

1. ΜΑΓΕΙΡΕΥΟΥΝ ΑΣ ΠΛΗΡΟΤΗΤΕΣ

Μέσο:ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: ...30/01/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...30/01/2013

Σελίδα: 12



**ΟΠΩΣ
ΚΑΤΑΓΓΕΛΛΟΥΝ
ΟΙ ΠΡΟΕΔΡΟΙ
ΤΗΣ ΟΕΝΓΕ
ΚΑΙ ΤΗΣ ΠΟΕΔΗΝ**

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΒΑΣΙΛΗΣ ΒΕΝΙΖΕΛΟΣ

» Για τεχνητά διαμορφωμένη χαμηλή πληρότητα ορισμένων νοσοκομείων του ΕΣΥ της χώρας κατηγορήσαν μεταξύ άλλων χθες την πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας οι πρόεδροι της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ) Δημήτρης Βαρνάβας και της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) Σταύρος Κουτσιουμπέλης.

Κατά τη διάρκεια κοινής συνέντευξης Τύπου με αφορμή την πανελλαδική εικοσιτετράωρη απεργία την οποία έχουν προκηρύξει από κοινού για αύριο οι δύο Ομοσπονδίες, ο Δημήτρης Βαρνάβας τόνισε χαρακτηριστικά: «Οι χαμηλές πληρότητες προκαλούνται τεχνητά. Είμαστε ενήμεροι ότι το Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας (ΕΚΑΒ) έχει εντολή να μη διακομίζει περιστατικά στο νοσοκομείο Δυτικής Αττικής 'Αγία Βαρβάρα', αλλά να τα κατευθύνει στο πανεπιστημιακό νοσοκομείο Χαϊδαρίου 'Αττικών' και στο Γενικό Κρατικό Νικαίας. Την ίδια στιγμή, αποψιλώνουν το 'Αγία Βαρβάρα' από προσωπικό προς όφελος του 'Αττικών'».

Από την πλευρά του, ο Σταύρος Κουτσιουμπέλης επεσήμανε σχετικά ότι «απαιτείται σχέδιο για την υγειονομική θωράκιση της Δυτικής Αττικής, καθώς πρόκειται για μία περιοχή η οποία διαθέτει σήμερα λιγοστές κλίνες. Το νοσοκομείο 'Αγία Βαρβάρα' διαθέτει πολύ σοβαρό δυναμικό ανάπτυξης, εάν επιθυμούμε ένα σημαντικό νοσηλευτικό ίδρυμα σε εκείνη την περιοχή».

Υπενθυμίζεται ότι την κατάργηση της αυτοτέλειας του νοσοκομείου Δυτικής Αττικής 'Αγία Βαρβάρα»

► Εικοσιτετράωρη πανελλαδική απεργία έχουν προκηρύξει από κοινού για αύριο η ΟΕΝΓΕ και η ΠΟΕΔΗΝ, με τη συμμετοχή της ΠΟΥΓΥ - ΕΟΠΥΥ και τη στήριξη της ΑΔΕΔΥ

► Συγκέντρωση διαμαρτυρίας αύριο έξω από το υπουργείο Υγείας

προανήγγειλε προχθές ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Λυκουρέντζος, ο οποίος υποστήριξε ότι το νοσοκομείο παρουσιάζει πληρότητα της τάξης μόλις του 22%...

Συγκεκριμένα, σε συνέντευξη του στο ραδιόφωνο του «Σκάι», ο Ανδρέας Λυκουρέντζος δήλωσε χαρακτηριστικά: «Το νοσοκομείο 'Αγία Βαρβάρα', με 22% πληρότητα, δεν μπορεί να διατηρεί την αυτοτέλειά του και διπλά το 'Αττικών' να υστερεί σε ανθρώπινο δυναμικό. Ήδη έχουμε μετακινήσει εκεί νοσηλευτές από το 'Αγία Βαρβάρα' στο 'Αττικών' και θα συνεχιστεί αυτή η προσπάθεια»...

Κατά τα λοιπά, ο πρόεδρος της ΟΕΝΓΕ δήλωσε στην κοινή συνέντευξη Τύπου ότι το εφημεριακό καθεστώς το οποίο επικρατεί σήμερα στα νοσοκομεία του ΕΣΥ εγκυμονεί κινδύνους για την ασφάλεια και την υ-



γεία των ασθενών, καθώς τα διαθέσιμα για τις εφημερίες των γιατρών του ΕΣΥ κονδύλια του προϋπολογισμού βαίνουν διαρκώς μειούμενα», ενώ ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ τόνισε μεταξύ άλλων ότι «έχει αφαιρεθεί στην τύχη του ο Εθνικός Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ). Είναι ένα μόρφωμα στο οποίο όλα τα

ασφαλιστικά ταμεία πρόσθεσαν τα ελλείμματά τους».

Τέλος, η πρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Υγειονομικών Υπαλλήλων ΕΟΠΥΥ (ΠΟΥΓΥ - ΕΟΠΥΥ) Θεοδώρα Αναγνωστοπούλου εξέφρασε μεταξύ άλλων την αντίθεση της Ομοσπονδίας στο σχέδιο για την ένταξη των πολυιατρείων του ΙΚΑ

στο ΕΣΥ και τη μετατροπή του ΕΟΠΥΥ αποκλειστικά σε αγοραστή υπηρεσιών Υγείας.

Η ΠΟΥΓΥ - ΕΟΠΥΥ συμμετέχει επίσης στην αυριανή πανελλαδική εικοσιτετράωρη απεργία της ΟΕΝΓΕ και της ΠΟΕΔΗΝ, ενώ τριώρη πανελλαδική στάση εργασίας από τις 12 το μεσημέρι έως τις 3 μ.μ. έχει κηρύξει επίσης για αύριο η ΑΔΕΔΥ, σε ένδειξη συμπαράστασης στην απεργιακή κινητοποίηση στον χώρο της Υγείας. Η ΟΕΝΓΕ, η ΠΟΕΔΗΝ και η ΠΟΥΓΥ - ΕΟΠΥΥ διοργανώνουν επίσης αύριο συγκέντρωση διαμαρτυρίας έξω από το υπουργείο Υγείας, στις 12 το μεσημέρι.

Συμπαράσταση από τον ΠΙΣ

Με αφορμή την αυριανή απεργία της ΟΕΝΓΕ, της ΠΟΕΔΗΝ και της ΠΟΥΓΥ - ΕΟΠΥΥ, ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος (ΠΙΣ) σημειώνει με ταξύ άλλων σε ανακοίνωσή του: «Η κινητοποίηση των εργαζομένων στο Εθνικό Σύστημα Υγείας (ΕΣΥ) αποτελεί κορυφαία εκδήλωση διαμαρτυρίας και αντίθεσης στην πολιτική που εφαρμόζεται στα νοσοκομεία της χώρας. Διακυβεύεται η επιβίωση και η επαγγελματική αξιοπρέπεια των υγειονομικών, αλλά πρωτίστως η επιβίωση ολόκληρου του δημόσιου συστήματος Υγείας».

ΣΥΡΙΖΑ:

Παραπλανητικά τα στοιχεία του υπ. Υγείας

» Από την πλευρά του, το τμήμα Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ ΕΚΜ τονίζει μεταξύ άλλων στη δική του ανακοίνωση: «Η ηγεσία του υπουργείου Υγείας, άξιος συνεχιστής του προκατόχου της, χρησιμοποιώντας ανακριβή και παραπλανητικά στοιχεία, καταργεί ουσιαστικά δεκάδες νοσοκομεία, αδιαφορώντας

προκλητικά για τις πραγματικές υγειονομικές ανάγκες της χώρας, με τις γεωγραφικές ιδιομορφίες και την ανυπαρξία οργανωμένης πρωτοβάθμιας περίθαλψης, την οποία καλύπτουν τα νοσοκομεία με τη λειτουργία τους, και καταδικάζει τον ελληνικό λαό σε ελλιπή υγειονομική φροντίδα».

Μέσο: ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 30/01/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 30/01/2013

Σελίδα: 22



Φωνή απόγνωσης για την ηλεκτρονική συνταγογράφηση από το φουρτουνιασμένο Αιγαίο

Επιστολή προς τον υπουργό Υγείας, τον πρόεδρο του ΕΟΠΥΥ, τον πρόεδρο της ΗΔΙΚΑ, τους βουλευτές του Νομού Εύβοιας, τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο, τον Ιατρικό Σύλλογο Εύβοιας, λοιπούς Ιατρικούς Συλλόγους και τα ΜΜΕ απέστειλε η Ελένη Γεωργιάδου, ειδική παθολόγος στη Σκύρο, την οποία και δημοσιεύουμε:

» **Κύριε υπουργέ Υγείας**, κύριοι πρόεδροι, κύριοι υπεύθυνοι για τη νοσηλεία στον χώρο της Υγείας, σας συγχαίρω για τη μεγάλη σας ανακάλυψη και καινοτομία: την ηλεκτρονική συνταγογράφηση.

Ονομάζομαι Ελένη Γεωργιάδου, είμαι ειδικός παθολόγος στη νήσο Σκύρο. Πρόκειται για νησί 4.000 κατοίκων που το καλοκαίρι υποδέχεται πάνω από 30.000. Υπάρχει ένα Πολυδύναμο Περιφερειακό Ιατρείο (όχι Κέντρο Υγείας). Το κλιμάκιο ιατρών της Πολεμικής Αεροπορίας από το 251 ΓΝΑ που ερχόταν για μια εβδομάδα τον χρόνο στο νησί, σταμάτησε προ 2ετίας την πολύτιμη προσφορά του (πιθανώς λόγω οικονομικών περικοπών).

Το σύστημα που, όπως έλεγε ο κ. Λοβέρδος, θα βάλει τάξη στην υπερ-συνταγογράφηση και στη σπατάλη του ΕΟΠΥΥ και θα βοηθήσει ασφαλισμένους, ιατρούς, φαρμακοποιούς, ήταν η *μεγαλύτερη απήλπι* που έγινε ποτέ στον χώρο της Υγείας και ο υπέρτατος εξευτελισμός τόσο των ασθενών, όσο και του ιατρικού κλάδου.

Βάλατε μία από τις μεγαλύτερες επιστήμες, την Ιατρική, σ' ένα απύθμενο καδόν γραφειοκρατίας και αποσυντονίσατε τον εγκέφαλό μας από τον αληθινό σκοπό του: τη σωτηρία του ανθρώπινου σώματος, την εμψύκωση και τη συμπάρσταση στον ψυχικό πόνο του συνανθρώπου μας.

