

1. Ο ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ ΔΙΑΛΥΕΙ ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Μέσο: ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 07/08/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 07/08/2013

Σελίδα: 13



ΣΦΟΔΡΕΣ ΑΝΤΙΔΡΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΟΝ «ΙΟ ΚΙΝΗΤΙΚΟΤΗΤΑΣ» ΤΟΥ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗ

ΣΥΡΙΖΑ: Ο υπουργός με τις επιλογές του διαλύει το δημόσιο σύστημα υγείας

» Σε πολύ υψηλούς τόνους εκδηλώνεται η αντίδραση του ΣΥΡΙΖΑ σχετικά με την προσπάθεια του υπουργού Υγείας να αποψιλώσει τα μικρά νοσοκομεία του ΕΣΥ του λεκανοπεδίου και της Θεσσαλονίκης και να θέσει στο αβέβαιο και ανασφαλές καθεστώς της διαθεσιμότητας - κινητικότητας 1.618 εργαζόμενους του ΕΣΥ, μεταξύ των οποίων και 210 γιατρούς του ΙΚΑ μη πλήρους και μη αποκλειστικής απασχόλησης. Χαρακτηριστικό είναι ότι ακόμη και ο τομέας Υγείας του ΠΑΣΟΚ εκφράζει σε ανακοίνωσή του έντονες επιφυλάξεις σχετικά με την ορθότητα των επιλογών τις οποίες προωθεί το υπουργείο Υγείας...

ΣΥΡΙΖΑ: Μνημονιακή διάλυση του δημοσίου συστήματος Υγείας

Σε ανακοίνωσή του, το τμήμα Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ τονίζει ότι «Οι ανακοινώσεις του υπουργού Υγείας α-

ποτελούν την τρίτη πράξη και δυστυχώς όχι την τελευταία της μνημονιακής διάλυσης του δημοσίου συστήματος Υγείας, με το πρόσχημα πάντα της παροχής καλύτερων υπηρεσιών υγείας προς του πολίτες».

Το τμήμα Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ σημειώνει συγκεκριμένα: «Σήμερα ο κ. Γεωργιάδης, ενώ κλείνει τα πρώτα δημόσια νοσοκομεία, καταρχάν στην Αττική και τη Θεσσαλονίκη, και ακολουθώντας τους ανεκδιήγητους επικοινωνιακούς ακροβατισμούς των προκατόχων του στο υπουργείο Υγείας, διαρρηγνύει τα ιμάτιά του ότι δεν κλείνει κανένα νοσοκομείο και μιλά για 'αναπροσανατολισμό' τους και ενίσχυση του ΕΣΥ, ενώ βάζει σε διαθεσιμότητα - απολύσεις και σε εργασιακές περιπέτειες χιλιάδες εργαζόμενους για το 2013-2014».

Η ανακοίνωση του τμήματος Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ καταλήγει: «Ουσιαστικά με διαδικασίες fast track, ο υ-



Καταργώντας γενικά νοσοκομεία και βγάζοντάς τα από τη γενική εφημερία, επιβαρύνει τα μεγάλα νοσοκομεία και περιορίζει την πρόσβαση των πολιτών σε δημόσιες δωρεάν υπηρεσίες υγείας

πουργός Υγείας ανακοίνωσε στον ελληνικό λαό την κατάργηση γενικών νοσοκομείων του ΕΣΥ και την έξοδό τους από τη γενική εφημερία, τη μείωση των διαθέσιμων κρεβατιών για νοσηλεία, την αύξηση της αναμονής



για υγειονομική περίθαλψη και ταράντζα ως μοναδική επιλογή για τη νοσηλεία τους, αφού γίνεται υπερσυγκέντρωση υπηρεσιών υγείας στα ήδη επιβαρυσμένα μεγάλα νοσοκομεία. Κοινός παρονομαστής όλων

των παρεμβάσεων ο περιορισμός της πρόσβασης των πολιτών σε δημόσιες δωρεάν υπηρεσίες υγείας και η συνεχής οικονομική τους επιβάρυνση για ιατροφαρμακευτική και νοσοκομειακή περίθαλψη».

2. ΦΑΡΜΑΚΑ ΔΡΑΜΑΤΙΚΕΣ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ

Μέσο: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 07/08/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 07/08/2013

Σελίδα: 17



Φάρμακα: Δραματικές ελλείψεις!

Θέμα στο BBC η ελληνική αδυναμία να εξασφαλιστούν (λόγω πιστώσεων και εξαγωγών) 500 σκευάσματα!

Ρεπορτάζ
Ρίτα Μελά
rmela@dimokratianews.gr

Τις δραματικές ελλείψεις φαρμάκων από την ελληνική αγορά καταγράφει σε πρόσφατο ρεπορτάζ του το BBC, ενημερώνοντας την ευρωπαϊκή κοινή γνώμη γι' αυτό το σοβαρό κοινωνικό πρόβλημα που βιώνουν οι Έλληνες ασθενείς, οι οποίοι αδυνατούν, εξαιτίας της οικονομικής κρίσης, να βρουν περίπου 500 βασικά σκευάσματα.

Σύμφωνα με τον πρόεδρο του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αθηνών (ΦΣΑ) Κώστα Λουράντο, που μίλησε και στο BBC (στα ελληνικά ΜΜΕ ο πρόεδρος έχει καταγγείλει το θέμα δεκάδες φορές), από τα ράφια των φαρμακείων έχουν σχεδόν εξαφανιστεί ινσουλίνες για

τους ασθενείς με σακχαρώδη διαβήτη, αντιυπερτασικά, αγγειοδιασταλτικά, βασικά ογκολογικά φάρμακα και σκευάσματα για σοβαρές χρόνιες παθήσεις, όπως η ρευματοειδής αρθρίτιδα και η σκλήρυνση κατά πλάκας. Οι λόγοι που οδηγούν στις ελλείψεις των φαρμάκων, σύμφωνα με το ρεπορτάζ του ξένου δημοσιογραφικού δικτύου, είναι δύο. Ο πρώτος είναι η άρνηση των φαρμακευτικών εταιριών να δίνουν με πίστωση στους φαρμακοποιούς, οι οποίοι αναγκάζονται να πληρώνουν τοις μετρητοίς, τη στιγμή που τα ασφαλιστικά ταμεία δεν εξοφλούν τα φαρμακεία. Ο δεύτερος λόγος είναι οι παράλληλες εξαγωγές, εξαιτίας των χαμηλών τιμών των φαρμάκων στην Ελλάδα, που είναι 20% έως 30% φθηνότερες σε σχέση με τις υπόλοι-



Ο πρόεδρος του ΦΣΑ Κώστας Λουράντος

πες ευρωπαϊκές χώρες.

Αυτό το γεγονός αποτελεί ισχυρό κίνητρο για τους χονδρεμπόρους φαρμάκων, καθώς τα αγοράζουν στην Ελλάδα φθηνά και τα πωλούν στην Ευρώπη ακριβά. Αποτέλεσμα αυτής της στρεβλής λειτουργίας της ελληνικής αγοράς φαρμάκων είναι σήμερα οι Έλληνες ασθενείς να γυρνούν από φαρμακείο σε φαρμακείο για να βρουν τη θεραπευτική αγωγή τους.

Ενδεικτική είναι η περίπτωση που καταγγέλλει για δεύτερη φορά μέσα σε πέ-

ντε μέρες στη «δημοκρατία» το Μητροπολιτικό Κοινωνικό Ιατρείο Ελληνικού.

Αφορά έναν 53χρονο ασφαλισμένο καρκινοπαθή που, ενώ έπρεπε να ξεκινήσει τη θεραπεία του στις 2 Αυγούστου, ακόμα δεν έχει βρεθεί το φάρμακο. Μάλιστα οι αρμόδιοι από το Λαϊκό Νοσοκομείο, όπου έγινε η διάγνωση του ασθενούς, είχαν δεσμευτεί ότι θα του το χορηγούσαν άμεσα, χθες όμως του ανακοίνωσαν ότι ίσως το πάρει την επόμενη Παρασκευή στις 9 Αυγούστου.

ΚΑΙ ΝΕΟ ΔΕΛΤΙΟ ΤΙΜΩΝ

Εκδόθηκε χθες το νέο δελτίο τιμών φαρμάκων, το οποίο περιλαμβάνει την τιμολόγηση τριών ομάδων φαρμακευτικών σκευασμάτων.

Η πρώτη ομάδα αφορά την ανατιμολόγηση των πρωτότυπων φαρμάκων στη βάση του μέσου όρου των τριών χαμηλότερων τιμών κυκλοφορίας σε 27 ευρωπαϊκές χώρες. Από αυτήν την κατηγορία σκευασμάτων προκύπτει μικρή μείωση των τιμών στα περισσότερα από τα μισά ανακοσμημένα φάρμακα.

Η δεύτερη ομάδα αφορά την τιμολόγηση περίπου 1600 νέων κωδικών αντιγράφων (γενόσημα) φαρμακευτικών σκευασμάτων, τα οποία εισέρχονται για πρώτη φορά στην ελληνική αγορά, ύστερα από έγκριση του ΕΟΦ.

Η τρίτη κατηγορία αφορά την τιμολόγηση περίπου 100 νέων, καινοτόμων - πρωτότυπων φαρμακευτικών σκευασμάτων, που επίσης εισέρχονται για πρώτη φορά στην ελληνική αγορά και τα περισσότερα από αυτά αφορούν σοβαρά ή και σπάνια νοσήματα.

Το νέο δελτίο τιμών φαρμάκων θα ισχύσει για τους παρασκευαστές, συσκευαστές και εισαγωγείς από τις 28 Αυγούστου, για τις φαρμακαποθήκες από τις 2 Σεπτεμβρίου και για τα ιδιωτικά φαρμακεία από τις 9 Σεπτεμβρίου.

3. ANTI-ΘΕΣΕΙΣ

Μέσο: ΕΘΝΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 07/08/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 07/08/2013

Σελίδα: 13



ΑΝΤΙ-ΘΕΣΕΙΣ

Κινητικότητα και παραγωγικότητα



ΓΡΑΦΕΙΟ

Λυκούργος Λιαρόπουλος

Το πρόβλημα με τους δημοσίους υπαλλήλους δεν είναι τόσο ο αριθμός τους όσο το πόσο καλές και πλήρεις είναι οι υπηρεσίες που προσφέρουν. Η αλήθεια είναι ότι πολλές χώρες έχουν περισσότερους δημοσίους υπαλλήλους ως αριθμό και ως ποσοστό στον πληθυσμό, αλλά αν οι δικόι μας δημόσιοι υπάλληλοι πάνε να ζήσουν για λίγο και να δουλέψουν εκεί, θα ντραπούν. Στην Ελλάδα, όλα τα δη-

μόσια συστήματα υπηρεσιών, από τα ληξαρχεία που μόλις... μηχανογραφήθηκαν ως τα σχολεία με 16... γυμναστές στον Αϊ-Στράτη, τα νοσοκομεία που ακόμη «βάζουν»... διπλογραφικό, τα δικαστήρια με τις 10ετείς καθυστερήσεις, τις εφορίες, παντού, η ποιότητα των υπηρεσιών είναι προβληματική. Το έργο που προσφέρεται στους «πελάτες» δεν αξίζει τα λεφτά που πληρώνουμε.

