

ΡΕΠΟΡΤΑΖ



→ «Μπορούμε να επιτύχουμε σημαντική μείωση του κόστους των προμηθειών με τη γενικευμένη, σε όλα τα νοσοκομεία της χώρας, αξιοποίηση της ηλεκτρονικής δημοπρασίας», τονίζει ο υφυπουργός Υγείας Μιχάλης Τιμοσίδης.



Μετά το άνοιγμα των αρχικών προσφορών, η χαμηλότερη τιμή ανά είδος αποτελεί την τιμή εκκίνησης του διαγωνισμού και όχι την τιμή κατακύρωσης, όπως συμβαίνει στην «παραδοσιακή» διαδικασία διαγωνισμού για την προμήθεια φαρμάκων.

Ηλεκτρονικό καταπραϋντικό στις δαπάνες για φάρμακα

Εως 84% η έκπτωση με την πρώτη διαδικτυακή δημοπρασία

→ ΤΟΥ ΓΙΑΝΝΗ ΚΡΗΤΙΚΟΥ
jkritikos@pegasus.gr

Την απίστευτη έκπτωση 84,30% για προμήθεια του αντιβιοτικού «CIPROFLOXACIN» πέτυχε ο μειοδοτικός διαγωνισμός που διενήργησε ηλεκτρονικά η «Επιτροπή Προμηθειών Υγείας», για τις ανάγκες τριών μεγάλων νοσοκομείων («Ευαγγελισμός», «Γ. Γεννηματάς» και «Ασκληπείο»), εξοικονομώντας 1.193.032 ευρώ. Το κόστος κόστος της προμήθειας περιορίστηκε στα 222.222 ευρώ, ενώ η προϋπολογισθείσα δαπάνη ήταν 1.415.254 ευρώ!

«Είναι η πρώτη ηλεκτρονική δημοπρασία που κάνει το υπουργείο Υγείας και το αποτέλεσμα δικαιώνει πλήρως τις προσδοκίες μας», λέει στην «Οικονομία» ο υφυπουργός Υγείας Μιχάλης Τι-

μοσίδης. «Μπορούμε έτσι να επιτύχουμε σημαντική μείωση του κόστους των προμηθειών με τη γενικευμένη, σε όλα τα νοσοκομεία της χώρας, αξιοποίηση αυτής της μεθόδου, στο Σύστημα Προμηθειών του τομέα της Υγείας».

Ο διαγωνισμός περιλάμβανε δύο τύπους «Κλοπιδογρέλιν», φάρμακο που χρησιμοποιείται στην καρδιολογία, όπου προέκυψε έκπτωση 47,82%, και δύο τύπους «ΟΜΕΠΡΑΖΟΛ» για το 126ακτυλικό έλκος, με έκπτωση 55,92% και 76,39% αντίστοιχα.

→ **Οφέλος 1,7 εκατ.** Οι επιτευχθείσες τιμές από την ηλεκτρονική δημοπρασία (e-auction) κατέ-

ληξαν τελικά σε συνολική δαπάνη 436.834 ευρώ, ήτοι μείωση 79,85% του αρχικού προϋπολογισμού, εξοικονομώντας για το Δημόσιο 1.730.738 ευρώ.

Είναι η πρώτη ηλεκτρονική δημοπρασία (e-Auction) με προϋπολογισθείσα δαπάνη 2.167.573 ευρώ, όπως υπολογίστηκε με βάση τις υφιστάμενες τιμές του Δελτίου Τιμών και τις απούμενες ανάγκες των τριών Νοσοκομείων.

Ο ηλεκτρονικός διαγωνισμός προκηρύχθηκε και διενεργήθηκε με τη συμμετοχή ελληνικών και πολυεθνικών εταιρειών. Συνολικά, συμμετείχαν 14 εταιρείες, οι: BIANEX A.E., ASTRAZENECA, PROTON FARMA, DEMO ABBE, FARMA-

TEN EΛΛΑΣ A.E. GAP, HELP ABBE, OLVOS SCIENCE, COOPER THARMACEUTICALS, BAYER EΛΛΑΣ ABBE, BRISTOL - MYERS SQUIBB, PHARMATEN ABBE, GENERICS THARMA HELLAS ΕΠΙΕ και ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ.

Μετά την Αξιολόγηση των Διακαιολογητικών Συμμετοχής, των Τεχνικών Προσφορών και των αρχικών υποβληθέντων Οικονομικών Προσφορών, συνέχισαν και συμμετείχαν στην τελική Δημοπρασία 11 εταιρείες. Το νέο στοιχείο που εισάγει ο ηλεκτρονικός διαγωνισμός είναι το γεγονός ότι μετά το άνοιγμα των αρχικών προσφορών, η χαμηλότερη τιμή αποτελούσε την τιμή εκκίνησης και όχι την τιμή κατακύρωσης, που θα συνέβαινε στην «παραδοσιακή» διαδικασία διαγωνισμού.

ΑΜΟΛΥΒΔΗ

Πλαφόν σε λιανική και χονδρική για 3 νομούς

Την επιβολή ανώτατης τιμής καταναλωτή (πλαφόν) στην αμόλυβδη, στις περιφερειακές ενότητες Δωδεκανήσου, Κυκλάδων και Χίου, και ταυτόχρονα Ανώτατης Τιμής Χονδρικής πώλησης σε Δωδεκάνησα και Χίο αποφάσισε χθες το υπουργείο Ανάπτυξης, Ανταγωνιστικότητας και Ναυτιλίας.

Ειδικότερα, από τα ζημιωόμενα του Σαββάτου και για όσο διάστημα κριθεί απαραίτητο, το υπουργείο επανέφερε, με τη σύμφωνη και αιτιολογημένη γνώμη της ΡΑΕ, πλαφόν στις τιμές χονδρικής και λιανικής πώλησης σε περιοχές όπου σημειώνονται αδικαιολόγητα υψηλές λιανικές τιμές, παρά το γεγονός ότι υπόκεινται στο καθεστώς του χαμηλού συντελεστή ΦΠΑ (16%).

Με βάση την απόφαση του αναπληρωτή υπουργού Ανάπτυξης, Ανταγωνιστικότητας & Ναυτιλίας, κ. Σ. Ξυνίδα, και του υπουργού Περιβάλλοντος κ.

Γιώργου Παπακωνσταντίνου, οι ανώτατες τιμές καταναλωτή διαμορφώνονται στους τρεις νομούς ως εξής: Δωδεκάνησα 1,704 ευρώ/λίτρο, Κυκλάδες 1,705 ευρώ/λίτρο και Χίος 1,719 ευρώ/λίτρο. Ταυτόχρονα, οι ανώτατες τιμές χονδρικής διαμορφώνονται στα Δωδεκάνησα σε 1,634 ευρώ/λίτρο και στη Χίο σε 1,649 ευρώ/λίτρο. Με την επιβολή πλαφόν, το όφελος για τον καταναλωτή αναμένεται να διαμορφωθεί από 13 έως 19,60 λεπτά το λίτρο.

→ **Αισχροκέρδεια** Το υπουργείο προχώρησε στην κίνηση αυτή καθώς, μετά την άρση του πλαφόν (4/7/2011), και για διάστημα ενός μηνός, παρουσιάστηκαν αδικαιολόγητα υψηλές τιμές στις συγκεκριμένες περιοχές, οι οποίες έφτασαν τα 1,90 ευρώ/λίτρο στα Δωδεκάνησα, τα 1,890 ευρώ/λίτρο στις Κυκλάδες και τα 1,849 ευρώ/λίτρο στη Χίο.

Σημειώνεται ότι το μέτρο του πλαφόν που επιβλήθηκε στο διάστημα 3/5-4/7 σε 13 ενότητες της χώρας, είχε ως αποτέλεσμα την αλλαγή της «συμπεριφοράς» των τιμών προς όφελος του καταναλωτή στην πλειονότητά τους. Πλην των περιοχών που αναφέρθηκαν παραπάνω, σε διάστημα ενός μηνός από την άρση του πλαφόν, οι 9 από τις 13 περιοχές παρουσιάζουν σταθερά μικρότερη διακύμανση τιμών από την Αττική.

Μ. ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ

ΓΙΑ ΝΑ ΜΕΙΩΘΕΙ ΤΟ ΚΟΣΤΟΣ

Περισσότερα αντίγραφα στα νοσοκομεία



Η επιλογή φαρμάκων θα γίνεται με βάση τη χαμηλότερη τιμή ανά δραστική ουσία.

ΑΥΞΑΝΕΤΑΙ η χρήση των γενόσημων φαρμάκων στα νοσοκομεία, δηλαδή τα όμοια αντίγραφα φαρμάκων των οποίων έχει λήξει η πατέντα και κατά συνέπεια είναι πολύ φτηνότερα από τα πρωτότυπα. Με στόχο την περαιτέρω μείωση του κόστους των νοσοκομειακών φαρμάκων, το υπουργείο Υγείας σε πρόσφατη εγκύκλιό του δίνει οδηγίες πώς θα

επιλέγονται και θα κοστολογούνται τα φάρμακα, μέχρι να γενικευτεί η προμήθεια με τον ηλεκτρονικό διαγωνισμό.

→ **Η διαδικασία** Συγκεκριμένα, αναφέρεται ότι οι Επιτροπές Φαρμάκων (Ε.Φ.) των νοσοκομείων, «καλούνται να προβούν στο πλαίσιο του έργου τους σε αξιολόγηση και επιλογή των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων με βάση

τη χαμηλότερη τιμή ανά δραστική ουσία, περιεκτικότητα και μορφή, για τη χρήση τους εντός του νοσοκομείου».

Τα φαρμακευτικά ιδιοσκευάσματα στην κατηγορία των απροστάτευτων από διπλώματα ευρεσιτεχνίας δραστικών ουσιών, είτε είναι πρωτότυπα άνευ πατέντας (off patent), είτε γενόσημα, αντιμετωπίζονται και κρίνονται ισότιμα. Γι' αυτά τα ιδιοσκευάσματα, επιλέγονται για χρήση εντός του νοσοκομείου δύο ιδιοσκευάσματα ανά δραστική ουσία, περιεκτικότητα, μορφή και συσκευασία, με βάση τη χαμηλότερη τιμή.

Οικονομία

Ιδιοκτήσιος: ΕΚΔΟΣΕΙΣ ΕΘΝΟΣ Α.Ε.
Αρχειοφύλακας: ΘΑΝΑΣΗΣ ΛΥΡΤΣΙΟΓΙΑΝΝΗΣ
Υπευθύνος υλός: Δημήτρης Ντόγκας

Τηλεφωνικό κέντρο:
210 6061000
Fax: 210 6061386

51.712 πλαστά παραπεμπτικά ανακάλυψαν οι επιθεωρητές

Το συγκεντρωτικό πόρισμα των επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας Πρόνοιας με την ολοκλήρωση των ελέγχων για πλαστές εντολές παρακλινικών εξετάσεων ασφαλισμένων του Δημοσίου, βρίσκεται από την προηγούμενη Δευτέρα στο γραφείο του υπουργού Υγείας κ. Ανδρέα Λοβέρδου.

