

DEAL news

ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 25 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2011 37

ΘέμαDeal

ΔΙΟΝΥΣΗΣ ΦΙΛΙΩΤΗΣ Δ. ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ ΑΕΒΕ - ΥΠΟΨΗΦΙΟΣ ΕΒΕΑ

'Όλοι μαζί να αντιστρέψουμε το κλίμα

Τι κάνει ένας πρόεδρος μεγάλης φαρμακευτικής εταιρίας στο Εμπορικό και Βιομηχανικό Επιμελητήριο Αθηνών; Ο Διονύσης Φιλιώτης πρόεδρος και διευθύνων σύμβουλος της Φαρμασερβ Λίλλυ ΑΕΒΕ, αλλά και πρόεδρος του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδας είναι ένας από τους επιφανείς του επιχειρείν που αποφάσισε να συστρατευθεί στο ψηφοδέλτιο του Κώστα Μιχαλού και είναι υποψήφιος σύμβουλος στο εμπορικό τμήμα στις εκλογές που θα πραγματοποιηθούν στο Εμπορικό και Βιομηχανικό Επιμελητήριο της Αθήνας.

«Η προσπάθεια υπέρβασης της μεγαλύτερης οικονομικής κρίσης που αντιμετωπίζει η χώρα μας πρέπει να είναι κοινή και καθένας από εμάς οφείλει να προσφέρει με τις δικές του δυνάμεις» είναι το μήτο που επαναλαμβάνει σε φίλους και συνεργάτες του, απαντώντας στον λόγο που αποφάσισε να είναι υποψήφιος.

Το ΕΒΕΑ αποτελεί ένα σημαντικό βήμα εκπροσώπησης της υγιούς επιχειρηματικότητας που βάλλεται από την οικονομική και πολιτική κρίση και με αυτόν τον τρόπο επιθυμεί να συμβάλει στην προσπάθεια ανόρθωσης της ελληνικής οικονομίας.

Πατέρας πέντε παιδιών ο Διονύσης Φιλιώτης θεωρεί ότι «το επαγγελματικό μέλλον των νέων ανθρώπων θα εξαρτηθεί από την προοπτική που θα δημιουργήσουμε στον ιδιωτικό τομέα στη χώρα μας που πρέπει να συνυπάρχει με ένα υγιές και αποτελεσματικό κράτος» ενώ πιστεύει με πάθος ότι «είναι στο χέρι μας να αντιστρέψουμε το κλίμα».

Τι κοινό όμως μπορεί να έχει ο πρόεδρος μιας μεγάλης φαρμακευτικής εταιρίας μ' έναν βιοτέχνη, επίσης μέλος του ΕΒΕΑ;

Ο ίδιος δίνει την απάντηση: «Ο κλάδος που εκπροσωπώ, αναλαμβάνει δράσεις και διατυπώνει επιστημονικά τεκμηριωμένες θέσεις ώστε να μεγιστοποιηθεί το όφελος που θα έχει ο πολίτης από την πρόοδο στην έρευνα και ανάπτυξη νέων φαρμάκων».

Το τελικό ζητούμενο, για όλους μας, για την κοινωνία, είναι η προαγωγή της δημόσιας υγείας. Κι αυτό δεν αφορά μόνο τις επιχειρήσεις που δραστηριοποιούνται στον κλάδο της υγείας, μόνο τους γιατρούς, ή τους φαρμακοποιούς. Η άμεση πρόσβαση σε υψηλής ποιότητας, καινοτόμα, αποτελεσματικά και ασφαλή φάρμακα, σε νέες θεραπείες είναι δικαίωμα όλων των πολιτών και προς αυτή την κατεύθυνση οφείλουμε να εργαζόμαστε όλοι μας. Καλή υγεία σημαίνει ανάπτυξη.

Επίσης, η πλήρης μηχανοργάνωση, ο περιορισμός της σπατάλης μας αφορούν όλους: επιχειρηματίες, εμπόρους, μισθωτούς, συνταξιούχους που καταβάλλου-

Η προσπάθεια υπέρβασης της κρίσης πρέπει να είναι κοινή και καθένας από εμάς οφείλει να προσφέρει με τις δικές του δυνάμεις

με ασφαλιστικές εισφορές και πληρώνουμε φόρους». Και προσθέτει:

Ο ΣΥΜΨΗΦΙΣΜΟΣ ΤΩΝ ΧΡΕΩΝ

«Από την άλλη πλευρά, αυτό που διεκδικεί όλους τους προηγούμενους μήνες το ΕΒΕΑ, είναι ο συμψηφισμός των χρεών μεταξύ του δημοσίου-επιχειρήσεων, επίσης μας αφορά όλους».

Τα προβλήματα, οι ανησυχίες, ιδιαίτερα σήμερα που η χώρα μας

βρίσκεται στο μάτι του κυκλώνα, είναι κοινά και άρα και οι λύσεις.

Η ύφεση δεν πλήττει έναν κλάδο. Πλήττει συνολικά την πραγματική οικονομία και στην προσπάθεια ανάκαμψης της ελληνικής οικονομίας δεν περισσεύει κανένας. Δεν μπορούμε να ζούμε ο καθένας στον μικρόκοσμο του».

Υποστηρικτής και υπέρμαχος της ανάπτυξης της έρευνας και της δημιουργίας καινοτόμων φαρμάκων και θεραπειών στη χώρα μας, βλέπει ότι η φαρμακευτική αγορά αποτελεί το πιο τυπικό δείγμα της ακολουθούμενης οικονομικής πολιτικής. Όπως επισημαίνει «Έχει γίνει πλέον κατανοητό σε όλους μας, πολίτες και Πολιτεία ότι τα κονδύλια που διοχετεύονται στην έρευνα, σε οποιονδήποτε τομέα, αποτελούν επένδυση. Το οικονομικό όφελος από τα νέα φάρμακα και θεραπείες είναι πολλαπλάσιο του κόστους ανάπτυξης τους».

Ο εξορθολογισμός της κρατικής φαρμακευτικής δαπάνης και ο περιορισμός της σπατάλης, που ήδη επετεύχθη σε σημαντικό βαθμό με την ηλεκτρονική συνταγογράφηση, είναι ένα πρώτο σωστό βήμα.

Ο κλάδος μας επιδιώκει συνεχή και ειλικρινή διάλογο και συνεργασία με την Πολιτεία ώστε οι λύσεις να είναι «win-win» για όλους: πολιτεία, κοινωνία, επιχειρήσεις. Σ' ένα σημαντικό βαθμό το έχουμε ήδη επιτύχει»



ΟΙ ΕΚΛΟΓΕΣ ΣΤΟΝ ΕΒΕΑ

Μόνος ο συνδυασμός του Κ. Μιχαλού

Με έντονο ενδιαφέρον αναμένονται οι εκλογές στο μεγαλύτερο επιμελητήριο της χώρας, το Εμπορικό και Βιομηχανικό Επιμελητήριο Αθηνών (ΕΒΕΑ), στις 3, 4 και 5 Δεκεμβρίου. Μοναδικός συνδυασμός που κατέχεται στις επερχόμενες εκλογές του ΕΒΕΑ, με επικεφαλής τον κ. Κωνσταντίνου Μιχαλού, καλείται να αντιμετωπίσει τις προκλήσεις του οικονομικού «περιβάλλοντος» και της γενικότερης κοινωνικής συγκυρίας. Οι εκλογές στο ΕΒΕΑ αποτελούν το πιο χαρακτηριστικό στίγμα των προθέσεων και των διαθέσεων της αγοράς απέναντι στην εκάστοτε κυβέρνηση. Δεν είναι τυχαίο λοιπόν ότι για πρώτη φορά ύστερα από δύο δεκαετίες κατέχεται ένα και μοναδικό ψηφοδέλτιο, επικεφαλής του οποίου είναι ο σημερινός Πρόεδρος του Επιμελητηρίου κ. Κωνσταντίνος Μιχαλός, ο οποίος τυγχάνει να είναι μέλος και της Κεντρικής Επιτροπής της Νέας Δημοκρατίας. Μαζί με τον κ. Μιχαλό κατεβαίνουν άλλοι 120 υποψήφιοι Σύμβουλοι για τις 61 θέσεις του Διοικητικού Συμβουλίου. Ο συνδυασμός ονομάζεται «Ένωμένη Επιχειρηματικότητα» και

διαθέτει υποψηφιότητες εγνωσμένης αξίας στο επιχειρείν όπως ο Πρόεδρος του Εμπορικού Συλλόγου Κηφισιάς κ. Μάρκος Πανέτας, ο Πρόεδρος του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδας κ. Διονύσης Φιλιώτης, ο επιχειρηματίας Γιάννης Συγγελάδης. Η πρωτοβουλία του σηματοδοτεί την πρωτοβουλία ακόμα περισσότερων νέων ανθρώπων να αναλαμβάνουν ευθύνες στη διαχείριση των επιχειρηματικών κοινών. Πόσο μάλλον όταν οι άνθρωποι αυτοί έχουν ήδη αθροίσει πολλές προσωπικές και οικογενειακές επιχειρηματικές επιτυχίες. Οι επιχειρήσεις πρέπει να υποδείξουν τα μέλη τους να ψηφίσουν ακολούθως:

Στις ΟΕ & ΕΕ, που έχουν τρεις και άνω αμώρρυθμους εταίρους, πρέπει να επιλεγούν και να υποδειχθούν από το νόμιμο εκπρόσωπο των εταιριών μέχρι δύο αμώρρυθμοι εταίροι. (Προσσχή: Δεν μπορούν να επιλεγούν Ετερόρρυθμοι Εταίροι)

Στις ΕΠΕ, που έχουν τρεις και άνω εταίρους και διαχειριστές, πρέπει να επιλεγούν και να υποδειχθούν από την εται-

ρία μέχρι δύο εξ αυτών (δηλαδή, είτε δύο διαχειριστές, είτε ένας διαχειριστής και ένας εταίρος. (Προσσχή: Δεν μπορούν να υποδειχθούν δύο απλοί εταίροι).