Γνωρίζω μια νοσηλεύτρια που αντίκει στο σπάνιο είδος ανθρώπου που λατρεύει τη δουλειά του. Είκοσι χρόνια νοσηλεύτρια χειρουργείου στον ιδιωτικό τομέα, έμεινε άνεργη το 2010 και προσελήφθη το 2011, μέσω ΑΣΕΠ, σε μικρό δημόσιο νοσοκομείο, που όμως δεν διαθέτει χειρουργικό τομέα. Το μικρό αυτό νοσοκομείο πρόκειται να συγχωνευθεί με άλλο μεγάλο, όπου η Κατερίνα θα δουλέψει πάλι στο χειρουργείο. Μέχρι να γίνει η συγχώνευση θα είναι «σε κινητικότητα». Όταν ολοκληρωθεί, θα είναι πλήρως παραγωγική. Αυτή η σχέση κινητικότητας-παραγωγικότητας παραμένει στο ημίφως της συζήτησης που γίνεται πρόσφατα.

Το κράτος στην Ελλάδα ποτέ δεν ήταν καλό στο να εξηγεί γιατί και πώς κάποιες από τις ρυθμίσεις που προωθούνται είναι χρήσιμες. Ίσως επειδή συνήθως οι ρυθμίσεις αυτές είχαν και κάποια «κρυφή απέναντα». Ίσως επειδή γίνονταν «στο γόνατο». Ίσως επειδή, συχνά, οι νομοθετούντες δεν ήξεραν τι ακριβώς νομοθετούσαν.

Πολλές από τις νομοθετικές ρυθμίσεις της τελευταίας δεκαετίας στην Υγεία, για παράδειγμα, ανήκουν σε αυτές τις κατηγορίες. Ακραίο παράδειγμα οι περίφημες «συγχωνεύσεις των νοσοκομείων». Ο υπουργός που ανακοίνωσε και προέβαλε το σχέδιο, το 2011, «κατάντησε» να νομοθετεί κάποιες ασήμαντες συνενώσεις μερικών κλινικών που αμφιβάλλω αν έχουν ολοκληρωθεί ακόμη. Και όμως, οι λειτουργικές συνενώσεις των νοσοκομείων είναι ο μόνος τρόπος να βελτιωθεί η παραγωγικότητα του νοσοκομειακού τομέα. Ενώνοντας δυνάμεις, αξιοποιώντας το προσωπικό, τον εξοπλισμό και τις υποδομές, μπορούμε να μειώσουμε άχρηστες δαπάνες και με τα ίδια χρήματα να βελτιώσουμε κατά πολύ την ποσότητα και την ποιότητα των υπηρεσιών που προσφέρουμε σήμερα. Αυτή είναι η σωστή απάντηση στην ανησυχία των πολιτών, που εντείνεται από την πολιτική αξιοποίηση υπαρκτών προβλημάτων και την οικονομική κρίση.

*Ομότιμος καθηγητής του Πανεπιστημίου Αθηνών



Το κράτος στην Ελλάδα ποτέ δεν ήταν καλό στο να εξηγεί γιατί και πώς κάποιες από τις ρυθμίσεις που προωθούνται είναι χρήσιμες

4. 1 00 ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΣΟΒΑΡΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ ΣΤΟ ΝΕΟ ΔΕΛΤΙΟ ΤΙΜΩΝ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . .07/08/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .07/08/2013

Σελίδα: 17



ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

ΕΛΛΑΔΑ

►► ΑΝΑΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗ ΣΕ ΠΡΩΤΟΤΥΠΑ, ΓΕΝΟΣΗΜΑ ΚΑΙ ΚΑΙΝΟΤΟΜΑ

100 φάρμακα για σοβαρά νοσήματα στο νέο δελτίο τιμών

ΠΕΡΙΠΟΥ 100 νέα καινοτόμα πρωτότυπα φαρμακευτικά σκευάσματα για σοβαρά ή σπάνια νοσήματα περιλαμβάνει το νέο δελτίο τιμών φαρμάκων που εκδόθηκε χθες. Ειδικότερα, το νέο δελτίο περιλαμβάνει την ανατιμολόγηση τριών ομάδων φαρμακευτικών σκευασμάτων και συγκεκριμένα των πρωτοτύπων (οι patent φάρμακα αναφοράς χωρίς αντίγραφα), στη βάση του μέσου όρου των τριών χαμηλότερων τιμών κυκλοφορίας σε 27 ευρωπαϊκές χώρες, των 1.600 περί-

που νέων κωδικών αντιγράφων (γενοσήμων) φαρμακευτικών σκευασμάτων, τα οποία εισέρχονται για πρώτη φορά στην ελληνική αγορά και των 100 καινοτόμων φαρμάκων, τα οποία ήταν αίτημα πολλών ασθενών.

Από την ανακοστολόγηση των πρωτοτύπων προκύπτει μικρή μείωση των τιμών στα περισσότερα από τα μισά φάρμακα, καθώς και εισαγωγή καινοτόμων φαρμάκων στη θεραπευτική φαρέτρα των γιατρών. Η είσοδος των νέων γενοσήμων μπορεί προοπτικά να

βοηθήσει στη συνολική αύξηση του όγκου κατανάλωσης των γενοσήμων αλλά και στη διαμόρφωση χαμηλότερων ασφαλιστικών τιμών στις αντίστοιχες θεραπευτικές κατηγορίες.

Το νέο δελτίο θα ισχύσει για τους παρασκευαστές, συσκευαστές και εισαγωγείς από τις 26 Αυγούστου, για τις φαρμακαποθήκες από τις 2 Σεπτεμβρίου και για τα ιδιωτικά φαρμακεία από τις 9 Σεπτεμβρίου.

ΕΛΠΙΔΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΔΗ

5. Ο ΣΑΜΑΡΑΣ Ο ΕΟΠΥΥ ΚΑΙ ΤΟ ΝΕΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΤΥΠΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 07/08/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 07/08/2013

Σελίδα: 9



ΕΝ - Στάσεις

Του **ΓΙΑΝΝΗ ΚΑΜΠΟΥΡΑΚΗ**



Ο Σαμαράς, ο ΕΟΠΥΥ και το νέο Ασφαλιστικό

Αυτή τη φορά ο επικοινωνιακός μηχανισμός του Μαξίμου δούλεψε καλά. Οι περιγραφές, κοινές σε όλες τις εφημερίδες, περιέγραφαν την αιφνιδιαστική είσοδο του πρωθυπουργού στην αίθουσα όπου γινόταν η διυπουργική σύσκεψη για τις οφειλές του πολύπαθου ΕΟΠΥΥ. Τους υπουργούς και τον πρόεδρο του οργανισμού να «παγώνουν» στη θέα του ψηλού με το κοστούμι και τα γυαλιά που άνοιξε την πόρτα και μπήκε. Λίγο αργότερα τον πρωθυπουργό συνοφρωμένο να ακούει ότι από τα 1,9 δισ. ευρώ των ληξιπρόθεσμων οφειλών των ασφαλιστικών ταμείων, έχουν δοθεί μόλις τα 500 εκατ. ευρώ, αν και έχει δοθεί εντολή για την εκταμίευση όλου του ποσού. Και στο τέλος να δίνει εντολή «για την εκταμίευση όλου του ποσού μέχρι και το τελευταίο ευρώ ως το τέλος Δεκεμβρίου» και να απειλεί ότι «από την έκβαση της υπόθεσης θα αποφασιστεί αν ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ θα μείνει στη θέση του ή θα αντικατασταθεί».

Καλά έκανε ο κ. Σαμαράς και ενημερώθηκε από πρώτο χέρι· πάμε τώρα και στην ουσία.

Ο λόγος για τον οποίο ο πρωθυπουργός ενδιαφέρθηκε προσωπικά για τις οφειλές του ΕΟΠΥΥ δεν είναι μόνο το ενδιαφέρον του για την ταλαιπωρία και την κατάφωρη αδικία που υφίστανται όσοι περιμένουν να πάρουν τα λεφτά τους, αγανακτώντας. Η απλή σκέψη που έκαναν στο Μαξίμου είναι ότι με τα ληξιπρόθεσμα χρέη του ΕΟΠΥΥ σε εκκρεμότητα, δύσκολα η κυβέρνηση θα μπορέσει να ανοίξει ξανά το Ασφαλιστικό, όπως έχει ήδη δεσμευθεί στην τρόικα.

Διότι το ζήτημα είναι ότι λόγω αποτυχίας του ΕΟΠΥΥ η τρόικα πιέζει για νέες αλλαγές στο Ασφαλιστικό και η συζήτηση –σύμφωνα με τις δηλώσεις του αρμόδιου υπουργού Γ. Βρούτση– θα ανοίξει από Σεπτέμβριο και όχι αν... αιφνιδίασε ο Σαμαράς τους υπουργούς και τον πρόεδρο του ΕΟΠΥΥ ανοίγοντας την πόρτα και μπαίνοντας στη σύσκεψη «λίγα λεπτά αφ' ότου είχε ξεκινήσει».

«Συναγερμός για το Ασφαλιστικό» έγραφε χθες, για παράδειγμα, ο «Ριζοσπάστης».

Οι εντολές στις εκθέσεις του ΔΝΤ και της Κομισιόν είναι σαφείς. Στο συμπέρασμα που και οι δύο καταλήγουν είναι ότι οι υπερβάσεις στις δαπάνες του ΕΟΠΥΥ είναι από τους βασικούς παράγοντες της δημοσιονομικής αστάθειας. Αυτό, σύμφωνα με Κομισιόν και ΔΝΤ, οδηγεί σε νέο Ασφαλιστικό και νέο Ασφαλιστικό σημαίνει νέες περικοπές.

Οι πληροφορίες ήδη κάνουν λόγο για καθιέρωση της βασικής σύνταξης στα 360 ευρώ από την 1η/1/2015, για νέα μείωση στις συντάξεις που ίσως ξεπεράσει το 30%, για διακοπή της καταβολής του ΕΚΑΣ για όσους είναι κάτω των 65 ετών χωρίς εισοδηματικά κριτήρια και για σταδιακή μείωση των εργοδοτικών εισφορών (στο όνομα της ανταγωνιστικότητας) μέχρι το 2016. Και όλα αυτά ετοιμάζονται ενώ ήδη έχει μειωθεί η κρατική επιχορήγηση στα ασφαλιστικά ταμεία, έχουν μειωθεί οι ασφαλιστικές εισφορές λόγω μείωσης μισθών, ανεργίας ή καθιέρωσης της part time εργασίας, είναι ακόμα ανείσπρακτες οι βεβαιωμένες ληξιπρόθεσμες οφειλές των επιχειρήσεων προς το ΙΚΑ (σύμφωνα με τις εκτιμήσεις 8 δισ. ευρώ).