Μετατρέψατε μία 5λεπτη απασχόληση (ιατρού - ασθενούς) σε πολύωρη, πολυήμερη ταλαιπωρία, πολλές φορές άκαρπη.

Από τα ζημειώματα μαζεύεται ο κόσμος έξω από τα ιατρεία για να πάρει σειρά για τα φάρμακά του (ιδίως μετά τις λήψεις των επαναλαμβανόμενων απεργιών των φαρμακοποιών). Δυστυχώς, όμως, δεν μπορούμε να τους εξυπηρετήσουμε, διότι μόλις το σύστημα ανοίγει, πέφτει από υπερφόρτιση. Οι ασθενείς γίνονται εξάλλοι, οι γιατροί χάνουν την υπομονή τους και μέχρι το μεσημέρι εγκαθίσταται βόνα και βόνα κωδικούς και κωδικούς σε μια ταλαιπωρία ανέλπιστα τέρα από κάθε όριο και τρόπο περιήφης.

Πώς να εξετάσουμε τον ασθενή και να είμαστε ευγενείς, υπομονετικοί, θεραπευτές και συμπαραστάτες, όταν η συνταγογράφηση έχει μετατραπεί σε επίγηση και οι ασθενείς μάζεχουν χτυπούν τις

πόρτες και μας απειλούν με απίστευτες λεκτικές εκφράσεις, νομίζοντας ότι εμείς δεν θέλουμε να τους εξυπηρετήσουμε. Οι ίδιοι ασθενείς επί 3-4 ημέρες επανέρχονται με ΤΑΧΙ, καρότσες αγροτικών, λεωφορεία και συνοδεία μπαστούνιων και να τους εξηγείς ότι: Λοιπάμε! Δεν δουλεύει πάλι το σύστημα, ή κάτσε μέχρι τις 6 το απόγευμα (διότι ίσως το μεσημέρι αποφορτίσει).

Σας υπενθυμίζω ότι στο νησί υπάρχουν δύο υπολογιστές, ο δικός μου και ένας του περιφερειακού ιατρείου. Κι αν τότε και δουλεύει αυτή η απάτη, χρειάζεται 30-40 λεπτά, σε περίπτωση 2 ή 3 συνταγών με συνοδά παραπεμπτικά εργαστηριακών εξετάσεων, μετά την αναγραφή τους, όπως παλιά, και στο βιβλιário, την καταχώρηση στο βιβλίο εισερχομένων και χειρόγραφη απόδειξη για εισόδημα από 5 έως 10 ευρώ. Διότι εμείς οι μη συμβεβλημένοι, αλλά πιστοποιημένοι ιατροί στο e-syntagografisi, απλήρωτοι από το 2010, από το αναξίλοιστο κράτος παίρνουμε από 5 έως 10 ευρώ για συνταγές - παραπεμπτικά. Αλλά ακόμα και αυτά τα λίγα χρήματα δεν μας αφήνεται να τα εισπράξουμε, εφόσον διώνουμε τον κόσμο, ο οποίος έρχεται τις περισσότερες φορές για συνταγογράφηση και όχι για εξέταση. Είναι εξαθλιωμένοι και φτωχοί.

Και ρωτάει:
- Γιατρέ θα μου πάρεις την πίεση;
- Ευχαρίστως.
- Θα μου πάρεις και ένα σάκχαρο;
- Ευχαρίστως.
- Να κάνω και μια ερώτηση;
- Ευχαρίστως.
- Τι είναι ο πόνος που νιώθω στο στήθος και με χτυπάει στην πλάτη;

Ο γιατρός κλωμιάζει. Κάνει πλήρη εξέταση με καρδιογράφημα και διαπιστώνει οξύ έμφραγμα μυοκαρδίου και πασάει για τη διακομιδή του με 10 μπόφορ στο Αιγαίο. Και φυσικά δεν θα ζητήσουμε το αρχικό 5ευρω σε τέτοιες επείγουσες καταστάσεις. Και ο κόσμος το αναγνωρίζει και επανέρχεται με 5 αναά, λίγο λάδι ή λίγα χάπια που μάζεψε ο εμφραγματίας για να ευχαριστήσει τον γιατρό του, ή κάποιος άλλος για να εξεταστεί άνευ χρεμάτων. Εσείς όμως ζητάτε λεπτομερή καταγραφή εισοδημάτων. Άρα εμείς πρέπει να καταγράφουμε στις αποδείξεις 5 αναά, λίγα χάπια ή 1 κύλο ντομάτες.

Πολλοί συνάδελφοι δεν έχουν και

λήσχεση με τους υπολογιστές και την τεχνολογία. Την Ιατρική τη διδασκίκαμε στα πανεπιστήμια, στα επείγοντα των νοσοκομείων, στις εντατικές, στα αμφιθέατρα και στα ατατομεία. Το βάρος έκαστου βιβλίου ισοδυναμεί με το βάρος ενός τούβλου και συρρικνώνεται στον σκληρό δίσκο του εγκεφάλου μας, όχι σε κάποιο υπολογιστή.

Πολλοί από εμάς προλάβουμε άτομα για γραμματειακή υποστήριξη,



Ίσως το ράντζο ενός διαδρόμου, η αναμονή για χειρουργικό κρεβάτι, η έλλειψη φαρμάκων και υλικών, η λήψη αμφίβολης ποιότητας γενεοσήμων τους βοηθήσει να βρουν τη σωστή λύση για το εθνικό μας σύστημα Υγείας και τη βελτίωσή του

νατε. Διότι κάθε εβδομάδα ή μήνα θα αλλάζατε πάλι τις οδηγίες, την επιφάνεια εργασίας, τα ποσοστά συμμετοχής των φαρμάκων και θα αναπαύατε τις προηγούμενες αποφάσεις και η εκπαίδευση θα πήγαγε χαμένη.

2. Πριν επιβληθεί, γιατί δεν το δοκιμάσατε για 10.000.000 ανθρώπους και αφού λειτουργήσει και πάρει τις τελικές σας αποφάσεις να το εφαρμόσετε τελειοποιημένο, άνευ προβλημάτων;

3. Μήπως σκεφτήκατε ποτέ όλους εμάς, τις φωνές του Αιγαίου, του Ιονίου, των ακριτικών και ορεινών περιοχών, τη δυσχέρεια μετάβασης των ασθενών μας στα κοντινότερα νοσοκομεία; Σας ενημερώνω λοιπόν ότι, λόγω της πρόσφατης κακοκαιρίας, άλλοι μείναμε χωρίς ρεύμα, χωρίς θέρμανση, άλλοι χωρίς νερό, άλλοι χωρίς τηλέφωνο και εσείς καμαρώνετε για το επίτευγμά σας. Την ηλεκτρονική συνταγογράφηση. Οι γιατροί της ακριτικής Ελλάδας δεν μπορούν να έχουν εύκολα πρόσβαση στο internet ακόμη κι αν το σύστημα δούλεκε. Δεν κοιβαίεται υπολογιστής - εκτυπωτής στον ορεινό βοσκοτόπι της νότιας Σκύρου, στους υπερήλικες κατακότους ανθρώπους αυτού του ιερού βράχου, στα στενά ανηφορικά σοκάκια ενός μέτρου φάρδους ή στις πλαγιές του Πηλίου, του Μετσόβου, του Έβρου κ.λπ. Γιατί εσείς ζητάτε φυσική παρουσία των ασφαλισμένων κατά τη διάρκεια της συνταγογράφησης, γεγονός που, όπως αντιλαμβανόμαστε ο κοινός νους, είναι πολλές φορές αδύνατο.

4. Σκεφτήκατε ότι ζητάτε γνωμάτευση από ιατρούς άλλης ειδικότητας για να τους συνταγογραφήσουμε τα φάρμακα οι παθολόγοι, οι γενικοί γιατροί κ.λπ., ότι στα νοσοκομεία οι γιατροί κάνουν υπεράνθρωπε προσπάθειες να ασύσουν το επόμενο νοούμενο αναμονής. Ποια γνωμάτευση για τον ζήτησή στις 5 τα ξεμεράματα, (Έξω από την πόρτα γίνεται «πόλεμος»). Κι αν ο ασθενής χρειαστεί φάρμακα, αρχίζει ο Πολυβάς του.

5. Προ τριμήνου χρειάστηκε να συνταγογραφώ σε τέκνο, (έμμοσο ασφαλισμένο σε κυρία 39 ετών). Το ΑΜΚΑ του παιδιού δεν ήταν σωστό από 'ότι διαπιστώσα. Ήταν το ΑΜΚΑ του 40χρονου πατέρα που είχε αυτοκτονήσει και στο παιδί είχε περαστεί κατά λάθος το ΑΜΚΑ του συγχωρεμένου. Γιατί στο e-syntagografisi υπάρχουν αναρτημένοι οι πεθαμένοι άνθρωποι από 7ετίας; Γιατί δεν ενημερώνονται από τα ιατρικά πιστοποιητικά των ληξιζωνών ότι ο ασθενής απεβίωσε; Εμείς πάλι να το

γνωρίζουμε; Στην ηλεκτρονική συνταγογράφηση δεν έχει φωτογραφίες. Ποιών τα λάθη πληρώνουμε οι γιατροί;

6. Μας υποχρεώσατε (μέσω ΦΕΚ) να ελέγχουμε τις ασφάλειες των ασθενών για να συνταγογραφήσουμε ή να εξετάσουμε. Πού ζείτε; Τουλιάχιστον το 30% των ασθενών μας είναι με ληγμένες ημερομηνίες - απλήρωτες ασφάλειες ΟΑΕΕ, ΙΚΑ, ΟΓΑ. Δεν δικαιούνται ούτε εμβόλια για τα παιδιά τους. Κι αν είσαι για νοσηλεία, τότε στη διακομιδή σου τροχούδα: «Αν ήμουν πλούσιος». Διότι εξερχόμενος από τη νοσηλεία για κολλοκυστομή, ο μόλις απολυμένος υπάλληλος ή κατεστραμμένος ελευθεροπαιγελματίας θα πληρώσει τιμολόγιο στο γραφείο κίνησης και πιθανώς θα χρειαστεί έρανο για να πάρει εξιτήριο. Τόσα χρόνια πληρώνει κανονικά τις εισφορές του. Τώρα που περνάει δύσκολα ώρες δεν του δώσατε ούτε καν περίοδο χάριτος ώστε να μπορεί να δικαιωθεί έστω για ένα εύλογο διάστημα τα φάρμακά του. Εμείς οι γιατροί υποκύψαμε και γίνουμε ελεγκτές του κράτους. ΚΑΚΩΣ.

