



Της ΛΕΤΤΑΣ ΚΑΛΑΜΑΡΑ
lkalamara@realnews.gr

Τη χαρτογράφηση της ελληνικής πολυνομίας ολοκλήρωσε το κλιμάκιο του Οργανισμού Οικονομικής Συνεργασίας και Ανάπτυξης (ΟΟΣΑ) ως ένα πρώτο βήμα της συμφωνίας με την ελληνική κυβέρνηση -και συγκεκριμένα με το υπουργείο Ανάπτυξης- για τον εντοπισμό και την άρση των εμποδίων στη λειτουργία του ανταγωνισμού στην ελληνική αγορά. Σε ένα κείμενο 200 και πλέον σελίδων, η ομάδα εργασίας του οργανισμού μαζί με τους Έλληνες υπηρεσιακούς υπαλλήλους αποτύπωσαν το αποτέλεσμα της έρευνάς τους στο σύνολο των υπουργείων για τον εντοπισμό των νόμων που διέπουν τη λειτουργία της αγοράς και ειδικότερα τεσσάρων βασικών τομέων της ελληνικής οικονομίας: το λιανεμπόριο, τη μεταποίηση τροφίμων, τον τουρισμό και τα δομικά υλικά.

Στόχος των στελεχών του ΟΟΣΑ είναι η μείωση της γραφειοκρατίας για την επιχειρηματικότητα κατά 25%

Από τις 200 σελίδες, οι 90 περιλαμβάνουν περισσότερους από 1.000 νόμους και κανονιστικές διατάξεις, μεταξύ των οποίων κοινές υπουργικές αποφάσεις, απλές υπουργικές αποφάσεις και προεδρικά διατάγματα, που το καθένα, με το εξειδικευμένο περιεχόμενό του, επηρεάζει την αγορά και την επιχειρηματικότητα στην Ελλάδα.

Από το σύνολο των υπουργείων, εκείνα που επηρεάζουν σημαντικά την έναρξη και την πορεία των επιχειρήσεων στη χώρα μας με τις νομοθετικές τους πράξεις είναι το καθ' ύλην αρμόδιο υπουργείο Ανάπτυξης και ακολουθούν τα υπουργεία Αγροτικής Ανάπτυξης, ΥΠΕΚΑ, Υγείας, Εργασίας, Τουρισμού και Οικονομικών.

«Η συγκεκριμένη προσπάθεια χαρτογράφησης της νομοθεσίας είναι πολύ σημαντική και ταράζει τα νερά της δημόσιας διοίκησης», τονίζουν στη Real money υψηλόβαθμα στελέχη της Γενικής Γραμματείας Εμπορίου. «Και αυτό γιατί για πρώτη φορά εισάγεται στη δημόσια διοίκηση η λογική πως κάθε νομοθέτημα, ανεξαρτήτως υπουργείου, επηρεάζει σε μικρό ή μεγάλο βαθμό την πορεία και την απόδοση της αγοράς και την ανταγωνιστικότητα της χώρας. Εκτός από το υπουργείο Ανάπτυξης, που έχει και την κύρια ευθύνη στη διαμόρφωση των συνθηκών ανταγωνισμού, υπάρχει σειρά περιφερειακών νομοθετημάτων από άλλα υπουργεία, η θέσπιση και η εφαρμογή των οποίων αποσκοπούν στην κάλυψη διαφόρων αναγκών των πολιτών και της δημόσιας διοίκησης, παραβλέποντας όμως κάποιες φορές τις επιπτώσεις που μπορεί να έχουν στην ανταγωνιστικότητα της ελληνικής οικονομίας. Ταυτόχρονα, η προσπάθεια αυτή δημιουργεί νέα δεδομένα και στον επιχειρηματικό κόσμο, θέτοντας τις επιχειρήσεις προ των ευθυνών τους στη διαμόρφωση του κλίματος του ανταγωνισμού στη χώρα».



Λαβύρινθος με 1.000 νόμους

ΟΟΣΑ: Η πολυνομία στην Ελλάδα πλήττει τον ανταγωνισμό στην αγορά και την επιχειρηματικότητα

Εκτός από την ομάδα εργασίας του ΟΟΣΑ και τους υπηρεσιακούς υπαλλήλους που έχει ορίσει κάθε υπουργείο για την πραγματοποίηση αυτού του έργου, υπάρχει και μία ακόμη ομάδα έργου, που την αποτελούν οι γενικοί γραμματείς των υπουργείων Ανάπτυξης, Αγροτικής Ανάπτυξης και Τουρισμού, καθώς και στελέχη της Επιτροπής Ανταγωνισμού.

Οικονομικά οφέλη

Σύμφωνα με τον Οδγό Αξιολόγησης Συνθηκών Ανταγωνισμού του ΟΟΣΑ, «η ενσωμάτωση της αξιολόγησης συνθηκών ανταγωνισμού στη διαδικασία λήψης πολιτικών αποφάσεων για ρυθμιστικά θέματα μπορεί να επφέρει μεγάλο οικονομικό όφελος μέσω του εντοπισμού τομέων, όπου η δραστηριότητα της αγοράς περιορίζεται οδικολογία». Στο πλαίσιο αυτό, έχει ζητηθεί παράλληλα και η συνδρομή των θεσμικών φορέων και των κοινωνικών εταίρων που έχουν άμεση σχέση με τις υπό διερεύνηση αγορές.

Αξίζει να σημειωθεί ότι στις 14 Φεβρουαρίου 2013 πραγματοποιήθηκε η πρώτη συνάντηση της ομάδας εμπειρογνομώνων του ΟΟΣΑ και των εκπροσώπων των κοινωνικών εταίρων. Οι εμπειρογνομόμενοι του ΟΟΣΑ έθεσαν αρχικά τον αντικειμενικό στόχο του προγράμματος, ο οποίος είναι η μείωση των γραφειοκρατικών βαρών της ελληνικής νομοθεσίας για θέματα που άπτονται της επιχειρηματικότητας κατά 25%, στη συνέχεια προχώρησαν σε σύντομη παρουσίαση της μεθοδολογίας του μοντέλου που θα εφαρμοσούν (Standard Cost Model) και έθεσαν το πλαίσιο της συνεργασίας τους με τους κοινωνικούς εταίρους.

Όπως τονίζεται, το πλαίσιο της συνεργασίας των εμπειρογνομώνων του ΟΟΣΑ και των κοινωνικών εταίρων επικεντρώθηκε σε τρία βασικά σημεία: να προσδιοριστούν τα δέκα πιο σημαντικά γραφειοκρατικά βάρη κατά την άσκηση των κοινωνικών εταίρων, να προτείνονται άλλοι φορείς - οργανισμοί οι οποίοι πιστεύουν ότι θα μπορούσαν να βοηθήσουν στις εργασίες των εμπειρογνομώνων και να ανατροφοδοτηθούν (feedback) με ακόμα τα κείμενα που θα λάβουν από τους εμπειρογνομόμενους κατά τη διάρκεια της όλης διαδικασίας. Σύμφωνα με τον μέχρι τώρα προγραμματισμό, η συνάντηση αναμένεται να επαναληφθεί τον Απρίλιο.

ΤΑ ΜΕΓΑΛΑ «ΑΓΚΑΘΙΑ»

Εμπόδια στη διαδικασία σύστασης εταιρειών

ΚΑΤΑ 11 ΘΕΣΕΙΣ έχει βελτιωθεί η ανταγωνιστικότητα της Ελλάδας το 2013, σύμφωνα με τα στοιχεία της Παγκόσμιας Τράπεζας, και πλέον βρίσκεται στην 78η θέση μεταξύ 185 οικονομιών, έναντι της 89ης θέσης το 2012. Δυστυχώς όμως, η ελληνική οικονομία υπερείχε ακόμη στον τομέα της εκκίνησης μιας επιχείρησης, γεγονός που πλήττει σημαντικά το επίπεδο της ανταγωνιστικότητας της χώρας. Σε αυτό το σημείο εστιάζουν και οι παρατηρήσεις των κοινωνικών εταίρων που συμμετέχουν στο έρ-

γο του ΟΟΣΑ. Συγκεκριμένα, τα περισσότερα εμπόδια που αντιμετωπίζουν οι επιχειρήσεις -και ειδικά οι μικρομεσαίες- και απορρέουν από τις συναλλαγές τους με τα κράτη αφορούν την αδειοδότηση, τη χωροταξία, τη σημαντική φορολογική επιβάρυνση -εξαιτίας και του προγράμματος δημοσιονομικής προσαρμογής-, την απουσία αναπτυξιακών φορολογικών κινήτρων, το εργασιακό κόστος λόγω του υπερβολικού γραφειοκρατικού κόστους από την εργασιακή νομοθεσία που επιβαρύνει εργοδότες -εργαζό-

μενους και δυσχεραίνει τη λειτουργία των επιχειρήσεων, καθώς και την καθυστέρηση των πληρωμών του Δημοσίου. Σύμφωνα με τον ΟΟΣΑ, «δεν υπάρχει μία μοναδική ή έστω απλή συνταγή για τη θεσμοθέτηση της εφαρμογής της αξιολόγησης συνθηκών ανταγωνισμού. Είναι όμως επιστακτική η διοικητική μεταρρύθμιση των διαδικασιών εισόδου στην αγορά για να μειωθούν οι φραγμοί προς τις νεοεισερχόμενες επιχειρήσεις και να ενισχυθούν η ανάπτυξη και η καινοτομία».



Ως 6,5 μήνες αναμονή για μια εξέταση!

Απίστευτη ταλαιπωρία στα δημόσια νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΜΑΡΙΑ ΛΙΤΟΥ
mlitou@ekdotiki.gr

Μόνο «κούρεμα» στην ταλαιπωρία των πολιτών στα δημόσια νοσοκομεία δεν έφερε η οικονομική κρίση. Οι Έλληνες αναζητούν «καταφύγιο» στο εθνικό σύστημα υγείας, που όμως δεν μπορεί να ανταπεξέλθει στην αυξημένη ζήτηση. Για ραντεβού σε ειδικότητες αιχμής, η αναμονή ξεπερνά πλέον τα... μισό χρόνο!

Ένας διαβητικός, για να εξεταστεί στο ιατρείο διαβητικού ποδιού στο «Παπαγεωργίου», πρέπει να περιμένει μέχρι τις αρχές Οκτωβρίου, δηλαδή 6,5 μήνες. Αυτό βέβαια, υπό την προϋπόθεση ότι το επιτρέπει η κατάσταση της υγείας του.

Οι ελλείψεις σε γιατρούς και προσωπικό στα δημόσια νοσηλευτικά ιδρύματα, σε συνδυασμό με την αδυναμία των πολιτών να πληρώνουν για επίσκεψη σε ιδιώτες, έχουν προκαλέσει ασφυξία στα τακτικά εξωτερικά ιατρεία. Οι λίστες αναμονής έχουν «ξεχειλίσει», αφού η κίνηση των εξωτερικών ασθενών καταγράφει τεράστια αύξηση τα τελευταία χρόνια.

Αναμονή για... γράφει νεύρα

Η μεγάλη προσέλευση για εξετάσεις στα δημόσια νοσοκομεία



έχει εκτινάξει στα ύψη την αναμονή σε πολλά ιατρεία. Για παράδειγμα, στο «Παπαγεωργίου», εκτός από το ιατρείο διαβητικού ποδιού που σπάει ρεκόρ αναμονής 200 ημερών, μεγάλη υπομονή απαιτείται και για μια εξέταση στο γυναικολογικό-ογκολογικό. Μια ασθενής που χρειάζεται να εξεταστεί στο συγκεκριμένο ιατρείο κλείνει σήμερα ραντεβού για τα τέλη Αυγούστου, δηλαδή μετά από 5 μήνες. Στους 4 μήνες έχει φτάσει η αναμονή για το ιατρείο Πάρκινσον και συναφών κινητικών διαταραχών, όπως και για τα ιατρεία αθροματικών λιπιδίων και γόνιμος, στους 3,5 μήνες για το ιατρείο

αγγειακών εγκεφαλικών επεισοδίων και πάνω από 3 μήνες για τα ιατρεία πολυκυκλικών ωθητικών και λοιμώξεων. Οι γυναίκες που αντιμετωπίζουν προβλήματα και χρειάζεται να επισκεφτούν εξειδικευμένο ιατρείο, πρέπει να περιμένουν περίπου 2,5 μήνες.

Στο «Γ. Παπανικολάου», τα ραντεβού στα ιατρεία αρρυθμιών, γαστρεντερολογικό και αυτοάνοσων νοσημάτων κλείνονται για μετά από 2 μήνες.

Και στον «Αγίο Δημήτριο», η αναμονή ξεπερνά τους 2 μήνες για το ρευματολογικό ιατρείο και φτάνει τον ενάμιση μήνα για το ορθοπαιδικό και το παρκινσονικό.



Ο πρόεδρος της ΟΕΝΙΕ, Δημήτρης Βαρνάβας, τονίζει ότι η αύξηση του φόρτου στα δημόσια νοσοκομεία υπολογίζεται στο 42%-45% την τελευταία τριετία λόγω της οικονομικής κρίσης και η ενίσχυση με προσωπικό επείγει

το διαβητολογικό η αναμονή είναι πάνω από 3 μήνες και στη Νάουσα στην οφθαλμιατρική 52 μέρες.

Στον αντίποδα, πολύ σύντομος είναι ο χρόνος αναμονής σε ορισμένα εξωτερικά ιατρεία, όπως στο υπερτασιολογικό του «Αγίου Δημητρίου» (2 μέρες), στο ΩΡΛ του «Γ. Γεννηματίου» (4 μέρες), στο διαταραχών ύπνου του «Γ. Παπανικολάου» (7 μέρες) και στο καρδιολογικό του «Παπαγεωργίου» (6 μέρες).

Ασθενείς σε αδιέξοδο

Όλο και περισσότεροι ασθενείς οδηγούνται σε αδιέξοδο, αφού δεν έχουν τη δυνατότητα να πληρώσουν για επίσκεψη σε απογευματινό ιατρείο ή ιδιώτη. Η κίνηση των απογευματινών ιατρείων έχει πέσει κατακόρυφα αφού οι ασθενείς που κλείνουν ραντεβού για εξέταση πρέπει να πληρώσει 45-75 ευρώ για την επίσκεψη.

«Η αναμονή στα ιατρεία έχει ξεπεράσει κάθε όριο. Οι λόγοι σχετίζονται με την οικονομική κρίση. Η αύξηση του φόρτου στα δημόσια νοσοκομεία υπολογίζεται στο 42%-45% μέσα στην τριετία, από τότε δηλαδή που άρχισε η κρίση, λόγω της αντίστοιχης μεγάλης αύξησης στην προσέλευση στα εξωτερικά ιατρεία και τη νοσηλεία», επιστημαίνει ο πρόεδρος της ΟΕΝΙΕ (Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας), Δημήτρης Βαρνάβας.

Ιατρείο της... υπομονής στο «Γ. Γεννηματίου» μπορεί να χαρακτηριστεί το διαβητολογικό, όπου η αναμονή είναι 35 μέρες, ωστόσο μεγάλη αναμονή υπάρχει και σε άλλα τμήματα όπως το ηπατολογικό. Στα ιατρεία με την υψηλότερη ζήτηση είναι και το διαβητολογικό στο Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης, με αναμονή πάνω από ένα μήνα, ενώ το ίδιο ισχύει για το παθολογικό και το ψυχιατρικό ιατρείο.

Ακόμα και σε νοσοκομεία της περιφέρειας, η ταλαιπωρία δεν έχει τέλος. Στο νοσοκομείο Βέροιας, η αναμονή για το οφθαλμολογικό είναι 4,5 μήνες και για το διαβητολογικό 2,5, ενώ στην Έδεσσα για



Μπίζνες μετ' εμποδίων στην Τουρκία

Θετικές επιδόσεις και προοπτικές για ελληνικά προϊόντα, παρά τους υψηλούς δασμούς

ΤΗΣ ΔΕΣΠΟΙΝΑΣ ΙΩΑΝΝΙΔΟΥ
dioannidou@ekdotiki.gr

«Ανοιχτά» είναι τα ράφια των τουρκικών σούπερ μάρκετ και παντοπωλείων για δεκάδες ελληνικά προϊόντα, τα οποία κερδίζουν συνεχώς έδαφος στη γεγονική χώρα. Εμπόδιο για τη διεύρυνση του μεριδίου τους στη συγκεκριμένη αγορά παραμένουν οι υψηλοί δασμοί που επιβάλλονται σε τρόφιμα και ποτά και οι οποίοι φτάνουν στο 180%

Ωστόσο, παρά τις δυσκολίες που υπάρχουν, οι ευκαιρίες για τις ελληνικές εξαγωγικές επιχειρήσεις είναι τεράστιες και οι προοπτικές τοποθετημένες τους στην τουρκική αγορά ιδιαίτερα αισιόδοξες. Σημαντικό ρόλο σε αυτό παίζει και η κοινή στην ελληνική-νοοτροπία των Τούρκων επιχειρηματιών, όπως εξήγησε η γραμματέας ΟΕΥ Α', Ευγενία Κέτσια, η οποία πρόσφατα επέστρεψε από το Γραφείο Οικονομικών και Εμπορικών Υποθέσεων της Ελληνικής Πρεσβείας στην Αγκυρά. Η εισήγησή της σε πρόσφατη εκδήλωση του Εμπορικού και Βιομηχανικού Επιμελητηρίου Θεσσαλονίκης και του υπουργείου Εξωτερικών ήταν απολύτως κατατοπιστική και ενδιαφέρουσα για όσους επιχειρηματίες θέλουν να κάνουν δουλειές με την Τουρκία, αφού αποκάλυψε τα «μυστικά» της αγοράς, η οποία διψά για νέα προϊόντα, με τα ελληνικά να αυξάνουν συνεχώς το μερίδιό τους σε αυτήν. Είναι χαρακτηριστικό πως κατά την περίοδο 2008-2012 παρατηρείται αύξηση των ελληνικών εξαγωγών στην Τουρκία (στα 810,48 εκατ. από 578,18 εκατ. ευρώ) και μείωση των εισαγωγών (στα 838,39 εκατ. το 2012 από 1,61 δισ. ευρώ το 2008), με το αρνητικό για τη χώρα μας εμπορικό ισοζύγιο να τείνει να μηδενιστεί (από τα 1,033 δισ. το 2008 μειώθηκε πέρα σε μόλις 27,91 εκατ. ευρώ).

Διαφοροποιήσεις

Σύμφωνα με την κ. Κέτσια, οι Τούρκοι καταναλωτές (μεσαίων και ανώτερων εισοδημάτων) προτιμούν τα επώνυμα προϊόντα, ενώ αύξηση καταγράφεται και στην αγορά προϊόντων ιδιωτικής ετικέτας αλλά και στο άνοιγμα των λεγόμενων discount stores (εκπωλητικά καταστήματα). Οι Έλληνες επιχειρηματίες θα πρέπει επίσης να γνωρίζουν πως οι εν δυνάμει πελάτες τους στη γεγονική χώρα επηρεάζονται σημαντικά από τα δυτικά καταναλωτικά πρότυπα, ενώ είναι πολύ προσεκτικοί στη σχέση ποιότητας/ τιμής. Επιπλέον, δε θα πρέπει να αντιμετωπίζουν την Τουρκία ως ενιαία αγορά, καθώς υπάρχουν έντονες διαφοροποιήσεις από περιοχή σε περιοχή (π.χ. μεταξύ Ανατολής-Δύσης, παλαιών-νέων πετρωτικών χώρας, τουριστικών-μη



Τα «μυστικά» της τουρκικής αγοράς αποκάλυψε η Ε. Κέτσια σε Έλληνες επιχειρηματίες οι οποίοι ενδιαφέρονται να εξάγουν στη γεγονική χώρα

Ελληνικές εξαγωγές κυριότερων κατηγοριών προϊόντων κατ' αξία (ευρώ)

(Πηγή: ΕΛΣΤΑΤ)

Προϊόν	2011 Αξία εξαγωγών	2012 Αξία εξαγωγών	2011-12 Μεταβολή (%)	2012 Σύνθεση (%)
Βαμβάκι	93.457.940	181.386.758	94	22,4
Πλαστικές ύλες/ Τεχνουργήματα	145.319.566	154.978.565	7	19,1
Αργίλιο/ Τεχνουργήματα	49.617.355	72.142.658	45	8,9
Χαλκός/ Τεχνουργήματα	26.229.446	43.672.699	67	5,4
Λέβητες	47.896.038	40.222.349	-16	5,0
Δημητριακά	3.509.918	31.444.899	796	3,9
Δέρματα (άλλα από τα γουνοδέσματα)	26.288.410	30.136.433	15	3,7
Ηλεκτρικές μηχανές, συσκευές	31.648.602	28.255.141	-11	3,5
Πλοία, σκάφη, πλωτές κατασκευές	7.898.414	15.600.909	98	1,9
Χρωστικά	12.485.130	12.156.778	-3	1,5
Παιχνίδια, είδη διασκέδασης	9.726.248	12.128.234	25	1,5
Χαρτί και χαρτόνια, Τεχνουργήματα	12.271.748	11.955.269	-3	1,5
Λιπάσματα	11.493.104	11.827.434	3	1,5
Καπνά	17.545.206	11.201.466	-36	1,4
Καλλυντικά	4.890.821	8.255.700	69	1,0
Τεχνουργήματα από πέτρες, γύψο	6.617.199	8.029.330	21	1,0
Αλάτι, θέο, γαίες, πέτρες γύψος	4.177.495	7.964.749	91	1,0
Τεχνουργήματα από σίδηρο, χάλυβα	24.880.246	7.739.603	-69	1,0
Χυτοσίδηρος, σίδηρος και χάλυβας	21.133.201	7.704.496	-64	1,0
Φαρμακευτικά προϊόντα	10.870.115	7.550.022	-31	0,9
Ζώα ζωντανά	16.251.609	7.484.631	-54	0,9
Διάφορα τεχνουργήματα από μέταλλα	5.919.135	7.347.982	24	0,9
Καρποί, φρούτα, φλούδες εσπεριδοειδών	11.395.279	7.212.786	-37	0,9
ΣΥΝΟΛΟ	699.195.191	810.479.224	16	100,00

τουριστικών περιοχών) αλλά και πολύ σημαντικές διαφορές στο εισόδημα και τις καταναλωτικές συνήθειες.

