

1. ΣΤΟ ΠΡΟΣΚΗΝΙΟ ΞΑΝΑ Η ΣΥΜΠΙΕΣΗ ΤΟΥ ΠΟΣΟΣΤΟΥ ΚΕΡΔΟΥΣ ΤΩΝ...

Μέσο:ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: ...20/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...20/06/2013

Σελίδα:13



ΓΙΑ ΝΑ ΑΝΑΤΑΧΘΕΙ ΤΟ ΑΥΞΑΝΟΜΕΝΟ ΕΛΛΕΙΜΜΑ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ

Στο προσκήνιο ξανά η συμπίεση του ποσοστού κέρδους των φαρμακοποιών...

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΒΑΣΙΛΗΣ ΒΕΝΙΖΕΛΟΣ

» **Μπορεί η πολιτική** ηγεσία του υπουργείου Υγείας, και ιδιαίτερα ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Μάριος Σαλμάς, να έχει διαβεβαιώσει κατ' επανάληψη τον τελευταίο καιρό ότι ο τζίρος των φαρμακοποιών έχει μειωθεί στο μισό τα τελευταία τέσσερα χρόνια και, συνεπώς, δεν πρόκειται να θιγεί εκ νέου το ποσοστό κέρδους του κλάδου, η χθεσινή δήλωση του Μάριου Σαλμά, όμως, στον ραδιοφωνικό σταθμό «Βήμα FM», σύμφωνα με την οποία «οι νέες περικοπές δαπανών στον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) δεν θα πλήξουν τους ασφαλισμένους», φέρνει de facto στο προσκήνιο το ύψος του ποσοστού κέρδους των φαρμακοποιών.

Δεδομένων ότι η τρόικα έχει ζητήσει πολλάκις το ποσοστό κέρδους των φαρμακοποιών να συμπίεστεί περαιτέρω και τις νέες περικοπές παροχών Υγείας στον ΕΟΠΥΥ επεξεργάζεται κοινή επιτροπή τρόικας - υπουργείου Υγείας, όλα δείχνουν ότι το ποσοστό κέρδους των φαρμακοποιών δεν πρόκειται να ξεφύγει από τη νέα συμπίεση προς τα κάτω, καθώς προβάλλει πάντα ως η εύκολη λύση τόσο για την τρόικα όσο και για το υπουργείο Υγείας για την περαιτέρω περικοπή της δημοσίας εξωνοσοκομειακής φαρμακευτικής δαπάνης, η οποία σημείωσε υπέρβαση κατά 90 εκατ. ευρώ στο πρώτο πεντάμηνο του 2013.

Στη φορέτρα του υπουργείου Υγείας, βεβαίως, βρίσκεται και το clawback από τις φαρμακευτικές ε-



«Οι νέες περικοπές στον ΕΟΠΥΥ δεν θα πλήξουν τους ασφαλισμένους», δήλωσε χθες ο Μάριος Σαλμάς, ωστόσο το θέμα επεξεργάζεται κοινή επιτροπή τρόικας - υπουργείου

ταιρίες, αλλά αυτό δεν θα ξεπερνά τα 90 εκατ. ευρώ, όση είναι και η σχετική υπέρβαση της δημοσίας εξωνο-

σοκομειακής φαρμακευτικής δαπάνης, αλλά τρόικα και υπουργείο Υγείας πρέπει μέσα στις επόμενες τρεις εβδομάδες να προσδιορίσουν επακριβώς τις νέες περικοπές στον κανονισμό παροχών Υγείας του ΕΟΠΥΥ, αλλά και στο κόστος της φαρμακευτικής περιθαλψίας των ασφαλισμένων, προκειμένου να αναταχθεί επειγόντως το αυξανόμενο έλλειμμα του Οργανισμού, το οποίο αναμένεται να υπερβεί, με τα σημερινά δεδομένα, το 1,5 δισ. ευρώ στο τέλος του 2013, ενώ τα συσσωρευμένα χρέη του ΕΟΠΥΥ θα φτάσουν ακόμη και τα 3 δισ. ευρώ, επίσης έως το τέλος του τρέχοντος έτους...

Αξίζει να σημειωθεί μία χαρακτηριστική αποστοφή από γραπτή δήλωση την οποία εξέδωσε χθες ο αντιπρόεδρος του Πανελληνίου Φαρ-

μακευτικού Συλλόγου (ΠΦΣ) Κυριάκος Θεοδοσιάδης: «Οι φαρμακοποιοί, σχεδόν τέσσερα χρόνια τώρα, έχουν πληρώσει με το αίμα τους τις περικοπές. Εξάλλου, τα φαρμακεία δεν έχουν ούτε τα ίδια περιθώρια κέρδους ούτε τις ίδιες αντοχές με τις φαρμακοβιομηχανίες».

Παρατείνεται από τον Φαρμακευτικό Σύλλογο ο Αμπατζόγλου

Την ίδια στιγμή, την πρόθεσή του να παραιτηθεί από τη θέση του προέδρου του ΠΦΣ έκανε το περασμένο Σάββατο γνωστή ο νέος διοικητής του Οργανισμού Απασχόλησης Εργατικού Δυναμικού (ΟΑΕΔ) Θόδωρος Αμπατζόγλου, κατά τη διάρκεια της συνεδρίασης της γενικής συνέλευσης του Συλλόγου.

2. ΡΕΥΜΑΤΟΕΙΔΗΣ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑ

Μέσο: ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 20/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 20/06/2013

Σελίδα: 15



ΡΕΥΜΑΤΟΕΙΔΗΣ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑ

Μείωση της συμμετοχής στο 10% για φάρμακα

» Σε μία κίνηση η οποία θα δώσει σχετική ικανοποίηση και ανακούφιση σε 70.000 - 100.000 ασθενείς με ρευματοειδή αρθρίτιδα - ασφαλισμένους του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) υποσχέθηκε ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Μάριος Σαλμάς ότι θα προχωρήσει την επόμενη εβδομάδα.

Συγκεκριμένα, σύμφωνα με όσα ανέφεραν χθες σε συνέντευξη Τύπου οι εκπρόσωποι του Ελληνικής Εταιρείας Αντιρευματικού Αγώνα (ΕΛΕΑΝΑ) και του Συλλόγου Ρευματοπαθών Κρήτης, ο Μάριος Σαλμάς δεσμεύθηκε πρόσφατα, σε συνάντησή του μαζί τους, να μειώσει στο 10% την οικονομική συμμετοχή των ασθενών με ρευματοειδή αρθρίτιδα - ασφαλισμένων του ΕΟΠΥΥ για την προμήθεια των αναγκαίων για την υγεία και την ποιότητα της ζωής τους φαρμάκων.

Οι εκπρόσωποι της ΕΛΕΑΝΑ και του Συλλόγου Ρευματοπαθών Κρήτης ευχαρίστησαν τον Μάριο Σαλμά κατά τη διάρκεια εκδήλωσης για την ολοκλήρωση των ειδικά σχεδιασμένων σεμιναρίων μαγειρικής για ασθενείς με τη νόσο, τα οποία ξεκίνησαν τον Δεκέμβριο του 2012 στην Αθήνα.

Σημειώνεται ότι ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας δήλωσε χθες χαρακτηριστικά σε συνέντευξή του στον ραδιοσταθμό Βήμα FM: «Τις επόμενες μέρες θα ακούσετε ότι επιστρέφουμε στον λαό μέρος αυτών που εξοικονομήσαμε.

Θα απαλλάξουμε από τις συμμετοχές στα φάρμακα ή θα τις μειώσουμε, θα δώσουμε δωρεάν φάρμακα σε κάποιες κατηγορίες ασθενών, αλλά συμμετοχές δεν θα αυξήσουμε. Αυτά έγιναν στο παρελθόν».

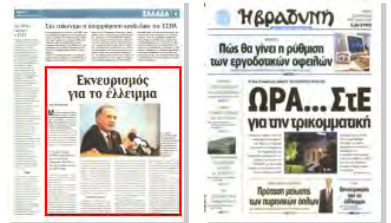
ΒΑΣΙΛΗΣ ΒΕΝΙΖΕΛΟΣ

3. ΕΚΝΕΥΡΙΣΜΟΣ ΓΙΑ ΤΟ ΕΛΛΕΙΜΜΑ

Μέσο:ΒΡΑΔΥΝΗ

Ημ. Έκδοσης: ...20/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...20/06/2013

Σελίδα:9



ΠΥΡΑ ΣΑΛΜΑ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΠΡΟΕΔΡΟΥ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ

Εκνευρισμός για το έλλειμμα

Του Παντελή Οικονομίδη

Με τον πιο emphaticό τρόπο ήρθε και πάλι τις τελευταίες μέρες στη δημοσιότητα το έλλειμμα του ΕΟΠΥΥ, μετά και τις πρόσφατες συναντήσεις των επικεφαλής της τριόικας με τα υπουργεία Υγείας και Οικονομικών.

Οι πιέσεις των δανειστών μας για άμεσο κλείσιμο της μαύρης τρύπας είναι πλέον κάτι παραπάνω από ασφυκτικές, κι αυτό έχει προκαλέσει έντονο εκνευρισμό, με τον αναπληρωτή υπουργό Υγείας Μάριο Σαλμά να εξαπολύει τα βέλη του κατά της

Η Ένωση Ιατρών ΕΟΠΥΥ προειδοποιεί για τον κίνδυνο «ξαφνικού θανάτου» του οργανισμού μέχρι το φθινόπωρο

διοίκησης του οργανισμού, και τον πρόεδρο του τελευταίου, Λευτέρη Παπαγεωργόπουλο, να υπεραμύνεται του έργου του.

Την ίδια στιγμή, η Ένωση Ιατρών ΕΟΠΥΥ προειδοποιεί για τον κίνδυνο «ξαφνικού θανάτου» του οργανισμού μέχρι το φθινόπωρο.

Ο κ. Σαλμάς, πάντως, προσπάθησε χθες να καθησυχάσει τους ασφαλισμένους τονίζοντας ότι δεν θα επιβαρυνθούν από τα μέτρα που θα ληφθούν για τη μείωση του ελλείμματος. Συγκεκριμένα, ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας, μιλώντας σε ραδιοφωνική εκπομπή, επισήμανε ότι



Ο κ. Σαλμάς προσπάθησε χθες να καθησυχάσει τους ασφαλισμένους τονίζοντας ότι δεν θα επιβαρυνθούν από τα μέτρα που θα ληφθούν για τη μείωση του ελλείμματος

θα υπάρξουν μέτρα, αλλά προς την πλευρά των παρόχων και όχι των ασφαλισμένων. «Δεν υπάρχει περίπτωση να αυξηθεί η συμμετοχή των ασθενών», τόνισε χαρακτηριστικά. Ο κ. Σαλμάς επέρριψε ευθύνες για το αυξημένο έλλειμμα στον οργανισμό, που σύμφωνα με εκτιμήσεις φθάνει τα 3 δισ. ευρώ, στην ίδια τη διοίκηση του ΕΟΠΥΥ. «Ο οργανισμός έχει μία διοίκηση και αυτή λογοδοτεί», σημείωσε και πρόσθεσε ότι από το υπουργείο Υγείας είχε ζητηθεί εδώ και δύο μήνες η λήψη μέτρων.

«Ήρθε για να μείνει»

Δηλώσεις σε ραδιοφωνική εκπομπή έκανε και ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ Λευτέρης Παπαγεωργόπουλος, ο οποίος υπεραμύνθηκε του έργου που έχει γίνει στον οργανισμό. «Ο ΕΟΠΥΥ ήρθε για να μείνει, αφορά

την υγεία όλων των Ελλήνων και δεν είναι κάποιο μαγαζί», σημείωσε χαρακτηριστικά, για να συμπληρώσει ότι το ενιαίο ταμείο δεν έπεσε έξω, αλλά «δημιουργήθηκε βίαια, με προβλήματα οργανωτικά, οικονομικά και λειτουργικά». Επισήμανε, ωστόσο, ότι φέτος τα προβλήματα είναι λιγότερα σε σχέση με την προηγούμενη χρονιά και ανέφερε χαρακτηριστικά ότι τα ταμεία που συγχωνεύθηκαν και δημιούργησαν τον ΕΟΠΥΥ είχαν προϋπολογισμό υγείας το 2011 περί τα 11 δισ. ευρώ, ενώ το 2013 ο ΕΟΠΥΥ έχει προϋπολογισμό για την υγεία στα 6 δισ. ευρώ.

