

1. ΒΡΕΘΗΚΑΝ 1881 ΕΚΑΤ ΕΥΡΩ ΣΕ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥΣ ΠΡΩΗΝ...

Μέσο:24 ΩΡΕΣ

Ημ. Έκδοσης: ...04/09/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...04/09/2013

Σελίδα:5



ΠΟΛΙΤΙΚΗ | 5

Βρέθηκαν 1,887 εκατ. ευρώ σε τραπεζικούς λογαριασμούς πρώην διοικητή Ασφαλιστικού φορέα

Στο εδώλιο του Τριμελούς Εφετείου Κακουργημάτων θα καθίσουν ο πρώην πρόεδρος του Ταμείου Συντάξεως Εργαζομένων στον Τύπο (ΤΣΠΕΑΘ), Δημήτρης Καπράνος και εννέα ακόμα άτομα, για την υπόθεση του δομημένου ομολόγου, ύψους 130 εκατομμυρίων ευρώ.

Σύμφωνα με το σχετικό βούλευμα του Συμβουλίου Εφετών Αθηνών, εκτός από τον Δ. Καπράνο, σε δίκη παραπέμπονται οι Δ. Παστελάκος, Ζωή Μπασιανέλου, Ν. Δεσποτόπουλος, Γ. Παπαμαρκάκης, Κ. Κυριακόπουλος, Ζωή Συράκη, Ε. Γανουτζής, Π. Δεμέστιχας και Γερ. Κονιδάρης.

Η δικογραφία για την υπόθεση, μετά από πολύχρονη έρευνα, αφορά για το ΤΣΠΕΑΘ την αγορά δομημένου ομολόγου ύψους 130 εκατομμυρίων ευρώ, το οποίο στην συνέχεια πωλήθηκε, για δε το ΤΕΑΥΦΕ αντίστοιχη επένδυση ύψους συνολικά 185 εκ. ευρώ σε δύο δομημένα ομόλογα. Το πρώτο αξίας 55 εκατ. ευρώ το αγόρασε από την ACROPOLIS Χρηματοπιστηριακή και το άλλο αξίας 130 εκατ. ευρώ από την ALPHA BANK, που το είχε αγοράσει από την TROILOS.

Οι κατηγορούμενοι παραπέμπονται - κατά περίπτωση - με τις κακουργηματικές κατηγορίες της απάτης από κοινού σε βάρος ΝΠΔΔ, της απιστίας, με τις επιβαρυντικές διατάξεις του νόμου περί καταχρα-

στών του Δημοσίου, της νομιμοποίησης εσόδων από παράνομη δραστηριότητα και της δωροδοκίας.

Σύμφωνα με το κατηγορητήριο, βρέθηκαν σε λογαριασμούς του Δ. Καπράνου στις τράπεζες HSBC Λονδίνου, Midland Πειραιά και Vontobel Γενεύης, ποσά συνολικού ύψους 1,887 εκατ. ευρώ, λίγες μόλις ημέρες μετά την αγορά του επίμαχου ομολόγου, τον Ιούλιο του 2006.

Ο ίδιος υποστηρίζει, ότι τα χρήματα προήλθαν από πώληση περιουσιακών του στοιχείων, τίτλων εφημερίδων και περιοδικών και ότι το ομόλογο δεν έβλαψε την περιουσία του Ταμείου. Σημειώνεται, ότι από τους δέκα κατηγορουμένους, προφυλακισμένος παραμένει μόνο ο πρόεδρος του Νοσοκομείου «Μεταξά» και στενός φίλος του Καπράνου, Ν. Δεσποτόπουλος, ενώ ο Δημήτρης Καπράνος αφέθηκε ελεύθερος τον περασμένο Απρίλιο, στην εκπνοή του 18μήνου ανώτατου ορίου προφυλάκισης. Με το ίδιο βούλευμα, παύει η ποινική δίωξη που είχε ασκηθεί σε βάρος του Κ. Χρησιτίδη.

Συγκατηγορούμενοι των δύο πρώην προέδρων στην υπόθεση είναι, μεταξύ άλλων, ο εκ των ιδιοκτητών της κυπριακής TROILOS Δημ. Παστελάκος, όπως και ο ιδιοκτήτης της εμπλεκόμενης χρηματιστηριακής εταιρείας North Asset Management Γ. Παπαμαρκάκης κ.α.



Ο πρώην πρόεδρος του Ταμείου Συντάξεως Εργαζομένων στον Τύπο Δημήτρης Καπράνος

2. ΑΣΦΥΞΙΑ ΣΤΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΑΠΟ ΤΟ ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ...

Μέσο:ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: ...04/09/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...04/09/2013

Σελίδα: 12



Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟ ΠΑΡΟΥΣΙΑΖΕΙ ΣΗΜΕΡΑ ΣΕ ΤΡΟΪΚΑ ΚΑΙ TASK FORCE GREECE

«Ασφυξία» στη φαρμακευτική περίθαλψη από το νομοσχέδιο Γεωργιάδη

» **Ασφυκτικούς περιορισμούς** στη δημόσια εξωνοσοκομειακή φαρμακευτική δαπάνη για το 2014 θέτει το συμφωνημένο με την πλειονότητα των εμπλεκόμενων φορέων νομοσχέδιο για το φάρμακο, το οποίο θα παρουσιάσει σήμερα ο υπουργός Υγείας Άδωνις Γεωργιάδης στους εκπροσώπους της τρόικας και της Task Force Greece.

Σύμφωνα με πολύ καλά πληροφορημένες πηγές της «Αυγής», οι εκπρόσωποι των χονδρεμπόρων φαρμάκων αρνήθηκαν τελικά να συμφωνήσουν στο τελικό περιεχόμενο του νομοσχεδίου, καθώς εκτιμούν ότι η δημόσια εξωνοσοκομειακή φαρμακευτική δαπάνη, η οποία έχει προγραμματισθεί να «κλείσει» το



2014 στο 1,9 δισ. ευρώ στη χειρότερη και στα 2,2 δισ. ευρώ στην καλύτερη περίπτωση, έναντι των 2,37 δισ. ευρώ που αναμένεται να «κλεί-

σει» για το 2013, συμπεριλαμβανομένων και των φαρμάκων υψηλού κόστους (ΦΥΚ) και των νοσοκομειακών φαρμάκων, συμπίπτει σε πο-



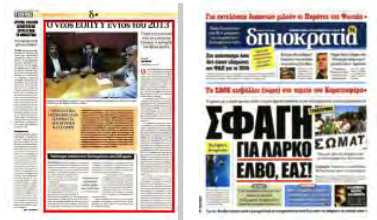
Επικίνδυνες συνέπειες διαβλέπουν οι χονδρέμποροι φαρμάκων και απέρριψαν ήδη το περιεχόμενο του νομοσχεδίου

λύ επικίνδυνο βαθμό, με αναμενόμενο αποτέλεσμα νέες «αιματηρές» περικοπές στην φαρμακευτική περίθαλψη των ασφαλισμένων του Ε-

θνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) και μεγαλύτερες καθυστερήσεις στην εξόφληση των φαρμακοποιών για τις εκτελεσμένες συνταγές του Οργανισμού.

Σημειώνεται ότι οι εκπρόσωποι των φαρμακευτικών επιχειρήσεων υπαναχώρησαν τελικά από την συμφωνία τους για την διάθεση των ΦΥΚ από τα ιδιωτικά φαρμακεία, πιθανώς πιεζόμενοι από φαρμακευτικές επιχειρήσεις οι οποίες διαθέτουν ακόμη ικανοποιητική για εκείνες ταμειακή ρευστότητα και δεν ενδιαφέρονται ιδιαίτερω να εξοφλούνται σε ταχύτερους χρόνους, σε σχέση με τους λίαν αργόσυρτους χρόνους των πληρωμών από τα νοσοκομεία του ΕΣΥ.

ΒΑΣΙΛΗΣ ΒΕΝΙΖΕΛΟΣ



Ο νέος ΕΟΠΥΥ εντός του 2013



Από τη χθεσινή συνάντηση του υπουργού Υγείας Αδωνη Γεωργιάδη με τα προεδρεία των Πανελληνίων Ιατρικού Συλλόγου και του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών

ΠΡΟΤΑΣΗ ΤΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ ΓΙΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΗ ΚΑΤΑΛΗΨΗ

«ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΗ κατάληψη» στα πέντε δημόσια νοσοκομεία του Λεκανοπεδίου, τα οποία αλλάζουν χρήση, προτείνει η Ένωση Ιατρών Νοσοκομείων Αθηνών - Πειραιώς (ΕΙΝΑΠ) στους νοσοκομειακούς γιατρούς της πρωτεύουσας. Ειδικότερα, η ΕΙΝΑΠ καλεί τους εργαζομένους των ιδρυμάτων, οι οποίοι τίθενται σε διαθεσιμότητα, να συμμετέχουν εθελοντικά σε αυτές τις καταλήψεις, κρατώντας ανοικτές τις κλινικές στις οποίες μπαίνει λουκέτο και «προσφέροντας φροντίδα υγείας ακόμη και πρωτοβάθμιας», όπως αναφέρει σε χθεσινή της ανακοίνωση η ένωση. Όπως τονίζει, μεταξύ άλλων, οι επόμενοι μήνες προβλέπονται θερμοί για όλη την κοινωνία, καθώς θα γίνει μείωση κατά 30% των λειτουργικών δαπανών στην Υγεία, θα μπει εκσθέρια 25 ευρώ για όσους νοσηλεύονται, ενώ θα αυξηθεί και η συμμετοχή των ασφαλισμένων σε φάρμακα και εξετάσεις. «Μπροστά στη βίαιη επίθεση στον ευαίσθητο χώρο της Υγείας, που είναι φανερό ότι θα κοστίσει ανθρώπινες ζωές, αλλά και στην κατάλυση εργασιακών δικαιωμάτων, έχουμε χρέος να αντισταθούμε» καταλήγει η ΕΙΝΑΠ.

Απόπειρα απάτης στο Ιπποκράτειο από 68χρονο

ΑΙΛΙΑ ΞΕΝΑΣ έβαλε στο στόχαστρο το Ιπποκράτειο Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης. Προέγγισε τον υποδιοικητή και του πρότεινε επενδυτικό πρόγραμμα του εξωτερικού, με το οποίο θα μπορούσε να διπλασιάσει χωρίς ρίσκο τα χρήματα που θα επένδυε. Στην παγίδα του 68χρονου απατεώνα λίγο έλειψε να πέσουν, εκτός από το νοσοκομείο, φορείς αλλά και επιχειρηματίες.

Ο άνδρας εμφανίστηκε στον υποδιοικητή και επιχείρησε να τον πείσει να τοποθετήσει χρήματα σε επενδυτικό πρόγραμμα από το οποίο το νοσοκομείο θα είχε κέρδος-μαμούθ. Ο απατεώνας παρουσιαζόταν ως επιχειρηματίας κατασκευαστικής εταιρίας με έδρα την Ιταλία. Πλησίαζε τα υποψήφια θύματά του και τους έστελνε επιστολές στις οποίες παρουσίαζε ένα επενδυτικό πρόγραμμα ως νούμερο ένα ευκαιρία, καθώς

υποσχόταν διπλασιασμό των χρημάτων μέσα σε 15 ημέρες. Το δέλεαρ ήταν η υψηλή απόδοση, που θα απέφερε κέρδη ύψους 40.000.000 ευρώ σε διάστημα μόλις 15 ημερών. Αρχούσε το νοσοκομείο να επενδύσει μόλις 10.000.000 ευρώ.

Υποσχόταν στον υποδιοικητή μεγάλο κέρδος μέσω επένδυσης

Ο υποδιοικητής του νοσοκομείου υποψηφίστηκε ότι κάτι δεν πάει καλά και υπέβαλε έγκληση κατά του 68χρονου. Την έρευνα ανέλαβαν αστυνομικοί του Τμήματος Προστασίας Περιουσιακών Δικαιωμάτων της Ασφάλειας Θεσσαλονίκης, που εντόπισαν και συνέλαβαν τον απατεώνα, σχηματίζοντας σε βάρος του δικογραφία για απόπειρα απάτης.

