



6 ΜΕΡΕΣ

# ΡΕΠΟΡΤΑΖ

Μ. Παρασκευή 3 Μαΐου 2013

16

## ΕΙΣΑΓΓΕΛΕΙΣ ΚΑΙ ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ ΖΗΤΟΥΝ ΕΞΗΓΗΣΕΙΣ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΓΙΑΤΡΟΥΣ

Έρευνα ξεκίνησε στο Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων, έπειτα από μηνύσεις που κατέθεσαν οι οροθετικές που είχαν συλληφθεί, ενώ η Φ. Σκοπούλη διέταξε έλεγχο

ΤΗΣ ΜΑΡΙΑΣ ΖΑΧΑΡΟΠΟΥΛΟΥ  
mzakaropoulos@theta.gr



Η Φωτεινή Σκοπούλη απευθύνθηκε σε αυστηρό τόνο προς την πρόεδρο του ΚΕΕΛΠΝΟ Τζένη Κρεμαστανού και κάλεσε το Κέντρο να χορηγήσει έγγραφα και πληροφορίες στους συλληφθέντες των γυναικών.



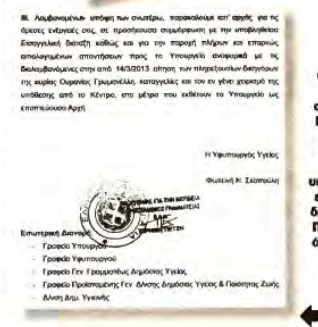
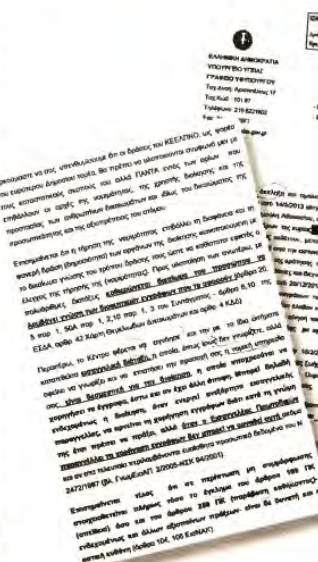
Ο κύκλος της περιπέτειας με τη Δικαιοσύνη για τις οροθετικές, που δόθηκαν βόρα στο φιλοθέαμον κοινό λίγο πριν από τις εκλογές του περασμένου καλοκαιριού, φαίνεται πως έληξε πριν από λίγες ημέρες, μετά την αβώωσα ακόμη πέντε γυναικών. Ένας άλλος κύκλος όμως ανοίγει, με νέους πρωταγωνιστές, αφού αυτή τη φορά καθόταν από τη Δικαιοσύνη να δώσουν εξηγήσεις με την ιδιότητα του υπόπτου οι γιατροί του Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ) που εξέτασαν τις γυναίκες αθλή και οι προσιτάμενοι τους. Εξηγήσεις ζητεί και η υφυπουργός Υγείας Φωτεινή Σκοπούλη, η οποία, με έγγραφο που αποκαλύπτουν σήμερα οι «6μέρες» και φέρει ημερομηνία 1/4/2013, απευθύνεται με αυστηρό τόνο στην πρόεδρο του ΚΕΕΛΠΝΟ Τζένη Κρεμαστανού και τα μέλη του Δ.Σ., εκφράζοντας την «έκπληξη και τη δυσαφορία της». Τους ζητεί να παράσχουν εξηγήσεις στο υπουργείο για τον τρόπο με τον οποίο χειρίστηκαν την υπόθεση και τους καλεί να συμπεριφερθούν στην εισαγγελική διάταξη για χορήγηση εγγράφων και πληροφορίες στους συλληφθέντες των γυναικών.

Η εισαγγελική έρευνα ξεκίνησε πριν από λίγους μήνες, όταν μέσα από τη φυλακή οι οροθετικές γυναίκες και εκπρόσωποι μη κυβερνητικών οργανώσεων κατέθεσαν μήνυση σε βάρος του γιατρού του ΚΕΕΛΠΝΟ Σ.Σ. αθλή και συνοδέφων του που τις εξέτασαν, κατηγορώντας τους για παράβαση ιατρικού απορρήτου, παράνομη βία, απρόκλητη σωματική βλάβη και παράβαση καθήκοντος, ενώ ζήτησαν με συμπληρωματικό υπόμνημα να δικασθούν ποινικά η πρόεδρος, ο διευθυντής και τα μέλη του ΚΕΕΛΠΝΟ ως ηθικοί αυτουργοί στις πράξεις των γιατρών, καθώς και για παράβαση καθήκοντος.

Τους κατηγορούν ότι προχώρησαν σε υγειονομικούς ελέγχους, «εξαγωγαστικά, μαζικά» σε ακατάλληλους χώρους, όπως τα αστυνομικά τμήματα, «με σκοπό την ενακοποίηση των ασθενών και όχι την προστασία της υγείας τους», και τους χρεώνουν ότι πήραν μέρος σε ένα παιχνίδι «που επινόησαν στην προεκλογική περίοδο οι τότε υπουργοί Υγείας και Προστασίας του Πολίτη κ. Λοβέρδος και Χρυσόχοιδης, οι οποίοι μίλησαν για υγειονομική βόμβα». Παράλληλα, καταγγέλλουν ότι οι αρμόδια του ΚΕΕΛΠΝΟ ορνήθηκαν να τους παραδώσουν έγγραφα που αφορούσαν στην υπόθεση, ακόμη και έπειτα από σχετική εισαγγελική παραγγελία.

### ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ

Το γεγονός προκάλεσε και την παρέμβαση της υφυπουργού Υγείας Φωτεινής Σκοπούλη, η οποία στο έγγραφο της προς την ηγεσία του ΚΕΕΛΠΝΟ αναφέρει ότι «Οι καταγγελλόμενες ενέργειες και οι παραλείψεις σας εκθέτουν ανεπανόρθωτα το υπουργείο.», υπογραμμίζοντας ότι οι «δράσεις του ΚΕΕΛΠΝΟ θα πρέπει να υλοποιούνται σύμφωνα με τους καταστατικούς σκοπούς, αθλή ΠΑΝΤΑ εντός των ορίων που επιβάλλουν οι αρχές της νομιμότητας, της χρηστής διοίκησης και της προ-



στασίας των ανθρωπίνων δικαιωμάτων και ιδίως του δικαιώματος της προσωπικότητας και της αξιοπρέπειας του ατόμου». Η Φ. Σκοπούλη επιστημαίνει ότι «η τήρηση της νομιμότητας επιβάλλει τη διαφάνεια και τη φανερότητα των οργάνων της διοίκησης.». Όσο για την εισαγγελική παραγγελία αναφέρει: «Πως δεν γνωρίζετε, αθλή σφείρα να γνωρίζετε και να επιστήσετε την προσοχή σας η νομική υπηρεσία σας, είναι δεσμευτικά για τη διοίκηση, η οποία υποχρεούται να χορηγήσει τα έγγραφα, έστω και αν έχει αθλή άποψη.». «ΚΑΤΟΠΙΝ ΕΝΤΟΛΗΣ» Σε περίπτωση της συμμόρφωσης, όπως τονίζει στο έγγραφο της η υφυπουργός, αποκαθίσταται πλήρως τόσο το αθλήμα της απειθείας όσο και της παράβασης καθήκοντος, «ενδεχομένως και άλλων αξιόποινων πράξεων, είναι δε δυνατή και η οστική ευθύνη». Οι πληροφορίες θέλουν τον υφυπουργό Υγείας να έχει διατάξει δικαστηριακό έλεγχο στο ΚΕΕΛΠΝΟ από τους Ελεγκτές Δημόσιας Διοίκησης, ο οποίος φέρει να βρίσκεται σε αναμονή στο γραφείο του υπουργού.

Πάντως, ο γιατρός του ΚΕΕΛΠΝΟ Σ.Σ., ο οποίος καταγγέλλεται από τις οροθετικές γυναίκες ότι Ρευστοποίησε παράνομα και παράβιασε το ιατρικό απόρρητο, στις έγγραφες εξηγήσεις του αναφέρει ότι «ενήργησα κατόπιν εντολής του γενικού διευθυντού του ΚΕΕΛΠΝΟ κ. Παναγιώτη Μουλιανού Παυλινοπούλου.». Επίσης, ο 33χρονος γιατρός αναφέρει ότι «η διαδικασία εξέτασής μου ακολουθήθηκε ήταν απολύτως σύννομη», καθώς και ότι «το σύνολο των διενεργηθεισών εκ μέρους μου ιατρικών εξετάσεων επί των συλληφθεισών γυναικών πραγματοποιήθηκε κατόπιν εντολής της οροθετικής συναινέσεως εκάστης εξ αυτών, παρουσία άλλων των μελών του κληρικείου του ΚΕΕΛΠΝΟ». Όσο για το αν ήταν σύνομες οι ενέργειες της αστυνομίας και βόαιμες οι κατηγορίες σε βάρος των γυναικών, υπογραμμίζει: «Ούτε το γνωρίζω ούτε θα μπορούσα να το γνωρίζω και ούτε είχα την αρμοδιότητα να τη δυνατώσω να το κρίνω».

ΟΙ ΣΥΛΛΗΦΘΕΙΣΕΣ ΤΟΥΣ ΚΑΤΗΓΟΡΟΥΝ ΓΙΑ ΠΑΡΑΒΑΣΗ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΑΠΟΡΡΗΤΟΥ, ΠΑΡΑΝΟΜΗ ΒΙΑ, ΑΠΡΟΚΛΗΤΗ ΣΩΜΑΤΙΚΗ ΒΛΑΒΗ ΚΑΙ ΠΑΡΑΒΑΣΗ ΚΑΘΗΚΟΝΤΟΣ

Στο έγγραφο που έστειλε η υφυπουργός Υγείας και παρουσιάζουν οι «6μέρες» προς το ΚΕΕΛΠΝΟ αναφέρει, μεταξύ άλλων, ότι η μία συλληφθείσα καταγγέλλει ότι υπεβλήθη ακουστικός σε εξετάσεις αίματος και διεγείρηθη οροθετικά. Παράλληλα, τονίζεται ότι οι παραλείψεις του Κέντρου εκθέτουν ανεπανόρθωτα το υπουργείο.

Η Υφυπουργός Υγείας  
(Φωτεινή Η. Σκοπούλη)

Επιτελεστική Διεύθυνση  
Γραφείο Υφυπουργού  
Γραφείο Υπουργού  
Γραφείο Γεν. Επιμελητή Αρμόδιας Υγείας  
Γραφείο Πρόληψης/Εν. Αθλή Αρμόδιας Υγείας & Προστασίας Πολίτη  
Αθλή Δημ. Υγείας

## 2. ΣΕ ΙΣΧΥ ΑΠΟ ΤΙΣ 8 ΜΑΪΟΥ Η ΝΕΑ ΛΙΣΤΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Μέσο: . . . . . ΕΞΠΡΕΣ

Ημ. Έκδοσης: . . .03/05/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .03/05/2013

Σελίδα: . . . . . 4



### Σε ισχύ από τις 8 Μαΐου η νέα λίστα φαρμάκων

ΝΕΟ δελτίο τιμών φαρμάκων θα ισχύσει από τις 8 Μαΐου, σύμφωνα με απόφαση του υπουργείου Υγείας. Στο δελτίο περιλαμβάνονται οι διορθώσεις στις τιμές 12.428 φαρμάκων που είχε ανακοινώσει την περασμένη εβδομάδα το υπουργείο Υγείας και 570 κωδικοί για γενόσημα σκευάσματα, που θα κυκλοφορήσουν για πρώτη φορά στην αγορά με μειωμένες τιμές. Από αυτά τα 570 σκευάσματα, τα 20 περίπου είναι off patent, δηλαδή έχει λήξει η πατέντα τους. Στη νέα λίστα δεν περιλαμβάνονται κοινοτόμα φάρμακα, καθώς υπάρχουν ανησυχίες στην κυβέρνηση ότι αυτό θα οδηγούσε σε αύξηση της φαρμακευτικής δαπάνης.

Σημειώνεται ότι η εκκρισιμότητα με τα κοινοτόμα φάρμακα παραμένει επί δύο και πλέον χρόνια και οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις καταγγέλλουν την κυβέρνηση ότι δεν επιτρέπει την πρόβασση των Ελλήνων ασθενών σε νέες θεραπείες.

