

1. ΟΙ ΕΠΙΦΥΛΑΞΕΙΣ ΤΩΝ ΤΡΟΪΚΑΝΩΝ ΓΙΑ ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ ΕΠΙΤΕΥΞΗΣ ΤΩΝ...

Μέσο: ESPRESSO

Ημ. Έκδοσης: . . .26/09/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .26/09/2013

Σελίδα: 9



Οι επιφυλάξεις των τρωϊκανών για δυνατότητα επίτευξης των στόχων

Η ΕΠΙΒΟΛΗ νέων μέτρων επικρέμεται ως δαμόκλειος σπάθη. Οι τρωϊκανοί διατυπώνουν επιφυλάξεις για τη δυνατότητα επίτευξης των δημοσιονομικών στόχων του 2014, χωρίς νέα μέτρα, καθώς υπάρχουν ακόμη πηγές αβεβαιότητας, όπως η απόδοση του ενιαίου φόρου στα ακίνητα, η αποτελεσματικότητα του φοροεισπρακτικού μηχανισμού, τα αποτελέσματα των ασφαλιστικών ταμείων και των νοσοκομείων, οι επιπτώσεις από την επανεξέταση των φόρων υπέρ τρίτων κ.ά. Η τρώϊκα εκφράζει τον προβληματισμό της για τις καθυστερήσεις, κυρίως στην αξιοποίηση της ακίνητης περιουσίας του Δημοσίου.



2. ΕΓΚΡΙΘΗΚΕ Ο ΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΛΙΝΤΖΕΡΗ ΚΑΤΑ ΠΛΕΙΟΨΗΦΙΑ ΣΤΟΝ ΕΟΦ

Μέσο: ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 26/09/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 26/09/2013

Σελίδα: 13



Εγκρίθηκε ο διορισμός Λιντζέρη κατά πλειοψηφία στον ΕΟΦ

Αποστολή του η μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης και η προώθηση των γενόσημων

» **Εγκρίθηκε κατά** πλειοψηφία η επιλογή του Δ. Λιντζέρη ως προέδρου του ΕΟΦ με τις ψήφους Ν.Δ., ΠΑΣΟΚ και ΑΝ.ΕΛΛ., επιλογή που ο ίδιος ο πρώην βουλευτής του ΠΑΣΟΚ ξεκαθάρισε ότι έγινε μετά από πρόταση του Ευ. Βενιζέλου η οποία βρήκε «ευάκουστο» στην πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας. Ο Δ. Λιντζέρης στην τοποθέτησή του στην Επιτροπή Κοινωνικών Υποθέσεων της Βουλής έκανε σαφή την πρόθεσή του να συμβάλει ως πρόεδρος του ΕΟΦ στη μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης και την προώθηση των γενόσημων φαρμάκων.

Ο Δ. Λιντζέρης ανέφερε σειρά στοιχείων για το ύψος της φαρμακευτικής δαπάνης σε σχέση με άλλες ευρωπαϊκές χώρες ισχυριζόμενος ότι πρόθεση είναι να εναρμονιστεί το ύψος της φαρμακευτικής δαπάνης στην Ελλάδα με τον ευρωπαϊκό μέσο όρο κι ότι παραμένει ο στόχος του περιορισμού της δαπάνης στα 2 δισ. ευρώ το 2014.

Ο Δ. Λιντζέρης σχολίασε ακόμη ότι η μεγάλη αύξηση της φαρμακευτικής δαπάνης στην Ελλάδα τα τελευταία δέκα χρόνια δεν συνοδεύτηκε από σημαντική αύξηση του προσδόκιμου ζωής. Ο Δ. Λιντζέρης υπερασπίστηκε τα γενόσημα φάρμακα υποστηρίζοντας ότι ακολουθούνται οι ίδιες διαδικασίες αξιολόγησης ποιότητας με τα υπόλοιπα φάρμακα. Παρατήρησε μάλιστα ότι και η διαφορά τιμής μεταξύ γενόσημων και των πρωτότυπων φαρμάκων στην Ελλάδα είναι μικρή σε σχέση με ό,τι συμβαίνει στην Ευρώπη.

Ερπυστικός εμφανίστηκε ο υπουργός Υγείας, Άδ. Γεωργιάδης, διακόπτοντας συχνά τους βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ και κατηγορώντας τους ότι μεταφέρουν συνδικαλιστικά αιτήματα των εργαζομένων του ΕΟΦ. Ο Ν. Μικαλάκης, που αναφέρθηκε στην περικοπή των επιδομάτων των εργαζομένων, παρατήρησε ότι «οι εργαζόμενοι έχουν ήδη υποστεί μείωση μισθού κατά 50%, δεν σας φθάνει!».

Κ.Π.

Μέσο: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 26/09/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 26/09/2013

Σελίδα: 6



Ο Χρ. Σταϊκούρας κρατάει (για πλεόνασμα) 2 δις. € που χρωστάει το Δημόσιο

Ο ΧΡΗΣΤΟΣ Σταϊκούρας «καταπίνει» 2 δις. ευρώ και τα φυλάει στην άκρη για να ενισχύσει το πλεόνασμα. Έτσι, απλήρωτα θα μείνουν χρέη του Δημοσίου προς ιδιώτες, ύψους 2 δις. ευρώ, καθώς ο αναπληρωτής υπουργός Οικονομικών, χρησιμοποιώντας διάφορα τεχνάσματα και δικαιολογίες, σχεδιάζει να μην εκταμιεύσει το συγκεκριμένο οφειλόμενο ποσό! Ως γνωστόν, ο κ. Σταϊκούρας έχει δεσμευτεί και' επανάληψη ότι φέτος θα αναπληρώσει τα 8 δις. ευρώ τα οποία οφείλει το Δημόσιο στους ιδιώτες από το 2012! Όμως τα στοιχεία του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους (ΓΛΚ) δείχνουν ότι οι αιτήσεις για πληρωμές φτάνουν περίπου στα 6 δις. Από το ποσό αυτό είχαν πληρωθεί τα 4,25 δις. ευρώ έως το τέλος Αυγούστου. Το ποσό ενδεχομένως να προσεγγίσει τα 5 δις. ευρώ στο τέλος Σεπτεμβρίου, και αυτό στην καλύτερη περίπτωση! Γιατί είναι πολύ πιθανό ο κ. Σταϊκούρας να παγώσει και πάλι τις πληρωμές, με στόχο να ωραιοποιήσει τα στοιχεία του Προϋπολογισμού και να πείσει την τρόικα ότι συντηρείται, έστω και τεχνητά, το πρωτογενές πλεόνασμα!

Σε κάθε περίπτωση, το... πονηρό σχέδιο είναι να πληρωθούν φέτος συνολικά 6 δις. ευρώ και τα υπόλοιπα 2 δις. ευρώ να «κρατηθούν» στα κρατικά ταμεία χρησιμοποιώντας δικαιολογίες όπως:

- * Βρέθηκαν αιτήσεις πληρωμών για τα κονδύλια που δεν είναι νόμιμες!
- * Οι αρμόδιοι φορείς δεν διεκδίκησαν εμπρόθεσμα τη χρηματοδότηση.
- * Οι δημόσιες υπηρεσίες θα πληρώσουν τα παλαιά χρέη τους από τα τρέχοντα χρηματικά διαθέσιμα.

Την ίδια ώρα ο αναπληρωτής υπουργός Οικονομικών



Ο Χρήστος Σταϊκούρας

Χρ. Σταϊκούρας επιμένει: «Εγώ εκταμιεύω τα χρήματα, αλλά τα υπουργεία και οι φορείς δεν τα δίνουν αμέσως στους τελικούς δικαιούχους».

Σύμφωνα με τα στοιχεία του ΓΛΚ, οι πληρωμές προς επιχειρήσεις αλλά και φυσικά πρόσωπα γίνονται με... το σταγονόμετρο! Συγκεκριμένα:

- * Τον περασμένο Ιανουάριο έγιναν πληρωμές 217.100.000 ευρώ.
- * Τον Φεβρουάριο οι πληρωμές διαμορφώθηκαν στα 154.840.000 €.

