



Ρεπορτάζ **Espresso**

«Το τελευταίο θύμα της κλινικής ήταν ο εφτάχρο

ΟΥΤΕ ένα ούτε δύο, αλλά τουλάχιστον οκτώ αγγελοθύμα έλασαν τη ζωή τους εξαιτίας του λουκέτου που έχει μπει εδώ και περίπου ενάμιση χρόνο στην Καρδιοχειρουργική Κλινική του Νοσοκομείου «Αγία Σοφία». Τελευταίο θύμα ήταν ο μόλις εφτά ετών Ηλίας, ο οποίος όπως κατήγγειλε στην «Espresso» η πρόεδρος του Συλλόγου Γονέων και Κηδεμόνων Παιδιών με Συγγενείς Καρδιοπάθειες Χρυσάνθη Μιχαλοπούλου-Κοκολάκη: «Είναι το όγδοο θύμα, το όγδοο παιδί που πέθανε λόγω της αδιαφορίας του ελληνικού κράτους. Αν η Εντατική του κέντρου ήταν ανοιχτή, η περίπτωση του θα είχε αντιμετωπιστεί έγκαιρα και σήμερα θα ζούσε» σημείωσε και πρόσθεσε: «Για μία ακόμη φορά, λοιπόν, αποδεικνύεται εγκλι-



ματική η αδιαφορία των υπευθύνων του υπουργείου Υγείας να ανοίξουν και πάλι την Καρδιοχειρουργική Κλινική του Νοσοκομείου Παιδών «Αγία Σοφία», με αποτέλεσμα άλλο ένα παιδάκι να χάσει τη ζωή του επειδή δεν αντιμετωπίστηκε έγκαιρα από το Γενικό, στο οποίο πηγαίνομε αναγκαστι-

κά πλέον εμείς οι γονείς μετά το λουκέτο». Ο μικρός Ηλίας, σύμφωνα με καταγγελία του Συλλόγου Γονέων και Κηδεμόνων και στον Ιατρικό Σύλλογο της Αθήνας, πέθανε στις 27 Φεβρουαρίου επειδή δεν χειρουργήθηκε από το Γενικό την ώρα που έπρεπε, ενώ δεν δόθηκε και η άδεια να ταξιδέψει ελληνικής καταγωγής γιατρός που ζει στην Ελβετία και είναι εξειδικευμένος ώστε να έρθει στο Γενικό για να το χειρουργήσει. «Ο κ. Αυξέντιος Καλαγκός, όπως ονομάζεται ο Έλληνας γιατρός, προθυμοποιείται συχνά να χειρουργεί δωρεάν παιδιά, έστω και αν χρειάζεται να ταξιδέψει με δική του έξοδα στην Ελλάδα. Είναι ο ίδιος που διαπίστωσε όταν εξέτασε τον μικρό ότι ο Ηλίας θα έπρεπε να χειρουργηθεί δύο χρόνια πριν. Το άτυ-

χο παιδί είχε χειρουργηθεί άλλες δύο φορές, αλλά υποτροπίασε και η καθυστέρηση στην αντιμετώπιση του κόστισε τελικώς τη ζωή» καταγγέλλει ο Σύλλογος Γονέων και Κηδεμόνων Παιδιών με Συγγενείς Καρδιοπάθειες. Τραγική κατάληξη είχε και ο μόλις 19 μηνών Ζέλα Αρμάντο, που έπαυσε από τετραλογία του Fallot και σύνδρομο Down. Οι Αλβανοί γονείς του, όπως καταγγέλλουν τα μέλη του Συλλόγου Γονέων και Κηδεμόνων, ήταν αναοράλστοι, γεγονός που καθυστέρησε ακόμη περισσότερο τη χειρουργική επέμβαση. Τη μάχη για τη ζωή έχασαν επίσης η μόλις δύο ετών Κ.Ι. που έπαυσε από συγγενή καρδιοπάθεια, η 18 μηνών Π.Ρ. που έπαυσε από τετραλογία του Fallot, ο 2,5 ετών Ι.Σ., η Κ., ένα νεογννητο κορτσάκι,

ΣΤΟ ΦΩΣ Ο ΦΑΚΕΛΟΣ ΓΙΑ

ΣΤΑ ΕΓΓΡΑΦΑ που κατατέθηκαν προχθές σε όλους τους αρμόδιους φορείς συμπεριλαμβάνεται επιστολή του παιδοκαρδιοχειρουργού Γιώργου Παπαδόπουλου προς τη διοίκηση του νοσοκομείου «Αγλαΐα Κυριακού» (τα δύο νοσοκομεία εμπλέκονται) στην οποία, μεταξύ άλλων, ζητά να διερευνηθούν τα αποτελέσματα και η έκβαση τουλάχιστον δέκα χειρουργικών περιπτώσεων τα οποία πραγματοποιήσε ο παιδοκαρδιοχειρουργός Α. Κουρτέσης. Η τότε διοίκηση αφού τα εξέτασε, διαπίστωσε - σύμφωνα πάντα με τα έγγραφα- ότι οκτώ στα δέκα παιδιά που είχαν χειρουργηθεί έχασαν τη ζωή τους. Η διοίκηση του

«Από τα δέκα παιδιά που χειρουργήθηκαν, πέθαναν τα οκτώ»

«Αγλαΐα Κυριακού» ενημέρωσε άμεσα τη διοίκηση του Νοσοκομείου «Αγία Σοφία» και τον διοικητή προκειμένου να εξετάσει το θέμα. Ωστόσο, όπως καταγγέλλει ο Σύλλογος Γονέων και Κηδεμόνων, ο διοικητής δεν εξέτασε καθόλου την υπόθεση. «Το επόμενο διάστημα άρχισαν να κάνουν την εμφάνισή τους αναφορές από τον κ. Κουρτέση προς τη διοίκηση μέσα από τις οποίες κατήγγειλε τους καλούς γιατρούς για κακή συμπεριφορά και άλλα» επισήμανε ο Πέτρος Καπερναράκος και πρόσθεσε: «Ετσι άρχισε να υποστελεχώνεται το κέντρο και έπειτα