Σύμφωνα με πληροφορίες, η πολιτική ηγεσία για να ξεπεραστεί το πρόβλημα προσανατολίζεται στη δημιουργία επιτροπής αξιολόγησης, ενώ θα ζητήσει τη γνώμη και του θεσμικού οργάνου της φαρμακοβιομηχανίας, του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ). Στην απόφαση για το νέο δελτίο τιμών φαρμάκων, που έχει αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του υπουργείου Υγείας, αναφέρεται ότι στις κεντρικές και νοσοκομειακές τιμές δεν περιλαμβάνεται ΦΠΑ.

Στις λιανικές τιμές έχει συμπεριληφθεί και ο ΦΠΑ 6,5% και στις περιφερειακές που ισχύουν μειωμένοι συντελεστές ΦΠΑ τα φάρμακα θα πωλούνται σε λιανικές τιμές μειωμένες κατά 1,41%.

### 3. ΦΑΡΜΑΚΑ ΥΨΗΛΟΥ ΚΕΡΔΟΥΣ

Μέσο: . . . . . Η ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ

Ημ. Έκδοσης: . . .07/05/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .07/05/2013

Σελίδα: . . . . . 44



Της Νιάνη Βέργου

«Οικονομική βοήθεια» προς τις φαρμακοβιομηχανίες προσφέρει το υπουργείο Υγείας μέσω του νέου διορθωτικού δελτίου τιμών φαρμάκων, το οποίο ξεκινά να εφαρμόζεται στις 15 Μαΐου. Η σημερινή πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας ακολουθεί πιστά τον δρόμο που χάραξαν ένας ένας οι μνημονιακοί προκάτοχοί της εφαρμόζοντας πολιτική με γνώμονα τον φαρμακοβιομήχανο. Οι λογιστικές αλλαγές με τα φάρμακα δεν έχουν τέλος και φέρνουν πάλι κέρδη στις βιομηχανίες.

Η μεθόδευση γίνεται με τον εξής τρόπο: Το 2010 η μνημονιακή κυβέρνηση αποφεύγει τα φάρμακα υψηλού κόστους να μην πωλούνται από τα ιδιωτικά φαρμακεία αλλά από τα φαρμακεία των δημόσιων νοσοκομείων και των ασφαλιστικών ταμείων, προκειμένου να μειώσει την κρατική δαπάνη για τα φάρμακα αυτά. Αποσύροντας τα εν λόγω σκευάσματα από τα φαρμακεία η κυβέρνηση έβγαλε από τη μέση τους μεσάζοντες, φαρμακοπωλεία και φαρμακαποθήκες, εξοικονομώντας τα ποσοστά κέρδους των δύο κλάδων. Οι τελευταίοι πλέον δεν συμμετείχαν στη διακίνηση και πώλησή τους.

#### Αύξηση στο ποσοστό κέρδους

Ερχεται όμως τώρα η σημερινή κυβέρνηση και ό,τι έχει εξοικονομήσει από τα ποσοστά κέρδους φαρμακείων και φαρμακαποθηκών το χαρίζει στις φαρμακοβιομηχανίες, αυξάνοντας τις τιμές των συγκεκριμένων σκευασμάτων. Με τη νέα τιμολόγηση των φαρμάκων υψηλού κόστους (ΦΥΚ) οι φαρμακοβιομηχανίες θα δουν τα έσοδά τους να αυξάνονται. Ο λόγος γίνεται για 600 φάρμακα που αφορούν 500.000 ασθενείς στη χώρα μας.

Αυτό που συμβαίνει με τα ακριβά φάρμακα, όπως εξήγησε ο Ανδρέας Γαλιανόπουλος, πρόεδρος της Ομοσπονδίας Συνεταιρισμών Φαρμακοπωλείων Ελλάδας (ΟΣΦΕ), «είναι χαρακτηριστικό παράδειγμα της αδυναμίας της κυβέρνησης να τα βάλει με τις φαρμακοβιομηχανίες». «Ζημιώνονται ασθενείς, ασφαλιστικά ταμεία, φαρμακοπωλεία και φαρμακαποθήκες για να κερδίσει ένας: οι φαρμακοβιομηχανίες. Το λογιστικό τέχνασμα είναι τόσο ευφύες που ασθενείς και ασφαλιστικά ταμεία έχουν πειστεί ότι βγήκαν κερδισμένοι», λέει ο Γιάννης Δαγρές, μέλος του Δ.Σ. του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής. Πρόκειται για μια ευγενική χορηγία της πολιτικής ηγεσίας του υπουργείου Υγείας προς τις φαρμακοβιομηχανίες.

Από την περασμένη Τετάρτη αναρτήθηκε στην ιστοσελίδα του υπουργείου Υγείας το νέο δελτίο τιμών. Παρατηρώντας τις μεταβολές σε αυτό βλέπει κανείς μεγάλες εκ νέου μειώσεις σε αρκετά σκευάσματα, κυρίως εκείνα των οποίων έχει λήξει η πατέντα. Βλέπει και την για πρώτη φορά τιμολόγηση 450 νέων γενδόσημων φαρμάκων. Εκείνο όμως που προκαλεί αίσθηση είναι οι τσουχτερές αυξήσεις τιμών στα φάρμακα υψηλού κόστους (ΦΥΚ), τα νοσοκομειακά φάρμακα που πληρώνει απευθείας στις φαρμακοβιομηχανίες το κράτος.

Το πρώτο βήμα είχε γίνει το 2010. Με μια αγορανομική διάταξη στις 5 Αυγούστου η τότε κυβέρνηση έριξε το κέρδος των

# Φάρμακα υψηλού κέρδους!

Με τη νέα τιμολόγηση για 600 ακριβά σκευάσματα, οι φαρμακοβιομηχανίες θα δουν τα έσοδά τους να αυξάνονται κατακόρυφα. Χαμένοι οι 500.000 ασθενείς που τα λαμβάνουν, τα ασφαλιστικά ταμεία, οι φαρμακοπωλεία και οι φαρμακαποθήκες

## Τα ποσοστά αύξησης 8 σκευασμάτων

	ΜΕΣ. ΤΙΜΗ	ΠΑΛΙΑ ΤΙΜΗ	ΑΥΞΗΣΗ	
	(10€ ευρώ)	(10€ ευρώ)	(10€ ευρώ)	(Ποσοστό %)
<b>VOTRIENT</b> (νεφρολογίες)	<b>2.594,44</b>	2.456,28	<b>138,16</b>	5,62
<b>ENBREL</b> (αυτοάνοσο νοσήματα)	<b>451,85</b>	424,83	<b>27,02</b>	6,37
<b>GLIVEC - εταιρεία NOVARTIS</b> (βιολογικά)	<b>2.115,98</b>	1.967,53	<b>148,48</b>	7,52
<b>EXJADE</b> (υπερφάρωση σιδήρου λόγω σιχνών μεταγγίσεων αίματος)	<b>653,59</b>	607,97	<b>45,62</b>	7,58
<b>HUMIRA</b> (αυτοάνοσο νοσήματα)	<b>492,50</b>	453,14	<b>39,36</b>	8,61
<b>LUCENTIS</b> (ωκράς κηλίδας)	<b>939,22</b>	859,97	<b>79,25</b>	9,22
<b>TRACLEER</b> (πνευμονική υπέρταση)	<b>2.095</b>	2.007,64	<b>87,86</b>	4,38
<b>ZAVESCA - εταιρεία ACTELION</b> (νόσος Gaucher)	<b>6.250,04</b>	5.966,59	<b>283,45</b>	4,76



φαρμακείων σε 89 ακριβά φάρμακα κατά το μονάδες –από 23,36% στο 13,74%– και των φαρμακαποθηκών από 5,34% σε 1,91%, εκπνύοντας τα ποσοστά κέρδους των φαρμακοβιομηχανιών από 60,30% στο 73,35%. Μετά ένα μήνα σε νέο δελτίο τιμών αύξησε τις τιμές των φαρμάκων κατά 25%!

Ποιος είναι όμως ο εμπνευστής της τακτικής μείωσης του ποσοστού κέρδους φαρμακοπωλείων και φαρμακαποθηκών, ζημίας των ασφαλιστικών ταμείων και των ασθενών και κέρδους των φαρμακοβιομηχανιών;

Την τακτική που πέρασαν πρώτοι στις 30 Απριλίου 2010 οι υπουργοί Οικονομίας Λούκα Κατσέλη, Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης Ανδρέας Λοβέρδος και Υγείας

Μαριλίτσα Ξενογιαννακοπούλου είχαν περάσει στις 31/12/2009 οι τότε υπουργοί Υγείας Δημήτρης Αβραμόπουλος και Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας Φάνη Πετραλιά.

Ωστόσο, δεν τέθηκε ποτέ σε εφαρμογή αφού οι αντιδράσεις φαρμακοπωλείων και φαρμακαποθηκάρων ήταν αιτία για απεργιακές εκδόσεις ερμηνευτικών εγκυκλίων για παράταση της ισχύος της από τον τότε υπουργό Υγείας.

#### Πρώτα ο... ασθενής

Τα 89 φάρμακα ήταν μόνον η αρχή. «Όλα γίνονται για να αυξηθεί η βιομηχανία τα ποσοστά εισπράξης του κέρδους της στο σύνολο του κύκλου εργασιών φαρμάκων» επισημαί-

νει ο Ανδρέας Γαλιανόπουλος.

Ακόμη μια επίπτωση αυτής της πολιτικής είναι ότι ο ασθενής μπορεί πλέον να προμηθευτεί τα ακριβά φάρμακα από 150 σημεία σε όλη τη χώρα, ενώ προ Μνημονίου μπορούσε να τα βρει σε 10.000 σημεία. Δυστυχώς ο πολίτης μπορεί να το προμηθευτεί και από ιδιωτικό φαρμακείο αλλά μόνο με ειδική άδεια από το ΕΣΥ ή τον ΕΟΠΥΥ και αφού έχει περάσει από τη γραφειοκρατία της κατάθεσης δικαιολογητικών έγκρισης κ.ο.κ. Στη συνέχεια πρέπει να βρει φαρμακείο ιδιωτικό που θα έχει πληρώσει το αντίτιμο του ακριβού φαρμάκου για να «κερδίσει» με την πώληση του σκευάσματος 30 ευρώ μεικτά και να πάρει τα χρήματά του εν ευθέτω χρόνω.

#### 4. ΤΩΡΑ ΒΕΡΕΣΕ ΚΑΙ ΑΠΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ

Μέσο: . . . . . ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ ΚΥΡΙΑΚΗΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 04/05/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 04/05/2013

Σελίδα: . . . . . 11



**Από 50 ευρώ** πριν από λίγα χρόνια το μέσο κόστος κάθε συνταγής έχει φτάσει σήμερα στα 29,4 ευρώ και εκτιμάται ότι θα πέσει στα 25 ευρώ, αφήνοντας καθαρό κέρδος για τον φαρμακοποιό περίπου 2 ευρώ ανά συνταγή.

## «Βερεσέ» και για τα φάρμακα

*Τεφτέρι με τις οφειλές των πελατών τους διατηρούν τα φαρμακεία*

Της **PENNYΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

**Μπήκε** στο φαρμακείο αποφασισμένος. Αυτή τη φορά θα έπαιρνε τα φάρμακα της συζύγου και τα δικά του, της πίεσης. Θα άφηνε στην άκρη τη συνταγή με τις βιταμίνες που του είχε γράψει ο γιατρός. Η φαρμακοποιός του επισήμανε ότι πρέπει να πάρει και τις βιταμίνες και μάλιστα σύντομα, «γιατί θα λήξει η συνταγή». Ήταν αρνητικός, «μόνο τα απαραίτητα». Πριν φύγει, το είπε. «Κυρία Μαρία, να σου πω; Δεν παίρνω τις βιταμίνες γιατί δεν μου βγαίνουν τα λεφτά». Δύο ημέρες μετά βρέθηκε ξανά στο φαρμακείο. «Με μάλωσε ο γιατρός μου. Μου είπε πως πρέπει να πάρω και τις βιταμίνες. Αν μπορείτε να μου τις δώσετε κι εγώ θα σας πληρώσω μόλις βγει η σύνταξή μου».

