

1. ΤΟ ΚΛΙΜΑΚΙΟ ΤΗΣ ΤΡΟΙΚΑΣ ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕ ΠΡΟΟΔΟ ΣΤΟΥΣ ΤΟΜΕΙΣ ΤΗΣ...

Μέσο: ESPRESSO

Ημ. Έκδοσης: . . .05/09/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .05/09/2013

Σελίδα: 9



Το κλιμάκιο της τρόικας διαπίστωσε πρόοδο στους τομείς της Υγείας

ΠΡΟΟΔΟ σε όλους τους τομείς διαπίστωσε το τεχνικό κλιμάκιο της τρόικας που επισκέφθηκε τον υπουργό Υγείας Αδωνη Γεωργιάδη (φωτό), εν όψει της επιστροφής των επικεφαλής των ελεγκτών στην Αθήνα στα μέσα Σεπτεμβρίου. Τουλάχιστον αυτό έχει διαρρεύσει από το περιβάλλον του υπουργού Υγείας. Το κλιμάκιο ενημερώθηκε για όλα τα τρέχοντα θέματα στον χώρο της Υγείας, όπως η διαθεσιμότητα, οι νέες ρυθμίσεις για τα φάρμακα, που θα ανακοινωθούν τις προσεχείς ημέρες, καθώς και τα βήματα που έχουν γίνει για την εύρυθμη λειτουργία του ΕΟΠΥΥ.



2. ΚΟΛΠΑ ΜΕ ΤΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ

Μέσο: ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 05/09/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 05/09/2013

Σελίδα: 10



«Κόλπα» με τη φαρμακευτική δαπάνη...

👉 **Αφού** όλο το προηγούμενο διάστημα η κυβέρνηση και το υπουργείο Υγείας επέβαλαν «αιματηρές» περικοπές στη φαρμακευτική περίθαλψη των ασφαλισμένων του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ), φαίνεται ότι «καταφέρνουν» τελικά να «συγκρατήσουν» τη δημόσια εξωνοσοκομειακή φαρμακευτική δαπάνη ίσως και χαμηλότερα από το συμφωνημένο, και αναθεωρημένο εντός του 2013, με την τρούικα όριο των 2,371 δισ. ευρώ για το 2013, ίσως και κάτω από τα 2,3 δισ. ευρώ...

Ο υπουργός Υγείας **Άδωνις Γεωργιάδης** είναι

έτοιμος να μας ανακοινώσει τώρα ότι «κατάφερε» να πείσει τους τρούικανούς η δημόσια εξωνοσοκομειακή φαρμακευτική δαπάνη για το 2014 να παραμείνει στο ύψος του 2013 και να μην υπάρξει περαιτέρω συμπίεσή του!

Νομίζει ο υπουργός Υγείας ότι ξεχνάμε τις «αιματηρές» περικοπές μέσα στο 2013 και το γεγονός ότι υπήρξε μέσα στο 2013 νέα συμπίεση του ήδη συμπιεσμένου από την αρχή της χρονιάς ύψους της δημόσιας εξωνοσοκομειακής φαρμακευτικής δαπάνης για φέτος;

B.B.



ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΤΩΝ ΕΠΙΤΡΟΠΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΚΑΙ ΕΥΡΩΠΑΪΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ ΤΗΣ ΒΟΥΛΗΣ

Άδ. Γεωργιάδης: «Σε 15 μέρες θα έχει ολοκληρωθεί η κινητικότητα - Δεν θα απολυθεί κανείς»

» «**Μετουσίωση** στην πράξη του αυτονόητου» χαρακτήρισε το πρόγραμμα κινητικότητας και το κλείσιμο των νοσοκομείων ο υπουργός Υγείας, Άδ. Γεωργιάδης, ενημερώνοντας σχετικά τις Επιτροπές Κοινωνικών και Ευρωπαϊκών Υποθέσεων της Βουλής. Ο υπουργός Υγείας ενημέρωσε ότι πιθανώς και σήμερα θα μπουν σε διαθεσιμότητα, με βάση εισήγηση του ΑΣΕΠ, όσοι από τους 1.665 εργαζόμενους σε δομές υγείας και κεντρικές υπηρεσίες του υπουργείου δεν έχουν τεθεί ακόμα. Στόχος είναι η πρώτη φάση της κινητικότητας στην Υγεία να έχει ολοκληρωθεί σε 15 μέρες.

Σύμφωνα με τον Άδ. Γεωργιάδη, εγκρίθηκε χθες από το υπουργείο Διοικητικής Μεταρρύθμισης το σχέδιο που προβλέπει 1.754 κενές θέσεις σε 33 φορείς και οργανισμούς από τον χώρο της Υγείας, δηλαδή περισσότερες από τους εργαζόμενους σε κινητικότητα. Ο υπουργός Υγείας τόνισε ότι επιλέχθηκε η διαδικασία της κινητικότητας κι όχι των μετατάξεων, γιατί διαφορετικά θα α-

πατούνταν μεγάλο χρονικό διάστημα. Πάντως, απέφυγε να δώσει συγκεκριμένη απάντηση στις επισημάνσεις βουλευτών του ΣΥΡΙΖΑ για το αν αντιστοιχίζονται οι ειδικότητες των εργαζομένων σε διαθεσιμότητα με τις κενές θέσεις.

Σχετικά με τη δέσμευσή του για απορρόφηση των καθηγητών από τις ειδικότητες των ΕΠΑΛ-ΕΠΑΣ που καταργήθηκαν, οι οποίοι είναι περίπου 1.000, ο Άδ. Γεωργιάδης υπογράμμισε ότι αυτοί θα απορροφηθούν στην τρίτη φάση της κινητικότητας (η δεύτερη φάση αφορά τα νοσοκομεία της επαρχίας) που σχεδιάζεται να έχει ολοκληρωθεί μέχρι τέλος Νοέμβρη, σε κενές θέσεις που θα έχουν δημιουργηθεί από τις πρώτες δύο φάσεις. Σημείωσε μάλιστα ότι «θα απορροφηθούν άπαντες όσοι έχουν σχετικό πτυχίο».

«Αύξηση κατά 530 των κλινών εφημεριών»

Ο Άδ. Γεωργιάδης υποστήριξε ότι, με την ολοκλήρωση του προγράμματος που περιλαμβάνει κλείσιμο ή



1.754 κενά στον χώρο της Υγείας, 1.665 εργαζόμενοι σε κινητικότητα - Πιθανώς σήμερα θα ολοκληρωθούν οι διαθεσιμότητες - Στην τρίτη φάση της κινητικότητας θα απορροφηθούν οι καθηγητές ειδικοτήτων που καταργήθηκαν στα ΕΠΑΛ-ΕΠΑΣ

αλλαγή αντικειμένου για αρκετά νοσοκομεία της χώρας, θα υπάρξει εξοικονόμηση δαπανών ύψους 32 εκατ. ευρώ, ενώ θα υπάρξει αύξηση κατά 530 των κλινών εφημεριών. Για τα νοσοκομεία που κλείνουν ή υποβαθμίζονται ο υπουργός Υγείας επικαλέστηκε την χαμηλή τους πληρότητα σχολιάζοντας χαρακτηριστικά ότι «σε κάποια νοσοκομεία το προσωπικό δεν μπορούσε να πάρει άδεια και σε άλλα έπιναν καφέ γιατί δεν είχαν ασθεναίς», ενώ υπογράμμισε ότι «πουθενά η μετακίνηση εργαζομένων δεν θα είναι μεγαλύτερη από δύο χιλιόμετρα».

Ο Άδ. Γεωργιάδης αναφέρθηκε ακόμα στην ανανέωση των συμβάσεων των γιατρών του ΕΟΠΥΥ, η οποία θα γίνει με τροπολογία. Για το νοσοκομείο «Παναγία» της Θεσσαλονίκης ενημέρωσε ότι αυτήν τη στιγμή δεν πληρώνεται νοίκι καθώς έχει γίνει υπηρεσιακή εκτίμηση για μέγιστο ποσό 150.000 ευρώ και η ιδιοκτήτρια εταιρεία δεν δέχεται την μείωση του ποσού, αφήνοντας ανοικτό το ενδεχόμενο να εγκαταλειφθεί το

κτίριο. Για το ζήτημα με τους ελέγχους του αίματος ο Άδ. Γεωργιάδης τόνισε ότι το θέμα έχει λήξει με υπουργική απόφαση που επικαλέστηκε νόμο για έκτακτες ανάγκες ώστε να συνεχιστεί η προμήθεια αντιδραστηρίων.

Σχολιάζοντας τις καταγγελίες για διορισμό διοικητή σε νοσοκομείο που κλείνει ο υπουργός Υγείας απάντησε ότι ήταν απαραίτητος για να διευθετήσει τις εκκρεμότητες υποθέσεις κι ότι ακόμα και η «Βουλή των δύο ημερών» εξέλεξε πρόεδρο, παρότι όλοι ήξεραν ότι θα διαλυθεί αμέσως. Σχολιάζοντας τις επισημάνσεις της Ζ. Κωνσταντοπούλου από τον ΣΥΡΙΖΑ για την ανάθεση σε εταιρεία της συζύγου του υπουργού Οικονομικών, Γ. Στουρνάρα, καμπάνιας κατά της πολυφαρμακίας, ο Άδ. Γεωργιάδης δήλωσε υπέρμαχος της ελεύθερης αγοράς επισημαίνοντας ότι σύζυγοι πολιτικών δεν θα έπρεπε να σταματούν την επιχειρηματική τους δραστηριότητα.



Το τριπλό χτύπημα της τρώει

**«Κλειδώνουν»
οι απίστευτες
απαιτήσεις
των δανειστών**

Ρεπορτάζ
Ρίτα Μελά
rmeta@dimokratianews.gr

Ψαλίδι» στη φαρμακευτική δαπάνη εντός του 2013, χαράτσι 25 ευρώ για κάθε ασθενή που κάνει εισαγωγή στο νοσοκομείο από 1ης Ιανουαρίου 2014 και καταβολή υπέρ ΕΟΠΥΥ ενός ευρώ από τους πολίτες για κάθε ιατρική συνταγή που εκτελούν οι φαρμακοποιοί.

Αυτές είναι οι βασικές απαιτήσεις της τρώικας, που τέθηκαν χθες επί τάπητος, κατά τη συνάντηση τεχνικού κλιμακίου της με τον υπουργό Υγείας Αδωνι Γεωργιάδη.

Ειδικά οι δύο τελευταίες (το εισιτήριο των 25 ευρώ και το ένα ευρώ υπέρ ΕΟΠΥΥ) φαίνεται ότι «κλειδώνουν», καθώς έχουν ψηφιστεί από το μεσοπρόθεσμο πέρυσι τον Νοέμβριο και οι τρώικανοί απλά απαιτούν εφαρμογή του νόμου.

Για ΕΟΠΥΥ

Το κλιμάκιο επέμενε στη μείωση της δαπάνης για φάρμακα στον ΕΟΠΥΥ, από 2,4 δισ. σε 2,3 δισ. ευρώ εντός του έτους, ώστε το 2014 η φαρμακευτική δαπάνη να πέσει στα 2 δισ. (ποσό στο 1% του ΑΕΠ). Για την επίτευξη αυτού του στόχου οι τρώικανοί επιμένουν στην αύξηση της χρήσης των γενόσημων φαρμάκων στο 60% (από περίπου 20% σήμερα), ζητώντας μάλιστα να συμβεί εντός του 2013.

Όσο για το καυτό θέμα των 25 ευρώ -εισιτήριο για εισαγωγή (νοσηλεία) στα δημόσια νοσοκομεία, που «καίει» τους ασθενείς-, σύμφωνα με έγκυρες πληροφορίες, οι δανειστές πιέζουν να εφαρμοστεί το μέτρο, όπως έχει ψηφιστεί στο Μεσοπρόθεσμο από τη Βουλή.

