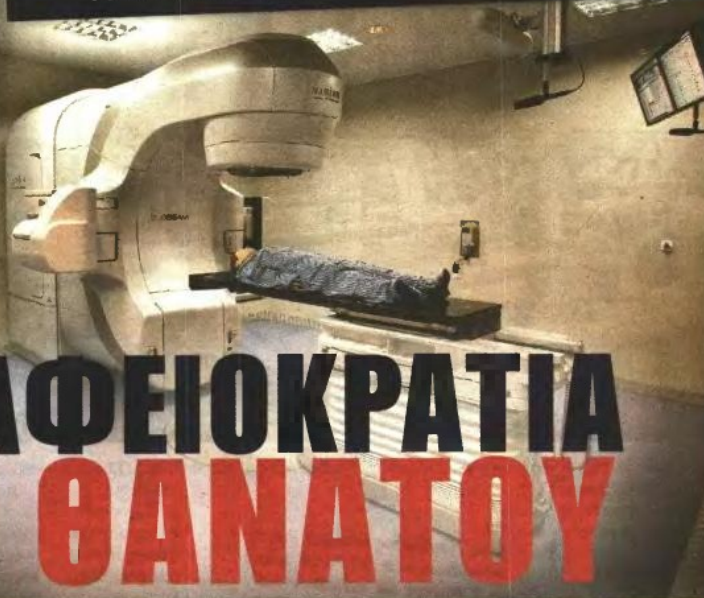
**NOB /05/**

**ΡΕΠΟΡΤΑΖ**

**ΑΠΑΙΤΟΥΝ ΑΠΟ ΚΑΡΚΙΝΟΠΑΘΕΙΣ ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΥΠΟΥΡΓΟΥ ΓΙΑ ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΙΕΣ!**



/// Ζωή Γραμματόγλου, πρόεδρος του Συλλόγου Καρκινοπαθών Εθελοντών Φίλων και Ιατρών Αθηνών



# Η ΓΡΑΦΕΙΟΚΡΑΤΙΑ ΤΟΥ ΘΑΝΑΤΟΥ

**«ΦΑΚΕΛΟΣ» ΥΓΕΙΑ**

## ΚΑΝΟΥΝ ΧΗΜΕΙΟΘΕΡΑΠΕΙΕΣ ΣΤΟΥΣ ΠΑΓΚΟΥΣ!

Όλες οι επιλογές του Άδωνι Γεωργιάδη είναι συνειδητές υποστηρίζει από την πλευρά του ο πρόεδρος των εργαζομένων στον Ευαγγελισμό, ιατρός



κύριος Ηλίας Σιώρας. «Ο προϋπολογισμός των νοσοκομείων έχει μειωθεί 45% και πάνε για ακόμα 15% μείωση με ταυτόχρονη μείωση των νοσοκομείων από τα 135 που είναι σε όλη τη χώρα στα 80. Ταυτόχρονα διαλύει την πρωτόβαθμια Υγεία με απώτερο στόχο να παραχωρηθούν οι υπηρεσίες στους ιδιώτες. Σας λέω μόνο ότι για να γίνουν οι χημειοθεραπείες έχει στηριχθεί το προσωπικό και κάνει χημειοθεραπείες στο φαρμακείο του Ευαγγελισμού και στους πάγκους των προϊσταμένων κάθε ορόφου με κίνδυνο για την υγεία του προσωπικού».

## ΤΡΕΙΣ ΜΗΝΕΣ ΟΙ ΛΙΣΤΕΣ ΑΝΑΜΟΝΗΣ ΓΙΑ ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΙΕΣ

Όπως αποκαλύπτει ο πρόεδρος του Συλλόγου Φίλων Καρκινοπαθών, για να πάρει κάποιος ασφαλισμένος σειρά προτεραιότητας για ακτινοθεραπεία θα πρέπει να περιμένει τουλάχιστον τρεις μήνες, ενώ όπως χαρακτηριστικά λέει «για τους αναοφθαλμικούς, κάτι τέτοιο είναι άπαστο όνειρο». Σε ότι αφορά στην ασφάλεια των γεννησιμων όπως μας αποκαλύπτει η κυρία Γραμματόγλου, ήδη εμφανίστηκε ένα πρόβλημα με συγκεκριμένο ενέσιμο διουρητικό οκεύσασμα που το πήρε ασθενής και εμφάνισε αλλεργικό σοκ. «Σημασία έχει να δούμε πόσο ελεγχμένα είναι αυτά που μπαίνουν στην ελληνική αγορά και εκεί έχουμε ενστάσεις» πρόσθεσε.

Δεν το χωράει ανθρώπινος νους! Η λογική των περικοπών την οποία προωθεί ο υπουργός Υγείας Άδωνις Γεωργιάδης, επιτάσσει από τους ανασφάλιστους ασθενείς να εμφανίζουν υπογραφές υπουργού για να υποβληθούν σε ακτινοθεραπείες στα δημόσια νοσοκομεία. Σε αντίθετη περίπτωση οι ασθενείς είναι υποχρεωμένοι να πληρώσουν τις θεραπείες ακόμα κι αν έχουν χαρτί από την πρόνοια ότι είναι άποροι. Αυτό καταγγέλλει -μεταξύ άλλων- στη NEWSBOMB η πρόεδρος του Συλλόγου Καρκινοπαθών Εθελοντών Φίλων και Ιατρών Αθηνών,

κυρία Ζωή Γραμματόγλου. «Δυστυχώς αν κάποιος θέλει να κάνει ακτινοβολίες ή να χειρουργηθεί σε δημόσιο νοσοκομείο δεν μπορεί αν είναι ανασφάλιστος και μας είπαν οι διοικητικές πως για κάθε μια περίπτωση ξεχωριστά πρέπει να υπογράψει ο υπουργός. Με αυτά που κάνουν θα πεθάνουν τον κόσμο στο τέλος... Μάλιστα για μία κοπέλα που έχει καρκίνο του μαστού σε προχωρημένο στάδιο έχουμε στείλει τα χαρτά της για

έγκριση από τις 6 του μήνα και ακόμα δεν έχουμε πάρει απάντηση. Έχει βιβλίο απορίας, αλλά δεν το δέχονται». Εξοργισμένη η κυρία Γραμματόγλου

**«Με αυτά που κάνουν θα πεθάνουν τον κόσμο»**

δηλώνει: «Από εδώ και πέρα έτσι θα γίνεται. Θα μας πεθαίνουν και θα γλιτώνουν και τις θεραπείες και τα νοσήλια και τις συντάξεις».

## Ο ΑΔΩΝΙΣ ΧΑΡΙΖΕΙ ΤΑ ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ ΣΕ ΙΔΙΩΤΕΣ



Σύμφωνα με ασφαλείς πληροφορίες ο κ. Γεωργιάδης ετοιμάζεται να φέρει, σε άσχετο νομοσχέδιο που συζητείται την Παύση, τροπολογία με την οποία θα δίνεται η δυνατότητα παραχώρησης Κέντρων Υγείας σε Δήμους, προκειμένου οι τελευταίοι να τα παραχωρήσουν με τη σειρά τους σε ιδιώτες με την μορφή Κοινωνικών Συνεταιριστικών Επιχειρήσεων. Αυτός είναι ο μανδύας που έχει επιλεγεί, προκειμένου να μετριάσει τις αντιδράσεις για την παραχώρηση σε ιδιώτες, και μάλιστα με αδιαφανείς διαδικασίες και ευτελή έως ανύπαρκτη ανταλλάγματα, υπηρεσιών και υποδομών δημόσιας υγείας. Η μεγάλη πολιτική απάτη των κοινωνικών συνεταιριστικών επιχειρήσεων έχει ήδη «πληθεί» σε συγκεκριμένους Δήμους με τους οποίους ο Άδωνις ρίσκεται σε «ανοικτή γραμμή». Η αρχή θα

γίνει με τον Δήμο Κω, και το Κέντρο Υγείας στην Αντιμάχεια που θα αποτελέσει τον «λαγό» αυτής της μεθοδεύσης. Οι κατ' ευφημισμόν κοινωνικές και συνεταιριστικές επιχειρήσεις θα έχουν ως εταίρους γιατρούς, οι οποίοι θα χρησιμοποιούν τις υποδομές των Κέντρων Υγείας (αγορασμένες με χρήματα των Ελλήνων πολιτών) και θα ασκούν επιχειρηματικά δραστηριότητες. Ο κ.Γεωργιάδης τους παραχωρεί δηλαδή «έτοιμο μαγαζί». Με ιδιαίτερο ενδιαφέρον αναμένονται οι αντιδράσεις από την πλευρά του κυβερνητικού εταίρου (ΠΑΣΟΚ), της αξιωματικής αντιπολίτευσης, αλλά και των «Καραμανλικών» βουλευτων που θεωρούν τον Άδωνι εκ των βασικών υφισταν του Κώστα Καραμανλή και στα πολιτικά πταγιάκια συνήθιζαν να του αποδίδουν τον χαρακτηρισμό «κροκοδείιο μπουμπουκά» εκ του «μπουμπουκά».



## 6. ΤΑΧΥΔΑΚΤΥΠΟΥΡΓΙΕΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗ

Μέσο: . . . . . ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 20/11/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 20/11/2013

Σελίδα: . . . . . 8



### Ταχυδακτυλουργίες Γεωργιάδη...

» **Δραστικές** θα είναι οι μειώσεις τιμών σε... καμιά δεκαριά off patent φαρμακευτικά σκευάσματα, σύμφωνα με την «πονηρή» τροπολογία την οποία κατέθεσε την περασμένη Παρασκευή 15 Νοεμβρίου στη Βουλή ο υπουργός Υγείας **Άδωνις Γεωργιάδης!**

Συγκεκριμένα, σύμφωνα με την «πονηρή» τροπολογία, λοιπόν, καμιά... δεκαριά off patent φαρμακευτικά σκευάσματα αναμένεται να μειωθούν ως προς τις τιμές τους στο 65% της τιμής την οποία είχαν ως προστατευόμενα πρωτότυπα φαρμακευτικά σκευάσματα! Η συγκεκριμένη ρύθμιση αφορά αναδρομικά, σύμφωνα με όσα αναφέρει η ίδια τροπολογία, μόνον εκείνα τα off patent φαρμακευτικά σκευάσματα τα οποία έλαβαν τιμή από την... 1η Ιανουαρίου 2012 και μετά!