- * Τον Μάρτιο δόθηκαν 349.230.000 ευρώ.
- * Τον Απρίλιο έγιναν πληρωμές ύψους 642.000.000 ευρώ.
- * Τον Μάιο δόθηκαν 597.340.000 ευρώ.
- * Τον Ιούνιο δόθηκαν 474.000.000 ευρώ.
- * Τον Ιούλιο δόθηκαν 419.410.000 ευρώ.
- * Τον Αυγουστο δόθηκαν 566.510.000 ευρώ.

Επίσης, ο κ. Σταϊκούρας σχεδιάζει σημαντικές περικοπές 5 δις. ευρώ στις συνολικές δαπάνες των υπουργείων και στα έξοδα για την αποπληρωμή τόκων δημοσίου χρέους που θα γίνουν το 2014! Οι δαπάνες για τα περισσότερα υπουργεία θα είναι μειωμένες σε σχέση με φέτος, με τη μεγαλύτερη μείωση -1 δις. ευρώ- να καταγράφεται στο υπουργείο Εθνικής Αμυνας και ακολουθούν:

- * Το υπουργείο Υγείας με 4,483 δις. ευρώ έναντι 4,844 δις. φέτος (-361.000.000 ευρώ).
- * Το υπουργείο Παιδείας και Θρησκευμάτων, Πολιτισμού και Αθλητισμού με 5,450 δις. ευρώ το 2014 έναντι 5,820 δις. ευρώ φέτος (-370.000.000 ευρώ).
- * Το υπουργείο Εσωτερικών με 3,535 δις. ευρώ έναντι 3,624 δις. ευρώ φέτος (-89.000.000 ευρώ).

4. ΣΥΝΕΛΗΦΘΗ ΨΕΥΔΟΜΕΝΟΣ Ο ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ

Μέσο: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 26/09/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 26/09/2013

Σελίδα: 9



Ο υπουργός Υγείας Αδωνις Γεωργιάδης και δεξιά ο προκάτοχός του Ανδρέας Λυκουρέντζος



Συνελήφθη (και πάλι!) ψευδόμενος ο Αδωνις

Ρεπορτάζ
Ρίτα Μελλά

rmela@dimokratianews.gr

Τη μια γκάφα μετά την άλλη κάνει ο υπουργός Υγείας Αδωνις Γεωργιάδης στο «καυτό» θέμα του εισιτηρίου 25 ευρώ που θα πληρώνει ο Έλληνας ασθενής για την εισαγωγή του στο νοσοκομείο από το 2014. Στην προσπάθειά του να δικαιολογήσει τα αδικαιολόγητα και να... χρυσώσει το χάπι σε ανέργους, χαμηλοσυνταξιούχους και μισθωτούς, ο κ. Γεωργιάδης είπε στο κεντρικό δελτίο του Star (την Τρίτη) ότι «το μέτρο δεν έχει σχέση με την τρόικα και ότι δεν είναι μνημονιακή δέσμευση, αλλά απόφαση της ελληνικής κυβέρνησης και του πρώην υπουργού Υγείας», δηλαδή του Ανδρέα Λυκουρέντζου!

Η δήλωσή του πυροδότησε νέες αντιδράσεις στον ιατρικό κόσμο, αφού είναι ευρέως γνωστό ότι το «τοσουκτερό» χαράτσι περιλαμβάνεται ρητά στο τρίτο Μνημόνιο, το οποίο ψηφίστηκε τον περασμένο Νοέμβριο, κατόπιν υπόδειξης της τρόικας. Η δήλωση του υπουργού, άλλωστε, έρχεται και σε πλήρη αντίθεση με όσα ο ίδιος δήλωνε τον Αύγουστο περί διαπραγμά-

Κάνει ότι δεν γνωρίζει τη δέσμευση στο Μνημόνιο για εισιτήριο 25 € στα νοσοκομεία! Πυρά από Λυκουρέντζο

Από 01.03.2014 «καταβάλλεται από τους ασθενείς υπέρ του ΕΟΠΥΥ το ποσό του ενός (1) ευρώ ανά συνταγή που εκτελείται από τον εκδότη: φαρμακοποιοί, καθώς και ποσό είκοσι πέντε (25) ευρώ λόγω εισαγωγής σε Νοσοκομείο του Ε.Σ.Υ.

Επιτρέπεται η λειτουργία ιδιωτικού διαγνωστικού κέντρου ιατρικής και αποκατάστασης συνεχόμενα κτίρια τα οποία τηρούν τις εκ του νόμου απαιτού-

Το εισιτήριο των 25 ευρώ προβλέπεται στο κείμενο του Μεσοπρόθεσμου Πλαισίου Δημοσιονομικής Στρατηγικής 2013-2016 (τρίτο Μνημόνιο). Δεξιά: Το έγραψε η «δημοκρατία» στις 24 Σεπτεμβρίου!

τευσης με την τρόικα - ως απάντηση μάλιστα στο πρωτοσέλιδο της «δημοκρατίας» κατά καιρούς ανακρίβειες - αντιφάσεις του κ. Γεωργιάδη, που προκαλούν σύγχυση και ανπισυχία στους ήδη πεισμένους πολίτες, ο πρώην υπουργός κ. Λυκουρέντζος μίλησε χθες στην εκ-

πομπή του Νίκου Χατζηνικολάου στον Real FM. Ο πρώην υπουργός - που, πάντως, τον Σεπτέμβριο του 2012 είχε... ευχαριστήσει τους δανειστές μας για την υποστήριξή τους στη μεταρρύθμιση στον χώρο της Υγείας - τόνισε χαρακτηριστικά ότι «καλό είναι εκείνα τα «όχι» που μπορούμε να επιβάλουμε, να τα λέμε», ουσιαστικά καρφώνοντας με νόημα τον κ. Γεωργιάδη!

«Η πρόταση ήρθε από την τρόικα τον Οκτώβριο του 2012 και ήταν και για το 2013 και για το 2014. Αντέδρασα από την πρώτη στιγμή» είπε ο κ. Λυκουρέντζος και εξήγησε: «Ο πρωθυπουργός μάς στήριξε στο να μην περάσει τότε αυτό το μέτρο. Πετύχαμε να μην εφαρμοστεί φέτος. Ξέραμε ότι έχουμε μπροστά μας αυτό το μέτρο και είχαμε πει από τον Νοέμβριο του 2012 ότι, αν πετύχουμε τους στόχους μας, θα το αφαιρέσουμε. Ο νυν υπουργός έχει τα επιχειρήματα για ισχυρή διαπραγμάτευση, για να το αποτρέψει. Χρειάζονται αποφασιστικότητα και επιμονή ώστε να ακυρωθεί το μέτρο».

Σημειώνεται ότι το πρώτο εξάμηνο του 2013 η νοσοκομειακή δαπάνη έπεσε στο 1 δισ. ευρώ, άρα υπάρχει όφελος 65.000.000 ευρώ, όπως έχει ήδη επισημάνει στον Μάτιας Μορς ο κ. Λυκουρέντζος.

Ζητούν παρέμβαση

Με χθεσινή ανακοίνωσή του ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος ζητά την παρέμβαση του πρωθυπουργού για την κατάργηση του 25ευρου: «Είναι απαράδεκτο να αναζητούμε από τους πολίτες που αδυνατούν να προμηθευτούν ακόμα και το γάλα των παιδιών τους να πληρώνουν το 25ευρω για την επίσκεψή τους στα νοσοκομεία».



5. Η ΜΕΘΟΔΟΣ ΑΔΩΝΙΔΟΣ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . .26/09/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .26/09/2013

Σελίδα: 4



Η μέθοδος Αδωνιδος

Ο υπουργός Υγείας δεν σταματάει να λέει ότι το εισιτήριο των 25 ευρώ για την εισαγωγή στα νοσοκομεία ήταν πρόταση της ελληνι-

κής πλευράς και όχι της τράικας, παρά το γεγονός ότι ο προκάτοχός του Α. Λυκουρέντζος εξέφρασε αντίθετη άποψη χθες στον Νίκο Χατζηνικολάου στον «Real fm». Και εξηγεί ότι ήταν ο μοναδικός κοινωνικά δίκαιος τρόπος που βρέθηκε -αφού θα μπουν εισοδηματικά κριτήρια- για να καλυφθεί το υπέρογκο πλέον κόστος για τη νοσηλεία των ανέργων και των ανασφάλιστων. Επομένως, ο Αδωνις Γεωργιάδης δεν νίπτει τας χείρας του ως είθισται σε τέτοιες περιπτώσεις, αλλά αντίθετα παίρνει πάνω του την υπόθεση, παράλογο που η πρόταση ανήκει στον προκάτοχό του (που δεν την υλοποίησε) και όχι στον ίδιο.