Σε κόντρα όσων υποστήριξε ο πρόεδρος του οργανισμού, η Ένωση Ιατρών ΕΟΠΥΥ «διαπιστώνει τον κίνδυνο ολοσχερούς οικονομικής κατάρρευσης του μοναδικού οργανισμού παροχής υπηρεσιών υγείας

στον τόπο μας». Για την ENI - ΕΟΠΥΥ, το γεγονός αυτό δεν αποτελεί έκπληξη, «καθώς πολλές φορές στο παρελθόν είχαμε επισημάνει τόσο τη συνεχή διόγκωση των ελλειμμάτων, όσο και την ελλειψάστη χρηματοδότηση».

«Επανελημμένα στο παρελθόν είχαμε προειδοποιήσει για τον κίνδυνο ξαφνικού θανάτου του οργανισμού μέχρι το φθινόπωρο του 2013», τονίζει η ανακοίνωση της ένωσης και προσθέτει: «Χαρακτηριστικό παράδειγμα ελλείμματος σχεδιασμού είναι το γεγονός ότι ενώ διαθέτει πάνω από 500 εκατ. για διοικητικές υπηρεσίες και υπηρεσίες παραγωγής υγείας στα υποκαταστήματά του, την ίδια στιγμή διαθέτει μόλις 82 εκατ. για ιατρικές επισκέψεις 10 εκατομμυρίων ασφαλισμένων, τα οποία δεν τα πληρώνει».



«ΛΥΣΗ ΕΡΤ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ»

Ρεπορτάζ
Γεράσιμος Κόντος
gkonitos@dimokratianews.gr

Φ συντώνει η κόντρα των νοσοκομειακών γιατρών με την κυβέρνηση, με αφορμή τις πληροφορίες που θέλουν την ηγεσία του υπουργείου Υγείας να σχεδιάζει το κλείσιμο 13 νοσοκομείων σε όλη τη χώρα μέσα στους επόμενους μήνες, στο πλαίσιο της αναδιάρθρωσης του ΕΣΥ.

Με μια αιχμηρή ανακοίνωση, ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας Νοσοκομειακών Γιατρών (ΟΕΝΓΕ) Δημήτρης Βαρνάβας κάνει λόγο για επιχείριση εφαρμογής του «μοντέλου της ΕΡΤ» στον χώρο της Υγείας, σε μια εποχή που, όπως προσθέτει, η προσέλευση ασθενών στα νοσοκομεία έχει αυξηθεί κατακόρυφα και ο αριθμός των ανασφάλιστων που δεν έχουν ή κινδυνεύουν να μείνουν χωρίς πρόσβαση σε δωρεάν ιατρικές υπηρεσίες αγίζει το 1.500.000.

Συγκώνευση

Μέχρι τώρα, πάντως, το υπουργείο Υγείας διαφεύγει τις πληροφορίες για λουκέτα σε δημόσια νοσοκομεία, τονίζοντας ότι «δεν έχει ζητηθεί κάτι τέτοιο από την τριόικα».

Μέσα στο καλοκαίρι αναμένεται να ολοκληρωθεί και η μελέτη για τη συγκώνευση των Πολυϊατρείων του ΙΚΑ και των Κέντρων Υγείας, με σκοπό την εξοικονόμηση χρημάτων και την αποσυμφορόση των νοσοκομείων.

«Η κυβέρνηση, που έφερε τα νοσοκομεία και τα Κέντρα Υγείας στο χέλος του γκρεμού, φαίνεται ότι σχεδιάζει τώρα το επόμενο βήμα» τονίζει ο κ. Βαρνάβας. «Έχουμε δηλώσει κατ'επανάληψη ότι, με την οικονομική κρίση

Στα χαρακώματα οι νοσοκομειακοί. Σχέδια λουκέτου σε 13 ιδρύματα

να έχει αυξηθεί κατά 40% την προσέλευση ασθενών στο ΕΣΥ και με χιλιάδες παιδιά να μένουν ανεμβολίαστα, το κλείσιμο τμημάτων και ολόκληρων νοσοκομείων συνιστά κακουργηματική πράξη.

Δεν μπορεί η κυβέρνηση να επικαλείται την μειωμένη πληρότητα ορισμένων νοσοκομείων, όταν είναι γνωστό ότι, λόγω έλλειψης προσωπικού, έχουν κλείσει χειρουργικές αίθουσες και κλίνες ΜΕΘ, όταν δεν υπάρχουν φάρμακα και υγειονομικό υλικό, και τα ιατρικά μηχανήματα βρίσκονται συχνά εκτός λειτουργίας» προσθέτει.

Σύμφωνα με πληροφορίες που έχουν δει τις τελευταίες ημέρες το φως της δημοσιότητας, στο στόχαστρο του υπουργείου Υγείας βρίσκονται, σε πρώτη φάση, το Γενικό Νοσοκομείο Πατρίσων, το Σπηλιοπούλειο - Αγία Ελένη, το Γενικό Νοσοκομείο «Αγία Βαρβάρα», το Νοσοκομείο Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων και Θεσσαλονίκης και δημόσια νοσοκομεία στους νομούς Αργολίδας, Μεσσηνίας και Ηλείας.

Οι πρώτες αλλαγές αναμένονται μέσα στο καλοκαίρι, ενώ το πρόγραμμα αναδιάρθρωσης του ΕΣΥ θα ολοκληρωθεί εντός της επόμενης διετίας. Το σχέδιο προβλέπει τη συνένωση τουλάχιστον 330 κλινικών και 500 εργαστηρίων, και τη μετακίνηση εκατοντάδων γιατρών σε άλλες ιατρικές δομές.



Ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Λικουρέντζος (δεξιά) και ο γενικός γραμματέας Διαφάνειας και Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων Γιώργος Σούρλας χθες σε ημερίδα

ΠΕΛΕΚΥΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΣΠΑΤΑΛΕΣ

ΑΥΣΤΗΡΕΣ ποινές για όσους κρύβονται πίσω από κρούσματα σπατάλης και αδιαφάνειας στον χώρο της Υγείας προβλέπει νομοσχέδιο που πρόκειται να κατατεθεί τις επόμενες ημέρες στη Βουλή. Κατά την ομιλία του σε ημερίδα με θέμα «Διαφάνεια και Δεοντολογία στον χώρο της Υγείας», ο αρμόδιος υπουργός Ανδρέας Λικουρέντζος ανακοίνωσε: «Θα υπάρξουν αυστηρότερες ποινές για εναρμονισμένες πρακτικές και ενίσχυση των κωδικών δεοντολογίας».

Στην ημερίδα μίλησε και ο γενικός γραμματέας Διαφάνειας και Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων του υπουργείου Δικαιοσύνης Γιώργος Σούρλας, ο οποίος αναφέρθηκε στην ανάγκη προστασίας του χώρου της Υγείας από «επίφορους, ασυνείδητους και πάσης φύσεως κυκλώματα. Δεν μπορεί ραδιοσκόπιο που εισάγεται στην Ελλάδα στην τιμή των 623 ευρώ να κρενέται στα ασφαλιστικά ταμεία με 3.330 ευρώ, ενώ στη Γαλλία διατίθεται προς 1.087 ευρώ» είπε ο κ. Σούρλας.

ΕΟΠΥΥ: Μαύρη τρύπα με οφειλές στο 1,2 δισ. €

«**ΠΟΝΟΚΕΦΑΛΟ**» εξακολουθεί να προκαλεί στην ηγεσία του υπουργείου Υγείας η μαύρη τρύπα στα ταμεία του ΕΟΠΥΥ, με τον αναπληρωτή υπουργό Μάριο Σαλμά να παραδέχεται ότι οι δαπάνες για τα διαγνωστικά κέντρα και τις ιδιωτικές κλινικές έχουν ξεφύγει πολύ από τον αρχικό σχεδιασμό, αλλά και να ξεκαθαρίζει ότι δεν πρόκειται να γίνει καμία αύξηση στη συμμετοχή των ασφαλισμένων σε φάρμακα και εξετάσεις. Την ίδια ώρα, η Ένωση Ιατρών ΕΟΠΥΥ (ΕΝΙ ΕΟΠΥΥ) μιλάει για προκλητικές σπατάλες, έλλειψη σχεδιασμού και κακοδιαχείριση, που οδηγούν τον οργανισμό στην οικονομική κατάρρευση.

«Σε δύο κατηγορίες, στα διαγνωστικά κέντρα και στις ιδιωτικές κλι-

νικές, όπου συμπεριλαμβάνονται οι ψυχιατρικές κλινικές, τα κέντρα αποκατάστασης και κάποια προνοιακά επιδόματα, οι δαπάνες δείχνουν να μη μειώνονται.

Ωστόσο, δεν υπάρχει περίπτωση να αυξήσουμε τις συμμετοχές των ασθενών» είπε χθες ο κ. Σαλμάς. Από την πλευρά της, η ΕΝΙ ΕΟΠΥΥ απέδωσε το οικονομικό αδιέξοδο του οργανισμού στη «διοικητική ανεπάρκεια», ζητώντας τον εξορθολογισμό των δαπανών και μια «γενναία» θεσμική μεταρρύθμιση που θα επιτρέψει στον ΕΟΠΥΥ να παραμείνει «ζωντανός».

Σύμφωνα με την ΕΝΙ ΕΟΠΥΥ, οι οφειλές του οργανισμού για τα

έτη 2010 και 2011 φτάνουν το 1,2 δισ. ευρώ, ενώ κινούνται περίπου στα ίδια επίπεδα και για το διάστημα 2012-2013. «Ο ΕΟΠΥΥ διαθέτει 500.000.000 ευρώ για διοικητικές υπηρεσίες, τη στιγμή που διατίθεται

Εκτός ορίων οι δαπάνες για διαγνωστικά και κλινικές

μόλις 82.000.000 ευρώ για τις ιατρικές επισκέψεις των ασφαλισμένων. Διαθέτει επίσης 21.000.000 ευρώ για υπερωρίες προσωπικού, 15.000.000 ευρώ για προμήθεια ηλεκτρονικών υπολογιστών, 5.800.000 ευρώ για καθαρισμό γραφείων, 5.200.000 ευρώ για φωτισμό και κίνηση, και 1.600.000 ευρώ για άγνωστες λοιπές παροχές» υποστηρίζει η ΕΝΙ ΕΟΠΥΥ.

5. ΠΑΡΤΙ ΦΟΡΟΔΙΑΦΥΓΗΣ ΚΑΙ ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΕΙΧΕ ΣΤΗΘΕΙ ΣΕ...

Μέσο: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 20/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 20/06/2013

Σελίδα: 25



«ΠΑΡΤΙ» φοροδιαφυγής και ανασφάλιστης εργασίας είχε στυθεί σε κεντρικό δημόσιο νοσοκομείο της Αθήνας. Η Οικονομική Αστυνομία συνέλαβε 16 αλλοδαπές που εργάζονταν ως αποκλειστικές νοσοκόμες, χωρίς να διαθέτουν το προβλεπόμενο πτυχίο Σχολής Αδελφών Νοσοκόμων, καθώς και άδεια άσκησης επαγγέλματος της αρμόδιας αρχής. Επιπλέον, για τέσσερις από τις αλλοδαπές προέκυψε ότι βρίσκονται παράνομα στη χώρα και θα εφαρμοστεί εις βάρος τους το διοικητικό μέτρο της απέλασης. Σημειώνεται ότι η άσκηση του επαγγέλματος της αποκλειστικής νοσοκόμας, χωρίς τις νόμιμες προϋποθέσεις, έχει ως αποτέλεσμα τη στέρηση εσόδων από το Δημόσιο και τα ασφαλιστικά ταμεία του ΙΚΑ.



6. ΨΑΧΝΟΥΝ ΦΑΡΜΑΚΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΕΡΔΟΣΚΟΠΙΑ

Μέσο:ΕΘΝΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...20/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...20/06/2013

Σελίδα:20



«ΣΕ ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΟ ΧΡΟΝΟ θα γίνονται οι προμήθειες και οι συμβάσεις θα υπογράφονται με κατώτερες τιμές από τις ισχύουσες στην αγορά, ανακοίνωσε ο υπουργός Υγείας Α. Λυκουρέντζος (κάτω)

ΗΜΕΡΙΔΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΦΑΝΕΙΑ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ

Ψάχνουν φάρμακο για την κερδοσκοπία

ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ ώστε να αντιμετωπιστούν οι υπερτιμολογήσεις στις προμήθειες του ΕΣΥ και οι εναρμονισμένες πολιτικές εις βάρος του Δημοσίου προανήγγειλε χθες ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Λυκουρέντζος.