του έβαλαν και λουκέτο». Στην εμπειρισταμένη έρευνα που κατατέθηκε στον εισαγγελέα του Αρείου Πάγου υπάρχουν τουλάχιστον διακόσια πενήντα πιστοποιητικά παιδιών τα οποία θα μπορούσαν εύκολα να χειρουργηθούν στην Παιδιατρική Κλινική, αλλά μεταφέρθηκαν την τελευταία στιγμή στο εξωτερικό (σε έγγραφο αναφέρεται συγκεκριμένο νοσοκομείο) και χειρουργήθηκαν, με το κόστος να ανέρχεται σε δεκάδες χιλιάδες ευρώ. Συγκεκριμένα στον εισαγγελέα μεταξύ

άλλων έχουν καταγγελλεί τα περιστατικά ενός παιδιού 1,5 έτους και ενός ακόμη 2 ετών. «Ν.Π., 1,5 έτους. Τετραλογία, μικρές πνευμονικές, παράπλευρα αορτοπνευμονικά αγγεία. Το παιδί μπορεί να χειρουργηθεί στο «Αγία Σοφία», αν και είναι δύσκολη περίπτωση. Ο συντονιστής κ. Κουρτέσης κανονίζει να σταλεί το παιδί στο νοσοκομείο (εξωτερικό). Παίρνει πιστοποιητικό από το «Αγία Σοφία» και το Γενικό για μεταβίβαση. Το ΙΚΑ δεν ζήτησε πιστοποιητικό από το «Μητέρα». Η επέμβαση που έκανε το παιδί εκεί ήταν η ίδια που θα έκανε και στο «Αγία Σοφία». Το κόστος εκεί ήταν 56.000 ευρώ». Το ίδιο συνέβη και στο Β.Δ., 2,5 ετών, που έπαυσε από σύμπλοκο καρδιοπάθεια.

Από τη
ΓΙΟΥΛΙΑ ΣΤΑΡΙΑΔΑ
gstaria@espressonews.gr

Στο Ενιαίο Κέντρο Αντιμετώπισης Συγγενών Καρδιοπαθειών σε παιδιά κάποιοι συνεχίζουν να διαπράττουν στυγερά εγκλήματα προκειμένου να συγκαλύψουν τους θανάτους τουλάχιστον οκτώ παιδιών. Να συγκαλύψουν την ανικανότητα ανθρώπων που θα έπρεπε να είναι φυλακή. Αθώες ψυχές χάθηκαν εξαιτίας του δολοφονικού λουκέτου που έβαλαν εδώ και περίπου ενάμιση χρόνο στην Καρδιοχειρουργική Κλινική του νοσοκομείου «Αγία Σοφία».

Την ανατριχιαστική καταγγελία, που προκαλεί το κοινό αίσθημα, κάνει στην «Espresso», ο Πέτρος Καπερναράκος, μέλος του Συλλόγου Γονέων και Κηδεμόνων Παιδιών με Συγγενείς Καρδιοπάθειες. Τόσο ο ίδιος όσο και οι υπόλοιποι γονείς παιδιών που παλεύουν για να κρατηθούν στη ζωή διεξήγαγαν εξονυχιστική έρευνα και αποκάλυψαν συγκλονιστικά στοιχεία για το τι ακριβώς και ποιο κρίβονταν πίσω από το κλείσιμο του μοναδικού δημόσιου εξειδικευμένου κέντρου στη χώρα μας.

Η «Espresso» φέρνει σήμερα στο φως της δημοσιότητας ολόκληρο τον φάκελο της υπόθεσης, που κατατέθηκε στον εισαγγελέα του Αρείου Πάγου Ιωάννη Τέντε το πρωί της 26ης Μαρτίου του 2013. Επίσης, δημοσιοποιεί την αναφορά-καταγγελία του συλλόγου (που κοινοποιήθηκε



♦ ♦ ♦
• Ανατριχιαστικές καταγγελίες για τις ψυχές που χάθηκαν στο «Αγία Σοφία»
• Κραυγή απόγνωσης από τους γονείς

προχθές τόσο στον Αρείο Πάγο όσο και στην ηγεσία του υπουργείου, αλλά και σε όλους τους αρμόδιους φορείς) για τουλάχιστον διακόσια πενήντα πιστοποιητικά παιδιών τα οποία θα μπορούσαν εύκολα να χειρουργηθούν στην Παιδιατρική Κλινική, αλλά για «περίεργους» λόγους μεταφέρθηκαν την τελευταία στιγμή στο εξωτερικό.

Σήμερα, εγγύλλουν, ο Σύλλογος Γονέων αναμένεται να καταθέ-

σει στον ειδικό εισαγγελέα και συμπληρωματικό υπόμνημα εκατό σελίδων στο οποίο συμπεριλαμβάνονται νέα έγγραφα-φωτιά. «Πλέον όλα βρίσκονται στο μικροσκόπιο του ειδικού εισαγγελέα του Αρείου Πάγου. Τα αποτελέσματα της έρευνας στο χρονικό διάστημα από την αρχή λειτουργίας του Ενιαίου Κέντρου Αντιμετώπισης Συγγενών Καρδιοπαθειών σε παιδιά (ΕΚΑΣΚΑΠ) μέχρι και σήμερα



νος Ηλίας»

ένα αγοράκι δύο μηνών, καθώς και ο 4χρο-
νος Μ.Ι. «Η έρευνά μας αποδεικνύει ότι κά-
ποιοι προσπαθούν να κρατούν κλειστό το
ΕΚΑΣΚΑΠ για λόγους οικονομικών συμφε-
ρόντων και ότι «κάποιοι» προσπαθούν να
«κουκουλώσουν» πρόσωπα και αδυναμίες!
Γι' αυτό ακριβώς τον λόγο ενεργούν κατ' αυ-
τό τον τρόπο (αναφορές, ΕΔΕ, πειθαρχικά
συμβούλια), για να βουλώσουν το στόμα κά-
ποιων άλλων! Και αναρωτιέμαι: Αυτή την
κόπρ του Αυγεία βρέθηκε Ηρακλής να την
καθαρίσει; Και αν, όχι θα βρεθεί;» σημείω-
σε ο κ. Καπερναράκος και κατέληξε: «Για
πόσα χρόνια ακόμη θα ταλανίζει τις ζωές
παιδιών και οικογενειών χωρίς να βρίσκεται
κανείς με φιλότητα και θάρρος να ξεπλύνει
τη βρομιά που διέπει το σύστημα;»



ΤΟΥΣ ΘΑΝΑΤΟΥΣ



Τα έγγραφα με
τις καταγγελίες
των γονιών και
τις περιπτώσεις
θανάτων οκτώ
μηνών.