Όπως προέκυψε από την έρευνα, ο απατεώνας είχε βάλει σε εφαρμογή το σχέδιό του από τον Φεβρουάριο του 2011, στέλνοντας επιστολές απάτης σε υποψήφια θύματα.

Τι είπε στη συνάντηση που είχε ο υπουργός Υγείας με τα προεδρεία του ΠΙΣ και του ΙΣΑ

Ρεπορτάζ

Ρίτα Μελά

ritela@dimokratianews.gr

Εως το τέλος του 2013 το υπουργείο Υγείας θα έχει αποφασίσει εάν ο ΕΟΠΥΥ θα βάλει λουκέτο στις κλινικές του και θα λειτουργεί μόνο ως αγοραστής ιατρικών υπηρεσιών, όπως προβλέπεται στο σχέδιο της «Task Force», που αν επικρατήσει τελικά οι ασφαλισμένοι του Ταμείου θα απευθύνονται σε ένα ενιαίο σύστημα Πρωτοβάθμιας Ιατρικής Φροντίδας υπό το ΕΣΥ για εργαστηριακές και άλλες εξετάσεις.

Ο υπουργός Υγείας Αδωνης Γεωργιάδης θα έχει στα χέρια του έως τις 15 Σεπτεμβρίου όλα τα σχέδια που έχουν κατατεθεί από αρμόδιες επιτροπές για τη νέα μορφή του ΕΟΠΥΥ και την επόμενη κιόλας ημέρα, στις 16 του μηνός, θα τα παραδώσει στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο (ΠΙΣ) για να τα μελετήσει και να θέσει τις απόψεις και τις προτάσεις του.

Τα παραπάνω ανακοίνωσε χθες ο κ. Γεωργιάδης κατά τη διάκριση διαδοχικών συναντήσεών του με τα προεδρεία του ΠΙΣ και του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών (ΙΣΑ), όπου συζητήθηκαν, μεταξύ άλλων, η αλλαγή του ρόλου του ΕΟΠΥΥ και η μετακίνηση των 6.000 γιατρών του οργανισμού στο ΕΣΥ, η κινητικότητα των εργαζομένων των νοσοκομείων που αλλάζουν χρήση και η συνταγογράφηση της δραστικής ουσίας. «Εξετάζουμε αν θα κρατήσουμε τον ΕΟΠΥΥ ως πάροχο υγείας και αγοραστή ιατρικών υπηρεσιών αλλά και να μπορούμε να υποστηρίξουμε αυτή την παροχή υγείας ή αν θα φτιάξουμε ένα δημόσιο ενιαίο σύστημα πρωτοβάθμιας φροντιστικής υγείας υπό το ΕΣΥ. Η τελική απόφαση θα ληφθεί κάποια στιγμή μέσα στο 2013» είπε ο υπουργός για το μεγαλύτερο ασφαλιστικό ταμείο της χώρας μας.

Για το θέμα της κινητικότητας συνολικά 1.618 εργαζομένων των οκτώ νοσοκομείων που αλλάζουν χαρακτήρα σε Αθήνα και Θεσσαλονίκη ο κ. Γεωργιάδης είπε ότι η διαδικασία θα ξεκινήσει αύριο, καθώς υπήρχαν καθυστερήσεις μεταξύ του υπουργείου Υγείας και του ΑΣΕΠ και έως το τέλος του μήνα «όλοι θα είναι στη δουλειά τους». Ο υπουργός επιφυλάχτηκε να απαντήσει στο αίτημα των γιατρών οι οποίοι επιμένουν στη συνταγογράφηση όχι μόνο με τη δραστική ουσία αλλά και την επωνυμία (εμπορική ονομασία) του φαρμάκου.

4. ΜΟΝΟ ΠΡΩΙ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΑΣΘΕΝΟΥΝ ΟΙ ΑΝΕΡΓΟΙ ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΟΙ ΜΕ...

Μέσο:ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...04/09/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...04/09/2013

Σελίδα:29



Εργαζόμενοι έξω από το κλειστό Νοσοκομείο Πατησίων. Εντονες διαμαρτυρίες για τα νοσοκομεία που αλλάζουν χρήση

Μόνο το πρωί (!) θα πρέπει να ασθενούν οι άνεργοι ανασφάλιστοι με εισιτήριο

ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ για όσους ενδιαφέρονται να ενταχθούν στο πρόγραμμα Εισιτήριο Ελεύθερης Πρόσβασης σε Υπηρεσίες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (Health Voucher) αλλά και τους περιορισμούς που ισχύουν στη χρήση του εισιτηρίου έδωσε χθες ο ΕΟΠΥΥ.

Με την ανακοίνωσή του ο οργανισμός προκαλεί εύλογα ερωτήματα, καθώς, σύμφωνα με τις οδηγίες, τα απογευματινά ιατρεία του ΕΣΥ εξαιρούνται από το πρόγραμμα και άρα οι ανασφάλιστοι πολίτες δεν θα μπορούν να τα επισκέπτονται, εάν τα χρειαστούν, μετά τις 3 το μεσημέρι. Επιπλέον, οι ανασφάλιστοι δεν θα μπορούν να κλείνουν ραντεβού για επισκέψεις ή διαγνωστικές εξετάσεις μέσω των πενταψήφων αριθμών. Σύμφωνα με τον ΕΟΠΥΥ, οι δικαιούχοι θα πρέπει να απευθύνονται στους παρακάτω παρόχους υπηρεσιών υγείας:

- Ιατροί πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, με πρόσβαση στις εφαρμογές «ηλεκτρονική παραπομπή» της ΗΔΙΚΑ και «e-dary» του ΕΟΠΥΥ.
- Διαγνωστικά εργαστήρια (κέντρα),

πολυιατρεία συμβεβλημένα με τον ΕΟΠΥΥ.

• Μονάδες και υπηρεσίες, όπου ασκείται η πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας, και εργαστήρια του ΕΣΥ, όπως δημόσια νοσοκομεία, κέντρα υγείας, αγροτικοί ιατροί κ.λπ.

Εξαιρούνται τα απογευματινά ιατρεία των Μονάδων Υγείας του ΕΣΥ και οι Μονάδες Υγείας του ΕΟΠΥΥ. Επιπλέον «στο πλαίσιο του προγράμματος δεν κλείνονται ραντεβού για επισκέψεις ή διαγνωστικές εξετάσεις από τα πενταψήφια νούμερα».

Στόχος του προγράμματος, που ήταν πρωτοβουλία του πρώην υπουργού Υγείας Ανδρέα Λοκουρέντζου, είναι η ελεύθερη πρόσβαση σε υπηρεσίες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας και πρόληψης συνολικά 230.000 ανασφαλιστών για το 2013-2014. Οι ενδιαφερόμενοι που πληρούν τα κριτήρια μπορούν να εκδίδουν ηλεκτρονικά το εισιτήριο (www.healthvoucher.gr) ή να απευθύνονται στα ΚΕΠ. Τα κριτήρια είναι η ασφαλιστική ικανότητα και το εισόδημα.

5. ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ ΓΙΑ ΤΗ ΔΩΡΕΑΝ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

Μέσο: ΕΘΝΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 04/09/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 04/09/2013

Σελίδα: 30



ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ

Εγκύκλιος για τη δωρεάν περίθαλψη

ΕΞΑΙΡΟΥΝΤΑΙ από το «κλειστήριο» των 5 ευρώ οι ανασφάλιστοι και οι άνεργοι κάτοχοι των ειδικών δελτίων δωρεάν παροχής υπηρεσιών υγείας (health voucher) που εξετάζονται στα τακτικά εξωτερικά ιατρεία των δημόσιων νοσοκομείων.

Αυτό αναφέρει, μεταξύ άλλων, χθεσινή εγκύκλιος του υπουργείου Υγείας, η οποία αφορά τους 230.000 δικαιούχους του προγράμματος. Στην ίδια εγκύκλιο επισημαίνεται ότι οι κάτοχοι των δελτίων θα προσέρχονται στους παρόχους υπηρεσιών, παρουσιάζοντας το αποδεικτικό έγγραφο ταυτότητας (ταυτότητα, διαβατήριο), τον αριθμό του οποίου καταχώρισε στην αίτησή του και ταυτόχρονα να γνωρίζει τον ΑΜΚΑ του ή να έχει μαζί του κάποιο άλλο έγγραφο στο οποίο αναγράφεται ο ΑΜΚΑ.

Σε άλλη εγκύκλιο του προέδρου του ΕΟΠΥΥ Δημήτρη Κοντού αναφέρεται ότι εξαιρούνται του προγράμματος τα απογευματινά (επί πληρωμή) ιατρεία των μονάδων Υγείας του ΕΣΥ και οι μονάδες Υγείας του ΕΟΠΥΥ. Επιπλέον, δεν μπορούν να κλείνονται ραντεβού για επισκέψεις ή διαγνωστικές εξετάσεις από τα πενταψήφια νούμερα.

Για περισσότερες πληροφορίες για το μέτρο, οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να επισκέπτονται την ιστοσελίδα www.healthvoucher.gr.

6. ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ ΜΕ ΚΛΙΜΑΚΙΟ ΤΗΣ ΤΡΟΙΚΑΣ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 04/09/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 04/09/2013

Σελίδα: 12



ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ

Συνάντηση με κλιμάκιο της τρόικας

ΤΗΝ ΠΟΡΕΙΑ εκτέλεσης των προ-
απαιτούμενων μέτρων στην υγεία
για το μήνα Σεπτέμβριο θα πληρο-
φορηθούν σήμερα οι εκπρόσωποι
των δανειστών μας στο υπουργείο
Υγείας. Το τεχνικό κλιμάκιο της τρό-
ικας και οι ειδικοί της Task Force
θα επισκεφτούν το κτίριο της οδού
Αριστοτέλους για να ελέγξουν την
πρόοδο όσων είχαν συμφωνηθεί
αλλά και να ξεκινήσουν τις δια-
πραγματεύσεις με τον υπ. Υγείας,
Αδωνι Γεωργιάδη, ο οποίος μεταξύ
άλλων θα τους παρουσιάσει και το
νέο νομοσχέδιο για το φάρμακο.
Στο νομοσχέδιο αυτό ξεχωρίζει το
θέμα των Μη Υποχρεωτικών Συ-
νταγογραφούμενων Φαρμάκων
που όπως φαίνεται θα παραμείνουν
στα φαρμακεία ενώ στα σούπερ
μάρκετ θα διατίθενται οι βιταμίνες
και γενικά όσα σκευάσματα δεν
έχουν φαρμακολογικό φάκελο
στον ΕΟΦ. Όσο για τα νοσοκομει-
ακά φάρμακα που με προηγούμενο
νόμο είχε αποφασιστεί να διατίθε-
νται μόνο από τα φαρμακεία των
νοσοκομείων και του ΕΟΠΥΥ, θα
κατηγοριοποιηθούν σε αυτά που
πρέπει να λαμβάνονται σε νοσο-
κομειακό περιβάλλον και σε αυτά
που μπορούν να λαμβάνονται σε
οικιακό περιβάλλον. Τα δεύτερα
θα πωλούνται και από τα ιδιωτικά
φαρμακεία έναντι ενός χαμηλού
ποσοστού κέρδους των φαρμα-
κοποιών. Η δημόσια φαρμακευτι-
κή δαπάνη για το 2014 είναι ένα
άλλο μεγάλο θέμα συζήτησης με
την τρόικα καθώς έχει συζητηθεί να
κλείσει στα 1,9 δισ. ευρώ αλλά πα-
ραμένει στο τραπέζι ακόμα η πρό-
ταση να κλείσει στα φετινά περίπου
επίπεδα, στα 2,2 δισ. ευρώ.

ΜΑΡΙΑ ΤΣΙΛΙΜΙΓΚΑΚΗ

7. ΚΑΤΑΡΓΗΣΗ 7 ΘΕΣΕΩΝ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 04/09/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 04/09/2013

Σελίδα: 16



Κατάργηση 7 θέσεων

ΣΤΗΝ κατάργηση 7 οργανικών, προσωποπαγών θέσεων μόνιμου προσωπικού με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου, προχώρησε χθες ο υπουργός Υγείας, **Αδωνις Γεωργιάδης**, υπογράφοντας κοινή Υπουργική Απόφαση με τον υπουργό Διοικητικής Μεταρρύθμισης, **Κυριάκο Μητσοτάκη**. Οι θέσεις είχαν συσταθεί το 2001, το 2007 και το 2008.

