

1. ΕΚΡΙΝΕ ΣΥΝΤΑΓΜΑΤΙΚΟ ΚΑΙ ΝΟΜΙΜΟ ΤΟ ΚΟΥΡΕΜΑ ΟΜΟΛΟΓΩΝ PSI...

Μέσο: ΕΘΝΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . .25/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .25/06/2013

Σελίδα: 51



ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ της ΕΠΙΚΡΑΤΕΙΑΣ

Εκρίνε συνταγματικό και νόμιμο το «κούρεμα» ομολόγων (PSI) του 2012

Η ΟΛΟΜΕΛΕΙΑ του Συμβουλίου της Επικρατείας, σε διάσκεψη κεκλεισμένων των θυρών, έκρινε συνταγματικό και νόμιμο το «κούρεμα» (PSI) των ομολόγων του ελληνικού Δημοσίου που έγινε τον Μάρτιο του 2012.

Η δημοσίευση της σχετικής απόφασης αναμένεται να γίνει με την έναρξη του νέου δικαστικού έτους, στις 17 Σεπτεμβρίου 2013.

Υπενθυμίζεται ότι στο ανώτατο ακυρωτικό δικαστήριο είχαν προσφύγει περισσότεροι από 7.000 ομολογιούχοι (φυσικά πρόσωπα, ΝΠΔΔ, ΝΠΙΔ, Εμπορικό και Βιομηχανικό Επιμελητήριο, Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων, ΕΔΟΕΑΠ, φαρμακευτικές εταιρείες, ΤΕΙ Καβάλας κ.λπ.).

Οι προσφεύγοντες στρέφονταν εναντίον της απόφασης για το «κούρεμα» των ομολόγων που κατείχαν, αξίας δεκάδων δισεκατομμυρίων ευρώ, χωρίς ωστόσο να μπορεί να υπολογιστεί το ακριβές ποσό.

Παράλληλα, στρέφονταν και κατά των πράξεων του υπουργικού συμβουλίου (5 και 10/2012), των αποφάσεων του διοικητή της Τράπεζας της Ελλάδος και του αναπληρωτή υπουργού Οικονομικών, με τις οποίες υλοποιήθηκε το PSI.



TA NEA
ΤΡΙΤΗ 25 ΙΟΥΝΙΟΥ 2013
16

ΕΠΙΚΑΙΡΟΤΗΤΑ

Σε μια περίοδο που η οικονομική κρίση οδηγεί ολοένα και περισσότερους ασθενείς στην επιλογή του ΕΣΥ, 30 νοσηλευτικά ιδρύματα σε όλη τη χώρα σπκώνουν το μεγαλύτερο βάρος στη νοσηλεία, ενώ τα υπόλοιπα περιορίζονται στον ρόλο του «τροχονόμου» βαριών περιστατικών

Νοσοκομεία δύο ταχυτήτων

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Μόλις 30 νοσοκομεία σπκώνουν το φορτίο της νοσηλείας των ασθενών στη χώρα μας. Εξί στους δέκα ασθενείς κατευθύνονται στα μεγάλα νοσοκομεία της Αττικής και στα πανεπιστημιακά της περιφέρειας, με τα υπόλοιπα 100 νοσηλευτικά ιδρύματα που λειτουργούν στην Ελλάδα να περιορίζονται στον ρόλο του «τροχονόμου» βαριών περιστατικών. Με αυτά τα δεδομένα, οι επιτελείς του υπουργείου Υγείας αναζητούν γι' αυτά τα νοσοκομεία νέο ρόλο καθώς - με τον έως τώρα σχεδιασμό τουλάχιστον - δεν προβλέπονται λουκέτα.

Τα πρώτα νοσηλευτικά ιδρύματα που έχουν ήδη μπει στο «μικροσκόπιο» είναι η Πολυκλινική, η Αγία Βαρβάρα, το Σπλιτισπούλειο και το Γενικό Νοσοκομείο Πατρίσων, με πηγές του υπουργείου Υγείας να διευκρινίζουν ότι στόχος είναι να αλλάξει ο ρόλος τους,

Σε τρία αντικαρκινικά νοσοκομεία «στοιβάζονται» ασθενείς από όλη την επικράτεια

μετατρεποντάς τα για παράδειγμα σε μονάδες φροντίδας καρκινοπαθών τελικού σταδίου. Σύμφωνα με επίσημα στοιχεία του υπουργείου Υγείας, το 2012 πραγματοποιήθηκαν 2,17 εκατομμύρια νοσηλείες στο ΕΣΥ. Όμως, το 56,9% των ασθενών (δηλαδή 1,23 εκατομμύρια νοσηλευθέντες) στριμώχτηκε στο ένα τέταρτο του υγειονομικού χάρτη της τριτοβάθμιας φροντίδας υγείας.

Όπως προκύπτει από τα ίδια στοιχεία, τα όρια τους δοκιμάζουν σε καθημερινή βάση οι εργαζόμενοι των νοσοκομείων Ευαγγελισμός, Αττικής, Γ. Γεννηματάς αλλά και των πανεπιστημιακών νοσοκομείων στο Ηράκλειο και στα Ιωάννινα. Αρκεί κανείς να αναλογιστεί ότι ένας στους δέκα ασθενείς επέλεξε πέρυσι ένα από αυτά τα πέντε νοσηλευτικά ιδρύματα. Μονόδρομο για δωρεάν ιατρική περίθαλψη αποτελούν και τα ελάχιστα νοσοκομεία ειδικού ρόλου. Είναι ενδεικτικό ότι η περιφέρεια είναι σχεδόν «γυμνή» από εξειδικευμένα αντικαρκινικά κέντρα, με αποτέλεσμα οι καρκινοπαθείς να αναγκάζονται να ταξιδεύουν έως την Αθήνα ή τη Θεσσαλονίκη για να λάβουν ιατροφαρμακευτι-

κή περίθαλψη από έμπειρους γιατρούς.

Ετσι κάθε άλλο παρά έκπληξη αποτελεί το γεγονός ότι στα αντικαρκινικά νοσοκομεία Θεαγένειο στη Θεσσαλονίκη, Άγιος Σάββας στην Αθήνα και Μεταξά στον Πειραιά «στοιβάζονται» ασθενείς από όλη την επικράτεια.

Βαρύ είναι το φορτίο που σπκόνουν δύο ακόμη νοσοκομεία ειδικού ρόλου: το ΚΑΤ, το μεγαλύτερο τραυματολογικό κέντρο, κατέχει την 15η θέση μεταξύ των 30 πιο... εργατικών νοσοκομείων. Ειδικότερα, σε διάστημα 12 μηνών νοσήλευσε 29.405 περιστατικά και το νοσοκομείο νοσημάτων θώρακος Σωτηρία 48.107 περιστατικά - δηλαδή το 2,2% του συνόλου των νοσηλείων σε όλη τη χώρα.

Στο μεταξύ, επιβαρυντικός παράγοντας στα ούτως ή άλλως... πιγμένα νοσοκομεία είναι και η οικονομική στενότητα που αντιμετωπίζουν τα ελληνικά νοσοκομεία, με αποτέλεσμα η δημόσια περίθαλψη να είναι σε αρκετές περιπτώσεις μονόδρομος.

Είναι ενδεικτικό ότι μόνο στον Άγιο Σάββα 47.980 ασθενείς επισκέφτηκαν τα εξωτερικά ιατρεία το περασμένο έτος, ενώ τα απογευματινά ιατρεία (οι ασθενείς τηλεφώνουν τον γιατρό) γνωρίζουν τα τελευταία χρόνια σταθερή μείωση. Το 2009 είχαν προγραμματιστεί στο ίδιο νοσοκομείο 16.661 απογευματινά ραντεβού, όμως το 2012 ο αντίστοιχος αριθμός δεν ξεπέρασε τα 12.672!

ΤΟ ΤΑΜΕΙΟ ΕΙΝΑΙ... ΜΕΙΟΝ. Και ενώ, σύμφωνα με πρόσφατη έρευνα της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας, οι εισαγωγές στο ΕΣΥ έχουν αυξηθεί κατά τουλάχιστον 28% λόγω κρίσης, τα ταμεία των νοσηλευτικών ιδρυμάτων είναι μείον καθώς η ταχύτητα είσπραξης των απαιτήσεων από τα ασφαλιστικά ταμεία θμιζεί αυτή της κελώνας. Σύμφωνα με τον απολογισμό κεντρικού νοσοκομείου της Αθήνας, χρειάζονται 807 ημέρες εντατικών οκλήσεων για να λάβει το λογιστήριο τα χρήματα από τα ασφαλιστικά ταμεία. Μάλιστα, εντός του 2012 σχεδόν κανένα από τα μη ενσωματωμένα στον ΕΟΠΥΥ ασφαλιστικά ταμεία δεν εξόφλησε τις υποχρεώσεις του.

Όσο για το ενιαίο ταμείο - γίγαντα, δεν εκκαθάρισε κανένα από τα δελτία παροχής υπηρεσιών που του είχαν αποσταλεί, με αποτέλεσμα το νοσοκομείο να λειτουργεί με τα χρήματα των επιχορηγήσεων.



Οι ασθενείς «στριμώχονται» στο ένα τέταρτο του υγειονομικού χάρτη

2.178.007 νοσηλείες πραγματοποιήθηκαν στο ΕΣΥ το 2012

Μόλις 30 νοσοκομεία σε όλη τη χώρα σπκώνουν το βάρος του 56,9% των νοσηλευθέντων

2,2 δισ. δαπάνησαν τα δημόσια νοσοκομεία για αγορές (υλικά, αναλώσιμα λειτουργικές δαπάνες κ.ά.) το 2012

Από αυτά 1,3 δισ. (δηλαδή, το 61,8%) κατέληξαν στα ταμεία των 30 πιο «εργατικών» νοσοκομείων

Οι πρωταθλητές του ΕΣΥ

Νοσηλείες και μερίδιο πανελλαδικά

Ιωαννίνων
62.476
2,9%

Λάρισσας
61.925
2,8%

Καβάλας
33.340
1,5%

Θρικό
18.267
0,8%

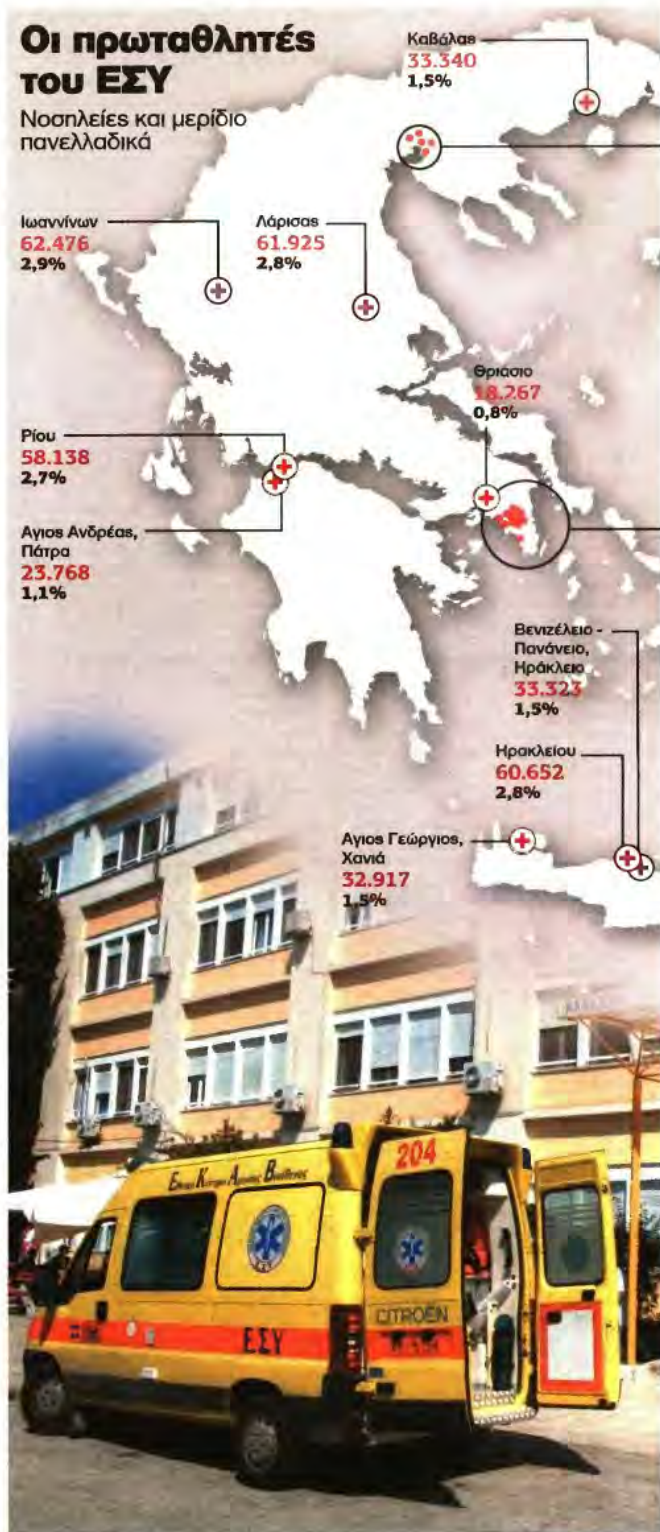
Ρίου
58.138
2,7%

Άγιος Ανδρέας, Πάτρα
23.768
1,1%

Βενεζέλιο - Πανόρειο, Ηράκλειο
33.323
1,5%

Ηράκλειο
60.652
2,8%

Άγιος Γεώργιος, Χανιά
32.917
1,5%

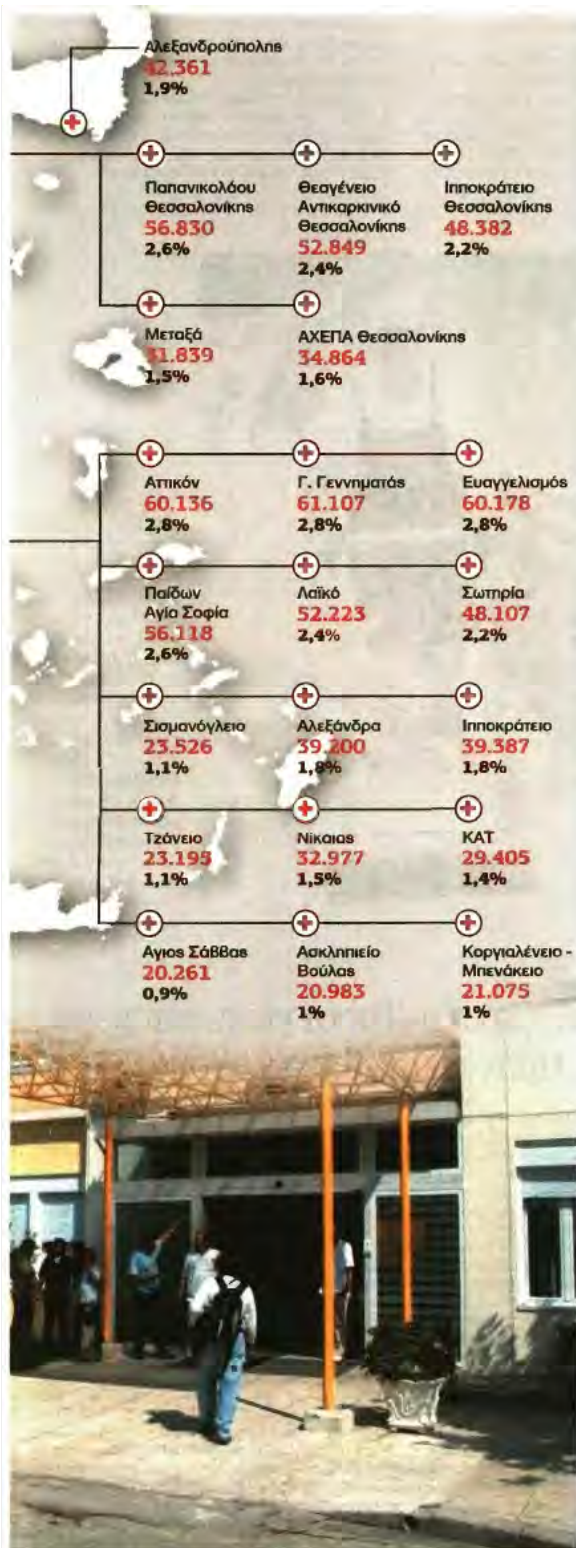


2. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΔΥΟ ΤΑΧΥΤΗΤΩΝ

Μέσο: ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 25/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 25/06/2013

Σελίδα: 17



Οι πυλώνες της περιφέρειας και οι ανάγκες για προσωπικό

ΑΡΙΣΤΑ παίρνουν επτά πανεπιστημιακά νοσοκομεία της χώρας, αφού συμπεριλαμβάνονται στη λίστα με τα Top-30 νοσηλευτικά ιδρύματα.

Στη λίστα συμπεριλαμβάνονται, εκτός από το Αττικό, το πανεπιστημιακό Ιωαννίνων το οποίο μάλιστα κατέχει σε πανελλήνια βάση την πρώτη θέση σε εισαγωγές (62.476). Ακολουθούν το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας (61.925 νοσηλείες) και τα πανεπιστημιακά νοσηλευτικά ιδρύματα Ηρακλείου Κρήτης, Πατρών, Αλεξανδρούπολης καθώς και το ΑΧΕΠΑ Θεσσαλονίκης. Πρωταθλητές στις νοσηλείες είναι και έξι γενικά νοσοκομεία της περιφέρειας: το Παπανικολάου και το Ιπποκράτειο στη Θεσσαλονίκη, ο Άγιος Ανδρέας στην Πάτρα και τα νοσοκομεία Καβάλας, Άγιος Γεώργιος Χανίων και Βενιζέλιο - Πανάνειο στο Ηράκλειο.

Πάντως, από το υπουργείο Υγείας παραδίδονται ότι σε αρκετές περιπτώσεις τα κενά σε ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό στα νοσοκομεία της περιφέρειας ευθύνονται για το γεγονός ότι στη χώρα λειτουργούν νοσηλευτικά ιδρύματα δύο ταχυτήτων.

Σύμφωνα με τα επίσημα στοιχεία της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ), στα 35.000 κρεβάτια του ΕΣΥ αναλογούν μόλις 65.000 εργαζόμενοι, όταν θα έπρεπε να απασχολούνται τουλάχιστον 80.000. Μοιραία, όπως δηλώνει ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας Σταύρος Κουτσιουμπέλης, κάποιοι αναγκάζονται να διανυκτερεύουν στα νοσοκομεία δύο ή τρεις φορές την εβδομάδα ώστε να καλύπτονται οι βάρδιες. Προσθέτει μάλιστα ότι οι ελλείψεις είναι ο λόγος για τον οποίο έκλεισαν και οι μισές από τις 27 θέσεις νοσηλείας στην Εντατική του Αττικού.

ΕΞΟΥΘΕΝΩΣΗ. Στο μεταξύ, από το σύνδρομο εργασιακής εξουθένωσης (burn out) απειλούνται και οι ιατροί του Δημοσίου, καθώς η κρίση έχει μεγαλώσει τις ουρές στο ΕΣΥ με αποτέλεσμα οι εργασιακές ευθύνες να είναι σε κάποιες περιπτώσεις ασήκωτες.

Ενδεικτική είναι η περίπτωση του Νοσοκομείου Βόλου: τον περασμένο μήνα υπέβαλε την παραίτησή της η μοναδική γαστρεντερολόγος, ενώ η λίστα αναμονής για τον μοναδικό οφθαλμίατρο μετρά 500 ασθενείς. Με υπομονή σπλιζονται και οι ασθενείς στη Θεσσαλονίκη, καθώς χρειάζεται να περιμένουν τουλάχιστον 10 ημέρες για να κλείσουν ραντεβού στο Παθολογικό του Ιπποκράτειου.

