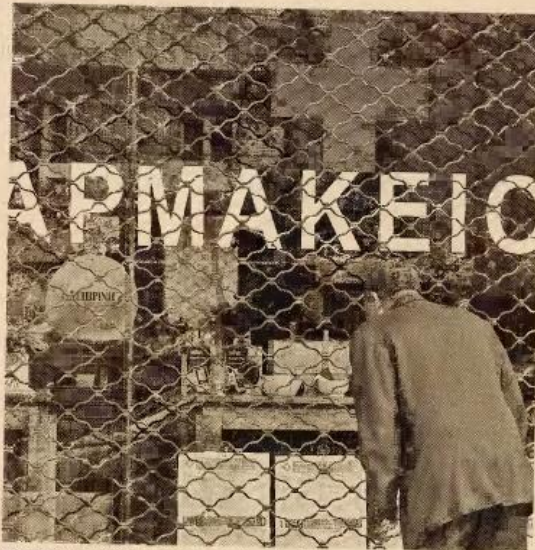


Νέο ωράριο στα φαρμακεία από 1ης Νοεμβρίου

Μία ημέρα μετά τις ανακοινώσεις του υπουργού Οικονομικών, Ευάγγελου Βενιζέλου, για το άμεσο και πλήρες άνοιγμα όλων των κλειστών επαγγελματιών, ο υπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, Ανδρέας Λοβέρδος, ανακοίνωσε ότι από 1ης Νοεμ-

Ενημέρωση για τις περιπτώσεις επαγγελματιών που θεωρούν ότι πρέπει να εξαιρεθούν από την απελευθέρωση, ζητεί ο κ. Πλασκοβίτης από τα υπουργεία.

βρίου θα μένουν ανοιχτά τα απογεύματα της Δευτέρας και της Τετάρτης καθώς και το Σάββατο το 30% των ιδιωτικών φαρμακείων. Την ίδια ώρα, ο γενικός γραμματέας του υπουργείου Οικονομικών, κ. Ηλ. Πλασκοβίτης, έστειλε επιστολές σε όλα τα συναρμόδια υπουργεία, με τις οποίες τα καλεί να ενημερώσουν έως τις 15 Σεπτεμβρίου για τις περιπτώσεις επαγγελματιών που θεωρούν ότι πρέπει να εξαιρεθούν από την απελευθέρωση.



Τα 30% των ιδιωτικών φαρμακείων θα μένουν ανοιχτά τα απογεύματα της Δευτέρας και της Τετάρτης, καθώς και το Σάββατο, ενώ το επόμενο διάστημα θα ανοίξει νέος γύρος διαβουλεύσεων με τους φαρμακοποιούς για τη μείωση του ποσοστού κέρδους τους.

Χθες, ο κ. Λοβέρδος ανακοίνωσε το νέο ωράριο λειτουργίας των φαρμακείων που θα ισχύσει από την 1η Νοεμβρίου, ενώ σημείωσε ότι στο επόμενο διάστημα θα ανοίξει νέος γύρος δια-

βουλεύσεων με τους φαρμακοποιούς για τη μείωση του ποσοστού κέρδους τους. Όσοι φαρμακοποιοί δεν ανοίγουν τα φαρμακεία τους παρά το γεγονός ότι είχαν δηλώσει ότι θα εφημε-

ρεύουν, θα τους αφαιρείται η άδεια λειτουργίας για διάστημα ετών μινός.

Την ευθύνη των ελέγχων για την εφαρμογή του νέου ωραρίου θα έχει το Σώμα Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας Πρόνοιας, και ο κ. Λοβέρδος προειδοποίησε ότι θα προχωρήσει σε πλήρη απελευθέρωση του ωραρίου από τον ερχόμενο Δεκέμβριο, σε περίπτωση που οι φαρμακοποιοί δεν τηρήσουν τις υποχρεώσεις τους. Σε ό,τι αφορά τη μείωση του ποσοστού κέρδους των φαρμακοποιών, όπως αυτή αναφέρεται στις υποχρεώσεις της χώρας μας για το πρώτο τρίμηνο του 2012 στο πλαίσιο του Μνημονίου, η ηγεσία του υπουργείου Υγείας «επισπεύδει» τον σχετικό διάλογο με τους φαρμακοποιούς, ώστε οι όποιες αποφάσεις να αρχίσουν να ισχύουν εντός του 2011.

Σημειώνεται ότι ο κ. Λοβέρδος στον απόηχο των χθεσινών κυβερνητικών εξαγγελιών για τα κλειστά επαγγέλματα υπερασπίστηκε τα μέτρα που έχει ήδη λάβει για τα φαρμακεία. Στο πλαίσιο αυτό, σημείωσε ότι από τον περασμένο Φεβρουάριο, όταν ψηφίστηκαν οι διατάξεις για τα νέα γεωγραφικά κριτήρια, έως σήμερα έχουν δοθεί 800 νέες άδειες, ενώ 300 φαρμακοποιοί έχουν κάνει χρήση της δυνατώ-

τητας συστήσας των φαρμακείων τους. Ανέφερε δε ότι στην περιφέρεια Θεσσαλονίκης έχουν δοθεί 41 νέες άδειες λειτουργίας φαρμακείων από τις 48 που προβλέπονται με βάση τα νέα γεωγραφικά κριτήρια, και δεν υπάρχει ενδιαφέρον για περισσότερες. «Δηλαδή έχουμε περιοχές της χώρας όπου το άνοιγμα του επαγγελματία δημιούργησε περισσότερες επαγγελματικές ευκαιρίες απ' αυτές που ζητούσε η αγορά», κατέληξε.

Για τα υπόλοιπα επαγγέλματα, ο κ. Πλασκοβίτης ζήτησε από τα συναρμόδια υπουργεία (Υποδομών, Δικαιοσύνης κ.λπ.) να καταγράψουν εξαρχής κάθε περιορισμό που ζητείται, αφού, όπως επισημαίνεται στην επιστολή στο υπουργείο Οικονομικών, έχουν φτάσει καθυστερημένα αιτήματα εξαιρέσεων. Ετσι, το υπουργείο Οικονομικών θέλει και πάλι τα άλλα υπουργεία να αιτιολογήσουν τη διατήρηση πιθανών φραγμών, οι οποίοι θα γίνουν αποδεκτοί μόνο για επιτακτικούς λόγους δημοσίου συμφέροντος και θα εξεταστούν και από την Επιτροπή Ανταγωνισμού. Πάντως, τα μεγαλύτερα προβλήματα αυτή τη στιγμή υπάρχουν με την απελευθέρωση των επαγγελματιών του δικηγόρου και του συμβολαιογράφου.

Επιστολή του υπουργείου Οικονομικών προς τα συναρμόδια υπουργεία

Προθεσμία έως τις 15 Σεπτεμβρίου για «άνοιγμα» των κλειστών επαγγελμάτων

» Η κυβέρνηση στοχεύει στο «άνοιγμα» χωρίς εξαιρέσεις στον κλάδο των μεταφορών και σε επαγγέλματα όπως συμβολαιογράφοι, δικηγόροι, μηχανικοί και φαρμακοποιοί

Διορία έως τις 15 Σεπτεμβρίου δίνει το υπουργείο Οικονομικών στα συναρμόδια υπουργεία (Υποδομών - Μεταφορών, Υγείας, Δικαιοσύνης, κ.λπ.), προκειμένου να συμμορφωθούν με το νόμο για τα κλειστά επαγγέλματα μετά τη δήλωση του αντιπροέδρου και υπουργού Οικονομικών, Ευάγγελου Βενιζέλου, ότι θα ανοίξουν όλα νωρίτερα από τις προβλεπόμενες ημερομηνίες και ο διάλογος με τους αρμόδιους φορείς θα διαρκέσει πολύ λιγότερο απ' ό,τι αρχικά είχε καθοριστεί. Ο νέος γύρος για το άνοιγμα των κλειστών επαγγελμάτων ξεκινά με διαδικασίες με την κυβέρνηση να επικεντρώνει την προσοχή της στον κλάδο των μεταφορών και σε επαγγέλματα όπως συμβολαιογράφοι,



δικηγόροι, μηχανικοί και φαρμακοποιοί. Ο γενικός γραμματέας του υπουργείου Οικονομικών Ηλίας Πλασκοβίτης απέστειλε επιστολή προς τα συναρμόδια υπουργεία με την οποία:

- Δίνει διορία μέχρι την Παρασκευή 15 Σεπτεμβρίου προκειμένου να λειτουργήσει στην πράξη ο νόμος για τα κλειστά επαγγέλματα.
- Να καταγραφεί κάθε περιορισμός στην ελεύθερη άσκηση των επαγγελμάτων και να αιτιολογηθεί η

διατήρησή του, η οποία θα είναι αποδεκτή μόνο για «επτακτικούς λόγους δημοσίου συμφέροντος».

Οι απαντήσεις προς το υπουργείο Οικονομικών θα αποσταλούν ταυτόχρονα και στην Επιτροπή Ανταγωνισμού, η οποία θα κρίνει εάν η διατήρηση κάποιων φραγμών σε ορισμένα επαγγέλματα είναι επιβεβλημένη. Η κυβέρνηση στοχεύει να έχουν ανοίξει πλήρως τα κλειστά επαγγέλματα μέχρι το τέλος του έτους.

Επισημαίνεται το «άνοιγμα» για τα φορτηγά Δ.Χ.

» Σε νέα νομοθετική ρύθμιση θα προχωρήσει η κυβέρνηση για τη μείωση της μεταβατικής περιόδου

» Σε νέα νομοθετική ρύθμιση θα προχωρήσει άμεσα το υπουργείο Υποδομών προκειμένου να μειωθεί η μεταβατική περίοδος της απελευθέρωσης του κλάδου των εμπορευματικών μεταφορών που βάσει του νόμου έληγε το Ιούλιο του 2013.

Σύμφωνα με το αρχικό νομοσχέδιο για την απελευθέρωση του κλάδου των φορτηγών και βυτιοφόρων Δ.Χ. η μεταβατική περίοδος θα διαρκούσε τρία χρόνια και θα γινόταν σε τρία στάδια με τελικό το Καλοκαίρι του 2013 οπότε και θα υπήρχε η πλήρη απελευθέρωση με το μηδενισμό της άυλης αξίας των αδειών αυτοκινήτων. Την ευνοϊκή ρύθμιση για τους ιδιοκτήτες φορτηγών Δ.Χ. είχαν επιτύχει οι Ομοσπονδίες τους μετά από σειρά κινητοποιήσεων. Αρχικά οι αυτοκινητιστές ζητούσαν πενταετή μεταβατική περίοδο, κάτι που τελικά δεν έγινε δεκτό από την τριόρα.

ΜΕΤΑΒΑΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ » Παρά το γεγονός ότι ο νόμος που είχε συντάξει ο τότε υπουργός Δ. Ρέππας και ψηφίστηκε από τη Βουλή το Καλοκαίρι του 2010 προβλέπει την τριετή μεταβατική

περίοδο, ωστόσο, όπως ανακοίνωσε προχθές ο υπουργός Οικονομίας όλα τα επαγγέλματα θα πρέπει να ανοίξουν μέχρι το τέλος του χρόνου ακόμα και γι' αυτά για τα οποία έχουν ψηφιστεί νόμοι που προέβλεπαν πλήρη απελευθέρωση το 2013. Έτσι η διαδικασία εμποδίζεται μέχρι το τέλος του 2011 προκαλώντας την αντίδραση των ιδιοκτητών φορτηγών και βυτιοφόρων οι οποίοι ευελπιστούσαν στη σταδιακή απόσβεση των αδειών που είχαν πληρώσει μέχρι και 250.000 ευρώ (για φορτηγά μεγάλου κυβισμού).