8. 30Η Η ΕΛΛΑΔΑ ΣΙΗΝ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΩΝ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . .04/09/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .04/09/2013

Σελίδα: 16



▶▶ ΣΕ ΣΥΝΟΛΟ 48 ΧΩΡΩΝ

30ή η Ελλάδα στην αξιολόγηση των συστημάτων Υγείας

ΤΡΙΑΚΩΣΤΗ θέση μεταξύ 48 χωρών κατέχει η Ελλάδα σε καταγραφή και αξιολόγηση των συστημάτων Υγείας που πραγματοποιήσαν στο Bloomberg. Το σύστημα Δημόσιας Υγείας σε Χονγκ Κονγκ, Σιγκαπούρη και Ιαπωνία κρίθηκαν ως τα τρία καλύτερα παγκοσμίως ενώ οι ΗΠΑ έχουν την τρίτη θέση από το τέλος!

Η αξιολόγηση πραγματοποιήθηκε λαμβάνοντας υπόψη τρία κριτήρια: το προσδόκιμο ζωής, την κατά κεφαλήν δαπάνη στις υπηρεσίες Υγείας ως ποσοστό του ΑΕΠ και την κατά κεφαλήν δαπάνη στις υπηρεσίες Υγείας σε απόλυτους αριθμούς.

Στο Χονγκ Κονγκ, που κατέλαβε την πρώτη θέση, το προσδόκιμο ζωής ξεπερνά τα 83 χρόνια, η κατά κεφαλήν δαπάνη ανέρχεται στο 3,8% του ΑΕΠ και η δαπάνη σε απόλυτους αριθμούς φτάνει τα 1.409 δολάρια για κάθε πολίτη. Η Ελλάδα παρουσιάζεται με προσδόκιμο ζωής στα 80,7 έτη, κατά κεφαλήν δαπάνη στο 1,3% του ΑΕΠ και στα 2.864 δολάρια. Την ίδια θέση κατέχει και η Γερμανία, όπου το προσδόκιμο ζωής είναι το ίδιο, το ποσοστό των δαπανών Υγείας 11,7% του ΑΕΠ και το κατά κεφαλήν κόστος σε απόλυτους αριθμούς ανέρχεται στα 4.875 δολάρια.

Μέσο:ΕΛΕΥΘΕΡΟΤΥΠΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...04/09/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...04/09/2013

Σελίδα:8



ΑΝΑΛΥΣΗ στα γεγονότα



Του ΘΑΝΟΥ ΚΑΚΟΥΡΙΔΗ*

Ο υπουργός Υγείας κ. Αδωνις Γεωργιάδης σε μία από τις συνθησιμένες εκρήξεις θυμού – τις οποίες φαίνεται να προετοιμάζει και ίσως να τις προβάρει κάποιου, ιδιαίτερα όταν έχει για συνομιλήτη κάποιον εκπρόσωπο του ΣΥΡΙΖΑ – είπε απευθυνόμενος στην αντιπρόεδρο των εργαζομένων στην ιστορική Πολυκλινική, τα μέλη του προσωπικού της οποιίας μεταφέρονται βάσει του νόμου της κινητικότητας ένα χιλιόμετρο μακριότερα, στον «Ευαγγελισμό»: «Επρεπε να σας είχαμε απολύσει για να βλέπατε τι εστί βερικόκο». Αυτό και αν καταδεικνύει ανθυγιεινά και δυσάρεστα ένα τυπικό δείγμα εκφρασής αλυσενόας της εξουσίας! Σε τέτοιο βαθμό, ώστε ο περί ου ο λόγος υπουργός, ίσως και ύστερα από συστάσεις άνωθεν προερ-

σών του αλλή και την υπόστασή του ως πολίτη. Την Πολυκλινική τη θυμάμαι από όταν ήμουν μαθητής του 3ου Δημοτικού Α' Περιφέρειας στην ηλιετία Θεάτρου. Οσakis κάποιος στη γειτονιά πόθαινε κάτι, τον πηγαίναμε στην Πολυκλινική για άμεση περιθαλψη. Το ίδιο έκαναν οι Ψυχριώτες, οι Μεταξουργιώτες, οι Εξορκειώτες κ.ά. Η Πολυκλινική υπήρξε επί έναν αιώνα το αποκούμπι των ασθενών του κέντρου της Αθήνας. Ιδρύθηκε το 1905, εγκαταστάθηκε αργότερα στο κτήριο της Πειραιώς και Σωκράτους και είναι η φτωχομάνα των κατοίκων του κέντρου καθώς και των φτωκών μεταναστών που δεν έχουν στον ήλιο μαύρο. Βρέθηκε όμως και αυτή ενταγμένη στο γενικό πρόγραμμα κοινωνικής ασιόδομησης. Οι άμοιροι εργαζόμενοι δεν ξερουν τι τους περιμένει. Κοινή γαρ η τύχη αυτών και το μέλλον αδράστον.

Τι εστί βερικόκο για τους Έλληνες

χόμενες, αναγκάστηκε να ομοιογήσει ότι υπήρξε ήλιο υπερβολικός στην ευφραδή χρήση της γλώσσας, η οποία –ειρήστω εν παρόδω– παρουσιάζει κάποιο ενδιαφέρον από πλευράς ανάλυσης συνεχούς λόγου.

Ο υπουργός χρησιμοποιεί το μεγαλοπρεπές πρώτο πληθυντικό πρόσωπο, όπως οι βασιλείς και οι αυτοκράτορες, που προθέτουν επίσης και την αντίστοιχη ανωνυμία «ημείς», η οποία εκφράζει πολλές φορές αλληλεγγύη: «(Εμείς) τώρα θα βρούμε σε τι οφείλεται ο πόνος για να αρχίσουμε την ανάλογη φαρμακευτική αγωγή που θα μας ανακουφίσει άμεσα», λέει ο γιατρός στον ασθενή, μοιλονότι ο ίδιος δεν θα πάρει κανένα φάρμακο. Αλλιώς χρησιμοποιεί το στοιχείο της ενσυναίσθησης ώστε ο ασθενής να έχει την ψευδαίσθηση πως δεν είναι μόνος στου πόνου τι βιάσαν, αλλή έχει ένα γιατρό που «συμπάσκει». Ας σημειωθεί ότι στο παροπώνω παρόδεγμα και σε πολλή αλλή ταυριάζει καλύτερα από λειξοσημασιολογικής άποψης το επίθετο «αλληλεγγύης», που είναι κάτι σαν συμπαρασάτις στον πάσχοντα και δεν υποδηλώνει απαραίτητα αμοιβαίοτητα όπως συμβαίνει ανελλιπώς με το συσαστικό «αλληλεγγύη». Σε διαφορετικές όμως περιπτώσεις το πρώτο πληθυντικό πρόσωπο περνά το μήνυμα εξουσίας με απόλυτη ενάργεια χωρίς να αφήνει ουδέ καθ' ύπνον περιθώρια αμφισβήτησης –πολλώ δε μάλλον ενστάσεις– εκτεφρασμένο ως μήνυμα εξουσιαστικής ισχύος, όπως, για παρόδεγμα, στο παροιμιαδές «αποφορτωμένο(ν) και διατάσσομε(ν)».

Πάνω στο μπίβο του «αποφορτωμένο(ν)» παρά το δυνητικό χαρακτήρα του «έπρεπε», που εδώ δεν είναι ούτε δεσνικό ούτε επιστημικό αλλή μάλλον αληθικό, κινήθηκε ο υπουργός, ωσάν οι θέσεις εργασίας στην Πολυκλινική να αποτελούσαν αμάρια και αυτός ήταν ο τιμαριούκος-εκπρόσωπος της κυβέρνησης, λησμονώντας εθελουσίως ότι η συντήρηση αυτής της κλινικής αφορά κατά κύριο λόγο των Έλλήνων φοροδοτούμενο. Η έκφραση «τι εστί βερικόκο» που χρησιμοποιήσε ο κύριος Αδωνις, ως εκ τούτου, υποδηλώνει την επαπειλούμενη οδυνηρή εμπειρία μιας τιμαρίας που περιμένει κάποιον ο οποίος καθ' οιονδήποτε τρόπο παρέκτρέπεται (διαβάζε «δεν ανέχεται») αντιδρώντας υγιώς σε κάποιες αποφάσεις που λαμβάνονται εισηθελικά προσβάλλοντας τη νοημο-

Αόροτο είναι και το μέλλον των εργαζομένων στην πολύπαθη αλλή και εν πολλοίς αμοιβαία γηράσσσα ΕΡΤ. Πρωτού συζητήσουμε γι' αυτή, τοποθετήσατε προσεκτικά στο βάθος του μυαλού σας τη γνωστή ρήση «Για όλα φταίει ο ΣΥΡΙΖΑ» διότι μόνον εάν εμπεδώσατε αυτή την άποψη επαρκώς είναι δυνατή κάθε περαιτέρω συζήτηση. Υπάρχει μία ασυνήθιστα μακροσκελής συνέντευξη Σαρμαρά στην εφημερίδα «Κυριακή Ελευθεροτυπία» (1/9/2013). Ολοος μας είχε αφήσει ενενός και άναυδους η αυταρχική ενέργεια του πρωθυπουργού να κλείσει το «μαγαζί» σαν να επρόκειτο για zaharoplaselio που πουλούσε κρυφίως... ναρκωτικά. Πώς και πήρε εραφικά φέτος το καλοκαίρι μία τόσο βαρυσήμαντη απόφαση θέτιοντας σε πρακτική εφαρμογή την αληή κομποσιαντική συμβουλή «πονάει κεφάλι κόβει κεφάλι»; «Δεν σας ενοχλεί η απίστευτη υποκρισία (!) όσων καθύβριζαν την ΕΡΤ και ύστερα... έκπαιγαν με κροκοδείλια δάκρυα όταν την κλείσαμε και ανοίξαμε στη θέση της ένα νέο φορέα;». (Σαρμαράς στην «Κ.Ε.», 1/9/2013).

Η αληή λογική λέει ότι επρόκειτο για ένα απασμαωδικό μέτρο. Δεν κλείνει ωςσάν φρούρραχος κατεχόμενης χώρας το εθνικό ίδρυμα ενημέρωσης. Δεν αντέχει καν σε σοβαρή συζήτηση. Αντ' αυτού αρχίζει ενεργώντας με τη δέουσα νηφαλιότητα να καθαρίζει την κόρη του Αυγείου που αλλήωστε συνεπέφεραν το καθένα χωριστά από τα δύο κόμματα που κυβερνήσαν από τη Μεταπολίτευση.

Οι δύο «case studies» στις οποίες αναφέρομαι καταδεικνύουν την ύπαρξη ενός αυταρχικού κράτους που λειτουργεί χρησιμοποιώντας κάθε μέσον για να κρατηθεί με νύχια και με δόντια στην εξουσία. Τα μέσα που μετέχονται παραπέμπουν νοερώς στον Πάουλ φον Χίντενμπουργκ, όταν κυβερνούσε με προεδρικά διατάγματα, γράφοντας στα παιδαίστερα των υποδημάτων του το Ράιχαταγκ (Boßheit). Δεν θυμίζον –εν μέρει τουλάχιστον– οι Πράξεις Νομοθετικού Περιεχομένου τους προεδρικούς νόμους του Χίντενμπουργκ;

Κινδυνεύει η ελληνική δημοκρατία; Μάλλον όχι, αφού ήλιον δεν υπάρχει. Μας την απέσπασαν τα Μνημόνια, οι πελατειακές σχέσεις με τους Γερμανούς και η συνακόλουθη απώλεια της εθνικής μας κυριαρχίας. Το χειρότερο είναι ότι κάποιοι αρνούνται να αναγνωρίσουν ό,τι είναι ακριβώς κάτω από τη μύτη τους.