Είμαστε υπεύθυνοι για την υγεία και τη ζωή του. Εσείς είστε όμως υπεύθυνοι του θανάτου του (αν συμβεί), διότι βάσει νόμου δεν επιτρέπεται να συνταγογραφώσουμε στο βιβλιário τα φάρμακα που χρειάζεται.

7. Διαχωρίσατε φάρμακα υψηλού κόστους με απαράτητη τη μετάβαση μνησίων των ασθενών στην Αθήνα, στα κεντρικά του ΕΟΠΥΥ. Ποιας κατηγορίας ασθενών; Των ογκολογικών περιστατικών με οστικές μεταστάσεις, των νεφροπαθών, των αναπνευστικών από ρευματικά νοσήματα; Και σας περιφρόνησαν! Μην βράστατε! Αποφάσισαν να πεθάνουν στη γη που γεννήθηκαν. Δεν μπορούν να πηγαίνουν άρρωστοι ανήμποροι σωματικά και ψυχικά στα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ στην Αθήνα κι έτσι μπορείτε να περπατάτε για τη μείωση του φαρμακευτικού κόστους. «Φεύγουν» καρκινωθέντες στα χέρια μας ο ένας μετά τον άλλο, αλλά τουλάχιστον περφηφάνοι, διδάσκοντάς μας μαθήματα ζωής και αξιοπρέπειας.

8. Προ μηνών αναρτήσατε στον ΕΟΠΥΥ ότι οι μη συμβεβλημένοι ιατροί δεν μπορούν να γράφουν πάνω από δύο συνταγές τον μήνα ανά ασθενή. Συνοδεύεται μάλιστα και από ποινικές ρήτρες. Δηλαδή αν παίρνετε 7 φάρμακα ή 8, θα γυρίζετε στην Αθήνα ή τα νησιά να βρει τις αντίστοιχες ειδικότητες για συνταγογράφηση. Είναι ντροπή, κύριοι, διότι ο οποιοσδήποτε καταλαβαίνει ότι μας τιμωρείτε επειδή δεν δεχτήκαμε να συμβιβαστούμε με το υπέροχο δημιουργήμα σας,

τον ΕΟΠΥΥ. Γιατί οι συμβεβλημένοι μπορούν να γράφουν 10 συνταγές. Η ιατρική μας βεοντολογία δεν το επιτρέπει αυτό το βασανιστήριο στον συνάνθρωπό μας.

9. Και τέλος. Σταματήστε την ιστορία με τα γενόσημα ή να οποία μπερδέψατε τα εγκαυτικά μας κύτταρα, τόσο των γιατρών, αλλά κυρίως των ηλικιωμένων ασθενών μας. Έως τώρα γνώριζαν ότι το χάπι τους ήταν το κίτρινο χαπάκι με το ροζ κουτάκι κι εδώ και λίγο καιρό τον ένα μήνα είναι μπλε, τον άλλο κόκκινο και τον άλλο μαύρο. Διότι δεν λάβατε υπόψη σας ότι το 20% περίπου των Ελλήνων είναι άνοιας. Κι αν τόσο πολύ σας ενδιαφέρει το φθινότερο και καλύτερο φάρμακο, σας επιβάλλεται νόμο ώστε να έχουμε μάς ελληνικά γενόσημα ώστε να αναπτύξουμε τουλάχιστον η ελληνική φαρμακοβιομηχανία και όχι το φθινότερο πακιστανικό, μαγκαλάντζικο, ινδικό που δεν γνωρίζουμε εάν υπάρχει εκεί ατιτίστοιχος ΕΟΦ και πώς λειτουργεί. Διότι αν υπάρχει, δεν θα βρισκόταν θραύσματα γυαλιού στα φάρμακα αυτών των χωρών, όπως ανακινώθηκε πρόσφατα από τα ΜΜΕ.

10. Αποφασίσατε να κάνουν την Ελλάδα ένα μεγάλο αυτοματοποιημένο Memorial. Συγγνώμη, κύριοι! Μιλάμε για την ίδια χώρα; Την Ελλάδα; Και κάτω από την επήρεια που παράγονται αποφασιστές; Πανικό, πείσος ή ουσιών; Αν έγινε από άγνοια ή αμέλεια, σας κατανοούμε και σας συγχωρούμε. Διότι ανθρώπινος νους δεν χωράει από ποιο ζώο με εξαιτίας σας.

Συχαρητήρια για το επίτευγμά σας!!!

Οι Έλληνες γιατροί θα σας είμαστε ευγνώμονες για την ευθανασία αυτής της επιστήμης και της εξαγωγής στο εξωτερικό ενός τόσο μορφωμένου εμπόρευματος. Ευχαριστούμε τους εκάστοτε υπουργούς Υγείας και τους νοσητές. Όταν όμως αρρωστήσει κάποιος (που δεν το εύχεται), θα πρέπει να κλεισθούν ραντεβού στον ΕΟΠΥΥ, να εξεταστούν την ημερομηνία που θα βρεθεί το κενό, να περιμένουν υπομονετικά στα επείγοντα δημοσία νοσοκομεία και όστι στα μεγάλα ιδιωτικά κέντρα ξενοδοχειακής υποδομής. Ίσως το ράντζο ενός διαδρόμου, η αναμονή για χειρουργικό κρεβάτι, η έλλειψη φαρμάκων και υλικών, η λήψη αμφίβολης ποιότητας γενεοσήμων τους βοηθήσει να βρουν τη σωστή λύση για το εθνικό μας σύστημα Υγείας και τη βελτίωσή του.

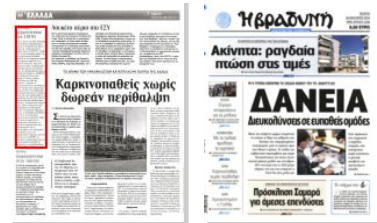
Ζητάτε λοιπόν μαζί μας αν άμεσά μας να μοιραστείτε λίγο τον κόσμο μας, διότι εμείς δεν φτάνουμε τον δικό σας.

3. ΕΞΩΔΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ ΣΤΟΝ ΕΟΠΥΥ

Μέσο:ΒΡΑΔΥΝΗ

Ημ. Έκδοσης: ...30/01/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...30/01/2013

Σελίδα: 10



Εξώδικο φαρμακοποιών στον ΕΟΠΥΥ

Έπειτα από μια περίοδο ανακωχής, ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος σκληραίνει και πάλι τη στάση του, προχωρώντας σε εξώδικο προς τον ΕΟΠΥΥ, ο οποίος δεν τον έχει εξοφλήσει ακόμα για τον προηγούμενο Οκτώβριο.

«Σχετικά με την εξόφληση παλαιών και τρεχουσών οφειλών και το ποσοστό έκπτωσης, προς τους παρόχους Υγείας, τονίζεται πώς η εξόφληση μέρους των παλαιών χρεών των φαρμακοποιών έγινε με νομοθετική ρύθμιση (ν. 4038/2012) που αφορούσε όλους τους παρόχους Υγείας», τονίζει η ανακοίνωση του ΠΦΣ και προσθέτει: «Ωστόσο, οι φαρμακοποιοί ήταν οι μοναδικοί οι οποίοι τεχνικά ήταν έτοιμοι προς πληρωμή, διότι η όλη διαδικασία (υπογραφή δηλώσεων και αποδοχή έκπτωσης) είχε ολοκληρωθεί και η εκκαθάριση είχε ήδη γίνει από την Κεντρική Μονάδα Επεξεργασίας Συνταγών. Επισημαίνεται ακόμη ότι κανείς άλλος πάροχος δεν είχε ενδιαφερθεί να προετοιμάσει τεχνικά τη διαδικασία πληρωμής του και να αποδεχθεί οποιαδήποτε έκπτωση». Ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος τονίζει για ακόμα μία φορά πως οι φαρμακοποιοί αδυνατούν να αγοράσουν φάρμακα για τους ασφαλισμένους και να ανταποκριθούν στις οικονομικές υποχρεώσεις τους. «Οι φαρμακοποιοί αναμένουν από την Πολιτεία και τον ΕΟΠΥΥ να τηρήσουν τις δεσμεύσεις τους για να αποφευχθεί οποιαδήποτε ταλαιπωρία των ασφαλισμένων», καταλήγει η ανακοίνωση.

4. ΕΣΠΑ ΔΕΝ ΔΟΘΗΚΕ ΟΥΤΕ ΕΝΑ ΕΥΡΩ ΓΙΑ 4 973 ΕΡΓΑ

Μέσο:ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...30/01/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...30/01/2013

Σελίδα:7



ΕΣΠΑ: Δεν δόθηκε ούτε ένα ευρώ για 4.973 έργα

ΤΑ ΜΙΑ από τα έργα του ΕΣΠΑ... κοιμούνται τον ύπνο του δικαίου, καθώς παρουσιάζουν μηδενικές πληρωμές, ενώ για το 1/3 των έργων δεν έχουν καν υπογραφεί συμβάσεις.

Πιο συγκεκριμένα, για 4.973 έργα προϋπολογισμού 10,7 δισ. ευρώ δεν έχουν γίνει πληρωμές αξίας ούτε ενός ευρώ, ενώ στη συντριπτική πλειονότητα αυτών των έργων (3.959, αξίας 9,5 δισ. ευρώ) δεν υπάρχουν καν υπογεγραμμένες συμβάσεις με αναδόχους. Υπενθυμίζεται ότι συνολικά τα έργα του ΕΣΠΑ ανέρχονται σε 10.834 και αφορούν υποδομές μεγάλου εύρους, έργα αποχέτευσης, δρόμους, σχολεία, ψηφιακές επενδύσεις κ.λπ.

Από το συνολικό ποσό των 32,8 δισ. ευρώ έχουν δαπανηθεί 9 δισ. ευρώ, ενώ οι συμβάσεις που έχουν υπογραφεί έχουν αξία 17,7 δισ. ευρώ.

Επί δεκαετίες

Αξίζει να σημειωθεί ότι στη «δεξαμενή» αυτή περιλαμβάνονται και τα περίφημα 181 έργα προτεραιότητας, αξίας 13 δισ. ευρώ, ενώ τα υπόλοιπα αφορούν μικρότερης αξίας παρεμβάσεις. Τα εν υπνώσει έργα δεν είναι βέβαια καινούργιο φαινόμενο, αλλά μια ιστορία που σέρνεται επί δεκαετίες.