Στις ΑΕ, πρέπει να επιλεγούν και να υποδειχθούν από το διοικητικό συμβούλιο τρεις εκπρόσωποι, που μπορεί να είναι μέλη Δ.Σ. ή ανώτατα διευθυντικά στελέχη της εταιρίας και που ορίζονται με ειδική απόφαση του διοικητικού συμβουλίου.

Στα Υποκαταστήματα των Ελληνικών Επιχειρήσεων πρέπει να επιλεγεί και να υποδειχθεί ένας εκπρόσωπος, μεταξύ του διευθυντή ή του αναπληρωτού του

Στα Υποκαταστήματα των Αλλοδαπών ΑΕ και ΕΠΕ πρέπει να επιλεγεί και να υποδειχθεί ένας εκπρόσωπος, μεταξύ του νομίμου εκπροσώπου ή πράκτορα ή αντιλήτου των (υπό τον όρο της συμβασιδότητας), εάν αυτοί είναι περισσότεροι από έναν.

Στους Συν ΠΕ πρέπει να επιλεγούν και να υποδειχθούν δύο εκπρόσωποι, δηλαδή, ο πρόεδρος και ο γενικός γραμματέας ή οι αναπληρωτές τους.

Πρόταση του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου αποδέχθηκε ο Α. Λοβέρδος

Συνταγές χωρίς... γιατρό

Δυνατότητα να χορηγούν στους ασθενείς άλλο φάρμακο από αυτό που έχει συνταγογραφηθεί, εφόσον βρίσκεται σε έλλειψη, παρέχει στους φαρμακοποιούς απόφαση του υπουργού Υγείας

ΡΕΠΟΡΤΑΖ

ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΚΑΡΑΓΙΩΡΓΟΣ

Περιορίζεται η παντοδυναμία των γιατρών στη συνταγογράφηση. Το υπουργείο Υγείας δίνει τη δυνατότητα στους φαρμακοποιούς να χορηγούν στον ασθενή άλλο σκεύασμα από εκείνο που έχει συνταγογραφήσει ο γιατρός, εφόσον αυτό βρίσκεται σε έλλειψη. Η συνταγογράφηση μπαίνει σε νέα διάσταση,

Καθερύνεται πρωτόκολλο συνταγογράφησης για 160 παθήσεις

καθώς νοσοκομειακοί και ταμειακοί γιατροί θα χορηγούν φάρμακα, με βάση ειδικά πρωτόκολλα συνταγογράφησης. Τα πρωτόκολλα περιλαμβάνουν 160 ομάδες παθήσεων, για τις οποίες προτείνεται η ενδεδειγμένη φαρμακευτική αγωγή. Συντάχθηκαν από καταξιωμένους επιστήμονες, εγκρίθηκαν από το Κεντρικό Συμβούλιο Υγείας (ΚΕΣΥ) και χαρακτηρίζονται ως βοήθημα, αλλά και εργαλείο ελέγχου για τους γιατρούς: Όσοι παρεκκλίνουν από τα πρωτόκολλα, θα πρέπει να τεκμηριώνουν τις επιλογές τους.

Τα παραπάνω προκύπτουν από χθεσινές ανακοινώσεις του υπουργού Υγείας Ανδρέα Λοβέρδου προς τους εκπροσώπους των φαρμακοποιών και από ειδική εκδήλωση για την παρουσίαση των θεραπευτικών



«ΣΕ ΝΕΟ πλαίσιο μπαίνει η συνταγογράφηση καθώς νοσοκομειακοί και ταμειακοί γιατροί θα χορηγούν φάρμακα με βάση ειδικά πρωτόκολλα

πρωτοκόλλων, η οποία πραγματοποιήθηκε στο «Ζάππειο».

Πριν από την έναρξη της εκδήλωσης, ο κ. Λοβέρδος συναντήθηκε με το προεδρείο του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου (ΠΦΣ), με θέμα το διευρυμένο ωράριο των φαρμακοποιών. Ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής (ΦΣΑ) Κωνσταντίνος Λουράντος ανέφερε –μεταξύ άλλων– στον υπουργό ότι οι φαρμακοποιοί αντιμετωπίζουν μεγάλο πρόβλημα με τη μείωση της πίστωσης των φαρμακευτικών εταιρειών, η οποία οδηγεί και σε

ελλείψεις φαρμάκων. Ο κ. Λουράντος πρότεινε να δοθεί στους φαρμακοποιούς η δυνατότητα να χορηγούν άλλο σκεύασμα από εκείνο που αναγράφεται στη συνταγή, εφόσον αυτό δεν είναι διαθέσιμο.

Ο υπουργός Υγείας αποδέχτηκε την πρόταση, λέγοντας χαρακτηριστικά ότι αποτελεί απάντηση και στις φαρμακευτικές εταιρείες. Κάλεσε, μάλιστα, τον πρόεδρο του ΠΦΣ Θεόδωρο Αμπατζόγλου να συναντηθεί με συνεργάτες του, προκειμένου να διαμορφωθεί το νέο πλαίσιο: «Θα σας δώσουμε το μοντέλο που ισχύει στην Ευρώπη», απάντησε ο κ. Αμπατζόγλου, ο οποίος συμφώνησε με την πρόταση του υπουργού.



«Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ Υγείας Α. Λοβέρδος και ο πρόεδρος του ΦΣΑ Κ. Λουράντος

Στόχος η μείωση των δαπανών

Ο Α. ΛΟΒΕΡΔΟΣ έδωσε έμφαση στη μείωση των δαπανών, λέγοντας ότι ο στόχος θα επιτευχθεί και μέσω της μείωσης του ποσοστού κέρδους των φαρμακοποιών. Ο πρόεδρος του ΠΦΣ αντέτεινε ότι το ποσοστό κέρδους των φαρμακοποιών είναι σήμερα στο 18%, ποσοστό που αμφισβήτησε ο κ. Λοβέρδος. Οι δύο πλευρές, πάντως, αναμένεται να συναντηθούν εκ νέου το επόμενο διάστημα, προκειμένου να καταλήξουν σε συγκεκριμένες αποφάσεις στα θέματα των φαρμακείων.

Αντίδοτο στην έλλειψη φαρμάκων

Το υπουργείο Υγείας αναμένεται να επιτρέψει τη χορήγηση αντιγράφων (γενόσημων) σκευασμάτων

ΓΕΡΟΠΟΤΑΖ ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Το δικαίωμα της αντικατάστασης ενός φαρμάκου που αναγράφεται στη συνταγή με αντίστοιχο ίδιας δραστηρικής ουσίας, αναμένεται να δώσει το υπουργείο Υγείας στους φαρμακοποιούς. Στόχος είναι να μη μένουν χωρίς φαρμακευτική αγωγή οι ασθενείς που λαμβάνουν φάρμακα τα οποία λείπουν από την αγορά. Σ' αυτήν την προσπάθεια ωστόσο αντιδρούν ήδη έντονα οι γιατροί, οι οποίοι επιμένουν ότι κάτι τέτοιο εγκυμονεί κινδύνους για τους ασθενείς.

Έντονα αντιδρούν οι γιατροί οι οποίοι επιμένουν ότι κάτι τέτοιο εγκυμονεί κινδύνους για τους ασθενείς

Οι φαρμακοποιοί ωστόσο διευκρινίζουν ότι θα χορηγούν είτε πρωτότυπα φάρμακα είτε τα αντίγραφά τους (δηλαδή, γενόσημα που περιέχουν την ίδια δραστική ουσία), ανάλογα με το τι υπάρχει διαθέσιμο στα ράφια τους.

Κατά τη χτεσινή συνάντηση της ηγεσίας του υπουργείου Υγείας με τον Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο, οι εκπρόσωποι του κλάδου έθιξαν το ζήτημα των ελλείψεων σε φάρμακα πρώτης ανάγκης - όπως είναι για παράδειγμα τα αντικαρκινικά, τα αντιυπερτασικά, ακόμη και αναλγητικά.

Όπως διευκρίνισε ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής Κώστας Λουράντος, το πρόβλημα έχει προκληθεί μετά την άρνηση μεγάλων φαρμακευτικών εταιρειών να προμηθεύουν τα φαρμακεία επί πιστώσει, γεγονός που μπλοκάρει τη λειτουργία του συστήματος υγείας.

Όπως υποστηρίζουν οι φαρμακοποιοί, στην καλύτερη περίπτωση, οι εταιρείες απαιτούν εξόφληση σε δέκα έως 30 ημέρες, μετά την παράδοση των φαρμάκων.



Ο υπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης Ανδρέας Λοβέρδος μαζί με τον γενικό γραμματέα Δημόσιας Υγείας Αντώνη Δημόπουλο κατά τη διάρκεια της συνάντησής τους με τα μέλη του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου στο Ζάππειο

«Δεν είναι προβληματικό και αποτελεί απάντηση στις φαρμακευτικές εταιρείες», σχολίασε ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Λοβέρδος, ο οποίος κάλεσε τον πρόεδρο του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου Θεόδωρο Αμπατζόγλου σε συνεργασία, ώστε να αντιμετωπιστεί το πρόβλημα.