Κατά τη διάρκεια ημερίδας με θέμα «Διαφάνεια και δεοντολογία στον χώρο της Υγείας» ο κ. Λυκουρέντζος έκανε λόγο για ένα νέο σύστημα με την εφαρμογή του οποίου οι προμήθειες θα γίνονται σε πραγματικό χρόνο και η υπογραφή των συμβάσεων με κατώτερες τιμές από τις ισχύουσες στην

αγορά. «Δεν στρεφόμαστε εναντίον της ιδιωτικής πρωτοβουλίας. Όμως δεν μπορεί να υπάρχει ιδιωτική πρωτοβουλία με μόνο έσοδα από τους δημόσιους πόρους. Και γι' αυτό ακριβώς χρειάζεται να επεμβαίνει η Πο-

λιτεία με νομοθετικές ρυθμίσεις, ούτως ώστε να αποκρούει τις όποιες κατεστημένες καταστάσεις ή ό,τι πάει να δημιουργηθεί είτε ως εναρμονισμένη πρακτική είτε ως πρόνομο», ανέφερε ο κ. Λυκουρέντζος.

Στην ίδια

κατεύθυνση κινήθηκε και η τοποθέτηση του γενικού γραμματέα Διαφάνειας Γιώργου Σούρλα, ο οποίος υπογράμμισε πως «κάποιοι κερδοσκοπούν αδιάστατα τη στιγμή που γίνονται περικοπές και προσπαθούμε να κρατήσουμε ζωντανά τα ασφαλιστικά ταμεία».

Ο πρόεδρος της Ενιαίας Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων, Βασίλης Φλωρίδης, από την πλευρά του, υποστήριξε πως το σημερινό σύστημα προμηθειών ευνοεί την παραβατικότητα, καθώς οι διαγωνισμοί καθυστερούν και οι ηλεκτρονικές δημοπρασίες δεν προχωρούν.

Κ. ΡΟΒΒΑ



7. ΔΕΝ ΘΑ ΠΛΗΡΩΣΟΥΝ ΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ

Μέσο:ΕΘΝΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...20/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...20/06/2013

Σελίδα:50



Ο ΜΑΡΙΟΣ ΣΑΛΜΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ «ΤΡΥΠΑ» ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ

«Δεν θα πληρώσουν οι ασφαλισμένοι»

ΤΗ ΔΙΑΒΕΒΑΙΩΣΗ πως δεν θα επιβαρυνθούν οι ασφαλισμένοι από όποια μέτρα ληφθούν για να μειωθεί η «μαύρη τρύπα» του ΕΟΠΥΥ, η οποία προκαλεί ήδη... έντονους πονοκεφάλους σε κυβέρνηση και τρόικα, έδωσε χθες ο αν. υπουργός Υγείας, Μ. Σαλμάς.

Μιλώντας στον ραδιοφωνικό σταθμό ΒΗΜΑ FM, ο κ. Σαλμάς απέκλεισε το ενδεχόμενο να αυξηθεί η συμμετοχή των ασθενών στα φάρμακα. Αντίθετα, είπε, μέρος όσων έχουν εξοικονομηθεί από τη μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης θα «επιστραφούν» μέσω απαλλαγής ή μείωσης της συμμετοχής για κάποιες κατηγορίες ασθενών. Από την πλευρά του ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ, Λεύτερης Πα-

παγεωργόπουλος, μιλώντας στο ΣΚΑΪ διευκρίνισε ότι όποια μέτρα ληφθούν θα στοχεύουν στον έλεγχο των παρόχων υγείας και την πάταξη των παραβατικών συμπεριφορών.

Ανακοστολόγηση

Ορισμένες πληροφορίες κάνουν λόγο για ανακοστολόγηση ιατρικών πράξεων και εξετάσεων, όπως και ανάπτυξη ελεγκτικού μηχανισμού, ώστε να μπουν φραγμοί στην προκλητή ζήτηση.

Αυτό το ζήτημα, της συμπίεσης του κόστους από τους παρόχους, φαίνεται πως βρίσκεται στο επίκεντρο της κόντρας κορυφής που έχει στο μεταξύ ξεσπάσει μεταξύ της πολιτικής

ηγείας του υπουργείου Υγείας και του προέδρου του Οργανισμού. Χθες ο κ. Σαλμάς έστρεψε τα βέλη του προς τη διοίκηση του ΕΟΠΥΥ επιρρίπτοντας ευθύνες για τη μη λήψη μέτρων, ώστε να αντιμετωπιστεί η προκλητή ζήτηση και να μειωθούν οι τιμές σε διαγνωστικά κέντρα και ιδιωτικές κλινικές.

Ο κ. Παπαγεωργόπουλος επέστρεψε τα βέλη, αντιπείνοντας πως δεν είναι σε θέση να διαπραγματευτεί με τους παρόχους ενώ απέδωσε το έλλειμμα και στην υποχρηματοδότηση.

Ενα από τα σενάρια που επεξεργάζεται η κυβέρνηση προκειμένου να καλύψει μέρος του ελλείμματος είναι και η επιβολή ενός νέου φόρου στα καπνά, υπέρ ΕΟΠΥΥ.

Μέσο:ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...20/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...20/06/2013

Σελίδα:14



ΕΛΛΑΔΑ

ΣΥΓΧΩΝΕΥΟΝΤΑΙ ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΤΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

Λιγότερες κλίνες και μεταφορά προσωπικού

Για λουκέτο σε νοσοκομεία κάνουν λόγο οι νοσοκομειακοί γιατροί και συνδικαλιστές του ευρύτερου χώρου της υγειονομικής περιβάλλουσας καθώς, σύμφωνα και με δηλώσεις του υπουργού Υγείας Α. Λυκουρέντζου, μέχρι τα τέλη Ιουλίου θα ολοκληρωθούν οι αλλαγές χρήσης και οι συγχωνεύσεις σε τμήματα και κλινικές των δημόσιων νοσοκομείων.

Για «θουκέτα» σε νοσοκομεία κάνουν λόγο νοσοκομειακοί γιατροί και συνδικαλιστές στο χώρο της Υγείας

Ωστόσο, πρακτικά δεν κλείνει ούτε κτιριακά ούτε λειτουργικά κανένα νοσοκομείο, αλλά μεταφέρονται τμήματα και προσωπικό από το ένα διασυνδεδεμένο νοσοκομείο στο άλλο, μειώνοντας ταυτόχρονα τις διαθέσιμες κλίνες. Στην Αττική, μάλιστα της Ερίδος είναι τα νοσοκομεία «Αγία Βαρβάρα» (πρώην Λοιμωδών), Πατνίων, το «Σπληνιοούλειο» και η Πολυκλινική.

Μεταφέρονται στο «Αττικό»

Σύμφωνα με όσα έχουν απορροστεί από το 2012, το νοσοκομείο της Αγίας Βαρβάρας, που συνενώθηκε ήδη διοικητικά με το «Αττικό», θα διατηρήσει τη μονάδα τεκνίου νεφρού και τα εξωτερικά του ιατρεία ώστε να παρέχει πρωτοβάθμια φροντίδα στους κατοίκους της περιοχής αλλά οι γιατροί, οι νοσηλεύτες και οι ιατροτεχνολογικοί του εξοπλισμός από τα υπόλοιπα τμήματα θα ενισχύσουν

ΜΑΡΙΑ ΤΣΙΛΙΜΙΓΚΑΚΗ
ntsilingaki@e-typos.com

το πανεπιστημιακό νοσοκομείο «Αττικό» που έχει μεγάλη πληρότητα και χρειάζεται ενίσχυση. Εξάλλου, στο νοσοκομείο της «Αγίας Βαρβάρας» θα νοσηλεύονται χρόνια πάσχοντες. Από την άλλη πλευρά, το Νοσοκομείο Πατνίων που έχει διασυνδεθεί με το ΓΝΑ «Αγία Ολγα», διατηρεί το οφθαλμολογικό του τμήμα και τη μονάδα χρόνιων παθήσεων αλλά μεταφέρει όλα τα χειρουργικά του τμήματα στο «Αγία Ολγα» που έχει αντίστοιχες ανάγκες. Και εδώ οι γιατροί και οι νοσηλεύτες αυτών των τμημάτων αλλάζουν χώρο αλλά διατηρούν την εργασία τους.

Ομοίως, στο «Σπληνιοούλειο», όπου η πληρότητα ήταν εξαιρετικά χαμηλή, παραμένει μόνο μία εκτεταμένη μονάδα χρόνια πασχόντων, αλλά όλα τα υπόλοιπα τμήματα θα μοιραστούν στα γειτονικά νοσοκομεία που έχουν ανάγκη υποστήριξης. Τα διασυνδεδεμένα νοσοκομεία αυτής της ομάδας είναι το ΓΝΑ «Αλεξάνδρα» και το μαιευτήριο «Ελενα Βενιζέλου».

Τέλος, η Πολυκλινική, που βρίσκεται στο κέντρο της πρωτεύουσας στην πλατεία Ομονοίας, θα διατηρηθεί ως έχει καθώς από το υπουργείο Υγείας κρίνουν ότι υπάρχει ανάγκη να παρέχονται πρώτες βοήθειες στη μονάδα αυτή, αλλά και να υπάρχει δυνατότητα νοσηλείας στον παθολογικό τομέα. Μεταφέρθηκε ήδη πάντως η μονάδα τεκνίου νεφρού που ενίσχυσε τον «Ευαγγελισμό» ο οποίος έχει τη διοικητική εποπτεία της Πολυκλινικής.

Ωστόσο, εργαζόμενοι των δύο αυτών νοσοκομείων πραγματοποιήσαν σήμερα το πρώτο συγκέντρωση διαμαρτυρίας έξω από την Πολυκλινική ζητώντας να μην προχωρήσουν ούτε αυτές οι μεταρρυθμίσεις. Ομοίως, για

το νοσοκομείο Πατνίων γίνονται εδώ και καιρό αντίστοιχες κινητοποιήσεις.

«Άμεσο κλείσιμο»

Σε δελτίο Τύπου που απέστειλε χθες ο πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων στον «Ευαγγελισμό», Η. Σιώρας, αναφέρεται χαρακτηριστικά ότι «η πράξη νομοθετικού περιεχομένου βάζει ταφόπλακα σε όποιο δημόσιο

Πρακτικά δεν κλείνει ούτε κτιριακά ούτε λειτουργικά κανένα νοσοκομείο, αλλά μεταφέρονται τμήματα και προσωπικό

οργανισμό έχει απομείνει αφού δίνει το δικαίωμα για ιδιωτικοποίηση ή και κατάργηση νοσοκομείων, σχολείων, παιδικών σταθμών, εργοστασίων αμυντικής βιομηχανίας κ.λπ. Ηδη σχεδιάζουν το άμεσο κλείσιμο της Πολυκλινικής, του νοσοκομείου Πατνίων, του νοσοκομείου Δυτικής Αττικής και άλλων δημόσιων δομών Υγείας».

Από την πλευρά του, ο πρόεδρος της ΟΕΝΓΕ, Δ. Βαρνάβας σχολίασε χθες ότι «σύμφωνα με όσα προκύπτουν από τις συναντήσεις υπουργείου Υγείας και τρέκας φαίνεται πως για αρκετά νοσοκομεία της χώρας που επιφυλάσσουν το μοντέλο λουκέτου της ΕΡΤ, επικαλούμενοι διάφορα ανόητα και γελοία προσχήματα. Έχουμε δηλώσει κατ' επανάληψη πως συνιστά κακοκυρηματική πράξη το κλείσιμο κρεβατιών, τμημάτων και ολόκληρων νοσοκομείων όταν η οικονομική κρίση έχει αυξήσει 40% την προσέλευση ασθενών στο ΕΣΥ...».