Μάλιστα πριν από λίγους μήνες βγήκε απόφαση με την οποία προχωρά η εκκαθάριση της παλαιάς λίστας. Πρόκειται για (επιπλέον) 8.397 ανενεργά έργα αξίας 17 δισ. ευρώ, τα οποία περιλαμβάνουν από την αποκατάσταση της Αττικής λόγω του σεισμού του 1981 και τους οδικούς άξονες που προκηρύχθηκαν τη δεκαετία του '90, αλλά δεν έγιναν ποτέ, μέχρι έργα υγείας, πρόνοιας, νοσοκομεία, ΤΕΙ, αεροδρόμια λιμάνια και ολόκληρα προγράμματα επιδοτήσεων επιχειρήσεων.

Σε ό,τι αφορά τη νέα λίστα των ανενεργών έργων, μεταξύ αυτών που χαρακτηρίζονται «έργα προτεραιότη-



Το Κτηματολόγιο είναι ανάμεσα στα «έργα προτεραιότητας» του ΕΣΠΑ που βρίσκονται σε κίνδυνο

Σε 3.959 περιπτώσεις περιμένουν υπογραφή ακόμη και οι συμβάσεις!

τας» (συνολικά 181 έργα), τα 66 έχουν μηδενικές δαπάνες. Πιο αναλυτικά, υπάρχει ένα έργο ήδη ακυρωθέν (σύμβουλος μέτρων κατά της φοροδιαφυγής), πέντε «κόκκινα» ως έργα σε κίνδυνο (περιλαμβανομένου του Κτηματολογίου) και άλλα 62 στο «πορτοκαλί», για τα οποία απαιτείται επιτάχυνση (μεταξύ των οποίων οι αυτοχρηματοδοτούμενοι άξονες, τα δάνεια από το Jeremie και από το Ταμείο Επιχειρηματικότητας, επενδύσεις του ΟΣΕ, ενεργειακές παρεμβάσεις και κρίσιμα έργα πληροφοριακών συστημάτων στο Δημόσιο). Στα μικρότερα έργα χωρίς ούτε

ένα ευρώ δαπάνη πρέπει να σημειωθεί ότι περιλαμβάνονται από επενδύσεις του ΟΣΕ μέχρι έργα ύδρευσης, αποχέτευσης, ΧΥΤΑ και καθαρισμοί λυμάτων ανά την Ελλάδα, αλλά και κρίσιμες ψηφιακές υπηρεσίες και παρεμβάσεις υπέρ ευπαθών κοινωνικά ομάδων, κέντρα Διά Βίου Μάθησης, το Ενιαίο Αυτόματο Σύστημα Συλλογής Κομίστρου (ΑΣΣΚ) για τις εταιρίες του Ομίλου ΟΑ-ΣΑ με ΣΔΙΤ, Φροντίδα από Μονάδες Ψυχικής Υγείας, Ακαδημαϊκές Βιβλιοθήκες, εγκατάσταση ιατρικού εξοπλισμού σε νοσοκομεία, προμήθεια εξοπλισμού για την αντιτυρική προστασία των προστατευόμενων περιοχών, ηλεκτρονικές υπηρεσίες των Σωμάτων Ασφαλείας, επιταγές κατάρτισης (training voucher) και μικρά έργα σε σχολεία ανά την Ελλάδα.

5. ΕΞΩΔΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ ΣΤΟΝ ΑΣΥΝΕΠΗ ΕΟΠΠΥ

Μέσο:ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...30/01/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...30/01/2013

Σελίδα:27



Εξώδικο φαρμακοποιών στον (ασυνεπή) ΕΟΠΠΥ

ΕΞΩΔΙΚΟ στον ΕΟΠΠΥ απέστειλε χθες ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος (ΠΦΣ), διότι δεν έχει εξοφληθεί ακόμη ο μήνας Οκτώβριος, παρά τη συμβατική υποχρέωση του οργανισμού να πληρώνει εντός 60 ημερών.

Σχετικά με τις παλαιές και τρέχουσες οφειλές, αλλά και το ποσοστό έκπτωσης προς τους παρόχους υγείας, ο ΠΦΣ τονίζει σε ανακοίνωσή του ότι η εξόφληση μέρους των παλαιών χρεών των φαρμακοποιών έγινε με νομοθετική ρύθμιση που

αφορούσε όλους τους παρόχους Υγείας.

Ωστόσο, οι φαρμακοποιοί ήταν οι μοναδικοί οι οποίοι τεχνικά ήταν έτοιμοι προς πληρωμή, διότι η όλη διαδικασία είχε ολοκληρωθεί και η εκκαθάριση είχε ήδη γίνει από την Κεντρική Μονάδα Επεξεργασία Συνταγών.



Μέσο:ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...30/01/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...30/01/2013

Σελίδα: 16



Ο περιορισμός του 1 προς 10 στις προσλήψεις στο Δημόσιο άγγιξε και τα νοσοκομεία, κατήγγειλε χθες το προεδρείο της ΟΕΝΓΕ.

Ελλάδα

ΕΝΩ ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΣΤΕΝΑΖΟΥΝ... ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΙ ΦΕΥΓΟΥΝ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ

Χιλιάδες γιατροί ξενιτεύονται, 28.000 λείπουν από το ΕΣΥ

MARIA ΤΣΙΛΙΜΙΓΚΑΚΗ
mtsiliimgaki@e-typos.com

Απόφοιτοι ιατρικών σχολών που αναζητούν θέση εξειδίκευσης αλλά και νέοι ειδικευμένοι γιατροί αναγκάζονται να πάρουν το δρόμο της εξόδου από τη χώρα, την ώρα που τα νοσοκομεία του ΕΣΥ στενάζουν από ελλείψεις και κάποιοι ασθενείς επιλέγουν για ποια ασθένειά τους θα λάβουν θεραπεία και για ποια... όχι! Ο περιορισμός του 1 προς 10 στις προσλήψεις στο Δημόσιο άγγιξε και τα νοσοκομεία στα οποία -όπως κατήγγειλε χθες το προεδρείο της ΟΕΝΓΕ (Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών)- λείπουν παραπάνω από 6.000 γιατροί και 22.000 προσωπικό, εκ των οποίων οι περισσότεροι είναι νοσηλεύτες.

Τα στοιχεία

Σύμφωνα με στοιχεία που έδωσε πάντως ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών (ΙΣΑ) Γ. Πατούλης, τα τελευταία τρία χρόνια έχουν αποφασίσει να αναζητήσουν την τύχη τους εκτός Ελλάδος μόνο από τον ΙΣΑ 4.000 νέοι γιατροί εκ των οποίων το 62% είναι ειδικευμένοι. «Οι γιατροί στην Ελλάδα σήμερα ουσιαστικά έχουν δύο επιλογές, την

ανεργία ή τη μετανάστευση. Η έλλειψη προγραμματισμού σε ό,τι αφορά την παραγωγή ιατρικού δυναμικού αλλά και η οικονομική κρίση έχουν οδηγήσει σε αδιέξοδο...», τόνισε ο κ. Πατούλης.

Στο μέτωπο των νοσοκομείων, ο πρόεδρος της ΟΕΝΓΕ Δ. Βαρνάβας αποκάλυψε προσωπική του ιστορία στο Γενικό Νοσοκομείο Χαλκιδικής όπου υπηρετεί ως οφθαλμίατρος, όταν 57χρονη ασθενής με γλαύκωμα του δήλωσε ότι τα χρήματά της φτάνουν να αγοράζει μόνο τα φάρμακα για τη ρύθμιση της πίεσής και όχι για τον έλεγχο του γλαυκώματος, καθώς «προτιμά να τυφλωθεί παρά να πάθει εγκεφαλικό!».

Ο κ. Βαρνάβας κατήγγειλε επίσης συρρίκνωση των κλινικών με «πλασματική μείωση στις πληρότετες κάποιων νοσοκομείων» και έδωσε το παράδειγμα του Γενικού Νοσοκομείου Μυτιλήνης όπου

στο νέο οργανόγραμμα δεν υπάρχει η ογκολογική κλινική, η οποία νοσηλεύει ετησίως 1.000 ασθενείς.

Αλλά και ο πρόεδρος του Σωματείου Εργαζομένων στον «Ευαγγελισμό», Η. Σιώρας, κατήγγειλε ότι «μειώθηκε το προ-



Οι γιατροί στην Ελλάδα σήμερα ουσιαστικά έχουν δύο επιλογές, την ανεργία ή τη μετανάστευση
ΓΙΩΡΓΟΣ ΠΑΤΟΥΛΑΣ
ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΑΘΗΝΩΝ (ΙΣΑ)

σωπικό μέσα σε δύο μήνες κατά 120 συναδέλφους, 65 απολύθηκαν από τη δουλειμορική ΜΚΟ "Αθηνά", 20 απολύθηκαν από το ΚΕΕΛΠΝΟ και 35 συνταξιοδοτήθηκαν ενώ από προσλήψεις σημειώσατε μπρόν». Το αποτέλεσμα είναι να υπάρχουν πέντε κλειστές κλίνες ΜΕΘ και ΜΑΦ και σύντομα θα προστεθούν άλλες 5 με 10 ακόμα, κατά τον κ. Σιώρα.

Αύριο, κατά την 24ωρη πανελλαδική απεργία των νοσοκομειακών γιατρών, των εργαζομένων στο ΕΚΑΒ και την Πρόνοια αλλά και όλων των εργαζομένων στο ΕΣΥ και τον ΕΟΠΥΥ, τα αιτήματα αφορούν κυρίως την πληρωμή δεδουλευμένων εφημεριών, τη συγκέντρωση κλινικών και τις απολύσεις στο Δημόσιο.

Εξώδικο στον ΕΟΠΥΥ

Χθες, πάντως, εξώδικο προς τη διοίκηση του ΕΟΠΥΥ απέστειλε ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος (ΠΦΣ) με το οποίο καλεί τον Οργανισμό να προβεί στην άμεση αποπληρωμή των εκτελεσμένων συνταγών Οκτωβρίου. Ενώ, σύμφωνα με την ευρωπαϊκή έκθεση EDMA, η αγορά των in vitro διαγνωστικών ιατροτεχνολογικών προϊόντων παρουσίασε μείωση κατά 9% των πωλήσεων στην Ελλάδα, τη μεγαλύτερη πτώση στον ευρωπαϊκό Νότο.