Για τους φαρμακοποιούς, το περιστατικό αυτό είναι καθημερινό και σύννηθο. Μόνιμοι πελάτες, άνθρωποι της γειτονιάς, που μέχρι πρόσφατα ήταν απόλυτα τυπικοί στις πληρωμές τους, αναγκάζονται να παίρνουν «βερεσέ» τα φάρμακά τους, να γράφονται στο «τεφτέρι», με την ελπίδα ότι στο τέλος του μήνα θα μπορέσουν να πληρώσουν. Κι εάν πριν από έξι μήνες ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος ανέφερε ότι οκτώ στα δέκα φαρμακεία διατηρούν βιβλία όπου γράφουν τις οφειλές των πελατών τους, σήμερα όπως επισημάνει στην «Κ» ο αντιπρόεδρος του Συλλόγου κ. Απόστολος Βαλτάς, η εκτίμηση είναι ότι «δεν υπάρχει φαρμακείο στο οποίο η πλει-

ονότητα των μονίμων πελατών να μην κρωστά από 60 ευρώ και πάνω».

«Είναι ένα φαινόμενο καθημερινό», αναφέρει στην «Κ» φαρμακοποιός από την Ανατολική Αττική. «Σχεδόν οι μισοί από όσους μπαίνουν στο φαρμακείο είτε παίρνουν φάρμακο “δανεικά” (σ.σ.: δεσμεύονται ότι θα φέρουν τη συνταγή μόλις πάνε στον γιατρό), είτε κρωστούν τη συμμετοχή τους. Έχουμε πελάτες που κρωστούν ακόμα και 500 ευρώ», σημειώνει. «Στις περισσότερες περιπτώσεις, όσοι κρωστούν είναι συνεπείς. Ωστόσο, υπάρχουν πελάτες που έρ-

**«Σχεδόν οι μισοί από όσους μπαίνουν στο φαρμακείο είτε παίρνουν φάρμακα “δανεικά” είτε κρωστούν τη συμμετοχή».**

χονται μετά από μήνες και δεν αναγνωρίζουν τα κρωστούμενα, ή ακόμα αλλάζουν φαρμακείο». «Το φαινόμενο διογκώνεται», επισημαίνει στην «Κ» ο κ. Στέλιος Καλογερόπουλος που έχει φαρμακείο στο Αιγάλεω. «Για έναν συνταξιούχο, 50 ευρώ για τα φάρμακα είναι βαρύς λογαριασμός». Στην ερώτηση εάν έχει αρνηθεί να δώσει φάρμακο «βερεσέ», η απάντηση είναι αρνητική: «προτιμώ να πάρει τα φάρμακά του παρά να πληρωθώ εγώ. Γνωρίζομαστε τόσα χρόνια. Κάποτε μας βοήθησαν

αυτοί, τώρα είναι ώρα να βοηθήσουμε εμείς», τονίζει.

### «Με τη σύνταξη...»

Για οκταπενταετία του «βερεσέ» την τελευταία τριετία στο φαρμακείο του κάνει λόγο στην «Κ» ο κ. Βαλτάς από τη Μυτιλήνη. «Στην αρχή αυξήθηκε ο αριθμός των ατόμων που πληρώνουν “στο τέλος του μήνα”. Συνταξιούχοι που ήταν τυπικότεροι στις πληρωμές, πλέον ζητούν να πληρώσουν όταν μπει η σύνταξη. Τώρα φτάσαμε στο σημείο στο τέλος του μήνα κάποιος να μας δίνουν τα μισά από τα κρωστούμενα, καθώς δεν τα βγάζουν πέρα. Και σε μία επαρχιακή πόλη που τους γνωρίζεις προσωπικά, τι θα τους πεις; “Δεν σου δίνω φάρμακά!”».

Αυτή τη στιγμή, τα φαρμακεία έχουν πληρωθεί το 62% της αξίας συνταγών που εκτέλεσαν τον Ιανουάριο. Εξοφλούνται από τον ΕΟΠΥΥ περίπου 90-100 ημέρες μετά την κατάθεση των τιμολογίων όταν η δέσμευση του υπουργείου Υγείας ήταν 60 ημέρες. Επιπλέον, δεν έχουν καταβληθεί λόγω γραφειοκρατικών αγκυλώσεων ληξιπρόθεσμες οφειλές Ταμείων ύψους περίπου 80.000.000 ευρώ. Από την άλλη, η μείωση του μέσου κόστους συνταγής έχει επιπτώσεις στο κέρδος των φαρμακείων. «Από 50 ευρώ πριν από λίγα χρόνια έχει φτάσει σήμερα στα 29,4 ευρώ και εκτιμάται ότι θα πέσει στα 25 ευρώ, αφήνοντας καθαρό κέρδος για τον φαρμακοποιό περίπου 2 ευρώ ανά συνταγή», καταλήγει ο κ. Βαλτάς.

## 5. ΔΕΝ ΧΑΡΗΚΕ

Μέσο: . . . . . ΚΑΡΦΙ

Ημ. Έκδοσης: . . . 03/05/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 03/05/2013

Σελίδα: . . . . . 9



## Δεν χάρηκε...

Δεν είναι μόνο στο ΠΑΣΟΚ και στη ΔΗΜΑΡ που εξοργίστηκαν με την αντικατάσταση Κικίλια στον ΟΑΕΔ και την τοποθέτηση του κομματικού



Θεόδωρου Αμπατζόγλου. Ούτε ο υπουργός Υγείας, Ανδρέας Λυκουρέντζος, πρέπει να είδε με καλό μάτι την τοποθέτηση Αμπατζόγλου. Δεν έχει περάσει άλλωστε πολύς καιρός από τότε που ο Λυκουρέντζος, φωτογραφίζοντας τον πρόεδρο



των φαρμακοποιών Αμπατζόγλου, κατηγορούσε τη συνδικαλιστική ηγεσία των φαρμακοποιών για εκβιασμό της κοινωνίας και της ηγεσίας του υπουργείου, όταν απειλούσε να αφήσει τον κόσμο χωρίς φάρμακα.

## 6. ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΠΤΩΣΗ ΠΩΛΗΣΕΩΝ

Μέσο: . . . . . ΚΕΡΔΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . .03/05/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .03/05/2013

Σελίδα: . . . . . 12



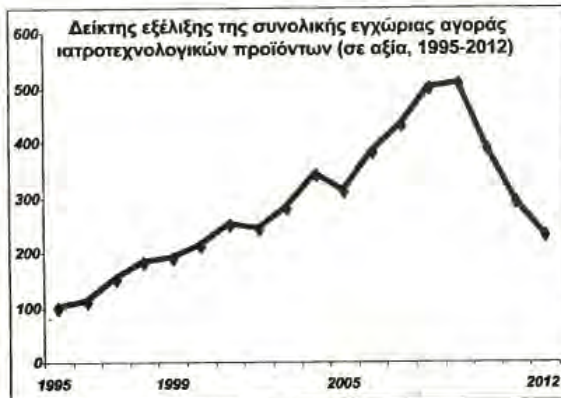
# Ο ΚΛΑΔΟΣ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΕ ΠΤΩΣΗ ΣΤΙΣ ΠΩΛΗΣΕΙΣ ΤΑ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΤΡΙΑ ΧΡΟΝΙΑ, ΠΟΥ ΟΔΗΓΗΣΕ ΣΕ ΑΥΞΗΣΗ ΖΗΜΙΩΝ

## Η κρίση έπληξε τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα

**Ε**νας ακόμη κλάδος της ελληνικής οικονομίας επηρεάστηκε σφοδρά από τη συνεχιζόμενη ύφεση, αυτός των ιατροτεχνολογικών προϊόντων, ο οποίος παρουσίασε σημαντική πτώση στις πωλήσεις τα τελευταία τρία χρόνια, γεγονός που οδήγησε σε αύξηση των ζημιών, σύμφωνα με μελέτη της ICAP.

Επιπλέον, το πρόγραμμα ανταλλαγής ομολόγων επηρέασε σε μεγάλο βαθμό τη χρηματοοικονομική εικόνα του κλάδου το 2011, με αποτέλεσμα την έντονη κινητικότητα του, επιχειρήσεις να έχουν αναγκαστεί να περιορίσουν σημαντικά τις δραστηριότητές τους, ή και να θεθούν εκτός αγοράς, λόγω των σημαντικών προβλημάτων ρευστότητας που αντιμετώπισαν. Παράλληλα, κάποιες πολυεθνικές επέλεξαν να μην έχουν αυτόνομη παρουσία και αποχώρησαν από την ελληνική αγορά, ενώ ανακατατάξιες παρατηρούνται και σε ό,τι αφορά τα προϊόντα και τους οίκους που εμπορεύονται κάποιες εταιρείες.

Ο κλάδος των ιατροτεχνολογικών προϊόντων καλύπτει μία ευρύτατη γκάμα ειδών και περιλαμβάνει από προϊόντα μιας χρήσης (όπως επίδεσμοι, γάζες κ.λπ.) μέχρι μηχανήματα υψηλής τεχνολογίας (όπως μαγνητικοί και αξονικοί τομογράφοι κ.λπ.). Η συγκεκριμένη αγορά εμφάνισε υψηλούς ρυθμούς ανά-



πτυξης μέχρι το 2009, ενώ έντονη υποχώρηση παρατηρείται το διάστημα 2010-2012.

Ο κλάδος αποτελείται από μεγάλο αριθμό εισαγωγικών και περιορισμένο αριθμό παραγωγικών επιχειρήσεων. Τα εγχωρίως παραγόμενα προϊόντα αφορούν ορισμένες μόνο κατηγορίες προϊόντων, όπως αναλγητικά, γάζες, αντίληξη έγκυσης φαρμάκων, επιδεσμικό υλικό, υλικά τεχνητού νεφρού, οδοντικές προθέσεις και συναφή υλικά, διαγνωστικά αντιδραστήρια. Ο μεγάλος όγκος και τα πλέον εξειδικευμένα προϊόντα (ορθοπεδικό υλικό, ιατρικά μηχανήματα κ.λπ.) είναι εισαγόμενα. Εκτός των επιχειρήσεων με αποκλειστική δραστηριότητα τη

διάθεση ιατροτεχνολογικών προϊόντων, δραστηριοποιούνται και επιχειρήσεις από άλλους κλάδους (φαρμακευτικές, ηλεκτρικών συσκευών και άλλες).

Η ζήτηση των εξεταζόμενων προϊόντων προέρχεται κυρίως από τα κρατικά και ιδιωτικά νοσηλευτικά ιδρύματα, τα ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα, τα εργαστήρια, τα ιατρεία κ.λπ. Επίσης, για ορισμένες κατηγορίες προϊόντων η ζήτηση προέρχεται άμεσα από τους τελικούς χρήστες.

Αναφερόμενη στην εξέλιξη και διάρθρωση της αγοράς, η διευθύντρια Οικονομικών - Κλαδικών Μελετών της ICAP Group κυρία Σταματίνα Παντελαίου, σημειώνει

τα εξής: «Η εγχώρια αγορά ιατροτεχνολογικών προϊόντων παρουσίασε υψηλούς ρυθμούς ανάπτυξης κατά την περίοδο 1995-2009, σημειώνοντας μέσο ετήσιο ρυθμό αύξησης 12,3%. Ωστόσο, την περίοδο 2010-2012 η αγορά κατέγραψε μείωση 39%. Ο δημόσιος τομέας απορροφά διαχρονικά το μεγαλύτερο ποσοστό της εγχώριας αγοράς και σύμφωνα με εκτιμήσεις υπολογίζεται στο 70% τα τελευταία χρόνια, έναντι 30% του ιδιωτικού. Αναφορικά με την κατανομή της συνολικής αγοράς ιατροτεχνολογικών προϊόντων, εκτιμάται ότι το μεγαλύτερο μερίδιο καλύπτεται από τις κατηγορίες των *In Vitro* διαγνωστικών αντιδραστηρίων και αναλυτών, του αναλώσιμου υγειονομικού υλικού και των ορθοπαιδικών ειδών. Συνολικά οι τρεις αυτές κατηγορίες κάλυψαν το 47% της αγοράς για το 2011».

Τα τελευταία έτη, σύμφωνα με τη μελέτη, οι διάφορες παρεμβάσεις για τη μείωση των δημοσίων δαπανών υγείας (όπως η διενέργεια κεντρικών διαγωνισμών, η δημιουργία του ΕΟΠΥΥ, η λειτουργία του παρατηρητηρίου τιμών, η μείωση των τιμών) επηρέασαν σε σημαντικό βαθμό την εξέλιξη των πωλήσεων των εταιρειών του κλάδου.