ΤΙ ΜΕΝΕΙ, ΤΙ «ΦΕΥΓΕΙ»



►► ΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΕΘΝΙΚΗΣ ΣΧΟΛΗΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΓΙΑ

«Αγκάθι» οι διαγωνισμοί

ΠΡΟΣΠΑΘΟΥΜΕ ακόμα να ολοκληρώσουμε διαγωνισμούς προμηθειών του 2011 για τα νοσοκομεία... Την ίδια ώρα, η δωροδοκία μεταφράζεται από το νόμο σε «έκφραση ευγνωμοσύνης» και αποτελεί πλημμέλημα... Και όταν ο πρόεδρος ενός φαρμακευτικού συλλόγου πηγαίνει επίσημο συνάδελφό του στη Δικαιοσύνη, ο πρόεδρος του δικαστηρίου ανατινάζεται αν μεταξύ τους υπάρχει ανταλλάγματα...

Η διαφάνεια και η δεοντολογία στο χώρο της Υγείας αποτέλεσαν το αντικείμενο ημερίδας που διοργανώθηκε χθες στην Εθνική Σχολή Δημόσιας Υγείας από την ηγεσία του υπουργείου Υγείας και

τη Γενική Γραμματεία Διαφάνειας και Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων του υπουργείου Δικαιοσύνης της οποίας ηγείται ο πρώην υπουργός Υγείας, Γ. Σούρας.

Την ημερίδα άνοιξε ο υπουργός Υγείας Α. Λυκουρέντζος δηλώνοντας ότι «το νομικό πλαίσιο είναι επαρκές αλλά ενίοτε το οικονομικό έγκλημα προηγείται του νόμου». Και πρόσθεσε ότι πρέπει να μεταφέρουμε σε πραγματικό χρόνο τους διαγωνισμούς προμηθειών... Το γεγονός επιβεβαίωσε ανεβαίνοντας στο βήμα ο πρόεδρος της Επιτροπής Προμηθειών Υγείας, Χ. Γιάνναρης.

Σύμφωνα με τα στοιχεία που παρουσίασε, εν έτει 2013 για τα

8. ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΕΙΣ ΓΙΑΤΡΩΝ ΣΕ 4 ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 20/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 20/06/2013

Σελίδα: 15



ΤΗ ΔΙΑΦΑΝΕΙΑ

για τις προμήθειες

νοσοκομεία πραγματοποιούμε 6.600 διαγωνισμούς συνολικού προϋπολογισμού 1,3 δισ. ευρώ για υλικά και 800 εκατ. ευρώ για φάρμακα που προκηρύχθηκαν το... 2011! Από αυτούς, το 45% είναι διαγωνισμοί σε εξέλιξη, το 20% αφορά διαγωνισμούς των οποίων υπογράφονται οι συμβάσεις, το 30% δεν έχει προκηρυχθεί και το 5% δεν θα προκηρυχθούν ποτέ...

Εκ μέρους του ΣΦΕΕ, ο πρόεδρος, Κ. Φρουζής, δήλωσε ότι «η χώρα φλερτάρει με τις τελευταίες θέσεις μεταξύ των χωρών της Ε.Ε. σε θέματα διαφάνειας με αποτέλεσμα να χάνει χρόνο και πόρους» από πιθανούς επενδυτές. Ενώ από την πλευρά των φαρμακοποιών ο

αντιπρόεδρος του Πανελλήνιου Φαρμακευτικού Συλλόγου, Κυριάκος Θεοδοσιάδης, ανέφερε ότι του έχει συμβεί να καταγγείλει συνάδελφό του που παρανομούσε και να βρεθεί σε ένα δικαστήριο εχθρικό για τον ίδιο.

Ξεκάθαρη ήταν, εξάλλου, η απάντηση του κ. Θεοδοσιάδη στις αναφορές του προέδρου του ΣΦΕΕ σχετικά με την ισότητα μεταχείριση όλων των παρόχων στις εξοφλήσεις των χρεών του ΕΟΠΥΥ... Ο κ. Θεοδοσιάδης απάντησε ότι «τα φαρμακεία δεν έχουν ούτε τα ίδια περιθώρια κέρδους ούτε τις ίδιες αντοχές με τις φαρμακοβιομηχανίες».

ΜΑΡΙΑ ΤΣΙΛΙΜΙΓΚΑΚΗ

Μέσο:ΕΛΕΥΘΕΡΟΤΥΠΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...20/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...20/06/2013

Σελίδα:25



Της ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ

ΚΟΝΤΡΑ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ - ΕΟΠΥΥ ΓΙΑ ΤΟ ΕΛΛΕΙΜΜΑ ΣΤΟΝ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ

Από την κατάρρευση επιχειρεί να σώσει την τελευταία στιγμή το σύστημα Υγείας η κυβέρνηση, εφαρμόζοντας μέτρα που είναι βέβαιο ότι θα επιβαρύνουν τους ασθενείς, παρ' ότι οι αρμόδιοι υπουργοί το διαψεύδουν. Και το απίστευτο είναι ότι αναμένεται να εφαρμοστούν μέτρα που λίγο καιρό πριν είχαν καταργηθεί από την ίδια την κυβέρνηση.

Ο σπάταλος και καταχρεωμένος ΕΟΠΥΥ τείνει να μετατραπεί σε δυναμίτη στα θεμέλια της κυβερνητικής συνοχής, καθώς πλέον και με την επιβολή της τράικας πρέπει να ληφθούν άμεσα μέτρα για να καλυφθούν οι μαύρες τρύπες. Βέβαια το μεγάλο έλλειμμα του ΕΟΠΥΥ αποτελεί άλλον ένα καλό λόγο για να βγει στην επιφάνεια η άλλη μεγάλη κόντρα στον τομέα της Υγείας (η πρώτη αφορά ολόκληρη την ηγεσία) μεταξύ του αναπληρωτή υπουργού Υγείας Μάριου Σαλήμα και του προέδρου του ΕΟΠΥΥ Λευτέρη Παπαγεωργίου.

Ξεχνάει ο Σαλήμας

Ο Μάριος Σαλήμας επιρρίπτει ευθύνες στον πρόεδρο του ΕΟΠΥΥ για τις δαπάνες που έχουν ξεφύγει σε διαγνωστικά και νοσήλια, καθώς, όπως ο ίδιος δήλωσε, είχε μειώσει το προηγούμενο διάστημα τις τιμές και παρ' όλη αυτά αυξήθηκε ο αριθμός των εξετάσεων. Ομως φαίνεται ότι ο κ. Σαλήμας ξεχνά ότι πριν από λίγους μήνες (τον περασμένο Νοέμβριο) ο ίδιος ήταν που κατήργησε το rebate (σ.σ. σύστημα υποχρεωτικών εκπτώσεων) που επιβάρυναν στα διαγνωστικά εργαστήρια και κέντρα. Σήμερα σκέφτεται να επιβάλει claw back, ένα ανάλογο σύστημα εκπτώσεων, για να συγκρατηθεί η δαπάνη.

Να σημειωθεί ότι μέχρι τον περασμένο Νοέμβριο εφαρμόζονταν κλιμακούμενο rebate στα διαγνωστικά κέντρα, όταν ο τζίρος τους ξεπερνούσε τα 20.000 ευρώ το μήνα. Υπήρχε η υποχρέωση της επιστροφής με τη μορφή έκπτωσης του 10%. Τη ρύθμιση αυτή κατήργησε ο Μ. Σαλήμας και εφάρμοσε τη λεγόμενη ασφαλιστική τιμή, το ανώτατο όριο κό-

Η μείωση στις τιμές αύξησε τις δαπάνες



λυψης των εξετάσεων, κατεβάζοντας έτσι τις τιμές στις εξετάσεις. Μια μείωση που άγγιξε το 20% στην τιμή του κρατικού τιμολογίου. Με τον τρόπο αυτό όμως χτυπήθηκαν δεόντως τα μικρά εργαστήρια, ενώ ευνοήθηκαν τα μεγάλα, που δεν ήταν πια υποχρεωμένα να καταβάλουν επιστροφές, αλλά αύξησαν τις εξετάσεις που πραγματοποιούσαν για να... ισοφαρίσουν.

Μ' αυτά και μ' αυτά αυξήθηκε κατακόρυφα η δαπάνη. Σύμφωνα με τις επίσημες καταγραφές: τον Ιανουάριο του 2012 είχαν γίνει 198.000 ορμονολογικές εξετάσεις, ενώ τον Ιανουάριο του 2013 έφθασαν τις 430.000. Οι δαπάνες για τις διαγνωστικές εξετάσεις διαμορφώθηκαν το 2012 στα 486 εκατ., ενώ φέτος έχουν προϋπολογισθεί 370.

Αντίστοιχες είναι οι αποκλίσεις και στις δαπάνες των ιδιωτικών κλινικών.

Το 2012 διαμορφώθηκαν συνολικά στα 856 εκατ., ενώ φέτος το 1ο τρίμηνο έφθασαν τα 210 εκατ. ευρώ και αναμένεται να φθάσουν τα 840 εκατ., εάν δεν ληφθούν μέτρα. Για φέτος είχαν προϋπολογιστεί 520 εκατ. ευρώ.

Γι' αυτό και η ηγεσία του υπουργείου Υγείας επεξεργάζεται άμεσα μέτρα για να συγκρατηθούν τα έξοδα του ΕΟΠΥΥ. Μεταξύ αυτών αναμένεται:

- Να εφαρμοστούν διαγνωστικά πρωτόκολλα. Δηλαδή αναμένεται να προταθεί η κατηγοριοποίηση των διαγνωστικών εξετάσεων ανάλογα με την πάθηση. Η αποζημίωση θα ορίζεται και με βάση τις προδιαγραφές του μηχανήματος που θα χρησιμοποιηθεί.
- Να γίνουν νέες συμβάσεις με διαγνωστικά κέντρα, ενώ ειδική επιτροπή θα διαπραγματευθεί τους όρους και τις τιμές.

• Εξετάζεται η εφαρμογή ενός συστήματος εκπτώσεων (claw back) τόσο για τα διαγνωστικά κέντρα όσο και για τις ιδιωτικές κλινικές.

Στο μεταξύ, έντονη αναστάτωση έχει προκληθεί στους κόλπους των εργαζομένων του ΕΣΥ μετά τις πληροφορίες που αφήνονται να διαρρεύσουν από την ίδια την κυβέρνηση, αλλά ταυτόχρονα... διαψεύδονται για λόγους πολιτικής τακτικής, ότι σύντομα θα μπορούνε «Πουκέτα» σε νοσοκομεία.

«Πουκέτα» σε νοσοκομεία

Η ηγεσία του υπουργείου Υγείας έχει ήδη έτοιμο σχέδιο για άμεσα Πουκέτα σε νοσηλευτικά ιδρύματα που δεν θεωρούνται αποδοκικά. Μεταξύ αυτών: το Νοσοκομείο «Αγία Βαρβάρα», η Παθολογική της Ομόνοιας, που θα μετατραπεί σε κέντρο για επείγοντα περιστατικά, το Νοσοκομείο Πατησίων, το Σηπτιοπούλειο Νοσοκομείο «Η Αγία Ελένη», που θα γίνει αργότερα ίδρυμα για χρονίως πάσχοντες για μόνιμη φιλοξενία. Επίσης πάνω πάνω στη λίστα του υπουργείου Υγείας είναι και το Νοσοκομείο «Παναγία» της Θεσσαλονίκης, καθώς θεωρήθηκε πολυέξοδο, χωρίς όμως να μπορεί να προσφέρει τις ανάλογες υπηρεσίες.

Μόλις μπουν τα «Πουκέτα» στην Αθήνα, σειρά θα πάρουν τα νοσηλευτικά ιδρύματα της περιφέρειας. Οι νοσοκομειακοί γιατροί (ΟΕΝΓΕ) πάντως διαμνύουν ήδη στην κυβέρνηση ότι σε ένα τέτοιο ενδεχόμενο δεν θα μείνουν με σταυρωμένα τα χέρια.