Όσον αφορά, επίσης, τη λεγόμενη «δυναμική τιμολόγηση» των γενοσήμων φαρμακευτικών σκευασμάτων, αυτή πρόκειται να μείνει στα χαρτιά της «πονηρής» τροπολογίας, αφού, όπως έχει αποδείξει πρόσφατα η «Αυγή», το ύψος των πωλήσεων το οποίο απαιτεί η ρύθμιση προκειμένου να μειωθεί η τιμή ενός γενοσήμου φαρμακευτικού σκευάσματος με βάση τη λεγόμενη «δυναμική τιμολόγηση» είναι πέραν από τις δυνατότητες των γενοσήμων στη χώρα μας, καθώς στους εκατό (100) πρώτους κωδικούς των φαρμακευτικών σκευασμάτων τα οποία εμφανίζουν τις υψηλότερες πωλήσεις στη χώρα μας δεν περιλαμβάνεται ούτε ένα γενόσημο φαρμακευτικό σκεύασμα...

Η «πονηρή» τροπολογία συζητείται σήμερα στην Επιτροπή Κοινωνικών Υποθέσεων της Βουλής.





ΣΤΙΣ 26 - 27 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ

# Σε πανελλαδικές απεργίες οι εργαζόμενοι και γιατροί του ΕΟΠΥΥ

» **Μετά τους γιατρούς** του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ), εικοσιτετράωρες πανελλαδικές απεργίες προκήρυξε και η Πανελλήνια Ομοσπονδία Υγειονομικών Υπαλλήλων (ΠΟΥΥ) - ΕΟΠΥΥ, για την Τρίτη 26 και την Τετάρτη 27 Νοεμβρίου, σε μια προσπάθεια να ανασταλεί οριστικά το σχέδιο της κυβέρνησης για τις απολύσεις γιατρών του ΕΟΠΥΥ και τη διαθεσιμότητα - κινητικότητα γιατρών και εργαζομένων του Οργανισμού.

Από την πλευρά του, πάντως, ο υπουργός Υγείας Άδωνις Γεωργιάδης δήλωσε στα μέλη του Δ.Σ. της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων (ΠΟΕ) - ΕΟΠΥΥ ότι, μέσω της διαδικασίας της κινητικότητας - διαθεσιμότητας, το σύνολο των εργαζομένων του Οργανισμού θα μεταφερθεί στις επτά Υγειονομικές Περιφέρειες (ΥΠΕ) της χώρας και κάλεσε τους εκπροσώπους των εργαζομένων να μην προχωρήσει ο κλάδος στις απεργιακές κινητοποιήσεις.

Την ίδια στιγμή, συνεδρίασε χθες το απόγευμα εκ νέου η λεγόμενη «επιτροπή αξιολόγησης» δομών και προσωπικού του ΕΟΠΥΥ, υπό την προεδρία του γενικού γραμματέα Υγείας Πελοπίδα Καλλίρη, ενώ ο πρόεδρος του Οργανισμού Δημήτρης Κοντός απέτρεψε την τελευταία στιγμή την παραίτηση του γενικού διευθυντή του ΕΟΠΥΥ Γιάννη Βα-



φειάδη από την «επιτροπή αξιολόγησης».

«Κανείς δεν παραιτείται. Θα δώσουμε όλοι μαζί τη μάχη», φέρεται να δήλωσε ο Δημήτρης Κοντός στον γενικό διευθυντή του Οργανισμού...

## Χωρίς πνευμονολόγο μέγαρα νοσοκομεία του ΕΣΥ!

Μια βαριά αναπνηρική ασθένεια, η οποία εάν διαγνωσθεί εγκαίρως έχει πολύ καλή πρόβλεψη, εάν ο ασθενής κόψει το κάπνισμα, η Χρόνια Αποφρακτική Πνευμονοπάθεια (ΧΑΠ) «τσακίζει» κυριολεκτικά

700.000 πολίτες της χώρας μας, με τους μισούς από αυτούς να μη γνωρίζουν καν ότι πάσχουν από αυτή την πολύ σοβαρή νόσο!

Κι ενώ η ΧΑΠ θερίζει και οδηγεί σε βαριά αναπηρία, μεγάλα νοσοκομεία του ΕΣΥ του Λεκανοπεδίου παραμένουν ακόμη και σήμερα χωρίς οργανική θέση πνευμονολόγου! Πρόκειται μεταξύ άλλων για το «Ιπποκράτειο», το «Αλεξάνδρα», το πανεπιστημιακό «Αρεταίειο», το «Αγία Όλγα», το νοσοκομείο του Πειραιά «Τζάνειο», το «ΚΑΤ», το νοσοκομείο της Βούλας «Ασκληπιείο»...

Σύμφωνα με όσα δηλώνει στην «Αυγή» ο πνευμονολόγος Μανώ-

λης Ζαχαριάδης, γενικός γραμματέας της Ένωσης Πνευμονολόγων Ελλάδας (ΕΠνΕΛ) και μέλος του Δ.Σ. του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών (Ι-ΣΑ), η Ένωση ζητεί από την πολιτεία να εξασφαλίσει επαρκείς θέσεις πνευμονολόγων σε όλες τις βαθμίδες του δημοσίου συστήματος Υγείας της χώρας μας, από την πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας μέχρι την τριτοβάθμια βαθμίδα φυσικής αποκατάστασης.

## «Τρελές» εφημερίες στο νοσοκομείο Βέροιας

Οι ειδικομένοι γιατροί του νοσοκομείου Βεροίας κατέθεσαν μνηυτήρια αναφορά εναντίον του διοικητή του νοσοκομείου, λόγω της έκδοσης προγράμματος εφημεριών... χωρίς την κάλυψη από ειδικευμένο γιατρό. Η κίνηση αυτή είχε ως αποτέλεσμα τη σύλληψη του διοικητή και την άμεση τροποποίηση του προγράμματος εφημερίας, ώστε να περιλαμβάνει ειδικούς ιατρούς.

Η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (Ο-ΕΝΓΕ) επικροτεί με ανακοίνωσή της «την ενέργεια των ειδικευμένων γιατρών του νοσοκομείου Βεροίας και παρέχει κάθε συνδικαλιστική και νομική κάλυψη στους εν λόγω συναδέλφους, ενώ παράλληλα καταδικάζει ανάλογες ενέργειες των διοικήσεων».

**ΒΑΣΙΛΗΣ ΒΕΝΙΖΕΛΟΣ**

## 8. ΘΑ ΑΝΤΙΣΤΑΘΟΥΜΕ ΣΤΑ ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ ΤΩΝ ΔΙΕΥΘΥΝΤΩΝ ΕΣΥ

Μέσο: . . . . . ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 20/11/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 20/11/2013

Σελίδα: . . . . . 19



### ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΒΑΡΝΑΒΑΣ:

## «Θα αντισταθούμε στα ιδιωτικά ιατρεία των διευθυντών ΕΣΥ»

» Με σθεναρή αντίδραση των γιατρών του ΕΣΥ προειδοποιεί ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ) Δημήτρης Βαρνάβας τον υπουργό Υγείας Άδωνι



Γεωργιάδη, στην περίπτωση κατά την οποία ο τελευταίος επιτρέψει τη λειτουργία παραλλήλων ιδιωτικών ιατρείων για τους διευθυντές και τους συντονιστές διευθυντές γιατρούς του ΕΣΥ.

Συγκεκριμένα, ο Δημήτρης Βαρνάβας τονίζει τα εξής σε γραπτή δήλωσή του:

«Η χώρα βιώνει βαθιά ανθρωπιστική κρίση, το ΕΣΥ καταρρέει, ενώ παντού σπίνονται και λειτουργούν Κοινωνικά Ιατρεία. Μόνον η περιβόητη 'Εταιρεία Συντονιστών Διευθυντών' έχει τον νου της στο πορτοφόλι των ασθενών. Ως όστρακο προσκολλάται σε όλες τις πολιτικές ηγεσίες προκειμένου να εξυπηρετεί ιδιοτελή συμφέροντα, αναφέρει προσφυώς η ΟΕΝΓΕ για τη συγκεκριμένη Εταιρεία, της οποίας οι ιθύνοντες εκπονούν υπερφίαλες 'μελέτες', ισχυριζόμενοι ότι εάν νομοθετηθούν τα απογευματινά ιδιωτικά χειρουργεία των γιατρών του ΕΣΥ, θα αποφέρουν 700 εκατ. ευρώ στα ταμεία των νοσοκομείων! Ήδη από την ίδρυση του ΕΣΥ το νοσοκομειακό κίνημα θεωρεί πως η πλήρης και αποκλειστική απασχόληση αποτελεί θεμέλιο λίθο κάθε δημόσιου συστήματος υγείας, το οποίο οφείλει να παρέχει ισότιμα και δωρεάν υπηρεσίες σε όλους τους πολίτες, ανεξάρτητα από το εισόδημά τους ή την κοινωνική τους θέση. Το περίφημο 'φακελάκι' επ' ουδενί μπορεί ν' αποτελέσει άλλοθι προκειμένου να νομιμοποιηθούν τα κλοπιμαία, βγάζοντας μάλιστα μερίδιο για το κράτος. Οι νοσοκομειακοί γιατροί θα αντιδράσουν σθεναρά στις μεθοδεύσεις για κατάργηση της πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης. Ομοίως καλούμε τις υγιείς πολιτικές και κοινωνικές δυνάμεις του τόπου να ορθώσουν φραγμό σε σχέδια τα οποία κατεδαφίζουν ολοσχερώς το ΕΣΥ και αποκλείουν εκατομμύρια οικονομικά αδύναμων πολιτών από την πρόσβαση σε υπηρεσίες υγείας».