• Την ίδρυση Κοινωνικού Φαρμακείου δρομολογεί η Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας (ΠΕΦ) σε συνεργασία με το Γενικό Φιλόπτωχο Ταμείο της Ιεράς Αρχιεπισκοπής Αθηνών. Σκοπός της πρωτοβουλίας είναι η υγειονομική κάλυψη ασθενών και ανασφάλιστων του Δήμου Χαλανδρίου, η κλινική εξέταση των οποίων θα γίνεται από δίκτυο συνεργαζόμενων με την Αρχιεπισκοπή εθελοντών γιατρών, ενώ η φαρμακευτική τους κάλυψη θα εξασφαλίζει δωρεάν η ΠΕΦ.

7. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΕΝΟΠΙΟΗΣΗ 90 ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΚΛΑΔΩΝ

Μέσο:ΕΞΠΡΕΣ

Ημ. Έκδοσης: ...30/01/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...30/01/2013

Σελίδα: 1



▲ Στα υφιστάμενα 6 ταμεία και με χρονοδιάγραμμα το τέλος του 2013

Οικονομική ενοποίηση 90 ασφαλιστικών κλάδων



ΤΕΛΟΣ στις πελατειακές σχέσεις, στις εξαιρέσεις και στα ειδικά καθεστώτα σε κύριες και επικουρικές συντάξεις επιχειρεί να βάλει ο υπουργός Εργασίας **Γ. Βρούτισης**. «Παρά τις παρεμβάσεις που κατά καιρούς έχουν γίνει, το ασφαλιστικό σύστημα της χώρας παραμένει δαιδαλώδες και κατακερματισμένο» ανέφερε χαρακτηριστικά ο υπουργός Εργασίας κατά τη διάρκεια της συνεδρίασης της επιτροπής για την αναμόρφωση των τομέων της ασφάλισης.

Αναγκαίες θεωρεί τις πα-

ρεμβάσεις ο διοικητής του ΙΚΑ Ρ. Σπυρόπουλος με την εφαρμογή ενιαίων όρων για όλους τους ασφαλισμένους. Στόχος του υπουργείου είναι η **οικονομική και λογιστική ενοποίηση 90 κλάδων στα υφιστάμενα 6 ασφαλιστικά ταμεία έως το τέλος του 2013.**

Κύκλοι του υπουργείου Εργασίας επισημαίνουν ότι **δεν θα γίνουν νέες μειώσεις στις συντάξεις**. Ωστόσο κάτι τέτοιο θεωρείται αναπόφευκτο, καθώς θα υπάρξει σύνδεση με τη βιωσιμότητα των ταμείων αλλά και τις καταβληθείσες εισφορές. Άγνωστο παραμένει τι θα γίνει με την περιουσία και τα αποθεματικά των ταμείων που θα ενοποιηθούν.

► Σελ. 6

Μέσο:ΕΞΠΡΕΣ

Ημ. Έκδοσης: ...30/01/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...30/01/2013

Σελίδα:6



▲ Στόχος η είσπραξη 10 δις. ευρώ ληξιπρόθεσμων οφειλών

Έως τέλος του 2013 η ενοποίηση 90 φορέων στα υφιστάμενα 6 ταμεία κύριας ασφάλισης

ΤΕΛΟΣ στις πελατειακές σχέσεις, στις εξαιρέσεις και στα ειδικά καθεστώτα σε κύριες και επικουρικές συντάξεις επιχειρεί να βάλει ο υπουργός Εργασίας Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας Γιάννης Βρούτσης με την ουσιαστική ενοποίηση 90 φορέων στα υφιστάμενα 6 ταμεία κύριας ασφάλισης.

Χθες πραγματοποιήθηκε η πρώτη συνεδρίαση της επιτροπής συντονισμού έργου για την οικονομική και λογιστική ενοποίηση των τομέων ασφάλισης σε ΙΚΑ, ΟΑΕΕ, ΟΓΑ, ΕΤΑΠ-ΜΜΕ, ΝΑΤ και ΕΤΑΑ οπότε θα κατατεθεί και η νομοθετική ρύθμιση στη Βουλή.

Κύκλοι του υπουργείου Εργασίας επισημαίνουν ότι δεν θα υπάρξουν νέες μειώσεις στις συντάξεις. Οσοστό κάτι τέτοιο θεωρείται αναπόφευκτο, καθώς θα υπάρξει αναπροσαρμογή τους ανάλογα με τη βιωσιμότητα των ταμείων αλλά και τις καταβληθείσες εισφορές. Άγνωστο παραμένει επίσης τι θα γίνει με την περιουσία και τα αποθεματικά των ταμείων που θα ενοποιηθούν.

«Παρά τις παρεμβάσεις που κατά καιρούς έχουν γίνει, το ασφαλιστικό σύστημα της χώρας παραμένει δαιδαλώδες και κατακερματισμένο» ανέφερε χαρακτηριστικά ο κ. Βρούτσης, επισημαίνοντας ότι η ολοκλήρωση αυτού του έργου εναρμόνισης, αναμένεται να επιφέρει σημαντικά και μετρήσιμα διοικητικά και οικονομικά οφέλη για όλους. Εξοικονόμηση πόρων και ανθρώπινου δυναμικού –που θα διατεθεί για την ταχύτερη έκδοση συντάξεων– διαφάνεια και κατάρτιση υγιών προϋπολογισμών. Αποτελεσματικότερη καταπολέμηση της εισφοροδιαφυγής μέσω ενιαίου και απλοποιημένου τρόπου είσπραξης των τρεχουσών και ληξιπρόθεσμων οφειλών. Σύμφωνα με πληροφορίες,

το υπουργείο Εργασίας θα επικεντρωθεί στην είσπραξη 10 δις. ευρώ ληξιπρόθεσμων οφειλών, όπου θα συμβάλει και η εφορία σ' αυτό.

Σύμφωνα με το υπουργείο Εργασίας:

- Η Επιτροπή Συντονισμού θα συνεπικουρείται από επιτροπή νομικής στήριξης και επιστημονική γραμματεία, θα εποπτεύει και θα συντονίζει την εργασία έξι τεχνικών κλιμακίων, ένα ανά ταμείο κύριας ασφάλισης.

- Θα συνεδριάζει τουλάχιστον μία φορά το μήνα, παρουσιάζοντας κάθε φορά την πρόοδο που έχει συντελεστεί, ώστε με ορίζοντα το τέλος του τρέχοντος έτους τα τελικά παραδοτέα να αποτελέσουν τη βάση για ένα νέο νομοθέτημα.

ΕΤΕΑ: Εν τω μεταξύ νέες δυσμενείς μεταβολές στις επικουρικές συντάξεις προδιαγράφει η συγ-

κένευση των επικουρικών ταμείων στο Ενιαίο Ταμείο Επικουρικής Ασφάλισης. Από την ένταξη στο ΕΤΕΑ εξαιρέθηκαν, σύμφωνα με έγκυρες πληροφορίες, το ταμείο Επικουρικής Ασφάλισης Ασφαλιστών και Προσωπικού Ασφαλιστικών Επιχειρήσεων (ΤΕΑΑΠΑΕ) και το ταμείο Επικουρικής Ασφάλισης Υπαλλήλων Εμπορίου Τροφίμων (ΤΕΑΥΕΤ). Ανοικτό παραμένει το τι μέλλει γενέσθαι με τα ταμεία επικουρικής ασφάλισης:

- Προσωπικού Εταιριών Πετρελαιοειδών (ΤΕΑΠΕΠ). – Υπαλλήλων Φαρμακευτικών Εργασιών (ΤΕΑΥΦΕ). – Χημικών (ΤΕΑΧ). – Υπαλλήλων Ναυτικών και Τουριστικών Πρακτορειών (ΤΕΑΥΝΠΤ). – Τραπεζοϋπαλλήλων (ΕΤΑΤ).

Αργυρώ Μαυρούλη, arma@express.gr

8. ΕΠΙ ΧΡΕΟΚΟΠΙΑΣ ΚΡΕΜΑΜΕΝΑ 4500 ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ

Μέσο: Η ΕΛΛΑΔΑ ΑΥΡΙΟ

Ημ. Έκδοσης: . . . 30/01/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 30/01/2013

Σελίδα: 27



Τα φέσια από τον ΕΟΠΥΥ τα φέρνουν στο χείλος του οικονομικού γκρεμού

Επί χρεοκοπίας κρεμάμενα 4.500 διαγνωστικά κέντρα

Αργό και βασανιστικό θάνατο βιώνουν τα ιατρεία των εργαστηριακών γιατρών, με τη συντριπτική πλειονότητα των ιδιοκτητών τους να κινδυνεύει να περάσει το κατώφλι της φυλακής.

Σύμφωνα με την πρόεδρο του Ιατρικού Συλλόγου Πάτρας Άννα Μαστοράκου, «κοντά στο λουκέτο φαίνεται ότι βρίσκονται περίπου 4.500 ιδιωτικά διαγνωστικά ιατρεία, καθώς τα χρήματα που θα εισπράξουν οι γιατροί από οφειλές του ΕΟΠΥΥ ακόμη

και από το 2010 θα είναι κατά πολύ κουρεμένα».

Ο Ιατρικός Σύλλογος Πατρών κρούει τον κώδωνα του κινδύνου για την επερχόμενη μαζική χρεοκοπία των χιλιάδων διαγνωστικών εργαστηριακών μονάδων υγείας σε όλη τη χώρα και, όπως λέει, αυτό οφείλεται «στην εφαρμοζόμενη κυβερνητική πολιτική». Μάλιστα, ο Σύλλογος προτείνει να γίνει ανάρτηση της κάτωθι πινακίδας στα υπό χρεοκοπία διαγνωστικά εργαστήρια και διαγνωστικά κέντρα:

«ΚΛΕΙΣΤΟΝ ΛΟΓΩ ΕΟΠΥΥ».

Οι γιατροί του Ιατρικού Συλλόγου Πατρών υπογραμμίζουν ότι η πολύχρονη (2,5 έτη) στάση πληρωμών από τα πρώην ταμεία για την απόδοση των ιατρικών υπηρεσιών, με το αντίστοιχο κόστος του χρήματος (10%) που επιβαρύνει τα εργαστήρια, η σχεδιαζόμενη επιβρολή του απαράδεκτα υπερβολικού ποσοστού κουρέματος (10%-20%) των παλιών χρεών για τα εργαστήρια, που έχουν αναλώσιμα υλικά και έξοδα συντήρησης μη-

χανημάτων, μισθοδοσία και εισφορές ασφαλισμένων, αλλά και το οριοθετημένο επαγγελματικό κέρδος που είναι πολύ λιγότερο του 20%, θα οδηγήσουν σε κλείσιμο των ιατρείων. Άλλωστε, όπως αναφέρει ο Σύλλογος, τα ιδιωτικά διαγνωστικά εργαστήρια διαθέτουν μηχανήματα υψηλής τεχνολογίας τα οποία αποπληρώνονται ακόμα. Η είσπραξη μειωμένων ποσών για το παρελθόν θα αποτελέσει άλλο ένα χτύπημα στον κλάδο.