10. ΑΠΕΚΛΕΙΣΕ ΑΥΞΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΤΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ Ο ΣΑΛΜΑΣ

Μέσο: ΕΣΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 20/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 20/06/2013

Σελίδα: 3



ΜΕ ΜΙΑ ΜΑΤΙΑ

Απέκλεισε αύξηση συμμετοχής των ασθενών ο Σαλμάς

Τα μέτρα που θα ληφθούν για να μειωθεί το έλλειμμα στον ΕΟΠΥΥ δεν θα επηρεάζουν τους ασφαλισμένους, διευκρίνισε χθες ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας, κ. Μ. Σαλμάς. Μιλώντας στον ραδιοσταθμό Βήμα 99,5, ο κ. Σαλμάς τόνισε ότι θα υπάρξουν μέτρα όχι προς τους ασφαλισμένους, αλλά προς τους παρόχους. «Δεν υπάρχει περίπτωση να αυξηθεί η συμμετοχή των ασθενών», ανέφερε. Παράλληλα, ο αναπληρωτής υπουργός έρριξε τις ευθύνες για το αυξημένο έλλειμμα στον οργανισμό, που σύμφωνα με εκτιμήσεις φθάνει τα 3 δις ευρώ, στην ίδια την διοίκηση του ΕΟΠΥΥ. «Ο οργανισμός έχει μία διοίκηση και αυτή λογοδοτεί», είπε και προσέθεσε ότι από το υπουργείο Υγείας είχε ζητηθεί εδώ και δύο μήνες η λήψη μέτρων. Την ίδια ώρα, ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ, κ. Λεωντέρης Παπαγεωργόπουλος, υπερασπίστηκε το έργο του οργανισμού, τονίζοντας ότι ο ΕΟΠΥΥ «ήρθε για να μείνει» και ότι «δεν έπεσε έξω».

Μέσο: Η ΕΛΛΑΔΑ ΑΥΡΙΟ

Ημ. Έκδοσης: . . . 20/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 20/06/2013

Σελίδα: 23



σύμφωνα με τους γιατρούς

νημάτων με υψηλό επίπεδο υπηρεσιών, εξυπηρέτησης και ταχύτητας έκδοσης αποτελέσματος, ενώ αντίθετως στο ΕΣΥ μόνο για αγορά αντιδραστηρίων δαπανήθηκαν 180 εκατ. για το 2012. Το κόστος για τις κρατικές υπηρεσίες γίνεται πολλαπλάσιο εάν υπολογίσει κανείς μισθολογικό κόστος και το κόστος υποδομών και συντήρησης, υποστηρίζουν οι ιδιώτες γιατροί.

Υπέρογκα έξοδα

Σε επίπεδο λοιπών εξόδων, «ο πολυδάπανος αυτός οργανισμός», υποστηρίζει η ΕΝΙ - ΕΟΠΥΥ, διαθέτει μόνο για υπερωρίες προσωπικού 21 εκατ. ευρώ, 20 εκατ. ευρώ για μισθώματα, 15 εκατ. για προμήθεια ηλεκτρονικών υπολογιστών, 14 εκατ. για αμοιβές λοιπών που εκτελούν άγνωστης ταυτότητας

υπηρεσίες με την ιδιότητα του ελεύθερου επαγγελματία, 5,8 εκατ. για καθαρισμό γραφείων, 5,2 εκατ. για φωτισμό και κίνηση, 2,5 εκατ. ευρώ για τηλεφωνικά - τηλεγραφικά και τηλετυπικά τέλη, 2,5 εκατ. για προμήθεια υγρών καυσίμων και λιπαντικών, 1,6 εκατ. για αγνώστου ταυτότητας «λοιπές πρόσθετες παροχές», ενώ την ίδια στιγμή δεκάδες νομοί της χώρας στερούνται βασικών ιατρικών ειδικοτήτων, με χαρακτηριστική την έλλειψη συμβεβλημένου παιδίατρου σε 21 νομούς της χώρας.

«Όλες αυτές οι δαπάνες αποκτούν χαρακτηριστικό σκανδάλου αν ληφθεί υπόψη ότι με βάση έρευνα της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας η παραγωγή επισκέψεων στις δομές του ΕΟΠΥΥ ήταν για το 2012 μόλις 8,9 εκατ., ενώ στους

συμβεβλημένους ιατρούς 13,1 εκατ. επισκέψεις με το 1/2 του κόστους», συμπληρώνει ο πρόεδρος της Ένωσης Γιώργος Ελευθερίου, κάνοντας αναφορά και στο «σκάνδαλο του πανάκριβου τηλεφωνικού ραντεβού, που δυσκολεύει την πρόσβαση των ασθενών στις δομές του ΕΟΠΥΥ και οδηγεί στην ταλαιπωρία των ασφαλισμένων».

Την άμεση ανάγκη γενναίας θεσμικής μεταρρύθμισης και ορθολογικής διαχείρισης των δαπανών επισημαίνει η ΕΝΙ - ΕΟΠΥΥ και ζητεί επανασχεδιασμό μέσα από σοβαρό και εφ' όλης της ύλης διάλογο με τους παρόχους υπηρεσιών υγείας, καταλήγοντας στην εκτίμηση ότι κάθε καθυστέρηση από εδώ και στο εξής οδηγεί σε τραγικές συνέπειες για την υγεία εκατομμυρίων ασφαλισμένων.

12. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΕΣ ΛΑΔΩΝΑΝ ΓΙΑ ΝΑ ΜΕΝΟΥΝ ΕΚΤΟΣ ΑΓΟΡΑΣ ΤΑ...

Μέσο: Η ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ

Ημ. Έκδοσης: . . . 20/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 20/06/2013

Σελίδα: 54



Φαρμακευτικές «λάδωναν» για να μένουν εκτός αγοράς τα φθηνότερα γενόσημα

ΚΑΜΠΑΝΑ 146 ΕΚΑΤ. ΕΥΡΩ εισέπραξε από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή ομάδα φαρμακευτικών εταιρειών της Γηραιάς Ηπείρου που καθυστέρησε σκόπιμα την εισαγωγή φθηνότερων γενόσημων φαρμάκων στην αγορά, ζημιώνοντας ασθενείς και εθνικά συστήματα υγείας. Η δανέζικη Lundbeck, που τιμωρήθηκε από την Επιτροπή Ανταγωνισμού με το μεγαλύτερο πρόστιμο -93,8 εκατ. ευρώ-, φέρεται ότι όταν έληξε η πατέντα του σκευάσματος της citalopram -για τον έλεγχο της αρτηριακής πίεσης- το 2002 ήλθε σε συμφωνία με μια σειρά από εταιρείες παραγωγής φθηνότερων γενόσημων -αντίγραφων του εν λόγω φάρμακου- προκειμένου να μην εισαχθούν αυτά στην αγορά. Σε αντάλλαγμα τους προσέφερε δεκάδες εκατομμύρια ευρώ. Σύμφωνα με την Επιτροπή, η Lundbeck αγόρασε ακόμη τεράστιες ποσότητες γενόσημων του citalopram από τις εταιρείες που τα παράγαν «με στόχο να τα καταστρέψει». Εκτός της Lundbeck, η

Επιτροπή του Χοακίν Αλμούνια τιμώρησε με συνολικό πρόστιμο 52,8 εκατ. ευρώ και τις παραγωγούς των γενόσημων, μεταξύ αυτών και τις Randaxy Laboratories, Merck, Apotex Group και Zoetis Products. Οι πρακτικές «λαδώματος για καθυστέρηση», που ακολουθούν εδώ και χρόνια οι μεγάλες φαρμακευτικές εταιρείες προκειμένου να διατηρούν τις τιμές των σκευασμάτων τους σε τεχνητά υψηλά επίπεδα, έχουν μπει στο στόχαστρο των αρμόδιων αρχών τον τελευταίο καιρό και από τις δύο πλευρές του Ατλαντικού. Την περασμένη Δευτέρα το Ανώτατο Δικαστήριο των ΗΠΑ εξουσιοδότησε την Ομοσπονδιακή Επιτροπή Εμπορίου σε άσκηση αγωγών κατά των φαρμακευτικών εταιρειών που ακολουθούν τέτοιες πρακτικές, ενώ τον περασμένο Ιανουάριο η Ευρωπαϊκή Επιτροπή απηύθυνε κατηγορίες στις Johnson & Johnson και Novartis για ανάλογες συμφωνίες που είχαν στόχο τον αποκλεισμό γενόσημων του παυσίπνου fentanyl.

Μπ. Μιχάλης



Αλλαγές στο σύστημα προμηθειών του Εθνικού Συστήματος Υγείας, ώστε να μπει «φρένο» στις υπερτιμολογήσεις και στις εναρμονισμένες πολιτικές εις βάρος του δημόσιου ταμείου, προωθεί άμεσα το υπουργείο Υγείας.

ΝΕΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ ΣΤΟ ΕΣΥ, ΓΙΑ ΝΑ ΣΤΑΜΑΤΗΣΕΙ ΤΟ «ΠΑΡΤΙ»

Φάρμακο με τιμή εισαγωγής 238 ευρώ κόστιζε 3.000 ευρώ

ΤΗΣ ΕΛΕΝΗΣ ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΥ

Νέο σύστημα προμηθειών στο ΕΣΥ, το οποίο θα περιλαμβάνεται σε κοινή νομοθετική ρύθμιση των υπουργείων Υγείας και Ανάπτυξης, θα δίνει τη δυνατότητα οι προμήθειες στον χώρο της Υγείας να γίνονται σε πραγματικό χρόνο. «Όταν θα υπογράφουμε τις συμβάσεις, οι τιμές θα είναι κατώτερες από αυτές που υπάρχουν εκείνη την στιγμή στην αγορά», είπε χθες ο υπουργός Υγείας, Ανδρέας Λυκουρέντζος. Σε πρώτη φάση, αναμένεται να αξιοποιηθεί η πλατφόρμα ηλεκτρονικών διαγωνισμών του υπουργείου Ανάπτυξης, για τους μειοδοτικούς διαγωνισμούς του ΕΣΥ.

Όπως τόνισε μιλώντας σε ημερίδα για την «Διαφάνεια και δημοσιότητα στο χώρο της Υγείας», «δεν στρεφόμαστε εναντίον της ιδιωτικής πρωτοβουλίας. Όμως, δεν μπορεί να υπάρχει ιδιωτική πρωτοβουλία με μόνο έσοδα από τους δημόσιους πόρους. Και για αυτό ακριβώς χρειάζεται να επεμβαίνει η πολιτεία με νομοθετικές ρυθμίσεις ούτως ώστε να αποκρούει τις όποιες κατεστημένες καταστάσεις ή όπια να δημιουργηθεί είτε ως εναρμονισμένη πρακτική είτε ως «προνόμιον». Ανακοίνωσε μάλιστα ότι προβλέπονται αυστηρότερες ποινές



» **Ραδιοσκεύασμα** που εισάγεται στην Ελλάδα στην τιμή των 623 ευρώ χρεώνεται στα ασφαλιστικά ταμεία για 3.300 ευρώ, ενώ στη Γαλλία διατίθεται προς 1.087.

» **Ραδιοφάρμακο** που εισάγεται στην τιμή των 238 ευρώ, το προμηθεύουν στην Ελλάδα έναντι 3.000 ευρώ, ενώ στο εξωτερικό διατίθεται προς 1.000.

» **Μόνο το 2010**, οι δαπάνες υγείας αυξήθηκαν κατά 73% και οι δαπάνες για φάρμακο κατά 44%.

για τους παραβάτες, σε νομοσχέδιο που κατατίθεται εντός αυτής της εβδομάδας στη Βουλή.

ΑΣΥΝΕΙΔΗΤΟΙ » Ο Γενικός Γραμματέας Διαφάνειας κ. Γ. Σούρλας υπογράμμισε ότι «επιβάλλεται να θωρακίσουμε τον χώρο της υγείας και να τον προστατεύσουμε από τους επίορκους, τους ασυνείδητους και τα πάσης φύσεως κυκλώματα που δεν ορρωδούν προ ουδενός, ακόμα και αν πρόκειται για θέματα

ζωής και θανάτου». Δεν μπορεί -έιπε- «ραδιοσκεύασμα που εισάγεται στην Ελλάδα στην τιμή των 623 ευρώ, να χρεώνεται στα ασφαλιστικά ταμεία για 3.300 ευρώ, ενώ στη Γαλλία διατίθεται προς 1.087 ευρώ. Ή αντίστοιχα ραδιοφάρμακο που εισάγεται στην τιμή των 238 ευρώ, να το προμηθεύουν στην Ελλάδα έναντι 3.000 ευρώ, ενώ στο εξωτερικό να διατίθεται προς 1.000 ευρώ. Και όλα αυτά συμβαίνουν, παρά το γεγονός ότι προ εξαμήνου

διαβίβασα στις αρμόδιες αρχές φάκελο με τα στοιχεία αυτά».