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ &
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΣΩΜΑ ΕΠΙΘΕΩΡΗΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ (Σ.Ε.Υ.Υ.Π.)

ΤΑΧ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : Πειραιώς 205
ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ : 11853
ΤΗΛΕΦΩΝΟ : 2103480903
FAX : 2103480840

ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΟ
Αθήνα, 1/8/2011
Αριθμ. πρωτ.: 6491315

ΠΡΟΣ
Το Γενικό
Επιθεωρητή του
Σ.Ε.Υ.Υ.Π.
κ. Μ. Σαρπατάκακη

ΘΕΜΑ : «Συγκεντρωτική παρουσίαση ευρημάτων ελέγχου σχετικά με τον προσδιορισμό του ύψους της οικονομικής ζημίας που υπέστη ο ΟΠΑΔ (ΥΠΑΔ Πειραιά) για τα έτη 2003, 2004 και 2005».

Με τις υπ' αριθμ. πρωτ. ΕΜΠ. οικ. 8045.12.08 και ΕΜΠ. οικ. 416/30.6.09 εντολές, ο κ. Γενικός Επιθεωρητής του Σ.Ε.Υ.Υ.Π. ανέθεσε στους Επιθεωρητές του Πειραιά προς εξόφληση 618 χρηματικά εντάλματα για εξετάσεις αξίας 8.049.025,59 ευρώ.

• Υπεβλήθησαν στην περιφερειακή υπηρεσία του ΟΠΑΔ (ΥΠΑΔ) στον Πειραιά προς εξόφληση 618 χρηματικά εντάλματα για εξετάσεις αξίας 8.049.025,59 ευρώ.

• Από αυτά ελέγχθηκαν τα 376 εντάλματα, αξίας 5.029.069,40 ευρώ. Τα υπόλοιπα εντάλματα δεν ήταν δυνατόν να ελεγχθούν, καθώς εκδόθηκαν από το αρχείο της ΥΠΑΔ Πειραιά (αφορούσαν τουλάχιστον 11 γιατρούς συμβεβλημένους).

• Στα ελεγχθέντα εντάλματα πε-

Αποκαλυπτικό πόρισμα του Σώματος Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας Πρόνοιας για την περιφερειακή υπηρεσία του ΟΠΑΔ στον Πειραιά.

ριλαμβάνονται 53.721 εντολές περιθάλψης, αξίας 4.257.575,37 ευρώ.

• Από αυτές, οι 51.712 (ποσοστό 96,26%) θεωρούνται πλαστές! Σημειώνεται ότι από τις συνθετικές «πρακτικές» για τις πλαστές ιατρικές εντολές είναι η αναγραφή ανύπαρκτου ή λανθασμένου αριθμού μητρώου ασφαλισμένων.

• Η αξία των πλαστών εντολών ανέρχεται σε 4.117.834,69 ευρώ.

• Το συνολικό ποσό, που έχει υποταλεί στο Ελεγκτικό Συνέδριο προς καταλογισμό στους γιατρούς που εμπλέκονται, ανέρχεται στα 4.205.058,51 ευρώ. Είναι χαρακτηριστικό ότι ακτινολόγος θα κληθεί να επιστρέψει το ποσό των 378.500 ευρώ καθώς, όπως διαπιστώσαν οι ε-

πιθεωρητές, στο σύνολο των 4.169 συνταγών για παρακλινικό έλεγχο ασφαλισμένων που εξέδωσε τα τρία χρόνια, οι 4.163 ήταν πλαστές και μόλις οι έξι γνήσιες! Σε άλλη περίπτωση διαπιστώθηκε ότι το 100% των εντολών που εξέδωσε επίσης ακτινολόγος ήταν πλαστές (2.861, συνολικής αξίας 216.613 ευρώ, που θα πρέπει να επιστραφούν).

Σε ένα οικονομικό σκάνδαλο συχνά αποκαλύπτονται και «δεσμοί αίματος». Όπως αναφέρεται στο συγκεντρωτικό πόρισμα των ελεγκτών, ένας εκ των ιδιοκτητών διαγνωστικού κέντρου που εμπλέκεται στην υπόθεση είναι σύζυγος προϊσταμένου -κατά το διάστημα που ήταν σε πλήρη λειτουργία η «βιομηχανία των πλαστών εντολών»- τμήματος της περιφερειακής υπηρεσίας του ΟΠΑΔ Πειραιά, η οποία μάλιστα είχε βασικό αντικείμενο που σχετιζόταν με το ίδιο θέμα. Επιπλέον, κόρη διοικητικής υπαλλήλου του ίδιου τμήματος ήταν υπάλληλος γραφείου σε άλλο διαγνωστικό κέντρο που εμπλέκεται στην υπόθεση.

Η βιομηχανία πλαστών συνταγών που είχε στηθεί στον Πειραιά εις βάρος του ΟΠΑΔ, θα χρειαστεί πολύ χρόνο για να προσδιοριστεί σε όλες τις διαστάσεις, μπορεί όμως να περιγραφεί από την αναφορά που γίνεται στο συνοδευτικό του πορίσματος έγγραφο του γενικού επιθεωρητή Μιχάλη Σαρπατάκακη προς την ηγεσία του υπουργείου Υγείας. Όπως χαρακτηριστικά αναφέρει: «Πρόκειται για έναν εξουθενωτικό και χρονοβόρο έλεγχο τριών μόνο από τα πολυάριθμα διαγνωστικά κέντρα μιας μόνο περιοχής, που απαιτούσε τρεις επιθεωρητές για περισσότερο από δύομισι έτη. Οποιαδήποτε αναγωγή στο σύνολο είτε των διαγνωστικών κέντρων είτε ιδιωτών ιατρών θα ήταν παρακινδυνευμένη, αλλά τα ευρήματα δεν μπορούν παρά να προκαλούν ανησυχία».

96,2%

των εντολών που ελέγχθηκαν ήταν πλαστές.



4,2

εκατ. ευρώ

η βεβαιωμένη ζημία του ΟΠΑΔ από πλαστές συνταγές για παρακλινικές εξετάσεις στον Πειραιά τα έτη 2003, 2004 και 2005

25

γιατροί

με συμβάσεις στον ΟΠΑΔ και σε τρία διαγνωστικά κέντρα του Πειραιά εξεδίδον κατά συρροήν πλαστές εντολές για παρακλινικές εξετάσεις

Η ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Βιομηχανία πλαστών ιατρικών εντολών

Εμπλέκονται 25 γιατροί συμβεβλημένοι με τον ΟΠΑΔ και τρία διαγνωστικά κέντρα

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Τι συνδέει 25 γιατρούς, τρία διαγνωστικά κέντρα, δεκάδες χιλιάδες πλαστά παραπεμπτικά για παρακλινικές εξετάσεις, τις συγγενικές σχέσεις μεταξύ υπαλλήλων του Οργανισμού Περιθάλψης Ασφαλισμένων Δημοσίου (ΟΠΑΔ) και στελεχών των διαγνωστικών κέντρων; Ένα ακόμα μεγάλο σκάνδαλο στον χώρο της Υγείας και ταλάνει στην αποκάλυψη «βιομηχανίας πλαστών εντολών για εξετάσεις», που είχε στηθεί επί σειρά ετών στην περιφερειακή υπηρεσία του ΟΠΑΔ στον Πειραιά, η οποία έχει στοιχίσει στο Δημόσιο περισσότερα από 4 εκατομμύρια ευρώ. Και για άλλη μία φορά αποδεικνύεται η δραστηριότητα των «τρικυβίων της Υγείας» στη χώρα μας, που εκμεταλλεύτηκαν επί μακρόν την απουσία ελέγχου στο σύστημα, απομακρύνοντας εκατομμύρια ευρώ των Ελλήνων ασφαλισμένων.

Το σκάνδαλο που αποκάλυπτε η «Κ» περιέχει και συστατικά «αστυνομικής» περιπέτειας, αφού στο πλαίσιο των ελέγχων εκλάπησαν στοιχεία. Όλα τα παραπάνω καταδεικνύονται στο συγκεντρωτικό πόρισμα του Σώματος Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας Πρόνοιας για τον προσδιορισμό του ύψους της οικονομικής ζημίας που υπέστη το Δημόσιο για τα έτη 2003, 2004 και 2005. Το πόρισμα βρίσκεται από την 1η Αυγούστου στα γραφεία του υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης Ανδρέα Λοβέρδου, του υφυπουργού Μιχάλη Τιμοσιδίου, του γενικού γραμματέα Νίκου Πολύζου και του προέδρου του ΟΠΑΔ Κυριάκου Σουλιάτη, ενώ όλα τα επιμέρους πορίσματα ελέγχου (74 τον αριθμό) έχουν κοινοποιηθεί στην Εισαγγελία Πρωτοδικών Πειραιά και στο ΣΔΟΕ για φορολογικό έλεγχο. Και σαφώς ο έλεγχος συνεχίζεται και για τα επόμενα έτη...

Τα βασικότερα στοιχεία που προέκυψαν από τον έλεγχο των επιθεω-

Προς ηλεκτρονική καταγραφή

Στις 22 Αυγούστου θα προκηρυχθεί -εκτός απρόπουτου- ο διαγωνισμός για την εφαρμογή συστήματος ηλεκτρονικής συναγορεύσεως στα ασφαλιστικά ταμεία, τα δημόσια νοσοκομεία και τα Κέντρα Υγείας, με το οποίο τα αρμόδια υπουργεία Υγείας και Εργασίας, Κοινωνικών Ασφαλίσεων ευελπιστούν να βάλουν φρένο στην υπερκατανάλωση φαρμάκων αλλά και ιατρικών υπηρεσιών. Το σύστημα θα έχει εφαρμογή και στην ηλεκτρονική καταγραφή των παρακλινικών εξετάσεων -στο πρώτο νοσοκομείο που εφαρμόζει τον τελευταίο χρόνο ο Οργανισμός Περιθάλψης Ασφαλισμένων Δημοσίου-, με σκοπό να μπει ένας φραγμός στην προκλητή ζήτηση και φυσικά να είναι πιο άμεσος ο έλεγχος των συνταγών. Ο Οργανισμός Περιθάλψης Ασφαλισμένων Δημοσίου εφαρμόζει από τον Σεπτέμβριο του 2010 πιλοτική ηλεκτρονική καταγραφή και εκτέλεση παραπομπών για παρακλινικές εξετάσεις, η οποία είχε ως αποτέλεσμα να μειωθεί δραστικά η μέση δαπάνη για εξετάσεις ανά ασφαλισμένο.

Ετσι, η σχετική δαπάνη με το ηλεκτρονικό παραπεμπτικό ανήλθε σε 75,40 ευρώ, ενώ το αντίστοιχο μέσο κόστος των χειρουργικών συνταγών (με τα δεδομένα του 2009) ήταν 131,44 ευρώ. Ο έλεγχος είναι σχετικά άμεσος, καθώς στο τέλος κάθε μήνα το σύστημα «παράγει» εκθέσεις με τις συνταγές ανά γιατρό, ειδικότητα, περιοχή κ.ά.