### ΚΑΘΥΣΤΕΡΗΣΕΙΣ ΠΛΗΡΩΜΩΝ ΑΠΟ ΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ

Επίσης, οι μεγάλες καθυστερήσεις

πληρωμών από πλευράς Δημοσίου, δημιούργησαν σοβαρά προβλήματα ρευστότητας σε ορισμένες εταιρείες. Περαιτέρω ιδιαίτερα αρνητική εξέλιξη για τον κλάδο ήταν το πρόγραμμα ανταλλαγής ομολόγων στο PSI, καθώς συμπεριλήφθηκαν σε αυτό και τα ομόλογα με τα οποία είχαν εξοφληθεί οι εταιρείες του κλάδου για τα χρέη των νοσοκομείων του ΕΣΥ της περιόδου 2007-2009.

Με βάση τον ομαδοποιημένο ισολογισμό από δείγμα 120 επιχειρήσεων (εισαγωγικών και παραγωγικών) ιατροτεχνολογικών προϊόντων, παρατηρείται ότι το σύνολο του ενεργητικού τους μειώθηκε κατά 20,5% το 2011/2010. Τα συνολικά ίδια κεφάλαια των επιχειρήσεων του δείγματος παρουσίασαν κατακόρυφη υποχώρηση κατά 41,4%.

Οι συνολικές πωλήσεις τους μειώθηκαν κατά 20,1% και τα μικτά κέρδη κατά 20,3%. Το γεγονός αυτό, σε συνδυασμό με την αύξηση των χρηματοοικονομικών δαπανών, είχε ως αποτέλεσμα την εμφάνιση αρνητικού λειτουργικού αποτελέσματος το 2011. Τα παραπάνω, σε συνδυασμό με την αύξηση των μη λειτουργικών εξόδων οδήγησαν στη δραστηκή επιδείνωση του ζημιογόνου αποτελέσματος (κατά 200 εκατ.). Αξίζει να σημειωθεί ότι μόνο 49 από τις 120 εταιρείες ήταν κερδοφόρες το 2011.



Μ. ΣΑΒΒΑΤΟ 4 - ΚΥΡΙΑΚΗ ΤΟΥ ΠΑΣΧΑ 5 ΜΑΪΟΥ 2013



## ΤΙΣ ΣΤΡΕΒΛΩΣΕΙΣ ΤΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΑΣ ΤΑ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΧΡΟΝΙΑ ΚΑΤΑΓΡΑΦΕΙ ΜΕΛΕΤΗ ΤΗΣ EUROBANK Ετσι εκτοξεύθηκε η φαρμακευτική δαπάνη

► ΡΕΠΟΡΤΑΖ |  
ΝΑΤΑΣΣΑ Ν. ΣΠΑΓΓΑΔΡΟΥ

**Μ**ία σειρά στρεβλώσεων του συστήματος υγείας τα τελευταία χρόνια, όπως τεράστιος αριθμός ρυθμιστικών φορέων που ήλεγχαν και τιμολογούσαν το φάρμακο (πολλά υπουργεία), η ανεξέλεγκτη συνταγογράφηση, η διπλή ταυτότητα του κράτους (όπως αγοραστές και ταυτόχρονα ο ελεγκτής), η αύξηση των εισαγόμενων προϊόντων και η μείωση των εγχωρίως παραγομένων, είχαν ως αποτέλεσμα να εκτοξεύσουν στα ύψη τη φαρμακευτική δαπάνη και να δημιουργήσουν ένα ασφυκτικό περιβάλλον, που επιβάρυνε όχι μόνο τα οικονομικά της υγείας αλλά και τον Έλληνα ασθενή.

Είναι χαρακτηριστικό ότι την τελευταία δεκαετία, η ετήσια αύξηση των φαρμακευτικών προϊόντων αυξήθηκε υπέρμετρα και ήταν η υψηλότερη στις χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Στο δύσκολο και μη αποτελεσματικό αυτό πλαίσιο, σταδιακά προστέθηκε και ένας υπέρμετρος αριθμός γιατρών, που κάθε άλλο παρά βοήθησε, καθώς η συνταγογράφηση άρχισε να ξεφεύγει και δεν μπορούσε να ελεγχθεί. Συγκεκριμένα, τα τελευταία 30 χρόνια ο αριθμός των γιατρών στην Ελλάδα αυξήθηκε κατά 134%, ενώ μόνο την τελευταία 10ετία η αύξηση έφθασε το 46%. Ετσι, από 23.469 γιατρούς που διέθετε η χώρα μας το 1980, ξαφνικά το 2009 ο αριθμός αυτός άγγιξε τους 69.030.

Τα παραπάνω συμπεράσματα καταγράφονται στη μελέτη της δρ. **Στέλλας Κανελλοπούλου**, Research Economist της Διεύθυνσης Οικονομικών Μελετών της **Eurobank** με θέμα: «Πολιτικές για περιορισμό της δημόσιας φαρμακευτικής δαπάνης με δράσεις όχι μόνο από την πλευρά της προσφοράς αλλά κι από την πλευρά της ζήτησης», στο πλαίσιο της περιοδικής έκδοσης «Greece Macro Monitor». Στη μελέτη παρουσιάζεται η διακυβέρνηση του συστήματος υγείας και οι στρεβλώσεις της τα τελευταία χρόνια στην Ελλάδα. Μία συνέντευξη αυτών, ήταν η ανεξέλεγκτη αύξηση της δημόσιας φαρμακευτικής δαπάνης.

Επιπλέον, από τον Μάιο του 2010 - όπου η χώρα μας εισήλθε στο μνημόνιο - γίνεται μία εργώδης προσπάθεια, η δημόσια δαπάνη για την υγεία



### Πληγή ο τεράστιος αριθμός ρυθμιστικών φορέων

Το πρόβλημα του ελληνοικού υγειονομικού συστήματος, σύμφωνα με τη μελέτη, ήταν πάντα ένα τεράστιος αριθμός ρυθμιστικών φορέων, ο ρόλος των οποίων ήταν μερικές φορές συγκρουόμενος. Αναφορικά με τη φαρμακευτική φροντίδα, αρκετοί και διαφορετικοί υπουργοί ενεπλάκησαν με το θέμα του φαρμάκου.

Για παράδειγμα, το **υπουργείο Υγείας** ήταν υπεύθυνο για τον σχεδιασμό και την εφαρμογή της φαρμακευτικής πολιτικής, ενώ το **υπουργείο Ανάπτυξης** ήταν υπεύθυνο για την τιμολόγηση.

Το **υπουργείο Εργασίας**, επίσης, ήταν υπεύθυνο για την εποπτεία κοινωνικών ασφαλιστικών Οργανισμών και το **υπουργείο Ναυτιλίας** επέδρευε το **NAT**. Από την άλλη πλευρά, το **υπουργείο Οικονομικών** ήταν υπεύθυνο για την επιστροφή εσόδων στους πολίτες. Το σύστημα αυτό, εκτός του ότι ήταν πολύ δύσκολο, ήταν ταυτόχρονα και αναποτελεσματικό.

Η μελέτη σταχυοποιεί μεταξύ άλλων:

■ Το κράτος έχει διπλή ταυτότητα, είναι ο

αγοραστής και την ίδια ώρα, αυτός που ελέγχει τις τιμές.

■ Η έμφαση στον έλεγχο των τιμών δεν είναι αποτελεσματική, καθώς δεν συνοδεύεται από μέτρα για τον έλεγχο του όγκου.

■ Ο κατακερματισμός της φαρμακευτικής δαπάνης, η εποπτεία και ο έλεγχος, οδήγησαν σε ανεξέλεγκτα έξοδα, όπως για παράδειγμα η δημόσια φαρμακευτική δαπάνη ενισχύθηκε από 0,9 δισ. ευρώ το 1995 σε 4,3 δισ. ευρώ το 2007 και 5,1 δισ. ευρώ το 2009. Δηλαδή σε διάστημα 12 ετών (1995-2007 η δαπάνη αυξήθηκε κατά 400%).

■ Επίσης, υπήρξε ισχυρή αύξηση των εισαγόμενων φαρμάκων και μείωση των εγχωρίως παραγομένων κατά την τελευταία δεκαετία.

■ Την περίοδο 1995-2007 η δημόσια δαπάνη, ως κομμάτι της συνολικής φαρμακευτικής δαπάνης, αυξήθηκε από 70,9% σε 94,6%.

Ετσι, από τον Μάιο του 2010, όπως αναφέραμε παραπάνω, γίνεται μία τεράστια προ-

σπάθεια για εξορθολογισμό των υγειονομικών δαπανών στη χώρα μας. Μεταξύ των μέτρων που προχώρησε η κυβέρνηση περιλαμβάνονται: Η μείωση του ποσοστού κέρδους των χονδρεμπόρων 2,6%, η μείωση του μικτού περιθωρίου κέρδους των φαρμακοποιών 20% (σημειώτεον η χώρα μας διαθέτει τον μεγαλύτερο αριθμό φαρμακείων ανά 100.000 κατοίκους σε όλη την Ευρώπη, 94,2 στην Ελλάδα, έναντι 38 στη Γαλλία και 26,1 στη Γερμανία), ενώ θεσμοθετήθηκε το clawback στη φαρμακοβιομηχανία, ένα επιπλέον rebate, (επιστροφή δηλαδή) στον τζίρο των επιχειρήσεων, προκειμένου να ελεγχθεί η φαρμακευτική δαπάνη. Τέλος, αλλά όχι λιγότερο σημαντικές, σύμφωνα με τη μελέτη, οι τιμές των γενόσημων φαρμακευτικών προϊόντων ορίστηκαν στο 40% της τιμής των πρωτοτύπων, αντί του 80% που ίσχυε.

Η τιμή των off patent φαρμάκων (των σκευασμάτων που έλασαν δηλαδή την προστασία τους) μειώθηκε στο 50% αντί του 20% που ίσχυε έως το 2010.

να μειωθεί κάτω από το 6% του ΑΕΠ - το οποίο άγγιξε - και να κυμανθεί περίπου στο 1% του ΑΕΠ.

Σύμφωνα με τη μελέτη, μία από τις δυσάρεστες αλήθειες είναι ότι τα τελευταία 20 χρόνια, οι κυβερνήσεις στην Ελλάδα επικεντρώθηκαν στον έλεγχο της φαρμακευτικής δαπάνης μόνο από την πλευρά

**Από 23.469 γιατρούς που διέθετε η χώρα μας το 1980, ξαφνικά το 2009 ο αριθμός αυτός άγγιξε τους 69.030**

της προσφοράς, δηλαδή περιορίστηκαν ως επί το πλείστον σε μέτρα πολιτικής καθορισμού και ρύθμισης των τιμών των φαρμάκων.

Το αποτέλεσμα αυτών των πολιτικών ήταν η περαιτέρω αύξηση της δημόσιας φαρμακευτικής δαπάνης. Αυτό συνέβη σε έναν μεγάλο βαθμό εξαιτίας της έλλειψης μέτρων για

τον έλεγχο του όγκου κατανάλωσης των φαρμάκων, δηλαδή μέτρων από την πλευρά της ζήτησης.

Παράγοντες που επηρεάζουν τον όγκο κατανάλωσης των φαρμάκων, μεταξύ άλλων, είναι ο αριθμός των ενεργών ιατρών, η χωρίς έλεγχο-όρια συνταγογράφηση των ιατρών και η ζήτηση των ασθενών.



## ΑΓΟΡΑ ◀ Τι ζητούν οι επιχειρηματίες για να αντέξουν στην βαθιά ύφεση της ελληνικής οικονομίας

# Λύσεις εδώ και τώρα

**Τ**α αλληπάλληλα μέτρα που έχουν ληφθεί στο όνομα της δημοσιονομικής προσαρμογής της χώρας έχουν πλήξει με βίαιους τρόπους όχι μόνο τους εργαζόμενους σε όλους τους κλάδους, αλλά και τις επιχειρήσεις. Έτσι παρά τις μειώσεις μισθών στο δημόσιο τομέα οι εργαζόμενοι εκεί μπορούν να σχεδιάσουν την επόμενη ημέρα έστω και με μειωμένες απολαφές, κάτι που δεν ισχύει στον ιδιωτικό τομέα. Στο ιδιωτικό τομέα οι απολύσεις είναι καθημερινό φαινόμενο, όπως και τα λουκέτα-όχι μόνο στις μικρομεσαίες επιχειρήσεις.

