



14



Health Business

ΗΜΕΡΗΣΙΑ
ΠΕΜΠΤΗ 21 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2013

Ισοδύναμα μέτρα για να μην «πέσει» η φαρμακευτική δαπάνη στα 2 δισ. ευρώ το 2014 -σχεδόν 600 εκατ. ευρώ λιγότερα από το 2013- προτείνει ο πρόεδρος του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ) κ. Κωνσταντίνος Φρουζής. Δηλώνει ότι είναι επικίνδυνη για την Ελλάδα η πολιτική αδιαφορία για τη φαρμακευτική περίθαλψη και καλεί την κυβέρνηση να αντιμετωπίσει το φάρμακο ως «αγωγή» ανάπτυξης.

Συνέντευξη >> **Κωνσταντίνος Φρουζής: Πρόεδρος ΣΦΕΕ**

ΣΤΗΝ ΕΛΣΗ ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΥ

>> Σε τι φάση βρίσκεται ο χώρος του φαρμάκου στην Ελλάδα της κρίσης;

Το τελευταίο διάστημα επιβεβαιώνεται ολοένα και περισσότερο η εκτίμηση πως ο κλάδος του φαρμάκου εισέρχεται στην πιο κρίσιμη περίοδο των τελευταίων δεκαετιών μετά και την ολοκλήρωση των νομοθετικών ρυθμίσεων που περιέχονται στο πολυνομοσχέδιο για την υγεία. Με την πολιτεία να αδιαφορεί στις φωνές αγωνίας ασθενών και φορέων περίθαλψης, βάζοντας την υπογραφή της στη δραματική υποβάθμιση της φαρμακευτικής πολιτικής και ορίζοντας το φαρμακευτικό προϋπολογισμό στα 2 δισ. ευρώ για το 2014 -κάτω σχεδόν 600 εκατ. ευρώ από το 2013- φοβάμαι πως θα ζήσουμε ένα άσχημο νέο έτος, με πολλαπλές αρνητικές διαστάσεις. Αποτελεί κοινή λογική και αποδεδειγμένη λειτουργική πρακτική, ότι στα κράτη που πλήττονται από οικονομική ύφεση οι κυβερνήσεις προάγουν κινήσεις και μεριμνούν για την αύξηση της πρόνοιας. Μιλώ για κράτη πολιτισμένα, με ανθρώπινους νόμους και δημοκρατία. Στη χώρα μας όμως, δυστυχώς κάθε μέρα βλέπουμε ότι το αυτονόητο δεν ισχύει.

>> Οι Έλληνες ασθενείς έχουν πρόσβαση σε φαρμακευτική αγωγή;

Τα φάρμακα έχουν γίνει πλέον βραχνάς και δυσέρετα για τους ασθενείς με σοβαρές ασθένειες. Τα δε νοσοκομειακά ιδρύματα της χώρας έχουν τεράστιες ελλείψεις και ασθενείς με σοβαρές ασθένειες αναγκάζονται για ώρες να ταλαιπωρούνται υπό άθλιες συνθήκες σε ουρές, να αγωνιούν και να περιφέρονται για να βρουν τα φάρμακά τους. Φάρμακα τα οποία έχουμε εξασφαλίσει γι' αυτούς, όμως ο κρατικός μηχανισμός μέσα στην απορρύθμισή του δεν μπορεί να τα διαθέσει. Τα προγράμματα επανένταξης των ατόμων με εξαρτήσεις έχουν μειωθεί 50%, με αποτέλεσμα να παρουσιάζεται σημαντική αύξηση των κρουσμάτων HIV, ηπατίτιδας, με ταυτόχρονη ραγδαία αύξηση του αριθμού των θανάτων από μολύνσεις και άλλες θανατηφόρες ασθένειες.

Τα κοινωνικά ιατρεία -στη λειτουργία των οποίων συμβάλλουμε όλοι μας- παρουσιάζουν αύξηση προσέλευσης 30% σε επίπεδο βάση, και δεν μπορούν να εξυπηρετούν την πληθώρα των ασθενών και φυσικά δεν μπορούν να υποκαταστήσουν το ΕΣΥ παρά τη φιλότητά αυτή προσάφεια. Το δε voucher είναι μια μικρή ανακούφιση μπροστά σε προβλήματα που ραγδαία αυξάνονται.

Όλα τα παραπάνω σε συνδυασμό με την αύξηση των ψυχικών νοσημέ-



των και τις αυτοκτονίες που έχουν πολλαπλασιαστεί, οδηγούν με μαθηματική ακρίβεια στην απώλεια τριών και πλέον ετών από το προσδόκιμο ζωής των Ελλήνων. Εμείς, οι φορείς της φαρμακευτικής περίθαλψης και της οικονομίας σε όλα αυτά φωνάζουμε και επαναλαμβάνουμε ότι λύσεις υπάρχουν, είναι συγκεκριμένες και εφαρμόσιμες.

>> Το καλοκαίρι σας κάλεσε η ηγεσία του υπουργείου Υγείας για διάλογο ώστε να υπάρξει ένα κοινό πλαίσιο αρχών. Υπήρξε συμφωνία;

Πράγματι, το καλοκαίρι καθίσαμε, η πολιτεία και οι φορείς της αλυσίδας φαρμάκου στο ίδιο τραπέζι. Τα βάλαμε κάτω και σε πολλά σημεία καταλήξαμε σε κοινή δράση, προδι-αγράφοντας ένα γενικό πλαίσιο αρχών, ώστε η χώρα με τα υπάρχοντα μέσα που διαθέτει να εξασφαλίσει μια αξιοπρεπή φαρμακευτική περίθαλψη και χωρίς να ξεφύγει από το γενικό-τερο μνημονιακό στόχο.

Δυστυχώς οι συζητήσεις έγιναν απούσιας της τρόικας, η οποία απομείωσε ή μάλλον εκμηδένισε την πάσα αξία αυτών στα οποία καταλήξαμε. Και τα οποία αφορούν απόψεις και συμπεράσματα από γνώστες και επιστήμονες του χώρου και όχι από α-

πλοΐς λογιστές και γραφειοκράτες.

>> Με ποια κριτήρια προσδιόρισε η φαρμακευτική δαπάνη του 2014;

Η τρόικα με μονοκονδυλιά προσδιόρισε τη φαρμακευτική δαπάνη στα 2 δισ. ευρώ, όταν η δική μας εκτίμηση, δηλ. το όριο που αντικειμενικά προέκυψε από τη δική μας δουλειά υποθετείται στα 2,25 - 2,3 δισ. ευρώ. Κι εμείς μπορούμε να αποδείξουμε γιατί προτείνουμε αυτό το επίπεδο, ενώ η τρόικα δεν έχει παρουσιάσει καμία αιτιολόγηση εκτός από το περρίφημο 1% στόχο της φαρμακευτικής περίθαλψης στο ΑΕΠ. Σε ένα ΑΕΠ που εξαθλιώθηκε κατά 50 δισ. τα τελευταία 4 χρόνια κάνοντας εκατομμύρια τους αποκλεισμένους από την ασφάλιση στη χώρα μας.

Μας επιβάλλεται λοιπόν ένα όριο φαρμακευτικής δαπάνης το οποίο θα ξεπεράσει τα 600 εκατ. σε σχέση με το 2013 και το οποίο όλοι οι φορείς χαρακτηρίζουμε ως απάνθρωπο και ρατσιστικό. Με τα 2 δισ. ευρώ η κατά κεφαλή φαρμακευτική περίθαλψη του Έλληνα οδηγείται σχεδόν στο μισό του μέσου Ευρωπαϊού πολίτη των 28 χωρών! Η φαρμακευτική αγορά υποστηρίζει ότι η δαπάνη δεν μπορεί να υποχωρήσει κάτω από τα 2,25 - 2,3 δισ. ευρώ, διαφορετικά θα

“ Η δαπάνη δεν μπορεί να υποχωρήσει κάτω από τα 2,25 - 2,3 δισ. ευρώ, διαφορετικά θα προκύψει εντονότερη ανθρωπιστική κρίση ”

“ Ως ισοδύναμα μέτρα δεν εννοώ το clawback το οποίο, αν ο στόχος καταλήξει στα 2 δισ. ευρώ, θα μας «γονατίσει» ως κλάδο ”

“ Η τρόικα με μονοκονδυλιά προσδιόρισε τη φαρμακευτική δαπάνη στα 2 δισ. ευρώ ”

“ Μας επιβάλλεται ένα όριο φαρμακευτικής δαπάνης, το οποίο θα ξεπεράσει τα 600 εκατ. σε σχέση με το 2013 ”

προκύψει εντονότερη ανθρωπιστική κρίση.

>> Είναι απαρεγκλίτος όρος τα 2 δισ. ευρώ;

Θα πρέπει επίσης να πω ότι υπάρχει το θετικό στοιχείο ότι η τρόικα δεν θέτει τα 2 δισ. ευρώ ως μια άκαμπτη «κόκκινη γραμμή» και μπορεί να δεχτεί ισοδύναμα μέτρα, εφόσον αυτά μπορούν να εξασφαλιστούν κυρίως μέσα από τον χώρο της Υγείας. Και ως ισοδύναμα μέτρα δεν εννοώ το clawback το οποίο αν ο στόχος καταλήξει στα 2 δισ. ευρώ, και θα μας «γονατίσει» ως κλάδο, αλλά και θα προκαλέσει από το πρώτο τρίμηνο του 2014 αρρυθμίες στην αγορά.

>> Ποια ισοδύναμα μέτρα προτείνετε για να μην «κοπεί» περαιτέρω η φαρμακευτική δαπάνη;

Μιλώ για ισοδύναμα μέτρα τα οποία έτσι κι αλλιώς χρειάζονται ώστε να γίνει ειδική μέριμνα για την εισαγωγή και κυκλοφορία νέων καινοτόμων φαρμάκων. Δεν είναι δυνατόν ακόμη και φάρμακα που έχουν πάρει τημ από τον Αύγουστο να μην έχουν ενταχθεί στη λίστα των αποζημιούμενων και να ταλαιπωρούνται οι ασθενείς με παράλογη και χρονοβόρα γραφειοκρατία. Θέλω να σταθώ στα καινοτόμα φάρμακα και από την πλευρά των αλλαγών της τιμολόγησης που αναμένεται να εφαρμοστεί με βάση τον νέο νόμο. Είναι σίγουρο ότι με τις ραγδαίες μειώσεις που προωθούνται οι νέες διατάξεις, πολλές εταιρείες δεν θα μπορούσαν να κυκλοφορήσουν στη χώρα επώνυμα εκτός πατέντας φάρμακα, τα οποία θα έχουν επίπτωση στην τιμολογιακή πολιτική άλλων χωρών. Τα νέα φάρμακα λοιπόν θα είναι αυτά που με μια λελογισμένη διαδικασία υποκατάστασης θα μπορούσαν να επιτρέψουν ώστε να μη δημιουργηθούν κενά και σε ένα σωστό μέγιστο με γενόσημα να εξασφαλίζουν τις σωστές θεραπείες.

Θέλω επίσης να πω, πως όσο κι αν το φάρμακο βρίσκεται σε κρίσιμη καμπή, η πολιτεία θα πρέπει επιτέλους να το αντιμετωπίσει και ως «αγωγή» ανάπτυξης. Αποτελούσε τη βάση για την υγεία της κοινωνίας αλλά αποτελούσε και μοχλό υγιών οικονομικών μεγεθών και απασχόλησης για τη χώρα. Αλλά για πόσο ακόμα;

Μέσο:ΕΛΕΥΘΕΡΟΤΥΠΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...21/11/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...21/11/2013

Σελίδα:39



Παγκόσμια Εβδομάδα Επιχειρηματικότητας

Πενήντα κορυφαίοι διεθνείς και Ελληνικές ομιλήτριες (γκουρού της επιχειρηματικότητας), όπως η Shelly Porges, συμπρόεδρος, Εθνικό Συμβούλιο Οικονομικών, Ready for Hillary 2016, ο Ανδρέας Αντωνόπουλος, Bitcoin Foundation, ιδρυτής RootEleven LLC, συγγραφέας, ο Laurence Kempball-Cook, διευθύνων σύμβουλος, Pavegen, ο Dash Dharkshinamoorthy, ιδρυτής του Startup Malaysia και του Global Startup Youth, παίρνουν μέρος στην Παγκόσμια Εβδομάδα Επιχειρηματικότητας στην Αθήνα που οργανώνει ο Μπλ Κερδοσκοπικός Οργανισμός Industry Disruptors - Game Changers (ID-GC).

Στόχος η δημιουργία ενός οικοσυστήματος που ενισχύει και προάγει την καινοτομία επιχειρηματικότητα στην ευρύτερη περιοχή της Μεσογείου και των Βαλκανίων, εστιάζοντας στη νεοφυή επιχειρηματικότητα και την εξωστρέφεια.

Πάνω από 20 Workshops με τη συμμετοχή Ελλήνων και ξένων επιχειρηματιών, δημοσιογράφων, οικονομολόγων και ερευνητών στο διήμερο με τίτλο «Disrupt, Startup, ScaleUp» (Αντιστάτωση, Ξεκίνημα, Αναβάθμιση), που πραγματοποιείται στο Μέγαρο Διεθνές Συνεδριακό Κέντρο Αθηνών 23-24 Νοεμβρίου. Αναφέρονται ενδεικτικά τα:

Big Data Analytics: An overview- «Δεδομένα, δεδομένα παντού!» που το περιοδικό «The Economist» διακήρυξε σε μία ειδική έκδοση τρία χρόνια πριν και έκτοτε το Big Data έγινε το θέμα της ημέρας με εκτε-

νή κάλυψη σε εφημερίδες, περιοδικά αλλιά και στους διεθνείς οικονομικούς τόπους συζητήσεων. Rate your Startup - Οι αποτυχίες των startups οφείλονται συχνά σε τοξικές σχέσεις εντός των ομάδων. Μέσα από αυτό το σεμινάριο οι συμμετέχοντες θα αξιολογήσουν την προσωπικότητά τους και τη σύνθεση της ομάδας τους και θα συζητήσουν πώς η δυναμική των ομάδων επηρεάζει την επιχειρηματική απόδοση.

Raising financing for an early stage startup; How VCs make decisions Το workshop θα εστιάσει περισσότερο στον τρόπο λειτουργίας ενός Venture Capital fund και στα κριτήρια που χρησιμοποιούν οι VCs για να λάβουν τις επενδυτικές τους αποφάσεις, ενώ οι συμμετέχοντες θα έχουν την ευκαιρία να συζητήσουν μια αληθινή πρόταση επένδυσης από μια τεχνολογική εταιρεία.

Knowledge Shots 20 επιλεγμένοι ομιλήτριες καλούνται, μέσα σε 7 λεπτά ο καθένας, να εμπνεύσουν, να αιφνιδιάσουν και κυρίως να μοιράσουν πρακτική και ουσιαστική γνώση στους συμμετέχοντες.

Οι 50 ελληνικές νεοφυείς επιχειρήσεις θα παρουσιάσουν στο κοινό και ταυτόχρονα στους κριτές την επιχειρηματική τους ιδέα σε 3 λεπτά.

Οι διαγωνισμοί είναι:

• **Re-Inspire Greece:** απευθύνεται σε ομάδες αποφοίτων Λυκείου ή πτυχιούχων πανεπιστημίου που αποφοίτησαν πρόσφατα, και έχουν να προτείνουν καινοτόμες ιδέες που θα συμβάλουν στην ανάπτυξη του αγροδιατροφικού τομέα της χώρας -μία πρωτο-

βουλία της GAEA ΤΡΟΦΙΜΑ, σε συνεργασία με την Τράπεζα Πειραιώς, την RSM International και την Αμερικανική Γεωργική Σχολή.

• **ΣΦΕΕ Innovation Project:** επιβραβεύει την καινοτομία, την ενίσχυση της επιχειρηματικότητας και την ανάδειξη καινοτόμων προτάσεων στο χώρο της Υγείας -μία πρωτοβουλία του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδας και του οργανισμού Industry Disruptors - Game Changers.

• **CleanTech Open Global Ideas:** στοχεύει στη δημιουργία ενός καθαρού και πράσινου κόσμου. Επιχειρηματίες που δραστηριοποιούνται σε τοπικό επίπεδο καλούνται να καταθέσουν τις προτάσεις τους.

• **Get in the Ring:** είναι μάχη των επενδύσεων με στόχο να φέρει σε επαφή νέους και ταλαντούχους επιχειρηματίες με πιθανούς επενδυτές και να εμπνεύσει τους επισκέπτες να ξεκινήσουν το δικό τους επιχειρηματικό ταξίδι.

• **Creative Business Cup:** το παγκόσμιο πρωτάθλημα δημιουργικής επιχειρηματικότητας διοργανώνεται σε περισσότερες από 40 χώρες. Στις δημιουργικές βιομηχανίες εντάσσονται το Σχέδιο, η Αρχιτεκτονική, η Παραγωγή Περιεχομένου, η Διαφήμιση, τα Βιβλία και ο Τύπος, η Μουσική, το Ραδιόφωνο και η Τηλεόραση, τα Πάρκα Ψυχαγωγίας και οι ζωντανές σκηνές, τα Οπτικοακουστικά έργα, οι Καλές Τέχνες.

Τα βραβεία θα φτάσουν έως και 600.000 ευρώ στο σύνολό τους, με μετρητά και υπηρεσίες.

2. ΤΟ ΝΟΥ ΣΑΣ ΣΤΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ

Μέσο: KONTA NEWS

Ημ. Έκδοσης: . . . 21/11/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 21/11/2013

Σελίδα: 4



Το νου σας στα κοινωνικά ιατρεία

ΤΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ όπου έχουν δημιουργηθεί δίνουν πραγματική μάχη ζωής για τους ανασφάλιστους συνανθρώπους μας, που θα ήταν καταδικασμένοι δίχως αυτά. Μόνο τα φάρμακα που παρέχονται σε αυτά εντελώς δωρεάν και τα οποία καλύπτουν βαριές νόσους, όπως καρκίνους κλπ, δίνουν πνοή και δύναμη σ' αυτούς που τα έχουν ανάγκη. Ακόμα το γεγονός ότι είναι συμβεβλημένα με κάποια νοσοκομεία "Σισμανόγλειο", "Σωτηρία" και στέλνουν περιστατικά συνανθρώπων μας για νοσηλεία, πρέπει να κάνει την πολιτεία να κινητοποιηθεί για τη στήριξή τους γιατί σήμερα βασίζονται μόνο στην προσφορά του ιατρικού κόσμου και άλλων ιδιωτικών φορέων καθώς και μεμονωμένων ατόμων.

Το νου σας λοιπόν σ' αυτά τα ιατρεία, είναι η μόνη σανίδα σωτηρίας των ανασφάλιστων.

ΗΛ. ΑΛ.