Δασμοί - «φωτιά»

Θετικές προοπτικές στην τουρκική αγορά υπάρχουν για κακάο, σοκολατοειδή, καφέ, κατεψυγμένα, προϊόντα κατεψυγ-

μένης ζύμης, βιολογικά, έτοιμα για μαγειρέμα ή για κατανάλωση τρόφιμα, προϊόντα γουστέτ, εθνικά προϊόντα, προϊόντα υγιεινής διατροφής αλλά και για το κρασί, παρά τους υψηλούς δασμούς που υπάρχουν σε αρκετές κατηγορίες τροφίμων ελληνικού ενδιαφέροντος. Για παράδειγμα, οι δασμοί φτάνουν στη φέτα το 180%, στο

κεφαλοτύρι και την κεφαλογραβιέρα στο 138%, στο αλεύρι σίτου στο 102,6%, ενώ είναι υψηλοί και σε άλλα προϊόντα όπως τα ροδάκινα (55,8%), τα μήλα (60,3%), τα καρπούζια (86,4%), τα σταφύλια (54,9%), τα εσπεριδοειδή (54%), τα σύκα (45,9%), το μέλι (38,5%), το ελαιόλαδο (31,2%) και οι επιτραπέζιες ελιές (19,5%).

Κρασιά... 3.416 ευρώ

Πολύ δρόμο έχουν να διανύσουν ακόμη οι Έλληνες οινοποιοί, οι οποίοι προσβλέπουν στη γεγονική αγορά, καθώς πέραν του υψηλού ειδικού φόρου κατανάλωσης και του ΦΠΑ (18%) έχουν να αντιμετωπίσουν και τους δασμούς που ανέρχονται στα κρασιά στο 50%. Είναι χαρακτηριστικό πως η αξία των ελληνικών εξαγωγών κρασιού δεν ξεπέρασε πέρσι τα... 3.416 ευρώ, ελάχιστα (σταθερά κάτω από 10.000 ευρώ) είναι οι πωλήσεις αποσταγμάτων (όπως τσίπουρο, λικέρ και σύζο), ενώ κάποια δειλά εξαγωγικά βήματα κάνει την τελευταία διετία στην Τουρκία η ελληνική μπύρα. Πάντως, προοπτικές υπάρχουν, αν δει κανείς τις συνολικές εισαγωγές κρασιών στην Τουρκία, οι οποίες -παρότι παραμένουν σε χαμηλά επίπεδα- παρουσιάζουν τα τελευταία χρόνια ανοδική τάση. Το 2011 αυξήθηκαν κατά 21% σε σχέση με το 2010 και πέρασε κατά 42% σε σχέση με το 2011. Κυριότερες χώρες εισαγωγής είναι η Γαλλία (3,3 εκατ. ευρώ), η Ιταλία (1,8 εκατ.), η Χίλι (0,9 εκατ.), οι ΗΠΑ, η Ισπανία και η Αυστραλία.

Έχουν... πάραση τα ελληνικά καλλυντικά

Αυξητικούς ρυθμούς ανάπτυξης τις τάξεις του 10% ετησίως καταγράφει η τουρκική αγορά καλλυντικών και ειδών προσωπικής περιποίησης, με έντονο το ενδιαφέρον για φυσικά προϊόντα και αντιπληκτικά. Το 2012 οι ελληνικές εξαγωγές καλλυντικών (κυρίως προϊόντα για τη φροντίδα δέρματος και μαλλιών, αλλά και αιθέρια έλαια) ανήλθαν στα 8,8 εκατ. ευρώ, αυξημένες κατά 71% σε σχέση με το 2011, ενώ η συνολική αξία των τουρκικών εισαγωγών καλλυντικών ήταν 1 δισ. δολ., σχεδόν διπλάσια σε σχέση με το 2004.

Προοπτικές υπάρχουν επίσης για δομικά υλικά, όπως μονωτικά, κουρκώματα, σωληνώσεις, επιχρίσματα, χρώματα, θερμαντικά σώματα και υλικά αλουμινίου, αλλά και για τα πλαστικά, καθώς η εγχώρια παραγωγή καλύπτει μόλις το 15% της ζήτησης. Πολλά περιθώρια υπάρχουν και για την ανάπτυξη Ανανεώσιμων Πηγών Ενέργειας (κυρίως υδροηλεκτρική και αιολική, αφού στα φωτοβολταϊκά υπάρχουν περιορισμοί), με πολλά κίνητρα για τους ξένους επενδυτές και με εγγυημένες τιμές στα 0,0736δολ./KWh για αιολική και υδροηλεκτρική ενέργεια, 0,105 δολ./KWh για τη γεωθερμική και 0,133 δολ./KWh για ηλιακή ενέργεια και βιομάζα.



34 ■ ΣΑΒΒΑΤΟ 23 - ΚΥΡΙΑΚΗ 24 ΜΑΡΤΙΟΥ 2013

ΕΛΛΑΔΑ

ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ

ΣΤΗΝ ΠΟΡΤΑ ΤΗΣ ΕΞΟΔΟΥ ΑΠΟ ΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ 7.500 ΕΠΙΟΡΚΟΙ ΚΑΙ ΚΟΠΑΝΑΤΖΗΔΕΣ

Το σχέδιο για κινητικότητα ανά φορέα και οργανισμό



Την έξοδο από το Δημόσιο βλέπουν περίπου 7.500 υπάλληλοι, με όροσημο το 2014. Πρόκειται για επιόρκους, κοπανατζήδες, εργαζομένους, οι οποίοι κατέλαβαν τις θέσεις τους με πλαστά πιστοποιητικά, «διαθεσίμους» που δεν θα πετύχουν μετακίνηση εντός δωδεκαμήνου, αλλά και όσους περάσουν κάτω από τον... πήχυ της αξιολόγησης των ικανοτήτων. Οι συγκεκριμένες κατηγορίες προσωπικού θα αποτελέσουν τη «δεξαμενή» των υποχρεωτικών αποχωρήσεων, προκειμένου να επιτευχθεί η μνημονιακή δέσμευση της χώρας μας για 150.000 λιγότερους υπαλλήλους μέχρι το τέλος του 2015.

Την ίδια ώρα, σάρκα και οστά φαίνεται να λαμβάνει το σχέδιο του υπουργείου Διοικητικής Μεταρρύθμισης για τη διαθεσιμότητα-κινητικότητα 25.000 δημοσίων υπαλλήλων. Το συγκεκριμένο σημείο τριβής μεταξύ ελληνικής πλευράς και Μπακωνιστού Στάριτζς, στη διάρκεια της τελευταίας επίσκεψης του κλιμακίου στη χώρα μας, αποτελεί το κορυφαίο προαπαιτούμενο για την εκταμίευση της δόσης των 2,8 δισεκατομμυρίων ευρώ.

Τελικό πλάνο

Το τελικό πλάνο, που θα οριστικοποιηθεί μέσα στα επόμενα εβδομήντα, με τη συνδρομή των Γάλλων εμπειρογνομώνων της Task Force και αποκαλύπτει σήμερα ο Τύπος της Κυριακής, θα σαρώσει ολόκληρο το φάσμα του στενού και ευρύτερου δημοσίου τομέα. Μάλιστα, ο συνολικός σχεδιασμός για ολόκληρο το 2013, που θα παραδοθεί στην τράπεζα, βγάζει, σύμφωνα με πληροφορίες, 35.157 «διαθεσίμους» υπαλλήλους, ξεπερνώντας κατά 10.000 τη δέσμευση για διαθεσιμότητα 25.000 ατόμων. Σημείο-κλειδί θα αποτελέσει η αξιολόγηση των δομών των υπουργείων, αλλά και των φορέων της γενικής κυβέρνησης (αποκεντρωμένες διοικήσεις, περιφέρειες, δήμοι, ασφαλιστικά ταμεία, πανεπιστήμια). Από την ολοκλήρωση της εκάστοτε αξιολόγησης θα προκύπτει και το πλεονάζον προσωπικό.

Οι τριόρκτοι, που επιστρέφουν σε περίπου μία εβδομάδα για το νέο γύρο των διαπραγματεύσεων και έχουν εκφράσει ήδη δυσарέσκεια για

ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΓΚΑΤΣΙΟΣ
dgatsios@e-typus.com

τα ανακώματα στις δράσεις, τις οποίες έχει αναλάβει η ελληνική πλευρά (όπως οι καθυστερήσεις στα οργανογράμματα για το «νέο Δημόσιο» και η δυσπιστία απέναντι στο σχέδιο αποχωρήσεων δημοσίων υπαλλήλων) θα πάρουν στα χέρια τους ένα συνολικό πακέτο, το οποίο θα καθορίζει ανά μήνα πόσοι εργαζόμενοι θα περνούν σε διαθεσιμότητα και κινητικότητα.

Το πρώτο εξάμηνο

Σύμφωνα με τις τελευταίες πληροφορίες, μέχρι το τέλος Μαΐου αναμένεται να έχουν αξιολογηθεί δομές, στις οποίες απασχολούνται 446.911 υπάλληλοι. Από αυτούς, σύμφωνα πάντα με τους σχεδιασμούς, που μένει να οριστικοποιηθούν, σε διαθεσιμότητα-κινητικότητα μπορούν να περάσουν 19.290 άτομα. Ειδικότερα, μέχρι το τέλος Μαρτίου:

- Θα ολοκληρωθεί η αξιολόγηση στα υπουργεία, σε έναν ορισμένο αριθμό Νομικών Προσώπων Δημοσίου Δικαίου, στο Δήμο Θεσσαλονίκης, στον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων και στην Αποκεντρωμένη Διοίκηση Αττικής. Ο αριθμός των απασχολούμενων είναι 59.176 άτομα και σε διαθεσιμότητα-κινητικότητα θα περάσουν περίπου 2.350.

Μέχρι τα τέλη Απριλίου αναμένεται ότι θα έχουν ολοκληρωθεί:

- Η αξιολόγηση όλων των φορέων του υπουργείου Εθνικής Άμυνας. Ο αριθμός των απασχολούμενων είναι 84.112 άτομα και σε διαθεσιμότητα-κινητικότητα θα περάσουν 1.682.

Αξιολόγηση σε ΟΤΑ, Παιδεία, Υγεία

ΟΠΩΣ ΠΡΟΚΥΠΤΕΙ από τις τελευταίες πληροφορίες, μέχρι το τέλος Δεκεμβρίου αναμένεται να έχουν αξιολογηθεί δομές, στις οποίες απασχολούνται 203.876 υπάλληλοι. Από αυτούς, σύμφωνα πάντα με τους σχεδιασμούς, που μένει να οριστικοποιηθούν, σε διαθεσιμότητα-κινητικότητα μπορούν να περάσουν 15.867 άτομα. Ειδικότερα:

- Το τρίμηνο Ιουλίου-Αυγούστου-Σεπτεμβρίου αναμένεται να έχει ολοκληρωθεί



Ο συνολικός σχεδιασμός για ολόκληρο το 2013, βγάζει 35.157 «διαθεσίμους», ξεπερνώντας κατά 10.000 τη δέσμευση για διαθεσιμότητα 25.000 ατόμων

η αξιολόγηση του 70% των Οργανισμών Τοπικής Αυτοδιοίκησης, του 70% των φορέων του υπουργείου Υγείας, των 2/3 των φορέων των υπουργείων Υγείας και Παιδείας, του 70% των φορέων του υπουργείου Δικαιοσύνης και του 70% των φορέων της γενικής κυβέρνησης. Οι απασχολούμενοι σε αυτές τις δομές είναι περίπου 115.000 και σε διαθεσιμότητα θα περάσουν περίπου 9.000 άτομα.

- Το δίμηνο Οκτωβρίου-

«Σάρκα και οστά» αναμένεται να πάρει το σχέδιο του υπουργείου Διοικητικής Μεταρρύθμισης για τις αποχωρήσεις δημοσίων υπαλλήλων.

- Η αξιολόγηση όλων των φορέων του υπουργείου Δημοσίας Τάξης. Ο αριθμός των απασχολούμενων είναι 63.022 άτομα και σε διαθεσιμότητα θα περάσουν 1.260.

- Η αξιολόγηση 18 φορέων του υπουργείου Υγείας. Ο αριθμός των απασχολούμενων είναι 32.460 άτομα και σε διαθεσιμότητα θα περάσουν 812.

- Η αξιολόγηση 16 φορέων του υπουργείου Εσωτερικών. Ο αριθμός των απασχολούμενων είναι 14.768 άτομα και σε διαθεσιμότητα θα περάσουν 2.215.

- Η αξιολόγηση τριών φορέων του υπουργείου Παιδείας. Ο αριθμός των απασχολούμενων είναι 7.661 άτομα και σε διαθεσιμότητα θα περάσουν 1.149.

- Η αξιολόγηση τριών φορέων του υπουργείου Εργασίας. Ο αριθμός των απασχολούμενων είναι 12.511 άτομα και σε διαθεσιμότητα θα περάσουν 375.

Παράλληλα, με αυτές τις αξιολογήσεις και με βάση το πλεονάζον αίσιοδο σενάριο, μέχρι τα μέσα Απριλίου αναμένεται να έχουν ολοκληρωθεί οι διαδικασίες, για να γίνει πράξη το δεύτερο μεγάλο κύμα συγχωνεύσεων και καταργήσεων φορέων και οργανισμών του Δημοσίου. Περίπου 749 φορείς βρίσκονται στο... μικροσκόπιο και σε αυτούς σήμερα απασχολούνται 12.921 υπάλληλοι.

Από αυτούς, σε διαθεσιμότητα θα περάσουν 1.000. Όπως προκύπτει από το σχέδιο του υπουργείου Διοικητικής Μεταρρύθμισης, μέχρι το τέλος Μαΐου αναμένεται ότι θα έχει ολοκληρωθεί η αξιολόγηση των εκπαιδευτικών ιδρυμάτων της πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης.

Σε αυτά, απασχολούνται 152.540 άτομα και σε διαθεσιμότητα θα περάσουν 7.627. Επίσης, με όροσημο το τέλος Μαΐου αναμένεται να ολοκληρωθούν:

- Η αξιολόγηση του 20% των ΟΤΑ. Σε αυτούς απασχολούνται 1.879 άτομα και σε διαθεσιμότητα-κινητικότητα θα περάσουν 190.

- Η αξιολόγηση του 20% των φορέων του υπουργείου Δικαιοσύνης. Σε αυτούς απασχολούνται 2.843 άτομα και σε διαθεσιμότητα θα περάσουν 71.

- Η αξιολόγηση του 20% των φορέων της γενικής κυβέρνησης. Σε αυτούς απασχολούνται 3.421 άτομα και σε διαθεσιμότητα θα περάσουν 308.

- Η αξιολόγηση του 50% των δημοσίων επιχειρήσεων και οργανισμών. Οι απασχολούμενοι στις ΔΕΚΟ είναι 12.500 άτομα και σε διαθεσιμότητα θα περάσουν 1.250.

- Η αξιολόγηση του 20% των φορέων των υπουργείων Υγείας, Παιδείας και Δικαιοσύνης, του 100% των φορέων της γενικής κυβέρνησης και όλων των δημοσίων επιχειρήσεων και οργανισμών. Οι απασχολούμενοι σε αυτές τις δομές είναι 88.815 άτομα και σε διαθεσιμότητα θα περάσουν 6.800.

- Η αξιολόγηση του 20% των φορέων των υπουργείων Υγείας, Παιδείας και Δικαιοσύνης, του 100% των φορέων της γενικής κυβέρνησης και όλων των δημοσίων επιχειρήσεων και οργανισμών. Οι απασχολούμενοι σε αυτές τις δομές είναι 88.815 άτομα και σε διαθεσιμότητα θα περάσουν 6.800.

- Η αξιολόγηση του 50% των δημοσίων επιχειρήσεων και οργανισμών. Οι απασχολούμενοι στις ΔΕΚΟ είναι 12.500 άτομα και σε διαθεσιμότητα θα περάσουν 1.250.



ΤΟ ΠΑΡΤΙ ΤΩΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΤΟΥ ΕΣΥ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ

Διαγωνισμοί χωρίς... αναισθητικό

ΑΝΑΙΣΘΗΤΟΣ

Κινδυνεύει να μείνει κανείς, εξετάζοντας σε βάθος τι συμβαίνει με τις προμήθειες... αναισθησιολογικού εξοπλισμού στο ΕΣΥ.

Του **ΑΙΜΙΛΙΟΥ ΝΕΓΚΗ**
anegis@ependytis.gr

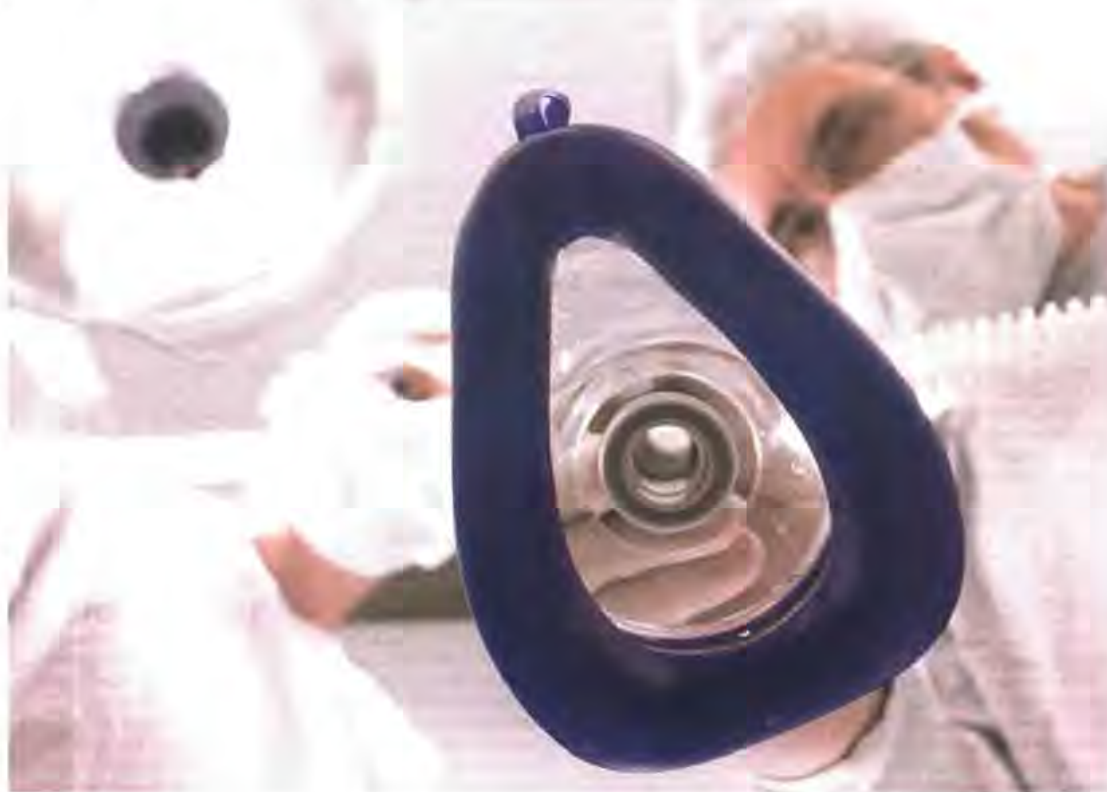
Το ίδιο μηχάνημα αγοράστηκε από το νοσοκομείο Αγίου Σάββα 80% ακριβότερα σε σύγκριση με το Παπανικολάου της Θεσσαλονίκης, προκαλώντας ζημία σε βάρος του Δημοσίου πάνω από 110.000 ευρώ. Η επίμαχη απόφαση στον Άγιο Σάββα ελήφθη από το Δ.Σ. του νοσοκομείου στις 11.3.2013. Με αυτήν κατακυρώνεται ο διαγωνισμός που αφορούσε την προμήθεια 5 συσκευών παρακολούθησης αναπνευστικής λειτουργίας έναντι του ποσού των 52.900 ευρώ η καθεμία (χωρίς τον ΦΠΑ). Συνολικά, δηλαδή, το νοσοκομείο θα δαπανήσει 264.500 ευρώ.

Λίγους μήνες νωρίτερα, το Δ.Σ. του νοσοκομείου Παπανικολάου κατακυρώνει αντίστοιχο διαγωνισμό στον ίδιο προμηθευτή για την αγορά 6 συσκευών έναντι του ποσού των 29.740 ευρώ η καθεμία. Δηλαδή, 80% φθηνότερα από τον Άγιο Σάββα! Ο Άγιος Σάββας λοιπόν προμηθεύτηκε κάθε μηχάνημα 23.160 ευρώ ακριβότερα και συνεπώς το συνολικό «φέσι» για το Δημόσιο είναι 115.800 ευρώ!

Το χρονικό

Πριν από μερικούς μήνες, η 5η Υγειονομική Περιφέρεια Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας υπέγραψε σύμβαση (44/2012) με άλλη προμηθευτή εταιρεία για την προμήθεια 7 αναισθησιολογικών μηχανημάτων. Η τιμή καθενός ήταν 36.100 ευρώ. Την 1.2.2013, το μαιευτικό νοσοκομείο Έλενα Βενιζέλου έκανε πρόχειρο διαγωνισμό για ένα μηχάνημα με προϋπολογισμό 36.000 ευρώ. Το ίδιο ποσό θα δαπανήσει το Λαϊκό για ένα μηχάνημα άλλης εταιρείας! Το ιλαροτραγικό είναι ότι το Δ.Σ. του Αγίου Σάββα επιχαιρεί, διότι επέτυχε -ισχυρίζεται- έπειτα από διαπραγμάτευση με τον προμηθευτή να μειώσει συνολικά το κόστος συντήρησης κατά 33.600 ευρώ. Γιατί ο προμηθευτής να μη δώσει έκπτωση στη συντήρηση, όταν έχει χρεώσει 3 φορές μεγαλύτερο πανωπαιράκι στην τιμή αγοράς;

Λέξει να αναφερθεί ότι ο διαγωνισμός του Αγίου Σάββα είχε διενεργηθεί στις 12.11.2010, δηλαδή, για να ολοκληρωθεί χρειάστηκαν 28 ολόκληροι μήνες! Επίσης, στον διαγωνισμό πήραν μέρος τέσσερις εταιρείες, οι οποίες με τον έναν ή τον άλλον τρόπο τέθηκαν εκτός μάχης. Στο καίριο στάδιο ανοίγηματος των οικονομικών προσφορών έμειναν μόνο δύο εταιρείες. Η προσφορά της δεύτερης εταιρείας ήταν 35.500 ευρώ, αλλά η άλλη εταιρεία προσέφερε



Το ίδιο αναισθησιολογικό μηχάνημα αγοράστηκε 80% ακριβότερα από το νοσοκομείο Αγίου Σάββα σε σύγκριση με το Παπανικολάου Θεσσαλονίκης

στο Διοικητικό Εφετείο, το οποίο με απόφασή του έθεσε την εταιρεία με τη χαμηλότερη προσφορά εκτός διαγωνισμού!