Μια «δεμένη» υπόθεση οδεύει σε φιάσκο...

Δικαστική εμπλοκή με τις μίζες για τα ορθοπεδικά της Depuy

Του ΤΑΣΟΥ ΤΕΛΛΟΓΛΟΥ

Η υπόθεση προμηνυόταν ότι θα μπορούσε να εξελιχθεί στην πρώτη δικαστική αποτίμηση της σχέσης μιας μεγάλης πολυεθνικής εταιρείας προμήθειας ιατροτεχνολογικού υλικού με τους γιατρούς των νοσοκομείων του ΕΣΥ. Η απόφαση του Λονδίνου για τον Βρετανό υπήκοο, που έδινε εντολή για «προμήθειες» στους γιατρούς πριν από 16 μήνες, ήταν καταδικαστική, οι αποφάσεις του αμερικανικού υπουργείου Δικαιοσύνης για τη μητρική εταιρεία Johnson & Johnson επίσης. Τα στοιχεία, που είχαν παραδοθεί στο πλαίσιο της δικαστικής συνδρομής στο Εφετείο Αθηνών, χαρακτηρίζονταν συντριπτικά, και η «δουλειά» του ΣΔΟΕ από τις αρχές του 2010 για την ανάλυση των χρηματορροών, επίσης, κρινόταν από την εισαγγελία επαρκής.

Κι όμως οι δικαστές του Γ' Τριμελούς Πλημμελειοδικείου της Αθήνας, Κωνσταντίνος Χαλικιάς, Κωνσταντίνος Δεμέστιχας και Νικόλαος Αντωνόπουλος, που βρέθηκαν στην έδρα για να δικάσουν τον ορθοπεδικό Π.Σ., τον πρώτο από τους συνολικά 21, που κατηγορούνται ότι έλαβαν «δώρα», στις 26 Ιουλίου 2011, βρέθηκαν μπροστά σε άλλα προβλήματα εξαιτίας της πλημμελούς ανακριτικής έρευνας και αναγκάστηκαν -για να μη θέσουν στο αρχείο μια υπόθεση που από την ηγεσία του υπουργείου Δικαιοσύνης είχε χαρακτηριστεί σημαντική υπόθεση διαφθοράς- να αναβάλουν τη δίκη ζητώντας την προσκόμιση επιπλέον «κρείσσονων» αποδείξεων, που έπρεπε να έχουν συγκεντρωθεί από την ανάκριση. Ο γιατρός κατηγορείται ότι έλαβε από την εταιρεία Depuy για 15 χειρουργικές επεμβάσεις, που πραγματοποιήσε από τις 10-5-2006 έως τις 7-7-2008, το 20% της αξίας των υλικών που χρησιμοποιούσε σε κάθε επέμβαση, ήτοι 1.267 ευρώ σε συνολική αξία υλικού 6.338 ευρώ.

Ούτε βιβλία ούτε μάρτυρες

Κατ' αρχήν στα έγγραφα των ξένων αρχών φαίνεται ότι η πρακτική αυτή ακολουθείται από τον Έλληνα εκπρόσωπο της Depuy και την εταιρεία του Medec έως το 2004, αφού στη συνέχεια οι σχέσεις των δύο πλευρών διερράγησαν, επειδή οι Αμερικανοί υποπτεύονταν ότι ο Έλληνας αντιπρόσωπός τους «έβαζε στην τσέπη του χρήματα», τα οποία χρέωνε ως... χρηματισμούς ιατρών. Η πρώτη επέμβαση που «χρεώνει» το κατηγορητήριο στον ορθοπεδικό Π.Σ. έγινε στις 31 Μαΐου του 2006, επειδή το νοσοκομείο του βεβαίωσε την εισαγγελία ότι η συγκεκριμένη επέμβαση έγινε με υλικό της Depuy. Ο διοικητής του νοσοκομείου είχε βεβαιώσει την εφύπνη ανακρίτρια κ. Α. Ζαΐρη, στις 29 Σεπτεμβρίου του 2010, ότι σε μία σειρά χειρουργείων είχαν χρησιμοποιηθεί τα επίμαχα υλικά της εταιρείας, η οποία δωροδοκούσε. Φαίνεται όμως ότι ούτε τα βιβλία χειρουργείων ζητήθηκε να προσκομισθούν, ούτε μάρτυρες εξετάστηκαν, άτομα τόσο από το προσωπικό του νοσοκομείου όσο και από τους ασθενείς που υποβλήθηκαν στις επεμβάσεις.

Με νεότερο έγγραφό του, ωστόσο, ο



Ο γιατρός κατηγορείται ότι έλαβε από την εταιρεία Depuy το 20% της αξίας των υλικών που χρησιμοποιούσε σε κάθε επέμβαση.

Η πλημμελής ανακριτική έρευνα ανάγκασε τους δικαστές να αναβάλουν τη δίκη, ζητώντας επιπλέον «κρείσσονες» αποδείξεις, που έπρεπε να έχουν συγκεντρωθεί από την ανάκριση.

Διοικητής του ίδιου νοσοκομείου παραδέχεται ότι τέτοια υλικά χρησιμοποιούνταν έως το 2004 και ο ίδιος «ενδιδόμενος» μετά τη χρονιά αυτή τροφοδοτούσε με υλικά άλλων εταιρειών, τις οποίες εκπροσωπούσε, το «Αττικών». Τα προϊόντα της Depuy που χρησιμοποιούσε ήταν «γενικής φύσεως χειρουργικά εργαλεία» και όχι αναλώσιμα, όπως ράμματα, μαχαιρίδια, γάντια τα οποία φυλάσσονται ως παρακαταθήκη σε όλα τα νοσοκομεία του ΕΣΥ.

Οι εκπρόσωποι του κατηγορουμένου ορθοπεδικού απέδειξαν ότι σε δύο από τις 15 επεμβάσεις ο κατηγορούμενος δεν είχε λάβει μέρος, διότι τη μία φορά ήταν Πάσχα (8/4/2007), ενώ την άλλη (10/7/2008) το χειρουργείο δεν έγινε.

Η δίκη τελικά αναβλήθηκε για τον Οκτώβριο του 2011, όπως συνέβη με μία ακόμα δίκη ορθοπεδικού στην Αθήνα, η οποία δεν άρχισε καν. Αντίθετα σε μία περίπτωση στην Πάτρα η ανάκριση συνεχίζεται. Ποινικά η υπόθεση έχει μικρή αξία, καθώς η τιμή των εμφυτευσιμων υλικών καθοριζόταν κεντρικά από το ελληνικό δημόσιο σε όφελος των εταιρειών. Αντίθετα, φορολογικά η υπόθεση έχει μεγαλύτερη σημασία, καθώς σύμφωνα με πληροφορίες της «Κ» η έρευνα του ΣΔΟΕ αναμένεται να καταλογίσει πρόστιμα 7-8 εκατ. ευρώ στις εταιρείες Medec και Depuy για την έκδοση εικονικών τιμολογίων, μέσω των οποίων «νομιμοποιούνταν» οι καταβολές μίζων αξίας άνω των 4 εκατομμυρίων ευρώ στο διάστημα από το 1999 έως το 2004.

As σημειωθεί ότι έως σήμερα δεν έχουν απαγγελθεί κατηγορίες κατά των Ελλήνων μεσαζόντων της Depuy και των συνεργατών τους.

Δεν υπάρχουν «φθηνά φάρμακα»!



Το έχουμε ξαναγράψει: Η κυβέρνηση προσπαθεί «να βγάλει και από τη μύγα ξίγκι». Και, μάλιστα, προσπαθεί και ανεπιτηδείως και επικινδύνως. Τελευταίο ανεπιτήδευτο και επικίνδυνο παράδειγμα:

Αποφάσισε να μη συνταγογραφούνται τα φθηνά φάρμακα (ασπιρίνες, παυσίπονα, αντισηπτικά, τονωτικά, σπασμολυτικά, χαλαρωτικά κ.λπ.), υπολογίζοντας ότι από αυτή τη ρύθμιση θα κερδίσει εκατοντάδες εκατομμύρια, τα οποία, στο εξής, θα πληρώνουν οι ασφαλισμένοι 100% από την τσέπη τους...

Πρώτα – πρώτα, πρόκειται για ένα πρώτο κακό βήμα, στο οποίο πολλοί θα μπουν στον πειρασμό πολύ σύντομα να δώσουν συνέχεια και με άλλες κατηγορίες φαρμάκων.

Υστερα, στα οικονομικά χάλια που έχουν φτάσει, ειδικά οι χαμηλοσυνταξιούχοι, – και το ένα ή δύο ή τρία ευρώ δύσκολα τα εξασφαλίζουν.

Και, τέλος, η χρήση τους χωρίς τη συνταγή γιατρού, σε κατηγορίες ασφαλισμένων που ζουν υπό καθεστώς πολυφαρμακίας, μπορεί να αποδειχθεί μοιραία.

Ας το ξαναδούν οι ακριβοί στα πίτουρα και φθηνοί στο αλεύρι!

Χ.Θ.

Διορθωτικό δελτίο τιμών φαρμάκων

Από χθες ισχύει το διορθωτικό δελτίο τιμών φαρμάκων, το οποίο ανακοινώθηκε από το υπουργείο Υγείας και αφορά σε διορθώσεις των τιμών επί των ενστάσεων που υπέβαλαν οι φαρμακευτικές εταιρείες. Το δελτίο αφορά σε 1.230 μειώσεις τιμών και 1.630 αυξήσεις. Στις χονδρικές και νοσοκομειακές τιμές δεν περιλαμβάνεται ΦΠΑ, ενώ στις λιανικές περιλαμβάνεται και ο ΦΠΑ 6,5%. Στις περιοχές που ισχύουν μειωμένες τιμές ΦΠΑ, τα φάρμακα θα πωλούνται σε λιανικές τιμές μειωμένες κατά 1,41%.

Το δελτίο τιμών φαρμάκων περιλαμβάνει επίσης και τον κατάλογο με τα ακριβά φάρμακα που αφορούν σε σπάνιες παθήσεις, τα οποία από 89 έχουν διευρυνθεί σε 227.

ΥΠΟΧΩΡΗΣΕ ΣΤΟ 2,4% ΤΟΝ ΙΟΥΛΙΟ ΑΠΟ 3,3% ΠΟΥ ΉΤΑΝ ΤΟΝ ΙΟΥΝΙΟ

Θερινή βουτιά για τον πληθωρισμό

Μία από τις εντυπωσιακότερες βουτιές των τελευταίων μηνών πραγματοποιήσε ο πληθωρισμός τον Ιούλιο, υποχωρώντας στο 2,4%, έναντι 3,3% τον Ιούνιο και 5,5% τον Ιούλιο του προηγούμενου έτους. Η ανέλιξη στη αυτή μείωση οφείλεται κατά κύριο λόγο στις θερινές εκπτώσεις, οι οποίες οδήγησαν σε σημαντικά μειωμένες τιμές τα είδη ένδυσης και υπόδησης αλλά και στις μειώσεις τιμών των φαρμάκων των αυτοκινήτων και των ξενοδοχείων.