ΑΔΕΙΕΣ » Πάντως ήδη πάνω από 1.200 άδειες φορτηγών έχουν «αλλάξει χέρι» στη δευτερογενή αγορά από τον Ιανουάριο του 2011

με την τιμή της άδειας να διαμορφώνεται στο ένα δέκατο περίπου της τιμής που ίσχυε στην αρχή του χρόνου. Ειδικότερα οι τιμές των φορτηγών 40 τόνων διαμορφώθηκαν σε 10.000 έως 15.000 ευρώ όταν στο τέλος του 2010 έφταναν τα 100.000 ευρώ! Ωστόσο,

σύμφωνα με στελέχη της αγοράς, οι περισσότεροι από τους ενδιαφερόμενους για να αποκτήσουν μία άδεια φορτηγού ή βυτιοφόρου Δ.Χ. περιμένουν τη Δίλη της μεταβατικής περιόδου, ώστε να μη χρειαστεί να πληρώσουν το κόστος της άδειας, αν και είναι σαφώς μειωμένο βάσει του νόμου για την απελευθέρωση της αγοράς.

ΜΑΡΙΑ ΜΟΣΧΟΥ

Εως και 500.000 ευρώ πωλείται η άδεια φαρμακείου

» Παραμένουν ισχυρά εμπόδια για είσοδο στο επάγγελμα

Τυπικά το άνοιγμα του επαγγέλματος των φαρμακοποιών έχει γίνει από το υπουργείο Υγείας. Νέα φαρμακεία άνοιξαν -μετά τις αλλαγές στα πληθυσμιακά κριτήρια- και οι σχετικές αιτήσεις σε ορισμένες τουλάχιστον περιπτώσεις υπερκαλύφθηκαν.

Χθες μάλιστα ο αρμόδιος υπουργός Υγείας Ανδρέας Λοβέρδος παρουσίασε και στοιχεία που πιστοποιούν ότι το επάγγελμα του φαρμακοποιού άνοιξε: 800 νέες άδειες έχουν ήδη δοθεί και 300 φαρμακοποιοί έχουν κάνει χρήση της δυνατότητας που έδωσε ο νόμος να κάνουν εταιρείες. Ωστόσο, οι φαρμακοποιοί -όπως και οι ταξιδιωτές- εξακολουθούν να διατηρούν τη δυνατότητα μεταβίβασης της άδειας στα παιδιά τους (εκτιμάται ότι το 65% των φαρμακοποιών έχουν παιδιά φαρμακοποιούς) ή και κρατούν και στη συνέχεια πωλούνται (έναντι 300.000-500.000 ευρώ)



σε άλλο φαρμακοποιό. Το σημείο αυτό, ούτε χθες το άνοιξε ο κ. Λοβέρδος, ο οποίος περιορίστηκε για μια ακόμη φορά να αναφερθεί στο άνοιγμα του επαγγέλματος μέσω της διεύρυνσης του ωραρίου λειτουργίας. Κατά τον υπουργό το άνοιγμα των φαρμακείων τα απογεύματα Δευτέρας, Τετάρτης και Σαββάτου στοιχειοθετεί απελευθέρωση του επαγγέλματος. Ακόμη όμως και στο θέμα του ποσοστού κέρδους των φαρμακοποιών που είναι «κλειδωμένο» στο 35% της λιανικής τιμής του φαρμάκου, ο κ. Λοβέρδος α-

νέφερε ότι η φησι μείωση που περιγράφεται στις υποχρεώσεις της χώρας μας προς την τριόρα για το 2012, θα έρθει έως το τέλος του έτους.

Απέφυγε να δώσει στοιχεία για το ποσοστό της μείωσης λέγοντας ότι θα προηγήθει διάλογος με τους φαρμακοποιούς. Σημειώνεται ότι ο σχετικός νόμος ψηφίστηκε τον περασμένο Φεβρουάριο αλλά μέχρι σήμερα οι φαρμακοποιοί παραμένουν προστατευμένοι από το κράτος αφού και το ωράριο ελέγχουν και σταθερή αμοιβή λαμβάνουν.

ΕΛΕΝΗ ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΥ



” Τη δυνατότητα αφαίρεσης της άδειας λειτουργίας τους για ένα μήνα, εάν δεν παραμένουν ανοικτά τα εφημερεύοντα, προανήγγειλε ο υπουργός Υγείας, κ. Λοβέρδος.



[Λοβέρδος] Απειλεί με απελευθέρωση ωραρίου, αν δεν υπάρξει συμμόρφωση

Περισσότερα εφημερεύοντα φαρμακεία από το Νοέμβριο

Αυξημένα κατά 30% θα είναι τα εφημερεύοντα φαρμακεία της χώρας τη Δευτέρα, την Τετάρτη και το Σάββατο από την 1 Νοεμβρίου και, σε περίπτωση που δεν παραμένουν ανοικτά, τότε θα υπάρχει δυνατότητα αφαίρεσης της άδειας λειτουργίας τους για ένα μήνα.

Αν δεν υπάρξει συμμόρφωση στο παραπάνω μοντέλο, από την 1η Δεκεμβρίου θα επιχειρηθεί η απελευθέρωση του ωραρίου λειτουργίας τους, με ευθύνη των φαρμακευτικών συλλόγων, και ελέγχους του Σώματος Επιθεωρητών Υγείας.

Την παραπάνω επίσηυση των διαδικασιών περαιτέρω ανοίγματος του επαγγελματία του φαρμακοποιού προανήγγειλε, χθες, ο υπουργός Υγείας, Α. Λοβέρδος, μετά τις δηλώσεις του υπουργού Οικονομικών, Ευ. Βενιζέλου, για τον επανέλεγχο του θέματος των «κλειστών» επαγγελματιών.

Συγκεκριμένα, ο κ. Λοβέρδος επισήμανε ότι είχε παρατηρηθεί για το πρώτο τρίμηνο του 2012 το θέμα απελευθέρωσης του ωραρίου λειτουργίας των φαρμακείων, όμως, καθώς το ζήτημα επανέρχεται, θα επιδιώξει επανέναρξη των διαπραγματεύσεων με τον Πανελλήνιο Φαρμακευτι-

κό Σύλλογο μετά τις εκλογές της νέας διοίκησης των φαρμακοποιών, τον Οκτώβριο. Από τις μέχρι στιγμής παρεμβάσεις, ο υπουργός Υγείας ανέφερε ότι ήδη έχουν εκδοθεί επιπλέον 800 άδειες φαρμακείων, ενώ 300 φαρμακοποιοί αξιοποίησαν τη δυνατότητά τους να ανοίξουν εταιρείες. Ο υπουργός σημείωσε πως επόμενο θέμα απελευθέρωσης του επαγγέλματος είναι η μείωση του ποσοστού του κέρδους των φαρμακοποιών, καθώς και η καταβολή του rebate των φαρμακοποιών σε όσα ταμεία εξοφλούν τις συνταγές τους.

Ο υπουργός προανήγγειλε, ακόμη, αλλαγή του μάνιτζμεντ των νοσοκομείων με επόμενο νομοσχέδιο στα μέσα Οκτωβρίου, με το οποίο θα δημιουργηθούν Τμήματα Επείγοντων Περιστατικών (ΤΕΠ) για την έγκαιρη διαλογή των περιστατικών, κατά τα πρότυπα των νοσοκομείων Παπαγεωργίου και Αττικών. Παράλληλα, μελετάται η νέα διοίκηση του ΕΣΥ να ξεκινήσει από τα τρία sui generis νοσοκομεία: Γνάσιο, Ερρίκος Ντυνάν και Παπαγεωργίου, καθώς και του νοσοκομείου του Ολυμπιακού Χωριού. Η σκέψη αφορά στην ενσωμάτωση ιδρυμάτων του ιδιω-

τικού τομέα, να δημιουργηθεί μια κρίσιμη μάζα, διοικούμενη με νέους τρόπους διοίκησης, που θα «μεταλαμπαδευτούν αμέσως και στο υπόλοιπο ΕΣΥ».

Παράλληλα, στο πρόσφατο σχέδιο νόμου για την πρόνοια,

> Απεργία

Με προσωπικό ασφαλείας θα λειτουργήσουν, σήμερα και αύριο, οι υγειονομικές υπηρεσίες της χώρας, λόγω της πανατρικής απεργίας που έχουν κηρύξει ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος, οι τοπικοί Ιατρικοί Σύλλογοι και οι Ομοσπονδίες των νοσοκομειακών γιατρών και των γιατρών ΙΚΑ.

Στην κινητοποίηση μετέχουν και οι οδοντάτροι, με απόφαση του Οδοντιατρικού Συλλόγου.

Το σύνολο του ιατρικού κόσμου αντάρα στη δημιουργία του Ενιαίου Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ), με τον οποίο προκαλείται «δραματική υποβάθμιση του επιπέδου περιθαλψής των πολιτών, αλλά και τραυματική καθίζηση της επιστημονικής και επαγγελματικής υπόστασης των γιατρων».

επισήμανε πως προβλέπεται ρύθμιση, με την οποία την άδεια άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος, την ένταξη σε αυτό, και τις άδειες των οικονομικών νομικών προσώπων στο χώρο, αντί των οργάνων του κράτους, θα τις δίνουν οι Ιατρικοί Σύλλογοι.

Σύμφωνα με τον ΠΣΕ, ο υπουργός εμφανίζεται ικανοποιημένος που δεν αποτελεί πλέον το «μαύρο πρόβατο» της δημόσιας δαπάνης για την τρόικα, όμως δεν απαντά τι γίνεται με τα οφειλόμενα στους αυτοαπασχολούμενους γιατρούς του ΟΠΙΑΔ, που παραμένουν απλήρωτοι εδó και 15 μήνες, ή για τις οφειλές στους νοσοκομειακούς γιατρούς.

Ο ΠΣΕ υπογραμμίζει ότι η επιμονή της τρόικας για μείωση του αριθμού γιατρών θα οδηγήσει σε δραματική συρρίκνωση της ποιότητας της παρεχόμενης περιθαλψής και στον επαγγελματικό αφανισμό χιλιάδων γιατρών.

Τονίζει δε πως ο προϋπολογισμός του ΕΟΠΥΥ για δαπάνες ιατρικών επισκεψέων και πράξεων στο 1 δισ. ευρώ το χρόνο είναι απολύτως ανεπαρκής, συνυπολογιζόμενη της αδυναμίας των ασφαλιστικών οργανισμών, λόγω της μεγάλης ανεργίας.

