

ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 23 ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ 2011



www.kerdos.gr



ΚΕΡΔΟΣ

7

ΘΕΜΑ 3

ΤΟ ΕΛΛΕΙΜΜΑ ΤΟΥ ΤΑΚΤΙΚΟΥ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΕΚΤΙΝΑΣΣΕΤΑΙ ΣΤΑ 18,086 ΔΙΣ. ΕΥΡΩ ΣΤΟ ΟΚΤΑΜΗΝΟ

Εκτός στόχων βρίσκονται δαπάνες και έσοδα

Επιστροφή στο... προμνημονιακό έτος του 2009 συνιστούν τα επίσημα στοιχεία για την εκτέλεση του προϋπολογισμού στο οκτάμηνο του έτους, καθώς οι μείν δαπάνες, παρά το απίστευτο κούρεμα μισθών και συντάξεων που έχουν υποστεί, βρίσκονται ακριβώς στα προ διατίετα επίπεδα, ενώ τα έσοδα υπολείπονται κατά 2,3 δισ. ευρώ σε σχέση με πέρυσι αλλά και κατά 1,3 δισ. ευρώ σε σχέση με το 2009. Και αυτό παρά τα άνευ προηγουμένου ειοπρακτικά μέτρα της διπλής αύξησης του ΦΠΑ και των ΕΦΚ σε καύσιμα, ποτά, τσιγάρα, την επιβολή του ΦΑΠ και τις έκτακτες εισφορές αλλά και τη βυσία του προγράμματος δημοσίων επενδύσεων στον βωμό της ιθθαυσης του ελλείμματος.

Κατόπιν αυτών το ελλείμμα του τακτικού προϋπολογισμού εκτινάσσεται στα 18,086 δισ. ευρώ στο οκτάμηνο του έτους έναντι του αντίστοιχου διαστήματος του προέρομου 18, 974 δισ. ευρώ και 14,813 δισ. ευρώ σε σχέση με το αντίστοιχο διάστημα του 2010, αντιπροσωπεύοντας αύξηση της τάξης του 22%. Ειδικότερα και σύμφωνα με τα στοιχεία του ΓΑΚ:

Η ΨΥΣΤΗΡΣΗ ΤΩΝ ΕΣΟΔΩΝ

Τα καθαρά έσοδα του τακτικού προϋπολογισμού ανήλθαν σε 30.694 εκατ. ευρώ και περιορίζεται η μείωση τους έναντι του αντίστοιχου χρονικού διαστήματος του 2010 σε 5,3% από 6,4% στο οκτάμηνο.

Η υστέρηση των εσόδων σε επίπεδο οκταμήνου οφείλεται κυρίως στη μεγαλύτερη από την προβλεπόμενη, κατά την περίοδο σύνταξης του προϋπολογισμού, ύφεση, στη μη επανάληψη των εισπραξιών τελών κυκλοφορίας, στις μειωμένες εισπράξεις από παρακράτηση φόρου εισοδήματος φυσικών προσώπων κατά το τρέχον έτος λόγω της ευνοϊκότερης φορολόγησης βάσει του νέου φορολογικού νόμου και στη μείωση των εισοδημάτων και τέλος, στις αυξημένες επιστροφές φόρων λόγω συμψηφισμού εκκρεμοτήτων παρελθόντων ετών.

Η παρούσα υστέρηση των εσόδων, σύμφωνα με το υπουργείο Οικονομικών, αναμένεται να αντιμετωπισθεί στο απομένον τετράμηνο, με την απόδοση των φορολογικών ρυθμίσεων που



ΓΙΑΤΙ ΑΥΞΑΝΟΝΤΑΙ ΟΙ ΔΑΠΑΝΕΣ

ΤΟΚΟΙ	+2.067	ΕΚΑΤ. ΕΥΡΩ
ΑΙΦΑΙΣΤΙΚΑ ΤΑΜΕΙΑ	+1.701	ΕΚΑΤ. ΕΥΡΩ
ΕΠΙΔΟΜΑΤΑ ΑΝΕΡΓΙΑΣ	+322	ΕΚΑΤ. ΕΥΡΩ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	+853	ΕΚΑΤ. ΕΥΡΩ

Οι δαπάνες του τακτικού προϋπολογισμού είναι αυξημένες κατά 8,1% έναντι του 2010. Τα καθαρά έσοδα του τακτικού προϋπολογισμού ανήλθαν σε 30.694 εκατ. ευρώ και περιορίζεται η μείωση τους έναντι του αντίστοιχου χρονικού διαστήματος του 2010 σε 5,3% από 6,4% στο οκτάμηνο.

περιέχονται στους εφαρμοστικούς νόμους του μεσοπρόθεσμου προγράμματος δημοσιονομικής στρατηγικής 2011 - 2015.

Η ΔΙΟΓΚΩΣΗ ΤΩΝ ΔΑΠΑΝΩΝ

■ Οι δαπάνες του τακτικού προϋπολογισμού είναι αυξημένες κατά 8,1% έναντι του 2010. Η αύξηση αυτή οφείλεται κυρίως:

■ Στις αυξημένες δαπάνες για τόκους κατά 2.067 εκατ. ευρώ.

■ Στις αυξημένες επιστροφές στα ασφαλιστικά ταμεία εξαιτίας της μείωσης των εσόδων τους από ασφαλιστικές εισφορές κατά 1.701 εκατ. ευρώ.

■ Στον ΟΑΕΔ για την καταβολή επιδομάτων ανεργίας κατά 322 εκατ. ευρώ.

■ Στα νοσοκομεία κατά 853 εκατ. ευρώ (649 εκατ. ευρώ για την πληρωμή των προμηθειών του έτους 2011 και 204 εκατ. ευρώ για την καταβολή οφειλών από προμήθειες παρελθόντων ετών).