3. ΚΑΖΑΝΙ ΠΟΥ ΒΡΑΖΕΙ Ο ΧΩΡΟΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

Μέσο: KONTRA NEWS

Ημ. Έκδοσης: . . . 21/11/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 21/11/2013

Σελίδα: 5



Του Ηλία Αλεξάκη



Καζάνι που βράζει είναι πλέον ο χώρος της Υγείας παρά τα όσα διατυμπανίζει περί μεταρρύθμισης ο υπουργός Υγείας

ΑΝΑΒΡΑΣΜΟΣ επικρατεί στο χώρο της υγείας, που θα επιδεινωθεί την επόμενη εβδομάδα με τις κινητοποιήσεις των γιατρών του ΕΟΠΥΥ (που ουσιαστικά διαλύεται), με αποτέλεσμα χιλιάδες ασφαλισμένοι να μην έχουν πρόσβαση υπηρεσιών υγείας, ενώ σε άλλους τόπους θα ακυρωθούν τα ραντεβού τους με του γιατρούς και θα μπουν πάτι στην μεγάλη αναμονή.

Αλλά δυστυχώς εκείνο που βγαίνει από το χάος είναι και η διάλυση του ΕΟΠΥΥ που είναι πλέον θέμα χρόνου, σύμφωνα με πρόσφατες δηλώσεις του υπουργού Υγείας μετά τη συνάντησή που είχε αυτή την εβδομάδα με τους υγειονομικούς υπαλλήλους του Οργανισμού. Ο υπουργός Υγείας είχε δηλώσει ότι το υγειονομικό και διοικητικό προσωπικό του ΕΟΠΥΥ θα μεταφερθεί στις Υγειονομικές Περιφέρειες μέσω της διαδικασίας διαθεσιμότητας - κινητικότητας. Κατά τα λοιπά, είπε, παραμένει σε ισχύ η ανάγκη αξιο-

Υπό διάλυση το σύστημα Υγείας

✓ Σε απεργιακές κινητοποιήσεις οι γιατροί του ΕΟΠΥΥ από τη Δευτέρα

λόγησης των ιατρικών ειδικοτήτων που θα χρειαστούν στη νέα δομή Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.

Από την άλλη, ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ κ. Δημήτρης Κανός από προχθές έχει απευθύνει έκκληση προς τους γιατρούς να μην προκηρύξουν στην εξαγγελθείσα κινητοποίηση της επόμενης εβδομάδας και να προσέλθουν σε διάλογο. Τους ζήτησε να καταθέσουν τις προτάσεις τους πριν ολοκληρωθεί το έργο της η Επιτροπή Αξιολόγησης Δομών και Προσωπικού του ΕΟΠΥΥ.

Και όλα αυτά στο όνομα του «νοικοκυρέματος» που τελικά ισοδυναμεί με διάλυση του συστήματος υγείας και αποδιοργάνωση όλων των υπηρεσιών του. Με αποτέλεσμα να πλήττονται τα συνήθη «θύματα» που δεν είναι άλλα από τους

πολλές χαμηλών οικονομικών δυνατοτήτων και των συνταξιούκων, οι οποίοι δεν έχουν τη δυνατότητα να στραφούν στον ιδιωτικό τομέα.

Αλλά δεν είναι όμως μόνο ο ΕΟΠΥΥ που συνθέτει αυτό το μπάχαλο που δημιουργείται ανεξέλεγκτα αφού οι αρμόδιοι δείχνουν να μη μπορούν να το συμμαζέψουν «μεγάλα κρατικά νοσοκομεία, όπως ο «Ευαγγελισμός» έχουν στεγνώσει από ρευστό και έχουν βγει στη ζητιανιά, προκειμένου να εξασφαλίσουν τα στοιχειώδη για την εύρυθμη λειτουργία τους.

Σύμφωνα με έγκυρες πληροφορίες, οι γιατροί που θα απολυθούν θα είναι κυρίως χειρουργοί. Επίσης, θα απολυθούν και αρκετοί με ειδικότητα του παθολογικού τομέα (π.χ. νεφρολόγοι, ενδοκρινολόγοι, δερματολόγοι κτλ).

Σύμφωνα με τα υπάρχοντα στοιχεία. Στις αρχές του Νοεμβρίου οι γιατροί του Οργανισμού όλης της χώρας ήταν 5.360, εκ των οποίων οι 420 απασχολούνται αποκλειστικά ως ελεγκτές. Ως το τέλος του χρόνου θα έχουν αποχωρήσει 230 γιατροί (λήγει η ετήσια σύμβασή τους), άλλοι 100 θα βγουν στη σύνταξη (υπολογίζεται ότι συνταξιοδοτούνται κάθε μήνα 50 γιατροί του ΕΟΠΥΥ), 80 γιατροί που προέρχονται από τη ΔΕΗ θα μείνουν στο Ταμείο της, ενώ ελέγχονται άλλοι 100 γιατροί οι οποίοι έχει διαπιστωθεί ότι κατέχουν διπλή θέση (απασχολούνται στον ΕΟΠΥΥ και σε άλλα Ταμεία). Από το σύνολο των γιατρών, μόνιμοι είναι οι 708 (σύμφωνα πάντα με στοιχεία του τρέχοντος μήνα), οπότε στο χρόνο 4.550 και 39 έχουν μερική απασχόληση.

4. ΟΙ ΠΕΡΙΕΡΓΕΣ ΣΥΝΑΝΤΗΣΕΙΣ ΤΗΣ ΓΕΡΜΑΝΙΚΗΣ ΠΡΕΣΒΕΙΑ

Μέσο:NEWSBOMB

Ημ. Έκδοσης: ...21/11/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...21/11/2013

Σελίδα:3



ΠΕΜΠΤΗ 21 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2013

NOV /03/

«ΦΑΚΕΛΟΣ» ΥΓΕΙΑ

«ΤΟ ΑΓΑΠΗΜΕΝΟ ΠΑΙΔΙ ΤΩΝ ΔΑΝΕΙΣΤΩΝ»

ΟΙ ΠΕΡΙΕΡΓΕΣ ΣΥΝΑΝΤΗΣΕΙΣ ΣΤΗ ΓΕΡΜΑΝΙΚΗ ΠΡΕΣΒΕΙΑ

Τι δουλειά έχει άραγε ένας Υπουργός Υγείας να βρίσκεται σε διαρκή, ανοιχτή γραμμή επικοινωνίας με εκπροσώπους της γερμανικής πρεσβείας στην Αθήνα και με τους επιτετραμμένους της γερμανικής κυβέρνησης στην χώρα μας;

Χωρίς να ισχυρίζεται κανείς ότι οι επαφές Ελλήνων Υπουργών με εκπροσώπους ξένων χωρών είναι κατ' ανάγκη ύποπτες, στην προκειμένη περίπτωση τα ερωτήματα που δημιουργούνται είναι πολλά. Και έχουν άμεση

συνάρτηση με τον ρόλο που όλοι ξέρουμε ότι θέλουν να παίξουν τα γερμανικά συμφέροντα στον χώρο της υγείας και ειδικότερα του φαρμάκου. Και φυσικά τέτοιου είδους συμφέροντα δεν βρίσκουν προσφορότερο έδαφος από έναν υπουργό που συνηθίζει να λέει στα περισσότερα αιτήματα της τρόικα: «Ναι».

Σε ό,π αφορά τον Άδωνι Γεωργιάδη, όπως ξέρουμε, η λαιτρεία του

Ο ΡΑΪΧΕΝΜΠΑΧ ΤΟΝ ΕΧΕΙ ΚΑΝΕΙ ΘΕΟ

για τον αρχαιοελληνικό πολιτισμό δεν τον εμποδίζει, πολλές φορές, να δηλώνει θαυμαστής των Γερμανών,

οι οποίοι αν και «εξουσιάζουν» τον ελληνικό λαό, εντούτοις ο Υπουργός δηλώνει - ουκ ολίγες φορές - «θαυμαστής» τους, χρησιμοποιώντας την χαρακτηριστική φράση: «Είναι φίλοι μας οι Γερμανοί». Πληροφορίες λένε στην προκειμένη περίπτωση ότι ο Άδωνις είναι το αγαπημένο «παιδί» των σκληρών δανειστών μας τόσο στην πρεσβεία

στην Αθήνα όσο και σε παρασκηνιακούς κύκλους της Γερμανικής Καγκελαρίας, αυτών δηλαδή που μερικοί εκ των οποίων έχουν αναγάγει σε μπίζνες την επικείμενη «συσψήματος» της χώρας μας.

Δεν θα πρέπει να απαντήσει ευθέως, επιτέλους, ο κ. Γεωργιάδης «προς τι αυτό το πάθος του για τους Γερμανούς;». Είναι τουλάχιστον αξιοπερίεργο ένας Υπουργός να υποκλίνεται πολιτικά σε όλους όσους επιζητούν - και μέσω αυτού - να εξυπηρετήσουν τα οικονομικά συμφέροντά τους στην πλάτη των Ελλήνων ασφαλισμένων.

5. ΡΟΥΣΦΕΤΙΑ ΑΔΩΝΙ ΣΤΗΝ ΚΙΝΗΤΙΚΟΤΗΤΑ ΤΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

Μέσο:NEWSBOMB

Ημ. Έκδοσης: ...21/11/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...21/11/2013

Σελίδα:3



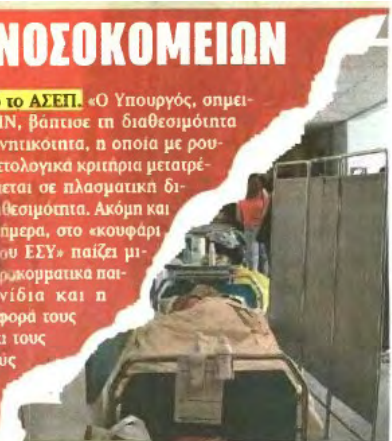
ΡΟΥΣΦΕΤΙΑ ΑΔΩΝΙ ΣΤΗΝ ΚΙΝΗΤΙΚΟΤΗΤΑ ΤΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

Με ρουσφετολογικά κριτήρια επιμορφώνουν οι εργαζόμενοι της κινητικότητας στην Υγεία, σύμφωνα με καταγγελία της ΠΟΕΔΗΝ. Όπως επισημαίνει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ), στα 8 πρώτα Νοσοκομεία που... κατέβασε ρόλα ο υπουργός, το προσωπικό μοριοδοτήθηκε με κριτήρια που ορίζουν οι αποφάσεις των υπουργείων Υγείας και Δημόσιας Διοίκησης και η μοριοδότηση επικυρώθηκε από το ΑΣΕΠ. Με βάση αυτή τη διαδικασία προέκυψαν οι 1.665 υπάλληλοι για διάθεση σε άλλα Νοσοκομεία. Εξαίρεθηκαν υπάλληλοι με κοινωνικά κριτήρια που ορίζει ο Νόμος 4172/2013 καθώς επίσης μέρος των υπαλλήλων που διεθύναν τα περι-

σσότερα μόρια και με βάσει τον αρχικό σχεδιασμό θα καλυπταν τις νέες, αλλά δραστικά πετσοκομμένες, δραστηριότητες των καταργημένων Νοσοκομείων. Διαπιστώνεται όμως ότι όλα ήταν σχεδιασμένα επί χάρτου, αφού όπως καταγγέλλει η ΠΟΕΔΗΝ, με ρουσφετολογικά κριτήρια, κατόπιν εντολής του Υπουργού Υγείας επιστρέφουν με τρίμηνες μετακινήσεις (αποφάσεις Διοικητών ΥΠΕ) ή μετακινήσεις με αποφάσεις Διοικητών Νοσοκομείων όταν πρόκειται για διασυνδεδεμένα Νοσοκομεία (Νίκαια - Αγία Βαρβάρα, Ευαγγελισμός - Πολυκλινικά κλπ) χωρίς να λαμβάνονται υπόψη τα μόρια που

διαθέτουν από το ΑΣΕΠ. «Ο Υπουργός, σημειώνει η ΠΟΕΔΗΝ, βάπτισε τη διαθεσιμότητα υπαλλήλων, κινητικότητα, η οποία με ρουσφετολογικά κριτήρια μετατρέπεται σε πλασματική διαθεσιμότητα. Ακόμη και σήμερα, στο «κουφάρι του ΕΣΥ» παίζει μι-κροκομικά παι-χνίδια και η μοριοδότηση αφορά τους πολλούς και όχι τους λίγους αρεστούς και κομματικούς φίλους του».

Πλασματική Διαθεσιμότητα





ΠΕΜΠΤΗ 21 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2013

NOB /04/

ΡΕΠΟΡΤΑΖ

«ΦΑΚΕΛΟΣ»
ΥΓΕΙΑΕΦΙΑΛΤΙΚΗ
ΚΑΙ ΑΝΘΡΩΠΟΚΤΟΝΟΣ
ΤΑΚΤΙΚΗ

Ο χειρουργός αναφέρθηκε και στις δραματικές ελλείψεις αναλώσιμων υλικών και φαρμάκων, για την εξασφάλιση των οποίων πρέπει να δοθεί έκτακτη οικονομική ενίσχυση, αφού ο ΕΟΠΥΥ δεν δίνει χρήματα για τους ασφαλισμένους του.

«Η καταστροφική πολιτική που ακολουθείται κοστίζει νεκρούς...», τόσο με τις τεράστιες ελλείψεις νοσηλευτικού προσωπικού, όσο και με την μεγάλη μείωση των λειτουργικών δαπανών από τα Νοσοκομεία, που τα στερεί από πολύτιμα φάρμακα και υλικά, με τις μεγάλες λίστες αναμονής για έναρξη ογκολογικής θεραπείας για τους καρκινοπαθείς, με τις αδυναμίες του ΕΚΑΒ να εξυπηρετήσει γρήγορα και έγκαιρα, γιατί έχει μεγάλες ελλείψεις σε ασθενοφόρα και πληρώματα...».

ΠΑΝΟΣ ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ
- ΙΑΤΡΟΣ ΜΕΛΟΣ ΔΣ ΕΙΝΑΠΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΤΟΥ ΑΔΩΝΙ
ΚΟΣΤΙΖΕΙ ΣΕ... ΝΕΚΡΟΥΣ

«Η καταστροφική πολιτική που ακολουθείται κοστίζει νεκρούς...». Με τα λόγια αυτά ο Α' Επιμελητής της Νευροχειρουργικής Κλινικής του Γενικού Νοσοκομείου Νίκαιας - Πειραιά, Παναγιώτης Παπανικολάου, περιγράφει τη διάλυση του εθνικού συστήματος υγείας που αποδεκατίζει τις ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού. Ο κ. Παπανικολάου, περιγράφοντας τα βασικά προβλήματα στο Νοσοκομείο της Νίκαιας - Πειραιά, κρούει τον κώδωνα του κινδύνου από τις πραγματικές ελλείψεις σε υλικά και νοσηλευτικό προσωπικό, λόγω της χαμηλής χρηματοδότησης.

Αναφερόμενος στο κλείσιμο του

Νοσοκομείου Δυτικής Αττικής και μικρότερων, γεγονός που σύμφωνα με το υπουργείο θα ενίσχυε την χρηματοδότηση του Νοσοκομείου Νίκαιας - Πειραιά, ο χειρουργός, αποκάλυψε πως όχι μόνο αυτό δεν συνέβη, αντίθετα προστέθηκε επιπλέον φόρτος εργασίας, στην οποία δεν μπορεί να αντεπεξέλθει το ελάχιστο προσωπικό.

ΔΡΑΜΑΤΙΚΕΣ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ

Ήδη, όπως συνέχισε ο κ. Παπανικολάου, υπάρχουν βάρδιες κατά τις οποίες αναλογούν 1 με 2 νοσηλεύτρι-

ες σε 30 με 40 ασθενείς, την ίδια ώρα που από τις 11 Κλινικές λειτουργούν μόνον οι 6 και 2 κρεβάτια στην Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (Μ.Ε.Θ.) παραμένουν κλειστά. «Όλα αυτά συνθέτουν ένα εφιαλτικό τοπίο. Υγειονομική γενοκτονία το λέμε εμείς, ανθρωποκτονία πολιτική το λένε κάποιοι άλλοι, συνδικαλιστές της ίδιας της Νέας Δημοκρατίας. Όλοι συμφωνούμε πως κάτι άμεσα πρέπει να γίνει. Όχι για εμάς, αλλά πρώτα και κύρια για τους ασθενείς...» λέει χαρακτηριστικά ο κ. Παπανικολάου.

ΚΥΡΙΑΚΟΣ ΘΕΟΔΟΣΙΑΔΗΣ- ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ
ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ

Την διαπίστωση ότι πολλοί πολίτες κόβουν τα φάρμακά τους, ή... αυτοσχεδιάζουν για την θεραπεία τους, καθώς τα χρήματα δεν περισσεύουν, καταθέτει και ο πρόεδρος του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου κ. Κυριάκος Θεοδοσιάδης.

Για το ποιος φταίει για την κατάσταση αυτή, ο κ. Θεοδοσιάδης, είναι ξεκάθαρος, υπογραμμίζοντας: «Δεν μου αρέσει να μοιράζω ευθύνες και ούτε θα ήθελα να είμαι υπουργός σε αυτές τις συνθήκες, πραγματικά δεν θα ήθελα να είμαι Αδωνίς σε αυτήν την χρονική στιγμή, ωστόσο θεωρώ ότι οι υπουργοί δεν κάνουν αυτό που θέλουν».

Ο κ. Θεοδοσιάδης υποστηρίζει, ότι είναι αλήθεια, πως οι πολίτες, αναζητούν κάποια φάρμακα αξιο-

λογώντας από μόνοι τους ποια από αυτά θα αφαιρέσουν στην συνέχεια από την θεραπεία τους. «Όπως αντιλαμβάνεστε η κατάσταση αυτή, έχει αλυσιδωτές συνέπειες και δημιουργεί κραδασμούς, γκρίνιες, και περιορισμό στα φάρμακα. Εδώ



επομένως, έρχεται και κουμπώνει αυτό που λέμε, ότι δηλαδή υπάρχουν ασθενείς που αραιώνουν τις δόσεις τους, καθώς τα χρήματα δεν περισσεύουν για να λάβουν ολόκληρη και όπως πρέπει την θεραπεία τους. Επίσης, υπάρχουν φαινόμενα όπου πολίτες

αυτοσχεδιάζουν ή προχωρούν σε αυτοθεραπεία, προκειμένου να πάρουν μεν το φάρμακό τους αλλά όχι στην ενδεδειγμένη δόση εξαιτίας της τρωματικής ύφεσης που βιώνουμε».

ΛΟΓΩ ΕΛΛΕΙΨΗΣ
ΧΡΗΜΑΤΩΝ
ΟΙ ΠΟΛΙΤΕΣ
ΑΥΤΟΣΧΕΔΙΑΖΟΥΝ ΜΕ
ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥΣ

Φτάσαμε από το ένα άκρο στο άλλο τονίζει ο κ. Θεοδοσιάδης και πέρασε από την «αλόγιστη σπατάλη στην άλλη πλευρά που οι πολίτες υποφέρουν». Ο πρόεδρος του ΠΦΣ εμφανίζεται τελείως αντίθετος με τη δωρεάν διανομή φαρμάκων σε ευπαθείς ομάδες και ανασφάλιστους: «Είμαι τελείως αντίθετος με την φιλανθρωπία, με προσβάλλει... έχω μία άλλη αντίληψη για το θέμα της προσφοράς... Οι πολίτες δεν μπορούν να αντικαταστήσουν το κράτος, διότι φανταστείτε τα φάρμακα που αποστέλλονται στις ευπαθείς αυτές ομάδες, σε τι κατάσταση φθάνουν... έχουμε ανάγκη από ένα οργανωμένο κράτος πρόνοιας που θα προστατεύει τους πολίτες με αξιοπρέπεια και τάξη» καταλήγει.