[SID:5447860]

Από 1ης Νοεμβρίου το απελευθερωμένο ωράριο στα φαρμακεία με αντιδράσεις

Της ΣΟΦΙΑΣ ΝΕΤΑ

Το νέο απελευθερωμένο ωράριο των φαρμακοποιών θα ισχύσει από 1η Νοεμβρίου, ενώ σε περίπτωση μη συμμόρφωσης θα αφαιρείται η άδεια του φαρμακοποιού για έναν μήνα. Σύμφωνα με το νόμο που θα καταθέσει ο υπουργός Υγείας την άλλη εβδομάδα στη Βουλή, τη Δευτέρα θα λειτουργεί το 30% των φαρμακείων, την Τετάρτη το άλλο 30% και το Σάββατο το άλλο 30%.

Μάλιστα, τις πρώτες εβδομάδες εφαρμογής του μέτρου το Σώμα Επιθεωρητών Υγείας θα ελέγχει ποια φαρμακεία που δήλωσαν ανοικτά θα έχουν στ' αλήθεια ανοίξει. «Εάν σε ένα μήνα δεν έχει διαπι-

στωθεί η συμμόρφωση με το 30%, επέρχεται πλήρης απελευθέρωση του ωραρίου την 1η Δεκεμβρίου, με υποχρέωση των φαρμακευτικών συλλόγων να ορίσουν προσωπικό ασφαλείας, γιατί φοβόμαστε τις εναρμονισμένες πρακτικές να μη σου ανοίξει κανείς», ανέφερε χθες χαρακτηριστικά ο Ανδρέας Λοβέρδος.

«Έχουμε κάνει με έναν τρόπο αποτελεσματικό την απελευθέρωση του φαρμακευτικού επαγγέλματος», σημείωσε μεταξύ άλλων, δίνοντας στοιχεία: «μέχρι τώρα 800 νέες άδειες έχουν ήδη δοθεί, όμως για παράδειγμα στην Περιφέρεια που παλιά λέγαμε Νομαρχία Θεσσαλονίκης, με βάση τα νέα μας παρέρβαση,

μπορούσαν να δοθούν 48 άδειες και έχουν δοθεί 41. Αυτό σημαίνει πως έχουμε περιοχές της χώρας όπου το άνοιγμα του επαγγέλματος δημιούργησε περισσότερες επαγγελματικές ευκαιρίες απ' αυτές που ζητούσε η αγορά. Επίσης, 300 φαρμακοποιοί έχουν κάνει χρήση της δυνατότητας που έδωσε ο νόμος να κάνουν εταιρείες».

Ακόμη, το υπουργείο θα προχωρήσει σε μείωση του ποσοστού κέρδους των φαρμακοποιών, ενώ για το θέμα θα ξεκινήσει συζήτηση με τους φαρμακοποιούς το επόμενο διάστημα. «Αυτό», ανέφερε ο υπουργός, «δεν μπορεί να γίνει αυτόματως, διατίθενται την υποχρέωση για

φλατ μείωση του κέρδους των φαρμακοποιών που ήταν υποχρέωση της Ελλάδας στο 4^ο τρίμηνο του '12, να τη φέρω στο τελευταίο τρίμηνο του '11». Όσον αφορά το rebate, την επιστροφή δηλαδή στο ασφαλιστικό ταμείο της διαφοράς μεταξύ τιμής αναφοράς και λιανικής κάθε φαρμάκου, ανέφερε ότι όποιο Ταμείο δεν πληρώνει εγκαίρως, δεν θα το παίρνει.

«Περιμένουμε διευκρινίσεις σχετικά με το θέμα του ωραρίου», δήλωσε χθες ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής Κ. Λουράντος στην «Ε», «σχετικά με το πού αποσκοπεί αυτό το άνοιγμα, γιατί δεν έχουμε κατανοήσει πού μπορεί να βελτιώσει την εξυπηρέ-

τηση του κόσμου αυτό το μέτρο. Διότι όλοι θέλουμε ένα φαρμακείο ανοικτό δίπλα από το σπίτι μας.

Χρήσιμο θα ήταν να αυξηθούν οι διημερεύσεις, αλλά όχι όμως στο 30%, π.χ. στα φαρμακεία της Αττικής που σημαίνει 1.300 φαρμακεία ανοικτά. Εκτός των άλλων, για τη λειτουργία ενός φαρμακείου δεν πρέπει να ξεκινάμε ότι απαιτείται και παρουσία του ίδιου του φαρμακοποιού, που σημαίνει εργασία άνω των 48 ωρών. Είμαι αντίθετος με το μέτρο αυτό, όπως εξαγγέλθηκε χωρίς διευκρινίσεις, αλλά θα συμφωνήσω στην αύξηση των διημερεύσεων, πιθανώς ακόμη και στον τριπλάσιόμο.

» ΑΠΕΛΕΥΘΕΡΩΝΕΙ ΤΟ ΩΡΑΡΙΟ ΣΤΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ. ΜΕ 48ΩΡΗ ΑΠΕΡΓΙΑ ΑΠΟ ΣΗΜΕΡΑ

Απειλές Λοβέρδου κατά φαρμακοποιών

ΟΙ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ θα εργάζονται ακατάπαυστα και οι γιατροί θα είναι άνεργοι όπως φαίνεται από τις χθεσινές δηλώσεις του υπουργού Υγείας, Α. Λοβέρδου, που ξεκαθάρισε: «Δεν θα γίνει στο εξής καμία πρόσληψη γιατρού στο ΕΣΥ.

Όταν μπορούμε, θα κάνουμε προσλήψεις νοσηλευτών!»! Την ίδια ώρα, απείλησε τους φαρμακοποιούς ότι αν μέσα στον Νοέμβριο δεν συμμορφωθούν με το νέο απελευθερωμένο ωράριο, τότε θα το απελευθερώσει πλήρως από 1η Δεκεμβρίου και θα αφαιρεί άδειες από τους παραβάτες! Καζάνι που βράζει και πάλι ο κόρος φαρμακοποιών και γιατρών, με τους πρώτους να καλούνται από 1ης Νοεμβρίου να διατηρούν ανοικτό 1 στα 3 φαρ-

μακεία τα απογεύματα Δευτέρας, Τετάρτης και Σαββάτου και να δέχονται νέα οριζόντια μείωση στο κέρδος τους εντός του 2011. Οι γιατροί ξεκίνησαν σήμερα 48ωρη απεργία διεκδικώντας αξιοπρεπείς αμοιβές και συνθήκες εργασίας υπό το νεοσύστατο ΕΟΠΥΥ, στον οποίο -όπως φαίνεται- οι συμβασιούχοι θα αμείβονται με 1.200 ευρώ μικτά!

Ενώ, οι πανεπιστημιακοί γιατροί θα δουν σύντομα τη θέσπιση τεκμηρίου για τα έσοδα από τα ιδιωτικά τους ιατρεία και έπεται και νομοθετική ρύθμιση για τη λειτουργία των Τμημάτων Επειγόντων Περιστατικών στα νοσοκομεία, ώστε να καταπολεμηθεί η κάλυψη κλινών από προσωπικούς ασθενείς των γιατρών τις ημέρες εφημερίας... Ο πρόεδρος του Πα-

νελλήνιου Ιατρικού Συλλόγου, Εμ. Καλοκαιρινός, ο πρόεδρος των γιατρών του ΙΚΑ, Μιχ. Βλασταράκος, και η πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Πειραιά, Β. Ανεμοδουρά, δήλωσαν χθες συσπειρωμένοι και αλληλέγγυοι, έτοιμοι για αγώνα διαρκείας...

Απόγνωση

Ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής (ΦΣΑ), Κ. Λουράντος, δήλωσε στον «Ε.Τ.»: «Δεν έχουν πει ούτε πώς θα ισχύσει το νέο ωράριο ούτε ποιο θα είναι ακριβώς... Ο νόμος προβλέπει για όλους το 48ωρο εβδομαδιαίας εργασίας και εφόσον ο φαρμακοποιός υποχρεούται να είναι παρών συνεχώς στην επιχείρησή του, πώς είναι δυνατόν να είναι ανοικτά τα φαρμακεία όλη μέρα;...

ΑΠΑΝΤΟΥΝ ΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ

και γιατρών

Εκτός αυτού, για την εκτύπωση νέων καρτελών χρειάζομαι ένα 4μηνο. Πώς θα ισχύσει το μέτρο από 1ης Νοεμβρίου; Ξεκινάει ο κ. Λοβέρδος ότι είμαστε απλήρωτοι από τον ΟΠΑΔ (Ταμείο Δημοσίου) από το 2010. Αλλά ακόμα και να είναι εφικτή η εφαρμογή του νέου ωραρίου ποιος θα βγάλει τα προγράμματα για το 30% των φαρμακείων με πέντε βάρδιες ημερησίως;».

Όπως πληροφορηθήκαμε από τον κ. Λουράντο, ο ΦΣΑ ετοιμάζεται να τοποθετήσει στα φαρμακεία της Αττικής οθόνες για την ενημέρωση του κόσμου για τα φαρμακεία, τα νοσοκομεία που εφημερεύουν και για γενικά θέματα υγείας.

ΜΑΡΙΑ ΤΣΙΛΙΜΙΓΚΑΚΗ



«Δεν θα γίνει στο εξής καμία πρόσληψη γιατρού στο ΕΣΥ», δήλωσε χθες ο υπ. Υγείας, Α. Λοβέρδος.



Οι τιμές που χρησιμοποιούνται για τον υπολογισμό του Εναρμονισμένου Δείκτη Τιμών Καταναλωτή είναι οι **πραγματικά καταβαλλόμενες τιμές** (actually paid prices) από το νοικοκυριό, για την αγορά αγαθών και υπηρεσιών, στο πλαίσιο νομισματικών συναλλαγών.



Αρμόδιοι παράγοντες εκτιμούν ότι η πορεία του πληθωρισμού στο τρέχον έτος θα παρουσιάσει σημαντική υποχώρηση σε σύγκριση με το 2010, καθώς η ύφεση της οικονομίας σε συνδυασμό με τη **μείωση της καταναλωτικής δαπάνης** θα οδηγήσει σε πτώση των τιμών.

[ΕΛ.ΣΤΑΤ.] Η συρρίκνωση της κατανάλωσης και οι εκπαιτώσεις οδηγούν σε υποχώρηση τις τιμές

Αποκλιμάκωση πληθωρισμού στο 1,7% τον Αύγουστο

Η συρρίκνωση της κατανάλωσης και οι μεγαλύτερες θερινές εκπαιτώσεις φέτος οδηγούν σε επιβράδυνση των πληθωριστικών πιέσεων, με αποτέλεσμα ο ετήσιος πληθωρισμός τον Αύγουστο να υποχωρήσει στο 1,7%.

Στην αποκλιμάκωση του επίσημου πληθωρισμού συμβάλλει και η συμπλήρωση δωδεκαμήνου από την επιβολή του πρώτου κύματος των αυξήσεων των έμμεσων φόρων, σε καύσιμα, ποτά, τσιγάρα και ΦΠΑ που επιβλήθηκαν στο πρώτο εξάμηνο του 2010.

Στο πλαίσιο αυτό η αποκλιμάκωση των πληθωριστικών πιέσεων επιταχύνθηκε, καθώς από το 5,2% που ήταν τον Ιανουάριο του 2011, υποχώρησε σταδιακά 4,5% το Μάρτιο, στο 3,3% τον Ιούνιο και σε 1,7% τον Αύγουστο. Πέρυσι τον αντίστοιχο μήνα, ο πληθωρισμός «έτρεξε» με ρυθμό 5,5%, υπό την επίδραση των μέτρων.