Παρατηρήθηκε συγκεκριμένα μείωση τιμών κατά 4,8% στα αυτοκίνητα, κατά 4% σε ένδυση - υπόδηση και κατά 3,3% στις τιμές οπτικοακουστικού εξοπλισμού και υπολογιστών. Αντίθετα σημαντικές αυξήσεις, οι οποίες ωστόσο δεν ήταν αρκετές για να επιβαρύνουν σημαντικά τον τιμάριθμο, παρατηρήθηκαν στη ζάχαρη κατά 17,5%, στα νωπά φρούτα κατά 11,6% και στη βενζίνη κατά 10,4%.

Εάν ληφθεί υπόψη η πορεία του πληθωρισμού τους προηγούμενους μήνες, τότε ο μέσος δείκτης τιμών καταναλωτή κατά το δωδεκάμηνο Αυγούστου '10 - Ιουλίου '11, παρουσίασε σε σύγκριση προς το δωδεκάμηνο Αυγούστου '09 - Ιουλίου '10, αύξηση 4,4%, έναντι αύξησης 3,1%, που σημειώθηκε κατά τα αντίστοιχα προηγούμενα δωδεκάμηνα.

Το επόμενο διάστημα, πάντως, μετά τον Αύγουστο, θα πρέπει να αναμένεται μεγαλύτερη ένταση των πληθωριστικών πιέσεων συνεπεία της εφαρμογής των νέων μέτρων του μεσοπρόθεσμου, τα οποία περιλαμβάνουν αυξήσεις εμμέσων φόρων που θα επιβαρύνουν τις τιμές στο σύνολο σχεδόν της αγοράς.

Αναλυτικότερα, και σύμφωνα με στοιχεία της Ελληνικής Στατιστικής Αρχής, η αύξηση του πληθωρισμού κατά 2,4% τον μήνα Ιούλιο 2011, σε σύγκριση με τον Ιούλιο 2010, προήλθε από τις ακόλουθες μεταβολές:

Αυξήσεις:

■ 3,7% της ομάδας «Διατροφή

Οι κυριότερες μεταβολές τιμών από τη σύγκριση δεικτών του Ιουλίου 2011 με τον Ιούλιο 2010 και οι επιπτώσεις τους στον γενικό δείκτη τιμών καταναλωτή

Αγαθά - Υπηρεσίες	Μεταβολή (%)	Επίπτωση
Δημητριακά και παρασκευάσματα	2,6	0,06
Κρέατα γενικά	1,5	0,06
Γαλακτοκομικά και αυγά	2,7	0,07
Ψάρια νωπά	7,8	0,08
Λαχανικά νωπά	8,9	0,08
Πατάτες νωπές	3,5	0,01
Φρούτα νωπά	11,6	0,11
Είδη και λίπη	4,1	0,03
Ζάχαρη	17,5	0,01
Καπνός (τσιγάρο)	1,7	0,05
Ένδυση και υπόδηση	-4,0	-0,32
Ενοίκια κατοικιών	0,8	0,03
Επισκευή και συντήρηση κατοικίας	1,2	0,02
Υδρευση - αποχέτευση	1,8	0,01
Ηλεκτρισμός	3,4	0,07
Πετρέλαιο θέρμανσης	28,9	0,70
Είδη καθαρισμού	3,2	0,04
Οικιακές υπηρεσίες	1,8	0,02
Φάρμακα	-7,3	-0,08
Ιατρικές - Οδοντιατρικές - Παραϊατρικές υπηρεσίες	0,7	0,03
Ιδιωτικές κλινικές	6,4	0,06
Αυτοκίνητα	-4,8	-0,20
Ανταλλακτικά αυτοκινήτου	2,2	0,02

και μη αλκοολούχα ποτά», λόγω αύξησης των τιμών, κυρίως, στα είδη: Δημητριακά και παρασκευάσματα, κρέατα γενικά, ψάρια νωπά, γαλακτοκομικά και αυγά, έλαια και λίπη, λαχανικά νωπά, φρούτα νωπά.

■ 1,3% της ομάδας «Αλκοολούχα ποτά και καπνός», λόγω αύξησης των τιμών των τσιγάρων.

■ 8,3% της ομάδας «Στέγαση», λόγω αύξησης των τιμών, κυρίως, του πετρελαίου θέρμανσης, του ηλεκτρισμού, των ενοικίων κατοικιών, των ειδών και υπηρεσιών επισκευής και συντήρησης κατοικίας και της ύδρευσης και αποχέτευσης.

■ 1,2% της ομάδας «Διαρκή αγαθά - Είδη νοικοκυριού και υπηρεσίες», λόγω αύξησης των τιμών, κυρίως, στα είδη καθαρισμού και στις οικιακές υπηρεσίες.

■ 4,5% της ομάδας «Μεταφορές», λόγω αύξησης των τιμών

στα είδη: Καύσιμα αυτοκινήτου (βενζίνη), συντήρηση και επισκευή αυτοκινήτου-μοτοσυκλέτας και υπηρεσίες μεταφορών. Μέρος της αύξησης αυτής αντισταθμίστηκε από τη μείωση των τιμών στα τέλη κυκλοφορίας και των τιμών των αυτοκινήτων.

■ 0,7% της ομάδας «Επικοινωνίες», λόγω αύξησης, κυρίως, των τιμών των τηλεφωνικών υπηρεσιών.

■ 0,2% της ομάδας «Αναψυχή - Πολιτιστικές δραστηριότητες», λόγω αύξησης των τιμών, κυρίως, στα είδη: Βιβλία - εφημερίδες - περιοδικά - γραφική ύλη - σχολικά είδη, υπηρεσίες αναψυχής. Μέρος της αύξησης αυτής αντισταθμίστηκε από τη μείωση των τιμών στα είδη οπτικοακουστικού εξοπλισμού - υπολογιστές.

■ 0,2% της ομάδας «Εκπαίδευση», λόγω αύξησης των τιμών στα διδάκτρα των ιδιωτικών σχολείων και των φροντιστηρίων.



Από μήνα σε μήνα

Σε μηνιαία βάση και σε σύγκριση με τον προηγούμενο μήνα Ιούνιο, ο πληθωρισμός επηρεάστηκε από τις ακόλουθες μειώσεις τιμών:

■ Κατά 0,5% της ομάδας «Διατροφή και μη αλκοολούχα ποτά», λόγω μείωσης, κυρίως, των τιμών στα είδη: Φρούτα νωπά, λαχανικά νωπά, πατάτες νωπές. Μέρος της μείωσης αυτής αντισταθμίστηκε από την αύξηση των τιμών στα ψάρια νωπά και το ελαιόλαδο.

■ Κατά 13,6% της ομάδας «Ένδυση και υπόδηση», λόγω των γενικών θερινών εκπτώσεων.

■ Κατά 2,1% της ομάδας «Διαρκή αγαθά - Είδη νοικοκυριού και υπηρεσίες», λόγω των γενικών θερινών εκπτώσεων.

■ Κατά 0,8% της ομάδας «Υγεία», λόγω μείωσης, κυρίως, των τιμών των φαρμάκων.

Μοναδική κατηγορία στην οποία σημειώθηκε αύξηση τιμών ήταν η ομάδα «Μεταφορές» με αύξηση κατά 0,5% της ομάδας λόγω αύξησης, κυρίως, των τιμών των καυσίμων αυτοκινήτου (βενζίνης).

■ 0,7% της ομάδας «Ξενοδοχεία - Καφέ - Εστιατόρια», λόγω αύξησης κυρίως των τιμών, του φαγητού εκτός οικίας. Μέρος της αύξησης αυτής αντισταθμίστηκε από τη μείωση των τιμών των ξενοδοχείων.

■ 2,9% της ομάδας «Άλλα αγαθά και υπηρεσίες», λόγω αύξησης των τιμών, κυρίως, των ασφαλιζόμενων αυτοκινήτων και δικύκλων και των ειδών ατομικής φροντίδας.

Μειώσεις:

■ 4% της ομάδας «Ένδυση και υπόδηση», λόγω μείωσης των τιμών εξαιτίας των γενικών θερινών εκπτώσεων.

■ 0,5% της ομάδας «Υγεία», λόγω μείωσης των τιμών των φαρμάκων. Μέρος της μείωσης αυτής αντισταθμίστηκε από την αύξηση των τιμών των ιατρικών, οδοντιατρικών και παραϊατρικών υπηρεσιών και των ιδιωτικών κλινικών.

Νέες τιμές στα φάρμακα

Διορθωτικό δελτίο τιμών φαρμάκων με τις ανώτατες τιμές πώλησης που θα ισχύσουν σε όλη την Επικράτεια δημοσιοποιήθηκε την Πέμπτη, από το υπουργείο Υγείας.

Το δελτίο περιέχει 1.230 μειώσεις τιμών και 1.630 αυξήσεις και οι νέες τιμές ισχύουν από την Παρασκευή 5 Αυγούστου.

Όπως αναφέρεται, στις χονδρικές και νοσοκομειακές τιμές δεν περιλαμβάνεται ΦΠΑ, ενώ στις λιανικές έχει συμπεριληφθεί και ο ΦΠΑ 6,5%, που αναλογεί. Στις περιοχές, όπου ισχύουν μειωμένες τιμές ΦΠΑ, τα φάρμακα θα πωλούνται σε λιανικές τιμές μειωμένες κατά 1,41%.

Σημειώνεται ότι αρχικά, το δελτίο είχε αναρτηθεί την περασμένη Τετάρτη, αλλά ακολούθως αποσύρθηκε, προκειμένου να γίνουν κάποιες διορθώσεις και την Πέμπτη, εκδόθηκε η ορθή επανάληψη. Το νέο δελτίο τιμών έχει αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του υπουργείου Υγείας.

Προμήθειες Υγείας

Κύριε διευθυντά

Σχετικά με το άρθρο του δημοσιογράφου κ. Τ. Τέλλογλου, που δημοσιεύτηκε στην εφημερίδα της Κυριακής (17.07.2011) με τίτλο «Έμφραγμα» στις προμήθειες Υγείας» και στο οποίο, μεταξύ άλλων, αναφέρεται ότι δεν έχει ολοκληρωθεί κανένας από τους μεγάλους διαγωνισμούς που διενεργεί η Επιτροπή Προμηθειών Υγείας (ΕΠΥ), θα θέλαμε να σας διευκρινίσουμε τα ακόλουθα:

Η ΕΠΥ διενήργησε συνολικά έξι (6) δημόσιους διεθνείς διαγωνισμούς για προϊόντα που τα νοσοκομεία προμηθεύονταν μέχρι και τις αρχές του 2010 χωρίς διαγωνισμούς και στις περισσότερες περιπτώσεις υπερτιμολογημένα από τις προμηθεύτριες εταιρείες.