Τα ίδια στελέχη του υπουργείου Υγείας υπογραμμίζουν, από την πλευρά τους, ότι η ηγεσία αναγνωρίζει τα προβλήματα και επικαλείται την προκήρυξη 150 θέσεων επικουρικών ιατρών για την ενίσχυση των περιφερειακών νοσοκομείων, με έμφαση στη κάλυψη της νησιωτικής χώρας.



Οι ειδικοί τονίζουν πως χαρακτηριστικό παράδειγμα λάθος σχεδιασμού είναι τα νοσοκομεία Ναυπλίου και Αργούς, τα οποία απέχουν μεταξύ τους μόλις 10 χλμ. και έχουν χαμηλές πληρότητες

ΤΑ ΣΧΕΔΙΑ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ

«Όχι» στα λουκέτα, «ναι» στις συγχωνεύσεις

ΣΤΑ... ΤΥΦΛΑ σχεδιάστηκε ο υγειονομικός χάρτης, καθώς σε αρκετές περιπτώσεις το πρώτο δεν ήταν να καλυφθούν οι ανάγκες του πληθυσμού αλλά να εξυπηρετηθούν άλλοι είδους σκοπιμότητες (π.χ. πελατειακές).

Ειδικοί του χώρου φέρνουν ως παράδειγμα την περίπτωση Ναυπλίου - Αργούς, όπου σε απόσταση μόλις δέκα χιλιομέτρων λειτουργούν δύο νοσοκομεία με χαμηλές πληρότητες.

Ειδικότερα, και οι δύο υγειονομικές μονάδες διαθέτουν καρδιολογική κλινική, όμως ενώ στο Αργός η πληρότητα ξεπερνά το 83%, στο Ναύπλιο δεν αγγίζει το 30%. Αντίστοιχα, και οι δύο διαθέτουν παιδιατρικές κλινικές: στο Αργός η μονάδα διαθέτει 10 κρεβάτια, ενώ τα παιδιά φροντίζουν τρεις γιατροί. Κι όμως, η πληρότητα είναι μόλις 11,29%, ενώ ακόμη πιο απογοητευτική είναι η εικόνα της κλινικής στο Ναύπλιο - η πληρότητα φτάνει το 2,69%, ενώ για έξι κλινικές εργάζονται δύο γιατροί.

Όπως υπογραμμίζουν στελέχη του υπουργείου Υγείας στα «ΝΕΑ», η «συγχώνευση» δύναμεν είναι μονόδρομος σε τέτοιες περιπτώσεις ώστε να σταματήσει η οικονομική αμφοραγία και παράλληλα να προκύψει μια δομή που να καλύπτει επαρκώς

τις γεωγραφικές ανάγκες. Στο ίδιο πλαίσιο, προσθέτουν ότι σε μια περίοδο όπου οι προσλήψεις έχουν «παώσει» η διανομή των επικουρικών γιατρών πρέπει να γίνεται βάσει αυστηρών κριτηρίων. Σαν παράδειγμα φέρνουν το Νοσοκομείο - Κέντρο Υγείας Κρεστενών, διευκρινίζοντας ότι η ενίσχυσή του με ιατρικό προσωπικό βρισκόταν τελευταία στη λίστα των προτεραιοτήτων όταν συνορεύει με τα νοσοκομεία Αμαλιάδας και Πύργου.

Πάντως, στα σχέδια της κυβέρνησης τα «λουκέτα» στα πιο... τεμπέλικα από τα 132 νοσοκομεία της χώρας δεν φαίνεται να αποτελούν πολιτικό μέτρο προς εφαρμογή. Ατία είναι ότι σε μια κρίσιμη για τους πολίτες περίοδο τα νοσηλευτικά ιδρύματα προσφέρουν μεταξύ άλλων και δωρεάν πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας. Εκεί μπει όμως στο... μικροσκοπικό του ενδεχόμενου δημιουργίας «παθολογικών νοσοκομείων», στα οποία θα αναπτυχθούν ιατρεία και κλινικές πρώτης γραμμής - π.χ. παθολογικό, καρδιολογικό, παιδιατρικό. Με τον τρόπο αυτό θα γίνονταν οικονομία δημοσίου, αφού τα βαριά και δύσκολα περιστατικά θα κατευθύνονταν στα νοσοκομεία - πυλώνες.

3. ΤΑ ΠΡΟΣΩΠΑ ΚΛΕΙΔΙΑ ΣΤΑ ΜΕΤΩΠΑ ΜΕ ΤΗΝ ΤΡΟΙΚΑ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . .25/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .25/06/2013

Σελίδα: 1



ΕΝΤΟΛΗ ΓΙΑ ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΕΙΣ-ΕΞΠΡΕΣ ΜΕ ΣΤΑΘΜΟ ΤΙΣ ΕΥΡΩΕΚΛΟΓΕΣ ΤΟΥ 2014

Τα πρόσωπα "κλειδιά" στα μέτωπα με την τρούικα



▶ ΤΑ ΚΑΥΤΑ ΧΑΡΤΟΦΥΛΑΚΙΑ

Ο Κυριάκος Μητσοτάκης στα βαθιά νερά του υπ. Διοικητικής Μεταρρύθμισης, με ατζέντα απολύσεις και διαθεσιμότητες. Στη μάχη με τα ελλείμματα της Υγείας ο Αδωνις Γεωργιάδης και της εξυγίανσης των δήμων ο Γιάννης Μιχελάκης. Στον Παντελή Καψή η «καυτή πατάτα» της ΕΡΤ

▶ **ΟΙ ΝΕΕΣ ΙΣΟΡΡΟΠΙΕΣ** Ρόλος αντιπροέδρου σε Βενιζέλο και συμμετοχή του ΠΑΣΟΚ στα παραγωγικά υπουργεία Μεταφορών και Ενέργειας με Χρυσοχοϊδη και Μανιάτη. Αμετακίνητο το οικονομικό επιτελείο εν όψει διαπραγματεύσεων για τις δόσεις

▶ ΤΑ ΜΥΣΤΙΚΑ ΤΟΥ ΑΝΑΣΧΗΜΑΤΙΣΜΟΥ

Πώς ξεπεράστηκε η εμπλοκή με Αβραμόπουλο και γιατί παραιτήθηκε η Βούλτεψη. Συγκατοίκηση Ν.Δ.- ΠΑΣΟΚ σε εννέα υπουργεία, τι σηματοδοτεί η νέα γενιά γαλάζιων υφυπουργών

ΤΟ ΠΑΡΑΣΚΗΝΙΟ, ΟΙ ΚΑΡΑΜΠΟΛΕΣ ΚΑΙ ΟΙ ΑΤΥΧΟΙ ΤΗΣ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑΣ ΣΤΙΓΜΗΣ ΣΕΛΙΔΕΣ 8-11



ΠΟΛΙΤΙΚΗ

ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ: ΕΝΤΟΛΗ ΝΑ ΚΛΕΙΣΟΥΝ ΟΙ ΕΚΚΡΕΜΟΤΗΤΕΣ ΜΕ ΤΗΝ ΤΡΟΪΚΑ

Πατάει «γκάζι» στις μεταρρυθμίσεις με πρόσωπα - κλειδιά

Την πρόθεση του πρωθυπουργού για μεταρρυθμιστική στροφή της κυβέρνησης σηματοδοτεί η νέα σύνθεσή της που ανακοινώθηκε χτες βράδυ ύστερα από τριήμερες διαβουλεύσεις του κ. Α. Σαμαρά με τον πρόεδρο του ΠΑΣΟΚ κ. Ευ. Βενιζέλο, ο οποίος συμμετέχει πλέον στην υπόθεση της διακυβέρνησης ως Νο2.

Στην πρώτη γραμμή για την εφαρμογή των δύσκολων πτωχών του Μνημονίου, όπως είναι η αναδιάρθρωση στο Δημόσιο και η μείωση των ελλειμμάτων του ΕΟΠΥΥ, μπαίνουν δύο βουλευτές της Ν.Δ. με έντονα φιλελεύθερο προφίλ, ο Κυριάκος Μπισσοτάκης στο υπουργείο Διοικητικής Μεταρρύθμισης και ο Αδωνης Γεωργιάδης στο υπουργείο Υγείας.

Ο πρόεδρος του ΠΑΣΟΚ Ευ. Βενιζέλος αναλαμβάνοντας την αναπροεδρία της κυβέρνησης και το υπουργείο Εξωτερικών εκ των πραγμάτων αποκτά ρόλο και λόγο στη διαπραγμάτευση με εταίρους και πιστωτές. Η διατήρηση του οικονομικού επιτελείου ως έχει και η παραμονή του κ. Γιάννη Βρούτση στο υπουργείο Εργασίας, κάρη στην επιμονή του κ. Στουρνάρα, είναι επιλογές που δικαιολογούνται τη συνεννόηση με την τρoϊκή και δείχνουν ότι η σύνθεση της νέας κυβέρνησης έγινε πρωτίστως με το βλέμμα προς τα έξω. Παράλληλα η ενίσχυση του μεταρρυθμιστικού προφίλ της κυβέρνησης δείχνει ότι «κοιτάζει» και προς τις διπλές εκλογικές αναμετρήσεις του ερχόμενου Μαΐου για την Αυτοδιοίκηση και την Ευρωβουλή.

Υπόθεση ΕΡΤ

Η καυτή πατάτα της ΕΡΤ περνάει στα χέρια εξεγκρινοβουλευτικού προσώπου, του Παντελή Καψή, ο οποίος έχει αναφορά στην εκσυγχρονιστική Κεντροαριστερά, διετέλεσε κυβερνητικός εκπρόσωπος επί πρωθυπουργίας Παπαδήμου και είχε συμμετοχή στο σχέδιο αναδιάρθρωσης της δημόσιας τηλεόρασης το οποίο εκπόνησαν οι Η. Μόσιαλος και Ν. Αλιβιζάτος.

Σε σχέση με τις εσωκομματικές ισορροπίες στη Ν.Δ., ενδιαφέρον έχουν η απουσία από το νέο σχήμα του φιλόδοξου κοινοβουλευτικού εκπροσώπου της Ν.Δ. Μάκη Βαρίδη και η εκπροσώπηση όλων των τάσεων

ΑΓΓΕΛΙΚΗ ΣΠΑΝΟΥ
aspanou@e-typos.com

με την είσοδο των καραμανλικών Γιάννη Ανδριανού, Κώστα Γκιουλέκα, Αντ. Μπέζα, Μ. Παπαδόπουλου (και τη διατήρηση του Στ. Καλαφάτη) ως αντιστάθμισι της εξόδου των Ευ. Στυλιανίδη και Α. Λυκουρέντζου. Η επανεμφάνιση του Ακη Γεροντόπουλου στη θέση του υφυπουργού Εξωτερικών σηματοδοτεί αναβάθμιση του ακραιφνώς σομαρικού περιβάλλοντος, ειδικά σε συνδυασμό με την υπουργοποίηση του Γιάννη Μικελάκη και μάλιστα σε κρίσιμο εν όψει αυτοδιοικητικών εκλογών χαρτοφυλάκιο (υπ. Εσωτερικών). Η φιλελεύθερη τάση εκ-

σήμερα δεν είναι δοκιμαστέ σε κυβερνητικές θέσεις (Κ. Μπισσοτάκης, Γ. Μικελάκης, Αθ. Δαβάκης, Α. Γεροντόπουλος, Ζ. Μακρή, Γ. Ανδριανός).

Η αναβάθμιση του Αδ. Γεωργιάδη είναι και ένα μήνυμα του Αντώνη Σαμαρά στην Κοινοβουλευτική Ομάδα ότι όσοι δίνουν τις δύσκολες μάχες για την παράταξη τους επιβραβεύονται, αφού ο κ. Γεωργιάδης ήταν από τα στελέχη που πήραν πάνω τους το προηγούμενο διάστημα την υπεράσπιση του Λουκέτου στη δημόσια τηλεόραση. Η διάσωση του Σίμου Κεδίκογλου στη θέση του κυβερνητικού εκπροσώπου έχει συναφές περιεχόμενο, παρόλο που η υφυπουργοποίηση του εξασθένισή του και συνενώνιμο βουλευτή του ΠΑΣΟΚ που εκλέγεται στην ίδια περιφέρεια Συμεών Κεδίκογλου εκ των πραγμάτων δεν τον διευκολύνει.

Συμμετοχή Βενιζέλου ως Νο2 στην κυβέρνηση. Στον Π. Καψή η καυτή πατάτα της ΕΡΤ. Αλλαγές και με το βλέμμα στις διπλές εκλογές του Μαΐου

προσωπείται ισχυρά με τους Κ. Μπισσοτάκη, Κ. Χατζηδάκη, Αδ. Γεωργιάδη και Μ. Βαμβακιώτη (στο υπουργείο Ναυτιλίας)

Χαρακτηριστικά ιστορικού συμβιβασμού έχει το γεγονός ότι πολλά χρόνια μετά τη μεγάλη ρήξη Σαμαρά-Μπισσοτάκη ο πρωθυπουργός δίνει ένα κορυφαίο υπουργείο, πάνω στο οποίο παίζεται και το στοίχημα της νέας κυβέρνησης, στο γιο του Κωνσταντίνου Μπισσοτάκη.

Διάθεση ενότητας

Ο Δημήτρης Αβραμόπουλος αποδέχθηκε τελικά τη μετακίνησή του στο υπουργείο Αμυνας και αυτό δείχνει πέρα από όλα τα άλλα διάθεση ενότητας στο εσωτερικό της Νέας Δημοκρατίας ή πάντως έτσι ερμηνεύθηκε η στάση του από την πλευρά του Μεγάρου Μαξίμου. Ο κ. Σαμαράς και εν όψει Συνεδρίου του κόμματός του το Σαββατοκύριακο αξιοποίησε αρκετούς βουλευτές της Νέας Δημοκρατίας που μέχρι

Ικανοποίηση

Ο Ευ. Βενιζέλος φέρεται ικανοποιημένος για το γεγονός ότι η προσωπική του συμμετοχή είναι εξαιρετικά αναβαθμισμένη και πολυτελής, ειδικά εν όψει της ελληνικής προεδρίας της Ε.Ε. που θα ξεκινήσει το πρώτο εξάμηνο του 2014. Ο Πάρις Κουκουλούπουλος, ο οποίος δεν αποδέχθηκε θέση αναπληρωτή στο υπουργείο Εσωτερικών, θα γίνει αντιπρόεδρος της Βουλής στη θέση του Α. Γρηγοράκου (υφυπουργός Εσωτερικών), ο Οδυσσεύς Κωνσταντινίδης είναι ο νέος εκπρόσωπος Τύπου του ΠΑΣΟΚ στη θέση της Φώφης Γεννηματά (αναπληρώτρια υπουργός Αμυνας), ενώ ο Φίλιππος Σαχνίδης έμεινε εκτός και πιθανώς θα αναλάβει γραμματέας της Κ.Ο. στη θέση του Γ. Μανιάτη (ΥΠΕΚΑ). Ο πρόεδρος του ΠΑΣΟΚ έκλεισε ένα εσωκομματικό μέτωπο με την υπουργοποίηση του Μιχάλη Χρυσόοιδη (στο Υποδομών) και έστειλε ένα μήνυμα συνεννόησης στους παπανδρεϊκούς με την υφυπουργοποίηση του Β. Κεγκέρογλου (στο Εργασίας), ανάμεσθε τους Δ. Κούρκουλα (ΥΦΥΠΕΞ) και Αθ. Τσαυτάρη (Αγροτικής Ανάπτυξης) με την παραμονή τους. Το σημαντικότερο ίσως είναι ότι στηρίζοντας την επιλογή Παντελή Καψή απευθύνθηκε σε έναν κύκλο εκσυγχρονιστών με τους οποίους μέχρι τώρα βρισκόταν σε μεγάλη ψυχική απόσταση. ■



11 ΠΡΟΣΩΠΑ ΑΠΟ ΤΟ ΚΟΜΜΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ
Η συγκατοίκηση Ν.Δ. - ΠΑΣΟΚ στην κυβέρνηση

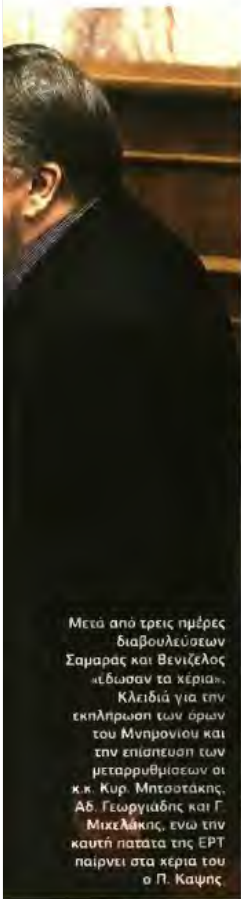
Η ΝΕΑ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ περιλαμβάνει 19 υπουργεία (από 17 που είχε η προηγούμενη, με το σπάσιμο του Ανάπτυξης-Υποδομών και του Παιδείας-Πολιτισμού) και η αναλογία συμμετοχής βουλευτών της Ν.Δ. και του ΠΑΣΟΚ είναι 3 προς 1, αφού μετέχουν 11 πρόσωπα από το κόμμα του κ. Βενιζέλου. Συγκατοίκηση στελεχών Νέας Δημοκρατίας και ΠΑΣΟΚ έχουμε σε εννέα υπουργεία. Το νέο κυβερνητικό σχήμα αποτελείται από 41 πρόσωπα. Στη Ν.Δ. ανήκουν 16 υπουργοί, 4 αναπληρωτές, 10 υφυπουργοί και στο ΠΑΣΟΚ 4 υπουργοί, 2 αναπληρωτές και πέντε υφυπουργοί.

Η Ν.Δ. κρατά τα υπουργεία Δημοσίας Τέξης και Δικαιοσύνης στα χέρια γαλάζιων υπουργών αποκλειστικά περικρακώνοντας μια στζέντα έντονα φορτισμένη ιδεολογικά και μάλιστα η ισχυροποίηση του πρώην δικαστικού Χαράλαμπου Αθανασίου ως υπουργού Δικαιοσύνης έχει ιδιαίτερο συμβολισμό δεδομένου ότι είναι ανοικτά τα μέτωπα του αντιρατσιστικού και της ιθαγένειας. Η ορκωμοσία της νέας κυβέρνησης θα γίνει σήμερα στις 12.30 και θα ακολουθήσει συνεδρίαση του Υπουργικού Συμβουλίου και πιθανώς να ανακοινωθεί αυτονομιστικό όργανο. Σήμερα αναμένεται να παρουσιαστεί και η νέα προγραμματική συμφωνία των κυβερνητικών εταίρων με την οποία θα αποκλείονται νέα μέτρα λιτότητας και θα δίνεται έμφαση στην καταπολέμηση της ανεργίας και στη στήριξη των ευπαθέστερων κοινωνικά ομάδων.