Ο μόνος αιφνιδιασμένος, λοιπόν, θα είναι ο ελληνικός λαός όταν μάθει τι ετοιμάζουν κυβέρνηση και τρόικα για το νέο Ασφαλιστικό. Και αν αιφνιδιάστηκε μία ο Αδωνις, ο Κυριάκος, ο Βρούτσης και οι άλλοι βλέποντας τον Σαμαρά να μπαίνει στην αίθουσα απροειδοποίητα για να τους πει να εξοφλήσουν τα ληξιπρόθεσμα του ΕΟΠΥΥ και να τους «μαλώσει» γιατί δεν το έχουν κάνει ακόμα, οι εργαζόμενοι, οι άνεργοι και οι συνταξιούχοι θα αιφνιδιαστούν χίλιες.

6. Ο ΑΔΩΝΙΣ

Μέσο: Η ΕΛΛΑΔΑ ΑΥΡΙΟ


Ημ. Έκδοσης: . . . 07/08/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 07/08/2013

Σελίδα: 3



AD HOC

του ΣΠΥΡΟΥ ΣΟΥΡΜΕΛΙΔΗ



Ο Άδωνις

«Πάρτε απόφαση εδώ και τώρα», απαιτούσε ο υπουργός Υγείας Άδωνις Γεωργιάδης από την Επιτροπή Τιμών των φαρμάκων. Η πλειοψηφία των μελών της Επιτροπής... τροποποίησε την απόφασή της σύμφωνα με τις επιταγές του υπουργού. Έτσι φτάσαμε σε μία ακόμα επιβάρυνση του συστήματος Υγείας και του κράτους, με την έγκριση του νέου Δελτίου Τιμών Φαρμάκων.

Λίγη ώρα πριν, η Επιτροπή Τιμών είχε εκφράσει κατά πλειοψηφία τις ενστάσεις της για αυξήσεις σε μια σειρά από φαρμακευτικά σκευάσματα. Προτού, όμως, ολοκληρωθεί η διαδικασία της Επιτροπής Τιμών (την οποία έτσι και αλλιώς διορίζει η κυβέρνηση) ο υπουργός μπήκε στην αίθουσα σαν ταύρος μαινόμενος, απαιτώντας την αλλαγή της απόφασης. Αν και δεν είναι η δουλειά του υπουργού να παρεμβαίνει στη συνεδρίαση της Επιτροπής, ο κ. Γεωργιάδης κάθισε στο τραπέζι και άρχισε να ρωτά ένα-ένα τα μέλη της Επιτροπής, τι ψηφίζει και γιατί. Αρνήθηκε να συζητήσει τις ενστάσεις και τα επιχειρήματα, απαιτώντας απόφαση σύμφωνα με τις αρχικές προτάσεις του υπουργείου. Κάποιοι τόλμησαν να εκφράσουν τις ενστάσεις τους, τις οποίες ο υπουργός χαρακτήρισε ασήμαντες. Έτσι... πέτυχε να αλλάξει την αρχική απόφαση της επιτροπής. Ο κ. Γεωργιάδης δεν άντεξε να πάρει την πρόταση της Επιτροπής, της οποίας ο ρόλος έτσι και αλλιώς είναι γνωμοδοτικός. Θέλησε να τελειώνει... άμεσα, αφού όλες οι μνημονιακές επιταγές πρέπει να ολοκληρωθούν μέσα στον Αύγουστο.

Εκτός από την απαράδεκτη παρέμβαση του υπουργού, υπάρχει η ουσία. Δηλαδή η επιβάρυνση του συστήματος με ακόμα μεγαλύτερη δαπάνη. Ο κ. Γεωργιάδης συνεχίζει μια αρνητική παράδοση στο υπουργείο Υγείας. Αυξάνει τις επιβαρύνσεις, δηλώνοντας -όπως άλλωστε τα προηγούμενα 25 χρόνια οι προκάτοχοί του- ότι το κάνει για την εξμείωση του συστήματος.

Η χρεοκοπία του ελληνικού κράτους οδήγησε σε κρίση το σύστημα Υγείας, οι μνημονιακές πολιτικές διαλύουν το κοινωνικό κράτος. Ο κ. Γεωργιάδης προχωρά ακάθεκτος προς την απόλυτη διάλυση. Μακάρι να ξέρει και το γιατί.

Οι μνημονιακές πολιτικές διαλύουν το κοινωνικό κράτος και ο κ. Γεωργιάδης προχωρά ακάθεκτος προς την απόλυτη διάλυση



Διαφεύδει σχετικό δημοσίευμα πλέγοντας πως θα παραιτηθεί εάν επιβεβαιωθούν οι πληροφορίες

Στοιχήματα με τις απολύσεις βάζει ο Άδωνις

Με στοιχήματα προς πάσα κατεύθυνση προκαλεί ο Άδωνις Γεωργιάδης, υποστηρίζοντας ότι αν τελικά γίνουν απολύσεις στο ΕΣΥ -κόντρα στις δεσμεύσεις του- θα παραιτηθεί από τον υπουργικό θώκο, ενώ στην αντίθετη περίπτωση ζητεί την παραίτηση όσων σήμερα τον αμφισβητούν.

της ΣΤΑΥΡΙΑΝΗΣ ΚΑΡΑΜΑΝΙΔΗ

Ενοχλημένος από χθεσινό πρωτοσέλιδο εφημερίδας που τον ήθελε «να βλάπτει σοβαρά την υγεία», ο Άδωνις Γεωργιάδης άφησε τις υπουργικές υποχρεώσεις του για να εμφανιστεί σε τηλεοπτική εκπομπή, προκαλώντας δημοσίως με ένα νέο στοίχημα.

«Αν γίνουν οι απολύσεις που ανασφύριξε η εφημερίδα, εγώ θα παραιτηθώ από υπουργός», ισχυρίστηκε, συμπληρώνοντας πως στην αντίθετη περίπτωση περιμένει όχι μόνο την παραίτηση του συντάκτη του επίμαχου άρθρου, αλλά και τη διακοπή κυκλοφορίας της εφημερίδας. Καταλήγοντας ο υπουργός επανέλαβε ότι δεν πρόκειται να απολυθεί κανένας από τους 1.618 εργαζομένους που μπαίνουν άμεσα σε πρόγραμμα κινητικότητας από τον χώρο της Υγείας.



Έτοιμοι για μαράζ κινητοποιήσεων είναι οι εργαζόμενοι, οι οποίοι κατηγορούν τον υπουργό για άγνοια και έλλειψη επιστημονικών δεδομένων στις προωθούμενες αλλαγές

Είχε προηγηθεί λίγες ώρες πριν η πρώτη πρόταση-πρόκληση προς τον πρόεδρο της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ) Δημήτρη Βαρνάβα να εγκαταλείψει τη θεσμική θέση του, εφόσον διαπιστώσει εκ του αποτελέσματος ότι δεν θα υπάρξουν απολύσεις.

«Αν δεν γίνουν απολύσεις μπορεί να παραιτηθεί ο κ. Βαρνάβας από τη θέση που κατέχει, διότι θα έχει εκθέσει ανεπανόρθωτα τον συνδικαλιστικό χώρο που εκπροσωπεί», δήλωσε ο κ. Γεωργιάδης, υποσχόμενος ότι θα πράξει το ανάλογο στην περίπτωση που αθετήσει τη δέσμευσή του περί μηδενικών απολύσεων, με εξίσαιρη όσων έχουν πετύχει την πρόωξη τους



«Αν γίνουν οι απολύσεις που αναφέρει η εφημερίδα, εγώ θα παραιτηθώ από υπουργός», ισχυρίστηκε, συμπληρώνοντας πως στην αντίθετη περίπτωση περιμένει την παραίτηση του συντάκτη αλλά και τη διακοπή κυκλοφορίας της εφημερίδας

με πλαστά δικαιολογητικά.

Η υπερσυγκέντρωση υπηρεσιών υγείας στα ήδη επιβαρυνόμενα μεγάλα νοσοκομεία θα είναι το αποτέλεσμα του σχεδίου του υπουργείου Υγείας, σύμφωνα με τον ΣΥΡΙΖΑ, που έκανε λόγο για «διαδικασίες fast track», με τις οποίες «ο υπουργός Υγείας ανακοίνωσε στον ελληνικό λαό την κατάργηση γενικών νοσοκομείων του ΕΣΥ και την έξοδο τους από τη γενική εφημερία, τη μείωση των διαθέσιμων κρεβατιών για νοσολεία, την αύξηση της αναμονής για υγειονομική περίθαλψη και τα ράντζα ως μοναδική επιλογή για τη νοσολεία τους».

«Το κλείσιμο των νοσοκομείων και η έλλειψη προσωπικού, αλλά

και αναλώσιμων υλικών, θα επιφέρει στους ασθενείς μεγαλύτερη ταλαιπωρία και οικονομική επιβάρυνση, τη στιγμή που πολλοί Έλληνες πολίτες δεν έχουν να πληρώσουν ούτε το εισιτήριο για την επίσκεψή τους στα δημόσια νοσοκομεία», σχολίασε ο τομεάρχης Υγείας των Ανεξάρτητων Ελλήνων Παναγιώτης Μελάς, με αφορμή τις δηλώσεις του υπουργού Υγείας.

Κινητοποιήσεις

Απειλές για μαράζ κινητοποιήσεων έχουν ήδη διατυπωθεί από την πλευρά των εργαζομένων, οι οποίοι κατηγορούν τον υπουργό για άγνοια και έλλειψη επιστημονικών δεδομένων στις προωθούμενες αλλαγές του υγειονομικού χάρτη της χώρας.

Υπενθυμίζεται ότι, βάσει του σχεδίου του κ. Γεωργιάδη, έως τις 16 Σεπτεμβρίου θα έχει ολοκληρωθεί το πρόγραμμα κινητικότητας των εργαζομένων στην Υγεία, ενώ πέντε νοσοκομεία στην Αθήνα και τέσσερα στη Θεσσαλονίκη θα αλλάξουν άμεσα χρήση. Μάλιστα, όπως διευκρίνισε ο κ. Βαρνάβας μιλώντας στην «Ε», «είμαστε σε συνεννόηση με την ομοσπονδία εργαζομένων όλων των ειδικοτήτων στα δημόσια νοσοκομεία, αλλά και με άλλους κλάδους όπως η ΟΛΜΕ και πολύ σύντομα θα καταλήξουμε σε αποφάσεις. Οι κινητοποιήσεις θα προγραμματιστούν το συντομότερο δυνατό».

Σημειώνεται ότι χθες υπεγράφη η Κοινή Υπουργική Απόφαση μεταξύ του υπουργείου Υγείας και του Διοικητικής Μεταρρύθμισης, με την οποία ανάβει επισήμως το πράσινο φως για την αξιολόγηση των εργαζομένων, ενώ στην ίδια απόφαση προβλέπεται μοριοδότηση για τα πτυχία, τα μεταπτυχιακά, τον χρόνο προϋπηρεσίας και την οικογενειακή κατάσταση.