## 9. Η ΕΚΘΕΣΗ ΚΑΙ ΤΑ ΕΡΩΤΗΜΑΤΑ

Μέσο: . . . . . ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 20/11/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 20/11/2013

Σελίδα: . . . . . 10



## Η «ΕΚΘΕΣΗ» ΚΑΙ ΤΑ ΕΡΩΤΗΜΑΤΑ

**ΚΑΜΙΑ ΦΟΡΑ** η υπερκινητικότητα και η υπερβολική έκθεση στα κανάλια δημιουργούν κενά και παραλείψεις στη δουλειά των υπουργών. Ίσως γι' αυτόν τον λόγο στην προκήρυξη για τη φύλαξη του Νοσοκομείου ΚΑΤ αναφέρεται ότι «οι επαθμούντες να συμμετάσχουν πρέπει να έχουν τριετή προϋπηρεσία στη φύλαξη νοσοκομείων». Λίγο... φωτογραφική μοιάζει η αναφορά, δεδομένου ότι η εμπειρία αποκτάται και σε άλλου είδους κτίρια!

Και κάτι ακόμη για τον υπουργό Υγείας. Γιατί δεν έγινε δεκτή η παραίτηση της κυρίας Μαλιώρη από τον ΟΚΑΝΑ; Έκανε σωστά τη δουλειά της; Αν ναι, γιατί παραιτήθηκε; Αν όχι, τι πρόκειται να αλλάξει τώρα για να την κάνει καλύτερα; Αλλά ερωτήματα, που θέτουν απλοί άνθρωποι και θέλουν απλή απάντηση.

**Δήμος Πάριος**



## 10. ΚΟΝΤΡΑ ΜΕ ΕΟΠΥΥ

Μέσο: . . . . . ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . .20/11/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .20/11/2013

Σελίδα: . . . . . 18



ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

## Κόντρα με ΕΟΠΥΥ

**ΜΠΑΡΟΥΤΙ** μπιρξίη και πάλι στα ιδιωτικά νοσοκομεία που προ εβδομάδων είχαν προχωρήσει σε επίσκεψη κατά του ΕΟΠΥΥ λόγω της καθυστέρησης στην εξόφλησή τους. «Το θέατρο του παραλόγου στον ΕΟΠΥΥ συνεχίζεται με εντολή εξόντωσης των ιδιωτικών παρόχων Υγείας», δηλώνουν σε χθεσινή τους νέα ανακοίνωση τα μέλη του Συνδέσμου Ελληνικών Κλινικών (ΣΕΚ), αναφερόμενα στην ανακοίνωση για claw back (πληρωμή της διαφοράς από τον προϋπολογισμό), που αντιστοιχεί στο 40% των κερδών τους για το πρώτο 6μηνο του 2013. Και συνεχίζουν προειδοποιώντας ότι «θα αναζητήσουμε νομικά τις ευθύνες της διοίκησης του ΕΟΠΥΥ για τις αποφάσεις που εξοντώνουν τις ιδιωτικές κλινικές».

## 11. ΧΩΡΙΣ ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΙΝΔΥΝΕΥΟΥΝ ΝΑ ΜΕΙΝΟΥΝ 269.000 ΑΓΡΟΤΕΣ

Μέσο: . . . . . ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 20/11/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 20/11/2013

Σελίδα: . . . . . 20



▶▶ ΠΡΟΤΑΣΗ ΝΑ ΚΟΒΕΤΑΙ Η ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΣΕ ΟΦΕΙΛΕΤΕΣ ΤΟΥ ΟΓΑ

20/11/2013

# Χωρίς φάρμακα κινδυνεύουν να μείνουν 269.000 αγρότες

**ΔΗΜΟΣΙΟΝΟΜΙΚΗ** «βόμβα» χαρακτηρίζεται ο ΟΓΑ στις διαπραγματεύσεις που είναι σε εξέλιξη με την τρόικα, καθώς οι οφειλές των αγροτών προς τον κλάδο κύριας ασφάλισης αγγίζουν τα 700 εκατ. ευρώ. Το υπουργείο Εργασίας προωθεί ήδη (όπως αποκάλυψε από την Παρασκευή 15/11 ο «Ε.Τ.») τροπολογία για την αναγκαστική είσπραξη των τρεχουσών ασφαλιστικών εισφορών, απευθείας από τους τραπεζικούς λογαριασμούς των αγροτών στους οποίους πιστώνονται οι επιδοτήσεις.

### Ακώρωση βιβλιαρίων

Παράλληλα, όμως, και προκειμένου να ενταχθούν σε ρύθμιση οι αγρότες που έχουν παλαιότερες οφειλές, εξετάζεται η ισχύς των βιβλιαρίων ασθένειας να συνδυαστεί αυστηρά με την υπαγωγή των οφειλετών σε ρύθμιση χρεών την οποία θα είναι υποχρεωμένοι να τηρούν,

διαφορετικά δεν θα έχουν ούτε φάρμακα ούτε περίθαλψη τόσο οι ίδιοι όσο και τα προστατευόμενα μέλη των οικογενειών τους!

Η πρόταση αυτή θεωρείται από παράγοντες του ΟΓΑ ότι μπορεί να συνδυαστεί με την πρωθυπουργική ρύθμιση για την παρακράτηση των εισφορών απευθείας από τους λογαριασμούς των αγροτών που δεν πληρώνουν ή δεν ρυθμίζουν τις οφειλές τους.

Ενδεικτικό της κατάστασης που επικρατεί στον ΟΓΑ είναι ότι σε σύνολο 581.659 ασφαλισμένων κατά κύριο επάγγελμα αγροτών, εισφορές πληρώνουν οι 312.000, ενώ οι υπόλοιποι 269.000 αγρότες είναι ασφαλισμένοι και έχουν ιατροφαρμακευτική περίθαλψη χωρίς να έχουν πληρώσει εισφορές ετών!

Το ύψος των οφειλών που έχουν σωρεύσει στον ΟΓΑ οι 269.000 κατ' επάγγελμα αγρότες και που χρονολογείται από το 1998, δηλαδή

από τότε που δημιουργήθηκε ο κλάδος κύριας ασφάλισης, ανέρχεται σήμερα σε 357 εκατ. ευρώ. Οι εν λόγω παραγωγοί, σύμφωνα με τα στοιχεία του Οργανισμού, θεωρούνται από τους «έκοντες» σε σύγκριση με άλλους φτωχότερους αγρότες, καθώς πέρυσι εισέπραξαν 1,4 δισ. ευρώ (σχεδόν το 70%) από το σύνολο των αγροτικών επιδοτήσεων, ύψους 2,2 δισ. ευρώ, και παρά ταύτα ο ΟΓΑ δεν πήρε ούτε ευρώ από τις εισφορές που οφείλουν!

Μάλιστα, 142.000 οφειλέτες χρωστούν 110 εκατ. ευρώ, ενώ από τις επιδοτήσεις εισέπραξαν πέρυσι 980 εκατ. ευρώ.

Η αυτόματη και αναγκαστική είσπραξη των ασφαλιστικών εισφορών από τους αγρότες που οφείλουν στον ΟΓΑ δεν αποκλείεται (αν ψηφιστεί το νομοσχέδιο άμεσα) να εφαρμοστεί ακόμη και εντός του 2013 και θα πιάσει συμπληρωματικές πληρωμές (πιστωτικά ημι-

κ.ά.) που γίνονται από τον Δεκέμβριο στους παραγωγούς.

Το ίδιο «σύστημα» είσπραξης χρεών θα ισχύσει και για τους ελεύθερους επαγγελματίες, ενώ σε κάθε περίπτωση όσοι χρωστούν στα ταμεία (ΙΚΑ, ΟΓΑ, ΟΑΕΕ κ.ά.) δεν θα παίρνουν ούτε επιστροφές ΦΠΑ ούτε επιστροφές φόρου εισοδήματος.

Σημειώνεται ότι το αρχικό σχέδιο για την ανάκτηση των 700 εκατ. ευρώ προέβλεπε την οικειοθελή παρακράτηση-δήλωση από έσοδους των αγροτών προς τον ΟΓΑ να παρακράτει μέρος της επιδότησης έναντι της οφειλής τους, αλλά τελικά αποφασίστηκε να δοθούν επιλογές με ένα συνδυασμό της αυτιματικής παρακράτησης και της μη ανανέωσης των βιβλιαρίων ασθένειας από τους κατά οι ζητημα οφειλέτες.

ΚΩΣΤΑΣ ΚΑΓΙΚΟΣ



Έρχονται αυστηρά μέτρα για τους αγρότες που χρωστούν στον ΟΓΑ.

## 12. ΑΚΟΜΗ ΠΕΝΤΕ ΧΡΟΝΙΑ ΣΤΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟ Η ΥΓΕΙΑ

Μέσο: . . . . . ΕΛΕΥΘΕΡΟΤΥΠΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . .20/11/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .20/11/2013

Σελίδα: . . . . . 7



## Ακόμη πέντε χρόνια στο χειρουργείο η Υγεία

**Τ**ρία με πέντε χρόνια θα χρειαστούν για να αποδώσουν οι μεταρρυθμίσεις στο χώρο της Υγείας, δήλωσε χθες ο επικεφαλής της task force Χορστ Ράιχενμπαχ, μετά τη συνάντηση που είχε με τον υπουργό Ανάπτυξης Κωστή Χατζηδάκη και με αντικείμενο την πορεία των μεταρρυθμίσεων. Απαντώντας σε σχετικές ερωτήσεις, δήλωσε ότι άλλοι τομείς τρέχουν περισσότερο και άλλοι λιγότερο και κατέταξε σε αυτούς όπου υπάρχουν καθυστερήσεις το χώρο της Υγείας και το κунήγι της φοροδιαφυγής. Για τη φοροδιαφυγή, επανέλαβε ότι χρειάζονται περαιτέρω βελτιώσεις και περισσότερη πρόοδος και ότι ο γενικός γραμματέας Εσόδων έχει ακόμη μπροστά του πολύ δύσκολο έργο, γιατί έχει αναλάβει τη μακροχρόνια μεταρρύθμιση του συστήματος, η οποία θα πρέπει να στεφθεί με επιτυχία.