Ειδικότερα, οι πρωτογενείς

δαπάνες είναι αυξημένες κατά 4,5% ή κατά 1.452 εκατ. ευρώ, κυρίως λόγω των αυξημένων επιστροφών στα ασφαλιστικά ταμεία (κυρίως στον ΟΓΑ κατά 452 εκατ. ευρώ και στο ΙΚΑ κατά 1.078 εκατ. ευρώ), στον ΟΑΕΔ κατά 322 εκατ. ευρώ και στα νοσοκομεία κατά 649 εκατ. ευρώ. Τα έσοδα του ΠΔΕ είναι αυξημένα κατά 43,4% ή κατά 568 εκατ. ευρώ σε σύγκριση με το οκτάμηνο του 2010, ενώ οι δαπάνες παρουσιάζουν μείωση κατά 30,3 ή 1.416 εκατ. ευρώ.

ΟΡΙΑΚΑ Η ΡΕΥΣΤΟΤΗΤΑ

Οι εξελίξεις αυτές σε συνδυασμό με τις πρόσφατες δηλώσεις κυβερνητικών στελεχών με το οριακό επίπεδο στο οποίο βρίσκεται σήμερα τα ταμειακά διαθέσιμα της χώρας (επάρκουν μέχρι τη μέση Οκτωβρίου) καταδεικνύουν τα ασφατικά περιθώρια για την εκταμίευση της έκτακτης δόσης που αναδεικνύεται σε ένα

πραγματικό φιλί ζωής για την ελληνική οικονομία.

Οι συνολικές αποκλίσεις υπερβαίνουν πλέον τα 4 δισ. ευρώ πάνω στις οποίες «πάτησε» ακριβώς η κυβέρνηση για να εξαγγείλει τα πρόσφατα επώδυνα μέτρα. Το δημοσιονομικό όφελος για το τρέχον έτος υπερβαίνει τα 2,2 δισ. ευρώ, αλλά το μεγαλύτερο μέρος του ποσού αυτού δεν πρόκειται να εισπραχθεί πριν από τον Φεβρουάριο του επόμενου έτους, καθώς θα προέλθει από το τέλος ακινήτων μέσω της ΔΕΗ. Την ίδια ώρα, προκειμένου να επιτευχθεί ο στόχος για ετήσια έσοδα της τάξης των 55,6 δισ. ευρώ, το Δημόσιο θα πρέπει να εισπράττει πάνω από 6 δισ. ευρώ μηνιαίως όταν από τις αρχές του έτους τα μηνιαία έσοδα δεν ξεπερνούν τα 3,7 δισ. ευρώ κατά μέσον όρο. Ο στόχος, πάντως, για δημοσιονομικό έλλειμμα 17,1 δισ. ευρώ παραμένει (αρχική πρόβλεψη μεσοπρόθεσμου 16,678 δισ. ευρώ), ενώ έχει αναπροσαρμοσθεί επί τη χειρὶ ο ποσοστιαίος στόχος λόγω της μεγαλύτερης ύφεσης και επομένως της μείωσης του ΑΕΠ. Η ύφεση ανέρχεται στο 5,3% έναντι πρόβλεψης του μνημονίου για 3,8% και αυτό οδηγεί αυτομάτως σε μία απόκλιση του ελλείμματος κατά 0,5% ή 0,7%. Δηλαδή ακόμη και αν η κυβέρνηση πετύχει να κλείσει το 2011 με δημοσιονομικό έλλειμμα 17,1 δισ. ευρώ ως ποσοστό επί του ΑΕΠ το έλλειμμα θα διαμορφωθεί μεταξύ 8,1% με 8,3% έναντι αρχικού στόχου 7,6%.

Στοιχεία για την οικονομία από την ΕΛΣΤΑΤ

Σήμερα η Ελληνική Στατιστική Αρχή (ΕΛΣΤΑΤ) αναμένεται να δώσει στη δημοσιότητα τελευταία στοιχεία για την ελληνική οικονομία. Τα στοιχεία θα αναρτηθούν στην ιστοσελίδα της ΕΛΣΤΑΤ (www.statistics.gr) και στόχο έχουν να παρουσιάσουν με τρόπο σαφή και ολοκληρωμένο τα πιο πρόσφατα και σημαντικά οικονομικά στοιχεία για την Ελλάδα. Το δημοσίευμα, γραμμένο στην ελληνική και αγγλική γλώσσα, απευθύνεται σε χρήστες που αναζητούν επικαιροποιημένα στοιχεία, όσον αφορά στις τελευταίες οικονομικές εξελίξεις, καθώς και πιο μακροπρόθεσμες οικονομικές τάσεις. Παρέχει πληροφορίες για τους κύριους οικονομικούς δείκτες καθώς και στατιστικές χρονοσειρές που καταρτίζονται, κυρίως, από την ΕΛΣΤΑΤ. Ο χρόνος που επέζησε η ΕΛΣΤΑΤ να δημοσιεύσει τα στοιχεία αυτά, τα οποία μόλις θα επαναλαμβάνονται κάθε δύο εβδομάδες, δεν είναι καθόλου άσχετος με τη σύγκριση μεταξύ των μελών του ΔΣ που πυροδοτήθηκε τις τελευταίες ημέρες με αφορμή την απόφαση του υπουργού Οικονομικών κ. Ευ. Βενιζέλου για την αντικατάσταση όλων των μελών με εξαίρεση τον πρόεδρο και τον εκπρόσωπο των εργαζομένων. Υπενθυμίζεται ότι κύρια αιτία της αντιπαράθεσης υπήρξε η καταγγελία μέλους της ΕΛΣΤΑΤ για φρούσκωμα των στοιχείων του ελλείμματος του 2009 το οποίο οδήγησε τη χώρα στον μηχανισμό διάσωσης.

**Στη Βουλή το σχέδιο νόμου για
την αναδιάρθρωση του ΕΣΥ**

ΠΡΑΣΙΝΟ ΦΩΣ ΛΟΒΕΡΔΟΥ ΜΕ

Ιδιωτικά ιατρ

Το δικαίωμα όχι μόνο διατήρησης ιδιωτικού ιατρείου αλλά και παροχής υπηρεσιών –με οποιαδήποτε σχέση–, περιλαμβανομένης και αυτής του συμβούλου, σε ιδιωτικές κλινικές ή σε ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα και σε κάθε είδους ιδιωτικές επιχειρήσεις που παρέχουν ή καλύπτουν ασφαλιστικά υπηρεσίες υγείας, δίνει το υπουργείο Υγείας στους πανεπιστημιακούς, όπως προβλέπει το νομοσχέδιο για την «Ανασυγκρότηση Φορέων Κοινωνικής Αλληλεγγύης, Κέντρα Αποκατάστασης, Αναδιάρθρωση ΕΣΥ και άλλες διατάξεις».