ΕΛΕΓΧΟΝΤΑΙ 87 ΓΙΑ ΟΡΓΙΟ ΥΠΕΡΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΕΩΝ

Επίορκοι γιατροί «θεραπεύουν» και... νεκρούς!

Είναι μόλις 87 σε ολόκληρη τη χώρα αλλά κάνουν «θαύματα» θεραπεύοντας ακόμα και νεκρούς... Ο λόγος για τους επίορκους γιατρούς που υπερσυνταγογραφούν και δίνουν αμέτρητα παραπεμπτικά για εξετάσεις ακόμα και σε... άτομα που έχουν αποβιώσει, μήνες μετά το θάνατό τους!

Σύμφωνα με τα στοιχεία του υπουργείου Υγείας, υπάρχει γιατρός που έγραψε παραπεμπτικά σε έξι θανάτους από 37 έως 112 ημέρες μετά το θάνατό τους, ενώ συνάδελφός του συνταγογράφησε σε δύο θανάτους, στον έναν 87 ημέρες μετά το θάνατό του.

Καταγγελίες

Άλλος γιατρός έγραψε παραπεμπτικό σε θανάτο 75 ημέρες μετά το θάνατό του. Ενώ άλλος γιατρός έγραψε παραπεμπτικά σε 29 θανάτους, ακόμα και 17 ημέρες μετά το θάνατό τους, με έναν ακόμα συνάδελφό του να φέρεται ότι έγραψε πέντε παραπεμπτικά σε ένα θανάτο, 26 ημέρες μετά το θάνατό του.

Τα παραδείγματα που έδωσε χθες στη δημοσιότητα ο υπουργός Υγείας, Αδωνις Γεωργιάδης, προκαλούν γέλια και κλάματα, καθώς την ώρα που η χώρα προσπαθεί να βάλει σε τάξη τα δημοσιονομικά της και οι πολίτες υποφέρουν από την κρίση, κά-

ΜΑΡΙΑ ΤΣΙΛΙΜΙΓΚΑΚΗ
mtilimigake@e-typos.com

ποίοι βρίσκουν ακόμα τον τρόπο να θησαυρίζουν διαπράττοντας παρανομίες...

Οι πληροφορίες αναφέρουν ότι συνολικά 87 γιατροί ελέγχονται σε όλη τη χώρα για υπερσυνταγογράφηση φαρμάκων και κλινικών και παρακλινικών εξετάσεων, καθώς, όπως προέκυψε από τη σχετική έρευνα, οι υπερβάσεις στη χορήγηση παραπεμπτικών για το πρώτο εξάμηνο του έτους ξεπέρασαν τα 53 εκατ. ευρώ.

Πρωταθλητές στην Αττική είναι οι γιατροί της Νέας Σμύρνης, ενώ στην περιφέρεια η Λάρισα καταγράφει τις υψηλότερες δαπάνες Υγείας από συνταγογράφηση.

Όσον αφορά τις ιατρικές ειδικότητες, αυτές που καταγράφονται ως πιο πρόσφορες για τις εν λόγω απάτες είναι η Παθολογία, η Καρδιολογία, η Ορθοπαιδική,

Γιατρός έγραψε παραπεμπτικά σε έξι θανάτους από 37 έως 112 ημέρες μετά το θάνατό τους

η Γενική Ιατρική και η Μαιευτική - Γυναικολογία. Η υψηλότερη δαπάνη ανά 1.000 κατοίκους παρατηρείται στο Δήμο Νέας Σμύρνης (19.948,10 ευρώ), 3,2 φορές μεγαλύτερη της διάμεσης τιμής για την Αττική.

Στη δεύτερη θέση βρίσκεται ο Δήμος Αλιμού με 13.223,50 ευρώ δαπάνη, διπλάσια της διάμεσης τιμής. Ενώ οι δέκα νομοί με την υψηλότερη δαπάνη ανά 1.000 κατοίκους είναι οι νομοί Λαρίσης, Μαγνησίας, Τρικάλων, Αχαΐας, Θεσπρωτίας, Αττικής, Δράμας, Κέρκυρας, Χανίων και Ιωαννίνων.

Απάτη

Την ίδια στιγμή, γιατροί συγκεκριμένων ειδικοτήτων που έχουν τη δυνατότητα εκτέλεσης διαγνωστικών και θεραπευτικών πράξεων στο ιατρείο τους, για τις οποίες πληρώνονται κατά πράξη και περίπτωση, όπως Πνευμονολόγοι, Καρδιολόγοι, ΓΠΡ, Οφθαλμίατροι, Γαστρεντερολόγοι, Αγγειοχειρουργοί, Ουρολόγοι, Αλλεργιολόγοι και Ιατροί Φυσικής Αποκατάστασης, φέρονται σε αρκετές περιπτώσεις να δημιουργούν μηχανισμό ταυτόχρονης χρήσης διάφορων εξετάσεων υπό μορφή «πακέτου», οι οποίες μάλιστα σε ορισμένες περιπτώσεις επαναλαμβάνονται σε τακτά χρονικά διαστήματα. ■

Ειδικότητες πρώτες σε δαπάνη Ποσά σε ευρώ

Παθολογία	13.581.155,55	25,6%
Καρδιολογία	11.207.369,51	21,1%
Ορθοπαιδική	7.807.727,22	14,7%
Γενική Ιατρική	3.957.026,58	7,5%
Μαιευτική-Γυναικολογία	3.498.449,91	6,6%

Γεωγραφική κατανομή της δαπάνης

Σε παρένθεση το ποσοστό του πληθυσμού της επικράτειας



Οι 10 δήμοι της Αττικής με την υψηλότερη δαπάνη (ανά 1.000 κατοίκους)

- Νέα Σμύρνη
- Αλιμος
- Χολάνδρι
- Ηράκλειο
- Καλλιθέα
- Μαρούσι
- Γλυφάδα
- Ηλιούπολη
- Γαλάτσι
- Ελληνικό-Αργυρούπολη

Παραδείγματα

ΝΕΥΡΟΛΟΓΟΣ στην Καρδίτσα παρουσίασε συνολική δαπάνη για τον ΕΟΠΥΥ το πρώτο 6μηνο του έτους περίπου 350.000 ευρώ, πάνω από 600 παραπεμπτικά και σχεδόν 13.000 πράξεις σε συγκεκριμένο κέντρο αποκατάστασης. Παθολόγος στην Ηγουμενίτσα με συνολική δαπάνη για το 6μηνο σχεδόν 340.000 ευρώ, πάνω από 800 παραπεμπτικά και περισσότερες από 13.000 πράξεις σε συγκεκριμένο θεραπευτήριο. Ενδοκρινολόγος στη Νέα Σμύρνη με συνολική δαπάνη σχεδόν 240.000 ευρώ, πάνω από 4.000 παραπεμπτικά και πάνω από 34.000 πράξεις σε συγκεκριμένα θεραπευτήρια. Ορθοπαιδικός στη Λάρισα με συνολική δαπάνη περίπου 170.000 ευρώ, πάντα μέσα στο πρώτο 6μηνο του έτους, πάνω από 1.000 παραπεμπτικά και σχεδόν 8.000 πράξεις σε συγκεκριμένο θεραπευτήριο.

7. ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ ΜΕ ΡΑΚΙΝΤΖΗ ΓΙΑ ΤΙΣ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΕΣ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . .26/09/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .26/09/2013

Σελίδα: 13



▶ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ

Συνάντηση με Ρακιντζή για τις καταγγελίες

ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ με το γενικό επιθεωρητή Δημόσιας Διοίκησης Λέανδρο Ρακιντζή είχαν χθες ο πρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου Μιχαήλ Βλασταράκος και το μέλος του Δ.Σ. Βαρβάρα Ανεμοδουρά. Σκοπός της συνάντησής τους ήταν να τον ενημερώσουν για την επίσκεψη στην εισαγγελέα του Αρείου Πάγου κ. Ευτέρπη Γκουτζαμάνη και για την κατάθεση μηνυτήριας αναφοράς για διερεύνηση όλων των υποθέσεων διαφθοράς και εγκληματικής συμπεριφοράς στελεχών της Δημόσιας Διοίκησης εις βάρος του ελληνικού λαού την προηγούμενη δεκαετία. Ζήτησαν από το γενικό επιθεωρητή να συμβάλει με κάθε τρόπο στη διερεύνηση όλων των υποθέσεων διαφθοράς της Δημόσιας Διοίκησης για να μη σπιλώνεται και συκοφαντείται ένας ολόκληρος κλάδος.

Ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος θεωρεί ότι θα πρέπει να αναζητηθούν τα στοιχεία όλων εκείνων που εγκλημάτησαν ή εγκληματούν ακόμη, για να σταματήσουν τα επικοινωνιακά παιχνίδια, η συκοφαντία και η υποβάθμιση του κύρους του ιατρικού λειτουργήματος.

11. ΓΡΑΦΕΙΟ ΤΕΛΕΤΩΝ Ο ΑΔΩΝΙΣ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΤΥΠΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . .26/09/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .26/09/2013

Σελίδα: 47



Γραφείο τελετών «Ο Αδωνις»

Από άρθρο
του **Γιώργου Ανανδρανιστάκη**
από την «Αυγή» (25/9/13)

«Θα γνω ο αγαπημένος υπουργός της τρόικας», είχε πει ο Αδωνις Γεωργιάδης όταν ανέλαβε το Υγείας

και, πριν αλέκτορα φωνήσai τρις, η προφητεία του επιβεβαιώθηκε. Ξέρει άπλωςτε αυτός από προφητείες, τόσα βιβλία έχει πουλήσει στην τηλεοπτική του πελάτεια κι όχι βιβλία ό,τι κι ό,τι, όχι Ηλίες και Δανιήλ, από Παΐσιο και πάνω ήταν οι προφήτες που έβγαζε στο παζάρι. Δυο ωρίτσες κράτησε η συνάντηση με την τρόικα τη Δευτέρα και οι Τόμσεν φύγανε από το γραφείο του κατενθουσιασμένοι. “Τον κατασυμπαθήσανε τον υπουργό”, λένε οι διαρροείς και γιατί να μην τον κατασυμπαθήσουνε, και λαλιότατος είναι και χαριτόβρυτος είναι και σαήτιμπάγκος είναι. Άσε που είναι ο μοναδικός υπουργός που μπορεί να τηλεφωνήσει σπίτι του και σε δέκα λεπτά να έχει καταφτάσει στο γραφείο συμφωνική ορχήστρα, μαζί με τη μαέστρο.

Όλα καλά κι όλα ωραία. Ενα πράγμα μόνο θα ήθελα να μάθω. Οι κυριλλέ, κοσμοπολίτες και πολιτικώς ορθοι τρόικανοι ρωτήσανε άραγε τον Αδωνι για ποιο λόγο πουλούσε το βιβλίο του Πίλευρη, που εμφανίζει τους Εβραίους σαν τέρατα και δικαιολογεί το Ολοκαύτωμα. Τον ρωτήσανε για τις εκπομπές από τις οποίες κάλυψε τους Ελληνας να απελευθερώσουν την Πόλη και την Αγιά Σαφιά απαγγέλλοντας το “πάλι με κρόνιά με κείρους”.

Δεν βαριέσαι, η δουλειά μας να γίνεται κι ως γίνεται κι από φασίστες».

12. ΑΝΤΙΔΡΑ Ο ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΣΤΟ ΕΙΣΙΤΗΡΙΟ ΤΩΝ 25 ΕΥΡΩ

Μέσο: ΕΣΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . .26/09/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .26/09/2013

Σελίδα: 2



Άντιδρά ο Ιατρικός Σύλλογος στό εισιτήριο των 25 ευρώ

Ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος ζητεί από τον Πρωθυπουργό και την Κυβέρνηση να ένορκησουν πάνω στην ανθρωπιστική κρίση που μαστίζει την χώρα και να προβούν σε όλες τις αναγκαίες ενέργειες, προκειμένου να σταματήσουν τα θύματα στο χώρο της Υγείας που με την περιοριστική πολιτική της τρούφα και του μνημονίου ολοένα αυξάνονται.

«Είναι απαράδεκτο να ανεπιζητούμε από τους πολίτες που αδυνατούν να προμηθευτούν σήμερα και “τό γάλα των παιδιών τους” να πληρώνουν 25 ευρώ με την εισοδό τους στο νοσοκομείο. Είναι απαράδεκτο να μην έχουν την ευχέρεια όλοι οι πολίτες (ασφαλισμένοι και ανασφάλιστοι) να λαμβάνουν υπηρεσίες από τις Δημόσιες δομές υγείας», τονίζε-

ται στην ανακοίνωση.

Εν τώ μεταξύ, ο πρώην υπουργός Υγείας κ. Αντ. Λυκογιάννης χαρακτήρισε «άτυχη διατύπωση» την δήλωση του νυν υπουργού κ. Άδ. Γεωργιάδη ότι το εισιτήριο των 25 ευρώ προτάθηκε από την Κυβέρνηση και όχι από την τρούφα. Όπως είπε τον Οκτώβριο του 2012 η τρούφα είχε ζητήσει την επιβολή του εισιτηρίου.

13. ΠΡΟΧΩΡΕΙ Η ΑΠΟΠΛΗΡΩΜΗ ΛΗΞΙΠΡΟΘΕΣΜΩΝ ΧΡΕΩΝ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ

Μέσο: ΕΣΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . .26/09/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .26/09/2013

Σελίδα: 2



Προχωρεί η αποπλήρωμή ληξιπρόθεσμων χρεών του Δημοσίου

Ληξιπρόθεσμες οφειλές του Δημοσίου ύψους 4,3 δις ευρώ έχουν αποπληρωθεί έως σήμερα ενώ έχουν έγκριση αίτηματα άποπληρωμης στα ύπουργεία ύψους 6 δις ευρώ. Σύμφωνα με τα στοιχεία του ύπουργείου Οικονομικών, από τον περασμένο Δεκέμβριο που ξεκίνησε η διαδικασία έξοφλωσης των ληξιπρόθεσμων οφειλών μέχρι και τον Αύγουστο έχει ολοκληρώσει την χρηματοδότηση αιτημάτων ύψους 6 δις ευρώ. Έχει ήδη μεταβιβάσει, δηλαδή, προς τους φορείς τό 75% των συνολικών πόρων που προβλέπονται για την αποπλήρωμη των ληξιπρόθεσμων οφειλών.

Τό συνολικό ύψος των τελικών πληρωμών, δηλαδή των χρημάτων που πήγαν στην πραγματική οικονομία, μέχρι σήμερα ανέρχεται περίπου στο 4,3 δις ευρώ, δηλαδή στο 53% των συνολικών πόρων που προβλέπονται για την αποπλήρωμη των ληξιπρόθεσμων οφειλών, ενώ μέχρι τα τέλη Σεπτεμβρίου αναμένεται ότι τό ποσό αυτό θα ανέλθι στο 4,7 δις ευρώ.

Άν και από τό ύπουργείο Οικονομικών έχουν προταθή λύσεις προκειμένου να επιταχυνθι η αποπλήρωμη των ληξιπρόθεσμων οφειλών του Δημοσίου, ώστόσο εκτιμάται πως από τα 8 δις ευρώ που είναι διαθέσιμα, θα αξιοποιηθούν τά 6 δις ευρώ. Τά 2 δις ευρώ που θα παραμείνουν άδιάθετα αναμένεται να χρησιμοποιηθούν για την αποπλήρωμη νέων ληξιπρόθεσμων χρεών του Δημοσίου που δημιουργήθηκαν εντός του 2013 και ειδικά για ύποχρεώσεις φορέων που έποπτεύονται από τά ύπουργεία Υγείας και Έργασίας.

14. ΜΕΙΩΣΗ ΣΤΙΣ ΤΙΜΕΣ ΤΩΝ ΓΕΝΟΣΗΜΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΠΡΟΑΝΗΓΓΕΙΛΕ Ο...

Μέσο: Η ΑΚΡΟΠΟΛΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .26/09/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .26/09/2013

Σελίδα: 5



Μείωση στις τιμές των γενόσημων φαρμάκων προανήγγειλε ο Γεωργιάδης

Μεγάλη μείωση στις τιμές των γενόσημων φαρμάκων, με στόχο να εξοικονομηθούν πόροι για το ΕΣΥ αλλά και να δοθούν κίνητρα στους πολίτες για να εμπιστευθούν τη χρήση τους, προανήγγειλε ο υπουργός Υγείας, Άδωνις Γεωργιάδης μιλώντας στη Βουλή.

Ο κ. Γεωργιάδης ανέφερε επίσης ότι, μέσα στις επόμενες ημέρες, κατατίθεται στη Βουλή η διάταξη για υποχρεωτική συνταγογράφηση 60% με δραστική ουσία, που θα έχει από κάτω γενόσημα φάρμακα και που θα προβλέπει πως όσοι γιατροί δεν επιτυγχάνουν αυτόν το στόχο, θα φεύγουν από το σύστημα του ΕΟΠΥΥ. Στην Επιτροπή Κοινωνικών Υποθέσεων της Βουλής, εγκρίθηκε κατά πλειοψηφία ο διορισμός του Δημήτρη Λιντζέρη στη θέση του προέδρου του ΕΟΦ.

Ο κ. Λιντζέρης δήλωσε ότι «η φαρμακευτική πολιτική δεν μπορεί να υπαγορευτεί από τις ανάγκες των φαρμακευτικών εταιρειών, αλλά από τις ανάγκες των πολιτών» και πρόσθεσε ότι «δεν νοείται η ανάγκη κερδοφορίας των επιχειρήσεων να καθορίζει επιλογές, να επιβάλλει προϊόντα, να διαιωνίζει την πολυφαρμακία».

Ο ίδιος είπε ακόμα ότι «δεν γίνεται να κβοντίζονται και συντάξεις, αλλά οι δαπάνες για το φάρμακο να παραμένουν ανεξέλεγκτες και να διεκδικούν συνεχώς την κερδοφορία όλων των εμπλεκόμενων συντελεστών». Ως προς το τι μελλει γενέσθαι, ο νέος πρόεδρος του ΕΟΦ προανήγγειλε ενδελεχείς ελέγχους, αυστηρή αξιολόγηση, συνεχή ενημέρωση και πιστή τήρηση των κανόνων διαφάνειας ως προς την έγκριση και προώθηση νέων φαρμακευτικών προϊόντων.



15. ΤΣΙΦΛΙΚΙ ΤΟΥΣ ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ Ο ΦΙΛΟΣ ΤΟΥ ΝΥΝ ΥΠΟΥΡΓΟΥ ΥΓΕΙΑΣ...

Μέσο: Η ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ

Ημ. Έκδοσης: . . .26/09/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .26/09/2013

Σελίδα: 8



■ Τσιφλίκι τους!

Χαρακτηριστικό παράδειγμα της αντίληψης της Ν.Δ. και του ΠΑΣΟΚ για τη στελέχωση του κράτους είναι η νέα διοίκηση του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ), που συζητήθηκε χθες στην αρμόδια επιτροπή της Βουλής. Πρόεδρος ορίζεται ο γιατρός και πρώην βουλευτής Πειραιά του ΠΑΣΟΚ, **Δημ. Λιντζέρης**, και αντιπρόεδρος ο φίλος του νυν υπουργού Υγείας Α. Γεωργιάδη, **Θάνος Πλεύρης**. Είτε μονοκομματική είτε δικομματική κυβέρνηση, κάποια πράγματα δεν αλλάζουν ποτέ. **Χ.Ω.**



Casus belli τα κοινά αγαθά



Του **Τάσου
Τσακίρο-
γίου**

Διολίσθηση της πολιτικής σε μια γενικευμένη διαπλοκή με τα επιχειρηματικά συμφέροντα, μαζική εκχώρηση του δημόσιου τομέα στους ιδιώτες, απομάκρυνση των πολιτών από τα κόμματα, περιθωριοποίηση των συνδικάτων, διευρυμένο χάσμα μεταξύ πλουσίων και φτωχών, συνύπαρξη της λιτότητας με τα φαινόμενα του προκλητικού καταναλωτισμού και της διαφθοράς. Αυτά είναι ορισμένα μόνο από τα φαινόμενα που περιγράφει ο Κόλιν Κρόουτς ως ενδεικτικά μιας κατάστασης «μεταδημοκρατίας». Φυσικά, το

εάν στη χώρα μας έχει υπάρξει ποτέ πραγματική δημοκρατία, ώστε να περάσουμε σε μια φάση αλλοίωσής της που να χαρακτηρίζεται μεταδημοκρατική, είναι άλλη συζήτηση.

Εδώ και πολλά χρόνια, φιλελεύθεροι, παραδοσιακοί δεξιοί, αλλά και «ανανήψαντες» σοσιαλδημοκράτες, κραυγάζουν για «λιγότερο κράτος», φωνάζουν ότι «το κράτος δεν μπορεί να είναι επιχειρηματίας», ότι αποτελεί ένα «τέρας γραφειοκρατίας» και, τελικά, ως έσχατο επιχείρημα, το χαρακτηρίζουν «αναποτελεσματικό». Όλη αυτή η μακροχρόνια καμπάνια στα όρια της εμμονής μόνο αθώα δεν μπορεί να χαρακτηριστεί. Στον βαθμό που στη συνείδηση σχεδόν όλων των πολιτών αποτελεί κοινό τόπο η διαπλοκή εταιρικών συμφερόντων-κομματικού συστήματος και η αμοιβαία εξυπηρέτησή τους, απλώς σήμερα βιώνουμε τα αποτελέσματα της εφαρμογής αυτού του δόγματος.

Ησαρωτική οικονομική κρίση επιτάχυνε αφάνταστα τη (συνειδητή και οργανωμένη) αποδόμηση του κράτους πρόνοιας, τμήματά του οποίου εκπίπτουν το ένα μετά το άλλο, όπως τα ζωικά όργανα ασθενούς του οποίου διεκόπη βίαια η παροχή οξυγόνου. Στην περίπτωση μας, της αναγκαίας (κρατικής) χρηματοδότησης. Αφού, επί χρόνια, μέσω της διαφημιστικής προπαγάνδας περί ανωτερότητας του ιδιωτικού τομέα, εμπεδώθηκε στο κοινό η άποψη ότι το πρόβλημα της ελληνικής κοινωνίας και οικονομίας είναι το τρισκατάρατο Δημόσιο, αφού δαιμονοποιήθηκαν η Υγεία, η Παιδεία και η Έρευνα ως πηγές διαφθοράς, ήρθε σαν ώριμο φρούτο η απαίτηση της τράικας «να πεθάνει το κτήνος».

Η σημερινή θλιβερή εικόνα των σχολείων χωρίς δασκάλους και καθηγητές, των νοσοκομείων χωρίς γιατρούς, των ψυχιατρικών δομών που καταρρέουν, των εκατοντάδων χιλιάδων ανέργων χωρίς επιδόματα ή των οικογενειών που παγώνουν μέσα στον χειμώνα είναι το τίμημα που καλείται να πληρώσει σήμερα μια «ανίδει» κοινωνία που πίστεψε χωρίς αντιστάσεις στη νεοφιλελεύθερη μυθολογία.

Οι ιδιώτες επενδυτές (ευφημισμός για το αρπακτικό και πειρατικό κεφάλαιο) αφού άλωσαν λάθρα ολόκληρους τομείς του κράτους μέσω των περιβόπων Συμπράξεων Δημόσιου-Ιδιωτικού Τομέα (ΣΔΙΤ), αφού απέκτησαν την αναγκαία τεχνογνωσία και τις υποδομές που μόνο το Δημόσιο διέθετε, σήμερα επιχειρούν ένα πραγματικό ρεσάλτο στον δημόσιο πλούτο και στα κοινά αγαθά. Αυτή η τελευταία έννοια, των κοινών αγαθών, άγνωστη εν πολλοίς στην Ελλάδα, αποτελεί σήμερα (και θα αποτελέσει πολύ περισσότερο στο εγγύς μέλλον) το επίδοκο της κοινωνικής και ταξικής αντιπαράθεσης. Στον βαθμό, μάλιστα, που τα κοινά αγαθά συνιστούν τη βάση για τη διατήρηση και αναπαραγωγή της υλικής βάσης της κοινωνικής ζωής, θα γίνεται συνείδηση ότι η αφαίρεσή τους, με οποιοδήποτε ιδεολογικό κάλυμμα και πρόφαση, αποτελεί ένα casus belli για όσους τα έχουν περισσότερο ανάγκη: τα χαμηλότερα και πραγματικά μη προνομιούχα κοινωνικά στρώματα.