Ο πρόεδρος της Ενιαίας Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων κ. Β. Φλωρίδης ανέφερε ότι στο «πάρτι» στην Υγεία συμμετείχαν πολλοί, προσθέτοντας ότι από τα 38,1 δισ. ευρώ που ήταν η αύξηση του ΑΕΠ, το 18%, δηλαδή 7,2 δισ. το χρόνο απορροφούσε η Υγεία! «Μόνο το 2010, οι δαπάνες υγείας αυξήθηκαν κατά 73% και οι δαπάνες για φάρμακο κατά 44%», τόνισε. Ερμείως ο κ. Φλωρίδης υποστήριξε ότι δεν υπάρχει πολιτική βούληση για να αλλάξει η κατάσταση, ενώ το σημερινό σύστημα προμηθειών -τόνισε- ευνοεί την παραβατικότητα: «Οι διαγωνισμοί καθυστερούν, οι ηλεκτρονικές δημοπρασίες δεν προχωρούν». Σύμφωνα με τα στοιχεία που παρουσίασε ο πρόεδρος της Επιτροπής Προμηθειών Υγείας κ. Χρ. Γιάνναρης, από τους 6.600 διαγωνισμούς, οι οποίοι μάλιστα αφορούν το πρόγραμμα προμηθειών του 2011, με προϋπολογισμό περίπου 1,5 δισ. ευρώ, το 20% έχει συμβασιοποιηθεί, ενώ το 35% δεν έχει προκηρυχθεί. Αντίστοιχα από τους 205 διαγωνισμούς των υγειονομικών περιφερειών, ύψους 260 εκατ., μόλις το 2% έχει συμβασιοποιηθεί και το 65% δεν έχει καν προκηρυχθεί.

Μέσο:ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: ...20/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...20/06/2013

Σελίδα:5



Η «κουλτούρα απευθείας αναθέσεων» στο ΕΣΥ καλά κρατεί

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Ακρώς προβληματικό παραμένει το τοπίο στον χώρο των προμηθειών των δημόσιων νοσοκομείων. Οι καθυστερήσεις στην ολοκλήρωση των διαγωνισμών - συχνά λόγω των ενστάσεων - έχουν ως αποτέλεσμα τα νοσοκομεία να προμηθεύονται υλικά σε τιμές ανώτερες από τις τρέχουσες στην αγορά. Είναι, άλλωστε, χαρακτηριστικό ότι σήμερα τα 82 ενοποιημένα νοσοκομεία του ΕΣΥ υλοποιούν 6.600 διαγωνισμούς που αφορούν το πρόγραμμα προμηθειών του 2011.

Στο πρόβλημα αυτό αναφέρθηκε πχες ο ίδιος ο υπουργός Υγείας κ. Ανδρέας Λυκουρέντζος τονίζοντας: «Δεν γίνεται να συμβασιολογούμε σήμερα προμήθειες υλικών με τιμές της διαγωνιστικής διαδικασίας του 2011». Ο κ. Λυκουρέντζος είπε ότι προτίθεται να λάβει μέτρα για να «γίνονται

οι προμήθειες σε πραγματικό χρόνο», τονίζοντας ότι ο στόχος είναι «να υπογράφονται συμβάσεις με τιμές κατώτερες της αγοράς τη δεδομένη στιγμή». Σύμφωνα με πληροφορίες, σχεδιάζεται να αξιοποιηθεί η πλατφόρμα ηλεκτρονικών διαγωνισμών του υπ. Ανάπτυξης για τους μειοδοτικούς διαγωνισμούς του ΕΣΥ.

Ενδεικτικά των καθυστερήσεων των διαγωνισμών είναι τα στοιχεία που παρέθεσε ο πρόεδρος της Επιτροπής Προμηθειών Υγείας Χρήστος Γιάνναρης. Όπως είπε, από τους διαγωνισμούς που έχουν αναλάβει τα νοσοκομεία και αφορούν το πρόγραμμα προμηθειών του 2011, συμβάσεις έχουν υπογραφεί με προμηθευτές για υλικά που αφορούν μόλις το 20% του προϋπολογισμού. Για το 45%, οι διαγωνισμοί είναι σε εξέλιξη, για το 30% δεν έχουν ακόμα προκηρυχθεί και για το 5% δεν πρόκειται να προκηρυχθούν.



Τα 82 νοσοκομεία του ΕΣΥ υλοποιούν 6.600 διαγωνισμούς που αφορούν το 2011.

Τα υλικά αγοράζονται σε τιμές ανώτερες από εκείνες της τρέχουσας αγοράς.

Ο κ. Λυκουρέντζος έθιξε και το ζήτημα των «εναρμονισμένων πρακτικών» ορισμένων προμηθευτών του ΕΣΥ, αναφέροντας το παράδειγμα του διαγωνισμού για την προμήθεια φίλτρων τεχνικού νεφρού. Όπως ανέφερε: «Δεν είναι δυνατόν οι 15 εταιρείες που εμφανίζονται να δίνουν όλες την ίδια τιμή. Ο πρόεδρος της Επιτροπής Ανταγωνισμού να είναι ανύπαρκτος και να χρειάζεται να επέμβει ο υπουργός, ώστε τελικά να επιτευχθεί μείωση 25%». Σημείωσε ότι θα υπάρξουν αυστηρότερες ποινές για εναρμονισμένες πρακτικές, προσθέτοντας ότι εντός της εβδομάδας θα κατατεθεί στη Βουλή το νομοσχέδιο για τις ποινές στο χώρο της Υγείας.

Οι τιμές στο ίντερνετ

Από την πλευρά του ο γ.γ. Διαφάνειας Γιώργος Σούρλας ζήτησε από τους προμηθευτές «να έχουν φιλότιμο, να κατεβάσουν τις τιμές,

την ώρα που βουλιάζει η χώρα». Όπως είπε: «Δεν μπορεί ραδιοσκεύασμα που εισάγεται στην Ελλάδα στην τιμή των 623 ευρώ να χρεώνεται στα ασφαλιστικά ταμεία 3.300 ευρώ, ενώ στη Γαλλία προς 1.087 ευρώ» και πρότεινε ως λύση την ανάρτηση στο Διαδίκτυο των τιμών φαρμάκων και υλικών που διατίθενται στην Ελλάδα στο δημόσιο τομέα και των αντίστοιχων τιμών στον ιδιωτικό τομέα και στο εξωτερικό.

Αίσθηση προκάλεσε η ομιλία του προέδρου της Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων Βασιλείου Φλωρίδη, που έκανε λόγο για «κουλτούρα απευθείας αναθέσεων» στο χώρο των προμηθειών του ΕΣΥ. Ο κ. Φλωρίδης σημείωσε ότι το σημερινό σύστημα προμηθειών ευνοεί την παραβατικότητα και σχολίασε αρνητικά το ότι το αδίκημα της δωροδοκίας παραμένει πλημμελημα.

15. ΔΕΝ ΘΑ ΓΙΝΟΥΝ ΠΕΡΙΚΟΠΕΣ ΣΕ ΠΑΡΟΧΕΣ ΥΓΕΙΑΣ ΛΟΓΩ ΕΛΛΕΙΜΜΑΤΟΣ...

Μέσο:ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: ...20/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...20/06/2013

Σελίδα:5



Δεν θα γίνουν περικοπές σε παροχές υγείας λόγω ελλείμματος στον ΕΟΠΠΥ

Στη διαβεβαίωση ότι δεν πρόκειται να περικοπούν παροχές υγείας στους ασφαλισμένους για να μειωθεί το έλλειμμα του ΕΟΠΥΥ προχώρησαν χθες ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Μάριος Σαλμάς και ο πρόεδρος του Οργανισμού Λευτέρης Παπαγεωργόπουλος.

Έλεγχος παρόχων υγείας

Μιλώντας στον ΣΚΑΪ, ο κ. Παπαγεωργόπουλος χαρακτήρισε τα έξοδα για δαπάνες υγείας ως «ανελαστικά και αδιαπραγμάτευτα», και διευκρίνισε ότι τα όποια μέτρα θα στοχεύουν κυρίως στον έλεγχο των παρόχων υγείας και

του κοστολογίου τους. Από την πλευρά του ο αναπληρωτής υπουργός κ. Σαλμάς τόνισε (ΒΗΜΑ FM) ότι δεν υπάρχει περίπτωση να αυξηθούν οι συμμετοχές των ασθενών στα φάρμακα, ενώ αντίθετα, μέρος όσων έχουν εξοικονομηθεί από τη μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης, θα «επιστραφούν» το επόμενο διάστημα στους πολίτες μέσω απολλαγής ή μείωσης της συμμετοχής για κάποιες κατηγορίες. Αξίζει να σημειωθεί ότι το υπουργείο Υγείας έχει δεσμευθεί ότι εντός δύο εβδομάδων θα αποφασίσει μέτρα για τη μείωση του ελλείμ-

ματος του ΕΟΠΥΥ. Εξετάζονται η θέσπιση εφαρμογής διαγνωστικών πρωτοκόλλων, η επανεξέταση των κλειστών ενοποιημένων νοσηλίων, η διαπραγμάτευση των τιμών με τα διαγνωστικά κέντρα, και η θέσπιση claw back για τις ιδιωτικές κλινικές.

Ο κ. Παπαγεωργόπουλος μιλώντας χθες στον ΣΚΑΪ, πρότεινε και την επιβολή φόρου στα τσιγάρα υπέρ ΕΟΠΥΥ. Ωστόσο, ανώτατα στελέχη του υπουργείου Οικονομικών ανέφεραν χθες ότι οι φόροι στα καπνικά έχουν φτάσει στα ανώτατα επίπεδα, γεγονός που δυσκολεύει την περαι-

τέρω αύξησή τους. Αξίζει να σημειωθεί ότι ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ υπεραμύνθηκε της λειτουργίας του Οργανισμού και δικαιολόγησε απολύτως το έλλειμμα που έχει δημιουργηθεί, σημειώνοντας ότι για το 2012 ο προϋπολογισμός για παροχές Υγείας των οκτώ ταμείων που εντάχθηκαν στον Οργανισμό ήταν 11 δισεκατομμύρια ευρώ.

Για το 2013 ο ΕΟΠΥΥ έχει προϋπολογισμό 6,1 δισ. ευρώ -«σχεδόν το μισό», όπως είπε χαρακτηριστικά- και προβλέπεται οι δαπάνες να υπερβούν ελάχιστα τα 7 δισ. ευρώ. «Δεν είναι μία ήτ-

τα», σημείωσε, «είναι ένα μεγάλο βήμα», και πρόσθεσε «άλλοι είναι η εικονική πραγματικότητα των ισοσκελισμένων προϋπολογισμών, και άλλη η ρεαλιστική πραγματικότητα των αναγκών υγείας του πληθυσμού». Όπως μάλιστα διευκρίνισε στην «Κ», «το σχέδιο προϋπολογισμού του ΕΟΠΥΥ για το 2013 επεστράφη δύο φορές από το υπουργείο Οικονομικών στον Οργανισμό, με το αίτημα να είναι ισοσκελισμένος, γιατί έπρεπε να τηρηθεί το γράμμα του νόμου και όχι της πραγματικότητας».

Π. ΜΠ.

16. ΣΕ ΤΕΝΤΩΜΕΝΟ ΣΧΟΙΝΙ Ο ΕΟΠΥΥ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 20/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 20/06/2013

Σελίδα: 6



ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΑΠΟ ΤΟΝ ΤΟΜΕΑ ΥΓΕΙΑΣ ΤΗΣ ΔΗΜΑΡ

Σε τεντωμένο σχοινί ο ΕΟΠΥΥ

«ΕΟΠΥΥ: Ένας κρίσιμος θεσμός από το χείλος του γκρεμού στις απαραίτητες θεσμικές τομές» είναι το θέμα της εκδήλωσης που πραγματοποιεί σήμερα το απόγευμα (7 μ.μ.) στο ξενοδοχείο «Τιάνια» (Πανεπιστημίου 52) ο τομέας Υγείας της ΔΗΜΑΡ. Κατά τη διάρκεια της εκδήλωσης θα γίνει συζήτηση για τα προβλήματα της κρίσης και υποχρηματοδότησης, τον ρόλο του ΕΟΠΥΥ στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας και το μοντέλο χρηματοδότησης του συστήματος Υγείας. Ομιλητές είναι ο αντιπρόεδρος του ΕΟΠΥΥ Αλέξανδρος Γαρυφαλλός, ο υπεύθυνος Τομέα Υγείας ΔΗΜΑΡ Χρήστος Μιχαηλίδης, ο καθηγητής Πολιτικής της Υγείας στο LSE κ. Ηλίας Μόσιαλος, ο καθηγητής Οικονομικών Κοινωνικής Πολιτικής στο Πάντειο Πανεπιστήμιο Σάββας Ρομπόλης και ο επίκουρος καθηγητής Πολιτικής Υγείας Κυριάκος Σουλιώτης. Τη συζήτηση θα συντονίσει ο καθηγητής στην ΕΣΔΥ Τάκης Παναγιωτόπουλος.