Της ΣΟΦΙΑΣ ΝΕΤΑ

Με την τροποποίηση αυτή στο άρθρο 31, που δίνει πλήρη ελευθερία διατήρησης ιδιωτικού ιατρείου και απασχόλησης εκτός ΕΣΥ στους πανεπιστημιακούς, κατατέθηκε χθες στη Βουλή το σχέδιο νόμου.

Η δυνατότητα δίνεται εφόσον, όπως αναφέρεται, «συμμετέχουν στην ολοήμερη πέραν του τακτικού ωραρίου λειτουργία, από 1-4-2011 σε χώρους του νοσοκομείου, τουλάχιστον δύο μέρες την εβδομάδα και υπό την προϋπόθεση ότι δεν εφημερεύουν κατά τις μέρες αυτές». Επίσης δίνεται και η δυνατότητα να εγκαθιστούν ιδιωτικά ιατρεία ή ιατρικά μηχανήματα εντός των ιδιωτικών αυτών φορέων.

Στο νομοσχέδιο προστέθηκε προχθές και ρύθμιση, σύμφωνα με την οποία κό-

βεται το επίδομα πολύτεκνων και τρίτεκνων σε όσους δηλώνουν εισοδήματα άνω των 55.000 ευρώ.

Επίσης, το υπουργείο προχωρά σε λειτουργική και επιστημονική διασύνδεση όλων των Μονάδων Κοινωνικής Φροντίδας, σε όλη την επικράτεια με τις

μονάδες υγείας του ΕΣΥ, που βρίσκονται στην ίδια διοικητική περιφέρεια, «προκειμένου να επιτευχθεί πλήρης κλίμακα υπηρεσιών χωρίς πρόσθετο κόστος, τόσο σε επίπεδο προσωπικού όσο και πόρων».

Το υπουργείο Υγείας αποφάσισε να μειώσει σε 39 τις 94 μονάδες κοινωνικής φροντίδας που λειτουργούν σήμερα σε όλη τη χώρα, ύστερα από τις διοικητικές συνενώσεις τους. Οι υφιστάμενες θέσεις και το υπάρχον προσωπικό των υπό συγχώνευση νομικών προσώπων δημοσίου δικαίου δεν θίγεται, σύμφωνα με το νομοσχέδιο, και μεταφέρε-



Από σήμερα η νέα

Υπογράφεται σήμερα και ισχύει από τον τρέχοντα μήνα η λίστα φαρμάκων του υπουργείου Υγείας.

Η λίστα που περιλαμβάνει 800 θεραπευτικές κατηγορίες και ευελπιστεί –για το σύνολο των φαρμάκων (10.000) που κυκλοφορούν στην ελληνική αγορά– να επιβάλει μία ασφαλιστική τιμή για κάθε θεραπευτική κατηγορία.

Οι υπουργοί Υγείας Ανδρέας Λοβέρδος και Εργασίας Γιώργος Κουτρούμάνης θα υπογράψουν σήμερα τη σχετική κοινή υπουργική απόφαση στα εγκαίνια των γραφείων του

Γιατροί: συμβάσεις μόνο κατά πράξη

«Κανένας ιατρός δεν θα συνάψει σύμβαση με τον ΕΟΠΥΥ με την εξουσιοδοτική πάγια αντιμίσθια που πρότεινε η πολιτική ηγεσία» επισημαίνει το Δ.Σ. του Ιατρικού Συλλόγου Πειραιά, ενώ προσθέτει πως τα μέλη του δέχονται το μέτρο «μόνο με την κατά πράξη και περίπτωση αμοιβή και με το ισχύον σήμερα κρατικό τιμολόγιο».

Επίσης, στην πρόσφατη Γ.Σ. του αποφάσισε «να δοθεί προς κοινοποίηση με δικαστικό κλητήρα εξώδικη πρόσκληση-όκληση-διαμαρτυρία στους προέδρους των ασφαλιστικών ταμείων ΟΠΑΔ, ΟΑΕΕ, ΤΥΔΚΥ, ΤΑΥΤΕΚΩ, ΕΤΑΑ και ΙΚΑ, για τα οφειλόμενα δεδουλευμένα στους συμβεβλημένους ιατρούς, τα οποία πρέπει να καταβληθούν εντόκως κατά νόμον εντός 15θήμερου. Σε αντίθετη περίπτωση, ο ΙΣΠ θα ακολουθήσει τη δικαστική οδό με αντίστοιχες αγωγές». **Σ.Ν.**

Γυρίζουν την πλάτη

Του ΓΙΩΡΓΟΥ ΚΙΟΥΣΗ

Απίστευτο και όμως ελληνικό. Την ώρα που οι δαπάνες για την υγεία περικόπτονται δραματικά, ενώ οι ανάγκες κυρίως λόγω της κρίσης αυξάνονται, εκατόκις χιλιάδες ευρώ για την αναβάθμιση της Μονάδας Εντατικής Θεραπείας του Παιδών Πεντέλης παραμένουν στα αζήτητα. Ο λόγος; Για να γίνει επέκταση της ΜΕΘ, θα πρέπει να μετακινηθεί το γραφείο του διοικητή στο κτήριο όπου είναι όλες οι διοικητικές υπηρεσίες και υπάρχει χώρος.

Το διοικητικό γραφείο όμως δεν μετακινείται... Να σημειωθεί πως από το 2008 εκκρεμεί η αγορά δύο αναπνευστήρων για αντικατάσταση άλλων που λειτουργούν από το 1991, και ακόμη δεν έχει ολοκληρωθεί η προμήθειά τους.