6 ΠΟΛΙΤΙΚΗ

Η ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ / Τετάρτη 7 Αυγούστου 2013



Η «υγεία» του Αδωνιδος

Του Δημήτρη Παρρά

ΤΟΝ ΛΑΙΚΕΙ, λέει, το κτεσινό πρωτοσέλιδο της «Εφ.Συν.» τον υπουργό Υγείας. Και μας απειλεί με «κλεισίμα». Αλλά ποιες είναι οι πραγματικές πολιτικές απόψεις του κ. Γεωργιάδη για τον τομέα της Υγείας; Και πώς συνδυάζονται με τις επαγές της τρίκας;

Η απάντηση είναι εύκολη. Αρκεί να ανατρέξει κανείς στις θέσεις του κόμματος στο οποίο ανήκει επί χρόνια, φτάνοντας μάλιστα στο νούμερο δύο της κοιμματικής ιεραρχίας (γραμματέας) δίπλα στον πρόεδρο Καρατζαφέρη. Σύμφωνα με τη διαβεβαίωση του ίδιου, ο κ. Γεωργιάδης δεν άλλαξε απόψεις μεταπηδώντας στη Νέα Δημοκρατία. Αλλωστε η μετακίνησή του σφειλεται στο γεγονός ότι υπερμήφισε το Μνημόνιο ΙΙ, διαφωνώντας με την όψιμη αναδίπλωση του μέχρι τότε αρχηγού του. Η αλήθεια είναι ότι το ΛΑΟΣ των κ. Καρατζαφέρη, Γεωργιάδη, Βορίδη, Πλεύρη είχε υποδείξει πολύ νωρίτερα από το ξέσπασμα της κρίσης και την καταφυγή των ελληνικών κυβερνήσεων στην επαχθή δανειοδότηση τα πιο ακραία νεοφιλελεύθερα μέτρα, το ξεπούλημα των δημόσιων οργανισμών, την απόλυση δημοσίων υπαλλήλων, τον περιορισμό του δικαιώματος της απεργίας και φυσικά την ενίσχυση του μεγάλου κεφαλαίου μέσω νέων φοροαπαλλαγών και κατάργησης του «πόθεν έσχες».

Ειδικά στον τομέα της Υγείας το ΛΑΟΣ είχε ταυτιστεί πλήρως με τα μεγάλα ιδιωτικά συμφέροντα και είχε πραγματοποιήσει πραγματική εκστρατεία κατά των κινητοποιήσεων των νοσοκομειακών. Ανευθυνόμενος στον τότε υπουργό Υγείας της κυβέρνησης Καραμανλή ο Καρατζαφέρης έλεγε: «Ξέρετε, κύριε υπουργέ, ότι εάν αναθόσει ο ένας ιδιωτικό φορέα όλες τις αθροιστικές, όλες τις μαγνητικές, όλα τα εγκαταστάσεις, θα σας έρθει φθηνότερα κατά εν τρίτο απ' ό,τι κοστίζει σήμερα;» (18.2.2009)

Ο ιδιωτικός αυτός φορέας έχει βέβαια ονοματεπώνυμο. Πρόκειται για τον Γεώργιο Αποστολόπουλο, ιδιοκτήτη του Ιατρικού Κέντρου,

τον οποίο είδαμε όρθιο να χειροκροτεί τον Καρατζαφέρη στην πρώτη γραμμή της αίθουσας του Βελλίδειου, όπου το ΛΑΟΣ γιόρταζε την 11η επέτειο από την ίδρυση του (14.9.2011). Ο Αποστολόπουλος ήταν βέβαια στέλεχος του ΛΑΟΣ και η κοιμματική εφημερίδα «Αλφα Ένα» δεν παρέλειπε να προβάλλει με κάθε ευκαιρία το θεάρεστο έργο του Ιατρικού Κέντρου. Παρών βέβαια και πανευτυχής, ο γραμματέας του κόμματος Αδωνις Γεωργιάδης.

Όσο για τις συνδικαλιστικές διεκδικήσεις των εργαζομένων στον χώρο των νοσοκομείων, ο

Μνημονιακότερος της τρίκας ο υπουργός Υγείας

Καρατζαφέρης είχε εναντιωθεί ήδη από τον Φεβρουάριο του 2009: «Δηλαδή, άντε αναταραχή στους γιατρούς! Κι αν αύριο το δικό σας παιδί χρειαστεί γιατρό και ο γιατρός απεργεί; Και ποιος λέει ότι ο κάθε φουκαράς που έχει ανάγκη και θα βρει κλειστό το νοσοκομείο έχει λεφτά να πάει στο Υγεία ή στο Ιατρικό Κέντρο; Είναι δυνατόν; Δεν μπορούμε να βρούμε άλλες λύσεις; Πρέπει να πηγαίνουμε πάντα στην αντάρα, στην εξαλλοσύνη, στα κλεισίματα των δρόμων, στις φωτιές;»

Αυτές είναι οι απόψεις του σημερινού υπουργού Υγείας για τον τομέα που κλήθηκε να διευθύνει. Ο κ. Τόμσεν δεν θα μπορούσε να ευχαριστεί καλύτερο συνεργάτη. Το κακό είναι ότι οι απόψεις του κ. Γεωργιάδη εκτείνονται και στην υιοθέτηση καθαρά «φυλετιστικών» θεωριών. Επί χρόνια διαφημίζει και εξυμνεί νοήματα ακραιφνών εθνικοσοσιαλιστών, όπως ο Κώστας Πλεύρης και ο Δημήτρης Δημόπουλος, στα οποία προβάλλεται ο ναζιστικός ευγονισμός και περιγράφεται η αντερότητα της λευκής φυλής.

Την εφαρμογή αυτών των θεωριών διαπιστώνουμε και στο περιεχόμενο των ερωτήσεων που υπέβαλε ως βουλευτής στους προκατόχους του υπουργούς Υγείας ο κ. Γεωργιάδης. Στις 167 ερωτήσεις μεταξύ 4.5.2010 και 9.11.2011 δεσπόζουν συντριπτικά οι ανοικτά ρατσιστικές τοποθετήσεις εναντίον των μεταναστών, των αλλοδαπών και των Ρομά. Και βέβαια δεν λείπει η ανοικτή υποστήριξη αιτημάτων των ιδιωτικών κλινικών.

Αμείλικτα ερωτ

Γιατροί και νοσηλευτές κατακεραυνώνουν τον Αδωνι Γεωργιάδη

Της Ντάνι Βέργου

Παίζει εν ου παικτοίς ο υπουργός Υγείας Αδωνις Γεωργιάδης. Με τη δημόσια υγεία του Έλληνα πολίτη. Με ένα κατοχυρωμένο από το Σύνταγμα και τους νόμους δικαίωμα, το οποίο δεν μπορεί να αντιμετωπίσει κανείς με επιτολαιότητα ή

χωρίς την πρέπουσα σοβαρότητα. Δεν μπορεί, για παράδειγμα, χωρίς να έχει έναν χάρτη υγείας που να καταδεικνύει τα αδύναμα και τα δυνατά σημεία του συστήματος, να ανακοινώνει αυθαίρετα σχέδια για τα δημόσια νοσοκομεία και τους λειτουργούς τους σε δύο μήνες θητείας στο υπουργείο.

Παίζει και με τις λέξεις ο υπουργός. Βα-



Δημήτρης Βαρνάβας
ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΩΝ ΠΙΑΤΡΩΝ
«Σε κινητικότητα οι ασθενείς»

Η ΚΙΝΗΤΙΚΟΤΗΤΑ αποτελεί παράφροση της απόλυσης. Η κατάργηση των οργανικών θέσεων στα νοσοκομεία, αρχής γενομένης με τις υπογραφές αποφάσεις Λοβέρδου, μετά Λυκουρεντζού και Γεωργιάδη, αφήνει αιωρούμενους τους εργαζομένους, οι οποίοι «τίθενται σε διαθεσιμότητα» και ουσιαστικά απολύονται. Αν το «Αττικό» είχε 150 ράντσα, τώρα θα μετρούν 300 σε κάθε εφημερία. Εκείνοι που μπαίνουν σε κινητικότητα είναι οι άρρωστοι. Θα μετακομίζουν σε νοσοκομεία-αποθήκες όπως το «Αττικό», ένα νοσοκομείο που φτιάχτηκε με τις καλύτερες προδιαγραφές. Πώς θα ανταποκριθούν οι γιατροί;

Τα μέτρα νοσοκομεία τίθενται εκτός εφημερίας, που σημαίνει επιβάρυνση για τα γεγονικά που παραμένουν, μεγαλύτερες αναμονές για τους ασθενείς και ράντσα.

Ο υπουργός πρόλαβε μέσα σε 2 εβδομάδες να μάθει τα πάντα για τα νοσοκομεία, έτσι ώστε να καταλήξει σε αποφάσεις. Το πιο πιθανό είναι ότι ξεκίνησε το εγχείρημα της διάλυσης των νοσοκομείων χωρίς να διαθέτει καμιά γνώση και χωρίς να βασίζεται σε κανένα επιστημονικό δεδομένο. Μόνο του εφόδιο είναι το «σκονάκι» που του έδωσε η τρίκα και το οποίο εκφωνεί στις συνεντεύξεις του λέξη προς λέξη: Διαλύουμε μια δεκάδα νοσοκομείων Αθήνας και Θεσσαλονίκης απολύοντας 1.250 εργαζομένους, ενώ προχωρούμε ταχύτατα σε διάλυση αρκετών άλλων νοσοκομείων στην περιφέρεια, απολύοντας μερικές επιπλέον χιλιάδες υγειονομικούς.

Το σκονάκι βεβαίως δεν αναγράφει ότι λείπουν από το ΕΕΥ 6.000 γιατροί και 22.000 εργαζόμενοι, ότι αυξάνεται ραγδαία η προσέλευση των πολιτών στα νοσοκομεία, ότι δεν υπάρχουν στοιχειώδη υλικά, καύσιμα και φάρμακα, ότι περικόπτονται δραματικά οι προϋπολογισμοί δημιουργώντας ένα εφιαλτικό σκηνικό.

Στις δικαιολογημένες ενστάσεις και αντιστάσεις των γιατρών, των εργαζομένων και της ελληνικής κοινωνίας ο κ. Γεωργιάδης αντάσσει τα μόνο «επιχειρήματα» που του απέμειναν: απειλές, ΜΑΤ και εκβιασμούς.



Μιχάλης Ρίζος
ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ «ΑΤΤΙΚΩΝ»
«Δεν περισσεύει κανείς»

ΔΕΝ ΠΕΡΙΣΣΕΥΕΙ ούτε ένας νοσηλευτής ούτε ένας γιατρός. Δεν λύνει κανένα πρόβλημα η δημόσια υγεία ο υπουργός. Εκείνο που λέμε είναι πολύ απλό, να μείνει όλο το προσωπικό στη θέση του, να προσληφθεί νέο προσωπικό όπου υπάρχουν ανάγκες. Με αυτή και μόνο την προϋπόθεση μπορούμε να συζητήσουμε για καλύτερη συνεργασία μεταξύ νοσοκομείων. Τα υπόλοιπα είναι επικίνδυνες ακροβασίες.

