

Μέσο: Η ΕΛΛΑΔΑ ΑΥΡΙΟ

Ημ. Έκδοσης: . . . 07/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 07/06/2013

Σελίδα: 23



Το χρέος ανέρχεται σε 260 εκατ. ευρώ

Νομικίστικο μπλόκο ΙΚΑ στις πληρωμές των φαρμακοβιομηχανών



Σοβαρή εμπλοκή, και μάλιστα χωρίς λόγο, έχει προκύψει με τις πληρωμές των παλαιών χρεών του ΙΚΑ προς τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις. Παρόλο που το ΙΚΑ έχει διαθέσιμα τα απαραίτητα κονδύλια προκειμένου να προχωρήσει στην άμεση αποπληρωμή όλων των χρεών που εκκρεμούν από το 2010, η όλη διαδικασία δεν προχωρεί και το Ίδρυμα εξακολουθεί να οφείλει προς τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις περίπου 260 εκατ. ευρώ!

Σε μια περίοδο που όλη η αγορά βρίσκεται σε ασφυκτική κατάσταση εξαιτίας της παρατεταμένης καθυστέρησης στην αποπληρωμή των ληξιπρόθεσμων οφειλών, η γραφειοκρατία αυτήν τη φορά προσοφείκει απίστευτες δικαιολογίες προκειμένου να παγώσει τις πληρωμές, παρά τις εντολές για επίσημη των διαδικασιών από τους ίδιους τους υπουργούς Υγείας και Οικονομικών, ακόμη και από τον ίδιο τον πρωθυπουργό.

Απολογία

Ο Σύνδεσμος Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ) ενημερώνει ότι οι πληρωμές έχουν σταματήσει προς τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις, με την απολογία ότι δεν αναφέρονται ρητά οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις στους παρόχους υπηρεσιών υγείας και επομένως δεν μπορούν να εγκριθούν οι πληρωμές! Με λίγα λόγια οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις δεν θεωρούνται πάροχοι υγείας!

Το πρόβλημα εντοπίζεται στον

Για τον μήνα Μάιο

Κατά 65 εκατ. ευρώ μειωμένη η φαρμακευτική δαπάνη

Στοιχεία που αφορούν την πορεία της φαρμακευτικής δαπάνης παρουσίασε χθες ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Μάριος Σαλμάς. Σύμφωνα με αυτά, για τον μήνα Μάιο καταγράφεται αισθητή μείωση, με το κόστος να διαμορφώνεται στα 190 εκατ. ευρώ από 255 εκατ. ευρώ που ήταν τον περσινό Μάιο, δηλαδή λιγότερα κατά 65 εκατ. ευρώ.

«Τον μήνα Μάιο η φαρμακευτική δαπάνη του ΕΟΠΥΥ ήταν απόλυτα μέσα στον στόχο της χρονιάς. Αυτό σημαίνει ότι οι ασθενείς πλήρωσαν λιγότερα χρήματα από πριν τσέπη τους για φάρμακα και ότι μας δίνεται η δυνατότητα να επιστρέψουμε μέρος του οφέλους από τη φαρμακευτική πολιτική μας στον ελληνικό λαό. Από τα πράγματα που στοχεύουμε να διορθώσουμε είναι και η πρόσβαση των ασθενών στην πρώτη τους επαφή με τον γιατρό, στο σύστημα πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας», τόνισε σε δήλωσή του ο κ. Σαλμάς.

τρόπο με τον οποίο ερμηνεύουν κάποιους νόμους. Συγκεκριμένα, οι νόμοι (Ν. 4038/2012 και 4132/2013) αναφέρονται στην κάλυψη των οφειλών του Ίδρυματος «προς τα φαρμακεία και λοιπούς συμβεβλημένους ιδιώτες παρόχους υπηρεσιών υγείας (ιατρούς, κλινικές, διαγνωστικά κέντρα και εργαστήρια κ.ο.κ.)». Επειδή λοιπόν οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις δεν αναφέρονται ρητά στο συγκεκριμένο εδάφιο, ορισμένοι επιμένουν να υποστηρίζουν ότι δεν υπόγονται στην εν λόγω ρύθμιση (!) και ως εκ τούτου δεν δύναται να εγκριθεί η εξόφληση των εκκρεμών χρεών του ΙΚΑ προς αυτές.

Παρ' όλα αυτά, οι υπουργικές

αποφάσεις που έχουν εκδοθεί κατ' εφαρμογή των νόμων αυτών αναφέρουν ρητά τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις ως παρόχους υγείας και μάλιστα τους επιβάλλουν και ποσοστό έκπτωσης για την εξόφληση των εκκρεμών χρεών της τάξης του 2%.

Σημειώνεται ότι το σύνολο των χρεών προς τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις αγγίζει το 1,6 δισ. ευρώ τα δύο τελευταία χρόνια και, παρά τους στόχους της κυβέρνησης να μη δημιουργήσει νέα γενιά ληξιπρόθεσμων οφειλών, ήδη τα χρέη για το 2013 έχουν αρχίσει να συσσωρεύονται και αγγίζουν πλέον το ποσό των 380 εκατ. ευρώ.

Β.Κ.

Μέσο:CRASH

Ημ. Έκδοσης: ...01/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...07/06/2013

Σελίδα:42



**ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ
ΣΤΟ CRASH**

Ο συγγραφέας του βιβλίου «Το Οικονομικό

Η λιτότητα είναι
μια επιλογή που
δεν χρειάζεται να
κάνουμε. Η έρευνά
μας αποδεικνύει
ότι, ακόμα και σε
περιόδους
ύφεσης, όταν
υπάρχει καλός
χειρισμός από
τους πολιτικούς,
η δημόσια υγεία
διαφυλάσσεται.

”

Ντέιβιντ Στάκλερ

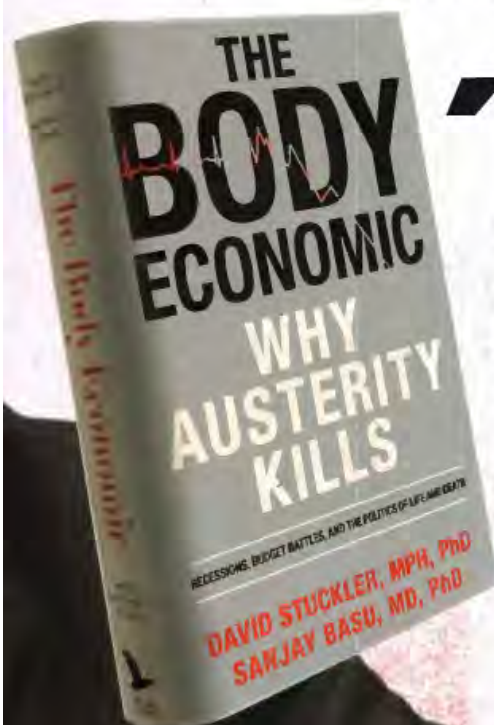


Σώμα: Γιατί η λιτότητα σκοτώνει» μιλά στο CRASH

“Η δημόσια υγεία στην Ελλάδα είναι στα πρόθυρα κατάρρευσης”

Πώς η ελληνική πολιτική ηγεσία, περιλαμβανομένου του Ανδρέα Λοβέρδου από τη θέση του υπουργού Υγείας, προσπάθησε να «συγκαλύψει» την τραγωδία στην ελληνική δημόσια υγεία, τη στιγμή που διεθνείς οργανισμοί και ιατρικές επιθεωρήσεις δημοσίευαν συγκλονιστικά στοιχεία

Συνέντευξη στη Δέσποινα Παπαγεωργίου



Ηταν 4 του Απρίλη του 2012, ώρα αιχμής, και η Πλατεία Συντάγματος ανάσαινε και άσθμαινε, βούλιαζε και αναδυόταν στους γνωστούς, προβλέψιμους ρυθμούς. Όπου το προβλέψιμο σωριάστηκε μαζί με έναν κρότο· τον κρότο της σφαίρας που ένας συνταξιούχος φαρμακοποιός, ο Δημήτρης Χριστούλας, φύτευε στον κρόταφό του, φροντίζοντας να καταστήσει σαφές ότι η πράξη του ήταν βαθιά πολιτική, σε ένδειξη διαμαρτυρίας για την πολιτική λιτότητας και εξαθλίωσης στα χρόνια του μνημονίου. Σημαδεύοντας τη συλλογική μνήμη της Ελλάδας, η αυτοκτονία αυτή άνοιξε μια μεγάλη δημόσια συζήτηση για το ποιος όπλισε το χέρι του Χριστούλα. Αλήθεια, σε κοινωνίες με νομικό σύστημα που προβλέπει βαριές ποινές για το έγκλημα, έγκλημα λογαριάζεται μόνον η πράξη που περιλαμβάνει ευθεία απειλή με όπλο κατά της ζωής του άλλου; Ένα πολύκροτο βιβλίο που κυκλοφόρησε μόλις στις 21 Μαΐου στο εξωτερικό από τις εκδόσεις Penguin, πάντως, καταγράφοντας και την αυτοκτονία Χριστούλα, ισχυρίζεται ότι έγκλημα συντελείται και με άλλον τρόπο. Ο πλήρης τίτλος του, «Το Οικονομικό Σώμα: Πώς η Λιτότητα Σκοτώνει» («The Body Economic: How Austerity Kills»). Η φήμη του, μάλιστα, προηγήθηκε της έκδοσής του, καθώς, λίγα μόλις 24ωρα πριν τοποθετηθεί στις προθήκες των βιβλιοπωλείων, οι δύο συγγραφείς του έβαζαν ήδη την επιστημονική τους φωτιά στο φιτίλι που θα ανατίναζε όλα τα ευαγγέλια λιτότητας στα οποία ομνύουν καθημερινά οι πολιτικές ηγεσίες της Δύσης. Ο Ντέιβιντ Στάκλερ και ο Σαντζάι Μπασού είχαν δημοσιεύσει άρθρο που συμπύκνωνε τη φιλοσοφία του βιβλίου τους σε μια από τις μεγαλύτερες εφημερίδες του κόσμου, τους «New York Times». Τίτλος του -τι άλλο;- «Πώς η λιτότητα σκοτώνει».



Μέσο:CRASH

Ημ. Έκδοσης: ...01/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...07/06/2013

Σελίδα:44



crash ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ

► «Ερευνήσαμε το πώς τα μεγάλα οικονομικά σοκ τις τελευταίες δεκαετίες έχουν επηρεάσει την υγεία του πληθυσμού», θα πει στο CRASH ο ένας εκ των συγγραφέων, ο Ντέιβιντ Στάκλερ. «Μελετήσαμε από τη Μεγάλη Ύφεση και την οικονομική κρίση στη Νοτιοανατολική Ασία μέχρι τις υφέσεις στην Ευρώπη τα τελευταία 35 χρόνια έως και τη σημερινή ύφεση. Αυτό που συμπεράναμε είναι ότι οι υφέσεις μπορεί να πληγώσουν, αλλά η λιτότητα σκοτώνει», εξηγεί, περιγράφοντας το θεματικό άξονα του βιβλίου. Επικοινωνήσαμε λίγο πριν ταξιδέψει στη Νέα Υόρκη, όπου έδωσε σχετικές συνεντεύξεις στα μεγαλύτερα αμερικανικά μέσα. Και στην πατρίδα του, βέβαια, τη Βρετανία, η νέα του δουλειά έλαβε μεγάλη δημοσιότητα.

Ο Στάκλερ μιλά ζωηρά και στρωτά. Η φωνή του αποπνέει το κύρος του ακαδημαϊκού. Εξάλλου αυτό είναι: κοινωνιολόγος, κορυφαίος ειδικός στον τομέα της οικονομίας της υγείας, με μεταπτυχιακό στη δημόσια υγεία από το Γέιλ και διδακτορικό στο Κέμπριτζ. Σήμερα, εργάζεται ως ανώτερος ερευνητής στην Οξφόρδη, με πάνω από 100 μελέτες στο ενεργητικό του. Ο άλλος συγγραφέας, Σανγκιάου Μπασού, είναι αναπληρωτής καθηγητής ιατρικής και επιδημιολογίας στον Πανεπιστήμιο του Στάνφορντ.

Ο Στάκλερ τονίζει επανειλημμένα ότι η λιτότητα δεν είναι μονόδρομος σε περιόδους ύφεσης. «Αυτό που μάθαμε, συγκρίνοντας διαφορετικά ευρωπαϊκά κράτη στην παρούσα κρίση αλλά και σε προηγούμενες είναι ότι κάποιοι πολιτικοί, αν και αντιμετωπίζουμε μεγάλες οικονομικές κρίσεις, όπως αυτή που βιώνει σήμερα η Ελλάδα, έχουν κατορθώσει να προστατεύσουν τη δημόσια υγεία και ταυτόχρονα να τονώσουν την οικονομική ανάπτυξη, δείχνοντας έτσι μια εναλλακτική», θα μου πει.

Δέχθηκε με μεγάλη προθυμία να μιλήσει. «Έχουμε κάνει εκτεταμένη έρευνα για την Ελλάδα», λέει στο CRASH. «Κι έχουμε αφιερώσει στη χώρα σας ένα ολόκληρο κεφάλαιο».

Ο τίτλος του κεφαλαίου αυτού, εύγλωττος: «Ελληνική Τραγωδία»... «Ελπίζω οι Έλληνες να διαβάσουν το βιβλίο μας, για να διαπιστώσουν ότι υπάρχει κι άλλος δρόμος».

Θα με διαβεβαίωει ότι από όσες χώρες μελέτησαν, η δική μας συνιστά τη χειρότερη περίπτωση στη Γηραιά Ήπειρο.

Η Ελλάδα, εκτιμά, κινδυνεύει να αντιμετωπίσει μια υγειονομική καταστροφή, ανάλογη εκείνης που συντελέστηκε στην Ανατολική Ευρώπη με την κατάρρευση της Σοβιετικής Ένωσης... Οι δύο συγγραφείς εξιστορούν την ελληνική τραγωδία, παραθέτοντας συγκλονιστικά στοιχεία - στοιχεία τα οποία το βιβλίο αποκαλύπτει ότι προσπαθήσαν να «κουκουλώσουν» Έλληνες πολιτικοί...

Μια τριπλή αυτοκτονία μεταξύ 10.000

«Στις αρχές του προηγούμενου μήνα, μια τριπλή αυτοκτονία στην παραθαλάσσια πόλη



Civitanova Marche της Ιταλίας έγινε είδηση. Ένα παντρεμένο ζευγάρι, η Άννα Μαρία Σοπράντζι, 68 χρόνων, και ο Ρομέο Ντιονίσι, 62, πόλευσαν για να ζήσουν με μόνο εισόδημα τη σύνταξη της, δηλαδή περίπου 500 ευρώ το μήνα, και χρωστούσαν για το ενοίκιο τους... έτσι ξεκινούσε το άρθρο των Στάκλερ και Μπασού στους «New York Times».

«Επειδή ο προϋπολογισμός λιτότητας της ιταλικής κυβέρνησης αύξησε τα όρια συνταξιοδότησης, ο κ. Ντιονίσι, πρώην εργάτης στα κατασκευές, έγινε ένας από τους "esodati" (εξόριστους) της Ιταλίας - τους μεγαλύτερους σε ηλικία εργαζόμενους που καταλήγουν στη φτώχεια χωρίς κανένα κοινωνικό δίκτυ προστασίας. Στις 5 Απριλίου, αυτός και η γυναίκα του άφησαν ένα σημείωμα στο αυτοκίνητο ενός

γείτονά τους ζητώντας συγχώρεση και στη συνέχεια κρεμάστηκαν στην αποθήκη του σπιτιού τους. Όταν ο αδερφός της Άννας Μαρίας Σοπράντζι, Τζιουζέπε Σοπράντζι, 73 χρόνων, έμαθε τα νέα, πνίγηκε στην Αδριατική»...

Η τριπλή αυτοκτονία στην Ιταλία ήταν από τα πλέον θλιβερά περιστατικά που συναντήσατε κατά τη διάρκεια της έρευνάς σας; «Πρόκειται μόνο για τρεις από τις συνολικά 10.000 τραγωδίες που καταγράψαμε», διευκρινίζει. Πρόκειται για 10.000 επιπλέον αυτοκτονίες στην Ευρώπη και τη Βόρεια Αμερική από τότε που οι κυβερνήσεις άρχισαν να εφαρμόζουν τη λιτότητα. «Η αύξησή τους είναι μεγαλύτερη όποτε έχει αυξηθεί και παραμένει υψηλή η ανεργία. Οπότε, η μεγαλύτερη αύξηση παρατηρείται στην

Και ιστορικά αποδεικνύεται ότι οι υφέσεις μπορεί να πληγώσουν, αλλά η λιτότητα σκοτώνει. Οι αυτοκτονίες είναι μόνον η κορυφή του παγόβουνου. Σε κάθε αυτοκτονία αντιστοιχούν δέκα απόπειρες και μεταξύ 100 και 1.000 νέα κρούσματα κατάθλιψης.

Μέσο:CRASH

Ημ. Έκδοσης: ...01/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...07/06/2013

Σελίδα:45



«Ο πρώτος νόμος της ιατρικής "πρώτα μην κάνεις κακό", πρέπει να δώσει και την οικονομία. Θα πρέπει να υποβάλουμε τις πολιτικές της τρόικας στις ίδιες αυστηρές δοκιμές στις οποίες υποβάλλουμε τα φάρμακα».