Σύμφωνα με την Ελληνική Στατιστική Αρχή, σε σύγκριση με τον Ιούλιο 2011, ο Δείκτης Τιμών Καταναλωτή παρουσίασε μείωση 1,4%, έναντι μείωσης 0,7% που σημειώθηκε κατά την αντίστοιχη σύγκριση του προ-

ηγούμενου έτους. Ο μέσος πληθωρισμός του δωδεκαμήνου Σεπτεμβρίου '10 - Αυγούστου '11, σε σύγκριση προς τον ίδιο δείκτη του δωδεκαμήνου Σεπτεμβρίου '09 - Αυγούστου '10, παρουσίασε αύξηση 4,1%, έναντι αύξησης 3,5%, που σημειώθηκε κατά τα αντίστοιχα προηγούμενα δωδεκάμηνα.

Επίσης, ο εναρμονισμένος πληθωρισμός (εξαγεται με ενδιάμεσο μέθοδο από όλες τις χώρες της Ε.Ε.), του Αυγούστου 2011, σε σύγκριση με τον αντίστοιχο

δείκτη του Αυγούστου 2010, παρουσίασε αύξηση 1,4%, έναντι αύξησης 5,6%, που σημειώθηκε πέρυσι. Σε σύγκριση με τον Ιούλιο ο εναρμονισμένος πληθωρισμός μειώθηκε 1,4% έναντι μείωσης 0,7% πέρυσι, ενώ ο μέσος εναρμονισμένος του δωδεκαμήνου Σεπτεμβρίου '10 - Αυγούστου '11 παρουσίασε αύξηση 4,0%, έναντι αύξησης 3,5%, που σημειώθηκε από τη σύγκριση των αντίστοιχων προηγούμενων δωδεκαμήνων.

Οι υψηλότερες ανατιμήσεις καταγράφηκαν σε φυσικό αέριο 27%, ζάχαρη 19,1%, υπηρεσίες μεταφορών 10,6%, βενζίνη 10,5%, ασφάλιστρα μεταφορών 8,0%, ψάρια ωνά 7,0%, ιδιωτικές κλιμακικές 6,3%, έλαια και λίπη 5,7%, καφέ 4,6%, λαχανικά ωνά 3,5%, ηλεκτρισμός 3,4%.

Μειώσεις τιμών καταγράφηκαν στις κατηγορίες οπτικοακουστικός εξοπλισμός - υπολογιστές - επισκευές -4,0%, ένδυση και υπόδηση -11,0% (εκαπλώσεις), φάρμακα -5,9%, έξοδα ξενοδοχείων -5,2, αυτοκίνητα -4,8%, φρούτα ωνά -1,8%, ενώ εντύπωση προκαλεί η μείωση σε τέλη κυκλοφορίας - διόδια κατά 8,9%, που διαπιστώνει η ΕΛ.ΣΤΑΤ.

> Μειώσεις

Μειώσεις καταγράφηκαν στους δείκτες:

- Κατά 11,0% της ομάδας «Ένδυση και υπόδηση», λόγω μείωσης των τιμών εξοπλιστικών γενικών θερινών εκπαιτώσεων.
- Κατά 0,4% της ομάδας «Υγεία», λόγω μείωσης των τιμών των φαρμάκων. Μερός της μείωσης αυτής ανιστάθημικη από την αύξηση των τιμών των ιατρικών, οδοντιατρικών και παραϊατρικών υπηρεσιών και των ιδιωτικών κλινικών.



Στην κατηγορία ένδυση - υπόδηση η μεταβολή στις τιμές ήταν της τάξης του -11%.

Κυριότερες μεταβολές τιμών

σύγκριση δεικτών του Αυγούστου 2011 με τον Αύγουστο 2010

| Αγαθά - Υπηρεσίες | Μεταβολή (%) |
|---|--------------|
| Δημητριακά και παροσκευασμένα | 2,8 |
| Κρέατα γενικά | 1,4 |
| Γαλακτοκομικά και αυγά | 2,9 |
| Ψάρια ωνά | 7 |
| Λαχανικά ωνά | 3,5 |
| Φρούτα ωνά | -1,8 |
| Έλαια και λίπη | 5,7 |
| Ζάχαρη | 19,1 |
| Καφές | 4,6 |
| Καπνός (τσιγάρα) | 1,7 |
| Ένδυση και υπόδηση | -11 |
| Ενοίκια κατοικιών | 0,6 |
| Επισκευή και συντήρηση κατοικίας | 1,1 |
| Υδρευση - αποχέτευση | 1,8 |
| Ηλεκτρισμός | 3,4 |
| Πετρέλαιο θέρμανσης | 28,9 |
| Φυσικό αέριο | 27 |
| Είδη καθαρισμού | 2,9 |
| Οικιακές υπηρεσίες | 1,8 |
| Φάρμακα | -5,9 |
| Ιατρικές - Οδοντιατρικές - Παραϊατρικές υπηρεσίες | 0,4 |
| Ιδιωτικές κλινικές | 6,3 |
| Αυτοκίνητα | -4,8 |
| Καύσιμα αυτοκινήτου (βενζίνη) | 10,5 |
| Τέλη κυκλοφορίας - Διόδια | -8,9 |
| Υπηρεσίες μεταφορών | 10,6 |
| Τηλεφωνικές υπηρεσίες | 0,7 |
| Βιβλία-Εφημερίδες - Περιοδικά - Γραφική ύλη-Σχολικά | 1,5 |
| Οπτικοακουστικός εξοπλισμός - Υπολογιστές - επισκευές | -4 |
| Εστιατόρια - Ζαχαροπλαστεία-Καφετεία | 1,1 |
| Έξοδα ξενοδοχείων | -5,2 |
| Είδη ατομικής φροντίδας | 1,3 |
| Ασφάλιστρα μεταφορών | 8 |

Ανατιμήσεις

Ανοδο παρουσίασαν οι μέσοι δείκτες όλων των ομάδων αγαθών και υπηρεσιών τον Αύγουστο σε σύγκριση με τον Αύγουστο του 2010.

Στο πλαίσιο αυτό, η διαμόρφωση του πληθωρισμού στο 1,7% τον Αύγουστο προήλθε από τις ακόλουθες αυξήσεις δεικτών:

- Κατά 2,6% της ομάδας «Διατροφή και μη αλκοολούχα ποτά», λόγω αύξησης των τιμών, κυρίως, στα είδη: δημητριακά και παροσκευασμένα, κρέατα γενικά, ψάρια ωνά, γαλακτοκομικά και αυγά, έλαια και λίπη, λαχανικά ωνά, φρούτα ωνά.
- Κατά 1,3% της ομάδας «Αλκοολούχα ποτά και καπνός», λόγω αύξησης των τιμών των τσιγάρων.
- Κατά 8,2% της ομάδας «Στέγαση», λόγω αύξησης των τιμών, κυρίως, του πετρελαίου θέρμανσης, του φυσικού αερίου, του ηλεκτρισμού, των ενδοικών κατοικιών, των ειδών και υπηρεσιών επισκευής και συντήρησης κατοικίας και της υδρευσης και αποχέτευσης.
- Κατά 1,2% της ομάδας «Διαρκή αγαθά - Είδη νοικοκυριού και υπηρεσίες».
- Κατά 4,4% της ομάδας «Μεταφορές».
- Κατά 0,7% της ομάδας «Επικοινωνίες».
- Κατά 0,2% της ομάδας «Εκπαίδευση».
- Κατά 0,7% της ομάδας «Ξενοδοχεία - καφέ - εστιατόρια».
- Κατά 2,6% της ομάδας «Άλλα αγαθά και υπηρεσίες».

[SID:5447691]



Ετοιμος για... νέο γύρο

Ενα χρόνο στο τιμόνι του υπουργείου Υγείας έκλεισε ο Ανδρέας Λοβέρδος. «Ήταν ένας χρόνος κόπου, αγώνων, συγκρούσεων. Ενας χρόνος που αφιερώθηκε στις πολιτικές ζυμώσεις της υγείας» είπε μεταξύ άλλων χθες, ενώ έκανε λόγο για θεαματικά αποτελέσματα, επισημαίνοντας κυρίως τον περιορισμό της σπατάλης. Παράλληλα δήλωσε έτοιμος για νέο γύρο διαρθρωτικών αλλαγών...

20 ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ

ΓΕΡΑΣΙΜΟΣ ΒΟΥΔΟΥΡΗΣ

*Πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ,
Διοικητής του ΟΑΕΕ*

ΕΟΠΥΥ σημαίνει Εθνικός Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας. Στον νέο οργανισμό θα ενταχθούν το ΙΚΑ, ο ΟΑΕΕ (ελεύθεροι επαγγελματίες), ο ΟΓΑ και ο ΟΠΑΔ (Δημόσιο). Το 2011 δικαιώνεται μία πρόταση 30 χρόνων. Ο ΕΟΠΥΥ θα καλύπτει 9 εκατ. ασφαλισμένους με προσωπικό 30.000 ατόμων όλων των κλάδων. Θα είναι ο μεγαλύτερος αγοραστής υπηρεσιών υγείας από τον δημόσιο και τον ιδιωτικό τομέα. Στη ζωή μας έχει μπει ως ανάγκη γιατί το απαιτεί ο Έλληνας ασφαλισμένος και ξεκινάει σε λίγες μέρες επίσημα. Θα προσφέρει σεβασμό στον ασφαλισμένο και άλλες υπηρεσίες αντίστοιχες του 21ου αιώνα. Επρεπε να τον είχαμε επιβάλει ως χώρα εδώ και 30 χρόνια, οπότε και δεν θα ζούσαμε το πάρτι της διασπάθισης του δημόσιου χρήματος.

Ο Ηλίας Γεωργιάκης στις «20 Ερωτήσεις», ΣΕΑ. 27

20 ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ

ΓΕΡΑΣΙΜΟΣ ΒΟΥΔΟΥΡΗΣ

ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ (ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ) ΚΑΙ ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΟΑΕΕ

Ο ΕΟΠΥΥ φέρνει καλύτερες παροχές υγείας για όλους τους ασφαλισμένους

Πρεμιέρα κάνει σε λίγες μέρες ο Εθνικός Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) που φέρνει τα πάνω κάτω στον χώρο της υγείας αλλά και των ασφαλιστικών ταμείων τα οποία συγχωνεύονται σε έναν φορέα με στόχο τη βελτίωση των παροχών υγείας. Ο κ. Γεράσιμος Βουδούρης, πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ αλλά και του ΟΑΕΕ, λέει ότι μέσω του νέου φορέα θα μπει τέλος στο πάρτι της διασπάθισης του δημόσιου χρήματος στον τομέα της υγείας.

ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ
ΗΛΙΑΣ Π.
ΓΕΩΡΓΑΚΗΣ

1 Τι σημαίνει ΕΟΠΥΥ;
Σημαίνει Εθνικός Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας. Σε αυτόν τον νέο οργανισμό θα ενταχθούν το ΙΚΑ, ο Οργανισμός Ασφάλισης Ελευθέρων Επαγγελματιών (ΟΑΕΕ), ο Οργανισμός Γεωργικών Ασφαλίσεων (ΟΓΑ) και ο Οργανισμός Περιθαλψής Ασφαλισμένων Δημοσίου (ΟΠΑΔ). Το 2011 δικαιώνεται μία πρόταση 30 χρόνων. Ο ΕΟΠΥΥ θα καλύπτει εννέα εκατομμύρια ασφαλισμένους με προσωπικό 30.000 ατόμων όλων των κλάδων. Θα είναι ο μεγαλύτερος αγοραστής υπηρεσιών υγείας από τον δημόσιο και τον ιδιωτικό τομέα

2 Γιατί αποχωρούν τα Ταμεία από τις παροχές υγείας;
Δεν αποχωρούν. Συγχωνεύονται σε έναν φορέα για τη βελτίωση των παροχών υγείας.

3 Πότε μπαίνει στη ζωή μας;
Στη ζωή μας έχει μπει ως ανάγκη γιατί το απαιτεί ο έλληνας ασφαλισμένος και ξεκινάει σε λίγες μέρες επίσημα.

4 Τι θα προσφέρει;
Θα προσφέρει σεβασμό στον ασφαλισμένο και άλλες υπηρεσίες αντίστοιχες του 21ου αιώνα.

5 Μας τον επέβαλε η τρόικα;
Επρεπε να τον είχαμε επιβάλει ως χώρα εδώ και 30 χρόνια, οπότε και δεν θα ζούσαμε το πάρτι της διασπάθισης του δημόσιου χρήματος.

6 Τι προϋπολογισμό θα έχει;
8 δισ. ευρώ.



7 Ποιος θα πληρώνει τον ΕΟΠΥΥ;
Οι ασφαλισμένοι των συγχωνευόμενων ταμείων.

8 Πόσα θα κερδίσει από τη λειτουργία του το σύστημα κοινωνικής ασφάλισης;
Ο στόχος είναι να κερδίσει πάνω από 2 δισ. ευρώ και επιπλέον να κερδίσει ποιότητα υπηρεσιών, σεβασμό στον ασφαλισμένο και πρόληψη για όλους τους ασφαλισμένους.

9 Από πού θα γίνουν οι εξοικονομήσεις;
Θα γίνουν σε όλα τα επίπεδα δράσης, γιατί ο ΕΟΠΥΥ θα αποτελέσει τον μοναδικό αγοραστή υπηρεσιών υγείας και ταυτόχρονα θα έχει το πλεονέκτημα της διαπραγμάτευσης των τιμών.

10 Μήπως όμως χάσουν παροχές οι ασφαλισμένοι και οι συνταξιούχοι;

Οι παροχές όχι μόνο δεν θα χαθούν αλλά αντιθέτως θα βελτιωθούν.

11 Μήπως κληθούν να πληρώσουν οι ασφαλισμένοι παραπάνω χρήματα για κάποιες από τις παροχές;
Θα υπάρξει ισορροπία στις παροχές μεταξύ των ασφαλισμένων των συγχωνευόμενων ταμείων.

12 Οι άνεργοι θα έχουν πρόσβαση στις παροχές;
Βεβαίως, όπως προβλέπεται από τους νόμους που πρόσφατα ψήφισε η Βουλή των Ελλήνων.

13 Ο ΕΟΠΥΥ θα καταφέρει να καταργήσει τις γνωστές... ουρές;
Είναι το μεγάλο στοίχημα και θα το κερδίσει με την αλλαγή στη διαχείριση της ζήτησης υπηρεσιών.

14 Θα επαρκούν οι γιατροί;
Ο αριθμός των γιατρών θα είναι σε αντιστοιχία με τα πληθυσμιακά στοιχεία της χώρας και αν σκεφτούμε ότι θα είναι ίδιος με τον αριθμό των γιατρών που έχει η Τουρκία, με 50 εκατ. πληθυσμό, τότε θεωρώ ότι 21.000 γιατροί επαρκούν για να καλύψουν τις ανάγκες μας.

15 Θα είναι λιγότεροι ή περισσότεροι σε σχέση με όσους εξυπηρετούν σήμερα τους ασφαλισμένους;
Ο αριθμός τους θα είναι περίπου ίδιος.

16 Πώς εξηγείτε την απόφαση των γιατρών να απεργήσουν για τον ΕΟΠΥΥ;
Δεν έχουν πιστέψει, μερικοί από αυτούς που προτείνουν τις απεργίες, ότι έφτασε η ώρα της μεγάλης μεταρρύθμισης στον τομέα της υγείας στην Ελλάδα.

17 Πόσος χρόνος θα χρειαστεί για να λειτουργήσουν κανονικά όλες οι υπηρεσίες του ΕΟΠΥΥ;
Κάθε μέρα θα χτίζεται η λειτουργία του προσθετικά σε σχέση με το επιχειρησιακό σχέδιο και τις ανάγκες που θα παρατηρούνται και πιστεύω ότι σε έναν χρόνο θα έχει ολοκληρωθεί η πλήρης λειτουργία του.

18 Αν όμως κάτι δεν πάει καλά; Τότε θα έχουμε εθνικό πρόβλημα ως χώρα γιατί η επιτυχία του είναι εθνική υπόθεση.

19 Καλύτερα επικεφαλής στον ΕΟΠΥΥ ή διοικητής στον ΟΑΕΕ;
Και οι δύο θέσεις είναι μεγάλης ευθύνης, ο ΕΟΠΥΥ είναι ένας φορέας στην υπηρεσία της φροντίδας του κοινωνικού συνόλου ενώ η διοίκηση του ΟΑΕΕ βρίσκεται στην υπηρεσία της ασφάλισης του δυναμικού κομματιού της αγοράς μιας χώρας.

20 Αν χρειαστεί να διαλέξετε, ποια θέση θα κρατούσατε;
Αν ο ΟΑΕΕ ήταν το στοίχημα, ο ΕΟΠΥΥ είναι η ανατροπή. Επιλέγω την ανατροπή.

Ο ΛΟΒΕΡΔΟΣ ΚΛΕΙΝΕΙ ΤΗΝ ΠΟΡΤΑ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ • ΠΡΟΒΑΔΙΣΜΑ ΣΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ

Σταματούν οι προσλήψεις γιατρών!

Στοπ στις προσλήψεις γιατρών στα νοσοκομεία λέει το υπουργείο Υγείας, καθώς σύμφωνα με τα στοιχεία που έδωσε χθες ο Ανδρέας Λοβέρδος αντιστοιχεί σήμερα ένας γιατρός για κάθε νοσοκομειακό κρεβάτι, όταν η αντιστοιχία νοσηλευτών είναι 1 για 30 ασθενείς! Από εδώ και πέρα, ανακοίνωσε ο υπουργός, σε κάθε θέση που θα εγκρίνεται από το υπουργείο Εσωτερικών, θα προσλαμβάνεται ένας νοσηλευτής.

Της ΣΟΦΙΑΣ ΝΕΤΑ

«Έχουμε υπερδιπλάσιο αριθμό γιατρών σε σχέση με τις υπόλοιπες χώρες-μέλη του ΟΟΣΑ είπε ο υπουργός, ενώ παράλληλα είναι δραματικές οι ελλείψεις σε νοσηλευτικό προσωπικό».

«Έχουμε», σημείωσε, «υπερδιπλάσιο αριθμό γιατρών μέσα στο ΕΣΥ αλλά έχουμε και ελλείψεις γιατί οι υπάρχοντες γιατροί πελατειακά κατανεμήθηκαν, και στις άγονες περιοχές, τις ηρωϊτικές ή όπου δεν είναι προνομιούχο το μέρος, δεν πάνε οι υποψήφιοι και δεν πληρούνται οι θέσεις. Εκεί, το ΕΣΥ, όχι μόνο στην πρωτοβάθμια μορφή του, αλλά και στη δευτεροβάθμια μορφή του θα συνεργάζεται με τους συμβεβλημένους γιατρούς του ΕΟΠΥΥ μέσω του οποίου 22.000 γιατροί της Πρωτοβάθμιας Υγείας είναι στη διάθεση των νοσοκομείων.

Ο αριθμός αυτός προκύπτει από τους γιατρούς του ΙΚΑ, από τους συμβεβλημένους γιατρούς

των άλλων Ταμείων, που θα είναι συμβεβλημένοι γιατροί του ΕΟΠΥΥ, και από τους 5.000 γιατρούς καινούργιους που θα συμβληθούν με τον ΕΟΠΥΥ, συν των 2.000 γιατρών των Κέντρων Υγείας».

Χθες, μεταξύ άλλων ο υπουργός ανέφερε ότι:

- Ορίζεται η τήρηση ενιαίου Εθνικού Μητρώου δικαιούχων των κοινωνικών και προνοιακών επιδομάτων.
- Με προτεινόμενη διάταξη προβλέπεται παράταση της υπηρετήσεως του προηγούμενου για-

τρού στα αγροτικά ιατρεία μέχρι την άφιξη του επόμενου, για διάστημα έως και 12 μήνες, καθώς και δυνατότητα προσωρινής κάλυψης της θέσης από άλλο γιατρό.

• Θεσμοθετείται συμμετοχή των γιατρών του ΕΟΠΥΥ στην ολοήμερη λειτουργία των νοσοκομείων.

• Δημιουργείται σύστημα εσωτερικού ελέγχου σε όλες τις μονάδες υγείας για την παρακολούθηση της απαρέγκλιτης εφαρμογής του εσωτερικού κανονισμού λειτουργίας τους, ιδίως

σε διαχειριστικό και οικονομικό επίπεδο.

• Θεσμοθετείται η ίδρυση και λειτουργία των μονάδων ημερήσιας νοσηλείας (one-day clinics) που θα συνεργάζονται με τον ΕΟΠΥΥ.

• Αλλάζει η διαδικασία χορήγησης των αδειών λειτουργίας των ιδιωτικών φορέων παροχής υπηρεσιών υγείας, που έως σήμερα γίνονταν από τις πρώην Νομαρχίες και νυν Αντιπεριφέρειες, μεταφέροντας την αρμοδιότητα στους κατά τόπους Ιατρικούς και Οδοντιατρικούς Συλλόγους. ■

Προς άρση της άδειας στο «Ντυνάν»

Στην άρση της άδειας «καλής λειτουργίας» του νοσοκομείου «Ερρίκος Ντυνάν» θα προχωρήσει το υπουργείο Υγείας, εφόσον σήμερα κατατεθούν ασφαλιστικά μέτρα από τη διοίκηση του Ιατρικού Αθηνών για περαιτέρω παραμονή 75 ημερών στη «Γαία».

Τη δήλωση έκανε χθες στη Βουλή ο Ανδρέας Λοβέρδος, όταν πληροφορήθηκε ότι πρόκειται να κατατεθούν ασφαλιστικά μέτρα, ενώ άρση της άδειας λειτουργίας σημαίνει αδυναμία σύναψης συμβάσεων με τον ΕΟΠΥΥ και άλλα Ταμεία.

Η λειτουργία της μαιευτικής κλινικής «Γαία» στους κόλπους του «Ερρίκος Ντυνάν», είχε σταματήσει από την 1η του μήνα.