Ο φαύλος κύκλος της ύφεσης οδηγεί ολόκληρους κλάδους στα πρόθυρα της κατάρρευσης και γι' αυτό στελέχη της αγοράς ζητούν από την κυβέρνηση να επανεξετάσει πολλές από τις αποφάσεις της.

Εκπρόσωποι πολλών κλάδων που έχουν δεχθεί ισχυρότατο πλήγμα από τη συρρίκνωση της αγοραστικής δύναμης και την υπέρογκη φορολογία, εξηγούν τους λόγους που καθιστούν επιτακτική την άμεση αναθεώρηση συγκεκριμένων μέτρων, αναλύουν τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν και καταθέτουν τις προτάσεις τους για την ανάσχεση της κατάνυσης και την αναβίωση της ζήτησης.

### Εστίαση

Κρατική αγωνία για να μειωθεί ο ΦΠΑ στην εστίαση, εδώ και τώρα και όχι τον Ιούνιο οπότε έχει προγραμματισθεί να συζητηθεί το θέμα με την τρόικα, εκπέμπουν οι επιχειρηματίες του κλάδου. Ο πρόεδρος του Συνδέσμου Επόνητων Οργανωμένων Αλλοιόων Εστίασης (ΣΕΠΟΑ), Αθανάσιος Παπανικολάου, καλεί την κυβέρνηση να έρθει σε επαφή με την τρόικα και να ζητήσει την εφαρμογή του μέτρου, πριν ξεκινήσει η τουριστική σεζόν. «Τώρα είναι η κατάλληλη στιγμή. Τον Ιούνιο θα είναι αργά, καθώς μέχρι να εφαρμοστεί θα χάσει πολύτιμος χρόνος, τη στιγμή που χώρες που μας ανταγωνίζονται στον τουρισμό όπως η Ιταλία, η Ισπανία και η Τουρκία έχουν μονοψηφίσει ΦΠΑ ή ΦΠΑ κοντά στο 10%», λέει και επικαλείται το παράδειγμα της Ιρλανδίας, η οποία ενώ βρισκόταν υπό τον έλεγχο του ΔΝΤ, κατάφερε να χαμηλώσει τον ΦΠΑ στην εστίαση από το 13,5% στο 9%, με ευεργετικά αποτελέσματα για την οικονομία της.

### Καύσιμα

Την εντατικοποίηση των ελέγχων για την καταπολέμηση του λαθρεμπορίου



αλλά και μέτρα για την πάταξη κάθε παρανομίας στη διακίνηση των καυσίμων, ζητά ο κλάδος της εμπορίας πετρελαιοειδών. Μάλιστα, ο Σύνδεσμος Εταιρειών Εμπορίας Πετρελαιοειδών Ελλάδας (ΣΕΕΠΕ) έχει καταθέσει συγκεκριμένες προτάσεις στην κυβέρνηση για τη ριζική πάταξη της ανομίας στην αγορά των καυσίμων. Ανάμεσα σε αυτές είναι η επιβολή αυστηρότερων κυρώσεων και η άμεση αφαίρεση της άδειας λειτουργίας στα πρατήρια που έχουν διαπιστωθεί να «πειραζίζουν» τις αντλίες καυσίμων, αλλά και η απογραφή όλων των δεξαμενών στα πρατήρια, προκειμένου να εντοπιστούν παράνομες δεξαμενές.

### Φαρμακοβιομηχανίες

Οι συσσωρευμένες όφειλες του Δημοσίου, οι οποίες εξακολουθούν να ανέρχονται σε περίπου 1,8 δισ. ευρώ είναι το κρισιμότερο πρόβλημα που αντιμετωπίζουν στην παρούσα φάση οι φαρμακοβιομηχανίες της χώρας. Ο πρόεδρος του ΣΦΕΕ, Κωνσταντίνος Φρουζής τονίζει ότι είναι επιτακτική ανάγκη να ξεκινήσει άμεσα η εξόφληση των χρεών του Δημοσίου έως 31/12/12, προκειμένου να πάρουν «ανάσα» οι φαρμακοβιομηχανίες και να σταματήσει η περαιτέρω υποβάθμιση της προτοβίθιας περιθαλψής εις βάρος των Ελλήνων ασθενών. «Από τον περασμένο Δεκέμβριο λαμβάνουμε σε καθημερινή βάση διαβεβαιώσεις πως θα πληρωθούμε, ωστόσο καμία από αυτές δεν έχει υλοποιηθεί έως τώρα. Αντίθετα, όλοι οι προμηθευτές του ΕΟΠΥΥ, πλην των φαρμακοβιομηχανιών,

### Από την μείωση στο ΦΠΑ της εστίασης, ως τις πληρωμές των οφειλών του κράτους και την πάταξη της γραφειοκρατίας

πληρώθηκαν κανονικά για το 2012», σημειώνει και προσθέτει πως κάθε ημέρα που περνά συσσωρεύεται διαρκώς νέα χρέη, θέτοντας σε κίνδυνο τη βιωσιμότητα επιχειρήσεων του κλάδου.

### Ακίνητα

Στην αποκατάσταση της υπέρμετρης φορολογίας που έχει επιβάλει στα ακίνητα καλεί την κυβέρνηση να προχωρήσει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Ιδιοκτητών Ακινήτων (ΠΟΜΙΔΑ) καθώς έχει εξαντληθεί πλήρως η φοροδοτική

κανόνη των ιδιοκτητών τους. Όπως λέει ο πρόεδρος της ΠΟΜΙΔΑ, Στράτος Παραδιάς, οι ιδιοκτήτες ακινήτων αδυνατούν πλέον να ανταποκριθούν στις υποχρεώσεις τους και τονίζει πως αντιμετωπίζουν το φάσμα του πλειστηριασμού αλλά και της φυλάκισης (!).

«Παρότι τα περισσότερα ακίνητα είναι ξενοκιαστά, και οι εισπράξεις είναι μηδενικές, ωστόσο είμαστε υποχρεωμένοι να καταβάλουμε όλους τους φόρους που συνδέονται με την κατοχή περιουσίας αλλά και το ΕΤΗΑΕ (το περίφημο «χαράτσι» της ΔΕΗ)».

### Καπινοβιομηχανίες

Τη στήριξη της πολιτείας, προκειμένου να μην περάσει η πρόταση της Κομισιόν που αφορά στην κατάργηση των τογάρων τύπου slim αλλά και στην αλλαγή της εμφάνισης των πακέτων, ζητούν οι καπινοβιομηχανίες. Και αυτό



Η αποπληρωμή των οφειλών του δημοσίου είναι ένα από τα αιτήματα της αγοράς

γιατί κάτι τέτοιο θα σήμαινε ζημία εκατομμυρίων ευρώ, ενώ θα υπονόμιε και τις εξαγωγές. Την ίδια στιγμή, οι καπινοβιομηχανίες επιδιώκουν πιο δυναμική αντιμετώπιση του φαινομένου των παράνομων σιγάρων, τα οποία έχουν κατακλύσει την ελληνική αγορά. Εξίσου ανησυχητική είναι η αύξηση του παράνομου χύμα καπνού που διακινείται κυρίως στις λαϊκές αγορές αλλά και στο διαδικτυο. Εκτιμάται ότι με κάθε 10 τόνους παράνομου χύμα καπνού που διατίθεται στην αγορά, το ελληνικό δημόσιο έχει απώλειες φόρων ύψους 2 εκατ. ευρώ.

### Λιανεμπόριο Τροφίμων

Η άρση των περιορισμών που εξακολουθούν να υφίστανται στη διακίνηση ορισμένων αγαθών, όπως στα μη συνταγογραφούμενα φάρμακα και στα προϊόντα άρτου (bake off), είναι από τα σημαντικά ζητήματα που απασχολούν τον κλάδο του λιανεμπορίου τροφίμων. Επιπλέον, οι μεγάλες αλυσίδες σούπερ μάρκετ τίθενται υπέρ της διείσδυσης των εφάρσιων λειτουργιών των καταστημάτων (ανοχή καταστήματα και τις Κυριακές) και των logistics centers, καθώς και της περαιτέρω αειποίησης της αδειοδοτήσης νέων καταστημάτων. Υπολογίζεται πως για να λειτουργήσει ένα νέο σούπερ μάρκετ απαιτούνται κατά μέσο όρο περίπου τρία χρόνια (!), συμπεριλαμβανομένων των εργασιών ανέγερσης αλλά και της συλλογής των απαραίτητων εγγράφων και αδειών.

### Εξαγωγές

Η ενίσχυση της ρευστότητας, η άρση των γραφειοκρατικών εμποδίων, η μεταφορά τεχνολογίας προς τις μικρομεσαίες επιχειρήσεις και η παροχή υποστηρικτικών υπηρεσιών προς τους εξαγωγείς από τους φορείς της πολιτείας, είναι οι άξονες που πρέπει να εστιάσει η πολιτεία για την ουσιαστική στήριξη της εξωστρεφούς επιχειρηματικότητας στην Ελλάδα, σύμφωνα με την πρόεδρο του Πανελληνίου Συνδέσμου Εξαγωγέων (ΠΣΕ), Χριστίνα Σακελλαρίδη. Η κ. Σακελλαρίδη αναφέρει ότι η ενίσχυση της ρευστότητας, μπορεί να προέλθει μέσα από τον εξορθολογισμό του συστήματος για άμεσες επιστροφές ΦΠΑ και τον συμψηφισμό των οφειλών του Δημοσίου προς τους ιδιώτες, ενώ ενισχυτικά προς την κατεύθυνση αυτή θα λειτουργούσε και η μείωση του ενεργειακού κόστους, που σε ορισμένες περιπτώσεις φτάνει ως και το 50% του κόστους παραγωγής.



## 9. ΑΛΜΑ ΣΤΟ 1,73 ΔΙΣ ΤΩΝ ΚΡΑΤΙΚΩΝ ΧΡΕΩΝ ΠΡΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΕΣ

Μέσο: . . . . . ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .03/05/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .03/05/2013

Σελίδα: . . . . . 12



# «Αλμα» στο 1,73 δις. των κρατικών χρεών προς φαρμακευτικές

Του Γιώργου Σακκά  
gsakkas@naftemporiki.gr

Το ποσό του 1,73 δις. ευρώ δείχνει η πιο πρόσφατη καταγραφή του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ) για τα χρέη του Ελληνικού Δημοσίου προς τα μέλη του και αφορούν σε οφειλές για τα έτη 2010, 2011, 2012 και το πρώτο τρίμηνο του 2013 κυρίως από το νοσοκομείο του ΕΣΥ, τον ΕΟΠΥΥ (ΙΚΑ) και τα Στρατιωτικά Νοσοκομεία. Ο ΣΦΕΕ ζήτησε από τα μέλη του την αναλυτική καταγραφή των απαιτήσεών τους από τον ευρύτερο δημόσιο τομέα. Αναλυτικά στοιχεία έδωσαν επιχειρήσεις που το σύνολο των οφειλών προς αυτές φτάνει τα 1,57 δις. ευρώ, ενώ επιχειρήσεις στις οποίες το Δημόσιο οφείλει περί τα 160 εκατ. ευρώ έδωσαν συνολικά ποσά και όσα ανά κατηγορία οφειλέτη.

Σύμφωνα λοιπόν με την ανάλυση του ΣΦΕΕ, το σύνολο των οφειλόμενων 1,57 δις. ευρώ αποτελεί το 43,7% των συνολικών πωλήσεων των εταιρειών προς το Δημόσιο.

Ευγεκριμένα από την αρχή του 2010 μέχρι το τέλος Μαρτίου 2013 οι επιχειρήσεις μέλη του

ΣΦΕΕ πραγματοποίησαν συνολικές πωλήσεις της τάξης των 3,32 δις. ευρώ προς το Δημόσιο και για τις πωλήσεις αυτές εισέπραξαν μόλις το 56,3%.

Το μεγαλύτερο μέρος των οφειλών αφορά το 2012, καθώς σε σύνολο πωλήσεων 1,09 δις. ευρώ οι εξοφλήσεις αφορούσαν μόνο το 23,5%.