Τον Οκτώβριο του 2009, υπεύθυνοι του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος αποφάσισαν να ανα-

**Αυστηρός έλεγχος από κλιμάκιο στα
οικονομικά του κάθε νοσηλευτικού ιδρύματος**

Ελλάδα

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΣΕ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟΥΣ ΓΙΑΤΡΟΥΣ

Εία στα νοσοκομεία

ται στο νέο φορέα.

Προβλέπεται ακόμη ενσωμάτωση των μονάδων κοινωνικής φροντίδας που παρέχουν φυσική αποκατάσταση στο ΕΣΥ, με στόχο τη μείωση του κόστους λειτουργίας για το εθνικό σύστημα κοινωνικής φροντίδας όσο και αύξηση εσόδων για το ΕΣΥ, με την επίτευξη πληρωμών από τα ασφαλιστικά ταμεία.

Επίσης, δίνει τη δυνατότητα στους ιδιώτες γιατρούς που θα συμβληθούν με τον ΕΟΠΥΥ να πραγματοποιούν ιατρικές πράξεις σε μονάδες του ΕΣΥ μέχρι και μια φορά την εβδομάδα, κάτι που έχει προκαλέ-

σει την έντονη αντίδραση των νοσοκομειακών γιατρών.

Για τις άδειες

Μεταξύ άλλων προβλέπεται ότι κλιμάκιο θα παρακολουθεί τα χρηματοοικονομικά δεδομένα κάθε νοσηλευτικού ιδρύματος και θα ενημερώνει σχετικά τη διοίκηση. Ο έλεγχος θα γίνεται από έναν έως τρεις ανεξάρτητους εσωτερικούς ελεγκτές. Δεν θα υπάγονται ιεραρχικά σε καμία υπηρεσιακή μονάδα και δεν θα αποκτούν ιδιότητα υπαλλήλου ή σχέση εξαρτημένης εργασίας με το νοσοκομείο.

Επιτρέπεται ακόμη η ίδρυση και η λειτουργία Ιδιωτικών Μονάδων Ημερήσιας Νοσηλείας εκτός ιδιωτικών κλινικών, για την εκτέλεση χειρουργικών και επεμβατικών πράξεων για τις οποίες δεν απαιτείται, σύμφωνα με τα επιστημονικά δεδομένα, γενική, ραχιαία ή επισκληρίδιος αναισθησία και νοσηλεία. Η Ιδιωτική Μονάδα Ημερήσιας Νοσηλείας μπορεί να λειτουργεί είτε αυτόνομα, είτε σε συνεργασία με φορείς Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.

Αρμόδια Αρχή για τη χορήγηση, αναστολή, ανά-

όκληση επαγγέλματος ιατρών καθώς και τίτλου ιατρικής ειδικότητας ορίζεται ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος. Με απόφαση του υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης καθορίζονται τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, η διαδικασία για τη χορήγηση τίτλου ιατρικής ειδικότητας, η διενέργεια εξετάσεων και λοιποί όροι και υποθέσεις.

Αρμόδια Αρχή για τη χορήγηση, αναστολή, ανά-

Θέσεις υπαίθρου

Τέλος, προβλέπεται ότι οι θέσεις ιατρών υπαίθρου προκηρύσσονται πέντε μήνες πριν από τη λήξη της θητείας των ιατρών που υπηρετούν σε αυτές.

Στην περίπτωση που η θέση δεν καλυφθεί, μπορεί να παρατείνεται η θητεία του ίδιου ή άλλου γιατρού. Εάν δεν υπάρχει ενδιαφέρον από τον υπηρετούντα γιατρό, θα παρατείνεται η θητεία άλλου γιατρού, έπειτα από πρόταση του νοσοκομείου στο οποίο υπάγεται το ιατρείο. ✱

Λίστα φαρμάκων

Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (ΠΟΥ) στην Αθήνα, όπως είπε στην «Ε» ο γενικός γραμματέας του υπουργείου Υγείας, Αντώνης Δημόπουλος.

Η λίστα φαρμάκων ταξινομεί με συγκεκριμένο τρόπο θεραπευτικές κατηγορίες και ορίζει μία τιμή για εκάστη.

Αν, για παράδειγμα, για τη γρίπη η τιμή ορίζεται στα 10 ευρώ, όλα τα φάρμακα αναφορές στη θεραπευτική αυτή κατηγορία θα αγοράζονται στην τιμή αυτή από τους ασφαλιστικούς φορείς, όποια κι αν είναι η τιμή που ορίζει για το δικό της φάρμακο κά-

θε φαρμακευτική εταιρεία.

Ακόμα κι αν το φάρμακο για τη γρίπη μιας εταιρείας κοστίζει 12 ευρώ, το Ταμείο τελικά θα πληρώνει τα 10 τελικά, διότι θα πληρώνει όλο το ποσό και στη συνέχεια η εταιρεία με τη μορφή rebate θα αποδίδει τα δύο ευρώ πίσω στα ασφαλιστικά ταμεία.

Στόχος του υπουργείου Υγείας, όπως ανέφερε στην «Ε» ο Αντ. Δημόπουλος, είναι «η περαιτέρω μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης, ο έλεγχος της συνταγογράφησης και άρα το σπάσιμο των σχέσεων ιατρών και φαρμακευτικών εταιρειών». **ΝΤ.Β.**

σε δωρεά 700.000 € για αναβάθμιση της εντατικής μονάδας του Παίδων Πεντέλης

λάβουν την αναμόρφωση όλων των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας Παίδων. Σκοπός τους ήταν να γίνουν ποιοτικά ισότιμες και οι έξι παιδιατρικές ΜΕΘ της Ελλάδας, να διαθέτουν τους απαραίτητους νοσηλευτικούς και βοηθητικούς χώρους που απαιτούνται για τη σωστή και ασφαλή νοσηλεία των βαριά ασθενών.

Για να καθοριστεί το ποσό της δωρεάς έγινε από κάθε διευθυντή ΜΕΘ καταγραφή των χώρων που απαιτούνται, σύμφωνα με τις κλίνες που υπάρχουν στον οργανισμό του νοσοκομείου, μέσα στο πλαίσιο των απαραίτητων προδιαγραφών για τις ΜΕΘ, καθώς και ο συμπληρωματικός μηχανολογικός και υλικοτεχνικός εξοπλισμός.