Ελλάδα, τη Βρετανία, την Ισπανία, την Ιρλανδία - χώρες με οικονομικά προβλήματα».

Στην Ελλάδα μόνο, από τότε που υπογράφηκε το μνημόνιο, πριν από τρία χρόνια, είχαμε περίπου 4.000 αυτοκτονίες...

«Η Ελλάδα είχε προηγουμένως έναν από τους χαμηλότερους αριθμούς αυτοκτονιών στην Ευρώπη», επισημαίνει.

«Όταν αναφερόμαστε σε αριθμό αυτοκτονιών, πρέπει να λαμβάνεται υπόψη ότι σε κάποιες ευρωπαϊκές χώρες, όπως η Ελλάδα και η Ιρλανδία, η Εκκλησία αρνείται το δικαίωμα ταφής σε όσους ο θάνατός τους έχει καταγραφεί ως αυτοκτονία. Οπότε, γνωρίζουμε ότι υπάρχουν ελλείψεις αναφορές γι' αυτές τις χώρες. Όμως, μπορούμε να καταγράψουμε την αύξη-

σή των αυτοκτονιών. Στην Ελλάδα, λοιπόν αυξήθηκαν κατά 17% μεταξύ του 2007 και του 2009. Πέρσι, αυξήθηκαν κατά επιπλέον 26%».

Θα μου διηγηθεί την πιο πρόσφατη τραγική ιστορία από την πατρίδα του, τη Βρετανία:

«... Και αυτή εξαιτίας της λιτότητας και των περικοπών στο πρόγραμμα κοινωνικής στέγασης. Μια γιαγιά, η Στέφανι Μποτρίλ, κοντά στα 60, έμενε σε ένα σπίτι για περίπου 18 χρόνια, όταν, λόγω των περικοπών, η κυβέρνηση της ζήτησε να πληρώσει 25% παραπάνω επειδή είχε ένα άδειο δωμάτιο - ένα 25% που όμως δεν είχε. Έτσι, μόλις τα πράγματα της και, όταν ήρθε η ώρα για την έξωση, έπεσε στις ρόδες ενός φορτηγού. Στην Ισπανία, οι αυτοκτονίες εξαιτίας των εξώσεων είναι πιο συνηθισμένες».

Η εικόνα είναι αναμφισβήτητη ζοφερή:

«Οι αυτοκτονίες όμως είναι μόνον η κορυφή του παγόβουνου», λέει ο Ντ. Στάκλερ.

«Σε κάθε αυτοκτονία αντιστοιχούν δέκα απειρίες και μεταξύ 100 και 1.000 νέα κρούσματα κατάθλιψης. Και αυτές είναι μόνο κάποιες από τις συνέπειες της λιτότητας στην ψυχική υγεία, στην Ελλάδα και την Ευρώπη».

Αυτές, λοιπόν, είναι οι συνέπειες της λιτότητας.

«Δεν εκπλήσσει ίσως ότι η ανεργία συνδέεται με την αυτοκτονία με έναν τραγικό τρόπο.

Η ανεργία εξάλλου είναι η κυρίαρχη αιτία της κατάθλιψης, των αυτοκτονικών σκέψεων, του αλκοολισμού, ακόμα και των καρδιακών ανακοπών και των αυτοκαταστροφικών τάσεων. Ωστόσο, η έρευνά μας έδειξε ότι όλο αυτό μπορεί να αποφευχθεί. Στη Φινλανδία και τη Σουηδία, για παράδειγμα, όπου οι πολιτικοί διαχειρίστηκαν καλά τις κοινωνικές συνέπειες της ανεργίας, κατόρθωσαν να αποτρέψουν τη μεγάλη αιχμή της ανεργίας στην ψυχική υγεία».

Πώς το κατόρθωσαν αυτό;

«Μέσω εξυπνών επενδύσεων στο λεγόμενο προγράμματα ενεργοποίησης της αγοράς εργασίας, που βοηθούσαν τους πολίτες να επανενταχθούν στην αγορά εργασίας. Οι νέοι άνεργοι έρχονταν σε επαφή με ειδικούς, ➡➡

Στην Ελλάδα, ο προϋπολογισμός για την υγεία έχει μειωθεί κατά 40%, τα κρούσματα HIV έχουν αυξηθεί κατά 200%, η βρεφική θνησιμότητα κατά 40%, ενώ 50% περισσότερες είναι οι ανάγκες υγειονομικής περίθαλψης που δεν ικανοποιούνται

Μέσο:CRASH

Ημ. Έκδοσης: ...01/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...07/06/2013

Σελίδα:46



crash ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ

► υπήρχαν σχέδια δράσης και υποστήριξη». Έχει αποδειχθεί ότι τα συγκεκριμένα προγράμματα «τονώνουν την απασχόληση και μειώνουν τα συμπτώματα της κατάθλιψης».

Ο Ντέιβιντ Στάκλερ είναι κατηγορηματικός: «Πρέπει να αντιμετωπίσουμε την ανεργία σαν πανδημία - γιατί πανδημία είναι. Ο σωστός χειρισμός από τους πολιτικούς μπορεί να αποτρέψει η ανεργία να μετατραπεί σε κρίση ψυχικής υγείας. Γιατί ένας τρόπος με τον οποίο η λιτότητα μπορεί να σκοτώσει είναι να κοπάνει αυτά τα προγράμματα και ταυτόχρονα να αυξηθεί η ανεργία στο δημόσιο τομέο».

Και πάλι οι... Βίκινγκ δείχνουν το δρόμο

Ο δρόμος προς μια εναλλακτική λύση περνά και πάλι από τη μικρή πλην τολμηρή Ισλανδία. «Η Ισλανδία υπέστη μεγάλο πλήγμα. Το χρηματιστήριό της βυθίστηκε 90%, πτώση μεγαλύτερη από εκείνου της Αθήνας. Οι μεγαλύτερες τράπεζες χρεοκόπησαν και το συνολικό χρέος εκτοξεύθηκε στο 800% του ΑΕΠ - πολύ υψηλότερο από το σημερινό της Ελλάδας». θυμίζει ο Ντέιβιντ Στάκλερ.

«Ο πρωθυπουργός της χώρας αναγκάστηκε να στραφεί στο ΔΝΤ για βοήθεια και το "πακέτο" ήρθε συνοδευόμενο από τους γνωστούς όρους: τα Ταμεία ζητούσε περικοπές ύψους 50% του ΑΕΠ, για να διασωθούν οι τράπεζες και να αποπληρωθεί το χρέος».

Ο Ισλανδός υπουργός Υγείας έκανε, βέβαια, κάτι που κανείς Έλληνας ομόλογός του δεν έχει κάνει: παραιτήθηκε! «Ως ένδειξη διαμαρτυρίας στο σχέδιο για περικοπή 30% του προϋπολογισμού για την υγεία», τονίζει ο Στάκλερ. Θα αναφερθεί στη ριζοσπαστική απόφαση του προέδρου της χώρας για δημοψήφισμα, με το πρώτο δημοψήφισμα (2010) να βρίσκεται το 93% των Ισλανδών ενάντια στις προτεινόμενες λύσεις, και το δεύτερο (2011), το 60%.

«Αντί για περικοπές, η Ισλανδία αύξησε τον προϋπολογισμό για την υγεία κατά 20%, σε μια περίοδο που η τιμή των εισαγόμενων φαρμάκων αυξανόταν! Και ήταν χάρη σε αυτή την "ένεση ρευστού" που κανείς δεν στερήθηκε την πρόσβαση στην περίθαλψη».

Δίνει έμφαση στο γεγονός ότι η Ισλανδία εφάρμοσε τα προγράμματα ενεργοποίησης της αγοράς εργασίας, ακολουθώντας το παράδειγμα της Φινλανδίας και της Σουηδίας, αποφεύγοντας έτσι την αύξηση σε αυτοκτονίες και κατάθλιψη. «Και η Ισλανδία, που το 2006 είχε χαρακτηριστεί μία από τις πιο ευτυχισμένες χώρες του κόσμου, το 2011, και παρά το ότι υπέστη τη χειρότερη τραπεζική κρίση στην Ιστορία, συμπεριλήφθηκε και πάλι σε έκθεση του ΟΗΕ στις πιο ευτυχισμένες χώρες του κόσμου. Αυτό και μόνο αποδεικνύει ότι δεν είναι η ύφεση καθαυτή που βλάπτει την υγεία, αλλά ο τρόπος που χειρίζονται οι πολιτικοί. Και όταν αντιδρούν σε αυτή με βαθιές περικοπές, τότε μετατρέπουν



«Η Ελλάδα είναι η πιο ακραία περίπτωση στην Ευρώπη καταστροφής της υγείας», λέει στο CRASH ο Ντ. Στάκλερ. Το σχετικό κεφάλαιο στο βιβλίο τιτλοφορείται «Ελληνική Τραγωδία».

την οικονομική δυσχέρεια σε σοβαρές επιδημίες.

Διαφορετικές «συνταγές» ακόμα και από τη Μεγάλη Ύφεση!

Και το ιστορικό αρχείο όμως έρχεται να συμβουλευτεί αντίθετα στις ακολουθούμενες πολιτικές λιτότητας. «Μετά το Β' Παγκόσμιο Πόλεμο, το χρέος της Βρετανίας ήταν στο 200% - και πάλι υψηλότερο από της Ελλάδας.

Η οικονομία είχε καταστραφεί ολοσχερώς από τον πόλεμο - όλες οι υποδομές, νοσοκομεία, σχολεία... Κι όπως κάθε φορά που υπάρχει χρέος, υπήρχε και μεγάλη πίεση για λιτότητα. Το Εργατικό Κόμμα όμως επιτέθηκε στους λεγόμενους "Πέντε Γίγαντες", μεταξύ των οποίων ήταν η Ζήτηση, η Ανεργία και η Αρρώστια. Θεσμοθέτησε το κράτος πρόνοιας. Ίδρυσε την Εθνική Υπηρεσία Υγείας», μου λέει

ο Ντέιβιντ Στάκλερ. Με αυτή την πολιτική όχι μόνο κανείς δεν έχασε, αλλά, αντίθετα, «μέσα σε μία δεκαετία, το χρέος μειώθηκε κατά 50% και στρώθηκε ο δρόμος για την ευημερία και την ειρήνη».

Κι ύστερα ήρθε η θάλασσα...

«Η θάλασα προχώρησε σε ιδιωτικοποιήσεις, αλλά οι περικοπές σήμερα είναι πολύ μεγαλύτερες από προηγούμενων».

Θα καμωγιά ικανοποιημένη από εκεί ψηλά, σκέφτομαι. «Σήμερα, η Βρετανική Εθνική Υπηρεσία Υγείας ιδιωτικοποιείται. Η κυβέρνηση δι-νει δημόσιες υπηρεσίες σε ιδιωτικές εταιρείες. Εάν μελετήσετε το μνημόνιο, θα δείτε ότι μπορεί να υλοποιηθούν και στην Ελλάδα μαζικά προγράμματα ιδιωτικοποιήσεων».

Ένα άλλο ιστορικό παράδειγμα διαφορε-

Το 2009 η Γερμανία «έριξε» 50 δις. (1,5% του ΑΕΠ) στο κράτος πρόνοιας. Το 2012 στην Παγκόσμια Συνδιάσκεψη για την Υγεία ο υπουργός Υγείας Ντάνιελ Μπαρ μετέφερε τα καλά αποτελέσματα που είχε αυτό στην οικονομία της χώρας.

Μέσο:CRASH

Ημ. Έκδοσης: ...01/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...07/06/2013

Σελίδα:47



τικού χειρισμού της κρίσης, που αναφέρετε στο βιβλίο, είναι η Μεγάλη Ύφεση στις ΗΠΑ. Χαρακτηριστικό είναι ότι εκείνη την περίοδο μειώθηκε η θνησιμότητα κατά 10%!

«Ναι. Τότε το χρέος ήταν στα 180% και το χρηματοπιστήριο κατέρρευσε δύο φορές. Ο Ρούσβελτ πρότεινε το New Deal, εξελέγη στο Κογκρέσο, δημιούργησε 9 εκατ. θέσεις εργασίας για τους Αμερικανούς και ένα πρόγραμμα κατοικίας που έσωσε ένα εκατομμύριο Αμερικανούς από το να γίνουν άστεγοι. Στην έρευνά μας διαπιστώσαμε επίσης ότι κάποιες πολιτείες με κεντροαριστικούς κυβερνήτες προώθησαν περισσότερο το New Deal, ενώ κάποιες άλλες, με κεντροδεξιούς, προσπάθησαν να το αποτρέψουν. Ποιο ήταν το αποτέλεσμα; Πόλωση, όσον αφορά στις επιπτώσεις στη δημόσια υγεία, στο εσωτερικό των ΗΠΑ. Εκεί όπου εφαρμόστηκε το New Deal, χτίστηκαν νοσοκομεία και διευρύνθηκαν τα προγράμματα δημόσιας υγείας, τα μακροπρόθεσμα αποτελέσματα ήταν θετικά: μείωση των αυτοκτονιών, των κρασμάτων πνευμονίας, θυματώσεως και άλλων ασθενειών».

Τόσο ασθενή μνήμη έχει η ανθρωπότητα;

«Ξεχνάμε τη συλλογική μας ιστορία. Κι αν θέλετε, υπάρχει και άλλο παράδειγμα, πιο πρόσφατο. Όταν κατέρρευσε το тайλανδικό νόμισμα (μπάτ), το 1997, ρίγη πανικού εξαπλώθηκαν στη Νοτιοανατολική Ασία, με συνέπεια οι οικονομίες της Ινδονησίας και της Ταϊλάνδης να καταρρεύσουν. Οι δύο τελευταίες χώρες στράφηκαν στο ΔΝΤ για στήριξη. Η Μαλαισία αποφάσισε να μη ζητήσει βοήθεια - ένα σπάνιο παράδειγμα εθνικού πενιράματος. Ινδονησία και Ταϊλάνδη λοιπόν έκοψαν τον προϋπολογισμό για την επισιτιστική βοήθεια, αλλά και εκείνοι για την πρόληψη του HIV. Αντίθετα, η Μαλαισία ενίσχυσε το σύστημα υγείας της.

Τα αποτελέσματα; Η Ταϊλάνδη και η Ινδονη-

σία υπέφεραν από μεγάλη αύξηση των κρουσμάτων HIV, αλλά και από την εξάπλωση της πείνας. Οι μπότες δεν έτρωγαν για να έχουν φαγητό να τρέφουν τα παιδιά τους και έτσι γίνονταν αναιμικές.

Στη Μαλαισία, τίποτα από αυτά δεν συνέβη».

Συμπέρασμα:

«Η λιτότητα είναι μία επιλογή. Και είναι μία επιλογή που δεν χρειάζεται να κάνουμε».

Γι' αυτό έχετε πει ότι εάν η λιτότητα ήταν κάτι σαν κλινική δοκιμή, θα είχε διακοπή;

«Ναι. Ο αρχαίος νόμος της ιατρικής, πρώτα, μην κάνεις κακό, πρέπει να διέπει και την οικονομία. Και καθώς υπάρχει το πρόφανές αποτέλεσμα των προγραμμάτων της τρώικας στην υγεία, θα έπρεπε να το υποβάλουμε στις ίδιες αυστηρές δοκιμές με κάθε φάρμακο για τις πιθανές επιπτώσεις στην υγεία».

Ως υπόδειγμα, φέρνει και πάλι τους Ισλανδούς: «Η Ισλανδία, κατά τη διάρκεια της κρίσης της, έστησε ένα Παρατηρητήριο του Κράτους Πρόνοιας. Ήταν μια επιτροπή πολιτών, στελεχωμένη με ανεξάρτητους ειδικούς στην επιδημιολογία και τα οικονομικά, που δημοσίευαν και παρατηρούσαν τις επιπτώσεις των οικονομικών επιλογών στην Ισλανδία».

Τους απέραντους πάγους της χώρας διατρέχει, τελικά, μια ευέλκκη και ριζοσπαστική σκέψη, σαν απ' το μάγμα των ισλανδικών ηφαιστειών.

«Ελληνική Τραγωδία»

«Η Ελλάδα είναι η πιο ακραία περίπτωση στην Ευρώπη», μου λέει απερίφραστα ο Στάκλερ. «Βρίσκεστε στα πρόθυρα μιας καταστροφής στον τομέα της δημόσιας υγείας».

Με 40% μείωση του προϋπολογισμού για την υγεία ήταν μάλλον επόμενο στη χώρα μας να σημειωθεί 200% αύξηση θυμάτων του HIV (εκτεταμένη αναφορά πιο κάτω) και να κατα-

γραφεί το πρώτο κρούσμα μαλάριας από το 1970. Ταυτόχρονα, υπάρχει αύξηση 50% σε ανάγκες υγειονομικής περίθαλψης, που δεν ικανοποιούνται.

«Η πλειοψηφία όσων αναφέρουν ότι χάνουν πρόσβαση στο σύστημα υγείας είναι συνταξιούχοι», διευκρινίζει ο Ντέιβιντ Στάκλερ.