Β. ΚΑΛΥΒΙΩΤΗ, Θ. ΡΕΛΛΟΣ



ΤΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΤΗΣ ΜΝΗΜΟΝΙΑΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ ΚΑΙ ΟΙ «ΕΠΙΛΟΓΕΣ» ΠΟΥ ΔΙΝΕΙ ΣΤΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ:

Της Ντάνι Βέργου

«Δεν έχει να αγοράσει τα φάρμακά της για το γλαύκωμα και για την πίεση. Προτίμησε να παίρνει μόνο τα αντι-υπερτασικά φάρμακα. Το αποτέλεσμα ήταν να απορρυθμιστεί το γλαύκωμα. Ο οφθαλμίατρος της είπε ότι κινδυνεύει στο άμεσο μέλλον με τύφλωση. "Έχω να επιλέξω αν θα πάθω εγκεφαλικό τώρα ή αν θα τυφλωθώ σε τρία χρόνια" του απάντησε». Με αυτή τη μαρτυρία ξεκίνησε τη χθεσινή συνέντευξη Τύπου για τα προβλήματα στον χώρο της υγείας ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ) Δημ. Βαρνάβας: «Οι πολίτες βλέπουν κάθε μέρα το δημόσιο σύστημα υγείας να καταρρέει με ταχύτατους ρυθμούς», είπε.

Καταγγελίες

Επικίνδυνος αυτοσχέδιασμος που διαγράφουν σημαντικές κλινικές από τον υγειονομικό χάρτη της χώρας ή μοιράζουν μία κλινική μεταξύ δύο νοσοκομείων που απέχουν 20 χιλιόμετρα, εσκεμμένη χαμηλή πληρότητα νοσοκομείων με σκοπό να τα κλείσουν, επισφαλείς εφημερίες για την υγεία των ασθενών, τραγικές ελλείψεις γιατρών και νοσηλευτών και πολίτες οικονομικά εξαντλημένοι σε αδιέξοδα υγείας. Τις παραπάνω επιπτώσεις από τις επιλογές της πολιτικής ηγεσίας του υπουργείου Υγείας ανέφεραν οι πρόεδροι των ομοσπονδιών των γιατρών και των εργαζομένων στο Εθνικό Σύστημα Υγείας, Δ. Βαρνάβας και Στ. Κουτσιουμπέλης, εξηγώντας την πανελλαδική εικοσιτετράωρη απεργία που έχουν προκηρύξει από κοινού για αύριο.

«Με την υποχρηματοδότηση και την υποστελέχωση οδηγούμε το δημόσιο σύστημα υγείας σε υποβάθμιση, ασαφήνιση, διόλωση», τόνισε ο πρόεδρος της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), Σταύρος Κουτσιουμπέλης.

«Οργανογράμματα φτιαγά-

Τύφλωση ή εγκεφαλικό;

Σε 24ωρη απεργία κατεβαίνουν αύριο οι νοσοκομειακοί γιατροί. Χθες έδωσαν συνέντευξη Τύπου στην οποία παρουσίασαν με παραδείγματα τις τραγικές επιπτώσεις των «μεταρρυθμίσεων» στην Υγεία



μένα στο πόδι, που δεν λαμβάνουν υπόψη τις ανάγκες και τις ελλείψεις κάθε περιοχής», χαρακτήρισε ο Δ. Βαρνάβας τους νέους οργανισμούς (που αναθεωρούν

τα πάντα από κλινικές, τμήματα μέχρι γιατρούς και νοσηλευτές) των νοσοκομείων τους οποίους ανακοίνωσε, σε απανωτά ΦΕΚ, το υπουργείο Υγείας. «Ακόμη ένα θύμα

των επικίνδυνων αυτοσχέδιασμών του υπουργείου Υγείας η ογκολογική κλινική του νοσοκομείου της Μυτιλήνης. Το τμήμα που βλέπει 1.000 περιστατικά τον χρόνο εξα-

φανίστηκε από τον υγειονομικό χάρτη της χώρας. Δεν υπάρχει στο οργανόγραμμα, στον οργανισμό, πουθενά», είπε ο Στ. Κουτσιουμπέλης και εξήγησε ότι αυτό οφεί-

λεται στον «δογματισμό της μείωσης νομικών προσώπων και τώρα κλινικών, σύμφωνα με τον οποίο, τα 142 νοσοκομεία γίνονται 80. Τα πάντα προκειμένου να πιάσουμε τον μαγικό αριθμό 80 που προέκυψε από μια μνημονιακή διαπραγμάτευση».

Για να γίνει αυτό, η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας «χρησιμοποιεί ως πρόσχημα και τη χαμηλή πληρότητα που η ίδια προκαλεί εσκεμμένα σε νοσοκομεία της χώρας», επισήμανε ο Δ. Βαρνάβας και πρόσθεσε: «Δίνει εντολή στο Εθνικό Κέντρο Αμεσης Βοήθειας (ΕΚΑΒ) να μην πληγώνει περιστατικά στο νοσοκομείο "Αγία Βαρβάρα", αλλά να τα μεταφέρει στο πανεπιστημιακό νοσοκομείο Χαϊδαρίου "Αττίκον" και στο Γενικό Κρατικό Νικαίας, στραγγαλίζοντας το νοσοκομείο. Στη συνέχεια το αποφυλώνει από προσωπικό το οποίο μεταφέρει στο "Αττίκον"».

«Χρειάζεται σχέδιο για την υγειονομική θωράκιση της δυτικής Αττικής», ανέφερε ο Στ. Κουτσιουμπέλης. «Είναι μια περιοχή η οποία σήμερα διαθέτει λιγοστές κλινικές, αλλά πολύ σοβαρό δυναμικό

Ο Λυκουρέντζος συνεχίζει τον «διωγμό» που ξεκίνησε ο Λοβέρδος

Παρ' όλο που ο ιδρυτικός νόμος του ΕΣΥ εξασφάλιζε στον ανασφάλιστο δωρεάν δημόσια υγειονομική περίθαλψη, οι πολιτικές ηγεσίες του υπουργείου Υγείας περίπου τα δύο τελευταία χρόνια τού τη στέρησαν.

Η εκδίωξη επικεφαλής αρχικά επί υπουργίας Αλ. Παπαδόπουλου (2001) αλλά λόγω των αντιδράσεων δεν προχώρησε. Επιτεύχθηκε όμως από τον Αν. Λοβέρδο δέκα χρόνια αργότερα, ο οποίος υπερτονίζοντας τα βάρος των ανασφάλιστων και των μεταναστών στο ΕΣΥ, είχε πει ότι κοστίζουν 150 εκατομμύρια ευρώ ετησίως, ποσό που διπλασίασε σε επόμενες δηλώσεις, για να το φτάσει τελικά στα 500 εκατομμύρια τον χρόνο!

Ο νυν υπουργός Υγείας Αν. Λυκουρέντζος υπερασπίστηκε την πολιτική αυτή μιλώντας τον Νοέμβριο του 2012 στη Βουλή για Έλληνες ανασφάλιστους που κόστισαν

περισσότερα από 45 εκατομμύρια ευρώ τους πρώτους έξι μήνες του 2012, για να συμπληρώσει ότι το 2010 η δαπάνη νοσηλείας τους ανήλθε σε περίπου 72,3 εκατομμύρια και το 2011 σε 79,7 εκατομμύρια ευρώ.

«Πριν από τις μνημονιακές κυβερνήσεις ο ανασφάλιστος δεν πλήρωνε στο ΕΣΥ. Υπήρχε ένα ημερήσιο νοσήλιο ύψους 80 ευρώ το οποίο συμπεριλάμβανε τα πάντα: νοσηλεία, χειρουργείο, εξετάσεις κ.λπ.», εξηγεί ο πρόεδρος των νοσοκομειακών γιατρών Δ. Βαρνάβας. Όταν κάποιος δεν ήταν ασφαλισμένος και δεν είχε τα χρήματα να πληρώσει, κανείς δεν κινούσε κάποια διαδικασία. Στο τέλος του χρόνου μαζεύονταν τα απλήρωτα νοσήλια και τα διοικητικά συμβούλια αποφάζαν τη διαγραφή τους, προσθέτει. Σήμερα ο ανασφάλιστος καλείται να πληρώσει στο δημόσιο νοσοκομείο 5 ευρώ στην πόρτα.

Από εκεί και πέρα εάν κάνει εξετάσεις ακόμα και στα επείγοντα (Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών) πληρώνει συμμετοχή. Εάν χρειαστεί σιδήροπτε άλλο -χειρουργείο, νοσηλεία κ.ο.κ.- υπάρχει ο τιμοκατάλογος των Κλειστών Ενοποιημένων Νοσπίτων με βάση τον οποίο καθορίζεται τι θα κληθεί να πληρώσει όταν βγει από το νοσοκομείο. Προσεχώς δε, από τον Ιανουάριο του 2014 θα οφείλει επιπλέον 25 ευρώ για κάθε φορά που νοσηλεύεται σε δημόσιο νοσοκομείο.

Το υπουργείο Υγείας είχε εξαγγείλει πριν από έναν μήνα πρόγραμμα που θα ξεκινούσε αυτόν τον μήνα καλύπτοντας 100.000 ανασφάλιστους τον χρόνο που χρηματοδοτείται κατά 95% από ευρωπαϊκά κονδύλια. Μόνο που αυτή τη στιγμή έχουμε περίπου 2 εκατομμύρια ανασφάλιστους.

ΝΤΑ.Β.

9. ΚΥΒΕΡΝΗΤΙΚΟΙ ΑΥΤΟΣΧΕΔΙΑΣΜΟΙ ΚΑΤΑΣΤΡΕΦΟΥΝ ΤΟ ΕΣΥ

Μέσο: Η ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ

Ημ. Έκδοσης: . . .30/01/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .30/01/2013

Σελίδα: 41



ανάπτυξης, εάν επιθυμούμε ένα σημαντικό νοσηλευτικό ίδρυμα στη δυτική Αττική».