Η υπεράσπιση του νερού, του ηλεκτρικού, των συγκοινωνιών, της Παιδείας, της Υγείας, των δομών Πρόνοιας, των Μεταφορών και του Πολιτισμού μπορεί να αποτελέσει την εν δυνάμει συγκολλητική ουσία της αποσυντιθέμενης κοινωνικής συνοχής. Ίδου η Ρόδος, ιδού και το πύδημα!



Στο 1,86 δισ. τα λειτουργικά έξοδα του ΕΣΥ, από 2,6 δισ. πριν από 3 χρόνια

«Νοικοκυρεύονται» τα νοσοκομεία - μείωση δαπανών 25% από το 2010

Το κόστος ανά ασθενή υποχώρησε στα 752 ευρώ, εκτός από μεμονωμένες περιπτώσεις που φτάνει τις... 13.000 ευρώ

ΤΗΣ ΕΛΕΝΗΣ ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΥ

Σε καθοδική τροχιά έχουν εισέλθει οι λειτουργικές δαπάνες του ΕΣΥ, που για το 2013 έχουν «κλειδώσει» στα 1,86 δισ. ευρώ -1,95 δισ. ήταν η αρχικά προβλεπόμενη από 2,6 δισ. ευρώ το 2010! Ήδη τα δημόσια νοσοκομεία, όπως δείχνει πρόσφατη έκθεση του υπουργείου Υγείας, έχουν... συμφορηθεί και έχουν μειώσει σημαντικά τα κόστη υλικών και υπηρεσιών. Ενδεικτικό είναι ότι μόνο το πρώτο πεντάμηνο του έτους π

Καταρρέουν τα έσοδα των νοσοκομείων, καθώς είχαν συγκεντρώσει μόλις 794.282.096 εκατ. ευρώ από τα 2.920.643.271 που έχουν προβλεφθεί ως τα τέλη 2013

Σύμφωνα μάλιστα με την έκθεση, η οποία δόθηκε και στους εκπαιδευτικούς της τρόικας, οι λειτουργικές δαπάνες των νοσοκομείων του ΕΣΥ από το 2010 μέχρι σήμερα έχουν μειωθεί κατά 25%. Πιο εντυπωσιακή είναι η μείωση του συνολικού κόστους ανά ασθενή, που «πέπεσε» από 1.185 ευρώ το 2010 σε 752 ευρώ το πρώτο πεντάμηνο του 2013, καταγράφοντας μείωση κατά 36%. Ωστόσο, υπάρχουν και νοσοκομεία που εμφανίζουν εκτροχιασμό των δαπανών εμφανίζοντας αδικαιολόγητα υψηλά κόστη ανά ασθενή, ενώ υπάρχει και η περίπτωση νοσοκομείου με δαπάνη ανά ασθενή 13.000 ευρώ... Περιορισμένα είναι πάντως τα έσοδα των νοσοκομείων, αφού μέχρι τον περασμένο Μάιο είχαν μόλις συγκεντρώσει 794.282.096 εκατ. ευρώ (κρατικός προϋπολογισμός, κοινωνική ασφάλιση) από τα 2.920.643.271 που έχουν προβλεφθεί μέχρι τα τέλη του έτους. Πιο αναλυτικά:

ΚΟΣΤΟΣ ΑΝΑ ΑΣΘΕΝΗ Σημαντικές αποκλίσεις μεταξύ των νοσοκομείων, ακόμη και ομοειδών (π.χ. αριθμό κλινών, νοσηλευτικό έργο κ.ά.) καταδεικνύει η καταγραφή του κόστους ανά ασθενή. Από τα στοιχεία προκύπτουν τα «ακριβά» και τα «φθηνά» νοσοκομεία με το νοσοκομείο Κρεατένων να ξεπερνά όλα τα... προγνωστικά. Συγκεκριμένα, το μέσο συνολικό κόστος -το πρώτο πεντάμηνο του 2013- ανά ασθενή ανέρχεται σε 13.708,56

ευρώ! Το νοσοκομείο διαθέτει 43 κλίνες και η νοσηλεία των τριών (!) ασθενών που νοσηλεύεο ανέρχεται σε 41.125,67 ευρώ.

Στη δεύτερη θέση στη λίστα με τα «ακριβά» νοσοκομεία βρίσκεται το νοσοκομείο «Ερυθρός» (διαθέτει 425 κλίνες) με μέσο συνολικό κόστος ανά ασθενή 1.634,56 ευρώ. Ακολουθούν ο «Ευαγγελισμός» (διαθέτει 933 κλίνες) με μέσο συνολικό κόστος ανά ασθενή 1.470,50 ευρώ, το Νοσοκομείο Σάμου (διαθέτει 118 κλίνες) με 1.274,33 ευρώ, το Νοσοκομείο Θήβας (1.260,21 ευρώ), το Λαϊκό με 1.199,21 ευρώ, Πύργου (1.186,17 ευρώ), Γενικό Κρατικό Αθηνών (1.095,41 ευρώ) Καρπενησίου (1.058,68 ευρώ), Πανεπιστημιακό Πάτρας (1.052,35 ευρώ) και Σύρου (1.030,19 ευρώ).

Στα... οικονομικά νοσοκομεία περιλαμβάνονται το Παιδών Πεντέλης με μέσο συνολικό κόστος ανά ασθενή 345,76 ευρώ, το Μυτιλήνης 397,04, το Νάξου 398,06 ευρώ, Γρεβενών 339,43 ευρώ, Καστοριάς 381,60, Ηγουμενίτσας 372,28 ευρώ, Χρονίων Παθήσεων Θεσσαλονίκης 307,71 ευρώ, Αγίας Παύλος Θεσσαλονίκης 325,46 ευρώ, Καρδίτσας 362,14 ευρώ, Καλαμάτας 361,15 ευρώ, Κορίνθου 372,57 ευρώ, Παιδιατρικό Πατρών 335,01 ευρώ, Πνευμονολογικό Πατρών 354,04 ευρώ, Ιεράπετρας 330,23 ευρώ, Νεάπολης 354,36 ευρώ και Σπείας 367,07.

ΠΛΗΡΟΤΗΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ Εκτενής αναφορά γίνεται στην έκθεση του υπουργείου Υγείας για τα ποσοστά κάλυψης των κλινών (πληρότητα των νοσοκομείων) σε συνδυασμό με τη



μέση διάρκεια νοσηλείας. Πρώτο και με διαφορά είναι το πανεπιστημιακό νοσοκομείο «Αττικών» στο Χαϊδάρι, το οποίο παρουσιάζει πληρότητα 134,08%, όταν η αμέσως επόμενη καλύτερη επίδοση είναι 116,85% και ανήκει στο Γενικό Νοσοκομείο «Αγίας Παύλος» στην Θεσσαλονίκη. Μέσο όρο νοσηλείας εμφανίζουν 4,61 μέρες και 3,22, αντίστοιχα. Ακολουθεί το Γενικό Κρατικό Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» με ποσοστό πληρότητας 100,09%. Υψηλά ποσοστά πληρότητας, πάνω από 80%, παρουσιάζουν τα νοσοκομεία: «Αγία Όλγα» στην Νέα Ιωάννα (86,71%), ΚΑΤ (91,88%), Σισμανόγλειο (82,98%), «Σωτηρία» (87,75%), «Ελπίς» (81,74%), Λαϊκό (82,32%), Ευαγγελισμός (88,18%), Γενικό Κρατικό Νίκαιας (91,36%), Πανεπιστημιακό Λάρισης (94,79%), Αγρινίου (91,36%), Άρτας (87,52%), Καλαμάτας (85,34%), Πύργου (83,01%), Πανεπιστημιακό Πάτρας (88,44%) και Χανίων (96,16%). «Ρεκόρ» πληρότητας παρουσιάζουν σχεδόν όλα τα ειδικά νοσοκομεία (όπως αντικαρκινικά, ψυχιατρικά, παιδιατρικά, ακριβώς λόγω των εξειδικευμένων υπηρεσιών που παρέχουν. Ενδεικτικά αναφέρουμε τον «Αγιο Σάββα» (92,28%), τους «Αγ. Αναργύριους» (108,32%), το Οφθαλμιατρείο (197,52%) κ.ά.

