

ΑΝΑΛΥΤΙΚΟΙ ΠΙΝΑΚΕΣ ΓΙΑ ΜΕΤΟΧΕΣ ΚΑΙ ΑΜΟΙΒΑΙΑ ΣΤΙΣ ΣΕΛ 38-39

ΠΤΩΣΗ 13,1% ΣΤΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΚΑΙ 14,8% ΣΤΙΣ ΕΙΣΑΓΩΓΕΣ. ΑΥΞΗΣΗ ΤΩΝ ΕΞΑΓΩΓΩΝ

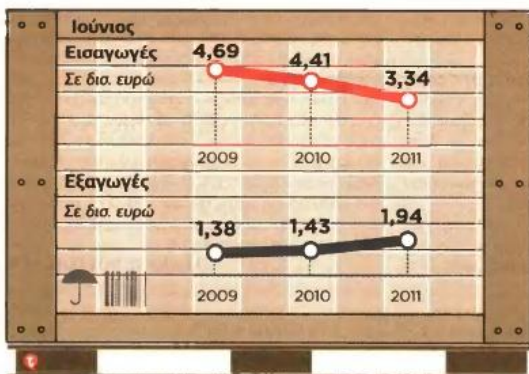
# Η ύφεση βαθαίνει από την... παραγωγή στην κατανάλωση

**Κ**αταναλώνει και παράγει όλο και λιγότερα η ελληνική οικονομία. Τα νέα στατιστικά στοιχεία επιβεβαιώνουν ότι η ύφεση βαθαίνει, καθώς η εγχώρια βιομηχανία παράγει όλο και λιγότερα προϊόντα, ενώ οι εισαγωγές φθίνουν λόγω της μειωμένης καταναλωτικής ζήτησης που προκάλεσε η κρίση.

Η Ελληνική Στατιστική Αρχή παρουσίασε χθες νέα στοιχεία για το εμπορικό ισοζύγιο που εξακολουθεί να βελτιώνεται για δύο κυρίως λόγους: πρώτον γιατί οι τρίτες κυρίως χώρες (μη ευρωπαϊκές), που αναπτύσσονται ραγδαία, ζητούν και καταναλώνουν περισσότερα ελληνικά (και άλλα) προϊόντα, με αποτέλεσμα την ενίσχυση των ελληνικών εξαγωγών και, δεύτερον, γιατί η μείωση των εισοδημάτων των Ελλήνων φορολογουμένων, η έκρηξη της ανεργίας και η αβεβαιότητα για το μέλλον έχουν συρρικνώσει τη ζήτηση στο εσωτερικό και έχουν προκαλέσει μείωση εισαγωγών.

Η συνολική αξία των εισαγωγών στο δωδεκάμηνο Ιουλίου 2010-Ιουνίου 2011, χωρίς τα πετρελαιοειδή, παρουσίασε μείωση 14,8% σε σύγκριση με το αντίστοιχο προηγούμενο δωδεκάμηνο. Παράλληλα, η αξία των εξαγωγών της χώρας μας στο δωδεκάμηνο που έληξε τον Ιούνιο φέτος παρουσίασε αύξηση 13,5% σε σχέση με το αμέσως προηγούμενο δωδεκάμηνο. Τα στοιχεία του Ιουνίου

## Εμπορικό ισοζύγιο



**ΜΙΧΑΗΛΗΣ ΒΟΥΤΣΑΔΑΚΗΣ**  
mvoutsadakis@e-typos.com

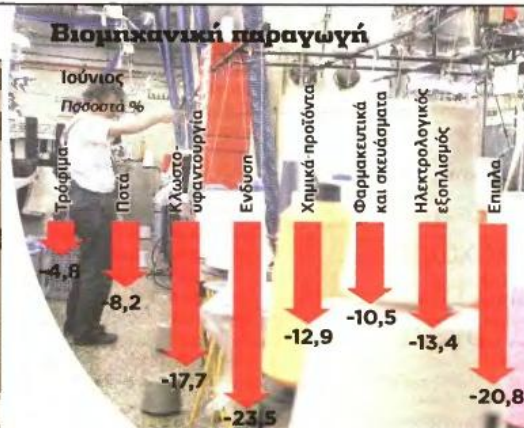
δεύουν πάντως μείωση των εξαγωγών προς την Ευρωπαϊκή Ένωση παράλληλα με το διπλασιασμό της αξίας τους προς τρίτες χώρες.