7. ΠΡΟΕΔΡΕ ΑΠΟΜΑΚΡΥΝΕ ΤΟΝ ΑΔΩΝΙ ΤΩΡΑ

Μέσο:NEWSBOMB

Ημ. Έκδοσης: ...21/11/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...21/11/2013

Σελίδα:5



ΑΠΟΚΑΛΥΨΗ

ΤΗΝ ΑΠΟΜΑΚΡΥΝΣΗ ΤΟΥ ΑΔΩΝΙ ΕΙΣΗΓΟΥΝΤΑΙ ΣΤΟΝ ΣΑΜΑΡΑ



Εισηγήση για την απομάκρυνση του Άδωνι Γεωργιάδη από την κυβέρνηση έχει δεχτεί, σύμφωνα με αποκλειστικές πληροφορίες, από στενό σύμβουλο και συνεργάτη του ο πρωθυπουργός. Η εισηγήση στον Αντώνη Σαμαρά έγινε πριν δυο μέρες και, όπως επισημαίνεται από τον συνεργάτη του πρωθυπουργού, βασίζεται στη διαπίστωση ότι ο υπουργός Υγείας έχει επιπέσει σαν οδοστρωτήρας επί του χώρου της Υγείας και αμφισβητεί ευθέως ό,τι έχει απομείνει σε επίπεδο παροχών στοιχειώδους περίθαλψης των Ελλήνων που έτσι κι αλλιώς υποφέρουν απ' τα μνημονιακά μέτρα.

Όπως τονίζουν γαλάζια στελέχη, ένας χώρος που για τη Ν.Δ. ήταν απ' τους λίγους προνομιακούς, δηλαδή αυτός των γιατρών και φαρμακοποιών, τώρα χάνεται εξαιτίας της σκληρής πολιτικής, αλλά και της προκλητικότητας του Άδωνι Γεωργιάδη, ο οποίος, όπως υπογραμμίζεται, λειτουργεί και ως εντολοδόχος της τράικας, αλλά σε πολλές περιπτώσεις ξεπερνά ακόμα και τις απαιτήσεις της!

Αντίστοιχες τοποθετήσεις έχουν γίνει προς τον Αντώνη Σαμαρά και από άλλα στελέχη της Ν.Δ., συνδικαλιστές, βουλευτές και μάλιστα ακόμα και από ιστορικά ονόματα της παράταξης... Στα επιχειρήματα που προβάλλουν όσοι θεωρούν πλέον τον υπουργό Υγείας «βαριδι» στην πορεία της κυβέρνησης και δεν αποκλείουν και την κοινωνική έκρηξη, ως παρενέργεια των «εμπνεύσεών» του, είναι και η αποκάλυψη που έκανε η εφημερίδα μας, ότι δηλαδή η κυβέρνηση υφίσταται σοβαρότατη δημοσκοπική φθορά και μία βασική αιτία γι' αυτό παρουσιάζεται να είναι και η πολιτική του.

Πάντως είναι μάλλον πρωτόγνωρο για υπουργό, ακόμα και μνημονιακής κυβέρνησης, να έχει συγκεντρώσει την οργή όλων όσοι συμμετέχουν στο χώρο των αρμοδιοτήτων του και μάλιστα μέσα σε τόσο σύντομο χρονικό διάστημα...

«Πρόεδρε είναι βαριδι»

Σελίδα: 5



NOB /05/

«ΦΑΚΕΛΟΣ»
ΥΓΕΙΑ

**ΞΟΔΕΥΟΥΝ 160.000 €
ΓΙΑ ΚΑΛΩΔΙΑ
ΣΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ!**



ΠΑΝΟ
ΑΠΟ ΤΑ

Οι προκλητικές δαπάνες στο «μπουργείο των περικοπών» δεν έχουν τέλος. Μετά την χθεσινή αποκάλυψη της NEWSBOMB για την υπερσύγχρονη κάμερα των 700 ευρώ που ήθελε ο υπουργός Υγείας για να καλύπτει τις επικοινωνιακές του ανάγκες, επανερχόμαστε με νέα αποκάλυψη και παρουσιάζουμε τα έγγραφα της Διαύγειας όπου ο Άδωνις Γεωργιάδης υπέγραψε την προμήθεια καλωδιώσεως για ένα και μόνο κτίριο - το κεντρικό του υπουργείου Υγείας - με προϋπολογισμένο κόστος τις 160.000 ευρώ! Το ποσό καταδεικνύει πλήρως την έλλειψη επαφής με την ελληνική αγορά που έχουν τα στελέχη και οι συ-

νεργάτες του υπουργού, αφού ακόμα κι αν υπολογίσει κανείς τα «φισκία» σύνδεσης με κάθε υπολογιστή το μεγαλύτερο κόστος για κάθε τεμάχιο μετά βίας φθάνει τα 11 με 14 ευρώ, ενώ ένα καλώδιο δικτύου κοστίζει στην αγορά το ανώτερο 0,13 ευρώ το μέτρο. Είναι προφανές ότι με τόσα χρήματα φτάνει να αγοραστεί καλώδιο από την Αθήνα μέχρι τη Συρία... Απορίας άξιον είναι το γεγονός ότι το υπουργείο Υγείας βρήκε σε χρόνο ρεκόρ 160.000 ευρώ για καλώδια, αλλά αδυνατεί να πληρώσει τις ακτινοθεραπείες των ανασφάλιστων συμπολιτών μας που πάσχουν από καρκίνο.

Μέσο:ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: ...21/11/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...21/11/2013

Σελίδα:12



ΕΝΩ ΚΑΤΗΓΟΡΕΙ ΤΟΝ ΣΥΡΙΖΑ ΟΤΙ ΔΕΝ ΣΚΕΦΤΕΤΑΙ ΤΟΥΣ ΠΟΛΙΤΕΣ ΕΠΕΙΔΗ ΖΗΤΑΕΙ ΜΕΙΩΣΕΙΣ 20% ΣΕ ΟΛΑ ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

Μειώσεις υπέρ των πολυεθνικών θέλει η κυβέρνηση

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΚΩΣΤΑΣ ΠΑΠΑΓΙΑΝΝΗΣ

» Με στρεψοδικίες και μισές αλήθειες επικείμενη η κυβερνητική στρατηγική να απαντήσει στις κατηγορίες του ΣΥΡΙΖΑ ότι η πολιτική της κυβέρνησης στον χώρο του φαρμάκου ευνοεί τις πολυεθνικές φαρμακευτικές εταιρείες. Κατά τη διάρκεια της συζήτησης τροπολογίας για την τιμολόγηση φαρμάκων στην Ολομέλεια της Βουλής, ο υπουργός Υγείας, Άδ. Γεωργιάδης, υποστήριξε ότι οι φαρμακοβιομηχανίες, ελληνικές και πολυεθνικές, είναι «πολύ δυσχερειασμένες» από τη μείωση των τιμών που επέρχεται με την τροπολογία επικρίνοντας τον ΣΥΡΙΖΑ γιατί δεν την στηρίζει.

Ο υπουργός Υγείας υποστήριξε μάλιστα ότι ακούει από τους βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ επιχειρήματα «ως εκπροσώπων φαρμακοβιομηχανιών».

Το ΠΑΣΟΚ, από τη μεριά του, κατέθεσε αίτημα για ονομαστική ψηφοφορία επί της τροπολογίας, η οποία θα πραγματοποιηθεί την ερχόμενη Τετάρτη, με τον εισηγητή του, Γ. Κουτσούκο, να «προειδοποιεί» τον ΣΥΡΙΖΑ ότι αν δεν υπερψηφίσει, «θα απολογείται, όπως με την καταψήφιση του ανοήγατος τραπεζικών λογαριασμών».

«Δεν θα ψηφίσουμε. Νομίζετε ότι σας φοβάμαστε; Ψηφίστε εσείς για να βοηθήσετε τις πολυεθνικές, ψηφίστε για να ταΐσετε τους πολίτες γενόσημα από το Μπαγκλαντές», τόνισε με ένταση ο κοινοβουλευτικός εκπρόσωπος του ΣΥΡΙΖΑ, Π. Κουρουμπλής, αντιπροτείνοντας να μειωθούν οι τιμές σε όλα ανεξαιρέτως τα φάρμακα κατά 20% «για να δούμε πώς θα πονέσουν οι πολυεθνικές». Ο κοινοβουλευτικός εκπρόσωπος του ΣΥΡΙΖΑ επισήμανε επίσης ότι έχουν προβλεφθεί 350 εκατ. ευρώ αφορολόγητο στις εταιρείες για να καλύψουν την προώθηση των προϊόντων τους καλώντας την κυβέρνηση να το καταργήσει «αφού είστε πατριώτες».

Ο Άδ. Γεωργιάδης επικείμενη να εμφανίσει τις νέες τιμές που προβλέπει η τροπολογία ως σημαντική ελάφρυνση των ασφαλισμένων μιλώντας για μειώσεις τιμών σε πάνω από 6.000 φάρμακα, συνολικού ύψους 480 εκατ. ευρώ, με τις μειώσεις να γίνονται με βάση τον μέσο όρο των τριών χαμηλότερων τιμών στις χώρες της Ε.Ε. Όταν όμως ο Π. Κουρουμπλής του επισήμανε ότι οι μειώσεις δεν αφορούν τα ο-patent φάρμακα, που καλύπτουν και το μεγαλύτερο μέρος της φαρμακευτικής

» Άδ. Γεωργιάδης: Πολύ δυσχερειασμένες οι φαρμακοβιομηχανίες από τις μειώσεις τιμών που κάνουμε. Ονομαστική ψηφοφορία ζήτησε το ΠΑΣΟΚ για να πείσει τον ΣΥΡΙΖΑ

» Π. Κουρουμπλής: «Δεν θα ψηφίσουμε. Νομίζετε ότι σας φοβάμαστε; Ψηφίστε εσείς για να βοηθήσετε τις πολυεθνικές»

» Αιχμές Μ. Σαλμά για την πολιτική του διαδόχου του στο υπουργείο Υγείας

δαπάνης, ο υπουργός Υγείας κατέφυγε σε τροπολογικές προβλέψεις για απόσυρση των φαρμάκων αυτών από την ελληνική αγορά, η οποία είναι χώρα αναφοράς, σε περίπτωση μείωσης των τιμών. Ο Άδ. Γεωργιάδης διέψευσε, αν και όχι από μικροφώνου, τα όσα ανέφερε ο κοινοβουλευτικός εκπρόσωπος του

ΣΥΡΙΖΑ για τον επικεφαλής της Επιτροπής Θετικής Λίστας και τις σχέσεις του με τις πολυεθνικές.

Ο Π. Κουρουμπλής τόνισε ότι η προώθηση από την κυβέρνηση των γενόσημων φαρμάκων βοηθά τις πολυεθνικές, ενώ θα έπρεπε να στηρίζει την εγχώρια φαρμακοπαραγωγή. Ο κοινοβουλευτικός εκπρόσωπος του ΣΥΡΙΖΑ χαρακτήρισε την ονομαστική ψηφοφορία που ζήτησε το ΠΑΣΟΚ «καλοδεχούμενη», αλλά και ενδεικτική για τους λόγους που το ΠΑΣΟΚ οδηγήθηκε στη σημερινή του κατάσταση. Απαντώντας στα σχετικά με το άνοιγμα των λογαριασμών ο Π. Κουρουμπλής τόνισε ότι το σημαντικό δεν είναι τι ψηφίζεται αλλά τι εφαρμόζεται κάνοντας αναφορές στα πενιχρά αποτελέσματα για πάταξη της φοροδιαφυγής.

Η βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ Ειρ. Αγαθοπούλου επέκρινε την κίνηση της κυβέρνησης για δυναμική τιμολόγηση των γενόσημων ανάλογα με τον όγκο των πωλήσεων μιλώντας για «πλήγμα στην εγχώρια φαρμακοβιομηχανία». Ο βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ Ανδ. Ξανθός επισήμανε ότι την ώρα που μειώνεται η δημόσια φαρμακευτική δαπάνη αυξάνεται η ιδιωτική με αύξηση της συμμετοχής των ασφαλισμένων και διεύρυνση της λίστας των μη συνταγογραφούμενων φαρμάκων, καλώντας την κυβέρνηση να μην παραιτείται ότι «κλαίει για τον κοσμάκη».

Διαμάχη για τις αυξήσεις στα 245 φάρμακα

Παράλληλα, ο κοινοβουλευτικός εκπρόσωπος του ΣΥΡΙΖΑ επανέφερε και το ζήτημα της αύξησης των

τιμών σε 245 πρωτότυπα φάρμακα από τον Άδ. Γεωργιάδη μετά την ανάληψη των καθηκόντων του, αύξηση που κόστισε 100 εκατ. ευρώ, και αναρωτήθηκε «ποιος κέρδισε από αυτήν». Ο πρώην αναπληρωτής υπουργός Υγείας, Μ. Σαλμάς, πήρε επίσης τον λόγο και σχολίασε τις αυξήσεις στα 245 φάρμακα υπερσπιζόμενος την απόφασή του, όπως κι αυτή του προηγούμενου υπουργού Υγείας, Αν. Λοβέρδου, να μην προχωρήσουν στις αυξήσεις. Ο Μ. Σαλμάς επέκρινε και τους σχεδιασμούς για απολύσεις 1.200 γιατρών του ΕΟΠΥΥ σχολιάζοντας ότι μετά τις εκτεταμένες μειώσεις προσωπικού η πρωτοβάθμια φροντίδα χάνει το νόημά της και καλώντας την κυβέρνηση να αναζητήσει από αλλού τις απαιτούμενες απολύσεις.

Ο Άδ. Γεωργιάδης απαντώντας κρύφτηκε πίσω από τη νομιμότητα και ισχυρίστηκε ότι απλώς εφαρμόσε τον νόμο, αφήνοντας αιχμές τόσο κατά τον ΣΥΡΙΖΑ όσο και κατά του Μ. Σαλμά, για παραινέσεις «να παρανομήσουμε». Ο υπουργός Υγείας είχε και αψιμαχία με το ΠΑΣΟΚ, το οποίο απαίτησε την απόσυρση διάταξης που προέβλεπε θέση αναπληρωτή διοικητή στα πανεπιστημιακά νοσοκομεία που να καλύπτει μόνιμα από μέλος ΔΕΠ. Μπροστά στην απειλή καταψήφισής της τροπολογίας ο Άδ. Γεωργιάδης απέσυρε τη διάταξη σχολιάζοντας ότι «εγώ εξέφρασα τη βούλησή μου στο αίτημα της ΠΟΣΔΕΠ, από εδώ και πέρα είναι θέμα του ΠΑΣΟΚ». Ο υπουργός Υγείας απέσυρε ακόμα, μετά από επικρίσεις, και φωτογραφική διάταξη για άνοιγμα μικρών ιδιωτικών κλινικών σε νησιά.

Η ΟΕΝΓΕ καταγγέλλει τον διοικητή της 5ης Υγειονομικής Περιφέρειας

» Τον διοικητή της 5ης Υγειονομικής Περιφέρειας (ΥΠΕ) καταγγέλλει με ψήφισμά του το Γενικό Συμβούλιο της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ).

Συγκεκριμένα, το σχετικό ψήφισμα - καταγγελία έχει ως εξής:

«Το Γενικό Συμβούλιο της ΟΕΝΓΕ καταγγέλλει:

1. Την αποκάλυψη καταστροφών των συνδικαλιστών και τις πρακτικές εκφοβισμού και τρομοκρατίας που ασκεί ο περιφερειάρχης υγείας της 5ης ΥΠΕ κ. Λάζαρος Μακρής, που ακολουθεί πιστά και με υ-

περβολικό ζήλο τις οδηγίες του τριτοκάντερου των τριτοκάντων υπουργού Υγείας, για να κρατήσει τη θέση του, προσπαθώντας να αποκρύψει την αποδόμηση του Δημόσιου Συστήματος Υγείας.

2. Τις υπόγειες μετακινήσεις γιατρών, παρά τις αντίθετες καθημερινές διαβεβαιώσεις στα ΜΜΕ του περιφερειάρχη υγείας της 5ης ΥΠΕ, οι οποίες πρέπει να σταματήσουν άμεσα. Είναι επικίνδυνες για την υγεία των πολιτών, αποτελούν εμπαιγμό για την κοινωνία και επιδεινώνουν την ήδη δραματική κατάσταση στον χώρο της υγείας.

Ενδεικτικά, όλες οι παιδιατρικές κλινικές της 5ης ΥΠΕ είναι τραγικά υποστελεχωμένες, κλείνουν η μία πίσω από την άλλη και χαρακτηρίζουν το ενδιαφέρον της κυβέρνησης για τον παιδικό πληθυσμό.

Ο κ. Μακρής δείχνει να υποτιμά την ανάγκη ύπαρξης των παιδιατρικών κλινικών της Λάρισας, του Βόλου, της Καρδίτσας, των Τρικάλων, της Λαμίας, καθώς και την ανάγκη ύπαρξης πρωτοβάθμιας παιδιατρικής φροντίδας στα κέντρα υγείας όπου έχει εκλείψει.

10. ΚΛΕΙΝΟΥΝ ΚΑΙ ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ

Μέσο:ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: ...21/11/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...21/11/2013

Σελίδα:13



ΟΧΙ ΑΠΟ ΤΟ ΕΣΥ, ΑΛΛΑ ΑΠΟ ΤΑ ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ ΘΑ ΕΣΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΑΙ ΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ

Κλείνουν και τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ...

» Σύμφωνα με πολύ καλά πληροφορημένες πηγές της «Αυγής», ακόμη και τα φαρμακεία του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) θα κλείσουν με τη διαδικασία της «αναμόρφωσης» της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας στη χώρα μας και τη δημιουργία ενός νέου φορέα - αποκλειστικά αγοραστή υπηρεσιών από το δημόσιο σύστημα Υγείας και τον ιδιωτικό τομέα Υγείας. Σύμφωνα με τις ίδιες πολύ καλά πληροφορημένες πηγές της «Αυγής», μάλιστα, οι σχετικές διαπραγματεύσεις και συζητήσεις της διοίκησης του ΕΟΠΥΥ με τους εκπροσώπους των φαρμακοποιών βρίσκονται σε πολύ προχωρημένο στάδιο, προκειμένου τα φαρμακευτικά σκευάσματα τα οποία χορηγούνται μέχρι σήμερα αποκλειστικά από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ να «περάσουν» στο σύνολό τους στα φαρμακεία των νοσοκομείων του ΕΣΥ, αλλά και στα ιδιωτικά φαρμακεία όλης της χώρας. Κύκλοι προσκείμενοι στον υπουργό Υγείας, πάντως, διαβεβαιώνουν την «Αυγή» ότι «οι φαρμακοποιοί του ΕΟΠΥΥ δεν πρόκειται να απολυθούν. Θα τεθούν σε διαθεσιμότητα ολίγων ημερών και θα μεταφερθούν στο ΕΣΥ και τις επτά Υγειονομικές Περιφέρειες (ΥΠΕ) της χώρας».

ΠΕΦ: «Μας εξοντώνετε...»