Οι γιατροί από την πλευρά τους εκφράζουν ανησυχία στην περίπτωση που εφαρμοστεί μια τέτοια απόφαση, επικαλούμενοι μεταξύ άλλων νομικό κενό. «Ποιος θα αναλάβει τη νομική ευθύνη στην περίπτωση που ο ασθενής εμφανίσει για παράδειγμα αλλεργική αντίδραση στο υποκαθιστάμενο από τον φαρμακοποιό

σκεύασμα;», αναρωτιέται ο αγγειοχειρουργός και μέλος του ΔΣ του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών Γιώργος Ελευθερίου.

Ο ίδιος προσθέτει, ότι μπορεί στα γενόσημα (δηλαδή, αντίγραφα) η δραστική ουσία να είναι η ίδια με αυτήν του πρωτότυπου φαρμάκου, περιέχουν όμως και άλλες ουσίες (έκδοχα) που μπορεί να προκαλέσουν παρενέργειες στους ασθενείς.

Καθυστασιαστικός εμφανίζεται ωστόσο ο καθηγητής Φαρμακολογίας του Πανεπιστημίου Αθηνών Μάριος Μαρσέλος, καθώς διευκρινίζει ότι ο νόμος είναι εξίσου αυστηρός τόσο για την παραγωγή των πρωτότυπων

φαρμάκων όσο και των γενόσημων.

«ΤΑ ΓΕΝΟΣΗΜΑ ΦΑΡΜΑΚΑ θα πρέπει να θεωρούνται ταυτόσημα με τα πρωτότυπα», διευκρινίζει ο κ. Μαρσέλος και προσθέτει σε ό,τι αφορά τα έκδοχα ότι οι ουσίες αυτές είναι αβώες (π.χ. άμυλο ή λακτόζη), οι οποίες ουσιαστικά «κουβαλούν» τη δραστική ουσία έως ότου να την καταναλώσει ο ασθενής. Σημειώνεται ότι κάθε φάρμακο που λαμβάνει άδεια κυκλοφορίας πωλείται για συγκεκριμένο διάστημα μόνο από την εταιρεία που αρχικά το δημιούργησε. Όταν λήξει αυτό το χρονικό διάστημα (της πατέντας) τότε κι άλλες εταιρείες μπο-

ρούν να παράξουν το φάρμακο, με άλλη, φυσικά, εμπορική ονομασία. Αυτό το φάρμακο είναι γενόσημο.

Στο μεταξύ, κατά τη χτεσινή συνάντηση ο υπουργός Υγείας έθιξε στους φαρμακοποιούς και θέμα μείωσης του ποσοστού κέρδους τους στο γενικότερο πλαίσιο περικοπής της φαρμακευτικής δαπάνης. Στην προσπάθεια αυτή άλλωστε εντάσσεται και η εφαρμογή θεραπευτικών πρωτοκόλλων συνταγογράφησης, που αναμένεται να ξεκινήσει τον Δεκέμβριο. Έτσι, οι γιατροί των ασφαλιστικών ταμείων αλλά και του ΕΣΥ θα συνταγογραφούν συγκεκριμένα φαρμακευτικά αγωγή ανά ασθενή.

Α. ΛΟΒΕΡΔΟΣ: ΑΝΑΨΕ «ΠΡΑΣΙΝΟ» ΣΤΟΥΣ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΥΣ ΓΙΑ ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Ορθά κοιτά το ξεκαθάρισε χθες στους φαρμακοποιούς με το «καλημέρα σας» ο υπουργός Υγείας, Ανδρέας Λοβέρδος, ότι το πρώτο 3μηνο του 2012 θα επικριθεί περαιτέρω μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης μέσω και της μείωσης του κέρδους τους, επαναλαμβάνοντας ωστόσο τη διαβεβαίωση ότι όσο είναι εκείνος υπουργός Υγείας, δεν θα αλώσουν το χώρο μεγάλες αλυσίδες φαρμακείων...

Η είδηση ήρθε πάντως όταν στο «τραπέζι» έπεσε ο όρος «υποκατάσταση» ως λύση για την άρνηση κάποιων φαρμακευτικών εταιριών να προμηθεύσουν με πίστωση τα

Πρότεινε ως λύση στο πρόβλημα της άρνησης πίστωσης από εταιρίες τη χορήγηση αντίστοιχων σκευασμάτων άλλων εταιριών

φαρμακεία, που ούτως ή άλλως έχουν να αντιμετωπίζουν τώρα το «σκόπελο» του απελευθερωμένου ωραρίου τα απογεύματα Δευτέρας, Τετάρτης και τα Σάββατα.

Οι φαρμακοποιοί -επικεντρώνοντας τη συζήτηση στα προβλήματα που προκύπτουν από την απελευθέρωση του ωραρίου, σε συνδυασμό με την πενιχρή τους πια ρευστότητα- ζήτησαν από τον κ. Λοβέρδο να τους βοηθήσει...

Συμφωνία

Και ο υπουργός τάχθηκε υπέρ της λύσης να κάνουν «υποκατάσταση» σκευασμάτων οι ίδιοι οι φαρμακοποιοί, δηλαδή όταν δεν έχουν ένα φάρμακο επειδή δεν τους το παρέχει η παραγωγός εταιρία με πίστωση, να μπορούν από μόνοι τους να δίνουν ένα φάρμακο άλλης εταιρίας που απευθύνεται στην αντιμετώπιση της ίδιας ασθένειας.

Η πρακτική αυτή εφαρμόζεται σε χώρες της Ε.Ε., αλλά στην Ελλάδα

Τους χρύσωσε το χάπι για μείωση κέρδους και ωράριο



Δήλωση ένταξης στις εφημερίες

ΣΥΜΦΩΝΑ με εγκύκλιο που απεστάλη χθες από το γενικό γραμματέα Δημόσιας Υγείας, Α. Δημόπουλο, διευκρινίζεται ως προς το νέο ωράριο λειτουργίας ότι οι φαρμακοποιοί μπορούν να υποβάλουν δήλωση ένταξης στις εφημερίες επιλέγοντας οποιαδήποτε ημέρα της εβδομάδας (από Δευτέρα έως και Σάββατο) μέχρι 30/11. Το διευρυμένο ωράριο είτε Δευτέρας είτε και Τετάρτης είτε και Σαββάτου θα συμπίπτει με αυτό των εφημεριών, όπως το ορίζει ο οικείος Φαρμακευτικός Σύλλογος, ειδικά δε για την Αττική ορίζεται καθημερινά είτε από 8.00 π.μ. έως 11.00 μ.μ. είτε από 8.00 π.μ. έως 8.00 π.μ. της επομένης με μεσημβρινή ανάπαυση από 2.00 μ.μ. ως 5.00 μ.μ. (διανυκτέρευση). Η Κυριακή παραμένει αργία, επομένως δεν επιτρέπεται δήλωση ένταξης στις εφημερίες της Κυριακής.

ΜΑΡΙΑ ΤΣΙΛΙΜΙΓΚΑΚΗ
mtsylimigkaki@e-typus.com

δεν έχει ποτέ ξανά εφαρμοστεί και αναμένεται να προκαλέσει αντιδράσεις εκ μέρους της φαρμακοβιομηχανίας, πιθανώς δε και των γιατρών... Τόσο ο πρόεδρος του Πανελλήνιου Φαρμακευτικού Συλλόγου

(ΠΦΣ), Θ. Αμπατζόγλου όσο και ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής (ΦΣΑ), Κ. Λουράντος, είναι σύμφωνοι με το μέτρο και μένει μία υπουργική απόφαση που θα καλύψει το όποιο νομικό κενό.

Κατά τα άλλα, οι φαρμακοποιοί προσπάθησαν να πείσουν τον υπουργό Υγείας, συζητώντας σε

Προανήγγειλε περιστολή φαρμακευτικής δαπάνης το πρώτο τρίμηνο του 2012

εξαιρετικά ήπιους τόνους, για την πρακτική που έχουν εφαρμόσει για την... εναλλακτική απελευθέρωση του ωραρίου τα απογεύματα Δευτέρας, Τετάρτης και τα Σάββατα.

Αίτημα

Όπως βεβαίωσαν ήδη έχουν σταλεί στους περιφερειάρχες τα νέα προγράμματα που αφήνουν ανοικτά από 25% ως 30% των φαρμακείων κάθε συλλόγου τα Σάββατα, ενώ έχουν τριπλασιάσει ή τετραπλασιάσει τα ανοικτά φαρμακεία τα απογεύματα Δευτέρας και Τετάρτης...