Εάν η εξέλιξη αυτή δεν είναι συγκυριακή αλλά συνεκιστεί τους επόμενους μήνες, τότε οι μη ευρωπαϊκές χώρες θα καταστούν σημαντικότεροι πελάτες και αγοραστές ελληνικών προϊόντων σε σύγκριση με τους Ευρωπαίους. Σύμφωνα με στοιχεία που δημοσιοποίησε χθες η Ελληνική

Στατιστική Αρχή, η εγχώρια βιομηχανική παραγωγή τον Ιούνιο παρουσίασε μείωση 13,1% σε σχέση με τον περσινό Ιούνιο μήνα, κατά τον οποίο ήδη η κρίση είχε επιδεινωθεί σοβαρά, καθώς η χώρα είχε ήδη τεθεί υπό τον έλεγχο του Διεθνούς Νομισματικού Ταμείου και των δανειστών της.

## Παρενέργειες

Η μείωση αυτή έρχεται σαν συνέχεια της μείωσης κατά 4,1% το 2010 σε σύγκριση με το 2009, επιβεβαιώνεται δηλαδή ότι η κρίση εντάθηκε δραματικά το 2010, όμως είχε ξεκινήσει να καταγράφει κάποιες πρώτες παρε-



νέργειες της από το 2009. Ο μέσος δείκτης βιομηχανικής παραγωγής του εξαμήνου παρουσιάζει επίσης σημαντική πτώση (8,8% σε σχέση με πέρσι).

Τα αναλυτικά στατιστικά στοιχεία δείχνουν ότι η εγχώρια μεταποιητική βιομηχανία έχει κατεβάσει τους ρυθμούς που δουλεύουν οι μηχανές της (μείωση παραγωγής 12,2%), ενώ αισθητά μειωμένη είναι η δραστηριότητα των ορυκτών - λατομείων (μείωση 22,3%). Σημειώνεται ότι η μεταποιητική βιομηχανία στηρίζεται, όπως άλλα στοιχεία έχουν καταδείξει, στις παραγγελίες από το

εξωτερικό, καθώς η εγχώρια αγορά φθίνει ελλείψει ζήτησης από Έλληνες πελάτες.

Σημαντικές βιομηχανικές δραστηριότητες παρουσιάζουν μείωση τον Ιούνιο φέτος σε σχέση με πέρσι. Ο κλάδος των τροφίμων, όπου η ζήτηση είναι σχετικά ανελαστική, εμφανίζει μείωση παραγωγής κατά 4,8%, των ποτών 8,2%, ενώ η μείωση σε τομείς όπως η κλωστοϋφαντουργία είναι 17,7%, στα είδη ένδυσης 23,5%, στο χαρτί και τα προϊόντα του 14,8%, στα έπιπλα 21%, στα μη μεταλλικά ορυκτά 39% και στα μηχανοκίνητα οχήματα 65%. ■



Το νοσοκομείο «Αγιος Παύλος», ένα από τα πέντε της Θεσσαλονίκης που ξεκινούν τη φαρμακευτική υποστήριξη τοξικοεξαρτημένων



## Με δανεικό προσωπικό το πρόγραμμα μεθαδόνης από τα νοσοκομεία

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ  
Του ΣΑΚΗ ΑΠΟΣΤΟΛΑΚΗ

**Μ**ε δανεικό προσωπικό ξεκινά την 1η Σεπτεμβρίου η χορήγηση μεθαδόνης από τα νοσοκομεία. Η αρχή γίνεται από τη Θεσσαλονίκη και τα νοσοκομεία «Παπαγεωργίου», «Αγιος Παύλος», «Ιπποκράτειο», «Λοιμωδών» και «Αγιος Δημήτριος».

Θετικά, αλλά και με σκεπτικισμό υποδέχτηκαν δήμαρχοι και περιφερειάρχες της βόρειας Ελλάδας τη χορήγηση μεθαδόνης από τα νοσοκομεία, σε σύσκεψη που έγινε χθες στη Θεσσαλονίκη με τον υπουργό και τους υφυπουργούς Υγείας. Εξέφρασαν ανησυχία για το κατά πόσο θα είναι έτοιμα τα νοσοκομεία από πλευράς υποδομών, προσωπικού, αλλά και φύλαξης, ώστε να λειτουργήσουν σωστά οι δομές και να αποφευχθεί η συγκέντρωση εμπόρων ναρκωτικών έξω από τα νοσοκομεία, όπως συμβαίνει σε αρκετές δομές του ΟΚΑΝΑ, όπου γίνεται χορήγηση μεθαδόνης.