Πάγια τακτική

Τα ίδια πάνω-κάτω έχουν συμβεί σε όλους σχεδόν τους διαγωνισμούς. Ενώ το συμφέρον του Δημοσίου είναι

να φθάνουν όλες οι ενδιαφερόμενες επιχειρήσεις στο στάδιο του ανοίγματος των οικονομικών προσφορών, ώστε να επιτυγχάνεται ανταγωνισμός, στην πράξη και όμως τυχαίως μένει μόλις μία εταιρεία...

Εξίσου εντυπωσιακό είναι το γεγονός η ίδια προμηθευτή εταιρεία που έβαλε φέσι στον Άγιο Σάββα, κατέθεσε προσφορά ύψους 33.000 ευρώ σε αντίστοιχο διαγωνισμό του νοσοκομείου Βέροιας. Ακόμη, κατά την προμήθεια αναισθησιολογικών μηχανημάτων από τον ΟΠΑΠ για δωρεά προς το ΕΣΥ, η ίδια εταιρεία κατέθεσε προσφορά ύψους 28.500 ευρώ! Τα «περιεργα» δεν σταματούν εδώ. Ο ίδιος προμηθευτής προσέφερε το ίδιο μηχάνημα 22.440 ευρώ στο

251 Γενικό Νοσοκομείο Αεροπορίας. Σημαντική λεπτομέρεια: επρόκειτο για πρόχειρο μειοδοτικό διαγωνισμό (δηλαδή με πλαφόν τα 45.000 ευρώ) για την αγορά 2 μηχανημάτων. Μάλιστα, δηλώθηκε ότι έγινε και απόσυρση δύο παλαιών μηχανημάτων.

Όλα τα προαναφερόμενα στοιχεία είναι διαθέσιμα μέσω της Διαύγειας. Και προκαλεί εντύπωση το γεγονός ότι οι υπηρεσίες προμηθειών των νοσοκομείων δεν μπαίνουν καν στον κόπο να κάνουν το αυτονόητο: να ελέγξουν τις τιμές κατακύρωσης των αντίστοιχων διαγωνισμών σε άλλα νοσοκομεία. Είναι σαφές επίσης ότι πρακτικά ουδεμία Αρχή (Υπουργείο Υγείας, ΥΠΕ, Επιτροπή Προμηθειών Υγείας) παρακολουθεί την εξέλι-

ξη των διαγωνισμών. Γεγονός που προφανώς εκμεταλλεύονται ορισμένοι προμηθευτές σε βάρος του Δημοσίου. Το ερώτημα είναι το εξής: Πρόκειται απλώς για άγνοια και ανικανότητα ή διαπλοκή;

Είναι ανάγκη να παρέμβει άμεσα ο Ανδρέας Λυκουρέντζος και να δώσει εντολή να γίνει σε βάθος έρευνα. Παράλληλα, οφείλει να ενεργοποιήσει την Επιτροπή Προμηθειών Υγείας και να εξασφαλίσει θεσμικά τον έλεγχο και την παρακολούθηση των διαγωνισμών προμήθειας ιατρικού εξοπλισμού. Άλλωστε, οι πρόσφατες αποφάσεις του για κατανομές χρημάτων του ΕΣΠΑ για την αγορά εξοπλισμού θα ισοδυναμούν με εκκώλυση νέων σκανδάλων στο ΕΣΥ.

Το αλαλούμ των τεχνικών προδιαγραφών

ΠΟΛΛΑ ΛΕΓΟΝΤΑΙ και γράφονται για το αλαλούμ των τεχνικών προδιαγραφών που υπάρχουν στις διακηρύξεις των διαγωνισμών για την προμήθεια εξοπλισμού από τα κρατικά νοσοκομεία. Εμείς επιλέξαμε τυχαία μία διακήρυξη η οποία δείχνει στην πράξη πού πάσχει το όλο σύστημα. Δεν θα αναφέρουμε το νοσοκομείο. Τα πλήρη στοιχεία είναι στη διάθεση κάθε ενδιαφερόμενου. Πρόκειται πάντως για μεγάλο νοσοκομείο Αθηνών, οπότε δεν χωρά δικαιολογία για έλλειψη εμπειρίας ή τεχνογνωσίας του αρμόδιου προσωπικού. Η διακήρυξη λοιπόν αφορά την προμήθεια ειδικών κλινών για το τμήμα τεχνητού νεφρού.

Η διακήρυξη είναι γεμάτη λάθη. Π.χ. το τεύχος των τεχνικών προδιαγραφών αναφέρει ως πρότυπο για τον προμηθευτή και τον κατασκευ-

αστή τα ISO 9001:2000 και ISO 1385:2003, ενώ τα ορθά είναι τα ISO 9001:2008 και ISO 13485:2003. Ζητούνται πιστοποιήσεις επιμέρους υλικών (πιστοποιήσεις που δεν υπάρχουν) και όχι της κλίνης όπως η νομοθεσία ορίζει ρητά για την ποιότητα και ασφάλεια αυτής. Για παράδειγμα, θα ήταν δυνατόν να ζητηθεί το νέο πρότυπο EN60601-2-52 το οποίο από 1/4/2013 είναι υποχρεωτικό για όλες τις ηλεκτροκίνητες κλίνες.

Και φτάνουμε στο πιο γαργαλιστικό. Στις τεχνικές προδιαγραφές ζητείται κάθε κλίνη να φέρει ζυγαριά ικονή για βάρος έως 300 κιλά. Όμως, παράλληλα, ζητείται κάθε κλίνη να μπορεί να αντέξει μέγιστο βάρος ασθενούς έως 150 κιλά. Ερώτημα: Ποιο το νόημα να υπάρχει ζυγαριά για έναν ασθενή π.χ. 250 κιλών, όταν το κρεβάτι

δεν θα μπορεί να τον αντέξει; Όταν λοιπόν ένας προμηθευτής έθεσε το ερώτημα στις υπηρεσίες, έλαβε την εξής απάντηση: «Απλά θέλουμε ανθεκτικές ζυγαριές. Είχαμε πάρει παλαιότερα και έσπαγαν»...

Φθάνουμε και στη φωτογραφική προδιαγραφή: Η διακήρυξη ζητεί τη ζυγαριά «να διαθέτει ενδεικτική οθόνη (display) κατασκευασμένη από ανοξείδωτο ατσάλι με μεγάλα ευανάγνωστα ψηφία». Ποιο το νόημα να αναφέρεται το υλικό κατασκευής θέμα οθόνης της ζυγαριάς; Άλλωστε, αυτό δεν επηρεάζει την απόδοση και την ποιότητά του. Η απάντηση είναι προφανής: Φαίνεται ότι κάποιος προμηθευτής διαθέτει ζυγαριά από «ανοξείδωτο ατσάλι με μεγάλα ευανάγνωστα ψηφία»...

6. ΠΑΡΑΙΤΗΘΗΚΕ Ο ΜΟΝΑΔΙΚΟΣ ΓΙΑΤΡΟΣ ΣΤΟ ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΠΑΤΜΟΥ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 23/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 23/03/2013

Σελίδα: 12



Παραιτήθηκε ο μοναδικός γιατρός στο Κέντρο Υγείας Πάτμου

Στο «κόκκινο» βρίσκεται η παροχή ιατρικής περίθαλψης στους κατοίκους της Πάτμου δύο μήνες πριν από το καλοκαίρι, όταν το νησί για άλλη μία χρονιά αναμένεται να κατακλυστεί από τουρίστες. Ο μοναδικός γιατρός που είχε μείνει στο Κέντρο Υγείας του νησιού παραιτήθηκε προχθές, αφήνοντας χωρίς ιατρική κάλυψη περισσότερους από 3.500 κατοίκους του νησιού.

Σημειώνεται ότι ο οργανισμός του Κέντρου Υγείας Πάτμου προβλέπει έξι θέσεις ειδικευμένων και τρεις θέσεις αγροτικών γιατρών, ωστόσο, τις τελευταίες ημέρες είχε μείνει μόλις ένας γιατρός να υπη-

Χωρίς ιατρική κάλυψη έμειναν οι 3.500 κάτοικοι του νησιού.

ρετεί. Η εξέλιξη αυτή αναστάτωσε τους κατοίκους του νησιού, οι οποίοι κατά τη διάρκεια της γενικής συνέλευσης που πραγματοποιήθηκε προχθές για το συγκεκριμένο θέμα αποφάσισαν να προχωρήσουν σε κινητοποιήσεις και να μη συμμετέχουν στις εορταστικές εκδηλώσεις της 25ης Μαρτίου.

Πάντως, σύμφωνα με το υπουρ-

γείο Υγείας, ο γιατρός που παραιτήθηκε θα παραμείνει για λίγες ημέρες στη θέση του έως ότου αναπληρωθεί το κενό. Για τον λόγο αυτό, θα αποσπασθούν προσωρινά δύο γιατροί από νοσοκομεία της Αθήνας στην Πάτμο για όσο διάστημα απαιτείται μέχρι την ολοκλήρωση των διαδικασιών για τον διορισμό γιατρού που θα στελεχώσει μόνιμα το Κέντρο Υγείας του νησιού (ήδη χθες απεστάλη στο Εθνικό Τυπογραφείο η απόφαση διορισμού).

Την παρέμβαση του υπουργού Υγείας Ανδρέα Λυκουρέντζου για την άμεση στελέχωση με τουλάχι-

στον τρεις αγροτικούς γιατρούς και δύο παιδιάτρους του Κέντρου Υγείας Πάτμου είχε ζητήσει νωρίτερα και ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών. Σε επιστολή του προς τον υπουργό, σημειώνει επίσης την ανάγκη «να προχωρήσει άμεσα ο εθνικός σχεδιασμός ανασυγκρότησης της Υγείας για τα παραμεθόρια νησιά».

Επιπλέον, ο ΙΣΑ εμφανίζεται διατεθειμένος σε συνεργασία με τον Ιατρικό Σύλλογο Καλύμνου να «ενεργοποιήσει» εθελοντές γιατρούς που θα παρέχουν υπηρεσίες στους κατοίκους της Πάτμου τουλάχιστον έως ότου υπάρξει λύση.

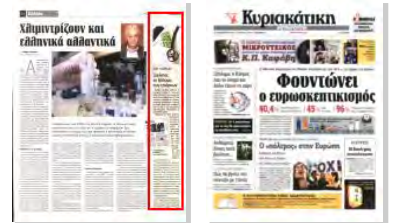
ΓΙΕΝΝΥ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

7. ΞΕΚΙΝΗΣΕ ΤΟ ΞΗΛΩΜΑ ΙΩΝ ΕΠΙΟΡΚΩΝ

Μέσο: ΚΥΡΙΑΚΑΤΙΚΗ ΕΛΕΥΘΕΡΟΤΥΠΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 23/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 23/03/2013

Σελίδα: 32



16 Μαρτίου 2013

Κυριακάτικη

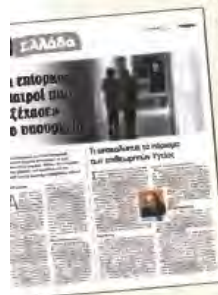


Π.Ν. ΛΑΡΙΣΑΣ

Ξεκίνησε το ξήλωμα των επιόρκων

Ανάγκη και θεοί πείθονται. Ο υπουργός Υγείας Α. Λυκουρέντζος, έβαλε την υπογραφή του και οι οκτώ γιατροί του ΕΣΥ που υπηρετούν σήμερα στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας, οι οποίοι διώκονται πειθαρχικά από το 2011 για σοβαρότατα παραπτώματα, οδηγούνται σε αυτοδίκαιη αργία.

Πρόκειται για οκτώ χειρουργούς οι οποίοι, όπως είχε αποκαλύψει η «Κ.Ε.», εμπλέκονται σε προμήθειες ιατρικών υλικών, αλλά το κεντρικό πειθαρχικό συμβούλιο δεν είχε μέχρι τώρα συνεδριάσει

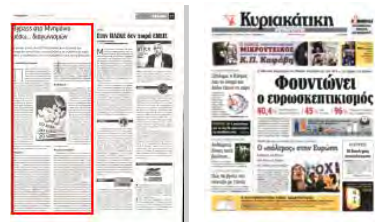


**Το δημοσίευμα
της «Κ.Ε.»
της 16-17/3/2013**

για την υπόθεσή τους.

Το δημοσίευμα της εφημερίδας, σε συνδυασμό και την επιστολή διαμαρτυρίας που είχε αποστείλει ο διοικητής του νοσοκομείου, Ηλίας Σκυλλάκος, κινητοποίησαν την πολιτική ηγεσία του υπουργείου και, έτσι, οι οκτώ γιατροί οδηγούνται πλέον εκτός του ΕΣΥ, μέχρι να τελεσιδικήσει η υπόθεσή τους. Παρ' όλα αυτά, σε εκκρεμότητα βρίσκεται η υπόθεση άλλων οκτώ πανεπιστημιακών γιατρών-χειρουργών οι οποίοι διώκονται για ανάλογα πειθαρχικά παραπτώματα.

Ο υπουργός Παιδείας δεν φαίνεται να έχει τα ίδια αντανακλαστικά με τον υπουργό Υγείας, καθώς ακόμη δεν έχει αποφασίσει τι πρόκειται να πράξει. ●. Π.



Bypass στο Μνημόνιο μέσω... διαγωνισμών

Η μαύρη τρύπα στο ΕΣΥ δεν κλείνει, καθώς υλικά και υπηρεσίες συνεχίζουν να αγοράζονται σε υψηλότερες τιμές, αφού οι διαδικασίες για την προμήθειά τους έχουν βαλτώσει

Της **ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ**

Πάρτι συνεχίζουν να κάνουν τα πιράνκας στα νοσοκομεία, παρά τις αλληλέγγυες διαβεβαιώσεις του υπουργείου Υγείας ότι οι σπατάλες έχουν μειωθεί σε μεγάλο βαθμό στο ΕΣΥ. Η αλήθεια όμως απέχει παρασάγγας. Οι προμήθειες στα νοσοκομεία εξακολουθούν να αποτελούν αιτία για τη μαύρη τρύπα στο ΕΣΥ, καθώς υλικά και υπηρεσίες συνεχίζουν να αγοράζονται σε υψηλότερες τιμές. Βασικός λόγος οι διαγωνισμοί που δεν πραγματοποιούνται όπως θα έπρεπε, με συνέπεια οι τιμές να μη μειώνονται. Υποτίθεται ότι οι ανοικτοί διαγωνισμοί στα νοσοκομεία θα εξασφάλιζαν καλύτερες τιμές για την αγορά των προϊόντων εξαιτίας του ανταγωνισμού. Αυτό όμως φαίνεται ότι είναι «άλλου παπά Ευαγγέλιο» για την ηγεσία του υπουργείου Υγείας. Μάλιστα, όπως αναφέρουν πληροφορίες, μόλις πρόσφατα το υπουργείο Υγείας διαβεβαίωσε την τρόικα ότι οι περισσότεροι διαγωνισμοί είναι σε εξέλιξη, στην πράξη όμως τα πράγματα διαφέρουν κατά πολύ.

Φάρμακα

Αρκεί κανείς να δει την περίπτωση των φαρμάκων. Από τους 3 μεγάλους διαγωνισμούς για την αγορά γενόσημων φαρμάκων στα νοσοκομεία, που είναι σε εξέλιξη εδώ και περίπου... 2,5 χρόνια, κανένας δεν έχει υλοποιηθεί! Ο πρώτος πιλοτικός διαγωνισμός που διαφημίστηκε δεόντως επειδή εξασφαλίστηκε έκπτωση περίπου 95% κάπου κόλλησε στην πορεία. Και αυτό επειδή κατοχυρώθηκε σε μια εταιρεία και όχι σε περισσότερες, η οποία, όπως λένε οι νοσοκομειακοί γιατροί, δεν κατόρθωσε καν να προμηθεύσει με τα φάρμακά της τα νοσοκομεία επειδή δεν διέθετε τον απαραίτητο αριθμό σκευασμάτων!

Όπως δηλώνει και ο πρόεδρος της Πανελληνίας Ενωσης Φαρμακοβιομηχανίας (ΠΕΦ), Δημήτρης Δέμος, το πρόβλημα εστιάζεται στο γεγονός ότι ο νόμος προβλέπει ανάδειξη ενός μόνο «νικητή» σε κάθε διαγωνισμό, με αποτέλεσμα να γεννιέται και πρόβλημα δημόσιας υγείας. Και αυτό επειδή αν η μια εταιρεία δεν διαθέτει το απόθεμα φαρμάκων, τα νοσοκομεία είναι πολύ πιθανό να μείνουν χωρίς τις απαραίτητες θεραπείες για τους ασθενείς!

Και τα προσκόμματα δεν περιορίζονται ε-

κεί. Η αναχρονιστική τακτική που ακολουθείται κάνει την αγορά φαρμάκων μέσω διαγωνισμών μάλλον ασύμφορη υπόθεση, καθώς οι τιμές που επιτυγχάνονται είναι τελικά υψηλότερες από αυτές που έχουν οριστεί στο «παρατηρητήριο τιμών», το μηχανισμό, δηλαδή, που έχει δημιουργηθεί στο υπουργείο Υγείας και θέτει όρια στις τιμές των υλικών.

Κωλύματα

Όπως αναφέρει και ο πρόεδρος των νοσοκομειακών γιατρών (ΟΕΝΓΕ), Δημήτρης Βαρνάβας, «σχεδόν ποτέ ευδοκίμησαν οι δύο τελευταίοι διαγωνισμοί και πάλι θα είναι αδύνατον να προμηθευτούν τα νοσοκομεία φάρμακα, διότι οι τιμές παρατηρητηρίου είναι ήδη χαμηλότερες από τις τιμές που δόθηκαν στους διαγωνισμούς και θα υπάρξει πρόβλημα στο Ελεγκτικό Συνέδριο». Όσον αφορά τους υπόλοιπους χιλιάδες διαγωνισμούς που θα έπρεπε να είχαν γίνει για τα υλικά, μέχρι στιγμής μάλλον έχουν παραπεμφθεί στις... ελληνικές καλένδες. Ενώ θα έπρεπε να είχαν υλοποιηθεί ήδη χιλιάδες διαγωνισμοί από τις υγειονομικές περιφέρειες, πολύ λίγοι έχουν γί-

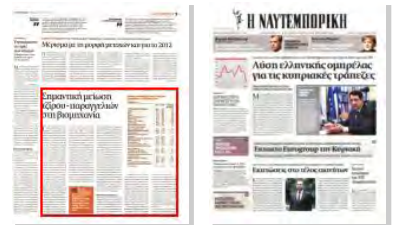
νει μέχρι σήμερα.

Χωρίς προκήρυξη

Οι περισσότεροι εξάλλου, όπως αναφέρουν έγκυρες πληροφορίες, δεν έχουν προκηρυχθεί καν. Με βάση τα στοιχεία, περίπου το 1/3 των διαγωνισμών έχει ολοκληρωθεί, 1/3 βρίσκεται στη διαδικασία αξιολόγησης και 1/3 δεν έχει ξεκινήσει ακόμη. Αυτό έχει συνέπεια να χάνονται ακόμη και σήμερα, εν μέσω Μνημονίου και περικοπών, εκατομμύρια ευρώ από υπερτιμολογήσεις. Και βέβαια κάποιοι κάνουν ακόμη πάρτι στο ΕΣΥ, καθώς συνεχίζονται οι παρατάσεις των συμβάσεων και οι αγορές προϊόντων εξωσυμβατικά.

Και να σκεφτεί κανείς ότι ο Ανδρέας Λυκουρέντζος περιχαρής ανακοίνωσε πρόσφατα ότι περιορίστηκαν οι λειτουργικές δαπάνες στα νοσοκομεία, και μάλιστα για το 2013 οι δεσμεύσεις μας στην τρόικα προβλέπουν τα κονδύλια να μην ξεπεράσουν τα 2 δισ. ευρώ. Πάντως, όπως αναφέρουν πηγές, μόνο 20 από τους 200 διαγωνισμούς που θα έπρεπε να είχαν γίνει από τις υγειονομικές περιφέρειες έχουν ολοκληρωθεί και αφορούν υγειονομικό υλικό και φάρμακα. Στα νοσοκομεία έχουν γίνει μόνο οι 2.000 από τους συνολικά 6.000 που έχουν προγραμματισθεί, ενώ άλλοι 2.000 είναι σε εξέλιξη.





[Ιανουάριος] Η πτώση οφείλεται στη συρρίκνωση της ζήτησης στο εσωτερικό και στην επιβράδυνση στο εξωτερικό

Σημαντική μείωση τζίρου - παραγγελιών στη βιομηχανία

Σημαντική μείωση παρουσίασε τον Ιανουάριο ο κύκλος εργασιών της ελληνικής βιομηχανίας, λόγω της αισθητής συρρίκνωσης της ζήτησης από το εξωτερικό και της επιβράδυνσης της ζήτησης από το εσωτερικό. Ειδικότερα, σύμφωνα με την Ελληνική Στατιστική Αρχή, ο Γενικός Δείκτης Κύκλου Εργασιών στη Βιομηχανία (σύνολο εγχώριας και εξωτερικής αγοράς) του Ιανουαρίου, σε σύγκριση με τον αντίστοιχο δείκτη του Ιανουαρίου 2012, παρουσίασε μείωση κατά 9,9%, έναντι αύξησης 12,8% που σημειώθηκε κατά την αντίστοιχη σύγκριση του έτους 2012 προς το 2011. Οι πωλήσεις της ελληνικής βιομηχανίας είχαν μειωθεί κατά 3,3% το Δεκέμβριο και 5% το Νοέμβριο. Επίσης, σε σύγκριση με τον Ιανουάριο του 2012, σημειώθηκε μείωση του Δείκτη Κύκλου Εργασιών Ορυχείων-Λατομείων κατά 7,3%. Στη μείωση αυτή συνέβαλαν, κυρίως, οι μειώσεις των δεικτών των κλάδων εξόρυξης άνθρακα και λιγνίτη και εξόρυξης μεταλλοειδών μεταλλευμάτων.