Συγκεκριμένα, διενεργήθηκαν διαγωνισμοί για την προμήθεια εντερικών καρδιολογικών εμφυτευμάτων (ενδοστεφανιαίες προθέσεις, βηματοδότες, απινιδωτές), φίλτρων και βελονών τεχνητού νεφρού, συστημάτων περιτοναϊκής κάθαρσης, ενδοφακών και ορθοπεδικού υλικού.

Στο σημείο αυτό διευκρινίζεται ότι, αν και οι έξι (6) διαγωνισμοί έχουν ολοκληρωθεί μέχρι και το στάδιο ελέγχου των δικαιολογητικών κατακύρωσης, οι επιτευχθείσες τιμές των διαγωνισμών, πριν και από την υπογραφή των συμβάσεων πλαισίου, έχουν ήδη αξιοποιηθεί από το Παρατηρητήριο Τιμών και καταγράφονται ως οι πλέον χαμηλότερες επικρατούσες τιμές στην εγχώρια αγορά, επιφέροντας τεράστια οικονομικά οφέλη τόσο για το Σύστημα Υγείας, όσο και για τους υπόλοιπους φορείς του Δημοσίου, όπως ασφαλιστικά Ταμεία, στρατιωτικά νοσοκομεία.

Πράγματι, όπως αναφέρεται και στο δημοσίευμα, ο διαγωνισμός για την προμήθεια ενδοστεφανιαίων προθέσεων ολοκληρώθηκε στα τέλη του περασμένου έτους με την αποσφράγιση των οικονομικών προσφορών, όπου και επετεύ-

χθησαν μειώσεις έως 54,67% και 70% στις τιμές των ανωτέρω ειδών σε σύγκριση με τις τιμές που επικρατούσαν το 2009 και στις αρχές του 2010.

Η αναφορά στον αποκλεισμό εταιρείας μειοδότης λόγω «παράλληλων εισαγωγών» από άλλες «ευρωπαϊκές χώρες» δεν ευσταθεί, δεδομένου ότι η εν λόγω εταιρεία αποκλείστηκε έπειτα από απόσυρση μέρους της προσφοράς της.

Ο σχολιασμός στο δημοσίευμα ότι υπάρχει πλημμελής γνώση της αγοράς ιατροτεχνολογικού υλικού από την ΕΠΥ θεωρούμε ότι δεν είναι δόκιμος, δεδομένου ότι τα προσφερόμενα στον διαγωνισμό είδη [ενδοστεφανιαίες προθέσεις (stents), βηματοδότες] διέθεταν τα ίδια ποιοτικά και τεχνικά χαρακτηριστικά των ειδών, που προμηθεύονταν μέχρι και τις αρχές του 2010 σε τιμές «υπερπολλαπλασίες» από τις εταιρείες των αντιστοιχών κλάδων.

Η εκτιμώμενη δε ετήσια μείωση από τα αποτελέσματα των ενιαίων διαγωνισμών και κατ' επέκταση το ετήσιο οικονομικό όφελος του Δημοσίου από τη διαφορά προϋπολογισθείσας δαπάνης (με βάση το κόστος των προηγούμενων περιόδων) με την κατακυρωθείσα δαπάνη να ανέρχεται σε 82.863.907,10 ευρώ.

Μάλιστα, αν ληφθεί υπόψη ότι πρόκειται για συμφωνία-πλαίσιο με χρονική διάρκεια δύο ετών γίνεται εμφανές ότι το όφελος είναι διπλάσιο, αφού επιτυγχάνεται παράλληλα και καλύτερος προγραμματισμός.

Αναφορικά με το χρονοδιάγραμμα ολοκλήρωσης των εν λόγω διαγωνισμών τηρούνται οι υποχρεωτικές προθεσμίες που ορίζονται από τις διατάξεις των Π.Δ. 118/2007 και 60/2007. Κατ' ακολουθία των ανωτέρω διατάξεων, η ΕΠΥ ολοκλήρωσε μέσα σε χρονικό διάστημα τεσσάρων (4) μηνών τους ανωτέρω διαγωνισμούς.

Σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.3886/2011 για τη Δικαστική Προστασία των Συμβάσεων, οι οποίες

απαγορεύουν την υπογραφή τους, λόγω εκκρεμοδικίας σε ασφαλιστικά μέτρα, η ΕΠΥ ήταν υποχρεωμένη να αναμείνει το σύνολο των αποφάσεων που εκκρεμούσαν στο Συμβούλιο της Επικρατείας.

Επιπλέον, θα πρέπει να σημειωθεί ότι οι πρώτες συμβάσεις έχουν θεωρηθεί κατά τον Προσυμβατικό Έλεγχο του Ελεγκτικού Συνεδρίου, όπως απαιτείται.

Είναι γεγονός ότι για πρώτη φορά διενεργούνται διαγωνισμοί σε πανελλήνιο επίπεδο και είναι «κατανοητή» η ανησυχία των εταιρειών για την επιβίωσή τους, εφόσον μέχρι πρότινος, αυτή εξαρτιόταν τόσο από τις ανεξέλεγκτες υψηλές τιμές, όσο και από τις ανεξέλεγκτες ποσότητες και ποιότητες προϊόντων.

ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ ΚΑΣΤΑΝΙΩΤΗ
Πρόεδρος Επιτροπής
Προμηθειών Υγείας

Απάντηση

Δεν αμφισβητούμε ότι η διαδικασία των διαγωνισμών περιόρισε το κόστος των προσφερομένων ειδών, ούτε ότι οι ίδιες εταιρείες που προσέφεραν ακριβότερες τιμές τώρα, στο πλαίσιο των διαγωνισμών, προσφέρουν τα ίδια προϊόντα σε υποπολλαπλασίες τιμές. Εκείνο που επισημαίνεται στο άρθρο είναι ότι το πλαίσιο μέσα στο οποίο προδιαγράφηκαν οι διαγωνισμοί έδωσε εκ των υστέρων το δικαίωμα σε εταιρείες να προβάλλουν ισχυρισμούς που θα μπορούσαν εκ των προτέρων να έχουν «εξουδετερωθεί». Και ότι στην περίπτωση των προμηθευτών τεχνητού νεφρού έγιναν δεκτές πρακτικές που περισσότερο με εναρμονισμένες πρακτικές μοιάζουν παρά με διαδικασία διαγωνισμού.

ΤΑΣΟΣ ΤΕΛΛΟΓΛΟΥ

ΚΥΡΙΟ ΑΡΘΡΟ

Το φτηνό γίνεται ακριβό

Η ΝΕΑ λίστα του υπουργείου Υγείας εξαιρεί από τη συνταγογράφηση και άρα παύουν να καλύπτονται από τα ασφαλιστικά ταμεία φάρμακα καθημερινής υγείας. Αναλγητικά, αντιπυρετικά, αλοιφές, κολλύρια, φάρμακα για την ακμή, σιρόπια για το βήχα θα τα πληρώνουμε από την τσέπη μας.

ΣΤΗΝ αυθαίρετη αυτή έκδοση της λίστας απουσιάζουν κλινικά κριτήρια αξιολογήσεων και οι απόψεις των συμβουλευτικών οργάνων του υπουργείου: επιστημονικών συλλόγων, ιατρικών συλλόγων και επιστημονικών εταιρειών.

ΓΙΑΤΡΟΙ και φαρμακοποιοί καταγγέλλουν ότι η Πολιτεία στερεί από τον Έλληνα ασθενή τη δυνατότητα πρόσβασης σε φτηνά, αλλά απαραίτητα φάρμακα για την αποκατάσταση της υγείας του. Οι ίδιοι δεν γνωρίζουν το βασικό επιχείρημα των αποφάσεων της επιτροπής του υπουργείου Υγείας, που είχε αποτέλεσμα την έκδοση της μαύρης αυτής λίστας. Υποθέτουν ότι είναι η μείωση του κόστους.

ΜΙΛΩΝΤΑΣ στην «Ε» ο γενικός γραμματέας του υπουργείου Υγείας αναφέρει ότι «ναι, πράγματι, οι στόχοι είναι δύο: η εξοικονόμηση και η απαλοιφή ορισμένων φαρμάκων, για τα οποία κρίνεται ότι το θεραπευτικό όφελος δεν είναι τόσο σημαντικό». Αμεσα απαντούν οι γιατροί: Σε ποια επιστημονικά δεδομένα στηρίχθηκε η επιτροπή για να αποφασίσει ότι θα αφαιρέσει τη δυνατό-

τητα από τον άρρωστο να πάρει το φάρμακό του, τη στιγμή που ο γιατρός το συνταγογραφεί;

ΕΝΑ πιτσιρίκι θα στερηθεί το σιρόπι του για να γίνει το χατίρι πολυεθνικής, να μπει δηλαδή στη συνταγογράφηση άλλο, ακριβότερο φάρμακο.

ΕΙΝΑΙ φανερό ότι το κόστος των φαρμάκων που βγαίνουν από τη λίστα των συνταγογραφούμενων, σε περίοδο μάλιστα άγριας λιτότητας, μετακυλίεται στον ασθενή. Κόστος που αυξάνει, καθώς βρίσκουν την ευκαιρία τα αρπακτικά των εταιρειών να επιβαρύνουν την τιμή τους.

ΘΕΩΡΟΥΝ δηλαδή οι ιθύνοντες ότι τα φάρμακα ευρείας κατανάλωσης είναι επικίνδυνα ή έχουν σοβαρές παρενέργειες και άρα δεν πρέπει να συνταγογραφούνται; Και πώς αποφάσισαν χωρίς να ρωτήσουν τους επιστημονικά υπεύθυνους; Και ποια είναι τα κριτήρια; Η πρόεδρος της Επιτροπής Συνταγογραφούμενων Φαρμάκων αρνήθηκε να μιλήσει στην «Ε».

Η ΕΠΙΤΡΟΠΗ συνεδριάζει, το υπουργείο επικυρώνει, οι επιστημονικοί σύλλογοι απουσιάζουν! Για ακόμη μία περίπτωση η κυβέρνηση χρησιμοποιεί το αστείο, αυτή τη φορά, πρόσχημα ότι γίνεται εξοικονόμηση, αφού τα Ταμεία δεν πληρώνουν πια για τα έως τούδε συνταγογραφούμενα «λαϊκά» φάρμακα. Η εξοικονόμηση θα φτάσει τα 70 εκατ. €, λέει το υπουργείο. Εξυγιαίνουμε τα Ταμεία εξασθενώντας τους ανθρώπους; Ωραία συλλογιστική!