Και δεν είχαν άδικο. Η πρόεδρος του ΟΚΑΝΑ, Μένη Μαλιώρη, δήλωσε ότι ζη-

τήθηκε η πρόσληψη 117 ατόμων πανελλαδικά, αλλά μέχρι το τέλος του 2011 δεν θα γίνει καμία πρόσληψη. Στη Θεσσαλονίκη θα χρησιμοποιηθεί το ήδη υπάρχον προσωπικό, όπου αυτό υπάρχει, και όποιο προσωπικό μπορεί πιθανόν να διαθέσει το κάθε νοσοκομείο. Η λύση αυτή θα δρομολογηθεί και για την Αθήνα, όπου το πρόγραμμα θα ξεκινήσει στις 16 Σεπτεμβρίου.

«Για τους υπόλοιπους νομούς, θα δούμε πώς θα λειτουργήσουμε τις δομές, χωρίς να βλάψουμε το έργο των νοσοκομείων, και πώς θα προχωρήσουμε το 2012», τόνισε η Μ. Μαλιώρη. Όπως είπε, πλήρης λειτουργία δεν μπορεί να γίνει ως την 1η Σεπτεμβρίου. «αλλά το σημαντικό είναι να περάσει το μήνυμα ότι σε όλη την Ελλάδα, παντού, γίνεται προετοιμασία». Στους νομούς όπου δεν υπάρχει μονάδα χορήγησης μεθαδόνης, θα λειτουργήσει δομή ψυχοκοινωνικής στήριξης και ο ενδιαφερόμενος θα μπορεί να πηγαίνει στο νοσοκομείο του μεγάλου αστικού κέντρου, π.χ. από την Αλεξανδρούπολη στη

Θεσσαλονίκη, μόνο για τη χορήγηση.

«Η λίστα της ντροπής θα εξαλειφθεί μέσα στο φθινόπωρο και η χορήγηση θα γίνεται απ' όλα τα νοσοκομεία της χώρας» δήλωσε ο υπουργός Υγείας, Αν. Λοβέρδος. Οι δομές θα λειτουργήσουν εντός των νοσοκομείων ή στους αύλειους χώρους τους.

### Ψηφιακά τα επιδόματα

Για τα προνοιακά επιδόματα ο υφυπουργός Μ. Μπόλαρης είπε ότι υπουργεία και οργανισμοί έδιναν προνοιακά επιδόματα συνολικού ύψους 6,2 δισ. ευρώ. Γι' αυτό το λόγο δημιουργείται μέσα στο φθινόπωρο ψηφιακή βάση δεδομένων, όπου θα καταγράφεται ο κάθε δικαιούχος με το ΑΦΜ, τον ΑΜΚΑ και την αστυνομική του ταυτότητα, προκειμένου να υπάρχει διασύνδεση των ηλεκτρονικών αρχείων και να γίνεται έλεγχος. «Από 1/1/2012 κανείς δεν θα πάρει προνοιακό επίδομα αν δεν είναι γραμμένος σ' αυτή την ηλεκτρονική πλατφόρμα», δήλωσε ο Μ. Μπόλαρης.

# Χορήγηση μεθαδόνης από 1ης Σεπτεμβρίου

Της **ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

**Αγιος Παύλος**, Ιπποκράτειο, Παπαγεωργίου και Ειδικών Παθήσεων είναι τα τέσσερα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης απ' όπου ξεκινά την 1η Σεπτεμβρίου το νέο πρόγραμμα του υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης για τη χορήγηση υποκατάστατων σε χρήστες ναρκωτικών ουσιών.