Ο ίδιος χαρακτήρισε «πρόοδο» τη δημιουργία αξιολόγησης των δομών των διαφόρων υπουργείων από το υπουργείο Διοικητικής Μεταρρύθμισης, ώστε να επιτευχθεί, όπως είπε, «πολιτική ανθρωπι-

ων πόρων». Προφανώς εννοεί την αξιολόγηση των δημοσίων υπαλλήλων και την επιτάχυνση των διαδικασιών. Σε αυτή τη διαδικασία, τόνισε, συμμετείχαν περισσότεροι από 400 αξιωματούχοι.

Για το άμεσο μέλλον, η task force περιμένει να υλοποιηθούν οι μεταρρυθμίσεις για την απελευθέρωση των αγορών και την αδειοδότηση των επιχειρήσεων, έτσι ώστε η Ελλάδα να γίνει φιλική στην επιχειρηματικότητα. Την επόμενη εβδομάδα θα παρουσιαστεί η μελέτη του ΟΟΣΑ που απαριθμεί 555 εμπόδια στην αγορά, η άρση των οποίων θα βοηθήσει τους καταναλωτές να αγοράζουν φθηνότερα προϊόντα και υπηρεσίες. Το νομοσχέδιο για την απλούστευση της αδειοδότησης των επιχειρήσεων θα είναι, όπως είπε, έτοιμο στο τέλος του Δεκεμβρίου.

Για τους αυτοκινητόδρομους, ο Χορστ Ράιχενμπαχ δήλωσε ότι δεν υπάρχει κάτι νεότερο και πρόσθεσε ότι ένα από τα θέματα που προωθείται είναι και αυτό των προμηθειών δημοσίων συμβάσεων.

**Χρ. Ι.**

## 14. Ο ΑΔΩΝΙΣ ΣΧΕΔΙΑΖΕΙ ΕΟΠΥΥ ΧΩΡΙΣ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ

Μέσο: . . . . . ΕΛΕΥΘΕΡΟΤΥΠΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . .20/11/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .20/11/2013

Σελίδα: . . . . . 18



## Ο Αδωνίς σχεδιάζει ΕΟΠΥΥ χωρίς εργαστήρια

Της ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ

**Α**βρόχοις ποσά θέλει να περάσει το ποτάμι των απολύσεων ο Αδωνίς Γεωργιάδης στον ΕΟΠΥΥ. Απολύσεις που αφορούν κατ' αρχάς τους γιατρούς, αλλιά όπως φαίνεται και τους υπόλοιπους υπαλλήλους, ειδικά των εργαστηρίων. Αλλήλωστε σχεδιάζει να στήσει έναν «νέο ΕΟΠΥΥ», ο οποίος θα αγοράζει υπηρεσίες από τον ιδιωτικό τομέα και δεν θα διαθέτει δικά του εξειδικευμένα εργαστήρια.

Γ' αυτό και μαζί με τις χειρουργικές ειδικότητες των γιατρών που κινδυνεύουν να δούνε την πόρτα εξόδου από το σύστημα, εκτός θα βρεθούν όπως όλα δείχνουν και όσοι εργάζονται στον εργαστηριακό τομέα.

Εξάλλου ο Αδωνίς Γεωργιάδης σε συνάντηση που είχε χθες με εκπροσώπους των υγειονομικών υπαλλήλων του ΕΟΠΥΥ, που είναι περίπου 2.200 άτομα και πολλοί εξ αυτών ανήκουν στα εργαστήρια, έπαιξε το γνωστό παιχνίδι των λέξεων. Από τη μια τους διαβεβαίωσε ότι δεν θα απολυθούν και θα μεταφερθούν στις υγειονομικές περιφέρειες, δηλαδή ουσιαστικά στα Κέντρα Υγείας, και από την άλλη δεν προέβλεπε ειδικά τμήματα με εξειδικευμένες εξετάσεις στη νέα κατάσταση.

Γεγονός που σημαίνει ότι όσοι σήμερα δουλεύουν στα εργαστήρια, μάλλον θα περισσεύουν.

Αυτό για το οποίο ωστόσο μίλησε με βεβαιότητα είναι η διαθεσιμότητα-κινητικότητα στην οποία θα μπούνε. Ωστόσο και στην περίπτωση αυτή οι λέξεις έχουν σημασία, καθώς άλλο κινητικότητα και άλλο διαθεσιμότητα.

Και μέσα σε αυτή τη σύγχυση των λέξεων, που έκανε όμως τους εκπροσώπους της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων στον ΕΟΠΥΥ να ανησυχήσουν ακόμη περισσότερο, ο Αδωνίς Γεωργιάδης επικαίρησε να κάμψει το φρόνημά τους για τις επικείμενες απεργίες, γι' αυτό και τους κάλεσε «να μην προχωρήσουν σε απεργιακές κινητοποιήσεις».

Αλλήλωστε όπως προέκυψε από τη συζήτηση, και αποτελεί και εκτίμηση του αντιπροέδρου της Ομοσπονδίας, Λεωνίδα Βιτωράτου, τη μεγάλη «πίτα» των εργαστηριακών εξετάσεων θα την πάρει ο ιδιωτικός τομέας και τα Κέντρα Υγείας θα περιοριστούν σε μικρά εργαστήρια που θα κάνουν εξετάσεις όπως σακχάρου, γενική αίματος και ούρων.

Δεν είναι τυχαίο ότι μεγάλοι όμιλοι διαγνωστικών κέντρων ήδη κάνουν πάρτι για τις νέες συνθήκες που θα προκύψουν απ' τον «νέο ΕΟΠΥΥ».



Ο ΑΥΞΕΝΤΙΟΣ ΚΑΛΑΓΚΟΣ, ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ ΣΤΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ

# Ο καρδιοχειρουργός

Του ΔΗΜ. ΚΡΙΣΤΟΦΙΔΕΛΛΗ

**Κ**αθημερινά βομβαρδίζομαστε από αρνητικά πρότυπα, όμως υπάρχουν και άνθρωποι που αξίζουν το σεβασμό και το χειροκρότημά μας. Όπως ο καθηγητής της Καρδιοχειρουργικής Κλινικής του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου της Γενεύης, Αυξέντιος Καλαγκός. Ο γνωστός και ως «γιατρός των φτωχών» για τις δωρεάν σωτηρίες επεμβάσεώς του, καθώς τα τελευταία 14 χρόνια έχει δώσει ζωή σε περίπου 14.000 παιδιά σε όλο τον κόσμο.

Με αφορμή την Ημέρα Δικαιωμάτων του Παιδιού που γιορτάζεται σήμερα, ο κ. Καλαγκός που υπήρξε ένας από τους καλύτερους μαθητές του διεθνούς φήμης καρδιοχει-

ρουργού Μαγκνί Γιακούμη, έχει βοηθήσει πολύ και γνώθω ιδιαίτερος ευτυχής όταν προσφέρει ζωή και χαρά σε ένα παιδί» πρόσθεσε. Ο πρώτος που έδειξε το δρόμο της φιλανθρωπίας στον Ελληνα καρδιοχειρουργό ήταν ο πατέρας του, που ήταν ένας από τους κορυφαίους παθολόγους στην Κωνσταντινούπολη, ο οποίος του έλεγε συχνά να αφουγκράζεται τον πόνο των ανθρώπων.

Ο Αυξέντιος Καλαγκός αποφοίτησε στα 23 του από την Αμερικανική Ιατρική Σχολή της Κωνσταντινούπολης, ειδικεύτηκε στη χειρουργική στο Λονδίνο και στη συνέχεια αφιέρωσε πέντε επιπλέον χρόνια σπουδών προκειμένου να αφοσιωθεί στην καρδιοχειρουργική παιδιών στο Παρίσι και στις ΗΠΑ. Στα 40 του έγινε τακτικός καθηγητής στο

Πανεπιστήμιο της Γενεύης, ενώ είναι κάτοχος της πατέντας «Kalangos Ring». Πρόκειται για ένα πρωτοποριακό «δακτυλίδι» που τοποθετείται στην παιδική καρδιά για την επι-

» **Με τις δωρεάν επεμβάσεις του, ο μαθητής του Γιακούμη χάρισε ζωή σε 14.000 παιδιά σε όλο τον κόσμο**

διόρθωση της μιτροειδούς βαλβίδας και με αυτό έχουν σωθεί χιλιάδες παιδιά από το 2005 έως σήμερα –τα δικαιώματα έχουν εκχωρηθεί στο φιλανθρωπικό του ίδρυμα, για να μετεκπαιδευτεί στη Γενεύη γιατρός και νοσηλεύτες των χωρών του Τρίτου Κόσμου.

Το όνομά του έχει συνδεθεί με τη σωτηρία πολλών καρδιοπαθών στην Ελλάδα, αλλήλα και στον Λίβανο, στη Γεωργία, στη Σερβία, στην Κύπρο, στην Ινδία, στο Μαρόκο, στην Αλγερία, στον Μαυρικό, στη Μοζαμβίκη, στην Ερυθραία, στο Κιργιστάν, στη Μαδαγασκάρη, στη Βενεζουέλα, στην Ουκρανία και στην Μπουτσουάνα.

Ο «γιατρός των φτωχών» ήταν ένα από τα δύο τμήματα πρόσωπα στην εκδήλωση της UNICEF, καθώς βραβεύτηκε και ο αρχιεπίσκοπος Αθηνών και Πάσης Ελλάδος Ιερώνυμος (απουσίασε λόγω ίωσης, δίνοντας το «παρών» ο συνεργάτης του πατέρας Δημήτριος Νίκου) για το ανθρωπιστικό έργο της Εκκλησίας.