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 25/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 25/06/2013

Σελίδα: 9



Κ. Μπιστοτάκης



Α. Γεωργιάδης



Γ. Μιχαλάκης



Π. Καψής

Μετά από τρεις ημέρες διαβουλεύσεων Σαμαράς και Βενιζέλος «έδωσαν τα κέρια». Κλειδιά για την εκκλήρωση των όρων του Μνημονίου και την επίτευξη των μεταρρυθμίσεων οι κ.κ. Κυρ. Μπιστοτάκης, Αβ. Γεωργιάδης και Γ. Μιχαλάκης, ενώ την καυτή πατάτα της ΕΡΤ παίρνει στα κέρια του ο Π. Καψής

►► ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΚΛΕΙΣΟΥΝ ΕΩΣ ΑΡΧΕΣ ΙΟΥΛΙΟΥ

Τα δέκα ανοικτά «μέτωπα» με την τρόικα

ΔΕΚΑ μεγάλα ανοικτά «μέτωπα», όπου η τρόικα έχει εγείρει νέες σκληρές απαιτήσεις, καλείται να κλείσει η κυβέρνηση έως τις αρχές Ιουλίου που οι επικεφαλής της τριμερούς θα έχουν επιστρέψει στην Ελλάδα για να ολοκληρώσουν την αξιολόγηση του ελληνικού προγράμματος. Τα «μέτωπα» που πρέπει να διαχειριστεί η κυβέρνηση είναι τα εξής:

1 Το νέο δημοσιονομικό κενό που έχει διαπιστωθεί στη διετία 2013-2014 λόγω των ελλειμμάτων και των χρεών του ΕΟΠΥΥ που φθάνουν τα 2,5 δισ. ευρώ και μιας νέας μαύρης τρύπας 400-500 εκατ. ευρώ τουλάχιστον στους προϋπολογισμούς των ασφαλιστικών ταμείων.

2 Η υστέρηση στα φορολογικά έσοδα, η οποία αναμένεται να υπερβεί τα 700 εκατ. ευρώ μέχρι το τέλος Ιουνίου εξαιτίας των καθυστερήσεων στην υποβολή των φετινών δηλώσεων φορολογίας εισοδήματος και στην είσπραξη των Φόρων Ακίνητης Περιουσίας των ετών 2011 και 2012 καθώς επίσης και λόγω της κάθεται πτώσης των εισοδημάτων και της ιδιωτικής κατανάλωσης.

3 Ο τρόπος φορολόγησης των ακινήτων από το 2014. Η τρόικα αμφισβητεί την αποδοτικότητα του σχεδίου για τον νέο Ενιαίο Φόρο Ακινήτων (ΕΦΑ) και ζητά να παραταθεί μέχρι το τέλος του επόμενου έτους το φετινό καθεστώς φορολόγησης των ακινήτων μέσω των λογαριασμών ηλεκτρικού ρεύματος. Επιπλέον, ζητούν να περιηγηθούν οι δόσεις του «καρατσιού» στα ακίνητα από 5 σε 4 φέτος, διότι διαφορετικά εισπράξεις ύψους 400 εκατ. € δεν θα μπορούσαν να εγγραφούν στον Προϋπολογισμό του 2013.

4 Η ολοκλήρωση του σχεδίου για τις 12.500 διαθεσιμότες δημοσίων υπαλλήλων ως το τέλος Ιουνίου

και τις απολύσεις 2.000 εργαζομένων έως το τέλος του έτους.

5 Η «τρύπα» των 600 εκατ. ευρώ στον προϋπολογισμό του ΟΑΕΕ εξαιτίας της μη επιβολής της εισφοράς 0,2% επί του τζίρου των επιχειρήσεων.

6 Η μη εφαρμογή του νέου μισθολογίου στον υπολογισμό των συντάξεων των αποστράτων, η οποία σύμφωνα με την τρόικα προκαλεί «κενό» 200 εκατ. ευρώ.

7 Η εμμονή της τρόικας στην άρση του μέτρου της αναστολής πλειστηριασμών πρώτης κατοικίας, το αργότερο μέχρι 31-12-2013.

Η τρόικα αμφισβητεί την αποδοτικότητα του σχεδίου για το νέο Ενιαίο Φόρο Ακινήτων και ζητά παράταση στο χαράτσι της ΔΕΗ

8 Η υστέρηση των εσόδων από τις αποκρατικοποιήσεις, μετά το «ναυάγιο» στο διαγωνισμό της ΔΕΠΑ.

9 Η απαίτηση της τρόικας για αύξηση των ορίων και άρση των όποιων εμποδίων έχουν απομείνει στο καθεστώς των ομαδικών απολύσεων.

10 Ο νέος τρόπος καθορισμού του κατώτατου μισθού στον ιδιωτικό τομέα. Σύμφωνα με νεότερο σχέδιο, ο κατώτατος μισθός θα καθορίζεται με υπουργική απόφαση την οποία θα εγκρίνει το Υπουργικό Συμβούλιο. Αυτό το σύστημα θα αποφασιστεί με Πράξη Υπουργικού Συμβουλίου που θα εκδοθεί τον Ιούλιο.

►► ΚΥΡ. ΜΗΣΤΟΤΑΚΗΣ: ΤΙ ΕΛΕΓΕ ΠΡΙΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΟΥΡΓΟΠΟΙΗΣΗ

«Να σπάσει το ταμπού των απολύσεων»

Ο ΝΕΟΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ Διοικητικής Μεταρρύθμισης, Κυριάκος Μπιστοτάκης, που θα κληθεί να φέρει σε πέρας τις μνημονιακές δεσμεύσεις της χώρας μας για 4.000 υποχρεωτικές αποχωρήσεις δημοσίων υπαλλήλων μέχρι το τέλος του έτους και επιπλέον 25.000 διαθεσιμότητες εντός του ίδιου χρονικού διαστήματος, έχει τονίσει, με δηλώσεις στο πρόσφατο παρελθόν, ότι πρέπει να σπάσει το ταμπού των απολύσεων.

Ο κ. Μπιστοτάκης έχει προτείνει στη συνταγματική αναθεώρηση να υπάρχει σχετική πρόβλεψη για απολύσεις δημοσίων υπαλλήλων, επισημαίνοντας πως «έχει έρθει η ώρα να αναθεωρήσουμε την άποψή μας για τη συνταγματική κατοχύρωση της μονιμότητας και πιστεύω ότι το ζήτημα αυτό θα πρέπει να ανοίξει στην επόμενη συνταγματική αναθεώρηση».

Παράλληλα, όταν ξεκίνησαν οι πρώτες απομακρύνσεις επι-

Εχει προτείνει στη συνταγματική αναθεώρηση να υπάρχει σχετική πρόβλεψη για απομακρύνσεις δημοσίων υπαλλήλων

όρκων, ο κ. Μπιστοτάκης είχε χαρακτηρίσει «εξαιρετικά θετικό» το γεγονός, φέρνοντας ένα χαρακτηριστικό παράδειγμα.

«Σήμερα το Εθνικό Σύστημα Υγείας πάσχει πρωτίστως από το γεγονός ότι δεν έχουμε αρκετούς νοσηλευτές. Έχουμε πολλούς γιατρούς, έχουμε καλές υποδομές, έχουμε τεράστιες ελλείψεις στο νοσηλευτικό προσωπικό. Ποιος θα μπορούσε, λοιπόν, να διαφωνήσει με μια πρόβλεψη η οποία θα έλεγε ότι φεύγουν

κάποιοι επίσκοποι, ανίκανοι, συστηματικά «κοπανατζήδες» και αντικαθίστανται από νοσηλευτές, οι οποίοι θα δώσουν μια σημαντική ανάσα στο Εθνικό Σύστημα Υγείας; Δεν μπορώ να αντιληφθώ πώς αυτό μπορεί να προσδιορίζεται ως ανθρωποθυσία», είχε σημειώσει.

Ο κ. Μπιστοτάκης θα έχει στενή συνεργασία με το νέο υπουργό Εσωτερικών, Γιάννη Μιχαλάκη, καθώς μέρος των 4.000 υποχρεωτικών αποχωρήσεων και των 25.000 διαθεσιμότητων θα προέλθει από εργαζομένους:

- Σε Οργανισμούς Τοπικής Αυτοδιοίκησης και δημοτικές επιχειρήσεις (περίπου 1.000) όπου απασχολούνται 93.121 μόνιμοι και ιδιωτικοί δικαίου αορίστου χρόνου υπάλληλοι.
- Σε αποκεντρωμένες διοικήσεις, όπου απασχολούνται 6.694 μόνιμοι και ιδιωτικοί δικαίου αορίστου χρόνου υπάλληλοι.

Δ. ΓΚΑΤΣΙΟΣ



Αρχές Ιουλίου οι επικεφαλής της τριμερούς θα έχουν επιστρέψει στην Ελλάδα για να ολοκληρώσουν την αξιολόγηση του ελληνικού προγράμματος.

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 25/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 25/06/2013

Σελίδα: 10



Η ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ ΤΟΥ ΑΝΑΣΧΗΜΑΤΙΣΜΟΥ

ΟΙ ΝΕΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ



Εξωτερικών:
Ευάγγελος Βενιζέλος



Εσωτερικών:
Γιάννης Μικελάκης



Διοικητικής
Μεταρρύθμισης:
Κυριάκος Μπισσοτάκης



Μεταφορών,
Υποδομών:
Μιχάλης Χρυσοχοϊδης



Περιβάλλοντος,
Ενέργειας:
Γιάννης Μανιάτης



Υγείας:
Αδωνις Γεωργιάδης



Δικαιοσύνης:
Χαράλαμπος Αθανασίου



Ναυτιλίας:
Μιλτιάδης Βαρβιτσιώτης

ΠΟΙΟΙ ΦΕΥΓΟΥΝ



Ανδρέας Λυκουρέντζος
(Υγείας)



Ευριπίδης Στυλιανίδης
(Εσωτερικών)



Κωνσταντίνος Μουσουρούλης
(Ναυτιλίας)



Ευάγγελος Λιβιεράτος
(Περιβ., Ενέργ.)

ΟΙ ΕΚΠΛΗΞΕΙΣ



Λεωνίδας Γρηγοράκος
(σν. Εσωτερικών)



Ακης Γεροντόπουλος
(υφ. Εξωτερικών)



Θανάσης Δαβάκης
(υφ. Αμυνας)



Μιχάλης Παπαδόπουλος
(υφ. Μετοφ.)



Κώστας Γκιουλέκας
(υφ. Παιδείας)



Γιάννης Ανδριανός
(υφ. Αθλητισμού)



Αντώνης Μπέζας
(υφ. Υγείας)

ΤΑ ΞΑΔΕΛΦΙΑ



Σίμος Κεδίκογλου
κυβερνητικός
εκπρόσωπος



Συμεών Κεδίκογλου
υφυπουργός
Παιδείας

ΟΛΟ ΤΟ ΠΑΡΑΣΚΗΝΙΟ ΤΟΥ ΧΘΕΣΙΝΟΥ ΑΝΑΣΧΗΜΑΤΙΣΜΟΥ • ΠΟΙΟΙ ΠΗΡΑΝ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ, ΠΟΙΟΙ ΦΕΥΓΟΥΝ ΚΑΙ ΠΟΙΟΙ

Οι καραμπόλες, οι εκπληξείς και

Εκπληξείς, πικρές αποουσίες, αναβαθμίσεις, εντυπωσιακές «επιστροφές» και νέα πρόσωπα έφερε ο ανασχηματισμός που ανακοινώθηκε χθες το βράδυ. Οι καραμπόλες ξεκίνησαν από την κορυφή της πυραμίδας, το υπουργείο Εξωτερικών, που ανέλαβε ο πρόεδρος του ΠΑΣΟΚ Ευάγγελος Βενιζέλος με αποτέλεσμα τη μετακίνηση του Δημήτρη Αβραμόπουλου στο υπουργείο Εθνικής Αμυνας. Μέχρι να ανακοινωθεί το νέο Υπουργικό Συμβούλιο στις εννέα το βράδυ, στο παρασκήνιο επικρατούσαν πυρετές διαβουλεύσεων και σενάρια θρήλερ που μιλούσαν από έντονη ενόχληση του Δημήτρη Αβραμόπουλου μέχρι και φήμες για το αν του έχει προταθεί ή όχι θέση αναπρόεδρου στην κυβέρνηση. Τελικά, ο Δημήτρης Αβραμόπουλος ανέλαβε το υπουργείο Εθνικής Αμυνας -στο οποίο είχε θητεύσει στην κυβέρνηση Παπαδήμου- προκλώντας μια ακόμη καραμπόλα, με τον Πάνο Παναγιωτόπουλο να βρίσκεται στον «αέρα». Στο «σταυρόλεξο» του ανασχηματισμού όλες σχεδόν οι θέσεις είχαν καλυφθεί,

ΚΑΤΕΡΙΝΑ ΚΑΤΣΑΒΟΥ
kkatsavou@e-typos.com

όμως, παρά το γεγονός ότι τα σενάρια μιλούσαν για τη Φώφη Γεννηματά στο υπουργείο Πολιτισμού, ο πρωθυπουργός όρισε τον Πάνο Παναγιωτόπουλο επικεφαλής στο συγκεκριμένο υπουργείο και η πρώην εκπρόσωπος του ΠΑΣΟΚ ορίστηκε αναπληρωτής υπουργός Αμυνας. Εκεί, υπήρξε άλλη

μια «γαλάζια» εκπλήξη, καθώς ορίστηκε υφυπουργός ο βουλευτής Λακωνίας Θανάσης Δαβάκης.

«Ανέπαφο» έμεινε το υπουργείο Οικονομικών ενώ συνολικά δέκα υπουργεία άλλαξαν χέρια. Εκτός κυβέρνησης τέθηκε ο υπουργός Εσωτερικών Ευριπίδης Στυλιανίδης και τη θέση του ανέλαβε ο Γιάννης Μικελάκης ενώ στο κρίσιμο υπουργείο Διοικητικής Μεταρρύθμισης, με το αγκάθι των απολύσεων

και των συγχωνεύσεων οργανισμών και φορέων, υπουργός ορίστηκε ο Κυριάκος Μπισσοτάκης. Το υπουργείο Ανάπτυξης «έσπασε» με τον Κωστή Χατζηδάκη να παραμένει υπουργός και το υπουργείο Μεταφορών- Υποδομών να περνά στον Μιχάλη Χρυσοχοϊδίδη. Από το ΠΑΣΟΚ στη θέση του υπουργού Περιβάλλοντος και Ενέργειας «επιστρέφει» ο Γιάννης Μανιάτης ενώ, αν και τα σενάρια έφεραν τον Αδωνι Γεωργιάδη να

Δεν αποδέχθηκε τη θέση της υφυπουργού Υγείας η Σοφία Βούλητση. Στη θέση της η Ζέττα Μακρή

Συμφωνία για νέα μέτρα καταγγέλλει η αντιπολίτευση

ΤΑ ΚΟΜΜΑΤΑ της αντιπολίτευσης δεν... περίμεναν να ακούσουν το νέο κυβερνητικό σκηνικό για να το σχολιάσουν και εξέδωσαν τις ανακοινώσεις τους πριν από τον ανασχηματισμό. «Η νέα κυβέρνηση ΠΑΣΟΚ-Ν.Δ., με την αλά καρτ σάτζι της ΔΗΜ.ΑΡ., έρχεται να επιβεβαιώσει την παταγώδη αποτυχία του success story του Μνημονίου και τα σχέδια για λήψη νέων μνημονιακών μέτρων», ανέφερε ο ΣΥΡΙΖΑ: «Δεν υπάρχει καμία αυταπάτη ότι το νέο Υπουργικό

Συμβούλιο και η νέα προγραμματική συμφωνία της κυβέρνησης θα κινούνται σε μια ακόμα πιο αυταρχική λογική υλοποίησης του μνημονιακού προγράμματος. Τα φέματα, όμως, και οι εκβιασμοί έχουν τελειώσει. Ο ελληνικός λαός θα υπερασπιστεί τη δημοκρατία και τα δικαιώματά του και θα κάνει κουρελόχαρτο την επικείμενη προγραμματική συμφωνία», ανακοίνωσε ο ΣΥΡΙΖΑ. Οι Ανεξάρτητοι Έλληνες ανέφεραν: «Ο παραλογισμός των Μνημονίων και του success

story του κ. Σαμαρά έφερε το ΠΑΣΟΚ του 4% στην εξουσία για να συνεχίσει την πολιτική της ύφεσης και της ανεργίας...».

ΤΟ ΚΚΕ σχολίασε ότι «νέα σκληρά αντιλαϊκά μέτρα θα πάρει και παλιά θα υλοποιήσει η συγκυβέρνηση Ν.Δ. - ΠΑΣΟΚ, με την ανοχή της ΔΗΜ. ΑΡ. Γι' αυτό τα κόμματα της ανανεώνουν την προγραμματική τους συμφωνία, προχωρούν σε ανασχηματισμό με βασικό στόχο να διαχειριστούν την κρίση προς όφελος του κεφαλαίου».

3. ΤΑ ΠΡΟΣΩΠΑ ΚΛΕΙΔΙΑ ΣΤΑ ΜΕΤΩΠΑ ΜΕ ΤΗΝ ΤΡΟΙΚΑ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . .25/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .25/06/2013

Σελίδα: 11



ΠΟΙΟΙ ΜΕΤΑΚΙΝΟΥΝΤΑΙ

Από ΥΠΕΞ



Στο Εθν. Αμυνας
Δημήτρης Αβραμόπουλος

Από Εθνικής Αμυνας



Στο Πολιτισμού
Πάνος Παναγιωτόπουλος

ΟΙ ΓΥΝΑΙΚΕΣ



Ολγα Κεφαλογιάννη
(υπ. Τουρισμού)



Ζέττα Μακρή
(υφ. Υγείας)



Παρασκευή Χριστοφιλοπούλου
(υφ. Διοικ. Μετ/σης)



Φώφη Γεννηματά
(αν. Εθνικής Αμυνας)

Με αριθμούς

-  **42 μέλη**
(μαζί με τον πρωθυπουργό)
-  **29 μέλη από Ν.Δ.**
-  **3 εξωκοινοβουλευτικοί**
-  **19 υπουργεία**
-  **14 υφυπουργοί**
-  **7 αναπλ. υπουργοί**
-  **6 υπουργεία χωρίς υφυπουργούς ή αναπληρωτές**
-  **4 γυναίκες**
-  **9 υπουργεία με «συγκατοίκηση» Ν.Δ. και ΠΑΣΟΚ**

ΕΠΙΣΤΡΕΦΟΥΝ ● ΟΙ ΑΠΟΥΣΙΕΣ ΚΑΙ ΟΙ ΑΝΤΙΔΡΑΣΕΙΣ

ΟΙ ΝΕΕΣ ΙΣΟΡΡΟΠΙΕΣ!