Ανάπτυξη. Πόσο κακοποιημένη λέξη. Ανάπτυξη, και μάλιστα καλπάζουσα, της τάξης του 7%, είχαν και στη Γουατεμάλα του ΔΝΤ. Και ταυτόχρονα, το δρεπάνι του Χάρου βέριζε ολοένα και περισσότερα βρέφη. «Και στην Ελλάδα, η βρεφική θνησιμότητα αυξήθηκε 40% μεταξύ 2008 και 2010», θα μου πει ο ερευνητής.

Έχει επισκεφθεί πρόσφατα την Ελλάδα.

Είδε τους χρήστες ναρκωτικών στους κεντρικούς δρόμους της Αθήνας. Όπου κάνουν ενέσεις ακόμα και στη μέση της Ακαδημίας, χρησιμοποιώντας κόπτες και τα καθεφλεκτικά των σταθμευμένων αυτοκινήτων. Εξέτασε και τα στοιχεία, που στοιχειοθετούν καταλυτικά την εικόνα.

«Υπάρχει σοβαρό πρόβλημα», λέει. «Ειδικά τώρα, με αυτό το νέο ναρκωτικό, τη σίσα. Το προφέρω καλά». Το προφέρει μια χαρά.

«Φοβάμαι ότι θα μπορούσε να δημιουργηθεί μια κατάσταση παρόμοια με εκείνη στην Ανατολική Ευρώπη την εποχή της κατάρρευσης της ΕΣΣΔ. Εκεί, ο πληθυσμός έλεγχε στα υποκατάστατα του αλκοόλ (surrogate alcohol, κάθε ουσία που περιέχει αιθανόλη και δεν προορίζεται για κατανάλωση από τον άνθρωπο - συνήθως περιέχει υψηλά επίπεδα αλκοόλης έως 97% και άλλες τοξικές ουσίες, που μπορεί να προκαλέσουν αλκοολική δηλητηρίαση και άλλα προβλήματα υγείας) κατέληξε σε καταστροφικό φόρο σε ανθρώπινες ζωές. Διευκόλυναν τους απειλημένους να βλάψουν τον εαυτό τους. Η ανεργία σε συνδυασμό με τις μαζικές ιδιωτικοποιήσεις - που συγκλόνισαν και τον προϋπολογισμό για κοινωνι-

Μέσο:CRASH

Ημ. Έκδοσης: ...01/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...07/06/2013

Σελίδα:48



«Η Ισλανδία, την περίοδο της κρίσης κι ενώ οι τιμές των εισαγόμενων φαρμάκων αυξάνονταν, αύξησε κατά 20% τον προϋπολογισμό της Υγείας. Έτσι, το 2011, συμπεριλήφθηκε ξανά από τον ΟΗΕ στις πιο ευτυχιμένες χώρες του κόσμου», λέει στο CRASH ο Ντέιβιντ Στάκλερ.

►► κή στήριξη- οδήγησε σε μια απίστευτη αύξηση της θνησιμότητας, με 3 εκατομμύρια επιπλέον θανάτους! Φοβόμαστε ότι η Ελλάδα οδεύει προς αυτή την κατεύθυνση»...

Υπάρχει περίπτωση, όπως μας λένε, να ανακάμψει η οικονομία όταν επιδεινώνεται η δημόσια υγεία; Μπορεί να υπάρξει ανάπτυξη όταν ο πληθυσμός αποδυναμώνεται;

«Λιτότητα και υγεία μεταφράζονται σε λάθος οικονομία. Ο HIV ή μαλάρια, η φυματίωση και άλλες μεταδοτικές ασθένειες που επανακάμπτουν στην Ελλάδα, θα κοστίζουν περισσότερο να τεθούν υπό έλεγχο από ό,τι θα κόστιζε η πρόληψή τους. Η Νέα Υόρκη το έμαθε αυτό με σκληρό τρόπο. Έκαψαν τον προϋπολογισμό για τη φυματίωση και μερικά χρόνια αργότερα, στις αρχές της δεκαετίας του '90, αναγκάστηκαν να βρουν 1,2 δισ. δολάρια για να αντιμετωπίσουν μια ανθεκτική στη θεραπευτική αγωγή μορφή φυματίωσης».

Καλή υγεία σημαίνει δηλαδή και καλή οικονομία.

«Η έρευνά μας έδειξε ότι μια κρατική επένδυση ενός ευρώ στον τομέα της δημόσιας υγείας μπορεί να επιστρέψει αυξημένη σε τρία ευρώ. Στις χώρες της Ευρώπης, όπου οι πολιτικοί αύξησαν τον προϋπολογισμό της Υγείας, όπως η Γερμανία, η Σουηδία και η Νορβηγία, ανέκαμψαν γρηγορότερα από χώρες που έκαναν μεγάλες περικοπές, όπως η Πορτογαλία, η Ιρλανδία και η Λετονία».

Η Γερμανία «χρημάτισε» οικονομικές συντα-

γές, που ωστόσο δεν ακολουθεί η ίδια.

Στο βιβλίο αναφέρεται ότι το 2009 η Γερμανία «έριξε» 50 δισ. στο κράτος πρόνοιας - το 1,5% του ΑΕΠ και ότι «το 2012 στην Παγκόσμια Συνδιάσκεψη για την Υγεία ο υπουργός Υγείας Ντόνιελ Μπαρ είπε ότι είχε καλά αποτελέσματα και συνέδεσε την κοινωνική ασφάλεια με την ανάπτυξη της οικονομίας»...

Δεν τα γνωρίζουν αυτά οι πολιτικοί;

Ή μπορεί να τους καταλογιστεί πρόθεση;

«Έχει ενδιαφέρον αυτό που λέτε. Ο επικεφαλής οικονομολόγος του ΔΝΤ σε έκθεση που ονομάζεται Προβλέψεις Ανάπτυξης (Growth Forecaster) γράφει «υποεκτιμήσαμε τον αρνητικό αντίκτυπο της λιτότητας, της ανεργίας και της αγοραστικής δύναμης».

Θα με εννημερώσει ότι «μόλις στις 23 Μαΐου, μας επισκέφθηκε το ΔΝΤ στη Βρετανία και συμβούλεψε τον υπουργό Οικονομικών Όσμπορν να χαλαρώσει το πλαίσιο λιτότητας

και να κινηθεί στην κατεύθυνση της τόνωσης και της επένδυσης σε δημόσιες υποδομές. Συμπεραίνω ότι στην Ελλάδα έχει σταλεί άλλο μήνυμα»...

Ο δρ Στάκλερ θα επισημάνει ότι το 2012 το ΔΝΤ ζήτησε επίσημα συγγνώμη για τον τρόπο που χειρίστηκε την οικονομική κρίση, αναγνωρίζοντας ότι η ζημιά ήταν τριπλάσια από αυτή που είχε υπολογίσει.

Όχι για δάκρυα από το ΔΝΤ, σκέφτομαι. «Και από εμάς ζήτησε συγγνώμη για κάτι λανθασμένους πολλαπλασιαστές, αλλά η τράικα εξακολουθεί να υπαγορεύει τον πολιτικό δρόμο της λιτότητας»...

Η δημοσιονομική πολιτική είναι ζήτημα ζωής και θανάτου;

«Ναι. Η λιτότητα μπορεί να κοστολογηθεί σε ανθρώπινες ζωές.

Και αυτές οι ζωές δεν θα γυρίσουν πίσω ακόμα και αν η οικονομία ανακάμψει».

Με το σίσα, φοβόμαστε ότι η Ελλάδα οδεύει στο δρόμο της Αν. Ευρώπης μετά την κατάρρευση της ΕΣΣΔ. Τότε, ο πληθμελής έλεγχος στα υποκατάστατα του αλκοόλ, σε συνδυασμό με την ανεργία και τις μαζικές ιδιωτικοποιήσεις οδήγησε σε 3 εκατομμύρια επιπλέον θανάτους!

Μέσο:CRASH

Ημ. Έκδοσης: ...01/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...07/06/2013

Σελίδα:49



Αιτία της έκρηξης του αριθμού κρουσμάτων AIDS στην Ελλάδα δεν ήταν οι μετανάστες και οι ιερόδουλες, αλλά η περικοπή του προγράμματος χορήγησης δωρεάν βελονών στους ναρκομανείς!

Τι αποκαλύπτει το βιβλίο «Γιατί η Λιτότητα Σκοτώνει»

Ηταν Δεκέμβριος του 2011 όταν ο τότε υπουργός Υγείας Ανδρέας Λοβέρδος εξαπέλυε μύδρους κατά των ιερόδουλων και των μεταναστριών ιερόδουλων. Χαρακτήριζε «μεγάλο πρόβλημα της πόλης την αδήλωτη παρονομή πορνείας και τη σχέση της με τη διάδοση του AIDS». Είναι πλέον πρόβλημα της ελληνικής οικογένειας, υποστήριζε ο πρώην υπουργός, καθώς η μετάδοση, τόνιζε, γίνεται «από την παράνομη μετανάστρια στον Έλληνα πελάτη, στην ελληνική οικογένεια». Η πολεμική κατά των ιερόδουλων μεταναστριών έφερε στη φορέτριά της και στατιστικά στοιχεία: από τους 620 οίκους ανοχής και studio οι 7 είναι νόμιμοι και από τα 20.000 εκδιδόμενα άτομα τα 1.200 είναι δηλωμένα, έλεγε. Μάλιστα, εμφανιζόμενος ως ο σωτήρας των γηγενών από την τεράστια αυτή απειλή, σε αγοραστή συνεργασία με τον υπ. Προστασίας του Πολίτη κ. Παπουτσή, έδωσε τα στοιχεία για την παράνομη εκπόρνευση, καθώς «εγείρεται θέμα δημόσιας υγείας». Δεν έλειψαν και «ηρωικές» ιαχές: «Να φύγουν από τη χώρα οι γυναίκες φορείς» (στοιχεία από «Ελευθεροτυπία», 16/12/2013). Λίγους μήνες αργότερα, το Μάιο του 2012, ο Ανδρέας Λοβέρδος θα έδινε στη δημοσιότητα τις φωτογραφίες και τα στοιχεία έντεκα ιερόδουλων-φορέων του AIDS, καταπατώντας όχι μόνο το ιατρικό απόρρητο, αλλά και κάθε έννοια ανθρωπίνων δικαιωμάτων. Και, όλα αυτά, στο όνομα της ασφάλειας της δύναμει εκλογικής του πελατείας - στο όνομα της ασφάλειας του «Ελληνα πολίτη».

Τι σχέση έχει όμως ο Ανδρέας Λοβέρδος και η εκστρατεία του κατά των μεταναστριών και των ιερόδουλων με έναν καθηγητή της Οξφόρδης, ειδικευμένο στην Οικονομία της Υγείας; Σε γενικές γραμμές, καμία. Τους συνδέει όμως ένα ασάλλη-

Ο υπουργός Λοβέρδος αποδεικνύεται «γυμνός»

νο νήμα: τα συγκλονιστικά στοιχεία που αφορούν στις πραγματικές αιτίες ανόδου των κρουσμάτων του HIV στη χώρα μας, όπως αυτά καταγράφονται στο βιβλίο «The Body Economic: How austerity kills» και στο κεφάλαιο για την Ελλάδα. Πρόκειται για στοιχεία που γίνονται τελικά η κραυγή δικαίωσης των άδικα στοχοποιημένων από την κυβερνητική προπαγάνδα ανθρώπων, η κραυγή

αγωνίας μιας ολόκληρης κοινωνίας που κινδυνεύει η ίδια της η ύπαρξη και, σίγουρα, η κραυγή καταγγελίας των εγκληματικών πολιτικών ληστών. Οι ιαχές του τότε υπουργού εναντίον μεταναστριών, ιερόδουλων προσδιορίζονται τελικά ως αυτό που πραγματικά ήταν: μια φτηνή προπαγάνδα με στόχο τον αποπροσανατολισμό της ελληνικής κοινωνίας από τις πραγματικές αιτίες της απειλής για τη δημόσια υγεία.

«Το 2012, οι "Financial Times" είχαν οργανώσει ένα συνέδριο στην Αθήνα», μου λέει ο Ντέιβιντ Στάκλερ. «Εκεί παρουσίασα με κάποια από τα στοιχεία που είχαμε συγκεντρώσει - για την ακρίβεια, στοιχεία του Ελληνικού Κέντρου Ειδικών Λαιμώξεων - τα οποία έδειχναν ότι τα κρούσματα HIV είχαν υπερδιπλασιαστεί και αφορούσαν κυρίως χρήστες ναρκωτικών. Όμως, αν θυμάστε, τότε ο υπουργός Υγείας είχε εξαπολύσει μια εκστρατεία καταστροφολογίας των μεταναστριών και των ιερόδουλων, δημοσιεύοντας μάλιστα και κάποιες φωτογραφίες γυναικών».

«Αλλά η επιδημιολογική μελέτη έλεγε μια εντελώς διαφορετική ιστορία», συνεχίζει ο Ντέιβιντ Στάκλερ. «Η βασική αιτία της έκρηξης στη μετάδοση του HIV εντοπιζόταν σε άτομα ελληνικής καταγωγής που συνδέονταν με μολυσμένες βελόνες. Και αυτό γιατί το πρόγραμμα παροχής δωρεάν βελονών είχε παγώσει και τελικά περικοπεί. Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας εκτιμά ότι πρέπει να διατίθενται σε κάθε χρήστη 200 καθαρές βελόνες κάθε χρόνο και οι εθελοντές γιατροί εκτιμούν ότι υπήρχαν μόνο 3». Με άλλα λόγια, η αιτία της μετατροπής της Ελλάδας σε

«Αυτό που κάνει (η ελληνική κυβέρνηση) είναι να δημιουργεί επίκεντρο εξάπλωσης του HIV στην Ελλάδα και πέρα από αυτή», δήλωνε ο επικεφαλής ερευνητικών ιδρυμάτων AIDS δρ Φρίνταν

Μέσο:CRASH

Ημ. Έκδοσης: ...01/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...07/06/2013

Σελίδα:50



crash ΘΕΜΑ

►► υγειονομική βόμβα ανικνεύεται ξεκά-
θαρα στις δρακόντειες περιοχές του προϋπολο-
γισμού για την Υγεία.

Αντιγράφουμε και μεταφράζουμε από το βι-
βλίο των Στάκλερ και Μπασού: «Το 2011, οι επι-
δημιολόγοι κατέγραψαν 384 νέες περιπτώσεις
HIV από τις κλινικές του δρόμου (α.σ., αναφέρε-
ται στα ιατρεία που έχουν στηθεί για να απορρο-
φήσουν τις τεράστιες ανάγκες σε περίθαλψη) και
τη μελέτη των χρηστών ναρκωτικών. Βρήκαν ότι
υπήρχε μικρή διαφοροποίηση στον αριθμό που
προερχόταν από ομοφυλοφιλική ή ετεροφυλο-
φιλική επαφή. Αντίθετα, επιβεβαίωσαν ότι η συν-
τριπτική πλειονότητα των νέων κρούσμάτων HIV
προερχόταν από ανθρώπους που χρησιμοποιού-
σαν μολυσμένες βελόνες, στους οποίους δεκα-
πλασιάστηκαν τα νέα κρούσματα μεταξύ Ιανουα-
ρίου και Οκτωβρίου 2011» (σελ. 86-87).

Και πιο κάτω: «Σε συνέδριο στην Αθήνα το
Μάρτιο του 2012 παρουσιάσαμε τα στοιχεία του
Ελληνικού Κέντρου στο υπουργείο Υγείας για την
ανησυχητική αύξηση του HIV. Παρουσιάσαμε την
πρότασή μας για διεύρυνση του προγράμματος
παροχής βελονών. Προς έκπληξή μας, οι εκπρό-
σωποι του υπουργείου έμοιαζαν απλώς να μην
ενδιαφέρονται... Η άποψή τους ήταν ότι αυτές οι
στατιστικές οφειλόταν στους μετανάστες από τη
Βόρεια Αφρική και την Ανατολική Ευρώπη. Όταν
εσαδάσαμε πως τα στοιχεία δείχνουν πως η πλει-
ονότητα των προσβεβλημένων από τον ιό είναι
ελληνικής καταγωγής, απλώς δεν είχαν σχόλιο
να κάνουν». Και σαν να μην έφτανε αυτό, η πολι-
τική ηγεσία του υπουργείου Υγείας έριξε βροά
στον κανιβαλισμό των ΜΜΕ και στα πιο ταπεινά
ένστικτα του ανθρώπινου είδους τις 11 φερόμε-
νες ως ιερόδουλες οροβητικές, οι οποίες στη συ-
νέχεια θα αθωώνονταν πανηγυρικά από το δικα-
στήριο και θα αποδεικνυόταν -προς επίρρωσιν
της έρευνας των Στάκλερ και Μπασού- ότι οι πε-
ρισσότερες ήταν ναρκομανείς!