Σήμερα έχει γενική εφημερία το «Αττικό», η προσέλευση μέσα Αυγούστου θυμίζει την κίνηση Απριλίου ή Μαρτίου, φανταστείτε τον κερμάνα.

Οι διαθεσιμότητες-κινητικότητες είναι ένας εύσχημος τρόπος να ονομάσουν την απόλυση. Για να μην πουν απολύσεις λένε ότι για ένα διάστημα σου παρατείνουμε την ιονική (απόλυση), αναπέλλουμε την εφαρμογή της δίνοντάς σου τον χρόνο μήπως και γλιτώσεις. Από τους 2.500 μέχρι το τέλος του '14 θα σωθεί το 1/3.



Σταύρος Κουστά
ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΠΡΟΕΔΗΝ
«Συρρίκν

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ Υγείας λέει το κλεισίμα νοσοκομείων «αλλαγή χαρακτήρα». Το σχέδιο που δημοσιοποιήσε είναι μια προελημμένη απόφαση συρρίκνωσης του Εθνικού Συστήματος Υγείας, με σκοπό να εξοικονομήσει προσωπικό από τα μικρά νοσοκομεία ώστε να μπορούμε να λειτουργήσουμε τα μεσαία και μεγάλα νοσοκομεία. Στο πλαίσιο αυτό μπαίνει και η κινητικότητα προσωπικού, όπως ονομάζεται. Επιμένει ότι δεν σημαίνει απόλυση. Αυτό μένει να το δούμε, γιατί αν κάποιος δεν βρει θέση στο οκτώμηνο είναι βέβαιο ότι η διαθεσιμότητα οδηγεί σε απόλυση.

Στο πλαίσιο αυτό αφαιρούνται κρεβάτια από το δημόσιο σύστημα υγείας και μάλιστα από νοσοκομεία μικρά, τα οποία ήταν πιο εύκολα προσβάσιμα στους πολίτες, και με το δεύτερο κύμα -που θα ακολουθήσει για την περιφέ-



Τετάρτη 7 Αυγούστου 2013 / Η ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ

ήματα προς τον υπουργό Υγείας

άδη και το σχέδιό του για κλείσιμο νοσοκομείων και εκατοντάδες απολύσεις που «βαφτίζονται» κινητικότητα-διαθεσιμότητα

φτίζει την κατάργηση 8 έως τώρα νοσοκομείων σε Αθήνα και Θεσσαλονίκη (και έπεται συνέχεια για την υπόλοιπη χώρα) «αναπροσανατολισμό» και «αλλαγή χαρακτήρα» και τις απολύσεις των 2/3 από τους 2.500 εργαζομένους στο ΕΣΥ, που είχε «αποσχεθεί» στον Κ. Μητσικόπουλο ότι θα θέσει σε «διαθεσιμότητα-κινητικότητα» με το που ανέλαβε το υπουργείο.

Εφόσον θα επαναπρολάβει όλους τους εργαζομένους στην υγεία που τελούν σε καθεστώς διαθεσιμότητας, γιατί τους βάζει σε διαθεσιμότητα; Γιατί δεν τους μεταθέτει απευθείας; Εφόσον εξαιρεί από την κινητικότητα αυτούς που έχουν οργανική θέση, γιατί δεν εξαιρεί και τους υπόλοιπους; Ποιος είναι τελικά ο αριθμός των εργαζομένων που χρειάζεται το ΕΣΥ, από

τη στιγμή που υποσχέθηκε ότι θα μεταφέρει και από την Παιδεία εργαζομένους στο Υγείας. Από τη στιγμή που οι ανάγκες είναι μεγάλες γιατί βάζει κόσμο σε κινητικότητα. Βάσει ποιου υγειονομικού χάρτη θα κάνει τις προσλήψεις που υπόσχεται; Θα γίνουν αξιολογήσεις; Με ποιον τρόπο;

Μιλούν στην «Εφ.Συν.» πέντε εκπρόσωποι

των εργαζομένων στα δημόσια νοσοκομεία για το τι σημαίνει ο «αναπροσανατολισμός» -αλλαγή χαρακτήρα» πέντε νοσοκομείων στην Αττική, όπως ανακοινώθηκε χθες («Η Αγία Βαρβάρα», «Αμαλία Φλέμινγκ», «Στηλιπούλειο-Η Αγία Ελένη», Πολυκλινική, Πατησίων), καθώς και η κινητικότητα - διαθεσιμότητα 2.500 εργαζομένων μέχρι το τέλος του 2014.

Πάνος Παπανικολάου
ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ, ΜΕΛΟΣ ΤΗΣ ΕΙΝΑΠ

«Κρυφή ατζέντα»



Ο κ. ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ, αρκετά έμπειρος σε θέματα επικοινωνίας με διάφορα κείμενα στην οποία

επιδιέται καθημερινά, προσπαθεί να κρύψει την ουσία: την κρυφή ατζέντα τρόικας-κυβέρνησης για κλείσιμο 10.000 από τα 34.500 νοσοκομειακά κρεβάτια που λειτουργούν σήμερα στο ΕΣΥ. Αυτό το σχέδιο υλοποιεί αυτή τη στιγμή η κυβέρνηση Σαμαρά - Βενιζέλου και ο κ. Γεωργιάδης. Ας αφήσει λοιπόν ο κ. Γεωργιάδης τα επικοινωνιακά πυροτεχνήματα και ας απαντήσει καθαρά: Υπάρχει ή όχι αυτή η κρυφή ατζέντα; Πόσες χιλιάδες νοσοκομειακά κρεβάτια συνολικά έχει δεσμευτεί η κυβέρνηση απέναντι στην τρόικα ότι θα κλείσει; Όσον αφορά το θέμα της διαθεσιμότητας, είναι αυτονόητο ότι τα επιχειρήματα της κυβέρνησης είναι κωμικά, γιατί αν πράγματι ήθελε να κάνει εξορθολογισμό στην κατανομή του προσωπικού θα μπορούσε να το κάνει μέσα σε μία μέρα με μετακινήσεις προσωπικού για τις οποίες η σχετική νομοθεσία υπάρχει εδώ και πολλά χρόνια. Για παράδειγμα, η κυβέρνηση θα έπρεπε ήδη να έχει μετακινήσει εκατοντάδες νοσηλευτές προς τις ΜΕΘ, έτσι ώστε να στελεχωθούν επείγουσα τα κενά κρεβάτια και να σταματήσουν οι ανθρωποβυσίες συνανθρώπων μας που δεν βρίσκουν το πολυπόθητο κρεβάτι. Αντί γι' αυτό η κυβέρνηση πετάει χιλιάδες υγειονομικούς στον σκουπίδενα της διαθεσιμότητας με ορθάνοικτη την πόρτα της απόλυσης.

Τα λεγόμενα μικρά νοσοκομεία λειτουργούσαν σαν αμορτισέρ που απορροφούσε ένα μέρος της κίνησης από τα μεγάλα. Τώρα που πολλά μικρά νοσοκομεία κλείνουν, είναι αυτονόητο πως στη γενική εφημερία των μεγάλων νοσοκομείων θα μεγαλώσει το οδιαχώρητο και στις κλινικές το φαινόμενο των ράντσων θα οξυνθεί ακόμα περισσότερο.

Αντιδράσεις των κομμάτων

ΓΙΑ ΟΥΣΙΑΣΤΙΚΗ διάλυση του δημόσιου συστήματος υγείας έκανε λόγο ο ΣΥΡΙΖΑ, συμπληρώνοντας πως ο κ. Γεωργιάδης «κλείνει τα πρώτα δημόσια νοσοκομεία» και παράλληλα «μιάζει» «αναπροσανατολισμό» τους και ενίσχυση του ΕΣΥ, ενώ βάζει σε διαθεσιμότητα-απολύσεις και σε εργασιακές περιπέτειες χιλιάδες εργαζομένους για το 2013-2014».

Ο γραμματέας της Κ.Ο. των ΑΝ.ΕΛ., Π. Μελάς, έκανε λόγο για «απομάκρυνση υπαλλήλων από τον χώρο της υγείας υπό τις απειλές της τρόικας, την ώρα που ο ευαίσθητος αυτός χώρος έχει μεγάλη ανάγκη από ιατρικό, νοσηλευτικό και λοιπό προσωπικό».

Η ΔΗΜΑΡ επισήμανε ότι «οι αλλαγές στον χώρο της υγείας είναι απαραίτητες, αλλά θα πρέπει να γίνουν βάσει ενός οργανωμένου σχεδίου και όχι με την υποθέτηση οριζόνσιων λύσεων».



ομπέλιος

ωση του ΕΣΥ»

ρεια- κατάργησης μικρών νοσοκομείων οι υπηρεσίες υγείας θα είναι πιο δύσκολα προσβάσιμες στους πολίτες και αυτό θα έχει αποτέλεσμα και στους δείκτες υγείας των πολιτών, όπως είναι το προσδόκιμο επιβίωσης.

Αγωνίζομαστε να μη μετατραπεί η οικονομική και κοινωνική κρίση σε ανθρωπιστική. Μετά τις 20 Αυγούστου θα υπάρχει συνέχεια του αγώνα για να μην κλείσει κανένα δημόσιο νοσοκομείο, για να υπάρχουν προσλήψεις όπου υπάρχουν τεράστια κενά και χρηματοδότηση ΕΣΥ, ΕΟΠΥΥ για να μπορούν οι πολίτες να έχουν ποιοτικές υπηρεσίες υγείας.

Η αλλαγή χαρακτήρα είναι κλείσιμο. Δεν είναι νοσοκομεία δευτεροβάθμιας περιθάλψης πλέον, είναι Κέντρα Υγείας, και έτσι τα ονομάζει για να ξεπεράσει τις αντιδράσεις των τοπικών κοινωνιών και των εργαζομένων.



Ηλίας Σιώκας
ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΣ, ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΟΝ «ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟ»

«Έμμεσος τρόπος απόλυσης»

Ο ΞΕΣΑΝΑΓΚΑΣΜΟΣ στη φυγή από το Εθνικό Σύστημα Υγείας δεν είναι απόλυση; Όταν σε αναγκάζει να φύγεις με άδειες άνευ αποδοχών και στη συνέχεια δεν υπάρχει η δυνατότητα επιστροφής, αυτό δεν είναι απόλυση; Ή όταν σε αναγκάζει να μετακινηθείς από το «Θριάσιο» στη Ρόδο, που βρίσκονται στην ίδια υγειονομική περιφέρεια, και αρνηθείς γιατί δεν μπορείς να ανταποκριθείς οικονομικά, αυτό δεν είναι απόλυση; Δεν είναι έμμεσος τρόπος απομάκρυνσης; Η διαρκής κινητικότητα είναι τεράστια επιβάρυνση για τους γιατρούς, η οποία έμμεσα εξωθεί ή στην αποδοχή τραγικών συνθηκών ζωής ή στην αποχώρηση από το σύστημα. Οι έμμεσοι τρόποι οι οποίοι είναι ανομολόγητοι ισχύουν για τη συντριπτική πλειονότητα και έχουν το ίδιο αποτέλεσμα.