επιστρέφει στο υπουργείο Ναυτιλίας, τελικά ο πρωθυπουργός του ανέθεσε το «ευρωπαϊκό» υπουργείο Υγείας όπου ο ανασχηματισμός ήταν ριζικός. Τη θέση του Μάριου Σαλμά «κατέλαβε» ο βουλευτής Θεσσαρωτίας Αντώνης Μπέζος ενώ για πρώτη φορά στην κυβέρνηση μπήκε η Σοφία Βούλτεψη, στη θέση που κατέχει η υφυπουργός Υγείας Φωτεινή Σκοπούλη. Στις 12 τα μεσάνυχτα έγινε γνωστό ότι η κ. Βούλτεψη δεν αποδέχθηκε τη θέση της υφυπουργού Υγείας και αντικαταστάθηκε από τη βουλευτή Μαγνησίας της Ν.Δ. Ζέττα Μακρή. Σύμφωνα με πληροφορίες η κ. Βούλτεψη θεώρησε ότι θα ήταν δύσκολη η «συγκατοίκηση» με τον Αδωνι Γεωργιάδη. Το υπουργείο Ναυτιλίας θα παραλάβει από τον Κωστή Μουσουρούλη ο Μιλτιάδης Βαρβιτσιώτης. Στο υπουργείο Δικαιοσύνης, μετά την παραίτηση του Αντώνη Ρουσιакώτη, αναβαθμίστηκε ο Χαράλαμπος Αθανασίου, ο οποίος κατέχει τη θέση του αναπληρωτή υπουργού Εσωτερικών. Ενδιαφέρον παρουσιάζουν οι ισορροπίες Ν.Δ.-ΠΑΣΟΚ και τα νέα πρόσωπα στις θέσεις των αναπληρωτών

υπουργών και υφυπουργών. Αναπληρωτής υπουργός Εσωτερικών ορίστηκε ο βουλευτής ΠΑΣΟΚ Λεωνίδας Γρηγοράκος ενώ στη θέση του αναπληρωτή στο υπουργείο Διοικητικής Μεταρρύθμισης τοποθετήθηκε η Εύη Χριστοφιλοπούλου. Παρέμειναν οι υφυπουργοί Ανάπτυξης Θανάσης Σκορδάς και Νότης Μητράκης ενώ στην κυβέρνηση και στη θέση του υφυπουργού Υποδομών εισήλθε ο βουλευτής Κοζάνης Μιχάλης Παπαδόπουλος. Νέα σύνθεση και στις θέσεις υφυπουργών στο Παιδείας με την είσοδο του Κώστα Γιαουλέκα, βουλευτή Α' Θεσσαλονίκης Ν.Δ., και του Σιμεών Κεδικόγλου, βουλευτή Ευβοίας του ΠΑΣΟΚ (και εξαδέλφου του κυβερνητικού εκπροσώπου), αλλά και νέο πρόσωπο στη θέση του υφυπουργού Αθλητισμού ο Πάνος Ανδριανός, βουλευτής Αργολίδας Ν.Δ. Ο Σταύρος Καλαφάτης και ο Ασημάκης Παπαγεωργίου παρέμειναν στις θέσεις τους (Περιβάλλοντος), ενώ νέα είσοδος από το ΠΑΣΟΚ ήταν αυτή του Βασίλη Κεγκρέργλου στη θέση του υφυπουργού Εργασίας. Παρέμεινε ο Δ. Κούρκουλας στη θέση του υφυπουργού

Εξωτερικών, ενώ ορίστηκε επίσης υφυπουργός Εξωτερικών ο Ακης Γεροντόπουλος, βουλευτής Ν.Δ. Εβρου, που για πρώτη φορά μπαίνει στην κυβέρνηση. Υφυπουργός Δημόσιας Τηλεόρασης ανέλαβε ο Π. Καψής επιβεβαιώνοντας τις φήμες. Ο εκπρόσωπος στην κυβέρνηση Παπαδήμου θα αναλάβει την αναδιάρθρωση και τη στελέχωση της νέας Δημόσιας Τηλεόρασης. Σύμφωνα με πληροφορίες, τον πρότενο ο Ευάγγελος Βενιζέλος και πήρε το πράσινο φως από τον πρωθυπουργό. Καμία αλλαγή δεν έγινε στο υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης, αμετακίνητοι έμειναν ο υπ. Παιδείας Κ. Αρβανιτόπουλος, ο υπ. Εργασίας Γ. Βρούτσος, ο υπ. Δημόσιας Τάξης Ν. Δένδιας, η υπ. Τουρισμού Ολγα Κεφαλογιάννη, ο υπ. Μακεδονίας-Θράκης Θ. Καράογλου, ο υπ. Επικρατείας Δ. Σταμάτης και ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Σίμος Κεδικόγλου. Από τις αποχωρήσεις που συζητούνται είναι αυτές του Α. Λυκουρέντζου, του Κ. Τζαβάρου, του Μ. Βολουδάκη, του Γ. Ιωαννίδη, του Κ. Καραγκούνη, του Κ. Τοιάρου, του Κ. Βερβιδάκη και του Ν. Παναγιωτόπουλου. ■

Η ΝΕΑ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ

- ΠΡΩΘΥΠΟΥΡΓΟΣ**
ΣΑΜΑΡΑΣ ΑΝΤΩΝΙΟΣ
- ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ**
ΒΕΝΙΖΕΛΟΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ
- ΥΠ. ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ**
 - ΥΠΟΥΡΓΟΣ: ΒΕΝΙΖΕΛΟΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ
 - ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ: ΚΟΥΡΚΟΥΛΑΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ
 - ΥΦ. ΑΠΟΔΗΜΟΥ ΕΛΛΗΝΙΣΜΟΥ: ΓΕΡΟΝΤΟΠΟΥΛΟΣ ΑΚΗΣ
- ΥΠ. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ**
 - ΥΠΟΥΡΓΟΣ: ΣΤΟΥΡΝΑΡΑΣ ΙΩΑΝΝΗΣ
 - ΑΝΑΠΛ. ΥΠΟΥΡΓΟΣ: ΣΤΑΙΚΟΥΡΑΣ ΧΡΗΣΤΟΣ
 - ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ: ΜΑΥΡΑΓΑΝΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ
- ΥΠ. ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ**
 - ΥΠΟΥΡΓΟΣ: ΑΒΡΑΜΟΠΟΥΛΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ
 - ΑΝΑΠΛ. ΥΠΟΥΡΓΟΣ: ΓΕΝΝΗΜΑΤΑ ΦΩΦΗ
 - ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ: ΔΑΒΑΚΗΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ
- ΥΠ. ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ**
 - ΥΠΟΥΡΓΟΣ: ΜΙΧΕΛΑΚΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ
 - ΑΝΑΠΛ. ΥΠΟΥΡΓΟΣ: ΓΡΗΓΟΡΑΚΟΣ ΛΕΩΝΙΔΑΣ
- ΥΠ. ΔΙΟΙΚ. ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗΣ & ΗΛΕΚ. ΔΙΑΚΥΒ.**
 - ΥΠΟΥΡΓΟΣ: ΜΗΤΣΙΟΤΑΚΗΣ ΚΥΡΙΑΚΟΣ
 - ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ: ΧΡΙΣΤΟΦΙΛΟΠΟΥΛΟΥ ΕΥΗ
- ΥΠ. ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ & ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΤΙΚΟΤΗΤΑΣ**
 - ΥΠΟΥΡΓΟΣ: ΧΑΤΖΗΔΑΚΗΣ ΚΩΣΤΗΣ
 - ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ: ΣΚΟΡΔΑΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ, ΜΗΤΑΡΑΚΗΣ ΝΟΤΗΣ
- ΥΠ. ΥΠΟΔΟΜΩΝ, ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ & ΔΙΚΤΥΩΝ**
 - ΥΠΟΥΡΓΟΣ: ΧΡΥΣΟΧΟΪΔΗΣ ΜΙΧΑΗΛΣ
 - ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ: ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ ΜΙΧΑΗΛΣ
- ΥΠ. ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ**
 - ΥΠΟΥΡΓΟΣ: ΑΡΒΑΝΙΤΟΠΟΥΛΟΣ ΚΩΝ/ΝΟΣ
 - ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ: ΓΚΙΟΥΛΕΚΑΣ ΚΩΝ/ΝΟΣ, ΚΕΔΙΚΟΓΛΟΥ ΣΥΜΕΩΝ
- ΥΠ. ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ & ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ**
 - ΥΠΟΥΡΓΟΣ: ΠΑΝΑΓΙΩΤΟΠΟΥΛΟΣ ΠΑΝΟΣ
 - ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ: ΑΝΔΡΙΑΝΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ
- ΥΠ. ΠΕΡΙΒ/ΝΤΟΣ, ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ & ΚΛΙΜ. ΑΛΛΑΓΗΣ**
 - ΥΠΟΥΡΓΟΣ: ΜΑΝΙΑΤΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ
 - ΑΝΑΠΛ. ΥΠΟΥΡΓΟΣ: ΚΑΛΑΦΑΤΗΣ ΣΤΑΥΡΟΣ
 - ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ: ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ ΑΣΗΜΑΚΗΣ
- ΥΠ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΚΟΙΝ. ΔΣΦ. ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ**
 - ΥΠΟΥΡΓΟΣ: ΒΡΟΥΤΣΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ
 - ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ: ΓΚΕΚΚΕΡΟΓΛΟΥ ΒΑΣΙΛΗΣ
- ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ**
 - ΥΠΟΥΡΓΟΣ: ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ ΑΔΩΝΙΣ
 - ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΙ: ΜΠΕΖΑΣ ΑΝΤΩΝΙΟΣ, ΜΑΚΡΗ ΖΕΤΤΑ
- ΥΠ. ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ & ΤΡΟΦΙΜΩΝ**
 - ΥΠΟΥΡΓΟΣ: ΣΤΑΥΤΑΡΗΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ
 - ΑΝΑΠΛ. ΥΠΟΥΡΓΟΣ: ΧΑΡΑΚΟΠΟΥΛΟΣ ΜΑΞΙΜΟΣ
- ΥΠ. ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ, ΔΙΑΦ. & ΑΝΘΡ. ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ**
 - ΥΠΟΥΡΓΟΣ: ΑΘΑΝΑΣΙΟΥ ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ
- ΥΠ. ΔΗΜ. ΤΑΞΗΣ & ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ**
 - ΥΠΟΥΡΓΟΣ: ΔΕΝΔΙΑΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ
- ΥΠ. ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ**
 - ΥΠΟΥΡΓΟΣ: ΚΕΦΑΛΟΓΙΑΝΝΗ ΟΛΓΑ
- ΥΠ. ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ & ΛΙΓΑΙΟΥ**
 - ΥΠΟΥΡΓΟΣ: ΒΑΡΒΙΤΣΙΩΤΗΣ ΜΙΛΙΑΔΗΣ
- ΥΠ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ - ΘΡΑΚΗΣ**
 - ΥΠΟΥΡΓΟΣ: ΚΑΡΑΟΓΛΟΥ ΘΕΟΔΩΡΟΣ
- ΥΠ. ΕΠΙΚΡΑΤΕΙΑΣ**
 - ΥΠΟΥΡΓΟΣ: ΣΤΑΜΑΤΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ
- ΥΦΥΠ. ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΡΑΔΙΟΤΗΛΕΟΡΑΣΗΣ**
 - ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ: ΚΑΨΗΣ ΠΑΝΤΕΛΗΣ
- ΚΥΒ. ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ & ΥΦ. ΠΑΡΑ ΤΩ ΠΡΩΘΥΠΟΥΡΓΩ**
 - ΚΕΔΙΚΟΓΛΟΥ ΣΙΜΟΣ



Νυστέρι σε διαγνωστικές εξετάσεις και νοσήλεις σε ιδιωτικές κλινικές ζητά η τρόικα προκειμένου να κλείσει η «μαύρη τρύπα» στον ΕΟΠΥΥ.

Το σχέδιο διάσωσης του φορέα είναι ήδη στα χέρια των εκπροσώπων των δανειστών προκειμένου ν' αντιμετωπιστεί το έλλειμμα, που εκτιμάται ότι θα φτάσει το 1,2 δισ. ευρώ το 2013.

Ο σχεδιασμός προβλέπει την εξοικονόμηση 500 εκατομμυρίων ευρώ από τον εξορθολογισμό των δαπανών, ενώ τα υπόλοιπα θα γίνουν προσπάθεια να καλυφθούν από το αποθεματικό στον κοινωνικό προϋπολογισμό.

Ο συναγερμός σήμανε όταν διαπιστώθηκε ότι υπήρξε υπέρβαση κατά 550 εκατομμύρια ευρώ στις δαπάνες για διαγνωστικές εξετάσεις και νοσήλια σε ιδιωτικές κλινικές. Οπως διαπιστώθηκε, καταγράφηκε τριπλάσιος όγκος τέτοιων παρεχόμενων υπηρεσιών, λόγω της υπερσυntagογράφησης εξετάσεων.

Ειδικότερα, το σχέδιο διάσωσης του ΕΟΠΥΥ, το οποίο έχει στα χέρια της η τρόικα, προβλέπει τα εξής:

- 1. Εφαρμογή ενός συστήματος εκπτώσεων (claw back) που θα υποχρεώνει τα διαγνωστικά κέντρα και τις ιδιωτικές κλινικές να επιστρέφουν χρήματα στον ΕΟΠΥΥ όταν υπερβαίνουν τις δαπάνες που προβλέπει ο κλειστός προϋπολογισμός.
- 2. Εφαρμογή διαγνωστικών πρωτόκολλων σε 20 βασικές παθήσεις μέχρι το τέλος Ιουλίου - τα οποία θα αναγκάζουν τον γιατρό να συνταγογραφεί εξετάσεις με βάση κατευθυντήριες οδηγίες.
- 3. Επιβολή «πλαφόν» στον αριθμό των διαγνωστικών εξετάσεων που μπορεί να υποβάλει ο κάθε πάροχος ανά ασθενή.
- 4. Σύσταση Επιτροπής Διαπραγμάτευσης για τις συμβάσεις με τα διαγνωστικά κέντρα, κα-

Πώς θα κλείσει η «μαύρη τρύπα»

Τι περιλαμβάνεται στο σχέδιο για την εξοικονόμηση του 1 δισ. ευρώ από τον ΕΟΠΥΥ που απαιτεί η τρόικα

θώς και εκπόνηση διαγωνισμών.

2. Διακοπή των συμβάσεων με τις κλινικές που δεν πληρούν αυστηρά κριτήρια ποιότητας.

3. Αναδρομικό έλεγχο σε όλα τα νοσήλια των ιδιωτικών κλινικών που έχουν υποβληθεί μέχρι σήμερα.

Ωστόσο, οι προβλέψεις για το έλλειμμα του φορέα δεν είναι ευοίωνες. Από τη μία μεριά οι

προϋπολογισμοί είναι πλασματικοί -τα 6 δισ. που έχουν προϋπολογισθεί για δαπάνες το 2013 υπολείπονται κατά πολύ από τις πραγματικές ανάγκες-, ενώ τα έσοδα του φορέα από τις ασφαλιστικές εισφορές δεν θα φτάσουν, λόγω της ύφεσης, τα προϋπολογισμένα 4 δισεκατομμύρια ευρώ.

ΑΙΜΙΛΙΑ ΣΤΑΘΑΚΟΥ

υπέρβαση

Ο συναγερμός σήμανε όταν διαπιστώθηκε ότι υπήρξε υπέρβαση κατά 550 εκατομμύρια ευρώ στις δαπάνες για διαγνωστικές εξετάσεις και νοσήλια σε ιδιωτικές κλινικές



g.ntouvas@realnews.gr

η άποψη του ΓΙΩΡΓΟΥ ΝΤΟΥΒΑΣΚΕΑ

Κόκκινος συναγερμός

Η «ΜΑΥΡΗ ΤΡΥΠΑ» του 1 δισ. ευρώ που εντοπίστηκε στο ταμείο του ΕΟΠΥΥ δεν είναι ένα λογιστικό πρόβλημα που πρέπει να λύσει το υπουργείο Υγείας για να περάσει τις «εξετάσεις» του Τόμσεν και της παρέας του. Ο στρεβλός και πρόχειρος τρόπος με τον οποίο δημιουργήθηκε ο Οργανισμός είχε ως αποτέλεσμα όλο το σύστημα της δημόσιας υγείας να βασίζεται στο αποθεματικό των ταμείων του. Η

στάση πληρωμών που έχει κηρύξει από την αρχή της λειτουργίας του απειλεί να συμπαρασύρει τα φάρμακα, τις εξετάσεις, το ιατρικό προσωπικό, την ίδια την υπόσταση των νοσοκομείων. Η «μαύρη τρύπα» που εντοπίστηκε θα καλυφθεί με κάποιον τρόπο. Η «υγεία» όμως του υπερροργανισμού και το μέλλον των ασφαλισμένων δεν πρέπει να αφεθούν στους τρίμηνους ελέγχους της τρόικας...

2. Η ΤΡΑΓΩΔΙΑ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ

Μέσο: ΑΞΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 22/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 22/06/2013

Σελίδα: 6



Η τραγωδία του ΕΟΠΥΥ

■ Ο εκτροχιασμός του ελλείμματος στον ΕΟΠΥΥ κατά 1,2 δισεκατομμύρια ευρώ ήταν αναμενόμενος αφού το πάρτι με τις ιδιωτικές κλινικές και τα διαγνωστικά κέντρα συνεχίζεται με αμείωτη ένταση. Όπως αποδεικνύεται, τόσο το υπουργείο Υγείας όσο και ο ΕΟΠΥΥ δεν έχουν αναλάβει καμμία πρωτοβουλία προκειμένου να σταματήσει η λεηλασία του δημόσιου χρήματος που συντελείται. Το μόνο που κάνουν είναι ο υπουργός Υγείας να κατηγορεί τη διοίκηση του ΕΟΠΥΥ για ανικανότητα, και αντίστροφα η διοίκηση του ΕΟΠΥΥ να καταγγέλλει τον Ανδρέα Λυκουρέντζο ότι δεν έκανε το παραμικρό για να συσταθούν οι αρμόδιες επιτροπές που θα ελέγχουν το κόστος των διαγνωστικών εξετάσεων και τις συμβάσεις με τις κλινικές. Βέβαια, όταν το κράτος εμπιστεύεται τον κρισιμότερο οργανισμό σε έναν αποτυχόντα πολιτευτή τότε καταλαβαίνετε ποιος είναι υπεύθυνος για την κατάντια και τη διασπάθιση του δημόσιου χρήματος. Την ώρα που ΕΟΠΥΥ και υπουργείο Υγείας σκοτώνονται για το ποιος χρεοκόπησε το σύστημα, τα λαμόγια των διαγνωστικών κέντρων και οι κλινικάρχες συνεχίζουν το πάρτι.



Αποκτώντας Ο Σαμαράς βάζει την Ελληνική Φαρμακοβιομηχανία στον Αναπτυξιακό

Πειάει το γάντι στις πολυεθνικές

Η τροπολογία που αφορούσε στην ανάπτυξη γενόσημων φαρμάκων εγκρίθηκε, ως εκ τούτου ενσωματώνεται στον νόμο αποκτώντας τη μέγιστη δυνατή βαρύτητα

Η ανάπτυξη γενόσημων φαρμάκων στην Ελλάδα ενσωματώνεται στο νομοσχέδιο του υπουργείου Ανάπτυξης μετά από ψήφιση της σχετικής τροπολογίας στη Βουλή, σύμφωνα με αποκλειστικές πληροφορίες της Νικολέτας Ντάμπου και του www.life2day.gr

Συγκεκριμένα, πριν από περίπου δέκα μέρες ολοκληρώθηκε στη Βουλή η ψηφοφορία του νομοσχεδίου του υπουργείου Ανάπτυξης. Η τροπολογία που αφορούσε στην ανάπτυξη γενόσημων φαρμάκων εγκρίθηκε, ως εκ τούτου ενσωματώνεται στον νόμο αποκτώντας τη μέγιστη δυνατή βαρύτητα, και η δημοσίευσή του αναμένεται στα τέλη της επόμενης εβδομάδας.

Είναι εξαιρετικά σημαντικό να σημειωθεί ότι πέραν της υποστήριξης που έλαβε η τροπολογία από την κυβέρνηση, επίσημα την υποστήριξαν και ο ΣΥΡΙΖΑ και οι Ανεξάρτητοι Έλληνες.

Αποσπάσματα από τη Βουλή:

Ο κ. Παναγιώτης Κουρουμπλής έθεσε το θέμα στη Βουλή αναφέροντας: «Επίσης, κύριε πρόεδρε, υπάρχουν δύο ζητήματα. Υπάρχει και μία πρόταση κυβερνητικών βουλευτών την οποία εγώ θα στηρίξω. Αυτή η πρόταση αφορά στην ελληνική φαρμακοβιομηχανία. Υπάρχει μια έρευνα, μία μελέτη της Ένωσης Ελληνικών Τραπεζών, που δείχνει ότι ο συγκεκριμένος κλάδος είναι ο πρώτος που μπορεί να συμβάλει στην ανάπτυξη, δηλαδή μπορεί να περιορίσει την εισαγωγή εισαγόμενων και αμφιλεγόμενων

φαρμάκων στην ελληνική αγορά, γενόσημων, γιατί πραγματικά η ελληνική φαρμακοβιομηχανία έχει όλη την τεχνογνωσία και την αξιοπιστία να παράγει ένα αξιόπιστο γενόσημο φάρμακο και να περιορίσουμε και την εξαγωγή συναλλογήματος, λόγω της εισαγωγής τέτοιων φαρμάκων. Νομίζω ότι είναι ένα θέμα που θα πρέπει να δει η κυβέρνηση στο πλαίσιο της προσπάθειας ανακαίτησης και του μεγάλου προβλήματος της ανεργίας, διότι αναπτύσσοντας συγκεκριμένους κλάδους στους οποίους η χώρα διαθέτει συγκριτικό πλεονέκτημα μπορείς πραγματικά να βοηθήσεις και στον περιορισμό του προβλήματος της ανεργίας».