Τι συνέβη όμως όταν η διεθνής ιατρική κοινό-
τητα, θορυβημένη από τις εξελίξεις στην Ελλάδα
στον τομέα της Υγείας, άρχισε να δημοσιεύει
σχετικά στοιχεία και εκτεταμένες έρευνες σε
επιστημονικά έντυπα διεθνούς κύρους;

«Τις επόμενες εβδομάδες είδαμε την προ-
σποίηση άγνοιας να μετατρέπεται σε ευθεία άρ-
νηση. Όταν τα στοιχεία μας δημοσιεύθηκαν στην
επιθεώρηση Lancet το Μάρτιο του 2012 (...) οι
ελληνικές αρχές προσπάθησαν να τα απορρί-
ψουν. Όταν αναφέραμε, για παράδειγμα, ότι οι
αυτοκτονίες έχουν αυξηθεί κατά 17%, υπάλληλος
του υπουργείου Υγείας μός έγραψε ότι αυτό συ-
νιστούσε μια "πρώτη υπερεκτίμηση" της κατά-
στασης της ψυχικής υγείας στην Ελλάδα, παρόλο
που τα στοιχεία είχαν προέλθει από το ίδιο το
υπουργείο Υγείας».

Στο βιβλίο αναφέρεται και ένα ακόμα πρόσωπο
που διαδραμάτισε σημαντικό ρόλο στην προσπά-
θεια απόκρυψης της γενικής εικόνας από τη διε-
στική κοινή γνώμη: ο οικονομολόγος Λυκούργος
Λιαρόπουλος. Ο Λιαρόπουλος, σύμφωνα με το
βιβλίο, έγραψε ένα γράμμα στο διευθυντή του



British Medical Journal, το Νοέμβριο του 2012,
για να αναφέρει ότι «δεν υπάρχει τραγωδία στην
υγεία στην Ελλάδα».

Οι συγγραφείς παρατηρούν ότι «το γράμμα του
Λιαρόπουλου εστάλη αφού ο Σάμουελ Ρ. Φρίν-
τμαν, διευθυντής έρευνας για το AIDS στο Natio-
nal Development & Research Institutes της Νέ-
ας Υόρκης παρουσίασε την κατάσταση στην Ελ-
λάδα τον Ιούλιο του 2012 ως ανησυχητική. «Αυτό
που κάνει [η ελληνική κυβέρνηση] είναι να δημι-
ουργεί επίκεντρο εξάπλωσης του HIV στην Ελ-
λάδα και πέρα από αυτή».

Το γράμμα του Λιαρόπουλου εστάλη την ίδια
ημέρα που ο δρ Μαρκ Σπρένγκερ, διευθυντής
του Ευρωπαϊκού Κέντρου για τον Έλεγχο και την
Πρόληψη της Νόσου ολοκλήρωσε διήμερη πε-
ριοδεία στα νοσοκομεία και τις κλινικές της Ελ-
λάδας. Τα συμπεράσματά του έγιναν ηχηρά

τίτλοι στα διεθνή μέσα: «Είδα μέρη όπου η οικο-
νομική κατάσταση δεν επιτρέπει ούτε βασικές
προϋποθέσεις, όπως γάντια, στολές και μαντίλια
αλκοόλης (...). Γνωρίζαμε ήδη ότι η Ελλάδα είναι
σε πολύ κακή κατάσταση σχετικά με τις ανθεκτι-
κές στα αντιβιοτικά ασθένειες και, αφού επισκέ-
φθηκα τα νοσοκομεία εκεί, είμαι βέβαιος ότι εί-
μαστε ένα λεπτό πριν από τα μεσάνυχτα» (σελ.
89-90).

Οποιοσδήποτε ερευνητής θα αναρωτιόταν για-
τί ο Λιαρόπουλος είχε αναλάβει αυτόν το ρόλο.
Οι συγγραφείς αναζήτησαν -και βρήκαν- την
απάντηση: «Όταν ερευνήσαμε σχετικά με τον
Λιαρόπουλο, αρχίσαμε να αντιλαμβάνομαστε
γιατί υπερασπιζόταν ό,τι ήταν αδύνατον να υπε-
ρασπιστεί κανείς. Ήταν από τους επικεφαλής
Έλληνες συμβούλους της τρόικας για την εφορ-
μογή της λιτότητας, δεχόμενος αρκετές μεγάλες
επιχορηγήσεις (numerous large grants) από τον
Λοβέρδο κατά τη διαδικασία. Ήταν επίσης υπεύ-
θυνος για να αναφέρει τα στοιχεία για την κατά-
σταση της υγείας στην Ελλάδα στον ΟΟΣΑ. Δυ-
στυχώς, τα στοιχεία που ανέφεραν οι υφιστάμε-
νοί του στον ΟΟΣΑ οδηγούσαν σε διαφορετικά
συμπεράσματα από εκείνα του ίδιου: ότι υπήρχε
25% αύξηση στη βρεφική θνησιμότητα και 15%
αύξηση στις ανάγκες για υγειονομική περίθαλψη
που δεν καλύπτονταν μεταξύ 2008-2010. Η ομά-
δα του Λιαρόπουλου ήταν υπεύθυνη για τις ανα-
φορές, αλλά φαίνεται ότι ο ίδιος δεν συμφωνού-
σε με τα στοιχεία τους» (σ. 90).

Η προπαγάνδα λοιπόν σχετικά με την αύξηση
των κρούσμάτων AIDS αντιστασιούσε σε μια
πραγματικότητα παρασάγγας διαφορετική.

Μέρος προπαγάνδας όμως φέρεται να είναι
και ότι μια ώραία πρώτα, πολιτικοί και ΜΜΕ «ανα-
κάλυψαν», ως εκ θαύματος, τους... ανάπηρους
που περπατούσαν και τους τυφλούς που έβλε-
-

**Έλληνας σύμβουλος
της τρόικας,
συνεργαζόμενος
με το υπουργείο
Υγείας, έστειλε
επιστολή για να
διασκεδάσει τις
εντυπώσεις σχετικά
με την κατάσταση
της δημόσιας υγείας
στην Ελλάδα**

Μέσο:CRASH

Ημ. Έκδοσης: ...01/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...07/06/2013

Σελίδα:51



παν: με άλλα λόγια, «ανακάλυψαν» τα προνοιακά «επιδόματα-μαϊμού». Για άλλη μια φορά δεν έφταγε το «κακό» κράτος, αλλά οι «κακοί» πολίτες που το εξαπάτησαν.

Για άλλη μια φορά, ο Ανδρέας Λοβέρδος σε πρωταγωνιστικό ρόλο, εκείνο του εκσυγχρονιστή του κράτους -πάντα υπέρ των πολιτών- ο οποίος άρχισε να δηλώνει προς κάθε κατεύθυνση ότι μετά την απογραφή αρχίζει η διαδικασία επιστροφής των χρημάτων από όσους δεν δικαιούνταν τα επιδόματα, και της απόδοσης ευθυνών σε όσους πιστοποίησαν αναπηρίες που δεν υπάρχουν.

Η έρευνα όμως των Στάκλερ και Μπασού έχει και πάλι να πει μια διαφορετική ιστορία.

Οι ερευνητές, αφού σημειώνουν ότι «η ελληνική κυβέρνηση ξαναέγραφε τα κριτήρια/ηρώποθέσεις για την αναπηρία και τις κοινωνικές παροχές προκειμένου να εξαιρέσει όλο και περισσότερους Έλληνες, επικαλούμενη "απάτη με τις κοινωνικές παροχές" κατά τα λεγόμενα του υπουργού Υγείας», στη συνέχεια ρίχνουν τον προβολέα επάνω στην πραγματική αιτία της εκστρατείας κατά των «μαϊμού επιδομάτων»: «Κρυμμένο σε μια μικρή σημείωση, στη σελίδα 129 της Έκθεσης του ΔΝΤ του Ιουλίου 2011 ήταν ένας όρος σχεδιασμένος για να μειώσει τις κρατικές δαπάνες: "Ο στόχος είναι να μειωθούν οι συντάξεις αναπηρίας σε όχι παραπάνω από το

10% του συνόλου των συντάξεων. Γι' αυτό τον λόγο ο ορισμός της αναπηρίας και οι σχετικές προϋποθέσεις θα αναθεωρηθούν στο τέλος Αυγούστου 2011"» (σελ. 91).

Ήταν όλα γραμμένα εκεί, στο «εγχειρίδιο καλής διακυβέρνησης» που δόθηκε στην ελληνική κυβέρνηση και ονομάζεται μνημόνιο. Προκειμένου λοιπόν να υλοποιηθεί μέχρι και η τελευταία υποσημείωση του μνημονίου, δρομολογήθηκε μια άρτια σχεδιασμένη προπαγάνδα, με άξονα το δόγμα «Ρίξε το φταίξιμο στα θύματα».

Κι έτσι, το πολιτικό κόστος ελαχιστοποιείται, σε σημείο που οι υπουργοί που φρόντισαν να εφαρμόσουν κάθε λέξη και υποσημείωση του μνημονίου αναπαύονται στη μιντιακή καλυμνήθρα επαναπροσδιορισμού των εννοιών και των ενόχων και αναδύονται άσπιλοι και αμόλυντοι, προσδίδοντας στον εαυτό τους προθέσεις «σωτήρων του έθνους». Κάποτε, μάλιστα, προσφέρονται να το σώσουν ξανά, συστήνοντας νέους πολιτικούς φορείς, των οποίων ηγούνται... Εν τω μεταξύ, όπως είπε και ο δρ Σπρέγκερ, στον τομέα της Υγείας, η Ελλάδα βρίσκεται ένα λεπτό πριν το ρολί της δημόσιας υγείας σημάνει μεσάνυχτα...

Η σημερινή Ελλάδα θυμίζει ολοένα και περισσότερο την εποχή της χούντας, όταν ξένοι ήταν οι διανοούμενοι, οι δημοσιογράφοι και οι ερευνητές, αυτοί που φρόντιζαν να βλέπουν τα φως της δημοσίτητας στοιχεία για την κατάσταση στη χώρα.

Ο Ντέιβιντ Στάκλερ επαναλάμβανε διαρκώς ότι ελπίζει οι Έλληνες να διαβάσουν το βιβλίο, ώστε να αντιληφθούν τι συμβαίνει και μου ζητούσε να βοηθήσουμε ώστε να διαδοθεί το μήνυμα για το ανθρώπινο κόστος της λιτότητας. Εκείνες τις ημέρες, μάλιστα, συνέγραφε κι ένα σχετικό άρθρο για το γερμανικό περιοδικό «Spiegel» «για να γνωστοποιήσει τα στοιχεία και στους Γερμανούς πολιτικούς».

Επόμενος χτύπος, μεσάνυχτα...

Στην αρχαία τραγωδία, τραγικός είναι ο ήρωας εκείνος που διατηρεί άγνοια ενός γεγονότος τόσο κομβικού που καθορίζει τη μοίρα του. Στο βιβλίο των Στάκλερ και Μπασού, τραγικοί ήρωες μοιάζουν οι Έλληνες πολίτες. Γιατί οι θύτες της δημόσιας υγείας στην Ελλάδα φαίνεται πως όχι μόνο είχαν στη διάθεσή τους όλα τα στοιχεία που βεβαιώνουν ότι η Ελλάδα μετατρέπεται σε μια υγειονομική βόμβα, ήδη ενεργοποιημένη, αλλά επέλεξαν να τα «κουκουλώσουν» για λόγους που αφορούν στο πολιτικό κόστος και τη συνέχεια εφαρμογής του μνημονίου. Όσοι χαράσσουν τη σημερινή πολιτική της Ελλάδας (και) στον τομέα της δημόσιας υγείας, δεν είναι τραγικοί ήρωες. Έχουν ωστόσο τυφλωθεί (όχι) και οδηγηθεί σε μιας μορφής ύβρη. Η σύγχρονη ελληνική τραγωδία βρίσκεται σε εξέλιξη. Οι αρχαίες, πάντως, τελείωναν με τη νέμεση.



Υποστηρίζει την αναγέννηση του χόνδρου των αρθρώσεων

Το μόνο κολλαγόνο που απορροφάται επειδή έχει πολύ μικρό μόριο 3,3 kD και το μόνο με κλινικές μελέτες σε ανθρώπους

Πατενταρισμένο από τη GELITA HEALTH GmbH

Το CH-ALPHA® συνιστάται:

- Σε προβλήματα στους χόνδρους και τις αρθρώσεις
- Σε ηλικιωμένους
- Σε αθλητές και σε βαριά εργαζόμενους

Το CH-ALPHA® είναι χαρακτηρισμένο ως GRAS δηλαδή απόλυτα ασφαλές από το FDA, τον WHO και άλλους οργανισμούς υγείας.



Κουτί με 30 φιαλίδια
Δοσολογία: 10 γραμμάρια ημερησίως (1 φιαλίδιο την ημέρα)
Δεν υπάρχει περιορισμός στο χρόνο χορήγησης
Είναι κατάλληλο και για διαβητικούς

Βελτιώνει την υγεία των αρθρώσεων

Ρωτήστε το γιατρό σας

Στα Φαρμακεία

www.e-vivapharm.gr
BIBAPHARM A.E.: Αγίου Ιωάννου 2, Μελίσσια, 151 27,
Τηλ.: 210 8034403, e-mail: vivapharm@hol.gr

3. ΚΑΤΑΓΙΓΔΑ ΑΥΞΗΣΕΩΝ ΕΩΣ 12,6%

Μέσο:ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: ...07/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...07/06/2013

Σελίδα:8



8

Η ΑΥΓΗ • ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 7 ΙΟΥΝΙΟΥ 2013

ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ

ΔΝΤ: Αυξήστε έως 12,6% τρόφιμα, φάρμακα, βιβλία, ρεύμα, νερό, ταξί

» **Εφιαλτικά φορολογικά μέτρα**, που θα κάνουν ακόμη πιο δύσκολη τη ζωή των ελληνικών νοικοκυριών, προβλέπει η έκθεση του Διεθνούς Νομισματικού Ταμείου για την ελληνική οικονομία. Τρόφιμα, ρεύμα, εισιτήρια, τουρισμός και νερό περιλαμβάνονται στις υπηρεσίες και προϊόντα για τα οποία το ΔΝΤ ζητεί αύξηση της έμμεσης φορολογίας και κατ'επέκταση να γίνουν ακριβότερα για τους Έλληνες πολίτες.

Στα μέτρα αυτά περιλαμβάνονται μεταξύ άλλων η ενιαιοποίηση των συντελεστών ΦΠΑ με πρόσχημα να καταπολεμηθεί η φοροδιαφυγή. Δεδομένου μάλιστα των κατά καιρούς προτάσεων των τεκνοκρατών του ΔΝΤ, «ενιαιοποίηση» αυτή ισοδυναμεί με αύξηση από 6,5% σε 19% ή και 21% του συντελεστή ΦΠΑ για πωλήσεις φαρμάκων, υπηρεσίες ξενοδοχείων (και μάλιστα σε περίοδο που ανοζητεείται στήριξη της οικονομίας από τον τουρισμό), πωλήσεις βιβλίων, περιοδικών και εφημερίδων. Αυτό σημαίνει ότι οι τιμές λιανικής πώλησης αυτών των προϊόντων και υπηρεσιών θα αυξηθούν κατά 11,7% με 12,6%!



Ιδιωτικοποίηση εφοριών προβλέπει η έκθεση του Ταμείου

Το ΔΝΤ απαιτεί κατά αντιστοιχία ακόμη να αυξηθεί από το 13% στο 19% ή 21% ο ΦΠΑ σε όλα τα είδη διατροφής, στα τιμολόγια του ηλεκτρικού ρεύματος, του νερού και του φυσικού αερίου, στα εισιτήρια των μέσων μαζικής μεταφοράς, στα κόμιστρα των ταξί και στις υπηρεσίες επισκευής παλαιών κατοικιών. Αυτό σημαίνει ανατιμήσεις 5,3% έως 7% σε όλα τα προαναφερθέντα είδη πρώτης ανάγκης.

Οι προτάσεις αυτές αποτελούν και αντικείμενο συζήτησης μεταξύ της κυβέρνησης και των τεχνικών κλιμάκων της τρόικας που βρίσκονται στην Αθήνα και προετοιμάζουν τον



νέο έλεγχο της Οικονομίας, που θα ξεκινήσει την ερχόμενη Δευτέρα από τους επικεφαλής ελεγκτές.

Οι τρoίκανοί, ζητούν ακόμη να καταργηθούν οι μειωμένοι κατά 30% συντελεστές ΦΠΑ που ισχύουν στα νησιά του Αιγαίου. Αν συμβεί αυτό, τότε οι συντελεστές ΦΠΑ θα αυξηθούν από το 9% και το 16% στο 19%-21%.

Επίσης, το ΔΝΤ ζητεί τη δημιουργία ιδιωτικής φορολογικής και φοροεισπρακτικής υπηρεσίας. Στην έκθε-

ση αναφέρεται χαρακτηριστικά ότι «εάν τα μέτρα εκσυγχρονισμού της φορολογικής διοίκησης αποτύχουν, τότε οι αρχές θα πρέπει να εξετάσουν πιο ριζικές αλλαγές, όπως η δημιουργία μιας φορολογικής υπηρεσίας εκτός της αρμοδιότητας των δημοσίων υπηρεσιών». Με άλλα λόγια, το ΔΝΤ λέει ότι αν δεν χτυπηθεί η φοροδιαφυγή, όχι μόνο θα ληφθούν νέα μέτρα, αλλά το έργο της καταπολέμησης της φοροδιαφυγής και της είσπραξης των εσόδων θα δοθεί σε ιδιώτες.