θα εξεταστούν και οι υπεύθυνοι
θα κληθούν να λογοδοτήσουν»
σημείωσε ο κ. Καπερναράκος
και πρόσθεσε: «Το λουκέτο του
Παιδοκαρδιοχειρουργικού Τμή-
ματος του Νοσοκομείου Παιδών
"Αγία Σοφία" αλλά και η μεταφο-
ρά παιδιών για επεμβάσεις στο
Γενόσπαιο, το οποίο και ευθύνεται
για θανάτους βρεφών που δεν
χειρουργήθηκαν έγκαιρα, θα
εξεταστούν συνολικά, δεδομέ-
νου ότι είναι σε εξέλιξη διάφορες
δικαστικές έρευνες, μετά από
μηνύσεις και αγωγές γονέων που
έχασαν τα παιδιά τους».

Από τα έγγραφα του φακέ-
λου, όπως τονίζει ο σύλλογος,
στοιχειοθετείται πως ακόμη και
σήμερα που η Καρδιοχειρουργι-
κή Κλινική άνοιξε -έστω και τυ-
πικά-, το νευραλγικό σημείο της,
η Εντατική, εξακολουθεί να πα-

ραμένει κλειστή χάρη στην υπο-
στελέχωση που επιλέχθηκε ως
λύση για να καλυφθούν άλλα
«σκοτεινά» σημεία.

Για τον λόγο αυτό στα γρα-
φεία του υπουργού Δικαιοσύνης,
των Ιατρικών Συλλόγων Αθηνών
και Πειραιώς, στην υγειονομική
περιφέρεια Αττικής, στον διοικη-
τή του νοσοκομείου «Αγία Σο-
φία» και στον πρόεδρο του Διοι-
κητικού Συμβουλίου του νοσοκο-
μείου έφθασε και η αναφορά-
καταγγελία με συνημμένα
έγγραφα τα οποία μαρτυρούν το
τραγικό παιχνίδι που παίζεται
στις πλατές αθώων παιδιών.

Η συγκεκριμένη αναφορά
έγινε δεκτή από τον εισαγγελέα
του Αρείου Πάγου και έτσι θα
ορισθεί ειδικός εισαγγελέας προ-
κειμένου να συντονίσει όλες τις
έρευνες που είναι σε εξέλιξη.



«Κωμωδία» το σίριαλ με τα φάρμακα

**Οι γιατροί (νοσοκομειακοί και μη)
θυμήθηκαν ότι είναι επικίνδυνα
όσα πωλούνται χωρίς συνταγή!**

Ρεπορτάζ
Ρίτα Μελά
rmela@dimokratianews.gr

Την άμεση παρέμβαση του υπουργείου Υγείας ζητούν η Ένωση Ιατρών ΕΟΠΠΥ (ΕΝΙ-ΕΟΠΥΥ) και ο Ιατρικός Σύλλογος Πειραιά για την αποτροπή πρόωπης φαρμάκων από τα φαρμακεία χωρίς ιατρική συνταγή. Σύμφωνα με την ΕΝΙ-ΕΟΠΥΥ, «υπάρχει σοβαρός κίνδυνος από τους αυτοαποκαλούμενους θεραπευτές-φαρμακοποιούς, καθώς σημειώνονται χιλιάδες θάνατοι κάθε χρόνο παγκοσμίως από την αλόγιστη λήψη των Μη Συνταγογραφούμενων Φαρμάκων (ΜΗΣΥΦΑ), όπως, π.χ., τα μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη».

Μάλιστα η ΕΝΙ-ΕΟΠΥΥ

σε χθεσινή της ανακοίνωση επισημαίνει ότι περίπου το 0,5%-2% του πληθυσμού παρουσιάζει επικίνδυνες για τη ζωή του οξείες αλλεργικές αντιδράσεις από φάρμακα, συμπεριλαμβανομένων και των ΜΗΣΥΦΑ: «Μόνο στις ΗΠΑ κάθε χρόνο καταγράφονται περίπου 2.000.000 περιστατικά σοβαρών παρενεργειών από φάρμακα, ενώ ετησίως σημειώνονται ακόμη και θάνατοι από επιπλοκές που προέρχονται από τη λήψη φαρμάκων».

Με βάση, μάλιστα, τις τελευταίες έρευνες, ορισμένα από τα πιο συχνά χορηγούμενα σκευάσματα χωρίς συνταγή, όπως είναι τα αντιφλεγμονώδη, έχει αποδειχτεί ότι μπορούν να είναι και μοιραία για τη ζωή των ασθενών, υποστηρίζει η ΕΝΙ-ΕΟΠΥΥ.



Από την πλευρά του ο Ιατρικός Σύλλογος Πειραιά συμπληρώνει: «Η χορήγηση φαρμάκων συνταγογραφούμενων ή μη είναι ευθύνη του γιατρού και η παροχή πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας από μη γιατρούς αποτελεί αντιποίηση του ιατρικού επαγγέλματος και παράβαση της ισχύουσας νομοθεσίας».