Οι περικοπές θέσεων έχουν ξεπεράσει τις 13.000. Δεν έχει γίνει αναπλήρωση. Στον «Ευαγγελισμό», για παράδειγμα, καταργήθηκαν 800 από τις 1.400 θέσεις περίπου με πράξη νομοθετικού περιεχομένου (2ο Μνημόνιο). Έτσι οι κενές θέσεις σήμερα είναι τουλάχιστον 600 και από εδώ και εμπρός όσοι φεύγουν δεν θα αναπληρώνονται. Εάν έρθουν 50 και συνταξοδοτηθούν 50, πάλι θα υπάρχουν τα κενά. Όσο κι αν σπύσεις τα μικρά νοσοκομεία είναι σταγόνα τον ωκεανό. Οι παλαιότερες ελλείψεις 20.000 σε προσωπικό και 3.000 γιατρών, σήμερα είναι 34.000 σε προσωπικό και 6.500 σε γιατρούς.

Το σχέδιο είναι η συρρίκνωση του τομέα της υγείας. Να γίνουν τα νοσοκομεία αυτοχρηματοδοτούμενα, να δουλεύουν όπως τα ιδιωτικά κέντρα, να πληρώνει ο ασθενής και τα ασφαλιστικά ταμεία.

Όταν λέει ο υπουργός ότι οι λειτουργικές δαπάνες -δηλαδή το κόστος της μεθοδολογίας- θα πάνε από 1,6 δισ. στο 1 δισ. τι εννοεί;

9. Η ΕΓΩ Η ΑΥΤΟΙ

Μέσο: ΗΜΕΡΗΣΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 07/08/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 07/08/2013

Σελίδα: 31



Ή εγώ ή αυτοί

☹☹ «Βγήκε από τα ρούχα» του χθες το πρωί ο Αδ. Γεωργιάδης όταν είδε πρωτοσέλιδο δημοσίευμα εφημερίδας, το οποίο έκανε λόγο για 1.618 απολύσεις εργαζομένων στον τομέα της Υγείας. Ο Αδωνις κανόνισε αμέσως να μιλήσει σε πρωινή τηλεοπτική εκπομπή για να διαψεύσει το δημοσίευμα, δηλώνοντας πως «αν υπάρχουν 1.618 απολύσεις, θα παραιτηθώ από υπουργός και από βουλευτής». Ο υπουργός Υγείας, ωστόσο, δεν έμεινε εκεί. Εγώ, πρόσθεσε, «αν επαληθευτεί το δημοσίευμα θα παραιτηθώ, αν όμως δεν γίνουν 1.618 απολύσεις στην Υγεία θα πρέπει να σταματήσει να κυκλοφορεί η εφημερίδα, γιατί αν παραπληροφορεί με πρωτοσέλιδο τους αναγνώστες της, τότε ή είναι άσχετοι, άρα επικίνδυνοι ή εξυπηρετούν συμφέροντα».

10. ΝΕΟ ΔΕΛΤΙΟ ΤΙΜΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΜΕ ΣΤΟΧΟ ΝΑ ΜΕΙΩΘΕΙ Η ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΑΠΑΝΗ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .07/08/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .07/08/2013

Σελίδα: 6



Νέο δελτίο τιμών φαρμάκων, με στόχο να μειωθεί η δημόσια δαπάνη

Περαιτέρω μείωση της δημόσιας φαρμακευτικής δαπάνης, η οποία φέτος δεν θα πρέπει να ξεπεράσει τα 2,37 δισεκατομμύρια ευρώ, προσδοκά το υπουργείο Υγείας, με τη χθεσινή έκδοση του νέου δελτίου τιμών φαρμάκων.

Το νέο δελτίο τιμών περιλαμβάνει την ανατιμολόγηση των πρωτότυπων φαρμάκων τα οποία ήδη κυκλοφορούν στην ελληνική αγορά και την τιμολόγηση 1.600 νέων γενοσήμων και 100 νέων καινοτόμων-πρωτότυπων σκευασμάτων και θα ισχύσει από τις 9 Σεπτεμβρίου 2013.

Όπως αναφέρεται στη σχετική ανακοίνωση του υπουργείου Υγείας, η ανατιμολόγηση των πρωτότυπων φαρμάκων (on patent φάρμακα αναφοράς χωρίς αντίγραφα, για τα οποία οι φαρμακευτικές που τα παρασκευάζουν διατηρούν την αποκλειστικότητα) έγινε στη βάση του μέσου όρου των τριών χαμηλότερων τιμών κυκλοφορίας σε 27 ευρωπαϊκές χώρες και θα οδηγήσει σε μικρή μείωση των τιμών σε περισσότερα από τα μισά φάρμακα αυτής της κατηγορίας.

Με την τιμολόγηση-είσοδο

Ανατιμολόγηση των πρωτότυπων και τιμολόγηση νέων γενοσήμων και σκευασμάτων, από τις 9 Σεπτεμβρίου.

στην ελληνική αγορά των 1.600 νέων γενοσήμων, το υπουργείο Υγείας εκτιμά ότι αφενός θα αυξηθεί ο όγκος κατανάλωσης αντίγραφων (γενοσήμων) φαρμάκων

(που αποτελεί και μία από τις δεσμεύσεις της χώρας στο πλαίσιο του προγράμματος δημοσιονομικής προσαρμογής), αφετέρου θα διαμορφωθούν χαμηλότερες τιμές για τα ασφαλιστικά Ταμεία στις αντίστοιχες θεραπευτικές κατηγορίες.

Υπό προϋποθέσεις

Τέλος, σύμφωνα με το υπουργείο Υγείας, η τιμολόγηση-είσοδος στην ελληνική αγορά των νέων καινοτόμων φαρμάκων -τα περισσότερα αφορούν σοβαρά ή/και σπάνια νοσήματα- μπορούν υπό

προϋποθέσεις να φέρουν εξοικονόμηση, καθώς μπορεί να μειώσουν το συνολικό θεραπευτικό κόστος για τον ασθενή λόγω της αποτελεσματικότητάς τους.

Επιπλέον, πολλά από αυτά σήμερα εισάγονται μέσω του ΙΦΕΤ στην Ελλάδα σε πολύ υψηλότερες τιμές.

Το νέο δελτίο τιμών φαρμάκων θα ισχύσει για τους παρασκευαστές, συσκευαστές, εισαγωγής από 26/8/2013, για τις φαρμακαποθήκες από 2/9/2013 και για τα ιδιωτικά φαρμακεία από 9/9/2013.

PENNY ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

11. ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΕΝΕΣ ΔΡΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΙΑΤΡΙΚΟ ΤΟΥΡΙΣΜΟ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .07/08/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .07/08/2013

Σελίδα: 18



Συντονισμένες δράσεις για τον ιατρικό τουρισμό

Με στόχο να προωθήσουν άμεσα κοινή υπουργική απόφαση για τον ιατρικό τουρισμό συναντήθηκαν χθες το απόγευμα η υπουργός Τουρισμού Ολγα Κεφαλογιάννη και ο υπουργός Υγείας Αδωνις Γεωργιάδης.

Βασική επιδίωξη είναι η είσοδος της Ελλάδας στην παγκόσμια αγορά του ιατρικού τουρισμού, προβάλλοντας ως πλεονέκτημα την ιατρική εξειδίκευση με ανταγωνιστικές τιμές, που καθιστά την Ελλάδα ως προορισμό για ιατρικό τουρισμό καθ' όλη τη διάρκεια του χρόνου.

Κοινή εκτίμηση είναι ότι με συντονισμένες δράσεις ο ιατρικός τουρισμός μπορεί να μετατραπεί σε ισχυρή και προσοδοφόρα υπηρεσία στον τομέα της υγείας και του τουρισμού, με τεράστια έσοδα για τη χώρα και αύξηση των θέσεων εργασίας. Για το θέμα θα συσταθεί τριμελής διυπουργική επιτροπή με πρόεδρο τον κ. Γιώργο Πατούλη, πρόεδρο του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών. Με την υπουργική απόφαση αναμένεται να καθοριστούν, μεταξύ άλλων, οι όροι για την πιστοποίηση των παροχών υπηρεσιών ιατρικού τουρισμού, τα θέματα διευθέτησης τυχόν αστικής ευθύνης, η εκπαίδευση και η ευαισθητοποίηση των εμπλεκομένων.

Επίσης, θα καθοριστούν και θέματα οργάνωσης του ταξιδιού και παροχής ιατρικής πληροφόρησης, με κύριο γνώμονα τις ποιοτικές και ασφαλείς ιατρικές υπηρεσίες για τον ασθενή.

12. ΖΗΤΗΣΕ ΤΟ ΑΥΤΟΝΟΗΤΟ

Μέσο: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .07/08/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .07/08/2013

Σελίδα: 8



Ζήτησε το αυτόνοητο

Με έντονο ύφος απαίτησε την πληρωμή των προμηθευτών υγείας ο πρωθυπουργός, μετά την αιφνίδια επίσκεψή του στον ΕΟΠΥΥ, ζητώντας ουσιαστικά το αυτόνοητο. Για την ιστορία θα πρέπει να πούμε ότι δεν είναι η πρώτη φορά που ο πρωθυπουργός προχωρεί σε τέτοιου είδους παρεμβάσεις

με επιτακτικό ύφος, ειδικά για το χώρο της υγείας, όπου το ελληνικό Δημόσιο χρωστάει περί τα 4 δισ. ευρώ (ίσως και περισσότερα). Και φυσικά στο γραφείο του, από το Δεκέμβριο που εκταμιεύτηκε η μεγάλη δόση, έχει στοίβες υς επιστολές φαρμακευτικών, εταιρειών ιατρικού εξοπλισμού, κλινι-

κών που ζητούν να πληρωθούν, όμως και πάλι δεν εισακούγονταν. Μην ξεχνάμε δε ότι και στο μνημόνιο προβλεπόταν οι εξοφλήσεις του ΕΟΠΥΥ για παλιά χρέη να έχουν γίνει μέχρι το τέλος Ιουνίου. Θα γίνουν τώρα πληρωμές ή θα μείνουν απλά λόγια οι απαιτήσεις Σαμαρά; **Γ. Σακ. [SID:8029291]**

13. ΕΚΔΟΘΗΚΕ ΔΕΛΤΙΟ ΤΙΜΩΝ ΓΙΑ ΤΡΕΙΣ ΟΜΑΔΕΣ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΩΝ

Μέσο: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 07/08/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 07/08/2013

Σελίδα: 12



[Δελτίο] Περιλαμβάνει ανατιμολόγηση πρωτοτύπων, τιμολόγηση αντιγράφων και εκατό καινοτόμων σκευασμάτων Νέες τιμές φαρμάκων προς εξοικονόμηση πόρων

Εκδόθηκε χθες από το υπουργείο Υγείας το νέο δελτίο τιμών φαρμάκων, το οποίο περιλαμβάνει την τιμολόγηση τριών ομάδων φαρμακευτικών σκευασμάτων:

- Πρώτον, την ανατιμολόγηση των πρωτοτύπων (on patent φάρμακα αναφοράς χωρίς αντίγραφα) στη βάση του μέσου όρου των τριών χαμηλότερων τιμών κυκλοφορίας σε 27 ευρωπαϊκές χώρες.