Την ίδια στιγμή, αναφερόμενη στο νομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας για τον τρόπο τιμολόγησης των φαρμάκων, η Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας (ΠΕΦ) ισχυρίζεται μεταξύ άλλων σε α-

» Σε πολύ προχωρημένο στάδιο οι συζητήσεις της διοίκησης του Οργανισμού με τους εκπροσώπους των φαρμακοποιών

» «Δεν θα απολυθούν φαρμακοποιοί του ΕΟΠΥΥ» διαβεβαιώνει το υπουργείο Υγείας

νακοίνωσή της τα εξής:

«Το νομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας είναι άλη μια απόδειξη της διαχρονικής αδυναμίας εφαρμογής μιας συνολικής πολιτικής για το φάρμακο, και περιορίζεται μόνο στον εξευτελισμό των τιμών, θέτοντας σε κίνδυνο τη δημόσια υγεία. Ήδη πολλά νοσοκομεία στερούνται φαρμάκων λόγω της εμμονής της Πολιτείας στο διαγωνιστικό μοντέλο του μοναδικού προμηθευτή με μόνο κριτήριο τη χαμηλότερη τιμή, παρόλο που οι μοναδικοί μειοδότες επανειλημμένα έχουν δηλώσει αδυναμία να καλύψουν το σύνολο του ΕΣΥ, ακόμα και σε σκευάσματα που αφορούν στην ολοκληρωμένη θεραπεία καρκινοπαθών. Είναι σαφές ότι η πολιτική αυτή θα οδηγήσει ακόμη και τους χρόνιους ασθενείς που σήμερα ρυθμίζονται με ελληνικά γενόσημα σε προσιτές τιμές, να στραφούν υποχρεωτικά είτε σε ακριβά εισαγόμενα πατωτότυπα, είτε σε αυφιβόλο

ποιότητας φθηνά γενόσημα από χώρες χαμηλού κόστους».

Η ΕΠΥ επιμένει σε περιέργες πρακτικές...

Εξάλλου, ερωτήματα πολύ σοβαρά και επείγοντα προκαλεί η επιμονή της Επιτροπής Προμηθειών Υγείας (ΕΠΥ) στους περιέργους χειρισμούς της σχετικά με τους διαγωνισμούς των νοσοκομείων του ΕΣΥ για την προμήθεια φαρμάκων για το έτος 2014.

Παρά το πρόσφατο αποκαλυπτικό δημοσίευμα της «Αυγής», σύμφωνα με το οποίο η φόρμα την οποία η ΕΠΥ ζητεί από τους διοικητές όλων των νοσοκομείων του ΕΣΥ της χώρας να συμπληρώσουν και να καταθέσουν ηλεκτρονικά μέχρι αύριο, Παρασκευή 22 Νοεμβρίου, στην ΕΠΥ σχετικά με τις αιτούμενες ποσότητες δραστικών ουσιών, αλλά και... συγκεκριμένων φαρμακευτικών σκευασμάτων, για τα ιδρύματα για το έτος 2014 και παρά τις διαβεβαιώσεις της ΕΠΥ ότι θα αποστείλει σχετικές οδηγίες στους διοικητές των νοσοκομείων του ΕΣΥ, προκειμένου να αγνοούν στις ηλεκτρονικές φόρμες την πολύ περιέργη στήλη καταχώρησης «Κωδικός ΕΟΦ» και «Τιμή μονάδας», βρισκόμαστε μία μόλις ημέρα πριν από τη λήξη της προθεσμίας για τους διοικητές και η ΕΠΥ δεν έχει διορθώσει στο παραμικρό την πολύ περιέργη φόρμα ούτε έχει αποστείλει τις σχετικές οδηγίες στους διοικητές των νοσοκομείων του ΕΣΥ...

ΠΟΕΔΗΝ: Ρουσφέτια στην κινητικότητα στο ΕΣΥ!

Την ίδια στιγμή, για ρουσφέτια στη διαδικασία της κινητικότητας - διαθεσιμότητας εργαζομένων νοσοκομείων του ΕΣΥ καταγγέλλει τον υπουργό Υγείας Άδωνι Γεωργιάδη η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ).

Συγκεκριμένα, η ΠΟΕΔΗΝ υπογραμμίζει μεταξύ άλλων στην ανακοίνωσή της: «Με ρουσφετολογικά κριτήρια κατόπιν εντολής του υπουργού Υγείας επιστρέφουν με τρίμηνες μετακινήσεις (αποφάσεις Διοικητικών ΥΠΕ) ή μετακινήσεις με αποφάσεις Διοικητών Νοσοκομείων όταν πρόκειται για διασυνδεδεμένα Νοσοκομεία (Νίκαια - Αγία Βαρβάρα, Ευαγγελισμός - Πολυκλινική κ.λπ.) χωρίς να λαμβάνονται υπόψη τα μόρια που διαθέτουν από το Α-ΣΕΠ. Προκειμένου να στηρίξουν τις υποτυπώδεις νέες λειτουργίες. Ο υπουργός βάπτισε τη Διαθεσιμότητα υπαλλήλων, Κινητικότητα η οποία με ρουσφετολογικά κριτήρια μετατρέπεται σε πλασματική Διαθεσιμότητα».

Τέλος, με τον πρόεδρο των Ανεξαρτήτων Ελλήνων Πάνο Καμμένο συναντήθηκε χθες το μεσημέρι το προεδρείο του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου (ΠΙΣ).

Μέσο:ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...21/11/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...21/11/2013

Σελίδα:22

δ²²

Μαίνεται ο πόλεμος



Ασθενείς σε ράντσα στους διαδρόμους του Ευαγγελισμού

Ευαγγελισμός: «Ενεση ζωής» 16.000.000 ευρώ

ΕΝΑ ΒΗΜΑ πριν από τη χρεοκοπία φαίνεται ότι είναι πολλά νοσοκομεία της χώρας, μεταξύ των οποίων και το μεγαλύτερο της Ελλάδας, ο Ευαγγελισμός, που έχει δαπανήσει σχεδόν το 95% του προϋπολογισμού του κινδυνεύοντας να μείνει χωρίς αναλώσιμα υλικά και φάρμακα.

Σύμφωνα με πληροφορίες, το θεραπευτήριο χρειάζεται άμεσα οικονομική ενίσχυση της τάξεως των 16.000.000 ευρώ για την κάλυψη των λειτουργικών δαπανών έως το τέλος της χρονιάς. Μάλιστα, τα πρώτα προβλήματα λειτουργίας του έχουν ήδη εμφανιστεί, καθώς το νοσοκομείο ξέμεινε από αντιδραστήρια, όπως αναφέρει σε έγγραφό της η υπεύθυνη του Αιματολογικού Εργαστηρίου ενημερώνοντας τη διοίκηση του νοσοκομείου «για το οξύτατο πρόβλημα που έχει δημιουργηθεί στο εργαστήριό μας λόγω ανεπάρκειας των αντιδραστηρίων».

«Όσοι να διευθετηθεί το συγκεκριμένο πρόβλημα δεν θα είμαστε εις θέσιν να διενεργούμε τις κάτωθι εργαστηριακές δοκιμασίες: Μοριακό έλεγχο θρομβολίας (π. Vleiden, μετάλλαξη προθρομβίνης ΜΠΗΡ), προσδιορισμό GGGP, αντισώματα ΗΓΤ, φερπίνην, αποσφαιρίνες, μονοtest, κύτταρα λύκου» εξηγεί. Από την πλευρά του το υπουργείο Υγείας αναζητά ζεστό χρήμα από κωδικούς άλλων νοσοκομείων της χώρας, που δεν έχουν δαπανηθεί, με στόχο να καλύψουν την οικονομική «τρύπα» του Ευαγγελισμού αλλά και άλλων νοσοκομείων που βρίσκονται στην ίδια κατάσταση. Οι ίδιες πληροφορίες αναφέρουν ότι ενεκρίθησαν 3.500.000 ευρώ ως έκτακτη επικουρήγηση, εκ των οποίων 1.000.000 ευρώ προορίζεται για το φαρμακείο.

Ο υπουργός Αδωνις Γεωργιάδης μιλώντας στη Βουλή για το θέμα των προϋπολογισμών των δημόσιων θεραπευτηρίων που έχουν εξαντληθεί με συνέπεια να δημιουργούνται προβλήματα λειτουργίας σε πολλά νοσοκομεία διαβεβαίωσε ότι στις 25 Νοεμβρίου απελευθερώνονται 280.000.000 ευρώ, με αποτέλεσμα να μην υπάρξει καμία έλλειψη σε φάρμακα και υλικά για φέτος.

Απορρίπτουν οι λειπουργοί του Ιπποκράτη το σχέδιο για παθολόγο, παιδίατρο και γενικό στον ΕΟΠΥΥ

Ρεπορτάζ
Ρίτα Μελά

rmela@dimokratianews.gr

Τον κώδωνα του κινδύνου για ιατρικά λάθη κατά τις διαγνώσεις των ασθενών λόγω της... εξαφάνισης εξειδικευμένων γιατρών (14 ειδικότητες) από την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (ΠΦΥ) κρούει ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος (ΠΣ). Ενώ κλιμακώνεται ο «πόλεμος» ανάμεσα στους ειδικευμένους γιατρούς του ΕΟΠΥΥ και στο υπουργείο Υγείας για το εργασιακό μέλλον τους, ο πρόεδρος του ΠΣ Μιχάλης Βλασταράκος ξεκαθαρίζει στη «δημοκρατία» ότι στην εποχή της εξειδίκευσης δεν νοείται ΠΦΥ χωρίς οφθαλμίατρο, ωτορινολαρυγγολόγο, δερματολόγο, πνευμονολόγο και όλες τις άλλες ειδικότητες που μένουν εκτός της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, σύμφωνα με το προωθούμενο από την ηγεσία του υπουργείου Υγείας πόρισμα της «Task Force». Το εν λόγω πόρισμα, που «προπορεύεται» σε σχέση με τα άλλα δύο που έχει στο συρτάρι ο υπουργός Αδωνις Γεωργιάδης, αναφέρει ρητά ότι ο ΕΟΠΥΥ θα λειτουργεί ως ασφαλιστική, δηλαδή μόνο ως αγοραστής υγείας.

Πολυϊατρεία

Τα 100 πρώην Πολυϊατρεία του ΕΟΠΥΥ (πρώην ΙΚΑ), τα 207 Κέντρα Υγείας και τα 1.460 Περιφερειακά Ιατρεία που ανήκουν στο ΕΣΥ θα αποτελέσουν τις δομές της ΠΦΥ που θα ανήκουν πλέον στις Υγειονομικές Περιφέρειες. Επίσης από τους 5.765 γιατρούς του ΕΟΠΥΥ οι 2.246 θα μετακινηθούν στο ΕΣΥ, εφόσον αξιολογηθούν θετικά. Πρόκειται για 16 αλλεργιολόγους, 85 γαστρεντερολόγους, 147 νευρολόγους, 272 γυναικολόγους, 88 ενδοκρινολόγους, 393 ορθοπαιδικούς, 145 ουρολόγους, 12 πλαστικούς χειρουργούς, 255 πνευμονολόγους, 52 ρευματολόγους, 168 δερματολόγους, 200 ΩΡΛ, 290 οφθαλμίατρους και 123 άλλων ειδικοτήτων. Ωστόσο η έλλειψη όλων αυτών από την ΠΦΥ θα δημιουργήσει προβλήματα στη δημόσια υγεία, όπως επισημαίνει ο κ. Βλασταράκος: «Είναι λάθος να κρατούν στην πρωτοβάθμια μόνο γενικούς γιατρούς, παθολόγους και παιδίατρους! Χρειάζεται εξειδίκευση στην ΠΦΥ γιατί υπάρχει κίνδυνος για αύξηση λαθών στις διαγνώσεις».

Σύμφωνα με ιατρικούς κύκλους, οι μόνες ειδικότητες που δεν χρειάζεται απαραίτητα η ΠΦΥ είναι τέσσερις: Πλαστικός χειρουργός, αγγειοχειρουργός (ήδη μετακινήθηκαν στο ΕΣΥ) και αναισθησιολόγος - επιστήμονες που έχει ανάγκη το ΕΣΥ.

11. ΜΑΙΝΕΤΑΙ Ο ΠΟΛΕΜΟΣ ΤΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ ΜΕ ΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ

Μέσο:ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...21/11/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...21/11/2013

Σελίδα:23



23

Η ΖΩΗ ΜΑΣ

os (!) γιατρών με το υπουργείο



Από τις διαμαρτυρίες έξω από το υπουργείο Υγείας για τις αλλαγές στον ΕΟΠΥΥ

Βουλή: «Θύελλα» για τις τιμές σε 6.000 γενόσημα

ΘΥΕΛΛΩΔΗΣ ήταν η χθεσινή συνεδρίαση στην Ολομέλεια της Βουλής, έπειτα από την απόφαση του ΣΥΡΙΖΑ να καταψηφίσει τροπολογία η οποία, σύμφωνα με τον υπουργό Υγείας Αδωνι Γεωργιάδη, μειώνει την τιμή σε 6.000 γενόσημα φάρμακα και εξοικονομεί φαρμακευτική δαπάνη ύψους 480.000.000 ευρώ για το Δημόσιο.

Με τον ΣΥΡΙΖΑ να παλινδρομεί μεταξύ του «ναι» και του «όχι», η Κοινοβουλευτική Ομάδα του ΠΑΣΟΚ κατέθεσε πρόταση ονομαστικής ψηφοφορίας, προκειμένου να αναγκαστεί ο ΣΥΡΙΖΑ να πάρει ξεκάθαρη θέση «για το αν είναι υπέρ ή κατά της μείωσης των τιμών των φαρμάκων». Εξηγούσαν δε ότι, εάν η αξιωματική αντιπολίτευση ψηφίσει «κατά», τότε θα πράξει αντίστοιχο λάθος με την αρνητική ψήφο που είχε δώσει για την άρση του τραπεζικού απορρήτου. Τα αίματα, ωστόσο, άναψαν όταν τον λόγο πήρε ο υπουργός Υγείας, ο οποίος, απευθυνόμενος στους βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ, τους χαρακτήρισε υπερασπιστές των φαρμακοβιομηχανιών. «Την ώρα που θα πείτε "όχι", θα αρνείστε στην κυβέρνηση να μειώσει τις τιμές στα φάρμακα» είπε χαρακτηριστικά. Απαντώντας ο κοινοβουλευτικός εκπρόσωπος του ΣΥΡΙΖΑ Π. Κουρουμπλής, είπε ότι «δεν θα ταΐσουμε τον ελληνικό λαό με φάρμακα του ενός ευρώ από το Μπανγκλαντές».



Η μονοπωλιακή κρατική ασφάλιση καταστρέφει την δημόσια υγεία



Γράφει ο
Ιφικράτης Αμυράς
iphicrates@hotmail.com
τηλ. 6932353329

Η κρατική μονοπωλιακή διαχείριση της δημόσιας υγείας βαρύνεται με εκατομμύρια νεκρών. Ο επί δεκαετίες ασφυκτικός έλεγχος του κράτους στην υγεία απεδείχθη καταστροφικός. Όσοι υποστηρίζουν την ενοποίηση όλων των ασφαλιστικών ταμείων σε έναν ασφαλιστικό οργανισμό επιθυμούν την κατάρρευση της δημόσιας υγείας. Δείχνουν να μην θέλουν να αλλάξουν την εγκληματική νοοτροπία τους.

Η διαπλοκή του δικαίωματος της εργασίας με την υποχρεωτική ασφάλιση έχει καταστρέψει την Ελληνική κοινωνία. Οι Έλληνες εργαζόμενοι αν δεν ασφαλιστούν υποχρεωτικώς σε έναν διεφθαρμένο ασφαλιστικό κρατικό οργανισμό απειλούνται με κυρώσεις. Η περαιτέρω διαπλοκή της κρατικής ασφαλίσεως με την πρόσβαση στις ιατρικές υπηρεσίες προκαλεί ακόμη μεγαλύτερες στρεβλώσεις. Τα γεγονότα μιλούν από μόνα τους. Ιατροί που δωροδοκούνται. Είτε επειδή είναι κακοπληρωμένοι, είτε λόγω μονιμότητας είναι αδύνατον να απολυθούν.

Λίστα φαρμάκων. Το κρατικό μονοπώλιο καθορίζει ποιά φάρμακα δύνανται να συνταγογραφηθεί ο ιατρός, αδιαφορώντας τελείως για τις ανάγκες του ασθενούς. Λίστα ασθενών. Το κρατικό μονοπώλιο στην υγεία δημιουργεί φαινόμενα Σοβιετικής Ενώσεως, όπου οι πολίτες περίμεναν στην ουρά για λίγο ψωμί. Ο μονοπωλιακός κρατικός σχεδιασμός δημιουργεί ελλείψεις στα νοσοκομεία, και τα νοσηλευτικά ιδρύματα με την σειρά τους δημιουργούν λίστες αναμονής.

Υπερτιμολογήσεις φαρμάκων και προμηθειών. Όταν δεν υπάρχει ατομική ευθύνη για τα έσοδα και τα έξοδα ενός νοσοκομείου, δεν υπάρχει κίνητρο για χρηστή διαχείριση. Το παραμύθι της δωρεάν υγείας εξυπηρετεί μόνον τους πλιατσικολόγους.

Πανόριβες εξετάσεις όπου το ΙΚΑ επιτρέπει μόνον το 5% της καταβληθείσας τιμής στους ασθενείς. Ένα κρατικό μονοπώλιο αποφασίζει ότι ώρα θέλει να μειώσει την συμμετοχή του στα φάρμακα και τις εξετάσεις, αδιαφορώντας τελείως για τους ασφαλισμένους. Ο δε ασφαλισμένος δεν έχει δυνατότητα επιλογής άλλου ασφαλιστικού οργανισμού. Εδώ εδράζεται η θρασύτητα των γραφειοκρατών. Αν ήξεραν ότι θα έχαναν την πελατία τους δεν θα τολμούσαν να μειώνουν την συμμετοχή του ταμείου αβρόχους ποσά.

Νέοι ιατροί καθυστερούν να ξεκινήσουν ειδικότητα επειδή δεν υπάρχουν κενές θέσεις. Το κρατικό μονοπώλιο στην εκπαίδευση των ιατρών εγκληματεί εις βάρος



των Ελλήνων. Ένας νέος ιατρός περιμένει 2 και 3 έτη μέχρι να βρεθεί κενή θέση για ειδικότητα της αρεσκείας του. Αλλά τα χρόνια περνούν. Οι νέοι ιατροί φεύγουν στο εξωτερικό και αρκετοί δεν επιστρέφουν.

Οι ασθενείς δεν έχουν επιλογή ιατρού ή θεραπείας. Το κρατικό σύστημα υγείας αποσπασίζει την θεραπεία που θα εφαρμοστεί για συγκεκριμένη αρρώστια. Αν ο ασθενής επιλέξει έναν ιατρό και μία θεραπεία έξω από τα θεραπευτικά πρωτόκολλα του κράτους, δεν τον καλύπτει το ασφαλιστικό του ταμείο.