Οι πρόεδροι των Ομοσπονδιών Νοσοκομειακών Γιατρών και Εργαζομένων στο ΕΣΥ απάντησαν με τον τρόπο αυτό σε προηγούμενες δηλώσεις του υπουργού Υγείας για χαμηλή πληρότητα του νοσοκομείου ύψους του 22%. Τώρα έχουμε τις ενοποιήσεις 661 κλινικών. Τα αποτελέσματα; «Μία παθολογική κλινική με κρεβάτια στον Πύργο και στην Αμαλιάδα, με προϊσταμένη στον Πύργο και αναπληρώτρια στην Αμαλιάδα».

Υποστελέχωση

Οι πρόεδροι μίλησαν για υποστελέχωση των δημόσιων νοσοκομείων. Οι ελλείψεις σε γιατρούς είχαν υπολογιστεί το 2009 από κοινή επιτροπή της ομοσπονδίας και του υπουργείου Υγείας σε 4.500 σε όλη τη χώρα, από τις οποίες πραγματοποιήθηκαν περίπου 1.000. Την τελευταία διετία, ωστόσο, έχουν συνταξιοδοτηθεί 1.500 γιατροί, ενώ οι επικουρικοί γιατροί είναι στο ΕΣΥ με θητεία ενός έτους. Το δημόσιο σύστημα υγείας έχει ανάγκη από 85.000 εργαζόμενους και μετρά 67.000!

Για το εφημερειακό καθεστώς που επικρατεί στο ΕΣΥ σήμερα ο πρόεδρος της ΟΕΝΓΕ είπε ότι «είναι επικίνδυνο για την ασφάλεια και την υγεία των ασθενών, καθώς τα διαθέσιμα για τις εφημερίες των γιατρών κονδύλια του προϋπολογισμού βαίνουν διαρκώς μειούμενα».

Για τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ είπε: «Ημασταν υπέρ του ΕΟΠΥΥ, τον έχουμε αφήσει στην τύχη του όμως. Είναι ένα μόρφωμα στο οποίο όλα τα ασφαλιστικά ταμεία πρόσθεσαν τα ελλείμματά τους». Πρόσθεσε ότι «ο οργανισμός είναι σε πλήρη κατάρρευση και πληρώνει κατά προτεραιότητα τους φαρμακοποιούς και τους ιδιώτες ιατρούς που πιέζουν χωρίς να δίνει ευρώ στα νοσοκομεία οι λειτουργικές ανάγκες των οποίων εξαρτώνται από αυτόν. Αν δεν δοθεί ενίσχυση στον ΕΟΠΥΥ, δεν θα μπορέσουν να λειτουργήσουν τα νοσοκομεία, τα οποία ήδη αντιμετωπίζουν σημαντικά προβλήματα».

10. ΕΞΩΔΙΚΟ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΕΟΠΠΥ ΓΙΑ ΤΑ ΧΡΕΗ ΑΠΕΣΤΕΙΛΑΝ ΟΙ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 30/01/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 30/01/2013

Σελίδα: 5



Εξώδικο κατά του ΕΟΠΠΥ για τα χρέη απέστειλαν οι φαρμακοποιοί

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Νέο επεισόδιο στις σχέσεις φαρμακοποιών και ΕΟΠΠΥ εξελίσσεται από χθες, λόγω της νέας καθυστέρησης από πλευράς Οργανισμού στην εξόφληση χρεών για τις συνταγές που εκτελέστηκαν από τα φαρμακεία τον περασμένο Οκτώβριο. Ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος απέστειλε εξώδικοη δήλωση κατά του ΕΟΠΠΥ, ζητώντας μάλιστα την καταβολή τόκων υπερημερίας από την 10η Ιανουαρίου, οπότε και έληξε ο χρόνος εκπρό-

θεσμης αποπληρωμής των οφειλών του Οργανισμού. Σύμφωνα με τον ΠΦΣ, στο σύνολό τους οι φαρμακοποιοί έχουν υποβάλει εντός του πρώτου δεκαημέρου του Νοεμβρίου τους λογαριασμούς για τις συνταγές που έχουν εκτελέσει τον Οκτώβριο και σύμφωνα με τις συμβατικές υποχρεώσεις του ΕΟΠΠΥ θα έπρεπε να είχαν εξοφληθεί εντός 60 ημερών, δηλαδή έως τις 10 Ιανουαρίου. Το ποσό της οφειλής ανέρχεται στα 250 εκατ. ευρώ, εκ των οποίων έως σήμερα ο ΕΟΠΠΥ έχει προχωρήσει στην αποπληρωμή

ποσού που αποτελεί το 21,7% της οφειλής.

Όπως αναφέρεται στη δήλωση, «η παράνομη και αντισυμβατική συμπεριφορά του ΕΟΠΠΥ καθιστά αδύνατο για κάθε φαρμακοποιό να ρυθμίσει τις υποχρεώσεις του σύμφωνα με τις πληρωμές, με αποτέλεσμα να καθίσταται μετέωρη και εν αμφιβόλω η επιβίωση του φαρμακείου του». Σε ανακοίνωσή του με αφορμή την εξώδικοη δήλωση ο ΠΦΣ καλεί την πολιτεία και τον ΕΟΠΠΥ «να τηρήσουν τις δεσμεύσεις τους για να αποφευχθεί οποιαδήποτε

ταλαιπωρία των ασφαλισμένων». Στην ίδια ανακοίνωση, ο ΠΦΣ σπεύδει να απαντήσει και σε όσους κάνουν λόγο για ειδική συμπεριφορά του Δημοσίου προς τους φαρμακοποιούς, με δεδομένο ότι τους έχει ήδη καταβληθεί ένα μεγάλο μέρος των ληξιπρόθεσμων οφειλών των ταμείων που εντάχθηκαν στον ΕΟΠΠΥ και μάλιστα με «κούρεμα» 3,5%. Σημειώνεται ότι το υπουργείο Υγείας έχει ήδη ανακοινώσει «κούρεμα» στις ληξιπρόθεσμες οφειλές προς τους παρόχους που κυμαίνεται (πλην φαρμακοποιών

και φαρμακευτικών επιχειρήσεων) από 8% έως 20%. Όπως αναφέρεται, «οι φαρμακοποιοί ήταν οι μοναδικοί οι οποίοι τεχνικά ήταν έτοιμοι προς πληρωμή, διότι η όλη διαδικασία (υπογραφή δηλώσεων και αποδοχή έκπτωσης) είχε ολοκληρωθεί και η εκκαθάριση είχε ήδη γίνει από την Κεντρική Μονάδα Επεξεργασίας Συνταγών». Ο Σύλλογος υπογραμμίζει επίσης ότι «κανείς άλλος πάροχος δεν είχε ενδιφερθεί να προετοιμάσει τεχνικά τη διαδικασία πληρωμής του και να αποδεχθεί έκπτωση».

11. Η ΛΗΞΗ ΠΑΤΕΝΤΩΝ ΣΤΟΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΚΛΑΔΟ

Μέσο:ΚΕΡΔΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...30/01/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...30/01/2013

Σελίδα: 12



Η λήξη πατεντών στον φαρμακευτικό κλάδο θα κοστίσει 30 δισ. ευρώ παγκοσμίως το 2013

Το ποσό των 30 δισ. ευρώ αναμένεται να κοστίσει στη φαρμακοβιομηχανία διεθνώς η λήξη πατεντών το 2013, γεγονός που δημιουργεί νέα δεδομένα για τις επιχειρήσεις του κλάδου, οι οποίες θα πρέπει να βρουν άλλους τρόπους να αναπληρώσουν τα χαμένα τους έσοδα και να προσαρμοστούν σε νέα μοντέλα τιμολόγησης. Αυτό αναφέρεται στην έτησια έκθεση της **Deloitte** για τις προοπτικές του φαρμακευτικού κλάδου διεθνώς, ο οποίος μετά από μία περίοδο σημαντικής ανάπτυξης, έχει να αντιμετωπίσει σημαντι-

κές προκλήσεις. Και ενώ στις άλλες χώρες οι διαδικασίες συρρίκνωσης έγιναν σταδιακά, στην Ελλάδα, εξαιτίας της ύφεσης, οι επιχειρήσεις καλούνται να προσαρμοστούν πιο γρήγορα στις επώδυνες αυτές προκλήσεις.

Μεταξύ 2007 και 2011, ο συνολικός κύκλος εργασιών της φαρμακοβιομηχανίας σημείωσε αύξηση κατά περίπου 7% το έτος από 855 δισ. ευρώ σε 1,1 τρισ. ευρώ.

Μερικές από τις βασικές προκλήσεις που καλούνται να αντιμετωπίσουν οι επιχειρήσεις περιλαμβάνουν:

- Η λήξη των πατεντών τόσο συνολικά όσο ειδικά κύριων **blockbusters** σε συνδυασμό με τη μείωση των νέων προϊόντων που αναπτύσσονται στερούν από τις φαρμακευτικές εταιρείες βασικές πηγές εσόδων.

- Η οικονομική κρίση έχει οδηγήσει τα κράτη και τους ασφαλιστικούς οργανισμούς σε όλον τον κόσμο σε μειώσεις τιμών, καθώς και σε αλλαγή πολιτικών για την αποζημίωση των φαρμάκων μειώνοντας τα έσοδα αλλά και δυσχεραίνοντας την αποδοχή νέων ακριβότερων θεραπειών.

- Η προσπάθεια ελέγχου της φαρμακευτι-

κής δαπάνης έχει οδηγήσει σε αλλαγή του ρόλου των επιστημόνων υγείας όσον αφορά στη συνταγογράφηση, καθώς οι ασφαλιστικοί οργανισμοί, τα νοσοκομειακά ιδρύματα, το κράτος αλλά και ο ίδιος ο ασθενής έχουν αυξανόμενο ρόλο στην επιλογή της θεραπείας.

- Ο βαθμός ρυθμιστικού ελέγχου αυξάνεται σε όλο τον κόσμο τόσο όσον αφορά στις διαδικασίες παραγωγής, «φαρμακοεπαγρύπνησης» και διαχείρισης όσο και στις σχέσεις της βιομηχανίας με τους επιστήμονες υγείας και την «πωλησιακή» λειτουργία.