Ετσι καθορίστηκε από το Ιδρυμα για τη ΜΕΘ του Γενικού Νοσοκομείου Παίδων Πεντέλης ποσό 700.000 ευρώ, το οποίο προσφέρεται ως δωρεά.

«Στο πλαίσιο της έναρξης υλοποίησης των έρ-



Το Νοσοκομείο Παίδων Πεντέλης

γων που προβλέπονται από τη δωρεά, μελετίτες που εκδήλωσαν ενδιαφέρον για τη μελέτη του έργου διαπίστωσαν εγγράφως τη μεγάλη ανεπάρκεια του χώρου που καταλαμβάνει η μονάδα και σχεδόν όλοι σχολίασαν ότι δεν πληροί τους όρους, όχι για ΜΕΘ, αλλά ούτε για απλό νο-

σπλευτικό τμήμα», μας λέει η Λήδα Σιανίδου, διευθύντρια ΜΕΘ του Νοσοκομείου Παίδων Πεντέλης. «Για το λόγο αυτό, η μη κερδοσκοπική οργάνωση απευθύνθηκε εγγράφως στην τεχνική υπηρεσία του υπουργείου και ζήτησε τις προδιαγραφές κτηριολογικού που ισχύουν για τις Παιδιατρικές ΜΕΘ των Δημόσιων Νοσοκομείων. Η Τεχνική Υπηρεσία του υπουργείου Υγείας με έγγραφό της απέστειλε τις προδιαγραφές που ισχύουν για τις Παιδιατρικές ΜΕΘ των Δημόσιων Νοσοκομείων. Ο Σύλλογος Φίλων Παίδου Πεντέλης κοινοποίησε τα έγγραφα, τόσο στο Ιδρυμα Σταύρος Νιάρχος όσο και στη διοίκηση και στο Δ.Σ. του νοσοκομείου, Αλεξάνδρα Τζουμάνη, και ζήτησε οριοθέτηση του χώρου, σύμφωνα με το έγγραφο του υπουργείου. Για να γίνει επέκταση της ΜΕΘ θα πρέπει να μετακινηθεί το γραφείο του διοικητή στο κτήριο ό-

που είναι όλες οι διοικητικές υπηρεσίες και υπάρχει χώρος. Δυστυχώς, η διοίκηση του νοσοκομείου αρνείται με ιδιαίτερη επιμονή και χωρίς τεκμηριωμένη αιτιολογία να διαθέσει το συγκεκριμένο χώρο ώστε να χρησιμοποιηθεί για την επέκταση της ΜΕΘ, αδιαφορώντας για την απώλεια του ποσού της δωρεάς».

Όσον αφορά τη λειτουργικότητα της ΜΕΘ του Νοσοκομείου Παίδων Πεντέλης, σύμφωνα με τα στοιχεία που ανάρτησε στο Διαδίκτυο το υπουργείο Υγείας στο πλαίσιο της διαβούλευσης για τις συγχωνεύσεις των νοσοκομείων, η ΜΕΘ του Νοσοκομείου Παίδων Πεντέλης παρουσιάζει πληρότητα 40%, ενώ η επιθυμητή πληρότητά της μετά τις συγχωνεύσεις είναι 40%, ακριβώς ίδια με την πληρότητα της ΜΕΘ του Νοσοκομείου Παίδων «Αγλαΐα Κυριακού» στον αντίστοιχο πίνακα.

Οι φαρμακοποιοί

Κύριε διευθυντά

Διαβάσαμε άρθρο απόψεων του κ. Πάσχου Μανδραβέλη με τίτλο «Η κούραση των φαρμακοποιών», το οποίο φέρεται με δεικτικό και συκοφαντικό τρόπο εναντίον των φαρμακοποιών. Αναφέρονται σε αυτό πλήθος ανακρίβειών, ενώ το ύψος του αποπνέει έναν φανατισμό, που οπωσδήποτε δεν συνάδει με επαγγελματίες που εργάζονται υπό τη σκέπη αυστηρότατου κώδικα δεοντολογίας, για την έγκυρη ενημέρωση της κοινής γνώμης. Με άλλα λόγια, πρόκειται για ένα παραπλανητικό και δυσφημιστικό άρθρο, το πιο πρόσφατο σειράς προγενέστερων, το οποίο αφήνει ψευδείς εντυπώσεις στο αναγνωστικό κοινό για το επάγγελμα των φαρμακοποιών. Συγκεκριμένα, τοποθετείται εις βάρος των φαρμακοποιών για το θέμα του ωραρίου, αποσιωπώντας το γεγονός ότι οι Έλληνες φαρμακοποιοί εργάζονται ήδη κοντά στα ανώτατα νομοθετικά καθορισμένα όρια των ανθρωπίνων δυνατοτήτων. Γι' αυτόν τον λόγο οι εκτός ωραρίου υπηρεσίες των φαρμακείων στην Ελλάδα και η επί 24ωρο συνεχής και αδιάλειπτη πρόσβαση σε αυτά είναι και η πιο προστιθέμενη σε χρόνο και απόδοση συγκριτικά με οποιαδήποτε άλλη χώρα της Ευρώπης.

Επιπλέον, ο συντάκτης του άρθρου με απολύτως συκοφαντικό τρόπο ισχυρίζεται ότι ο δήθεν ανεπαρκής αριθμός εφημερεύόντων φαρμακείων είναι η κύρια αιτία για... υπεραποθεματοποίηση φαρμάκων στα σπείρια των ασφαλισμένων(!). Εννοεί προφανώς ότι οι ασφαλισμένοι πηγαίνουν στον γιατρό τους και τους υπερενταγογραφεί, χωρίς αιτία ασθένειας, αιτών και μόνο για να έχουν φάρμακα σε ώρα ανάγκης! Λες και έχουμε πόλεμο, λες και τελειώνουν τα αποθέματα φαρμάκων στην Ελλάδα. Λες και θέλει να σπείρει τον πανικό. Αποσιωπά βεβαίως το γεγονός ότι η αποθεματοποίηση αυτή οφείλεται, στην πραγματικότητα, στην αδυναμία έγκαιρης πρόσβασης σε συμβεβλημένους γιατρούς ασφαλιστικών ταμείων, ειδικά του ΙΚΑ, και στο εγγενές πρόβλημα παρακολούθησης των ασθενών. Ας κάνει τον κόπο να ζητήσει ραντεβού από για-

τρό του ΙΚΑ και θα πάρει αμέσως την απάντηση.