Αίτημα εκ μέρους του προέδρου του Φαρμακευτικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης, Κ. Θεοδοσιάδη, να μην επιτρέπεται στα πέντε μεγαλύτερα φαρμακεία της πόλης του να είναι ανοικτά συνεχώς όποιες μέρες θέλουν, καθώς θα «τραβήξουν» όλο τον κόσμο και θα αποτρέψουν τους υπόλοιπους φαρμακοποιούς να ανοίγουν τα επίμαχα απογεύματα, δεν έγινε δεκτό! ■

►► ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ - ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ

Δεν ισχύει εφεδρεία στο ΕΣΥ

ΕΦΑΡΜΟΣΤΙΚΗ εγκύκλιος, σύμφωνα με την οποία ξεκαθαρίζεται ότι δεν θα ισχύει κανενός είδους εφεδρεία ή πρόωπη συνταξιοδότηση για τους γιατρούς και τους νοσηλευτές του ΕΣΥ, εξέδωσε χθες ο υπουργός Υγείας, Α. Λοβέρδος. Η εγκύκλιος δίνει απάντηση στην πρακτική ορισμένων διοικήσεων σε νοσοκομεία του ΕΣΥ, που μοίραζαν προημερών αιτήσεις πρόωρης απομάκρυνσης από τα καθήκοντά τους σε γιατρούς, διευθυντές του ΕΣΥ, που βρίσκονται κοντά στη συνταξιοδότηση. Η ερ-

μηνευτική εγκύκλιος διευκρινίζει τόσο για το ΕΣΥ όσο και για τις Μονάδες Κοινωνικής Αλληλεγγύης ότι δεν εφαρμόζεται το μέτρο της εφεδρείας επίσης σε φαρμακοποιούς, ψυχολόγους, βιοχημικούς, διατολόγους, κοινωνικούς λειτουργούς, φυσιοθεραπευτές, τεχνολόγους εργαστηρίων και τεχνολόγους των ακτινογραφιών. Το θέμα είχε αναδείξει ο «Ε.Τ.» ύστερα από καταγγελία του προέδρου της ΟΕΝΓΕ (Ομοσπονδία Νοσοκομειακών Γιατρών), Δ. Βαρνάβα.

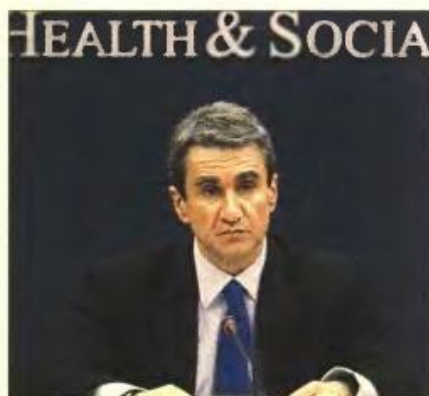
Δίνεται η δυνατότητα στους φαρμακοποιούς να αλλάζουν τη συνταγή

Όταν δεν υπάρχουν φάρμακα θα αντικαθίστανται με άλλα

>> Νέες μειώσεις στις τιμές σκευασμάτων, προωθεί το υπουργείο Υγείας

Αλλάζουν τα δεδομένα στη συνταγογράφηση φαρμάκων. Το υπουργείο Υγείας μελετά σοβαρά το ενδεχόμενο να δώσει στους φαρμακοποιούς τη δυνατότητα να αντικαθιστούν το συνταγογραφημένο φάρμακο, εφόσον αυτό βρίσκεται σε έλλειψη, από άλλο το οποίο περιέχει την ίδια δραστική ουσία, ενώ πλέον νοσοκομειακοί γιατροί και γιατροί των ταμείων θα χορηγούν φάρμακα με βάση ειδικά πρωτόκολλα συνταγογράφησης.

Ειδικότερα, θετικά αντιμετώπισε ο υπουργός Υγείας, Ανδρέας Λοβέρδος, την πρόταση που κατέθεσε ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής, Κ. Λουράντος, σε χθεσινή τους συνάντηση, να έχουν οι φαρμακοποιοί το δικαίωμα να αντικαθιστούν το συνταγογραφημένο φάρμακο το οποίο λείπει από την αγορά. «Η πρόταση θέλει προσοχή, αλλά δεν είναι τόσο προβληματική. Να αναλάβουν τις ευθύνες τους οι εταιρείες», δήλωσε ο κ. Λοβέρδος και κάλεσε τον πρόεδρο του Πανελλήνιου Φαρμακευτικού Συλλόγου, Θ. Αμπατζόγλου, να συναντηθεί με συνεργάτες του, ώστε να διαμορφωθεί το νέο πλαίσιο.



>> **Θετικά αντιμετώπισε ο Ανδρέας Λοβέρδος την πρόταση που κατέθεσε ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής, Κ. Λουράντος, να έχουν οι φαρμακοποιοί το δικαίωμα να αντικαθιστούν το συνταγογραφημένο φάρμακο**

Παράλληλα, ο υπουργός Υγείας έδωσε έμφαση στη μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης. «Η φαρμακευτική δαπάνη πρέπει να μειωθεί περαιτέρω και με τη μείωση του ποσοστού κέρδους των φαρμακοποιών», σημείωσε ο κ. Λοβέρδος. Οι δύο πλευρές, ωστόσο, δια-

φώνησαν σχετικά με το σπερμινό ύψος του ποσοστού κέρδους του κλάδου, με το υπουργείο Υγείας να κάνει λόγο για 35% και τους φαρμακοποιούς για 12%.

ΜΕΙΩΣΕΙΣ >> Στην κατεύθυνση μείωσης της φαρμακευτικής δαπάνης, το υπουργείο Υγείας ετοιμάζει νέες μειώσεις στις τιμές των γενεσιμίων φαρμάκων. Συγκεκριμένα, η τιμή των σκευασμάτων που βρίσκονται εκτός πατέντας θα διαμορφωθεί στο 65% της τιμής του πρωτοτύπου, από 70% που είναι σήμερα. Στα γενόσημα, η τιμή θα ορίζεται πλέον στο 55% της τιμής του πρωτοτύπου, από 63% που είναι σήμερα. Με τις αλλαγές αυτές, η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας εκτιμά ότι θα μειώσει κατά 7% τη φαρμακευτική δαπάνη, εξοικονομώντας περί τα 300 εκατ. ευρώ.

● Εν τω μεταξύ, σε εγκύκλιο του υπουργείου Υγείας προσδιορίζονται οι κατηγορίες των εργαζομένων, οι οποίοι εξαιρούνται από το καθεστώς της εργασιακής εφεδρείας στο ΕΣΥ και την Πρόνοια. Πρόκειται για τους: γιατρούς, νοσηλευτές, φαρμακοποιούς, ψυχολόγους, βιοχημικούς, διαιτολόγους, κοινωνικούς λειτουργούς, φυσιοθεραπευτές, τεχνολόγους εργαστηρίων και τεχνολόγους ακτινογραφιών.

ΑΠΟ ΤΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ

ΠΡΟΤΑΣΗ ΓΙΑ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΩΝ ΜΕ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΑ ΙΔΙΑΣ ΔΡΑΣΤΙΚΗΣ ΟΥΣΙΑΣ

■ Της ΜΑΡΙΝΑΣ ΣΑΟΥΛΙΔΟΥ

Τα πάνω κάτω αναμένεται να φέρνει στην «αλυσίδα» της φαρμακευτικής περίθαλψης των Ελλήνων μία ενδεχόμενη αποδοχή της πρότασης που κατέθεσε χθες στο υπουργείο Υγείας ο Φαρμακευτικός Σύλλογος Αττικής και η οποία αφορά στη δυνατότητα των φαρμακοποιών

να αντικαθιστούν εφεξής το σκεύασμα που αναγράφεται στη συνταγή με αντίστοιχο ίδιας δραστικής ουσίας.

Το «πράσινο φως» του υπουργού κ. Ανδρέα Λοβέρδου εκτιμάται ότι θα δημιουργήσει νέα δεδομένα στον τρόπο εξυπηρέτησης ασφαλισμένων και μη καθώς, όπως γίνεται και σε πολλές ακόμη χώρες της Ε.Ε. ο φαρμακοποιός, μπο-

ρεί «πατώντας» στη συνταγή του γιατρού να πουλήσει τελικά σκεύασμα ίδιας φυσικής ουσίας, αλλά διαφορετικής εταιρείας.

Το σκεπτικό της πρότασης, δε, όπως υπογράμμισε ο πρόεδρος του ΦΣΑ, κ. Κωνσταντίνος Λουράντος, βασίστηκε στα συνεχώς διογκούμενα προβλήματα που παρατηρούνται στην αγορά φαρμάκων και αφο-

ρούν κυρίως στην πίεση που ασκούν οι φαρμακευτικές εταιρείες για άμεση εξόφληση των τιμολογίων εντός 10-13 ημερών.

Η πρόταση που «έπεσε στο τραπέζι» από τον ΦΣΑ είναι άγνωστο ακόμη αν θα πάρει την έγκριση του ΥΥΚΑ. Αυτό που είναι ήδη ωστόσο γνωστό είναι ότι ο κ. Λοβέρδος βλέπει θετικά το μέτρο και ότι ζήτησε μάλιστα να

του παρουσιαστούν αναλυτικότερα οι θέσεις του Συλλόγου, ώστε να πάρει τις τελικές του αποφάσεις.

«Δεν είναι προβληματικό και αποτελεί απάντηση στις φαρμακευτικές εταιρείες», είπε χαρακτηριστικά ο υπουργός κατά τη διάρκεια της συνάντησης που είχε με τους εκπροσώπους του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου, με τον πρόεδρο

του ΠΦΣ να ανταπαντά πως συμφωνεί με την προωθούμενη λύση και πως «θα δώσουν το μοντέλο που εφαρμόζεται στην Ευρώπη».

«Αγκάθι» τα κέρδη

Κι ενώ φαρμακοποιοί και υπουργείο φαίνεται να τα βρήκαν σε ό,τι αφορά την πρόταση για τη χορήγηση παρεμφερών σκευασμάτων, το ίδιο δεν συνέβη και σε σχετικά με τις προθέσεις του ΥΥΚΑ για περαιτέρω μείωση του ποσοστού κέρδους τους, το οποίο και όπως ανέφεραν οι εκπρόσωποι των Συλλόγων δεν ξεπερνά πλέον το 18%.