Μέσο:ΚΕΡΔΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...20/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...20/06/2013

Σελίδα: 16



ΤΙ ΖΗΤΗΣΑΝ ΟΙ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΙ ΤΩΝ ΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΑΠΟ ΤΟΝ κ. Λ. ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΟΠΟΥΛΟ

Ελεγκτική εταιρεία για εκκαθάριση ληξιπρόθεσμων οφειλών του ΕΟΠΥΥ

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

Στην επιβολή clawback και rebate για τα διαγνωστικά και τους φυσικοθεραπευτές αλλά και στην τοποθέτηση ελεγκτικής εταιρείας η οποία θα αναλάβει την πλήρη εκκαθάριση των ληξιπρόθεσμων οφειλών του ΕΟΠΥΥ προς τις ιδιωτικές κλινικές, προαναγγέλλεται η διοίκηση του Οργανισμού. Ήδη οι επικεφαλές των ιδιωτικών κλινικών μέσα από τα δύο θεσμικά τους όργανα, την Πανελλήνια Ένωση Ιδιωτικών Κλινικών και τον Σύνδεσμο Ελληνικών Κλινικών, σε συνάντηση που είχαν χθες το απόγευμα με τον πρόεδρο του ΕΟΠΥΥ κ. Λεωτέρη Παπαγεωργόπουλο, έθεσαν το θέμα της τοποθέτησης της ελεγκτικής εταιρείας, ζήτημα που έχουν προτείνει εδώ και έναν χρόνο. Φαίνεται πως οι συνθήκες σήμερα είναι πιο ώριμες, ή και πιο... επιτακτικές θα λέγαμε και τόσο η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας όσο και η διοίκηση του ΕΟΠΥΥ εξετάζουν θετικά το ενδεχόμενο τριμερούς σύμβασης μεταξύ του Οργανισμού, των κλινικών και της ελεγκτικής εταιρείας, όπου η τελευταία θα αναλάβει το έργο της πλήρους εκκαθάρισης των ληξιπρόθε-



Ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ κ. Λεωτέρης Παπαγεωργόπουλος

Οι εκπρόσωποι των ιδιωτικών κλινικών έθεσαν στον πρόεδρο του ΕΟΠΥΥ το θέμα των καινούργιων ληξιπρόθεσμων οφειλών (για το 2012) προς τις επιχειρήσεις

σμων οφειλών, μέσα από συγκεκριμένο έλεγχο που θα πραγματοποιείται και θα παραδίδεται κάθε μήνα.

Οι εκπρόσωποι των ιδιωτικών κλινικών έθεσαν επίσης στον πρόεδρο του ΕΟΠΥΥ το θέμα των καινούργιων ληξιπρόθεσμων οφειλών (για το 2012) προς τις επιχειρήσεις, οι οποίες ουσιαστικά αφορούν στο 10% από τις συνολικές οφειλές, καθώς στις πληρωμές λαμβάνουν ως προκαταβολή το 90% των οφειλών. Αυτό το 10%, λοιπόν, δεν έχει εισπραχθεί ακόμη από τις επιχειρήσεις για όλο το 2012, με αποτέλεσμα να αρχίζει να δημιουργείται σταδιακά, μία νέα γενιά ληξιπρόθεσμων. Αναφορικά με τις πληρωμές, πάντως, στις αρχές Ιουλίου εκτιμάται ότι οι κλινικές θα πληρωθούν για τον μήνα Δεκέμβριο του 2012. Ωστόσο, ήδη την επόμενη εβδομάδα σύμφωνα με τον πρόεδρο της ΠΕΙΚ κ. Γρηγόρη Σαραφιανό, ο μήνας Δεκέμβριος του 2012 αλλά και οι τρεις πρώτοι μήνες του 2013, θα δημιουργήσουν μία κρίσιμη μάζα που θα αποτελέσει επίσης ληξιπρόθεσμο χρέος. Για τον λόγο αυτό, δεν αποκλείεται η διοίκηση του ΕΟΠΥΥ να λάβει ένα ακόμη εξώδικο από τις ιδιωτικές κλινικές τις επόμενες ημέρες.

ΕΞΩΔΙΚΟ

Να σημειωθεί ότι τα μέλη των δύο θεσμικών οργάνων απέστειλαν

ήδη εξώδικο στον ΕΟΠΥΥ καλώντας τον «να γνωστοποιήσει ποιους παρόχους αποζημιώνει μέσα από τον κωδικό των ιδιωτικών κλινικών, ώστε να μπει ένα τέλος στις θεωρίες περί υπερβάσεων τις οποίες προσπαθούν να φορτώσουν κάπου για να καλύψουν την οργανωτική και λειτουργική αδυναμία τους».

Όπως σημειώνουν ακόμη στο εξώδικο οι εκπρόσωποι των κλινικών, ο πρόεδρος του Οργανισμού ανέφερε ότι οι δαπάνες της νοσοκομειακής περίθαλψης των ιδιωτικών κλινικών, με βάση τα υποβληθέντα τιμολόγια για το πρώτο πεντάμηνο του 2013, υπολογίζεται ότι θα ανέλθουν στα 864 εκατομμύρια ευρώ στο τέλος του έτους, ενώ η εκτίμηση ήταν ότι δεν θα ξεπερνούσαν τα 180 εκατομμύρια ευρώ.

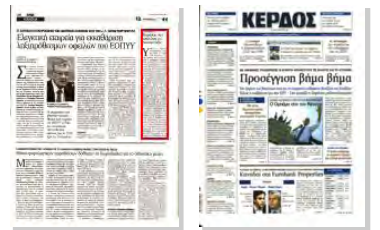
«Τα ψέματα του ΕΟΠΥΥ ξεπερνούν πλέον κάθε όριο», τονίζουν οι επικεφαλές των Συνδέσμων και καταλήγουν: «Με δεδομένο ότι το σύνολο των παρεχομένων υπηρεσιών από ιδιωτικούς παρόχους υγείας το 2013 ανέρχεται σε περίπου 40 εκατομμύρια ευρώ τον μήνα, αδυνατούμε να κατανοήσουμε με ποια λογική συντάσσει ο ΕΟΠΥΥ τους προϋπολογισμούς του και με ποια στοιχεία καταλήγει σε αυτά τα εξωπραγματικά νούμερα».

18. ΑΠΟΛΥΤΗ ΔΙΑΦΑΝΕΙΑ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ ΖΗΤΕΙ Ο Κ. ΛΥΚΟΥΡΕΝΤΖΟΣ

Μέσο: ΚΕΡΔΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 20/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 20/06/2013

Σελίδα: 16



Απόλυτη διαφάνεια στην υγεία ζητεί ο κ. Λυκουρέντζος

Υπέρ της ιδιωτικής πρωτοβουλίας, αλλά όχι μόνο με έσοδα από δημόσιους πόρους, τάχθηκε χθες ο υπουργός Υγείας κ. Ανδρέας Θ. Λυκουρέντζος, μιλώντας κατά τη διάρκεια ημερίδας με θέμα: «Διαφάνεια και δεοντολογία στον χώρο της Υγείας» που διοργανώθηκε από το υπουργείο Υγείας και τη Γενική Γραμματεία Διαφάνειας και Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων του υπουργείου Δικαιοσύνης.

«Χρειάζεται να διατηρήσουμε την υψηλή ποιότητα παροχής υπηρεσιών υγείας, να μην ακρωτηριάσουμε το εθνικό σύστημα υγείας», τόνισε ο υπουργός, γνωστοποιώντας ότι «τις επόμενες ημέρες αναμένεται να κατατεθεί στη Βουλή το νομοσχέδιο που αφορά στην επιβολή αυστηρών ποινών για εναρμονισμένες πρακτικές, ενώ θα υπάρξει ενίσχυση των Κωδικών Δεοντολογίας και συμπεριφοράς».

Ο γενικός γραμματέας Διαφάνειας και Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων του υπουργείου Δικαιοσύνης, κ. Γ. Σούρλας τόνισε ότι «επιβάλλεται να θωρακίσουμε τον χώρο της υγείας και να τον προστατεύσουμε από τους επίορκους, τους ασυνείδητους και τα πάσης φύσεως κυκλώματα που δεν ορρωδούν προ ουδενός, ακόμα και αν πρόκειται για θέματα ζωής και θανάτου».

19. ΠΡΟΣΤΙΜΑ ΦΩΤΙΑ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΟΜΙΣΙΟΝ ΣΕ ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΕΣ

Μέσο:ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .20/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .20/06/2013

Σελίδα:26





[ημερίδα] Αποκαλύψεις του γ.γ. Διαφάνειας Γ. Σούρλα

Σκιά κερδοσκοπίας στο χώρο της Υγείας

Ραδιοσκεύασμα που εισάγεται στην Ελλάδα στην τιμή των 623 ευρώ χρεώνεται στα ασφαλιστικά ταμεία για 3.300 ευρώ, ενώ στη Γαλλία διατίθεται προς 1.087 ευρώ. Ή, αντίστοιχα, ραδιοφάρμακο που εισάγεται στην τιμή των 238 ευρώ το προμηθεύουν στην Ελλάδα έναντι 3.000 ευρώ, ενώ στο εξωτερικό διατίθεται προς 1.000 ευρώ.

Τα παραπάνω, δυστυχώς, συνεχίζουν και σήμερα να συμβαίνουν, όπως ανέφερε χθες σε ημερίδα με θέμα «Διαφάνεια και δεοντολογία στο χώρο της Υγείας» ο γενικός γραμματέας Διαφάνειας και Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων του υπουργείου Δικαιοσύνης, Γιώργος Σούρλας, ο οποίος προ εξαμήνου διαβίβαζε στις αρμόδιες αρχές φάκελο με τα στοιχεία αυτά.

«Διαφάνεια δεν σημαίνει πως μερικοί μπορούν να κερδοσκοπούν αδίστακτα, τη στιγμή που γίνονται περικοπές και προσπαθούμε να κρατήσουμε ζωντανά τα ασφαλιστικά ταμεία» είπε ο κ. Σούρλας, σημειώνοντας ότι «επιβάλλεται να θωρακίσουμε το χώρο της υγείας και να τον προστατεύσουμε από τους επιπόρκους, τους ασυνείδητους και τα πάσης φύσεως κυκλώματα που

δεν ορρωδούν προ ουδενός, ακόμα και αν πρόκειται για θέματα ζωής και θανάτου. Όλοι αυτοί που ρίχνουν βαριά τη σκιά τους στον ευαίσθητο αυτό χώρο δεν έχουν καμία θέση ανάμεσα στους λειτουργούς της υγείας, που δίνουν αγώνες με ανδιότελεια, αυταπάρανηση και που στέκονται απέναντι στον άρρωστο με αίσθημα ευθύνης και ανθρωπισμού».

Ο κ. Σούρλας πρότεινε ως λύση και απάντηση στην κερδοσκοπία και την εκμετάλλευση την ανάρτηση στο διαδίκτυο των τιμών των φαρμάκων, εμφυτευμάτων, ορθοπεδικών, καρδιολογικών και άλλων συσκευών που διατίθενται στην Ελλάδα στο δημόσιο τομέα και των αντίστοιχων τιμών στον ιδιωτικό τομέα και στο εξωτερικό.