Ταυτόχρονα, καταφέρεται εναντίον του κλάδου και του μέσου όρου ηλικίας αυτού, τη στιγμή που το μεγαλύτερο ποσοστό των φαρμακείων έχει ανανεώσει τη διεύθυνσή του ή λειτουργεί υπό διεύθυνση νεαρών σε ηλικία συναδέλφων, μέσα σε ελάχιστα χρόνια, γεγονός που εξηγεί και το γιατί τα φαρμακεία στην Ελλάδα είναι τα περισσότερα πανευρωπαϊκά ανά αριθμό κατοίκων. Και επειδή συμβαίνει αυτό είναι και τα περισσότερα διημερεύοντα φαρμακεία ανά αριθμό κατοίκων πανευρωπαϊκά. Πέραν αυτών, ο εν λόγω κύριος συνεχίζει να καταφέρεται εις βάρος του εισοδήματος των φαρμακοποιών με τρόπο δεικτικό, ψευδείς εντυπώσεις και αναπόδεικτο, προβάλλοντας επιλεκτικά στοιχεία για δημιουργία εντυπώσεων και αποκρύπτοντας την πραγματικότητα στο θέμα, ενώ με συκοφαντικό και δυσφημιστικό τρόπο παρουσιάζει ούτε λίγο ούτε πολύ τους φαρμακοποιούς ως... εκβιαστές! Για την ενημέρωσή σας, σας θυμίζουμε ότι η φαρμακευτική δαπάνη στην Ελλάδα σχεδόν τετραπλασιάστηκε σε διάστημα 10 ετών παρόλο που το ποσοστό κέρδους των φαρμακείων δεν αυξήθηκε καθόλου όλο αυτό το διάστημα, αποδεικνύοντας ότι η αύξηση αυτή μπορεί να εντοπιστεί οπουδήποτε αλλού, όχι όμως στο εισόδημα των φαρμακείων.

Θυμίζουμε ότι η δημοσιογραφία αποτελεί λειτουργήμα που επίσης υπόκειται σε δεοντολογία, ενώ η συκοφαντική δυσφήμιση και η διασπορά ψευδών ειδήσεων και εντυπώσεων αποτελούν ηθικό και νομικό παράπτωμα. Και επειδή έχουμε πολλές φορές στο πρόσφατο παρελθόν γίνει θύματα ανάλογων άδικων επιθέσεων από τον κ. Μανδραβέλη και τη στήλη του, οφείλουμε να σας πληροφορήσουμε ότι δεν πρόκειται να συνεχίσουμε να ανεχόμαστε να μας διαβάλλουν και να μας προπηλακίζουν επικοινωνιακά, χωρίς αντίδραση, στο πλαίσιο του νόμου και των θεσμικών εργαλείων που έχει ορίσει η Πολιτεία ως ασπίδα ενάντια σε τέτοιες πρακτικές. Θα θέλαμε όμως, την ίδια ώρα, να σας ενημερώσουμε ότι γίνεστε από χείρες στη διαμόρφωση κακής γνώμης για την εφημερίδα σας από 11.000 συναδέλ-

φους μας και τις οικογένειές τους, όταν η ιστορική εφημερίδα, στην οποία προΐστασθε, γίνεται πλατφόρμα φιλοξενίας και ανάδειξης τέτοιου είδους επαίσχυντων, μεροληπτικών και εμπαθών «τοποθετήσεων» για τον κλάδο μας. Παρακαλούμε όπως λάβετε σοβαρά υπ' όψιν τις ανησυχίες μας.

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΛΟΥΡΑΝΤΟΣ

Πρόεδρος Φαρμακευτικού Συλλόγου
Αττικής

Απάντηση

Αν και αδυνατώ να κατανοήσω τον εκνευρισμό των συνδικαλιστών των φαρμακοποιών, θα επαναλάβω το επιχείρημα του άρθρου. Αφού, σύμφωνα με τον

πρόεδρο του Πανελληνίου Συλλόγου, οι φαρμακοποιοί κουράζονται για να αυξήσουν τις εφημερίες τους, ο κ. Λοβέρδος οφείλει να αφήσει τους πολιτικαντισμούς και να απελευθερώσει περαιτέρω το επάγγελμα. Τέλος, είναι ακατανόητο το επιχείρημα «η φαρμακευτική δαπάνη στην Ελλάδα σχεδόν τετραπλασιάστηκε σε διάστημα 10 ετών παρόλο που το ποσοστό κέρδους των φαρμακείων δεν αυξήθηκε καθόλου όλο αυτό το διάστημα». Μπορεί να μην αυξήθηκε το ποσοστό κέρδους, τα κέρδη όμως επίσης τετραπλασιάστηκαν και αυτός είναι ένας από τους λόγους που τώρα όλοι οι πολίτες καλούμαστε να πληρώσουμε έκτακτες εισφορές.

ΠΑΣΧΟΣ ΜΑΝΔΡΑΒΕΛΗΣ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ



«Η νέα καταρτιζόμενη μέτρηση αποδεικνύει τελικά ότι πάτος στο βαρέλι δεν είχε μπει...» επισημάνει χθες ο αναπληρωτής υπουργός του Τομέα Πολιτικής Ευθύνης Οικονομίας της Νέας Δημοκρατίας, κ. Χρήστος Σταϊκούρας σχολιάζοντας την πορεία εκτέλεσης του προϋπολογισμού.

[προϋπολογισμός] Αυξήθηκε κατά 22,1% το έλλειμμα στο οκτάμηνο Ιανουαρίου-Αυγούστου σε σχέση με πέρυσι

Υστέρηση εσόδων 3,5 δισ. ευρώ και υπέρβαση σε δαπάνες 1,2 δισ.