Αφορμή για την αντίδραση των γιατρών στάθηκε η κοινή ανακοίνωση του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου και του Συνδέσμου Εταιριών Φαρμάκων Ευρείας Χρήσης «σχετικά με την πρόθεσή τους να "αναβαθμίσουν" το επίπεδο πρωτο-

βάθμιας φροντίδας υγείας των Ελλήνων πολιτών, μετατρέποντας τους εαυτούς τους σε αυτοδίδακτους θεραπευτές και συγχρόνως εμπόρους φαρμακευτικών ουσιών δυνητικά επικίνδυνων για τη δημόσια υγεία, αν δεν δοθούν με την κατάλληλη ένδειξη και τη σωστή δοσολογία», όπως αναφέρει στην ανακοίνωσή της η ΕΝΙ-ΕΟΠΥΥ, που συμπληρώνει ότι όλα γίνονται για το κέρδος: «Μοναδικός σκοπός είναι η αύξηση του επιχειρηματικού τους κέρδους, παραβλέποντας τις τραγικές συνέπειες που θα είχε κάτι τέτοιο στη δημόσια υγεία και την ελληνική οικονομία».

3. ΑΛΑΛΟΥΜ ΜΕ ΤΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 03/04/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 03/04/2013

Σελίδα: 19



» Η ΝΕΑ ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ ΔΗΜΙΟΥΡΓΕΙ ΠΡΟΒΛΗΜΑ ΣΕ ΓΙΑΤΡΟΥΣ ΚΑΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ

Αλαλούμ με τη συνταγογράφηση

ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ αντιμετώπισαν χθες το απόγευμα πολλοί γιατροί προσπαθώντας να συνταγογραφήσουν... Παιδίατρος δεν μπορούσε να «γράψει» εμβόλιο που αποτελεί «πρωτότυπο» φάρμακο, δεν έχει δηλαδή γενόσημο. Παθολόγος δεν μπορούσε να δώσει σε ασθενή του το πρωτότυπο φάρμακο που λαμβάνει εδώ και δύο χρόνια... Πιθανή αιτία η νέα εγκύκλιος του ΕΟΠΥΥ που αναφέρει ότι στο εξής το σύστημα συνταγογράφησης θα «πιτάει έξω» όποιο γιατρό έχει καλύψει το όριο του 15% για τα πρωτότυπα φάρμακα, υποχρεώνοντάς τον να γράφει στο εξής μόνο γενόσημα.

Συγκεκριμένα το e-syntagografisi έβγαζε χθες το εξής μήνυμα: «Κατόπιν εντολής του ΕΟΠΥΥ, θέτουμε σε παραγωγική λειτουργία την αυτόματη διακοπή της συνταγογράφησης εμπορικών σκευασμάτων σε γιατρούς που ξεπερνούν το 15%. Ημερομηνία υλοποίησης 2/04/13 15:30». Η εγκύκλιος εκδόθηκε προφανώς για την εφαρμογή του τρίτου Μνημονίου που προβλέπει τη δυνατότητα κάθε γιατρού να συ-

νταγογραφεί σε μηνιαία/ετήσια βάση 85% γενόσημα και 15% πρωτότυπα. Από τότε μετράει όμως ο μήνας ή ο χρόνος. Το ερώτημα τίθεται εύλογα καθώς χθες είχαμε μόλις 2 Απριλίου και είναι δύσκολο να είχαν συμπληρώσει οι γιατροί αυτοί το μηνιαίο όριο του 15%.

Πάντως, με διάταξη του αναπληρωτή υπουργού Μ. Σαλμά της 17ης Νοεμβρίου 2012, τέθηκαν μια σειρά εξαιρέσεων από το μέτρο του 15%. Συγκεκριμένα εξαιρούνται ινσουλίνες, παράγωγα αίματος, εμβόλια, βιοτεχνολογικά και σκευάσματα που δεν είναι άμεσα υποκαθιστώμενα και ανταλλάξιμα. Επίσης τα σκευάσματα «στενού θεραπευτικού εύρους», χημειοθεραπευτικά, τα σκευάσματα για την επιληψία, την ψύκωση, τη σχιζοφρένεια, το άσθμα και τα χρόνια εκφυλιστικά και αυτοάνοσα νοσήματα. Ακόμη εκτός του 15% είναι και τα φάρμακα για τις καρδιαγγειακές παθήσεις όπως και όσα απευθύνονται σε παιδιά, εγκύους και άτομα άνω των 67 ετών.

ΜΑΡΙΑ ΤΣΙΛΙΜΙΓΚΑΚΗ

4. ΑΠΟΦΑΣΗ-ΣΤΑΘΜΟΣ

Μέσο: Η ΕΛΛΑΔΑ ΑΥΡΙΟ

Ημ. Έκδοσης: . . . 03/04/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 03/04/2013

Σελίδα: 3



AD HOC

ΤΟΥ ΣΠΥΡΟΥ
ΣΟΥΡΜΕΛΙΔΗ



Απόφαση-σταθμός

Η απόφαση του Ανώτατου Δικαστηρίου της Ινδίας, η οποία απέρριψε το αίτημα της γνωστής φαρμακοβιομηχανίας Novartis για αναγνώριση πατέντας αντικαρκινικού φαρμάκου, αποτελεί σίγουρα σταθμό στο θέμα του κόστους των φαρμάκων.

Πρακτικά το δικαστήριο της Ινδίας έδειξε πως δεν μπορεί να γίνονται αποδεκτά τα τρικ των πολυεθνικών των φαρμάκων, ώστε να ισχυρίζονται πως έχουν αποκλειστικά δικαιώματα για φάρμακα που έχουν ανακαλυφθεί πολλά χρόνια πριν και τα οποία δεν έχουν πλέον το δικαίωμα της πατέντας. Το φάρμακο για το οποίο έγινε η φασαρία η ινδική εταιρεία που το παρασκευάζει (αφού έχει χαθεί το αποκλειστικό δικαίωμα εκμετάλλευσής) το κοστολογεί 73 δολάρια (ανά ασθενή τον μήνα), ενώ ο ελβετικός κολοσσός



Η συζήτηση είναι επίκαιρη στην Ελλάδα, δυστυχώς με ευθύνη των γιατρών αλλιά και του κράτους, που δεν αποσαφηνίζουν πως το θέμα αφορά τα υπερκέρδη των φαρμακευτικών εταιρειών

ήθελε να συνεχίσει να το κοστολογεί για 4.000 δολάρια.