Επίσης στο ίδιο έκθεμα το ΔΝΤ:

- Υποστηρίζει ότι δεν υπάρχουν ακόμα τα δημοσιονομικά περιθώρια για μείωση του ΦΠΑ στην εστίαση και του Ειδικού Φόρου Κατανάλωσης στο πετρέλαιο θέρμανσης.

- Αφήνει ανοικτή την παράταση ισχύος της έκτακτης εισφοράς αλληλεγγύης και μετά το 2014.

Σε ανακοίνωσή τους οι εφοριακοί (ΠΟΕ-ΔΟΥ) αναφέρουν ότι για τα κόλπα του φορολογικού συστήματος, ευθύνη έχουν:

- Όσοι νομοθετούν με ριπές πολυβόλου, για να επιβεβαιωθεί το ανέκδοτο της «φορολογικής σταθερότητας».

- Όσοι ανήκουν ταλαιπωρούν τους φορολογούμενους με γραφειοκρατία, προβληματική μηχανοργάνωση και αντικρουόμενες αποφάσεις.

- Όσοι διαλύουν τον φορολογικό μηχανισμό.

- Όσοι κλείνουν το μάτι στα μεγάλα εισοδήματα, χαρταρώνουν τα μικρά και τα μεσαία και κρύβουν λίστες (διαχρονικά και διακομματικά) στα συρτάρια τους.

ΘΑΝΟΣ ΠΑΝΑΓΟΠΟΥΛΟΣ

4. ΚΑΙ ΣΤΑ ΣΟΥΠΕΡ ΜΑΡΚΕΤ ΤΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΑ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ

Μέσο: ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 07/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 07/06/2013

Σελίδα: 16



ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΣΗ ΤΗΣ «Α»

Και στα σούπερ μάρκετ τα συμπληρώματα διατροφής

» Σε συνέντευξη Τύπου την οποία παραχώρησε χθες σχετικά με την πορεία της δημοσίας εξωνοσοκομειακής φαρμακευτικής δαπάνης, ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Μάριος Σαλμάς επιβεβαίωσε απολύτως την πληροφορία την οποία είχε δώσει πρώτη και με επιμονή στη δημοσιότητα η «Αυγή», σύμφωνα με την οποία το υπουργείο Υγείας και η κυβέρνηση προτίθενται να παραχωρήσουν άμεσα το δικαίωμα και στα σούπερ μάρκετ να πωλούν τα λεγόμενα ΟΤC φαρμακευτικά σκευάσματα δηλαδή συμπληρώματα διατροφής, βιταμίνες, ιχνοστοιχεία κ.λπ., μετά από ασφυκτικές σχετικές πιέσεις της τριόικας. Αυτά τα προϊόντα πωλούνται σήμερα αποκλειστικά από τα ιδιωτικά φαρμακεία.

Μάλιστα, ο Μάριος Σαλμάς ανέφερε ακόμη ότι τα σούπερ μάρκετ θα έχουν αυτή τη δυνατότητα «πιθανόν από τον ερχόμενο Σεπτέμβριο». **Β.Β.**

5. ΤΟ ΔΙΚΤΥΟ ΑΡΓΩ ΓΙΑ ΤΗΝ ΨΥΧΙΚΗ ΥΓΕΙΑ ΑΠΑΝΤΑ ΣΤΟΝ ΛΥΚΟΥΡΕΝΤΖΟ

Μέσο:ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: ...07/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...07/06/2013

Σελίδα:16



ΜΕ ΜΙΑ «ΣΚΛΗΡΗ» ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

Το Δίκτυο «Αργώ» για την Ψυχική Υγεία απαντά στον Λυκουρέντζο

» Με μία ιδιαιτέρως «σκληρή» ανακοίνωση απαντά το Δίκτυο Φορέων για την Ψυχοκοινωνική Αποκατάσταση και την Ψυχική Υγεία «Αργώ» στη σφοδρή επίθεση την οποία εξαπέλυσε το απόγευμα της περασμένης Τετάρτης από τη Βουλή ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Λυκουρέντζος εναντίον ιδιωτικών φορέων της ψυχιατρικής μεταρρύθμισης και της αποασυλοποίησης των ψυχικών πασχόντων στη χώρα μας.

Συγκεκριμένα, το Δίκτυο «Αργώ» τονίζει μεταξύ άλλων στην ανακοί-

νωσή του: «Προκειμένου να καλύψει την ανεπάρκειά του για τη διατήρηση της λειτουργίας των δομών ψυχικής υγείας στη χώρα, που παρέχουν αναγκαίες υπηρεσίες στους πολίτες, και την έλλειψη σοβαρού πολιτικού και επιστημονικού σχεδιασμού στον χώρο της ψυχικής υγείας, ο υπουργός Υγείας προβαίνει σε συκοφαντικές συλλήψεις όλων των φορέων. Η τακτική αυτή όπως έχει αποδειχθεί όλα αυτά τα χρόνια, δεν συμβάλλει σε ένα παραγωγικό διάλογο για τον εξορθολογισμό και

τη βελτίωση των υπηρεσιών. Οι θέσεις του Δικτύου είναι σαφείς και συγκεκριμένες όσον αφορά τα κριτήρια ποιότητας, την αξιολόγηση και την οικονομική διαφάνεια. Ο λόγος του Δικτύου είναι επιστημονικός, περιλαμβάνει πολύ συγκεκριμένες προτάσεις όσον αφορά το επιστημονικό και κλινικό έργο, καθώς και τη σχέση κόστους-οφέλους. Ενώ οι τοποθετήσεις του υπουργού είναι σε διαφορετικό επίπεδο».

B.B.

Μέσο: ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 07/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 07/06/2013

Σελίδα: 16



Η ΠΛΕΙΟΨΗΦΙΑ ΤΟΥ Δ.Σ. ΔΕΝ ΘΕΤΕΙ ΘΕΜΑ ΠΑΡΑΙΤΗΣΗΣ ΑΜΠΑΤΖΟΓΛΟΥ

Ρελάνς με... κινητοποιήσεις από τον Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο

» **Ρελάνς στις** δημόσιες κινήσεις 31 κορυφαίων συνδικαλιστικών στελεχών του κλάδου για την αμφισβήτηση της παραμονής του νέου διοικητή του ΟΑΕΔ Θόδωρου Αμπατζόγλου στη θέση του προέδρου του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου (ΠΦΣ) επιχειρεί η πλειοψηφία του Δ.Σ. του Συλλόγου, η οποία αποφάσισε προχθές το απόγευμα να συγκαλέσει για το Σάββατο 15 Ιουνίου τη γενική συνέλευση του Συλλόγου, προκειμένου να συζητηθούν μεταξύ άλλων οι καθυστερήσεις του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) στην πλήρη εξόφληση των εκτελεσμένων συνταγών περασμένων μηνών του 2013.

Όμως, στην ημερήσια διάταξη της γενικής συνέλευσης του ΠΦΣ δεν προβλέπεται θέμα συζήτησης σχετικά με την ανασυγκρότηση του Δ.Σ. του Συλλόγου, όπως ζητούν 31 κορυφαία συνδικαλιστικά στελέχη των φαρμακοποιών, μεταξύ των οποίων τρία μέλη του Δ.Σ. του ΠΦΣ, οι Γιάννης Παπαδόπουλος (Αθήνα), Τάκης Αγαθόπουλος (Κιλκίς) και Γιώργος Αναστασάκης (Χανιά)...

Προσανατολισμός της πλειοψηφίας του Δ.Σ. του ΠΦΣ είναι να προτείνει στη γενική συνέλευση την άμεση έναρξη... πανελλαδικών απεργιακών κινητοποιήσεων του κλάδου.

Β.Β.

7. ΣΤΗΡΙΖΕΙ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΥΣ

Μέσο: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 07/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 07/06/2013

Σελίδα: 20



ΣΤΗΡΙΖΕΙ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΥΣ

ΕΝ ΑΝΑΜΟΝΗ της τρόικας στο υπουργείο Υγείας στις 12-14 Ιουνίου, ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Μάριος Σαλμάς εκφράζει την αντίθεσή του προς την απελευθέρωση και διάθεση των Μη Συνταγογραφούμενων Φαρμάκων (ΜΗΣΥΦΑ) στα σουπερ μάρκετ, αλλά και στη μείωση του κέρδους των φαρμακοποιών στο 15% από το σημερινό 18%.

Αυτό δήλωσε χθες σε συνέντευξη Τύπου που έδωσε ο κ. Σαλμάς, με θέμα τη μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης που διαμορφώνεται για τον μήνα Μάιο στα 190.000.000 ευρώ, από 255.000.000 που ήταν αντίστοιχα πέρυσι. «Η μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης σημαίνει ότι μας δίνεται δυνατότητα να επιστρέψουμε μέρος του οφέλους στον ελληνικό λαό και να διαπραγματευτούμε καλύτερα με την τρόικα».

8. ΚΟΡΥΦΩΝΟΝΤΑΙ ΣΗΜΕΡΑ ΟΙ ΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ ΤΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ ΤΩΝ...

Μέσο: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 07/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 07/06/2013

Σελίδα: 20



ΚΟΡΥΦΩΝΟΝΤΑΙ σήμερα οι κινητοποιήσεις των γιατρών, των εργαζομένων στο ΕΚΑΒ και στις δομές Πρόνοιας, με την 24ωρη απεργία που έχει κηρύξει η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ). Οι εργαζόμενοι καταγγέλλουν τις δραματικές ελλείψεις που παρουσιάζουν τα δημόσια θεραπευτήρια, καθώς σήμερα υπάρχουν κενές 6.500 θέσεις γιατρών και 20.000 νοσηλευτών. Επιπλέον, οι 35.000 κλίνες των δημόσιων νοσοκομείων καλύπτονται από 65.000 εργαζομένους, όταν έπρεπε να υπηρετούν 80.000, σύμφωνα με τα διεθνή πρότυπα. Γιατροί και εργαζόμενοι στο ΕΣΥ πραγματοποιούν συγκέντρωση διαμαρτυρίας έξω από το υπουργείο Υγείας στην οδό Αριστοτέλους, από τις 11 το πρωί, αλλά και στις υπηρεσίες Υγείας της περιφέρειας.

9. ΓΕΡΜΑΝΙΚΟ ΜΟΝΤΕΛΟ ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΟΠΥΥ

Μέσο: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 07/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 07/06/2013

Σελίδα: 20



Γερμανικό μοντέλο για τον ΕΟΠΥΥ!

**Θα δίνει συγκεκριμένα κονδύλια στις
ιατρικές ενώσεις, οι οποίες θα έχουν
και την ευθύνη κάλυψης των θέσεων**

Ρεπορτάζ
Ρίτα Μερά

rmela@dimokratianews.gr

Ικέψεις να εφαρμοστεί το γερμανικό μοντέλο προκειμένου να καλυφθούν οι ελλείψεις σε πολλές ιατρικές ειδικότητες, κυρίως στα νησιά και σε περιοχές της ηπειρωτικής χώρας, φαίνεται ότι έχει το υπουργείο Υγείας. Η «υιοθέτηση» του γερμανικού μοντέλου σημαίνει ότι ο ΕΟΠΥΥ, αντί να κάνει συμβάσεις με τους ιδιώτες γιατρούς, όπως συμβαίνει σήμερα, θα συμβάλλεται με τις Ιατρικές Ενώσεις των νομών της Ελλάδας και θα τους ζητεί να καλύψουν τα κενά, όπου υπάρχουν.

Για τον σκοπό αυτό, το υπουργείο Υγείας θα χορηγεί συνολικά στους ιατρικούς συλλόγους έναν σταθερό, κλειστό ετήσιο προϋπολογισμό (για παράδειγμα 100.000.000 ευρώ) και εκείνοι θα διανέμουν μέσω τραπεζικού λογαριασμού τα χρήματα αυτά στα μέλη τους, που θα καλύψουν τη θέση του παιδιάτρου στην Κόρφαθο, του καρδιολόγου στη Ζάκυνθο ή του

νευρολόγου στη Ρόδο. Σύμφωνα με έγκυρες πληροφορίες, το υπουργείο Υγείας σκέφτεται να προχωρήσει σε αυτό το μοντέλο που εφαρμόζεται στη Γερμανία, καθώς από τους 5.500 ιδιώτες γιατρούς συμβεβλημένους με τον ΕΟΠΥΥ, οι 1.300 δεν κατέθεσαν στον οργανισμό παραστατικά που αφορούν τους ασφαλισμένους του το τελευταίο τετράμηνο. Δηλαδή, δεν εξέτασαν ούτε έναν ασφαλισμένο, ενώ από την πλευρά τους οι ασθενείς ταλαιπωρούνται επειδή δεν βρίσκουν γιατρό.

Στο μεταξύ, από τον Αύγουστο ο ΕΟΠΥΥ δεν θα παρέχει γιατρούς στις Επιτροπές των Κέντρων Πιστοποίησης Αναπήρων (ΚΕΠΑ), καθώς αυτό είναι αρμοδιότητα του υπουργείου Εργασίας. Η ηγεσία του υπουργείου Υγείας φαίνεται ιδιαίτερα ενοχλημένη, καθώς χρεώνεται την πολύμηνη καθυστέρηση και ταλαιπωρία των ΑμεΑ λόγω έλλειψης κυρίως νευρολόγων και ψυχιάτρων στις επιτροπές. Έγκυρες πηγές διευκρινίζουν ότι όσοι γιατροί του ΕΟΠΥΥ θέλουν να συμμετέχουν στα ΚΕΠΑ θα μπορούν εκτός ωραρίου του Ταμείου.

10. ΚΥΚΛΩΜΑ ΜΕ ΑΝΑΒΟΛΙΚΑ

Μέσο: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 07/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 07/06/2013

Σελίδα: 25



Κύκλωμα με αναβολικά

ΚΥΚΛΩΜΑ που έβγαζε παράνομα (και τακτικά) στο εξωτερικό χιλιάδες κουτιά με αναβολικά έφερε στην επιφάνεια η έρευνα της Δίωξης Ναρκωτικών. Οι αστυνομικοί, σε συνεργασία με ελεγκτή του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων, πραγματοποίησαν έφοδο και έλεγχο σε αποθήκη εταιρίας ταχυμεταφορών στο Ρέντι, όπου εντόπισαν 1.631 κουτιά με αναβολικά φαρμακευτικά σκευάσματα που είχαν προορισμό την Πορτογαλία.

Ως αποστολέας φέρεται ελληνική εταιρία, με ελλιπή και προφανώς πλαστά στοιχεία, ενώ το περιεχόμενο των δεμάτων είχε χαρακτηριστεί... ξενοδοχειακός εξοπλισμός. Όπως προέκυψε από την αστυνομική έρευνα, η εταιρία (χρησιμοποιώντας πάντα τα ίδια πλαστά στοιχεία) το τελευταίο τετράμηνο απέστειλε σε χώρες της Ευρώπης παρόμοια φορτία, με περιεχόμενο πάνω από 32.000 κουτιά με αναβολικά σκευάσματα!



δ 29

ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 7 ΙΟΥΝΙΟΥ 2013

Η ΖΩΗ ΜΑΣ

Να σεβαστούν τους κόπους μιας ζωής!

Ρεπορτάζ
Γεράσιμος Κόντος,
Αριστείδης Μάτιος

gkontos@dimokratianews.gr
amati@dimokratianews.gr

Οι συνταξιούχοι διαμαρτυρήθηκαν
σε Αθήνα και Θεσσαλονίκη για
τις περικοπές και τη φορολογία

Τα τιμημένα γηραιά βγήκαν στους δρόμους της Αθήνας και της Θεσσαλονίκης και διαμαρτυρήθηκαν για τις περικοπές στις συντάξεις τους, την υψηλή φορολογία και την καθημερινή ταλαιπωρία τους στις ουρές των ασφαλιστικών ταμείων.

Στην πρωτεύουσα, περίπου 2.500 συνταξιούχοι όλων των Ταμείων συναντήθηκαν στην πλατεία Κοιζιά, «ανέβηκαν» την οδό Σιαδίου και σταμάτησαν έξω από το κτίριο του υπουργείου Εργασίας, απαιτώντας να σταματήσουν οι καθυστερήσεις στην καταβολή των κουτούρεμένων συντάξεών τους και να προσληφθεί προσωπικό στα δημόσια νοσοκομεία και τα ασφαλιστικά ταμεία, ώστε να βελτιωθούν οι παρεχόμενες υπηρεσίες.

Στη Θεσσαλονίκη, εκατοντάδες συνταξιούχοι με καπελάκια για τον ήλιο και μπουκαλάκια με κρύο νερό ανά χείρας πραγματοποιήσαν πορεία στο κέντρο της πόλης, σε ένδειξη διαμαρτυρίας για τον Γολγοθά που ζουν καθημερινά.

«Κάτω τα χέρια από τις συντάξεις» φώναζαν μπροστά στο υπουργείο Μακε-



Στιγμιότυπο από τη συγκέντρωση των συνταξιούχων στη Θεσσαλονίκη

δονίας - Θράκης, ζητώντας από την Πολιτεία τη διασφάλιση της καταβολής των χρημάτων και την άμεση απόδοσή τους στους νέους δικαιούχους.