Τα τέσσερα νοσοκομεία έχουν κληθεί έως το τέλος Αυγούστου να διαμορφώσουν ειδικούς χώρους που θα φιλοξενήσουν μονάδες χορήγησης υποκατάστατων, στο

**Στα νοσοκομεία  
Αγ. Παύλος, Ιπποκρά-  
τειο, Παπαγεωργίου  
και Ειδικών Παθήσεων  
στη Θεσσαλονίκη.**

πλαίσιο της νέας στρατηγικής του υπουργείου με την οποία γίνεται «διαίρεση της ευθύνης» για την αντιμετώπιση των τοξικομανών απ' όλα τα νοσοκομεία της χώρας. Στα νοσοκομεία Αγιος Παύλος, Ιπποκράτειο και Ειδικών Παθήσεων θα διαμορφωθούν μονάδες εντός των κτιρίων των νοσοκομείων, ενώ στο Παπαγεωργίου θα τοποθετηθεί προκάτ κατασκευή στον αύλειο χώρο. Σημειώνεται ότι εξετάζεται η ένταξη και του νοσοκομείου Αγίου Δημήτριου στο πρόγραμμα.

Αυτό ανακοινώθηκε χθες κατά τη διάρκεια σύσκεψης που πραγματοποιήθηκε στη Θεσσαλονίκη η

νηγσία του υπουργείου Υγείας με τις διοικήσεις νοσοκομείων της Βόρειας Ελλάδας και εκπροσώπους της Τοπικής Αυτοδιοίκησης, από τους οποίους ο υπουργός, κ. Ανδρέας Λοβέρδος, ζήτησε συνδρομή και στήριξη στην προσπάθεια επίλυσης του προβλήματος της λίστας αναμονής του ΟΚΑΝΑ. «Είχαμε πει ότι την 1η Σεπτεμβρίου θα αρχίσει να μειώνεται η λίστα αναμονής, αφού η θεραπεία θα παρέχεται από νοσοκομεία της χώρας. Στην Αθήνα προχωράει πολύ καλά το συγκεκριμένο σχέδιο, στη Θεσσαλονίκη φαίνεται ότι προχωράει γρηγορότερα. Η ημερομηνία θα τηρηθεί. Η λίστα της ντροπής θα εξαλειφθεί μέσα στο φθινόπωρο», δήλωσε ο κ. Λοβέρδος. Σημειώνεται ότι στη Θεσσαλονίκη η λίστα αναμονής για ένταξη σε πρόγραμμα υποκατάστασης αριθμεί περίπου 890 χρήστες. Ο υπουργός πρόσθεσε ότι στην Αθήνα η λειτουργία των μικρών μονάδων χορήγησης μεθαδόνης στα νοσοκομεία θα ξεκινήσει στις 16 Σεπτεμβρίου και πρόσθεσε ότι πολύ σύντομα το ίδιο θα ισχύσει σε όλα τα νοσοκομεία της Βόρειας Ελλάδας.

Από την πλευρά τους, οι εκπρόσωποι των περιφερειών και των δήμων της Βόρειας Ελλάδας υποδέχθηκαν θετικά την πρωτοβουλία του υπουργείου Υγείας, έθεσαν, ωστόσο, προς εξέταση ζητήματα που αφορούν τη σωστή στελέχωση των μονάδων -η οποία θα γίνει από το υπάρχον προσωπικό των νοσοκομείων- αλλά και τη φύλαξη των χώρων.



# ΚΟΙΝΩΝΙΑ



Φθινά εισιτήρια τρένων με ένα... κλικ 20

Πιλοτική εφαρμογή, με ισχύ από σήμερα

## Χρεώσεις νοσηλίων στο ΕΣΥ ανάλογα με την πάθηση

Το σύστημα θα επιτρέπει στις διοικήσεις των νοσοκομείων να χρεώνουν τα Ταμεία με ποσά πιο κοντά στο πραγματικό κόστος νοσηλείας των ασφαλισμένων τους

REPORTAZ  
ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΚΑΡΑΓΙΩΡΓΟΣ

**Ν**έο σύστημα χρέωσης των ασφαλιστικών ταμείων εφαρμόζονται από σήμερα τα νοσοκομεία. Πρόκειται για τα ενοποιημένα νοσήλια, τα οποία καλύπτουν περισσότερες από 700 θεραπευτικές κατηγορίες (DRGs). Το σύστημα επιτρέπει στις διοικήσεις των νοσοκομείων να χρεώνουν τα Ταμεία με ποσά πιο κοντά στο πραγματικό κόστος νοσηλείας των ασφαλισμένων τους.