Ο υπουργός

Την ανάγκη παρέμβασης της πολιτείας με νομοθετικές ρυθμίσεις, ούτως ώστε να αποκρούει τις όποιες κατεστημένες καταστάσεις ή σιδηρόποτε πάει να δημιουργηθεί είτε ως εναρμονισμένη πρακτική είτε ως πρόνομιο, υπογράμμισε κατά την ομιλία του ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Λυκουρέντζος, σημειώνοντας: «Δεν στρεφόμαστε εναν-

τίον της ιδιωτικής πρωτοβουλίας. Όμως, δεν μπορεί να υπάρχει ιδιωτική πρωτοβουλία με μόνο έσοδα από τους δημόσιους πόρους». Ο υπουργός Υγείας ανακοίνωσε ότι θα υπάξουν αυστηρότερες ποινές σε νομοσχέδιο που κατατίθεται εντός αυτής της εβδομάδας στη Βουλή για εναρμονισμένες πρακτικές και θα υπάρξει ενίσχυση των κωδίκων δεοντολογίας και συμπεριφοράς.

«Δεν καλύπτουμε κανέναν. Τσακίστε τα κυκλώματα. Να φύγει το γκρίζο τοπίο από την υγεία» τόνισε ο πρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου (ΠΙΣ), Μιχάλης Βλασταράκος, κάνοντας λόγο για «μεγάλο πάρτι» κατά τη δεκαετία 2000-2010, όπου ωφελήθηκαν «όπως είπε» πολλοί από τους εμπλεκόμενους.

Ο πρόεδρος του ΠΙΣ χαρακτήρισε αδιανόητο το γεγονός να μην υπάρχει πλήρης μηχανοργάνωση του τομέα υγείας, σημείωσε ότι η αξιοποίηση στη Διοίκηση, όχι των ειδικών και των αρίστων, αλλά πολιτευτών, κομματικών στελεχών και ημετέρων αποτελεί νοσηρότητα του συστήματος και έκανε λόγο για πελατειακή συμπεριφορά, ώστε να χρειάζεται για μια εισαγωγή ασθενούς σ' ένα νοσοκομείο να γίνουν παρεμβάσεις. [SID: 7862369]



ΣΤΟ «ΚΟΚΚΙΝΟ» ΤΟ ΕΛΛΕΙΜΜΑ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ

Κίτρινη κάρτα από την τρόικα για το 1,2 δισ. – Το υπουργείο αποκλείει αύξηση στη συμμετοχή φαρμάκων

ΓΕΩΡΓΙΑΣ ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Το έλλειμμα του ΕΟΠΥΥ δεν θα το «πληρώσουν» οι ασφαλισμένοι, δεσμεύεται η ηγεσία του υπουργείου Υγείας. Την ίδια ώρα οι δανειστές της χώρας θέτουν ζήτημα βιωσιμότητας του ενιαίου Ταμείου, καθώς το ολόένα διαγκούμενο έλλειμμα του αποτελεί πλέον «βόμβα» για τα δημοσιονομικά της χώρας.

Η «μαύρη τρύπα» στον Οργανισμό – που αγγίζει ήδη τα 1,2 δισ. ευρώ και ανωμένεται ότι έως το τέλος του έτους θα εκτιναχθεί στα 2,5 δισ. – οδήγησε

Ανοιχτό παραμένει το ενδεχόμενο για αναγκαστικές περικοπές σε λοιπές παροχές υγείας

τους εκπροσώπους της τρόικας να βγάλουν κίτρινη κάρτα στην κυβέρνηση.

Όπως άλλωστε παραδέχτηκε χθες ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Μάριος Σαλμάς στον Βήμα FM, στα διαγνωστικά κέντρα και τις ιδιωτικές κλινικές – σημειωτέον ότι συμπεριλαμβάνονται και οι ψυχιατρικές κλινικές, τα κέντρα αποκατάστασης και κάποια προνοιακά ιδρύματα – οι δαπάνες δεν δέκνουν να μειώνονται.

«Η εκτίμηση προς τους τριτοκονούς έδειξε ότι από αυτούς τους δύο κωδικούς δαπανών υπάρχει απόκλιση περίπου 500 εκατομμύρια ανά έτος από αυτό που θέλαμε... Βεβαίως μπήκαν κάποια νέα ταμεία στον ΕΟΠΥΥ, αλλά κάποια διαγνωστικά κέντρα και γιατροί δημιούργησαν ζήτηση εξετάσεων», πρόσθεσε ο κ. Σαλμάς.

Όμως, παρά τον εκτροχιασμό των δαπανών, ο ίδιος απέκλεισε το ενδεχόμενο αύξησης της συμμετοχής των ασθενών στα φάρμακα. Ωστόσο, ανοικτό παραμένει το ενδεχόμενο να προκύψουν αναγκαστικές περικοπές σε λοιπές παροχές υγείας. Στο πλαίσιο αυτό, σύμφωνα με πληροφορίες, δρομολογείται η ανακεταλολογηση



Ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Λυκουρέντζος στη χθεσινή ημερίδα για τη διαφάνεια στον χώρο της υγείας, η οποία πραγματοποιήθηκε στο αμφιθέατρο της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας

των ιατρικών πράξεων και εξετάσεων και η ανάπτυξη ελεγκτικού μηχανισμού σε μια προσπάθεια να μπει τέλος στην προκλητή ζήτηση.

Πάντως, το έλλειμμα του ΕΟΠΥΥ δεν αποτελεί έκπληξη για τα συναρμόδια υπουργεία Υγείας, Οικονομικών και Εργασίας εάν υπολογιστεί κανείς τις μειούμενες χρόνους με τον χρόνο εισφορές των ασφαλισμένων λόγω της αυξανόμενης ανεργίας αλλά και την «ψαλιδισμένη» κρατική επιχορήγηση που δεν ξεπερνά για φέτος τα 1,1 δισ. ευρώ.

Όπως λέει στα «ΝΕΑ» ο διοικητής του Οργανισμού Λευτέρης Παπαγεωργόπουλος, ο προϋπολογισμός δαπανών του ΕΟΠΥΥ από την ίδρυσή του μέχρι σήμερα είναι «ωραίοιπ-μένος, μια εικονική πραγματικότητα που έρχεται σε πλήρη αντίθεση με τις πραγματικές υγειονομικές ανάγκες του πληθυσμού και τις ανελαστικές δαπάνες». Σύμφωνα με τα στοιχεία που επικαλείται, το 2011 ο προϋπολογισμός δαπανών των ταμείων που «συγκλωνεύθηκαν» ήταν 10,5 δισεκατομμύρια, χωρίς να συμπεριλαμβά-



Ατυπη στάση πληρωμών

Τα χρέη του ΙΚΑ προς τον ΕΟΠΥΥ αγγίζουν τα 200 εκατομμύρια, αλλά έχει ξεκινήσει την αποπληρωμή τους. Ο ΟΓΑ καθυστερεί τουλάχιστον έξι μήνες για την καταβολή των εισφορών, ενώ το Ενιαίο Ταμείο Ανεξάρτητα Αποσχιολομένων έχει προχωρήσει σε ατυπη στάση πληρωμών.

Η ΜΑΥΡΗ ΤΡΥΠΑ

€1,2 δισ.
είναι το έλλειμμα

€2,5 δισ.
εκτιμάται ότι θα φτάσουν τα χρέη έως το τέλος του έτους

€100 εκατ.
ο εκτροχιασμός των δαπανών για διαγνωστικές εξετάσεις στο πρώτο 5μηνο

€10 εκατ.
ασφαλισμένοι λαμβάνουν περιθαλψία από τον ΕΟΠΥΥ

νται τα «βάρη» ύψους 2,3 δισ. ευρώ που αφορούσαν σε ληξιπρόθεσμα χρέη πριν από τη «γέννηση» του ΕΟΠΥΥ. Για το 2013, ο εγκεκριμένος προϋπολογισμός είναι 6,1 δισ.

Επλέον, ήδη από τον Φεβρουάριο ο Πρωθυπουργός Αντώνης Σαμαράς, ενήμερος για τη «μαύρη τρύπα» του ΕΟΠΥΥ, έκανε αυστηρές συστάσεις στους διοικητές των δέκα ασφαλιστικών φορέων που έχουν ενταχθεί στο ενιαίο Ταμείο για τις πραγματικές καθυστερήσεις στην καταβολή των εισφορών υπέρ υγείας.

ΑΠΟΚΑΛΥΨΗ ΓΙΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑ

Πώς τα €623 γίνονται 3.300!

ΑΛΛΑΓΕΣ στο σύστημα προμηθειών προωθεί το υπουργείο Υγείας, σε μια προσπάθεια να μπει φρένο στην υπερτιμολογήσεις που βαθαίνουν τα χρέη στο ΕΣΥ και τα ασφαλιστικά ταμεία. Ειδικότερα, νομοθετική ρύθμιση των συναρμόδιων υπουργείων Υγείας και Ανάπτυξης θα προβλέπει ότι οι προμήθειες που γίνονται σε πραγματικό χρόνο. «Όταν θα υπογράφουμε τις συμβάσεις, οι τιμές θα είναι καλύτερες από αυτές που υπάρχουν εκείνη τη στιγμή στην αγορά», δήλωσε χαρακτηριστικά χθες ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Λυκουρέντζος μιλώντας σε ημερίδα με θέμα «Διαφάνεια και δεοντολογία στον χώρο της υγείας», αφι-

νοντας αιχμές για «κατεστημένες καταστάσεις».

Στο μεταξύ, αποκαλυπτικά ήταν τα στοιχεία για τη σπατάλη στον χώρο της υγείας που παρουσίασε ο γενικός γραμματέας Διαφάνειας του υπουργείου Δικαιοσύνης Τσιώρας.

Όπως είπε, ραδιοσκεύασμα που εισάγεται στην Ελλάδα στην τιμή των 623 ευρώ κρεώνεται στα ασφαλιστικά ταμεία 3.300 ευρώ, ενώ στη Γαλλία διατίθεται προς 1.087 ευρώ. Μάλιστα και σύμφωνα με τον κ. Σούρλα, η κατάσταση συνεχίζεται παρά το γεγονός ότι προ εξαμήνου διαβίβαζε στις αρμόδιες Αρχές φάκελο με τα στοιχεία αυτά.

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Κόντρα με τη διοίκηση του Ταμείου

Η... ΦΤΩΧΕΙΑ έχει προκαλέσει κόντρα κορυφής στον ΕΟΠΥΥ με τις σχέσεις του αναπληρωτή υπουργού Υγείας και του προέδρου του Οργανισμού Λευτέρη Παπαγεωργόπουλου να βρίσκονται σε οριακό σημείο.

Ειδικότερα, ο κ. Σαλμάς μιλώντας στον Βήμα FM άσκησε έντονη κριτική στη διοίκηση του Ταμείου, υπογραμμίζοντας ότι «θα μπορούσε να έχει θεσπίσει διαγνωστικά πρωτόκολλα. Ήδη, εδώ και δύο μήνες, έχω επισημάνει στη διοίκηση του ΕΟΠΥΥ το πρόβλημα και την ανάγκη να

πάρει μέτρα. Δυστυχώς δεν κατάλαβε και νόμιζε ότι θα κάνει διαπραγματεύσεις».

Ο κ. Λευτέρης Παπαγεωργόπουλος ρίχνει με τη σειρά του το μπαλάκι των ευθυνών στην ηγεσία του υπουργείου Υγείας, αντιτείνοντας ότι δεν είναι σε θέση να διαπραγματευθεί με τους παρόχους (π.χ. διαγνωστικά κέντρα και ιδιωτικές κλινικές), καθώς δεν έχουν ενεργοποιηθεί – με υπουργική απόφαση – οι προβλεπόμενες από τον νόμο επιτροπές.

Αγκάθι, πάντως, για τον Οργανισμό αποτελεί και η απουσία

ελέγχου, ώστε να σταματήσει το πάρτι της υπερκατανάλωσης. Ο εκτροχιασμός των δαπανών για διαγνωστικές εξετάσεις κατά 100 εκατομμύρια ευρώ το πρώτο πεντάμηνο του έτους αποτελεί ένα παράδειγμα των «τυφλών» δαπανών του ΕΟΠΥΥ. Μάλιστα, στέλεχος του Οργανισμού παραδέχεται ότι «ΝΕΑ» ακόμη και την έλλειψη Μητρώου Ασφαλισμένων, με αποτέλεσμα να είναι βολός ο αριθμός των άμεσων και έμμεσων δικαιούχων, ενώ στα... αζήτητα βρίσκεται και ο υπολογισμός του μέσου κόστους ανά ασφαλισμένο.