12. ΕΞΩΔΙΚΟ ΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ ΣΤΟΝ ΕΟΠΥΥ

Μέσο:ΚΕΡΔΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...30/01/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...30/01/2013

Σελίδα: 17



Εξώδικο των φαρμακοποιών στον ΕΟΠΥΥ

Σε εξώδικο προς τον ΕΟΠΥΥ προχώρησε χθες ο Πανελλάνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος, καθώς δεν έχει εξοφληθεί ακόμη ο μήνας Οκτώβριος προς τους φαρμακοποιούς, παρά τη λήξη της συμβατικής υποχρέωσης του Οργανισμού για εξόφληση εντός 60 ημερών (που σημαίνει ότι η ημερομηνία έχει λήξει από τις 10 Ιανουαρίου). Οι εκπρόσωποι του ΠΦΣ υπογραμμίζουν ότι η αποπληρωμή των οφειλομένων αποτελεί δικαίωμα όλων των παρόχων υγείας.

Σχετικά με την εξόφληση παλαιών και τρεχουσών οφειλών και το ποσοστό έκπτωσης προς τους παρόχους υγείας, ο ΠΦΣ τονίζει πως η εξόφληση μέρους των παλαιών χρεών των φαρμακοποιών έγινε με νομοθετική ρύθμιση (Ν. 4038/2012), που αφορούσε όλους τους παρόχους υγείας.

Ωστόσο, οι φαρμακοποιοί ήταν οι μοναδικοί οι οποίοι τεχνικά ήταν έτοιμοι προς πληρωμή, διότι η όλη διαδικασία (υπογραφή δηλώσεων και αποδοχή έκπτωσης) είχε ολοκληρωθεί και η εκκαθάριση είχε ήδη γίνει από την Κεντρική Μονάδα Επεξεργασία Συνταγών.

Επισημαίνεται ακόμη ότι κανείς άλλος πάροχος δεν είχε ενδιαφερθεί να προετοιμάσει τεχνικά τη διαδικασία πληρωμής του και να αποδεχθεί οποιαδήποτε έκπτωση.

Μέσο: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 30/01/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 30/01/2013

Σελίδα: 21



[μετοχές] Μετριοπαθής άνοδος στην Ευρώπη - Σταθεροποιητικές τάσεις στις ΗΠΑ

Το θετικό κλίμα ενίσχυσε τους περισσότερους δείκτες

Της Νατάσας Στσιανού
nastas@nautemporiki.gr

Σταθεροποιητικές τάσεις επικράτησαν χθες στη Wall Street, με τους επενδυτές να αποφεύγουν τις μεγάλες κινήσεις εν όψει των σημερινών αποφάσεων της Φέντεράλ Ριζέρβ, αλλά και επιζητώντας νέες σημαντικές ειδήσεις από το μέτωπο της οικονομίας και της εταιρικής κερδοφορίας, που να δικαιολογούν τη συνέχεια στο ράλι.

Αν και με ελαφρά μόνο κέρδη, ο Dow Jones σκαρφάλωσε ενδοσυνεδριακά σε νέα υψηλά πενταετίας.

Το «δρόμο» έδειξε η φαρμακοβιομηχανία Pfizer, η οποία χάρη στα ισχυρά οικονομικά αποτελέσματα τετάρτου τριμήνου, παρουσίαζε άνοδο υψηλότερη του 3%. Ακολουθούσαν με κέρδη της τάξης του 1,5% οι τηλεπικοινωνιακές εταιρείες AT&T και Verizon Communications.

Στον S&P 500 την παράσταση έκλειψαν οι κατασκευαστριες κατοικιών, χάρη στα στοιχεία για ανάκαμψη των τιμών στην αγορά στέγης το Νοέμβριο. Η D.R. Horton τέθηκε επικεφαλής στο δείκτη, με κέρδη περίπου 10%.

Εξχώρισε, επίσης, ο κλάδος ενέργειας, με τη μετοχή της Valero Energy, της μεγαλύτερης ανεξάρτητης εταιρείας διύλισης στον κόσμο να ανακοινώνει ότι το τέταρτο τρίμηνο τα κέρδη της εικοσαπλασιά-

Ράλι από την ταμπλέτα

Σε μίνι ράλι επιδόθηκε χθες η μετοχή της Apple, καθώς επιβεβαίωσε τις πληροφορίες, που την ήθελαν να διπλασιάζει τον αποθηκευτικό χώρο στη δημοφιλή ταμπλέτα της. Παρουσίασε την αναβαθμισμένη εκδοχή του iPad 4, με οθόνη Retina και χωρητικότητα μνήμης 128GB, όταν στο σημερινό είναι 64 GB. Το αναβαθμισμένο μοντέλο θα κυκλοφο-

ρήσει στην αμερικανική αγορά από τις 5 Φεβρουαρίου σε λευκό και μαύρο χρώμα, με την αρχική τιμή να ορίζεται στα 799 δολάρια. Στον απόηχο της ανακοίνωσης η μετοχή της κορυφαίας τεχνολογικής εταιρείας του κόσμου ανέκαμψε κοντά στα 457 δολάρια, εξακολουθώντας πάντως να παρουσιάζει απώλειες της τάξης του 14% από τις αρχές του έτους.

στηκαν και να βλέπει τη μετοχή της να κάνει «άλμα» 9%. Ανάλογη άνοδο σημείωνε και η μετοχή της πετρελαϊκής Hess.

Στη Γηραιά Ήπειρο, μετριοπαθής άνοδος, που ήταν όμως αρκετή για να τον οδηγήσει στα υψηλότερα επίπεδα από τα μέσα Φεβρουαρίου του 2011 παρουσίασε ο FTSEurofirst 300.

Ο πανευρωπαϊκός δείκτης ενισχύθηκε συγκεκριμένα 0,5% στις 1.178,55 μονάδες και πλέον βρίσκεται 24% υψηλότερα σε σχέση με τα χαμηλά του περασμένου Ιουνίου. Της ανόδου ηγήθηκε ο κλάδος των πρώτων υλών, με κέρδη 1,8%.

Η μετοχή της Anglo American ενισχύθηκε 3%, καθώς η απομείωση ενεργητικού 4 δισ. δολαρίων σε έργο σιδηρομεταλλεύματος στη Βραζιλία όχι

μόνο δεν τρώαζε, αλλά ανακούφισε τους επενδυτές, που περίμεναν μεγαλύτερη επιβάρυνση.

Στον ίδιο κλάδο η Kazakhmys ενισχύθηκε 2,9%, ενώ οι Rio Tinto Group και BHP Billiton Ltd. σημείωσαν έκαστη άνοδο 2%.

Υπό πίεση βρέθηκε από την άλλη ο τραπεζικός κλάδος. Η μετοχή της Royal Bank of Scotland υποχώρησε 6%, καθώς δημοσίευμα της Wall Street Journal ανέφερε ότι οι αμερικανικές αρχές την πιέζουν να δηλώσει της ενοχής για ποινικά αδικήματα, συνδεδεμένα με το σκάνδαλο χειραγώγησης του Libor.

Θετικό ήταν το κλίμα νωρίς το πρωί στις αγορές της Ασίας. Στα υψηλότερα επίπεδα από

το σεισμό του 2011 σκαρφάλωσαν οι ιαπωνικές μετοχές, εν μέσω αισιοδοξίας για την κερδοφορία των εξαγωγικών επιχειρήσεων, μετά και την υποτίμηση του γιεν.

Ο δείκτης Nikkei 225 ενισχύθηκε 0,4%, ενώ ο ευρύτερος δείκτης Topix με άνοδο 0,8% τερμάτισε στα υψηλότερα επίπεδα από τις 10 Μαρτίου του 2011.

Εξχώρισε η Sumitomo Mitsui Financial, δεύτερη μεγαλύτερη ιαπωνική τράπεζα βάσει χρηματιστηριακής αξίας, στον απόηχο δημοσίευματος της εφημερίδας Nikkei ότι τα καθαρά κέρδη της θα ανέλθουν σε επίπεδα ρεκόρ.

Η μετοχή της σημείωσε άνοδο 4,4% στα 3.450 γιεν- το υψηλότερο κλείσιμο από τον Οκτώβριο του 2009.

Οι ανταγωνιστριές της Mitsubishi UFJ Financial και Mizuho Financial ενισχύθηκαν 3,8% και 2,9% αντίστοιχα.

Σε καθεστώς ανοδικής αγοράς (bull market) εισήλθαν μετά και τη χθεσινή τους άνοδο οι κινεζικές μετοχές.

Ο Σύνθετος Δείκτης στη Σαγκάη ενισχύθηκε 0,5% και πλέον βρίσκεται 20% υψηλότερα από τα χαμηλά, στα οποία είχε διαλυωθεί στις αρχές Δεκεμβρίου.

Στο επίκεντρο του αγοραστικού ενδιαφέροντος βρέθηκαν και εδώ οι τράπεζες, ενώ σημαντικά κέρδη είχαν επίσης οι ενεργειακές επιχειρήσεις.

[SID:7343693]

14. ΣΕ24ΩΡΗ ΑΠΕΡΓΙΑ ΟΙ ΙΑΤΡΟΙ

Μέσο:ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .30/01/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .30/01/2013

Σελίδα:29



[νοσοκομεία]

Σε 24ωρη απεργία οι ιατροί

Και τριώρη παναττική
στάση της ΑΔΕΔΥ

Τριώρη παναττική στάση εργασίας για το Δημόσιο, αύριο από τις 12:00 έως τη λήξη του ωραρίου, έχει κηρύξει η ΑΔΕΔΥ σε συντονισμό με τις Ομοσπονδίες και τα Σωματεία του χώρου της Υγείας, για τη διεκδίκηση και προστασία βασικών δικαιωμάτων στην υγεία, την ιατροφαρμακευτική περίθαλψη και την υγειονομική φροντίδα.

Για την ίδια ημέρα η Ομοσπονδία Νοσοκομειακών Γιατρών (ΟΕΝΓΕ) έχει κηρύξει 24ωρη απεργία σε συνεργασία με την Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα δημόσια νοσοκομεία, διεκδικώντας άμεση απόσυρση των οργανογραμμάτων.

Η ΑΔΕΔΥ καλεί τους εργαζόμενους στο Δημόσιο να συμμετέχουν μαζικά, δίνοντας δυναμικό «παρόν» στη Συγκέντρωση Διαμαρτυρίας έξω από το υπουργείο Υγείας, στις 12:00.

Και τα ασθενοφόρα

Στην 24ωρη απεργία στο χώρο της Υγείας, που οργανώνουν αύριο ΟΕΝΓΕ και ΠΟΕΔΗΝ, συμμετέχουν και οι εργαζόμενοι στο ΕΚΑΒ. Το ΕΚΑΒ θα λειτουργήσει αύριο με προσωπικό ασφαλείας. [SID:7344453]