Κατά 9,9% μειώθηκε ο δείκτης Κύκλου Εργασιών Μεταποιητικών Βιομηχανιών, λόγω της μείωσης των δεικτών των κλάδων παραγωγών πετρελαίου και άνθρακα, βασικών μετάλλων, κατασκευής μεταλλικών προϊόντων και μηχανημάτων και ειδών εξο-

πλισμού. Ο μέσος Γενικός Δείκτης του δωδεκαμήνου Φεβρουαρίου 2012 - Ιανουαρίου 2013, σε σύγκριση με τον ίδιο δείκτη του δωδεκαμήνου Φεβρουαρίου 2011 - Ιανουαρίου 2012, παρουσίασε αύξηση κατά 1,5%, έναντι αύξησης 7% που σημειώθηκε από τη σύγκριση των αντίστοιχων προηγούμενων δωδεκαμήνων. Από τα αναλυτικά στοιχεία της ΕΛΣΤΑΤ., προκύπτει πως η μείωση του Γενικού Δείκτη Κύκλου Εργασιών στη Βιομηχανία κατά 9,9%, το μήνα Ιανουάριο 2013, οφείλεται:

• Στη μείωση του Δείκτη Κύκλου Εργασιών Εγχώριας Αγοράς κατά 20,9%, έναντι μείωσης 24,8 το Δεκέμβριο. Ο κύκλος εργασιών των Ορυχείων-Λατομείων προς την εσωτερική αγορά παρουσίασε μείωση 2%, λόγω μείωσης του δείκτη εξόρυξης άνθρακα και λιγνίτη. Ο κύκλος εργασιών Μετα-

ποιητικών Βιομηχανιών προς την εσωτερική αγορά μειώθηκε κατά 21,1%, λόγω μείωσης των δεικτών των κλάδων παραγωγών πετρελαίου και άνθρακα, μη μεταλλικών ορυκτών, κατασκευής μεταλλικών προϊόντων και μηχανημάτων και ειδών εξοπλισμού.

• Στην αύξηση του Δείκτη Κύκλου Εργασιών Εξωτερικής Αγοράς κατά 7,9%, έναντι αύξησης 40,7% που καταγράφηκε τον περασμένο Δεκέμβριο. Οι πωλήσεις προς τις χώρες εκτός Ευρωζώνης αυξήθηκαν κατά 11,6%, ενώ κατά 6,7% αυξήθηκαν οι πωλήσεις προς τις χώρες εκτός Ευρωζώνης. Η αύξηση των πωλήσεων προς την εξωτερική αγορά οφείλεται βασικά στην αύξηση του Δείκτη Κύκλου Εργασιών Μεταποιητικών Βιομηχανιών κατά 8,2%, λόγω της αύξησης που παρουσίασαν οι εξαγωγές παραγωγών πετρελαίου και άνθρακα, μη μεταλλικών ορυκτών και ειδών ένδυσης, ενώ μειώθηκε κατά 9,5% ο δείκτης κύκλου εργασιών Ορυχείων-Λατομείων.

Κάτω και οι παραγγελίες

Μείωση παρουσίασαν οι νέες παραγγελίες προς την ελληνική βιομηχανία τον περασμένο Ιανουάριο. Υποχώρησε σημαντικά ο δείκτης νέων παραγγελιών από το εξωτερικό, ενώ μικρή αύξηση παρουσίασαν οι παραγγελίες από την εγχώρια αγορά.

Ετήσιες μεταβολές Δείκτη Κύκλου Εργασιών στη Βιομηχανία

(σύνολο αγορών)

	2012	2013	Μεταβολή 2013/2012
ΜΕΤΑΠΟΙΗΤΙΚΕΣ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΕΣ	108,7	97,9	-9,9
Τρόφιμα	94,7	98,9	4,4
Ποτά	51,2	52,2	2,0
Καπνός	71,7	65,4	-8,8
Κλωστοϋφαντουργικές υλές	34,0	35,2	3,5
Είδη ένδυσης	36,1	40,0	10,8
Δέρματα - είδη υποδήσης	14,4	13,9	-3,5
Ξύλο και φελλός	31,0	26,1	-15,8
Χαρτί και προϊόντα από χαρτί	97,2	99,6	2,5
Εκτυπώσεις και αναπαραγωγή προεγγεγραμμένων μέσων	41,3	37,6	-9,0
Παράγωγα πετρελαίου και άνθρακα	220,9	181,8	-17,7
Χημικά προϊόντα	74,8	72,4	-3,2
Βασικά φαρμακευτικά προϊόντα και σκευάσματα	113,6	135,5	19,3
Προϊόντα από ελαστικά και πλαστικά υλικά	78,3	84,0	7,3
Μη μεταλλικά ορυκτά	25,1	30,3	20,7
Βασικά μέταλλα	90,9	78,0	-14,2
Κατασκευή μεταλλικών προϊόντων	57,6	51,8	-10,1
Ηλεκτρονικοί υπολογιστές, ηλεκτρονικά και οπτικά προϊόντα	28,5	29,1	2,1
Ηλεκτρολογικός εξοπλισμός	63,0	69,1	9,7
Μηχανήματα και είδη εξοπλισμού	41,0	30,7	-25,1
Μηχανοκίνητα οχήματα, ρυμουλκούμενα, ημιρυμουλκούμενα	26,0	21,2	-18,5
Λοιπός εξοπλισμός μεταφορών	22,5	18,9	-16,0
Επιπλά	26,3	20,7	-21,3
Άλλες μεταποιητικές δραστηριότητες	49,9	39,3	-21,2
Επισκευή και εγκατάσταση μηχανημάτων και εξοπλισμού	32,2	30,9	-4,0

Σύμφωνα με την Ελληνική Στατιστική Αρχή, ο γενικός δείκτης Νέων Παραγγελιών στη Βιομηχανία (σύνολο εγχώριας και εξωτερικής αγοράς) του Ιανουαρίου 2013, σε σύγκριση με τον αντίστοιχο δείκτη του Ιανουαρίου 2012, παρουσίασε μείωση κατά 9,8%, έναντι μείωσης 11,4% που σημειώθηκε κατά την αντίστοιχη σύγκριση του έτους 2012 προς το 2011 και έναντι μείωσης 9% που σημειώθηκε τον προηγούμενο μήνα Δεκέμβριο.

Ο μέσος Γενικός Δείκτης του δωδεκαμήνου Φεβρουαρίου 2012 - Ιανουαρίου 2013, σε σύγκριση με τον ίδιο δείκτη του δωδεκα-

μήνου Φεβρουαρίου 2011 - Ιανουαρίου 2012, παρουσίασε μείωση κατά 7,6%, έναντι μείωσης 0,2% που σημειώθηκε από τη σύγκριση των αντίστοιχων προηγούμενων δωδεκαμήνων.

Η μείωση του Γενικού Δείκτη Νέων Παραγγελιών στη Βιομηχανία κατά 9,8% το μήνα Ιανουάριο 2013, σε σύγκριση με τον αντίστοιχο δείκτη του Ιανουαρίου 2012, οφείλεται:

• Στην αύξηση του Δείκτη Νέων Παραγγελιών Εγχώριας Αγοράς κατά 1,3%.

• Στη μείωση του Δείκτη Νέων Παραγγελιών Εξωτερικής Αγοράς κατά 18,2%. [JSD:7573800]

Οι νέες παραγγελίες από τις χώρες της Ευρωζώνης μειώθηκαν κατά 7,9%, ενώ οι παραγγελίες από Τρίτες Χώρες μειώθηκαν κατά 26%.



[ΕΤΑΑ] Τι προβλέπει τροπολογία για την αντιμετώπιση της παραβατικότητας

Ανάθεση ελέγχου εισφορών και σε φυσικά πρόσωπα

Την ανάθεση του δικαιώματος ελέγχου σε φυσικά ή νομικά πρόσωπα, για τις ασφαλιστικές εισφορές στο Ενιαίο Ταμείο Ανεξάρτητων Απασχολούμενων (ΕΤΑΑ), προβλέπει τροπολογία που κατατέθηκε στο νομοσχέδιο του υπουργείου Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας για την αντιμετώπιση της παραβατικότητας στην κοινωνική ασφάλιση.

Σύμφωνα με την αιτιολογική έκθεση, η σχετική απόφαση ελήφθη λόγω εκτεταμένης εισφοροδιαφυγής που έχει διαπιστωθεί και η οποία υπολογίζεται ότι στο Ταμείο «ακουμπά» το 30%.

Στην έκθεση σημειώνεται ότι από τις ετήσιες λογιστικές καταστάσεις του ΕΤΑΑ αναφέρεται ότι μόνο κατά την τριετία 2010-12 από προϋπολογισθέντα έσοδα, από εισφορές εργοδοτών και ασφαλισμένων ύψους 1.943.884.562 ευρώ εισπράχθηκαν 1.481.545.032 ευρώ. Αποτέλεσμα ήταν μια σημαντική υστέρηση χρηματικών εισροών στον τομέα Υγειονομικών του ΕΤΑΑ ύψους 462.339.530 ευρώ. Το πρόβλημα της υστέρησης



Στην τριετία 2010-12 από εισφορές ύψους 1.943 εκατ. εισπράχθηκαν 1.481 εκατ. ευρώ. Αποτέλεσμα ήταν μια υστέρηση εισροών ύψους 462.339.530 ευρώ.

εσόδων, που επηρεάζει γενικότερα το ασφαλιστικό σύστημα με έντονα τα σημάδια στο ΙΚΑ, που υπολογίζεται ότι το έλλειμμα για το 2013, μπορεί να φθάσει και το 1,5 δισ. ευρώ, αλλά

και στον ΟΑΕΕ, φέρνουν στην επιφάνεια σενάρια για προσαρμογές των συντάξεων, όπως προβλέπεται μνημόνιο, με νέες μειώσεις στις συντάξεις μέχρι το τέλος του χρόνου, για να ισοσκελισθούν οι απώλειες. Παράλληλα το προσωπικό που υπηρετεί στη Διεύθυνση επιθεώρησης του ΕΤΑΑ είναι ελάχιστο και εξαιτίας της κατάστασης που υφίσταται δεν υπάρχει προοπτική να γίνει η οποιαδήποτε πρόσληψη. Ο αριθμός των υπόχρεων για την καταβολή των ασφαλιστικών εισφορών και των εν γένει πόρων του ΕΤΑΑ και των τομέων του είναι τεράστιος (Τομέας υγειονομικών: ιδιωτικές κλινικές, διαγνωστικά κέντρα, φαρμακευτικές εταιρείες κ.λπ. Τομέας Νομικών: συμβολαιογράφοι, δικηγόροι, δικαστικοί επιμελητές κ.λπ. Τομέας Μηχανικών: κατασκευαστικές εταιρείες κ.λπ.).

Ο πρόεδρος της ΠΟΣΕ-ΙΚΑ, Γιώργος Κυριακόπουλος, αναφορικά με τις δυσοίονες εκτιμήσεις για το έλλειμμα, έχει δηλώσει ότι, σύμφωνα με τα στοιχεία της Ομοσπονδίας, τα έσοδα Ιανουαρίου-Φεβρουαρίου εί-

ναι μειωμένα κατά 14% σε σχέση με το 2012, και κατά 7% σε σχέση με τα έσοδα που προβλέπονται από τον προϋπολογισμό.

Με άλλες ρυθμίσεις επί της τροπολογίας, μεταξύ άλλων, προβλέπονται και τα εξής:

- Επαναπροσδιορίζεται το πεδίο ελέγχου του τομέα Υγειονομικών από τα αρμόδια όργανα του ΕΤΑΑ και επανακαθορίζεται η διαδικασία πιστοποίηση του βαθμού αναπηρίας ασθενών, με την αντικατάσταση του προβλεπόμενου προέλεγχου.
- Προστίθεται στον Κώδικα Νόμων για την Υγεία και την Ασφάλεια των εργαζομένων διάταξη με την οποία παρέχεται εξουσιοδότηση στον υπουργό Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας, να καθορίζει με απόφασή του και έπειτα από γνώμη του Συμβουλίου Υγείας και Ασφάλισης των εργαζομένων, σύστημα ελέγχου τήρησης του δηλούμενου ωραρίου απασχόλησης, των τεχνικών ασφαλείας και των ιατρών εργασίας εξωτερικών υπηρεσιών πρόσληψης.

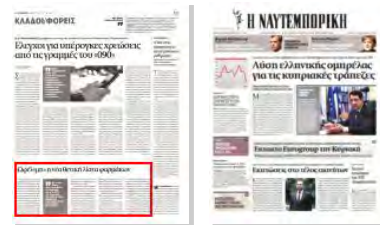
[SID:7574093]

11. ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΘΕΤΙΚΕΣ ΑΝΤΙΔΡΑΣΕΙΣ...

Μέσο:ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .23/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .23/03/2013

Σελίδα:11



[φαρμακοβιομηχανία] Υπέρ του νέου συστήματος αλλά με την προϋπόθεση της συχνής επικαιροποίησης

«Ωφέλιμη» η νέα θετική λίστα φαρμάκων

Συγκρατημένα θετικά είναι η φαρμακοβιομηχανία στη θέσπιση του νέου συστήματος αποζημίωσης των φαρμάκων που καλύπτονται από τον ΕΟΠΥΥ. Σύμφωνα με τις τοποθετήσεις εκπροσώπων των εταιρειών του κλάδου, η εφαρμογή της νέας θετικής λίστας με μια πρώτη ματιά δεσφηνεί να ωφελεί τόσο τους ασθενείς όσο και την προσπάθεια περιορισμού των δαπανών, καθώς ο ασθενής πλέον θα μπορεί να αποφασίζει αν θέλει να πάρει το φθηνότερο φάρμακο από την κατηγορία που έχει υποδείξει ο θε-

” Με τη νέα θετική λίστα ο ασθενής θα πληρώνει μόνο το 50% της διαφοράς του φθηνότερου φαρμάκου που προβλέπεται με αυτό που θα επιλέξει.

ράτιων ιατρός και άρα η όποια επιβάρυνση στη συμμετοχή του κρίνεται από τον ίδιο.

Το γεγονός ότι στη λίστα υπάρχουν φάρμακα σε ξεχωριστές κατηγορίες, όπως π.χ. για σοβαρές ασθένειες όπως ο καρκίνος, σημαίνει ότι στις κατηγορίες αυτές η συμμετοχή του ασθενούς θα είναι μειωμένη, ενώ είναι ακόμη πολύ σημαντικό ότι με τη νέα θετική λίστα ο ασθενής θα πληρώνει μόνο το 50% της διαφοράς του φθηνότερου φαρμάκου που προβλέπεται με αυτό που θα επιλέξει. Το νέο αυτό σύστημα απο-

ζημίωσης θα αντικαταστήσει το υπάρχον, όπου ο ασθενής πληρώνει, εκτός από το καθιερωμένο ποσοστό συμμετοχής 10%-25%, το σύνολο της διαφοράς από το φθηνότερο γενόσημο.

Η βιομηχανία υποστηρίζει ότι δίνονται κίνητρα για την αύξηση της κατανάλωσης των γενόσημων φαρμάκων.

Σημειώνεται ότι η θετική λίστα ομαδοποιεί δραστικές ουσίες που ανήκουν στην ίδια θεραπευτική κατηγορία και προβλέπει μία τιμή αποζημίωσης ανά θεραπευτική κατηγορία, η οποία

υπολογίζεται ανάλογα με την ημερήσια δόση που χρειάζεται ο ασθενής. Από αυτό τον κανόνα εξαιρούνται ορισμένες δραστικές ουσίες οι οποίες αφορούν σε φάρμακα αναντικατάστατα, που θα αποζημιώνονται 100% από τον ΕΟΠΥΥ. Απαραίτητη προϋπόθεση για την επιτυχή εφαρμογή της νέας θετικής λίστας, τονίζουν οι φαρμακευτικές, θα είναι η συχνή επικαιροποίησή της με νέες θεραπείες βύσει αντικειμενικών κριτηρίων και ο σταναπροσδιορισμός των τιμών αποζημίωσης. [SID-7574519]

Μέσο: ΠΡΩΤΟ ΘΕΜΑ _ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 24/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 23/03/2013

Σελίδα: 2



«Ενεση» 120 εκατ. από τη Λιβύη σε ελληνικά ιδιωτικά θεραπευτήρια

Δύο χρόνια μετά την έναρξή του, έκλεισε το πρόγραμμα της ιατρικής αποκατάστασης Λίβυων ασθενών με «κούρεμα» της τάξης του 20%

Με «κούρεμα» της τάξης του 15%-20% επί των οφειλομένων σε ελληνικά θεραπευτήρια έκλεισε το θέμα με το πρόγραμμα ιατρικής αποκατάστασης Λίβυων ασθενών δύο χρόνια μετά την έναρξή του - και μαζί του η στρόφιγγα εισροής νοσηλίων στα ιδιωτικά νοσοκομεία.

«Ιατρικό» και «Euromedica» έχουν λάβει περίπου 60 εκατ. ευρώ, ενώ μέσα στις επόμενες εβδομάδες αναμένεται να γίνει και η εξόφληση των υπόλοιπων παρόχων υγείας, του «Ιασώ», του «Υγεία» και του «Metropolitan».

Από τον Απρίλιο του 2011 περίπου 6.000 Λίβυοι, αρχικά τραυματίες πολέμου και μετά το πέρας των πολεμικών επιχειρήσεων ασθενείς, νοσηλεύτηκαν σε ελληνικές ιδιωτικές κλινικές στο πλαίσιο συμφωνίας που είχαν υπογράψει Έλληνες επιχειρηματίες της υγείας με το εμιράτο του Κατάρ και στη συνέχεια με την κυβέρνηση της Λιβύης.

Τη μερίδα του λέοντος από την πίτα των Λίβυων ασθενών -περί τους 4.000- έλαβε ο όμιλος Ιατρικό Α.Ε., καθώς συνέψε τα πρώτα συμβόλαια με τον εμίρη του Κατάρ και στη συνέχεια με τη Λιβύη.

Οφέλη καταγράφηκαν και στις μονάδες της «Euromedica» -κυρίως στη Θεσσαλονίκη- και στο «Ιασώ», που συμμετείχε μέσω του κέντρου αποκατάστασης «Φιλοκτήτης», ενώ μικρότερη ήταν η κίνηση στο «Metropolitan» και στο «Υγεία».

Τα συνολικά έσοδα για τον κλάδο από τους ασθενείς εκ Λιβύης υπολογίζονταν σε 150 εκατ. ευρώ. Η αποπληρωμή γινόταν απρόσκοπτα μέχρι και τον Φεβρουάριο του 2012, διάστημα κατά το οποίο τα έσοδα νοσηλείας καλύπτονταν από το Κατάρ.

Η ανάληψη της συμφωνίας από τη Λιβύη σήμανε και το «πάγωμα» της αποπληρωμής, καθώς τέθηκε θέμα ελέγχου των απαιτήσεων των ελληνικών νοσοκομείων, ύψους 120 εκατ. ευρώ.

Μάλιστα, σε συνάντησή του με τον υπουργό Υγείας κ. **Ανδρέα Λυκουρέντζο** ο επιτετραμμένος πρέσβης της Λιβύης στην Ελλάδα, κ. **Ουσάμα Ελεγιάν**, είχε αναφερθεί

σε «φαινόμενα αισχροκέρδειας» στην κοστολόγηση των Λίβυων ασθενών.

Από την άλλη πλευρά, εκπρόσωποι των θεραπευτηρίων -όπως και των ξενοδοχείων στα οποία διέμεναν πριν και μετά τη νοσηλεία τους οι Λίβιοι- επισημάναν ότι δεν υπήρχε ουσιαστικός έλεγχος από τις αρμόδιες αρχές της Λιβύης στους πολίτες που έφταναν στη χώρα μας για νοσηλεία σε ό,τι αφορά τα προβλήματα υγείας που αντιμετώπιζαν, με αποτέλεσμα αρκετοί εξ αυτών να κάνουν κακή χρήση των υπηρεσιών υγείας και στη συνέχεια των ξενοδοχείων.

Οι δύο πλευρές συμφώνησαν να εξοφληθεί το 50% των οφειλομένων και να γίνει έλεγχος από την PricewaterhouseCoopers (PwC). Τον περασμένο

Δεκέμβριο οι Λίβιοι πρότειναν αποπληρωμή με «κούρεμα» της τάξης του 35%, αλλά έπετα από διαπραγματεύσεις το συνολικό «κούρεμα» που προέκυψε προσδιορίστηκε, ανάλογα με την εταιρεία, στο 15%-20%.

Σε κάθε περίπτωση, όπως εκτιμούν παράγοντες των θεραπευτηρίων, πρόκειται για εισροή ζεστού χρήματος που σε αυτή τη φάση είναι εξαιρετικά σημαντικό για τη λειτουργία τους, δεδομένου ότι οι στρόφιγγες του ΕΟΠΥΥ δίνουν με το σταγονόμετρο τις οφειλές προς τον κλάδο.

ΤΗΣ
ΠΑΝΑΓΙΩΤΑΣ
ΚΑΡΛΑΤΗΡΑ

Η ΕΙΣΡΟΗ ΖΕΣΤΟΥ
ΧΡΗΜΑΤΟΣ ΔΙΝΕΙ
ΑΝΑΣΙΑ ΣΤΑ ΙΔΙΩΤΙΚΑ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ, ΚΑΘΩΣ
ΟΙ ΣΤΡΟΦΙΓΓΕΣ ΤΟΥ
ΕΟΠΥΥ ΔΙΝΟΥΝ ΜΕ ΤΟ
ΣΤΑΓΟΝΟΜΕΤΡΟ
ΤΙΣ ΟΦΕΙΛΕΣ ΠΡΟΣ
ΤΟΝ ΚΛΑΔΟ



ΥΠΟ ΕΠΙΤΗΡΗΣΗ

Ερώτηση

● ● Στο «εξεταστικό κρεβάτι» έβαλε την υπουργό Τουρισμού κυρία Ολγα Κεφαλογιάννη και τον υπουργό Υγείας κ. Ανδρέα Λυκουρέντζο ο ανεξάρτητος βουλευτής κ. Μίμης Ανδρουλάκης, ζητώντας ενημέρωση για την προώθηση μέτρων για την ανάπτυξη του ιατρικού τουρισμού στη χώρα.

→ Σε ερώτησή του στη Βουλή απευθυνόμενος στους δύο υπουργούς ο κ. Ανδρουλάκης εστιάζει στη δυναμική του ιατρικού τουρισμού παγκοσμίως, ειδικά για τις επόμενες δύο δεκαετίες, καθώς η μεταπολεμική γενιά των baby boomers θα εισέρχεται στην τρίτη ηλικία.

→ Τονίζοντας ότι χώρες όπως η Ισπανία, η Τουρκία και η Ουγγαρία αναδεικνύονται ήδη σε σημαντικούς προορισμούς ιατρικού τουρισμού, ενώ η χώρα μας υστερεί, εύλογα ο βουλευτής ερωτά την κυρία Κεφαλογιάννη και τον κ. Λυκουρέντζο αν προτίθενται να προωθήσουν την αναπτυξιακή συνέργεια ιατρικών μονάδων και τουριστικών επιχειρήσεων, αλλά και να σχεδιάσουν την πιλοτική εφαρμογή ολοκληρωμένων προγραμμάτων ιατρικού τουρισμού σε τουριστικές περιοχές. ● ●

Ο θησαυρός...