«Η πίστη μου στον Θεό με



## 15. Ο ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ ΜΕ ΤΗ ΜΕΓΑΛΗ ΚΑΡΔΙΑ

Μέσο: . . . . . ΕΛΕΥΘΕΡΟΤΥΠΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . .20/11/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .20/11/2013

Σελίδα: . . . . . 31



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΤΗΣ ΓΕΝΕΥΗΣ ΚΑΙ «ΓΙΑΤΡΟΣ ΤΩΝ ΦΤΩΧΩΝ», ΤΙΜΗΘΗΚΕ ΧΘΕΣ ΑΠΟ ΤΗ UNICEF

# γός με τη μεγάλη καρδιά



Εμφανώς συγκινημένος ο Έλληνας γιατρός από την Πόλη και ιδρυτής του φιλοanthρωπικού ιδρύματος «Καρδιά»



## 16. ΕΥΧΑΡΙΣΤΗΜΕΝΟΣ ΜΕ ΤΟΝ ΑΔΩΝΙ Ο ΡΑΙΧΕΝΜΠΑΧ

Μέσο: . . . . . Η ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ

Ημ. Έκδοσης: . . .20/11/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .20/11/2013

Σελίδα: . . . . . 53



### Ευχαριστημένος με τον Αδωνι ο Ράιχενμπαχ

Σε «τρία με πέντε χρόνια» θα αποκτήσει η Ελλάδα σύστημα υγείας εφάμιλλο με τα ευρωπαϊκά, εκτίμησε χθες ο επικεφαλής της Task Force, Χορστ Ράιχενμπαχ, βαφτίζοντας «success story» τη «μεταρρύθμιση» που προωθεί ο Αδωνις Γεωργιάδης μέσω της διάλυσης του ΕΟΠΥΥ και του ΕΣΥ, τις απολύσεις, τη συρρίκνωση των νοσοκομείων και τη μετακύλιση του κόστους περιθαλψής στον πολίτη. Σε δηλώσεις του μετά τη συνάντηση που είχε με τον υπουργό Ανάπτυξης Κωστή Χατζηδάκη, ο επικεφαλής της Ομάδας Δράσης έσπευσε να βάλει πλάτη στον υπουργό Υγείας, λέγοντας πως «είναι αφοσιωμένος στη μεταρρυθμιστική προσπάθεια», αλλά «δεν περιμένει κανείς

αλλαγές εν μιά νυκτί, ούτε καν σε λίγους μήνες, καθώς θα χρειαστούν τρία με πέντε χρόνια για να δούμε τα αποτελέσματά». Από την άλλη πλευρά, ο Χ. Ράιχενμπαχ έβγαλε «κίτρινη κάρτα» για τον τομέα της φορολογικής μεταρρύθμισης, λέγοντας πως «στη φορολογική διοίκηση χρειάζονται περαιτέρω βελτιώσεις και περισσότερη πρόοδος». Ο ίδιος έκανε λόγο για ανάγκη περισσότερων διαρθρωτικών μεταρρυθμίσεων εκ μέρους της κυβέρνησης, λέγοντας πως, παρά την πρόοδο που έχει γίνει, «αυτό δεν είναι το τέλος του μονοπατιού, καθώς θα χρειαστούν και άλλες διαρθρωτικές αλλαγές, ώστε να επιστρέψει η χώρα στην ανάπτυξη και να ενισχυθεί η απασχόληση».

Μέσο: . . . . . ΗΜΕΡΗΣΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 20/11/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 20/11/2013

Σελίδα: . . . . . 34



**Τα επτά ερωτήματα για τον ΕΟΠΥΥ**

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <p><b>1 Ποιος είναι ο λόγος της ύπαρξης του φορέα;</b><br/>                 → Η βασική αποστολή του<br/>                 → Οι στόχοι του<br/>                 → Οι λόγοι που υπαγορεύουν τη λειτουργία του<br/>                 → Το πεδίο αρμοδιοτήτων του</p>                                  | <p><b>2 Ποιος είναι οι ανάγκες και οι προσδοκίες των χρηστών;</b><br/>                 → Ποιοι οι ωφελούμενοι<br/>                 → Ικανοποιούν οι υπηρεσίες τις ανάγκες του<br/>                 → Εξυπηρετείται το δημόσιο συμφέρον</p>             | <p><b>3 Πόσο κοστίζει η λειτουργία του φορέα;</b><br/>                 → Ποιος χρηματοδοτεί τη λειτουργία του<br/>                 → Πόσα τα λειτουργικά του έξοδα<br/>                 → Πόσο έχει αυξηθεί διαφρονικά το κόστος<br/>                 → Υπάρχουν δυνατότητες αυτοχρηματοδότησης;</p> |
| <p><b>4 Υπάρχει λόγος να εξελιχθεί ο φορέας; Πρέπει να αλλάξει τον τρόπο λειτουργίας του;</b><br/>                 → Είναι ακόμη απαραίτητη η αποστολή του;<br/>                 → Πρέπει να αναθεωρηθούν βασικοί στόχοι;<br/>                 → Ποιες υπηρεσίες πρέπει να προσφέρει σήμερα;</p> | <p><b>5 Ποιος πρέπει να παρέχει αυτές τις υπηρεσίες;</b><br/>                 → Ποια η κατάλληλη δημόσια δομή του;<br/>                 → Ποιες συνέργειες μπορούν να υπάρξουν;<br/>                 → Ποια πρέπει να είναι η εμπλοκή του κράτους;</p> | <p><b>6 Πώς μπορεί ο φορέας να κάνει περισσότερα με μικρότερο κόστος;</b><br/>                 → Ποιες μεταρρυθμίσεις μπορούν να τον βελτώσουν;<br/>                 → Πώς μπορούν να κατασκευηθούν οι ανθρώπινοι και δημοσιονομικοί πόροι</p>   |
| <p><b>7 Ποιο είναι το καλύτερο σενάριο μεταρρυθμίσεων;</b><br/>                 → Με ποιο τρόπο η νέα δομή θα βοηθήσει την υπηρεσία;<br/>                 → Πώς μπορεί να διασφαλιστεί η επιτυχής υλοποίηση των σεναρίων;</p>  |  |  |

Οι 7 άξονες για την εκ βάθρων αξιολόγηση του Οργανισμού  
**Ο ΕΟΠΥΥ οδηγείται σε... εκκαθάριση εν λειτουργία**

» Εκκλιση στους γιατρούς να μην απεργήσουν, ώστε να μη καθούν 65.000 ραντεβού

ΤΗΣ ΕΛΕΝΗΣ ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΥ

**Σ**ε «εκκαθάριση» εν λειτουργία του ΕΟΠΥΥ, με αξιολόγηση δομών, κόστους, παρεχόμενων υπηρεσιών καθώς και εργαζομένων (κυρίως ιατρών), προχωρεί το υπουργείο Υγείας. Χθες, μάλιστα, συνεδρίασε η αρμόδια Επιτροπή Αξιολόγησης, η οποία έχει ήδη λάβει από την ηγεσία του υπουργείου Υγείας τα κριτήρια αξιολόγησης του μεγαλύτερου ασφαλιστικού φορέα υγείας της χώρας.

Η «Η» αποκαλύπτει σήμερα τον «οδηγό» σύμφωνα με τον οποίο θα αξιολογηθεί συνολικά ο ΕΟΠΥΥ. Ο «οδηγός» περιλαμβάνει αξιολόγηση σε επτά βασικούς άξονες: Όσοι «περάσουν» με θετικό πρόσημο την αξιολόγηση, θα αποκτήσουν και το «εισιτήριο» παραμονής στον νέο ενιαίο φορέα που αναμένεται να λειτουργήσει αρχές του 2014. Πιο αναλυτικά:

**ΕΟΠΥΥ:** Από «κόκοκινο» θα περάσει και ο ίδιος ο Οργανισμός, ο οποίος θα αξιολογηθεί όχι μόνον για τη λειτουργία του και τις αρμοδιότητές του αλλά και για την αποστολή του. Ουσιαστικά η αρμόδια Επιτροπή, μετά τη συγκέντρωση των απαραίτητων στοιχείων (που αφορούν αποστολή, στόχους, λειτουργία, αρμοδιότητες και ικανότητες), θα αξιολογήσει συνολικά «τον λόγο ύπαρξης του ΕΟΠΥΥ». Σε κάθε περίπτωση, ο ΕΟΠΥΥ θα μετατραπεί σε «αγοραστή» υπηρε-

σιών υγείας, δηλαδή ο Οργανισμός δεν θα παρέχει υπηρεσίες όπως συμβαίνει σήμερα.

**Χρήστες:** Η ικανοποίηση των χρηστών των υπηρεσιών του ΕΟΠΥΥ αποτελεί τον δεύτερο άξονα αξιολόγησης του Οργανισμού. Μάλιστα, ειδική αναφορά γίνεται στο κατά πόσο οι υπηρεσίες του ΕΟΠΥΥ ανταποκρίνονται στις πραγματικές ανάγκες των ασφαλισμένων.

**Γιατροί:** Η Επιτροπή θα αξιολογήσει τους γιατρούς με γνώμονα: «Ποιος πρέπει να παρέχει τις υπηρεσίες αυτές». Συγκεκριμένα, η Επιτροπή θα αξιολογήσει ποιοι γιατροί μπορεί να καλύψουν καλύτερα τις ανάγκες των χρηστών με τον πιο αποδοτικό και αποτελεσματικό τρόπο. Θα αξιολογηθεί δηλαδή το κόστος και το όφελος ανά ειδικότητα. Σημειώνεται, πάντως, ότι ήδη ο υπουργός Υγείας έχει «αποκλείσει» από τον νέο φορέα κάποιες ειδικότητες γιατρών (χειρουργικές) οι οποίες δεν παρέχουν πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας. Ενδεικτικά έχει αναφέρει την περίπτωση των πλαστικών χειρουργιών.

**Κόστος:** Βασικό κριτήριο αξιολόγησης αποτελούν τα λειτουργικά έξοδα του Οργανισμού καθώς και οι δαπάνες.

**Εξέλιξη:** «Υπάρχει λόγος να εξελιχθεί ο φορέας; Πρέπει να αλλάξει τον τρόπο λειτουργίας του». Και στον άξονα αυτό, το βασικό κριτήριο είναι το κόστος σε σχέση με το παραγόμενο έργο. Μάλιστα, οι υπηρεσίες που προσφέρονται τίθενται υπό... εξέταση και υπό προ-

πόθεση ότι εξυπηρετούν το δημόσιο συμφέρον.