Η ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 25 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2011

ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ

3

Η συζήτηση
με την τρόικα

Στις 12 Δεκεμβρίου θα ξεκινήσει η συζήτηση της ελληνικής κυβέρνησης με την τρόικα για το νέο οικονομικό πρόγραμμα, το οποίο είναι απόστοκο της συμφωνίας της 26ης Οκτωβρίου. Όπως έγινε γνωστό, η νέα δανειακή σύμβαση αναμένεται να ολοκληρωθεί και να ψηφισθεί στη Βουλή, περί τα τέλη Ιανουαρίου 2012 κι ένα μήνα αργότερα -στα τέλη Φεβρουαρίου- να έχει ολοκληρωθεί και το πρόγραμμα PSI.

[πολινομοσχέδιο] Την Τετάρτη συζητούνται στην Κυβερνητική Επιτροπή οι ρυθμίσεις που υλοποιούν και τη συμφωνία της 26ης Οκτωβρίου

Ταχύτατη αντιμετώπιση καθυστερήσεων

Ταχεία αντιμετώπιση των καθυστερήσεων των τελευταίων μηνών, που έχουν καταγραφεί σε αρκετούς τομείς των διαρθρωτικών αλλαγών και στην υλοποίηση μέτρων περιστολής των δημοσίων δαπανών, αποφάσισε χθες το υπουργικό συμβούλιο, σε εφαρμογή των παρατηρήσεων των εταίρων -δανειστών και εν όψει των διαπραγματεύσεων για τη νέα δανειακή σύμβαση.

Στο πλαίσιο αυτό επιταχύνονται και συγκεκριμενοποιούνται χρονοδιαγράμματα για «κλειστά» επαγγέλματα και υπηρεσίες, το κλείσιμο ή τις συγχωνεύσεις κρατικών φορέων και εφεδρεία, περικοπές επικουρικών συντάξεων, μειώσεις φαρμακευτικών δαπανών και εξίσωση παροχών των ασφαλιστικών ταμείων.

Το πολυνομοσχέδιο θα συζητηθεί την Τετάρτη, σε συνεδρίαση της Κυβερνητικής Επιτροπής στη σύνθεση της οποίας θα μετέχουν όλοι οι υπουργοί της κυβέρνησης συνεκρινόμενοι και όπως έγινε γνωστό σε αυτό θα περιληφθούν ρυθμίσεις που είναι απολύτως αναγκαίες για την προώθηση του προγράμματος και των αποφάσεων της 26ης Οκτωβρίου.

Ο πρωθυπουργός, Λουκάς Παπαδήμος, ανακοίνωσε επίσης και μια ειδική συνεδρίαση του υπουργικού συμβουλίου, πριν από το Ευρωπαϊκό Συμβούλιο της 9ης Δεκεμβρίου, προκειμένου να συζητηθούν οι προτεινόμενες θεσμικές αλλαγές στην Ευρωπαϊκή Ένωση.

Το πολυνομοσχέδιο εντάσσεται στο πλαίσιο των υποχρεώσεων της χώρας απέναντι στην τρόικα, προκειμένου να «τρέξουν» άμεσα και οι διαδικασίες για την εφαρμογή της συμφωνίας της 26ης Οκτωβρίου, που περιέχει τη μείωση του χρέους κατά 100 δισ. ευρώ, θα είναι έτοιμο ενδεχομένως και την επόμενη εβδομάδα, ώστε να ψηφιστεί μέχρι τα μέσα Δεκεμβρίου, όταν θα επιστρέψει η τρόικα για νέο έλεγχο και νέες διαπραγματεύσεις. Στόχος του πρωθυπουργού, Λουκά

Παπαδήμου, είναι να αλλάξει άρδην το κλίμα στις επαφές με την τρόικα, και να αποφευχθούν οι τριβές, που σημειώθηκαν στις προηγούμενες επισκέψεις, που καθυστέρησαν την εκταμίευση της 6ης δόσης.



Στόχος του πρωθυπουργού Λουκά Παπαδήμου είναι να αλλάξει άρδην το κλίμα στις επαφές με την τρόικα.

Σύμφωνα με πληροφορίες το πολυνομοσχέδιο θα αντιμετωπίζει καθυστερήσεις και προβλήματα στους τομείς όπως:

1. Τα «κλειστά» επαγγέλματα και το άνοιγμα υπηρεσιών. Η τρόικα δεν είναι ευχαριστημένη από την πορεία υλοποίησης των κυβερνητικών δεσμεύσεων και διαπιστώνει καλυψεργίες. Επίκαιρες είναι οι διαπιστώσεις του διευθυντή της Τ.Ε. Γ. Προβόπουλου,

φαρμακοποιών δεν περιορίστηκε σημαντικά. Αξιοσημείωτο είναι πάντως ότι η κυβέρνηση δεν έχει καθορίσει ακόμα να συντάξει τη λίστα των επαγγελματιών που τελούν υπό απελευθέρωση, τα οποία εκπνέονται σε περίπου 350, αλλά η Κομισιόν ζητεί συγκεκριμένη δεσμευτική λίστα και όχι ενδεικτική που είχε ανακοινώσει το ΥΠΟΙΚ.

2. Την απελευθέρωση των κοινωνικών: επίκειται οριστική λύση στο θέμα των ταξί, με τον υπουργό Μεταφορών, Μάκη Βορίδη, να αφήνει ανοικτό το ενδεχόμενο να εντάξει τα πληθυσμιακά κριτήρια στο πολυνομοσχέδιο του υπουργείου Οικονομικών, τροποποιώντας το σχέδιο του Γιάννη Ραγκούση. Τα πληθυσμιακά κριτήρια αποτελούν το πάγιο αίτημα των αυτοκινητιστών γιατί θέτουν περιορισμό στον αριθμό των αδειών που μπορούν να εκδοθούν, αφού αυτές θα υπολογίζονται σε σχέση με τον πληθυσμό και στην κατεύθυνση αυτή διαπιστώνεται ευρύτερη πολιτική συναίνεση. Δεν αποκλείονται, ωστόσο, νεότερες ρυθμίσεις που θα αφορούν στα ΦΔΧ, αλλά και στις συγκοινωνίες μεταφοράς επιβατών.

3. Την υλοποίηση της εφεδρείας των 30.000 υπαλλήλων μέχρι το τέλος του 2011, με την αντιμετώπιση ενδεχόμενων προβλημάτων που δημιουργήθηκαν από τον οριζόντιο χαρακτήρα της αρχικής ρύθμισης, αλλά και την πρόβλεψη για συνέχιση του μέτρου το 2012 και στα επόμενα έτη.

4. Την υλοποίηση των περικοπών στις επικουρικές συντάξεις. 5. Τον περιορισμό της φαρμακευτικής δαπάνης με τη νέα λίστα φαρμάκων. 6. Τις περικοπές μέσω της εφαρμογής αυστηρότερων κριτηρίων των κοινωνικών παροχών από τις αρχές του 2012, όπως επιδόματα ανεργίας, αναπηρικές συντάξεις και επιδόματα. 7. Την επιτάχυνση των συγχωνεύσεων ή κατάργηση δημοσίων φορέων, όπου επίσης σημειώνεται καθυστέρηση.

8. Την έκδοση υπουργικών αποφάσεων για την καθιέρωση ενιαίων κανόνων παροχών υγείας από τα ταμεία κοινωνικής ασφάλισης, που επίσης εκκρεμεί. [SID:3603914]



Αξιοποίηση της δημοσίας περιουσίας δεν σημαίνει εκποίηση. Αξιοποίηση σημαίνει δίνω υπεραξία στη δημοσία περιουσία.

Γιάννης Μουρούζας, υφυπουργός Οικονομικών

Ελάφρυνση 3,6 δισ. από τόκους

▼ Αποστάσεις από τον υπουργό Οικονομικών, Ευάγγελο Βενιζέλο, όσον αφορά στην επίτευξη των στόχων του κρατικού προϋπολογισμού του 2012 κράτησε χθες ο υφυπουργός Οικονομικών, προερχόμενος από τη Ν.Δ., Γιάννης Μουρούζας, κάνοντας λόγο για τέσσερις μεταβλητές που επιτείνουν την ύφεση (εφαρμογή φορολογικών μέτρων, ενδεχόμενο ψαλίδισμα του ΠΔΕ, αρνητικό ψυχολογικό κλίμα στην αγορά, δυσμενές εξωτερικό περιβάλλον) και δεν του επιτρέπουν να αισιοδοξεί. «Δεν είμαι ούτε αισιόδοξος ούτε απαισιόδοξος», δήλωσε ο κ. Μουρούζας στην ομιλία του, με την οποία ολοκληρώθηκε στην αρμόδια επιτροπή της Βουλής η συζήτηση επί του κρατικού προϋπολογισμού του 2012. Αξίζει να σημειωθεί ότι ο κ. Μουρούζας στάθηκε κριτικά και στο PSI, επσημειώνοντας ότι ο στόχος για δημοσιονομικό έλλειμμα 5,4% το 2012 προϋποθέτει ότι θα είναι πλήρης η συμμετοχή του ιδιωτικού τομέα σε εθελοντική βάση. «Πρέπει να παραμείνει ο εθελοντικός χαρακτήρας του και να αποφύγουμε ένα πιστωτικό γεγονός», προειδοποίησε ο υφυπουργός, αλλά παραδέχτηκε ότι, ούτως ή άλλως, στα οικονομικά γεγονότα η κυβέρνηση της Ν.Δ. θα καταγραφεί εκ των αποτελεσμάτων του ως μια «προληπτική συντεταγμένη χρεοκοπία». Για τα αποτελέσματα του προγράμματος, διευκρίνισε ότι η ωφέλεια για το 2012 από τη μείωση δαπανών και τόκων εξυπηρέτησης υπολογίζεται μενολογιστικά σε 5 δισ. ευρώ, αλλά ουσιαστικά -σε ταμιακούς όρους- θα είναι 3,6 δισ. ευρώ. [SID:3604110]