Η φαρμακευτική αγορά στην Ινδία με πληθυσμό 1,2 δισ. κατοίκους έχει κύκλο εργασιών που αναμένεται να ανέλθει σε 74 δισεκατομμύρια δολάρια το 2020, έναντι 11 δισ. δολαρίων το 2011.

Τα ίδια συμβαίνουν σε όλο τον κόσμο και στην Ελλάδα. Οι εταιρείες όταν χάνεται η πατέντα ενός φαρμάκου επιδιώκουν πάντα να συνεχίζε-

ται η ακριβότερη δυνατή τιμολόγηση. Γι' αυτό και καταβάλλουν κάθε προσπάθεια ώστε να παρουσιάσουν τα αντίγραφα ή γενόσημα (αυτά δηλαδή που παρασκευάζονται αφού χαθεί η πατέντα) σαν φάρμακα-μαϊμού, σαν κάτι το λιγότερο ασφαλές για τον ασθενή. Η συζήτηση είναι επίκαιρη στην Ελλάδα, δυστυχώς και με ευθύνη των γιατρών αλλά και τους κράτους, που δεν θέλουν να αποσαφηνίσουν πως το όλο θέμα αφορά τα υπερκέρδη των φαρμακευτικών εταιρειών. Σωστά οι Ινδοί, οι Βραζιλιάνοι και άλλες αναπτυσσόμενες χώρες παρασκευάζουν φτηνότερα φάρμακα όταν έχει χαθεί η πατέντα για τον αρχικό παρασκευαστή. Άλλωστε και τα πρωτότυπα (αυτά που προστατεύονται ακόμα από την πατέντα) παρασκευάζονται πλέον στην Ινδία και στην Κίνα, αφού τα μεροκάματα και το συνολικό βιομηχανικό κόστος είναι εξαιρετικά φτηνότερα σε αυτές τις χώρες.

Η απόφαση είναι σταθμός όχι μόνο για λόγους οικονομικούς αλλά και για το δικαίωμα που έχουν στην υγεία τα δισεκατομμύρια των ανθρώπων πάνω στη Γη.

5. ΔΙΑΤΗΡΟΥΝΤΑΙ ΚΑΙ ΑΥΞΑΝΟΝΤΑΙ ΤΑ ΦΕΣΙΑ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΠΡΟΣ ΙΔΙΩΤΕΣ

Μέσο: Η ΕΛΛΑΔΑ ΑΥΡΙΟ

Ημ. Έκδοσης: . . . 03/04/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 03/04/2013

Σελίδα: 23



Διατηρούνται και αυξάνονται τα φέσια του Δημοσίου προς ιδιώτες

Όσα πληρώνει, άλλα τόσα χρωστάει

Στα ύψη διατηρούνται τα φέσια του Δημοσίου προς ιδιώτες.

Σύμφωνα με τα στοιχεία που δημοσιοποίησε το υπουργείο Οικονομικών, οι ληξιπρόθεσμες οφειλές του κράτους προς ιδιώτες στο τέλος Φεβρουαρίου διαμορφώθηκαν στα 8,1 δισ. ευρώ περίπου.

Το ποσό αυτό είναι ελαφρώς αυξημένο, κατά 99 εκατ. ευρώ, σε σχέση με τον Ιανουάριο, υποδηλώνοντας ότι συνεχίστηκε να δημιουργείται νέα γενιά χρεών, παρά το γεγονός ότι μέσα στο α' τρίμηνο του 2013 χρηματοδοτήθηκαν 3,2 δισ. ευρώ ληξιπρόθεσμων οφειλών. Από το ποσό αυτό οι εκκρεμείς επιστροφές φόρων διαμορφώνονται σε 663 εκατ. ευρώ και οι ληξιπρόθεσμες υποχρεώσεις του Δημοσίου σε 8,1 δισ. ευρώ.

Μεγαλύτερος οφειλέτης είναι τα ασφαλιστικά ταμεία (με 4,3 δισ. ευρώ), έπονται τα νοσοκομεία με 2 δισ. ευρώ, οι ΟΤΑ με 961 εκατ. ευρώ και τα υπουργεία με 538 εκατ. ευρώ. Τα ίδια στοιχεία κατα-



Οι ληξιπρόθεσμες οφειλές του κράτους προς ιδιώτες στο τέλος Φεβρουαρίου διαμορφώθηκαν στα περίπου 8,1 δισ. ευρώ



Μεγαλύτερος οφειλέτης είναι τα ασφαλιστικά ταμεία με 4,3 δισ. ευρώ και έπονται τα νοσοκομεία με 2 δισ. ευρώ

γράφουν πρωτογενές πλεόνασμα 1,4 δισ. ευρώ το α' δίμηνο του 2013 έναντι πρωτογενούς πλεονάσματος 3,2 δισ. ευρώ του αντίστοιχου διαστήματος του 2012. Σε επίπεδο κρατικού προϋπολογισμού το πλεόνασμα φέτος ήταν ελαφρώς μεγαλύτερο (487 εκατ. ευρώ έναντι 367 εκατ. ευρώ πέρυσι). Ωστόσο, στα νομικά πρό-

σωπα, τα οποία πέρυσι ήταν πλεονασματικά, φέτος παρατηρήθηκε πρωτογενές έλλειμμα 187 εκατ. ευρώ, συρρικνώθηκε σημαντικά το πλεόνασμα των ασφαλιστικών ταμείων και των νοσοκομείων καθώς και των ΟΤΑ. Απία ήταν τα χαμηλότερα έσοδα, ενώ οι δαπάνες συρρικνώθηκαν στο ευρύτερο Δημόσιο.



Εφόσον προκύψει θέμα άμεσου ισοσκελισμού του εξωτερικού ισοζυγίου της ελληνικής οικονομίας, θα συνεχιστεί η εισαγωγή πανάκριβων φαρμάκων ή θα ξεκινήσει η παραγωγή γενόσημων; Η Ινδία δείχνει τον δρόμο.