Στις 11 Αυγούστου ο Ανδρέας Λοβέρδος είχε ανακοινώσει την παράταση έως το τέλος Αυγούστου της λειτουργίας της μαιευτικής-γυναικολογικής κλινικής «Γαία» εντός του νοσοκομείου «Ερρίκος Ντυνάν», προκειμένου να διευθετηθούν ζητήματα νοσηλείας των ασθενών. Όσον αφορά τη στήριξη του νοσοκομείου μέσω του νέου φορέα υγείας ΕΟΠΥΥ ο υπουργός Υγείας είχε αποφασίσει σε σύσκεψη τον υπουργό Εργασίας Γ. Κουτρούμηνη και τον πρόεδρο του ΕΟΠΥΥ, Γ. Βουδούρη υποστήριξη των νοσοκομείων «Ανάσειο», «Ντυνάν» και «Παπαγεωργίου» Θεσσαλονίκης από το νέο φορέα, υπό την προϋπόθεση ότι θα πραγματοποιηθεί διεθνής διαγωνισμός για το μοναζήμεν των νοσοκομείων αυτών. **Σ.Ν.**



Διαμαρτυρία από 14 σωματεία εργαζομένων στην ψυχική υγεία

Νέα συγκέντρωση διαμαρτυρίας έξω από το υπουργείο Υγείας πραγματοποιήσαν χθες 14 σωματεία εργαζομένων σε δομές αποασυλοποίησης ψυχικών πασχόντων και σε φορείς θεραπειών για χρήστες ναρκωτι-

κών. Κύριο αίτημα των εργαζομένων είναι να μην εφαρμοστεί η απόφαση για περικοπές στους προϋπολογισμούς των δομών και να μην υπάρξουν νέοι άνεργοι στο χώρο της ψυχικής υγείας. **Σ.Ν.**



Κλείνουν οι πόρτες των νοσοκομείων του ΕΣΥ για τους γιατρούς

ΕΡΧΕΤΑΙ ΚΑΙ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟ ΤΕΚΜΗΡΙΟ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟΥΣ

Προσλήψεις τέλος για τους γιατρούς στο ΕΣΥ

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

ΞΕΚΑΘΑΡΟ «ΟΧΙ» σε προσλήψεις γιατρών στο ΕΣΥ είπε ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Λοβέρδος, ανοίγοντας την πόρτα των νοσοκομείων για τους ιδιώτες γιατρούς του Ενιαίου Ταμείου. Παράλληλα, το υπουργείο προχωρεί στη θέσπιση φορολογικού τεκμηρίου για τους πανεπιστημιακούς γιατρούς, οι οποίοι παίρνουν το τελικό πράσινο φως για τη λειτουργία ιδιωτικού ιατρείου.

Όπως είπε ο κ. Λοβέρδος, θα υπάρξει σχετική ρύθμιση του υπουργείου Οικονομικών που θα ορίζει ότι οι πανεπιστημιακοί γιατροί δεν θα μπορούν να δηλώνουν μικρά εισοδήματα, επισημαίνοντας ότι «οι καθηγητές είναι ένα πλεονέκτημα του Εθνικού Συστήματος Υγείας. Ο εξισωτισμός προς τα κάτω δεν μας εκφράζει».

Σε ό,τι αφορά το ιατρικό προσωπικό του ΕΣΥ ο κ. Λοβέρδος επέμεινε ότι πλεονάζει, δηλώνοντας αμετακίνητος στη θέση που έχει εκφράσει και στο παρελθόν ότι δεν θα γίνουν προσλήψεις γιατρών. Αντίθετα, κάθε πρόσληψη που εγκρίνεται από το υπουργείο Εσωτερικών θα αφορά αποκλειστικά και μόνο νοσηλευτές.

Μάλιστα, ο υπουργός Υγείας έκανε λόγο για πελατειακό καθεστώς προσλήψεων, με αποτέλεσμα να δημιουργούνται αδικαιολόγητα κενά στα νοσοκομεία της περιφέρειας. Η θεσμοθέτηση της συμμετοχής των 22.000 γιατρών του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας αποτελεί, σύμφωνα με τον κ. Λοβέρδο, «απάντηση» στις ελλείψεις ειδικτήτων στα νοσοκομεία της χώρας.

Επόμενος στόχος της ηγεσίας του υπουργείου Υγείας, όπως τονί-

στηκε χτες, είναι η δημιουργία ενός νέου διοικητικού μοντέλου στο ΕΣΥ, ακολουθώντας τις πρακτικές ακόμη και ιδιωτικών νοσοκομείων. Ο κ. Λοβέρδος αναφέρθηκε ενδεικτικά στην περίπτωση του νοσοκομείου «Παπαγεωργίου» Θεσσαλονίκης, όπου τα ημερήσια γεύματα των ασθενών κοστίζουν μόλις 4,10 ευρώ, όταν ο μέσος όρος κόστους στο ΕΣΥ αγγίζει τα 15 ευρώ.

Επιπλέον, σχεδιάζεται η επαναλειτουργία των Τμημάτων Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ), κατά το πρότυπο του συστήματος εισαγωγών που γίνεται στο Αττικό, για την ταχύτερη εξυπηρέτηση των ασθενών στις εφημερίες. Το σχετικό εγχείρημα που επεξεργάζεται ο διοικητής της Α' ΥΠΕ, Αρης Μουσιώνης, στοχεύει παράλληλα στο να μπει φρένο στις παράτυπες εισαγωγές ασθενών.

ΚΟΙΝΩΝΙΑ



Αγώνας δρόμου από το υπουργείο Παιδείας για τα βιβλία
23

Κατηγορηματική δήλωση Λοβέρδου

Κλείνουν οι πόρτες για προσλήψεις γιατρών στο ΕΣΥ

«Για κάθε νοσοκομειακό κρεβάτι αναλογεί ένας γιατρός, όταν ένας νοσηλευτής καλείται να αντεπεξέλθει με 30 ασθενείς», τονίζει ο υπουργός Υγείας και κάνει λόγο για «σύστημα υποταγής στο ιατρικό κατεστημένο»

ΡΕΠΟΡΤΑΖ
ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΚΑΡΑΓΙΩΡΓΟΣ

«Κάθε πρόκληση που θα εγκρίνεται για την Υγεία θα είναι νοσηλευτή. Δεν υπάρχει περίπτωση να προσλάβουμε γιατρό. Είμαστε αμετακίνητοι και ανυποχώρητοι σε αυτήν την τελική μας επιλογή».

Με αυτόν τον κατηγορηματικό τρόπο περιέγραψε χθες ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Λοβέρδος την πολιτική προσλήψεων που θα ακολουθήσει. Ο κ. Λοβέρδος έκανε λόγο για σφραβλώσεις και πελατειακές σχέσεις,

οι οποίες γέμισαν τα νοσοκομεία του Κέντρου με γιατρούς και τα άδειασαν από νοσηλευτές:

«Εκουμε υπερδιπλάσιο αριθμό γιατρών σε σχέση με τις υπόλοιπες χώρες και ο αριθμός αυτός αφορά τους γιατρούς που είναι εντός και εκτός ΕΣΥ» υπογράμμισε ο υπουργός Υγείας, για να σημειώσει:

«Για κάθε νοσοκομειακό κρεβάτι αναλογεί ένας γιατρός, όταν ένας νοσηλευτής καλείται να αντεπεξέλθει με 30 ασθενείς. Ανεχώμασε αυτήν την κακή αναλογία, όταν στις χώρες του Οργανισμού Οικονομικής Συνεργασίας και Ανάπτυξης (ΟΟΣΑ) αναλογεί ένας νοσηλευτής ανά δύο κρεβάτια».

Σύμφωνα με τον κ. Λοβέρδο οικοδομήθηκε ένα σύστημα υποταγής στο ιατρικό κατεστημένο, όπως αυτό αποτυπώθηκε στις πε-

λατειακές εκφάνσεις του σε όλες τις πόλεις. Όλο το σύστημα κοινωνίας και πολιτείας -είπε- το αναπαρήγαγε, χωρίς να καλύπτει τα κενά: Πέντε καρδιολόγοι ή αναισθησιολόγοι και κανένας παιδίατρος...

Ο υπουργός Υγείας τόνισε ότι -την ίδια ώρα- επικρατεί το παράδοξο φαινόμενο να υπάρχουν ελλείψεις γιατρών σε νοσοκομεία της Περιφέρειας: «Ενώ υπάρχει ανεργία στον κλάδο των γιατρών, όπου προκρίνουμε θέσεις στην Περιφέρεια δεν υπάρχει ενδιαφέρον. Αν η θέση δεν αφορά μεγάλες πόλεις, όπως η Πάτρα, η Λάρισα ή το Ηράκλειο, δεν πάνε».

Ο κ. Λοβέρδος επανέλαβε ότι τα κενά θα καλύπτονται από συνεργαζόμενους γιατρούς. Πρόκειται για τους 22.000 γιατρούς οι οποίοι είναι συμβεβλημένοι ή πρόκειται να συμβληθούν με τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ).



▲ ΓΙΑ ΣΤΡΕΒΛΩΣΕΙΣ και πελατειακές σχέσεις, οι οποίες γέμισαν τα νοσοκομεία του Κέντρου με γιατρούς και τα άδειασαν από νοσηλευτές έκανε λόγο ο Ανδρέας Λοβέρδος

ΑΝΤΙΔΡΟΥΝ ΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ ΣΤΙΣ ΑΛΛΑΓΕΣ

48ωρο λουκέτο στα νοσοκομεία

ΜΕ 48ΩΡΗ πανελλαδική απεργία, σήμερα και αύριο, «υποδέχονται» οι γιατροί τις αλλαγές που προωθεί ο υπουργός Υγείας. Γιατροί και οδοντίατροι συμμετέχουν στην απεργία που κήρυξαν ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος (ΠΙΣ), η Ομοσπονδία Νοσοκομειακών Γιατρών (ΟΕΝΓΕ), η Ομοσπονδία Γιατρών του ΙΚΑ (ΠΟΣΕΥΠΙΚΑ) και η Οδοντιατρική Ομοσπονδία.

Ο πρόεδρος και ο γραμματέας του ΠΙΣ Εμμανουήλ Κο-

λοκαρινός και Κώστας Αλεξανδρόπουλος τόνισαν χθες ότι η εφαρμογή του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) οδηγεί σε δραματική υποβάθμιση του επιπέδου περίθαλψης των πολιτών και σε καθήλωση της επιστημονικής και επαγγελματικής υπόστασης των γιατρών.

Έκαναν λόγο για εμμονή της τρόικας σε περιορισμό των παροχών περιθαλψης και μείωση του αριθμού των γιατρών που θα ενταχθούν στον ΕΟΠΥΥ. Ο προϋπολογισμός του Οργανισμού -είπαν- ανέρχεται στο 1 δι-

σεκατομμύριο ευρώ (550 εκατομμύρια για ιατρικές επισκέψεις και 450 για ιατρικές και εργαστηριακές πράξεις). Χαρακτήρισαν το ποσό ανεπαρκές, δεδομένης και της αδυναμίας των Ταμείων.

Ο πρόεδρος του Οδοντιατρικού Συλλόγου Αττικής (ΟΣΑ), Αθανάσιος Υφαντής, χαρακτήρισε απαράδεκτη την απουσία της οδοντιατρικής από τον νεοσύστατο ΕΟΠΥΥ. Σύμφωνα με τον κ. Υφαντή, οι ασφαλισμένοι μένουν χωρίς οδοντιατρική κάλυψη τη στιγμή που η Υγεία εμπορευματοποιείται.