- Δεύτερον, την τιμολόγηση περίπου 1.600 νέων κωδικών αντι-

” Σύμφωνα με το υπουργείο Υγείας, από την ανακοστολόγηση των πρωτοτύπων προκύπτει μικρή μείωση των τιμών σε περισσότερα από τα μισά ανακοστολογημένα φάρμακα.

γράφων (γενεοσήμων) φαρμακευτικών σκευασμάτων, τα οποία εισέρχονται για πρώτη φορά στην ελληνική αγορά, έπειτα από έγκριση του ΕΟΦ.

- Τρίτον, την τιμολόγηση 100 περίπου νέων, καινοτόμων - πρωτότυπων φαρμακευτικών σκευασμάτων, που επίσης εισέρχονται για πρώτη φορά στην ελληνική αγορά και τα περισσότερα από αυτά αφορούν σοβαρά ή/και σπάνια νοσήματα.

Σύμφωνα με το υπουργείο Υγείας, από την ανακοστολόγηση

των πρωτοτύπων προκύπτει μικρή μείωση των τιμών στα περισσότερα από τα μισά ανακοστολογημένα φάρμακα, ενώ η τιμολόγηση των νέων καινοτόμων φαρμάκων μπορεί να επιφέρει εξοικονόμηση στο θεραπευτικό κόστος, εφόσον σε αυτά περιλαμβάνονται ορισμένα σκευάσματα που αποδεδειγμένα μειώνουν το θεραπευτικό κόστος και άλλα, τα οποία υποχρεωτικά εισάγονταν έως σήμερα μέσω του ΙΦΕΤ, σε υψηλότερες τιμές.

Τέλος, το υπουργείο εκτιμά

πως η είσοδος των νέων γενεοσήμων μπορεί προοπτικά να υποβοηθήσει στη συνολική αύξηση του όγκου κατανάλωσης γενεοσήμων, αλλά και στη διαμόρφωση χαμηλότερων ασφαλιστικών τιμών στις αντίστοιχες θεραπευτικές κατηγορίες.

Το νέο δελτίο τιμών θα ισχύσει για τους παρασκευαστές, συσκευαστές, εισαγωγείς από 26.08.2013, για τις φαρμακαποθήκες από 02.09.2013 και για τα ιδιωτικά φαρμακεία από 09.09.2013. [ISD:8030110]



Για ένα σοβαρό κράτος-επιχειρηματία

Ο

ικονομολόγος και καθηγήτρια Επι-
στήμης και Τεχνολογίας στο πανεπι-
στήμιο του Σάσεξ, στο Ηνωμένο Βα-
σίλειο, η γεννημένη στη Ρώμη από
Ιταλούς γονείς, αλλά μεγαλωμένη στην
Αμερική, κυρία Μαριάννα Ματσουκά-
το, είναι μία εκρηκτική προσωπικό-
τητα, που πορεύεται στο κράτος και στο
ρόλο του στην παραγωγή καινοτομίας.
Μέλος του Ινστιτούτου Νέας Οικονο-
μικής Σκέψης, η καθηγήτρια Μ. Μα-
τσουκάτο κυκλοφόρησε πριν από λί-
γες εβδομάδες ένα πολύ ενδιαφέρον

ραβίπτες για έξοδο από την κρίση οικονομικές πολιτικές, είπε η
Μ. Ματσουκάτο σε συνέντευξη της.

Εμπλεκόμενοι κλάδοι

Αναφερόμενη σε συγκεκριμένες περιπτώσεις για μελέτη, η
συγγραφέας δίνει έμφαση και στη σημασία που παίζουν
τα στρατηγικά σχέδια στην ανάδυση κάποιων καινοτομιών,
όπως επίσης και τα σχέδια στους κλάδους της υγείας και της ενέρ-
γειας. Επισημαίνει έτσι ότι, στις μέρες μας, πράγματι, στις Ηνω-
μένες Πολιτείες της Αμερικής το 75% των πιο καινοτόμων φαρμά-
κων οφείλουν τη χρηματοδότησή τους όχι στις μεγάλες φαρμα-
κευτικές ή σε κάποιο venture capital, αλλά στο Εθνικό Ινστιτούτο
Υγείας, το οποίο την τελευταία δεκαετία έχει επενδύσει περισσό-

κόν που τις συνέλαβαν και τις προώθησαν. Τρίτον, η σημασία του
χρηματοοικονομικού τομέα στην επιχειρηματική ζωή αποδυνα-
μώνει την ιδέα για δημοκρατικά καινοτομικά κινήματα.

Να προκύψουν νέες χρηματοδοτικές μέθοδοι

Πάνω στο θέμα αυτό η Μαριάννα Ματσουκάτο προτείνει τον
επαναπροσανατολισμό των χρηματοοικονομικών πρακτι-
κών, ώστε να προκύψουν νέες χρηματοδοτικές μέθοδοι,
που θα χρηματοδοτούν καινοτομίες προσαρμοσμένες στις μετα-
βαλλόμενες ανάγκες του 21ου αιώνα. Στο σημείο αυτό, όμως, η
συγγραφέας δεν παραλείπει να επισημάνει ότι, στο επίπεδο των και-
νοτομιών, μόνο μία ή το πολύ δύο επενδύσεις αποδεικνύονται πε-
τυχημένες από πλευράς αποδόσεως. Συνεπώς, σε ένα τέτοιο πε-
ριβάλλον μόνον το κράτος μπορεί να πάρει υψηλά
ρίσκα -γιατί μόνον αυτό δεν πιέζεται για να έχει γρή-
γορες και υψηλές αποδόσεις.

Επίσης, σε διαδικτυακή επαφή που είχαμε μα-
ζί της, η καθηγήτρια του πανεπιστημίου του Σάσεξ
μας είπε ότι στο σημερινό παγκοσμιοποιημένο πε-
ριβάλλον ο σκληρός ανταγωνισμός μάς επιβάλλει
την από τις κρατικές εταιρείες του αναπτυσσόμενου
κόσμου, οι οποίες στις διαπύλες είναι για οικονομική
κατασκοπεία, έρευνα & ανάπτυξη και εξαγορές
συνειδητών έχουν πολύ μεγαλύτερες δυνατότη-
τες από τις παραδοσιακές ιδιωτικές επιχειρήσεις
του δυτικού κόσμου. Ετσι, στο επίπεδο της καινο-
τομίας ο ανταγωνισμός μεταξύ των διαφόρων τύπων
καπιταλισμού επιβάλλει κανόνες που σήμερα ευ-
νοούν το κράτος-επιχειρηματία -όχι, βέβαια, ελληνικό
τύπου - προσαρμοσμένου στις απαιτήσεις της παγκο-
σμιοποίησης.

Τα θεμέλια μιας καινοτόμου κοινωνίας

Στις ευνοούμενες χώρες οι θεσμοί που προ-
φοδοτούν την έρευνα και την ανάπτυξη, όπως
αυτοί που στηρίζουν την εκπαίδευση και αυ-
τοί που διατηρούν τη δέσμευση του δημοσίου για
τον ανοιχτό χαρακτήρα της οικονομίας, είναι τα θε-
μέλια μιας παραγωγικής και καινοτόμου κοινωνίας.
Σαφώς, δε, τα θεμέλια αυτά πρέπει να μπορούν να
φέρουν το βάρος της προσαρμογής στις συνταρα-
κτικές ανακατατάξεις της διεθνούς οικονομίας, όπου
ισχυροί νέοι ανταγωνιστές εμφανίστηκαν σε πε-
ριοχές του κόσμου που μέχρι χθες ήταν περιθω-
ριοποιημένες περιφέρειες. Ετσι, νέες τεχνολογίες
υποσκάπτουν τα πλεονεκτήματα των καθιερωμέ-
νων παικτών. Νέες πολιτικές κατέλυσαν τα σύνορα
που κάποτε οριοθετούσαν και προστατεύαν τα εθνι-
κά πεδία ανταγωνισμού. Κάθε μία από αυτές τις με-
ταβολές αναιρεί τις λύσεις της προηγούμενης γε-
νιάς όσον αφορά στη διαχείριση των διανεμητικών
επιπτώσεων της οικονομικής ανάπτυξης, την εκπα-
ίδευση του ανθρώπινου δυναμικού και την πα-
ροχή κινήτρων για καινοτομία. Η προσαρμογή και
η ενδυνάμωση αυτών των δημοσίων ουσιαστικών προϋποθέσεων
είναι πολύ μεγάλη αποστολή για να την αναλάβει μόνον η ιδιωτι-
κή πρωτοβουλία.

Η μεγάλη πρόκληση της εποχής μας

Ικονογραφείται έτσι ένα νέο περιβάλλον, στο πλαίσιο του οποίου
αναδύεται ο «κρατισμός του 21ου αιώνα» και απομένει να δο-
μεί το θα μπορούσε να πετύχει στο επίπεδο της παγκόσμιας δια-
κυβέρνησης. Αυτή η αναμονή, εξάλλου, είναι ίσως και μία από τις
μεγάλους προκλήσεις της εποχής μας. Μιλώντας, δε, γι' αυτό το νέο
κράτος, η καθηγήτρια Μαριάννα Ματσουκάτο έσπευσε να υπο-
γραμμίσει ότι δεν θα έχει καμιά απολύτως σχέση με αξιωματι-
κές αντίστοιχες καταστάσεις που γνωρίσαμε και ακόμη γνωρί-
ζουμε στην Ελλάδα.

βιβλίο με τίτλο «Το επιχειρηματικό κράτος» (The
Entrepreneurial State), το οποίο χρηματοδοτή-
θηκε από το Ίδρυμα Φορντ και το βρετανικό Ιν-
στιτούτο Demos και εκδόθηκε από τον οίκο An-
them Press.

Στο βιβλίο της αυτό, το οποίο παρουσιάστη-
κε και διαδικτυακά, η Μαριάννα Ματσουκάτο
φράζει να έχει εμβαθύνει στη σκέψη και τις θεω-
ρίες των Κίνεζ-Σουμπέτερ και Μίνσκι, οι οποί-
ες βέβαια κάθε άλλο παρά ανεπίκαιρες είναι σή-
μερα. Ετσι, ενώ δίνει μεγάλο βάρος στην καινο-
τομία ως παράγοντα ανάπτυξης και δημιουρ-
γίας πλούτου, η συγγραφέας υποστηρίζει ότι οι
σημαντικότερες καινοτομίες της εποχής μας πο-
τέ δεν θα είχαν υπάρξει αν το κράτος δεν είχε ανα-
λάβει τη χρηματοδότησή τους. Στη βάση, λοι-
πόν, της λογικής αυτής -την οποία και τεκμη-
ριώνει με συγκεκριμένα παραδείγματα- η κα
Ματσουκάτο να μην αποδέχεται και επαυξάνει τη
θεωρία του Γιόζεφ Σουμπέτερ περί «δημι-
ουργικής καταστροφής», όμως τονίζει ότι είναι
μύθος να πιστεύεται ότι η τελευταία συναντά-
ται μόνον στον ιδιωτικό τομέα. «Ακριβώς το αν-
τίθετο συμβαίνει», υποστηρίζει με θερμή η κα-
θηγήτρια του πανεπιστημίου Σάσεξ.