Η ακριβής διατύπωση είναι η εξής: «Από την 01/01/2014 ορίζεται η εκ μέρους των ασθενών καταβολή υπέρ του ΕΟΠΥΥ του ποσού του ενός ευρώ ανά συνταγή που εκτελείται από τον εκάστοτε φαρμα-



Το αποκάλυπτικό προκοσέλιδο της «δημοκρατίας» στις 14 Αυγούστου και ο υπουργός Υγείας Αδωνις Γεωργιάδης χθες στη Βουλή

κοποϊό, καθώς και η καταβολή του ποσού των 25 ευρώ λόγω εισαγωγής για νοσηλεία σε νοσοκομείο του ΕΣΥ».

Η τότε ηγεσία του υπουργείου Υγείας, για να καθου-

σάσει τους πολίτες, είχε δεσμευτεί ότι το παραπάνω μέτρο ενδέχεται να μην εφαρμοστεί αν η κυβέρνηση πιάσει τους στόχους της, φέτος, ωστόσο αυτό δεν υπάρχει διατυπωμέ-

νο ως δέσμευση στο ψηφισμένο Μεσοπρόθεσμο. Στη συνάντηση επίσης συζητήθηκαν η λειτουργία του ΕΟΠΥΥ, η αλλαγή χρήσης νοσοκομείων και η κινητικότητα του προσωπικού.

Αδωνις: Δεν θα γίνουν απολύσεις και με αριθμούς

ΤΗ ΒΕΒΑΙΟΤΗΤΑ πως δεν πρόκειται να υπάρξει ούτε μία απόλυση στον χώρο της Υγείας εξέφρασε για ακόμα μία ο υπουργός Αδωνις Γεωργιάδης, καθώς, σύμφωνα με τα στοιχεία του τελικού σχεδίου για τη διαθεσιμότητα που παρουσίασε χθες στη Βουλή, όσοι βγουν στη διαθεσιμότητα δεν επαρκούν ούτε για να καλύψουν τα κενά που εγκρίθηκαν από τον υπουργό Διοικητικής Μεταρρύθμισης Κυριάκο Μητσοτάκη.

Ο κ. Γεωργιάδης, παρουσιάζοντας το τελικό σχέδιο, έδωσε για πρώτη φορά αριθμούς, σύμφωνα με τους οποίους οι κενές θέσεις που το υπουργείο Διοικητικής Μεταρρύθμισης ενέκρινε ότι πρέπει να πληρωθούν είναι 1.754, ενώ ο συνολικός αριθμός όσων βγουν σε διαθεσιμότητα στον χώρο της Υγείας είναι μόλις 1.665. «Σας παρουσιάζω τους αριθμούς, για να τελειώσει η συζήτηση περί κινδύνου απολύσεων. Δεν γίνεται να γίνουν απολύσεις. Οι θέσεις που εγκρίθηκαν είναι 100 παραπάνω από τον αριθμό των εργαζομένων που βγήκαν σε δια-

θεσιμότητα και οι οποίοι θα πάνε σε μία από αυτές τις θέσεις. Δεν θα έχουμε απολύσεις» είπε. Σύμφωνα με τον κ. Γεωργιάδη, η συνολική εξοικονόμηση του Δημοσίου από το σχέδιο συγχωνεύσεων, αλλαγής χαρακτήρα νοσοκομείων, κινητικότητας κ.λπ. θα αγγίξει τα 32.000.000 ευρώ, ενώ η διαθεσιμότητα στην Υγεία θα έχει ολοκληρωθεί έως το τέλος Σεπτεμβρίου.

Αυτό που προκάλεσε, τεράστια αίσθηση ήταν ότι ο κ. Γεωργιάδης επέλεξε να κάνει αναφορά στο θέμα του νοσοκομείου Παναγία στη Θεσσαλονίκη, για να πει ότι το υπουργείο βρίσκεται σε αντιδικία με τον ιδιοκτήτη του ακινήτου Θωμά Λιακουνάκο για το ύψος του ενοικίου. «Το Δημόσιο πλήρωνε 400.000 ευρώ τον μήνα. Ζητήσαμε μείωση μετά από εκτίμηση που έγινε και έδειξε ότι το μίσθωμα δεν πρέπει να ξεπερνά τα 150.000 ευρώ τον μήνα. Η υπόθεση εκκρεμεί και, μέχρι να βρεθεί λύση, δεν πληρώνουμε ούτε ένα ευρώ παραπάνω» είπε.

Γ. Αυκουρμέντζος

4. ΤΟ ΤΡΙΠΛΟ ΧΤΥΠΗΜΑ ΤΗΣ ΤΡΟΙΚΑΣ ΣΤΟΝ ΕΛΛΗΝΑ ΑΣΘΕΝΗ

Μέσο: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 05/09/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 05/09/2013

Σελίδα: 29



κας στον Έλληνα ασθενή



ΔΙΑΜΑΡΤΥΡΙΑ ΜΕ ΜΑΡΜΕΛΑΔΕΣ ΓΙΑ ΤΟ «ΤΙ ΕΣΤΙ ΒΕΡΙΚΟΚΟ»

ΚΡΑΤΩΝΤΑΣ στα χέρια τους βαζάκια με μαρμελάδα βερίκοκο και αποξηραμένα φρούτα, έφτασαν χθες το πρωί έξω από το υπουργείο Υγείας δεκάδες εργαζόμενοι που τίθενται σε κινητικότητα. Οι διαδηλωτές φαίνεται ότι δεν έχασαν το χιούμορ τους και θέλησαν με αυτόν τον τρόπο να σατιρίσουν τη φράση του υπουργού Υγείας Αδ. Γεωργιάδη «έπρεπε να σας είχαν απολύσει για να δείτε τι εστί βερίκοκο»!

Οι ενώσεις γιατρών και οι εργαζόμενοι στα νοσοκομεία θα συμμετάσχουν στο συλλαλητήριο στη Θεσσαλονίκη το Σάββατο 7 Σεπτεμβρίου, ενώ η ΟΕΝΓΕ θα λάβει μέρος στη 48ωρη απεργία που προκήρυξε η ΑΔΕΔΥ στις 18-19 Σεπτεμβρίου.



Νέο σχέδιο τιμολόγησης στα χέρια του υπουργείου Υγείας

Πρέσινγκ της τρόικας για μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης

Οι δανειστές πιέζουν για μείωση κονδυλίων κατά 600 εκατ. ευρώ. Στην ατζέντα το θέμα των ληξιπρόθεσμων οφειλών του ΕΟΠΥΥ και η κινητικότητα του προσωπικού του ΕΣΥ

ΡΕΠΟΡΤΑΖ
ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΚΑΡΑΓΙΩΡΓΟΣ

Ασφυκτική πίεση για περαιτέρω μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης ασκεί η τρόικα. Το υπουργείο Υγείας προχώρησε ήδη σε αναπροσαρμογή του στόχου για το 2013, από 2,44 δισ. στα 2,37 δισ. ευρώ. Η τρόικα πιέζει για ετήσια δαπάνη κάτω από τα 2 δισ. (1% του ΑΕΠ). Το θέμα συζητήθηκε κατά τη χθεσινή συνάντηση που είχε ο υπουργός Υγείας Αδωνις Γεωργιάδης με τα τεχνικά κλιμάκια της τρόικας.

Ο κ. Γεωργιάδης παρουσίασε –μεταξύ άλλων– σχέδιο δράσης για την τιμολόγηση και αποζημίωση των φαρμάκων, το οποίο εκπονήθηκε από τον καθηγητή του London School of Economics Πάνο Καναβό. Κατά τη διάρκεια της συνάντησης συζητήθηκαν, επίσης, το θέμα των ληξιπρόθεσμων οφειλών του ΕΟΠΥΥ και η κινητικότητα του προσωπικού του ΕΣΥ. Πηγές από το υπουργείο Υγείας ανέφεραν ότι υπήρξε θετική ανταπόκριση από την πλευρά της τρόικας. Σύμφωνα με πληροφορίες, το εμπιστευτικό σχέδιο δράσης της επιτροπής Καναβό, το οποίο παρουσιάστηκε στην τρόικα και αναμένεται να αποτελέσει τη βάση για τις παρεμβάσεις του υπουργείου Υγείας, προτείνει μια σειρά παρεμβάσεων, οι οποίες αποβλέπουν στην επίτευξη

Εξι παρεμβάσεις για το φάρμακο προτείνει η επιτροπή εμπειρογνομώνων στο υπουργείο Υγείας

επίτευξη εξι στόχων: ■ Καθορισμός σαφούς εθνικής φαρμακευτικής πολιτικής, προκειμένου να υπάρχουν ξεκάθαροι στόχοι και να εμπεδωθούν παράμετροι, όπως η ατζέντα στη χρήση γενόσημων και η μείωση της υπερκατανάλωσης αντιβιοτικών. ■ Δημιουργία αποτελεσματικού, σταθερού και απλού συστήματος τιμολόγησης των φαρμάκων, με ξεκάθαρους όρους. Προτείνεται η δημιουργία ειδικής επιτροπής στον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΟΦ).

■ Προτείνεται, επίσης, η δημιουργία ανάλογου συστήματος αποζημίωσης των συνταγογραφούμενων φαρμάκων. Η επιτροπή εκτιμά ότι σε περίπτωση υπερβάσεων της δαπάνης, οι πάροχοι μπορούν να επιστρέφουν υποχρεωτικά το υπερβάλλον ποσό δύο φορές τον χρόνο (από μία σήμερα).

■ Η επιτροπή εισηγείται ένα σύστημα συνταγογράφησης, το οποίο θα βασίζεται σε οδηγίες προς τους γιατρούς, όπως συμβαίνει στη Σουηδία, στο Ην. Βασίλειο και στη Γερμανία. ■ Για τους φαρμακοποιούς προτείνεται ένα μεικτό σύστημα κέρδους και για τους ασφαλισμένους ενήμερωτικές εκστρατείες για τα γενόσημα. ■ Η Επιτροπή εισηγείται, τέλος, ένα ισότιμο και επαρκές σύστημα συμμετοχής στη φαρμακευτική δαπάνη.

■ Η Επιτροπή εισηγείται, τέλος, ένα ισότιμο και επαρκές σύστημα συμμετοχής στη φαρμακευτική δαπάνη.

ΕΤΗΣΙΑ ΚΑΤΑ ΚΕΦΑΛΗΝ ΔΑΠΑΝΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

Το 2009 η Ελλάδα εμφανίζει την υψηλότερη κατά κεφαλήν φαρμακευτική δαπάνη, η οποία ήταν διπλάσια από τον μέσο ευρωπαϊκό όρο. Η επιτροπή εκτιμά ότι από τότε έχει γίνει πρόοδος, αλλά παραμένουν αρκετές εκκρεμότητες.



ΣΧΕΔΙΟ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΚΑΝΑΒΟΥ

Διάτρητο το σύστημα προμηθειών

ΕΜΦΑΣΗ στη σωστή λειτουργία της Επιτροπής Προμηθειών Υγείας (ΕΠΥ) δίνει η επιτροπή Καναβό. Η επιτροπή εκτιμά ότι οι διαγωνισμοί που έχουν πραγματοποιηθεί μέχρι σήμερα από την ΕΠΥ είναι «μη επιτυχείς» και «...δεν υλοποιήθηκαν οι αναμενόμενες οικονομίες κλίμακας...».



Χαρακτηριστική είναι η περίπτωση προμήθειας ενδοφακών για νοσοκομεία του ΕΣΥ, τα οποία αγοράζονταν σήμερα σε τιμές υψηλότερες κατά 19% έως 81% σε σχέση με το 2010! Το αλαλούμι είναι τέτοιο που τα νοσοκομεία καλούνται να υπογράψουν συμβάσεις με βάση τα αποτελέσματα του διαγωνισμού και από την άλλη, οι διοικητές των νοσοκομείων απειλούνται συνεχώς με μηνύσεις, έτσι ώστε να μην υπογράφουν οι συμβάσεις.