Ουδείς εκσυγχρονισμός ιατρικών μηχανημάτων. Ουδεμία έρευνα. Το κρατικό μονοπώλιο στην υγεία έχει παραλύσει κάθε ανανέωση εξοπλισμού και κάθε ερευνητική προσπάθεια. Με πρόσχημα την πάταξη της κερδοσκοπίας στον χώρο της υγείας, το κρατικό μονοπώλιο καταδικάζει χιλιάδες ασθενείς σε αργό θάνατο αφού δεν παρατηρείται καμία βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών.

Καθυστερήσεις στις πληρωμές των προμηθευτών φαρμάκων. Οι καθυστερήσεις συνεπάγονται αυξημένες τιμές φαρμάκων προκειμένου να καλυφθεί η ζημία από τον παρατεταμένο χρόνο αποπληρωμής της οφειλής.

Φαρμακοποιοί που δεν πληρώνονται. Τα κρατικά ασφαλιστικά ταμεία μετατρέπουν τους φαρμακοποιούς σε δανειστές τους. Δεν τους εξοφλούν εγκαίρως.

Τα χρήματα των ασφαλιστικών ταμείων χρησιμοποιούνται για ξένους, προς την δημόσια υγεία, σκοπούς. Αφ' ης στιγμής τα χρήματα των ασφαλισμένων εισέλθουν στο κρατικό ταμείο μεταφέρονται σε διάφορους λογαριασμούς σχετούς προς την δημόσια υγεία. Οι πολιτικοί τα χρησιμοποιούν για προεκλογικές εκστρατείες, για να καλύψουν εξωτερικά δάνεια, ακόμη και για να παίξουν στο χρηματιστήριο.

Υποχρεωτική κατάθεση των χρημάτων των ασφαλιστικών ταμείων με μηδενικό επιτόκιο στις τράπεζες. Επί δεκαετίες τα χρηματικά διαθέσιμα των κρατικών ασφαλιστικών ταμείων εδίδοντο στις τράπεζες ατόκως. Ουδείς εδιώχθη ποτέ για αυτό το εθνικό έγκλημα.

Παράνομοι αλλόφυλοι και αλλοθρησκοί εξυπηρετούνται δωρεάν. Χωρίς να έχουν

καταβάλλει ποτέ εισφορές λαμβάνουν πανόριβες υπηρεσίες δωρεάν από τα κρατικά ασφαλιστικά ταμεία, τα οποία εκτελούν πολιτικές εντολές. Κανένα ιδιωτικό ασφαλιστικό ταμείο δεν θα επέτρεπε δωρεάν υπηρεσίες σε πελάτες που δεν πληρώνουν εισφορές.

Το ύψος των ασφαλιστικών εισφορών καθορίζεται αυθαίρετως και μονομερώς από τον εκάστοτε υπουργό. Δεν λαμβάνεται υπ' όψιν η οικονομική πραγματικότητα. Τα ποσά απαιτούνται υπό την απειλή τιμωρίας. Αλλά ποτέ δεν τιμωρούνται οι κρατικοί υπάλληλοι για τις σπατάλες που κάνουν οι κρατικοί ασφαλιστικοί οργανισμοί.

Το κρατικό μονοπώλιο στην υγεία μετατρέπεται σε συνεργάτη της εφορίας. Χωρίς ασφαλιστική ενημερότητα δεν μπορούν οι επιχειρηματίες να θεωρήσουν βιβλία και στοιχεία. Συνεπώς δεν μπορούν να εργασθούν νομίμως. Η υποχρεωτική κρατική ασφάλιση μετατρέπεται σε τροχοπέδη της οικονομικής ανάπτυξης.

Οι ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρίες αυξάνουν συνεχώς τα ασφαλιστικά των κλάδων που εμπίπτουν στην υποχρεωτική ασφάλιση. Το κράτος κάνει δώρα σε ιδιωτικές εταιρείες αδιαφορώντας τελείως για τους καταναλωτές.

Η υποχρεωτική ενοποίηση ταμείων άνοιξε τους ασκούς του Αϊόλου. Δημιούργησε τρομακτικούς ηθικούς κινδύνους. Τα πλεονασματικά ασφαλιστικά ταμεία συγχωνεύθηκαν με τα ζημιόγωνα προκειμένου να καλυφθούν τα ελλείμματα. Μία τέτοια συμπεριφορά έδωσε το μήνυμα στην αγορά ότι έκαστος διοικητής ελλειμματικού ταμείου δεν θα υποστεί κυρώσεις για κακοδιαχείριση. Τις κυρώσεις θα τις υποστεί ο διοικητής ενός υγιούς ασφαλιστικού ταμείου ο οποίος φρόντισε να κάνει χρηστή διαχείριση.

Τα κρατικά ασφαλιστικά ταμεία διοικούνται από κομματικούς εγκαθέτους. Η αναξιοκρατία αποτελεί τον κανόνα. Σε ένα τέτοιο εργασιακό περιβάλλον η δημόσια υγεία προσβάλλεται αντί να προστατεύεται.

Το μονοπώλιο του κράτους ενίοτε εξαπολύει δολοφονικές επιθέσεις κατά των πολιτών υπό το πρόσχημα της θεραπείας. Οι μαζικοί και υποχρεωτικοί εμβολιασμοί καταστρέφουν την υγεία των πολιτών. Η ια-

τρική γνώση μετατρέπεται σε χειραγώγηση και εκφοβισμό των πολιτών.

Ιδεολογικές αγκυλώσεις επιβάλλονται ως θέσφατα στους πολίτες. Τα κρατικά ασφαλιστικά ταμεία έφθασαν στο ελεεινό σημείο να μην επιδοτούν τους τοκετούς αλλά να πρωδοτούν τις εκτρώσεις. Τώρα συζητούν για την κάλυψη των εξόδων αλλαγής φύλου. Η ιδεολογική διαστρέφηση έχει ταυτιστεί με την κρατικής διευθυνόμενη υγεία.

Το μονοπώλιο του κράτους στις μεθόδους θεραπείας και διαγνώσεως του καρκίνου κατευθύνει τους πολίτες στην χημειοθεραπεία αδιαφορώντας για τις εναλλακτικές θεραπείες. Το κρατικό μονοπώλιο προσδιορίζει αυθαίρετως κόστος ανά ασθενή και κόστος ανά θεραπεία, αδιαφορώντας για τις εξελίξεις στην ιατρική επιστήμη.

Η υποχρεωτική μονοπωλιακή κρατική ασφάλιση έχει εκτοξεύσει το κόστος ιατρικών υπηρεσιών στα ύψη, αλλά έριξε την ποιότητα των υπηρεσιών στον πάτο. Εφ' όσον δεν αισθάνεται απειλή χρεοκοπίας καθώς τα χρέη των κρατικών ασφαλιστικών ταμείων φορτώνονται στον κρατικό προϋπολογισμό, και χωρίς να έχουν οι ασφαλισμένοι επιλογή διαφορετικού ασφαλιστικού φορέως η διάλυση της δημόσιας υγείας είναι δεδομένη.

Είναι φυσικό επόμενο να καταρρέει η δημόσια υγεία όταν ταυτίζεται με το κρατικό μονοπώλιο. Οι γραφειοκράτες πολιτικοί δεν θεωρούν την υγεία ως αγαθό του Λαού. Την θεωρούν δικό τους ταφίλκι. Φωτίζουν υποκριτικώς υπέρ της κρατικής υγείας για να ελέγχουν τις θέσεις εργασίας για ψηφοθηρικούς λόγους. Ελέγχοντας την δημόσια υγεία, ελέγχουν τεράστια χρηματικά ποσά από τις υποχρεωτικές εισφορές των ασφαλισμένων. Επιβάλλοντας το κρατικό μονοπώλιο στην υγεία ελέγχουν τους ιατρικούς συλλόγους και την ιατρική γνώση. Για τους γραφειοκράτες πολιτικούς η δημόσια υγεία οφείλει να εμπίπτει στην σφαίρα της κρατικής διευθυνόμενης οικονομίας. Κατ' αυτόν τον τρόπο επιθυμούν να ελέγχουν τις ζωές των Ελλήνων πολιτών.

Ψεύδονται και όταν υπόσχονται δημόσια υγεία, και όταν υπόσχονται δωρεάν υγεία. Παρέχουν μία πανόκριφη αντιλαϊκή μονοπωλιακή υγεία. Η δημόσια υγεία βελτώνεται μόνον όταν οι ασθενείς έχουν επιλογές. Όταν τα μονοπωλιακά κρατικά ασφαλιστικά ταμεία θα αντιμετωπίσουν το φάσμα της μαζικής εξέδου ασφαλισμένων και της μεταφοράς των εισφορών τους σε άλλα ταμεία, τότε θα σημάνει η αρχή του τέλους της κρατικής διαφθοράς στον τομέα της δημόσιας υγείας.

Κυκλοφορεί το «Πολιτικό Μανιφέστο» του Ιφικράτη Αμυρά (εκδ. «Ελληνική Άνδοξ»). Ένα βιβλίο για τον Ιερό Εθνικο-Απελευθερωτικό Αγώνα.



ΚΟΜΙΣΙΟΝ: ΥΠΟΛΟΓΗ ΣΤΟ ΕΥΡΩΔΙΚΑΣΤΗΡΙΟ Η ΧΩΡΑ ΜΑΣ ΓΙΑ 5 ΠΑΡΑΒΙΑΣΕΙΣ ΤΗΣ ΚΟΙΝΟΤΙΚΗΣ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑΣ

Μπαράζ προσφυγών και πρόστιμα

«Ομοβροντία» προσφυγών και προδικαστικών διαδικασιών κατά της Ελλάδας για παραβιάσεις της κοινοτικής νομοθεσίας, οι οποίες περιλαμβάνουν και εισήγηση για αυστηρότατο πρόστιμο στον τομέα των αστικών λυμάτων, ανακοίνωσε χθες η Ευρωπαϊκή Επιτροπή.

Ειδικότερα, η Κομισιόν προσέφυγε για δεύτερη φορά στο Ευρωπαϊκό Δικαστήριο κατά της Ελλάδας με ταυτόχρονη εισήγηση επιβολής ενός διπλού χρηματικού προστίμου, γιατί η χώρα μας δεν έχει συμμορφωθεί με προηγούμενη καταδικαστική απόφαση σχετικά με την επεξεργασία των αστικών λυμάτων.

Η Ελλάδα καταδικάστηκε για πρώτη φορά το 2007 για μη ορθή επεξεργασία των αστικών λυμάτων σε 23 πόλεις και κωμοπόλεις ανά την επικράτεια.

Εξί χρόνια μετά την απόφαση του Δικαστηρίου, έξι οικισμοί δεν έχουν ακόμη συμμορφωθεί με τα πρότυπα της Ε.Ε. Ως εκ τούτου, η Επιτροπή ζητά από το Δικαστήριο να επιβάλει πρόστιμα, προτείνοντας κατ' αποκοπή ποσό ύψους 11,5 εκατ. ευρώ και ημερήσια χρηματική ποινή 47.462 ευρώ, η οποία θα αρχίζει να τρέχει από την επόμενη μέρα της δεύτερης καταδίκης, εφόσον δεν υπάρξει προηγούμενη συμμόρφωση.

Αστικά λύματα

Σύμφωνα με την Κομισιόν, από το 2007 σημειώθηκε σχετική πρόοδος και 17 από τους οικισμούς που δεν τηρούσαν τα πρότυπα συμμορφώθηκαν. Ωστόσο, πρέπει να γίνουν πολλά ακόμη για κατασκευαστικά έργα σε τρεις οικισμούς της Ανατολικής Αττικής, τα οποία συγκριματοδοτούνται από τον προϋπολογισμό της Ε.Ε. και τα οποία δεν πρόκειται να ολοκληρωθούν πριν από την 1η Απριλίου 2014 στο Μαρκόπουλο, τα τέλη του 2015 στο Κορωπί και τα μέσα του 2017 στη Ν. Μάρκη. Εκεί αρχίζει η κατασκευή έργου στη Λευκίμμη της Κέρκυρας, αλλά για δύο άλλους οικισμούς της Αττικής (Αρτέμιδα και Ραφήνα) δεν έχει ακόμη αποφασιστεί σε ποιον χώρο θα κατασκευαστούν οι οικικές εγκαταστάσεις. Σύμφωνα με τη νομοθεσία της Ε.Ε., τα εν λόγω έργα θα έπρεπε

Βρυξέλλες, ανταπόκριση
ΝΙΚΟΣ ΜΠΕΛΛΟΣ

οπωσδήποτε να έχουν ολοκληρωθεί το 2005. Η μη επεξεργασία των λυμάτων στους οικισμούς αυτούς συνεπάγεται κινδύνους για την υγεία των κατοίκων καθώς τα ανεπεξέργαστα λύματα μπορεί να μολυνθούν με επιβλαβή βακτήρια και ιούς, αναφέρει η Επιτροπή, προσθέτοντας ότι έχει πλήρη συνείδηση της δύσκολης κατάστασης που αντιμετωπίζει η Ελλάδα, ωστόσο πιστεύει ότι, αν δεν γίνουν τώρα οι επενδύσεις αυτές, θα υπάρξει υψηλότερο κόστος για τη χώρα στο μέλλον.

Όριο γιατρών

Η Επιτροπή παρέπεμψε επίσης την Ελλάδα στο Δικαστήριο γιατί οι ασκούμενοι, κυρίως, γιατροί του Εθνικού Συστήματος Υγείας εργάζονται περισσότερο από τις 48 ώρες την εβδομάδα, που είναι και το ανώτατο όριο της κοινοτικής νομοθεσίας.

Σύμφωνα με την Κομισιόν, οι γιατροί που εργάζονται σε δημόσια νοσοκομεία και κέντρα υγείας στην Ελλάδα πρέπει συχνά να εργάζονται κατά μέσο όρο τουλάχιστον 64 ώρες την εβδομάδα και, σε ορισμένες περιπτώσεις, πάνω από 90 ώρες, χωρίς νόμιμο μέγιστο όριο. Δεν υπάρχει νόμιμο ανώτατο όριο ως προς το πόσες συνεχόμενες ώρες μπορεί να κληθούν να εργαστούν στη θέση εργασίας, και συχνά είναι υποχρεωμένοι να εργάζονται χωρίς επαρκή διαλείμματα για ανάπαυση ή ύπνο.

Η Επιτροπή θεωρεί την κατάσταση αυτή σοβαρή παράβαση της Κοινοτικής Οδηγίας για το χρόνο εργασίας, η οποία θέτει σε κίνδυνο όχι μόνο την υγεία και την ασφάλεια των ιατρών, αλλά και τους ασθενείς τους, καθώς οι ιατροί που βρίσκονται σε κατάσταση υπερκόπωσης διατρέχουν τον κίνδυνο να κάνουν λάθη.

Η κοινοτική νομοθεσία για το χρόνο εργασίας προβλέπει ότι οι εργαζόμενοι έχουν δικαίωμα καθορισμού ανώτατου ορίου όσον αφορά το χρόνο εργασίας για λόγους υγείας και ασφάλειας. Το όριο αυτό δεν μπορεί να υπερβαίνει τις 48 ώρες την εβδομάδα κατά μέσο όρο, συμπεριλαμβανομένων των



Η Κομισιόν προσέφυγε για δεύτερη φορά στο Ευρωπαϊκό Δικαστήριο κατά της Ελλάδας, γιατί η χώρα μας δεν έχει συμμορφωθεί με προηγούμενη καταδικαστική απόφαση σχετικά με την επεξεργασία των αστικών λυμάτων.

υπερωρών. Οι εργαζόμενοι δικαιούνται μια ελάχιστη περίοδο συνεχούς ανάπαυσης 11 ωρών ημερησίως, και επιπλέον μια ελάχιστη περίοδο συνεχούς ανάπαυσης 24 ωρών την εβδομάδα.

Τεχνικές εταιρίες

Η Κομισιόν ζητάει από την Ελλάδα να καταργήσει εντός δύο μηνών το σύστημα υποχρεωτικής εγγραφής των εγχώριων τεχνικών εταιριών σε μητρώο για την κατάταξη σε τάξεις.

Η ελληνική νομοθεσία θεσπίζει ένα σύστημα εγγραφής σε μητρώο για όλες τις εγκεκριμένες εγχώριες τεχνικές εταιρίες, οι οποίες κατατάσσονται σε τάξεις, ενώ κάθε τάξη αντιστοιχεί σε συγκεκριμένα κατώτατα και ανώτατα όρια προϋπολογισμού. Αυτό το σύστημα υποχρεωτικής εγγραφής σε μητρώο έχει ως αποτέλεσμα να αποκλείονται εταιρίες που έχουν την οικονομική, δημοσιονομική, επαγγελματική και τεχνική επάρκεια ώστε να εκτελέσουν μια σύμβαση από τη διαδικασία.

Η Ελλάδα δεν έχει συμμορφωθεί με προηγούμενη καταδικαστική απόφαση σχετικά με την επεξεργασία των αστικών λυμάτων

αία υποβολής προσφορών, για το μόνο λόγο ότι η χρηματοοικονομική τους επάρκεια είναι διαφορετική -συνήθως μεγαλύτερη- από τη συγκεκριμένη τάξη προϋπολογισμού που επιτρέπεται για τη διαδικασία.

Όπως επισημαίνει η Επιτροπή, αυτό το περιοριστικό καθεστώς παραβιάζει τους κανόνες της Οδηγίας 2004/18/ΕΚ και τις θεμελιώδεις αρχές για ίση μεταχείριση και απαγόρευση των διακρίσεων στις οποίες στηρίζονται οι κοινοτικοί κανόνες για τις δημόσιες συμβάσεις.

Η χθεσινή παρέμβαση αποτελεί και το τελευταίο στάδιο της προδικαστικής διαδικασίας, που σημαίνει ότι εάν η χώρα μας δεν συμμορφωθεί εντός δύο μηνών, τότε η Κομισιόν μπορεί να την παραπέμψει στο Ευρωπαϊκό Δικαστήριο.

Κληρονομίες ακινήτων

Η Επιτροπή ζήτησε επίσης από την Ελλάδα να καταργήσει την εφαρμογή δύο φορολογικών διατάξεων περί κληρονομιών γιατί εισάγουν διακρίσεις σε βάρος υπηκόων άλλων κρατών-μελών.

Η πρώτη διάταξη αφορά τη φοροαπαλλαγή που χορηγεί η ελληνική νομοθεσία στην κληρονομία ακινήτων. Η απαλλαγή χορηγείται μόνο σε υπηκόους της Ε.Ε. που διαμένουν στην Ελλάδα και οι οποίοι δεν έχουν πρώτη κατοικία.

Η Επιτροπή θεωρεί ότι αυτή η διάταξη εισάγει διακρίσεις σε βάρος υπηκόων της Ε.Ε. και του Ενιαίου Οικονομικού Χώρου οι οποίοι διαμένουν εκτός Ελλάδας και οι οποίοι διαμένουν στην ελεύθερη κυκλοφορία

των κεφαλαίων, που θεσπίζεται στις Συνθήκες.

Το δεύτερο αίτημα αφορά διάταξη που εισάγει διακρίσεις, αφού, σύμφωνα με τη διάταξη αυτή, η Ελλάδα επιβάλλει ευνοϊκό φορολογικό συντελεστή στα κληροδοτήματα σε μη κερδοσκοπικούς οργανισμούς σε άλλα κράτη-μέλη της Ε.Ε. ή του ΕΟΧ, και μόνο με τον όρο της διασφάλισης αμοιβαιότητας.