● ● Πολύ μελάν έχει χυθεί για τις επενδύσεις στα Μεταλλεία Χαλκιδικής και στο Πέραμα του Έβρου από την канаδική εταιρεία Eldorado Gold. Οι αντιδράσεις μερίδας κατοίκων των παραπάνω περιοχών έχουν μπλοκάρει τις εργασίες και υπάρχει ανοικτό το ενδεχόμενο αν δεν λυθεί το θέμα η εταιρεία να αποχωρήσει.

→ Αν συμβεί αυτό, τα κοπάσματα χρυσού, μολύβδου, χαλκού, ψευδαργύρου και αργύρου, τρέχουσας αξίας 11 δισ. δολαρίων, να παραμείνουν στα «σπλάχνα» της Βορείου Ελλάδας.

→ Στην Ελλάδα σήμερα υπάρχουν 101 δημόσια μεταλλεία. Σύμφωνα με μελέτη του Ινστιτούτου Γεωλογικών και Μεταλλευτικών Ερευνών (ΙΓΜΕ) στη Βόρεια Ελλάδα υπάρχουν βεβαιωμένα αποθέματα χρυσού 450 τόνων. Με τις σημερινές τιμές του μετάλλου (1.600 δολάρια η ουγκιά) η αξία των κοιτασμάτων αυτών ξεπερνά τα 22 δισ. δολάρια. ● ●

...και το ερώτημα

● ● Και τίθεται το ερώτημα: τόσο δύσκολο είναι να γίνει η εκμετάλλευση αυτού του θησαυρού σε συνεργασία με ιδιώτες αφού όλοι γνωρίζουμε ότι το κράτος δεν έχει χρήματα και συγχρόνως οι άδειες να είναι σχεδιασμένες σύμφωνα με την ελληνική νομοθεσία και συμβατές με τους πιο αυστηρούς περιβαλλοντικούς όρους της Ευρωπαϊκής Ένωσης; ● ●

Ανοιγμα

● ● Εξι εταιρείες – πέντε τοπικές και μόνο μία διεθνής – πιστοποιήθηκαν από την China Sports Lottery Administration (CSLA) ως εγκεκριμένοι



προμηθευτές τερματικών για τυχερά παιχνίδια λοταρίας και στοίχημα στην Κίνα.

→ Η μοναδική εταιρεία από το εξωτερικό ήταν η Intralot, γεγονός που της επιτρέπει να διεκδικήσει κομμάτι από την επικείμενη αντικατάσταση 130.000 τερματικών σε 31 επαρχιακές λοταρίες της CSLA.

→ Στην Κίνα η μόνη νόμιμη μορφή τυχερών παιχνιδιών είναι μέσω λοταριών αδειοδοτημένων από την Πολιτεία. Η China Sports Lottery είναι μία από τις δύο αδειοδοτημένες λοταρίες στην Κίνα. Το 2012 οι πωλήσεις της αγοράς τυχερών παιχνιδιών στην Κίνα σημείωσαν αύξηση 18% φτάνοντας τα 42 δισ. δολάρια. ● ●

Ονειρα

● ● Το αδιαχώρητο έγινε κατά την παρουσίαση της Πελοποννήσου στο Ελσίνκι την περασμένη Τρίτη, όπου συγκεντρώθηκαν 52 φιλάνθοι του operators και τουριστικά γραφεία για να ενημερωθούν για τον προορισμό.

→ Το ενδιαφέρον ήταν ιδιαίτερο για τη συγκράτηση τουριστικών πακέτων καθ' όλη τη διάρκεια του έτους, με πρωταγωνιστές τη γαστρονομία και τα προγράμματα περιηγητικού τουρισμού, ενώ ο περιφερειάρχης κ. Πέτρος Τατούλης αναφέρθηκε στο αεροδρόμιο της Καλαμάτας και τις ενέργειες της Περιφέρειας Πελοποννήσου σε σχέση με τις μαρίνες και εναλλακτικές μορφές τουρισμού. ● ●

Νέες business...

● ● Στις υπηρεσίες της Γενικής Γραμματείας Καταναλωτή έχουν πληθύνει οι καταγγελίες καταναλωτών που αφορούν περιέργες χρεώσεις των λογαριασμών τους από τις εταιρείες κινητής τηλεφωνίας.

→ Ερευνώντας το θέμα τα στελέχη της Γενικής Γραμματείας διαπίστωσαν ότι ενώ τυπικά υπεύθυνες είναι οι εταιρείες κινητής τηλεφωνίας, ουσιαστικά οι χρεώσεις προέρχονται από μία νέας εσοδείας... επιχειρηματικότητα, που ακούει στο όνομα εταιρείες πολυμέσων.

→ Τι ακριβώς συμβαίνει. Αιφνιδίως έρχεται στο τηλέφωνό σας ένα μήνυμα, το οποίο σας δίνει τη δυνατότητα να αποκτήσετε μια νέα υπηρεσία (π.χ. να φορτίζετε το κινητό σας με νέο τρόπο). Αν κάνετε το σφάλμα και την αποδεχθείτε, κάθε τρεις και λίγο θα έρχεται νέο μήνυμα, άσχετο με την υπηρεσία που έχετε αποδεχθεί (π.χ. ένα χιουμοριστικό βιντεάκι κ.λπ.). Και κάθε φορά θα χρεώνεστε ως και 1,5 ευρώ το μήνυμα!

→ Μετά την έρευνα του θέματος ο γενικός γραμματέας Καταναλωτή κ. Γιώργος Στεργίου απέστειλε επιστολή στους διευθύνοντες συμβούλους των τριών εταιρειών κινητής τηλεφωνίας και τους ζητεί να ενσωματώσουν στις συμβάσεις τους με τις εταιρείες πολυμέσων ρήτρα σύμφωνα με την οποία κάθε καταχρηστική χρέωση θα αναλαμβάνει να την καλύπτει η εταιρεία πολυμέσων και δεν θα την πληρώνει ο χρήστης του κινητού τηλεφώνου.

→ Στο μεταξύ όμως οι φουσκωμένοι λογαριασμοί εξοφλούνται κανονικά... ● ●

14. ΕΡΧΟΝΤΑΙ ΞΕΝΟΙ ΣΤΟΝ ΕΟΠΥΥ

Μέσο: ΤΟ ΠΑΡΑΣΚΗΝΙΟ

Ημ. Έκδοσης: . . . 23/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 23/03/2013

Σελίδα: 41



Έρχονται ξένοι στον ΕΟΠΥΥ;

Αλλο ένα χτύπημα φαίνεται να δέχεται το υπουργείο Υγείας, το οποίο μάλιστα φαίνεται δύσκολο να αντιμετωπιστεί. Οι δανειστές μας επιμένουν πως για να γίνει καλύτερη διαχείριση των υπηρεσιών που προσφέρει ο ΕΟΠΥΥ, αλλά και των χρημάτων του, πρέπει να έρθει έμπειρος ξένος μάντζερ.

Η κυβέρνηση και ειδικά το Μαξίμου φαίνεται να είναι ικανοποιημένοι από τον Λ. Παπαγεωργόπουλο. Ωστόσο, η τρόικα κάνει ακόμη και... προτάσεις σε στελέχη για να αναλάβουν τον ΕΟΠΥΥ. Όπως αναφέρουν πληροφορίες, ο Ανδρέας Λυκουρέντζος θα πρέπει να απαντήσει άμεσα.

Το ζήτημα είναι ότι τις επό-



μενες ημέρες θα πρέπει να ληφθούν οριστικές αποφάσεις πριν συμφωνηθεί το νέο μνη-

μόνιο. Το νέο πρόσωπο, κατά τους δανειστές μας, θα κληθεί να κάνει μια γενικότερη

διαχείριση του ΕΟΠΥΥ, έχοντας στο πλευρό του και άλλα στελέχη, τα οποία θα ορίζουν ουσιαστικά τις λεπτομέρειες.

Ο ξένος μάντζερ, με βάση τις προϋποθέσεις που έχουν τεθεί, θα πρέπει να διαθέτει την ανάλογη εμπειρία ώστε να μπορεί σε μικρό χρονικό διάστημα να αντιμετωπίσει τα προβλήματα που παρουσιάζει σήμερα ο ΕΟΠΥΥ.

Η συγκεκριμένη πρόταση είναι καιρό τώρα σε γνώση και του Μεγάρου Μαξίμου που, όπως λένε πηγές, επιχειρεί να την ξεπεράσει και για λόγους εσωτερικής ισορροπίας. Ένα τέτοιο ενδεχόμενο, πάντως, θα φάνταζε τουλάχιστον ακόμη και στην Ελλάδα του μνημονίου.

1. ΕΜΦΡΑΓΜΑ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Μέσο:ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...26/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...26/03/2013

Σελίδα:27



ΕΜΦΡΑΓΜΑ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΛΟΓΩ ΑΠΕΡΓΙΑΣ ΤΗΝ ΠΕΜΠΤΗ

Μόνο επείγοντα σε
Αθήνα και Πειραιά

ΜΟΝΟ τα έκτακτα και επείγοντα περιστατικά θα εξυπηρετηθούν την Πέμπτη 28 Μαρτίου στα νοσοκομεία της Αττικής μετά την απόφαση της Ένωσης Νοσοκομειακών Γιατρών Αθήνας - Πειραιά (ΕΙΝΑΠ) να προκηρύξει 24ωρη απεργία.

Με τη νέα κινητοποίηση η Ένωση εκφράζει τη διαμαρτυρία της για τη δραματική καθυστέρηση αποπληρωμής των δεδουλευμένων εφημεριών, πολλές από τις οποίες δεν έχουν καταβληθεί από τον Νοέμβριο του 2012. Η ΕΙΝΑΠ κάνει λόγο για «ακραία απελπισία» των γιατρών, κυρίως των ειδικευόμενων, οι οποίοι ζουν από τον μισθό τους. Ακόμη στηρίζει και παρέχει κάλυψη στις επισχέσεις και λοιπές κινητοποιήσεις των γιατρών όπως ακριβώς αυτές αποφασίζονται στις συνελεύσεις τους και αποφάσισε να προβεί σε νομικές ενέργειες έναντι των διοικήσεων των νοσοκομείων για τα χρωστούμενα δεδουλευμένα του 2012.

Η Ένωση ζητάει την πλήρη αποπληρωμή των δεδουλευμένων και την επαναφορά του τρόπου καταβολής των εφημεριών στη διαδικασία που ίσχυε μέχρι τον Νοέμβριο του 2012, με μισθοδοτικές καταστάσεις από τα νοσοκομεία.

Εν τω μεταξύ, από σήμερα ξεκινούν επίσκεψη εργασίας και οι νοσοκομειακοί γιατροί του Ρεθύμνου, ενώ την Πέμπτη οι γιατροί θα κάνουν εξόρμηση στην πόλη του Ρεθύμνου για να μοιράσουν ενημερωτικό υλικό και να καλέσουν τους πολίτες σε συμπαράσταση.

2. ΜΕ ΔΥΟ ΤΙΜΕΣ ΑΠΟ ΣΗΜΕΡΑ ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

Μέσο:ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...26/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...26/03/2013

Σελίδα:27



Με δύο τιμές από σήμερα τα φάρμακα

Ρεπορτάζ
Ρίτα Μελά

rmela@dimokratianews.gr

Πρεμιέρα» κάνει σήμερα η «θετική λίστα» φαρμάκων, σύμφωνα με την οποία οι ασφαλισμένοι του ΕΟΠΥΥ θα πληρώνουν διπλή συμμετοχή στα θεραπευτικά σκευάσματα, εφόσον αυτά είναι ακριβότερα από το προβλεπόμενο όριο.

Αυτό σημαίνει για τους ασφαλισμένους ότι από σήμερα αλλάζει ο τρόπος πληρωμής των σκευασμάτων, καθώς κάθε φάρμακο -πρωτότυπο ή γενόσημο- έχει δύο τιμές. Την ασφαλιστική τιμή που καλύπτει ο ΕΟΠΥΥ και τη λιανική τιμή που δόθηκε με την έγκριση του φαρμάκου.

Δηλαδή, εάν η τιμή του φαρμάκου συμπίπτει με την ασφαλιστική τιμή, δηλαδή αυτή που καλύπτει το «υπερταμείο», τότε ο ασθενής θα πληρώνει μόνο τη συμμετοχή του, που είναι 25%.

Εάν ο ασθενής επιλέξει ακριβότερο φάρμακο, τότε θα πληρώνει τη συμμετοχή του και το 50% της δια-

**Πότε θα πληρώνουν
οι ασφαλισμένοι
του ΕΟΠΥΥ
διπλή συμμετοχή!**

φοράς μεταξύ της λιανικής και της ασφαλιστικής τιμής. Το υπόλοιπο 50% θα καταβάλλει ο Οργανισμός.

Για παράδειγμα, για ένα σκεύασμα με ασφαλιστική τιμή 10 ευρώ και λιανική 12 ευρώ, ο ασφαλισμένος θα πληρώνει: 2,5 ευρώ ως συμμετοχή (25%) στην ασφαλιστική τιμή και ένα ευρώ για τη διαφορά έως τη λιανική. Δηλαδή θα πληρώνει από την τσέπη του συνολικά 3,5 ευρώ.

Μείωση δαπάνης

Σύμφωνα με τις εκτιμήσεις του αναπληρωτή υπουργού Υγείας Μάριου Σαλμά, με αυτό το σύστημα ο ασφαλισμένος θα ζητάει από τον γιατρό του εκείνη τη θεραπεία που δεν θα τον επιβαρύνει επιπλέον οικονομι-



Κάθε φάρμακο από σήμερα θα έχει δύο τιμές. Την ασφαλιστική τιμή που καλύπτει ο ΕΟΠΥΥ και τη λιανική τιμή, που δόθηκε με την έγκριση του φαρμάκου

ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑ

ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΑ παραδείγματα σκευασμάτων, τα οποία περιλαμβάνονται στη «θετική λίστα», με τη λιανική και την ασφαλιστική τιμή τους:

- Lipitor 20 mg (11,62 ευρώ - 10,16 ευρώ).
- Bevastatin 20 mg (13,14 ευρώ - 13,14 ευρώ).
- Vassor 40 mg (8,49 ευρώ - 7,25 ευρώ).

κά. Έτσι επιτυγχάνεται ο στόχος της μείωσης της φαρμακευτικής δαπάνης, καθώς θα αυξηθεί η ζήτηση για τα γενόσημα φάρμακα που συ-

νήτως είναι πιο οικονομικά από τα πρωτότυπα.

Μάλιστα, σύντομα θα υπάρξει νομοθετική ρύθμιση, σύμφωνα με την οποία ο γιατρός θα υποχρεούται να ενημερώνει τον ασθενή για το επιπλέον κόστος αλλά και για τις επιλογές που έχει για την οικονομικά πιο συμφέρουσα θεραπεία.

Το μέτρο αρχικώς αναμένεται να επιβαρύνει κατά 50.000.000 ευρώ τον χρόνο τον ΕΟΠΥΥ. Ομως εκτιμάται ότι σταδιακά θα αντικατασταθούν τα ακριβά σκευάσματα με τα πιο φθηνά. Να σημειωθεί ότι χωρίς ασφαλιστική τιμή, και συνεπώς χωρίς επιβάρυνση για τους ασφαλισμένους, θα παραμείνουν 180 δραστικές ουσίες, π.χ. αντιβιοτικά, ογκολογικά κ.λπ.

Μέσο:ΕΘΝΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...26/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...26/03/2013

Σελίδα: 14



ΠΟΛΙΤΙΚΗ

ΤΡΙΤΗ 26 ΜΑΡΤΙΟΥ 2013 • ΕΘΝΟΣ



ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΔΑΚΡΥΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΥΠΡΟ

Δύσκολες μέρες για τις ελληνικές εταιρείες στην Κύπρο

Εφιάλτης για 1.600 επιχειρήσεις

1.000 επιχειρηματίες μετέφεραν την έδρα τους ή ίδρυσαν θυγατρικές στη Μεγαλόνησο τα τελευταία 3 χρόνια. Στα 3 δισ. ευρώ υπολογίζονται οι άμεσες επενδύσεις, ενώ το σύνολο των καταθέσεων των ελληνικών φυσικών και νομικών προσώπων στις κυπριακές τράπεζες εκτιμάται γύρω στα 5,5 με 6 δισ. ευρώ

ΡΕΠΟΡΤΑΖ
ΧΡΗΣΤΟΣ ΚΟΛΩΝΑΣ

Εφιάλτης γίνεται για περίπου 1.600 ελληνικές επιχειρήσεις το... όνειρο που έζησαν στην Κύπρο με τα υψηλά τραπεζικά επιτόκια και τη χαμηλή φορολόγηση. Μάλιστα, οι 1.000 από αυτές φέρονται να μετακομίσουν στη Μεγαλόνησο την τελευταία τριετία θέλοντας να αποφύγουν τη δύσκολη οικονομική κατάσταση στη χώρα μας.

Τώρα παράγοντες της αγοράς εκκρίνουν ότι μετά την απόφαση του Ευρογρουπ πολλές θα αναθεωρήσουν και δεν αποκλείεται να φύγουν από τη χώρα. Οι άμεσες επενδύσεις είναι γύρω στα 3 δισ. ευρώ, ενώ το σύνολο των καταθέσεων των ελληνικών φυσικών και νομικών προσώπων στις κυπριακές τράπεζες εκτιμάται γύρω στα 5,5 με 6 δισ. ευρώ.

Ο πρόεδρος της Κεντρικής Ένωσης Επιμελητηρίων Ελλάδας Κωνσταντίνος Μίχαλος με δηλώσεις του στο «Εθνος» περιγράφει τις δυσκολίες που αντιμετωπίζουν σε πρώτη φάση οι ελληνικές επιχειρήσεις που βρίσκονται στην κυπριακή αγορά: «Δυσκολεύονται στις συναλλαγές τους και είναι πιθανόν κάποιες να μην μπορούν να πληρώσουν τους εργαζομένους τους, τους προμηθευτές τους». «Οι ελληνικές επιχειρήσεις είτε μετέφεραν την έδρα τους, είτε ίδρυσαν θυγατρικές», συνεχίζει η πρόεδρος του Πανελληνίου Συνδέσμου Εξαγωγών Χριστίνα Σακελλαρίδη, η οποία μιλώντας στο «Εθνος» εκτιμά ότι τα τελευταία τρία χρόνια περίπου 1.000 εταιρείες εμφανίστηκαν στην Κύπρο για φορολογικούς λόγους.

Από την πλευρά του ο πρόεδρος της Εθνικής Συνομοσπονδίας Ελληνικού Εμπορίου Βασίλης Κορκιδής βλέπει σημαντικές επιπτώσεις στις



Τα 10 κυριότερα εξαγώγιμα προϊόντα προς την Κύπρο (2011)

Προϊόντα	Αξία	% Μερίδιο
Πετρελαιοειδή	293.256	21,44%
Τηλεφωνικές συσκευές	63.267	4,63%
Ράβδοι σιδήρου	40.506	2,96%
Φαρμακευτικά	40.242	2,94%
Παιχνίδια	29.695	2,17%
Αποκομικοποιητές Τηλεόρασης	22.926	1,68%
Νερό	19.113	1,40%
Κατάλυπα πετρελαιοειδών	18.281	1,34%
Τυριά	15.785	1,15%
Απορρυπαντικά	15.641	1,14%



ΚΟΥΡΕΜΑ

Ανησυχούν οι εξαγωγείς

ΤΗΝ ανησυχία της για «κούρεμα» και των εξαγωγών των ελληνικών προϊόντων στην Κύπρο εκφράζει η πρόεδρος του Πανελληνίου Συνδέσμου Εξαγωγών Χριστίνα Σακελλαρίδη. Η αξία των εξαγωγών για πρώτη φορά, το 2012, έπεσε κάτω από το 1 δισ. ευρώ και συγκεκριμένα στα 990,5 εκατ. ευρώ.

Το 2011 είχαν φτάσει στο επίπεδο - ρεκόρ των 1,34 δισ. ευρώ, ποσό το οποίο ανέβαινε από το 2009 καθώς λόγω της κρίσης στην ελληνική οικονομία, οι επιχειρήσεις βρήκαν διέξοδο στην κυπριακή αγορά. Ωστόσο πέρυσιν, η δύσκολη κατάσταση και των δύο χωρών έριξε το ύψος των συναλλαγών. Η Κύπρος

είναι ο τέταρτος καλύτερος «πλεάτης» των ελληνικών προϊόντων. Η κ. Σακελλαρίδη τονίζει ότι οι εξαγωγικές επιχειρήσεις είναι κατά κύριο λόγο μικρομεσαίες και δεν αποκλείει και ορισμένες από αυτές να αναθεωρήσουν την Κύπρο ως εξαγωγικό προορισμό, αν και σημειώνει πως «είναι νωρίς ακόμη».

κυπριακές ναυτιλιακές εταιρείες που έχουν ελληνόκτητα πλοία.

Από τις 1.600 επιχειρήσεις, οι 100 που βρίσκονται στη Μεγαλόνησο είναι μεγάλες και με πολυετή δραστηριότητα. Τέτοιες είναι τα «Ελληνικά Πετρέλαια», τα οποία μέσω της ΕΚΟ ελέγχουν περίπου το 35% της κυπριακής αγοράς πετρελαιοειδών. Σύμφωνα με πηγές του ομίλου, «το νησί δεν έχει μείνει χωρίς καύσιμα, ενώ τα πτηνάρια της ΕΚΟ δέχονταν και πιστωτικές κάρτες».

Αλλα μεγάλη ελληνική επένδυση είναι και της «Μαρινόπουλος». Το δίκτυο της εταιρείας περιλαμβάνει σήμερα 16 καταστήματα και απασχολεί 1.100 άτομα. Η εταιρεία κάνει γνωστό ότι εφοδιάζονται κανονικά τα καταστήματά της διασφαλίζοντας την επάρκεια των αγαθών.

Άλλες ελληνικές επιχειρήσεις είναι ο ΟΠΑΠ, ο οποίος έχει 100 πρακτορεία και πραγματοποιεί περίπου το 5% του τζίρου στην Κύπρο, η Coca Cola 3E που διαθέτει το 0,8% των πωλήσεων της, ο όμιλος Fourlis που έχει ένα κατάστημα ΙΚΕΑ και τρία Intersport με το 10% των πωλήσεων του να προέρχεται από τη Μεγαλόνησο.