Όμως και το 2013 δεν έχει ξεκινήσει καλά αφού σε σύνολο πωλήσεων 272 εκατ. ευρώ έχουν εισπραχθεί μόνο 7,4 ή το 2,75%. Όπως σημειώνει ο ΣΦΕΕ, τα νοσοκομεία του ΕΣΥ είναι αυτά που παρουσιάζουν τις υψηλότερες οφειλές με συνολικά χρέη 792,1 εκατ. ευρώ ή 50,4%. Ακολουθεί το ΙΚΑ (ΕΟΠΥΥ) με συνολικά χρέη 656,9 εκατ. ευρώ ή 41,8%. Να ση-

μειώσουμε ότι σε αυτό το ποσό υπάρχει και ένα μικρό μέρος, 5,8 εκατ. ευρώ, που αφορούν σε οφειλές προ του 2010. Τα δε στρατιωτικά νοσοκομεία έχουν αποπληρώσει μόλις των 45,6% των πωλήσεων προς αυτά και χρωστούν 98,1 εκατ. ευρώ, ενώ 38,1 εκατ. ευρώ αφορούν σε οφειλές πριν το 2010.

Ο ΣΦΕΕ τονίζει πως η σημαντική συρρίκνωση των εξοφλήσεων ειδικά το 2012, αλλά κυρίως φέτος, σε συνδυασμό με τη γενικότερη ύφεση που επικρατεί, δυσχεραίνει τη συνεργασία των εταιρειών του κλάδου με το Ελληνικό Δημόσιο.

### Απλήρωτες οι κλινικές

Όμως το ελληνικό δημόσιο δεν είναι κακοπληρωτής μόνο των φαρμακευτικών. Οι επιχειρήσεις που επίσης διαχειρίζονται κλινικές, δεν μπορούν να αντέξουν το βάρος των χρεών.

Σύμφωνα με κοινή ανακοίνωση της Πανελληνίας Ένωσης Ιδιοτικών Κλινικών και του Συνδέσμου Ελληνικών Κλινικών (ΣΕΚ), παρά τις διαβεβαιώσεις και τις δεσμεύσεις της πολιτείας για τακτοποίηση των ληξιπρόθεσμων οφειλών του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγεί-

### Χρέη προς εταιρείες του ΣΦΕΕ

(Ποσό σε εκατ. ευρώ)

Τομέας	μέχρι 31/12/2009	1/1/2010-31/3/2013	Συνολικά
ΕΣΥ	74,3	717,8	717,8
ΕΟΠΥΥ	5,9	651,1	651,1
Στρατιωτικό Νοο.	38,1	59,9	59,9
ΝΠΙΔ		16,1	16,1
ΦΕΤ	1,9	4,3	4,3
Δικ. Φυλάκων		1,1	1,1
Σύνολο	120,2	1.450,3	1.450,3



Τα χρέη του ΕΣΥ προς φαρμακευτικές φτάνουν στα 717,8 εκατ. ευρώ.

Το μεγαλύτερο μέρος των δημόσιων οφειλών αφορά το 2012, καθώς σε σύνολο πωλήσεων 1,09 δις. ευρώ οι εξοφλήσεις αφορούσαν μόνο το 23,5%.

Το σύνολο των οφειλόμενων από το Δημόσιο, 1,57 δις., αποτελεί το 43,7% των συνολικών πωλήσεων των φαρμακευτικών προς το Δημόσιο.

Από την αρχή του 2010 μέχρι το τέλος Μαρτίου 2013 οι επιχειρήσεις μέλη του ΣΦΕΕ πραγματοποίησαν πωλήσεις 3,32 δις. ευρώ προς το Δημόσιο.

(ΕΟΠΥΥ) στις Ιδιωτικές Κλινικές μέχρι τις 31 Μαρτίου 2013, μέχρι σήμερα δεν έχει δοθεί ούτε 1 ευρώ. Αξίζει να σημειωθεί ότι η τακτοποίηση αυτή, αφορά μόνο σε παλιές οφειλές μέχρι το τέλος του 2011 με το ποσό να ξεπερνά τα 530 εκατομμύρια ευρώ και όπως σημειώνουν οι διοικήσεις των δύο ενόσπων, το ποσό αυτό έχει προκύψει μετά το κού-

ρεμα των οφειλών στο οποίο συναίνεσαν οι ιδιωτικές κλινικές αναγνωρίζοντας τις δυσκολίες που αντιμετωπίζει η χώρα και αποφασίζοντας να συνδράμουν προς την κατεύθυνση εξερεύσεως μιας λύσης, έστω και αν οι απανωτές καθυστερήσεις έχουν φτάσει τη λειτουργία τους στα όρια της.

[SID:7718562]



**BODY&SOUL**

**ΣΥΝΕΧΗΣ Η ΥΠΟΒΑΘΜΙΣΗ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΗ ΧΩΡΑ ΜΑΣ**



**ΤΟ ΕΣΥ ΥΠΟ ΚΑΤΑΡΡΕΥΣΗ**

«Έχουμε χάσει από τη μια μεριά τις ιδιωτικές επενδύσεις στην κοινοτομία που έχουν δημιουργήσει μνηστής αποτελεσμακτικές φάρμακα και έχουν εξελίξει τις θεραπείες εξασφαλίζοντας τη μείωση των δαπανών υγείας και τη μακροζωία, και από την άλλη τον ανθρώπινο παράγοντα και τις αναποτελεσματικές δομές του ΕΣΥ. Οι τελευταίες μελέτες δείχνουν ότι η πολιτική που ακολουθείται έχει οδηγήσει σε ταχεία υποβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας. Ολοένα και περισσότεροι πολίτες αισθάνονται ότι δεν μπορούν να καλυφθούν από τις δομές του ΕΣΥ - μάλιστα θεωρούν ότι δεν μπορούν να αντέξουν τα σχετικά κόστη. Η βασική δομή των υπηρεσιών αυτών καλύπτεται από τον ΕΟΠΥΥ, τον νεοσύστατο σχετικά οργανισμό, που στη 17μηνη δραστηριότητά του αφετέρω με την κατάρρευση - ακόμη και σήμερα δεν δύναται να φέρει εις πέρας το ασταρό έργο που του έχει ανατεθεί. Υπάρχουν επίσης κάποια νοσοκομεία που λειτουργούν πολύ καλύτερα από τα υπόλοιπα. Μπορούν λοιπόν να τα μμηθούν (best practice) και να δημιουργήσουν ένα σύστημα που να λειτουργεί καλύτερα και να καλύπτει τις ανάγκες. Είναι απολύτως επιβεβαιωμένη η αποτελεσματικότητα της μηχανοργάνωσης σε όλους του παρόχους υπηρεσιών δημόσιας υγείας. Η εφαρμοστικότητα μάλιστα εδώ και χρόνια επέμενε στην εφαρμογή της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης και στην αξία των θεραπευτικών πρωτοκόλλων. Παράλληλα, και η εφαρμογή των ασιατών κλινικών Ενσωματωμένων Νοσηρίων (DRGs) κινείται σε αυτή την κατεύθυνση. Ωστόσο απαιτείται δρόμος ακόμη και το σημαντικότερο σταθερότητα και μια ομάδα σταθερών εμπειρογνομόνων τους οποίους θα συμβουλευτείται, υπογραμμίζει ο κ. Φρούζης και καταλήγει: «Θα πρέπει, τέλος, η Πολιτεία να εξασφαλίσει αποκλειστικότητα πόρων για τον ΕΟΠΥΥ ώστε να λειτουργεί το σύστημα αυτονόμο και να μην εξαρτάται από τις οποίες επιδοτήσεις και τις εκάστοτε μακροπολιτικές αποφάσεις». Σ.Ν.

«Είναι γεγονός ότι η χώρα βρίσκεται παγδευμένη στον φαύλο κύκλο της ύφεσης, που με βάση την κοινή λογική δεν θα κλείσει το 2013 - πιθανότατα ούτε και το 2014. Με μια τέτοια δεδομένη συνθήκη η κρισιμότητα και η διακύβευση στον τομέα της υγείας είναι θέματα ολοένα και πιο κρίσιμα. Η τακτική της απλής λογιστικής που έχει εφαρμοστεί στην αντιμετώπιση των ευρύ-ερων προβλημάτων έχει προκαλέσει σοβαρές ρωγμές στο ασταρό οικοδόμημα του Εθνικού Συστή-



ματος Υγείας και αν και ως έναν βαθμό έχει αποδώσει στο πεδίο της δαπάνης, ωστόσο έχει παρακάμψει μια βασική συνιστώσα, που είναι η βιωσιμότητα του Συστήματος βραχυπρόθεσμα και το κράτος Πρόνοιας», επισημαίνει ο πρόεδρος του ΣΦΕΕ κ. Κωνσταντίνος Φρούζης και προσθέτει: «Ο βασικός κίνδυνος, ο οποίος μεγεθύνεται, έχει πλήξει έντονα τον τομέα της περίθαλψης, το πεδίο όπου ο ασθενής στρέφεται προκειμένου να διαγνώσει την κατάσταση της υγείας του και να αποκαταστήσει την οποιαδήποτε αδυναμία αυτής. Ως αγαθό προσφερόμενο σε όλους, η παροχή υπηρεσιών υγείας οργανώθηκε στη βάση μιας πολιτικής πρόνοιας προς όλους μέχρι πριν από κάποια χρόνια και εξασφάλιζε ένα ικανοποιητικό επίπεδο εισφέροντας στην άνοδο του βιοτικού επιπέδου. Δυστυχώς, όμως, τα προβλήματα του ΕΣΥ μέσα από μικροπολιτικές δεκαετιών δεν αντιμετωπίστηκαν με οριζόντια και υπευθυνότητα, επιβεβαιώνοντας την πεποίθηση ότι η χώρα πολιτικής υγείας ανέκαθεν εμφάνιζε μεγάλη δυστοκία. Η καινοτομία που αναπτύχθηκε σε όλα τα συστήματα υγείας του ανεπτυγμένου κόσμου και είχε τη βάση της στην παραγωγικότητα και τις μεθόδους οργάνωσης δεν πέρασε ποτέ την πόρτα των δημόσιων δομών περίθαλψης, πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας. Και αυτό δείχνει τη μεγάλη διαφορά ανάμεσα στα εργαλεία που διαθέτουμε μέσα από την επιστήμη στη μάχη με την ασθένεια, όπου από τη μια μεριά πρωταγωνιστούν τα καινοτόμα φάρμακα που σώζουν ζωές και από την άλλη είναι ο δημόσιος απαραίσιμος τομέας.» ■



**ΥΓΕΙΑ**

# «Έσπασε» η δυνατότητα δημιουργίας μονοπωλιακών προμηθειών στην προμήθεια φαρμάκων στο ΕΣΥ

Παρελθόν αποτελεί η δυνατότητα μονοπωλιακής προμήθειας φαρμάκων από μια μόνο φαρμακευτική εταιρεία ανά δραστική ουσία στα δημόσια νοσοκομεία της Ελλάδας, χάρη στο νέο μοντέλο διαγωνισμών προμήθειας φαρμάκων του Εθνικού Συστήματος Υγείας

**Σ**υγκεκριμένα, ένα νέο μοντέλο δημιουργήθηκε με διαφορετικά κριτήρια για τους διαγωνισμούς προμήθειας φαρμάκων του Εθνικού Συστήματος Υγείας, το οποίο αναρτήθηκε την Παρασκευή στο site του Υπουργείου Υγείας, στο link (<http://www.moh.gov.gr/articles/epitrophpromhthewn-ygeias/diagwnismoi/1285-diakhrykseis-diagwnismwn?fdl=5512>) και με το οποίο «σπάει» η δυνατότητα δημιουργίας μονοπωλίων ανά δραστική ουσία στην Ελλάδα.

Αναλυτικότερα, μέχρι σήμερα το μοναδικό κριτήριο για την συμμετοχή των φαρμακευτικών εταιρειών στους διαγωνισμούς προμήθειας φαρμάκων του Εθνικού Συστήματος Υγείας ήταν η προσφορά χαμηλότερης τιμής και συνεπώς προέκυπτε η ανακήρυξη ενός μόνο μειοδότη.