Ενεργειακή απόδοση κτιρίων

Τέλος, η Κομισιόν απειλεί τη χώρα μας με προσφυγή στο Δικαστήριο για μη ενσωμάτωση στο εθνικό Δίκαιο της κοινοτικής νομοθεσίας σχετικά με την ενεργειακή απόδοση των κτιρίων.

Η Οδηγία έπρεπε να είχε μεταφερθεί στο εθνικό Δίκαιο έως τις 9 Ιουλίου 2012. Μέχρι σήμερα, η Μάλτα και η Ελλάδα δεν την έχουν μεταφέρει πλήρως. Αν τα κράτη-μέλη δεν εκπληρώσουν τη νομική τους υποχρέωση εντός δύο μηνών, η Επιτροπή μπορεί να αποφασίσει την παραπομπή τους στο Δικαστήριο.

Σύμφωνα με την Οδηγία, τα κράτη-μέλη πρέπει να θεσπίσουν και να εφαρμόζουν ελάχιστες απαιτήσεις για την ενεργειακή απόδοση των κτιρίων και να εξασφαλίζουν την ενεργειακή πιστοποίηση κτιρίων και την τακτική επιθεώρηση των συστημάτων θέρμανσης και κλιματισμού.

Επιπροσθέτως, η Οδηγία απαιτεί από τα κράτη-μέλη να εξασφαλίσουν ότι, από το 2021, όλα τα νέα κτίρια θα είναι κτίρια με σχεδόν μηδενική κατανάλωση ενέργειας.

14. ΚΟΝΤΡΑ ΣΤΗ ΒΟΥΛΗ ΓΙΑ ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

Μέσο:ΕΛΕΥΘΕΡΟΤΥΠΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...21/11/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...21/11/2013

Σελίδα:6



Κόντρα στη Βουλή για τα φάρμακα

Σκληρή αντιπαράθεση μεταξύ του Αδωνιδος Γεωργιάδη και του ΣΥΡΙΖΑ προκάλεσε τροπολογία του υπουργού Υγείας, με την οποία μειώνονται οι τιμές γενεσώνων και των εκτός πατέντας (off patent) φαρμάκων.

Ο κοινοβουλευτικός εκπρόσωπος του ΣΥΡΙΖΑ Παναγιώτης Κουρουμπλής ζήτησε να ενταχθούν στη ρύθμιση όλες οι κατηγορίες φαρμάκων και κατηγορήσε τον υπουργό Υγείας ότι στηρίζει τις πολυεθνικές εταιρείες εις βάρος των εγχώριων εταιρειών.

«Ταΐζετε τους Ελληνες φάρμακα από το Μπαν-

γκλαντές με ένα ευρώ», ανέφερε χαρακτηριστικά.

«Αυτά που ήέτε δεν τα υποστηρίζει ούτε ο πιο σκληρός εκπρόσωπος των φαρμακοβιομηχανιών που δεν θέλουν να υπάρξουν μειώσεις», αντέτεινε ο κ. Γεωργιάδης και υποστήριξε ότι με την τροπολογία αυτή θα υπάρξει οικονομικό ετήσιο όφελος 480 εκατομμυρίων ευρώ.

Στη διένεξη των δύο παρενέβη και το ΠΑΣΟΚ. Ο εισηγητής του κόμματος, Γιάννης Κουτσούκος, ανήγγειλε ότι θα καταθέσει πρόταση για ονομαστική ψηφοφορία (θα διεξαχθεί την ερχόμενη Τετάρτη) ώστε να εκτεθεί η αξιωματική α-

ναπολίτευση που δεν επιθυμεί τη μείωση της τιμής των φαρμάκων.

«Με την τροπολογία αυτή ο ΣΥΡΙΖΑ θα απολογείται, όπως συνέβη και με τη διάταξη για το άνοιγμα των λογαριασμών που είχε καταψηφίσει στο παρελθόν», δήλωσε ο κ. Κουτσούκος.

Απαντώντας ο κ. Κουρουμπλής χαρακτήρισε «καλοδεχούμενη» την πρόταση του ΠΑΣΟΚ, υποστηρίζοντας ότι τέτοιες επιλογές το έφεραν στη δεινή θέση που βρίσκεται τώρα.

Α.Ν.Γ.

Αήθο ρεπορτάζ για τα γενόσημα στη σελ. 17



ΟΙ ΔΗΛΩΣΕΙΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗ ΚΑΙ Η ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΓΙΑ ΕΟΠΥΥ ΕΧΟΥΝ ΕΞΟΡΓΙΣΕΙ ΤΟΥΣ ΓΙΑΤΡΟΥΣ

Αλλοπρόσκληση πολιτική Υγείας

Της ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ

Ακόμη και οι δικόι του άνθρωποι, οι γαλιόζιοι συνδικαλιστές, γυρνούν πλέον την πλάτη στον Αδωνι Γεωργιάδη μετά τους αλληλεπλήθους ακροβατισμούς με τον ΕΟΠΥΥ. Οι προκλητικές του δηλώσεις αλλη και η διαρρέουσα φημολογία για το ποιοι θα απολυθούν και ποιοι όχι, έχει βγάλλει από τα ρούχα τους τους εργαζομένους, ενώ ακόμη και οι φίλοι προσκείμενοι στην κυβέρνηση Σαμαρά συνδικαλιστές αρχίζουν να εξακοντίζουν κατηγορίες εναντίον του.

Αλλωστε όλα δείχνουν, με βάση τις πληροφορίες που σταδιακά αφήνει να διαρρεύσουν ο κ. Γεωργιάδης για να στρώσει το έδαφος των αλλαγών και των πλοκώτων, ότι με αργά και σταθερά βήματα μία μία οι μονάδες του ΕΟΠΥΥ (πρώην ΙΚΑ) θα κλείνουν. Οι εργαζόμενοι είτε θα μεταφέρονται ως... περισσότεροι σε νοσοκομεία και τα Κέντρα Υγείας είτε θα βρύνουν απλά την πόρτα εξόδου. Τι κι αν ο ίδιος το διαψεύδει. Η τακτική του... είναι - ξέπια είναι πλέον γνωστή.

Αλλωστε και οι θέσεις που θα προκηρυχθούν στα νοσοκομεία δεν θα μπορούν να καλυφθούν από όσους θα έχουν απολυθεί. Και αυτό διότι οι περισσότεροι δεν θα επιλέξουν να μπειν στο ΕΣΥ ως «αποκλειστικής απασχόλησης», δεδομένου ότι θα αναγκαστούν να κλείσουν τα ιατρεία τους που νόμιμα οι κυβερνήσεις επί χρόνια τους επέτρεπαν να διατηρούν, παράλληλα με την εργασία τους στον ΕΟΠΥΥ.

Και είναι ενδεικτικό ότι πλέον οι πληροφορίες αναφέρουν ότι και το μέγαρο Μαξίμου είναι σφόδρα δυσαρεστημένο κυρίως με την επικριτική ρητορική του Αδωνιδος, ο οποίος αλλη λέει το ηρωί, αλλη το βράδυ, αλλη στον έναν σύλλογο και αλλη στον αλλη.

Ενδεικτικό είναι ότι ακόμη και ο άρτι διορισθείς διοικητής του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου του Ρίου, ταυτόχρονα και γ.γ. της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Γιατρών ΕΟΠΥΥ, Χαράλαμπος Μπινάνος, επέλεξε να συνηγορήσει ανακοίνωση των γιατρών που καταφέρεται κατά του Αδωνιδος Γεωργιάδη.

«Καλούμε τη διοίκηση και το υπουργείο να επιδείνουν το απαράμιτο σίστημα ευθύνης, έστω και τώρα, να σταματήσουν τις παραπληθυντικές ανακοινώσεις απέναντι στους ασφαλισμένους, που δικαία απαιτούν αξιοπρεπή περιβαλλήν.



Ακόμη και γαλιόζιοι συνδικαλιστές έχουν απηυδύσει...

As μιλήσουν ξεκάθαρα και να πουν ότι σχεδιάζουν τις απολύσεις των γιατρών του ΕΟΠΥΥ για να συμπληρώσουν τον απαραίτητο αριθμό στην τρέχουσα, σημειώνουν χαρακτηριστικά τα μέλη της Ομοσπονδίας, αλλη και οι γαλιόζιοι συνδικαλιστές-διοικητές νοσοκομείων Χ. Μπινάνος.

Και παρά τις παροτρύνσεις Αδωνιδος να μην κάνουν απεργίες, εκείνοι καθλούν τους συναδέλφους τους «μαζικά να συμμετάσχουν στις κινητοποιήσεις του κλάδου».

Εξόληση αυτό που ετοιμάζει ο Αδωνις είναι σαφές: να απαλλογεί από τους περιττούς μόνιμους του πρώην ΙΚΑ και

Γαϊτανάκι με τα... πλοκέτα φαίνεται ότι παίζει ο Αδωνις Γεωργιάδης, καθώς από τη μία κλείνει κλινικές και νοσοκομεία και από την αλλη τα ξανανοίγει. Δείγμα της προχειρότητας της πολιτικής που έχει ακολουθήσει, την ώρα μάλιστα που τα περισσότερα νοσηλευτικά ιδρύματα δεν έχουν πια ούτε χρήματα για πετρέλαιο, αλλη ακόμη και για τρόφιμα, όπως καταγγέλλει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ). Και πώς να έχει όταν τα κονδύλια για το ΕΣΥ έχουν τσεκουρωθεί κατά τουλάχιστον 25%, ενώ για το 2014 προβλέπεται αλλη ένα 30% μείωση στα κονδύλια.

«Τα νοσοκομεία υποχρηματοδοτούνται, οι κωδικοί των προϋπολογισμών στέρεψαν, με αποτέλεσμα να αναστέλλονται βασικές λειτουργίες τους. Δεν διαθέτουν πίστωση για αγορά πετρελίου θέρμανσης, υγειονομικού υλικού, προϊόντων διατροφής κ.ά.» σημειώνει η ΠΟΕΔΗΝ, που βρύνει το ΕΣΥ μέρα με την ημέρα να καταρρέει.

Χαρακτηριστικό είναι ότι ενώ το νοσοκομείο «Αγία Βαρβάρα» αχρη-

στεύθηκε, αφού έκλεισαν όλες οι κλινικές και το προσωπικό μεταφέρθηκε αλλη, τώρα... ξανανοίγει το παθολογικό τμήμα δανεικού γιατρού.

Με απόφαση-εξπρές και χωρίς κανένα σχεδιασμό εκλήθησαν αιφνίδια με εντολή στους διευθυντές των

Παθολογικών Κλινικών του νοσοκομείου της Νίκαιας να «διαλέξουν 5 ειδικευόμενους», οι οποίοι θα πρέπει να «μετακινηθούν» στο «Αγία Βαρβάρα».

Η απόφαση αυτή, που εκφράστηκε μέσα από τους περιφερειάρχες Υγείας, έκανε εξαλλοιους τους εργαζομένους του Νοσοκομείου Νίκαιας, που προχώρησαν ως σε κατάληψη των γραφείων της διοίκησης. Και το κωμικοτραγικό της υπόθεσης είναι ότι επικριρείται να στηθεί το παθολογικό τμήμα χωρίς καρδιολόγο. Μάλιστα σε έγγραφο του διοικητή του Νίκαιας προς εκείνον του «Αγία Βαρβάρα» τονίζεται ότι τις απογευματινές ώρες, που δεν θα υπάρχει διαθέσιμος καρδιολόγος για την παθολογική κλινική, τα οποία περιστατικά θα εξυμνητούνται έπειτα από... επικοινωνία με το Νίκαιας.

ΔΗΜ. ΕΥΘ.

Νοσοκομεία στο έλεος του παραλόγου

«Κούρεμα» στα γενόσημα

Σε «κούρεμα» των τιμών στα γενόσημα φάρμακα προχωρεί ο Αδωνις Γεωργιάδης, προκειμένου να συγκρατήσει την παρτίδα της φαρμακευτικής δαπάνης.

Μετά τις αποκαλύψεις της «Ε» ότι τα γενόσημα στη χώρα μας πωλούνται ακόμη και κατά 880% ακριβότερα από ό,τι στην εύπορη Σουηδία, με τροπολογία που κατέθεσε στη Βουλή ο Αδωνις Γεωργιάδης αλλη τις τιμές οι οποίες θα ορίζονται πλέον ως εξής: η μέγιστη τιμή τους θα είναι στο 65% της τιμής του αντιστοιχικού φαρμάκου αναφοράς, του οποίου η πατέντα έχει λήξει. Να σημειωθεί ότι με την ίδια τροπολογία τα πρωτότυπα φάρμακα που έχουν χάσει την πατέντα τους μειώνονται κατά 50%.

Ταυτόχρονα, αν υπάρχουν και αλλη γενόσημα θα εφαρμόζεται αυτομάτως και η δυναμική τιμολόγηση, γεγονός που σημαίνει ότι κάθε νέο γενόσημο που θα βγαίνει στην αγορά θα τιμολογείται κατά 10% φθινότερα.

Οι αποφάσεις Αδωνιδος προκαλούν όμως την έντονη αντίδραση των Ελλήνων φαρμακοβιομηχανών (ΠΕΦ), οι οποίοι σημειώνουν ότι: «Το νομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας διαμορφώνει ένα μη βιώσιμο πλαίσιο Φαρμακευτικής Πολιτικής».

Αποτέλεσμα: εξόντωση της εγχώριας φαρμακευτικής παραγωγής, ελλείψεις σε προσιτά ελληνικά φάρμακα, αντικατάστασή τους από ακριβά ή αμφιβόλου ποιότητας εισαγόμενα φάρμακα».

Να σημειωθεί ότι πρόσφατα τόσο ο Σύνδεσμος Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ) όσο και οι ΠΕΦ είχαν κρούσει τον κώδυνο που κινδύνουν και για τη δραστητική περικοπή της φαρμακευτικής δαπάνης για τον επόμενο χρόνο, καθώς από 2,371 δισ. που θα διαμορφωθεί το 2013 θα πέσει κατακόρυφα στα 2 δισ. το 2014.

ΔΗΜ. ΕΥΘ.

τελείται από ιδιώτες γιατρούς συμβεβλημένους με τον Οργανισμό: «Για κάθε 100 ευρώ που χρωστά ο ΕΟΠΥΥ πληρώνει μόνο το 23, τα οποία στη συνέχεια το κράτος τα φορολογεί, με αποτέλεσμα να μένουν στον ιατρό λιγότερα από 15». Και αυτό επειδή πρόσφατα απεστάλη νέο χαράτσι στον ιατρικό κόσμο με κουρέματα... υψηλού επιπέδου.

Στον Καϊάδα οι μπότες

Και σαν να μην έφταναν όλα αυτά, ο ΕΟΠΥΥ δεν φαίνεται να ενδιαφέρεται ούτε για την τεκνοποίηση, καθώς αποκλείει από την αποζημίωση για εξωσωματική γονιμοποίηση τις ανύπαντρες γυναίκες. Παρ' ότι ο νόμος το προβλέπει, ο Οργανισμός δεν καλύπτει όλες γυναίκες θέλουν να τεκνοποιήσουν εκτός γάμου. Ούτως ή αλλη όμως με βάση τους επιστήμονες της Ελληνικής Εταιρείας Ιατρών Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής, τα χρήματα που δίνει ο ΕΟΠΥΥ για μια πλήρη προσπάθεια εξωσωματικής είναι κοντά στα 300 ευρώ, όταν το κόστος είναι πενταπλάσιο. Χρήματα τα οποία μάλιστα εισπράττουν με καθυστέρηση μηνών.

17. ΚΑΜΙΑ ΕΛΛΕΙΨΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΚΑΙ ΥΛΙΚΩΝ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΔΙΑΒΕΒΑΙΩΣΕ...

Μέσο:Η ΑΚΡΟΠΟΛΗ

Ημ. Έκδοσης: ...21/11/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...21/11/2013

Σελίδα:4



«Καμία έλλειψη φαρμάκων και υλικών στα νοσοκομεία» διαβεβαίωσε ο Άδωνις Γεωργιάδης

«Στις 25 Νοεμβρίου απελευθερώνονται 280 εκατ. ευρώ για τους προϋπολογισμούς των νοσοκομείων, άρα για το 2013 δεν θα υπάρξει καμία έλλειψη σε φάρμακα και υλικά» διαβεβαίωσε ο υπουργός Υγείας, Άδωνις Γεωργιάδης.

Απαντώντας σε ερώτημα που του απηύθυνε ο βουλευτής της ΝΔ, Ανδρέας Ψυχάρης, «αν υπάρχει σημαντική έλλειψη φαρμάκων στα νοσοκομεία της Αθήνας και της Περιφέρειας για σοβαρές ασθένειες, όπως καταγγέλλεται», ο κ. Γεωργιάδης ανέφερε ότι τα νοσοκομεία τηρούν τον προϋπολογισμό τους και η προμήθεια των φαρμάκων και των υλικών γίνεται κανονικά.

Σχετικώς με προειδοποιήσεις κάποιων διοικητικών τμημάτων των νοσοκομείων, για την εκτέλεση προϋπολογισμού, ενημέρωσε ότι διατίθενται, από τις 25 Νοεμβρίου, 280 εκατ. ευρώ. Ορισμένα δε νοσοκομεία μετέφεραν τμήμα της νοσοκομειακής δαπάνης στα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ για τα φάρμακα υψηλού κόστους (για τις σοβαρές ασθένειες), όπως εξήγησε και πρόσθεσε πως και η αγορά προχωράει ευρύθωρα, με τα προβλήματα που τυχόν παρουσιάζονται πάντα σε μια αγορά.

Στο ερώτημα αν θα μπορούσε το υπουργείο Υγείας να εγγυηθεί την εύρυθμη λειτουργία

γία του συστήματος σε μια περαιτέρω μεγάλη μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης, ο κ. Γεωργιάδης είπε πως ο στόχος που τέθηκε για το 2014, των 2 δισ. ευρώ για την εξωνοσοκομειακή φαρμακευτική δαπάνη και των υπολοίπων 600-700 εκατ. ευρώ για τη νοσοκομειακή φαρμακευτική δαπάνη, εφόσον δεν μειωθεί και μείνει εκεί, θα μπορέσει να τηρηθεί με τα μέτρα τα οποία λαμβάνονται σήμερα.

«Φυσικά εάν για τον οποιοδήποτε λόγο -και πιστεύω ότι δεν θα συμβεί- χρειαστεί, λόγω άλλων πραγμάτων, να ληφθούν μέτρα μείωσης της δαπάνης, αυτό θα ήταν προβληματικό και δεν πρέπει να γίνει» κατέληξε ο υπουργός Υγείας.

«Δεν πρόκειται να κλείσει ο ΕΟΠΥΥ»

Δημοσιεύματα που κάνουν λόγο για κλείσιμο του ΕΟΠΥΥ, διέψευσε κατηγορηματικά ο υπουργός Υγείας, μιλώντας σε πρωινή εκπομπή. Ο Οργανισμός θα συνεχίσει να υφίσταται ωστόσο οι παροχές υγείας που τώρα διαθέτει θα μεταφερθούν στο Εθνικό Σύστημα Υγείας, τόνισε ο Άδωνις Γεωργιάδης. Όπως εξήγησε, σύμφωνα με τους σχεδιασμούς του υπουργείου, ο ΕΟΠΥΥ θα μείνει μόνο ως αγοραστής υπηρεσιών υγείας και το κομμάτι της

αρωγής θα ενωθεί με το ΕΣΥ.