Με κρατική αρωγή

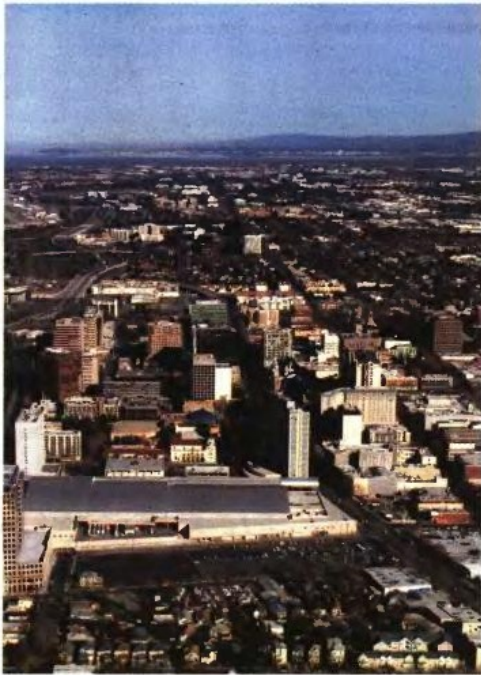
«**Η** αληθινή ιστορία πίσω από τη ΣΥΔ
κον Βάλει δεν είναι αυτή του κρ-
άτους που φεύγει από τη μέση, ώστε
οι ρησκοκίνδυνοι venture capitalists -και οι εφευ-
ρέτες των γκαράζ- να μπορέσουν να κάνουν τα
δικά τους. Από το Ίντερνετ έως τη ναυτεχνολο-
γία, οι περισσότερες δομικές πρόοδοι, τόσο στη
βασική έρευνα όσο και στην εμπορευματοποι-
σή της, χρηματοδοτήθηκαν από κρατικά κον-
δύλια, ασχέτως αν στη συνέχεια εμπορευματο-
ποιήθηκαν από ιδιώτες. Το δημόσιο χρήμα, μά-
λιστα, δεν εξασφάλισε στις επενδύσεις αυτές μόν-
ον τα βασικά, όπως π.χ. η έρευνα. Κρατικό χρή-
μα χρηματοδότησε τόσο την αρχική όσο και την
εφαρμοσμένη έρευνα. Σε ορισμένες δε περιπτώσεις προχώρησε τό-
σο ώστε να παρέχει risk finance στο πρώτο στάδιο προς εταιρείες
που είχαν χαρακτηριστεί υπερβολικά ρησκοκίνδυνες για τα ιδιωτι-
κά κεφάλαια», τονίζει η συγγραφέας. Λόγω χάρη, η Apple αρχικά
έλαβε 500.000 δολάρια από το Small Business Investment Corpo-
ration, έναν κυβερνητικό βραχίονα χρηματοδοτήσεων. Παρομοί-
ως, η Intel και η Compaq πήραν δάνεια όχι από venture capitals,
αλλά από το κρατικό πρόγραμμα Small Business Innovation Research.

«Στην ιστορία του μοντέρνου καπιταλισμού το κράτος δημι-
ούργησε οικονομικές δραστηριότητες που ποτέ άλλοτε δεν είχαν
συμβεί και με τον τρόπο αυτόν άνοιξε αγορές σε νέες τεχνολογίες
που ίσως ποτέ να μην είχαν υπάρξει. Παρά τα όσα λέγονται και
γράφονται, το κράτος είναι αυτό που ενισχύει και προωθεί τις ιδιω-
τικές επενδύσεις εκεί όπου πρέπει. Η παράκληση για ιδεολογι-
κούς λόγους της αλήθειας αυτής μόνο ζημιές προκαλεί στις απα-



Του Αθαν. Χ.
Παπανικόλαου

Σε χώρες όπως οι ΗΠΑ, η
Κίνα, η Σιγκαπούρη, η
Γερμανία, η Φινλανδία
και η Δανία, το κράτος
χρηματοδοτεί τους απαι-
τητικούς τομείς που
χαρακτηρίζονται από
υψηλή ένταση κεφα-
λαίου, τεχνολογική και
εμπορική αβεβαιότητα.



Η αληθινή ιστορία πίσω από τη ΣΥΔ
κον Βάλει δεν είναι αυτή
του κράτους που φεύγει από τη μέση, ώστε οι ρησκοκίνδυνοι
venture capitalists -και οι εφευρέτες των γκαράζ- να μπορέ-
σουν να κάνουν τα δικά τους.

τερα από 600 δισ. δολάρια στις ανακαλύψεις βιοτεχνολογίας και
φαρμακευτικής. Από αυτά, τα 32 δισ. δολάρια επενδύθηκαν μόν-
ον το 2012.

Κατά τη Μαριάννα Ματσουκάτο, σήμερα βλέπουμε το ίδιο να
ισχύει στην «καθαρή» τεχνολογία. Σε χώρες όπως οι ΗΠΑ, η Κίνα,
η Σιγκαπούρη, η Γερμανία, η Φινλανδία και η Δανία, το κράτος
χρηματοδοτεί τους απαιτητικούς τομείς που χαρακτηρίζονται από
υψηλή ένταση κεφαλαίου, τεχνολογική και εμπορική αβεβαιότη-
τα. Αυτή η αβεβαιότητα, κατά τη συγγραφέα, κάνει τις επιχειρήσεις
διατακτικές, με συνέπεια να αναμένουν ώστε οι μελλοντικές απο-
λαβές τους να είναι πιο σίγουρες. Τρεις είναι οι λόγοι που ωθούν
προς την κατεύθυνση αυτή. Πρώτον, οι εταιρείες φοβούνται γιατί
έχουν μεγάλη εξάρτηση από τους μετόχους τους και τις απαιτήσεις
τους. Δεύτερον, αρκετές καινοτόμες επενδύσεις απεδείχθησαν
αναποτελεσματικές, λόγω ανορθολογισμού των ηγετικών στελε-

Μέσο: ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: . . .07/08/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .07/08/2013

Σελίδα: 13



Με εκατό καινοτόμα φάρμακα το νέο δελτίο τιμών φαρμάκων

ΕΚΑΤΟ καινοτόμα σκευάσματα περιλαμβάνει το νέο δελτίο τιμών φαρμάκων, των οποίων η τιμολόγηση και η κυκλοφορία στην ελληνική αγορά είχε παγώσει για τουλάχιστον δύο χρόνια. Το αποτέλεσμα ήταν να εμποδίζεται η πρόσβαση ασθενών με βαριές ή σπάνιες παθήσεις σε νέες θεραπείες.

Πάντως, τα στελέχη του υπουργείου Υγείας εκτιμούν ότι η τιμολόγησή τους μπορεί να επιφέρει εξοικονόμηση στο θεραπευτικό κόστος, «εφόσον σε αυτά περιλαμβάνονται ορισμένα σκευάσματα που αποδεδειγμένα μειώνουν το θεραπευτικό κόστος και άλλα, τα οποία υποχρεωτικά εισάγονταν έως σήμερα μέσω του Ινστιτούτου Φαρμακευτικής Έρευνας και Τεχνολογίας, σε υψηλότερες τιμές».

Υπενθυμίζεται ότι ο υπουργός Υγείας Αδωνις Γεωργιάδης δεσμεύτηκε πρόσφατα για το άνοιγμα της αγοράς σε νέα φάρμακα, υπό την προϋπόθεση ότι οι φαρμακευτικές εταιρείες θα τηρή-

σουν τις υποχρεώσεις τους – όπως είναι για παράδειγμα το clawback, δηλαδή η επιστροφή χρημάτων στην περίπτωση εκτροχιασμού του κλειστού προϋπολογισμού της φαρμακευτικής δαπάνης.

Στην ίδια λίστα, περιλαμβάνονται και 1.600 γενόσημα (αντίγραφα) σκευάσματα, που εισέρχονται επίσης για πρώτη φορά στην ελληνική αγορά, έπειτα από έγκριση του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ).

Όπως σημειώνεται σε ανακοίνωση του υπουργείου Υγείας, οι τιμές τους είναι χαμηλότερες σε σύγκριση με αυτές των πρωτοτύπων και προοπτικά μπορούν να βοηθήσουν στη διαμόρφωση χαμηλότερων ασφαλιστικών τιμών στις αντίστοιχες θεραπευτικές κατηγορίες.

Σημειώνεται ότι το νέο δελτίο τιμών θα ισχύσει για τους παρασκευαστές, συσκευαστές, εισαγωγείς από τις 26 Αυγούστου, για τις φαρμακαποθήκες από 2 Σεπτεμβρίου και για τα ιδιωτικά φαρμακεία από τις 9 Σεπτεμβρίου.

16. ΝΕΪΟ ΔΕΛΤΙΟ ΤΙΜΩΝ ΣΤΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

Μέσο: ΧΡΗΜΑΤΙΣΤΗΡΙΟ

Ημ. Έκδοσης: . . .07/08/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .07/08/2013

Σελίδα: 5



Νέο δελτίο τιμών στα φάρμακα

Νέο Δελτίο Τιμών Φαρμάκων εκδόθηκε χθες, με στόχο νέα μικρή μείωση στις τιμές τους, αλλά και την εισαγωγή καινοτόμων φαρμάκων. Από την ανακοστολόγηση των πρωτοτύπων προκύπτει μικρή μείωση των τιμών στα περισσότερα από τα μισά ανακοστολογημένα φάρμακα, ενώ σύμφωνα με το υπουργείο Υγείας, η τιμολόγηση των νέων καινοτόμων φαρμάκων μπορεί να επιφέρει εξοικονόμηση στο θεραπευτικό κόστος. Το νέο Δελτίο τιμών Φαρμάκων περιλαμβάνει την τιμολόγηση τριών ομάδων φαρμακευτικών συσκευασμάτων. Ειδικότερα, την ανατιμολόγηση των πρωτοτύπων, στη βάση του μέσου όρου των τριών χαμηλότερων τιμών κυκλοφορίας σε 27 ευρωπαϊκές χώρες. Την τιμολόγηση περίπου 1.600 νέων κωδικών γενοσήμων, τα οποία εισέρχονται για πρώτη φορά στην ελληνική αγορά, ύστερα από έγκριση του ΕΟΦ. Την τιμολόγηση περίπου 100 νέων καινοτόμων - πρωτοτύπων φαρμακευτικών συσκευασμάτων, που επίσης εισέρχονται για πρώτη φορά στην ελληνική αγορά. Το νέο Δελτίο Τιμών θα ισχύσει για τους παρασκευαστές, συσκευαστές, εισαγωγείς από 26/08, για τις φαρμακαποθήκες από 02/09 και για τα φαρμακεία από 09/09.