Εμπλοκή

Παρόμοια εμπλοκή έχει σημειωθεί και με τον διαγωνισμό για τον μοριακό έλεγχο του αίματος, ο οποίος προκηρύχθηκε το 2008 και έως σήμερα δεν έχει ολοκληρωθεί. Σε μια προσπάθεια να δώσει διέξοδο, η παρούσα πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας έδωσε

εντολή να συναφθούν τριμηνες συμβάσεις σε τιμή λιανικής! Οι εταιρείες που παράγουν τα συγκεκριμένα αντιδραστήρια ελέγχου με τις απαιτούμενες τεχνικές προδιαγραφές είναι πανευρωπαϊκά μόνον δύο, με αποτέλεσμα να ανακύπτουν μονοπωλιακά θέματα. Τα θέματα αυτά θα γίνουν ακόμη πιο σοβαρά εάν μία από τις δύο εταιρείες αποκλειστεί και δεν υπάρξει ηλεκτρονικός πλειστηριασμός, όπως προβλέπεται από τη νομοθεσία. Η επιτροπή χαρακτηρίζει το περιεχόμενο και το πλαίσιο διεξαγωγής των διαγωνισμών διάτρητο και αδιαφανές, γεγονός που επηρεάζει στους αποκλεισμένους των διαγωνισμών να τους μπλοκάρουν με νομικές διαδικασίες.

Α. ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ

Καμία απόλυση

ΥΠΕΡΚΑΛΥΦΘΗΚΕ κατά 113 θέσεις (1.641 σε διαθεσιμότητα με 1.754 κενές θέσεις) ο αριθμός των εργαζομένων στην Υγεία, οπότε και δεν πρόκειται να υπάρξει καμία απόλυση, απλώς μέχρι τις 20 έως 25 Σεπτεμβρίου θα έχουν γίνει όλες οι προβλεπόμενες τοποθετήσεις. Αυτό τόνισε χθες στη Βουλή, ο υπουργός Υγείας Α. Γεωργιάδης, ο οποίος έκανε επίσης γνωστό πως από τη συγχώνευση των νοσοκομείων η κατ' εκτίμηση εξοικονόμηση δαπανών θα φτάσει το 32 εκ. τον χρόνο. Απαντώντας στην ερώτηση γιατί δεν μπορούσε να γίνει κάτι τέτοιο με μετακινήσεις και αποσπάσεις, ο υπουργός είπε πως κάτι τέτοιο θα διαρκούσε πάνω από δύο χρόνια.

6. Ο ΕΝΑΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΑΠΟΛΥΕΙ ΚΑΙ Ο ΑΛΛΟΣ ΠΡΟΣΛΑΜΒΑΝΕΙ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ

Ημ. Έκδοσης: . . .05/09/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .05/09/2013

Σελίδα: 8



Ο ένας υπουργός απολύει και ο άλλος προσλαμβάνει!

Με την τρόικα να βάζει το μαχαίρι στο λαιμό της κυβέρνησης και να ζητά επιτακτικά τον ξαφνικό θάνατο της ελληνικής αμυντικής βιομηχανίας με απολύσεις εκπρές των εργαζομένων, χωρίς αποζημιώσεις και τη κινητικότητα των δημοσίων υπαλλήλων να βρίσκεται σε εξελίξη στην κυβέρνηση επικρατεί σύγχυση. Από τη μία πλευρά υπάρχουν υπουργοί που συντάσσονται με τις απαιτήσεις της τρόικας και μιλούν για «υποχρεωτικές» απολύσεις, υπάρχουν όμως και εκείνοι που αρνούνται πεισματικά ότι θα υπάρξουν αποχωρήσεις, αντιθέτως θα γίνουν προσλήψεις.

Μητσοτάκης και Στουρνάρας λένε «ναι» σε απολύσεις

Οι υπουργοί Οικονομικών και Διοικητικής Μεταρρύθμισης, Γιάννης Στουρνάρας και Κυριάκος Μητσοτάκης ήταν αυτοί που από την πρώτη στιγμή είπαν πως θα πρέπει να υπάρξουν αποχωρήσεις δημοσίων υπαλλήλων από το Δημόσιο προκειμένου να

μην υπάρξει κίνδυνος και η χώρα να μην μπορέσει να πάρει τις επόμενες δόσεις από το δάνειο της Τρόικα.

«Αν δεν γίνουν οι απολύσεις, αν δεν προχωρήσει η κινητικότητα και η διαθεσιμότητα στους χρόνους που έχουν συμφωνηθεί, δεν πρόκειται ούτε καν να πάρουμε τις επόμενες δόσεις», είχε δηλώσει ο υπουργός Οικονομικών.

Και ο υπουργός διοικητικής Μεταρρύθμισης Κυριάκος Μητσοτάκης από την στιγμή που ανέλαβε τα καθήκοντα του δήλωσε πως η κυβέρνηση ήταν αναγκασμένη να λάβει οριζόντια μέτρα γιατί την πίεζαν τα ασφυκτικά χρονοδιαγράμματα και τόνιζε πως μέχρι το 2014 θα πρέπει να έχουν διεπύληται, οι οποίοι θα προέλθουν ακόμα και από καταργήσεις οργανισμών. Παράλληλα δεσμεύεται συνεχώς πως θα απομακρυνθούν άμεσα οι «κοπανατζήδες» και όσους έχουν καταδικαστεί για πειθαρχικά παραπτώματα από το Δημόσιο.

Σύμφωνα με τον κ. Μητσοτάκη, ο πλήρης έλεγχος του προφίλ των δημοσίων υπαλλήλων είναι ιδιαίτερος σημαντικός όσον αφο-

ρά την αξιολόγηση, ενώ όπως υποστηρίζει στο έγγραφο που διαβιβάστηκε «έχει ήδη διαπιστωθεί ότι σε πολλές περιπτώσεις, τα προσωπικά μητρώα των υπαλλήλων δεν διαθέτουν την απαιτούμενη εγκυρότητα και πληρότητα, ιδιαίτερα σε στοιχεία που καταθέτει ο ίδιος ο υπάλληλος στην υπηρεσία του και σχετίζονται με την υπηρεσιακή του κατάσταση».

Ο Μιχελάκης μιλάει για μετακινήσεις και ο Αδωνīs βάζει στοιχήματα

Από την άλλη πλευρά όμως υπάρχουν και οι υπουργοί που υποστηρίζουν με τον πλέον δυναμικό τρόπο πως δεν θα γίνουν απολύσεις από το Δημόσιο, αλλά οι υπάλληλοι που θα τεθούν σε διαθεσιμότητα θα μετακινηθούν σε άλλες υπηρεσίες. Για παράδειγμα ο υπουργός Εσωτερικών Γιάννης Μιχελάκης, ο οποίος μιλώντας χθες το πρωί στο Mega δήλωσε άγνοια για τη δήλωση του κ.Μητσοτάκη πως «σε αντίθεση με τους δημοτικούς αστυνομικούς οι σχολικοί

φύλακες δεν θα βρουν δουλειά». Μάλιστα ο κ. Μιχελάκης επιχείρησε να καθυστερήσει τους σχολικούς φύλακες τονίζοντας ότι υπάρχουν θέσεις που μπορούν να μετακινηθούν, όπως φύλακες σε Μουσεία, σε νοσοκομεία κλπ. Μάλιστα κατά τη συνάντηση που είχε με τους σχολικούς φύλακες ο κ. Μιχελάκης επέμεινε ότι το καθεστώς κινητικότητας δεν ισοδυναμεί με απόλυση, ότι οι σχολικοί φύλακες έχουν ενταχθεί σε διαθεσιμότητα ώστε να τοποθετηθούν σε νέες θέσεις. Πάντως, προέταξε την ανάγκη να γίνει με ταχύτητα η αξιολόγηση δομών και προσωπικού στους δήμους ώστε να εντοπιστούν κενά και να καλυφθούν με προσωπικό που θα μετακινηθεί.

Την ίδια ώρα ο υπουργός Υγείας Αδωνīs Γεωργιάδης βάζει στοίχημα την υπουργική καρέκλα και υποστηρίζει πως αν γίνει έστω και μία απόλυση από το χώρο της Υγείας τότε εκείνος θα παραιτηθεί. Μάλιστα σε πολλές τηλεοπτικές εμφανίσεις παροτρύνει τους πολιτικούς αντιπάλους του να βάλουν στοίχημα λέγοντας πως αν δεν γίνουν απολύσεις να παραιτηθούν εκείνοι από τις θέσεις τους.

7. ΤΕΛΟΣ ΣΤΑ ΣΕΝΑΡΙΑ ΤΩΝ ΑΠΟΛΥΣΕΩΝ ΑΠΟ ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . .05/09/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .05/09/2013

Σελίδα: 12



▶▶ Α. ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ: Η ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΕΔΕΙΞΕ 1.754 ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ, ΕΝΩ ΟΙ ΥΠΑΛΛΗΛΟΙ ΣΕ ΚΙΝΗΤΙΚΟΤΗΤΑ ΑΝΕΡΧΟΝΤΑΙ ΣΕ 1.641

«Τέλος στα σενάρια των απολύσεων από τα νοσοκομεία»

Ο κ. ΑΔΩΝΙΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ, δικαίωμένος από τα όσα διαβεβαίωνε όλο τον προηγούμενο χρόνο, ανακοίνωσε χθες επισήμως στην Επιτροπή της Βουλής ότι εκδόθηκε το πρακτικό του τριμελούς συμβουλίου του υπουργείου Διοικητικής Μεταρρύθμισης που αξιολόγησε τις ανάγκες των 33 νοσοκομειακών δομών σε Αττική και Θεσσαλονίκη που αναδιοργανώνονται, σε 1.754 κενές θέσεις. Το προσωπικό που έχει τεθεί στο καθεστώς της κινητικότητας είναι 1.641, επομένως «δεν έχουμε απολύσεις, δεν περισσεύει κανένας...», αντίθετα χρειάζονται 113 περισσότεροι!

Ο κ. Γεωργιάδης είπε πως μετά από αυτή την απόφαση τελειώνει

οριστικά η «ιστορία περί του κινδύνου των δίδην απολύσεων».

Αυτό που πραγματικά γίνεται με το σχέδιο που υλοποιείται, εξήγησε ο υπουργός, είναι ότι «παίρνουμε το προσωπικό και τα τμήματα από νοσοκομεία που είχαν χαμηλή πληρότητα και τα πηγαίνουμε εκεί όπου πραγματικά υπάρχει υψηλή πληρότητα και υπάρχει έλλειψη προσωπικού». Κάτι που, όπως τόνισε, θα επιφέρει εξοικονόμηση δαπανών 32 εκατ. ετησίως, ενώ οι κλίνες που θα μπαίνουν ημερησίως σε εφημερία στην Αττική θα αυξηθούν κατά 530! Ο κ. Αδωνίς Γεωργιάδης υπεραμύνθηκε της διαδικασίας της κινητικότητας που ακολουθήθηκε λέγοντας πως

«εάν προσπαθούσαμε το ίδιο πράγμα να το κάνουμε με μετατάξεις θα χρειαζόμασταν 2 χρόνια για την ολοκλήρωσή τους. Τώρα μέσα σε 15 ημέρες το προσωπικό αυτό θα έχει τοποθετηθεί στις νέες τους θέσεις, στην ίδια ειδικότητα, με τον ίδιο μισθό, με τις ίδιες ευκαιρίες ανέλιξης και σε απόσταση το πολύ 2 χιλιομέτρων από την παλαιά τους θέση». Ο υπουργός Υγείας περιέγραψε αναλυτικά τις επόμενες κινήσεις, λέγοντας πως το προσωπικό που τέθηκε στην κινητικότητα θα τεθεί για 15 ημέρες σε διαθεσιμότητα, που είναι το ελάχιστο χρονικό περιθώριο που προβλέπει ο νόμος, προκειμένου να διαβιβαστούν και να αξιολογηθούν

τα προσόντα τους και να γίνουν οι τοποθετήσεις τους.