Στοιχεία

Επίσης δραστηριοποιείται η Jumbo με τρία καταστήματα και το 10% των πωλήσεων της να βγαίνει από την κυπριακή αγορά, η Public του ομίλου Γερμανού, με δύο καταστήματα, ο όμιλος MIG έχει αναπτύξει με τη Vivartia και τις αλυσίδες Goody's, Everest και Flocafe αλλά και με το Ξενοδοχείο Hilton και την κλινική «Ευαγγελισμός Πάφου».

ΛΕΥΚΩΣΙΑ

Φόβοι για λουκέτα και φυγή κεφαλαίων

ΦΟΒΟΥΣ για λουκέτα επιχειρήσεων και εκροές κεφαλαίων εκφράζουν εκπρόσωποι του επιχειρηματικού κόσμου της Κύπρου μετά την απόφαση για το «κούρεμα» των καταθέσεων. Οι πρώτες άμεσες επιπτώσεις θα είναι στον τομέα των υπηρεσιών και κυρίως αυτών που συνδέονται με τον χρηματοπιστωτικό τομέα. Δυσκολίες παρουσιάζονται για την ώρα στον ομαλό εφοδιασμό της αγοράς. Όπως υπογραμμίζουν με δηλώσεις τους στο «Εθνος» ο πρόεδρος του Κυπριακού Εμπορικού και Βιομηχανικού Επιμελητηρίου Φειδίας Πηλειδής και ο γεν. γραμματέας της Παγκύπριας Ομοσπονδίας Βιοτεχνών Επαγγελματιών Καταστηματαρχών Στέφανος Κουρσόρης, μετά την απόφαση του Ευρογρουπ, «θα υπάρχουν τεράστιες δυσκολίες στις κυπριακές επιχειρήσεις για τις συναλλαγές τους, την πληρωμή των προμηθευτών και του προσωπικού τους αφού η ρευστότητα θα είναι περιορισμένη». Ο κ. Πηλειδής εξάρτη το μέγεθος της εκροής των κεφαλαίων από τους περιορισμούς που θα βάλει ο κεντρικός τραπεζίτης στις συναλλαγές, όταν ανοίξουν οι τράπεζες. Θεωρεί ότι «ζημιά θα υποστούν επαγγελματίες όπως λογιστές, δικηγόροι κλπ.». Για «βροδυφλεγή βόμβα» κάνει λόγο ο κ. Κουρσόρης, ο οποίος βλέπει «λουκέτα σε επιχειρήσεις αλλά και φυγή κεφαλαίων».

4. ΟΙ ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΕΣ ΛΥΣΕΙΣ ΣΤΗΝ ΚΡΙΣΗ ΜΠΟΡΟΥΝ ΝΑ ΕΡΘΟΥΝ

Μέσο:ΕΘΝΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...26/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...26/03/2013

Σελίδα:42



Οι πραγματικές λύσεις στην κρίση μπορούν να έρθουν από τη... γειτονιά

ΤΗΣ ΑΓΓΕΛΙΚΗΣ ΜΑΡΙΝΟΥ
amarinou@pegasus.gr

Με εθελοντική δράση που ξεκινά το 1996, από τους Γιατρούς Χωρίς Σύνορα (Ελλάδος), ο κ. Τζανέτος Αντύπας είναι πρόεδρος -εδώ και εννέα χρόνια- του δ.σ. του Σωματείου PRAKSIS.

Μέσω του Σωματείου είχε πολλές φορές την ευκαιρία να προσφέρει κοινωνική βο-

➤ Προκήρυξη της PRAKSIS για στελέχωση κοινωνικού φαρμακείου και κέντρου υποδοχής αστέγων στη Θεσσαλονίκη

ήθεια και ιατρο-φαρμακευτική κάλυψη σε κοινωνικά και οικονομικά αποκλεισμένες ομάδες σε ολόκληρη την ελληνική επικράτεια, ενώ από το 2012 η PRAKSIS συμμετέχει σε δύο από τα πιο σημαντικά προγράμματα δημιουργίας κοινωνικών δομών, που

χρηματοδοτούνται από το ΕΣΠΑ, αλλά και από το Ίδρυμα Νιάρχου.

Αυτήν την περίοδο βρίσκεται σε εξέλιξη προκήρυξη της PRAKSIS για τη στελέχωση κοινωνικών δομών (Κοινωνικό Φαρμακείο και Ανοικτό Κέντρο Υποδοχής Αστέγων) στη Θεσσαλονίκη. Τι ειδικότητες αναζητάει και ποια προσόντα πρέπει να διαθέτουν οι υποψήφιοι;

Σύμφωνα με τους όρους και τις προδιαγραφές που η ίδια η προκήρυξη με σαφήνεια θέτει, για τις δύο κοινωνικές δομές στη Θεσσαλονίκη αναζητάμε τις εξής ειδικότητες: διοικητικούς, κοινωνικούς λειτουργούς, νοσηλευτές, ιατρο, φαρμακοποιούς και βοηθητικό προσωπικό.

Πέρα από τις βασικές προϋποθέσεις συμμετοχής που όριζε εξ αρχής η προκήρυξη για κάθε ενδιαφερόμενο (κάρτα ανεργίας και ηλικία έως 30 ετών), καθώς και τα τυπικά προσόντα που ορίζονται για κάθε θέση (π.χ. αντίστοιχο πτυχίο, άδεια ασκήσεως επαγγέλματος όπου απαιτείται, γνώση χρήσης Η/Υ κλπ.), μοριοδοτούνται και κριτήρια όπως ο χρόνος ανεργίας, η οικογενειακή κατάσταση, το εισόδημα, εργασιακή και εθελοντική εμπειρία και η εντοπιότητα.

Η συνέντευξη με τους υποψηφίους σε τι αποσκοπεί -δεδομένου ότι διαθέτουν τα αντικειμενικά κριτήρια που ορίζει η προκήρυξη- και γιατί αποτελεί παράγοντα σημαντικούς σημασίας για την πρόληψη, αντίστοιχο με εκείνον της ανεργίας;

Σε συνέντευξη καλούνται οι υποψήφιοι που διαθέτουν τα απαραίτητα τυπικά προσόντα/αντικειμενικά κριτήρια και έχουν λάβει υψηλότερη βαθμολογία σύμφωνα με



Ο Τζανέτος Αντύπας, πρόεδρος ΔΣ του Σωματείου PRAKSIS. Η υποβολή αιτήσεων για τις 12 θέσεις στη Θεσσαλονίκη λήγει την 1η Απριλίου

το σύστημα μοριοδότησης και ισοψηφούν. Μέσα από τη διαδικασία της συνέντευξης καλείται ο ίδιος ο υποψήφιος αλλά και η αρμόδια επιτροπή να διερευνήσουν από κοινού κατά πόσο ο υποψήφιος θα μπορέσει να αντεπεξέλθει στις ιδιαίτερα απαιτητικές συνθήκες εργασίας που συνθέτουν οι δύο κοινωνικές δομές. Αυτή η διαδικασία έχει επιπρόσθετη αξία καθώς η εμπειρία δεκαεπτά ετών λειτουργίας του Σωματείου έχει αποδείξει αρκετές φορές πως επαγγελματίες που κατέχουν τα τυπικά προσόντα για την κάλυψη μιας θέσης δεν καταφέρνουν να ανταποκριθούν στο δύσκολο και απαιτητικό περιβάλλον εργασίας (δυσκολία επικοινωνίας με ωφελομένους, διαπολιτισμικό περιβάλλον, περιορισμένοι πόροι, συνθήκες έντονου stress, ή ακόμη και επικινδυνότητα αφού καλούνται να εργαστούν ακόμη και στον δρόμο).

Ειδικά στο τελευταίο, έχουν υπάρξει αρ-

κετές περιπτώσεις που έχουν «εγκαταλείψει» συνειδητά διότι αντιμετώπισαν καταστάσεις διαφορετικές από αυτές που φαντάσθηκαν. Μέσα από τη συνέντευξη δίνεται όλο το πλαίσιο και η περιγραφή της θέσης και των καθηκόντων, κάτι το οποίο σαφώς δεν εξαντλείται σε μία προκήρυξη που έρχεται να εξυπηρετήσει ανάγκες ευπαθών κοινωνικά ομάδων.

Πείτε μας για το πρόγραμμα «Συν στο Πλυν», το οποίο λειτουργεί σε Αθήνα και Θεσσαλονίκη τον τελευταίο χρόνο και έχει παρεμβατικό και προληπτικό χαρακτήρα.

Το πρόγραμμα Συν στο Πλυν υλοποιείται από την PRAKSIS από τον Μάρτιο του 2012. Αξίζει να σημειώσουμε ότι χρηματοδοτείται πλήρως από το Ίδρυμα Σταύρος Νιάρχου και ενισχύεται και από το Ίδρυμα TIMA, το Ίδρυμα Λεβέντη, την Ιταλική Οργάνωση: Save the children καθώς και από

εταιρείες όπως: Praktiker, Abbvie κ.ά.

Το πρόγραμμα αυτό έχει μία πρωτοτυπία γιατί λειτουργεί σε δύο άξονες. Έναν παρεμβατικό και έναν προληπτικό. Ο παρεμβατικός άξονας αφορά τους αστέγους τους οποίους δεν προλάβουμε, και ήδη οι εθελοντές και τα στελέχη της PRAKSIS τους βρίσκουν στον δρόμο (μέσα από τις δράσεις street work που διενεργούν). Λειτουργούμε ήδη δύο Κέντρα Ημερήσιας Υποδοχής Αστέγων (ένα στην Αθήνα και ένα στον Πειραιά) και ετοιμάζουμε ήδη ένα τρίτο στον Δήμο της Θεσσαλονίκης. Στα κέντρα μας οι άστεγοι έχουν τη δυνατότητα να πάρουν όλες τις υπηρεσίες Υγιεινής, να έχουν πρωταθλήματα ιατρική φροντίδα και κυρίως Κοινωνική Υποστήριξη και Εργασιακή Συμβουλευτική για να μπορέσουν με αυτόν τον τρόπο να τους βρούμε τόσο σίγουρα αλλά και εργασία.

Στα δύο Κέντρα Ημερήσιας Υποδοχής Αστέγων έχουν ήδη εξυπηρετηθεί 2.000 άστεγοι σε 30.000 επισκέψεις περίπου. Τα κέντρα μας λειτουργούν σε 12ωρη καθημερινή βάση.

Ο δεύτερος άξονας, ο προληπτικός (τον ονομάζουμε Κοινωνική Κατοικία) αφορά οικογένειες οι οποίες είναι είτε τετραμελείς είτε πολύτεκνες, μονογονεϊκές οικογένειες καθώς και οικογένειες οι οποίες έχουν προστατευόμενα μέλη (τόσο ανήλικα παιδιά όσο και ηλικιωμένα άτομα) τα οποία δεν έχουν κάποια συνταξιοδοτική ή/και ασφαλιστική κάλυψη. Τα βασικά χαρακτηριστικά των δικαιούχων μας είναι ότι οι αρχηγοί των οικογενειών είναι μάκρο ή βραχυχρόνια ανεργοί, ζουν στην πλειονότητά τους στο ενοίκιο και έχουν και χρέη που αφορούν κυρίως τις λειτουργικές δαπάνες των νοικοκυριών τους. Μέσα από τον άξονα Κοινωνική Κατοικία τα στελέχη της PRAKSIS αφού αξιολογήσουν τις αιτήσεις των ενδιαφερόμενων και επιδοτούν το ενοίκιο της οικογένειας, τα έξοδα για τις ΔΕΚΟ καθώς και όλα τα διατροφικά τους έξοδα.

Ταυτόχρονα χρηματοοικονομικοί σύμβουλοι της PRAKSIS εκπαιδεύουν τις οικογένειες αυτές ώστε να μπορούν να διαχειριστούν σωστά τα νέα τους οικονομικά κατάρτισαν, ενώ δικηγόροι προσπαθούν να τους βοηθήσουν ώστε να «μαζεύσουν» τα χρέη τους και τα δάνεια που έχουν προκύψει να μπουν σε μακροπρόθεσμους δικαιονομικούς. Τέλος, και πολύ σημαντικό, εργασιακοί σύμβουλοι του προγράμματος συνεργάζονται με τα άτομα αυτά ώστε να τους επαναρρυθμίσουν στην ανοικτή αγορά εργασίας.

Είναι αξιοσημείωτο το γεγονός ότι μέσα στο πρώτο έτος λειτουργίας του προγράμματος εξυπηρετήσαμε 800 οικογένειες, ενώ οι 230 περίπου βγήκαν από το πρόγραμμα αφού βρέθηκε απασχόληση για τον έναν ή και για τους δύο αρχηγούς της οικογένειας.

Το κράτος από μόνο του δεν αρκεί...

Διαστάσεις έχουν λάβει τα φαινόμενα του κοινωνικού αποκλεισμού και της οικονομικής ανέχειας στην Ελλάδα του σήμερα. Θεωρείτε ότι η κατάσταση είναι αναστρέψιμη και αν ναι, αρκεί το κράτος για να το πράξει, ή χρειάζεται και μια «επικουρική πρωτοβουλία»;

Το κεντρικό κράτος από μόνο του δεν μπορεί να σχεδιάσει και δεν μπορεί να «αυτοφυγκαστεί» τις πραγματικές ανάγκες

του κόσμου. Σε αυτή την περίπτωση το ευκαίο αποτέλεσμα επέρχεται μόνο αν υπάρχει σύγκλιση του τριγώνου: Κράτος - Τοπική Αυτοδιοίκηση, Ιδιωτικός Τομέας και Κοινωνία των Πολιτών. Σε αυτό, εξάλλου, συνίσταται και η επικουρική πρωτοβουλία. Οι πραγματικές λύσεις και απαντήσεις μεταπορίζονται από το Κεντρικό και συνήθως απρόσωπο κράτος στην Περιφέρεια, στην Τοπική Αυτοδιοίκηση και τέλος ακόμη και σε επίπεδο γειτονιάς.

5. ΑΝΤΙΠΑΡΑΘΕΣΗ ΣΤΟ ΣΤΕ ΓΙΑ ΤΟ ΚΟΥΡΕΜΑ ΟΜΟΛΟΓΩΝ

Μέσο:ΕΘΝΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...26/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...26/03/2013

Σελίδα:58



ΠΡΟΣΦΥΓΗ ΙΔΙΩΤΩΝ ΟΜΟΛΟΓΙΟΥΧΩΝ ΚΑΙ ΝΟΜΙΚΩΝ ΠΡΟΣΩΠΩΝ

Αντιπαράθεση στο ΣΤΕ για το «κούρεμα» ομολόγων

ΟΚΤΑΩΡΗ «ΜΑΧΗ» νομικών και οικονομικών επιχειρημάτων δόθηκε ενώπιον της Ολομέλειας του Συμβουλίου της Επικρατείας για το «κούρεμα» των κρατικών ομολόγων (PSI) που έπληξε χιλιάδες πολίτες, ασφαλιστικά ταμεία, ΑΕΙ, επιχειρήσεις, επενδυτές κ.λπ.

Στην κατάμεστη δικαστική αίθουσα 27 νομικοί, εκπρόσωποι χιλιάδων φυσικών και νομικών προσώπων που χθίγησαν από το «κούρεμα» διασταύρωσαν το ξίφος τους με τους εκπροσώπους του Δημοσίου, του Οργανισμού Διαχείρισης Δημοσίου Χρέους και της Τράπεζας της Ελλάδος, που υποστήριξαν ότι το PSI ήταν αναγκαίο για την εξυπηρέτηση σοβαρού δημο-

σίου συμφέροντος. Την ίδια στιγμή έξω από το δικαστήριο, εκατοντάδες συγκεντρωμένοι πολίτες ντυμένοι στα μαύρα διαμαρτύρονταν δυναμικά φωνάζοντας συνθήματα που αξίωναν δικαιοσύνη και κατηγορούσαν το κράτος ότι τους παρότρυνε να επενδύσουν σε κρατικά ομόλογα αλλά τους

■ ■ ■
**Σε 3 με 4
μήνες θα
εκδοθεί
η απόφαση**

εξαπάτησε, με συνέπεια να καταστραφούν οικογένειες και οικονομίες μιας ζωής.

Οι νόμικοι εκπρόσωποι των θιγμένων από το «κούρεμα» υποστήριξαν, στη «μαραθωνία συνεδρίαση»

υπό τον πρόεδρο ΣΤΕ Κ. Μενουδάκο, ότι οι ομολογιούχοι υπέστησαν βαρύτατο πλήγμα κατά 53,5% που σε πραγματικές απώλειες (με την αντικατάσταση νέων τίτλων που θα αποπληρωθούν μέχρι το 2042) θα φθάσει το 75%, με συνέπεια να παραβιάζονται θεμελιώδεις διατάξεις του Συντάγματος διεθνών συμβάσεων αλλά και της Συνθήκης της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

Οι νομικοί εκπρόσωποι ΑΕΙ και ΤΕΙ, τραπεζών, του ΕΟΦ, του ΕΒΕΑ, του ΕΔΟΕΑΓ, των ΔΟΥ, επικουρικών ταμείων κ.λπ. έπεσφμαναν ότι παραβιάστηκαν συνταγματικές αρχές που προστατεύουν τους οργανισμούς, την αναλογικότητα, την ισότητα στη συμμεταχέτων δημοσίων βαρών. Η υπο-

χρεωτική κατάθεση των κεφαλαίων του ΕΔΟΕΑΓ στην ΤτΕ είχε ως αποτέλεσμα με το «κούρεμα» να απομείνουν 10 εκατ., μολονότι ο οργανισμός δεν βαραίνει τον κρατικό προϋπολογισμό ως ΝΠΙΔ, ούτε λαμβάνει κρατική επιχορήγηση.

Οι εκπρόσωποι του Δημοσίου τόνισαν ότι το «κούρεμα» ήταν απολύτως αναγκαίο για να εξυπηρετηθεί υπέρτατο δημόσιο συμφέρον και έγινε με αντικειμενικά κριτήρια, με συνέπεια να μην παραβιάζεται η αρχή της ισότητας, ούτε άλλα συνταγματικά κατοχυρωμένα δικαιώματα.

Η απόφαση αναμένεται σε 3-4 μήνες.

ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ ΑΥΛΩΝΙΤΗΣ

6. ΦΑΡΜΑΚΙ ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΤΥΠΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 26/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 26/03/2013

Σελίδα: 22



ΔΙΠΛΑΣΙΑΖΕΤΑΙ ΑΠΟ ΣΗΜΕΡΑ Η ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΚΟΣΤΟΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

Φάρμακα τα φάρμακα

Της **ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ**

Νέο χαράτσι στα φάρμακα θα αρχίσουν να πληρώνουν από σήμερα οι περίπου 10 εκατ. ασφαλισμένοι του ΕΟΠΥΥ, καθώς διπλασιάζεται η συμμετοχή στο κόστος θεραπείας.

Σαν να μην έφταναν όλα τα χαράτσια στην Υγεία, έρχεται από σήμερα και αυτό των φαρμάκων, καθώς θα εφαρμοστεί η λεγόμενη ασφαλιστική τιμή στα σκευάσματα.

Η ασφαλιστική τιμή θα εφαρμοστεί σε όλα τα φάρμακα που είναι ενταγμένα στη «θετική λίστα» και αποζημιώνονται από τα Ταμεία. Πρόκειται ουσιαστικά για ένα όριο κάλυψης που τίθεται από το υπουργείο Υγείας με σκοπό να περιοριστεί η φαρμακευτική δαπάνη. Όμως η επιβάρυνση μετατίθεται στους ασθενείς, οι οποίοι θα πρέπει να πληρώνουν ακόμη και διπλή συμμετοχή, εάν θέλουν τουλάχιστον να συνεχίσουν τη θεραπεία τους με το ίδιο σκεύασμα και να μην επιλέξουν το φθηνότερο που θα καλύπτεται.

Ειδικότερα, οι συμμετοχές των ασθενών θα προσαρμοστούν στις νέες τιμές των φαρμάκων, ενώ θα πρέπει πλέον να πληρώνουν και τη διαφορά εάν το φάρμακο που θα προμηθευτούν θα είναι ακριβότερο από το ποσό που θα κα-

λύπτει ο ΕΟΠΥΥ.

Ο Οργανισμός θα αποζημιώνει μόνο την ασφαλιστική τιμή ενός σκευάσματος (ανώτατη τιμή που έχει δοθεί), και αν το φάρμακο είναι ακριβότερο, τότε ο ασφαλισμένος θα είναι υποχρεωμένος να πληρώνει και το 50% της διαφοράς.

Για παράδειγμα, εάν ένα σκεύασμα έχει ασφαλιστική τιμή 5 ευρώ, ενώ στο ράφι πωλείται έναντι 10 ευρώ τότε ο ασθενής θα πρέπει να καταβάλει το 25% της γνωστής συμμετοχής, αλλά και το 50% από τα 5 ευρώ της διαφοράς που προκύπτει μεταξύ των 5 ευρώ και των 10 που είναι η λιστική.

Ενημέρωση

Οι γιατροί θα πρέπει να ενημερώνουν τους ασφαλισμένους για τη διαφορά της τιμής, υποστηρίζει ο αρμόδιος αναπληρωτής υπουργός Υγείας, Μάριος Σαλήμ, χωρίς ωστόσο να υπολογίζει ότι το ιατρικό σώμα έχει δηλώσει ότι θα χορηγεί ένα σκεύασμα με βάση την αποτελεσματικότητά του και όχι την τιμή.

Μπορεί το συγκεκριμένο μέτρο να απαλύνει λίγο τα οικονομικά προβλήματα του ΕΟΠΥΥ, θα επιβαρύνει όμως άμεσα μια φορά τις τσέπες των ασφαλισμένων, που θα πρέπει πλέον να πληρώνουν πολύ περισσότερα για να αγοράσουν τα φάρμακά τους.



Πάνω από 10 εκατ. ασφαλισμένοι του ΕΟΠΥΥ θα κληθούν από σήμερα να πληρώσουν πιο ακριβά τα φάρμακά τους



Η ζωή τους κρέμεται από μία κλωστή και στην επικείμενη περίπτωση από... ένα αμφιβόλου αποτελεσματικότητας φίλτρο αιμοκάθαρσης

Προμηθεύτηκαν φίλτρα αιμοκαθάρσεων με κριτήριο μόνο την τιμή, αγνοώντας την ποιότητα

Κορόνα-γράμματα οι ζωές των νεφροπαθών για... 5 λεπτά του ευρώ!