Αλλα αιτήματα των συνταξιούχων ήταν να δοθούν δωρεάν φάρμακα σε όλους τους ασφαλισμένους, τους ανέργους και τις οικογένειές τους και να μπει τέλος στα χαράτσια και τις κατασχέσεις κατοικιών.

Στον Καράογλου

Η πορεία κινήθηκε σε κεντρικούς δρόμους της πόλης, ακολουθώντας το δρομολόγιο Εγνατία - Βενιζέλου - Αγίου Δημητρίου, με τελικό αποδέκτη των παραπόνων τον υπουργό Θεόδωρο Καράογλου.

«Μας έχουν φτάσει ένα βήμα πριν από τον θάνατο. Δεν μπορούμε να πληρώσουμε ούτε τα φάρμακά μας, δεν μπορούμε να ζήσουμε με τις συντάξεις που παίρνουμε. Φτάσαμε στα τελευταία χρόνια της ζωής μας και υποφέρουμε από τις πολιτικές ανθρωπών που δεν σεβάστηκαν τους κόπους και τη δουλειά μας» έλεγαν οι συνταξιούχοι.



Εργαζόμενοι στις δομές ψυχικής υγείας διαμαρτυρήθηκαν, ζητώντας και την αποπομπή της υφυπουργού Υγείας Φ. Σκοπούλη (ένθετη φωτο επίνω)

Σύνθημα «να φύγει η Σκοπούλη»

ΜΕ ΤΟ ΣΥΝΘΗΜΑ «να φύγει η Σκοπούλη», εκατοντάδες εργαζόμενοι και φιλοξενοούμενοι στις δομές ψυχικής υγείας των ΝΠΔΔ διαμαρτυρήθηκαν χθες έξω από το υπουργείο Υγείας. Οι φορείς έχουν την ευθύνη λειτουργίας 216 μονάδων ψυχικής υγείας που φιλοξενούν 1.500 ασθενείς σε στεγαστικές δομές, 30.000-35.000 ασθενείς που φροντίζονται στις κινητές μονάδες, κέντρα ημέρας, και απασχολούν 3.000 εργαζομένους, οι οποίοι είναι απλήρωτοι εδώ και εννέα μήνες!

Οι εκπρόσωποι των φορέων τονίζουν ότι ενώ από όλους τους άλλους παράγοντες του υπουργείου (υπουργό και γενικό γραμματέα) έχουν γίνει όλες οι απαραίτητες ενέργειες ώστε να εκταμιευθούν 56.000.000 ευρώ από το ΕΣΠΑ και να καλυφθούν τα έξοδα των φορέων για το 2011, το 2012 και το εξάμηνο του 2013,

το θέμα έχει «κολλήσει» πεισματικά στην υφυπουργό κυρία Σκοπούλη, η οποία αρνείται να υπογράψει τα σχετικά έγγραφα.

«Η καθυστέρηση αυτή, την οποία δεν αναλαμβάνομαστε, θα έχει ως συνέπεια την απώλεια των κονδυλίων» δηλώνουν οι εκπρόσωποι των μονάδων, που

έχουν ήδη υποβάλει μηνυτήρια αναφορά στον εισαγγελέα του Αρείου Πάγου, ενώ κάποιες μονάδες θα κινηθούν νομικά εναντίον της υφυπουργού.

Χθες, η κ. Σκοπούλη δέχθηκε αντιπροσωπία των εκπροσώπων των φορέων, αλλά, όπως δηλώνουν, τους αντιμετώπισε με ειρωνεία και τους παρέπεμψε στον γενικό γραμματέα και τον υπουργό.

Οι φορείς καταγγέλλουν «επιτηδεύματα από την υφυπουργό Υγείας» και τονίζουν ότι «απομένει μία ύστατη ευκαιρία για να εξασφαλιστεί η βιωσιμότητά τους».

Αντιμετώπισε
με ειρωνεία (!)

τους εργαζομένους
στην ψυχική υγεία



ΕΠΩΝΥΜΩΣ

Ανάπτυξη στο κενό;



ΓΡΑΦΕΙ Ο

**Λυκούργος
Λιαρόπουλος**

Εχουμε όλοι εμπεδώσει την ανάγκη να είμαστε αισιόδοξοι. Ακόμη και αν δεν είμαστε, επειδή «η αισιοδοξία φτιάχνει το κλίμα και η ανάπτυξη είναι θέμα... κλίματος». Και για τους πιο δύσπιστους, υπάρχει και η ... άνοδος του Τουρισμού, τον... Μάιο. Μάλιστα, αλλά οι αφελείς ανάμεσά μας επιμένουν. Όχι οι του ΣΥΡΙΖΑ που προσεύχονται για την αποτυχία, αλλά εμείς που θέλουμε να πιστέψουμε ότι κάτι καλό αρχίζει να αχνοφαίνεται. Εμείς που γράφαμε πριν από έναν χρόνο ότι για τη σωτηρία μέσα από την ανάπτυξη χρειάζεται να θεραπεύσουμε τις επτά πληγές που έριξαν την κοινωνία στον γκρεμό. Ας δούμε τι έχει αλλάξει προς το καλύτερο τον τελευταίο χρόνο, με τη νέα κυβέρνηση.

Η δυσλειτουργική δημοκρατία. Ακραία κόμματα δημιουργούν δικό τους... δίκαιο, με διεύθυνση στην Αστυνομία, στο κοινό

έγκλημα και στις τάξεις των «απελπισμένων».

Θεσμοί: Πολιτικό Σύστημα, η Βουλή, ο Συνδικαλισμός, η Αστυνομία, τα Δικαστήρια, η Τοπική Αυτοδιοίκηση, η Δημοσία Διοίκηση, όλα στο χαμηλότερο σημείο κοινωνικής αποδοχής και αξιοπιστίας. Δικαιοσύνη: Φοροφυγάδες δεν διώκονται, επίορκοι δεν καταδικάζονται. Η αρνησιδικία υπονομεύει και την οικονομία. Κοινωνική δικαιοσύνη: Η καθιέρωση μόνιμου και προοδευτικού φορολογικού συστήματος και η εφαρμογή δίκαιων εισπρακτικών κανόνων είναι ακόμη ζητούμενο.

Κοινωνικό Κράτος και Κοινωνική Συνοχή: Η ασφαλιστική εξάρτηση από την απασχόληση, έφερε στρατιές ανασφάλιστων, το ΕΣΥ καταρρέει και οι συντάξεις εξαερώνονται.

Παιδεία: Η δημόσια Εκπαίδευση και, ιδίως, το Πανεπιστήμιο συνεχίζουν να απαξιώνονται.

Το Ηθικό οικονομικό υπόδειγμα: Καινοτομία, επένδυση, παραγωγή, εξαγωγές και δουλειές, απαιτούν θεσμικό περιβάλλον θετικό στην επιχειρηματικότητα και στον επιχειρηματία.

Τίποτε από όλα αυτά δεν βελτίωσε η τρικομματική κυβέρνηση. Αντίθετα, επελαύνουν το κομματικό κράτος, η αναξιοκρατία και η αδιαφάνεια. Η ελληνική οικονομία απειλείται είτε με ένα Μαρξιστικό «πείραμα» είτε με επιστροφή στην εθνικιστική παλαιοδεξιά. Ακόμη περιμένουμε μία φιλελεύθερη πνοή σε συνεργασία με μία σύγχρονη Κεντροαριστερά, με κοινό τόπο το συμφέρον της χώρας και στόχους την παραγωγή πρώτα και τη δίκαιη κατανομή μετά. Σε λίγο, όμως, η σημερινή κρατικιστική παλαιομοδίτικη Ελλάδα θα βρεθεί πάλι σε αδιέξοδο, ακόμη και αν ο Τουρισμός... διπλασιαστεί.

**Ομότιμος
καθηγητής
του Πανεπιστημίου Αθηνών*

13. ΔΙΑΡΚΕΣ ΠΑΡΤΙ ΜΕ ΤΙΣ ΑΞΟΝΙΚΕΣ

Μέσο:ΕΘΝΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...07/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...07/06/2013

Σελίδα:33



Η ΑΠΟΚΑΛΥΨΗ ΤΟΥ «ΕΘΝΟΥΣ»

Διαρκές πάρτι με τις αξονικές

ΤΟ «ΠΑΝΗΓΥΡΙ» με τις αξονικές τομογραφίες στα δημόσια νοσοκομεία και τα Ταμεία είχε αποκαλύψει το «Εθνος» τον περασμένο Απρίλιο.

Με πρωτοσέλιδο δημοσίευμα, είχε φανεί η κατάχρηση των πανάκριβων αυτών εξετάσεων σε μεγάλα δημόσια νοσοκομεία. Για το θέμα είχε υπάρξει παρέμβαση του υπουργού Υγείας, ο οποίος είχε ζητήσει να γίνουν έλεγχοι από το Σώμα Επιθεωρητών Υγείας.

Σύμφωνα με στοιχεία του Οργανισμού Ο-

κονομικής Συνεργασίας και Ανάπτυξης (ΟΟΣΑ), σχεδόν ένας στους τρεις Έλληνες υποβάλλεται κάθε χρόνο σε αξονική τομογραφία. Στη χώρα μας πραγματοποιούνται ετησίως 320 αξονικές τομογραφίες ανά 1.000 κατοίκους, αριθμός υπερδιπλάσιος από τον μέσο όρο του ΟΟΣΑ (123,8). Η αναλογία είναι στην Αυστρία μόλις 145 προς 1.000, στη Δανία 105, στη Γαλλία 145, στη Γερμανία 117, στην Ολλανδία μόλις 66 και στην Ισπανία 82,8 ανά 1.000 κατοίκους.

Μέσο:ΕΘΝΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...07/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...07/06/2013

Σελίδα:33



▲ ΤΟ «ΕΘΝΟΣ» της 12ης/4/2013 που είχε αποκαλύψει το πλιάτσικο με τις αξονικές

ΕΚΤΟΣ ΣΤΟΧΩΝ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ

Ψαλίδι στο κόστος των εξετάσεων

ΡΕΠΟΡΤΑΖ

ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΚΑΡΑΓΩΡΓΟΣ

ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΜΕΤΡΑ για τον περιορισμό του κόστους διαγνωστικών εξετάσεων αναμένονται στον ΕΟΠΥΥ.

Η σχετική δαπάνη βρίσκεται εκτός στόχων του υπουργείου Υγείας, παρά τις σημαντικές μειώσεις που προηγήθηκαν στις τιμές των αξονικών τομογραφιών και σε άλλες ακριβές εξετάσεις. Ο στόχος για το 2013 ήταν να υπάρξει συνολική δαπάνη 240 εκατομμυρίων ευρώ, από 300 εκατομμύρια το 2012. Αντ' αυτού, αν εξελικθεί με τον τρόπο που εξελίσσεται σήμερα, θα ξεπεράσει στο τέλος του έτους τα 330 εκατομμύρια.

Ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας κ. Μάριος Σαλμάς απέκλεισε χτες το ενδεχόμενο να συνεχιστεί η αύξηση, προαναγγέλλοντας νέα περιοριστικά μέτρα. Θα ανακοινωθούν από τη διοίκηση του ΕΟΠΥΥ και θα είναι υποχρεωτική έκπτωση (rebate) από τα διαγνωστικά κέντρα ή «πλαφόν» εξετάσεων.

Οι εκτιμήσεις είναι ότι πανάκριβες εξετάσεις γίνονται αφειδώς στους Έλληνες. Με το υπάρχον σύστημα δεν είναι δυνατός ο έλεγχος, παρά μόνον της δαπάνης. Το υπουργείο αναμένεται

να βάλει σε εφαρμογή τα «διαγνωστικά πρωτόκολλα», τα οποία έχουν εκπονηθεί από επιστημονικούς φορείς και καθορίζουν ποιες και πόσες εξετάσεις γίνονται σε κάθε πάθηση.

Η «έκρηξη» της δαπάνης των διαγνωστικών ανησυχεί το υπουργείο και εν όψει του ελέγχου από κλημάκια της τρόικας στα μέσα του μήνα. Το παρήγορο είναι ότι η φαρμακευτική δαπάνη εξελίσσεται σύμφωνα με τους στόχους (190 εκατομμύριο τον Μάιο, έναντι στόχου 197 εκατομμυρίων ευρώ).

Ο κ. Σαλμάς αναμένεται να ζητήσει από την τρόικα να του επιτραπεί καλύτερη στελέχωση του ΕΟΠΥΥ με γιατρούς, από τους πόρους που εξοικονομούνται. Μεταξύ των προτάσεων που εξετάζονται, είναι να υιοθετηθεί το «γερμανικό μοντέλο», σύμφωνα με το οποίο διατίθεται ένα ποσό στις Ενώσεις των γιατρών και αυτοί φροντίζουν για την παροχή υπηρεσιών στον πληθυσμό.

Η τρόικα, πάντως, πιέζει για μείωση των γιατρών του ΕΟΠΥΥ, όπως και του ποσοστού κέρδους των φαρμακοποιών. Για το δεύτερο, το υπουργείο Υγείας αναμένεται να παρουσιάσει μελέτη, από την οποία προκύπτει ότι το ποσοστό κέρδους του κλάδου είναι στο 15%, όπως προβλέπει το Μνημόνιο.

Μέσο:ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...07/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...07/06/2013

Σελίδα:17



Πρόσληψη 500 γιατρών

Ο κ. ΣΑΛΜΑΣ προανήγγειλε προκήρυξη πρόσληψης γιατρών του ΕΟΠΥΥ, 100 για τη Θεσσαλονίκη και 400 για την υπόλοιπη Ελλάδα, ενώ σε επιστολή προς τον υπουργό Εργασίας, Γ. Βρούτση, θα ζητήσει να μην αποσπώνται για 1.500 γιατροί του ΕΟΠΥΥ για τα ΚΕΠΑ (Κέντρα Πιστοποίησης Αναπηρίας).



Μ. Σαλμάς



Μια νέα μείωση του κέρδους των φαρμακοποιών θα προκαλέσει νέο κύμα απεργιακών κινητοποιήσεων στον κλάδο.

Μ. ΣΑΛΜΑΣ: ΟΙ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ ΔΕΝ ΑΝΤΕΧΟΥΝ ΝΑ ΥΠΟΣΤΟΥΝ ΝΕΕΣ ΘΥΣΙΕΣ

Αρχίζει το «παζάρι» για το κέρδος στα φαρμακεία

Η φαρμακευτική δαπάνη «έπιασε» τους στόχους την ώρα που η δαπάνη για τα ιδιωτικά διαγνωστικά ξέφυγε εκτός κάθε ορίου το πρώτο 5μηνο παρά τις μειώσεις στις τιμές των αξονικών και μαγνητικών τομογραφιών, γεγονός που «χρεώνεται» από την ηγεσία του υπουργείου Υγείας στο διοικητή του ΕΟΠΥΥ, Λ. Παπαγεωργόπουλο.

Μια ανάσα αναμένεται, ωστόσο, να πάρουν οι ασφαλισμένοι, καθώς,

Ισχυρό «όπλο» στις διαπραγματεύσεις με την τρόικα η μειωμένη φαρμακευτική δαπάνη τον Μάιο

όπως δήλωσε χθες ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας, Μ. Σαλμάς, στην επόμενη συνάντηση που θα έχει με τους εκπροσώπους της τρόικας, στις 13 και 16 Ιουνίου, θα χρησιμοποιηθεί ως διαπραγματευτικό «όπλο» το γεγονός ότι ο μήνας Μάιος έκλεισε

ΜΑΡΙΑ ΤΣΙΛΙΜΙΓΚΑΚΗ
mtsylimigaki@e-typos.com

για τη φαρμακευτική δαπάνη στα 190 εκατ. ευρώ (ενώ κυμαινόταν από 209 ως 240 εκατ. ευρώ), ώστε να ζητήσει δύο ευνοϊκά μέτρα.

Το πρώτο είναι όχι μόνο να μη μειωθούν κατά 10% οι γιατροί των πολυιατρείων του ΕΟΠΥΥ, όπως ζητά η τρόικα, αλλά να αυξηθούν σύμφωνα με το γερμανικό μοντέλο πρωτοβάθμιας φροντίδας. Το δεύτερο είναι να αφήσουν... ήσυχους τους φαρμακοποιούς, για τους οποίους οι εταίροι μας ζητούν περαιτέρω μείωση του κέρδους τους, κάτι που θα γλιτώσει τους πολίτες από νέες κινητοποιήσεις.

Νέα σκευάσματα

Εξάλλου, με την έκδοση του νέου δελτίου τιμών στις 30 Ιουνίου, θα αρχίσουν να μπαίνουν στην ελληνική αγορά νέα και καινοτόμα φάρμακα που περιμένουν έγκριση επί 2,5 χρόνια, με αποτέλεσμα να ταλαιπωρούνται σοβαρά ασθενείς. Ομοίως, η μηνιαία μας δέσμευση για την τιμολόγηση νέων γενεοσήμων συνεχίζεται κανονικά με άλλα 387, τα οποία θα εισαχθούν στο νέο δελτίο,

ενώ είχαν προηγηθεί τον περασμένο μήνα άλλα 400. Την επόμενη εβδομάδα, δε, αναμένεται να ανακοινωθούν ελαφρύνσεις στην προμήθεια φαρμάκων για κάποιες ομάδες ασθενών.