Ο κ. Αδωνίς Γεωργιάδης, ερωτηθείς για τους εκπαιδευτικούς των επαγγελματιών Υγείας που έχουν τεθεί σε κινητικότητα από το υπουργείο Παιδείας, είπε πως η απορρόφησή τους εκτιμά πως θα είναι και εκεί ολική από το ΕΣΥ και θα έχει ολοκληρωθεί (ως το τρίτο κύμα της μετακίνησης) μέχρι τον Νοέμβριο, ενώ για την ανανέωση των συμβάσεων των εργαζομένων στον ΕΟΠΥΥ είπε πως έχει έτοιμη τροπολογία, που, εάν συμφωνήσουν τα κόμματα, μπορεί άμεσα να την καταθέσει στη Βουλή.

ΓΙΑΝΝΗΣ ΑΠΕΡΓΗΣ



Δικαιωμένος δήλωσε ο υπ. Υγείας.

8. ΓΙΑ ΜΙΑ ΒΙΩΣΙΜΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . .05/09/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .05/09/2013

Σελίδα: 31



Για μια βιώσιμη λειτουργία των υπηρεσιών ψυχικής υγείας

Σε μια περίοδο που η κρίση οξύνει τα προβλήματα ψυχικής υγείας και τις κοινωνικές ανισότητες η Εταιρία Κοινωνικής Ψυχιατρικής και Ψυχικής Υγείας προσπαθεί να ανταποκριθεί στις νέες ανάγκες που αναδύονται σε επίπεδο πρόληψης, θεραπείας και κοινωνικής ένταξης. Σε αυτό το πλαίσιο πρόσφατα πραγματοποιήθηκε εκδήλωση «Ανοικτό Σπίτι: Κοινωνική Αλληλεγγύη και Ψυχική Υγεία σε περιόδους κρίσης». Όσο κι αν φαίνεται παράδοξο, ανατρέξαμε στο παρελθόν και στην ιστορία της Εταιρίας Κοινωνικής Ψυχιατρικής και Ψυχικής Υγείας, αναστοχαστήκαμε τον τρόπο που εργαζόμαστε πάνω από 30 χρόνια τώρα και αυτό μας έδωσε μια ιδέα πώς μπορούμε να σταθούμε στο ύψος των αναγκών των συμπολιτών μας και στην πρόκληση του παρόντος.

Από το 1981, όταν ο καθηγητής Π. Σακελλαρόπουλος ίδρυσε την πρώτη Κινητή Ψυχιατρική Μονάδα στη Φωκίδα και μετέπειτα

το πρώτο Οικοτροφείο για την ψυχοκοινωνική επανένταξη ασθενών από τα μεγάλα ψυχιατρεία ή αργότερα όταν ανέπτυξε την Κινητή Ψυχιατρική Μονάδα στη Θράκη, τα οικοτροφεία και τα διαμερίσματα σε Αθήνα, Αλεξανδρούπολη, Αμφίσοα και Λαμία, ένα ήταν το κοινό χαρακτηριστικό: ανεξάρτητα από το είδος της υπηρεσίας, η θεραπευτική ομάδα θεωρούσε καθήκον της και ευθύνη της να γνωρίσει και να σεβαστεί τις ιδιαιτερότητες, τους κώδικες της τοπικής κοινωνικής ομάδας, να κατανοήσει τις ξεχωριστές ανάγκες των ανθρώπων που ζούσαν εκεί και να «εκπαιδεύσει» και όλους τους φορείς και τους παράγοντες που μπορούσαν να σταθούν αρωγοί σε αυτό το έργο, πολλαπλασιάζοντας στην ουσία τη δυνατότητα να βοηθηθούν όλοι οι συμπολίτες που είχαν ανάγκη. Με λίγα λόγια, ειδικοί και πολίτες της κοινότητας εργάζονταν μαζί. Αυτό που έκανε την προσπάθεια αποτελεσματική ήταν επίσης η έννοια της

ισοτιμίας με παράλληλο σεβασμό των ορίων της διαφορετικότητας.

Από τότε «κύλησε πολύ νερό στ' αυλάκι», αλλά η βασική φιλοσοφία παραμένει ο πυλώνας της λειτουργίας. Τι είναι, εν τέλει, πιο σημαντικό για μια ουσιαστική και βιώσιμη λειτουργία των υπηρεσιών ψυχικής υγείας σήμερα;

▶ Να γίνει ένα ευρύτερο άνοιγμα στην κοινωνία, να έρθουμε κοντά με τις τοπικές κοινότητες και να διευρύνουμε τις συμπράξεις μας με φορείς και κοινωνικές ομάδες.

▶ Να αντιληφθούμε οι ειδικοί ψυχικής υγείας ότι έχουμε ευθύνη να υπερασπιστούμε και να διασφαλίσουμε το δικαίωμα κάθε πολίτη στην πρόσβαση σε ποιοτικές υπηρεσίες ψυχικής υγείας.

Αυτό το τελευταίο αποτελεί και ένα κάλεσμα προς όλους τους συναδέλφους και τις υπηρεσίες που μπορεί να μοιράζονται το ίδιο όραμα και την ίδια φιλοσοφία με αυτή με την οποία

Δρ Αθηνά Φραγκούλη

Αντιπρόεδρος Δ.Σ., Εταιρία Κοινωνικής Ψυχιατρικής και Ψυχικής Υγείας

εργαζόμαστε εμείς στην Εταιρία Κοινωνικής Ψυχιατρικής και Ψυχικής Υγείας τόσα χρόνια. Η Εταιρία Κοινωνικής Ψυχιατρικής και Ψυχικής Υγείας λειτουργεί οικοτροφεία και προστατευμένα διαμερίσματα (Αθήνα, Αμφίσοα, Λαμία, Αλεξανδρούπολη), Κέντρο Ημέρας για την Ψυχολογική Υποστήριξη Ασθενών με Καρκίνο (Αθήνα), Κέντρο Ημέρας για παιδιά, εφήβους και ενήλικες με ψυχικές διαταραχές που διαβίουν στην κοινότητα (Αμφίσοα), Κέντρο Ημέρας για το follow-up ενήλικων ψυχικά ασθενών που διαβίουν στην κοινότητα (Αττική). Από τις σημαντικότερες υπηρεσίες της ΕΚΨ&ΨΥ, παραμένουν οι Κινητές Μονάδες σε Φωκίδα και Εβρο-Ροδόπη.

9. ΔΕΝ ΘΑ ΓΙΝΟΥΝ ΑΠΟΛΥΣΕΙΣ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ ΕΠΙΜΕΝΕΙ Ο ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΤΥΠΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . .05/09/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .05/09/2013

Σελίδα: 7



«Δεν θα γίνουν απολύσεις στην Υγεία», επιμένει ο Γεωργιάδης

Παρά την ομοβροντία των κομμάτων της αντιπολίτευσης αλλά και τις αντιδράσεις των συνδικαλιστικών οργανώσεων του κλάδου ότι η κινητικότητα στη δημόσια Υγεία θα φέρει απολύσεις, ο Αδωνις Γεωργιάδης επέμεινε και χθες περί του αντιθέτου.

Μιλώντας στην αρμόδια κοινοβουλευτική επιτροπή της Βουλής, ο υπουργός Υγείας εμφάνισε την κινητικότητα αλλά και το κλείσιμο δημόσιων νοσοκομείων όχι ως απαίτηση των δανειστών μας, αλλά ως σημαντικό βήμα για την αναδιοργάνωση και βελτίωση του συστήματος δημόσιας Υγείας. Επικαλούμενος και τη σχετική απόφαση του υπουργείου Διοικητικής Μεταρρύθμισης που προσδιόρισε χθες τον τελικό αριθμό των ενταγμένων στην κινητικότητα στους 1.754, είπε ότι δεν πρόκειται να υπάρξει ούτε μία απόλυση, καθώς οι εργαζόμενοι που έχουν μπει στο καθεστώς αυτό φτάνουν τους 1.665.

Δήλωσε επίσης ότι όλες οι αλλαγές θα έχουν ολοκληρωθεί έως το τέλος Σεπτεμβρίου σε ό,τι αφορά την Αθήνα και τη Θεσσαλονίκη και γνωστοποίησε ότι από την αναδιοργάνωση των δημόσιων νοσοκομείων θα μπουσ σε γενική εφημερία 530 κλίνες.

Ο κατά τα λοιπά παλιότατος υπουργός, δεν βρήκε να πει λέξη στην παρατήρηση του βουλευτή του ΣΥΡΙΖΑ Βασίλη Χατζηλάμμου ότι ως απλός βουλευτής ο ίδιος «εγκαλούσε» τον προκάτοχό του Γιώργο Λικουρέντζο για την πρόθεσή του να κλείσει το Νοσοκομείο «Αμαλία Φλέμινγκ» και το Γενικό Νοσοκομείο Πατησίων.

A.N.T

10. Ο ΑΔΩΝΙΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ ΕΝΗΜΕΡΩΣΕ ΤΟΥΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥΣ ΤΩΝ...

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΤΥΠΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . .05/09/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .05/09/2013

Σελίδα: 33



Μαχαίρι στα φάρμακα από τρόικα - Γεωργιάδη

Με... συγκρατημένη αισιοδοξία είδαν τον «ασθενή» ΕΣΥ οι τρούικανοί που ήρθαν για να ελέγξουν πώς πορεύονται τα μέτρα για φάρμακο, κινητικότητα, συγχωνεύσεις. Σε συνάντηση που είχαν χθες με τον Αδωνι Γεωργιάδη δεν παρέλειψαν να ασκήσουν πιέσεις για να συγκρατηθούν οι δαπάνες, ειδικά στο φάρμακο, με κάθε τρόπο.

Ο Αδωνις Γεωργιάδης ενημέρωσε τους εκπροσώπους των δανειστών μας για όλα τα μέτρα που είναι σε εξέλιξη στην Υγεία, όπως συγχωνεύσεις, μετακινήσεις προσωπικού και περιορισμοί στον προϋπολογισμό. Η συζήτηση περιστράφηκε ειδικά στη φαρμακευτική δαπάνη, η οποία φαίνεται να παρουσιάζει προβλήματα στα νοσοκομειακά φάρμακα που φουσκώνουν τον προϋπολογισμό. Γι' αυτό και ο κ. Γεωργιάδης υπεραμύνθηκε λέγοντας ότι τα μέτρα που θα λάβει με τα γενόσημα, κατά τα οποία φυσικά και θα

επιβαρυνθεί η τσέπη των ασθενών, αφού δεν θα καλύπτονται πλήρως τα πρωτότυπα φάρμακα, θα ελαφρύνουν το κόστος.

Οι τρούικανοί ζητούν για το 2014 η φαρμακευτική δαπάνη να μην ξεπεράσει τα 2 δισ. ευρώ, έστω κι αν ο υπουργός Υγείας ευελπιστεί να μπορέσει να την επεκτείνει στα 2,1 δισ.

Να σημειωθεί ότι φέτος αναμένεται να αγγίξει τα 2,37 δισ. ευρώ.

Πληροφορίες αναφέρουν ότι οι τρούικανοί, που θα κάνουν την επίσημη επίσκεψή τους στα μέσα Σεπτεμβρίου, έφυγαν με επιφυλακτικότητα και αναμένεται να επανεξετάσουν όλη την πορεία των μέτρων του Αδ. Γεωργιάδη το επόμενο διάστημα.

ΔΗΜ. ΕΥΘ.