Κάτω από 50% πληρότητα εμφανίζουν σχεδόν όλα τα ειδικά νοσοκομεία με τις χειρότερες επιδόσεις να καταγράφονται: στο Γενικό Νοσοκομείο Πατρίων (ποσοστό πληρότητας 29,09%), στο Νοσοκομείο Ικαρίας (25,37%), στο Νοσοκομείο Καλίμνου (26,33%), στο Νοσοκομείο Κυθήρων (21,90%), στο Νοσοκομείο Κέρκυρας (25,38%). Τη χαμηλότερη πληρότητα πάντως παρουσιάζει το νοσοκομείο Κρεατένων με ποσοστό κάλυψης μόλις 0,06%!

Στο «μικροσκόπιο» η χρήση των κρεβατιών

Εκτός από την πληρότητα ενός νοσοκομείου, ένας από τους δείκτες παραγωγικότητας και απόδοσης των πόρων είναι η χρήση των κλινών, δηλαδή πόσο ασθενείς «φιλοξενήθηκαν» σε κάθε ενεργή κλίνη του νοσοκομείου και πόσες μέρες μια κλίνη παρέμεινε κενή. Τα στοιχεία είναι εντυπωσιακά: υπάρχουν νοσοκομεία που σε κάθε κλίνη τους -το πρώτο πεντάμηνο του έτους- νοσηλεύτηκαν (κατά μέσο όρο) πάνω από έξι ασθενείς. Υπάρχουν ωστόσο και νοσοκομεία που ο

μέσος όρος ασθενών που... χρησιμοποιούν μια κλίνη κυμαίνεται από 0,01 έως 0,93! Επίσης, υπάρχουν κλίνες νοσοκομείων που δεν «άδειασαν» ποτέ, αλλά και κλίνες που παρέμειναν κενές για 5.159 μέρες ή αλλιώς για περισσότερα από 14 χρόνια! Πιο αναλυτικά, στην α' θέση βρίσκεται ένα περιφερειακό νοσοκομείο. Πρόκειται για το Γενικό Νοσοκομείο «Αγίου Παύλου» Θεσσαλονίκης που σε κάθε λειτουργική κλίνη του νοσηλεύθηκαν κατά μέσο όρο 9,29 ασθενείς.

Σύμφωνα μάλιστα με τα στοιχεία του υπουργείου Υγείας για το α' πεντάμηνο του έτους, μόλις 0,43 μέρες (κατά μέσο όρο) παρέμεινε κενή κλίνη του νοσοκομείου. Ακολουθεί το Γενικό Νοσοκομείο Μυτιλήνης με 8,21 ασθενείς, κατά μέσο όρο, ανά κλίνη και μόλις 2,42 μέρες (κατά μέσο όρο) παρέμεινε κενή κλίνη του νοσοκομείου. Την χρυσή τριάδα συμπληρώνει το Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας με 7,34 ασθενείς ανά κλίνη και 2,67 «κενές» μέρες.

Στον αντίποδα, τα νοσοκομεία με τις χειρότερες επιδόσεις είναι το Γενικό Νοσοκομείο Κρεατένων με μόλις 0,01 ασθενείς ανά κλίνη (μέσος όρος) και 5.159 «κενές» μέρες. Ακολουθούν το νοσοκομείο Σπηλιοπούλειο «Αγ. Ελένη» με 0,31 ασθενείς ανά κλίνη και 78,38 «κενές» μέρες. Σημειώνεται ότι τα ειδικά νοσοκομεία (π.χ. Οφθαλμιατρείο Αθηνών), τα αντικαρκινικά και τα Πανεπιστημιακά εμφανίζουν, όπως άλλοτε είναι αναμενόμενο, τις υψηλότερες... αποδόσεις.



Καταγγελίες για χρυσαυγίτη ψυχίατρο

Κατελείγουσα έρευνα σχετικά με τις καταγγελίες του διευθυντή του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής Θεόδωρου Μεγαλοοικονόμου, ότι διευθυντής ενός εκ των εννέα κλινικών του ιδρύματος είναι στέλεχος της Χρυσής Αυγής και χορηγεί πιστοποιητικά ψυχικής κατάστασης για έκδοση αδειών οπλοφορίας, διέταξε ο υπουργός Υγείας Αδ. Γεωργιάδης. Όπως κατήγγειλε ο κ. Μεγαλοοικονόμου, «το ΨΝΑ έχει τη θλιβερή πρωτοτυπία να έχει ως διευθυντή ενός από τα 9 ψυχιατρικά του τμήματα έναν ανοικτά δηλωμένο νεοναζί, και μάλιστα κατ' ανάθεσιν από το Δ.Σ.». Μάλιστα, κυκλοφορούν βίντεο με ομιλίες του σε συγκεντρώσεις της Χ.Α. (με την οποία και συμμετείχε στις προηγούμενες δημοτικές εκλογές), που συνοδεύονται από ναζιστικό χαιρετισμό, ενώ έχει συμμετάσχει σε τηλεοπτικές εκπομπές όπου εξυμνεί τη Χρυσή Αυγή και τη δικτατορία. Μεταξύ άλλων, έχει εκδώσει πιστοποιητικά στη γνωστή χρυσαυγίτισσα Θέμιδα Σκορδέλη, ώστε να παίρνει αναβολές για τη δίκη που εκκρεμεί εις βάρος της. Το γεγονός ότι δηλωμένος χρυσαυγίτης υπηρετεί σε Ψυχιατρικό Νοσοκομείο προκαλεί ιδιαίτερη αίσθηση, εάν αναλογιστεί κάποιος ότι στην ιστοσελίδα της οργάνωσης έχουν φιλοξενηθεί άρθρα υπέρ του ναζιστικού προγράμματος «στερίωσης και ευθανασίας» των ψυχικά πασχόντων και αναιήρων. (Ανάλογες δηλώσεις έχουν κάνει και βουλευτές του κόμματος). Ο διευθυντής του ΨΝΑ αναφέρει επίσης ότι έχει υπάρξει καταγγελία για έκδοση αδειών κυκλοφορίας με τη σφραγίδα του εν λόγω ψυχιάτρου, η οποία εξετάστηκε από το Δ.Σ. του Ιδρύματος με καθυστέρηση ενός έτους, με αποτέλεσμα να μην μπορεί να ανιχνευθεί ο αριθμός, οι τρόποι χορήγησης και οι αποδέκτες των διαφόρων πιστοποιητικών ψυχικής κατάστασης για την έκδοση αδειών οπλοφορίας. «Αν η επόμενη δολοφονία από χρυσαυγίτη διαπραχθεί με πυροβόλο όπλο, δεν θα γίνει γενικά "θέμα" και δεν θα αναρωτιόμαστε όλοι στο Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής "ποιος του έδωσε το πιστοποιητικό ψυχικής κατάστασης για να βγάλει την άδεια οπλοφορίας";» αναρωτιέται καταλήγοντας.

**Χορηγεί
πιστοποιητικά
για έκδοση αδειών
οπλοφορίας.**

21. ΜΕ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΤΟ ΕΙΣΙΤΗΡΙΟ ΤΩΝ 25 ΕΥΡΩ

Μέσο: Ο ΛΟΓΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . .26/09/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .26/09/2013

Σελίδα: 3



ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

Με εισοδηματικά κριτήρια το εισιτήριο των 25 ευρώ

Κανονικά θα ισχύσει από 1ης Ιανουαρίου η επιβολή εισιτηρίου 25 ευρώ, για τη εισαγωγή στα νοσοκομεία, και όχι για αυτόν που θα κάνει μια εξέταση, σύμφωνα με όσα στο ραδιοφωνικό του ΣΚΑΙ ο υπουργός Υγείας Άδωνις Γεωργιάδης.

Ο κ. Γεωργιάδης είπε ότι το μέτρο είναι μνημονιακή υποχρέωση, και έχει ψηφιστεί στην Βουλή ήδη από το Νοέμβριο του 2012.