Στο... όριο

«Προ Ζετίας με 5,2 δισ. ευρώ τζέρο, οι φαρμακοποιοί είχαν κέρδος επί της λιανικής τιμής 25%. Τώρα, με τζέρο που δεν ξεπερνά τα 2,6 δισ. ευρώ, έχουν κέρδος επί λιανικής

Ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας θα ζητήσει «προστασία» των φαρμακοποιών και απορρόφηση ιατρών

που φτάνει το 18%. Δεν μπορούμε να τους ζητήσουμε πάλι μείωση στο κέρδος τους και να τους πάρουμε και την αποκλειστική πώληση των ΜηΣυΦα (Μη Συνταγογραφούμενα Φάρμακα) να τα πώμε στα σούπερ μάρκετ...», δήλωσε ο κ. Σαλμάς το-

νίζοντας ότι οι φαρμακευτικές είναι έτοιμες να αυξήσουν τις τιμές στα ΜηΣυΦα εφόσον απελευθερώσει την τιμή. Η αλήθεια είναι ότι με τη δαμόκλειο σπάθη νέων απεργιακών κινητοποιήσεων των φαρμακοποιών να κρέμεται πάνω από τον Οργανισμό και τους ασφαλισμένους, ο κ. Σαλμάς προσπαθεί να μη δυναμιτίσει το κλίμα. Όπως χαρακτηριστικά δήλωσε στον «Ε.Τ.» ο αντιπρόεδρος του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου, Κυριάκος Θεοδοσιάδης, «οι φαρμακοποιοί τα τελευταία 3 χρόνια έχουν δώσει όσα άντεχαν. Επιπλέον, παρατεταμένες καθυστερήσεις στις πληρωμές του ΕΟΠΥΥ έχουν εξαντλήσει και τα τελευταία αποθέματα που εξασφάλιζαν βιωσιμότητα του φαρμακείου».

Το γερμανικό μοντέλο πρωτοβάθμιας φροντίδας, στο οποίο αναφέρθηκε ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας, αφορά στην υπογραφή σύμβασης μεταξύ του ΕΟΠΥΥ και των κατά τόπους ιατρικών συλλόγων, ώστε να τους δίνονται ένα «κλειστό» κονδύλι και μία λίστα προϋποθέσεων για την κάλυψη όλων των ειδικότητων ανά περιοχή, και οι σύλλογοι να μοιράζουν το κονδύλι σε όσους γιατρούς χρειάζεται. ■

Μέσο:ΕΛΕΥΘΕΡΟΤΥΠΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...07/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...07/06/2013

Σελίδα: 16



Μάριος Σαλμάς



Λευτέρης Παπαγεωργόπουλος

Κόντρα για το ποιος θα «μοιράσει» τα δωρεάν φάρμακα στις ευπαθείς ομάδες

Της ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ

Για ένα... ψαλίδι και μία κορδέλα οι αδύναμοι οικονομικά ασφαλισμένοι του ΕΟΠΥΥ θα καθυστερήσουν να πάρουν δωρεάν φάρμακα από τον οργανισμό! Μαλλιά κουβάρια έγιναν ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Μάριος Σαλμάς και ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ Λευτέρης Παπαγεωργόπουλος με αφορμή τη διανομή δωρεάν φαρμάκων σε οικονομικά αδύναμους ασφαλισμένους ασθενείς.

Η μεγάλη κόντρα, που υποβάσκει καιρό τώρα μεταξύ του Μάριου Σαλμά και του Λευτέρη Παπαγεωργόπουλου, ξάφνου βγήκε στη φόρα. Όλα ξεκίνησαν όταν ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ ανακοίνωσε επίσημα την πρόθεσή του να διανείμει δωρεάν φάρμακα σε ασφαλισμένους του οργανισμού οι οποίοι θα πλήρουν συγκεκριμένα κοινωνικο-οικονομικά κριτήρια. Μάλιστα ο Λ. Παπαγεωργόπουλος είχε προειτοιμάσει και τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ που θα διένειμαν τα συγκεκριμένα σκευάσματα για τα οποία οι ασφαλισμένοι δεν θα πλήρουν καμία συμμετοχή (25%).

Η προβολή αυτή όμως φαίνεται ότι ενόχλησε τον αναπληρωτή υπουργό Υγείας ο οποίος έσπευσε να διαμηνύσει ότι δεν θα ισχύσει η συγκεκριμένη πρωτοβουλία του ΕΟΠΥΥ, ενημερώνοντας μάλιστα και σκεπτικά τους δημοσιογράφους. Πληροφορίες αναφέρουν ότι ο Μ. Σαλμάς τηλεφώνησε εναχήμενος στον πρόεδρο του ΕΟΠΥΥ δίνοντάς του εντολή να απασύρει την ανακοίνωση. Πηγές αναφέρουν ότι ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας εκδήλωσε το ενδιαφέρον του να δημοσιοποιήσει ο ίδιος το θέμα, δεδομένης και της προβολής που θα λάβει. Γεγονός καθόλου τυχαίο αν σκεφτεί κανείς ότι επίκειται ο πολυσυζητημένος ανασχηματισμός.

Πάντως με βάση τις προετοιμασίες που έχουν γίνει, ο οργανισμός θα διένειμε «φάρμακα όλων των θεραπευτικών κατηγοριών, χωρίς συμμετοχή, σε ασφαλισμένους που έχουν επιλεγεί με συγκεκριμένα κοινωνικο-οικονομικά κριτήρια, με διαδικασία που θα εποπτεύει ο οργανισμός και κατόπιν υπόδειξης των υπουργείων Υγείας και Οικονομικών». Ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ μάλιστα είχε δημοσιοποιήσει και τις διευθύνσεις συγκεκριμένων φαρμακείων του οργανισμού από όπου οι ασθενείς θα λάμβαναν τα δωρεάν φάρμακα.

Στο μεταξύ, από το κόσκινο της τρόικας περ-

νούν όλα τα δημόσια νοσοκομεία καθώς με έγγραφό της η ηγεσία του υπουργείου Υγείας που φέρει τη... σφραγίδα της τρόικας, ζήτησε εντός 24ώρου να ενημερωθεί γραπτώς για όλα τα οικονομικά δεδομένα, τους εργαζομένους, τις συγχωνεύσεις και μεταξύ άλλων τις προμήθειες.

Ειδικότερα με πολυσέλιδο, τριτοκλαδικό... έμπνευσας έγγραφο που έφθασε σε όλα τα νοσηλευτικά ιδρύματα την Τετάρτη (5.6.2013), ζητούνται άμεσα στοιχεία για τους προϋπολογισμούς, τα τμήματα αλλά και την κινητικότητα του προσωπικού.

Αίσθηση προκάλεσε το γεγονός ότι το έγγραφο περιελάμβανε αγγλικό κείμενο με πρόχειρη μετάφραση στα ελληνικά, γεγονός που κάνει τους περισσότερους συνδικαλιστές να πιστεύουν πως προήλθε διά χειρός τρόικας.

Στο πολυσέλιδο έγγραφο ζητούνται μεταξύ άλλων στοιχεία για:

- Την πρόοδο των συγχωνεύσεων των κλινικών.
- Τις μετακινήσεις του προσωπικού.
- Την υλοποίηση των μνημονιακών προϋπολογισμών αλλά και αν αυτοί παρουσιάζουν απόκλιση, που οφείλεται.
- Το ύψος της φαρμακευτικής δαπάνης αλλά και το ποσοστό χρήσης των γενόσημων φαρμάκων σε κάθε νοσοκομείο ξεχωριστά.
- Την είσοδο των ιδιωτών ελεγκτών στα νοσοκομεία.
- Την πρόοδο από την ελαφράση του εισιτηρίου των 5 ευρώ, καθώς και για τα έσοδα από κατηγορίες ατόμων που δεν έχουν ασφαλιστική κάλυψη.

Η τρόικα αναμένεται να επισκεφθεί το υπουργείο Υγείας την επόμενη εβδομάδα (12,13,14) προκειμένου να συζητηθούν αναλυτικά όλες οι δαπάνες.

Σύμφωνα με τον αναπληρωτή υπουργό Μ. Σαλμά πάντως, από την αρχή του έτους η φαρμακευτική δαπάνη κινείται προς την επίτευξη του στόχου, με τον Μάιο να αποτελεί τον πρώτο μήνα που όχι μόνο επιτυγχάνεται, αλλά κλείνει και κάτω από το επιδιωκόμενο, στα 190 εκατομμύρια ευρώ. Αντίθετα, στη δαπάνη των διαγνωστικών κέντρων στο πλαίσιο του ΕΟΠΥΥ όχι μόνο δεν επιτυγχάνεται η εξοικονόμηση των 60 εκατομμυρίων, αποτέλεσμα των μειώσεων στις εξετάσεις, αλλά θα χρειαστεί να δοθούν και 30 εκατομμύρια επιπλέον. Έτσι, ο ΕΟΠΥΥ θα αναγκαστεί να λάβει νέα μέτρα ελέγχου ως προς τα διαγνωστικά κέντρα.

17. ΜΕΙΩΘΗΚΕ Η ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ ΤΟΝ ΜΑΙΟ ΚΑΤΑ 65 ΕΚΑΤ ΕΥΡΩ

Μέσο:ΕΣΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...07/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...07/06/2013

Σελίδα:3



Μειώθηκε η φαρμακευτική δαπάνη τόν Μάιο κατά 65 εκατ. ευρώ

Κατά 65 εκατ. ευρώ μειωμένη εμφανίζεται η φαρμακευτική δαπάνη τόν περασμένο μήνα, ή οποία διαμορφώθηκε στα 190 εκατ. ευρώ έναντι 255 εκατ. πού ήταν τόν αντίστοιχο περυσινό μήνα. Τό ενθαρρυντικό αυτό στοιχείο σέ συνδυασμό μέ τό δελτίο τιμών καί τήν ασφαλιστή τιμή τών φαρμάκων αφήνει περιθώρια αισιοδοξίας στήν πολιτική ήγηση

τού υπουργείου Υγείας. Ο στόχος τής φαρμακευτικής δαπάνης τών 24 δις ευρώ γιά τό 2013 πού έχει τεθή από τήν τρöκα θά επτευχθή.

«Οί ασθενείς πλήρωσαν λιγώτερα χρήματα από τήν τσέπη τους γιά φάρμακα καί μās δίνεται ή δυνατότητα νά επιστρέψουμε μέρος τού όφέλους από τήν φαρμακευτική πολιτική μας στόν ελληνικό λαό», δήλω

σε χθές ό αναπληρωτής υπουργός Υγείας, κ. Μ. Σαλμιάς, παρουσιάζοντας τά στοιχεία πού αφορούν τήν φαρμακευτική δαπάνη.

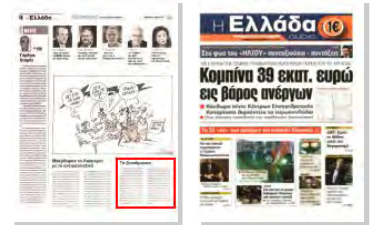
Δέν αποκλείεται έντός τών ήμερών νά ανακοινωθούν κάποια μέτρα άνακούφισης τών οικονομικά άδυνάτων πού, μεταξύ άλλων, ένδέχεται νά αφορούν καί τήν χορήγηση φαρμάκων χωρίς συμμετοχή.

18. ΤΑ ΞΑΝΑΒΡΗΚΑΝ;

Μέσο: Η ΕΛΛΑΔΑ ΑΥΡΙΟ

Ημ. Έκδοσης: . . . 07/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 07/06/2013

Σελίδα: 10



Τα ξαναβρήκαν;

Είναι γνωστό ότι ο Ανδρέας Λυκουρέντζος και η Φωτεινή Σκοπούλη μέχρι πρότινος τουλάχιστον δεν διατηρούσαν και τις καλύτερες σχέσεις μεταξύ τους. Μάλιστα, η «ταραχώδης» συγκατοίκησή τους στο υπουργείο Υγείας είχε φτάσει μέχρι και τα Μέγαρο Μαξίμου, κλονίζοντας τη συνοχή της τρικομματικής κυβέρνησης. Ωστόσο όλα αυτά φαίνεται να ανήκουν πια στο παρελθόν και να αρχίζει ένα νέο κεφάλαιο στις σχέσεις

τους. Υπουργός και υφυπουργός εγκαινίασαν μαζί προχθές το Παναρκαδικό Νοσοκομείο της Τρίπολης. Μάλιστα, το ίδιο απόγευμα ο υπουργός δήλωνε: «Έχει δίκιο η κυρία Σκοπούλη και τη στηρίζω απόλυτα σε αυτό το οποίο κάνει». Τέτοιες δηλώσεις προμηνύουν ανασχηματισμό και, όπως πολύ καλά γνωρίζει ο ίδιος, φεύγοντας από το πόστο του θέλει να αφήσει καλές εντυπώσεις και όχι ανοικτά μέτωπα.

Μέσο: Η ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ

Ημ. Έκδοσης: . . . 07/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 07/06/2013

Σελίδα: 44



ΤΗ ΔΕΙΝΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ στην οποία έχει περιέλθει ο χώρος της υγείας επιβεβαίωσαν για ακόμη μία φορά οι χθεσινές πανελλαδικές κινητοποιήσεις, έξω από το υπουργείο Υγείας, εργαζομένων στην ψυχική υγεία και τραυματιοφορέων. Οι τραυματιοφορείς πραγματοποίησαν 24ωρη απεργία λόγω των τραγικών ελλείψεων που υπάρχουν στην ειδικότητά τους σε όλη την Ελλάδα: «Ο κλάδος μας έχει μειωθεί τρομακικά. Ασθενείς μεταφέρουν οι γιατροί και οι σκευευσιτάδες των νοσοκομείων. Κινδυνεύουν ζωές. Αρκετοί μένουν περισσότερο καιρό μέσα στα νοσοκομεία γιατί δεν υπάρχουν τραυματιοφορείς να τους μεταφέρουν ώστε να κάνουν κάποιες απαραίτητες εξετάσεις και να πάρουν εξιτήριο. Με αυτό τον τρόπο αυξάνονται τα νοσήλια και μειώνονται οι ελεύθερες κλίνες», λέει στην «Εφ.Συν» ο Γιάννης Πλαγιονάκος, αντιπρόεδρος της Πανελληνίας Ενωσης Τραυματιοφορέων. Ακόμα χειρότερα είναι τα πράγματα στον τομέα της ψυχικής υγείας, με τους εργαζομένους στις δομές της να παραμένουν απλήρωτοι έως και για 10 μήνες και αρκετές μονάδες να απειλούνται με κλείσιμο θέτοντας εν αμφιβόλω την τύχη 1.500 σοβαρά ασθενών που φιλοξενούνται σε αυτές. Το 2012 καλύφθηκε

Κινητοποιήσεις εργαζομένων στην ψυχική υγεία



Παραμένουν απλήρωτοι έως και για 10 μήνες και αρκετές μονάδες απειλούνται με κλείσιμο

το 50% του προϋπολογισμού τους από το υπουργείο. Το υπουργείο Οικονομικών έχει εγκρίνει κονδύλια 12 εκατ. ευρώ, αλλά η υφυπουργός, Φωτεινή Σκοπούλη, δεν επιτρέπει την εκταμίευσή τους. Εδώ δεν ισχύει το δεν μπορώ αλλά το δεν θέλω», δηλώνει στην «Εφ.Συν.» ο πρόεδρος της συντονιστικής επιτροπής του δικτύου «Αργώ», Μενέλαος Θεοδωρουλάκης. Οι εκπρόσωποι των εργαζομένων συναντήθηκαν με την κ. Σκοπούλη η οποία απλώς προσπάθησε να αποποιηθεί των ευθυνών της. Μάλιστα, μετά τους εκπροσώπους των εργαζομένων στην ψυχική υγεία συνάντησε ιδιοκτήτες ιδιωτικών ψυχιατρικών κλινικών, γεγονός που προκάλεσε αλγεινή εντύπωση στους παρευρισκόμενους. Μηροστά σ' αυτό το διαφανόμενο αδιέξοδο, οι εργαζόμενοι στις δομές ψυχικής υγείας εξετάζουν το ενδεχόμενο να προχωρήσουν σε επίσκεψη εργασίας.

Μακάρι-Αγγελος Κωνσταντινίου

Μέσο:ΗΜΕΡΗΣΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...07/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...07/06/2013

Σελίδα:12



Μέσω πώλησης περιουσιακών τους στοιχείων και αποεπενδύσεις

Ρευστότητα αναζητούν οι ιδιωτικές κλινικές

» Το μεγαλύτερο πρόβλημα των ιδιωτικών κλινικών είναι η αύξηση του κύκλου πληρωμών από τα ασφαλιστικά ταμεία πάνω από έξι μήνες

Με πωλήσεις περιουσιακών στοιχείων από το ενεργητικό τους, αποεπενδύσεις από παρανοσοκομειακές δραστηριότητες και ακριβό δανεισμό προσπαθούν οι ιδιωτικές κλινικές να ανταπεξέλθουν στα προβλήματα ρευστότητας που έχουν συσσωρευτεί τα τελευταία τρία χρόνια. Σήμα SOS εκπέμπει ο κλάδος ιδιωτικής υγείας και οι

κλινικές οι οποίες βιώνουν μία παρατεταμένη καθίζηση εσόδων για τρίτο συνεχόμενο χρόνο, ενώ η δανειοδότηση του κλάδου έχει μειωθεί κατά 40 - 50% σε σχέση με την περίοδο 2010 - 2011 με αποτέλεσμα το κόστος λειτουργίας των ιδιωτικών κλινικών να γίνεται ιδιαίτερα ακριβό.