Της **ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ**

ΙΑΤΡΙΚΟΙ ΣΥΛΛΟΓΟΙ ΚΑΤΑΓΕΛΛΟΥΝ ΟΤΙ ΞΕΦΥΤΡΩΝΟΥΝ ΣΑΝ ΜΑΝΙΤΑΡΙΑ

Βusiness με ασθενείς και εργα-
στηριακές εξετάσεις φαίνεται ό-
τι κάνουν διάφοροι επιτήδει-
οι, δίνοντας έτσι ένα καλό πρό-
σχημα στην κυβέρνηση για να περικόψει
και πάλι τις διαγνωστικές εξετάσεις α-
πό όσους τις χρειάζονται.

Το τελευταίο διάστημα, σύμφωνα
με καταγγελίες ιατρικών συλλόγων
που έχουν φθάσει τόσο στο υπουργείο
Υγείας όσο και στη διοίκηση του
ΕΟΠΥΥ, ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα
έχουν ξεφυτρώσει σαν τα μανιτάρια
σε όλη τη χώρα. Τι περιεργο έχουν
κάποια από αυτά; Δανείζουν μικρούς
χώρους σε γιατρούς μέσα στο κτήριο
(κάτι σαν ιατρεία), ώστε εκείνοι να υ-
πογράφουν παραπεμπτικά για εξετά-
σεις που σε μεγάλο ποσοστό δεν εί-
ναι απολύτως απαραίτητες.

Έτσι οι ασθενείς αφού βρίσκονται
εντός του κτηρίου των διαγνωστικών
κέντρων δεν έχουν παρά να κάνουν λί-
γα βήματα σε διπλανό χώρο και να
πραγματοποιήσουν και τις εξετάσεις.

Η όλη υπόθεση φαίνεται ότι διευ-
κολύνεται από το γεγονός ότι καταρ-
γήθηκε η θεώρηση των παραπεμπτι-
κών για εξετάσεις κάτω των 150 ευ-
ρώ που απαιτούνταν μέχρι πρόσφα-
τα και δημιουργούσαν όμως χρονο-
βόρες γραφειοκρατικές διαδικασίες.
Επίσης, αγκάθι φαίνεται ότι αποτελεί
και ο νόμος που πλέον επιτρέπει σε ι-
διώτες που δεν είναι γιατροί να ανοί-
γουν κλινικές ή διαγνωστικά κέντρα.
Μέχρι πρόσφατα για τη δημιουργία
μονάδας υγείας έπρεπε το 51% να α-
νήκει σε γιατρό.

Πάντως, μ' αυτά και μ' αυτά κά-
ποιοι φαίνεται να θησαυρίζουν την ώ-
ρα που οι Έλληνες ασθενείς καλούνται
να συμμετέχουν όλο και περισσότερο
στα έξοδα της θεραπείας τους.

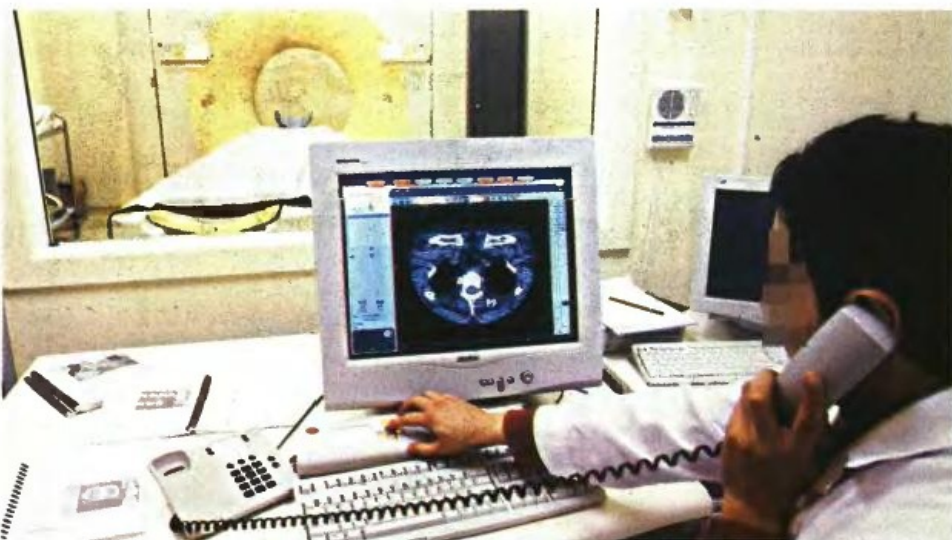
Σχετικές καταγγελίες έφθασαν πρό-
σφατα και στη διοίκηση του ΕΟΠΥΥ,
η οποία προτίθεται να ξεκινήσει σχε-
τικούς ελέγχους σε όλη τη χώρα.

Φαίνεται, πάντως, πως η τακτική
αυτή εκτοξεύει και πάλι τις δαπάνες για
εξετάσεις στα ταμεία του ΕΟΠΥΥ, με
συνέπεια να δίνεται και μια καλή α-
φορμή στο υπουργείο Υγείας να προ-
χωρήσει σε νέα περιοριστικά μέτρα
εκτός από το claw back που πρόσφατα
υιοθέτησε (σύστημα αυτόματου κου-
ρέματος όταν ξεπεραστεί συγκεκρι-
μένη δαπάνη).

Και αυτό, όπως όλα δείχνουν, εί-
ναι γνωστό ειδικά στους επιτήδειους
του χώρου, που φροντίζουν να γρά-
φουν ακόμη και πηλασματικές εξετάσεις
σε ασθενείς. Έτσι, όταν θα έρθει η ώ-
ρα του «κουρέματος», τα ποσά που
θα πρόκειται να εισπράξουν έστω κι
αν μειωθούν με το claw back, θα πη-
σιάζουν στα πραγματικά, χωρίς απώ-
λειες για τις τσέπες τους. Κάτι όμως
που θα βλάψει όσους δεν προβαί-
νουν σε ανάλογες παρατηρίες.

Να σημειωθεί ότι πρόσφατα ο πρό-
εδρος του ΕΟΠΥΥ, σε συνάντηση που
είχε με την Ένωση Ιατρών ΕΟΠΥΥ, εί-
χε επισημάνει ότι οι δαπάνες σε κλι-
νικές και διαγνωστικά έχουν ξεφύγει
και πάλι λίγο κάτω από το 50%.

Διαγνωστικά κέντρα σπιτώνουν γιατρούς να γράφουν εξετάσεις



Η όλη υπόθεση φαίνεται ότι διευκολύνεται από το γεγονός ότι καταργήθηκε η θεώρηση των παραπεμπτικών για εξετάσεις κάτω των 150 ευρώ

Και το ζήτημα είναι ότι σήμερα με-
τά την απασίωση των πολιτειακών
του ΕΟΠΥΥ (πρώην ΙΚΑ), που δεν δια-
θέτουν ούτε αναδραστήρια για εξε-
τάσεις, περίπου το 97% της διαγνω-
στικής περιθαλψης οδηγείται στον ι-
διωτικό τομέα και αποζημιώνεται από
τον ΕΟΠΥΥ.

«Είναι αλήθεια ότι διάφορα δια-
γνωστικά κέντρα που έχουν επιχει-
ρηματίες –μη γιατροί– ανοίγουν μέ-
σα σε αυτά ιατρεία κλινικών γιατρών.
Εχουμε επισημάνει στη διοίκηση του
ΕΟΠΥΥ πως πρέπει να τα ελέγξει, ώ-
στε να δούμε τι γίνεται και πού πάνε

οι εξετάσεις αυτές. Η μαύρη τρύπα,
βέβαια, σε αυτόν τον τομέα άνοιξε α-
πό αυτούς που κατήργησαν τις θεω-
ρήσεις των παραπεμπτικών έως 150
ευρώ αήλη και από αυτούς που επέ-
τρεψαν να ανοίγουν επιχειρήσεις ια-
τρικές μη γιατροί», επιβεβαιώνει στην
«Ε» η πρόεδρος του Ιατρικού Συλ-
λόγου Πειραιά Βαρβάρα Ανεμοδου-
ρά.

Στο ίδιο μήκος κύματος και ο πρό-
εδρος της Ένωσης Ιατρών ΕΟΠΥΥ (ΕΝ-
ΕΟΠΥΥ), Γιώργος Ελευθερίου: «Το
θέμα είναι πολύ σοβαρό και ήδη το
έχουμε επισημάνει σε επίσημη συνά-

νηση που είχαμε με τον υπουργό
Υγείας. Θεωρούμε απαραίτητο στον
ίδιο χώρο να ασκείται κλινική ιατρι-
κή και συγχρόνως να εκτελούνται δια-
γνωστικές εξετάσεις, διότι αυτή η τα-
κτική δημιουργεί προϋποθέσεις δια-
πλοκής. Καλούμε το υπουργείο να ε-
ρευνήσει το θέμα και να προχωρήσει
σε πλήρη διαχωρισμό πρωτοβάθμιας
και δευτεροβάθμιας υγείας. Αλήτω-
στε, αυτό είναι μία από τις συνέπειες
της απαράδεκτης κατάργησης του
51% και πλέον κάθε ένας μπορεί να
ανοίξει ιατρική εταιρεία χωρίς να εί-
ναι καν γιατρός».



Του **ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥ ΚΛΩΣΣΑ**
a.klossas@eleftherotypos.gr

ΔΕΝ ΕΠΙΣΤΡΕΦΟΥΝ ΣΤΙΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΤΑ ΧΡΕΗ, ΤΗΝ ΩΡΑ ΠΟΥ Η ΑΓΟΡΑ ΔΙΨΑΕΙ ΓΙΑ ΡΕΥΣΤΟ

1,4 δισ. κλειδωμένα στα συρτάρια των υπουργείων

Στα συρτάρια υπουργείων και φορέων του Δημοσίου λιμνάζουν 1,4 δισ. ευρώ, αντί να έχουν διακοινηθεί στην αγορά, την ώρα που οι επιχειρήσεις έχουν στεγνώσει από ρευστό.

Όπως δείχνουν τα στοιχεία για την πορεία αποπληρωμής των πληθροθέσμων χρεών του Δημοσίου προς τους ιδιώτες, που παρουσίασε χθες ο αναπληρωτής υπουργός Οικονομικών Χρήστος Σταϊκούρας, το Γενικό Λογιστήριο του Κράτους (ΓΛΚ) έχει εγκρίνει μεν τη χρηματοδότηση αιτημάτων ύψους 5,7 δισ. ευρώ (το 71% των συνολικών πληθροθέσμων οφειλών).

Ωστόσο, έως τις 30 Αυγούστου στην αγορά είχαν φτάσει μόλις τα 4,3 δισ. ευρώ, καθώς τα υπόλοιπα 1,4 δισ. ευρώ ακονιάζονται στη γραφειοκρατία των υπηρεσιών του Δημοσίου που δεν εγκρίνουν την αποπληρωμή των χρεών.

Κωλυσιεργούν

Δηλαδή, την ώρα που η αγορά στενάζει από την έλλειψη ρευστότητας, οι διάφοροι φορείς του Δημοσίου κωλυσιεργούν την επιστροφή των πληθροθέσμων οφειλών τους.

Είναι χαρακτηριστικό ότι μόλις την προηγούμενη Τρίτη ο πρόεδρος της Ελληνικής Ένωσης Τραπεζών, Γιώργος Ζανιάς, τόνισε ότι εάν επιστραφούν τα πληθροθέσμων χρέη του Δημοσίου και προχωρήσει παράλληλα η παροχή ρευστότητας μέσω των προγραμμάτων του υπουργείου Ανάπτυξης, ύψους 2 δισ. ευρώ, η αγορά θα πάρει μεγάλη ανάσα.

Εύκολα καταλαβαίνει, λοιπόν, κανείς ότι το να λιμνάζει περίπου 1,5 δισ. ευρώ στα ταμεία των υπουργείων αποτελεί πολιτέλεια -αν όχι εγκλημαίο- για την ελληνική οικονομία- την ώρα που η κυβέρνηση διαφημίζει την παροχή ρευστότητας ύψους 2 δισ. ευρώ μέσω των τραπεζών.