Δυνατότητες κατανομής διαθέσιμων ανθρώπινων και δημοσιονομικών πόρων είναι το «κλειδί» για την εξασφάλιση περισσότερων παροχών με μικρότερο κόστος. Όσοι δεν καταφέρουν να πείσουν ότι μπορούν να «απορροφηθούν», χωρίς να αυξήσουν τη δαπάνη, θα «κοπούν» από την αξιολόγηση. Η νέα δομή θα πρέπει να διασφαλίζει όλα τα παραπάνω. Αξίζει, πάντως, να σημειωθεί ότι και χθες ο κ. Γεωργιάδης, σε συνάντηση που είχε με την Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων ΕΟΠΥΥ (ΠΟΕ-ΕΟΠΥΥ), υπογράμμισε ότι «παρμένει σε ισχύ η ανάγκη αξιολόγησης των ιατρικών ειδικοτήτων που θα χρειαστούν στη νέα δομή Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας». Δεσμεύτηκε πάντως ότι μέσω της διαδικασίας της κινητικότητας/ διαθεσιμότητας, «το νυν υγειονομικό και λοιπό προσωπικό του ΕΟΠΥΥ θα μεταφερθεί στις Υγειονομικές Περιφέρειες». Εντωμεταξύ, έκκληση προς τους γιατρούς του ΕΟΠΥΥ να μην πραγματοποιήσουν την απεργία που έχουν εξαγγείλει και να προσέλθουν σε διάλογο απυθνήκε χθες ο πρόεδρος του Οργανισμού, Δημήτρης Κοντός. Οπως τόνισε, οι μονάδες υγείας πρέπει να μείνουν ανοικτές και να μην καθούν τα 65.000 ραντεβού που πραγματοποιούνται καθημερινά. Αναφερόμενος στο νέο μεταρρυθμιστικό σχέδιο για την υγεία, υπογράμμισε ότι κάποιες ειδικότητες δεν έχουν σήμερα πραγματικό αντικείμενο στις μονάδες της πρωτοβάθμιας. Κάποιες, λοιπόν, από τις ειδικότητες αυτές θα φύγουν από τον στενό πυρήνα της πρωτοβάθμιας και θα αξιοποιηθούν στη δευτεροβάθμια.



## 18. ΕΟΠΥΥ

Μέσο: . . . . . ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 20/11/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 20/11/2013

Σελίδα: . . . . . 5



## Ανοιχτές μονάδες Υγείας Ζητεί ο πρόεδρος ΕΟΠΥΥ

**Εκκλήση** προς τους γιατρούς του ΕΟΠΥΥ να μην προχωρήσουν στις απεργίες που έχουν προαναγγείλει για την ερχόμενη Δευτέρα, Τρίτη και Τετάρτη απηύθυνε χθες ο πρόεδρος του Οργανισμού κ. Δημήτρης Κοντός. Ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ τόνισε ότι οι μονάδες υγείας πρέπει να μείνουν ανοιχτές προκειμένου να μη καθούν τα 65.000 ραντεβού που πραγματοποιούνται καθημερινά, ενώ κάλεσε τους γιατρούς να καταθέσουν τις δικές τους προτάσεις στον διάλογο για την πρωτοβάθμια φροντίδα Υγείας.

Την ίδια στιγμή διευρύνεται το μέτωπο των εργαζομένων του ΕΟΠΥΥ που αντιδρούν στην απόφαση του υπουργείου Υγείας να θέσει το προσωπικό του Οργανισμού σε καθεστώς κινητικότητας. Έτσι, στον κορό των κινητοποιήσεων μπαίνει και το μη ιατρικό προσωπικό του ΕΟΠΥΥ, καθώς η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων ΕΟΠΥΥ, προκήρυξε 24ωρες απεργίες για την ερχόμενη Τρίτη και Τετάρτη. Πάντως, χθες ο υπουργός Υγείας κ. Αδωνις Γεωργιάδης σε συνάντηση που είχε με εκπροσώπους της Ομοσπονδίας, δεσμεύθηκε ότι μέσω της διαδικασίας της κινητικότητας/διαθεσιμότητας, το υγειονομικό και λοιπό προσωπικό του ΕΟΠΥΥ θα μεταφερθεί στις Υγειονομικές Περιφέρειες της χώρας, και κάλεσε τους εργαζομένους να μην προχωρήσουν σε κινητοποιήσεις. Ξεκαθάρισε ωστόσο ότι παραμένει σε ισχύ η ανάγκη αξιολογήσεως των ιατρικών ειδικοτήτων που θα χρειαστούν στη νέα δομή Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.

## 19. ΡΕΚΟΡ ΔΑΠΑΝΩΝ 1 ΤΡΙΣ ΔΟΛ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟ 2014

Μέσο: . . . . . ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 20/11/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 20/11/2013

Σελίδα: . . . . . 22



# Ρεκόρ δαπανών 1 τρισ. δολ. για φάρμακα το 2014

Παγκοσμίως αυξάνονται η πρόσβαση της μεσαίας τάξης στα σκευάσματα και η χρήση γενεοσήμων

Σε επίπεδα ρεκόρ 1 τρισ. δολ. θα κινηθούν οι δαπάνες για την αγορά φαρμάκων σε παγκόσμιο επίπεδο το 2014 με την προοπτική να εκτιναχθούν έως τα 1,2 τρισ. δολ. έως το 2017. Τα σχετικά αναφέρει στην ετήσια έκθεσή του για τις προοπτικές στην αγορά φαρμάκων το Ινστιτούτο Πληροφοριών Υγείας (IMS), στην οποία επισημαίνεται ακόμα ότι η ταχεία αναπτυσσόμενη παγκόσμια μεσαία τάξη εξασφαλίζει μεγαλύτερη πρόσβαση στα θεραπευτικά σκευάσματα. Ταυτόχρονα, παρατηρείται σημαντική στροφή των καταναλωτών

στα γενόσημα φάρμακα. Το 2017 αυτά θα ισοδυναμούν με το 36% της παγκόσμιας αγοράς εν συγκρίσει με το σημερινό ποσοστό του 27%. Ειδικά στις αναπτυσσόμενες οικονομίες τα γενόσημα φάρμακα θα αντιπροσωπεύουν στο 63% της συνολικής αγοράς το 2017. Την προσεχή πενταετία το Ινστιτούτο εκτιμά ότι η κινεζική αγορά φαρμάκων θα αναπτυχθεί με ρυθμό από 14%-17%, ο οποίος είναι χαμηλότερος από την αρχική πρόβλεψη λόγω επιβράδυνσης στην αύξηση του ΑΕΠ. Το 2017, συγκεκριμένα, θα εκτοπίσει την Ιαπωνία

**Το 2017 τα γενόσημα θα ισοδυναμούν με το 36% της παγκόσμιας αγοράς, από 27% σήμερα.**

από τη δεύτερη θέση στην παγκόσμια κατάταξη των μεγαλύτερων αγορών φαρμάκων, όταν σταθερές οι Ηνωμένες Πολιτείες. Πέραν τούτων, αξίζει να σημει-

ωθεί ότι το 2012 συνολικά οι ανεπτυγμένες αγορές περιόρισαν πρώτη φορά στη σύγχρονη ιστορία τις φαρμακευτικές τους δαπάνες εξαιτίας ενός συνδυασμού παραγόντων: η λήξη της προθεσμίας διάρκειας μιας σειράς από πατέντες, η εφαρμογή μέτρων λιτότητας σε αρκετές ευρωπαϊκές χώρες και αρκετές αλλαγές στην περιθάλψη, ούτως ώστε να ενισχυθεί η χρήση των γενεοσήμων φαρμάκων στην αγορά.

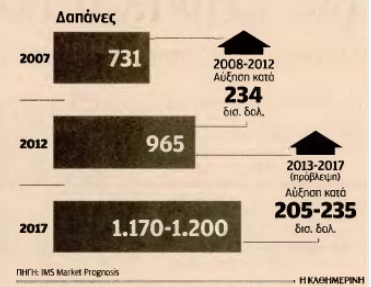
Σύμφωνα με το IMS, οι φαρμακευτικές δαπάνες στις ανεπτυγμένες αγορές θα ανακάμψουν και

θα αυξηθούν κατά 20-25 δισ. δολάρια έως το 2017, ανεξαρτήτως του γεγονότος ότι η ανάκαμψη της ευρωπαϊκής οικονομίας υστερεί εν συγκρίσει με την ανάκαμψη στις ΗΠΑ και την Ιαπωνία. Ειδικά στις ΗΠΑ οι δαπάνες για την αγορά σκευασμάτων θα εμφανίσουν και πάλι αύξηση το 2014 μετά μία διετία μειώσεων. Η ανάκαμψη αυτή, τέλος, αποδίδεται στο ότι μεγαλύτερα τμήματα του πληθυσμού αποκτούν πρόσβαση στην περιθάλψη και στο ότι τα επίπεδα εκπινοής των πατεντών είναι χαμηλά.