23χρονος -αιμοκαθαιρόμενος από τα 9 του χρόνια- υπέστη αλλεργικό σοκ και υψηλό πυρετό

Χωρίς καμία συναίσθηση των κινδύνων και με μοναδικό στόχο την επίτευξη της... λιτότητας, το υπουργείο Υγείας γέμισε τους φωριαμούς των κρατικών νοσοκομείων με αμφιβόλου ποιότητας φίλτρα αιμοκάθαρσης, θέτοντας σε κίνδυνο τη ζωή χιλιάδων νεφροπαθών.

ΤΟΥ ΘΟΔΩΡΗ ΡΕΛΛΟΥ

Την περίοδο του Μνημονίου και της-πολύ συχνό-εγκληματικής λιτότητας χιλιάδες άνθρωποι υφίστανται τις επιπτώσεις των άστοχων και εξοργιστικών πολιτικών, με κίνδυνο ακόμη και της ζωής τους.

Η καθαρά λαγιστική θεώρηση των εξαφανισμένων κοινωνικών δομών οδηγεί με μαθηματική ακρίβεια ακόμη και τις πιο ευαίσθητες κοινωνικές ομάδες σε ένα αδιέξοδο που λίγα χρόνια νωρίτερα θα φάνταζε σενάριο επιστημονικής φαντασίας.

Επιλογή από διοικητές

Χαρακτηριστική περίπτωση της υποβάθμισης του ύψιστου αγαθού, της υγείας, είναι η απόφαση του αρμόδιου υπουργείου, σύμφωνα με την οποία οι διοικητές των νοσοκομείων σε όλη τη χώρα όφειλαν να επιλέξουν φίλτρα για την απαιτούμενη αιμοκάθαρση των νεφροπαθών με βασικότερο κριτήριο την τιμή και όχι την αποτελεσματικότητα.

Η απόφαση αυτή, ωστόσο, προκάλεσε την οργή των χιλιάδων πασχόντων, οι οποίοι στο άκουσμα και μόνο της συγκεκριμένης ρύθμισης έσπευσαν να σώσουν... ό,τι σώζεται και κυρίως το δικαίωμα στη ζωή. Έτσι οι «εγκέφαλοι» της ρύθμισης αναγκάστηκαν να εκδώσουν εγκύκλιο με την οποία ουσιαστικά «μπαλάνων» την γκάφα τους, αφού η επιλογή των φίλτρων θα γίνεται από τους γιατρούς και όχι από τους διοικητές των νοσοκομείων, με κριτήριο την αρτιότερη χρήση τους κατά τη διάρκεια της αιμοκάθαρσης.

Παρενέργειες

Στο μεταξύ, όμως, η παραπάνω ρύθμιση του υπουργείου είχε αποτέλεσμα αρκετά νοσοκομεία της χώρας που «έξιμιναν» από φίλτρα να μην κάνουν εισαγωγή από χώρες της Ευρώπης, από όπου εισάγονται τα υψηλής ποιότητας αναλώσιμα, αλλά από την Αίγυπτο και άλλες τρίτες χώρες, οι οποίες δεν μπορούν να κατασκευάζουν στους «αξιόπιστους» κατασκευαστές.

Μεταξύ των νοσοκομείων που γέμισαν τους φωριαμούς τους με τα αμφιβόλου ποιότητας φίλτρα είναι εκείνα του Ρεθύμνου, της Λαμίας, της Λάρισας, της Άρτας, της Κορίνθου και του Πύργου, ενώ σε κάποιες περιπτώσεις παρατηρήθηκαν μάλιστα και παρενέργειες στην υγεία των ασθενών.



► Μεταξύ των νοσοκομείων που γέμισαν τους φωριαμούς τους με τις αμφιβόλου ποιότητας συσκευασίες, προερχόμενες από Αίγυπτο και άλλες τρίτες χώρες, είναι εκείνα του Ρεθύμνου, της Λαμίας, της Λάρισας, της Άρτας, της Κορίνθου και του Πύργου

► Οργισμένοι χιλιάδες πάσχοντες από την εγκληματική απόφαση να επιλέγουν προϊόντα όχι από αξιόπιστους Ευρωπαίους προμηθευτές

Ενδεικτικά, στο Ρέθυμνο ο Μανώλης Τσουπάκης, διευθυντής του ΕΟΠ-ΠΥ, έγινε δέκτης σχετικής καταγγελίας.

«Σε μένα προσωπικά λίγες μέρες νωρίτερα έγινε καταγγελία από μητέρα νεφροπαθούς, το παιδί της οποίας παρουσίασε πυρετό και αλλεργικό σοκ μετά την αιμοκάθαρση», αποκάλυψε στην «Ε» ο κ. Τσουπάκης, συμπληρώνοντας πως «η μητέρα του ασθενούς τρόμαξε τόσο που ζήτησε να πηγαίνει το παιδί της για αιμοκάθαρση από τα Χανιά στο Ρέθυμνο, όπου δεν χρησιμοποιούνται τα συγκεκριμένα φίλτρα».

Αξίζει να σημειωθεί πως ο συγκεκριμένος νεαρός νεφροπαθής κάνει αιμοκάθαρση κάθε δεύτερη μέρα από τα εννιά του χρόνια, ενώ σήμερα είναι 23. «Μιλάμε για ανθρώπους που η ζωή τους κρέμεται κυριολεκτικά από μία κλωστή και θα πρέπει να αντιμετωπίζονται με μεγάλη προσοχή και σε-

7. ΚΟΣΤΟΛΟΓΟΥΝ 5 ΣΕΝΤΣ ΤΙΣ ΖΩΕΣ ΤΩΝ ΝΕΦΡΟΠΑΘΩΝ

Μέσο: Η ΕΛΛΑΔΑ ΑΥΡΙΟ

Ημ. Έκδοσης: . . . 26/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 26/03/2013

Σελίδα: 27



Τρίτη 26 Μαρτίου 2013

«Δεν με βαρύνει η ευθύνη!»

Ο πρόεδρος των Νεφροπαθών Ηλείας Ανδρέας Ζωγόπουλος σε πρόσφατη ανακοίνωση του συλλόγου επισήμανε πως «δεν γίνεται να χρησιμοποιούμε άλλο φίλτρο τον έναν μήνα και άλλο τον άλλο. Θέλουμε να συνεχίσουμε να κάνουμε αιμοκάθαρση με τα φίλτρα που έχουν κριθεί από τους γιατρούς μας ότι "ταιριάζουν" στον καθένα μας.

Έχουμε ανησυχήσει πολύ από αυτήν την εξέλιξη και ζητάμε από τους αρμόδιους να προχωρήσουν στον σωστό καταμερισμό των φίλτρων που προμηθεύονται», ενώ η διευθύντρια της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού

του Νοσοκομείου Πύργου Χρύσα Πετροπούλου, με επιστολή της, αναφέρει πως «η επιστημονική και ηθική ευθύνη μου ως ιατρός, αλλά και η νομική ευθύνη μου ως διευθύντρια της MTN, θα με υποχρεώσουν να ενημερώσω τους ασθενείς που υποβάλλονται σε αιμοκάθαρση στο Νοσοκομείο Πύργου ότι πλέον η επιλογή του φίλτρου, με το οποίο διατηρείται η "σύνδεσή" τους στη ζωή, δεν είναι δική μου απόφαση και συνεπώς ουδεμία ευθύνη φέρω σε περίπτωση σημαντικών προβλημάτων ή επιπλοκών που μπορεί να προκύψουν».



βαρότητα. Οι εισαγωγές των φίλτρων πρέπει να γίνονται από αξιόπιστες χώρες και με κριτήριο την αποτελεσματικότερη δράση στους ασθενείς, ώστε να μη δημιουργούνται προβλήματα σε ένα τόσο σοβαρό ζήτημα», τονίζει στην «Ε» ο κ. Τσουπάκης.

Υποβάθμιση νοσηλείας

Αντίστοιχο είναι και το περιστατικό που μεταφέρει ο πρόεδρος του Πανελληνίου Συλλόγου Νεφροπαθών Γιώργος Καστρινάκης, σύμφωνα με το οποίο μια 25χρονη νεφροπαθής παρουσίασε τα ίδια ακριβώς συμπτώματα μετά την αιμοκάθαρση, ενώ, όπως λέει, «ο συγκεκριμένος τρόπος προμήθειας των φίλτρων αιμοκάθαρσης από τα κρατικά νοσοκομεία είναι χαρακτηριστική περίπτωση υποβάθμισης της νοσηλείας των νεφροπαθών».

Κέρδος για... γέλια

Το πιο εξοργιστικό στοιχείο της

ρύθμισης, όμως, είναι το γεγονός πως η εξοικονόμηση για κάθε φίλτρο που αγοράζοταν αγνοώντας την ποιότητα άγγιξε το ποσό των... πέντε με δέκα λεπτών.

Δηλαδή, ενώ ένα φίλτρο που προμηθευόταν κάποιο νοσοκομείο από Ευρωπαίους κατασκευαστές κοστίζει 21 ευρώ, αυτό που προερχόταν π.χ. από την Αίγυπτο κόστισε από 20,90 έως 20,95!

Την ίδια ώρα, όμως, γεννώνται ερωτήματα για το γεγονός πως τα φίλτρα που «κυκλοφορούν» στην Ελλάδα είναι πολύ ακριβότερα από αυτά που προμηθεύονται οι ασθενείς σε άλλες χώρες όπως είναι η Γερμανία ή οι ΗΠΑ. Όπως υπογραμμίζει στην «Ε» ο κ. Τσουπάκης, «στη Γερμανία τα φίλτρα, μαζί με ένα συνοδευτικό καλώδιο που χρησιμοποιείται, κοστίζουν περίπου 7 ευρώ, στην Κύπρο 10 ευρώ και στις ΗΠΑ 11 ευρώ».

8. ΔΙΠΛΑΣΙΑΖΕΤΑΙ Η ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΤΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΣΤΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

Μέσο: Η ΕΛΛΑΔΑ ΑΥΡΙΟ

Ημ. Έκδοσης: . . . 26/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 26/03/2013

Σελίδα: 27



Αντιδράσεις από τον ιατρικό κόσμο, ο οποίος δήλωσε πως θα χορηγεί ένα σκεύασμα με βάση την αποτελεσματικότητά του και όχι την τιμή

Πιο βαθιά το χέρι στην τσέπη θα βάλουν οι πολίτες **Διπλασιάζεται η συμμετοχή των ασθενών στα φάρμακα**

Ένα νέο κόστος για την αγορά των φαρμάκων τους καλούνται από σήμερα να πληρώνουν από την τσέπη τους οι εκατομμύρια ασφαλισμένοι του ΕΟΠΥΥ. Πρόκειται, χωρίς υπερβολή, για διπλασιασμό της συμμετοχής στην αγορά των φαρμάκων, αφού από σήμερα είναι σε ισχύ η λεγόμενη ασφαλιστική τιμή στα φαρμακευτικά σκεύασμα.

Σύμφωνα με παράγοντες της φαρμακευτικής αγοράς πρόκειται για ένα ακόμη δραστικό μνημονιακό μέτρο, που αναμένεται να εξοικονομήσει 210 εκατ. ευρώ από την ετήσια φαρμακευτική δαπάνη, μετακυλίνοντας σημαντικό κόστος της θεραπείας στους ασφαλισμένους.

Η ασφαλιστική τιμή θα εφαρμοστεί σε όλα τα φάρμακα που είναι ενταγμένα στη «θετική λίστα» και αποζημιώνονται από τα Ταμεία.

Μεγάλη επιβάρυνση

Πρόκειται ουσιαστικά για ένα όριο κάλυψης που τίθεται από το υπουργείο Υγείας με σκοπό να περιοριστεί η φαρμακευτική δαπάνη. Όμως η επιβάρυνση μετατίθεται στους ασθενείς, οι οποίοι θα πρέπει να πληρώνουν ακόμη και διπλή συμμετοχή εάν τουλάχιστον θέλουν να συνεχίσουν τη θεραπεία τους με το ίδιο σκεύασμα και να μην επιλέξουν το φθηνότερο που θα καλύπτεται.

Ειδικότερα, οι συμμετοχές

των ασθενών θα προσαρμοστούν στις νέες τιμές των φαρμάκων, ενώ θα πρέπει πλέον να πληρώνουν και τη διαφορά εάν το φάρμακο που θα προμηθευθούν είναι ακριβότερο από το ποσό που θα καλύπτει ο ΕΟΠΥΥ.

Ο Οργανισμός θα αποζημιώνει μόνο την ασφαλιστική τιμή ενός σκευάσματος (ανώτατη τιμή που έχει δοθεί) και αν το φάρμακο είναι ακριβότερο τότε ο ασφαλισμένος θα είναι υποχρεωμένος να πληρώνει και το 50% της διαφοράς.

Παράδειγμα

Εάν, για παράδειγμα, ένα σκεύασμα έχει ασφαλιστική τιμή 6 ευρώ ενώ στο ράφι πωλείται έναντι 10 ευρώ, τότε ο ασθενής θα πρέπει να καταβάλει το 25% της γνωστής ισχύουσας συμμετοχής, αλλά και επιπλέον το 50% από τα 4 ευρώ της διαφοράς που προκύπτει μεταξύ των 6 ευρώ και των 10 που είναι η λιανική.

Σύμφωνα με τις οδηγίες που έχει δώσει ο ανασπληρωτής υπουργός Υγείας Μάριος Σαλμάς, οι γιατροί θα πρέπει να ενημερώνουν τους ασφαλισμένους για τη διαφορά της τιμής. Όμως ήδη ο ιατρικός κόσμος έχει δηλώσει πως θα χορηγεί ένα σκεύασμα με βάση την αποτελεσματικότητά του και όχι την τιμή.

Μπορεί το συγκεκριμένο μέτρο, σύμφωνα με τις εκτιμήσεις των ορμοδίων, να περιορίζει τα

έξοδα του ΕΟΠΥΥ αλλά και την τάση των Ελλήνων στην πολυφαρμακία, όμως θα επιβαρύνει με εκατομμύρια ευρώ τις τσέπες των ασφαλισμένων που θα πρέπει πλέον να πληρώνουν πολύ περισσότερα για να αγοράσουν τις θεραπείες τους.

Επιτροπή

Σημειώνεται πως την ασφαλιστική τιμή καθορίζει επιστημονική επιτροπή, η οποία αξιολόγησε όλα τα φάρμακα σε σχέση με το κόστος της λιανικής τιμής τους και το θεραπευτικό αποτέλεσμά τους. Χωρίς ασφαλιστική τιμή και συνεπώς χωρίς επιβάρυνση του ασφαλισμένου-θα παραμείνουν 180 δραστικές ουσίες, στην πλειονότητά τους αντιβιοτικά και ογκολογικά φάρμακα. Η τιμή αναφοράς, η λιανική τιμή, η τιμή αποζημίωσης και η συμμετοχή των ασθενών θα εμφανίζονται στο σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης. Έτσι ο γιατρός θα βλέπει τις διαφορές και θα μπορεί να ενημερώνει τον ασθενή για το ποσό της επιβάρυνσής του κατά τη διάρκεια της συνταγογράφησης και της εκτέλεσης της συνταγής. Μάλιστα, ο υπουργός ανακοίνωσε ότι θα υπάρξει νομοθετική διάταξη η οποία θα υποχρεώνει τους γιατρούς να συνταγογραφούν το σκεύασμα που έχουν την τιμή χαμηλότερη από την ασφαλιστική τιμή.

ΒΑΣΩ ΚΑΛΥΒΙΩΤΗ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 24/03/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 26/03/2013

Σελίδα: 22



Οι ασθενείς δεν ανοίγουν τα... κουτιά με γενόσημα

Προστριβές γιατρών και φαρμακοποιών – Μόλις 19% οι πωλήσεις από φαρμακεία

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Τα γενόσημα φάρμακα δεν έχουν κερδίσει ακόμα την εμπιστοσύνη των Ελλήνων, παρά τη σημαντική μείωση της τιμής τους. Οι προστριβές γιατρών - φαρμακοποιών για το «προτεινόμενο» φάρμακο δίνουν και παίρνουν, ενώ ο ΕΟΦ θα ξεκινήσει εκστρατεία προώθησης και ενημέρωσης για την ασφάλεια των σκευασμάτων. Σύμφωνα με την Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας, η πώληση των γενόσημων από τα φαρμακεία ανέρχεται σε όγκο μόλις στο 19% του συνόλου των φαρμάκων και σε αξία στο 16%-17%, ποσοστά που κυμαίνονται περίπου στα ίδια επίπεδα τα τελευταία χρόνια. Κι αυτό όταν στις χώρες π.χ. της Βόρειας Ευρώπης, τα σχετικά ποσοστά αγγίζουν ή και υπερβαίνουν το 50%. Αλλιώς, μεγάλο μέρος των γιατρών συνεχίζουν να επιδεικνύουν «σθεναρά» αντίσταση στη συνταγογράφηση της δραστικής ουσίας, «καθοδηγώντας» με τον ένα ή τον άλλο τρόπο τους ασφαλισμένους σε πρωτότυπα φάρμακα.

Ετσι, προς τον παρόν η «απάχωση» των γενόσημων έγκειται κυρίως στην οικονομική δυνατότητα των ασφαλισμένων να πληρώσουν από την τσέπη τους εκτός από τη συμμετοχή στο φάρμακο και τη διαφορά μεταξύ του πρωτοτύπου και του φθηνού γενόσημου. Πάντως, το τελευταίο διάστημα διαφαίνεται ότι ολόένα περισσότεροι επιλέγουν την πιο οικονομική λύση. «Σίγα σίγα, οι πολίτες αρχίζουν και καταλαβαίνουν ότι μπορούν να πάρουν και το φθινό γενόσημο», σημειώνει στην «Κ» ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής, Κωνσταντίνος Λου-

ράντος, προσθέτοντας ότι «σε αρκετές περιπτώσεις ζητούν το πιο φθινό, ή μας ρωτάνε ποιο είναι το πιο φθινό προκειμένου να ενημερώσουν τον γιατρό τους». Αλλά δεν λείπουν τα σπρόβητα. «Πρόσφατα ένας κύριος πήρε τηλέφωνο και κατηγγέλλει τον φαρμακοποιό του ότι τον «έκλεψε» γιατί δεν τον ενημέρωσε ότι μπορούσε να πάρει το φθινό φάρμακο. Είχε υπολογίσει τη δαπάνη με βάση το ποσοστό συμμετοχής του και τελικά πλήρωσε πολύ περισσότερα χρήματα, αφού κατέβαλε και τη διαφορά στην τιμή πρωτοτύπου - γενόσημου». Σύμφωνα με τα πρώτα συμπεράσματα πανελλαδικής έρευνας που διενεργεί η IMS Hellas και τα οποία παρουσιάστηκαν σε πρόσφατη εκδήλωση για τα γενόσημα, περίπου το 10% των ασφαλισμένων αντικαθιστούν το προτεινόμενο επώνυμο φάρμακο με γενόσημο. Σημειώνεται ότι στην επαρκή καταγράφονται χαμηλότερα ποσοστά αντικατάστασης, ενώ η επιλογή πρωτοτύπου ή γενόσημου επηρεάζεται και από το ποσοστό συμμετοχής του ασφαλισμένου.

Πάντως, η πλειονότητα των γιατρών γράφει την εμπορική ονομασία του φαρμάκου στο βιβλιόριο των ασθενών και κάποιοι «δασκαλεύουν» τους ασθενείς να ζητήσουν συγκεκριμένο φάρμακο. Στο πλαίσιο αυτό είναι αρκετές οι προστριβές γιατρών και φαρμακοποιών, με τους πρώτους να απειλούν ακόμα και με μηνύσεις σε περίπτωση αντικατάστασης του προτεινόμενου φαρμάκου με φθινό γενόσημο. Υπενθυμίζεται ότι ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών έχει προσφύγει στο ΣτΕ ζητώντας ακύρωση του μέτρου της συνταγογράφησης της δραστικής ουσίας, υπέρ του



ΛΙΑΝΙΚΗ ΤΙΜΗ ΓΕΝΟΣΗΜΩΝ



της αντίστοιχης τιμής των πρωτοτύπων πριν χάσουν την πατέντα τους

Η ΥΓΕΙΑ ΣΕ ΑΡΙΘΜΟΥΣ

Η ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Το επόμενο διάστημα ο ΕΟΦ θα ξεκινήσει εκστρατεία ενημέρωσης για την ασφάλεια των σκευασμάτων.

οποίου έχει ταχθεί ανοικτά ο Φαρμακευτικός Σύλλογος Αττικής.

«Οι γιατροί έχουν συνηθίσει να γράφουν πρωτότυπα, και οι ασθενείς έχουν συνηθίσει να λαμβάνουν πρωτότυπα. Και πολλοί από αυτούς είναι ακόμα διατεθειμένοι να πληρώσουν τη διαφορά από τα γενόσημα», τονίζει στην «Κ» ο πρόεδρος του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ) κ. Γιάννης Τούντας. Για την προώθηση των γενόσημων, συνταγομαστώνονται θεραπευτικά πρωτόκολλα στην ηλεκτρονική συνταγογράφηση, ενώ το επόμενο διάστημα θα ξεκινήσει εκστρατεία ενημέρωσης του ΕΟΦ για την ασφάλεια των φαρμάκων. «Εάν κι αυτές οι παρεμβάσεις δεν έχουν αποτέλεσμα, ίσως θα πρέπει να ληφθούν

επιπλέον μέτρα, όπως κλειστοί προϋπολογισμοί στους γιατρούς για τις δαπάνες φαρμάκων (α.σ. μέτρο στο οποίο προσανατολίζεται και η πολιτική ηγεσία του υπουργείου) ή και πληρωμή των φαρμακοποιών ανά συνταγή ή όχι επί του τζιρού, καθώς με αυτό τον τρόπο δεν θα έχουν συμφέρον να δίνουν τα πιο ακριβά φάρμακα».

Σε ό,τι αφορά την κατανάλωση γενόσημων στα νοσοκομεία, τα στοιχεία είναι πιο ενθαρρυντικά. Σύμφωνα με τα στοιχεία που παρουσιάστηκαν σε τεχνικά κλιμάκια της τρόικας, στις πρόσφατες επαφές τους με στελέχη του υπουργείου Υγείας, στα νοσοκομεία του ΕΣΥ, τα γενόσημα αγγίζουν το 50% σε όγκο και το 40% σε αξία.