Ελλάδα

ΦΤΗΝΑ ΑΛΛΑ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΟΠΩΣ ΣΙΡΟΠΙΑ, ΑΝΤΙΠΥΡΕΤΙΚΑ, ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΕΣ ΑΛΟΙΦΕΣ, ΒΡΕΘΗΚΑ

Φάρμακα καθημερινής υγείας

«Πιτσιρίκια χωρίς το σιρόπι τους»

Φάρμακα για ενήλικες και παιδιά, λαϊκά, φτηνά, καθημερινά, μπαίνουν στη μαύρη «αρνητική», κατά το υπουργείο Υγείας-λίστα. Αναλγητικά, αντιπυρετικά, αλοιφές, κολλύρια, φάρμακα για την ακμή, σιρόπια για τον βήχα βγαίνουν εκτός συνταγογράφησης και σταματούν να καλύπτονται από τα ασφαλιστικά ταμεία.

Της ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ

Σιρόπια που έχουμε όλοι δώσει στα πιτσιρίκια μας για τον βήχα ή κρέμες με τις οποίες τα έχουμε περιποιηθεί μετά τα τσιμπήματα κουνουπιών, κολλύρια που οι ίδιοι την άνοιξη έχουμε ρίξει στα μάτια μας κι άλλα καθημερινά φάρμακα θα πληρώνουμε στο εξής από την τσέπη μας και ακριβότερα.

Αυθαιρέτως, το υπουργείο Υγείας αποφασίζει και διατάζει τους τελευταίους μήνες την εξαίρεση φτηνών αλλά απαραίτητων, για την υγεία του ασθενούς πολίτη, συνταγογραφούμενων φαρμάκων. Εκδίδοντας κατά το δοκούν λίστες θετικές και αρνητικές, από τις οποίες αποσπάζουν κλινικά κριτήρια αξιολόγησης και οι απόψεις των συμβουλευτικών του οργάνων: επιστημονικών συλλόγων, ιατρικών συλλόγων και επιστημονικών εταιρειών. Το κόστος των φαρμάκων που βγαίνουν από τη λίστα των συνταγογραφούμενων φαρμάκων με-

τακυλίεται στον ασθενή πολίτη. Κόστος που στο μεταξύ αυξάνει, αφού βρίσκουν ευκαιρία οι εταιρείες, και άρα επιβαρύνει περισσότερο την τσέπη του πολίτη.

«Ενα πιτσιρίκι θα στερηθεί το σιρόπι του για να γίνει το χατρί πολυεθνικής να κρατά άλλο ακριβότερο φάρμακο εντός λίστας», λέει στην «Ε» ο φαρμακοποιός Γιάννης Δαγρές.

«Εξοικονομούμε ψίχουλα»

Καθώς αποσπάζουν κλινικά κριτήρια αξιολόγησης των φαρμάκων, στην πράξη η πολιτεία στερεί απ' τον Έλληνα ασθενή τη δυνατότητα πρόσβασης σε φτηνά αλλά απαραίτητα φάρμακα για την αποκατάσταση της υγείας του. Αυτή η αδικία έχει στόχο εξοικονόμηση της τάξης των 70 εκατ. ευρώ σύμφωνα με το υπουργείο Υγείας, που αντίστοιχη θα μπορούσε να γίνει αν η πολιτεία ήταν τυπική στην ταχύτητα του χρόνου εισόδου γενόσημου φαρμάκου στην αγορά. Αυτό δεν θα στερούσε από κανένα φάρμακο, θα το καθιστούσε φτηνότερο με ισοδύναμο αποτέλεσμα και δεν θα στρεφόταν εναντίον της υγείας των πολιτών.

Ας αναλογιστούμε τις καταχρήσεις που κάνουν οι πολυεθνικές στις πατέντες τους σε σχέση με το τι κόστος έχουν τα φάρμακα της αρνητικής λίστας. Η εξοικονόμηση

γίνεται με λάθος τρόπο: αντί να μειώσουν τις καταχρηστικές τιμές που δίνει η βιομηχανία, κοιτούν δεξιά και αριστερά να κάνουν εξοικονόμηση.

«Είναι μια ανούσια λίστα που εξοικονομεί ψίχουλα, στερώντας φάρμακα από τον Έλληνα ασθενή, με άγνωστα κριτήρια και όχι κατόπιν συμβουλής των επιστημονικών και ιατρικών εταιρειών», λέει στην «Ε» ο παιδίατρος Χρίστος Νταλούκας.

«Αφαιρούν φάρμακα τα οποία είναι ιδιαίτερα ακριβά και είναι κυρίως τοπικές κρέμες, όσον αφορά τη δερματολογία, και έτσι εξωθούν ουσιαστικά τη συνταγογράφηση των γιατρών προς ακριβότερα συστηματικά χορηγούμενα (από το στόμα) φάρμακα. Δεν γνωρίζουμε το βασικό επιχείρημα των αποφάσεων της επιτροπής του υπουργείου. Υποθέτουμε ότι είναι η μείωση του κόστους, πράγμα το οποίο δεν επιτυγχάνεται. Γνωρίζουμε, ωστόσο, ότι ουδέποτε ζητήθηκε η γνώμη μας», λέει στην «Ε» ο πρόεδρος της Ελληνικής Δερματολογικής και Αφροδισιολογικής Εταιρείας, Δημήτρης Ρηγόπουλος. Ο ίδιος, όπως ανέφερε στην «Ε», μόλις βγήκε η αρνητική λίστα απέτυχε διαμαρτυρόμενος επιστολή στον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων και στη συνέχεια -εφόσον ενημερώθηκε ότι δεν είναι αυτός αρμόδιος αλλά επιτροπή του υπουργείου- στην εν λόγω επιτροπή.

Φάρμακα που δεν συνταγογραφούνται

■ ANTIBHΧΙΚΑ	
Sinecod syr	5,64€
Mucosolvan syr 30mg (ενήλ.)	3,68€
Mucosolvan syr 15mg (παιδικό)	2,20€
Trebon N 600sach	6,30€
Bisolvon	6,90€
Mucothiol (ενήλ.)	5,75€
Mucothiol (παιδικό)	5,69€

■ ΚΡΕΜΕΣ ΓΙΑ ΑΚΜΗ	
Dalacin gel	4,85€
Adafarin gel	6,74€
Brevoxyl	4,60€
Erybenz gel	25,00€
Indoxyl gel 50gr	29,20€

■ ΚΟΛΜΥΡΙΑ	
Dispersadron C	3,85€
Nezefib	3,46€
Dexamytrex	4,82€
Tobradex	3,59€
Tobradex	3,09€

■ ΚΡΕΜΕΣ ΓΙΑ ΔΕΡΜΑΤΟΠΑΘΕΙΕΣ (μικτές: αντιβίωση + κορτιζόνη)	
Fucicort lipid	10,06€
Celestoderm	3,08€
Fucidin	4,84€

Της ΑΝΝΑΣ ΣΤΕΡΓΙΟΥ

Το κρούσμα του ιού του Δυτικού Νείλου σε ενήλικο άτομο, που εκδηλώθηκε στην περιοχή της Καρδίας, παρακολουθούν οι επιστήμονες.

Ο ιός του Δυτικού Νείλου οφείλει το όνομά του στο γεγονός ότι απομονώθηκε για πρώτη φορά στην περιοχή του Δυτικού Νείλου, στην Ουγκάντα το 1937. Τα κουνούπια αποτελούν τους φορείς του ιού και ιδιαίτερα εκείνα που προτιμούν να τρέφονται από πουλιά (ορνιθοφιλά).

Παρ' ότι ο ιός δεν θεωρείται ιδιαίτερα θανατηφόρος για τον άνθρωπο, σύμφωνα με τη θεωρία των Μαρτ και Καλίσχεντ, θύμα της νόσου έπεσε κι ο Μέγας Αλέξανδρος στη Βαβυλώνα το 323 π.Χ. Όπως εκτιμάται, η υπερθέρμανση του πλανήτη θα δημιουργεί ιδανικές συνθήκες για ν' απειληθεί η ανθρωπότητα απ' τα κουνούπια.

Κατά την είσοδο του Αλέξανδρου στη Βαβυλώνα ένα σμήνος από κοράκια είχαν ασυνήθιστη συμπεριφορά και πέθαναν στα πόδια του. Υατερα από δύο εβδομάδες με πυρετό, ο νεαρός στρατηλάτης κατέληξε. Οι δύο ερευνητές έλεγαν την ίδια τους, μελετώντας τον Πλούταρχο και καταχωρίζοντας τα συμπτώματα του Μ. Αλεξάνδρου και την εμφάνιση των κορακιών σε διεπιστημονικό πρόγραμμα που ονομάζεται Global Infectious Diseases and Epidemiology Network (GIDEON).

Τι προξενεί στον άνθρωπο

Σύμφωνα με τους ερευνητές του Μπενάκειου Φυσιολογικού Ινστιτούτου, 49 είδη κουνουπιών, περισσότερα από τα οποία ανήκουν στο γένος Culex, είναι φορείς του ιού. Έχει απομονωθεί από ένα αρκετά μεγάλο αριθμό συνανθρωπικών και άγριων πτηνών και ιδιαίτερα μεταναστευτικών. Εκτός από τα κουνούπια και τον άνθρωπο, ο ιός έχει απομονωθεί από σκύλους και από άλλα. Φαίνεται

Θύμα της νόσου φέρεται να έπεσε και ο μέγας στρατηλάτης



να επηρεάζει αρνητικά τα πτηνά, αλλά όχι και τα κουνούπια. Στον άνθρωπο, που θεωρείται τυχαίος ή συμπτωματικός ξενιστής, ο ιός προκαλεί παθολογικά συμπτώματα έπειτα από έπωση 5-15 ημερών. Η λοίμωξη εκδηλώνεται συνήθως με πυρετό, πονοκέφαλο, μυalgίες και συχνά με εξανθήματα και διόγκωση των λεμφαδένων. Σε ορισμένες περιπτώσεις εμφανίζεται αυχενική σκαμψία, λήθαργος, σίεθμο αποπροσανατολισμού, κώμα, τρόμος, παράλυση και θάνατος.

Το δίμηνο Αύγουστος-Νοέμβριος 2010 στην Ελλάδα, σύμφωνα με τα ΚΕΕΛΠΝΟ, διαγνωσθηκαν 262 περιστατικά, από τα οποία 191 ήταν κρούσματα με εκδηλώσεις από το κεντρικό νευρικό σύστημα (εγκεφαλίτιδα ή/και μηνιγγίτιδα ή οξεία καλάρη παράλυση) και 71 κρούσματα με ήπιες εκδηλώσεις (κυρίως εμπύρετο νόσημα) ενώ σημειώθηκαν 35 θάνατοι σε υπερήλικες με υποκείμενα νοσήματα.

Ερευνητές του Μπενάκειου Φυσιολογικού Ινστιτούτου, του ΕΘΙΑΓΕ, που εστιάζει απ' το υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης, ο δρ Αντώνης Μικαηλίδης και ο Γιώργος Κολιόπουλος είχαν εδώ και μήνες κρούσει τον κώδωνα του κινδύνου στις αρμόδιες αρχές για τον ιό, για τον οποίο δεν υπάρχει εμβόλιο, ώστε να ληφθούν μέτρα που αποτρέπουν το τσίμπημα από τα κουνούπια. Το θέμα είναι αν κι οι περιφέρειες, δεδομένης της μεταφοράς αρμοδιοτήτων από τις νομαρχίες, έλαβαν υπ' όψιν τους σοβαρό το ζήτημα, ώστε να προβούν εγκαίρως σε

ψεκασμούς, είχαν τα χρήματα ή και το προσωπικό για να το κάνουν, δεδομένου ότι οι γεωτεχνικοί του Δημοσίου πλέον μόλις 60 μέρες το μήνα, μπορούν να πληρώνονται εκτός έδρας.