Ακολουθώντας τους Ινδούς «πειρατές»

ΧΑΡΗΣ ΣΑΒΒΙΑΔΗΣ
hsav@pegasus.gr



Σημαντικό πλήγμα στην προσπάθεια να επιβάλει την παγκόσμια κυριαρχία της δέχθηκε προχθές η φαρμακευτική Glencore. Το Ανώτατο Δικαστήριο της Ινδίας απέρριψε την αίτησή της να κατοχυρώσει ευρεσιτεχνία για συγκεκριμένο αντικαρκινικό φάρμακο, το οποίο πωλείται υπό τη μορφή γενόσημων στο ένα δέκατο πέμπτο της τιμής. Ο κλάδος των φαρμάκων είναι από εκείνους όπου η ύπαρξη δικαιωμάτων ιδιοκτησίας εμποδίζει την ανάπτυξη και απλά επιτυγχάνει τη συσσώρευση πλούτου σε λίγους. Χαρακτηριστικό άλλο παράδειγμα, αποτελούν οι βιομηχανίες της μουσικής και του κινηματογράφου. Τα τελευταία χρόνια η δυνατότητα ελεύθερης πρόσβασης στη μουσική και τις ταινίες, μπορεί να ζημίωσε τις πολυεθνικές, αλλά άφησε ευχαριστημένους δεσκατομύρια πολίτες.

Μπορεί οι ισχυροί των κλάδων να ξεκίνησαν μεγάλες εκστρατείες κατά «της πειρατείας που σκοτώνει τη μουσική» αλλά η πραγματικότητα αποδείχθηκε διαφορετική. Τα τελευταία χρόνια παρατηρείται πρωτοφανής παγκόσμια άνθηση τόσο στη μουσική όσο και στον κινηματογράφο. Πρόκειται για ένα χαρακτηριστικό παράδειγμα των δυνατοτήτων που προκύπτουν, όταν η ανθρώπινη δημιουργικότητα απελευθερωθεί από περιορισμούς όπως τα πνευματικά δικαιώματα.

Θεωρητικά η καθιέρωση τίτλων ευρεσιτεχνίας και πνευματικών δικαιωμάτων δικαιολογείται με την ανάγκη ύπαρξης κινήτρου για να υπάρξει δημιουργία και να λειτουργήσει η αγορά. Στην πραγματικότητα, όμως, τα συστήματα αυτά το μόνο που πετυχαίνουν είναι να εμποδίζουν τον ανταγωνισμό και άρα την ορθή λειτουργία της αγοράς. Η ανθρωπότητα πάντα θα παράγει τέχνη, ανεξαρτήτως οικονομικού κινήτρου. Το ίδιο ακριβώς ισχύει για την έρευνα νέων φαρμάκων ή σημαντικών ανακαλύψεων και εφευρέσεων που μπορούν να βελτιώσουν ουσιαστικά τη ζωή του ανθρώπου. Στις ανώνυμες όλα αυτά γίνονται για χρήματα και θα συνεχίσουν να γίνονται ακό-

μα και αν δεν υπάρχει η υπόσχεση χρηματικής αμοιβής. Πρόσθετο κίνητρο δεν χρειάζεται.

Προστατεύοντας τα πνευματικά δικαιώματα, οι κυβερνήσεις υποτίθεται ότι επιδιώκουν να στραφούν πόροι και επενδύσεις στους συγκεκριμένους κλάδους. Στην πραγματικότητα, το μόνο που πετυχαίνουν είναι να συγκεντρώνουν τον πλούτο στα χέρια των πολυεθνικών. Στην περίπτωση των φαρμάκων, ελάχιστα κέρδη καταλήγουν στους επιστήμονες - ερευνητές και στην περίπτωση της τέχνης ελάχιστα είναι οι καλλιτέχνες που θησαυρίζουν.

Ακόμα και αν τα πνευματικά δικαιώματα κατέληγαν στους άμεσους παραγωγούς της ιδέας, αυτό δεν θα ήταν δίκαιο. Δεν υπάρχει επισημοποιημένη ανακάλυψη που να μη στηρίζεται στις προηγούμενες ή έκφραση τέχνης που να είναι αυτοφυής. Η όποια ατομική συνεισφορά είναι σημαντική, πλην όμως δεν θα μπορούσε να υπάρξει αν δεν υπήρχε η κοινωνία, με τις αντίστοιχες προηγούμενες συνεισφορές άλλων ανθρώπων. Η γνώση και η τέχνη παράγονται συνολικά από την κοινωνία και όχι από τα μεμονωμένα άτομα που την αποτελούν. Γιατί ο πλούτος που προκύπτει να μην επιστρέφει στο σύνολο;

Καταρρίπτονται, έτσι, τα βασικά επιχειρήματα υπέρ της ύπαρξης πνευματικών δικαιωμάτων, τόσο σε όρους λειτουργίας της οικονομίας όσο και σε όρους ηθικής. Μπορεί όλη αυτή η συζήτηση να ακούγεται παράξενη, την ώρα που η Ελλάδα σπαράσσεται από τη μεγαλύτερη καταστροφή των τελευταίων δεκαετιών. Είναι όμως σημαντικό να ανοίξει αυτή η συζήτηση, καθώς ενδέχεται σύντομα και να βρεθούμε προ σχετικών αποφάσεων: Εφόσον προκύψει θέμα άμεσου ισοσκελισμού του εξωτερικού ισοζυγίου της οικονομίας, θα συνεχιστεί η εισαγωγή πανάκριβων φαρμάκων ή θα ξεκινήσει η παραγωγή γενόσημων; Η κρίση προσφέρει μια καταπληκτική ευκαιρία αναδιοργάνωσης της οικονομίας, αυτή τη φορά σε σταθερή βάση, που θα εξυπηρετεί τα συμφέροντα της κοινωνίας.

7. ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΝΕΕΣ ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ ΣΤΟ TEDMED

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 03/04/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 03/04/2013

Σελίδα: 5



Παρουσιάσεις για νέες θεραπείες στο TEDMED

Κάτι φρέσκο στον τρόπο με τον οποίο αντιλαμβάνονται πολίτες και ασθενείς την υγεία και την ιατρική φιλοδοξούν να δώσουν στις 21 Απριλίου στην Αθήνα διακεκριμένοι επιστήμονες που δραστηριοποιούνται στην προώθηση της ιατρικής έρευνας και τεχνολογίας. Το πρόγραμμα του TEDMED Live Athens 2013, που πραγματοποιείται στην Κεντρική Σκηνή της Στέγης Γραμμάτων και Τεχνών του Ιδρύματος Ωνάση, περιλαμβάνει πρωτοποριακές ομιλίες και παρουσιάσεις επιστημόνων για νέες θεραπείες, τεχνικές και προσεγγίσεις γύρω από την υγεία και τις βιοεπιστήμες. Μεταξύ των ομιλητών θα είναι ο 15χρονος Jack Andraka που εφύρε μέθοδο διάγνωσης διαφόρων μορφών καρκίνου, ο Alex Butler, θεωρούμενος ηγέτης σκέψης στο φαρμακευτικό και υγειονομικό ψηφιακό μάρκετινγκ, ο δρ Ιωάννης Σπυρίδων Γούσιος, πρωτοπόρος ερευνητής στον τομέα των Νευροεπιστημών, η κ. Δέσποινα Σανούδου, επίκουρη καθηγήτρια στο Εργαστήριο Φαρμακολογίας της Ιατρικής Σχολής Αθηνών, ο Στέλιος Κυμπουρόπουλος, ειδικευόμενος ψυχίατρος στο «Αττικόν», που πάσχει από Νωτιαία Μυϊκή Ατροφία κ.ά. Η κεντρική εκδήλωση θα πλαισιώνεται από δράματα που μεταξύ άλλων έχουν ως στόχο να «παντρέψουν» τους νέους ερευνητές με την επιχειρηματικότητα, να φέρουν σε επικοινωνία τους ασθενείς με την τέχνη και να προωθήσουν φιλανθρωπικές δράσεις. Για περισσότερες πληροφορίες οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να επισκεφθούν την ιστοσελίδα www.tedmedliveathens.com.

8. ΑΝΗΣΥΧΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΤΩΣΗ ΕΣΟΔΩΝ ΑΠΟ ΦΟΡΟΥΣ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 03/04/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 03/04/2013

Σελίδα: 17



Συναγερμός από την πτώση εσόδων 1,6 δισ. ευρώ στο δίμηνο

*Πρωτογενές πλεόνασμα 1,3 δισ. λόγω
της συγκράτησης των δαπανών*

Προβληματισμό προκαλούν τα στοιχεία του πρώτου διμήνου για τα έσοδα κυρίως από φόρους και ασφαλιστικές εισφορές. Τα έσοδα του κρατικού προϋπολογισμού μειώθηκαν στο πρώτο δίμηνο του έτους κατά 624 εκατ. ευρώ έναντι του αντίστοιχου διαστήματος του 2012, ενώ τα έσοδα των ασφαλιστικών Ταμείων και των νοσοκομείων υποχώρησαν κατά 696 εκατ. ευρώ. Σε όλο το φάσμα της γενικής κυβέρνησης είναι μειωμένα κατά 1,6 δισ. ευρώ. Επιπλέον, τα στοιχεία για τον Μάρτιο δείχνουν ότι τα έσοδα από τον ΦΠΑ ήταν μειωμένα κατά 10% σε σχέση με τον ίδιο μήνα του 2012. Την ίδια ώρα, οι ληξιπρόθεσμες υποχρεώσεις του Δημοσίου προς τρίτους αυξήθηκαν στα τέλη Φεβρουαρίου κατά 118 εκατ. ευρώ έναντι του Ιανουαρίου. Πάντως, σε ταμειακή βάση, ο προϋπολογισμός της γενικής κυβέρνησης συνεχίζει

να καταγράφει πρωτογενές πλεόνασμα της τάξης του 1,3 δισ. ευρώ, λόγω της συγκράτησης των δημοσίων δαπανών. Ωστόσο, το πλεόνασμα είναι αισθητά μειωμένο σε σύγκριση με το πρώτο δίμηνο του 2012, καθώς είχε διαμορφωθεί στα 3,2 δισ. ευρώ. **Σελ. 19**

8. ΑΝΗΣΥΧΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΤΩΣΗ ΕΣΟΔΩΝ ΑΠΟ ΦΟΡΟΥΣ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 03/04/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 03/04/2013

Σελίδα: 19



Πτώση εσόδων από φόρους και ασφαλιστικές εισφορές

Έντονο προβληματισμό προκαλεί η πτωτική πορεία των φορολογικών εσόδων, αλλά και των ασφαλιστικών εισφορών στο οικονομικό επιτελείο. Σύμφωνα με τα στοιχεία του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους (ΓΛΚ), τα έσοδα του κρατικού προϋπολογισμού μειώθηκαν το πρώτο δίμηνο του έτους κατά 624 εκατ. ευρώ έναντι του αντίστοιχου διαστήματος του 2012, ενώ τα έσοδα των ασφαλιστικών ταμείων και των νοσοκομείων υποχώρησαν κατά 696 εκατ. ευρώ. Μάλιστα, τα πρώτα στοιχεία για τον Μάρτιο δείχνουν ότι τα έσοδα από τον ΦΠΑ ήταν μειωμένα κατά 10% σε σχέση με τον ίδιο μήνα του 2012. Την ίδια ώρα, οι ληξιπρόθεσμες υποχρεώσεις του Δημοσίου προς τρίτους αυξήθηκαν στα τέλη Φεβρουαρίου κατά 118 εκατ. ευρώ έναντι του Ιανουαρίου. Πάντως, σε ταμειακή βάση, ο προϋπολογισμός της γενικής κυβέρνησης συνεχίζει να καταγράφει πρωτογενές πλεόνασμα της τάξης του 1,3 δισ. ευρώ.