* Ομότιμος καθηγητής Πανεπιστημίου



ΤΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΚΑΙ Η ΜΕΘΟΔΟΛΟΓΙΑ ΕΡΕΥΝΑΣ ΤΟΥ BLOOMBERG ΓΙΑ ΤΑ ΕΘΝΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ ΥΓΕΙΑΣ:

Ισάξια ΕΣΥ Ελλάδα, Γερμανία!

Της **ΙΩΑΝΝΑΣ ΝΙΑΟΤΗ**

i.niaoti@eleftherotypia.net

Ισάξια των γερμανικών παροχών Υγείας φέρονται να είναι οι ελληνικές (όχι δεν πρόκειται για αστείο), τουλάχιστον για τους αναλυτές του Bloomberg, που αξιολόγησαν 48 χώρες βάσει της αποτελεσματικότητας των Εθνικών Συστημάτων Υγείας. Εται στη λίστα που έδωσε στη δημοσιότητα το αμερικανικό ειδησεογραφικό δίκτυο, η Ελλάδα και η Γερμανία να μεν εξασφαλίζουν κοινή βαθμολογία (45,5 με ανώτερο το 100), αλλά «μοιράζονται» την 30ή θέση, που βρίσκεται χαμηλά στην κλίμακα.

Το «χρυσό» στην Υγεία κερδίζει το Χονγκ Κονγκ, με βαθμολογία αποτελεσματικότητας του τομέα Υγείας 92,6 και την τριάδα της κορυφής συμπληρώνουν η Σιγκαπούρη (81,9) και η Ιαπωνία (74,1). Η κατάταξη του Bloomberg, που δεν κρύβει... άλλες ιδιαίτερες εκπλήξεις, στέλνει το αμερικανικό Σύστημα Υγείας στο ναδίρ της κατάταξης, στην 46η θέση, με παροχές Υγείας καλύτερες μόνο από αυτές της Σερβίας (47η θέση) και της Βραζιλίας, που βρίσκεται στην τελευταία και 48η θέση της κατάταξης.

Ιατρικές ιστοσελίδες σε όλο τον κόσμο αναδημοσιεύουν τη λίστα, με τους αναλυτές να βρίσκονται δικασμένοι μεταξύ της ορθής ή μη επιλογής των κριτηρίων και τη βαρύτητά τους στη διαμόρφωση της βαθμολογίας των Εθνικών Συστημάτων Υγείας.



Σύμφωνα με την έρευνα, η Ελλάδα οδηγείται στην 30ή θέση, με προσδόκιμο ζωής 80,7 χρόνια, κατά κεφαλήν δαπάνη στο 13% του ΑΕΠ και 2.864 δολάρια σε απόλυτους αριθμούς

λογίας των Εθνικών Συστημάτων Υγείας.

Η μεθοδολογία

Οι ερευνητές του Bloomberg αξιολόγησαν κάθε χώρα βάσει τριών κριτηρίων: το προσδόκιμο ζωής (που έχει βαρύτητα 60% στη βαθμολογία), τη δαπάνη για το κόστος υγειονομικής περίθαλψης ως ποσοστό του κατά κεφαλήν εισοδήματος (με βαθμολογική βαρύτητα 30%) και την κατά κεφαλήν δαπάνη για το κόστος υγειονομικής περίθαλψης σε απόλυτους αριθμούς (με βαθμολογική βαρύτητα 10%).

Η πρόθεση των τριών βαθμολογιών δίνει την τελική βαθμολογία στην κλίμακα, με ανώτερη βαθμολογία το 100. Στην αξιολόγηση του Bloomberg συμπεριελήφθησαν χώρες που έχουν πληθυσμό άνω των πέντε εκατομμυρίων, το προσδόκιμο ζωής τους είναι τουλάχιστον 70 χρόνια και το κατά κεφαλήν εισόδημα τουλάχιστον 5.000 δολάρια ΗΠΑ.

Τα στοιχεία του Bloomberg προέρχονται από τις βάσεις δεδομένων της Παγκόσμιας Τράπεζας, του Διεθνούς Νομισματικού Ταμείου και της Πα-

γκόσμιας Οργάνωσης Υγείας.

Ετσι το ελληνικό προσδόκιμο ζωής στα 80,7 έτη, η κατά κεφαλήν δαπάνη στο 13% του ΑΕΠ και τα 2.864 δολάρια σε απόλυτους αριθμούς, συνθέτουν τη βαθμολογία που οδηγεί την Ελλάδα στην 30ή θέση μαζί με τη Γερμανία, που έχει ίδιο προσδόκιμο ζωής, ποσοστό δαπανών Υγείας στο 11,7% του ΑΕΠ και κατά κεφαλήν κόστος σε απόλυτους αριθμούς στα 4.875 δολάρια.

(Πηγές: www.bloomberg.com, www.huffingtonpost.com, www.advisory.com, www.academyhealth.org)

Κατάταξη βάσει αποτελεσματικότητας των εθνικών συστημάτων υγείας

Κατάταξη	Χώρα	Βαθμολογία
1	Χονγκ Κονγκ	92.6
2	Σιγκαπούρη	81.9
3	Ιαπωνία	74.1
4	Ισραήλ	68.7
5	Ισπανία	68.3
6	Ιταλία	66.1
7	Αυστραλία	66.0
8	Νότια Κορέα	65.1
9	Ελβετία	63.1
10	Σουηδία	62.6
11	Λιθuania	56.8
12	Ην. Αραβικά Εμιράτα	56.6
13	Χιλή	56.2
14	Ηνωμένο Βασίλειο	55.7
15	Μεξικό	54.9
16	Αυστρία	54.4
17	Καναδάς	53.4
18	Μαλαισία	52.8
19	Γαλλία	52.3
20	Ισημερινός	51.7
21	Πολωνία	50.6
22	Ταϊλάνδη	50.2
23	Φινλανδία	49.5
24	Τσεχία	48.9
25	Ολλανδία	48.5
26	Βενεζουέλα	48.3
27	Πορτογαλία	47.2
28	Κούβα	46.8
29	Σαουδική Αραβία	46.0
30	Γερμανία	45.5
30	Ελλάδα	45.5
32	Αργεντινή	45.1
33	Ρουμανία	44.9
34	Βέλγιο	44.5
35	Περου	43.2
36	Σλοβακία	41.1
37	Κίνα	38.3
38	Δανία	38.1
38	Ουγγαρία	38.1
40	Αλγερία	37.2
41	Βουλγαρία	37.0
42	Κολομβία	36.2
43	Δομινικανή Δημοκρ.	35.3
44	Τουρκία	33.4
45	Ιράν	31.5
46	ΗΠΑ	30.8
47	Σερβία	27.2
48	Βραζιλία	17.4

Μέσο:ΕΛΕΥΘΕΡΟΤΥΠΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...04/09/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...04/09/2013

Σελίδα: 17



ΚΑΤΑ ΓΡΑΜΜΑ ΤΙΣ ΓΕΡΜΑΝΙΚΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΑΚΟΛΟΥΘΕΙ Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

Τα Ιατρεία του ΙΚΑ στο ΕΣΥ, το προσωπικό σε κινητικότητα

Της **ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ**

Πρόσω ολόταχως για την υλοποίηση του σχεδίου της Task Force που προβλέπει ενσωμάτωση των πολυϊατρείων του ΕΟΠΥΥ (πρώην του ΙΚΑ) αλλά και του ιατρικού τους προσωπικού στο ΕΣΥ, φαίνεται ότι προχωρεί ο Αδωνις Γεωργιάδης.

Ο υπουργός Υγείας ακολουθεί κατά γράμμα τις οδηγίες των Γερμανών εμπειρογνομόνων, που θέλουν τον ΕΟΠΥΥ να μη διαθέτει υπηρεσίες αλλά να αγοράζει μόνο. Στο πλαίσιο αυτό αναμένεται να δημιουργηθούν αστικού τύπου κέντρα υγείας 24ωρης λειτουργίας, ενώ θεωρείται σχεδόν βέβαιον ότι τα πολυϊατρεία θα συγχωνευτούν και το προσωπικό θα μπει σε καθεστώς κινητικότητας.

Ειδικότερα, όλα δείχνουν ότι ο Αδωνις Γεωργιάδης θα ενσωματώσει τις δομές Υγείας του ΕΟΠΥΥ, που στα παρελθόν ανήκαν στο ΙΚΑ, σε αυτές του ΕΣΥ, ώστε να λειτουργούν υπό ενιαία ομπρέλα.

Θα δημιουργήσει δηλαδή ένα ενιαίο σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας με όλες τις δομές και τους γιατρούς, που, όπως αναφέρουν έγκυρες πληροφορίες, θα λειτουργούν σε 24ωρη βάση.

Βέβαια το σχέδιο αυτό έχει και αγκάθια, καθώς γεννιούνται στο σύστημα Υγείας γιατροί πολλών ταχυ-

τήτων, με διαφορετικές εργασιακές σχέσεις. Σήμερα το ιατρικό προσωπικό που εργάζεται στα πολυϊατρεία του ΕΟΠΥΥ (πρώην ΙΚΑ) έχει το δικαίωμα να διατηρεί ιδιωτικό ιατρείο, κάτι που απαγορεύεται –τυπικά έστω– σε όσους απασχολούνται στο ΕΣΥ.

Εκτός αυτού, σήμερα από τους 6.000 γιατρούς που διαθέτουν οι μονάδες Υγείας του ΕΟΠΥΥ, οι 500 είναι μόνιμοι, ενώ οι υπόλοιποι 5.500 είναι αορίστου χρόνου.

Στα μέσα Σεπτεμβρίου πάντως ο υπουργός θα έχει έτοιμο το σχέδιο για το νέο σύστημα Πρωτοβάθμιας

Φροντίδας Υγείας, το οποίο και θα παραδώσει στους γιατρούς για να το μελετήσουν.

Στο σχέδιο δεν φαίνεται να είχαν αντίρρηση οι εκπρόσωποι του ΠΙΣ που επισκέφθηκαν τον υπουργό (κυρίως με μέλη προερχόμενα από το ΙΚΑ), οι οποίοι εμφανίστηκαν μάλλον ικανοποιημένοι με τις διαβεβαιώσεις του κ. Γεωργιάδη. Μάλιστα τάχθηκαν υπέρ ενός συστήματος «που θα παρέχει αξιοπρεπή περιβάλλον στον πολίτη, με τον προσωπικό γιατρό, τα αστικά κέντρα Υγείας, σύνδεση με τα νοσοκομεία».

Εξ ου και ο Αδωνις Γεωργιάδης ουσιαστικά προανήγγειλε, άλλη μια φορά, ότι θα ενσωματώσει το ιατρικό προσωπικό στο ΕΣΥ, ότι δεν θα απολύσει κανέναν, ενώ θα αξιοποιήσει διαφορετικά τις σημερινές υγειονομικές δομές του ΕΟΠΥΥ.

12. ΟΧΙ ΣΤΗ ΔΩΡΕΑΝ ΥΓΕΙΑ ΤΩΝ ΤΡΙΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΤΥΠΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 04/09/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 04/09/2013

Σελίδα: 17



Της **ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ**

Την πηλάτη στον υπουργό Υγείας και στο πολυδιαφημισμένο σχέδιο της κυβέρνησης για δωρεάν εισιτήριο σε ανέργους και ανασφάλιστους, που όμως περιλαμβάνει μόλις τρεις δωρεάν εξετάσεις-επισκέψεις, γυρίζουν πολλοί ιδιώτες γιατροί.

Μπορεί να χρειάστηκαν τρεις νυν υπουργοί (Γεωργιάδης, Μπισσάκης, Χατζηδάκης), ένας πρώην (Λυκουρέντζος), καθώς και ένας υφυπουργός (Μπέζας) για να προβληθεί δεόντως η έναρξη του προγράμματος «Εισιτήριο ελεύθερης πρόσβασης σε υπηρεσίες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (health voucher)», αλλά ελάχιστα γνωρίζουν ότι οι 230.000 δικαιούχοι ανασφάλιστοι και άνεργοι θα μπορούν έως το 2014 να πραγματοποιήσουν μόλις τρεις εξετάσεις και επισκέψεις σε γιατρούς.