Τα νοσοκομεία του ΕΣΥ με τα 1,15 δισ. ευρώ που έχουν εισπράξει από το ΓΛΚ έχουν ήδη αποπληρώσει χρέη ύψους 966 εκατ. ευρώ.

Οι φορείς έως το τέλος Αυγούστου είχαν αποδεσμεύσει μόλις το 53% των συνολικών πόρων που προβλέπονται για την αποπληρωμή των πληθροθέσμων οφειλών, ύψους 4,3 δισ. ευρώ, δηλαδή 2,3% του ΑΕΠ.

Ο μεγαλύτερος «μπακατσιός» του Δημοσίου παραμένει το υπουργείο Υγείας, με τα μεγαλύτερα χρέη αλληλ και την περισσότερη καθυστέρηση. Το υπουργείο έχει λάβει από το ΓΛΚ 2,3 δισ. ευρώ και έχει διακοινησει στους ιδιώτες μόλις 1,7 δισ. ευρώ. Όπως δείχνουν αναλυτικά τα στοιχεία από τα 750 εκατ. ευρώ που παραμένουν στο τα-

μείο των φορέων της Υγείας, τα 600 εκατ. ευρώ αφορούν τον ΕΟΠΥΥ, αν και έχει λάβει ήδη 1,2 δισ. ευρώ.

Καλύτερη εικόνα παρουσιάζουν τα νοσοκομεία του ΕΣΥ, καθώς με τα 1,15 δισ. ευρώ που έχουν εισπράξει από το ΓΛΚ έχουν ήδη αποπληρώσει

» Μεγαλύτεροι οφειλέτες τα υπουργεία Υγείας, Εσωτερικών και Εργασίας

χρέη ύψους 966 εκατ. ευρώ. Ο αμέσως επόμενος κακοπληρωτής από την πλευρά του Δημοσίου είναι οι φορείς του υπουργείου Εσωτερικών. Οι ΟΤΑ έχουν πληρώσει μόλις το 50% των χρημάτων που έχουν πάρει από το ΓΛΚ. Δηλαδή, ενώ έχει χρηματοδοτηθεί με 736 εκατ. ευρώ, έχει πληρώσει 379 εκατ. ευρώ. Ακολουθούν το υπουργείο Εργασίας, που η χρηματοδότησή του έχει φτάσει τα 1,1 δισ. ευρώ και έχει πληρώσει μόλις 837 εκατ. ευρώ, το υπουργείο Δημόσιας Τάξης, που ενώ έχει λάβει 14,6 εκατ. ευρώ έχει πληρώσει μόλις 2 εκατ. ευρώ, και το υπουργείο Ανάπτυξης, που εισέπραξε από το ΓΛΚ 122 εκατ. ευρώ και πλήρωσε 32 εκατ. ευρώ.

Μόνος καθοπληρωτής είναι το υπουργείο Εθνικής Αμυνας, που με τα 485 εκατ. ευρώ που έχει λάβει αποπληρώσε χρέη 443 εκατ. ευρώ (δεν περιλαμβάνονται εξοφλητικές δαπάνες).



Το 2012 σε σύγκριση με το 2011 Τριπλασίασε τα κέρδη της η ελληνική φαρμακοβιομηχανία

>>> Για το 2013 αναμένεται σημαντική αύξηση των κερδών του κλάδου, αφού ήδη το α' εξάμηνο του έτους καταγράφεται αύξηση στον όγκο της παραγωγής κατά 10,7%

ΤΗΣ ΕΛΕΝΗΣ ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΥ

Κερδίζει έδαφος η ελληνική φαρμακοβιομηχανία, η οποία παρά την κρίση κατάφερε όχι μόνον να διατηρήσει αλλά και να αυξήσει -έστω και οριακά- τα κέρδη της, τον τελευταίο χρόνο.

Ενδεικτικό είναι ότι ο κλάδος τριπλασίασε τα καθαρά κέρδη το 2012 σε σύγκριση με το 2011, σε ποσοστό 3,6% έναντι 1,2%.

Για το 2013 μάλιστα αναμένεται σημαντική αύξηση των κερδών του κλάδου, αφού ήδη το α' εξάμηνο του έτους, καταγράφεται αύξηση στον όγκο της παραγωγής κατά 10,7%, σύμφωνα με τα στοιχεία της Ελληνικής Στατιστικής Αρχής η αύξηση στον όγκο παραγωγής του α' εξαμήνου ανέρχεται στο 10,7%.

ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ >>> Όπως προκύπτει από την ανάλυση των οικονομικών στοιχείων 24 επιχειρήσεων, οι συνολικές πωλήσεις (βάσει των δημοσιευμένων λογιστικών και οικονομικών τους καταστάσεων), ανέρχονται σε 1,35 δισ. ευρώ και είναι αυξημένες κατά 2% σε σύγκριση με το έτος 2011. Τα συνολικά καθαρά κέρδη για το 2012, μετά την πρόβλεψη για φόρους, είναι 48,8 εκατ. ευρώ και ίσα προς το 3,6% των πωλήσεων, έναντι αντίστοιχου ποσοστού 1,2% το 2011. Συγχρόνως, οι συνολικές υποχρεώσεις των εν λόγω εταιρειών, ύψους 1,1 δισ. ευρώ, αυξήθηκαν κατά 1% (11,2 εκατ. ευρώ).

Πρώτη στον κατάλογο των κερδοφόρων εταιρειών βρίσκεται η BOEHRINGER INGELHEIM ΕΛΛΑΣ ΑΕ, η μεγαλύτερη εξαγωγική φαρμακοβιομηχανία, με πωλήσεις ύψους 244,41 εκατ. ευρώ αυξημένες έναντι εκείνων του 2011 (215,30 εκατ. ευρώ). Ακολουθεί η BIANEE ΑΕ με πωλήσεις ύψους 240,19 εκατ. ευρώ, μειωμένες έναντι εκείνων του 2011 (301,90 εκατ. ευρώ).

Ακολουθούν οι ΦΑΡΜΑΤΕΝ (πωλήσεις ύψους 149,32 εκατ. ευρώ), ΦΑΜΑΡ (120,80 εκατ. ευρώ), ΕΛΡΕΝ (115,33 εκατ. ευρώ) και ΔΕΜΟ με πωλήσεις ύψους 107,03 εκατ. ευρώ.

Η ΔΕΚΑΔΑ >>> Τη «χρυσή» δεκάδα στις πωλήσεις συμπληρώνουν η LAVIPHARM (39,13 εκατ. ευρώ, μειωμένες έναντι εκείνων του 2011 (46,97 εκατ. ευρώ) κατά 16,7%), η PHARMATEN INTERNATIONAL ΑΕ, με πωλήσεις ύψους 38,81 εκατ. ευρώ, αυξημένες έναντι εκείνων του 2011 κατά 110,9%, η GALENICA ΑΕ, με πωλήσεις ύψους 36,26 εκατ. ευρώ, και η UNI-PHARMA ABEE, με πωλήσεις ύψους 33,84 εκατ. ευρώ, αυξημένες έναντι εκείνων του 2011.

Η επόμενη δεκάδα των ελληνικών εταιρειών περιλαμβάνει τις ΡΑΦΑΡΜ, με πωλήσεις ύψους 32,70 εκατ. ευρώ, CANA με 27,34 εκατ. ευρώ, ΒΙΟΣΕΡ με 26,17 εκατ. ευρώ, ΓΕΝΕΡΦΑΡΜ ΑΕ με 25,52 εκατ. ευρώ, ΗΕΛΡ ΑΒΕΕ με 15,85 εκατ. ευρώ, Γ Ε Ρ Ο Λ Υ Μ Α Τ Ο Σ INTERNATIONAL ΑΕ με 15,62 εκατ. ευρώ, ΑΝΦΑΡΜ με 15,78 εκατ. ευρώ, ΠΕΤΣΙ-ΑΒΑΣ Ν. ΑΕ με 15,08 εκατ., ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ με 13 εκατ. ευρώ, ΚΟΠΕΡ με 12,29 εκατ. ευρώ, ΤΣΕΤΗ1. & E. ΑΒΕΕ με 9,08 εκατ. ευρώ, ΒΕΡΜΑ ΝΤΡΑΓΚΕ με 8,26 εκατ. ευρώ, ΑΔΕΛΚΟ ΑΕ με 6,39 εκατ. ευρώ και ΔΟΚΤΥΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕ, με πωλήσεις ύψους 5,87 εκατ. ευρώ.

14. ΚΙΝΔΥΝΕΥΟΥΝ ΜΕ ΛΟΥΚΕΤΟ ΤΑ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ

Μέσο: ΗΜΕΡΗΣΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . .05/09/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .05/09/2013

Σελίδα: 14



Επιστολή προς τον υπουργό Υγείας

Κινδυνεύουν με «λουκέτο» τα Διαγνωστικά Κέντρα

Με «λουκέτο» κινδυνεύουν οι ιδιωτικές μονάδες παροχής υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας. Όπως υποστηρίζουν, παρέχουν υπηρεσίες με τιμές του 1991, ο ΕΟΠΥΥ αποζημιώνει τις εξετάσεις μειωμένες κατά 40% σε σχέση με το 2012, ενώ έχει επιβληθεί και υποχρεωτική αυτόματη επιστροφή 30% στη δαπάνη.

Επιπρόσθετα, οι ιδιωτικές μονάδες υποχρεούνται να πληρώνουν τους ι-

διωτικούς ελεγκτικούς φορείς που έχουν αναλάβει από τον ΕΟΠΥΥ τον έλεγχο των υπηρεσιών που αγοράζει.

Τα προβλήματα του κλάδου παρουσιάζει σε επιστολή του, προς τον υπουργό Υγείας, ο Πανελλήνιος Σύνδεσμος Ιατρικών Διαγνωστικών Κέντρων. Σύμφωνα με την επιστολή, «είμαστε μάρτυρες της παγκόσμιας πρωτοτυπίας, το κράτος να δηλώνει

αδυναμία διεκπεραίωσης των υποχρεώσεών του (νομοθετικά μάλιστα) και ταυτόχρονα να μεταφέρει το κόστος στους ιδιώτες που έχουν την ατυχία να συνεργάζονται μαζί του». Καταλήγοντας υπογραμμίζει ο Σύνδεσμος: «Πιθανότατα θα οδηγηθούν σε κλείσιμο όλες οι ιδιωτικές μονάδες παροχής υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, που καλύπτουν το 96% της ζήτησης στον τομέα αυτόν».

15. ΕΓΚΡΙΘΗΚΑΝ ΠΛΗΡΩΜΕΣ 5,7 ΔΙΣ ΕΥΡΩ ΑΛΛΑ ΔΟΘΗΚΑΝ 4,3 ΔΙΣ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .05/09/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .05/09/2013

Σελίδα: 19



Χρέη 4,3 δισ. πλήρωσε το Δημόσιο το δμνηνο

Στα 4,3 δισ. ευρώ ανέρχονται οι τελικές αποπληρωμές ληξιπρόθεσμων χρεών του Δημοσίου έως τα τέλη Αυγούστου, παρά το γεγονός ότι το Γενικό Λογιστήριο του Κράτους (ΓΛΚ) έχει εγκρίνει αιτήματα συνολικού ύψους 5,7 δισ ευρώ. Επί της ουσίας, οι καθυστερήσεις στην κρατική μηχανή παραμένουν, με αποτέλεσμα να πλήττονται οι επιχειρήσεις που ούτως ή άλλως αντιμετωπίζουν σημαντικά προβλήματα ρευστότητας.

Παράλληλα, όμως, με την αποπληρωμή των ληξιπρόθεσμων οφειλών του Δημοσίου έχουν δημιουργηθεί νέες ληξιπρόθεσμες οφειλές, που ξεπερνούν τα 2 δισ. ευρώ προκαλώντας περαιτέρω προβλήματα στην αγορά.