Το ΔΝΤ χαιρετίζει την αποστολή της επιστολής Σαμαρά

▼ Το Διεθνές Νομισματικό Ταμείο χαιρέτησε την επιστολή που έστειλε ο πρόεδρος της Νέας Δημοκρατίας, Αντώνης Σαμαράς, εκφράζοντας τη δέσμευσή του στο πρόγραμμα οικονομικής στήριξης της Ελλάδας, επιστολή που είχε τεθεί ως βασική προϋπόθεση από τους διεθνείς δανειστές για την εκταμίευση της επόμενης δόσης. «Χαιρετίζουμε το γεγονός ότι η Νέα Δημοκρατία εξέφρασε την υποστήριξη της στους βασικούς στόχους και πολιτικές του προγράμματος, το οποίο υποστηρίζεται από οικονομική βοή-

θεια, ύψους 110 δισ. ευρώ, από τους Ευρωπαϊκούς εταίρους της Ελλάδας και το ΔΝΤ», αναφέρεται στη σχετική ανακοίνωση. Το ΔΝΤ σημειώνει ότι το κόμμα του κ. Σαμαρά δεσμεύθηκε να διαβεβαιώσει ότι τυχόν αλλαγές που προτείνεται θα συμβαδίζουν με το βασικό πλαίσιο των προγραμμάτων βοήθειας. Στο μεταξύ, ο πρωθυπουργός ενημέρωσε τα μέλη της κυβέρνησης για τα αποτελέσματα των συναντήσεων του σε Βρυξέλλες, Λουξεμβούργο και Φρανκφούρτη και φέρεται να δώσει σε την ικανοποίησή του για την

επιστολή του προέδρου της Ν.Δ., Αντώνη Σαμαρά. Ο κ. Παπαδήμος, σύμφωνα με τις πληροφορίες, σημειώνει ότι η τελική αξιολόγηση της επιστολής Σαμαρά θα γίνει από το Ευρογρουπ την επόμενη εβδομάδα, χαρακτηρίζοντας το περιεχόμενό της ως «ικανοποιητικό» και εκτιμώντας ότι θα γίνει αποδεκτή και δεν θα υπάρξει κανένα πρόβλημα. Όπως είπε ο κ. Παπαδήμος, στα θεσμικά όργανα της Ε.Ε. και το ΔΝΤ θα σταλούν νέτες επιστολές, οι οποίες θα υπογράφονται από τον ίδιο, τον αντιπρόεδρο της κυ-

βέρνησης και υπουργό Οικονομικών, τους κ.κ. Γ. Α. Παπανδρέου και Αντ. Σαμαρά, καθώς και από το διευθυντή της Τράπεζας της Ελλάδος, Γιώργο Προβόπουλο.

Για τη Siemens

Το Υπουργικό Συμβούλιο αποφάσισε να εξουσιοδοτήσει τον κ. Βενιζέλο να χειριστεί το θέμα μιας συμφωνίας με τη Siemens προκειμένου να επιλέξει μια συμβιβαστική επίλυση της διαφοράς σε συνεργασία με συναρμόδια υπουργεία Δικαιοσύνης και Υποδομών, ώστε να

τετρατιστεί η εμπλοκή σε διάφορα έργα, όπως αυτά του μετρό. Στη συνεδρίαση του Υπουργικού Συμβουλίου συζητήθηκαν τρόποι και διαδικασίες για την επίτευξη ενός εξωδικαστικού συμβιβασμού μεταξύ της ελληνικής κυβέρνησης και της Siemens. Σύμφωνα με πληροφορίες, η ελληνική κυβέρνηση φέρεται να αξιώνει από τη γερμανική εταιρεία ένα ποσό περί τα 250 εκατ. ευρώ ως αποζημίωση για την πρακτική της να δίνει «μίζες» προκειμένου να κερδίζει διαγωνισμούς του ελληνικού Δημοσίου. [SID:3604108]



Ανδρέας Λοβέρδος:
Στόχος μου είναι
να διατηρηθεί
αναλλοίωτη
η πρόσβαση
των ασθενών
στις υπηρεσίες
υγείας.

[φάρμακα] Καταπολέμηση της υπερβολής

Πρωτόκολλα συνταγογράφησης

Με στόχο την αντιμετώπιση της υπέρμετρης συνταγογράφησης και τη μείωση του υψηλού κόστους που αυτή προκαλεί, ώστε να επιτευχθεί και ένας από τους βασικούς στόχους της δημοσιονομικής εξυγίανσης, που είναι η μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης, παρουσιάστηκαν χθες επίσημα στο Ζάππειο Μέγαρο ενώπιον της επισημονικής και επιχειρηματικής φαρμακευτική κοινότητας τα Θεραπευτικά Πρωτόκολλα Συνταγογράφησης (ΘΠΣ), τα οποία αποτελούν ένα επιστημονικό βοήθημα προς τους γιατρούς του ΕΣΥ και των ασφαλιστικών ταμείων, αλλά και προς τους συμβεβλημένους ιδιώτες γιατρούς.

Ο υπουργός Υγείας, Ανδρέας Λοβέρδος, τόνισε, μεταξύ άλλων, ότι στόχος του είναι να διατηρηθεί αναλλοίωτη η διάσταση της πρόσβασης των ασθενών στις υπηρεσίες υγείας και μάλιστα χωρίς ρωγμές. Σε ό,τι αφορά το χρονοδιάγραμμα των ΚΕΝ (Κωδικοί νόσων, διαγνώσεων και

πράξεων), σύμφωνα με τον υπουργό, θα τηρηθεί απόλυτα στην πράξη και θα ξεκινήσουν να εφαρμόζονται από τον επόμενο μήνα. Η γενική γραμματέας Κοινωνικών Ασφαλίσεων, Αθηνά Δρέττα, είπε ότι με τα Θεραπευτικά και Ιατρικά Πρωτόκολλα επιχειρείται συνολική παρέμβαση στον όγκο των σκευασμάτων και όχι μόνο στην τιμή και ότι στόχος είναι να αποτελέσουν περισσότερο άσκηση πολιτικής παρέμβασης και όχι όργανο δημοσιονομικής πολιτικής και σημείωσε ότι, εκτός από το ΕΣΥ, θα εφαρμοστούν και στις ιδιωτικές κλινικές και μέσω αυτών θα επιχειρηθεί ο εξορθολογισμός των δαπανών.

Ο υφυπουργός Υγείας, Μιχάλης Τιμοσίδης, τόνισε από την πλευρά του ότι τα πρωτόκολλα έπρεπε να εφαρμοστούν εδώ και χρόνια, με σκοπό να προαχθούν η υγεία και ταυτόχρονα να αποτελέσουν ένα καλό εργαλείο για τον έλεγχο της υπέρμετρης συνταγογράφησης. [SID: 5603716]

Θεραπευτικά πρωτόκολλα σε Ταμεία και ΕΣΥ

Θεραπευτικά πρωτόκολλα θα ισχύσουν από τον Δεκέμβριο, όπως ανακοίνωσε ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Λοβέρδος.

Οι γιατροί των ασφαλιστικών ταμείων και του Εθνικού Συστήματος Υγείας θα συνταγογραφούν συγκεκριμένη φαρμακευτική αγωγή ανά ασθένεια. Όσοι γιατροί παρεκκλίνουν συστηματικά από τις κατευθυντήριες γραμμές θα πρέπει να μπορούν να τεκμηριώσουν τις πρακτικές τους.

Στόχος του υπουργείου με την έκδοση των θεραπευτικών πρωτοκόλλων –πρακτική διαδεδομένη στο εξωτερικό– είναι ο περιορισμός της υπερσυνταγογράφησης και κατά συνέπεια η μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης. Επιπλέον, η προαγωγή της ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης των ασθενών μέσω του περιορισμού της λανθασμένης συνταγογράφησης.

Οι άξονες κάθε θεραπευτικού πρωτοκόλλου συνταγογράφησης είναι ένας αλγόριθμος που συμπεριλαμβάνει:

- αρχικό φάρμακο επιλογής (δραστική ουσία),
- δευτερεύοντα φάρμακα (δραστικές ουσίες),

- εναλλακτικό τρόπο θεραπείας,
- σπάνιες περιπτώσεις.

Εκατόν εξήντα θεραπευτικά πρωτόκολλα έχουν ολοκληρωθεί μέχρι στιγμής για 16 νοσολογικές κατηγορίες, όπως τις όρισε ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων (ΕΟΦ) και ενέκρινε το Κεντρικό Συμβούλιο Υγείας

(ΚΕΣΥ). Στη σύνταξή τους συνέβαλαν οι αρμόδιες επιστημονικές εταιρείες, ενώ μελετήθηκαν επικαιροποιημένα αντίστοιχα πρωτόκολλα κρατών της Ευρωπαϊκής Ένωσης και των ΗΠΑ.