16 ΤΑ ΝΕΑ ΕΠΙΚΑΙΡΟΤΗΤΑ

ΠΕΜΠΤΗ 8 Σ

Αποποινικοποίηση της χρήσης ναρκωτικών, αυστηρή τιμωρία – μέχρι και ισόβια κάθειρξη – για τους μεγάλεμπορους ναρκωτικών και δικαίωμα στη θεραπεία για κάθε εξαρτημένο χρήστη, ακόμα και αν είναι κρατούμενος, αποειλούν το τρίπτυχο στο οποίο στηρίζεται το νέο νομοσχέδιο του υπουργείου Δικαιοσύνης, που πέρασε και από την έγκριση του Υπουργικού Συμβουλίου

«Ο χρήστης είναι ασθενής και δεν είναι εγκληματίας»

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΜΙΝΑ ΜΟΥΣΤΑΚΑ

«Ο χρήστης είναι ασθενής και δεν είναι εγκληματίας» - ξεκαθάρισε από την αρχή της παρουσίασης του νομοσχεδίου ο αρμόδιος υπουργός Δικαιοσύνης, Διαφάνειας και Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων Μιλτιάδης Παπαϊωάννου, δίνοντας το στίγμα της κυβερνητικής πολιτικής.

«Δεν τιμωρείται όποιος για δική του αποκλειστική χρήση προμηθεύεται ή κατέχει με οποιονδήποτε τρόπο ναρκωτικά σε αριθμό ή έκταση που δικαιολογούνται μόνο για την ατομική του χρήση» αναφέρεται ρητά στο άρθρο 29 του νομοσχεδίου, το οποίο τίθεται σε δημόσιο

Ο υπουργός Δικαιοσύνης έπιε ότι η Πολιτεία θα εξετάσει τη δημιουργία προγραμμάτων μεθαδόνης και στις φυλακές

διαβούλευση. Ωστόσο, δεν προσδιορίζεται η ποσότητα, ούτε μπαίνει κάποιο... πλάφον στα ναρκωτικά που μπορεί να έχει κάποιος χρήστης στην κατοχή του, ώστε να μένει ατιμώρητος. Το ζήτημα αυτό καλούνται να αντιμετωπίσουν κατά περίπτωση τα δικαστήρια, που οι αποφάσεις τους θα αποτελέσουν και «νομολογικό ζήτημα» για την αντιμετώπιση των εξαρτημένων ατόμων. Πάντως, ανεξαρτήτως ποσότητας, το νομοσχέδιο προβλέπει ποινή φυλάκισης μέχρι 3 μήνες και πρόστιμο μέχρι 1.000 ευρώ για όποιον καλλιεργεί φυτά ινδικής κάνναβης σε αριθμό που δικαιολογείται μόνο για δική του χρήση και φυλάκιση 6 μηνών και πρόστιμο μέχρι 2.000 ευρώ για όσους κάνουν χρήση σε δημόσιο χώρο.

Μία βαθμίδα παραπάνω στην ποινική αξιολόγηση τοποθετούνται, όπως προκύπτει από τις διατάξεις του νομοσχεδίου, η διακίνηση μικροποσότητας ναρκωτικών και το... κέρασμα (βραβούρια), που τιμωρούνται σε βαθμό πλημ-

μελήματος, λόγω της έλλειψης σκοπού κέρδους.

Αντίθετα, για τους μεγάλεμπορους ναρκωτικών προβλέπεται αυστηρή ποινική μεταχείριση που ισοδυναμεί με πρόσκαιρη κάθειρξη - 10 έως 20 ετών - μέχρι και ισόβια και επιπλέον χρηματική ποινή που φτάνει τις 600.000 ευρώ.

Με το νομοσχέδιο διασφαλίζεται το δικαίωμα στη θεραπεία του εξαρτημένου κρατούμενου. Απαραίτητη προϋπόθεση είναι η συναίνεση του χρήστη, ενώ η συνεπής παρακολούθηση του προγράμματος μειώνει τις δυσμενείς συνέπειες της ποινικής καταδίκης της.





«Τομή» για τη διάγνωση του εξαρτημένου ατόμου αποτελεί το γεγονός ότι προωθούνται πολλαπλά αποδεικτικά μέσα, εκτός από την έκθεση πραγματογνωμοσύνης, τα οποία μπορεί να χρησιμοποιήσει κάποιος για να αποδείξει ότι είναι χρήστης ναρκωτικών.

Είναι εξάλλου κοινό μυστικό στη δικαστηριακή πρακτική ότι στο παρελθόν κατηγορούμενοι για εμπόριο ναρκωτικών έχουν καταφέρει να... πέσουν στα μαλακά επικαλούμενοι τέτοιες εκθέσεις πραγματογνωμοσύνης για να αποδείξουν ότι είναι εξαρτημένοι. Δεν είναι τυχαίο εξάλλου ότι και ο ίδιος ο υπουργός αναφερόμενος στο συγκεκριμένο «κεφάλαιο» του νομοσχεδίου μίλησε χθες για «διαβλητό αποδεικτικό μέσο» που δημιουργεί «θεράπαια έκτασης διασφορά, αφού είναι αποτέλεσμα συναλλαγής των εγκληματιών με γιατρούς και πραγματογνώμονες».

Για την αντιμετώπιση του φαινομένου το αντίδοτο είναι η θεσμοθέτηση και άλλων αποδεικτικών μέσων, ιδίως με την έκθεση πραγματογνωμοσύνης, όπως είναι έγγραφα από αναγνωρισμένες υπηρεσίες απεξάρτησης (ΚΕΘΕΑ) ή κορήγηση υποκατάστατων από τον ΟΚΑΝΑ. Προχωρώντας μάλιστα ένα βήμα παραπέρα ο υπουργός Δικαιοσύνης έπιε ότι μελλοντικά θα εξετάσει η πολιτεία τη δημιουργία προγραμμάτων μεθαδόνης και μέσα στις φυλακές.

ΠΟΙΕΣ ΕΙΝΑΙ ΟΙ ΠΟΙΝΕΣ ΠΟΥ ΠΡΟΒΛΕΠΕΙ ΤΟ ΝΟ



| | |
|--|--|
|  <p>Τιμωρείται με κράτηση μέχρι 3 μηνών και πρόστιμο μέχρι 1.000 ευρώ όποιος καλλιεργεί φυτά ινδικής κάνναβης για ατομική χρήση</p> |  <p>Με φυλάκιση μέχρι 2 ετών τιμωρείται όποιος κατορθώνει πλαστί, νοθεύει ή χρησιμοποιεί πλαστί ιατρική συνταγή κορήγησης ναρκωτικών με σκοπό τη χρήση τους από τον ίδιο</p> |
|  <p>Τιμωρείται με κράτηση μέχρι 6 μηνών και πρόστιμο μέχρι 2.000 ευρώ όποιος κάνει χρήση ναρκωτικών σε δημόσιο χώρο</p> |  <p>Με κάθειρξη τουλάχιστον 10 ετών και χρηματική ποινή από 50.000 μέχρι 500.000 ευρώ τιμωρείται όποιος διακινεί ναρκωτικά σε στρατόπεδο, αστυνομικό κρατητήριο, φυλακές, σχολεία, καταστήματα ανηλικών, κατασκηνώσεις φροντιστήρια, σε χώρους άθλησης ή παροχής κοινωνικών υπηρεσιών</p> |

Επτά στους 10 κρατούμενους έχουν πρόβλη

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΧΑΡΗΣ ΚΑΡΑΝΙΚΑΣ

«ΕΠΙΤΕΛΟΥΣ ΑΛΛΑΞΟΥΝ κάποια πράγματα», λένε στα «ΝΕΑ» εκπρόσωποι των φορέων απεξάρτησης που θεωρούν ότι το νομοσχέδιο για τα ναρκωτικά κινείται στη σωστή κατεύθυνση, κυρίως όσον αφορά την αποποινικοποίηση για τους χρήστες και τα δικαιώματά τους στη θεραπεία αλλά και στον εξορθολογισμό των ποινών. Όπως αναφέρει ο ειδικός βοηθός διευθυντή ΚΕΘΕΑ Φαίδων Καλοστεράκης, επτά στους δέκα κρατούμενους έχουν πρόβλημα ναρκωτικών. «Ένα από τα σημαντικότερα σημεία για την επιτυχία της απεξάρτησης από τα ναρκωτικά είναι το πόσο νωρίς θα ζητήσει κανείς βοήθεια. Σήμερα, το «παρόθυμο» από την εξάρτηση στον αίτησή βοήθειας σε φονείς φτάνει τα 5-6 χρόνια. Αν καταφέρουμε να το μειώσουμε στα 2-2½

θα έχουμε πολύ καλύτερα αποτελέσματα. Το νομοσχέδιο πιστεύω ότι θα βοηθήσει προς αυτή την κατεύθυνση», λέει η πρόεδρος του ΟΚΑΝΑ Μένια Μαλλιάρη. Σύμφωνα με την Μανίνα Τερζίδου, επιστημονική υπεύθυνη του Εθνικού Κέντρου Τεκμηρίωσης και Πληροφόρησης για τα Ναρκωτικά, η παραπομπή των κρατούμενων χρηστών σε προγράμματα απεξάρτησης, μπορεί να σημαίνει εξοικονόμηση χρημάτων. «Από έρευνες που έχουν γίνει στο εξωτερικό προκύπτει ότι ένας ασθενής σε θεραπεία κοστίζει το 1/10 από ό,τι ένας χρήστης στον δρόμο και το 1/20 από ό,τι ένας χρήστης στη φυλακή. Θεωρώ ότι η λογική του νομοσχεδίου είναι σωστή. Βέβαια θα πρέπει να συζητηθεί λεπτομερώς με τους αρμόδιους φορείς», αναφέρει η Μανίνα Τερζίδου. Σήμερα, η Ελλάδα μαζί με την Κύ-

προ, τη Λετονία και τη Λιθουανία είναι οι τέσσερις χώρες της ΕΕ των οποίων δεν προσφέρουν σε κρατούμενους όλα τα προγράμματα απεξάρτησης που είναι διαθέσιμα στην ελεύθερη κοινωνία. Όπως αναφέρουν ειδικοί που ασχολούνται με θέμα εξάρτησης και εγκληματισμού, στη χώρα μας τα σωφρονιστικά καταστήματα λειτουργούν με βάση την αρχή της ισοδύναμης φροντίδας, δηλαδή οι φυλακισμένοι που έχει χάσει την ελευθερία του δεν κάνει και τη πρόβλεψη σε υπηρεσίες περίθαλψης. «Ετσι και συλληφθεί κάποιος που συμμετέχει σε πρόγραμμα τιμωρίας του ΟΚΑΝΑ, μας επιτρέπεται να του πω γαίνουμε στη φυλακή μεθαδόνη γ 10 ημέρες μέχρι να φτάσουμε σε μείωση της δόσης. Έπειτα από αυτό το πλανόδιό είναι να ξαναρχιστεί τα ναρκωτικά. Για αυτό πρέπει να παρέχονται όλα τα προγράμματα και στις φυλ