Όλα αυτά βέβαια την ώρα που εκατοντάδες γιατροί και ιατρικοί σύλλογοι ανά τη χώρα παρέχουν ήδη δωρεάν υπηρεσίες σε ανήμπορους συμπολίτες μας, ενώ πολλοί σύλλογοι (μεταξύ αυτών και ο ΙΣΑ) έχουν δημιουργήσει κοινωνικά ιατρεία και παρέχουν τόσο εξετάσεις όσο και φαρμακευτική κάλυψη με τη συγκέντρωση φαρμάκων από πολλούς.

*Προς κέντρα Υγείας
24ωρης λειτουργίας
κινείται το υπουργείο*



«Οχι» στη δωρεάν Υγεία των τριών εξετάσεων

Εται ήδη αρκετοί ιδιώτες γιατροί δηλώνουν εγγράφως στον ΕΟΠΥΥ ότι αρνούνται να συμμετάσχουν στο πρόγραμμα health voucher.

Η σχετική κατάσταση με τα ονόματα των γιατρών που αρνούνται να συμμετάσχουν έχει αναρτηθεί και επισήμως στην ιστοσελίδα του ΕΟΠΥΥ.

Δεν είναι τυχαίο πάντως ότι πολλοί γιατροί αρνούνται. Και δεν είναι μόνο ότι ήδη παρέχουν πολύ περισσότερες εξετάσεις δωρεάν σε συ-

μπολίτες μας που δεν μπορούν να αντεπεξέλθουν οικονομικά. Αλλά είναι και ο γραφειοκρατικός τρόπος αποζημίωσής τους που έχει ορίσει το υπουργείο Υγείας.

Για να πληρωθούν από τις υπηρεσίες που θα παράσχουν σε ανασφάλιστους και ανέργους, θα πρέπει να υποβάλουν ηλεκτρονικό έντυπο ιατρικής επίσκεψης, ηλεκτρονικό παραπομπικό, φορολογικό παραστατικό (τιμολόγιο), ασφαλιστική και φορολογική

ενημερότητα όπου απαιτείται.

Τα παραστατικά θα πρέπει να τα αποστέλλουν στην κεντρική υπηρεσία του ΕΟΠΥΥ με φάκελο.

Όσο για τους δικαιούχους του προγράμματος, που χρηματοδοτείται με 46 εκατ. ευρώ από το ΕΣΠΑ, δεν έχουν δικαίωμα, εκτός των άλλων, για φάρμακα και δωρεάν νοσηλεία, ενώ από τις δωρεάν επισκέψεις αποκλείονται και τα απογευματινά ιατρεία των νοσοκομείων.

Συγκεκριμένα, οι δικαιούχοι του προγράμματος έχουν τη δυνατότητα να απευθύνονται μόνο σε:

1. γιατρούς Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, με πρόσβαση στις εφαρμογές «ηλεκτρονική παραπομπή» της ΗΔΙΚΑ και «e-dary» του ΕΟΠΥΥ.

2. Διαγνωστικά εργαστήρια (κέντρα), πολυιατρεία συμβεβλημένα με τον ΕΟΠΥΥ.

3. Μονάδες και υπηρεσίες όπου ασκείται η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας και εργαστήρια του ΕΣΥ, όπως δημόσια νοσοκομεία, κέντρα Υγείας, αγροτικοί ιατροί κ.λπ.

Εξαιρούνται του προγράμματος τα απογευματινά ιατρεία των μονάδων Υγείας του ΕΣΥ και οι μονάδες Υγείας του ΕΟΠΥΥ, ενώ δεν κλείνονται ραντεβού για επισκέψεις ή διαγνωστικές εξετάσεις από τα πενταψήφια νούμερα.

13. ΦΥΛΛΑ ΠΟΡΕΙΑΣ ΓΙΑ ΔΙΑΘΕΣΙΜΟΤΗΤΑ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΤΥΠΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 04/09/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 04/09/2013

Σελίδα: 17



Φύλλα πορείας για διαθεσιμότητα

Τα «φύλλα πορείας» με τα οποία θα μπαίνουν στο καθεστώς κινητικότητας αναμένεται να λάβουν αυτή την εβδομάδα οι περισσότεροι από τους 1.835 εργαζόμενους του ΕΣΥ που μπαίνουν στον «πάγο».

Σήμερα ή αύριο θα ανακοινωθούν μέσω ΦΕΚ οι θέσεις που θα προκηρυχθούν από το υπουργείο Υγείας και θα καλυφθούν μέσω αυτής της κινητικότητας, όπως δήλωσε ο Αδωνις Γεωργιάδης. Ωστόσο, οι δηλώσεις του αυτές που μιλούσαν για «προκήρυξη» θέσεων προκάλεσαν νέες ανησυχίες στους εργαζομένους των νοσοκομείων, καθώς πολλοί ερμήνευσαν την έκφραση αυτή ως ηρόσληψη από την αρχή υπό άηλο εργασιακό καθεστώς και χωρίς τα παλαιά εργασιακά και μισθολογικά δικαιώματα.

Βέβαια, κύκλοι του υπουργείου Υγείας διαβεβαίωναν χτες στην «Ε» ότι δεν θα αλλιάξει τίποτε στην επαναστοποθέτηση των εργαζομένων σε άλλα νοσοκομεία, αλλά ο φόβος του προσωπικού παραμένει.

Η όλη διαδικασία «αναμονής» αναμένεται να κρατήσει 15 ημέρες με βάση τις προβλέψεις του υπουργού Υγείας, καθώς διαβεβαιώνει ότι: «Μέχρι τα τέλη του μήνα θα είναι όλοι στη δουλειά τους».

ΔΗΜ.ΕΥΘ.

14. ΣΗΜΕΡΑ Η ΣΦΑΓΗ ΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Μέσο:ΕΛΕΥΘΕΡΟΤΥΠΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...04/09/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...04/09/2013

Σελίδα:17



Σήμερα η σφαγή των φαρμάκων...

Με το μαχαίρι θα σφάξουν σήμερα τη φαρμακευτική δαπάνη τρόικα και Αδωνις Γεωργιάδης, που θα συναντηθούν προκειμένου να εξετάσουν τα νέα μέτρα του υπουργού Υγείας για τα φάρμακα.

Ο υπουργός, στη συνάντηση στην οποία θα μετέχουν κυρίως τεχνικά κλιμάκια, θα εστιάσει στην προώθηση των γενόσημων φαρμάκων στην ελληνική αγορά με στόχο να μειωθεί η συνολική δαπάνη και το ποσοστό τους να αγγίξει το 60%. Στο πλαίσιο αυτό αναμένεται να προχωρήσει σε μείωση των τιμών των γενόσημων χωρίς να αποκλείεται να εφαρμοσθεί και η λεγόμενη δυναμική τιμοθόηση για την οποία πιέζουν οι δανειστές μας. Ένα σύστημα που προβλέπει κλιμακωτή μείωση με βάση την ημερομηνία αδειοδότησης ενός φαρμάκου, όπου την υψηλότερη τιμή τη λαμβάνει εκείνο που παίρνει πρώτο ημερομηνία κυκλοφορίας.

ΔΗΜ.ΕΥΘ.



Επί μαχα

ΡΕΠΟΡΤΑΖ

«Πόλεμο» με τα καρτέλ στην αγορά των φαρμάκων ξεκίνησε ο υπουργός Υγείας Άδωνις Γεωργιάδης

Προπαγάνδα κατά του υπουργού Υγείας, για την αποτροπή εφαρμογής της νέας φαρμακευτικής πολιτικής ενίσχυσης των γενοσήμων, ώστε να ανέβει το ποσοστό της κατανάλωσης τους από το 20% στο 60%, γεγονός που θα εξοικονομήσει δισεκατομμύρια ευρώ στα ασφαλιστικά ταμεία και στον κρατικό προϋπολογισμό, χωρίς να μειώνεται η ποιότητα της ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης στη χώρα μας, πραγματοποιούν παράγοντες που δραστηριοποιούνται στο σύστημα των φαρμάκων.

Όπως πληροφορούμεθα, με πληρωμένα δημοσιεύματα στον έντυπο και ηλεκτρονικό τύπο, οι παράγοντες δοκιμάζουν να παίξουν το τελευταίο τους χαρτί, για να διατηρήσουν τη λογική της υπερσυνταγογράφησης και της συντήρησης του κλίματος πως «το ακριβό φάρμακο είναι και το καλύτερο», που συνεχίζει να εκτροχιάζει τις κρατικές δαπάνες στήνοντας κυριολεκτικά ένα άνευ προηγουμένου πάρτι δισεκατομμυρίων ευρώ. Ενδεικτικό του «πολέμου» που βρίσκεται σε εξέλιξη είναι πως τις τελευταίες ημέρες υπάρχει έντονη παραπληροφόρηση αναφορικά με το τι συμβαίνει στα υπόλοιπα ευρωπαϊκά κράτη, ποια είναι τα πραγματικά ποσοστά κατανάλωσης και αν τελικά οι λόγοι για τους οποίους θα προτείνεται η χορήγηση γενοσήμων είναι καθαρά λόγοι εξοικονόμησης.

Ποια είναι η πραγματικότητα

Ο μέσος όρος της κατανάλωσης γενοσήμων στην Ευρώπη βρίσκεται στο 70%, σύμφωνα με τα τελευταία στοιχεία της IMS Health, της πλέον επίσημης εταιρείας μετρήσεων στον τομέα της υγείας, ενώ στην Ελλάδα το ποσοστό κατανάλωσης των γενοσήμων δεν ξεπερνά το 20%, ένα από τα χαμηλότερα δηλαδή που καταγράφονται μεταξύ των χωρών της Ευρωπαϊκής Ένωσης! Δηλαδή, η Ελλάδα είναι ουραγός στη χρήση γενοσήμων.

Τα τελευταία στοιχεία της IMS Health, διαψεύδουν πανηγυρικά την εντύπωση πως μόνο στην Ελλάδα επιχειρείται η διείσδυση γενοσήμων. Το 2011, λοιπόν, η Ελλάδα κατέγραψε 18% όγκο πωλή-

σεων, με την κατανάλωση σε αξία να είναι 15%. Η ψαλίδα των ποσοστών αυτών μεγαλώνει ακόμη περισσότερο, όταν περνάμε στη δεύτερη κατά σειρά χώρα με τη μικρότερη διείσδυση, την Αυστρία: εκεί ο όγκος είναι 34%, ενώ η αξία μόλις 18%.

Άλλη χαρακτηριστική περίπτωση είναι αυτή της Αγγλίας, όπου έχει από τα μεγαλύτερα ποσοστά κατανάλωσης σε όγκο (61%), ενώ σε αξία μόλις 26%. Η Ολλανδία ακολουθώντας έχει 59% κατανάλωση γενοσήμων σε όγκο και σε αξία 14%. Στη Γερμανία ο όγκος αγγίζει το 70%, στην Πολωνία το 59%, στην Κροατία το 56%, στην Ουγγαρία το 49%, στη Φινλανδία το 45% και στη Γαλλία το 44%.

Το υπουργείο Υγείας σκοπεύει να εφαρμόσει το σύστημα της δυναμικής τιμολόγησης όσον αφορά τα γενόσημα, που σημαίνει πως όσο αυξάνονται οι πωλήσεις των γενοσήμων, μειώνεται η τιμή τους. Αυτό εφαρμόζεται σε Αγγλία, Γαλλία και Ιταλία.

Η διείσδυση των γενοσήμων φαίνεται πάντως να είναι ευρύτερη στις χώρες της Ε.Ε. με τιμολογιακή πολιτική ελεύθερης τιμολόγησης, η οποία φαίνεται ότι επιτείνει τον ανταγωνισμό και μπορεί να οδηγήσει σε μείωση των τιμών των γενοσήμων. Η ουσία όμως είναι πως είτε κανείς μετρήσει όγκο, είτε τον τζίρο γενοσήμων, η χώρα μας βρίσκεται στην τελευταία θέση.