«Η ολοκλήρωση των θεραπευτικών πρωτοκόλλων και η ολοκλήρωση των κλειστών νοσηλίων», είπε ο υπουργός Υγείας,

«δημιουργεί επιτέλους για την πατρίδα μας τις προϋποθέσεις για ένα δημοσιονομικώς τακτοποιημένο, για ένα ανοικτό και προσβάσιμο απ' όλους, για ένα καλοδιοικούμενο αυτή τη φορά και άρα λιγότερο διεφθαρμένο Εθνικό Σύστημα Υγείας».

NTANI ΒΕΡΓΟΥ

Ποιοι εξαιρούνται από την εφεδρεία

Εξαιρεί με εγκύκλιο σειρά ειδικοτήτων του τομέα της υγείας από την εργασιακή εφεδρεία ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Λοβέρδος. Συγκεκριμένα εξαιρούνται οι εξής:

- α) Νοσηλευτική Υπηρεσία:
 - πανεπιστημιακής εκπαίδευσης: νοσηλεύτές.
 - τριτοβάθμιας εκπαίδευσης: επισκέπτες υγείας, μαιευτικές και βρεφονηπιοκόμοι.
 - δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης: βοηθοί νοσηλευτικής, βοηθοί βρεφονηπιοκόμων, πληρώματα ασθενοφόρων και φύλακες ασθενών.
 - υποχρεωτικής εκπαίδευσης: βοηθητικό υγειονομικό (νοσοκόμοι, βοηθοί θαλάμου, μεταφορείς ασθενών, νεκροτόμοι - σαβανωτές - αποτεφρωτές, τραυματιοφορείς, φύλακες ασθενών).
- β) Επιστημονικοί και λοιποί παραϊατρικοί προσωπικοί Ιατρικής Υπηρεσίας εκτός ιατρών:
 - πανεπιστημιακής εκπαίδευσης: νοσοκομειακοί φαρμακοποιοί, φαρμακοποιοί, ψυχολόγοι, χημικοί - βιοχημικοί - βιολόγοι, βιοχη-

μικοί (χημικοί), βιολόγοι (μοριακοί βιολόγοι), φυσικών ιατρικής-ακτινοφυσικής, κτηνίατροι, διαιτολόγοι, κοινωνικοί λειτουργοί, κοινωνικής εργασίας, λογοθεραπευτές και φυσικοθεραπευτές.

- τριτοβάθμιας εκπαίδευσης: φυσικοθεραπευτές, εργοθεραπευτές, κοινωνικής εργασίας, τεχνολόγοι, ραδιολόγοι - ακτινολόγοι, οπτικοί, λογοθεραπευτές, ορθοπτιστές, δημόσιας υγιεινής, διαιτολόγοι διατροφής, τεχνολόγοι τροφίμων, τεχνολόγοι τροφίμων και διατροφής, κοινωνικοί λειτουργοί, οδοντοτεχνίτες.

- δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης: βοηθοί ιατρικών και βιολογικών εργαστηρίων (παρασκευαστών), ιατρικών και βιολογικών εργαστηρίων (παρασκευαστών), βοηθοί αναισθησιολόγοι, χειριστές ιατρικών συσκευών (χειριστές - εμφανιστές), βοηθοί φαρμακείου, βοηθοί φυσικοθεραπείας, βοηθοί διαιτητικής, μαγειρικής τέχνης (μαγείρων), ορθοπτιστές, βοηθοί ακτινολογικών εργαστηρίων, χειριστές - εμφανιστές, διατροφής ή διαιτολογίας. **Ντα.Β.**

**Στον αέρα 6 φαρμακαποθήκες θυγατρικές της Alaris,
600 εργαζόμενοι απειλούνται με άμεση απόλυση**

Το ντόμινο Λαυρεντιάδη στο κύκλωμα του φαρμάκου

Ανεξέλεγκτες διαστάσεις προσλαμβάνει η πτώχευση της μεγαλύτερης ιδιωτικής φαρμακαποθήκης Κ.Π. Μαρινόπουλος - θυγατρικής του ομίλου Λαυρεντιάδη - απειλώντας να συμπαρασύρει το χώρο του φαρμάκου.

Του ΜΙΧΑΗΛ ΓΕΛΑΝΤΑΛΗ

Παράγοντες του κλάδου κάνουν λόγο για κίνδυνο κατάρρευσης του δικτύου παραγωγής - φαρμακαποθηκών - φαρμακείου, καθώς η άρδην αλλαγή του καθεστώτος προμηθειών, οι ελλείψεις φαρμάκων, η αδυναμία αποπληρωμής υποχρεώσεων από εκατοντάδες επαγγελματίες του χώρου οδηγούν σε «ασφυξία» έναν τόσο νευραλγικό για τη δημόσια υγεία τομέα.

Η θυγατρική της Alaris ακολουθεί την πτωχευτική διαδρομή της μητρικής που, από κορωνίδα των φαρμακευτικών εταιρειών με τρεις σύγχρονες μονάδες παραγωγής και αντληθέντα κεφάλαια 2,25 δισ. ευρώ, φτάνει να αιτείται την υπαγωγή της στις διατάξεις του άρθρου 99 και του πτωχευτικού νόμου. Ο όμιλος (σύμφωνα με στοιχεία του Συλλόγου Εργαζομένων Alaris & Θυγατρικών Εταιρειών) είχε φαρμακευτικό χαρτοφυλάκιο γενόσημων και πρωτότυπων προϊόντων, που μέσα σε μια αετία τα αύξησε σε 200 (από 50) χωρίς να υπολογίζονται τα πρότυπα σκευάσματα μέσω των συνεργασιών με πολυεθνικές. Τα σκευάσματα καλύπτουν το σύνολο των θεραπευτικών κατηγοριών, ενώ θα πρέπει να σημειωθεί πως κάποια από αυτά είναι αναντικατάστατα.

Με 6 φαρμακαποθήκες, εκ των οποίων η Κ.Π. Μαρινόπουλος με πελατολόγιο πάνω από 2.000 φαρμακεία, αλλά και την Ceterpharm, η οποία διαθέτει ένα υπερσύγχρονο σύστημα αυτόματης ρομποτικής διαλογής με δυνατότητα που ξεπερνά τις 800 παραγγελίες ανά ώρα καλύπτοντας περισσότερες από 200.000 γραμμές παραγγελίας ημερησίως, ο όμιλος είχε φτάσει να καλύπτει πανελλαδικά τουλάχιστον το 30% των φαρμακείων.

Απαιτούν μετρητοίς

Αποτελεί κοινό μυστικό στην αγορά πως η Alaris και οι θυγατρικές της παρείχαν μακρές περιόδους εξόφλησης (κάνουν λόγο για 6 έως 10 μήνες), υψηλές εκπτώσεις και σημαντικές διευκολύνσεις στους πελάτες της. Η κατάρρευσή τους όμως αλλάζει άρδην το σκηνικό, καθώς οι προμηθευτές ζητούν τις μετρητοίς το μεγαλύτερο μέρος της παραγγελίας, οι τράπεζες κλείνουν παντελώς τις χορηγήσεις και τα πλαφόν και εκατοντάδες φαρμακοποιοί μένουν με ακάλυπτες επιταγές στα χέρια.

Η έλλειψη χρηματοδότησης έχει συ-



Από τη χθεσινή διαμαρτυρία εργαζομένων της Alaris έξω από τα γραφεία του ΕΟΠΠΥ στην οδό Ακαδημίας

νέπεια δεκάδες φαρμακεία να μένουν χωρίς βασικά φάρμακα, ενώ επαγγελματίες του κλάδου κινδυνεύουν με πτώχευση.

Είναι ενδεικτικό πως την προηγούμενη εβδομάδα μεγάλες ξένες πολυεθνικές σταμάτησαν τη χορήγηση ακόμη και ειδικών φαρμάκων (για χημειοθεραπείες, αντικαρκινική αγωγή κ.λπ.), καθώς οι φαρμακοποιοί δεν μπορούν να πληρώσουν τις υψηλές προκαταβολές.

Σύμφωνα με τον Φαρμακευτικό Σύλλογο Αττικής (ΦΣΑ), σε πολλούς από τους 2.000 πελάτες της Κ.Π. Μαρινόπουλος επιδόθηκε με δικαστικό κλητήρα εκ μέρους της Εμπορικής Τράπεζας έγγραφο με βάση το οποίο οι εισπράξεις της εταιρείας εκχωρούνται στην τράπεζα. Την ίδια στιγμή το σύνολο των τραπεζών που δανειοδοτούσαν την Alaris έχει κινηθεί νομικά κατά των επιχειρήσεων του Λ. Λαυρεντιάδη με σειρά αγωγών. Τραπεζικοί κύκλοι προεξοφλούσαν πως έπεται από διαδικασία εκκαθάρισης οι πιστωτές θα μπορούσαν να πάρουν στα χέρια τους το «καθαρό κομμάτι» των εταιρειών του ομίλου. Ηδη η εργοδοσία μιλά ανοιχτά για απολύσεις πάνω από 500-600 εργαζομένους.

Ο Αντώνης Κτραμαδάκης (πρόεδρος Ομοσπονδίας Ιατρικών Επισκεπτών) εκτιμά πως η διοίκηση του ομίλου επιτελεί εκκαθαριστική διαδικασία και δεν ενδιαφέρεται να σωθεί η εταιρεία, πόσω μάλλον για την τύχη των 1.400 εργαζομένων, από τους οποίους οι 637 στην Alaris.