Στη μελέτη τους οι ερευνητές τονίζουν πως δεν αρκεί η στατική προστασία, για να προστατευτεί το σύνολο, αλλά χρειάζονται δραστηριτικά μέτρα εκ μέρους της πολιτείας.

Στην Ελλάδα ο ιός του Δυτικού Νείλου έχει επισημανθεί από ορολογικές μελέτες κατά τις δεκαετίες του '60 και του '70 σε δείγματα από διάφορα μέρη της χώρας. Τα ποσοστά των θετικών ορών ήταν 21,7% για δείγματα που αφορούσαν τις περιοχές της Θράκης και της Μακεδονίας και 7% για δείγματα από περιοχές της Ηπείρου, της Αθήνας, της Πελοποννήσου και των νήσων του Αιγαίου.

Οι επιδημίες
1994 Αλγερ
1996 Μαρόκ
1997/2003
1996-2000
1997 Τσεχία
1999-2001
1999-2001
2000/2003

ΑΝ ΕΚΤΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗΣ • ΑΥΘΑΙΡΕΤΑ ΚΑΙ ΠΡΟΣ ΧΑΡΙΝ ΤΩΝ ΕΤΑΙΡΕΙΩΝ, ΚΑΤΑΓΓΕΛΛΟΥΝ ΓΙΑΤΡΟΙ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ

δεν θα καλύπτονται απ' τα Ταμεία

ιφούνται



Βάφτισαν την ακμή ασθένεια λάιφ στάιλ

Η μη δυνατότητα να πάρει απόψεις από τους επιστημονικούς συλλόγους, τους ιατρικούς συλλόγους και τις επιστημονικές εταιρείες «έχει αποτέλεσμα να βγαίνουν λίστες που δεν είναι ωφελείας των ασθενών αλλά είναι λίστες επωφελείας συγκεκριμένων φαρμακοβιομηχανιών. Εμείς ζητούμε τα συμβουλευτικά όργανα του υπουργείου Υγείας που είναι οι ιατρικοί σύλλογοι και οι επιστημονικές εταιρείες να ενημερώνουν τους υπουργούς Υγείας και ιδιαίτερα όταν δεν είναι γιατροί», λέει στην «Ε» ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών, Γιώργος Πατούλης.

Στην «αρνητική» λίστα του υπουργείου Υγείας, μεταξύ άλλων, περιλαμβάνονται όλες οι κρέμες για την ακμή, πάθηση η οποία χαρακτηρίζεται «life style», σύμφωνα με τον Δημήτρη Ρηγάτο. «Αφαιρεί φάρμακα άμεσης προτεραιότητας για μια πάθηση ευρύτατα διαδεδομένη, όπως είναι για παράδειγμα η ακμή, με το επιχείρημα ότι είναι πάθηση «life style», όπως έφτασε στα αυτιά μου. Χωρίς να συμμετέχουμε εμείς, χωρίς να γνωρίζουμε ποιοι είναι αυτοί οι άνθρωποι που αποτελούν την επιτροπή και πώς κατέληξαν ότι η ακμή είναι «life style» πάθηση, όταν σε όλο τον κόσμο είναι καταγεγραμμένη και αντιμετωπίζεται ως πάθηση».

Πέρα από τις κρέμες για την ακμή, έχουν αφαιρεθεί όλοι οι συνδυασμοί κρεμών αντιβιοτικής-κορτιζόνης, χωρίς να απευθυνθούν στον αρμόδιο κλάδο.

Ποια είναι η λογική της λίστας, αναρωτιέται

ο παιδίατρος Χρήστος Νταλούκας. «Αφαιρούνται κάποια φάρμακα από την αγορά διότι θεωρούνται επικίνδυνα; Έχουν σοβαρές παρενέργειες; Και άρα, δεν πρέπει να τα συνταγογραφούμε; Από τη στιγμή που είναι φάρμακα που κυκλοφορούν στο εμπόριο, έχουν πάρει δηλαδή έγκριση από τον ΕΟΦ αλλά και διεθνείς φορείς, όπως ο FDA, δεν καταλαβαίνω πώς βγαίνουν από τη λίστα των καλυπτόμενων από τα Ταμεία φαρμάκων».

Το υπουργείο

Ερωτώμενος από την «Ε» για τους στόχους της αρνητικής λίστας, ο γενικός γραμματέας του υπουργείου Υγείας Αντώνης Δημόπουλος ανέφερε: «Δύο είναι οι στόχοι: η εξοικονόμηση και η απαλοιφή ορισμένων φαρμάκων για τα οποία κρίνεται ότι το θεραπευτικό όφελος δεν είναι τόσο σημαντικό».

Η απάντηση έρχεται από τους γιατρούς: «Ποιος είναι αυτός που έχει το δικαίωμα χωρίς μελέτες, εργασίες, στην Ελλάδα μάλιστα, να κρίνει ότι ένα συγκεκριμένο από διεθνείς και ελληνικούς αρμόδιους φορείς φάρμακο δεν έχει αποτέλεσμα και να συνιστά να μην το γράφουν οι γιατροί; Σε ποια επιστημονικά δεδομένα στηρίχθηκε για να αποφασίσει ότι θα αφαιρεθεί τη δυνατότητα από τον άρρωστο να λάβει το φάρμακό του, τη στιγμή που ο γιατρός του το συνταγογραφεί;», επισημαίνει ο Χρ. Νταλούκας και προσθέτει: «Τι θα δώσω για το τσί-

πημα κουνουπιού, αν δεν μπορώ να δώσω τη fusicoort για παράδειγμα; Τι θα δώσω, αν δεν μπορώ να δώσω το εξαίρετο otrivin που δίνω σε πολλά παιδιά τον χειμώνα;»

Όσο για τα κριτήρια που ελήφθησαν υπ' όψιν στις αποφάσεις της σχετικής επιτροπής, ο κ. Δημόπουλος μας παρέπεμψε στην πρόεδρο της Επιτροπής Συνταγογραφούμενων Φαρμάκων του υπουργείου, αναπληρώτρια καθηγήτρια Φαρμακευτικής, Ευαγγελία Παπαδημητρίου, η οποία δεν θέλησε να μιλήσει στην «Ε».

Στην επιτροπή αυτή, εκτός από την ίδια, συμμετέχουν εκπρόσωποι φαρμακοποιοί του ΟΓΑ, ΙΚΑ, δύο γιατροί, φαρμακοποιοί από νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας και ένας φαρμακοποιός από τον ΕΟΦ. Η πρόεδρος, σύμφωνα με τον κ. Δημόπουλο, εισηγείται, η επιτροπή διορθώνει και το υπουργείο επικυρώνει. Όλο αυτό ερήμην των επιστημονικών και των ιατρικών συλλόγων.

Κανείς δεν έχει αντίρρηση με την εξίσωση «χαμηλότερο κόστος, καλύτερη υγεία», λέει στην «Ε» ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών, Γιώργος Πατούλης. «Αυτό δεν σημαίνει ότι θα πρέπει να αφαιρεθούν κανείς θεραπευτικές δυνατότητες του γιατρού να κάνει καλά τον ασθενή του. Είναι σαφές ότι αυτές οι λίστες, σε μεγάλο βαθμό, στόχο έχουν μόνο το οικονομικό όφελος, αφαιρώντας τα θεραπευτικά όπλα συγκεκριμένων ειδικοτήτων, όπως δερματολογίας, παιδιατρικής».

ιγλία και νέα τσιμπήματα

1.160 θύματα στις ΗΠΑ

Θύμα της υπερθέρμανσης, τονίζουν, φαίνεται να «έπεσε» η Νέα Υόρκη το χειμώνα του 1998-1999. Ο ήπιος χειμώνας είχε αποτέλεσμα να ευνοήσει τη διατήρηση μεγάλων πληθυσμών κουνουπιών ως την άνοιξη, η οποία ήρθε νωρίτερα από προηγούμενες χρονιές. Λόγω της παρατηρήθηκε «συνωστισμός» από διάφορα είδη πουλιών στις εστίες όπου υπήρχε νερό. Τη μεταφέρθηκε ο ιός του Δυτικού Νείλου από τα πουλιά στα έντομα. Οι υψηλές θερμοκρασίες βοήθησαν στην επιτάχυνση του βιολογικού κύκλου ζωικού μέσα στο μολυσμένο θηλυκό κουνούπι που με τη σειρά τους έψαχναν για αίμα.

Μετά τον πρώτο εντοπισμό του στη Νέα Υόρκη το 1999, ο ιός του Δυτικού Νείλου εκδηλώθηκε ραγδαία, με αποτέλεσμα σήμερα να απαντάται σε όλες σχεδόν τις Πολιτείες των ΗΠΑ. Δυστυχώς δεν αφορούσε την εξάλειψη του ιού σε 18 Πολιτείες, με αποτέλεσμα να πεθάνουν συνολικά μέχρι σήμερα περισσότεροι από 1.160 άνθρωποι, ενώ νοσησαν περισσότεροι από 29.700.

Μέσα σε 5 χρόνια επιδημίας καταγράφηκαν περίπου 85.000 νεκρά ιούλια, εκ των οποίων το 80% αφο-

ρούσε διάφορα είδη κορακίων που υπάρχουν στην Αμερική. Συνολικά ο ιός καταδίκασε σε θάνατο 225 διαφορετικά είδη πουλιών μεταξύ των οποίων συμπεριλαμβάνονται: πελεκάνοι, σπουργίτια, γαλοπούλες, απιδόνια και δρυοκολάπτες. Ο ιός προσέβαλε αλογα αλλά και δεκάδες εξωτικά είδη σε περίπου 100 ζωολογικούς κήπους των ΗΠΑ, σκοτώνοντας φώκιες, φιλμίνγκους και ηγκουίνους, ενώ οι εκτροφείς ολιγατόρων έχασαν περισσότερες από 200 μονάδες. Ήταν η πρώτη φορά που ο ιός βρισκόταν σε χώρα του δυτικού ημισφαιρίου.

Οι εκεί αρμόδιες αρχές, από την πρώτη στιγμή, ανέδρασαν αρκετά δυναμικά εφορμώντας εκατομμύρια προγράμματα ψεκασμών τόσο από αέρος όσο και από εδάφους για την εξόντωση των κουνουπιών-φορέων του ιού. Ταυτόχρονα, οργανώθηκε σύστημα παρακολούθησης της εξάλειψης του ιού και σε άλλες Πολιτείες, προκειμένου να καταγραφεί η έγκαιρη η πιθανή εμφάνισή του και να μπορούν οι αρχές να παίρνουν τα αναλογικά μέτρα για την καταστολή του. Δυστυχώς, ο ιός εξαπλώθηκε και στις ανατολικές Πολιτείες με πολύ γοργούς ρυθμούς και έτσι οργανώθηκαν και τέθηκαν σε εφαρμογή εκατομμύρια προγράμματα προνυμφοκτονίας.