REUTERS, AP

## Η αύξηση των δαπανών για φάρμακα παγκοσμίως

2007-2017, ποσά σε δισ. δολάρια



ΠΗΓΗ: IMS Market Prognosis

Η ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

## 21. ΑΔΙΑΦΟΡΙΑΓΙΑ ΕΡΕΥΝΑ

Μέσο: . . . . . ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .20/11/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .20/11/2013

Σελίδα: . . . . . 8



# Αδιαφορία για έρευνα

Σχεδόν ανύπαρκτη είναι η παρουσία των ελληνικών επιχειρήσεων στον ευρωπαϊκό χάρτη των εταιρειών με τις υψηλότερες επενδύσεις στην έρευνα και ανάπτυξη. Σύμφωνα με το Σύνδεσμο Επιχειρήσεων Πληροφορικής και Επικοινωνιών (ΣΕΠΕ) και την τελευταία έρευνα των Βρυξελλών, από το σύνολο των 527 επιχειρήσεων της Ευρωπαϊκής Ένωσης που εμ-

φανίζουν τις μεγαλύτερες επενδύσεις στο χώρο του R&D, η Ελλάδα εκπροσωπείται μόνο από μία εταιρεία, την Pharmathen, και βρίσκεται στις τελευταίες λίστες των χωρών με τη μικρότερη συνεισφορά, μαζί με τις Τσεχία, Ουγγαρία, Μάλτα και Σλοβακία, που επίσης έχουν από μία εταιρεία στην εν λόγω λίστα. Στην πρώτη θέση βρίσκεται η Γερμανία με 130 εται-

ρείες, η Βρετανία με 107 και η Γαλλία με 75. Η Pharmathen καταλαμβάνει την 435η θέση, με συνολικές επενδύσεις ύψους 32,5 εκατ. ευρώ. Σε μια περίοδο που οι νέοι επιχειρηματίες στην Ελλάδα μιλούν διαρκώς για καινοτομία, η σημαντική υστέρηση στον τομέα της έρευνας και ανάπτυξης κάθε άλλο παρά ενθαρρυντικό σημάδι μπορεί να είναι. **Μ. Καλ.**



**[claw back]** Στα 250 εκατ. ευρώ υπολογίζει η αγορά τη ζημιά, ετησίως, από την απόφαση του φορέα

# Ο ΕΟΠΥΥ «ψαλιδίζει» έως το 40% των χρεών του έναντι των κλινικών

**Ζ**ημιές οι οποίες αναμένεται να φτάσουν και πάνω από τα 250 εκατ. ευρώ προοιωνίζει η επικείμενη επιβολή claw back έως και 40% στις κλινικές για το 2013. Σύμφωνα με ανακοίνωση του Συνδέσμου Ελληνικών κλινικών, χθες, ο ΕΟΠΥΥ αποφάσισε για την επιβολή έως και άνω του 40% claw back, το οποίο έρχεται σε συνέχεια της προηγούμενης απόφασης για 20% αναγκαστικό rebate στις οφειλές του το 2013 προς τις Ιδιωτικές Κλινικές.

Υπολογίζοντας ότι το μηνιαίο κόστος των κλινικών για τον ΕΟΠΥΥ είναι της τάξης των 50 εκατ. ευρώ, τα προαναφερθέντα ποσοστά δείχνουν το μέγεθος των πωλήσεων που δεν θα πληρωθούν αν και έχουν ήδη τιμολογηθεί και φυσικά θα εγγραφούν στο μεγαλύτερο μέρος τους ως ζημιά.

Όπως αναφέρει ο ΣΕΚ, μονομερώς ο ΕΟΠΥΥ, προχωρά σε αυτήν την ενέργεια, οδηγώντας με μαθηματική ακρίβεια τις Ιδιωτικές Κλινικές στην πλήρη οικονομική καταστροφή. Μάλιστα, αναφέρουν ότι το σημερινό claw back ισχύει μόνο για τις οφειλές του πρώτου εξαμήνου του 2013, ενώ δεν γνωρίζει κανείς τι μέλλει γενέσθαι για τις



**Μέχρι σήμερα έχουν συσσωρευτεί χρέη για το 2013 τα οποία είναι της τάξης των 400 εκατ. ευρώ, καθώς οι κλινικές έχουν εξοφληθεί για μόλις δύο-τρεις μήνες.**

οφειλές του δεύτερου εξαμήνου. Σημειώνεται ότι μέχρι σήμερα έχουν συσσωρευτεί χρέη για το 2013, τα οποία είναι της τάξης των 400 εκατ. ευρώ, καθώς οι κλινικές έχουν εξοφληθεί για μόλις δύο-τρεις μήνες, ενώ και γι' αυτούς θα πρέπει να επιστρέψουν ποσά.

### Οι εισηγμένες

Αξίζει να επαναλάβουμε ότι το claw back θα έχει δραματικές επιπτώσεις στις 4 εισηγμένες εταιρείες του κλάδου, καθώς τα

συνολικά χρέη προς τις εισηγμένες εταιρείες παροχής υπηρεσιών υγείας πλησιάζουν τα 550 εκατ. ευρώ, το μεγαλύτερο μέρος των οποίων αφορά οφειλές των δημόσιων ασφαλιστικών ταμείων, οι οποίες πλέον περιλαμβάνονται στις συνολικές οφειλές του ΕΟΠΥΥ.

Οι τέσσερις εισηγμένες, δηλαδή το Ιατρικό Αθηνών, η Euromedica, το Ιασώ και το Υγεία, εκτιμάται ότι μπορεί να προκαλέσουν μείωση στις απαιτήσεις και άρα ζημιά που να ξεπερνά

έως και τα 150 εκατ. ευρώ.

Όπως έχει αναφέρει χαρακτηριστικά η διοίκηση του Ιασώ και του Υγεία, ο κίνδυνος μη είσπραξης των απαιτήσεων από τον ΕΟΠΥΥ είναι υψηλός και για τη ζημιά που ενδέχεται να προκύψει εντός του 2013, λόγω της διαφοράς που ενδέχεται να υπάρξει ανάμεσα στην προϋπολογισμένη και την πραγματική δαπάνη την οποία θα απαιτήσουν οι πάροχοι, οι εταιρείες δεν μπορούν να σχηματίσουν πρόβλεψη καθώς δεν είναι δυνατών στην

παρούσα φάση να υπολογιστεί το ποσό υπέρβασης επί του προϋπολογισμού του ΕΟΠΥΥ για τις συγκεκριμένες δαπάνες όλων των ιδιωτικών κλινικών, ενώ παράλληλα δεν έχει ξεκινήσει ακόμα η διαδικασία ελέγχου των ανωτέρω δαπανών.

Να συμπληρώσουμε επίσης ότι για τη χρήση του 2012 ο ΕΟΠΥΥ οφείλει ένα σχετικά μικρό ποσό, ήτοι το 10% των συνολικών τιμολογήσεων.

Πρόσφατα οι 4 εισηγμένες σε κοινό διάβημα προς τον υπουργό Υγείας, Αδωνι Γεωργιάδη, για τα παλιά χρέη του ΕΟΠΥΥ τόνιζαν ότι επικείμενο κούρεμα των χρεών αυτών θα θέσει σε κίνδυνο ακόμη και τη βιωσιμότητα κάποιων εξ αυτών.

### Ελπίδες στο Στέ

Από την πλευρά του ο Σύνδεσμος Ελληνικών Κλινικών, καταγγέλλει τον ΕΟΠΥΥ για κινήσεις που «οδηγούν τις επιχειρήσεις σε χρεοκοπία και τους εργαζομένους στην ανεργία». Σημειώνεται ότι στις 26/11 εκδικάζεται στο Στέ η αίτηση ακύρωσης του claw back και οι κλινικές έχουν εκεί εναποθέσει τις ελπίδες για να επιβεβαιωθεί το δίκαιο των αιτημάτων τους.

[SID:8315115]

## 23. ΠΛΗΓΗ ΓΙΑ ΤΑ ΕΘΝΙΚΑ ΕΣΟΔΑ ΤΑ ΜΗ ΕΓΚΕΚΡΙΜΕΝΑ ΣΥΝΕΔΡΙΑ

Μέσο: . . . . . ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 20/11/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 20/11/2013

Σελίδα: . . . . . 12



[HAPCO]

### Πληγή για τα εθνικά έσοδα τα «μη εγκεκριμένα» συνέδρια

Προειδοποίηση για απώλειες εθνικών εσόδων από «μη εγκεκριμένα» συνέδρια απευθύνει ο Σύνδεσμος Ελλήνων Επαγγελματιών Οργανωτών Συνεδρίων - HAPCO, εξηγώντας ότι η επικρατούσα σύγχυση στην αγορά μεταξύ της Εγκυκλίου του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ) περί επιστημονικών εκδηλώσεων και του Κώδικα Δεοντολογίας του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ) στερεί τη χώρα μας από τη διοργάνωση δεκάδων αποδοτικών συνεδρίων.

Σύμφωνα με τον HAPCO, για την αντιμετώπιση εμποδίων που γείρονταν στη διοργάνωση ιατρικών συνεδρίων με παλαιότερες εκδόσεις της εγκυκλίου ΕΟΦ, σήμερα οι Οργανωτές Συνεδρίων (PCOs) καλούνται να «συμμορφώνονται» όχι μόνο στις διατάξεις της νέας εγκυκλίου ΕΟΦ, αλλά και στον Κώδικα Δεοντολογίας του ΣΦΕΕ. Το παράδοξο είναι ότι ορισμένα σημεία του Κώδικα του ΣΦΕΕ έρχονται άλλοτε σε αντίθεση και άλλοτε σε «μερική» συμφωνία με τις διατάξεις της εγκυκλίου του ΕΟΦ, εγείροντας σημαντικά ερωτηματικά στον Οργανωτή Συνεδρίων σχετικά με την κατεύθυνση που πρέπει να ακολουθήσει, ώστε να λάβει την απαιτούμενη έγκριση η αίτησή του στον ΕΟΦ και πρακτικά να ανάψει το «πράσινο φως» για να προχωρήσει στη διοργάνωση.

#### Χαμένες ευκαιρίες

Το αποτέλεσμα είναι απώλειες που μεταφράζονται όχι μόνο σε χαμένες δουλειές για τους οργανωτές, αλλά χαμένες ευκαιρίες για όλους τους εμπλεκόμενους στο χώρο του Τουρισμού.

Σε επίπεδο οικονομίας οι απώλειες είναι σημαντικές και είναι ενδεικτικό, όπως τονίζει ο HAPCO, ότι οι δαπάνες ενός συνεδρίου είναι 7 φορές μεγαλύτερες από ό,τι του μέσου τουρίστα, ενώ η άρτια διοργάνωση ενός συνεδρίου απαιτεί την απασχόληση 60 διαφορετικών ειδικοτήτων από το χώρο της παροχής υπηρεσιών (τουριστικών και μη).