Σύμφωνα με τα στοιχεία που παρουσίασε χθες ο αναπληρωτής υπουργός Οικονομικών κ. Χρ. Σταϊκούρας, το πρώτο οκτάμηνο του έτους έχουν χορηγηθεί 18.342 εφάπαξ δημοσίων υπαλλήλων, έχει πληρωθεί το 91% των χρηματοδοτήσεων του Μετοχικού Ταμείου Στρατού, του ΝΙΜΤΣ και των στρατιωτικών νοσοκομείων, καθώς και το 84% των υποχρεώσεων των νοσοκομείων του ΕΣΥ (967 εκατ. ευρώ από συνολικές υποχρεώσεις 1,15 δισ. ευρώ).

Βασική επιδίωξη είναι το κράτος, παράλληλα με την προσήλωσή στο να μη δημιουργηθεί νέα γενιά ληξιπρόθεσμων οφειλών, να ανταποκριθεί στις υποχρεώσεις του ώστε να τονωθεί η ρευστότητα στην πραγματική οικονομία, που είναι προαπαιτούμενη συνθήκη για την ανάκαμψη της οικονομίας».

Με βάση τα στοιχεία που δημοσιοποιήθηκαν χθες, οι πληρωμές εξελίσσονται έως και τον Αύγουστο ως εξής:

- Φορείς που εποπτεύονται από το υπουργείο Εργασίας. Έχουν εγκριθεί πληρωμές ύψους 1,1 δισ. ευρώ, ωστόσο έχουν πληρωθεί μέχρι και τον Αύγουστο του 2013 837,19 εκατ. ευρώ.
- Φορείς που εποπτεύονται από το υπουργείο Εσωτερικών (ΟΤΑ). Έχουν εγκριθεί πληρωμές ύψους 736 εκατ. ευρώ και έχουν πληρωθεί μόλις 379 εκατ. ευρώ.
- Φορείς υπουργείου Εθνικής Αμυνας. Σχεδόν το σύνολο των αιτημάτων που έχουν εγκριθεί από το υπουργείο Οικονομικών έχουν πληρωθεί. Συγκεκριμένα, εγκρίθηκαν αιτήματα ύψους 485,56 εκατ. ευρώ και έχουν καταβληθεί τα 443,62 εκατ. ευρώ.
- Υπουργείο Υγείας. Το υπουργείο Οικονομικών ενέκρινε οφειλές των νοσοκομείων ύψους 2,37 δισ. ευρώ, ωστόσο έχουν πληρωθεί 1,7 δισ. ευρώ.
- Υπουργείο Ανάπτυξης. Έχουν εγκριθεί αιτήματα ύψους 122 εκατ. ευρώ και έχουν πληρωθεί 32,5 εκατ. ευρώ.

Αποπληρωμή χρεών του Δημοσίου έως και τον Αύγουστο

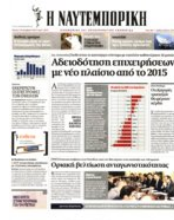
Αιτήματα που έχουν εγκριθεί

€5,7 δισ.

Τελικές αποπληρωμές

€4,3 δισ.

Το ίδιο διάστημα δημιουργήθηκαν νέες οφειλές, ύψους 2 δισ. ευρώ.



4 ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ

ΠΕΜΠΤΗ 5 ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ 2013 Η ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ



Οι επιστροφές φόρων
Το Δεκέμβριο του 2012 οι εκκρεμείς επιστροφές φόρων ήταν 723 εκατ. ευρώ, κατόπιν ξεκίνησε η διαδικασία αποπληρωμής τους, αλλά προέκυψαν και νέες εκκρεμότητες, με αποτέλεσμα το ποσό να αυξηθεί. Έτσι εξηγείται γιατί οι επιστροφές φόρων μέχρι και τον Αύγουστο (787 εκατ. ευρώ) υπερβαίνουν το ύψος των εκκρεμοτήτων του Δεκεμβρίου 2012 (723 εκατ. ευρώ).



Εμποδίο η γραφειοκρατία
Σημαντικό πρόβλημα εξακολουθεί να υπάρχει με τη γραφειοκρατία των επιμέρους δημοσίων φορέων που εμποδίζει τη διοίκηση της ρευστότητας που εγκρίνει το υπουργείο Οικονομικών. Μέχρι και τον Αύγουστο, το υπουργείο Οικονομικών ενέκρινε πληρωμές προς προμηθευτές ύψους 4.910 εκατ. ευρώ, αλλά οι τελικές πληρωμές ήταν 3.468 εκατ. ευρώ.

[Δημόσιο] Στο τέλος του 2012 οι υποχρεώσεις σε ιδιώτες προμηθευτές ήταν 8,1 δισ. - Στο οκτάμηνο πληρώθηκαν 3,4 δισ. ευρώ

Στο 42,6% οι πληρωμές ληξιπρόθεσμων

Του Πάνου Κακούρη
pkak@naftemporiki.gr

Απλήρωτο παραμένει το μεγαλύτερο μέρος των ληξιπρόθεσμων οφειλών του Δημοσίου προς τους ιδιώτες προμηθευτές, καθώς στο οκτάμηνο Ιανουαρίου - Αυγούστου καταβλήθηκε μόνο το 42,6% των υποχρεώσεων που ήταν καταγεγραμμένες το Δεκέμβριο του 2012.

Το πρόβλημα διογκώνεται από τη γένεση νέων χρεών εντός του 2013, κυρίως από το χώρο της Υγείας, καθώς μέχρι τώρα έχουν προκύψει νέα κρέπη ύψους 800 εκατ. ευρώ, τα οποία προφανώς θα αντιμετωπιστούν με τον προϋπολογισμό του 2014. Ο στόχος για φέτος προβλέπει την καταβολή 8 δισ. ευρώ, αλλά η τρέχια «δέσμευση» την κυβέρνηση να μη δημιουργούνται νέα κρέπη εφεξής.

Σύμφωνα με τα στοιχεία που ανακοινώθηκαν χθες από τον αναπληρωτή υπουργό Οικονομικών, Χρήστο Σταϊκούρα, οι πληρωμές χρεών προς τους ιδιώτες μέχρι το τέλος Αυγούστου ανήλθαν σε 4.255 εκατ. ευρώ, εκ των οποίων ποσό ύψους 3.468 εκατ. ευρώ αφορά σε οφειλές προμηθευτών και 787 εκατ. ευρώ σε επιστροφές φόρων παλαιότερων οικονομικών ετών.

Σε ό,τι αφορά τις υποχρεώσεις του Δημοσίου προς τους ιδιώτες προμηθευτές, στο τέλος του περασμένου Δεκεμβρίου ήταν στο ποσό των 8.131 εκατ. ευρώ και μέχρι τώρα καταβλήθηκε το 42,6% (3.468 εκατ. ευρώ), που σημαίνει ότι παραμένει σε εκκρεμότητα η καταβολή πο-

σού ύψους 4.663 εκατ. ευρώ ή το 57,4%.

Κατά υπουργείο

Μέχρι και τον Αύγουστο, το υπουργείο Οικονομικών ενέκρινε πληρωμές προς προμηθευτές ύψους 4.910 εκατ. ευρώ, αλλά οι τελικές πληρωμές ήταν 3.468 εκατ. ευρώ.

Μαζί με τους επιστρεφόμενους φόρους, το συνολικό ποσό που εγκρίθηκε ανήλθε σε 5.697 εκατ. ευρώ και στους τε-

■ Υπ. Προστασίας του Πολίτη 2 εκατ.

Στο μεταξύ, παραμένει το ζήτημα με το λογιστικό χειρισμό των πληρωμών των ληξιπρόθεσμων χρεών.

Συγκεκριμένα, τα ποσά για την καταβολή των ληξιπρόθεσμων χρεών προς το Δημόσιο δεν καταγράφονται στο έλλειμμα που υπολογίζει η τρέχια, αλλά τα υπολογίζει η Eurostat. Δηλαδή η τρέχια υπολογίζει τη δημοσιονομική πρόοδο της Ελλά-

δεν υφίσταται πρωτογενές πλεόνασμα.

Ο κ. Σταϊκούρας

Σε δήλωσή του ο κ. Σταϊκούρας αναφέρει πως το υπουργείο Οικονομικών, τόσο ως προς το χρονοδιάγραμμα αποδέσμευσης των πόρων όσο και ως προς το ύψος των δόσεων της δανειακής σύμβασης, κινείται σύμφωνα με το σχεδιασμό. Σε ό,τι αφορά τις τελικές πληρωμές, αυτές το μήνα Αύγουστο ανήλθαν στα 566 εκατ. ευρώ, ενώ συνολικά στην πραγματική οικονομία μεταφέρθηκαν πόροι ύψους 4,3 δισ. ευρώ ή 4,3% του ΑΕΠ.

Ο αναπληρωτής υπουργός τονίζει πως στο πλαίσιο της καταβολής ληξιπρόθεσμων οφειλών, στο οκτάμηνο Ιανουαρίου - Αυγούστου, έχουν χορηγηθεί 18.342 εφάπαξ δημοσίων υπαλλήλων, έχει πληρωθεί το 91% των χρηματοδοτήσεων του Μετοχικού Ταμείου Στρατού, του ΝΙΜΤΣ και των Στρατιωτικών Νοσοκομείων, καθώς και το 84% των υποχρεώσεων των Νοσοκομείων του ΕΣΥ (967 εκατ. ευρώ, από συνολικές υποχρεώσεις 1,15 δισ. ευρώ).

Προσθέτει ότι η προσπάθεια για τον εναρμονισμό των χρηματοδοτήσεων με τις τελικές πληρωμές συνεχίζεται, ενώ συμπληρώνει ότι βασική επιδίωξη είναι να μη δημιουργηθεί νέα γενιά ληξιπρόθεσμων οφειλών και το κράτος να ανταποκριθεί στις υποχρεώσεις του, ώστε να τονωθεί η ρευστότητα στην πραγματική οικονομία, που είναι προπαιτούμενη συνθήκη για την ανάκαμψη της οικονομίας.
[SID:8085736]



Ταχύτερες ήταν οι επιστροφές φόρων (που προέκυψαν μέχρι και το 2012), καθώς μέχρι τον Αύγουστο σχεδόν εξοφλήθηκε το σύνολο των οφειλών.

λικούς αποδέκτες έφτασε το ποσό των 4.255 εκατ. ευρώ.

Κατά υπουργείο οι τελικές πληρωμές δικαιωμένων προμηθευτών στο οκτάμηνο ήταν οι ακόλουθες:

- Υπ. Υγείας 1.725,52 εκατ.
- Υπ. Εργασίας 837,19 εκατ.
- Υπ. Εσωτερικών 379,27 εκατ.
- Υπ. Εθνικής Άμυνας 443,62 εκατ.
- Υπ. Ανάπτυξης 32,53 εκατ.
- Υπ. Πολιτισμού 36,32 εκατ.
- Υπ. Εξωτερικών (οφειλές σε διεθνείς Οργανισμούς) 7,7 εκατ.
- Υπ. Ναυτιλίας 2,88 εκατ.

δας χωρίς τις πληρωμές ληξιπρόθεσμων χρεών, ενώ η Eurostat υπολογίζει κανονικά τις συγκεκριμένες δαπάνες, οι οποίες οπωσδήποτε πρέπει να γραφούν στα δημοσιονομικά βιβλία.

Στα στοιχεία που ανακοινώνει το ΥΠΟΙΚ κάθε μήνα, οι συγκεκριμένες δαπάνες (πληρωμές ληξιπρόθεσμων) γράφονται «κάτω από τη γραμμή» του ελλείμματος του προϋπολογισμού. Είναι προφανές πως, εάν οι πληρωμές συμπεριληφθούν στις δαπάνες του προϋπολογισμού,



Το υπουργείο Οικονομικών τόσο ως προς το χρονοδιάγραμμα αποδέσμευσης των πόρων όσο και ως προς το ύψος των δόσεων της δανειακής σύμβασης κινείται σύμφωνα με το σχεδιασμό, επισήμανε ο αναπληρωτής υπουργός Χρήστος Σταϊκούρας.