Ο βιολογικός κύκλος των κουνουπιών

Ο βιολογικός κύκλος των κουνουπιών αποτελείται από το ωόν, την προνύμφη, τη νύμφη και το ενήλικο ή ακριό έντομο. Για να αναπτυχθούν τα κουνούπια χρειάζονται υδατικό περιβάλλον, δηλαδή μικρές ή μεγάλες λίμνες, έλη, βάλτη, ορυζώνες, παρόχθιες περιοχές ποταμών και ρυακίων, κοιλότητες βράχων, δέντρων και εδάφους, που κρατούν μικρές ποσότητες νερού.

Ιδιαίτερη σημασία παίζει το στάδιο της προνύμφης, που από τη λήψη της τροφής εξαρτάται

και η δυναμικότητα του θηλυκού σε αριθμό αυγών. Οι προνύμφες εμφανίζονται σε ορυζώνες, έλη, βόθρους, φρεάτια, πόλεις, χωριά, δεξαμενές, ποτίστρες κατοικίδιων και παραγωγικών ζώων, μεταλλικά και χάρτινα κουτιά αναψυκτικών, γλάστρες και άλλα δοχεία σε νεκροταφεία, καθώς και τάρτες, μπαλκόνια και αυλές κατοικιών, ηπαγία κ.α. Ο βιολογικός κύκλος των κουνουπιών ολοκληρώνεται σε διάστημα 2-4 εβδομάδων, ανάλογα με το είδος και τις επικρατούσες περιβαλλοντικές συνθήκες.



Η υπερθέρμανση ευνοεί

Το ζήτημα του ιού του Δυτικού Νείλου η πληνότητα των επιστημόνων το συνδέει με δραστηριότητες που υπερθερμαίνουν τον πλανήτη, όπως η εκπομπή διοξειδίου του άνθρακα. Ως το 2100, εκτιμάται πως η ετήσια επιφανειακή θερμοκρασία της γης αναμένεται να αυξηθεί από 1 έως 6°C, το επίπεδο της θάλασσας θα αυξηθεί 16 cm και διάφορες μη αναμενόμενες κλιματικές αλλαγές θα συμβούν σε τοπικό επίπεδο.

Οι αλλαγές αυτές θα είναι σίδηρες, εκτιμούν οι Έλληνες ερευνητές, μπροστά στις αλλαγές στο χώρο της παγκόσμιας υγείας, αφού η αύξηση της θερμοκρασίας θα οδηγήσει στην αύξηση των πληθυσμών των κουνουπιών και κατά συνέπεια των ασθενειών που μεταδίδουν. Χαρακτηριστικό παράδειγμα το Plasmodium falciparum, παράσιτο που ευθύνεται για την ελονοσία: στους 20°C χρειάζεται 26 ημέρες για να ωριμάσει, ενώ στους 25°C χρειάζεται μόλις 13 ημέρες.

Σε χώρες που ο ιός είναι για πολλά χρόνια δραστήριος οι περισσότεροι άνθρωποι έχουν αναπτύξει αντισώματα του ιού από την παιδική τους ηλικία και οι περιπτώσεις θανάτου λόγω του ιού είναι μάλλον σπάνιες.

annio@enet.gr

ΣΤΟ ΑΝΟΙΓΜΑ ΤΩΝ ΤΡΑΠΕΖΙΚΩΝ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΩΝ 737 ΓΙΑΤΡΩΝ ΠΡΟΚΩΡΗΣΕ ΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ, ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΤΟΥ «ΚΤΕ», ΠΡΟΚΕΙΜΕΝΟΥ ΝΑ ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙ ΕΑΝ ΤΑ ΔΗΛΩΜΕΝΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΤΗ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗ ΔΗΛΩΣΗ ΒΡΙΣΚΟΝΤΑΙ ΣΕ ΣΥΝΑΡΤΗΣΗ ΜΕ ΤΑ ΠΟΣΑ ΠΟΥ ΕΙΝΑΙ ΚΑΤΑΤΕΘΗΜΕΝΑ ΣΤΟΥΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥΣ. ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ, ΑΠΟ ΤΟΥΣ 737 ΓΙΑΤΡΟΥΣ, ΟΙ 331 ΕΙΝΑΙ ΕΛΕΥΘΕΡΟΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ ΚΑΙ ΟΙ 306 ΓΙΑΤΡΟΙ ΤΟΥ ΕΣΥ.

ΤΟΥ ΓΙΩΡΓΟΥ ΠΕΡΔΙΚΗ

Σημειώνεται ότι σε έξι γιατρούς (ελεύθεροι επαγγελματίες) που έχουν ολοκληρωθεί οι ελεγκτικές επαληθεύσεις, διαπιστώθηκε ότι, ενώ τα δηλωθέντα ήταν 6.116.000 ευρώ, τα αποκρυφθέντα ήταν 8.237.000 ευρώ.

Όπως αναφέρει στέλεχος του υπουργείου Οικονομικών, τα στοιχεία για τους γιατρούς του Εθνικού Συστήματος Υγείας έχουν αποσταλεί και στο υπουργείο Υγείας, προκειμένου να κινηθούν οι διαδικασίες απομάκρυνσής τους από το Δημόσιο. Βέβαια, και για αυτούς όπως και για τους ελεύθερους επαγγελματίες θα κινηθούν ποινικές διαδικασίες, ενώ θα επιβληθούν και ιδιαίτερα υψηλά πρόστιμα. Ταυτόχρονα, στην περίπτωση που δεν μπορούν να αποδείξουν την προέλευση των χρημάτων, τα ποσά αυτά θα φορολογηθούν με συντελεστή 45%.

Σύμφωνα με την πρόσφατη νομοθεσία, εισόδημα από ελεύθερο επάγγελμα θα λογίζεται στο εξής κάθε κατάθεση, κινητή ή ακίνητη περιουσία της οποίας η πηγή προέλευσης δεν μπορεί να δικαιολογηθεί από τον φορολογούμενο. Η περιουσία αυτή θα φορολογείται με συντελεστές από

ΣΤΗ ΦΑΚΑ ΚΑΙ 1.750 ΑΤΟΜΑ ΠΟΥ ΠΟΥΛΟΥΣΑΝ ΣΤΗ ΖΟΥΛΑ ΠΟΛΥΚΑΤΟΙΚΙΕΣ!

«Τσεκ απ» στις καταθέσεις 737 μεγαλογιατρών...

» Ποινικές διώξεις, υψηλά πρόστιμα αλλά και αποπομπή από το Δημόσιο για τους επίορκους που εργάζονται στο ΕΣΥ » Και λίστα με εργολάβους, καθηγητές πανεπιστημίου, δικηγόρους και εφοπλιστές που έβγαζαν χρυσά κέρδη από αγοραπωλησίες ακινήτων, χωρίς να πληρώνουν φόρους



18% έως 45%. Πλέον το βάρος της απόδειξης της περιουσίας το φέρουν οι φορολογούμενοι, και όχι οι φορολογικές Αρχές. Συγκεκριμένα, «όταν το εισόδημα συνίσταται σε προσαύξηση περιουσίας που προέρχεται από άγνωστη ή μη διαρκή ή μη σταθερή πηγή ή αιτία, ο φορολογούμενος φέρει το βάρος αποδείξεως είτε της πραγματικής πηγής ή αιτίας προέλευσής του, είτε ότι φο-

ρολογείται από άλλες διατάξεις, είτε ότι απαλλάσσεται από τον φόρο με ειδική διάταξη, προκειμένου αυτό να μη φορολογηθεί ως εισόδημα από υπηρεσίες ελευθέρων επαγγελματιών. Το εισόδημα αυτό τεκμαίρεται ότι αποκτήθηκε κατά την προηγούμενη χρήση εκτός εάν κατά την οποία διαπιστώνεται η ύπαρξή του, εκτός αν ο φορολογούμενος αποδείξει διαφορετικό χρόνο απόκτησης». Όσοι

γιατροί δεν μπορέσουν να αποδείξουν την προέλευση των χρημάτων θα φορολογηθούν γι' αυτά. Για παράδειγμα, τα αποκρυφθέντα εισοδήματα των έξι γιατρών ύψους 8,234 εκατ. ευρώ θα φορολογηθούν με συντελεστή 45%.

Τούβλα από ευρώ...

Έναν μακρύ κατάλογο με 1.750 φυσικά πρόσωπα που απέκρυψαν εισοδήματα από αγοραπωλησίες ακινήτων έχουν στα χέρια τους οι ελεγκτικές υπηρεσίες του υπουργείου Οικονομικών. Στην τεράστια αυτή λίστα περιλαμβάνονται εργολάβοι και κατασκευαστές, καθηγητές πανεπιστημίου, δικηγόροι και εφοπλιστές, οι οποίοι από το 1999 μέχρι σήμερα ανέγειραν κατοικίες-πολυκατοικίες χωρίς να καταβάλουν στο ελληνικό Δημόσιο φόρο για τα κέρδη από την πώληση των ακινήτων. Οι ανωτέρω κατασκευάζαν οικοδομές, χωρίς όμως η δραστηριότητα αυτή να αποτελεί κύρια εργασία τους. Δηλαδή για την ανέγερση της πολυκατοικίας θα έπρεπε να έχουν προχωρήσει στη σύσταση εμπορικής επιχείρη-

σης. Επίσης, έχουν εντοπισθεί αρκετοί φορολογούμενοι οι οποίοι αγοράζαν και πωλούσαν ακίνητο μέσα σε διάστημα 12 μηνών, χωρίς να το δηλώνουν ποτέ στην εφορία, αποκομίζοντας ωστόσο τεράστια κέρδη. Έργο των ειδικών συνεργείων που συστάθηκαν για τον έλεγχο των 1.750 φυσικών προσώπων είναι:

α) η διενέργεια οριστικού φορολογικού ελέγχου όλων των ανέλεγκτων χρήσεων και
β) σύνταξη των σχετικών εκθέσεων ελέγχου και αποστολή στις αρμόδιες εφορίες για την επιβολή των σχετικών προστίμων.

Αν και αρκετοί από τους εμπλεκόμενους έχουν κάνει περαίωση, ωστόσο, από τη στιγμή που προκύπτουν πρόσθετα στοιχεία και αποκρυφή εισοδήματος, ανοίγει η υπόθεση και ελέγχονται διεξοδικά. Στους ανωτέρω αναμένεται να επιβληθούν πρόστιμα για μη υποβολή δήλωσης ΦΠΑ, αποκρυφή εισοδήματος, μη σύσταση εμπορικής επιχείρησης ως όφειλαν, ενώ θα ζητηθεί και το άνοιγμα των τραπεζικών τους λογαριασμών.