Όπως αναφέρει η κοινή απόφαση των υπουργών Υγείας, Εργασίας και Οικονομικών, η εφαρμογή του είναι «πιλοτική», με στόχο να λειτουργήσει μόνιμα στο ΕΣΥ από την 1η Οκτωβρίου. Με βάση τον πίνακα των χρεώσεων, οι υπηρεσίες των νοσοκομείων θα δίνουν εξιτήριο στο οποίο θα αναγράφουν τον κωδικό της πάθησης. Η κωδικοποίηση της διάγνωσης θα γίνεται από τον θεράποντα ιατρό, ο οποίος έχει στη διάθεσή του επιπλέον κωδικούς, ανάλογα με το αν υπήρξαν ή όχι επιπλοκές ή χρειάστηκαν περαιτέρω θεραπευτικές ενέργειες. Με το παλιό σύστημα η χρέωση γινόταν με βάση έναν περιορισμένο πίνακα ημερησίων νοσηλίων ανά τομέα (πα-

θολογικό, χειρουργικό, ψυχιατρικό και ειδικές μονάδες). Τα νοσήλια διαμορφώνονταν με βάση το πόσες μέρες νοσηλεύτηκε ο ασθενής και σε ποια θέση.

Με το νέο σύστημα, οι χρεώσεις κυμαίνονται ανάλογα με την πάθηση - από 136 ευρώ (μία συνεδρία αιμοκάθαρσης) έως 94.009 ευρώ η εμφύτευση συσκευών κοιλιακής υποβοήθησης. Τα νοσήλια είναι κλειστά και ενοποιημένα (ανά πάθηση) και αφορούν το σύνολο της νοσηλείας (με βάση τη μέση διάρκεια). Στη δεκάδα τις πιο ακριβές χρεώσεις περιλαμβάνονται η μεταμόσχευση καρδιάς - πνευμόνων (50.379 ευρώ), η νοσηλεία νεογνών με βάρος εισαγωγής κάτω από 750 γραμμάρια (41.579 ευρώ) και η τραχει-

■ **Στόχος της κυβέρνησης το νέο σύστημα να λειτουργήσει μόνιμα από την 1η Οκτωβρίου**

οστομία με μηχανική υποστήριξη αναπνοής περισσότερες από 95 ώρες, με καταστροφικές συνυπάρχουσες παθήσεις και επιπλοκές (39.863 ευρώ).

Πολύ υψηλές χρεώσεις προβλέπονται για την εξωσωματική συσκευή οξυγόνωσης ECMO (37.063 ευρώ), τη μηχανική υποστήριξη αναπνοής για εγκαυματίες και σοβαρά ολικού πάχους εγκαύματα (36.086 ευρώ), τη μεταμόσχευση καρδιάς (34.279 ευρώ), τη νοσηλεία νεογνών με βάρος εισαγωγής 750 έως 999 γραμμάρια (30.725 ευρώ), τη μεταμόσχευση πνευμόνων (30.015 ευρώ) και τη μεταμόσχευση ήπατος (28.907 ευρώ).

Οι λιγότερο δαπανηρές είναι η συνεδρία θεραπείας διανοητικών διαταραχών με ή χωρίς ηλεκτροσπασμοθεραπεία, ίδια μέρα (140 έως 148 ευρώ), οι μη χειρουργικές παθήσεις νοτιαίου σολίνια, μιας ημέρας (151 ευρώ), οι κακοήθειες του δέρματος, την ίδια μέρα (161 ευρώ).



### ΝΕΑ ΝΟΣΗΛΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΕΣΥ\*

ΤΟΜΕΑΣ	ΘΕΣΗ	ΠΑΛΑΙΟ ΝΟΣΗΛΙΟ	ΝΕΟ ΝΟΣΗΛΙΟ
Παθολογικός	Γ	58,7	70
	Ββ	70,4	80
	Βα	85,1	98
	Α	102,7	110
	Πολυτελείας	152,6	170
Χειρουργικός	Γ	73,3	80
	Ββ	88	98
	Βα	106,6	110
	Α	127,6	140
	Πολυτελείας	192,2	200
Ψυχιατρικός	Γ	39,6	50
	Ββ	48,4	60
	Βα	58,7	70
	Α	70,4	80
	Πολυτελείας	106,6	110
Μονάδες	Ενταξιακές θεραπείες, αναπν. ανεπάρκειας, ενταξιακής νεογνών, εγκαυμάτων	187,8	200
Μονάδα	Αυξημένους φροντίδας	94	110
Μονοήμερη νοσηλείας	Παθολογικό	73,3	80
	Χειρουργικό	88	110
	Ψυχιατρικό	29	70