Σύσταση ενεχύρου υπέρ του Δημοσίου

▼ Τη δυνατότητα σύστασης ενεχύρου υπέρ του Δημοσίου σε περιπτώσεις μη καταβολής χρεών προς το κράτος προωθεί η κυβέρνηση με σχετικό νομοσχέδιο του υπουργείου Δικαιοσύνης.

Ο υπουργός Δικαιοσύνης, Χαράλαμπος Αθανασίου, απαντώντας εγγράφως σε ερώτηση του βουλευτή της ΝΔ, Βαρούνα Πολύδωρα, ανακοίνωσε ότι το υπουργείο Δικαιοσύνης επεξεργάζεται νομοσχέδιο στο οποίο «προβλέπεται η σύσταση ενεχύρου σε περιορισμένο αριθμό περιπτώσεων». Ο κ. Αθανασίου υπενθύμισε επίσης ότι η κείμενη νομοθεσία προβλέπει τη δυνατότητα προσωρινής κράτησης σε περιπτώσεις μη καταβολής χρεών προς το Δημόσιο. Διευκρίνισε, ωστόσο, ότι η μη καταβολή χρεών μπορεί να κριθεί αιτιώδης «εάν το ποσό που οφείλεται εξοφληθεί μέχρι την εκδίκαση της υπόθεσης σε οποιονδήποτε βαθμό». Επίσης, σημείωσε ότι, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις, με την παροχή διευκόλυνσης τμηματικής καταβολής του χρέους «ανατέλλεται η ποινική δίωξη για όσο διαρκά η ρύθμιση και ο οφειλέτης είναι συνεπής με τους όρους της ρύθμισης», ενώ σε περίπτωση ολοσχερούς εξόφλησης τελικά εξαλείφεται το αξίωσμο. Εγγράφη απάντηση για το ζήτημα της δυναμικής εξόφλησης ληξιπρόθεσμων οφειλών διαβίβασε στη Βουλή και ο υφυπουργός Οικονομικών, Γιώργος Μαυραγάνης.

Με πάγια εντολή η καταβολή οφειλών που ρυθμίστηκαν

▼ Μόνο με πάγια εντολή, μέσω των τραπεζών, μπορούν να αποπληρωθούν οι οφειλές προς την εφορία που εντάχθηκαν στη ρύθμιση και δεν αρκεί η απλή αναγραφή του IBAN στην αίτηση ρύθμισης, διευκρινίζει η ΓΓ Εσόδων. Με αφορμή παρερμηνείες που παρατηρήθηκαν κατά τη διάρκεια υποβολής αιτήσεων για την πάγια ρύθμιση, αλλά και τη ρύθμιση της νέας ευκαιρίας, η Γενική Γραμματεία Εσόδων διευκρίνισε χθες πως:

1. Η ενεργοποίηση των πάγιων

εντολών πληρωμής στους φορείς εισπραχής (συνεργαζόμενες τράπεζες, Ταχυδρομικό Ταμιευτήριο, ΕΛΤΑ) για την καταβολή των δόσεων των ρυθμιζόμενων ληξιπρόθεσμων χρεών του ν. 4152/2013 ΦΕΚ 107 Α διενεργείται αποκλειστικά στους ανωτέρω φορείς. Ο αριθμός τραπεζικού λογαριασμού (IBAN) που χρησιμοποιείται για την σύσταση της πάγιας εντολής στο φορέα εισπραχής (τράπεζα κ.λπ.) πρέπει να είναι ο ίδιος με τον δηλωθέντα στη ΔΟΥ ή στο TAXISNET.

2. Η απλή αναγραφά-δύωση του αριθμού τραπεζικού λογαριασμού (IBAN) μέσω της διαδικτυακής εφαρμογής TAXISNET ή και στις αρμόδιες ΔΟΥ επί της σχετικής υπεύθυνης δηλώσεως δεν αποτελεί σύσταση της πάγιας εντολής από τον οφειλέτη, αλλά απαιτείται άμεση συνεργασία του οφειλέτη με το φορέα εισπραχής που έχει επιλέξει. Η ΓΓ Εσόδων προσθέτει πως σε κάθε περίπτωση ο οφειλέτης έχει την ευθύνη της παρακολούθησης της ενεργοποίησής

και της μηνιαίας ομαλής εκτέλεσης της πάγιας εντολής έως την τελική καταβολή/πίστωση των δόσεων της ρύθμισης που τηρεί. Αυτό σημαίνει πως οι φορολογούμενοι που εντάχθηκαν στη ρύθμιση και είχαν την εντύπωση πως το Δημόσιο θα αντλούσε αυτομάτως τα ποσά της ρύθμισης από τον τραπεζικό τους λογαριασμό, κινδυνεύουν με την επιβολή προστίμων ή και με απόληξη της ρύθμισης εάν δεν καταβάλουν τρεις συνεχόμενες δόσεις. Στο μεταξύ ο γγ. Εσόδων, Χ. Θε-

οκάρης, σε δηλώσεις του αναφέρει ότι εντοπίστηκαν λάθη σε 320.000 φορολογικές δηλώσεις και οι υπόχρεοι θα κληθούν για εξήγησεις και να προσκομίσουν στις ΔΟΥ τα απαιτούμενα δικαιολογητικά. Όπως είπε, έχουν ήδη εντοπιστεί 170.000 δηλώσεις οι οποίες θα πρέπει να ελεγχθούν, ενώ σύντομα θα εδοποιηθούν και άλλοι 150.000 φορολογούμενοι να περάσουν από την εφορία. Εξηγεί ότι φέτος ελέγχονται και φορολογούμενοι που θα καταβάλουν φόρο.

17. ΔΥΟ ΧΡΟΝΙΑ ΦΥΛΑΚΙΣΗ ΓΙΑ ΦΑΚΕΛΑΚΙ

Μέσο: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .05/09/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .05/09/2013

Σελίδα: 38



[Θεσσαλονίκη]

Δύο χρόνια φυλάκιση για «φακελάκι»

Καταδικάστηκε 50χρονος ορθοπεδικός, διευθυντής της ορθοπεδικής κλινικής του νοσοκομείου Κιλκίς από το Δευτεροβάθμιο Εφετείο Θεσσαλονίκης σε ποινή φυλάκισης δύο ετών, με τριετή αναστολή, επειδή έλαβε «φακελάκι» 400 ευρώ. Ο γιατρός συνελήφθη τον περασμένο Φεβρουάριο στο Κιλκίς, έπειτα από σχετική καταγγελία στην υπηρεσία εσωτερικών υποθέσεων της ΕΛ.ΑΣ. Σύμφωνα με το κατηγορητήριο, ο 50χρονος ορθοπεδικός, αφού χειρούργησε επιτυχώς στο πόδι μια 85άχρονη, έλαβε από τον 33χρονο γιο της μια φιάλη ουίσκι ως ένδειξη ευγνωμοσύνης. Όταν, όμως, ο 33χρονος ζήτησε από το γιατρό να μεσολαβήσει προκειμένου να μεταφερθεί η ηλικιωμένη μητέρα του σε κέντρο αποκατάστασης, εκείνος ζήτησε 400 ευρώ. [SID:8086378]

18. ΜΕ ΤΕΧΝΙΚΟ ΚΛΙΜΑΚΙΟ ΤΗΣ ΤΡΟΙΚΑΣ ΣΥΝΑΝΤΗΘΗΚΕ Ο ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ

Μέσο: Ο ΛΟΓΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . .05/09/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .05/09/2013

Σελίδα: 3



ΠΙΕΣΕΙΣ ΓΙΑ ΠΕΡΙΚΟΠΕΣ Με τεχνικό κλιμάκιο της τρόικας συναντήθηκε ο υπ. Υγείας

Το σύνολο των θεμάτων στον τομέα της Υγείας βρέθηκαν στο στόχαστρο του τεχνικού κλιμακίου της τρόικας, το οποίο συναντήθηκε με την πολιτική ηγεσία του υπουργείου.

Συγκεκριμένα, εξετάστηκαν τα ζητήματα της φαρμακευτικής δαπάνης, η λειτουργία του ΕΟΠΥΥ, η αλλαγή χρήσης νοσοκομείων και η κινητικότητα του προσωπικού.

Ιδιαίτερη έμφαση δόθηκε στη φαρμακευτική δαπάνη, με τους εκπροσώπους της τρόικας να πιέζουν για περαιτέρω μείωση, προκειμένου να φθάσει κοντά στα 2 δισ. ευρώ.

Επίσης, η συνταγογράφηση φαρμάκων βάσει της δραστικής ουσίας και όχι της εμπορικής ονομασίας με στόχο την αύξηση χρήσης των γενοσήμων φαρμάκων έως και 60%, ήταν το άλλο μεγάλο θέμα που απασχόλησε τη συνάντηση.

Τέλος, τέθηκαν στο τραπέζι τα μη συνταγογραφούμενα φάρμακα και η μείωση του ποσοστού κέρδους των φαρμακοποιών στο 15%, καθώς ως γνωστόν η τρόικα πιέζει για απελευθέρωση της αγοράς των φαρμάκων αυτών.

19. ΝΥΣΤΕΡΙ ΚΑΙ ΣΤΙΣ ΠΑΡΑΠΟΜΠΕΣ ΓΙΑ ΠΑΡΑΚΛΙΝΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΣ

Μέσο: ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 05/09/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 05/09/2013

Σελίδα: 17



«Νυστέρι» και στις παραπομπές για παρακλινικές εξετάσεις

ΦΡΕΝΟ στην ανεξέλεγκτη συνταγογράφηση επιχειρεί να βάλει η πιλοτική εφαρμογή θεραπευτικών πρωτοκόλλων που αρχίζει την ερχόμενη εβδομάδα, σε μια προσπάθεια του υπουργείου Υγείας να μειώσει τη φαρμακευτική δαπάνη. Παράλληλα, δρομολογείται «νυστέρι» και στις παραπομπές για ακριβές παρακλινικές εξετάσεις, με τον ΕΟΠΥΥ να καταγράφει μαύρη τρύπα και στο σχετικό κονδύλι.

Έτσι, σύμφωνα με πληροφορίες, οι γιατροί θα

λάβουν σαφείς οδηγίες για τα φάρμακα που θα πρέπει να χορηγούν για την αντιμετώπιση επτά ασθενειών (άνοια, οστεοπόρωση, νόσο Πάρκινσον, επιληψία, σακχαρώδη διαβήτη, υπέρταση και χοληστερίνη), βάσει των σχετικών πρωτοκόλλων.

Όπως ωστόσο υποστηρίζουν οι ίδιες πηγές, το συγκεκριμένο μέτρο αποτελεί μνημονιακή δέσμευση, με αποτέλεσμα να δρομολογείται ήδη και η δεύτερη φάση υλοποίησής του που θα αφορά σε φάρμακα για την αντιμετώπιση λοιμώξεων,

αναπνευστικών και καρδιακών νοσημάτων αλλά και δερματικών παθήσεων.

Σημειώνεται ότι η συνταγογράφηση βάσει θεραπευτικών πρωτοκόλλων και η προώθηση των γενοσήμων φαρμάκων μέσω θέσπισης κινήτρων και αντικινήτρων για ασφαλισμένους, γιατρούς και φαρμακοποιούς αποτελούν τα δύο «δυνατά χαρτιά» της ηγεσίας του υπουργείου Υγείας, στο αίτημα της τρόικας για περαιτέρω ψαλίδισμα της φαρμακευτικής δαπάνης το 2014 στα 2 δισ. ευρώ.