Το γεγονός είχε δημιουργήσει μονοπώλιο στην ελληνική αγορά καθώς μία μόνο φαρμακευτική εταιρεία αποκτούσε το δικαίωμα να προμηθεύει αποκλειστικά την κάθε δραστική ουσία, όπως έγινε και με τον πρώτο διαγωνισμό ΕΠΥ1 αποτέλεσμα του οποίου ήταν μία μόνο εταιρεία να επιτρέπεται να προμηθεύσει την ουσία Ομεπραζόλη στα τρία μεγάλα νοσοκομεία της Αττικής. Ανταγωνιστικές και νικήτριες μπορούσαν να είναι μόνο πολυεθνικές φαρμακευτικές εταιρείες οι οποίες αξιοποιώντας τις εκπληκτικές και ασυναγώνιστες οικονομίες κλίμακος που πετυχαίνουν με τεράστια παραγωγή σε χώρες εξαιρετικά χαμηλού κόστους ( όπως Ινδία , Μπαγκλαντές κ.α. ) συνήθως πληρούν το κριτήριο της φτηνότερης τιμής φαρμάκου. Μία εκ των ισχυρότερων τέτοιων φαρμακευτικών που ευνοείται από το γεγονός ότι ως μόνο κριτήριο στους διαγωνισμούς είναι η χαμηλότερη τιμή δί-



σει τις ζητούμενες ποσότητες της ουσίας Ομεπραζόλη για όλο τον Οκτώβρη λόγω κολλημάτων στη διαχείριση των αποθεμάτων της! Ο κ. Λυκουρέντζος, σύμφωνα με ασφαλείς πληροφορίες, δέχτηκε τις καταγγελίες του Βουλευτή των Ανεξαρτήτων Ελλήνων και Παύλου Χαϊκάλη και του Κοινοβουλευτικού εκπροσώπου του ΣΥΡΙΖΑ και Παναγιώτη Κουρουμπλή σχετικά με το γεγονός ότι η μόνη εταιρεία που κέρδισε το διαγωνισμό ΕΠΥ1 αδυνατούσε να προμηθεύσει με φάρμακα τρία νοσοκομεία της Αττικής. Έτσι σπλητέυτηκε το μοντέλο της φτηνότερης τιμής με μόνο ένα νικήτη - μειοδότη που επιτρέπεται σε εταιρείες που ενδιαφέρονται να ισοπεδώσουν την εγχώρια παραγωγή, να αποκούν το 100% της ελληνικής αγοράς αλλά επειδή δεν υπάρχουν ποιοτικά κριτήρια στη βαθμολογία των εταιρειών να φτάνουμε μπροστά σε επικίνδυνα περιστατικά όπως ο προμηθευτής να ξεμένει από φάρμακα ενώ είναι ο μόνος που έχει κερδίσει το διαγωνισμό! **Ο Υπουργός Υγείας , προς τιμήν του, σύμφωνα με ασφαλείς πληροφορίες του [www.life2day.gr](http://www.life2day.gr) επιβεβαίωσε αργότερα εγγράφως ότι το περιστατικό είναι αληθές και ζήτησε να προτά-**

σει ο διαγωνισμός αυτός λεπτούργησε πιλοτικά και αφορούσε μόνο τα τρία μεγάλα νοσοκομεία της Αττικής . Είναι σοκαριστικό να σκεφτεί κανείς τι θα συνέβαινε αν η εταιρία που αδυνατούσε να προμηθεύσει φάρμακα είχε κερδίσει ως μόνη μειοδότη τον διαγωνισμό για ΟΛΑ και όχι μόνο για τα ΤΡΙΑ δημόσια νοσοκομεία και αν το φάρμακο αφορούσε περιπτώσεις που αντιμετωπίζονται σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας. Από την πλευρά της τότε , η πρόεδρος της Επιτροπής Προμηθειών Υγείας (ΕΠΥ) κ. Κατερίνα Καστανιώτη συνειδητοποιώντας και αποκοκοποιώντας τα μηνύματα του ΕΠΥ1, προχώρησε σε εντυπωσιακή ανατροπή του πλαισίου διαγωνιστικού μοντέλου «με μόνο κριτήριο την χαμηλότερη τιμή με έναν μόνο μειοδότη» το οποίο επέφερε μονοπωλιακές καταστάσεις και θα μπορούσε ένα θέσει σε κίνδυνο την ομαλή προμήθεια των φαρμάκων στα νοσοκομεία και ως εκ τούτου να μην διαφυλαχθεί η δημόσια υγεία.

Η ανατροπή αυτή πραγμάτωσε την πολιτική απόφαση να διαφυλαχτεί η δημόσια υγεία μέσω την προμήθειας φαρμάκων και να σπάσει η μονοπωλιακή ομηρία των νοσοκομείων της χώρας ανά δραστική ουσία. Αρχές Απριλίου αναρτάται στο site της Ε.Π.Υ. προς διαβούλευση το νέο μοντέλο διαγωνιστικών διαδικασιών. Το Υπουργείο Υγείας προχωρά σε ιστορική κίνηση σύμφωνα με παράγοντες της αγοράς αλλά και του Ε.Σ.Υ. που ξαναβάζει στο επίκεντρο τη διασφάλιση της δημόσιας υγείας ενώ ταυτόχρονα εξασφαλίζει τις φτηνότερες τιμές της αγοράς.

Μόλις πριν από λίγα λεπτά αναρτήθηκε στο site του Υπουργείου Υγείας στο link (<http://www.moh.gov.gr/articles/epitrophpromhthewn-ygeias/diagwnismoi/1285-diakhrykseis-diagwnismwn?fdl=5512>) ο νέος διαγωνισμός φαρμάκων για την δραστική ουσία ΟΜΕΜΠΡΑΖΟΛΗ (με το

νέο μοντέλο να περνά από τη φάση της διαβούλευσης στην υλοποίηση) που συνιστά την χρυσή τομή μεταξύ της εξοικονόμησης, της ομαλής προμήθειας, της αγοράς και της διασφάλισης της δημόσιας Υγείας. Πλέον δεν θα υπάρχει ένας μόνο νικήτης (μειοδότης) καθώς το νέο μοντέλο για τους διαγωνισμούς προμήθειας φαρμάκων του Εθνικού Συστήματος Υγείας, βασίζεται σε «συμφωνία πλαισίου» με τρεις νικήτες (μειοδότες). Δηλαδή αναδεικνύονται ως νικήτες οι τρεις φτηνότεροι προμηθευτές που συμμετέχουν στον διαγωνισμό, ενώ συνιστά ευχάριστη τομή το γεγονός ότι εξασφαλίζεται προμήθεια και στους τρεις μειοδότες μέσω του συστήματος «50-30-20». Με αυτό το μοντέλο ο πρώτος θα προμηθεύει το 50% της ζητούμενης ποσότητας φαρμάκων, ο δεύτερος το 30% και ο τρίτος το 20%.

Έτσι ξεπερνιέται το ζήτημα της μονοπωλιακής ομηρίας των νοσοκομείων από μόνο ένα προμηθευτή. Ταυτόχρονα εξασφαλίζεται ότι και να προκύψει πρόβλημα αποθεμάτων μίας από τις τρεις φαρμακευτικές εταιρείες θα υπάρχουν οι άλλοι δύο ενεργοί προμηθευτές της δραστικής ουσίας. Γεγονός που σιγουρεύει την ομαλή προμήθεια στα νοσοκομεία της χώρας μας. Είναι σημαντικό να συνειδητοποιούμε ότι βελτιώνονται οι διαδικασίες προς όφελος των ασθενών ενώ, είναι αυτονόητο ότι το νέο αυτό σύστημα των διαγωνισμών θα καταστήσει προσοδοσιώτερους διαγωνισμούς για ελληνικές παραγωγικές μονάδες των οποίων η προστιθέμενη αξία είναι αυταπόδεκτη .

Η ερωσεία πάντως είναι πως η «επιβράβευση» της κ. Καστανιώτη επήλθε τις μέρες που το καινούριο μοντέλο διαγωνιστικής διαδικασίας ολοκληρώθηκε και στάλη προς δημοσίευση. Το Φ.Ε.Κ της καρατόμησης της κοινοποιήθηκε στην Ε.Π.Υ. Αξίζει να σημειωθεί πάντως ότι τον Ιούνιο έληγε η θητεία της. Αν και εθεωρείτο βέβαιο η αντικατάστασή της από τον κ Γιάννη κάποιος ενέμενος ότι μετά από αυτή την πετυχημένη ανατροπή και δημιουργία του νέου μοντέλου σε συνεργασία με την κυβέρνηση Σαμαρά, ότι η αντικατάσταση θα γινόταν ομαλά στη λήξη της θητείας της. Να σημειωθεί ότι όπως έχει καλυφθεί και δημοσιογραφικά, πριν από λίγους μήνες με ενέργειες της κ. Καστανιώτη επήλθε ραγδαία μείωση των τιμών στα φίλτρα νεφρού. Αναρωτιέμαι ως προς τι η βίασση; Θα παρακολουθούμε δημοσιογραφικά τις εξελίξεις



ΑΠΟ ΤΗ  
**ΝΙΚΟΛΕΤΑ  
ΝΤΑΜΠΟΥ**  
ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΗ  
ntampou@gmail.com

χως άλλα ποιοτικά κριτήρια, είναι η MYLAN η οποία και αναδείχθηκε μειοδότη του ΕΠΥ1 για τα τρία μεγάλα νοσοκομεία της Αττικής, σύμφωνα με ασφαλείς δημοσιογραφικές πληροφορίες. Σύμφωνα με πληροφορίες του [www.life2day.gr](http://www.life2day.gr), ο Υπουργός Υγείας κος Λυκουρέντζος, επιβεβαίωσε με έγγραφό του (3-10-2012) ότι η πολυεθνική φαρμακοβιομηχανία ενημέρωσε την Επιτροπή Προμήθειας Υγείας ότι αδυνατεί να παραδώ-

Μέσο: . . . . . ΤΟ ΠΑΡΟΝ

Ημ. Έκδοσης: . . . 05/05/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 04/05/2013

Σελίδα: . . . . . 8



Του  
**ΓΙΑΝΝΗ ΖΑΦΕΙΡΗ**

**ΕΝΤΟΝΟ** προβληματισμό προκαλούν στο Μέγαρο Μαξίμου οι εξελίξεις που σημειώνονται τις τελευταίες ημέρες στο ενδότερο του ΠΑΣΟΚ, ενώ όλες οι δημοσκοπήσεις καταγράφουν τη σταδιακή (σταθερή) απομείωση της εκλογικής επιρροής του. Ο πρωθυπουργός **Αντ. Σαμαράς** παρακολουθεί με προσοχή, ενημερώνεται και παρασκηνιά, για όλα όσα διαδραματίζονται στο στρατόπεδο του κυβερνητικού εταίρου και δεν κρύβει την ανησυχία του για τις ενδεχόμενες επιπτώσεις στη συνάχη και τη σταθερότητα του κυβερνητικού συνασπισμού. Αντιλαμβάνεται ότι η φθίνουσα πορεία που διαγράφει το ΠΑΣΟΚ είναι πιθανόν να επιδεινωθεί περαιτέρω μετά τις αποκαλύψεις για τα οικονομικά του κόμματος και τη «σύγκρουση κορυφής» Βαγγ. Βενιζέλου και Γ. Παπανδρέου. Και αυτό είναι το τελευταίο που θα επιθυμούσαν αυτήν την ώρα στο Μέγαρο Μαξίμου, δεδομένου ότι το ΠΑΣΟΚ είναι βασικός πυλώνας της κυβέρνησης και η συρρίκνωση της (πολιτικής) δύναμής του αποδυναμώνει αναπόφευκτα και την ισχύ της κυβέρνησης. Επιπλέον, προτιμούν έναν Βαγγ. Βενιζέλο ισχυρό, έστω κι αν με τις κατά καιρούς διαφωνίες και ενστάσεις του καθυστερεί την υλοποίηση του κυβερνητικού έργου, παρά αδύναμο και υπό αμφισβήτηση στο κόμμα του. Ορισμένοι μάλιστα στο επιτελείο του πρωθυπουργού βλέπουν και μακροπρόθεσμα, μέχρι τις επόμενες εκλογές. Σε περίπτωση μη αυτοδυναμίας της Νέας Δημοκρατίας, ένα ΠΑΣΟΚ που θα κινείται σε μονοψήφιο ποσοστό δεν θα αρκεί για τον σχηματισμό της κυβέρνησης. Ο προβληματισμός είναι τέτοιος στο Μέγαρο Μαξίμου, ώστε δεν θα ήταν υπερβολή να σημειωθεί ότι αναζητούν τρόπους για την ενίσχυση του προφίλ του Βαγγ. Βενιζέλου, σε μια προσπάθεια να αναστραφεί το κλίμα και για το ΠΑΣΟΚ. Θα μπορούσε να αποτελέσει μια πρώτης τάξεως ευκαιρία ο ανασχηματισμός. Κανείς δεν μπορεί να είναι κατηγορηματικός προς τη μία ή την άλλη κατεύθυνση. Άλλωστε από μόνο του το ζήτημα των κυβερνητικών αλλαγών προκαλεί ισχυρούς πονοκεφάλους στον κ. Σαμαρά.