Κλίμα αιθούσας: Χειροκροτήματα από την πτέρυγα του ΣΥΡΙΖΑ/ΕΚΜ.

«Για λόγους ουσίας υποστηρίζουμε, ακόμη, την τροπολογία 511/51 που αφορά στην ελληνική φαρμακοβιομηχανία, την οποία έχουμε στηρίξει με όλα τα κοινοβουλευτικά μέσα που έχουμε στη διάθεσή μας», γνωστοποίησε κ. Ραχήλ Μακρή. Κατόπιν εντολής που έλαβε από τον πρόεδρο των Ανεξάρτητων Ελλήνων κ. Παναγιώτη Καμμένο.

Στην συνέχεια ο πρόεδρος Λεωνίδας Γρηγοράκος ρώτησε το ακροατήριο «Γίνεται δεκτή η τροπολογία με γενικό αριθμό 511 και ειδικό 51 ως έχει;»

Απαντήσεις:

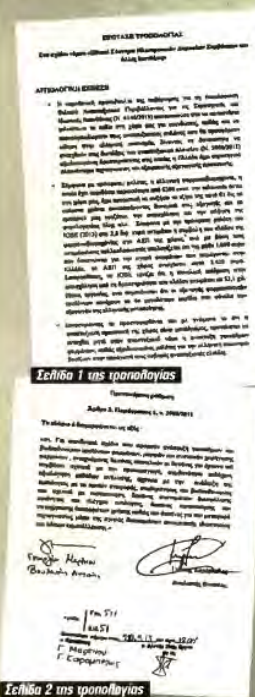
Μεγάλος αριθμός βουλευτών είπαν: Δεκτό! Ιωάννης Γικόκας: Κατά πλειοψηφία
Ο πρόεδρος Λεωνίδας Γρηγοράκος συμπερασματικά είπε «Συνεπώς, η τροπολογία με γενικό αριθμό 511



και ειδικό 51 έγινε δεκτή ως έχει κατά πλειοψηφία και εντάσσεται στο νομοσχέδιο ως ίδιος άρθρο». Αξίζει να πούμε ότι η εκπρόσωπος τύπου της Ν.Δ. και στενή συνεργάτιδα του κ. Αντώνη Σαμαρά κυρία Ασημακοπούλου στην επίσημη ιστοσελίδα της <http://asimakoroulois.gr> αναφέρει σχετικά με την υποθέσή της στο νομοσχέδιο του υπ. Ανάπτυξης και την τροπολογία που αφορούν στην ανάπτυξη των γενόσημων φαρμάκων:

«Στην κατεύθυνση της ενίσχυσης των επενδύσεων, της εξωστρέφειας και των εξαγωγών της ελληνικής οικονομίας υπάρχει και αντίστοιχη τροπολογία που εντάσσεται στον αναπτυξιακό νόμο (3908/2011) την ανάπτυξη γενόσημων φαρμάκων καθώς, σύμφωνα με μελέτη του ΙΟΒΕ, για κάθε 1.000 ευρώ που εδρεύονται στην αγορά φαρμάκων που παράγονται στη χώρα η προστιθέμενη αξία στο ΑΕΠ της χώρας ανέρχεται στα 3.420 ευρώ».

Οι υπογράφωντες βουλευτές έφεραν την κυβέρνηση προ των ευθυνών της



Η σχετική τροπολογία όπως κατατέθηκε στη γραμματεία της Βουλής και έλαβε γενικό αριθμό κατάθεσης 511, από την κ. Μαρτίνο και τον κ. Καρόμπελα (φωτό αριστερά). Αποκλειστικές πληροφορίες του www.life2day.gr.
Γνωστοποιούμε ότι η έγκριση της τροπολογίας έλαβε χώρα μετά από έντονο παρουσχισμό. Οι υπογράφωντες βουλευτές έφεραν την κυβέρνηση προ των ευθυνών της λέγοντας «Πώς θα πείσουμε ότι θα τονώσουμε την ανάπτυξη όταν τον μεγαλύτερο αστέρα της ελληνικής οικονομίας τον έχουμε εκτός κάρδου και ταυτόχρονα έχει εξοφληθεί η συνάντησή της αξιωματικής αντιπολίτευσης και των Ανεξάρτητων Ελλήνων;»
Η άμεση και καθοριστική εντολή του υπουργού κ. Κατζίδικη ήταν σαφής: «Να γίνει δεκτή η τροπολογία. Έχουν δικαίο οι βουλευτές μας. Την ανάπτυξη την εννοούμε και αυτός είναι ο τρόπος για τη δημιουργία νέων θέσεων εργασίας». Η εντολή αυτή δόθηκε κατόπιν συνεννόησης με τον πρωθυπουργό κ. Αντώνη Σαμαρά κατά τη διάρκεια του ταξιδιού του στην Κίνα όπου συνοδεύεται από τον κ. Κατζίδικη. Σύμφωνα με την ίδια «πηγή» του www.life2day.gr, ο πρωθυπουργός διέμνησε την έγκρισή του των γραμμάτων της κυβέρνησης και ακολούθησε η ανακοίνωση του αναπληρωτή υπουργού Ανάπτυξης κ. Στάυρου Καλογιάννη, ο οποίος ανακοίνωσε από το βήμα της Βουλής την έγκριση της τροπολογίας, λέγοντας τα εξής «θα ήθελα να ανακοινώσω ότι γίνονται δεκτές οι παρακάτω τροπολογίες συνολικών βουλευτών: η υπ' αριθμόν 511 που αφορά στα θέματα στον αναπτυξιακό νόμο». Να σημειώσουμε ότι οι κοινοβουλευτικές «μετοχές» του κ. Καρόμπελα και της κ. Μαρτίνο

έκαναν limit up, δεδομένου ότι είναι σπάνιο φαινόμενο πρόταση βουλευτών της Ν.Δ. να υπερψηφίζεται από ΣΥΡΙΖΑ και ΑΝ.ΕΛΛ. Επίσης, το γεγονός ότι η αντιπολίτευση στήριξε άμεσα και με σφηνίδια την τροπολογία συνιστά απόλυτη στάση ευθύνης, καθώς παραμερίστηκαν οι κομματικές κόντρες και προσαπίστηκε η ανάγκη δημιουργίας νέων θέσεων εργασίας. Υπευθυνίζουμε ότι η ελληνική φαρμακοβιομηχανία την τελευταία πενταετία που βρισκόταν εκτός αναπτυξιακού νόμου είχε επενδύσει στη χώρα περισσότερα από 30 εκατ. ευρώ. Η ενσωμάτωση της παραγωγής γενόσημων φαρμάκων στον αναπτυξιακό νόμο πετάει ταυτόχρονα το γάντι στις πολυεθνικές του φαρμάκου που προκαλούνται να προμηθεύουν τη χώρα μας για επενδύσεις αντί άλλων χωρών των Βαλκανίων και χώρες όπως η Ινδία και το Μπαγκλαντές.
Μελέτη «Η Ελλάδα 10 χρόνια μπροστά»
Υπευθυνίζουμε ότι η μελέτη «Η Ελλάδα 10 χρόνια μπροστά», που ξεκίνησε τον Δεκέμβριο του 2010 και ολοκληρώθηκε τον Σεπτέμβριο του 2012, έδειξε ότι η παραγωγή γενόσημων φαρμάκων είναι ο νομμοενο αναδυόμενος «αστέρας» που θα μπορούσε να συνεισφέρει στην ανάπτυξη της οικονομίας της Ελλάδας τα επόμενα 5-10 χρόνια, όπως δείχνει και ο πίνακας (φωτό δεξιά). Φαίνεται πως η κρίση συνιστά το εφελκυστήρα να μπουν στο «κάδρο» οι πραγματικές παραγωγικές δυνάμεις της Ελλάδας οι οποίες και θα σπρώξουν στην πλάτη της δημιουργία νέων θέσεων εργασίας, θα τονώσουν περαιτέρω τις εξαγωγές μας και θα συνεισφέρουν τα μέγιστα στην ελληνική οικονομία που ψάχνει τρόπους

Παραγωγή γενόσημων φαρμάκων
Στατιστική οικονομική ανάλυση της αγοράς τύπου στην Ελλάδα (όσο και διεθνώς (3%-9% μέση ετήσια μεταβολή) - την καλύτερη περίπτωση) υποστηρίζεται από σχετικά εμπειρικά δεδομένα.
Αντικείμενη εστίαση στρατηγικής για τη διεύθυνση των γενόσημων στην Ελλάδα: αγορά, να βελτιωθεί μέγιστη συμβολή στον τζίρο ανταγωνιστικότητα.
Η μία απόφαση ελληνική βιομηχανία (-1,2 δισ. ευρώ το 2011) με σημαντικό μέγεθος.
Στατιστική οικονομική ανάλυση της αγοράς τύπου στην Ελλάδα (όσο και διεθνώς (3%-9% μέση ετήσια μεταβολή) - την καλύτερη περίπτωση) υποστηρίζεται από σχετικά εμπειρικά δεδομένα.
Στατιστική οικονομική ανάλυση της αγοράς τύπου στην Ελλάδα (όσο και διεθνώς (3%-9% μέση ετήσια μεταβολή) - την καλύτερη περίπτωση) υποστηρίζεται από σχετικά εμπειρικά δεδομένα.
Στατιστική οικονομική ανάλυση της αγοράς τύπου στην Ελλάδα (όσο και διεθνώς (3%-9% μέση ετήσια μεταβολή) - την καλύτερη περίπτωση) υποστηρίζεται από σχετικά εμπειρικά δεδομένα.
Στατιστική οικονομική ανάλυση της αγοράς τύπου στην Ελλάδα (όσο και διεθνώς (3%-9% μέση ετήσια μεταβολή) - την καλύτερη περίπτωση) υποστηρίζεται από σχετικά εμπειρικά δεδομένα.

απεγνωσμένα να βγει από την κρίση. Το συμπέρασμα του ΙΟΒΕ που μνημονεύουν οι βουλευτές της Ν.Δ. κ. Μαρτίνο και κ. Καρόμπελα στην τροπολογία τους είναι εντυπωσιακό: για κάθε 1.000 ευρώ που εδρεύονται για φάρμακα που έχουν παραχθεί στη χώρα μας το ΑΕΠ της Ελλάδας ενισχύεται κατά 3.420 ευρώ! Εφόσον αυτή η τροπολογία δεν πηδαι απλά μια μεμονωμένη χρονομη πρωτοβουλία αλλά αποδειχθεί ότι οι 100 βουλευτές της ΝΔ, ο κ. Κατζίδικος, τα κοινοβουλευτικά κόμματα και προσωπικά οι ίδιοι ο πρωθυπουργός δείχνουν την προσήλωσή τους στην ενδυνάμωση των παραγωγικών δυνάμεων της χώρας μας, τότε μπορούμε να ελπίζουμε ότι κινούμαστε στη σωστή τροχιά.

4. ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΑ ΜΕΤΡΑ ΓΙΑ ΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟΝΟΜΙΚΟ ΚΕΝΟ

Μέσο: ΕΘΝΟΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ_ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 22/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 23/06/2013

Σελίδα: 2



ΤΟ ΘΕΜΑ

→ Ο περιορισμός των διαγνωστικών εξετάσεων επιβαρύνει μακροπρόθεσμα το σύστημα υγείας πολλαπλάσια, αφού αυξάνονται οι δαπάνες για νοσηλεία και φάρμακα.

Περιστολή δαπανών για να εξοικονομηθούν 1 δισ. ευρώ

Εκπτώσεις σε... εξετάσεις και φάρμακα μελετά το υπουργείο Υγείας

→ **ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΓΙΑΝΝΗΣ ΚΡΗΤΙΚΟΣ**
jkritikos@pegasus.gr

Κάτω από την ασφυκτική πίεση της τρόικας για την κάλυψη της «μαύρης τρύπας» στον ΕΟΠΥΥ, ύψους 1 δισ. ευρώ, τόσο το υπουργείο Υγείας όσο και το υπουργείο Οικονομικών αναζητούν λύσεις και πρέπει σε μία εβδομάδα που θα επιστρέψουν οι δανειστές να έχουν και ένα αξιοπίστο πλάνο, που θα ορίζει με ποιο τρόπο θα λυθεί το πρόβλημα. Τα υπουργεία Υγείας και Εργασίας αντί να εξασφαλίσουν στον ΕΟΠΥΥ τη χρηματοδότηση που αντιστοιχούσε στους φορείς που συνενώθηκαν και τον απελευθέρωσαν, «ρίχνουν την μπάλα στα σφαγεία» καθυστερώντας να ανταποκριθούν σ' αυτή την υποχρέωση, καταβάλλοντας μέρος μόνο της χρηματοδότησης, ενώ παράλληλα αναζητούν λύσεις σε νέες περικοπές.

→ **Μειώσεις** Μελετούν περαιτέρω συρρίκνωση των δαπανών υγείας, με τον περιορισμό των διαγνωστικών εξετάσεων, παρά το γεγονός ότι η χώρα υστερεί σημαντικά στην προληπτική ιατρική, με συνέπεια η μη έγκαιρη διάγνωση παθήσεων να επιβαρύνει μακροπρόθεσμα το σύστημα υγείας πολλαπλάσια, αφού αυξάνονται οι δαπάνες για νοσηλεία, απαραίτητες επεμβάσεις και φαρμακευτική αγωγή, για παθήσεις που καθυστερημένα διαγνώσκονται.

Επίσης με περαιτέρω μείωση της τιμής κυρίως των ακριβότερων φαρμάκων, που διαπιστώ-



Επειτα από το τελεσίγραφο η κυβέρνηση έχει επιδοθεί σε αγώνα δρόμου προκειμένου να παρουσιάσει στους απεσταλμένους της τρόικας το σχέδιό της για την κάλυψη του δημοσιονομικού κενού στον ΕΟΠΥΥ.

νεται ότι σε άλλες χώρες της ΕΕ πωλούνται φθηνότερα. Παρά το γεγονός ότι ήδη μετακυλήθηκαν στους ασφαλισμένους δαπάνες για τα φάρμακα, με τη συμμετοχή του 18%, ακόμα και σε κατηγορίες ασθενειών που μέχρι πρόσφατα απαλλάσσονταν, όπως

νευρολογικά νοσήματα, επιληψίες κ.λπ., το υπουργείο Υγείας θέτει άμεσα σε εφαρμογή τη διαδικασία για δημιουργία «πρωτοκόλλων εργασιακών εξετάσεων», δηλαδή ένα πλάνο που θα λέει για κάθε πάθηση ποιες θα είναι οι εξετάσεις και θα ορι-

ζεται και το πλάφόν της δαπάνης. Αυτό ενέχει και τον κίνδυνο στη διάγνωση για σοβαρές παθήσεις, π.χ. στον τομέα της ογκολογίας, ο γιατρός να μην μπορεί να χρησιμοποιήσει νεότερη ακριβή τεχνολογία, σε βάρος της ποιότητας υγείας του ασθενούς.

ΦΩΝΑΖΕΙ Η ΔΙΟΙΚΗΣΗ

Η υποχρηματοδότηση «πνίγει» τον ΕΟΠΥΥ

«ΥΠΑΡΧΕΙ ΣΟΒΑΡΗ υποχρηματοδότηση που σφείλεται τόσο στο χαμηλό ποσό επικυρήγησης του Οργανισμού όσο και στην αδυναμία καταβολής σε αυτόν των απαιτούμενων ασφαλιστικών εισφορών», εξηγεί στο «Έθνος της Κυριακής», ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ Λευτέρης Παπαγεωργόπουλος.

«Για το έτος 2013 η κρατική επικυρήγηση για τον ΕΟΠΥΥ έχει προϋπολογιστεί στο ήμισυ (50%) της κρατικής επικυρήγησης που δόθηκε για τους κλάδους ασθενειών των φορέων που μεταφέρθηκαν στον ΕΟΠΥΥ.

Επίσης υπάρχει αδυναμία καταβολής των απαιτούμενων ασφαλιστικών εισφορών από πλευράς Ασφαλιστικών Ταμείων στον ΕΟΠΥΥ λόγω της εισφοροαποφυγής, της ανεργίας και της αδήλωτης εργασίας. Είναι σαφές ότι, αν αυτά δε ληφθούν υπόψη και δεν εξασφαλιστεί», λέει ο κ. Παπαγεωργόπουλος, «άμεσα ο τρόπος αύξησης των εσόδων του Οργανισμού, σε μόνιμη βάση, για την αντιμετώπιση των αναγκών του, το ποσό των απλήρωτων υποχρεώσεων του θα αυξάνεται. Ο εξορθολογισμός των δαπανών έχει επιτευχθεί καθώς προϋπολογισμοί του 2011 των φορέων ξεπέρασαν τα 10 δισ. ευρώ, ενώ μετέφεραν στον ΕΟΠΥΥ απλήρωτες υποχρεώσεις τους προς τρίτους που ξεπερνούν τα 2 δισ. ευρώ. Ο πρόεδρος απολογισμός του ΕΟΠΥΥ για το έτος 2012 είναι της τάξεως των 7 δισ. ευρώ. Ο Οργανισμός καλείται καθημερινά να αντιμετωπίσει υποχρεώσεις των μεταφερθέντων σε αυτόν ασφαλιστικών φορέων, για τις οποίες δεν έχει προβλεφθεί πώς θα καλυφθούν», λέει ο κ. Παπαγεωργόπουλος.

5. ΝΟΜΟΣ ΒΟΜΒΑ ΤΟ ΚΡΑΤΟΣ ΣΤΗΡΙΖΕΙ ΤΟΥΣ ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΣ ΣΤΗΝ...

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ

Ημ. Έκδοσης: . . .22/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .22/06/2013

Σελίδα: 16



ΝΟΜΟΣ ΒΟΜΒΑ!!! ΤΟ ΚΡΑΤΟΣ ΣΤΗΡΙΖΕΙ ΤΟΥΣ ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΣ ΣΤΗΝ ΔΙΑΔΟΣΗ ΜΕΤΑΔΟΤΙΚΩΝ ΝΟΣΩΝ!!!

Με μια εγκληματική για την δημόσια υγεία απόφαση, η υφυπουργός Υγείας, Φωτεινή Σκουπούλη, κατήργησε υγειονομική διάταξη, η οποία αφορούσε τον περιορισμό της διάδοσης μεταδοτικών νοσημάτων από μετανάστες!!!

triklopodia
volcanotimes.blogspot.gr

Με μια εγκληματική για την δημόσια υγεία απόφαση, η υφυπουργός Υγείας, Φωτεινή Σκουπούλη, κατήργησε υγειονομική διάταξη, η οποία αφορούσε τον περιορισμό της διάδοσης μεταδοτικών νοσημάτων από μετανάστες.

Η υγειονομική διάταξη, η οποία είχε τεθεί σε ισχύ τον Απρίλιο του 2012, έκρινε ως υποχρεωτικό τον έλεγχο και τη νοσηλεία μεταναστών για τα παρακάτω νοσήματα: πανδημική γρίπη, SARS, ιογενείς αιμορραγικοί πυρετοί, χολέρα, διφθερίτιδα, ενεργός φυματίωση, πανόλη, ειλογιά, κίτρινος πυρετός, ενεργός φυματίωση, ελονοσία πολιομυελίτιδα από φυσικού τύπου ιού, ενεργός σύφιλη, ενεργός λέπτρα, αφροδίσιο λεμφοκοκκίωμα, ιογενείς αιμορραγικοί πυρετοί.