\* **ΕΣΧΥΟΥΝ σε συνδυασμό με το νέο σύστημα ενοποιημένων νοσηλίων (DRGs)**

### ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

## Μεθαδόνη από πέντε νοσοκομεία

**ΣΕ ΠΕΝΤΕ** νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης θα αρχίσει από την 1η Σεπτεμβρίου -και 15 μέρες αργότερα στην Αθήνα- η χορήγηση μεθαδόνης και υποκατάστατων ναρκωτικών ουσιών, με σκοπό να μειωθεί «η λίστα της ντροπής των 887 στόμων στη βόρεια Ελλάδα». Ο υπουργός Υγείας, Ανδρέας Λοβέρδος, που προέδρευσε σε σύσκεψη χθες στη Θεσσαλονίκη με τους διοικητές των νοσοκομείων και δημάρχους του παλεοδομικού συγκροτήματος, έκανε γνωστό πως η μεθαδόνη θα χορηγείται αρχικά από τα νοσοκομεία Αγίου Παύλου, Ιπποκράτειο και Ειδικών Παθήσεων, ενώ σε προκείμενη κατασκευή θα εκτελεστεί το πρόγραμμα στα νοσοκομεία Παπαγεωργίου και Αγίου Δημητρίου. «Στην Αθήνα προκρίνει πολύ καλά το συγκεκριμένο σκέδιο, στη Θεσσαλονίκη όμως φαίνεται ότι προκρίνει γρηγορότερα», δήλωσε ο υπουργός. Σταδιακά η χορήγηση μεθαδόνης θα επεκταθεί σε όλη τη χώρα και η αρχική σκέψη είναι να δίνεται από το κεντρικό νοσοκομείο κάθε νομού - στην πρωτεύουσα.

### Στόχος

Ο κ. Λοβέρδος κάλεσε τους διοικητές των υγειονομικών περιφερειών και των νοσοκομείων να ετοιμάσουν, όσο το δυνατόν συντομότερα, τους χώρους όπου θα χορηγούνται τα υποκατάστατα στους χρήστες, ενώ ανέφερε ότι στόχος του υπουργείου είναι η χορήγηση της μεθαδόνης να γίνεται από όλα τα νοσοκομεία της χώρας, ακόμα και τα στρατιωτικά, με μοναδική εξαίρεση τα παιδιατρικά. Οι δήμαρχοι υποστήριξαν ότι δεν είναι αντίθετοι με το πρόγραμμα, αρκεί αυτό να γίνεται σε πολλές δομές και σε όσο το δυνατόν περισσότερα νοσηλευτικά ιδρύματα, έτσι ώστε να μη συγκεντρώνονται οι τοξικομανείς σε μία περιοχή και να μειώνονται τα προβλήματα παραβατικότητας. «Η εμπειρία μας από τη χορήγηση μεθαδόνης τα τελευταία 12 χρόνια είναι ότι γύρω από τα άρρωστα παιδιά περμιόνων και οι έμποροι ναρκωτικών», επισέμανε ο δήμαρχος Παύλου Μελά, Διαμαντίνης Παπαδόπουλος.

### ΑΝΑΠΡΟΣΑΡΜΟΓΗ

**ΣΕ ΜΙΚΡΗ** αναπροσαρμογή των νοσηλίων του ΕΣΥ προχώρησε η ηγεσία του υπουργείου Υγείας. Η αύξηση περιλαμβάνεται στην απόφαση για το νέο σύστημα χρέωσης με τα ενοποιημένα νοσήλια (DRGs) και αφορά τυχόν υπερβάσεις στον μέσο χρόνο νοσηλείας. Όταν κάποια νοσηλεία ξεπερνά τη μέση διάρκεια, τα ασφαλιστικά ταμεία θα καλύπτουν τις πρόσθετες μέρες νοσηλείας με βάση τον νέο κατάλογο ημερησίων νοσηλίων, ανά θέση.