Η υποκατάσταση των φαρμάκων

Το νοσηρό φαινόμενο της «υποκατάστασης» φαρμάκων, τα οποία έχουν αντίγραφο με φάρμακο που δεν έχουν γενόσημο, ευελπιστεί να αντιμετωπίσει ο νέος τρόπος αποζημίωσης των ασθενών με βάση την ασφαλιστική τιμή του σκευάσματος. Η υποκατάσταση ήταν μια «παρενέργεια» της συνταγογράφησης της δραστικής ουσίας σε συνδυασμό με την αποζημίωση με βάση το φθινότερο φάρμακο της δραστικής ουσίας. Αυτό σε κάποιες περιπτώσεις οδήγησε σε αύξηση της φαρμακευτικής δαπάνης. Ένα χαρακτηριστικό παράδειγμα που ανέφεραν στην «Κ» στελέχη του υπουργείου Υγείας, είναι οι στατίνες, μια θεραπευτική κατηγορία που περιλαμβάνει πολλές διαφορετικές δραστικές ουσίες με παρόμοιο αποτέλεσμα στη θεραπεία ασθενών. Χορηγείται σε άτομα με υψηλή χοληστερίνη και σε καρδιοπαθείς.

Αυτό που παρατηρήθηκε ήταν ότι αρκετοί γιατροί «έστρεψαν» τη συνταγογράφηση τους σε στατίνη για την οποία δεν υπήρχαν γενόσημα, κι έτσι οι ασθενείς οδηγούνταν αναγκαστικά σε συγκεκριμένο φάρμακο, το οποίο ήταν και σθεναρά ακριβότερο από άλλες στατίνες...

Με το νέο μέτρο, οι δραστικές ουσίες της ίδιας θεραπευτικής κατηγορίας (π.χ. όλες οι στατίνες) λαμβάνουν την ίδια τιμή με βάση την ημερήσια δόση θεραπείας των ασθενών.

Ο Εθνικός Οργανισμός Παράνομων Υπερπαιγίων θα αποζημιώνει τη φαρμακευτική αγωγή με βάση αυτές τις τιμές - συνεχίζει να ισχύει το ποσοστό συμμετοχής των ασφαλισμένων στα φάρμακα - ενώ σε περίπτωση που το φάρμακο το οποίο λαμβάνει ο ασθενής είναι πιο ακριβό θα καταβάλει το 50% της διαφοράς που προκύπτει, ενώ το υπόλοιπο 50% θα καλύπτεται από τον ΕΟΠΥΥ.

Αυτός ο επιμερισμός εκτιμάται ότι μπορεί να αυξήσει τη δημόσια φαρμακευτική δαπάνη περίπου 4 εκατομμύρια μηνιαίως. Παρόσο, η ηγεσία του υπουργείου Υγείας εκτιμά ότι η δραστική αντιμετώπιση της «υποκατάστασης» φαρμάκων θα επανομείρει εντός στόχων τα οικονομικά μεγέθη για το 2013, όπως και το 40% σε αξία.

λόγου Αττικής, Κωνσταντίνος Λου-



ΚΛΑΔΟΙ / ΦΟΡΕΙΣ

[Επιδότησεις] Παρέχονται μέσω του ΕΣΠΑ και κοινοτικών πρωτοβουλιών για επενδύσεις σε διάφορους τομείς

Προγράμματα 750 εκατ. για μικρομεσαίους

Του Τάσου Δασοπούλου
tassos@naftemporiki.gr

Ευκαιρίες για επενδύσεις από μικρομεσαίες επιχειρήσεις, συνολικού ύψους έως 750 εκατ. ευρώ, δίνουν προγράμματα του ΕΣΠΑ και της κοινοτικής πρωτοβουλίας Jeremie που βρίσκονται αυτό τον καιρό σε ισχύ ή πρόκειται να ενεργοποιηθούν το αμέσως επόμενο διάστημα. Οι ευκαιρίες αυτές, προσφέρονται μέσω άμεσων επιδοτήσεων από κοινοτικά προγράμματα αλλά και ευνοϊκών δανείων για επενδύσεις, σε έργα στους τομείς της μεταποίησης, του τουρισμού, των υπηρεσιών, της πληροφορικής και των τηλεπικοινωνιών.

«Σύμφωνα με τον ενδιαφερόμενο σε ό,τι αφορά τη χρηματοδότηση των επενδυτικών τους προτάσεων θα είναι και το Ελληνικό Ταμείο Επιχειρηματικότητας και Ανταγωνιστικότητας (ETEAN), μέσω του προγράμματος της κάλυψης, σε ποσοστό 50%, εγγυητικών επιστολών που είναι απαραίτητες για την υλοποίηση μεγάλου αριθμού επενδύσεων μέσω κοινοτικών προγραμμάτων. Το μεγαλύτερο πρόγραμμα που βρίσκεται σε ισχύ, είναι οι επιδοτήσεις υφιστάμενων και νέων μικρομεσαίων επιχειρήσεων, όλων των κλάδων (εκτός εστίασης, και μέρους του λιανεμπορίου) με προϋπολογισμό 456 εκατ. ευρώ για όλες τις περιφέρειες της χώρας.

Μέσω του προγράμματος επιδοτούνται επιχειρησιακά σχέδια σε ποσοστό έως και 60% για έρ-

γα προϋπολογισμού από 20.000 έως και 300.000 ευρώ. Μάλιστα δίνεται η δυνατότητα για προκαταβολή έως και 100% της επιδότησης, αρκεί η ενδιαφερόμενη επιχείρηση να μπορεί να προσκομίσει εγγυητική επιστολή για το σύνολο του ποσού.

Το πρόγραμμα «τρέχει» από τις 25 Φεβρουαρίου του 2013 μέχρι και τις 10 Μαΐου του 2013. Η υποβολή της κάθε επενδυτικής πρότασης, θα γίνεται ηλεκτρονικά, μέσω της ιστοσελίδας: www.ependyseis.gr/mis. Ενδιάμεσος Φορέας έχει οριστεί το Επι-

χείρη Εγκαταστάσεις, που έχουν κλείσει τριετία με προϋπολογισμό 10 εκατ. ευρώ για την μετεγκατάσταση των παραγωγικών δραστηριοτήτων σε ΒΠΕ, ΒΠΑ, ΒΙΟΠΑ, Τεχνολογικές ή άλλες μορφές ΒΕΠΕ. Η επιδότηση, θα καλύπτει το 50% του εγκεκριμένου προϋπολογισμού και θα κυμαίνεται από 30.000 ευρώ και έως 400.000 ευρώ. Σας επιλέξιμες δαπάνες, περιλαμβάνονται οι ενέργειες προετοιμασίας για τη μετεγκατάσταση, δηλαδή, οι μελέτες και οι δαπάνες για τις απαραίτητες άδειες μετεγκατάστα-

σεις εγκαταστάσεων, 5 Δαπάνες που αφορούν στη διαμόρφωση του περιβάλλοντος χώρου του κτιρίου, 6 Δαπάνες για την προμήθεια του νέου παραγωγικού και βοηθητικού εξοπλισμού, εξοπλισμού μηχανοργάνωσης, λογισμικού, εξοπλισμού ποιοτικού ελέγχου και εξοπλισμού ιδιοπαραγωγής ενέργειας από ΑΠΕ και μετατροπής καυσίμων σε φυσικό αέριο, 7 Δαπάνες ενεργειών μετεγκατάστασης, 8 Δαπάνες σχετικές με την υπαγωγή της επένδυσης, 9 Δαπάνες εκπόνησης αναγκαίων μελετών.

Ενδιάμεσος φορέας έχει οριστεί και σε αυτό το πρόγραμμα το ΕΠ Ανταγωνιστικότητα και Επιχειρηματικότητα (ΕΠΕΑΕΚ).

Βιομηχανική Έρευνα

Τον επόμενο μήνα, (δεν έχει ακόμη ορισθεί χρόνος υποβολής προτάσεων) θα ξεκινήσει και ένα ακόμη Πρόγραμμα Βιομηχανικής Έρευνας και Τεχνολογίας (ΠΑΒΕΤ) συνολικού προϋπολογισμού 19,8 εκατ. ευρώ.

Στόχος του προγράμματος είναι η χρηματοδότηση, σε ποσοστό μέχρι και 75%, ερευνητικού έργου επιχειρήσεων όλων των μεγεθών, στους τομείς της γεωργίας, της αλιείας, της κτηνοτροφίας, της βιοτεχνολογίας, των τροφίμων και ποτών, της ενέργειας, των περιβάλλοντος, των χημικών διεργασιών, των φαρμακευτικών και καλλυντικών, των προηγμένων υλικών και της πληροφορικής και των αυτοκινημάτων.



Οι επενδύσεις αφορούν σε έργα πολλών τομέων, μεταξύ των οποίων η μεταποίηση και η ενέργεια.



Κάλυψη εγγυητικών επιστολών

▼ «Αρωγός» στην προσπάθεια όσων επιχειρήσεων αποφασίσουν να επενδύσουν το επόμενο διάστημα, θα είναι και το πρόγραμμα του ΕΤΕΑΝ, για την κάλυψη του 50% των εγγυητικών επιστολών που απαιτούνται για τη συμμετοχή σε προγράμματα του ΕΣΠΑ.

Στο πρόγραμμα το Ταμείο καλύπτει το μισό από την αξία των οποίων δεν μπορεί να είναι κατώτερο των 10.000 ευρώ και ανώτερο των 150.000 ευρώ ανά ΜΜΕ. Ο προϋπολογισμός του συγκεκριμένου προγράμματος ανέρχεται σε 45 εκατομμύρια ευρώ εγγυήσεις, καλύπτοντας εγγυητικές επιστολές συνολικού ύψους 90 εκατομμυρίων ευρώ. Η διάρκεια του προγράμματος θα είναι μέχρι 31 Δεκεμβρίου του 2013. Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να αναζητήσουν περισσότερες πληροφορίες στην ηλεκτρονική σελίδα www.etean.com.gr και τις συνεργαζόμενες τράπεζες.

Στο πρόγραμμα συμμετέχουν η Eurobank, η Εμπορική Τράπεζα, η Εθνική Τράπεζα, η Εθνική Τράπεζα, η Τράπεζα Αττικής, η Πανεπιστημιακή Τράπεζα, η Συνεταιριστική Τράπεζα Δυτικής Μακεδονίας, η Συνεταιριστική Τράπεζα Θεσσαλίας, η Συνεταιριστική Τράπεζα Πελοποννήσου, η Συνεταιριστική Τράπεζα Χανίων, η Συνεταιριστική Τράπεζα Καρδίτσας και η Probank.

(SID:7579358)



Το μεγαλύτερο πρόγραμμα που βρίσκεται σε ισχύ, είναι οι επιδοτήσεις υφιστάμενων και νέων μικρομεσαίων επιχειρήσεων με προϋπολογισμό 456 εκατ. ευρώ για όλες τις περιφέρειες της χώρας.

χειρησιακό Πρόγραμμα «Ανταγωνιστικότητα και Επιχειρηματικότητα» (ΕΠΕΑΕΚ). Οι ενδιαφερόμενοι, μπορούν να βρουν περισσότερα στοιχεία για τις επιδοτήσεις κάθε κλάδου σε κάθε περιφέρεια στην ηλεκτρονική σελίδα: <http://www.antagonistiko-tita.gr/pepi/index.asp>.

Από τις 15 Απριλίου έως και 15 Μαΐου, αναμένεται να «τρέξει» και ένα άλλο πρόγραμμα,

σας. Επίσης χρηματοδοτούνται:

- 1 Δαπάνες για την ανέγερση νέων κτιριακών εγκαταστάσεων,
- 2 Δαπάνες για την αγορά κτιριακών εγκαταστάσεων ή/και την επέκταση/διαρρύθμιση των υφιστάμενων κτιριακών εγκαταστάσεων στο νέο.
- 3 Δαπάνες για τη δημιουργία δικτύων παροχής στο νέο χώρο εγκατάστασης,
- 4 Δαπάνες για αναγκαίες επι-

Jeremie: Ευνοϊκά και συγχρηματοδοτούμενα δάνεια

▼ Παράλληλα με τα προγράμματα του ΕΣΠΑ βρίσκονται σε εξέλιξη και δύο υποπρογράμματα της Κοινοτικής πρωτοβουλίας Jeremie, που δίνουν δάνεια με ευνοϊκούς όρους. Οι πόροι του Ταμείου προήλθαν από κοινοτικούς πόρους ύψους 360 εκατ. ευρώ δεσμευμένους από το ΕΣΠΑ. Το πρώτο από τα προγράμματα αφορά τον επιμερισμό κινδύνου στη χορήγηση δανείων σε μικρομεσαίες επιχειρήσεις. Αφορά τη χορήγηση δανείων με μειωμένο επιτόκιο και μειωμένες εξασφαλίσεις, μέσω των τραπεζών Εθνική και Alpha Bank, και έχει προ-

ϋπολογισμό 120.000.000 ευρώ. Ο επιχειρηματίας που θα χρηματοδοτηθεί μέσω των προϊόντων αυτού θα καταβάλει επιτόκιο μόνο για το 50% του δανείου, ποσό που αντιστοιχεί στην ιδιωτική συμμετοχή. Το ποσό επιτοκίου που αντιστοιχεί στο υπόλοιπο 50% θα καλυφθεί μέσω του ΕΣΠΑ από το Ευρωπαϊκό Ταμείο Περιφερειακής Ανάπτυξης. Στο πρόγραμμα μπορούν να συμμετάσχουν νεοδιδρυθείσες μικρές και πολύ μικρές επιχειρήσεις που απασχολούν μέχρι 50 άτομα προσωπικό και έχουν ετήσιο κύκλο εργασιών που δεν υπερβαίνει

τα 10 εκατ. ευρώ όλων των Κωδικών Αριθμών Δραστηριότητας 2008 (ΚΑΔ). Το πρόγραμμα θα διαρκέσει μέχρι και εξαντλήσεως του προϋπολογισμού και οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να αναζητήσουν πληροφορίες στα υποκαταστήματα των δύο συνεργαζόμενων τραπεζών. Το δεύτερο αφορά συγχρηματοδοτούμενα δάνεια για επενδύσεις στον τομέα της πληροφορικής και των τηλεπικοινωνιών και έχει προϋπολογισμό 180 εκατ. ευρώ. Αφορά σε συγχρηματοδοτούμενα χαμηλότοκα δάνεια για την υλοποίηση επενδύσεων σε Τεχνολογίες Πληρο-

φορικής και Επικοινωνιών (ICT). Τα δάνεια χορηγούνται από τις τράπεζες Alpha Bank, Εθνική Τράπεζα της Ελλάδος και Εμπορική Bank με τραπεζικά κριτήρια. Ο συνολικός δανεισμός μέσω του Προγράμματος, ανά επιχείρηση, ανέρχεται από 25.000 έως 500.000 ευρώ. Το επιτόκιο του δανείου είναι κυμαινόμενο και ορίζεται από την αξιολόγηση της εταιρείας, της προσφερόμενης εξασφάλισης και το ποσοστό ίδιας συμμετοχής. Οι επιχειρήσεις που θα χρηματοδοτηθούν μέσω του προγράμματος αυτό θα καταβάλουν επιτόκιο μόνο για το 50% του

δανείου, ποσό που αντιστοιχεί στην ιδιωτική συμμετοχή που συνιστά η Τράπεζα. Το υπόλοιπο 50% του δανείου παρέχεται άτοκο από το ΕΣΠΑ 2007-2013 και το Ευρωπαϊκό Ταμείο Περιφερειακής Ανάπτυξης. Το πρόγραμμα ξεκίνησε από την 1/1/2012 και θα διαρκέσει μέχρι εξαντλήσεως προϋπολογισμού αλλά όχι αργότερα από τις 30 Οκτωβρίου του 2013. Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να αναζητήσουν πληροφορίες για το πρόγραμμα στα υποκαταστήματα της Alpha Bank, της Εθνικής Τράπεζας, και της Εμπορικής Bank.



[επενδυτές] Ανησυχία για τα τρωτά σημεία και τις παρενέργειες του σχεδίου

Σφυροκόπημα στις τράπεζες μετά τη συμφωνία για Κύπρο

Της Νατάσας Στσιανίου
nystas@naftemporiki.gr

Με εναλλαγές συναισθημάτων και προσήμων έγινε δεκτή η συμφωνία του Eurogroup για τη διάσωση της Κύπρου, την οποία διεθνείς αναλυτές χαρακτήρισαν από «επώδυνη» και «καταστροφική» για τη χώρα έως και «επικίνδυνη» για το ευρωπαϊκό οικοδόμημα στο σύνολό του. Αν και αρχικά επικράτησε μεγάλη ανακούφιση για την αποφυγή μίας άτακτης χρεοκοπίας και εξόδου της Μεγαλονήσου από το ευρώ, η οποία θα είχε απρόβλεπτες συνέπειες για τη νομισματική ένωση, στη συνέχεια οι επενδυτές εστίασαν την προσοχή τους στα τρωτά σημεία του σχεδίου και κυρίως στις πιθανές «παρενέργειες» για το ευρωπαϊκό χρηματοπιστωτικό σύστημα. Το κλίμα επιδείνωσε περαιτέρω η επισήμανση του προέδρου του Eurogroup, Γερούν Ντέισελμπλουμ, ότι το κυπριακό σχέδιο αποτελεί «πρότυπο» για την αντιμετώπιση μελλοντικών τραπεζικών προβλημάτων. Οι δηλώσεις φάνηκε ουσιαστικά να βάζουν τέλος στις όποιες προσδοκίες για απευθείας ανακεφαλαιοποίηση των τραπεζών από το μόνιμο μηχανισμό στήριξης της Ευρωζώνης, πυροδοτώντας φυγή των επενδυτών από τον τραπεζικό κλάδο.

Υπό τις συνθήκες αυτές οι δείκτες στις περισσότερες ευρωπαϊκές αγορές, αν και έως

Κέρδη για την υγεία

Για πρώτη φορά εδώ και δεκαπέντε χρόνια ο κλάδος υγείας φιγουράρει στην πρώτη θέση μεταξύ των κερδοσιμένων του αμερικανικού χρηματιστηρίου. Με τις εταιρείες να έχουν προβεί σε σημαντικές περικοπές κόστους και τους αναλυτές να προβλέπουν παράταση των κρατικών προγραμμάτων ιατροφαρμακευτικής κάλυψης, οι επενδυτές στρέφονται μαζικά στις μειοχές του κλάδου. Εταιρείες διαχείρισης νοσοκομείων, ασφάλισης υγείας, φαρμακοβιομηχανίες και επιχειρήσεις

βιοτεχνολογίας προσφέρουν από τις αρχές του έτους καθαρή απόδοση 12%, την υψηλότερη μεταξύ των 10 κλάδων του S&P 500. Η τελευταία φορά, που ο κλάδος υγείας είχε τα πρωτεία το πρώτο τρίμηνο του έτους ήταν το 1998. Ολοκλήρωσε εκείνη τη χρονιά με κέρδη 42%, τα τρίτα υψηλότερα όλων των εποχών, υπερβαίνοντας κατά πολύ την επίδοση του δείκτη S&P 500, που ενισχύθηκε 27%. Της εφετινής ανόδου ηγούνται οι Celgene (44%) και Tenet Healthcare (+40%).

αργά το μεσημέρι κινούνταν σε θετικό έδαφος, βρέθηκαν τελικά στο κόκκινο. Οι ρευστοποιήσεις ήταν εντονότερες στο Νότιο, με τον IBEX 35 στη Μαδρίτη και τον FTSE MIB στο Μιλάνο να υποχωρούν περίπου 2,25% και 2,5% αντίστοιχα, υπό το βάρος μεγάλων απωλειών των τραπεζικών τίτλων.

Ο πανευρωπαϊκός δείκτης FTSEurofirst 300 αν και ενδοσυνεδριακά είχε ενισχυθεί έως και 1%, τελικά τερμάτισε με πώση 0,1% στις 1.188,09 μονάδες. Πολύ ισχυρότερες ήταν οι πιέσεις για τον Euro STOXX 50 με τα «βαριά χαρτιά» της Ευρωζώ-

νης, ο οποίος ολοκλήρωσε τη συνεδρίαση με απώλειες 1,1%. Ο τραπεζικός κλάδος κατέγραψε πτώση της τάξης του 2%, ενώ το πρωί είχε ενισχυθεί έως και 1,5%. Σφυροκόπημα δέχθηκαν οι ιταλικές τράπεζες, με τις Intesa Sanpaolo, Banco Popolare και Unicredit να υποχωρούν περίπου 6%. Σε ελεύθερη πώση βρέθηκε η μετοχή της ισπανικής εθνικοποιημένης τράπεζας Bankia, της οποίας οι μέτοχοι θα δουν τις τοποθετήσεις τους να εξανεμίζονται με την ολοκλήρωση του σχεδίου αναδιάρθρωσης.

Εντονο προβληματισμό προ-

κάλεσαν οι αποφάσεις του Eurogroup και στην άλλη πλευρά του Ατλαντικού. Οι δείκτες Dow Jones και S&P 500 στο Χρηματιστήριο της Νέας Υόρκης παρουσίαζαν, κατά το μεγαλύτερο διάστημα της συνεδρίασης, συγκρατημένες απώλειες της τάξης του 0,5%. Οι ρευστοποιήσεις επικεντρώθηκαν στους κλάδους μεταποιητικών βιομηχανιών και πρώτων υλών, οι οποίοι υποχώρησαν περισσότερο από 1%. Στο κόκκινο βρέθηκε και ο κλάδος τεχνολογίας, αν και με περιορισμένες απώλειες. Η Blackberry είδε τη μετοχή της να υποχωρεί περίπου 3%, καθώς η Goldman Sachs υποβάθμισε τη σύστασή της για την канаδική κατασκευαστρια έξυπνων κινητών σε «ουδέτερη» από «αγορά».

Με ανακούφιση είχαν υποδεχθεί νωρίς το πρωί οι ασιατικές αγορές τη συμφωνία του Eurogroup. Στο Χρηματιστήριο του Τόκιο ο δείκτης Nikkei σημείωσε άνοδο 1,7%, αν και ο όγκος των συναλλαγών ήταν 30% χαμηλότερος σε σχέση με το μέσο όρο του τελευταίου μήνα. Τη μεγαλύτερη άνοδο παρουσίασαν για ακόμη μία φορά οι εξαγωγικές επιχειρήσεις, με στήριγμα το φθινό γιεν. Πιο συγκρατημένα ήταν τα κέρδη (0,6%) για τον Hang Seng στο Χονγκ Κονγκ. Θετικό ήταν το κλίμα και στις αναδυόμενες αγορές, με τον MSCI Emerging να σημειώνει άνοδο 1%, τη μεγαλύτερη ημερήσια από τις 2 Ιανουαρίου.

[SID:7579335]