Τα μέτρα στην Υγεία

Έτσι, δεδομένου πως τα τελευταία χρόνια η αγορά των γενοσήμων παρουσιάζει έντονα αυξητικές τάσεις και στην Ευρώπη, αλλά και στις ΗΠΑ (εκεί η κατανάλωση φτάνει το 80%), ο υπουργός Υγείας Άδωνις Γεωργιάδης δείχνει αποφασισμένος να καταρρίψει τις λογικές του παρελθόντος και να εφαρμόσει νέο σύστη-



μα φαρμακευτικής πολιτικής για να ανέβει το ποσοστό της κατανάλωσης από το 20% στο 60%, κάτι που φυσικά θα συμβάλει και στην περαιτέρω εξοικονόμηση πόρων στο φάρμακο. Σε κάθε περίπτωση η αύξηση της χρήσης γενοσήμων δείχνει να είναι μονόδρομος.

Στο πλαίσιο αυτό το υπουργείο Υγείας προχωρά σε συγκεκριμένες αποφάσεις για την αύξηση της κατανάλωσης γενοσήμων. Μεταξύ αυτών, η μηδενική συμμετοχή για τους ασφαλισμένους που θα επιλέξουν γενόσημο σκεύασμα αντί κάποιου άλλου- κατά βάση ακριβότερου- του οποίου έχει λήξει η πατέντα προστασίας του και η παροχή κινήτρων προς τους φαρμακοποιούς που τα χορηγούν, δηλαδή κατάργηση της κλιμακωτής εισφοράς των φαρμακείων επί των πωλήσεων που πραγματοποιούν για κάθε κουτί γενοσήμου που θα διαθέτει ο φαρμακοποιός. Για όποιο φαρμακείο πιστεί ο στόχος της διάθεσης των γενοσήμων στο 60%, θα καταργείται για το συγκεκριμένο φαρμακείο όλο το rebate όλων των φαρμάκων για τον συγκεκριμένο μήνα. Παράλληλα να προσθέσουμε πως το υπουργείο Υγείας έχει ξεκινήσει εκστρατεία ενημέρωσης και προς τους γιατρούς, προκειμένου να συνταγογραφούν τη δραστική ουσία και όχι την εμπορική ονομασία των φαρμάκων και να ενημερώνουν τους ασθενείς για την ασφάλεια των γενοσήμων.



ΕΛΛΑΔΑ

Δίπληα στο σπηθοσκόπιο το... διαθεσιμόχαρτο

Με καθημερινές κινητοποιήσεις οι εργαζόμενοι στο «Αμαλία Φλέμινγκ» εκφράζουν την αντίθεσή τους στο κλείσιμο μονάδων και την κινητικότητα στον χώρο της υγείας. Ορισμένοι αντίκησαν ήδη τις διαπιστωτικές πράξεις, χωρίς να ξέρουν πού θα πάνε

Του Γιάννη Μπισσάκου

«Διεκδικούμε τη ζωή μας και τη δουλειά μας. Διεκδικούμε το να έχει ο κόσμος την υγεία του», λέει ο Δημήτρης Περίχαρος, μέλος του Δ.Σ. του σωματίου εργαζομένων του «Αμαλία Φλέμινγκ».

Βρέθηκε στα Μελίσσια, στον χώρο του νοσοκομείου «Αμαλία Φλέμινγκ». Εκεί όπου οι εργαζόμενοι πραγματοποιούν χθες από τις 8 το πρωί συγκέντρωση διαμαρτυρίας, για να εκφράσουν την αντίθεσή τους στο κλείσιμο των 8 νοσοκομειακών μονάδων και την επεξεργασία διαθεσιμότητας περίπου 1.665 απασχολούμενων στον χώρο της υγείας, σε Αθήνα και Θεσσαλονίκη.

Μάλιστα, στη συγκέντρωση παρευρέθη και ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Στ. Κουτουμπέλης, και μέλη της, οι οποίοι έγιναν δεκτοί κάτω από έντονες διαμαρτυρίες. Οι εργαζόμενοι αποδέχονται στην Ομοσπονδία απραξία σε σχέση με τον

αγώνα που πρέπει να δοθεί στον χώρο της Υγείας.

Ηδη, από τις περίπου 15 κλινικές που λειτουργούσαν στο «Αμαλία Φλέμινγκ», έχουν μείνει πλέον μόνο τρεις. Οι δύο καρδιολογικές και οι δύο παθολογικές έχουν συγχωνευτεί σε μία, ενώ ανάμεσα στις κλινικές που έχουν κλείσει βρίσκεται η πνευμονολογική, η ορθοπαιδική, η οφθαλμολογική, η ουρολογική. Από τους ασθενείς άλλοι βγήκαν με εξιτήριο και άλλοι μεταφέρθηκαν σε άλλα νοσοκομεία. Σύμφωνα με το υπουργείο Υγείας, το νοσοκομείο θα αλλάξει χαρακτήρα και θα μετατραπεί σε κέντρο αποκατάστασης.

«Είναι αντιεργατικό μέτρο το στόχο να

Από τις 15 κλινικές που λειτουργούσαν στο «Αμαλία Φλέμινγκ» έχουν μείνει μόνο τρεις

θαλωθεί τα νερά. Πρόκειται για κλείσιμο. Το μόνο κέντρο αποκατάστασης που υπάρχει είναι το Εθνικό Ιδρυμα Αναπήρων, το οποίο το αφήνουν και ρημάζει. Και θα αναπτύξουν τώρα και καινούργια τμήματα. Αυτά είναι αστεία πράγματα», λέει στην «Εφ.Συν.» ο Σπύρος Παπακωνσταντίνου, μέλος του Δ.Σ. του σωματίου εργαζομένων του «Αμαλία Φλέμινγκ».

Οι πρώτες διαπιστωτικές πράξεις

Οι πρώτοι εργαζόμενοι στο ΕΣΥ που αντίκρισαν ήδη τις διαπιστωτικές πράξεις για τη διαθεσιμότητα τους ήταν όσοι προέρχονταν από νοσοκομεία του ΙΚΑ. Σε αναμονή όλων οι υπόλοιποι. Από τους 529 εργαζόμενους του «Αμαλία Φλέμινγκ», οι περίπου 300 αναμένονται να βγουν σε διαθεσιμότητα. Περιμένουν την κοινοποίηση και των δικών τους διαπιστωτικών πράξεων, από μέρα σε μέρα.

«Με τα χαρτιά αυτά ξεπροβάλλεται ο υπουργός, γιατί ποτέ δεν αναφέρεται ότι θα ξαναδοθεί δουλειά σε 15 μέρες, όπως έχει δηλώσει. Εμείς προαναγγέλι-



ζώμασε στο να μην τα παραλάβει κανείς, με στόχο να μιλοκάρουμε τη διαδικασία. Καλούμε και τους εργαζόμενους στα άλλα νοσοκομεία να μην τα παραλάβουν», αναφέρει ο κ. Παπακωνσταντίνου.

«Κάνουμε την απογραφή των τμημάτων και περιμένουμε το "χασαποχάρτι". Κανείς δεν πιστεύει τις διαβεβαιώσεις ότι δεν θα απολυθούν», μας λέει η Δώρα. Εργάζεται ως νοσηλεύτρια στο νοσοκομείο για 19 χρόνια. Είναι η πρώτη φορά όμως που βιώνει την εργασιακή ανασφάλεια.

«Μας έχουν ενάμιση μήνα στο "θα μας δώσουν - δε θα μας δώσουν". Μετά από τόσα χρόνια δουλειάς, το μέλλον μας είναι αβέβαιο. Θα βγούμε στον δρόμο όλοι», καταλήγει.

«Οι λέξεις κινητή, κόπια, διαθεσιμότητα είναι απλώς οι ορμές λέξεις με τις οποίες βαφτίζονται οι απολύσεις. Υπάρχει μια προσπάθεια να αρθεί η μονιμότητα στο Δημόσιο. Αυτή είναι η ουσία», λέει στην «Εφ.Συν.» ο Παναγιώτης Νικολάου. Εκείνος εργάζεται ως διοικητικός-τεχνικός. «Εκθύνη μικρός από το σπίτι γιατί ο πατέρας μου δεν είχε λεφτά να με συντηρήσει. Ίχνη σήμερα 29 συντάγματα χρόνια. Αν ο ύμνος με δώσουν, δεν θα πενάσω. Με πάλι όμως το παράπονο και σκέφτομαι τα παιδιά μου...», λέει με νόημα.

«Είμαστε απελπισμένοι όλοι. Χθες στο "Σισμανόγλειο" που δόθηκαν χαρτιά διαθεσιμότητας (σε 166 εργαζόμενους που προέρχονται από το ΙΚΑ, μόνο που δεν κλείνουν κάποιοι)», μας λέει ο Δημή-

τρης, οδηγός ασθενοφόρου εδώ και 32 χρόνια. «Με πετάει τώρα έξω στα γεράματα», συμπληρώνει.

«Συνεχίζουμε. Δεν κάνουμε πίσω. Θέλουμε να ανοίξει το θέμα της Υγείας πλατά στον λαό και επιδιώκουμε κοινή αντίσταση με τους εργαζόμενους στον χώρο της Παιδείας και της Αυτοδιοίκησης», λέει ο Σπ. Παπακωνσταντίνου και προσθέτει ότι «θέλουμε να πρωτοστατήσουμε στη δημιουργία συντονιστικού σωματίου με όλο το δυνατόν πιο διευρυμένη μορφή και χωρίς αποκλεισμούς».

Οι εργαζόμενοι του «Αμαλία Φλέμινγκ» οργανώνουν κινητοποιήσεις καθημερινά. Σήμερα συμμετέχουν στην 4ωρη στάση εργασίας της ΠΟΕΔΗΝ και στη συγκέντρωση στο υπουργείο Υγείας.

g.baskaki@efsyn.gr

Κληρώνει αύριο για κινητικότητα

«ΔΕΝ ΠΡΕΠΕΙ ΜΑ αναστείλει κανείς για τη θέση του», επανέλαβε για ακόμη μια φορά οι υπουργός Υγείας για το θέμα της κινητικότητας - διαθεσιμότητας των εργαζομένων στο Εθνικό Σύστημα Υγείας.

«Σήμερα θα βγει και δημοσίως το ΦΕΚ με τις θέσεις που προκηρύσσουμε, που είναι πολύ περισσότερες από τις θέσεις που είναι στην κινητικότητα, για να πεταστεί και ο τελευταίος ότι δεν υπάρχει κανένα πρόβλημα ως προς την ενδεχόμενη απόλυση κάποιου. Υπάρχει μια μικρή καθυστέρηση μεταξύ ημών και του ΑΣΕΠ, οπότε δεν έχει ξεκινήσει στην ουσία ακόμη η διαθεσιμότητα. Θα ξεκινήσει λογικά την Πέμπτη. Οπότε από την Πέμπτη και το δεκάπενθήμερο συν άλλη μία ημέρα για να τοποθετηθούν στη νέα θέση τους και όλα θα πάνε βάσει προγράμματος. Δεν υπάρχει κανένα πρόβλημα. Μέχρι τέλη του μήνα θα είναι όλα στη δουλειά τους».

Απαρτίας άδων γιατί δεν μετέβαλε τους εργαζόμενους άμεσα στις νέες τους θέσεις η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας, ώστε πραγματικά να μην υπάρχει λόγος ανασφάλειας για απόλυση και τους έθεσε στην κινητικότητα - διαθεσιμότητα.

Για το θέμα της συνταγογράφησης τις δραστηριότητες ουσίας από τους γιατρούς, μια εκπρόθεσμη μνημονιακή επιταγή, ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος και η Ομοσπονδία Ιατρών του ΕΟΠΥΥ ζήτησαν από τον υπουργό την περαιτέρω μελέτη των προτάσεων που έχουν κατατεθεί σχετικά με τη διασφάλιση της δυνατότητας κάθε γιατρού να συνταγογραφεί και την εμπορική ονομασία των φαρμακευτικών σκευασμάτων παράλληλα με τη δραστηριότητα ουσία, κάτι για το οποίο ο υπουργός δεσμεύτηκε.

Ντάνι Βέργου

Της Ντάνι Βέργου

«ΔΗΜΟΣΙΑ ΚΑΙ ΔΡΕΨΑΝ Ψυχική Υγεία για όλο τον Λόδο», «Τα Μνημόνια Διέδωσαν την Ψυχική Υγεία. Ξεσηκωθείτε. Αγώνες - Ενόπια - Ανατροπή» έγραφαν δύο από τα δεκάδες πανό που κρατούσαν εργαζόμενοι στην ψυχική υγεία χθες το πρωί έξω από το υπουργείο Υγείας.