Μάλιστα οι αρχές του υπουργείου Υγείας, έκαναν τότε λόγο για υγειονομική βόμβα εξαιτίας της παρουσίας των μεταναστών στην Ελλάδα, δίχως κανένα υγειονομικό έλεγχο, τονίζοντας παράλληλα την έξαρση ασθενειών οι οποίες είχαν εξαφανισθεί ή ήταν άγνωστες, στον ελληνικό πληθυσμό.

Παρά ταύτα, η υφυπουργός Υγείας τάχθηκε κατά της διάταξης, υποστηρίζοντας πως πρέπει να καταργηθεί ως αντιανταγματική. Επιχειρώντας να δικαιολογήσει την απόφασή της, έκανε λόγο για υπέρβαση της νομοθετικής εξουσιοδότησής της και διότι «καταπατούσε» θεμελιώδη ανθρώπινα δικαιώματα, συνταγματικά κατοχυρωμένα!

Δηλαδή στην «δημοκρατική» Ελλάδα, για την υφυπουργό Υγείας, ανθρώπινα δικαιώματα έχουν οι λαθροεισβολείς, αλλά δεν έχουν οι Έλληνες, των οποίων η υγεία τίθεται σε μείζονα κίνδυνο από τις αρδές των μεταναστών!

Η διάταξη η οποία καταργήθηκε, προέβλεπε την απαγόρευση εισόδου στη χώρα όσων μεταναστών πάσχουν από τα ανωτέρω νοσήματα, ενώ για εκείνους που βρίσκονταν ήδη στη χώρα, προέβλεπε το περιορισμό τους (κοραντίνα), προκειμένου να προστατευθεί η δημόσια υγεία.

Ο Συνήγορος του Πολίτη, είχε επίσης ταχθεί κατά της διάταξης αυτής, υποστηρίζοντας πως «όχι μόνο παραβιάζει δικαιώματα άρρηκτα συνδεδεμένα με τον σεβασμό της ανθρώπινης αξιοπρέπειας, αλλά και είναι αλυσιτελές μέσο για την πρόληψη και προστασία της δημόσιας υγείας», καθιστώντας την ελληνική κοινωνία έρμαιο οποιασδήποτε υγειονομικής απειλής.

Σε ένα ακόμη τομέα της κρατικής πολιτικής, αποδεικνύεται ότι το καθεστώς το οποίο εξουσιάζει την Ελλάδα, δε λειτουργεί με γνώμονα το συμφέρον του Ελληνικού Λαού.

Αντίθετα, στο όνομα ενός ψευδεπίγραφου ανθρωπισμού, οι μετανάστες ενθαρρύνονται να αλωνίζουν ανενόχλητοι στην ελληνική επικράτεια, ενώ από την άλλη πλευρά οι Έλληνες υποχρεώνονται να αποδεχτούν καταστάσεις ανεκδιήγητες, από ένα τουρκικό και ανθελληνικό καθεστώς, το οποίο τους αντιμετωπίζει ως πολίτες β' κατηγορίας.

6. ΜΕΙΩΣΗ ΔΑΠΑΝΩΝ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 22/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 22/06/2013

Σελίδα: 5



Λιγότερες οι κλίνες και οι δαπάνες

Κατά 610 μειώθηκαν το α' τρίμηνο φέτος μετά τις συνενώσεις τμημάτων στα νοσοκομεία

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Μείωση των κλινών του ΕΣΥ κατά 610 καταγράφεται το πρώτο τρίμηνο του 2013 σε σχέση με το αντίστοιχο διάστημα του προηγούμενου έτους, ως αποτέλεσμα συνενώσεων τμημάτων που έχουν γίνει το τελευταίο διάστημα στα δημόσια νοσοκομεία. Ειδικότερα, σύμφωνα με τα στοιχεία που συλλέγει το υπουργείο Υγείας (ESY.net), από 35.020 κλίνες που είχαν τα νοσοκομεία πέρυσι, φέτος διαθέτουν 34.410, αριθμός που θα «συρρικνωθεί» ακόμα περισσότερο με την ολοκλήρωση του σχεδίου συνενώσεων, το οποίο, σύμφωνα με την ηγεσία του υπουργείου Υγείας, υπολογίζεται να έχει ολοκληρωθεί έως το τέλος του καλοκαιριού.

Ποιες δαπάνες μειώθηκαν

Θετική είναι η εικόνα του πρώτου τριμήνου σε ό,τι αφορά τη συγκράτηση των δαπανών για την αγορά φαρμάκων και αναλώσιμου υγειονομικού υλικού από τα νοσοκομεία του ΕΣΥ. Ειδικότερα, σε ό,τι αφορά την αγορά φαρμάκων, η δαπάνη μειώθηκε κατά 8% (από 180,3 εκατομμύρια ευρώ σε 165,8 εκατομμύρια ευρώ) το πρώτο τρίμηνο, ενώ τις καλύτερες «επιδόσεις» έχουν συνολικά τα νοσοκομεία της 7ης Υγειονομικής Περιφέρειας Κρήτης (21% μείωση) και της 4ης ΥΠΕ Μακεδονίας και Θράκης (17,3%).

Σε ό,τι αφορά το υγειονομικό υλικό, οι δαπάνες για αγορές

3.095.098

ασθενείς (νοσηλεία και εξωτερικά ιατρεία)



μέση κάλυψη των κλινών στο νοσοκομείο του ΕΣΥ

	Εκστ. ευρώ
Αγορές φαρμάκων	165,8
Αγορές υγειονομικού υλικού	82,5
Αγορές ορθοπεδικού υλικού	13
Αγορές αντισταθμιστικών	33,9
Δαπάνη για υπηρεσίες ΔΕΚΟ	23,5
Μισθοδοσία επικουρικού προσωπικού	23,2

Το λειτουργικό και οικονομικό προφίλ των νοσοκομείων

1ο τρίμηνο 2013



ριπτώσεις και από τις ΥΠΕ), σε αντίθεση με το μόνιμο προσωπικό που πληρώνεται όπως όλοι οι δημόσιοι υπάλληλοι. Σύμφωνα με τους μνημονιακούς στόχους του υπουργείου Υγείας, συνολικά οι λειτουργικές δαπάνες των νοσοκομείων (αγορά υλικών, υπηρεσίες καθαριότητας, εστίασης, ασφάλειας, ΔΕΚΟ, μισθοδοσίες επικουρικών κ.ά.) για το 2013 δεν θα πρέπει να ξεπεράσουν τα 2 δισεκατομμύρια ευρώ.

Ο στόχος αυτός, σύμφωνα με τα μέχρι σήμερα στοιχεία, φαίνεται να είναι εφικτός και μάλλον για το πρώτο εξάμηνο αναμένεται οι δαπάνες να είναι περί τα 65 εκατομμύρια ευρώ «κάτω από το όριο».

Λιγότεροι ασθενείς

Τέλος, αξίζει να σημειωθεί ότι από τα στοιχεία του πρώτου τριμήνου του 2013 διαφαίνεται μία σχετική υποχώρηση του αριθμού των ασθενών, που είτε νοσηλεύτηκαν είτε επισκέφθηκαν τα εξωτερικά ιατρεία των νοσοκομείων, της τάξης του 5% (από 3.283.012 ασθενείς το πρώτο τρίμηνο του '12 σε 3.095.098 το φετινό αντίστοιχο διάστημα).

Εάν το φαινόμενο αυτό συνεχιστεί, θα επιβεβαιώσει τις προβλέψεις των ειδικών ότι μετά τη ραγδαία αύξηση της τάξης του 30% της προσέλευσης πολιτών στα δημόσια νοσοκομεία που καταγράφηκε τα προηγούμενα τρία χρόνια -ως αποτέλεσμα της οικονομικής κρίσης- θα επέλθει σταθεροποίηση.

μειώθηκαν κατά 7,3% και στα αντιδραστήρια κατά 13,7%, ενώ σταθερά παραμένει η δαπάνη για τα ορθοπεδικά υλικά.

Οι δαπάνες για υπηρεσίες των ΔΕΚΟ (ενέργεια, ύδρευση, επικοινωνίες κ.ά.) ανήλθαν το πρώτο τρίμηνο σε 23,5 εκατομμύρια ευρώ και αξίζει να σημειωθεί ότι καταγράφονται μεγάλες αποκλίσεις ανά υγειονομική περιφέρεια.

Έτσι, οι σχετικές δαπάνες εμφανίζουν ένα εύρος που κυμαί-

Κόστισαν λιγότερο οι αγορές φαρμάκων, υγειονομικού υλικού και αντιδραστηρίων.

νεται από 370 ευρώ ανά κλίνη (7η ΥΠΕ), έως 880 ευρώ ανά κλίνη (5η ΥΠΕ). «Βαρύ» είναι και το φορτίο της μισθοδοσίας επικουρικού προσωπικού στα νο-

σοκομεία της 2ης ΥΠΕ Πειραιώς και Αιγαίου και της 3ης ΥΠΕ Μακεδονίας, τα οποία δαπάνησαν το πρώτο τρίμηνο για τον λόγο αυτό 9,97 και 8,97 εκατομμύρια ευρώ αντίστοιχα, από τα 23,25 εκατομμύρια ευρώ της δαπάνης που έκαναν συνολικά οι μονάδες Υγείας του ΕΣΥ το σχετικό διάστημα.

Υπενθυμίζεται ότι οι πληρωμές του επικουρικού προσωπικού γίνονται απευθείας από τα νοσοκομεία (και σε ορισμένες πε-



Αργοπεθαίνουν τα νοσοκομεία

**ΟΙ ΤΡΑΓΙΚΕΣ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ
ΣΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΚΑΙ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟ ΥΛΙΚΟ ΣΥΝΘΕΤΟΥΝ
ΜΙΑ ΕΙΚΟΝΑ ΑΠΟΣΥΝΘΕΣΗΣ
ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ**

Ρεπορτάζ: Μαρία Καστρινάκη, Χριστίνα Σεμερτζάκη

Στο έλεος του Θεού έχουν εγκαταλειφθεί τα νοσοκομεία της ελληνικής περιφέρειας. Με πρόσχημα τον «εξορθολογισμό των οικονομικών», οι περισσότερες κλινικές και τα τμήματα των δημόσιων νοσοκομείων υπολειπόμενα ή βρίσκονται υπό κατάργηση. Εκτός από τις ελλείψεις σε νοσηλευτικό προσωπικό, λόγω περικοπών στις δαπάνες των νοσοκομείων, σε πολλές περιπτώσεις παρουσιάζονται ελλείψεις έως και σε ουροσυλλέκτες, γάζες και άλλα ιατροφαρμακευτικά υλικά. Η ασφάλεια και η ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας βρίσκονται στο ναδίρ. Χιλιάδες είναι οι κάτοικοι της ηπειρωτικής Ελλάδας αλλά και των νησιών που ζητούν καλύτερη περίθαλψη, καθώς με τόσους φόρους που πληρώνουν, αν μη τι άλλο, τη δικαιούνται.



ΔΥΤΙΚΗ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ

Απόλυτο χάος

Κραυγή αγωνίας βγάζουν κάτοικοι και ειδικευμένοι γιατροί για τα προβλήματα στα νοσοκομεία της Δυτικής Μακεδονίας. Οι τεράστιες ελλείψεις προσωπικού ταλαιπωρούν χιλιάδες ασθενείς. Η κυβέρνηση προσπαθεί όπως-όπως να καλύψει τα προβλήματα, με μετακινήσεις γιατρών από το ένα νοσοκομείο στο άλλο και διορισμό επικουρικών γιατρών. Η τοπική κοινωνία επισημαίνει ότι το προσωπικό δεν επαρκεί. Ταυτόχρονα, σοβαρά προβλήματα προκαλούνται από την απόσπαση γιατρών για την εκτέλεση εφημεριών σε άλλα νοσοκομεία. Μάλιστα, οι γιατροί και οι νοσηλευτές εργάζονται κάτω από άθλιες συνθήκες, αφού δεν πληρώνονται εφημερίες και υπερωρίες. Λόγω σοβαρών περικοπών σε κονδύλια, τα μηχανήματα φθείρονται, χωρίς να γίνεται ούτε καν λόγος για επισκευή ή αντικατάστασή τους. Όσον αφορά τα ιατροφαρμακευτικά υλικά, η κατάσταση που επικρατεί είναι δραματική, καθώς δεν υπάρχουν χρήματα για να αγοραστούν ούτε τα βασικά. Χαρακτηριστικό παράδειγμα της εξαθλίωσης της δημόσιας υγείας στην περιοχή είναι το Γενικό Νοσοκομείο Κοζάνης και Πτολεμαΐδας, που λειτουργεί με κοινή διοίκηση ως ενιαίος οργανισμός!

ΛΑΡΙΣΑ

Εκτός λειτουργίας μέχρι και τα πλυντήρια!

Τραγικές ελλείψεις παρατηρούνται και στο Νοσοκομείο της Λάρισας. Καθημερινά η κατάσταση γίνεται ολοένα και πιο δραματική για εργαζόμενους και ασθενείς. Τα περισσότερα μηχανήματα του νοσοκομείου είναι εκτός λειτουργίας, λόγω παλαιότητας ή βλάβης. Σε αρκετά τμήματα υπάρχουν ελλεί-

ψεις σε σύριγγες, συσκευές ορών, χαρτοβάμβακα, χειροπετσέτες, ακόμα και σε ρούχα χειρουργείου! Οι επιδέσμοι και οι νάρθηκες διατίθενται μόνο σε ορισμένα μεγέθη! Αυτή την περίοδο τα πλυντήρια του νοσοκομείου είναι χαλασμένα και όλος ο μαρμαριός δίνεται σε ιδιωτική κλινική.

ΒΟΛΟΣ

Καθημερινό φαινόμενο οι παραιτήσεις γιατρών

Ως «περιττό δημοσιονομικό βάρος» αντιμετωπίζεται το Νοσοκομείο του Βόλου από το υπουργείο Υγείας. Την έντονη ανησυχία τους για τη συνεχιζόμενη αποδυνάμωση του εκφράζουν βουλευτές αλλά και ο δήμαρχος Βόλου, με επιστολές τους προς τον υπουργό Υγείας. Ζητούν άμεση στελέχωση του νοσοκομείου. Οι παραιτήσεις γιατρών είναι καθημερινό φαινόμενο, λόγω αυξημένου φόρτου εργασίας, που δεν τους επιτρέπει να ανταποκριθούν στις ανάγκες των πολιτών. Όπως φάνηκε από τις πρό-

σφατες τοποθετήσεις επικουρικών γιατρών, συνεχίζεται η ανισοκατανομή του προσωπικού σε επίπεδο περιφέρειας, με μόνη αιτία το Νοσοκομείο του Βόλου. Αξίζει να σημειωθεί ότι η μονάδα δεν εξυπηρετεί μόνο τους κατοίκους του νομού, αλλά και έναν αριθμό επισκεπτών, με δεδομένη την τουριστική επισκεψιμότητα της περιοχής. Ο δήμαρχος Βόλου, Πάνος Σκοτινιώτης, επισημαίνει την αδιαφορία της πολιτείας για το νοσοκομείο, παρότι έχουν γίνει επανειλημμένες επισημάνσεις και διαμαρτυ-

ρίες. Ο κ. Σκοτινιώτης ζητάει άμεση παρέμβαση του υπουργού Υγείας, ώστε να εξασφαλιστεί η επαρκής στελέχωση των μονάδων του νοσοκομείου. Προμερών παραιτήθηκε η τελευταία γαστρεντερολόγος. Η ΩΡΛ, η Ογκολογική και η Οφθαλμολογική Κλινική έχουν από ένα γιατρό. Πολύ σύντομα η Παθολογική, η Χειρουργική και η Ορθοπαιδική Κλινική θα αντιμετωπίσουν μεγάλο πρόβλημα. «Η διάλυση του νοσοκομείου είναι προ των πυλών», τονίζει η τοπική κοινωνία.

ΝΗΣΙΩΤΙΚΗ ΕΛΛΑΔΑ

Σκουριάζουν τα μηχανήματα

Εικόνες εγκατάλειψης συναντά κανείς στα άλλοτε πολυδύναμα ιατρεία των νησιών. Είναι υποστελεχωμένα, με ελλείψεις σε πολλά υλικά! Τα πανάκριβα μηχανήματα σκουριάζουν κλειδωμένα σε αποθήκες, αφού δεν υπάρχει προσωπικό για να λειτουργήσουν.

Πράγματα πρωτόκουστα συμβαίνουν στην Κύθνο και στη Κέα. Εδώ και καιρό δεν υπάρχει κανένας ειδικευμένος γιατρός. Στην Αμοργό ο γιατρός είναι επισκέπτης. Έρχεται και φεύγει αφήνοντας το νησί αβοήθητο.

Στην Πάτμο και στα Κύθηρα δεν υπάρχει παιδίατρος. Τα παιδιά του νησιού δεν εμβολιάζονται επαρκώς.

Μέσο: ΚΑΡΦΙ

Ημ. Έκδοσης: . . . 22/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 22/06/2013

Σελίδα: 45



στο Καρφί

Κοινωνία

ΣΑΒΒΑΤΟ 22 ΙΟΥΝΙΟΥ 2013 45

της ελληνικής περιφέρειας

ΑΚΡΙΤΙΚΑ ΝΗΣΙΑ

Χιλιάδες κάτοικοι στο έλεος του Θεού

Η φράση «Ελλάδα είναι μόνο η Αθήνα» επιβεβαιώνεται από τη θλιβερή πραγματικότητα στα νοσοκομεία των ακριτικών νησιών. Πώς αλλιώς να εξηγηθεί το φαινόμενο ότι τα απομακρυσμένα νησιά όχι μόνο δεν διαθέτουν μονάδες για περίθαλψη, αλλά ούτε καν γιατρό ή φαρμακείο; Στις περισσότερες περιπτώσεις τα ιατρεία διαθέτουν μηχανήματα, αλλά αυτά μένουν στις αποθήκες να τα τρώει η σκόνη! Δεν υπάρχει γιατρός για να λειτουργήσουν.

Το Καστελόριζο δεν διαθέτει μόνιμο γιατρό και εξυπηρετείται με αποσπασμένους, οι οποίοι επισκέπτονται το νησί πέντε με επτά φορές μηνιαίως. Αν λοιπόν οι κάτοικοι αρρωστήσουν κάποια άλλη μέρα, όπως καταγγέλλουν στο «Καρφί», τότε... ο Θεός ας είναι μεγάλος! Φέτος έκλεισε το μοναδικό φαρμακείο.

Αν ένας κάτοικος ασθενήσει, πρέπει να ταξιδέψει σε άλλο νησί προκειμένου να λάβει τη θεραπεία του!

Στη Χάλκη εδώ και επτά χρόνια δεν έχει διοριστεί ειδικευμένος γιατρός, ενώ στην Τήλο ακόμη παραμένει κενή η θέση του γενικού γιατρού. Περισσότεροι από 3.000 κάτοικοι στη Σύμη έχουν μόλις ένα γιατρό! Είναι φύσει αδύνατον να μπορέσει να καλύψει τις ανάγκες ολόκληρου του νησιού. Ειδικά κατά τη διάρκεια της τουριστικής περιόδου, όταν ο πληθυσμός του νησιού ξεπερνά τα 10.000 άτομα, ο γιατρός της Σύμης κάνει υπεράνθρωπες προσπάθειες για να εξυπηρετήσει όλους τους ασθενείς.