Ωστόσο, είναι αισθητά μειωμένο σε σύγκριση με το πρώτο δίμηνο του 2012, καθώς είχε διαμορφωθεί στα 3,2 δισ. ευρώ, κάτι που αποδίδεται στην πτώση των εσόδων σε όλο το φάσμα της γενικής κυβέρνησης κατά 1,6 δισ. ευρώ, ενώ οι δαπάνες αυξήθηκαν ελαφρώς (219 εκατ. ευρώ). Ειδικότερα, το δίμηνο Ιανουαρίου - Φεβρουαρίου 2013:

Ληξιπρόθεσμες
υποχρεώσεις
Φεβρουάριος 2013

€ 8.794,9 εκατ.

ΕΚ ΤΩΝ ΟΠΟΙΩΝ

Σύνολο
Γενικής Κυβέρνησης
€ 8.132 εκατ.

Εκκρεμείς
επιστροφές φόρων
€ 662,9 εκατ.

**Πρωτογενές
πλεόνασμα 1,3 δισ.
ευρώ καταγράφει ο
προϋπολογισμός της
γενικής κυβέρνησης.**

1. Ασφαλιστικά ταμεία και νοσοκομεία. Τα έσοδά τους διαμορφώθηκαν στα 6,6 δισ. ευρώ, όταν πέρυσι το ίδιο διάστημα ήταν στα 7,3 δισ. ευρώ. Ταυτόχρονα, οι δαπάνες τους μειώθηκαν από τα 6,2 δισ. ευρώ στα 5,8 δισ. ευρώ, με

Η πορεία του προϋπολογισμού
Γενικής Κυβέρνησης

Πρωτογενές πλεόνασμα

€ 1.376,1 εκατ.

ΕΚ ΤΩΝ ΟΠΟΙΩΝ

Κράτος
Πρωτογενές πλεόνασμα

268,1

Νομικά πρόσωπα
Πρωτογενές έλλειμμα

-187,1

Τοπική Αυτοδιοίκηση
Πρωτογενές πλεόνασμα

428,9

Οργανισμοί Κοιν. Ασφάλισης και Νοσοκομεία
Πρωτογενές πλεόνασμα

866,2

Η ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

αποτέλεσμα το πρωτογενές πλεόνασμά τους να υποχωρήσει στα 866 εκατ. ευρώ από 1,1 δισ. ευρώ.

2. Οργανισμοί Τοπικής Αυτοδιοίκησης. Πτώση στο 1 δισ. ευρώ από 1,1 δισ. ευρώ που ήταν το πρώτο δίμηνο του 2012 κατέγραψαν τα έσοδα των ΟΤΑ, ενώ οι δαπάνες τους συγκρατήθηκαν στα 641 εκατ. ευρώ έναντι 680 εκατ. ευρώ. Έτσι, το πρωτογενές πλεόνασμα των δήμων υποχώρησε στα 429 εκατ. ευρώ από 459 εκατ. ευρώ που είχε διαμορφωθεί ένα χρόνο νωρίτερα.

3. Κρατικός προϋπολογισμός. Οι

δαπάνες μειώθηκαν στα 8,1 δισ. ευρώ από 8,8 δισ. ευρώ που ήταν το διάστημα Ιανουαρίου - Φεβρουαρίου 2012, καλύπτοντας την «τρύπα» στα έσοδα που μειώθηκαν στα 8,6 δισ. ευρώ από 9,2 δισ. ευρώ.

4. Νομικά πρόσωπα. Τα νομικά πρόσωπα κατέγραψαν φέτος στο πρώτο δίμηνο έλλειμμα 187 εκατ. ευρώ, όταν πέρυσι είχαν παρουσιάσει πλεόνασμα 164 εκατ. ευρώ. Η αλλαγή αυτή αποδίδεται τόσο στη μείωση των εσόδων τους στα 481 εκατ. ευρώ από 704 εκατ. ευρώ, όσο και στην αύξηση των δα-

πανών τους στα 668 εκατ. ευρώ από 540 εκατ. ευρώ.

Στο μέτωπο των ληξιπρόθεσμων υποχρεώσεων του Δημοσίου, συνολικά (χρέη γενικής κυβέρνησης και επιστροφές φόρων που δεν έγιναν) ανήλθαν το δίμηνο Ιανουαρίου - Φεβρουαρίου 2013 στα 8,7 δισ. ευρώ, όταν τον Ιανουάριο ήταν στα 8,6 δισ. ευρώ. Να σημειωθεί, πάντως, ότι για να καταστεί ληξιπρόθεσμη μία οφειλή θα πρέπει να έχουν περάσει 90 μέρες χωρίς να έχει εξυπηρετηθεί. Η αύξησή τους από μήνα σε μήνα αποδίδεται κυρίως στην αύξηση των χρεών των νοσοκομείων και των επιστροφών φόρων που δεν έγιναν. Συγκεκριμένα:

1. Στα νοσοκομεία έφθασαν στα 2 δισ. ευρώ από 1,8 δισ. ευρώ τον Ιανουάριο του 2013.

2. Οι επιστροφές φόρων που δεν πραγματοποιήθηκαν ανήλθαν στα 662,9 εκατ. ευρώ από 643,3 εκατ. ευρώ.

3. Οι οφειλές των ΟΤΑ διαμορφώθηκαν στα 961 εκατ. ευρώ από 846 εκατ. ευρώ.

4. Στα ασφαλιστικά ταμεία μειώθηκαν στα 4,2 δισ. ευρώ από 4,4 δισ. ευρώ.

5. Στα νομικά πρόσωπα υποχώρησαν στα 326 εκατ. ευρώ έναντι 329 εκατ. ευρώ.

6. Στα υπουργεία αυξήθηκαν στα 538 εκατ. ευρώ από 499 εκατ. ευρώ.

ΣΩΤΗΡΗΣ ΝΙΚΑΣ