Μαζική η συγκέντρωση διαμαρτυρίας των εργαζομένων για τη συρρίκνωση και την ιδιωτικοποίηση του δημόσιου τομέα ψυχικής υγείας, την υποχρηματοδότηση της Ψυχιατρικής Μεταρρύθμισης, τις διαθεσιμότητες-απολύσεις των υγειονομικών, κατά την 24ωρη απεργία στα ψυχιατρικά νοσοκομεία που είχε εξαγγελθεί για χθες η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ).

Το ψυχιατρικό άσυλο (ψυχιατρείο, νοσοκομείο ή όπως αλλιώς ονομάζεται) δεν είναι ένα απλό κτίριο που το οδεύουμε, το κλειδώνουμε και φύγαμε. Εν μέσω των κυρίαρχων χαρακτηριστικών του ολοπαύου ιδρύματος τα οποία το συστήνουν και το προσδιορίζουν (κατασταλτικές πρακτικές, απο-υποκειμενοποίηση κ.ο.κ.), εμπειρεύεται και το στοιχείο της προστασίας, ως στοιχείο της αντίστασης την οποία εννοεί το άσυλο - ως προστασία, ασπίδα, καταπιστευτική και εν τέλει ακυρωμένη.

Αυτή η παράμετρος είναι πρωταρχικής σημασίας και δεν πρέπει να αλλάξει να σπαστεί αλλά, αντίθετα, πρέπει να «δι-

Ψυχορραγεί η δημόσια ψυχική υγεία

στηρηθεί μεσοκρηματισμένη» προς μια άλλη τύπο προστασία, συνδυασμένη με την ελευθερία του υποκειμένου, μια ελευθερία που δεν θα ισοδυναμεί με την εγκατάλειψη, αλλά θα υποστηρίζεται από ένα τομεοποιημένο και ολοκληρωμένο δίκτυο υπηρεσιών μέσω στην κοινότητα. Συζητήσια για το «κλείσιμο του ψυχιατρείου» θα προκύψει αν και ολοκληρωθεί η Ψυχιατρική Μεταρρύθμιση.

Τα παραπάνω διαμνούν η Γενική Συνέλευση των Τριών του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής και η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων.

Με προσωπικό ασφαλείας σήμερα τα νοσοκομεία, η Πρόνοια, το ΕΚΑΒ και τα Κέντρα Υγείας, λόγω της τετράωρης πανελλαδικής στάσης εργασίας που πραγματοποιούν γιατροί και εργαζόμενοι από τις 11 το πρωί έως τις 3 το μεσημέρι

(ΠΟΕΔΗΝ) στην πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας.

Χωρίς καταληκτικές ημερομηνίες και με επαρκή χρηματοδότηση ζητούν να ολοκληρωθεί η Ψυχιατρική Μεταρρύθμιση, που θα περιλαμβάνει ολοκληρωμένο δίκτυο δημόσιων υπηρεσιών ανά πληθυσμό αναφοράς (τομεοποίηση). Οι πολιτικές που ακολουθήθηκαν μέχρι σήμερα και τα μνημόνια -επισημαίνουν- διαλύουν το δημόσιο σύστημα ψυχικής υγείας και τροφοδοτούν τον ιδιωτικό τομέα και τις Μη Κερδοσκοπικές Οργανώσεις. «Χρειάζεται ανατροπή. Ή εμείς ή αυτοί».

Σήμερα θα λειτουργήσουν με προσωπικό ασφαλείας τα νοσοκομεία, η πρόνοια, το Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας (ΕΚΑΒ) και τα Κέντρα Υγείας, λόγω της τετράωρης πανελλαδικής στάσης εργασίας που πραγματοποιούν γιατροί και εργαζόμενοι, από τις 11 το πρωί έως τις 3 το μεσημέρι, για να λεκανοπεδίο έξω από το υπουργείο Υγείας και για την περιφέρεια έξω από τα γραφεία των Υγειονομικών Περιφερειών, μετά από εξαγγελίες της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) και της Ομοσπονδίας Ενώνων Νοσοκομειακών Πατρών Ελλάδας (ΟΕΝΕ).



«Μαγείρευε» απάτη εκατομμυρίων σε βάρος του Ιπποκράτειου Νοσοκομείου

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

ΑΠΑΤΗ ΕΚΑΤΟΜΜΥΡΙΩΝ ευρώ εις βάρος του Ιπποκράτειου Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης κατηγορείται ότι «μαγείρευε» 68χρονος, που όμως δεν κατάφερε να πείσει τον υποδιοικητή του ιδρύματος. Σύμφωνα με την αστυνομία, το ίδιο κόλπο είχε χρησιμοποιήσει και σε άλλους φορείς, υποσχόμενος «επένδυση με άμεσα διπλασιασμό των χρημάτων»!

Όπως έγινε γνωστό, ο 68χρονος, σε βάρος του οποίου σχηματίστηκε δικογραφία, κατάφερε να έλθει σε επαφή με τον υποδιοικητή του Ιπποκράτειου, να τον συναντήσει και να του προτείνει «μπίζνες» με τρελά κέρδη. Αυτό ακριβώς, όμως, έκανε το υψηλόβαθμο στέλεχος του νοσοκομείου να τον υποπτευθεί και να ενημερώσει τις δικαστικές αρχές. Αμέσως κινητοποιήθηκε το Τμήμα Προστασίας Περιουσιακών Δικαιωμάτων της Ασφάλειας Θεσσαλονίκης, ενώ μήνυση κατέθεσε και η διοίκηση του ιδρύματος.

Σύμφωνα με την αστυνομία, ο 68χρονος παρουσιαζόταν ως εκπρόσωπος κατασκευαστικής εταιρείας με έδρα την Ιταλία και επενδυτής. Πλησίαζε τα θύματα που στοχοποιούσε, κυρίως ανώτερα στελέχη φορέων και επιχειρηματίες, τους έστελνε επιστολές στις



οποίες παρουσίαζε το επενδυτικό πρόγραμμα και στη συνέχεια προσπαθούσε να τους συναντήσει για να μιλήσουν. Υποσχόταν σίγουρα και άμεσα κέρδη, με διπλασιασμό των χρημάτων σε χρονοδιάγραμμα λίγων μηνών, εφόσον «επένδυαν» αρκετά εκατομμύρια ευρώ. Μάλιστα, στην περίπτωση του Ιπποκράτειου, υποστήριξε στον υποδιοικητή του ιδρύματος πως το νοσοκομείο θα αποκόμιζε πολύ μεγάλα κέρδη σε διάστημα μόλις 15

ημερών, κάτι που κίνησε αμέσως υποψίες. Σε έρευνα που έγινε στο σπίτι του βρέθηκαν και κατασχέθηκαν δεκάδες επιστολές τις οποίες είχε αποστείλει σε γνωστούς επιχειρηματίες της πόλης, εταιρείες και φορείς. Μέχρι χθες ο ίδιος δεν είχε συλληφθεί λόγω παρέλευσης του αυτοφώρου, ενώ η αστυνομία ανέμενε την έκδοση εντάλματος από τον ανακριτή οικονομικών εγκλημάτων.

Νίκος Ωτόπουλος

Κινητοποιήσεις στον χώρο της Υγείας εν όψει ΔΕΘ

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

ΑΝΕΒΑΙΝΕΙ Ο ΑΠΕΡΓΙΑΚΟΣ

πυρετός στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης, με τις διαμαρτυρίες των γιατρών, των νοσηλευτών και των εργαζομένων να κλιμακώνονται εν όψει και της ΔΕΘ. Ταλαιπωρία σήμερα για εκατοντάδες πολίτες που θα χρειαστούν δημόσιες δομές υγείας, καθώς υπάρχει μόνο το προσωπικό ασφαλείας, λόγω της πανελλαδικής στάσης εργασίας που εξήγγειλε η ΠΟΕΔΗΝ από τις 11 το πρωί ως τις 3 το απόγευμα.

Η συγκέντρωση διαμαρτυρίας των εργαζομένων στα νοσοκομεία έχει προγραμματιστεί για το μεσημέρι έξω από τα γραφεία των Υγειονομικών Περιφερειών, στην οδό Αριστοτέλους. Στο μεταξύ, τα σωματεία των εργαζομένων στην Υγεία και οι γιατροί καλούν σε μαζική συμμετοχή τα μέλη τους στις κινητοποιήσεις του Σαββάτου στη Θεσσαλονίκη, κατά τη διάρκεια των εγκαίνιων της ΔΕΘ. Ηδη

κλιμάκιο της ΠΟΕΔΗΝ βρίσκεται στη Θεσσαλονίκη και πραγματοποιεί απανωτές συναντήσεις με προσωπικό των νοσοκομείων που εντάχθηκαν στην κινητικότητα, όπως είναι το «Παναγία», το Λοιμωδών και το Αφροδισίων και Δερματικών Παθήσεων.

«Στόχος μας είναι μέσα

από μαζικές κινητοποιήσεις να ανατρέψουμε την απόφαση της κυβέρνησης για λουκέτα σε νοσοκομεία, οδηγώντας το ήδη ελλειπές προσωπικό που εργάζεται κάτω από δυσμενείς συνθήκες σε διαθεσιμότητα και απολύσεις», ανέφεραν συνδικαλιστές. Αύριο, Πέμπτη, εκδή-

λωση-συναυλία διοργανώνει η Ένωση Νοσοκομειακών Ιατρών Θεσσαλονίκης (ΕΝΙΘ) και οι εργαζόμενοι του «Παναγία», στο δημοτικό πάρκο Καλαμαριάς, ακριβώς απέναντι από το νοσηλευτικό ίδρυμα που κλείνει με απόφαση της κυβέρνησης.

Η.Θ.

ΤΗΝ ΟΡΓΗ ΤΩΝ

εργαζομένων του νοσοκομείου «Παναγία» αντιμετώπισε χθες το απόγευμα ένας κλητήρας της 4ης Υγειονομικής Περιφέρειας Θεσσαλονίκης, που πήγε να επιδώσει τις διαπιστωτικές πράξεις με τις οποίες τιθενται σε διαθεσιμότητα 170 εργαζόμενοι του ιδρύματος.

Όπως ανέφερε ο πρόεδρος της 4ης Υγειονομικής Περιφέρειας Θεσσαλονίκης, Θρασύβουλος Βεντούρης, ομάδα εργαζομένων προηπάλασε τον κλητήρα και του πέταξε μπουκάλια με νερό και πιτά. Η ίδια καταγγελία αναφέρει ότι οι εργαζόμενοι κλείδωσαν τον δικαστικό επιμελητή σε χώρο του νοσοκομείου για λίγη

Ενταση στο «Παναγία»



Την πλήρωσε ο κλητήρας που πήγε να επιδώσει τις διαπιστωτικές πράξεις

ώρα, κάτι που ωστόσο οι ίδιοι διαψεύδουν.

Απαντώντας στην καταγγελία οι εργαζόμενοι τόνισαν ότι επρόκειτο για μεμονωμένο περιστατικό. «Κάποιοι συνάδελφοι τον υποδέχτηκαν με βρισιές και γιουχα-

τσματα κι οι υπόλοιποι αντιδράσαμε, με αποτέλεσμα σχεδόν αμέσως να σταματήσουν», ανέφεραν.

Τελικά, οι εργαζόμενοι αρνήθηκαν να παραλάβουν τις διαπιστωτικές πράξεις από τον κλητήρα, που αποχώρησε με το μηχανάκι του.

As σημειωθεί ότι τα ονόματα όσων εντάσσονται σε διαθεσιμότητα είχαν δημοσιευτεί νωρίτερα στο Διαδίκτυο στο πρόγραμμα «Διαύγεια».