Και όμως, ο όμιλος Alaris γιγαντώθηκε κεφαλαιακά μέσω διαδοχικών αυξήσεων κεφαλαίου (800 εκατ. ευρώ το 2007 και άλλα 450 το '09), τραπεζικού δανεισμού (ύψους ενός δισ. ευρώ) και χρηματοπιστωτικής μόχλευσης, που κάποια στιγμή έφτανε τα 1,5 δισ. ευρώ. Πλέον, όπως καταγγέλλουν οι εργαζόμενοι, οι αρχικές λειτουργίες έχουν απαξιωθεί, μονάδες παραγωγής έχουν σταματήσει σχεδόν εξ ολοκλήρου την παραγωγή τόσο των σκευασμάτων της εταιρείας όσο και των συνεργαζόμενων επιχειρήσεων. Στον τομέα αποθήκευ-

σης-διαλογής-μεταφοράς το σύνολο των συνεργαζόμενων εταιρειών έχει αποχωρήσει, ενώ οι φαρμακαποθήκες βρίσκονται σε απραξία.

Η πλευρά της εταιρείας αποδίδει την απαξίωση στη σημαντική μείωση στις τιμές των φαρμάκων, ωστόσο η κατάρρευση ξεκίνησε σχεδόν ένα βήμα νωρίτερα.

Μεγαλόσχημοι

Όλο αυτό το διάστημα μένουν αναπάντητα ερωτήματα που οι αρμόδιες αρχές θα έπρεπε να τα έχουν ήδη ερευνήσει και να αποφανθούν. Από το πώς φούσκωσε χρηματοπιστωτικά, μέσω διαδοχικών αυξήσεων και εξαγορών, μέχρι τις υποθέσεις της Carlyle και της Protos Bank, την περίοδο δηλαδή που ο επιχειρηματίας διασυνδεόταν με μεγαλόσχημα ονόματα της πολιτικής, της επιχειρηματικής και επενδυτικής σκηνής.

Για παράδειγμα, ακόμη και σήμερα δεν έχει απαντηθεί εάν το κόστος αγοράς 18 εταιρειών (στο διάστημα 2007-10) ανταποκρινόταν στην πραγματική αξία τους (λ.χ. οι δύο μεγαλύτερες εξαγορές Κ.Π. Μαρινόπουλος και Γερολυμάτος). Όπως επίσης σε ποιες τιμές πωλήθηκαν πολλές θυγατρικές του ομίλου και τι σχέση είχε η τιμή πώλησης με την τιμή αγοράς (περίπτωση Νεοχημικής). Παράλληλα, οι εργαζόμενοι καταγγέλλουν μεθοδεύσεις και αδιαφανείς διαδικασίες σε θέματα πληρωμών, υπερτιμολογήσεων και μεθοδευμένη προσπάθεια απαξίωσης της εταιρείας.

Επιβολή όρων

Ο Κωνσταντίνος Δουράντος μιλά ανοιχτά για «...επαιλουμένη κατάρρευση όλου του φαρμακευτικού οικοδομήματος, αρχής γενομένης από τις φαρμακαποθήκες», με τον πρόεδρο του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής να αναφέρεται «στις εταιρείες που επιτίθενται σε μια διαλυμένη αγορά, επιβάλλοντας στους προμηθευτές τους όρους τους, που εκ των πραγμάτων είναι αδύνατον να τους αποδεχθούν».

Οι πληρωμές τοις μετρητοίς, οι εξοφλήσεις τιμολογίων ανά παραγγελία και τα συνεχώς αυξανόμενα κατασχετήρια των φαρμακείων δεν προσιωμίζονται τίποτε το ενθαρρυντικό. Οριαλίδας, ωστόσο, αναδεικνύεται το «σκάνδαλο» της κατά 100% θυγατρικής του πολυπράγμονος επιχειρηματία, καθώς με μερίδιο 20% στην Αττική και 12% πανελλαδικά ήταν ο ισχυρότερος -μη συνεταιριστικός- παίκτης. Ο όμιλος Λαυρεντιάδη είχε φτάσει να ελέγχει (μέσω 6 φαρμακαποθηκών) συνολικά μέχρι το 25% μιας πύτας που το 2010, παρά την αποχώρηση του τζέφρου, διαμορφώθηκε στα 4,86 δις ευρώ *

ΕΟΠΥΥ: Και από μη συμβεβλημένους γιατρούς η συνταγογράφηση

Τη συνταγογράφηση από μη συμβεβλημένους γιατρούς, αρκεί οι συνταγές να δίδονται μέσω ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, αποφάσισε το διοικητικό συμβούλιο του **Ενιαίου Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ)**, απαλλάσσοντας έτσι πολλούς γιατρούς από το άγχος και τον προβληματισμό για την επόμενη ημέρα του κλάδου, όσων δεν ενταχθούν στον Οργανισμό.

Εν τω μεταξύ χθες, οι γιατροί της Αθήνας έδωσαν δυναμικό «παρών» στη μεγάλη συγκέντρωση διαμαρτυρίας που διοργάνωσε ο **Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών**, στα γραφεία του ΕΟΠΥΥ με τη συμμετοχή της **ΕΙΝΑΠ** (των νοσοκομειακών γιατρών), της **ΣΕΥΠΗΚΑ** (του Συλλόγου Επιστημονικού Υγειονομικού Προ-

σωπικού ΙΚΑ) και των ελευθεροεπαγγελματιών γιατρών.

Πραγματοποιήθηκε η συμβολική κατάληψη του γραφείου του προέδρου του ΕΟΠΥΥ **κ. Γ. Βουδούρη**, ο οποίος παρέδωσε στους εκπροσώπους του ιατρικού σώματος απόφαση του ΔΣ του Οργανισμού με την οποία δίνεται η δυνατότητα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης και παραπεμπικών για παρακλινικές εξετάσεις και σε μη συμβεβλημένους με τον φορέα γιατρούς.

Ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών **κ. Γ. Πατούλης** χαρακτήρισε την εξέλιξη αυτή ως ένα πρώτο θετικό βήμα, ωστόσο τόνισε ότι απαιτείται κοινή υπουργική απόφαση για την κατοχύρωσή της. Ο ΙΣΑ απαιτούσε την άμεση καταβολή των οφειλομένων 350 εκατομμυ-

ρίων ευρώ στους συμβεβλημένους με τα ασφαλιστικά ταμεία γιατρούς, ενώ τόνισε την αναγκαιότητα να ληφθούν μέτρα για τους νέους γιατρούς που μαστίζονται από την ανεργία.

Σε ψήφισμα που επέδωσαν οι εκπρόσωποι του ιατρικού σώματος στον πρόεδρο του ΕΟΠΥΥ, διακήρυξαν την αντίθεση του πανιατρικού μετώπου στην κυβερνητική πολιτική και ζήτησαν άμεσα την αναστολή λειτουργίας του ΕΟΠΥΥ και την απόσυρση του Κανονισμού Παροχών Υγείας.

Κατήγγειλαν ότι η σύσταση του Κανονισμού Παροχών είναι παράνομη, αφού δεν υπάρχει απόφαση του ΔΣ του ΕΟΠΥΥ πριν από τη δημοσίευσή στο ΦΕΚ, κάτι που αποτελεί εκ του νόμου προϋπόθεση. Για την ακύρωση του Κανονισμού Παροχών ο ΙΣΑ προσέφυγε στο ΣτΕ.

Ανδρέας Λοβέρδος: Ένα πρότυπο μοντέλο λειτουργίας δημόσιων και ιδιωτικών νοσοκομείων που θα λειτουργήσει πειραματικά για έξι μήνες και, εκ του αποτελέσματος, θα κριθεί αν μπορεί να συνεχιστεί ευρύτερα με στόχο την εξοικονόμηση, όπως υποστήριξε, δημόσιων δαπανών, προϋπεται να καταθέσει με τη μορφή τροπολογίας ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Λοβέρδος. Αναπτύσσοντας την πρότασή του στην Επιτροπή Κοινωνικών Υποθέσεων της Βουλής, ο κ. Λοβέρδος διευκρίνισε ότι σε αυτό το πρότυπο πειραματικής διοίκησης θα ενταχθούν τα δημόσια νοσοκομεία Σισμανόγλειο και Αιμιλία Φλέμινγκ, το Ωνάσειο και το Ερρίκος Ντυνάν, καθώς και δύο νοσοκομεία από τον ιδιωτικό τομέα που θα επιλεγούν με πρόσκληση ενδιαφέροντος με διεθνή διαγωνισμό, διευκρινίζοντας ότι "δεν θα αλλάκθουν ούτε η δομή ούτε ο λειτουργικός χαρακτήρας του κάθε νοσοκομείου. Αυτό το πείραμα θα εφαρμοστεί για έξι μήνες και, αν αποδώσει, καλώς. Αν αποτύχει, θα το διακόψουμε». Πάντως, πολλοί βουλευτές αναμετώπισαν με επιφυλακτικότητα την πρόταση του κ. Λοβέρδου, διατυπώνοντας ερωτήματα τόσο ως προς τον στόχο συγχώνευσης δημοσίων νοσοκομείων με ιδιωτικά όσο και ως προς το αποτέλεσμα της ιδιότυπης αυτής συνεργασίας. "Αυτό το υβριδικό μοντέλο δεν μπορεί να περπατήσει με στρεβλώσεις που θα δημιουργηθούν στις διοικήσεις", σημείωσε, μεταξύ άλλων, ο αρμόδιος τομέαρχης της Ν.Δ. Αθανάσιος Γιαννόπουλος.