**Από Ιούλιο και βλέπουμε...**  
Παρά τις πιέσεις που ασκούνται και μάλιστα δημόσια- από τους κυβερνητικούς εταίρους, ο πρωθυπουργός παραμένει, μέχρι τώρα τουλάχιστον, σταθερός στην αρχική απόφαση του. Οι ό-



Άλλη μια επιβεβαίωση του «ΠΑΡΟΝ». Όταν όλες οι άλλες εφημερίδες έγραφαν ότι επικείμενη ο ανασχηματισμός, εμείς γράφαμε πρωτοσέλιδο στο φύλλο της 21ης Απριλίου ότι ο ανασχηματισμός πάει για μετά το συνέδριο της ΝΔ, όπως και αποφασίσθηκε...

# Προβληματίζουν τον Σαμαρά οι συγκρούσεις στο ΠΑΣΟΚ

## Τα «μπλόκα» του ανασχηματισμού

- Ποιοι μένουν, ποιοι φεύγουν, ποιοι έρχονται...



ποιες αλλαγές, που λέγεται ότι θα είναι ασαφείς, στη σύνθεση του Υπουργικού Συμβουλίου να ανακοινωθούν μετά το πέρας του Συνεδρίου της Νέας Δημοκρατίας, το οποίο θα πραγματοποιηθεί το τριήμερο 28-30 Ιουνίου. Κι αφού έχει κλείσει το ζήτημα των δόσεων, έχουν ολοκληρωθεί και οι ελεγχοί της οικονομίας από τους επιτελείς της «τρίοκας». Μέχρι τότε ο κ. Σαμαράς έχει τον χρόνο να διαπραγματευτεί και να συνεννοηθεί με τους κ. Βενιζέλο-Κουβέλη για τη μορφή και την έκταση του ανασχηματισμού. Αλλά κι ο ίδιος έχει τα χρονικά περιθώρια να αναθεωρήσει τη λίστα με τους προς αποχώρηση υπουργούς και τα προς υπουργοποίηση στελέχη της παράταξης.

Μόνιμοι σταθερά και αμετακίνητοι θεωρούνται όσοι συγκροτούν το οικονομικό επιτελείο της κυβέρνησης, ήτοι ο υπουργός **Γ. Στουρνάρας**, ο αναπληρωτής υπουργός **Χρ. Σταϊκούρας** και ο υφυπουργός **Γ. Μαυραγάνης**. Εξίσου αμετακίνητος πρέπει να θεωρείται και ο υπουργός Εξωτερικών **Δημ. Αβραμόπουλος**, παρά τη μόνιμη καχυποψία που εκφράζεται για το πρόσωπό του από ορισμένους συνεργάτες του πρωθυπουργού. Ακόμη **Ν. Δένδιας** και **Κ. Αρβανιτόπουλος** θα παραμείνουν στις θέσεις τους, στα υπουργεία Δημ. Τάξης και Παιδείας ανύστατα, ενώ το ίδιο θα συμβεί, εκτός εξαιρετικού α-



προόπου, και για τον **Κ. Χατζηδάκη** στο Ανάπτυξης, με ανοικτό το θέμα της διάσπασης του υπουργείου. Αδιευκρίνιστες είναι οι προθέσεις του Μαξίμου για τον υπουργό Άμυνας **Π. Παναγιωτόπουλο**, αλλά ακόμη κι αν φύγει από το Πεντάγωνο θα μετακινηθεί σε άλλο υπουργείο. Αντίθετα, τις τελευταίες ημέρες έχουν πυκνώσει οι πληροφορίες περί αντικατάστασης του υπουργού Εργασίας **Γ. Βρούτση**, ο οποίος «πρωταγωνίασε» (όχι βέβαια με δική του πρωτοβουλία) στο σκίρια με τον απελθόντα διοικητή του Ο.Α.Ε.Δ. Αν κι ο βασικός λόγος είναι άλλος: Το συγκεκριμένο υπουργείο, σύμφω-

να πληροφορίες, διεκδικεί ο Βαγγ. Βενιζέλος, προκειμένου να τοποθετήσει στέλεχος του ΠΑΣΟΚ. Υπό αναδόμηση τελεί η ηγεσία του υπουργείου Υγείας (**Ανδρ. Λυκουρέντζος, Μάρ. Σαλμάς και Φωτ. Σκοπούλη**). Το υπουργείο διεκδικεί, εναντίον με το Εργασίας, ο κ. Βενιζέλος, όπου λέγεται ότι θα τοποθετήσει επικεφαλής τον βουλευτή Λακωνίας **Λεων. Γρηγοράκο**. Αντικρουόμενες είναι οι πληροφορίες ως προς τη τύχη του υπουργού Εσωτερικών **Ευρ. Στυλιανίδη**. Ο ίδιος υποστηρίζει ότι δεν έχει τεθεί θέμα αντικατάστασής του και πως οι σχετικές πληροφορίες διακινούνται από εσωκομματικούς ανταπάλους, αν και η καραμανλική ταυτότητά του φαίνεται ότι εννοεί κάποιους στο Μαξίμου.

Κανείς δεν μπορεί να στοιχημάτισε για την παραμονή ή μη των υπουργών Δημ. Διοίκησης **Αντ. Μανιτάκη**, και Δικαιοσύνης **Αντ. Ρουπακιάδη**. Στο Μέγαρο Μαξίμου αποθυμούν την αντικατάστασή τους, αλλά δεν πρόκειται να συγκροτηθούν με τον Φ. Κουβέλη, αν εκείνος επιμένει για την παραμονή τους. Υπάρχουν ωστόσο ενδείξεις για αλλαγή κλίματος στην πλευρά της ΔΗΜΑΡ. Στην πρόσφατη συνέντευξη της Εκτελεστικής Επιτροπής εκφράστηκε απογοήτευση (αν όχι δυσοφορία) για την παρουσία, αλλά κυρίως τη συμβολή, των μη πολιτικών προσώπων

(καθηγητών, τεκνοκρατών) στην κυβέρνηση. Στελέχη του κόμματος έκαναν λόγο 50%-50% πιθανότητες να παραμείνουν ή να αντικατασταθούν. Ταυτόχρονα, από την ηγεσία λέγεται με έμφαση ότι ασφαλώς θα έχουν λόγο στις κυβερνητικές αλλαγές, αλλά τις τελικές αποφάσεις θα τις λάβει ο πρωθυπουργός.

Εκτός απροόπτου, θα αποχωρήσει από το υπουργείο Περιβάλλοντος ο **Ευάγγ. Λιβιεράτος** (είχε προταθεί από τον κ. Βενιζέλο) για να παραχωρήσει τη θέση του σε ένα καθαρόαιμο στέλεχος του ΠΑΣΟΚ, τον **Γ. Μανιάτη**, που έχει ευρύτερη αποδοχή. Μια... θέση στον ήλιο διεκδικούν από πλευράς Νέας Δημοκρατίας οι βουλευτές **Κυρ. Μητσοστάκης, Μιλ. Βαρβιτσιώτης, Μ. Βορίδης, Αδ. Γεωργιάδης** (αν και λόγω του εκρηκτικού χαρακτήρα του μπορεί να προκλήσει εντάσεις, ακόμα και... βρετό από την πλευρά των εταίρων), **Κυρ. Γεροντόπουλος, Κ. Τασούλας, Σοφ. Βούλτεψη κ.ά.** Από το ΠΑΣΟΚ έχουν ακουστεί τα ονόματα των **Οδ. Κωνσταντίνου, Π. Κουκουλούπουλου, Φ. Γεννηματά κ.ά.** που «κάποιοι» θα τον ήθελαν υπουργό Υγείας...

Τα πράγματα πάντως θα καταστούν περίπλοκα με τον ανασχηματισμό στην περίπτωση που ο κ. Σαμαράς κάνει δεκτό συγκεκριμένο αίτημα που λέγεται ότι προβάλλει ο κ. Βενιζέλος. Ο πρόεδρος του ΠΑΣΟΚ έχει ζητήσει η ηγεσία στα υπουργεία να είναι... μονοκομματική, δηλαδή υπουργός, αναπληρωτής υπουργός και υφυπουργοί, ακόμα κι οι γενικοί γραμματείς, να προέρχονται από τον ίδιο κομματικό κόμμα, με το επιχείρημα ότι έτσι θα αποφευχθούν κόντρες και δυσαρμονίες.

Στο Μέγαρο Μαξίμου εμφανίζονται επιφυλακτικοί, αν όχι αρνητικοί, σε μια τέτοια προοπτική. Επισήμως υπογραμμίζουν ότι το μονοκομματικό της ηγεσίας δεν αποκλείει διενέξεις, επικαλούνται δε σειρά «κρουσμάτων», πρόσφατων αλλά και παλαιότερων.

Στη ΔΗΜΑΡ έχουν, όπως όλα δείχνουν, εγκαταλείψει το δόγμα «σπριζίζουμε, αλλά δεν μετέχουμε» κι ετοιμάζονται να μπουκ με πολιτικά στελέχη στο νέο κυβερνητικό σχήμα. Ψηλά στη λίστα του κ. Κουβέλη είναι οι **Ν. Τσοούκαλης, Βασ. Οικονόμου και Ασ. Ξηρούρη**, ενώ θέση διεκδικούν με αξιώσεις οι **Δημ. Χατζησοφράκης, Σπ. Λυκούδης**, τελευταία Απούστηκη, και το όνομα του **Γ. Πακούση**, αν και οι σχέσεις του με τον κ. Κουβέλη δεν βρίσκονται στην καλύτερη φάση. (αναλυτικό ρεπορτάζ στη σελ. 15)

### 13. 3,7 ΔΙΣ ΕΥΡΩ ΓΙΑ ΛΗΞΙΠΡΟΘΕΣΜΑ ΠΛΗΡΩΣΕ Ο ΣΤΑΪΚΟΥΡΑΣ

Μέσο: . . . . . ΤΟ ΠΑΡΟΝ

Ημ. Έκδοσης: . . . 05/05/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 04/05/2013

Σελίδα: . . . . . 12



### **3,7 δισ. ευρώ για ληξιπρόθεσμα πλήρωσε ο Σταϊκούρας**

Μέχρι τέλους Απριλίου 3,7 δισ. ευρώ από τις ληξιπρόθεσμες οφειλές του Δημοσίου προς τους ιδιώτες έχουν καταβληθεί, όπως δήλωσε ο αναπληρωτής υπουργός Οικονομικών Χρήστος Σταϊκούρας, τονίζοντας ότι το κράτος ανταποκρίνεται στα χρέος του και έτσι ενισχύει τη ρευστότητα της πραγματικής οικονομίας.

Ως τώρα έχει ολοκληρωθεί περίπου το 77,5% των αιτημάτων των υπουργείων και εκκρεμεί, ενώ βρίσκονται σε διαδικασία αξιολόγησης, και επίκειται η ολοκλήρωσή τους, αιτήματα ύψους 1,1 δισ. ευρώ, υπογράμμισε ο κ. Σταϊκούρας.

Να σημειωθεί ότι τον Απρίλιο έγιναν τελικές πληρωμές προς τους ιδιώτες ύψους 736 εκατ. ευρώ, τη στιγμή που ο μέσος όρος τελικών πληρωμών κατά το πρώτο τρίμηνο του 2013 ανήλθε στα 430 εκατ. ευρώ ανά μήνα.

Τα περισσότερα χρήματα για την πληρωμή των ληξιπρόθεσμων οφειλών του τα πήρε, από τον Δεκέμβριο μέχρι τον Απρίλιο, το υπουργείο Υγείας. Συγκεκριμένα, 1.471.390.000 ευρώ.