17. «ΚΑΥΤΟΣ» ΦΑΚΕΛΟΣ ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

Μέσο:ΗΜΕΡΗΣΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...04/09/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...04/09/2013

Σελίδα:27



Συνάντηση της τρόικας με τον υπουργό Υγείας Αδ. Γεωργιάδη

«Καυτός» φάκελος τα φάρμακα

Στο στόχαστρο της τρόικας βρίσκεται η φαρμακευτική δαπάνη, η οποία πρέπει να «κλείσει» το 2014 στο 1% του ΑΕΠ. Σήμερα μάλιστα τεχνικό κλίμα της τρόικας θα συναντηθεί με την πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας προκειμένου να ενημερωθεί για τα μέτρα που θα λάβει η ελληνική κυβέρνηση προκειμένου να επιτευχθεί ο μνημονιακός στόχος.

Στη συνάντηση ο υπουργός Υγείας Αδωνις Γεωργιάδης θα επιχειρήσει να πείσει ότι η φαρμακευτική δαπάνη μπορεί να διατηρηθεί και το 2014, στα 2,2 - 2,3 δισ ευρώ, παρουσιάζοντας ισοδύναμα μέτρα για την εξοικονόμηση πόρων.

Στην κατεύθυνση αυτή, ήδη το υπουργείο Υγείας προχωρεί στην θέσπιση μέτρων για την αύξηση του ποσοστού χρήσης των γενόσημων έως και 60% από 19,8% που είναι σήμερα. Ο κ. Γεωργιάδης μάλιστα έχει ζητήσει από όλους τους εμπλεκόμενους φορείς τη στήριξη τους στην προώθηση των γενόσημων.

Ψηλά στην αιζέντα βρίσκονται επίσης τα μη συνταγογραφούμενα φάρμακα (ΜΗΣΥΦΑ) με την τρόικα να ασκεί ασφυκτικές πιέσεις ώστε να πωλούνται και από τα σούπερ μάρκετ. Το υπουργείο πάντως θα υποστηρίξει ότι τα ΜΗΣΥΦΑ πρέπει να διατίθενται μέσω του φαρμακείου αλλά ο ασφαλισμένος θα επιβαρύνεται με το 100%

της τιμής τους. Το ποσοστό κέρδους των φαρμακοποιών παραμένει «αγκάθι» στις σχέσεις των δύο πλευρών. Η τρόικα ζητά μείωση του ποσοστού κέρδους στο 15% από το 23% που ισχύει σήμερα. Ωστόσο η ελληνική πλευρά θεωρεί ότι εάν τα φάρμακα που προορίζονται για νοσοκομειακή χρήση χορηγούνται μόνο από τα νοσοκομεία και τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ, υπερκαλύπτεται η μνημονιακή οδηγία.

Τέλος, τα χρέη του ΕΟΠΥΥ αναμένεται να απασχολήσουν τους εκπροσώπους της τρόικας με τις ληξιπρόθεσμες οφειλές για το 2011 και το 2012 να ανέρχονται σε περίπου 2 δισ. ευρώ.

18. ΠΙΘΑΝΗ Η ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗ 6.000 ΓΙΑΤΡΩΝ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ ΣΤΟ ΕΣΥ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 04/09/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 04/09/2013

Σελίδα: 6



Πιθανή η μετακίνηση 6.000 γιατρών του ΕΟΠΥΥ στο ΕΣΥ

Στις 16 Σεπτεμβρίου θα ανοίξει το καρτιά του το υπουργείο Υγείας σχετικά με το μέλλον του ΕΟΠΥΥ. Όπως δήλωσε χθες ο υπουργός Υγείας, Αδωνις Γεωργιάδης, μετά το πέρας της συνάντησής του με τον πρόεδρο του Πανελλήνιου Ιατρικού Συλλόγου (ΠΙΣ) και το προεδρείο της Ένωσης Ιατρών ΕΟΠΥΥ, τότε θα είναι έτοιμο τα τελικά σχέδια για την ενίσχυση του συστήματος πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας. Ερωτώμενος σχετικά δεν απέκλεισε σε αυτά να περιλαμβάνεται η μετακίνηση των 6.000 γιατρών του ΕΟΠΥΥ στο ΕΣΥ στο πλαίσιο ενός ενιαίου συστήματος πρωτοβάθμιας υγείας. «Στόχος του υπουργείου Υγείας είναι να έχουμε ένα πολύ ισχυρό δημόσιο σύστημα πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας. Σε αυτό το θέμα βρήκαμε σύμμαχο τον ΠΙΣ και αυτό το οποίο συζητήσαμε είναι πώς μπορεί αυτό να γίνει πραγματικότητα. Και ξεκινάμε έναν μακρύ διάλογο και πώς θα το φτιάξουμε».

Πάντως, ο κ. Γεωργιάδης διαβεβαίωσε ότι «δεν θα διαλυθούν οι δομές του ΕΟΠΥΥ, δεν θα χάσει ούτε ένας γιατρός του Οργανισμού την εργασία του και δεν θα θιγούν εργασιακά δικαιώματα». Από την πλευρά τους οι συμβεβλημένοι με τον ΕΟΠΥΥ γιατροί κρίνουν απαραίτητη μεταξύ άλλων την έναρξη λειτουργίας των αστικού τύπου κέντρων υγείας, τον πλήρη διαχωρισμό

της πρωτοβάθμιας από τη δευτεροβάθμια φροντίδα υγείας, το άνοιγμα του ΕΟΠΥΥ σε όλους τους γιατρούς και την κατάργηση του πλαφόν των 200 επισκεψέων. Επιστολή με τρία αδιαπραγμάτευτα, όπως τα χαρακτήρισε, αιτήματα έστειλε στον υπουργό και ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Αθήνας, κ. Γ. Πατούλης. Αυτά είναι η εξασφάλιση των θέσεων εργασίας των γιατρών του ΕΟΠΥΥ, η κατάργηση του νόμου Λοβέρδου, που αφαιρεί από τους γιατρούς την ευθύνη της θεραπείας του ασθενούς τους και η διασφάλιση ότι η επίτευξη του στόχου για αύξηση της χρήσης των γεννοσήμων στο 60% δεν θα γίνει σε βάρος της υγείας των ασθενών.

Την ίδια στιγμή, συνεχίστηκαν και χθες οι κινητοποιήσεις των εργαζομένων στα νοσοκομεία «Πολυκλινική» και «Αγία Βαρβάρα». Ο κ. Γεωργιάδης επανέλαβε ότι δεν θα γίνει καμία απόλυση, αλλά ότι αντίθετα, πιθανότατα σήμερα, θα εκδοθεί το ΦΕΚ, σύμφωνα με το οποίο θα προκηρυσσονται 1.750 θέσεις, ενώ οι εργαζόμενοι που βγαίνουν σε κινητικότητα είναι 1.640. «Το επιχείρημα ότι έχουν καταργηθεί οργανικές θέσεις δεν έχει καμία σημασία για τον υπουργό, γιατί ο υπουργός έχει το δικαίωμα να ιδρύει οργανικές θέσεις», είπε χαρακτηριστικά σε δηλώσεις του στο Mega.

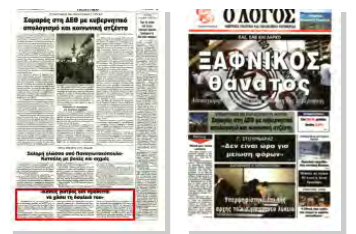
Α. Γ.

19. «ΚΑΝΕΙΣ ΓΙΑΤΡΟΣ ΔΕΝ ΠΡΟΚΕΙΤΑΙ ΝΑ ΧΑΣΕΙ ΤΗ ΔΟΥΛΕΙΑ

Μέσο: Ο ΛΟΓΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 04/09/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 04/09/2013

Σελίδα: 3



«Κανείς γιατρός δεν πρόκειται να χάσει τη δουλειά του»

Τη διαβεβαίωση του υπουργού Υγείας, ότι δεν θα διαλυθούν μονάδες του ΕΟΠΥΥ και, ότι κανείς γιατρός δεν πρόκειται να χάσει τη δουλειά του, έλαβαν σήμερα από τον Άδωνι Γεωργιάδη τα μέλη του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου (ΠΙΣ).

Όπως αναφέρει ο ΠΙΣ σε ανακοίνωση του, συμφωνήθηκε από κοινού, η ανάγκη για τη δημιουργία ενός ενιαίου, δημόσιου συστήματος Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, αλλά και η

περαιτέρω μελέτη των προτάσεων που έχουν κατατεθεί σχετικά με τη διασφάλιση της δυνατότητας κάθε γιατρού να συνταγογραφεί και την εμπορική ονομασία των φαρμακευτικών σκευασμάτων παράλληλα με τη δραστική ουσία.

Οι εκπρόσωποι του ΠΙΣ και της Ομοσπονδίας Ιατρών του ΕΟΠΥΥ υποστήριξαν πως ο γιατρός είναι ο μοναδικός υπεύθυνος για την υγεία του ασθενούς.

Σχετικά με το αίτημα των Προεδρείων του

ΠΙΣ και της Ομοσπονδίας Ιατρών του ΕΟΠΥΥ για την ανανέωση των συμβάσεων 1.050 γιατρών που υπηρετούν στον ΕΟΠΥΥ και των οποίων οι συμβάσεις έχουν ήδη λήξει ή αναμένεται να λήξουν στο επόμενο χρονικό διάστημα, ο Α. Γεωργιάδης δεσμεύθηκε να φέρει το θέμα στην Βουλή με τροπολογία, ενώ δήλωσε πως, πριν από οποιαδήποτε μελλοντική απόφαση, θα είναι σε επαφή με τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο.

Μέσο:ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: ...04/09/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...04/09/2013

Σελίδα:17



Στο μικροσκόπιο τα χρέη του ΕΟΠΥΥ ενόψει της επίσκεψης της τρόικας

ΤΟ ΦΑΡΜΑΚΟ και τα χρέη του ΕΟΠΥΥ μπαίνουν εκ νέου στο μικροσκόπιο ενόψει της επίσκεψης της τρόικας στη χώρα μας. Στο πλαίσιο αυτό αναμένονται νέες πιέσεις για περαιτέρω μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης το 2014 κάτω από 2 δισ. ευρώ, με την ηγεσία του υπουργείου Υγείας να ποντάρει σε ισοδύναμα μέτρα που θα εξοικονομήσουν πόρους.

Ετσι, κατά τη σημερινή προγραμματισμένη συνάντηση της ηγεσίας του υπουργείου Υγείας με τον επικεφαλής του τεχνικού κλιμακίου, Τζουζέπε Καρόνε, η ελληνική πλευρά θα επιχειρήσει να επιμείνει στη διατήρηση της φαρμακευτικής δαπάνης στα φετινά επίπεδα (2,3 δισ. ευρώ), επιμένοντας στην άμεση απόδοση των μέτρων προώθησης των γενεοσήμων.

Ειδικότερα, θα επιχειρήσει να πείσει το κλιμάκιο ότι η νέα υπουργική απόφαση, που μεταξύ άλλων μειώνει στο μισό τη συμμετοχή των ασφαλισμένων στην πε-

ρίπτωση που επιλέξουν αντίγραφο φάρμακο, θα συνεισφέρει στην επίτευξη του στόχου προώθησης των γενεοσήμων στο 60% της φαρμακευτικής δαπάνης. Την ίδια ώρα οι γιατροί ανεβάζουν τους τόνους διαμαρτυρόμενοι για τη συνταγογράφηση βάσει δραστικής και όχι εμπορικής ονομασίας. Και οι εργαζόμενοι στον χώρο της δημόσιας υγείας όμως κλιμακώνουν τις αντιδράσεις τους στην αλλαγή ρόλου νοσοκομείων.

Ετσι, νοσοκομεία, κέντρα υγείας, θεραπευτήρια χρόνιων παθήσεων και υπηρεσίες πρόνοιας θα λειτουργήσουν σήμερα με προσωπικό ασφαλείας, από τις 11 το πρωί έως τις 3 το μεσημέρι.

Παράλληλα έχουν προγραμματιστεί στις 11.30 το πρωί συγκέντρωση έξω από το υπουργείο Υγείας, ενώ στην περιφέρεια οι εργαζόμενοι θα συγκεντρωθούν έξω από τα γραφεία των Υγειονομικών Περιφερειών (ΥΠΕ).