Την ίδια ώρα, τον Όλυμπο της Καρπάθου κοσμεί ένα πολυδύναμο ιατρείο-φάντασμα, καθώς δεν υπάρχει προσωπικό για τη στελέχυσή του.

ΚΡΗΤΗ

Απελπιστική είναι η κατάσταση και στο Γενικό Νοσοκομείο Χανίων, που αυτή τη στιγμή υπολειπόμενη! Οι ελλείψεις σε νοσηλευτικό και παραϊατρικό προσωπικό ξεπερνούν τους 207 εργαζόμενους! Καθημερινά λειτουργεί με προσωπικό ασφαλείας. Το νοσοκομείο προσφέρει τις υπηρεσίες του αποκλειστικά και μόνο στηρίξιμο στο φιλότιμο των εργαζομένων του. Αν τα πράγματα δεν αλλάξουν σύντομα, θα οδηγηθεί σε λουκέτο. Σοβαρές είναι όμως και οι ελλείψεις, σύμφωνα με καταγγελίες ασθενών, σε βασικά υλικά. Οροί, φλεβοκαθετήρες, μάσκες οξυγόνου, μέχρι και ουροσυλλέκτες (!) λείπουν από τις αποθήκες του.

Δίχως τελεωμό δείχνουν να είναι τα προβλήματα για το Γενικό Νοσοκομείο Αγίου Νικολάου. Οι κλινικές του λειτουργούσαν επί χρόνια ικανοποιητικά με μικρό αριθμό γιατρών και νοσηλευτικού προσωπικού. Σήμερα κλείνουν η μία μετά την άλλη. Και αυτό λόγω μείωσης των γιατρών αλλά και των εφημερίων. Η Ουρολογική, η ΩΡΛ και

Δεν υπάρχει ούτε ουροσυλλέκτης!

η Πνευμονολογική Κλινική αδυνατούν να κάνουν εισαγωγές. Η κατάσταση περιπλέκεται όταν κάποια περιστατικά χρειάζονται υποστήριξη από περισσότερες από μία κλινικές. Τότε μπορεί η μία να εφημερεύει, αλλά η άλλη όχι, οπότε το περιστατικό θα σταλεί στην καλύτερη περίπτωση στο Ηράκλειο.

ΠΥΡΓΟΣ ΗΛΕΙΑΣ

«Θα χαθούν ζωές!» προειδοποιούν οι γιατροί

«Λειτουργούμε επικίνδυνα», λένε οι γιατροί του Νοσοκομείου Πύργου. Με τα πιο μελανά χρώματα περιγράφουν την κατάσταση που βιώνουν καθημερινά εξαιτίας των ελλείψεων προσωπικού. Κρούουν τον κώδωνα του κινδύνου για τη λειτουργία του «Ανδρέας Παπανδρέου» κατά τους θερινούς μήνες. «Σε περίπτωση που το υπουργείο δεν αναλάβει τις ευθύνες του, θα χαθούν ζωές!» προειδοποιούν οι γιατροί. Πλέον η μόνη λύση, μετά τις περικοπές δια-

πανών, είναι η άμεση ανάληψη καθηκόντων από τους γενικούς και αγροτικούς γιατρούς των Κέντρων Υγείας του νομού! Η ύπαρξη ενός νοσηλευτικού ιδρύματος στην Ηλεία αποτελεί αναμφισβήτητη μία εκ των βασικών αναγκών του νομού. Μια σειρά κλινικών και τμημάτων σε λίγο καιρό θα αδυνατούν να εφημερεύουν. Τελικά τη νύχτα θα την πληρώσουν οι ασθενείς. Από τον Ιούλιο θα είναι αδύνατον να καλυφθούν 60 εφημερίες μόνο από 4 γιατρούς!



ΞΑΝΘΗ

Ολοταχώς για... λουκέτο

Τρομακτικές είναι οι ελλείψεις στο Νοσοκομείο Ξάνθης. «Καθημερινά οι εγκαταστάσεις λειτουργούν με προσωπικό ασφαλείας», τονίζει ο πρόεδρος της Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείου Ξάνθης (ΕΙΝΟΚΥΞ), Δημήτρης Αδαμίδης. Πολλές κλινικές έχουν μείνει με έναν ή δύο γιατρούς. Οδηγούνται με μαθηματική ακρίβεια στο κλείσιμο. «Η Παθολογική, η Καρδιολογική, το Ακτινολογικό, η Ψυχιατρική και το Νευρολογικό αδυνατούν να καλύψουν με ασφάλεια τις ανάγκες του πληθυσμού. Λειτουργούν οριακά», εξηγεί ο πρόεδρος της ΕΙΝΟΚΥΞ.

ΣΑΜΟΣ

Ένας και μοναδικός χειρουργός!

Ένας και μοναδικός χειρουργός έχει η κλινική του Γενικού Νοσοκομείου Σάμου, με ό,τι αυτό συνεπάγεται για τα έκτακτα ή/και προγραμματισμένα χειρουργεία. Προβλέπονται πέντε θέσεις ειδικευμένων χειρουργών. Προς το παρόν υπάρχει ένας, ενώ ο δεύτερος βρίσκεται με απόσπαση αλλού. Προβλέπονται και επτά θέσεις για ειδικευόμενους στη Χειρουργική Κλινική, από τις οποίες έχουν καλυφθεί οι τρεις. Οι πολίτες ανησυχούν για τη στιγμή που ο ένας και μοναδικός χειρουργός δεν θα βρίσκεται στη θέση του. Ένας άνθρωπος είναι αδύνατον να εφημερεύει 365 ημέρες, 24 ώρες το 24ωρο.

ΘΕΣΣΠΡΩΤΙΑ

Συγκεντρώνουν υπογραφές

Στην υπερπροσπάθεια του προσωπικού οφείλεται η λειτουργία του Νοσοκομείου Φιλιατών. Τα κενά αυξάνονται, ενώ βλάβες που σημειώνονται σε κρίσιμης σημασίας μηχανήματα απαιτούν μήνες για την αποκατάστασή τους. Ο αξονικός τομογράφος βρίσκεται επί έξι ολόκληρους μήνες εκτός λειτουργίας! Εν τω μεταξύ, οι γιατροί του νοσοκομείου και των Κέντρων Υγείας Παραμυθιάς, Ηγουμενίτσας και Μαργαριτίου προχωρούν σε συγκέντρωση υπογραφών για τη διάσωση των δημόσιων δομών υγείας της περιοχής.





ΥΨΙΣΤΗ ΤΙΜΗ ΣΤΟΝ ΔΙΕΥΘΥΝΟΝΤΑ ΣΥΜΒΟΥΛΟ ΤΗΣ GENESIS PHARMA Ευρωπαϊός ηγέτης ποιότητας αναδείχθηκε ο κ. Ευριπίδης

Την υψηλότερη ευρωπαϊκή διάκριση για τη δέσμευση στελέχους στην ποιότητα από τον **E u r o p e a n Organisation for Quality** (Ευρωπαϊκός Οργανισμός για την Ποιότητα) μετά από αξιολόγηση 20 Quality Leaders από όλη την Ευρώπη έλαβε ο κ. Κωνσταντίνος Ευριπίδης, ιδρυτικό στέλεχος και διευθύνων σύμβουλος της Genesis Pharma, στο Ταλίν της Εσθονίας, στο πλαίσιο του 57ου Ευρωπαϊκού Συνεδρίου Ποιότητας, μετά την διάκρισή του ως «Έλληνας Quality Leader 2012».

Ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός για την Ποιότητα, EOQ, τον τίμησε για το όραμα και την προσωπική του δέσμευση σε θέματα ποιότητας, τη συνολική του πορεία στη φαρμακευτική αγορά αλλά και τη συμβολή του στη δημιουργία μίας ελληνικής εταιρείας που μόλις 16 χρόνια μετά την ίδρυσή της έχει καταφέρει να βρίσκεται μεταξύ των πιο σημαντικών εταιρειών της ελληνικής φαρμακευτικής αγοράς, με τοπική

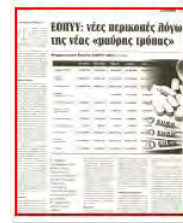


Στιγμιότυπο από τη βράβευση του κ. Κωνσταντίνου Ευριπίδη

αλλά και διεθνή αναγνώριση. Παράλληλα, η επιτροπή αξιολόγησε με ιδιαίτερη βαρύτητα τις επιχειρηματικές αποφάσεις, που οδήγησαν στη διασφάλιση μίας σταθερής πορείας βιώσιμης ανάπτυξης της Genesis Pharma σε μία περίοδο όπου οι οικονομικές και επιχειρηματικές συνθήκες στην Ελλάδα είναι δυσχερείς.

Το βραβείο Quality Leader αποτελεί συνέχεια μίας σειράς εθνικών και ευρωπαϊκών εταιρικών διακρί-

σεων και πιστοποιήσεων που έχει λάβει η Genesis Pharma για τους ρυθμούς ανάπτυξής της, την καινοτομία, την παραγωγικότητα, την εταιρική υπευθυνότητα και το εργασιακό της περιβάλλον. Ερχεται να προστεθεί επίσης στην προσωπική διάκριση «Δυναμικά Αναπτυσσόμενος Επιχειρηματίας» που έχει λάβει ο κ. Ευριπίδης το 2006 στον διεθνή αναγνωρισμένο διαγωνισμό «Entrepreneur of the Year» από την **Ernst & Young**.



Της ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ



Φάρμακα αποδεικνύονται τα φάρμακα για την ηγεσία του υπουργείου Υγείας, καθώς 92 πολύτιμα εκατομμύρια ευρώ την αφήνουν έκθετη στα μάτια των δανειστών μας.

Παρό τις διαβεβαιώσεις και τους πανηγυρισμούς ότι η φαρμακευτική δαπάνη είναι μέσα στους στόχους που έθεσε η τρόικα για το 2013, τα κονδύλια έχουν ξεφύγει. Η αποκάλυψη ήρθε κατά τη διάρκεια της επίσκεψης της τρόικας στη χώρα μας και αποτέλεσε βασική αιτία να ξεψάσει νέα υπόγεια κόντρα στα γραφεία της οδού Αριστοτέλους, στο υπουργείο Υγείας.

Εκτός στόχων

Ο αρμόδιος αναπληρωτής υπουργός Υγείας, Μάριος Σαλμάς, καιρό τώρα διατείνονταν όλο χαρά ότι πέτυχε τους στόχους που έθεσαν οι δανειστές μας. Όμως έμειλε να είναι οι δύο συνάδελφοί του στο υπουργείο Υγείας, Λυκουρέντζος - Σκοπούλη, που επιβεβαίωσαν αυτό που οι περισσότεροι εμπλεκόμενοι με το φάρμακο γνώριζαν εδώ και καιρό, ότι «η δαπάνη έχει ξεφύγει». Εκφραση που χρησιμοποίησε αρχικά η ίδια η υφυπουργός Υγείας Φωτεινή Σκοπούλη, βγαίνοντας από την αίθουσα της συνάντησης με την τρόικα. Λίγο αργότερα το επιβεβαίωσε και ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Λυκουρέντζος, διευκρινίζοντας ότι το ποσό της «μαύρης τρύπας» που δημιουργήθηκε θα καλυφθεί από τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις (claw back). Η «τρύπα» αγγίζει τα 92 εκατ. ευρώ τους πρώτους πέντε μήνες του έτους!

Η αποκάλυψη της Σκοπούλη, αλλά κυρίως η επιβεβαίωση Λυκουρέντζου, θεωρήθηκαν, όπως αναφέρουν πληροφορίες, χτύπημα στον Μάριο Σαλμά, ο οποίος δεν διάταζε να εκφράζει σε κατ' ιδίαν συνομιλίες του τη δυσανεμία του για τις δηλώσεις του πολιτικού του προϊσταμένου. Καθόλου τυχαία βέβαια, αν σκεφτεί κανείς ότι οι σχέσεις των δύο ανδρών δεν ήταν ποτέ οι καλύτερες. Το αντίθετο. Οι υπόγειες κόντρες και τα αλληλοκαρφώματα δίνουν και παίρνουν από την πρώτη στιγμή στην οδό Αριστοτέλους, με αποτέλεσμα να επικρατεί έντονος προβληματισμός στο μέγαρο Μαξίμου για την κατάσταση στο κρίσιμο αυτό υπουργείο.

Τα ποσά

Αναλυτικά, η φαρμακευτική δαπάνη σύμφωνα με τις εντολές της τρόικας δεν θα πρέπει να ξεπεράσει φέτος τα 2,44 δισ. ευρώ, σε σύγκριση με τα 2,8 δισ. της περσινής χρονιάς. Όμως ενώ για τον Ιανου-

ΕΟΠΥΥ: νέες περικοπές λόγω της νέας «μαύρης τρύπας»

Φαρμακευτική δαπάνη ΕΟΠΥΥ 2013 (σε ευρώ)

	Ιανουάριος	Φεβρουάριος	Μάρτιος	Απρίλιος	Μάιος
Φαρμακεία ΕΟΠΥΥ	50.102.942	53.926.189	49.565.109	61.666.603	50.000.000
Ιδιωτικά φαρμακεία	206.917.628	186.269.085	179.222.445	178.500.000	164.711.437
Συνολική δαπάνη	257.020.570	240.195.274	228.787.554	240.166.603	214.711.437
Φάρμακα παραρτήματος Ια Υ.Α.	-	-	-5.985.136	-9.377.278	-8.500.000
Rebate (9%) εταιρειών	-14.775.651	-10.974.051	-10.580.995	-10.700.000	-10.000.000
Rebate εταιρειών (όγκου τριμήνου)	1.959.391	1.959.391	1.959.391	-1.800.000	-1.800.000
Rebate φαρμακείων	-4.326.278	-4.079.496	-4.378.600	-4.300.000	-4.000.000
Εκπτώση φαρμακείων	-176.243	-106.892	-114.729	-150.000	-150.000
Τελική δαπάνη	239.701.789	226.994.226	209.687.485	213.839.325	190.261.437
Μηνιαίο budget ΕΟΠΥΥ	197.583.333	197.583.333	197.583.333	197.583.333	197.583.333
Υπέρβαση	42.118.456	29.410.893	12.104.152	16.255.992	-7.321.896



Η υπέρβαση της φαρμακευτικής δαπάνης κατά 92 εκατ. ευρώ το πρώτο πεντάμηνο του 2013 προκαλεί φόβους ότι το υπουργείο Υγείας θα καταφύγει στη γνωστή μέθοδο της συμμετοχής ασφαλισμένων ασθενών

άριο είχαν προϋπολογιστεί 197,5 εκατ. ευρώ, η τελική δαπάνη άγγιξε τα 239,7 εκατ., σημειώνοντας υπέρβαση 42 εκατ. ευρώ. Αντίστοιχα τον Φεβρουάριο, ενώ είχαν υπολογιστεί δαπάνες επίσης 197,5, έφθασαν τα 226,9 εκατ. ευρώ, υπέρβαση 29,4 εκατ. Ο μόνος μήνας που φέρνει μια σχετική ισορροπία είναι ο Μάιος, που παρουσιάζει αρνητικό κατά 7 εκατ. ευρώ.

Οι τριόικανοί διατυπώνουν πάντως έπειτα απ' όλα αυτά έντονες ανησυχίες για το κατά πόσο χώρα μας θα καταφέρει το 2014 να κατεβάσει τις δαπάνες των φαρμάκων κάτω από τα 2 δισ. ευρώ, όταν φέτος δεν μπορεί να τις συγκρατήσει στα 2,44 δισ.!

Δαπάνες

Και δεν είναι μόνο τα φάρμακα του ΕΟΠΥΥ που έχουν ξεφύγει. Οι

δαπάνες των σκευασμάτων στα νοσοκομεία δημιουργούν λογιστικό πρόβλημα, καθώς οι δανειστές μας θεωρούν ότι είναι υψηλές, ενώ ταυτόχρονα προειδοποιούν με αυστηρό ύφος ότι δεν έχει αυξηθεί το ποσοστό χρήσης των γενουσιμίων (αντιγράφων) που θα πρέπει να πλησιάσει το 60% έως το τέλος του χρόνου. Πράγμα μάλλον ανέφικτο, αν σκεφτεί κανείς ότι υπάρχουν νοσοκομεία που δεν αγγίζουν καν το 30%.

Ακριβά σκευάσματα

Αυτό όμως που φαίνεται να αποτελεί μεγάλο «αγκάθι» είναι τα λεγόμενα ακριβά φάρμακα, που διατίθενται στους ασθενείς όχι από τον ΕΟΠΥΥ αλλά από τα νοσοκομεία. Πρόκειται για φάρμακα που δεν αφορούν τους νοσηλευόμενους ασθενείς αλλά μόνο τους βα-

ρια πάσχοντες, οι οποίοι τα προμηθεύονται από τα νοσηλευτικά ιδρύματα.

Είναι μια δαπάνη που εκτοξεύει τα έξοδα του ΕΣΥ, γι' αυτό και όπως αναφέρουν έγκυρες πηγές η ηγεσία του υπουργείου Υγείας σκέφτεται να τα αφαιρέσει από τη νοσοκομειακή δαπάνη, δεδομένου ότι θα έπρεπε να διανεμόνται από τον ΕΟΠΥΥ. Και εδώ ξεκινά άλλο ένα πρόβλημα: αν η δαπάνη αυτή επιστρέψει στον μεγαλύτερο Οργανισμό Υγείας της χώρας, τον ΕΟΠΥΥ, τότε η «μαύρη τρύπα» του θα μεγαλώσει ακόμη περισσότερο και οι νέες περικοπές θα είναι αναπόφευκτες. Ένας φαύλος κύκλος δηλαδή, που όπως φαίνεται θα έχει και πάλι ως θύματα τους ασθενείς, καθώς θα πρέπει να αυξήσουν συμμετοχές και έξοδα για την περίθαλψή τους!





[φάρμακα] Η αναγραφόμενη λιανική τιμή είναι ενδεικτική και λογίζεται ως ανώτατη

Υπό μερική απελευθέρωση τα Μη Συνταγογραφούμενα

Του Γιώργου Σακκά
gsakkas@naftemporiki.gr

Τη μεταφορά του ανταγωνισμού για τα Μη Συνταγογραφούμενα Φάρμακα (ΜΗΣΥΦΑ) στο «ράφι» προσιώνονται οι αλλαγές στην τιμολόγηση που περιέχονται στην πρόσφατη υπουργική απόφαση, βάσει της οποίας θα γίνει η επόμενη τιμολόγηση φαρμάκων. Βέβαια, οι νέες διατάξεις δεν αφορούν σε αλλαγές τιμής προς όφελος των φαρμακοβιομηχανιών, ενός κλάδου που κάνει τζίρο περί τα 280 εκατ. ευρώ.

Συγκεκριμένα, όπως σημειώνεται στην υπουργική απόφαση, στην εξωτερική συσκευασία των φαρμάκων πρέπει να αναγράφεται η λιανική τιμή πώλησης. Για τα ΜΗΣΥΦΑ, η αναγραφόμενη λιανική τιμή είναι ενδεικτική και συνιστά την ανώτατη λιανική τιμή. Επιβεβαιώνεται έτσι η πρόσφατη τοποθέτηση του αναιληρωτή υπουργού Υγείας, Μάριου Σαλμά, ότι τα ΜΗΣΥΦΑ βγαίνουν από το καθεστώς διατίμησης και παρέχεται μια μερική απελευθέρωση, καθώς μισαίνει πλαφόν ανώτατης τιμής και όχι μια τιμή στην οποία όλα τα φαρμακεία θα πωλούν. Επί-



Τα φαρμακεία θα μπορούν πλέον να πωλούν Μη Συνταγογραφούμενα φάρμακα σε διαφορετικές τιμές.