Το μεγαλύτερο πρόβλημα των ιδιωτικών κλινικών είναι η αύξηση του κύκλου πληρωμών από τα ασφαλιστικά ταμεία πάνω από έξι μήνες με αποτέλεσμα οι ταμειακές ροές (έσοδα - ρευστά διαθέσιμα) να έχουν μειωθεί δραματικά.

Ταυτόχρονα, η καθίζηση των εισοδημάτων έχει προκαλέσει σημαντική υποχώρηση του αριθμού των νοσηλευόμενων και μείωση

του χρόνου παραμονής τους στις κλινικές. Η υποχώρηση της ρευστότητας των κλινικών οδηγεί σε αδυναμία αποπληρωμής παλαιών μεγάλων δανείων και το πάγωμα των πιστώσεων από τις τράπεζες και τις φαρμακευτικές δημιουργεί «φαύλο κύκλο» σε ό,τι αφορά τη λειτουργική χρηματοδότηση. Οι όμιλοι καλούνται να προχωρήσουν σε επιχειρηματικές επιλογές προκειμένου να επιλύσουν τα προβλήματα ρευστότητας.

ΠΩΛΗΣΗ ΑΚΙΝΗΤΩΝ » Ο όμιλος του «Ιαώ» με πρόσφατη ανακοίνωσή του τονίζει ότι λόγω πτώσης του τζίρου θα αντιμετωπίσει σύντομα έντονο πρόβλημα ρευστότητας το οποίο δεν μπορεί να αντιμετω-

πιστεί εύκολα με τραπεζικό δανεισμό λόγω της κρίσης του τραπεζικού κλάδου και του ήδη υψηλού δανεισμού.

Ετσι, οι μέτοχοι μειοψηφίας προτείνουν να πωληθούν περιουσιακά στοιχεία (οικόπεδα και ακίνητα) από τις θυγατρικές «Σύγχρονο Πολυδύναμο Κέντρο Αποθεραπείας - Αποκατάστασης» και «ΙΑ-ΣΩ Μακεδονίας». Επίσης και οι υπόλοιποι όμιλοι αναζητούν άλλους τρόπους χρηματοδοτήσεων όπως ομολογιακού δανεισμού (Υγεία), ξένων στρατηγικών επενδύσεων (Ιατρικό), ενώ σύμφωνα με πληροφορίες σε αναζήτηση ξένων στρατηγικών επενδύσεων, αλλά και προσέλκυση πελατείας από τα Βαλκάνια.

23. ΜΕΤΡΑ ΓΙΑ ΜΕΙΩΣΗ ΤΟΥ ΚΟΣΤΟΥΣ ΤΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ

Μέσο: ΗΜΕΡΗΣΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 07/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 07/06/2013

Σελίδα: 26



ΕΟΠΥΥ

Μέτρα για μείωση του κόστους των εξετάσεων

Νέα μέτρα για την μείωση του κόστους των διαγνωστικών εξετάσεων, σχεδιάζει ο ΕΟΠΥΥ, μετά τον «εκτροχιασμό» της σχετικής δαπάνης τους πρώτους μήνες του 2013. Παρά τις σημαντικές μειώσεις που προηγήθηκαν τόσο στις τιμές των αξονικών τομογραφιών όσο και σε άλλες ακριβές εξετάσεις, τα επίσημα στοιχεία του υπουργείου Υγείας δείχνουν απόκλιση τουλάχιστον κατά 30 εκατ. στο τέλος του χρόνου. Ο στόχος για το 2013 προβλέπει συνολική δαπάνη 240 εκατομμυρίων ευρώ, από 300 εκατομμύρια το 2012. Ωστόσο, η μηνιαία δαπάνη που καταγράφεται ξεπερνά τα 20 εκατ. και αν η κατάσταση αυτή συνεχιστεί, στο τέλος του έτους θα ξεπεράσει τα 330 εκατομμύρια!

Τα παραπάνω στοιχεία παρουσίασε χθες ο αναπληρωτής υπου-

ργός Υγείας Μάριος Σαλμάς ο οποίος τόνισε ότι ο ΕΟΠΥΥ θα ανακοινώσει περιοριστικά μέτρα (υποχρεωτική έκπτωση (rebate) από τα διαγνωστικά κέντρα ή «πλαφόν» στον αριθμό των εξετάσεων).

Αισιόδοξα είναι πάντως τα στοιχεία που αφορούν στη φαρμακευτική δαπάνη καθώς εξελίσσεται σύμφωνα με τους στόχους (190 εκατομμύριο τον Μάιο, έναντι στόχου 197 εκατομμυρίων ευρώ). Για την καλύτερη στελέχωση του ΕΟΠΥΥ με γιατρούς, ο υπουργός ανέφερε ότι εξετάζεται η υιοθέτηση του «γερμανικού μοντέλου», με το οποίο διατίθεται ένα ποσό στις Ιατρικές Ενώσεις και αυτές φροντίζουν για την παροχή υπηρεσιών στον πληθυσμό και άφησε ανοιχτό «παράθυρο» για πώληση κάποιων μη συνταγογραφούμενων φαρμάκων (βιταμίνες) από σούπερ μάρκετ.

24. ΣΤΑ 190,5 ΕΚΑΤ ΕΥΡΩ Η ΜΗΝΙΑΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 07/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 07/06/2013

Σελίδα: 5



Στα 190,5 εκατ. ευρώ η μηνιαία φαρμακευτική δαπάνη

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Εντός στόκων Μνημονίου η φαρμακευτική δαπάνη του Μαΐου για τον ΕΟΠΥΥ, με το υπουργείο Υγείας να εμφανίζεται σίγουρο ότι η θετική αυτή πορεία θα συνεχιστεί έως το τέλος του έτους. Παρά τις ανησυχητικές ενδείξεις των μηνών Ιανουαρίου και Φεβρουαρίου, όπου οι δαπάνες ήταν 240 και 227 εκατ. ευρώ αντίστοιχα έναντι 197,6 εκατ. που είναι ο μηνιαίος στόχος (δηλαδή υπέρβαση 42,1 και 29,4 εκατ. ευρώ αντίστοιχα), τον Μάιο ήταν στα 190,5 εκατ. ευρώ.

Στον αντίποδα βρίσκονται οι δαπάνες για τις διαγνωστικές εξετάσεις του ΕΟΠΥΥ. Παρά τις μεγάλες μειώσεις στην κοστολόγηση των πράξεων, η σχετική δαπάνη όχι μόνο δεν μειώνεται,

αλλά εκτιμάται ότι θα υπερβεί κατά 30 εκατ. ευρώ τα περσινά επίπεδα, καθώς «αίφνης» έχει αυξηθεί ο όγκος τους. Σκοιλιάζοντας τα στοιχεία, ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Μάριος Σαλμάς κάλεσε τη διοίκηση του ΕΟΠΥΥ να λάβει πρόσθετα μέτρα, πιθανότατα ακόμα και με εισαγωγή «πλαφόν» στον αριθμό εξετάσεων (όπως ίσχυε στο ΙΚΑ) ή επιβολή rebates στα διαγνωστικά κέντρα.

Ενόψει και της επικείμενης «επίσκεψης» των εκπροσώπων της τρόικας στο υπουργείο Υγείας, ο κ. Σαλμάς εμφανίστηκε αισιόδοξος για την πορεία της φαρμακευτικής δαπάνης, που για εφέτος δεν θα πρέπει να ξεπεράσει τα 2,4 δισ. ευρώ, τονίζοντας ότι τα μέχρι τώρα στοιχεία αυξάνουν τη διαπραγματευτική ικα-

Ικανοποίηση στο υπουργείο Υγείας για τη θετική πορεία του Μαΐου – Άνω των 30 εκατ. η υπέρβαση στις δαπάνες για διαγνωστικές εξετάσεις.

νότητα του υπουργείου στις συνομιλίες με την τρόικα και δίνουν τη δυνατότητα να επιστραφεί το όποιο όφελος στον ελληνικό λαό, πιθανότατα με μικρές αλλαγές στη συμμετοχή ασφαλισμένων στα φάρμακα και με καλύτερη οργάνωση του συστήματος πρωτοβάθμιας φροντίδας Υγείας. Μεταξύ των θεμάτων που έχει θέσει η ηγεσία του υπουργείου προς

την τρόικα είναι η «απαλλαγή» από την υποχρέωση μείωσης του αριθμού των γιατρών του ΕΟΠΥΥ κατά 10% το 2013. Ηδη ο οργανισμός έχει διακόψει τις συμβάσεις με 1.300 γιατρούς (είχαν συμβληθεί 5.500). Στον αντίποδα, σκοπεύει να προκηρύξει 900 θέσεις γιατρών, στους οποίους θα δώσει τη δυνατότητα να εξετάζουν ασφαλισμένους και εντός των ιατρείων του ΕΟΠΥΥ. Αυτό αποτελεί ένα μεταβατικό στάδιο μέχρι την πλήρη αλλαγή του τρόπου συνεργασίας με τους γιατρούς. Όπως είχε δημοσιεύσει η «Κ» στις 7/4/2013, το υπουργείο προσανατολίζεται στην υιοθέτηση του γερμανικού μοντέλου, όπου ο ΕΟΠΥΥ θα συμβάλλεται με τις ενώσεις γιατρών ζητώντας συγκεκριμένες υπηρεσίες ανά νομό και με βάση κλειστούς προ-

υπολογισμούς. Ο συμβεβλημένος θα αποζημιώνεται με βάση ένα σύστημα μορίων που θα συλλέγει από τις ιατρικές πράξεις.

Κέρδος φαρμακοποιών

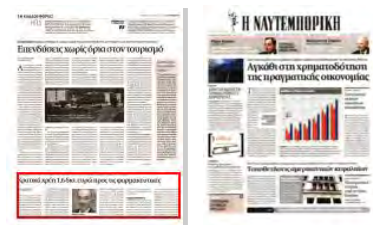
Επιπλέον, το υπουργείο Υγείας στις συνομιλίες με την τρόικα αναμένεται να αντιδράσει για την περαιτέρω μείωση του ποσοστού κέρδους των φαρμακοποιών στο 15% (μνημονιακό υποχρέωση) από περίπου 18%-19% που είναι σήμερα, με το επιχείρημα της δραματικής μείωσης του κέρδους των φαρμακείων λόγω μείωσης της φαρμακευτικής δαπάνης. Σημειώνεται ότι η τρόικα επικαλείται για το ποσοστό κέρδους των φαρμακείων το μοντέλο του Βελγίου, όπου όμως λειτουργούν μόλις 1.000 φαρμακεία έναντι 11.000 στη χώρα μας.

26. ΚΡΑΤΙΚΑ ΧΡΕΗ 1,6 ΔΙΣ. ΕΥΡΩ ΠΡΟΣ ΤΙΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΕΣ

Μέσο: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 07/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 07/06/2013

Σελίδα: 14



[ΣΦΕΕ] Τι δείχνουν τα στοιχεία του Συνδέσμου από το 2010 έως και το πρώτο τετράμηνο του 2013

Κρατικά χρέη 1,6 δισ. ευρώ προς τις φαρμακευτικές

Του Γιώργου Σακκά
gsakka@nautemporiki.gr

Το ποσό του 1,6 δισ. ευρώ δείχνει η πιο πρόσφατη καταγραφή του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ) για τα χρέη του Ελληνικού Δημοσίου προς τα μέλη του και αφορούν σε οφειλές για τα έτη 2010, 2011, 2012 και το πρώτο τετράμηνο του 2013 κυρίως από το νοσοκομείο του ΕΣΥ,

τον ΕΟΠΥΥ (ΙΚΑ) και τα Στρατιωτικά Νοσοκομεία. Ο ΣΦΕΕ ζήτησε από τα μέλη του την αναλυτική καταγραφή των απαιτήσεών τους από τον ευρύτερο δημόσιο τομέα. Αναλυτικά στοιχεία έδωσαν επιχειρήσεις που το σύνολο των οφειλών προς αυτές φτάνει τα 1,26 δισ. ευρώ, ενώ επιχειρήσεις στις οποίες το Δημόσιο οφείλει περί τα 340 εκατ. ευρώ έδωσαν συνολικά ποσά και όχι ανά κατηγορία οφειλές. Στη σχετική



Μάριος Σαλμάς,
αναπληρωτής υπουργός Υγείας

έκθεση που παρουσίασε στα μέλη του χθες ο ΣΦΕΕ, αναφέρει κατ' εκτίμηση ότι τα χρέη του ΕΟΠΥΥ (και του πρώην ΙΚΑ) φτάνουν μέχρι τον Απρίλιο του 2013 στα 710 εκατ. ευρώ, των Νοσοκομείων του ΕΣΥ τα 810 εκατ. ευρώ και τα Στρατιωτικά Νοσοκομεία τα 80 εκατ. ευρώ. Από το σύνολο των χρεών 1,6 δισ. ευρώ, αναλυτικά στοιχεία ο ΣΦΕΕ διαθέτει για τα 1,27 δισ. ευρώ, όπως αναφέρθηκε τα οποία αναλογούν

στο 38,9% των συνολικών πωλήσεων προς τους φορείς υγείας του Δημοσίου.

Φαρμακευτικά δαπάνη

Όσον αφορά στη φαρμακευτική δαπάνη, χθες, ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας, Μάριος Σαλμάς προχώρησε σε ανακοινώσεις ότι η πορεία του 2013 είναι πολύ καλή και η δαπάνη μειώνεται καλύτερα από τα προβλεπόμενα. Ειδικότερα ανέφερε

ότι για το μήνα Μάιο, καταγράφεται αισθητή μείωση, με τη φαρμακευτική δαπάνη να διαμορφώνεται στα 190 εκατ. ευρώ από 255 εκατ. που ήταν τον περσινό Μάιο, ενώ και τον Απρίλιο η δαπάνη είχε υποχωρήσει στα 213,8 δισ. ευρώ. Ο κ. Σαλμάς άφησε ανοικτό το ενδεχόμενο εν όψει της ανακοστολόγησης φαρμάκων που θα γίνει μέσα στον Ιούνιο να υπάρξει νέο δελτίο με καινοτόμα φάρμακα. [SID:7814746]

Μέσο:ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: ...07/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...07/06/2013

Σελίδα:18



ΕΟΠΥΥ: εξειάζουν τη στελέχωση με γιατρούς από τους Συλλόγους

ΤΗΝ ΥΙΟΘΕΤΗΣΗ του γερμανικού μοντέλου εξετάζει η ηγεσία του υπουργείου Υγείας για την καλύτερη στελέχωση του ΕΟΠΥΥ. Στο πλαίσιο αυτό το ενιαίο Ταμείο θα συμβάλλεται με τους κατά τόπους Ιατρικούς Συλλόγους και όχι μεμονωμένα με τους ιδιώτες γιατρούς.

Στόχος είναι η διασφάλιση συμβάσεων με γιατρούς όλων των ειδικοτήτων ιδίως στην περιφέρεια όπου παρουσιάζονται κενά σε ειδικότητες πρώτης γραμμής, όπως είναι οι παιδίατροι, και η εύκολη πρόσβαση των περίπου 10 εκατομμυρίων ασφαλισμένων στην ιατροφαρμακευτική περίθαλψη.

Μάλιστα, σύμφωνα με το ίδιο σχέδιο που εξετάζει ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Μάριος Σαλμάς, επαγγελματικές ευκαιρίες θα δοθούν και στους νέους γιατρούς οι οποίοι δεν δύνανται να λειτουργήσουν ιδιωτικό ιατρείο. Και αυτό γιατί θα έχουν τη δυνατότητα

να παρέχουν τις υπηρεσίες τους στο ενιαίο Ταμείο εξετάζοντας ασθενείς στις υγειονομικές μονάδες του ΕΟΠΥΥ.

Τομή στο νέο σύστημα αποτελεί και το γεγονός ότι οι γιατροί δεν θα αμείβονται απευθείας από το Ταμείο αλλά από τον Ιατρικό Σύλλογο στον οποίο ανήκουν, καθώς αυτός θα διαχειρίζεται τα ποσά που διαθέτει ο ΕΟΠΥΥ ανά περιφέρεια.

Στο μεταξύ, γιγαντώνεται η μαύρη τρύπα στη δαπάνη των διαγνωστικών εξετάσεων καθώς από τον εκτροχιασμό του ΕΟΠΥΥ αναμένεται να προκύψει έως το τέλος του έτους έλλειμμα 30 εκατ. ευρώ. Αντίθετα, αισιοδοξία προκαλούν τα στοιχεία που αφορούν στη φαρμακευτική δαπάνη. Ειδικότερα, όπως ανακοίνωσε ο υ. κ. Σαλμάς, «τον μήνα Μάιο η φαρμακευτική δαπάνη του ΕΟΠΥΥ ήταν απόλυτα μέσα στον στόχο της χρονιάς», προσθέτοντας ότι αυτό σημαίνει ότι οι ασθενείς πλήρωσαν λιγότερα χρήματα.