Σε ό,τι αφορά τους υπαλλήλους διευκρίνισε ότι ένα κομμάτι των διοικητικών θα παραμείνει στον ΕΟΠΥΥ «για να μπορεί να κάνει τη δουλειά του» και οι υπόλοιποι θα μεταφερθούν στις υγειονομικές περιφέρειες. «Θα βγάλουμε σε κινητικότητα και διαθεσιμότητα όλους τους υπαλλήλους, πλην εκείνους τους διοικητικούς που θα κρατήσει ο ΕΟΠΥΥ, και θα μεταφερθούν άπαντες στη νέα δομή», είπε.

Σε ό,τι αφορά τους γιατρούς του ΕΟΠΥΥ, ο υπουργός επανέλαβε ότι για κάθε θέση που θα καταργηθεί θα προκηρύσσεται μια θέση στη δευτεροβάθμια περίθαλψη και συμπλήρωσε ότι για τις θέσεις αυτές θα αξιολογηθούν όσοι γιατροί του ΕΟΠΥΥ το επιθυμούν, ενώ στο διαγωνισμό θα λάβουν μέρος και όσοι άλλοι γιατροί το επιθυμούν. Ο κ. Γεωργιάδης απηύθυνε έκκληση στους γιατρούς του ΕΟΠΥΥ να μην απερνήσουν από Δευτέρα, όπως έχουν προαναγγείλει, υποστηρίζοντας πως με τον αυτόν τον τρόπο θα συμβάλουν στην περαιτέρω υποβάθμιση των πολιταρτίων, στρέφοντας τον κόσμο στους ιδιώτες γιατρούς.

Συνάντηση με ΠΟΣΠΥ

Με εκπροσώπους της Πανελλήνιας Ομο-



σπονδίας Σωματείων Ιδιωτικής Πρωτοβάθμιας Υγείας (ΠΟΣΠΥ) συναντήθηκε ο υπουργός Υγείας, κ. Άδωνις Γεωργιάδης. Σύμφωνα με τη σχετική ανακοίνωση, παρόντες επίσης ήταν ο Πρόεδρος του Π.Ι.Σ., κ. Μιχάλης Βλασταράκος, ο Πρόεδρος του Ι.Σ.Α., κ. Γιώργος Πατούλης, η Πρόεδρος του Ι.Σ.Π., κ. Βαρέβα Ανεμοδουρά και ο Πρόεδρος του Ι.Σ.Θ., κ. Δημήτρης Τσάμης. Κατά τη διάρκεια της συνάντησης, η οποία πραγματοποιήθηκε σε καλό κλίμα, συζητήθηκαν οι ανησυχίες των εκπροσώπων της ΠΟΣΠΥ και το μέτρο του clawback.

Μέσο: Η ΑΚΡΟΠΟΛΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 21/11/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 21/11/2013

Σελίδα: 7



Το Ελεγκτικό Συνέδριο “εισβάλλει” σε ΙΚΑ - ΟΑΕΔ

Το ελεγκτικό συνέδριο εισβάλλει άμεσα για έλεγχο σε φορείς του δημοσίου και των ΟΤΑ για να εντοπίσει τη ροή και τη διαχείριση του δημοσίου χρήματος, όπως υποχρεούται. Έτσι με απόφαση της Ολομέλειας του Δικαστηρίου θα ελεγχθούν το ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, η ΔΟΥ Αττικής, ο ΟΑΕΔ, ο ΕΛΓΑ, ένα Νοσοκομείο στη Θεσσαλονίκη και Δήμοι Θεσσαλονίκης.

Οι έλεγχοι αυτοί θα είναι στοχευόμενοι αφού το δικαστήριο πρέπει πέραν των υποχρεωτικών ανά τετραετία ελέγχων στους φορείς του δημοσίου και τους ΟΤΑ, να πραγματοποιεί και ειδικούς ελέγχους, ανά τακτά χρονικά διαστήματα. Στο

πλαίσιο αυτό, το τρέχον εξάμηνο θα ελέγχουν από μια ειδική 4μελή ομάδα του Ελεγκτικού Συνεδρίου αυτοί οι φορείς, και θα τεθούν επί τάπητος όλα τα χρηματικά εντάλματα πληρωμών και εισπράξεων, οι συμβάσεις προμηθειών και έργων, οι αποδοχές, επιδόματα, υπερωρίες, κ.λπ. παροχές που χορηγήθηκαν στο προσωπικό των ελεγχόμενων φορέων και σε εξωτερικούς συνεργάτες.

Θα αφορά επίσης έσοδα από εισφορές στο ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, τις αποζημιώσεις σε εργάτες από τον ΕΛΓΑ, τη χορήγηση επιδομάτων - και τα προγράμματα κατάρτισης στον ΟΑΕΔ, έλεγχο επάρκειας του συστήματος βε-

βαίωσης και εισπράξης των εσόδων από τις Δ.Ο.Υ., συγκριτικός χρηματοοικονομικός έλεγχος επί κατηγοριών εξόδων (εκτέλεση συμβάσεων μελετών - καυσίμων) σε ΟΤΑ Α΄ βαθμού και χρηματοοικονομικός έλεγχος επί των εσόδων ενός νοσοκομείου στην συμπρωτεύουσα και οικείου Κέντρου Υγείας.

Σειρά να ελεγχθούν από το Ελεγκτικό Συνέδριο το μεθεπόμενο εξάμηνο, σύμφωνα με όλα τα δεδομένα, έχουν η Εταιρεία Ακινήτων Δημοσίου (ΕΤΑΔ Α.Ε.), το υπουργείο Παιδείας, ο Φορέας Διαχείρισης Στερεών Αποβλήτων, το ΜΕΤΡΟ Θεσσαλονίκης και η εταιρεία ΣΤΑ.ΣΥ Α.Ε. (Σταθερές Συγκοινωνίες).

19. ΠΟΛΛΑ ΠΥΡΑ ΡΙΧΝΟΥΝ ΑΠΟ ΤΗ NEWSBOMB ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗ

Μέσο:Η ΓΑΤΑ

Ημ. Έκδοσης: ...21/11/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...21/11/2013

Σελίδα:2



Πολλά πυρά ρίχνουν απ' τη Newsbomb προς τον Γεωργιάδη!

Πολλό ερωτηματικό έχει γεννήσει στην πιάτσα η καθημερινή επίθεση της εφημερίδας Newsbomb στον Άδωνι Γεωργιάδη! Κάθε μέρα υπάρχει και ένα αιχμηρό πρωτοσέλιδο κατά του υπουργού Υγείας! Στο χθεσινό φύλλο της εφημερίδας, ο Γεωργιάδης είχε την τιμητική του. Μέχρι και φάκελο «Υγεία» είχε στο πρωτοσέλιδό της η newsbomb. Με τίτλο «η γραφειοκρατία του θανάτου: Απαιτούν από καρκινοπαθείς υπογραφή υπουργού για ακτινοθεραπείες». Σε άλλο χτύπημα έγραφε η εφημερίδα: «Πώς ο Γεωργιάδης χαρίζει σε ιδιώτες τα Κέντρα Υγείας». Όλα τα λεφτά, όμως, ήταν το κεντρικό θέμα. Είχε υπέρτιτλο: «ΠΡΟΚΛΗΤΙΚΗ ΣΠΑΤΑΛΗ», ενώ ο βασικός τίτλος ανέφερε: «ΔΙΝΟΥΝ ΔΗΜΟΣΙΟ ΧΡΗΜΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΒΟΛΗ ΤΟΥ ΑΔΩΝΙ» και προσέθετε ότι «Ενέκριναν 700 ευρώ για αγορά φωτογραφικής μηχανής» όταν «την ίδια ώρα ασθενείς πεθαίνουν επειδή δεν μπορούν να πληρώσουν τις θεραπείες». Οι επιθέσεις της Newsbomb προκαλούν ερωτηματικό διότι προ 15 ημερών είχαν όλοι διαβάσει κάποια κολακευτικά σχόλια για τον Γεωργιάδη! Τι άλλαξε; Άλλη εύλογη απορία. Να 'ναι το γενόσημα; Θα μάθουμε σύντομα!

20. ΡΟΥΣΦΕΤΙΑ ΜΕ ΤΗΝ ΚΙΝΗΤΙΚΟΤΗΤΑ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Μέσο: Η ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ

Ημ. Έκδοσης: . . . 21/11/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 21/11/2013

Σελίδα: 4



Ρουσφέτια με την κινητικότητα στα νοσοκομεία

ΓΙΑ ΜΕΤΑΤΡΟΠΗ των οκτώ νοσοκομείων που έκλεισε σε υγειονομικές μονάδες επιπέδου περιπτώρου, καταγγέλλει τον υπουργό Υγείας η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων, αλλά και για μικροκομματικά παιχνίδια στις μετακινήσεις προσωπικού. Στα οκτώ πρώτα νοσοκομεία που κατέβασε ρολά ο υπουργός, το προσωπικό μοριοδοτήθηκε με κριτήρια που ορίζουν οι υπουργικές αποφάσεις των υπουργών Υγείας και Διοικητικής Μεταρρύθμισης. «Διαπιστώνεται όμως ότι ήταν σχέδια επί χάρτου. Μια τρύπα στο νερό. Με ρουσφετολογικά κριτήρια κατόπιν εντολής του υπουργού Υγείας επιστρέφουν με τρίμηνες μετακινήσεις ή μετακινήσεις με αποφάσεις διοικητών νοσοκομείων όταν πρόκειται για διασυνδεδεμένα νοσοκομεία (Νίκαια – Αγία Βαρβάρα, Ευαγγελισμός – Πολυκλινική κ.λπ.) χωρίς να λαμβάνονται υπόψη τα μόρια που διανέμονται από το ΑΣΕΠ. Προκειμένου να στηρίξουν τις υποτυπώδεις νέες λειτουργίες», αναφέρει η ΠΟΕΔΗΝ.

Ο υπουργός «βάφτισε τη διαθεσιμότητα υπαλλήλων κινητικότητα, η οποία με ρουσφετολογικά κριτήρια μετατρέπεται σε πλάσματική διαθεσιμότητα. Ακόμη και σήμερα στο «κουφάρι του ΕΣΥ» παίζει μικροκομματικά παιχνίδια και η μοριοδότηση αφορά τους πολλούς και όχι τους λίγους αρεστούς και κομματικούς φίλους του», προσθέτει.

«Οι φίλεστες», επισημαίνει, «που ετοιμάζει, τις οποίες ονομάζει εγκαίνια των νέων λειτουργιών των νοσοκομείων που άλλαξαν χαρακτήρα (π.χ. Αγία Βαρβάρα), θα



Συγκρότημα από παθιασμένες κινητοποιήσεις των εργαζομένων στο νοσοκομείο «Αγία Βαρβάρα»

Καταγγελίες της ΠΟΕΔΗΝ για μετακινήσεις με καταστρατήγηση της μοριοδότησης του ΑΣΕΠ. Φιάσκο με την επαναλειτουργία του «Αγία Βαρβάρα»

είναι κακόγουστο θέαμα καθότι τα καταργημένα νοσοκομεία τα μετέτρεψε σε υγειονομικές μονάδες επιπέδου «περιπτώρου».

Επαναλειτουργία εντός 24ωρου

Στο μεταξύ το υπουργείο Υγείας αποφάσισε την επαναλειτουργία του Νοσοκομείου Αγ. Βαρβάρα εντός 24ώρου! Το γεγονός καταγγέλλει το επιστημονικό συμβούλιο του Νοσοκομείου της Νίκαιας μιλώντας για κινήσεις εντυπωσιασμού από την πολιτική ηγεσία του υπουργείου και θέτει ζήτημα ασφάλειας των ασθενών οι οποίοι δεν θα καλύπτονται πλήρως ιατρικά, ελλείψει κρίσιμων ειδικοτήτων.

Με επιστολή που στάλθηκε την Τρίτη ειδοποιήθηκαν να παρουσιαστούν στο Νοσοκομείο Αγ. Βαρβάρα χθες το πρωί 5 ειδικευμένοι και 5 ειδικευόμενοι γιατροί καθώς και νοσηλεύτες.

Όπως αναφέρει το επιστημονικό συμβούλιο του Νίκαιας, το υπουργείο προβαίνει σε επικίνδυνους ακροβασιμούς και εκθέτει ασθενείς σε κίνδυνο συστήνοντας μοναδικό στα χρονικά του Εθνικού Συστήματος Υγείας αλλά και παγκοσμίως παθολογικό-παιδιατρικό τμήμα που δεν θα έχει συνεχή υποστήριξη από παρόντες στον ίδιο χώρο γιατρούς άλλων ειδικοτήτων (καρδιολόγων, χειρουργών, αναισθησιολόγων κ.λπ.). Τελικά το νοσοκομείο δεν άνοιξε καθώς οι περισσότεροι, απ' όσους ζητήθηκε με την επιστολή να παρουσιαστούν, αρνήθηκαν. **Ντάνι Βέργου**

Μέσο: Η ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ

Ημ. Έκδοσης: . . . 21/11/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 21/11/2013

Σελίδα: 41



Η παγίδα της κοινοτικής οδηγίας

Της **Ντάνη Βέργου**

ΕΞΟΝΤΩΤΙΚΟΣ είναι ο εβδομαδιαίος χρόνος εργασίας των Ελλήνων γιατρών κατά την τελευταία εξαετία, με ευθύνη των κυβερνήσεων και των πολιτικών ηγεσών του υπουργείου Υγείας. Η Ελλάδα καλείται από την Ευρωπαϊκή Ένωση να συμμορφωθεί άμεσα με την κοινοτική οδηγία που προβλέπει το πολύ 48 ώρες.

Ως μοναδικό τρόπο οι γιατροί βλέπουν τις μαζικές προσλήψεις και καταγγέλλουν παγίδες στην κοινοτική οδηγία, όπως η ελαστικοποίηση των εργασιακών σχέσεων με ενεργοποίηση ατομικών συμβάσεων.

Όταν το 2008 είχε ανακύψει το θέμα, ο τότε υπουργός Υγείας Δ. Αβραμόπουλος είχε έρθει σε διπλή συμφωνία με την Ομοσπονδία των νοσοκομειακών γιατρών για 5.000 προσλήψεις και υπέρβαση του ωραρίου απασχόλησης προκειμένου να καλυφθούν οι εφημερίες στα νοσοκομεία. Η σύμβαση εργασίας (1/12/2008) προέβλεπε τις 5.000 προσλήψεις που ήταν απαραίτητες για να πέσουν οι ώρες εργασίας στις 48 εβδομαδιαίως για τους ειδικευμένους και στις 52 για τους ειδικευόμενους, όπως όριζε η ευρωπαϊκή οδηγία. Ουσιαστικά, μέχρι να γίνουν οι προσλήψεις, ανεστάλη η εφαρμογή της οδηγίας.

Με απόλυτη, αποκλειστική και μονομερή ευθύνη της πολιτείας, η συλλογική σύμβαση καταστρατηγήθηκε. Η πολιτεία δεν τήρησε την υπογραφή της σε κανέναν όρο, οικονομικό ή θεσμικό.

Δεν έγιναν προσλήψεις. Σήμερα οι εργαζόμενοι στα νοσοκομεία είναι σαφώς λιγότεροι απ' ό,τι τον Δεκέμβριο του 2008. Και από τη στιγμή που η συλλογική σύμβαση δεν ισχύει, κάθε νοσοκομειακός γιατρός έχει απόλυτο δικαίωμα να δηλώσει ότι δεν θέλει να εφημερεύει. Όσες φορές, όμως, έχει ζητηθεί να ασκηθεί το δικαίωμα αυτό, η πολιτεία παρανόμως το έχει αρνηθεί και έχει δώσει με τον δημοσιοϋπαλληλικό κώδικα εντολή να βρίσκεται στη θέση του ο γιατρός, υποχρεώνοντας σε υπερεργασία.

Οι γιατροί εμφανίζονται επιφυλακτικοί απέναντι στην ευρωπαϊκή οδηγία η οποία, όπως καταγγέλλουν, κρύβει παγίδες. Προβλέπει ανώτατο όριο ωρών, αλλά δεν ξεχωρίζεται ο πρωινός χρόνος εργασίας από τον υπερωριακό. Καταργεί τον σταθερό ημερήσιο χρόνο εργασίας (6ωρο, πενθήμερο) και ελαστικοποιεί πλήρως τις εργασιακές σχέσεις αφού προβλέπει και ατομικές συμβάσεις.

Εκτός από τις αρχικές 48 ώρες εβδομαδιαίως, η οδηγία ορίζει τη σύναψη επιπλέον ατομικής σύμβασης όταν υπάρχει ανάγκη για περισσότερη εργασία. Οι ώρες θα δουλεύονται -και 64 και 78 την εβδομάδα- αλλά θα πληρώνονται βάσει της ατομικής σύμβασης και όχι ως υπερωρίες. Ο εργαζόμενος θα κληθεί να εργαστεί τις ίδιες ή και περισσότερες ώρες.

«Ανοίγει μεγάλους κρουνοί η Ευρωπαϊκή Οδηγία στη χώρα μας. Αναφανδόν προβλέπει ατομικές συμβάσεις, κυκλικό ωράριο, κατάργηση της υπερωριακής αμοιβής, πλήρη ελαστικοποίηση των εργασιακών σχέσεων των νοσοκομειακών γιατρών. Επιμένουμε στις μαζικές προσλήψεις γιατρών», λέει στην «Εφ.Συν.» ο Ηλίας Σιώρας, πρόεδρος του Σωματείου Εργαζομένων του «Ευαγγελισμού».

«Ο τρόπος να μειωθούν οι ώρες εργασίας των γιατρών είναι οι προσλήψεις», υπερθεματίζει ο Πάνος Παπανικολάου, νευροχειρουργός, μέλος της ΕΙΝΑΠ και προσθέτει: «Γιατροί υπερεξοντωμένοι, που εργάζονται περίπου 8 ώρες παραπάνω την εβδομάδα, με ευθύνη των πολιτικών ηγεσιών του υπουργείου Υγείας».



Οι γιατροί καταγγέλλουν ότι πίσω από την προσφυγή κρύβεται η ελαστικοποίηση των εργασιακών σχέσεων με ενεργοποίηση ατομικών συμβάσεων

23. ΕΡΧΕΤΑΙ ΑΠΕΡΓΙΑΚΟ ΕΜΦΡΑΓΜΑ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ

Μέσο:ΗΜΕΡΗΣΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...21/11/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...21/11/2013

Σελίδα:26



Εκκληση από τον Αδ. Γεωργιάδη Ερχεται απεργιακό έμφραγμα στην Υγεία

Νέα έκκληση προς τους γιατρούς και εργαζομένους του ΕΟΠΥΥ να μην απεργήσουν απηύθυνε χθες ο υπουργός Υγείας. Για ακόμη μια φορά επανέλαβε ότι ο ΕΟΠΥΥ δεν θα κλείσει και ζήτησε από τους υγειονομικούς να μην συμβάλουν στην περαιτέρω υποβάθμιση των πολιταρείων του ΕΟΠΥΥ.