Ο υπουργός Υγείας είπε ότι θα μπουν εισοδηματικά κριτήρια με πλαφόν τα 11.000 ευρώ, ενώ εξαιρούνται οι χρόνιοι πάσχοντες.

Υπενθυμίζεται, ότι μετά την ολοκλήρωση της συνάντησης με κλιμάκιο της τριόγκας ο υπουργός Υγείας προανήγγειλε την αύξηση του εισιτηρίου νοσηλείας των νοσοκομείων στα 25 ευρώ από 5, αρχής γενομένης από το 2014, όπως προβλέπεται από το νέο πακέτο μέτρων για το καινούργιο μνημόνιο.

Ο υπουργός Υγείας σημείωσε, ότι τα χρήματα που θα συγκεντρωθούν από το εισιτήριο θα δοθούν κατά προτεραιότητα σε δράσεις υπέρ των ομόδων που αδυνατούν να έχουν πρόσβαση στις υπηρεσίες υγείας.

Οι δύο πλευρές αποφάσισαν την αύξηση της χρήσης των γενοσήμων φαρμάκων στο 60% και να κλείσει η φαρμακευτική δαπάνη το 2014 στα 2 δισ. ευρώ.

Τα έσοδα θα διατεθούν για την κάλυψη της περιθαλψής ανασφάλιστων πολιτών, ανέφερε ο Άδωνις Γεωργιάδης.

Ειδικότερα οι δύο πλευρές συμφώνησαν να μπει ηλεκτρονικός "κόφτης" στη συνταγογράφηση, γεγονός που σημαίνει ότι όποιος γιατρός δε γράφει γενόσημα σε ποσοστό έως και 60%, τότε το σύστημα θα τον μπλοκάρει και δε θα μπορεί να εκδίδει άλλες συνταγές.

Στο πλαίσιο αυτό θα υπάρξει και σύστημα ανταμοιβής σε όσους συνταγογραφούν γενόσημα φάρμακα. Δεν έχει όμως ακόμη αποφασιστεί τι είδους οικονομικά κίνητρα θα είναι αυτά, (κάτι που αναμένεται να αποφασισθεί τις επόμενες ημέρες).

Οι τιμές των γενοσήμων μειώνονται στο 65% της τιμής που θα λαμβάνουν τα off patent φάρμακα (όσα έχουν χάσει την πατέντα τους) από 80% που είναι σήμερα.

22. ΑΔ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΠΡΩΤΟΒΟΥΛΙΑ ΤΑ 25 ΕΥΡΩ ΣΤΑ...

Μέσο: ΧΡΗΜΑΤΙΣΤΗΡΙΟ

Ημ. Έκδοσης: . . .26/09/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .26/09/2013

Σελίδα: 4



Άδ. Γεωργιάδης: Ελληνική πρωτοβουλία τα 25 ευρώ στα νοσοκομεία

Ως πρόταση της ελληνικής κυβέρνησης παρουσίασε την αύξηση του εισιτηρίου στα δημόσια νοσοκομεία, ο υπουργός Υγείας, Άδωνις Γεωργιάδης. Ο κ. Γεωργιάδης, επιχειρώντας να εξηγήσει την αλλαγή στάσης του υπουργείου, τόνισε πως "το εισιτήριο για την εισαγωγή σε νοσοκομείο είναι ένα νομοθετημένο μέτρο όπως απεδείχθη στην πορεία της διαπραγμάτευσης. Προτάθηκε από την ελληνική κυβέρνηση ως τρόπος χρηματοδότησεως των νοσοκομείων και όχι από την τρόικα. Πρέπει να μάθουμε να μην ρίχνουμε την ευθύνη σε άλλους". "Θα θεσπίσουμε εισοδηματικά κριτήρια για να έχουν χρήματα τα νοσοκομεία για τον ανασφάλιστο συμπολίτη μας", υπογράμμισε παράλληλα, γνωστοποιώντας πως το ατομικό εισόδημα των 10.000 ευρώ θα ορίζεται πιθανόν ως όριο. Υποστήριξε ακόμη ότι από την καταβολή του εισιτηρίου θα εξαιρεθούν οι χρόνια πάσχοντες ενώ διαβεβαίωσε ότι το εισιτήριο θα είναι για εισαγωγή, καθώς για εξέταση η τιμή θα παραμείνει στα πέντε ευρώ.



ΑΔΩΝΙΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ

23. ΠΕΦ ΤΟ ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΟ ΜΕΡΟΣ ΤΗΣ ΛΥΣΗΣ ΚΑΙ ΟΧΙ ΤΟΥ...

Μέσο: ΧΡΗΜΑΤΙΣΤΗΡΙΟ

Ημ. Έκδοσης: . . . 26/09/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 26/09/2013

Σελίδα: 10



ΠΕΦ: Το ελληνικό φάρμακο μέρος της λύσης και όχι του προβλήματος

“Το Ελληνικό Φάρμακο αποτελεί μέρος της λύσης και όχι του προβλήματος”, επισημαίνει σε ανακοίνωσή της η Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας, σε ότι αφορά στη Φαρμακευτική Πολιτική. Στην ανακοίνωσή της η ΠΕΦ, καταγγέλλει ότι “η Ελληνική Φαρμακοβιομηχανία δέχεται τα τελευταία χρόνια συνεχή χτυπήματα από συγκεκριμένα επιχειρηματικά κέντρα -κυρίως του εξωτερικού- που επιμένουν στην δημιουργία εντυπώσεων και αποπροσανατολισμού της πολιτικής ηγεσίας και της κοινής γνώμης, συνδέοντας το πρόβλημα της φαρμακευτικής δαπάνης αποκλειστικά με τις τιμές των Ελληνικών Φαρμάκων”. Παράλληλα σημειώνει ότι τα Ελληνικά Φάρμακα έχουν σήμερα μόλις το 18% της αγοράς, με τη μέση τιμή τους να είναι υποπολλαπλάσια από την αντίστοιχη μέση τιμή των εισαγομένων φαρμάκων. Σημειώνεται ότι η Ελληνική Φαρμακοβιομηχανία, συμβάλει στο ΑΕΠ με 2,8 δις ευρώ σε ετήσια βάση. Σε πρόσφατη μελέτη του IOBE εκτιμάται ότι για κάθε 1.000 ευρώ που δαπανώνται σε φάρμακα που παράγονται στην Ελλάδα, το ΑΕΠ ενισχύεται κατά 3.420 ευρώ. Τα φορολογικά έσοδα από την εγχώρια παραγωγή φαρμάκων ανέρχονται σε 147 εκατ. ευρώ ετησίως, ενώ είναι σημαντικό να αναφερθεί ότι στις Ελληνικές Φαρμακοβιομηχανίες εργάζονται περισσότεροι από 10.000 Έλληνες, με τη συνολική επίδραση στην απασχόληση από τη δραστηριότητα του κλάδου παραγωγής φαρμάκων να ξεπερνά τις 53.000 θέσεις εργασίας.

Σύμφωνα με τον ΠΕΦ το πρόβλημα της δαπάνης δεν είναι οι τιμές (και πολύ περισσότερο οι τιμές των γενοσήμων), αλλά η έλλειψη ελεγκτικών μηχανισμών, η απουσία θεραπευτικών πρωτοκόλλων και η επακόλουθη υπερσυνταγογράφηση ακριβών εισαγομένων φαρμάκων. Σύμφωνα πάντα με τον ΠΕΦ τα πρωτότυπα φάρμακα τιμολογούνται στο μέσο όρο των τριών χαμηλότερων τιμών της Ευρώπης (επίπεδα Ρουμανίας-Βουλγαρίας- Εσθονίας). Τα γενόσημα τιμολογούνται στο 40% της τιμής των πρωτοτύπων φαρμάκων. Στις τιμές αυτές θα πρέπει να συμπολογιστούν, αφενός τα διάφορα εξωφρενικά rebate και clawback που επιβάλλονται με μόνο σκοπό να επιτευχθούν οι αυθαίρετοι μνημονιακοί στόχοι και αφετέρου οι σημαντικές ζημιές των φαρμακοβιομηχανιών που υποχρεώθηκαν να παραλάβουν ομόλογα για την αποπληρωμή των χρεών των νοσοκομείων, τα οποία εν συνεχεία κούρευτήκαν.