Του Πάνου Κακούρη
p.kakouris@naftemporiki.gr

Το αδιέξοδο της επιβολής αλληλέγγωνων εισπρακτικών μέτρων αποδεικνύει η αποτυχία εφαρμογής του προϋπολογισμού του 2011, ο οποίος στο οκτάμηνο Ιανουαρίου-Αυγούστου, έχει εκτροχιαστεί πλήρως, παρουσιάζοντας, υστέρηση εσόδων, υπέρβαση δαπανών και έκρηξη του ελλείμματος, η οποία ήταν μεγαλύτερη αν δεν περικόπτονταν οι δαπάνες του Προγράμματος Δημοσίων Επενδύσεων.

Το έλλειμμα του Κρατικού Προϋπολογισμού διαμορφώθηκε στο οκτάμηνο σε 18.086 εκατ. ευρώ, έναντι του νέου στόχου 19.808 εκατ. ευρώ, όπως προορίζεται από το Μεσοπρόθεσμο Πλάνο Δημοσιονομικής Στρατηγικής και ελλείμματος 14.813 εκατ. ευρώ το αντίστοιχο διάστημα του 2010. Παρουσίασε δηλαδή αύξηση 22,1% σε σύγκριση με πέρυσι όταν ο στόχος είναι η μείωση του κατά 3,9% στο σύνολο του 2011, με βάση το στόχο η απόκλιση στο έλλειμμα φτάνει σε 3.856 εκ. ευρώ.

Το ταμιακό έλλειμμα του προϋπολογισμού εντοπίζεται στα 23.062 εκ. ευρώ, από 15.492 εκ. ευρώ, πέρυσι στην ίδια περίοδο.

Το κύριο πρόβλημα του προϋπολογισμού εντοπίζεται στα έσοδα, που υστερούν 3,5 δισ. ευρώ, παρά τα μέτρα, ενώ και οι υπέρβασεις των δαπανών ξεπερνούν το 1,2 δισ. ευρώ, λόγω των αυξημένων επιχορηγήσεων προς τα ασφαλιστικά ταμεία και νοσοκομεία.

Σε ότι αφορά στα έσοδα συγκεκριμένα, το οκτάμηνο Ιανουαρίου-Αυγούστου, αποδεικνύεται ότι οι συντάξεις του προϋπολογισμού και του Μεσοπρόθεσμου αγνόησαν τον παράγοντα ύφεσης, με συνέπεια παρά τα μέτρα που επιβλήθηκαν,

όχι μόνο να μην επιτυγχάνονται οι στόχοι, αλλά να εισπράττονται έσοδα λιγότερα από πέρυσι. Οι αποκλίσεις έφεραν νέα μέτρα ύψους 6,5 δισ. ευρώ, τον Ιούνιο ενώ νέα μέτρα αγνώστου (μάλλον 2,2 δισ. ευρώ) μέχρι στιγμής ύψους θα επιβληθούν με το νέο πακέτο που επεξεργάζεται η κυβέρνηση με την τρόικα.

Πρόκειται για την επιβολή της έκτακτης εισφοράς στα ακίνητα, αλλά και τις μειώσεις των συντάξεων και των μισθών στο δημόσιο τομέα.

Μέχρι το οκτάμηνο πάντως, τα καθαρά έσοδα του προϋπολογισμού έπρεπε να αυξηθούν κατά 5,6%, αλλά τελικά μειώθηκαν 5,3% με αποτέλεσμα η απόκλιση από το στόχο να φτά-

νει σε 3.510 εκ. ευρώ.

Οι εισπράξεις περιορίστηκαν σε 30.694 εκ. ευρώ, έναντι 32.397 εκ. ευρώ, πέρυσι, ενώ με βάση τον ποσοστιαίο στόχο έπρεπε να αυξηθούν σε 34.211 εκ. ευρώ.

Οι δαπάνες παρουσιάζουν σημαντικές αποκλίσεις και ανήλθαν συνολικά σε 47.399 εκ. ευρώ, αυξημένες κατά 8,21% σε σύγκριση με πέρυσι, έναντι στόχου αύξησης κατά 5,7%. Η διαφορά αυτή η οδηγεί σε υπέρβαση ύψους 1.104 εκ. ευρώ.

Οι πρωτογενείς δαπάνες ανήλθαν σε 34.050 εκ. ευρώ, από 32.598 πέρυσι παρουσιάζοντας αύξηση 4,5%, όταν ο στόχος είναι μόλις στο 0,7%.

Το έλλειμμα του προϋπολογισμού θα ήταν μεγαλύτερο αν το υπουργείο Οικονομικών δεν παρήκρινε τα κονδύλια του ΠΔΕ. Στο οκτάμηνο οι πληρωμές συγκεντρώθηκαν σε 3.259 εκ. ευρώ, έναντι 4.675 εκ. ευρώ, πέρυσι, σημειώνοντας μείωση κατά 1,4 δισ. ευρώ, τα έσοδα του ΠΔΕ είναι αυξημένα καθώς από 1.309 εκ. ευρώ, πέρυσι, φέτος διαμορφώθηκαν σε 1.877 εκ. ευρώ.

Φτάνει τα Ταμεία

Στη δραματική άνοδο των ελλειμμάτων των ασφαλιστικών ταμείων αποδίδει τις υπέρβασεις των δαπανών, το υπουργείο Οικονομικών.