Μιλώντας στο MEGA διευκρίνισε ότι οι απολύσεις δεν αφορούν στα 3.500 άτομα διοικητικό και λοιπό υγειονομικό -πλην του ιατρικού- προσωπικό του ΕΟΠΥΥ, το οποίο στην πλειονότητά του θα τεθεί σε «σύντομη» 15νθήμερη κινητικότητα-διαθεσιμότητα προκειμένου να μεταφερθεί στον

νέο δημόσιο φορέα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας. Μέρος του διοικητικού προσωπικού θα παραμείνει στις κεντρικές υπηρεσίες του ΕΟΠΥΥ, προκειμένου να καλύψει τις ανάγκες λειτουργίας του ως «αγοραστή» υπηρεσιών Υγείας.

Η έκκληση πάντως του υπουργού φαίνεται ότι πέφτει στο κενό, με την Πανελλήνια Ομοσπονδία Γιατρών του ΕΟΠΥΥ να καλεί τους γιατρούς «μαζικά να συμμετάσχουν στις κινητοποιήσεις του κλάδου» και ζητά «τη συμπαράσταση των ασφαλισμένων που τους διαλύουν το τελευταίο κομμάτι της δημόσιας πρωτοβάθμιας περίθαλψης».

Μέσο:ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: ...21/11/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...21/11/2013

Σελίδα:5



Κόντρα κυβέρνησης - ΣΥΡΙΖΑ για τιμολόγηση φαρμάκων

Του **ΓΙΩΡΓΟΥ Σ. ΜΠΟΥΡΔΑΡΑ**

Η τιμολόγηση των φαρμάκων αποτελεί, από χθες, το νέο πεδίο σφοδρής κοινοβουλευτικής σύγκρουσης ανάμεσα στην κυβέρνηση και την αξιωματική αντιπολίτευση. Αφορμή αποτέλεσε τροπολογία του υπουργείου Υγείας, μέσω της οποίας -όπως υποστηρίζει ο κ. Αδ. Γεωργιάδης- επιτυγχάνεται μείωση της τιμής σε περισσότερα από 6.000 φάρμακα, δηλαδή σε ποσοστό περίπου 70% όσων κυκλοφορούν στην ελληνική αγορά. Ο ΣΥΡΙΖΑ αντιδρά, υποστηρίζοντας ότι δεν μπορεί η ελληνική κυβέρνηση να χαράσσει τιμολογιακή πολιτική στα φάρμακα, ακολουθώντας τις επιταγές της τρόικας με μόνο κριτήριο την περιστολή των δαπανών. Στη μετωπική σύγκρουση παρενέβη το ΠΑΣΟΚ, το οποίο σε μια προσπάθεια πολιτικού «στριμώγματος» του ΣΥΡΙΖΑ ζήτησε τη διε-

ξαγωγή ονομαστικής ψηφοφορίας, «προκειμένου να αποκαλυφθούν οι βουλευτές που δεν θέλουν μείωση της τιμής των φαρμάκων», όπως σημείωναν στελέχη του μικρότερου σε ισχύ κυβερνητικού εταίρου.

«Ούτε ο πιο σκληρός εκπρόσωπος Τύπου φαρμακοβιομηχανίας» δεν θα έλεγε αυτά που λέτε, είπε ο κ. Γεωργιάδης απευθυνόμενος στον κοινοβουλευτικό εκπρόσωπο του ΣΥΡΙΖΑ Π. Κουρουμπλή, σε κάποια από τις στιγμές της οξυτάτης αντιπαράθεσης στην αίθουσα της Ολομέλειας. «Προσπαίξετε τις φαρμακοβιομηχανίες. Ίσως να έχει δίκιο ο κ. Βενιζέλος, τελικά», είπε ο υπουργός Υγείας σε μια άλλη αποστροφή της τοποθέτησής του.

«Θα θέλαμε να μας πείτε τι αντικτυπο θα έχουν όλες αυτές οι ρυθμίσεις για την τιμολόγηση, εκτός από την εξοικονόμηση 480 εκατ. ευρώ, στην ομαλότητα της αγοράς του φαρμάκου», σημείωσε

Αιτία, η μείωση τιμής περίπου του 70% των σκευασμάτων που κυκλοφορούν στην ελληνική αγορά.

η κ. Ειρήνη Αγαθοπούλου (ΣΥΡΙΖΑ) και πρόσθεσε: «Η φαρμακευτική πολιτική δεν μπορεί να γίνει μόνο με δημοσιονομικά κριτήρια. Είστε σίγουροι ότι ο καταποντισμός των τιμών δεν θα επιφέρει απόσυρση φαρμάκων και τραγικές ελλείψεις»;

Ο ΣΥΡΙΖΑ ζήτησε την απόσυρση της τροπολογίας και τη συνολική διευθέτηση του ζητήματος της τιμολόγησης μέσω ολοκληρωμένης νομοθετικής πρωτοβουλίας, έπειτα από συζήτηση στην αρμόδια Επιτροπή. Για την ανάγκη μιας τέτοιας συζήτησης μίλησε και ο κ. Δ. Κρεμαστινός. Η κυ-

βέρνηση δεν απέσυρε την τροπολογία και έτσι ορίστηκε ότι η ονομαστική ψηφοφορία θα γίνει την ερχόμενη Τετάρτη.

Στη σκιά αυτής της σύγκρουσης, πάντως, αίσθηση προκάλεσε ο διάλογος που είχε ο κ. Αδ. Γεωργιάδης με τον κ. Α. Ψυχάρη. Ο βουλευτής της Ν.Δ. μίλησε για πληροφορίες περί σημαντικής έλλειψης φαρμάκων σε νοσοκομεία της Αθήνας και της περιφέρειας. «Για το 2013 δεν πρόκειται να υπάρξει καμία έλλειψη. Αν για οποιονδήποτε λόγο χρειαστεί -πιστεύω ότι δεν θα συμβεί- λόγω άλλων συνθηκών να ληφθούν μέτρα περαιτέρω μείωσης της δαπάνης, αυτό θα ήταν προβληματικό και δεν πρέπει να γίνει», απάντησε ο υπουργός Υγείας.

Για τον κίνδυνο να αποσυρθούν φάρμακα από την ελληνική αγορά και να υπάρχουν ελλείψεις με δραματικές συνέπειες για τους ασθενείς, προειδοποίησε χθες και η Πανελλήνια Ένωση Φαρ-

μακοβιομηχανίας. Όπως αναφέρει σε ανακοίνωσή της, «οι διατάξεις του νομοσχεδίου διαμορφώνουν ένα μη βιώσιμο πλαίσιο φαρμακευτικής πολιτικής και καθιστούν αδύνατη την ομαλή λειτουργία της αγοράς, θέτοντας σε άμεσο κίνδυνο τη δημόσια υγεία». Επισημαίνει δε ότι η μείωση των τιμών γενεοσήμων ισοδυναμεί με την καταστροφή της εγχώριας φαρμακοπαραγωγικής βάσης.

Ψηφίστηκε τροπολογία

Από τα δύο κυβερνητικά κόμματα, τέλος, ψηφίστηκε χθες στη Βουλή τροπολογία που προβλέπει παραχώρηση σε μονή, που υπάγεται στη Μητρόπολη Καλαβρύτων, για 30 έτη, έκτασης προς εξυπηρέτηση αναγκών της Αδελφότητας της εν λόγω μονής. Η τροπολογία «πέρασε» με μικροαλλαγές που προωθήθηκαν έπειτα από εντονότερες ενστάσεις βουλευτών της ΔΗΜΑΡ αρχικά, αλλά και του ΠΑΣΟΚ.



Γεωργιάδης: Μίνι κινητικότητα στον ΕΟΠΥΥ

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Στη διαβεβαίωση ότι δεν πρόκειται να κλείσει ο ΕΟΠΥΥ προχώρησε χθες ο υπουργός Υγείας Αδωνις Γεωργιάδης, ο οποίος ζήτησε για άλλη μία φορά από γιατρούς και εργαζομένους να μην απεργήσουν την επόμενη εβδομάδα καθώς, όπως είπε, αφενός θα ταλαιπωρηθούν οι ασφαλισμένοι, αφετέρου «θα στρέψουν αναγκαστικά τους πολίτες περισσότερο στα ιδιωτικά ιατρεία και άρα θα επιταχύνουν την πορεία απαξίωσης των πολυϊατρείων».

Στον αντίποδα, η Πανελλήνια Ομοσπονδία Γιατρών ΕΟΠΥΥ με ανακοίνωσή της, στην οποία σχολιάζει αρνητικά την έκκληση του προέδρου του ΕΟΠΥΥ για αναστολή των απεργιών, καλεί όλους τους γιατρούς «μαζικά να συμμε-

τα-διαθεσιμότητα και θα μεταφερθεί στον νέο δημόσιο φορέα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ). Μέρος του διοικητικού προσωπικού θα παραμείνει στις κεντρικές υπηρεσίες του ΕΟΠΥΥ προκειμένου να καλύψει τις ανάγκες λειτουργίας του ως «αγοραστή» υπηρεσιών Υγείας. Ο κ. Γεωργιάδης υπεραμύνθηκε της απόφασης ο ΕΟΠΥΥ να παραμείνει αγοραστής, σημειώνοντας ότι έτσι θα επιτευχθεί καλύτερος έλεγχος των δαπανών, ενώ ο νέος δημόσιος φορέας ΠΦΥ θα είναι ανοικτός σε όλους τους πολίτες -όχι μόνο σε ασφαλισμένους- και θα μπορεί να συμμετέχει σε προγράμματα του ΕΣΠΑ για την αναβάθμιση του εξοπλισμού (ο ΕΟΠΥΥ δεν έχει τη δυνατότητα).

Τη στιγμή που η ηγεσία του υπουργείου Υγείας προαναγγέλλει νέο πρόγραμμα κινητικότητας, η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) καταγγέλλει ότι το προσωπικό που τέθηκε σε κινητικότητα μετά την πρόσφατη κατάργηση οκτώ νοσοκομείων επιστρέφει σε αυτά με ρουσφετολογικά κριτήρια για να υποστηρίξει τις υποτυπώδεις νέες λειτουργίες τους. Όπως αναφέρει «με ρουσφετολογικά κριτήρια, κατόπιν εντολής του υπουργού Υγείας, επιστρέφουν με τρίμηνες μετακινήσεις (σ.σ.: στις δομές που λειτουργούν στα κτίρια των νοσοκομείων που καταργήθηκαν) χωρίς να λαμβάνονται υπόψη τα μόρια που διαθέτουν από το ΑΣΕΠ».

Αναστάτωση επικρατεί και μεταξύ των συμβεβλημένων κλινικοεργαστηριακών γιατρών του ΕΟΠΥΥ, λόγω «κουρέματος» των χρεών του Οργανισμού προς αυτούς. Όπως αναφέρεται σε ανακοίνωση της Ένωσης Ιατρών ΕΟΠΥΥ, «για κάθε 100 ευρώ που κωστά ο Οργανισμός πληρώνει μόνο τα 23, τα οποία στη συνέχεια το κράτος τα φορολογεί, με αποτέλεσμα να μένουν στον ιατρό λιγότερα από 15».

Το προσωπικό θα μεταφερθεί στον νέο φορέα ΠΦΥ – Δεν θα κλείσει ο Οργανισμός διαβεβαιώνει ο υπουργός Υγείας.

τάσχουν στις κινητοποιήσεις» και ζητούν «τη συμπάρασταση των ασφαλισμένων που τους διαλύουν το τελευταίο κομμάτι της δημόσιας πρωτοβάθμιας περίθαλψης». Η Ομοσπονδία κάνει λόγο για «ανθρώπινο θύσις» προκειμένου να συμπληρωθεί ο απαραίτητος αριθμός απολύσεων στην τρόικα και επισημαίνει ότι η εξαίρεση ιατρικών ειδικοτήτων από την Πρωτοβάθμια θα οδηγήσει σε συρρίκνωση στα νοσοκομεία.

Πάντως, χθες ο υπουργός Υγείας διευκρίνισε ότι οι απολύσεις δεν αφορούν τα 3.500 άτομα διοικητικό και λοιπό υγειονομικό προσωπικό του ΕΟΠΥΥ, το οποίο στην πλειονότητά του θα τεθεί σε «σύντομη» (15νήμερη) κινητικότη-

26. ΣΤΟ ΣΤΟΧΑΣΤΡΟ ΤΑ ΕΛΛΗΝΙΚΑ ΓΕΝΟΣΗΜΑ

Μέσο: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 21/11/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 21/11/2013

Σελίδα: 9



«Στο στόχαστρο τα ελληνικά γενόσημα»



Για στοχοποίηση της ελληνικής βιομηχανίας γενοσήμων μέσω του νομοσχεδίου για την υγεία κάνει λόγο η Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας, τονίζοντας ότι με τις νέες διατάξεις δημιουργείται ένα μη βιώσιμο περιβάλλον για τις ελληνικές επιχειρήσεις. Όπως αναφέρει, παρόλο που τα γενόσημα φάρμακα έχουν ήδη υποστεί μειώσεις που ξεπερνούν το 50% και παράγονται κατά κύριο λόγο από ελληνικές βιομηχανίες, το νομοσχέδιο τα θέτει ξανά στο στόχαστρο και προσπαθεί να συμπίεσει εκ νέου τις ήδη μειωμένες τιμές τους. Αντίθετα, αναφέρεται, πουθενά στο νομοσχέδιο δεν υπάρχει μέριμνα για τον έλεγχο του όγκου της συνταγογράφησης και τον εξορθολογισμό της χρήσης των ακριβών φαρμάκων.

27. ΚΟΝΤΡΕΣ ΣΤΗ ΒΟΥΛΗ ΓΙΑ ΤΙΣ ΤΙΜΕΣ ΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Μέσο:ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .21/11/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .21/11/2013

Σελίδα: 10



[νομοσχέδιο]

Κόντρες στη Βουλή για τις τιμές των φαρμάκων

Με αλληλοκατηγορίες μεταξύ κυβέρνησης και αντιπολίτευσης περί εξυπηρέτησης συμφερόντων στο χώρο του φαρμάκου ολοκληρώθηκε χθες στη Βουλή η συζήτηση του νομοσχεδίου του υπουργείου Υγείας με το οποίο ενσωματώνεται στην εθνική νομοθεσία η ευρωπαϊκή οδηγία για τη διασυννοριακή υγειονομική περίθαλψη. Στο νομοσχέδιο ενσωματώθηκε και η τροπολογία για την ενοποίηση νοσοκομείων του ΕΣΥ και την αλλαγή του συστήματος τιμολόγησης των φαρμάκων, η οποία θα τεθεί σε ονομαστική ψηφοφορία την επόμενη εβδομάδα.

Ο υπουργός Υγείας Αδωνις Γεωργιάδης και οι βουλευτές της συγκυβέρνησης κάλεσαν όλα τα κόμματα να στηρίξουν την τροπολογία, υπογραμμίζοντας ότι με αυτή επέρχεται σημαντική περικοπή στις τιμές 6.000 φαρμάκων (γενόσημα και εκτός πατέντας). Ο κ. Γεωργιάδης ανέφερε, μάλιστα, ότι σύμφωνα με τις εκτιμήσεις του υπουργείου Υγείας, η εξοικονόμηση αναμένεται να ανέλθει σε 480 εκατ. ευρώ σε ετήσια βάση. Τόσο ο κ. Γεωργιάδης όσο και οι βουλευτές του ΠΑΣΟΚ επέκριναν δριμύτατα τον ΣΥΡΙΖΑ για τις θέσεις που διατύπωσε κατά της τροπολογίας και καταλόγισαν στην αξιωματική αντιπολίτευση ότι «δεν επιθυμεί να μειωθεί η δαπάνη για το φάρμακο». Οι βουλευτές του ΠΑΣΟΚ κατέθεσαν, μάλιστα, και αίτημα διεξαγωγής ονομαστικής ψηφοφορίας, που αναμένεται να διεξαχθεί την άλλη Τετάρτη.

«Στο σπίτι του κρεμασμένου δεν μιλάνε για σκοινί» απάντησε ο βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ Παναγιώτης Κουρουμλής και καταλόγισε στον υπουργό Υγείας εξυπηρέτηση συμφερόντων. Ξεκαθάρισε, μάλιστα, ότι το κόμμα του δεν υπερψήφισε την τροπολογία διότι επιθυμούσε η μείωση να περιλάβει όλα τα φάρμακα της αγοράς και όχι μόνο το 70% που προβλέπει η τροπολογία. Κατηγόρησε, μάλιστα, τη συγκυβέρνηση ότι «υπερασπίζεται» τις πολυεθνικές εις βάρος των ελληνικών συμφερόντων. Εν τω μεταξύ ο υπ. Υγείας Αδωνις Γεωργιάδης διέψευσε ότι υπάρχουν ελλείψεις φαρμάκων στα νοσοκομεία. [SID:8317295]

Μέσο:ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: ...21/11/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...21/11/2013

Σελίδα:15



ΚΟΝΤΡΑ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗ - ΚΟΥΡΟΥΜΠΛΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΙΜΗ ΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

ΑΓΡΙΑ ΚΟΝΤΡΑ μεταξύ κυβέρνησης και αξιωματικής αντιπολίτευσης ξέσπασε χθες στη Βουλή, κατά τη συζήτηση του νομοσχεδίου του υπουργείου Υγείας με το οποίο ενσωματώνεται στην εθνική νομοθεσία η ευρωπαϊκή οδηγία για τη διασυννοιακή και υγειονομική περίθαλψη.

Το φτίλι άναψε η τροπολογία για τον εξορθολογισμό των τιμών των φαρμάκων, ξεσηκώνοντας θύελλα αλληλοκατηγοριών περί εξυπηρέτησης συμφερόντων. «Αρνείστε το δικαίωμα στην κυβέρνηση να μειώσει την τιμή σε περισσότερα από 6.000

φάρμακα. Πρακτικά αυτό σημαίνει το "όχι" σας» είπε, απευθυνόμενος στην πτέρυγα του ΣΥΡΙΖΑ ο υπουργός Υγείας Α. Γεωργιάδης (φωτογραφία). «Θποιος δεν θέλει να μειωθούν οι τιμές των φαρμάκων να σηκωθεί να μας το πει», πρόσθεσε και τόνισε ότι η μείωση σε πάνω από 6.000 φάρμακα θα επιφέρει όφελος στο Δημόσιο ύψους 480 εκατ. ευρώ. Μάλιστα ο υπουργός επιτέθηκε στον βουλευτή του ΣΥΡΙΖΑ Παναγιώτη Κουρουμπλή, χαρακτηρίζοντάς τον ως τον «πιο σκληρό εκπρόσωπο Τύπου φαρμακοβιομηχανίας». Είχε προηγηθεί η σύσταση του κ. Κουρουμπλή προς τον υπουργό να προχωρήσει σε μειώσεις όλων των φαρμάκων και όχι μόνο σ' αυτά που έληξε η πατέντα τους. Η ονομαστική ψηφοφορία για τις τιμές των φαρμάκων θα πραγματοποιηθεί την ερχόμενη Τετάρτη.