ΟΜΟΣΧΕΔΙΟ



Με πρόσκαιρη κάθειρξη τουλάχιστον 10 ετών ή με ισόβια κάθειρξη και χρηματική ποινή από 50.000 μέχρι 600.000 ευρώ τιμωρείται όποιος διακινεί ναρκωτικά τα οποία μπορούν να προκαλέσουν βαριά σωματική βλάβη ή όποιος κατ' επάγγελμα χρηματοδοτεί μεγαλοδιακίνηση ναρκωτικών με οικονομικό όφελος πάνω από 50.000 ευρώ

μα ναρκωτικών

εί- 27
έ-
π-
ύ-
οι
τα
ώ-
ή-
κί
ή
ει
ον
λα-
ος
ου
π-
ια
η-
ο
ω-
αι
α-

κής», λέει η Μένη Μαλλιώρα.
Σημειώνεται ότι αυτή την περίοδο στη λίστα αναμονής για τα προγράμματα μεθαδόνης βρίσκονται περίπου 7.000 άτομα και ότι εξετάζονται αιτήσεις που έγιναν το 2004. Ανάμεσά τους υπάρχουν 1.500 άτομα που έχουν αναζητήσει οι άνθρωποι του ΟΚΑΝΑ αλλά δεν μπορούν να βρουν. «Οι αιτήσεις από άτομα που δεν έχουν κληθεί ποτέ ανέρχονται στις 5.500 ενώ 3.500 από αυτά βρίσκονται στο Λεκανοπέδιο Αττικής», λέει η Μένη Μαλλιώρα. Το υπουργείο Υγείας φιλοδοξεί ότι η συγκεκριμένη λίστα θα μηδενιστεί με τη χορήγηση μεθαδόνης από νοσοκομεία ενώ σημαντικά αναμένεται να βοηθήσει και το νέο κέντρο απεξάρτησης της Εκκλησίας, η δημιουργία του οποίου συζητήθηκε κατά την πρόσφατη συνάντηση του Αρχιεπισκόπου Ιερώνυμου με τον υπουργό Υγείας Ανδρέα Λοβέρδο.

ΓΙΑ Ε. ΝΤΥΝΑΝ

Απειλή ανάκλησης της άδειας

ΜΕ ΑΜΕΣΗ ανάκληση της άδειας καλής λειτουργίας (δεν θα δέχεται δηλαδή περιστατικά από ασφαλιστικά ταμεία, παρά μόνο ιδιώτες), η οποία μπορεί να ανακοινωθεί ακόμα και εντός της σημερινής μέρας, απειλείται το Νοσοκομείο Ερρίκος Ντυνάν. Αυτό δήλωσε χθες το βράδυ στη Βουλή ο υπουργός Υγείας Α. Λοβέρδος, όταν κατά τη συνεδρίαση της Επιτροπής Κοινωνικών Υποθέσεων πληροφορήθηκε ότι η πλευρά του Ιατρικού Κέντρου κατέθεσε ασφαλιστικά μέτρα ζητώντας η μειωτική κλινική «Γαία» να μεταφερθεί από το Ντυνάν έπειτα από 75 ημέρες.



Επίθεση στους δημοσίους υπαλλήλους εξαπέλυσε ο υπουργός Υγείας

ΑΙΣΘΗΣΗ ΑΠΟ ΤΙΣ ΔΗΛΩΣΕΙΣ ΛΟΒΕΡΔΟΥ

Ενα εκατομμύριο δημόσιοι υπάλληλοι ταλαιπωρούν δέκα εκατομμύρια πολίτες

Της **ΕΦΗΣ ΓΑΛΩΝΗ**

Επίθεση κατά των δημοσίων υπαλλήλων που ταλαιπωρούν τον κόσμο, με αφορμή τόσο τις γραφειοκρατικές αγκυλώσεις που συναντά ο ίδιος σε καθημερινή βάση στην προσπάθειά του να επιλύσει ζητήματα της αρμοδιότητάς του, όσο και λόγω του πειστικού αιτήματος της τρόικας για την συρρίκνωση του δημόσιου τομέα, εξαπέλυσε ο Υπουργός Υγείας χθες στη Βουλή.

"Ένα εκατομμύριο δημόσιοι υπάλληλοι ταλαιπωρούν δέκα εκατομμύρια πολίτες. Διότι λένε, τι μας νοιάζει εμάς ο ιδιωτικός τομέας; Εμείς είμαστε ισοβίοι. Κι αν εξαιρέσεις τις εξαιρέσεις, ταλαιπωρούν τον κόσμο. Και για να αντιμετωπιστεί αυτό γεμίζουν οι νόμοι εγγυήσεις, οι εγγυήσεις γεμίζουν τα πινακία των δικαστηρίων και στο τέλος δεν γίνεται τίποτα", ανέφερε ο κ. Ανδρέας Λοβέρδος ενώπιον των μελών της Επιτροπής Κοινωνικών Υποθέσεων την ώρα που παρουσίαζε τις νομικές δυσκολίες μετακόμισης των υπηρεσιών του Υπουργείου στα Ολυμπιακά Ακίνητα στο Μαρούσι. "Στέκομαι", είπε, "πολύ επιθετικά απέναντι στους γραφειοκράτες. Τους θεωρώ εχθρούς. Είμαι χρόνια σε θέση υπουργικής ευθύνης, ξέρω τον εχθρό μου και δεν είμαι ο port parole της γραφειοκρατίας να έρχομαι και να σας λέω τι δεν γίνεται όπως κάνουν οι συνήθεις υπουργοί". Ειδικά για τις δυσκολίες μετακόμισης του Υπουργείου άφησε αιχμές και κατά της δικαιοσύνης, εν προκειμένω το Ελεγκτικό Συνέδριο, που ενώ ενέκρινε την κύρια σύμβαση,

βρήκε κάποια προβλήματα στην συμπληρωματική και στη συνέχεια πρόταξε ένα νομικό θέμα που έχει η Δημόσια επιχείρηση ανέγερσης νοσηλευτικών ιδρυμάτων (ΔΕΠΑ-NOM). Καθυστερήσεις, οι οποίες, όπως εξήγησε, έχουν ως αποτέλεσμα το Υπουργείο να μην μπορεί να εξοικονομήσει σε ετήσια βάση 800.000 ευρώ που θα προέκυπταν από την ξενοικίαση διαφόρων κτιρίων τα οποία στεγάζουν τώρα τις υπηρεσίες του. Είπε μάλιστα ότι παλεύει για να καταστήσει την σύμβαση έγκυρη γιατί στην περίπτωση που αναγκαστεί να πάει τον διαγωνισμό από την αρχή και να καταγγείλει τον ανάδοχο, αυτό σημαίνει αναβολή τουλάχιστον για μία πενταετία. "Πιάσε ένα αυτό και κούρεψέ το κι αν καταφέρεις έλα να μου το πεις. Αυτό είναι κύριοι το πλήγμα του ελληνικού δημοσίου κι όποιος νομίζει ότι μπορεί να εφαρμόσει πολιτικές χωρίς να το νικήσει, αυτοπάται", κατέληξε ο Υπουργός Υγείας.

Επίθεση και σε Αριστερά

Ο κ. Λοβέρδος επεφύλαξε δριμεία επίθεση και κατά της Αριστεράς σχολιάζοντας ότι στην μεταπολιτευτική Ελλάδα "η ζωή έχει αξία μόνο αν είσαι αριστερός". Με αφορμή τον τραγικό θάνατο τριών συνανθρώπων μας στη Μαρίνα ο Υπουργός Υγείας ανέφερε: "Σας θυμίζω ότι με το που πέθαναν αυτοί οι άνθρωποι σαν να μην ήταν άνθρωποι επειδή δεν ανήκαν στην Αριστερά. Το θέμα ξεπετάχτηκε σε δέκα λεπτά, άντε σε ένα βραδυνό δελτίο ή στις κηδείες τους. Διότι στην μεταπολιτευτική Ελλάδα αν δεν είσαι αριστε-

ρός σε πεθαίνουν σε δύο ημέρες". Πληροφορηθείς τα λεγόμενα του κ. Λοβέρδου τόσο για την Αριστερά όσο και για τους δημοσίους υπαλλήλους, ο κοινοβουλευτικός εκπρόσωπος της ΝΔ κ. Μαρκόπουλος ζήτησε από το θήμα της Ολομέλειας να μάθει αν η κυβέρνηση "καλύπτει" τον Υπουργό της.

Προειδοποίηση σε Ντινάν

Στο μεταξύ ο Υπουργός Υγείας απύθνη αυστηρή προειδοποίηση προς την διοίκηση του Ερρίκος Ντινάν ότι αν δεν απομακρυνθεί η κλινική ΓΑΙΑ από το νοσοκομείο, ως οφείλει, κατόπιν της σχετικής εισήγησης του νομικού συμβουλίου του κράτους που ο ίδιος έκανε δεκτή, τότε προτίθεται μέσα στις επόμενες ημέρες να άρει την βεβαίωση καλής λειτουργίας του νοσηλευτικού ιδρύματος.

Η συγκεκριμένη προειδοποίηση, η υλοποίηση της οποίας σημειώνουμε ότι θα έχει ως αποτέλεσμα το νοσοκομείο να μην δέχεται τα ασφαλιστικά ταμεία, έγινε μεσούσης της συνεδρίασης αμέσως μόλις ο Υπουργός ενημερώθηκε ότι ο επιχειρηματίας κ. Αποστολόπουλος στον οποίο ανήκει η ΓΑΙΑ κατέθεσε ασφαλιστικά μέτρα ώστε τελικά η μετακίνηση να γίνει μετά από 75 ημέρες και παρά το γεγονός ότι είχε δοθεί στον επιχειρηματία επαρκές χρονικό περιθώριο. "Έτσι, πάμε καλό Δεκέμβριο. Αυτό πια είναι στρεφωδικό. Είναι γελοιοποίηση της Δημόσιας Διοίκησης", ανέφερε ο Υπουργός προειδοποιώντας πως αν δεν εφαρμοστούν οι αποφάσεις θα τιμωρηθεί το νοσοκομείο συνολικά.

Ο ΔΗΚΤΗΣ

ΣΔΙΤ με ασφαλιστικές στον κλάδο της Υγείας



Στην τελική ευθεία μπαίνει το θέμα της συνεργασίας δημόσιου και ιδιωτικού τομέα στον τομέα της υγείας με τη διάθεση συγκεκριμένου αριθμού κλινών από τα δημόσια νοσοκομεία προς τις ασφαλιστικές εταιρείες για την εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων τους. Το θέμα έχει ανοίξει υπό την πίεση αύξησης των εσόδων από την πλευρά του Δημοσίου και αντίστοιχα μείωσης

του κόστους νοσοκομειακής περίθαλψης από την πλευρά του ασφαλιστικού κλάδου και ήδη η Ένωση Ασφαλιστικών Εταιρειών επεξεργάζεται το σχέδιο σύμβασης που θα προτείνει προς το υπουργείο Υγείας. Οι συζητήσεις επικεντρώνονται στο κοστολόγιο που θα καταβάλουν οι ασφαλιστικές εταιρείες, αλλά και στην οργάνωση της νοσοκομειακής υποδομής, προκειμένου να ανταποκρίνεται σε συγκεκριμένα κριτήρια.