Ειδικότερα οι δαπάνες του τακτικού προϋπολογισμού είναι αυξημένες κατά 8,1% έναντι του 2010, έναντι ετήσιου στόχου για αύξηση τους κατά 5,7% για το ΥΠΟΙΚ υποστηρίζει ότι για την υπέρβαση αυτή ευθύνονται:

- Οι αυξημένες δαπάνες για τόκους κατά 2.067 εκατ. ευρώ. Σημειώνεται ότι οι συγκεκριμένες δαπάνες δεν είναι γραμμικές αλλά ανάλογες των υποχρεώσεων που προκύπτουν από τις παλαιότερες εκδόσεις των ομολόγων και τις φετινές εκδόσεις των

Εκτέλεση κρατικού Προϋπολογισμού

(Ιανουάριος - Αύγουστος 2011, ποσό σε εκατ. ευρώ)

Τακτικός Προϋπολογισμός	2010 Ιανουάριος - Αύγουστος	2011 Ιανουάριος - Αύγουστος	μεταβολή (%) 2011 / 2010
1. καθαρά έσοδα	32.397	30.694	-5,3
έσοδα προ εισπραχθέντων	35.409	34.064	-3,8
έσοδα ΝΑΤΟ	7	23	228,6
επιστροφές φόρων	3.019	3.407	12,9
2. δαπάνες	43.845	47.399	8,1
Πρωτογενείς δαπάνες	32.598	34.050	4,5
Επιχορήγηση νοσοκομείων για εξόφληση χρεών	230	434	88,7
Δαπάνες ΝΑΤΟ (από ειδικά έσοδα)	7	5	-28,6
Εξοδιστικά προγράμματα	234	135	-42,3
Καταπολέμηση εγκληματικών ομάδων εκτός γενικής κυβέρνησης	94	26	-72,3
Τόκοι	10.682	12.749	19,4
ΠΔΕ			
3. Έσοδα	1.309	1.877	43,4
4. Δαπάνες	4.675	3.259	-30,3
5. Έλλειμμα Κ.Π.	14.813	18.086	22,1

Πηγή: Υπ. Οικονομικών

«Στη δραματική άνοδο των ελλειμμάτων των ασφαλιστικών ταμείων αποδίδει τις υπέρβασεις των δαπανών το υπουργείο Οικονομικών με επικεφαλής τον Ευάγγελο Βενιζέλο.



εντόκων γραμματίων. Συνολικά στο έτος έχουν υπολογιστεί σε 16.002 εκ. ευρώ.

«Όχι στη συνένωση ΕΟΦ - ΕΦΕΤ»

Την κατηγορηματική αντίθεσή της στη συνένωση του ΕΟΦ με τον ΕΦΕΤ δηλώνει η Γ.Σ. των εργαζομένων του οργανισμού, υποστηρίζοντας πως «η μεθοδολογία της συνένωσης χωρίς κάποια λογική βάση και μέσα στη δίνη της οικονομικής κρίσης θα οδηγήσει σε υποβάθμιση του έργου και των δύο αυτών σημαντικών οργανισμών».

Σύμφωνα με τους εργαζόμενους, «η συγκεκριμένη συνένωση ουσιαστικά εξυπηρετεί επικοινωνιακούς και μόνο σκοπούς του υπουργού Υγείας, ικανοποιεί ενδεχομένως κάποιες προσωπικές φιλοδοξίες του προέδρου του ΕΦΕΤ θέτοντας σε κίνδυνο τη δημόσια υγεία». **Σ.Ν.**

ΔΥΣΑΡΕΣΚΕΙΑ ΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ**Κρούουν «καμπανάκια»
στην κυβέρνηση
οι Ελβετοί της Roche**

«Δύσκολη αποστολή» για τις φαρμακοβιομηχανίες αποτελεί η δραστηριοποίησή τους στην ελληνική αγορά. Η μείωση της δημόσιας φαρμακευτικής δαπάνης κατά 2 δισ. ευρώ την τελευταία διετία με τα νέα μέτρα περιστολής ακόμη 800-900 εκατ. ευρώ να... βρίσκονται προ των πυλών, οι καθυστερήσεις στην εξόφληση των οφειλών του Δημοσίου, αλλά και το «ψαλίδισμα» που υπέστησαν προηγούμενα χρέη προβληματίζουν ιδιαίτερα τις πολυεθνικές εταιρίες, ορισμένες εκ των οποίων δεν αποκλείουν να αναθεωρήσουν το πλάνο της συνέχισης της λειτουργίας τους στην Ελλάδα.

Ήδη η Roche, η οποία μετρά 33 χρόνια παρουσίας στην Ελλάδα, χτύπησε... καμπανάκια στην ελληνική κυβέρνηση για

την πολιτική που ακολουθείται και πλήττει τα μεγέθη της. Δεν εξετάζει το ενδεχόμενο αποχώρησής της από την χώρα μας, αλλά προειδοποίησε πως θα προχωρήσει στην διακοπή πώλησης

➔ **«Η εταιρία σταματά τις πωλήσεις φαρμάκων σε νοσοκομεία με οφειλές»**

φαρμάκων, μεταξύ αυτών και των παρασκευασμάτων κατά του καρκίνου, σε νοσοκομεία που δεν έχουν εξοφλήσει τα χρέη τους.

Εκπρόσωπος της εταιρίας, στενός συνεργάτης του διευθύνοντος συμβούλου, Beat Lieberherr, αναφέρει πως ορισμένα νοσοκομεία δεν έχουν κλείσει τους λογαριασμούς τους εδώ και τρία ή τέσσερα χρόνια και τονίζει πως ο όμιλός του θα αυξήσει τις πωλήσεις σε ελληνικά φαρμακεία, που είναι περισσότερο συνεπή στις πληρωμές τους.

Σύμφωνα με παράγοντες του φαρμακευτικού κλάδου δεν αποκλείεται μια τέτοια τακτική διακοπής των πωλήσεων φαρμάκων θα μπορούσε να επεκταθεί σύντομα και σε άλλες χώρες της Ευρώπης που αντιμετωπίζουν ανάλογα προβλήματα με εκείνα της Ελλάδας, όπως η Ισπανία, η Πορτογαλία και η Ιταλία.

Η κατάσταση αναμένεται να γίνει πιο δύσκολη ακόμη για τις φαρμακευτικές εταιρείες, καθώς με δεδομένο πως στο Μνημόνιο προβλέπεται πως η συνολική δαπάνη για την υγεία δεν θα πρέπει να υπερβαίνει το 6% του ΑΕΠ, το υπουργείο Υγείας έχει ανακοινώσει πως σταδιακά η φαρμακευτική δαπάνη θα πρέπει να υποχωρήσει στα 2,4 δισ. ευρώ, όσα ήταν δηλαδή και το 2004.



Ο διευθύνων σύμβουλος της Roche Hellas, Beat Lieberherr