[SID:8314765]

## 24. ΔΕΣΜΕΥΣΗ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗ ΓΙΑ ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Μέσο: . . . . . ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .20/11/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .20/11/2013

Σελίδα: . . . . . 28



[σημ. Υγείας]

### Δέσμευση Γεωργιάδη για μεταφορά προσωπικού

Συνάντηση με  
την ΠΟΕ-ΕΟΠΥΥ

**Μ**ε την Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων ΕΟΠΥΥ (ΠΟΕ-ΕΟΠΥΥ) συναντήθηκε χθες ο υπουργός Υγείας, Αδωνις Γεωργιάδης. Ο κ. Γεωργιάδης δεσμεύτηκε ότι μέσω της διαδικασίας της κινητικότητας-διαθεσιμότητας, το νυν υγειονομικό και λοιπό προσωπικό του ΕΟΠΥΥ θα μεταφερθεί στις Υγειονομικές Περιφέρειες και κάλεσε τους εργαζόμενους του ΕΟΠΥΥ να μην προχωρήσουν σε απεργιακές κινητοποιήσεις. Ο υπουργός ανέφερε ότι, παραμένει εν ισχύ η ανάγκη αξιολόγησης των ιατρικών ειδικοτήτων που θα χρειαστούν στη νέα δομή Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας. Υπενθυμίζεται ότι το Διοικητικό Συμβούλιο της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Εργαζομένων ΕΟΠΥΥ, εν όψει των εξελίξεων στο χώρο της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, έχει αποφασίσει την κήρυξη 24ωρων επαναλαμβανόμενων απεργιών στις 26 και 27 Νοεμβρίου 2013. Στις 24ωρες επαναλαμβανόμενες απεργίες τα επείγοντα περιστατικά θα αντιμετωπίζονται από το προσωπικό ασφαλείας.

[SID:8314953]



## Το Κόστος της φαρμακευτικής δαπάνης



**Απεργίες ανακοίνωσαν οι εργαζόμενοι στον ΕΟΠΥΥ**

**Ακαρπη απέθνη** η χθεσινή συνάντηση του υπουργού Υγείας Αδωνι Γεωργιάδη (φωτογραφία κάτω) με την Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων ΕΟΠΥΥ (ΠΟΕ-ΕΟΠΥΥ). Οι εργαζόμενοι ζήτησαν από τον υπουργό να δεσμευθεί ότι δεν θα απολυθεί κανείς από τον Οργανισμό, ενώ εκείνος τους ανέτεινε να μεταφερθεί προσωπικό από τον ΕΟΠΥΥ στις Υγειονομικές Περιφέρειες. Είπα, οι εργαζόμενοι στον ΕΟΠΥΥ ανακοίνωσαν ότι τα ιατρεία θα λειτουργούν με προσωπικό ασφαλείας από την επόμενη εβδομάδα, καθώς οι εργαζόμενοι προχωρούν σε επαναλαμβανόμενες 24ωρες απεργίες από τη Δευτέρα 25 Νοεμβρίου. Ο κ. Γεωργιάδης από την πλευρά του δεσμεύθηκε ότι μπορεί να δώσει απαντήσεις όταν πλέον θα είναι έτοιμο το σχέδιο ανασυγκρότησης του ΕΟΠΥΥ, δηλαδή, όπως έχει οριστεί ημερολογιακά, στις 6 Δεκεμβρίου. Παράλληλα, κάλεσε τους εργαζομένους του ΕΟΠΥΥ να μην προχωρήσουν σε απεργιακές κινητοποιήσεις. Διευκρινίζεται ότι στις αρχές Νοεμβρίου ο συνολικός αριθμός γιατρών του Οργανισμού σε όλη τη χώρα ήταν 5.360, εκ των οποίων οι 420 απασχολούνται αποκλειστικά ως ελεγκτές. Από το σύνολο των γιατρών μόνιμοι είναι 708, αορίστου χρόνου 4.550 και 39 με μερική απασχόληση.

## Νομοσχέδιο

# Ερχονται πιο φθηνά φάρμακα

Μειώσεις στις τιμές των γενοσήμων και όσων έχασαν την προστασία της πατέντας τους

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΓΙΑΝΝΗΣ ΔΕΒΕΤΖΟΓΛΟΥ

**Μ**ειώσεις στις λιανικές τιμές των φαρμάκων προβλέπει το νομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας που αναμένεται να κατατεθεί σήμερα στη Βουλή. Στόχος του υπουργείου είναι να μειωθεί η ετήσια φαρμακευτική δαπάνη κατά 500 εκατ. ευρώ επιπλέον και να φθάσει στα 2 δισ. ευρώ, από 2,5 δισ. ευρώ που είναι σήμερα.

Πρέπει να σημειωθεί ότι το 2009 η ετήσια φαρμακευτική δαπάνη ανέρχεται σε 5,6 δισ. ευρώ. Σύμφωνα με το υπουργείο Υγείας, το βασικό εργαλείο που οδήγησε στη συρρίκνωση αυτής της δαπάνης ήταν η εφαρμογή του ουστήματος της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, καθώς πριν από αυτό «κανείς δεν ελεγχόταν, κανείς δεν ήξερε τι συνταγογραφούσε, ποιος και για ποιον».

Στις βασικές κατευθύνσεις του νομοσχεδίου περιλαμβάνεται η ενίσχυση της πώλησης γενόσημων φαρμάκων και για τον λόγο αυτόν θα δίνεται η δυνατότητα να καθοριστεί με υπουργική απόφαση μεγαλύτερο ποσοστό κέρδους για τους φαρμακοποιούς που θα προτείνουν και θα χορηγούν γενόσημα στους πελάτες τους.

Σύμφωνα με ασφαλείς πληροφορίες, αυτό το ποσοστό για τα γενόσημα αναμένεται να καθορισθεί στο 38% - το μεικτό κέρδος των φαρμακοποιών σήμερα ανέρχεται σε 32% για όλες τις κατηγορίες των φαρμάκων. Αντίστοιχα, προβλέπεται δυνατότητα μείωσης του ποσοστού κέρδους στο 22% για τα φάρμακα που έχασαν την πατέντα τους μετά την 1/1/2012. Στο νομοσχέδιο θα προβλέπεται η δυνατότητα επιπλέον μείωσης της τιμής σε γενόσημα (αντίγραφα) φάρμακα κατά 20%, όταν οι πωλήσεις τους θα ξεπερνούν τις 250.000 τεμάχια.

Οι νέες μειωμένες τιμές θα αφορούν τα φάρμακα που έχασαν την προστασία της πατέντας τους από τον Ιανουάριο του 2012, ενώ προ-

βλέπεται και οριζόντια μείωση της τάξης του 15% για εκείνα που πέρασαν στην ίδια κατηγορία (off patent) έως τις 31/12/2011. Σύμφωνα με πληροφορίες των «ΝΕΩΝ», με το νέο σχέδιο νόμου θεσμοθετείται η μείωση της τιμής των πρωτοτύπων που έχουν χάσει την πατέντα τους στο 50% της αρχικής τιμής τους, εφόσον όμως υπάρχει διαθέσιμο γενόσημό τους. Τα γενόσημα θα κοστολογούνται πλέον στο 65% της τιμής του off patent φαρμάκου, ενώ έως τώρα κοστολογούνταν στο 80%.

**ΣΤΙΣ ΜΕΙΩΣΕΙΣ ΤΙΜΩΝ** δεν προβλέπεται ελάχιστο όριο παρά μόνο ανώτατη τιμή, και συνεπώς οποτεδήποτε ο κάτοχος της άδειας κάθε φαρμάκου επιθυμεί μείωση τιμής το

πετυχαίνει με την έκδοση συμπληρωματικού δελτίου τιμών. Αυξήσεις τιμών δεν επιτρέπονται, παρά μόνο αν πρόκειται για διόρθωση λάθους.

Το νομοσχέδιο εντάσσει επίσης στην ελληνική νομοθεσία την κοινοτική οδηγία που προβλέπει την έκδοση δελτίων τιμών φαρμάκων ανά τρίμηνο: προβλέπονται γενικές ανακοστολογήσεις δύο φορές τον χρόνο και ενδιάμεσα κοστολογήσεις νέων προϊόντων.

Σχετικά με τη συνταγογράφηση, καθορίζονται στόχοι-κίνητρα για γιατρούς ή ιατρικές ειδικότητες, για τη συνταγογράφηση γενόσημων ή φαρμάκων με κόστος ημερησίας θεραπείας κάτω της τιμής αναφοράς και θεσιζονται κίνητρα και κυρώσεις για την επίτευξη των στόχων.

## Κίνητρα για γιατρούς - φαρμακοποιούς

**ΤΟ ΝΕΟ ΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ** προβλέπει τη διαγραφή του rebate του φαρμακείου όταν τα φάρμακα που πωλήθηκαν είναι κάτω από το προσδιορισμένο κόστος ημερησίας θεραπείας ανά πάθηση ή όταν το 70% του όγκου τους ή το 50% της αξίας τους είναι φάρμακα με κόστος ημερησίας θεραπείας κάτω από την τιμή αναφοράς. Στην πραγματικότητα αυτή η διάταξη έχει εφαρμογή στην περίπτωση της πώλησης γενόσημων.

Τα νοσοκομειακά φάρμακα (του ν. 3816/10) μπορούν να διατίθενται μόνο μέσω νοσοκομείων, φαρμακείου ΕΟΠΥΥ και, υπό προϋποθέσεις, από κλινικές κάτω των

60 κλινών, ενώ τα φάρμακα υψηλού κόστους, έπειτα από υπουργική απόφαση, θα μπορούν να κυκλοφορούν και μέσω φαρμακείων, εκτός από τα νοσοκομεία και τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ, όπως συμβαίνει έως τώρα.

Οι ρυθμίσεις πάντως προκαλούν ήδη τις αντιδράσεις των φαρμακευτικών εταιρειών, που μάλιστα έχουν απειλήσει ακόμη και με έξοδο από την ελληνική αγορά. Πηγές του υπουργείου Υγείας, από την πλευρά τους, υποστηρίζουν ότι «κανείς δεν έχει φύγει έως τώρα, κανείς δεν θα φύγει, αφού ακόμη και σήμερα υπάρχει αγορά και περιθώριο κέρδους».



Στις βασικές κατευθύνσεις του νομοσχεδίου περιλαμβάνεται η ενίσχυση της πώλησης γενόσημων