σης, το πλαφόν μπαίνει ώστε να μην ξεφύγει η τιμή πολύ ψηλά, κάτι που θα επιβαρύνει τους ασθενείς.

Όπως σημειώνουν όμως οι εκπρόσωποι της βιομηχανίας, οι τιμές που αναμένεται να δοθούν στο επόμενο δελτίο δεν θα διαφέρουν ιδιαίτερα από αυτές που είχαν δοθεί και στα προηγούμενα δελτία κι έτσι δεν μπορεί κανείς να ισχυριστεί ότι θα προκύψει κέρδος για τη βιομηχανία και για τους χονδρεμπόρους.

Σε άλλο σημείο της υπουργικής απόφασης αναφέρεται ότι «οι παρασκευαστές, συσκευαστές και εισαγωγείς μπορούν να παρέχουν έκπτωση επί της χονδρικής τιμής χωρίς περιορισμό για τα Μη Συνταγογραφούμενα

Φάρμακα». Αυτή είναι μια ακόμη αναφορά που επιτρέπει τον ανταγωνισμό ανάμεσα στις εταιρείες αλλά και στα φαρμακεία, που θα μπορούν να μην πωλούν όλοι στις ίδιες τιμές. Βέβαια, και σήμερα η φαρμακοβιομηχανία είχε περιθώρια να δίνει σημαντικές εκπτώσεις.

Ανυδρόσες φαρμακοποιών

Επίσης σχετικά με το ποσοστό κέρδους του φαρμακοποιού αναφέρεται πως «για τα Μη Συνταγογραφούμενα Φάρμακα (ΜΗΣΥΦΑ) το ποσοστό φτάνει έως 35% επί της χονδρικής τιμής», δηλαδή κι εδώ τονίζεται ότι τα φαρμακεία θα μπορούν να πωλούν σε διαφορετικές τιμές και όχι σε μία τιμή, όπως ήταν παλιότε-

ρα. Σύμφωνα με εκπρόσωπο των φαρμακοποιών, οι νέες διατάξεις θα οδηγήσουν σε απορρυθμίσεις της αγοράς, καθώς θα δημιουργήσουν εντάσεις μεταξύ των φαρμακείων. Κάποια οφέλη αναμένονται για τους καταναλωτές, όμως για πολλά φαρμακεία θα υπάρχει πρόβλημα, καθώς η επιβίωσή τους θα εξαρτηθεί από τη διαπραγματευτική τους ικανότητα. Το ίδιο θα συμβεί και με αρκετούς μικρο-χονδρέμπορους.

Ο ίδιος εκτιμά ότι η αλλαγή στην τιμολογιακή πολιτική αποτελεί το πρώτο βήμα για την απελευθέρωση και του καναλιού διανομής. Μάλιστα, εκτίμησε ότι, μέχρι τα Χριστούγεννα, πολύ πιθανόν η αγορά να ανοίξει. Αυτό είναι κάτι που ούτε οι φαρμακοποιοί, αλλά ούτε και οι επιχειρήσεις το θέλουν.

Προς το παρόν, άνοιγμα της αγοράς γίνεται σταδιακά στα συμπληρώματα διατροφής. Ξεκινώντας με τα σκευάσματα που περιέχουν ουσίες σε περιεκτικότητες πολύ υψηλότερες της ημερήσιας συνιστώμενης ποσότητας που ουσιαστικά επιτρέπει τη διακίνηση σε γυμναστήρια και καταστήματα ειδών υγιεινής διατροφής.

[SID:7870956]

13. ΝΕΑ ΑΥΞΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΤΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ (23 06 13)

Μέσο: ΠΡΙΝ

Ημ. Έκδοσης: . . . 23/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 24/06/2013

Σελίδα: 18



ΕΟΠΥΥ ■ «ΤΡΥΠΑ» 1,2 ΔΙΣ.

Νέα αύξηση συμμετοχής των ασφαλισμένων

Το έδαφος για νέο γενναίο «φαλάδι» στις παρεχόμενες ιατροφαρμακευτικές υπηρεσίες του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) προς τους ασφαλισμένους ετοιμάζει η κυβέρνηση. Με πρόσχημα το τεράστιο έλλειμμα που παρουσιάζει και το 21013, ύψους 1,2 δισ. ευρώ λόγω της κρατικής υποχρηματοδότησής του, ο Οργανισμός τέθηκε «υπό επιτήρηση» μετά από



εντολή των εκπροσώπων της τριόγκας και προ των πυλών βρίσκονται νέες περικοπές παροχών, έπειτα από αυτές που έγιναν το Νοέμβριο του 2012.

Πιο ξεκάθαρος δεν θα μπορούσε να ήταν ο υπουργός Υγείας, Α. Λυκουρέντζος, αμέσως μετά τη συνάντησή του με την τριόγκα την περασμένη Κυριακή.

«Πρέπει να εξεταστούν θέματα, όπως η αναδιοργάνωση του ΕΟΠΥΥ και το ζήτημα των δαπανών, οι οποίες προκαλούνται μέσω των ασφαλιστικών ταμείων», δήλωσε χαρακτηριστικά. Έτσι, το υπουργείο Υγείας επεξεργάζεται μέτρα για τη μείωση του ελλείμματος, που θα περιλαμβάνουν μεταξύ άλλων και δραματική συρρίκνωση των δαπανών για διαγνωστικές εξετάσεις, νοσηλείες και λοιπές παροχές υγείας.

Ήδη, το 2012, από όταν και τέθηκε σε εφαρμογή ο νέος Ενιαίος Κανονισμός Παροχών Υγείας (ΕΚΠΥ) του ΕΟΠΥΥ, οι ασφαλισμένοι επιβαρύνθηκαν με συμμετοχή 15% στις διαγνωστικές εξετάσεις και 30%-50% για τη νοσηλεία στις ιδιωτικές κλινικές.

Υπολογίζεται πως πλήρωσαν πάνω από 60 εκ. ευρώ επιπλέον για νοσήλια σε ιδιωτικές κλινικές, όπου αναγκάζονται να απευθυνθούν εξαιτίας των ελλι-

πών δομών δημόσιας υγείας.

Παράλληλα, σε πρώτο πλάνο μπαίνει η περαιτέρω αύξηση της συμμετοχής των ασθενών στη φαρμακευτική δαπάνη, παρότι ο υφυπουργός υγείας, Μ. Σαλμάς, προσπάθησε να πείσει για το αντίθετο. Σήμερα, η μεσοσταθμική συμμετοχή των ασφαλισμένων στην αγορά φαρμάκων έχει εκτοξευτεί στο 20%.

Αυτήν τη στιγμή, στον ΕΟΠΥΥ ο αριθμός των ασφαλισμένων ξεπερνά τα 10 εκατ., κάτι που αναδεικνύει και τις τεράστιες διαστάσεις του προβλήματος, οι οποίες και θα γίνουν ανεξέλεγκτες σε περίπτωση χρεωκοπίας του Οργανισμού. Την Τετάρτη η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων ΕΟΠΥΥ πραγματοποίησε παράσταση διαμαρτυρίας στα γραφεία του Οργανισμού ενάντια στην μνημονιακή πολιτική που ακολουθεί η κυβέρνηση και οδηγεί τον οργανισμό στην οίγουρη κατάρρευση.



ΥΓΕΙΑ

ΞΑΦΝΙΚΟΣ ΘΑΝΑΤΟΣ ΣΤΟ ΕΣΥ

«Λουκέτι» ετοιμάζει η κυβέρνηση για 13 νοσοκομεία!

■ ΚΥΡΙΑΚΟΣ ΝΑΣΟΠΟΥΛΟΣ

Αρμαγεδδών, εν μέσω καλοκαιριού, αναμένεται να χτυπήσει το χώρο της υγείας, συρρικνώνοντας περαιτέρω «θανάσιμα» το Εθνικό Σύστημα Υγείας (ΕΣΥ). Η, μέχρι το απόγευμα της Πέμπτης, τρικομματική κυβέρνηση ΝΔ-ΠΑΣΟΚ-ΔΗΜΑΡ, την ώρα που «σφάζονται» για το λουκέτο της ΕΡΤ, δεν είχε κανέναν απολύτως δισταγμό να επισπεύσει τις διαδικασίες για το κλείσιμο και τη συγχώνευση δεκάδων νοσοκομείων σε όλη τη χώρα.

Το μέγεθος προσεχώς διάστημα, εντός του Ιουλίου, ο υπουργός Υγείας, Α. Λυκουρέντζος, με βάση την πρόοφιτη Πράξη Νομοθετικού Περιεχομένου για την ΕΡΤ, που δίνει το δικαίωμα σε υπουργούς να προχωρήσουν σε συγχωνεύσεις ή κλείσιμο φορέων και οργανισμών του Δημοσίου, ετοιμάζεται να εκδώσει υπουργική απόφαση σύμφωνα με την οποία θα κλείσουν ή θα μετατραπούν σε Μονάδες Υγείας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας και σε μονάδες εξειδικευμένης νοσηλείας, 13 νοσοκομεία σε όλη τη χώρα.

Η πρώτη φάση του λεγόμενου σχεδίου «Αναδιάρθρωσης του ΕΣΥ» στοχεύει στην κατάργηση 330 κλινικών και 500 εργαστηρίων σε δημόσια νοσοκομεία καθώς και σε μεγάλες μετακινήσεις ιατρικού προσωπικού. Έτσι, από τις 2.000 κλινικές που λειτουργούν ως σήμερα στα νοσοκομεία, θα επιβιώσουν οι 1.670, ενώ θα μετακινηθούν από τα νοσοκομεία τους 600 κλινικοί γιατροί από τους 21.000 που υπηρετούν στο ΕΣΥ, με τους νοσοκομειακούς γιατρούς να μιλούν για προάγγελο μαζικών απολύσεων.

Συγκεκριμένα, στόχος του υπουργείου Υγείας είναι πριν το τέλος του 2013 να έχει μπει λουκέτο σε τέσσερα νοσοκομεία της Αττικής, σε ένα της Θεσσαλονίκης και σε οχτώ της περιφέρειας. Πρώτο στη λίστα είναι το νοσοκομείο «Αγία Βαρβάρα», το οποίο έχει ήδη συρρικνωθεί σε μεγάλο βαθμό καθώς έχουν κλείσει πολλές κλινικές του και τμήμα του προσω-

πικού του έχει μεταφερθεί στο «Ατακικό» νοσοκομείο. Σύντομα θα κλείσει και η «Πολυκλινική» της Ομόνοιας, στην οποία και θα διατηρηθούν μονάχα τα εξωτερικά ιατρεία. Τέλος, το Σηπλιοπούλειο Νοσοκομείο «Η Αγία Ελένη» και το Νοσοκομείο Πατησίων θα μετατραπούν άμεσα σε ιδρύματα για χρονίως πάσχοντες.

Στη Θεσσαλονίκη, λουκέτο θα μπει στο νοσοκομείο «Παναγία» καθώς θεωρήθηκε από το υπουργείο Υγείας ως πολυεξοδα. Στην περιφέρεια τώρα, τα Γενικά Νοσοκομεία Κύμης και Καρίτσου στην Εύβοια μετατρέπονται σε Μονάδες βραχείας ή ημερήσιας νοσηλείας υπό το Γενικό Νοσοκομείο Χαλκίδας. Επίσης λουκέτο αναμένεται να μπει ή να γίνουν δραματικές συγχωνεύσεις κλινικών στα Γενικά Νοσοκομεία Κρεσσένων, Ληξουρίου, Μολάων, Καλαβρύτων, Κυπαρισσίας στην Πελοπόννησο και Νεάπολης Αγ. Νικολάου στην Κρήτη. Επίσης, δεν θα πρέπει να λησμονηθεί το γεγονός πως σύμφωνα με απόφαση της Ευρωπαϊκής Ένωσης στο πλαίσιο «των μεταρρυθμίσεων στον τομέα της ψυχικής υγείας» επίκειται το οριστικό κλείσιμο των ψυχιατρικών μέχρι 31 Δεκεμβρίου 2015.

Όλες οι παραπάνω αλλαγές, είτε πρόκειται για καταργήσεις είτε για συγχωνεύσεις, σύμφωνα με το σχεδιασμό του υπουργείου Υγείας, θα γίνουν με έκδοση Προεδρικών Διαταγμάτων. Η επίσημη των διαδικασιών κινήθηκε μετά την τελευταία επίσκεψη της τριόρας στην Αθήνα την περασμένη εβδομάδα, όταν και διαπιστώθηκαν από τους εκπροσώπους της καθυστερήσεις στο κλείσιμο νοσοκομείων και στις συγχωνεύσεις τμημάτων και κλινικών. Δεν θα πρέπει να ξεχνάμε πως αποτελούν δέσμευση της τρικομματικής κυβέρνησης, από το πρώτο Μνημόνιο κιόλας, με τον Α. Λοβέρδο να είναι αυτός που έχει βάλει φαρδιά πλατιά την υπογραφή του στην κατάργηση του ΕΣΥ.

Στόχος του Μνημονίου, τον οποίο και υπηρετεί πιστά και η σημερινή ηγεσία του υπουργείου

Υγείας, είναι από τα 135 νοσοκομεία της χώρας, που υπήρχαν προ Μνημονίου, να παραμείνουν ανοιχτά τα 80, εκ των οποίων από τα 35 που βρίσκονται στην Αττική, να μείνουν τα 15, από τις 45.000 κλινικές να πέσουμε στις 35.000 και τουλάχιστον 680 κλινικές και τμήματα του ΕΣΥ να κλείσουν. Αν συνολογίσουμε πως από 1η Ιανουαρίου με την επίσημη θεσμοθέτηση της ισχύος της Δημοσιονομικού Συμφώνου μεταξύ των χωρών της ευρωζώνης και άλλων χωρών της Ευρωπαϊκής Ένωσης από την 1η Ιανουαρίου 2013, υπαγορεύεται ο υποδουλοκρατικός των κρατικών δαπανών για τα λειτουργικά έξοδα των δημόσιων νοσοκομείων αλλά και για τη δημόσια υγεία γενικότερα, αναλαμβανόμενα πλήρως η ζοφερή κατάσταση που διαμορφώνεται.

Οι εξελίξεις αυτές στο χώρο της υγείας έχουν σημάνει συναγερμό στους εργαζόμενους στα νοσοκομεία, με συνεχείς κινητοποιήσεις οι οποίες και θα κλιμακωθούν εφόσον το υπουργείο Υγείας προχωρήσει στην υλοποίηση των σχεδίων του. Την Πέμπτη το πρωί, οι εργαζόμενοι της «Πολυκλινικής» στην Ομόνοια προχώρησαν σε συγκέντρωση διαμαρτυρίας έξω από το νοσοκομείο, ενώ την Τρίτη οι εργαζόμενοι στο Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής (ΨΝΑ) πραγματοποιήσαν σπάση εργασίας, αντιδρώντας στην απόφαση της Διοίκησης της 2ης Υγειονομικής Περιφέρειας για μετακινήσεις προσωπικού.

Η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία έχει προγραμματίσει για την Πέμπτη πανελλαδική στάση εργασίας από τις 10 π.μ. έως τις 3 μ.μ. Σε ανακρίνωσή της, η Ομοσπονδία Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας προειδοποιεί την κυβέρνηση να μην αποτολμήσει κλείσιμο, προειδοποιώντας ότι «η κοινωνία ήδη έχει φορτωθεί στο έπακρο με τις μαύρες τηλεοπτικές οθόνες και είναι βέβαιο πως θα εξεγερθεί εάν διαπιστώσει πως μιλάνουν λουκέτα σε υπηρεσίες υγείας».

15. ΕΥΡΩ-ΠΡΟΣΤΙΜΟ ΣΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΕΣ ΓΙΑ ΜΠΛΟΚΟ ΣΕΓΕΝΟΣΗΜΑ...

Μέσο: ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 22/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 22/06/2013

Σελίδα: 27



Ευρω-πρόστιμο σε φαρμακευτικές για «μπλόκο» σε γενόσημα φάρμακα

ΠΡΟΣΤΙΜΟ ύψους 146 εκατομμυρίων ευρώ επέβαλε η ΕΕ στη δανέζικη φαρμακευτική εταιρεία Lundbeck και σε άλλες μικρότερες εταιρείες γενοσήμων επειδή καθυστέρησαν την εισαγωγή και κυκλοφορία αντιγράφων, άρα φθηνότερων φαρμάκων. Ειδικότερα, αιτία αποτέλεσε η συμφωνία που σύναψε η Lundbeck την περίοδο 2002-2003 με τις μικρότερες εταιρείες γενοσήμων, ώστε να μην εισάγουν στην αγορά – μετά τη λήξη της πατέντας – φθηνά αντίγραφα του αντικαταθλιπτικού σιταλοπράμη που παράγει η δανέζικη φαρμακευτική και αποτελεί «ναυαρχίδα» των πωλήσεών της. «Όλα αυτά συνέβησαν εις βάρος των ασθενών, οι οποίοι αποκλείστηκαν από το δικαίωμά τους σε φθηνότερη αγωγή», υπογράμμισε ο επίτροπος Ανταγωνισμού της ΕΕ Χοακίν Αλμοούνια ερωτώμενος για τη συγκεκριμένη απόφαση. «Παράλληλα, προκάλεσε οικονομική ζημιά στα δημόσια συστήματα υγείας καθώς εξαναγκάστηκαν για μεγαλύτερη περίοδο στην κάλυψη ενός μεγάλου κόστους, δεδομένου ότι το συγκεκριμένο αντικαταθλιπτικό είναι ιδιαίτερα διαδεδομένο», πρόσθεσε ο κ. Αλμοούνια. Ενδεικτικό της εξοικονόμησης στη φαρμακευτική δαπάνη που επιφέρει η χρήση γενοσήμων είναι το γεγονός ότι όταν η δραστική ουσία σιταλοπράμη κυκλοφόρησε τελικά ελεύθερα στην αγορά το 2004, η τιμή της έπεσε έως και 90%.

17. Η ΣΠΑΤΑΛΗ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ ΚΑΛΑ ΚΡΑΤΕΙ

Μέσο: ΤΟ ΑΡΘΡΟ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 23/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 23/06/2013

Σελίδα: 21



Η σπατάλη στην υγεία καλά κρατεί...

Τα παραπάνω κατήγγειλε ο γενικός γραμματέας Διαφάνειας του υπουργείου Δικαιοσύνης κ. Γιώργος Σούρλας, μιλώντας σε ημερίδα με θέμα «Διαφάνεια και δεοντολογία στο χώρο της Υγείας»

Συγκεκριμένα, ο γενικός γραμματέας Διαφάνειας του υπουργείου Δικαιοσύνης τόνισε ότι «ραδιοσκεύασμα που εισάγεται στην Ελλάδα, στην τιμή των 623 ευρώ, χρεώνεται στα ασφαλιστικά ταμεία για 3.300 ευρώ, ενώ στη Γαλλία διατίθεται προς 1.087 ευρώ ή αντίστοιχα, ραδιοφάρμακο που εισάγεται στην τιμή των 238 ευρώ, να το προμηθεύουν στην Ελλάδα έναντι 3.000 ευρώ, ενώ στο εξωτε-

ρικό να διατίθεται προς 1.000 ευρώ». Ο κ. Γιώργος Σούρλας επισήμανε ότι παρόλο που προ εξαμήνου διαβίβασε στις αρμόδιες αρχές φάκελο με τα στοιχεία αυτά, η σπατάλη συνεχίζεται, ενώ παράλληλα πρότεινε να αναρτώνται στο Διαδίκτυο οι τιμές των φαρμάκων, εμφυτευμάτων, ορθοπεδικών, καρδιολογικών και άλλων συσκευών που διατίθενται στην Ελλάδα, στο δημόσιο τομέα και των αντίστοιχων τιμών στον ιδιωτικό τομέα και στο εξωτερικό.

